

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



TESIS

“Prótesis removible y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del distrito Cercado de Lima, 2021”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Huauya Canchari, Javier

ASESORA: Preciado Lara, María Luz

HUÁNUCO – PERÚ

2024

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): 42129680

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43723691

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-3763-5523

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	Poma Merino, Carmen Juana	Magister en salud pública y gestión sanitaria	41555026	0000-0003-0038-9864
3	Angulo Quispe, Luz Idalia	Magister en odontología	22435547	0000-0002-9095-9682

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **09:00 horas** del día 05 del mes de diciembre del dos mil veinticuatro 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. Carmen Juana Poma Merino | Secretaria |
| ○ Mg. CD. Luz Idalia Angulo Quispe | Vocal |

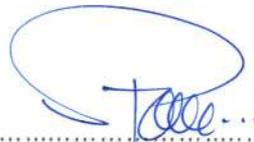
ASESOR DE TESIS Dra. CD. María Luz Preciado Lara

Nombrados mediante la Resolución **N°3555-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **“PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021”**, presentado por el Bachiller en Odontología, el **Sr. JAVIER HUAUYA CANCHARI**; 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 *Buena*.

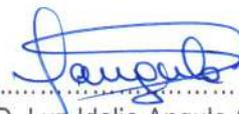
Siendo las **10:00 horas** del día 05 del mes de diciembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



Mg. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco
Código ORCID: 0000-0001-8333-1347
DNI: 43723691



Mg. CD. Carmen Juana Poma Merino
Código ORCID: 0000-0003-0038-9864
DNI: 41555026



Mg. CD. Luz Idalia Angulo Quispe
Código ORCID: 0000-0002-9095-9682
DNI: 22435547



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JAVIER HUAUYA CANCHARI, de la investigación titulada “Prótesis removible y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del distrito Cercado de Lima, 2021”, con asesora MARÍA LUZ PRECIADO LARA, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 387-2021-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 18 de octubre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

10. JAVIER, HUAUYA CANCHARI.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A mi amada madre por sus innumerables esfuerzos y muestras de valentía que me inspiró a perseverar y alcanzar mis metas.

A mis hijos, Jhosep y Yaritzya, quienes son el motivo para esforzarme y despertar cada día.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a Dios por haberme permitido tener tan grata experiencia en el desarrollo de mi carrera universitaria.

A mis docentes que me guiaron con sus conocimientos y experiencias para ser un mejor profesional.

A mis hermanos por su apoyo incondicional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. VIABILIDAD O FACTIBILIDAD	18
1.6. LIMITACIONES.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS.....	22
2.2.1. REHABILITACIÓN ORAL.....	22

2.2.2.	PRÓTESIS REMOVIBLES.....	22
2.2.3.	ALTERACIONES DE LA MUCOSA EN PORTADORES DE PRÓTESIS	26
2.2.4.	LESIONES BUCALES.....	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	29
2.4.	FORMULACION DE HIPÓTESIS.....	30
2.4.1.	HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	30
2.4.2.	HIPÓTESIS NULA.....	30
2.5.	VARIABLES DE INVESTIGACION	30
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	30
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	31
CAPÍTULO III.....		33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		33
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.1.1.	ENFOQUE	33
3.1.2.	ALCANCE A NIVEL.....	33
3.1.3.	DISEÑO	33
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
3.3.3.	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	36
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	36
3.4.1.	TABULACIÓN DE DATOS.....	36
3.4.2.	ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE DATOS	37
CAPÍTULO IV.....		38
RESULTADOS.....		38
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	38
4.2.	ANÁLISIS DE DATOS.....	52

CAPÍTULO V.....	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible según sexo atendidos en la Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021	38
Tabla 2. Prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el tiempo de uso de la prótesis	40
Tabla 3. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el periodo de uso de la prótesis	42
Tabla 4. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de adaptación de la prótesis	44
Tabla 5. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de conservación de la prótesis	46
Tabla 6. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021 ..	48
Tabla 7. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021 ..	50
Tabla 8. Frecuencia de lesiones la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removibles que se encuentran entre 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021	52
Tabla 9. Pruebas de chi-cuadrado	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible según sexo atendidos en la Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021	38
Gráfico 2. Prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el tiempo de uso de la prótesis	40
Gráfico 3. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el periodo de uso de la prótesis	42
Gráfico 4. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de adaptación de la prótesis	44
Gráfico 5. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de conservación de la prótesis	46
Gráfico 6. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021	48
Gráfico 7. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el material de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021	50

