



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

**“RELACIÓN DE LA SALUD GINGIVAL CON EL ESTADO  
EMOCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES - HUACHO 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**PRESENTADO POR**

Bach. PANANA CANALES, JONAS ALBINO

<https://orcid.org/0000-0003-0014-0890>

**ASESORA**

Mg. RÍOS OCHOCHOQUE, LILY KAROL

<https://orcid.org/0000-0002-3042-2648>

**LIMA – PERÚ**  
**2023**

## **Dedicatoria**

Dedico con todo mi amor a Dios y a mis padres por sus sacrificios y esfuerzos porque sin ellos no lo hubiera logrado.

Ellos han dado razón a mi vida, por sus lecciones, su soporte incondicional y su paciencia, todo lo que hoy soy es por ustedes.

Ustedes son mi motivación más grande.

Los amo mucho.

## **Agradecimiento**

Agradesco a mi asesora por ayudarme en la investigación.

A todos los doctores , mis amigos y personas especiales en mi vida que siempre estuvieron ahí pendiente en este proceso.

Este logro también es de ustedes.

Sus consejos, sus exigencias, sus palabras siempre lo tendré presente.

Gracias por ser parte de esto que es tan importante para mí.

## ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema principal	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Importancia de la investigación	14
1.4.2. Viabilidad de la investigación	15
1.5. Limitaciones de estudio	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	26

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	28
3.1.1. Hipótesis principal	28
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	28
3.2.1 Operacionalización de las variables	29
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	30
4.2. Diseño muestral	30
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	31
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	33
4.5. Aspectos éticos	33
CAPITULO V: RESULTADOS	
5.1 Análisis descriptivo	34
5.2 Análisis inferencial	39
5.3 Comprobación de hipótesis	42
5.4 Discusión	43
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	46
FUENTES DE INFORMACIÓN	47
ANEXOS	
Anexo 1: Carta de presentación	54
Anexo 2: Constancia de desarrollo	55
Anexo 3: Consentimiento informado	59
Anexo 4: Instrumento de recolección de datos	60
Anexo 5: Base de datos	
Anexo 6: Evidencias	

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Adultos mayores Huacho 2022, según sexo	34
Tabla N° 2: Adultos mayores Huacho 2022, según edad	35
Tabla N° 3: Estado de salud gingival en adultos mayores Huacho 2022	36
Tabla N° 4: Estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022	37
Tabla N° 5: Tipo de prótesis dental en los adultos mayores Huacho 2022	38
Tabla N° 6: Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según el tipo de prótesis dental	39
Tabla N° 7: Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según sexo	40
Tabla N° 8: Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según edad	41
Tabla N° 9: Comprobación de relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Adultos mayores Huacho 2022, según sexo	34
Gráfico N° 2: Adultos mayores Huacho 2022, según edad	35
Gráfico N° 3: Estado de salud gingival en adultos mayores Huacho 2022	36
Gráfico N° 4: Estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022	37
Gráfico N°5: Tipo de prótesis dental en los adultos mayores Huacho 2022	38

## RESUMEN

La actual tesis tuvo como finalidad relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 278 adultos mayores portadores de prótesis removible. En los resultados el estado de salud gingival presentó un elevado porcentaje de 66,5% que presentan gingivitis leve. Mientras que el estado emocional presentó una elevada porcentualidad de 54,0% en un estado emocional ansioso. En referencia a la relación de la salud gingival con el estado emocional, según el tipo de prótesis dental se observó ( $p < 0,05$ ) mostrando un mayor porcentaje de 43,5% que presenta gingivitis leve en la prótesis parcial removible superior y un mayor porcentaje de 33,8% que presenta un estado emocional ansioso al portar una prótesis parcial removible superior. En referencia al sexo podemos observar que ostentó relación con la salud gingival ( $p=0,002$ ); mostrando un mayor porcentaje de 39,2% que exhiben gingivitis leve en el sexo femenino. A su vez ostentó relación con el estado emocional ( $p=0,014$ ) mostrando un mayor porcentaje de 33,5% en estado emocional ansioso en el sexo femenino. Según la edad podemos observar que ostentó relación con la salud gingival ( $p=0,027$ ); mostrando un mayor porcentaje de 40,6% que presenta gingivitis leve entre las edades de 60 – 65 años. A su vez ostentó relación con el estado emocional ( $p=0,012$ ); mostrando un mayor porcentaje de 31,7% en estado emocional ansioso entre las edades de 60 – 65 años. De acuerdo con la prueba de chi cuadrado, hay relación entre las variables de estudio donde ( $p < 0,05$ ). Concluyendo que existe relación significativa en la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

**Palabras clave:** Salud gingival, estado emocional, prótesis removible.



## ABSTRACT

The purpose of the current thesis was to relate gingival health with the emotional state in older adults Huacho 2022. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study whose sample was 278 older adults with removable prostheses. In the results, the gingival health status presented a high percentage of 66.5% presenting mild gingivitis. While the emotional state presented a high percentage of 54.0% in an anxious emotional state. In reference to the relationship between gingival health and emotional state, according to the type of dental prosthesis it was observed ( $p < 0.05$ ) showing a higher percentage of 43.5% presenting mild gingivitis in the upper removable partial denture and a higher percentage of 33.8% who present an anxious emotional state when wearing an upper removable partial denture. In reference to sex, we can observe that it was related to gingival health ( $p=0.002$ ); showing a higher percentage of 39.2% presenting mild gingivitis in the female sex. In turn, it was related to the emotional state ( $p=0.014$ ) showing a higher percentage of 33.5% in anxious emotional state in the female sex. In reference to age, we can observe that it was related to gingival health ( $p=0.027$ ); showing a higher percentage of 40.6% that presents mild gingivitis between the ages of 60 - 65 years. In turn, it was related to the emotional state ( $p=0.012$ ); showing a higher percentage of 31.7% in an anxious emotional state between the ages of 60 - 65 years. According to the chi-square test, there is a relationship between the study variables where ( $p < 0.05$ ). Concluding that there is a statistically significant relationship between gingival health and emotional state in older adults Huacho 2022.

**Keywords:** Salud gingival, estado emocional, prótesis removable.

## INTRODUCCIÓN

El actual estudio titulado “Relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022” busca como finalidad relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores y que también usan prótesis dental. La prevalencia de la enfermedad periodontal en diferentes países es casi igualmente alta. La gravedad y la naturaleza de la enfermedad periodontal dependen de varios factores. Un lugar importante lo ocupa el estado general del cuerpo, la presencia de enfermedades sistémicas, influencias ambientales y estrés crónico asociado a estados emocionales, etc. Se ha sugerido que el estado emocional puede liberar un rol provocador en la creación del hallazgo gingival y periodontal.

A continuación, se describió toda la estructura de mi labor investigativa que comprendió:

Capítulo I: Es el planteamiento del contexto problemático de mi estudio, describiéndose los objetivos, lo cual lo formule ante una necesidad de apreciar como se relaciona las variables de estudio y del mismo mi justificación e importancia de realizar este estudio y la viabilidad para ejecutarlo, por lo último, mis limitaciones para recopilar las informaciones.

Capítulo II: Se referenció los antecedentes tanto internacionales como nacionales y las bases teóricas que fundamentaron la investigación y se incluyó los términos principales.

Capítulo III: Se observó la hipótesis general y también la identificación de variables con sus definiciones y su operacionalización.

Capítulo IV: En este contexto describió diseño, metodología, población y muestra, los instrumentos de recopilación de los datos, técnicas estadísticas aplicadas y aspectos éticos admitidas.

Capítulo V: Abarca los resultados estadísticos con tablas y gráficos de frecuencia y la comprobación de hipótesis con pruebas no paramétricas y la discusión respectiva.

Para finalizar se engloba las conclusiones finales logradas en la investigación y las recomendaciones futuras. De igual forma, se mencionó las fuentes bibliográficas y en anexos de las evidencias de la investigación.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad la enfermedad periodontal, que comprende gingivitis y periodontitis, es una infección oral común que perjudica los tejidos que contornean y sujetan a la pieza. Esta afección de la salud gingival a menudo se presenta sangrado, encías inflamadas y dolor, y si no se aborda, progresa a periodontitis que abarca la degradación de la inserción periodontal y hueso de soporte generando una problemática latente en la sociedad. No obstante, las condiciones periodontales resultan en la pérdida de dientes que luego requieren prótesis dentales. El espacio edéntulo y los rebordes alveolares no restaurados pueden provocar varios cambios significativos, como el deterioro de la biomecánica en el sistema dentofacial, la mala estética, el deterioro de los tejidos periodontales y los efectos negativos en la salud general y el comportamiento social del paciente.

Existen varios métodos de restauración de pacientes parcialmente edéntulos, y las prótesis dentales removibles fabricadas con aleaciones metálicas y porcelana son uno de los métodos comunes para la restauración de dientes perdidos. El objetivo de las prótesis es controlar la enfermedad oral mientras se restaura la estética y la función con restauraciones duraderas y biocompatibles. Las proporciones de los dientes, la relación ancha/longitud de la corona, el cenit gingival, etc., juegan un papel importante en la estética dental. Además, el conocimiento de las respuestas de los tejidos periodontales a la prótesis parcial removible y la estética periodontal son importantes en el desarrollo de planes de tratamiento con pronósticos predecibles y aceptación de los pacientes.

La biofuncionalidad y la armonía entre la prótesis y el periodonto es importante para la estética y longevidad de la prótesis. En este sentido, varios factores, como el diseño de la prótesis, la oclusión y el biomaterial, pueden contribuir y deben tenerse en cuenta al planificar el tratamiento de prótesis removible. Además, la preparación del margen y contorno de la prótesis puede influir en la respuesta de los tejidos gingivales a la prótesis. Sin embargo, las prótesis mal fabricadas pueden dañar los

tejidos orales sanos o exacerbar las condiciones periodontales existentes, como la gingivitis, la periodontitis y el trauma oclusal generando una problemática latente.

Es por ello, que los grandes avances en las técnicas y materiales de rehabilitación oral en los últimos años han permitido una evolución importante de las opciones restaurativas que se pueden sugerir a cada paciente. Además de un diagnóstico exitoso, la planificación del caso debe partir de un pronóstico adecuado, de modo que las opciones restaurativas correspondan a la solución más predecible en cada caso. Es por ello que los pacientes que portan prótesis sobre todo prótesis parcial removible deben identificar los factores de susceptibilidad y las condiciones modificables asociadas a la salud gingival.

