



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**LA ATRICIÓN Y ABFRACCIÓN EN EL HÁBITO DE MASTICACIÓN DE
HOJA DE COCA EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS DEL DISTRITO
DE HUANDO HUANCAVELICA 2019**

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

BACHILLER ALEJANDRO SOTO BUENDIA

ASESOR MG. ESP. LILY KAROL RIOS OCHOCHOQUE

LIMA – PERÚ

2021

A Dios, por bendecirme
cada día con la vida que me
permite vivir.

Agradecimiento:

A, la Universidad Alas Peruanas por instruirme y llenar de conocimiento mi vida ahora profesional.

A, mi asesora de tesis Mg. Esp. Lily Karol Rios Ochochoque ya que me supo guiar y poder elaborar la presente investigación.

RESUMEN

Esta investigación fue de tipo Descriptivo, No experimental, Prospectivo, Correlacional. La finalidad de este estudio fue demostrar la existencia o no, de la atrición y abfracción con el hábito de masticación de la hoja de coca. La muestra tomada fue de 120 habitantes entre hombres y mujeres del distrito de Huando, escogidas por conveniencia para el estudio entre mujeres y varones, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Para obtener la información se redactó un formulario de preguntas relacionadas con el estilo de vida, frecuencia, cantidad y los agregados utilizados cuando existe masticación de hoja de coca, además de los antecedentes de la dentadura y los cambios que ha notado en su dentición frente al hábito de masticación de la hoja de coca. El hallazgo clínico de atrición y abfracción fue registrado en un odontograma para la contabilidad al término del estudio. Participaron 52 varones y 68 mujeres, de los cuales 45.8% mencionan consumir al día aproximadamente 30 g de coca, 90% de las personas lo acompañan de tobra, 58.3% lo acompañan de licor, 98.3% prefiere masticar coca que ingerir alguna golosina, 48.5 % de los pobladores mencionan que comenzaron a masticar la hoja de coca a los 20 años, 86.7% mastica la hoja de coca mientras está en su horas de trabajo, el 94.2% menciona que no se ha visto perjudicado con este hábito ya que un 93.3% no refiere molestias después de la masticación, por lo que un 97.5% lo recomiendan. Concluye la investigación con que existe relación positiva entre atrición, abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019.

Palabras clave: atrición, abfracción, hábitos de masticación de hoja de coca.

ABSTRACT

This research was of Descriptive, Nonexperimental, Prospective, Correlational type. The purpose of this study was to demonstrate the existence or otherwise of attrition and abfraction with the habit of coca leaf chewing. The sample was taken from 120 people living in the district of Huando, randomly between women and men taking into account the inclusion and exclusion criteria. In order to obtain the information, a form was drawn up of questions related to lifestyle, frequency, quantity and aggregates used when there is coca leaf chewing, in addition to the history of teeth and the changes you have noticed in your teething against the habit of chewing coca leaf. The clinical finding of attrition and abfraction was recorded in a dental chart for accounting at the end of the study. 52 men and 68 women participated, of which 45.8% mention consuming approximately 30 g of coca a day, 90% of people accompany it with bacon, 58.3% accompany it with liquor, 98.3% prefer to chew coca than to ingest some candy, 48.5% of villagers mention that they started chewing coca leaf at age 20, 86.7% chew coca leaf while on work hours, 94.2% mention that they have not been harmed by this habit since 93.3% do not report discomfort after chewing, so 97.5% recommend it. The research concludes that there is a positive relationship between abfraction and coca leaf chewing habit in people over 65 years of age in the Huando Huancavelica 2019 district.

Keywords: attrition, abfraction, coca leaf chewing habits.

ÍNDICE

RESUMEN.....	iii
ABSTRACT	iv
ÍNDICE	v
TABLAS	viii
GRÁFICOS.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivos general	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación.....	14
1.4.1 Importancia de la investigación	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación.....	15
1.5 Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	25
2.1 Antecedentes de la investigación	25
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	25

2.1.2 Antecedentes nacionales	25
2.2 Bases teóricas.....	25
2.3 Definición de términos	21
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	23
3.1 Formulación de la hipótesis principal y derivadas.....	23
3.1.1 Hipótesis general.....	23
3.1.2 Variables de la investigación	23
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
4.1. Diseño metodológico	25
4.2. Diseño muestral	25
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos.	26
4.4. Técnicas estadísticas para el procedimiento de la información.	28
4.5. Aspectos éticos contemplados	28
CAPÍTULO V: RESULTADO, ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
DISCUSIONES	42
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	49
Anexo 1: Carta de presentación	50
Anexo 2: Constancia de investigación	51
Anexo 3: Juicio de expertos	52

Anexo 4: Consentimiento informado.....	54
Anexo 5: Ficha de recolección de datos	55
Anexo 6: Matriz de consistencia.....	59
Anexo 7: Fotografías	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Edad de los pobladores del distrito de Huando Huancavelica 2019	29
Tabla N° 2. Género de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	31
Tabla N° 3. Cantidad de hoja de coca que mastican los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	32
Tabla N° 4. Edad que empezaron a masticar la hoja de coca, los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	33
Tabla N° 5. Hábito de masticación de hoja de coca de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019.	34
Tabla N° 6: Presencia de atrición encontrada en la cavidad oral de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	36

Tabla N° 7: Presencia de abfracción encontrada en la cavidad oral de 37

los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica

2019

Tabla N° 8: Presencia de atrición y abfracción encontrados en la cavidad 38

oral de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando

Huancavelica 2019.

.

.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Edad de los pobladores del distrito de Huando Huancavelica 2019	30
Gráfico N° 2. Género de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	31
Gráfico N° 3. Cantidad de hoja de coca que mastican los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	32
Gráfico N° 4. Edad que empezaron a masticar la hoja de coca, los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	34
Gráfico N° 5. Hábito de masticación de hoja de coca de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019.	35
Gráfico N° 6: Presencia de atrición encontrada en la cavidad oral de los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019	36

Gráfico N° 7: Presencia de abfracción encontrada en la cavidad oral de 37

los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica

2019

Gráfico N° 8: Presencia de atrición y abfracción encontrados en la 38

cavidad oral de los pobladores mayores de 65 años del distrito de

Huando Huancavelica 2019.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se conocen muchas de las bondades medicinales que ofrece la hoja de coca, es un producto eficiente para el control y prevención de numerosas patologías entre ellas las que afectan a la cavidad oral, debido a que sus propiedades poseen principios activos con alto potencial farmacológico, han sido utilizadas para aliviar distintas enfermedades desde tiempos antiguos, además el costo es módico.

La planta que nos brinda la hoja de coca (*Erythroxylum coca*), crece y abunda en las tierras cálidas y húmedas de los andes en un rango de altitud que va desde los 800 hasta las 2.000 m.s.n.m. Sin embargo, hay sembríos en la altura fuera de ese rango y que es posible su crecimiento, incluso bajo la sombra de grandes árboles en las regiones tropicales. Son plantas que ofrecen muchos beneficios para la salud de las personas si la elaboración es la adecuada.

En el Perú muchos lugares que involucran a distintas poblaciones entre adultos y niños, varones o mujeres, padecen de enfermedades buco dentales debido a la deficiente educación en cuanto a una correcta higiene bucal.

Pero en compensación y de manera inconsciente, el hábito en el consumo de la hoja de coca en los individuos, ha demostrado intervenir en el desarrollo del proceso carioso, debido a los elementos beneficiosos que contienen la hoja de coca, aunque también mencionemos que el hábito de masticación de esta hoja sin la higiene bucal respectiva podría causar lesiones bucales por la alcalinidad que ofrece dentro de sus componentes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La OMS, sostiene que patologías bucales, como lesiones cariosas, periodontitis y desórdenes articulares son algunas de las enfermedades que causan la mayor parte de lesiones en la cavidad oral.

En el Perú la enfermedad de la cavidad oral es considerada uno de los problemas más frecuentes que tiene la población, por lo que se sugiere en medida de urgencia, la educación preventiva y promocional de la salud bucal hacia cada uno de los habitantes, ya que como se menciona es un problema que no discrimina estatus económico, género, edad.

En la presente investigación se revisó las lesiones no cariosas que presentaron los pobladores chacchadores del distrito de Huando y como ocasionaron la pérdida de la estructura dental o desgaste dental, se revisó dos de estas lesiones como son la atrición y la abfracción.

Estas lesiones han sido relacionadas a orígenes multifactoriales como la edad, sexo, hábitos funcionales, medio ambiente, número de dientes, sustancias nocivas para el tejido duro, costumbres culturales.

