

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Odontología**  
**Escuela Profesional de Odontología**



**FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS POR  
ESPECIALIDADES EN CONSULTORIOS DE ODONTOLOGÍA  
GENERAL EN LOS DISTRITOS DE CERRO COLORADO Y  
MIRAFLORES, CIUDAD DE AREQUIPA 2018**

Tesis presentada por la Bachiller  
**Vizcarra Valdivia, Karen Andrea**  
para optar el Título Profesional de  
Cirujana Dentista.

Asesor: Díaz Andrade Carlos

**Arequipa – Perú**  
**2018**

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

MGTER ALBERTO ALVARADO ACO

**BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 34**

Vista la solicitud que presenta don (ña **VIZCARRA VALDIVIA KAREN ANDREA** sobre el dictamen de la Tesis titulada "**FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS POR ESPECIALIDADES EN CONSULTORIOS DE ODONTOLOGÍA GENERAL EN LOS DISTRITOS DE CERRO COLORADO Y MIRAFLORES EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018**" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

**MGTER ALBERTO ALVARADO ACO**  
**MGTER CARLOS QUIROZ HUERTA**  
**DR GILMAR PAREDES MUÑOZ**

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
  
Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

- Modificar Resumen y al Objetivo
- Aclarar Mejor de Introducción
- Mejorar las Justificaciones
- Modificar el Marco Conceptual
- Mejorar las Recomendaciones y conclusiones

Arequipa 21-05-18

Se da paso al presente Dictamen de Borrador para su sustentación

Arequipa, 2018 -27-06

(5154) 382038 (5154) 252542 ucsm@ucsm.edu.pe http://www.ucsm.edu.pe

0491626

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

MGTER CARLOS QUIROZ HUERTA

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 34

Vista la solicitud que presenta don(ña VIZCARRA VALDIVIA KAREN ANDREA sobre el dictamen de la Tesis titulada "FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS ODONTOLOGICOS POR ESPECIALIDADES EN CONSULTORIOS DE ODONTOLOGIA GENERAL EN LOS DISTRITOS DE CERRO COLORADO Y MIRAFLORES EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

MGTER ALBERTO ALVARADO ACO  
MGTER CARLOS QUIROZ HUERTA  
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Dr. MARTIN LARRY ROSADO LIMARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

*Al Decano de la Facultad de Odontología*  
*Señor el presente boleta de tesis se refiere a las*  
*conclusiones en el caso de la Dra. Karen Vizcarras*  
*Valdivia, de acuerdo a las conclusiones de la*  
*tesis, se recomienda aprobar la tesis.*  
*Atte. Dr. Alberto Alvarado Aco*  
*2161*

Arequipa, 2018 *Mayo 27.*

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

~~DR GILMAR PAREDES MUÑOZ~~

**BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 34**

Vista la solicitud que presenta don (ña VIZCARRA VALDIVIA KAREN ANDREA sobre el dictamen de la Tesis titulada "FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS POR ESPECIALIDADES EN CONSULTORIOS DE ODONTOLOGIA GENERAL EN LOS DISTRITOS DE CERRO COLORADO Y MIRAFLORES EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

MGTER ALBERTO ALVARADO ACO  
MGTER CARLOS QUIROZ HUERTA  
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA

Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

- Recibido 14 de Mayo del 2018
- Reportar el Examen para la Tesis de Propósito
- Examen escrito según lo planteado
- Examen teórico
- Examen práctico
- Nota y Criterio Bibliográficos Pie de Página
- Nota y Referencias de Mapas, Gráficos e Interpretaciones
- Examen de Discusión y Conclusiones, Tablas de Análisis de
- Parte Estadística

11/05/18

Habiendo realizado las respectivas del dictamen favorable para la sustentación de dicha tesis

Arequipa, 2018 28 de Junio

## DEDICATORIA

*Este trabajo está dedicado principalmente a Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por darme la fortaleza necesaria para superar los obstáculos que se me presentaron y haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte, a la Virgen de Chapi de quien soy fiel devota por siempre interceder por mi ante Dios nuestro señor.*

*A mis padres, quienes desde pequeña nunca desistieron de inculcar en mí los valores necesarios para ser una persona de bien y saber superar los obstáculos que se presenten. A mi madre Érica por ser más que mi mamá mi compañera y amiga quien está constantemente conmigo en mis triunfos y fracasos, dándome el aliento necesario para salir adelante, gracias por todo tu esfuerzo y constante sacrificio. A mi padre Fernando por haber forjado a través de sus valores y principios, mi carácter. A ambos por su amor, pido a Dios que los cuide y estén presentes en mis futuros logros.*

*A mi hermano Jesucito, quien a pesar de ser tan pequeño me enseñó a ser un ejemplo a seguir, por ser mi fuente de motivación para poder superarme cada día y velar para que la vida nos depare un mejor futuro.*

*A mi abuelo, Samuel Vizcarra (QEPD), y hermano Alexander Vizcarra (QEPD) quienes, a pesar de no estar presentes físicamente, desde donde se encuentren velan por mi bienestar y el de mi familia.*

*A mi novio, Jesús por sus consejos y constante apoyo en mis momentos buenos y malos, Dios mediante este será el inicio de grandes triunfos juntos.*

*A todos mis familiares y amigos, que de una u otra una manera, estuvieron conmigo apoyándome y aportaron cosas buenas tanto para este trabajo como para a mi vida.*

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere a la frecuencia de tratamientos odontológicos los cuales se pueden definir como el conjunto de acciones que tiene por objetivo devolver la estabilidad y un adecuado funcionamiento al sistema estomatognático de pacientes que han perdido una o más piezas dentales o que presentan patologías que han alterado los patrones oclusales normales, mediante la utilización de técnicas restauradoras que incluyen operatoria directa e indirecta y la utilización de aparatos protésicos fijos o removibles, parciales o totales, con el fin de restablecer la función, oclusión y estética en resumen la salud integral Oral ; con la elaboración de un diagnóstico adecuado y una correcta planificación y ejecución de tratamiento.

La característica principal de todos ellos es que están agrupados por especialidades para su mejor estudio para asegurar un mejor desarrollo de los tratamientos por personas entrenadas específicamente en dichas áreas.

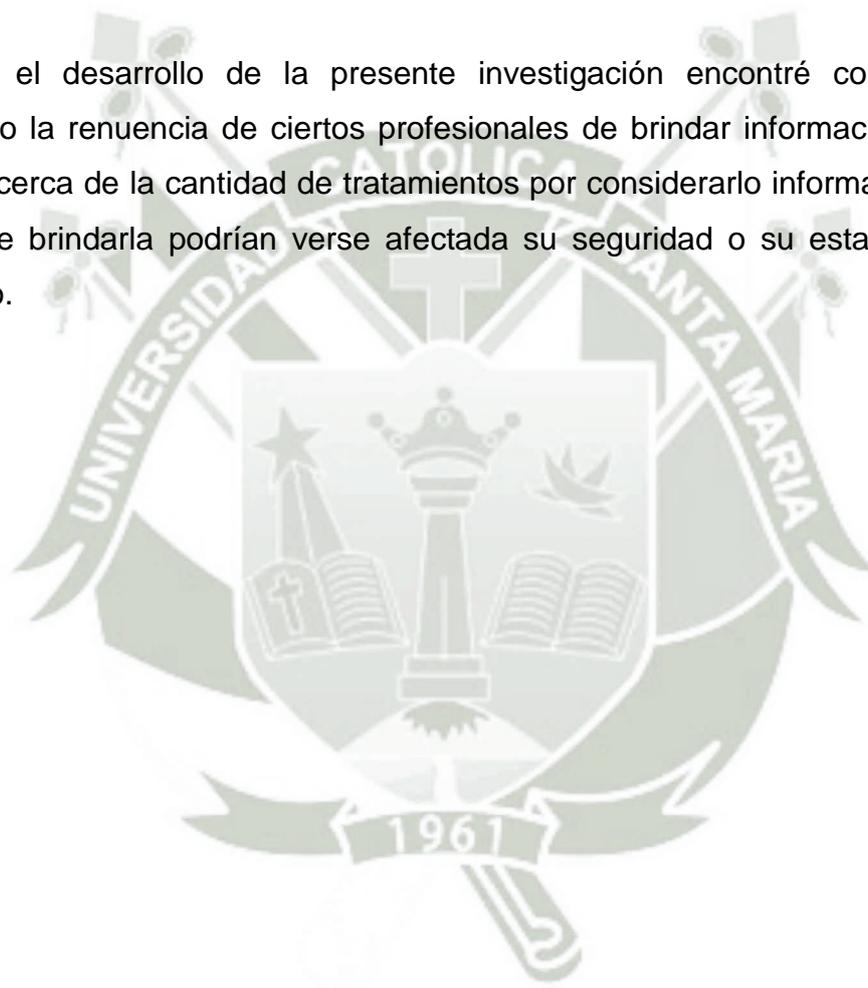
El desarrollo de la investigación se hizo debido al interés personal de conocer las áreas de odontología más demandadas en los diferentes distritos, así como también determinar la diferencia entre dos distritos dentro del mismo sector Socioeconómico, además de determinar la cantidad de consultorios basándonos en la información proporcionada por las municipalidades.

Profundizar la indagación respecto la frecuencia de tratamientos agrupados por Especialidades, fue un interés académico por poseer innovación en su clase. Asimismo, nos interesamos por aportar estadísticas recientes sobre este tema para así dejar un antecedente para estudios posteriores.

En el ámbito profesional, como futuro Cirujano Dentista, el interés surgió por conocer los distritos aún más respecto a la carrera Odontológica, así como también para aportar a los demás profesionales los tratamientos con mayor frecuencia en los distintos distritos.

Se elaboró un cuestionario que sea fácil de entender así como rápido para facilitar la información brindada por los profesionales o asistentes, se aplicaron los cuestionarios en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores ambos considerados como Pueblos según Inei, además de establecer una relación en cuanto a la diferencia de población Cerro Colorado por ser el distrito más poblado de Arequipa, Miraflores por encontrarse dentro del promedio regular de los demás distritos, aplicándose así a 103 consultorios o centros odontológicos en Cerro Colorado y a 26 en Miraflores teniendo como muestra total 129 Consultorios a los cuales se les aplico los cuestionarios.

Durante el desarrollo de la presente investigación encontré como principal obstáculo la renuencia de ciertos profesionales de brindar información detallada diaria, acerca de la cantidad de tratamientos por considerarlo información privada y que de brindarla podrían verse afectada su seguridad o su estabilidad en el mercado.



## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó en el departamento de Arequipa, Provincia de Arequipa específicamente en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores durante los meses de Enero Febrero y Marzo del año en curso y se titula “FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS POR ESPECIALIDADES EN CONSULTORIOS DE ODONTOLOGÍA GENERAL EN LOS DISTRITOS DE CERRO COLORADO Y MIRAFLORES, CIUDAD DE AREQUIPA 2018”.

La carrera de Odontología es una carrera demandada y al mismo tiempo la Oferta está en constante ascenso, sin embargo, nunca nos detuvimos a pensar cual el tratamiento con mayor acogida en dos ámbitos diferentes incluidos dentro de un mismo sector socioeconómico. Dentro del trabajo tenemos como objetivos determinar la distribución de frecuencias de los tratamientos por especialidades en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores de la ciudad de Arequipa, y comparara ambos.

Se aplicaron encuestas por el tiempo antes mencionado en cada consultorio o centro odontológico que hubiera en los distritos escogidos ambos considerados Pueblos determinando la cantidad en cada distrito: en el distrito de Cerro Colorado de 103 centro odontológicos y en el distrito de Miraflores es de 26 centros odontológicos, dicha información fue facilitada gracias a ambas Municipalidades gracias a la Ley de Transparencia que rige en la actualidad, mediante oficios.

La presente investigación es de tipo descriptivo exploratorio, por la novedad del estudio se debe de determinar que es de carácter innovador debido a no tener antecedentes investigativos relevantes y de trascendencia ya que nos permite identificar la tendencia de las frecuencias, dentro de las conclusiones se identificó que el tratamiento con mayor frecuencia son las Restauraciones con Resina en ambos distritos, sin embargo al compararlos determinamos que en el Consultorios del Distrito de Cerro Colorado, debido a que los rangos en este distrito se amplían hasta 750 tratamientos realizados por el tiempo de estudio.

Los diversos tratamientos fueron agrupados en tablas por especialidades para un fin didáctico, sin embargo, no se puede determinar la especialidad con mayor o menor alcance debido a que los tratamientos van de la mano con la frecuencia de enfermedades, lo cual no es el objetivo de este trabajo.

**Palabras Clave:** Tratamientos Odontológicos, Especialidades, frecuencias.

## ABSTRACT

This research work was conducted in the department of Arequipa, Province of Arequipa specifically in the districts of Cerro Colorado and Miraflores during the months of January, February and March of the current year and is entitled "FREQUENCY OF DENTAL TREATMENTS BY SPECIALTIES IN CONSULTANTS OF GENERAL DENTISTRY IN THE DISTRICTS OF CERRO COLORADO AND MIRAFLORES, CITY OF AREQUIPA 2018".

The career of Dentistry is a demanded career and at the same time the Supply is in constant ascent, nevertheless we never stopped to think which treatment with greater reception in two different fields included within a same socioeconomic sector. Within the work we have as objectives to determine the frequency distribution of the treatments by specialties in the districts of Cerro Colorado and Miraflores of the city of Arequipa, and compare both.

Questionnaires were applied for the aforementioned time in each dentistry office or center that would be in the chosen districts both considered Peoples determining the amount in each district: in the district of Cerro Colorado of 103 dental centers and in the district of Miraflores is 26 centers dentistry, this information was facilitated thanks to both municipalities thanks to the Transparency Law that currently governs, through trades.

The present investigation is of an exploratory descriptive type, due to the novelty of the study, it must be determined that it is of an innovative nature due to its lack of relevant and transcendent research history since it allows us to identify the trend of the frequencies, within the conclusions it was identified that the treatment with more frequency are Resin restorations in both districts, however when comparing them we determined that Resins are more treatments performed in the Clinics of the District of Cerro Colorado, because the ranges in this district are extended up to 750 treatments for the time of study.

The different treatments were grouped into tables by specialties for a didactic purpose, however the specialty can not be determined with greater or lesser scope because the treatments go hand in hand with the frequency of diseases, which is not the objective of this job.

**Keywords:** Dental Treatments, Specialties, frequencies

## ÍNDICE

### INTRODUCCIÓN

### RESUMEN

### ABSTRACT

<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO</b> .....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	2
1.1. Determinación del problema .....	2
1.2. Enunciado .....	3
1.3. Descripción del problema .....	3
1.4. Justificación del problema .....	5
2. OBJETIVOS .....	6
3. MARCO TEÓRICO .....	7
3.1. Conceptos básicos .....	7
3.1.1. Tratamientos Odontológicos .....	7
a. Salud .....	7
b. Cariología y Endodoncia .....	7
c. Periodoncia .....	12
d. Odontología Preventiva .....	15
f. Prótesis fija .....	17
g. Prótesis removible .....	18
h. Cirugía Bucal .....	19
3.2. Antecedentes de investigación .....	20
4. HIPÓTESIS .....	25
<b>CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL</b> .....	26
1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN: .....	27
1.1. Técnica .....	27
1.2. Instrumento .....	28
1.3. Materiales .....	28

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	28
2.1. Ubicación espacial.....	28
2.2. Ubicación temporal.....	28
2.3. Unidades de estudio.....	28
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.1. Organización.....	29
3.2. Recursos.....	30
3.3. Validación de los instrumentos.....	30
4. CRITERIOS PARA MANEJO DE RESULTADOS.....	31
<b>CAPITULO III RESULTADOS .....</b>	<b>32</b>
<b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....</b>	<b>33</b>
1.- Cariología.....	33
2.- Periodoncia.....	42
3.- Odontología Preventiva.....	48
4.- Prótesis Removible.....	54
5.- Cirugía.....	57
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>60</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>61</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>63</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>64</b>
<b>INFORMATOGRAGIA .....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXO Nº 1 MODELO DEL INSTRUMENTO.....</b>	<b>68</b>
<b>ANEXO Nº 2 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN .....</b>	<b>70</b>
<b>ANEXO Nº 3 AUTORIZACIONES .....</b>	<b>76</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA N° 1 Frecuencias de Restauraciones en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>33</b>
<b>TABLA N° 2 Frecuencia de Tratamientos de Estética en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>36</b>
<b>TABLA N° 3 Frecuencia de tratamientos de Endodoncia en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>39</b>
<b>TABLA N° 4 Frecuencia de Tratamientos de Destaraje en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>42</b>
<b>TABLA N° 5 Frecuencia de Tratamientos de Cirugía Periodontal en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>45</b>
<b>TABLA N° 6 Frecuencia de Tratamientos de Odontología Preventiva en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>48</b>
<b>TABLA N° 7 Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Fija en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>51</b>
<b>TABLA N° 8 Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Removible en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>54</b>
<b>TABLA N° 9 Frecuencia de Tratamientos de Cirugía en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>57</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO Nº 1</b>	<b>Frecuencia de Restauraciones en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>35</b>
<b>GRÁFICO Nº 2</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Estética en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores.....</b>	<b>38</b>
<b>GRÁFICO Nº 3</b>	<b>Frecuencia de tratamientos de Endodoncia en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>41</b>
<b>GRÁFICO Nº 4</b>	<b>Frecuencia de tratamientos de Destaraje en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores.....</b>	<b>44</b>
<b>GRÁFICO Nº 5</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Cirugía Periodontal en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>47</b>
<b>GRÁFICO Nº 6</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Odontología Preventiva en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>50</b>
<b>GRÁFICO Nº 7</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Fija en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>53</b>
<b>GRÁFICO Nº 8</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Removible en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores .....</b>	<b>56</b>
<b>GRÁFICO Nº 9</b>	<b>Frecuencia de Tratamientos de Cirugía en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores.....</b>	<b>59</b>



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## I.- PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Determinación del problema

La estomatología es una ciencia médica y quirúrgica que trata la cara, la boca y los dientes, así como también las afectaciones de las glándulas salivales.

Los tratamientos odontológicos sirven para restaurar la salud oral las cuales agrupados en las diferentes especialidades componen las herramientas efectivas para componer la salud oral integral de cada paciente. Nuestra carrera es muy amplia, sin embargo; el Cirujano Dentista general tiene ciertas limitaciones que debemos reconocer según el ítem de Limitaciones del Decálogo Ético del Cirujano dentista y luego derivar a los Especialistas indicados.

En una publicación reciente se mencionaba que la gran cantidad de egresados de las universidades es inversamente proporcional a la cantidad de tratamientos demandados.

Mi enfoque para determinar dicha teoría va por el ámbito de las especialidades en las que se agrupan los distintos tratamientos realizados además del interés personal por determinar en qué distrito hay mayor frecuencia de los distintos tratamientos.

Los distritos escogidos tienen similitud debido a que ambos son considerados Pueblos y fueron escogidos en un estudio a nivel nacional para determinar el nivel socioeconómico, determinando que la mayor parte de ambos distritos están ubicados en el Estrato C de la escala socioeconómica, el distrito de Cerro Colorado es uno de los distritos más poblados de Arequipa, y el distrito de Miraflores se encuentra dentro de los distritos promedio en cuanto a su población.

El objetivo es determinar cuan frecuentes son los distintos tratamientos entre los odontólogos generales colegiados y habilitados de la región de Arequipa dirigido a los distritos de Cerro Colorado y Miraflores.

Dentro de lo que debemos de determinar como factor es que actualmente la frecuencia de las atenciones puede estar directamente relaciona con la demanda de los tratamientos por la demanda anual, mensual y diaria que hacen los pacientes, por tener claro el objetivo de un cuidado de higiene bucal y principalmente por la estética que tanto valor tiene en los pacientes.

## 1.2. Enunciado

Frecuencia De Tratamientos Odontológicos por especialidades en consultorios de Odontología General en los Distritos de Cerro Colorado y Miraflores, ciudad De Arequipa 2018

## 1.3. Descripción del problema

### 1.3.1. Área de Conocimiento

- **Campo** : Ciencias de la salud
- **Área** : Odontología
- **Especialidad** : Administración odontológica
- **Línea** : Odontomarqueting

### 1.3.2. Análisis de variables

Variables	Indicadores	Subindicadores
Variable interveniente <b>Tratamientos odontológicos</b>	Cariología y Endodoncia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resinas: Clase I Clase II Clase III Clase IV Clase V</li> <li>• Amalgamas</li> <li>• Incrustación estética Inlay</li> <li>• Incrustación estética Onlay</li> <li>• Blanqueamiento dental</li> <li>• Pernos estéticos de fibra de vidrio</li> <li>• Carillas</li> <li>• Endodoncia anterior</li> <li>• Endodoncia Posterior</li> </ul>
	Periodoncia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destartaje tipo A</li> <li>• Destrataje tipo B</li> <li>• Curetaje de Bolsa</li> <li>• Gingivectomía</li> <li>• Alargamiento de Corona</li> </ul>
	Preventiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sellantes</li> <li>• Fluorización en gel</li> <li>• Fluorización en barniz</li> </ul>
	Prótesis Fija	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coronas individuales</li> <li>• Puentes</li> <li>• Espigo Muñón Colado</li> </ul>
	Prótesis Removible	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prótesis Total</li> <li>• Prótesis Parcial Removible</li> </ul>
	Cirugía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exodoncias Anteriores</li> <li>• Exodoncias posteriores</li> </ul>

### 1.3.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es la distribución de frecuencias de los tratamientos odontológicos en el distrito de Cerro Colorado de la ciudad de Arequipa?
- ¿Cuál es la distribución de frecuencias de los tratamientos odontológicos en el distrito de Miraflores de la ciudad de Arequipa?