Por ello, cada clase de dentadura conlleva un definido empleo particular, por lo que es obligación plena de todos los expertos en rehabilitación oral la disposición del empleo, resguardos esenciales y aseo, de estos aparatos, porque el desconocimiento, las condiciones físicas y sobre todo psíquicas de los pacientes exhibe ser un dilema al instante de su aplicación. Es por ello, que los conocimientos de aseo bucodentario es requerido para preservar un óptimo bienestar bucodentario y no únicamente darse en los dientes, sino también en las encías, así como en las dentaduras que ostentan exhibir los individuos. Frente a lo explicado, el propósito del siguiente estudio fue investigar la relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

## **1.2. Formulación del problema.**

### 1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022?

### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el estado de salud gingival en los adultos mayores en Huacho 2022?

¿Cuál es el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022?

¿Cuál es la relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según el tipo de prótesis dental?

¿Cuál es la relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según sexo?

¿Cuál es la relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según edad?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo principal**

Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar el estado de salud gingival en adultos mayores Huacho 2022.

Determinar el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según el tipo de prótesis dental.

Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según sexo.

Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según edad.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Importancia de la investigación**

Presentará relevancia teórica referenciadas en estudios con proyecciones próximas.

Práctica, porque comprendió las asociaciones de variables estudiadas, porque permitió resolver y/o dar solución a una realidad problemática latente que se va acrecentando de manera progresiva en la población de adultos mayores portadores de prótesis removible.

Metodológica, debido a precarias tesis efectuadas sobre el tema en nuestra nación en el ámbito odontológico por lo cual fue trascendental ejecutar esta tesis, que sirvió para generar estrategias preventivas.

Presentó una relevancia social referido al beneficio al ámbito odontológico, al cirujano dentista, especialista, egresados y estudiantes de estomatología para manejar adecuadamente este tipo de pacientes con condiciones físicas y psíquicas marcadas.

Presentó justificación personal, debido a que siendo bachiller no se puede ejercer la carrera, siendo imprescindible el título profesional y la colegiatura.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

Esta viabilidad se centró en los recursos técnicos que implicó un análisis de costos/beneficios del proyecto, que ayudó al investigador a determinar si fue factible, el costo y los beneficios asociados con un estudio antes de que se asignaron los recursos financieros.

#### **1.5. Limitaciones de estudio**

Presentó limitaciones en el tiempo de la evaluación del paciente debido a la coyuntura actual que debemos presentar distanciamiento social de 1 metro por los tiempos pandémicos, no obstante se aplicó constituyentes de bioseguridad y se admitió a totalidad las normativas dispuestas por MINSA para efectuar el estudio.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Dávila L. (2019) Ecuador;** desarrolló una tesis cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la gingivitis en sujetos con dentaduras movibles y atendidos con abordajes ortodónticos. La metodología fue retrospectiva mediante la revisión de historias clínicas. De los diversos resultantes alcanzados exhibió una elevada recurrencia de gingivitis en damas, tanto para las pacientes con abordaje ortodóntico y atendidos con dentadura parcial movable. Concluyendo que manejar frecuentemente el biofilm es transcendental para frenar los hallazgos periodontales al emeplear estas aparatologías.<sup>1</sup>

**Mera K, (2020) Ecuador;** efectuó un estudio cuyo objetivo fue precisar el estatus periodontal de personas geriátricas portadores de dentadura parcial removible. La metodología fue cualitativa, exploratoria, documental, descriptiva y explicativa. Con muestra de 40 geriátricos. Resultados el estatus periodontal de personas geriátricos portadores de dentadura parcial removible perjudicandose las fallas de manejo de bienestar gingival y preservación de la prótesis parcial removible. Concluyendo que a prevalencia de la enfermedad periodontal y los factores de riesgo asociados además del el inadecuado uso de la prótesis parcial removible.<sup>2</sup>

**Catuto E. (2020) Ecuador,** efectuó una tesis cuya finalidad fue definir la recurrencia de hallazgos periodontales por empleo de dentadura parcial removible. La metodología fue transversal. Resultados donde 94% de la población exhibieron hallazgos periodontales por empleo de dentadura parcial removible, clase de dolencias de prevalencia superior es la periodontitis (60%), el sexo de prevalencia superior fue en damas (60, %), el grupo etario de elevada prevalencia con 50 a 59 años (40%). Inapropiado empleo de la dentadura: frecuencia de empleo de dentadura 10 o más años (40%), no retiro de la dentadura por las noches (58%), empleo de dentaduras acrílicas (94%). Concluyendo que al efectuar la dentadura



parcial removible con costumbres de aseo bucodental precario, inadecuado diseño.<sup>3</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Valenzuela Y. (2019) Cerro de Pasco;** realizó un estudio cuyo objetivo fue apreciar el bienestar bucodental de la comunidad geriátrica según estatus emocionales en atendidos que concurrieron al Centenario. La metodología fue descriptiva, diseño no experimental descriptivo de corte transversal. Con una muestra de 83 pacientes. Predominaron las damas con 51.81%. La incidencia de hallazgos periodontales con 24.10%. El 43.37% emplearon prótesis. El aseo bucodental mayormente recurrente fue regular con 50.60%. EL estatus emocional mayormente recurrente es ansioso con 38.55%. Concluyendo que el estatus emocional varía en referencia al empleo de prótesis.<sup>4</sup>

**Dávalos Y. (2021) Cusco,** efectuó un estudio cuyo objetivo fue determinar exámenes periodontales de piezas pilares en personas de 30 a 90 años portadores de dentaduras parciales removibles que concurren al Establecimiento de Salud Clas Ttio. La metodología fue descriptivo observacional. La muestra fueron 169 pacientes. Resultados la gingivitis mayormente recurrente con 78,1%. El 92,3% exhibió recesión gingival. Al profundizar el sondaje con 45,6% exhibió un sondaje leve. A nivel de inserción con 57.4% exhibió un nivel severo. En movilidad dental con 66,9% exhibió Grado 0 de movilidad. Sangrado gingival con 58%. Concluyendo que se apreció un estatus periodontal de piezas pilares de rehabilitados con PPR exhibiendo cierta precariedad periodontal, en referencia con 100% exhiben dolencias periodontales (gingivitis – periodontitis).<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Salud gingival**

Comprendida en un periodonto impecable como en un periodonto minimizado, mientras que el bienestar/estabilidad es perceptible para una persona con periodontitis abordado con éxito.<sup>6</sup>

Es el margen terminal de la encía que circunda el diente a manera de un collarín. Este suele tener un 1 mm de ancho, crea la pared de tejido blando del surco gingival puede ser alejado de la superficie dental con una sonda periodontal.<sup>6</sup>

### **Encía insertada**

Es una continuidad de la marginal, siendo esta firme, resistente y está incorporada fijamente al periostio del hueso alveolar, la superficie se extiende hasta la mucosa alveolar laxa, móvil y siendo está determinada por la unión mucogingival.<sup>7</sup>

### **Encía interdental**

Ocupa el nicho gingival que vendría hacer el espacio interproximal debajo del área donde se ubica el diente, presentando una forma piramidal.<sup>7</sup>

### **Estructuras epiteliales de sostén**

#### **Epitelio de Unión**

Una de las características del epitelio de unión es que tiene como medida 2 mm de altura y rodea al diente a nivel del cuello en forma de anillo hacia dirección apical.<sup>7</sup>

#### **Adherencia epitelial**

La adherencia epitelial es una de las partes del epitelio de unión la cual está conformada por una lámina basal interna y hemidesmosomas. Esta consiente la unión epitelial entre la encía y la superficie del diente.<sup>8</sup>

Las células adheridas que se encuentran en la superficie del diente también van hacia dirección coronal del diente. Por la cual sus puntos de fijación hemidesmosomales deben consolidarse de forma continua.<sup>8</sup>

Entre la superficie del diente y la lámina basal hay una cutícula dental de 0,5 a 1 um, que puede ser posible que sea un producto de células del epitelio de unión.<sup>8</sup>

## **Surco gingival**

Valorado 0.5 mm de profundidad, es un canal mínimo, que está creado por células del epitelio de adherencia en la localización dirigido coronalmente.<sup>8</sup>

## **Espacio biológico**

Abarcada entre suelo del sulcus y hueso alveolar. El territorio biológico exhibe dos territorios:

## **Adhesión epitelial**

Inserción conectiva

Son dos territorios que van a crear una finalización biológica que se halla localizado en torno al cervical de la pieza exhibiendo como actividad interactuar como un impedimento de resguardo de patógenos.<sup>9</sup>

Aparato de inserción gingival

Las estructuraciones de conexión del tejido conjuntivo van a admitir la coalición entre alveolos y piezas, admitiendo la adherencia entre piezas y encías y también admitir la adherencia entre las propias piezas.<sup>9</sup>

Todas estas estructuraciones abarcan:

## **Haces fibrosos gingivales**

Las fibras colágenas se hallan en los territorios supra alveolar las cuales se entrelazan diversas proyecciones.<sup>10</sup>

Las fibras gingivales exhiben funciones como:

1. Dentogingival.<sup>10</sup>
2. Alveolo gingival.<sup>10</sup>
3. Interpapilar.<sup>10</sup>
4. Transgingival.<sup>10</sup>
- 5 Circular.<sup>10</sup>

6. Dentoperiostal.<sup>10</sup>
7. Transeptal.<sup>10</sup>
8. Periosriogingival.<sup>10</sup>
9. Intercircular.<sup>10</sup>
10. Intergingival.<sup>10</sup>

### **Ligamento periodontal**

Las fibras periodontales son segmentos mayormente transcendental del ligamento periodontal, donde las fibras primordiales abarcan colagenasa, están configuradas en haces, prosiguiendo una proximidad longitudinal, estas fibras que se instituyen en el cemento y hueso son designadas fibras de sharpey.<sup>11</sup>