Es así, que el presente estudio estuvo dirigido a pobladores que tenían como hábito el chacchado de la hoja de coca, manteniéndolo en la boca, formando un bolo durante un tiempo determinado, sugiriendo que a consecuencia de ello, les produjo zonas blanquecinas rugosas, agrietadas causando adormecimiento de la boca como primer efecto y que al transcurso de su frecuencia en el tiempo ocasionó lesiones como son la atrición y abfracción. (1)

La atrición y abfracción son desgastes progresivos de la pieza dental por múltiples causas en la masticación además de movimientos exagerados y lesivos ocasionadas durante la deglución, ello asociado al hábito de la masticación de hoja de coca nos llevó a cuestionar la relación existente entre hábitos y desgastes dentarios.

La presente investigación tuvo como objetivo identificar si existe relación entre la masticación de hoja de coca con la atrición y abfracción de las piezas dentarias en

personas mayores de 65 años que viven en el distrito de Huando Huancavelica durante el año 2019.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre atrición y abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la prevalencia de atrición en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?

¿Cuál es la prevalencia de abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?

¿Cuál es la frecuencia del hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre atrición y abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la prevalencia de atrición en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Determinar la prevalencia de abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Determinar la frecuencia del hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

1.4 Justificación

Esta investigación tuvo una justificación social, pues estuvo dirigida a los pobladores mayores de 65 años que radicaban en el distrito de Huando, provincia de Huancavelica, departamento de Huancavelica en el año 2019.

El presente trabajo de investigación dio a conocer a la población Huandina acerca de la salud bucal como también perjuicios orales frente a la masticación de hoja de coca. Más aún cuando los cirujanos dentistas, especialistas en salud pública

odontológica, no realizan investigaciones en la población andina por falta de recursos económicos o apoyo, entre otros.

La presente investigación aportó a los pobladores, conocimiento acerca de la importancia de la frecuencia de cepillado, para evitar las lesiones no cariosas entre otros daños o complicaciones que éste puede generar y que el excesivo consumo de la hoja de coca en forma de chaccheo sin la higiene necesaria conlleva a lesiones orales frecuentes, además de intervenir en la estética oral.

La información obtenida de la investigación sirvió para difundir mediante charlas a los pobladores el efecto que produce la masticación de hoja de coca a las piezas dentales.

1.4.1 Importancia de la investigación

El presente trabajo de investigación se consideró importante, pues con ella se demostró a la población en estudio, que la masticación de hoja de coca causa lesiones dentarias irreparables debido a los componentes que tiene la hoja de coca como por ejemplo el alcaloide. Y que con ello la población tome medidas o empiece a iniciar hábitos en mejora de la calidad de vida del diente.

Si los dientes no se lavan todos los días o después del consumo de ciertas sustancias, éstos van a degradar los componentes del diente haciendo que cada pieza dentaria pierda su estructura y ocasione desde pequeñas molestias hasta la pérdida total de los dientes.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

La investigación se consideró viable dentro de lo económico, porque el investigador cubrió todos los gastos que fueron necesarios.

Los asesores que aportaron en la presente investigación estuvieron de acuerdo acerca de lo investigado y no presentaron temas de conflictividad entre ellos.

Los pobladores que fueron parte de nuestra investigación, estuvieron predispuestos a colaborar en la presente investigación, primero dieron su Consentimiento Informado, luego participaron del cuestionario correspondiente a este estudio para continuar con el examen clínico.

1.5 Limitaciones del estudio

Para el presente estudio no se encontraron antecedentes locales, y lo mencionamos como una limitación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ruíz (2018) Cuba. En su trabajo de investigación denominado, Lesiones dentales no cariosas en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica Siboney, su objetivo fue identificar si eran portadores o no de afecciones no cariosas y las manifestaciones clínicas. El resultado fue, que del total de portadores de lesiones dentales no cariosas; la mitad de estos pacientes mostraron atrición y abfracción, por último, solo algunos presentaron atrición, abfracción y desgaste dental. La conclusión a la que llegó el investigador fue que los pacientes con lesiones dentales no cariosas fue superior. ⁽²⁾

Cardentey (2014) Cuba. En su trabajo de investigación titulado Atrición dentaria en la oclusión permanente, evaluó la conducta de la atrición dental y su relación con la presencia de desgaste cervical y las afecciones de la guía de oclusión, la investigación fue de tipo observacional, descriptiva y transversal, en su estudio analizó a 66 pacientes escogidos de forma aleatoria. Como resultado Cardentey menciona que los pacientes que muestran atrición en las piezas dentales posteriores tenían deteriorado la parte cervical, mientras que estos no estuvieron presentes en piezas anteriores con atrición dental. Como conclusión el investigador demostró la existencia de atrición dental y su relación con las variaciones en la guía de oclusión y el grado de erosión dental. ⁽³⁾

Peñafiel (2015) Ecuador. En su tesis denominado, Lesiones Abfractivas. Relación Causa Efecto el objetivo fue establecer, el tratamiento más apropiado de lesiones abfractivas a través de la relación causa efecto de manera integral. El diseño de la investigación es no experimental porque se trata de una investigación de tipo bibliográfica (no presenta población ni muestra), descriptivo y transversal. Las conclusiones que menciona el investigador fueron que, la abfracción es la destrucción de la estructura dentaria en la unión del esmalte y cemento pero que no tiene origen bacteriano. ⁽⁴⁾

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Alor (2017) Ancash. En su trabajo de investigación titulado Hábito de masticar hoja de coca y su relación con la caries dental en los pobladores del centro poblado

LLacuash del distrito de Huallanca región Ancash en el 2017. El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre el hábito de masticar hojas de coca y la caries dental, el tipo de estudio fue cuantitativo de nivel correlacional, de diseño no experimental de corte transversal y los datos obtenidos fueron con el método prospectivo, como población de estudio se consideró a 300 personas mayores de 18 años que mastican hoja de coca del distrito de Huallanca en la Región Ancash; que estuvieron dentro del rango del criterio de inclusión, la muestra estuvo formada por 169 pobladores que mastican hoja de coca. En los resultados demostró el investigador la relación existente entre el hábito de masticar hoja de coca y la caries dental, se observaron que 89 pobladores (52.7%) que consume hoja presentan índice CPOD de 11.4 considerado muy alto. Concluyendo que, masticar hojas de coca está relacionado con la caries dental. ⁽⁵⁾

Ocampo (2013) Iquitos. En su trabajo de investigación titulado prevalencia de abrasión, erosión, atrición y abfracción en pacientes adultos atendidos en centro de salud “Manuel Cardozo”, cuyo objetivo fue hallar la prevalencia de lesiones no cariosas en un grupo de 288 personas, encontrando atrición 94.8%, abfracción 52.4%, abrasión 33%, erosión 13.9%, en el total de la investigación, hallando una relación altamente significativa entre abfracción y abrasión, concluye el estudio con que, la atrición y abfracción es mayor al 50%, y la abrasión y erosión es menor al 50% de la población estudiada. ⁽⁶⁾

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Hábito de masticación de coca

Muchos chacchadores de hoja de coca lo acompañan con llipta, alcohol, azúcar quemada, ello es atribuido a una prevalencia alta de caries. ⁽⁷⁾

Masticar o chacchar la hoja de coca, es ingresar a la boca hojas de coca, humedeciéndolas pero sin deglutir se mantienen en ella, este acto tiene como consecuencia la extracción de los estimulantes que poseen estas hojas. ⁽⁸⁾

Algunas personas utilizan como complemento para el chacchado de coca, la llipta o tocra, este componente disminuye la sensación de sed, hambre y fatiga, e incrementa la energía. ⁽⁸⁾

Propiedades de la hoja de coca

La hoja de coca según estudios contiene vitaminas y algunos oligoelementos, ello hace que sea un acompañante nutritivo en algunas dietas. Además ayuda a la

estabilidad cardiaca, actúa como diurético, previene la osteoporosis, tiene propiedades digestivas, aumenta la actividad física y peculiarmente interviene en el adelgazamiento. ⁽⁸⁾

2.2.2. Lesiones no cariosas: Atrición

La atrición es el deterioro incisal de una pieza dental, causado por el roce entre piezas dentarias al momento de la oclusión, afectando las cúspides y el borde incisal de los dientes. Cambia de acuerdo a la edad, la frecuencia masticatoria, la condición del diente y la fuerza ejercida por el periodonto. ⁽⁹⁾

Atrición fisiológica, es el desgaste progresivo del esmalte a causa de la masticación ocasionada durante la deglución. ⁽¹⁰⁾

Atrición patológica, es el desgaste de una o más piezas dentales debido a una malposición dentaria o alguna disfunción. ⁽¹¹⁾

Condiciones influyentes en el desgaste dental:

Edad. El desgaste se acrecienta con los años ya que es proporcional al tiempo que la pieza dental está en la cavidad oral.

