



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN
PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MÉDANO DEL
DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017**

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

**PRESENTADO POR:
BACHILLER: AVELLANEDA MEGO, Fany Celita**

**ASESOR:
MG. ROSA MARISOL TACILLA RAMÍREZ**

**CHICLAYO – PERÚ
2018**

**PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS
DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MÉDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE –
LAMBAYEQUE, 2017**

Tesis Para Optar El Título De Cirujano Dentista

Autora: AVELLANEDA MEGO, Fany Celita

Asesor: Mg. Rosa Marisol Tacilla Ramírez

CHICLAYO - PERÚ

2018

AVELLANEDA MEGO, Fany Celita

PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MÉDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017

“Esta tesis fue evaluada y aprobada para la obtención del
Título de Cirujano Dentista por la Universidad Alas Peruanas”

CHICLAYO - PERÚ

2018

Dedico de manera especial a mi hermana Sulmarita pues ella fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mí las bases de responsabilidad y deseos de superación, en ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla cada día más.

Gracias Dios por concederme una de las mejores hermanas y padres quienes me enseñaron cosas maravillosas en mi vida y recordando siempre en memoria a mi madre quien siempre me ilumina y cuida desde el cielo y yo sé que ella está orgullosa de mi persona porque estoy dando un paso más en mi vida profesional.

AUTORA

Gracias a Dios por permitirme tener una buena experiencia dentro de la universidad y culminar con éxito lo que más me apasiona mi profesión, gracias a cada maestro que hizo parte de este procesos integral de formación, y a la vida por demostrarme que existen personas que te quieren y te demuestran con hechos en especial familiares, amigos que siempre te tienden la mano cuando más lo necesitas de su apoyo.

Sé que no ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias infinitas a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos. Les agradezco, y hago presente mi gran afecto hacia ustedes.

AUTORA

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito de Mórrope – Lambayeque. Fue un estudio de tipo cuantitativo, transversal, observacional, prospectivo y descriptivo, que tuvo como muestra a 294 pobladores de 19 a 60 años de edad del Centro Poblado Cruz del Médano de Distrito de Mórrope. El instrumento utilizado fue un odontograma para cada paciente en el cual se registró la cantidad y el tipo de lesiones cervicales no cariosas (erosión, abrasión y abfracción). Se obtuvo como resultado que los pobladores presentan una prevalencia de 34.9% de lesiones cervicales no cariosas, siendo la abfracción con un 38%, erosión 33% y la abrasión con un 29%. Se concluye que es mayor la prevalencia de abfracción, seguida de la erosión y por ultima la abrasión.

Palabras Clave: prevalencia, lesiones cervicales no cariosas, erosión, abrasión, abfracción.

ABSTRAC

The purpose of this study was to determine the prevalence of non-carious cervical lesions in people from the Cruz Del Médano center of the district of Mórrope - Lambayeque. It was a quantitative, cross-sectional, observational, prospective and descriptive study, which had 294 people from 19 to 60 years of age from the Centro Poblado Cruz del Médano in the District of Mórrope. The instrument used was an odontogram for each patient in which the amount and type of non-carious cervical lesions were recorded (erosion, abrasion and abfraction). The result was that the inhabitants had a prevalence of 34.9% of non-carious cervical lesions, with abfraction with 38%, erosion 33% and abrasion with 29%. It is concluded that the prevalence of abfraction is higher, followed by erosion and finally abrasion.

Keywords: prevalence, non-carious cervical lesions, erosion, abrasion, abfraction.

ÍNDICE

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.	Descripción de la realidad problemática	16
1.2.	Formulación del problema	18
1.3.	Objetivos de la investigación.....	19
1.4.	Justificación de la investigación	20
1.4.1.	Importancia de la investigación	20
1.4.2.	Viabilidad de la investigación.....	21
1.5.	Limitaciones del estudio.....	21

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de la investigación.....	22
2.2.	Bases teóricas	25
2.2.1.	Lesiones cervicales no cariosas.....	25
2.2.2.	Abrasión.....	26
a)	Localización.....	26
b)	Características clínicas.....	27
c)	Evolución de la abrasión.....	27
d)	Factores etiológicos.....	28
2.2.3.	Erosión.....	30
a)	Localización.....	31
b)	Características clínicas.....	32
c)	Evolución de la abrasión.....	32
d)	Factores etiológicos.....	34
2.2.4.	Abfracción.....	35
a)	Características clínicas.....	36
b)	Etiopatogenia.....	36
2.3.	Definición de términos básicos.....	38

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	Formulación de hipótesis principal y derivadas.....	39
3.2.	Variables: definición conceptual y operacional.....	40

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1.	Diseño Metodológico.....	41
4.2.	Diseño muestral.....	42
4.3.	Técnicas De Recolección De Datos, validez y confiabilidad.....	44
4.4.	Técnicas de procesamiento de la información.....	46
4.5.	Técnicas Estadísticas Para El Procedimiento De La Información.....	46

CAPÍTULO : ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1.	Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.....	47
5.2.	Análisis inferencias, pruebas estadísticas paramétricas.....	49
5.3.	Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.....	94
5.4.	Discusión.....	95

CONCLUSIONES.....	98
--------------------------	-----------

RECOMENDACIONES.....	100
-----------------------------	------------

FUENTE DE INVESTIGACIÓN.....	101
-------------------------------------	------------

ANEXOS

Anexo 01: Carta de presentación

Anexo 02: Constancia desarrollo de la investigación

Anexo 03: Consentimiento informado

Anexo 04: Instrumento de recolección de datos

Anexo 05: Validación del instrumento de recolección de datos

Anexo 06: Matriz de consistencia

Anexo 07: Fotografías

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°01.- Distribución de la edad de los pobladores del Cruz del Médano.....	47
Tabla N°02.- Distribución del género de los pobladores del Cruz del Médano.....	48
Tabla N°03.- Distribución de la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas de los pobladores del Cruz del Médano.	49
Tabla N°04.- Distribución de dientes con erosión según el tipo de diente incisivo de acuerdo a la edad y género de los pobladores del Cruz del Médano.....	50
Tabla N°05.- Distribución de la erosión según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en personas de los pobladores del Cruz del Médano.	53
Tabla N° 06.- Distribución de la erosión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	56
Tabla N°07.- Distribución de la Erosión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	60
Tabla N°08.- Distribución de la erosión según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.....	64
Tabla N°09.- Distribución de abrasión según el tipo de diente incisivos de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.....	66
Tabla N°10.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.....	68
Tabla N°11.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	71
Tabla N°12.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	74
Tabla N° 13.- Distribución de la abrasión según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.....	77
Tabla N°14.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente incisivos de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	79

Tabla N°15.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	82
Tabla N°16.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	84
Tabla N°17.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	87
Tabla N°18.- Distribución de la abfracción según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.....	91
Tabla N°19.- Distribución de condición de la presencia de lesiones cervicales no cariosas de los pobladores del Cruz del Médano.....	93
Tabla N° 20.- Contrastación de Hipótesis de la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas.....	94

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°01.- Consolidado de edad de los pobladores del Cruz del Médano.....	47
Gráfico N°02.- Consolidado del género de los pobladores del Cruz del Médano.....	48
Gráfico N°03.- Consolidado de la Pprevalencia de lesiones cervicales no cariosas de los pobladores del Cruz del Médano.....	49
Gráfico N°04.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente incisivos de acuerdo al género.....	51
Gráfico N°05.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente incisivo de acuerdo a la edad.....	52
Gráfico N° 06 .- Consolidado de la erosión según el tipo de dientes caninos de acuerdo al género.....	53
Gráfico N°07.- Consolidado de la erosión según el tipo de dientes caninos de acuerdo a la edad.....	54
Gráfico N° 08.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente premolares de acuerdo al género.....	57
Gráfico N°09.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad.....	58
Gráfico N° 10.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente molares de acuerdo al género.....	61
Gráfico N°11.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad.....	62
Gráfico N°12.- Consolidado de la erosión según el grupo dentario (Anterior y posterior) de acuerdo al género y edad.....	64
Gráfico N°13.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente incisivo de acuerdo al género.....	66
Gráfico N°14.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente incisivo de acuerdo a la edad.....	67
Gráfico N°15.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente caninos de acuerdo al género.....	69

Gráfico N°16.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad.....	70
Gráfico N°17.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente premolares de acuerdo al género.....	71
Gráfico N°18.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad.....	72
Gráfico N°19.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente molares de acuerdo al género.....	75
Gráfico N°20.- Consolidado de la abrasión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad.....	76
Gráfico N°21.- Consolidado de la abrasión según grupo dentario de Dientes (Anterior y posterior) de acuerdo al género y edad.....	77
Gráfico N°22.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente incisivos de acuerdo al género.....	79
Gráfico N°23.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente incisivos de acuerdo a la edad.....	80
Gráfico N°24.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente canino de acuerdo al género.....	82
Gráfico N°25.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente canino de acuerdo a la edad.....	83
Gráfico N°26.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente premolares de acuerdo al género.....	85
Gráfico N°27.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad.....	86
Gráfico N°28.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente molares de acuerdo al género.....	88
Gráfico N°29.- Consolidado de la abfracción según el tipo de diente de acuerdo a la edad.....	89
Gráfico N°30.- Consolidado de la abfracción según grupo dentario (Anterior y posterior) de acuerdo al género y edad.....	91
Gráfico N°31.- Consolidado de condición de la presencia de lesiones cervicales no cariosas.....	93

INTRODUCCIÓN

La presente investigación hace referencia a las lesiones cervicales no cariosas, que se definen como la pérdida patológica de tejido dentario a nivel del tercio cervical o límite amelocementario de las unidades dentarias que no involucra la presencia de bacterias, las cuales se caracterizan por presentarse con más incidencia en la superficie vestibular, siendo de avance lento, pausado, progresivo y sistemático al presentarse en la superficie lingual, mientras que algunas de ellas se acompañan de recesión gingival. A nivel mundial la prevalencia de estas lesiones varía entre un 5% y un 85%. Sin embargo, en el Perú la prevalencia ha ido incrementando en la población adulta, puesto que desde el año 2003 se evidencia una alta prevalencia de lesiones cervicales no cariosas, que corresponde al 97.5% de los pacientes adultos que presentaron este tipo de lesiones en un estudio realizado en el hospital militar central. Así mismo en la ciudad de Huacho se encontró una prevalencia del 24.9%, siendo más afectados el género masculino con un 58.07% frente a un 41.93% en el género femenino¹⁻².

Para analizar esta problemática es necesario mencionar que la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas tiene una etiología multifactorial asociada al desgaste abrasivo, erosión química y a las fuerzas oclusales extrínsecas y laterales que provocan tensiones compresivas a nivel cervical, lo cual ha generado más interés por parte de los profesionales odontólogos en la identificación oportuna de las lesiones, ya que suelen presentarse en algunas

ocasiones combinadas con características clínicas de más de una lesión, y que de acuerdo a su etiología se clasifican en abrasión, erosión y abfracción².

Razón por la cual surgió el interés por conocer cuál es la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope, con el propósito de evaluar a las personas del centro poblado Cruz Del Médano mediante un examen clínico para determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas. Para cumplir con dicho objetivo se planteó como hipótesis que son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión, abfracción que presentan los pobladores del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito De Mórrope – Lambayeque, 2017.

Para determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas se realizó un examen clínico a las personas del centro poblado Cruz Del Médano y se utilizó una ficha de odontograma para cada paciente donde se registraron las lesiones observadas (erosión, abrasión y abfracción) en la cavidad oral.

Esta investigación presenta los siguientes capítulos: El capítulo I, expone la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, presenta los antecedentes de la investigación, bases teóricas y la definición de términos básicos. El capítulo III, plantea la hipótesis de la investigación y operacionalización de variables. El capítulo IV, muestra el diseño metodológico, diseño muestral y técnicas de recolección de datos. El capítulo V expone los resultados de la investigación, la comprobación de hipótesis y discusión. Finalmente se presentan las conclusiones, recomendaciones y anexos como son: solicitud para ejecución de tesis, ficha de Odontograma, consentimiento informado, matriz de consistencia.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El deterioro de las piezas dentarias puede ser producido por alteraciones morfológicas como la caries dental considerada como la enfermedad más común del ser humano, que se define como un proceso dinámico localizado en el tejido duro del diente, que evoluciona en forma progresiva e irreversible, iniciando en la superficie dentaria y avanzando hacia la profundidad, su etiología se vincula con la presencia de abundantes microorganismos³⁻⁴.

Entre otras alteraciones morfológicas que llevan el deterioro de los dientes se encuentran también las modificaciones iatrogénicas realizada por el odontólogo, además a los principales procesos no cariosos que producen desgaste en las coronas dentales¹.

Según el diccionario Oxford de odontología, el desgaste dentario se define como la pérdida no bacteriana de la sustancia dental por abrasión, erosión, abfracción⁵.

Esta pérdida de tejido mineralizado de etiología no infecciosa se conoce como lesiones cervicales no cariosas (LCNC), las cuales se presentan en una gran variedad de tamaños, formas y ubicaciones sobre las superficies dentales y constituyen los distintos procesos crónicos, que se pueden producir por múltiples procesos generando el desgaste dental⁶.

La encuesta de Salud Dental de Adultos en el año 2009 reveló el aumento del desgaste dental en pacientes jóvenes, siendo para las edades de 16 a 24 años de un 15%, en pacientes de 25 a 34 años un 10% y para las edades de 35 a 44 años un 13%. Sin embargo, el desgaste moderado en los pacientes de 16 a 34 años es de rápido progreso, siendo relevante en la práctica clínica, evidenciando la prevalencia de estas lesiones cervicales no cariosas⁷.

Si bien la etiología de las lesiones cervicales no cariosas no está bien definida, se asocia a diversos factores que incluyen los alimentos con un mayor potencial abrasivo y altamente ácidos, cambios en los estilos de vida y hábitos de la población, así como el uso de medicamentos, haciendo que esta patología sea de carácter multifactorial e incremente su prevalencia⁸.

El incremento de las lesiones cervicales no cariosas que presenta la población adulta, obliga al profesional odontólogo al reconocimiento de la etiología y el diagnóstico de las mencionadas lesiones, pues las características clínicas diversas con las que se manifiestan, representan un desafío para el odontólogo en la consulta⁹.

En el centro poblado Cruz de Médano del distrito de Mórrope se encontró que los estilos de vida, la mala alimentación, la deficiente higiene oral y el estrés por cargas laborales que presentan los pobladores, evita que tomen importancia al cuidado de su salud bucal por lo que se verían afectada las piezas dentarias con la presencia de lesiones cervicales no cariosas las cuales van incrementando conforme a la edad.

1.2. Formulación Del Problema

Problema Principal

¿Cuál es la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?

Problema Secundario

¿Cuántos dientes con erosión existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?

¿Cuántos dientes con abrasión existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?

¿Cuántos dientes con abfracción existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?

1.3. Objetivo de la Investigación

Objetivo General

Determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.

Objetivo Específico:

Determinar el número de dientes con erosión según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.

Determinar el número de dientes con abrasión según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.

Determinar el número de abfracción según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

A través de esta investigación se conoció la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en los pobladores de Cruz del Médano del distrito de Mórrope y que fue de gran relevancia en el diagnóstico de las diversas lesiones no infecciosas. El conocer la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas ayudó en la prevención y tratamiento oportuno de las lesiones que presenten cada uno de los pobladores de este distrito.

Esta investigación fue de beneficio para los pobladores porque determino la magnitud de las lesiones no cariosas, además aporte la información necesaria para que las autoridades de este distrito, enfoquen sus esfuerzos en promover el desarrollo de más estudios epidemiológicos en su distrito, con la finalidad de obtener la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en un corto periodo de tiempo.

Los resultados de la investigación apporto la información necesaria para incrementar el conocimiento de los profesionales de salud sobre este grupo de alteraciones dentales que están incrementando su prevalencia y que permitirá entender sobre su etiología multifactorial y las diversas presentaciones que se observan en un mismo paciente.

1.4.2. Viabilidad de investigación

El presente estudio de investigación es viable debido a que involucró a personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque.

Para realizar el estudio se necesitó la participación espontánea y voluntaria de los pobladores, dejando constancia en el consentimiento informado (Ver anexo N°01), siendo viable debido a que no perjudicó la salud de los pobladores, disponiendo además de recursos humanos, económicos y materiales suficientes

1.5. Limitación del estudio

El presente trabajo de investigación no presenta limitaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Marcías MM¹⁰ (2014) Ecuador. “Lesiones cervicales no cariosas en los pacientes de 15 a 70 años de edad, atendidos en el Centro de Salud San Pablo del Cantón Portoviejo en el periodo marzo – agosto de 2014”. El objetivo de este estudio fue determinar la incidencia de lesiones cervicales no cariosas en los pacientes del centro de salud san pablo. Realizaron un estudio de corte transversal. En esta investigación participaron 180 pacientes. Según el grupo etario fueron más afectados los pacientes mayores de 55 años con un 71%, según el género fueron afectados el género masculino con 47%, la lesión con mayor prevalencia es la abfracción con un 48 %, las pieza más afectada son los premolares con un 31%.

Cabrera ME¹¹ (2016) México. “Lesiones cervicales no cariosas según sus características clínicas en pacientes de 30 a 69 años que acudieron al instituto mexicano del seguro social (IMSS) en el municipio de Tapachula Chiapas durante el periodo agosto 2015 a julio del 2016”. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas según sus características clínicas, así como el índice que se presenta dentro de la unidad médico familiar no. 11 en el IMSS de Tapachula Chiapas, realizaron un estudio descriptivo, transversal y prospectivo. Se examinaron a 69 pacientes donde obtuvieron que la lesión cervical no cariosa más frecuente fue con 41% la abfracción, con un 31% presenta erosión y un 28% presenta abrasión. El sexo

de mayor prevalencia es en el masculino con un 36.53%, según las edades la más afectada fue mediana de 34 años.

Caicedo DA¹² (2018) Ecuador. "Prevalencia de lesiones clase v no cariosas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al centro de atención odontológica UDLA en el periodo septiembre-octubre 2017". El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de lesiones clase v no cariosas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al centro de atención odontológica UDLA en el periodo septiembre- octubre de año 2017, realizaron un estudio analítico-descriptivo. Se examinaron 380 pacientes donde se determinó que el 45.3% presentan algún tipo de lesión cervical no cariosa, siendo la más común la abrasión 57% seguida de la abfracción 37% y finalmente la erosión 6%.

Alzahawi RA, *et al*⁶ (2015) Iraq. "The Prevalence and Causes of Dental Non Carious Cervical Lesion in the Sulaimani Population". El objetivo de estudio fue analizar la prevalencia y las causas de la lesión cervical no cariosas en la población de la ciudad de Sulaimani. Este estudio se realizó en el centro de enseñanza de dentistas de Shorish, en 1006 casos seleccionados al azar entre 15-65 años de edad, 383 hombres y 623 mujeres examinados, la prevalencia de LCNC ascendió a 29,1% entre la población estudiada. Los resultados del estudio predicen que el patrón más alto es abrasión 153 (15,2%) seguida de erosión 149 (14,8%) y Abfracción 54 (5,4%).

García KM¹³ (2015) Perú. "Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que asistan a la clínica del adulto de la universidad alas peruanas filial huacho en el periodo de octubre a noviembre". El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas. Realizaron un estudio de tipo aplicado de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. Fueron evaluados 62 personas entre hombres y mujeres adultos. En sus resultados obtenidos fueron que de los 62 pacientes evaluados presentan al menos una lesión cervical no cariosa, siendo la abfracción la lesión más frecuente con 51.61% de los evaluados, seguida de abrasión con un 27.42% y por ultimo erosión con un 20.97%.

Segura JS¹ (2013) Perú. "Frecuencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos comprendidos entre los 18 y 60 años que acuden a la clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM". El objetivo de este estudio fue Determinar la frecuencia de las lesiones cervicales no cariosas (LCNC) en pacientes adultos comprendidos entre los 18 y 60 años que acuden a la clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2013. realizaron un estudio de tipo transversal. Fueron evaluados 80 pacientes. Los resultados del estudio fueron que el 82.5% (66 pacientes) presentaron alguna lesión cervical y el 17.5% (14 pacientes) no presentaron lesiones.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Lesiones Cervicales No Cariosas

Un diente está compuesto por tres tejidos duros: esmalte, dentina, cemento y un tejido blando llamado pulpa. El esmalte es el tejido periférico ubicado en toda la porción libre o visible del diente (corona), siendo éste más grueso en la cara oclusal y más delgada en la zona cervical. Interiormente se ubica la dentina, la cual circunscribe una porción ocupada por la pulpa, rodeando toda la superficie radicular se ubica el cemento¹⁴.

Se entiende como lesiones cervicales no cariosas a la pérdida de tejido no patológico, las cuales representan el 50 % de las enfermedades bucales en los adultos mayores, se localizan a nivel del tercio cervical o límite amelocementario de las piezas dentarias con mayor frecuencia por la superficie vestibular pero también pueden localizarse en la superficie lingual, las que se presentan de diversas formas, sin bacterias y con presencia o ausencia de sensibilidad. Estas lesiones se desarrollan de forma lenta, pausada, progresiva y sistemática, acompañadas o no de recesión gingival, perjudicando la integridad de la estructura dentaria además de la vitalidad pulpar en casos avanzados^{15 - 16 -17}.

La minuciosa exploración bucal habitual de las lesiones cervicales no cariosas nos advierte con mayor frecuencia la presencia de estas lesiones, por lo que se ha dedicado mayor importancia a su diagnóstico, haciendo evidente el incremento de la prevalencia de estas lesiones. Existen diversos mecanismos que podrían explicar su etiología multifactorial y causar un desgaste cervical².

Las lesiones cervicales no cariosas se originan por diversos factores etiológicos que fundamentan la pérdida de la estructura dentaria mediante el desgaste abrasivo, erosión química, y los componentes de la oclusión; al ocasionar tensiones compresivas a nivel cervical. Su presencia combinada evidencia características clínicas de más una lesión, clasificándose según su etiología en abrasión, erosión y abfracción¹⁻¹⁸.

2.2.2. Abrasión

El término abrasión deriva del latín abrasum; La abrasión es el desgaste originado por mecanismos anormales como por una acción repetitiva de fricción raspado o frotado sobre la superficie dentaria, que se producen por objetos extraños o sustancias, generando la pérdida de los tejidos duros al entrar en contacto con las piezas dentarias¹⁹⁻²⁰⁻²¹.

a) Localización

La abrasión se presenta como lesiones localizadas a nivel del límite amelocementario, con mayor frecuencia en la cara vestibular de las piezas dentarias, siendo más afectadas desde el canino al primer molar, sin embargo son los premolares del maxilar superior los dientes que se observan con mayor desgaste. Puede afectar al esmalte cemento y dentina en un proceso avanzado¹⁹⁻²¹.

b) Características Clínicas

La abrasión se muestra como una lesión en forma de cuña (v) o plato amplio, con márgenes no definidos y recesión gingival, debido a que en la zona de la tabla ósea vestibular es delgada y no esponjoso, siendo de mayor amplitud que profundidad, cuya superficie es dura, a veces puede presentar grietas, no se observa placa bacteriana ni pigmentación. Las características que presenta el esmalte de estas lesiones son lisas, planas y brillantes. La dentina expuesta se encuentra considerablemente pulida^{15 - 19}

- 21 .

c) Evolución De La Abrasión

Estas lesiones tienen un progreso lento a través del tiempo y su etiología define su forma de desgaste; según el tejido que afecta, se puede manifestar de forma difusa o localizada. La evolución de estas lesiones dependerá de la exposición del diente a la acción del cepillado; sin implicar la edad cronológica. Frente al daño que produce la abrasión el complejo dentino pulpar responde progresivamente originando una hipercalcificación tubular y la esclerosis dentinaria por debajo de la lesión¹⁶.

d) Factores Etiológicos^{15 - 16 - 21 - 22}:

- **Individuales:** Abrasión por Cepillado traumático ya que esta lesión suele iniciar en la unión amelocementaria y asienta en la raíz; y ocasionando recesión gingival. Se presenta generalmente en las zonas cervicales de las superficies vestibulares de las piezas dentarias incisivos, canino y premolares, del maxilar superior produciendo sensibilidad. Esto se ocasiona debido a incorrectos movimientos al momento del cepillado realizado con fuerza, exagerado, rápido y a la técnica de higiene realizando movimientos de desplazamiento largo vertical o horizontal, sumado también a esto la abrasividad de las pastas dentales y con menos grado las cerdas de cepillo dental. El cepillado con el uso de pastas abrasivas es considerado como es factor más importante en la etiología de la abrasión, debido a que las lesiones más agresivas se localizan en la hemiarcada opuesta a la mano que normalmente usa el sujeto para sostener el cepillo dental, por ello es importante considerar la técnica, la frecuencia, la localización y el tiempo de inicio del cepillado.

