



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2019.

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: Ordoñez Ramírez, Jenner Alexander

TUTORA: Álvarez Álvarez, Diana Patricia, Od. Esp.

CUENCA

2018-2019

DECLARACIÓN

Yo, Ordoñez Ramirez, Jenner Alexander declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional: y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autor/a: Ordoñez Ramirez, Jenner Alexander

C.I.: 0704370147

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA, EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2019**, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedido para su presentación.

Cuenca, Julio 2019

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó

DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“FRECUENCIA DE LA CONDICION PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2019.”**, realizado por **ORDOÑEZ RAMIREZ, JENNER ALEXANDER**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Julio 2019

.....

Tutora: Álvarez Álvarez Diana Patricia

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico principalmente a Dios, que ha sido el artífice de este importante y anhelado logro, a mi padre que ha sido un pilar fundamental en mi vida ya que ha sido padre y madre, además de enseñarme que para lograr un objetivo solo tienes que proponértelo y así lo lograrás, a mi madre la cual me ha enseñado que no existen distancias para expresar el Amor que me tiene. A mi hermana que ha sido una guía y he seguido sus pasos para poder ser un profesional.

A mi Novia la cual ha estado siempre apoyándome y dándome fuerzas para seguir adelante día a día y no desfallecer, y a mi angelita que sé que me observa desde el cielo y que guía mis pasos.

Quiero agradecer a mi Tía Irma Vargas que cuidó tanto a mi hermana como a mí cuando éramos pequeños y nos trató como si fuéramos sus hijos.

EPÍGRAFE

Si no puedes volar, corre. Si no puedes correr, camina. Si no puedes caminar, gatea. Pero hagas lo que hagas, siempre sigue hacia adelante.

Martin Luther King

AGRADECIMIENTOS:

El esfuerzo y la dedicación que le he puesto a esta carrera por 5 años ahora ven su recompensa, ser merecedor de obtener mi título de Odontólogo un anhelo tan esperado y es necesario agradecer a mi Tutora Od. Esp. Diana Álvarez ya que gracias a sus conocimientos y guía ha sido posible realizar este bonito proyecto. A los docentes de esta grande y hermosa Universidad ya que de cada uno de ellos he obtenido conocimientos que me han ayudado a forjar y convertirme en el profesional que voy a ser.

LISTA DE ABREVIATURAS

OMS: Organización Mundial de la Salud.

S.M: *Streptococo mutans*.

AAE: Asociación Americana de Endodoncia.

EVA: Escala Visual Analógica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESÚMEN.....	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO I.....	15
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	15
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2. JUSTIFICACIÓN.....	16
3. OBJETIVOS.....	17
3.1.- Objetivo General.....	17
3.2.- Objetivos Específicos.....	17
4. MARCO TEÓRICO	18
4.1.- La Pulpa definición.....	18
4.1. a.- Funciones de la Pulpa.....	18
4.1. b.- Principales causas que afectan a la Pulpa	18
4.1.c.- Partes que conforman la Pulpa.....	19
4.1. e.- La Pulpa productora de Dentina.....	19
4.1.1.- Etiología de las Enfermedades Pulpares	20
4.1.1.a.- Caries dental	20
4.1.1.b.- Traumatismos.....	20
4.1.1.c.- Iatrogenias.....	20
4.1.1.d.- Preprotésicas.....	21
4.1.2.- Pruebas de Sensibilidad Pulpar.....	21
4.1.2.a.- Pruebas de Frío	21
4.1.2.b.- Pruebas de Calor	21
4.1.3.- Clasificación de las Patologías Pulpares.	21
4.1.3.a- Pulpa Normal.....	21
4.1.3.b.- Pulpitis Reversible	22
4.1.3.c.- Pulpitis Irreversible.....	22
4.1.3.d.- Pulpitis Irreversible Sintomática	22
4.1.3.e.- Pulpitis Irreversible Asintomática	22
4.1.3.f.- Necrosis Pulpar	22
4.2.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
5. HIPÓTESIS.....	26

CAPÍTULO II	
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	
1. MARCO METODOLÓGICO	27
2. POBLACIÓN Y MUESTRA	27
2.1.- Criterio de Selección	27
2.1.a.- Criterios de inclusión	27
2.1.b.- Criterios de exclusión	27
3.- OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29
4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
4.1.- Instrumentos mecánicos.	31
4.2.- Materiales	31
4.3.- Recursos.....	31
5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS	31
5.1.- Ubicación espacial	31
5.2.- Ubicación temporal	32
5.3.- Procedimiento de la toma de datos	32
5.3. a.- Método de examen utilizado por los investigadores	32
5.3.b.- Criterio de registro de hallazgos	32
6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS	32
7. ASPECTOS BIOÉTICOS.....	33
CAPÍTULO III	34
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	34
1. RESULTADOS.....	35
2. DISCUSIÓN.....	38
3. CONCLUSIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	44

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de la muestra según la edad	35
Tabla 2	Distribución de la muestra de acuerdo a la frecuencia de la condición pulpar	36
Tabla 3	Distribución de la muestra según la pieza dental mas afectada	37

RESÚMEN

Objetivo: El objetivo de esta investigación fué determinar la frecuencia de la condición pulpar en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad de la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca en el periodo enero-julio 2019. **Materiales y métodos:** Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, con un diseño de la investigación descriptivo, de campo, observacional, transversal actual. La población estuvo conformada por personas de edades entre 18 y 44 años pertenecientes a la parroquia Nulti de la ciudad de Cuenca-Ecuador. Se realizó el cálculo por medio de la cual se aplicó la fórmula de muestreo descriptivo para proporciones, logrando un total de 323 piezas dentales evaluadas como tamaño mínimo, la encuesta se aplicó por medio de un estilo de censo, con el previo consentimiento informado a cada persona. **Resultados:** Se observó un predominio del sexo masculino con un valor de 51,70%, en cuanto al grupo de edad que predominó fue el de 40 a 44 años con un 24,45%. La patología más prevalente fue la Pulpitis Reversible con un 38,70%, con respecto a la pieza dental más afectada predominan los molares inferiores en el sexo femenino y los incisivos superiores en el masculino

Palabras claves: Descriptivo, Frecuencia, Condición pulpar, Odontología.

ABSTRACT

Objective: The objective of this research was to determine the frequency of pulp condition in young adults aged 18 to 44 years in the rural parish Nulti, in the city of Cuenca in the period January-July 2019. **Materials and methods:** This study has a quantitative approach, with a current descriptive, field, observational, cross-sectional research design. The population was made up of people between the ages of 18 and 44 belonging to the Nulti parish in the city of Cuenca- Ecuador. The calculation was carried out by means of which the descriptive sampling formula was applied for proportions, achieving a total of 323 dental pieces evaluated as a minimum size, the survey was applied through a census style, with the prior informed consent to each person. **Results:** A predominance of the male sex was observed with a value of 51.70%, as for the age group that prevailed was that of 40 to 44 years with 24.45%. The most prevalent pathology was Reversible Pulpitis with 38.70%, with respect to the most affected tooth, the lower molars predominate in the female sex and the upper incisor in the male.

Keywords: Descriptive, Frequency, Pulp condition, Dentistry.