Sexo. El porcentaje aumenta en varones sobre damas, esto se debe a que la fuerza muscular es mayor en ellos.

Condiciones oclusales. Cuando hay pérdidas de piezas dentarias produce desgaste dental.

Hiperfunción. Se considera al bruxismo. ⁽¹¹⁾

Mordida cerrada profunda. También conocida como sobre mordida vertical, existe una discrepancia entre los dientes anteriores, produciendo un desgaste en los incisivos.

Prognatismo. Debido a la protrusión de la mandíbula inferior respecto al maxilar superior, este desgasta la cara vestibular de los dientes superiores y las linguales inferiores.



Imagen1.
Mordida profunda tipo "tijera" (17)

Imagen2.
Presencia de lesión en la superficie palatina de los cuatro incisivos superiores.



Imagen3a. Paciente con retrognatia superior. 3.b Lesión inciso vestibular en dientes anteriores.

En las caras oclusales y bordes incisales, se observan las laceraciones, siendo estas pulimentadas. Los lados de erosión empiezan en los rebordes marginales y cúspides, quedando estos planos y sin anatomía.¹⁷

Imagen4a.b.c. Atrición leve, moderada y severa respectivamente.



2.2.3. Lesiones no cariosas: Abfracción

La abfracción es una deformación en forma de taco, situada en la región amelocementaria de la pieza dental, con ángulos definidos, causado por los movimientos exagerados y lesivos, ejercidos durante la oclusión.¹⁷



Figura 6.

Se observa un deterioro en la estética del sector anterosuperior, lesiones que van en contra de la arquitectura dental, abfracción marcada en las superficies vestibulares.

La flexibilidad dentinaria es de carácter importante en sus funciones, ya que permite retribuir la rigidez del esmalte, aminorando las fuerzas masticatorias, su flexibilidad está en relación al porcentaje de sustancias orgánicas y al contenido de líquido que posee.¹⁷

El esmalte rígido no se deforma, se disgregan las uniones entre los cristales de hidroxiapatita, dando así lugar a la abfracción. Cuando el diente está sometido a una fuerza lateral, en el cuello del diente se produce una deformación flexural.¹⁷

En condiciones periodontales normales, esa situación de estrés se concentra en el tercio cervical opuesto a la fuerza, generando una apertura de las varillas prismáticas, provocando la permeabilidad y haciendo más fácil la alteración estructural del mismo dando lugar a la entrada de las sustancias ácidas.⁽¹¹⁾

Características clínicas de la abfracción

La lesión se observa con frecuencia por vestibular, y se ubican en el límite amelocementario. Estas lesiones ocasionan sensibilidad dentinaria.¹⁷

Una característica clínica es que adopta forma de taco, se observa en la superficie estrías y ángulos ásperos, con márgenes no delimitados, con apariencia de rugosidad, es fundamental señalar que en la base de la lesión puede notarse

angulado o ligeramente redondeado, sin embargo, no se contempla la presencia de placa bacteriana. ⁽¹²⁾

2.3. Definición de términos

Erosión dental

La erosión es el deterioro del esmalte dental causado por factores físicos o químicos. ⁽¹³⁾

Abrasión

Es la lesión producida por sustancias abrasivas causando daño y debilitación de la arquitectura dentaria que no se halla integrada al tejido, sea por causa de agentes ácidos o por las fuerzas intervinientes en la estructura prismática. ⁽¹⁰⁾

Chacchar coca

El acullico, chacchado, akulliku, acuyico (del quechua akullikuy), acusi, pijcho, coquear o masticar hoja de coca es un hábito o costumbre social, ritual y medicinal, en la que un pequeño bolo de hoja de coca es colocado en la boca entre la mejilla y mandíbula. ⁽²⁰⁾

Cristales de hidroxiapatita

Son fosfatos de calcio con una estructura de forma hexagonal, le dan dureza y, acompañado por la colágena, los huesos presentan determinada elasticidad, es un material biocompatible. ⁽²¹⁾

Llipta o tocra

La "tocra" o "llipta" húmeda tiene un aspecto pastoso de color negruzco, un prensado de residuos en forma de bolillos o bloques fabricado de la ceniza del tallo de la quinua. ⁽¹⁴⁾

Malposición dentaria

Es una desviación de la alineación normal de los dientes, ya sea en uno o en varios. Los factores que favorecen la desviación dental son varios, hay algunos que podemos corregir y otros que no, como lo es el factor genético. ⁽¹⁶⁾

Amelocementaria

La línea amelocementaria es la parte que separa la corona del diente de la raíz, y prácticamente está al mismo nivel del hueso alveolar y por encima está la encía. No olvidar que el espacio entre encía y diente es el llamado surco gingival. ⁽²⁰⁾

Índice CPOD

Las siglas significan, promedio de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados. Este índice es utilizado para obtener el grado de afectación en la dentición por causa de enfermedades dentales. Se evalúa en base a 28 dientes permanentes, excluyendo las terceras molares.

Desgaste cervical

Es una lesión de la estructura dental por remoción de material de una o ambas superficies sólidas. Es una acción física, donde las capas superficiales de un sólido se descomponen o se desprenden de la capa superficial. Cuando existe desgaste de la sustancia dental a nivel cervical como resultado de la fricción o acciones mecánicas anormales como frotado, raspado o pulido, producido por objetos o sustancias introducidas en forma repetida en la boca y que al entrar en contacto con los dientes generan la pérdida de los tejidos duros.

Corrosión

La corrosión más conocida como erosión ácida, es causada por ácidos con diferentes porcentajes de hidrogeniones o quelantes, capaces de generar una disolución química de los tejidos duros del diente. En la etiología de la corrosión intervienen factores extrínsecos e intrínsecos.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de la hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre atrición, abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

3.1.2. Hipótesis nula

Ho: No existe relación significativa entre atrición, abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

3.2. Variables; definición conceptual y operacional.

Variable 1:

- Hábito de masticación de coca

Variable 2:

- Atrición

Variable 3:

- Abfracción

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	VALOR
V1: Hábito de masticación de hoja de coca	Frecuencia de masticación	Cuestionario familiar	Cualitativa	Ordinal	- 1 vez al día - 2 veces al día - 3 veces al día
V2: Atrición	Lesiones no cariosas	Odontograma Minsa 2019	Cualitativa	Nominal	- Si - No
V3: Abfracción	Lesiones no cariosas	Odontograma Minsa 2019	Cualitativa	Nominal	- Si - No

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño metodológico

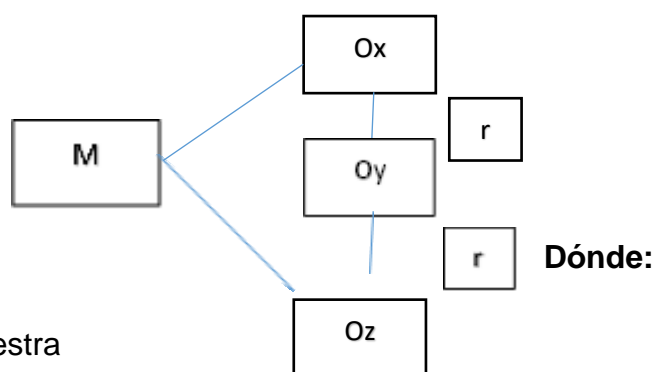
Según Hernández Sampieri la investigación es ⁽¹⁵⁾

Descriptivo: porque se buscó especificar características y rasgos importantes de las piezas dentarias de cada uno de los pobladores,

No experimental: porque no se manipularon las variables. Solo se observó las características que poseen las piezas dentarias y luego se anotó lo observado.

Prospectivo: por el tiempo en que se recolectó la información.

Correlacional: porque existe relación entre dos o más variables.



M: Muestra

Ox: Observación de la variable 1

Oy: Observación de la variable 2

Oz: Observación de la variable 3

R: Relación entre las variables

4.2. Diseño muestral

Población:

La investigación estuvo dirigida a todos los pobladores mayores de 65 años que radicaban en el distrito de Huando Huancavelica durante el año 2019.

Muestra:

La muestra fue a todos los pobladores mayores de 65 que chacchen coca. Se trabajó con 120 residentes en el distrito de Huando, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Selección

Criterios de Inclusión:

Adultos mayores de 65 años que radicaban en el distrito de Huando entre mujeres y varones que chacchen coca.

Adultos que permitieron el examen clínico oral.

Adultos mayores que estuvieron en pleno uso de sus facultades

Adultos mayores que desearon participar de la investigación

Criterios de exclusión:

Personas con enfermedades mentales

Personas con limitaciones especiales

Personas discapacitadas

4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos.