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

PR: Prótesis Removible

PPR: Prótesis Parcial Removible

LMO: Lesiones de la mucosa oral

ES: Estomatitis subprotésica

UT: Úlcera traumática

TU: Tiempo de uso

EA: Estado de Adaptación

EC: Estado de Conservación

TP: Tipo de prótesis

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia e identificar las causas de lesiones la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removibles que se encuentran entre 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima. **Materiales y Método:** El diseño de este estudio es de tipo no experimental de corte transversal, con 90 participantes, se tomaron datos mediante encuestas y ficha de resultados. Se realizó el análisis estadístico y de asociación causal. **Resultados:** 11 participantes (12.2%) no presentaron lesiones, 79 participantes (87.78%) presentaron alguna lesión. La lesión más frecuente fue la estomatitis subprotésica (50%), seguida de la úlcera traumática (35.5 %). Se identificó una relación estadísticamente significativa entre el tiempo de uso de la prótesis removible, el estado de adaptación, el estado de conservación, el tipo de prótesis y el material de la prótesis con la presentación de lesiones, mientras que el sexo y el periodo de uso no interfirieron. **Conclusiones:** La presencia de lesiones de la mucosa oral es frecuente en pacientes de 30 a 40 años usuarios de prótesis atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021, resultados que fueron respaldados estadísticamente significativa con un valor de $p = 0,002$.

Palabras claves: prótesis removible, lesiones en la mucosa, estomatitis subprotésica, úlceras traumáticas, salud pública.

ABSTRACT

Objective: Determine the frequency and identify the causes of lesions of the oral mucosa in patients using removable prostheses who are between 30 and 40 years old treated in dental clinics in “Cercado de Lima”. **Materials and Method:** The design of this study is non-experimental, cross-sectional, with 90 participants, data were collected through surveys and a results sheet. Statistical and causal association analysis was performed. **Results:** 11 participants (12.2%) had no injuries, 79 participants (87.78%) had some injury. The most common injury was subprosthetic stomatitis (50%), followed by traumatic ulcer (35.5%). A statistically significant relationship was identified between the time of use of the removable prosthesis, the state of adaptation, the state of conservation, the type of prosthesis and the material of the prosthesis with the presentation of injuries, while the sex and the period of use did not interfere. **Conclusions:** The presence of oral mucosa lesions is frequent in patients aged 30 to 40 years who use prostheses and are treated in dental clinics in Cercado de Lima 2021, results that were supported by statistical significance with a value of $p = 0.002$.

Keywords: removable prosthesis, mucosal lesions, subprosthetic stomatitis, traumatic ulcers, public health.

INTRODUCCIÓN

Las patologías de la mucosa oral son frecuentes en la edad adulta, dentro de ellas las que generan anodoncia, es por ello que los pacientes buscan opciones tanto estéticas como económicamente posibles para mejorar su apariencia facial; dentro de estas opciones se encuentra el uso de prótesis dental removible.

El uso de estas prótesis es ampliamente utilizado, sin embargo, pueden ocurrir riesgos de patologías si éstas no se encuentran realizadas de un material adecuado, o exhiben características de desadaptación o deterioro, manifestándose con lesiones en la mucosa oral tales como úlceras traumáticas, estomatitis subprótesis, gingivoestomatitis, hiperplasia fibrosa y/o fibroma, entre otras. Esta investigación tiene como objetivo ofrecer nuevas contribuciones al tratamiento rehabilitador de pacientes que necesitan prótesis debido a condiciones orales, así como establecer la relación entre diversos factores (tipo de prótesis, material de prótesis, estado de conservación, estado de adaptación, periodo de uso y tiempo de uso) para proporcionar mejores alternativas y recomendaciones para pacientes y profesionales de la salud.

Este estudio busca profundizar en el conocimiento de las diferentes lesiones mucosas asociadas al uso de prótesis removibles, identificando los factores locales y sistémicos que influyen en su aparición y desarrollo, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los pacientes y optimizar el manejo de estas lesiones, además de dar paso a otras investigaciones acerca de este tema.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las enfermedades bucodentales se han consolidado como una de las principales causas de morbilidad, sin distinción de raza, género, edad o estrato socioeconómico ⁽¹⁾; y entre ellas, las caries y las enfermedades periodontales han sido los problemas más prevalentes y, en consecuencia, las principales causas de dentición parcial o completa ⁽²⁾, lo que resulta en una disminución de la capacidad oral, que puede mejorarse mediante rehabilitación física ⁽²⁾.