### **Cemento**

Los cementos periodontales exhiben grosor de 1 a 1.5 um.<sup>12</sup>

### **Hueso alveolar**

Los osteoblastos generaron vesículas de la matriz extendiéndose próximo a cada folículo dental transcurrido la ontogénesis.<sup>13</sup>

### **2.2.2. Enfermedad gingival**

La gingivitis es un padecimiento periodontal más recurrentes en infantes y jóvenes, siendo actividades inmunoinflamatorios variable de los tejidos blandos que contornean al diente, está peculiarizado por edema, sensibilidad y sangrado gingival; esta cronocidad va depender de la intensidad y permanencia de los elementos de peligro.<sup>14</sup>

El padecimiento periodontal que abarca inflamación que degradan los tejidos que soportan a los dientes, englobando encías, ligamento periodontal y alvéolos dentales.<sup>15</sup>

### **Etiología de la gingivitis**

La gingivitis es el primer aspecto de padecimiento periodontal. El biofilm bacteriano ha sido definido como el causal etiológico primario para comenzar el padecimiento periodontal, no obstante, se aprecia que sin un huésped apto los patógenos periodontales no son eficaces para que genere el padecimiento.<sup>16</sup>

### **Enfermedades gingivales asociadas a placas**

En contextos generales la microbiota, en las afecciones gingivales facultativas (presenta superioridad de streptococos bucales y Actinomyces spp.), anaerobios estrictos exhibiéndose hasta 45% (al iniciar particularmente Veillonella spp.) y treponemas exhiben un 5%.<sup>17,18</sup>

**Gingivitis sin factores favorecedores**, etiológicamente adheridos al biofilm y cálculo frente a la escasez de aseo, perjudicándose con elevado o mínima cronicidad a toda la comunidad en ciertos momentos de la subsistencia.<sup>19</sup>

**Gingivitis con elementos locales favorecedores**, donde el biofilm y cálculo se adhieran modificaciones estructurales dentarias como apiñamiento dental, o razones iatrogénicas por curaciones y restauraciones inadecuadas o dispositivos ortodóncicos que aporten el incremento del biofilm y obstruyen su degradación.<sup>19</sup>

### **Padecimientos gingivales adheridos a placa con variantes de la respuesta del hospedador**

En estas circunstancias el elemento microbiano se adhieren otros sistémicos mayormente diversos de naturaleza y suelen adherirse a acrecentamientos gingivales.<sup>20</sup>

### **Tratamiento de padecimientos gingivales**

Los hallazgos gingivales sujetos al biofilm son uno de las formas primarias de las fases que hallamos en el periodonto, y su recurrencia superior hace requerido la creación de una apropiada estrategia de abordaje para poder limitar su trascendencia.<sup>21</sup>

### **Recomendaciones clínicas**

Se recomienda el cepillado dental manual o eléctrico para minimizar la placa y la gingivitis.<sup>22</sup>

Se debe tener precaución al recomendar BID en sitios sanos donde la pérdida de inserción no es evidente y puede resultar en un trauma. El uso de hilo dental puede tener un papel que desempeñar solo en esta situación. La instrucción profesional es vital para lograr una eficacia óptima y evitar traumas.<sup>22</sup>

Para el abordaje de gingivitis se admite mejoras para manejar el biofilm, considerándose la aplicación complementaria de constituyentes químicos antiplaca. En esta circunstancia, los enjuagues bucales ostentan otorgar una elevada eficiencia pero admiten una actividad añadida al régimen de aseo bucodentario mecánica.<sup>22</sup>

El uso de AINE locales o sistémicos para maniobrar la inflamación gingival no puede recomendarse en este momento debido a la falta de evidencia científica suficiente.<sup>22</sup>

### **2.2.3. Periodontitis**

Abarca ciertos padecimientos inflamatorios que dirigen a la degradación de la estructuración de sostén dental. Con la extensión del hueso alveolar se perjudica la permanencia dental y trituración y esto se transcribe en expresión de inhabilidad.<sup>23</sup>

#### **Placa subgingival**

Está situado a nivel de la zona virtual del surco gingival precariamente colonizado en estado de salud periodontal, no obstante, las cantidades y diversidades de patógenas incrementan la existencia del padecimiento, creandose a este nivel un biofilm y convirtiéndose al territorio virtual en bolsa verdadera, que conlleva a la degradación del hueso alveolar.<sup>24</sup>

#### **Clases de infecciones periodontales**

Se ostentan apreciar dos clases de afecciones periodontales: las generadas por patógenos habitantes y exógenos.<sup>25</sup>

#### **Relación microorganismos – periodontitis**

De un modo esquemático ostenta expresar que las periodontitis crónicas son hallazgos representativos posteriores a 35 años, evolucionando levemente, la

actividad leucocitaria polimorfonucleares (PMN) es levemente cotidiana y abarca una extensa sucesión de patógenos como *P. gingivalis*, *Prevotella intermedia*, *T. denticola*, *T. forsythensis*, *Prevotella nigrescens* y otros.<sup>26</sup>

Las periodontitis agresivas comienzan en etariedades infantiles o adultos jóvenes, exhibiendo una evolución veloz, contestan inadecuadamente a los tratamientos, adheriéndose de una escases en las actividades de PMN y el patógeno más dominante es *A. actinomycetemcomitans* serotipo b.<sup>26</sup>

### **Fisiopatología de las periodontitis**

Recurrente es la hipótesis de que para que exista periodontitis debe subsistir gingivitis. Prosiguiendo el esquema creado por esta agrupación, influyendo elementos patógenos de periodontopatogenicidad adheridos a biofilm subgingival, y otros dependientes del hospedador.<sup>27</sup>

### **Epidemiología**

Se efectuó estudios en Perú para corroborar el perfil epidemiológico de las dolencias elevadamente predominantes en boca por índices CPO-D y ceo-d para caries, Índice de Necesidad de Tratamiento Periodontal Comunitario (INTPC) para hallazgos periodontales.<sup>28</sup>

**Elementos de riesgo como:** tabaquismo, estrés, diabetes mellitus, bruxismo, dentaduras mayormente desadaptadas, elementos socioeconómicos, nivel educativo, dieta, estilos de vivir, costumbres asociándose con la procedencia y la evolución del padecimiento gingival y periodontal.<sup>28</sup>

**Prevalencia de dolencias periodontales** incrementándose transcurrido en jóvenes a secuela, esencialmente de la escasa estimulación en las actividades de aseo bucodental.<sup>28</sup>

### **Tratamiento periodontal**

Diversas modalidades de abordaje periodontal abarcando una degradación de tejido debido a una enfermedad periodontal extensa donde la necesidad de extirpar tejido quirúrgicamente. Después de procedimientos quirúrgicos, como curetaje y

cirugías, subsiste una minimización de tumefacción del tejido periodontal, que es inducida temporalmente por la acumulación de exudado inflamatorio.<sup>29</sup>

#### **2.2.4. Prótesis dentales**

La rehabilitación oral por medio de dentaduras confeccionadas en referencia a cuantiosos elementos como metales, acrílico y otros, conlleva a todo un proceso de adaptación porque provocan variaciones en los tejidos que resisten y están contiguos a la dentadura, es así que de todo este suceso dependerá el éxito o fracaso del abordaje.<sup>30</sup>

#### **Prótesis dental removible**

Exhiben una complejidad biomecánica, esencialmente cuando están sobrellevadas los dientes y mucosa como en clase Kennedy I.<sup>31</sup>

Toda área desdentada admite una rehabilitación protésica lo más antes posible para así frenar problemáticas subsiguientes. Cuando se decide qué clase de prótesis es más realizable para el paciente, se debe tener en referencia los siguientes constituyentes: dimensión de área edéntula (cifras de piezas perdidos), tipo de espacio (extremo libre o interdental) y localización del territorio; etariedad del paciente, elementos particulares en la forma de subsistir el paciente.<sup>32</sup>



## **Clasificación de Edward Kennedy**

La clasificación universal con la cual se clasificaba a un paciente edéntulo parcial era según los arcos en superior e inferior, según la localización del espacio edéntulo o desdentado se divide en Posterior, Anterior, Unilateral y Bilateral. También se conocía la clasificación según las características que el paciente presentaba ya se mucosoportada, dentosoportada o mucodentosoportada.<sup>33</sup>

El sistema de Clasificación de Kennedy se utiliza para determinar el estado de edentulismo parcial de la población, además nos permite clasificar las condiciones edéntula teniendo como base la ubicación de las zonas en donde no hay dientes con relación a las piezas presentes.<sup>33</sup>

Fue así que Edward Kennedy basa su clasificación según el aspecto topográfico, ósea la relación que existe entre las zonas edéntula con los dientes remanentes.<sup>33</sup>

Creando así un método de clasificación para determinar según sus clases el edentulismo parcial.<sup>34</sup>

Las clasificó en cuatro clases, clase I, clase II, clase III y clase IV. <sup>34</sup>

Clase I: cuando la parte posterior de ambos lados es edéntulo, superior o inferior.<sup>35</sup>

Clase II: es un solo lado posterior edéntulo, superior o inferior.<sup>35</sup>

Clase III: espacio desdentado posterior con solo una pieza al final, superior o inferior.<sup>35</sup>

Clase IV: brecha edéntula que se extiende tanto hacia a la derecha e izquierda de la línea media, superior o inferior.<sup>35</sup>

## **Uso de prótesis dental**

La patología que es probable hallarse en la boca del adulto mayor es diversa, pero subsisten hallazgos más recurrentes, que debieran dirigirse en referencia al énfasis preventivo y abordaje de elección.<sup>36</sup>

Es primordial comprender que aparte de todos aquellos elementos que transforman a cualquier paciente en un individuo propenso a padecer variaciones de bienestar bucal, existen en el paciente geriátrico una serie de particularidades que incrementan este peligro y que con recurrencia obstruyen que todas las normativas preventivas y terapéuticas aprovechables puedan llevarse a cabo de modo idóneo.<sup>37</sup>

### **2.2.5. Condiciones emocionales**

El bienestar psíquico, es igual al bienestar humano en general. Enfatizando la responsabilidad subjetiva que a cada uno que abarca en referencia a su modo de vida y a la influencia de este sobre su bienestar y dolencias. Una mirada atenta al alma humana aprehenderá la conjugación de cuantiosas variables en juego en la salud y dolencias, siempre subsisten en cada circunstancia: las biológicas (constitucionales y ecológicas), discursivas (subjetivas y socio-culturales) y las ocasionales (accidentales y circunstanciales), y examinará cuáles son preponderantes en cada caso concreto, sea este individual, plural o colectivo.<sup>39</sup>