Con fecha 22 de noviembre del 2019 se redactó a nombre de la Universidad Alas Peruanas y con los datos de mi persona (nombre y apellidos completos, número de DNI, código de matrícula, especialidad, facultad) una Carta de Presentación dirigida al señor Jaime Calderón Inga, responsable de la Unidad Logística de empadronamiento ULE Pensión 65 de la Municipalidad Distrital de Huando Huancavelica, explicando que se realizará un Proyecto de Tesis titulado: La atrición y abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019, mencionando en todo momento que este estudio estuvo dirigido solo a los pobladores que conformaban el programa Pensión 65.

Con el visto bueno de la persona encargada del programa Pensión 65, se citó a los pobladores a una reunión en el parque del distrito, para explicarles de que trataba el estudio que se iba a realizar, me presenté como estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Alas Peruanas y expliqué detalladamente el proceso que se iba a iniciar.

Los pobladores entre (mujeres y varones) que estuvieron de acuerdo en participar en el mencionado estudio fueron un total de 120 personas, para lo cual se les invitó a apersonarse al auditorio de la Municipalidad de la localidad, para que firmen un Consentimiento Informado, como señal de aceptación de la investigación, rellenar una ficha de recolección de datos y un cuestionario familiar. Se tuvo en cuenta que

los participantes deberían estar en completo uso de sus facultades y sin algún impedimento físico por evitar molestias hacia su persona.

El Consentimiento Informado estuvo redactado de manera clara y concisa, incluía como aceptación, la colocación de sus nombres y apellidos completos, número de documento de identificación, firma y para los que no sabían firmar se pidió colocar solo la huella digital como medio de autorización. Además, se recalcó que este documento era objetivo y confidencial.

En la Ficha de Recolección de datos se consignó cuatro ítems: estado civil, grado de instrucción, principal actividad laboral, ingreso familiar mensual, además de edad, nombres y apellidos completos. El cuestionario familiar estuvo compuesto por quince preguntas (con respuestas elegidas por conveniencia) respecto a las variables motivo de estudio, como lo es, el hábito alimenticio y frecuencia de masticación de hoja de coca, registramos todas las respuestas que nos dieron.

Posterior a la firma del Consentimiento informado y la recolección de datos, se citó a los pobladores nuevamente en el Auditorio de la Municipalidad, que estaba ambientada de manera adecuada, aislada y libre de ruidos externos y personas deambulando cerca, para comenzar la evaluación oral, utilizando siempre instrumentos esterilizados (espejos intraorales, exploradores, pinzas de algodón) y materiales descartables (campos, gorros, guantes, bajalenguas, algodón, gasa) para cada paciente. Se instaló una mesa de trabajo para los materiales y se adecuó una silla a manera de sillón dental para examinar la cavidad oral (específicamente las piezas dentales).

La exploración intraoral fue de manera objetiva, pulcra, y cuidadosa, siempre respetando la privacidad de cada persona. Solo se observó y consignó lo que era conveniente para mi investigación, si existía atrición, abfracción, o ambos, colocando lo encontrado en un Odontograma (instrumento de evaluación) como especificaciones y/o observaciones.

Con fecha 13 de diciembre del 2019, la Municipalidad distrital de Huando Huancavelica emite una Constancia N°010-2019 MDH – Hvca, mencionando que el trabajo de investigación fue realizado desde el 28 de noviembre hasta el 12 de diciembre del 2019 de manera satisfactoria y que emiten dicha constancia a solicitud del interesado.

Con los datos recopilados (consentimiento informado firmados, cuestionarios familiares marcados y odontogramas completados) se procedió a realizar los datos estadísticos.

4.4. Técnicas estadísticas para el procedimiento de la información.

La información recopilada se ingresó como base de datos a la hoja de cálculo de Microsoft Office (Excel). Además, los cuadros de comparación y estadística fueron exportados al programa SPSS v22. El estadístico de prueba de la hipótesis fue el coeficiente de correlación de r de Pearson.

4.5. Aspectos éticos contemplados

Para el examen clínico oral se tomó las medidas de bioseguridad necesaria para salvaguardar la buena salud del colaborador.

En cuanto a la recolección de datos fue estrictamente de índole personal, confidencial, además las preguntas fueron puntuales, para una definición exacta de la investigación.

Se trabajó en áreas asépticas y con los materiales adecuados para el respectivo estudio.

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de Ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

Se cumplieron y aceptaron los lineamientos establecidos por el comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la salud.

CAPÍTULO V

RESULTADO, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación se presentan cumpliendo con los objetivos e hipótesis formuladas.

5.1 Análisis descriptivo, tablas y gráficos de frecuencia

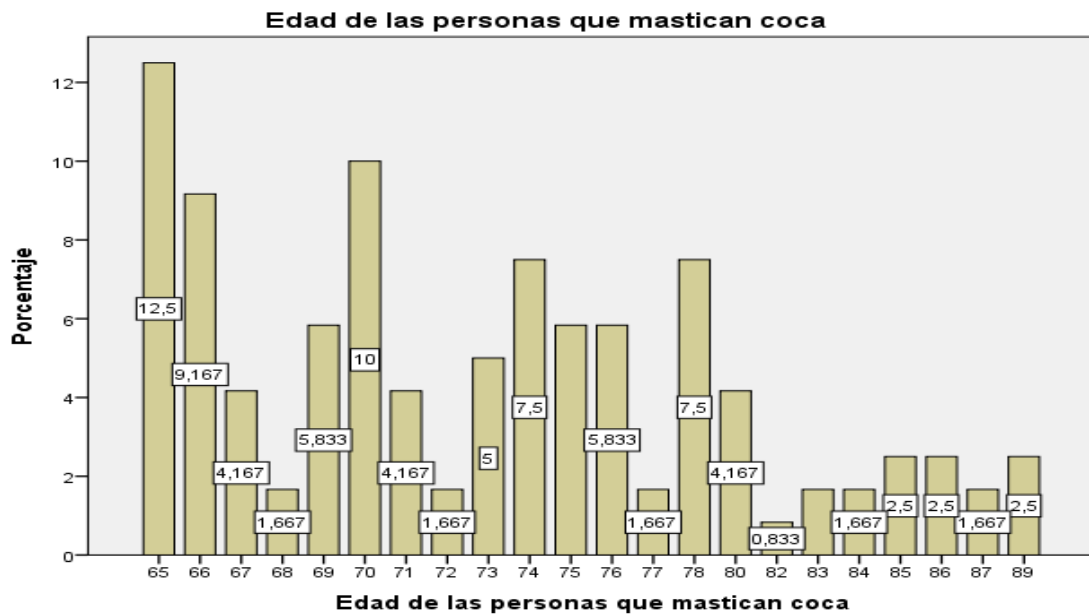
Tabla N°1. Edad de las personas que mastican hoja de coca

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	65	15	12,5	12,5
	66	11	9,2	21,7
	67	5	4,2	25,8
	68	2	1,7	27,5
	69	7	5,8	33,3
	70	12	10,0	43,3
	71	5	4,2	47,5
	72	2	1,7	49,2
	73	6	5,0	54,2
	74	9	7,5	61,7
	75	7	5,8	67,5
Válidos	76	7	5,8	73,3
	77	2	1,7	75,0
	78	9	7,5	82,5
	80	5	4,2	86,7
	82	1	,8	87,5
	83	2	1,7	89,2
	84	2	1,7	90,8
	85	3	2,5	93,3
	86	3	2,5	95,8
	87	2	1,7	97,5
	89	3	2,5	100,0
	Total	120	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 1. Se observa las edades de la población estudiada entre varones y mujeres.

