



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tesis

Estudio epidemiológico del desgaste dental erosivo y su impacto en la calidad de vida de los estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado
2023

Para optar el Título de
Especialista en Odontopediatría

Presentado por:


Autora: Chunga Nunura, Giovanna Milagros

Asesora: Dra. Garavito Chang, Enna Lucila

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2925-8630>

Lima – Perú

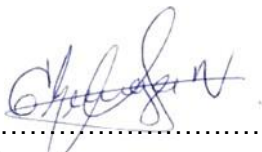
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, GIOVANNA MILAGROS CHUNGA NUNURA egresado de la Facultad de Odontología y Escuela Académica Profesional de Ciencias de la Salud “ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2023” Asesorado por el docente: Dra Esp. ENNA LUCILA GARAVITO CHANG DNI 21555113 ORCID 0000-0003-2925-8630 tiene un índice de similitud de ocho (8%) con código 14912:301749563 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Giovanna Milagros Chunga Nunura
 DNI: 25831881.....



.....
 Firma
 Dra Esp Enna Garavito Chang
 DNI: 21555113

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente: Mg.Esp. CD. Silvia Yacarini Paredes

Secretario: Mg. Esp. CD. Jorge Reyes Saberbein

Vocal Mg. Esp. CD. Lenny Juanita Lavado García

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada a mis grandes amores; mi querido esposo Ronald Ruiz Melgarejo, por su apoyo, esfuerzo y sacrificio que me brinda, para poder crecer en el ámbito profesional; A mis hijas Nataly Milagros y Gianella Esperanza, quienes son mi motor y motivo para seguir adelante y así poder ser un ejemplo que seguir. Gracias familia por su comprensión ante momentos de ausencia.

Agradecimiento

A Dios por regalarme salud cada día y por haberme dado una hermosa familia que confió en mí y me brindó todo su apoyo en este camino.

A la universidad Norbert Wiener por abrirme sus puertas, dándome la oportunidad de estudiar la especialidad de odontopediatría.

A mi querido profesor Carlos Arauzo Sinches por brindarme sus conocimientos sin interés alguno.

A la doctora Enna Garavito por ser mi asesora compartiendo sus conocimientos, experiencia, sabiduría y guiarme en este camino para direccionar mis conocimientos.

A mi prima Liz Ruiz Melgarejo por brindarme todo su apoyo hacia mis hijas y en especial a la familia Ruiz Melgarejo. (Carmen, Ana, Luis, Fernando). Ya que sé, que siempre puedo contar con ellos.

Índice

Dedicatoria.....	I
Agradecimiento	II
Índice	III-IV
Resumen	VI
Abstract.....	VII
Introducción.....	VIII
CAPITULO I	1
1.EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivos generales.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación	3
CAPITULO II.....	6
2.MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1. Hipótesis general.....	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
CAPITULO III	22
3.DISEÑO Y METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación.....	22
3.2. Enfoque de la investigación.....	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población y muestra	22
3.6. Variables y operacionalización.....	23
3.6.1. VARIABLE 1: Desgaste dentario erosivo	23
3.6.2. VARIABLE 2: Calidad de vida de los niños.....	23

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos	27
CAPITULO IV	29
4. RESULTADOS	29
4.1. Discusión de resultados	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
5.1. Conclusiones.....	42
5.2. Recomendaciones	43
REFERENCIAS	44
ANEXOS	53
Anexo N ^o 1 Matriz de consistencia	54
Anexo N ^o 2 Instrumentos de recolección de datos	55
Anexo N ^o 3 Aprobación del comité de Etica.....	57
Anexo N ^o 4 Consentimiento informado.....	58
Anexo N ^o 5 Asentimiento informado	59
Anexo N ^o 6 Carta de Aprobación de la Institución para la Recolección de Datos.....	60
Anexo N ^o 7 Informe del asesor del Turrutin	65
Anexo N ^o 8 Evidencias de la Ejecución del Estudio.....	66
Anexo N ^o 9 Validación de Instrumentos	70
Anexo N ^o 10 Calibración.....	74
Anexo N ^o 11 Evidencias de Calibración.....	75

Índice de Tabla

Tabla 1. Asociación entre el desgaste dental erosivo y la calidad de vida en salud bucal en los estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado 2023.	37
Tabla 2. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.	29
Tabla 3. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023 según el género de los estudiantes.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 4. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023 según la edad de los estudiantes.	31
Tabla 5. Tabla de frecuencias del desgaste dental erosivo según la profundidad y área comprometida de cada pieza dentaria de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.....	32
Tabla 6. Tabla de los factores asociados al desgaste dental erosivo de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.	33
Tabla 7. Asociación entre desgaste dental erosivo y sus factores asociados en los estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de Sisa.	35
Tabla 8. Sumario estadístico de las preguntas sobre el cuestionario de calidad de vida de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.....	35
Tabla 9. Tabla de frecuencias de valoración del cuestionario de calidad de vida en salud bucal (CVSB) de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.	36

Índice de Figura

Figura 1. Distribución del desgaste dental erosivo de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023	30
Figura 2. Distribución del desgaste dental erosivo según el género en estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023	31
Figura 3. Distribución del desgaste dental erosivo según edad en estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023	32
Figura 4. Distribución de valoración del cuestionario de calidad de vida relacionado a la salud bucal al desgaste dental erosivo de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, provincia El Dorado 2023.....	37

Resumen

El Desgaste Dental Erosivo (DDE) es un problema de salud bucodental que afecta a las estructuras dentarias debido a la exposición frecuente de agentes ácidos tanto de origen intrínseco o extrínseco. Este estudio pretende evaluar si esta patología puede afectar el estilo de vida en la población de estudiante de la región selva del Perú. **Objetivo:** Determinar la asociación del Desgaste Dental erosivo y la Calidad de Vida en Salud Bucal (CVSB) en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa. **Metodología:** Estudio de tipo observacional transversal se realizó en 566 estudiantes de 11 a 14 años de 3 instituciones educativas ubicada en San José de Sisa en la provincia el dorado perteneciente al departamento de San Martín, donde se evaluó clínicamente el DDE (área comprometida y profundidad) a través del índice de O'Brien y se llegó a recolectar información a través de un cuestionario de 37 preguntas sobre la CVSB considerando cuatro dimensiones: bienestar social, bienestar emocional, limitación funcional y síntomas orales; asimismo, fueron recolectada información sobre factores asociados al DDE. **Resultados:** Los resultados mostraron que el DDE estadísticamente no estuvo asociado a su CVSB ($p=0.782$). Hubo una prevalencia de ($n=38$; 6.71%) de estudiantes que presentaron DDE; de los cuales, según el género un ($n=20$; 52.6%) fueron de sexo femenino mientras que un ($n=18$; 47.4%) fueron de sexo masculino. Además, se encontró que, según la edad, los estudiantes presentaron DDE de 10-11 años ($n=18$; 47.4%); 12 años ($n=15$; 39.5%) y de 13-14 años ($n=5$; 13.1%). Según la profundidad, de los 91 dientes tuvieron una profundidad hasta esmalte mientras que 1 diente comprometió dentina. Según el área afectada, 79 superficies comprometieron hasta 1/3 mientras que 12 superficies hasta 2/3. Hubo una asociación entre el DDE y el consumo de maracuyá y la frecuencia de reflujo gástrico. Finalmente, se observó una CVSB bajo en 375 (66.3%); CVSB medio en 188 (33.2%) y CVSB alto en 3 (0.5%). **Conclusión:** El presente estudio concluye que en nuestra muestra no se encuentra asociación entre el desgaste dental erosivo y la calidad de vida en salud bucal; y el DDE erosivo estuvo asociado al consumo de maracuyá y presencia de reflujo gástrico.

Palabras clave: desgaste dental erosivo; erosión dental, calidad de vida en salud bucal.

Abstract

Erosive Dental Wear (DDE) is an oral health problem that affects dental structures due to frequent exposure to acidic agents of both intrinsic and extrinsic origin. This study aims to evaluate whether this pathology can affect the lifestyle in the student population of the jungle region of Peru. **Objective:** Determine the association of erosive Dental Wear and Quality of Life in Oral Health in students from 11 to 14 years of age from the San José de Sisa district. **Methodology:** A cross-sectional observational study was carried out on 566 students aged 11 to 14 years from 3 educational institutions located in San José de Sisa in the El Dorado province belonging to the department of San Martín, where the DDE (compromised area and depth) was clinically evaluated. through the O'Brien index (and information was collected through a questionnaire of 37 questions on CVSB considering four dimensions: social well-being, emotional well-being, functional limitation and oral symptoms; likewise, information on associated factors was collected to DDE. **Results:** The results showed that DDE was not statistically associated with their CVSB ($p=0.782$). There was a prevalence of ($n=38$; 6.71%) of students who presented DDE; of which, depending on gender, a ($n=20$; 52.6%) were female while one ($n=18$; 47.4%) were male. In addition, it was found that, depending on age, the students presented DDE of 10-11 years ($n=18$;47.4%); 12 years old ($n=15$; 739.5%) and 13-14 years old ($n=5$; 13.1%). According to the depth, of the 91 teeth they had a depth to enamel while 1 tooth involved dentin. Depending on the affected area, 79 surfaces compromised up to 1/3 while 12 surfaces compromised up to 2/3. There was an association between DDE and passion fruit consumption and the frequency of gastric reflux. Finally, a low CVSB was observed in 375 (66.3%); Medium CVSB in 188 (33.2% and high CVSB in 3 (0.5%). **Conclusion:** The present study concludes that in our sample no association was found between erosive dental wear and quality of life in oral health; and erosive DDE was associated with the consumption of passion fruit and the presence of gastric reflux.

Keywords: erosive dental wear; Dental erosion, quality of life in oral health.

Introducción

Una calidad de vida es esencial para el bienestar emocional de las personas, ya que está estrechamente vinculada con la satisfacción personal y la aceptación física. Sin embargo, los problemas dentales no tratados pueden impactar negativamente en la autoestima y provocar una calidad de vida deficiente.

Este estudio se centra en analizar la relación entre el desgaste dental erosivo y la calidad de vida en salud bucal de estudiantes de 11 a 14 años en el distrito de San José de sisa, en la provincia el dorado durante el año 2023.

El trabajo se estructura en varios capítulos el primero aborda la formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones del estudio. En el capítulo dos se desarrolla el marco teórico incluyendo antecedentes y fundamentos conceptuales. El tercer capítulo detalla la metodología utilizada describiendo el diseño, población, y técnicas de recolección de datos. Los resultados y discusión se presentan en el capítulo cuatro, mientras que el capítulo cinco incluye las conclusiones y recomendaciones; Finalmente se anexa los apéndices y documentos que respaldan la investigación.

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El Desgaste Dental Erosivo (DDE) es un problema de salud bucodental, que carece de interés en nuestro país, se caracteriza por la pérdida de la textura del esmalte, producto de la combinación de erosión y el desgaste mecánico (abrasión y desgaste) en la superficie del diente.(1) La erosión es causado por sucesos químicos de "agresiones ácidas" al diente, hay ausencia bacteriana, que promueven la pérdida irreversible de la estructura dental; (2)el aspecto clínico de los dientes erosionados es brillante, lisa y un halo traslucido a veces mate.(3)

Esta enfermedad es el resultado de ataques ácidos de origen intrínseco que son producidas por el organismo y extrínseco por el consumo de alimentos ácidos, bebidas acidas o gasificados. (4)

Diversos estudios indican que el desgaste dentario erosivo se encuentra asociado con una dieta ácida, particularmente entre comidas;(5) constante consumo de bebidas acidas o industrializadas como jugos, gaseosas, té, con excepción de yogur, agua, y leche,(6) suele afectar más a los dientes maxilares que a las mandibulares, puede deberse porque no hay protección de los ácidos, por acción de la saliva (7-8).

Cabe mencionar que, para el diagnóstico de desgaste dental erosivo, existen diversos índices, estos varían en el método de evaluación, criterios morfológico y tipo de diente. (9), entre ellos Lussi, O'Sullivan, Basic Erosive Wear (BEWE), O'Brien, este último clasifica por separado la profundidad y el área de la lesión erosiva, podría afirmarse que es claro y completo. (10)

La investigación actual sobre el DDE en el Perú es limitada, particularmente en la población pediátrica. En nuestra nación no hay estudios epidemiológicos de prevalencia, es lo que nos refiere la literatura. Su diagnóstico en la etapa inicial puede pasar desapercibido ya que por parte del odontólogo hay desconocimiento.(11)

En consecuencia, es imposible saber si el desgaste dentario erosivo es un problema en el Peru, ya que sus hábitos alimenticios varían y también algunos otros factores involucrados. además, para poder comparar la prevalencia en otras partes del mundo cada estudio maneja su propio índice de evaluación, numero de población y diseños generales así que resulta imposible evaluar una prevalencia mundial.(12)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Existe asociación entre el Desgaste Dental erosivo y la CVSB en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado (SJS, Prov, ¿Dorado) 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023?
- ¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023 según el género?
- ¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023 según la edad?
- ¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023 según la profundidad y área comprometida?
- ¿Cuáles son los factores asociados al desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023?
- ¿Cuál es la valoración del cuestionario de calidad de vida en salud bucal (CVSB) de estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

- Determinar la asociación del Desgaste Dental erosivo y CVSB en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023.
- Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023, según el género.
- Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023, según edad
- Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años, del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023, según la profundidad y área comprometida
- Determinar los factores asociados al desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023.
- Determinar la valoración del cuestionario de calidad de vida en salud bucal (CVSB) de estudiantes de 11 a 14 años del distrito de SJS, Prov. Dorado, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Se fundamenta en base a la problemática de que la salud bucal en niños es deficiente por lo tanto se busca concientizar y generar un conocimiento actualizado sobre la dieta y el consumo de bebidas acidas; ya que el desgaste dental erosivo está relacionado con la pérdida de estructura y en su estado avanzado puede provocar dolor y sensibilidad que afecta a la calidad de vida. Adicionalmente su tratamiento involucra el factor económico.

Nosotros como odontólogos debemos contribuir con el bienestar de la salud bucal, realizando promoción y prevención evitando así una salud bucal deficiente, de ser así esta afectará tanto el ámbito, psicosocial, la salud general y por ende la calidad de vida. Esta investigación, se basa a la aportación de conocimientos acerca de la prevalencia del desgaste dental erosivo, factores asociados presentes y la mejora de la calidad de vida de los estudiantes de San

José de SISA en la zona rural provincia del dorado departamento de san Martin otorgando un apoyo en relación con la consulta odontológica

1.4.2 Metodológica

La investigación se justifica por la búsqueda del bienestar de los estudiantes, para ello se utilizó los instrumentos de CPQ10, y el índice de O'Brien, para determinar cada variable. Para el desarrollo del estudio contó con la validación de estudios previos, en donde se cumplió con todos los protocolos de bioseguridad y así contribuir con la mejora de la calidad de vida; ya que en nuestro país carecemos de información sobre el desgaste dental erosivo y más aún deficiencia en la salud bucal ya que con los resultados obtenidos buscamos concientizar a los estudiantes la importancia de la salud bucal y la calidad de vida y así mejore en futuras generaciones.

1.4.3 Practica

Bajo el escenario practico, la finalidad de este estudio fue evaluar el estado de salud bucal referente al desgaste dental erosivo y su asociación con la calidad de vida, en los estudiantes de una zona rural en la Provincia el Dorado en el Departamento de San Martin, brindando información necesaria sobre una dieta adecuada, orientación sobre la higiene bucal a los estudiantes, sobre todo con los resultados obtenidos, concientizando a los padres y estudiantes la importancia de la salud bucal, ya que en su gran mayoría son de bajos recursos económicos y no cuentan con un centro de atención cercano ni los medios económicos para un tratamiento. Se sugiere mejorar la deficiencia de la salud pública y promover estrategias promoción y prevención por parte del cirujano dentista.

