



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CARIES DENTAL EN NIÑOS MENORES DE
12 AÑOS EN EL PERÚ

DENTAL CARIES IN CHILDREN UNDER 12
YEARS OF AGE IN PERÚ

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORAS

CLAUDIA SOFIA RAMOS ESCOBAR

ORIANA ALEJANDRA URURE MORA

GIANELLA MARLYTH WISA CASTAÑEDA

ASESORA

MG. MARIA CLAUDIA GARCÉS ELÍAS

LIMA- PERÚ

2022

ASESORA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mg. Maria Claudia Garcés Elías

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0003-4873-7661

Fecha de aprobación: 13 de junio del 2022

Calificación: APROBADO

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a nuestros padres, por enseñarnos a nunca rendirnos y a perseguir nuestros sueños. También a nuestros hermanos y hermanas, por su cariño y consejo. Y finalmente, queremos dedicar esta tesis a nuestros amigos por siempre haber estado ahí a lo largo de la carrera apoyándonos a continuar a pesar de las adversidades.

AGRADECIMIENTOS

Nuestro más profundo agradecimiento a la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en especial a la Facultad de Estomatología; ya que gracias a el conocimiento, dirección y enseñanzas que ahí obtuvimos, pudimos realizar este trabajo.

Y para concluir queremos expresar nuestra gratitud a la Dra. María Claudia Garces Elías, por habernos acompañado a lo largo de todo el proceso de este trabajo. Sin su guía, no podríamos haberlo logrado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Contexto	1
II. Objetivos	3
III. Procesos de Búsqueda de Información	4
IV. Análisis de Evidencia	7
V. Conclusiones	12
VI. Referencias Bibliográficas	13
Anexos	15

RESUMEN

Contexto: La caries dental es una enfermedad multifactorial de alta prevalencia en Perú, presentándose con frecuencia en niños, cuyos efectos durante las primeras etapas de vida son considerados de suma importancia dentro de su desarrollo. **Objetivo:** Determinar el nivel de caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años en Perú entre los años 2010-2022. **Procesos de Búsqueda de información:** La búsqueda se realizó a través de términos MeSH en la plataforma Pubmed, donde se encontró 18 resultados. Así mismo conforme a los criterios de inclusión, 11 artículos fueron analizados. Un segundo filtro fue empleado con respecto a estudios transversales, donde se encontró 2 estudios de forma sistematizada y 3 de modo manual. Estos fueron examinados y considerados en la revisión. **Análisis de evidencia:** Los artículos empleados en la revisión demuestran un alto nivel de prevalencia de caries dental en niños menores de 12 años en Perú, bordeando valores entre 90% y 94.3% en los últimos 12 años, observando una tendencia a incrementarse con respecto a la edad. **Conclusión:** A pesar de las estrategias de salud pública por mejorar la salud oral en los últimos doce años, los altos valores de prevalencia de caries dental persisten en niños menores de 12 años en Perú, asociándose a factores como edad, sexo, estilo de vida y nivel socioeconómico, generando un gran impacto en su estado estomatológico y calidad de vida.

Palabras claves: Caries Dental, Niños, Perú (DeCS).

ABSTRACT

Context: Dental caries is a multifactorial disease of high prevalence in Peru, occurring frequently in children, whose effects during the early stages of life are considered of utmost importance within their development. **Objective:** To determine the level of dental caries in children below 12 years of age in Peru between 2010-2022. **Information Search Processes:** The search was carried out through MeSH terms in the Pubmed platform, where 18 results were found. Likewise, according to the inclusion criteria, 11 articles were analyzed. A second filter was used with respect to cross-sectional studies, where 2 studies were found systematically and 3 manually. These were examined and considered in the review. **Analysis of evidence:** The articles used in the review demonstrate a high level of prevalence of dental caries in children below 12 years of age in Peru, ranging from 90% to 94.3% in the last 12 years, with a tendency to increase with age. **Conclusion:** Despite public health strategies to improve oral health in the last twelve years, the high prevalence of dental caries persists in children below 12 years of age in Peru, associated with factors such as age, sex, lifestyle and socioeconomic level, generating a great impact on their dental health and quality of life.

Keywords: Dental Caries, Child, Peru (MeSH).

