



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN
ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA
TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

Autores:

Montilla Grecia C.I V-29.930.574

Suárez María C.I V-29.517.782

Urb. Yuma 11, 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.
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA**



**DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN
ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA
TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

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

Autores:

Montilla Grecia C.I V-29.930.574

Suárez María C.I V-29.517.782

Tutora:

Od. Janeth Rodríguez

San Diego, Octubre 2023



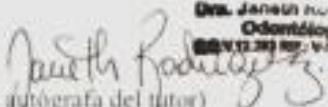
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.
 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
 ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Trabajo, elaborado por los ciudadanos SUÁREZ MARÍA y MONTILLA GRECIA titulares de la cédula de identidad N° V. 29.517.782 y V. 29.930.574, respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **“DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA”**, y declaro que acepto la tutoría del mencionado 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 Octubre del año dos mil veintitrés


 (Firma autógrafa del tutor)
 8844992

Dra. Janeth Rodríguez
 Odontólogo
 C.C. 8844992




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA



CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA DEL TRABAJO DE GRADO

Quien suscribe Od. Janeth Rodríguez, portador de la cédula de identidad N° V-8.844.992, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la)(los) ciudadanos(as) Suárez María y Montilla Grecla, portadores de la cédula de identidad N° V-29.517.782 y V-29.930.574, titulado "DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA." presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, 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 13 días del mes de Octubre del año dos mil veintitrés


(Firma autógrafa del tutor) **Dra. Janeth Rodríguez**
8844992. **Odontólogo**
C.O.V 12 383 8844992.2




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




ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado “**DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**”, realizado por las ciudadanas **Suárez María y Montilla Grecia**, titulares de la cédula de identidad **29.517.782 y 29.930.574**, respectivamente. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar que después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **aprobación**.

En San Diego, a los 13 días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés


Jurado Luisana Ramos
Nombre: 7103041
C.I.: 7103041




Jurado Handelis Álvarez
Nombre: Handelis Álvarez
C.I.: 7753187


Tutor Académico:
Nombre: Janeth Rodríguez
C.I.: 8.844.992

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han contribuido de manera significativa en la realización de este trabajo de grado. Sus aportes, apoyo y orientación han sido fundamentales para lograr este importante objetivo.

Quiero agradecer en primer lugar a Dios; para el que cree todo es posible, mis fuerzas y anhelos siempre serán por y para él.

También quiero agradecer a mis seres queridos, especialmente a mis padres y abuelos, por su incondicional apoyo y amor. Su confianza y aliento han sido un motor fundamental en mi vida académica y personal.

Grecia Montilla

AGRADECIMIENTOS

Al culminar este arduo pero gratificante camino académico, no puedo dejar de expresar mi profunda gratitud a aquellos que han sido pilares fundamentales en esta travesía.

A mis padres, quienes desde el inicio me inculcaron el valor del esfuerzo y la dedicación. Su apoyo incondicional y palabras de aliento fueron el motor que me impulsó a superar los desafíos.

A mis hermanos, quienes siempre estuvieron a mi lado, brindando un apoyo invaluable y demostrando que la unión familiar es un pilar insustituible en la búsqueda de metas y sueños.

A mi tía Yaneth, cuya sabiduría y consejos siempre fueron un faro de orientación en los momentos de duda y confusión. Su apoyo emocional fue una fuente de fortaleza inagotable.

A mi novio Andrés, cuyo apoyo incondicional y comprensión constante en todo este proceso de cumplir mis objetivos.

A Osman, Gabriela y Jesús quienes a lo largo de los años se convirtieron en un apoyo incondicional. Sus palabras de aliento y gestos de amistad fueron el sostén que necesitaba en los momentos más desafiantes.

No puedo pasar por alto el invaluable aporte de mis profesores, cuyo conocimiento y dedicación fueron la fuente de inspiración para mi evolución académica. Sus enseñanzas dejaron una marca indeleble en mi formación y serán guías en mi camino profesional.

Finalmente, a los pacientes que tuve el privilegio de atender, les debo un agradecimiento sincero por permitirme ser parte de su proceso de sanación y confiar en mis habilidades. Cada experiencia fue una lección invaluable y un recordatorio constante del propósito noble que persigo en esta carrera.

En conjunto, cada una de estas personas ha dejado una huella imborrable en mi camino hacia la culminación de esta tesis. Sus contribuciones, ya sea en forma de apoyo emocional, conocimiento compartido o confianza depositada en mí, han sido fundamentales en mi crecimiento académico y personal. A todos y cada uno de ustedes, les debo el éxito alcanzado y los logros que están por venir. Gracias, de todo corazón.

María Suárez



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA.
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA



**DIENTES DE HUTCHINSON COMO MANIFESTACIÓN
ORAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE SÍFILIS CONGÉNITA
TARDÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

Autoras: Montilla Grecia
Suárez María

Tutora: Od. Janeth Rodríguez

Fecha: Octubre 2023

RESUMEN

Introducción: Los dientes de Hutchinson forman parte de las manifestaciones y secuelas tardías de la sífilis congénita. Este tipo de dientes están caracterizados por la alteración en la forma de los incisivos centrales superiores, aunque también pueden estar afectados los dientes centrales y laterales inferiores. Ciertamente, esta enfermedad en etapa tardía es una patología sistémica que puede conducir a varios problemas de salud a largo plazo. **Objetivo:** analizar la malformación de los dientes de Hutchinson como manifestación oral para el diagnóstico temprano de sífilis congénita tardía en pacientes pediátricos. **Metodología:** investigación Tipo documental, de nivel descriptivo. Se realizó una revisión de artículos publicados sobre el tema objeto de estudio utilizando como fuente de información: MedLine, y el motor de búsqueda de Google Académico. **Resultados:** uno de los signos más importantes de la sífilis congénita es la presencia de dientes de Hutchinson, una anomalía dental que afecta al esmalte dental y se presenta como pequeñas muescas o ranuras en los bordes de los dientes incisivos superiores y/o inferiores. **Conclusión:** Se resalta la importancia del diagnóstico precoz, mediante los métodos y características tanto clínicas como radiológicas, la presencia de factores desencadenantes y concurrentes de las diversas patologías bucales fisiológicas e histológicas.