- **Materiales:** Con la modificación de los elementos y hábitos de higiene; las pastas dentales presenta una diversidad de componentes ya sea detergentes, agentes para saborizar, sustancias para facilitar su preparación y un abrasivo de mayor o menor poder. Estos últimos abrasivos que integran los dentífricos pueden ser el carbonato de calcio, el óxido de aluminio, la silica hidratada y el bicarbonato de sodio presentes en una variedad de pastas dentales, las cuales pulen la pieza dentaria y eliminan

las manchas sobre el esmalte produciendo a su vez el desgaste en la superficie dental.

- **Asociadas al trabajo o profesión:** Abrasión por hábitos adquiridos ya que existen diversos trabajos en los que se adoptan hábitos lesivos por los individuos, tal es el caso de los trabajadores de construcción, zapateros y músicos que interpone entre los dientes y los labios objetos extraños como los clavos, instrumentos musicales como la armónica; costureras, zapateros, peluqueros, sopladores de vidrio. Esto se puede dar más en el género femenino y a cualquier edad además están los trabajadores que se someten a sustancias abrasivas como el polvo de carborundum, que son considerados factores capaces de provocar abrasión, debido a que se deposita en la cara vestibular del diente y a pesar de la autolimpieza que existe en el tercio coronario, el movimiento de los tejidos blandos con esta sustancia interpuesta entre ellos hace que el diente termine siendo abrasionado. Si bien puede disminuir la lesión por la acción de barrido salival, existe riesgo de que el abrasivo quede adherido al tercio cervical, más aun con la presencia de placa bacteriana, por lo que en el momento del cepillado, junto con la pasta dental, aumenta su capacidad abrasiva, generando un círculo vicioso que favorece la pérdida de estructura dentaria por desgaste.

- **Asociadas A Tratamiento:**

1) Tratamiento Periodontal: Se ha asociado a la abrasión con la mala ejecución de la terapia periodontal, debido a un exceso de instrumentación, que por acción de constantes raspajes y alisados radiculares, se produce la eliminación del cemento y por lo tanto la exposición de los túbulos dentinarios generando hipersensibilidad.

2) Tratamiento Protésico: Abrasión por retenedores de prótesis; se ha demostrado que el efecto de las prótesis no es el causante de la abrasión; sino la retención de los alimentos a ese nivel y a la formación de ácidos. La abrasión producida por los retenedores de prótesis removibles dentomucoso portadas suele estar localizada en la zona donde actúa el retenedor, siendo de mayor relevancia cuando los brazos retentivos de una prótesis parcial removible se encuentran en mala posición o sin apoyo oclusal, provocando su desplazamiento hacia el ápice y su mala función. En consecuencia el ajuste del retenedor produce una excesiva fricción sobre la zona cervical de la pieza dental.

3) Aparatología Ortodóncica: Las lesiones asociadas a los aparatos removibles de contención en ocasiones pueden confundirse entre una lesión erosiva con una lesión abrasiva.

4) Blanqueamiento dentario: cuando se realiza blanqueamiento los pacientes deben saber sobre las posibilidades de dolor, pero también deben saber que es reversible con molestia a los cambios térmicos y que cuando existe la sensibilidad desaparecerá a las 24 horas.

2.2.3. Erosión

La erosión, también llamada perimilolisis o perimolisis , se entiende como la pérdida de la superficie de la estructura dentaria causada por factores físicos no mecánicos; siendo los más comunes la radiación y los factores químicos de origen intrínseco o extrínseco. Entre los factores intrínsecos observamos el reflujo de ácidos gástricos, vómito recurrente o regurgitación como causas importantes de erosión dental en pacientes quienes padecen estas enfermedades o signos. Por otro lado, en los factores extrínsecos se ha reportado la ingesta de bebidas carbonatadas, y el consumo de otro tipo de alimentos con contenido de ácido cítrico, o bebidas alcohólicas, que generan el desgaste del esmalte dentario ante la presencia continua de agentes desmineralizantes en forma prolongada y constante en el tiempo; especialmente los ácidos sin involucrar la presencia de bacterias^{18 - 19 - 20- 23} .

a) Localización

La erosión se presenta como lesiones que afectan a las superficies linguales, incisales y oclusales de las piezas dentales generalmente causadas por el ácido clorhídrico originario del estómago. Además otra localización de la erosión es en las superficies vestibulares que pueden resultar dañadas cuando se ingieren alimentos con elevado porcentaje de ácido cítrico como en el caso del limón, naranja, entre otros; y el contacto con sustancias ácidas, provenientes del medio laboral^{1 - 24} .

b) Características Clínicas

La erosión se manifiesta como una lesión de superficie defectuosa, suave, levemente rugosa y opaca, con forma aplanada. Estas lesiones presentan un esmalte liso, opaco, sin decoloración, periquematías ausentes y la matriz inorgánica desmineralizada. En la dentina se observa la acción de los ácidos débiles sobre el tejido intertubular y de los ácidos fuertes sobre la zona peritubular; quedando como consecuencia aberturas en forma de embudo y las cúspides dentarias pueden presentar lesiones en forma de cúspide invertida o redondeada²⁵.

c) Factores etiológicos Extrínsecos^{15 - 16- 25 - 22.}

- **Ácidos exógenos:** Por lo general se asocia a individuos que trabajan expuesto a vapores, tal es el caso de los trabajadores de fábricas de baterías (ácido sulfúrico), galvanizados, fertilizantes, industrias químicas (ácidos clorhídricos), los cuales generan lesiones corrosivas. Por otro lado los enólogos, que saborean alrededor de treinta tipos de vinos diferentes en cada sesión, pueden presentar lesiones ubicadas en la cara vestibular de incisivos superiores. La erosión también se encuentra asociada a los nadadores por la incidencia de cloración de las piletas, generando lesiones que se ubica siempre en la cara vestibular de incisivos superiores e inferiores. Dichas lesiones tienden a progresar con el tiempo transcurrido en que se ejercen las diversas profesiones.

- **Medicamentos:** Existen diversos medicamentos que generan erosiones en tratamientos prolongados tal es el caso de la vitamina C por la acción del ácido ascórbico en el esmalte, sobre todo los comprimidos efervescentes. Otros medicamentos como son los diuréticos, antidepresivos, hipotensores, antieméticos, antiparkinsonianos, antihistamínicos, algunos tranquilizantes, tratamientos con citostáticos, y la medicación utilizada por los asmáticos, producen una disminución de la saliva, afectando la remineralización y neutralización de los elementos ácidos.

- **Dietéticos:** La función de la acidez es un factor básico para el mantenimiento de los alimentos, sin embargo el consumo excesivo de alimentos ácidos es un factor que colabora con la desmineralización del esmalte. Teniendo en cuenta que el pH determinará la supervivencia, el crecimiento de microorganismos durante el proceso de formación, el almacenaje y su distribución, se encuentran los yogures, vinagres y vinos con un pH de 2,3 a 2,7, por lo tanto se convierten en sustancias altamente erosivas. Las cervezas son las bebidas alcohólicas menos erosivas, ya que poseen un pH promedio de 4,3 próximo a los 5,5, a partir del cual no se produce daño. A pesar de ello es importante reconocer la acción complementaria de otros factores, como los conservantes químicos y el calor que combinados con la acidez de los alimentos y bebidas, la frecuencia, la duración y la temperatura generan un potencial daño y se asocian a la evolución de la erosión.

d) Factores etiológicos Intrínsecos

Son aquellos factores también llamados psicósomáticos dentro de los cuales se considera la presencia del jugo gástrico en boca por regurgitación o vómito y el reflujo gastroesofágico que es considerado fisiológico y puede presentarse en cualquier individuo y originarse por la absoluta relajación del esfínter esofágico inferior, alteraciones anatómicas de la unión gastroesofágica por una hernia hiatal o la presencia de un esfínter hipotenso; además, puede estar presente por el alcoholismo, las úlceras y durante el embarazo con episodios de pirosis. La acción del ácido refluído es prolongada, lenta, silenciosa y espontánea, se mezcla con la comida y por lo general el paciente la desconoce. Con la regurgitación, el ácido desmineraliza la estructura dentaria de forma anormal, desde el margen de la encía libre sobre la superficie lingual de los dientes maxilares anteriores. Los dientes maxilares posteriores suelen ser más afectados que los mandibulares posteriores, particularmente en las superficies palatinas^{15 - 16}.

2.2.4. Abfracción

La abfracción es el desgaste producido por fuerzas excéntricas (no axiales) sobre el diente, estas fuerzas provocan que haya una flexión en el cuello del diente generando tensión que si supera la unión química de los cristales de hidroxiapatita, produce la desestructuración de los enlaces llegando a formarse microfracturas del esmalte y dentina sobre la superficie dental en zonas con mayor tensión, donde la mayoría de las alteraciones cervicales están producidas por las fuerzas oclusales excéntricas que ejercen su acción generalmente a nivel cervical, produciendo en consecuencia la ruptura del esmalte. Los dientes más afectados por esta lesión son los premolares aunque también se puede observar en los primeros molares, caninos e incisivos. En los dientes afectados periodontalmente, son menos frecuentes las lesiones abfractales, y el desgaste se extiende hacia apical. La hipersensibilidad dentinaria, es un síntoma común en estas lesiones. Se aconseja tomar medidas restauradoras con el fin de evitar la progresión de la lesión, el acumulo de restos y placa bacteriana, así como controlar la hipersensibilidad^{17 - 26 - 21}.

a) Características Clínicas

La abfracción es una lesión que en su clínica se observa en forma de cuña, con profundas estrías y grietas, ángulos ásperos, márgenes definidos, localizadas en múltiples superficies de una pieza dental y rara vez se evidencia circunferencial. Por lo general se manifiesta en las piezas dentarias sobre la cual se ejerce flexión, característica que lo diferencia de la abrasión y erosión las cuales afectan varias piezas; sin embargo la abfracción también puede afectar a un grupo dentario¹⁶⁻²².

b) Etiopatogenia

Durante el proceso de masticación los alimentos se distribuyen en la superficie oclusal y además se genera un contacto dentario que presenta fuerzas axiales, las cuales se distribuyen a lo largo del periodonto sin causar daño; y pueden también presentarse fuerzas horizontales. El componente lateral o excéntrico en sentido vestibulo-lingual de las fuerzas oclusales que aparecen durante la parafunción produce un arqueamiento de la corona dentaria que toma como fulcrum la región cervical. Estas fuerzas parafuncionales se concentran en el límite amelocementario, flexionando la pieza dentaria siendo perjudiciales. Por ello es importante considerar para este tipo de fuerzas la dirección, la magnitud, la frecuencia y el punto de aplicación, debido a que la pieza dentaria intentará oponerse a estas fuerzas con la misma resistencia y en sentido opuesto a la fuerza que recibe; por lo tanto la tensión debilitará el tercio cervical con la consecuente

flexión dentaria. Dentro de los factores que predisponen a las piezas dentarias a estas lesiones son: El grosor del esmalte que tiene un espesor a 0,5 micrones, la angulación de sus prismas (de 106 grados), la presencia de poros y canales que existen entre los prismas del esmalte¹⁵⁻²⁷.

2.3. Definición de Términos Básicos

Frecuencia: El número de veces que una función periódica o vibración se repite en un tiempo específico²⁸.

Prevalencia: El número de casos de una enfermedad en una población dada en un momento específico²⁹.

Limite amelocementario: es la unión anatomía entre el esmalte de la corona del diente y el cemento que cubre la raíz del diente, es importante referencia en odontología clínica³⁰.

Etiología: La causa de una enfermedad con eventos que proporcionan la fuerza generativa que es el origen de algo³¹.

Trastorno: una alteración de la salud³².

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis Principal

H_i: Son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción que presentan los pobladores del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017

H_o: Son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción que no presentan los pobladores del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017

3.2. Variables, Definición Conceptual y Operacional

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	
LESIÓN CERVICAL NO CARIOSA	Perdida patológica de tejido dentario a nivel del tercio cervical o limite amelocementario de las unidades dentarias, que no involucra la presencia de bacterias ² .	Perdida patológica de tejido dentario clasificada por su etiología en abrasión, erosión y abfracción.	ABRASIÓN	Tipo de Diente	N° de pieza dentaria
				Grupo dentario	Anterior Posterior
			EROSIÓN	Tipo de Diente	N° de pieza dentaria
				Grupo dentario	Anterior Posterior
			ABFRACCIÓN	Tipo de Diente	N° de pieza dentaria
				Grupo dentario	Anterior Posterior
			EDAD	<ul style="list-style-type: none"> • 19-35 • 36-42 • 43-60 	
			GÉNERO	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño Metodológico³³

La investigación fue no experimental debido a que se realizó sin manipular voluntariamente la variable a estudiar.

4.1.1. Tipo de la Investigación

Por la dimensión cronológica: de corte transversal Se encargó de recoger datos con el objetivo de describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado³³.

Por la manipulación de variables: Descriptivo Se buscó precisar las propiedades, características y perfiles los fenómenos que se sometieron a un análisis³³.

Por el método de recolección de datos: Observacional: Cuyo objetivo fue el registro de sucesos sin interponerse en el curso natural de estos³⁴.

Por la naturaleza de los objetivos: Investigación Descriptiva Se limitó a describir los fenómenos que se investigaron, tal como son y se manifestó en el momento que se realizó el estudio³⁵.

Por la naturaleza de los datos en la investigación: Metodología Cuantitativa: se define como la recolección de datos para probar hipótesis

con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías³³.

Por el tipo de inferencia: Deductivo es el procedimiento racional que va de lo general a lo particular³⁶

4.2. Diseño Muestral

La población está constituida por los 1248 pobladores adultos, que viven en el Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque.

Características de la población

- Pobladores de género femenino y masculino.
- Pobladores adultos comprendidos entre las edades de 19 a 60 años.
- Pobladores de bajo nivel socioeconómico

La Muestra es representativa de la población conformada por 294 pobladores de 19 a 60 años de edad del Centro Poblado Cruz del Médano de Distrito de Mórrope. El muestreo es no probabilístico de tipo intencional o por conveniencia, La selección se llevó a cabo a partir del registro de los pobladores en el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Donde

n = Tamaño de la población.

Z = Nivel de confianza deseado

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población con la característica deseada (fracaso)

e = Nivel de error dispuesto a cometer.

N = Tamaño de la muestra

En la muestra se tuvo en cuenta la técnica de selección con los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Pobladores de género masculino y femenino.
- Pobladores entre 19 a 60 años de edad.
- Pobladores que presentan lesiones cervicales no cariosas.
- Pobladores que firmen el documento de consentimiento informado.
- Pobladores nacidos en el distrito de Mórrope y pertenezcan al Centro Poblado Cruz del Médano.

Criterios de exclusión

- Pobladores con ausencia de lesiones cervicales no cariosas
- Pobladores poco colaboradores o que presenten trastornos nerviosos
- Pobladores menores de 18 años y mayores que 60 años.
- Pobladores que no vivan en otros centros poblados de Mórrope

4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.3.1 Instrumento

Odontograma: Es un instrumento que consta de un esquema gráfico de las arcadas dentarias, en el cual se encuentran las características anatómicas de los dientes cuya finalidad es el registro de los resultados obtenidos de la exploración dentaria y la identificación de los diversos hallazgos patológicos o el estado de la pieza dental (fracturas, alteraciones del desarrollo, uso de aparatos protésicos y ortodónticos, entre otros), mediante el uso de símbolos y colores³⁷.

Para realizar la presente investigación se solicitó permiso al alcalde de la municipalidad del centro poblado Cruz del Médano (Ver anexo N° 01) para tener acceso a las instalaciones de un ambiente adaptado en la municipalidad y proceder a la recolección de datos. Posteriormente se solicitó al alcalde de la municipalidad del centro poblado Cruz del Médano la constancia de ejecución del trabajo de investigación (Ver anexo N° 02).

Se informó a las personas del centro poblado Cruz del Médano respecto al trabajo de investigación y se les explicó detalladamente el propósito y procedimiento de la investigación, quienes posteriormente firmaron el consentimiento informado como requisito indispensable para su participación en el estudio (Ver anexo N° 03).

La recolección de datos en la presente investigación se realizó mediante el odontograma (Ver anexo N° 04), para especificar la cantidad y el tipo de lesiones cervicales no cariosas mediante una codificación del 0 al 3, donde: 0 (paciente sin LCNC); 1 (Abrasión); 2 (Erosión); 3 (Abfracción), asignada en la pieza dental correspondiente a la lesión encontrada durante el examen clínico intraoral realizado a las 294 personas del Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, registrados en el INEI (Ver anexo N° 05).

Confiabilidad y validez del Instrumento

El instrumento utilizado en el presente estudio es el Odontograma, el mismo que no amerita cálculo de confiabilidad debido a que es un instrumento estandarizado a nivel mundial, que se encuentra validado por su frecuente aplicación y aciertos.

4.4. Técnicas de procesamiento de la información

La información recolectada en la presente investigación se ha tabulado una matriz de datos utilizando el programa Excel, La misma que se presentó mediante gráficos y tablas. Se utilizó la estadística inferencia para el análisis e interpretación de la información.

El análisis estadístico se realizó con el Software SPSS versión 22.

4.5. Técnicas Estadísticas utilizadas en el análisis de la Información

Para el estudio se realizó la prueba estadística de supuesto de normalidad, dependiendo de ello se tomó pruebas paramétricas porque el universo tiene una distribución normal, habiendo mayor eficiencia, menor probabilidades de error y dan estimaciones probabilísticas bastante exacta. Al ser un estudio de tipo descriptivo la técnica utilizada permitió determinar la proporción de la muestra que presenta a la característica a estudiar.

CAPITULO V

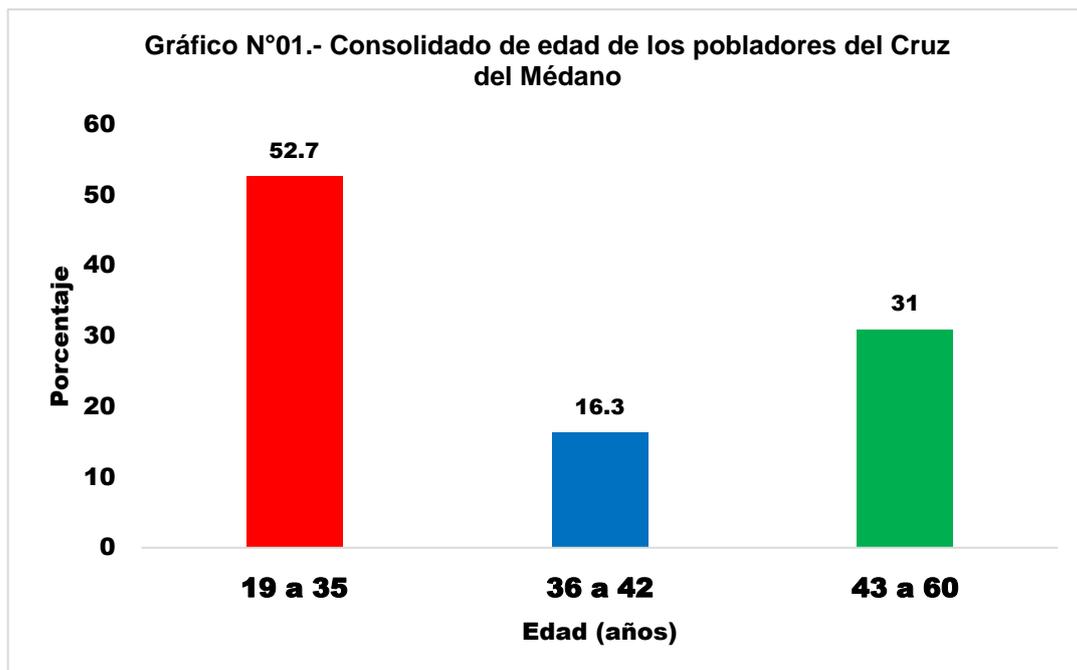
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos

Tabla N°01.- Distribución de la edad de los pobladores del Cruz del Médano.

Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
19 a 35	155	52,7
36 a 42	48	16,3
43 a 60	91	31,0
Total	294	100,0

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



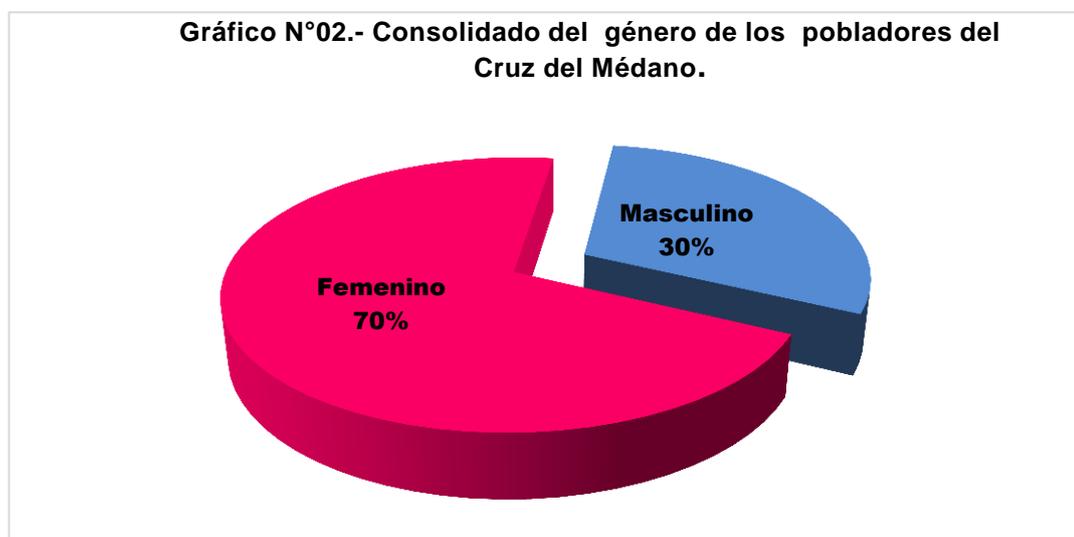
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla y Gráfico N°01.- Muestra que de acuerdo a la edad de los pobladores del centro poblado Cruz del Médano en la muestra analizada el 52.7% tiene edades comprendidas entre 19-35 años, el 16.3% tiene edades entre 36-42 años y el 31 % tienen edades 43-60 años.

Tabla N°02.- Distribución del género de los pobladores del Cruz del Médano.