Gráfico N°1. Edad de las personas que mastican hoja de coca



Fuente: Elaboración propia

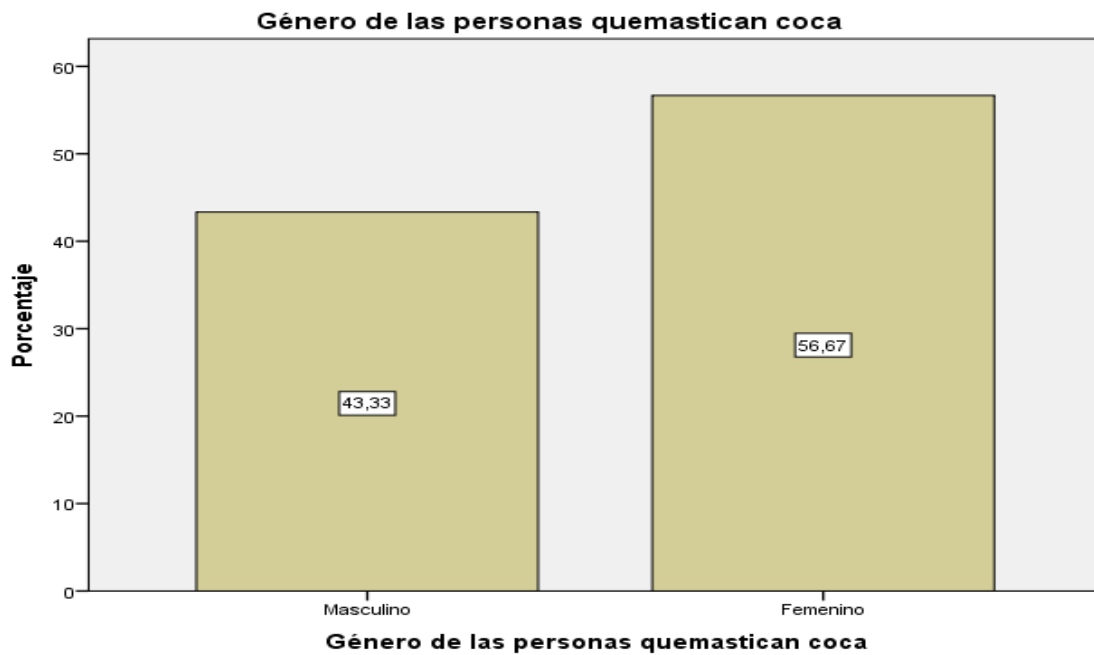
En el gráfico N° 1. Se observa las edades de la población estudiada entre varones y mujeres.

Tabla N°2. Género de las personas que mastican hoja coca

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	52	43,3	43,3	43,3
Válidos Femenino	68	56,7	56,7	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°2. Género de las personas que mastican hoja de coca



Fuente: Elaboración propia

Tabla N°3. Cantidad de hoja de coca que mastica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 10 gramos	18	15,0	15,0	15,0
20 gramos	25	20,8	20,8	35,8
30 gramos	55	45,8	45,8	81,7
Más de 30 gramos	22	18,3	18,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°8, se puede observar que, la mayor población estudiada menciona que consume 30 gramos de hoja de coca al día, más de 30 gramos 22 personas, mientras que aproximadamente 10 gramos por lo menos lo hacen 18 pobladores.

Gráfico N°3. Cantidad de hoja de coca que mastica



Fuente: Elaboración propia

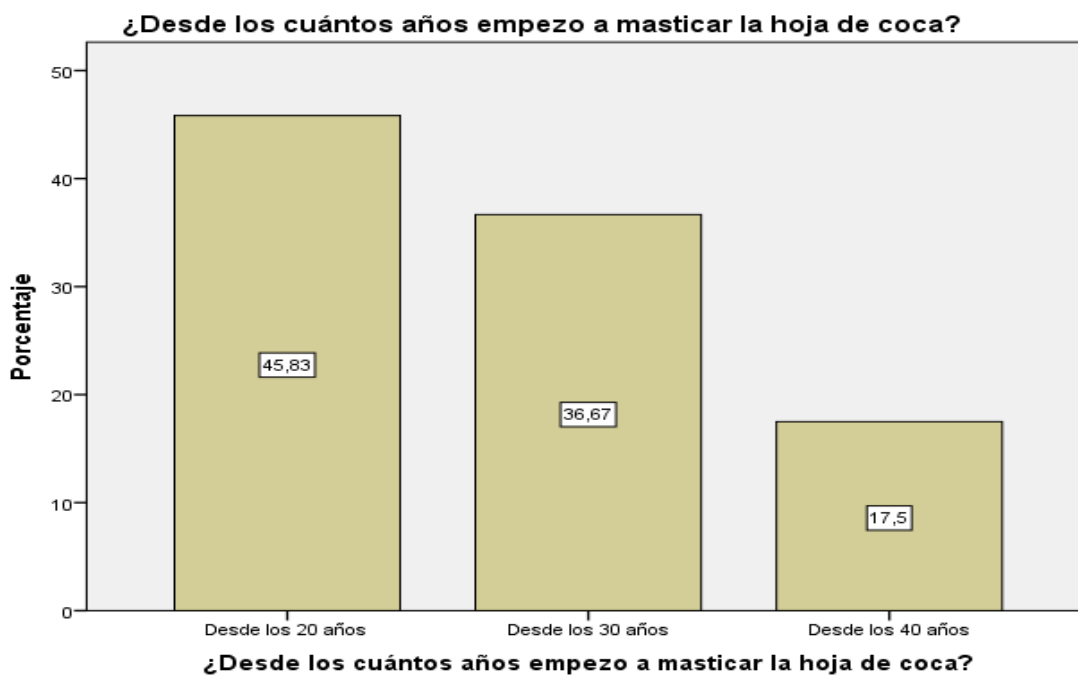
Tabla N° 4. ¿Desde los cuántos años empezó a masticar la hoja de coca?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desde los 20 años	55	45,8	45,8	45,8
Válidos Desde los 30 años	44	36,7	36,7	82,5
Desde los 40 años	21	17,5	17,5	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°13, la edad que comienzan a masticar hoja de coca es desde los 20 años siendo considerada esta la mayor parte de la población en estudio, mientras que 21 personas mencionaron que a partir de los 40 años aún empezaron a masticar la hoja de coca.

Gráfico N° 4. ¿Desde los cuántos años empezó a masticar la hoja de coca?



Fuente: Elaboración propia

Presentación de tablas y gráficos por variables

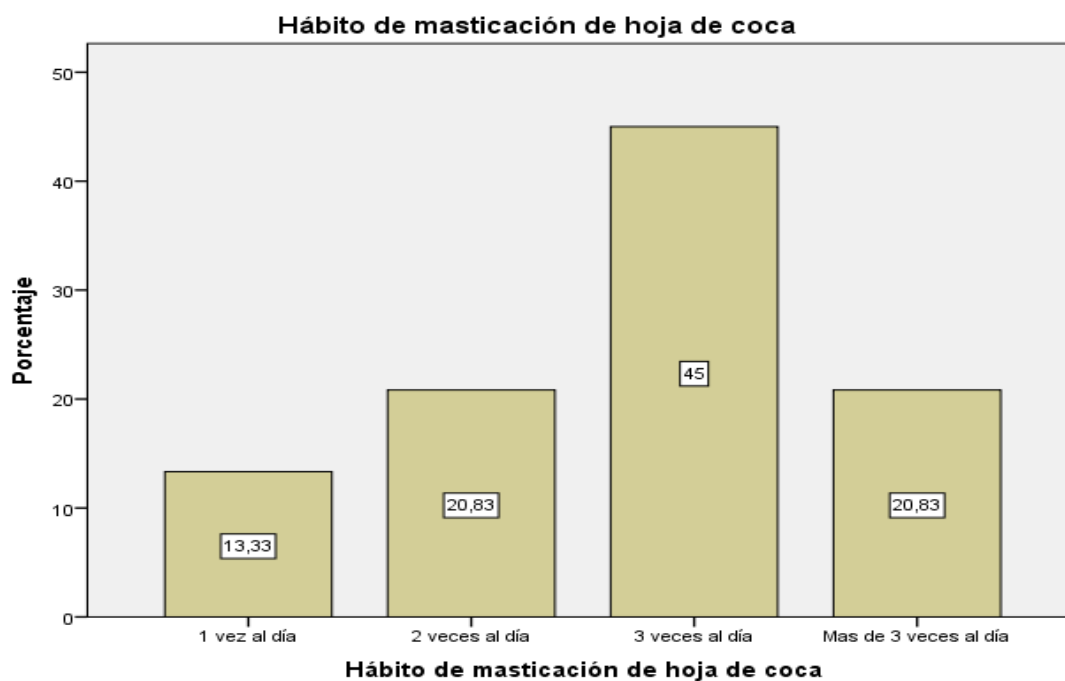
Tabla N°5. Hábitos de masticación de hoja de coca

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1 vez al día	16	13,3	13,3	13,3
2 veces al día	25	20,8	20,8	34,2
3 veces al día	54	45,0	45,0	79,2
Más de 3 veces al día	25	20,8	20,8	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

De las observaciones presentadas, quienes tienen el hábito de masticar la hoja de coca más de 3 veces al día corresponde a 25 personas, mientras que 16 personas lo realizan 1 vez al día, las otras personas consumen la hoja de coca entre 2 o 3 veces al día.