El envejecimiento mental normal abarca una degradación gradual y heterogéneo de cuantiosas estipulaciones psicológicas, cuantitativas y cualitativas, con variantes mentales que existen en diversos modos y mezclas, según la personalidad básica, que no abarcan hallazgos clínicos representativos relacionados a la existencia de padecimientos, exposiciones ambientales, y/ o factores propios del estilo de vivir.<sup>39</sup>

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Salud gingival:** Es el estado clínico de las encías, que debe ser óptimo. <sup>13</sup>

**Periodontitis:** Abarca ciertos padecimientos inflamatorios que dirigen a la degradación del aparato de sostén dental.<sup>23</sup>

**Gingivitis:** Es un padecimiento que es una fase inmunoinflamatorio variable de tejidos blandos que contornean al diente.<sup>14</sup>

**Espacio biológico:** Abarcado entre el suelo del sulcus y hueso alveolar. El territorio biológico exhibe dos territorios.<sup>9</sup>

**Encía insertada:** Es una continuidad marginal, siendo esta firme, resistente y está abarcaba firmemente al periostio del hueso alveolar.<sup>7</sup>

**Estado emocional:** Es el estado de ánimo, la actitud hacia momentos de la vida, la está relacionada con el mundo psíquico.<sup>19</sup>

**Prótesis dentales:** Restitución satisfactoria de las coronas de las piezas y tejidos adheridos cuando se hallan ausentes.<sup>30</sup>

**Prótesis dental removible:** Dispositivo que exhiben un complejo comportamiento biomecánico, esencialmente cuando están faltan piezas como en clase de Kennedy.<sup>31</sup>

**Clase I de Kennedy:** Cuando el segmento posterior de ambos lados es edéntulo, superior o inferior.<sup>35</sup>

**Clase II de Kennedy:** es un solo segmento posterior edéntulo, superior o inferior.<sup>35</sup>

**Clase III de Kennedy:** Territorio desdentado posterior con única pieza al final, superior o inferior.<sup>35</sup>

**Clase IV de Kennedy:** Territorio edéntulo que se amplia tanto hacia a la derecha e izquierda de la línea media, superior o inferior.<sup>35</sup>

**Adultos mayores:** son las personas que pasan los 65 años de edad.<sup>4</sup>

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

##### 3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación entre la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

#### 3.2. Variables, definiciones conceptuales

V1: Estado de salud gingival.

**Definición conceptual:** Es el estado óptimo de la gingiva que engloba a un periodonto completo como en un periodonto minimizado.<sup>13</sup>

V2: Estado emocional

**Definición conceptual:** Es el estado de ánimo, la actitud hacia momentos de la vida, la está relacionada con el mundo psíquico.<sup>19</sup>

### Operalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Variable 1: Estado de salud gingival	Gingivitis	Indice gingival de Loe Silness	Cualitativa  Nominal	Gingiva sana  Gingivitis leve (1.1 a 1.0)  Gingivitis moderada (1.1 - 2.0)  Gingivitis avanzada (2.1 - 3.0)
Variable 1: Estado emocional	Estados emocionales	EVEA	Cualitativa  Nominal	0: Nada  10: Mucho

## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño metodológico**

Según el método fue investigación de campo porque presentó interacción con el objeto estudiado.<sup>40</sup>

Según su finalidad fue aplicada porque tuvo la intención de mejorar y construir conocimiento nuevo.<sup>40</sup>

Según su enfoque fue cuantitativa porque tuvo como referencia al cálculo numérico, donde los resultados fueron estadísticos, porque calculó los resultados en cifras.<sup>40</sup>

Según el diseño fue no experimental porque no se manipuló ninguna variable.<sup>40</sup>

Según su alcance fue descriptivo porque describió particularidades del objeto estudiado y correlacional porque midió la relación entre variables.<sup>40</sup>

### **4.2. Diseño muestral**

#### **Población**

La población se calculó en base al promedio mensual de pacientes que concurrieron a consultorios odontológicos particulares de la zona considerándose desde Enero hasta Julio del presente año, por lo cual estuvo constituida por 1000 adultos mayores portadores de prótesis removible en Huacho 2022.

#### **Muestra**

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

#### **Dónde:**

**n** = Tamaño muestral.

**N** = Universo = 1000

**Z** = Confianza 95% -> Z=1,96

**e** = Error máximo (5%)

**p** = Probabilidad de éxito (0.5)

**Q** = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{1000 \times 1,96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(1000 - 1) + 1,96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 278$$

La muestra estuvo conformada por 278 adultos mayores portadores de prótesis removible en Huacho 2022.

### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

Adultos mayores que aceptaron participar en el estudio mediante consentimiento informado.

Adultos mayores portadores de prótesis removible que vivieron en Huacho en el año 2022.

Adultos mayores de ambos sexos.

Adultos mayores en aparente buen estado de salud.

#### **Criterios de exclusión**

Adultos mayores que presentaron enfermedades sistémicas.

Adultos mayores desdentados totales.

Adultos mayores fumadores.

Adultos mayores con problemas neurológicos.

Adultos mayores con tratamientos farmacológicos crónicos.

## **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **A. Técnicas**

La técnica fue mediante la observación del cual se llenó una ficha de recolección de datos.

## **B. Procedimiento para la recolección de dato**

Se solicitó un documento al Director de la Escuela Profesional de estomatología de la Universidad Alas Peruanas para efectuar el estudio para poder presentarlo ante los adultos mayores de Huacho en el año 2022.

Se presentó el consentimiento informado a los adultos mayores. Luego se reunió en un área común, del cual se les examinó en sillas de plástico, referenciándose como elementos de apoyo una mesa donde se colocó un equipo esencial que constó de un explorador, pinza para algodón, espejo bucal, utilizándose algodón, porta residuos, sonda periodontal, peras de aire al participantes se le sentó en la silla, ordenándose que abriera la boca y se verificó pieza por pieza.

Para evaluar la salud gingival se empleó el Índice gingival de LÖE Y SILNESS.

Las condiciones psíquicas se evaluaron mediante los estados emocionales, del cual se aplicó la escala de valoración del estado de ánimo (EVEA), la cual examinará depresión, ansiedad, hostilidad y alegría.

La EVEA abarcó de 16 enunciados, cada uno conformado por escala gráfica de tipo Likert de 11 puntos (de 0 a 10), expresadas por las palabras “nada” (0) y “mucho” (10), exhibiendo en su contorno izquierdo una corta afirmación que describió un estado de ánimo. La EVEA pretendió examinar cuatro estados de ánimo: ansiedad, ira-hostilidad, tristeza-depresión y alegría.

## **C. Validación del instrumento**

El presente instrumento a aplicar fue el Índice gingival de LÖE Y SILNESS y el periodontograma aprobado por la OMS y a su vez la fiabilidad de la EVEA en diferentes muestras. Coeficientes de fiabilidad de consistencia interna que variaban entre 0,86 y 0,92, con una media de 0,88, para la subescala de tristeza-depresión, entre 0,92 y 0,94, con una media de 0,92, para la subescala de ansiedad, entre 0,93 y 0,95, con una media de 0,93, para la subescala de ira-hostilidad, y entre 0,88 y 0,96, con una media de 0,92, para la subescala de alegría.



El instrumento se tomó de la tesis realizada por Valenzuela Y. en su investigación llamada Salud oral de la población geriátrica según estado emocional en pacientes que acudieron al Centro de Salud Centenario I Abancay-Apurímac 2017.<sup>4</sup>

#### **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Se aplicó del programa estadístico SPSS Software v.24.0. Para la comprobación de hipótesis se usó el Chi cuadrado de Pearson.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Aplicó las pautas establecidas por código de ética del Colegio Odontológico del Perú.

Según las pautas éticas no se perjudicó los datos, resguardando la privacidad de los datos personales.

Respetó el consentimiento informado de los investigados donde no abarcó ningún daño.

## CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

### 5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

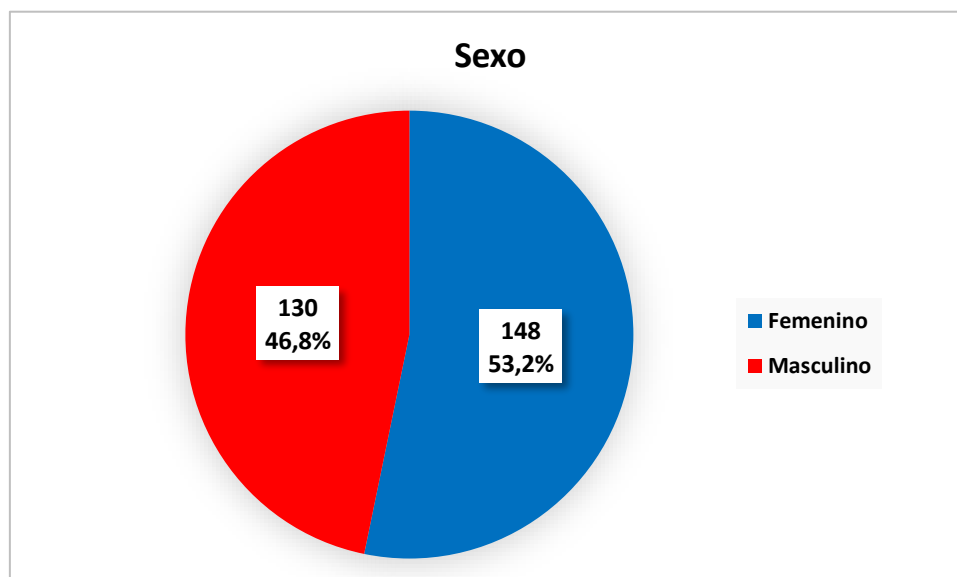
**Tabla N° 1**  
**Adultos mayores Huacho 2022, según sexo**

	Sexo	
	n	%
Femenino	148	53,2
Masculino	130	46,8
Total	278	100,0

Fuente: propia del investigador

Presenta una elevada porcentualidad en el sexo femenino con 53,2% en adultos mayores de la ciudad de Huacho.