1.4.4 social

En este contexto social, no solo se enfocó con los estudiantes que padecían de Desgaste Dental Erosivo, sino se puso en conocimiento a los padres sobre el inicio, y factores alimenticios que pueden contribuir al progreso del desgaste dental erosivo, pudiendo afectar nuestra calidad de vida.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El actual estudio se desarrolló en marzo 2023

1.5.2 Espacial

El presente estudio se realizó en escolares de 11 a 14 años en 3 colegios de SJS, Prov. Dorado, 2023.

1.5.3 Recurso

Las circunstancias limitantes para efectuar este estudio, fue la ausencia de antecedentes nacionales e internacionales; existen diversos índices para el diagnóstico, tampoco están definidos para el tipo de dentición. A pesar de las circunstancias se contó con el apoyo de un equipo de profesionales con muchos conocimientos y habilidades para la elaboración de esta investigación.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Wiegand et al. (2021) se propusieron “*identificar la adherencia del esmalte y la dentina dañados*” utilizando un enfoque descriptivo, básico y datos de la muestra. 47 estudiantes, obtuvieron como resultados que de los cuarenta y siete (45 in vitro, 2 in situ), se evidenció que la erosión generó un desgaste por fuerza en la dentina, La información sobre hábitos dietéticos, enfermedades crónicas y prácticas de higiene oral se obtuvo mediante cuestionarios. Los análisis estadísticos fueron realizados por Chi²-, análisis de regresión y U Mann Whitney ($p < ,05$). Concluyeron que los pretratamientos de la superficie pueden mejorar el nivel de unión a la dentina, la aplicación de adhesivo y enjuague no presentó una mayor incidencia en el esmalte, mientras que para la dentina generó un nivel moderado de aceptación. (13)

Pineda et al. (2019) tuvieron como objetivo “*identificar el desgaste y la severidad de la erosión dental en niños de 2 hasta 5 años*” mediante la técnica descriptiva y muestral. Fueron 92 pequeños, cuyos padres firmaron el consentimiento para el desarrollo del estudio, arrojaron los siguientes resultados: En total, el 45,7 % de estudiantes hay pérdida en su fase inicial (BEWE = 1) y el 18,2 % hay carencia diferenciada con pérdida de tejido dentario (BEWE \geq 2) por lo menos un diente. Por cada vaso (350 ml) de leche/semana, las probabilidades de no tener desgaste por erosión (BEWE = 0) frente a tener una inicial pérdida de textura superficial (BEWE = 1) o una inicial pérdida de textura superficial frente a la presencia de un defecto que implica la pérdida de tejido dental (BEWE \geq 2) disminuyó un 4 % (OR = 0,96, IC del 95 % 0,93–0,99, $p = 0,008$); por cada consumo de bebida carbonatada dulce (350 ml), la posibilidad aumento en un 3 % (OR = 1,03, IC del 95 % 1,001–1,07, $p = 0,046$). Las causas principales del desgaste de los dientes fueron el consumo excesivo de cítricos, y un pH superior a la media. (14)

Duangthip et al. (2018) tuvieron como objetivo “*evaluar la prevalencia del desgaste dental erosivo*”. El estudio se realizó en niños de 3 a 5 años en Hong Kong, utilizando una metodología de tipo básico y una muestra descriptiva de 124 niños. Los padres fueron informados de todo el proceso y dieron su consentimiento. Los investigadores descubrieron que la aplicación de BEWE arrojó una prevalencia del 14,9%, de la cual 153 niños, o el 12,8%, tenían desgaste inicial y 21 niños, o el 1,2%, no lo tenían. La prevalencia fue del 10,7% en niños de 3 años, del 15,0% para 4 años y del 17,7% para los de 5 años, lo que indica que el desgaste erosivo en los niños se debe a la edad de crecimiento, a la falta de higiene bucal en la familia, a la mala alimentación y a la ausencia de enjuagues preventivos. (15)

Tschammler et al. (2016) emprendieron una investigación para “*explorar la frecuencia, la gravedad y la distribución del desgaste dental erosivo en niños alemanes*” de jardín de infancia de 3 a 6 años, y para identificar y evaluar los posibles factores de riesgo. Se evaluaron 775 de 27 jardines de infancia y se compararon con 432 niños de 21 jardines de infancia; se utilizó el índice de O'Sullivan para evaluar el desgaste dental erosivo; resultados: del 31,3 por ciento al 45. 4 por ciento. La prevalencia del desgaste dental erosivo creció de forma espectacular, aumentando significativamente en la medida que aumentaba la edad de los niños desde los 3 años: el 22,5 por ciento pasó al 14,2 por ciento después de los 3 años; el 27,4 por ciento subió al 32,9 por ciento después de los 4 años; el 30,5 por ciento aumentó al 58,8 por ciento después de los 5 años; y el 38,1 por ciento aumentó al 71,7 por ciento después de los 6 años. Los niños con desgaste dental erosivo tenían más dientes impactados y una forma más grave de desgaste dental erosivo; con respecto a la edad, la puntuación del BEWE era considerablemente mayor en los niños de 3 años: 3,4 hasta 2, 1, niños de 4 años: 5 años: de 4,2 a 3,1: 6 años: paso de 5,9 a 3,3 para el segundo grupo de 3 años. 4 años: paso de 2,0 a 1,2, 5 años: paso de 2,7 a 1,8 2,7 paso a 2,4 y 4,2 paso a 4,2 para los 6 años). En cuanto a la prevalencia del desgaste dental erosivo, la edad y el sexo masculino tuvieron un papel importante. (16)

Rusyan et al. (2021) realizaron una investigación para “*determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo (ETW) y los factores de riesgo*” entre los adolescentes de 15 años. La muestra fue de 2.639 individuos, el sistema de puntuación BEWE y la prevalencia de las variables de riesgo, así como un enfoque de encuesta. El 24,3% de

los sujetos experimentaron desgaste dental erosivo, mientras que la pérdida superficial temprana (BEWE 1) fue la observación más prevalente, registrada en el 21,3% de los participantes. La pérdida de tejido duro (BEWE 2 y 3) fue muy infrecuente, ya que sólo se produjo en el 3% de los sujetos. En lo que se refiere, a una dieta ácida, el sexo masculino y una posición socioeconómica más baja se relacionaron con una mayor incidencia y gravedad las lesiones erosivas. Concluyeron que los factores modificables, como dieta ácida y falta de concienciación de la salud, eran extremadamente insatisfactorios en los adolescentes de 15 años, que se debería prevenir el deterioro de la funcionalidad y la estética de los dientes en los jóvenes, y que se debería priorizar la aplicación temprana de exámenes clínicos rutinarios, educación, consulta dietética y profilaxis para las familias con una posición socioeconómica más baja.(17)

Murakami et al. (2015) realizaron una investigación para “*informar de las tendencias de la prevalencia de ETW entre los preescolares brasileños*”. Fueron realizado tres encuestas transversales de niños de 3 a 4 años, muestra 2801 niños fueron examinados sistemáticamente utilizando una versión modificada del índice de O'Brien, y la prevalencia de ETW fue 2008, 51,6% (95% CI: 48,4-55,0), 2010, 53,9% (95% CI: 50,7-57,0), y 2012 51,3% (95% CI: 47,4-54,7). No hubo una conexión significativa entre la prevalencia de ETW de 2008 a 2012 (para la tendencia: $p= 0,90$) y ninguna de las variables demográficas. Durante el periodo de investigación, no hubo una conexión significativa entre la gravedad de la ETW y ninguna de las variables estudiadas. En las tres investigaciones, la mayoría de las lesiones eran sólo de esmalte. En 2008, 2010 y 2012, encontraron una frecuencia significativa de ETW entre este grupo de preescolares. No se observó ni un aumento ni una disminución en la prevalencia y la gravedad de la ETW durante el período de investigación. (18)

Sari et al. (2018) tuvieron como objetivo “*determinar la frecuencia y la gravedad del desgaste dental erosivo (ETW) en niños con y sin esofagitis erosiva*”. La muestra fue de 110 niños de 5 a 12 años, concluyeron que los pacientes que presentaron esofagitis erosiva en la endoscopia fueron definidos como portadores de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), los padres y/o tutores respondieron a un cuestionario sobre la dieta de los pacientes y la frecuencia de consumo de alimentos y bebidas ácidas. Concluyeron que la esofagitis erosiva se observaba en 24 pacientes (21,8%) y todos

ellos (100%) presentaban ETW, demostrando una asociación estadísticamente significativa entre estas 2 afecciones. De los 86 niños que no presentaban esofagitis erosiva, 54 (64,3%) tenían un nivel de riesgo de ETW nulo según sus puntuaciones BEWE (0-2). Esta investigación encontró una relación estadísticamente significativa entre la esofagitis erosiva y la ETW e indicó que es vital identificar los grupos de riesgo de ETW y trabajar con los médicos para asegurar que estos individuos tengan una salud bucal aceptable. (19)

Marro et al. (2018) realizaron una investigación para “*determinar los marcadores de riesgo conductuales y sociodemográficos para el desgaste dental erosivo*” en adolescentes de Flandes, utilizando un muestreo de conveniencia. Tres dentistas calibrados realizaron los exámenes dentales y se utilizó un cuestionario autoadministrado para evaluar los indicadores de riesgo relacionados con el ETW en una muestra de 613 adolescentes (edad media: 15,1 años, desviación estándar: 0,8): El 48,6% tenía al menos una superficie dental afectada por el ETW (suma de BEWE >0), el 14,4% (norte=88) obtuvo una suma de BEWE >2, y la puntuación más alta obtenida fue la suma de BEWE = 8. Se demostró que dos factores predictores estaban asociados al ETW: la formación profesional/técnica, el tipo de educación (OR: 1,49; IC del 95%: 1,03-2,02) y el consumo frecuente de refrescos (OR: 2,08; IC del 95%: 1,38-3,14). Concluyeron que la ETW es una afección común con una gravedad leve entre los adolescentes de Flandes, que el consumo frecuente de refrescos y la educación parecen ser factores de riesgo para la ETW en esta población, y que es necesario desarrollar programas de promoción de la salud bucodental destinados a prevenir la ETW en los adolescentes de Flandes.(20)

González et al. (2018) basaron su investigación en “*determinar la asociación entre el desgaste dental erosivo y la ingesta de bebidas en una muestra de escolares de 11 a 14 años*”. Métodos descriptivos, transversal, muestra 512, Evaluación del desgaste erosivo básico (BEWE) para medir el ETW. Cuestionario, instrumento y resultados. El 45,7% de los estudiantes tenía una inicial pérdida superficial (BEWE = 1) y el 18,2% tenía un desperfecto diferenciado que implicaba la ausencia de tejido dental (BEWE2) en al menos un diente; por cada vaso (350 ml) de leche/semana, las probabilidades de no tener desgaste erosivo (BEWE = 0) frente a Tener una pérdida inicial de textura superficial (BEWE = 1) o tener una pérdida inicial de textura

superficial frente a la presencia de un defecto que implique pérdida de tejido dental.(21)

Provatenou et al. (2016) realizaron un estudio para “*investigar la conexión entre el desgaste dental erosivo de los dientes primarios y permanentes y los factores de riesgo*”. Metodología, dos grupos de niños de 8 años (329) y de 14 años (263), basados en la evaluación del desgaste erosivo fundamental (BEWE). En los niños de 8 años, los dientes primarios mostraban un desgaste predominantemente medio y los dientes permanentes ningún desgaste, en su mayoría los niños de 14 años mostraban niveles de desgaste de bajo riesgo, siendo la superficie oclusal de los dientes posteriores mandibulares la superficie dental más frecuentemente afectada en ambos grupos de edad. En los niños de 8 años, las puntuaciones del BEWE y la prevalencia del desgaste en los dientes primarios estaban influenciadas por el género ($p = 0,020$). En la dentición permanente, el consumo de refrescos ($p = 0,0001$) y la preferencia por el limón/vinagre ($p = 0,041$) afectaron significativamente a la prevalencia de desgaste y a las puntuaciones BEWE, mientras que la retención habitual de refrescos en la boca afectó significativamente a la prevalencia de desgaste ($p = 0,008$), al riesgo ($p = 0,004$) y a las puntuaciones BEWE ($p = 0,022$). La ingesta de dulces con sabor a limón ($p = 0,016$) y de refrescos ($p = 0,050$) aumentó sustancialmente la incidencia de desgaste en los jóvenes de 14 años. Las puntuaciones del BEWE estaban sustancialmente influenciadas por el género ($p = 0,022$) y la ingesta de refrescos ($p = 0,030$). En ambos grupos de edad, el género influyó en el riesgo de desgaste dental ($p = 0,010$ y $p = 0,021$, respectivamente). Esta investigación encontró que el desgaste dental erosivo varió en los dientes primarios y permanentes y se vio afectado por el género y la comida.(22)

Tello, et al (2017). Realizaron un estudio de cómo “*impacta las lesiones erosivas relacionadas a la calidad de vida en preescolares*”. Se conformó por 815 preescolares de 3 y 4 años. El cuestionario llamado “Early Childhood Oral Health Impact Scale (B-ECOHIS)” en versión brasileña fue aplicado a los padres. Para la prevalencia y gravedad de las lesiones erosivas se utilizó, el índice de O'Brien (1994). Se obtuvieron datos sociales, económicos y variables del niño. La encuesta se valoró mediante B-ECOHIS. El resultado en los niños fue 51,2% de desgaste de erosión dental. La mayoría de las lesiones erosivas se limitaron al esmalte 42,7%. El desgaste de erosión

dental no se asoció a las puntuaciones totales de B-ECOHIS (RR = 0.79; p = 0.163) y dominios individuales. Se concluyó que las lesiones de desgaste dental erosivo no afectaron la calidad de vida de los preescolares (23).

Baltuano K. (2016) Realizaron un estudio en niños de 6 a 12 n el cual fue “*determinar la distribución, predominio y severidad de la erosión dental, en lima Perú*”. Así mismo la cantidad de niños evaluados estuvo constituida por 247 niños en el cual fueron examinados clínicamente para poder medir erosión dental. El instrumento que se uso fue el “índice Basic Erosive Wear Examination (BEWE)”. El estudio fue descriptivo, Se concluyó que el 9.31% tenía predominio de erosión dental. Así mismo en dicho estudio la lesión erosiva fue menor en comparación con otras investigaciones epidemiológicos ejecutadas en otras partes del mundo en instituciones educativas (24)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Erosión dental

Son considerados como procesos multifactoriales que conducen a las posibles pérdidas patológicas de la estructura dental debido a la acción/reacción de ácidos químicos internos o externos, estos no son ocasionados a nivel bacteriano. (25)

Las erosiones dentales se pueden definir como el deterioro de las estructuras del diente, como lo son: esmalte y dentina. (26) Se trata de una irreversible enfermedad patológica que se manifiesta por el íntegro desorden de los ácidos químicos en ausencia o poco compromiso bacteriano, desencadenando la pérdida paulatina del tejido dental mineralizado.(27)

2.2.1.2 Desgaste dental erosivo (DDer)

El DDER se da por la destrucción acelerada de la estructura dental por acción de la combinación del: desgaste mecánico y de la erosión; en la superficie dental se pueden presentar la abrasión y el del diente. (28)

2.2.1.3 Epidemiología, prevalencia y factores asociados

Los estudios refieren que es un poco difícil comparar estudios epidemiológicos sobre erosión dental, esto se debe a los diferentes estándares clínicos, muestras, sistema de puntuación, y grupos examinados. (27)

Las razones de variación en prevalencia son múltiples. Por un lado, las costumbres y hábitos difieren entre los distintos países. Se estima aproximadamente, la prevalencia en dientes deciduos varía entre el 30% y el 50%; en dientes definitivos varía entre el 20% y el 45%. Parece haber una tendencia hacia una mayor prevalencia de erosión en los hombres que en las mujeres. (29)

Según estudios nos refiere que hace más de cincuenta años esta fue identificada como una enfermedad y la prevalencia sigue incrementándose a nivel mundial, en el año 2005 en el sur de Brasil se realizó una investigación con niños de 12 años, donde se pudo identificar una prevalencia mayor a 12%, cabe indicar que las escuelas privadas se obtuvieron el 21% y a nivel estatal solo un 10%, por su parte en otro trabajo de investigación realizado en los estados unidos de Norteamérica en niños con edades que oscilan entre los 11 y 13 años presentan la erosión dental con un 41%. (30)

En otros estudios realizados, la presencia mundial de la erosión dental en adolescentes y niños aun no es tan clara, por que van desde un 7,2%⁷ al 95,0%.⁸ se puede explicar de acuerdo con el índice utilizado para el diagnóstico de la erosión dental, como el tipo de dientes examinados, los tamaños de las muestras, la diferencia de edad y los diferentes factores geográficos.

