



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES
PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO
DEL ADULTO MAYOR ESSALUD PATAPO –CHICLAYO, 2017**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADOR POR:

BACHILLER. DIAZ LLAMO, KARINA YOANI

ASESOR:

MG.CD. JOSÉ ORLANDO FLORES MEJÍA

CHICLAYO - PERÚ

2017

DEDICATORIA

A mis padres, Maria Llamo Díaz y Gilberto Díaz Díaz.

A mi hermana Rosana Díaz Llamo, por su apoyo incondicional

A Dios por permitir cristalizar mis anhelados sueños profesionales.

AGRADECIMIENTO

A mi madre y mi hermana por su apoyo incondicional

A la Dra. Tarcila Monja Gonzales y al Dr. Israel Quispe Amorín, que forman parte de la Universidad Alas Peruanas y que sido constantes en la revisión y así poder culminar con éxito la presente investigación

RESUMEN

El poblador adulto mayor del distrito de Pátapo, provincia de Chiclayo, se encuentra propenso a presentar lesiones bucales entre otras causas debido al uso de prótesis total.

Es por eso que se planteó el problema de investigación, ¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud – Pátapo – Chiclayo, 2017?, con el cual se busca determinar el número de casos donde existan lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.

La investigación es cuantitativa, descriptiva, transversal y prospectiva. La población estuvo conformada por 40 adultos mayores que asisten al centro de Salud Adulto Mayor Essalud Patapo.

Los resultados indican un 92,5% de prevalencia de lesiones bucales en los adultos mayores, y el 7,5% no presenta ninguna lesión.

Del estudio se observa que existe una alta prevalencia de lesiones bucales asociadas al uso de prótesis dental, asimismo hay relación con los factores edad, sexo, y retención. No se encontró relación con la antigüedad de prótesis e higiene bucal.

Palabras Claves: lesiones bucales, prótesis total, adulto mayor.

ABSTRACT

The elderly adult population of Patapo district, province of Chiclayo, is prone to oral lesions among other causes due to the use of total prosthesis.

That is the aim why the research problem was raised. What is the prevalence of oral lesions in patients with total prostheses treated at the ESSalud Patapo at the Senior Adult Health Center, Patapo- Chiclayo 2017? For which we seek to determine the number of cases where there are oral lesions in patients with total prostheses treated at the Health Center of the Adult Elder of Essalud Pátapo Chiclayo, 2017

The research is quantitative, descriptive, cross-sectional and prospective. The population consisted of 40 senior citizens who are assisted at the Essalud Patapo Senior Adult Health Center.

The results indicate that 92.5% prevalence of oral lesions in older adults and 7.5% does not present any injury.

The study shows that there is a high prevalence of oral lesions associated with the use of dental prostheses; likewise, there is a relationship with the factors, age, sex and retention. No relation with the age of the prosthesis or oral hygiene was found.

Keywords: oral lesions, total prosthesis, older adult

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT	5
INDICE DE GRÁFICOS.....	11
INTRODUCCIÓN.....	13
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	14
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivos de la investigación.....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1. Importancia de la investigación.....	17
1.4.2. Viabilidad de la investigación	17
1.5. Limitaciones del estudio.....	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.2. Bases teóricas.....	22
2.2.1. Prótesis total dental	22
2.2.2. Lesiones bucales asociadas al uso de prótesis total	24
2.3. Definición de términos básicos	28
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.1. Formulación de hipótesis Principal y Derivadas.....	29
3.2. Variables: definición conceptual y operacional.....	31
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	33
4.1. Diseño metodológico.....	33
4.2. Diseño Muestral	33
4.3. Técnicas de recolección de datos	35

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de información	36
4.5. Aspectos éticos	36
CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	37
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencias y gráficos	37
5.2. Prueba estadística para la contrastación de hipótesis	56
5.3. Discusión.....	64
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	69
FUENTES DE INFORMACIÓN	70
ANEXOS.....	74

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grupo de edad.....	37
Tabla 2: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Sexo.	38
Tabla 3: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Grado de instrucción.	39
Tabla 4: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según tipo de prótesis.....	40
Tabla 5: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según antigüedad de la prótesis. Chiclayo, 2017	41
Tabla 6: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según retención de la prótesis. Chiclayo, 2017.....	42
Tabla 7: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según hábito de Higiene. Chiclayo, 2017.....	43
Tabla 8: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.	44
Tabla 9: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según tipo de lesión - Chiclayo, 2017.....	45
Tabla 10: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según sexo.....	46
Tabla 11: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según Edad - Chiclayo, 2017.....	48

Tabla 12: Distribución de la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.....	50
Tabla 13: Distribución Relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo	52
Tabla 14: Distribución de la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el hábito de higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.	54
Tabla 15: Frecuencias observadas y esperadas prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017	56
Tabla 16: Resultado de la prueba Chi cuadrado la alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo-	57
Tabla 17: Resultado de la prueba Chi cuadrado alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.....	58
Tabla 18: Resultado de la prueba Chi cuadrado alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017	59
Tabla 19: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017	60
Tabla 20: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.....	62
Tabla 21: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales e Higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017	63

Tabla 22: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017	64
--	----

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Porcentaje de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grupo de edad.....	37
Gráfico 2: Porcentaje de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Sexo. Chiclayo, 2017	38
Gráfico 3: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grado de instrucción.....	39
Gráfico 4: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según tipo de prótesis.....	40
Gráfico 5: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según antigüedad de la prótesis. Chiclayo, 2017	41
Gráfico 6: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según retención de la prótesis. Chiclayo, 2017.....	42
Gráfico 7: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, hábito de Higiene. Chiclayo, 2017	43
Gráfico 8: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.	44
Gráfico 9: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según tipo de lesión - Chiclayo, 2017.....	45
Gráfico 10: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según sexo - Chiclayo, 2017.....	47
Gráfico 11: Distribución de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según Edad - Chiclayo, 2017.	49

Gráfico 12: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.....	51
Gráfico 13: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.....	53
Gráfico 14: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y el hábito de higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.....	55
Gráfico 15: Distribución Chi cuadrado para el análisis de significancia estadística la alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo.	57

INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores son lo que se encuentran más propensos a utilizar prótesis totales por la falta de la dentición, y con ello no se encuentran exentos de presentar lesiones bucales, porque dichas prótesis pueden provocar daños en la mucosa p por el mismo envejecimiento, así como factores directamente relacionados con la prótesis como por ejemplo estas son viejas o se encuentran en mal estado, desajustadas y confeccionadas incorrectamente, producen daños que se complican con inadecuados estilos de vida en el adulto mayor.

La investigación se originó de la formulación del problema ¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud – Pátapo – Chiclayo, 2017?, con la finalidad de determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.

La presente investigación cumple con los requisitos establecidos por la universidad, y contiene los siguientes capítulos:

Capítulo I: planteamiento del problema; conformado por la descripción de la realidad problemática, Formulación del problema, Objetivos, justificación, limitaciones.

Capítulo II: Marco teórico, se establecieron los antecedentes de la investigación, bases teóricas sobre lesiones bucales asociadas a la prótesis total, definición de términos.

Capítulo III: Hipótesis y variables de la investigación; se realizó la formulación de hipótesis principal y derivadas, variables.

Capítulo IV: Metodología; contiene el diseño metodológico, diseño muestral, técnicas e instrumentos, validez, confiabilidad, técnicas de procesamiento, técnicas estadísticas utilizadas.

Capítulo V: Análisis y discusión; presentación de los análisis descriptivos, pruebas estadísticas y discusión

Y por último las conclusiones, recomendaciones, referencia y anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Las cifras del envejecimiento de la población ha generado alarmas porque han aumentado y la OMS indica que existe envejecimiento en la población mundial, la cual se ha visto incrementada en un lapso de 35 años, es decir entre los años 2015 y 2050 los adultos mayores de 60 años se multiplicó casi 2 veces, generando el aumento de un 12% a un 22%¹.

Son pocos los profesionales que tienen conocimiento de los aspectos como el biológico, psicológico y sociales relacionadas a esta etapa del adulto Mayor, porque en esta etapa es un error asociar el envejecimiento como sinónimo de enfermedad, sino que se existe un débil conocimiento de los cambios de los órganos y sistemas ocurren en la tercera edad, y se encuentran más expuestos y tienen un mayor riesgo e incapacidades, que se presentan en la cavidad bucal que principalmente son los problemas del que aparecen en el tejido de sostén, como puede ser en el aparato estomatognático².

Lo cual se evidencia en los casos en Bolivia donde el 95% de los casos se presentan en adultos de la tercera edad avanzada con mayor prevalencia en adultos mayores, donde la edad promedio en que más se presentan lesiones en la mucosa bucal es a los 60 años³, también indica que estos problemas varían y son únicos en cada paciente^{3,4}.

En Cambio en México, un 40% de la población, son mayores los 60 años es desdentada los cuales utilizan prótesis, y presentan lesiones en la cavidad bucal, originado por la carencia y malos hábitos de higiene, esta acción genera el riesgo de padecer un lesión a causa de microorganismos y los de mayor prevalencia las enfermedades como *Candida albicans*, *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus mutans*⁵.

En Cuba, García M., Hidalgo S., Gómez S. la presencia de lesiones en los adultos mayores se debe a que existe una baja tasa de pacientes que asisten con cierta periodicidad a un especialista para el control de las prótesis, ya que sólo el 16.3% lo visita, asimismo se suma la mala comunicación de salud higiénica dental por parte del profesional al paciente. Por tanto no hay una cultura de prevención⁶.

La carencia de éxito de los tratamientos de la prótesis, se debe a la falta de planificación del tratamiento de la prótesis, el estudio previo del caso, el diseño, la elección de los materiales y sobre todo de las instrucciones que no se dan a los pacientes sobre los cuidados de higiene, ante este panorama se presentan las lesiones como: “erosivo-ulcerosas, estomatitis protésica, hiperplasia papilar inflamatoria, estomatitis de contacto, reacción liquenoide, hiperqueratosis friccional, granuloma telangiectásico, epulis fisurado, hiperplasia fibrosa, pigmentaciones o tatuajes”⁷.

El Perú, tampoco es ajeno a los cambios como por ejemplo las tendencias demográficas que se presentan a nivel mundial sobre el aumento de los adultos mayores, entonces ante este nuevo panorama los profesionales se enfrentan a un nuevo reto de salud, que exige al profesional estomatólogo y/o odontólogo a estar comprometido para atender este grupo etario, ya que usan prótesis y sin los debidos cuidados pueden sufrir lesiones bucales, las misma que disminuyen la calidad de vida del paciente geriátrico porque las lesiones generan la disminución del gusto que provocan disminución del apetito y, por consiguiente, la baja de peso e inclusive anemia. Los cuales se complican por el proceso de envejecimiento que se enfrentan⁸.

Porque este grupo etario en el Perú supera los 3 millones que son adultos mayores, considerados partir de los 60 años⁹.

En pacientes desdentados se presenta la necesidad de tener prótesis dentales porque son una alternativa para la rehabilitación oral y es más frecuente en el adulto mayor, porque dicha pieza dentaria permite recuperar la capacidad masticatoria, y se de esta manera se mejora la ingesta nutricional, la capacidad fonética y como un parte estética la sonrisa, así como la autoestima y la calidad de vida de las personas en esta etapa de vida y de escasos recursos económicos”¹⁰.

Sin embargo, este proceso requiere el control después de la rehabilitación a fin de evitar complicaciones.

La Gerencia Regional de salud Lambayeque; sostiene “la realidad acerca de la salud bucal es enteramente preventiva en los establecimientos de salud de la región, lamentablemente el aspecto curativo y rehabilitador es deficitario y ausente y de ahí la alta prevalencia de enfermedades de la cavidad oral que son secundarias a problemas de ortopedia dental y a enfermedades sistémicas(diabetes, cáncer, etc); por todo ello el incremento del grupo etario de la tercera edad necesita tratamientos

más curativos que preventivos y allí radica el problema en la calidad de la atención odontológica”¹¹.

En el centro del adulto mayor EsSalud Pátapo – Chiclayo, se ha identificado casos de lesiones bucales en los ancianos, pero se desconoce cuál es prevalencia de lesiones bucales, además en su mayoría los ancianos utilizan prótesis dental, lo cual constituyen en dicho entorno un verdadero problema de salud pública debido a las complicaciones múltiples que lo provocan; también se suma los escasos recursos odontológicos en relación con los profesionales e infraestructura que se convierte en un factor principal y que genera una mayor probabilidad de que los adultos mayores que tienen prótesis queden más expuestos a las lesiones en la mucosa bucal. También en estos centros poblados no existe atención especializada en odontogeriatría y por ello se complica la atención de este público objetivo, y también existe un desconocimiento en relación a cuanto equivale la prevalencia.

1.2. Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud – Pátapo – Chiclayo, 2017?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según edad y género, atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?
2. ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo – Chiclayo 2017?
3. ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?
4. ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?
5. ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.

Objetivos específicos

1. Determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según Edad y género, atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.
2. Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017
3. Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.
4. Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.
5. Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

La investigación es importante, porque determina el número total de pacientes adultos mayores que presentan lesiones bucales secundarias a prótesis, en un tiempo determinado por lo general menos de un año; en forma asociativa el estudio comprende: edad y género, antigüedad protésica, higienes bucal y retención.

Y cuando se trata de pacientes gerontes, se tiene que asegurar que tengan una calidad de vida y determinar en qué grado se puede ver afectada por el uso de las prótesis totales.

Principalmente, esta investigación será una fuente de información para profesionales y servirá de base para futuras investigaciones.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

El estudio es viable porque existe un buen número de personas que pertenecen al grupo de la tercera edad, porque representa un buen porcentaje de la población de Pátapo y se encuentran casos de personas desdentadas que utilizan prótesis total, y más en las zonas rurales hay un mayor uso de prótesis.

1.5. Limitaciones del estudio

- Distancia y altos gastos de pasajes en recopilar la información en el centro del adulto Mayor.

- Requiere varias visitas al centro del adulto mayor, porque no se puede recopilar en una sólo visita, porque se tiene que atender todos los casos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Gonzales N., Rivero O., Nápoles I., Pérez D¹¹. 2016. (Cuba), realizaron un estudio observacional, descriptivo al que titularon “Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras” a fin de determinar el comportamiento de las lesiones en la mucosa bucal provocadas por prótesis total en pacientes mayores de 60 años, aplicaron el estudio en un total de 180 pacientes, que se atendieron en el policlínico y presentaron alguna alteración en la mucosa, se encontró la prevalencia de lesiones entre las edades de 60 a 64 años, además las lesiones que se presentaron fueron las siguientes; la estomatitis subprótesis (33,19%), en segundo lugar la úlcera traumática (24,70%) y también se encontró el épulis fisurado (16,9%), las cuales fueron las lesiones que más se manifestaron. Además, más 50% de las lesiones se asoció con el factor de la prótesis desajustada; por lo tanto, concluyen que las mujeres se encuentran con más probabilidades de presentar prevalencia de las lesiones, cuyas edades se encuentre entre los 60 y 64 años y el otro grupo de 65 – 69 años, otro punto a resaltar es que las lesiones antes mencionadas aparecen a los 5 años de uso de las prótesis totales.