**Gráfico N° 1**  
**Adultos mayores Huacho 2022, según sexo**



**Tabla N° 2**

**Adultos mayores Huacho 2022, según edad**

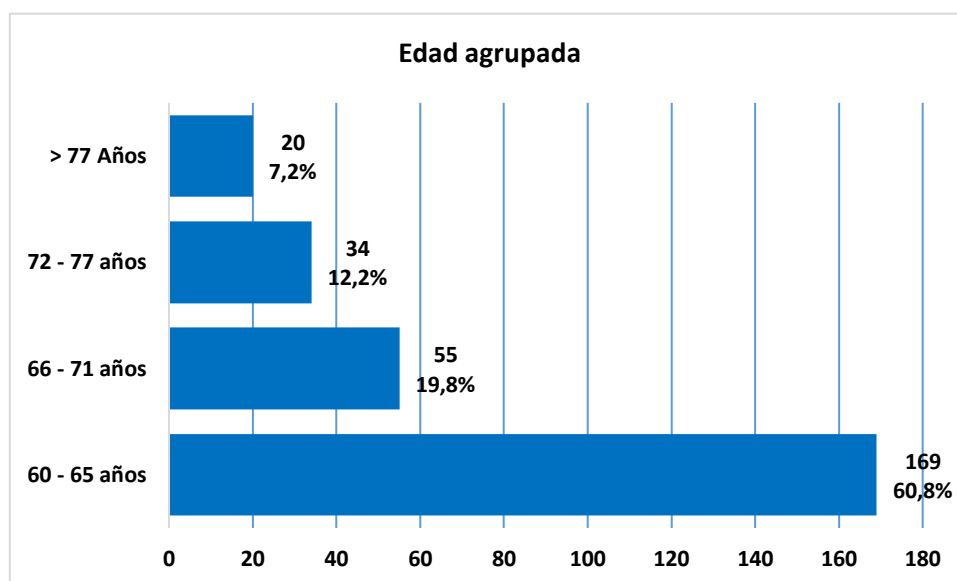
<b>Edad agrupada</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
60 - 65 años	169	60,8
66 - 71 años	55	19,8
72 - 77 años	34	12,2
> 77 Años	20	7,2
Total	278	100,0

Fuente: propia del investigador

Presenta una elevada porcentualidad de 60,8% entre las edades de 60 - 65 años en adultos mayores de la ciudad de Huacho.

**Gráfico N° 2**

**Adultos mayores Huacho 2022, según edad**



**Tabla N° 3**

**Estado de salud gingival en adultos mayores Huacho 2022**

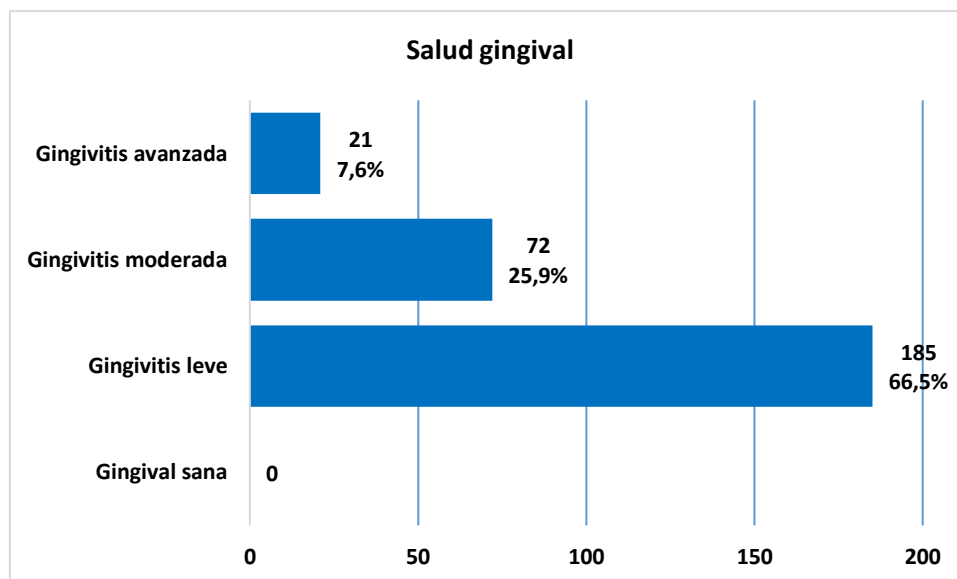
<b>Salud gingival</b>		
	n	%
Gingival sana	0	0,0
Gingivitis leve	185	66,5
Gingivitis moderada	72	25,9
Gingivitis avanzada	21	7,6
Total	278	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 66,5% presentan gingivitis leve en adultos mayores de la ciudad de Huacho.

**Gráfico N° 3**

**Estado de salud gingival en adultos mayores Huacho 2022**



**Tabla N° 4**

**Estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022**

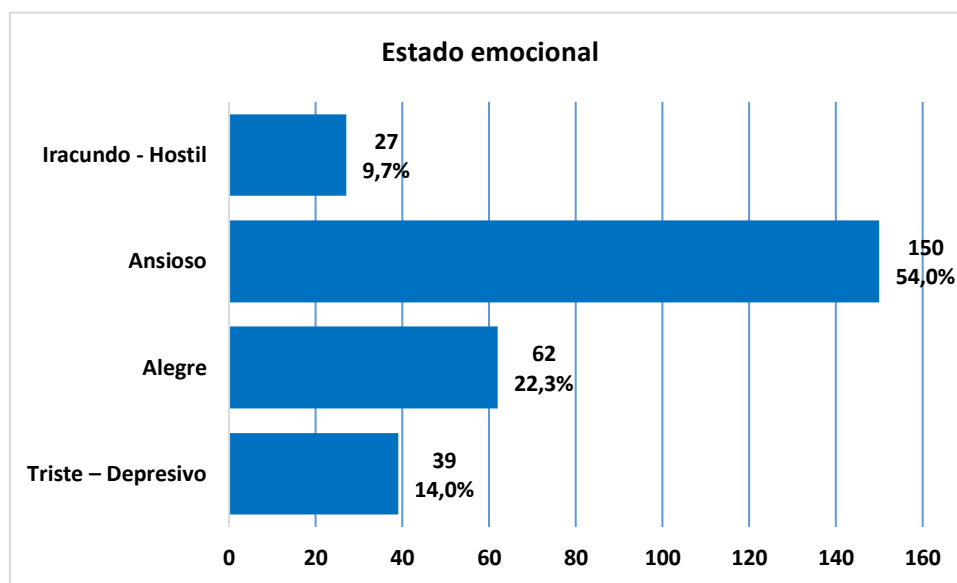
<b>Estado emocional</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Triste – Depresivo	39	14,0
Alegre	62	22,3
Ansioso	150	54,0
Iracundo - Hostil	27	9,7
Total	278	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió una porcentualidad superior de 54,0% presentan un estado emocional ansioso en adultos mayores de la ciudad de Huacho.

**Gráfico N° 4**

**Estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022**



**Tabla N° 5**

**Tipo de prótesis dental en los adultos mayores Huacho 2022**

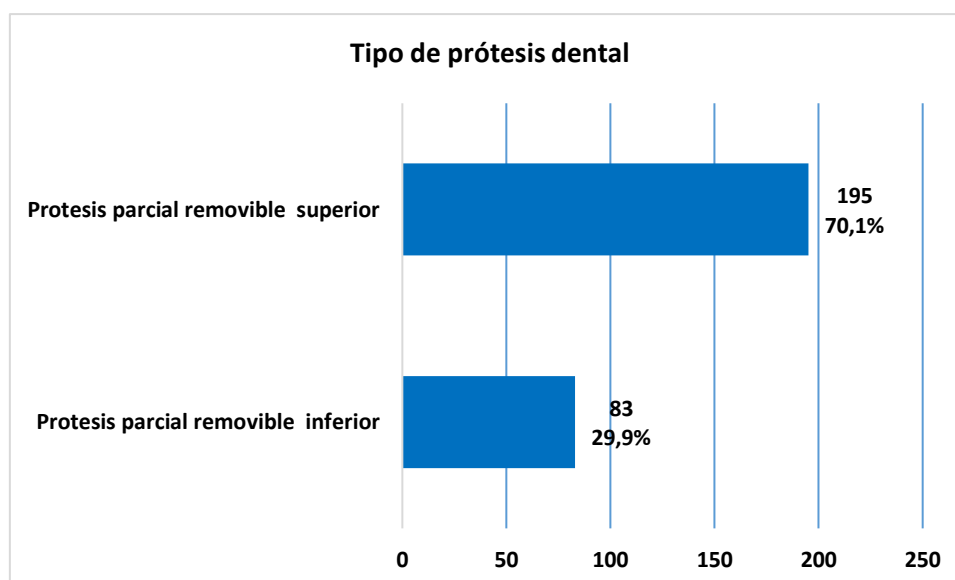
<b>Tipo de prótesis dental</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Prótesis parcial removible inferior	83	29,9
Prótesis parcial removible superior	195	70,1
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100,0</b>

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 70,1% usan prótesis parcial removible superior en adultos mayores de la ciudad de Huacho.

**Gráfico N° 5**

**Tipo de prótesis dental en los adultos mayores Huacho 2022**



**5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras**

**Tabla N° 6**

**Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según el tipo de prótesis dental**

		Tipo de prótesis dental					
		Prótesis parcial removible inferior		Prótesis parcial removible superior		Total	
		n	%	n	%	n	%
Salud gingival	Gingival sana	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Gingivitis leve	64	23,0	121	43,5	185	66,5
	Gingivitis moderada	14	5,0	58	20,9	72	25,9
	Gingivitis avanzada	5	1,8	16	5,8	21	7,6
Estado emocional	Triste – Depresivo	10	3,6	29	10,4	39	14,0
	Alegre	12	4,3	50	18,0	62	22,3
	Ansioso	56	20,1	94	33,8	150	54,0
	Iracundo - Hostil	5	1,8	22	7,9	27	9,7
Prueba chi x <sup>2</sup>				p=0,048		p=0,026	
Fuente: propia del investigador							

La salud gingival presentó relación al tipo de prótesis dental ( $p=0,048$ ); mostrando un porcentaje superior de 43,5% presenta gingivitis leve en la prótesis parcial removible superior, si presenta significancia estadística. El estado emocional es dependiente al tipo de prótesis dental ( $p=0,026$ ); sin embargo, muestra un porcentaje superior de 33,8% presenta un estado emocional ansioso en la prótesis parcial removible superior, si presenta significancia estadística.