Género	Personas	%
Masculino	88	29,9
Femenino	206	70,1
Total	294	100,0

*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*



*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

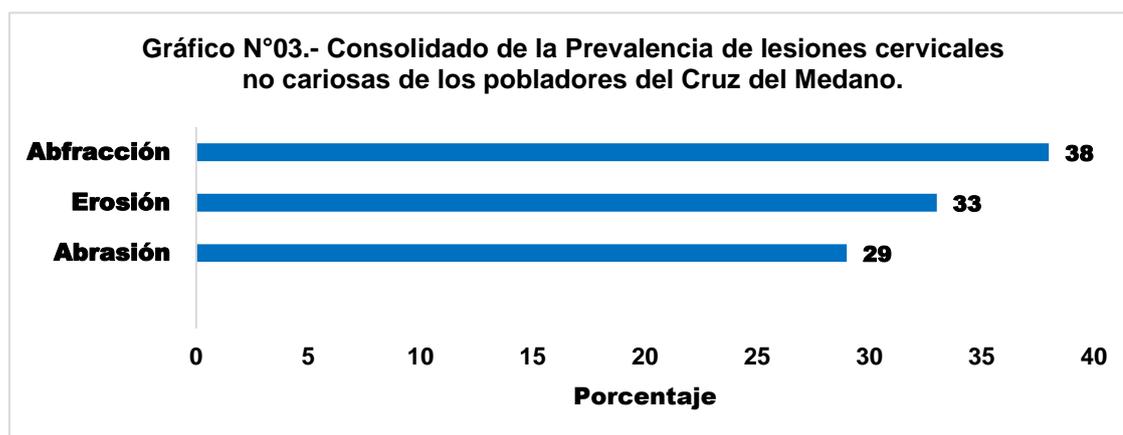
Tabla y Gráfico N°02.- Muestra que de acuerdo al género de los pobladores del Cruz del Médano en la muestra analizada el 70 % son de género femenino y el 30% son género masculino.

5.2. Análisis de inferencia, pruebas estadísticas paramétrica

Tabla N°03.- Distribución de la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas de los pobladores del Cruz del Médano.

Prevalencia	Totalidad de las piezas dentarias afectadas de los pobladores	
	Prevalencia lesiones cervicales	Porcentaje
Abrasión	936	29%
Erosión	1099	33%
Abfracción	1247	38%
<i>Total</i>	3282	100,0%

*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*



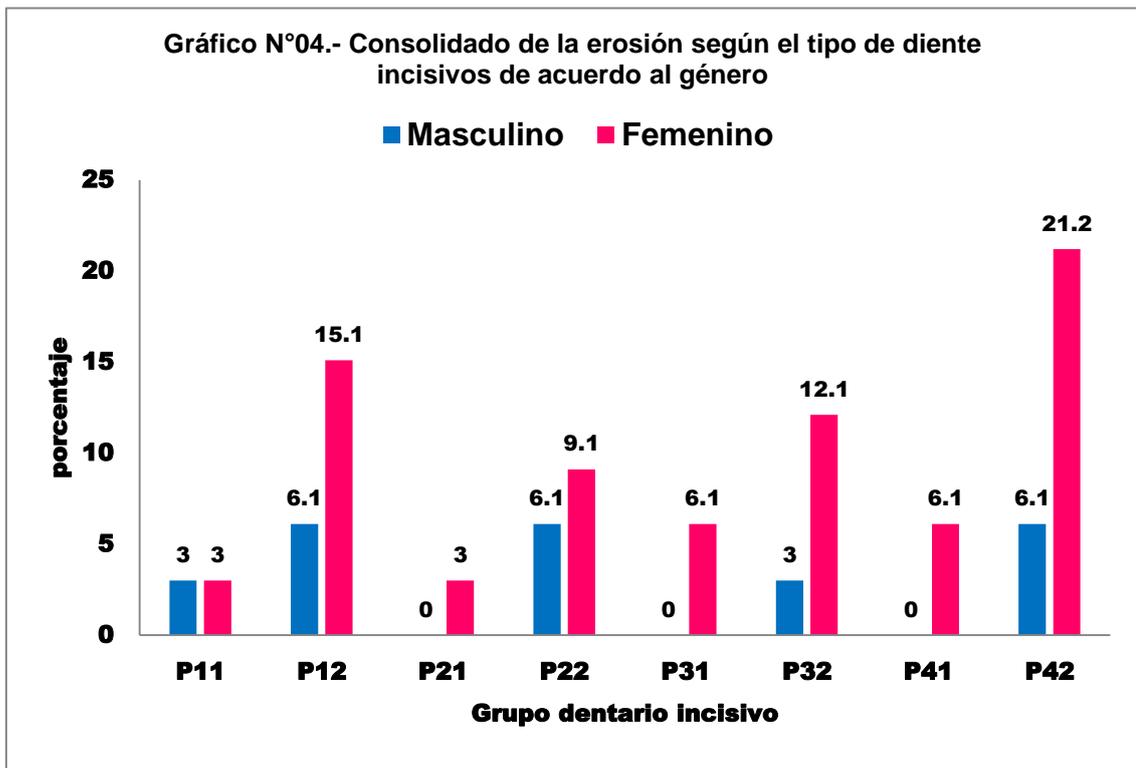
*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla y Gráfico N°03.- Muestra que la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas se evaluó al 100% (3282) piezas dentales de los pobladores del centro poblado Cruz del Médano, de las cuales el 29% presento abrasión, el 33% presento erosión y el 38% presento abfracción. Lo que significa que existe una mayor prevalencia para abfracción con un 38% de las piezas dentales comprometidas, mientras que con una menor proporción de 29% las piezas dentales presentaron abrasión.

Tabla N°04: Distribución de dientes con erosión según el tipo de diente incisivo de acuerdo a la edad y género de los pobladores del Cruz del Médano.

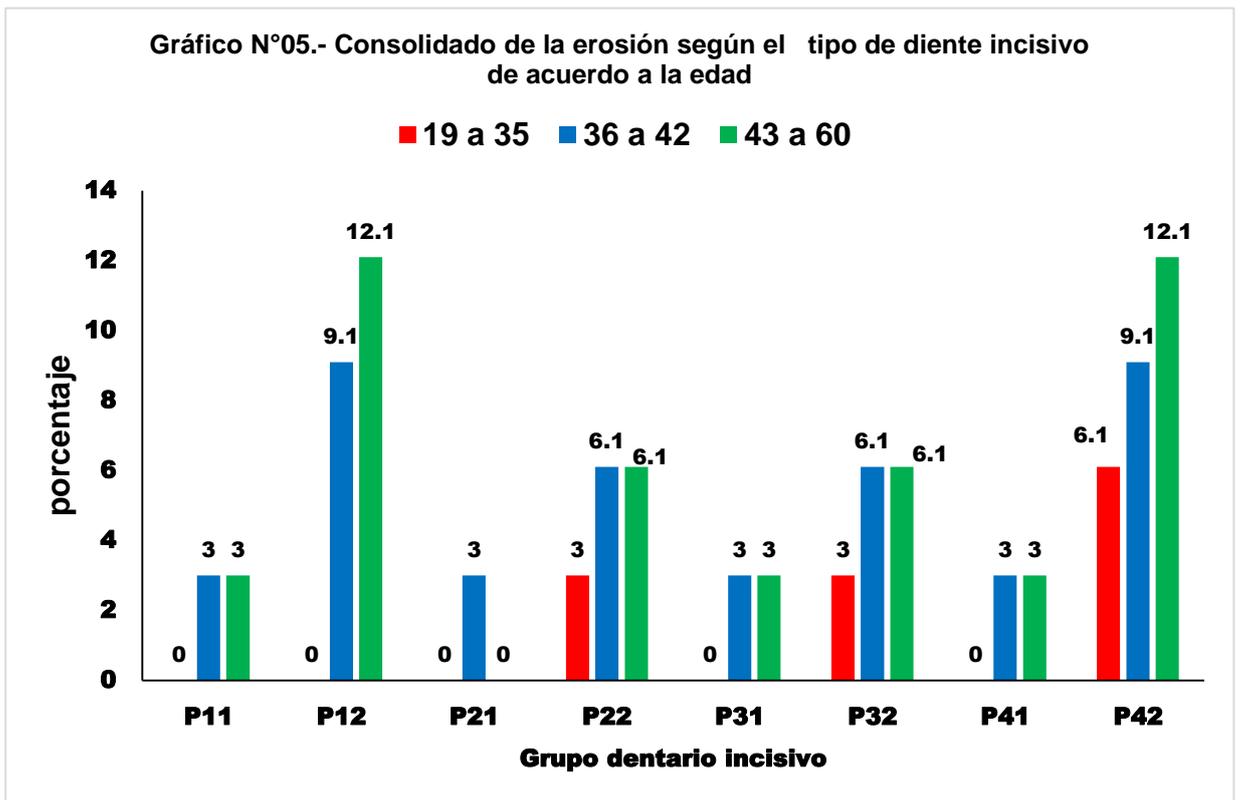
Tipo de Dientes: incisivos	Género						Edad								
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total		
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	
P11	1	3.0	1	3.0	2	6.1	0	0.0	1	3.0	1	3.0	2	6.1	
P12	2	6.1	5	15.1	7	21.2	0	0.0	3	9.1	4	12.1	7	21.2	
P21	0	0.0	1	3.0	1	3.0	0	0.0	1	3.0	0	0.0	1	3.0	
P22	2	6.1	3	9.1	5	15.1	1	3.0	2	6.1	2	6.1	5	15.1	
P31	0	0.0	2	6.1	2	6.1	0	0.0	1	3.0	1	3.0	2	6.1	
P32	1	3.0	4	12.1	5	15.1	1	3.0	2	6.1	2	6.1	5	15.1	
P41	0	0.0	2	6.1	2	6.1	0	0.0	1	3.0	1	3.0	2	6.1	
P42	2	6.1	7	21.2	9	27.3	2	6.1	3	9.1	4	12.1	9	27.3	
Totales	8	24.3	25	75.7	33	100	4	12.1	14	42.4	15	45.5	33	100	
% Prevalencia Erosión Grupo dentario incisivo		$(33 / 1099 * 100) = 3\%$													

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.



*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla y Gráfico N°04.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 33 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 24.3% en las piezas 11 con un 3%, la pieza 12, 22 y 42 con un 6.1% y la pieza 32 con un 3%. La población de género femenino está afectada con un 75.7% en las piezas 11, 21 con un 3%, la pieza 12 con un 15.1%, la pieza 22 con un 9.1%, la pieza 31 y 41 con un 6.1%, la pieza 32 con un 12.1% y la pieza 42 con un 21.2%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población femenina con un 75.7% en las piezas 42 en un 21.2% de los pobladores comparado con un 3% en la pieza 11 y 21.



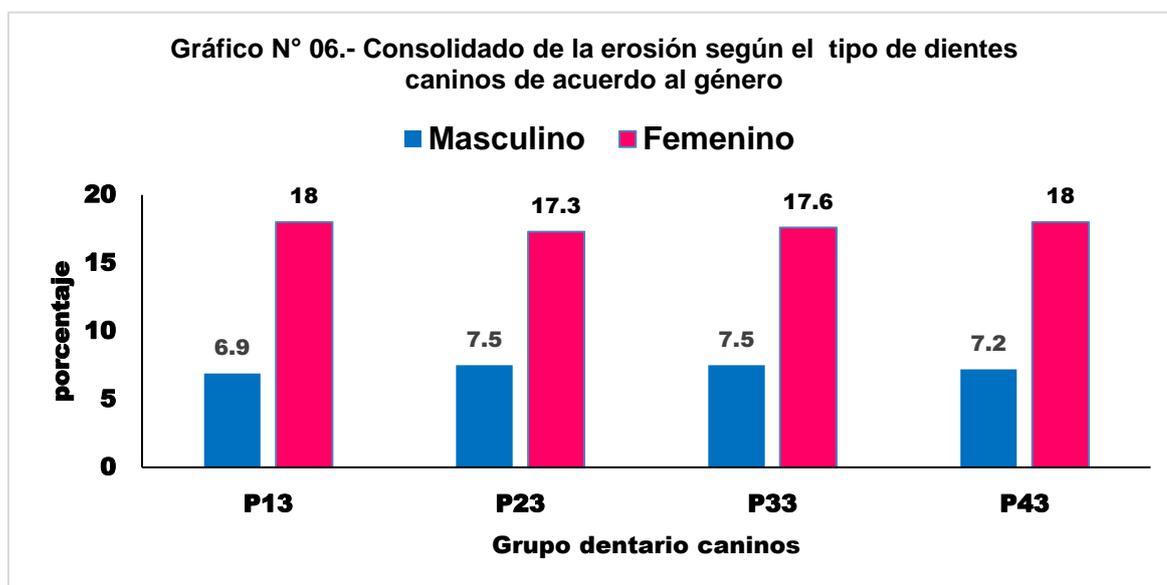
*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°04 y Gráfico N°05.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 33 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 12.1% en las piezas 22,32 con un 3% y la pieza 42 con un 6.1%, los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 42.4% en las piezas 11, 21, 31, 41 con un 3%, la pieza 22, 32 con un 6.1%, la pieza 12, 42 con un 9.1% y en las edades de 43-60 años con un 45.5% en las piezas 11,31, 41 con un 3%, en la pieza 22, 32 con un 6.1% y en la piezas 12, 42 con un 12.1%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población de edades 43-60 años con un 45.5% en las piezas 12, 42 en un 12.1% de los pobladores comparado con un 3% en la pieza 11, 31 y 41.

Tabla N°05.- Distribución de la erosión según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en personas de los pobladores del Cruz del Médano.

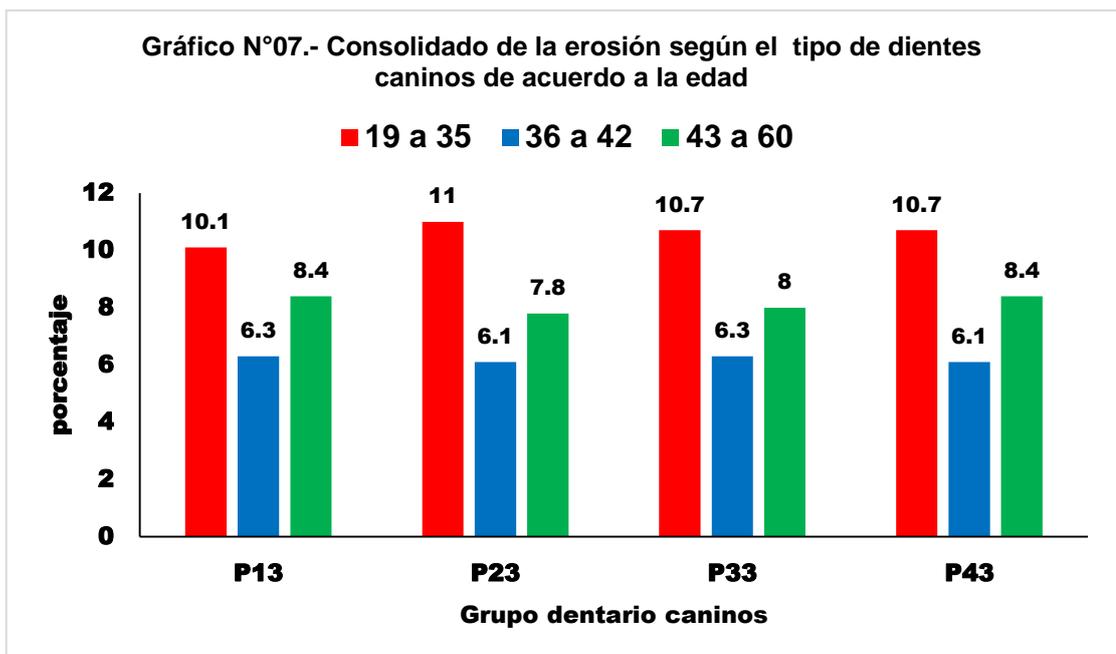
Tipo de Dientes: caninos	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P13	24	6.9	62	18.0	86	24.9	35	10.1	22	6.3	29	8.4	86	24.9
P23	26	7.5	60	17.3	86	24.9	38	11.0	21	6.1	27	7.8	86	24.9
P33	26	7.5	61	17.6	87	25.1	37	10.7	22	6.3	28	8.0	87	25.1
P43	25	7.2	62	18.0	87	25.1	37	10.7	21	6.1	29	8.4	87	25.1
Totales	101	29.1	245	70.9	346	100	147	42.5	86	24.8	113	32.7	346	100
% Prevalencia Erosión Grupo dentario caninos $(346 / 1099 * 100) = 31.5\%$														

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°05 y Gráfico N°06.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 346 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 29.1% en las piezas 13 con un 6.9%, la pieza 43 con un 7.2% y la pieza 23, 33 con un 7.5%. La población de género femenino está afectada con un 70.9% en las piezas 23 con un 17.3%, la pieza 33 con un 17.6%, la pieza 13, 43 con un 18%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población femenina con un 70.9%.



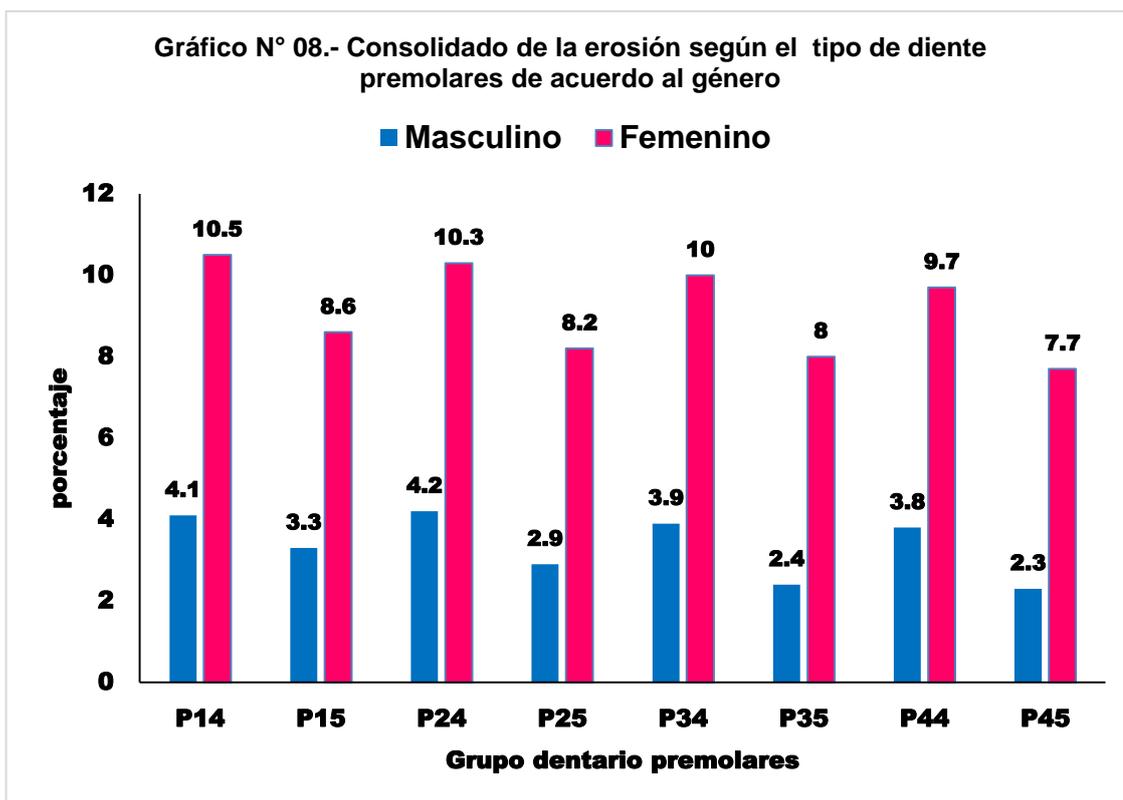
*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°05 y Gráfico N°07.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 346 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 42.5% en las piezas 13 con un 10.1%, la pieza 23 con un 11%, la pieza 33, 43 con un 10.7%. la población entre 36-42 años está afectada con un 24.8% en las piezas 13, 33 con un 6.3%, la pieza 23, 43 con un 6.1%, y en las edades entre 43-60 años con un 32.7% en las piezas 13, 43 con un 8.4%, en la pieza 23 con un 7.8% y en la pieza 33 con un 8%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población de las edades 19-35 años con un 42.5% y en menor prevalencia entre las edades de 36-42 años con un 24.8%.

Tabla N° 06.- Distribución de la erosión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: premolares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P14	27	4.1	69	10.5	96	14.5	39	5.9	28	4.2	29	4.4	96	14.5
P15	22	3.3	57	8.6	79	12.0	31	4.7	22	3.3	26	3.9	79	12.0
P24	28	4.2	68	10.3	96	14.5	40	6.1	27	4.1	29	4.4	96	14.5
P25	19	2.9	54	8.2	73	11.1	28	4.2	19	2.9	26	3.9	73	11.1
P34	26	3.9	66	10.0	92	13.9	40	6.1	24	3.6	28	4.2	92	13.9
P35	16	2.4	53	8.0	69	10.5	28	4.2	17	2.6	24	3.6	69	10.5
P44	25	3.8	64	9.7	89	13.5	38	5.7	25	3.8	26	3.9	89	13.5
P45	15	2.3	51	7.7	66	10.0	27	4.1	15	2.3	24	3.6	66	10.0
Totales	178	27.0	482	73.0	660	100	271	41.0	177	27.0	212	32.1	660	100
<p>% Prevalencia Erosión Grupo dentario premolares (660 / 1099 *100) =60%</p>														

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

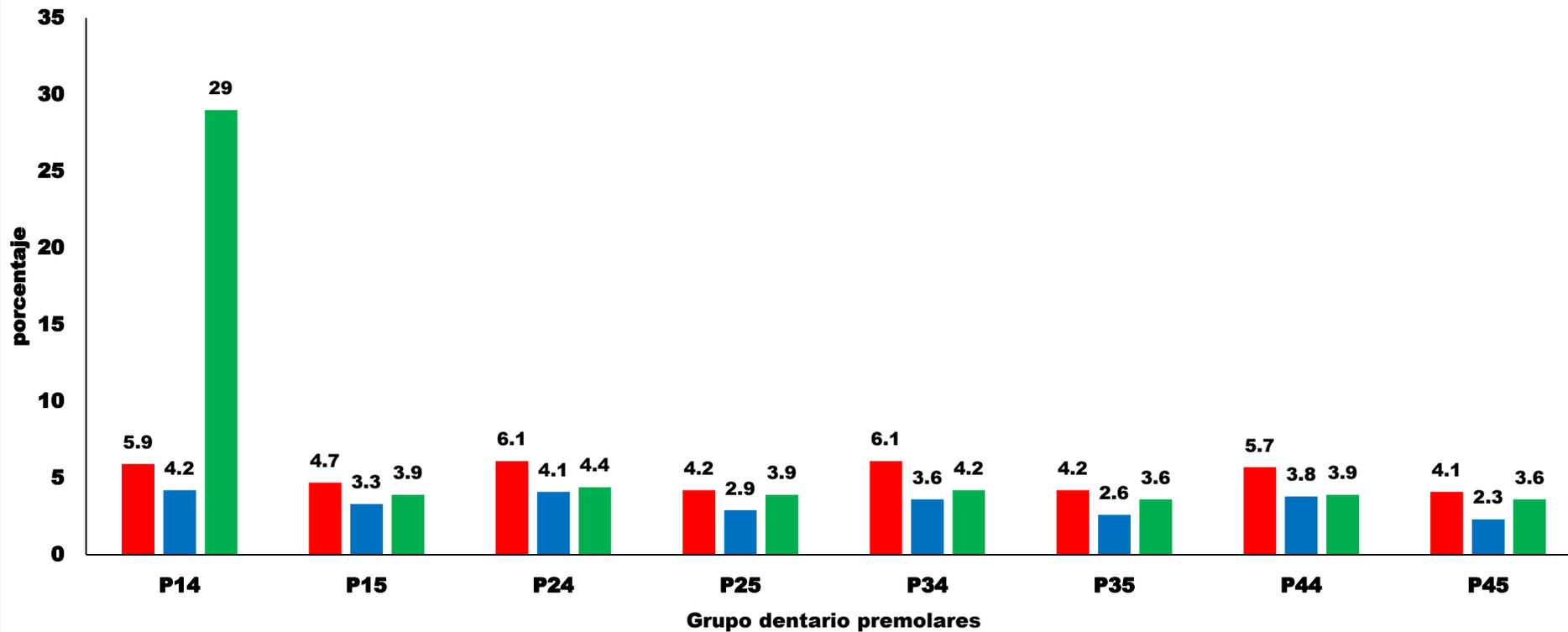


*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°06 y Gráfico N°08.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 660 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 27% en las piezas 14 con un 4.1%, la pieza 15, con un 3.3%, la pieza 24 con un 4.2%, la pieza 25 con un 2.9%, la pieza 34 con un 3.9%, la pieza 35 con un 2.4%, la pieza 44 con un 3.8% y la pieza 45 con un 2.3%. La población de género femenino está afectada con un 73% en las piezas 14 con un 10.5%, la pieza 15, con un 8.6%, la pieza 24 con un 10.3%, la pieza 25 con un 8.2%, la pieza 34 con un 10%, la pieza 35 con un 8%, la pieza 44 con un 9.7% y la pieza 45 con un 7.7%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población femenina con un 73%.