Un estudio reciente menciona que el DDE es más frecuente en los adolescentes evidenciando un problema de salud bucal en esta etapa de la vida. La prevalencia de DDE en adolescentes se consideró alta y asociado con el estilo de vida, la dieta y las características sociodemográficas y económicas. (31)

2.2.1.4 Etiología

La erosión dental es considerada de naturaleza multifactorial, ya que se relaciona con varios elementos etiológicos, incluyendo procesos químicos, así como comportamientos individuales, biológicos y de estilo de vida. (32)

En consecuencia, es vital tener en cuenta las múltiples razones que pueden perjudicar o contribuir a la progresión de esta enfermedad (33), de las cuales se pueden mencionar principalmente los siguientes factores:

- Factores biológicos:

Los factores biológicos involucrados en la protección del DDE son: las características defensoras como la saliva y la formación de la película son de gran importancia, los ácidos entran en contacto con la mucosa oral, el mecanismo de protección salival se activa, así como también la eliminación y disolución de sustancias erosivas que amortiguan y neutralizan los ácidos de la dieta, la capacidad buffer contribuye con el Ca y fosfatos útiles para la remineralización. El consumo de bebidas o alimentos como el valor de menor pH(2.0-3.5) al pH crítico de 5.5 puede aumentar el riesgo de desarrollar erosión dental. Cuando hay bajo flujo salival están más propensos a sufrir DDE. (34)

- Factores químicos:

La causa de la erosión dental son los ácidos que viene hacer intrínseco, es caracterizado por el vómito (bulimia, alcoholismo, reflujo ácido) el consumo de diferentes bebidas y diversos alimentos con una gran carga de ácido son las causas extrínsecas, también se menciona a ciertos gases ácidos, medicamentos y sustancias químicas. (35)

- Factores comportamentales:

Se mencionan los malos hábitos en la dieta, consumo de drogas, labores cotidianas, deficientes hábitos en la higiene bucal, como el tiempo de cepillado después de las comidas, fuerza aplicada y abrasiva. (36)

Por otra parte, el DDE está relacionado con ciertos factores de riesgo y estos están clasificados según su origen de los ácidos como intrínsecos y extrínsecos.

2.2.1.5 Factores intrínsecos

Los factores intrínsecos se refieren a razones intrínsecas del organismo a la fisiopatología del organismo de cada persona. (37)

- Afección por reflujo gastroesofágico (ERGE).
- Vómitos espontáneos o intencionados. Frecuentemente, es causado por una condición médica subyacente.
- Fumigación (regurgitación voluntaria): el maltrato infantil, el abuso de menores y otras tensiones psicosociales pueden causar regurgitación en los niños.
- Bulimia.

- Náuseas matutinas relacionadas con el embarazo.

2.2.1.6 Factores extrínsecos

Los ácidos exógenos pueden tener un origen laboral, ambiental y dietético, entre otros.

- Alimentos ácidos: frutas cítricas, refrescos, aderezos para ensaladas, entre otros.
- Medicamentos: efervescentes de vitamina c, pastillas de hierro.
- Está demostrado que ingerir cítricos más de 2 veces al día aumenta el riesgo de erosión dental.
- Se dice que también hay riesgo con el consumo de refrescos en biberón cuando el niño toma su siesta. (38)

Ciertos estudios nos refieren que el consumo y la frecuencia de bebidas cítricas, carbonatadas, jugos de frutas, té, encuentran relacionados directamente con el DDE.

Dentro de las bebidas se encuentra excluida la leche, yogur, el agua. (39)

Si las bebidas acidas tienen mayor contacto con la superficie del diente, mayor será el desgaste DDE, por este contexto el ingerir bebidas de forma directa (vaso, botella) causan mayor erosión, que beber las directamente (usando sorbete) (40)

2.2.1.7 Diagnóstico

El diagnóstico, para evidenciar con exactitud los signos clínicos y las etiologías, dependen en gran medida de la capacidad del odontólogo. (41) Un diagnóstico temprano puede ser intrincado, en consecuencia, la frecuencia de ácidos puede llevar finalmente a un menoscabo permanente y clínicamente visible de tejido duro dental. (42) Como lesión superficial aumenta mucho más rápido que la caries. Sin embargo, la mayoría de las personas tienen ausencia de síntomas, singularmente cuando la progresión es lenta y la dentina reparadora tiene tiempo para obliterar los túbulos. Muchas veces en casos de erosión más severos dejan a los pacientes sin síntomas. (43) El diagnóstico de erosión intrínseca puede ser más fácil realizando una historia clínica y social completa. Es importante considerar un enfoque multi disciplinario, en especial si se determina que la etiología de DDE es intrínseca.(44)

En el diagnóstico y manejo es identificar lo antes posible el proceso que está ocurriendo, determinar si la etiología primaria es intrínseca o extrínseca. Si estos hallazgos se

confirman, se sugieren adoptar estrategias de prevención y manejo, luego una terapia de restauración adecuada.(45)

2.2.1.8 Características clínicas del Desgaste Dental Erosivo.

El DDE, se caracteriza por pérdida de la estructura anatómica del diente, cúspides redondeadas. (39)

Se observa el esmalte con apariencia vidriada, sedosa, presencia de cuppinngs, ausencia de periquematis, a lo largo del margen gingival el esmalte está intacto, debido al biofilm que actúa como barrera por los ácidos o como neutralizante. (42)

Describen también que en etapas más avanzadas hay presencia de concavidades sedosas y planas, límites redondeados, superficies lisas que a menudo están libre de biofilm y manchas. (43)

2.2.1.9 Criterios e índices de diagnóstico utilizados para la clasificación de Desgaste Dental Erosivo

En 1995 en Bélgica se llevó a cabo el Workshop Dental Erosion, donde se planteó la necesidad de establecer un índice adecuado para evaluar la presencia de erosión dental. Bardsley (2008) propuso las características ideales de un índice para clasificar la erosión dental, entre ellas: ser simple de entender y utilizar; tener criterios claros de clasificación; ser reproducible; ser útil para la investigación sobre la prevalencia, etiología y seguimiento de la condición; y ser esencialmente una herramienta clínica y epidemiológica. (46)

El diagnóstico del desgaste dental erosivo requiere la utilización de índices claros y reproducible que permitan clasificar la ver la severidad y localización de las lesiones, entre los más reconocidos se encuentran:

- Índice de Eccles en 1979, Es un índice para clasificar la gravedad y localización de las lesiones erosivas, que contiene una descripción cualitativa muy detallada de las características de las lesiones. Evalúa a través del examen visual considerando la severidad y sitio de la erosión de las superficies y la extensión de estas: Clase I = compromete solamente el esmalte, la lesión es superficial; se caracteriza por una superficie lisa, brillante ausencia de lóbulos de desarrollo.

Clase II= compromete a dentina en menos de un tercio de su superficie; existen dos tipos: Tipo 1 (común): se presenta por cavidades de forma semi lunares, cóncavos en la sección transversal de la región cervical de la superficie, tipo 2: irregular lesión , en toda la corona. Clase III: la dentina se comprometida en más de un tercio de superficie. Clase III a: en los dientes anteriores compromete las superficies vestibulares. Clase III b: superficies linguales y palatinas. El esmalte proximal, tienen aspecto blanco en los márgenes gingivales. Clase III c: se caracteriza por que aparecen superficies aplanadas, bordes incisales translúcidos, esto se manifiesta en incisal y oclusal. Clase III d: múltiples superficies afectadas severamente (47)

- O'Sullivan, 2000, evalúa la extensión de las superficies afectadas y la severidad de las lesiones mediante un sistema de códigos alfanuméricos.
- El Índice de desgaste dental (TWI) creado por Smith y Knight (1984) asigna una puntuación a cada una de las superficies dentales desgastadas, (46). Sin embargo, no es un índice indicado cuando el objetivo del estudio es investigar específicamente la prevalencia de la erosión dental (48). Además, algunos estudios han reportado dificultades con respecto al largo tiempo requerido para aplicar TWI a toda la dentición (46).
- Índice Bewe: (examen básico de desgaste erosivo) este índice se clasifica por cuatro niveles de evaluación, donde 0: ausencia de desgaste erosivo, normal apariencia. 1 inicia con pérdida de la textura de la superficie. 2 involucra desgaste menos del 50% del área superficial. 3 pérdida del tejido duro mayor al 50% del área superficial. La puntuación se cuenta por sextante, para obtener una puntuación acumulativa de 0-18, esta puntuación acumulativa puede describir cuatro niveles de complejidad, donde nivel de complejidad 0: puntuación menor igual a 2, complejidad 1 entre 3 y 8 (12). Los niveles de complejidad se han igualado para que puedan usarse en la condición del madejo general. (44)
La principal desventaja de BEWE es que, cuando solo se suman o promedian las puntuaciones más altas de cada sextante, se pierden muchos datos (46).

Muchos otros índices se pueden encontrar en la literatura, sin embargo, hasta la actualidad no hay ningún índice establecido que pueda valorar el DDE y pueda ser utilizado en estudios epidemiológicos de prevalencia, por lo cual para esta investigación hemos visto por conveniente adoptar un índice simple que se adapte a nuestra investigación. (49). Para este estudio utilizaremos el índice de O'Brien (1994)

El índice de O'Brien (1994) Es un índice claro y completo ya que clasifica por separado la profundidad y el área de la lesión erosiva, y las puntuaciones de cada uno de sus criterios diagnósticos son aplicables a cualquier superficie dental; Adicionalmente, el índice de O'Brien (1994) cumple con la mayoría de las características ideales de un índice de erosión dental descrito por Bardsley (2008) en la medida en que es sencillo de entender y utilizar, tiene criterios de clasificación cualitativamente bien definidos sin ser una investigación extensa, es útil en la investigación de la prevalencia, etiología y seguimiento de la erosión dental y sirve fundamentalmente como herramienta clínica y epidemiológica.(46)

Índice de O'Brien (1994) Modificado

PROFUNDIDAD	
0	normal (saludable)
1	Solo esmalte: pérdida de la caracterización de la superficie
2	En esmalte y dentina - pérdida de esmalte, exposición de la dentina
3	En esmalte y dentina con proximidad pulpar - se observa enrojecimiento de la pulpa u oscurecimiento de la dentina de reparación debido a la translucidez del tejido remanente
9	No se pudo calificar
ÁREA	
0	normal (saludable)
1	Afectando menos de 1/3
2	Afectando de 1/3 a 2/3
3	Afectando a más de 2/3
9	No se pudo calificar

2.2.1.10 Tratamiento

- El diagnóstico precoz es importante, en pacientes más jóvenes. Se recomiendan medidas preventivas. (27)(50)
- Es importante que los odontólogos estén capacitados para reconocer los primeros signos de DDE para poder implementar estrategias efectivas para prevenir su progresión y reducir la necesidad de un tratamiento restaurador extenso.
- Educar al paciente sobre las posibles causas del desgaste dental existente.
- Realizar un monitoreo cuantificado, se puede realizar fotografías intraorales y sobre todo una buena relación con el paciente. (51)
- El uso de pastas dentales ofrece cierto grado de protección, especialmente las formulaciones que contienen estaño. Según investigación reciente; al igual que las pastas dentales, las soluciones de enjuague fluoradas que contienen iones de metales polivalentes muestran una mejor eficacia para prevenir la erosión y el DDEr. (52)
- Los fluoruros convencionales, pastas dentales y enjuagues disponibles en concentración baja y media y a pH neutro, solo tienen un efecto limitado contra la erosión y el DDE. Algunos estudios muestran, que el fluoruro metálico polivalente muestra resultados más prometedores, especialmente las que contienen la combinación de estaño y fluoruro. Se puede usar también en dientes temporales, pero la gran mayoría de la evidencia disponible se basa en dientes permanentes. (53)
- La fuerza de unión a la dentina erosionada depende del material que se utilice, ciertos estudios de adhesión muestran alta heterogeneidad a esmalte/dentina. (54)

2.2.2 Calidad de vida

2.2.2.1. Definición

Para diferentes autores la Calidad de Vida (CV) que tiene relación a la Salud Bucal (CVRSB) se describe como el bienestar de la salud bucal que se relaciona con las diferentes actividades que la persona puede realizar diariamente, estar bien en forma general y la calidad de vida de cada sujeto. Durante la niñez se pueden presentar desordenes y enfermedades bucales que podría tener cierta situación negativa en la calidad de vida.

Los problemas bucales que influye en el impacto negativo de la calidad de vida son: dificultad en dormir, problemas en la masticación por ende pérdida de peso, irritabilidad, disminución en el rendimiento escolar. (55)

Además existen dos clases de instrumentos que se utilizan para las evaluaciones de los genéricos, estos se caracterizan por ser amplios y se pueden aplicar a diferentes etiologías, enfermedades o por las diversas intervenciones terapéuticas, permitiendo comparar entre distintas patologías, además de incluir algunas preguntas irrelevantes en una sintomatología y los instrumentos específicos, son aquellos que son direccionados a una determinada población, ya sean escolares, universitarios u otros grupos que se pueden clasificar por las diversas funciones como social, emocional o por las características de una determinada enfermedad que puede ser cáncer, asma, caries dentales; estos se pueden caracterizar por la sensibilidad a los cambios que se originan por el crecimiento, prevalencia o evolución de una enfermedad. (21)

La salud es de carácter multidimensional, por otra parte, la salud en general y la CV pueden variar de acuerdo con el contexto: político, social y cultural. (56)

Varios autores concuerdan que la CV que tiene relación con la salud de los niños se puede considerar o definir como: el grado de satisfacción y percepción allega a su funcionamiento social, físico y psicológico; las cuales tienen relación con su desarrollo personal, condición de vida. (57)

La salud de la cavidad oral tiene una gran influencia o impacto en la calidad de vida, puesto que esto impacta en la salud del escolar y la presencia de estas caries por actividades diarias pueden generar malestar en estos niños disminuyendo su calidad de vida a muy temprana edad. Estos impactos negativos influyen directamente en: los procesos de masticación, pérdida del apetito, disminución paulatina de peso, alteraciones en el sueño, cambios en su comportamiento, disminución de la autoestima y los más grave

es como afecta en el rendimiento escolar. Si se tiene una adecuada salud bucal nos permitirá masticar adecuadamente, permitirá hablar sin impedimentos, poder identificar los diferentes sabores de cada alimento, sonreír adecuadamente, no presentar dolor y minimizar las incomodidades por los cambios de temperatura de los alimentos a ingerir. La presencia de malos hábitos de limpieza de la cavidad oral ocasiona la presencia de caries y esto restringe la asistencia a las clases y ocasionando pérdida de horas electivas de estudio, perdiendo varios días según la gravedad de las caries, algunos padres de familia deben quedarse a cuidar a sus niños o por último repercutir en la economía familiar en el acceso a un profesional capacitado. (21)

2.2.2.2 Instrumento utilizado para medir la Calidad de Vida (CV)

La búsqueda implacable de los instrumentos auto aplicables en los estudiantes, buscan darle a este grupo el derecho a poder manifestar sus opiniones y estas puedan ser respetadas como tales, y en un futuro no muy lejano se han capaces de ampliarse a diferentes enfermedades orofaciales, bucales y que puedan ser ajustados a los conceptos modernos de los problemas de salud infantil. (54)

La literatura nos menciona que este cuestionario fue adaptado y validado al español el CPQ-Esp. Mide la CV en relación con la salud oral.