- ¿Cuál es la distribución de frecuencias de los tratamientos Odontológicos entre los consultorios de Cerro Colorado y Miraflores?

### 1.3.4. Taxonomía de investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato	Por el nº de mediciones de la variable	Por el nº de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De Campo	Descriptivo Prospectivo	Descriptivo

### 1.4. Justificación del problema

La presente investigación justifica por las siguientes razones:

#### - Originalidad

El estudio posee originalidad amplia ya que no se encontraron estudios anteriores referidos a la cantidad de tratamientos por especialidades por distritos en la ciudad de Arequipa con el fin de determinar las Especialidades más solicitadas y aplicables de acuerdo a los tratamientos requeridos.

#### - Relevancia

La investigación posee relevancia estadística y contemporánea, la primera pretende brindar datos estadísticos que quedarán como referencia para estudios posteriores y para los Odontólogos como un estudio de Mercado referente a la cantidad de tratamientos correspondientes a las diferentes áreas de la Odontología. La segunda corresponde a la importancia del cirujano dentista de mantenerse actualizado para brindar los tratamientos respectivos al paciente y brindar un tratamiento integral odontológico, con el fin de salvaguardar la salud del paciente.

- **Factibilidad**

La muestra es fija debido a la disponibilidad de las municipalidades de brindar información acerca de la cantidad de consultorios y centros odontológicos con licencias de funcionamiento en los distritos escogidos, así como variable por la prestación de información de los consultorios respecto a la cantidad de tratamientos realizados, así como los recursos tiempo presupuesto y conocimiento brindado por uno mismo para la investigación.

El estudio se considera viable debido a la incertidumbre actual referente al tema descrito e investigado, además de los recursos invertidos para la obtención del título de Cirujano Dentista.

- **Otras Razones**

Interés personal debido a la preocupación de las especialidades más demandadas y en las que debería especializarme, así como también encontrar las zonas con mayor demanda. A su vez para la obtención del título profesional de Cirujano Dentista, además de crear un antecedente investigativo del Tema para estudios posteriores.

## 2. OBJETIVOS

- 2.1. Determinar cuál es la frecuencia de los tratamientos odontológicos en el distrito de Cerro Colorado de la ciudad de Arequipa
- 2.2. Determinar cuál es la frecuencia de los tratamientos odontológicos en el distrito de Miraflores de la ciudad de Arequipa
- 2.3. Comparar la frecuencia de tratamientos odontológicos entre los consultorios del distrito de Cerro Colorado y Miraflores.

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Conceptos básicos

##### 3.1.1. Tratamientos Odontológicos

Son los procedimientos mediante los cuales, se restaura la salud Oral del paciente, devolviendo las funciones naturales de los componentes de la boca y anexos. Estos se aplican según el criterio del profesional, y según la necesidad de la enfermedad que se presente. <sup>1</sup>

##### a. Salud

Durante mucho tiempo la salud se ha definido en términos negativos. Salud sería la ausencia de enfermedades e invalideces. En el momento actual todo el mundo está de acuerdo en que esta definición no corresponde a la realidad y no es operativa por tres razones: En primer lugar, porque para definir la salud en términos negativos hay que trazar el límite o línea divisoria entre lo normal y lo patológico, y ello no es siempre posible. En segundo lugar, porque el concepto de normalidad varía con el tiempo y lo que se ha considerado normal en un momento dado puede que no lo sea en una época posterior. Y, por último, porque las definiciones negativas no son útiles en las ciencias sociales. La salud no es la ausencia de enfermedad, de la misma manera que la riqueza no es la ausencia de pobreza. <sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Carta Magna de 1964 definió la salud como “ el estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”<sup>3</sup>

##### b. Cariología y Endodoncia

##### b.1. Cariología

Es la rama de la Odontología, encargada del estudio del diagnóstico, tratamiento y desarrollo de la Caries dental y sus complicaciones.

---

<sup>1</sup> SALLERAS Sanmartí, Luis. *Educación sanitaria: principios, métodos y aplicaciones*. P. 13

<sup>2</sup> Ibid. P. 13

<sup>3</sup> EQUIPO VÉRTICE. *Salud pública y comunitaria*. P. 18

La caries dental ha sido tratada tradicionalmente desde el punto de vista sintomático o, lo que sería lo mismo, desde un punto de vista quirúrgico. Las lesiones detectadas por el Odontólogo en un examen de rutina o aquellas lesiones que producen son contabilizadas, removidas y luego restauradas. Sin embargo, en los pasados años, existe cada vez mayor interés en entender los factores causales de la enfermedad para así poder instituir tratamientos y terapias preventivas que eviten la aparición o la recurrencia de las lesiones cariosas. El adecuado tratamiento de la caries dental requiere de un correcto diagnóstico. Ello significa que no solamente se contabilizan el número de lesiones de caries, sino además debe observarse su localización y su apariencia. Deben estudiarse los factores y las condiciones que puedan potenciar la actividad de la enfermedad además de establecerse los tratamientos y terapias adecuadas para disminuir al máximo la incidencia de la caries dental en la boca de nuestros pacientes.<sup>4</sup>

Black propuso la clasificación descrita como sigue:

#### **Cavidades clase I.**

Cavidades preparadas en regiones de Pequeños surcos y fisuras, en la cara oclusal de premolares y molares; 2/3 oclusales de la cara vestibular de los molares y en la cara lingual de los incisivos superiores; ocasionalmente, en la cara palatina de molares superiores.<sup>5</sup>

#### **Cavidades clase II.**

Cavidades preparadas en las caras proximales de los premolares y molares.<sup>6</sup>

#### **Cavidades clase III.**

Cavidades preparadas en las caras proximales de incisivos y caninos, sin remoción del ángulo incisal.<sup>7</sup>

---

<sup>4</sup> SEIF R., Tomás. *Cariología Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental*. P. 1

<sup>5</sup> NOCCHI Conceição, Ewerton. *Odontología Restauradora*. P. 8.

<sup>6</sup> Ibid. P. 8.

<sup>7</sup> Ibid. P. 8.

#### **Cavidades clase IV.**

Cavidades preparadas en las caras proximales de los incisivos y caninos, con remoción y restauración del ángulo incisal.<sup>8</sup>

#### **Clase V.**

Cavidades preparadas en el tercio gingival de las caras vestibular y palatina lingual de todos los dientes.<sup>9</sup>

#### **b.1.1. Restauraciones con Resinas**

Este material ha sido a lo largo de las últimas décadas, uno de los materiales dentales más estudiados. Este hecho se debe a diversos factores, tales como el aumento de los pacientes en busca de una restauración similar al color del diente desde el punto de vista estético, la constante búsqueda de procedimientos restauradores menos invasivos y la controversia relacionada con el uso de la amalgama. La intensa investigación y la competencia entre los fabricantes han proporcionado una mejoría significativa y constante tanto de los sistemas adhesivos como de las resinas, y ampliaron considerablemente las posibilidades de indicación de estas. Incluso se está investigando la producción de monómeros con contracción de polimerización nula o por lo menos baja, lo que ciertamente significara un importante avance. Sin embargo, la gran limitación para el uso de resina compuesta en dientes posteriores continua siendo la sensibilidad de la técnica restauradora, es decir, la influencia decisiva que tiene el profesional sobre el éxito de la restauración.<sup>10</sup>

#### **b.1.2. Restauraciones con Amalgamas**

A pesar de la evolución de las técnicas y de los materiales restauradores estéticos, no podemos considerar algunos aspectos importantes relativos a las restauraciones de amalgama, tales como la amplia experiencia clínica con este material, su facilidad de manipulación y su bajo costo.<sup>11</sup>

---

<sup>8</sup> NOCCHI Conceição, Ewerton. *Ob. Cit.* P. 8.

<sup>9</sup> *Ibid.* P. 8.

<sup>10</sup> *Ibid.* P. 232

<sup>11</sup> *Ibid.* P. 233

## VENTAJAS

**Resistencia al desgaste:** Las restauraciones de amalgama presentan una resistencia al desgaste muy similar a la de la estructura dental.<sup>12</sup>

**Experiencia Clínica:** por ser un material usado desde hace más de cien años, posee una amplia experiencia clínica, con buenos resultados clínicos a largo plazo.

**Facilidad de Manipulación:** la amalgama presenta características interesantes de manipulación como la posibilidad de establecer un adecuado punto de contacto interproximal y el hecho de que no sea tan sensible a la humedad como los materiales restauradores adhesivos, además de la amplia experiencia clínica que poseen gran parte de los profesionales.<sup>13</sup>

**Costo:** las restauraciones de amalgama presentan un costo inferior a las restauraciones directas e indirectas de Resina Compuesta.<sup>14</sup>

## LIMITACIONES

**Estética:** éste, quizá sea el factor que más limita la indicación de la amalgama. Esto es porque la evolución de las técnicas y de los materiales restauradores estéticos disponibles actualmente, así como el aumento de la demanda de tratamientos restauradores estéticos por parte de los pacientes influye directamente en este aspecto. **Presencia de Mercurio:** a pesar de no haber ninguna comprobación científica de que la presencia de mercurio en las restauraciones de amalgama cause problemas sistémicos en los pacientes, existe un cuestionamiento y una fuerte publicidad sobre esta posibilidad. Además, son indiscutibles los cuidados que el profesional adopta en relación con la manipulación y a la higiene del mercurio para que no se contamine. Otro aspecto importante es la preocupación de algunos países en relación con la cuestión ambiental, lo que llega incluso a la prohibición de la comercialización de la amalgama, como es el caso de Japón y Alemania.<sup>15</sup>

---

<sup>12</sup> NOCCHI Conceição, Ewerton. Ob. Cit. P. 232

<sup>13</sup> Ibid. P. 232

<sup>14</sup> Ibid. P. 232

<sup>15</sup> Ibid. P. 150,151

### b.1.3. Incrustaciones

Una incrustación es un bloque macizo de material que repone parte de una corona dentaria y que se fija a una cavidad preparada con anterioridad. Nosotros debemos elegir el material en función a las necesidades y luego preparar las piezas dentarias en función al material seleccionado. Existen dos tipos de Incrustaciones: **Incrustaciones Intracoronarias o Inlay:** incluyen la cara proximal y oclusal de una pieza dentaria del sector posterior y pueden recubrir una o más cúspides, pero no todas. **Incrustaciones Extracoronarias u Onlay:** Incluyen las caras proximales de una pieza dentaria posterior, y recubren todas las cúspides de esta.<sup>16</sup>

### b.1.4. Blanqueamiento dental

El Blanqueamiento Dental, es un método conservador para el tratamiento de las discromías o decoloraciones de diversa etiología, cuya correcta indicación y realización nos garantizaran resultados efectivos, seguros y satisfactorios en un corto periodo de tiempo en la gran mayoría de pacientes, salvo en algunos casos como en los de tinción por fármacos, en el cual, el tratamiento se puede prolongar por varias semanas, e incluso meses.<sup>17</sup>

En la actualidad los agentes blanqueadores que están siendo más utilizados los podemos dividir en tres grandes grupos.

- 1) Peróxido de Sodio
- 2) Peróxido de Hidrogeno
- 3) Peróxido de Carbamida<sup>18</sup>

### b.1.5. Pernos estéticos de fibra de vidrio

Los pernos de fibra son una de las alternativas (Ortiz, 2010) son tipos de restauraciones intraradiculares, es decir que sirve de refuerzo a la restauración final de coronas y retenedores de puentes y no para que refuerce al diente tratado endodónticamente. Existen factores que determinarán la elección de un poste, como: anatomía del diente, estructura coronaria remanente, longitud de la raíz,

---

<sup>16</sup> BARRANCOS Mooney, Julio. *Operatoria dental: integración clínica*. P. 1139

<sup>17</sup> VILLARREAL Becerra, Einer. *Blanqueamiento Dental Técnica y clínica*. P. 1

<sup>18</sup> JOUBERT Hued, Rony. *Odontología Adhesiva y Estética*. P. 250

configuración del conducto, diseño del poste, diámetro del poste, adaptabilidad del poste, material del poste, compatibilidad del material, retención del muñón, capacidad de unión, estrés, fuerzas de torsión, retratamiento y estética. Si el poste seleccionado tiene la forma y tamaño del conducto, entonces significará una menor remoción de dentina y si posee un diámetro reducido aportara mayor resistencia a la fractura que los que cuentan con mayor diámetro, ayudando a que el poste permanezca en boca.<sup>19</sup>

#### **b.1.6. Carillas**

Son elementos estéticos-terapéuticos que están destinado a devolver estética y/o función fundamentalmente en los dientes del sector anterior con una limitada agresión por parte del odontológico. Algunos sinónimos que su la literatura mundial dental para referirse también a estos elementos es: laminados, frentes, veneer (del ingles), carillas entre otras.<sup>20</sup>

#### **b.2. Endodoncia**

Podemos definir la en odontología como la rama de la Odontología que se ocupa del estudio de la morfología, la función, la salud, las lesiones y las alteraciones de la pulpa dental y la región periodontal, así como de su tratamiento. Se considera que la etiológica y el diagnóstico del color y la patología dentales son una parte integral de la práctica endodóncica. El tratamiento endodóncico comprende todos aquellos procedimientos dirigidos a mantener la salud de la pulpa dental o de parte de la misma. Cuando la pulpa sufre alguna lesión o alteración, el tratamiento va dirigido a mantener o restablecer la salud de los tejidos perirradiculares y consiste normalmente en el tratamiento endodóncico, pero en ocasiones se combina con la cirugía endodóncica. Estos tratamientos pueden realizarse tanto en dientes anteriores como posteriores.<sup>21</sup>

#### **c. Periodoncia**

La periodoncia es el estudio de los tejidos de sostén de los dientes, el “periodonto”. El periodonto está conformado por esos tejidos que rodean y anclan cada diente

---

<sup>19</sup> JOUBERT Hued, Rony. *Odontología Adhesiva y Estética*. P. 195

<sup>20</sup> Ibid. P. 195

<sup>21</sup> R. STOCK, Christopher J. *Atlas en color y texto de Endodoncia*. P.1

en el proceso alveolar (Griego: para=adyacente, Odus=diente). Los siguientes tejidos duros y blandos constituyen la estructura del Periodonto:<sup>22</sup>

- Gingiva
- Cemento Radicular
- Ligamento periodontal
- Hueso alveolar

El conocimiento de la interacción entre los componentes celulares y moleculares del periodonto lleva a la terapia optima y también ayuda a establecer metas para futuras investigaciones.<sup>23</sup>

### **c.1. Destartaje**

El destartaje o destartraje es la instrumentación normalizada de la corona y superficies radiculares de los dientes para eliminar la placa, cálculos supra y subgingivales, cemento patológico y manchas extrínsecas. El destartaje involucra fundamentalmente la técnica de raspaje y alisado radicular. La primera elimina placa y cálculos supra y subgingivales; la segunda remueve cálculos incluidos residuales y cemento patológico. En Odontología Clínica encontramos dos tipos:<sup>24</sup>

- Destartaje Tipo A
- Destartaje Tipo B

### **c.2. Curetaje de Bolsa**

El curetaje de bolsa es una técnica habitual utilizada por dentistas y periodoncistas durante décadas. El objetivo del curetaje es desbridar la parte interna de la pared blanda de la bolsa con curetas, sin levantar un colgajo. Técnicamente, es similar al raspaje dentario con curetas, aunque el curetaje exige siempre anestesia y generalmente sutura, finalizando con una adecuada compresión digital para minimizar el coagulo entre encía y la superficie radicular. En estudios longitudinales, el curetaje subgingival ha demostrado buenos resultados inicialmente, pero en lesiones profundas la tendencia a la recidiva es innegable,

<sup>22</sup> R. STOCK, Christopher J. *Ob. Cit.* . P.1

<sup>23</sup> WOLF, Herbert, Hasseli, Thomas M. *Atlas a Color de Periodontología* P. 1

<sup>24</sup> ROSADO Linares, Larry. *Manual de Periodoncia Clínica*. P.46,47

puesto que el énfasis de la terapia debe concentrarse en el tratamiento de la raíz. Por otra parte, el desbridamiento del epitelio inflamado y ulcerado de la bolsa no es un prerrequisito para la curación periodontal.<sup>25</sup>

### **Indicaciones**

- Tejidos Inflamados
- Tejidos gingivales sangrantes y edematosos
- Bolsas periodontales de 3 mm
- Si el paciente presenta placa, cemento afectado y endotoxinas.

El cálculo, la placa bacteriana, el cemento afectado y las endotoxinas son eliminadas durante este tratamiento y se obtienen muy buenos resultados sin tener que aplicar tratamientos quirúrgicos en la bolsa periodontal. También está indicado para preparar los tejidos para cirugía.<sup>26</sup>

### **c.3. Gingivectomía**

La gingivectomía es una técnica quirúrgica periodontal que consiste en la eliminación de la encía patológica, raspaje y alisado radicular. La gingivectomía tiene los siguientes propósitos:<sup>27</sup>

- 1) Al eliminar la pared enferma de la bolsa, proporciona la accesibilidad y visibilidad necesarias para la remoción de los depósitos y alisado de la superficie radicular.
- 2) Al remover la encía enferma y los irritantes locales, crea un medio favorable para la cicatrización tisular y restauración del contorno gingival fisiológico.<sup>28</sup>

### **c.4. Alargamiento de Corona**

El alargamiento de corona quirúrgico permite la colocación del margen restaurador en estructura dentaria sana sin violar la anchura biológica y sin causar daño permanente al periodonto. Un procedimiento de alargamiento de corona puede ser conseguido mediante cirugía mucogingival sola en presencia de bolsa de tejido

<sup>25</sup> SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PERIODONCIA OSTEONTEGRACIÓN. *Manual SEPA de periodoncia y terapéutica de implantes, fundamentos y guía práctica*. P. 57

<sup>26</sup> *Ibid.* P. 57

<sup>27</sup> ROSADO Linares, Larry. Ob. Cit. P.112

<sup>28</sup> *Ibid.* P.112

blando. En estos casos, el hueso alveolar permanecerá cubierto por periostio y esto demuestra que la estructura ósea no fue reducida. Sin embargo, la mayoría de técnicas de alargamiento de corona requieren cierta cantidad de ostectomía para exponer estructura dentaria sana.<sup>29</sup>

#### **d. Odontología Preventiva**

En sentido amplio, prevención es cualquier medida que permita reducir la probabilidad de aparición de una afección o enfermedad, o bien interrumpir o aminorar su progresión. Este concepto amplio de prevención es posible porque cualquier enfermedad tiene su historia natural, es decir, la evolución o curso que sigue cualquier enfermedad a lo largo del tiempo en ausencia de tratamiento. Sin embargo, la prevención en su sentido más estricto y más generalizado comprende todo el Conjunto de actualizaciones que permiten evitar la ocurrencia de la enfermedad, esto es aquellas actuaciones aplicables en el periodo pre, patogénico, cuando la enfermedad aún no se ha desarrollado. Desde el punto de vista epidemiológico, la prevención llamada primaria pretende disminuir la incidencia de la enfermedad. Entonces la ODONTOLOGÍA PREVENTIVA, se basa en prevenir o evitar la aparición de las enfermedades, o, disminuir el grado de malignidad y destrucción de las estructuras bucodentales en el caso de que aparezcan.<sup>30</sup>

##### **d.1. Sellantes**

Los selladores de fosas y fisuras constituyen una medida eficaz en la prevención de caries oclusales. La batalla frente a las caries oclusales tiene un largo y creativo pasado, e incluye la utilización de cemento de fosfato de zinc, la eliminación mecánica de las fisuras y el tratamiento químico con nitrato de plata. La creatividad en los esfuerzos frente a la caries de fisuras continúa, con nuevos materiales y técnicas que aparecen periódicamente. En las tres décadas transcurridas desde la utilización de los primeros selladores de fisuras han sucedido hechos de enorme relevancia: cambios en la epidemiología de la caries, nuevos materiales; nuevas técnicas; mejores estudios sobre la efectividad de selladores.<sup>31</sup>

---

<sup>29</sup> NEVINS, Myron. *Terapia Periodontal Enfoque clínicos y Evidencia de éxito*. P. 320

<sup>30</sup> CUENCA Sala, Emili. *Odontología preventiva y comunitaria, principios métodos y aplicaciones*. P.1

<sup>31</sup> Ibid. P.26

## d.2. Fluorización en gel

Los geles de flúor se formularon con un pH ácido debido a que los primeros estudios informaron de que la captación de flúor por el esmalte aumentaba en un medio ambiente ácido. Aunque no es el método más eficaz, los geles de flúor han sido muy bien aceptados en las consultas y se suelen aplicar como una forma de rutina preventiva después de realizar una profilaxis. La técnica de aplicación es sencilla, pero es importante seguir una serie de normas con el fin de evitar la ingestión accidental de gel. Durante el procedimiento clínico no se debe desatender al paciente ningún momento. Los pasos son los siguientes:<sup>32</sup>

- No es necesario realizar una limpieza o profilaxis previa, solo secar los dientes.
- El paciente debe permanecer sentado y con la cabeza ligeramente inclinada hacia delante y abajo.
- La cantidad de gel en cada cubeta no debe exceder los 2ml.
- Utilizar siempre un eyector de saliva durante todo el proceso y, si es necesario, no aplicar las cubetas en las dos arcadas simultáneamente.
- Limpiar el exceso de gel con una gasa y pedir al paciente que escupa.

