

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022”**

---

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

**AUTORA: Argueso Calero, Mayumi Yeraldi**

**ASESORA: Ortega Buitron, Marisol Rossana**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública en estomatología

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48636913

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43107651

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0001-6283-2599

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rojas Sarco, Ricardo Alberto	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43723691	0000-0001-8333-1347
2	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523
3	Torres Chavez, Jubert Guillermo	Magister en odontología	22404041	0000-0003-0413-9993



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

## **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**



En la Ciudad de Huánuco, siendo las **12:00 PM** del día 23 del mes de mayo dos mil veintitrés en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| • Mg. C. D. Ricardo Alberto Rojas Sarco   | <b>PRESIDENTE</b>         |
| • Dra. C.D. María Luz Preciado Lara       | <b>SECRETARIA</b>         |
| • Mg. C.D. Jubert Guillermo Torres Chávez | <b>VOCAL</b>              |
| • Dr. C.D. José Francisco Robles León     | <b>JURADO ACCESITARIO</b> |


**ASESORA DE TESIS** Dra.C.D. Marisol Rossana Ortega Buitrón


Nombrados mediante la Resolución **N°813\_2023-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **"INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUANUCO 2022"**, presentado por la Bachiller en Odontología, la Srta. **MAYUMI YERALDI ARGUESO CALERO**, para optar el Título Profesional de **CIRUJANA DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola *aprobada* por *unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *17* y cualitativo de *muy bueno*.

Siendo las **13:00 P.M.** del día 23 de mayo del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
.....  
**Mg. C. D. Ricardo Alberto Rojas Sarco**  
**PRESIDENTE**

  
.....  
**Dra. C.D. María Luz Preciado Lara**  
**SECRETARIA**

  
.....  
**Mg. C.D. Jubert Guillermo Torres Chávez**  
**VOCAL**

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Dra. MARISOL ROSSANA ORTEGA BUITRÓN, asesor (a) del P.A Odontología y designado(a) mediante documento: RESOLUCION N° 1620-2019-D-FCS-UDH del (la) estudiante Bach. ARGUESO CALERO, MAYUMI YERALDI, de la investigación titulada **“INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2022”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 22% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 29 de mayo de 2023



---

**Dra. Marisol Rossana Ortega Buitrón**

**DNI N° 43107651**

**Código Orcid N° 0000-0001-6283-2599**

# TESIS

## INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	10%
2	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
4	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://ulatina.ac.cr">ulatina.ac.cr</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://rraae.cedia.edu.ec">rraae.cedia.edu.ec</a> Fuente de Internet	

  
Prof. Manuel Ramos  
Cruzana, 2010  
Cruzana, 2010  
Cruzana, 2010

DNI: 43107651

Código Orcid: 0000-0001-6283-2599

## **DEDICATORIA**

A Dios, por permitirme llegar a este momento muy importante en mi vida.

A mi madre por ser el motor y motivo en mi vida, por enseñarme su amor y su apoyo incondicional.

A toda mi familia, por el apoyo incondicional y compartir los momentos buenos y malos.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, doy gracias a Dios, por haberme dado la fuerza y el valor para culminar esta etapa importante en mi vida.

A mi Madre que es una excelente madre, quien me motiva a ser la mejor cada día, que me apoya en todo y lo más importante siempre ha sabido llevarme por el buen camino.

Agradezco a mis abuelos por el cariño y el apoyo incondicional que me han dado.

Y gracias a todos los que nos brindaron su apoyo en este proyecto.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	15
1.5. LIMITACIONES .....	16
1.6. VIABILIDAD .....	16
1.6.1. OPERATIVO .....	16
1.6.2. ECONÓMICO.....	16
1.6.3. TÉCNICA .....	16
CAPITULO II.....	17
MARCO TEÓRICO .....	17
2.1. ANTECEDENTES.....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	18



2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES:.....	18
2.2. BASES TEÓRICAS .....	19
2.2.1. APIÑAMIENTO DENTAL .....	19
2.2.2. ENFERMEDAD PERIODONTAL.....	20
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	22
2.4. HIPÓTESIS.....	23
2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI) .....	23
2.4.2. HIPÓTESIS NULA (HO).....	23
2.5. VARIABLES.....	23
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE:.....	23
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....	23
2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES.....	24
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
CAPITULO III.....	26
MARCO METODOLÓGICO.....	26
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	26
3.1.1. ENFOQUE .....	26
3.1.2. ALCANCE DE NIVEL .....	26
3.1.3. DISEÑO .....	27
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
3.2.1. POBLACIÓN DE INVESTIGACIÓN .....	27
3.2.2. MUESTRA.....	27
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
3.3.1. TÉCNICA .....	28
3.3.2. INSTRUMENTO.....	28
3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	28
3.4.1. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
3.4.2. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	29
CAPÍTULO IV .....	30
RESULTADOS .....	30
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	30
4.2. ANALISIS INFERENCIAL.....	35
CAPITULO V .....	36

DISCUSION DE RESULTADOS.....	36
CONCLUSIONES .....	38
RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los pacientes jóvenes y adultos del centro de salud Amarilis – Huánuco 2022.....	30
Tabla 2. Sexo de los pacientes jóvenes y adultos del Centro de salud AMARILIS - HUÁNUCO 2022.....	31
Tabla 3. Grados de apiñamiento dental observado en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	32
Tabla 4. Grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	33
Tabla 5. Influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	34
Tabla 6. Confrontación de la prueba de hipótesis mediante la consistencia de significancia Chi cuadrado .....	35
Tabla 7 Prueba de $\chi^2$ .....	35

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de los pacientes jóvenes y adultos del centro de salud Amarilis – Huánuco 2022.....	30
Gráfico 2. Sexo de los pacientes jóvenes y adultos del Centro de salud AMARILIS - HUÁNUCO 2022.....	31
Gráfico 3. Grados de apiñamiento dental observados en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	32
Gráfico 4. Grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	33
Gráfico 5. Influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.....	34

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

**MATERIALES Y METODOS:** Investigación observacional, prospectivo y transversal; de enfoque cuantitativo, de alcance o nivel relacional y de diseño descriptivo correlacional, se trabajó con una muestra de 55 jóvenes y adultos de 18 a 60 años de edad.

**RESULTADOS:** El apiñamiento dental influye en la enfermedad periodontal de los jóvenes pacientes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

**CONCLUYENDO:** Un promedio de 92.7% de pacientes jóvenes y adultos se encontraron con un grado leve de apiñamiento dental y con una severidad leve de enfermedad periodontal 67.3%.

**PALABRAS CLAVE:** apiñamiento dental, enfermedad periodontal, influencia, pacientes jóvenes, pacientes adultos.

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** To determine the influence of dental crowding on periodontal disease in young and adult patients at the Amarilis Huánuco 2022 Health Center.

**MATERIALS AND METHODS:** The research supports the type observational, prospective and cross-sectional; With a quantitative approach, scope or relational level and descriptive correlational design, we worked with a sample of 55 young people and adults from 18 to 60 years of age; using an observation sheet as a data collection instrument.

**RESULTS:** Dental crowding influences periodontal disease in young and adult patients at the Amarilis Huánuco 2022 Health Center.

**CONCLUDE:** An average of 92.7% of young and adult patients were found to have a mild degree of dental crowding and 67.3% with a mild severity of periodontal disease.

**KEYWORDS:** dental crowding, periodontal disease, influence, young patients, adult patients.

## INTRODUCCIÓN

Dada las consecuencias odontológicas, la enfermedad periodontal es una infección que destruye los tejidos que sostienen los dientes. La enfermedad a menudo es causada por el mal hábito al cepillarse e inadecuado uso de hilo dental, lo que hace que la placa se aglomere en los dientes y se endurece con el tiempo.

