

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



TESIS

“Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Nolasco Rivera, Fredy

ASESORA: Angulo Quispe, Luz Idalia

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 Odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

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): 41582549

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22435547

Grado/Título: Magister en odontología

Código ORCID: 0000-0002-9095-9682

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	Vasquez Mendoza, Danilo Alfredo	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	40343777	0000-0003-2977-6737
3	Torres Chavez, Jubert Guillermo	Magister en odontología	22404041	0000-0003-0413-9993



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLÓGIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En la Ciudad de Huánuco, siendo las **08:00 a.m.** del día 13 del mes de diciembre 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. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco (PRESIDENTE)
- Mg. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza (SECRETARIO)
- Mg. CD. Jubert Guillermo Torres Chávez (VOCAL)

ASESORA DE TESIS Mg. CD. Luz Idalia Angulo Quispe

Nombrados mediante la Resolución **N°3303-2023-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **"PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES DENTALES NO CARIOSAS ASOCIADOS AL ESTRÉS CRÓNICO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – HUÁNUCO, 2023"**; presentado por el Bachiller en Odontología, el Sr. **FREDY NOLASCO RIVERA**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO 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, declarándolo **APROBADO** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **BUENO**.

Siendo las **9:00 a.m.** del día 13 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

.....
Mg. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco
PRESIDENTE

.....
Mg. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza
SECRETARIO

.....
Mg. CD. Jubert Guillermo Torres Chávez
VOCAL



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Angulo Quispe, Luz Idalia, asesora del estudiante Nolasco Rivera Fredy: 297-2021-D-FCS-UDH, del (los) estudiante(s) de la investigación titulada: **PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES DENTALES NO CARIOSAS ASOCIADOS AL ESTRÉS CRÓNICO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – HUÁNUCO, 2023.**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagió Turnitin.

Por lo que concluyó 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 23 de noviembre del 2023.


LUZ ANGLITO QUISPE
DNI N° 22435547.
0000-0002- 9095-9682.

DESPUES DE SUSTENTAR

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	integralponcedeleon.blogspot.com Fuente de Internet	2%
2	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
3	pdfcookie.com Fuente de Internet	1%
4	www.grin.com Fuente de Internet	1%
5	vdocuments.net Fuente de Internet	1%
6	dspace.sti.ufcg.edu.br:8080 Fuente de Internet	1%
7	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	1%
8	res.cloudinary.com Fuente de Internet	1%
9	lapuyade27.blogspot.com Fuente de Internet	1%

Luz Marina Quiroz

DNI N° 22435647.
0000-0002- 9095-9682.

DEDICATORIA

A Dios por derramar sus bendiciones sobre mi. A mis padres quienes me han apoyado para poder llegar a esta instancia de mis estudios ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme moral y psicológicamente.

También la dedico a mis hijas que han Sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellas.

AGRADECIMIENTO

A mí asesora por su orientación y compartir sus conocimientos.

Finalmente, a todas aquellas personas que de una y otra forma estuvieron brindándome su ayuda y comprensión en los momentos que más lo necesite.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE 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.....	13
1.3. OBJETIVOS.....	13
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	13
1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICO.....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	14
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLOGÍA.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	17
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	19
2.2. BASES TEÓRICAS	19
2.2.1. LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS.....	19

2.2.2. ESTRÉS.....	27
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	29
2.4. HIPÓTESIS.....	30
2.5. VARIABLE	30
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	30
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE	30
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	31
CAPÍTULO III.....	33
MARCO TEÓRICO	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	33
3.1.1. ENFOQUE	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	33
3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO.....	34
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	34
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA.....	34
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.3.1. TÉCNICAS.....	35
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	35
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	36
3.4.1. PARA EL PROCESAMIENTO.....	36
3.4.2. TABULACIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	36
3.4.3. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	37
CAPITULO IV.....	38
RESULTADOS.....	38
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	38
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	44
CAPÍTULO V.....	45
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES.....	48

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.....	38
Tabla 2. Prevalencia del tipo de estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.....	39
Tabla 3. Prevalencia de los tipos de piezas dentales asociados a lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	40
Tabla 4. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas a la edad en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	42
Tabla 5. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al sexo en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	43
Tabla 6. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	44
Tabla 7. Chi-cuadrado	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.....	38
Figura 2. Prevalencia del tipo de estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.....	39
Figura 3. Prevalencia de los tipos de piezas dentales asociados a lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	40
Figura 4. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas a la edad en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	42
Figura 5 . Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al sexo en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023	43

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023. **Metodología:** Estudio básico, correlacional, de enfoque cuantitativo, transversal, prospectivo con una muestra de 126 pacientes. **Resultados:** Se observó que de los pacientes presentaron una prevalencia 61.1% (77) de lesiones cervicales no cariosas, mientras que el 38.9 (49) con estrés crónico de nivel medio con una prevalencia de 38.1% (48), seguido del nivel alto con el 32.5% (41), y nivel bajo el 29.4% (37), las piezas dentarias en presentar mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas fue el incisivo central con lesión de tipo abrasión con el 11.1% (14), e Incisivo lateral con lesión de tipo abrasión 6.3% (8), donde el grupo etario de 32 a 38 años presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas, con el 34.1% (43), y el sexo que presento mayor prevalencia de lesiones cervicales dentarias no cariosas fue el sexo femenino con el 35.7% (45). **Conclusión:** La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023. con una significación asintótica bilateral de p-valor = 0,001, menor que p-valor = 0,05.

Palabras claves: lesiones cervicales dentarias, lesiones no cariosas, estrés crónico, piezas dentales, lesiones cervicales.

ABSTRACT

Objective: To determine the prevalence of non-carious cervical dental lesions associated with chronic stress in patients attending the Aparicio Pomares Health Center - Huánuco, 2023. **Methodology:** Basic, correlational, quantitative, cross-sectional, prospective study with a sample of 126 patients. **Results:** It was observed that 61.1% (77) of the patients had a prevalence of non-carious cervical lesions, while 38.9% (49) of the patients had medium level chronic stress with a prevalence of 38.1% (48), followed by high level with 32.5% (41), and low level with 29.4% (37), the teeth with the highest prevalence of non-carious cervical lesions were the central incisor with abrasion type lesion with 11.1% (14), and the central incisor with abrasion type lesion with 11.1% (14). The age group 32 to 38 years presented the highest prevalence of non-carious cervical dental lesions, with 34.1% (43), and the sex that presented the highest prevalence of non-carious cervical dental lesions was the female sex with 35.7% (45). **Conclusion:** The prevalence of non-carious dental cervical lesions is associated with chronic stress in patients attending the Aparicio Pomares Health Center 2023, with a bilateral asymptotic significance of $p\text{-value} = 0.001$, less than $p\text{-value} = 0.05$.

Key words: dental cervical lesions, non-carious lesions, chronic stress, teeth, cervical lesions.

INTRODUCCIÓN

En muchas ocasiones las lesiones generadas por el desgaste dental pasan desapercibidas, tanto por el paciente como por el profesional, en especial si son a nivel oclusal o incisal; sin embargo, es a nivel cervical donde estas lesiones toman importancia ya que generalmente producen hipersensibilidad, retracción gingival o falta de estética. Es por esta razón que adquieren el nombre de Lesiones Cervicales No Cariosas; las cuales van a tener un conjunto de características propias para los procesos que las generan como la abrasión, erosión o abfracción. Estos procesos en la mayoría de casos actúan de manera conjunta, aunque en ocasiones podemos notar que uno de estos procesos predomina sobre el resto desencadenando la pérdida patológica de tejido mineral ⁽¹⁾.

Actualmente, hay un consenso generalizado en admitir que estas lesiones cervicales no cariosas tienen una etiología multifactorial. Dicho consenso no es tan amplio cuando se trata de interpretar la presentación clínica del desgaste dental y relacionarlo con su causa. El estilo de vida actual sigue un patrón regular común a casi todos los individuos, los hábitos de ingesta, el alto índice de estrés, y las exigencias sociales a la que se somete el hombre; todo ello ha aumentado el grado y el tipo de Pérdida de estructura dental. Las características fisiológicas del hombre actual, los factores sociales, culturales, económicos y el equilibrio de la dieta son situaciones que colaboran para la formación de estas lesiones multifactoriales. Es relativamente fácil el diagnóstico cuando se aprecian estos defectos ya avanzados en personas jóvenes, sin embargo, a medida que la edad avanza se hace más complicado determinar cuándo es una pérdida patológica de tejidos minerales o es tan solo una adaptación de los dientes propia de la edad. ⁽²⁾.

La finalidad de este estudio es determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El estrés según la organización mundial de la salud lo califica como una epidemia global, siendo el estrés uno de los principales causantes de los problemas de la salud. Cuando el estrés pasa a un estado crónico, facilita al inicio del estado de distrés emocional que es causado por una excesiva utilización de la hormona corticoides y catecolaminas, el cual va a producir un impacto en el sistema nervioso, y esta a su vez causa un impacto negativo desarrollando significativamente enfermedades de carácter sistémico. La prevalencia del estrés crónico en cuanto a la salud bucal presenta diferentes patologías una de estas patologías son las lesiones cervicales dentales no cariosas ⁽³⁾.

Las lesiones cervicales no cariosas no son de etiología bacteriana si no que son causadas por otros factores que como consecuencia se producirá en la pieza dentaria un desgaste progresivo e irreversible del tejido dentario de la zona cervical ocasionado por fuerzas mecánicas ⁽⁴⁾.

La importancia de conocer la etiología de las lesiones cervicales no cariosas es de mucha importancia porque nos ayudara al momento del diagnóstico para un buen un tratamiento o prevención adecuados para cada caso. Las lesiones cervicales no cariosas se estarán conformadas por la abfracción, erosión y abrasió, que conforman un grupo de lesiones cervicales que tienen en común, como su nombre lo indica, no ser originadas por caries dental ⁽⁵⁾.