Córdova C., Valdés A., Jorquera G., Fernández E¹². 2016. (Chile). Realizaron un estudio en la Universidad de los Andes que tuvo por título “Distribution of traumatic injuries after the installation of complete dentures in adult patients” (Distribución de lesiones traumáticas después de la instalación de prótesis completas en pacientes adultos). El estudio no se centró en identificar el tipo de lesión, sino consistió en determinar la ubicación de estas, además del número de controles postoperatorios que requieren, para ello se basó en la observación de 84 pacientes del centro odontológico en un periodo de un año, a los cuales se les instaló prótesis completas, y con los 3 controles se observó las lesiones que presentaban dando como resultado que la mayor incidencia de lesiones traumáticas se presentaron en: fosa canina (23,9%), brida media (23,1%) y surco distovestibular (20,1%). En cambio, en la mandíbula inferior las lesiones se presentaron en el flanco lingual anterior (16,5%), flanco lingual anterior y posterior (13,4%) y surco distobucal (12,8%). Asimismo, el estudio determina la asociación directa en la prevalencia de lesiones en la mucosa

bucal en aquellos pacientes que indicaron consumir de medicamentos reductores del colesterol.

El antecedente empírico es importante, porque al igual que el anterior estudio manifiestan que la observación postoperatoria ayuda a determinar la presencia de lesiones bucales, además de identificar los factores que aumentan la prevalencia, como puede ser los medicamentos.

Iturriaga M., Romagosa D., Tardón R., Martín E¹³. 2013, en Venezuela; llevó a cabo la investigación sobre la “estomatitis subprotésica en pacientes venezolanos portadores de prótesis removibles”. La metodología se adaptó a un estudio descriptivo transversal, a un total de 86 pacientes que presentan estomatitis subprotésica, que tienen prótesis total o parcial y acuden al servicio de estomatología de la parroquia, y se asoció en la lesión y variables como edad, sexo, tipo de prótesis que usaban, grado de la lesión, hábito de fumar y años de uso de la prótesis removibles, el procedimiento para la obtención de los resultados se recopilaron durante la elaboración de la historia clínica individual; en cambio, el grado de la lesión se midió por medio del aspecto macroscópico, considerando la escala de clasificación de newton, donde determinaron que el mayor uso de prótesis total es en personas del sexo femenino mayores de 60 años, además un 69% usaban continuamente la prótesis y en el 47% de los casos predomina el grado II de estomatitis subprotésica.

Alpizar B., Valladares M., Oca T¹⁴, 2014 (Cuba), en el estudio descriptivo titulado “prótesis totales y lesiones bucales en adultos mayores”. El objetivo fue realizar la descripción de las características de los pacientes portadores de prótesis totales y relacionar con las lesiones bucales. Donde la población fueron 93 ancianos portadores de prótesis total, y también busco determinar la asociación con las variables: edad, sexo, higiene, estado de conservación, antigüedad de la prótesis y frecuencia de uso diario de la prótesis, tipo de lesión, localización, consumo de cigarro, enfermedades sistémicas y medicamentos empleados. Los resultados indicaron la prevalencia de lesiones en el 78,5 % de los ancianos que tenían prótesis dental. La lesión que predominó en la muestra fue la estomatitis subprótesis. Y el grupo de edad de 80 años y más fueron los que más lesiones presentaron, porque el 100% de los casos presentaron lesión. el 95,8% tenían prótesis deterioradas, la antigüedad de las prótesis tenían 21 años a más años de uso en casi la mayoría de los ancianos. Además, estableció una constatación donde aquellos que tenían una mala higiene tenía 2,98 la posibilidad de tener una lesión. Y hay una relación directa entre la diabetes y

la prevalencia de lesiones bucales. Concluye que hay una asociación directa de las lesiones bucales y los factores locales como: estado de conservación, higiene, tiempo de uso de las prótesis; y con factores generales como: incremento de la edad, enfermedades sistémicas y uso de medicamentos para su tratamiento.

Salazar E., Watanabe R., Reyes S., Vilchez E., Torres C., Vilchez Q¹⁵. 2013 (Lima) realizó la tesis titulada “Lesiones subprotésicas en pacientes portadores de prótesis completa”. La investigación consistió en identificar las lesiones en los tejidos blandos de sostén que presentan los pacientes portadores de prótesis total que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Para eso se evaluó 40 pacientes cuyas edades oscilan entre los 53 y 86 años, a todos se les realizó un frotis citológico. Cada muestra fue coloreada con la técnica de Papanicolaou e interpretada según el sistema Bethesda. Los resultados indicaron que un 95 % presentó lesiones de la mucosa, del cual el 10 % presentó células displásicas, 7.5 % leucoplasias, 55 % estomatitis, 17.5 % hiperplasia y 5 % úlcera. El 90 % de las prótesis presentaron inestabilidad. No se observó diferencias entre los diferentes esquemas oclusales. Entonces afirman que los pacientes que presentan prótesis inestables han desarrollado lesiones sub-protésicas; por lo que se considera necesario el control periódico de las prótesis con un tiempo de uso mayor a un año por parte del especialista para evitar que las lesiones se compliquen.

Mamani J¹⁶. Lima. 2015. En la investigación “nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales removibles en pacientes del asilo Lira Arequipa”, consistió en determinar el nivel de conocimiento de los pacientes del asilo Lira sobre el cuidado y mantenimiento de su prótesis dental removible. Se consideró como población a todos los pacientes que fueron un total de 110 pacientes, sin embargo, se encontraron 22 pacientes portadores de prótesis, representando el 20% de la población. El instrumento que se utilizó fue una encuesta para la recolección de datos. De donde se obtuvo que el 45% si sabe cómo higienizar su prótesis y el 55% no sabe cómo higienizar su prótesis dental removible. De donde el 55% higieniza su prótesis con cepillo y agua, y el 45% utiliza cepillo con pasta dental. Además, el 27% tiene conocimiento de que tiene que higienizar su prótesis 2 veces al día, mientras el 68% tiene conocimiento que debe higienizar después de cada comida, en cambio el 9% conoce que debe higienizar su prótesis antes de dormir. Además, el 81% coloca su prótesis a la hora de dormir en un vaso con agua 14% las deja a la intemperie.

Locales

No se encontraron estudios en la región Lambayeque sobre lesiones bucales asociadas al uso de prótesis totales.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Prótesis total dental

1. Historia

Las primeras prótesis dentales completas fueron elaboradas en material de caucho por los años 1840, y desde esa fecha junto con la medicina se han desarrollado, además lograron su auge a principios del Siglo XX¹⁷.

2. Definición

La prostodoncia se dice que es la rama de la odontología encargada de restaurar la función, la salud, el confort y la estética perdida en los pacientes desdentados, dicho procedimiento consiste en la restauración de dientes naturales, así también de los tejidos orales y maxilofaciales malogrados, el cual se conoce como prótesis dentales¹⁷, estas prótesis pueden ser “parciales o completas, además de fijas y removibles”¹⁸. Son un “sustituto artificial de los dientes naturales, fabricadas en materiales acrílicos y resina, plásticos especiales y en ocasiones en metales ligeros, y están diseñadas para parecer reales”¹⁹.

Entonces una prótesis dental, es un elemento que se utiliza para restaurar la fisiología de una o varias piezas dentales, buscando también la relación entre los maxilares, devuelve la dimensión vertical, con la finalidad de reponer la dentición natural y las estructuras periodontales¹⁸.

La prótesis también puede verse afectada su vida útil por la mala Higiene, y ante el desgaste, por lo general produce lesiones en la mucosa en los lugares de asiento en los desdentados²⁰.

3. Tipos de prótesis

Las prótesis pueden ser de diversos, tipo y el profesional estomatólogo u odontólogo, tiene que elegir la que más se acomode al paciente, a continuación, se muestra los diferentes tipos de prótesis.

Las prótesis completas, consiste en la sustitución de todos los dientes naturales, es decir se utiliza un juego completo de prótesis dentales. Que pueden reemplazar la fila superior de dientes denominado prótesis dental superior y/o las prótesis dentales inferiores reemplazan la fila inferior de dientes. O también ambas al mismo tiempo ²¹.

Las prótesis parciales en cambio se utilizan sólo cuando hay que reemplazar uno o más dientes naturales. También ayudan a mantener la alineación de los dientes naturales restantes e impiden su desplazamiento ²².

4. Evaluación de la prótesis dental

Cuando se realiza la evaluación de la prótesis dental en un paciente aparte de la observación directa y el apunto en el registro, se debe realizar las siguientes evaluaciones ⁵.

a. Evaluación de la Higiene

Limpio: las prótesis dentales no mostraron restos blandos y duros ni manchas, considerándose como buena higiene.

Sucio: restos blandos se resienten todavía entre los dientes después de lavar con agua del grifo, y/o residuos o manchas difíciles representan alrededor de los márgenes gingivales y linguales de los incisivos centrales mandibulares o bucales de los molares superiores. Se considera como mala higiene.

Muy sucio: restos blandos, no sólo entre los dientes, sino también sobre la superficie del tejido de la dentadura, y/o residuos duros y manchas cubriendo los dientes, la superficie del tejido y el paladar. Se considera como muy mala higiene.

Asimismo, incluye otras evaluaciones, que también son importantes como:

b. Prueba de retención: Si al tratar de retirar la prótesis ofreció cierta resistencia, se consideró que la prótesis tenía buena retención; si al tratar de retirar la prótesis no ofreció resistencia alguna, se consideró que la prótesis no tenía retención⁵. Se mide con Resistencia a ser expulsada de la boca²³.

c. Prueba de estabilidad: Consiste en ejercer presión en una zona oclusal de la prótesis, y si al presionar una zona de la prótesis, se levantó la zona opuesta o presentó movilidad exagerada se consideró a la prótesis inestable; si al presionar no se levantó la zona opuesta ni se presentó movilidad de la prótesis, se consideró que tenía estabilidad⁵. Es la Resistencia al movimiento en una dirección horizontal (anterior, posterior o medio-lateral)

Asimismo, una prótesis dental desajustada es la que más relación tiene con la prevalencia en pacientes portadores de estomatitis grado I²³.

d. Prueba de soporte: Cuando el paciente no refirió dolor o molestia al masticar, se observó una correcta extensión de la prótesis y hubo ausencia de alteración en la mucosa bucal en la cual se asentaba. Se calificó con mal soporte si existió dolor al masticar, alteración de la mucosa bucal debajo de la extensión de la prótesis o intolerancia al uso del aparato⁵. Que se mide por la resistencia al movimiento hacia los tejidos o los dientes²³.

5. Cuidados de la prótesis

Todo paciente desdentado total, que cuenta con prótesis total superior y/o inferior debe seguir los siguientes cuidados u hábitos de higiene bucal.

El cepillado de las prótesis después de cada comida.

Cepillar la lengua y paladar con un cepillo blando con la finalidad de mantener la buena salud.

Tener un descanso de uso de la prótesis al menos 3 horas al día

El paciente debe recibir instrucción para que se saque la dentadura por las noches²⁰.

También es importante identificar en el paciente que tiene prótesis dental si presenta los siguientes problemas que son característicos de una prótesis que no tiene el ajuste perfecto en la mandíbula que puede ser²²:

Dolor o molestias con la prótesis dental

La prótesis dental hace chasquidos

Tiene dificultades para comer con la prótesis dental

Tiene dificultades para hablar con la prótesis dental

2.2.2. Lesiones bucales asociadas al uso de prótesis total

1. Definición

En las personas de la tercera edad; pueden ver afectada la esfera del individuo, la biológica y la psico-socio-afectiva, porque se pierden las funciones fundamentales, así como la salud bucal²⁴.

Son alteraciones en la mucosa oral debidas a las prótesis dentales, que pueden ser recientes o antiguas. Que son producidas por elementos físicos debido al traumatismo de un mal ajuste o diseño que no consigue transmitir de forma homogénea las fuerzas oclusales. O por los elementos químicos que componen los

diferentes elementos protéticos los responsables de reacciones mucosas, y las condiciones nuevas de ingresar un nuevo objeto a la boca ¹⁵.

De esta manera la mucosa oral en la edad de envejecimiento

2. Tipos de lesiones bucales asociadas a la prótesis total

Dentro de las lesiones que se pueden producir por el uso continuo de la prótesis son¹⁸:

a. Lesiones erosivo-ulcerosas

Son las que con mayor frecuencia parecen, debido a decúbitos, desajustes, exceso de movilidad, etc. Comienza con una atrofia, paso seguido es la erosión y Por último la aparición de la úlcera; estas lesiones suelen ser de origen traumático y son fácilmente reconocibles a la exploración introral. Son más frecuentes en personas de edad avanzada, por encima de los sesenta años. Se elimina, atacando la causa que lo origina ¹⁸.

b. Estomatitis protésica

Son lesiones que aparecen en la mucosa eritematosa y atrófica en la zona donde apoya la base de una prótesis, que puede parcial o completa. Se presenta con mayor frecuencia en el paladar. Se tiene resultados que las mujeres tienen una mayor probabilidad de verse afectadas por la estomatitis protésica, aunque no se conocen las causas, una manera de que la persona identifique esta lesión es cuando presenta los síntomas como sensación de quemazón y picor, Sin embargo, en la mayoría de los casos es asintomática. Y el paciente nunca se da cuenta hasta que es identificada en el control bucodental, los expertos indican que los factores de esta lesión son originadas por la mala higiene, el uso de las prótesis durante el sueño o que no tienen un descanso y los usan de manera continua, los traumatismos repetidos y la colonización por hongos saprofitos de las mucosas ¹⁸. En cambio, también se considera el hábito de fumar y comer alimentos calientes con la prótesis puesta como un factor, asimismo por el uso de sustancias irritantes para la limpieza²³.

Cuando se presenta un desequilibrio oclusal del aparato protésico, genera cierta inestabilidad de la prótesis durante la masticación, entonces la comida ingresa al espacio entre la mucosa y la prótesis; y también por los roces o lesiones del epitelio bucal al tratar de recapturar la prótesis durante los movimientos masticatorios²³.

La estomatitis subprotésica es un estado inflamatorio de la mucosa bucal en relación con la base protésica donde aparece hiperemia de la mucosa del paladar y

rebordes alveolares que pueden ir de puntos eritematosos, áreas hiperemias hasta inflamación papilar²⁴.