La gingivitis es la etapa pronta de la enfermedad periodontal, cuando la encía comienzan a enrojecerse y sangrar al cepillarse o usar hilo dental. Las bacterias de la placa se propagan a las bolsas periodontales, lo que dificulta conservar limpias las superficies de los dientes y examinar la progresión de la enfermedad.

La bibliografía médica y clínica ortodóntica, el apiñamiento primario es genético y ocurre cuando hay una discrepancia entre el tamaño del diente y el espacio disponible debido a la genética biológica; mientras tanto en el apiñamiento secundario se debe a los factores ambientales; El apiñamiento de grado III se caracteriza por la erupción de las muelas del juicio, que ocurre después de la pubertad y es común en adultos jóvenes y adultos.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El apiñamiento de dientes es una manifestación de la maloclusión, que se caracteriza por ausencia de espacio para que los dientes se posicionen correctamente en la arcada dentaria. El apiñamiento dental radica en las consecuencias para el paciente, tanto funcional como estética, dificulta la higiene bucal y predispone un mayor desarrollo de la enfermedad periodontal <sup>(1)</sup>.

La enfermedad periodontal es una infección que afecta los tejidos de sostén de los dientes. Generalmente, la enfermedad es causada por el mal hábito de cepillado y uso excesivo de hilo dental, lo que ocasiona la placa (una capa pegajosa de bacterias) se acumule y se endurezca en los dientes. La enfermedad periodontal puede provocar molestias e hinchazón en las encías, así como dificultad para masticar e incluso pérdida de dientes <sup>(2)</sup>.

Estudio realizado en México por Franco et al <sup>(4)</sup> durante el año 2021, observaron que los estudiantes tenían implementadas medidas de higiene de nivel bajo y muy pocos en niveles moderados y altos. En cuanto a los valores obtenidos con IG, se observó que la mayoría indicaba falta de inflamación. La inflamación leve fue más alta en los tres estados. Los moderados ocurrieron solo en Sinaloa y Nuevo León. La aparición de la enfermedad periodontal ocurre en personas jóvenes <sup>(4)</sup>.

Otro estudio se realizado por Priego <sup>(3)</sup> en el 2020, refiere que Uno de los cambios dentales que afecto la salud bucal es el apiñamiento dental, la diferencia negativa del espacio disponible y el requerido. Objetivo fue investigar si existe una asociación del apiñamiento de los dientes anteriores inferiores y varios tipos de maloclusión. La alta prevalencia del apiñamiento, la necesidad de su detección oportuna para evitar que este cambio provoque cambios en la salud dental en dentición permanente <sup>(3)</sup>.



Así mismo, Lao <sup>(5)</sup> el grupo con más prevalencia de apiñamiento dental en la población es de 10 a 19 años con un 10% el cantón presenta prevalencia según orden de descendencia en Costa Rica. Se necesita una mayor intervención para prevenir el apiñamiento dentario con tratamiento profiláctico de ortodoncia en la población de 4 a 9 años <sup>(5)</sup>.

En Cusco, Mamani <sup>(6)</sup> señaló que el método de diagnóstico de Cairo, la incidencia de recesión gingival es máxima en la parte anteroinferior, superando el 50%. El apiñamiento dentario en la región anterior inferior fue menos frecuente en ambos sexos y en todos los grupos de edad. Los resultados mostraron que la frecuencia de la higiene bucal fue insuficiente. Los indicadores de higiene bucal son deficientes para ambos sexos y para todos los grupos de edad. El apiñamiento de la dentición inferior se asoció con el índice de higiene bucal, y la recesión gingival se asoció con el índice de higiene bucal anterior superior e inferior <sup>(6)</sup>.

Del mismo modo, Silva et al <sup>(7)</sup> en el 2020, reportó una alta prevalencia de gingivitis entre los internos del Penal de Huancas. La prevalencia de caries dental entre los internos del penal de Huancas fue alta (100 casos x 100 casos). El grupo de presos más cariados en las cárceles es el de entre 30 y 35 años. La incidencia de maloclusión entre los internos del Penal de Huancas fue muy baja (5 casos x 100 casos). La prevalencia de gingivitis y caries fue alta, incidencia baja en la maloclusión <sup>(7)</sup>.

En ese sentido, la presente investigación tiene el propósito de determinar la influencia del apiñamiento dental que conlleva al desarrollo de la enfermedad periodontal en pacientes jóvenes como adultos que tienen un mayor grado de afluencia al Centro de Salud Amarilis durante el año 2022.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cómo influye el apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?

## **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

### **Pe. 01.**

¿Cuáles son los grados de apiñamiento dental observados de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?

### **Pe. 02.**

¿Cuáles son los grados de enfermedad periodontal observados de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?

### **Pe. 03.**

¿Cómo influye el apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?

### **Pe. 04.**

¿Cómo influye el apiñamiento dental en el grado de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

#### **Oe. 01.**

Determinar los grados de apiñamiento dental observados en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

#### **Oe. 02.**

Determinar los grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

#### **Oe. 03.**

Determinar la influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

#### **Oe. 04.**

Determinar la influencia del apiñamiento dental en el grado de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

#### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El estudio aportó conocimientos sobre el apiñamiento dental asociado a la enfermedad periodontal de la población joven y adulta de la ciudad de Huánuco, y ser contextualizado de acuerdo a la realidad de la región.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

La información de la investigación sirvió para determinar la influencia del apiñamiento dental de pacientes jóvenes y adultos con enfermedades periodontales y su correspondiente necesidad de tratamiento que nos permitió realizar un plan de tratamiento adecuado y mayor medidas preventivas.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Esta información nos permitió aplicar un plan adecuado para la prevención y tratamiento de las principales enfermedades bucodentales que afectan a esta población.

## **1.5. LIMITACIONES**

No hay inconveniente para la muestra.

## **1.6. VIABILIDAD**

### **1.6.1. OPERATIVO**

Se cuenta con recursos humanos (Pacientes Jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis) para realizar el proyecto de investigación.

Por todo lo mencionado anteriormente el estudio es viable para su ejecución.

### **1.6.2. ECONÓMICO**

El estudio fue viable para la ejecución, porque fue financiado en su totalidad por el investigador.

### **1.6.3. TÉCNICA**

El estudio se realizó porque contó con toda la técnica para la recolección de datos para el estudio de investigación.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Franco C, et al. México, 2021. “Prevalencia de enfermedad periodontal y medidas higiénicas en secundarias públicas de Zacatecas, Sinaloa Y Nuevo León”.** **Objetivo:** Comparó la prevalencia de enfermedad periodontal y medidas higiénicas. **Metodología:** Descriptivo, transversal, observacional. **Resultado:** Se encontró que las medidas de higiene eran significativamente bajas entre los estudiantes en tres estados, con Zacatecas y Sinaloa con 84 % y 78 %, respectivamente, y Nuevo León con 97 %. La inflamación leve fue el problema informado con mayor frecuencia, con tasas del 26 %, 10 % y 13 % en los tres estados, respectivamente. Sin embargo, no se observó significación estadística, **Conclusión:** Durante la adolescencia, se puede desarrollar la enfermedad periodontal, lo que presenta una oportunidad ideal para brindar intervenciones preventivas. Como está en las primeras etapas, es reversible <sup>(9)</sup>.

**Priego M, et al. México, 2020. “Prevalencia de apiñamiento dentario anteroinferior y su relación con los diferentes tipos de maloclusión”.** **Objetivo:** Asoció el grado de apiñamiento dental anteroinferior con los diferentes tipos de maloclusión. **Metodología:** Estudio de modelos, identificó el grado de apiñamiento y la maloclusión. **Resultados:** Apiñamiento el 12% leve, moderado un 17%, 33% severo; 56,4 % clase I prevalencia de apiñamiento, clase II 25,8%; clase III 6,4%; 4,8% para la clase II división 1 y para la clase II división 2 6,6%. **Conclusión:** Prevalencia alta del apiñamiento y necesidad de su detección a tiempo para evitar que este cambio provoque cambios en la salud dental en la dentición permanente <sup>(4)</sup>.

