



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN POBLACIÓN
MIGRANTE

PREVALENCE OF DENTAL CARIES IN MIGRANT POPULATION

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

AUTORES

LISSET JACKELIN HUAMANI ESPERME

ISABEL KARINA MONDRAGON MEGO

YUSELY MARIA NEYRA QUIROGA

ASESORA

KARLA LUCERO AVALOS BALTODANO

LIMA -PERÚ

2024

ASESORA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Esp. Karla Lucero Avalos Baltodano

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0003-1585-2460

Fecha de aprobación: 15 de mayo del 2024

Calificación: APROBADO

DEDICATORIA

Dedicamos a Dios y a nuestros padres que han sido nuestra principal motivación y apoyo durante todo el tiempo de nuestra etapa universitaria y por incentivarnos a culminar con este proyecto para obtener el título universitario de Cirujano Dentista.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestra asesora Esp. Karla Lucero Avalos Baltodano y Mg. Roberto León Manco, por su tiempo, colaboración, apoyo y consejos ofrecidos para el desarrollo de este trabajo de investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN POBLACIÓN MIGRANTE

ORIGINALITY REPORT

24%	23%	8%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	4%
2	www.odontologiapediatrica.com Internet Source	2%
3	oactiva.ucacue.edu.ec Internet Source	2%
4	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	2%
5	worldwidescience.org Internet Source	2%
6	docplayer.es Internet Source	1%
7	www.researchgate.net Internet Source	1%
8	www.mequieroir.com Internet Source	1%
9	repo.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Internet Source	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pag.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Procesos de Búsqueda de Información	5
IV. Análisis de Evidencia	9
V. Conclusiones	14
VI. Referencias Bibliográficas	15
Anexos	

RESUMEN

Contexto: La prevalencia de caries dental sigue un patrón social, siendo más común en grupos socioeconómicos desfavorecidos, incluso en países donde la incidencia general está disminuyendo. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries en niños migrantes. **Procesos de Búsqueda de información:** Se realizó la búsqueda mediante términos MeSH de la plataforma Pubmed aplicando nuestros criterios de inclusión y el filtro para revistas de los últimos diez años, se encontraron 19 artículos en inglés y español, de los cuales se escogieron 4. De forma manual se seleccionaron 2 artículos. **Análisis de evidencia:** Todos los artículos concuerdan que existe alta prevalencia de caries dental en niños migrantes. **Conclusión:** Los niños inmigrantes tienen una mayor incidencia de caries en los dientes deciduos en comparación con los niños nativos, mayormente debido al estatus migratorio de los padres.

Palabras claves: Inmigración y migración, Caries dental, Prevalencia

ABSTRACT

Context: The prevalence of dental caries follows a social pattern, being more common in disadvantaged socioeconomic groups, even in countries where the general incidence is decreasing. **Objective:** Determine the prevalence of caries in migrant children. **Information Search Processes:** The search was carried out using MeSH terms from the Pubmed platform, applying our inclusion criteria and the filter for journals from the last ten years, 19 articles were found in English and Spanish, of which we selected 4. manual, 2 articles were selected. **Analysis of evidence:** All articles agree that there is a high prevalence of dental caries in migrant children. **Conclusion:** Immigrant children have a higher incidence of cavities in deciduous teeth compared to native children, largely due to the immigration status of their parents.

Keywords: emigration and immigration, dental caries, migration, caries/epidemiology.

I. INTRODUCCIÓN

La caries dental es una enfermedad la cual es afectada por la biopelícula bacteriana, causando una disbiosis en el microbioma de la cavidad oral (1). La caries es una preocupación de salud pública que afecta a diversas poblaciones en todo el mundo, siendo especialmente vulnerables aquellos grupos en estado de desprotección o incapacidad ante diferentes amenazas. Estas poblaciones, incluidos los migrantes, pueden enfrentar exclusiones debido a sus particularidades o a razones socioeconómicas (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente el 45% de la población mundial sufre de enfermedades bucodentales, como la caries dental, que afecta a más de un tercio de la población global. Estas enfermedades tienen un impacto desproporcionado en los países con bajos y medianos recursos, donde tres de cada cuatro individuos perjudicados residen (3).