Gráfico N°09.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad

■ 19 a 35 ■ 36 a 42 ■ 43 a 60



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.

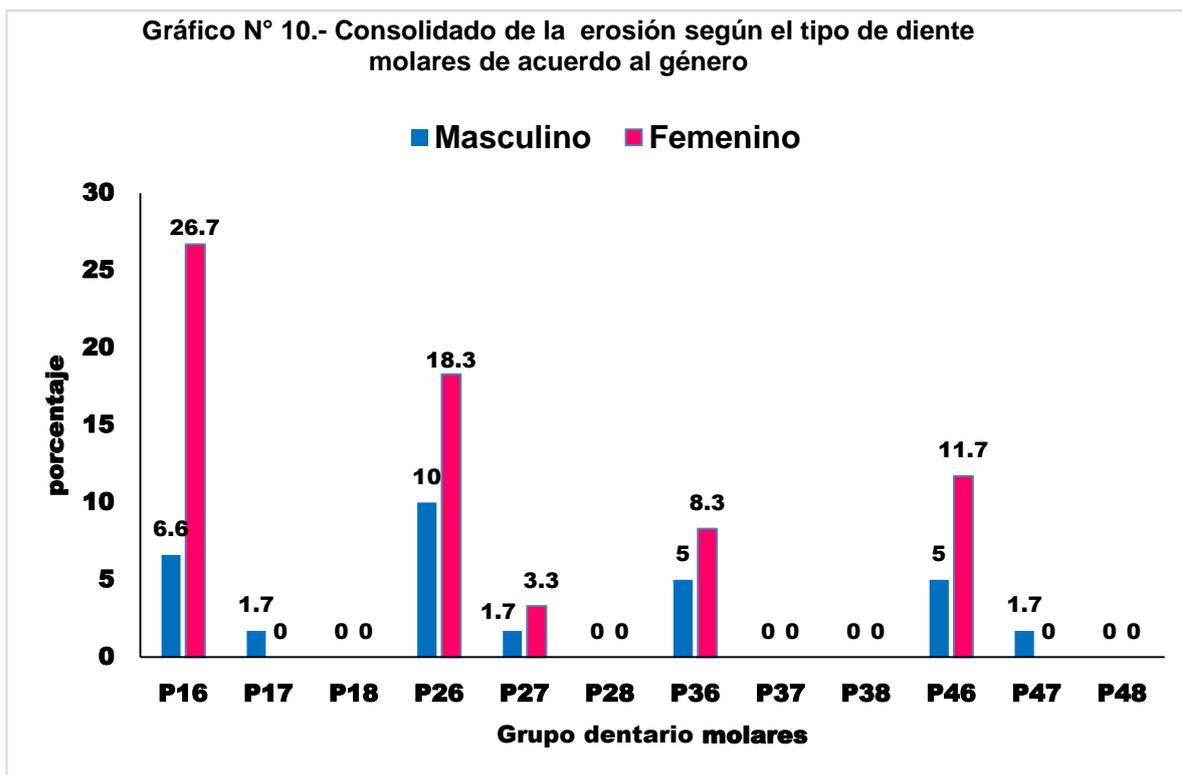
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°06 y Gráfico N°09.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 660 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre las edades de 19-35 años con un 41% en las piezas 14 con un 5.9%, la pieza 15 con un 4.7%, la pieza 24, 34 con un 6.1%, la pieza 25, 35 con 4.2%, la pieza 44 con un 5.7% y la pieza 45 con un 4.1%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 27% en las piezas 14 con un 4.2%, la pieza 15, con un 3.3%, la pieza 24 con un 4.1%, la pieza 25 con un 2.9%, la pieza 34 con un 3.6%, la pieza 35 con un 2.6%, la pieza 44 con un 3.8% y la pieza 45 con un 2.3%. Y las edades de 43-60 años están afectados con un 32.1% en las piezas 14, 24 con un 4.4%, en la pieza 15, 25,44 con un 3.9%, en la piezas 34 con un 4.2%y en la pieza 35, 45 con un 3.6%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es la población de las edades 19-35 años con un 41%.

Tabla N°07.- Distribución de la Erosión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: molares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P16	4	6.6	16	26.7	20	33.3	8	13.3	4	6.6	8	13.3	20	33.3
P17	1	1.7	0	0.0	1	1.7	1	1.7	0	0.0	0	0.0	1	1.7
P18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P26	6	10.0	11	18.3	17	28.3	6	10.0	6	10.0	5	8.3	17	28.3
P27	1	1.7	2	3.3	3	5.0	2	3.3	1	1.7	0	0.0	3	5.0
P28	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P36	3	5.0	5	8.3	8	13.3	4	6.6	1	1.7	3	5.0	8	13.3
P37	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P38	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P46	3	5.0	7	11.7	10	16.7	3	5.0	2	3.3	5	8.3	10	16.7
P47	1	1.7	0	0.0	1	1.7	1	1.7	0	0.0	0	0.0	1	1.7
P48	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totales	19	31.7	41	68.3	60	100	25	41.6	14	23.3	21	35.0	60	100
% Prevalencia Erosión Grupo dentario molares $(60 / 1099 * 100) = 5.4\%$														

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

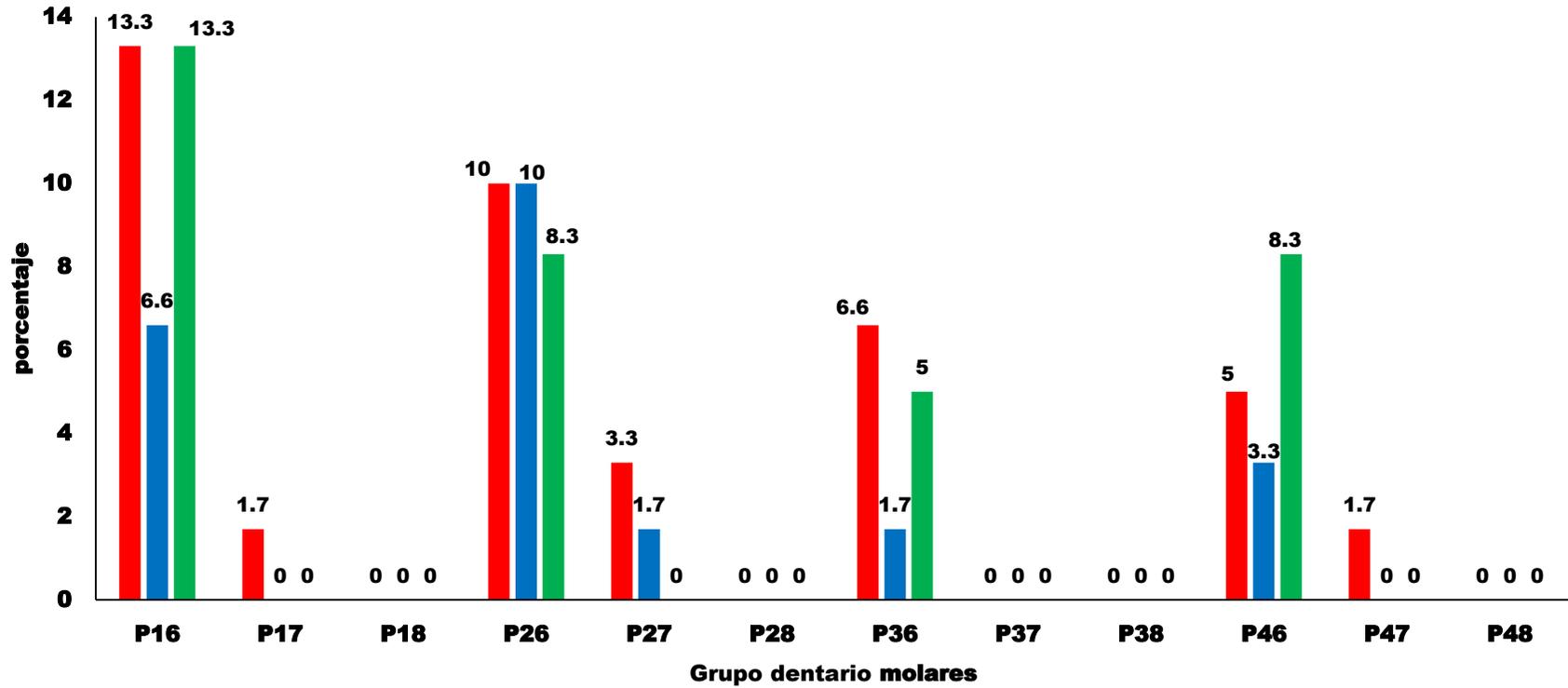


Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°07 y Gráfico N°10.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 60 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 31.7% en las piezas 16 con un 6.6%, la pieza 17,27, 47 con un 1.7%, la pieza 26 con un 10% y la pieza 36, 46 con un 5%. La población de género femenino está afectada con un 68.3% en las piezas 16, con un 26.7%, la pieza 26 con un 18.3%, la pieza 27 con un 3.3%, la pieza 36 con un 8.3%, y la pieza 46 con un 11.7%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población femenina con un 68.3%.

Gráfico N°11.- Consolidado de la erosión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad

■ 19 a 35 ■ 36 a 42 ■ 43 a 60



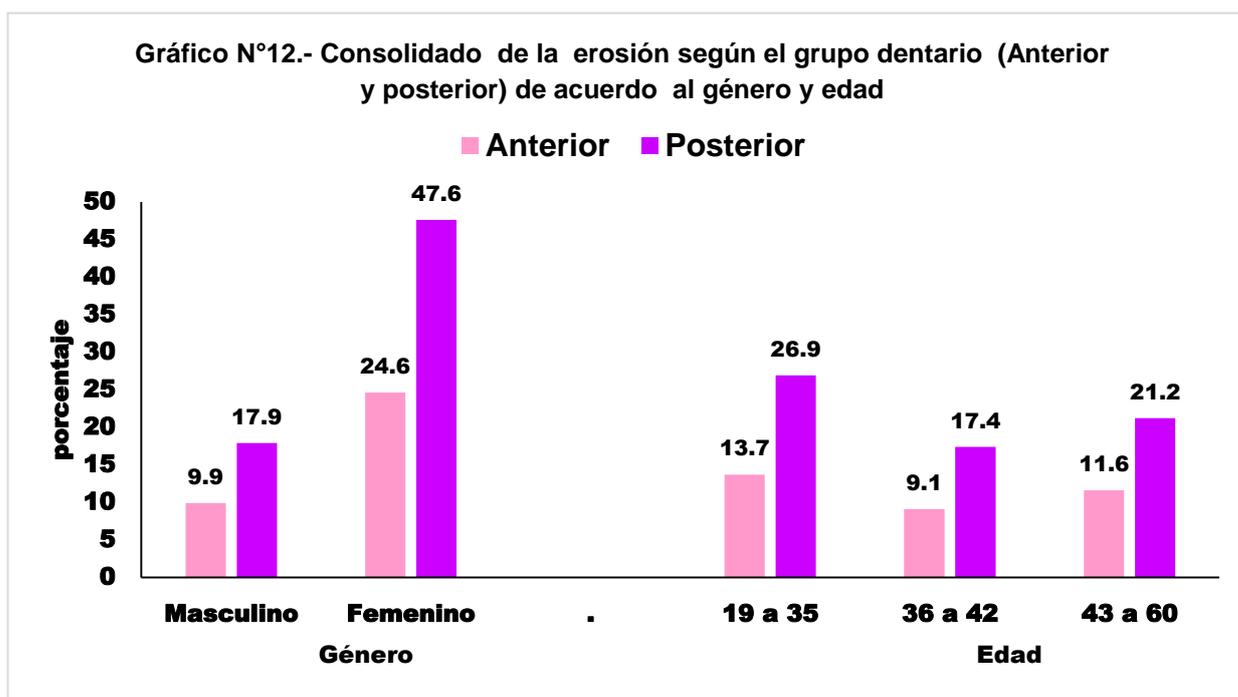
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°07 y Gráfico N°11.- Muestra que del 100% (1099) de dientes evaluados con erosión en los pobladores del Cruz del Médano, 60 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 41.4% en las piezas 16 con un 13.3% la pieza 17, 47 con un 1.7%, las piezas 26 con un 10%, la pieza 27 con un 3.3%, la pieza 36 con un 6.6% y la pieza 46 con un 5%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 23.3% en las piezas 16 con un 6.6%, la pieza 26 con un 10%, la pieza 27, 36 con un 1.7%, la pieza 46 con un 3.3%. En las edades de 43-60 años con un 35% en las piezas 16 con un 13.3%, en la pieza 26, 46 con un 8.3% y en la piezas 36 con un 5%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población de las edades 19-35 años con un 41.6%.

Tabla N°08.- Distribución de la erosión según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.

Grupo Dentario	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Anterior	109	9.9	270	24.6	379	34.5	151	13.7	100	9.1	128	11.6	379	34.5
Posterior	197	17.9	523	47.6	720	65.5	296	26.9	191	17.4	233	21.2	720	65.5
Total	306	27.8	793	72.2	1099	100	447	40.6	291	26.5	361	32.8	1099	100

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°08 y Gráfico N°12.- Muestra el 100% dientes evaluados con erosión según el grupo dentario en los pobladores del Cruz del Médano, siendo afectada la población masculina con un 27.8% en el grupo dentario anterior con un 9.9% y grupo dentario posterior con un 17.9%. La población de género femenino está afectada con un 72.2% en el grupo dentario anterior con un 24.9% y grupo dentario posterior con un 47.6%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población femenina de acuerdo a grupo dentario con un 72.2%.

Así mismo muestra que la población afectada de acuerdo a grupo dentario según las edades de 19-35 es de 40.6%, en el grupo dentario anterior es de 13.7% y grupo dentario posterior es de 26.9%, entre las edades de 36-42 es de 26.5% en el grupo anterior con un 9.1% y posterior con un 17.4% y en las edades de 43-60 es de 32.8% en el grupo dentario anterior con un 11.6% y posterior con un 21.2%. Lo que significa que la mayor prevalencia de erosión es en la población de las edades de 19-35 años con un 40.6%.

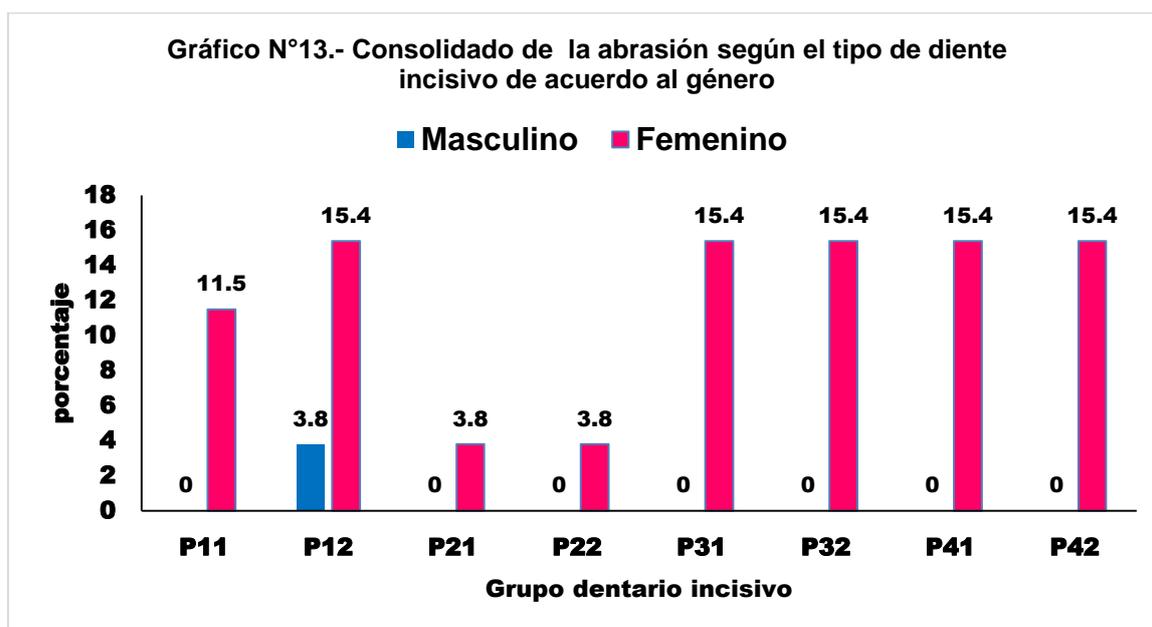
Tabla N°09.- Distribución de abrasión según el tipo de diente incisivos de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano

Tipo de Dientes: incisivos	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P11	0	0.0	3	11.5	3	11.5	2	7.7	1	3.8	0	0.0	3	11.5
P12	1	3.8	4	15.4	5	19.2	3	11.5	1	3.8	1	3.8	5	19.2
P21	0	0.0	1	3.8	1	3.8	0	0.0	1	3.8	0	0.0	1	3.8
P22	0	0.0	1	3.8	1	3.8	0	0.0	1	3.8	0	0.0	1	3.8
P31	0	0.0	4	15.4	4	15.4	3	11.5	1	3.8	0	0.0	4	15.4
P32	0	0.0	4	15.4	4	15.4	3	11.5	1	3.8	0	0.0	4	15.4
P41	0	0.0	4	15.4	4	15.4	3	11.5	1	3.8	0	0.0	4	15.4
P42	0	0.0	4	15.4	4	15.4	3	11.5	1	3.8	0	0.0	4	15.4
Totales	1	3.8	25	96.1	26	100	17	65.4	8	30.8	1	3.8	26	100

%
Prevalencia
Abrasión
Grupo
dentario
incisivo

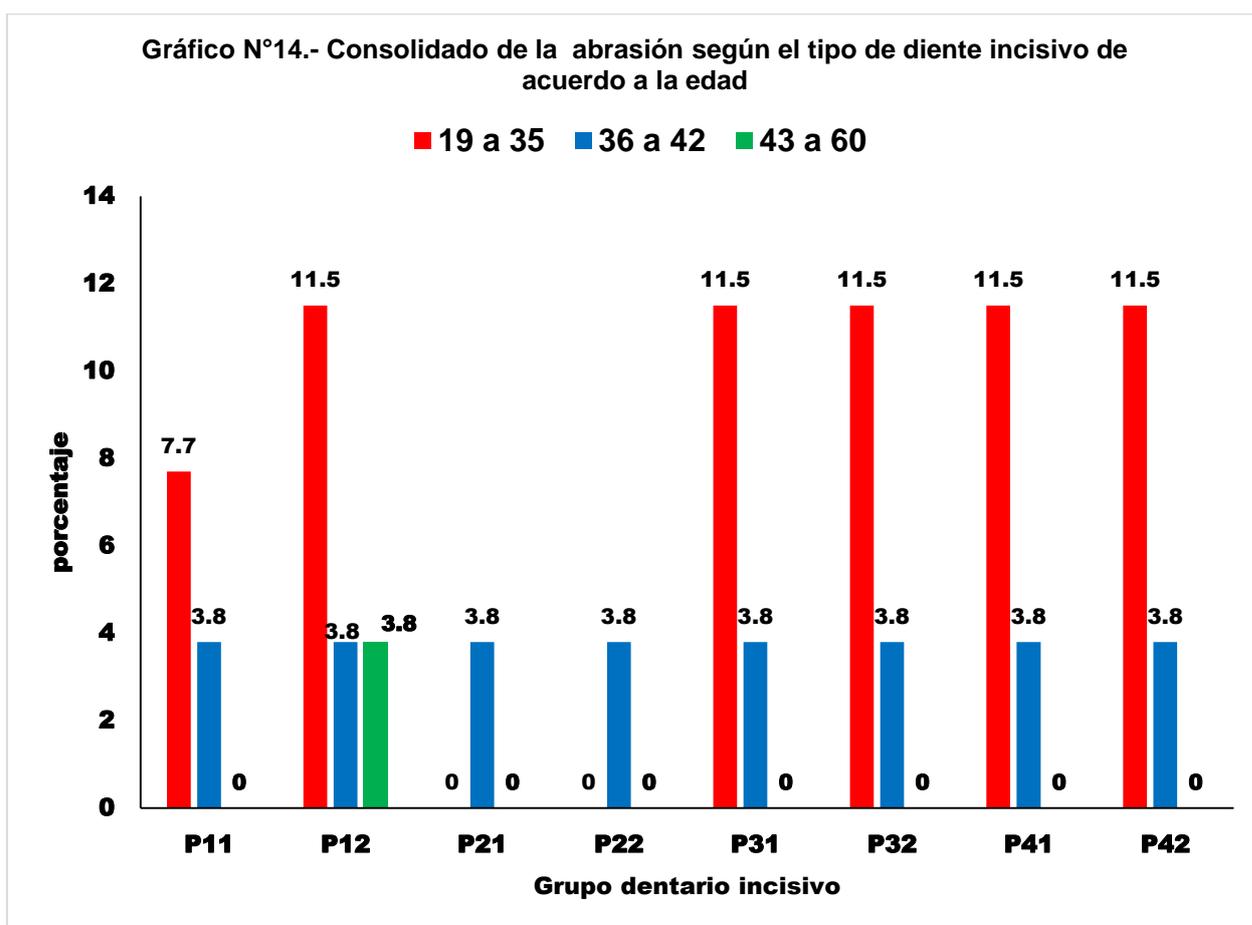
$$(26 / 936 * 100) = 2.77\%$$

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°09 y Gráfico N°13.- Muestra que del 100% (936) dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 26 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 3.8% en las piezas 12 La población de género femenino está afectada con un 96.1% en las piezas 11 con un 11.5%, la pieza 12, 31, 32, 41, 42 con un 15.4%, la pieza 21, 22 con un 3.8%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población femenina con un 96.1% en las piezas 12, 31, 32, 41, 42 con un 15.4% de los pobladores comparado con un 3.8% en la pieza 21 y 22.