INTRODUCCIÓN

La pulpa es un órgano ubicado dentro del diente, esta se encarga de mantener la vitalidad de la dentina para alguna reparación cuando esta la necesite, también actúa como una barrera protectora. La pulpa está formada por tejido conectivo laxo, fibras colágenas reticulares y elásticas, además contiene fibras nerviosas e irrigación sanguínea a través de los vasos sanguíneos. ¹⁻²⁻³

La enfermedad pulpar es una respuesta de la pulpa ante algún estímulo irritante, por lo general las bacterias Gram negativas y microorganismo anaerobios son las causantes de las lesiones pulpares y periapicales, cuando las caries avanzan y a esto sumarle una mala higiene y una ausencia de tratamiento odontológico comienzan a producirse las sintomatologías por lo cual se necesitará de un tratamiento odontológico. El síntoma más frecuente en las lesiones pulpares es el dolor, por lo cual es el principal motivo por lo que los pacientes se acercan para un tratamiento odontológico. ¹⁻²⁻⁴

Para determinar la frecuencia de las condiciones pulpares se utilizará un instrumento de recolección de datos creado específicamente para este tema, el presente estudio estuvo enmarcado dentro de la línea de investigación, educación y promoción de la salud, ya que la falta de investigaciones relacionadas al tema facilitará el inicio de futuros datos válidos y concretos dentro del área de investigación de la Universidad Católica de Cuenca.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las patologías pulpares hoy en día se encuentran con mayor frecuencia en la cavidad bucal y se puede adquirir independiente del sexo y la edad, por lo cual en la mayoría de los casos los pacientes que padecen estas patologías tienden a sentir síntomas generando malestar. Las causas principales por la que se producen estas afecciones son las caries avanzadas, traumatismos, iatrogenias y fracturas dentales.

La interrogante principal de esta investigación fué ¿Cuánto es la frecuencia de cada una de las condiciones pulpares en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad, en la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca, en el periodo enero - julio 2019?

2. JUSTIFICACIÓN

El dolor dental es un síntoma que nos indica un mal funcionamiento en la salud de la cavidad oral, que en el peor de los casos si no es tratado a tiempo puede evolucionar hasta llegar a la perdida de piezas dentales, llegando a provocar a futuro problemas en la alimentación, fonación y relaciones sociales. Por este motivo el estudio se basó en determinar la frecuencia de las condiciones pulpares en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad, de la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca, en el periodo enero-julio 2019.

Mediante este trabajo se podrá obtener una cuantificación de la frecuencia de condiciones pulpares y así poder brindar datos válidos y concretos para que puedan servir como base para estudios futuros, lo cual denota la relevancia científica del presente estudio.

La relevancia social de este estudio se evidencia ya que es dirigido a la comunidad de la parroquia Nulti de la ciudad de Cuenca, además es de gran interés para la población en general del Ecuador y podría servir como referencia bibliográfica para futuras investigaciones. El presente estudio posee una **relevancia humana** ya que está dirigido hacia los adultos jóvenes, a su vez tiene un **nivel de originalidad a nivel local y nacional**, porque por primera vez se realiza el estudio sobre condiciones pulpares a este grupo poblacional, además no se encuentra en la literatura científica datos sobre este tema; sin embargo existen estudios similares que me han servido de ayuda como antecedentes.

El presente tema es de **interés personal**, para obtener mi título de profesionalización en la Carrera de Odontología y conocer en qué condiciones se encuentra la pulpa en este grupo poblacional.

3. OBJETIVOS

3.1.- Objetivo General

Determinar la frecuencia de la condición pulpar en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad de la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca en el periodo enero-julio 2019.

3.2.- Objetivos Específicos

- Determinar la frecuencia de las condiciones pulpares en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad según el sexo en la parroquia rural Nulti de la ciudad de Cuenca, en el periodo enero- julio 2019.
- Determinar la frecuencia de las condiciones pulpares en adultos jóvenes según la edad en la parroquia rural Nulti de la ciudad de Cuenca, en el periodo enero- julio 2019.
- Determinar cuáles son las piezas dentales afectadas con mayor frecuencia por patologías pulpares en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad de la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca, en el periodo enero - julio 2019.

4. MARCO TEÓRICO

4.1.- La Pulpa definición

La Pulpa es un órgano que se encuentra dentro de los dientes, está conformada por tejido conjuntivo laxo especializado, de consistencia gelatinosa, además posee un 75% de agua y 25% de sustancia orgánica. Dentro de la pulpa se encuentran vasos sanguíneos y linfáticos los cuales dan la irrigación sanguínea a la misma, también contiene nervios que son los encargados de dar la sensibilidad dental.³⁻⁴

4.1. a.- Funciones de la Pulpa

➤ **Formadora**

Se la denomina de esta manera ya que es la encargada de la elaboración de dentina primaria, secundaria y terciaria llamándose también dentina reparadora.⁵

➤ **Nutritiva**

Debido a que obtiene irrigación sanguínea a través de los vasos, los cuales van a aportar los nutrientes necesarios y fundamentales a las demás células de la matriz orgánica.⁵

➤ **Protectora**

Ya que responde ante los estímulos inflamatorios y dolorosos emitiendo una respuesta para tratar de remover las sustancias perjudiciales para el órgano pulpar.⁵

➤ **Sensorial**

Recibe este nombre debido a que capta los estímulos a través de las conexiones nerviosas.⁵

4.1. b.- Principales causas que afectan a la Pulpa

➤ **Físicos**

Aquí se encuentran las diferentes sustancias que puedan llegar a provocar cualquier tipo de irritación entre las cuales tenemos al frío o el calor excesivo.³

➤ **Químicos**

Por cualquier tipo de medicamentos que puedan ocasionar algún tipo de irritación.³

➤ **Biológicas**

Debido a bacterias que puedan afectar a las capas protectoras del diente.³

➤ **Traumatismos**

Debido a golpes ocasionados en los cuales se produzcan fisuras o fracturas que puedan producir una comunicación directa hacia la Pulpa.³

➤ **Iatrogenias**

Debido a falta de conocimientos sobre anatomía dental, malas praxis y tallados excesivos.³

4.1.c.- Partes que conforman la Pulpa

Conformada por 3 estructuras entre las cuales se encuentran las siguientes:

➤ **Cámara Pulpar**

Cavidad existente dentro del diente que se encuentra al nivel de la corona, esta sigue la forma de las paredes externas de la pieza dental. Aquí se encuentra alojada la Pulpa Coronal la cual presenta una parte superior que es el techo y donde también se encuentran los cuernos pulpaes y una inferior que es el piso.²³

➤ **Conductos Radiculares**

Se encuentra ubicada solo en la raíces de los dientes, dependiendo de la pieza dental se puede encontrar desde uno a múltiples conductos. En el inicio los conductos son más anchos y en el fondo más finos y delgados.²³

➤ **Ápice radicular**

Ubicada en la parte inferior del diente, también se lo denomina Foramen Apical, por este sitio ingresa la irrigación sanguínea y nerviosa, conocido también por ser una vía de comunicación.²³

4.1. d.- Complejo dentino pulpar

Como su nombre lo dice es un complejo en la cual hay un vínculo entre la Dentina y la Pulpa, la dentina es la parte mineralizada que contiene un espesor de entre 1 a 3 mm, la dentina rodea a la pulpa actuando como una barrera protectora; por su parte la pulpa este es un tejido conectivo laxo, el volumen de la pulpa disminuye a medida que pasan los años debido a la formación constante de dentina.^{3, 5, 21}

4.1. e.- La Pulpa productora de Dentina

A. Dentina

La dentina es un tejido duro y sensible que en condiciones normales no se encuentra expuesto al medio bucal. La dentina en su parte coronal se encuentra recubierta por esmalte mientras que la de la raíz se encuentra recubierta por cemento.⁶