**Lao W, et al. Costa Rica, 2019. “Prevalencia de apiñamiento dental en la población costarricense que consulta los servicios de**

**odontología de la CCSS” Objetivo:** Determino la prevalencia del apiñamiento dentario y prevalencia de la anomalía en el ciclo de vida de las personas y los grupos dentarios afectado. **Metodología:** Descriptivo, se utilizó para el examen clínico **Resultado:** El apiñamiento contribuye a la dificultad para hablar, comer como resultado de la acumulación de placa, enfermedad periodontal, disfunción de la articulación temporomandibular y caries. **Conclusión:** En Costa Rica, la ocurrencia de apiñamiento dentario en la población fue del 10% en 2017. <sup>(9)</sup>.

### 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

**Mamani M. Cusco-Perú, 2019. “Apiñamiento dentario, recesión gingival en el sector anterior en pacientes de la Clínica Estomatológica Luis Vallejos Santoni de la Universidad Andina del Cusco”.** **Objetivo:** Estableció el apiñamiento dentario y recesión gingival en el sector anterior en pacientes. **Metodología:** Transversal, descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo. **Resultado:** La frecuencia de dientes ligeramente apiñados fue un 59% mayor y un 63% menor. Para recesión gingival, 79% para RT1 superior y 59% para RT1 inferior. **Conclusión:** Se observan frecuencias de compactación dental y recesión gingival tanto en hombres como en mujeres. La incidencia de mala higiene bucal fue del 67% <sup>(10)</sup>.

**Silva O, et al. Chachapoyas-Perú, 2018. “Prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones en internas del penal de Huancas”.** **Objetivo:** Estimar la prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones **Metodología:** Constituido por 20 internas. **Resultados:** Del 100 % de los presos en la prisión de Vanka, el 70 % tenía gingivitis leve, el 10 % tenía gingivitis moderada y solo el 20 % no tenía gingivitis. La incidencia general de gingivitis es de 80 casos por año. 100 personas, que es una tasa de incidencia relativamente alta. **Conclusiones:** La incidencia de gingivitis y caries es alta, y la de maloclusión es baja <sup>(11)</sup>.

### 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES:

No se encontraron.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. APIÑAMIENTO DENTAL**

#### **2.2.1.1. DEFINICIÓN**

La definición de apiñamiento dental es "la ausencia o pérdida de una posición inapropiada por cualquier motivo". Es la discrepancia de los dientes y las mandíbulas de los dientes colocados uno encima del otro, las figuras varían según el tamaño y el espacio requerido para la alineación <sup>(12)</sup>.

#### **2.2.1.2. CLASIFICACIÓN**

Proffit clasifico el apiñamiento antero inferior de acuerdo a la cantidad del espacio requerido y al grado del apiñamiento en:

- Leve (menor 3 mm)
- Moderado (entre 3-5 mm)
- Severo (mayor que 5 mm) <sup>(12)</sup>.

Van Linder clasifico según la aparición:

- Apiñamiento primario de causa genética.
- Apiñamiento secundario.
- Apiñamiento terciario <sup>(12)</sup>.

#### **2.2.1.3. CAUSAS DEL APIÑAMIENTO DENTAL**

- **Apiñamiento primario**

Influencia genética según los datos disponibles, múltiples genes interactúan para determinar el tamaño de diente y volumen de las bases de los maxilares durante el desarrollo.

Dientes supernumerarios: la presencia de dientes adicionales puede causar apiñamiento al agregar más

estructura dental a un arco que debería ser lo suficientemente grande para acomodar la cantidad normal de dientes <sup>(13)</sup>.

- **Apiñamiento secundario.**

La exfoliación de incisivos temporal de forma prematura, no siempre afecta el desarrollo o la erupción de los dientes. Los dientes vecinos cubren el espacio por medio de la mesialización e molares permanentes <sup>(13)</sup>.

- **Apiñamiento terciario**

Se cree que la erupción de los terceros molares es un factor común en el apiñamiento que ocurre durante la adolescencia. Las fuerzas producidas por la erupción de los terceros molares también pueden hacer que los segundos molares se muevan en dirección vestibular o lingual <sup>(9)</sup>.

#### **2.2.1.4. TRATAMIENTO DEL APIÑAMIENTO DENTAL**

El tratamiento temprano, según Moyers, es la terapia de ortodoncia que se lleva a cabo durante las fases más activas del desarrollo esquelético dental y craneofacial. Hay pruebas científicas de que la intervención ortopédica u ortodóncica precoz es muy beneficiosa y eficaz en algunos tratamientos muy bien diagnosticados <sup>(13)</sup>.

### **2.2.2. ENFERMEDAD PERIODONTAL**

#### **2.2.2.1. DEFINICIÓN**

La enfermedad periodontal (EP) es un grupo de cambios en el periodonto, en su mayoría de origen infeccioso. Si el tejido protector está afectado, se clasifica como gingivitis, y si los tejidos de soporte lo están, se clasifica como periodontitis. La EP es una condición inflamatoria con una etiología multifactorial que resulta en la ruptura progresiva del sistema de soporte dental, la pérdida del ligamento periodontal, pérdida



ósea, recesiones gingivales, desarrollo de bolsas periodontales, y pérdida de dientes <sup>(14)</sup>.

#### **2.2.2.2. ETAPAS DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL**

**GINGIVITIS:** La encía sana es rosada, firme y no sangran. Las encías comienzan a enrojecerse y sangran con frecuencia al cepillarse los dientes o usar hilo dental. El sarro y la placa se acumula en la línea de las encías, los huesos se mantienen sanos y la eliminación del sarro restaura la salud del tejido <sup>(15)</sup>.

**PERIODONTITIS:** La placa cargada de bacterias se extiende hacia las bolsas periodontales, lo que dificulta la limpieza de la superficie de los dientes y el control de la progresión de la enfermedad. Además, las bacterias en estas bolsas profundas son más virulentas, lo que contribuye aún más a la progresión de la enfermedad. Si no se trata, los dientes pueden aflojarse y caerse <sup>(15)</sup>.

Según su severidad:

- Periodontitis leve: cuando las pérdidas de inserción clínica son de 1 a 2 mm.
- Periodontitis moderada: si las pérdidas de inserción se encuentran entre 3 y 4 mm.
- Periodontitis grave: ante pérdidas de inserción clínica mayores o iguales a 5 mm <sup>(15)</sup>.

#### **2.2.2.3. CAUSAS**

La acumulación heterogénea de diferentes comunidades microbianas aerobias y anaerobias, rodeadas de una matriz intercelular de saliva y polímeros de origen microbiano. La presencia de microorganismos, si la matriz sobrevive y permanece en la superficie del diente, puede organizarse y causar caries, gingivitis o periodontitis <sup>(15)</sup>.

Formación en pocas horas y no se elimina con la presión del agua. Cuando se calcifica da lugar a cálculos o sarro tártaro <sup>(15)</sup>.

Las toxinas producidas por la presencia de bacterias en la placa a menudo irritan las encías. Si las toxinas permanecen, la encía se separa del diente y comienzan a formarse bolsas periodontales donde se acumulan toxina y bacteria <sup>(15)</sup>.

#### **2.2.2.4. SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO**

- Enrojecimiento e inflamación de encías
- Hemorragia gingival
- Retracción gingival
- Movilidad dental
- Sensibilidad
- Halitosis <sup>(17)</sup>.

Tratamiento:

A medida que las toxinas permanecen, la encía se separa de los dientes y comienzan a formarse bolsas periodontales <sup>(17)</sup>.