Cuadro N° 1: Clasificación de la estomatitis subprotésica según Newton

Nivel	Descripción
I	Punteado Rojizo
II	Hiperemia lisa y atrófica
III	Aspecto granular u nodular

Fuente: Adaptado de Nuño ¹⁶.

c. Hiperplasia papilar inflamatoria

Conocida como papilomatosis por dentadura protésica. Es la evolución de la estomatitis protésica. Aparece entre la cuarta y la sexta década de la vida. Se caracteriza por presentar la mucosa bucal unos nódulos aframbuesados de 2-4 mm en eritematosos e hiperplásicos, situados bajo la base una prótesis removible generalmente muy antigua y por lo tanto mal ajustada, junto con una deficiente higiene ¹⁸.

d. Estomatitis de contacto

Se presenta como un simple eritema que ocasiona quemaduras o picor, y también se puede encontrar un edema subyacente al eritema. Se identifica la estomatitis porque la mucosa adquiere un color aterciopelado brillante, también pueden aparecer vesículas que cuando se rompen generan erupciones muy dolorosas. Su causa más frecuente es la presencia de monómero residual del acrílico, para ello se debe encontrar el alérgeno de contacto ²⁵.

e. Hiperplasia fibrosa

Es un granuloma piógeno que tienen una consistencia firme, de coloración pálida y su tiempo de evolución es largo, su histología muestra un mayor predominio en las fibras colágenas y fibroblastos, que se encuentran cubiertos por epitelio pavimentado estratificado, originada por un traumatismo continuado o por hábitos de succión anómalos. Es casi exclusiva de los portadores de prótesis, localizada con más frecuencia en la 4-6 década de vida ²⁶.

f. Hiperqueratosis friccional

Es una lesión que es de una reacción protectora de la mucosa provocada por el trauma continuado. Dicha lesión blanca no se puede desprender al raspado. Y mediante pruebas microscópicas no se puede distinguir con otras²⁵.

g. Granuloma telangiectásico

También llamado granuloma piógeno, si bien el término telangiectásico se corresponde mejor con sus características clínicas e histológicas. Clínicamente es una lesión rojiza sobreelevada de base ancha mal delimitada de consistencia blanda lisa o rugosa. Si es grande suele ulcerarse, asintomático y de fácil sangrado, en su aparición pueden influir márgenes desbordantes de coronas el cálculo o cuerpos extraños. Su tratamiento consiste en la extirpación y biopsia de la lesión, junto con un buen legrado de la zona para evitar recidivas ²⁶.

h. Reacción liquenoide

Lesión generalmente asintomática caracterizada por la presencia de una lesión blanca con estriaciones en la mucosa próxima a una restauración metálica. Clínicamente es indistinguible de las lesiones causadas por el liquen plano oral ¹⁸.

3. Factores de la prevalencia de las lesiones bucales

Se establecieron factores locales que pueden desarrollar la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en pacientes con prótesis, cuando existe: mala higiene bucal, mala calidad en la superficie de la prótesis, trauma mecánico ocasionado por mal ajuste de la prótesis, relaciones oclusales incorrectas, sequedad bucal, tiempo de uso de la prótesis y susceptibilidad de los tejidos por el envejecimiento ⁵.

También en el estudio de Menéndez²⁰. Que presentan una mayor prevalencia si los pacientes utilizan la prótesis de manera continua sin tener un descanso en la noche.

4. Evidencia científica de la evaluación clínica de las lesiones bucales

Gonzales N., Rivero O., Nápoles I., Pérez D¹¹. 2016. Realizaron la evaluación a 272 pacientes con el uso de la historia clínica individual, mediante el examen de la cavidad bucal se realizó en el sillón dental, con espejo bucal plano, gasa y guantes estériles, además de luz artificial. El estudio se hizo desde el borde bermellón labial hasta el istmo de las fauces y se comenzó el procedimiento por los labios. Sin la prótesis, se inspeccionó la mucosa de los carrillos y de los fondos de surco vestibular y lingual, paladar duro y blando y los pilares del velo. Se examinó la lengua, donde se observó sus bordes, cara ventral y el piso de la boca. Esto permitió comprobar la presencia de las lesiones, además se consideró el diagnóstico de las características de las lesiones. Y encontraron las siguientes lesiones mediante el diagnóstico de examen bucal: Epulis fisurado, estomatitis subprotésica, hiperplasia fibrosa, leucoplasia, queilitis angular, ulcera traumática.

Corona et al²⁷. 2017 (Cuba), realizó un estudio descriptivo a 96 adultos mayores que tenían prótesis total y que fueron atendidos en una clínica de Guantánamo, durante enero 2014 – abril 2015, el procedimiento para la evaluación de las lesiones, se realizó mediante historias clínicas de pacientes con prótesis totales y en la consulta se hizo un examen clínico por observación y palpación de la cavidad bucal. Además consideraron las variables edad, sexo, higiene de la prótesis, tipo de lesión, localización y uso continuo de la prótesis, del estudio se encontró las siguientes lesiones bucales mediante el examen clínico; úlcera traumática, estomatitis subprotésica, érpulis fisurado, queilitis angular, fibroma, leucoplasia, neoplasia.

Gonzales, et al²⁸. 2010. La Habana. El estudio fue descriptivo que consideró a una población de 352 adultos mayores de 60 años, que fueron evaluados en el área de salud de la Policlínica Moncada, para identificar las lesiones lo realizaron con un examen físico de la cavidad bucal, y encontraron las siguientes lesiones, Estomatitis subprotésica, leucoplasia, érpulis fisurado y liquen plano.

Rodríguez, et al²⁹. 2014. Yucatán, Realizaron el estudio a 62 pacientes portadores de prótesis en el Centro de Salud Rural de la comunidad de Kantunil, durante el periodo enero 2011 a febrero del 2012, entre el procedimiento se consideró el consentimiento informado, llenado de datos del paciente y por último examen clínico minucioso de la cavidad bucal, con la prótesis y después se procedió al retiro de la prótesis y revisión. Dentro de las lesiones se encontró: estomatitis subprotésica, hiperplasia fibrosa, queilitis angular, leucoplasia.

2.3. Definición de términos básicos

Estomatitis Protésica

Ayuso R., Torrent J. y López J³⁰.; “La estomatitis por prótesis es una inflamación crónica de la mucosa oral que está en contacto con prótesis extraíble. No es fácil clasificar la estomatitis protésica”.

Lesiones erosivo-ulcerosas

Es una atrofia, paso seguido es la erosión y Por último la aparición de la úlcera; estas lesiones suelen ser de origen traumático y son fácilmente reconocibles a la exploración introral¹⁸.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis Principal y Derivadas

Hipótesis general

H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Hipótesis específicas

H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H₁. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

3.2. Variables: definición conceptual y operacional

Variable Independiente: Paciente portador de prótesis total

Definición Conceptual:

Es un elemento que se utiliza para restaurar la fisiología de una o varias piezas dentales, buscando también la relación entre los maxilares, devuelve la dimensión vertical, con la finalidad de reponer la dentición natural y las estructuras periodontales

Definición operacional:

Consiste en la evaluación del uso de la prótesis total teniendo en cuenta variables como ajuste, antigüedad, higiene, etc.

Variable Dependiente: Prevalencia de Lesiones bucales

Definición Conceptual

Alteraciones en la mucosa oral debidas a las prótesis dentales, que pueden ser recientes o antiguas. Que son producidas por elementos físicos debido al traumatismo de un mal ajuste o diseño que no consigue transmitir de forma homogénea las fuerzas oclusales.

Operacionalización

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Prevalencia de lesiones Bucales	Número de casos detectados Tipo de lesión	<ul style="list-style-type: none">- Estomatitis protésica- Lesiones erosivo – ulcerosos- Hiperplasia papilar inflamatoria- Estomatitis de contacto- Epulis fisurado

		<ul style="list-style-type: none"> - Hiperplasia fibrosa - Pigmentaciones
Paciente portador de prótesis total	Retención de la prótesis	Adecuada Inadecuada
	Higiene de la prótesis	Limpio Sucio
	Tipo de prótesis total	superior
		inferior
		completa
Antigüedad de la prótesis	Número de años de la prótesis	
COVARIABLES	Edad	60 – 90 años
	Genero	Masculino femenino

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Según el periodo en que se capta la información:

- Prospectivo

Porque se estableció primero la hipótesis, luego se identificó la población de estudio que participará en la observación.

Según la evolución del fenómeno estudiado:

- Transversal

Porque se realizó la recopilación de la información por única vez, que será en el momento de la aplicación del instrumento a la muestra de estudio.

Según la comparación de poblaciones:

- Descriptivo

Consiste en identificar aspectos de la variable de estudio, mediante la aplicación del instrumento en la muestra a fin de conocer sus características.

Según la interferencia del investigador en el estudio:

- Observacional

El investigado fue observado durante el estudio, mediante el diagnóstico y revisión del paciente en el Centro de Adulto Mayor.

4.2. Diseño Muestral

La población estuvo constituida por 40 pacientes que se atienden en el centro del Adulto Mayor Pátapo.

- Unidad de análisis: paciente portador de prótesis.
- Unidad de muestreo: paciente portador de prótesis atendido en el centro del adulto mayor.
- Marco de muestreo: 40 pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro del adulto mayor – Pátapo.
- Tamaño de muestra:

La muestra estuvo conformada por el 100% de la población, por considerar una población pequeña.

CUADRO Nº 02

POBLACION DE ADULTO MAYOR DEL DISTRITO DE PATAPO

Población	Numero
ADULTO MAYOR	40
Total	40

Fuente: Centro del Adulto Mayor de EsSalud Pátapo

Fecha: Noviembre 2016

La muestra fue trabajada de la siguiente manera:

MES	FECHA	TOTAL EVALUADOS
Enero	7/01/2017	5
	14/01/2017	5
	21/01/2017	5
	28/01/2017	5
Febrero	4/02/2017	5
	11/02/2017	5
	18/02/2017	5
	25/02/2017	5
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS		40

Fuente: Elaboración propia.

Criterios de inclusión:

- Adulto Mayor tanto varones y mujeres que usan prótesis dental total.
- Adultos mayores que se atiende en el centro del Adulto mayor de Essalud Del Distrito de Pátapo.
- Pacientes adultos mayores de 60 a 90 años.
- Pacientes mayores de 60 años que firman el documento de consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Menores de 60 años

- No usan prótesis dental completa.
- Pacientes mayores de 60 años que no firman el documento de consentimiento informado
- Pacientes mayores 90 años.

4.3. Técnicas de recolección de datos

Método:

- Observación.

Se utilizó la observación directa, porque permite obtener información directa y confiable.

Técnicas:

- Ficha de recolección de datos

Que consiste en ficha de observación, ordenada y estructurada a fin de facilitar el diagnóstico e identificación del paciente adulto mayor y las lesiones.

El cual está conformado por datos generales del paciente, el paciente desdentado, y las lesiones bucales.

Sirve para identificar la prevalencia de las lesiones bucales y las características de los pacientes portadores.

- Aprobación del proyecto de investigación:

El presente proyecto de tesis fue presentado a la Dirección de Grados y Títulos de la Universidad Alas Peruanas para su aprobación.

- Autorización para la ejecución:

Se coordinó con el Director encargado del Centro del Adulto Mayor solicitándole las facilidades para realizar la ejecución del presente estudio.

Se citaron a los pacientes al área de Odontología.

Los participantes en el presente estudio firmaron un consentimiento informado.

1. Entrega del consentimiento informado que es un documento en el cuál se le informa sobre la investigación que se está realizando y el propósito que se tiene; el cual tendrá que ser firmado por el paciente siempre aceptando participar.
2. Registrar los datos personales de las personas mayores de 60 años

3. Registrar la información en la ficha clínica de recolección de datos.
4. Proceder a la exploración física de la cavidad bucal de todas los pacientes participantes del centro del adulto mayor.
5. Registrar la información de la exploración física en la fichas de recolección de datos.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de información

Los datos fueron procesados con el software estadístico SPSS Statistics versión 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos estadísticos. Y se utilizó la prueba de chi cuadrado para la contrastación de la hipótesis general y específicas.

4.5. Aspectos éticos

- Para el desarrollo del presente de investigación se tomó en cuenta la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios Éticos para las investigaciones médicas en seres humanos del año 1964.
- Se tuvo en cuenta el respeto y la integridad de cada persona que brinda los datos y cuidado en el manejo de la información, dado su carácter personal de gran privacidad, por lo cual se evitará el uso de nombres y apellidos.
- Se aplicó la hoja de consentimiento informado a cada uno de los pacientes que intervengan en el estudio.
- Almacenamiento y custodia de los documentos de estudio; que son responsabilidad del investigador, donde la custodia se debe mantener por un periodo que permita una verificación oportuna del contenido.
- Confidencialidad en el manejo de la información; manejo del producto en estudio y la identidad de los participantes.
- Confidencialidad de los sujetos participantes; la identidad de los sujetos debe mantenerse en absoluta confidencialidad, para preservar su identidad.
- Consentimiento informado; documento firmado y fechado que confirma la participación voluntaria del sujeto en el estudio, después de haber sido informado de los beneficios, los riesgos y alternativas.²⁵

CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

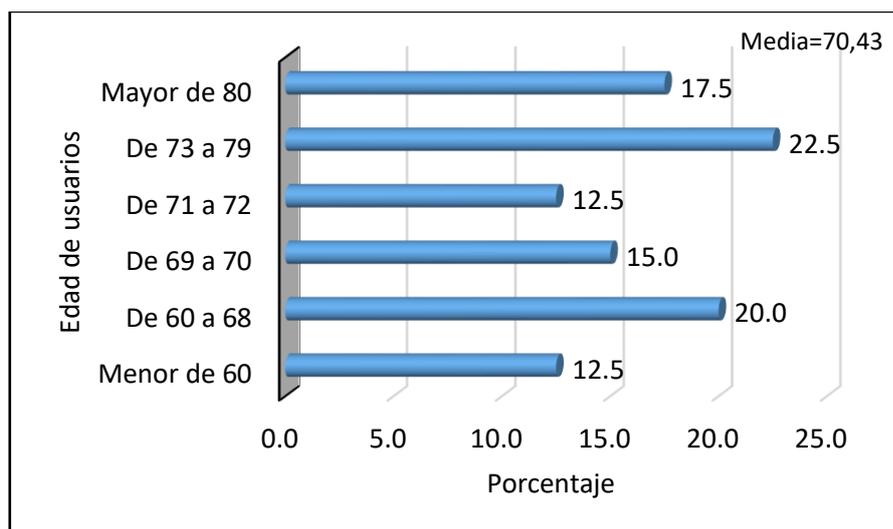
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencias y gráficos

Tabla 1: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grupo de edad.

	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 60	5	12.5
De 60 a 68	8	20.0
De 69 a 70	6	15.0
De 71 a 72	5	12.5
De 73 a 79	9	22.5
Mayor de 80	7	17.5
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 1: Porcentaje de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grupo de edad.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

En el gráfico 1 y tabla 1; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, predomina la edad de portadores de prótesis en 2 grupos de 73 a 79 (22.5%), y el otro grupo de 60 a 68 años (20%), y el menor grupo fueron 2, el grupo de 71 a 72 años

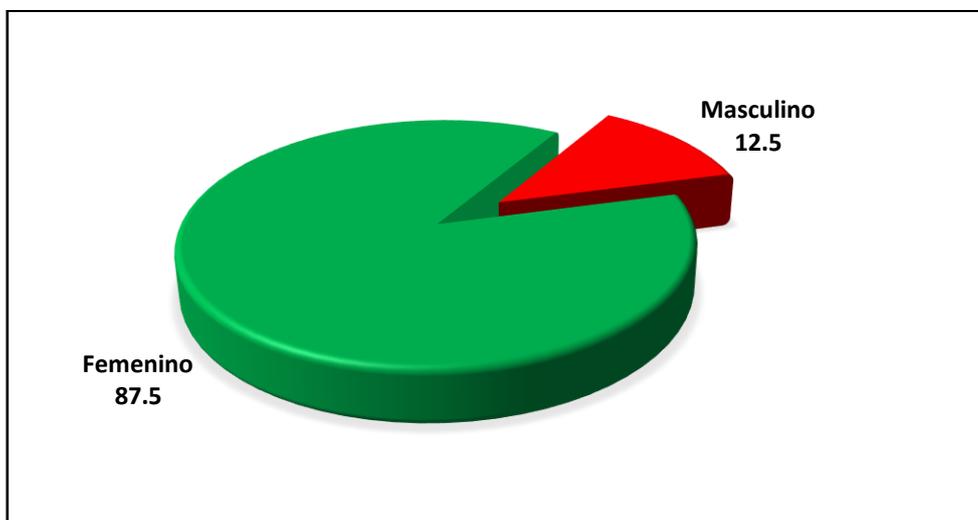
(12.5%), y los menores de 60 años (12.5%). Y la edad media de los pacientes fue 70 años.