La migración ha sido considerada un fenómeno estable en la historia humana y es determinada por una serie de factores económicos, sociales y políticos, lo cual ha dado lugar a un aumento significativo en la movilidad de personas de un país a otro, tanto en el tradicional movimiento sur/norte, como en la migración entre países de bajos y medianos ingresos, conocida como migración Sur/Sur. Este aumento en la migración

plantea desafíos específicos para la salud pública, debido a que los migrantes pueden enfrentar dificultades para acceder a los servicios de salud, incluida la atención bucodental (4).

Según la Organización Internacional para las Migraciones, indicó que Europa y Asia son los continentes con mayor población migrante con un 62%, seguidos por América del Norte con 22%, África con 9%, América Latina y el Caribe con 4%; y Oceanía con 3%. Se estimó que aproximadamente 244 millones de personas residían fuera de su país natal, lo que representa el 3,3% de la población mundial (5).

La prevalencia de la caries dental sigue un patrón social, siendo más común en grupos socioeconómicos desfavorecidos, incluso en países donde la incidencia general está disminuyendo. La migración, un fenómeno global en aumento, también juega un papel en la distribución de esta enfermedad, con migrantes que pueden enfrentar condiciones que los hacen más susceptibles a la caries dental, como la falta de acceso a servicios de salud adecuados (2, 6, 7).

A pesar de existir el “efecto del migrante sano” que se refiere a la migración de individuos con un relativo buen estado de salud; según algunos estudios esto proviene de países que reciben a una población migrante de altos ingresos y principalmente en procesos migratorios sur/norte, especialmente en contextos donde enfrentan barreras económicas para acceder a la atención médica. Es por ello, que se vuelve un reto para

la salud pública mantener con salud a los migrantes, siendo esta población la que se encuentra más expuesta a sufrir enfermedades bucodentales como la caries dental, al no tener como prioridad acudir a los servicios de salud por falta de tiempo o dinero (4).

En este sentido, la investigación sobre la prevalencia de la caries dental en poblaciones migrantes es limitada pero relevante, debido a que puede ayudar a identificar necesidades específicas de salud bucal en este grupo. Por lo tanto, esta investigación busca abordar la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en niños migrantes?

II. OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de caries en niños migrantes

III. PROCESOS DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

1. Tipo de estudio

La presente investigación es una revisión de literatura, donde se centra en examinar y analizar la literatura previamente publicada relacionada al tema de estudio.

2. Estrategia de la búsqueda

La revisión se realizó considerando estudios transversales, comparativos, metaanálisis y revisiones sistemáticas las cuales abordaban el objetivo del estudio, se consideró estudios en idioma español e inglés los cuales han sido publicados durante los últimos diez años.

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en PubMed, limitando la búsqueda a publicaciones con una antigüedad de diez años. Además, se realizó una investigación manual en revistas científicas de acceso libre expertas en el tema, enfocándose en las revistas con mayor factor de impacto según Scimago para el año 2023.

Las revistas que fueron consideradas fueron la revista International journal of oral science (SJR:2.596 ; Q1), Journal of Dentistry (SJR:1313;Q1), Caries Research (SJR:0.881;Q1), International Dental Journal (SJR: 0.803;Q1), Journal of Dental

Sciences (SJR:0.758;Q1), Australian Dental Journal (SJR: 0.597;Q2), Journal of the American Dental Association (SJR:0.572;Q2), Dentistry Journal (SJR:0.553;Q2), European Journal of Oral Sciences (SJR:0.517;Q2) y Brazilian Oral Research (SJR: 0.508;Q2). Siendo consideradas específicamente porque se centran en la enfermedad de la caries dental.

Se emplearon los siguientes términos MeSH como: emigration and immigration, dental caries, migration, caries/epidemiology.

3. Criterios de selección

Criterios de inclusión: Los requisitos para ser incluidos en el estudio son artículos de investigación originales publicados en revistas científicas en los últimos diez años, que sean estudios transversales, comparativos, metaanálisis y revisiones sistemáticas describan la prevalencia de caries dental en la población de niños migrantes.

Criterios de exclusión: Se descartaron los artículos que no fueron de libre acceso, revistas científicas mayor a los últimos diez años y los que no mantenían un enfoque de prevalencia.

4. Pregunta de la revisión de literatura (PEO)

En esta revisión sistemática, se utilizará la pregunta PEO (adaptada de la pregunta PICO para este tipo de estudio).

