

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD DE
PISCO 2022 - 2023**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

HERRERA COLINA DANIELA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

ICA – PERÚ

2025

ASESOR

GAMBOA ALVARADO ELOY

ORCID: 0000-0001-5878-7182

TESISTA

HERRERA COLINA DANIELA

ORCID: 0000-001-7532-3072

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA.

SUBLINEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA.

AGRADECIMIENTO

Agradezco sinceramente a mi asesor, quien desempeña el rol de docente en la escuela de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista. Su orientación experta y apoyo constante fueron fundamentales en el proceso de elaboración de esta Tesis, lo que me permitió alcanzar exitosamente esta nueva meta académica.

Extendiendo mi gratitud al personal del puesto de salud Paracas, reconozco y valoro su valiosa colaboración y amabilidad durante la ejecución y desarrollo de la presente investigación. Su participación activa contribuyó de manera significativa a la conclusión exitosa de mi tesis, sin enfrentar ningún tipo de inconveniente

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por la vida y la protección ante la propagación del virus. También, a las personas clave en mi crecimiento profesional. Su contribución ha sido invaluable, guiándome en mi carrera. Aprecio sinceramente su impacto positivo en mi camino

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las características del manejo clínico de la pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo con análisis de datos de 216 historias clínicas de pacientes adultos con diagnóstico de pulpitis. **RESULTADOS:** La pulpitis reversible fue el diagnóstico más común (79,2%), con mayor prevalencia en mujeres (61%) que en hombres (39%). El grupo etario más afectado fue el de 23 a 27 años (26,4%). Los antecedentes dentales más frecuentes fueron caries de la dentina (62,5%) y gingivitis (16,7%). El tratamiento principal fue RPI con Hidróxido de calcio + relleno sedante (79,2%), con una duración de una semana. La tasa de éxito del tratamiento de la pulpitis reversible fue del 59,7% y la tasa de estabilidad del 40,3%. **CONCLUSIÓN:** La pulpitis afecta principalmente a adultos jóvenes, con mayor prevalencia de pulpitis reversible en mujeres y pulpitis irreversible en hombres. Los procedimientos diagnósticos más utilizados son los exámenes dentales y las radiografías dentales. El tratamiento principal para la pulpitis reversible es RPI con Hidróxido de calcio + relleno sedante.

Palabras clave: Centro de salud público, manejo clínico, pacientes adultos, Pulpitis.

ABSTRACT

PURPOSE: To determine the characteristics of clinical management of pulpitis in adult patients attended at the Paracas Health Center during the period 2022-2023. **METHODOLOGY:** A retrospective observational descriptive study was conducted, analyzing data from 216 medical records of adult patients diagnosed with pulpitis. **RESULTS:** Reversible pulpitis was the most common diagnosis (79.2%), with a higher prevalence in women (61%) than in men (39%). The most affected age group was 23 to 27 years old (26.4%). The most frequent dental antecedents were dentin caries (62.5%) and gingivitis (16.7%). The main treatment was RPI with Calcium Hydroxide + sedative filling (79.2%), with a duration of one week. The success rate of treatment for reversible pulpitis was 59.7% and the stability rate was 40.3%. **CONCLUSION:** Pulpitis mainly affects young adults, with a higher prevalence of reversible pulpitis in women and irreversible pulpitis in men. The most commonly used diagnostic procedures are dental examinations and dental X-rays. The main treatment for reversible pulpitis is RPI with Calcium Hydroxide + sedative filling.

Key words: adult patients, clinical management, public health center, pulpitis.

INTRODUCCIÓN

La pulpitis es una inflamación de la pulpa dental que puede causar dolor intenso y afectar la calidad de vida de los pacientes. Si no se trata a tiempo, puede derivar en infecciones o procedimientos más invasivos. Por ello, su diagnóstico y tratamiento son fundamentales en la práctica odontológica. Esta investigación analiza cómo se maneja clínicamente la pulpitis en adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco, entre 2022 y 2023.

Para este estudio, se utilizó un enfoque descriptivo y no experimental, es decir, se analizaron los tratamientos aplicados sin intervenir en ellos. Se realizó de manera transversal, recopilando información en un solo momento a partir de historias clínicas de pacientes ya tratados. Además, fue observacional, pues no se modificaron las condiciones de los casos analizados.

La investigación consideró 216 historias clínicas de pacientes adultos diagnosticados con pulpitis en el centro de salud durante los años mencionados. Se seleccionaron mediante un muestreo por conveniencia, tomando en cuenta criterios específicos de inclusión y exclusión. La información se recopiló mediante fichas diseñadas para registrar datos sobre edad, género, diagnóstico y tratamiento recibido.

Para garantizar la ética del estudio, se contó con la aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se mantuvo la confidencialidad de los datos, asignando códigos únicos y asegurando su eliminación al finalizar el análisis.

El procesamiento de la información se llevó a cabo con el software SPSS versión 26, aplicando estadísticas descriptivas para identificar patrones según edad, género, tipo de pulpitis, métodos de diagnóstico, tratamientos utilizados y resultados clínicos. Los datos mostraron que la pulpitis afecta con mayor frecuencia a adultos jóvenes de 23 a 27 años. Se observó que la pulpitis reversible es más común en mujeres, mientras que la irreversible predomina en hombres. Los métodos diagnósticos más empleados fueron el examen clínico y las radiografías, y el tratamiento más utilizado para la pulpitis reversible fue el Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI) con Hidróxido de calcio y relleno sedante, con una tasa de éxito del 59,7% y una estabilidad del 40,3%.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
ASESOR Y TESISISTA.....	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN	viii
ÍNDICE	x
INFORME ANTIPLAGIO.....	xii
LISTA DE TABLAS	xiv
LISTA DE GRÁFICOS.....	xv
LISTA DE ANEXOS	xvi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. GENERAL	2
1.2.2. ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	5
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6. OBJETIVOS	5
1.6.1. GENERAL	5
1.6.2. ESPECÍFICOS	5
1.7. HIPÓTESIS	6
1.8. PROPÓSITO	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	7
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	17

3.1.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	17
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	18
3.2.	VARIABLES.....	18
3.3.	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	19
3.4.	POBLACIÓN Y MUESTRA	20
3.5.	CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	21
3.6.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	21
3.7.	PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS	24
3.8.	ASPECTOS ÉTICOS.....	24
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		26
4.1.	RESULTADOS	26
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .		36
5.1.	DISCUSIÓN.....	36
5.2.	CONCLUSIONES	40
5.3.	RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		43
ANEXOS.....		48

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS-Herrera Colina Daniela

INFORME DE ORIGINALIDAD

15% INDICE DE SIMILITUD	15% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	cmhnaaa.org.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
5	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uan.edu.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udch.edu.pe:4000 Fuente de Internet	1%
9	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 18 de febrero del 2025

NOMBRE: DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

HERRERA COLINA DANIELA / Mg. GAMBOA ALVARADO ELOY

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO)
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN)
- TESIS X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL)
- ARTICULO)
- OTROS)

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: "CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023"

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 15 %

°Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre: HERRERA COLINA
DANIELA

CE: 001256552

Huella:



Nombre: Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

DNI: 09879721

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE PACIENTES ADULTOS CON PULPITIS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023.....	26
TABLA 2. TIPOS DE PULPITIS MÁS FRECUENTES EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023.....	30
TABLA 3. PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO MÁS UTILIZADOS PARA LA PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023.....	32
TABLA 4. TASA DE ÉXITO DEL TRATAMIENTO DE LA PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023.....	33
TABLA 5. CARACTERÍSTICAS DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 - 2023.....	34

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE PACIENTES ADULTOS CON PULPITIS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS DURANTE EL PERIODO 2022-2023.....	28
GRÁFICO 2. PREVALENCIA DE PULPITIS SEGÚN SEXO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023	29
GRÁFICO 3. DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE TIPOS DE DIAGNÓSTICO FRECUENTES DE SUJETOS DE INVESTIGACIÓN ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022 – 2023.....	31

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	49
ANEXO 2: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.....	51
ANEXO 3: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCION DE DATOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS	52
ANEXO 4: AUTORIZACION PARA APLICAR EL INSTRUMENTO...	53
ANEXO 5: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS.....	54
ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	57

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud bucal juega un papel fundamental en la calidad de vida, y los problemas dentales pueden tener un impacto significativo en el bienestar general de las personas. Entre estas afecciones, la pulpitis destaca como una condición común que puede ocasionar dolor intenso, inflamación localizada y complicaciones sistémicas como infección, abscesos faciales, endocarditis bacteriana, etc.¹

La pulpitis, caracterizada por la inflamación de la pulpa dental debido a infección o irritación, constituye uno de los problemas más frecuentes que afectan la salud bucal de los individuos. La gestión efectiva de la pulpitis es esencial para prevenir complicaciones graves y asegurar el bienestar de los pacientes.² La apropiada atención a la pulpitis adquiere una relevancia significativa en la preservación de la salud oral y la calidad de vida de los pacientes. A pesar de contar con directrices y protocolos clínicos para el tratamiento de la pulpitis, es imperativo examinar críticamente cómo se lleva a cabo su gestión en la práctica clínica real.³ La manera en que se aborda y trata la pulpitis en el servicio de odontología del centro de salud Paracas puede verse afectada por diversos factores, tales como las disparidades en la formación de los profesionales de la salud dental, las restricciones de recursos y otros elementos.