Por ello la importancia de esta investigación ya que se describirá acerca del estrés crónico que presentan los pacientes y como esto va afecta su salud bucal en específico las lesiones cervicales no cariosas.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?

PE2: ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de piezas dentales en lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?

Pe3: ¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según sexo?

PE4: ¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas está asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según edad?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICO

OE1: Identificar la prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

OE2: Determinar la prevalencia de los tipos de piezas dentales en lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

OE3: Identificar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según sexo.

OE4: Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas está asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según edad.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Con esta investigación se aportó nuevos conocimientos sobre de la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas asociados al estrés crónico ya que no existe mucha información estadística de estas patologías en la población de nuestra región

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación presentó justificación en la práctica ya que las lesiones cervicales no cariosas asociados al estrés crónico son motivos de consulta en las clínicas odontológicas por ello la importancia de conocer esta patología para brindar un tratamiento adecuado de acuerdo al factor que produce la patología.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLOGÍA

Presentó justificación metodología ya que los instrumentos de nuestra investigación nos dieron resultados estadísticos acerca de las lesiones cervicales no cariosas asociados al estrés crónico, datos que nos ayudaron a observar cuál de estas patologías son los que afectan más a nuestra región, y a su vez estos datos estadísticos sirvieron como guía para nuevos estudios.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las limitaciones para esta investigación fue la falta de antecedentes a nivel local, porque no se encontró estudios en relación con las variables.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Es viable realizar esta investigación ya que se contó con los recursos financieros necesarios para su ejecución.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Vallejo D. Ecuador ,2022. “Estrés laboral y su patología buco-dental en los profesionales de salud de un centro médico en Guayaquil – Ecuador 2022” **Objetivo:** Determinar la relación del estrés laboral con la patología buco-dental en los profesionales de la salud. **Metodología:** es de tipo básico con enfoque cuantitativo, presenta además un diseño no experimental de tipo transversal descriptivo comparativo – correlacional. La población estuvo conformada por 120 profesionales de la salud. **Resultados:** Los resultados evidencian una predominancia el nivel A veces con 86,0%, seguido de un nivel siempre con 13,0% y finalmente un nivel malo con el 1,0%, de ellos un 52% no presenta alguna patología oral o lesión dental no cariosa, mientras que el 48% si presenta alguna patología oral o lesión dental no cariosa. **Conclusiones:** El estrés laboral se convierte en un factor a tomar en cuenta en la aparición o desarrollo de patología buco-dental en el personal de salud ⁽⁶⁾.

Mercedes J, et al. Nicaragua, 2022. “Prevalencia de Lesiones Cervicales no cariosas en pacientes adultos atendidos en un Centro de Salud del Municipio de Telica, enero - marzo 2022” **Objetivo:** Determinar la Prevalencia de Lesiones Cervicales no Cariotas en pacientes adultos. **Metodología:** Fue un estudio descriptivo de corte transversal, No probabilístico con en una población de 120 personas. **Resultados:** Del total de 42 personas examinadas con lesiones cervicales no cariosas, 30 corresponden al sexo femenino y 12 del sexo masculino y la enfermedad que más prevaleció fue abrasión, 24 son del sexo femenino y 9 del sexo masculino, se obtuvieron 21 respuestas que estaban asociados a abfracción dental y el síntoma o habito que más

predomina es que 18 personas sienten estrés que corresponde a 85.7% del total de respuestas. **Conclusiones:** Las lesiones de abfracción 85.3% de la población indicaron que conviven con estrés por lo que la única persona con esta lesión diagnosticada clínicamente coincide con el factor de riesgo ⁽⁷⁾.

Mendes D. Brasil, 2019. “Prevalencia de la asociación entre lesiones cervicales no carios y estrés en pacientes de la clínica de odontología UFCG” **Objetivo:** Comparar los niveles de estrés en pacientes que presentaron o no lesión. **Material y métodos:** El estudio fue transversal, observacional, con abordaje inductivo y procedimiento descriptivo, Constituida por 151 participantes. **Resultados:** 100 (66,2%) eran mujeres y 51 (33,8%) hombres, de los cuales 26 (50,9%) se encontraban en fase de agotamiento (Fase III), y 100 mujeres, 52 (52%) también se encontraban en este nivel. Cuando se preguntó sobre el sistema estomatognático, la boca seca fue la más reportada entre los hombres (56,7%) y también entre las mujeres sin lesión (35,7%). Entre las mujeres con lesiones, la tensión muscular fue la más común (50%). Por tanto, el estrés puede influir en la aparición de Lesión Cervical No Cariosa (NCCL) y dar lugar a la aparición de trastornos en el sistema estomatognático. **Conclusiones:** el estrés puede influir en la aparición de la Lesión Cervical No Cariosa (LCNC), ya que se verificó la presencia de más de la mitad de los participantes, que presentaron NCLC, en la fase de agotamiento, fase III del Lipp Stress Symptom Inventory (ISSL) ⁽⁸⁾.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Aparcana G. Ayacucho, 2022. “Relación entre el estrés y la abfracción dental en pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de salud Huimanguillo Ayacucho 2021”. **Objetivo.** Determinar la relación entre el estrés y la abfracción dental. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativa y no experimental, diseño descriptivo, prospectivo y transversal, nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 114 pacientes mayores de 18 años. **Resultados:**

el nivel alto, medio y bajo de estrés es más frecuente en pacientes que presentan abfracción dental, en un 72,2%, 51,8% y 54,5%; respectivamente. El 74,6% presentan un nivel de estrés medio, el 15,8% estrés alto y el 9,6% estrés bajo. El nivel alto y medio de estrés es más común en el sexo femenino con un 83,3% y 51,8%. Los que tienen nivel alto de estrés son con más frecuencia los individuos de menor edad, de 18 a 25 años que representan el 44,4%. El 55,3% de los pacientes presentan abfracción dental. La presencia de abfracción es más frecuente en el sexo femenino con un 63,5% y en pacientes con edades comprendidas entre 48 a 59 años que representan el 28,6%. El grupo dentario más afectado son las premolares superiores en un 40,4% y con un grado de severidad 2 en un 41,2%. **Conclusiones:** existe relación estadística significativa entre el nivel de estrés y abfracción dental con el sexo y edad de los pacientes ($p < 0.05$)⁽⁹⁾.

Alanya E, et al. Ayacucho, 2022. “Estrés y abfracción dental en pacientes de la Clínica Dental Lima Dent, Ayacucho 2022” **Objetivo:** “Determinar la relación entre el estrés y la abfracción dental. **Métodos:** El estudio está enfocado en una investigación cuantitativa, de diseño descriptivo y correlacional. de tipo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 86 pacientes. **Resultados:** Se evidenció que el 76,7% presentaron un nivel de estrés moderado, el 82,6% de los pacientes presentaron abfracción dental, el nivel moderado de estrés es más frecuente en el sexo femenino con un 56,1%, los que tienen nivel moderado y alto de estrés son con más frecuencia los individuos que se encuentran en el rango de 30 a 39 años, la presencia de abfracción dental es más frecuente en el sexo femenino con un 59,2%, los que tienen abfracción dental son con más frecuencia los individuos con edades comprendidas entre 30 a 39 años que representan el 40,8%, el 52,3% presentan abfracción grado 2. **Conclusiones:** El estudio concluyó en que el nivel de estrés y la abfracción dental en pacientes, tienen una correlación alta y positiva ($p = 0,018$ y $X^2 = 5,579$)⁽¹⁰⁾.

Trujillo N. Trujillo, 2019. “Relación entre estrés y lesiones no cariosas en pacientes que laboran en minas atendidos en el centro

de Salud Parcoy – La Libertad 2019”. **Objetivo:** Determinar la relación entre estrés y lesiones no cariosas. **Metodología:** El método utilizado es de tipo trasversal descriptivo y observacional de acuerdo a los criterios de análisis para su adecuado desarrollo, se ha realizado una selección de muestreo probabilístico, obteniendo un total de 148 pacientes. **Resultados:** De 80 personas presentan lesiones no cariosas y poseen niveles de estrés bajos, de igual manera 33 participantes poseen este tipo de lesiones y presentan un nivel regular de estrés, 123 presentan un nivel más bajo que se representa con el 83.11%. En la dimensión de síntomas físicos presenta un 30.41% de estrés regular que representaron 45 pacientes, y solo un nivel alto de 2.03%, un 40.7% de la población, con mayor porcentaje en atrición con 27.6%, abrasión con 15.5% y erosión 3.45%. **Conclusiones:** el estrés es uno de los factores importantes que tiene repercusiones en la salud de la cavidad bucal de las personas ⁽¹¹⁾.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

A nivel local no se encontraron antecedentes referentes al tema de estudio.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS

2.2.1.1. DEFINICIÓN

Es la pérdida patológica de la estructura dentaria dentro del límite de Amelo-cemento que no corresponde a ninguna etiología bacteriana. Vienen en una variedad infinita de formas, con o sin sensibilidad, y pueden afectar la pulpa dental ⁽¹²⁾.

Este tipo de lesiones también pueden estar asociadas con prácticas profesionales fallidas, como: Restauraciones dentales con fracturas antes de la fecha límite de durabilidad o exposición cervical que causan hipersensibilidad debido a cuellos refractarios ⁽¹³⁾.

Los tipos de lesiones cervicales no cariosas se pueden encontrar individualmente en un paciente o mezcladas en varias combinaciones en un mismo paciente debido a los factores etiológicos que pueden producirlas, el tercio cervical de los dientes y la sensibilidad que provocan estas lesiones. Suelen formar parte de la consulta diaria del dentista debido a la dificultad de realizar acciones básicas y necesarias como alimentar, masticar o reír, todo esto por pérdida de esmalte dental ⁽¹⁴⁾.

2.2.1.2. CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS

Las lesiones cervicales no cariosas las podemos clasificar clínicamente en abrasión, erosión, abfracción y lesiones combinadas (corrosión por estrés).