GRÁFICO N°5. Hábitos de masticación de hoja de coca



Fuente: Elaboración propia

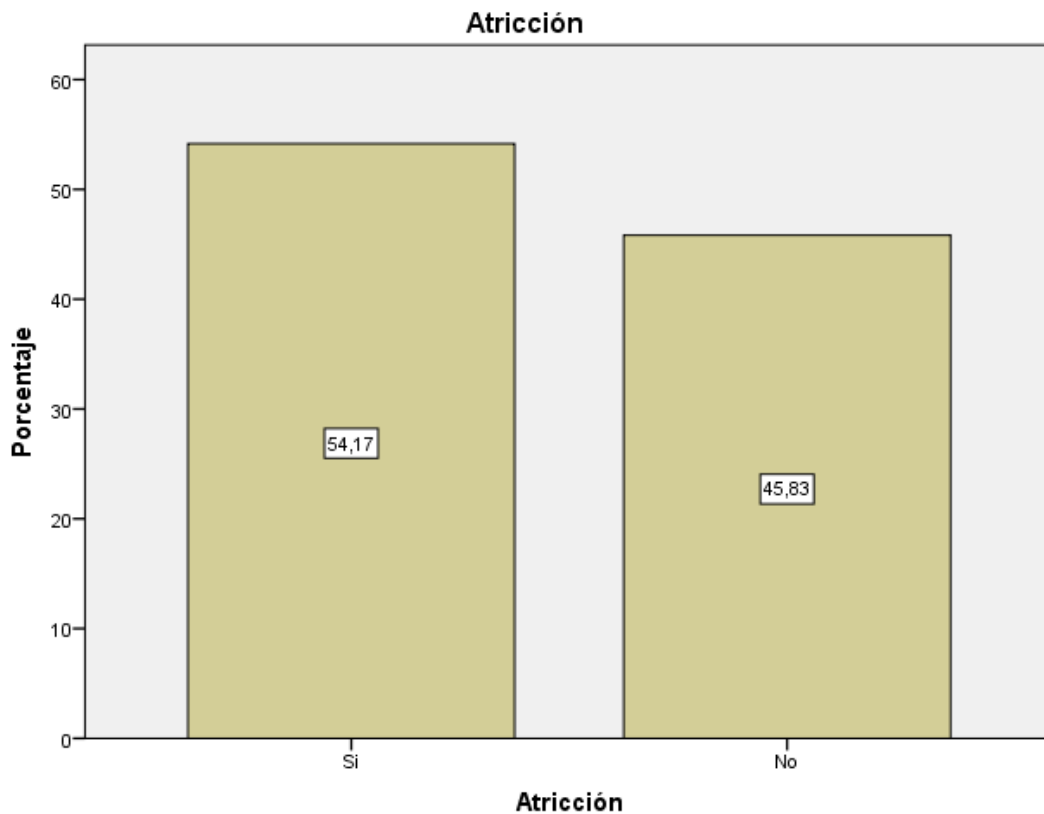
Tabla N°6. Atrición

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	31	54,2	54,2	54,2
	No	89	45,8	45,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°6 observamos que 31 personas presentan atrición, mientras que 89 personas no la tienen o no la presentan.

Gráfico N°6. Hábitos de masticación de hoja de coca



Fuente: Elaboración propia

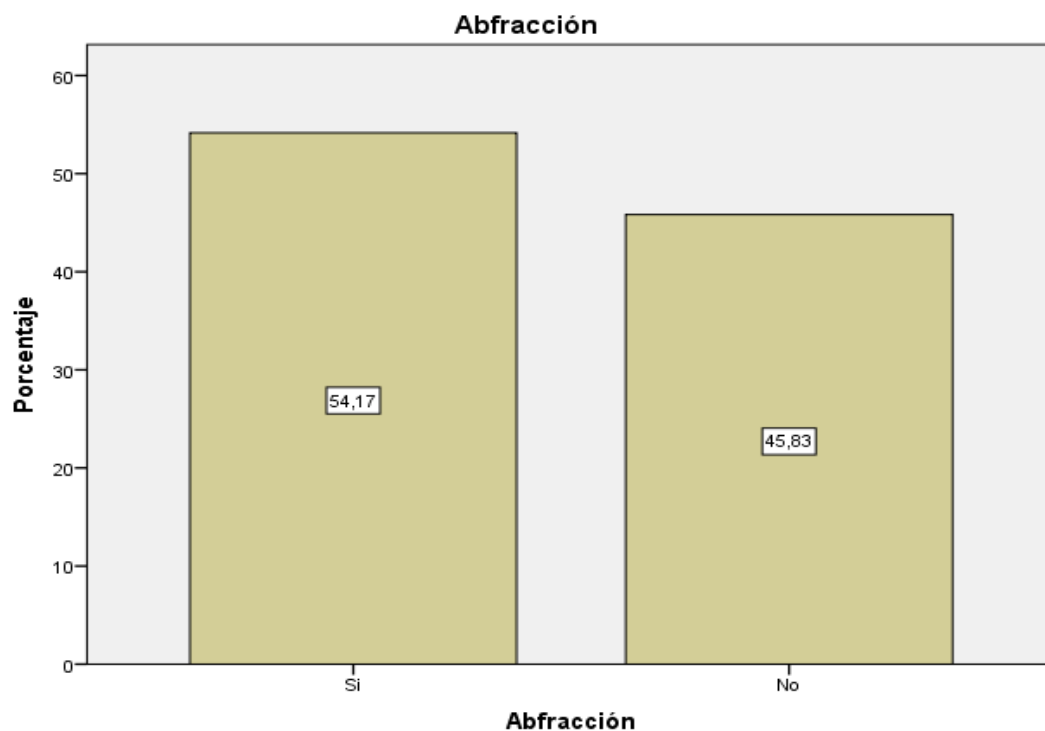
Tabla N°7. Abfracción

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	21	54,2	54,2	54,2
Válidos No	99	45,8	45,8	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°7 observamos que 21 personas presentan abfracción, mientras que 99 personas no la tienen o no la presentan.

Gráfico N°7. Abfracción



Fuente: Elaboración propia

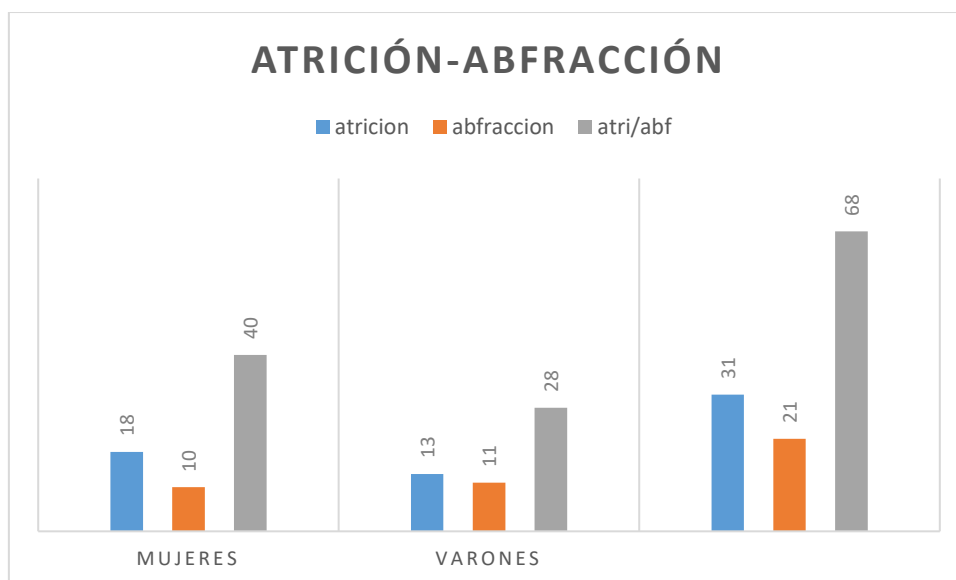
Tabla N°8. ATRICIÓN - ABFRACCIÓN Y ATRICIÓN MAS ABFRACCIÓN

VARIABLES/ GENERO	ATRICIÓN	%	ABFRACCIÓN	%	ATRICCIÓN + ABFRACCIÓN	TOTAL
MUJERES	18	54	10	48	40	68
VARONES	13	46	11	52	28	52
TOTAL	31	100	21	100	68	120

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°8 observamos que, 18 mujeres presentan atrición, 10 presentan abfracción y 40 mujeres presentan atrición más abfracción. En el caso de los varones 13 presentan atrición, 11 presentan abfracción y 28 varones presentan atrición mas abfracción, haciendo un total de, 31 personas que presentan atrición, 21 personas que presentan abfracción y 68 personas que presentan ambas lesiones.