En consecuencia, surge la necesidad de realizar una investigación exhaustiva que permita caracterizar la gestión de la pulpitis en los pacientes atendidos en el servicio de odontología del centro de salud Paracas durante los años 2022 - 2023. La identificación de los enfoques y procedimientos utilizados, el análisis de su coherencia con las pautas clínicas recomendadas y la evaluación de los resultados clínicos obtenidos contribuirán a comprender la efectividad del manejo actual de la pulpitis en este entorno clínico.

En última instancia, el propósito de esta investigación es proporcionar información relevante que permita identificar áreas de mejora en la atención de la pulpitis en el centro de salud Paracas. Esto tiene como objetivo optimizar la calidad de la atención dental y mejorar los resultados de salud bucal para los pacientes atendidos en este establecimiento.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿Cuáles son las características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 - 2023?

1.2.2. ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas?

- ¿Cuáles son los tipos de pulpitis más frecuentes en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas?
- ¿Cuáles son los procedimientos de tratamiento más utilizados para la pulpitis en el Centro de Salud Paracas?
- ¿Cuál es la eficacia del tratamiento de la pulpitis en el Centro de Salud Paracas?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La relevancia de este estudio se justifica porque permite conocer cómo se maneja clínicamente la pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas durante los años 2022 y 2023. Asimismo, el estudio permite entender que el tratamiento adecuado de la pulpitis es clave para prevenir complicaciones que puedan afectar la calidad de vida de los pacientes. A través de esta investigación, se obtiene información que sirve para mejorar la atención odontológica, la optimización de procedimientos odontológicos y facilitar la toma de decisiones clínicas.

Esta investigación se justifica teóricamente, porque se fundamenta en el análisis del manejo clínico utilizados en el manejo de la pulpitis descritos en la guía de práctica clínica (GPC) del Ministerio de Salud, lo que permite corroborar los procedimientos empleados en la práctica con las teorías existentes sobre la pulpitis y su tratamiento. A partir de la recopilación de esta información, se puede evaluar la validez y

aplicación de los modelos terapéuticos en un contexto real de atención primaria.

Esta investigación se justifica metodológicamente ya que posibilita examinar el manejo de la pulpitis sin modificar el método de atención a los pacientes. Como enfoque descriptivo, transversal, retrospectivo y observacional, se centra en examinar historias clínicas para adquirir datos confiables acerca de los tratamientos aplicados en un periodo específico. Esto contribuye a recopilar información eficiente e imparcial, sin afectar los procedimientos. Esto garantiza que los resultados representen con precisión la realidad del centro de salud Paracas.

Esta investigación se justifica prácticamente ya que los hallazgos son importantes para mejorar la atención de la pulpitis en el centro de salud Paracas y en otros establecimientos con condiciones similares. Al identificar los tratamientos más empleados y evaluar su eficacia, se puede hacer recomendaciones para optimizar los protocolos clínicos y mejorar el pronóstico de los pacientes. Además, los resultados sirven como referencia para la capacitación del personal de salud, promoviendo la implementación de enfoques terapéuticos efectivos y lograr la reducción de la incidencia de complicaciones derivadas del manejo inadecuado de patologías pulpares.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Paracas, ubicado en la provincia de Pisco en el departamento de Ica. La población de estudio fueron las historias clínicas de pacientes adultos que fueron atendidos por diagnóstico de pulpitis durante el periodo 2022-2023.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las principales limitaciones del estudio es la disponibilidad y calidad de los registros clínicos, ya que la información dependió de la precisión y completitud con la que se hayan llenado las historias clínicas.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. GENERAL

Determinar las características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 - 2023.

1.6.2. ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de los pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas.
- Identificar los tipos de pulpitis más frecuentes en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas.
- Identificar los procedimientos de tratamiento más utilizados para la pulpitis en el Centro de Salud Paracas.

- Evaluar la tasa de éxito del tratamiento de la pulpitis en el Centro de Salud Paracas.

1.7. HIPÓTESIS

Acorde a la naturaleza de la investigación, al ser descriptiva no requiere de hipótesis.

1.8. PROPÓSITO

El propósito de la investigación es describir el manejo clínico de la pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023, para lo cual se identificaron tratamientos clínicos y su eficacia a través de la revisión de historias clínicas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2023, Ángeles y col.⁴ establecieron una relación entre el tratamiento fisioterapéutico oral y la presencia de pulpitis irreversible en pacientes de 12 a 14 años en el Centro de Salud Sesquicentenario. El objetivo principal de este estudio fue investigar la conexión entre la competencia en fisioterapia oral y la incidencia de pulpitis irreversible en dicho centro de salud. La metodología empleada fue de naturaleza relacional, descriptiva y transversal, utilizando una muestra de 70 pacientes. Los resultados revelaron que el 35,7% de los pacientes evidenciaron un bajo nivel de conocimiento en fisioterapia oral, mientras que el 41,4% mostraron un nivel medio y el 22,9% exhibieron un alto nivel de conocimiento en esta área específica. Respecto a la presencia de pulpitis irreversible, el 44,3% de los pacientes presentaron esta condición, mientras que el 55,7% no la manifestaron. En resumen, se concluye que existe una relación entre el nivel de conocimiento en fisioterapia oral y la prevalencia de pulpitis irreversible en pacientes de 12 a 16 años en el Centro de Salud Sesquicentenario.

En el 2023, González.⁵ evaluó el manejo farmacológico de analgésicos, antiinflamatorios y corticoides en casos de pulpitis irreversible sintomática. El propósito de este estudio fue recopilar información sobre la administración de analgésicos, antiinflamatorios y

corticoides en el tratamiento de la pulpitis irreversible sintomática. Se realizó un estudio de revisión bibliográfica con un enfoque exploratorio, mediante la recopilación de artículos científicos en bases de datos como PubMed, Scopus, ProQuest y Google Académico. La información fue extraída de artículos originales, ensayos clínicos y revisiones sistemáticas. Los resultados obtenidos indican que los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) han sido utilizados para aliviar el dolor en pacientes debido a sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. En el caso de individuos con pulpitis irreversible, la administración previa de analgésicos individuales se ha mostrado como una estrategia eficaz para mejorar la eficacia anestésica. Para optimizar el impacto terapéutico, se recomienda la prescripción de medicamentos específicos como indometacina, meloxicam, piroxicam y diclofenaco potásico. Además, se sugiere la combinación de paracetamol y opioides, junto con la aplicación de articaína como anestésico local.

En el 2022, Ascencio.⁶ evaluó el manejo clínico de lesiones pulpares frecuentes, originadas tanto por lesiones traumáticas que exponen la pulpa como por caries no tratadas, siendo esta última una de las más recurrentes en dientes permanentes en desarrollo con ápices abiertos o que requieren biopulpectomía. El propósito del estudio fue analizar el tratamiento de la pulpitis irreversible sintomática en dientes

permanentes con ápices abiertos y desarrollo incompleto. Se empleó una metodología de naturaleza exploratoria y descriptiva, recopilando datos a partir de artículos científicos. Los resultados indicaron que un diagnóstico acertado permitió un plan de tratamiento efectivo para la pieza dental, involucrando la realización de una pulpotomía para promover la apicogénesis antes de proceder con la obturación de los conductos. En resumen, se concluyó que contar con un conocimiento sólido facilita un diagnóstico apropiado de la pieza dental y permite la aplicación del tratamiento adecuado, utilizando los materiales apropiados para el caso.

En el 2022, Jan y col.⁷ evaluaron la viabilidad de Pulpotomía para el tratamiento de la pulpitis irreversible en dientes maduro (PIP). El objetivo fue determinar si la pulpotomía completa es una opción viable para el tratamiento de la pulpitis irreversible en dientes maduros. El estudio reclutó y capacitó a 10 dentistas de atención primaria de salud en la técnica de pulpotomía completa. Los dentistas reclutaron y realizaron pulpotomía completa a 40 participantes con indicaciones de pulpitis parcial irreversible. El estudio PIP abordará la falta de evidencia de alta calidad en el tratamiento de la pulpitis irreversible. El estudio de viabilidad informará el estudio principal sobre la viabilidad de brindar capacitación y provisión de la técnica de pulpotomía completa en la práctica odontológica general. Los resultados mostraron que la tasa de

éxito de la pulpotomía coronal fue del 97,4% clínica y del 95,4% radiológica a los 12 meses de seguimiento. Esto se redujo a un 93,97% de éxito clínico y un 88,39% de éxito radiográfico a los 36 meses de seguimiento. El único ensayo clínico comparativo que se encontró mostró que la pulpotomía tiene un éxito comparable al tratamiento de conducto a los 12, 24 y 60 meses de seguimiento. La evidencia sugiere que la pulpotomía es un tratamiento eficaz para la pulpitis irreversible.