Abrasión: El término abrasión proviene del verbo latino *abradere* y significa rascar. Es el desgaste de la estructura dental provocado por el roce, raspado o pulido de objetos o sustancias extrañas introducidas en la boca que, al entrar en contacto con los dientes, provocan la pérdida de tejido duro al nivel del límite de movimiento.

Características clínicas: se encuentra en el límite amelocementario (LAC), con mayor frecuencia en la zona vestibular y desde el perro hasta el primer molar. Los premolares del maxilar superior son los más afectados. La abrasión tiene un contorno indefinido con una superficie dura y pulida, a veces con grietas. No hay placas bacterianas ni manchas de color. El esmalte se ve liso, plano y brillante; la dentina expuesta está extremadamente pulida. La forma de la lesión es una placa ancha con bordes indefinidos y se acompaña de una recesión de las encías.

Etiología: Las causas de la abrasión se pueden dividir en: Individuales: El factor más importante en la etiología de la abrasión

es el cepillado con pastas abrasivas. Se debe tener en cuenta: la técnica, fuerza, frecuencia, hora y lugar de inicio del cepillado. Las lesiones suelen ser más significativas en la hemiarcada que en la mano diestra que usa el individuo para agarrar el cepillo. También se puede observar que los dientes más prominentes del arco, como los caninos, están más expuestos al desgaste ⁽¹⁵⁾.

Erosión: Deriva del verbo latino erosionar que significa corroer. También llamada corrosión, se define como la pérdida de la superficie de la estructura del diente por acción química en presencia continua de agentes desmineralizantes particularmente ácidos que no implican la presencia de bacterias. La erosión es causada por agentes ácidos o quelantes de origen intrínseco o extrínseco, prolongada y repetida en el tiempo ⁽¹⁶⁾.

Epidemiología: la lesión erosiva aumenta con la edad; el primer premolar es el más afectado. En los países europeos, la erosión ácida se considera el componente más importante en la pérdida de estructura dental, a diferencia de otros continentes donde la abrasión se considera la causa más dominante. Los factores asociados a la presencia de lesiones cervicales no cariosas fueron el pH salival (a mayor pH, menores lesiones cervicales no cariosas) y la presencia de trastornos gastrointestinales. Los posibles factores etiológicos como cambios sistémicos, hábitos nocivos, regurgitación y dieta ácida no mostraron asociación estadísticamente significativa con la presencia de lesiones cervicales no cariosas.

Propiedades clínicas: Las superficies lingüísticas, incisales y oclusales del diente se ven afectadas cuando el origen es el ácido clorhídrico del estómago. Las superficies vestibulares se ven afectadas por la aspiración de alimentos con alto contenido en ácido cítrico (limón, naranja, pomelo, etc.) o por el efecto de sustancias ácidas del lugar de trabajo. Tiene una superficie defectuosa, lisa con un aspecto ligeramente rugoso y opaco. Tiene

la forma de una superficie plana. El esmalte aparece liso, opaco sin decoloración con ausencia de periquemátis y matriz inorgánica desmineralizada. En dentina, los ácidos débiles actúan sobre el tejido intertubular y los ácidos fuertes atacan el área peritubular; por lo tanto, quedan aberturas en forma de embudo. Si se analizan otras caras del diente, las encías en presencia de ácido pueden aparecer ahuecadas en forma de compacta o cúspide invertida o redondeada, y donde hay restauraciones, estas permanecen intactas, aparecen sobre la estructura dental circundante dando la impresión de aparecer sobre los dientes ⁽¹⁷⁾.

Evolución: “Leve: Con escasas alteraciones. Moderado: Con evolución de meses. Grave: Pérdida de esmalte y dentina con pérdida de cúspide y fosas, lo que puede disminuir la dimensión vertical e indicar años de evolución” ⁽¹⁸⁾.

Etiología: Los factores extrínsecos e inherentes están involucrados en la etiología de la erosión. Factores externos Ácidos exógenos: En general, son de origen comercial. Donde los trabajadores expuestos a humos ambientales puedan presentar lesiones corrosivas; como los que afectan a los trabajadores de las fábricas de baterías (ácido sulfúrico), galvanizados, fertilizantes, industria química (ácido clorhídrico), productores de vino. En cuanto a los productores de vino, se ha comprobado que pueden degustar una treintena de vinos diferentes por persona. Sesión, y la lesión se localiza en los incisivos superiores vestibulares. La progresión de la lesión depende de los años pasados en la ocupación. Otro motivo son los bañistas por la presencia de cloración en las piscinas; siempre se ubica en los incisivos bucales superiores e inferiores. Medicina: Existe evidencia de que las erosiones se generan por tratamientos a largo plazo con vitamina C debido al efecto del ácido ascórbico sobre el esmalte. Además, si el comprimido es efervescente, debido al doble efecto del fármaco y del compuesto que genera la efervescencia. Uno empodera al otro ⁽¹⁹⁾.

Abfracción: Es la flexión que sufre el diente a nivel del tercio cervical y la fractura de dentina provoca la liberación de los cristales de esmalte con el consiguiente daño en forma de cuña en esta zona. La abfracción se refiere a la “lesión en forma de cuña en el borde amelocementario causada por fuerzas oclusales excéntricas que conducen a la flexión del diente.” (20).

La abfracción es el síndrome de compresión por ser la lesión la evidencia de un conjunto de signos (pérdida de estructura dentaria en forma de cuña, y la fractura y el desprendimiento reiterado de restauraciones) y síntomas (la hipersensibilidad dentinaria, cuando la lesión está en actividad).

Características clínicas: la abfracción clínica tiene una forma de cuña profunda con surcos y grietas con ángulos rugosos, márgenes definidos, puede ocurrir en varias superficies en una sola pieza y rara vez es circunferencial. Es de destacar que la base de algunas abfracciones tiene ángulos bastante agudos de 45 ° a 120 °.

Los factores que hacen más vulnerable esta zona son: El grosor del esmalte, que tiene 0,5 micrómetros de grosor. El ángulo de sus prismas (106 grados). La presencia de poros y canales que se encuentran entre los prismas del esmalte (21).

Lesiones combinadas: También llamadas lesiones multiformes, son aquellas lesiones que no tienen una forma muy definida y se presume que son el resultado de una combinación de factores etiológicos. La interacción de estos factores altera la morfología de la lesión e impide su diagnóstico. La literatura menciona las posibles combinaciones que pueden ocurrir: La interacción entre el desgaste y la erosión dental. La interacción entre desgaste y rotura de dientes. La interacción entre abfracción y erosión dental. La interacción entre desgaste, erosión y abfracción dental. De las combinaciones mencionadas, la que

presenta mayor prevalencia es la interacción entre abfracción y erosión dental, también llamada corrosión por tensión.

Corrosión por stress: La corrosión por estrés - en el cuidado dental - se define como la degradación físico-química debida a la biodinámica que se produce en el medio bucal. Las características clínicas de esta lesión por corrosión por tensión combinada difieren de la abfracción y la erosión pura, pero las características actuales de cada una de ellas. Se presenta la lesión angulada de la abfracción, pero sus bordes son más redondeados, al igual que la base de la misma. Cuando la lesión se seca, es más opaca, como cuando se prepara con ácido fosfórico para usar técnicas adhesivas, y es dolorosa cuando está activa. El conocimiento de las características clínicas de cada una de las lesiones cervicales no cariosas y su etiología, se deben considerar los siguientes parámetros para realizar un correcto diagnóstico de la lesión correspondiente. Si, junto a la lesión cervical no cariosa, existe una recesión de las encías en ausencia de parafunción oclusal, se asumirá que la causa es el cepillado y el diagnóstico será un desgaste. Si es un paciente que consume alimentos ácidos con trastornos alimentarios, estará en presencia de corrosión. Si se trata de un paciente con hábitos parafuncionales, desarmonías oclusales con buen soporte óseo y sin enfermedad periodontal, se considerará una abfracción. Varios mecanismos provocan, inician y promueven el daño, por lo que su etiología se combinará si coexisten dos factores y es multifactorial cuando aparecen los tres (22).

Atrición: El término desgaste proviene del latín atterere, atrivi, attritum, que significa frotar contra algo. El desgaste dental se define como el desgaste fisiológico del diente debido al contacto entre las superficies oclusal e incisal, así como las superficies interproximales. Este contacto se produce cuando los dientes entran en contacto entre sí, por ejemplo, durante la deglución o el habla, y el desgaste resultante se produce en las superficies

oclusales y los bordes incisales. Es el desgaste de los dientes que se produce por el contacto entre los dientes sin comida. Asimismo, se define como “desgaste causado por materiales endógenos; como partículas microfinas de la materia prima del esmalte atrapadas entre las superficies de dos dientes opuestos”. Los prismas de esmalte se desmoronan y quedan atrapados cuando las superficies de los dientes chocan entre sí, produciendo típicas rayas paralelas bajo el microscopio ⁽²³⁾.

Localización: Se encuentran principalmente en los bordes cortantes y las puntas de los molares. En la atrición severa, el tejido de la dentina queda expuesto, que es más suave y menos mineralizado que el esmalte y aumenta la tasa de desgaste. Este tipo de desgaste en los dientes frontales inferiores es uno de los problemas no tratados más comunes. También es un signo típico de dos causas predominantes de tal desgaste. Nunca se debe permitir que la destrucción de los bordes incisales inferiores se desarrolle de manera tan severa, porque las consecuencias apuntan a requisitos más complejos si no se abordan temprano. La segunda causa más común de este tipo de desgaste es la interferencia directa de los dientes anteriores inferiores, que completa el cierre en condiciones centradas. Esto casi siempre será el resultado de restauraciones incorrectas en los dientes frontales inferiores o una colocación incorrecta en los dientes frontales. La interferencia en la cobertura de la función de la mandíbula también es un poderoso detonante del desgaste. El diagnóstico correcto y la elección del tratamiento para este o cualquier otro ejemplo de desgaste atricional requieren una comprensión completa de los principios oclusales. ⁽²⁴⁾.