Gráfico N°8. ATRICCIÓN - ABFRACCIÓN Y ATRICCIÓN MAS ABFRACCIÓN



Fuente: Elaboración propia

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

1. Qué relación existe entre atrición con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Paso 1: Planteamiento de la Hipótesis Nula e Hipótesis Alternativa

Ho = No existe relación positiva entre atrición con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Ha = Existe relación positiva entre atrición con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Paso 2: Estimación del nivel de significancia

Nivel de significancia = 0.05

Paso 3: Aplicación de la prueba inferencial

		Medidas simétricas			
		Valor	Error típ. asint. ^a	T aproximad a ^b	Sig. aproximad a
Intervalo por intervalo	R de Pearson	-,755	,029	-12,516	,000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,772	,028	-13,201	,000 ^c
N de casos válidos		120			

a. Asumiendo la hipótesis alternativa.

b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.

c. Basada en la aproximación normal.

Paso 4: Decisión estadística

Al analizar el resultado se puede notar que el valor de significancia es menor al valor de p ($0.000 \leq 0.05$), además según la tabla de distribución de R de Pearson a $-,755$; según el baremo de correlación se ubica en la relación negativa alta en consecuencia se rechaza la hipótesis alterna que establecía que existe relación positiva entre atrición con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019 y se acepta la hipótesis nula que afirma que no existe relación positiva entre atrición con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019.

2. Qué relación existe entre abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Paso 1: Planteamiento de la Hipótesis Nula e Hipótesis Alternativa

H_0 = No existe relación positiva entre abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

H_a = existe relación positiva entre abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019

Paso 2: Estimación del nivel de significancia

Nivel de significancia = 0.05

Paso 3: Aplicación de la prueba inferencial

Medidas simétricas

		Valor	Error típ. asint. ^a	T aproximad a ^b	Sig. aproximad a
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,708	,032	10,880	,000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,731	,029	11,644	,000 ^c
N de casos válidos		120			

a. Asumiendo la hipótesis alternativa.

b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.

c. Basada en la aproximación normal.

Paso 4: Decisión estadística

Al analizar el resultado se puede notar que el valor de significancia es menor al valor de p ($0.000 \leq 0.05$), además según la tabla de distribución de R de Pearson a ,708; según el baremo de correlación se ubica en la relación positiva alta en consecuencia se rechaza la hipótesis nula que establecía que no existe relación positiva entre abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019 y se acepta la hipótesis alterna que afirma que existe relación positiva entre abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019.

DISCUSIONES

El presente estudio evaluó a 120 personas entre mujeres y varones residentes en el distrito de Huando Huancavelica durante el año 2019, mediante los instrumentos previamente validados como son el cuestionario familiar y el odontograma. Con los resultados obtenidos en esta investigación podemos discutir con investigaciones ya realizadas y compararlas.

En los resultados de la investigación existe una coincidencia con la del investigador Ruíz (2018) En su trabajo de investigación denominado, Lesiones dentales no cariosas en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica Siboney, su objetivo fue identificar si eran portadores o no de afecciones no cariosas y las manifestaciones clínicas, el resultado fue, que del total de portadores de lesiones dentales no cariosas; la mitad de estos pacientes mostraron atrición y abfracción, por último, solo algunos presentaron atrición, abfracción y desgaste dental. La conclusión a la que llegó el investigador fue que los pacientes con lesiones dentales no cariosas fueron superiores.

Mientras que no hay coincidencia con los resultados del investigador Hurtado (2016). En su tesis titulada Asociación entre la masticación de la hoja de coca y la prevención de la caries dental en los pobladores del Caserío de Buenos Aires, Jaén – 2017. Los resultados demostraron que los que masticaban hoja de coca no presentaron lesiones cariosas y los que no masticaban la hoja de coca si presentaron lesiones cariosas, concluyó el investigador que, masticar la hoja de coca previene de manera significativa las lesiones cariosas.

En los resultados de la presente investigación se encuentra una relación significativa entre abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca de los pobladores mayores de 65 años residentes en el distrito de Huando Huancavelica durante el año 2019.

CONCLUSIONES

No existe relación entre atrición, abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca en los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando en el año 2019

Se encontró una alta prevalencia de atrición en las personas que tienen el hábito de masticación de hoja de coca, específicamente en pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando en el año 2019

Se encontró una alta prevalencia de abfracción en las personas que tienen el hábito de masticación de hoja de coca, específicamente en pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando en el año 2019

Se determinó una frecuencia de consumo de hoja de coca muy notoria en los pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando en el año 2019.

RECOMENDACIONES

Brindar información a la población entera acerca del consumo de la hoja de coca y las consecuencias positivas y negativas.

Como personal de salud, aconsejar a las autoridades implementar el nivel de información acerca de las lesiones no cariosas y como prevenirlas.

A los pobladores incentivar a una correcta evaluación temprana de la cavidad oral, frecuencia de visitas al odontólogo e información del tema.

Se recomienda socializar los resultados con los estudiantes de estomatología para poner más énfasis en el rellenado de la historia clínica y dar más importancia al ítem de observaciones en cuanto a lo que se encuentra en la cavidad oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsa. Lesiones no cariosas. [Online].; 2016 [cited 2021 Marzo 31. Available from:
https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=1
3.
2. Ruíz Candina H. Lesiones dentales no cariosas en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica Siboney. [Online].; 2018 [cited 2021 Marzo 31. Available from:
<http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/182/html>.
3. Zambrano Párraga H. Microabrasión de esmalte en piezas dentales: análisis comparativo in vitro mediante la aplicación de ácido ortofosfórico al 37% mezclado con polvo fino de piedra pómez y; ácido clorhídrico al 6,6% en superficies vestibulares. [Online].; 2016 [cited 2021 Marzo 31. Available from:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5792>.
4. Peñafiel Rodríguez X. Lesiones Abfractivas. Relación Causa-Efecto. [Online].; 2015 [cited 2019 Octubre 10. Available from:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/17832>.
5. Alor Cabanillas V. Hábito de masticar hoja de coca y su relación con la caries dental en los pobladores del centro poblado LLacuash del distrito de Huallanca región Ancash en el 2017. [Online]. Ancash; 2017 [cited 2021 marzo 31. Available from: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/8045>.
6. Ocampo souza H WSJ. Prevalencia de abrasión,erosión,atrición y abfracción en pacientes adultos atendidos en centro de salud "Manuel Cardozo". [Online].; 2013 [cited 2021 Marzo 31. Available from:
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/2111>.
7. Bonifacio Caja S. Prevalencia de Caries en Personas que Practican el Chaccheo con Llipta Mayores de 18 Años Pertenecientes al Cercado de Pilchaca Distrito de Pilchaca, Huancavelica 2017. [Online]. Huancavelica; 2018

- [cited 2021 Marzo 31. Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/469?show=full>.
8. Wikipedia. La enciclopedia libre. Erythroxyllum coca. [Online]. [cited 2021 Marzo 31. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Erythroxyllum_coca.
 9. Clínicas propdental. Lesiones no cariosas: atrición. [Online].; 2017 [cited 2021 Marzo 31. Available from: <https://www.propdental.es/desgaste-dental/atricion/>.
 - 10 Cuniberti N. Atrición. [Online].; 2019 [cited 2021 Marzo 31. Available from: <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lvii02/articulo4.pdf>.
 - 11 Sanchez Sanchez M. Atrición. [Online].; 2017 [cited 2021 Marzo 31. Available from: <https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle>.
 - 12 S. Colombet. Abfracción. [Online]. [cited 2021 Marzo 31. Available from: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/1722/isoto.pdf?sequence=1>.
 - 13 Revista Ulacit. Erosión dental. [Online].; 2014 [cited 2021 Marzo 31. Available from: http://www.ulacit.ac.cr/files/revista/articulos/esp/resumen/110_article2idental7.2.pdf.
 - 14 El baúl de las Costumbres. El chacchado de coca o acullico de coca. [Online]. [cited 2021 Marzo 31. Available from: <http://nestorcostumbres.blogspot.com/2012/01/el-chacchado-de-coca-o-acullico-de-coca.html>.
 - 15 Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación; 2014.
 - 16 Hurtado Gonzáles, J. [Online]. Jaen; 2017 [cited 2021 Marzo 31. Available from: <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1224>.
 - 17 García G, Juan. Atrición dentaria en la oclusión permanente. Revista de ciencias médicas de Pinar del Río. 2014 julio - agosto; 18(4): p. 566 - 573.