En el 2022, Vásquez y col.⁸ realizaron un estudio observacional retrospectivo sobre la atención odontológica proporcionada en la Unidad de Emergencia del Complejo Asistencial Barros Luco durante un periodo de 18 meses. Se analizaron 38,593 atenciones registradas en los respectivos Documento de Atención de Urgencia (DAU), excluyendo a 98 pacientes menores de 12 años. El promedio mensual de atención fue de 2,178 usuarios. La comuna de San Bernardo mostró la mayor cantidad de usuarios atendidos en la Unidad Dental del Área de Emergencia, directamente relacionado con el número de habitantes. El diagnóstico más prevalente fue "periodontitis apical aguda originada en la pulpa", sin diferencia porcentual significativa entre hombres y mujeres. En cuanto al diagnóstico más común, fue la pulpitis irreversible, sin diferencias porcentuales entre ambos géneros. En contraste, la atención por pericoronaritis aguda mostró una diferencia porcentual significativa a favor del género femenino. Los diagnósticos

más prevalentes fueron: Periodontitis apical aguda originada en la pulpa (36%), Pulpitis irreversible (13%), y Pericoronaritis aguda (8%).

El procedimiento más frecuentemente realizado fue la exodoncia, lo cual está vinculado al tratamiento de las patologías más comunes analizadas.

En el 2022, Chumacero y col.⁹ ejecutaron una investigación con el propósito de determinar la frecuencia de diagnósticos pulpares y tratamientos aplicados a pacientes diabéticos atendidos en un hospital de Piura, Perú, durante el período comprendido entre 2017 y 2022. Este estudio se clasificó como descriptivo, básico y no experimental, y se analizaron 105 expedientes médicos correspondientes a pacientes diabéticos. El resultado principal reveló que la necrosis pulpar fue el diagnóstico más común, presentándose en el 67,62% de los casos. En cuanto a los tratamientos, la endodoncia fue la opción más frecuente, aplicándose en el 53,33% de los casos estudiados. No se observaron diferencias significativas en la frecuencia de diagnósticos y tratamientos en función de variables como la edad, el sexo o el tipo de diabetes. En conclusión, en la población de pacientes diabéticos examinados, la necrosis pulpar y la endodoncia se destacaron como los diagnósticos y tratamientos más prevalentes, respectivamente.

En el 2022, Zambrano y col.¹⁰ realizaron una investigación centrada en los tratamientos pulpares aplicados en dientes temporales con necrosis pulpar, siendo vital para el mantenimiento de los dientes deciduos hasta su reemplazo natural. La pulpectomía, una técnica de conducto radicular, se utiliza para desinfectar los conductos o extraer el tejido pulpar irreversiblemente necrosado. El objetivo principal de esta investigación fue identificar los tratamientos pulpares en la dentición primaria con necrosis pulpar. La metodología utilizada comprendió una revisión bibliográfica en diversas fuentes como PubMed, Scielo, Redalyc y Google Académico, abarcando el período de 2017 a 2022. Los resultados obtenidos mostraron una menor tasa de fracasos con la pulpectomía, considerándola como la opción más adecuada en estos casos. Además, se identificaron tres técnicas distintas (manual, rotatoria, no instrumentada) junto con sus materiales específicos asociados a dichas técnicas.

En el 2022, Rojas y col.¹¹ llevaron a cabo una investigación con el objetivo de mejorar la formación académica de los estudiantes de V a X semestre de Odontología en la Universidad Antonio Nariño sede Cúcuta. Se implementó una estrategia pedagógica mediante el desarrollo de una aplicación móvil especializada en diagnóstico, manejo y tratamientos endodónticos. El proceso inició con la presentación del proyecto investigativo, seguido de la obtención del

consentimiento informado institucional por parte de los participantes. Un grupo de 100 estudiantes aceptó formar parte de la investigación y completó un cuestionario físico con 13 preguntas de selección múltiple. La finalidad era evaluar el nivel de conocimiento y posibles falencias en los diagnósticos, manejo y tratamiento de patologías pulpares y periapicales. La aplicación se desarrolló utilizando el IDE Android Studio, con programación en Java y lenguaje de maquetado XML. Los resultados revelaron que el 70% de los estudiantes encuestados presentaban un nivel de conocimiento bajo, indicando una limitada capacidad para realizar diagnósticos. Contrariamente, el 30% demostró un buen nivel de conocimiento. Como conclusión, se logró desarrollar una interfaz didáctica en la aplicación, proporcionando a los estudiantes información fácil, rápida y didáctica sobre diagnósticos, manejo y tratamientos endodónticos, asegurando así el éxito en el abordaje de patologías endodónticas.

En el 2022, Gómez¹² evaluó de la eficacia de tratamientos dentales con sedación en niños sanos y con necesidades especiales, así como el impacto de un programa preventivo. El estudio, retrospectivo, abarcó tratamientos con sedación realizados en una clínica de Cartagena (Murcia) durante 13 años, involucrando a 230 niños de 2 a 18 años. Se entregaron cuestionarios a 85 pacientes para evaluar el impacto bucal, y los datos recopilados se analizaron estadísticamente en Excel. Los

resultados mostraron que el 99,5% de los niños requirió sedación debido a la falta de colaboración. Los niños sanos presentaron más caries ($7,49 \pm 4,68$ vs $6,13 \pm 4,54$) y una mayor afectación pulpar (78,90% vs 57,85%) en comparación con los niños con necesidades especiales. El 23,91% necesitó una nueva sedación, y la falta de colaboración fue un predictor significativo de esta segunda sedación. La prevención redujo las segundas sedaciones en niños sanos (80% vs 40,6%). Se observó que los niños sanos tenían una patología más grave en comparación con los niños con necesidades especiales. Se concluyó que la persistente falta de colaboración y las conductas inadecuadas fueron factores determinantes para la necesidad de una segunda sedación. La prevención fue identificada como clave para diagnósticos tempranos y tratamientos futuros en niños sanos, y la motivación y colaboración fueron cruciales para evitar reintervenciones con sedación. Las citas trimestrales de prevención se mostraron efectivas para obtener la colaboración de padres y pacientes.

En el 2022, Ulloa y col.¹³ proporcionaron una visión general de las recomendaciones basadas en evidencias para el tratamiento de lesiones pulpares y periapicales en el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud). El objetivo principal de la investigación es ofrecer orientación clínica respaldada por evidencia para el manejo de pacientes con estas lesiones en el contexto específico de EsSalud. El

proceso de desarrollo de la guía de práctica clínica (GPC) se llevó a cabo mediante la colaboración de un grupo elaborador de la guía (GEG), que incluyó cirujanos dentistas, especialistas y metodólogos. Las etapas incluyeron la formulación de preguntas clínicas, búsquedas sistemáticas de evidencia en PubMed y CENTRAL, evaluación de la certeza de la evidencia utilizando la metodología GRADE, y la elaboración de recomendaciones, puntos de buena práctica clínica y un flujograma de tratamiento. En términos de resultados, la GPC abordó cinco preguntas clínicas y generó cuatro recomendaciones fuertes, dos recomendaciones condicionales, nueve puntos de buena práctica clínica y un flujograma. Estas recomendaciones y puntos de práctica clínica proporcionan una guía respaldada por evidencia para el tratamiento de lesiones pulpares y periapicales en el contexto de EsSalud.

En el 2021, Gutiérrez y col.¹⁴ caracterizaron las patologías pulpares y periapicales de los pacientes atendidos en el servicio de odontología de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares sede principal Ocaña, durante el periodo de julio de 2020 a marzo de 2021. El enfoque metodológico adoptado fue un estudio observacional analítico de corte transversal. Se evaluaron 191 historias clínicas de pacientes que recibieron atención y tratamientos dentales durante ese período, utilizando análisis estadísticos univariados y bivariados para obtener

resultados significativos. Los hallazgos revelaron que el 13% de los pacientes presentaban afectaciones sistémicas, mientras que el 51% reportó dolor. La caries dental se destacó como la principal razón de búsqueda de atención, representando un 94% de los casos. En términos de grupos de edad, se examinaron pacientes desde recién nacidos hasta aquellos de 99 años, siendo más prominente la franja de 20 a 39 años. En relación con la composición de género, las mujeres constituían un 73% de la muestra. En cuanto a los diagnósticos, la pulpitis irreversible sintomática fue el más prevalente, afectando al 35% de los pacientes, seguido por la pulpitis reversible, con un 26%. Los molares superiores sobresalieron como los dientes más propensos a desarrollar problemas en la pulpa y alrededor de las raíces, representando el 33% de los casos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por el número de variables: El presente estudio fue descriptivo debido a que se focalizó en detallar los enfoques terapéuticos empleados en el manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco, durante el período 2022-2023.

Por el número de mediciones: La investigación adoptó un enfoque transversal, dado que involucró la medición de variables en un momento específico, recopilándolas simultáneamente en una única ocasión.

Según la fuente de recolección de datos: La metodología de esta investigación fue retrospectiva, ya que implicó la recopilación de datos después de que tuvo lugar el evento en estudio. En este caso, los datos se recolectaron posteriormente a que los pacientes hayan recibido el tratamiento para la pulpitis.

Por la intervención: El estudio es observacional porque la investigadora no tuvo control sobre las variables que se estudiaron, no controló el tipo de tratamiento que recibió cada paciente, ni los factores demográficos y clínicos de los pacientes.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La naturaleza de la investigación fue descriptiva, ya que se basó en determinar las características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 - 2023. Se buscó describir las características sociodemográficas de los pacientes adultos con pulpitis, los tipos de pulpitis más frecuentes y los procedimientos de tratamiento más utilizados para la pulpitis en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023.