Descriptor: Dientes de Hutchinson, Diagnóstico Temprano Sífilis Congénita Tardía, Pacientes Pediátricos



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCES.
DENTAL SCHOOL.
LINE OF INVESTIGATION:
CLINICAL AND CORRECTIVE DENTISTRY**



**HUTCHINSON'S TEETH AS A MANIFESTATION
ORAL FOR THE EARLY DIAGNOSIS OF LATE CONGENITAL SYPHILIS IN
PEDIATRIC PATIENTS. BIBLIOGRAPHIC REVIEW**

Authors: Montilla Grecia
Suarez María
Tutor: Od. Janeth Rodríguez
Date: October 2023

ABSTRACT

Introduction: Hutchinson's teeth are part of the late manifestations and sequelae of congenital syphilis. This type of teeth are characterized by alteration in the shape of the upper central incisors, although the lower central and lateral teeth may also be affected. Certainly, this late-stage disease is a systemic pathology that can lead to several long-term health problems. **Objective:** to analyze the malformation of Hutchinson's teeth as an oral manifestation for the early diagnosis of congenital late syphilis in pediatric patients. **Methodology:** research Documentary type, descriptive level. A review of articles published on the topic under study was made using MedLine, and the search engine of Google Scholar. **Results:** One of the most important signs of congenital syphilis is the presence of Hutchinson's teeth, a dental anomaly that affects tooth enamel and presents as small notches or grooves on the edges of the upper and/or lower incisors. **Conclusion:** The importance of early diagnosis is highlighted, through both clinical and radiological methods and characteristics, the presence of triggers and concurrent factors of the various physiological and histological oral pathologies.

Descriptors: Hutchinson Teeth, Early Diagnosis, Late Congenital Syphilis, Pediatric Patients

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del Problema.....	2
1.2 Formulación del Problema.....	5
1.3 Objetivos de la Investigación.....	5
1.3.1 Objetivo General.....	5
1.3.2 Objetivos Específicos.....	5
1.4 Justificación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases Teóricas.....	10
2.3 Bases Legales.....	13
2.4 Glosario de Términos Básicos.....	14
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo y nivel de profundidad de Investigación.....	16
3.1.1 Tipo de Investigación.....	16
3.1.2 Nivel de profundidad de la investigación.....	16
3.2 Diseño de la Investigación.....	16
3.2.1 Método y técnicas de búsquedas de la información o datos.....	17
3.2.2 Instrumento de recolección de datos.....	18
3.2.3 Técnicas de análisis de resultado.....	18
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS NARRATIVO	
4.1 Presentación y análisis de resultados.....	
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones.....	25
5.2 Recomendaciones.....	25
	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	32

INTRODUCCIÓN

Los dientes de Hutchinson forman parte de las manifestaciones y secuelas tardías de la sífilis congénita. Este tipo de dientes están caracterizados por la alteración en la forma de los incisivos centrales superiores, aunque también pueden estar afectados los dientes centrales y laterales inferiores. El objetivo de este trabajo de investigación es contribuir al campo de la odontología y ayudar a mejorar la detección temprana de la sífilis congénita en pacientes pediátricos, a través de una revisión bibliográfica de los últimos cinco (05) años de publicación de artículos relevantes e investigaciones originales sobre este tema.

De esta manera, a los efectos de alcanzar el propósito de esta investigación se describirá en el contexto del trabajo mediante el desglose de su contenido de la forma siguiente:

En el capítulo I: Se expone de manera general la sífilis, características epidemiológicas y algunos efectos en la salud del feto

En el capítulo II: Se describen los signos de la sífilis congénita y se explican las características de la sífilis tardía y las leyes que sustentan la legislación de la temática de estudio

En el capítulo III: Se aborda el marco metodológico, donde se indica el tipo, nivel de profundidad y diseño de la investigación, el método e instrumento de la recolección de datos, las etapas de desarrollo y el procedimiento metodológico.

En el capítulo IV: Se llevó a cabo el análisis de los datos obtenidos durante la recolección de información aplicándose los criterios de exclusión e inclusión.

En el Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Hoy día, a nivel mundial crecen los retos que deben plantearse el personal de salud tanto del área pública como privada, donde los especialistas en el área odontológica canalizan de manera constante las dificultades que poseen los niños y niñas en condición especial al momento del ingreso en los centros de salud bucal. Es por ello, que cada vez más en muchos países de Latinoamérica, el personal que labora en el área de salud bucal busca continuamente el empleo de diversos recursos y herramientas como dinámica de transformación continua y recurrente en la atención de pacientes pediátricos quienes presentan una afección producto de enfermedades por vías hematológicas o verticales como la sífilis. En este tipo de servicio, los profesionales en odontología buscan ofrecer alternativas de solución adecuadas (1).

La sífilis congénita en etapa tardía es una patología sistémica que puede conducir a varios problemas de salud a largo plazo. Sin embargo, el diagnóstico temprano de esta enfermedad puede evitar que ocurran tales problemas. No obstante, hoy en día la sífilis es considerada una enfermedad infecciosa-contagiosa de transmisión sexual por el agente causal *Treponema pallidum* (Tp) una bacteria gram-negativa de la clase de los espiroquetas y familia de las Treponemataceae (2-3).

El *Treponema pallidum*, causante de la sífilis, tiene al ser humano como único huésped conocido y no es capaz de sobrevivir fuera de su huésped natural, debido a sus limitadas capacidades metabólicas, para sintetizar su propio bio-nutriente. El período de incubación de la enfermedad suele ser de 21 a 30 días después del contacto, aunque puede variar entre 10 y 90 días, dependiendo del número y la virulencia del *Treponema* y la respuesta del huésped (4). En lo que respecta a la forma de transmisión, la infección se transmite inicialmente por vía sexual, aunque también puede ocurrir por vías hematológicas o verticales. Los signos y síntomas son diferentes dependiendo de la fase de la enfermedad.

El diagnóstico de esta enfermedad implica un gran desafío por su capacidad de imitar a otras patologías (4-5). Por consiguiente, cada vez, se hace necesario que los odontólogos durante su período de formación aborden los problemas de esta índole, y que como futuros profesionales de la salud, introduzcan como herramientas el protocolo de evaluación clínica el examen minucioso de la mucosa oral y palpación de ganglios cervicales, además de que incluyan a la sífilis dentro de los posibles diagnósticos diferenciales de patologías que indican signos y síntomas que pueden ser frecuentes en la consulta dental, tales como: erupciones cutáneas, ulceraciones orales y linfadenopatías. Cualquiera de estas características que se presenten muestra un elevado índice de sospecha entre los odontólogos

El análisis de la historia clínica de un paciente sospechoso, combinado con un examen físico y ensayos serológicos, normalmente proporciona un diagnóstico concluyente de la enfermedad, y comúnmente no se requiere una biopsia como técnica de diagnóstico inicial.

Por ende, el reconocimiento de las manifestaciones orales de la sífilis por parte del odontólogo será fundamental para una ideal prevención, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la enfermedad. Conjuntamente, el tratamiento de dicha enfermedad suele requerir un enfoque multidisciplinar en el que participan: La unidad oral y maxilofacial, medicina oral, medicina genitourinaria y la unidad de enfermedades infecciosas (4-5).

