



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

*"Prevalencia de caries utilizando sistema ICDAS en Clínica
de Restauradora II de la UCSG A-2018."*

AUTOR:

Burgos Mejía Guillermo Andrés.

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

Mosquera Chávez Tony Luis

Guayaquil, Ecuador

21 de septiembre del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Burgos Mejía Guillermo Andrés**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTÓLOGO**.

TUTOR

f. _____
Mosquera Chávez, Tony Luis

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 21 días del mes de septiembre del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Burgos Mejía Guillermo Andrés**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, *Prevalencia de caries utilizando sistema ICDAS en Clínica de Restauradora II de la UCSG A-2018*, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGO**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente, este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 21 días del mes de septiembre del año 2018

AUTOR

f. _____
Burgos Mejía Guillermo Andrés



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Burgos Mejía Guillermo Andrés**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, *Prevalencia de caries utilizando sistema ICDAS en Clínica de Restauradora II de la UCSG A-2018.*, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 21 días del mes de septiembre del año 2018

AUTOR:

f. _____
Burgos Mejía Guillermo Andrés

Urkund Analysis Result

Analysed Document: tesis final.docx (D40985941)
Submitted: 8/27/2018 8:06:00 AM
Submitted By: tonymosquera12@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer de manera especial a todas las personas que formaron parte en este camino para ser un futuro profesional, que me apoyaron en todo momento y siempre tuvieron fe en mí. Agradezco a dios por darme unos padres maravillosos que con esfuerzo y dedicación me apoyaron en todo momento siendo ellos el pilar fundamental de mi vida. Quiero agradecer a mi abuelita Luz María Morales Pepe por inculcarme valores y criarme como un hombre de bien, a mis queridos docentes que con paciencia y vocación me impartieron sus conocimientos para formarme como un buen profesional, a mis compañeros los cuales se convirtieron en grandes amigos quienes siempre creyeron en mí y siempre han estado conmigo aconsejándome y también divirtiéndonos a mi querida familia que sin ellos este logro no sería igual muchas gracias a todos.

Guillermo Andrés Burgos Mejía

DEDICATORIA

A mis padres.

A mi abuelita Luz Morales.

A mi familia pilar fundamental en mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LUZARDO JURADO, GEOCONDA MARÍA
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

JOSÉ FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

AVEGNO QUIRÓZ MARÍA ANDREA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACION

TUTOR

f. _____
Mosquera Chávez, Tony Luis

ÍNDICE

- *Introducción*.....2
- *Materiales Y Métodos*..... 3
- *Resultados*..... 4
 - *Tablas 1 – 2*..... 4
 - *Tablas 3 – 4*..... 5
 - *Tabla 5*..... 6
- *Discusión*..... 6
- *Conclusión*..... 7
- *Referencias*.....8-9

“PREVALENCIA DE CARIES UTILIZANDO SISTEMA ICDAS EN CLÍNICA DE RESTAURADORA II DE LA UCSG A-2018”.

"Prevalence of caries using the ICDAS system in the Restorer Clinic II of the UCSG A-2018".

RESUMEN

Introducción: La caries es una enfermedad en la cual se ven afectados los tejidos duros del diente causando lesiones que podemos ver clínicamente de diferentes maneras, ICDAS es un sistema que se ha creado con la finalidad de poder diagnosticar, clasificar y entender mejor la caries dental. **Objetivo:** El propósito de la investigación es realizar un estudio clínico y observacional actualizado en el que se pueda determinar la prevalencia de las caries según el método ICDAS. **Materiales y métodos:** Estudio transversal objetivo y descriptivo, se tomó como muestra un universo de 50 pacientes que acudieron a la clínica de restauradora II de la UCSG de la carrera de odontología, se evaluó, género, superficies dentales, códigos más frecuentes, dientes y tejidos dentales más afectados por las caries. **Resultado:** Se obtuvo un total de 50 pacientes 36% hombres y 64% mujeres el código más frecuente fue el #4 según ICDAS a su vez siendo los molares las piezas más afectadas y sus caras oclusales. **Discusión:** ICDAS es una opción acertada para el diagnóstico y prevención de la caries, este trabajo de investigación concuerda con artículos que refieren que ICDAS es la mejor opción para el diagnóstico de caries en esmalte que no se pueden ver radiográficamente.