Características clínicas: El grado de desgaste está asociado con el "envejecimiento" de los dientes. Los puntos de contacto entre las caras proximales también se muelen durante la masticación y determinan la formación de facetas de contacto. En los bordes cortantes, el proceso es evidente por la pérdida de la

“flor de lis” cuando los dientes del sector anterior entran en oclusión.

El grado de desgaste está asociado con el "envejecimiento" de los dientes. Los puntos de contacto entre las caras proximales también se muelen durante la masticación y determinan la formación de facetas de contacto. En los bordes de corte, el proceso es claro por la pérdida de "flor de lis" cuando los dientes en el sector frontal entran en oclusión ⁽²⁵⁾.

Etiología: La intensidad de este tipo de desgaste está relacionada con hábitos parafuncionales como el bruxismo, que se cree que es la principal causa de abrasión en los seres humanos. El bruxismo afecta entre el 5 y el 96% de la población. La etiología del bruxismo no está clara, pero se sugieren dos posibilidades: la primera podría ser consecuencia de la interferencia oclusal como factor desencadenante y la segunda sería una forma de aliviar el estrés del individuo. De hecho, los individuos con abrasión severa tienen interferencia oclusal, pero es difícil demostrar que esto ocurre como resultado del desgaste o, por el contrario, que la interferencia estimula el hábito ⁽²⁶⁾.

Las superficies se desgastan por contacto directo. A nivel microscópico, ninguna superficie es lisa y por tanto entran en contacto con su rugosidad. Durante el movimiento, la rugosidad debe romperse o deformarse. Si ambas superficies están "locas", hay una ruptura en la rugosidad. Si una superficie es "lisa", será más difícil transportar la superficie, levantando virutas que tarde o temprano provocarán roturas. Con el tiempo, toda la rugosidad de las fracturas y el efecto acumulativo de la pérdida microscópica se manifiesta como desgaste ⁽²⁷⁾.

2.2.2. ESTRÉS

2.2.2.1. DEFINICIÓN

Podemos considerar el estrés como el proceso que comienza cuando una persona percibe una situación o evento como amenazante o abarrotado de recursos. A menudo, los hechos que lo ponen en marcha, los relacionados con el cambio, exigen que el individuo se sobrecargue y, por tanto, amenace su bienestar personal. La popularidad del tema del estrés, si bien resalta la preocupación que suscita hoy, también ha llevado a cierta confusión del concepto y un exceso en su patologización. El estrés no siempre tiene consecuencias negativas, en ocasiones su presencia es una excelente oportunidad para poner en marcha nuevos recursos personales, lo que fortalece la autoestima y aumenta las posibilidades de éxito en futuras ocasiones. Un mismo evento no es tan estresante para todas las personas, ni siquiera en todas las circunstancias o momentos de la vida por un mismo tema, hay varios factores que lo determinarán: La forma de evaluar el evento y / o la capacidad de hacerlo frente: mientras una persona p. ej. puede considerar una promoción laboral como una amenaza, puede representar un desafío personal para otra persona. La forma de afrontar las dificultades: negar el problema, posponerlo o iniciar conductas de autocontrol, características personales: las personas reaccionan de manera diferente ante circunstancias que requieren esfuerzo de nuestra parte, son rasgos, aunque no se puede considerar definitivo, es cierto que se consolidan con la acumulación de experiencias, como la emocionalidad o la reactividad al estrés ⁽²⁸⁾.

Consecuencias del estrés Si bien el entorno físico puede ser un generador de estrés, es en el entorno social donde se producen la mayoría de las situaciones que lo provocan. Si bien algunos autores han considerado los cambios de vida, la pérdida de personas o relaciones importantes, una nueva situación laboral, o

el nacimiento de un hijo, por dar algunos ejemplos, como los desencadenantes del estrés, otros señalan que los hechos cotidianos, los contratiempos menores, son más frecuentes y cercanos a la persona cambiar la salud en mayor medida. Es posible que ambos tipos estén relacionados y sean mutuamente determinantes ⁽²⁹⁾.

2.2.2.2. INDICADORES DE ESTRÉS

Los indicadores o respuestas al estrés son los que finalmente nos permiten determinar si existen. Podemos distinguir entre neuroendocrino, psicofisiológico y psicológico. Ante los estímulos amenazantes, especialmente si son de naturaleza emocional, el organismo reacciona a través de varios sistemas neuroendocrinos y se prepara para luchar o huir de la amenaza. Esta reacción, que es adaptable y natural en principio, tiene enormes efectos negativos sobre la salud si se produce con demasiada frecuencia o simplemente no requiere tal preparación y el exceso de energía asociado a ella. Las respuestas psicofisiológicas, como las anteriores, son generalmente involuntarias y algunas de ellas son aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la presión arterial o actividad respiratoria. Además de activar o inhibir los mecanismos fisiológicos y bioquímicos, es importante el número de reacciones psicológicas asociadas con el estrés. Los hay emocionales, somáticos, cognitivos y conductuales. El primero es el más importante, hasta el punto de que el estrés a menudo se ha confundido con las emociones específicas que lo acompañan. Los indicadores emocionales están estrechamente relacionados con los indicadores somáticos y, a menudo, son una causa de la otra o viceversa. Las emociones asociadas al estrés son negativas, ansiedad, depresión, enfado, etc. y estados de ánimo como impaciencia, frustración, etc. Los sujetos perciben los indicadores somáticos y los expresan como quejas. Los más comunes son fatiga, insomnio, temblores y varios tipos de dolor. Muchos de estos aspectos somáticos no son más que los componentes de la

respuesta emocional, por ejemplo, en el caso de la ansiedad. Parece que la ansiedad está más relacionada con un estado transitorio de estrés y depresión que con uno crónico ⁽³⁰⁾.

2.2.2.3. TIPOS DE ESTRÉS

- **Estrés agudo.** Este es un estrés a corto plazo que desaparece rápidamente. Puede sentirlo cuando pisa el freno, pelea con su compañero o baja una pendiente. Esto te ayudará a controlar situaciones peligrosas. También sucede cuando haces algo nuevo o emocionante. Todas las personas sufren de estrés agudo en algún momento.
- **Estrés crónico.** Este es un estrés que dura mucho tiempo. Puede experimentar estrés crónico cuando tiene problemas de dinero, un matrimonio infeliz o problemas en el trabajo. Cualquier tipo de estrés que dure semanas o meses es estrés crónico. Puede acostumbrarse tanto al estrés crónico que no se da cuenta de que es un problema. No encontrar formas de lidiar con el estrés puede provocar problemas de salud ⁽³⁰⁾.

Clasificación: El estrés se clasificó en 3 niveles donde los niveles altos, medios y bajos de estrés crónico. Se consideró nivel alto cuando se encontraba entre (+2 D.E y +3 D.E), nivel medio (- 1 D.E y + 1 D.E) y nivel bajo (- 3 D.E y - 2 D.E) ⁽³⁰⁾.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Estrés crónico: se padece durante un periodo de tiempo más prolongado que el estrés agudo. Este tiempo puede variar desde varias semanas a meses. Las personas que padecen este tipo de estrés pueden acostumbrarse tanto a la situación de activación, que pueden llegar a no darse cuenta de que lo viven y acaban sufriendo problemas de salud.

Lesiones cervicales no cariosas: Las lesiones cervicales no cariosas son la pérdida patológica de la estructura dentaria localizada en el límite amelo cementario, que no responden a un agente causal bacteriano. Teniendo en

cuenta la incidencia de esta afección en la salud bucal, resulta una necesidad su estudio más detallado, que permita conocer mejor su comportamiento clínico epidemiológico para favorecer su prevención y tratamiento de una forma más eficaz.

2.4. HIPÓTESIS

HI: La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023.

H0: La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas no están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023.

2.5. VARIABLE

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Lesiones cervicales no cariosas.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Estrés crónico.

2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE

Edad

Sexo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Estrés crónico	Es un conjunto de reacciones fisiológicas que se presentan cuando una persona sufre un estado de tensión nerviosa, producto de diversas situaciones en el ámbito laboral o personal.	Niveles	- Bajo - Medio - Alto	Cualitativo	Nominal Politómico	Cuestionario
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Lesiones cervicales no cariosas	Son la pérdida patológica de la estructura dentaria localizada en el límite amelo-cementario, que no responden a un agente causal bacteriano.	Prevalencia Tipo de la lesión Tipo de pieza dental	- Presenta - No presenta - Abfracción - Abrasión - Erosión - Corrosión por estrés - Incisivo central - Incisivo lateral	Cualitativo Cualitativa Cualitativa	Nominal Dicotómica Nominal Politómica Nominal	Cuestionario Examen clínico

VARIABLE INTERVINIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
			- Canino - Primera Premolar - Segundo premolar - Primera Molar - Segundo molar - Tercer molar		Politómica	
EDAD	Es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Edad	Años	Cuantitativo	Discreto	Cuestionario Examen clínico
SEXO	El sexo es una etiqueta que nos asigna el doctor al nacer, según una serie de factores fisiológicos como los genitales, las hormonas y los cromosomas que tenemos.	Sexo	Masculino Femenino	Cualitativo	Nominal Dicotómica	

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación que presenta el estudio fue de tipo básica ya que se pretenderá describir si existe asociación entre las lesiones cervicales no cariosas frente al estrés crónico.

3.1.1. ENFOQUE

Presenta un enfoque cuantitativo ya que se observó un acercamiento interpretativo al sujeto de estudio, el proceso de indagación será inductivo ya que se interactuará con los pacientes y con los datos en busca de respuestas a preguntas que se centran en las lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio de investigación presentó una metodología de tipo observacional: ya que solo se observó la muestra, no habrá intervención por nuestra parte,

De estudio Prospectivo: Porque el tiempo en que se analizaron la muestra fue en el presente, con información que refieren los pacientes.