Cabe resaltar que la asociación de las características clínicas, los hallazgos histopatológicos y las pruebas serológicas serán necesarias para completar el diagnóstico y llevar a cabo un tratamiento adecuado (6-7). En el arqueo referencial de la documentación sobre el eje de interés de esta investigación, se puede señalar que el personal de salud bucal, en especial atención al personal en odontología, les es útil saber que la atención selectiva sostenida es necesaria para el tratamiento en aquellos pacientes pediátricos que presentan como condición física la patología de Dientes de Hutchinson.

En función a lo anterior, es que nace la inquietud de cómo crear concientización en el personal de odontología hacia el trato en pacientes pediátricos bajo la afección de Dientes de Hutchinson, estableciendo como meta la búsqueda de información en las siguientes subdivisiones: epidemiología, agente y transmisión, clínica, prevención, tratamiento y seguimiento. La sífilis congénita sigue siendo un problema de salud pública en todo el mundo. A pesar de los avances en la prevención y tratamiento de la enfermedad, los síntomas pueden ser sutiles y difíciles de detectar en los recién nacidos. Uno de los signos más importantes de la sífilis congénita es la presencia de dientes de Hutchinson, una anomalía

dental que afecta al esmalte dental y se presenta como pequeñas muescas o ranuras en los bordes de los dientes incisivos superiores y/o inferiores (8).

Estos tienen incidencia generalmente entre las semanas 16 y 18, en el cual los gérmenes dentarios se desarrollan de forma inadecuada en la fase de morfodiferenciación, presentando irregularidades en el esmalte durante el desarrollo. Es de interés ampliar los conocimientos sobre los avances existentes en la actualidad. A pesar de la importancia de los dientes de Hutchinson como signo clínico de la sífilis congénita tardía, su uso en la detección temprana de la enfermedad sigue siendo limitado en la práctica clínica (9).

1.2 Formulación del Problema:

Con base a lo anteriormente expuesto, la presente investigación pretende a través de una revisión bibliográfica en los últimos cinco (05) años responder la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las características de los dientes de Hutchinson que contribuyen al diagnóstico temprano de sífilis congénita tardía en pacientes pediátricos?

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar la malformación de los dientes de Hutchinson como manifestación oral para el diagnóstico temprano de sífilis congénita tardía en pacientes pediátricos.

Objetivos Específicos

Especificar las características de los dientes de Hutchinson en pacientes pediátricos para su diagnóstico con respecto a la sífilis congénita tardía.

Identificar la frecuencia de aparición de los dientes de Hutchinson como manifestación oral en pacientes pediátricos con sífilis congénita.

Establecer la eficacia de la detección temprana de la sífilis congénita tardía a través del examen dental, especialmente a través de la detección de los dientes de Hutchinson.

1.4 Justificación del Estudio

La justificación de esta investigación incide en optimizar la capacidad del personal de odontología, en la atención odontológica en los niños y niñas que presentan la afección de Dientes de Hutchinson. Por lo tanto, la implantación de referencias escritas sobre posibles estrategias de atención odontológica permitirá obtener un sistema organizado y definir los procedimientos de atención a pacientes pediátricos con esta patología.

Conjuntamente se justifica debido a que el mismo se desarrolla en un contexto de interés público y de importancia local, y será de beneficio directo, de utilidad exclusiva para los niños, en especial a los aquellos menores objeto de estudio. Para ello, se elaborará una formulación sencilla y flexible que permita su realización en cualquier escenario. La importancia del presente estudio radica inicialmente en que satisface una de las tantas necesidades de los estudiantes de odontología a través de las estrategias sugeridas

Ello permitirá efectuar la consulta de fuentes muy diversas que refuerzan el Marco Teórico, agrupándose conceptos referidos tema de estudio. Asimismo, la intención de reunir una buena parte de este conocimiento teórico manifiesta la finalidad de atesorar la mayor cantidad de experiencias y opiniones de expertos, con lo cual esta investigación se convierte en material de referencia y consulta para los interesados en el tema.

Este trabajo aportara información actualizada acerca de los aspectos clínicos y el manejo integral para los pacientes pediátricos con esta patología. Es importante realizar esta investigación de manera actualizada, para que estudiantes, docentes y profesionales en el área de odontología y en el área de salud sean beneficiados sobre nuevos aportes científicos para fortalecer sus conocimientos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Es fundamental indagar referencias anteriores dedicadas sobre la temática de la investigación, ya que serviría para darle mayor validez, confianza y solidez a este trabajo. Cabe destacar que los antecedentes descritos a continuación, son todas aquellas investigaciones que se han hecho sobre el tema desde el más vigente hasta el más antiguo y que sirven para alcanzar, juzgar e interpretar los datos e información obtenida.

2.1 Antecedentes de la investigación

Apoita, González y otros. (2020). Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. Avances en Odontoestomatología. Se realizó como criterios de inclusión se emplearon: series de casos, estudios en los que el tema principal fueran las manifestaciones orales de la sífilis y trabajos en inglés y español. Los resultados: se seleccionaron un total de 18 artículos, la N total de pacientes fue de 201. El 10,05% padecía sífilis primaria, el 52,76% sífilis secundaria y el 36, 68% sífilis terciaria. De acuerdo a la conclusión de los autores establece que la sífilis es una infección bacteriana que puede simular diversas enfermedades. Por ello es muy importante tenerla presente a la hora de realizar el diagnóstico diferencial de diversas lesiones orales, sobre todo aquellas que se presentan de forma ulcerosa, indurada y asintomática.

Las lesiones orales que se dan con más frecuencia en esta enfermedad son las ulcerosas, en la sífilis primaria, sobre todo localizadas en labios, las placas mucosas localizadas en paladar cuando se trata de secundaria y los gomas sífilíticos en paladar y las lesiones leucoplásicas en lengua cuando se trata de terciaria. La sífilis es una enfermedad con buen pronóstico, pues con un diagnóstico temprano y la instauración de un tratamiento adecuado las lesiones se resuelven con éxito. Por ello, es de vital importancia realizar una correcta historia clínica, siempre recordando que es una enfermedad de declaración obligatoria. (10).

Hernanz (2021), realizó un estudio cuyo propósito fundamental evaluar los pacientes pediátricos con Dientes de Hutchinson mediante el diagnóstico objetivo. Los resultados arrojaron que, por lo general, se detectan al poco tiempo, siendo el sexo masculino el afectado en mayor proporción y se expone que a detección temprana es esencial debido a que los resultados de la terapia precoz proporcionan una mayor y rápida mejoría que una intervención tardía.

