



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

TESIS

**RELACION ENTRE SALUD BUCAL Y USO DE PROTESIS
DENTALES EN PACIENTES DE LA CLINICA ODONTOMEDICA
SALUD DE CAJAMARCA 2021**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. CARMELA, NAVARRO ALEJANDRIA

ASESOR:

Mg. ANTONIO AURELIO, DURAND VASQUEZ

CHICLAYO – PERÚ

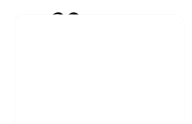
2021

Dedico este trabajo primeramente a Dios por darme la vida, la salud y la fuerza necesaria para poder concretizar algunos de mis propósitos de ser cirujano dentista.

A mi querido papá Juan Navarro que hace un año partió de este mundo terrenal estoy segura que desde el lugar donde se encuentre guiara y cuidara de mi persona, a mi amada madre y hermanos por su incesante motivación para seguir adelante.

A mi esposo Porfirio Medina por ser mi mayor apoyo durante toda mi carrera, a mi querida hija Angheles Medina por ser mi fortaleza y la razón de todo lo que deseo emprender.

Autora Carmela Navarro Alejandría.



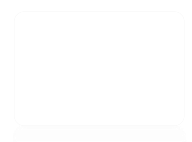
Agradecer primeramente a Dios por darme la suficiente fortaleza para seguir superándome profesionalmente, a mi esposo y a mi hija por su motivación constante, a mi madre y mis hermanos por sus sabios consejos.

A los docentes de la universidad Alas Peruanas por sus enseñanzas y brindarme los conocimientos en el desarrollo de cada una de las materias.

Al Gerente de la clínica Odontomedic salud Cajamarca el Doctor Celso Alejandría Alarcón por permitir realizar la recolección de datos y brindarme la información necesaria para la ejecución de la tesis.

A la jefa del centro de salud donde elaboro por su apoyo con los permisos y cambios de turno para continuar con mis estudios.

Autora Carmela Navarro Alejandría



INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
Capítulo I: Planteamiento del problema.....	11
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	11
Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3 Objetivos de la investigación.....	12
1.4 Justificación de la investigación.....	15
1.5 Limitaciones de estudio.....	15
Capitulo II: Marco Teórico.....	16
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.2. Bases teóricas.....	19
2.3. Definición de términos básicos.....	29
Capitulo III. Hipótesis y variables de la investigación.....	31
3.2. Variables definición conceptual y operacional.....	31
Capitulo IV: Metodología de la investigación.....	32
4.1. Metodología de la investigación.....	32
4.2. Diseño muestral.....	32
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	36
4.5. Aspectos éticos.....	37
Capítulo V: Resultados.....	38
5.1. Análisis descriptivo.....	37
5.2. Análisis inferencial.....	50
Discusión.....	55

Conclusiones.....	57
Recomendaciones.....	58
Fuentes de información.....	59
Anexo n° 1: consentimiento informado.....	65
Anexo n° 2: instrumento de recolección de datos.....	66
Anexo n° 3: constancia de la investigación.....	69
Anexo n°4: matriz de consistencia.....	70
Anexo n° 5: imágenes durante la investigación realizada.....	71

INDICE DE TABLAS

TABLA 01: Impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	37
TABLA 02: Frecuencia en el empleo de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	39
TABLA 03: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	41
TABLA 04: Tipo de prótesis dentales empleados en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	43
TABLA 05: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según sexo.	45
TABLA 06: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según edad.....	47
Tabla N° 07: Determinar la frecuencia del uso de prótesis dental en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021, según su sexo.....	49
TABLA 08: Determinar la frecuencia del uso de prótesis dental en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según su edad.....	51

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 01: Impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	38
GRAFICO 02: Frecuencia en el empleo de prótesis dentales pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	40
GRAFICO 03: Impacto de la salud oral pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.....	42
GRAFICO 04: Tipo de prótesis dentales empleados pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca	44
GRAFICO 05: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021...según sexo.....	46
GRAFICO 06: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021...según edad.....	48
GRAFICO N° 7:Determinar la frecuencia del uso de protesis dental en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según su sexo.....	50
GRAFICO N° 8: Frecuencia del uso de protesis dental en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según su sexo.....	52

RESUMEN

Introducción Poseer una buena salud bucal es de gran importancia para obtener una buena condición de vida, porque a la salud dental se le vincula estrechamente con la salud general, el objetivo establecer si existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic Salud Cajamarca 2021. Metodología se hizo entrega del consentimiento informado a los pacientes, en el cual se le explico de forma clara y sencilla sobre la participación en el estudio voluntario, el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información será de absoluta confidencialidad. Luego de aceptar la participación en el estudio se procedió a desarrollar el cuestionario de evaluación que consta de 14 preguntas y finalmente se les realizo el examen clínico bucal. Se utilizó el instrumento OHIP-14 que es un indicador fiable y válido de la calidad de vida, siendo un método de encuesta, la técnica del formulario del perfil de Impacto de Salud Bucal. El puntaje para definir las jerarquías de óptimo, intermedio y deficiente condición de vida. La presente investigación tiene un Nivel III, o también conocido como un nivel correlación por la asociación o relación de variables. Resultados, en el impacto de salud bucal y el uso de prótesis dental los pacientes que lo usan todo el día; el 38.4% presentan excelente condición de vida en salud bucal, el 28.8% presentan Regular condición de vida y solo 6.8% Mala condición de vida en salud bucal. En cuanto a la frecuencia del uso de prótesis se observa que el 74% lo usa todo el día y el 26% parcialmente. En lo que respecta a la salud oral de pacientes; el 54.8% presenta Excelente condición de vida, el 37% Regular condición de vida y el 8.2% tiene Mala condición de vida. En cuanto al tipo de prótesis dentales, el 71.2% utiliza prótesis dental fija y el 28.8% utiliza prótesis dental removible. Se concluye que si existe relación significativa entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales, donde el mayor porcentaje presenta excelente condición de vida, usan prótesis dental todo el día, y las prótesis fijas son las más usadas por los pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.

Palabras clave: Calidad de vida, impacto de salud bucal, prótesis dental, prótesis fija, prótesis removible.

ABSTRACT

Introduction Having good oral health is of great importance to obtain a good life condition, because dental health is closely linked to general health, the objective is to establish if there is a relationship between the impact of oral health and the use of prostheses. In patients of the Odontomedic Salud Cajamarca 2021 clinic.

Methodology Informed consent was given to the patients, in which they were explained in a clear and simple way about participation in the voluntary study, about the procedure to be followed, objectives, the risks, benefits and that all information will be absolutely confidential. After accepting participation in the study, the evaluation questionnaire consisting of 14 questions was developed and finally the oral clinical examination was carried out. The OHIP-14 instrument was used, which is a reliable and valid indicator of quality of life, being a survey method, the technique of the Oral Health Impact Profile form. The score to define the hierarchies of optimal, intermediate and poor living conditions. The present investigation has a Level III, or also known as a correlation level due to the association or relationship of variables.

Results, in the impact of oral health and the use of dental prostheses in patients who use it all day; 38.4% have excellent oral health living conditions, 28.8% have regular living conditions and only 6.8% have poor oral health living conditions. Regarding the frequency of prosthesis use, it is observed that 74% use it all day and 26% partially. Regarding the oral health of patients; 54.8% have excellent living conditions, 37% have regular living conditions and 8.2% have poor living conditions. Regarding the type of dental prosthesis, 71.2% use fixed dental prosthesis and 28.8% use removable dental prosthesis. It is concluded that if there is a significant relationship between the impact of oral health and the use of dental prostheses, where the highest percentage has excellent living conditions, they use dental prostheses all day, and fixed prostheses are the most used by patients of the Odontomedic health clinic Cajamarca 2021.

Keywords: Quality of life, oral health impact, dental prosthesis, fixed prosthesis, removable prosthesis.

INTRODUCCION

Poseer una buena salud bucal es de gran importancia para obtener una condición de vida saludable, ya que a la salud dental se le vincula estrechamente con la salud general, es aquí donde se realiza la masticación y deglución de alimentos para luego ser absorbidos y tener una nutrición eficiente para que los órganos y sistemas funcionen adecuadamente y evitar enfermedades a lo largo de la vida.

Los estilos de vida poco saludables como la deficiente higiene bucal, conlleva a la aparición de múltiples enfermedades bucales como gingivitis, periodontitis, caries dentales, así como la pérdida de los órganos dentales que obligan al paciente reemplazarlo por dentaduras postizas, como es el caso de prótesis dentales.

Por otro lado gran parte la población tampoco le da la debida importancia a su salud oral, acudiendo a un centro odontológico solo cuando hay padecimiento, también esto sucede por temor a las ejecuciones dentarias, al uso de algún dispositivo protésico o por los costos altos que puedan tener los tratamientos odontológicos.

Después de haber perdido los órganos dentarios es de gran importancia la restitución protésica del desdentado, pero luego de la rehabilitación es necesario la preservación de los tejidos que dan soporte, ya que con el uso de dentaduras postizas pueden aparecer diversas afecciones y/o enfermedades bucales debido a una deficiente higiene y cuidado de sus prótesis dentales y que esto puede ser evitable si se educa en forma correcta a la población.

Existe la gran necesidad de implementar estrategias para promover el cambio en los estilos de vida poco saludables y desarrollar habilidades de autocuidado en personas portadoras de algún dispositivo protésico y de esta manera disminuir factores de riesgo que se puedan generar en este tipo de población.

Por ese motivo se realizó esta investigación para evaluar la condición de vida y el estado bucal de pacientes portadores de prótesis dentales, y de esta manera poder mejorar su salud bucal

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La salud oral es fundamental para disponer de una correcta condición de vida. El restablecimiento de la cavidad oral es de suma importancia para el cliente puesto que se realiza deglución de nutrientes, es indispensable para enfrentar otras afecciones concurrentes a lo largo de nuestra vida. La masticación es considerada como el comienzo del procedimiento de la digestión, de ahí la relevancia de la salud oral como pieza de la salud corporal del cliente.

El impacto en salud bucal de los adultos que portan prótesis dentales siempre está asociado a condiciones orales sobre su calidad de vida, del cual constituye un importante dilema para la salud pública. Por lo tanto, la precariedad del bienestar oral es apreciada por ellos como parte del progreso natural sobre todo en la ancianidad y no como secuela del inadecuado cuidado y atención que han ofrecido a sus órganos dentarios desde la niñez.

Es por ello que se debe conceptualizar al bienestar bucal como un status que debe preservar en equilibrio, lo que no se consigue en la totalidad de los casos, debido a la conducción de conceptos errados sobre el abordaje y cuidado dental como por ejemplo: el miedo a las ejecuciones dentarias, el fastidio por el empleo de dentaduras, los elevados precios de los abordajes que conllevan a postergar la consulta dentaria y acudir solo cuando hay padecimientos, todo ello referido a la mínima intervención en programas para promocionar el bienestar bucal dirigida desde la infancia hasta el adulto mayor. No obstante, las estipulaciones de bienestar oral pueden perjudicar la cualidad de vida, como los elementos sociales, funcionales y psicológicos de las personas.