I. CONTEXTO

La caries dental es una enfermedad de etiología multifactorial, mediada por el biofilm y condicionada por la dieta, que afecta los tejidos duros del diente (1). Su origen proviene de la fermentación producida por ciertos microorganismos orales como el *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus acidophilus*, a carbohidratos simples como la sacarosa (2). Sin embargo, es un proceso prevenible mediante el control del régimen alimenticio y la eliminación diaria de la placa bacteriana, con un cepillo y dentífrico con flúor (3). El grado y velocidad de afectación a la superficie dentaria también puede estar influenciado a aspectos propios del paciente como una anatomía dentaria retentiva o a factores ambientales como el estilo de vida del paciente. Es importante que se reconozca los signos y síntomas de la caries dental, sus posibles secuelas, las consecuencias de una falta de tratamiento oportuno y su impacto en la salud general (2).

La niñez es un periodo primordial para el desarrollo cognitivo, lingüístico y socioemocional de una persona (4). Los comportamientos dietéticos y de higiene bucal de los niños dependen de los conocimientos, creencias y comportamientos de los padres o cuidadores en materia de salud bucodental (5). El niño adquiere desde edad temprana comportamientos que se mantendrán presentes a lo largo de los años, generando así hábitos saludables que evitan la colonización de microorganismos cariogénicos en la cavidad bucal o hábitos nocivos que suponen un mayor riesgo de desarrollo de la enfermedad, lo cual en niños menores de 6 años se asocia a caries de infancia temprana (ECC por sus siglas en inglés) (6). A largo plazo existen pruebas contundentes de que los niños que sufrieron ECC, presentan muchas más probabilidades de ver disminuida su calidad de vida relacionada a la salud bucodental

y un mayor riesgo de sufrir lesiones cariosas en los dientes permanentes (5,7). De este modo se considera que existe un vínculo entre el desarrollo de la enfermedad y factores como el tipo de dieta, la higiene oral, visitas al odontólogo y factores socioeconómicos (8).

De acuerdo con el último reporte realizado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de Perú (CDC) en el 2005, la prevalencia de caries dental en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años fue de 90.4%, al comparar los datos entre sexos, no se observó una diferencia significativa entre niños y niñas. Así mismo, se pudo observar que el departamento con mayor prevalencia fue Arequipa, mientras que Ancash tuvo la más baja (9). Estos datos los podemos comparar con los de otros países de la región; de manera que se observan naciones con una prevalencia de caries dental similar a la de Perú, como Venezuela; y por otro lado, tenemos a Ecuador que presenta una más baja. Esto demuestra que la alta prevalencia de caries dental no es un problema que afecte solo a nuestro país, sino a toda de Latinoamérica, quienes también están buscando alternativas de control y prevención. (10)

Uno de los mayores retos que desafían a los programas de prevención tanto públicos como privados es la falta de monitoreo, lo que se traduce en que actualmente no se cuenta con un perfil completo de la situación actual de caries dental en niños menores de 12 años en el Perú, dificultando la identificación y priorización de grupos etarios a quienes debe dirigirse los programas de salud. Por lo tanto, la siguiente pregunta de investigación es formulada: ¿Cuál es el nivel de caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años en Perú entre los años 2010 - 2022?

II. OBJETIVO

Determinar el nivel de caries dental entre los años 2010 al 2022 en niños con edades por debajo de los 12 años en el Perú.

III. PROCESOS DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Tipo de estudio

El trabajo de investigación desarrollado consiste en una revisión de literatura.

Estrategia de la búsqueda

El análisis de este tema es de estudios transversales, destacando que es un tipo de estudio observacional, para lo cual se examina una serie de variables sobre una determinada población, y todo ello en un periodo de tiempo específico.

Fue realizada una búsqueda bibliográfica en la base de datos electrónica PubMed, recopilando sólo aquellas publicaciones con un máximo de doce años de antigüedad. De igual modo, también se buscará manualmente en revistas científicas odontológicas de acceso virtual con mayor factor de repercusión de acuerdo con Scimagojr del año 2022.

Mediante una búsqueda de tipo manual, se accedieron a las revistas detalladas a continuación:

Revista	Factor de impacto	Cuartil
Community Dentistry and Oral Epidemiology	FI:0.823	Q1
Journal of Public Health Dentistry	FI:0.48	Q2
Community Dental Health	FI:0.387	Q3

Journal of International Oral Health	FI:0.169	Q3
--------------------------------------	----------	----

Se optó por estas debido a que examinan las manifestaciones de salud y enfermedad a nivel poblacional, abordando un escenario local, nacional y global, por lo que se asocian al campo de la Salud Pública.