El Cuestionario es conocido a nivel mundial como CPQ (Child Perception Questionnaire) el cual fue diseñado por Jokovic y compañía en Toronto (Canadá); está integrado por cuatro dimensiones: bienestar social, bienestar emocional, limitación funcional y síntomas orales, obteniendo un total de 37 ítems; este cuestionario debido a su amplio uso se validado a nivel mundial generando confiabilidad y robustez. (54)

Algunos de los diferentes problemas que se relacionan con la salud bucal como son el: (DDer) y caries dentales, afectan a la población infantil, por ende, este estudio epidemiológico se basa en factores asociados al desgaste dentario y su gran impacto en la CV de los estudiantes de la institución educativa. También haremos una breve mención de la caries dental ya que se involucra como uno de los problemas de salud bucal que causa impacto negativo en la cv de estos alumnos.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- **Hi:** Existe asociación entre la prevalencia del Desgaste Dental erosivo y la CV en Salud Bucal en escolares de 11 a 14 años del distrito de SJS, Prov. El Dorado, 2023.
- **Ho:** No existe asociación entre la prevalencia del Desgaste Dental erosivo y la CV en Salud Bucal en estudiantes de 11 a 14 años del distrito de SJS, Prov. El Dorado, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

No se aplica debido a que los objetivos específicos son descriptivos.

CAPITULO III

3. DISEÑO Y METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético / Deductivo.

3.2. Enfoque de investigación

Cuantitativo, para esta investigación se utilizaron la recopilación de la información de la muestra, con el fin de poner a evaluación o demostrar las hipótesis trazadas, por medio de la utilización de procesos estadísticos, con base en el cotejo numérico.(57)

3.3. Tipo de investigación

Aplicada.

3.4. Diseño de investigación

Observacional – Transversal.

3.5. Población y muestra

Población: para la población se consideró a los estudiantes, que sus edades fluctúen entre 11 hasta los 14 años estuvo conformada por 692 estudiantes, de tres instituciones educativas de SJS, Prov. El Dorado, 2023.

Muestra: conjunto de población que permite sintetizar los resultados, para ello se utilizó los criterios de selección, consisten en:

Criterio de inclusión:

- Todos los estudiantes que este en el rango de 11 a 14 años de edad.
- Escolares cuyos padres de familia, firmaron el consentimiento y asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Escolares cuyos padres de familia no firmen el consentimiento y asentimiento informado.
- Todos los escolares menores de 11 y mayores de 14 años.
- Estudiantes que hayan llenado los cuestionarios incorrectamente.

De acuerdo con ello la investigación estuvo conformada por 566 estudiantes de 11 a 14 años de tres instituciones educativas ubicada en SJS, Prov. El Dorado, 2023.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. V 1: Desgaste dentario erosivo

El desgaste dental erosivo (DDer) es un problema de salud bucal resultante del proceso químico-mecánico que provoca la pérdida de la estructura mineral de los dientes, cuando llega a etapas más avanzadas compromete la función y la estética, que pueden causar dolor; la fluoroterapia, pautas de higiene bucal y dietética son parte del tratamiento. la restauración de lesiones erosivas debe considerarse en etapas más avanzadas. (58)

3.6.2. VARIABLE 2: C v. de los niños

Podemos definir a la cv como una percepción por parte de los individuos sobre una posición de su vida cronológica, el cual se relaciona con los niños en relación a su salud bucal y para varios autores se debe de considerar parte integrante de la salud integral del ser humano. Motivo por el cual esta investigación se basa en la población de los estudiantes, que es un grupo etario vulnerable por la presencia de diversos factores que ponen en riesgo la CV; estos pueden ser: acceso a la salud, la pobreza, condición económica, otros motivos también que se debe de tener en cuenta son los cambios fisiológicos y biológicos que sufren los niños en cada etapa de vida por la que pasan los menores. (59)

El paso de la niñez hacia la vida adolescente y adulta pueden repercutir positiva o negativamente en la salud bucal, cabe indicar que la CV de un individuo está estrechamente relacionada con la salud bucal, en ese mismo sentido la boca no solo cumple la función de lenguaje, sino también de: expresión corporal, proceso y/o mecanismo de masticación, acciones de silabación, proceso de deglución, como uno de nuestros sentidos como es el del sentido del gusto; estos parámetros pueden dar a conocer como un indicativo de una buena salud individual, de adecuada calidad de vida, bienestar social e individual; ayudando en impulsar o fortalecer su autoestima personal, interacción con los demás alumnos, sin dejar de lado la auto percepción y por último mejor estética de los alumnos.(60)

Variable	TIPO DE VARIABLE	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala Valorativa
Erosión dental	Cualitativo	Prev. de la erosión dental	Pedida dental	Nominal	Sin erosión dental Con erosión dental
		Grado de afectación Según pieza dental	Índice O'Brien MODIFICADO 1994	Ordinal	Profundidad: 0=Normal 1= Solo esmalte 2= En esmalte y dentina 3= En esmalte y dentina con proximidad pulpar 9= No se pudo calificar Área 0=Normal 1= Afectando menos de 1/3 de la superficie 2= Afectando de 1/3 a 2/3 de la superficie 3= Afectando a más de 2/3 de la superficie 9= No se pudo calificar
		Factores Alimenticios	Frecuencia de consumo diario	Nominal	0=Nunca 1=Todos los días 2=1-2 Veces a la semana 3=1 ves al mes 4=No sabe
Edad	Cuantitativo	Años cumplidos del participante.	DNI	Nominal	11 a 14 Años
Sexo	Cualitativa	Características biológicas del participante	DNI	Nominal	Femenino Masculino
Calidad de vida	Cualitativo	Síntomas orales Limitación funcional Bienestar emocional Bienestar social	Escala de medición calidad de vida CPQ 11-14	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • 112-148 Alto • 74-111 Medio • 37-73 Bajo

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Se presentó una solicitud a la Facultad de Ciencias de la salud al decano doctor Elías Melitón Arce Rodríguez, para la carta de presentación de los directores de las instituciones educativas de San José de Sisa.

1.-Se entregó la carta de presentación a los directores:

- Director José Carlos Gutiérrez Calderón, del Colegio I.E. N° 060 Manuel Antonio Mesones Muro (Anexo 1)
- Directora Sonia Vela rojas, del Centro Educativo Agropecuario (Anexo 2)
- Director Didier Rios Mori, del colegio número 0274 Luisa Sánchez Ramírez (Anexo 3)

2.- Cuando se obtuvo la aprobación de los directores se coordinó los días, fecha, hora y los salones que contarían con los estudiantes de edades entre 11 a 14 años para la evaluación oral y recolección de datos.

3.- Con apoyo de cada uno de los profesores del aula se decidió enviar a cada uno de los padres de familia el asentimiento y consentimiento informado (Anexo 4,5), donde se les informo los objetivos del estudio y el procedimiento a realizar como las encuestas de calidad de vida que consta de: síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional, bienestar social, y también la encuesta de factores asociados donde se indaga frecuencia y el consumo de bebidas que ingieren.

4.- Se realizó la evaluación clínica, para ello nos ayudamos con un equipo de examen básico (espejo, explorador, y pinza de algodón), asimismo se utilizó gasas, para secar las superficies dentales, antes de la evaluación clínica los niños se cepillaron los dientes, previa orientación de la importancia de la higiene bucal, también se utilizó fronto luz, para así poder diagnosticar presencia o ausencia de desgaste dental erosivo. Se realizó el índice de O'Brien, esta evaluación clínica fue realizada en un ambiente que nos designó el colegio.

3.7.2 Procedimiento de recolección de datos

❖ Registro de Datos

Los escolares que sus padres de familia firmaron el consentimiento y asentimiento informado; con el permiso y ayuda de cada docente del aula, se procedió a entregar a cada estudiante la encuesta, previo a ello, se le brindo una charla, clara y concisa de la forma

de desarrollar los cuestionarios, se le explico, sobre el procedimiento, el llenado de los datos personales, y la importancia del estudio (Anexo 8); el cual consta de:

❖ **Medición de la calidad de vida**

El CPQ está integrado por cuatro dimensiones: bienestar social, bienestar emocional, limitación funcional y síntomas orales, obteniendo un total de 37 preguntas, cada pregunta fue respondida por el estudiante; Cada respuesta se codificó en una escala Likert de Muy Bien = 0, Bien = 1, Regular = 2, Mal = 3 y Muy Mal = 4. (Anexo 6).

❖ **Factores alimentación**

Esta encuesta se realizó para ver el consumo y frecuencia de ciertas bebidas cada pregunta fue respondida por el estudiante; se codificó con una escala de liker 0= nunca, 1=todos los días, 2=1-2 veces a la semana, 3=1 vez al mes, 4=no sabe. (Anexo 7)

❖ **Examen clínico**

Se utilizó el índice de O'Brien para la evaluación de las superficies dentales se consideraron las piezas 12,11,21,22, por palatino, 16, 26, 36, 46 por oclusal. Este índice evalúa el área y la profundidad el cual consta de: Profundidad: 0=Normal 1= Solo esmalte 2= En esmalte y dentina 3= En esmalte y dentina con proximidad pulpar 9= No se pudo calificar; Área: 0=Normal 1= Afectando menos de 1/3 de la super. 2= Afectando de 1/3 a 2/3 de la superficie 3= Afectando a más de 2/3 de la super. 9= No se pudo calificar. (Anexo 7)

3.7.3. Validación

Para la validación de los instrumentos se realizó mediante el juicio de expertos quienes están conformados por tres Odontólogos con grado de Especialista, maestro y/o doctor, con experiencia en investigación. (Anexo 9)

3.7.4. Confiabilidad

Se realizó con el objetivo de emparejar las semánticas y comprensiones de las diferentes preguntas y los distintos términos, dichos instrumentos nos produjeron resultados consistentes y coherentes. También se evaluó el tiempo que involucró en desarrollar los cuestionarios de las variables.

3.8. procesamiento - análisis de datos

Para efectuar los instrumentos de investigación se solicitó el permiso correspondiente mediante un consentimiento informado a los padres de familia de los menores, para la debida recolección de datos. luego, se verificó que cada niño incluido en el estudio presente el consentimiento y asentamiento informado firmado por los padres de familia o apoderados. Por último, se reclutó a los participantes en tres colegios (Colegio Manuel Antonio Mesones Muro, C.E. Agropecuario y Colegio Luisa Sánchez Ramírez) pertenecientes a San José de Sisa, Provincia El Dorado, donde se les evaluó a través de los instrumentos dados.

Para la ejecución del análisis estadístico, la información que se pudo recopilar fue registrada en el programa Microsoft Excel 2016, para luego ser debidamente tabulada Y posteriormente, ser inscrita en el programa estadístico SPSS versión 26, el cual permitió analizar los datos procesados. Para el procesamiento se ha utilizado la prueba estadística de Chi-Cuadrado de Pearson, a raíz de ello se determinó la asociación entre variables; así también, se hizo uso de la estadística descriptiva para dar respuesta a los objetivos descriptivos de estudio.

3.9. Aspectos éticos

La investigación se desarrolló cumpliendo con los principios éticos fundamentales:

- Autonomía: Se garantizó a los participantes la libertad de decidir su participación y la posibilidad de abstenerse a responder preguntas que consideran inapropiadas.
- Beneficencia: el diseño del estudio buscó maximizar beneficios públicos, garantizando el bienestar físico y psicológico de los estudiantes.
- Justicia: se promovió una distribución equitativa de los beneficios derivados de la investigación y el acceso a los recursos necesarios.
- No maleficencia: se aseguró que las intervenciones no tuvieran impactos

negativos en el bienestar de los participantes.

Adicionalmente se siguieron las normativas de ética de la universidad privada Norbert

Wiener y se contó con la autorización de las instituciones educativas involucradas

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

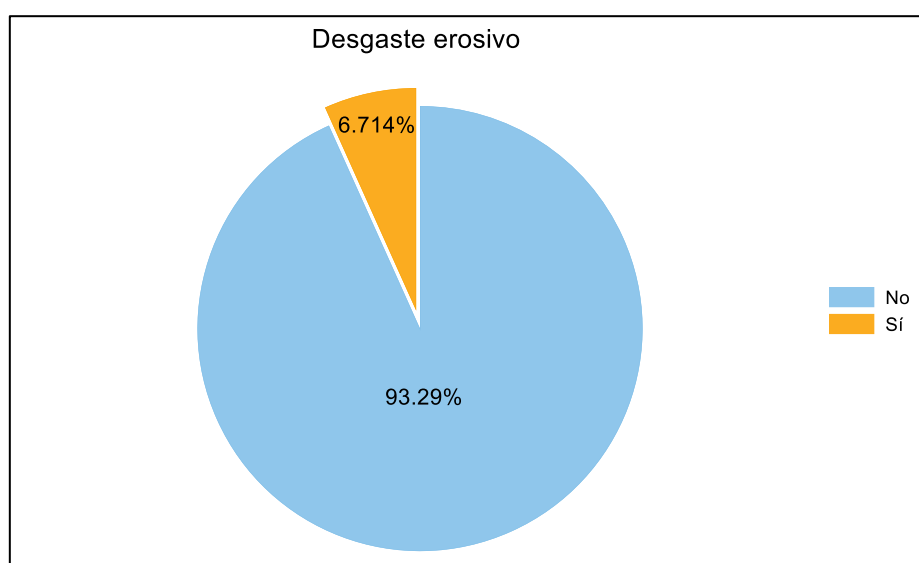
Tabla 1. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en escolares de 11 a 14 años de SJS, 2023.

Desgaste dental erosivo	Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)	Frecuencia acumulada (%)
No	528	93.29	93.29
Sí	38	6.71	100
Total	566	100	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa en la tabla 1 se observa que el desgaste dental erosivo se presentó en 38 estudiantes (6.71%), mientras que estuvo ausente en 528 estudiantes (93.29%).

Figura 1. Gráfico de la Prevalencia del desgaste dental erosivo de escolares de 11 a 14 años de SJS, 2023



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: De la Figura 1 se observa que el 6.7% de los estudiantes presentó DDER, mientras que el 93.29% no presentó desgaste dental erosivo.

Tabla 2. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en escolares de 11 a 14 años de SJS 2023 según el género de los estudiantes.