Luego de la carencia dentaria la reposición protésica del desdentado es de suma importancia. Las prótesis dentales engloban una opción para la carencia de las dentaduras, no obstante, después de su reposición es primordial proteger sanos las capas de apoyo, puesto que con el empleo de dentaduras fabricadas es posible la aparición de diferentes elementos de peligro que amparan las enfermedades

orales, todo lo que es considerado evitable si se instruye apropiadamente a los pacientes recuperados para sustentar la salud e incrementar la condición de vida.

De tal estado, la boca, por su localización, morfología determinada y funcionalidades diferentes en la subsistencia de la persona. Asimismo, por su manifestación definitiva a componentes orgánicos, químicos y físicos, el empleo normal de los aparatos dentales, la recurrencia de su empleo y su forma de empleo apropiado acerca de la mucosa bucal, la manifiesta a afecciones, como estomatitis subprotésicas, úlceras traumáticas, hiperplasia inflamatoria fibrosa o émulis, reacciones a bases protésicas, así como queilitis angular, ocasionando un inconveniente en los individuos perjudicando su estado de vida. Es indispensable alertar sobre el empleo, higiene y atención de sus reparaciones, también es fundamental que asistan con frecuencia al odontólogo, puesto que al asegurar una vigilancia regular pueden anteponerse variaciones que se pueden corregir a tiempo. El odontólogo tiene que incitar a la comunidad a percibir como sus obligaciones los aspectos vinculados con su condición de salud oral, por ello es esencial que subsista una colaboración comunitaria real. Es por ello que buscan acciones preventivas. Por lo cual cada tipo de prótesis conlleva un determinado uso específico, por lo que es compromiso plenamente de todos los especialistas en rehabilitación oral la orientación del uso, cuidados básico y sobre todo higiene, de estos dispositivos, porque el desconocimiento puede ser una problemática al momento de su uso respectivamente.

Por lo cual evaluar la calidad de vida de los individuos que emplean aparatos dentales es fundamental, dentro del área de la sociedad hay que conseguir la cognición de la susceptibilidad de la comunidad a los peligros de afecciones orales y obrar de forma consciente a través del empleo de normas de atención principal, como la prevención y promoción, puesto que la meta principal del estomatólogo, implicado en el bienestar de su población, debe ser el ejecutar acciones de promoción de salud concretos para prevenir la concurrencia de afecciones bucodentales, sobre todo en provincias donde no es del todo accesible por los ciudadanos ocasionando una problemática de salud pública. Es principal ejecutar estrategias de participación instructivo que tengan en cuenta el papel funcional de

la persona para incentivar el cambio de una forma de vida poco sana, realizar una capacidad de autocuidado en los individuos portadores de aparatos y de estar manera reducir o prever algunos elementos de peligro que influyen en esta comunidad, motivos por el cual nos motivamos a ejecutar este estudio, con la meta de calcular el impacto de salud oral y empleo de aparatos dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es el impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021?

¿Qué tipo de prótesis dentales son utilizados en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021?

¿Cuál es la frecuencia en el empleo de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021?

¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud oral y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según sexo?

¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud oral y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según su edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Establecer si subsiste asociación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer el impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

Identificar el tipo de prótesis dentales más utilizadas en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

Determinar la frecuencia en el empleo de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

Establecer la relación entre el impacto de la salud oral y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según sexo.

Establecer la relación entre el impacto de la salud oral y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

Esta investigación presenta:

Justificación teórica; la presente investigación radica en evaluar el estado bucal que tienen los pacientes con prótesis dentales. De igual manera, con los datos que se obtenga de la investigación, servirá como precedente en posteriores estudios.

Presenta justificación práctica porque permitirá solventar y/o dar respuesta a una problemática potencial del cual podrán realizarse métodos para solventar inconvenientes reales en fundamento a las variantes examinadas para poder mejorar los servicios de salud bucal.

Presenta explicación de tipo metodológica a causa de las escasas investigaciones ejecutadas en la actualidad sobre el asunto en nuestra nación, sobre todo en las

provincias por lo que genera una cognición sólida que servirá para aumentar como fundamentos teóricos para posteriores estudios.

Presenta explicación de tipo social puesto que los beneficiarios serán todos los individuos que emplean aparatos dentales y que asimismo, los dentistas que corresponden a dicho establecimiento, conciencien para mejorar el empleo apropiado de los aparatos dentales.

1.4.1. Importancia de la investigación

La ejecución de la investigación es de suma relevancia, puesto que brindará datos necesarios para optimizar las cogniciones sobre la repercusión en salud oral en el empleo de aparato de forma efectivo o perjudicial respectivamente, determinar reglamentos de precaución que nos permitirá optimizar la perspectiva referente a la praxis cotidiana colaborando para una correcta cualidad de vida y la condición de comodidad, del cual se podrá mejorar y reforzar los conocimientos de los ciudadanos al respecto del uso de prótesis dentales.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación es ejecutable ya que se contará con el respaldo de la clínica Odontomedic Salud, además de todos los recursos humanos y financieros esenciales para la ejecución completa.

1.5. Limitaciones de estudio

La cual investigación no manifiesta para su desarrollo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Gómez M, Silva M, Páez M, et al. (2017) Colombia; Publicaron el estudio

“Salud bucal y factores relacionados en pacientes portadores de prótesis bimaxilar en una institución docencia-servicio de Medellín, Colombia” convirtiéndose en una investigación descriptiva en ciento once pacientes adultos. Se ejecutó examen de frecuencias totales y parciales según el género para cada variante considerada. El producto demostró que, a mayor porción de la comunidad examinada, tasa del 98.2%, habitaban en niveles bajos y medios, y una tasa del 82.9% de los pacientes practicaron estudios principales. Una tasa del 69.4% manifestó tener una condición de salud óptima. No obstante, encontramos que una tasa del 53.2% relató padecer de hipertensión y una tasa del 23.4%, de diabetes. Tres cuartos de individuos examinados expresaron asearse la mucosa alveolar, tanto inferior como superior (superior en féminas, con una tasa de una tasa del 83.8%). Las propiedades protésicas más habituales en dichos aparatos en orden descendente fueron: porosidades, cálculos y pigmentaciones. La comunidad evaluada manifestó superior satisfacción con el aparato superior en base a la inferior. Más de tres cuartos de la comunidad examinada posee una inferior condición de vida vinculada con la salud oral. Como conclusiones tenemos que se necesitan de métodos que favorezcan el mejoramiento de la condición de la salud oral, reflejadas en acciones de acompañamiento de los procedimientos realizados en este segmento de la comunidad.¹

Macías Y, Díaz C. (2020) Ecuador; Publicaron la investigación “Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019” se ejecutó una investigación de clase transversal y descriptiva empleando un formulario y una cédula de observación aprobados. Fueron examinados cien pacientes. Se utilizó la estadística descriptiva, porcentaje y frecuencia. El producto mostró que una tasa del 53% de pacientes usan aparatos

fabricados por 5 o más años, y una tasa del 94% no ha atendido a controles subsecuentes. El procedimiento mecánico con una tasa del 86% es el más empleado para desinfectar los aparatos, y en una tasa del 65% de los aparatos se notó un amontonamiento de placa bacteriana y residuos de comida. Gran parte de los pacientes, una tasa del 78%, emplea el aparato dental a lo largo del día y, una tasa del 46% manifiesta señales médicas de estomatitis subprotésica. Concluyendo que gran parte de los pacientes no respetan las medidas de higiene y emplea de los aparatos removibles por lo que es necesario una variación en su instrucción y seguimiento. ²

Chanaluisa K. (2018) Ecuador; Publicó la investigación “Prácticas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis parcial removible y total que acudan a la Clínica Integral de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador” Fue una investigación de clase metodológica, transversal y descriptiva con una porción conformada por ciento sesenta y cuatro pacientes a los cuales se les empleó un formulario. El producto muestra que una tasa del 64.02% son féminas, una tasa del 15.24% en una categoría de edad de 70 a 74 años, manifestando una tasa del 37.80% un grado educativo de primaria y una tasa del 59.79% han empleado el aparato dental por más de cinco años. La mitad de los pacientes manifestaron costumbres de empleo de los aparatos parcial removible y general ajustadas, entre los cuales una tasa del 31.10% son féminas, una tasa del 7.32% con una edad de 45 a 49 años, una tasa del 21.95% con un grado educativo secundario y una tasa del 26.83% portadores de aparatos parciales, una tasa del 75% no se remueve la prótesis a lo largo del día, una tasa del 33% lo emplea toda la noche y más de la mitad, no hidrata el aparato. Una tasa del 72% de los pacientes manifiesta hábitos de higiene de los aparatos regulares, donde una tasa del 51% cepilla el aparato 3 veces a lo largo del día, ejecutan dicho proceso de limpieza junto con una pasta dental, agua y cepillo dental, una tasa del 90.85% omiten el empleo de cepillo para aparatos y una tasa del 75% emplea píldoras efervescentes. Como conclusiones tenemos que las costumbres de higiene en individuos edéntulos que utilicen aparato parcial revocable y global no son considerados las más apropiadas para preservar un apropiado aseo oral.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Vargas K. (2019) Lima; Publicó la investigación “Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del Centro Integral del adulto mayor en Lima 2018” La metodología fue de tipo transversal, prospectivo y observacional, siendo las muestras en 99 adultos. Nuestro producto manifestó que una tasa del 44.4% de las dentaduras incompletas revocables tienen una comodidad bucal normal. En cuanto al tiempo de uso de prótesis el 37,4% es de 5 a 10 años. Así mismo el 76,8% se remueve el aparato para descansar, una tasa del 52.5% ase a su aparato luego de cada alimento y una tasa del 6.1% manifestaron contusiones en la mucosa. Respecto a la adecuación y preservación del aparato removible de los individuos de la investigación, una tasa del 69.7% alcanzaron acomodarse y preservar los aparatos, frente a una tasa del 30.3% que no lo alcanzaron, sobre el grado de condición de vida de los individuos, una tasa del 54.5% obtuvieron una óptima condición de vida, una tasa del 34.3% un grado medio y una tasa del 11.1% un grado incompleto. Como conclusión tenemos que el estado de vida se encuentra estrechamente vinculado con el status de comodidad oral de las dentaduras incompletas revocables.⁴

Núñez B, Flores G. (2018) Chiclayo; Publicaron la investigación “Relación entre el grado de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis total y la calidad de la prótesis, en el centro especializado en formación odontológica de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo” La metodología fue observacional, transversal y analítica con 52 pacientes. Los resultados manifiestan que una tasa de 88.5% eran pacientes con aparatos total manifestaron estar complacidos y una tasa del 11.5%, poco complacidos. Además, se demostró que una tasa del 13.5% manifestó que la condición en los aparatos fue óptima; una tasa del 76.9%, media y una tasa del 9.6%, deficiente. Gran parte de pacientes complacidos presentan prótesis de regular condición con una tasa del 69.2%. Como conclusión tenemos que no hay vínculo entre la condición del aparato y la complacencia.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Salud oral

La definición, según la OMS, es: “Estado completo de bienestar físico, psíquico y social y no solo la ausencia de enfermedad”. La noción de salud integral implica la estabilidad física, biológica, social y emocional. Por ello, la salud bucal es fundamental y forma parte de la salud global para la comodidad y la condición de vida de las personas. ⁶

Importancia de la salud oral.