**Tabla N° 7**

**Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según sexo**

		Sexo				Total	
		Femenino		Masculino		n	%
		n	%	n	%	n	%
Salud gingival	Gingival sana	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Gingivitis leve	109	39,2	76	27,3	185	66,5
	Gingivitis moderada	35	12,6	37	13,3	72	25,9
	Gingivitis avanzada	4	1,4	17	6,1	21	7,6
Estado emocional	Triste – Depresivo	15	5,4	24	8,6	39	14,0
	Alegre	27	9,7	35	12,6	62	22,3
	Ansioso	93	33,5	57	20,5	150	54,0
	Iracundo - Hostil	13	4,7	14	5,0	27	9,7
Prueba chi x2				p=0,002		p=0,014	

Fuente: propia del investigador

La salud gingival es dependiente al sexo ( $p=0,002$ ); mostrando un porcentaje superior de 39,2% presenta gingivitis leve en el sexo femenino. El estado emocional es dependiente al sexo ( $p=0,014$ ); sin embargo, muestra un mayor porcentaje de 33,5% presenta un estado emocional ansioso en el sexo femenino.



**Tabla N° 8**

**Relacionar la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, según edad**

		Edad agrupada									
		60 - 65		66 - 71		72 - 77		> 77		Total	
		años	años	años	años	Años	Años	n	%	n	%
Salud gingival	Gingival sana	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Gingivitis leve	113	40,6	33	11,9	28	10,1	11	4,0	185	66,5
	Gingivitis moderada	47	16,9	13	4,7	6	2,2	6	2,2	72	25,9
	Gingivitis avanzada	9	3,2	9	3,2	0	0,0	3	1,1	21	7,6
Estado emocional	Triste – Depresivo	23	8,3	7	2,5	7	2,5	2	0,7	39	14,0
	Alegre	44	15,8	6	2,2	5	1,8	7	2,5	62	22,3
	Ansioso	88	31,7	30	10,8	22	7,9	10	3,6	150	54,0
	Iracundo - Hostil	14	5,0	12	4,3	0	0,0	1	0,4	27	9,7
Prueba chi x <sup>2</sup>								p=0,027		p=0,012	

Fuente: propia del investigador

La salud gingival es dependiente a la edad ( $p=0,027$ ); mostrando un mayor porcentaje de 40,6% presenta gingivitis leve entre las edades de 60 – 65 años. A continuación, observamos la variable de estudio el estado emocional es dependiente la edad ( $p=0,012$ ); mostrando un mayor porcentaje de 31,7% presenta un estado emocional ansioso entre las edades de 60 – 65 años.

### 5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

**Tabla N° 9**

#### **Comprobación de relación de la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022**

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Salud gingival -Estado emocional	25,439 <sup>a</sup>	0,000

Prueba chi x<sup>2</sup>

Fuente propia del investigador

De acuerdo con la prueba de chi cuadrado, hay relación entre las variables de estudio entre salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022, donde ( $p < 0,05$ ).

#### **5.4. Discusión**

Según el sexo se observa un porcentaje superior de 39,2% que presenta gingivitis leve en el sexo femenino siendo semejante con el investigador Dávila L. (2019) Ecuador; donde presentó una mayor prevalencia de gingivitis en damas con dentadura parcial removible.<sup>1</sup>

En referencia al estado de salud gingival presentó un elevado porcentaje que presentan gingivitis leve en pacientes con prótesis dental diferenciándose con el investigador Mera K, (2020) Ecuador; donde los resultados el estatus periodontal de personas geriátricos portadores de dentadura parcial removible perjudicándose las fallas de manejo de bienestar gingival y preservación de la prótesis parcial removible.<sup>2</sup>

En referenica a la enfermedad gingival presentó un elevado porcentaje de 66,5% que presentan gingivitis leve diferenciándose con el autor Catuto E. (2020) Ecuador, donde 94% de la población exhibieron hallazgos periodontales por empleo de dentadura parcial removible.

En referencia al sexo observamos una elevada porcentualidad de 53,2% que presenta las damas teniendo proximidad con el investigador Catuto E. (2020) Ecuador, donde el sexo de prevalencia superior fue en damas con 60%.<sup>3</sup>

Según la edad visualizamos una elevada porcentualidad de 60,8% entre las edades de 60 – 65 años. Catuto E. (2020) Ecuador, donde el grupo etario de elevada prevalencia con 50 a 59 años con 40%.<sup>3</sup>

En referencia al sexo observamos una elevada porcentualidad de 53,2% que presenta en el sexo femenino teniendo proximidad con el investigador Valenzuela Y. (2019) Cerro de Pasco;. donde predominaron las damas con 51.81%.<sup>4</sup>

En los resultados el estado de salud gingival presentó un elevado porcentaje de 66,5% que presentan gingivitis leve diferenciándose con el investigador Valenzuela Y. (2019) Cerro de Pasco; donde la incidencia de hallazgos periodontales con 24.10%.<sup>4</sup>

Según el estado emocional ostentó una elevada porcentualidad de 54,0% en un estado emocional ansioso donde discrepa con el investigador Valenzuela Y. (2019) Cerro de Pasco donde el estatus emocional mayormente recurrente es el ansioso con 38.55%.<sup>4</sup>

En nuestro estudio podemos encontrar una relación significativa en la salud gingival con el estado emocional siendo semejante con el investigador Valenzuela Y. (2019) Cerro de Pasco; donde el estatus emocional varía en referencia al empleo de prótesis.<sup>4</sup>

En los resultados el estado de salud gingival presentó un elevado porcentaje de 66,5% que presentan gingivitis leve. Dávalos Y. (2021) Cusco, Resultados la gingivitis mayormente recurrente con 78,1%.<sup>5</sup>

En nuestro estudio muestra un mayor porcentaje de 43,5% presenta gingivitis leve en la prótesis parcial removible superior diferenciándose con el investigador Dávalos Y. (2021) Cusco, donde se apreció un estatus periodontal de piezas pilares de rehabilitados con PPR exhibiendo cierta precariedad periodontal, tomando en referencia con 100% exhiben dolencias periodontales (gingivitis – periodontitis).<sup>5</sup>

## **CONCLUSIONES**

Existe relación significativa en la salud gingival con el estado emocional en los adultos mayores Huacho 2022.

Los adultos mayores presentaron una gingivitis leve en Huacho 2022.

El estado emocional es ansioso en los adultos mayores Huacho 2022.

Existe relación significativa en la salud gingival con el estado emocional en el tipo de prótesis parcial removible superior en los adultos mayores Huacho 2022.

Existe relación significativa en la salud gingival con el estado emocional en el sexo femenino de los adultos mayores Huacho 2022.

Existe relación significativa en la salud gingival con el estado emocional en la edad de 60 -65 años de los adultos mayores Huacho 2022.

## **RECOMENDACIONES**

Realizar estudios para evaluar la prevalencia de enfermedad periodontal por uso de prótesis parcial removible.

Efectuar investigaciones sobre la recurrencia de gingivitis en pacientes con dentadura parcial removible.

Desarrollar estudios sobre la relación de prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes de diferentes grupos etáreos.

Analizar periodontalmente las piezas pilares en pacientes con dentadura parcial removible superior e inferior.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Dávila L. Prevalencia de gingivitis en pacientes con prótesis parcial removible y pacientes con tratamiento ortodóntico. [Internet] [Tesis] Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2019.
2. Mera K. Estado de salud periodontal en pacientes geriátricos, portadores de prótesis parciales removibles. [Internet] [Tesis] Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2020.
3. Catuto E. Prevalencia de enfermedad periodontal por uso de prótesis parcial removible. [Internet] [Tesis] Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2020.
4. Valenzuela Y. Salud oral de la población geriátrica según estado emocional en pacientes que acudieron al Centro de Salud Centenario I Abancay-Apurímac 2017 [Tesis para optar el grado académico de Maestro]. Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Facultad de Odontología; 2019.
5. Dávalos Y. Análisis periodontal de dientes pilares en pacientes de 30 a 90 años, portadores de prótesis parcial removible que asisten al Centro de Salud Clas Ttio, Cusco 2019. [Internet] [Tesis] UANDINA, 2021.
6. Newman, Takei, Klokkevold, Carranza. Periodontología clínica.2006,10(1):1234.
7. Thomas M, Herbert F. Atlas a Color de Periodontología. 1ªEdición. Caracas: Editorial Amolca; 2009.
8. Sheiham A, Netuveli GS. Periodontal diseases in Europe. Periodontology 2000. 2002; 29(1): 104-21.
9. Page RC, Offenbacher S, Schroeder HE, Seymour GJ, Kornman KS. Advances in the pathogenesis of periodontitis: summary of developments, clinical implications, and future directions. Periodontology 2000, 14(1):216-48.
10. Lamster B, Joseph K. Analysis of gingival crevicular fluid as applied to the diagnosis of oral and systemic diseases. Annals of the New York Academy of Sciences. 2007, 1098.1 (1): 216-229.

