



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS BUCALES CON NECESIDAD DE  
CIRUGÍA MENOR EN NIÑOS ENTRE 0 - 15 AÑOS DE EDAD EN EL  
SERVICIO DE ODONTOPEDIATRÍA, CLÍNICA DENTAL DOCENTE DE LA  
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2015 - 2025

PREVALENCE OF ORAL PATHOLOGIES REQUIRING MINOR SURGICAL  
INTERVENTION IN CHILDREN AGED 0 - 15 YEARS AT THE PEDIATRIC  
DENTISTRY DEPARTMENT, TEACHING DENTAL CLINIC OF THE  
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2015 - 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORA

MARICRUZ STEFANIE VILLAGARAY ROSALES

ASESORA

MARIA ELENA DIAZ PIZAN

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

Esp. Maria Elena Diaz Pizan

Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente

ORCID: 0000-0002-1615-5512

Fecha de Aprobación: 16 de septiembre del 2025

Calificación: Aprobado

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios, a mi familia, a mis padres, que siempre están conmigo y me apoyan cuando más lo necesito. Gracias Mamá Mary por la fuerza que me das.

A mi hijo Fernando, que es la razón que me impulsa a ser mejor persona,  
profesional y mamá cada día.

A mis gatitas, Pancha, Tita y Jobita, por ser mi apoyo emocional durante los años  
de estudio.

## **AGRADECIMIENTOS**

A todos los docentes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, gracias por los todos conocimientos compartidos durante mi formación profesional, en especial a mi asesora, la Dra. María Elena Díaz Pizán, por el apoyo e impulso a lograr esta meta tan anhelada.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado(a):

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	VILLAGARAY ROSALES MARICRUZ STEFANIE

Pertenciente al programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA, autor del trabajo titulado: FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS BUCALES CON NECESIDAD DE CIRUGÍA MENOR EN NIÑOS ENTRE 0 - 15 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE ODONTOPEDIATRÍA, CLÍNICA DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2015 - 2025, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA bajo la modalidad de TRABAJO ACADÉMICO.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	DIAZ PIZAN MARIA ELENA	Estomatología	Asesor

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de 24%, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: trn:oid:::1:3352558474; fecha de entrega: 26-09-2025).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: Lima, 26 de septiembre del 2025

Firma del asesor  
N° DNI: 08184658  
ORCID: 0000-0002-1615-5512



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	8
V. Conclusiones	10
VI. Referencias bibliográficas	11
VII. Presupuesto y cronograma	15
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** Las patologías bucales, con necesidad de cirugía menor en niños, es toda alteración del desarrollo o anomalía de tejido blando o duro, en forma, tamaño, cantidad y ubicación en la cavidad bucal del niño, y requieren un diagnóstico precoz. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 a 15 años de edad en el Servicio de Odontopediatría, en la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante el periodo enero 2015 - agosto 2025. **Materiales y Métodos:** El estudio será de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. La población estará conformada por pacientes registrados con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 - 15 años de edad, realizadas en el Servicio de Odontopediatría de la CDD de la UPCH en el periodo enero 2015 a agosto 2025, en la sede de San Martín de Porres. Los datos recopilados incluirán patologías bucales con necesidad de cirugía menor en niños, según sexo y edad. Estos datos serán analizados estadísticamente con Stata v19. El análisis descriptivo incluirá proporciones (IC95%) para variables categóricas. En el análisis bivariado se empleará chi-cuadrado/Fisher para las variables categóricas. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y  $p < 0.05$ . **Conclusiones:** Este estudio permitirá obtener las frecuencias y tipos de patologías bucales, en tejidos blandos y duros en niños. Con un diagnóstico y tratamiento oportuno podemos evitar complicaciones a futuro.