Ganong manifiesta que la tarea de la cavidad oral es: la trituración, fonación y deglución. La boca forma parte de la estructura digestiva puesto que interviene en el fraccionamiento de comida y favorece la nutrición y el inicio de la digestión. Además, interviene en la pronunciación con las traslaciones de la lengua.

El autor Petersen manifiesta que el orificio oral posibilita a la persona: hablar, comer, besar, sonreír, oler, degustar y palpar. De tal forma que las variaciones en la boca pueden delimitar el ejercicio profesional, colectivo, escolar y en el domicilio.

Reisine Miller manifiesta que la repercusión psíquica de las dificultades orales puede perjudicar la condición de vida de los seres humanos. ⁷

Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) y la Salud Oral

El vínculo entre la condición de salud global y la salud bucal se puede examinar desde diversos puntos de vista, fundamentales desde una perspectiva subjetiva. La autopercepción de la condición global de salud está influenciada por la salud bucal y esto es particularmente importante en las personas mayores. Los inconvenientes bucales que con regularidad afectan a la comunidad de adultos mayores son: carencia de dientes, restricciones de trituración y boca deshidratada se vinculan con deficiente condición de vida luego de regular otros influjos tales como salud global, entradas y condición civil. De igual forma se ve influenciado por otros elementos, como la condición socioeconómica, la frecuencia de las consultas dentales, el comportamiento de investigación de tratamiento, los problemas en las tareas normales de la vida cotidiana y la magnitud de la afección sistémica.

Generalmente, existen algunos indicios de que la mala condición de salud bucal perjudica las interrelaciones sociales o autoestima. En realidad, se ha manifestado que la condición de vida vinculada a la salud bucal posee un influjo positivo en la felicidad luego de examinar los elementos socioeconómicos y demográficos. Por ello, se puede emplear como un grado de la eficiencia del tratamiento, equiparando las puntuaciones anteriores y posteriores de las participaciones.⁸

2.2.2. Prótesis dentales

Restablecer a los individuos que han arruinado diferentes componentes dentarios se ha transformado en una de las obligaciones fundamentales en la salud, puesto que esta dentadura perdida debe ser sustituidos en un breve plazo de tiempo con el fin de sustentar una salud bucal constante. El restablecimiento bucal mediante aparatos dentales fabricados mediante diferentes elementos como acrílicos, metales, etc. Implica todo un proceso de adecuación puesto que se realizan variables en las capas que sostienen y se encuentra próximos al aparato. Por ello, depende de este procedimiento el fracaso o éxito del tratamiento.

Actualmente, el reemplazo de dentadura carente se puede ejecutar convenientemente mediante aparatos fijos si es que el caso es el apropiado para esta clase de procedimiento, sino se inclina por el empleo de aparatos revocables. La finalidad del aparato dental es reponer la labor y estética a los individuos, para algunas personas dicho tratamiento contribuye al enfrentamiento de inconvenientes mentales, puesto que la carencia de dentadura puede ocasionar miedo al sonreír o charlas, lo que provoca inseguridad o rigidez.

Los aparatos dentales tienen como objetivo la sustitución satisfactoria de las coronas de la dentadura y de las capas vinculadas cuando se encuentran aparatados postizos, que pueden restituir la trituración, decorativo y fonética a los pacientes⁹, restablece el vínculo entre los maxilares, restituye la dimensión vertical y sustituye la dentadura. Este aparato es trabajado por un experto, el que sustituye la dentadura de una boca, parcial o totalmente, el cual hace empleo de las prótesis artificiales que son empleados teniendo como normas principales el bienestar, la estética y la funcionabilidad, cuya labor es el de ejecutar con eficacia el cargo de la dentadura natural perdida.¹⁰

a) Prótesis dental Fija

Es un aparato dental que se encuentra cementado, atornillado o combinado automáticamente o de otra forma a la dentadura natural, raíces de la dentadura y/o soportes de implantes dentales que brindan el apoyo primordial del aparato dental. Puede incorporar el reemplazo de 1 a 16 dientes dentro de cada arco dental. Si un elemento de cerámica o metálico se incorpora dentro del aparato dental fijo, dicho elemento es denominado como armazón. El requerimiento para sustituir la dentadura perdida por medio de aparato fijo ha sido cada vez superior. Está preservada el equilibrio y retención, del mismo modo que la comodidad, es primordial para reemplazar la dentadura perdida y recuperar sus labores. Dicha clase de tratamiento posee una desventaja puesto que se necesita de un sistema natural de la dentadura, con el objetivo de disponer la dentadura para admitir los contenedores o una reparación depende del caso. Otra opción puede ser el empleo de implantes como contenedores de puente o corona, no obstante, el inconveniente es que no se encuentra al alcance de todas las personas debido a su costo, instalaciones libres y como ventaja la reserva de sistema dentario. Existen casos donde se producirán dificultades vinculadas a la biología, material o aditamento protésico y a lo decorativo.¹¹

Indicaciones y contraindicaciones de la prótesis fija

Indicaciones relativas

Mentales.

Enfermedades sistémicas.

Razones periodontales.

Fonación.

Función y estabilidad.

La estética.

Buena higiene.

Contraindicaciones relativas

En pacientes adolescentes, con dentadura poco erupcionada, con la calcificación imperfecto (en jóvenes), no es equilibrado en esta clase de aparatos un tallado grave podría lastimar la pulpa.

Edad del paciente. En el cliente adolescente la predicción es malo debido a las coronas médicas exiguas las cámaras pulpares considerables, la gran labor de caries y la superior posibilidad de traumatismo.

Soportes de pésima calidad. – con deficiente oclusión o escasos sólidos para sostener los pónicos y posibilitar la estructuración. La predicción de la dentadura pilar es considerado uno de los elementos más primordial antes de iniciar la edificación de un puente.

Carencia de soportes.

Tramos desdentados muy amplios. En esta situación, los soportes no presentarán firmeza para sostener los pónicos.

Afección gingival o periodontal.

Hiperplasia gingival.

Gingivitis marginal grave.

Enfermedad periodontal avanzada

Índice de caries alto

Mala higiene oral.

Aspectos económicos.

Incapacidad del paciente para cooperar.

Pacientes especiales. Las actividades son laboriosas y necesitan reuniones médicas amplias; por ello, existirá inconvenientes en pacientes nerviosos, alterables, que presenten nauseas, neurópatas o temblores.

Contraindicaciones de la anestesia particular. – Una apropiada labor de puentes y coronas no puede ejecutarse sin el soporte de anestesia particular. Cuando este contraindicada será preferible impedir, inclusive, las reparaciones compuestas. ¹²

Tipos de prótesis fija

Podemos categorizar al aparato fijo de acuerdo a su forma en puentes o coronas.

CORONAS: Es definida como una reparación personal para un componente dentario en particular. También son denominadas “fundas”, en especial por el cliente, que no lo observa como un aparato en sí. Esto es así, puesto que, en verdad, las coronas se sitúan encima de la dentadura natural del cliente, que habrá sido tallado con anterioridad y como si se tratara de una funda. Como en todo aparato fijo, la dentadura se ejerce personificados por cada cliente y ajustándose a los requerimientos de su morfología dentobucal.

Coronas de recubrimiento incompleto:

Intracoronales: Acoplamiento o inlays.

Extracoronales: Tres cuartos, cuatro quintos, siete octavos y onlays.

Coronas de recubrimiento completo:

Extracoronales: Veneer (metal – material decorativo); total desocupada, Jacket.

Incrustaciones Intracoronales:

Reparaciones que basan su detención a expensas de los lados exterior e interior del diente soporte:

Endoposte

Corona Richmond o pivotada

Intercalar.

A extensión.

PUENTES: Se califica puente a la prótesis protésica que funciona para sustituir 2 o más componentes dentales. Se constituyen de los posteriores componentes:

Retenedor: Porción del puente que se encuentra cementado al diente soporte.

Diente pilar: Es aquel diente al que va fundamentado el contenedor del puente.

Conector: Es aquella porción que vincula los retenedores junto con el pónico.

Pónico: Su labor es restablecer a la dentadura carente que se ubican entre los soportes.¹³

b) Prótesis parcial removible

Son prótesis protésicas extraíbles que reemplaza postizamente dentadura en un cliente edéntulo incompleto de uno o ambos arcos dentales. Las prótesis parciales removibles, son denominadas como esqueléticas, son aparatos parciales dentomucosoportadas. Esto quiere decir, se sostienen tanto en la mucosa como en la dentadura, y se ejecutan cuando el cliente todavía mantiene algunos de sus dientes regulares. Estos aparatos pueden ser removibles y situadas por el cliente.

En el aparato parcial removible se pueden clasificar dentosoportadas o dentomucosoportadas el tipo de anclaje debe de ser distintas a sus exigencias funcionales.¹⁴

Indicaciones

Cuando subsisten amplios ámbitos desdentados, donde no está señalada un aparato fijo.

En extirpaciones actuales, donde sería señalada un aparato parcial removible temporal.

Sujetos de edad avanzada.

Cuando hay una desmedida carencia de hueso en el sector edéntulo y se hace primordial una base de acrílico en el aparato para ubicar la dentadura y dar apoyo a los labios y carrillos.

En todos los casos independientes bilaterales y unilaterales.

Contraindicaciones

Cuando no hay una correcta higiene bucal del cliente.

Cuando un aparato fijo pueda tener logro.

Concurrencia de hinchazón en las capas.

Concurrencia de torus que imposibiliten la recuperación.

En caso de que el cliente no colabore.¹⁵

Clasificación de Kennedy

Clase I: Sectores desdentados bilaterales situados ulteriormente a la dentadura natural.

Clase II: Un sector desdentado unilateral y ulterior a la dentadura natural remanente.

Clase III: Un sector desdentado unilateral con dentadura natural remanentes posteriores y anteriores a ella.

Clase IV: Zona anterior desdentado bilateral.¹⁶

Reglas de Applegate

Applegate agregó equivalentemente 8 medidas para que fueran empleadas a la mencionada categorización de Kennedy.

Regla 1: Toda categorización se elaborará luego de ejecutar las sustracciones.

Regla 2: En caso de que un tercer molar se encuentre carente y por ello no se le sustituye, no tiene que ser considerado en la categorización.

Regla 3: En caso de que un tercer molar se encuentre concurrente y lo utilizaremos como soporte, tiene que ser considerado al momento de categorizar la circunstancia.

Regla 4: En caso de que un segundo molar se encuentre carente y no será sustituido por carencia del antagonista, no será considerado en la categorización.

Regla 5: El sector o sectores desdentados posteriores tendrán que ser las que determinen la categorización.

Regla 6: Los sectores desdentados distintos de las que establecen la categorización de la circunstancia acogerán la denominación de área de modificación y estas serán indicadas por su respectivo número.

Regla 7: Sólo será considerado aquel número de sectores desdentados.