B. Dentina Primaria

Es la capa más externa, abundante y la que se forma primero, suele recibir el nombre de dentina de manto ya que recubre al resto de la dentina y es la primera capa que forman los odontoblastos.^{5, 6}

C. Dentina Secundaria

También se denomina Dentina Fisiológica se produce cuando se ha terminado de formar la raíz de los dientes y este proceso continua por el resto de la vida. La dentina secundaria se deposita alrededor del espacio pulpar y esta no los hace de manera regular ya que existe mayor cantidad en el techo y piso de la cámara pulpar. ^{5,6}

D. Dentina Terciaria

Este tipo de dentina es el mecanismo de defensa que expresa el complejo dentino-pulpar cuando existe alguna manifestación por agentes externos como la presencia de caries o por algún tipo de procedimiento restaurador, el tiempo de producción de la dentina terciaria va a estar relacionado con el tiempo y la intensidad en la que se está presentando el estímulo irritante. ^{5,6}

4.1.1.- Etiología de las Enfermedades Pulpares

La pulpa reacciona ante cualquier estímulo o agente irritante que esta desconozca entre los cuales tenemos.³

4.1.1.a.- Caries dental

Suele ser la causa más frecuente de las afecciones pulpares, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una enfermedad contagiosa de origen multifactorial que se caracteriza por la destrucción de la estructura dura del diente, es de avance rápido, el tiempo, la dieta, y por sobre todo una mala higiene bucodental son factores que ayudan a la progresión de la caries, el principal microorganismo productor de caries es el *Streptococo mutans*.(S.m)^{8,10,20}.

4.1.1.b.- Traumatismos

Es la segunda causa más frecuente de afecciones pulpares, suelen producirse debido a deportes extremos y de contacto, accidentes de tránsito o por caídas ocasionando fracturas dejando expuesta a la pulpa y por consiguiente afectar a la vitalidad de la misma. ⁹

4.1.1.c.- Iatrogenias

Están consideradas una falta de conocimiento de anatomía dental en la cual puede existir una caries y por desconocimiento retirar excesivamente tejido dentario pudiendo llegar a exponer la pulpa, de la misma manera una incorrecta restauración en la que no haya un buen sellado permitiendo filtraciones y el paso de microorganismo hasta la pulpa y movimientos ortodóncicos excesivos también son considerados como iatrogenias. ⁹,

4.1.1.d.- Preprotésicas

Es uno de las causas más comunes de afectaciones a nivel pulpar debido a varios factores entre los cuales están presentes tallados excesivos a las piezas dentales, una deficiente irrigación la cual produce que la fricción al momento de estar realizando algún procedimiento eleve la temperatura y por consiguiente afecte a la pulpa.⁹

4.1.2.- Pruebas de Sensibilidad Pulpar

En estas pruebas son empleados medios térmicos sea el frío o calor, los cuales producirán a nivel dental un estímulo como el dolor para de esta manera identificar la pieza dental que se encuentre afectada por alguna patología pulpar, cabe recalcar que estas pruebas deben emplearse a dientes aparentemente afectados como a los vecinos para así poder identificar el tipo de dolor.²²

4.1.2.a.- Pruebas de Frío

Son pruebas de las cuales su nombre lo dice consiste en colocar sustancias frías sobre la cara vestibular de las superficies dentarias a una temperatura de entre 0 a -5°C y por un tiempo de entre 4 a 5 segundos, entre la sustancia más utilizada se encuentra el Cloruro de Etilo o también denominado Endo Ice.²²

Se utiliza colocando sobre un algodón el Endo Ice y posterior llevar a la cara vestibular del diente afectado durante 4 a 5 segundos y esperar la respuesta al estímulo, no tener ninguna respuesta al estímulo indica necrosis pulpar²²

4.1.2.b.- Pruebas de Calor

Son menos confiables y por consiguiente menos utilizadas en la actualidad, el material más empleado para esta prueba es la gutapercha en barra la cual se va a calentar en el mechero y posterior colocar en la cara vestibular del diente afectado. De la misma manera como en la prueba de frío si existe una respuesta negativa indica una necrosis pulpar.²²

4.1.3.- Clasificación de las Patologías Pulpares.

Sirve para determinar la condición en el que se encuentra la pulpa, según la Asociación Americana de Endodoncia (AAE) se clasifica en las siguientes.¹¹

4.1.3.a- Pulpa Normal.

Es aquella en la cual la pulpa se encuentra libre de síntomas y esta responde de manera positiva a las pruebas de sensibilidad pulpar.¹¹

4.1.3.b.- Pulpitis Reversible

Está basada en hallazgos tanto objetivos como subjetivos indicando que la pulpa se encuentra inflamada pero que puede volver a la normalidad, van a responder a los estímulos como el dulce, al frío, calor, o aire. Puede estar dada por caries, fracturas de corona pequeñas en donde se encuentran expuestos los túbulos dentinario, cuando se elimina el factor irritante la pulpa vuelve a la normalidad. ¹¹

4.1.3.c.- Pulpitis Irreversible

Es aquella en la cual la pulpa se encuentra inflamada pero no tiene la capacidad de volver a la normalidad es decir de regenerarse aunque se eliminen los factores irritantes que estén causando la inflamación, existen 2 formas clínicas que son la sintomática y la asintomática ¹¹

4.1.3.d.- Pulpitis Irreversible Sintomática

Se encuentra basada en hallazgos subjetivos y objetivos, indicando que la pulpa inflamada es incapaz de regenerarse, suelen presentar dolor ante los estímulos térmicos los cuales van desde moderado a severo como también espontáneos y referidos, a nivel radiográfico se puede apreciar un ensanchamiento del ligamento periodontal. ¹¹

4.1.3.e.- Pulpitis Irreversible Asintomática

Está basada en hallazgos subjetivos y objetivos indicando que la pulpa que se encuentra inflamada es incapaz de regenerarse, no presenta sintomatología son producidas por pulpitis sintomática que no se trataron a tiempo, caries y traumatismos, a nivel radiográfico puede o no presentar ensanchamiento del ligamento periodontal. ¹¹

4.1.3.f.- Necrosis Pulpar

Indica lo que es la muerte de la pulpa por lo cual no va a presentar sintomatología alguna, aunque la infección puede hacer que exista dolor a la percusión, también puede existir cambio en la tonalidad del diente y puede variar siendo de color pardo, gris o verdosa. ^{3, 11}

Por lo general las ocasionan las caries avanzadas, fracturas dentales, pulpitis reversibles no tratadas a tiempo y exposición de la pulpa al medio oral. ¹¹