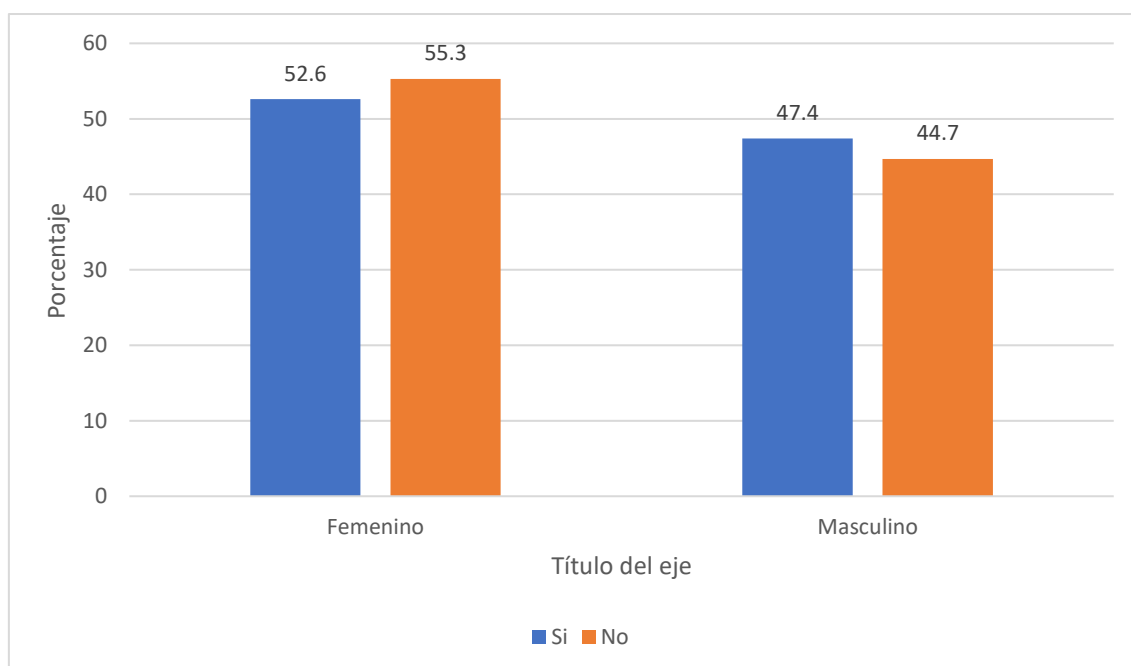
Género	Total		Desgaste dental erosivo			
	N	%	Sí		No	
	N	%	N	%	N	%
Femenino	312	55.12	20	52.6	292	55.3
Masculino	254	44.88	18	47.4	236	44.7

Total	566	100	38	6.71	528	93.29
-------	-----	-----	----	------	-----	-------

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa en la tabla 2 que el desgaste dental erosivo según el género fue diagnosticado en unas 20 estudiantes (52.6%) para el sexo femenino mientras que unos 18 estudiantes (47.4%) para el sexo masculino.

Figura 2. Distribución del desgaste dental erosivo según el género en escolares de 11 a 14 años de SJS 2023



Fuete: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa en la figura 2 que el desgaste dental erosivo según el género fue diagnosticado en un 52.6% para el sexo femenino (n=20); mientras que un 47.4% fue para el sexo masculino (n=18).

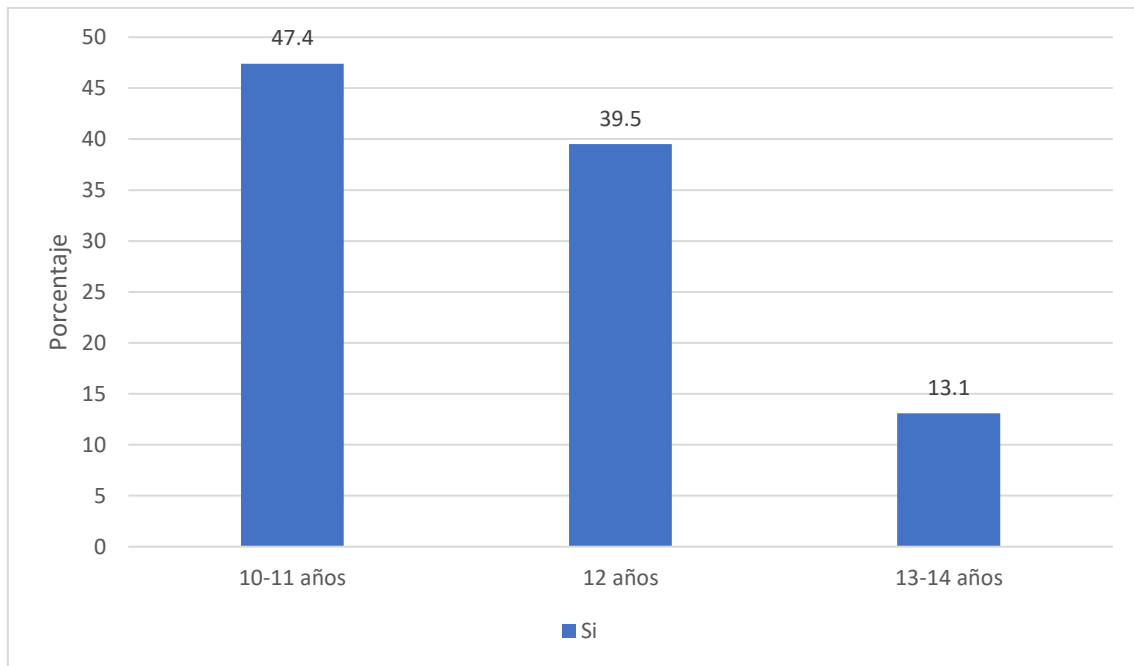
Tabla 3. Tabla descriptiva de la prevalencia de desgaste dental erosivo en escolares de 11 a 14 años de SJS 2023 según la edad de los estudiantes.

EDAD	Total		Desgaste dental erosivo			
	N	%	Sí		No	
	N	%	N	%	N	%
10-11 años	111	19.6	18	47.4	91	17.2
12 años	188	33.2	15	39.5	173	32.8
13-14 años	267	47.2	5	13.1	264	50.0
Total	566	100	38	100	528	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa en la tabla 4 que según la edad la mayor frecuencia de presencia de desgaste dental erosivo fue entre los 10-11 años con 18 (47.4%) estudiantes. Mientras que estudiantes de 13-14 años presentaron menor desgaste dental erosivo 5 (13.1%)

Figura 3. Distribución del desgaste dental erosivo según edad en estudiantes de 11 a 14 años de SJS 2023



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De la figura 3 se observa que el mayor porcentaje de presencia de desgaste dental erosivo fue en estudiantes entre los 10-11 años de edad y la de menor prevalencia fue en estudiantes de 13-14 años de edad.

Tabla 4. Tabla de frecuencias del desgaste dental erosivo según la profundidad y área comprometida de cada pieza dentaria de escolares de 11 a 14 años de SJS 2023.

Pieza dentaria	Profundidad	Frecuencia	Área	Frecuencia
Pza 1.6 (Oclusal)	Esmalte	10	1/3	9
			2/3	2
Pza 1.2 (Palatino)	Esmalte	6	1/3	4
			2/3	1
Pza 1.1(Palatino)	Esmalte	22	1/3	19
			2/3	2

Pza 2.1 (Palatino)	Esmalte	22	1/3	18
			2/3	2
Pza 2.2 (Palatino)	Esmalte	5	1/3	3
			2/3	1
Pza 2.6 (Oclusal)	Esmalte	7	1/3	8
Pza 3.6 (Oclusal)	Esmalte	11	1/3	12
Pza 4.6 (Oclusal)	Esmalte	8	1/3	6
			2/3	4
Esmalte-dentina		1		
Total		92		83

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa en la tabla 4 que respecto a la profundidad del desgaste dental erosivo en las pzas. Dentarias 1.6 (oclusal), 1.1 (palatino), 1.2 (palatino), 2.1 (palatino), 2.2 (palatino), 2.6 (oclusal), 3.6 (oclusal), 4.6 (oclusal) se presentó en todos los casos con mayor frecuencia en el esmalte. Solamente una pieza dentaria (pza. 4.6) presentó como profundidad en esmalte-dentina. También se observa según el área erosiva, de 1/3 hasta 2/3 de desgaste dental erosivo en las pzas. Dentarias 1.6 (oclusal), 1.1 (palatino), 1.2 (palatino), 2.1 (palatino), 2.2 (palatino) y 4.6 (oclusal). Mientras que en las piezas dentarias 2.6 (oclusal), 3.6 (oclusal) fueron las únicas que presentaron desgaste de 1/3 de la superficie.

Tabla 5. Tabla de los factores asociados al desgaste dental erosivo de escolares de 11 a 14 años de SJS 2023.

Factor	Valores	Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)	Frecuencia acumulada (%)
¿Tomas limonadas?	Nunca	133	23.5	23.5
	todos los días	136	24.03	47.53
	1 o 2 veces por semana	260	45.94	93.46
	1 vez al mes	35	6.18	99.65
	No sabe	2	0.35	100
	Total	566	100	
¿Consumes caramelos sabor ácido?	Nunca	191	33.75	33.75
	todos los días	60	10.6	44.35
	1 o 2 veces por semana	214	37.81	82.16
	1 vez al mes	88	15.55	97.7
	No sabe	13	2.3	100
Total	566	100		
¿Tomas refresco de sobre?	Nunca	304	53.71	53.71
	todos los días	54	9.54	63.25
	1 o 2 veces por semana	119	21.02	84.28
	1 vez al mes	65	11.48	95.76
	No sabe	24	4.24	100

	Total	566	100	
	Nunca	49	8.69	8.69
	todos los días	217	38.48	47.16
¿Tomas jugo de naranja?	1 o 2 veces por semana	244	43.26	90.43
	1 vez al mes	50	8.87	99.29
	No sabe	4	0.71	100
	Total	564	100	
	Nunca	172	30.39	30.39
	todos los días	81	14.31	44.7
¿Tomas jugo de aguajina?	1 o 2 veces por semana	211	37.28	81.98
	1 vez al mes	87	15.37	97.35
	No sabe	15	2.65	100
	Total	566	100	
	Nunca	77	13.6	13.6
	todos los días	106	18.73	32.33
¿Tomas jugo de maracuyá?	1 o 2 veces por semana	283	50	82.33
	1 vez al mes	80	14.13	96.47
	No sabe	18	3.18	99.65
	Total	566	100	
	Nunca	130	23.01	23.01
	todos los días	86	15.22	38.23
¿Sueles tomar yogur?	1 o 2 veces por semana	237	41.95	80.18
	1 vez al mes	96	16.99	97.17
	No sabe	16	2.83	100
	Total	565	100	
	Nunca	409	72.26	72.26
	todos los días	17	3	75.27
¿Vomita con frecuencia?	1 o 2 veces por semana	52	9.19	84.45
	1 vez al mes	48	8.48	92.93
	No sabe	40	7.07	100
	Total	566	100	
	Nunca	399	70.62	70.62
¿Te has percatado que algún líquido ácido se regrese por tu boca con frecuencia (reflujo)?	todos los días	17	3.01	73.63
	1 o 2 veces por semana	62	10.97	84.6
	1 vez al mes	23	4.07	88.67
	No sabe	63	11.15	99.82
	Total	565	100	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla 5 se observa respecto a los factores asociados al desgaste erosivo, respecto a los nueve factores asociados: ¿Tomas limonadas?, ¿Consumes caramelos sabor ácido?, ¿Tomas refresco de sobre?, ¿Tomas jugo de naranja?, ¿Tomas jugo de aguajina?, ¿Tomas jugo de maracuyá?, ¿Sueles tomar yogur?, ¿Vomita con frecuencia?, ¿Te has percatado que algún líquido ácido se regrese por tu boca con

frecuencia (reflujo)? La mayor frecuencia respecto a las respuestas de estos factores fue en las categorías nunca, todos los días, una o dos veces por semana.

Tabla 6. Asociación entre desgaste dental erosivo y sus factores asociados en los escolares de 11 a 14 años de SJS

Variable	Factor asociado	Prueba chi-cuadrado (P valor)
Desgaste erosivo	¿Tomas limonadas?	0.978
	¿Consumes caramelos sabor ácido?	0.950
	¿Tomas refresco de sobre?	0.635
	¿Tomas jugo de naranja?	0.108
	¿Tomas jugo de aguajina?	0.869
	¿Tomas jugo de maracuyá?	0.041*
	¿Sueles tomar yogur?	0.070
	¿Vomita con frecuencia?	0.839
	¿Te has percatado que algún líquido ácido se regrese por tu boca con frecuencia (reflujo)?	0.001*

*p < 0.05 significativo.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa en la tabla 6 que, de los factores asociados relacionados con la CVSB el consumo de jugo de maracuyá (p=0.041) y la frecuencia de reflujo gástrico (p= 0.001) estuvieron asociados estadísticamente; los demás factores no presentaron relación con el desgaste dental erosivo (p>0.05).

Tabla 7. Sumario estadístico de las preguntas sobre el cuestionario de CV de escolares de 11 a 14 años de SJS 2023.

	N	Media	D.E.	Mediana	IQR	Mín.	Máx.
p1	566	0.85	0.97	1	2	0	4
p2	564	0.71	0.96	0	1	0	4
p3	566	0.74	0.98	0	2	0	4
p4	566	0.80	0.82	1	1	0	3
p5	566	1.32	1.10	1	2	0	4
p6	562	0.62	1.01	0	1	0	4
p7	566	0.83	1.15	0	2	0	4
p8	566	1.08	1.21	1	2	0	4
p9	566	0.75	1.06	0	1	0	4
p10	563	0.60	0.98	0	1	0	4
p11	566	0.58	1.47	0	1	0	20
p12	566	0.70	0.98	0	1	0	4
p13	566	0.62	0.93	0	1	0	4
p14	566	0.31	0.75	0	0	0	4

p15	566	1.04	1.09	1	2	0	4
p16	566	0.97	1.03	1	2	0	4
p17	566	1.14	1.18	1	2	0	4
p18	566	1.28	1.30	1	2	0	12
p19	566	1.18	1.35	1	2	0	9
p20	566	1.24	1.21	1	2	0	4
p21	564	1.15	1.15	1	2	0	4
p22	566	1.26	1.12	1	2	0	4
p23	566	1.16	1.18	1	2	0	4
p24	566	0.96	1.21	1	2	0	4
p25	566	0.52	0.88	0	1	0	4
p26	566	0.75	1.05	0	1	0	4
p27	566	0.75	1.03	0	1	0	4
p28	566	0.91	1.43	0	1	0	10
p29	566	0.92	1.29	0	2	0	4
p30	565	0.77	1.05	0	1	0	4
p31	566	0.95	1.11	1	2	0	4
p32	566	0.82	1.15	0	2	0	4
p33	566	1.10	1.15	1	2	0	4
p34	566	0.72	1.01	0	1	0	4
p35	566	1.13	1.24	1	2	0	4
p36	565	0.86	1.05	1	2	0	4
p37	566	0.73	1.09	0	1	0	9

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa en la tabla 7, que respecto a las 37 preguntas del cuestionario sobre CV en salud bucal la mayoría de las personas respondió con el código 0 (nunca) ó 1 (frecuentemente).

Tabla 8. Tabla de frecuencias de valoración del cuestionario de CV en salud bucal (CVSB) de escolares de 11 a 14 años de SJS 2023.