Regla 8: Dentro de la clase número IV no existirán sectores de variación. Cualquier sector edéntulo posterior traerá consigo la transformación de tipo. ¹⁷

c) Prótesis completa

Aparato protésico removible que tiene el objetivo de devolver la funcionalidad y estética al paciente, reemplaza de manera artificial la globalidad de la dentadura en un individuo edéntulo entero de uno o ambos arcos. ¹⁸

Parámetros clínicos de las prótesis totales

Son las propiedades determinadas como ideales que un aparato completo tiene que cumplir, para prevenir o atenuar futuras enfermedades en las capas de apoyo que pueden brotar y convivir en un ambiente biológico oral y dinámico, puesto que estará rodeado de muchos sistemas móviles.

Funcionalidad: Primordial propiedad que se debe tomar en cuenta al ejecutar una prótesis global, puesto que cuando rehabilitamos la labor, logramos también la protección y la comodidad del paciente. Uno de los principales cargos que tenemos que recuperar en la cavidad oral es la eficiencia de la trituración, una deglución que permita ingerir de manera segura y una fonética apropiada. Debemos tomar en consideración, ejecutar un estudio completo de las áreas a registrar para localizar cualquier tipo de molestia.

Retención: Esta solidez otorga resistencia al aparato a la traslación vertical e interrelacionan con 3 áreas protésicas (la que se encuentra en contacto con la superficie pulida, la que se encontrará en contacto con la superficie oclusal y por último la que se establece a través de la impresión denominada como superficie de impresión). Las propiedades protésicas que determinarán el número de retención

física conseguir constituyen de: el sellado periférico, la concisión del ajuste y el sector de la superficie de impresión.

Estabilidad: Se conseguirá junto con retención y apoyo. Siendo de suma relevancia dentro de una prótesis, puesto que el desequilibrio elabora inestabilidad a la trituración y será molesta para el individuo.

Soporte: La mucosa bucal y el hueso alveolar tienen que estar bien precisados para tener un correcto apoyo, puesto que también cooperará a tener estabilidad y retención. Es muy común que el aparato superior se amplíe en la parte posterior hasta el trazo de vibración.

Oclusión: Cuando se generan cargas de trituración en las áreas oclusales de la dentadura postiza, el equilibrio del aparato dependerá de la clase de mucosa. Además, dependerá que se haya una oclusión bilateral, asentada en la concurrencia de contactos bilaterales al mismo tiempo.

Salud: Es necesario un estudio médico de la mucosa, puesto que el empleo protésico puede llegar a dirigir lesiones crónicas, úlceras, que son un elemento que degenera la salud bucal del cliente adulto mayor.

Estética: Nos permitirá examinar si la fisonomía facial del individuo mejorará o no. Así se podrá apreciar el tono, dimensión y condición de la dentadura, el nivel de orientación y el grado del plano oclusal, la situación del trazo medio, el nivel de apoyo de los labios y el deterioro oclusal. De igual modo la altura incisal, el trazo de la sonrisa, la secreción oral y el trazo medio tiene que ser examinadas de forma detallada.

Confort: Antes de incorporar nuevas prótesis, el área de impresión tiene que ser examinado meticulosamente para localizar posibles factores de dolencia, en caso las haya, deben suprimirse. Debe asegurarse que la dentadura se ocluya de forma uniforme, que los aparatos se sustenten en su ubicación en la apertura oral, al comer, hablar, y por ello, asegurar el bienestar del individuo.

Dimensión vertical: Para el restablecimiento protésico es indispensable establecer los vínculos verticales, que se define como el grado de la altura facial previo, situada

entre 2 puntos escogidos de manera arbitraria, uno en la mandíbula y otro en el maxilar.

Fonética: Es considerada una función intervenida por el vínculo entre labios, lengua y dentadura. La articulación de los sonidos M, E, F / V Y S podría ser un apoyo importante en el reconocimiento de algún parámetro estético y funcional a tener en consideración en la estructuración del procedimiento.^{19, 20}

Tipos de Prótesis Totales

Convencional: Se colocan luego de la exodoncia dental, al momento de que los rebordes alveolares estén en su ubicación apropiada o globalmente cicatrizados. Se ejecutan con el mismo método normal, donde inicia con una impresión primaria, para ejecutar la cubeta particular, logrando obtener así el patrón de laburo.

Inmediatas: Es definido como aquella dentadura incompleto removible, fabricada para la situación velozmente luego de la sustracción de los dientes naturales, es fabricada en un molde de yeso conseguido previo a la sustracción dentaria.

Sobredentadura: Es aquella dentadura revocable, que se sustenta por remanentes radiculares o implantes y puede poseer una condición biomecánica parecida al de unos dientes totales convencionales. Las dentaduras dentosoportadas o Implantosoportadas, su principal ventaja es la de conservar el nivel óseo, así disminuyendo o incluso imposibilitando el grado de atrofia alveolar y la única utilidad de las dentosoportadas sobre las implantosoportadas es el precio.

Sobre Implantes: Los aparatos sobre implantes se encuentran en diversas composiciones, como las sobredentaduras y los aparatos fijos sobre implantes. Los aparatos fijos sobre implantes son poco indicados, habitualmente no es un procedimiento de elección en desdentados globales, puesto que posee como propiedades el elemento financiero por ser de superior coste, a causa de la superior cantidad de implantes, limpieza más complicada y el proceso quirúrgico es mucho más difícil. Por otra parte, el privilegio de la sobredentadura es la reducción de carencia ósea, equilibrio, mejor estética, retención, oclusión, inferior dimensión del aparato y eficiencia masticatoria.²¹

2.3. Definición de términos básicos

Calidad de vida: Se denomina a la percepción individual de un sujeto de su expectativa de subsistir, dentro de estipulaciones socioculturales y de valores en que habita, en asociativa con sus metas, aspiraciones, intereses y valores, los cuales se encuentran vinculados entre sí.²²

Prótesis parcial fija: Es la ciencia y el arte de reparar los componentes perdidos (puente) o particularmente para corregir o reparar alguna deficiencia en forma o mal postura dentaria.²³

Prótesis dentales removibles: Es definido como un procedimiento de recuperación bucal, que sustituye dentadura perdida y capas bucales próximas a través de prótesis que el cliente puede insertar o retirar de forma deliberada.²⁴

Prótesis dentales completas: Aparato que sustituye toda la dentadura natural y los sistemas vinculados a la arcada maxilar inferior y superior puede estar apoyada peculiarmente por la mucosa o adherida a implantes incorporados en el procedimiento alveolar. Un aparato dental es un componente postizo dedicado a recuperar la morfología de una o varias porciones dentarias, recuperando de igual manera el vínculo entre los maxilares, así como restituye la dimensión vertical y restablece la dentadura.²⁵

Salud oral: Es considerada un constituyente primordial e inherente de la salud global puesto que las afecciones de la estructura estomatognática perjudican a la salud global del paciente y traen consigo consecuencias fisiológicas aún más complicadas, puesto que puede perjudicar la nutrición, los vínculos interpersonales e inclusive la salud mental.²⁶

Prótesis Dentomucosoportados: Aparato construido de forma que el peso que transfiere al operar es percibido en parte por la dentadura, sobre el que reposa por intermedio de los soportes oclusales y en parte por la mucosa del borde residual, en la que se coloca.²⁷

Clasificación de Kennedy: Este procedimiento posibilita la clasificación de condiciones edéntulas fundamentándose en la ubicación de los sectores edéntulos

en asociación con las porciones restantes. El autor basa su categorización en el aspecto topográfico. Además, describe los arcos incompletamente desdentados en 4 tipos primordiales, denominadas I, II, III y IV. ²⁸

Reglas de applegate: En el año 1954, el autor Applegate produjo 8 normas para la categorización de Kennedy con el fin de examinar todas aquellas circunstancias que eran complicadas de definir. ²⁹

Implantosoportadas: Que requiere de tres elementos: un implante, un pilar y una corona. ³⁰

Torus: Se manifiesta como una elevación nodular exofítica conformada por el hueso cortical compacto. Se caracterizan por ser asintomáticas y de lento desarrollo. Por lo general, se manifiestan a cada parte del trazo medio del paladar rígido, siendo más usuales en mayores y en el sexo femenino, dichas ampliaciones óseas se adhieren y conforman un singular relieve. ³¹

Exodoncia: Es aquella porción de la cirugía oral ocupada de la sustracción de algún diente o porción de él. ³²

Edéntulos: Es aquel ataque a la totalidad de la salud bucal, donde se pierden los componentes dentales por diferentes causas y no serán sustituidas de manera natural. ³³

Coronas dentales: Es una reparación extracoronaria fundamentada que cubre el área exterior de la corona médica. ³⁴

Puentes: Es un aparato protético permanente unido a los dientes remanentes que sustituye uno o más dientes ausentes. ³⁵

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principales y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación significativa entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

3.1.2. Hipótesis específicas

El impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 es Excelente.

El tipo de prótesis dentales con mayor regularidad en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca es la fija.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Uso de prótesis dental.

Prótesis dental: Es un componente postizo dedicado a renovar la anatomía de una o varias partes dentarias, reparando de igual forma el vínculo entre los maxilares, al mismo tiempo que restituye la dimensión vertical y restablece la dentadura.

V₂ Impacto en salud bucal.

Salud bucal: Condición donde no existe dolencia crónica bucal ni facial, cáncer en la garganta o boca, carencia de dientes, herida bucal, caries dental, defectos congénitos, la afección periodontal y variaciones que perjudiquen a la cavidad bucal.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Uso de prótesis dental	Frecuencia de uso de prótesis dental	Cuestionario virtual	Cualitativo	Uso parcial Todo el día
	Tipo de prótesis dental		Nominal	Removibles Fija
Impacto en salud bucal	Limitación funcional	Cuestionario de impacto en salud bucal sobre la calidad de vida (OHIP-14)	Cuantitativo	0 -56 puntos De 0 a 4 puntos = excelente condición de vida.
	Dolor físico			
	Molestias psicológicas		Ordinal	De 5 a 9 = regular condición de vida. De 10 a 14 = mala condición de vida.
	Incapacidad física			
	Incapacidad psicológica			
	Incapacidad social			
	Obstáculos			

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

4.1. Metodología de la investigación.

No experimental porque no se maniobró ninguna variable de la investigación. Descriptivo porque el examinador se restringe a calcular la concurrencia, propiedades o repartición de una manifestación en una sociedad en un momento determinado.

Transversal, puesto que los utensilios serán aplicados en un determinado momento.

Prospectivo puesto que la recopilación de datos se obtendrá a medida que se encuentran sucediendo.

El presente estudio posee un Grado III, o también reconocido como un grado correlación por la relación de variantes.

4.2. Diseño muestral

4.2.1. Población

La población está conformada por todos los individuos que utilicen algún tipo de prótesis dental de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

4.2.2. Muestra

La ecuación para medir la dimensión muestral cuando no se conoce el volumen de la comunidad es:

$$N = \frac{Z^2 * P * Q}{e^2}$$

N = Tamaño muestral

Z = Grado de confianza al 95% es 1.96

e = Desacierto de estimación se admitirá un margen de (e = 5%).

p = Posibilidad estimada (en este caso 5% =0,05).

q = Posibilidad en contra 1-p (en este caso 1 - 0.05 = 0.95).