Palabras Claves:

ICDAS, Clasificación, Caries, Prevalencia, Cuantificar, Muestra

ABSTRACT

Introduction: Caries is a disease in which the hard tissues of the tooth are affected, causing lesions that can be seen clinically in different ways. ICDAS is a system created to diagnose, classify and better understand dental caries. **Objective:** The purpose of the research is to perform an updated clinical and observational study in which the prevalence of caries can be determined according to the ICDAS method. **Materials and methods:** this is an objective and descriptive cross-sectional study. We took as a sample a universe of 50 patients who attended the clinic of restorations II in the UCSG in the career of dentistry. We evaluated gender, dental surfaces, most frequent codes, teeth and dental tissues most affected by caries. **Result:** We obtained a total of 50 patients 36% men and 64% women, according to ICDAS the most frequent code was # 4, the molars and their occlusal surfaces being the most affected pieces. **Discussion:** ICDAS is a successful option for the diagnosis and prevention of caries, this research work agrees with articles that refer that ICDAS is the best option for the diagnosis of enamel caries that can't be seen radiographically.

Keywords:

ICDAS, Classification, Caries, Prevalence, Quantify, Sample

INTRODUCCIÓN

La caries es una enfermedad multifactorial en la cual se ven afectados los tejidos duros del diente desmineralizando y causando lesiones que podemos ver clínicamente de diferentes maneras, ICDAS es un sistema que se ha creado con la finalidad de poder diagnosticar, clasificar y entender mejor la caries dental.¹⁻⁴

El sistema ICDAS lo podemos representar de la siguiente manera: 0 diente sano, 1 mancha blanca o marrón en esmalte seco, 2 mancha blanca o marrón en esmalte húmedo, 3 micro cavidades en esmalte seco menor a 0.5 mm sin dentina visible, 4 sombra oscura de dentina vista a través del esmalte húmedo con o sin micro cavidades, 5 Exposición de dentina en cavidad > 0,5 mm hasta la mitad de la superficie dental en seco, 6 Exposición de dentina en cavidad mayor a la mitad de la superficie dental.⁵

El sistema ICDAS, estaba conformado por 5 criterios, este fue consensado en Baltimore-Maryland, USA en el año 2005 donde se le da el nombre de

ICDAS II y se incluye el criterio 0 correspondiente a diente sano, resultando con 6 criterios de diagnóstico actualmente, este es muy útil para finalidades en la práctica clínica, la investigación y el desarrollo de programas de salud pública.⁵

La caries dental es una enfermedad infecciosa, trasmisible y multifactorial que en el primer molar permanente constituye la causa principal de la pérdida dental.⁶⁻¹⁰

La caries dental tiempo atrás se relacionaba simplemente con la susceptibilidad del huésped los microorganismos y el tipo de alimentación, en la actualidad podemos ver otros aspectos como el socioeconómico y factores ambientales que ocasionan la enfermedad.¹¹⁻¹⁴ También tenemos el factor educacional este depende del tipo de instrucción que ha tenido el paciente en su formación inicial por lo tanto se realizan campañas de educación oral en diferentes instituciones educativas para así concientizar que la caries es una enfermedad como tal y hay que tratarla previniéndola.¹⁵

Los principales causantes de la enfermedad son, la bacteria *Streptococcus mutans* y la ingesta descontrolada de carbohidratos refinados, como el azúcar, el biofilm dental y el tipo de cepillado.¹⁵ ICDAS nos ayuda a comprender de mejor manera el estado de la caries en una determinada población y medir su prevalencia, en este caso a realizarse en la clínica de la universidad católica Santiago de Guayaquil clínica de restauradora II del semestre A-2018. La falta de información sobre la caries dental en la primera infancia limita las acciones en el marco de la Alianza por un Futuro libre de Caries.¹⁶⁻¹⁷

El propósito de la investigación es realizar un estudio clínico y observacional actualizado en el que se pueda determinar la prevalencia de las caries según el método ICDAS en pacientes de entre 17 a 60 años para conocer la condición de caries dental, lo cual puede permitir diseñar programas de promoción y protección de la salud y prevención de la enfermedad, así como que tratamiento es el adecuado para el paciente.