Tabla 2: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Sexo.

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	5	12.5
Femenino	35	87.5
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 2: Porcentaje de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Sexo. Chiclayo, 2017



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

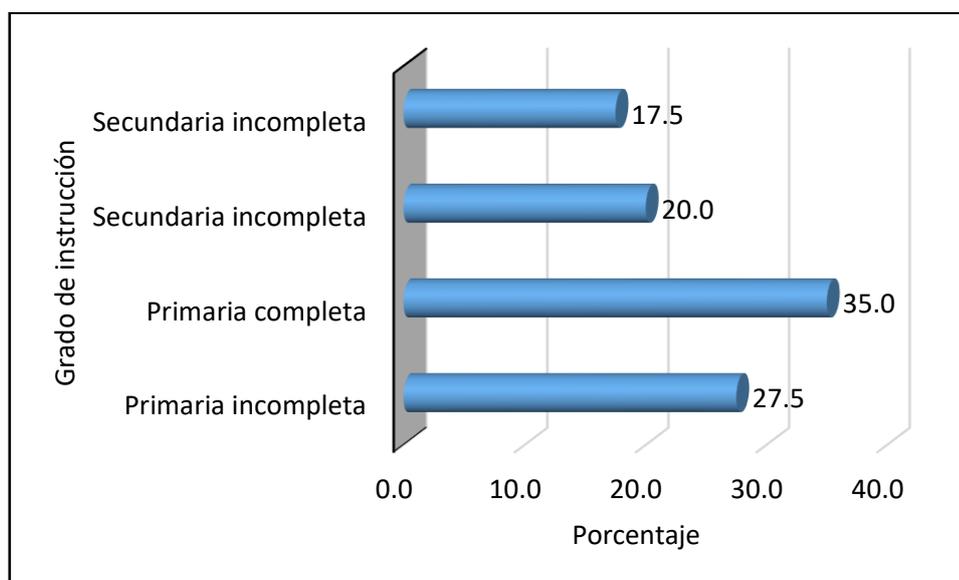
En el gráfico 2 y tabla 2; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, el 87.5% son del sexo femenino y el 12.5% son del sexo masculino.

Tabla 3: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según Grado de instrucción.

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria incompleta	11	27.5
Primaria completa	14	35.0
Secundaria incompleta	8	20.0
Secundaria incompleta	7	17.5
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 3: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según grado de instrucción.



Fuente: Pacientes atendidos en el centro adulto mayor EsSalud Patapo

Interpretación

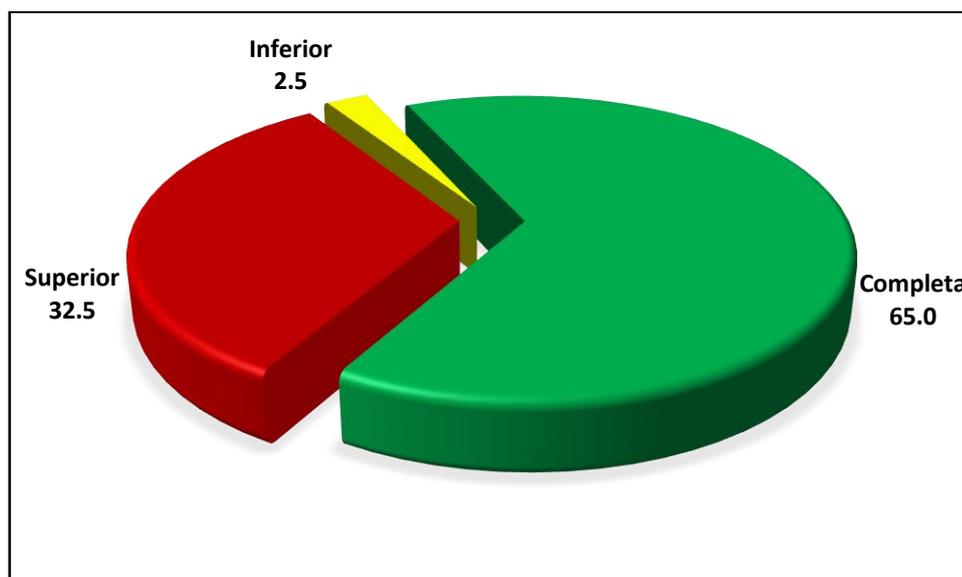
En el gráfico 3 y tabla 3; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, el máximo nivel que han alcanzado es de secundaria incompleta, la mayor cantidad de usuarios tienen primaria completa (35%), el 27.5% primaria incompleta, el 20% secundaria incompleta, y sólo el 17.5% culminó sus estudios secundarios.

Tabla 4: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según tipo de prótesis.

Tipo de prótesis	Frecuencia	Porcentaje
Superior	13	32.5
Inferior	1	2.5
Completa	26	65.0
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 4: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según tipo de prótesis.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

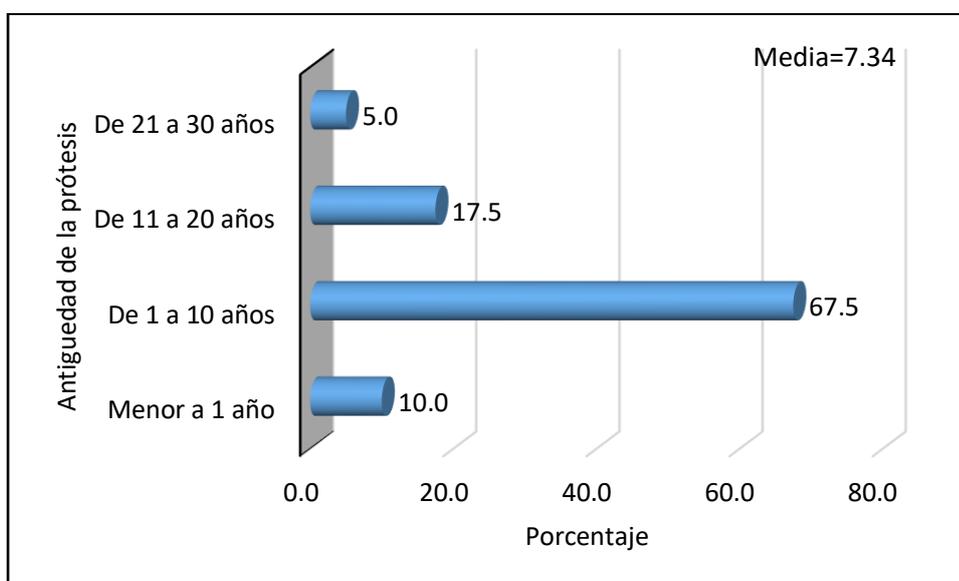
En el gráfico 4 y tabla 4; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, el tipo de prótesis que predominó fue la prótesis completa (65%), en segundo lugar, la prótesis superior (32.5%) y la de menor proporción fueron los casos con prótesis inferior (2.5%).

Tabla 5: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según antigüedad de la prótesis. Chiclayo, 2017

ANTIGÜEDAD DE LA PROTESIS	Frecuencia	Porcentaje
Menor a 1 año	4	10.0
De 1 a 10 años	27	67.5
De 11 a 20 años	7	17.5
De 21 a 30 años	2	5.0
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 5: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según antigüedad de la prótesis. Chiclayo, 2017



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

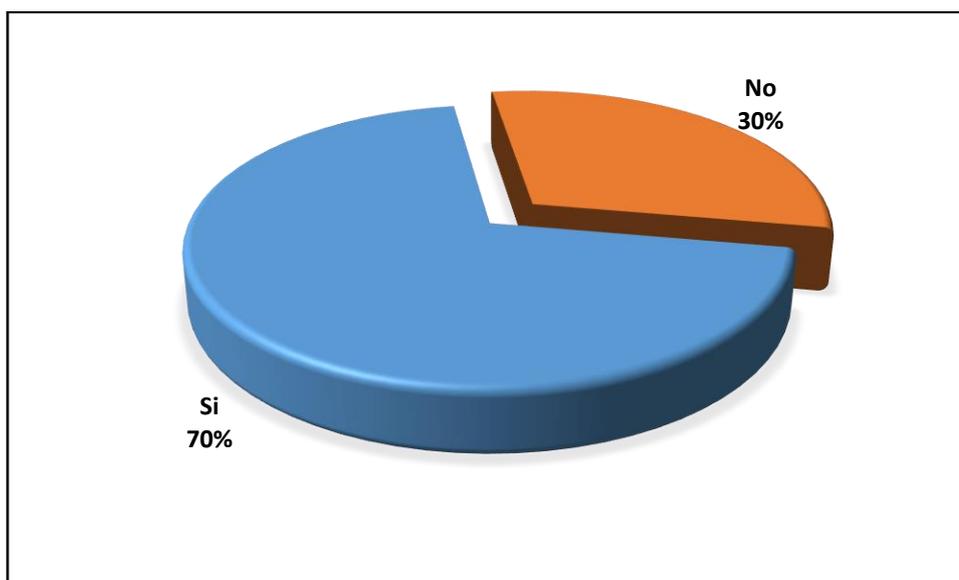
En el gráfico 5 y tabla 5; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, Predomina la antigüedad de la prótesis de 1 a 10 años (67.5%), el 17.5% su prótesis tiene una antigüedad de 11 a 20 años, el 10% el uso de prótesis es reciente porque tiene menos de 1 año de antigüedad, en cambio el 5% la prótesis tiene entre a 21 a 30 años.

Tabla 6: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según retención de la prótesis. Chiclayo, 2017

RETENCION	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	30.0
No	28	70.0
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 6: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según retención de la prótesis. Chiclayo, 2017



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

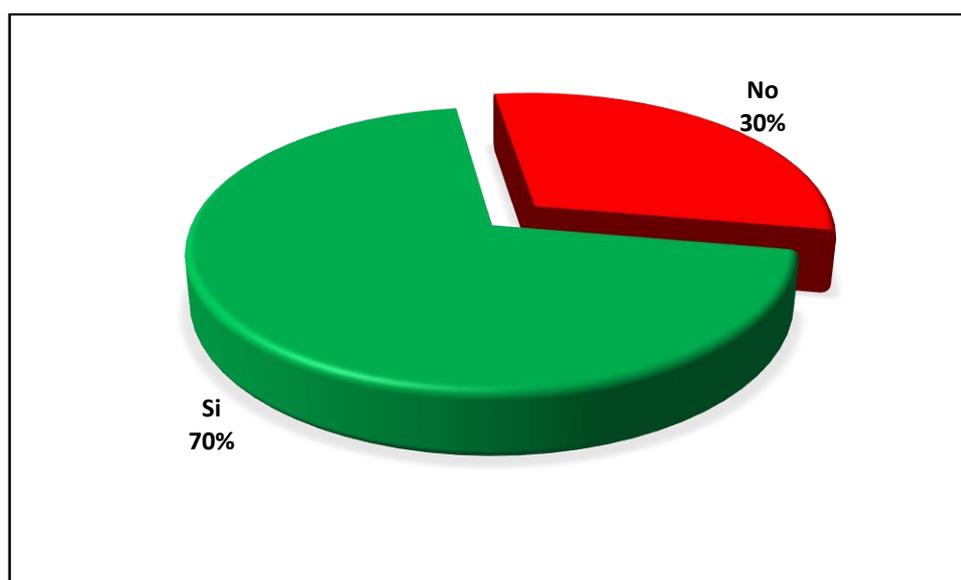
En el gráfico 6 y tabla 6; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, el 70% su prótesis no tiene retención y el 30% si tiene retención su prótesis.

Tabla 7: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, según hábito de Higiene. Chiclayo, 2017

HABITO DE HIGIENE	Frecuencia	Porcentaje
Si	28	70.0
No	12	30.0
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 7: Distribución de usuarios atendidos en el centro del adulto mayor EsSalud Patapo, hábito de Higiene. Chiclayo, 2017



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

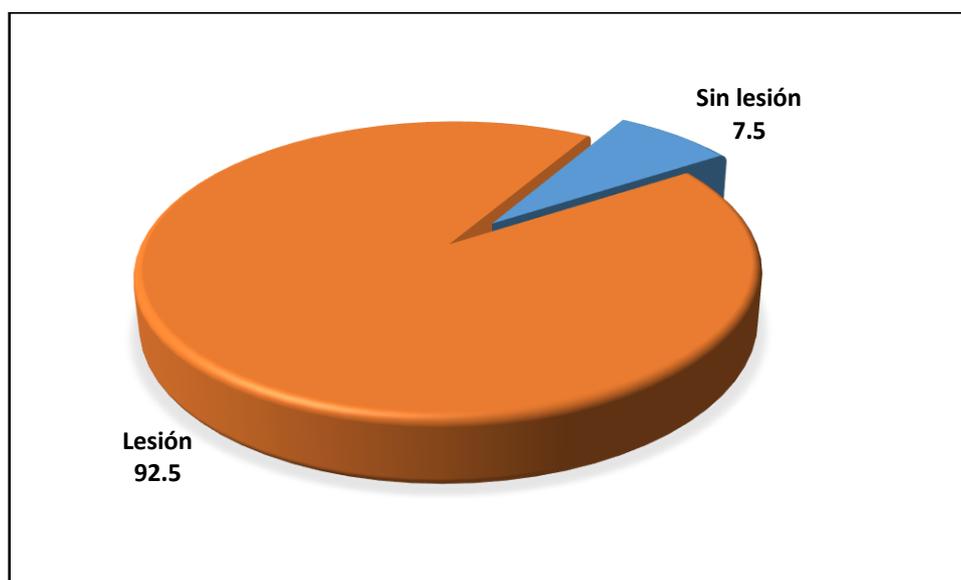
En el gráfico 7 y tabla 7; se puede observar que, del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, el 70% si tiene un hábito de higiene, porque realiza la limpieza diaria de la prótesis, el 30% no tiene un hábito de limpieza, porque no realiza la limpieza diaria de la prótesis.

Tabla 8: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Sin lesión	3	7.5
Lesión	37	92.5
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 8: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

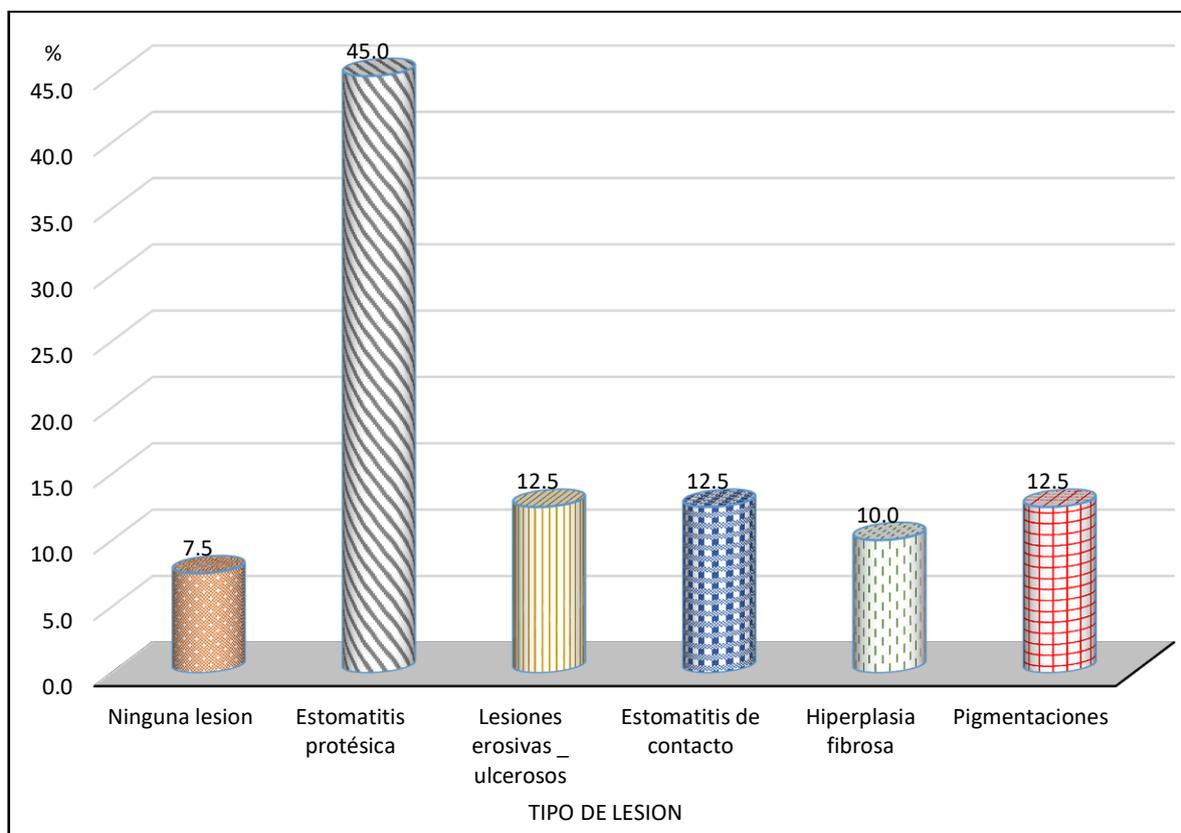
En el gráfico 8 y tabla 8; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, la prevalencia del 92.5% de lesiones bucales en los pacientes portadores de prótesis y 7.5% no tiene lesión bucal.

Tabla 9: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según tipo de lesión - Chiclayo, 2017.

TIPO LESION	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna lesión	3	7.5
Estomatitis protésica	18	45.0
Lesiones erosivas _ ulcerosos	5	12.5
Estomatitis de contacto	5	12.5
Hiperplasia fibrosa	4	10.0
Pigmentaciones	5	12.5
Total	40	100.0

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 9: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según tipo de lesión - Chiclayo, 2017.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

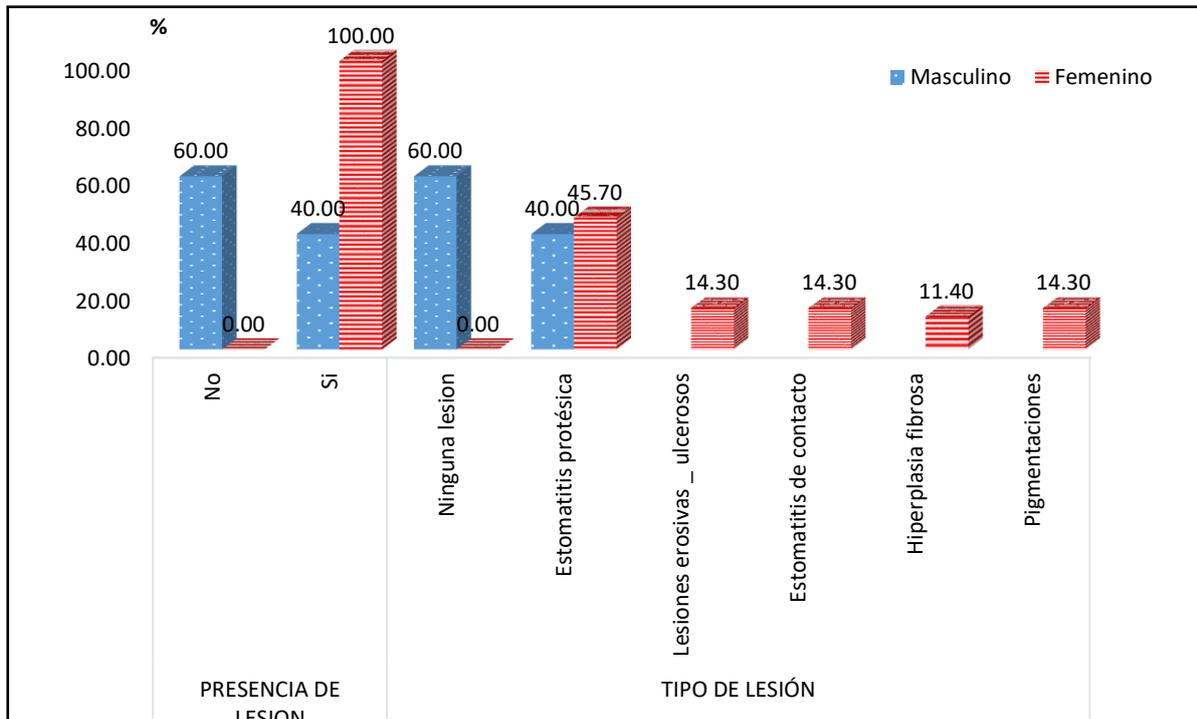
En el gráfico 9 y tabla 9; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, que son atendidos en el centro adulto mayor Essalud Patapo, predomina la lesión estomatitis protésica (45,0%), y el 7,5% no presenta ningún tipo de lesión

Tabla 10: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según sexo.

			SEXO		Total
			Masculino	Femenino	
PRESENCIA DE LESION	Sin lesión	f	3	0	3
		%	60.0%	0.0%	7.5%
	Lesión	f	2	35	37
		%	40.0%	100.0%	92.5%
Ninguna lesión	f	3	0	3	
	%	60.0%	0.0%	7.5%	
TIPO LESION	Estomatitis protésica	f	2	16	18
		%	40.0%	45.7%	45.0%
	Lesiones erosivas _ ulcerosos	f	0	5	5
		%	0.0%	14.3%	12.5%
	Estomatitis de contacto	f	0	5	5
		%	0.0%	14.3%	12.5%
	Hiperplasia fibrosa	f	0	4	4
		%	0.0%	11.4%	10.0%
	Pigmentaciones	f	0	5	5
		%	0.0%	14.3%	12.5%
	Total	f	5	35	40
		%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 10: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según sexo - Chiclayo, 2017.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

En el gráfico 10 y tabla 10; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, en la prevalencia de lesión, el 60% de hombres no presenta lesión, y el 100% de mujeres y 40% de hombres presentan lesión.

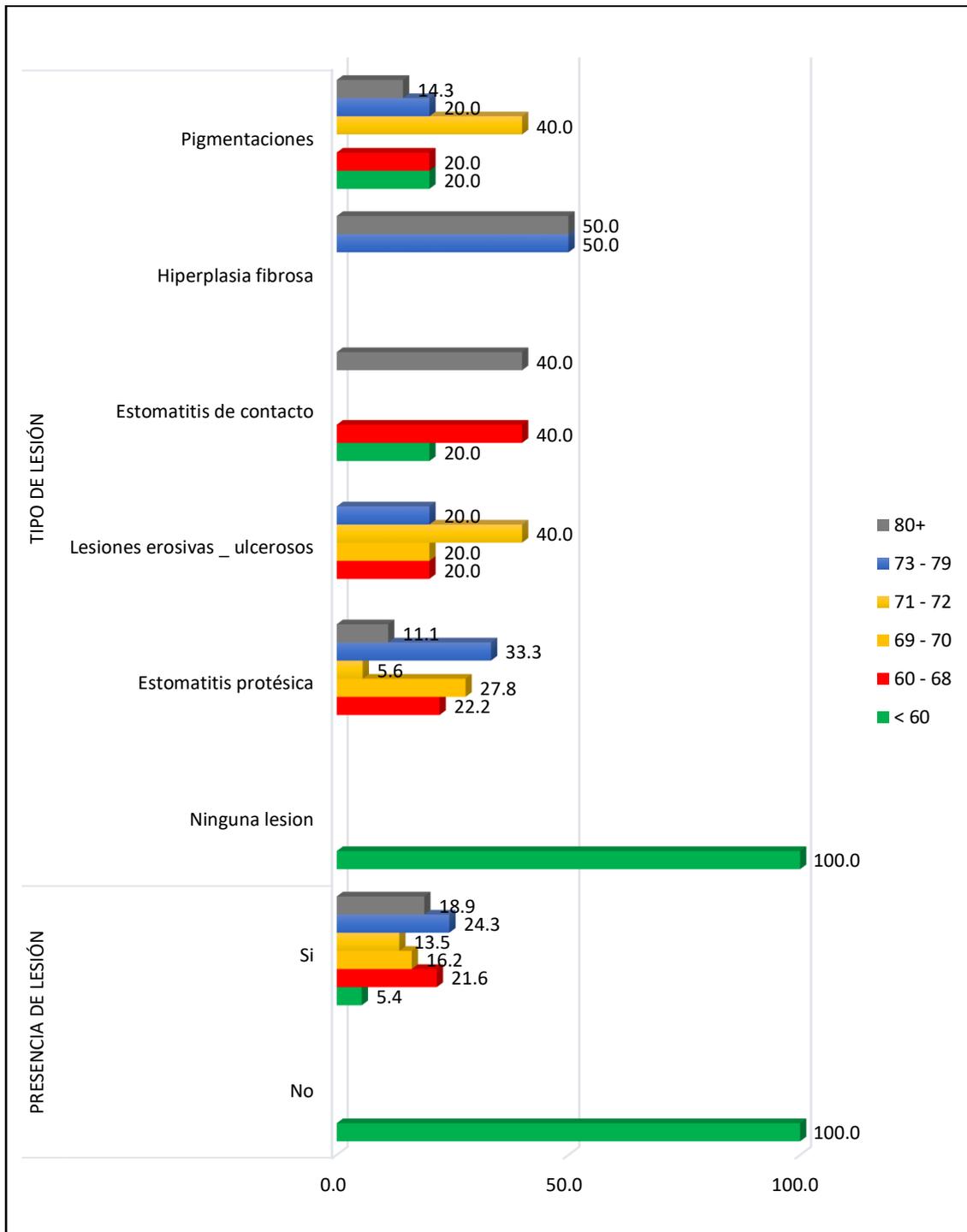
En cambio, según el tipo de lesión, el 40% de varones y 45.7% de mujeres presentan estomatitis protésica, el 14.3% de mujeres presenta lesiones erosivas ulcerosos, 14,3% estomatitis de contacto, 14.3% tiene pigmentación y en lo que respecta a la hiperplasia fibrosa el 11.4% de mujeres presenta dicha lesión.

Tabla 11: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según Edad - Chiclayo, 2017.

			EDAD						Total
			< 60	60 - 68	69 - 70	71 - 72	73 - 79	80+	
PRESENCIA DE LESIÓN	No	f	3	0	0	0	0	0	3
		%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Si	f	2	8	6	5	9	7	37
		%	5.4%	21.6%	16.2%	13.5%	24.3%	18.9%	100.0%
	Ninguna lesión	f	3	0	0	0	0	0	3
		%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis protésica	f	0	4	5	1	6	2	18
		%	0.0%	22.2%	27.8%	5.6%	33.3%	11.1%	100.0%
TIPO LESION	Lesiones erosivas _ ulcerosos	f	0	1	1	2	1	0	5
		%	0.0%	20.0%	20.0%	40.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis de contacto	f	1	2	0	0	0	2	5
		%	20.0%	40.0%	0.0%	0.0%	0.0%	40.0%	100.0%
	Hiperplasia fibrosa	f	0	0	0	0	2	2	4
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
	Pigmentaciones	f	1	1	0	2	0	1	5
		%	20.0%	20.0%	0.0%	40.0%	0.0%	20.0%	100.0%
Total		f	5	8	6	5	9	7	40
		%	12.5%	20.0%	15.0%	12.5%	22.5%	17.5%	100.0%

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 11: Distribución de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo, según Edad - Chiclayo, 2017.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

En el gráfico 11 y tabla 11; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, de los pacientes que no tienen lesión asociada al uso de prótesis, no presenta prevalencia de lesión el 100% de menores de 60 años.

Y el mayor grupo que presentan lesión se encuentra entre 73 a 79 años (24.1%), y el otro grupo de 60 a 68 años (21,6%) y el menor grupo que presenta prevalencia de lesión se encuentran los menores de 60 años (5.,4%).

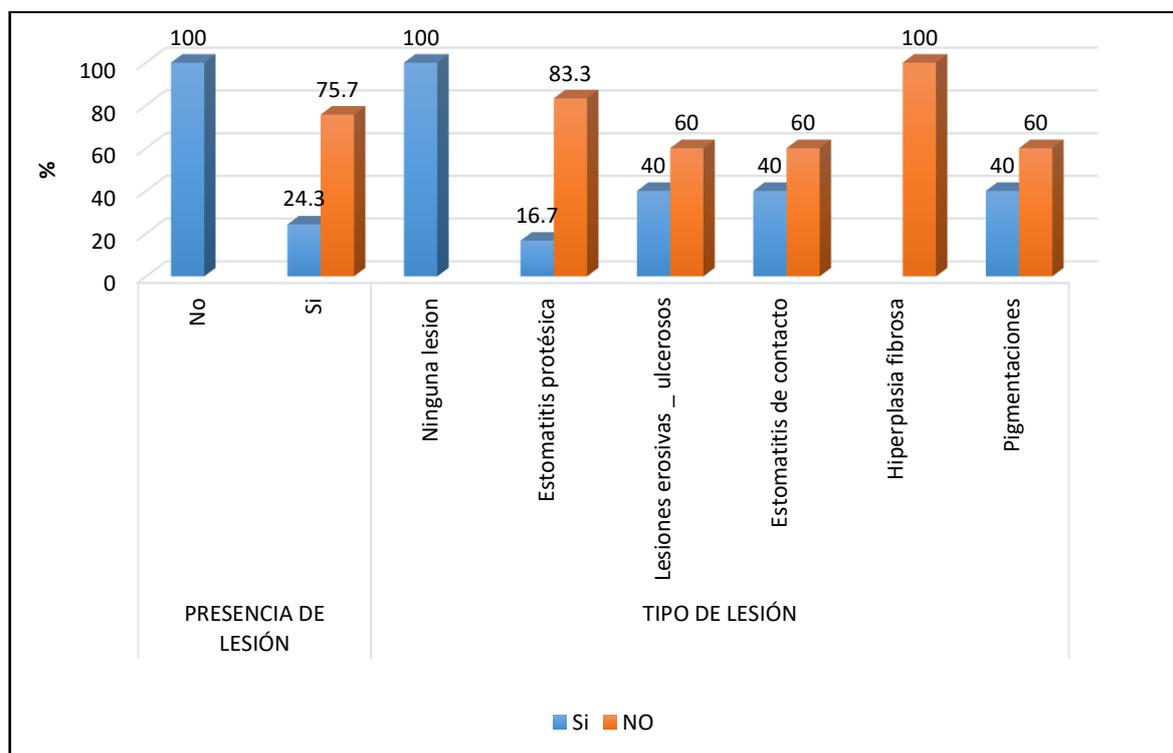
En cuanto al tipo de lesión en los que no presentan lesión predomino en los menores de 60 años (100%), la Estomatitis protésica predomino en los pacientes con 73 a 79 años (33,3%), y de 69 a 70 (27,8%), Lesiones erosivas ulcerosos predomino en los pacientes de 71 a 72 (40,0%), Estomatitis de contacto en pacientes de 60 a 68 años (40,0%) Hiperplasia fibrosa en los grupos de 73 a 79 años (50,0%) y mayores de 80 años (50,0%) y las pigmentaciones en los pacientes de 71 a 72 años (40,0%).

Tabla 12: Distribución de la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.

		RETENCION			
			Si	NO	Total
PREVALENCIA DE LESIÓN	No	f	3	0	3
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Si	f	9	28	37
		%	24.3%	75.7%	100.0%
TIPO LESION	Ninguna lesión	f	3	0	3
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis protésica	f	3	15	18
		%	16.7%	83.3%	100.0%
	Lesiones erosivas _ ulcerosos	f	2	3	5
		%	40.0%	60.0%	100.0%
	Estomatitis de contacto	f	2	3	5
		%	40.0%	60.0%	100.0%
	Hiperplasia fibrosa	f	0	4	4
		%	0.0%	100.0%	100.0%
	Pigmentaciones	f	2	3	5
		%	40.0%	60.0%	100.0%
Total	f	12	28	40	
	%	30.0%	70.0%	100.0%	

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 12: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.



Fuente: Pacientes atendidos en el centro adulto mayor EsSalud Pátapo

Interpretación

En el gráfico 12 y tabla 12; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, los pacientes que no tienen lesión, el 100% tienen buena retención en la prótesis.

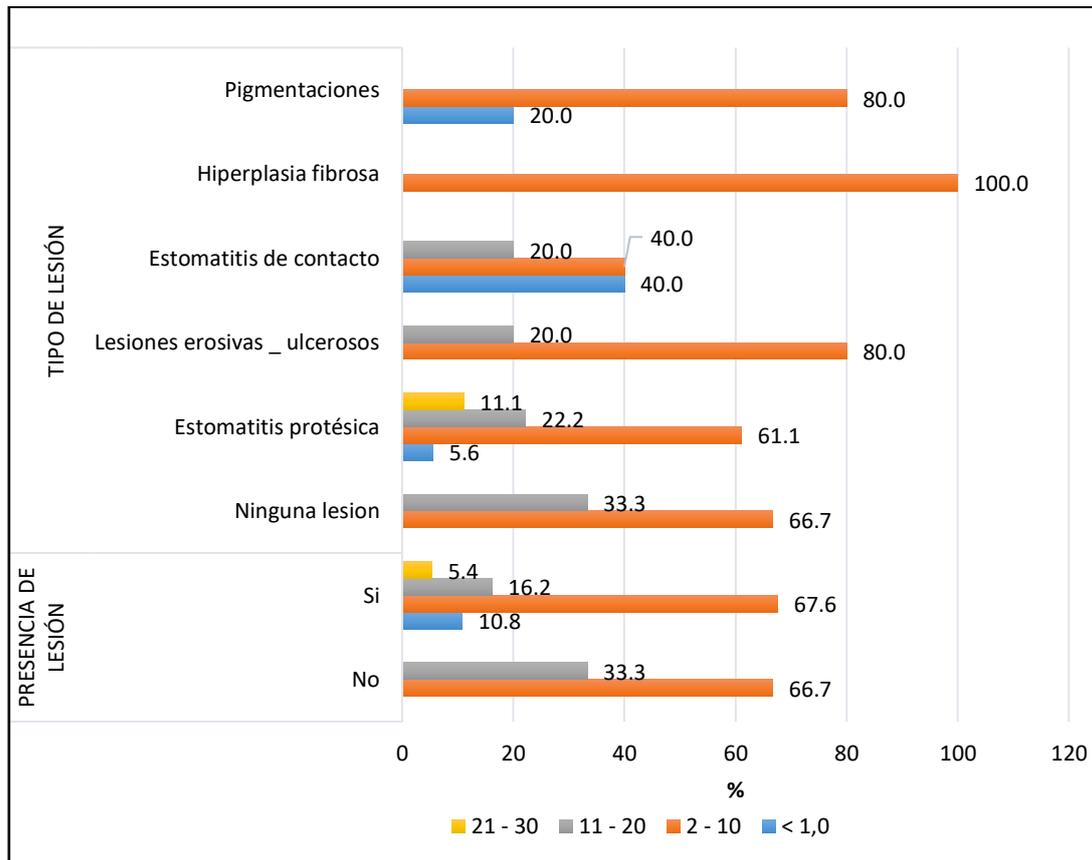
Y los que tienen lesión el 75.7% no tiene retención en la prótesis y el 24,7% si tiene retención.

Tabla 13: Distribución Relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo .

			ANTIGÜEDAD DE LA PROTESIS				Total
			< 1,0	2 - 10	11 - 20	21 - 30	
PREVALENCIA	No	f	0	2	1	0	3
		%	0.0%	66.7%	33.3%	0.0%	100.0%
DE LESION	Si	f	4	25	6	2	37
		%	10.8%	67.6%	16.2%	5.4%	100.0%
TIPO LESION	Ninguna lesión	f	0	2	1	0	3
		%	0.0%	66.7%	33.3%	0.0%	100.0%
	Estomatitis protésica	f	1	11	4	2	18
		%	5.6%	61.1%	22.2%	11.1%	100.0%
	Lesiones erosivas _ ulcerosos	f	0	4	1	0	5
		%	0.0%	80.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis de contacto	f	2	2	1	0	5
		%	40.0%	40.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	Hiperplasia fibrosa	f	0	4	0	0	4
		%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Pigmentaciones	f	1	4	0	0	5
		%	20.0%	80.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		f	4	27	7	2	40
		%	10.0%	67.5%	17.5%	5.0%	100.0%

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 13: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

En el gráfico 13 y tabla 13; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, los que no tienen lesión la antigüedad de la prótesis tiene de 2 a 10 años (66.7%) y 33,3% de 11 a 20 años.

Y los que tienen lesión, la antigüedad que predomina fue de 2 a 10 años (67,2%), mientras que la prótesis es nueva el 10.8% tiene lesión.

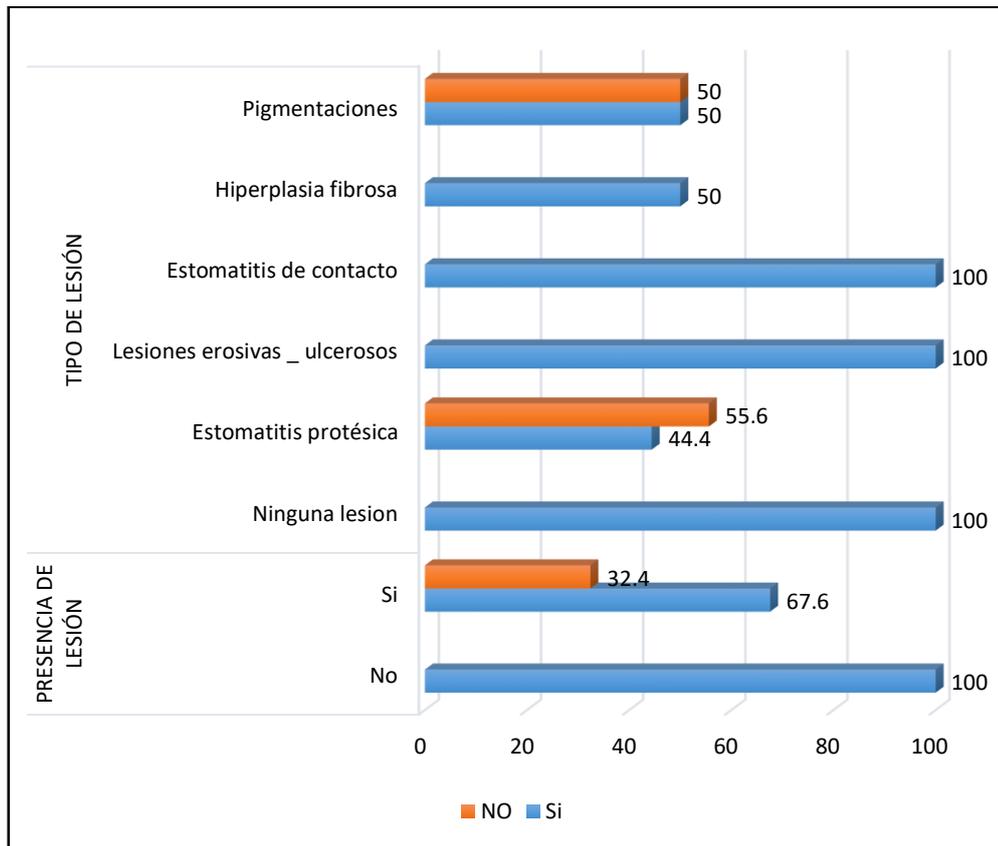
Los tipos de lesiones predominaron en el rango de antigüedad de 2 a 10 años, 61,1%, 80,0%, 40,0%, 100% y 80% en las lesiones Estomatitis protésica, Lesiones erosivas _ ulcerosos, Estomatitis de contacto, Hiperplasia fibrosa y Pigmentaciones respectivamente.

Tabla 14: Distribución de la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el hábito de higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.

		HABITO DE HIGIENE			Total
		Si	NO		
PREVALENCIA DE LESION	No	f	3	0	3
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Si	f	25	12	37
		%	67.6%	32.4%	100.0%
TIPO LESION	Ninguna lesion	f	3	0	3
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis protésica	f	8	10	18
		%	44.4%	55.6%	100.0%
	Lesiones erosivas _ ulcerosos	f	5	0	5
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Estomatitis de contacto	f	5	0	5
		%	100.0%	0.0%	100.0%
	Hiperplasia fibrosa	f	2	2	4
		%	50.0%	50.0%	100.0%
	Pigmentaciones	f	5	0	5
		%	100.0%	0.0%	100.0%
Total		f	28	12	40
		%	70.0%	30.0%	100.0%

Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Gráfico 14: Distribución de la prevalencia de lesiones bucales y el hábito de higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo.



Fuente: Historia clínica de Pacientes atendidos

Interpretación

En el gráfico 14 y tabla 14; se puede observar del total de pacientes portadores de prótesis total, los que no tienen lesión, el 100% si tiene higiene, de los que presentan lesión el 67,6% tiene higiene y el 32,4% no tienen higiene.

En relación al tipo de lesión, predomina en la estomatitis protésica que no tiene higiene (55,6%) y los que tienen pigmentaciones el 50% tiene higienes y el 50% no tiene higiene.

5.2. Prueba estadística para la contrastación de hipótesis

Planteamiento de la hipótesis:

Hipótesis general

H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar existe una alta o baja prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017, se utilizó la prueba;

$$H_0: r_{xy} = 0$$

$$H_a: r_{xy} \neq 0$$

Tabla 15: Frecuencias observadas y esperadas prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

	N observado	N esperada	Residuo
Sin lesión	3	20,0	-17,0
Lesión	37	20,0	17,0
Total	40		

Fuente: Datos procesados del cuestionario.

Donde el recuento esperado obtenido en cada celda de la tabla 16, se obtienen utilizando la siguiente formula:

$$E = \frac{\text{Total fila} \times \text{Total columna}}{\text{Total general}}$$

Interpretación

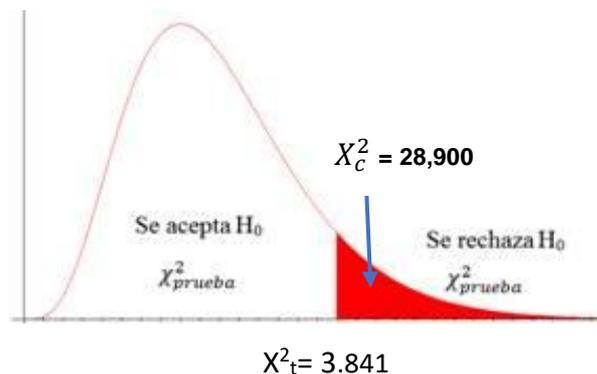
En la tabla 15, se aprecia los resultados observados y esperados se observa un alto grado de prevalencia de lesión (95%)

Tabla 16: Resultado de la prueba Chi cuadrado la alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo-

Estadísticos de prueba	
	Valor
Chi-cuadrado	28,900 ^a
gl	1
Sig. asintótica	,000

Fuente: Datos procesados del cuestionario.

Gráfico 15: Distribución Chi cuadrado para el análisis de significancia estadística la alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo.



Interpretación:

En la región crítica se observa que el valor de $X^2_c > X^2_t$ ($28,900 > 3.841$) y con p_value (valor de p) = $0.000 < 0,05 = \alpha$, la cual cae en la región de rechazo de la hipótesis nula. Esto nos permite concluir que efectivamente existe alta prevalencia de

lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar si existe o no una alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. se utilizó la prueba Chi-cuadrado:

Tabla 17: Resultado de la prueba Chi cuadrado alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Estadísticos de prueba

Sexo y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	8,700 ^a
gl	1
Sig. asintótica	,003

Estadísticos de prueba

Sexo y tipo de lesión	Valor
Chi-cuadrado	10,337 ^a
gl	5
Sig. asintótica	,066

Interpretación:

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 17, de la prueba Chi-cuadrado es 0,000 ($< 0,05$), y $\chi^2_t(3,841) < \chi^2_o(8,70)$, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que a un nivel de significancia de 0,05 (5%), Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Por lo tanto, hay un grado de asociación entre la prevalencia de lesión bucal en los portadores de prótesis total y el género. Donde la lesión bucal se asocia más con el género femenino.

En cambio, el tipo de lesión y el género no presenta relación.

Tabla 18: Resultado de la prueba Chi cuadrado alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Edad y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	8,700 ^a
gl	1
Sig. asintótica	,003

Edad y tipo de lesión	Valor
Chi-cuadrado	48.402 ^a
gl	25
Sig. asintótica	,003

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 19 de la prueba Chi-cuadrado es 0,000 ($< 0,05$), y $\chi^2_t(3,841) < \chi^2_o(8,70)$, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que a un nivel de significancia de 0,05 (5%), Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según la edad en pacientes atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Hipótesis específica 2

H₀. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H₁. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar si existe relación o no entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. se utilizó la prueba Chi-cuadrado:

Tabla 19: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Retención y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	7.568 ^a
gl	1
Sig. asintótica	,006

Retención y tipo de lesión	Valor
Chi-cuadrado	10.952 ^a
gl	5
Sig. asintótica	,052

Interpretación:

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 19, de la prueba Chi-cuadrado corregido (corrección de Yates) es 0,036 (< 0,05), y $\chi^2_t(3,841) > \chi^2_o(7,568)$, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que a un nivel de significancia de 0,05 (5%), relación entre la

prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. Es decir que los pacientes que no cuenta con retención en su prótesis tienen una mayor prevalencia de lesiones bucales asociadas a la prótesis total.

Hipótesis específica 3

H₀. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H₁. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar si existe o no relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017; se utilizó la prueba Chi-cuadrado:

Tabla 20: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Antigüedad de la prótesis y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	0.951 ^a
gl	3
Sig. asintótica	,813

Interpretación:

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 20, de la prueba Chi-cuadrado corregido (corrección de Yates) es 0,600 (> 0,05), y $\chi^2_t(7,814) > \chi^2_o(0,951)$, Aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que no existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. Pero si existe relación con el tipo de lesión.

Hipótesis específica 4

H₀. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H₁. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar si existe o no relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017; se utilizó la prueba Chi-cuadrado:

Tabla 21: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales e Higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Higiene y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	1.396 ^a
gl	1
Sig. asintótica	,238

Higiene y tipo de lesión	Valor
Chi-cuadrado	14.074 ^a
gl	5
Sig. asintótica	,015

Interpretación:

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 21, de la prueba Chi-cuadrado corregido es 0,238(> 0,05), y $\chi^2_t(3,841) > \chi^2_o(1,396)$, Aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que no existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. Pero si existe relación con el tipo de lesión.

Hipótesis específica 5

H₀. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

H₁. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.

Prueba de Hipótesis:

Para comprobar si existe o no relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017; se utilizó la prueba Chi-cuadrado:

Tabla 22: Resultado de la prueba Chi cuadrado relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017

Tipo de prótesis y prevalencia de lesión	Valor
Chi-cuadrado	12.834 ^a
gl	2
Sig. asintótica	,002

Tipo de prótesis y tipo de lesión	Valor
Chi-cuadrado	15.179 ^a
gl	10
Sig. asintótica	,126

Interpretación:

Como el valor de significancia que se observa en la tabla 22, de la prueba Chi-cuadrado es 0,002(< 0,05), y $x^2_t (5.991) > x^2_o (12.834)$, Rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Por lo tanto, podemos concluir que existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017. Pero si existe relación con el tipo de lesión. En cambio, existe relación con el tipo de lesión y el tipo de prótesis

5.3. Discusión

De acuerdo a los hallazgos en relación a determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017. El 92.5% si tiene lesión y el 7.5% no tiene lesión y un nivel de significancia de 5%, se indica que existe una alta prevalencia de lesiones bucales en los portadores de prótesis. Que difiere al resultado de Alpizar

B., Valladares M., Oca T., 2014 (Cuba), quienes obtuvieron un menor porcentajes de prevalencia de lesiones (78.5%). Y se asemeja a los resultados de Salazar E., Watanabe R., Reyes S., Vilchez E., Torres C., Vilchez Q. 2013, cuya población de estudio el 95 % presentó lesiones. Asimismo, la lesión que predominó fue la estomatitis protésica 45% y en menor proporción la hiperplasia fibrosa (10%)

Y cuando se determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según Edad y género, atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.

Se encontró que los menores de 60 no presentan lesiones (100%), y los que tienen lesiones el 24.3% tiene lesiones y tienen de 73 a 79 años, es decir se encuentra una relación entre la prevalencia de lesiones y edad porque en más se incrementa la edad del paciente se incrementa la probabilidad de presentar lesión bucal, en cuanto al tipo de lesión la estomatitis predomino en el rango de edad de 73 a 79 años (33,3%), las úlceras erosivas ulcerosas en el rango de edad de 71 a 72 años (40,0%), la estomatitis en el rango mayores de 80 años (40,0%), y la hiperplasia en los mayores de 73 años en un 100%. Que se sustenta en el aporte de Alpizar B., Valladares M., Oca T., 2014 (Cuba), porque asocia el incremento de la edad, y la prevalencia de lesiones.

En cuanto al género el 12,5% fueron del sexo masculino y el 87,5% del sexo femenino, el 60% de los varones no presentaron lesión y el 40% si presentaron lesión y el 100% de las mujeres presentaron lesión, coincide con Gonzales N., Rivero O., Nápoles I., Pérez D. 2016. (Cuba), porque asocian mujeres tienen mayor prevalencia tuvieron de las lesiones, porque las mujeres se encuentran más expuestas a los cambios hormonales. En cuanto al tipo de lesión y género en los varones predomino la estomatitis protésica, y en las mujeres también la estomatitis protésica.

Al establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, el 100% de los que no tienen lesión tienen retención la prótesis y 75.7% tiene prevalencia y no tiene retención. Y se acepta que existe relación entre la prevalencia de lesión y la retención, es decir los pacientes que no tiene retención su prótesis están más propensos a presentar lesiones bucales. Como lo manifiesta Salazar E., Watanabe R., Reyes S., Vilchez E., Torres C., Vilchez Q. 2013 (Lima), quienes afirman que los pacientes que presentan prótesis inestables han desarrollado lesiones sub-protésicas.

Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017. La que predominó fue en los que no tienen lesión fue los tenían prótesis con una antigüedad de 2 – 10 años (66,7%) y los tenían lesión (67,2%). Y no se establece relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores, lo cual difiere a los estudios de Alpizar B., Valladares M., Oca T., 2014 (Cuba), quienes encuentran asociación entre la prevalencia de lesiones y antigüedad de la prótesis, pero la diferencia en que en su estudio predominó la antigüedad de prótesis mayores de 21 años, pero se comprueba que las lesiones aparecen a partir de los cinco años de edad como manifiesta Gonzales N., Rivero O., Nápoles I., Pérez D. 2016. (Cuba),

Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017. Donde el 70% si realiza la higiene de su prótesis. Donde el 100% que no tiene lesión si tiene un buen hábito de higiene No se establece relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos. Difiere del estudio de Mamani J. Lima. 2015. Donde el 45% higieniza su prótesis, y obtuvieron también un porcentaje bajo de prevalencia de lesiones, y difiere de Alpizar B., Valladares M., Oca T., 2014 (Cuba), que encontraron asociación entre los factores prevalencia de lesión bucal e higiene. Lo cual se puede deber a otros factores que inciden en la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017

CONCLUSIONES

1. Se encontró una alta prevalencia de lesiones bucales asociadas al uso de prótesis dental, porque el 92,5% de los pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo presentan lesiones bucales y sólo el 7,5% no presenta lesiones, asimismo predominó la lesión estomatitis protésica (45,0%) y en menor proporción la Hiperplasia fibrosa (10,0%), cabe indicar que este resultado sólo se puede concluir para este grupo de pacientes.
2. La prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según la edad, se encuentra una asociación o relación porque el 100% de pacientes que no tenían lesión fueron menores de 60 años y los grupos con mayor edad presentaron relación en el rango de edad de 73 a 79 años (24,3%). La lesión estomatitis predominó en las edades de 73 a 79 años, las erosiones erosivas ulcerosas en las edades de 71 a 72 años, la estomatitis de contacto en mayores de 80 años y la hiperplasia en mayores de 73 años, mientras las pigmentaciones en las edades de 71 a 72 años, Encontrándose asociación entre la prevalencia de lesión bucal asociada al uso de prótesis y la edad de los pacientes portadores de prótesis total, al igual que con el tipo de lesión.

Según la prevalencia de lesión bucal asociada al uso de prótesis y el sexo de los pacientes portadores, se encontró que el 60% de los varones no presentaron lesión y el 40% si presentaron lesión, mientras en el sexo femenino el 100% presentaron lesiones bucales, siendo las mujeres que se encuentra más propensas a presentar lesiones bucales

3. Se establece la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017, porque el 75.7% que presentaron lesión no tenía retención la prótesis total. Y 24.3 % si tenían retención, mientras el 100% de los no presentaron lesión el 100% tenían retención en la prótesis, es decir los que no tienen retención en la prótesis total están más propensos a presentar lesiones, y el tipo de lesión es estomatitis protésica (83,3%).

4. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017. Los que no presentaron lesión predominó en la antigüedad de 2 a 10 años la prótesis los que no presentan lesión (66.7%) y los que presentaron en 67,6% en el mismo grupo de edad, además las prótesis tienen una antigüedad menor a 10 años.
5. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017
6. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017, pero no con el tipo de lesión y el tipo de prótesis.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al organismo rector de salud bucal implementar medidas de prevención a través de la educación en mantenimiento protésicos dirigidos a los usuarios pacientes.
2. Se recomienda al gerente del establecimiento de salud planificar sesiones informativas sobre el autocuidado de la salud bucal tomando como referencia el público objetivo entre los 73 y 79 años de edad en la cual se definen formas y manejos de patologías bucales tales como estomatitis y erosiones producto de la aplicación protésica.
3. Se recomienda al gerente del establecimiento de salud planificar sesiones informativas sobre el autocuidado de la salud bucal tomando como referencia el público objetivo entre los 73 y 79 años de edad en la cual se definen formas y manejos de patologías bucales tales como estomatitis y erosiones producto de la aplicación protésica.
4. Se recomienda al profesional cirujano dentista evaluar el tipo de lesión secundaria a la fijación protésica y generar mecanismos de evaluación y control permanente de la prótesis en referencia.
5. Se recomienda al profesional cirujano dentista del establecimiento realizar investigaciones en relación a la antigüedad de la prótesis en pacientes de pacientes de la tercera edad; para determinar su relación directa con lesiones secundarias ya estudiadas.
6. Se recomienda a todo el personal del establecimiento involucrarse en los procesos de prevención en salud bucal destinados a la profilaxis dental a nivel comunitario.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. OMS | La salud mental y los adultos mayores [Internet]. WHO. [citado 20 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/>
2. Sáez Carriera R, Carmona M, Jiménez Quintana Z, Alfaro X. Cambios bucales en el adulto mayor. Rev Cuba Estomatol. 2007;44(4):0–0.
3. Chiong GA, Pérez SR, Medina SJS, Álvarez LD. Caracterización de las lesiones de la mucosa bucal en pacientes portadores de prótesis. Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]. 14 de agosto de 2014 [citado 27 de febrero de 2017];39(8). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/216>
4. García Alpizar B, Benet Rodríguez M, Castillo Betancourt E. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor: una preocupación de todos. MediSur. febrero de 2010;8(1):36–41.
5. Sara María Jiménez Estrada C del CGM, M en O María del SC Rodríguez Fernández M en OEMLG. IntraMed - Artículos - Lesiones en la mucosa bucal portadores de prótesis removibles [Internet]. [citado 27 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=82970&pagina=2>
6. García MM, Hidalgo SH, Gómez SMD. Salud Bucal En Pacientes Portadores De Prótesis. Etapa Diagnóstica [Internet]. Archivo Médico de Camagüey. 2006 [citado 27 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211117629005>
7. Lesiones en la mucosa oral originadas por prótesis – Gaceta Dental [Internet]. [citado 28 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.gacetadental.com/2009/02/lesiones-en-la-mucosa-oral-originadas-por-prtesis-31690/>
8. Chávez-Reátegui BDC, Manrique-Chávez JE, Manrique-Guzmán JA. Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales del paciente adulto mayor: Revisión de literatura. Rev Estomatológica Hered. 17 de noviembre de 2014;24(3):199.

9. Ley del Adulto Mayor: norma insta a parientes a dar vivienda a adultos mayores [Internet]. El Comercio. 2016 [citado 28 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://elcomercio.pe/sociedad/peru/nueva-ley-adulto-mayor-insta-parientes-dar-vivienda-adultos-mayores-noticia-1918672>
10. .: MINSA .: - Ministerio de Salud del Perú [Internet]. [citado 28 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16002>
11. González N, Jesús I de, Rivero Pérez O, Nápoles G, Inés C, Pérez Sarduy D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. *Rev Arch Méd Camagüey*. abril de 2016;20(2):158–66.
12. Cordova C, Valdés AM, Jorquera G, Mahn E, Fernández E. Distribution of traumatic injuries after the installation of complete dentures in adult patients. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. abril de 2016;9(1):48–53.
13. Iturriaga MES, Romagosa DER, Tardón RA, Martín EAR. Estomatitis subprotésica en pacientes venezolanos portadores de prótesis removibles. *Denture Stomatitis Venezuelan Patients Removable Prothes*. noviembre de 2013;17(11):8057–63.
14. Alpízar BG, Valladares MC, Oca T de JMM de. Prótesis totales y lesiones bucales en adultos mayores institucionalizados. *Rev Finlay*. 2 de marzo de 2012;2(1):32–44.
15. Salazar, E, Watanabe R, Reyes S, Vilchez Quintana E, Torres C, Vilche Quintana M. Lesiones subprotésicas en pacientes portadores de prótesis completa. 16(1). 2013;1:29–31.
16. Mamani Sotomayor, J A. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales removibles en pacientes del asilo lira Arequipa. [Internet]. 2015. [Citado el 25 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3289>
17. Nuño Ballester, Javier. Lesiones en la mucosa oral originadas por prótesis – *Gaceta Dental* [Internet]. [citado 28 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.gacetadental.com/2009/02/lesiones-en-la-mucosa-oral-originadas-por-prtesis-31690/>

17. Prostodoncia y prótesis dental [Internet]. Salud dental en Saludisima. 2009 [citado 7 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://dental.saludisima.com/prostodoncia-y-protesis-dental/>
18. Menéndez Vasquez Luis. La consejería de salud bucal y su utilidad para la especialidad de prótesis estomatológica. Scielo Cuba [Internet]. febrero de 2008 [citado 7 de marzo de 2017]; Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibsipansp/reader.action?docID=10212431>
19. Dentadura - Qué son las prótesis dentales | Corega [Internet]. [citado 8 de marzo de 2017]. Disponible en: http://www.corega.com/content/non-cf-consumer-healthcare/oral-polident/es_ES/home/considerando-protesis.html
20. Salud bucal: limpieza y mantenimiento de prótesis dentales | Corega [Internet]. [citado 8 de marzo de 2017]. Disponible en: http://www.corega.com/content/non-cf-consumer-healthcare/oral-polident/es_ES/home/vivir-con-protesis.html
21. Meneses Gómez, Edwin Járitzon, Garcillán Izquierdo, María del Rosario, Bratos Calvo, Eduardo. Salud bucodental y calidad de vida oral en los mayores [Internet] [Doctorado]. 2010 [citado 7 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibsipansp/reader.action?docID=10536127>
22. Cennelier M. La Alergia y la homeopatía. Editorial Paidotribo; 1999. 356 p.
23. Portales Medicos. Estomatitis Subprótesis en pacientes con aparatología protésica. 2015. [Internet]. [Citado 7 de marzo 2017]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/estomatitis-subprotesis/2/>
24. Gutiérrez Segura M, Sánchez Ramírez Y , Castillo Santiesteban Y. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. Holguin. [Internet]. CCM vol.17 no.4. 2013. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400005
25. El Diagnóstico en Clínica Estomatológica. Ed. Médica Panamericana; 686 p.
26. García JA, Jiménez F, Arnaud M del R, Ramirez Y, Llno Ieticia. Introducción a la metodología de la investigación en ciencias de la salud. Madrid: MCGRAW HILL; 2011.

27. Corona, M. R. Jiménez, W. Urgellés. Lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores con prótesis dentales totales. MEDISAN vol.21 no.7 Santiago de Cuba jul. 2017. ISSN 1029-3019.
28. Gonzáles Ramos RM, Herrera López, IB; Osorio Núñez, B y Madrazo Ordaz, D. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. Revista Cubana de Estomatología. 47(1). 2010.105-114
29. Rodríguez Fernández, MS. Portillo Recio, A. Lama González, EM. Hernández Solís, SE. Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil, Yucatán. Revista ADM; 71 (5): 221-225. 2014
30. Ayuso Montero R, Torrent Collado J, López López J. RCOE 2004 vol.9 no.6. Disponible en: Estomatitis protésica: puesta al día. [En línea]. URL disponible: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000600004

ANEXOS

Anexo 01: Carta de presentación

“Año del buen servicio al ciudadano”

Asunto: Solicito permiso para intervención en la institución del Centro del
Adulto Mayor EsSalud Pátapo

Sr. Fernández Vásquez Cesar Humberto
Presidente de la Junta directiva del centro de Salud Adulto Mayor EsSalud –
Pátapo.

Yo Karina Yoani Díaz Llamo, identificada con DNI N° 74205497, Estudiante de
la Universidad Alas Peruanas de la escuela académico profesional De
estomatología, ante usted con el debido respeto expongo.

Me dirijo a usted con la Finalidad solicitar permiso para poder realizar
intervención en el centro de adulto mayor EsSalud Pátapo, con las pacientes de
odontología, durante el mes de Agosto, en la recopilación de información de la
investigación que se titula: “PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN
PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL
CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD PATAPO –CHICLAYO, 2017”

Por lo expuesto:
Ante usted quedo, que acceda a mi solicitud.

Resali 10 de Mayo 2017

Lambayeque, 10 de Mayo del 2017



Atentamente

17422861



Bach. Karina Yoani Díaz Llamo
DNI: 74205497

Anexo 02: constancia de desarrollo de la investigación

El que suscribe sr. Fernández Vásquez Cesar Humberto Presidente de la Junta directiva del centro de Salud Adulto Mayor EsSalud – Pátapo. Otorga la presente:

CONSTANCIA

A la srta. Karina Yoani Díaz Llamo, identificada con DNI N° 74205497, que ha realizado su investigación el centro de Adulto Mayor EsSalud Pátapo, titulada "PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD PATAPO –CHICLAYO, 2017", durante el 18 de mayo al 1 de setiembre.

Se extiende la presente a pedido del interesado, para efectos legales que convengan.

Atentamente

5 de setiembre del 2017



Fernández Vásquez Cesar Humberto

Presidente

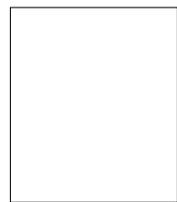


HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**“PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES
PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL
ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017”**

Investigadora: Díaz Llamo Karina Yoani

Yo....., doy constancia de haber sido informado(a) y de haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación. “PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017”, teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; acepto ser analizado clínicamente por la responsable del trabajo y contribuir a su estudio de investigación.



Huella dactilar



Firma

Anexo 04: Instrumento de recolección de datos

Instrumento de evaluación de las lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total.

Ficha de recolección de datos



I. Características Personales

Edad: _____

Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

Grado de Instrucción:

Primaria incompleta ()

Primaria completa ()

Secundaria incompleta ()

Secundaria completa ()

Superior incompleto ()

Superior completo ()

Procedencia

Rural ()

Urbana ()

Ocupación:

II. Paciente desdentado:

Tipo de prótesis

Superior ()

Inferior ()

Completa ()

Tiempo de uso de la prótesis: _____

Retención

Si ()

No ()

Hábito de Higiene

Limpieza diaria de la prótesis: si () No ()

III. Tipo de lesiones

Estomatitis protésica si () No ()

Lesiones erosivo - ulcerosos si () No ()

Hiperplasia papilar inflamatoria si () No ()

Estomatitis de contacto si () No ()

Reacción liquenoide si () No ()

Hiperqueratosis friccional si () No ()

Granuloma telangiectásico si () No ()

Epulis fisurado si () No ()

Hiperplasia fibrosa si () No ()

Pigmentaciones si () No ()

Anexo 05: Matriz de consistencia

TÍTULO: PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud – Pátapo – Chiclayo, 2017?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según edad y género, atendidos en el Centro de Salud del Adulto</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total, según Edad y género, atendidos en el Centro de Salud del Adulto</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Uso de prótesis totales</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Lesiones bucales</p>	<p>La población estará conformada por 40 pacientes adultos mayores que se atiende en el centro de Salud del adulto mayor Essalud y que usan prótesis total</p>

<p>Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo – Chiclayo 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones</p>	<p>Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017.</p> <p>Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017</p> <p>Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.</p> <p>Establecer la relación entre la prevalencia de</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H0. No existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H1. Existe alta prevalencia de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis total según edad y género atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis en</p>		
--	---	--	--	--

<p>bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo, 2017?</p>	<p>lesiones bucales y la higiene de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.</p> <p>Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el Centro de Salud del Adulto Mayor Essalud Pátapo - Chiclayo ,2017.</p>	<p>pacientes portadores de prótesis total atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H1. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la retención de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto</p>		
---	--	--	--	--

		<p>mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H1. Existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y la antigüedad de la prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H0. No existe relación entre la prevalencia de lesiones bucales y el tipo de prótesis total en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.</p> <p>H1. Existe relación entre la prevalencia de lesiones</p>		
--	--	---	--	--

		bucales y el tipo de prótesis en pacientes portadores atendidos en el centro de Salud del adulto mayor Essalud Pátapo – Chiclayo, 2017.		
--	--	---	--	--

Anexo 06: Fotografías



Fotografía 1: Prótesis total



Fotografía 2: Higiene de la prótesis total



Fotografía 3: Estado de la prótesis completa



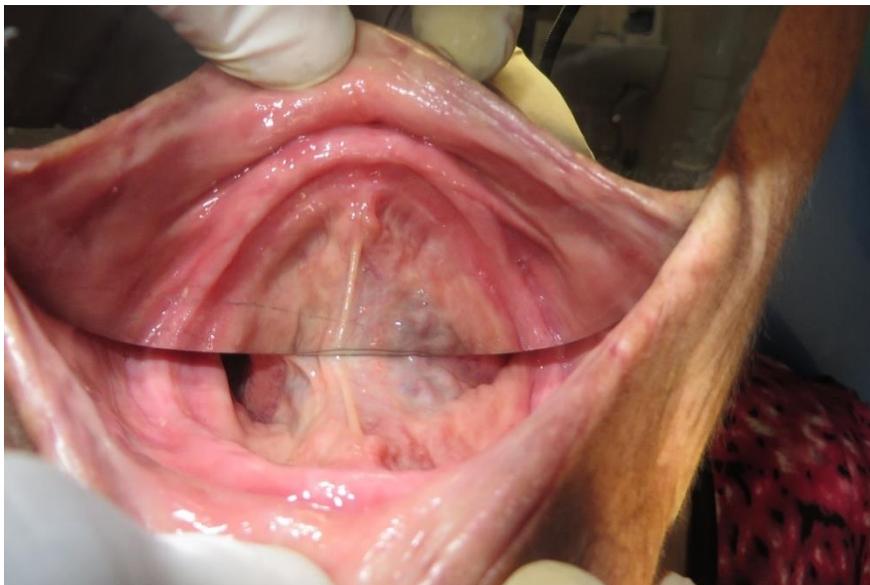
Fotografía 4: Muestra de estudio - Adulto mayor



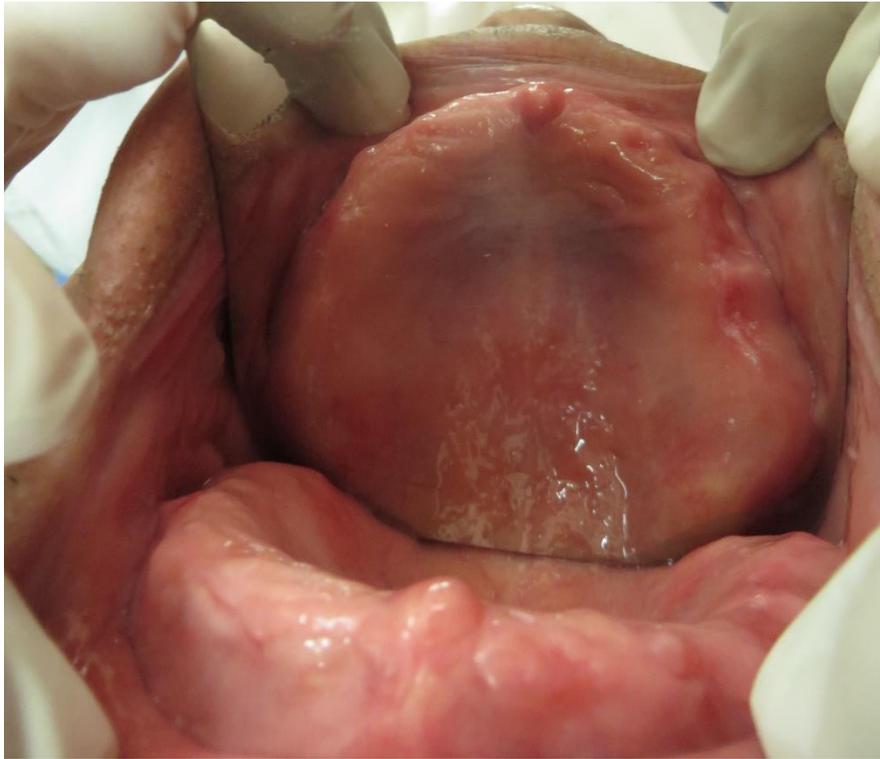
Fotografía 5: Lesión ulcera erosiva



Fotografía 6: Lesión erosiva ulcerosa



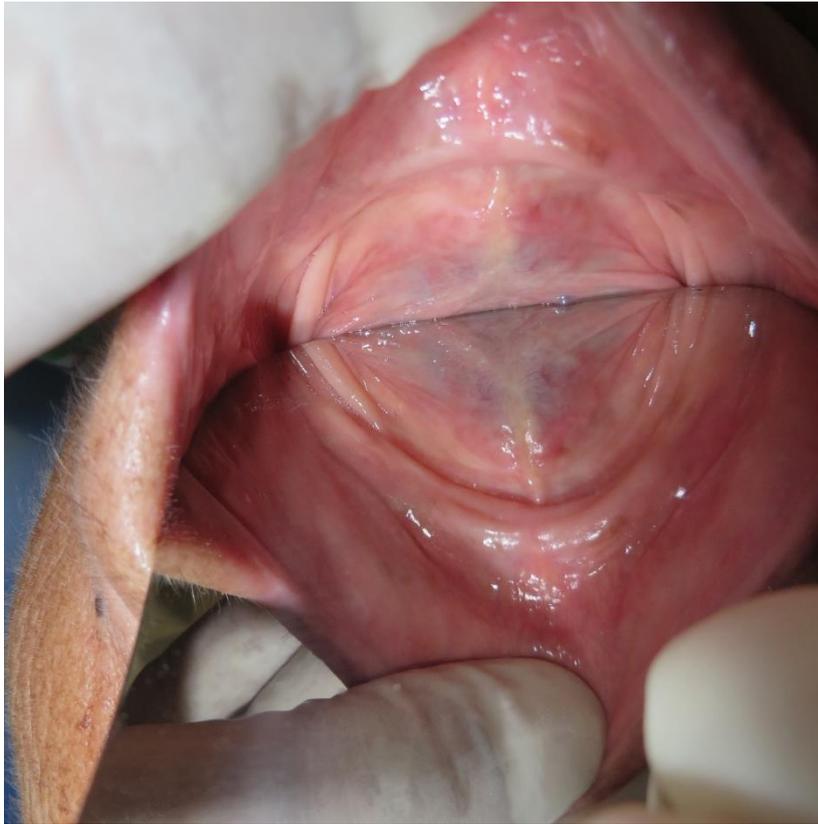
Fotografía 7: Lesión Hiperplasia fibrosa



Fotografía 8: Hiperplasia fibrosa



Fotografía 9: Estomatitis de Contacto



Fotografía 10: Pigmentaciones



Fotografía 11: Paciente con estomatitis de contacto

Anexo 07: Declaración Jurada de veracidad del informe

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DEL INFORME DE TESIS
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Yo, Karina Yoani Díaz Llamo, identificada con DNI N° 74205497 y con dirección Sector Cerro Mirador Mz. 84 LT. 9, DECLARO BAJO JURAMENTO, la veracidad de la información consignada en el plan de tesis denominada, **“PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD PATAPO – CHICLAYO, 2017”**. es información original analizada y verificada por el programa de antiplagio plagiarism checker es un riesgo medio de 11%. Caso contrario estaré incurriendo en el delito contra el código penal.

Chiclayo, 8 de setiembre de 2017



Firma del bachiller

Karina Yoani Díaz Llamo

DNI N° 74205497

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

... que la firma que antecede pertenece a
Karina Yoani Díaz Llamo
Identificado (a) con: DNI 74205497
Conforme al art. 108 D. Leg. 1049, El Notario no asume
responsabilidad sobre el contenido del documento.

Chiclayo, 11 2 SEP 2017



Henry Macedo Villanueva
ABOGADO - NOTARIO DE CHICLAYO
Reg. CNLAM N° 23

Anexo 08: Oficio dirigido al experto 1



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Chiclayo, 19 Julio de 2017

Oficio N° 001 - FMC – 2017

Señor (a)

..... C.D. FRÁXIDES NOR BENDEZÚ

Asunto: Validación del instrumento por juicio de experto

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, seguidamente informarle, que como parte del proyecto: "PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017". Es necesario realizar la validación del instrumento de recolección de datos a través de juicio de expertos.

Para darle rigor científico al instrumento que adjunto, le solicito a usted su participación como juez, apelando a su trayectoria, reconocimiento y amplia experiencia en el campo de la investigación.

Agradeciendo por anticipado su participación en la presente me despido de usted expresándole mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente

Br. Karina Yoani Díaz Llamo

Se adjunta:

Formato sobre informe sobre juicio de experto del instrumento de medición (2)
Instrumento de ficha de recolección de datos
Matriz de consistencia.

Anexo 10: Oficio dirigido al experto 2



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Chiclayo, 19 Julio de 2017

Oficio N° 001 - FMC - 2017

Señor (a)

Rosa Maressol Tzella Ramirez

Asunto: Validación del instrumento por juicio de experto

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, seguidamente informarle, que como parte del proyecto: "PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017". Es necesario realizar la validación del instrumento de recolección de datos a través de juicio de expertos.

Para darle rigor científico al instrumento que adjunto, le solicito a usted su participación como juez, apelando a su trayectoria, reconocimiento y amplia experiencia en el campo de la investigación.

Agradeciendo por anticipado su participación en la presente me despido de usted expresándole mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente

Br. Karina Yqani Díaz Llamo

Se adjunta:

Formato sobre informe sobre juicio de experto del instrumento de medición (2)
Instrumento de ficha de recolección de datos
Matriz de consistencia.

Anexo 12: Oficio dirigido al experto 3



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Chiclayo, 19 Julio de 2017

Oficio N° 001 - FMC – 2017

Señor (a)

..... Mostacero Abanto Daivy Daniel

Asunto: Validación del instrumento por juicio de experto

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, seguidamente informarle, que como parte del proyecto: "PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL ATENDIDOS EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD - PATAPO 2017". Es necesario realizar la validación del instrumento de recolección de datos a través de juicio de expertos.

Para darle rigor científico al instrumento que adjunto, le solicito a usted su participación como juez, apelando a su trayectoria, reconocimiento y amplia experiencia en el campo de la investigación.

Agradeciendo por anticipado su participación en la presente me despido de usted expresándole mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente



Br. Karina Yoani Díaz Llamo

Se adjunta:

Formato sobre informe sobre juicio de experto del instrumento de medición (2)
Instrumento de ficha de recolección de datos
Matriz de consistencia.