En las conclusiones el autor expone que pacientes pediátricos con dientes de Hutchinson, por sí mismos, no comprenden características orales diferentes a las encontradas en pacientes sin esta patología, sin embargo, el riesgo aumenta debido a la capacidad limitada de comprensión, así como asumir responsabilidades en cuanto a la salud oral, lo que puede aumentar severamente el índice de enfermedad periodontal (11).

Finalmente, Malavé (2018), en su trabajo titulado: “Estimulación del desarrollo motor en infantes con la condición de la enfermedad de Sífilis,” Trabajo realizado para optar al título

de Magister en Educación Especial en la Universidad de Carabobo. El trabajo tuvo como objetivo principal Determinar el conocimiento que poseen las maestras de la institución Educativa Publica objeto de estudio acerca de la estimulación del desarrollo motor en infantes con enfermedades infectocontagiosas (Sífilis). Los resultados indicaron que la mayoría de las docentes afirman conocer el tema consultado; aunque en sus respuestas sólo el 25% evidenció que conoce acerca de la estimulación del desarrollo motor en pacientes pediátricos con sífilis, y un 70% aplica correctamente la didáctica adquirida durante su carrera universitaria.

Por lo tanto, para dar continuidad al trabajo propuesto como la estimulación del desarrollo motor en infantes con Dientes de Hutchinson (Sífilis). El autor concluye que la estimulación del desarrollo motor en pacientes pediátricos con esta patología se hace notar. El aporte realizado a través de este trabajo investigativo se logra evidenciar que el proceso de enseñanza de las maestras acerca de la “Estimulación del desarrollo motor en infantes con enfermedades infectocontagiosas (Sífilis). Además de enseñar, las maestras de los niños (as) con este tipo de enfermedades deben cumplir ciertas condiciones como: (Instrucciones, Reforzadores, Moldeamiento, Motivación y Ejecución del Tiempo (14).

Los antecedentes antes descritos son de valiosa importancia, puesto que permite obtener información sobre las estrategias laborales que requiere el personal de enfermería como herramienta de orientación en la atención de salud en los niños y niñas con sífilis. Por ende, esta es una manera distinta de practicar la odontología, pero a menudo es una experiencia muy gratificante.

2.2 Base teóricas

Los dientes de Hutchinson

Se presentan como una manifestación clínica de la sífilis congénita, condición descrita en 1858 por el doctor Jonathan Hutchinson como parte de la triada de signos patognomónicos de la sífilis congénita, en la que además de los dientes de Hutchinson se incluye también la queratitis intersticial y sordera. La triada son aquellos signos y síntomas que presumen de la existencia de una o más enfermedades que a su vez es una demostración del pensamiento asociativo. Las alteraciones dentales por sífilis congénita se originan en la inflamación provocada por la bacteria en el proceso de la amelogénesis, ya que este proceso es controlado genéticamente y sensible a modificaciones ambientales; causando inicialmente alteraciones en el esmalte y afectando su formación por periodos limitados.

Las afecciones dentales son la manifestación clínica más consistente de la Sífilis y se manifiestan en los dientes que calcifican en el primer año de vida, como son los incisivos permanentes y los primeros molares, por lo que en pacientes pediátricos diagnosticados con sífilis congénita es frecuente encontrar incisivos de Hutchinson, molares de mora y en menor medida, los caninos de Fournier. Además de las manifestaciones dentales por esta enfermedad, aquellos pacientes que no sufren muerte fetal o muerte neonatal, por lo general no muestran signos ni síntomas visibles al momento del nacimiento y pueden transcurrir algunas semanas antes de que las características clínicas se manifiesten por ejemplo los rágades, decoloración amarilla de los labios entre otras (15-16).

Esta alteración en la forma de los dientes es debido a los cambios que sufre el germen dentario en la etapa de morfodiferenciación. Se presume que el *Treponema pallidum* penetra en el feto de una madre portadora del mismo entre las semanas 16 y 18 de vida intrauterina que es el tiempo en que termina la morfodiferenciación de los dientes temporales. La detección temprana de la sífilis congénita es crucial para su prevención y tratamiento efectivos. Los dientes de Hutchinson son considerados un signo altamente específico, patognomónicos de la sífilis congénita y su presencia debe alertar al odontólogo a la posibilidad de que el paciente tenga la enfermedad, se indicará en especial si existen otras manifestaciones de la Triada de Hutchinson, que son: Dientes de Hutchinson y Molares Moriformes, Queratitis Intersticial (inflamación y cicatrización de la córnea) y Sordera (17).

La literatura científica ha destacado la importancia del examen dental en la detección temprana de la sífilis congénita, especialmente en aquellos casos en que los síntomas son sutiles o no están presentes en otros sistemas orgánicos. Por otra parte, la identificación de los dientes de Hutchinson por el odontólogo puede contribuir significativamente en el diagnóstico temprano de la sífilis congénita y la implementación de medidas preventivas para el paciente y su familia (17- 18).

La Sífilis

Es una enfermedad infectocontagiosa de transmisión causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Puede afectar diferentes partes del cuerpo, incluyendo los genitales, las mucosas, el sistema nervioso y el corazón. Si no se trata adecuadamente, puede causar daño a largo plazo a varios sistemas del cuerpo e incluso llevar a la muerte. La sífilis se puede curar con

tratamiento adecuado de antibióticos, aunque algunas complicaciones que resulten de la infección pueden ser irreversibles.

A pesar de que durante su curso se comprobó la eficacia de la penicilina para tratar la sífilis, las personas estudiadas no recibieron ningún tratamiento, conducta que resulta médica y éticamente reprobable. Y fue hasta 1943, cuando se determina un tratamiento eficaz en contra de la sífilis, este tratamiento consistía en la administración de penicilina descubierta en 1928 por el científico bacteriólogo Alexander Fleming mostrando buenos resultados en contra de la enfermedad. A finales de 1990 hubo un brote de sífilis en el este de Europa, paralelo al aumento en la frecuencia de sífilis en adolescentes y adultos (19).

Sífilis congénita

La Sífilis Congénita es el resultado de la transmisión de la infección por vía perinatal al feto, que puede ocurrir in útero, por paso transplacentario o durante el paso a través del canal del parto, por una madre que no ha sido tratada adecuadamente o por una falla en el control prenatal. Antes de la semana 16 de embarazo, el feto está protegido contra la infección por *Treponema pallidum* gracias a una capa del corión llamada Langhans. Sin embargo, después de este periodo, las células que forman esta capa disminuyen su función de barrera y se producen manifestaciones sistémicas de la infección debido a la madurez del sistema inmunológico fetal.