El paciente no debe ingerir líquidos ni alimento por lo menos por 30 minutos. Los geles de flúor tienen de ventaja que tienen un costo menor, se aplican fácilmente y la técnica la puede realizar personal auxiliar.<sup>33</sup>

Las indicaciones de geles de Flúor e uso individual y, tanto en niños como en adultos, se restringen a situaciones de riesgo de Caries Moderado o alto y evaluando la exposición a fluoruros de cada persona.<sup>34</sup>

---

<sup>32</sup> CUENCA Sala, Emili. *Ob. Cit.* P.27

<sup>33</sup> *Ibid.* P.28

<sup>34</sup> *Ibid.* P. 109

### **d.3. Fluorización de barniz**

Constituyen la forma de aplicación de fluoruros por el profesional que tiene mayor efectividad anticaries. El barniz constituye una forma de aplicación de flúor a alta concentración en una resina o base sintética. Se introdujeron por primera vez en Europa en 1964 aunque su uso se ha extendido a partir de los años 1980 tanto en el viejo como en continente como en Canadá.; por el contrario, no fueron aprobados en Estados Unidos hasta el año 1994 para el tratamiento de la Hipersensibilidad dentaria. Cuando se aplican en la superficie de los dientes mantienen un contacto prolongado con el esmalte reduciendo la pérdida de fluoruro soluble. Permiten un mayor tiempo de reacción flúor- esmalte aumentan la captación de flúor por periodos prolongados durante 12-48 horas.<sup>35</sup>

### **f. Prótesis fija**

La prótesis fija es aquella que se encarga de reemplazar uno o varios dientes naturales perdidos, mediante una estructura colada que posteriormente será recubierta por un material estético como puede ser la porcelana, restableciendo así la estética y la funcionalidad de las piezas dentales.<sup>36</sup>

#### **f.1. Coronas individuales**

Es una restauración destinada a recubrir la corona clínica de los dientes debe reproducir la anatomía y morfología de las partes dañadas de un diente para que este pueda volver a desempeñar su función, de igual manera proteger la estructura dentaria remanente. Existen varios tipos de coronas en función del material empleado para su fabricación: Corona Metálica, Corona Metal-cerámica y Corona Cerámica, o estética.<sup>37</sup>

#### **f.2. Puentes**

Mediante el puente dental se reproducen y sustituyen una, o varias piezas, fijándose mediante cementación a dientes adyacentes, o sobre implantes dentales. Se puede definir como una dentadura parcial fija, o prótesis fija. El puente fijo está

---

<sup>35</sup> CUENCA Sala, Emili. Ob. Cit. P. 98

<sup>36</sup> TAVERA ARAGÓN, José Carlos. *Prostodoncia Fija Principios Básicos*. P. 12

<sup>37</sup> *Ibid.* P. 12

unido a los dientes de soporte y no se pueden retirar. El retenedor es una restauración que asegura el puente a un diente. El pilar, soporte o anclaje, es un diente al cual se ajusta el puente por medio del retenedor. La parte del puente que sustituye al diente natural perdido se llama *pieza intermedia o pónico*. El conector es la unión entre la pieza intermedia y el retenedor. Por consiguiente, un puente fijo está compuesto de las siguientes partes principales. Retenedores, piezas intermedias y conectores.<sup>38</sup>

### **f.3. Espigo muñón**

El perno muñón colado ha representado, desde la propuesta de Fouchard, la solución de elección, y ha sido considerado la mejor técnica para reforzar y reconstruir la corona de un diente endodonciado. La estabilidad del perno, con una adaptación extremadamente precisa a la morfología del lecho endodónico preparado, estaba garantizado por una retención activa intrínseca.<sup>39</sup>

### **g. Prótesis removible**

Es aquella rama de la Prostodoncia que trata del reemplazo de los dientes faltantes y de las estructuras orales contiguas por sustitutos artificiales que se remueven rápida y fácilmente.<sup>40</sup>

#### **g.1. Prótesis total**

Es una rehabilitación fisiológica porque involucra las funciones de la masticación, deglución, fonética, estética y eventualmente adaptación psíquica. De la patología clásica de la edentación total, que es la pérdida de todos los dientes de ambos maxilares o de uno solo. La edentación influye desfavorablemente en el equilibrio orgánico y social del ser humano; transforma el aspecto facial, altera el lenguaje, perturba la alimentación, modifica la nutrición, altera la expresión, repercute en la mente y en los sentimientos y afecta a la vida de relación. Una prótesis total o dentadura completa se integra de dos elementos esenciales; la base protética y los dientes artificiales.<sup>41</sup>

<sup>38</sup> MYERS, George E. *Prótesis de Coronas y Puentes*. P. 10

<sup>39</sup> SCOTTI, Roberto., Ferrari, Marco. *Pernos de fibra: bases teóricas y aplicaciones clínicas*. P. 03

<sup>40</sup> TAVERA ARAGOM, José Carlos. Ob. Cit. . P. 12

<sup>41</sup> OZAWA DEGUCCHI, José Y. *Prostodoncia Total*. P. 28,29.

## **g.2. Prótesis parcial removible**

Cuando se está ante un paciente en ausencia de varias piezas dentarias, si esta deficiencia corresponde a grandes tramos bucales, se tendrá que pensar en una solución a base de Prótesis Parcial Removible. Esta solución es necesaria en un número considerable de pacientes, por no querer ser intervenidos, por condiciones de salud precaria, por edad avanzada o, finalmente, por condiciones económicas.<sup>42</sup>

## **h. Cirugía Bucal**

La cirugía bucal (dento-maxilar) tiene como finalidad el tratamiento de la patología quirúrgica de la cavidad bucal. Está regida por los principios de la Cirugía General pero tiene sus propias peculiaridades que emanan de la zona anatómica a tratar. Es la especialidad reconocida de la Odontología más antigua, y muchas de sus técnicas pueden ser realizadas por el dentista general. Las directivas de la Unión Europea definen la Cirugía Bucal como la parte de la Odontología a la que le conciernen el diagnóstico y todo el tratamiento quirúrgico de las enfermedades, anomalías y lesiones de los dientes, de la boca de los maxilares, y de sus tejidos contiguos.<sup>43</sup>

### **h.1. Exodoncias**

Es el procedimiento quirúrgico bucal que se lleva a cabo con más frecuencia. La terapéutica de extraer el órgano dentario actuara sobre la articulación témporo dentario (sinartrosis, sinfibrosis o gonfosis). La exodoncia es una maniobra cuyo fin es separar los elementos: Encía, hueso, diente y periodonto, desgarrando el periodonto en su totalidad. Frecuentemente para conseguir luxar y extraer el diente debemos distender y dilatar el alveolo a expensas de la elasticidad del hueso. Desde tiempos pasados la exodoncia ha sido un procedimiento muy temido y traumático para los pacientes, y por ellos existe un temor o fobia a la exodoncia que es difícil de entender, dado que el odontólogo tiene, en sus manos, modernos métodos de anestesia y herramientas terapéuticas muy diversas y eficaces. En ocasiones, los profesionales consideran la extracción dentaria como una intervención menor y carente de importancia, lo que conlleva muchas veces a la

---

<sup>42</sup> OZAWA DEGUCCHI, José Y. Ob. cit. P. 28,29.

<sup>43</sup> GAY ESCODA, Cosme, BERINI AYLES, Leonardo. *Cirugía bucal*. P. 04

aparición de complicaciones graves. La precipitación y la capacitación deficiente son las causas principales de los problemas en la exodoncia. La exodoncia ideal es la extirpación total del diente o de la raíz dentaria sin dolor y con el mínimo daño de los tejidos circundantes. Estas se pueden realizar en cualquier pieza dentaria: anterior o posterior.<sup>44</sup>

### 3.2. Antecedentes de investigación

#### a. Título: “Principios De Clínica Odontológica”

**Autores:** Dr. Joseph E. Chasteen ,Dr Santiago Sapiña , Dra Graciela Pérez Calvo

**Resumen:** Aunque los adelantos técnicos de la odontología moderna son importantes, el elemento más crítico de cualquier profesión es la calidad de los individuos que actúan en ella. La demanda creciente de servicios dentales por el público pone de manifiesto la necesidad de una confianza a un más grande en los odontólogos para que satisfaga esta práctica y en la calidad de los servicios dentales que ofrecen el objetivo de esta obra es contribuir a la educación básica del estudiante de odontología de dos maneras. Primero, la obra se limita a la descripción de elementos esenciales de la odontología clínica, como lo implica el título. Como la obra es por lo tanto limita, es posible hacer una presentación más completa de la práctica dental general y especializada. En segundo lugar, el nivel de la obra se ha adaptado al futuro odontólogo que tiene pocos conocimientos previos sobre la odontología, A si se espera que el estudiante encuentre fácil comprender los principios que se describen en cada capítulo. La tendencia de las obras de texto de la odontología es separa los asuntos de materiales dentales, radiología, procedimientos de laboratorio, odontología clínica y procedimientos administrativos de consultorio en obras diferentes. Esa es una separación saludable, puesto tanto que el instructor como el estudiante tiene libertad de elegir materiales de instrucción en cada uno de esto campos la selección independiente de estos materiales ayuda a exponer

---

<sup>44</sup> GAY ESCODA, Cosme, Berini Aytes, Leonardo. Cirugía bucal. P. 279

al estudiante la variedad de conceptos y técnicas que usan hoy en odontología. Esta exposición no es posible en una obra amplia en la que intenta cubrir todos los campos principales de la clínica odontológica. Principios de clínica odontología es un punto de iniciación para el odontólogo clínico futuro. Se espera que el estudiante al terminar de leer la obra, habrá sido motivado para construir sobre las bases que se le han presentado, su propio futuro profesional por medio de experiencia clínica y educación continua. Ninguna obra de texto puede o quiere ser la última palabra de cualquier tema sino más bien una etapa en el desarrollo de materia en un momento determinado.

**Conclusiones:** En este texto encontramos que al hablar de una constante demanda de los pacientes acerca de servicios dentales, se presenta también la necesidad de una constante actualización de técnicas y tecnología para mejorar el servicio que prestamos, mediante este libro podemos encontrar un incentivo para así conseguir una constante preparación clínica.

**b. Título: “El Diagnostico en Clínica Estomatológico”**

**Autores:** Ceccotti, Sforza.

**Resumen:** La cavidad bucal y sus áreas vecinas pueden compararse con un escenario por el que desfilan numerosas enfermedades. Muchas de ellas se originan en las estructuras propias de la boca y el resto son manifestaciones orales de enfermedades generales.

Es en el consultorio donde el Profesional poniendo a prueba sus conocimientos, experiencia y criterio debe llegar a ponerle el nombre definitivo a la enfermedad, es decir, diagnosticar correctamente y de ese modo indicar la terapéutica. Este libro pretende llevar a profesionales y estudiantes una guía práctica que los ayude a acercarse rápidamente a un diagnóstico de certeza. La idea es que, en una forma ágil, cuenten con las imágenes clínicas de las patologías más frecuentes, su estructura histopatológica, las características que muestra e diagnóstico por imágenes y sepan qué tipo de análisis bioquímico soliciten en caso de

que sea necesario. Se describen además las más modernas técnicas de diagnóstico en patología oral, para finalizar con un capítulo sobre misceláneas, en el que se presentan análisis clínicos frecuentes y de interés particular. Invitamos al lector a ampliar los conceptos de cada enfermedad en los importantes libros de texto ya existentes, y reconociendo que cualquier obra puede ser incompleta deseamos insistir en que este trabajo está orientado fundamentalmente al diagnóstico. Si se gana tiempo solicitando los exámenes correctos si se realiza una inspección clínica minuciosa y si se tienen los conocimientos necesarios para interpretar los estudios complementarios, el camino hacia el diagnóstico será más corto y beneficiará al paciente al mejor el pronóstico de cualquier patología.

**Conclusiones:** En Odontología son múltiples las enfermedades que el paciente puede presentar en boca, sin embargo, los profesionales deben estar altamente capacitados para identificar mediante los signos y síntomas las enfermedades que se presentan, por lo cual el libro nos presenta el desarrollo y diferenciación de éstas para un correcto diagnóstico.

c. **Título: “Administración pública y atención sanitaria” capítulo 24**

**Autores:** Francisco Javier López Fernández, Francisca Rosa Jiménez López

**Resumen:** El objetivo es conocer el perfil de escolares que han recibido asistencia bucodental en nuestro servicio. La educación sobre la salud dental se dirige con más frecuencia a los niños de edad escolar, las cuales, mayoritariamente, son el blanco favorito, en particular de las escuelas primarias.

La Organización Mundial de la Salud(OMS) define salud bucodental como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan la boca, cavidad bucal y sientes como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor orofacial. El 60%-90%

de los escolares y casi el 100% de los adultos tienen caries dental en todo el mundo.

La salud bucal puede verse afectada por multitud de enfermedades siendo la más común, la caries dental. En niños pequeños podemos observar caries de biberón, producida por la frecuente exposición de los dientes del niño a los azúcares de los líquidos que contiene el biberón, ya sea leche o jugos (quedarse dormido con el biberón en la boca) este problema, además de ocasionar dolor e infección local, puede tener complicaciones en el estado general, ya que los niños con caries temprana de la niñez (un caso especialmente severo en dientes de leche), pueden ver afectado su peso corporal, ya que el dolor dental dificulta la alimentación.

**Conclusiones:** La caries es conocida a nivel mundial como la enfermedad más frecuente en todas las poblaciones, sean adultos o niños, sin embargo estas afectan con más gravedad a los niños debido a que pone en riesgo incluso a salud sistémica del paciente.

**d. Título: “Epidemiología de la patología de la mucosa oral más frecuente”**

**Autores:** M<sup>o</sup> del Rosario Rioboo Crespo, Paloma Planells del Pozo, Rafael Rioboo García

**Resumen:** El odontólogo responsable de tratar al niño debe tener en cuenta la posibilidad de encontrar cualquier condición patológica a nivel de la mucosa oral sobre todo a edades tempranas. Por ello, hemos tratado de aunar en nuestro estudio tanto la información más actualizada como nuestra propia experiencia para intentar ofrecer los datos de mayor interés, desde el punto de vista epidemiológico, que nos permita diagnosticar la patología de la mucosa oral más frecuente en la población infantil. Los estudios epidemiológicos realizados estos últimos años han mostrado la dispar apreciación de los diferentes investigadores y una gran variabilidad en las prevalencias de las lesiones mucosas orales en las diferentes zonas del mundo. Tanto lo expuesto con anterioridad como

la falta de uniformidad en los criterios de elaboración de los estudios epidemiológicos explica que el porcentaje de las lesiones orales observadas en los diferentes grupos de niños estudiados nos ofrezcan una gran variabilidad con porcentajes comprendidos entre el 4,1% y 52,6%. Las lesiones que más frecuentemente han sido tenidas en cuenta por los diferentes autores y que más aparecen en los diferentes estudios son: la estomatitis aftosa recurrente, el herpes labial, la lengua fisurada, la lengua geográfica, la candidosis oral y las lesiones traumáticas, con prevalencias que respectivamente muestran rangos de 0,9% al 10,8%, del 0,78% al 5,2%, del 1,49% al 23%, del 0,60% al 9,8% y del 0,01% al 3,7%. Frente a la gran cantidad de alteraciones que podemos encontrarnos, debemos ser capaces de detectar dichas lesiones y llevar a cabo un correcto diagnóstico diferencial, eslabón esencial del plan de tratamiento. La siguiente exposición tiene como fin, basándonos en una revisión de los diferentes estudios nacionales e internacionales, aportar datos sobre la patología de la mucosa oral más significativa de la población infantil en cuanto a prevalencia y diagnóstico diferencial.

**Conclusiones:** En muchos estudios anteriores encontramos resultados diferentes acerca de las diferentes enfermedades prevalentes, por lo que se reúnen todas las enfermedades para estudiarlas, así como sus signos y síntomas.

**e. Título: “La paradoja de la Odontología en el Perú”**

**Autores:** Dr. Jaime Otero M. - Dr. Jaime Otero I.

**Resumen:** Vivimos en un país “enfermo de la boca”, en el cual los indicadores de salud bucal son cada año peores. Existe un crecimiento desmedido en el número de Facultades de Odontología y en la oferta de servicios odontológicos, que en muchos casos no es acorde con lo que nuestra sociedad requiere.

Esto se evidencia en que la profesión dental no aporta soluciones ni toma acciones concretas a gran escala, para solucionar - en el corto o el mediano plazo - el serio problema bucal de nuestra población.

Pareciera que los odontólogos no enfocaran su atención en este tema, que constituye en realidad su verdadera razón de ser.

Además, la situación se agrava debido a las marcadas diferencias en los criterios que tenemos los dentistas y la población, respecto a lo que constituye una “necesidad de atención odontológica”, viéndose dificultada una comunicación fluida y eficiente entre el odontólogo y el individuo, tanto a nivel individual como corporativamente.

La Odontología vive una paradoja, pues en la práctica hay mucha gente que debería atenderse y no lo hace (por motivos económicos, educativos, culturales, etc.) y muchos consultorios dentales sub ocupados y con problemas económicos que afrontar.

Es poco lo que recibimos en nuestra formación profesional de pre y postgrado acerca de temas vinculados al manejo económico y administrativo de nuestras prácticas. Por ello, como gremio presentamos serias deficiencias que se evidencian al momento de analizar lo que hacemos corporativamente.

#### **Conclusiones:**

En Perú el autor determina que se está viviendo una crisis, debido a varios factores, entre ellos la gran demanda de odontólogos anual, en segundo lugar la limitada concurrencia de pacientes debido a considerar la salud oral no como una prioridad siendo dejada de lado a comparación de otras áreas de la salud, es decir se recurre a los profesionales de Salud oral solo en tratamientos de emergencia y no para prevención ni controles anuales.

#### **4. HIPÓTESIS**

Dado que la caries es la enfermedad de mayor prevalectía a nivel mundial según la OMS.

Es probable que los tratamientos con mayor prevalencia sean las Restauraciones con Resina por su estética.



## **CAPÍTULO II**

# **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN:

#### 1.1. Técnica

##### a. Precisión de la técnica

Se utilizó la técnica de Encuestas para obtener información sobre la frecuencia de tratamientos odontológicos por distrito en Arequipa a través del instrumento que es el Cuestionario

##### b. Esquemmatización

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Tratamientos Odontológicos	Encuesta	Cuestionario

##### c. Descripción de la técnica

Para la obtención de datos se elaborará el Cuestionario donde se detallarán los diferentes tratamientos para que los profesionales especifiquen las cantidades realizadas de cada uno. Se aplicarán dichos cuestionarios a los odontólogos generales de los diferentes distritos.

Se recolectarán dichos cuestionarios, para la obtención de los datos requeridos y se agruparán en una matriz de sistematización para llegar a un resultado mediante la prueba Estadística.

## 1.2. Instrumento

### 1.2.1. Instrumento documental

Se utilizó un instrumento de tipo elaborado, denominado Cuestionario, estructurado en función a las variables e indicadores

## 1.3. Materiales

- Hojas bond
- Lápices y lapiceros
- Computadora
- Impresora
- Scanner

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. Ubicación espacial

#### 2.1.1. Ámbito General:

Distritos de Cerro Colorado y Miraflores de la ciudad de Arequipa.

#### 2.1.2. Ámbito Específico:

Consultorios Dentales de los respectivos distritos.

### 2.2. Ubicación temporal

El trabajo de investigación se realizó durante el Semestre impar 2018 (enero febrero y marzo)

### 2.3. Unidades de estudio

#### 2.3.1. Unidades de análisis:

- Consultorios Dentales de Cerro Colorado
- Consultorios Dentales de Miraflores

### 2.3.2. Criterios De Selección:

#### a. Criterios de inclusión

- Consultorios del distrito de Cerro Colorado y Miraflores.
- Tratamientos específicos para odontólogos generales. (8vo semestre)
- Tratamientos en pacientes de cualquier sexo.
- Tratamientos en pacientes de cualquier edad.

#### b. Criterios de exclusión

- Tratamientos exclusivos de especialistas.
- Tratamientos de Consultorios fuera de los distritos de estudio.
- Tratamientos con muestra nula.

#### c. Criterios de eliminación

- Deseo de no participar en el estudio

### 2.3.3. Tamaño de los Grupos:

Consultorios de Cerro Colorado:	103
Consultorios de Miraflores:	26
<b>TOTAL DE MUESTRA:</b>	<b>129</b>

## 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.1. Organización

Antes de la aplicación del instrumento se realizará las siguientes actividades previas

- Autorización por parte del Decano de la Facultad de Odontología.
- Coordinación con las Municipalidades Correspondientes.
- Autorización del Odontólogo principal en el centro Odontológico para el llenado de los cuestionarios.
- Formalización de los casos
- Recolección

### 3.2. Recursos

#### 3.2.1. Recursos humanos

- **Investigadora** : Karen Andrea Vizcarra Valdivia
- **Asesor** : Dr. Carlos Díaz Andrade

#### 3.2.2. Recursos económicos

- Autofinanciado por la investigadora

#### 3.2.3. Recursos institucionales

Distritos:

- Municipalidad del distrito de Cerro Colorado
- Municipalidad del distrito de Miraflores
- Universidad Católica de Santa María.