P	POBLACIÓN Niños migrantes
E	EXPOSICIÓN Caries dental
O	RESULTADO Prevalencia

5. Procedimientos de búsqueda

Se realizó una búsqueda en la plataforma Pubmed utilizando términos MeSH, dichos términos fueron considerados según los criterios de inclusión (Anexo 1)

En PubMed se encontraron 19 artículos de los cuales solo fueron seleccionados 4 artículos. También se realizó una búsqueda manual en las revista como International Journal of Oral science, Journal of Dentistry, Caries Research, International Dental Journal, Journal of Dental Sciences, Australian Dental Journal, Journal of the American Dental Association, Dentistry Journal, European Journal of Oral Sciences y Brazilian Oral Research pero no se consideró seleccionar artículos. Por otro lado, se realizó una búsqueda manual en Google

Scholar, donde se encontraron 125 artículos de los cuales solo fueron considerados para el estudio 2 artículos, siendo el título: Estado de salud oral de los niños inmigrantes en España y Prevalence of untreated dental caries in ecuadorian children in social risk: comparative study. Finalmente, la revisión de la literatura se basa en 5 artículos

6. Proceso de análisis

Debido a un revisión de literatura, no se realizará ningún análisis estadístico dado a que el análisis es descriptivo de los artículos seleccionados (Anexo 2)

IV. ANÁLISIS DE LA EVIDENCIA

1. Evidencia

Según Ferrazzano et al. (Italia; 2022), en su estudio “Experiencia y prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de familias de bajo nivel socioeconómico, inmigrantes y no inmigrantes, en Italia” tuvo como objetivo evaluar la experiencia y prevalencia de caries dental entre familias inmigrantes y no inmigrantes y la prevalencia de caries entre niños pequeños en Italia. Demostrando finalmente que los niños de 3 a 5 años de nivel socioeconómico bajo presentan valores elevados de caries. Además, los valores de ceod y la prevalencia de caries son mayores en los niños migrantes que en los no migrantes. Por lo tanto, se concluye que en las clases de menores ingresos, la enfermedad de caries en dentición primaria sigue siendo hoy un problema de salud pública, especialmente en la población migrante (8).

Según Rodríguez-Álvarez et al. (España; 2022), en su estudio “Immigrant Status and Ethnic Inequities in Dental Caries in Children: Bilbao, Spain” tuvo como objetivo examinar el impacto de un proyecto de salud oral infantil a una población de niños entre 9 y 4 años, como también las disparidades étnicas y el estado migratorio en la caries dental en el municipio de Bilbao. Los resultados señalaron que el origen étnico y situación migratoria de los padres influye en la prevalencia de caries dental en la población de niños migrantes y romaníes,

ya sea en la dentición primaria o permanente. Concluyendo así que el estado de caries dental fue peor en niños gitanos y migrantes españoles (9).

Según Zhang H, et al. (China; 2019), en su estudio “La disparidad en caries y selladores entre niños inmigrantes y nativos en shanghai: un estudio transversal” tuvo como objetivo Investigar la desigualdad en la caries dental entre niños nativos y migrantes en Shanghai, China; demostrando finalmente que los niños inmigrantes tienden a tener más caries en los dientes deciduos pero no en los dientes permanentes igual a sus homólogos nativos, lo que significa que los servicios de salud pública en las escuelas puede reducir la desigualdad en la utilización de los servicios dentales (10).

Según Valcárcel Soria R, Somacarrera Pérez, M (España; 2016), en su estudio “Estado de salud oral de los niños inmigrantes en España” tuvo como objetivo analizar cómo es que el estatus migratorio de los menores influye en el estado de su salud bucal, así como también el acceso que poseen a la asistencia odontológica. Demostró finalmente que en según las encuestas de salud bucal que han comparado el estado de salud oral de los niños migrantes, se obtuvo como resultado una mayor prevalencia de caries que los autóctonos; sin embargo, esto no se reflejaba en todos los grupos de edad, pese a que demostraban mejores hábitos de cepillado (11).