La restauración de piezas dentales perdidas mediante prótesis removibles o fijas atiende una variedad de funciones fisiológicas, como la fonación, la deglución, la masticación y la renovación de la estética perdida ⁽³⁾, por lo tanto, es un pilar en la rehabilitación oral. La prótesis removible es un dispositivo que reemplaza piezas dentarias perdidas, la cual el paciente puede colocarla y removerla de su lugar, en determinadas ocasiones y de acuerdo a sus necesidades ⁽⁴⁾, los tejidos adyacentes a la prótesis constituirán el sostén para ésta, y a su vez, pueden ser centro de lesiones importantes ⁽⁴⁾.

Entre los factores de riesgo para el desarrollo de lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis removibles se encuentran: mala higiene bucal, mala calidad de la superficie de la prótesis, traumatismo mecánico causado por ajuste inadecuado, oclusiones incorrectas, secuencia bucal, tiempo de uso de la prótesis y susceptibilidad de los tejidos al envejecimiento ⁽⁵⁾. Existen dos tipos de lesiones paraprotésicas: agudas y crónicas. Las agudas suelen estar causadas por el uso de prótesis nuevas mal ajustadas que ejercen una enorme presión sobre los tejidos blandos, lo que puede producir ulceraciones, isquemia arterial y dolor; las crónicas son consecuencia de prótesis inestables que rozan con el tejido, lo que puede estimular cambios graduales en el tejido tendinoso ⁽³⁾.

Entre las lesiones identificadas en relación con esta causa se encuentra

la estomatitis subprótesis, un estado inflamatorio de la mucosa oral caracterizado por hiperemia en el paladar y los bordes alveolares, que varía desde puntos eritematosos hasta inflamación papilar; la úlcera traumática, que se manifiesta como pérdida de tejido con bordes planos y eritematosos; y la hiperplasia fibrosa (épulis fisurado), una lesión fibrosa localizada en el fondo de los surcos vestibulares y linguales, asociada a los bordes de las prótesis, que en ocasiones también puede presentar ulceración ⁽⁶⁾, Además, existen lesiones que afectan significativamente la calidad de vida, como la leucoplasia oral, que se presenta predominantemente como una lesión blanca en la mucosa oral, la cual no puede ser clasificada como ninguna otra lesión, ni desde el punto de vista clínico ni histopatológico, y que muestra una tendencia a la transformación maligna ⁽⁷⁾.

Teniendo en cuenta que en el Perú, la higiene oral sigue siendo un problema de salud pública, encontrándose la caries y la enfermedad periodontal sin mejoras significativas a través del tiempo; la evolución de estas enfermedades trae consigo la pérdida de las piezas dentarias generando en la población un edentulismo parcial o total y estas cada vez a menor edad, por ello, es de importancia identificar las lesiones asociadas con un instrumento de rehabilitación oral como lo es la prótesis removible.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe: 1

¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima

durante el año 2021?

Pe: 2

¿Cuál es la relación entre el periodo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

Pe: 3

¿Cuál es la relación entre el estado de adaptación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

Pe: 4

¿Cuál es la relación entre el estado de conservación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

Pe: 5

¿Cuál es la relación entre el tipo de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

Pe: 6

¿Cuál es la relación entre el tipo de material de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la frecuencia de lesiones la mucosa oral en pacientes

usuarios de prótesis removibles que se encuentran entre 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe: 1

Determinar la relación entre el tiempo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021

Oe: 2

Identificar la relación entre el periodo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021

Oe: 3

Observar la relación entre el estado de adaptación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021

Oe: 4

Determinar la relación entre el estado de conservación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021