En la enfermedad periodontal avanzada, donde se forman bolsas profundas entre los dientes y las encías, puede ser necesaria una cirugía para que el dentista limpie a fondo las raíces y elimine las bolsas <sup>(18)</sup>.

### **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

- **Apiñamiento dental:** Desajuste preexistente entre la longitud del arco dental y el espacio óseo. Se observa que los dientes están unidos entre sí debido a esta discrepancia <sup>(19)</sup>.
- **Apiñamiento primario:** Disonancia genética causada por dientes grandes o mandíbulas muy pequeñas (diferencias genéticas en el tamaño y espacio de los dientes) <sup>(20)</sup>.

- **Apiñamiento secundario:** Si los síntomas son causados por factores ambientales de resultado de la pérdida prematura de dientes primarios (21).
- **Apiñamiento terciario:** Se produce al final de la adolescencia, con la erupción de los terceros molares. (22).
- **Enfermedad periodontal:** Infección que afecta a los tejidos de soporte del diente. s una infección que afecta los tejidos de soporte de los dientes (23).
- **Gingivitis:** Inflamación de los márgenes gingivales sin pérdida de hueso ni adherencias de tejido conjuntivo. Márgenes gingivales enrojecidos y que sangran al sondaje (24).
- **Periodontitis:** Las encías comienzan a separarse de los dientes, el hueso subyacente se daña, se forman bolsas y, a veces, las encías se retraen (25).

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI)

El apiñamiento dental influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

### 2.4.2. HIPÓTESIS NULA (HO)

El apiñamiento dental no influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE:

- Apiñamiento dental

### 2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

- Enfermedad periodontal

### **2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES**

- Sexo
- Edad

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
<b>Independiente</b> Apiñamiento dental	Discrepancia existente con la longitud del arco dental y el espacio ósea	Grado de apiñamiento	Leve Moderado Severo	Cualitativo	Ordinal	Observación Ficha de observación
<b>Dependiente</b> Enfermedad periodontal	Infección de los tejidos de soporte de los dientes.	Tipo de enfermedad periodontal	Gingivitis Periodontitis	Cualitativo	Ordinal	Observación Ficha de observación
		Grado de la enfermedad periodontal	Leve Moderada Grave	Cualitativo	Ordinal	Observación Ficha de observación
<b>Intervinientes</b> Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y la mujer.	DNI	Femenino Masculino	Cualitativo	Nominal	Observación Ficha de observación
Edad	la edad se suele expresar en años	DNI	12 a 32 años 33 a 46 años 47 a 60 años	Cuantitativo	Razón	Observación Ficha de observación

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Según la intervención del investigador fue OBSERVACIONAL, la observación es una búsqueda consciente que se realiza de forma consciente, a diferencia de la percepción casual de la vida cotidiana, y mayoritariamente pasiva, tratando de percibir los aspectos más importantes de cada fenómeno o hecho objeto de estudio con el fin de recoger datos relevantes.

Según la planificación del investigador el estudio fue PROSPECTIVO, Un método para profundizar en el conocimiento existente y accesible se puede vincular a nuestro enfoque para la resolución de problemas, los resultados (marcos teóricos) son en sí mismos subconjuntos de un producto más grande: los informes de investigación.

Según el número de mediciones el estudio fue TRANSVERSAL, Se encarga de recolectar datos en un solo momento, con el propósito de analizar y describir las variables su ocurrencia e interrelaciones en un momento dado.

Según el número de variables el estudio fue ANALÍTICO, El propósito de este tipo de investigación es medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

Cuantitativo

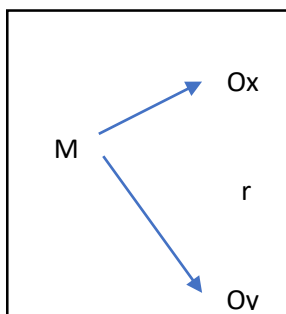
##### **3.1.2. ALCANCE DE NIVEL**

Relacional

Describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado, ya sea en términos correlacionales, o en función de la relación causa-efecto.

### 3.1.3. DISEÑO

Descriptivo Correlacional



Donde:

M: Representa una muestra del estudio (pacientes jóvenes)

Ox: Variable independiente (apiñamiento dental)

Oy: Variable dependiente (enfermedad periodontal)

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Conformado por pacientes jóvenes y adultos de 18 a 60 años de edad atendidos en el Centro de Salud Amarilis los meses de octubre a noviembre del 2022.

### 3.2.2. MUESTRA

Conformado por 55 jóvenes y adultos de 18 a 60 años de edad atendidos en el Centro de Salud Amarilis los meses de octubre a noviembre del 2022.

El tipo de muestreo que se aplicó fue no probabilístico y que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

✓ **Criterios de Inclusión:**

- Jóvenes y Adultos de 18 a 60 años.
- Jóvenes y adultos que presentan apiñamiento dental.

- Jóvenes y adultos del Centro de Salud Amarilis.

✓ **Criterios de Exclusión:**

- Jóvenes y adultos menores de 18 y mayores de 60.
- Jóvenes y adultos con enfermedades sistémicas.
- Jóvenes y adultos que no presentan apiñamiento dental.

### **3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. TÉCNICA**

La técnica a utilizar fue la observación

#### **3.3.2. INSTRUMENTO**

El instrumento que se utilizara la ficha de observación para recolectar la información que consto de tres dimensiones: la primera dimensión características generales (edad, sexo), la segunda dimensión características clínicas de la gingivitis y de la enfermedad periodontal (leve, moderado y grave) y por ultimo las características clínicas del apiñamiento dental (no presenta o presenta y el grado que corresponde).

### **3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

#### **3.4.1. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

1. Se solicitó autorización al jefe del Centro de Salud Amarilis para la ejecución del estudio titulado “Influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal en pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022”.
2. Se Identificó a los pacientes jóvenes y adultos del Centro de Salud Amarilis de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
3. Luego se pidió la autorización o el consentimiento informado a los pacientes jóvenes y adultos.



4. Se identificaron las características clínicas del apiñamiento dental y enfermedad periodontal.

### **3.4.2. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS**

El procesamiento de los datos se realizó en el programa SPSS. V.24, Se utilizará para el análisis de la información la estadística descriptiva (frecuencias, porcentaje, media desviación estándar, varianza, valor mínimo, valor máximo) e estadística inferencial (od ratio).

La presentación de los resultados se realizó mediante tablas estadísticas y gráficos (columnas, circulares).

## CAPÍTULO IV

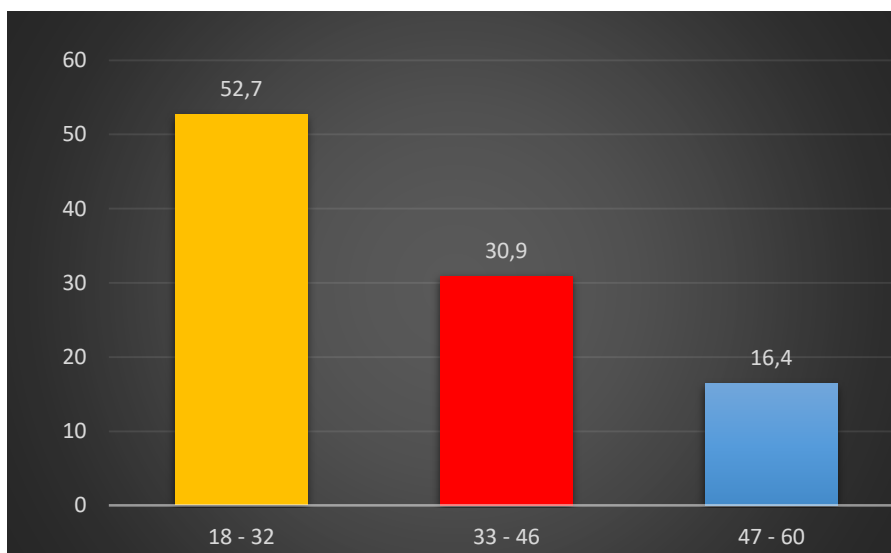
### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Edad de los pacientes jóvenes y adultos del centro de salud Amarilis – Huánuco 2022