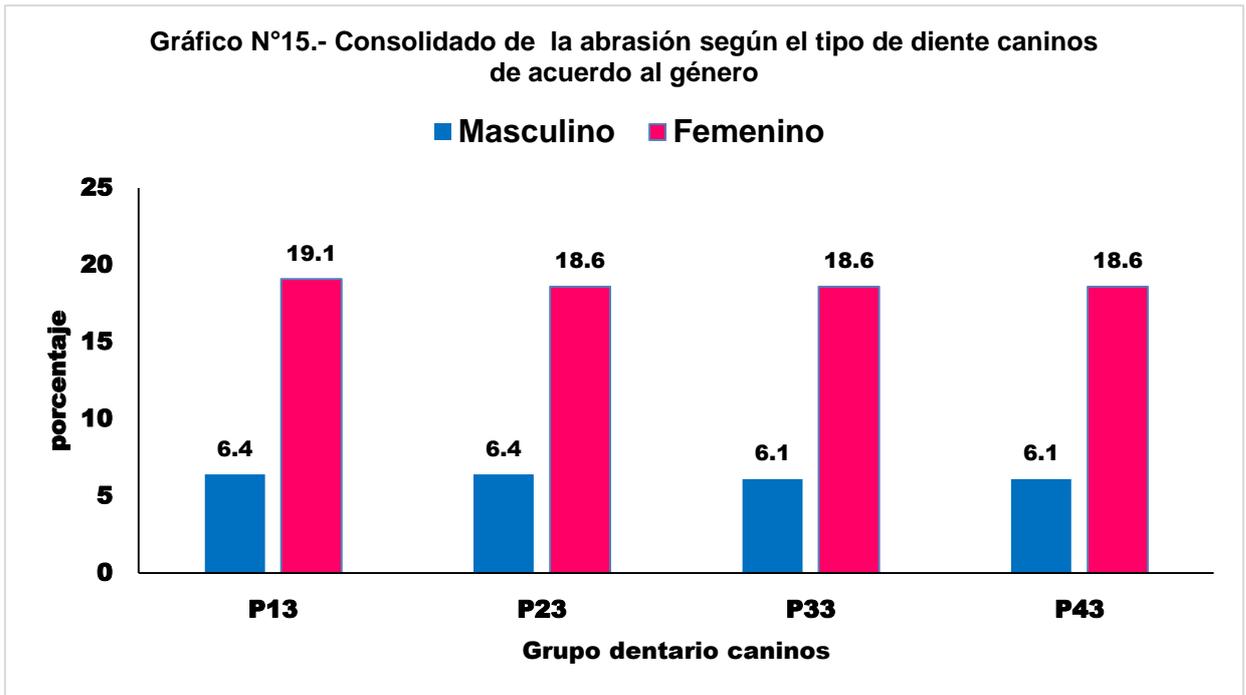
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°09 y Gráfico N°14.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 26 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 65.4% en las piezas 11 con un 7.7% y la pieza 12, 31, 32, 41, 42 con un 11.5%, los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 30.8% en las piezas 11, 12, 21, 22, 31,32, 41, 42 con un 3.8%, de 43-60 años con un 3.8% en la piezas 12 con un 3.8%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población de edades 19-35 años con un 65.4% en las piezas 12, 31, 32, 41, 42 con un 11.5% de los pobladores comparado con un 7.7% en la pieza 11.

Tabla N°10.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.

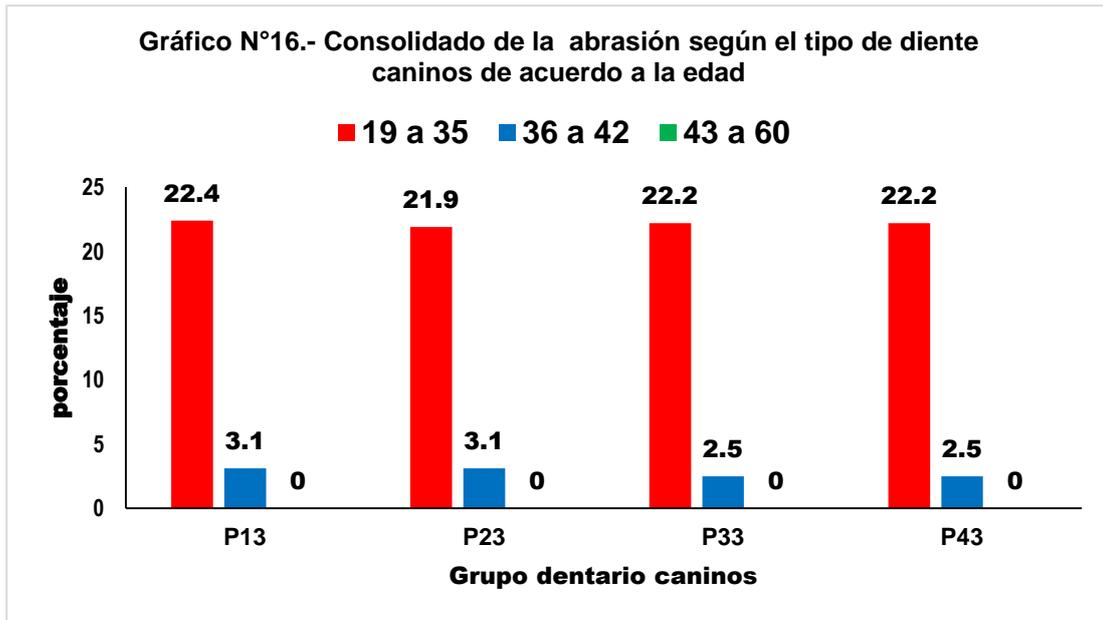
Tipo de Dientes: caninos	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P13	25	6.4	75	19.1	100	25.5	88	22.4	12	3.1	0	0.0	100	25.5
P23	25	6.4	73	18.6	98	25.0	86	21.9	12	3.1	0	0.0	98	25.0
P33	24	6.1	73	18.6	97	24.7	87	22.2	10	2.5	0	0.0	97	24.7
P43	24	6.1	73	18.6	97	24.7	87	22.2	10	2.5	0	0.0	97	24.7
Totales	98	25.0	294	74.9	392	100	348	88.7	44	11.2	0	0.0	392	100
% Prevalencia Abrasión Grupo dentario caninos		(392 / 936 *100)=41.9%												

*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*



*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°10 y Gráfico N°15.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 392 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 25% en las piezas 13,23 con un 6.4%, y la pieza 33, 43 con un 6.1% La población de género femenino está afectada con un 74.9% en las piezas 13 con un 19.1%, la pieza 23, 33, 43 con un 18.6%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población femenina con un 74.9% en las piezas 13 con un 19.1% de los pobladores comparado con un 18.6% en las piezas 23, 33, 43.



*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°10 y Gráfico N°16.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 392 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 88.7% en las piezas 13 con un 22.4%, la pieza 23 con un 21.9%, la pieza 33, 43 con un 22.2%.

La población entre 36-42 años está afectada con un 11.2% en las piezas 13, 23 con un 3.1%, la pieza 33, 43 con un 2.5%, y en las edades entre 43-60 años no presentaron estas lesiones en los caninos. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población de las edades 19-35 años con un 88.7% en las piezas 13 con un 22.4% de los pobladores comparado con un 21.9% en la pieza 23.

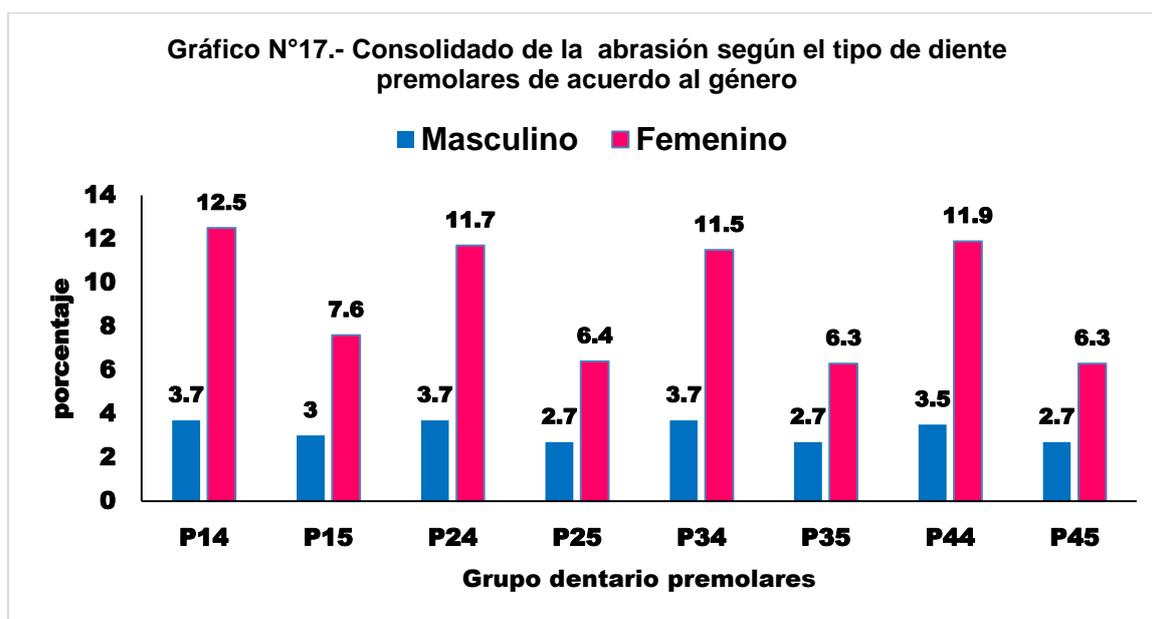
Tabla N°11.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: premolares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P14	19	3.7	64	12.5	83	16.2	76	14.8	7	1.4	0	0.0	83	16.2
P15	15	3.0	39	7.6	54	10.5	50	9.7	4	0.8	0	0.0	54	10.5
P24	19	3.7	60	11.7	79	15.4	72	14.0	7	1.4	0	0.0	79	15.4
P25	14	2.7	33	6.4	47	9.2	44	8.6	3	0.6	0	0.0	47	9.2
P34	19	3.7	59	11.5	78	15.2	73	14.2	5	1.0	0	0.0	78	15.2
P35	14	2.7	32	6.3	46	9.0	45	8.9	1	0.1	0	0.0	46	9.0
P44	18	3.5	61	11.9	79	15.4	74	14.4	5	1.0	0	0.0	79	15.4
P45	14	2.7	32	6.3	46	9.0	45	8.9	1	0.1	0	0.0	46	9.0
Totales	132	25.7	380	74.2	512	100	479	93.5	33	6.4	0	0.0	512	100

%
Prevalencia
Abrasión
Grupo
dentario
premolares

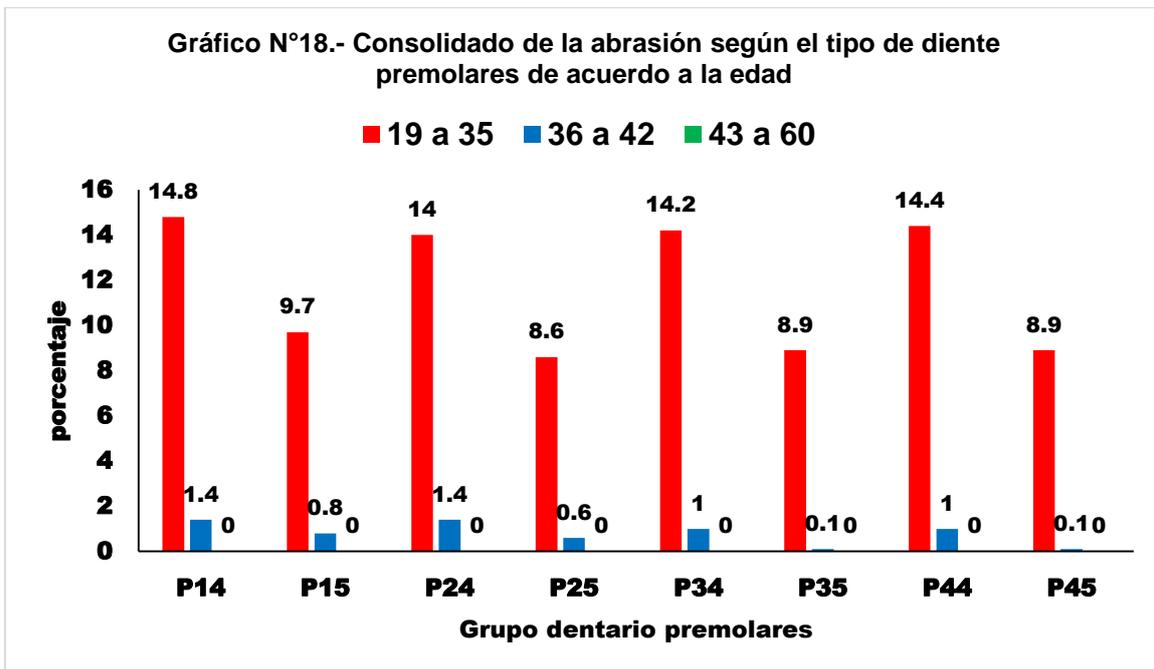
$$(512 / 936 * 100) = 54.7\%$$

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°11 y Gráfico N°17.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 512 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 25.7% en las piezas 14, 24, 34 con un 3.7%, la pieza 15, con un 3%, la pieza 25,35, 45 con un 2.7%, la pieza 44 con un 3.5%. La población de género femenino está afectada con un 74.2% en las piezas 14 con un 12.5%, la pieza 15, con un 7.6%, la pieza 24 con un 11.7%, la pieza 25 con un 6.4%, la pieza 34 con un 11.5%, la pieza 35, 45 con un 6.3%, la pieza 44 con un 11.9%.Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población femenina con un 74.2% en las piezas 14 con un 12.5%de los pobladores comparado con un 6.3%en las piezas 35 y 45.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

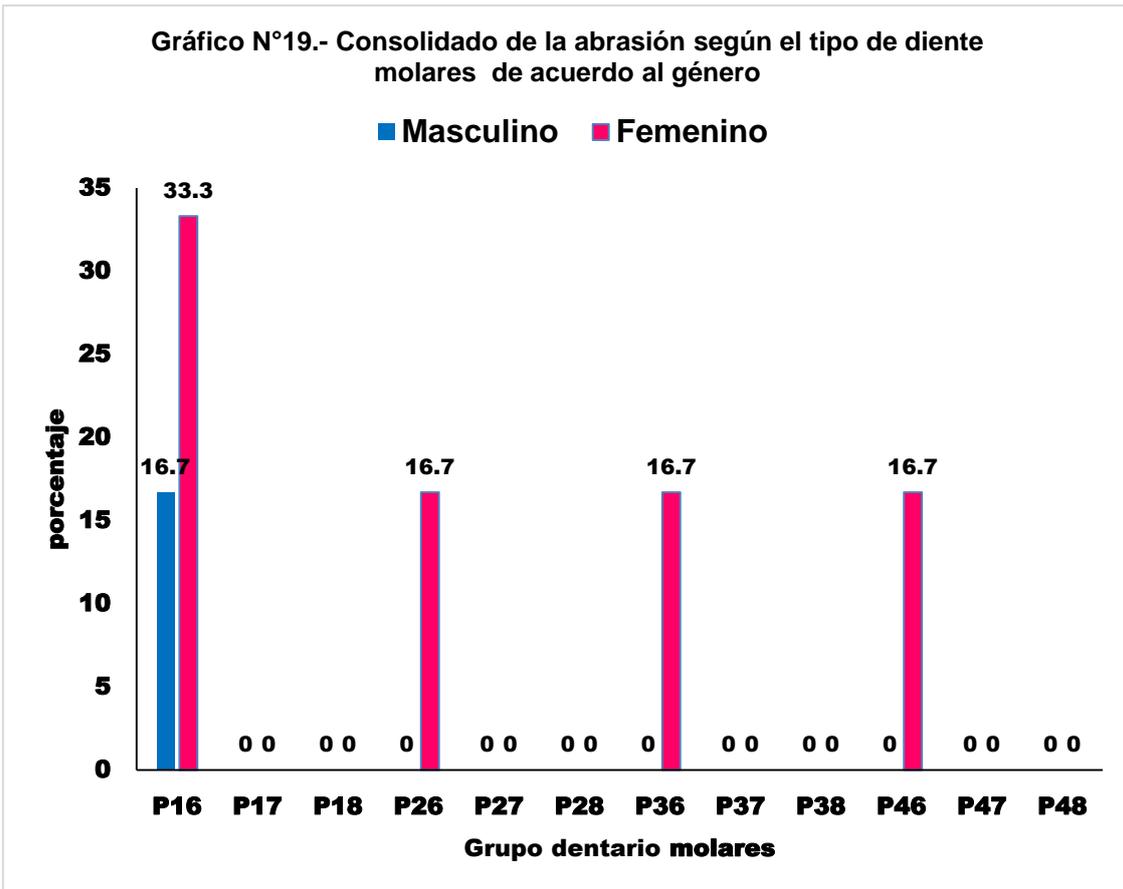
Tabla N°11 y Gráfico N°18.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 512 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre las edades de 19-35 años con un 93.5% en las piezas 14 con un 14.8.8%, la pieza 15 con un 9.7%, la pieza 24 con un 14%, la pieza 25 con 8.6%, la pieza 34 con un 14.2%, la pieza 35, 45 con un 8.9% y la pieza 44 con un 14.4%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 6.4% en las piezas 14, 24 con un 1.4%, la pieza 15 con un 0.8%, la pieza 25 con un 0.6%, la pieza 34, 44 con un 1%, la pieza 35, 45 con un 0.1%, en las edades de 43-60 años no están afectados en este tipo dentario. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es la población de las edades 19-35 años con un 93.5 en la pieza 14 con un 14.8% de los pobladores comparado con un 8.6% en las pieza 25.

Tabla N°12.- Distribución de la abrasión según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: molares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P16	1	16.7	2	33.3	3	50.0	3	50.0	0	0.0	0	0.0	3	50.0
P17	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P26	0	0.0	1	16.7	1	16.7	1	16.7	0	0.0	0	0.0	1	16.7
P27	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P28	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P36	0	0.0	1	16.7	1	16.7	1	16.7	0	0.0	0	0.0	1	16.7
P37	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P38	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P46	0	0.0	1	16.7	1	16.7	1	16.7	0	0.0	0	0.0	1	16.7
P47	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P48	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totales	1	16.7	5	83.4	6	100	6	100	0	0.0	0	0.0	6	100
<p style="text-align: center;">% Prevalencia Abrasión Grupo dentario molares</p> <p style="text-align: center;">(6 /936 *100)=0.6%</p>														

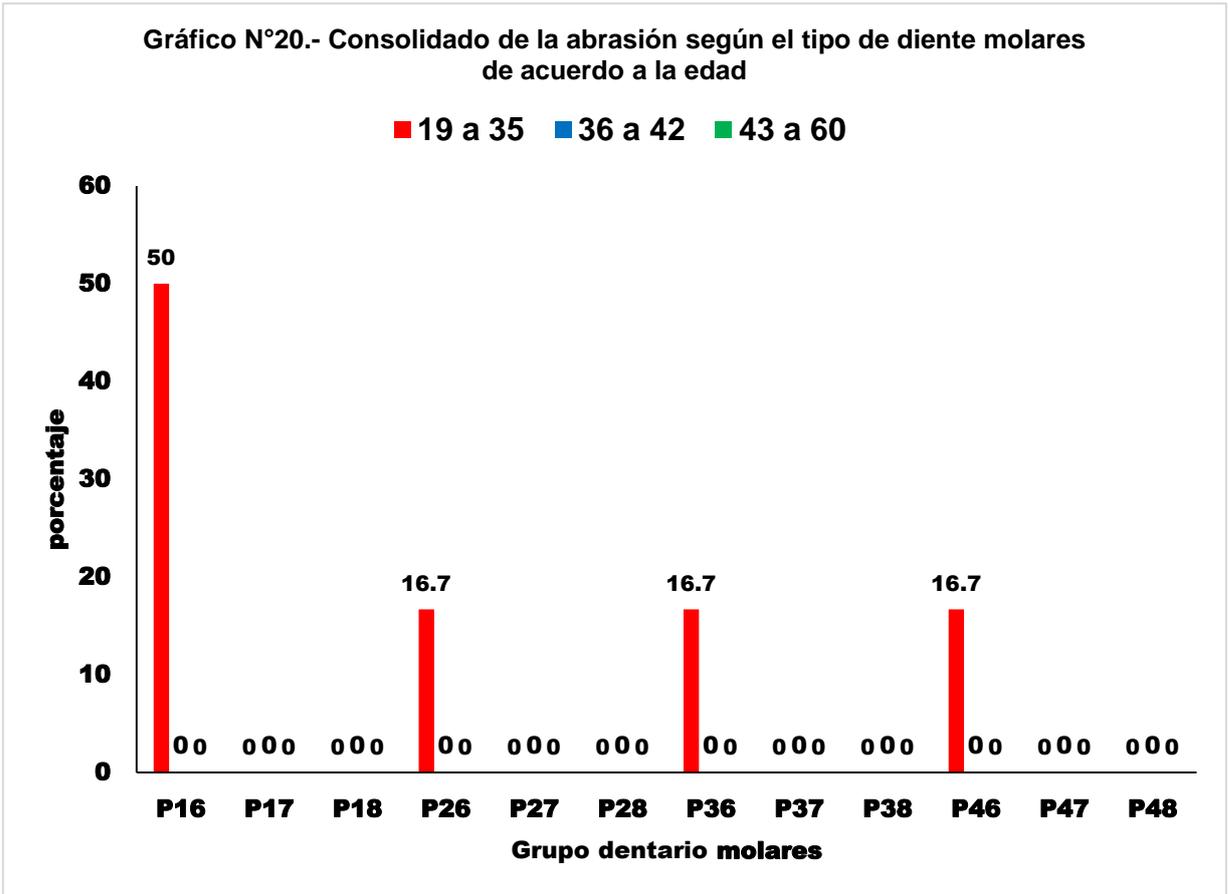
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.

Fecha: diciembre, 2017.



*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°12 y Gráfico N°19.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 6 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 16.7% en las piezas. La población de género femenino está afectada con un 83.4% en las piezas 16, con un 33.3%, la pieza 26, 36, 46 con un 16.7%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población femenina con un 83.4% en las piezas 16 con un 33.3% de los pobladores comparado con un 16.7% en las pieza 26, 36, 46.



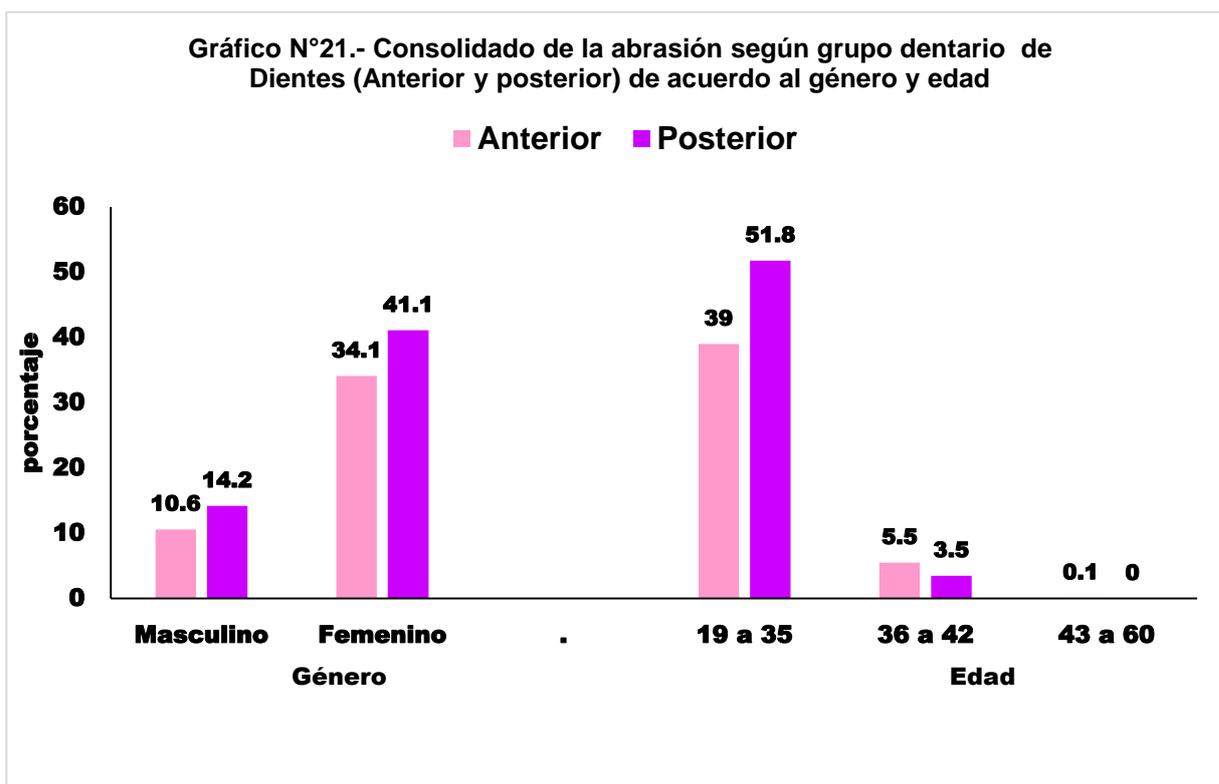
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°12 y Gráfico N°20.- Muestra que del 100% (936) de dientes evaluados con abrasión en los pobladores del Cruz del Médano, 6 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 100% en las piezas 16 con un 50% la pieza 26, 36, 46 con un 16.7%. Los pobladores entre 36-42 años y 43-60 años no están afectados por la abrasión. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población de las edades 19-35 años con un 100% en las piezas 16 con un 50% de los pobladores comparado con un 16.7% en las piezas 26, 36, 46.