**Palabras clave:** Cirugía menor, cavidad bucal, diagnóstico precoz, odontopediatría, niño, tejidos

## ABSTRACT

**Introduction:** Oral pathologies requiring minor surgery in children refer to any developmental alteration or abnormality of soft or hard tissues in terms of shape, size, quantity, and location within the child's oral cavity. and necessitate early diagnosis. **Objective:** To determine the frequency of oral pathologies requiring minor surgical intervention in children aged 0 to 15 years, treated at the Pediatric Dentistry Service of the Teaching Dental Clinic at Universidad Peruana Cayetano Heredia, during the period from January 2015 to August 2025. **Materials and Methods:** This will be a descriptive, observational, cross-sectional, and retrospective study. The study population will consist of pediatric patients aged 0–15 years diagnosed with oral pathologies requiring minor surgical procedures, treated at the Pediatric Dentistry Service of the CDD–UPCH, located in San Martín de Porres, between January 2015 and August 2025. The collected data will include oral pathologies requiring minor surgery in children, categorized by sex and age. These data will be analyzed statistically using Stata v19. For bivariate analysis, the Chi-square test or Fisher's exact test will be applied for categorical variables. A 95% confidence level and a significance threshold of  $p < 0.05$  will be used. **Conclusions:** This study will provide insights into the frequency and types of oral pathologies affecting soft and hard tissues in pediatric patients. Early diagnosis and appropriate surgical management are key to preventing potential complications and improving oral health outcomes in children.

**Keywords:** Minor surgery, child oral cavity, early diagnosis, pediatric dentistry, children, tissues

## I. INTRODUCCIÓN

El odontopediatra es uno de los primeros profesionales que examina la cavidad bucal del niño, su intervención precoz permite detectar anomalías del desarrollo y patologías bucales; por ese motivo debe estar capacitado en el conocimiento de las características de las patologías bucales más frecuentes presentadas en esta población y; por lo tanto, brindar el tratamiento más apropiado (1,2).

Para ello, es necesario una adecuada anamnesis e indagar el origen de patologías que podría ser genéticas o provocadas. Así mismo, debe contar con los exámenes auxiliares adecuados para determinar el diagnóstico definitivo de la patología y no errar en el tratamiento (3,4).

Existen diferentes patologías bucales que se presentan tanto en niños como en adolescentes, la mayoría de ellas necesitan de intervención quirúrgica; sin embargo, algunas de ellas pueden remitir por sí solas, como sucede con el mucocele (5).

Las patologías de tejido blando de mayor incidencia son: mucocele, que se ubica en mayor porcentaje en el labio inferior, seguido del frenillo lingual corto o anquiloglosia más frecuente en varones, con una proporción varón – mujer de 3:1 (6), quiste de desarrollo, frenillo tectolabial y ránula en menor porcentaje (7-10).

En los tejidos duros, los dientes supernumerarios presentan mayor predilección por el sexo masculino (68,22%) y su localización más frecuente es en el sector anterosuperior (75,52%) (11-17), siendo el mesiodens el tipo de diente supernumerario de mayor proporción (18-20).

Al servicio de Odontopediatría de la Clínica Dental Docente (CDD) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) acuden con frecuencia niños entre

0 a 15 años de edad, rango en el que es posible encontrar algunas patologías bucales con mayor frecuencia.

Conocer la frecuencia y tipo de patologías bucales en tejidos blandos y duros, en niños que requieren cirugía menor, en una institución como la CDD de la UPCH, es esencial para prevenir complicaciones, planificar recursos, asegurar tratamientos oportunos y garantizar un desarrollo bucofacial saludable de los pacientes.

Por lo tanto, el propósito de la presente investigación es determinar la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, presentadas en niños entre 0-15 años de edad que acudieron al servicio de Odontopediatría de la CDD de la UPCH durante el periodo enero 2015 - agosto 2025.

En base a lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿cuál es la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 a 15 años de edad, en la CDD de la UPCH en el periodo enero 2015 – agosto 2025?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 a 15 años de edad en el Servicio de Odontopediatría, en la CDD de la UPCH, durante el periodo enero 2015 - agosto 2025.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar la frecuencia de las patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños de 0 a 15 años de edad en el Servicio de Odontopediatría, según sexo.
2. Determinar la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños de 0 a 15 años de edad en el Servicio de Odontopediatría, según edad.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Tipo del estudio**

El estudio será de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo.