4.2.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- **Viltres Pedraza G**¹ y colaboradores en su estudio del comportamiento de algunas enfermedades pulpares como urgencias en pacientes de 15 y más años, indica que en las enfermedades pulpares más frecuentes fueron la necrosis pulpar con un 49.51% y la pulpitis inicial reversible con un 37.86%, el sexo femenino fue el más afectado con un 59.22%, al de edad que más afectó fue al de 19- 34 años, mientras que el dolor más común fue el dolor severo con un 32.03% y la causa principal fue la caries dental 41.74%
- **Mendiburu Zabala C**² y colaboradores en su estudio de prevalencia de enfermedades pulpares o periapicales como factores de riesgo de la uveítis secundaria indicaron que de 34 pacientes con diferentes tipos de uveítis se obtuvo que el 35.39% fue uveítis secundaria, la edad predominante fue de 48-57 años de edad con un 33.33%, además que de 19 dientes estudiado en 12 pacientes se obtuvo un 26.32% con enfermedad pulpar y un 73.68% con enfermedad periapical.
- **Fereño Cáceres K**²⁰ y colaboradores en su estudio de prevalencia de las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada (P.U.F.A) en los escolares de 12 años de la parroquia Monay en el cantón Cuenca en el año 2016. Indicaron que la mayor prevalencia se presentó en 13 mujeres con un (5%) mientras que en los 5 hombres (2%). La pulpitis estuvo presente en todas las personas (100%) y el diente más afectado fue el 4.6
- **Ferrer Vilches D**⁴ y colaboradores en su estudio de caracterización de las enfermedades pulpares en pacientes pertenecientes al Área II del municipio Cienfuegos indicaron que existió un predominio en el sexo masculino y que el grupo de edad fueron del 35 a 59 años. La necrosis pulpar fue la patología más frecuente con un 40,73%. El procedimiento más aplicado fue la exodoncia sobre todo en personas de 20 a 34 años y los molares inferiores fueron los más afectados.
- **Vélez E**⁸ y colaboradores realizaron un estudio sobre prevalencia de las consecuencias de caries dental no tratada en escolares de 12 años en la parroquia El Vecino, Cuenca 2016 en donde indicaron que se presentó con más frecuencia en el sexo femenino con un 5.4 % y 2.7 % sexo masculino, siendo la pulpitis la

principal infección odontogénica presente en 18 piezas dentales dando un índice PUFA 9.7 %, además el primer molar superior izquierdo fue el más afectado.

- **Caballero García E** ¹² y sus colaboradores en su estudio sobre el éxito y fracaso de tratamiento de pulpotomía en órganos dentarios permanentes indicaron que el sexo que más predominó fue el sexo masculino con un (68%), las edades variaron entre los 8 y 18 años de edad. Después de 6 meses 20 fueron asintomáticos y 5 sintomáticos, de los cuales 22 eran dientes sanos y 3 con lesión periapical.
- **Flores Tenechagua M** ¹⁰ y sus colaboradores en su estudio sobre prevalencia de caries dental e índice CPOD en escolares de 12 años en la parroquia Baños del cantón Cuenca, indicaron que la prevalencia fue mayor en las mujeres con un 52,86%, en hombres fue menor con un 47,14%, el grupo dentario con mayor prevalencia fueron los primeros molares inferiores 4.6 con un 16% y la pieza dental 3.6 con un 13%.
- **Mendiviru C** ⁹ y sus colaboradores en su estudio sobre afecciones pulpares de origen no infeccioso en órganos dentarios con oclusión traumática, indicaron que Las alteraciones radiográficas se presentaron en 63 %: entre ellas los nódulos pulpares tuvieron el mayor porcentaje (25 %). La pulpitis fue reversible en 37 %; la oclusión traumática más frecuente fue la maloclusión (49%).
- **Balcázar C** ¹⁴ y sus colaboradores en su estudio sobre factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar, indicaron que el sexo masculino tiene más riesgo de presentar patología periapical, la edad más prevalente fue de 31 a 40 años con un 28.30%, el principal factor predisponente de la patología pulpar fue la caries dental con un 51.70%; el órgano dental que tiene más riesgo de presentar patología pulpar es el 4.6
- **Perpetuo C** ¹⁵ y sus colaboradores en su estudio sobre enfermedades pulpares y periapicales en estructuras dentales permanentes en pacientes con edades de seis-catorce años, indicaron que es más prevalente en niñas con un 57%, la pieza dental más afectada fue el 1,6 con un 37.5%, la patología pulpar más prevalente fue la pulpitis reversible con un 29%.
- **Calle- Molina C** ¹⁶ y sus colaboradores en el estudio realizado sobre frecuencia de patologías pulpares atendidas en una clínica docente de Ecuador, indicaron que la patología pulpar más frecuente fue pulpitis irreversible (62 %), seguido de necrosis

(38%). Los pacientes de entre 26 a 30 y 40 a 45 años presentaron una frecuencia de pulpitis irreversible de 70 y 75 % respectivamente. Mientras que la frecuencia de necrosis no superó el 50 % de los casos en ningún grupo etario, siendo mayor en los grupos de 36 a 40 años y 18 a 25 años.

5. HIPÓTESIS

El siguiente estudio no requirió de hipótesis debido a que es un estudio de tipo descriptivo

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. MARCO METODOLÓGICO

- **Enfoque:** Cuantitativo.²⁴
- **Diseño de la Investigación:** Descriptivo.²⁴
- **Nivel de Investigación:** Descriptivo

TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Por el Ámbito:** De campo
- **Por la Técnica:** Observacional
- **Por la Temporalidad:** Transversal actual.
- **Instrumento:** Encuestas

2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La muestra proviene de una población de 1984 adultos jóvenes que habitan en la parroquia Nulti de la ciudad de Cuenca de 18 a 44 años de edad, llenando el instrumento de recolección de datos sobre las condiciones pulpares; donde se aplicó la fórmula de muestreo logrando un total de 323 unidades de estudio como tamaño mínimo.

2.1.- Criterio de Selección

Se tomó en cuenta los siguientes criterios de selección.

2.1.a.- Criterios de inclusión

Se incluyeron en el presente estudio a los adultos jóvenes que habitan en la parroquia de Nulti de la Ciudad de Cuenca de 18 a 44 años de edad cumplidos.

Aquellas personas que hayan firmado el Consentimiento Informado.

2.1.b.- Criterios de exclusión

Se excluyeron del estudio a personas que no presentan la edad establecida y personas edéntulas totales

Tamaño de la muestra: Se calculó mediante la fórmula de muestreo para proporciones, con un nivel de confiabilidad del 95% y un error de 5%. Se utilizó el programa OPEN EPI de acceso libre.¹⁸

Dónde:

$$Z^2 = (1.96)^2$$

$$p = 0.5$$

$$1-p = 0.5$$

$$E^2 = (0.05)^2$$

$$N = 1984$$

$$n = \frac{Z^2 * P(1 - P) * N}{Z^2 * P * (1 - P) + E^2 * (N - 1)}$$

n= 323

Se estratificaron proporcionalmente las 323 encuestas de acuerdo a la proporción de habitantes en cada zona de la parroquia Nulti.

3.- OPERALIZACIÓN DE VARIABLES ²⁵

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA	DATO	INSTRUMENTO
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el tiempo actual.	Años que presenta una persona		Cédula de Identidad	Cualitativa	Ordinal	18 a 19 años 20 a 24 años 25 a 29 años 30 a 34 años 35 a 39 años 40 a 44 años	Encuesta
Sexo	Características genotípicas y fenotípicas de la persona.	Características externas que diferencian al hombre de la mujer		Cédula de Identidad	Cualitativo	Nominal	Femenino Masculino	Encuesta
Frecuencia de la Condición Pulpar.	Condición anatómica en que se encuentra la pulpa dental	Estado en que se encuentra la pulpa dental		Clasificación de la AEE	Cualitativo	Nominal	Pulpa Sana Pulpitis Reversible Pulpitis Irreversible Sintomática	Ficha de observación de Endodoncia Pruebas de sensibilidad pulpar

							Pulpitis Irreversible Asintomática Necrosis Pulpar	
Pieza Dental Afectada	Denominación alternativa que recibe el diente	Nombre que recibe el diente sea superior o inferior			Cualitativo	Nominal	Incisivos Caninos Premolares Molares	Odontograma

4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

4.1.- Instrumentos mecánicos.