La gravedad de la enfermedad depende del momento en que la madre contrajo la infección, los estadios de la infección durante el embarazo, la cantidad de bacterias en el feto y la respuesta inmune materna. Los síntomas pueden incluir muerte neonatal (desde la semana 22 de gestación hasta los primeros días de vida), enfermedad neonatal o infección latente con posibles secuelas tardías. Es importante destacar que es fundamental prevenir la infección prenatal mediante la detección temprana y el tratamiento adecuado de posibles casos de sífilis en mujeres embarazadas (20).

Sífilis congénita tardía

La sífilis congénita tardía es la etapa de la enfermedad que ocurre después del período neonatal, desde los 2 años. Los síntomas pueden incluir alteraciones dentales y deformidades óseas, así como envenenamiento crónico por la bacteria. Si no se trata, la sífilis congénita tardía puede ser fatal. El tratamiento implica medicamentos antibióticos específicos (21). Es bien sabido que los niños desde edad muy temprana quienes padecen de esta patología, deben tener a disposición de un personal preparado y asimismo el tratamiento bajo el seguimiento del personal a su cuidado y evaluación

2.3 Bases legales

Los referentes que a continuación se abordan, trata del conjunto de documentos de naturaleza legal que sirven de testimonio referencial. Constitucionalmente, es menester mencionar en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela del año 1999, la cual es enmendada en el año 2009, en su Artículo 83, establece que la salud es un derecho

fundamental que debe brindar el Estado (22). Asimismo, en la Ley Orgánica de Salud, en su Artículo 17 de la Ley de Ejercicio de la Odontología (1970): describe el ofrecimiento de los servicios profesionales el Odontólogo, y como debe acatar las disposiciones sobre los servicios que brinda (23).

Por otra parte, en la misma ley, en su Artículo 25 del Código Deontológico de Odontología (1972): señala El ejercicio de la odontología debe regirse siempre, por encima de toda consideración, por normas morales, de justicia, probidad y dignidad. El Odontólogo no debe ejercer al tiempo la odontología con otra actividad incompatible con la dignidad profesional (23). Finalmente, en Ley sobre Derecho de Autor (1993), en sus artículos 18 y 20, se establece la exclusividad que se le otorga al autor de la facultad de resolver sobre la divulgación total o parcial de la obra y, en su caso, acerca del modo de hacer dicha divulgación, de manera que nadie puede dar a conocer sin el consentimiento de su autor el contenido esencial o la descripción de la obra, antes de que aquél lo haya hecho o la misma se haya divulgado.

Por consiguiente, el autor tiene, incluso frente al adquirente del objeto material de la obra, el derecho de prohibir toda modificación de la misma que pueda poner en peligro su decoro o reputación (24). Es de suma importancia reconocer, que al irrespetar los derechos de autor y la propiedad intelectual de donde se extrae la información, se comete el delito de plagio. Además, moralmente, no es un comportamiento ético de un estudiante próximo a recibir la titulación de odontólogo.

2.4 Términos básicos

La amelogenesis imperfecta (AI): Patología genética que afecta la estructura y la apariencia del esmalte de los dientes donde se presentan pequeños, decolorados, quebradizos o apiñados, y propensos a un rápido desgaste con caries y pérdida temprana de los dientes (25).

Caninos de Fournier: Caninos superiores que presentan una forma muy puntiaguda o prominente (25).

Epidemiología: Estudio de la distribución y determinantes de eventos relacionados con el estado de salud de poblaciones específicas y la aplicación de este conocimiento a la prevención y el control en problemas de salud (25).

Linfadenopatías: Inflamación de los ganglios linfáticos. A medida que los ganglios linfáticos ayudan a combatir infecciones o enfermedades, acumulan células muertas y líquido. Esto causa la hinchazón (25).

Morfodiferenciación o Morfogénesis: En esta fase ocurre el proceso de formación del patrón que constituirá la corona del diente y luego la formación del patrón que constituirá la raíz dentaria (25).

Molares Moriformes: Corona de los primeros molares permanentes presentados de forma irregular, las superficies de oclusión son mucho más estrechas y dan a la corona un aspecto comprimido (26).

Queratitis Intersticial: Afección grave causada comúnmente por infecciones en la cual los vasos sanguíneos crecen en la córnea. Este crecimiento puede causar pérdida de la claridad normal de la córnea (26).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de la investigación:

3.1.1 Tipo de investigación:

El presente trabajo de investigación se apoyó bajo a la modalidad documental, sobre la malformación de dientes Hutchinson en niños, como consecuencia de madres infectadas con sífilis, donde se requiere minimizar los casos por medio de la atención temprana de madres contagiadas.

3.1.2 Nivel de la investigación:

El nivel de esta investigación objeto de estudio se consideró de carácter descriptivo. La investigación descriptiva corresponde a la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento (26). Precisamente, la presente investigación está encausada hacia el análisis de los dientes de Hutchinson como manifestación oral para el diagnóstico temprano de sífilis congénita tardía en pacientes pediátricos.

3.1.3 Diseño de la investigación

Evidentemente, el presente estudio se sustenta en una investigación el documental, con un diseño bibliográfico, puesto que utiliza datos secundarios, es decir, aquellos que han sido

obtenidos por otros, lo cual son elaborados y procesados de acuerdo con los fines de quienes inicialmente los elaboran y manejan. Es así como, se revisaron diferentes bibliografías y documentos relacionados con la temática indagada. Entiéndase como Diseño bibliográfico aquella investigación que se fundamenta en la revisión sistemática, rigurosa y profunda del material documental, donde se realiza el análisis de los fenómenos o el establecimiento de la relación entre dos o más variables. Asimismo, se realiza la recolección de documentos, análisis de forma ordenada y con objetivos precisos y presentación de resultados (26).

3.2.1 Métodos y/o técnicas de búsqueda de la información y/o datos.

En la presente investigación se realizó una selección exhaustiva utilizando como fuentes de información: MedLine, y el motor de búsqueda de Google Académico realizando la búsqueda en revistas científicas especializadas, arbitradas e indexadas, además de sitios Webs oficiales tales como: Cinahl, Biblioteca Cochrane, Medina, Medigraphic.Com, Revista Latinoamericana Odontológica y Odontopediatria, Revista ADM, Elsevier, Academia Edc, y Dialnet, arrojando un total de treinta (30) referencias factibles que sirvieron para dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación de objetos de estudio (26). En base a lo anterior, fueron aplicados los criterios de inclusión/ exclusión que se mencionan a continuación:

Criterio de Inclusión:

- ✓ Artículos originales y completos publicados en revistas científicas especializadas, arbitradas e indexadas, en la base de datos más conocida en el área de salud que aporte confiabilidad en la investigación.
- ✓ Artículos o trabajo de grado relacionado con la pregunta de investigación y los objetivos a lograr.
- ✓ Artículos escritos en español o inglés, publicados en los últimos cinco (05) años.