Tabla N° 13.- Distribución de la abrasión según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Diente	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Anterior	99	10.6	319	34.1	418	44.7	365	39.0	52	5.5	1	0.1	418	44.7
Posterior	133	14.2	385	41.1	518	55.3	485	51.8	33	3.5	0	0.0	518	55.3
Total	232	24.8	704	75.2	936	100	850	90.8	85	9.0	1	0.1	936	100

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°13 y Gráfico N°21.- Muestra el 100% dientes evaluados con abrasión según el grupo dentario en los pobladores del Cruz del Médano, siendo afectada la población masculina con un 24.8%, en el grupo dentario anterior con un 10.6% y grupo dentario posterior con un 14.2%. La población de género femenino está afectada con un 75.2%, en el grupo dentario anterior con un 234.1% y grupo dentario posterior con un 41.1%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población femenina de acuerdo a grupo dentario con un 75.2%. La población afectada de acuerdo a grupo dentario según las edades de 19-35 es de 90.8%, en el grupo dentario anterior es de 39% y grupo dentario posterior es de 51.8%, entre las edades de 36-42 es de 9%, en el grupo anterior con un 5.5% y posterior con un 3.5% y en las edades de 43-60 es de 0.1% en el grupo dentario anterior. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrasión es en la población de las edades de 19-35 años con un 90.8%.

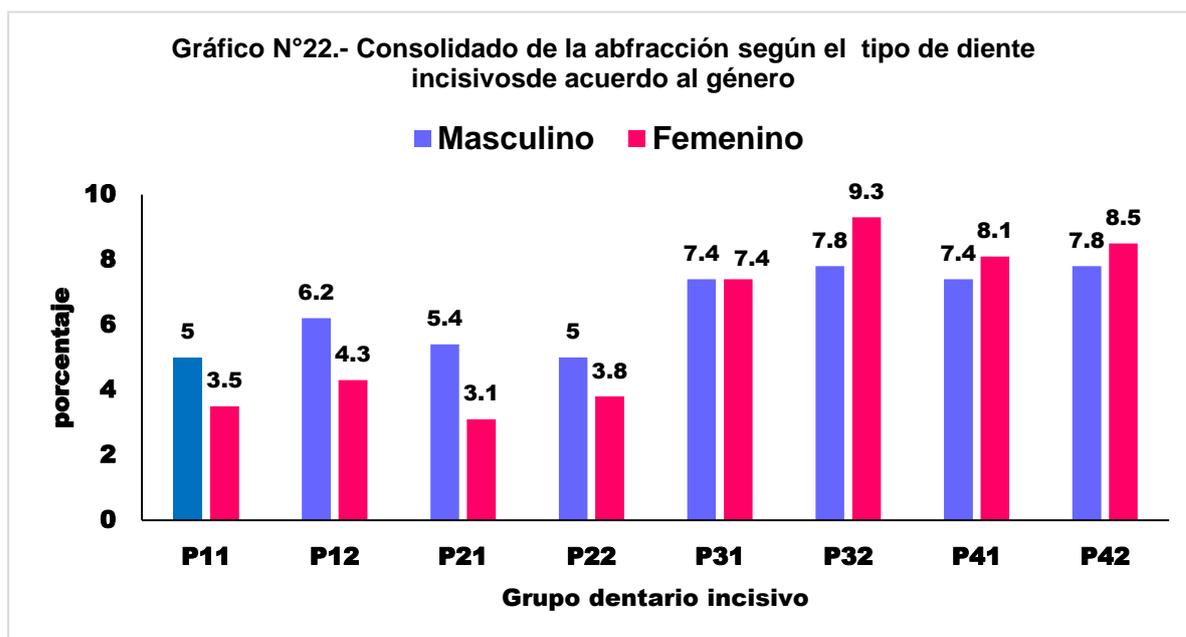
Tabla N°14.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente incisivos de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: incisivos	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P11	13	5.0	9	3.5	22	8.5	0	0.0	3	1.2	19	7.4	22	8.5
P12	16	6.2	11	4.3	27	10.5	0	0.0	2	0.8	25	9.7	27	10.5
P21	14	5.4	8	3.1	22	8.5	0	0.0	2	0.8	20	7.8	22	8.5
P22	13	5.0	10	3.8	23	8.9	0	0.0	3	1.2	20	7.8	23	8.9
P31	19	7.4	19	7.4	38	14.7	4	1.6	7	2.7	27	10.5	38	14.7
P32	20	7.8	24	9.3	44	17.1	4	1.6	10	3.8	30	11.6	44	17.1
P41	19	7.4	21	8.1	40	15.5	4	1.6	8	3.1	28	10.9	40	15.5
P42	20	7.8	22	8.5	42	16.3	4	1.6	9	3.5	29	11.2	42	16.3
Totales	134	52.0	124	48.0	258	100	16	6.2	44	17.1	198	76.7	258	100

% Prevalencia
Abfracción
Grupo
dentario
incisivo

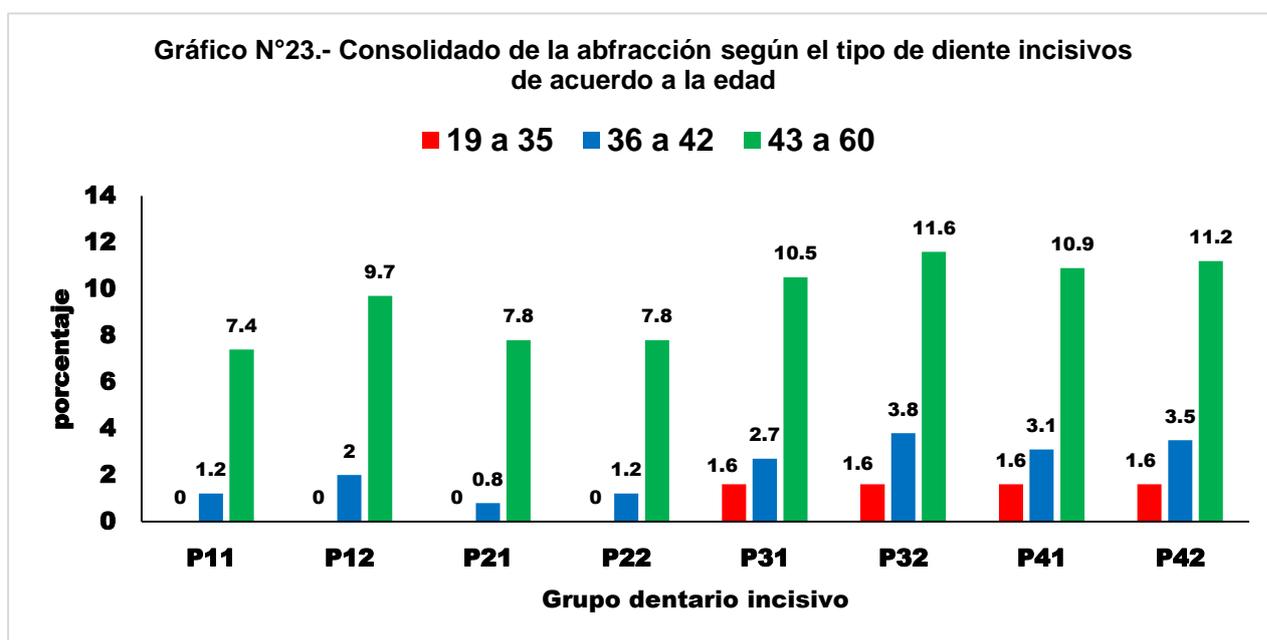
$$(258 / 1247 * 100) = 20.7\%$$

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°14 y Gráfico N°22.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 258 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 52% en las piezas 11, 22 con un 5%, la pieza 12 con un 6.2%, la pieza 21 con un 5.4%, la pieza 31. 41 con un 7.4% y la pieza 32, 42 con un 7.8%. La población de género femenino está afectada con un 48% en las piezas 11 con un 3.5%, la pieza 12 con un 4,3%, la pieza 21 con un 3.1%, la pieza 22 con un 3.8%, la pieza 31 con un 7.4%, la pieza 32 con un 9.3%, la pieza 41 con un 8.1% y la pieza 42 con un 8.5%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población masculina con un 52% en las piezas 32, 42 en un 7.8% de los pobladores comparado con un 5% en la pieza 11.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

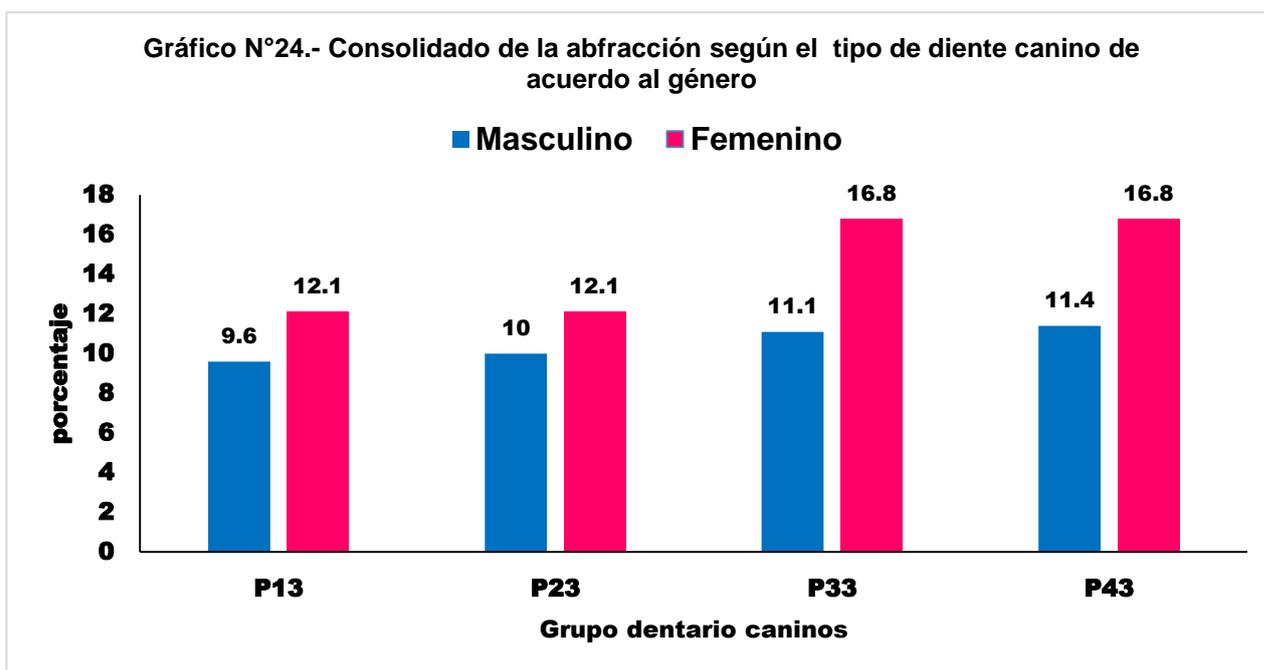
Tabla N°14 y Gráfico N°23.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 258 personas presentan afectados los incisivos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 6.2% en las piezas 31,32,41,42 con un 1.6%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 17.1% en las piezas 11, 22 con un 1.2%, la pieza 12, 21 con un 0.8%, la pieza 31 con un 2.7%, la pieza 32 con un 3.8%, la pieza 41 con un 3.1%, la pieza 42 con un 3,5% y en las edades de 43-60 años está afectado con un 76.7% en las piezas 11 con un 7.4%, en la pieza 12 con un 9.7%, la piezas 21, 22 con un 7.8%, la pieza 31 con un 10.5%, la pieza 32 con un 11.6%, la pieza 41 con un 10.9% y la pieza 42 con un 11.2%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población de edades 43-60 años con un 76.7% en las piezas 32 con un 11.6% de los pobladores comparado con un 7.4% en la pieza 11.

Tabla N°15.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente caninos de acuerdo a la edad y género en los pobladores Cruz del Médano.

Tipo de Dientes: caninos	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P13	27	9.6	34	12.1	61	21.8	2	0.7	8	2.9	51	18.2	61	21.8
P23	28	10.0	34	12.1	62	22.1	1	0.4	9	3.2	52	18.6	62	22.1
P33	31	11.1	47	16.8	78	27.9	4	1.4	16	5.7	58	20.7	78	27.9
P43	32	11.4	47	16.8	79	28.2	4	1.4	16	5.7	59	20.7	79	28.2
Totales	118	42.1	162	57.8	280	100	11	3.9	49	17.5	220	78.2	280	100

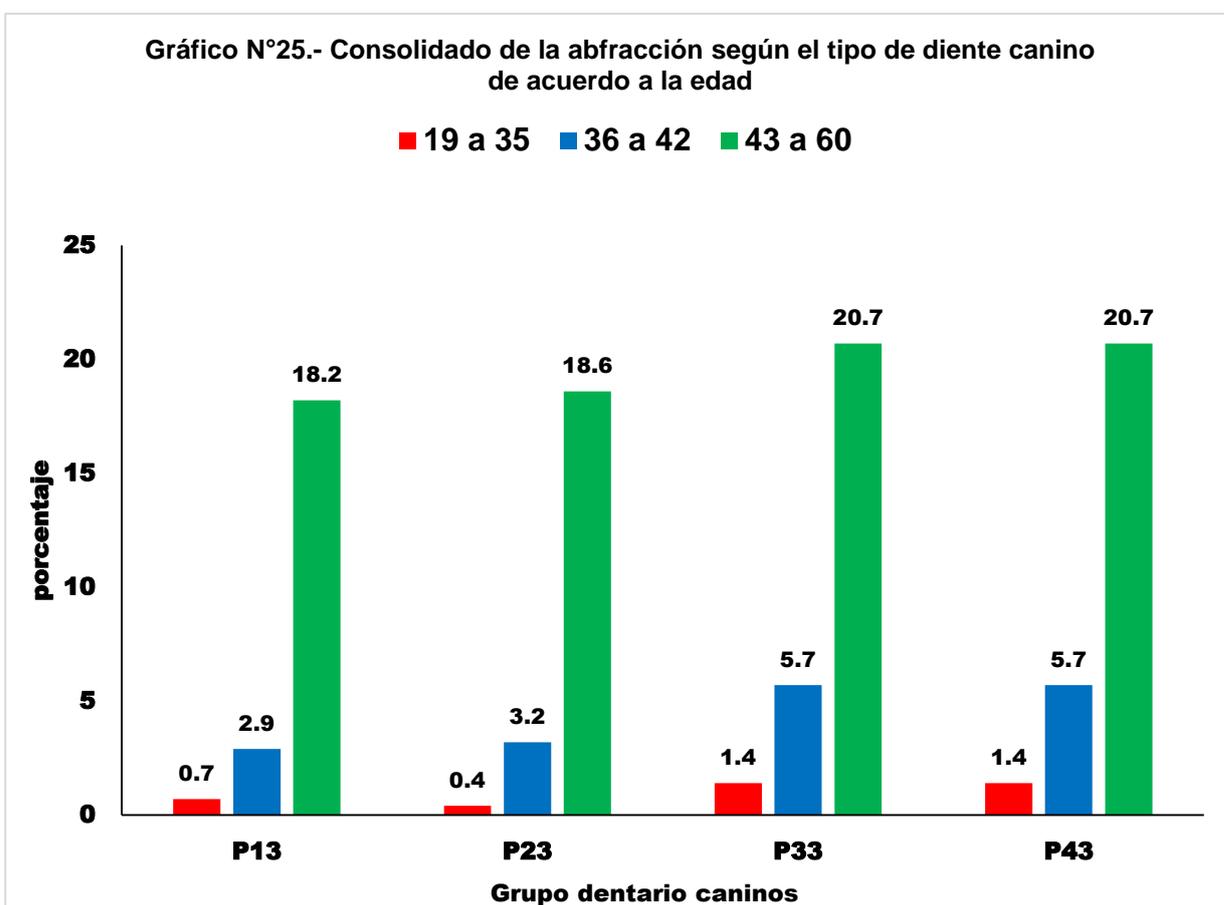
% Prevalencia Abfracción Grupo dentario caninos .
 $(280 / 1247 *100)=22.5\%$

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°15 y Gráfico N°24.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 280 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 42.1% en las piezas 13 con un 9.6%, la pieza 23 con un 10%, la pieza 33 con un 11.1% y la pieza 43 con un 11.4%. La población de género femenino está afectada con un 57.8% en las piezas 13, 23 con un 12.1% y la pieza 33, 43 con un 16.8%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población femenina con un 57.8%.



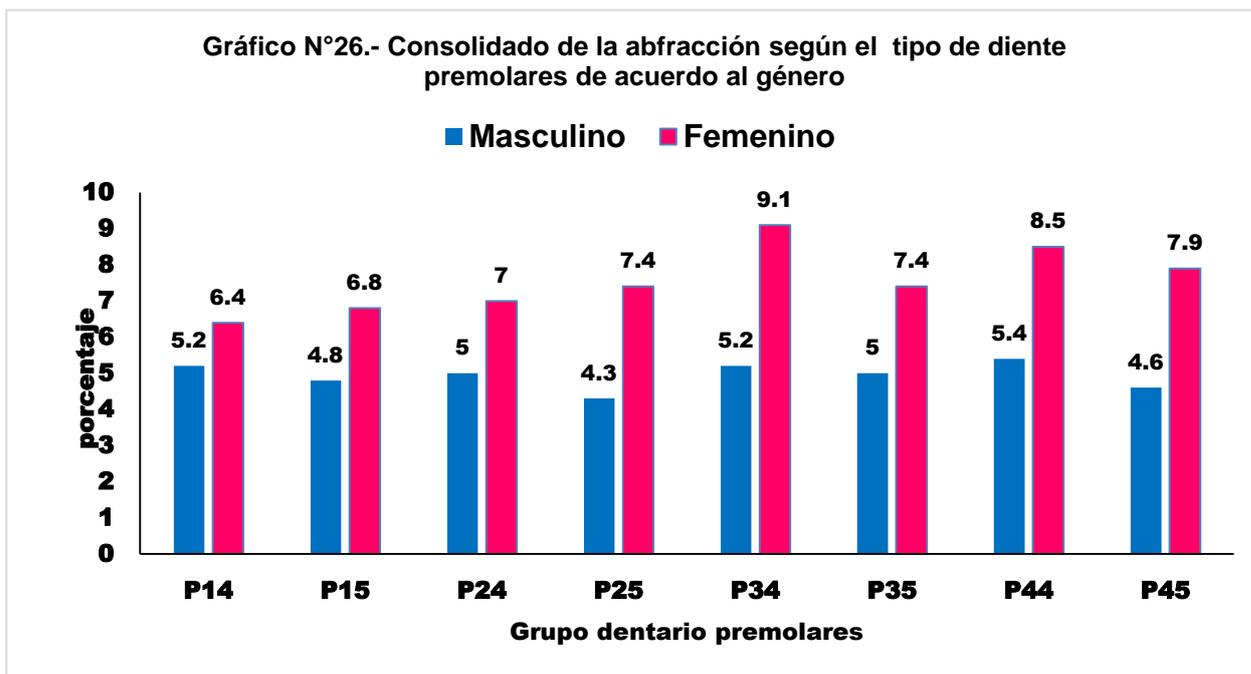
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°15 y Gráfico N°25.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 280 personas presentan afectados los caninos, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 3.9% en las piezas 13 con un 0.7%, la pieza 23 con un 0.4%, la pieza 33, 43 con un 1.4%. La población entre 36-42 años está afectada con un 17.5% en las piezas 13 con un 2.9%, la pieza 23 con un 3.2%, la pieza 33, 43 con un 5.7. En las edades entre 43-60 años está afectado con un 78.2% en las piezas 13 con un 18.2%, en la pieza 23 con un 18.6% y en la pieza 33, 43 con un 20.7%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población de las edades 43-60 años con un 78.2% y en menor prevalencia en las edades de 19-35 años con un 3.9%.