MATERIALES Y METODOS

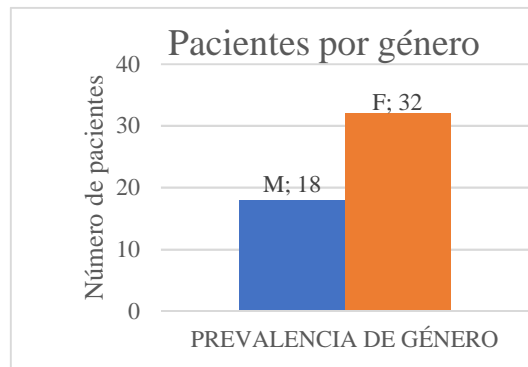
El trabajo se lo realizo en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil mediante un estudio transversal objetivo y descriptivo, se aplicaron los siguientes **criterios de inclusión**; Pacientes que acuden a la clínica odontológica de la Universidad católica de Santiago de Guayaquil, pacientes que presenten caries, pacientes mayores a 16 años, pacientes menores a 60 años, pacientes que aceptaron voluntariamente a participar en la investigación y que además firmaron un acta de consentimiento informado, todos atendidos en la clínica de Restauradora II de la UCSG en el semestre A-2018. **Criterios de exclusión**: pacientes menores de 16 años, pacientes mayores a 60 años, pacientes que no desearon participar de la investigación y que no firmasen el consentimiento informado. Se tomaron 50 muestras desde mayo del 2018 hasta agosto del mismo año, los pacientes presentaron caries y se clasificaron según los códigos ICDAS del 0 al 6 de < a > según su severidad.

Mediante el consentimiento informado se solicitó al paciente el permiso para la toma de datos con su firma. La hoja de registro especifica la edad del paciente, nombre, número de historia clínica, fecha y 5 enunciados, 3 con su respectivo odontograma donde se marcaron las caries más prevalentes según las superficies dentales: vestibular, palatino, lingual, interproximal; dientes más afectados: molares, premolares, incisivos; tejidos dentales más afectados especificando las caries que afectan a esmalte y dentina y 2 enunciados el primer cuadro que especifica la presencia de código ICDAS del 0 al 6 en hombres y mujeres; el otro cuadro indica que código ICDAS es el más frecuente en general. Lo cual dio paso al respectivo estudio estadístico descriptivo de las tabulaciones de dichas muestras, utilizando Microsoft Excel 2016.

RESULTADOS

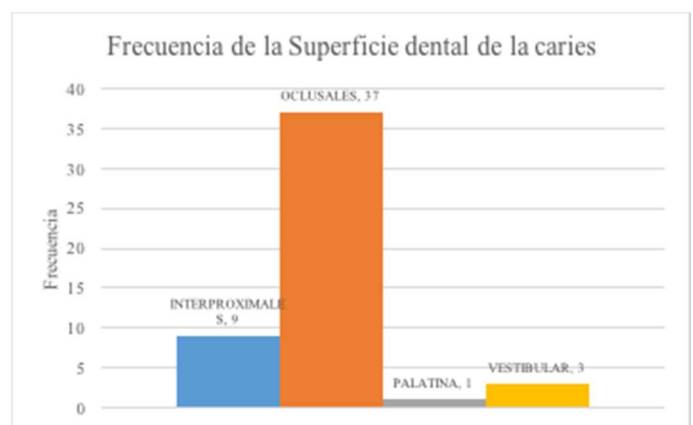
De las 50 muestras tomadas se obtuvo un total de 18 pacientes hombres y 32 pacientes mujeres los cuales representan el 36% del género masculino con 122 caries en total y 64% del género

femenino 207 caries en total es decir la población femenina fue la más afectada.



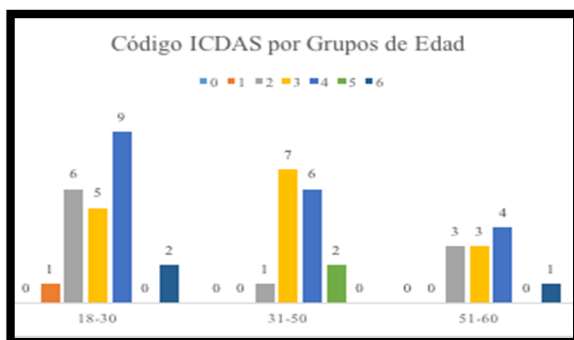
GRAFICA 1: Muestra los resultados

De acuerdo con el número de pacientes diagnosticados las superficies oclusales fueron las más afectadas. Nos muestra un resultado del 74% con un número total de 37 pacientes más de la mitad de las muestras elegidas y el código más afectado según la nomenclatura de ICDAS fue el número 4.