### 3.3. Validación de los instrumentos

Se requiere de validación del instrumento por parte de un experto, por ser investigación de recolección de datos.

#### 4. CRITERIOS PARA MANEJO DE RESULTADOS

##### 4.1. Operaciones del procedimiento

**a. Clasificación:**

Una vez aplicados los instrumentos, información obtenida será convenientemente ordenada en una matriz de sistematización.

**b. Codificación:**

Se utilizará el sistema digito

**c. Conteo:**

Mediante matrices de conteo

**d. Análisis de datos**

Se empleó un análisis cualitativo, cuyo tratamiento se sintetiza en el siguiente cuadro:

	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS	PRUEBA ESTADÍSTICA
Tratamientos Odontológicos	Cualitativo	Ordinal	Frecuencia absoluta Frecuencia Relativa (%)	U de Mann Whitney

**e. Graficas**

Se utilizó Graficas de Barra agrupados.

**f. Tabulación:**

Se confeccionará cuadros de distribución de frecuencias, con rangos, así como frecuencias absolutas y porcentuales.



## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

### 1. Cariología

**TABLA N° 1**  
**Frecuencias de Restauraciones en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Restauraciones	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Resinas</b>						
0 a 250	0	0.0	3	11.5	3	2.3
251 a 500	62	60.2	16	61.5	78	60.5
De 501 a 750	41	39.8	7	26.9	48	37.2
P	0.002 (P < 0.05) S.S.					
<b>Amalgamas</b>						
0 a 6	95	92.2	25	96.2	120	93.0
7 a 12	6	5.8	1	3.8	7	5.4
13 a 18	2	1.9	0	0.0	2	1.6
P	0.709 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Incrustación Onlay</b>						
0 a 10	72	69.9	13	50.0	85	65.9
11 a 21	24	23.3	13	50.0	37	28.7
22 a 30	7	6.8	0	0.0	7	5.4
P	0.017 (P < 0.05) S.S.					
<b>Incrustación Inlay</b>						
0 a 7	60	58.3	21	80.8	81	62.8
8 a 15	26	25.2	4	15.4	30	23.3
16 a 24	17	16.5	1	3.8	18	14.0
P	0.085 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

Respecto a las restauraciones, específicamente en las Resinas podemos observar que el 60.2 % de Consultorios del distrito de Cerro Colorado, realizan Restauraciones entre 251 a 500 Resinas, situación similar ocurre en los Consultorios del distrito de Miraflores en los que el 61.5% realizan la misma cantidad de resinas, sin embargo, según la prueba estadística existen diferencias significativas, es decir en el distrito de Cerro Colorado se trabajan más Resinas que en el distrito de Miraflores.

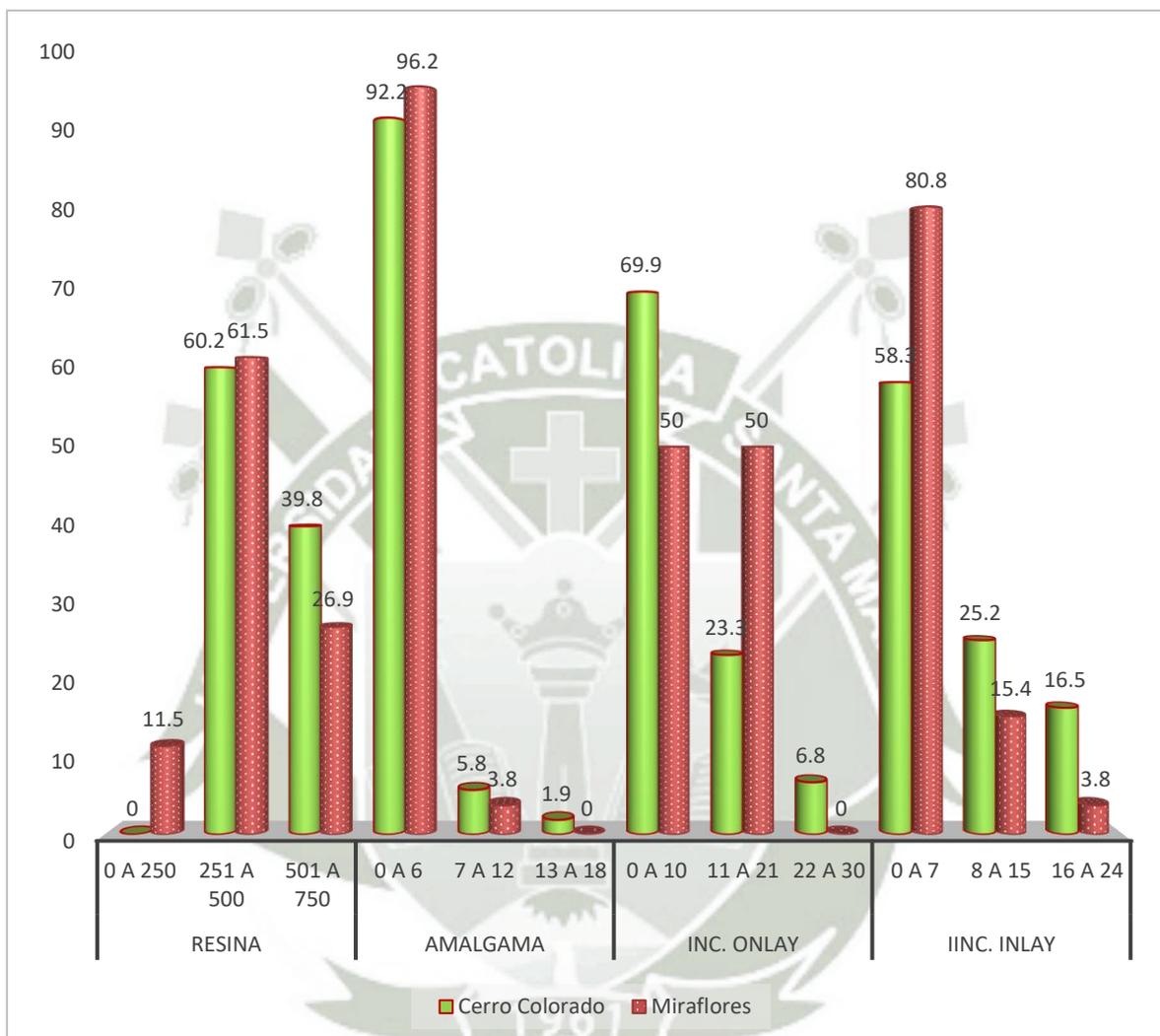
En el caso de las Restauraciones con Amalgama encontramos que el 92.2 % de los consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 6 tratamientos de este tipo, por otro lado, el 96.02% de los consultorios de Miraflores realizan este tratamiento en la misma cantidad, según la prueba estadística no se encontraron diferencias significativas entre ambos distritos.

En cuanto a las Incrustaciones Onlay, el 69.9% de consultorios de Cerro Colorado trabajan entre 0 a 10 tratamientos de este tipo, en el caso de Miraflores el 50% de consultorios de Miraflores realizan entre 0 a 10 Incrustaciones Onlay y el 50% restante trabaja entre 11 a 21 tratamientos de este tipo, habiendo diferencias significativas, es decir en el distrito de Cerro Colorado se realizan más Incrustaciones que en el distrito de Miraflores.

En las Incrustaciones Onlay encontramos que el 58.3% de los consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 7 tratamientos de este tipo mientras que en Miraflores el 80.8% de consultorios de Miraflores realiza esta misma cantidad de tratamientos, según la prueba estadística no existen diferencias significativas entre ambos distritos.

**GRÁFICO Nº 1**

**Frecuencia de Restauraciones en los distritos de Cerro Colorado y  
Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

TABLA Nº 2

Frecuencia de Tratamientos de Estética en los distritos de Cerro Colorado y  
Miraflores

Estética	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Blanqueamiento Clínico</b>						
0 a 4	48	46.6	16	61.5	64	49.6
5 a 10	28	27.2	10	38.5	38	29.5
11 a 15	27	26.2	0	0.0	27	20.9
P	0.013 (P < 0.05) S.S.					
<b>Perno Estético Fibra Vidrio</b>						
0 a 7	37	35.9	21	80.8	58	45.0
8 a 15	40	38.8	5	19.2	45	34.9
16 a 24	26	25.2	0	0.0	26	20.2
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Carillas</b>						
0 a 7	57	55.3	14	53.8	71	55.0
8 a 14	27	26.2	8	30.8	35	27.1
15 a 21	19	18.4	4	15.4	23	17.8
P	0.871 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

Fuente: Matriz de Sistematización(E.P.)

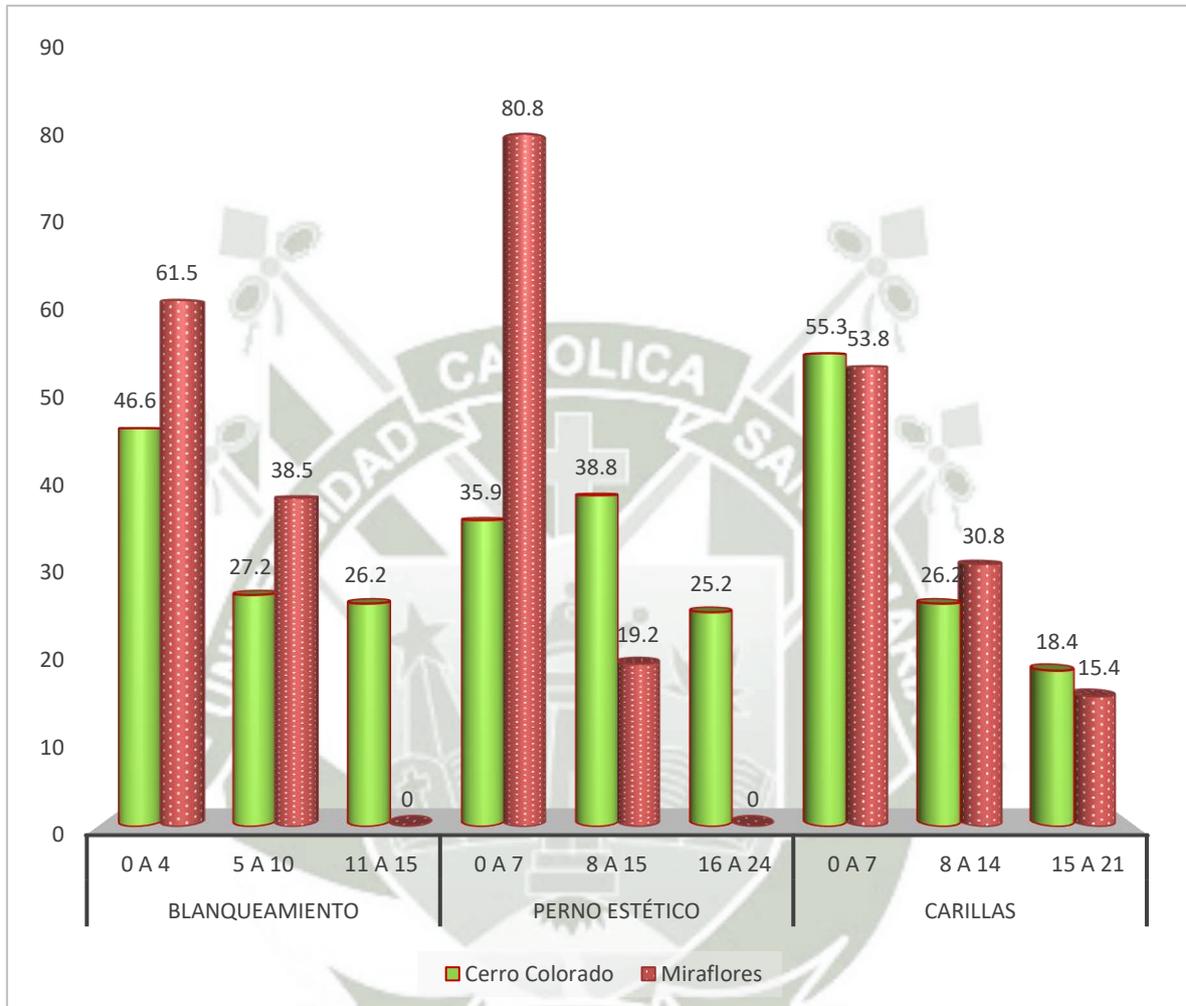
Dentro de los tratamientos de Estética encontramos el de Blanqueamiento Clínico, dicho tratamiento en el 46.6% de los consultorios de Cerro Colorado se realiza una cantidad de 0 a 4, mientras que en el 61.5% de los consultorios del distrito de Miraflores realiza este tratamiento en la misma cantidad, según la prueba estadística aplicada existen diferencias significativas, es decir se realiza este tratamiento en mayor cantidad en el distrito de Cerro Colorado que en el de Miraflores.

En cuanto al perno estético de Fibra de Vidrio, el 38.8% de consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 8 a 15 tratamientos de este tipo, mientras que en el distrito de Miraflores el 80.8% de consultorios realizan entre 0 a 7 pernos de Fibra de Vidrio, según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre ambos distritos, es decir que en el Distrito de Cerro Colorado se realizan más pernos de Fibra de Vidrio que en el Distrito de Miraflores.

En el caso de las Carillas, observamos que el 55.3% de Consultorios del distrito de Cerro Colorado realiza entre 0 a 7 tratamientos, situación similar encontramos en Miraflores ya que en el 53.8% de Consultorios Odontológicos realizan este tratamiento en la misma cantidad, según la prueba estadística no existen diferencias significativas entre los Consultorios de ambos distritos.

**GRÁFICO Nº 2**

**Frecuencia de Tratamientos de Estética en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

**TABLA Nº 3**  
**Frecuencia de tratamientos de Endodoncia en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Endodoncia	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Anterior</b>						
0 a 16	59	57.3	10	38.5	69	53.5
17 a 31	42	40.8	12	46.2	54	41.9
34 a 54	2	1.9	4	15.4	6	4.7
P	0.008 (P < 0.05) S.S.					
<b>Posterior</b>						
0 a 12	64	62.1	15	57.7	79	61.2
13 a 24	28	27.2	5	19.2	33	25.6
25 a 36	11	10.7	6	23.1	16	12.4
P	0.124 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>64</b>	<b>100.0</b>	<b>111</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

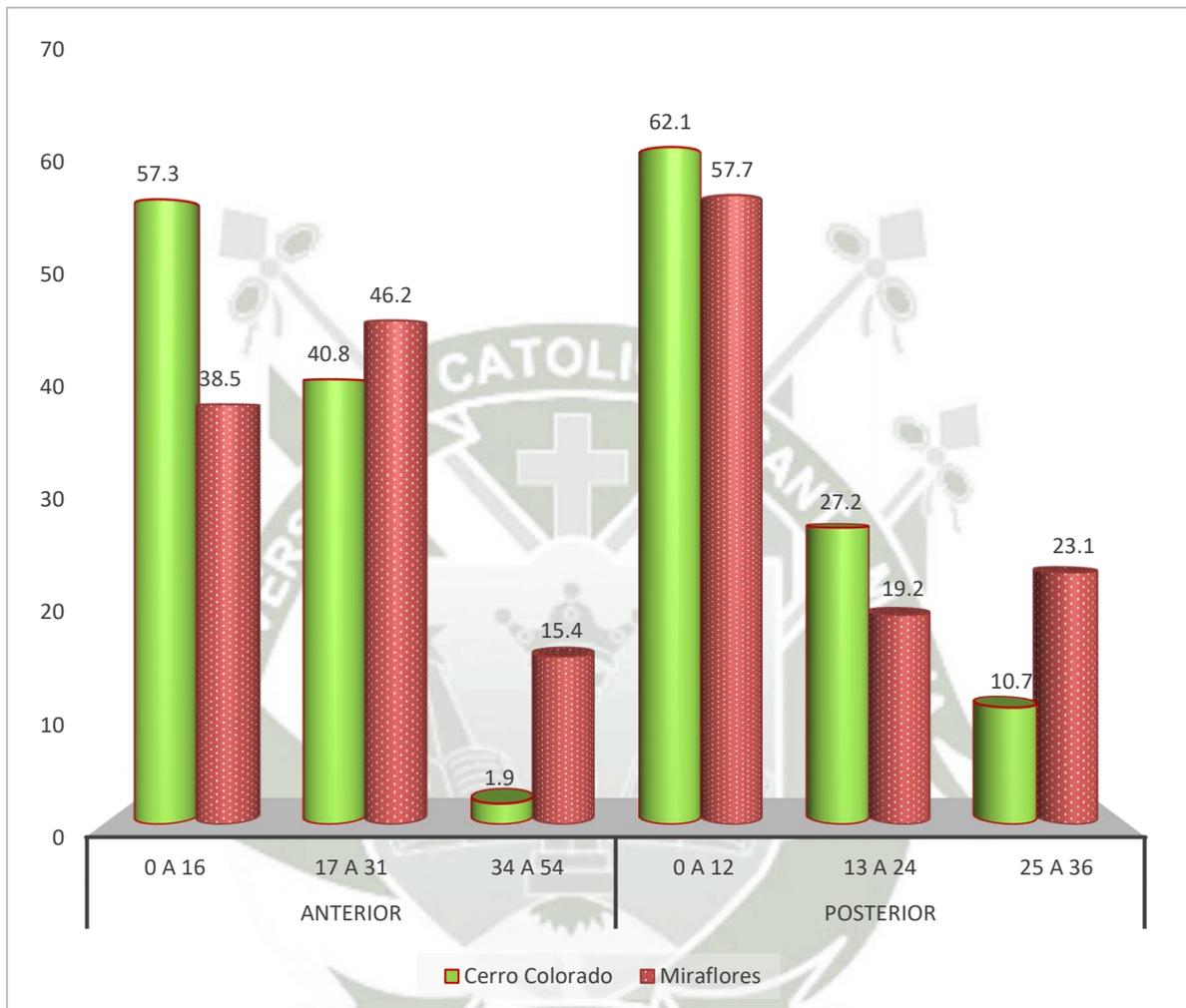
En el caso de la Endodoncia anterior, encontramos que el 57.3% de los consultorios de Cerro Colorado realizaron entre 0 a 16 tratamientos, mientras que en el caso de Miraflores el 46.2% de Consultorios realizan entre 17 a 31 endodoncias anteriores, por lo que se determinó mediante la prueba estadística que si existen diferencias significativas entre ambos distritos, ya que en los consultorios del distrito de Miraflores se realizan más Endodoncias anteriores que en los consultorios del distrito de Cerro Colorado.

En cuanto a la Endodoncia Posterior, observamos que el 62.1% de los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 12 tratamientos de este tipo, mientras que en el distrito de Miraflores el 57.7% de Consultorios realizan también de 0 a 12 tratamientos, por lo que se estableció mediante la prueba estadística que no existe diferencia significativa entre los consultorios de ambos distritos.