Tabla N°16.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente premolares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

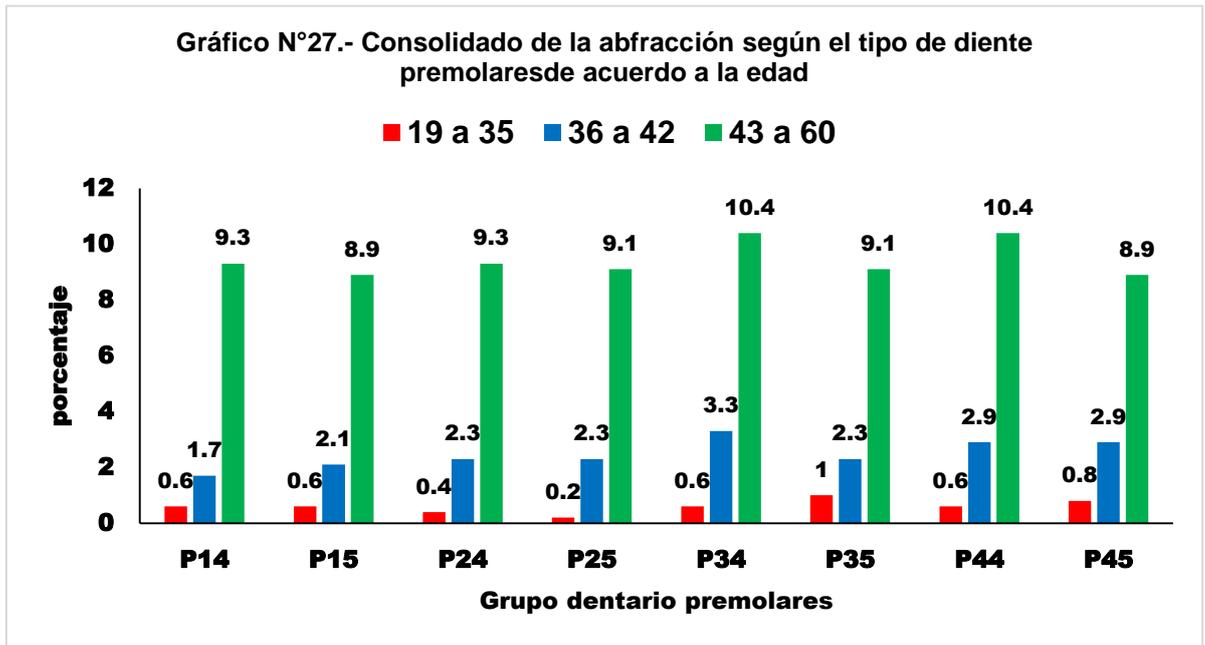
Tipo de Dientes: premolares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P14	27	5.2	33	6.4	60	11.6	3	0.6	9	1.7	48	9.3	60	11.6
P15	25	4.8	35	6.8	60	11.6	3	0.6	11	2.1	46	8.9	60	11.6
P24	26	5.0	36	7.0	62	12.0	2	0.4	12	2.3	48	9.3	62	12.0
P25	22	4.3	38	7.4	60	11.6	1	0.2	12	2.3	47	9.1	60	11.6
P34	27	5.2	47	9.1	74	14.3	3	0.6	17	3.3	54	10.4	74	14.3
P35	26	5.0	38	7.4	64	12.4	5	1.0	12	2.3	47	9.1	64	12.4
P44	28	5.4	44	8.5	72	13.9	3	0.6	15	2.9	54	10.4	72	13.9
P45	24	4.6	41	7.9	65	12.6	4	0.8	15	2.9	46	8.9	65	12.6
Totales	205	39.5	312	60.5	517	100	24	4.8	103	19.8	390	75.4	517	100
% Prevalencia Abfracción Grupo dentario premolares (517 / 1247 *100)=41.5%														

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°16 y Gráfico N°26.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 517 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 39.5% en las piezas 14, 34 con un 5.2%, la pieza 15 con un 4.8%, la pieza 24, 35 con un 5%, la pieza 25 con un 4.3%, la pieza 44 con un 5.4%, la pieza 45 con un 4.6%. La población de género femenino está afectada con un 60.5% en las piezas 14 con un 6.4%, la pieza 15, con un 6.8%, la pieza 24 con un 7%, la pieza 25, 35 con un 7.4%, la pieza 34 con un 9.1%, la pieza 44 con un 8.5%, la pieza 45 con un 7.9% .Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población femenina con un 60.5% en la pieza 34 con un 9.1%comparado con un 6.4% en la pieza 14.



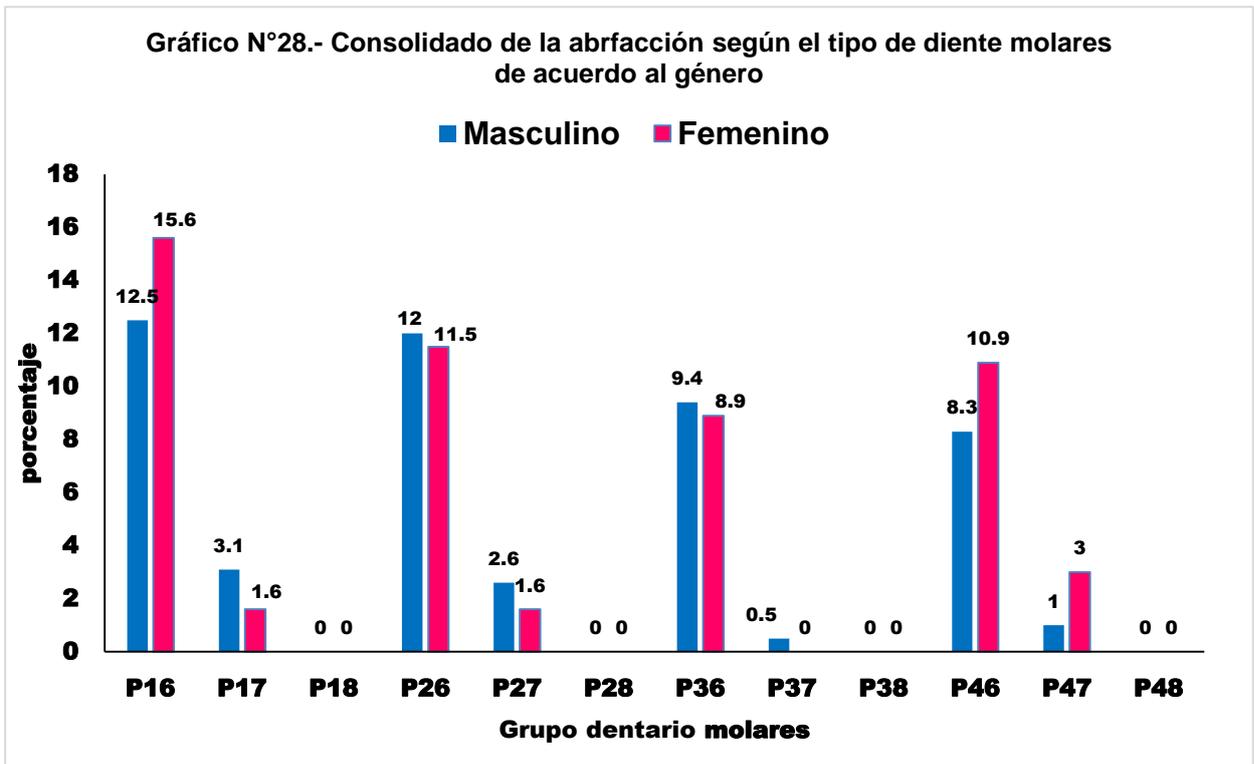
*Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.*

Tabla N°16 y Gráfico N°27.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 517 personas presentan afectados los premolares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre las edades de 19-35 años con un 4.8% en las piezas 14, 15, 34, 44 con un 0.6%, la pieza 24 con un 0.4%, la pieza 25 con un 0.2%, la pieza 35 con 1%, la pieza 45 con un 0.8%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 19.8% en las piezas 14 con un 1.7%, la pieza 15 con un 2.1%, la pieza 24, 25, 35 con un 2.3%, la pieza 34 con un 3.3%, la pieza 44, 45 con un 2.9%. Y las edades de 43-60 años están afectados con un 75.4% en las piezas 14, 24 con un 9.3%, en la pieza 15, 45 con un 8.9%, en la piezas 25, 35 con un 9.1% y en la pieza 34, 44 con un 10.4%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es la población de las edades 43-60 años con un 75.4%.

Tabla N°17.- Distribución de la abfracción según el tipo de diente molares de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

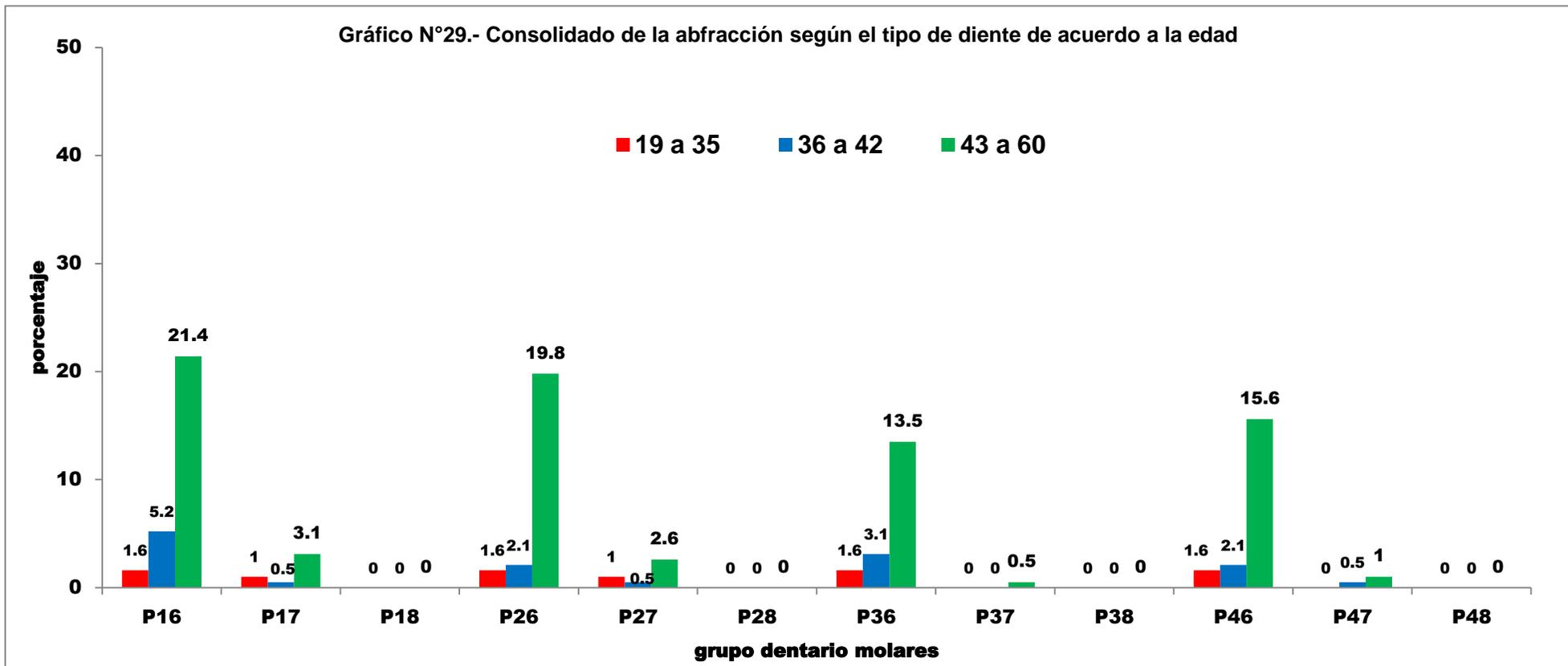
Tipo de Dientes: molares	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
P16	24	12.5	30	15.6	54	28.1	3	1.6	10	5.2	41	21.4	54	28.1
P17	6	3.1	3	1.6	9	4.7	2	1.0	1	0.5	6	3.1	9	4.7
P18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P26	23	12.0	22	11.5	45	23.4	3	1.6	4	2.1	38	19.8	45	23.4
P27	5	2.6	3	1.6	8	4.2	2	1.0	1	0.5	5	2.6	8	4.2
P28	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P36	18	9.4	17	8.9	35	18.2	3	1.6	6	3.1	26	13.5	35	18.2
P37	1	0.5	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5
P38	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P46	16	8.3	21	10.9	37	19.3	3	1.6	4	2.1	30	15.6	37	19.3
P47	2	1.0	1	0.5	3	1.6	0	0.0	1	0.5	2	1.0	3	1.6
P48	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totales	95	49.4	97	50.6	192	100	16	8.4	27	14.0	149	77.5	192	100
% Prevalencia Abfracción Grupo dentario molares $(192 / 1247 * 100) = 15.4$														

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°17 y Gráfico N°28.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abrfacción en los pobladores del Cruz del Médano, 192 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a género afectada la población masculina con un 49.4% en las piezas 16 con un 12.5%, la pieza 17 con un 3.1%, la pieza 26 con un 12%, la pieza 27 con un 3%, la pieza 36 con un 9.4%, la pieza 37 con un 0.5%, la pieza 46 con un 8,3% y la pieza 47 con 1%. La población de género femenino está afectada con un 50.6% en las piezas 16 con un 15.4%, la pieza 17, 27 con un 1.6%, la pieza 26 con un 11.5%, la pieza 36 con un 8.9%, la pieza 46 con un 10.9%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abrfacción es en la población femenina con un 50.6% en la pieza 16 con un 15.4% comparado con 0.5% en la pieza 47.



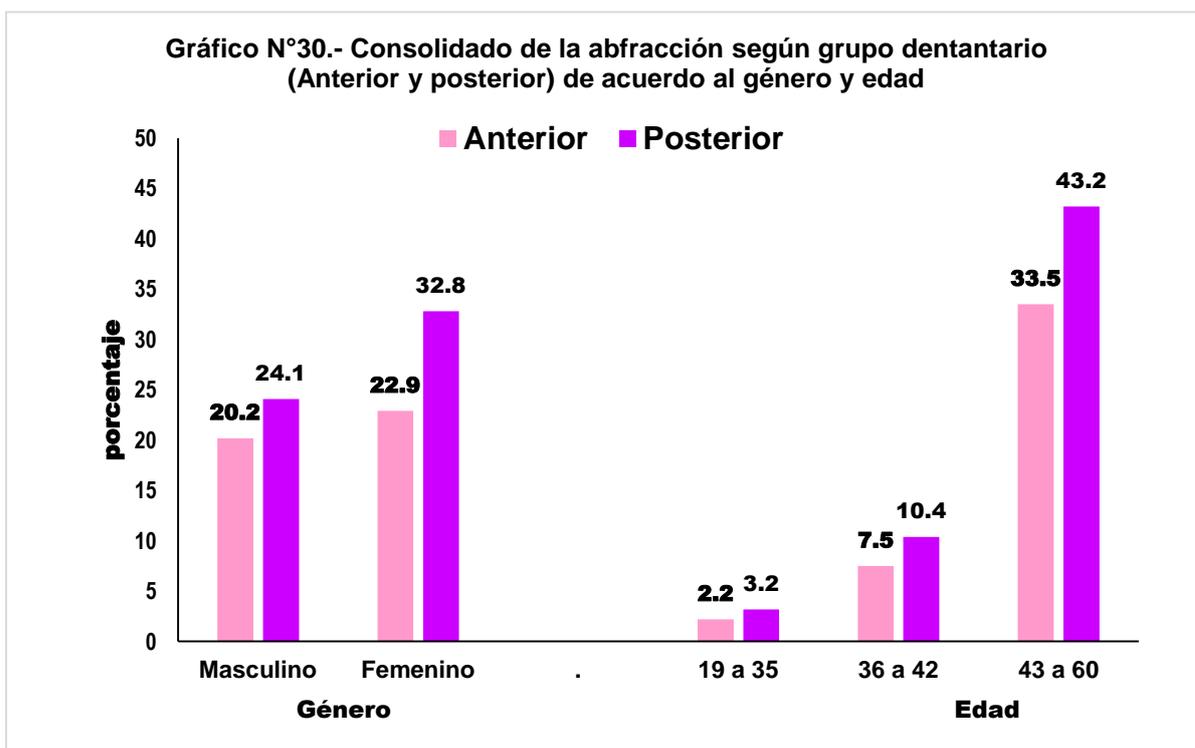
Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
 Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°17 y Gráfico N°29.- Muestra que del 100% (1247) de dientes evaluados con abfracción en los pobladores del Cruz del Médano, 192 personas presentan afectados los molares, siendo de acuerdo a las edades afectada los pobladores entre 19-35 años con un 8.4% en las piezas 16, 26, 36, 46 con un 1.6%, la pieza 17, 27 con un 1%. Los pobladores entre 36-42 años está afectada con un 14% en las piezas 16 con un 5.2%, la pieza 17, 27, 47 con un 0.5%, la pieza 26, 46 con un 2.1%, la pieza 36 con un 3.1%. En las edades de 43-60 años con un 77.5% en las piezas 16 con un 21.4%, en la pieza 17 con un 3.1%, en la piezas 26 con un 19.8%, en la pieza 27 con un 2.6%, en la pieza 36 con un 0.5%, en la pieza 46 con un 15.6% y en la pieza 47 con un 1%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población de las edades 43-60 años con un 77.5% en la pieza 16 con un 21.4% comparado con un 0.5% en la pieza 37.

Tabla N°18.- Distribución de la abfracción según grupo dentario de acuerdo a la edad y género en los pobladores del Cruz del Médano.

Grupo dentario	Género						Edad							
	Masculino		Femenino		Total		19 a 35		36 a 42		43 a 60		Total	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Anterior	252	20.2	286	22.9	538	43.1	27	2.2	93	7.5	418	33.5	538	43.1
Posterior	300	24.1	409	32.8	709	56.9	40	3.2	130	10.4	539	43.2	709	56.9
Total	552	44.3	695	55.7	1247	100	67	5.4	223	17.9	957	76.7	1247	100

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.
Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N°18 y Gráfico N°30.- Muestra el 100% dientes evaluados con abfracción según el grupo dentario en los pobladores del Cruz del Médano, siendo afectada la población masculina con un 44.3%, en el grupo dentario anterior con un 20.2% y grupo dentario posterior con un 24.1%. La población de género femenino está afectada con un 55.7%, en el grupo dentario anterior con un 22.9% y grupo dentario posterior con un 32.8%. Lo que significa que la mayor prevalencia de abfracción es en la población femenina de acuerdo a grupo dentario con un 55.7%.

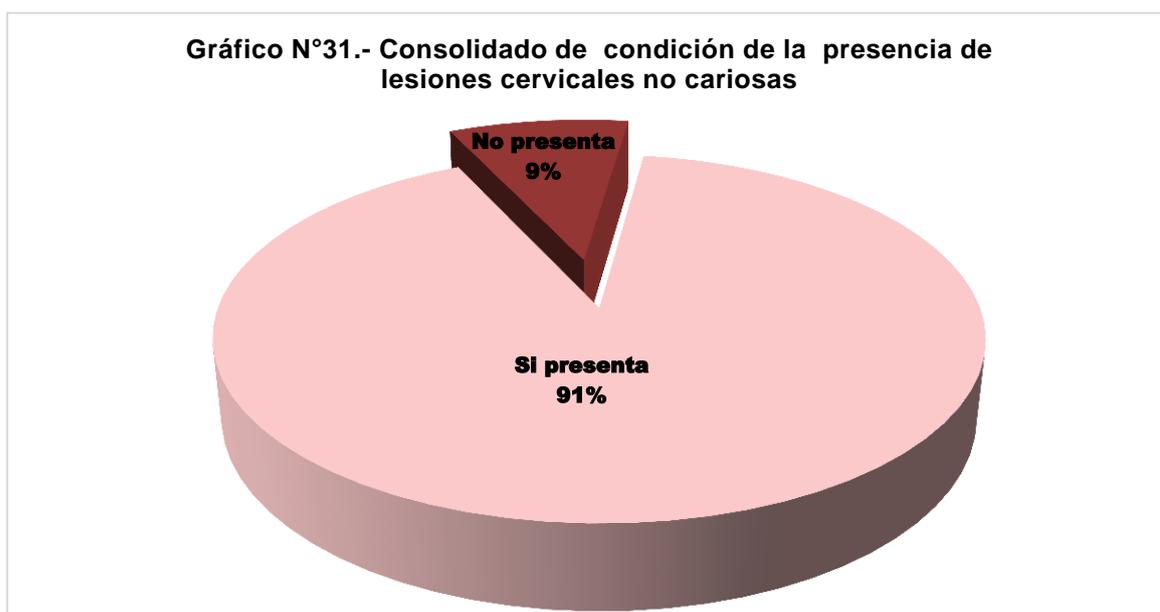
La población afectada de acuerdo a grupo dentario según las edades de 19-35 es de 5.4%, en el grupo dentario anterior es de 2.2% y grupo dentario posterior con un 3.2%, entre las edades de 36-42 es de 17.9% en el grupo anterior con un 7.5% y posterior con un 10.4% y en las edades de 43-60 es de 76.7% en el grupo dentario anterior con un 33.5% y posterior con un 43.2%. Lo que significa que la mayor prevalencia de la abfracción es en la población de las edades de 43-60 años con un 76.7%.

Tabla N°19.- Distribución de condición de la presencia de lesiones cervicales no cariosas de los pobladores del Cruz del Médano.

Presencia	Personas	%
Si presenta	267	90,8
No presenta	27	9,2
Total	294	100,0

Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.

Fecha: diciembre, 2017.



Fuente: Odontograma aplicado a los pobladores del centro poblado Cruz del Médano.

Fecha: diciembre, 2017.

Tabla N° 19 y Gráfico N°31.- Muestra que del 100% (294) de los pobladores del Cruz del Médano evaluados el 90.8% presentan lesiones cervicales no cariosas como erosión, abrasión y abfracción. Mientras que el 9.2% no presentan lesiones cervicales no cariosas. Lo que significa que en el 90.8% de los pobladores del Cruz del Médano prevalecen las lesiones cervicales no cariosas, mientras que en el 9.2% de los pobladores no prevalece las lesiones cervicales no cariosas.

5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Estadístico de prueba y conclusión

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Tabla N° 20.- Contratación de Hipótesis de la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas

X: Característica	Porcentaje	Cálculos para contrastar Hipótesis Estadística Cuantitativa
Presencia de lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción	0,91	Valor Proporción $p = 0,91$; muestra $n = 294$; Proporción poblacional o de Hipótesis $\Pi = 0,50$ Valor tabular $Z(\alpha = 0,95) = 1,645$; Valor Calculado $Z_c = 14$; Se decide Rechazar la hipótesis nula.

Son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción que presentan los pobladores del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017

5.4. Discusión

En la presente investigación se observó a 294 personas del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito de Mórrope – Lambayeque, que conformaron el total de la muestra de estudio. Se encontró que existe una prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en un 34.9% de personas de ambos géneros, cuyas edades se encuentran comprendidas entre los 19 - 60 años, siendo más afectados por erosión y abrasión las personas con edades entre los 19 – 35 años, mientras que la abfracción afecto a las personas con edades entre los 43 – 60 años. El estudio realizado por Segura Escudero JS¹ muestra una mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en el 82.5% de la población entre los 18 – 60 años. Por otro lado el estudio realizado por Alzahawi RA, *et al*³ revela que existe una prevalencia de 29.1% en la población estudiada entre las edades de 15 - 65 años. Así mismo Marcías MM⁷ en su estudio identificó que existe una prevalencia de lesiones cervicales no cariosas significativamente elevada en el 71% de los pacientes mayores de 55 años. Pese a las diferencias en cuanto a los porcentajes de prevalencia de lesiones cervicales no cariosas dichos estudios concuerdan en que la presencia y gravedad de las lesiones se presenta conforme va incrementando la edad.

Por otro lado en la presente investigación es relativamente mayor la prevalencia de abfracción en el 38%, seguida de la prevalencia de erosión con un 33% y la abrasión con un 29%. Similares son los resultados encontrados por Cabrera ME⁸ donde la lesión cervical no cariosa más frecuente es con 41% la abfracción, con un 31% presenta erosión y un 28% presenta abrasión. Coincidiendo además con el estudio Marcías MM⁷ y García KM¹⁰ donde la abfracción se presenta con mayor prevalencia en un 48% y 52.61% respectivamente. Dichos estudios difieren con los realizados por Caicedo DA⁹ y Alzahawi RA, *et al*³ donde se encontró que es mayor la prevalencia para la abrasión con un 57% y 15.2% respectivamente. La mayor prevalencia de abfracción dental en el presente estudio puede estar estrechamente relacionada con la pérdida de dientes de la población estudiada. Así mismo cabe resaltar que la abrasión presente en la población del Cruz del Médano puede deberse a las malas técnicas de cepillado que realizan, mientras la erosión en los pobladores estará estrechamente relacionado con el consumo frecuente de alimentos y bebidas fermentadas y ácidas.

En cuanto a las lesiones cervicales no cariosas relacionadas al tipo de dientes, se pudo identificar que se presentan en mayor porcentaje en los dientes premolares, los cuales fueron afectados por erosión en un 60%, por abrasión en un 54.7% y por abfracción en un 41.5%. Coincidiendo con el estudio realizado por Segura Escudero JS¹ en donde las lesiones cervicales no cariosas se presentaron con mayor porcentaje en los premolares con un 76.25%, seguido de los molares, caninos e incisivos con menor frecuencia de aparición. Ambos estudios encontraron la

presencia de las lesiones dentales en la zona cervical y vestibular de los premolares. Así mismo se ha evidenciado una baja combinación de las lesiones cervicales no cariosas sin embargo las combinaciones de abrasión y erosión se presentaron con más frecuencia ya que la abrasión se potencia sobre un tejido dental erosionado.