#### **Población**

La población estará conformada por pacientes registrados con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 - 15 años de edad, realizadas en el Servicio de Odontopediatría de la CDD de la UPCH en el periodo enero 2015 a agosto 2025, en la sede de San Martín de Porres.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterios de inclusión:**

- Registros de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años de edad, de ambos sexos, en el periodo enero 2015 a agosto 2025.

##### **Criterios exclusión:**

- Registros de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años de edad de ambos sexos con datos incompletos, fuera del rango de edad y fuera en el periodo de enero 2015 a agosto 2025.

#### **Operacionalización de variables (Anexo 1)**

Las variables del presente estudio serán:

Variable principal:

- Patologías bucales con necesidad de cirugía menor en niños, teniendo como definición conceptual, es toda alteración del desarrollo o anormalidad de tejido blando o duro, en forma, tamaño, cantidad y ubicación en la cavidad bucal del niño con resolución quirúrgica ambulatoria en pacientes pediátricos. <sup>3,5,21-23</sup>

Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH. Sus dimensiones serán: a) tejido blando (variable cualitativa, politómicas, medida en escala nominal, cuyos valores serán: 0=Frenillo Tectolabial, 1=Anquiloglosia, 2=Mucocele, 3=Quiste de Erupción y 4=Pericoronitis), y b) tejido duro (variable cualitativa, politómicas, medida en escala nominal, cuyos valores serán: 0=Dientes Supernumerario, 1=Odontoma, 2=Mesiodens y 3= Canino Impactado).

VARIABLES SECUNDARIAS:

- Sexo del niño, conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. .Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH (variable cualitativa, dicotómica, medida en escala nominal, cuyos valores serán: 0=Femenino y 1=Masculino).
- Edad del niño, tiempo transcurrido desde el nacimiento del niño hasta el momento de la cirugía bucal menor. Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH (variable cualitativa, politómica,

medida en escala ordinal, cuyos valores serán: 0= 0 a 3 años de edad, 1= 3 a 6 años de edad, 2= 6 a 12 años de edad y 3= 12 a 15 años de edad).

### **Técnicas y procedimientos**

Se solicitará la autorización del CCD de la UPCH y del Jefe del Servicio de Odontopediatría para el uso de la base de datos con los registros de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años de edad, de ambos sexos, en la Sede de San Martín de Porres, durante el periodo enero 2015 a agosto 2025.

Los registros serán analizados y considerados aquellos que tengan como diagnóstico las siguientes patologías: frenillo tectolabial, anquiloglosia, mucocele, quiste de erupción, pericoronitis, dientes supernumerarios, odontomas, mesiodens, caninos impactados, que son los diagnósticos más encontrados en niños, por ser, patologías del desarrollo bucal y las cuales en su mayoría necesitan cirugía menor. Se extraerán los datos correspondientes al tipo de patología, sexo y edad del niño, que cumplan con los criterios de inclusión. Para ello se elaborará una ficha donde se considerarán todas las variables del estudio (Anexo Nro. 2). Finalmente, los datos serán sometidos al análisis estadístico correspondiente.

### **Plan de análisis**

Los datos serán ingresados a Excel y analizados en Stata v19. Se realizará limpieza y control de calidad. El análisis descriptivo incluirá proporciones (IC95%) para variables categóricas. En el análisis bivariado se usarán chi-cuadrado/Fisher para las variables categóricas. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y  $p < 0.05$ .

La presentación de resultados seguirá el formato de tablas y figuras predefinidas y las recomendaciones STROBE.