**GRÁFICO Nº 3**

**Frecuencia de tratamientos de Endodoncia en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

## 2.- Periodoncia

**TABLA Nº 4**  
**Frecuencia de Tratamientos de Destartaje en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Destartaje	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
<b>Tipo A</b>						
0 a 17	20	19.4	17	65.4	37	28.7
18 a 34	52	50.5	8	30.8	60	46.5
35 a 53	31	30.1	1	3.8	32	24.8
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Tipo B</b>						
0 a 8	81	78.6	21	80.8	102	79.1
9 a 16	21	20.4	3	11.5	24	18.6
17 a 27	1	1.0	2	7.7	3	2.3
P	0.097 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

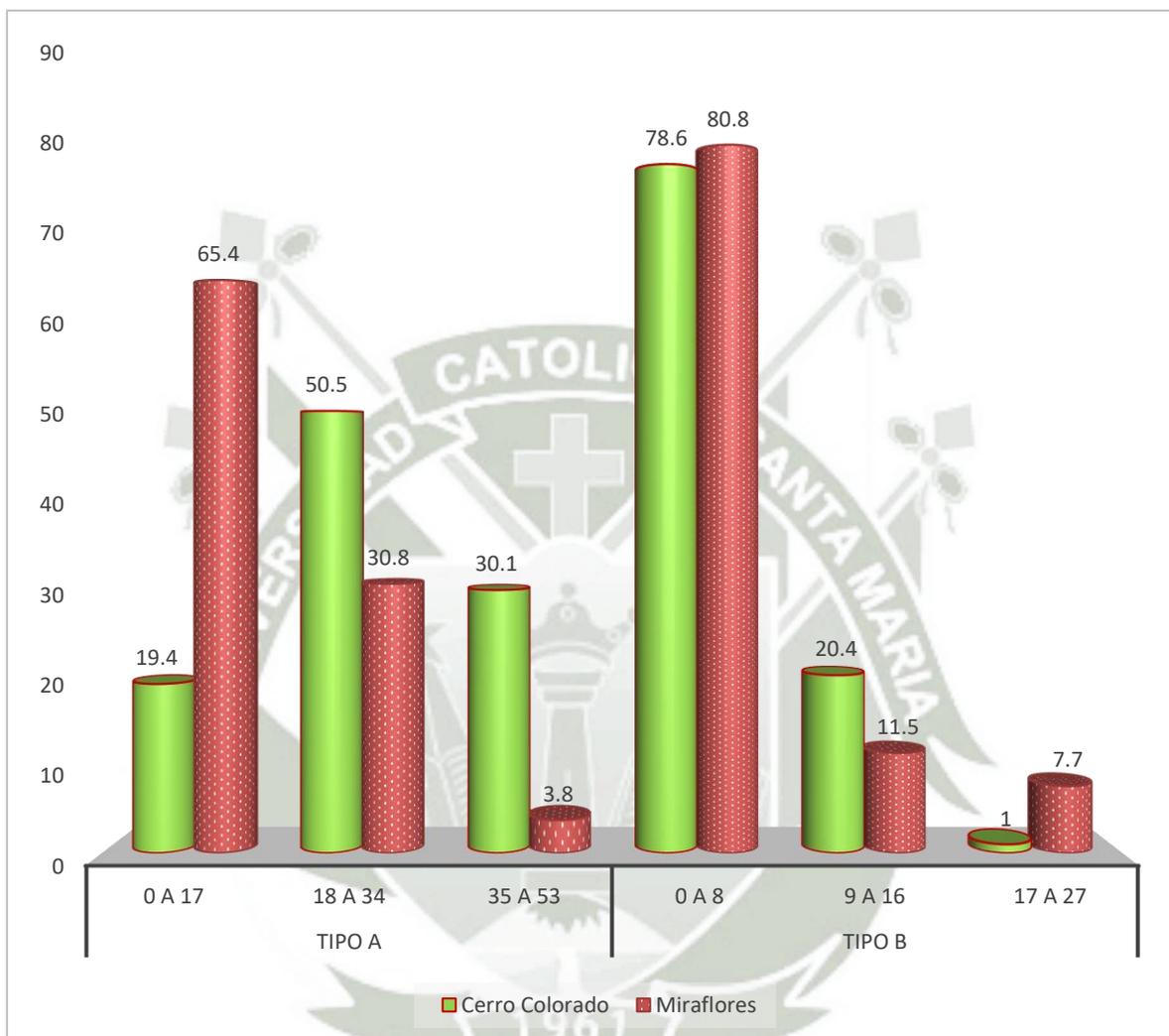
En el caso del Destartaje tipo A, encontramos que el 50.5% de consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 18 a 34 tratamientos de este tipo, mientras que en el Distrito de Miraflores el 65.4% de los Consultorios realiza entre 0 a 17 Destartajes tipo A, mediante la prueba estadística determinamos que si existe diferencia significativa entre ambos distritos siendo el Distrito de Cerro Colorado en donde se realiza más este tratamiento.

En cuanto al Destartaje tipo B, observamos que el 78.6% de consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 8 tratamientos de este tipo, observamos además que en un 80.8% de los Consultorios del distrito de Miraflores se realizan la misma cantidad de Destartajes tipo A, determinando mediante la prueba estadística que no existe diferencia significativa entre ambos distritos.



GRÁFICO Nº 4

Frecuencia de tratamientos de Destartaje en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores



Fuente: Matriz de Sistematización(E.P.)

**TABLA Nº 5**  
**Frecuencia de Tratamientos de Cirugía Periodontal en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Cirugía Periodontal	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Curetaje de Bolsa</b>						
0 a 7	53	51.5	21	80.8	74	57.4
8 a 15	49	47.6	5	19.2	54	41.9
16 a 24	1	1.0	0	0.0	1	.8
P	0.025 (P < 0.05) S.S.					
<b>Gingivectomía</b>						
0 a 3	78	75.7	20	76.9	98	76.0
4 a 8	22	21.4	6	23.1	28	21.7
9 a 12	3	2.9	0	0.0	3	2.3
P	0.674 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Alargamiento de Corona</b>						
0 a 10	76	73.8	25	96.2	101	78.3
11 a 21	13	12.6	1	3.8	14	10.9
22 a 30	14	13.6	0	0.0	14	10.9
P	0.042 (P < 0.05) S.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

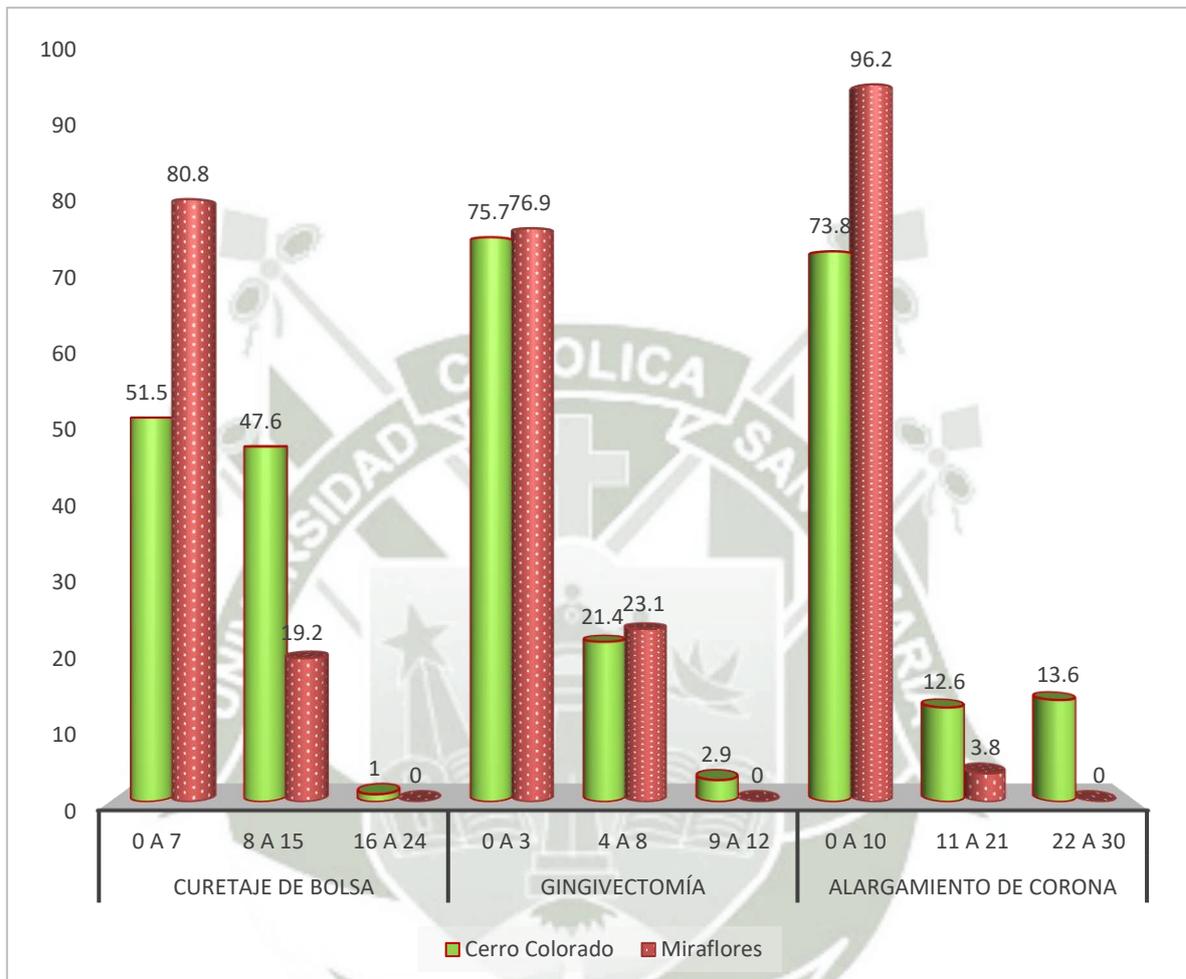
En el caso del Curetaje de Bolsa, el 51.5% de los consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 7 tratamientos de este tipo, mientras que en el distrito de Miraflores el 80.8% de los consultorios realizan el mismo número de Curetajes de bolsa. Mediante la prueba estadística se determinó que existen diferencias significativas, puesto que en los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan más tratamientos de este tipo que en los consultorios del distrito de Miraflores.

En cuanto a la Gingivectomía, determinamos que en un 75.7% de consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 3 tratamientos de este tipo, de forma similar encontramos que en el distrito de Miraflores el 76.9% de Consultorios realizan estos tratamientos en la misma cantidad, luego de aplicar la prueba estadística encontramos que no existe diferencia significativa entre los consultorios de ambos distritos.

En el Alargamiento de Corona, observamos que el 73.8% de los consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 10 tratamientos de este tipo, mientras que en el distrito de Miraflores encontramos que el 96.2% realizan tratamientos en la misma cantidad, sin embargo aplicando la prueba estadística determinamos que si existen diferencias significativas, debido a que se realizan más Alargamientos de Corona en los Consultorios del distrito de Cerro Colorado que en los consultorios del distrito de Miraflores.

**GRÁFICO Nº 5**

**Frecuencia de Tratamientos de Cirugía Periodontal en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

### 3.- Odontología Preventiva

**TABLA N° 6**

**Frecuencia de Tratamientos de Odontología Preventiva en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Odontología Preventiva	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Sellantes</b>						
0 a 19	40	38.8	17	65.4	57	44.2
20 a 39	41	39.8	8	30.8	49	38.0
40 a 60	22	21.4	1	3.8	23	17.8
P	0.026 (P < 0.05) S.S.					
<b>Fluorización Gel</b>						
0 a 14	36	35.0	20	76.9	56	43.4
15 a 29	29	28.2	6	23.1	35	27.1
30 a 45	38	36.9	0	0.0	38	29.5
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Fluorización Barniz</b>						
0 a 13	99	96.1	19	73.1	118	91.5
14 a 27	2	1.9	7	26.9	9	7.0
28 a 42	2	1.9	0	0.0	2	1.6
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

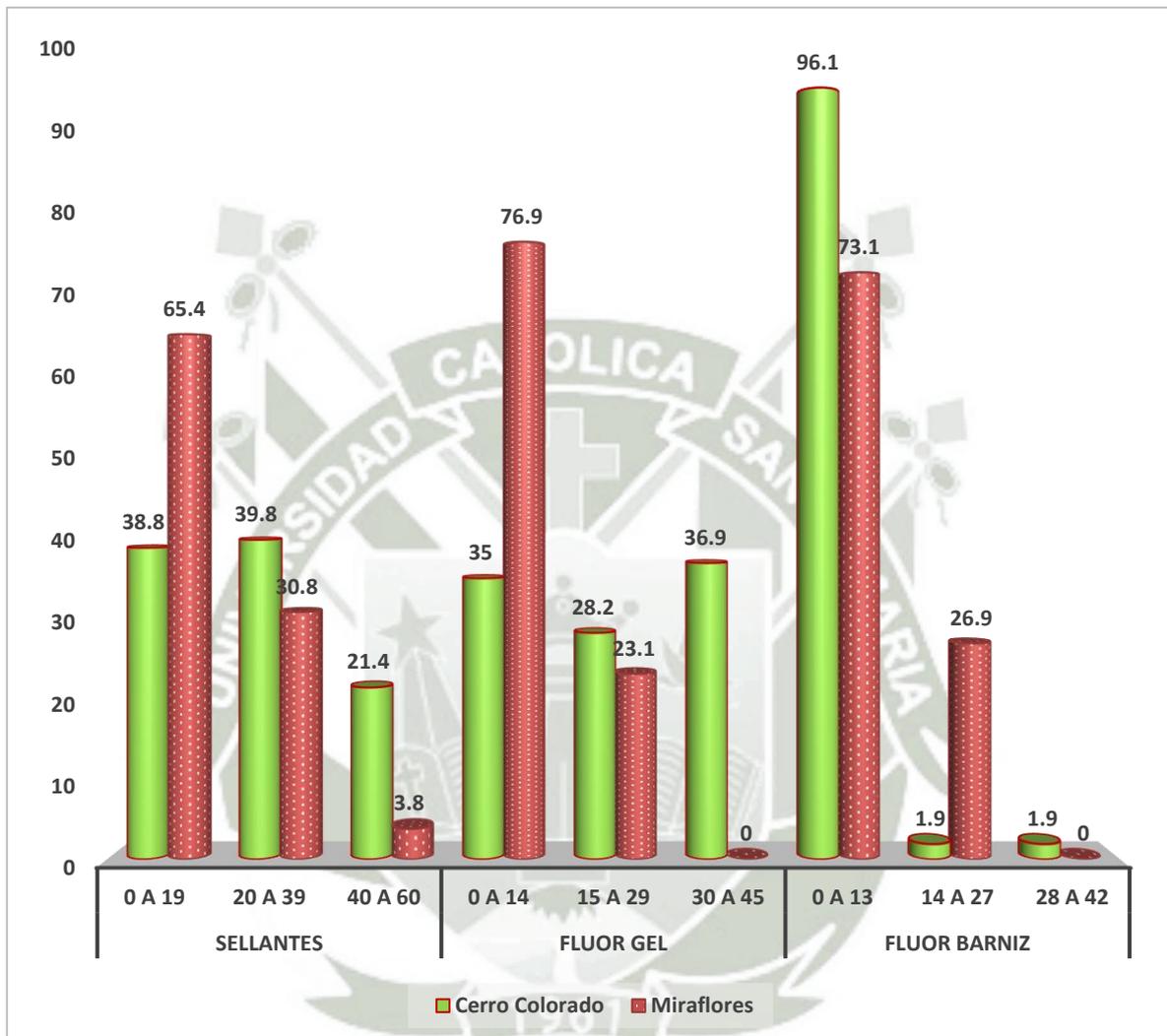
En el caso de los Sellantes, encontramos que el 39.8% de los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 20 a 39 tratamientos de este tipo, mientras que el 65.4% de los consultorios del distrito de Miraflores realizan entre 0 a 19 Sellantes, mediante la prueba estadística aplicada se determinó que si existen diferencias significativas, debido a que en los consultorios del distrito de Cerro Colorado se realizan más Sellantes que en los consultorios del distrito de Miraflores.

En las Fluorizaciones en Gel, encontramos que el 36.9% de los Consultorios de Cerro Colorado realizan entre 30 a 45 tratamientos de este tipo mientras que en el distrito de Miraflores el 76.9% de consultorios realizan entre 0 a 14 fluorizaciones en gel, se aplicó la prueba estadística determinando que si existen diferencias significativas debido a que en los consultorios de Cerro Colorado se realizan más Fluorizaciones en Gel que en los consultorios de Miraflores.

En cuanto a las Fluorizaciones en Barniz, observamos que el 96.1% de Consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 13 tratamientos de este tipo, y que en el Distrito de Miraflores un 73.1% de consultorios realizan este tratamiento en la misma cantidad sin embargo al aplicar la prueba estadística encontramos que si existen diferencias significativas, es decir que en los consultorios de Miraflores realizan más tratamientos de este tipo que en el distrito de Cerro Colorado, esto debido a que en un 26.9% de consultorios de Miraflores se realizan de 14 a 27 Fluorizaciones en barniz frente a un 1.9% de consultorios de Cerro Colorado que hacen la misma cantidad de tratamientos, que es lo que marca la diferencia.

GRÁFICO Nº 6

Frecuencia de Tratamientos de Odontología Preventiva en los distritos de  
Cerro Colorado y Miraflores



Fuente: Matriz de Sistematización(E.P.)

**TABLA N° 7**  
**Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Fija en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Prótesis Fija	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Coronas Individuales</b>						
0 a 16	42	40.8	19	73.1	61	47.3
17 a 33	34	33.0	7	26.9	41	31.8
34 a 61	27	26.2	0	0.0	27	20.9
P	0.003 (P < 0.05) S.S.					
<b>Puentes</b>						
0 a 12	57	55.3	19	73.1	76	58.9
13 a 25	45	43.7	7	26.9	52	40.3
26 a 38	1	1.0	0	0.0	1	.8
P	0.246 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Espigo Muñón</b>						
0 a 14	44	42.7	25	96.2	69	53.5
15 a 29	33	32.0	1	3.8	34	26.4
30 a 45	26	25.2	0	0.0	26	20.2
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

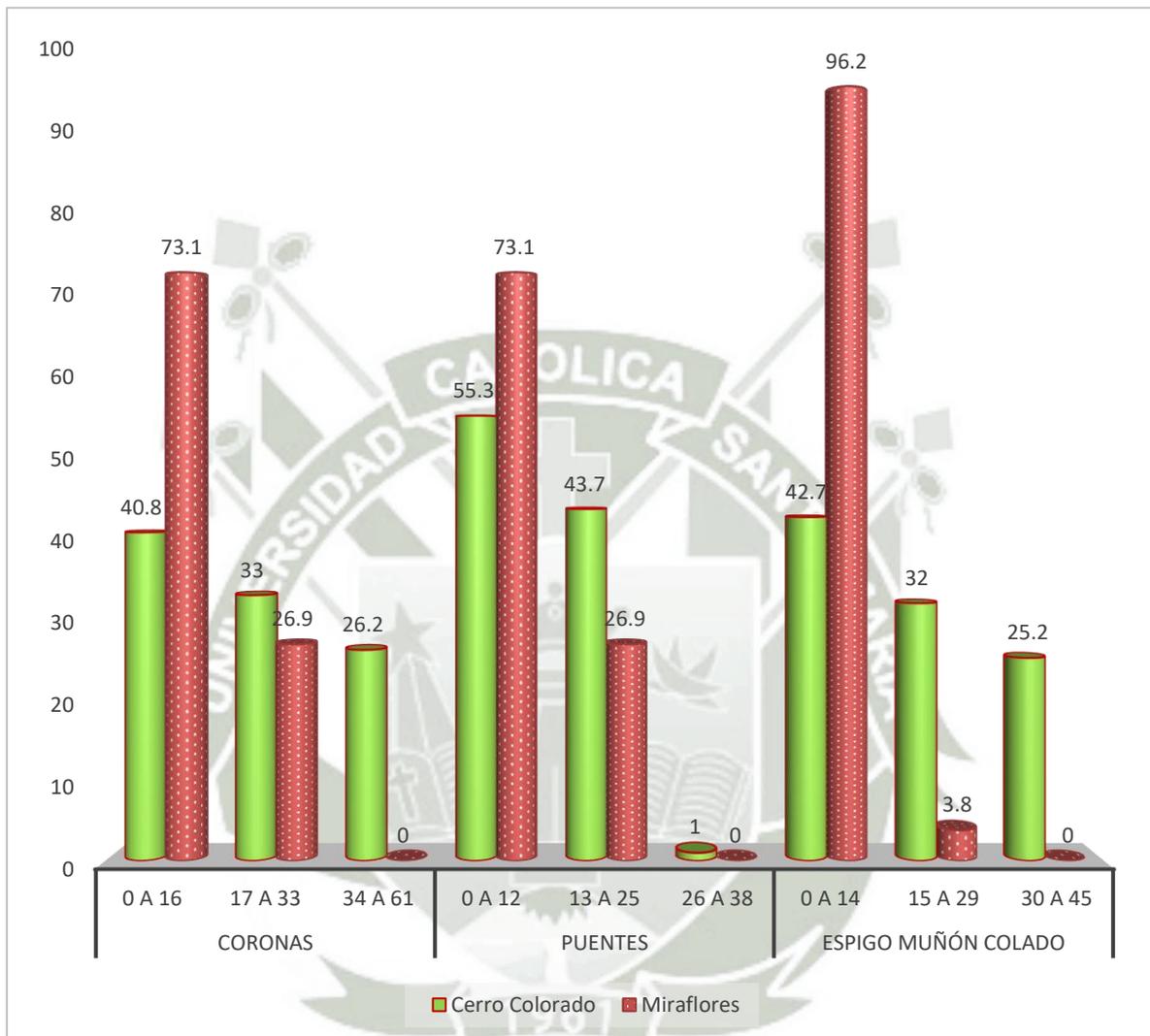
**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

En cuanto a las Coronas Individuales encontramos que el 40.8% de los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 16 tratamientos de este tipo, en el caso de Miraflores el 73.1% de Consultorios en este distrito realizan la misma cantidad de tratamientos, al comparar ambos distritos según la prueba estadística se determinó que si existen diferencias significativas, debido a que se realizan más Coronas individuales en los consultorios del distrito de Cerro Colorado que en los de Miraflores.

En el caso de los Puentes podemos observar que el 55.3% de los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 12 tratamientos de este tipo, situación similar observamos en el distrito de Miraflores en donde el 73.1% de Consultorio realizan la misma cantidad de Puentes, al aplicar la prueba estadística encontramos que no existe diferencia significativa entre ambos distritos.

En los Espigos Muñón Colado, encontramos que el 42.7% de los consultorios del distrito de Cerro Colorado realizan entre 0 a 14 tratamientos de este tipo, en cambio en Miraflores el 96.2% de los consultorios realizan la misma cantidad de tratamientos, sin embargo al aplicar la prueba estadística determinamos que si existen diferencias significativas, es decir que se realizan mayor cantidad de Espigo Muñón Colado en los consultorios de Cerro Colorado que en los consultorios del distrito de Miraflores.