Criterios de Exclusión

- ✓ Publicaciones incompletas, sólo resúmenes, memorias de congreso, no articulados con la pregunta de investigación
- ✓ Artículos de revisión o trabajo de grado no articulado con la pregunta de la investigación y los objetivos a lograr.
- ✓ Trabajos emitidos en idiomas que no sean en español o inglés.
- ✓ Investigaciones, libros o artículos divulgativos.
- ✓ Trabajos publicados hace más de cinco (05) años.

3.2.2 Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento seleccionado para la recolección de datos correspondió a la ficha bibliográfica o electrónica.

3.2.3. Técnicas de análisis de resultados

Por otra parte, la técnica empleada para la recolección de información fue la revisión documental; se realizó una vez llenas las fichas bibliográficas de los artículos seleccionados, a partir de la revisión, lectura, ordenamiento, organización y jerarquización de esas fichas, se construirá la narrativa de los objetivos planteados. Cabe agregar que los instrumentos utilizados en esta investigación son el conjunto de medios que facilitarán la obtención de datos, por lo que se emplearán la consulta respectiva, y contenidos electrónicos referidos a la temática consultada.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE REFLEXIVO

Características de los dientes de Hutchinson en pacientes pediátricos para su diagnóstico con respecto a la sífilis congénita tardía.

Los dientes de Hutchinson se presentan como una manifestación clínica de la sífilis congénita, condición descrita en 1858 por el doctor Jonathan Hutchinson como parte de la triada de signos patognomónicos de la sífilis congénita, en la que además de los dientes de Hutchinson se incluye también la que queratitis intersticial y sordera. Las alteraciones dentales por sífilis congénita se originan en la inflamación provocada por la bacteria en el proceso de la amelogénesis, ya que este proceso es controlado genéticamente y sensible a modificaciones ambientales; causando inicialmente alteraciones en el esmalte y afectando su formación por periodos limitados (15).

Las afecciones dentales son la manifestación clínica más consistente de la Sífilis y se manifiestan en los dientes que calcifican en el primer año de vida, como son los incisivos permanentes y los primeros molares, por lo que en pacientes pediátricos diagnosticados con sífilis congénita es frecuente encontrar incisivos de Hutchinson, molares de mora y en menor medida, los caninos de Fournier. Además de las manifestaciones dentales por esta enfermedad, aquellos pacientes que no sufren muerte fetal o muerte neonatal, por lo general no muestran signos ni síntomas visibles al momento del nacimiento y pueden transcurrir algunas semanas antes de que las características clínicas se manifiesten por ejemplo los

rágades, decoloración amarilla de los labios entre otras. Esta alteración en la forma de los dientes es debido a los cambios que sufre el germen dentario en la etapa de morfodiferenciación. (15-16).

Frecuencia de aparición de los dientes de Hutchinson como manifestación oral en pacientes pediátricos con sífilis congénita.

Al momento de especificar la aparición de los dientes de Hutchinson como manifestación oral en pacientes pediátricos con sífilis congénita. Se presume que el *Treponema pallidum* penetra en el feto de una madre portadora del mismo entre las semanas 16 y 18 de vida intrauterina que es el tiempo en que termina la morfodiferenciación de los dientes temporales. La detección temprana de la sífilis congénita es crucial para su prevención y tratamiento efectivos. Los dientes de Hutchinson son considerados un signo altamente específico, patognomónicos de la sífilis congénita y su presencia debe alertar al odontólogo a la posibilidad de que el paciente tenga la enfermedad, se indicará en especial si existen otras manifestaciones de la Triada de Hutchinson, que son: Dientes de Hutchinson y Molares Moriformes, Queratitis Intersticial (inflamación y cicatrización de la córnea) y Sordera (16).

Eficacia de la detección temprana de la sífilis congénita tardía a través del examen dental, especialmente a través de la detección de los dientes de Hutchinson.

Evidentemente, la literatura científica ha destacado la importancia del examen dental en la detección temprana de la sífilis congénita, especialmente en aquellos casos en que los síntomas son sutiles o no están presentes en otros sistemas orgánicos. Por otra parte, la

identificación de los dientes de Hutchinson por el odontólogo puede contribuir significativamente en el diagnóstico temprano de la sífilis congénita y la implementación de medidas preventivas para el paciente y su familia (17- 18).

Resultados

En este capítulo se presentaran los resultados en base a la investigación orientada en analizar los dientes de Hutchinson como manifestación oral para el diagnóstico temprano de sífilis congénita tardía en pacientes pediátricos. Revisión bibliográfica, obtenido a través de la investigación Documental descriptiva, donde se concibe el problema enfocado en la temática odontológica desde el punto de vista estrictamente formal.

El objetivo primero se centra en **Especificar las características de los dientes de Hutchinson en pacientes pediátricos para su diagnóstico con respecto a la sífilis congénita tardía.** Al momento de especificar sus particularidades se presentan como una manifestación clínica de la sífilis congénita como parte de la triada de signos patognomónicos de la sífilis congénita, en la que además de los dientes de Hutchinson se incluye también la que queratitis intersticial y sordera. De esta forma, la triada son aquellos signos y síntomas que presumen de la existencia de una o más enfermedades que a su vez es una demostración del pensamiento asociativo. Por lo que en pacientes pediátricos diagnosticados con sífilis congénita es frecuente encontrar incisivos de Hutchinson, molares de mora y en menor medida, los caninos de Fournier. Además de las manifestaciones dentales por esta enfermedad.

La sífilis congénita es causada por una bacteria en forma de espiroqueta denominada *Treponema pallidum*; se transmite de la madre infectada al feto. Esta enfermedad causa distintas alteraciones sistémicas, dependiendo en qué fase de la sífilis se infecta el producto (20). De esta manera, el incremento de casos a nivel mundial hace necesario el estudio de su epidemiología y que se implementen programas de salud que atiendan a la población embarazada, con seguimiento por medio del control prenatal. Se estima que 1.5% de las mujeres embarazadas a nivel mundial la padecen. Las alteraciones dentales tienen su etiología en la inflamación provocada por la espiroqueta al momento de la amelogénesis; los signos dentales característicos de la sífilis congénita son los incisivos de Hutchinson, molares de mola y, en menor medida, los caninos de Fournier (27).