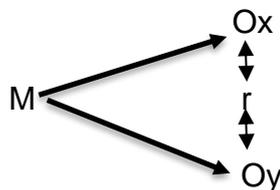
De corte Transversal: Porque la recolección de la investigación se realizó en un solo tiempo.

Descriptivo: Porque, tuvo como objetivo determinar las características de un fenómeno.

Correlacional: Porque se estudió la correlación que existe entre las dos variables en estudio.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

El estudio presentó un diseño de tipo correlacional porque se buscó la asociación entre el estrés crónico y las lesiones cervicales no cariosas



Donde:

M: muestra de estudio.

Ox: Estrés crónico.

Oy: lesiones cervicales dentales no cariosas.

r: Relación de datos de ambas variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población en estudio estuvo conformada por los 200 pacientes que acudirán los meses de agosto a septiembre del 2023 al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

3.2.2. MUESTRA

La muestra de estudio estuvo conformada por 126 pacientes que asistirán al centro de Salud Aparicio Pomares los meses de julio agosto del 2023, seleccionado mediante el método de muestreo, al azar simple.

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

Dónde:

Z^2 = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = Proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

$$Q = 1 - P.$$

e = Precisión o magnitud del error de 5 %.

$$N = 200.$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (200)}{(0.05)^2 (200) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 126 \text{ pacientes}$$

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Encuesta: para la recolección de datos de la variable de estrés se encuestó a los pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023, mediante un test de estrés donde se evaluó el nivel de estrés que presenta cada paciente.

Observación: para la variable lesión cervical no cariosa se observó y evaluó las lesiones cervicales no cariosas mediante una odontograma.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Cuestionario: Se recopiló la información sociodemográfica de cada paciente, a su vez desarrollaron un cuestionario para recolectar la información acerca del nivel de estrés

Odontograma: se utilizó para describir las lesiones cervicales dental no cariosa, como son: el tipo de las lesiones, que pieza dental presenta mayor prevalencia.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PARA EL PROCESAMIENTO

Para la recolección de datos de este estudio se utilizaron los siguientes procesamientos:

Se realizó las coordinaciones con la dirección del centro de Salud Aparicio Pomares para obtener la autorización para llevar a cabo el presente estudio.

Luego se informó a los posibles participantes sobre el propósito del estudio en forma resumida procediendo a la firma del respectivo consentimiento informado voluntario previo al examen clínico.

Se anotó en la hoja de recolección de datos el número de historia clínica, edad y género del participante procediendo a la identificación de las lesiones cervicales no cariosas asociados al estrés de la siguiente forma:

El operador acató las debidas medidas de bioseguridad para llevar a cabo el examen intraoral del paciente, se procedió a inspeccionar las piezas dentarias, se secó la superficie del diente con un rollo de algodón y se aplicó aire con la jeringa triple, para poder observar las características clínicas minuciosamente con ayuda de la lámpara de la unidad odontológica, se utilizó un explorador dental Maillefer para evaluar los márgenes de la lesión, finalmente se evaluará el tipo de estrés, el cual se rellenó de forma personal por cada paciente.

3.4.2. TABULACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los datos que se reportaron en la odontograma y en el test de estrés fueron tabulados siguiendo un patrón de tabulación el programa estadístico SPSS-25.0, para luego presentar los resultados en cuadros estadísticos de Tablas de frecuencia simple y doble, de acuerdo a los objetivos señalados.

3.4.3. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva mediante Tablas y Figuras para ambas variables.

Para correlacionar las variables independientes y dependientes según sexo y edad se utilizó el análisis interferencial correlacional de Spearman y para la contratación de hipótesis se utilizó el análisis del (Chi cuadrado).

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

	fi	%
Presenta	77	61.1
No presenta	49	38.9
Total	126	100.0

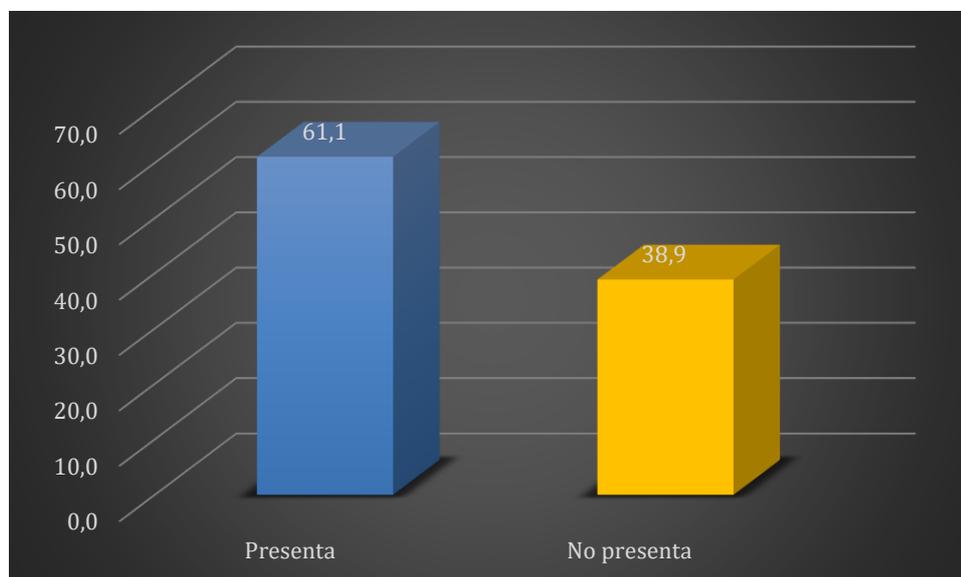


Figura 1. Prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Interpretación

En la Tabla y Figura 1 se pudo observar que de los pacientes presentaron una prevalencia 61.1% (77) de lesiones cervicales no cariosas, mientras que el 38.9 (49) no presentaron ningún tipo de lesión cervical no cariosa.

Tabla 2. Prevalencia del tipo de estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

	fi	%
Bajo	37	29.4
Medio	48	38.1
Alto	41	32.5
Total	126	100.0

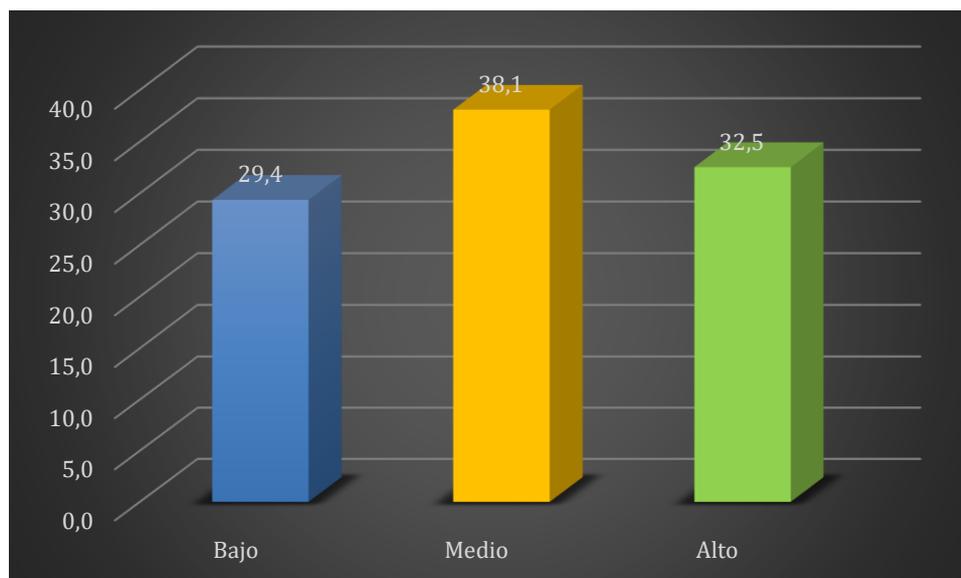


Figura 2. Prevalencia del tipo de estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Interpretación

En la Tabla y Figura 2 se encontró que los pacientes presentaron estrés crónico de nivel medio con una prevalencia de 38.1% (48), seguido del nivel alto con el 32.5% (41), y nivel bajo el 29.4% (37).

Tabla 3. Prevalencia de los tipos de piezas dentales asociados a lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

		Tipo de lesiones					Total	
		Abfracción	Abrasión	Erosión	Corrosión por estrés	No presenta		
Tipo de pieza dental	Incisivo central	fi	0	14	1	1	0	16
		%	0.0%	11.1%	0.8%	0.8%	0.0%	12.7%
	Incisivo lateral	fi	7	8	0	0	0	15
		%	5.6%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	11.9%
	Canino	fi	4	2	5	3	0	14
		%	3.2%	1.6%	4.0%	2.4%	0.0%	11.1%
	Primera Premolar	fi	1	6	0	4	0	11
		%	0.8%	4.8%	0.0%	3.2%	0.0%	8.7%
	Segundo premolar	fi	2	8	2	0	0	12
		%	1.6%	6.3%	1.6%	0.0%	0.0%	9.5%
	Primera Molar	fi	0	1	2	2	0	5
		%	0.0%	0.8%	1.6%	1.6%	0.0%	4.0%
	Segundo molar	fi	0	3	0	1	0	4
		%	0.0%	2.4%	0.0%	0.8%	0.0%	3.2%
	Ninguno	fi	0	0	0	0	49	49
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	38.9%	38.9%
Total	fi	14	42	10	11	49	126	
	%	11.1%	33.3%	7.9%	8.7%	38.9%	100.0%	