Oe: 5

Identificar la relación entre el tipo de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante

el año 2021

Oe: 6

Observar la relación entre el tipo de material de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El uso de prótesis removibles ha aumentado considerablemente a lo largo de los años, debido al deterioro de la salud bucal y la pérdida de piezas dentales que se presenta cada vez a edades más tempranas. Por esta razón, se han llevado a cabo numerosas investigaciones que identifican los beneficios de estas prótesis, tales como la restauración de funciones fisiológicas relacionadas con la fonación y la masticación, así como la mejora de la estética facial, lo que contribuye a la autoestima y la salud mental del paciente. No obstante, también se ha documentado la aparición de lesiones asociadas al uso de estas prótesis, como estomatitis protésica, úlceras traumáticas, hiperplasia fibrosa, leucoplasia y queilitis angular ⁽⁸⁾, algo que demuestra la necesidad de llevar a cabo una investigación sobre estos y los factores que influyen en su aparición. Es crucial llevar a cabo investigaciones en la población joven, dado que el uso de prótesis ha comenzado a implementarse a edades más tempranas, y la mayoría de los estudios existentes se centran en lesiones en la población de adultos mayores, cuyas condiciones fisiológicas no son extrapolables. an individuos más jóvenes.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El empleo de prótesis removibles ha sido y continuará siendo ampliamente adoptado debido a sus numerosos beneficios en la rehabilitación oral. Identificar las lesiones más comunes y las

condiciones asociadas a estas puede servir como fundamento para la educación de los pacientes portadores y de los profesionales de la salud que las atienden.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio ayudará a la Universidad de Huánuco a fortalecer y reorientar sus programas de formación académica y profesional de los futuros egresados para que puedan atender las necesidades de salud bucal de la población en caso de detectarse lesiones en la mucosa oral.

1.5. VIABILIDAD O FACTIBILIDAD

El presente estudio es viable ya que se cuenta con el recurso humano y financiero para su ejecución.

1.6. LIMITACIONES

El presente estudio tiene una limitación muestral ya que para ser incluido en el grupo estudiado los participantes deben cumplir criterios de inclusión y exclusión, lo que puede reducir la población muestral.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, 2021, Veloz ⁽³⁾. En su estudio titulado: Factores de riesgo de recesión gingival en personas adultas, desarrolló una técnica de investigación documental y explicativa basada en un conjunto de 219.503 artículos científicos publicados en revistas especializadas e indexadas de tipo internacional entre 2008 y 2018. El trabajo de investigación se basó en la selección de 35 publicaciones registradas en PUBMED (con 14 artículos científicos), Google académico (8 publicaciones) y Redalyc (13 artículos), para conveniencia. Concluyó que las principales lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis identificadas en la investigación son: estomatitis protésica (71,43%), úlcera traumática (28,57%) e hiperplasia fibrosa (54,29%). Las causas primordiales de estas lesiones en pacientes edéntulos totales se atribuyen al uso prolongado de la prótesis (22,86%).

En Cuba, 2021, Piña I, et al ⁽⁹⁾. En su estudio titulado: Factores de riesgo relacionados con las lesiones paraprotésicas en pacientes portadores de prótesis removibles, realizó un estudio descriptivo y observacional en el que se incluyeron 180 pacientes con lesiones para protésicas, desde febrero de 2019 hasta mayo de 2020. Se seleccionaron los factores edad, sexo, factor de riesgo y tipo de lesión para protésicas. Los resultados muestran que los pacientes de 60 años o más tienen mayor probabilidad de presentar estomatitis subprótesis (52,7%) y factores de riesgo como el uso prolongado de prótesis mucosas y el hábito de dormir con la prótesis.

En Colombia. 2021, Rodríguez I, et al ⁽¹⁰⁾, En su estudio titulado: Prevalencia de lesiones orales asociadas a prótesis removible dentales en Villavicencio, el estudio se llevó a cabo

mediante exploración clínica de la cavidad oral, ya que fue un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, donde se documentó estadísticamente la mayor prevalencia de lesiones en mucosas. Además, fue de tipo observacional. Hubo un total de 23 pacientes que portaban prótesis dentales removibles. En conclusión, el 85,8% de los participantes presentaron lesiones bucales por el uso de prótesis dentales removibles; la lesión más común, que afectó al 80% de los participantes, fue la subgingivitis. Debido a que no se pudieron realizar biopsias en pacientes que las necesitaban debido a la pandemia de COVID-19, la limitación del estudio es que el diagnóstico clínico se basa en el examen físico y la evidencia fotográfica.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Chiclayo – Perú (2022), Saucedo ⁽¹¹⁾. En su estudio titulado: Estado de conservación de prótesis totales y lesiones mucosas de adultos mayores de la asociación de jubilados Cayalti 2019, realizó un estudio descriptivo transversal en población adulta mayor. De 60 años y más, se englobaron 50 sujetos en el tamaño de la muestra. Todos los resultados de la encuesta y examen dental completo fueron documentados y compilados. Cada sujeto fue entrevistado mediante un cuestionario cerrado prediseñado. Los resultados mostraron que el estado de conservación de prótesis total y lesiones mucosas en adultos mayores fue regular, con un porcentaje 50% mayor. En cuanto a las lesiones mucosas se presentaron 80%, siendo 28% en hombres con intervalos de edad de 72 a 82 años y 26% en mujeres. El mayor porcentaje para hombres fue 30% para estomatitis subprótesis tipo II.