Se ejecutó el cálculo sustituyendo con los números de la ecuación dando como producto:

$$N = \frac{1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2}$$

$$N = 73$$

La muestra está conformada por 73 pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

4.2.3. Criterios de inclusión:

Pacientes de la Clínica Odontomedic Salud

Pacientes que utilicen prótesis parcial fija.

Pacientes que utilicen prótesis parcial removible.

Pacientes que utilicen prótesis total.

4.2.4. Criterios de exclusión:

Pacientes que no tengan el consentimiento informado debidamente firmado.

Pacientes con problemas neurológicos.

Pacientes poco colaboradores

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

4.3.1. Técnica

Se utilizará una cédula de sondeo que ya ha sido aprobado en otras investigaciones. Esta cédula de compilación de información a través del apunte de un formulario por grado de cognición que estuvo conformado por catorce cuestiones respectivamente.

4.3.2. Instrumentos

Se utilizará el instrumento OHIP-14 que fue validado anteriormente en la investigación de Dávila E ³⁶, siendo un indicador fiable y válido de la calidad de vida, siendo un método de encuesta, la técnica del formulario del perfil de Impacto de Salud Bucal.

El puntaje para definir las jerarquías de óptimo, intermedio y deficiente condición de vida:

Desde 0 a 4 puntos = óptima condición de vida.

Desde 5 a 9 = intermedia condición de vida.

Desde 10 a 14 = deficiente condición de vida.

La explicación de los números se ha manifestado por diferentes expertos en grados, siendo considerada como una de las más empleadas la que se manifiesta a continuación (Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998):

Grado de relación según coeficiente de correlación RANGO RELACIÓN

-0.91 a -1.00 Correlación negativa perfecta

-0.76 a -0.90 Correlación negativa muy fuerte

-0.51 a -0.75 Correlación negativa considerable

-0.11 a -0.50 Correlación negativa media

-0.01 a -0.10 Correlación negativa débil

0.00 No existe correlación

+0.01 a +0.10 Correlación positiva débil

+0.11 a +0.50 Correlación positiva media

+0.51 a +0.75 Correlación positiva considerable

+0.76 a +0.90 Correlación positiva muy fuerte

+0.91 a +1.00 Correlación positiva perfecta

4.4. Procedimientos

Para iniciar con las valoraciones primero se entregará la autorización informada a los individuos, en el cual se le manifestará de manera sencilla y clara sobre la intervención en la investigación voluntaria, sobre el proceso a seguir, finalidades, beneficio, los peligros y que todos los datos serán de completa confidencialidad.

Después de aceptar la intervención en la investigación se procederá a proporcionarles cuestionarios de evaluación.

4.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

El paquete descriptivo IBM SPSS Statistic 24 en español con el software Windows 10, empleándose listas de regularidad para la repartición de la información y esquemas para la representación del resultado obtenido y se empleará señales no paramétricas como Rho de Spearman para verificar el supuesto respectivo de la investigación.

4.6. Aspectos éticos

Se cumplirán las direcciones determinadas por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde toda investigación debe ser considerando el reglamento nacional e internacional para la investigación con personas, tales como las "Buenas Prácticas Clínicas", el Reglamento de Ensayos Clínicos del Ministerio de Salud, la Declaración de Helsinki, el Consejo Internacional de Organizaciones de las Ciencias Médicas (CIOMS) y la Conferencia Internacional de Armonización.

Preservar el anonimato de los colaboradores, considerando de igual modo el principio de justicia, equidad e igualdad: dicho principio hace alusión a ser neutral u objetivo.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo

TABLA 01: Impacto de la salud bucal y uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

Impacto de la salud bucal	Frecuencia de uso de prótesis dental					
	Uso Parcial		Todo el día		Total	
	n	%	n	%	n	%
Excelente condición de vida	12	16.4%	28	38.4%	40	54.8%
Regular condición de vida	6	8.2%	21	28.8%	27	37.0%
Deficiente condición de vida	1	1.4%	5	6.8%	6	8.2%
Total	19	26.0%	54	74.0%	73	100.0%

Interpretación de tabla N° 01

En la tabla sobre el impacto de salud bucal y el uso de prótesis dentales los que presentan excelente condición de vida se estima que el 16.4% hacen uso de prótesis en forma parcial, el 38.4% hacen uso todo el día, los que presentan regular condición de vida 8.2% hace uso parcial de su prótesis y un 28.8% lo usa todo el día y los que presentan deficiente condición de vida 1.4% hace uso parcial de su prótesis y el 6.8% lo usa todo el día.

GRÁFICO 01: Impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

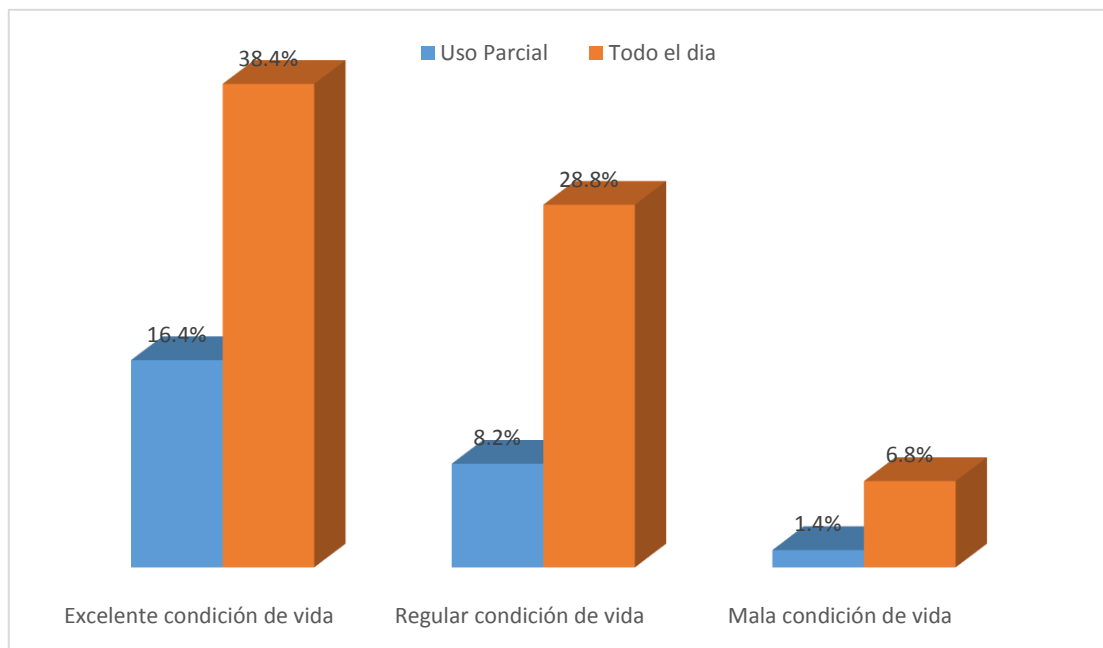


TABLA 02: Frecuencia del uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

Uso prótesis	n	%	% Acum
Uso Parcial	19	26.0 %	26.0 %
Todo el día	54	74.0 %	74.0 %
Total	73	100 %	100 %

Interpretación de tabla N° 02

En la siguiente tabla, del total de la población estudiada sobre la frecuencia del uso de prótesis dental el 26.0 % hacen uso en forma parcial, mientras que 74.0% hacen uso de su prótesis todo el día.

GRAFICO 02: Frecuencia de uso prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

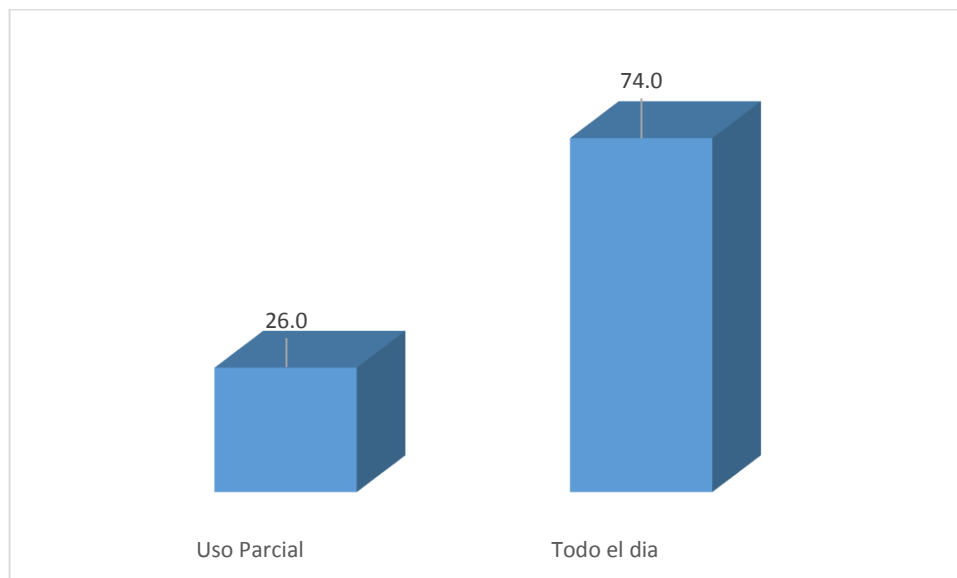


TABLA 03: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

Impacto en salud bucal	N	%	% acum
Excelente condición de vida	40	54.8 %	54.8 %
Regular condición de vida	27	37.0 %	37.0 %
Deficiente condición de vida	06	8.2 %	8.2 %
Total	73	100%	100%

Interpretación de tabla N° 03

En esta tabla podemos estimar que del total de la población estudiada sobre el impacto de salud bucal el 54.8 % presenta excelente condición de vida, 37.0% presenta regular condición de vida y el 8.2% presenta deficiente condición de vida.