Para la toma de datos se utilizó una laptop, encuesta para la recolección de datos y programas de Word y Excel

4.2.- Materiales

En el siguiente estudio entre los materiales que se emplean están, los materiales de escritorio, fichas validadas, guantes estériles, baja lenguas, pinza algodoner, cloruro de etilo.

4.3.- Recursos

Para el estudio se necesitaron recursos de la institución UCACUE, en cuanto a los recursos humanos se necesitó a la tutora y como recurso financiero estos fueron autofinanciados.

5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS

5.1.- Ubicación espacial. Nulti posee una población de 5.311 habitantes, se encuentra ubicada en el noroeste de la ciudad de Cuenca, posee una extensión de 26.4 km² y llega a ocupar el 1% de todo el territorio cantonal. Se limita al norte por la parroquia Llacao y San Cristóbal, por el sur con las parroquias de Jadán y Paccha y al oeste con Ricaurte. ¹⁹

Se encuentra a una distancia de 8 km desde la ciudad de Cuenca, Nulti posee una altitud de 2557 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura de 15,6 C°. Para acceder a la parroquia de Nulti, se debe subir al transporte que va hacia Nulti el cual pasa por la Av. España justo al frente del terminal y luego recorrer una longitud de 7km por la vía de acceso a Ucubamba, hasta llegar al centro parroquial. ¹⁹



5.2.- Ubicación temporal. La investigación del presente estudio se realizó entre los meses de enero y julio del año 2019, recolectando datos de encuestas que reflejan las condiciones pulpares en adultos jóvenes del año en curso, dichas encuestas se las realizó entre los meses de mayo y julio del 2019.

5.3.- Procedimiento de la toma de datos

Para el registro de los datos se tomó en cuenta las encuestas de la parroquia Nulti las cuales fueron ingresadas al programa Excel para obtener así los resultados.

El estudio de las condiciones pulpares buscó describir cuantitativamente el problema en los adultos jóvenes.

5.3. a.- Método de examen utilizado por los investigadores

Se empezó pidiendo a la persona una firma de autorización, una vez firmada el encuestador empezara a realizar las preguntas de su encuesta en la parroquia Nulti. Se comenzará por preguntar al encuestado los nombres y apellidos, edad, sexo y número de cédula, posterior a esto se realizara la evaluación intraoral determinando cuantos dientes tienen presentes en boca y cuál es la pieza afectada; a continuación se realizará el test de sensibilidad pulpar, el cual consiste en colocar Endo Ice (cloruro de etilo) sobre un algodón y este a su vez colocar sobre el diente, una vez hecho esto se va a mostrar al encuestado la Escala Visual Analógica (EVA) para así determinar cuál fue la intensidad del dolor, además también se va anotar que tipo de dolor fue. Es importante también realizar un correcto examen visual ya que así podemos ver la coloración del diente, una vez hecho todo esto se va a colocar la condición pulpar que presente.

5.3.b.- Criterio de registro de hallazgos

A medida que se realiza la encuesta, los datos se colocaran en su debida parte correspondiente.

6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Se elaboraron tablas dinámicas descriptivas de la frecuencia de las condiciones pulpares según el sexo, según la edad, además de la severidad de cada una de las patologías con su respectivo porcentaje y de la misma manera cuál fue la pieza dental más afectada.

7. ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio no implicó conflictos bioéticos, debido a que todas las personas van a ser informadas de los objetivos y de la metodología del estudio, además se les indicó que hay un compromiso de confidencialidad de sus datos por parte del investigador principal y se les solicitó que firmen un Consentimiento Informado.**(ANEXO 1)**

Este estudio tuvo una aprobación recibiendo un certificado del comité de bioética otorgado por la Universidad Católica de Cuenca de la facultad de Medicina con una vigencia de 5 años para la ejecución de este proyecto realizado de una manera legal con código: **Or47FREOD33 (ANEXO 3)**

CAPÍTULO III

RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1. RESULTADOS

Tabla N° 1. Distribución de la muestra según la edad

EDAD	PULPA SANA		PULPITIS REVERSIBLE		PULPITIS IRREVERSIBLE SINTOMÁTICA		PULPITIS IRREVERSIBLE ASINTOMÁTICA		NECROSIS PULPAR		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
18 A 19 Años	7	2,16	13	4,02	4	1,23	0	0	2	0,61	26	8,04
20 A 24 Años	9	2,78	14	4,33	18	5,57	0	0	4	1,23	45	13,93
25 A 29 Años	6	1,85	21	6,49	18	5,57	1	0,3	5	1,54	51	15,78
30 A 34 Años	8	2,47	22	6,8	24	7,42	1	0,3	7	2,16	62	19,19
35 A 39 Años	8	2,47	29	8,97	13	4,02	0	0	10	3,09	60	18,57
40 A 44 Años	7	2,16	26	8,04	33	10,21	0	0	13	4,02	79	24,45
TOTAL	45	13,93	125	38,69	110	34,05	2	0,61	41	12,69	323	100%

Interpretación.- De acuerdo a los resultados de la tabla N° 1, se puede observar que la pulpitis reversible es la patología de mayor frecuencia y dentro del grupo etario el más prevalente es el de 40 a 44 años.

Tabla N° 2. Distribución de la muestra de acuerdo a la frecuencia de la condición pulpar.

PATOLOGIA PULPAR	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	N	%	n	%	n	%
PULPA SANA	23	7,12	22	6,81	45	13,93
PULPITIS REVERSIBLE	63	19,50	62	19,20	125	38,70
PULPITIS IRREVERSIBLE SINTOMATICA	59	18,27	51	15,79	110	34,06
PULPITIS IRREVERSIBLE ASINTOMATICA	1	0,31	1	0,31	2	0,62
NECROSIS PULPAR	21	6,50	20	6,19	41	12,69
TOTAL	167	51,70	156	48,30	323	100%

Interpretación.- De acuerdo a los resultados de la tabla N° 2, se puede manifestar que la patología pulpar de mayor frecuencia es la pulpitis reversible correspondiente al sexo masculino en relación con el sexo femenino.

Tabla N° 3. Distribución de la muestra según la pieza dental más afectada.

Pieza Dental	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
SANOS	23	7,12	22	6,81	45	13,93
INCISIVOS SUPERIORES	31	9,59	17	5,26	48	14,85
INCISIVOS INFERIORES	13	4,02	16	4,95	29	8,97
CANINOS SUPERIORES	7	2,16	3	0,92	10	3,08
CANINOS INFERIORES	3	0,92	1	0,30	4	1,22
PREMOLARES SUPERIORES	24	7,42	26	8,05	50	15,47
PREMOLARES INFERIORES	20	6,19	24	7,43	44	13,62
MOLARES SUPERIORES	25	7,73	20	6,19	45	13,92
MOLARES INFERIORES	21	6,50	27	8,35	48	14,85
TOTAL	167	51,70	156	48,30	323	100

Interpretación.- De acuerdo con lo expuesto en la tabla N° 3, se aprecia que del total de piezas dentales analizadas tanto en el sexo masculino como en el femenino la pieza dental más afectada con patología pulpar corresponde al grupo de premolares superiores.

2. DISCUSIÓN

Este estudio se encontró enfocado en la parroquia Nulti la cual se encuentra ubicada en una de las zonas rurales de la ciudad de Cuenca, se recolectaron datos de 323 piezas dentales evaluadas de 18 a 44 años de edad, con los datos recolectados se podrán realizar las diferentes tablas estadísticas de acuerdo al sexo, edad, frecuencia de la condición pulpar y la pieza dental más afectada.