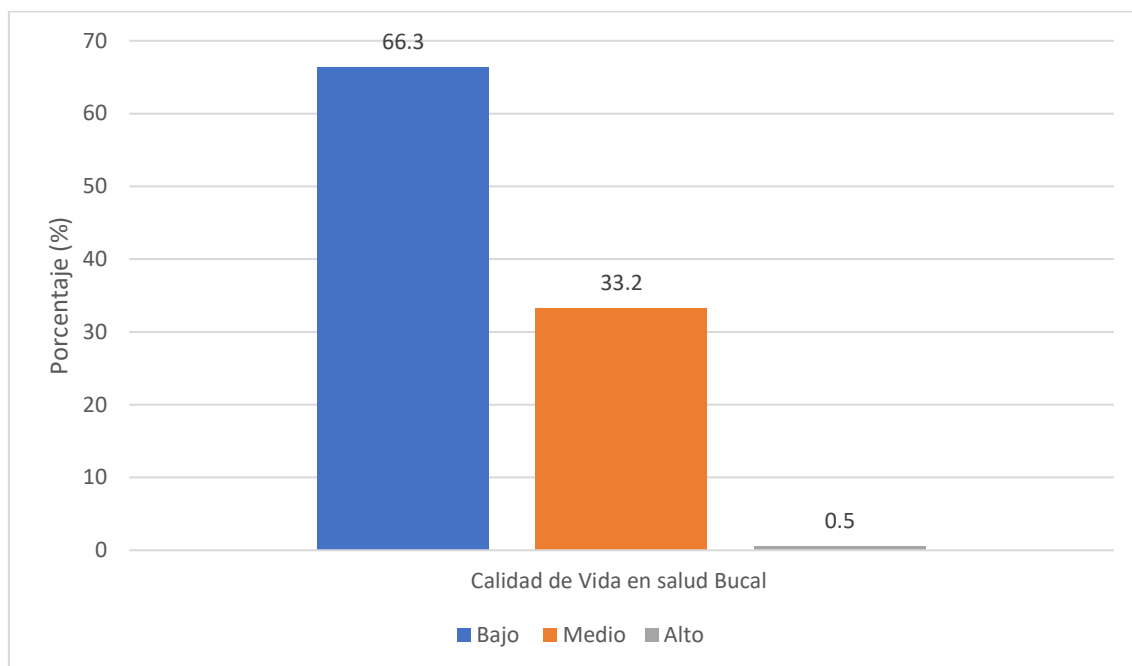
CVSB	Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)	Frecuencia acumulada (%)
Bajo	375	66.3	66.3
Medio	188	33.2	99.5
Alto	3	0.5	100.00
Total	566	100.00	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: De la Tabla 8 se observa respecto al cuestionario sobre cv en salud bucal que la mayoría presento una calidad de vida baja con 375 (66.3%), le sigue las personas

con calidad de vida medio con 188 (33.2%) y finalmente con calidad de vida alto con 3 (0.5%). Mas del 50% de todos los niños tuvieron una CVSB baja.

Figura 4. Distribución de valoración del cuestionario de CV relacionado a la salud bucal de escolares de 11 a 14 años de SJS 2023.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa en la figura 8 que, en relación a la valoración del cuestionario de cv en salud bucal, la mayor frecuencia la presentaron los estudiantes con calidad de vida bajo 375 (66.3%) y la menor frecuencia la presentó la calidad de vida alto 3 (0.5%).

Tabla 9. Asociación entre el desgaste dental erosivo y la calidad de vida en salud bucal en los escolares de 11 a 14 años del distrito de SJS 2023.

Desgaste dental erosivo	Calidad de vida en salud bucal				Total		Prueba chi-cuadrado (p)
	Bajo		Medio-Alto		V.O.	V.E.	
	V.O.	V.E.	V.O.	V.E.	V.O.	V.E.	
No	349	349.8	178	177.2	528	528	0.782
Sí	26	25.2	12	12.8	38	38	
Total	375	375	190	190	566	566	

*V.O.= Valor observado, V.E. Valor esperado.

* p < 0.05 significativo

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Según la tabla 9, se observa que el desgaste dental erosivo presentado en escolares de 11 a 14 años de SJS estadísticamente no estuvo asociado a su calidad de Vida en salud bucal ($p=0.782$).

4.1. Discusión de resultados

En lo que respecta con el obj. general: En relación con la calidad de vida en salud bucal no se encontró una asociación con el desgaste dental erosivo. La mayoría de los estudiantes con desgaste dental erosivo no tuvieron comprometido su calidad de vida, esto probablemente es atribuido que el desgaste de las estructuras por acción erosiva no genera sintomatología. Estudios similares realizados en niños brasileros mostraron que la erosión dental no tuvo un impacto significativo en la percepción de la calidad de vida de los escolares (23,70). En niños peruanos de una zona suburbana no mostro impacto en la CVSB (ECOHIS) (64). Por otro lado, otro estudio realizado en pacientes adultos mostró que niveles altos de desgaste dental se asociaron significativamente con un deterioro de la CV relacionada con la SB. (71).

Concerniente a los objetivos específicos;

En nuestro estudio la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad fue considerada baja (6.7%) en comparación a otros estudios. La erosión dental en niños menores de 7 años de edad según una última revisión sistemática mostró una prevalencia de un 39.6%. (62). Otra revisión sistemática que evaluó a niños de 8 a 19 años de edad mostró una prevalencia de 30.4%. (63) Un estudio realizado en pre- escolares de 3 a 5 años- en la ciudad de Lima-Perú mostró una prevalencia de 40.7%, según el índice de BEWE. (64) Mientras que Baltuano et al (2016) hallaron una prevalencia de 9.3% en niños de 6 a 12 años, en Lima-Perú. (24). La diferencia de prevalencia entre los diversos estudios puede deberse al índice utilizado para evaluación (en nuestro caso utilizamos el índice de O'Brien, pero existen otros índices, como el BEWE para evaluar el grado de severidad de la erosión dental) (65), las características sociodemográficas, comportamientos alimenticios de la población. Una correcta anamnesis y un minucioso examen clínico es fundamental para determinar el o los posibles factores causales, por tener origen extrínseco (generalmente por ácidos de los alimentos) e intrínseco (por ácido endógeno); además de ciertos medicamentos o enfermedades que pueden afectar el flujo salival predisponen a tener erosión dental. (66)

El desgaste dental erosivo en relación con el género mostró resultados similares tanto en niños como en niñas; a diferencia de otros estudios que muestran una mayor prevalencia de erosión dental en niños en comparación a niñas (62).

La literatura muestra que dentro de los factores asociados al desgaste dental erosivo se encuentran la edad, hábitos dietéticos, frecuencia de consumo de alimentos ácidos. Además, que mientras mayor sea la edad, mayor es la severidad de la erosión dental, esto es debido al mayor tiempo de exposición con agentes ácidos. Sin embargo, nuestro estudio evidenció que estudiantes de menor edad (10-11 años) tuvieron mayor prevalencia de erosión dental frente a los de mayor edad (13-14 años de edad).

La erosión dental es considerada una patología crónica, localizada e indolora de los dientes debido principalmente a la acción química de agentes ácidos sin la participación de microorganismos. (61) respecto al área y profundidad comprometida en nuestro estudio la mayoría de piezas dentarias presento 1/3 de área afectada, mientras que en profundidad una sola pieza dentaria presento esmalte dentina, el índice de O'Brien es útil y sirve fundamentalmente como herramienta clínica y epidemiológica, sin embargo es poco utilizado (60).

Los resultados de nuestro estudio mostraron que hubo una asociación significativa

entre el desgaste dental erosivo y el consumo de jugo de maracuyá, El uso de jugos de frutas y refrescos se relaciona con la erosión dental (62). Sin embargo, no solo depende de su acidez, si no también ciertas características inherentes del ser humano (61).

A diferencia de los demás estudios, que fueron realizados en zonas urbanas y de gran desarrollo, nuestra población de estudio vive en la región selva de Perú, San José de Sisa (región Loreto) una ciudad pequeña donde su alimentación es básicamente agrícola y de la pesca. Por tanto, la alimentación predominantemente es frutas y alimentos que en su mayoría, es de forma natural. Esto podría explicar la baja prevalencia de erosión dental en esa población. Sin embargo, un estudio de revisión sistemática mostró, dentro de sus limitaciones, que personas que realizan una dieta vegetariana tienen mayor riesgo a la erosión dental. (67)

Otro factor asociado a nuestro estudio fue la frecuencia de reflujo. Estudios muestran que personas con problemas digestivos o reflujo gastroesofágico presentan mayor desgaste dental erosivo comparado a personas sin esos problemas (19,62,68). Además, que, entre los pacientes diagnosticados con reflujo gástrico, los jóvenes menores de 18 años tienen mayor frecuencia en comparación a los adultos (69).

En relación con la valoración del cuestionario de cv en salud bucal, la mayor frecuencia de estudiantes presento, calidad de vida baja 375 (66.3%) y la menor frecuencia fue la calidad de vida alta 3 (0.5%). Esto puede deberse a que el distrito de San José de Sisa, se encuentra alejado a la ciudad y no cuenta con puestos de salud cercanos.

**CAPÍTULO V:
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones

5.1.1 Con respecto al objetivo general, se puede concluir que no hubo asociación entre el desgaste dental erosivo y la CVSB en escolares de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, obteniendo un valor de prueba chi-cuadrado $p=0.782$.

5.1.2. Concernientemente al objetivo específico:

- se concluye que hubo una prevalencia de 6.7% de estudiantes de 11 a 14 años de SJS que presentaron desgaste dental erosivo frente a un 93.3% que no presentaron.
- Respecto al siguiente objetivo, se concluye que Hay una similar prevalencia de desgaste dental erosivo entre el género femenino y masculino en los escolares de 11 a 14 años de SJS y fue de unas 20 estudiantes (52.6%) para el sexo femenino mientras que unos 18 estudiantes (47.4%) para el sexo masculino.
- Se llegó a la conclusión que hubo una mayor prevalencia de desgaste dental erosivo en estudiantes de menor edad (10-11 años de edad) 18 (47.4%) mientras que de menor prevalencia fueron los de mayor edad (13-14 años de edad) 5 (13.1%) en los estudiantes de 11 a 14 años SJS Se concluyó que la mayoría de las piezas dentarias presento 1/3 de área comprometida, mientras que en profundidad una sola pieza dentaria (46) presento esmalte dentina.
- Se concluye que hubo una asociación significativa entre el desgaste dental erosivo entre el consumo de jugo de maracuyá ($p=0.041$) y la frecuencia de reflujo gástrico ($p= 0.001$). los demás factores no presentaron relación con el desgaste dental erosivo ($p>0.05$).

- Según el cuestionario de Calidad de vida en salud bucal realizado en los estudiantes se observó una calidad de vida baja 375 (66.3%) en la mayoría de los estudiantes, seguido de una calidad de vida media y finalmente considerado una calidad de vida alto 3 (0.5%).

5.2.Recomendaciones

- Se recomienda educar a los cirujanos dentistas y odontopediatras, para identificar ciertas lesiones dentales erosivas en niños y adolescentes, puedan realizar un tratamiento adecuado.
- De igual forma se recomienda realizar campañas de salud bucal para concientizar a los padres sobre una dieta saludable, la misma que contribuiría a un menor riesgo de desgaste dentario erosivo.
- Se recomienda mayor interés por parte de los cirujanos dentistas y así poder unificar índices epidemiológicos para medir la prevalencia y pérdida de tejido dentario asociado a esta enfermedad.
- Se debe prestar mayor atención por parte de los profesionales de la salud en su estado inicial del desgaste dental erosivo.
- Se sugiere enfocarse en prevención para proteger estas superficies dentales, como el uso de sellantes dentales y recomendar dietas saludables.

REFERENCIAS

1. Shitsuka C, Tello G, Nahás Pires Corrêa M. Erosive tooth wear in infants, children and adolescents: A contemporary view. *Odontol (Habana)* [Internet]. 2016;18(2):100–8. Available in: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5815878>
2. Shahbaz1 U, Quadir, Hosein1T. Determination of Prevalence of Dental Erosion in 12 - 14 Years School Children and Its Relationship with Dietary Habits: *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan* [Internet] 2016; 26;(7): 553-556 Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27504542/>
3. Shaik R, Nagarjuna P, Sharma AR, Garg Y, Garg K, Heralgi R. Erosive Tooth Wear among 3-6 Year Old Kindergarten Children in Nellore District of Andhra Pradesh. *J Res Adv Dent.* [Internet] 2018;(January) Available in: <https://www.researchgate.net/signup.SignUp.html>
4. Torres D, Fuentes R, Bornhardt T, Iturriaga V. Erosión dental y sus posibles factores de riesgo en niños: revisión de la literatura. *Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehabil Oral.* [Internet] 2016;9(1):19–24. Available in: <https://www.scielo.cl/pdf/piro/v9n1/art04.pdf>
5. O’Toole S, Mullan F; The role of the diet in tooth wear: *British Dental Journal.* [Internet]2018;(February). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29471309/>
6. Lussi A, Megert B, Shellis R P, Wang X. Analysis of the erosive effect of different dietary substances and medications. *Br J Nutr* [Internet] 2012; (107): 252–262 Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21733310/>
7. Nakane A, Sasaki Y, Miwa Z, Kitasako Y, Tagami J. Prevalence of dental erosion and related factors in the deciduous dentition of Japanese children. *Pediatr Dent J.* [Internet] 2014;24(2):97–105. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/>
8. Zero DT, Lussi A. Erosion - Chemical and biological factors of importance to the dental practitioner. *Int Dent J.* [Internet] 2005;55(4 SUPPL. 1):285–90. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S>
9. Gansa C, Lussi A. Diagnosis of Erosive Tooth Wear. *Monogr Oral Sci* [Internet]

- 2014,(25):22-35 Available in: <https://karger.com/books/book/301/chapter-abstract/5496070/Diagnosis-of-Erosive-Tooth-Wear?redirectedFrom=fulltext>
10. Alves LS, Brusius CD, Dame-Teixeira N, Maltz M, Susin C. Dental erosion among 12-year-old schoolchildren: a population-based cross-sectional study in South Brazil. *Int Dent J*. [Internet] 2015 Dec;65(6):322–30. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9376525/>
 11. Baltuano Songhurst KR, Flores Ventocilla KM, Farfán Molina M, Casas Apayco LC. Prevalencia de erosión dental en niños de 6 a 12 años de edad utilizando el índice Basic Erosive Wear Examination (BEWE). *Rev Odontopediatría Latinoam*. [Internet]2021;6(1):11. Available in: <https://backup.revistaodontopediatria.org/ediciones/2016/1/art-3/#:~:text>
 12. Al-Dlaigan YH, Al-Meedania LA, Anil S. The influence of frequently consumed beverages and snacks on dental erosion among preschool children in Saudi Arabia. *Nutr J*. [Internet] 2017;16(1):1–6 Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29228963/>
 13. Wiegand A, Lechte C, Kanzow P. Adhesión al esmalte y dentina erosionados : revisión sistemática y metanálisis. *Mater Dent* [Internet]. 2021;37(12):1845–53. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0109564121002694>
 14. Pineda-Higuita S, Saldarriaga-Bolívar V, González-Penagos C. Prevalencia y severidad de caries dental en niños institucionalizados de 2 a 5 años. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2009;46(3):21–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0109564121002694>
 15. Duangthip D, Chen KJ, Gao SS, Lussi A, Lo ECM, Chu CH. Erosive tooth wear among preschool children in Hong Kong. *Int J Paediatr Dent*. [Internet] 2019;29(2):185–92. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30565784/>
 16. Tschammler C, Müller-Pflanz C, Attin T, Müller J, Wiegand A. Prevalence and risk factors of erosive tooth wear in 3–6 year old German kindergarten children— A comparison between 2004/05 and 2014/15. *J Dent* [Internet]. 2016;52:45–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jdent.2016.07.003>
 17. Rusyan E, Grabowska E, Strużycka I. The association between erosive tooth wear