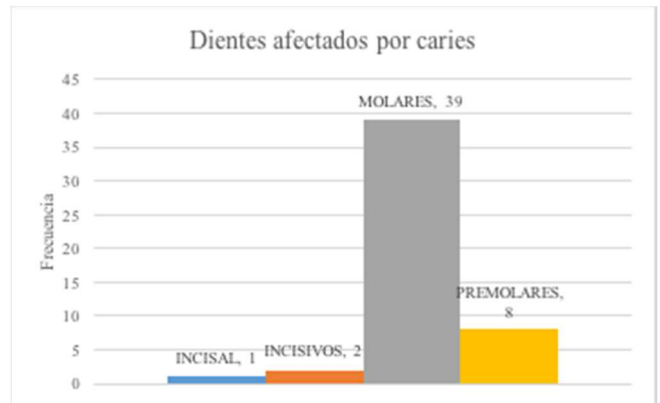
GRAFICA 2: Muestra la frecuencia del mayor grupo afectado.

Los códigos más frecuentes de acuerdo con la edad fueron seleccionados en el rango de 17 a 60 años, pero como no llegaron a la consulta pacientes menores de 18 años no se los pudo tabular. Los pacientes en una etapa de 18 a 30 años es decir adultos jóvenes fueron los más afectados con una cantidad de 132 caries que corresponde al 40%, en el segundo lugar está el grupo de los 31 a 50 años con 116 caries que corresponde al 35% y por último el grupo de 51 a 60 años con 81 caries que corresponde al 25% todo esto corresponde al 100% del universo de todas las muestras. El código más frecuente fue el #4 con 16 pacientes afectados.



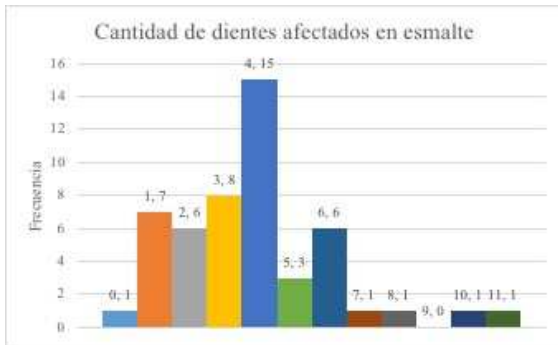
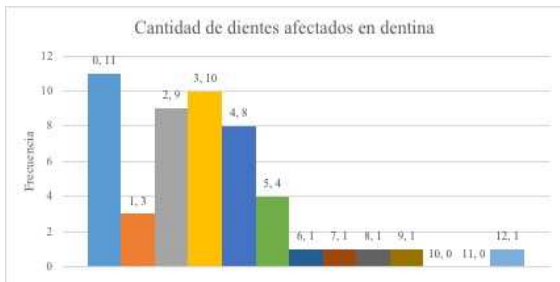
GRAFICA 3: Podemos ver el grupo más afectado según ICDAS.

El grupo dentario más afectado fueron los molares con un 78 % y 39 pacientes afectados, el código 4 según ICDAS es el código más prevalente de acuerdo con las piezas dentales más afectadas en este caso los molares.



GRAFICA 4: Podemos ver los dientes más afectados por la caries.

Los dientes más afectados por la caries fueron el esmalte con 190 dientes cariados y 26 pacientes afectados, seguido por la dentina con 145 dientes cariados y 24 pacientes afectados, independientemente a que grupo dental pertenezcan sea incisivos caninos, premolares o molares su código más frecuente según ICDAS fue el 4 en dentina ya que fue el porcentaje más elevado.



GRAFICAS 5: Demuestra individualmente la frecuencia de dientes afectados en esmalte y dentina.