Se emplearon los siguientes términos MeSH: Dental caries, child, Peru

Criterios de selección

Criterios de inclusión: Todos los artículos de tipo transversal de revistas científicas indexadas publicadas desde el año 2010 que describen el nivel de caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años en el Perú.

Criterios de exclusión: No se seleccionaron artículos que no hayan sido de libre acceso, estudios que no contengan los términos MeSH y aquellos que no fueron publicados entre el 2010 y el 2022.

Pregunta de la revisión de literatura

Para esta revisión de literatura, se usó la siguiente pregunta PICO:

P	Población Niños con edades por debajo de los 12 años del Perú
I	Intervención Ninguno
C	Comparación Ninguno
O	Resultado Caries dental

Procedimiento de búsqueda

Se designaron los términos MeSH y fueron utilizados para la pesquisa en PubMed, siguiendo las pautas previamente establecidas como artículos de tipo transversal en revistas científicas indexadas dentro de los doce años últimos, tanto en idioma español como en inglés, los que describieron el nivel de caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años en Perú.

Al realizar la búsqueda de términos MeSh en PubMed se encontraron 18 resultados. Se aplicó el filtro de los últimos doce años, de acuerdo con el criterio de inclusión, siendo halladas 11 revistas científicas, incluyendo aquellas de idioma español como inglés. Se filtraron los estudios para mostrar solo los transversales, encontrándose 2 de forma sistematizada, y 3 de modo manual, estos se analizaron y se emplearon los más relevantes (Anexo 1).

Proceso de análisis

La finalidad de la presente revisión de literatura es determinar el nivel de caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años en el Perú entre los años 2010-2022, por lo tanto, no se realizará ningún análisis estadístico, debido a que se hará una revisión descriptiva de los artículos a ser evaluados (Anexo 2).

IV. ANÁLISIS DE LA EVIDENCIA

Evidencia

Mattos M, Carrasco M, Valdivia S (Perú; 2017), establecieron la severidad y prevalencia de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes pertenecientes a aldeas infantiles en Lima. La muestra fue constituida por la totalidad de niños y adolescentes de las 12 Aldeas Infantiles SOS de Perú en el año 2013. Se obtuvo que la prevalencia de caries dental fue de 36.8% en el grupo de 1-4 años, mientras que en los grupos de 5-7 años, 8-10 años y 11-13 años fue de 67.7%, 75.5% y 56.6% respectivamente. Adicionalmente, se analizó el factor causal predominando la mala higiene dental con valores mayores al 50% en dichos grupos. Concluyendo de este modo, que la prevalencia de caries dental en el grupo examinado fue elevada, además de estar asociada a una mala higiene como factor causal, por esta razón llevar a cabo programas de salud bucal que estén dirigido a poblaciones de riesgo, es extremadamente necesaria (11).

Muñoz D, Abanto L, León-Manco R, Zavaleta C (Perú; 2018), determinaron en el año 2015, la prevalencia de caries dental en los alumnos del centro de educación básica especial Helen Keller. Se evaluaron a 30 niños con edades entre los 5 y 18 años, siendo el promedio 9.1 años. El 90% presentó como mínimo una lesión de caries dental, ya sea en dientes permanentes o deciduos. Con respecto a la variable sexo, fueron los niños quienes presentaron mayor nivel de caries dental. Gracias a la información recolectada se observó un aumento de caries dental en dientes deciduos a los 7 años, mientras que el nivel más bajo es al cumplir los 10-11 años. Asimismo, el nivel más

alto de caries dental en dentadura permanente fue a los 12 y 18 años. En síntesis, en el 2015, hubo una elevada prevalencia de caries dental en los niños del centro de educación básica especial Helen Keller, y esta incrementó según la variable edad (12).

Pesaressi E, Villena RS, Frencken JE (Perú; 2019), investigaron la prevalencia de caries dental y la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de niños de 3 años de edad. Se examinaron clínicamente 308 niños. La muestra fue formada por 46.5% de niñas y 53.5% de niños. Se observó una prevalencia del 64.3% de caries dental, e incluyendo las lesiones de caries del esmalte, la prevalencia ascendía a un 93.4%. La edad promedio de los niños evaluados fue de 3.04 años. Las dos puntuaciones medias más altas del P-ECOHIS en la sección de los niños fueron "síntomas del niño" y "psicología del niño", mientras que la "angustia de los padres" fue la más alta en la sección de los padres. De tal forma que se concluye que la presencia de dientes con lesiones cavitadas con y sin compromiso pulpar genera un impacto negativo en la calidad de vida en relación con la salud bucodental de los niños de 3 años (13).