Edad	fi	%
18 – 32	29	52.7
33 – 46	17	30.9
47 – 60	9	16.4

**Fuente:** Ficha de observación



**Gráfico 1.** Edad de los pacientes jóvenes y adultos del centro de salud Amarilis – Huánuco 2022

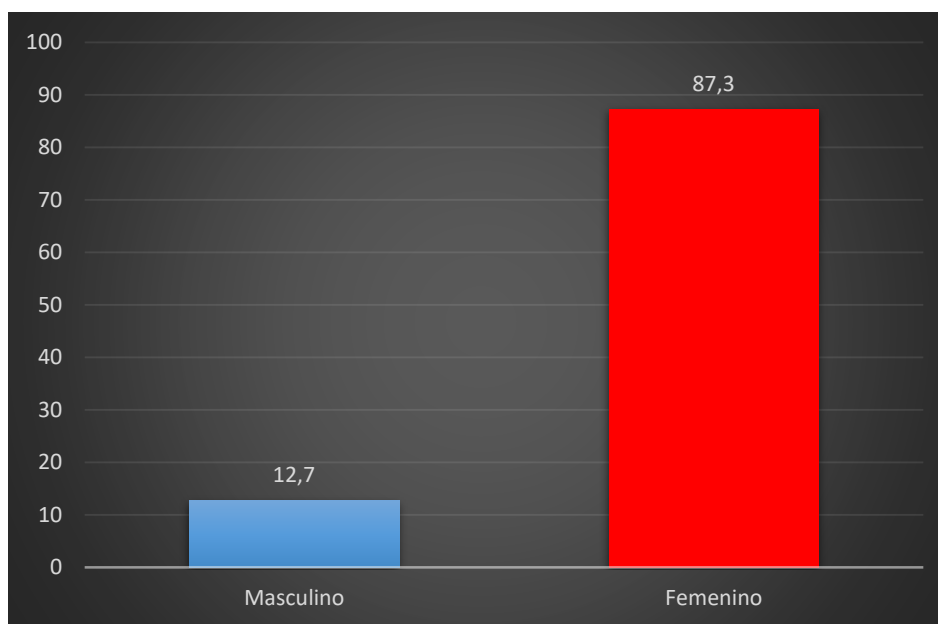
#### Interpretación

Del 100% que representa a 55 pacientes estudiados, al 52.7% (29) de pacientes sustentaron tener edades entra 18 a 32 años, el 30.9% (17) entre 33 a 46 años y, al 16.4% (9) entre 47 a 60 años.

**Tabla 2.** Sexo de los pacientes jóvenes y adultos del Centro de salud AMARILIS - HUÁNUCO 2022

Sexo	fi	%
Masculino	7	12.7
Femenino	48	87.3
Total	55	100

**Fuente:** Ficha de observación



**Gráfico 2.** Sexo de los pacientes jóvenes y adultos del Centro de salud AMARILIS - HUÁNUCO 2022

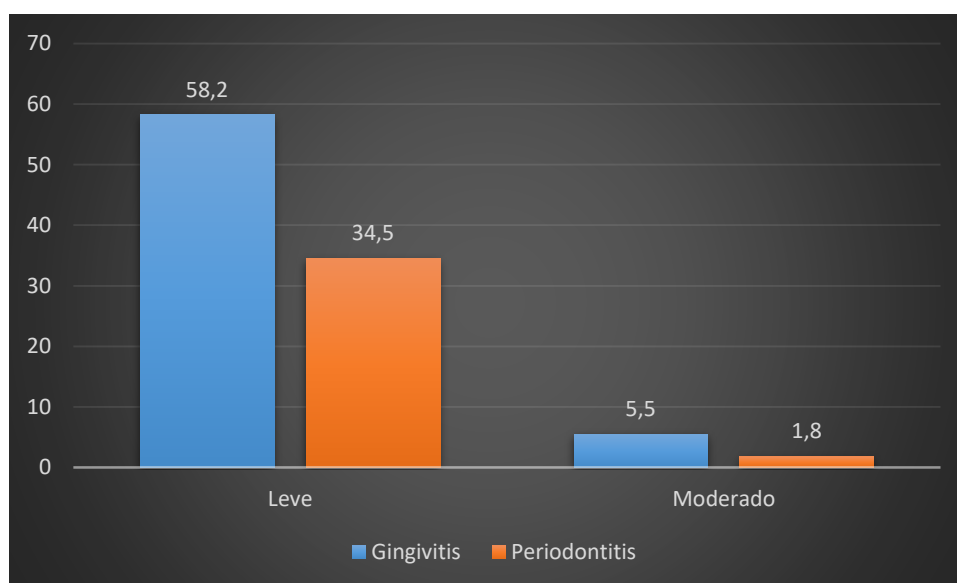
### **Interpretación:**

De la Tabla y Gráfico 2, del 100% que representa a 55 pacientes estudiados, el 12.7% (7) de pacientes pertenecen al género o sexo masculino y, el 87.3% (48) al sexo femenino.

**Tabla 3.** Grados de apiñamiento dental observado en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

Apiñamiento dental	Enfermedad periodontal					
	Fi	Gingivitis		Periodontitis		Total
		%	fi	%	fi	%
Leve	32	58.2	19	34.5	51	92.7
Moderado	33	5.5	1	1.8	4	7.3
Total	35	63.6	20	36.4	55	100

**Fuente:** Ficha de observación.



**Gráfico 3.** Grados de apiñamiento dental observados en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

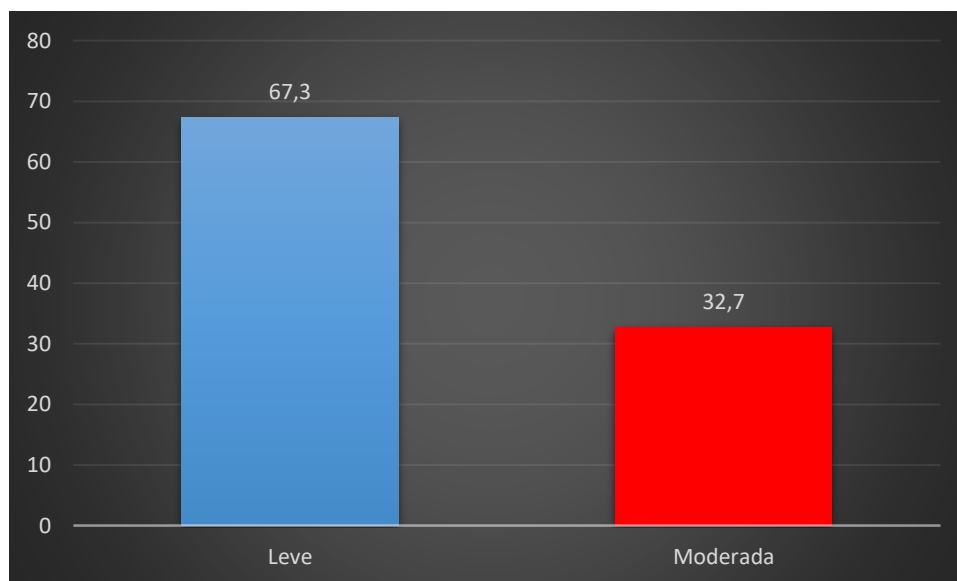
### Interpretación

De la Tabla y Gráfico 3, del 100% que representa a 55 pacientes estudiados, el 92.7% (51) de pacientes presentaron un grado leve de apiñamiento dental y, el 7.3% (4) un grado moderado. De los cuales, un 3.6% (35) de pacientes presentaron la gingivitis como enfermedad periodontal y, el 36.4% (20) presentaron periodontitis.