- and diet, hygiene habits and health awareness in adolescents aged 15 in Poland. *Eur Arch Paediatr Dent*. [Internet] 2022;23(2):271–9. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34637119/>
18. Murakami C, Tello G, Abanto J, Oliveira LB, Bonini GC, Bönecker M. Trends in the prevalence of erosive tooth wear in Brazilian preschool children. *Int J Paediatr Dent*. [Internet] 2016;26(1):60–5. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25726857/>
 19. Rodrigues A, Quos S, Coradini F, Soares C, Epifanio M, Casagrande L, Borba F, Res E. Desgaste dental erosivo y esofagitis erosiva en niños: un estudio observacional en Porto Alegre, Brasil. [Internet] 2020; Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32911465/>
 20. Marro F, Jacquet W, Bottenberg P, Martens L. The Influence of Behavioural and Sociodemographic Risk Indicators on Erosive Tooth Wear in Flemish Adolescents, Belgium. *Caries Res*. [Internet] 2018;52(1–2):119–28. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29298442/>
 21. González-Aragón Pineda ÁE, Borges-Yáñez SA, Irigoyen-Camacho ME, Lussi A. Relación entre desgaste dental erosivo y consumo de bebidas entre un grupo de escolares en la Ciudad de México. *Clin Oral Investig*. [Internet] 2018;1–9. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29756172/>
 22. Provatenu E, Kaklamanos EG, Kevrekidou A, Kosma I, Kotsanos N. Erosive Tooth Wear and Related Risk Factors in 8- and 14-Year-Old Greek Children. *Caries Res*. [Internet] 2016;50(4):349–62. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27286713/>
 23. Tello G, Oliveira L, Murakami C, Bonini G, Abanto J, Bönecker M. Does erosive tooth wear affect the oral health-related quality of life of preschool children? *Rev. Gaúch. Odontol* [Internet] 2017; 65 (4): 326–34 Available in: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1336>
 24. Baltuano K. Prevalencia de erosión dental en niños de 6 a 12 años de edad de una institución educativa pública utilizando el índice Basic Erosive Wear Examination (BEWE). Lima, Perú. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). [Internet] 2016. Available in:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/620877>

25. Schlueter N, Luka B. Erosive tooth wear - A review on global prevalence and on its prevalence in risk groups. *Br Dent J* [Internet]. 2018;224(5). Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/sj.bdj.2018.167>
26. Fajardo Santacruz MC, Chamorro Mafla AC. Diagnosis and epidemiology of dental erosion. *Rev la Univ Ind Santander Salud*. [Internet] 2011;43(2):179–89. Available in: <https://search.bvsalud.org/hipertension/resource/es/lil-637318>
27. Acharya S, Mishra P, Debnath N, Vasthare R. Prevalencia y factores de riesgo de la erosión dental entre escolares de 11 a 14 años en el sur de la India Materiales y métodos. [Internet] 2013;55(304):329–36. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300571216301282?via%3Dihub>
28. Huysmans MCDNJ, Chew HP, Ellwood RP. Clinical studies of dental erosion and erosive wear. *Caries Res*. [Internet] 2011;45(SUPPL. 1):60–8. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21625134/>
29. Schlueter N, Luka B. Erosive tooth wear - A review on global prevalence and on its prevalence in risk groups. *Br Dent J*. [Internet] 2018;224(5):1–7. Available in:
30. Afonso M, Buzalaf R, Reis A, Kato MT. Saliva y erosión dental. 2012;20(5):493–502.
31. Schlueter N, Amaechi BT, Bartlett D, Buzalaf MAR, Carvalho TS, Ganss C, et al. Terminology of Erosive Tooth Wear: Consensus Report of a Workshop Organized by the ORCA and the Cariology Research Group of the IADR. *Caries Res*. [Internet] 2020;54(1):2–6. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31610535/>
32. Lussi A, Buzalaf MAR, Duangthip D, Anttonen V, Ganss C, João-Souza SH, et al. The use of fluoride for the prevention of dental erosion and erosive tooth wear in children and adolescents. *Eur Arch Paediatr Dent*. [Internet] 2019;20(6):517–27. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30762211/>
33. Who. Plan de acción para la implementación de la Estrategia europea para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2012–2016. Syria

- Stud [Internet]. 2015;7(1):37–72. Available from: https://www.researchgate.net/publication/269107473_What_is_governance/link/548173090cf22525dcb61443/download%0Ahttp://www.econ.upf.edu/~reynal/Civil_wars_12December2010.pdf%0Ahttps://think-asia.org/handle/11540/8282%0Ahttps://www.jstor.org/stable/41857625
34. Buzalaf MAR, Hannas AR, Kato MT. Saliva and dental erosion. *J Appl Oral Sci.* [Internet] 2012;20(5):493–502. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23138733/>
 35. Rosella Baltuano Songhurst K, Mayte Flores Ventocilla K, Farfán Molina M, Caroll Casas Apayco L. Prevalencia de erosión dental en niños de 6 a 12 años de edad utilizando el índice Basic Erosive Wear Examination (BEWE). *Rev Odontopediatría Latinoam* [Internet]. 2016;6(1):17–27. Available from: <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2016/1/art-3/>
 36. Donovan T, Nguyen-Ngoc C, Abd Alraheam I, Irusa K. Contemporary diagnosis and management of dental erosion. *J Esthet Restor Dent.* [Internet] 2021;33(1):78–87. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33410255/>
 37. Tuya Collazos MY. erosión dental y su impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en pre-escolares del distrito de san juan de lurigancho, lima 2019. *Univ Norbert Wiener* [Internet]. 2019;1(1). Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/956/ESPECIALIDAD - Montero Crisologo%2C Diana Carolina.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
 38. Kanzow P, Wegehaupt FJ, Attin T, Wiegand A. Etiology and pathogenesis of dental erosion. *Quintessence Int (Berl).* [Internet] 2016;47(4):275–8. Available in: <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A7%3A16860599/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A115168659&crl=c>
 39. Sihuay .M, Monte. L, Rodríguez.C. Erosión dental a causa de diversos jugos. *Revista Estomatologica Herediana.* [Internet] 2021[citado el 20 de mayo de 2022];31(2):146-147.Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3976/4530>
 40. Pistochini A, Pisaniak S, Marco V, Doño R. Consumo de bebidas en pré-escolares. *Rev Odontopediatría Latinoam.* [Internet] 2021;1(1):11–8. Available in:

<https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/101>

41. Ahmed SN, Donovan TE. Dental Erosion: The Unrecognized Epidemic. *J Esthet Restor Dent.* [Internet] 2015;27(3):119–21. Available in: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jerd.12169>
42. Martin Garcia M. abordaje multidisciplinar odontologico en pacientes pediatico y adulto. *Univ Zaragoza* [Internet]. 2015;7(1):37–72. Available from: https://www.researchgate.net/publication/269107473_What_is_governance/link/548173090cf22525dcb61443/download%0Ahttp://www.econ.upf.edu/~reynal/Civil_wars_12December2010.pdf%0Ahttps://think-asia.org/handle/11540/8282%0Ahttps://www.jstor.org/stable/41857625
43. Salas M, Nascimento G, Huysmans M, Demarco F. Estimated prevalence of erosive tooth wear in permanent teeth of children and adolescents: An epidemiological systematic review and meta-regression analysis. *J Dent* [Internet]. 2015;43(1):42–50. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jdent.2014.10.012>
44. Mehta S, Loomans B, Bronkhorst E, Banerji S, Bartlett D. The impact of e-training on tooth wear assessments using the BEWE. *J Dent.* [Internet] 2020;100:3–7. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32634465/>
45. Donovan T, Nguyen-Ngoc C, Abd Alraheem I, Iruka K. Contemporary diagnosis and management of dental erosion. *J Esthet Restor Dent.* [Internet] 2021;33(1):78–87. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33410255/>
46. Bardsley PF the evolution of tooth wear indices. *clin Oral Invest.* [Internet] 2008; 12 (1): S15-S19. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18228055/>
47. Calatrava L. Indices epidemiologicos del desgaste dental erosivo. *Revista de Operatoria dental y biomateriales .* [Internet] 2015 Mayo-Agosto; IV(2). Available in: <https://www.rodyb.com/wp-content/uploads/2015/04/3-Indices.pdf>
48. Ganss C. How valid are current diagnostic criteria for dental erosion? *Clin Oral Invesstigation.* [Internet] 2008 12(1):S41-S49. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18228062/>
49. Milosevic A. The problem with an epidemiological index for dental erosion. *British Dental Journal.* [Internet] 2011, sep; 211(5). Available in:

- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21904350/>
50. Carvalho TS, Lussi A, Jaeggi T, Gambon DL. Erosive tooth wear in children. *Monogr Oral Sci.* [Internet] 2014;25:262–78. Available in: <https://karger.com/books/book/301/chapter-abstract/5497430/Erosive-Tooth-Wear-in-Children?redirectedFrom=fulltext>
 51. Wetselaar P, Lobbezoo F. The tooth wear evaluation system: A modular clinical guideline for the diagnosis and management planning of worn dentitions. *J Oral Rehabil.* [Internet] 2016;43(1):69–80. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26333037/>
 52. Lussi A, Buzalaf MAR, Duangthip D, Anttonen V, Ganss C, João-Souza SH, et al. The use of fluoride for the prevention of dental erosion and erosive tooth wear in children and adolescents. *Eur Arch Paediatr Dent.* [Internet] 2019;20(6):517–27. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30762211/>
 53. Belmar da Costa M, Delgado AHS, Pinheiro de Melo T, Amorim T, Mano Azul A. Analysis of laboratory adhesion studies in eroded enamel and dentin: a scoping review. *Biomater Investig Dent.* [Internet] 2021;8(1):24–38. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33629074/>
 54. Tello G, Abanto J, Butini L, Murakami C, Bonini G, Marcelo B. Impacto de los principales problemas de la salud bucal en la calidad de vida de preescolares. *Rev "ODONTOLOGÍA* [Internet]. 2016;19(2):42–52. Available from: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1336>
 55. Franz L, Clericus R, Bravo-Cavicchioli D, Del Río P, Gonzalez C, Delgado GM. Adaptation and validation of the Spanish Version of Child Perception Questionnaire CPQ-Spn11-14 in a Chilean Community Population. *Rev Esp Salud Publica.* [Internet] 2015;89(5):585–95. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26786306/>
 56. roberto hernandez sampieri, carlos fernandez collado, pilar baptista lucio. Metodologia de la Investigacion [Internet]. Mc Graw Hi. 2014 [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
 57. Ardila J, Rodríguez N, Gil F. Población y muestreo. *Epidemiol clínica Investig*

- clínica [Internet]. 2004;129–39. Available from: <http://www.medicapanamericana.com/Libros/Libro/3848/Epidemiologia-Clinica.html>
58. Furlan L. Tecnología digital en el manejo del desgaste dentario erosivo: reporte de caso. *Res Soc Dev.* [Internet] 2019;2020:1–11. Available in: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/6316>
59. Feria Avila H, Matilla González M, Licea SM, Entrevista LA, La Y, Autores E, et al. la entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? [Internet] 2020. Available in: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
60. Emeljanovas A, Mieziene B, Chingmok MM, Chin MK, Cesnaitiene VJ, Fatkulina N, et al. Intervalos de confianza para la diferencia entre coeficientes de validez de contenido. *An Psicol.* [Internet] 2018 Oct 1;34(3):580–6.a Available in: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282018000300021
61. Chan AS, Tran TTK, Hsu YH, Liu SYS, Kroon J. A systematic review of dietary acids and habits on dental erosion in adolescents. *Int J Paediatr Dent.* [Internet] 2020 Nov;30(6):713-733. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32246790/>
62. Yip K, Lam PPY, Yiu CKY. Prevalence and Associated Factors of Erosive Tooth Wear among Preschool Children-A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare (Basel).* [Internet] 2022 Mar 7;10(3):491. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35326969/>
63. Salas M, Nascimento G, Huysmans M, Demarco F. Estimated prevalence of erosive tooth wear in permanent teeth of children and adolescents: an epidemiological systematic review and meta-regression analysis. *J Dent.* [Internet] 2015 Jan;43(1):42-50. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25446243/>
64. Korkmaz E, Kaptan A. Cross-Sectional Analysis of Prevalence and Aetiological Factors of Dental Erosion in Turkish Children Aged 7-14 Years. *Oral Health Prev Dent.* [Internet] 2020 [citado el 20 de mayo de 2022];18(1):959-971. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33215487/>

65. Joshi M, Joshi N, Kathariya R, Angadi P, Raikar S. Techniques to Evaluate Dental Erosion: A Systematic Review of Literature. *J Clin Diagn Res.* [Internet] 2016 Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5121827/>
66. Kanzow P, Wegehaupt FJ, Attin T, Wiegand A. Etiology and pathogenesis of dental erosion. *Quintessence Int.* [Internet] 2016 Apr;47(4):275-8. Available in: <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A13%3A10926061/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A115168659&crl=c>
67. Smits KPJ, Listl S, Jevdjevic M. Vegetarian diet and its possible influence on dental health: A systematic literature review. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet] 2020 Feb;48(1):7-13. Available in: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/cdoe.12498>
68. Li Y, Wang Z, Fang M, Tay FR, Chen X. Association between gastro-oesophageal reflux disease and dental erosion in children: A systematic review and meta-analysis. *J Dent.* [Internet] 2022 Oct;125:104247. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300571222003037>
69. Picos A, Badea ME, Dumitrascu DL. Dental erosion in gastro-esophageal reflux disease. A systematic review. *Clujul Med.* [Internet] 2018 Oct;91(4):387-390. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6296724/>
70. Andrade FJ, Sales-Peres Ade C, Moura-Grec PG, Mapengo MA, Sales-Peres A, Sales-Peres SH. Nutritional status, tooth wear and quality of life in Brazilian schoolchildren. *Public Health Nutr.* [Internet] 2016 Jun;19(8):1479-85. Available in: <https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/nutritional-status-tooth-wear-and-quality-of-life-in-brazilian-schoolchildren/ADAC8CE0F7ABAE6F07264B2D5A8C6EAC>
71. Mehta S, Loomans BAC, Banerji S, Bronkhorst EM, Barlett D. An investigation into the impact of tooth wear on the oral health related quality of life amongst adult dental patients in the United Kingdom, Mala and Australia. *J dent;* 99:103409, [Internet] 2020. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030057122030155X>

ANEXOS

Anexo N° 1

Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1	Tipo de Investigación: Básica Método y diseño de la investigación: Cuantitativa, diseño observacional Transversal. Población: 692 estudiantes de 11 a 14 años en San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.
¿Existe asociación entre el Desgaste Dental erosivo y la Calidad de Vida en Salud Bucal en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 ?	Determinar la asociación del Desgaste Dental erosivo y la Calidad de Vida en Salud Bucal en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.	Hi: Existe asociación entre la prevalencia del Desgaste Dental erosivo y la Calidad de Vida en Salud Bucal en estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.	Dimensiones: Prevalencia de la erosión dental Grado de afectación Según pieza dental Factores Alimenticios	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Ho: No existe asociación entre la prevalencia del Desgaste Dental erosivo y la Calidad de Vida en Salud Bucal en estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.	Variable 2	Muestra: 566 estudiantes de 11 a 14 años en San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.
¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 ?	Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.		Dimensiones: Años cumplidos del participante Características biológicas del participante	
¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 según el género?	Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023, según el género.		Variable 3	
¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 según la edad?	Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023, según edad		Dimensiones: Síntomas orales Limitación funcional Bienestar emocional Bienestar social	
¿Cuál es la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa Provincia El Dorado, 2023 según la profundidad y área comprometida?	Determinar la prevalencia del desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023, según la profundidad y área comprometida			
¿Cuáles son los factores asociados al desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 ?	Determinar los factores asociados al desgaste dental erosivo en estudiantes de 11 a 14 años de edad del distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023.			
¿Cuál es la valoración del cuestionario de calidad de vida en salud bucal (CVSB) de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa, Provincia El Dorado, 2023 ?	Determinar la valoración del cuestionario de calidad de vida en salud bucal (CVSB) de estudiantes de 11 a 14 años de San José de Sisa Provincia El Dorado, 2023.			