**GRÁFICO Nº 7**  
**Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Fija en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

#### 4.- Prótesis Removible

**TABLA Nº 8**

**Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Removible en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**

Prótesis Removible	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Total</b>						
0 a 4	71	68.9	9	34.6	80	62.0
5 a 10	31	30.1	11	42.3	42	32.6
11 a 15	1	1.0	6	23.1	7	5.4
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Parcial</b>						
0 a 6	76	73.8	20	76.9	96	74.4
7 a 12	25	24.3	5	19.2	30	23.3
13 a 18	2	1.9	1	3.8	3	2.3
P	0.749 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

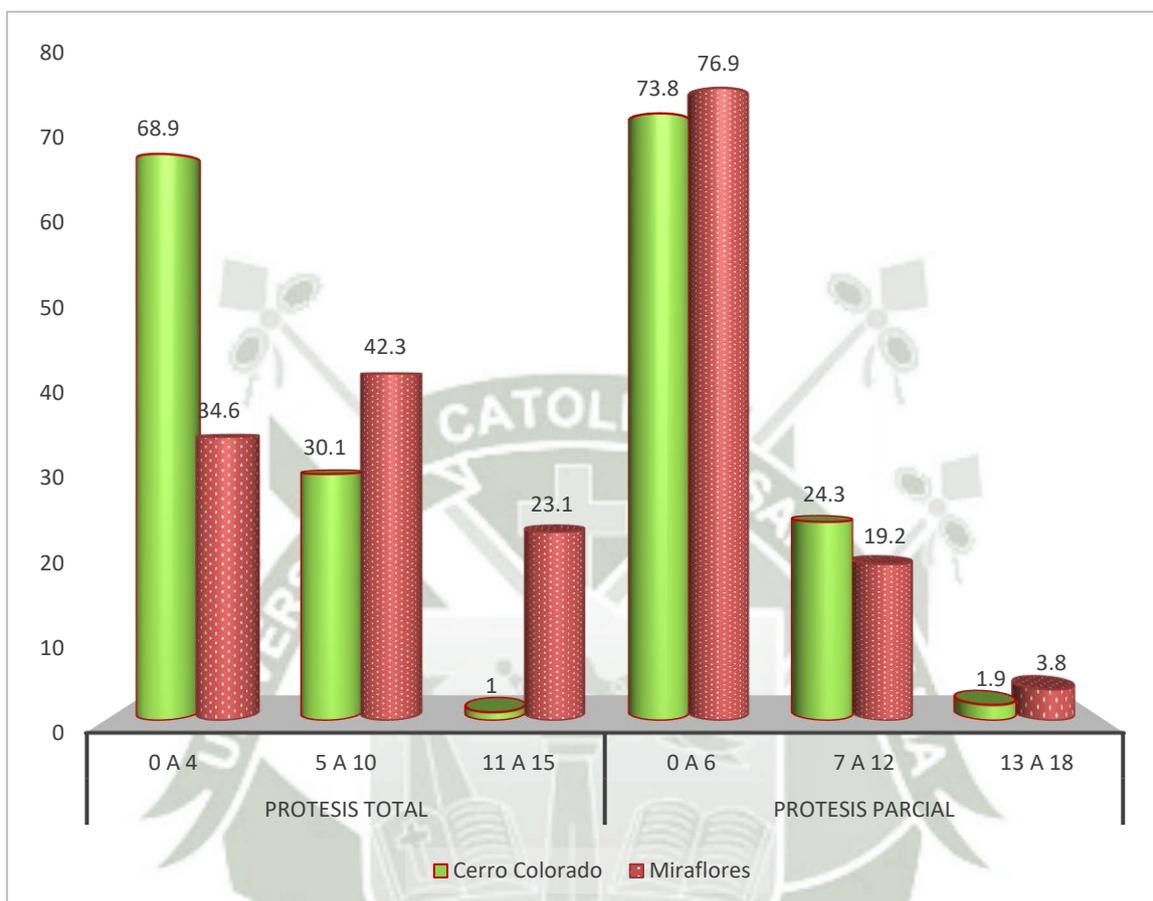
En la Prótesis Total encontramos que el 68.9% de los consultorios de Cerro Colorado ejecutan entre 0 a 4 tratamientos de este tipo, en cambio en el Distrito de Miraflores el 42.3% de Consultorios realizan entre 5 a 10 Prótesis Total, según la prueba estadística, si existen diferencias significativas, debido a que en Miraflores realizan más tratamientos de este tipo, que en Cerro Colorado.

En cuanto a la Prótesis Parcial Removible, observaos que el 73.8% de Consultorios en este distrito realizaron entre 0 a 6 tratamientos de este tipo, y en el 76.9% de Consultorios del distrito de Miraflores realizaron esta misma cantidad de tratamientos, según la prueba estadística no existen diferencias significativas.



**GRÁFICO Nº 8**

**Frecuencia de Tratamientos de Prótesis Removible en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

## 5.- Cirugía

**TABLA Nº 9**  
**Frecuencia de Tratamientos de Cirugía en los distritos de Cerro Colorado y**  
**Miraflores**

Cirugía	Ámbito de Estudio				Total	
	Cerro Colorado		Miraflores		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
<b>Exodoncias Anteriores</b>						
0 a 13	40	38.8	15	57.7	55	42.6
14 a 27	31	30.1	11	42.3	42	32.6
28 a 39	32	31.1	0	0.0	32	24.8
P	0.006 (P < 0.05) S.S.					
<b>Exodoncias Posteriores</b>						
0 a 16	27	26.2	18	69.2	45	34.9
17 a 33	41	39.8	8	30.8	49	38.0
34 a 57	35	34.0	0	0.0	35	27.1
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	103	100.0	26	100.0	129	100.0

**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

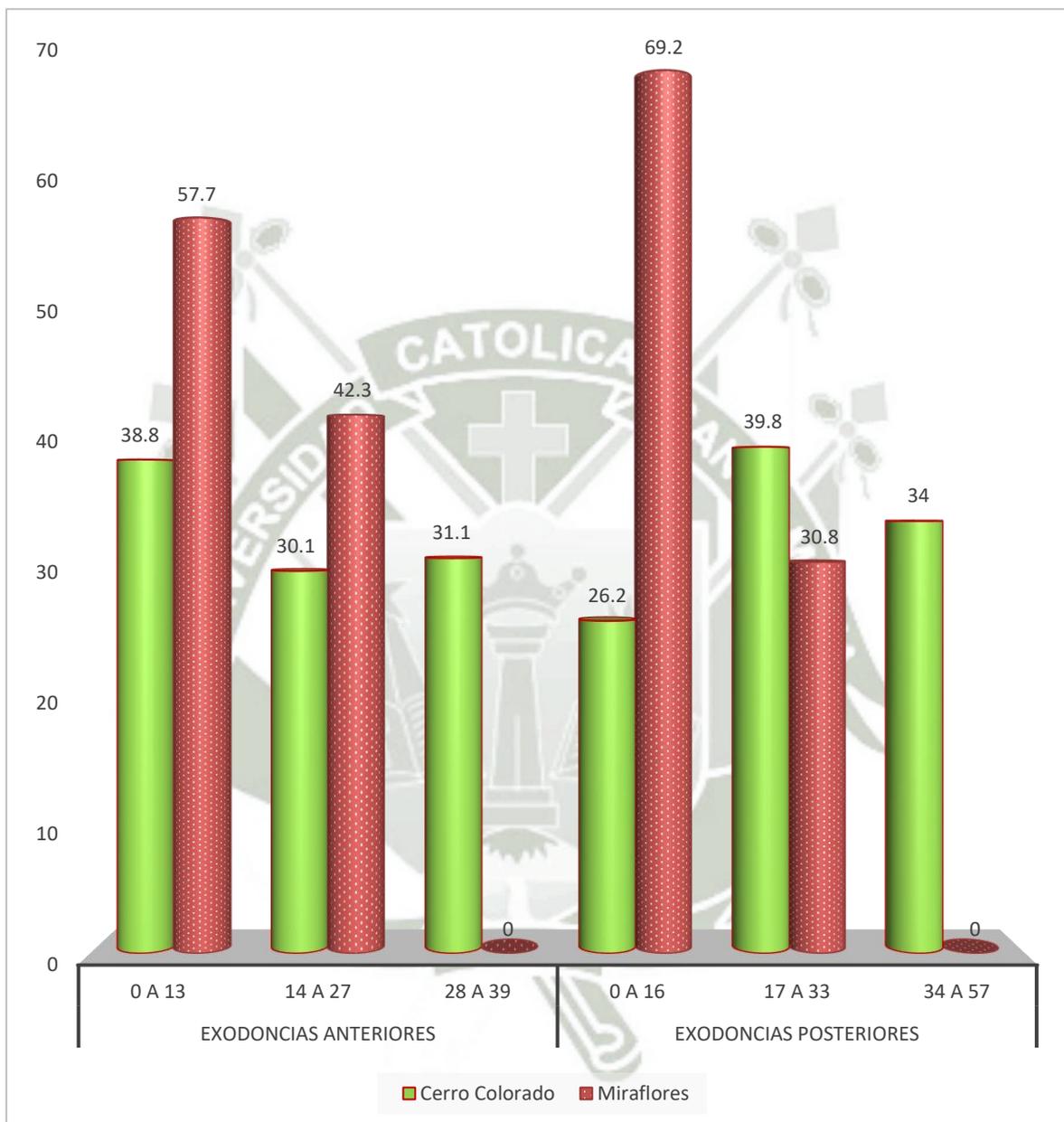
En cuanto a las Exodoncias de piezas anteriores, observamos que el 38.8% de Consultorios de Cerro Colorado realizan entre 0 a 13 tratamientos de este tipo, en cuanto al Distrito de Miraflores el 57.7% de consultorios realizaron este tratamiento en la misma cantidad, sin embargo al aplicar la prueba estadística encontramos que si existen diferencias significativas debido a que en Cerro Colorado se realizan más Exodoncias anteriores que en los consultorios de Miraflores.

Respecto a las Exodoncias de piezas posteriores, observamos que el 39.8% de Consultorios de Cerro Colorado realizan entre 17 a 33 tratamientos de este tipo, en cuanto al Distrito de Miraflores el 69.2% de consultorios realizaron entre 0 a 16 Exodoncias posteriores, sin embargo al aplicar la prueba estadística encontramos que si existen diferencias significativas debido a que en Cerro Colorado se realizan más Exodoncias posteriores que en los consultorios de Miraflores.



**GRÁFICO Nº 9**

**Frecuencia de Tratamientos de Cirugía en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores**



**Fuente:** Matriz de Sistematización(E.P.)

## DISCUSIÓN

En la presente investigación el objetivo del trabajo era determinar las frecuencias de los tratamientos por especialidades en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores lo cual se consiguió a pesar de no tener antecedentes investigativos al tema, considerando este el único trabajo que nos da una idea clara en la ciudad de Arequipa.

En la comparación en los distritos de Cerro Colorado y Miraflores según la población, en el caso de Cerro Colorado con una muestra de 103 lo cual suponía, debido a que es el distrito con más población en Arequipa con un total de 152,599 según Compendio estadístico de Arequipa 2017 del INEI, y el distrito de Miraflores con una muestra de 26 consultorios odontológicos lo cual se esperaba debido a tener una población de 1,928 y ser uno de los distritos de población promedio.

El tratamiento que más se ejecuta en ambos casos son las Restauraciones con Resinas, esto debido a que, según **Francisco Javier López Fernández, Francisca Rosa**, la caries es la enfermedad más común confirmando la teoría del autor, por lo que los resultados nos demuestran que en el distrito de Cerro Colorado la frecuencia de Restauraciones es mayor que con otros tratamientos., en este caso en el distrito de Cerro Colorado las Restauraciones son mayores que en consultorios de Miraflores.

Deducimos que la alta frecuencia de tratamientos de Restauraciones con Resina en ambos distritos se debe también al menor tiempo que se emplea al realizar estos tratamientos a diferencia de otros tratamientos los cuales nos demanda más tiempo de ejecución.

Además refutamos la teoría del **Dr. Jaime Otero** quien en su obra *LA PARADOJA DE LA ODONTOLOGIA EN PERU* decía que a nivel de Perú los tratamientos odontológicos se habían visto limitados solo a urgencias o relegados a segundo plano ya que en mi investigación los tratamientos estéticos y preventivos no se han visto minimizados, sino por el contrario se han ubicado en frecuencia media-alta en ambos distritos.

## CONCLUSIONES

### PRIMERA

En el distrito de Cerro Colorado los tratamientos más frecuentes son los de Restauraciones con Resinas debido a que un 60.2% de Consultorios realizan de 251 a 500 tratamientos , siendo un 39.8% de Consultorios que sobrepasan esta cantidad entre 501 a 750 Restauraciones con Resina, seguidos de los Sellantes en donde un 39.8 % de Consultorios trabajan en un rango de 20 a 39 tratamientos de este tipo, además de un 21.4% de Consultorios que trabajan en un rango de 40 a 60 Sellantes, luego vienen los destartajes tipo A en tercer lugar en donde un 50.5% de Consultorios realizan entre 18 a 34 tratamientos de este tipo, sin embargo hay un 30.1% de Consultorios que realizan entre 35 a 53 Destartajes tipo A. Además, encontramos que el tratamiento con menor frecuencia son las Amalgamas ya que un 1.9% de Consultorios trabajan solo de 13 a 18 Amalgamas por trimestre.

### SEGUNDA

En el distrito de Miraflores los tratamientos más frecuentes son las Restauraciones con Resina ya que un 61.5% de Consultorios Odontológicos trabajan en un rango de 251 a 500 tratamientos de este tipo, sin embargo hay un 26.9% de Consultorios Odontológicos que trabajan en mayor cantidad entre 501 a 750, seguido de las endodoncias Anteriores debido a que el 46.2% Consultorios trabajan en un rango de 17 a 31 tratamientos sin embargo un 15.4% de Consultorios odontológicos trabaja en un rango mayor de 34 a 54 tratamientos de este tipo, en tercer lugar tenemos a los Sellantes, en donde un 65.4% de Consultorios Odontológicos realizan este tratamiento en un rango de 0 a 19, sin embargo existe un 3.8% de Consultorios que sobrepasan esta cantidad trabajando hasta 60 Sellantes por trimestre. En este caso determinamos que el 96.2% de consultorios realizan máximo hasta 6 tratamientos de este tipo y un 3.8% llega hasta 12 por trimestre.

### **TERCERA**

En la comparación de ambos distritos encontramos que de 24 tratamientos, son 16 en los cuales vemos una diferencia significativa entre los Consultorios de ambos distritos.

En el distrito de Cerro Colorado encontramos una mayor frecuencia de los siguientes tratamientos: Restauraciones con Resinas, Incrustaciones Onlay, Blanqueamiento Dental Clínico, Perno Estético de fibra de Vidrio, Destartaje Tipo A, Curetaje de Bolsa, Alargamiento de Corona, Sellantes, Fluorización en Gel, Fluorización en Barniz, Coronas Individuales, Espigo Muñon, Exodoncia Anterior, Exodoncia Posterior.

En el distrito de Miraflores encontramos una mayor frecuencia que en Cerro Colorado en los siguientes tratamientos: Endodoncia Anterior, Prótesis Total.

Encontramos que hay 08 de los tratamientos en los que no existe diferencias entre ambos distritos, es decir que la diferencia es mínima o no existe en: Amalgamas, incrustaciones Inlay, Carillas, Endodoncia Posterior, Destartaje Tipo B, Gingivectomía, Puentes, Prótesis Parcial Removible.

### **CUARTA**

Como se esperaba, la hipótesis fue acertada, debido a que en Perú la Caries es también la enfermedad más frecuente y por ende también las restauraciones, sin embargo, encontramos que en ambos distritos tomo mayor frecuencia las Restauraciones con Resina a comparación con las Amalgamas, sin embargo estas siguen siendo un tratamiento a tomar en cuenta entre los pacientes.

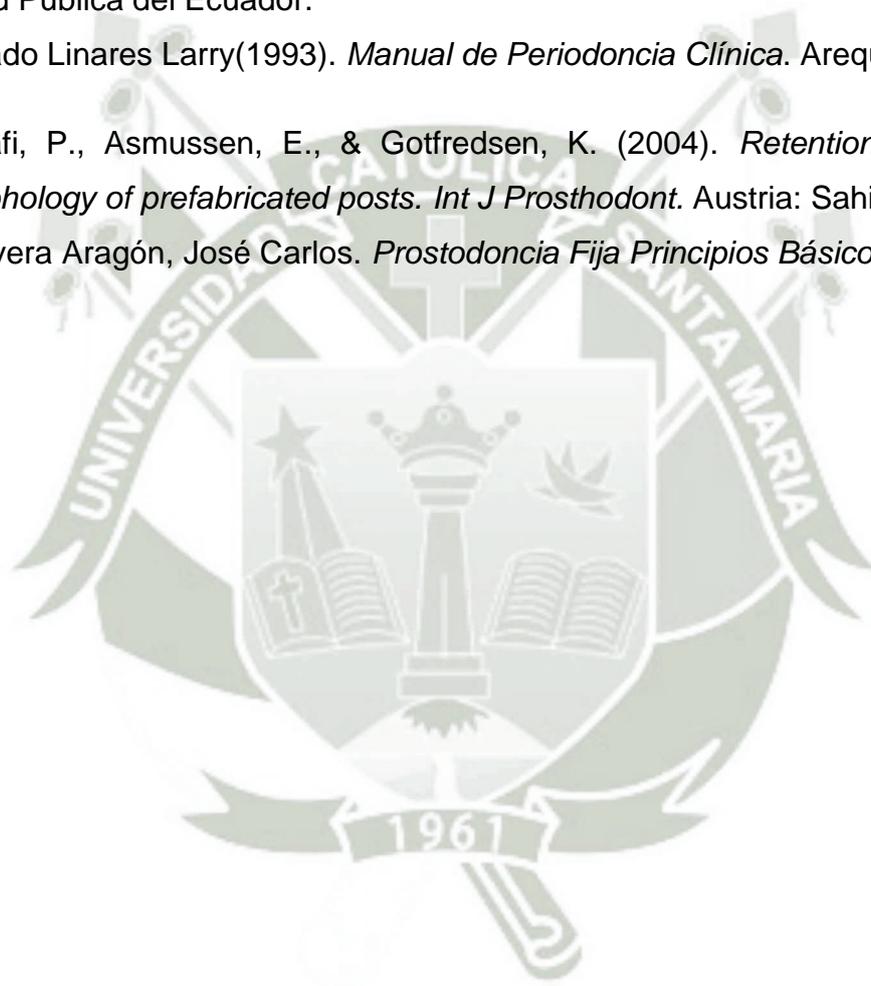
## RECOMENDACIONES

1. Para el distrito de Cerro Colorado se recomienda brindar una atención más preferencial y personalizada a los pacientes y a través del trato y la publicidad atraer pacientes debido a la gran Oferta de profesionales en este distrito, además de restaurar de manera integral la salud oral a pesar de que en este distrito los tratamientos son solicitados de manera masiva, es decir, que la salud oral está comenzando a tomar una gran importancia. Difusión de Campañas preventivas para evitar que la Caries como enfermedad aparezca con tanta frecuencia.
2. En el distrito de Miraflores se recomienda con urgencia, campañas de Prevención Oral así como una constante supervisión de los pacientes, para que a través de ésta se evite la constante aparición de Caries así como su progreso agresivo debido a que encontramos que en este distrito los pacientes, esperan a que la caries este avanzada para recurrir a los odontólogos, esto debido al ascenso de los tratamientos de Endodoncias.
3. En ambos casos, la prevención viene siendo un punto débil, por lo que se recomienda fortalecer esta área, a pesar que en ambos casos la difusión de los tratamientos de Sellantes está ascendiendo poco a poco.