En Trujillo – Perú (2022), Benites, J. et al ⁽¹²⁾. En su estudio titulado: Prótesis dentales y patologías en adultos mayores de un centro de salud, Trujillo – 2021, la investigación fue de carácter aplicado y relacional, además tuvo un diseño no experimental con trazado transversal. Utilizando una técnica de muestreo probabilístico, la muestra estuvo compuesta por 60 adultos mayores a quienes se les colocaron prótesis dentales en una clínica de cirugía bucal de la ciudad

de Trujillo. Se utilizó la técnica de encuesta con un cuestionario como instrumento, el cual había sido validado por expertos en la materia. Conclusión: Se evidencia una elevación entre la adaptación de prótesis y las patologías, como lo indica un resultado de chi-cuadrado de 0,000, que es inferior al umbral de significancia de 0,05. Asimismo, se observará un alto nivel de elevación, dado que el coeficiente de contingencia resultó ser 0,666, lo que sugiere que una adaptación inadecuada de prótesis dentales provocará un aumento en las patologías de la mucosa oral en adultos mayores.

En Ancash – Perú (2019), Amaranto, et al ⁽¹³⁾. En su estudio titulado: Prevalencia de lesiones orales en pacientes portadores de prótesis parcial removible, su metodología de investigación consistió en un diseño cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y descriptivo, así como un diseño que no incluyó ningún elemento experimental. Con el propósito de seleccionar 79 pacientes que ya eran portadores de prótesis parciales removibles, se utilizó el método de demostración por ser conveniente, utilizando una base de datos para la recolección de datos. En conclusión, al observar la prevalencia de lesiones bucales según género, se encontró que el 12,6% de los casos fueron femeninos y el 25,4% masculinos.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco – Perú. (2018), Bermúdez ⁽¹⁴⁾. En su estudio titulado: Prevalencia de la estomatitis subprotésica de la mucosa en pacientes portadores de prótesis dental removible, se aplicó un enunciado escrito de observación a los sesenta individuos que participaron en el estudio. De manera estadística, los datos fueron analizados utilizando los factores que se investigaron. Tanto un diseño descriptivo como un nivel explicativo de investigación fueron los componentes que conformaron la metodología de la investigación. Por lo tanto, se puede concluir que más de la mitad de los pacientes que fueron tratados con prótesis en la clínica bucal presentaron síntomas de esofagitis periférica, lo que equivale al 65 por ciento.

En Huánuco – Perú. (2018), Luna ⁽¹⁵⁾. En su estudio titulado: Factores determinantes para el uso de prótesis removible parcial y total, El estudio empleó un método de investigación descriptivo y un nivel de investigación no experimental. Las muestras incluyeron 40 pacientes adultos con prótesis parcial o total. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario para indagar sobre los factores que condicionan el uso de prótesis parcial o completa. En conclusión, el estudio encontró que el 92,5% de los pacientes adultos del Hospital Carlos Showing Ferrari manifestaron que los determinantes impulsan el uso de prótesis parcial y completa, mientras que el 7,5% refirió que estos factores no influyen.