**Tabla 4.** Grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

Grados de enfermedad periodontal	fi	%
Leve	37	67.3
Moderada	18	32.7
Total	55	100

**Fuente:** Ficha de observación.



**Gráfico 4.** Grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

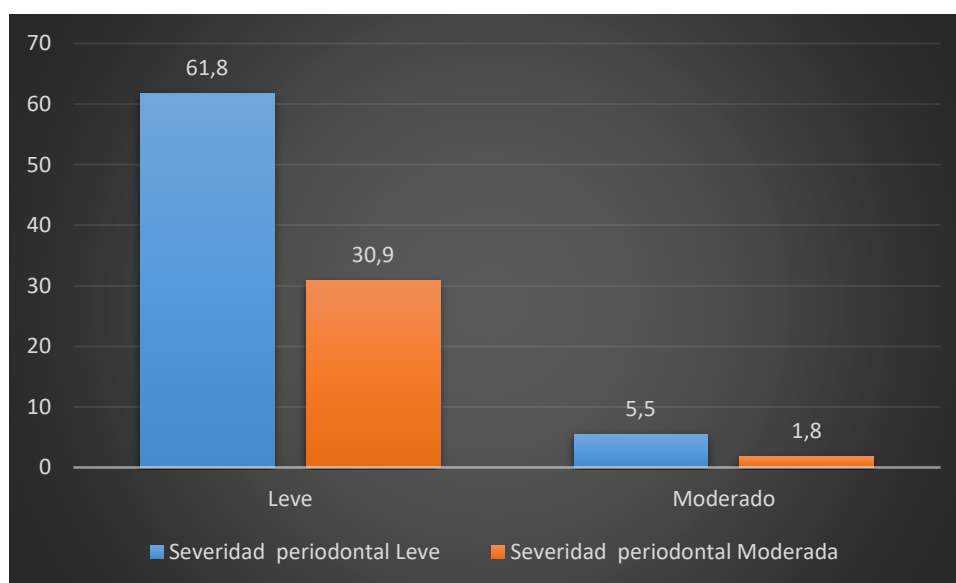
### Interpretación

De la Tabla y Gráfico 4, del 100% que representa a 55 pacientes adultos, el 67,3% (37) de pacientes presentaron un grado leve de enfermedad periodontal y, el 32,7% (18) un grado moderado.

**Tabla 5.** Influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

Apiñamiento dental	Severidad periodontal					
	Leve		Moderada		Total	
	Fi	%	fi	%	fi	%
Leve	34	61.8	17	30.9	51	92.7
Moderado	3	5.5	1	1.8	4	7.3
Total	37	67.3	18	32.7	55	100

**Fuente:** Ficha de observación.



**Gráfico 5.** Influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022

### Interpretación

De la Tabla y Gráfico 5, del 100% que corresponde a 55 pacientes estudiados; el 92.7% (51) de pacientes indicaron tener un grado leve de apiñamiento dental y, el 7.3% (4) un grado moderado. Por tanto, un 67.3% (37) de pacientes presentaron un grado de severidad leve de enfermedad periodontal y, el 32.7% (18) un grado de severidad moderado.

## 4.2. ANALISIS INFERENCIAL.

**Tabla 6.** Confrontación de la prueba de hipótesis mediante la consistencia de significancia Chi cuadrado

Apiñamiento dental	Enfermedad periodontal		TOTAL
	Leve	Moderado	
Leve	34	17	51
Moderada	3	1	4
total	37	18	55

La Tabla confrontada  $2 \times 2$  ( $2 - 1 = 1$ ) ( $2 - 1 = 1$ ) = 1 grados de libertad a alfa ( $\chi^2_c = 0.05$  (3.84) =  $F_o$  (frecuencia observada)

La unidad estadística se tuvo de la siguiente manera:

Leve	:	52	0.93
Moderada	:	4	0.07
		-----	-----
		55	1.00

Para obtener las frecuencias esperadas ( $F_e$ ), se hizo el siguiente calculo:

$$\begin{array}{ll}
 37 \times 0.93 = 34.4 & 18 \times 0.93 = 16.7 \\
 37 \times 0.07 = 2.6 & 18 \times 0.07 = 1.3
 \end{array}$$

Para sustentar la prueba de  $\chi^2$ , se realizó y utilizo la siguiente tabla:

**Tabla 7** Prueba de  $\chi^2$

RELACION	$F_o$	$F_e$	$(F_o - F_e)^2$	$(F_o - F_e)^2 / F_e$
L - L	34	34.4	0.16	0.005
M - L	3	2.6	0.16	0.062
L - M	17	16.7	0.09	0.005
M - M	1	1.3	0.09	0.070
	55	55.0		0.142 $\chi^2$

De los cuales ( $\chi^2_c = 0.05 < \chi^2 = 0.142$ ) por tanto, se aceptan la hipótesis de investigación ( $H_i$ ), que afirma: El apiñamiento dental influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el centro de salud Amarilis – Huánuco 2022.

## CAPITULO V

### DISCUSION DE RESULTADOS

De acuerdo a las interacciones de la contratación de la prueba de hipótesis se encontró que, los apiñamientos dentales influyen en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco. Sustentando como conclusiones que: Un porcentaje significativa de 92.7% de pacientes jóvenes y adultos presentaron apiñamiento dental en un grado leve, con una severidad de enfermedad periodontal en grado leve. Por consiguiente, Lao et al <sup>(3)</sup> indican que, los dientes apiñados son malas posiciones por falta o pérdida de espacio por diferentes motivos. También hay un desajuste entre el tamaño de los dientes y la mandíbula, los dientes están apilados, porque hay una diferencia entre el tamaño de los fragmentos y el espacio que necesitan para alinearse. Sánchez y colaboradores <sup>(11)</sup> consideraron la enfermedad periodontal como una etiología inflamatoria de origen multifactorial que conduce a la destrucción progresiva de los dispositivos de soporte dentario, pérdida del ligamento periodontal, destrucción ósea, formación de bolsas periodontales, recesión gingival y pérdida de dientes.

Confrontando los datos encontrados por Dávila <sup>(19)</sup> muestra que las bacterias periodontos patogénicos se relaciona con la inflamación sistémica, bacteriana, neumonía a incluso estas pueden migrar de la cavidad oral hasta las vías respiratorias bajas y efectuar el epitelio respiratorio por acción de las citoquinas asociadas a la enfermedad por otro lado, Franco C. et al. <sup>(2)</sup> Encontraron que el inicio de la enfermedad periodontal ocurre mayoritariamente en la adolescencia, que es un momento adecuado para la intervención preventiva porque se encuentran en la primera etapa, la cual es reversible, Lao et al.<sup>(3)</sup> señalaron que debido a la acumulación de placa, la caries dental , enfermedad periodontal y disfunción de la articulación temporomandibular, el apiñamiento puede provocar problemas para comer, hablar e incluso orales. Resultados articulados a nivel internacional se encontraron diferencias en cuanto a los datos que indican los investigadores en relación a los resultados obtenidos.



Sustentando a nivel nacional, Mamani <sup>(5)</sup> n su estudio, encontró que la frecuencia de apiñamiento dental RT1 superior era del 59 %, inferior del 63 %, recesión gingival del RT1 superior del 79 %, RT1 inferior del 59 % y mala higiene bucal del 67 %. Por lo tanto, no hubo una asociación significativa entre el apiñamiento dental y la recesión gingival mayor al 50% en la población de estudio. Según la clasificación de Cairo, el diagnóstico de recesión gingival se puede asignar con mayor facilidad, en cambio, según el índice de O'Leary, sustenta la existencia de una relación significativa en cuanto a la acumulación de placa. Silva y colaboradores <sup>(6)</sup> mostraron una alta prevalencia de gingivitis y caries dental en su estudio. En cuanto a la maloclusión, la incidencia es muy baja. Datos sustentados y confrontados con nuestros resultados presentan alguna conexión o concordancia obtenido en nuestra investigación.

## CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los objetivos propuestos en la investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

1. Según el comportamiento del estudio, un porcentaje consistente de 92.7% de pacientes evaluados mostraron un grado leve de apiñamiento dental y, el 7.3% un grado moderado de los cuales, presentando gingivitis como enfermedad periodontal 63.6% y, periodontitis 36.4% .
2. Por consiguiente un porcentaje de 67,3% de pacientes manifestaron un grado leve de enfermedades periodontal y, un 32.7% presentaron grado moderado.
3. Evidenciando el estudio se encontró que, un porcentaje de 92.7% de pacientes jóvenes y adultas se encontraron con un grado leve de apiñamiento dental y, con una severidad de enfermedad periodontal leve 67.3%.
4. Según el enfoque de la prueba de hipótesis, se encontró un resultado que el apiñamiento dental influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco.

## RECOMENDACIONES

1. Los profesionales Odontólogos deben ejecutar proyecciones sociales en las comunidades rurales y urbanas para concientizar a la prevención de las enfermedades periodontal en la población joven y adulta.
2. Concientizar a la población que acudan a las Clínicas Odontológicas Públicas y Privadas para la evaluación del apiñamiento dental, para luego ejecutar el tratamiento y evitar enfermedades periodontales.
3. Los Profesionales Cirujanos Dentistas que brindan atención en los servicios de odontología clínica manejar un adecuado plan de prevención y tratamiento de las - principales afecciones con problemas de apiñamiento - dental y enfermedad periodontal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuellar J., Moreno B., Muñoz M., Veloso D., Villanueva J., Relación de apiñamiento y terceros molares: Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 11(3); 173-176, 2018.
2. Franco C., García G., González A., Álvarez G., Medrano E., García R., Solís J., Prevalencia de enfermedad periodontal y medidas higiénicas en secundarias públicas de Zacatecas, Sinaloa y Nuevo León: Rev. De ciencia y tecnología de la UACJ, suplemento 1, 2021.
3. Lao W., Araya H., Mena D., Prevalencia de apiñamiento dental en la población costarricense que consulta los servicios de odontología de la CCSS, 2017: Rev. Odontología Vital 30:39-44. 2019.
4. Priego RMJ, Enciso JMA. Prevalencia de apiñamiento dentario anteroinferior y su relación con los diferentes tipos de maloclusión. Rev Mex Ortodon. 2020; 8 (2): 90-93.
5. Mamani M. Apiñamiento dentario, recesión gingival en el sector anterior en pacientes de la clínica estomatológica Luis Vallejos Santoni de la universidad andina del cusco [Tesis pregrado]. Perú; 2019.
6. Silva O., Ordinola C., Prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones en internas del penal de Huancas, Chachapoyas, Perú 2018: Rev. Científicas UNTRM 3(3), 2020.
7. Gonzales M., Prevalencia, Tipos Y Factores Etiológicos En Apiñamiento Mandibular Tardío, Pacientes Posgrado De Ortodoncia, Universidad Juárez Autónoma De Tabasco, 2015-2016. México, UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO, 2017.
8. Nuñez C., Tratamiento temprano del apiñamiento dental con extracción de primeros premolares [Tesis pregrado]. Perú; 2021.
9. Rimachi M., Apiñamiento Anteroinferior Asociado A La Presencia De Terceras Molares En Estudiantes De La Facultad De Odontologia De La Universidad Nacional De La Amazonia Peruana [Tesis pregrado]. Perú, 2017.
10. Zeron A., Velasco G., La nueva clasificación de enfermedades periodontales: Revista ADM 2018; 75 (3): 122-124

11. Sánchez R., Sánchez J., Sigcho C., Expósito A., Factores de riesgo de enfermedad periodontal: Rev. Correo Científico Médico (CCM) 2021; 25(1)
12. The American Academy of Periodontology. ¿Qué es la enfermedad Periodontal? [on-line]2003. [citado 25 de octubre de 2014]. Disponible en: <http://www.perio.org./consumer/mbc.sp>. Perio.htm
13. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. [Citado 25 de octubre de 2014]. Disponible en: <http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm>
14. Figueroa E, Bascones A., Las enfermedades periodontales con infecciones bacterianas Av Periodon Implantol. 2005; 17, 3: 147-156.
15. Matesanz P, Matos R, Bascones A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Av Periodon Implantol. 2008; 20, 1: 11-25.
16. Barrios G. Odontología y Fundamento Biológico. Bogotá: Ed. Iatros;1998
17. Indhe, J. Peri odontología Clínica. Editorial Médica Panamericana. Segunda Edición, Buenos Aires – Argentina. 1992
18. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. [Citado 25 de octubre de 2014]. Disponible en: <http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm>
19. Dávila C., Estudio comparativo acerca de la prevalencia del apiñamiento en niños pertenecientes a diferentes etnias de edades comprendidas entre los 8 y 12 en la unidad educativa Gral. Carlos machado arroyo de la ciudad de otavalo provincia de imbabura [Tesis pregrado]. Ecuador. Universidad de las Américas; 2017.
20. Ranney R. Classification of periodontal diseases. Periodontol 2000. 1993; 2:13-25
21. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. [Citado 25 de octubre de 2014]. Disponible en: <http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm>
22. Gil M, Quesada L, Benítez B, González A. Frecuencia del apiñamiento dentario en adolescentes del área de salud masó. 2008. Rev haban cienc méd [Internet]. 2009 [Consultado 2022 Dic 01]; 8(5). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000500011&lng=es)

23. Bascones A., Figuero E. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Avances en Periodoncia [Internet]. 2005 [Consultado 2022 Dic 02]; 17(3): 147-156. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852005000300004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852005000300004&lng=es).
24. Matesanz P, Matos R, Bascones A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Avances en Periodoncia [Internet]. 2008 [Consultado 2022 Dic 02]; 20(1): 11-25. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852008000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852008000100002&lng=es).
25. Peña M, Peña L, Díaz Á, Torres D, Lao N. La enfermedad periodontal como riesgo de enfermedades sistémicas. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2008 [Consultado 2022 Dic 01]; 45(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072008000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000100006&lng=es).

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Argueso M. Influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado                    ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	HIPOTESIS
<p>¿Cómo influye el apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022?</p>	<p>Determinar la influencia del apiñamiento dental en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Variable Independiente</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Apiñamiento Dental</p>	<p><b>Hi:</b> El apiñamiento dental influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p>
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVO ESPECIFICO	Variable Dependiente	
<p><b>Pe. 01.</b> ¿Cuáles son los grados de apiñamiento dental observados de los pacientes jóvenes y adultos con enfermedad periodontal en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, 2022?</p> <p><b>Pe. 02.</b> ¿Cuáles son los grados de enfermedad periodontal observados de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022?</p> <p><b>Pe. 03.</b> ¿Cómo influye el apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022?</p> <p><b>Pe. 04.</b> ¿Cómo influye el apiñamiento dental en el grado de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022?</p>	<p><b>Oe. 01.</b> Determinar los grados de apiñamiento dental en la enfermedad de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p> <p><b>Oe. 02.</b> Determinar los grados de enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p> <p><b>Oe. 03.</b> Determinar la influencia del apiñamiento dental en la severidad de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p> <p><b>Oe. 04.</b> Determinar la influencia del apiñamiento dental en el grado de la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p>	<p style="text-align: center;">Enfermedad Periodontal</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Variables Intervinientes</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Edad Sexo</p>	<p><b>Ho:</b> El apiñamiento dental no influye en la enfermedad periodontal de los pacientes jóvenes y adultos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2022.</p>



## ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P. A. ODONTOLOGIA



DE ODONTOLOGIA

### FICHA DE OBSERVACIÓN

#### “INFLUENCIA DE APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS HUANUCO 2022”

Formato N° 001

#### I. CARACTERISTICAS PERSONALES:

Edad: ....