GRAFICO 03: Impacto de la salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

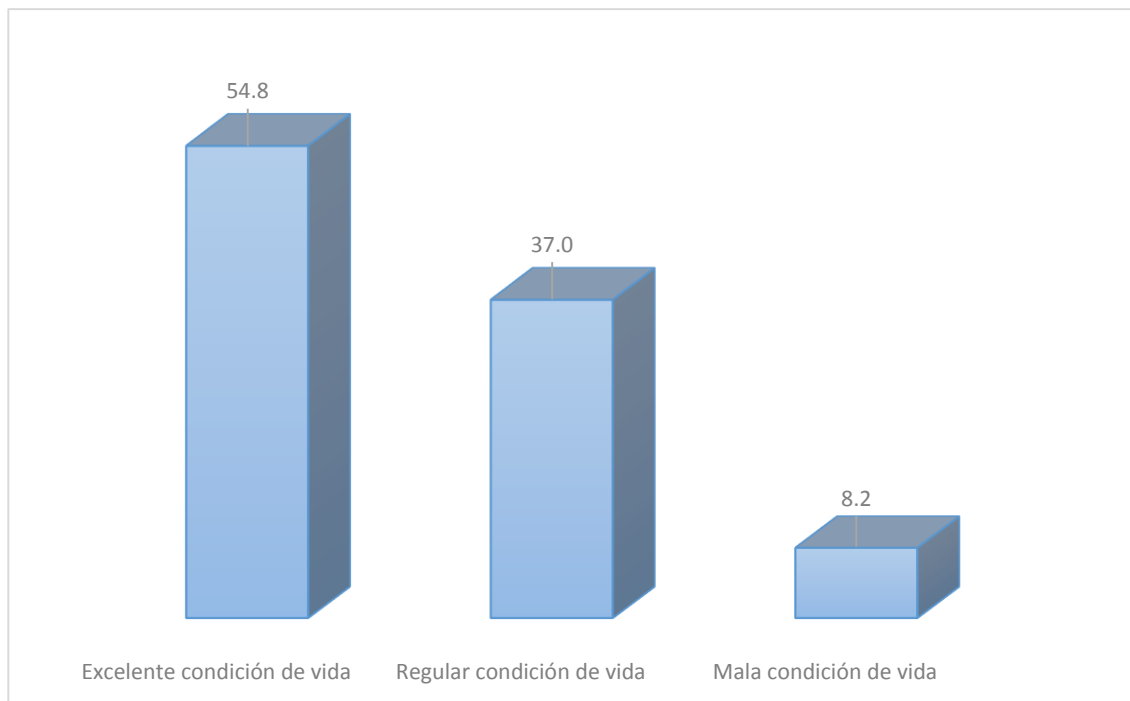


TABLA 04: Tipo de prótesis dentales empleados en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021

Tipo	N	%	% Acum
Removible	21	28.8 %	28.8 %
Fija	52	71.2 %	71.2 %
Total	73	100 %	100 %

Interpretación de tabla N° 04

En esta tabla podemos apreciar que del total de la población estudiada sobre el tipo de prótesis el 28.8% hace uso de prótesis removible mientras que el 71.2% usa prótesis fija.

GRAFICO 04: Tipo de prótesis dentales empleados en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021.

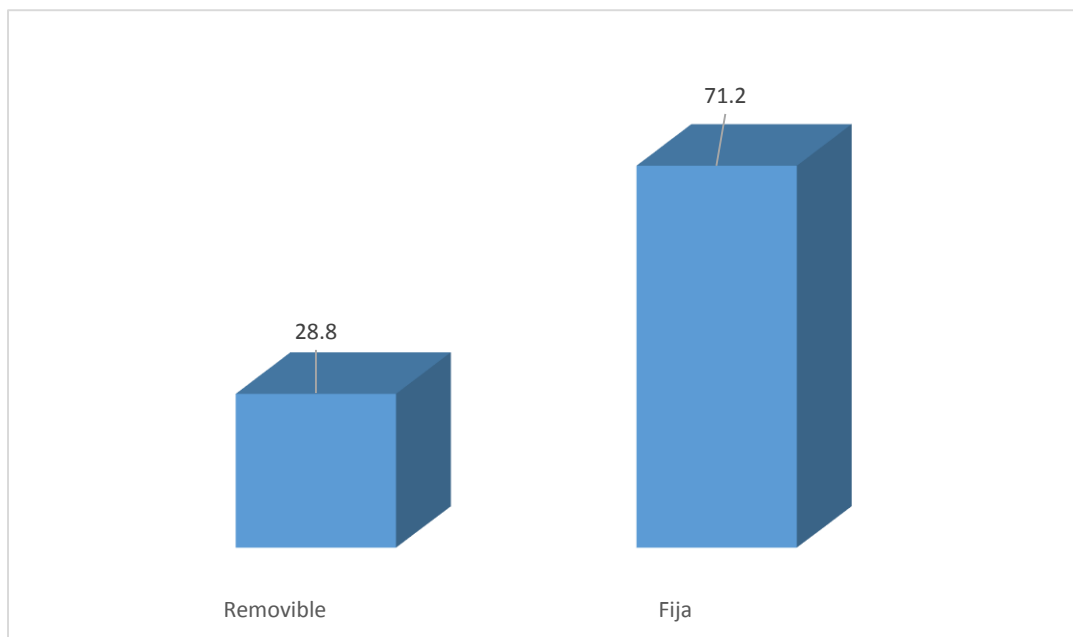


TABLA 05: Impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según sexo.

Sexo pacientes	Impacto en salud bucal	N	%	Acum
Femenino	Excelente condición de vida	23	31.5%	31.5%
	Regular condición de vida	20	27.3%	27.3 %
	Deficiente condición de vida	4	5.4%	5.4 %
	Total	47	100 %	100 %
Masculino	Excelente condición de vida	17	23.8 %	23.8 %
	Regular condición de vida	7	9.5 %	9.5 %
	deficiente condición de vida	2	2.7%	2.7 %
	Total	26	100 %	100 %

Interpretación de tabla N° 05

En del total de la muestra examinada sobre el impacto de salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según su sexo se estima que el sexo femenino el 31.5% presenta excelente condición de vida, 27.3% presenta regular condición de vida y un 5.4% presenta deficiente calidad de vida; mientras en el sexo masculino 23.8% presenta excelente condición de vida. 9.5% regular condición de vida y un 2.7% presenta deficiente condición de vida.

GRAFICO 05: Impacto de salud bucal en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según sexo.

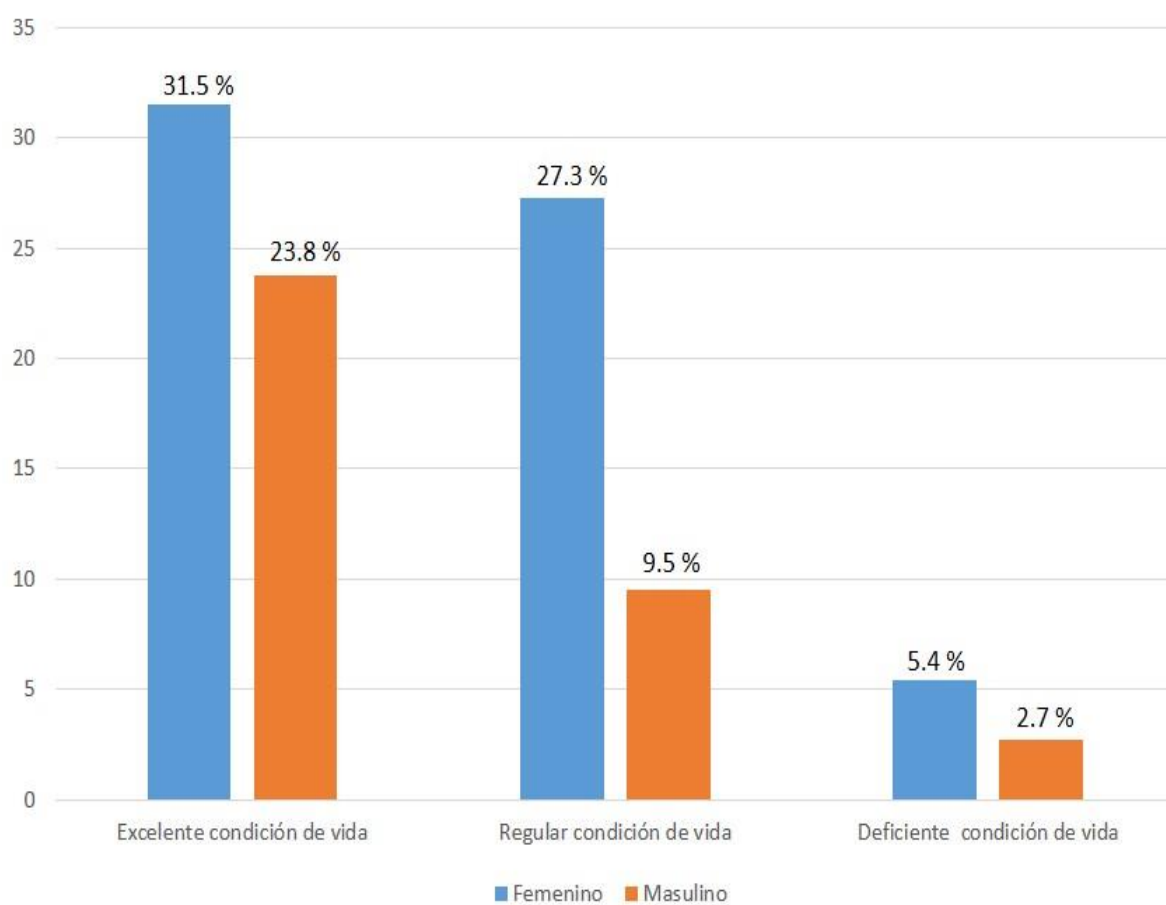


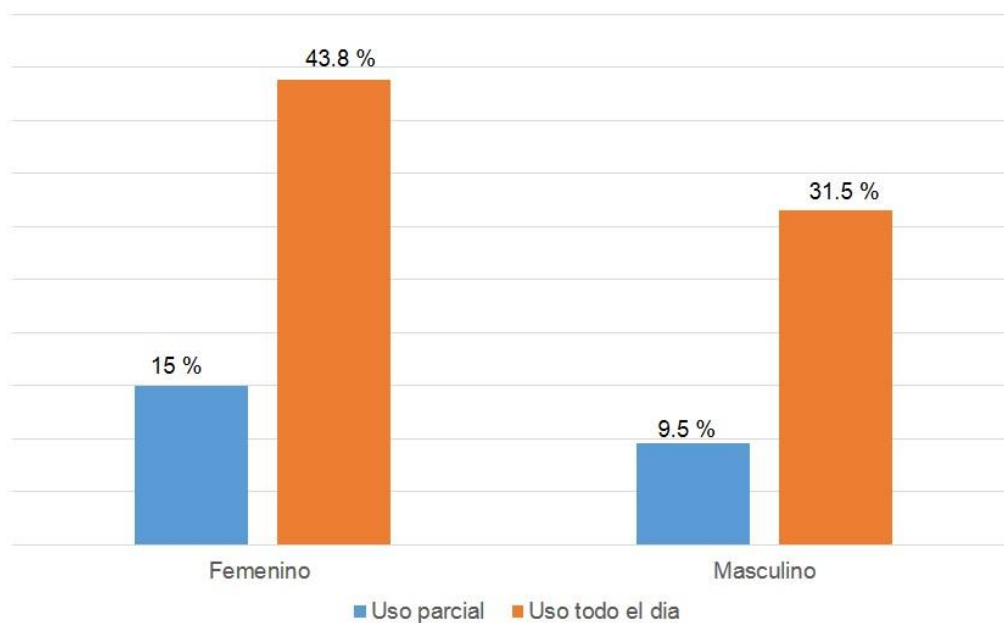
Tabla N° 06: Determinar la frecuencia del uso de prótesis dental en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021, según su sexo.