Anexo N° 2

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre la Calidad de Vida relacionado a Salud Bucal

CPQ-ESP (11-14 años) Obtenido de Núñez et al., (63)

Nombre completo:

Edad: _____

Sexo: _____

Marque con x de acuerdo con lo que corresponda donde los valores son:

Valores de la percepción general sobre la salud bucal

0	Nunca	2	A veces	4	Todos los días o casi todos los días
1	Una o dos veces	3	Frecuentemente		

Dimensión	N°	Pregunta	0	1	2	3	4
Síntomas orales	1	Dolor en tus dientes, labios, mandíbulas o boca					
	2	Sangrado de las encías					
	3	Heridas en tu boca					
	4	Mal aliento					
	5	Comida atascada en o entre los dientes					
	6	Comida pegada en la parte de arriba de tu boca					
Limitación funcional	7	Respiración bucal					
	8	Tarda en comer más tiempo que otros					
	9	Problemas para dormir					
	10	Dificultad en morder o masticar alimentos, como manzanas, choclo en la coronta, o bistec					
	11	Dificultad para abrir gran la boca					
	12	Dificultad para decir algunas palabras					
	13	Dificultad para comer alimentos que te gustaría comer					
	14	Dificultad para beber con sorbetes					
	15	Dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos					
Bienestar emocional	16	Sentido irritable, frustrado o mal genio					
	17	Sentido inseguro de sí mismo					
	18	Sentido tímido o avergonzado					
	19	Preocupado por lo que otros piensan acerca de tus dientes, labios, boca o maxilares					
	20	Preocupado por no verte tan bien, como otros					
	21	Sentirse molesto					
	22	Sentirse nervioso o temeroso					
	23	Preocupado de no ser tan saludable como otros					
	24	Preocupado por sentirte diferente a los demás					
Bienestar social	25	Falta a la escuela a causa de dolor, por asistir a consulta con el dentista o por tener operaciones en tu boca					
	26	Tenido dificultades para prestar atención o concentrarte en la escuela.					
	27	Tiene dificultades para hacer tus tareas					
	28	No desea hablar o leer en voz alta en clases					
	29	Evita participar en actividades como deportes, clubes, teatro, música o viajes escolares.					
	30	Desea no hablar con otros niños					
	31	Evita sonreír o reír cuando está con otros niños					
	32	Tiene dificultades para tocar un instrumento musical, como flauta, clarinete o trompeta.					
	33	No desea pasar tiempo con otros niños.					
	34	Discute o pelea con otros niños o con su familia.					
	35	Otros niños se han burlado de tí o le han puesto apodos.					
	36	Ha sentido que otros niños le han dejado de lado.					
	37	Otros niños le han hecho preguntan sobre sus dientes, labios, maxilares o boca.					

INDICE DE O'BRIEN (1994)

FICHA CLINICA:

Evaluación de incisivos superiores, primeros molares permanentes

Presencia de desgaste dental erosivo si () No ()

PIEZA DENTAL		16	12	11	21	22	26	36	46
SUPERFICIE		O	P	P	P	P	O	O	O
P R O F U N D A R E A	0 NORMAL								
	1 ESMALTE								
	2 ESMALTE DENTINA								
	3 PROXIMIDAD PULPAR								
	9 NO SE PUEDE EVALUAR								
	0 NORMAL								
	1 (1/3)								
	2 (2/3)								
	3 (+ 2/3)								
	9 NO SE PUEDE EVALUAR								

FACTORES ASOCIADOS

Marque con una x de acuerdo con la respuesta que corresponda

PREGUNTAS	0	1	2	3	4
	Nunca	Todos los días	(1-2 veces a la semana)	(1 vez al mes)	No sabe
¿Tomas limonadas?					
¿Consumes caramelos sabor acido?					
¿Tomas refresco de sobre?					
¿Tomas jugo de naranja?					
¿Tomas jugo de aguajina?					
¿Tomas jugo de maracuyá?					
¿Sueles tomar yogur?					
¿Vomita con frecuencia?					
¿Te has percatado que algún liquido acido se regrese por tu boca con frecuencia (reflujo)?					

Anexo N° 3

Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 24 de enero de 2023

Investigador(a)
Giovanna Milagros Chunga Nunura
Exp. N°: 2516-2022

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022” Versión 02 con fecha 10/01/2023.**
 - Formulario de Consentimiento Informado **Versión 02 con fecha 10/01/2023**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Giovanna Milagros Chunga Nunura y al investigador colaborador Percy Gustavo Tello Meléndez


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Avenida República de Chile N°432. Jesús María
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

Anexo N° 4

Consentimiento informado

Título de proyecto de investigación : "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA PROVINCIA EL DORADO 2022"

Investigador : Giovanna Milagros Chunga Nunura
Institución : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Señor Padre de familia estamos invitando a su menor hijo(a) a participar en un estudio de investigación titulado: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA PROVINCIA EL DORADO 2022". de fecha 15 /03/2023 y versión.02 Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es evaluar el desgaste dentario erosivo y su calidad de vida. Su ejecución ayudará a mejorar la higiene oral y consumir una dieta saludable.

Duración del estudio (meses): 20 días

N° esperado de participantes: 791

Criterios de Inclusión y exclusión:

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Una encuesta sobre la calidad de vida; donde hay algunas preguntas personales, sociales y sobre el estado de salud de su boca.
- Evaluación clínica de la cavidad oral

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 15 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

La participación de su menor hijo(a) en este estudio *no* presenta ningún riesgo hacia su persona

Beneficios:

Su menor hijo se beneficiará del presente proyecto, a mejorar el cuidado y la higiene de sus dientes, consumir una dieta saludable y así preservar su salud.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal *C.D Giovanna Milagros Chunga Nunura, Cel. 947529484, gjomila15@gmail.com*

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión para que participe mi menor hijo(a) es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto lo perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

(Firma)

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha:



Nombre **investigador:** Giovanna Chunga Nunura

DNI:25831881

Fecha:

(Firma)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha:

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo N° 5

Asentimiento informado

Título de proyecto: ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022

El objetivo de la presente investigación es el Determinar la prevalencia del Desgaste Dental erosivo, y su Impacto en la Calidad de Vida en Salud Bucal de los estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de SISA, y los procedimientos a seguir son: Para esta etapa se considerará, en primer lugar el dar a conocer todos los padres de los participantes de la finalidad y objetivos a conseguir con esta investigación, seguidamente se continuará con la entrega del consentimiento informado, si acepta que su menor hijo participe, realizará el llenado de una encuesta sobre la calidad de vida y sobre su dieta diaria, también realizaremos la evaluación clínica de la cavidad oral.

Como segunda etapa está la descarga de la información en un formato Excel el cual ayudará para la organización de la data y posterior a ello se exportará al SPSS, con la finalidad de realizar todos los tipos de análisis estadísticos.

Hola mi nombre es GIOVANNA MILAGROS CHUNGA NUNURA y estudio en el Departamento de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRIA de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022 y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en la obtención de la base de datos para esta investigación.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a Determinar la prevalencia de desgaste dental erosivo, y su impacto en la calidad de vida en salud bucal en los estudiantes de 11 a 14 años del distrito de San José de SISA.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas que participe su menor hijo, le pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe el nombre tu hijo (a).

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

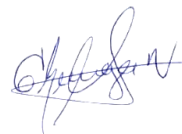
Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

Giovanna Chunga Nunura

Fecha:



Anexo N° 6

Carta de Aprobación de la Institución para la Recolección de Datos



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 16 de setiembre de 2022

Carta N°0640-068-09-2022-DFCS-UPNW

Sra. Luisa Sánchez Ramírez
Directora
Colegio I.E. N°0274
Lima

Presente. -

De mi consideración,

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la CD. Giovanna Milagros Chunga Nunura con N° de DNI 25831881 y código de estudiante a2020800385, Estudiante del IV ciclo de la Segunda Especialidad en Odontopediatría, quien solicita acceder a su institución con la finalidad de recolectar sus datos estadísticos para desarrollar su proyecto de investigación titulado "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 11A 14 AÑOS DE SAN JOSÉ DE SISA PROVINCIA EL DORADO 2022" por lo que le agradeceré su gentil atención al presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,

Dr. Elias Melitón Arce Rodríguez
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

El Señor Director, Lic. Didier Ríos Mori, de la Institución Educativa "0274
Luisa Sánchez Ramírez".

Certifica que, la C.D. Giovanna Milagros Chunga Nunura con N° de DNI
25831881 y código de estudiante a2020800385, de la Segunda
Especialidad de Odontopediatría de la Universidad Norbert Wiener.

Ha realizado un levantamiento de información en nuestra institución, para su
tesis titulada, "ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL DESGASTE DENTAL
EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES
DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"
para optar el título de especialista en Odontopediatría.

Se otorga la presente constancia, a solicitud del interesado y para los fines que
estime conveniente.



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
INSTITUCION EDUCATIVA N° 0274"LSR"

Didier Ríos Mori
DIRECCION
DIRECTOR



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 16 de setiembre de 2022

Carta N°0641-069-09-2022-DFCS-UPNW

Sra. Sonia Vela Rioja
Directora
C.E. Agropecuario
Lima

Presente. -

De mi consideración,

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la CD. Giovanna Milagros Chunga Nunura con N° de DNI 25831881 y código de estudiante a2020800385, Estudiante del IV ciclo de la Segunda Especialidad en Odontopediatria, quien solicita acceder a su institución con la finalidad de recolectar sus datos estadísticos para desarrollar su proyecto de investigación titulado "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 11A 14 AÑOS DE SAN JOSÉ DE SISA PROVINCIA EL DORADO 2022" por lo que le agradeceré su gentil atención al presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,

Dr. Elias Melitón Arce Rodríguez
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud



Prof. Sonia Vela Rioja
DIRECTORA(e)



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROPECUARIO



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO Y LA SOBERANÍA NACIONAL”

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

La Señora Directora, Prof. Sonia Vela Rioja, de la Institución Educativa I.E. COPRODELI Agropecuario “Valle del Sisa”.

Certifica que, la C.D. Giovanna Milagros Chunga Nunura con N° DNI 25831881 y código de estudiante a2020800385, de la Segunda Especialidad de Odontopediatria de la Universidad Norbert Wiener.

Ha realizado un levantamiento de información en nuestra institución, para su tesis titulada, **“ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022”** para optar el título de especialista en Odontopediatria.

Se otorga la presente constancia, a solicitud del interesado y para los fines que estime conveniente.




Prof. Sonia Vela Rioja
DIRECTORA(e)



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 16 de setiembre de 2022

Carta N°0639-067-09-2022-DFCS-UPNW

Sr. José Carlos Gutiérrez Calderón
Director
Colegio I.E. N°060 Manuel Antonio Mesones Muro
Lima

Presente. -

De mi consideración,

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la CD. Giovanna Milagros Chunga Nunura con N° de DNI 25831881 y código de estudiante a2020800385, Estudiante del IV ciclo de la Segunda Especialidad en Odontopediatría, quien solicita acceder a su institución con la finalidad de recolectar sus datos estadísticos para desarrollar su proyecto de investigación titulado "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTARIO EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 8 A 14 AÑOS DE SAN JOSÉ DE SISA PROVINCIA EL DORADO 2022" por lo que le agradeceré su gentil atención al presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,

Dr. Elías Melitón Arce Rodríguez
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud

Anexo N° 7

Informe del asesor del Turritin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis

AUTOR

Giovanna Chunga

RECuento DE PALABRAS

12431 Words

RECuento DE CARACTERES

63532 Characters

RECuento DE PÁGINAS

48 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

217.3KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 19, 2024 10:43 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 19, 2024 10:43 PM GMT-5

● 8% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Anexo N° 8

Evidencias fotográficas del estudio









Anexo N° 9

Validación de Instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- I. DATOS GENERALES
- II. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jaqueline Cespedes Porras
- III. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: factores asociados al desgaste dental erosivo
- 1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura
- 1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

- IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Aplica _____

12 de noviembre del 2022

Dra. Jaqueline Cespedes Porras
MSE/ EN ODONTOPEDIATRÍA
COP. 8402 - 5-HE 0035

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

- V. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jaqueline Cespedes Porras
 VI. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la La Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: INDICE DE O'BRIEN (1994)
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura
 1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x A) + (2x B) + (3x C) + (4x D) + (5x E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
 Aplica _____

12 de noviembre del 2022



Dra. Jaqueline Cespedes Porras
 RSE/ EN ODONTOPEDIATRÍA
 COP 8402 - NE 0035

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

II. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Enna Garavito Chang

III. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: factores asociados al desgaste dental erosivo

1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura

1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

12 de noviembre del 2022



.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

- V. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Enna Garavito Chang
 VI. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: INDICE DE O'BRIEN (1994)
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura
 1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

12 de noviembre del 2022



Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VII. DATOS GENERALES

VIII. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Enna Garavito Chang

IX. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener esp. De odontopediatría

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Calidad de Vida CPQ-ESP (11-14 años)

1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura

1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

12 de noviembre del 2022



.....
Firma y sello

Anexo N° 10

Calibración



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- II. 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jaqueline Cespedes Porras
 III. 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: factores asociados al desgaste dental erosivo
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Giovanna milagros Chunga Nunura
 1.5 Título de la Investigación: "ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEL DESGASTE DENTAL EROSIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE 11 A 14 AÑOS DE SAN JOSE DE SISA, PROVINCIA EL DORADO 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

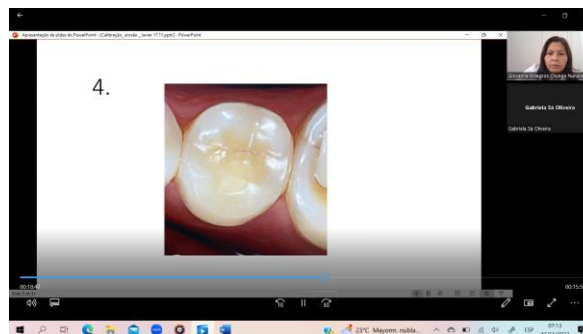
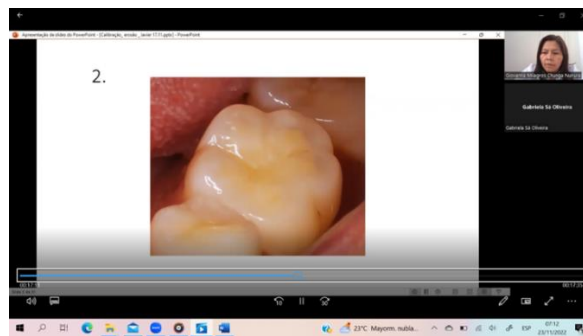
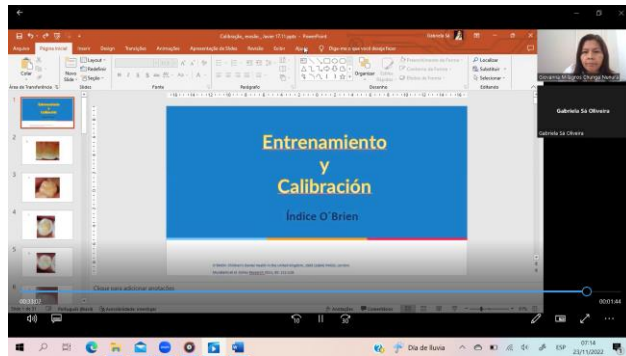
IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
 Aplica _____

12 de noviembre del 2022

Dra. Jaqueline Cespedes Porras
 INSE/ EN ODONTOPEDIATRÍA
 COP 0402 - NE 0035

Anexo N° 11

Evidencia de calibración



● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
3	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
4	eprints.uanl.mx Internet	<1%
5	slideshare.net Internet	<1%
6	researchgate.net Internet	<1%
7	Universidad Cesar Vallejo on 2022-11-30 Submitted works	<1%
8	repositorio.ujcm.edu.pe Internet	<1%