- 18 Amaiz Flores A. Lesiones de abfracción, etiología y tratamiento. Revista científica odontológica. 2014; 10(2). Disponible en : <http://revistaodontologica.colegiodentistas.org/index.php/revista/article/view/455>
- 19 Cardentey García J. Atrición dentaria en la oclusión permanente. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2014; 18(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400003
- 20 Cerón Bastidas X. Calidad de vida y su relación con la salud oral en personas de la tercera edad. Revista Nacional de Odontología. 2014; 10(19). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/853>
- 21 Ccente León J. Enfermedad periodontal en relación a chacchadores de 40 a 70 años de la comunidad campesina del distrito de San Lorenzo provincia de Jauja en el periodo junio-setiembre-2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5919>
- 22 Jallurana Dueñas G. Prevalencia de caries dental en adultos de 30-70 Años consumidores de la hoja de coca en el centro poblado de San Ignacio Sandia Puno 2017. Disponible en: <http://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/137>
- 23 Torres Portuguez C. Prevalencia de caries dental según el índice CPOD en pacientes adultos chacchadores de hojas de coca. 2014. Disponible en: <http://191.98.147.22/ojs/index.php/SD/article/view/1336>
- 24 Cuniberti N. Lesiones cervicales no cariosas. 2017. Disponible en: https://www.rodyb.com/wp-content/uploads/2017/04/3-rody_22017_art3-corr.pdf
- 25 Colombet S. Lesiones cervicales no cariosas. 2014. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9098>
- 26 Wikipedia. La enciclopedia libre. Cepillado dental. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Cepillado_dental

27 Monografías. Higiene de boca y métodos de limpieza. [Online]. [cited 2019 . Octubre 10. Available from: <https://www.monografias.com/trabajos55/higiene-de-boca/higiene-de-boca2.shtml>].

28 Fidentzia CDA. Frecuencia del cepillado dental. [Online]. [cited 2019 Octubre . 10. Available from: <https://www.fidentzia.com/frecuencia-del-cepillado-dental/>].

29 Wikipedia. La enciclopedia libre. Sexo. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexo>

30 Wikipedia. La enciclopedia libre. Edad. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Edad_biol%C3%B3gica

ANEXOS

Anexo 2: Constancia de desarrollo de la investigación



CONSTANCIA N° 010-2019 MDH/HVCA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUANDO-HUANCAVELICA RESPONSABLE DE PROGRAMAS SOCIALES ULE - PENSIÓN 65.

Hace constar que el Sr. SOTO BUENDÍA Alejandro, alumno de la Universidad Alas Peruanas de la Carrera de Estomatología, Identificado con código de matrícula N° 2014147316 y DNI N° 19850429.

Realizo su trabajo de investigación (tesis) denominado "EFECTO DE ATRICIÓN Y ABFRACCIÓN EN EL HABITO DE MASTICACIÓN DE HOJA DE COCA EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANDO-HUANCAVELICA" desde el 28 de noviembre hasta el 12 de diciembre del 2019. En las instalaciones del auditorium de la Municipalidad Distrital de Huando- Huancavelica, tomando las medidas y normas respectivas de acuerdo a su planteamiento de investigación.

Se le expide la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que crea por conveniente.

Huando, 13 de diciembre del 2019.



GESTIÓN EDIL 2019-2022

Dirección: Plaza Principal S/N - Huando - Huancavelica
Página Web: www.munihuando.gob.pe
Celular: 921232013 / Correo: huando@munihuando.gob.pe
Facebook: Municipalidad Distrital de Huando

Anexo 4: Consentimiento Informado



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

Yo,, identificado con DNI N°, de..... años firmo el presente documento siendo ya informado por Alejandro Soto Buendía, egresado de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, acerca de la investigación que ha de realizar titulado **“EFECTO DE ATRICIÓN Y ABFRACCIÓN EN EL HÁBITO DE MASTICACIÓN DE HOJA DE COCA EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANDO HUANCVELICA 2019”** por lo que firmando en la línea inferior, acepto se me realice un cuestionario personal, confidencial y solo para fines de estudio, así como una revisión simple y rápida de la cavidad oral.

.....

Firma

DNI N°:

FECHA:

Anexo 5: Ficha de recolección de datos



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

CUESTIONARIO FAMILIAR

A continuación, se le proporcionará una serie de preguntas que son de índole personal y confiable. Marque las respuestas que crea conveniente.

1) Datos de Filiación

Nombres y Apellidos: Edad:

Género: Masculino () Femenino ()

2) Datos del nivel socioeconómico

1. Estado Civil:

- a. Soltero b. Casado c. Viudo d. Separado
- e. Conviviente f. Divorciado

2. Grado de Instrucción

- a. Ninguno b. Primaria c. Secundaria
- d. Superior Técnico e. Superior Universitario

3. ¿Cuál es su principal actividad laboral?

- a. Ama de casa b. Empleado c. Obrero
- d. Comerciante e. Otros f. No labora

4. Su ingreso mensual familiar (considerando la RMV= s/930.00 año 2019)

- a. Mayor de s/. 930.00

- b. Menor de s/. 930.00
- c. No tiene ingresos

3) Datos del hábito diario

1. ¿Usted mastica hoja de coca?

SI

NO

2. ¿Cuántas veces al día mastica hoja de coca?

- a. 1 vez al día
- b. 2 veces al día
- c. 3 veces al día
- d. Más de 3 veces al día

3. ¿Qué cantidad de hoja de coca mastica?

- a. 10 gramos
- b. 20 gramos
- c. 30 gramos
- d. Más de 30 gramos

4. ¿Con que acompaña Usted la masticación de hoja de coca?

- a. Cal
- b. Tocra
- c. Solo hoja de coca
- d. Otros

5. ¿Usted prefiere masticar hoja de coca que consumir alguna golosina?

SÍ

NO

6. ¿Usted consume la hoja de coca acompañado de algún licor?

SÍ

NO

7. ¿Usted tenía los dientes completos y sanos, antes de comenzar a masticar la hoja de coca?

SI

NO

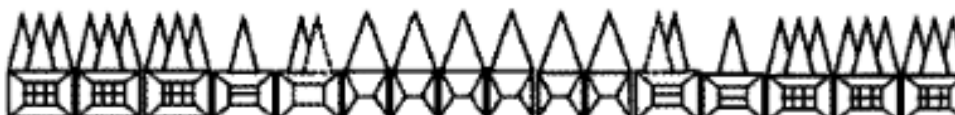
ODONTOGRAMA MINSA 2019

ODONTOGRAMA INICIAL

Fecha:.....

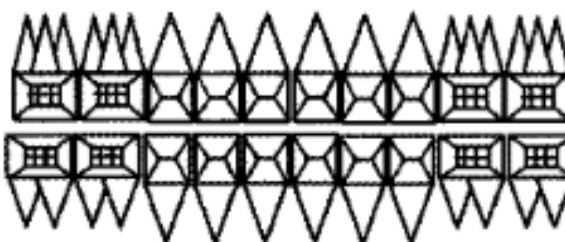
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28



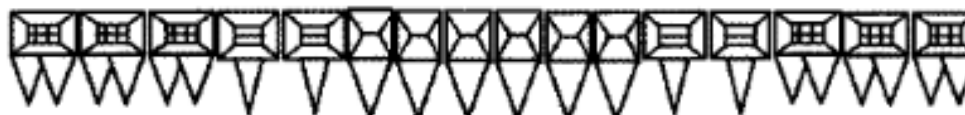
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65



85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Especificaciones: _____

Observaciones: _____

Anexo 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre atrición y abfracción con el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de atrición y abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p>	<p>Hipótesis principal</p> <p>Ha:</p> <p>Existe relación significativa entre atrición, abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p>	<p>V1:</p> <p>Hábitos de masticación de hoja de coca</p> <p>V2: Atrición</p> <p>V3: Abfracción</p>	<p>Diseño metodológico</p> <p>Observacional, Prospectivo, Transversal y Correlacional</p> <p>Diseño muestral</p> <p>120 Pobladores mayores de 65 años del distrito de Huando que cumplan los</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de atrición en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la prevalencia de atrición en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65</p>	<p>Ho:</p> <p>No existe relación significativa entre</p>		

<p>años del distrito de Huando Huancavelica 2019?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia del hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019?</p>	<p>años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p> <p>Determinar la prevalencia de abfracción en el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p> <p>Determinar la frecuencia del hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p>	<p>atrición, abfracción y el hábito de masticación de hoja de coca en personas mayores de 65 años del distrito de Huando Huancavelica 2019</p>		<p>criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestreo: Probabilístico.</p>
--	---	--	--	--

ANEXO 7: FOTOGRAFÍAS:

Fotografía 1 y 2: Explicando a la población el estudio de la cual van a formar parte.

1



2



Fotografía 3 y 4: Los pobladores firmando su consentimiento informado.

3



4



5



Fotografía 5 y 6:
Atrición

6



Fotografía 7 y 8:

Abfracción

7



8



9



Fotografía 9 y 10:

Atrición y Abfracción
respectivamente

10