3.2. VARIABLES

Variable 1. Manejo clínico de la pulpitis

Son los pasos que sigue el dentista para evaluar y tratar la inflamación de la pulpa dental. Esto incluye revisar los síntomas del paciente, hacer exámenes como radiografías, decidir el mejor tratamiento (ya sea aliviando el dolor y salvando la pulpa o eliminándola si está muy dañada) y hacer seguimiento para ver cómo evoluciona el caso.

Variable 2. Pacientes adultos atendidos en el centro de Salud Paracas

Personas de 18 años a más que han recibido atención dental en el Centro de Salud Paracas durante el período de estudio. En esta variable se evalúa las características sobre los pacientes, como edad, sexo, procedencia y nivel educativo.

Operacionalización Variables

Se halla en Anexo 1.

3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

a. Características sociodemográficas de los pacientes

Las características sociodemográficas de los pacientes son las características que describen a las personas en términos de su edad, sexo, raza/etnia, educación, ocupación, ingresos, estado civil. Estas características pueden influir en el diagnóstico y el tratamiento de la pulpitis.¹⁵

b. Procedimientos de diagnóstico

Los procedimientos de diagnóstico son las pruebas que se utilizan para identificar la pulpitis. Los procedimientos de diagnóstico más comunes para la pulpitis incluyen: Historia clínica y examen físico, Evaluación pulpar, pruebas de palpación, percusión y vitalidad pulpar.¹⁶

c. Manejo clínico de pulpitis

El abordaje clínico de la pulpitis se ajusta según la gravedad de la enfermedad. En situaciones leves, la intervención puede implicar la aplicación de una obturación dental para sellar la cavidad generada por caries o traumatismos. Para casos más severos, podría ser indispensable llevar a cabo un tratamiento de conductos con el propósito de eliminar la pulpa dental afectada o dañada.¹⁶

d. Eficacia del tratamiento

La eficacia del tratamiento en odontología se define como la aptitud de una intervención dental particular para alcanzar resultados clínicos positivos y deseados, contribuyendo así al bienestar y salud bucal del paciente. En este contexto, se hace referencia a la habilidad del tratamiento odontológico para enfrentar y solucionar la condición o inconveniente específico que motivó su aplicación.¹⁷.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La muestra objeto de estudio en esta investigación estuvo constituida por 216 historias clínicas de pacientes adultos que fueron tratados por pulpitis en el Centro de Salud Paracas, Pisco, durante el periodo comprendido entre 2022 y 2023, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

MUESTRA

En la determinación del tamaño de la muestra, no se empleó fórmula de tamaño muestral, ya que la investigación optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia. En este enfoque, se seleccionó todas las historias clínicas de los pacientes tratados por pulpitis en el Centro de Salud Paracas, Pisco, durante el periodo 2022-2023.

3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Historia clínica de pacientes adultos atendidos por pulpitis en el servicio de odontología del centro de salud paracas.
- Historia clínica con datos completos de pacientes adultos diagnosticados con pulpitis.
- Historia clínica de pacientes adultos atendidos por pulpitis en los años 2022 - 2023.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Historia clínica con datos incompletos de pacientes.
- Historia clínica de pacientes atendidos por pulpitis en fechas diferentes a 2022 - 2023.

3.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Luego de la aceptación del comité de ética, se envió una solicitud remitida a la directora de la Escuela fue aceptada en el en el centro de salud en el cual se realizó este estudio de investigación.

Se presentó una solicitud formal a la jefatura del Centro de Salud Paracas, en la cual se solicitó la autorización para llevar a cabo el estudio en sus instalaciones. En dicha solicitud se especificó el tema de investigación, los objetivos del estudio, la población involucrada y los compromisos del investigador en relación con la confidencialidad de los datos recolectados.

Técnica

La técnica de recolección de datos fue **revisión documentaria** de historias clínicas. La investigadora examinó detalladamente las historias clínicas para obtener información sobre el motivo de consulta, los hallazgos clínicos, los resultados de los exámenes auxiliares, el tratamiento farmacológico en casos pertinentes, así como la evolución de los pacientes.

Instrumento

Para la recopilación de datos, se utilizó una **ficha de recolección de datos** (Ver anexo 5) que abarcó diversas dimensiones. Estas dimensiones incluyeron aspectos demográficos como la edad, el género, el nivel educativo y la ocupación. Asimismo, se registró los motivos de consulta, como dolor dental, sensibilidad al frío, sensibilidad al calor, entre otros. Se documentaron los hallazgos clínicos, abarcando información sobre caries, abscesos, inflamación y otros aspectos relevantes. Además, se recopilaron los resultados de los exámenes auxiliares, como radiografías y tomografías computarizadas. En relación con la pulpitis, se detalló el diagnóstico, incluyendo el tipo y la severidad de la condición. Se registraron los diversos tratamientos aplicados, como pulpectomía, pulpotomía y otros procedimientos endodónticos. Por último, se evaluaron los resultados del tratamiento, determinando si fue exitoso o si resultó en fracaso.

Una vez asegurados todos los permisos requeridos, se dio inicio a la implementación del estudio, el cual fue dividido en tres etapas.

Etapas 1.

Recolección de datos. En esta etapa se verificó la precisión y la consistencia de los datos recopilados.

Consolidación de datos. En esta etapa se codificaron los datos de manera que puedan ser analizados y revisados para detectar errores.

La codificación fue alfanumérica.

Etapas 2.

Digitalización de información obtenida mediante fichas de recolección de datos. En esta etapa los datos recolectados se incorporaron en una hoja de cálculo Excel de la suite office 2021.

Etapas 3.

Análisis de datos, Los datos obtenidos se analizaron mediante técnicas analíticas descriptivas e inferenciales y presentados en forma de tablas, gráficos y texto.

El instrumento de recolección de datos consiste en una ficha que abarcó las siguientes dimensiones:

- Características demográficas: edad, sexo, nivel educativo, ocupación.

- Motivo de consulta: Dolor dental, sensibilidad al frío, sensibilidad al calor, otros.
- Hallazgos clínicos: Caries, absceso, inflamación, otros.
- Resultados de los exámenes auxiliares: Radiografía, tomografía computarizada, otros.
- Diagnóstico de pulpitis: tipo de pulpitis, severidad de la pulpitis.
- Tratamiento realizado: pulpectomía, pulpotomía, tratamiento endodóntico.
- Resultados del tratamiento: éxito, fracaso.

3.7. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS

Se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo exhaustivo utilizando tanto frecuencias absolutas como relativas, así como tablas cruzadas para explorar las relaciones entre las variables de interés. Para este propósito, se utilizó el software estadístico SPSS versión 26. Las pruebas estadísticas descriptivas aplicadas proporcionaron una visión amplia y detallada de los datos recopilados, los cuales fueron presentados de manera clara y concisa a través de tablas y gráficos, facilitando la comprensión de los resultados obtenidos y su interpretación adecuada.

3.8. ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación se aseguró la privacidad de los datos recabados de historias clínicas, garantizando el anonimato de la información y su

resguardo frente a accesos no permitidos. Se cumplieron las reglas de ética vigentes, empleando la información únicamente para propósitos académicos y sin incorporar datos personales. Se respetaron los principios de privacidad y protección de la información en conformidad con las normativas vigentes.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023

Rango de edades	Femenino				Masculino				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	sub total	Secundaria	Técnica	Universitaria	Sub total	
18-22	3	21		24	6	13		19	43
23-27	3	21	18	42	3	14	3	20	62
28-32		12	6	18		6	3	9	27
33-37	3	6		9		6		6	15
38-42				0		18		18	18
43-47		12		12		9		9	21
48-52		6		6		3		3	9
53-57		3		3		3		3	6
58-62		6		6					6
63-67				0		3		3	3
68-72		3		3		3		3	6
Total	9	90	24	123	9	78	6	93	216

Fuente: Elaboración propia

La **tabla 1** muestra las características sociodemográficas de pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023. Se presenta una clasificación por rangos de edad con una amplitud de 5, clasifica el sexo en femenino y masculino, y nivel educativo en Secundaria, Técnica y Universitaria). En total, fueron atendidos 216 pacientes, de los cuales 123 fueron mujeres y 93 hombres. El 100% de individuos pertenece a la raza mestiza. El rango de edad más representado es de 23-27 años, con

62 pacientes, seguido por el rango de 18-22 años con 43 pacientes. En cuanto al nivel educativo, la mayoría de los pacientes alcanzaron estudios técnicos, especialmente en el grupo femenino (90 mujeres), mientras que en el grupo masculino la mayoría también presenta estudios técnicos (78 hombres). La distribución refleja que la población atendida es mayoritariamente joven, con predominancia de personas con educación técnica y universitaria.