Pesaressi E, Villena RS, Bronkhorst EM, Frencken JE (Perú; 2020), determinaron la prevalencia de la caries en niños preescolares de tres años que residen en distritos de bajo nivel socioeconómico en Lima, Perú. La muestra estaba formada por un 55.8% de niñas y un 44.2% de niños, siendo la edad media de los niños 3.4 años. El tiempo medio para examinar a los niños fue de 57 segundos y todos los niños menos uno, tenían 20 dientes. Para la muestra en cuestión, la prevalencia de caries fue del 58.8% para las lesiones cariosas de la dentina y del 91.2% para las lesiones cariosas del esmalte y la dentina. Siendo esta última, observada en los dientes molares, seguidos de los incisivos. La prevalencia de lesiones cariosas de la dentina en incisivos, caninos,

1º y 2º molares fue del 8.9%, 3.1%, 25.9% y 25.6%, respectivamente. Se concluyó que la carga de caries dental en este grupo de niños de tres años es alarmantemente alta y que el presente informe puede facilitar la toma de decisiones futuras en relación con las políticas de salud de las poblaciones (14).

Falcon M (Perú;2021), analizó la posible relación entre la condición de salud oral de la madre y su hijo menor de 72 meses de edad en el Centro de Crecimiento y Desarrollo – Lactancia Materna, del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú, durante el año 2014. La muestra del estudio fue constituida por 204 sujetos, 102 madres y 102 hijos; con un promedio de edades de 29 años y 16.7 meses respectivamente. Con respecto a caries dental, las madres presentaron una prevalencia de 59.85%, mientras que se halló sólo un 9.8% en los niños. De modo que no se encontró la existencia de una relación entre la caries dental de madres con sus hijos menores de 72 meses; pero si hubo asociación entre la prevalencia de caries y la edad. (15)

Análisis

La caries dental es una de las enfermedades de mayor prevalencia en adultos y niños de todo el mundo. Esta provoca la desmineralización y el deterioro de los tejidos duros de los dientes, debido a la actividad bacteriana. Así mismo, se considera una causa local común de retraso en el desarrollo de la dentición permanente puesto que esta demora en la maduración y afecta a la oclusión como también genera problemas de alimentación, habla y apariencia (16).

Pesaressi E, Villena RS, Bronkhorst EM, Frencken JE, describieron la prevalencia de caries dental en escolares de 3 años de edad pertenecientes a distritos de bajo nivel

socioeconómico de Lima, Perú, obteniéndose un valor de 91.2%, el cual es muy alto. De igual manera Pesaressi E, Villena RS, Frencken JE en su trabajo sobre la caries dental y la calidad de vida asociada a la salud bucodental de niños de 3 años de edad concluyeron que la prevalencia de caries fue de 93.4%. Coincidentemente, Muñoz D, Abanto L, León-Manco R, Zavaleta C, hallaron una prevalencia del 90% de caries dental en la investigación realizada en el centro de educación básica especial Helen Keller durante el año 2015. De esta manera se puede observar que hay un consenso en los tres artículos evaluados.

Falcon M señala en su estudio que la prevalencia de caries en niños menores de 72 meses fue de 9.8%. Además, el estudio no encontró una relación entre las caries del grupo de madres y sus hijos, esto se podría explicar por la edad corta de los niños, por lo cual no tienen todos sus dientes erupcionados; así como el nivel de instrucción de las madres, teniendo todas secundaria completa y algunas instrucción técnica o universitaria.

Mattos M, Carrasco M, Valdivia S, establecieron como grupo etario predominante en relación a la prevalencia de caries dental a los niños entre 8-10 años de edad con un valor del 75.5%, observándose una tendencia a incrementarse los valores con respecto a la edad del niño. Del mismo modo, se determinó que la dentición mixta presenta el porcentaje más alto de prevalencia de caries dental, destacando el sexo femenino con 69.3%. Adicionalmente, se demostró que la condición de higiene bucal desempeña un papel importante en el origen y progreso de la enfermedad, los altos valores de mala higiene bucal hallados guardan concordancia con los resultados obtenidos, siendo

preponderante en el sexo femenino con un valor de 57.3%.