## BIBLIOGRAFÍA

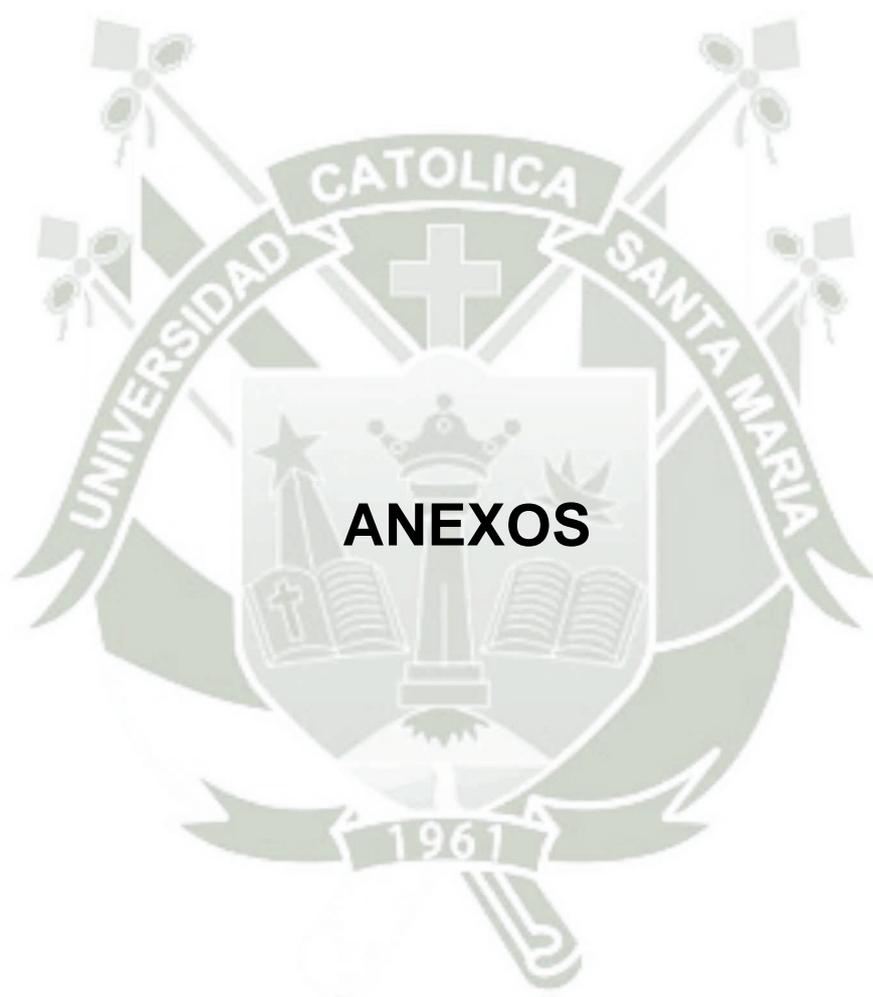
- Arend, C. (1990). *Nature and role of loosely bound fluoride in dental caries*. USA: SSPEC.
- Calvo, L., & Parez, B. (2014). *Selladores De Fosas Y Fisuras* . Bogota.
- Carrillo, S. C., & Monroy, P. M. (2010). *Materiales de resinas compuestas y su polimerización*. ADM Organo Oficial de la Asociacion Dental Mexicana , 8.
- Chasteen . Joseph E. ,Dr Santiago Sapiña , Dra Graciela Pérez Calvo(1986). *Principios De Clínica Odontológica*
- CTADNG. (2014). *Codigo de Tratamientos, actos dentales y nomenclator* . Lima: Ilustre Consejo General de Colegios de Odontologos y Estomatologos de España.
- Gay Escoda, Cosme (1999). *Cirugía Bucal*. España.
- J.R. Stock, Cristopher, *Atlas en Color y texto de Endodoncia*. Madrid España.
- Lanza, E. (2011). *Tratamiento odontológico integral del paciente oncológico. Parte I*. Bogota: Odontoesmatologia.
- Larsen, m. (2001). *The influence of saliva on the formation of calcium fluoride-like material on human dental enamel*.Orlando: 34.
- Lindhe, J. (2000). *Periodontología Clínica e implantología odontológica*. Mexico D.F: eDIT mL.
- Mondelli, José (2009) *Fundamentos de Odontología Restauradora*.
- Motzfeld, E. R. (2014). *Guia de Terminos Odontologicos* . Santiago de Chile: Salud y Enfermedad.
- Myron Nervins, DDS (2003). *Terapia Periodontal Enfoques Clinicos y Evidencia de Éxito*. New Jersey
- Odonto. (2015). *Facultad de Odontologia* . Recuperado el 2018, de Blanqueamiento Dental:

- Oggard, B. (2001). *Cariostatic properties and factors of enhancing the effect*. Orlando: Caries Res.
- OMS. (1997). *Declaración consensuada con la OMS sobre la amalgama dental*. Recuperado el 2018, de Federación Dental Internacional:
- Ortiz, N. L. (2010). *Investigacion bibliografia de suficiencia nacional para obtener el tituto de cirujano dentista*. Recuperado el 2018, de Postes de fibra: Publica, M. d. (2014). *Protocolos Ondontologicos*. Quito: MSP Minidterio de Salud Publica del Ecuador.
- Rosado Linares Larry(1993). *Manual de Periodoncia Clínica*. Arequipa Perú
- Sahafi, P., Asmussen, E., & Gotfredsen, K. (2004). *Retention and failure morphology of prefabricated posts*. *Int J Prosthodont*. Austria: Sahi.
- Talavera Aragón, José Carlos. *Prostodoncia Fija Principios Básicos*. Perú



## INFORMATOGRAGIA

- Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados.  
<http://www.apeim.com.pe/wp-content/themes/apeim/docs/nse/APEIM-NSE-2008-2009.pdf>. Recuperado el 25 de Abril del 2018.
- California Dental Association . Amalgama Dental.  
[https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact\\_sheets/amalgam\\_spanish.pdf](https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/amalgam_spanish.pdf).  
Recuperado el 10 de Marzo del 2018
- Dr. Sánchez Pérez, Arturo. Gingivectomia y curetaje gingival:  
[http://www.esorib.com/articulos/art\\_curetaje.pdf](http://www.esorib.com/articulos/art_curetaje.pdf). Recuperado el 16 de Mazo 2018
- Jaime Otero M. - Dr. Jaime Otero I. (Perú). La paradoja de la Odontología en el Perú. Recuperado el 10 de Enero del 2018.
- Lorena Cecilia Ortiz Naranjo. Postes de Fibra  
<http://www.cop.org.pe/bib/tesis/LORENACECILIAORTIZNARANJO.pdf>.  
Recuerado el 10 de Enero del 2018.
- Universidad UNAL.. Blanqueamiento Dental  
[http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/prot\\_blanqueamiento\\_de\\_nal.pdf](http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/prot_blanqueamiento_de_nal.pdf), Recuperado el 02 de Mayo del 2018.





**ANEXO N° 1**  
**MODELO DEL INSTRUMENTO**

## CUESTIONARIO

Fecha: ...../...../2018

¿Qué tratamientos completos ha realizados hoy en su consultorio? Marque en el recuadro y especifique la cantidad en la línea punteada.

		SI	NO
CARIOLÓGIA	• Resinas.....		
	• Amalgamas.....		
	• Incrustación estética Inlay.....		
	• Incrustación estética Onlay.....		
	• Blanqueamiento dental Clínico.....		
	• Pernos estéticos de fibra de vidrio.....		
	• Carillas.....		
	• Endodoncia anterior.....		
	• Endodoncia Posterior.....		
PERIODONCIA	• Destarraje tipo A.....		
	• Destarraje tipo B.....		
	• Curetaje de Bolsa.....		
	• Gingivectomia.....		
	• Alargamiento de Corona.....		
OD. PREVENTIVA	• Sellantes.....		
	• Fluorización en gel.....		
	• Fluorización en barniz.....		
P. FIJA	• Coronas individuales.....		
	• Puentes.....		
	• Espigo Muñón Colado.....		
	• Perno tapa.....		
P. REMOVIBLE	• Incrustación como apoyo.....		
	• Prótesis Total.....		
CIRUGIA	• Prótesis Parcial Removible.....		
	• Exodoncias Anteriores.....		
	• Exodoncias posteriores.....		



**ANEXO N° 2**  
**MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN**

## MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

CERRO COLORADO																								
UE	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estética Inlay	Incrustaciones estética Onlay	Blanqueamiento dental Clínico	Pernos estéticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodoncia anterior	Endodoncia posterior	Destaraje	Destaraje	Curetaje de bolsa	Gingivectomía	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorización en gel	Fluorización en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo Muñón colado	Prótesis total	Prótesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
1	416	0	0	0	0	6	3	0	15	0	6	0	9	12	36	6	0	6	9	0	3	3	12	18
2	325	0	3	3	0	12	0	12	12	3	6	0	0	0	0	3	0	0	15	6	0	3	6	15
3	650	0	27	21	0	0	9	6	18	36	0	24	0	6	12	30	5	9	12	45	3	3	12	6
4	325	6	0	0	3	0	0	8	15	6	9	0	0	0	12	0	3	6	21	0	12	18	12	33
5	702	3	3	0	0	3	0	6	0	6	9	0	0	0	0	0	3	12	6	3	0	6	24	30
6	520	0	0	0	3	18	0	18	6	12	9	0	0	0	15	3	0	0	0	0	0	9	0	27
7	390	0	3	0	0	0	0	12	9	12	6	0	0	0	3	0	9	6	6	0	0	3	12	12
8	520	15	9	3	0	0	12	15	0	30	27	12	0	3	12	30	15	9	21	36	9	3	0	36
9	416	0	6	0	0	0	0	9	6	43	6	0	0	0	12	0	3	15	6	6	6	6	12	3
10	260	0	3	0	0	6	0	9	6	44	0	0	3	3	0	13	0	3	9	3	0	6	9	6
11	512	3	3	24	0	0	0	3	9	18	0	0	0	0	24	0	0	3	3	0	0	0	0	18
12	728	0	0	0	3	0	3	12	6	6	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9	0	0	0	6
13	364	3	3	18	15	3	6	12	9	12	9	9	6	2	12	6	6	36	15	3	9	15	18	9
14	325	0	27	9	0	15	6	3	12	33	3	3	4	0	12	33	0	9	6	15	6	3	3	51
15	442	0	0	6	12	9	15	15	9	15	0	9	0	4	9	42	0	24	12	3	6	9	0	33
16	468	0	12	0	12	6	3	24	12	27	3	9	5	24	6	42	0	6	18	33	3	6	39	27
17	377	12	12	0	15	18	21	0	15	18	6	15	6	30	11	30	9	36	18	3	0	0	36	27
18	728	0	6	18	0	0	11	18	18	27	6	12	0	27	16	27	0	45	24	15	3	6	0	30
19	351	1	9	12	3	24	12	24	15	27	6	0	1	30	54	30	0	15	3	21	2	0	27	24
20	520	0	6	0	6	6	9	0	6	18	0	3	0	1	33	24	12	51	24	36	4	3	6	6
21	598	3	3	6	6	24	7	18	3	15	6	9	0	21	15	33	0	6	15	0	2	3	39	33
22	585	0	6	18	12	12	15	33	9	15	3	14	3	6	51	12	3	9	0	12	4	3	30	15

**CERRO COLORADO**

UE	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estética Inlay	Incrustaciones estética Onlay	Blanqueamiento dental Clínico	Pernos estéticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodencia anterior	Endodencia posterior	Destartaje	Destartaje	Curetaje de bolsa	Gingivectomía	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorización en gel	Fluorización en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo Muiñón colado	Prótesis total	Prótesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
23	546	0	12	3	12	9	8	9	21	39	3	15	6	2	15	42	0	12	12	27	4	9	3	27
24	325	0	18	18	3	18	3	9	9	21	9	6	0	0	60	0	9	18	24	27	3	0	0	21
25	520	0	12	0	15	18	15	33	24	36	0	6	1	0	42	24	0	6	12	3	8	3	30	39
26	494	0	21	6	9	15	14	9	6	18	6	9	1	4	21	12	6	27	6	33	3	0	15	36
27	507	3	9	3	12	18	6	12	9	21	3	12	6	0	60	3	0	33	3	24	4	6	36	33
28	351	0	12	15	9	24	15	21	18	36	6	0	2	30	26	9	0	39	21	12	2	0	21	18
29	702	0	24	18	6	21	7	15	15	12	3	12	3	1	27	3	3	21	15	15	2	0	24	12
30	637	0	3	12	3	3	16	0	12	15	0	15	4	6	57	9	9	6	6	18	4	6	3	36
31	481	9	6	9	0	18	17	27	12	15	3	9	1	2	30	27	6	6	18	33	5	9	0	48
32	377	6	12	6	9	18	5	9	0	24	6	6	1	1	30	24	15	18	6	36	4	3	18	48
33	598	3	9	6	9	6	16	36	18	31	0	3	1	4	27	39	3	12	21	33	3	9	36	21
34	455	0	9	0	12	9	9	21	12	27	6	0	7	5	28	21	0	51	0	0	5	3	6	9
35	611	0	18	3	3	24	8	21	12	12	3	0	5	27	21	27	6	12	24	24	5	6	39	24
36	429	6	12	0	15	21	9	9	6	12	6	12	6	3	39	12	12	6	21	6	4	3	15	9
37	455	0	18	0	12	6	18	18	6	24	6	3	0	0	43	30	9	15	0	21	3	9	12	6
38	338	0	18	15	3	6	3	3	6	15	0	6	1	3	33	35	0	15	6	24	4	6	30	6
39	468	3	6	15	6	12	0	24	24	18	9	15	2	3	47	9	0	12	3	27	4	6	0	24
40	377	6	9	12	6	18	21	0	24	33	0	0	2	5	18	42	0	18	15	9	0	9	27	51
41	377	3	12	0	12	21	6	15	9	26	3	9	3	3	6	18	0	15	18	15	1	0	6	36
42	598	0	5	3	15	9	18	18	6	30	3	9	4	0	30	36	0	45	12	15	9	3	9	33
43	715	0	15	3	6	18	10	3	6	30	0	3	0	24	14	3	48	9	12	27	6	3	15	9
44	416	0	3	15	15	9	10	15	24	39	9	6	12	0	42	6	0	9	6	36	2	6	18	24
45	377	0	21	3	0	21	4	12	0	21	9	12	4	2	22	9	0	27	12	3	7	0	36	36
46	351	0	15	15	15	24	6	27	21	24	3	3	6	21	54	3	0	21	12	27	0	9	6	36
47	546	2	12	9	6	0	9	24	24	18	3	9	0	0	57	24	3	51	15	6	4	3	12	24
48	637	0	6	15	6	18	6	27	9	36	3	0	0	2	24	6	6	6	24	27	3	0	12	45
49	442	0	0	18	6	21	3	24	15	21	3	0	0	3	41	12	3	6	24	3	3	9	21	36
50	481	0	15	18	6	12	3	30	0	39	0	15	0	15	60	27	3	21	15	3	0	9	33	51

**CERRO COLORADO**

UE	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estética Inlay	Incrustaciones estética Onlay	Blanqueamiento dental Clínico	Pernos estéticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodencia anterior	Endodencia posterior	Destartaje	Destartaje	Curetaje de bolsa	Gingivectomía	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorización en gel	Fluorización en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo Muiñón colado	Prótesis total	Prótesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
51	259	0	0	9	15	24	12	18	21	26	3	9	0	0	19	36	3	45	0	3	6	6	27	30
52	377	0	18	18	3	21	3	15	24	33	0	3	0	8	27	27	9	3	0	21	5	3	6	39
53	260	0	9	15	3	9	9	18	15	18	9	15	1	30	24	24	0	24	15	24	5	3	12	18
54	338	0	6	0	6	18	5	27	18	33	0	6	6	2	37	45	0	6	18	33	5	9	3	51
55	572	0	6	18	9	24	6	21	15	39	0	6	1	24	0	36	0	39	18	9	2	0	9	21
56	494	6	6	12	0	18	5	18	0	15	9	15	1	18	21	27	0	45	0	3	7	0	27	48
57	351	0	12	0	6	12	9	18	6	21	6	3	0	18	27	9	45	36	21	24	4	9	15	21
58	377	12	12	3	3	12	3	9	12	15	6	3	9	6	24	27	3	33	6	36	6	6	39	51
59	481	0	3	12	6	9	6	33	9	12	6	9	5	30	42	33	0	24	9	24	4	3	39	30
60	663	0	3	15	3	3	11	15	24	24	3	6	5	24	2	9	0	48	24	30	6	9	30	24
61	481	0	3	3	6	21	18	12	27	12	6	6	1	4	22	30	3	21	15	27	6	0	39	30
62	325	0	0	12	12	15	13	18	0	39	0	9	0	4	43	33	0	33	21	6	9	9	24	45
63	728	0	3	18	6	24	3	15	3	24	9	15	1	3	33	30	0	21	12	12	4	3	36	15
64	624	9	3	6	3	6	3	18	24	36	9	15	0	4	17	30	3	9	18	6	5	9	3	45
65	520	0	3	12	12	15	8	33	27	39	9	6	0	6	57	6	0	27	18	15	8	3	9	18
66	572	0	9	9	6	9	19	9	27	18	9	15	0	27	26	24	0	27	3	21	2	3	24	33
67	624	0	12	15	3	3	6	6	3	33	0	0	1	0	48	0	3	45	9	30	0	3	18	33
68	351	0	9	0	3	9	6	15	9	21	6	0	0	0	57	31	3	18	0	30	3	6	30	42
69	429	10	6	9	9	0	18	18	12	18	6	6	0	4	42	27	9	48	15	9	2	3	39	27
70	611	0	9	15	3	3	7	9	24	30	3	12	8	15	43	24	6	48	0	12	6	6	15	39
71	507	3	3	9	3	6	9	27	27	33	9	12	1	0	57	18	3	9	0	9	2	9	24	30
72	572	0	0	12	6	12	18	6	24	19	0	0	0	15	19	39	6	42	18	9	8	0	27	24
73	442	0	0	6	6	24	15	12	12	46	3	3	0	2	42	36	9	30	3	24	7	6	36	9
74	338	0	0	12	15	21	6	18	0	15	0	6	0	7	39	45	12	36	3	9	3	0	9	18
75	260	0	3	12	15	9	14	4	0	23	3	15	1	15	3	3	0	48	6	36	4	0	21	39
76	325	0	9	12	15	9	6	15	21	30	6	15	0	5	28	42	3	51	3	6	0	3	21	36
77	663	0	12	18	6	6	12	24	12	30	0	15	3	27	18	3	3	27	24	36	2	9	3	23
78	624	0	6	18	6	18	3	6	21	23	6	9	0	24	60	9	6	9	15	33	2	6	33	51

**CERRO COLORADO**

UE	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estética Inlay	Incrustaciones estética Onlay	Blanqueamiento dental Clínico	Pernos estéticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodencia anterior	Endodencia posterior	Destartaje	Destartaje	Curetaje de bolsa	Gingivectomía	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorización en gel	Fluorización en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo Muiñón colado	Prótesis total	Prótesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
79	533	0	3	9	3	15	11	9	21	12	3	9	0	1	32	0	3	39	24	21	8	6	30	24
80	559	0	0	3	6	18	4	15	15	27	0	12	1	6	12	16	0	6	3	12	5	3	24	30
81	286	0	6	6	6	3	5	9	0	36	6	12	1	6	19	12	3	30	3	30	6	6	39	45
82	455	0	3	6	12	3	8	0	18	12	0	3	0	3	27	39	12	24	9	18	0	3	30	12
83	611	0	3	3	12	9	18	6	0	18	6	12	0	1	18	33	0	36	24	6	1	0	24	45
84	494	0	9	15	15	9	0	27	18	15	6	0	0	6	10	33	0	30	21	18	3	0	21	18
85	312	0	9	3	9	3	21	11	24	33	9	12	0	2	25	45	0	21	3	24	4	6	15	45
86	338	0	0	12	6	12	10	12	0	36	0	0	2	2	5	6	0	39	9	27	0	6	39	24
87	585	0	12	15	0	21	21	12	9	21	0	15	0	2	18	9	0	27	24	18	4	0	12	48
88	325	0	3	15	0	3	18	9	4	24	3	0	0	21	41	41	3	42	3	33	6	3	24	15
89	533	0	0	12	12	12	3	9	12	24	9	12	0	0	25	15	0	33	24	18	2	18	36	36
90	377	0	0	7	12	12	8	12	15	21	6	0	1	2	36	45	0	39	18	3	6	9	3	15
91	377	0	12	9	9	3	9	15	6	33	9	9	2	0	23	21	3	45	24	18	1	3	9	9
92	416	0	9	0	12	15	8	16	9	18	0	6	2	6	22	23	6	6	38	15	1	3	21	12
93	468	0	0	6	0	24	3	6	3	15	6	12	0	0	11	44	3	33	18	30	0	0	30	42
94	442	0	9	3	6	9	18	54	21	39	9	15	0	1	11	45	3	36	24	30	0	0	27	18
95	455	0	0	9	6	18	12	21	6	53	9	15	5	1	33	27	9	21	15	3	0	3	6	27
96	611	0	6	3	15	0	2	21	5	37	9	9	2	6	3	39	0	15	12	36	0	0	6	43
97	494	0	12	10	12	6	15	12	0	36	3	15	6	3	29	42	0	15	24	6	1	6	12	48
98	403	0	3	12	3	9	2	18	6	51	6	6	4	3	9	9	6	33	24	30	4	6	12	21
99	624	18	0	12	12	9	7	12	0	15	6	15	1	3	51	9	0	51	9	6	4	6	15	6
100	520	9	3	12	15	0	9	33	21	43	3	15	1	2	18	42	0	42	9	21	3	9	36	18
101	455	0	0	3	15	15	2	6	3	30	6	9	4	12	16	21	0	33	9	27	6	6	3	27
102	494	0	12	3	3	24	0	20	21	33	0	4	3	1	4	43	0	15	0	15	1	0	30	18
103	481	3	9	3	9	12	9	30	21	15	6	6	1	9	32	26	0	27	12	3	4	6	18	18

## MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

MIRAFLORES																								
UE	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estetica inlay	Incrustaciones estetica onlay	Blanqueamiento dental clinico	Pernos esteticos de	Carillas	Endodoncia anterior	Endodoncia posterior	Destartaje tipo A	Destartaje tipoB	Curetaje de bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	Fluorizacion en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo muñon colado	Protesis total	Protesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
1	234	3	0	6	3	0	0	18	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	6	0
2	206	0	6	3	3	6	6	9	3	9	3	6	6	3	9	6	6	18	6	9	0	6	3	12
3	273	0	9	0	0	9	0	12	18	0	6	6	0	0	0	0	0	0	21	6	0	3	0	12
4	611	0	0	0	0	0	0	27	9	6	0	0	0	3	0	0	0	0	6	3	0	0	0	9
5	390	8	6	0	0	0	0	24	33	9	6	6	0	6	15	15	12	9	0	4	12	6	6	6
6	195	0	0	1	3	0	18	3	6	3	6	3	6	9	0	0	0	3	0	6	15	18	0	0
7	468	0	12	3	9	3	0	6	9	15	23	0	6	9	3	9	6	12	9	6	6	6	12	9
8	520	0	12	6	0	3	18	18	12	15	6	0	0	0	18	9	0	6	6	6	6	6	15	6
9	325	4	3	3	0	0	0	45	6	9	3	0	0	0	15	6	0	6	9	0	0	3	6	27
10	442	0	6	3	3	6	6	9	3	9	6	6	3	0	9	6	6	18	6	12	0	6	3	12
11	325	3	0	6	3	0	0	18	0	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	12	0	3
12	299	0	9	0	0	0	9	0	12	18	23	6	0	0	0	0	0	21	6	6	0	6	9	12
13	403	0	0	21	15	12	6	24	9	15	3	3	3	6	21	18	24	3	9	6	6	9	6	12
0	533	3	15	9	9	5	9	12	39	9	6	0	3	0	18	15	24	18	18	0	9	3	21	12
15	520	3	12	0	9	3	21	33	39	36	6	0	3	0	24	6	9	15	12	16	6	9	15	21
16	390	3	18	9	9	3	6	21	5	3	12	6	6	12	30	18	3	18	15	3	12	3	12	18
17	338	3	18	6	3	6	18	27	15	42	3	9	3	0	24	24	30	9	18	3	0	3	21	33
18	260	2	9	3	9	0	12	21	15	18	0	0	6	3	4	6	27	6	15	6	12	9	15	6
19	442	0	15	3	9	2	18	24	21	24	15	3	3	12	15	0	24	18	12	0	6	0	15	6
20	546	3	6	6	6	2	3	24	15	21	6	3	3	12	30	21	24	3	12	0	12	6	18	18
21	377	3	9	9	3	2	12	21	21	9	0	3	3	12	4	24	0	15	6	6	6	6	12	6
22	338	0	18	0	3	0	15	39	18	21	0	0	0	6	27	24	12	18	12	6	0	6	18	21
23	585	3	9	0	3	21	6	39	33	25	3	6	6	12	24	0	24	9	18	0	12	6	12	33
24	429	3	15	3	0	0	21	12	3	33	0	9	3	12	18	18	24	15	21	8	12	9	24	27
25	325	3	12	3	3	7	3	45	21	18	6	6	6	3	42	12	30	9	6	9	12	3	24	30
26	559	3	6	6	3	12	6	42	6	33	0	6	0	0	6	3	21	0	18	9	12	0	18	24



**ANEXO N° 3**  
**AUTORIZACIONES**



Municipalidad Distrital  
**Miraflores**  
*¡Capital de la seguridad ciudadana!*

*"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"*

Miraflores 21 de diciembre 2017

CARTA N° 191 - 2017-GSC/MDM

SEÑORA: KAREN ANDREA VIZCARRA VALDIVIA

MIRAFLORES

PRESENTE.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted a nombre del Sr. Germán Torres Chambi Alcalde de la Municipalidad Distrital de Miraflores y de la Gerencia de Servicios a la Ciudad la cual me honro en representar, con la finalidad de hacerle llegar un cordial y fraterno saludo y a su vez poner en conocimiento suyo lo siguiente.

En atención a la solicitud presentada con expediente N° 17595-17 de fecha 20 de diciembre del presente año, mediante la cual solicita, información de la cantidad de consultorios odontológicos existentes en el distrito de Miraflores, cabe informar que, de la revisión efectuada en el padrón de licencias de funcionamiento se cumple con remitir el número de establecimientos que cuentan con la respectiva autorización para su funcionamiento.

RAZON SOCIAL	GIRO PRINCIPAL	DIRECCION	NUMERO
PEDRO MARTIN TITO CARI	CONSULTORIO DENTAL	CALLE ELÍAS AGUIRRE	118
SONRISA ES SALUD E.I.R.L.	CONSULTORIO DENTAL	CALLE TENIENTE PALACIOS	105
ROSA YERALDINE CRUCES CRISOSTOMO	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA PROGRESO	811
MARGIORE EVELYN MIRELLA MANCHEGO JAUREGUI ZELAYA	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA TENIENTE FERRE	114
CLAUDIO MAMANI CONDORI	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA TARAPACA	1810
MARCELO ADALID VEGA PONCE	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	AVENIDA SAN MARTÍN	504
IVAN E. SOTO FUENTES	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	AVENIDA TARAPACA	905
DAVID OBANDO SOTELO	CONSULTORIO DENTAL	CALLE PUNO	617
GIOVANNI LOPEZ HUAMAN	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	AVENIDA UNIÓN	312 2DO P
JUAN ENRIQUE SOTO FUENTES	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA TARAPACA	905
GLADYS SOTO TORRES DE CAHUANA	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA PROGRESO	761 2DO P
EDWARD AUGUSTO ARCE YAÑEZ	CONSULTORIO DENTAL	CALLE CALVARIO	801
VERONICA GLORIA MEDINA CORNEJO	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA SAN MARTÍN	428
GUILLERMO VICTOR LAZO MANRIQUE	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA UNIÓN	314
MILAGROS GUTIERREZ BORDA	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	CALLE PUNO	644
MILAGROS IRIS OVIEDO MENESES	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	AVENIDA SAN MARTÍN	406
LEONOR DE LOS MILAGROS CACERES ORDOÑEZ	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	AVENIDA PROGRESO	321
JORGE LUIS MAMANI RAFAEL	CONSULTORIO DENTAL	URB FELIPE SANTIAGO SALAVERRY	B 3
SPA ODONTOLÓGICO INTERNACIONAL S.A.C.	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA UNIÓN	304
PEDRO EFRAIN TITO CARI	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	CALLE ELÍAS AGUIRRE	300 2DO PISO OF 201
YNGRID JOANNA MANRIQUE CORDOVA	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA PROGRESO	381 A

Av. Unión 316 - Miraflores - Arequipa - Perú ☎ (054) 242124 [www.munimirafloresaqp.gob.pe](http://www.munimirafloresaqp.gob.pe)



Municipalidad Distrital

# Miraflores

¡Capital de la seguridad ciudadana!

MARIA DEL ROSARIO ESTEFANERO AGUIRRE	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA UNIÓN	726
LINCOL GERMÁN SÁNCHEZ NAVEROS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO	AVENIDA PROGRESO	1003 A
LUIS FERNANDO LINARES ZAPATA	CONSULTORIO DENTAL	CALLE ELÍAS AGUIRRE	302 Int.
VICTOR MANUEL ALVAREZ VALDIVIA	CONSULTORIO DENTAL	AVENIDA PROGRESO	800
MELISSA JENNIFR NOLI ESPINOLA	CONSULTORIO DENTAL	CALLE 22 DE AGOSTO	202

Sin otro en particular me despido de usted.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIRAFLORES

*Nestor Veliz Frisancho*  
NESTOR VELIZ FRISANCHO  
GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD

NVF/jtm.  
Cc.  
Archivo.

Av. Unión 316 - Miraflores - Arequipa - Perú ☎ (054) 242124 [www.munimirafloresaqp.gob.pe](http://www.munimirafloresaqp.gob.pe)



“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL”

CARTA N° 177-2018-SGLAI-GDEL-MDCC

Arequipa, 06 de Abril del 2018

Señor(a):  
Karen Andrea Vizcarra Valdivia  
C.H. Nicolás de Piérola B-4-5 II Etapa del Mercado de Arequipa  
Presente.-

ASUNTO : El que se indica  
REFERENCIA : Tramite N° 180404114

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para expresarle un cordial saludo a nombre de la Municipalidad Distrital de Cerro Colorado, y a su vez por medio de la presente para informarle que, habiendo tomado conocimiento del documento de la referencia donde solicita **“Información de los Consultorios y los Centros Odontológicos” ubicados en el distrito de Cerro Colorado;** debo de indicar lo siguiente:

1. Que, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 74 de la Ley Orgánica de Municipalidades, Ley N° 27972, que señala que las municipalidades ejercen de manera exclusiva o compartida, una función promotora, normativa y reguladora (...);
2. Que, se cumple con remitir la relación de los Consultorios y Centros odontológicos ubicados en el distrito de Cerro Colorado:

Nombre o Razón Social	Dirección	Giro o Actividad
Franco Guitton, Eduardo Jesús	CA ALFONSO UGARTE N° 220 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Aranibar Gonzales, Santos Enrique	CA JOSE OLAYA N° 100 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Yera Ziabala, Otto Adalberto	CA CORBACHO N° 304 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Castro De Delgado, María Esther	CA MARAÑON N° 101 Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Alarcón Arenas, Juan Rosendo	GONZALES PRADA, AV. N° 110 Mariscal Castilla	CONSULTORIO DENTAL
Concha Medina , Jorge Luis	AV RESTAURACION Mz. A Dpto. 02 P.J Semi Rural Pachacutec	CONSULTORIO DENTAL
Ramos Gaona, Julián	CA MARIANO MELGAR N° 800 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Cano Macedo, Carlos Alberto	CA ALFONSO UGARTE N° 220 Urb La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Núñez Chávez, Víctor Rene	CA ALFONSO UGARTE N° 410 La Libertad <i>Zamacola</i>	CONSULTORIO DENTAL
Longa Ramos, José Eduardo	CA ALFONSO UGARTE N° 226 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Fernández Ochoa, Felipe Justo	CA TUPAC AMARU N° 102 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Reynoso Díaz, Gino Cesar	AV PUMACAHUA, AV. N° 112 Cerro Viejo	CONSULTORIO DENTAL
Del Río Lajo, James	CA MARIANO MELGAR PROL N° 101 -A La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Alfaro Cochón, Eduardo Manuel	CA MARAÑON N° 312 Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Velarde Flores, Jaime Bernardo	PUMACAHUA, AV. N° 308 Cerrito Los Alvarez	CONSULTORIO DENTAL



 MUNICIPALIDAD DISTRITAL <b>CERRO COLORADO</b> "CUNA DEL SILLAR"		
Guillermo Galdós Rivera	AV Mz. N Lt. 12 Tupac Amaru	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Janeth Rocío Quico Motta	AV -2do Mz. I Lt. 7 Tupac Amaru	CONSULTORIO DENTAL
Clinica Odontológica Smile Dent S.A.C.	CA Miguel Grau N° 208 La Libertad -2do p Mz. A Lt. 2 Ciudad Municipal ZN 1	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Jenny Eliana Béjar Almonte	CA 27 DE NOVIEMBRE N° 106 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
James Velásquez Apaza	Avenida Pumacahua N° 114, Segundo Piso, Cerro Viejo	CONSULTORIO DENTAL
Nereida Margiori Postigo Talavera	Calle Collasuyo N° 105-A Urbanización Túpac Amaru	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Carla Estephanie Fernández Delgado	Avenida Marañón N° 206, Oficina N° 204, Zamacola	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Tania Delgado Zúñiga	ASOC. VIVIENDA CIUDAD MUNICIPAL ZONA 1 MZ, A LOTE 28	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
María Lu Z Huerta Ramírez	AV. PERU N° 407, SEMI RURAL PACHACUTEC, MZ 26, LT 4	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Juana Overlinda Zanabria Cornejo	CERRO VIEJO CA SALAVERRY N° 204 -A	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Mares Aguilar Jackeline Teresa	CERRO VIEJO AV PUMACAHUA N° 104 -B	CONSULTORIO DENTAL
Ramírez Rodríguez Mónica Betty	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 501	CONSULTORIO DENTAL
Gutiérrez Huamán Manuel Eduardo	P. T. ZAMACOLA CA YAVARI N° 317	CONSULTORIO DENTAL
Alfaro Cochón Eduardo Manuel	PROLONG. AV. EJERCITO N° 728	CONSULTORIO DENTAL
Chávez Zegarra Andrea Viviana	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 116	CONSULTORIO DENTAL
Quispe Yupanqui Julio Cesar	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 201	CONSULTORIO DENTAL
Calle Polanco Ronal Javier	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 300	CONSULTORIO DENTAL
Campos Valencia Juan José	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 225	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Andivia Llerena Paola Elsa	ZAMACOLA CA MARAÑÓN -207	CONSULTORIO DENTAL
Delgado Delgadillo Iván Junior	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 300 -B	CONSULTORIO DENTAL
Cáceres Medina Frankie Yuri	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 214	CONSULTORIO DENTAL
Ramos Zeballos Luis Enrique	ASOC EDUARDO DE LA PINELLA Mz C Lt 12	CONSULTORIO DENTAL
Gustavo Alonso Segovia Romero	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 300 -C	CONSULTORIO DENTAL
Cano Valencia Erika Leny	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 203	CONSULTORIO DENTAL
Campos Valencia Juan José	URB TUPAC AMARU AV PERU N° 112	CONSULTORIO DENTAL
Pastor Chipana Héctor Jorge	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 115	CONSULTORIO DENTAL
Manchego Contreras Luis Alberto	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 118	CONSULTORIO DENTAL
Pinto Benavente Víctor Eberth	ASOC VILLA PARAÍSO N° 3 Mz D Lte 2	CONSULTORIO DENTAL
Salas Fernández Dennis Joseph	ASOC VILLA PARAÍSO Lt 12	CONSULTORIO DENTAL
Vizcarra Zegarra Elky Marieth	ASOC CIUDAD MUNICIPAL CTRA VIA A YURA N° 4 -E	CONSULTORIO DENTAL
María Lu Z Huerta Ramírez	URB SEMI RURAL PACHACUTEC AV LOS INCAS N° 813	CONSULTORIO DENTAL
Huaranca Paredes Fiorella Xuxa	ZAMACOLA CA URUBAMBA N° 104	CONSULTORIO DENTAL
Azalgara Orihuela Juan Alejandro	ASOC PERUARBO Mz E-3 Lt 12	CONSULTORIO DENTAL
Rojas Escobedo Alejandra Del Rosario		



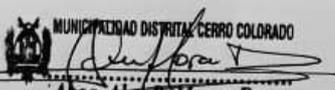
 MUNICIPALIDAD DISTRITAL <b>CERRO COLORADO</b> CA PÍDRA N° 104 P.3 Río Seco		
Salas Arias, Yaneth		CONSULTORIO DENTAL
Alcocer Núñez, Julio R.	CA ALFONSO UGARTE N° 410 –A La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Instituto Peruano De Seguridad Social		CONSULTORIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS,SANIDAD
Figueroa Espezua, María Edith	PERU, Av. N° 134 P.J Tupac Amaru	CONSULTORIO DENTAL
Choque Gómez, Roxana Ivanna	NICOLAS HERNANDEZ LUQUE Dpto. V	CONSULTORIO DENTAL
Guzmán Malpartida, Roberta Nélica	NICOLAS DE PIEROLA N° 504 Mariscal Castilla	CONSULTORIO DENTAL
Lujan Valencia De Meza, Sara	Urb. ADUCA It. 18 D	CONSULTORIO DENTAL
Quino Cari, Juana		CONSULTORIO DENTAL
Roxana Paola Meneses Espinoza	AV Alfonso Ugarte, Av. N° 322 -2º p La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Christian Rolando Delgado Castro	CA Marañón N° 225 –B Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Cristhian Alexis Acosta Zevallos	CA Cahuide N° 218 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Michael Henry Rodríguez García	CA Túpac Amaru N° 312 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Luz Marina Enríquez Zamora	CA Marañón N° 218 Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Gabriela Mercedes Benavente Méndez	Challapampa, Calle Mz. B Lt. 2 Cerrito Los Álvarez	CONSULTORIO DENTAL
Luis Paredes Medina	Mz. A Lt. 1 La Castellana	CONSULTORIO DENTAL
Admeli Yalena Ponce Guzmán	CA Alfonso Ugarte N° 324 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Edith Primitiva Álvarez Álvarez	CA Alfonso Ugarte N° 313 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Mayra Yanira Chávez Cuarite	Mz. C Lt. 15 Eduardo de la Piniella	CONSULTORIO DENTAL
Sarith Stephany Santisteban Valdivia	Aviación, Av. Mz. A Lt. 1 Km. Km.8.5	CONSULTORIO DENTAL
Jeffry Martinez Castillo	Miguel Grau N° 112	CONSULTORIO DENTAL
Christian Rolando Delgado Castro	CA Marañón N° N° 228 Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Stephanie Lorena Tapia Castro	Mz. G Lt. 2 Urb. ANGEL IBARCENA REYNOSO	CONSULTORIO DENTAL
Rocío Edelmira Gómez Velarde	José Santos Atahualpa Av. Mz. F Lt. 8	CONSULTORIO DENTAL
Centro De Estética Dental Arequipa Eirl	José Santos Atahualpa, Av. Mz. O Lt. 3	CONSULTORIO DENTAL
Danny Ronald Pancorbo Cahuapaza	Mz. A Lt. 1 Ciudad Municipal	CONSULTORIO DENTAL
Paola Alejandra Méndez Rendón	SAN MARTIN N° 204 Mariscal castilla	CONSULTORIO DENTAL
Emyly Asunción Salas Ramírez	CA MARAÑÓN N° 801 -A BI. 2° PISO Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Dennys Jaime Fernández Merma	CA YAVARI -2° piso, N° 601 Zamacola	CONSULTORIO DENTAL
Leo Valencia Navarro	CA MARAÑÓN N° 202 Zamacola	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Luis Alberto Tapia Chávez	CA ALFONSO UGARTE N° 307 La Libertad	CONSULTORIO DENTAL
Jenny Eliana Vejar Almonte	-2do p Mz. A Lt. 2 Ciudad Municipal	CONSULTORIO DENTAL
Roberta Nélica Guzmán Malpartida	Av. REPUBLICA DEL PERU con Av. FRANCISCO PIZARRO Semi Rural Pachacutec	CONSULTORIO ODONTOLOGICO



 MUNICIPALIDAD DISTRITAL <b>CERRO COLORADO</b> URB LA LIBERTAD AV. JOSE OLAYA N° 201		
Huisa Pilco Lorena Isabel	URB LA LIBERTAD CA FRANCISCO BOLOGNESI N° 209	CONSULTORIO DENTAL
Meneses Espinoza Roxana Paola	ASOC BENIGNO BALLON FARFAN Mz F Lt 16	CONSULTORIO DENTAL
Alccahuaman Corimaya Tito Elías Clínica Dental Spa Odontológico E Implantes S.A.C.	CARRETERA AREQUIPA – YURA Km 9	CONSULTORIO DENTAL
Galdós Macedo Ana Rosa	URB LA LIBERTAD CA 27 DE NOVIEMBRE N° 304	CONSULTORIO DENTAL
Gallegos Salgado Ana María	URB LA LIBERTAD CA ALFONSO UGARTE N° 309	CONSULTORIO DENTAL
Concha Medina George Enmanuel	URB MARISCAL CASTILLA AV SANTA ROSA N° 505 -B	CONSULTORIO DENTAL
Rivera Machaca Maryorit	AV. AEROPUERTO N° 316 -B	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Díaz Morales Melissa Milagros	P. T. ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 312	CONSULTORIO ODONTOLOGICO
Miranda Paiva Anhela Lizbeth	ASOC BENIGNO BALLON FARFAN Mz F Lt 22	CONSULTORIO DENTAL
Mendoza Macedo Lidia Janeth	ASOC EDUARDO DE LA PINELLA Mz C Lt 14	CONSULTORIO DENTAL
Figueroa Espezua María Edith	P.J.ALTO LIBERTAD AV MARIANO MELGAR N° 100	CONSULTORIO DENTAL
Mendoza Macedo Lidia Janeth	ZAMACOLA CA MARAÑÓN N° 307	CONSULTORIO DENTAL
Centro Odontológico Clarus Den Eirl	Chachani, Calle N° 110 Cerrito Los Alvarez	CENTRO ODONTOLOGICO
Latin Dent Servicios Generales S.A.C.,	CA MARAÑÓN N° 113 -2° p Zamacola	CENTRO ODONTOLOGICO
Roxana Yauri Quispe	CA MARAÑÓN N° 301 Zamacola	CENTRO ODONTOLOGICO
Cesar Augusto Bravo Miranda	CA MARIANO MELGAR/CONDOMINIO MELGAR N° 617 Bl. Dpto. 103 La Libertad	CENTRO ODONTOLOGICO
Luis Guillermo Vizcarra Velarde	CA Villa Hermosa N° 513 -3er P La Libertad	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO
Rebatta Choquehuanca Luis Omar	URB LA LIBERTAD AV ALFONSO UGARTE N° 309	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICO
Montalvo Neyra Bertilda Paola	ASOC VILLA PARAÍSO Mz A-3 Lt 3	CENTRO ODONTOLOGICO
Sonrisas Blancas Del Sur	P. T. ZAMACOLA CA YAVARI N° 303	CENTRO ODONTOLOGICO

Estando a lo señalado cumpla con dar respuesta a lo solicitado.

Atentamente.

  
**Abog. Alex R. Moran Deza**  
 Sub Gerente de Licencias, Autorizaciones e Itas