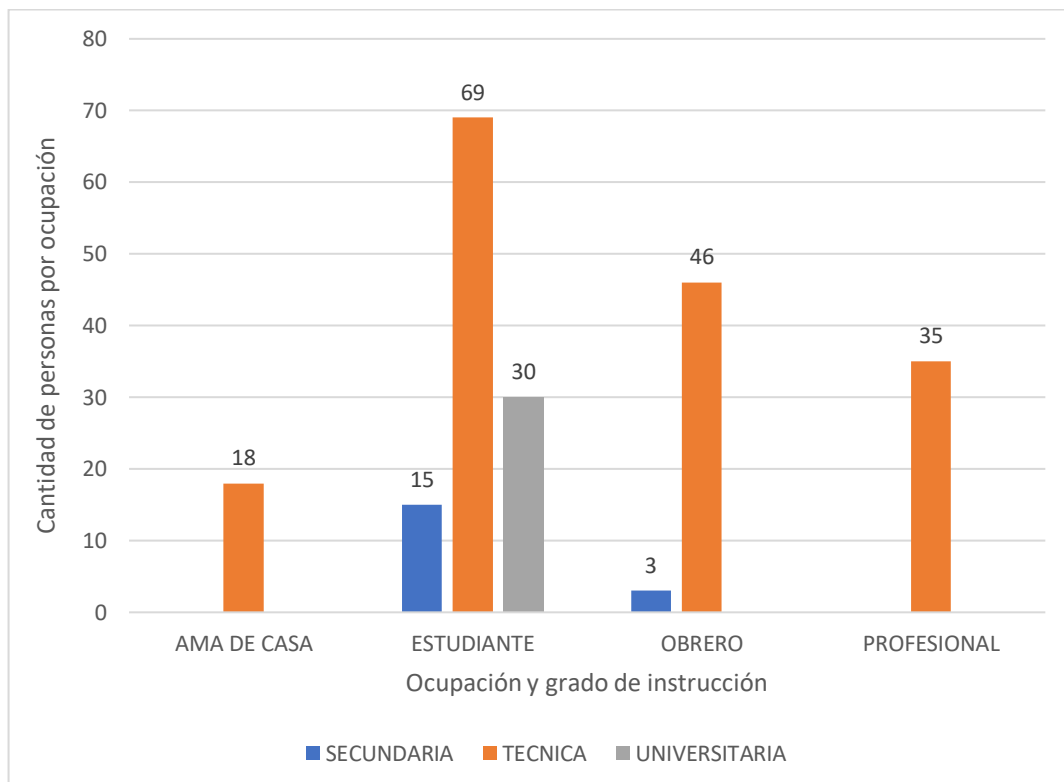


Gráfico 1. Características sociodemográficas de pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023

En el gráfico 1 se aprecian los grados de instrucción y las ocupaciones de los pacientes adultos con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas durante el periodo 2022-2023, en el que se aprecia que el grado de instrucción con más integrantes es educación técnica con 69 individuos en condición de estudiante y 46 individuos en condición de obrero. El siguiente grado de instrucción con mayor número de integrantes es el universitario con 30 individuos en condición de estudiante.

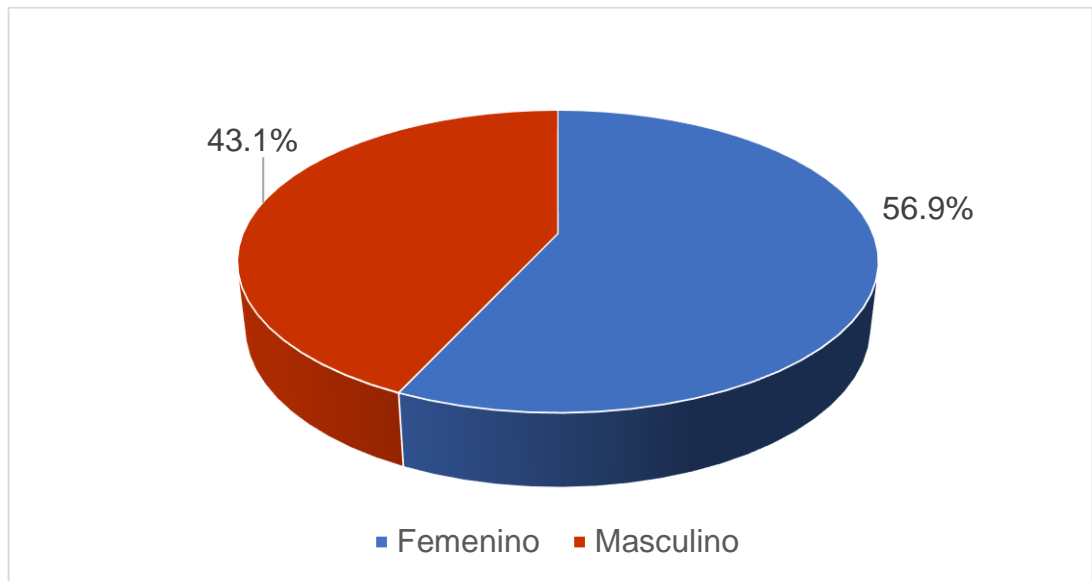


Gráfico 2. Prevalencia de pulpitis según sexo de pacientes atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023

El análisis descriptivo del gráfico 2 sobre la prevalencia de pulpitis según sexo de pacientes atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023, revela que hay una mayor prevalencia de la pulpitis en el sexo femenino 56,9% respecto de los varones 43,1%. Globalmente, las mujeres muestran una mayor incidencia de enfermedades pulpares.

Tabla 2. Tipos de pulpitis más frecuentes en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023

Tipo de pulpitis	Sexo				Total	
	Femenino	%	Masculino	%	Suma de Tipos de pulpitis	%
Pulpitis irreversible	18	40	27	60	45	21
Pulpitis reversible	105	61	66	39	171	79
				Total	216	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 presenta los tipos de pulpitis más comunes en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022-2023, clasificados por sexo. La pulpitis reversible fue significativamente más frecuente, representando el 79% del total de casos (171 de 216), siendo más común en mujeres (61%) que en hombres (39%). En contraste, la pulpitis irreversible constituyó el 21% del total de casos (45 de 216), con una mayor prevalencia en hombres (60%) en comparación con las mujeres (40%). Esta distribución evidencia una tendencia a la mayor prevalencia de pulpitis reversible en mujeres y pulpitis irreversible en hombres.

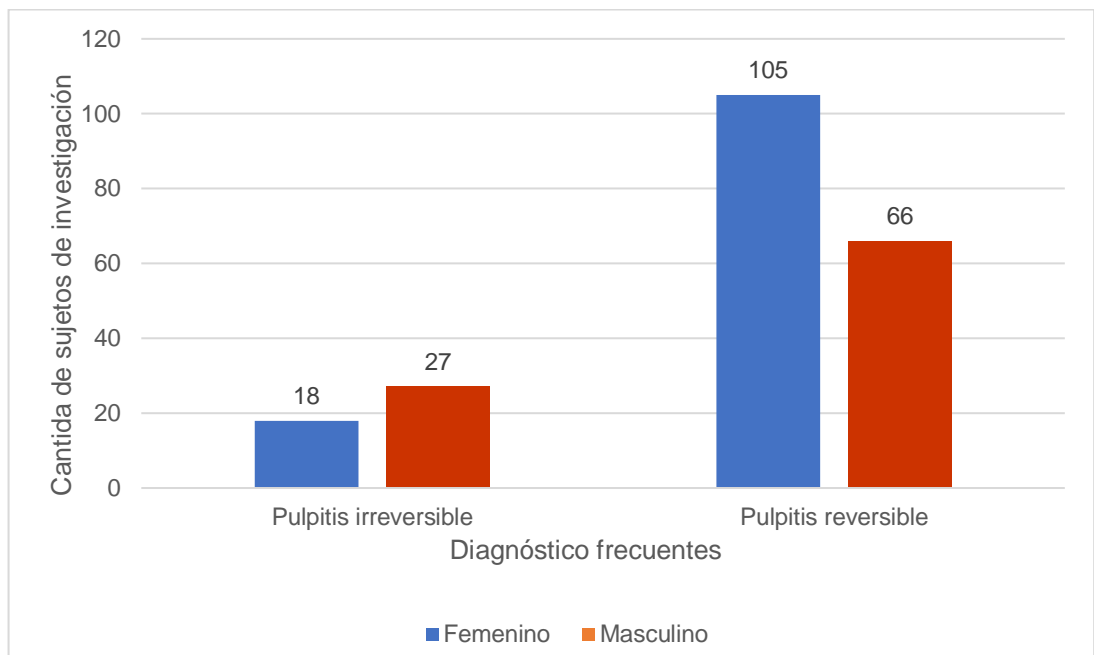


Gráfico 3. Distribución por sexo de tipos de diagnóstico frecuentes de sujetos de investigación atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023

El gráfico 3 se presenta la distribución de los tipos de pulpitis predominantes entre los pacientes del Centro de Salud Paracas, Pisco, durante 2022 y 2023. La pulpitis reversible es el tipo más común, seguido por la pulpitis irreversible. Se observa una mayor prevalencia de pulpitis irreversible en varones (27 individuos), mientras que las mujeres presentan una mayor prevalencia de pulpitis reversible (105 individuos). En general, las mujeres muestran una mayor incidencia de enfermedades pulpares. Estos datos subrayan la importancia de la higiene bucal y las revisiones dentales periódicas, especialmente para las mujeres, quienes deben estar conscientes de su mayor predisposición a estas afecciones.

Tabla 3. Procedimientos de tratamiento más utilizados para la pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023.