En relación con el mecanismo de contagio, se presume que el *Treponema pallidum* penetra en el feto de una madre portadora del mismo entre las semanas 16 y 18 de vida intrauterina que es el tiempo en que termina la morfodiferenciación de los dientes temporales. La detección temprana de la sífilis congénita es crucial para su prevención y tratamiento efectivos (20). En la 69a Asamblea Mundial de la Salud en 2016, se asumió el compromiso de reducir la incidencia de sífilis en un 90% a nivel mundial entre 2018 y 2030, y reducir la incidencia de sífilis congénita a menos de 50 casos por cada 100.000 nacidos vivos para 2030. Finalmente, en relación con **la eficacia de la detección temprana de la sífilis congénita tardía a través del examen dental, especialmente a través de la detección de los dientes de Hutchinson**, se puede añadir que la detección temprana de la sífilis congénita es crucial para su prevención y tratamiento efectivos.

El cuidado temprano en el tema odontológico debe de ser considerada una prioridad para el mejoramiento de las condiciones de salud en la población, la prevención es el mayor desafío al que nos encontramos los odontólogos, ya que por desconocimiento, descuido o falta de interés. Los padres de familia son un punto clave para evitar la aparición y desarrollo de las enfermedades que no solo afectan la cavidad bucal del bebe, sino que en un futuro ese bebe crecerá y continuara o aumentara sus problemas de salud bucal, ya que solo limitara sus asistencia al odontólogo cuando presente dolor (15).

Por consiguiente, la atención a temprana edad beneficia a la odontología y a los pacientes, por un lado cambia la visión de la atención curativa a una intervención preventiva que es más económica, menos miedo, ansiedad y dolor y también hace que el núcleo familiar preste mayor atención en su propia salud y no solamente al paciente pediátrico generando educación y concientización en su salud. Los odontólogos deben de generar estrategias de atención preventiva que sean factibles y adecuadas para que exista una verdadera coparticipación con los pacientes y también tener una mejor integración en el equipo multidisciplinario en salud para una atención más adecuada en el salud de los pacientes (29).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Es bien sabido que el cuidado temprano en el tema odontológico debe de ser considerado una prioridad para el mejoramiento de las condiciones de salud en la población en especial en pacientes pediátricos., la prevención es el mayor desafío al que se encuentran los odontólogos hoy día, ya que por desconocimiento, descuido o falta de interés se ve afectada la salud bucal. A todo ello se agrega, que la detección temprana de la sífilis congénita es crucial para la prevención y tratamiento efectivo. Una de las características son los dientes de Hutchinson, considerados un signo altamente específico, patognomónicos de la sífilis congénita y su presencia debe alertar al odontólogo a la posibilidad de que el paciente tenga la enfermedad.

En base a este precepto, se sustentó este trabajo investigativo, descrito en los capítulos predecesores, una vez establecidos los objetivos, utilizando como instrumento de recolección de datos la revisión bibliográfica digital, y posteriormente fue procesada la información de manera descriptiva, conforme al **primer objetivo específico**, que consiste en **Especificar las características de los dientes de Hutchinson en pacientes pediátricos para su diagnóstico con respecto a la sífilis congénita tardía**, se concluyó que la sífilis congénita causa distintas alteraciones sistémicas en pacientes pediátricos. En la actualidad esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública en todo el mundo.

A pesar de los avances en la prevención y tratamiento de la enfermedad, los síntomas pueden ser sutiles y difíciles de detectar en los recién nacidos. Todo ello, dependiendo de la manifestación clínica como parte de la triada de signos patognomónicos, se incluye las alteraciones dentales que tienen su etiología en la inflamación provocada por la espiroqueta al momento de la amelogénesis; los signos dentales característicos de la sífilis congénita son los incisivos de Hutchinson, molares de mora y, en menor medida, los caninos de Fournier. Conforme a lo planteado **en el segundo objetivo específico**, relacionado con **Identificar la frecuencia de aparición de los dientes de Hutchinson como manifestación oral en pacientes pediátricos con sífilis congénita**, en función de los resultados, se concluye que la Sífilis Congénita se ha descrito durante muchos años atrás y se ha relacionado con diferentes factores etiológicos, en la actualidad, con el avance de la ciencia y tecnología, se conoce el agente etiológico (que es la espiroqueta *Treponema Pallidum*), su fisiopatología y su clasificación de las lesiones en las diferentes etapas de la enfermedad.

Esta patología representa un problema grave a nivel mundial, el incremento de casos a nivel mundial debe obligar a los servicios de salud a reforzar los programas de control prenatal. Es importante mantener a la población en riesgo informada sobre las consecuencias de esta enfermedad de transmisión sexual y los riesgos que representa la infección por parte de la madre al recién nacido. Tal como avala la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su publicación sobre la Estrategia Mundial del Sector de la Salud sobre Infecciones de Transmisión Sexual 2016-2021, donde estableció objetivos mundiales para poner fin a la epidemia de infecciones de transmisión sexual como problema de salud pública.

Finalmente, y no menos importante, se concluye en relación con **el tercer objetivo** específico: consiste **Establecer la eficacia de la detección temprana de la sífilis congénita tardía a través del examen dental, especialmente a través de la detección de los dientes de Hutchinson**. Luego de un detallado y concienzudo análisis, como se ha indicado en los capítulos anteriores, se ve claramente que como personal de la salud es importante que los odontólogos conozcan las manifestaciones clínicas generales en los pacientes pediátricos y no solo las manifestaciones bucales como son los dientes de Hutchinson y así poder llegar a un diagnóstico oportuno, adecuado y poder establecer un plan de tratamiento óptimo para poder así, rehabilitar la cavidad oral de estos pacientes teniendo en cuenta la condición que presentan.

En conclusión general, uno de los signos más importantes de la sífilis congénita es la presencia de dientes de Hutchinson, una anomalía dental que afecta al esmalte dental y se presenta como pequeñas muescas o ranuras en los bordes de los dientes incisivos superiores y/o inferiores. Es por esto, es de suma importancia el poder identificar lo antes posible, mediante los métodos y características tanto clínicas como radiológicas, la presencia de factores desencadenantes y concurrentes de las diversas patologías fisiológicas e histológicas bucales.

5.2 Recomendaciones

Durante el desarrollo de este trabajo de grado, se ha tenido la posibilidad de conocer y entender un poco más sobre las características de los dientes de Hutchinson en pacientes pediátricos para su diagnóstico con respecto a la sífilis congénita tardía. Lo expresado en capítulos anteriores como podrán haber observado, no es sino el reflejo del esfuerzo de años en múltiples estudios en investigaciones realizadas referente al tema. No obstante, la investigación objeto de estudio servirá de referencia para próximas investigaciones.