Según Oliván-Gonzalvo G, de la Parte-Serna A (España; 2021), en su estudio “Prevalence of untreated dental caries in Ecuadorian children in social risk: comparative study” tuvo como objetivo hallar la prevalencia de caries no tratada en niños ecuatorianos que se encuentran bajo protección infantil en Aragón, España. Como resultado se obtuvo que los niños de Ecuador obtuvieron mayor prevalencia de caries no tratada, aproximándose a ser casi el doble en el resto de niños latinoamericanos. En el estudio se concluye que no existe relación entre la alta prevalencia de caries no tratadas en los niños ecuatorianos con el estado nutricional según el IMC pero sí hay relación con el estado de desprotección de las familias hacia los niños pequeños (13).

2. Análisis

La prevalencia de caries dental en niños migrantes resulta un gran desafío para la salud pública. Uno de los principales problemas que se enfrentan las personas migrantes es el factor socioeconómico que restringe su acceso a los servicios de salud dentales brindados por los sistemas de salud de cada país y gracias a ello presentan valores elevados de caries (14).

Los resultados de varios estudios muestran que los niños migrantes enfrentan vulnerabilidades que los ponen en desventaja en comparación con los niños no migrantes, especialmente en lo que respecta a su salud oral. Estos niños pueden

tener un conocimiento limitado sobre la prevención de la caries dental debido a diversos factores que los afectan. Como resultado, el estado de sus dientes suele reflejar condiciones desfavorables. La investigación revela que la salud oral de los niños migrantes es considerablemente inferior que la de los niños no migrantes, con una prevalencia de caries e índices significativamente más altos en el primer grupo. Sin embargo, esta disparidad no se observa de manera uniforme en los diferentes grupos de edad (11).

Según un estudio que se realizó en Italia se pudo evidenciar que la mayor prevalencia de caries dental estaba presente en niños migrantes de 3 a 5 años y de bajos recursos, en comparación con los niños nativos, con una diferencia mayor al 21% (9). Este mismo resultado se pudo evidenciar en un estudio realizado en una población de Bilbao-España, donde menciona que en la dentición primaria y permanente de niños entre 4 y 9 años de edad la experiencia de caries tratada y no tratada fue mayor en niños migrantes (10). Por otro lado, en un estudio realizado en China, se evidenció una mayor prevalencia de caries en dentición decidua en un grupo de niños y adolescentes entre las edades de 4 a 15 años; sin embargo, en dentición permanente no hubo diferencias significativas en comparación con niños y/o adolescentes no migrantes de 9, 12 y 15 años (11).

La alta prevalencia de caries en niños migrantes se debe a diferentes factores, como el nivel socioeconómico de los padres migrantes pues estos tienen acceso limitado a servicios de salud dental pública y el acceso a una atención privada es

complicado para ellos (11), otro factor es el origen étnico, una falta de educación sobre la importancia del cuidado dental y las barreras lingüísticas que dificultan la comunicación con los profesionales de la salud (12). La deficiencia en la atención de salud dental pública en las escuelas, así como los cambios en la dieta y el estilo de vida también juegan un papel importante en la prevalencia de caries (13).

Entre las limitaciones identificadas, se destaca la escasa disponibilidad de estudios publicados en Pubmed que aborden específicamente la prevalencia de caries en poblaciones migrantes. Asimismo, se observó una notable carencia de investigaciones realizadas en América Latina que ofrezcan información actualizada sobre este tema. De los pocos estudios disponibles, solo un número reducido proporciona datos sobre la prevalencia de caries en dientes temporales y/o permanentes en distintos grupos de edad dentro de la población estudiada.

Es importante llevar a cabo investigaciones sobre la prevalencia de caries dental en poblaciones migrantes, debido a que estas proporcionan información esencial para comprender y abordar sus necesidades de salud bucal. Al obtener datos precisos, podemos estructurar de manera adecuada los servicios de salud oral y mejorar el acceso a la atención odontológica. Además, estas investigaciones ayudarán a desarrollar políticas que promuevan la accesibilidad y calidad de los servicios dentales, considerando los diversos factores que influyen en la prevalencia de caries en la población migrante para así trabajar desde su prevención.