En Huánuco – Perú (2021), Acosta ⁽¹⁶⁾. En su estudio titulado: Estado periodontal en pacientes portadores de prótesis parcial removible, este estudio es un estudio cualitativo descriptivo prospectivo de tipo observacional básico o puro de corte transversal. Se elaboró con un grupo de 200 pacientes que recibieron odontología en 2020 en el centro de salud de Ambo-Huánuco y tenían sobremesa removible. En conclusión, el tiempo transcurrido después del uso de una prótesis parcialmente removible podría afectar la prevalencia de la enfermedad periodontal por muchas razones, entre ellas, la higiene inadecuada de la prótesis, la caries dental, el uso de una corona dental y el descuido. Dejar la prótesis puesta durante la noche.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. REHABILITACIÓN ORAL

Disciplina médica en la que el clínico, en estrecha colaboración con el protésico, restablece el equilibrio tanto estético como funcional del sistema estomatognático del paciente. ⁽¹⁷⁾

2.2.2. PRÓTESIS REMOVIBLES

Es un aparato que el paciente puede colocar y retirar de manera convencional para sustituir los dientes ausentes y los tejidos orales. Puede ser parcial o total. El dispositivo que reemplaza los dientes y

tejidos blandos es conocido como prótesis total. Tiene que tener una superficie externa en contacto con la lengua, mejillas y labios, además de una superficie interna que se apoya sobre la mucosa y la cresta dental y una superficie oclusal donde los dientes interactúan con las estructuras anatómicas adyacentes manteniendo retención, soporte y estabilidad. a la prótesis. ⁽¹⁴⁾

2.2.2.1. TIPO DE PRÓTESIS REMOVIBLES

- **Prótesis parcial removibles:** Es un aparato que reestablece dientes perdidos en los que remanen indetectablemente para el paciente. La PPR es un dispositivo que restaura los dientes perdidos colocando una prótesis en los espacios entre los dientes cariados y los dientes restantes de manera que el paciente pueda colocarla y retirarla. El terreno protético se compone de los órganos y tejidos sobre los que se asientan las prótesis; los dientes pilares lo integran; y las áreas desdentadas forman el terreno óseo mucoso. ⁽⁴⁾
- **Prótesis total:** La prótesis completa permite a aquellas personas desdentadas reemplazar todos los dientes ausentes. El propio paciente podrá retirarlos de la boca cuando lo desee. Mucha precisión es necesaria en muchas etapas para lograr una prótesis completa. Es necesario estudiar el caso, tomar medidas, analizar la forma de masticación del paciente, color de los dientes, estabilidad de la prótesis. ⁽¹⁸⁾
- **Prótesis flexible:** Las prótesis flexibles son aquellas que se pueden quitar y volver a colocar, y se caracterizan por su maleabilidad debido a que están fabricadas de una sustancia básica llamada resina de polietileno, o más comúnmente conocida como nylon. ⁽¹⁹⁾
- **Prótesis rígida:** Las prótesis rígidas, fabricadas con materiales fuertes como aleaciones metálicas, pueden mostrar más resistencia en esta pieza debido a su propiedad

de dureza. ⁽²⁰⁾

2.2.2.2. MATERIALES DE PRÓTESIS REMOVIBLE

- **Acrílico:** Son restauraciones mucosas removibles que cubren una porción del diente. Los procesos pueden tener lugar en acrílico rígido o semirrígido. ⁽²¹⁾.
- **Metal/ Acrílico:** Es una prótesis dental estética con una parte metálica donde se fijan los dientes artificiales y una parte acrílica tipo esmalte. La parte metálica está formada por los soportes en los dientes naturales aún presentes, los ganchos o clips que sujetan la prótesis en su lugar, una barra más o menos estrecha que une los dos lados de la prótesis y una red de cementación de la parte acrílica. ⁽²²⁾
- **Nylon:** Son maleables, moldeables y lisos, con una adaptabilidad ideal por ser una sustancia impregnada y no tienen ningún aditivo metálico ⁽²²⁾.

2.2.2.3. CARACTERÍSTICAS

Las prótesis removibles son la forma más rentable de arreglar sus dientes y también son la mejor opción para las personas que no pueden obtener implantes dentales por razones médicas o financieras. ⁽²³⁾

Como es habitual, este precio, que suele ser más bajo, tiene algunas desventajas. Las prótesis removibles se diferencian de los dientes naturales en muchos aspectos: No es posible que el paciente se recupere completamente de la pérdida de un diente y las coronas acrílicas utilizadas en estas prótesis no son tan agradables estéticamente como las coronas montadas sobre implantes. ⁽²³⁾

Además, aunque estén fijadas a los dientes, que aún están conservados con agarres metálicos y al esmalte gracias a

productos adhesivos que se venden en las farmacias, el ajuste de las prótesis removibles no es el ideal en la boca del paciente.⁽²⁴⁾