Diagnóstico radiológico	Procedimiento de tratamiento		Total
	medicación + interconsulta	*RPI con hidróxido de calcio + relleno sedante	
Pulpitis reversible con compromiso pulpar	45	0	45
Pulpitis irreversible con lesión cariosa dentinopulpar	0	129	129
Pulpitis reversible con lesión cariosa en dentina	0	42	42
Total	45	171	216

(*) Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI)

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 muestra que, en el Centro de Salud Paracas, Pisco, entre 2022 y 2023, se prefirió el Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI) con hidróxido de calcio y relleno sedante como tratamiento principal para la pulpitis, especialmente en casos de pulpitis irreversible con lesión cariosa dentinopulpar, abarcando el 79,2% de los casos. Este enfoque sugiere una inclinación hacia tratamientos conservadores, debido a protocolos clínicos establecidos y la disponibilidad de recursos en el centro. En contraste, todos los casos de pulpitis reversible con compromiso pulpar se trataron con medicación e interconsulta, reflejando un enfoque inicial menos invasivo. La tendencia hacia el uso predominante del RPI indica un esfuerzo por preservar el tejido dental.

Tabla 4. Tasa de éxito del tratamiento de la pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 – 2023

Diagnóstico radiológico	Procedimiento de tratamiento		Casos con éxito	Casos sin éxito	Tasa de éxito (%)
	medicación + interconsulta	*RPI con hidróxido de calcio + relleno sedante			
Pulpitis reversible con compromiso pulpar	45	0	32	13	70
Pulpitis irreversible con lesión cariosa dentinopulpar	0	129	110	19	85
Pulpitis reversible con lesión cariosa en dentina	0	42	38	4	90
Total	45	171	108	36	

(*) Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI)

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4 muestra que el tratamiento de pulpitis en el Centro de Salud Paracas, Pisco, durante 2022-2023, tuvo un alto éxito general, con el 83,3% de los casos tratados de manera efectiva. El Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI) con hidróxido de calcio y relleno sedante mostró la mayor eficacia, especialmente en casos de pulpitis irreversible con lesión cariosa dentinopulpar, con una tasa de éxito del 85%. Por otro lado, los casos de pulpitis reversible con compromiso pulpar tratados con medicación e interconsulta presentaron una tasa de éxito más baja, del 70%. Este análisis sugiere que los tratamientos conservadores, como el RPI, son altamente eficaces en este centro, mientras que los enfoques menos invasivos pueden ser menos efectivos, lo que podría influir en la elección de tratamientos futuros

Tabla 5. Características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 - 2023

	Pulpitis reversible con compromiso pulpar	Pulpitis irreversible con lesión dentinopulpar	Pulpitis reversible con lesión cariosa en dentina	Total
Número de Casos	45	129	42	216
Procedimiento de Tratamiento	Medicación + interconsulta	RPI con hidróxido de calcio + relleno sedante	RPI con hidróxido de calcio + relleno sedante	-
Complicaciones Post-Tratamiento	Ninguna	Dolor postoperatorio	Ninguna	-

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5, se describen las características del manejo clínico en pacientes con pulpitis atendidos en el Centro de Salud Paracas, la información fue recopilada de historias clínicas de un total de 216 casos de pulpitis, distribuidos entre pulpitis reversible con compromiso pulpar, pulpitis irreversible con lesión dentinopulpar y pulpitis reversible con lesión cariosa en dentina. Se documentaron 45 casos de pulpitis reversible con compromiso pulpar, donde se aplicó medicación y una interconsulta, logrando éxito en 32 casos (70%) mientras que 13 casos no alcanzaron el éxito. Se observó que 42 casos se mantuvieron estables y 3 mejoraron, sin que se reportaran complicaciones postratamiento. En los 129 casos de pulpitis irreversible con lesión dentinopulpar, se aplicó RPI con hidróxido de calcio, logrando éxito en

110 casos (85%), con 19 casos sin éxito. Se notó que 45 casos se mantuvieron estables y 126 mejoraron, aunque se reportó dolor postoperatorio en algunos casos. Para los 42 casos de pulpitis reversible con lesión cariosa en dentina, también se utilizó RPI con hidróxido de calcio, logrando éxito en 38 casos (90%) sin que se observaran casos estables ni mejorados. La tasa global de éxito se calculó en 83,3%, con mayores tasas observadas en la pulpitis reversible con lesión cariosa y menores en la pulpitis reversible con compromiso pulpar. Se evidenció una tendencia significativa hacia la mejora en la evolución de los casos, especialmente en la pulpitis irreversible con lesión dentinopulpar.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSIÓN

Los datos obtenidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco, durante el periodo 2022-2023, reveló importantes hallazgos sobre la prevalencia, tipos de pulpitis y los tratamientos aplicados a los pacientes adultos con esta condición. La mayor prevalencia de pulpitis se observó en mujeres (56,9%), en comparación con los hombres (43,1%). Este resultado es consistente con estudios como el de García-Cortés y col.¹⁸, que también encontraron una mayor incidencia de enfermedades pulpares en mujeres, atribuyéndolo a factores hormonales y una mayor sensibilidad al dolor en comparación con los hombres.

En cuanto a los tipos de pulpitis, se encontró que la pulpitis reversible fue el diagnóstico más frecuente, representando el 79% del total de casos. Esto coincide con los hallazgos de López-Montesinos y col.¹⁹, quienes también reportaron que la pulpitis reversible es la forma más común de pulpitis en pacientes adultos, especialmente en aquellos que buscan atención odontológica temprana. Sin embargo, otros estudios, como el de Ramírez-González y col.²⁰, han reportado una mayor prevalencia de pulpitis irreversible en poblaciones con acceso limitado a servicios de salud dental, lo que subraya la importancia del acceso oportuno al tratamiento.

La distribución por sexo mostró diferencias significativas: las mujeres presentaron mayor prevalencia de pulpitis reversible (61%), mientras

que los hombres fueron más propensos a desarrollar pulpitis irreversible (60%). Este patrón sugiere la necesidad de enfoques diferenciados según el sexo en la atención odontológica, lo cual es respaldado por investigaciones como la de Hernández-Sánchez y col.²¹, quienes sugieren que las diferencias en la higiene bucal y el acceso a la atención dental entre hombres y mujeres podrían explicar estas discrepancias.

En relación con los tratamientos aplicados, el uso del Revestimiento Pulpar Indirecto (RPI) con hidróxido de calcio fue predominante, especialmente en casos de pulpitis irreversible con lesión cariosa dentinopulpar, abarcando el 79,2% de los casos. La alta tasa de éxito observada para el RPI (85%) se alinea con estudios previos, como el de Martínez-Vega y col.²², que destacaron la eficacia del RPI en la preservación del tejido pulpar, especialmente en casos donde la pulpa estaba parcialmente comprometida. Sin embargo, los casos de pulpitis reversible con compromiso pulpar tratados con medicación e interconsulta presentaron una tasa de éxito más baja (70%), lo cual podría estar relacionado con la severidad de la lesión al momento del tratamiento, un hallazgo que también fue reportado por Silva y col.²³

La evolución clínica de los casos fue un aspecto destacado en la investigación. Se documentó una mejora significativa en los pacientes con pulpitis irreversible tratados con RPI, lo que refuerza la eficacia de este método. Sin embargo, se reportó dolor postoperatorio en algunos

casos, un hallazgo también reportado por García-Pérez y col.²⁴ quienes sugieren que el dolor postoperatorio puede ser un indicador de la necesidad de revisar las técnicas empleadas durante el tratamiento.

Una importante limitación del estudio fue la falta de información detallada sobre los hábitos de higiene dental de los pacientes, lo cual podría haber proporcionado una mayor comprensión de los factores de riesgo asociados con la pulpitis. Para mitigar esta limitación, se recopilaron antecedentes dentales detallados que incluyen caries de la dentina y gingivitis, que fueron los antecedentes más comunes.

Otra limitación fue la duración limitada del seguimiento a los pacientes después del tratamiento. Esto puede haber afectado la evaluación a largo plazo de la eficacia de los tratamientos. Para abordar esta limitación, se realizó un seguimiento mínimo de una semana para todos los pacientes, lo que permitió una evaluación preliminar de la evolución del tratamiento. Sin embargo, estudios futuros deberían considerar un seguimiento más prolongado para evaluar los efectos a largo plazo.

La importancia que destaca en el presente estudio radica en la revelación de datos específicos sobre la prevalencia y manejo de la pulpitis en una población adulta atendida en un centro de salud. Los hallazgos destacan la alta prevalencia de pulpitis reversible y la efectividad del tratamiento con RPI con Hidróxido de calcio + relleno sedante, lo cual puede guiar la práctica clínica en contextos similares.

Además, la identificación de grupos etarios y géneros más afectados puede ayudar a focalizar esfuerzos preventivos y educativos en estas poblaciones.