Razón por la cual, los futuros profesionales en el área de Odontología, han de absorber los conocimientos útiles basados en las prácticas saludables en la cavidad oral y aplicarlos en sus labores día a día con sus pacientes en especial atención a quienes padecen de anomalía dental. En tal sentido, se recomienda tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- Consulta vigente de un material para el diagnóstico, tratamiento y prevención oportuna de la Sífilis tanto gestacional y congénita a la comunidad estudiantil y profesional del campo de la odontología, con el fin de aplicar las recomendaciones y actualizaciones sobre la detección temprana de la Sífilis congénita en pacientes pediátricos.
- Contener dentro de la programación y pensum de estudio de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, la temática establecida como punto central de esta investigación, siendo éste un tema bastante interesante que permite enriquecer los conocimientos, estudios sucesivos.
- Incluir una muestra de pacientes aleatoria considerable con el fin de recabar mayor la información relevante y actual que permita expandir los resultados obtenidos de manera

tal que puedan ser significativos en atención a los problemas de salud bucal de sus pacientes.

- El estudiante en odontología debe emplear todos los conocimientos y capacidades que tiene para obtener un tratamiento exitoso y no dejar lugar para un posible fracaso, haciendo hincapié en establecer responsabilidades odontólogo-paciente, paciente-odontólogo.

REFERENCIAS

1. Plotzker RE, Murphy RD, Stoltey JE. Congenital Syphilis Prevention. *Sex Transm Dis.* 2018; 45:29–37.
2. Valderrama J, Zacarías F, Mazin R. Temas de actualidad / Current topics Sífilis materna y sífilis congénita en América Latina: un problema grave de solución sencilla., *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health.* 2004. 52:85-87.
3. Vargas Pérez K, Mena Cedillos C, Toledo Bahena M, Valencia A. Sífilis congénita, la gran simuladora. *Dermatol Rev Mex.* 2014; 31 (10): 968-9
4. Salvador S. Diagnóstico situacional de sífilis materna y sífilis congénita. *Organ Panam la Salud.* 2010; (65): 23-26
5. Torres Salazar JF, Rodríguez Ortega D. Signos dentales de la sífilis congénita. *Asoc Dent Mex.* 2017; (76): 286–92.
6. Del Portillo Martínez A. Eleodora. Caracterización Clínica y epidemiológica de la Sífilis 2013 A 31 De diciembre De 2013. Universidad De Cartagena Facultad De Medicina Departamento De Pediatría Especialidad De Pediatría. 2014;(45): 1-28.
7. Morales M, Estevan M. Actualización en sífilis congénita temprana. México. Editorial Pamax. 2012; (32): 44-8
8. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2a edición. España: Elsevier; 2004.
9. Zacarías F, García de Alba J, Chávez C, Victoria T. O. Sífilis. Algunos aspectos sobre su ecología y comportamiento epidemiológico. 1976; (18): 519–45.39.
10. Apoita Sanz, M., González Navarro, B., Jané-Salas, E., Marí Roig, A., Estrugo Devesa, A., & López-López, J. Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. *Avances en Odontoestomatología.* 2020; 36(3), 159-173.
11. Hernanz J, "Pacientes pediátricos con *características clínicas en niños con dientes de Hutchinson* en Odontopediatría" *Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health.*2021; (78): 35-44
12. Malavé. R. Estimulación del desarrollo motor en infantes con la condición de la enfermedad de Sífilis. 2018; 28 (2), 59-63

13. Luis M, Parra H, Noemí N, Fernando W, Sánchez A. Sífilis Congénita en el servicio de Neonatología del Hospital Ramón Madariaga. *Revista de Posgrado de la VI a Cátedra de Medicina*. 2007; (165): 25-7
14. Erika D, Rocabado J, Medico U. Caso Clínico Historia Natural De La Sífilis Congénita: Presentación De Un Caso Clínico. *Caja Nacional de Salud Hospital obrero*. 2014; (2):88–96.
15. Neira Safi F.E. Sífilis congénita. Programa De Educación Continua En Pediatría, Sociedad Colombiana de Pediatría. 2013; (60): 40-48.
16. Cooper JM, Sánchez PJ. Congenital syphilis. *Seminars in Perinatology*. 2018; (48): 176-184
17. Martínez y Martínez R. Salud y Enfermedad del niño y del adolescente. *La salud actual*. Mexico: Manual Moderno; 2017. p. 548-78
18. Ioannou S, Henneberg RJ, Henneberg M. Presence of dental signs of congenital syphilis in pre-modern specimens. *A.O.B.* 2018; (96):192-200.
19. Young P, Finn y otros. Su historia, su tríada y otras tríadas de la medicina. *Rev Med Chile*. 2010; 138 (3):383–7.
20. Venezuela. *Constitución de la República Bolivariana de Venezuela*. Gaceta Oficial N° 36.860 (30-12- 1999).
21. Venezuela. *Plan de la Nación - Gran Plan de la Patria*. Se dictan disposiciones en materia de derechos. Objetivo N° 5 (2019-2025).
22. Venezuela, *Ley Orgánica de la Salud*. Se establecen ordenamientos sobre la salud. Gaceta Oficial N°36.579 (11-11-1998).
23. Venezuela. *Ley sobre el Derecho de Autor*. En su Título I, De Los Derechos Protegidos, Capítulo I, Disposiciones Generales, Sección Primera, De Las Obras Del Ingenio. (14-07-1993).
24. Ingalí, Sánchez, Escobar. Syphilis. In Remington JS, Klein JO, eds. *I. D. F.A.N. I. P.S.* 1995; (76): 529-569.
25. Ugalde, Col. Prevalencia de retenciones de caninos en pacientes tratados en la clínica de ortodoncia de UNITEC. *Revista ADM* 1999; (5): 49-58.
26. Gómez. Libro “Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental”. 4th ed. St. Argentina. McGraw-Hill; 2009. p. 258-256.

27. Medline Plus. La información de salud para usted. Sitio Web: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a685013-es.html>.
28. Maestres DD. Syphilis. Revista digital. 2018; (89):145-154. Disponible en: <https://univirtual.utp.edu.co/pandora/recursos/1000/1771/1771.pdf>
29. Rodríguez D. Signos dentales de la sífilis congénita. Revista ADM 2017; 74 (6): 286-292. <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od176c.pdf>
30. Epidemiological Review of Syphilis in the Americas. Revista PAHO. 2021, (45): 145-147. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54626>
31. Orellana-Centeno. Cuidados de la salud bucodental en el bebé. Revista Latinoamericana odontológica y odontopediatria. 2020, (23): 145. <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2020/art-23/>