Nuestro estudio coincide con los resultados expuestos por Ferrer⁴ en un estudio realizado en Cien Fuegos, Cuba, donde se observó que hubo un predominio del sexo masculino sobre el femenino, sin embargo estos resultados no concuerdan con los datos obtenidos por Viltres¹ quien en su estudio presenta más predominio del sexo femenino, este resultado puede estar relacionado a que en este estudio se trabajó con otro cantidad de pacientes evaluados.

Así mismo en nuestro estudio como el estudio presentado por Ferrer⁴ se pudo apreciar que existió un predominio del sexo masculino por sobre el femenino, esto no concuerda con el estudio presentado por Vélez⁸ en el cual manifiesta un predominio del sexo femenino por sobre el masculino, esto puede deberse a que trabajó con otro número de pacientes evaluados.

El estudio de Ferrer⁴ concuerda con nuestro estudio en cuanto al predominio del sexo masculino, esto no concuerda en el estudio expuesto por Mendiburu⁹ en el cual existe un predominio del sexo femenino, esto podría deberse a que se trabajó en diferente zona geográfica.

La edad es un factor fundamental para la presencia de patologías pulpares ya que a medida que transcurre el tiempo se pueden presentar diferentes factores que puedan alterar el estado normal de la pulpa produciendo alguna patología a nivel de las piezas dentales y en específico a la pulpa, es por eso que en un estudio realizado por Calle¹⁶ en Ecuador, el cual en su estudio presento valores similares teniendo un mayor predominio en el rango de 40 años de edad, algo que no concuerda con Bálcazar¹⁴ ya que en su estudio el rango de edad que predominó estuvo entre los 21 a 30 años, esto puede ser debido a que su estudio se hizo en una diferente zona geográfica.

Los datos obtenidos en nuestra investigación concuerdan con los datos de Calle¹⁸ con respecto al rango de edad que se centró en 40 años, sin embargo estos datos no concuerdan con los datos expuestos por Viltes¹ en donde el grupo de edad predominante fue el de 19 a 34 años esto podría deberse a que el número de pacientes evaluados fueron diferentes.

Este estudio presentó una alta prevalencia de pulpitis reversible lo que concuerda con Mendiburu⁹ en su estudio realizado en Mérida, México, estos resultados no son compatibles con el realizado por Heredia²¹ ya que aquí fue predominante la necrosis pulpar, esto pudo haber ocurrido debido a que se examinaron en menor cantidad de pacientes y se utilizaron otros rangos de edades.

De la misma manera los datos expuestos en nuestra investigación concuerdan con los datos expuestos por Mendiburu⁹ en el cual la patología más prevalente fue la pulpitis reversible, lo que no concuerda con los datos expuestos por Viltres¹ en el cual la patología más prevalentes resulto ser la necrosis pulpar esto podría deberse a que la zona geográfica en donde se realizó el estudio fue diferente además de que la cantidad de pacientes evaluados fueron diferentes.

Los datos obtenidos en nuestra investigación concuerdan con los expuestos por Mendiburu⁹ el cual expresa que la patología más frecuente fue la pulpitis reversible estos datos no concuerdan con los expuestos por Ferrer⁴ en el cual manifiesta que la patología más prevalente fue la necrosis pulpar, esto se debe a que se realizaron estudios en diferentes zonas geográficas.

En nuestro estudio según los datos obtenidos podemos observar que las piezas dentales más afectadas fueron los premolares superiores, esto no concuerda con los datos obtenidos por Quizhpi¹⁷ en el cual expresa que los premolares superiores fueron las piezas dentales más afectadas.

De la misma manera nuestro datos sobre la pieza dental más afectada resultó ser los premolares superiores, estos datos no concuerdan con lo expuesto por Mediburu⁹ en el cual los premolares inferiores resultaron ser las piezas dentales más afectadas.

3. CONCLUSIONES

Primera.- En lo relacionado con la frecuencia de las condiciones pulpares se puede observar que existe un alto porcentaje de pulpitis reversible con un 38,70%.

Segunda.- Existe mayor frecuencia en el sexo masculino con un 51,70%.

Tercera.- Existe mayor frecuencia en la edad de 40 a 44 años con un 24,45%.

Cuarta.- La pieza dental que presentó mayor afectación fueron los premolares superiores con un 15,47%

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Viltres Pedraza G., Cuevas Gandaria M., Comportamiento de algunas enfermedades pulpares como urgencias en pacientes de 15 y más años. Multimed, Vol. 17, No. 4, 2013. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul134e.pdf>
2. Mendiburu Zabala C., Arce Cen D., Medina Peralta S., Carrillo Mendiburu J. Prevalencia de enfermedades pulpares o periapicales como factores de riesgo de la uveítis secundaria. Revista Odontológica Mexicana, Vol. 20, No. 1, 2018. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S1870199X16000045/1-s2.0-S1870199X16000045-main.pdf?tid=ca41dbdb-c456-40e3-87bd-8ae085b2bc0c&acdnt=1548609342_53fb3707b1e89805f576edebe1db5a5f
3. Cadaval RLL, Villa AM. Biología de la pulpar y de los tejidos periapicales. En: Canalda SC, Aguadé EB. Endodoncia Técnicas clínicas y bases científicas. 3ª ed. España: Elsevier S.L; 2014. p 4-10
4. Ferrer Vilches D., Hernández Millán A., García Álvarez O., Rodríguez Alonso Y., Pérez Morales D., et al. Caracterización de las enfermedades pulpares en pacientes pertenecientes al Área II del municipio Cienfuegos. Medisur. Vol. 15 No. 3, junio 2017. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000300007
5. Figueroa M., Gil María de los Ángeles. Órgano Dentino-Pulpar Sensibilidad Dentinaria. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Odontología. Cátedra de Odontología Operatoria. Febrero 2013. Disponible en: http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_odontologia/Imagenes/Portal/Odontologia/Operatoria/%C3%93rgano_Dentino-Pulpar_Sensibilidad_Dentinaria_01.pdf
6. Chiego DJ. Principios de Histología y Embriología Bucal con orientación clínica. 4ª ed. España: Elsevier S.L; 2014. p 101-127
7. Luuukko K, Kettunen P, Fristad I, Berggreen E. Estructura y funciones del complejo pulpodentinario. En: Cohen S, Hargreaves K. Vías de la pulpa. 10ª ed. España: Elsevier S.L; 2011 p 452- 459.
8. Velez E, Bastidas Z. Prevalencia de las consecuencias de caries dental no tratada en escolares de 12 años en la parroquia El Vecino, Cuenca 2016. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 3, No. 1, pp. 1-6, Enero-Abril, 2018. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/122/173>