Sexo	uso parcial	%	uso todo el día	%	total	acum.
Femenino	11	15%	32	43.8 %	43	58.9%
Masculino	07	9.5%	23	31.5%	30	41.9%
Total	18	24.5%	55	75.3 %	73	100%

Interpretación de tabla N° 06

En la siguiente tabla sobre la frecuencia del uso de prótesis dental en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021, según su sexo, podemos apreciar al sexo femenino que el 15 % hace uso parcial y 43.8% lo usa todo el día, mientras que en el sexo masculino el 9.5 % usa en forma parcial y 31.5% lo usa todo el día.

GRAFICO 06: Determinar la frecuencia del uso de prótesis dentales en pacientes de la clínica Odontomedic salud Cajamarca 2021 según su sexo.



5.2. Análisis inferencial

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Compararemos las hipótesis para comprobar si existen diferencias significativas entre lo planteado, para ello ejecutaremos el estudio de la técnica para la representación del resultado obtenido y se utilizará pruebas no paramétricas como Rho de Spearman y Chi cuadrado para comprobar la hipótesis respectiva del estudio.

Usaremos la significancia estadística ($p < 0.05$) con un nivel de confianza del 95% para la hipótesis.

H_1 : Existe asociación relevante entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

H_0 : No existe asociación relevante entre el impacto de la salud oral y empleo de aparatos dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

Correlaciones

			Frecuencia de uso de prótesis dental	Escala impacto en salud bucal
Rho de Spearman	Frecuencia de uso de prótesis dental	Coefficiente de correlación	1,000	,651
		Sig. (bilateral)	.	,037
		N	73	73
	Escala impacto en salud bucal	Coefficiente de correlación	,651	1,000
		Sig. (bilateral)	,037	.
		N	73	73

Aplicado el método de la prueba Rho de Spearman para la teoría manifestada, podemos encontrar correlación positiva notable de 0.651; por lo tanto se toma la decisión de admitir la hipótesis alternativa por ello declinando la hipótesis nula.

Hipótesis específicas

Hi: La frecuencia en el empleo de prótesis dentales en clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 es de más del 50%.

Ho: La frecuencia en el empleo de prótesis dentales en clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 No es de más del 50%.

	Frecuencia de uso de prótesis dental
Chi-cuadrado	16,781
gl	1
Sig. asintótica	,000

En tal sentido, aplicado el método Chi cuadrado para la teoría manifestada, podemos encontrar que sí hay asociación relevante entre las agrupaciones mencionadas $p_valor=0.000$ ($p<0.05$). Por ello, se toma la disposición de admitir la teoría alternativa y por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula.

Hi: El impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 es positivo.

Ho: El impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 No es positivo.

	Escala impacto en salud bucal
Chi-cuadrado	24,192
gl	2
Sig. asintótica	,000

En tal sentido, aplicado el método Chi cuadrado para la teoría manifestada, podemos encontrar que sí hay asociación relevante entre las agrupaciones mencionadas $p_valor=0.000$ ($p<0.05$). Por ello, se toma la disposición de admitir la teoría alternativa y por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula.

Hi: El tipo de prótesis dentales son los empleados con mayor regularidad en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 son las PPR acrílicas.

H0: El tipo de prótesis dentales son los empleados con mayor regularidad en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 No son las PPR acrílicas.

	Tipo de prótesis dental
Chi-cuadrado	13,164
gl	1
Sig. asintótica	,000

En tal sentido, aplicado el método Chi cuadrado para la teoría manifestada, podemos encontrar que sí hay asociación relevante entre las agrupaciones mencionadas $p_valor=0.000$ ($p<0.05$). Por ello, se toma la disposición de admitir la teoría alternativa y por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula.

Hi: La relación entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según sexo es significativa.

H0: La relación entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según sexo No es significativa.

Pruebas de chi-cuadrado

sexo pacientes		Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Femenino	Chi-cuadrado de Pearson	1,078 ^b	2	,583
	Razón de verosimilitud	1,087	2	,581
	Asociación lineal por lineal	,993	1	,319
	N de casos válidos	47		
Masculino	Chi-cuadrado de Pearson	1,147 ^c	2	,564
	Razón de verosimilitud	1,787	2	,409
	Asociación lineal por lineal	,937	1	,333
	N de casos válidos	26		
Total	Chi-cuadrado de Pearson	,804 ^a	2	,669
	Razón de verosimilitud	,828	2	,661
	Asociación lineal por lineal	,786	1	,375
	N de casos válidos	73		

Podemos apreciar que aplicado el método Chi cuadrado para la teoría planteada, podemos encontrar que no subsiste asociación relevante entre las agrupaciones mencionadas $p_valor=0.583$ ($p>0.05$) en las féminas ($p>0.05$), por ello, se toma la decisión de admitir la teoría nula y como consecuencia declinando la teoría alternativa.

Hi: La relación entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según edad es significativo.

H0: La relación entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según edad No es significativo

Pruebas de chi-cuadrado

edad pacientes		Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
20-45 años	Chi-cuadrado de Pearson	1,599 ^b	2	,450
	Razón de verosimilitud	2,136	2	,344
	Asociación lineal por lineal	1,507	1	,220
	N de casos válidos	31		
46-75 años	Chi-cuadrado de Pearson	,560 ^c	2	,756
	Razón de verosimilitud	,581	2	,748
	Asociación lineal por lineal	,120	1	,729
	N de casos válidos	28		
mas de 75 años	Chi-cuadrado de Pearson	,616 ^d	2	,735
	Razón de verosimilitud	,706	2	,703
	Asociación lineal por lineal	,029	1	,866
	N de casos válidos	14		
Total	Chi-cuadrado de Pearson	,804 ^a	2	,669
	Razón de verosimilitud	,828	2	,661
	Asociación lineal por lineal	,786	1	,375
	N de casos válidos	73		

Podemos apreciar que aplicado el método Chi cuadrado para la teoría planteada, podemos encontrar que no subsiste asociación relevante para ninguna entre las agrupaciones de edades: $p_valor=0.669$ ($p>0.05$), por ello, se toma la decisión de admitir la teoría nula y como consecuencia declinando la teoría alternativa.

DISCUSIÓN

Realizando la consulta a la discusión de resultados y contrastar las hipótesis planteadas, encontramos que existe significancia estadística para aceptar la hipótesis. Existe asociación relevante entre la repercusión de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en individuos de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021. Se encontraron Correlación positiva considerable, estos resultados concuerdan con lo expresado por Vargas K. (2019)⁴ quien señala que la condición de vida se encuentra relacionada con status de comodidad bucal de las dentaduras parcial removible. Más no concuerda con lo señalado con Núñez B, Flores G. (2018)⁵ quienes señalan que no hay vínculo entre la condición del aparato y la complacencia.

En lo que respecta a la frecuencia en el empleo de aparatos dentales en clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, se determinó que la mayor frecuencia de los individuos emplea el aparato dental a lo largo del día. Esto concuerda con Macías Y, Díaz C. (2020)³ donde expresan en su estudio que gran parte de los pacientes, emplea el aparato dental a lo largo del día y, una tasa del 46% manifiesta señales médicas de estomatitis subprotésica.

En lo que respecta a establecer la repercusión de la salud oral en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021 es Excelente. Estos resultados guardan relación con lo señalado por los autores Gómez M, Silva M, Páez M, et al. (2017)² como también con Vargas K. (2019)⁴, quienes encontraron en su estudio una tasa alta que manifestó tener una condición de salud óptima.

En cuanto a tipo de prótesis dentales con mayor regularidad en los pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca es la fija., estos resultados concuerdan con Núñez B, Flores G (2018)⁵ quien manifiesta en su tesis que los resultados representan una tasa muy alta eran pacientes con aparatos total. Así mismo nuestro estudio no concuerda con Vargas K. (2019)⁴ quien señala que la mayor frecuencia de pacientes se remueve el aparato para descansar.

En cuanto a la relación entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según sexo es significativa, encontrando en este estudio que no existe diferencia

significativa para aceptar dicha hipótesis, esto no concuerda con Gómez M, Silva M, Páez M, et al. (2017)² quienes ejecutaron examen de frecuencias total y parcial según el género para cada variante considerada. Una tasa del 69.4% manifestó tener una condición de salud óptima, superior en féminas, con una tasa del 83.8%. También este estudio concuerda con Chanaluisa K. (2018)¹. Publicaron el producto muestra que una tasa del 64.02% son féminas.

Y la relación entre el impacto de la salud oral y empleo de aparatos dentales en los clientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021, según edad es significativo. Encontrando en este estudio que no existe diferencia significativa para aceptar dicha hipótesis. Esto no concuerda con lo expresado por Chanaluisa K. (2018)¹ encontraron una tasa del 15.24% en una categoría de edad de 70 a 74 años.

CONCLUSIONES

Se establece que si existe asociación relevante entre el impacto de la salud oral y el empleo de aparatos dentales en individuos de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021.

En cuanto al impacto de salud bucal y uso de prótesis dental en los pacientes; el 16.4% presenta Excelente condición de vida y usa parcialmente y el 38.4% lo usa todo el día; Regular condición de vida 8.2% usa parcialmente y 28.8% usa todo el día; deficiente condición de vida 1.4% lo usa parcialmente y 6.8% lo usa todo el día.

Al evaluar la frecuencia en el empleo de prótesis dentales; el 26% de los pacientes lo usa parcialmente, mientras que el 74% lo usa todo el día.

En cuanto al impacto de salud bucal en los pacientes; el 54.8% presenta Excelente condición de vida, el 37% Regular condición de vida y el 8.2% deficiente condición de vida.

En el tipo de prótesis dentales empleados por los pacientes, el 71.2% utiliza prótesis dental fija y el 28.8% utiliza prótesis dental removible.

En el impacto de salud bucal según su sexo se estima que en el sexo femenino el 31.5 % presenta excelente condición de vida, 27.3 % regular condición de vida y 5.4 % presenta deficiente condición de vida, en cuanto el sexo masculino 23.8 % presenta excelente condición, 9.5 % regular condición de vida y 2.7 % deficiente condición de vida.

Sobre la frecuencia del empleo de aparatos dentales en pacientes según su sexo, se aprecia en el sexo femenino que el 15 % hace uso parcial y 43.8% lo usa todo el día, mientras que en el sexo masculino el 9.5 % usa en forma parcial y 31.5% lo usa todo el día

RECOMENDACIONES

Considerando la importancia que tiene el presente trabajo de investigación y en función de los resultados obtenidos se formulan algunas recomendaciones:

Informar, educar y atender; desde edades tempranas la forma correcta de prevenir enfermedades bucales.

Determinar proyecto de salud oral para asegurar el procedimiento oportuno de diferentes enfermedades patológicas en individuos con aparatos dentales, colaborando así a la mejoría de la cualidad de vida y salud bucal de cada persona.

Implantar nuevos proyectos generados por el Ministerio de Salud para la restauración y la asistencia oral con aparatos para individuos de edad prolongada con bienes delimitados.

Se recomienda al personal de salud odontólogo asistir la salud oral de los individuos mediante diferentes métodos como consultas u otros, de forma que optimicen la repercusión social perjudicial que les genera su salud oral, a parte de ejecutar acciones de difusión de salud oral en comunidades jóvenes y adultas para prever inconvenientes de edentulismo.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Gómez M, Silva M. Salud bucal y factores relacionados en pacientes portadores de prótesis bimaxilar en una institución docencia-servicio de Medellín, Colombia. Rev Nac Odontol. 2017 Agosto; 13(24).
2. Macias Y. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. Rev. inf. cient.. 2020 May - Jun; 99(3).
3. Chanualiza K. Prácticas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis parcial removible y total que acudan a la Clínica Integral de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Tesis de grado. Quito: Universidad Central del Ecuador, Estomatología; 2018.
4. Vargas K. Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del Centro Integral del adulto mayor en Lima 2018. Tesis de grado. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Estomatología; 2018.
5. Nuñez B. Relación entre el grado de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis total y la calidad de la prótesis, en el centro especializado en formación odontológica de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Tesis de grado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo , Estomatología; 2018.
6. Roque J. Relación entre salud oral y calidad de vida en el hospital II-E Simón Bolívar, Cajamarca. Tesis de grado. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Estomatología; 2019.
7. Calderón A. Enfermedades bucodentales y nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, Los Olivos-2017. Tesis post grado. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Estomatología; 2017.
8. Espinoza K. Calidad de vida relacionada con la salud oral y tipo de dentadura en adultos mayores de Huancayo. Tesis de grado. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Estomatología; 2019.
9. Peralta F. Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la Clínica Dental docente de la UPCH de Julio a Setiembre en el año

2015. Tesis de grado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Estomatología; 2017.
10. García L. Determinación de la salud bucal de los adultos mayores de la micro red de salud Daniel Hernández de Tayacaja, 2019. Especialidad. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Estomatología; 2019.
 11. Yupan A. Complicaciones periodontales en dientes pilares de prótesis fija convencional post cementación de pacientes entre 30 a 70 años atendidos en la posta médica construcción civil de La Victoria en el año 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Estomatología; 2017.
 12. Chambi E. Análisis del sellado marginal de la corona metalcerámico, en relación con el margen cervical del muñón, utilizando silicona fluida en trabajos realizados en la Clínica Odontológica VIII semestre de la UNAP 2017. Tesis de grado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Estomatología; 2018.
 13. Intriago M. Prótesis fija y removible y su incidencia en los problemas bucodentales de los pacientes que acuden a la consulta odontológica en el subcentro de salud de la cdla. San Cristóbal. Tesis de grado. Ecuador: Universidad San Gregorio, Estomatología; 2012.
 14. Pineda P. Indicaciones y Contraindicaciones en dientes pilares con el sistema hembra y macho en prótesis parcial removible. Tesis de grado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Estomatología; 2015.
 15. Zurita A. Rehabilitación integral en un paciente edéntulo parcial. Tesis de grado. Quito: Universidad Internacional del Ecuador, Estomatología; 2015.
 16. Poveda A. Prevalencia de pacientes edentulos parciales según la clasificación de Kennedy en hospital: Jacobo & María Ratinoff. Tesis de grado. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Estomatología; 2016.
 17. Asqui J. Factores asociados al edentulismo parcial en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno 2017. Tesis de grado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Estomatología; 2018.

18. Quichua L. Asociación entre los factores de riesgo y lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis dental total. Tesis de grado. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Estomatología; 2017.
19. Jimenez Y. Relación entre el tiempo de uso de la prótesis total y el tamaño de rebordes residuales en pacientes geriátricos atendidos en el C.P.P.C.E. USS. Tesis de grado. Pimentel: Universidad Señor de Sipan, Estomatología; 2019.
20. Moreno B. Influencia de las prótesis totales desadaptadas sobre los tejidos de soporte en ancianos del hogar "Chimborazo" Quito – Ecuador. Tesis de grado. Quito: Universidad Central del Ecuador, Estomatología; 2014.
21. Laguna M. Presencia de estomatitis subprotésica en adultos mayores portadores de prótesis total del albergue de Canevaro, Lima – 2018. Tesis de grado. Lima: Universidad Norbert Wiener , Estomatología; 2019.
22. Díaz S. Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. Int. J. Odontostomat. 2017 Abr; 11(1).
23. Huivín R. Características clínicas gingivales de pacientes portadores de prótesis fija tratados en una clínica dental docente. Rev. Estomatol. Herediana. 2015 Ene; 25(1).
24. Saquipulla J. Estado de las prótesis parciales removibles realizadas en los pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca en el periodo 2012-2015. Tesis de grado. Ecuador: Universidad de Cuenca, Estomatología; 2017.
25. Huaman J. Nivel de satisfacción de los pacientes portadores de prótesis total confeccionadas en el C.P.P.C.C.E-USS;2018. Tesis de grado. Pimentel: Universidad Señor de Sipan , Estomatología; 2018.
26. Benavente L. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. Odontol. Sanmarquina. 2012 Mayo; 15(1).
27. Bernal C. Estado de conservación de la prótesis y presencia de lesiones en mucosas de pacientes portadores de prótesis parcial removible. Tesis de grado. Lima: Universidad San Martín de Porres, Estomatología; 2010.

28. Huamanciza E. Prevalencia del tipo de edentulismo parcial según el nivel socioeconómico - cultural en pacientes de la Clínica de Pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, año 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Estomatología; 2017.
29. Dau R. Análisis de la prevalencia de la clasificación de Kennedy en pacientes parcialmente edentulos atendidos en la escuela de postgrado de la Universidad de Guayaquil en el periodo 2014-2016. Tesis post grado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Estomatología; 2016.
30. Agudo E. Coronas Implantosoportadas. Rev. Act. Clin. Med. 2013 Ene; 28(1).
31. Vasquez M. Prevalencia de exostosis óseas. Área de diagnóstico. Facultad de odontología de la Universidad de Cuenca. 2012- 2016. Tesis de grado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Estomatología; 2017.
32. Awuapara N. Determinación de la asociación entre el edentulismo y la calidad de vida en la población adulta del distrito de Celendín, provincia de Celendín, departamento de Cajamarca en 2010. Tesis de grado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Estomatología; 2010.
33. Vanegas M. Prevalencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la clínica odontológica de la Universidad de Cuenca. tesis post grado. Ecuador: Universidad de Cuenca, Estomatología; 2016.
34. Yupan A. Complicaciones periodontales en dientes pilares de prótesis fija convencional post cementación de pacientes entre 30 a 70 años atendidos en la posta médica construcción civil de la victoria en el año 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Estomatología; 2017.
35. Torres M. Perfil epidemiológico, frecuencia y diseños con prótesis parcial fija y restauraciones fijas indirectas en los pacientes atendidos en pregrado de la clínica estomatológica central de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis de grado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Estomatología; 2013.
36. Dávila E. Perfil de impacto en la salud oral de ancianos del hogar san José Hermanitas de los ancianos desamparados Chiclayo – Perú, 2019. Tesis de

grado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo,
Estomatología 2020.

ANEXOS

**ANEXO N° 1: Consentimiento Informado.****FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: _____

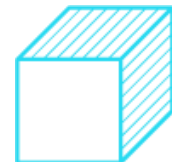
Mediante el presente documento, yo:,
identificado (a) con DNI N° manifiesto que he sido informado
por la Bach Carmela Navarro Alejandría de la Escuela Profesional de
Estomatología, sobre el objetivo del estudio “ **RELACION ENTRE SALUD
BUCAL Y USO DE PROTESIS DENTALES EN PACIENTES DE LA CLINICA
ODONTOMEDIC SALUD DE CAJAMARCA 2021**” y además me ha informado
sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre
el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad, así
como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo
decida.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo
en señal de aceptación y conformidad.

Firma: _____

N° de DNI: _____





ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos

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

Sexo: Edad:

Frecuencia de uso de prótesis: Todo el día Uso parcial No usa

Tipo de prótesis: prótesis parcial fija Prótesis parcial removible

Prótesis total

Perfil del Impacto de la Salud Bucal OHIP-14

¿En los últimos 12 meses...

Limitación funcional:

1...Ha tenido incomodidad para pronunciar algunas palabras debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

2...Ha sentido que el sabor de sus alimentos ha empeorado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Dolor físico:

3...Ha tenido incomodidad dolorosa en su boca?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

4...Ha sentido incomodidad al comer algunos alimentos debido a sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Molestias psicológicas

5...Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

6...Ha estado nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad física

7...Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

8...Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad psicológica

9...Ha encontrado difícil relajarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

10...Se ha sentido avergonzado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad social

11...Se ha sentido un poco irritable con otras personas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

12...Ha tenido dificultades para realizar sus trabajos habituales debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Obstáculos

13...Ha sentido que su vida es, en general, menos satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

14...Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

TOTAL

VALORES

NUNCA: 0

CASI NUNCA: 1

ALGUNAS VECES: 2

FRECUENTEMENTE: 3

CASI SIEMPRE: 4

PUNTAJE: 0 - 56 Puntos

de 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida.

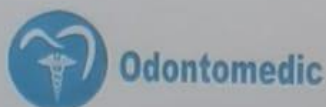
De 5 a 9 = regular calidad de vida

De 10 a 14 = mala calidad de vida

Dávila E. Perfil de impacto en la salud oral de ancianos del hogar san José Hermanitas de los ancianos desamparados Chiclayo – Perú, 2019. Tesis de grado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Estomatología 2020. <https://ctivitaec.concytec.gob.pe> › [VerDatosInvestigador](#)

Anexo n° 3: Constancia de la investigación

FOR A BETTER LIFE ALEJANDRIA SRL



CONSTANCIA

El que suscribe, **Celso Alejandria Alarcón** Gerente General de la Empresa **FOR A BETTER LIFE ALEJANDRIA SRL**

Por intermedio del presente documento hago constancia que:

Carmela Navarro Alejandria, bachiller de Odontología, e identificada con DNI. N° 27290360, ha realizado su trabajo de investigación para su tesis denominada "RELACION ENTRE SALUD BUCAL Y USO DE PROTESIS DENTALES EN PACIENTES DE LA CLINICA ODONTOMEDIC CAJAMARCA"

En el periodo del 22 de octubre al 06 de noviembre del 2021,

Se expide el presente Documento a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



C.D. Celso Alejandria Alarcón
C.O.B. 23998
CELSO ALEJANDRIA A.
GERENTE GENERAL

Anexo n°4: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Principal</p> <p>¿Existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021?</p> <p>Secundarios</p> <p>¿Cuál es la frecuencia en el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021?</p> <p>¿Cuál es el impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021?</p> <p>¿Qué tipo de prótesis dentales son los utilizados con mayor frecuencia en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021, según sexo?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021, según edad?</p>	<p>Principal</p> <p>Determinar si existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar la frecuencia en el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021.</p> <p>Determinar el impacto de la salud bucal en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021.</p> <p>Identificar qué tipo de prótesis dentales son los utilizados con mayor frecuencia en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021, según sexo.</p> <p>Determinar la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en los pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021, según edad.</p>	<p>Principal</p> <p>Existe relación significativa entre el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomédica Salud de Cajamarca 2021</p>	<p>- Uso de prótesis dental.</p> <p>- Impacto en salud bucal.</p>	<p>Nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo - correlacional <p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental • Transversal • Prospectivo

Anexo nº5: imágenes durante la investigación realizada