11. Sokos V, Everts T. J. De Vries. Role of periodontal ligament fibroblasts in osteoclastogenesis: a review. *Journal of periodontal research*. 2015, 50(2): 152-159.
12. Regalado L, Escalona A. Líneas incrementales del cemento dental humano y su relación con la edad cronológica. *Estudios de Antropología Biológica*. 2005,14.1 (1): 1-10.
13. Lindhe J, Thorkild M. Anatomía de los tejidos periodontales. *Periodontología clínica e implantología odontológica*. 2009, 1 (2): 3-48.
14. Martini S. Índice de enfermedades orales en pacientes discapacitados del c.r.m. infa guayaquil” [Libro]. - Guayaquil : Universidad Católica Santiago de Guayaquil, 2011.
15. Matesanz P, Matos A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. *Avances en periodoncia e implantología oral*. 2008, 20.1 (1): 11-25.
16. Fuentes F. Prevalencia de gingivitis y determinación de necesidad de tratamiento periodontal en individuos adultos de la comuna de Santiago, Chile. 2015, 1(1): 1–81.
17. Aguilar Agulló, M., Cañamas Sanchis, M., Ibáñez Cabanell, P., & Gil Loscos, F. Periodoncia para el higienista dental. *Periodoncia*, 2003, 13(3), 233–244.
18. Matesanz P, Matos R, Bascones A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. *Avances en Periodoncia*. 2008; 20(1): 11-25.
19. Romero S, Paredes S, Legorreta J, Reyes S, Flores M, Neil A. Prevalencia de gingivitis y factores asociados en estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. *Rev Cubana Estomatol*. 2016; 53(2): 9-16.
20. Goche R. Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. *Rev Estomatol Herediana*. 2012; 22(2):82-90
21. Lindhe *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica* [Libro]. - Buenos Aires : Médica Panamericana , 2009.
22. Cotis A, Guerra, M. Epidemiología de la enfermedad periodontal en niños y adolescentes. Revisión bibliográfica. *Revista odontológica Pediátrica*, 2020,15(1), 53 - 63.



23. Lang N, Tonetti M. Periodontal risk assessment (PRA) for patients in supportive periodontal therapy (SPT). *Oral Health Prev Dent* 1: 7-16 (2003)
24. Socransky SS, Haffajee AD, Cugini MA, Smith C, Kent RL Jr. Microbial complexes in subgingival plaque. *J Clin Periodontol* 2001; 25:134-44
25. Medina Seruto M, Gómez Mariño M, Quintero Ortiz JE, et al. Comportamiento de las enfermedades periodontales en adolescentes. *AMC*. 2014 [citado 12 Oct 2016];13(5).
26. Rotemberg E. et al. Estado dental y periodontal de población en tratamiento por consumo de drogas: Estudio piloto. *Odontoestomatología* 2015; 17(25): 34-39.
27. Preshaw, Philip M., and Susan M. Bissett. Periodontitis and diabetes. *British dental journal* 227.7 (2019): 577-584.
28. Eke, Paul I., et al. Periodontitis in US adults: National health and nutrition examination survey 2009-2014. *The Journal of the American Dental Association* 149.7 (2018): 576-588
29. Könönen, Eija, Mervi Gursoy, and Ulvi Kahraman Gursoy. Periodontitis: A multifaceted disease of tooth-supporting tissues. *Journal of clinical medicine* 8.8 (2019): 1135.
30. González G, Ardanza P. Rehabilitación protésica estomatológica. 1o ed. La Habana: Ciencia y Técnica; 2008.
31. Replica techniques. *J Adv Prosthodont*. 2013, 5(2):179-86.
32. Lucas L, Gennari F, Goiato M, Dos Santos D, Moreno A, Falcón- Antenucci R. Estética en prótesis removibles. *Rev Cubana Estomatológica*. 2010, 47 (2): 224-35.
33. Avendaño E. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pre grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del 2013 al 2014. [Tesis pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [citado el 06 de Ene 2021].
34. Setyowati O, kusdarjanti E. Analysis on the pattern of using the service of removable partial denture making in a dental laboratory in Surabaya. *Folia*

- Medica Indonesiana [Internet]. 2016 [citado el 01 de Mar 2021]; Vol. 52 Issue 4, 270-276.
35. Alvarado E. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pre grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del 2013 al 2014. [Tesis pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [citado el 06 de Ene 2021].
  36. Loza D. Diseño de Prótesis Parcial Removible. 2da ed. [Internet]. España: Ripano S.A.; 2007 [citado el 3 de Ene 2021]; 101.
  37. Huang Z, Zhang L, Zhu J, Zhang X. Clinical marginal and internal fit of metal ceramic crowns fabricated with a selective laser melting technology. *J Prosthet Dent.* 2015, 113 (6):623-7.
  38. Barrera R. Cuestionario Internacional de actividad física (IPAQ). *Revista Enfermería del trabajo.* 2017, 2 (2): 49-54.
  39. Uribe A, Valderrama L, Molina J. Salud objetiva y salud psíquica en adultos mayores colombianos. *Acta Colombiana de psicología* 10.1 (2007): 75-81.
  40. Hernández Sampieri, Roberto; et al. *Metodología de la Investigación.* 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001. Pág. 52 - 134.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: Carta de presentación



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

Pueblo Libre, 09 de Enero del 2023

## CARTA DE PRESENTACION

CD. PACORA ZÚÑIGA RAÚL BENJAMÍN

GERENTE GENERAL DEL PRES BIOSDENT. HUACHO

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado PANANA CANALES JONAS ALBINO, con DNI: 15640687, y código de estudiante 2007131488 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "RELACIÓN DE LA SALUD GINGIVAL CON EL ESTADO EMOCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES -HUACHO 2022"

A efectos de que tenga a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,

  
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
  
.....  
DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIJANDRIA  
DIRECTOR  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

## ANEXO N° 2: Constancia de desarrollo



EN LA UAP  
TUERES PARTE  
DEL CAMBIO



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

Pueblo Libre, 09 de Enero del 2023

## CARTA DE PRESENTACION

CD. PACORA ZÚNIGA RAÚL BENJAMÍN  
GERENTE GENERAL DEL PRES BIOSDENT. HUACHO

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado PANANA CANALES JONAS ALBINO, con DNI: 15640687 y código de estudiante 2007131488 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).


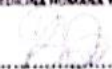
TÍTULO: "RELACIÓN DE LA SALUD GINGIVAL CON EL ESTADO EMOCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES -HUACHO 2022"

A efectos de que tenga a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente

Atentamente,

  
Raúl G. Pacora Zúñiga  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 6621  
Recibido 9/01/23

 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
  
DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIANDRIA  
DIRECTOR  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

### ANEXO N° 3: Consentimiento informado



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

Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el bachiller Panana Canales Jónas de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN DE LA SALUD GINGIVAL CON EL ESTADO EMOCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES - HUACHO 2022”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo que cualquier imagen obtenida se hará protegiendo mi identidad; sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 923265533.

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

Si acepto (  )

No acepto (  )

2022

**ANEXO N° 4: Ficha de recolección de datos**



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

**ANAMNESIS:**

Edad: .....sexo: ..... Estado Civil.....  
 Ocupación.....  
 Lugar y fecha de Nacimiento: .....

**ANTECEDENTES:**

Generales: .....  
 Familiares.....  
 Personales.....

**Tipo de prótesis** \_\_\_\_\_

**EXAMEN CLÍNICO**

**A. Evaluación de salud gingival**

**ÍNDICE GINGIVAL**

1.6			1.1			2.6		
<b>VESTIBULAR</b>								
M	V	D	M	V	D	M	V	D
<b>PALATINO</b>								
M	P	D	M	P	D	M	P	D
4.6			3.1			3.6		
<b>VESTIBULAR</b>								
M	V	D	M	V	D	M	V	D
<b>LINGUAL</b>								
M	L	D	M	L	D	M	L	D

**Promedio IG:** \_\_\_\_\_

**Valoración**

- 0.0 No hay inflamación.
- 0.1- 1.0 Inflamación leve.
- 1.1- 2.0 Inflamación moderada.
- 2.1- 3.0 Inflamación severa.