9. Mendiburu C, Medina S, Cárdenas A, Ancona P, et al. Afecciones pulpares de origen no infeccioso en órganos dentarios con oclusión traumática. Rev Cubana Estomatol. 2016: p 53 (2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v53n2/est05216.pdf>
10. Flores Tenechagua M. Villavicencio Caparó. Corral Peñafiel D. Prevalencia de caries dental e índice CPOD en escolares de 12 años en la parroquia Baños del cantón Cuenca. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 1 No3. septiembre- diciembre 2016. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/201/274>
11. Marroquin T, García C, Guía de diagnóstico clínico para patologías pulpares y periapicales. Versión adaptada y actualizada del “AAE CONSENSUS CONFERENCE RECOMMENDED DIAGNOSTIC TERMINOLOGY”, publicado por la asociación americana de endodoncia (2009). Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia - Vol. 26 No 2 - Primer semestre, 2015. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v26n2/v26n2a10.pdf>
12. Caballero García E. Rocha Navarro M. Martínez Sánchez A. Éxito y fracaso de tratamiento de pulpotomía en órganos dentarios permanentes. Revista ADM, Medigraphic Vol. 70, No 5. Pp 246-250; 2013. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2013/od135e.pdf>.
13. Mendoza Choquehuanca A., Valencia Callejas S. Pulpectomía. Rev. Act. Clin. Med. Scielo. Vol 23; 2012. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682012000800007&script=sci_arttext&tlng=es
14. Balcázar C, Isidro L, Nájera A, Ramírez G, Rueda M, Garrido S. Factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar. Revistas.ujat.mx. Horizonte sanitario vol. 16, no. 2, mayo-agosto 2017. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v16n2/2007-7459-hs-16-02-00111.pdf>
15. Perpetuo C, Peñaloza R, Chuc I, Medina S. Enfermedades pulpares y periapicales en estructuras dentales permanentes en pacientes con edades de seis-catorce años. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v54n3/est04317.pdf>
16. Calle C, Guerrero E, Urgiles A, Salinas G. Frecuencia de patologías pulpares atendidas en una clínica docente de Ecuador. Rev. Evid. Odontol. Clinic. Vol. 3.(2). Jul - Dic 2017. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/488/378>.
17. Quizhpi F, Cuenca K, Zhunio K, Dominguez C. Prevalencia de enfermedades pulpares en piezas con caries no tratadas en escolares de la parroquia “El Vecino” en la ciudad de Cuenca provincia del Azuay- Ecuador, 2016. Rev. Salud & Vida

- Sipanense. 2017; 4 (1); 46- 54. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/692/606>
18. Villavicencio Caparó E, Alvear Córdova MC, Cuenca León K, y cols. El tamaño muestral para la tesis ¿Cuántas personas debo encuestar?. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 2. No. 1, pp 59-62. 2017. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175/233>
 19. Gomez S. Bueno J, Cabrera M. Actualización del plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la parroquia Nulti (PDYOT). Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Nulti.
 20. Fereño Caceres K. "Prevalencia de las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada (P.U.F.A) en los escolares de 12 años de la parroquia Monay en el cantón Cuenca en el año 2016." Rev. Salud & Vida Sipanense. 2017; 4 (1); 32- 44. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/683/606>
 21. Heredia F. Tratamiento de patologías pulpares en pacientes que consultaron en la clínica odontológica Univalle Cochabamba, gestión 2009-2010. Rev. Inv. Inf. Salud v.11 n.28 Cochabamba 2016. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2075-61942016000300002&lng=es&nrm=iso
 22. Arriagada León A, Agüero Saldivia K, Bustos L, Hernández Viguera S. Validez de Pruebas Diagnósticas Endodónticas Aplicadas por Estudiantes de Pregrado de una Universidad Chilena. Int. J. Odontostomat., 9(3):457-462, 2015. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v9n3/art16.pdf>
 23. Soares I, Goldberg F. Endodoncia Técnicas y fundamentos. Editorial Médica Panamericana 1ª ed; 2003. p 33- 35.
 24. Villavicencio-Caparó E. Alvear-Córdova M. Cuenca-León K. Calderón-Curipoma M. Palacios-Vivar D. Alvarado-Cordero A. Diseños de estudios clínicos en odontología. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 1, No. 2, pp. 81-84, Mayo-Agosto, 2016. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/315678526_DISENOS_DE_ESTUDIOS_CLINICOS_EN_ODONTOLOGIA
 25. Villavicencio-Caparó E. Torracchi-Carrasco E. Pariona-Minaya M. Alvear-Córdova M. ¿Cómo plantear las variables de una investigación?: Operacionalización de las variables. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 4, No. 1, pp. 9-14, Enero-Abril, 2019. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/332032600_OPERACIONALIZACION_D_E_VARIABLES

ANEXOS

ANEXO 1.

Consentimiento Informado Hoja 1



Código

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Titulo del proyecto de investigación: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA, EN EL PERÍODO ENERO - JULIO 2019.

Institución a la que pertenece el Investigador: Universidad Católica de Cuenca.
Nombre del investigador responsable: Od. Esp. Diana Patricia Álvarez Álvarez

Datos de localización del Investigador responsable: dalvarez@ucacue.edu.ec TELÉFONO CELULAR: 0992834131

Nombre del Co- Investigador responsable: Od. Esp. Ivanna Cedillo Orellana
Datos de localización del co-investigador responsable: icedillo@ucacue.edu.ec TELÉFONO CELULAR: 0987660036

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO
INTRODUCCIÓN
<p>Usted puede hacer todas las preguntas que quiera para entender claramente su participación y despejar sus dudas. Para participar puede tomarse el tiempo que necesite para consultar con su familia y/o amigos, o profesionales del área de conocimiento requerido que usted crea convenientes para decidir si desea participar o no.</p> <p>Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre el estado de vitalidad de la condición pulpar, va a ser estudiada in situ debido a su alta incidencia en problemas pulpares, es por esto que se presenta la necesidad de realizar este estudio, ya que se podría aportar nueva información al medio científico, y de esta manera contribuir en la generación de métodos de control y tratamiento enfocados a esta enfermedad y a esta condición pulpar específicamente.</p>
OBJETIVO DEL ESTUDIO
<p>Determinar la frecuencia de la condición pulpar en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad, en la parroquia rural Nulti, de la ciudad de Cuenca, el periodo enero – julio 2019.</p>
DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS
<ol style="list-style-type: none"> 1) Determinar la frecuencia de las distintas condiciones pulpares. 2) Analizar las muestras por sexo y edad. 3) Estos resultados, producto de la investigación científica, serán difundidos en al menos un (01) artículo científico publicado en revistas indexadas en Latindex (u otros índices) y dos (02) tesis de grado.

ANEXO 2.

Consentimiento Informado Hoja 2



RIESGOS Y BENEFICIOS
<ul style="list-style-type: none"> • No existen riesgos para los participantes. • El proyecto permitirá establecer estrategias terapéuticas para el tratamiento de estas infecciones en pacientes del área médica y odontológica.
CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS
<p>Para nosotros es muy importante mantener su privacidad, por lo cual aplicaremos las medidas necesarias para que nadie conozca su identidad ni tenga acceso a sus datos personales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador tendrán acceso. 2. Si se toman muestras de su persona, estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio. 3. Si usted está de acuerdo, las muestras que se tomen de su persona serán utilizadas para esta investigación y luego se las guardarán para futuras investigaciones removiendo cualquier información que pueda identificarlo (en caso de aplicar se procederá a la anonimización). 4. Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.
DERECHOS DEL PARTICIPANTE
<p>Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decirselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.</p>
INFORMACIÓN DE CONTACTO
<p>Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame a los siguientes teléfonos 0992834131 O 0987660036 que pertenece a Od. Esp. Diana Patricia Álvarez Álvarez y Od. Esp. Ivanna Cedillo Orellana respectivamente, o envíe un correo electrónico a dalvareza@ucacue.edu.ec o icedilloo@ucacue.edu.ec</p>
<p>Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Carlos Flores Montesinos, coordinador del Comité Institucional de Bioética en Investigación de Seres Vivos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina (cflores@ucacue.edu.ec)</p>

ANEXO 3.