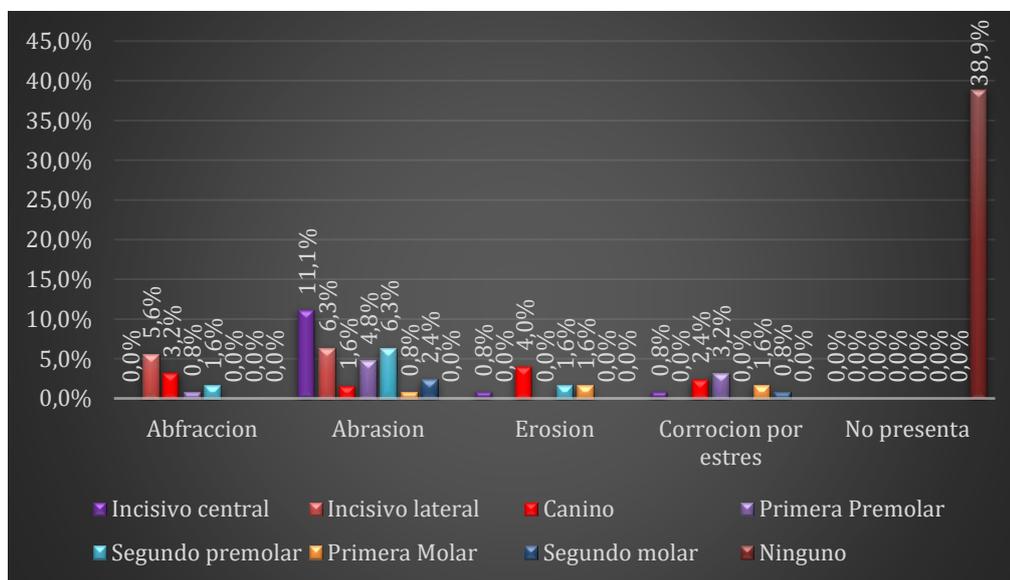


Figura 3. Prevalencia de los tipos de piezas dentales asociados a lesiones cervicales dentales no cariosas en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Interpretación

En la Tabla y Figura 3 se encontró que las piezas dentarias en presentar mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas fue el incisivo central con lesión de tipo abrasión con el 11.1% (14), Incisivo lateral con lesión de tipo abrasión 6.3% (8), Canino lesión de tipo erosión con el 4.0% (5), primer premolar con lesión de tipo abrasión con el 4.8% (6), segundo premolar con lesión de tipo abrasión con el 6.3% (8) y segundo molar con lesión de tipo abrasión con el 2.4% (3)

Tabla 4. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas a la edad en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Edad			Prevalencia de lesiones cervicales		Total
			Presenta	No presenta	
25 - 30	fi		7	8	15
	%		5.6%	6.3%	11.9%
32 - 38	fi		43	31	74
	%		34.1%	24.6%	58.7%
39 - 45	fi		11	10	21
	%		8.7%	7.9%	16.7%
46 - 50	fi		16	0	16
	%		12.7%	0.0%	12.7%
Total	fi		77	49	126
	%		61.1%	38.9%	100.0%

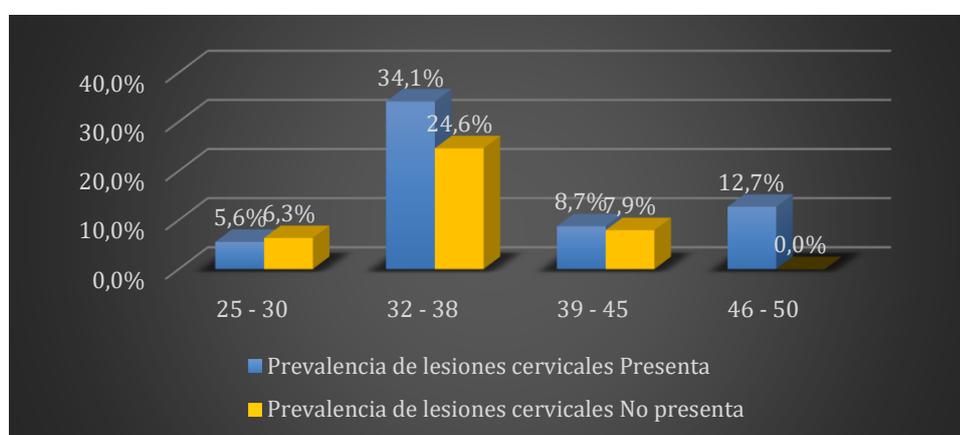


Figura 4. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas a la edad en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Interpretación:

En la Tabla y Figura 4 se observó que los pacientes del grupo etario de 32 a 38 años presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas, con el 34.1% (43), seguido de las edades de 46 a 50 con el 12.7% (16), 39 – 45 con el 8.7% (11), y las edades de 25 a 30 años con el 5.6%.

Tabla 5. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al sexo en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

w			Prevalencia de lesiones cervicales		Total
			Presenta	No presenta	
Femenino	fi		45	35	80
	%		35.7%	27.8%	63.5%
Masculino	fi		32	14	46
	%		25.4%	11.1%	36.5%
Total	fi		77	49	126
	%		61.1%	38.9%	100.0%

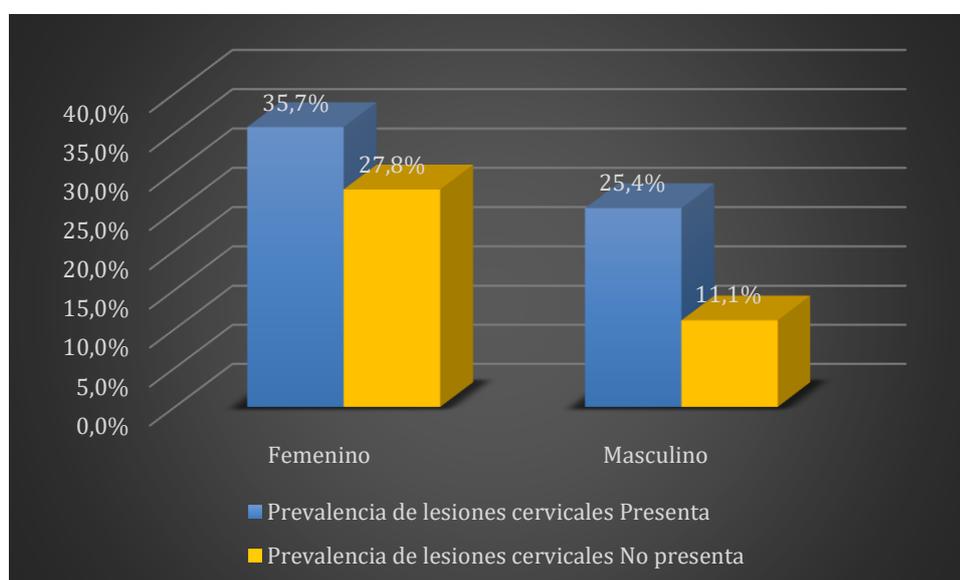


Figura 5 . Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al sexo en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

Interpretación:

En la Tabla y Figura 5 se observó que el sexo que presentó mayor prevalencia de lesiones cervicales dentarias no cariosas fue el sexo femenino con el 35.7% (45), a diferencia del sexo masculino que presentó una prevalencia de 25.4% (32).

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 6. Prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023

		Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas		Total
		Presenta	No presenta	
Estrés crónico	Bajo	7	30	37
	Medio	33	15	48
	Alto	37	4	41
Total		77	49	126

En la Tabla 6 se encontró, que los 77 pacientes presentaron prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas, mientras que 49 pacientes no presentaron prevalencia, por otro lado, se encontró que 37 pacientes presentaron estrés crónico de tipo leve, 48 de tipo medio y 41 de tipo alto.

Tabla 7. Chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	43,536 ^a	2	0.001
Razón de verosimilitud	46.666	2	0.001
Asociación lineal por lineal	40.703	1	0.001
N de casos válidos	126		

En el análisis de inferencia no paramétrico de chi-cuadrado, se pudo observar una relación significativa de 43,536a chi-cuadrado, con una significación asintótica bilateral de p-valor = 0,001, menor que p-valor = 0,05, por lo que es aceptada la hipótesis de investigación: La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Las lesiones cervicales no cariosas no son de etiología bacteriana si no que son causadas por otros factores que como consecuencia se producirá en la pieza dentaria un desgaste progresivo e irreversible del tejido dentario de la zona cervical ocasionado por fuerzas mecánicas, por ello conocer la etiología es de mucha importancia porque nos ayudará al momento del diagnóstico para un buen tratamiento o prevención adecuados para cada caso ⁽⁵⁾. Por ello la importancia de esta investigación porque con los resultados obtenidos y dados a conocer a continuación nos permitió aportar conocimientos de la asociación del estrés crónico y las lesiones cervicales dentales no cariosas.

Se pudo observar que de los pacientes en estudio con estrés crónico presentaron una prevalencia de 61.1% de lesiones cervicales no cariosas, mientras que el 38.9% no presentaron ningún tipo de lesión cervical no cariosa, resultados que guardan relación con el estudio realizado por Vallejo ⁽⁶⁾, quien señaló que el estrés es uno de los factores causales que los pacientes presentes cuadros patológico en la salud bucal, como es el caso de lesiones cervicales no cariosas señalando con cifras que el 48% de pacientes en estudio presentaron una frecuencia de alguna patología oral causado por el estrés, así como también señala el estudio de Mendes ⁽⁸⁾, quien encontró que el estrés puede tener efectos sobre la manifestación de la Lesión Cervical No cariosas, ya se corroboró la existencia de más de la mitad de los integrantes con lesiones cervicales dentales no cariosas en el estado de fatiga, en la fase III del Lipp Stress Symptom Inventory.