V. CONCLUSIONES

Según la literatura revisada se concluye que:

1. Los niños inmigrantes muestran una mayor prevalencia de caries en los dientes de leche en comparación con sus contrapartes nativas, respecto a los dientes permanentes, no se encontraron diferencias estadísticas entre ambos grupos en prevalencia de caries o CPOD.
2. Los niños de 3 a 5 años pertenecientes a familias de nivel socioeconómico bajo tienen una mayor incidencia de caries dental, medida por el índice ceod, en comparación con los niños no migrantes.
3. Los resultados indican que tanto el estatus migratorio como el origen étnico de los padres influyen en los índices de caries dental en niños inmigrantes y de origen romaní, tanto en sus dientes deciduos como en los permanentes.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez Santiago, Uribe Sergio. Pasado, presente y futuro de la cariología. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Abr 17]; 15(3): 250-254. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882022000300250&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-5588h2022000300250>.
2. Zanini, M., Tenenbaum, A., & Azogui-Lévy, S. La caries dental, un problema de salud pública.. EMC - Tratado de Medicina, [libro en internet] 2022. [acceso el 11 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/emc/51-s2.0-S1636541022460429>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Sede web]. Suiza: OMS; 2022 [actualizado en año en 2022; acceso en abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
4. Andrés M. Murillo-Pedrozo, Andrés A. Agudelo-Suárez. La migración sur/sur como un determinante social de impacto en las desigualdades e inequidades en

salud bucal en Latinoamérica. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. 2019; 36(4): 692-699.

5. Organización Internacional para las Migraciones(OIM). Informe sobre las migraciones en el mundo [Sede web]. Ginebra: OIM; 2018 [actualizado en año 2017; acceso en año 2018]. Disponible en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2018_sp.pdf.

6. Espinosa González L, Gómez Capote I, Barciela González- Longoria Md, González Ramos RM. Prevalencia y severidad de la caries dental en adolescentes. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2024 [citado 14 Abr 2024];61(0). Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/4732>

7. Revelo Mejía Inés Amparo, Gutiérrez Ramírez David Alexander, Castro Garcés Claudia Natalí, Rodríguez Muñoz Luis Fernando. Salud bucodental para comunidades vulnerables y desplazadas de Popayán que viven en condiciones de pobreza. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Sep [acceso 2024 Abr 12] ; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000300008&lng=es. Epub 15-Oct-2019.

8. Ronda-Pérez Elena, Agudelo-Suárez Andrés A., López-Jacob María José, García Ana M., Benavides Fernando G. Condiciones de trabajo y salud de los trabajadores inmigrantes en España: revisión bibliográfica. *Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública*. 2014; 88(6): 703-714.

9. Ferrazzano GF, Di Benedetto G, Caruso S, Di Fabio G, Caruso S, De Felice ME, Gatto R. Experiencia y prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de familias de bajo nivel socioeconómico, inmigrantes y no inmigrantes, en Italia. *Niños*. 2022; 9(9):1384.

10. Rodríguez-Álvarez et al. Condición de inmigrante y desigualdades étnicas en la caries dental en niños: Bilbao, España. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* . 2022; 19(8):4487. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9032871/#:~:text=Overall%2C%20caries%20status%20was%20worse,respectively%20\(p%20%3C%200.001\)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9032871/#:~:text=Overall%2C%20caries%20status%20was%20worse,respectively%20(p%20%3C%200.001))

11. Zhang H, Zeng X, Jiang Y, Xu W, Wang X, Li C, Zhang Y, Liu Y, Wang Y. The disparity in caries and sealants between migrant and native children in Shanghai: A cross-sectional study. *Int J Dent Hygiene*. 2020; 18: 84–91.

12. Valcárcel Soria R, Somacarrera Pérez ML. Estado de salud oral de los niños inmigrantes en España [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/05/316_04_Original_308_Valcarcel.pdf

13. Oliván-Gonzalvo G, de la Parte-Serna A. Prevalence of untreated dental caries in Ecuadorian children in social risk: comparative study. OACTIVA UC Cuenca. 2021; 6(3):1-6. Disponible en

14. Murillo-Pedrozo AM, Ronda-Perez E, Martinez-Herrera E, Agudelo-Suarez AA. A Scoping Review about Migrants' Oral Health in South-South Contexts. Chin J Dent Res. 2022; 25(2):139-148.

ANEXOS

Anexo 1. Estrategia de búsqueda electrónica

Base de datos	Estrategia de búsqueda
Pubmed	("Transients and Migrants"[Mesh]) AND ("Dental Caries"[Mesh])

Anexo 2. Cuadro resumen de artículos.