En el presente estudio mayor predisposición para desarrollar lesiones cervicales no cariosas en el género femenino. Similar son los resultados en el estudio de Segura Escudero JS¹ donde el número de mujeres con lesiones cervicales no cariosas fue relativamente mayor con un porcentaje de 53%. En el presente estudio la mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas se puede deber a la mayor cantidad de pobladoras femeninas que conformaron la muestra a estudiar. Por otro lado Cabrera ME⁸ y Marcías MM⁷ encontró mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en el género masculino con un 36% y 47% respectivamente. Pese a este contraste la mayoría de los estudios no muestran diferencia significativa entre las lesiones cervicales no cariosas y el género de la población estudiada.

CONCLUSIONES

Las personas del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito de Mórrope– Lambayeque muestran prevalencia de lesiones cervicales no cariosas como la abrasión, la erosión y la abfracción.

Son afectados con erosión el 33.5% de los dientes en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, presentándose según el grupo dentario de acuerdo a edad y género en los dientes posteriores, siendo mayor en el género femenino entre las edades de 19 – 35 años. Según el tipo de dientes de acuerdo a edad y género la erosión se presenta en dientes incisivos, siendo mayor en el género femenino entre las edades de 43- 60 años. En los dientes caninos, premolares y molares afectando el género femenino entre las edades de 19 - 35 años.

Son afectados con abrasión el 28.5% de los dientes en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque. Según el grupo dentario de acuerdo a edad y género la abrasión se presenta en los dientes posteriores, siendo mayor en el género femenino entre las edades de 19 – 35 años. Según el tipo de dientes de acuerdo a edad y género la abrasión se presenta en dientes incisivos, caninos, premolares y molares afectando al género femenino entre las edades de 19 – 35

Son afectados con abfracción el 38% de los dientes en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque. Según el grupo dentario de acuerdo a edad y género la abfracción se presenta en los dientes posteriores, siendo mayor en el género femenino entre las edades de 43-60 años. Según el tipo de dientes de acuerdo a edad y género la abfracción se presenta en los dientes incisivos, siendo mayor en el género masculino entre las edades de 43- 60 años. En los dientes caninos, premolares y molares se encuentra más afectado el género femenino entre las edades de 43-60.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a la municipalidad del Centro Poblado Cruz del Médano del Distrito de Mórrope, que los datos de la presente investigación se tomen en consideración para implementar medidas necesarias que favorezcan a una mejor calidad de vida y atención a todos los pobladores, mediante charlas de motivación que incluyan hábitos higiénicos y dietéticos para prevenir y tratar oportunamente estas lesiones cervicales no cariosas.

Se recomienda a los pobladores del Centro Poblado Cruz del Médano del Distrito de Mórrope, que tomen conciencia de los cuidados necesarios para mejorar su estilo de vida y alimentación con una dieta adecuada, balanceada, evitando el exceso de ácidos y cítricos, además de la correcta higiene bucodental utilizando un cepillo de cerdas blandas y no cepillar inmediatamente después del contacto con ácidos, a fin de disminuir la prevalencia y severidad de las lesiones cervicales no cariosas.

Se recomienda a los odontólogos que brindan atención de salud en el Centro Poblado Cruz del Médano, que realicen un buen examen clínico para la identificación oportuna de las lesiones cervicales no cariosas, así mismo que brinden el tratamiento necesario y la información adecuada para evitar el progreso de las lesiones en esta población.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Segura JS. Frecuencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos comprendidos entre 18 y 60 años que acuden a la clínica de la facultad de odontología de la UNMSM [tesis]. Perú: Universidad nacional mayor de san marcos facultad de odontología, 2013. [Citada el 3 de Junio del 2017]. Disponible desde: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3389/1/Segura_ej.pdf
2. Colombet IC. Lesiones no cariosas diagnóstico y tratamiento facultad de odontología. [trabajo de investigación de internet]. Venezuela: universidad de Carabobo facultad de odontología, 2014 [Citada el 06 de Junio del 2017]. Disponible desde: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/1722/1/isoto.pdf>
3. Barrancos J, Barrancos MP. Operatoria dental [Internet]. 4^a ed. Buenos Aires: Panamericana; 2006 may. 1273 p. [Citada el 09 de Junio del 2017]. Disponible desde: https://books.google.com.pe/books/about/Operatoria_dental.html?id=zDFxeYR8QWwC&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
4. Lanata EJ. Operatoria Dental. 2^a ed. Buenos Aires: Alfaomega; 2012. 378p.
5. Andrew E. Tooth wear and care. Young Dentist. [Internet] 2012. [Citada el 23 de Junio del 2017]; Disponible desde: <http://www.restorative-dentistry.co.uk/pdfs/young-dentist-august13.pdf>

6. Al-Zahawi AR, Maahmood MA, Talabani RM. The Prevalence and Causes of Dental Non Carious Cervical Lesion in the Sulaimani population (Cross – sectional study). Journal of Dental and Medical Sciences. [Internet] 2015, Aug. [Citada el 5 de Julio del 2017]; 14(8): pp. 93 – 98. Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/280932807_The_Prevalence_and_Causes_of_Dental_Non_Carious_Cervical_Lesion_in_the_Sulaimani_population_Cross-sectional_study
7. Faye B, Sarr M, Benoist FL, Ndiaye D, Bane K, et al. prevalence and etiologic Factors of Non Carious Cervical Lesions among Prison's Population in Dakar. Journal of Dentistry and Oral Care Medicine. [Internet] 2015, Nov. [Citada el 8 Julio del 2017]; 1(3): pp. 1- 6. Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/293042463_Prevalence_and_Etiologic_Factors_of_Non_Carious_Cervical_Lesions_among_Prison%27s_Population_in_Dakar
8. Latorre EA. Prevalencia de lesiones dentarias no cariosas en la comunidad de santa rosa anexo 22 de Cajamarca- san juan de Lurigancho en el año 2009. [tesis]. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega facultad de estomatología, 2011. [Citada el 11 de Julio del 2017]; Disponible desde: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/ERIKANTHONNYLATORRELOPEZ.pdf>

9. Varillas EV. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosa según sus características clínicas en pacientes adultos del hospital militar central [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2003 . [Citada el 20 de Julio del 2017]. Disponible desde:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2787/1/varillas_ce.pdf
10. Marcías MM. Lesiones cervicales no cariosas en los pacientes de 15 a 70 años de edad, atendidos en el Centro de Salud San Pablo del cantón Portoviejo en el periodo marzo – agosto [tesis]. Ecuador: Universidad San Gregorio de Portoviejo carrera de odontología, 2014. [Citada el 23 de Julio del 2017]. Disponible desde:
<http://repositorio.sangregorio.edu.ec/bitstream/123456789/223/1/OD-T1286.pdf>
11. Cabrera ME. Lesiones cervicales no cariosas según sus características clínicas en pacientes de 30 a 69 años que acudieron al instituto mexicano del seguro social (IMSS) en el municipio de Tapachula Chiapas durante el periodo agosto 2015 a julio del 2016 [tesis]. México: universidad de ciencias y artes de Chiapas facultad de ciencias odontológicas y salud publica [Citada el 19 de Agosto del 2017]. Disponible desde:
<https://repositorio.unicach.mx/bitstream/20.500.12114/443/1/ODO%20617.601%20C33%202016.pdf>

12. Caicedo DA. Prevalencia de lesiones clase v no cariosas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al centro de atención odontológica UDLA en el periodo septiembre-octubre 2017 [tesis]. Ecuador universidad UDLA facultad de odontología [Citada el 19 de Agosto del 2017]. Disponible desde: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8446/1/UDLA-EC-TOD-2018-20.pdf>
13. García KM. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que asistan a la clínica del adulto de la universidad alas peruanas filial huacho en el periodo de octubre a noviembre 2015. [tesis]. Huacho, Perú: universidad alas peruanas facultad de odontología, 2015. [Citada el 23 de Agosto del 2017]. Disponible desde: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/2930/2/GARCIA_ZAVALETA-Resumen.pdf
14. Cendoya P, Hernandez J, Dufeu E. _Análisis computacional de lesiones cervicales no cariosas en un premolar superior. Ingeniare. Revista chilena de ingeniería. [tesis] 2007, Nov – Jul. [Citada el 23 de Agosto del 2017]; 15 (2): pp. 169 – 173. Disponible desde: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ingeniare/v15n2/art07.pdf>
15. Salima MR, Denis M. Lesiones cervicales no cariosas y su asociación con la periodontitis. Periodoncia y osteointegracion. [internet]. 2009. [Citado el 25 de Agosto de 2017]; 19: pp.1. Disponible desde: http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/19-3_04.pdf

16. Santos A. Lesões Cervicais Não Cariosas. [Tesis]. Portugal: Universidade Fernando pessoa Faculdade de Ciências da Saúde, 2013. [Citado 10 de Septiembre de 2017], Disponible desde: http://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/4452/1/PPG_15557.pdf
17. Rodríguez H, Hernández Y, Gonzales C. lesiones cervicales no cariosas en pacientes del área de salud “Eléctrico”, municipio arroyo naranjo. Facultad de odontología [internet]. Cuba; 2015. [Citado 15 de Septiembre de 2017]. Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v53n4/est02416.pdf>
18. Matarrita AE, Sotela P. tratamiento de abfracción a causa del bruxismo [Internet]. 2014. [Citado el 15 de Septiembre del 2017]; 7: pp.2. Disponible desde: http://www.ulacit.ac.cr/files/revista/articulos/esp/resumen/110_article2identical7.2.pdf
19. Cuniberti N, Horacio G. Lesiones cervicales no cariosas: la lesión dental del futuro [internet]. Buenos Aires, Argentina; Médica panamericana; 2009. Febrero [Citado el 20 de Septiembre 2017]. Disponible desde: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=cMpPxFqyrwgC&oi=fn_d&pg=PR15&dq=lesiones+cervicales+no+cariosas+cuniberti+de+rossi+pdf&ots=mQf3zEyZkb&sig=Y-yjql1wNNqo7kW6eR_XiYZ04TQ#v=onepage&q&f=false

20. Gil M, Gonzales G. Terapéutica de las Lesiones Cervicales -Operatoria. Facultad Odontología UCV. [internet].Caracas; 2013. [Citado el 20 de Septiembre del 2017]. Disponible desde: [http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_odontologia/Imagenes/Portal/Odont_Operatoria/Terap%C3%A9utica de las Lesiones Cervicales CavidadClase V.pdf](http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_odontologia/Imagenes/Portal/Odont_Operatoria/Terap%C3%A9utica_de_las_Lesiones_Cervicales_CavidadClase_V.pdf) .
21. Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid. Desgastes Dentales. [internet]. 2017, Abr. [Citado el 11 de Octubre del 2017]. Disponible desde: <http://colegiohigienistasmadrid.org/blog/?p=61>
22. Tortolini P. Sensibilidad dentaria. Av. Odonto Estomatol. [Internet], 2003. [Citado 17 de Octubre de 2017]; 19(5): pp. 233-237. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v19n5/original3.pdf>
23. Fajardo MC, Mafla AC. Diagnóstico y epidemiología de erosión dental. Salud UIS. [internet]. 2012, Ago. [Citado 27 de Octubre de 2017]; 43(2): pp. 179-189. Disponible desde: <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/2403>
24. Amaiz AJ. Lesiones de abfracción, etiología y tratamiento. Rev científica de odontología [internet], 2014. [Citado 13 de Noviembre de 2017]; 10(2): pp. 34-45. Disponible desde: <http://colegiodentistas.org/revista/index.php/revistaodontologica/article/viewFile/243/348>

25. Álvarez C, Grille C. Revisión de la literatura: Lesiones Cervicales no Cariogénicas. Ciente Dent. [Internet], 2008. [Citado 15 de Noviembre de 2017]; 5(3): pp. 215-224. Disponible desde:
<http://www.coem.org.es/sites/default/files/revista/cientifica/vol5-n3/49-58.pdf>
26. Díaz O, Estrada B, Franco G, Espinoza C, Gonzales R, Badillo E. Lesiones no cariosas: atrición, erosión, abrasión, abfracción, bruxismo. [Internet], 2011. [Citado 20 de Diciembre de 2017]; 12(8): pp. 742-744. Disponible desde:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2011/ora1138d.pdf>
27. Martucci DG. Lesiones cervicales no cariosas y su probable relación con factores oclusales. Perspectiva histórico-evolutiva. Actas Odontológicas. [Internet] 2014, Dic. [Citada el 20 Diciembre del 2017]; 11(2): pp. 4 - 8. Disponible desde:
<https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/actasodontologicas/article/viewFile/956/949>
28. Collins English Dictionary-complete y unabridged. Frequency [internet] 12th Ed. 2012 [Citado el 17 de Enero 2018]. Disponible desde:
<http://www.dictionary.com/browse/frequency>
29. American Heritage Dictionary of the English Language. Prevalence [internet] 11th ed.2011 [Citado el 23 de Enero 2018]. Disponible desde:
<http://www.thefreedictionary.com/prevalence>

30. Roa I, Del Sol M, Cuevas J. Morphology of the Cement-Enamel Junction (CEJ), Clinical Correlation. Int. J. Morphol. [Internet]. 2013, septiembre, [Citado el 06 de Febrero 2018]; 31(3): pp. 894 – 898. Disponible desde: <http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v31n3/art18.pdf>
31. WordNet3.0, coleccion del clipart de farlex. Etiology[internet] 2012 [internet] Citado el 08 de Febrero 2018]. Disponible desde: <http://www.thefreedictionary.com/etiology>
32. Collins English Dictionary- Complete and Unabridged. [internet] 12th ed.2014 [Citado el 10 de Febrero 2018]. Disponible desde: <http://www.thefreedictionary.com/disorder>
33. Hernández R, Fernández C, Baptista P México; Metodología de la investigación. 6^a ed. México: Mc Graw-Hill;c 2014 .634p.[Citado el 12 Febrero de 2018]. Disponible desde : <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbnxjb250YWR1cmIhcHVibGljYTk5MDUxMHxneDo0NmMxMTY0NzkxNzliZmYw>
34. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int J Morphol. [Internet]. 2014. [Citado el 05 de Marzo del 2018]; 32(2): pp. 634 – 645. Disponible desde: <http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>

35. Sánchez H. y Reyes C. (2006). Metodología y diseños en investigación científica. Edit. Visión Universitaria. Lima – Perú. pp.222.
36. Gómez S. Metodología de la investigación. Red Tercer Milenio. [Internet] Primera edición, 2012. [Citado el 10 de Marzo del 2018]. Disponible desde: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf
37. Moreno SL. Gestión del Área de Trabajo en el Trabajo en el Gabinete Bucal: España; 2008 [Citado el 21 de Abril 2018]. Disponible :<https://books.google.com.pe/books?id=Ur6q2Ue7M9UC&pg=PA113&dq=el+odontograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi3qt2HIOzVAhWCeSYKHVijAkcQ6AEIJDA#v=onepage&q=el%20odontograma&f=false>

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

SOLICITO: PERMISO PARA
EJECUTAR INVESTIGACIÓN EN
EL CENTRO POBLADO CRUZ DE
DEL MÉDANO - MORROPE

RECEPCION
N° DE EXP. 395-2017
FECHA 29/11/17
HORA 03:03 pm
FIRMA *[Firma]*

Señor: José Santa María Valedera
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO CRUZ DE
MÉDANO

Tengo el agrado de dirigirme a su honorable despacho para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle lo siguiente:

Yo, Fany Celita Avellaneda Mego, identificada con DNI N° 70071708, egresada de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Chiclayo, realizaré el trabajo de investigación titulado “**PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN EL PERSONAL DEL CENTRO POBLADO CRUZ DE MEDADO-DISTRITO DE MORROPE-LAMBAYEQUE 2017**”, solicito ante Usted, permiso para desarrollar el presente trabajo de investigación en el centro poblado Cruz de Médano. Debido a lo expuesto le pido considerar su aprobación oportuna.

Es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima personal.

Chiclayo, 29 de Noviembre del 2017

Atentamente,



Bach. FANY CELITA AVELLANEDA MEGO
DNI N° 70071708



Municipalidad C.P. Cruz del Médano - Mórrope

Calle Elias Aguirre N°480 tel: 937741672
Correo: municipalidad_cruzdelmedano@hotmail.com

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

CONSTANCIA

El que a continuación subscribe, Alcalde encargado de la Municipalidad Del Centro Poblado Cruz De Médano

HACE CONSTAR QUE:

La Srta Fany Celita Avellaneda Mego, identificada con DNI N°70071708 Bachiller en Estomatología, se ha presentado en el Centro Poblado Cruz De Medado-Distrito de Mórrope-Lambayeque los días 1-2-3-4-5-6-7 con fechas correspondientes del mes de diciembre del 2017, durante el trabajo clínico de los pobladores de este distrito, con el fin de recolectar información para el desarrollo de su tesis, titulada: **“PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN EL PERSONAL DEL CENTRO POBLADO CRUZ DE MEDADO-DISTRITO DE MORROPE-LAMBAYEQUE 2017”**. Cabe mencionar que la investigadora cumplió con su trabajo de recolección de información, demostrando puntualidad, responsabilidad y honestidad en la aplicación de su instrumento.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado, para los fines que se estime conveniente.

Lambayeque, 09 de diciembre del 2017



Trabajando Juntos Lo Haremos Mejor

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con DNI
N° _____ Por el presente documento
manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de
investigación **“PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS
EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL
DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach.
Fany Celita Avellaneda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún
desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose
el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del
distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi
salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el
trabajo de investigación.

.....

Firma del Paciente

FICHA CLÍNICA

“PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS”

I. DATOS DE FILIACIÓN:

Edad:.....

Sexo: M () F ()

II. EXAMEN INTRAORAL - ODONTOGRAMA

0=Nada 1=Abrasión 2=Erosión 3=Abfracción

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
56	64	53	52	51	61	62	63	64	65						
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

ESPECIFICACIONES: _____

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

**SOLICITO: INFORMACIÓN ESTADÍSTICA
DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL
MÉDANO – POR SEXO Y EDADES (18 Y 60
AÑOS)**

SR: ING DANIEL CANCINO CASTAÑEDA

DIRECTOR ODEI LAMBAYEQUE

Yo, **FANY CELITA AVELLANEDA MEGO** identificado con DNI:70071708, domiciliada en la Urb: las delicias, calle: Paita, Lot: 567 Chiclayo, ante usted me presente y me expongo:

Que para realizar una investigación denominada “PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN EL PERSONAL DEL CENTRO POBLADO CRUZ DE MEDADO-DISTRITO DE MORROPE-LAMBAYEQUE, 2017”, solicito a su despacho información estadística **DEL CENTRO POBLADO CRUZ DE MEDANO-POR SEXO Y EDADES (18-60 AÑOS DE EDAD)**, por ser de mucha importancia.

Es justicia que espero alcanzar

Atentamente

Chiclayo, 29 de agosto del 2017



FANY CELITA AVELLANEDA MEGO

DNI: 70071708



29 AGO 2017

MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLES	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS</p>	<p>Problema Principal</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?</p> <p>Problema Secundario</p> <p>¿Cuántos dientes con erosión existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?</p> <p>¿Cuántos dientes con abrasión existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?</p> <p>¿Cuántos dientes con abfracción existen según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en personas del centro poblado Cruz Del Médano Del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <p>Determinar el número de dientes con erosión según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p> <p>Determinar el número de dientes con abrasión según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p> <p>Determinar el número de abfracción según el grupo dentario y tipo de diente de acuerdo a edad y género en personas del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p>	<p>Hipótesis Principal</p> <p>H_i: Son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción que presentan los pobladores del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p> <p>H_o: Son las lesiones cervicales no cariosas como la erosión, abrasión y abfracción que no presentan los pobladores del centro poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque, 2017.</p>	<p>Diseño de Investigación</p> <p>La investigación es no experimental debido a que se realiza sin manipular deliberadamente variable.</p> <p>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Por la dimensión cronológica: de corte transversal</p> <p>Por la manipulación de variables: Descriptivo</p> <p>Por el método de recolección de datos: Observacional</p> <p>Por la naturaleza de los objetivos: Investigación Descriptiva</p> <p>Por la naturaleza de los datos en la investigación: Metodología Cuantitativa</p> <p>Por el tipo de inferencia: Deductivo</p>

FOTOGRAFÍA



Fotografía N° 01: Paciente masculino de 25 años que al examen clínico presenta lesiones cervicales no cariosas (abrasión) en dientes premolares de ambas arcadas.



Fotografía N° 02: Paciente femenino de 37 años que a la evaluación clínica presenta erosión dental en premolares y molares de arcada inferior.



Fotografía N° 03: Evaluación clínica del paciente masculino de 48 años que presenta abfracción y erosión en ambas arcadas dentarias.



Fotografía N° 04: Evaluación clínica de paciente femenino de 40 años que presenta erosión dental en piezas premolares y molares de ambas arcadas.



Fotografía N° 05: Evaluación clínica de paciente masculino de 59 años que presenta abfracción en ambas arcadas dentarias.



Fotografía N° 06: Evaluación clínica de paciente femenina de 55 años que presenta abfracción v erosión en caninos, premolares v molares de ambas arcadas.



Fotografía N° 07: Paciente femeninas de 37 años que al examen clínico presenta erosión dental en caninos y premolares de ambas arcadas.



Fotografía N° 08: Evaluación clínica de paciente masculino de 53 años que presenta abfracción dental en ambas arcadas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jose Javier Ventura Santamaria con DNI
N° 47305815 Por el presente documento

manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de investigación **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach. Fany Celita Avellaneda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el trabajo de investigación.



Firma del Paciente

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Paulino Tejada Ferroñar con DNI
N° 4758 1500 Por el presente documento

manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de investigación **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach. Fany Celita Avellaneda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el trabajo de investigación.

Paulino Tejada Ferroñar

Firma del Paciente

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Octavio Tejada Baldero con DNI
N° 1767665 Por el presente documento
manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de
investigación **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS
EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL
DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach.
Fany Celita Avellaneda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún
desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose
el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del
distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi
salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el
trabajo de investigación.


.....

Firma del Paciente

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jose Oswaldo Vidaurre Sandoral con DNI
N° 75740612 Por el presente documento

manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de investigación **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach. Fany Celita Avellaneda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el trabajo de investigación.



.....
Firma del Paciente

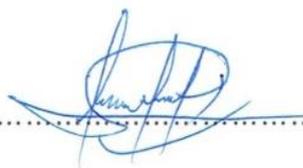
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Isidro Siesguén Suclupe con DNI
N° 16747945 Por el presente documento

manifiesto mi deseo de participar por voluntad propia en el trabajo de investigación **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PERSONAS DEL CENTRO POBLADO CRUZ DEL MEDANO DEL DISTRITO DE MÓRROPE – LAMBAYEQUE, 2017** realizado por la Bach. Fany Celita Avellanéda Mego de la carrera Profesional de Estomatología.

Doy autorización para que me evalúen. Esta prueba no significará ningún desembolso ni beneficio económico para mí, ni perjuicio alguno, efectuándose el estudio en el ámbito de la comunidad o Centro Poblado Cruz del Médano del distrito de Mórrope – Lambayeque

Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi salud y el material obtenido solo será utilizado con fines académicos en el trabajo de investigación.



Firma del Paciente

FICHA CLÍNICA

“PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS”

I. DATOS DE FILIACIÓN:

Edad: 35 a.

Sexo: M (X) F ()

Fecha: 02/12/17

II. EXAMEN INTRAORAL - ODONTOGRAMA

0=Nada 1=Abrasión 2=Erosión 3=Abfracción

ODONTOGRAMA

3					2					2					2					3														
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																			
65					64					63					62					61														
65					64					63					62					61														
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																			
3					3					2					2					2					3					3				

ESPECIFICACIONES: _____