### **Aspectos éticos del estudio**

Para la ejecución del presente proyecto se solicitará la autorización a la Unidad Integrada de Gestión e Investigación, Ciencia y Tecnología (UIGCT) de la Facultad de Medicina, Estomatología y Enfermería, así como la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). El estudio se realizará a partir de una base de datos previamente recolectada, por lo que no implicará intervenciones directas en los participantes. Se garantizará en todo momento el anonimato y la confidencialidad de la información, la cual será utilizada exclusivamente con fines de investigación académica y científica. Dado que se trata de un análisis secundario, los riesgos para los participantes son nulos, mientras que los beneficios potenciales se relacionan con la generación de evidencia útil para para la institución y la salud bucal del paciente niño y adolescente.

#### **IV. RESULTADOS ESPERADOS**

Desde la perspectiva teórica, se espera que los resultados de la investigación coincidan con lo reportado en la literatura. En relación con los tejidos blandos, la patología más frecuente, con necesidad de cirugía menor, probablemente sea la anquiloglosia, hallazgo descrito previamente en otros estudios (5). Se anticipa, además, que esta alteración se presenta con mayor prevalencia en varones y en etapas tempranas de la infancia (7). En cuanto, a los tejidos duros, se proyecta que los dientes supernumerarios representen la patología más común con indicación quirúrgica, confirmando lo reportado en investigaciones previas, donde constituyen la anomalía con mayor proporción (9,13,16,17).

Desde la perspectiva social, los hallazgos serán de gran relevancia para identificar las patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, más frecuentes en la población pediátrica de 0 a 15 años. Contar con esta información permitirá ofrecer tratamientos oportunos desde edades tempranas, evitando complicaciones futuras relacionadas con la estética dental, la fonación o el desarrollo funcional del sistema estomatognático. Es importante destacar que, más allá de la caries dental, en la cavidad bucal de los niños pueden identificarse diversas alteraciones de los tejidos duros y blandos, cuya detección, diagnóstico y tratamiento oportuno resultan esenciales para prevenir repercusiones en la adolescencia y adultez.

Desde la perspectiva clínica, el presente estudio brindará a los odontopediatras y odontólogos que atienden niños información clave para realizar diagnósticos precoces y certeros durante la evaluación clínica intraoral, especialmente cuando se sospeche de patologías que requieren cirugía menor. Esta aproximación contribuirá

a disminuir su incidencia y complicaciones mediante un tratamiento adecuado y oportuno. Asimismo, los resultados permitirán identificar las patologías más frecuentes, con necesidad de cirugía menor, en el servicio de odontopediatría, lo que abre la posibilidad de diseñar un protocolo estandarizado en la CDD-UPCH para la atención de estos pacientes. Dicho protocolo podría incluir pautas claras de abordaje, estrategias de comunicación con los padres, así como materiales de apoyo (folletos informativos y recursos visuales) que resalten la importancia del diagnóstico y manejo quirúrgico temprano de estas patologías en niños.

## **V. CONCLUSIONES**

Del presente estudio académico se puede concluir que los resultados serán de importancia para el odontopediatra y todo personal de salud que atienda niños, debido a que permitirá tener conocimiento de las frecuencias y tipos de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en tejidos blandos y duros en niños. El tratamiento definitivo que requieren muchas de estas patologías bucales es la cirugía, y si logramos un diagnóstico y tratamiento oportuno podremos evitar complicaciones a futuro.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soto-Barrera M. Prevalencia de patologías bucales en bebés atendidos en el programa de seguimiento del niño de alto riesgo del INMP durante el período enero 2016 – diciembre 2017 (Tesis para Título de Cirujano Dentista). Lima: Universidad de Ciencias Aplicadas; 2019.
2. Majuan-Calderón E. Patología bucodental más frecuente en niños de edad escolar del Centro de Salud José Olaya del 2015 al 2020 (Tesis para Título de Cirujano Dentista). Pimentel: Universidad de Sipán; 2024.
3. De Pro-Luzain CM, Keochgerián-Basmayean VG, Cuestas-Guido MA. Patologías bucales en niños y adolescentes en el Servicio de Anatomía Patológica de la Facultad de Odontología. Universidad de la República. Uruguay. *Odontoestomatología*. 2012;14(9):42-51.
4. Estrada-Sarmiento M. Cirugía mayor ambulatoria del paciente maxilofacial pediátrico. *Rev Cubana Pediatr*. 1997;69(1):56-61.
5. Rioboo-Crespo MR, Planells-del Pozo P, Rioboo-García R. Epidemiology of the most common oral mucosal diseases in children. *Rev Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2005;10(5):376-87.
6. Frezza A, Ezeddine F, Zuccon A, Gracco A, Bruno G, D Stefani A. Treatment of Ankyloglossia: A Review. *Children Basel*. 2023;10(11):1808-1818.

7. Guinot-Jimeno F, Carranza-Bagé N, Veloso Durán A, Parri Bonet S, Virolés Suñer. Prevalencia de anquiloglosia en neonatos y relación con datos auxológicos del recién nacido o con otras malformaciones o enfermedades asociadas. *Revista de Odontopediatría latinoamericana*. 2021;11(1):1-10.
8. Díaz ME. Diastema medio interincisal y su relación con el frenillo labial superior: una revisión. *Rev Estomatol Herediana* 2004;14(1-2):95 - 100.
9. Perez-Garcia S, Chaparro-Avendano AV, Delgado-Molina E, Berini-Aytes L, Gay-Escoda C. Day case oral surgery in pediatric patients during the year 2000 in the University of Barcelona Dental Clinic (Spain). *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2005;10(3):221-230.
10. Espinosa-Zapata M, Loza-Hernandez G, Mongragón-Ballesteros R. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes pediátricos. *Cir Ciruj*. 2006;74(3):153-157.
11. Fernández-Montenegro P, Valmaseda-Castellón E, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Retrospective study of 145 supernumerary teeth. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2006; 11(4):339-344.
12. Ferrés-Padró E, Prats-Armengol J, Ferrés-Amat E. A descriptive study of 113 unerupted supernumerary teeth in 79 pediatric patients in Barcelona. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2009;14(3):146-52.
13. Gálvez-Cubas M, Perez-Valencia B. Prevalencia de dientes supernumerarios mediante radiografías panorámicas en pacientes pediátricos atendidos en el

Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre el 2015 – 2018 (Tesis para obtener el Título de Especialista en Odontopediatría).  
Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020.

14. Fardi A, Kondylidou-Sidira A, Bachour Z, Parisis N, Tsirlis A. Incidence of impacted and supernumerary teeth-a radiographic study in a North Greek population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2011;16(1):56-61.
15. Vásquez D. Dientes supernumerarios: Prevalencia en la ciudad de Buenos Aires. *Rev ADM*. 2012;69(5):222-225.
16. Aliaga-Del Castillo R, Perea-Paz M, Aliaga-Del Castillo A. Frecuencia de intervenciones quirúrgicas de dientes supernumerarios, odontomas y dientes incluidos en odontopediatría. *Rev Estomatol Herediana*. 2010;20(3):196-202.
17. Rajab D, Hamdan M. Supernumerary teeth: review of the literature and a survey of 152 cases. *Int J Paediatr Dent*. 2002;12(4):244–254.
18. Farías J, Mosayhuate R, Torres G. Mesiodens en dentición decidua. *Odontol Pediatr*. 2015;14(1):76-79.
19. Colak H, Uzgur R, Hamidi M, Turkal M, Colak T. Investigation of prevalencia and characteristics of mesiodend in a non-systematic 11256 dental outpatients. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2013;17(19):2684-2689.
20. Silva-Lara T, Lancia M, Da Silva-Filho G, Gamba-Garib D, Okada-Osawa T. Prevalence of mesiodens in orthodontic patients with deciduos and mixed

dentition and its association with other dental anomalies. *Dental Press J Orthod.* 2013;18(6):93-99.

21. DeLong L, Burkhart N. 2da ed. *Patología Oral y General en Odontología.* Barcelona: LWW; 2015. 34-37p.
22. Salazar-Vera M, Martínez-Palma I, Flores-Rodríguez N, Pérez-Madrigal E, Sánchez-Fabián M, Martínez-Navarrete J, Zecua-Fernández G. *Patología bucal por zonas anatómicas.* Zaragoza: Fondo Editorial UNAM; 2024. 10-14 p.
23. Castillo-Mercado R, Perona-Miguel de Priego G, Kanashiro-Irakawa C, Perea-Paz M, Silva-Estevez-Raffo F. *Estomatología Pediátrica.* Madrid: Ripano; 2011. 272-273 p.

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

<b>Descripción</b>	<b>P. Unitario S/.</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total S/.</b>
Lapicero	3.00	1	S/. 3.00
Laptop	2500.00	1	S/. 2500.00
Cuaderno de anotaciones	5.00	1	S/. 5.00
Impresora	300	1	S/. 300
Hojas	0.10	20	S/. 2.00
<b>Total</b>			<b>S/. 2810.00</b>

### Cronograma de actividades

<b>Actividad</b>	<b>Agosto 2025</b>	<b>Setiembre 2025</b>	<b>Octubre 2025</b>	<b>Noviembre 2025</b>	<b>Diciembre 2025</b>
Presentación del protocolo	X				
Aceptación del protocolo	X				
Recojo de datos		X			
Procesamiento de datos		X	X		
Análisis de datos			X	X	
Informe final					X

**ANEXOS**

**Anexo Nro. 1. Operacionalización de variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>VALORES O CATEGORIAS</b>
<b>Variable Principal</b>						
Patologías bucales con necesidad de cirugía menor en niños	Alteración durante el desarrollo embrionario o a anomalía que puede afectar el tejido blando y/o duro, en forma, tamaño, cantidad y erupción, en la cavidad bucal del niño, con resolución quirúrgica ambulatoria en pacientes pediátricos (3)(5)(21)(22)(23).	Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH	Tejido Blando	Cualitativa / Politómica	Nominal	0= Frenillo Tectolabial 1= Anquiloglosia 2= Mucocele 3= Quiste de Erupción 4= Pericoronitis
			Tejido Duro	Cualitativa / Politómica	Nominal	0= Diente Supernumerario 1= Odontoma 2= Mesiodens 3= Caninos impactados
<b>Variable Secundaria</b>						

Sexo del niño	Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer.	Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH	-	Cualitativa/ Dicotómica	Nominal	0= Femenino 1= Masculino
Edad del niño	Tiempo transcurrido desde el nacimiento del niño hasta un momento de la cirugía menor.	Se obtendrá del registro de pacientes con patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, en niños entre 0 – 15 años, de la base de datos de la CDD de la UPCH	-	Cualitativa / Politémica	Ordinal	0= 0-3 años 1= 3-6 años 2= 6-12 años 3= 7-15 años



### Anexo 3. Carta de permiso para el uso de la base

Lima, 14 de Setiembre del 2025.

Doctor

**Miguel Perea Paz**

Jefe

Unidad de Posgrado de Odontopediatría

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Presente.-

Estimado Dr. Perea:

Yo, Maricruz Villagaray Rosales, identificada con el DNI [REDACTED], que, habiendo acabado la Especialidad de Odontopediatría en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en abril 2017, ante usted me presento y expongo que, encontrándome realizando mi Trabajo Académico para obtener el título de especialista en Odontopediatría titulado: Frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor en niños, entre 0 - 15 años de edad. Servicio de Odontopediatría, Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2015 – 2025, donde el estudio tiene como propósito: determinar la frecuencia de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor, y siendo para ello tomar los registros de patologías bucales, con necesidad de cirugía menor en niños. Solicito a Ud. se autorice que se me proporcione la base de datos con los registros de las patologías bucales de los pacientes que llegaron en esas fechas.

Agradezco de antemano su pronta respuesta.

Atentamente,

**Maricruz Villagaray Rosales**

DNI: [REDACTED]