Los pacientes con estrés crónico presentaron un nivel de estrés crónico medio con un 38.1%, seguido de los pacientes con niveles altos con un 32.5%, siendo el estrés de nivel bajo el menos frecuente con un 29.4%. así como en el estudio de Aparcana ⁽⁹⁾, quien menciona en su estudio que los pacientes presentaron mayor incidencia de estrés crónico de tipo medio con el 74,6%, seguido del estrés alto con el 15,8% y el estrés bajo con el, 9,6%, del mismo

modo Alanya ⁽¹⁰⁾, encontró que los pacientes en estudio presentaron mayor incidencia de presentar un nivel de estrés moderado con el 76,7% donde, el 82,6% de estos pacientes presentaron lesiones de tipo abfracción dental. A diferencia del estudio realizado por Trujillo ⁽¹¹⁾, quien encontró que los pacientes presentaron niveles bajos de estrés con el 80%, pero ello no significa que el nivel de estrés no este asociado a las lesiones cervicales dentales no carios, sino al contrario se encontró que en niveles bajos de estrés también se encontró lesiones cervicales dentarias no cariosas con el 83.11%.

De acuerdo a los resultados se pudo observar que las piezas dentarias con mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas fue el incisivo central con lesión de tipo abrasión con el 11.1%, Incisivo lateral con lesión de tipo abrasión 6.3%, Canino con una lesión de tipo erosión con el 4.0%, primer premolar con lesión de tipo abrasión con el 4.8%, segundo premolar con lesión de tipo abrasión con el 6.3% y segundo molar con lesión de tipo abrasión con el 2.4%.

Alanya en su trabajo de investigación encontró que el grupo etario con rango de 30 a 39 años, presento mayor frecuencia de lesiones cervicales no cariosas de tipo abrasión, resultados que guardan relación con el estudio en relación a los parámetros de edades en el rango de 32 a 38 años, debido a que, en los resultados se encontró que los de pacientes que presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales dentarias no cariosas fueron el grupo etario de 32 a 38 años, con el 34.1%, seguido de las edades de 46 a 50 con el 12.7%, 39 – 45 con el 8.7%, y las edades de 25 a 30 años con el 5.6%.

Mercedes en su estudio señalo que las personas que presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas fueron del sexo femenino con un 30%, a diferencia del sexo masculino que solo presento una prevalencia de 12%, resultados que al ser contrastados con el estudio guardan relación donde se encontró que el sexo, que presento mayor prevalencia de lesiones cervicales dentarias no cariosas fue el sexo femenino con el 35.7%, a diferencia del sexo masculino que presento una prevalencia de 25.4%.

CONCLUSIONES

- En encontró que los pacientes en estudio presentaron una prevalencia de lesiones cervicales dentarios no cariosas del 61.1%.
- Los pacientes en estudio presentaron mayor incidencia de estrés crónico de medio con un 38.1%, seguido del estrés crónico alto con el 32.5%.
- De acuerdo a los resultados las piezas dentarias que presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas fue el incisivo central con lesión de tipo abrasión con el 11.1%, y el Incisivo lateral con lesión de tipo abrasión 6.3%.
- Los pacientes con edades de 32 a 38 años presentaron mayor prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas, con el 34.1%.
- El sexo que presento mayor prevalencia de lesiones cervicales dentarias no cariosas en los pacientes en estudio fue el sexo femenino con el 35.7% (45).

RECOMENDACIONES

- Se recomienda crear espacios informativos y educativos para la población adulta acerca de las Lesiones Cervicales no cariosas, para que se tome en consideración las causas de estas, factores de riesgos y la manera de prevenirlas.
- Realizar mayores investigaciones y actualización de estas lesiones que pueden ser prevenidas identificando los factores de riesgos que aumentan la probabilidad de desarrollar lesiones cervicales no cariosas.
- Motivar a la población a asistir periódicamente a las consultas odontológicas para prevenir estas lesiones cervicales de manera oportuna.
- Promover educación y prevención en salud oral, así como el correcto uso de los aditamentos que permiten mantener una higiene bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Estrés, 2023. [Consultado 2023 jun 27] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
2. Calabria H. Lesiones no cariosas del cuello dentario: patología moderna, antigua controversia. Odontostomatología [Internet]. 2009 [Consultado 2023 jun 27]; 11(12): 12-27. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392009000100003&lng=es
3. Cortez, Cesar E. Ramírez T, et al. "Lesiones dentales no cariosas: etiología y diagnóstico clínico. Revisión de literatura." Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud 7.1 (2020): 42-55. https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=LESIONES+DENTALES+NO+CARIOSAS%3A+ETIOLOG%3%8DA+Y+DIAGN%3%93STICO+CL%3%8DNICO.+REVISI%3%93N+DE+LITERATURA.+NON-CARIOUS+DENTAL+LESIONS%3A+ETIOLOGY+AND+CLINICAL+DIAGNOSIS.+LITERATURE+REVIEW&btnG=
4. Sepúlveda S. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica de séptimo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Internet] Ecuador: Universidad Central del Ecuador, 2017. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9098/1/T-UCE-0015-504.pdf>
5. Cerón X, Narvárez R, Madroñero A, et al. Prevalencia de lesiones no cariosas que causan hipersensibilidad en pacientes de la Clínica Odontológica Pasto. Revista Colombiana de Investigación en Odontología [Internet] 2016; 7 (19): 25-33. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/1221/1/PDF%20Prevalencia%20de%20lesiones%20no%20cariosas%20que%20causan%20>

hipersensibilidad%20en%20pacientes%20de%20la%20Clinica%20Odontologica%20Pasto.pdf

6. Beltrán E, Mosquera T. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la Clínica UCSG semestre B-2016 [Internet] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2016. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <http://192.188.52.94/bitstream/3317/7601/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-281.pdf>
7. Vallejo D. Estrés laboral y su patología buco-dental en los profesionales de salud de un centro médico en Guayaquil–Ecuador 2022. [Internet] Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2022. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108336/Vallejo_MDB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Araica M, et al. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos atendidos en un centro de salud del municipio de Telica, enero-marzo 2022. [Internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua – León. 2022. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9446/1/250326.pdf>
9. Fraga, D. Prevalência da associação entre lesões cervicais não cariosas e estresse em pacientes da Clínica de Odontologia da UFCG. [Internet] Brasil: Universidad Federal De Campina Grande, 2019. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <http://dspace.sti.ufcg.edu.br:8080/xmlui/bitstream/handle/riufcg/24899/DAYSE%20ROS%c3%82NGELA%20MENDES%20PIRES%20FRAGA%20-%20TCC%20ARTIGO%20ODONTOLOGIA%20CSTR%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Aparcana G. Relación entre el estrés y la abfracción dental en pacientes que acuden al servicio de Odontología del centro de salud Huamanguilla Ayacucho 2021. [Internet] Ayacucho: Universidad Alas Peruanas, 2022. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9831/Tesis_Estres_Abstracci%c3%b3n_Dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Alanya E, et al. Estrés y abfracción dental en pacientes de la clínica dental Lima Dent, Ayacucho 2022. [Internet] Huancayo: Universidad Roosevelt, 2022. [consultado 17 diciembre 2020] Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/892/TESIS%20ALANYA%20ELIZABEHT%20Y%20MERCADO%20DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Trujillo N. Relación entre estrés y lesiones no cariosas en pacientes que laboran en minas atendidos en el centro de salud Parcoy-La Libertad 2019. [Internet] Trujillo: Universidad Alas Peruana, 2019. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9554/Tesis_Relacion_Estres_Lesiones_No_Cariosas_Pacientes_Laboran_Minas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Peraza L, Gutiérrez ST. Características clínico etiológicas y terapéuticas en dientes con lesiones cervicales no cariosas e indicadores epidemiológicos MEDICIEGO. [Internet] 2020: Volumen 26, Número 3. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1215>
14. Villanueva MA. Erosión dental den consumidores de ceviche, huanchaco 2017. [Internet] Huanchaco: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10677/TESIS%20PREGRADO%20MARIO%20VILLANUEVA%20PROTEGIDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Macías MM. Lesiones cervicales no cariosas en los pacientes de 15 a 70 años de edad, atendidos en el Centro de Salud San Pablo del cantón Portoviejo en el período marzo - agosto de 2014. [Internet] Ecuador: Universidad San Gregorio de Portoviejo; 2014. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://181.198.63.90/bitstream/123456789/223/1/OD-T1286.pdf>
16. Gonzales X, Cardentey J, Martínez MB. Non-carious cervical injuries in adolescents in a health care area. Revista de Ciencias médicas de pinar del rio. [Internet] 2020: Vol. 24, Núm. 2. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4324/4159>
17. Delgado PA. Relación entre los factores extrínsecos y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes del Hospital Nacional Hipólito Unánue -2018. [Internet] Lima: Universidad federico Villareal; 2019. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3063/DELGADO%20OROJAS%20PERCY%20ALFONSO%20-%20DOCTORADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Mendiburu PS, Carrillo MJ, Lugo P. Relación entre la oclusión traumática y abfracciones; su rol en las afecciones pulpares. Rev Odont Mex. [Internet] 2017;21(2):81-86. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2017/uo172b.pdf>
19. Loor RE. Prevalencia de lesiones no cariosas en edéntulos parciales. [Internet] ecuador: Universidad De Guayaquil; 2020. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/49639/1/3463LOORrosa.pdf>
20. Lojo A, Villanueva ME, Da Silva, C, et al. Corrosión por estrés [Internet] Argentina: Universidad Nacional de la Plata; 2017. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en:

<http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/66603/P%C3%B3ster.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Nieto M. Prevalencia de atrición dental y grado de severidad en pacientes adultos que acuden al Hospital Militar Central Lima 2019. [Internet] Huánuco. Universidad de Huánuco; 2019 [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/2280/NIETO%20URDANIVIA%2C%20Mar%C3%ADa%20de%20los%20Angeles.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Colombet IC. Lesiones no cariosas cervicales. [Internet] Bárbula: Universidad de Carabobo; 2014. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/1722/1/isoto.pdf>
23. Cancino S, Gasca I. (2010). Presencia del desgaste dental en la tribu nómada nukak makú del Guaviare. Univ. Odontol. [Internet] 2010 Jul-Dic; 29(63): 93-98 [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3987281.pdf>
24. Cuniberti RG. Lesiones Cervicales No Cariotas. Rev Gador. [Internet] 2017: - Vol. LVII - Núm. 2. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lvii02/articulo4.pdf>
25. Pegoraro LF, Sclar JM, Conti PC, Telles D, Pegoraro TA. Noncarious cervical lesions in adults: Prevalence and occlusal aspects. JADA. [Internet] 2005; 136: 1694-700. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16383052/>
26. Vargas AR. Niveles de estrés, depresión y ansiedad en relación al estado nutricional a gran altura en estudiantes universitarios del primer nivel de la facultad de medicina de LA UNA – Puno 2016. [Internet] Puno: Universidad Nacional Del Altiplano; 2018. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7653/Vargas_Polanco_Aldo_Ren%C3%A1n.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Sandín B. El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud. [Internet] 2003; 3 (1): 141-157 [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337/33730109>
28. Naranjo ML. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación. [Internet] 2009; 33 (2): 171-190. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=440/44012058011>
29. Gálvez D, Martínez A, Martínez F. Estrés Contactos [Internet] 2015: 97, 50-54. [consultado 18 diciembre 2020] Disponible en: <http://www2.izt.uam.mx/newpage/contactos/revista/97/pdfs/estres.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nolasco F. Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente
<p>General ¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?</p> <p>Específico PE1: ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de piezas dentales en lesiones cervicales dentales</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.</p> <p>Objetivo Especifico OE1: Identificar la prevalencia de los tipos de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.</p>	<p>H1: La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023.</p> <p>H0: La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas no están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de salud Aparicio Pomares 2023.</p>	<p>Variable dependiente: Lesiones cervicales no cariosas.</p> <p>Variable independiente: Estrés crónico.</p> <p>Variable interviniente Edad Sexo</p>	<p>Tipo de investigación observacional, Descriptivo de corte transversal, prospectivo</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo: Con el propósito de describir.</p> <p>Diseño de investigación correlacional</p> <p>Donde: M: muestra de estudio. Ox: variable independiente. Oy: variable dependiente. R: Relación de datos de ambas variables.</p>	<p>Población Estará conformada por los 324 pacientes</p> <p>Muestra de estudio La muestra de estudio estará conformada por 175 pacientes que asistirán al centro de Salud Aparicio Pomares los meses de julio agosto del 2023, seleccionado mediante el método de muestreo, al azar simple</p>	<p>Técnica de recolección de datos Encuesta Observación Instrumento de recolección de datos Odontogramas TEST (Maslach Burnout Inventory)</p>

no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023?

Pe3: ¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según sexo?

PE4: ¿Cuál es la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas está asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según edad?

OE2:
Determinar la prevalencia de los tipos de piezas dentales en lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023.

OE3:
Identificar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas están asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023 según sexo.

OE4:
Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas está asociadas al estrés crónico en

pacientes que
acuden al centro de
Salud Aparicio
Pomares – Huánuco,
2023 según edad.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Nolasco Rivera Fredy**, alumno de la Universidad de Huánuco. La finalidad del estudio es Determinar La prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducido por **Nolasco Rivera Fredy**.

He sido informado (a) de que la finalidad de este estudio es Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales dentales no cariosas asociadas al estrés crónico en pacientes que acuden al centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023. Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Fecha: _____ de _____ de _____.

Nombre del Participante Firma del Participante _____

ODONTOGRAMA

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: _____

Inventario de Síntomas del Estrés

	N	A	C
	unca	asi nunca	asi siempre
SÍNTOMAS FÍSICOS			
1. Trastornos en el sueño (insomnio, pesadillas, etc.)			
2. Palpitaciones cardíacas			
3. Opresión en el pecho			
4. Sudor en las palmas de las manos			
5. Dificultad para tragar o para respirar			
6. Sequedad en la boca			
7. Tensión muscular			
8. Problemas Digestivos (indigestión, diarrea o estreñimiento)			
9. Migraña o dolor de cabeza			
10. Fatiga o cansancio crónico			
11. Rechinar los dientes			
12. Necesidad frecuente de orinar			
13. Dolor en el cuello o en la parte baja de la espalda			
14. Hiperventilación (respiración rápida)			
15. Falta de aire o sensación de sofocación			
16. Risa nerviosa			
17. Rubor facial			
18. Comerse las uñas			
19. Parálisis (no poder moverse)			
20. Manos temblorosas			
Síntomas Psicológicos			
21. Depresión.			
22. Disminución de la memoria			
23. Temor, Miedo o Pánico,			
24. Inquietud y Nerviosismo			
25. Preocupación excesiva			
26. Pensamiento catastrófico (todo va a salir mal)			
27. Dificultad para concentrarse			
28. Lentitud de pensamiento			
29. Tics nerviosos			
30. Pensamiento reiterativo			
31. Sensación de inseguridad			
32. Crisis de angustia o ansiedad			
33. Irritabilidad, enojo o furia constante o descontrolada			
34. Pensamiento desorientado			
35. Sensación de tener la mente vacía			
36. Bloqueo mental			

Síntomas comportamentales				
37. Deseos de gritar, golpear o insultar.				
38. Cambios de humor constantes				
39. Comer en exceso o dejar de hacerlo				
40. Tomar bebidas de contenido alcohólico				
41. Fumar con mayor frecuencia				
42. Tendencia a ir de un lado a otro sin razón				
43. Retraimiento o aislamiento de los demás				
44. Apatía en la forma de vestir o arreglarse.				

Clave de corrección: Para determinar cómo válidos los resultados de cada cuestionario, y por lo tanto aceptarlos, se toma como base la regla de decisión $r > 70\%$ (respondido en un porcentaje mayor al 70%). En ese sentido, se considera necesario que el cuestionario tenga contestados por lo menos 30 ítems de los 44 que lo componen, en caso contrario se anulará ese cuestionario en lo particular.

Para su interpretación es necesario obtener el índice de cada ítem, o de cada dimensión, según sea el interés; se recomienda seguir los siguientes pasos:

- A cada respuesta de la escala se le asigna un valor ya preestablecido. Se recomienda 0 para nunca, 1 para casi nunca, 2 para algunas veces y 3 para casi siempre. Se obtiene la media por cada ítem y se transforma en porcentaje a través de regla de tres simple.
- Una vez obtenido el porcentaje, se interpreta con el siguiente baremo:
 - de 0 a 33%: nivel bajo;
 - de 34% a 66% nivel medio;
 - de 67% a 100% nivel alto.

Para cada dimensión se procede obteniendo la media respectiva e interpretándola con el baremo ya mencionado

Nota: este inventario fue realizado pensando en obtener un índice de cada síntoma o de cada tipo de síntomas y no un índice global. Su uso más recomendable es para obtener el nivel de frecuencia con el que se presenta cada síntoma en lo particular.

Referencia: Gutiérrez, D. (2011). Síntomas del estrés en estudiantes de posgrado. Ponenciapresentada en el Segundo Coloquio Nacional de Investigación Educativa ReDI

ANEXO 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES DENTALES NO CARIOSAS ASOCIADOS AL ESTRÉS CRÓNICO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – HUÁNUCO 2023 "

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Mg. CD Phaemyn Baudilio Ibazeta Rodríguez.
 Cargo o Institución donde labora : Docente de la UDH
 Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación
 Teléfono : 988809109
 Lugar y fecha : Huánuco – 30/05/2023
 Autor del instrumento : Nolasco Rivera Fredy

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN 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 observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta 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 científico.	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

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 30 de mayo del 2023

 Phaemyn Baudilio Ibazeta Rodríguez
 ODONTOLOGO
 DNI 44121310
 Firma del experto 30/05/2023



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES DENTALES NO CARIOSAS ASOCIADOS AL ESTRÉS CRÓNICO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES 2023"

DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Claudio Zevallos Maicol S.
Cargo o Institución donde labora : Consultorio particular
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación
Teléfono : 979753566
Lugar y fecha : Huánuco 20/06/2023
Autor del instrumento : Nolasco Rivera Fredy

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN 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 observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta 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 científico.	X	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	X	
Metodología	La estrategia que se esta utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o mas adecuado	X	

II. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

III. RECOMENDACIONES

Huánuco, 20 de junio del 2023

Claudio Zevallos Maicol S.
CRUJANO DENTISTA
Firma del Experto



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES DENTALES NO CARIOSAS ASOCIADOS AL ESTRÉS CRÓNICO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – HUÁNUCO 2023 "

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Mg. CD. García Tafur Charles Jesús.
Cargo o institución donde labora : Consultorio Particular
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de Observación
Teléfono : 948191834
Lugar y fecha : Huánuco – 23/05/2023
Autor del instrumento : Nolasco Rivera Fredy

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN 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 observables.	X	
Contextualización	El problema que se está investigando esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los items 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 científico.	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

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 23 de mayo del 2023


Mg. CD. CHARLES TAFUR
COP: 41434

Firma del experto

DNI: 71047485.

ANEXO 5

PERMISO DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES

	PERÚ Ministerio de Salud						
---	---------------------------------------	---	---	--	---	---	---

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

PROVEÍDO N°003-2023-GRH-DRSH-RSH-MCRHCO-J/S_OD-C.S.A.P

Visto el oficio presentado por Luz Idalia Angulo Quispe, docente de la Escuela Académica profesional de Odontología de la Universidad de Huánuco donde solicita la autorización para la ejecución de Proyecto de Tesis titulado: **"Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco 2023"** presentado por el alumno **NOLASCO RIVERA, Fredy** a partir del 03 de agosto del 2023 al 30 de setiembre del 2023.

La jefatura del Servicio de Odontología del C.S. correspondiente a la M.R. Huánuco expide el proveído favorable para la ejecución del Proyecto de Tesis titulado: **"Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco 2023"** en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Aparicio Pomares de la Red de Salud Huánuco.

Huánuco, 02 de agosto del 2023.

	 Bruno Contreras, Leonil Tizasa DENTISTA C.O.P. 47515
	Jefe del Servicio de Odontología

ANEXO 6
FOTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