Cabe resaltar que, a pesar de implementar un criterio de búsqueda con términos adecuados, la poca evidencia científica sobre el tema limitó su análisis. Otra barrera con la que nos encontramos fue la falta de data recolectada por el gobierno o lo desfasada de la misma, habiendo sido presentado en el 2005 el último informe de prevalencia de caries en niños con edades por debajo de los 12 años de edad a nivel nacional.

Una alta prevalencia de caries dental repercute en la calidad de vida de los niños menores de 12 años en el Perú. La experiencia de esta enfermedad en este grupo de edad se ha determinado en todo el mundo como un parámetro para evaluar la dentición permanente. Para reducir la prevalencia de la caries dental se necesitan programas e intervenciones de salud pública oral pertinentes. Por ende, los estudios epidemiológicos buscan contribuir a mejorar la planificación de las acciones y los servicios sanitarios. Este estudio pretende servir de apoyo para orientar las intervenciones hacia la reducción de la prevalencia de la caries dental en el Perú.

V. CONCLUSIONES

De la presente revisión de literatura, se concluye que:

La prevalencia de caries dental entre los años 2010 a 2022 en niños con edades por debajo de los 12 años en el Perú fue entre 90% y 94.3%.

Se concluye además que hay factores asociados a la caries dental en niños con edades por debajo de los 12 años entre el 2010 a 2022; como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico, estilo de vida y el nivel de educación de los padres.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Machiulskiene V, Campus G, Carvalho JC, Dige I, Ekstrand KR, Jablonski-Momeni A, et al. Terminology of dental caries and dental caries management: Consensus report of a workshop organized by ORCA and Cariology Research Group of IADR. *Caries Res.* 2020; 54(1): 7–14.
- 2.- Mathur VP, Dhillon JK. Dental Caries: A Disease Which Needs Attention. *Indian J Pediatr.* 2018 Mar; 85(3):202-6.
- 3.- Frencken J. Caries Epidemiology and Its Challenges. *Monogr Oral Sci.* 2018;27:11-23.
- 4.- Alderman H, Behrman JR, Glewwe P, et al. Evidence of Impact of Interventions on Growth and Development during Early and Middle Childhood. In: Bundy DAP, Silva Nd, Horton S, et al., editors. *Child and Adolescent Health and Development.* Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2017. Chapter 7.
- 5.- Xiao J, Alkhers N, Kopycka-Kedzierawski DT, Billings RJ, Wu TT, Castillo DA, et al. Prenatal Oral Health Care and Early Childhood Caries Prevention: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Caries Res.* 2019; 53(4):411-21.
- 6.- Manchanda S, Sardana D, Liu P, Lee GHM, Lo ECM, Yiu CKY. Horizontal Transmission of *Streptococcus mutans* in Children and its Association with Dental Caries: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Pediatr Dent.* 2021;43(1):E1-E12.
- 7.- Meyer F, Enax J. Early childhood caries: Epidemiology, Aetiology, and prevention. *Int J Dent.* 2018:1–7.
- 8.- Schwendicke F, Dörfer CE, Schlattmann P, Foster Page L, Thomson WM, Paris S. Socioeconomic inequality and caries: a systematic review and meta-analysis. *J Dent Res.* 2015; 94(1): 10-8.
- 9.- Ministerio de Salud del Perú - Oficina general de epidemiología y dirección general de salud de las personas. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2005.
- 10.- Martins Paiva S, Álvarez Vidigal E, Abanto J, Cabrera Matta A, López Robles RA, Masoli C, et al. Epidemiología de la caries dental en América Latina. *Rev. Odontopediatr. Latinoam.* 2014; 4(2): 13-8

- 11.- Mattos M, Carrasco M, Valdivia S. Prevalencia y severidad de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles, Lima, Perú. *Odontoestomatología*. 2017; 19(30):99-106.
- 12.- Muñoz DC, Abanto LE, León-Manco RA, Zavaleta CM. Caries dental en niños con necesidades especiales de un colegio de bajos recursos en el Perú. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2018; 28(4):229-36.
- 13.- Pesaressi E, Villena RS, Frencken JE. Dental caries and oral health-related quality of life of 3-year-olds living in Lima, Peru. *Int J Paediatr Dent*. 2020; 30(1): 57-65.
- 14.- Pesaressi E, Villena RS, Bronkhorst EM, Frencken JE. Dental caries in three-year-old preschool children in Lima, Peru assessed according to the CAST instrument. *Acta Odontol Latinoam*. 2020; 33(2): 90-7.
- 15.- Falcon M. Asociación entre caries dental de madres y de sus hijos menores de 72 meses en el centro de crecimiento y desarrollo - lactancia materna Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2021; 31(1): 17-27.
- 16.- Dharmo B, Elezi B, Kragt L, Wolvius EB, Ongkosuwito EM. Does dental caries affect dental development in children and adolescents? *Bosn J Basic Med Sci*. 2018;18(2):198-205.