N°	Año	Autores	País	Objetivos	Resultados	Conclusiones
1	2022	Ferrazzan o GF, Di Benedett o G, Caruso S, Di Fabio G, De Felice Gatto R.	Italia	El objetivo de este estudio es evaluar la experiencia y prevalencia de caries dental entre familias inmigrantes y no inmigrantes y la prevalencia de caries entre niños	Entre 567 niños, 266 eran inmigrantes y 301 no inmigrantes. El porcentaje total de caries en pacientes no inmigrantes de 3 a 5 años (52%) fue estadísticamente significativamente menor que en el grupo de inmigrantes (71%). sin diferencias significativas de género. Los datos obtenidos a través del examen intraoral mostraron que el índice ceo de los niños migrantes (3,68; DE: 1,52) fue estadísticamente	Este estudio demostró que los niños de 3 a 5 años de nivel socioeconómico bajo presentan valores elevados de caries. Además, los valores de ceod y la prevalencia de caries es mayor en los niños migrantes que en los no migrantes. Esto se reduce a que en poblaciones con menores ingresos, la dentición decidua sufre de caries

				pequeños en Italia.	mayor que el de los niños no inmigrantes (3,10; DE: 1,65) sin diferencias significativas de género.	dental siendo evidenciando un gran problema en salud, sobre todo en población migrante
2	2022	Rodriguez E, Borrel L, Marañon E, Lamborena N.	España	Examinar el impacto de un proyecto de salud oral infantil a una población de niños entre 9 y 4 años, como también las disparidad es étnicas	Los resultados muestran que la prevalencia de caries dental en la población estudiada (niños 4-9 años) fue de 35.4%; en donde la población romaní era la que contaba con el porcentaje más alto de 20.6%.	Los resultados señalaron que el origen étnico y situación migratoria de los padres influye en la prevalencia de caries dental en la población de niños migrantes y romaníes, ya sea en la dentición primaria o permanente. Concluyendo así que el estado de caries dental fue

				y el estado migratorio en la caries dental en el municipio de Bilbao		peor en niños gitanos y migrantes españoles
3	2019	Zhang H, Zeng X, Jiang Y, Xu W, Wang X, Li C, Zhang Y, Liu Y, Wang Y	China	Investigar la desigualdad en la caries dental entre niños nativos y migrantes en Shanghai, China	De los 10150 niños evaluados entre el 2013 y 2015, los grupos de 5 (67,8% versus 63,0%) y 9 años (75,9% versus 66,1%), en dentición decidua, los niños inmigrantes tuvieron una experiencia de caries mayor que los niños nativos. En dentición permanente en los grupos de 9, 12, 15 años, no hubo diferencias importantes en cuanto a	Este estudio demostró que los niños inmigrantes tienden a tener más caries en los dientes deciduos, pero no en los dientes permanentes igual a sus homólogos nativos, lo que significa que los servicios de salud pública en las escuelas pueden reducir la

					prevalencia de caries entre los niños migrantes y no migrantes	desigualdad en la utilización de los servicios dentales.
4	2016	Valcárcel Soria R, Somacarrera Pérez M	España	Analizar cómo es que el estatus migratorio de los menores influye en el estado de su salud bucal, así como también el acceso que poseen a la asistencia odontológica	La última encuesta aplicada en el año 2015 no encontró diferencias significativas entre migrantes y nativos, teniendo en cuenta el criterio del país de nacimiento. Se encontraron diferencias significativas relacionadas al ceod en niños de 5 - 6 años en migrantes y no migrantes, en donde se demuestra un mayor índice de caries en migrantes.	Según las encuestas de salud bucal que han comparado el estado de salud oral de los niños migrantes, se obtuvo como resultado una mayor prevalencia de caries que los autóctonos; sin embargo, esto no se reflejaba en todos los grupos de edades, pese a que demostraban mejores hábitos de cepillado

5	2021	Oliván-Gonzalvo G, de la Parte-Serna A	España	Hallar la prevalencia de caries no tratada en niños ecuatorianos que se encuentran bajo protección infantil en Aragón, España	Los niños de Ecuador obtuvieron mayor prevalencia de caries no tratada, aproximándose a ser casi el doble en el resto de niños latinoamericanos.	Se concluye que no existe relación entre la alta prevalencia de caries no tratadas en los niños ecuatorianos con el estado nutricional según el IMC pero sí hay relación con el estado de desprotección de las familias hacia los niños pequeños.
---	------	--	--------	---	--	---