## Anexo N° 5: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
n	Sexo	Edad	Tipo de prótesis dental	Salud gingival	1. Me siento ne	2. Me siento irrita	3. Me siento aleg	4. Me siento mela	5. Me siento tens	6. Me siento optir	7. Me siento alica	8. Me siento enoj	9. Me siento ansic	10. Me siento apag	11. Me siento mole
1	Femenino	78	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
2	Masculino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
3	Masculino	66	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
4	Masculino	61	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
5	Masculino	72	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
6	Femenino	67	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
7	Femenino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
8	Masculino	63	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
9	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
10	Masculino	65	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
11	Femenino	73	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
12	Masculino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	6	3	7	9	4	7
13	Masculino	61	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
14	Femenino	68	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	2	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
15	Femenino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
16	Masculino	63	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
17	Femenino	74	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
18	Femenino	64	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
19	Masculino	79	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
20	Masculino	69	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
21	Masculino	65	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
22	Femenino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
23	Femenino	70	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
24	Masculino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
25	Masculino	65	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
26	Femenino	63	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
27	Femenino	71	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
28	Femenino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
29	Masculino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	6	6	7	8	8	3	7	9	4	7
30	Femenino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
31	Masculino	75	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
32	Femenino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
33	Masculino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
34	Masculino	66	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
35	Masculino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	9	6	4	7	5	4	3	7	8	4	7
36	Masculino	67	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	3	4	7	8	4	3	3	9	4	3
37	Femenino	76	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	4	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
38	Femenino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	1	7	8	4	3	7	9	4	7
39	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
40	Femenino	68	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
41	Masculino	60	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	10	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
42	Femenino	80	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
43	Femenino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	3	7	8	5	3	7	9	4	7
44	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	10	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
45	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
46	Femenino	77	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	2	8	4	5	7	9	3	7
47	Masculino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	7	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
48	Masculino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
49	Femenino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	8	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
50	Masculino	81	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	5	4	4	7	8	4	3	5	9	4	3
51	Femenino	82	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
52	Femenino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
53	Masculino	69	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
54	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
55	Masculino	72	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
56	Masculino	70	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
57	Masculino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
58	Masculino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
59	Femenino	65	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
60	Masculino	71	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
61	Femenino	73	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
62	Femenino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	6	3	7	9	4	7
63	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
64	Femenino	66	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
65	Femenino	65	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
66	Masculino	63	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
67	Masculino	74	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
68	Femenino	64	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
69	Masculino	78	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
70	Masculino	67	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
71	Femenino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
72	Femenino	60	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
73	Masculino	68	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
74	Femenino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
75	Masculino	62	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
76	Femenino	62	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
77	Femenino	69	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
78	Masculino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
79	Masculino	63	Protesis parcial removible s1	Gingivitis avanzada	5	6	6	7	8	8	3	7	9	4	7
80	Masculino	65	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
81	Masculino	75	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
82	Masculino	64	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
83	Femenino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
84	Femenino	70	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
85	Masculino	61	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
86	Femenino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
87	Femenino	76	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
88	Masculino	79	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
89	Femenino	62	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
90	Femenino	71	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
91	Femenino	60	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
92	Femenino	77	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
93	Masculino	64	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
94	Femenino	65	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
95	Masculino	66	Protesis parcial removible ir	Gingivitis avanzada	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
96	Masculino	61	Protesis parcial removible s1	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	6	3	7	9	4	7
97	Femenino	62	Protesis parcial removible s1	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
98	Femenino	72	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	2	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
99	Masculino	60	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
100	Masculino	61	Protesis parcial removible sr	Gingivitis avanzada	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
101	Masculino	67	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
102	Masculino	62	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
103	Femenino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
104	Masculino	73	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
105	Femenino	64	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
106	Masculino	80	Protesis parcial removible sr	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
107	Femenino	68	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
108	Masculino	65	Protesis parcial removible sr	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
109	Femenino	60	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
110	Femenino	69	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
111	Masculino	62	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
112	Femenino	63	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
113	Masculino	61	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	8	3	7	9	4	7
114	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
115	Femenino	65	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
116	Masculino	70	Protesis parcial removible ir	Gingivitis avanzada	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
117	Masculino	63	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
118	Femenino	74	Protesis parcial removible sr	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
119	Masculino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	5	4	3	7	8	4	7
120	Femenino	71	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	3	4	7	8	4	3	3	9	4	3
121	Masculino	66	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	4	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
122	Masculino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	5	6	1	7	8	4	3	7	9	4	7
123	Femenino	60	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
124	Masculino	75	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
125	Femenino	64	Protesis parcial removible sr	Gingivitis moderada	10	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
126	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
127	Masculino	65	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	3	7	8	5	3	7	9	4	7
128	Masculino	62	Protesis parcial removible sr	Gingivitis moderada	10	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
129	Masculino	82	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	8	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
130	Masculino	63	Protesis parcial removible sr	Gingivitis leve	5	6	4	2	8	4	5	7	9	3	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
131	Masculino	67	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	7	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
132	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
133	Femenino	76	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
134	Femenino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	4	4	7	8	4	3	5	9	4	3
135	Femenino	68	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
136	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
137	Masculino	81	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
138	Femenino	83	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
139	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
140	Femenino	69	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
141	Femenino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
142	Femenino	77	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
143	Femenino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
144	Masculino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
145	Masculino	70	Protesis parcial removible ir	Gingivitis avanzada	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
146	Femenino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	6	3	7	9	4	7
147	Femenino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
148	Masculino	74	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	2	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
149	Femenino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
150	Femenino	71	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
151	Masculino	66	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
152	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
153	Masculino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
154	Femenino	75	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
155	Masculino	60	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
156	Femenino	78	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
157	Masculino	67	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
158	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
159	Femenino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
160	Femenino	68	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
161	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
162	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
163	Femenino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	8	7	7	9	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
164	Femenino	65	Protesis parcial removable	ir Gingivitis moderada	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
165	Masculino	60	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
166	Masculino	69	Protesis parcial removable	ir Gingivitis avanzada	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
167	Femenino	63	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
168	Masculino	75	Protesis parcial removable	si Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
169	Femenino	61	Protesis parcial removable	ir Gingivitis leve	9	6	4	7	5	4	3	7	8	4	7
170	Femenino	62	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	3	4	7	8	4	3	3	9	4	3
171	Masculino	70	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	4	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
172	Femenino	63	Protesis parcial removable	ir Gingivitis moderada	5	6	1	7	8	4	3	7	9	4	7
173	Masculino	64	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
174	Femenino	74	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
175	Femenino	65	Protesis parcial removable	si Gingivitis moderada	10	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
176	Femenino	63	Protesis parcial removable	ir Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
177	Masculino	71	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	3	7	8	5	3	7	9	4	7
178	Masculino	62	Protesis parcial removable	si Gingivitis moderada	10	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
179	Masculino	79	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	8	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
180	Masculino	61	Protesis parcial removable	ir Gingivitis leve	5	6	4	2	8	4	5	7	9	3	7
181	Femenino	78	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	7	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
182	Femenino	60	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
183	Masculino	66	Protesis parcial removable	ir Gingivitis moderada	8	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
184	Femenino	63	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	4	4	7	8	4	3	5	9	4	3
185	Femenino	76	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
186	Masculino	62	Protesis parcial removable	ir Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
187	Femenino	63	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
188	Masculino	67	Protesis parcial removable	si Gingivitis avanzada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
189	Femenino	64	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
190	Femenino	65	Protesis parcial removable	si Gingivitis moderada	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
191	Femenino	74	Protesis parcial removable	ir Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
192	Femenino	63	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
193	Femenino	68	Protesis parcial removable	si Gingivitis avanzada	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
194	Masculino	69	Protesis parcial removable	si Gingivitis leve	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
195	Femenino	64	Protesis parcial removable	ir Gingivitis leve	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
196	Femenino	65	Protesis parcial removable	si Gingivitis moderada	5	6	6	7	8	6	7	7	9	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
197	Femenino	75	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
198	Masculino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	2	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
199	Femenino	80	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
200	Femenino	70	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
201	Femenino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
202	Masculino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
203	Femenino	71	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
204	Masculino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
205	Femenino	60	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
206	Femenino	60	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
207	Masculino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
208	Femenino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
209	Masculino	56	Protesis parcial removible s	Gingivitis avanzada	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
210	Femenino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
211	Femenino	72	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
212	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
213	Femenino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	6	7	8	8	3	7	9	4	7
214	Masculino	68	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
215	Femenino	64	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
216	Femenino	65	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
217	Masculino	73	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
218	Masculino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
219	Masculino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	9	6	4	7	5	4	3	7	8	4	7
220	Masculino	69	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	3	4	7	8	4	3	3	9	4	3
221	Masculino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	4	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
222	Femenino	81	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	1	7	8	4	3	7	9	4	7
223	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
224	Masculino	60	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
225	Femenino	62	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	10	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
226	Femenino	73	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
227	Masculino	63	Protesis parcial removible s	Gingivitis moderada	5	6	3	7	8	5	3	7	9	4	7
228	Femenino	67	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
229	Masculino	61	Protesis parcial removible s	Gingivitis leve	5	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
230	Femenino	82	Protesis parcial removible ir	Gingivitis avanzada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
231	Femenino	83	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
232	Femenino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
233	Femenino	67	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	7	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
234	Masculino	63	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	2	4	7	8	4	3	2	9	4	4
235	Masculino	75	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	8	6	4	7	6	4	3	7	6	4	7
236	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	5	6	5	7	8	5	3	7	9	4	7
237	Femenino	65	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
238	Masculino	68	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	4	4	7	8	4	3	1	9	4	4
239	Femenino	60	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	6	6	4	7	5	4	3	7	7	4	7
240	Femenino	61	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	6	6	7	8	6	3	7	9	4	7
241	Femenino	76	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
242	Femenino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	2	6	4	7	8	4	3	7	8	4	7
243	Masculino	63	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	6	4	3	8	4	3	7	9	4	7
244	Femenino	69	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	9	6	4	7	7	4	3	7	4	4	7
245	Masculino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	7	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
246	Femenino	65	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	5	6	8	7	8	5	3	7	9	4	7
247	Masculino	77	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	7	6	4	7	9	4	3	7	8	4	7
248	Femenino	60	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	3	8	4	4	7	9	5	7
249	Masculino	84	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	8	6	4	7	10	4	3	7	9	4	7
250	Masculino	67	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	7	3	7	9	4	7
251	Masculino	61	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	9	6	4	7	7	4	3	7	5	4	7
252	Masculino	62	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	1	9	4	3
253	Femenino	68	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	7	7	8	6	3	7	9	4	7
254	Masculino	63	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
255	Femenino	62	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	4	7	9	6	7
256	Masculino	61	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	7	6	4	7	6	4	3	7	7	4	7
257	Femenino	64	Protesis parcial removible ir	Gingivitis moderada	5	6	6	7	8	8	3	7	9	4	7
258	Femenino	65	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	6	6	4	7	10	4	3	7	6	4	7
259	Femenino	60	Protesis parcial removible si	Gingivitis avanzada	5	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
260	Masculino	61	Protesis parcial removible ir	Gingivitis leve	5	6	4	6	8	4	2	7	9	5	7
261	Femenino	73	Protesis parcial removible si	Gingivitis moderada	10	6	4	7	8	4	3	7	4	4	7
262	Masculino	67	Protesis parcial removible si	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7



264	Masculino	69	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	5	3	4	7	8	4	3	3	9	4	3
265	Masculino	64	Protesis parcial removable s1	Gingivitis moderada	4	6	4	7	9	4	3	7	7	4	7
266	Femenino	65	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	5	6	1	7	8	4	3	7	9	4	7
267	Masculino	75	Protesis parcial removable ir	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
268	Femenino	60	Protesis parcial removable s1	Gingivitis moderada	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
269	Femenino	63	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	10	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
270	Masculino	67	Protesis parcial removable ir	Gingivitis leve	9	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
271	Femenino	61	Protesis parcial removable s1	Gingivitis moderada	5	6	3	7	8	5	3	7	9	4	7
272	Masculino	78	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	10	6	4	7	8	4	3	7	7	4	7
273	Femenino	62	Protesis parcial removable ir	Gingivitis leve	8	6	4	7	9	4	3	7	9	4	7
274	Femenino	68	Protesis parcial removable s1	Gingivitis moderada	5	6	4	2	8	4	5	7	9	3	7
275	Masculino	63	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	7	6	4	7	7	4	3	7	8	4	7
276	Masculino	72	Protesis parcial removable s1	Gingivitis leve	5	6	4	7	8	4	3	7	9	4	7
277	Masculino	64	Protesis parcial removable s1	Gingivitis moderada	8	6	4	7	8	4	3	7	10	4	7
278	Femenino	69	Protesis parcial removable ir	Gingivitis leve	5	4	4	7	8	4	3	5	9	4	3

**Anexo N° 6: Evidencias**



**Fotografía N° 1: Imagen intraoral con prótesis dental inferior**



**Fotografía N° 2: Evaluación extraoral de la prótesis dental**



**Fotografía N° 3: Evaluación extraoral de la prótesis dental**



**Fotografía N° 4: Evaluación de la salud oral del paciente**