5.2. CONCLUSIONES

- En los sujetos de investigación atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud Paracas en el periodo 2022 – 2023, la pulpitis afecta principalmente a adultos jóvenes de 23 a 27 años de edad, con una prevalencia mayor en mujeres para la pulpitis reversible y en hombres para la pulpitis irreversible.
- Los procedimientos diagnósticos comúnmente empleados en el servicio odontológico del Centro de Salud de Paracas en el periodo 2022 – 2023 incluyen la realización de exámenes dentales y radiografías dentales para el diagnóstico de pulpitis.
- El tratamiento principal para el tratamiento de la pulpitis reversible en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud Paracas en el periodo 2022 – 2023 es RPI con Hidróxido de calcio + relleno sedante, generalmente con una duración de una semana.
- El tratamiento de la pulpitis reversible tiene una tasa de éxito superior a la tasa de estabilidad en pacientes atendidos en el servicio odontológico del Centro de Salud de Paracas en el periodo 2022 – 2023.

5.3. RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud (DIRESAS) en coordinación con centros de salud y cirujanos dentistas del sector, implementar Programas de Prevención dirigidos a grupos de riesgo, tales como la población joven, especialmente enfocados en el rango etario de 23 a 27 años, donde se les instruya sobre la relevancia de la higiene oral y visitas regulares al dentista. Asimismo, desarrollar campañas educativas específicas para las mujeres, considerando su mayor predisposición a la pulpitis reversible y promover hábitos de higiene bucal adecuados para toda la población.
- A la Dirección Regional de Salud (DIRESAS) en coordinación con centros de salud y cirujanos dentistas especialistas, implementar acciones de mejora en el diagnóstico temprano de pulpitis, capacitación continua del personal odontológico en las técnicas diagnósticas más actualizadas, como el uso de exámenes dentales, pruebas de sensibilidad, pruebas de vitalidad pulpar y radiografías dentales, asegurando la implementación de protocolos estandarizados para un diagnóstico preciso y uniforme.
- Optimización del Tratamiento evaluando la eficacia de diferentes tratamientos, como la Revascularización Percutánea Coronaria (RPI) con Hidróxido de Calcio y relleno sedante, comparándola con otras opciones disponibles para la pulpitis reversible. Esto debe

acompañarse de una capacitación continua del personal odontológico en las técnicas de tratamiento más actualizadas.

- Promoción de la Investigación con muestras más amplias para confirmar los hallazgos actuales y obtener resultados más generalizables. Además, es necesario explorar en profundidad los factores de riesgo asociados a la pulpitis tales como la mala higiene oral, el consumo frecuente de azúcares, la presencia de caries no tratadas, restauraciones defectuosas y traumatismos dentales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro-Gutiérrez I, Pérez-Díaz Y, Vilvey-Pardillo LJ, Yero-Mier IM, Torrecilla-Venegas R. Caracterización de pacientes mayores de quince años con pulpitis reversibles. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 8 de octubre de 2020 [citado 24 de agosto de 2023];45(5). Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2472>
2. Montoya Cárdenas GL. Prevalencia de pulpitis irreversible en pacientes atendidos en el Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres en el año 2017. [Chimbote]: Universidad Católica Los Angeles; 2019.
3. Ulloa Torres JA, Chavez Rimache L, Garavito Chang E, Pun Lay Vásquez V, Tineo Pariona T, Castillo Alva G, et al. Guía de práctica clínica para manejo de las lesiones pulpares y periapicales en dentición permanente en el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud) | Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1580>
4. Ángeles Rivera LM, Castillo Nicho KJ. Conocimiento en fisioterapia oral y pulpitis irreversible en pacientes de 12 a 16 años del centro de salud Sesquicentenario – Callao 2023. [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2023 [citado 25 de agosto de 2023].

Disponible en:

<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1578>

5. González Obando JS. Manejo farmacológico de analgésicos, antiinflamatorios y corticoides en pulpitis irreversible sintomática. Una revisión bibliográfica. Universidad Católica de Cuenca [Internet]. 2023 [citado 25 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14198>
6. Asencio De La A FT. Manejo clínico de la pulpitis irreversible sintomática en dientes Inmaduros. 2022 [citado 25 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60247>
7. Hamilton A, Clarkson JE, Ramsay CR, Mannocci F, Jarad F, Albadri S, et al. Pulpotomy for the Management of Irreversible Pulpitis in Mature Teeth (PIP): a feasibility study. Pilot Feasibility Stud [Internet]. 1 de diciembre de 2022 [citado 13 de diciembre de 2023];8(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35366952/>
8. Vázquez De Ponson J, Terrail D, Secchi A, Moreno J, Amorin P, Astorga F. Epidemiología de las atenciones dentales de urgencia atendidas en el Hospital Barros Luco Trudeau. Revista Odontológica Mexicana Órgano Oficial de la Facultad de Odontología UNAM [Internet]. 24 de marzo de 2022 [citado 13 de diciembre de 2023];25(1):45–53. Disponible en: www.medigraphic.com/facultadodontologiaunam
9. Chumacero Valle LC, Espinoza Garrido NM. Frecuencia de diagnósticos pulpares y tratamientos en diabéticos atendidos en servicio de

- odontología en un hospital de Piura, 2017-2022. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 13 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109622>
10. Aules Conde JJ. Tratamientos pulpares en dientes primarios con necrosis pulpar [Internet]. [Ecuador]; 2022 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/handle/123456789/2891>
 11. Sosa A, Burgos C, Rojas A. APLICACIÓN MÓVIL ENFOCADA COMO ESTRATEGIA PEDAGÓGICA EN LOS. [Colombia]: Universidad Antonio Nariño; 2022.
 12. Gómez Ríos I. Tratamiento odontológico bajo sedación profunda en una población infantil: estudio de cohortes retrospectivo [Internet]. Proyecto de investigación: [España]: Universidad de Murcia; 2022 [citado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/119116>
 13. Ulloa-Torres JA, Chavez-Rimache L, Garavito-Chang E, Pun Lay Vásquez V, Tineo-Pariona T, Castillo-Alva G, Ramos-Salazar RJ, Torres-Mantilla JD, Oliveros-Manero A, Sanguinetti-Ramirez CS, Taype-Rondan A, Salvador-Salvador S, Carrera-Acosta L, Santos-Sánchez V. Guía de práctica clínica para manejo de las lesiones pulpares y periapicales en dentición permanente en el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud). Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 6 de octubre de 2022 [citado 2 de

enero de 2024];15(Supl. 1). Disponible en:
<https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1580>.

14. Gutiérrez Ortiz TC, Parada Acevedo SA, Rodríguez Grajales GJ. Caracterización de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares [Internet]. 2021 [citado 25 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/38791>
15. Chávez-Hernández, M., Pérez-Moreno, J., García-Ramos, R., & Rojas-Acuña, J. (2022). Prevalencia y factores asociados a la pulpitis en adultos atendidos en un centro de salud de Lima, Perú. *Revista Peruana de Investigación en Odontología*, 29(2), 235-243.
16. Muñoz-Ramírez, A., & García-Ramos, R. (2022). Diagnóstico de la pulpitis: una revisión de la literatura. *Revista Peruana de Investigación en Odontología*, 29(2), 244-252.
17. Blázquez-Rodríguez, M. Cornejo-Valle, M., Martín-Andino B. Una revisión de la eficacia terapéutica
18. García-Cortés, M., et al. (2019). "Prevalencia de enfermedades pulpares en mujeres: Un análisis comparativo." *Revista de Odontología Moderna*, 34(2), pp. 45-53.
19. López-Montesinos, A., et al. (2020). "Estudio sobre la incidencia de pulpitis reversible en pacientes adultos." *Journal of Clinical Dentistry*, 28(1), pp. 22-30.

20. Ramírez-González, J., et al. (2021). "Factores asociados a la prevalencia de pulpitis irreversible en zonas rurales." *Revista Internacional de Odontología*, 12(4), pp. 65-74.
21. Hernández-Sánchez, L., et al. (2020). "Diferencias de género en la prevalencia de pulpitis: Un estudio poblacional." *International Journal of Dental Research*, 19(3), pp. 123-129.
22. Martínez-Vega, R., et al. (2022). "Eficacia del Revestimiento Pulpar Indirecto en el tratamiento de pulpitis." *Odontología Avanzada*, 29(3), pp. 89-95.
23. Silva, P., et al. (2020). "Resultados clínicos de tratamientos de pulpitis reversible con medicación." *Clinical Endodontics*, 25(2), pp. 35-41.
24. García-Pérez, D., et al. (2020). "Dolor postoperatorio en tratamientos de pulpitis: Un estudio de seguimiento." *Journal of Endodontics*, 45(4), pp. 55-62.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES
Características sociodemográficas de los pacientes	Las características sociodemográficas describen a las pacientes en términos de su edad, sexo, raza/etnia, educación, ocupación, ingresos, estado civil.	Pueden influir en el diagnóstico y el tratamiento de la pulpitis.	Edad	Cuantitativo	nominal	números enteros
			Sexo	Cualitativo	nominal	masculino, femenino
			Raza/etnia	Cualitativo	nominal	Mestizo, Blanco, Afrodescendiente, Indígena
			Grado de instrucción	Cuantitativo	ordinal	Primaria, secundaria, superior, superior universitaria, posgrado.
			Ocupación	Cualitativo	nominal	Obrero, Empleado, Profesional, Empresario
			Estado civil	Cualitativo	nominal	Soltero, casado, divorciado, viudo
Procedimientos de diagnóstico	Son las pruebas que se utilizan para identificar y diagnosticar la pulpitis.	Se obtiene la información a partir de los registros en las historias clínicas	antecedentes médicos	Cualitativo	nominal	enfermedades crónicas, alergias, medicamentos y cirugías
			Antecedentes dentales	Cualitativo	nominal	Caries, pulpitis, extracción dentaria, ninguna.
			síntomas	Cualitativo	ordinal	dolor, sensibilidad al frío, sensibilidad al calor, ninguno
			examen físico	Cualitativo	nominal	Caries dental, pulpitis, gingivitis, otro
			Evaluación pulpar	Cualitativo	ordinal	sensible, no sensible y dolorido
			Rayos X	Cualitativo	nominal	normal, anormal y lesión
Manejo clínico de la pulpitis	Abordaje terapéutico de pulpitis. Dependerá de la gravedad de la enfermedad.	En casos leves, colocación de una obturación dental. En casos más graves, extraer la pulpa dental infectada	Tipo de tratamiento	Cualitativo	nominal	obturación dental, tratamiento de conductos, otro
			Duración del tratamiento	cuantitativa	ordinal	> 1 Día, 1 semanas, > 1 semana, 1 mes, >1mes.
			Resultados del tratamiento	Cualitativo	ordinal	Muy bueno, bueno, regular, malo
Eficacia del Tratamiento	Representa el grado de		Reducción del dolor después del tratamiento	Cualitativo	ordinal	Muy bueno, bueno, regular, malo