CODIGO ICDAS	ESMALTE		DENTINA	
	n	%	n	%
0	0	0%		
1	1	2%		
2	10	20%		
3	15	30%		
4			19	38%
5			2	4%
6			3	6%
TOTAL	49	52%	39	48%

TABLA DE RELACION SEGÚN ICDAS

DISCUSION

Según el artículo de Bastidas y colaboradores "Sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental" en el año 2016, indica que

hay estudios que demuestran que ICDAS presenta una mayor profundidad del diagnóstico en la comparación con el método radiográfico, por lo cual este es considerado más preciso y con una reproductividad excelente, de igual manera a este se le atribuye la detección desde los primeros cambios en las propiedades ópticas del esmalte lo cual no es observable en el examen radiográfico.¹ Este estudio concuerda con bastidas y colaboradores ya que nos indica que ICDAS parece ser una herramienta eficiente para realizar un correcto diagnóstico de la caries en el adulto y poder generar una prevalencia adecuada, ya que nos sirvió como una excelente herramienta para detectar cambios en las propiedades del esmalte cuyas lesiones no se verían fácilmente en una radiografía ni clínicamente a simple vista, solo mediante exploración con una sonda periodontal punta redonda o explorador. Según el artículo de Peña y colaboradores "Prevalencia de caries dental utilizando el sistema internacional ICDAS en pacientes que acuden a consulta pediátrica en dos instituciones de

la Ciudad de Valencia, Estado Carabobo, Venezuela” en el año 2016 nos indica que el código ICDAS que se presentó con mayor frecuencia fue el código 02 sombra blanca/marrón en esmalte húmedo 50.9%, constituyendo la etapa inicial de lesiones de caries dental sin cavitación, pasando desapercibido en la consulta odontológica al momento del examen clínico. Después se presenta el código 04 (sombra oscura en dentina vista a través del esmalte húmedo presencia de cavitación) 24,8%, y el código 05 (cavidad con dentina visible >0.5mm hasta 50% de la superficie) 18%.⁶

Este artículo científico indica que el código más frecuente según ICDAS es el número No 4 lo cual discrepa con el artículo del Dr. Peña, sin embargo, este artículo trata la prevalencia de caries en adultos lo cual nos da una pauta para entender que la caries como tal es una enfermedad que afecta desde la temprana edad y evoluciona progresivamente.

CONCLUSION

ICDAS proporciona una alternativa viable para el diagnóstico de la caries ya que no tiene ningún tipo de restricción o impedimento para dar a conocer el estado de las piezas dentales, por lo que se recomienda como un excelente método para determinar la prevalencia de las caries en una determinada población. Este estudio concluyó que el código más prevalente en la clínica de restauradora 2 de la UCSG A-2018 fue el código #4 presente en las caras oclusales de los dientes molares en el género femenino con un rango de edad de 18 a 30 años siendo el esmalte el tejido dental más afectado, sin embargo, como recomendación para poder cuantificar un mejor análisis es oportuno realizar este estudio con una mayor cantidad de pacientes y así este estudio tenga mayor validez.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ximena C. The ICDAS system as a complementary method for the diagnosis of dental caries. Rev. CES Odont 2015; 28(2):100-109.
2. Paula R., Alexandra S., Laura C., Samuel R., Gonzalo A. Prevalence of white spot lesions before and after orthodontic treatment Rev. CES Odont 2014; 27(2) 61-67.
3. Ministerio de Salud Pública. Caries. Guía Práctica Clínica. Primera Edición Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2015. Disponible en: <http://salud.gob.ec>
4. Lilian J. Dental caries and the first permanent molar. Rev. GME 2015;17(2):1-14.
5. Blanca S.; Gloria E.; Ángela M.; Emilia M.; Gabriel J; Andrés A. Dental caries in children aged 0 to 5, from the Andes municipality, Colombia. An evaluation using the international caries detection and assessment system – ICDAS 2017; 35(1): 91-98.
6. Peña, E., Zavarce, E. Prevalencia de caries dental utilizando el sistema internacional ICDAS en pacientes que acuden a consulta pediátrica en dos instituciones de la Ciudad de Valencia, Estado Carabobo, Venezuela. Rev. Acta venezolanas vol.54, No. 2, Año 2016. Obtenible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2016/2/art-6/> Consultado el: 30/08/2018.
7. Norman O. H, García-Godoy F. Odontología preventiva primaria. In. México: Editorial El Manual Moderno; 2005. p. 6-12, 18-26, 34-47.
8. Hidalgo Gato Fuentes I, Duque de Estrada Riverón J, Pérez Quiñones JA. La caries dental. Algunos factores relacionados con su formación en niños. Rev Cubana Estomatol. 2008; 45(1).
9. Verónica CR. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipiente en caras oclusales. Odontoestomatología. 2009 Noviembre; 11(13).
10. Higashida BY. ODONTOLOGÍA PREVENTIVA. In. México: McGraw-Hill; 2009. p. 3, 115, 121-143.
11. Martínez Roche A, Gispert Abreu E, Nasco Hidalgo N, Jiménez Echemendia T, Ventura Hernández MI. Lesiones incipiente de caries dental y su relación con la higiene bucal en niños venezolanos. Revista Cubana de Estomatología. 2009 Octubre- Noviembre; 46(4).
12. Henostroza Haro G; et at. CARIES DENTAL Principios y procedimientos para diagnóstico. In. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007. p. 14, 17-34.
13. Echeverría García JJ, Cuenca Sala E, Pumarola Suñe J. EL MANUAL DE ODONTOLOGÍA. In.: MASSON; 1997. p. 31-38, 56-63.
14. Biondi AM, Córtese SG. ODONTOPEDIATRÍA Fundamentos y prácticas para la atención integral personalizada. In.: ALFAOMEGA; 2010. p. 134 142.