Sexo: M  F

#### II. CARACTERISTICAS CLINICAS

ENFERMEDAD PERIODONTAL:

- Gingivitis      Sí       No
- Periodontitis    Si       No

SEVERIDAD

- o Leve
- o Moderado
- o Grave

APIÑAMIENTO DENTAL:

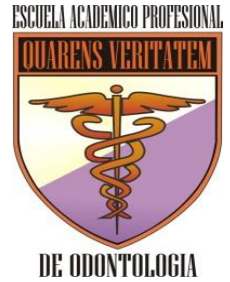
- No presenta
- Presenta

GRADO

- o Leve
- o Moderado
- o Severo



**UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P. A. ODONTOLOGIA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

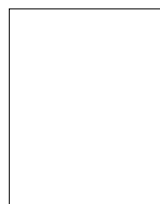
**“INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD  
PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL  
CENTRO DE SALUD AMARILIS HUANUCO 2022”**

Yo:.....

identificado con DNI: ..... doy constancia de haber sido informado(a) y de haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación; cuya finalidad es obtener información que podrá ser usada en la obtención de más conocimiento en el área de Odontología.

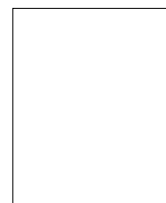
Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento sea examinado por el responsable del trabajo.

-----  
Firma del  
Responsable  
DNI.....



Huella digital

-----  
Firma del Bachiller  
DNI .....



Huella digital

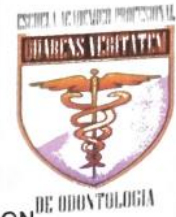
## ANEXO 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLÓGIA



### FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

**Título de la investigación:**

"INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2022".

**I. DATOS INFORMATIVOS DE EXPERTO**

Apellidos y Nombre : Luz Angulo Quispe.....

Cargo o institución donde labora : C.O. en el EsSalud.....

Nombre del instrumento de evaluación: Ficha de Observación.....

Teléfono : 999 299 030.....

Lugar y fecha : Huánuco.....

Autor del instrumento : Mayumi Yercaldi Argüeso Colero.....

**II. ASPECTO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO:**

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

**III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS**

favorable para su aplicación.....

**IV. RECOMENDACIONES**

**V.** No requiere.....

Huánuco, 20 de octubre..... del 2022

**LUZ ANGULO QUISPE**  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 3582  
HOSPITAL BASE II - HUÁNUCO  
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO  
EsSalud



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Título de la investigación:

"INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2022"

I. DATOS INFORMATIVOS DE EXPERTO

Apellidos y Nombre : Castro Martínez Saldi  
 Cargo o institución donde labora : C.O. en el Hospital Regional Herminio Valdizan  
 Nombre del instrumento de evaluación: Ficha de Observación  
 Teléfono : 962612868  
 Lugar y fecha : Huánuco  
 Autor del instrumento : Mayumi Yeraldí Argüeso Calero

II. ASPECTO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

favorable para su aplicación

IV. RECOMENDACIONES

No requiere

HOSPITAL REGIONAL DE HUÁNUCO  
Departamento de Odontología  
INTERNAO ODONTOLÓGICO

C.D. SALDI CASTRO MARTINEZ  
Mg. Esq. en Radiología Bucal y Maxilofacial  
C.O.P. 3837 R.N.E. 1457  
COORDINADORA

Huánuco, 20 de octubre del 2022



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLÓGIA



DE ODONTOLÓGIA

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Título de la investigación:

"INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2022".

I. DATOS INFORMATIVOS DE EXPERTO

Apellidos y Nombre : Ibazeta Rodríguez Phaemyn Baudilio  
 Cargo o institución donde labora : Docente UDH  
 Nombre del instrumento de evaluación: Ficha de Observación  
 Teléfono : 988899109  
 Lugar y fecha : Huánuco  
 Autor del instrumento : Mayumi Yeraldí Arzuaga Calero

II. ASPECTO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro	X	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas	X	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	X	

III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Apta para su aplicación.

IV. RECOMENDACIONES

.....  
 .....

Mg. Cd. Phaemyn B. Ibazeta Rodríguez  
Docente UDH

Huánuco, 28 de Octubre del 2022



## ANEXO 4: PERMISO DEL CENTRO DE SALUD DE AMARILIS

SOLICITO: PERMISO E INFORMACION PARA  
REALIZAR MI PROYECTO DE INVESTIGACION.

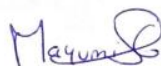
Dr. FERNANDEZ PORTUGAL ALVARO  
JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE AMARILIS

Yo, **MAYUMI YERALDI ARGUESO CALERO**, identificada con **DNI° 48636913**, con domicilio en la Av. Micaela Bastidas 412 – Paucarbamba, en el distrito de Amarilis. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de ODONTOLOGIA en la Universidad Privada de Huánuco, solicito a usted permiso e información para realizar mi proyecto de investigación en la institución sobre **"INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JOVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD DE AMARILIS, HUANUCO 2022"** para optar el grado de Cirujano Dentista.

POR LO EXPUESTO, ruego a usted acceder a mi solicitud, agradeciéndole de antemano su atención y apoyo.

Huánuco, 19 de octubre del 2022



MAYUMI Y. ARGUESO CALERO

DNI° 48636913





**RED DE SALUD HUÁNUCO**  
Descentralizada y Mejorando tu Salud  
AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL



**CENTRO DE SALUD AMARILIS**  
EN BIENESTAR DE LA SALUD

Amarilis, 20 de octubre de 2022

**PROVEIDO N° 01 - 2022-GR-HCO-DRS-RED-HCO-MRA-CSA-J/RRHH**

EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD Y JEFE DE RECURSOS HUMANOS DEL CENTRO DE SALUD AMARILIS, DE LA MICRORED AMARILIS QUE AL FINAL SUSCRIBE:

Que, visto la solicitud de la ESTUDIANTE, Sr.(a). **MAYUMI YERALDI ARGUESO CALERO** identificado(a) con DNI N° **48636913**, con domicilio en Av. Micaela Bastidas 412, Amarilis, Huánuco, estudiante de la carrera profesional de ODONTOLOGÍA de la **UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO** de la ciudad de Huánuco, con argumentos en solicitud pide la autorización para la aplicación de sus instrumentos de recolección de datos de su proyecto titulado "INFLUENCIA DEL APIÑAMIENTO DENTAL EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LOS PACIENTES JÓVENES Y ADULTOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2022"; al respecto luego de analizar la solicitud se otorga el **PROVEIDO FAVORABLE** para la ejecución de su proyecto en mención en el **CENTRO DE SALUD AMARILIS (27821)** a partir de la fecha.

Asimismo, cabe señalar que luego de terminada la ejecución de su proyecto y el tratamiento de datos respectivo, sírvase remitir en informe los resultados obtenidos y las recomendaciones que concluyan.

Se expide el presente a solicitud del(la) interesado(a) para los fines que estime por conveniente realizar ante las instancias competentes.

Atentamente,



RED DE SALUD HUÁNUCO  
MICRO RED AMARILIS  
CENTRO DE SALUD AMARILIS

Dr. Alvaro Fernández Portugal  
MÉDICO CIRUJANO  
CMP 42159  
JEFE DEL C. S. AMARILIS



RED DE SALUD HUÁNUCO  
CENTRO DE SALUD AMARILIS

Dr. SOLBERTO CHÁVEZ MARTEL  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

## ANEXO 5: RECOLECCIÓN DE DATOS





**ANEXO 6: FOTOS INTRAORALES**