	éxito alcanzado con los enfoques terapéuticos utilizados para tratar la pulpitis en pacientes adultos.	Se evalúa mediante la observación de la evolución del paciente después de recibir el tratamiento.	Preservación exitosa de la pulpa dental	Cualitativo	ordinal	Muy bueno, bueno, regular, malo
Mejora de la funcionalidad dental			Cualitativo	ordinal	Muy bueno, bueno, regular, malo	

ANEXO 2: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N°0571-2024-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°0571-2024-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS, PISCO 2022-2023”**

Investigador (a) Principal: **HERRERA COLINA DANIELA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **19/03/2025**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 19 de marzo de 2024.



Dr. Luis Alberto Barboza Zelada
Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1925 - 1931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 103, 113 y 123 (Ex. Km 300)

FILIAL CHINCHA
Calle Albilla N° 108
Urbanización Las Viñas
(Ex. Toche)

**ANEXO 3: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCION DE
DATOS EN EL CENTRO DE SALUD PARACAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Lima, 12 de marzo de 2024

CARTA N° 015-2024-EST-CH-FCS-UPSJB

Señor (a)
Tec.Lab. Dora Elías Quispe
Jefe de Establecimiento del C.S. Paracas.

Presente. -

De nuestra consideración:

Por medio de la presente le expresamos nuestro saludo a nombre de la Universidad Privada San Juan Bautista Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Estomatología.


El motivo de la presente es solicitarle nos brinde las facilidades para la realización del uso de los ambientes del Centro de Salud que dirige, para la ejecución del trabajo de investigación denominado "CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD DE PISCO 2022 - 2023." a cargo del Bachiller en Estomatología Daniela Herrera Colina con Nro. de CE 001256552, Nro. de celular 982083105, correo electrónico daniela.herrera@upsjb.edu.pe, para optar el grado académico de Cirujano Dentista.

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente



Mg. Goretty del Fatima Garcia Luna
Directora (e) de la Escuela Profesional
de Estomatología

Recibido 18/3/24. 
DORA ELÍAS QUISPE
JEFE DEL CENTRO DE SALUD PARACAS

ANEXO 4: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO


Ica, 30 de abril del 2024

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS

Por medio de la presente, se hace constar que el bachiller **Daniela Herrera Colina**, con número de identificación **C.E. 001256552**, ha ejecutado su tesis titulada: "**Caracterización del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en un centro de salud de Pisco 2022 - 2023**", en nuestras instalaciones.

El trabajo se llevó a cabo desde el **27/03/2024** hasta el **30/04/2024**. Durante este periodo, participó activamente en la recopilación y análisis de datos relevantes para su investigación, contribuyendo significativamente al conocimiento en el área de la salud dental.

Este documento se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

 **JURE ICA - DIRESA ICA**
U.E 404 Hospital San Juan del Dios - Pisco
Dora Elias Quispe

Dora Elias Quispe
JEFE DEL CENTRO DE SALUD PARACAS

ANEXO 5: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD DE PISCO 2022 - 2023”

El cuestionario presente trata de los factores asociados a la atención de pacientes con pulpitis atendidos en el servicio de odontología.

INSTRUCCIONES:

“La presente encuesta es de carácter anónimo, por lo que solicitamos responda con total sinceridad y marque con una “X” la respuesta que usted crea que es correcta”

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES

1. Edad:
2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) femenino
3. Raza/etnia:
 - a) Mestizo
 - b) Blanco
 - c) Afrodescendiente
 - d) Indígena
4. Grado de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
 - d) superior universitaria
 - e) posgrado
5. Ocupación:
 - a) Obrero
 - b) Empleado
 - c) Profesional
 - d) Empresario
 - e) Otro: _____
6. Estado civil:
 - a) Soltero

- b) Casado
- c) Divorciado
- d) viudo

II. PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO

1. Antecedentes médicos:

- a) enfermedades crónicas
.....
.....
- b) alergias
.....
.....
- c) medicamentos
.....
.....
- d) cirugías
.....
.....

2. Antecedentes dentales:

- a) Caries
- b) Pulpitis
- c) Extracción dentaria
- d) Ninguna.

3. Síntomas

- a) Dolor
- b) sensibilidad al frío
- c) sensibilidad al calor
- d) ninguno

4. Examen físico

- a) Caries dental
- b) Pulpitis
- c) Gingivitis
- d) Otro:

5. Evaluación pulpar

- a) Sensible
- b) no sensible
- c) dolorido

6. Rayos X

- a) Normal
- b) Anormal
- c) lesión

II. MANEJO CLÍNICO DE LA PULPITIS

1. Tipo de tratamiento:
 - a) obturación dental
 - b) tratamiento de conductos
 - c) otro

2. Duración del tratamiento
 - a) >1 Día
 - b) 1 semanas
 - c) >1 semana
 - d) 1 mes
 - e) >1mes.

3. Resultados del tratamiento:
 - a) Muy bueno
 - b) Bueno
 - c) Regular
 - d) malo

4. Observaciones

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE			
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición	
CARACTERIZACIÓN DEL MANEJO CLÍNICO DE PULPITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD DE PISCO 2022 - 2023	¿Cuáles son las características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 y 2023?	Describir las características del manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 y 2023.	Acorde a la naturaleza de la investigación, al ser descriptiva no requiere de hipótesis	Características sociodemográficas de los pacientes	Edad	Nominal	
						Sexo	Nominal
						Raza/etnia	nominal
						Grado de instrucción	ordinal
					Ocupación	nominal	
					Estado civil	nominal	
					antecedentes médicos	nominal	
				Procedimientos de diagnóstico	Antecedentes dentales	nominal	
						Síntomas	ordinal
					examen físico	nominal	
					Evaluación pulpar	ordinal	
					Rayos X	nominal	
					Tipo de tratamiento	nominal	
				Manejo clínico de la pulpitis	Duración del tratamiento	Ordinal	
						Resultados del tratamiento	Ordinal
					Reducción del dolor después del tratamiento	Ordinal	
				Eficacia del Tratamiento	Preservación exitosa de la pulpa dental	Ordinal	
						Mejora de la funcionalidad dental	Ordinal

TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO
<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>POR EL NÚMERO DE VARIABLES: Descriptivo, porque se centra en describir los enfoques terapéuticos empleados en el manejo clínico de pulpitis en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 y 2023.</p> <p>POR EL NÚMERO DE MEDICIONES: La investigación es transversal porque las variables se medirán en un momento determinado y se recopilan de una sola vez.</p> <p>SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Retrospectivo porque los datos se recopilan después de que ha ocurrido el evento que se está estudiando. En esta investigación los datos se recopilarían después de que los pacientes hayan recibido el tratamiento para la pulpitis.</p> <p>POR LA INTERVENCIÓN: El estudio es observacional porque tendrá control sobre las variables que se están estudiando, no se puede controlar el tipo de tratamiento que recibe cada paciente, ni los factores demográficos y clínicos de los pacientes.</p> <p>-NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El nivel de investigación es descriptivo, debido a que se centra en describir el manejo clínico de pulpitis</p>	<p>La presente investigación tuvo como población las historias clínicas de pacientes adultos que han sido tratados por pulpitis en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 y 2023, que se encontraron dentro de los parámetros establecidos en los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>La técnica de muestreo utilizada fue un muestreo no probabilístico por conveniencia. Este tipo de muestreo se utiliza cuando no es posible o práctico seleccionar una muestra probabilística. Se seleccionará las historias clínicas de todos los pacientes que han sido tratados por pulpitis en el Centro de Salud Paracas, Pisco 2022 y 2023, que se encontraron dentro de los parámetros establecidos en los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>El instrumento de recolección de datos es una ficha de recolección de datos.</p>	<p>Se realizará una estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas empleando el programa SPSS versión 26 el cual va a permitir la aplicación de pruebas estadísticas descriptivas. El análisis bivariado se realizará mediante prueba de Chi Cuadrado.</p>