ANEXOS

Anexo 1: Estrategias de búsqueda electrónica

Base de datos	Estrategia de búsqueda
PubMed	(("Dental Caries"[Mesh]) AND "Child"[Mesh]) AND "Peru"[Mesh]
Scielo	https://search.scielo.org/?lang=es&count=15&from=0&output=site&sort=&format=summary&fb=&page=1&q=caries+dental+niños+perú

Anexo 2: Cuadro resumen de artículos

N°	Año	Autores	País	Objetivos	Resultados	Conclusiones
1	2017	Mattos M, Carrasco M, Valdivia S.	Perú	Determinar la prevalencia y severidad de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles de Lima.	La prevalencia de caries dental en el grupo de 1-4 años fue 36.8%, en los grupos de 5-7 años y 11-13 años fue 67.7% y 56.6% respectivamente. La severidad de caries (ceod+CPOD) en los mismos grupos tuvo una media + desviación estándar de 1.16±2.41, 3.48±3.71 y 1.66±2,02 respectivamente. Como factor causal predominó la mala higiene bucal con valores por encima del 50% en dichos grupos.	La prevalencia de caries dental en el grupo evaluado fue alta, asimismo la condición de higiene bucal fue mala, por lo que es necesaria la implementación de programas de salud bucal dirigidos a poblaciones de riesgo.
2	2018	Muñoz DC, Abanto LE, León RA, Zavaleta CM.	Perú	Determinar la prevalencia de caries dental en los niños del centro de educación básica especial Helen Keller situado en el Callao, Perú durante el 2015	El 90% de los escolares presentó caries dental. El retardo mental fue la condición más prevalente con un valor de 43.3%. Así mismo se encontró un índice de CPOD de 2.9 (DE 3.8) y en dientes deciduos (ceod) de 6.0 (DE 4.0).	Existe una alta prevalencia de caries dental en los niños del centro de educación básica especial Helen Keller Callao, Perú en el año 2015.
3	2019	Pesaressi E, Villena RS, Frencken JE	Perú	Investigar la relación entre caries dental y la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de niños de 3 años de edad	La edad media de los niños era de 3.04 años. Las dos puntuaciones medias más altas del P-ECOHIS en la sección de los niños fueron "síntomas del niño" y "psicología del niño", mientras que la "angustia de los padres" fue la más alta en la sección de los padres. La prevalencia de la caries dental fue del 64.3% (puntuaciones CAST 4-7). Incluyendo el código CAST 3 (lesión cariada del esmalte), la prevalencia de caries dental fue del 93.4%.	La presencia de dientes cavitados con y sin afectación pulpar impacta negativamente en la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de los niños de 3 años.

4	2020	Pesaressi E, Villena RS, Bronkhorst EM, Frencken JE	Perú	Determinar la prevalencia de la caries en niños preescolares de tres años que residen en distritos de bajo nivel socioeconómico en Lima, Perú.	Para toda la muestra, la prevalencia fue del 58.8% para las lesiones de caries de la dentina (códigos CAST 4-7) y del 91.2% para las lesiones de caries del esmalte y la dentina (códigos CAST 3-7 combinados). Estos valores no difirieron significativamente entre los grupos de intervención. La puntuación de gravedad del CAST para la muestra fue de 7.0 con límites de confianza de 6.0 a 7.9.	La carga de caries dental en este grupo de niños de tres años es alarmantemente alta. Este informe puede facilitar la toma de decisiones futuras en relación con las políticas de salud de las poblaciones.
5	2021	Falcon M	Perú	Analizar la asociación entre caries dental de madres y de sus hijos menores de 72 meses del Centro de Crecimiento y desarrollo-Lactancia materna del Hospital Nacional Cayetano Heredia.	La prevalencia de caries dental en madres fue de 59.8% y en los niños de 9.8%. En cuanto a la experiencia de caries dental, las madres tuvieron un CPOD promedio de 6.8 y un CPOS de 16.7. Los niños tuvieron un ceod promedio de 0.3, y el mismo valor para el ceos.	No existió asociación entre caries dental del grupo de madres y de sus hijos menores de 72 meses evaluados.