Consentimiento Informado Hoja 3



CONSENTIMIENTO INFORMADO	
<p>Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.</p>	
Firma del participante	Fecha
Firma del testigo <i>(si aplica)</i>	Fecha
Nombre del investigador que obtiene el consentimiento informado: Od. Esp. Diana Patricia Álvarez Álvarez y/o Od. Esp. Ivanna Cedillo Orellana	
Firma del investigador	Fecha

ANEXO 4.

Instrumento de Recolección de Datos



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL, EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO-JULIO 2018.

FORMULARIO DE EVALUACIÓN CLÍNICA

DÍA	MESES	AÑO	EXAMINADOR

Formulario N°			
---------------	--	--	--

1. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

NO. CÉDULA: _____

PARROQUIA: _____

EVALUACIÓN INTRAORAL

2. TOTAL DE DIENTES PRESENTES EN BOCA, PIEZA AFECTADA.

+	Dientes presentes en boca	Pieza Afectada

3. PRUEBA DE SENSIBILIDAD PULPAR

	SI	NO
FRIO		
CALOR		

4. HISTORIA DEL DOLOR

INTENSIDAD DEL DOLOR AL FRIO, ESCALA EVA 0-10



DOLOR

LOCALIZADO	<input type="text"/>
DIFUSO	<input type="text"/>
PROVOCADO	<input type="text"/>
ESPONTANEO	<input type="text"/>
NO DOLOR	<input type="text"/>

COLORACIÓN

NORMAL	<input type="text"/>
FARDO	<input type="text"/>
GRISÁCEO	<input type="text"/>
VERDOSO	<input type="text"/>
NEGRO	<input type="text"/>

5. ESTADO DE LA DENTICIÓN.

Situación	Código	Dentición permanente
Pulpa sana	0	
Pulpitis reversible	1	
Pulpitis irreversible sintomática	2	
Pulpitis irreversible asintomática	3	
Necrosis Pulpar	4	

ANEXO 5.**Certificado del Comité de Bioética**

**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 10/6/2019

El Comité Institucional de Bioética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina.

CERTIFICA

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO – JULIO 2019.

Trabajo de titulación realizado por Jenner Alexander Ordoñez Ramirez

Código: Or47FREOD33



DR. CARLOS FLORES MONTESINOS

RESPONSABLE COMITÉ DE BIOÉTICA

ANEXO 6.

Validación del instrumento 1er Especialista.



Martes 19 de Marzo del 2019

Odontología

Od. Esp. Elizabeth Moscoso

CATEDRÁTICA DE LA MATERIA DE ENDODONCIA DE LA UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR,
CARRERA DE ODONTOLÓGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA.

De mis consideraciones:

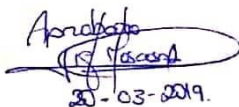
Con un cordial y atento saludo por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle nos colabore con la validación del siguiente instrumento de recolección de datos el cual será utilizado para la elaboración de nuestro trabajo de investigación titulado: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LAS PARROQUIAS RURALES DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO- JULIO 2019.

Por su atención a a la presente, anticipo mi agradecimiento.



OD. ESP. DIANA ALVAREZ A.

DOCENTE TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN
OD. ESP. EN ENDODONCIA
SE. ESC. VT. 5728R-14-27908



20-03-2019.

ANEXO 7.**Validación del instrumento 2do Especialista.**

Martes 19 de Marzo del 2019

Odontología

Od. Esp. Ivanna Cedillo

CATEDRÁTICA DE LA MATERIA DE ENDODONCIA DE LA UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR,
CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA.

De mis consideraciones:

Con un cordial y atento saludo por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle nos colabore con la validación del siguiente instrumento de recolección de datos el cual será utilizado para la elaboración de nuestro trabajo de investigación titulado: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LAS PARROQUIAS RURALES DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO- JULIO 2019.

Por su atención a a la presente, anticipo mi agradecimiento.



OD. ESP. DIANA ALVAREZ

DOCENTE TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

DIANA ALVAREZ
ODONTÓLOGA
ESPECIALISTA EN
ENDODONCIA

LIBRO 3 FOLIO 303 NUMERO 876

ANEXO 8.**Validación del instrumento 3er Especialista.**

Martes 19 de Marzo del 2019

Odontología

Od. Esp. Emilia Guerrero


CATEDRÁTICA DE LA MATERIA DE ENDODONCIA DE LA UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR,
CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA.

De mis consideraciones:

Con un cordial y atento saludo por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle nos colabore con la validación del siguiente instrumento de recolección de datos el cual será utilizado para la elaboración de nuestro trabajo de investigación titulado: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LAS PARROQUIAS RURALES DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO- JULIO 2019.

Por su atención a a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Emilia Guerrero


OD. ESP. DIANA ALVAREZ

DOCENTE TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

DIANA ALVAREZ

ODONTÓLOGA

ESPECIALISTA EN

ENDODONCIA

LIBRO 3 FOLIO 303 NUMERO 876

ANEXO 9.**Permiso del GAD Parroquial**

07/6
APROBADO.
6/JUNIO/2019

Nulti, 6 de junio 2019

Arq.
Damián Padilla
PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIA RURAL NULTI
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo de quien suscribe, deseándole éxitos en sus funciones.

A la vez Yo, Jenner Alexander Ordoñez Ramírez CON C.I. 0704370147, solicito de la manera comedida me permita realizar unas encuestas a los moradores de la parroquia Nulti debido que estoy realizando mi proyecto de titulación, TITULADO: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA, EN EL PERIODO ENERO-JULIO 2019. Los datos recolectados en la encuesta no serán revelados, debido a un acuerdo de confidencialidad esto servirá para un diagnóstico de su condición pulpar.

En la cual no realizara ningún tratamiento y tampoco tendrá costo alguno.

De antemano anticipos mis agradecimientos por su cordial saludo.

Atentamente



Jenner Alexander Ordoñez Ramírez
ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA DE LA
CARRERA DE ODONTOLOGIA
C.I. 0704370147

ANEXO 10.**Información del PDYIT**

07/11/19
Aprobado
-o Entregue en digital
x fision en formato
PDF.
6/ junio 2019

Nulti, 6 de junio 2019

Arq.
Damián Padilla
PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIA RURAL NULTI
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo de quien suscribe, deseándole éxitos en sus funciones.

A la vez Yo, Jenner Alexander Ordoñez Ramírez con C.I. 0704370147, solicito de la manera comedida me pueda facilitar la base de datos del PDyIT ya que me puede servir de mucha ayuda para mi proyecto de titulación, TITULADO: FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL NULTI, DE LA CIUDAD DE CUENCA, EN EL PERIODO ENERO-JULIO 2019.

De antemano anticipos mis agradecimientos por su cordial saludo.

Atentamente



Jenner Alexander Ordoñez Ramírez
ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA DE LA
CARRERA DE ODONTOLOGIA
C.I. 0704370147



ANEXO 11.

Transporte a Nulti, Centro Parroquial e Iglesia del Centro Parroquial



PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL

Yo JENNER ALEXANDER ORDOÑEZ RAMIREZ..... En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "FRECUENCIA DE LA CONDICIÓN PULPAR EN ADULTOS SÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE EDAD, EN LA PARROQUIA RURAL MULTA DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERÍODO ENERO-JULIO 2019....." de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 18 de Octubre de 2019

F: 

#de cédula 0704370147

tesis condicion pulpar

por Jenner Ordoñez

Fecha de entrega: 26-sep-2019 11:39a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1180625268

Nombre del archivo: TESIS_plagio.docx (4.01M)

Total de palabras: 7920

Total de caracteres: 41631

yesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE
INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

1%

★ dspace.unl.edu.ec

Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado