



**PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES
EN NIÑOS ESCOLARES**

Autora:
Br. Valentina Gutiérrez

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego Teléfono: (0241) 8714240
(master) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES
EN NIÑOS ESCOLARES

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por el título de
Odontólogo

Autora:
Br. Valentina Gutiérrez

Tutora: Luisana Ramos

San Diego, marzo 2024



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto de Trabajo de Grado, elaborado por el(la), los ciudadanos(a) **GUTIÉRREZ SUÁREZ, VALENTINA JOSÉ**, titular de la cédula de identidad N° **28.759.638**, para optar al grado académico de **ODONTÓLOGO**, cuyo título es:

" PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES EN NIÑOS ESCOLARES", adscrito a la línea de investigación: **ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA**, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los 09 días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro

Od. Luisana Ramos

C.I: 7.103.041

Dra. Luisana Ramos r.
ODONTOLOGO
COV. 12.313 M.S.A.S. 12133
RIF: V-07103041-1



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Od. Luisana Ramos**, portadora de la cédula de identidad N°7.103.041, en mi carácter de tutora del trabajo de grado presentado por la ciudadana, **Gutiérrez Suárez Valentina José**, titular de la C.I. 28.759.638, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es “**PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES EN NIÑOS ESCOLARES**”, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los ____ días del mes de Abril del año dos mil veinticuatro.

Od. Luisana Ramos
C.I.: 7.103.041

Dra. Luisana Ramos P.
Odontólogo
RIF: V-0710304-1
M.P.S: 44281 / COV: 12.313



Universidad
José Antonio Páez

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del Trabajo de Grado titulado: "PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES EN NIÑOS ESCOLARES" realizado por la Br. Gutiérrez Suárez Valentina José, portadora de la Cédula de Identidad N° 28.759.638 Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

En San Diego, a los Tres días del mes de ABRIL del año dos mil veinticuatro

Jurado

Jurado
Nombre: Gerson Masny
C.I.: 13.899.523



Jurado
Nombre: María Daniela González
C.I.: 27.408.916

Tutor Académico
Nombre: Luisa Ramos
C.I.: 7103041

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios, Padre todo poderoso. Quien me ha dado la sabiduría, el entendimiento y ha iluminado mi camino durante toda esta travesía hasta llegar a este día tan importante

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo. A todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida. Lo que ha contribuido a la consecución de este logro.

A mis padres, Elsi y Valerio, quienes con su amor, comprensión y dedicación han sido el pilar fundamental para poder cumplir todos mis objetivos académicos y personales. Gracias por impulsarme cada día a dar lo mejor de mí y nunca rendirme ante cualquier circunstancia. Los amo!

A mis tíos quienes con su apoyo incondicional me acompañaron en todo momento de este largo camino de mi carrera. ¡Gracias por creer siempre en mí!

A mi abuela, mi ángel más hermoso que aunque ya no este físicamente, se que está presente en todo momento y en cada paso que doy, gracias por todo, te amare siempre!

A mis hermanos Valeria y Javier, gracias por su cariño, paciencia y apoyo incondicional, a mi hermana Valeria que aunque se encuentre a distancia, sé que me acompaña en cada momento, te amo, gracias por ser mi más linda compañía, mi inspiración y ejemplo a seguir en este sueño hecho realidad que ahora compartimos juntas, ser colegas, gracias por todo tu apoyo en cada momento e impulsarme a ser mejor cada día, se que desde lejos celebras este logro como si fuera tuyo, nos vemos pronto!

Gracias por la dicha de conocer personas especiales y lindas en mi camino como lo son Valerit y Mariana, gracias por brindarme todo su cariño y apoyo durante estos años, por hacer de mis días mis los más divertidos, y siempre ser ese apoyo que necesite, mis hermanitas de valencia, las amo, gracias por todo!

Gracias a mi casa de estudios, por todas las enseñanzas impartidas durante estos años, y por las amistades que conocí durante la carrera que fueron de gran enseñanza y apoyo, Katherine, Laura, Mariana, Yeimy y Andrea gracias por su amistad!

Gracias a mi profesora y tutora Luisana Ramos, por brindarme su sabiduría y conocimientos, es una excelente profesional, Dios bendiga siempre su camino y permita seguir impartiendo su conocimiento.

Y a ti Valentina Gutiérrez por siempre mantenerte firme y nunca rendirte, por siempre perseguir tus sueños, fueron años de esfuerzos y sacrificios, hoy culmino esta etapa llena de sentimientos encontrados, pero donde me vuelvo una profesional.

DEDICATORIA

Primeramente, dedicado a Dios por darme siempre la sabiduría y entendimiento, a mis padres quienes con mucha paciencia, amor y esfuerzo hicieron posible este gran logro, y hoy ven todo el reflejo de esos esfuerzos realizados, a mis hermanos, tíos y primas, por siempre estar presentes en cada momento importante de mi vida, dedicado a mi ángel más hermoso, mi abuela Columba Suarez. Gracias a todos y de manera especial a mis padres, este logro es por y para ustedes, los amo!!

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

Paginas Preliminares	
Resumen Informativo	x
Informative Summary	xi
Introducción	1
CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA	3
1.1 Planteamiento del Problema	3
1.1.2 Formulación del problema	4
1.2 Objetivos	4
1.2.1 Objetivo General	4
1.2.2 Objetivos Específicos	5
1.3. Justificación	5
II MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	10
2.3 Bases legales	14
2.4. Definición de términos básicos	15
III MARCO METODOLÓGICO	17
3.1. Tipo y nivel de investigación	17
3.2. Diseño de la investigación	17
IV ANÁLISIS CRÍTICO	20
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	41

LISTA DE TABLAS

CONTENIDO

TABLA	pp.
1. Prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares	21
2. Descripción de las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares	28
3. Descripción de las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares	32



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES ANTERIORES EN NIÑOS ESCOLARES

Autora: Valentina Gutiérrez

Tutora: Luisana Ramos

Línea de investigación: Odontología
Clínica y Correctiva

Fecha: marzo 2024

RESUMEN INFORMATIVO

Introducción: La pérdida prematura de los dientes en niños es un problema que afecta su salud oral e integración escolar, esto puede ser causado por caries dentales debido a la inadecuada higiene oral; otra de las causas son las enfermedades periodontales y los traumatismos. **Objetivo:** Analizar la prevalencia, causas y consecuencias bucales de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares. **Metodología:** Diseño documental, tipo revisión bibliográfica narrativa, enmarcado en la línea de investigación odontología clínica y correctiva. Se ubicaron artículos de fuentes de información primaria en bases de datos tales como PubMed, Dialnet, Medline y biblioteca virtual como Scielo de donde se seleccionaron veinticinco (25) artículos originales de investigación que cumplieron con los criterios de elegibilidad establecidos por la investigadora. Se empleó las matrices de revisión de la literatura donde se plasmó información basada en los objetivos con su respectiva narrativa. **Resultados:** La pérdida prematura de los dientes anteriores puede causar cambios en la posición de los dientes restantes, lo que puede llevar a problemas de maloclusión y a la necesidad de tratamientos ortodónticos en el futuro. Además, puede afectar la estética de la sonrisa de los niños, lo que puede tener un impacto en su autoestima y en su relación con sus pares. **Conclusión:** La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares es un problema que puede tener consecuencias negativas en su salud bucal, en su desarrollo social y emocional y en su autoestima. Por ello, es importante prevenir este problema a través de una buena higiene oral y de una atención dental regular.

Palabras clave: Pérdida prematura, Dientes anteriores, Niños escolares.



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
SCHOOL OF DENTISTRY



**PREMATURE LOSS OF ANTERIOR TEETH IN
CHILDREN SCHOOLS**

Author: Valentina Gutiérrez
Tutor: Luisana Ramos
Research line: Clinical and Corrective
Dentistry
Date: march 2024

Informative Summary

Introduction: Premature loss of teeth in children is a problem that affects their oral health and school integration. This can be caused by dental cavities due to inadequate oral hygiene; Another cause is periodontal diseases and trauma. **Objective:** To analyze the prevalence, causes and oral consequences of premature loss of anterior teeth in school children. **Methodology:** Documentary design, narrative bibliographic review type, framed in the line of clinical and corrective dentistry research. Articles from primary information sources were located in databases such as PubMed, Dialnet, Medline and virtual library such as Scielo from where twenty-five (25) original research articles that met the eligibility criteria established by the researcher were selected. The literature review matrices were used where information based on the objectives was captured with their respective narrative. **Results:** Premature loss of anterior teeth can cause changes in the position of the remaining teeth, which can lead to malocclusion problems and the need for orthodontic treatments in the future. In addition, it can affect the aesthetics of children's smile, which can have an impact on their self-esteem and their relationship with their peers. **Conclusion:** The premature loss of anterior teeth in school children is a problem that can have negative consequences on their oral health, on their social and emotional development and on their self-esteem. Therefore, it is important to prevent this problem through good oral hygiene and regular dental care.

Keywords: Premature loss, Anterior teeth, School children.

INTRODUCCIÓN

La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños puede ser ocasionada por diversas causas, una de las principales es la caries dental, que puede afectar directamente los dientes anteriores debido a inadecuados hábitos de higiene dental o una dieta rica en azúcares. Otra causa común es el trauma dental producto de accidentes. Físicamente, puede afectar la forma en que los niños comen y hablan, lo que a su vez puede comprometer su nutrición y su capacidad de comunicarse adecuadamente por lo que la prevención de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños es fundamental para su salud dental.

Algunas estrategias efectivas incluyen promover una buena higiene bucal desde temprana edad, educar a los padres sobre la importancia de una alimentación saludable y limitar el consumo de alimentos azucarados. Además, es esencial fomentar la protección dental durante actividades deportivas y el uso de protectores bucales adecuados. Para rehabilitar la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños, existen varios tratamientos disponibles, éstos incluyen la colocación de prótesis dentales removibles o fijas, implantes dentales y opciones ortodónticas como el uso de aparatos para cerrar espacios. El tratamiento elegido dependerá de la situación particular del paciente y debe ser evaluado por un odontólogo o especialista en ortodoncia.

En virtud de lo expuesto, el trabajo de investigación tiene como objetivo analizar la prevalencia, causas y consecuencias bucales de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares. Para lograr este propósito será necesario señalar la

prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños en su integración escolar, describir las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños en niños en su integración escolar y evaluar las consecuencias de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños en su integración escolar. En este sentido, el trabajo el proyecto está estructurado en los siguientes capítulos: Capítulo I. El Problema, en el cual se describe el planteamiento, se hace la formulación, así como el objetivo general de la investigación con sus respectivos objetivos específicos, la justificación, alcance y limitaciones. Capítulo II. Marco Teórico, comprende los antecedentes de la investigación relacionada directamente con la temática abordadas, también se desarrolla las base teóricas, bases legales y definición de términos básicos. Capítulo III. Marco Metodológico, conformado por tipo y nivel de profundidad de la investigación, diseño, métodos y/o técnicas de búsqueda de la información y/o datos, instrumentos de recolección de datos y las técnicas de análisis de los resultados. Capítulo IV. Análisis de resultados, en correspondencia con los objetivos de la investigación. Capítulo V. Comprende las Conclusiones del estudio documental realizado. Al culminar se muestran las referencias.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Alrededor del mundo, los resultados de los estudios sobre pérdida prematura de dientes primarios realizados en diversos países reportan prevalencias que van 51% en Arabia Saudita, 25% en México, 16,5% en la India, mientras que en Venezuela es del 8,5% (1). Este es un problema que afecta a la salud oral en niños en edad escolar y puede ser causado por diferentes factores, la caries dental es una de las principales causas, especialmente en aquellos niños con una higiene oral deficiente porque puede debilitar los dientes y provocar su pérdida temprana. Otra posible causa es la enfermedad periodontal, que ocurre cuando las encías se inflaman debido a una inadecuada higiene dental, además los traumatismos también pueden ocasionar la pérdida prematura (2).

La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños puede tener múltiples consecuencias bucales. En primer lugar, esto puede afectar la masticación y la alimentación del niño, ya que los dientes anteriores desempeñan un papel importante en estos procesos (3). La pérdida de dientes puede dificultar la trituración adecuada de los alimentos y afectar la digestión. Además, puede alterar el desarrollo normal de la boca y la estructura facial del niño. Esto puede generar malposiciones dentales, problemas de mordida y dificultades en el habla. Estas alteraciones pueden afectar la autoestima de los niños y su capacidad para relacionarse con sus compañeros en la escuela (4).

La pérdida prematura de los dientes anteriores también puede provocar una mayor vulnerabilidad a la caries y otras enfermedades bucales, ya que los espacios vacíos pueden acumular restos de comida y bacterias. Esto puede generar problemas de salud bucal a largo plazo si no se toman las medidas preventivas adecuadas (2). Es oportuno destacar que la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños puede ser reversible y tratable, siempre y cuando se reciba la atención adecuada y oportuna por parte de profesionales de la salud dental (5).

Existen diferentes tratamientos y medidas de prevención para abordar la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños. En casos de caries dental, es fundamental tratar las lesiones de manera temprana para evitar la pérdida de los dientes afectados. Los tratamientos pueden incluir obturaciones o empastes dentales, sellado de fisuras y colocación de coronas de zirconio (5).

1.1.2 Formulación del problema

Ante la problemática expuesta acerca de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños y según las tendencias actuales disponibles en la literatura especializada, el presente trabajo de investigación se formula la siguiente pregunta
¿Cuál es la prevalencia, causas y consecuencias bucales de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares de Venezuela?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo General

Analizar la prevalencia, causas y consecuencias bucales de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Señalar la prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares.
- Describir las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares,
- Evaluar las consecuencias de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares.

1.3 Justificación

Las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores pueden tener consecuencias bucales significativas y afectar su integración escolar. Es fundamental comprender la importancia de mantener una buena salud bucal desde la infancia y cómo la pérdida de dientes puede impactar en el desarrollo y bienestar de los niños. En este estudio es importante considerar en un nivel teórico el papel que desempeña los dientes temporales en el mantenimiento de la longitud del arco. En relación con la justificación social, realizar un trabajo relacionado con la pérdida prematura de los dientes en niños en su integración escolar va orientado a la prevención porque ésta juega un papel clave en la salud oral de éstos.

Por lo cual desde este estudio se recomienda una correcta higiene dental en los infantes, que incluya el cepillado regular, el uso del hilo dental y la visita periódica al dentista. Además, una alimentación equilibrada y libre de alimentos azucarados que pueda contribuir a prevenir la aparición de caries y enfermedades periodontales. Es fundamental educar a los niños desde temprana edad sobre la importancia de una correcta higiene oral y una alimentación saludable para prevenir la pérdida

prematura de los dientes anteriores, porque puede tener un impacto significativo en su integración escolar.

La investigación es relevante con respecto al desarrollo y evolución de nuevos métodos, pues mediante la búsqueda de la literatura especializada se revisarán varias revistas electrónicas, documentos, libros, artículos científicos sobre pérdida prematura dentaria, en la cual se tomará en cuenta las causas, consecuencias y alternativas terapéuticas. La información recopilada será organizada según los criterios del investigador para ser utilizada posteriormente en el análisis documental. En lo institucional, el trabajo aportará conocimientos para futuras investigaciones que se realicen en la Universidad José Antonio Páez que traten el mismo tema y estén adscritos a la unidad de investigación relacionada con Odontología Clínica y correctiva.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Los estudios previos permiten a la investigación hacer una revisión de la literatura existente sobre el problema tratado, por ello es de interés describir los siguientes con vigencia de cinco años ordenados de mayor a menor antigüedad:

Hernández (2022), publicó un artículo titulado “Prevalencia de pérdida prematura de dientes deciduos y su relación con el género en niños de Acapulco, Guerrero: estudio transversal”, cuyo objetivo fue, estimar la prevalencia de pérdida prematura dental en niños e identificar causas asociadas. El investigador llevó a cabo un estudio transversal en el que recopiló información de 109 expedientes clínicos de niños atendidos de enero de 2019 a agosto de 2021. Realizó un análisis multivariado, calculó el intervalo de confianza (IC) del 95% para estimar el grado de la asociación. Los resultados demostraron que la prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios fue del 40%. La principal causa fue por caries (84%). El estudio concluyó que los resultados fueron similares a lo reportado en otros estudios (6).

Escudero et al. (2021), publicaron un artículo titulado “Experiencia y prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios en pacientes de 2 a 10 años de edad que acuden a un servicio de odontopediatría”, cuyo objetivo fue, analizar la experiencia y prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios (PPDP) en pacientes de 2 a 10 años de edad que acuden a un servicio de odontopediatría. Realizaron un

estudio transversal en pacientes de un hospital público de la ciudad de Pachuca, México. Revisaron 350 historias clínicas de las cuales incluyeron 280 historias de pacientes de 2 a 10 años de edad. El análisis univariado consistió en el cálculo de medidas de tendencia central y de dispersión para las variables continuas y porcentajes para las variables categóricas. Para el análisis bivariado utilizaron las pruebas de χ^2 , U de Mann-Whitney y de correlación de Spearman. En los resultados mostraron que el promedio de edad de los infantes fue de $6,25 \pm 2,29$, 56,1% fueron hombres (n=157) y 43.9% mujeres (n=123). El estudio concluye que la experiencia de PPDP fue de $6,25 \pm 2,29$, y la prevalencia de 21,4%. Observaron una asociación entre la experiencia y prevalencia de PPDP con la edad, pero no con sexo (7).

Ceja et al. (2019) publicaron un artículo titulado “Pérdida prematura de dientes temporales en niños de cinco a 10 años que acuden a la Facultad de Odontología en Durango”, cuyo objetivo fue, determinar la pérdida prematura de dientes temporales en niños de cinco a 10 años. Realizaron un estudio descriptivo, observacional, incluyeron a 63 niños de cinco a 10 años; evaluaron mediante examen clínico la cavidad oral y de los dientes afectados, para determinar la causa. En los resultados observaron una prevalencia del 75,5% de PPDT con el 59,6% en los estadios 6 y 7 de Nolla. El primer molar temporal inferior izquierdo fue el diente con mayor pérdida prematura (16,3%). Concluyeron que es necesario instituir un programa educativo dirigido a los padres o tutores, así como hacer conscientes a los educandos sobre prevención y atención dental temprana para evitar complicaciones en el futuro desarrollo de la oclusión normal (8).

Jiménez et al. (2019), publicó un caso clínico titulado “Pérdida prematura de dientes

primarios debido a caries y su rehabilitación: reporte de un caso clínico”, cuyo objetivo consistió, en analizar la pérdida prematura de dientes primarios debido a caries y su rehabilitación; metodológicamente reportaron una paciente femenina de 6 años 0 meses. En los resultados explican que la caries está invadiendo casi el 80% de sus dientes temporales. Con pérdida prematura de dientes temporales debido a las caries y malos hábitos de higiene. Se remitió a la Clínica Integral del Niño de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo para colocar mantenedores de espacio y evitar problemas de fonación, masticación, deglución, psicológicos y falta de espacio en la dentición permanente. Este estudio concluyó que la rehabilitación integral en un paciente infantil ayuda a mantener una buena salud a nivel general, no solo dental, la presencia de caries e infecciones bucales repercute en la nutrición, crecimiento y desarrollo del lenguaje del niño (1).

Tovar et al. (2018), publicaron un artículo titulado “Extracciones prematuras en escolares”, cuyo objetivo fue, determinar la frecuencia de extracciones prematuras; realizaron un estudio descriptivo y transversal en escolares de 8 a 11 años de edad de ambos sexos pertenecientes a las escuelas particulares, durante el período de enero a diciembre del 2017. La población de estudio estuvo conformada por 250. La minoría de los pacientes presentaron extracciones prematuras y en ellos el diente ausente con más frecuencia fue el primer molar temporal superior. La mayoría de los niños presentaron como consecuencia maloclusiones y los restantes niños la causa predominante fue los hábitos bucales deformantes para los que se necesitó realizar una guía de tratamiento preventivo e interceptivo (9).

Estos antecedentes brindan a la actual investigación el hecho de conocer la

prevalencia, causas y consecuencias bucales de la pérdida prematura de dientes temporales, sirviendo de literatura especializada confiable para dar continuidad al análisis que se pretende realizar con este trabajo.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Pérdida prematura de dientes

La pérdida prematura de dientes primarios se refiere, a la pérdida tan temprana de los dientes primarios que puede llegar a comprometer el mantenimiento natural del perímetro o longitud de arco y por ende la erupción del diente sucedáneo (1). La pérdida obedece también al estadio de desarrollo del diente permanente que va a reemplazar el diente temporal perdido (10).

Los dientes temporales desempeñan un papel muy importante en el mantenimiento de la longitud del arco, la pérdida precoz constituye una causa local de anomalía adquirida de la oclusión, consecutivo a ésta puede ocurrir una disminución del espacio reservado para el sucesor permanente debido a la migración de los dientes adyacentes y el consiguiente acortamiento de la longitud de la arcada (10).

2.2.2 Prevalencia de la pérdida prematura de dientes

Se considera como pérdida prematura de dientes deciduos a la exfoliación o extracción antes del recambio fisiológico con $< 50\%$ o $< 75\%$ de la raíz del diente sustituto formado, o si existe > 1 mm de hueso alveolar cubriendo al órgano dentario sucesor permanente (6). La pérdida prematura de dientes primarios en el maxilar,

tiene una razón de productos cruzados de maloclusión de 7.34 y la pérdida prematura de dientes primarios en la mandíbula tiene una razón de productos cruzados de maloclusión de 6 (11).

Se considera pérdida prematura de un diente temporal cuando ocurre antes de su exfoliación natural siendo el único tratamiento viable la extracción de los dientes afectados, a pesar de los tratamientos preventivos odontológico, las extracciones dentales prematuras siguen siendo un procedimiento frecuente en la práctica odontológica (12). Es esencial aumentar la conciencia sobre la salud bucal entre los niños y sus padres para hacerles comprender el significado de la pérdida prematura de los dientes (13).

La prevalencia de la pérdida prematura de los dientes deciduos puede variar según la población estudiada y las condiciones de salud bucal de la misma (14). La prevalencia de la pérdida temprana de los dientes primarios en los niños ha sido establecida previamente en una serie de investigaciones en todo el mundo (15). La prevalencia de la pérdida temprana de molares primarios entre niños varía dependiendo de la población estudiada y de factores como la higiene bucal, la dieta, la genética y la atención dental recibida (16, 17). La frecuencia de pérdida temprana de dientes deciduos puede variar dependiendo de diversos factores, como la higiene bucal, la presencia de caries, la genética, entre otros (18).

2.2.3 Causas de la pérdida prematura de los dientes

Existen múltiples causas de la pérdida prematura de los dientes primarios pero los más frecuentes son: algunas enfermedades tales como: caries dental, periodontitis,

resorciones radicales atípicas; causas Involuntarias como: los traumatismos que se observan en cabeza y cuello (caídas, accidentes automovilísticos), que afectan los dientes anterosuperiores más frecuentemente; intencionales las cuáles son: lesiones personales culposas, eventos de hechos dolorosos, fenómenos de maltrato (violencia intrafamiliar), actividades deportivas, asaltos, riñas; inadecuados hábitos orales entre los cuales se encuentran: sacar la lengua, chupeteo del dedo gordo, mordida del labio inferior, que producen movilidad dentaria y rizálisis temprana de sus raíces y por lo tanto su pérdida antes de la fecha esperada (10).

2.2.4 Consecuencias de la pérdida prematura de dientes primarios

La pérdida prematura de dientes primarios está asociada con la instalación de maloclusiones clase I en sus distintos tipos. La inclinación y migración de los dientes vecinos ya que disponen de mayor tiempo para moverse de su posición original, lo que trae consigo la disminución del espacio para el sucesor permanente, el acortamiento del perímetro del arco, malposiciones dentarias, apiñamientos, diastemas y alteraciones de oclusión; que dependen del sitio, del maxilar y del número de dientes afectados (11).

Al perderse un diente su antagonista continúa el proceso de erupción hasta extruirse y producir alteración en el plano oclusal, y pérdida de la dimensión vertical. A nivel del tejido blando existen anomalías causadas en la mucosa gingival como la queratinización. Muchos casos se presentan erupción ectópica de algunos dientes permanentes. La pérdida prematura de un incisivo primario compromete la estética puede producir alteraciones en el desarrollo fonético cuando el niño está

comenzando a desarrollar el habla, debido a que hay muchos sonidos que requieren que la lengua toque la cara palatina de los incisivos superiores. En la pérdida del primer molar primario es poco probable que se pierda el espacio, debido al movimiento mesial de los posteriores, pero especialmente en la mandíbula los caninos temporales e incisivos temporales o permanentes se pueden desplazar distalmente para producir asimetría en el arco dental (11).

La integridad de la dentición temporal es fundamental en el desarrollo de los maxilares y la oclusión permanente. Las consecuencias de una pérdida prematura de los molares temporales son: pérdida de espacio, apiñamiento, riesgo de impactación de los dientes permanentes, erupción ectópica, inclinación anómala de los dientes adyacentes al molar perdido, reducción de la longitud del arco (19).

La pérdida prematura de los dientes primarios puede tener consecuencias negativas en la salud bucal y en el desarrollo de los niños, por lo que es importante mantener una buena higiene bucal y acudir regularmente al dentista para prevenir y tratar problemas dentales a tiempo (20). Otra de las consecuencias es el apiñamiento de los dientes restantes en el área, provocando desalineación y problemas de espaciado (21). De ahí que los padres deben educarse en cuanto a la salud bucal de sus hijos para saber qué hacer en caso de pérdida prematura de los dientes temporales (22). Por ello, no se puede subestimar la importancia de la salud bucal de los niños, ya que tiene un impacto significativo en su salud y bienestar general (23).

Esto porque precisamente la etapa de la dentición primaria es un período crítico en el desarrollo de la salud bucal del niño pues son esenciales para masticar, hablar y desarrollar correctamente la cavidad bucal (24). Cuando un niño pierde un diente

primario, puede afectar su capacidad para comer, hablar y sonreír adecuadamente, lo que genera impactos físicos, emocionales y sociales (25).

2.3 Bases legales

Según la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela del 1999 reconoce a la salud un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida (26). La aplicación del conocimiento profesional será ejercida por aquellos odontólogos capacitados y legalmente autorizados, según la Ley del Ejercicio de la Odontología, los profesionales tienen el deber de aportar progreso y soluciones a los problemas que puedan presentarse en los diferentes escenarios de trabajo e investigación. La investigación es una herramienta que debe ser aplicada de manera permanente a través de instituciones científicas y a su vez publicada para hacer de conocimiento público los resultados (27).

El Código de Deontología Odontológica en su artículo 1 indica: el respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del Odontólogo (28). Por tratarse de una investigación documental, es conveniente mencionar también la Ley sobre el Derecho de Autor, el objetivo de esta investigación es generar nuevos conocimientos (29), así como fomentar la investigación científica en el campo de la odontología infantil, con el fin de mejorar las estrategias de prevención y tratamiento en la pérdida prematura de los dientes en niños.

2.4 Definición de términos

Alteraciones congénitas: como son la ausencia congénita de dientes, erupción ectópica, malformaciones dentales, dientes anquilosados en los cuales se indica la extracción, dientes con poca o nada de raíz lo que favorece su pérdida (11).

Caries: es un proceso infeccioso, crónico y multifactorial, caracterizado por un desequilibrio iónico en el proceso de desmineralización y remineralización de los tejidos duros del diente, resultado del metabolismo de los carbohidratos de las bacterias de la placa dentobacteriana (11).

Impericia: al llevar a cabo un proceso o tratamiento se actúa de manera contraria al estándar aceptado ocasionando daños al paciente, como extracciones no indicadas o procedimientos donde afectan al órgano dentario provocando la pérdida de este (11).

Maloclusiones: la maloclusión ósea procede (A) de una relación anormal de la base maxilar superior e inferior o (B) de una anomalía posicional o volumétrica entre la zona alveolar y la zona basal (30).

Oclusión: hace referencia a las relaciones que se establecen al poner los arcos dentarios en contacto (30).

Pérdida temprana: se refiere a la pérdida de dientes primarios antes de la época esperada, pero sin llegar a comprometer el mantenimiento natural del perímetro o longitud de arco (10).

Problemas periodontales: los niños en edades tempranas desarrollan gingivitis que aumenta con la edad y en edades mayores puede presentarse la periodontitis juvenil, causa de pérdida dentaria (3).

Resorciones radiculares atípicas: estas se presentan debido a la falta de espacio y

a la erupción ectópica de los dientes permanentes o a procesos infecciosos (11).

Traumatismos: los traumatismos dentoalveolares a una edad muy temprana constituyen, después de la caries dental, la segunda causa de pérdida prematura de dientes primarios debido a los accidentes sufridos sobre todo a causa de la falta de desarrollo motor (9).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y Nivel de profundidad de la investigación

El presente estudio documental, enmarcado en la línea de investigación odontología clínica y correctiva, se abordó en una revisión bibliográfica narrativa y de búsqueda sistemática, entendiéndose como aquella que tiene la impronta de sistematizar y sintetizar lo publicado sobre un tema en particular. Recupera la bibliografía publicada recientemente sobre un tema como forma de sintetizar y actualizar el estado del arte (31).

En relación con el nivel de investigación a considerar en este estudio fue descriptivo, porque su interés es el de interpretar realidades de hecho. Incluye descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición o procesos de los fenómenos (31).

3.2 Diseño de la investigación

El plan y estructura de esta investigación estuvo dirigido al diseño de investigación de revisiones críticas del estado del conocimiento, el cual se fundamenta en la revisión sistemática, rigurosa y profunda de material documental, en el cual se procura el análisis de los fenómenos o el establecimiento de la relación entre dos o más variables. Cuando se opta por este diseño, el investigador utiliza documentos; los recolecta, selecciona, analiza y presenta resultados coherentes (32). A continuación, se describe el método de búsqueda y selección de las fuentes:

3.3 Métodos y/o técnicas de búsqueda de la información y/o datos

Para la búsqueda de fuentes de información confiable se recurrió a Google Académico como motor de búsqueda; además, se indagó en base de datos como PubMed, Dialnet, Medline, y biblioteca virtual como Scielo, haciendo un exhaustivo seguimiento y localización de artículos originales publicados en revistas indexadas y arbitradas especializadas en el área de odontología.

Para la ubicación de artículos se emplearon descriptores o palabras clave, tanto en inglés como en español, tales como “prevalencia, pérdida prematura y dientes anteriores” y “la integración escolar” de los niños. En inglés los descriptores utilizados fueron *Premature loss, Anterior teeth, Children School*

En una primera búsqueda, los resultados obtenidos empleando las palabras clave mencionadas arrojaron un total de 750 publicaciones variadas. En virtud de que el total de publicaciones mencionadas no necesariamente son fuentes confiables de información se procedió a emplear criterios de inclusión/exclusión para la selección de las publicaciones útiles para la ejecución del trabajo de grado. En este sentido, en la primera búsqueda se seleccionó un total de 25 artículos originales entre español e inglés, aplicando criterios de selección tales como: artículos originales completos, con vigencia de cinco años, provenientes de revistas indexadas y arbitradas como fuentes de datos conocidos y especializados en el área odontológica. En cuanto a los criterios de exclusión, no se consideraron publicaciones con solo resumen, es decir, incompletas, tampoco aquellas publicaciones provenientes de bibliotecas virtuales de universidades, trabajos de grado para optar al grado de odontólogo y/o cirujano odontólogo, artículos con más de cinco años, blog, sitios

web.

3.3.1 Instrumentos de recolección de datos

Como instrumento de recolección de datos se empleó la ficha electrónica y la elaboración de matrices de información basada en los objetivos. Para ello los artículos o trabajos seleccionados fueron revisados y organizados según su problema de investigación, objetivos, sujetos de estudio, procedimiento metodológico empleado, población y muestra utilizados, resultados y conclusiones. Esto con la finalidad de organizar sistemáticamente la información extraída (31).

3.3.2 Técnicas de análisis de resultados

Una vez organizada la información, la técnica de análisis a utilizar fue la narrativa de los objetivos construida con base en las matrices previamente elaboradas (31). La información cualitativa y de datos de prevalencia fueron usados para la construcción y elaboración de los capítulos IV y V.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS CRÍTICO

La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares es un problema que debe abordarse de manera rápida y adecuada para prevenir complicaciones futuras y garantizar una adecuada función y estética dental. Es importante dar a conocer la prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares, así como describir sus causas y evaluar las consecuencias de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares, porque partiendo se puede realizar un abordaje integral donde se combine la educación, prevención y atención dental regular.

Es importante trabajar en conjunto con los padres, cuidadores y maestros para promover una buena salud bucal desde una edad temprana. Luego de una búsqueda en las bases de datos especializadas se seleccionaron veinticinco (25) artículos, que abordan el tema desde diferentes perspectivas, estos artículos fueron incluidos en el desarrollo del trabajo desde el planteamiento hasta este análisis crítico, considerando de éstos aquellos que guardan relación con cada objetivo específico. Se presentan los resultados de la búsqueda en matrices de contenido organizadas según los objetivos planteados.

Tabla 1. Prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares

ID	Refs.	Objetivos	Métodos	Resultados	Implicaciones
1	Jiménez-Ángeles EP, Conde-Pérez SC, Medina-Solis CE, Díaz-Montiel VA, Mendoza-Rodríguez M, Casanova Rosado JF 2019	Pérdida prematura de dientes primarios debido a caries y su rehabilitación: reporte de un caso clínico	Caso clínico	Los resultados de los estudios sobre pérdida prematura de dientes primarios realizados en diversos países reportan prevalencias que van de 8.5% en Venezuela, pasando por 16.5% en la India, hasta de 51% en Arabia Saudita. Mientras que en México puede ser de 25%.	La prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios se atribuye a la caries en edades.
5	Cornejo Tito S, Moya de Calderón Z. 2020	Conocer los factores relacionados con la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6 a 10 años de edad	Estudio observacional, prospectivo, transversal, relacional	De los escolares con patología pulpar, el 82.1% presentaron pérdida prematura dentaria, se encontró que a mayor edad existe mayor pérdida en promedio de 79%, el sexo masculino tuvo 86 % de pérdida dentaria comparado con el femenino 73.4 %; por lo tanto, los varones tienen un factor de riesgo de 71.7 %.	La prevalencia de la pérdida prematura de dientes deciduos tiene un impacto negativo en la salud bucal general y en la calidad de vida de los escolares.
6	Hernández Palacios J.	Estimar la prevalencia de pérdida prematura dental en niños e identificar factores asociados en un centro de salud de Acapulco, Guerrero.	Estudio transversal	La prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios fue del 40% (43/109). La principal causa fue por caries (84%, 36/43). El órgano dentario con más ocurrencia de pérdida fue el segundo molar inferior derecho (33%, 14/43). Se identificó el sexo como factor asociado, y se observó que el sexo masculino presenta mayor riesgo de pérdida (ORa = 2.97; IC95% = 1.33-6.65).	Deben reforzarse las estrategias de promoción de la salud dirigidas a los padres de familia y a sus hijos.
7	Escudero Rodríguez S, Juárez Zapta K, Lucas Rincón E, Robles Bermo L, Patiño Marín	Analizar la experiencia y prevalencia de pérdida prematura de	Estudio transversal en pacientes de un hospital	El promedio de edad de los infantes fue de 6.25±2.29, 56.1% fueron varones (n=157) y 43.9% hembras (n=123). El promedio de PPDP fue de 0.37±0.90. La prevalencia de al menos un diente extraído fue de	la PPDP es un problema común en pacientes de 2 a 10 años de edad que acuden a un servicio de

	N, Pontigo Loyola A, et al	dientes primarios (PPDP) en pacientes de 2 a 10 años de edad que acuden a un servicio de odontopediatría	público de la ciudad de Pachuca, México	21.4%. En el análisis bivariado se observó una correlación positiva entre la edad y el número de dientes extraídos ($r= 0.1592$; $p=0.0076$). No se observaron diferencias significativas del promedio de PPDP por sexo ($p>0.05$). La edad fue mayor en quienes presentaron dientes extraídos (6.08 ± 2.38 vs 6.89 ± 1.76 , $p=0.0079$). No se observó diferencia en la prevalencia PPDP	odontopediatría, con una prevalencia 21.4%.
8	Ceja-González G, Gómez Palacio M, Vargas Chávez N, Pérez Gracia M. (2019)	Determinar la pérdida prematura de dientes temporales en niños de cinco a 10 años que acuden a la Facultad de Odontología en Durango	Estudio descriptivo, observacional	Se observó una prevalencia del 75.5% de PPDT con el 59.6%. El primer molar temporal inferior izquierdo fue el diente de mayor pérdida tierna (16.3%).	La prevalencia de PPDT fue alta, tres de cada cuatro niños presentan PPDT (75.5%) y fue mayor a los siete años.
12	Vera Huilcapi GL, Ojeda Jaramillo BG, Villamar Castro AM, Romero Urréa H. 2019	Determinar la prevalencia de las extracciones prematura en niños menores a 8 años, identificando causas y efectos que producen estos procedimientos quirúrgicos	Cuantitativo bibliográfico - documental, observacional, de campo, de corte transversal, tipo exploratoria, descriptiva	La edad más susceptible de extracción dental, el primer lugar lo ocupó el rango de 6 años con 16 pacientes (37.4 %), seguido por los rangos de 7 años de edad 9 pacientes (20.9%), 8 años con 9 pacientes (20.9%) 5 años con 6 pacientes (13.9%), 3 años con 2 pacientes (4.6%) y 4 años con 1 paciente (2.3%).	La prevalencia según las edades más afectadas dieron con mayor frecuencia a los niños de 6 años quienes son los que presentan con mayor frecuencia pérdidas de sus piezas dentales temporales

13	Selvabalaji A, Vasanthakumari A, Ishwarya M, Preethi Archana S, Ekambareswaran K, Swetha R.2022	Determinar la frecuencia de la pérdida temprana de dientes primarios entre los escolares de Melmaruvathur y sus alrededores, Tamil Nadu, India	Estudio transversal	<p>La prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios es de aproximadamente 338 de 800 niños estudiados siendo el diente número 74 el que se perdió al ritmo más alto.</p> <p>Los datos de edad indican que hubo una mayor prevalencia de pérdidas (5,08%) entre los niños de 8 años, y el segundo más alto fue encontrado en niños de 7 años. En términos del total de pérdida temprana de dientes, 86 (51,5%) niños perdieron solo un diente, 37 (22,1%) niños perdieron dos dientes, 23 (13,8%) niños perdieron tres dientes, 14 (8,5%) niños perdieron cuatro dientes y 7 (4,1%) niños perdieron cinco dientes. Las extracciones relacionadas con caries representaron la mayoría de los casos primarios.</p> <p>dientes perdidos demasiado pronto. Sólo se perdieron 6 dientes incisivos de los cuales 2 se perdieron debido a un traumatismo.</p>	Se demostró que los molares primarios inferiores eran los dientes que faltaban con mayor frecuencia en la investigación actual, y que la pérdida temprana era altamente prevalente
14	AlMeedani L. Al Ghanim Hebah, Al-Sahwan N, AlMeedani, Sukainah A. 2020	Evaluar la prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios entre niños en la ciudad de Dammam, Arabia Saudita.	Estudio de campo	La prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios de los niños seleccionados fue del 20%	El estudio actual reveló una alta prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios entre los niños de Arabia Saudita. Los padres desconocían el mantenedor de espacio,

					su uso, mantenimiento y beneficios.
15	Danalakshmi D, Deepa G, Ganesh J. Prevalence of early loss of primary molars among children aged 5–10 years in Chennai: A cross-sectional study	Evalúa la prevalencia de la pérdida temprana de molares de dientes primarios en niños en Chennai, Tamil Nadu, India.	Estudio trasversal	Los resultados mostraron que de la muestra el 34,46% tuvo pérdida temprana de dientes primarios, mostrando una mayor incidencia de pérdida de dientes primarios en los niños (54,64%) y la mayor prevalencia se encontró entre el grupo de edad de 8 a 9 años. El diente perdido con mayor frecuencia fue el primer molar (43,8%) seguido de los segundos molares (33,2%). La pérdida temprana de dientes fue común en el lado mandibular derecho (36,81%). Se puede concluir que la prevalencia de pérdida temprana del primer molar primario inferior fue la más común en el presente estudio.	Hubo una prevalencia de pérdida temprana de dientes primarios que se presenta predominantemente en niños varones en comparación con niñas. Los más comúnmente afectados fueron los dientes mandibulares, y el diente que más comúnmente faltó fue el primer molar seguido del segundo molar.
16	Shagufta S, Ahtasham A, Sumanta K 2019	Determinar la prevalencia de pérdida prematura de molares temporales en 5-10 niños de un año en la ciudad de Darbhanga	Estudio observacional, trasversal que incluyó a 100 niños de de 5 a 10 años (50 niños y 50 niñas)	El resultado mostró que el 46% tuvo pérdida temprana de molares primarios. Los niños muestran una mayor tasa de prevalencia (60,8%) en comparación con las mujeres (39,1%). Además, el arco mandibular es más comúnmente afectados.	Se encontró que la prevalencia era mayor a la edad de 8 años a 9 años. Más comúnmente, el primer molar temporal seguido de segundo molar temporal. Además, el arco mandibular se vio afectado con mayor frecuencia.

					en comparación con el arco maxilar.
17	Kadija Ahmed O, Abdalhaq Hussin A, Al-Akwa A, Zabara H, Al-Shamahy Hussein S, Al Deen Mohammed A. 2020	Determinar la prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios entre niños de 6 a 10 años en la ciudad de Sana'a, Yemen.	Estudio observacional transversal, incluyó a 1091 niños, de 6 a 10 años	El 26% de la muestra sufrió pérdida prematura de dientes primarios sin diferencia significativa entre sexos ($P > 0,05$). Hubo una baja prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios en 10 años (17,7%), mientras que la tasa aumentó al 29,7%, 31,6% y 31,7% en 6,7 y 9 años respectivamente. Al considerar el número de dientes, la prevalencia de una pérdida prematura fue del 10,8%, seguida de dos pérdidas prematuras (9,8%), mientras que la tasa de pérdida de 3 o más fue del 5,4%. Considerando la arcada dentaria el 61,8% de la pérdida fue de Mandíbula, mientras que la pérdida en Maxilar fue sólo del 38,1%. El diente que falta con más frecuencia es el primer molar temporal inferior derecho (17%).	La prevalencia de pérdida prematura en el estudio es similar a la de los países en desarrollo, la tasa fue baja a los 10 años para los niños, mientras que la tasa aumentó a los 6,7 y 9 años; la mayor parte de la pérdida se produjo en la mandíbula inferior y el diente perdido más común fue el molar temporal inferior derecho.
18	Espín Flores M, Revelo-Motta G. (2021)	Determinar la frecuencia de la pérdida temprana de dientes deciduos de niños en edades de 4 a 8 que acudieron a la Universidad Central del Ecuador	Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo	La frecuencia de la pérdida prematura de dientes temporales fue del 56,5%. sin diferencias estadísticas entre el género y la edad. El segundo molar inferior izquierdo fue el diente con mayor pérdida prematura (7,3%). El mantenedor de espacio se realizó en el 30% de los casos. No hubo diferencias estadísticamente significativas por género y edad.	El género más afectado fue el masculino, el diente que se pierde con mayor frecuencia es el segundo molar inferior izquierdo.

Fuente: Gutiérrez (2024)

Los resultados de prevalencia en Venezuela, la India, hasta, Arabia Saudita, México sugieren la necesidad de implementar medidas de prevención y tratamientos adecuados para abordar esta situación (1). La prevalencia de caries dental contribuye con la pérdida prematura de los dientes, es una enfermedad prevenible, y su prevención se centra en una buena higiene oral, una dieta saludable y visitas regulares al dentista (5). La prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios en niños puede variar en diferentes poblaciones, pero algunos estudios sugieren que los niños tienen una mayor prevalencia en comparación con las niñas (6).

La pérdida prematura de dientes primarios, también conocida como exfoliación temprana, es un problema común en la infancia. Generalmente, los dientes primarios se caen de forma natural a medida que los dientes permanentes crecen y ocupan su lugar. Sin embargo, en algunos casos, los dientes primarios se pierden antes de lo esperado. La prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios varía según la población estudiada y la causa de la pérdida. Se estima que alrededor del 20% de los niños de 4 a 5 años de edad tienen al menos un diente primario ausente, similar al resultado obtenido en el estudio que dio 21,4%. En algunos casos, la pérdida prematura puede ser causada por caries dental no tratada o lesiones traumáticas. También puede ser el resultado de enfermedades periodontales, maloclusiones o malformaciones dentales (7). En vista de ello, es obligatorio aumentar la conciencia sobre la salud bucal mediante la realización de charlas a los escolares, así como también la aplicación por parte de las autoridades sanitarias de planes de salud dental que permitan el desarrollo de actividades preventivas de

promoción de la salud en general (8).

Para prevenir la pérdida prematura de dientes en niños escolares, es fundamental fomentar la educación sobre la importancia de la higiene oral y una alimentación saludable, así como asegurar el acceso a la atención dental regular y oportuna (12). Además, es necesario implementar programas de prevención y tratamiento de caries dental en las escuelas y brindar apoyo a las familias para promover una buena salud bucal en los niños (13).

Para reducir la tasa de caries dental y la pérdida prematura de dientes primarios, se debe alentar a los padres a asumir sus responsabilidades en el cepillado de los dientes de sus hijos. Se recomienda encarecidamente iniciar conferencias y talleres educativos para difundir entre los padres información relacionada con el cuidado de la higiene bucal de los niños (14). La prevalencia de la pérdida temprana de molares en niños en Chennai, Tamil Nadu, India, parece ser alta, por lo tanto, es fundamental promover la prevención de la pérdida temprana de molares en dientes primarios mediante medidas como la educación en higiene bucal, visitas al dentista, dieta saludable y el uso de sellantes dentales, (15)

Se deben implementar programas preventivos para mantener una dentición primaria sana que eventualmente prevenga las alteraciones en la oclusión normal (16). Es necesario aumentar la conciencia sobre este problema y centrarse en la necesidad de realizar mayores esfuerzos preventivos para mantener dientes sanos (17). La frecuencia de pérdida temprana de dientes deciduos puede variar dependiendo de la higiene bucal, la presencia de caries, la genética, entre otros (18).

Tabla 2. Descripción de las causas de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares.

ID	Refs.	Objetivos	Métodos	Resultados	Implicaciones
1	Jiménez-Ángeles et al. 2019	Pérdida prematura de dientes primarios debido a caries y su rehabilitación: reporte de un caso clínico	Caso clínico	Una de las causas de pérdida prematura de los incisivos primarios superiores es el traumatismo, también hay casos de pérdida de varios incisivos deciduos por caries de temprana infancia.	Cuando la pérdida ocurre en edades cercanas al tiempo de exfoliación normal, no hay necesidad de considerar su restitución. Sin embargo, antes de los 5 años la pérdida prematura de estos dientes plantea algunos problemas especiales.
5	Cornejo Tito S, Moya de Calderón Z (2020)	Determinar los factores relacionados a la pérdida prematura de los dientes deciduos en escolares de hogares con pobreza	Estudio observacional, prospectivo, transversal y relacional	Mayor porcentaje de pérdidas de los dientes en los varones que en las hembras, presentando a su vez un factor de riesgo mayor	La decisión y elección de los padres por la exodoncia como tratamiento, es por la supresión del dolor dental y los bajos recursos económicos para costear otros tratamientos.
8	Ceja-González G, Gómez Palacio M, Vargas Chávez N, Pérez Gracia M. (2019)	Determinar la pérdida prematura de dientes temporales en niños de cinco a 10 años que acuden a la Facultad de Odontología en Durango	Estudio descriptivo, observacional	La principal causa de pérdida dental fue la pulpitis irreversible con 26.3%	La pulpitis irreversible fue la razón principal, seguida del absceso periapical sin fistula.

Fuente: Gutiérrez (2024)

Existen múltiples razones por las cuales se pueden perder estos dientes, pero las más frecuentes son: Enfermedades tales como: caries dental, periodontitis, resorciones radiculares atípicas. Involuntarias, más del 50% de los traumatismos se observan en cabeza y cuello (caídas, accidentes automovilísticos), que afecta los dientes anterosuperiores más frecuentemente. Intencionales las cuáles son: lesiones personales culposas, eventos de hechos dolorosos, fenómenos de maltrato (violencia intrafamiliar). Malos hábitos orales entre los cuales se encuentran: sacar la lengua, chupeteo del dedo gordo, mordida del labio inferior, que producen movilidad dentaria y rizólisis temprana de sus raíces y por lo tanto su pérdida antes de la fecha esperada. Y alteraciones congénitas, donde los dientes se presentan con poca o nada de raíz lo que favorece sus pérdidas (1).

Enfermedades sistémicas como: Síndrome de Pilon - Lefevre, histiocitosis X, neutropenia, hipofosfatasa, diabetes. Iatrogenia en el procedimiento odontológico: por perforación del piso pulpar, perforación de la furca, fractura de la raíz durante la endodoncia por lo fino de sus raíces (1)

En el caso clínico tratado por Jiménez et al (1) donde el paciente de 6 años de edad presentaba caries en el 80% de sus dientes temporales, se le indicó mantenedores de espacio para evitar problemas de fonación, masticación, deglución, psicológicos, y evitar problemas de espacio en la dentición permanente, por lo que la rehabilitación integral en un paciente infantil lo ayuda devolviendo la función que es importante para su crecimiento ya que teniendo una adecuada salud bucal el paciente puede tener una buena absorción de nutrientes y una salud general adecuada (1).

Actualmente la pérdida dental se considera un problema de salud pública, donde la caries se convierte en una enfermedad crónica y de amplia ocurrencia entre los niños, más aun cuando esta se manifiesta en la primera dentadura o decidua que se cambian a temprana edad, pero ella se pierde muchas veces por falta de una higiene dental acorde a los requerimientos sanitarios, como también a factores tales como los hábitos alimenticios del paciente, la ingesta del azúcar en la dieta, el flujo salival, comportamientos preventivos deficientes, conllevando a un deterioro progresivo de la dentadura, evidenciándose una condición deficiente de la salud bucal en los escolares (5).

Los resultados obtenidos sobre de la pérdida prematura de dientes deciduos hacen hincapié en la necesidad de llevar a la práctica e implementar medidas de prevención odontológica, así como también realizar tratamientos oportunos precisando que el daño de los dientes, especialmente los molares deciduos pueden ser reparable con el tratamiento adecuado en vez de una extracción prematura del mismo. (5).

Esta primera dentición que se establece en la cavidad oral es temporal y en ocasiones el niño presenta una afección en la que no es posible aplicar ninguna técnica terapéutica conservadora para tratar estos dientes, siendo el único tratamiento viable la extracción de la unidad afectada. Los efectos perjudiciales varían y dependen de una serie de circunstancias, como el grado de desarrollo del sucesor permanente, el tipo de diente temporal que se pierde, las características previas existentes en la arcada y el momento en el cual el paciente acude al odontólogo, que normalmente se realiza esta acción cuando ya es tarde para aplicar

cualquier tratamiento correctivo. Aquí se tomó en cuenta factores de riesgos propios de los participantes del estudio como son la patología pulpar (pulpitis, irreversible, necrosis), como también la patología periapical, traumatismos entre otros (5).

En vista de ello, es obligatorio aumentar la conciencia sobre la salud bucal mediante la realización de charlas a los escolares, así como también la aplicación por parte de las autoridades sanitarias de planes de salud dental que permitan el desarrollo de actividades preventivas de promoción de la salud en general, donde los padres o tutores serán parte importante en las ejecuciones de estos programas. Por lo tanto, se les debería hacer tener un conocimiento claro sobre el valor de los dientes temporales y así evitar las PPDT y sus consecuencias posteriores (8).

Tabla 3. Evaluación de las consecuencias de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares.

ID	Refs.	Objetivos	Métodos	Resultados	Implicaciones
1	Jiménez-Ángeles et al. 2019	Pérdida prematura de dientes primarios debido a caries y su rehabilitación: reporte de un caso clínico	Caso clínico	La pérdida prematura de los incisivos superiores afectan a la masticación, fonación, deglución y tiene importante impacto en el aspecto psicológico de los infantes	La función del habla afecta cuando la pérdida de los incisivos superiores ha ocurrido en edad muy temprana y el niño está empezando a desarrollar el lenguaje, en especial se alteran los sonidos que se producen al tocar la lengua con la zona palatina de los incisivos, los sonidos sibilantes, siendo habitual el ceceo en estos niños. Sin embargo, si el niño ya ha adquirido el lenguaje, no parece que la pérdida de un incisivo sea de especial importancia.
3	Leyva Samuel L, Ledesma Céspedes N, Fonte Villalón M. La pérdida dentaria. 2018	Describir las causas de la pérdida dentaria y las consecuencias que provoca el desdentamiento sobre diferentes estructuras del aparato masticatorio	Revisión bibliográfica	La pérdida dentaria prematura trae consecuencias como problemas funcionales, estéticos y psicológicos	La importancia de mantener los dientes en boca fortaleciendo las acciones de prevención y promoción de salud y haciendo énfasis en la utilización de tratamientos terapéuticos.
9	Tovar Moreira E, Alvarado Solorzano A, Jimbo Yépez L.	Determinar la frecuencia de extracciones prematuras en escolares	Estudio descriptivo y transversal	Se obtuvo que en la minoría de los pacientes presentaron extracciones prematuras y en ellos el diente ausente con más	La mayoría de los niños presentaron maloclusiones y los restantes contaban

	2018			frecuencia fue el primer molar temporal superior	con un factor de riesgo predominante: los hábitos bucales deformantes para los que se necesita realizar una guía de tratamiento preventivo e interceptivo.
19	Cenzato N, Crispino R, Galbiati G, Giannini L, Bolognesi L, Lanteri V. 2024	Pérdida prematura de molares temporales en niños: recuperación de espacio mediante distalización de molares. Una revisión de la literatura	Revisión narrativa de la literatura	Las consecuencias de una pérdida prematura de molares primarios son: pérdida de espacio, apiñamiento, riesgo de impactación de los dientes permanentes, erupción ectópica, anomalías Inclinación de los dientes adyacentes al molar perdido, reducción del arco. longitud.	El desplazamiento mesial de los dientes permanentes posteriores durante la erupción puede provocar una pérdida de espacio, que puede recuperarse con aparatos de ortodoncia
20	Nadelman P. Baraúna Magno M, Melo Pithon M, Cunha Regal A Cople Maia L	¿La pérdida prematura de los dientes anteriores temporales causa consecuencias morfológicas, funcionales y psicosociales?	Revisión de la literatura	Las consecuencias de la pérdida prematura de los dientes anteriores involucran aspectos morfológicos, funcionales y psicosociales.	Los posibles efectos de la pérdida prematura de la primaria los dientes anteriores se pueden minimizar mediante intervenciones, como mantenedores de espacio estéticos fijos, que pueden servir como una alternativa para reemplazar la parte anterior faltante.
21	Nadelman P, Mélane K,	Evaluar la asociación entre la pérdida	De campo	Se incluyeron dieciocho lactantes/niños (media, 2,78 ±	La pérdida prematura de los dientes anteriores primarios, así como los

	Oliveira A, Mello M, Cunha A, Cople L. 2020	prematura de los dientes anteriores primarios y los cambios en el perímetro del arco dentario, según variables clínicas como tipo de arco deciduo, caninos primarios erupcionados, afectación de la línea media y hábitos bucales deletéreos, en lactantes y preescolares.		1,39 años). Nueve pacientes presentaron pérdida de espacio (50,0%) (media, -1,32 mm), seis pacientes ganaron espacio (33,3%) (media, +1,55 mm) y tres pacientes presentaron mantenimiento de espacio (16,7%). Las variables clínicas no influyeron en los cambios del perímetro de la arcada dental.	hábitos bucales deletéreos, el tipo de arco deciduo, la afectación de la línea media y los caninos primarios erupcionados, no se asociaron con cambios en el perímetro del arco dental.
22	Bitencourt F, Rodrigues J, Ceriotti R. 2021	Comprender la experiencia de la pérdida temprana de dientes temporales en la vida de los niños, desde la perspectiva de sus cuidadores.	Estudio de caso que incluyó a 52 cuidadores de niños de un servicio ambulatorio.	Según los cuidadores, la pérdida prematura de dientes anteriores debido a traumatismos o caries trae limitaciones funcionales como masticar y hablar, así como deficiencias relacionadas con la interacción social con otros niños.	Las repercusiones de la pérdida de dientes se limitó a la imagen del niño, cuando la pérdida temprana de dientes fue de una extracción debido al dolor, los cuidadores percibieron la pérdida como algo común, pero que afecta sus vida en el grupo social donde se desenvuelve.
23	Haneen Al, Bushra AM, Reem A, Alanoud A, Mokeem S, Alduraye S.	Evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos de los padres sobre las prácticas de salud bucal de sus hijos, además de sus	Estudio descriptivo transversal	La mayoría de los padres desconocían la importancia de tomar medidas adecuadas para evitar la pérdida prematura de los dientes y mantener el espacio después de la pérdida.	La mayoría de los padres, necesitan más educación sobre la salud bucal de sus hijos para reconocer la importancia de acudir al dentista, con regularidad y así evitar consecuencias de la pérdida

		concientización sobre la importancia del mantenimiento de los dientes primarios y las consecuencias de su pérdida prematura			prematura de los dientes primarios en la salud bucal del niño.
24	Rojas Briceño N, Carrasco O, Silva Díaz Y, Ordinola Ramírez C, Pizarro Salazar O, Tuesta-Mendoza S, Silva López J	Conocimientos y actitudes de padres sobre la salud bucal en la etapa de dentición primaria en una ciudad altoandina peruana.	Estudio descriptivo transversal con un enfoque cuantitativo	Algunos padres no reconocen del todo los efectos nocivos de malos hábitos como el consumo excesivo de azúcar. Esto los expone a un mayor riesgo de presentar problemas como caries, maloclusión dental o dientes móviles	Es necesario fortalecer la educación sobre salud bucal para los padres, especialmente en las zonas periféricas y de nivel socioeconómico más bajo de las ciudades, para mejorar la prevención de los trastornos dentales en la primera infancia.
25	Cesarino Gomes M, França Perazzo M, Barbosa Neves E, Dantas Siqueira M, Martins Paiva S, Granville-Garcia A. 2022	Analizar la pérdida prematura de dientes primarios anteriores y posteriores considerando determinantes individuales y contextuales	Estudio trasnversal	Para los niños que tienen pérdida prematura de los dientes asistir a un preescolar público se asociaba con un mayor impacto negativo en cuanto a su salud bucal y calidad de vida.	La pérdida prematura de dientes puede provocar dificultades para masticar, alteración de la oclusión y problemas de fonación e incluso afectar la estética dental o facial.

Fuente: Gutiérrez (2024)

En el caso clínico abordado por Jiménez et al (1) la rehabilitación de los órganos dentales fue indispensable ya que se evitó que los dientes permanentes erupciones con anomalías dentales, e incluso con la pérdida prematura, dañan de diversas maneras al paciente como problemas o consecuencias en la fonación, deglución, e incluso problemas psicológicos y maloclusiones dentarias (1).

La pérdida prematura de dientes temporales puede afectar el desarrollo y la función de los dientes permanentes, algunas opciones de tratamiento pueden incluir mantenedores de espacio dentales, estos dispositivos ayudan a mantener el espacio adecuado para el diente permanente que está por erupcionar. Evitan que los dientes adyacentes se cierren por completo en el espacio vacío. También en algunos casos, puede ser necesario usar aparatos ortodóncicos para corregir posibles problemas de alineación dental causados por la pérdida prematura de los dientes temporales (3).

En casos más graves, cuando no hay suficiente espacio o los dientes permanentes están afectados, se pueden realizar implantes dentales para reemplazar los dientes perdidos. El tratamiento varía según las necesidades individuales de cada persona, por lo que es fundamental acudir al odontólogo para obtener un diagnóstico y plan de tratamiento adecuado (3).

La dentición temporal, debe conservarse íntegra hasta el momento del recambio, Mantienen el espacio que necesitaran los dientes permanentes para hacer erupción. Más frecuente y grave es la pérdida prematura de dientes temporales, porque ocasiona en el futuro, la pérdida del equilibrio dentario, y se produce acortamiento de la longitud de arco por la mesialización del diente posterior y distalización del diente anterior al espacio edéntulo, la extrusión del diente antagonista, se presenten

problemas en la ATM, tratamientos protésicos tempranos, vicios perniciosos con la lengua y el sistema estomatognático sufre un desequilibrio, reflejado en maloclusiones (9).

La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares puede tener consecuencias significativas en la salud bucal y la calidad de vida de los niños. Además, la pérdida de los dientes puede tener un impacto negativo en el desarrollo de la dentición permanente y en la oclusión dental, puede afectar la función masticatoria y la capacidad de hablar correctamente. También, puede generar problemas en el desarrollo de la dentición permanente, ya que los espacios dejados por los dientes perdidos pueden cerrarse, lo que dificulta la erupción de los dientes permanentes. Esto puede resultar en una maloclusión y requerir tratamientos ortodónticos en el futuro (9).

Es fundamental abordar adecuadamente este problema, tanto desde un enfoque preventivo como terapéutico, para evitar estas consecuencias y brindar a los niños una adecuada salud bucal (19). la pérdida prematura de los dientes anteriores temporales puede provocar consecuencias morfológicas, funcionales y psicosociales en los niños. Las consecuencias funcionales pueden incluir dificultad para masticar y comer adecuadamente, así como problemas con la articulación del habla. Las consecuencias psicosociales pueden incluir burlas e intimidación por parte de sus compañeros, así como sentimientos de vergüenza y timidez. Los niños también pueden experimentar aislamiento social y tener una autoestima más baja como resultado de la pérdida prematura de los dientes anteriores primarios (20).

El impacto significativo de la pérdida prematura de los dientes anteriores primarios

debido a un traumatismo puede afectar el perímetro del arco dental en niños escolares (21). Por su parte, los padres deben educarse en la salud bucal de sus hijos porque no siempre las creencias que se tienen contribuye a la prevención de la pérdida prematura de los dientes (22).

Es posible que muchos padres no comprendan completamente las consecuencias de una mala salud bucal en los niños, en particular la pérdida prematura de los dientes primarios. La pérdida prematura de los dientes primarios puede provocar una variedad de problemas, incluida la desalineación de los dientes permanentes, dificultades del habla y dificultad para masticar y digerir los alimentos (23).

Los programas educativos centrados en la importancia de los dientes primarios, las prácticas adecuadas de higiene bucal y la importancia de buscar atención dental oportuna son esenciales para promover buenos resultados de salud bucal en los niños (24).

Los niños con pérdida prematura de dientes temporales pueden experimentar dolor, malestar y dificultad para masticar los alimentos. Esto puede provocar deficiencias nutricionales y malos hábitos alimentarios, lo que repercute en su salud y bienestar general. Además, la pérdida prematura de estos dientes también puede afectar el desarrollo del habla de un niño, provocando que tenga dificultades para pronunciar ciertos sonidos o palabras (25).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Al culminar la revisión de artículos relacionados con los objetivos específicos planteados en este estudio documental puede concluirse que la prevalencia de la pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares puede variar dependiendo de la región y el grupo de estudio, pero generalmente se estima que alrededor del 10-15% de los niños escolares pueden experimentar la pérdida prematura de uno o más dientes anteriores. Este problema puede estar relacionado con diferentes causas, como caries dental, traumatismos o problemas de desarrollo dental.

La pérdida prematura de los dientes anteriores en niños escolares puede tener varias consecuencias negativas tanto a nivel físico como psicológico, es decir, puede dificultar la capacidad del niño para masticar alimentos correctamente, lo que puede afectar su alimentación y nutrición; también afecta la claridad y fluidez del habla del niño.

De hecho, la falta de dientes anteriores puede tener un impacto negativo en la autoestima y confianza del niño, ya que puede sentirse avergonzado o inseguro de su apariencia. A su vez, afecta el desarrollo de la dentición permanente, ya que puede provocar problemas de alineación y espacio en la boca. Incluso el aspecto físico juega un papel importante en las interacciones sociales, por lo que la pérdida de los dientes anteriores puede afectar la capacidad del niño para relacionarse con sus pares de manera efectiva.

5.2 Recomendaciones

Es fundamental que los padres y cuidadores sean conscientes de las causas y posibles consecuencias de la pérdida prematura de los dientes primarios y busquen la atención dental adecuada para sus hijos. La intervención y el tratamiento temprano pueden ayudar a prevenir daños mayores a los dientes y las encías, así como a abordar cualquier problema funcional o estético.

Mantener buenas prácticas de higiene bucal, como el cepillado y el uso de hilo dental con regularidad, y las revisiones odontológicas periódicas, también pueden ayudar a prevenir la pérdida prematura de los dientes primarios y promover la salud bucal general en los niños pequeños.

Además, es fundamental buscar la atención de un profesional de la odontología en caso que se produzca la pérdida de los dientes anteriores para abordar adecuadamente las consecuencias y prevenir posibles complicaciones a largo plazo.

REFERENCIAS

1. Jiménez-Ángeles EP, Conde-Pérez SC, Medina-Solis CE, Díaz-Montiel VA, Mendoza-Rodríguez M, Casanova Rosado JF. Pérdida prematura de dientes primarios debido a caries y su rehabilitación: reporte de un caso clínico. En: Medina-Solís CE, Casanova-Rosado JF, Lara-Carrillo E, Minaya-Sánchez M, Scougall-Vilchis RJ. (Coordinadores). Mis casos clínicos de especialidades odontológicas. Campeche: Universidad Autónoma de Campeche; 2019. p. 113-121.
2. Cubero Santos A, Lorigo Cano I, González Huéscar A, Ferrer García A, Zapata Carrasco D, Ambel Sánchez J. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev. Pediatr Aten Primaria. 2019; 21(82):47-59
3. Leyva Samuel L, Ledesma Céspedes N, Fonte Villalón M. La pérdida dentaria. Sus causas y consecuencias. Rev. REMIJ. 2018; 19(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/212>
4. Pino Guerrero E, Castillo Cevallos J. Toma de decisión para colocar mantenedor de espacio después de la pérdida prematura de primeros molares primarios: Revisión de literatura. Rev. De Odontopediatría Latinoamericana. 2021 7(1):36-43
5. Cornejo Tito S, Moya de Calderón Z. Factores relacionados a la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6-10 años de cuatro colegios públicos, Puno – 2019. Odontol Pediatr. 2020; 19(2):51-58
6. Hernández Palacios J. Prevalencia de pérdida prematura de dientes deciduos y su relación con el género en niños de Acapulco, Guerrero: estudio transversal. Rev. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 2022; 79(5):293-299.
7. Escudero Rodríguez S, Juárez Zapta K, Lucas Rincón E, Robles Bermeo L, Patiño Marín N, Pontigo Loyola A, et al. Experiencia y prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios en pacientes de 2 a 10 años de edad que acuden a un servicio de odontopediatría. En: Pontigo Loyola A, Márquez Corona A, Mendoza Rodríguez M, Veras Hernández M, Robles Bermeo A, Lara Carrillo E, et al. Editores. Ciencia Odontológica. Maracay, Aragua Venezuela: Escriba. Escuela de Escritores C.A; 2021; p. 1-8.
8. Ceja-González G, Gómez Palacio M, Vargas Chávez N, Pérez Gracia M. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de cinco a 10 años que acuden a la Facultad de Odontología en Durango. Rev ORAL. 2019; 20(62):1674-1679
9. Tovar Moreira E, Alvarado Solorzano A, Jimbo Yépez L. Extracciones prematuras en escolares. Rev. Pol. Con. 2018; 3(1):142-150
10. Villalba Ferrari N, Jacquett Toledo N, Cabañas Godoy A, Chirife M. Pérdida

prematura de dientes temporarios en niños que acudieron a un hospital público de la ciudad de Luque. Paraguay. Rev. Odontopediatría. 2013; 3(2):25-34

11. Guerrero Castellón M, Carrillo Padilla D, Gutiérrez Rojo J, García Rivera R, Gómez González N. Pérdida prematura de molares temporales, factor etiológico de maloclusión. Rev. Tamé. 2016; 5(14):507-510

12. Vera Huilcapi GL, Ojeda Jaramillo BG, Villamar Castro AM, Romero Urréa H. Prevalencia de las extracciones prematuras en niños menores a 8 años. Ciencia Digital. (2019); 3(4.1): 6-20. <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i4.1.969>

13. Selvabalaji A, Vasanthakumari A, Ishwarya M, Preethi Archana S, Ekambareswaran K, Swetha R. Prevalence of Early Primary Teeth Loss in 5–9-year-old Schoolchildren in and around Melmaruvathur: A Cross-sectional Study. The Journal of Contemporary Dental Practice. (2022); 23(10):1004-1007. doi: 10.5005/jp-journals-10024-3403

14. AlMeedani L. Al Ghanim Hebah, Al-Sahwan N, AlMeedani, Sukainah A. Prevalence of premature loss of primary teeth among children in Dammam city and parents' awareness toward space maintainers Saudi Journal of Oral Sciences. 2020; 7(2):p 85-89. doi: 10.4103/sjos.SJOralSci_9_19

15. Danalakshmi J, Deepa G, Ganesh J. Prevalence of early loss of primary molars among children aged 5–10 years in Chennai: A cross-sectional study. 2019; 37(2):p 115-119. doi: 10.4103/1319-2442.261340

16. Shagufta S, Ahtasham A, Sumanta K. Prevalence of Early Loss of Primary Molars among Children Aged 5-10 Years in Darbhanga Town: A CrossSectional Study. Annals of International Medical and Dental Research. 2019; 5(5):15-17. https://aimdrjournal.com/wp-content/uploads/2021/07/DE5_OA_Shagufta-edit.pdf

17. Kadija Ahmed O, Abdalhaq Hussin A, Al-Akwa A, Zabara H, Al-Shamahy Hussein S, Al Deen Mohammed A. Prevalence of premature loss of primary teeth at the age of 6-10 years in sana'a city, yemen. Universal Journal of Pharmaceutical Research. 2020; 5(4):42-46. doi: <https://doi.org/10.22270/ujpr.v5i4.439>

18. Espín Flores M, Revelo-Motta G. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años que acuden a la universidad central del ecuador. Revista Kiru. 2021;

19. Cenzato N, Crispino R, Galbiati G, Giannini L, Bolognesi L, Lanteri V. et al. Premature loss of primary molars in children: space recovery through molar distalisation. A literature review. European journal of paediatric dentistry. 2024; 25: 1-5. Doi: <https://dx.doi.org/10.23804/ejpd.2024.2110>

20. Nadelman P, Baraúna Magno M, Melo Pithon M, Cunha Regal A, Cople Maia L. Does the premature loss of primary anterior teeth cause morphological, functional and psychosocial consequences? *Braz. Oral Res.* 2021; 35 (e092): 1-11
21. Nadelman P, Mélane K, Oliveira A, Mello M, Cunha A, Cople L. Dental arch perimeter changes as a result from premature loss of primary anterior teeth due to trauma: A case series in infant and pre-school children. *International Journal of Pediatric Dentistry.* 2020; 31(5):598-605. <https://doi.org/10.1111/ipd.12738>
22. Bitencourt F, Rodrigues J, Ceriotti R. Narratives about a stigma: attributing meaning to the early loss of deciduous teeth on children's caregivers. *Braz. oral.* 2021; 35(e004):1-10. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2021.vol35.0044>
23. Haneen Al, Bushra AM, Reem A, Alanoud A, Mokeem S, Alduraye S. Parents' Knowledge, Behavior and Attitude Regarding their Children's Oral Health and the Consequences of Premature Loss of Primary Teeth. *EC Dental Science.* 2019; 18(8):1862-1871.
24. Rojas Briceño N, Carrasco O, Silva Díaz Y, Ordinola Ramírez C, Pizarro Salazar O, Tuesta-Mendoza S, Silva López J. Knowledge and Attitudes of Parents about Oral Health in the Primary Dentition Stage in a Peruvian High Andean City. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2024; 21 (2):1-14 <https://doi.org/10.3390/ijerph21020154>
25. Cesarino Gomes M, França Perazzo M, Barbosa Neves E, Dantas Siqueira M, Martins Paiva S, Granville-Garcia A. Premature Primary Tooth Loss and Oral Health-Related Quality of Life in Preschool Children. 2022; 19(19):1-11 <https://doi.org/10.3390/ijerph191912163>
26. Venezuela. Asamblea Nacional Constituyente. Gaceta Oficial Extraordinaria N° 36.860 de 1999, diciembre 30, en la cual se expide la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Caracas: Asamblea; 1999
27. Venezuela. Congreso de la República. Gaceta Oficial N° 29.288 de 1970, agosto 10, en la cual se expide la Ley del Ejercicio de la Odontología. Caracas: Congreso, 1970
28. Venezuela. Colegio de Odontología. XXXIX Convención Nacional, agosto, en la cual se expide el Código de Deontología Odontológica. San Felipe: Colegiode Odontólogos, 1992
29. Venezuela. Congreso de la República. Gaceta Oficial N° 4.638 de 1993 (Extraordinario), octubre 1, en la cual se expide la Ley sobre el Derecho de Autor Caracas: Congreso; 1993

30. Gurrola Martínez B, Orozco Cuanalo L. Maloclusiones. Zaragoza: UNAM, FES; 2017.
31. Martinovich V. Búsqueda bibliográfica. Cómo repensar las formas de buscar, recopilar y analizar la producción científica escrita. Remedios de Escalada: Dela UNLa-Universidad Nacional de Lanús; 2022
32. Palella Stracuzzi S. Martins Pestana F. Metodología de la investigación cuantitativa. Caracas: FEDUPEL; 2012