15. HENOSTROZA HARO G, et al. DIAGNÓSTICO DE CARIES DENTAL. In. Lima Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2005. p. 24-54.
16. Poyato Ferrera M, Segura Egea J, Ríos Santos V, Bullón Fernández P. La Placa Bacteriana: Conceptos Básicos para el Higienista Dental. Periodoncia. 2001; 11(2).
17. Moneada C G, Urzúa A I, editors. CARIOLOGÍA CLÍNICA Bases Preventivas y Restauradoras. In. Santiago - Chile; 2008. p. 57-66.
18. Nasco Hidal N, Gispert Abreu EdIA, Roche Martínez A, Alfaro Mon M, Pupo Tigüero RJ. Factores de riesgo en lesiones incipiente de caries dental en niños. Revista Cubana de estomatología. 2013; 49(2).
19. Estrada Verdeja V, Expósito Martín I, Martín Zaldívar L, Cuan Corrales M. Factores de riesgo a caries en pacientes con aparatos ortodónticos fijos. Archivo Médico de Camagüey. 2010; 14(5).
20. Cardenas Jaramillo D. FUNDAMENTOS DE ODONTOLOGÍA. In. Bogotá: CIB; 2003. p. 174.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Burgos Mejía Guillermo Andrés, con C.C: # 092579598-1 autor del trabajo de titulación: "***Prevalencia de caries utilizando sistema ICDAS en Clínica de Restauradora II de la UCSG A-2018.***" previo a la obtención del título de **odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **21 de septiembre del 2018.**

f. _____

Nombre: **Burgos Mejía Guillermo Andrés**

C.C: **092579598-1**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	<i>"Prevalencia de caries utilizando sistema ICDAS en Clínica de Restauradora II de la UCSG A-2018."</i>		
AUTOR(ES)	Burgos Mejía Guillermo Andrés.		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Mosquera Chávez Tony		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de septiembre del 2018	No. PÁGINAS:	15 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Clínica de restauradora 2 de la UCSG		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	ICDAS, Clasificación, Caries, Prevalencia, Cuantificar, Muestra		
RESUMEN/ABSTRACT			
RESUMEN			
<p>Introducción: Esta tesis fue creada con el fin de poder tener un mejor conocimiento en cuanto a la clasificación de las caries mediante el sistema ICDAS II (The International Caries Detection and Assessment System) y su propósito principal es establecer la prevalencia de caries en los pacientes que acuden a la clínica de restauradora II de la universidad católica Santiago de Guayaquil y poder analizar de mejor manera la caries dental de acuerdo a su evolución mediante ICDAS. Materiales y métodos: Estudio transversal, se tomó como muestra un universo de 50 pacientes que acudieron a la clínica de restauradora II de la UCSG de la carrera de odontología, se evaluó, genero, superficies dentales, códigos más frecuentes, dientes y tejidos dentales más afectados por las caries. Resultado: se obtuvo un total de 18 pacientes hombres y 32 mujeres</p> <p>Discusión: En la actualidad hay diferentes procedimientos, medidas terapéuticas para poder tratar esta enfermedad sin embargo tenemos muy altas cifras de caries según este estudio mediante ICDAS, que pueden afectar de diferentes maneras al diente, para cuantificar un mejor análisis es oportuno realizar este estudio con una mayor cantidad de pacientes y así este estudio tenga mayor validez.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593984739044	E-mail: memo_andresito28@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):::	Nombre: José Fernando Pino Larrea		
	Teléfono: +593962790062		
	E-mail:jfpinol@gmail.com		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			