En el lenguaje científico, estos problemas de desajuste son específicos en las personas mayores que experimentan xerostomía o sequencia de boca. Además, un sujeto defectuoso también provoca varios desgarros y heridas en el ojo de un paciente que a menudo ya tiene problemas oculares debido a su avanzada edad.⁽²⁴⁾

2.2.2.4. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL FRACASO DE UNA PRÓTESIS

La mayoría de las personas que tienen problemas con el tejido bucal tienen una prótesis completa y desalineada que llevan más de 10 años, lo que aumenta la probabilidad de padecer la enfermedad. Se encontró que más de la mitad de los pacientes encuestados solo utilizaban la prótesis ocasionalmente, quitándosela principalmente para dormir y esperando tener una mejor higiene bucal. Los factores de riesgo más importantes que controlan el desarrollo de la estomatitis subaguda son el tiempo de uso y el estado de las prótesis.⁽²⁵⁾

2.2.2.5. CUIDADOS

Las prótesis dentales deben limpiarse a diario en profundidad. Es imprescindible retirarla después de cada comida para limpiarla o al menos facilitar la masticación; el procedimiento estándar es colocar, retirar y volver a colocar la prótesis. Pero hay muchas cosas que tener en cuenta. Tan suave como si fueran los propios dientes del paciente, la cabeza de la prótesis dental debe estar siempre alisada. Por el contrario, los surcos en la superficie son posibles. En lugar de utilizar agua corriente o cualquier otro tipo de limpiador, la mejor forma de eliminar los restos de comida después de pasar el hilo dental es sumergir la prótesis dental a diario en una solución específica para su limpieza. En cuanto a las manchas, si

notas acumulación de sarro o manchas que no desaparecen con la limpieza en casa, debes acudir a tu dentista para que te limpie y desinfecte la prótesis dental protésica.⁽²⁶⁾

2.2.3. ALTERACIONES DE LA MUCOSA EN PORTADORES DE PRÓTESIS

Si un paciente tiene hinchazón total o parcial es muy probable que su tejido se inflame o se dañe debido a las cosas que ya hemos hablado. Estos cambios pueden ser causados de diversas maneras, incluyendo inflamación localizada o generalizada, papilomatosa, aguda o crónica.⁽²⁷⁾

Se puede desarrollar una lesión en la mucosa oral como resultado de cualquier condición que la afecte. La causa de esta afección es desconocida, pero puede ser un traumatismo neuromuscular por utilizar una prótesis sin la retención adecuada, diferentes tipos de oclusión traumática, la acción de una prótesis como una parte más del cuerpo, la mucosa cubierta por una prótesis, la retención de prótesis dentales que no funcionan correctamente, la mucosa afectada por enfermedades autoinmunes, trastornos neurológicos y endocrinos o la acumulación de alimentos o gérmenes en la prótesis, entre otras.⁽²⁸⁾

2.2.4. LESIONES BUCALES

- **Estomatitis subprotésica:** Esta enfermedad es un proceso inflamatorio que afecta el tejido bucal que se encuentra debajo de una prótesis removible, ya sea en su totalidad o solo en parte. En general, no causa dolor ni otros síntomas, pero algunos pacientes sí refieren picor, dolor o sensación de calor, con mayor frecuencia en la mandíbula superior, por encima de la lengua.⁽¹⁴⁾

Podemos dividir la Estomatitis protésica en 3 tipos, en relación con su grado de desarrollo (Clasificación de Newton):

Tipo I: Estomatitis protésica localizada simple: Se trata de una inflamación local donde los conductos salivales están bloqueados por la prótesis y hay signos inflamatorios leves, que se manifiestan como una

mancha roja en la lengua. Este tipo tiene que ver con el daño causado por la prótesis.⁽²⁹⁾

Tipo II: Estomatitis protésica difusa simple: Se produce una inflamación generalizada y un aumento de tamaño de la mucosa que se manifiesta como una hernia, un bulto o una atrofia en toda la zona cubierta por la prótesis. Se trata de una herida inflamatoria en sí misma.⁽²⁹⁾

Tipo III: Estomatitis protésica granular o de hiperplasia granular: En el área cubierta por la prótesis se observa una hinchazón intensa, presión arterial alta y una apariencia irregular.⁽²⁹⁾

- **Hiperplasia fibrosa:** Esta condición se llama hiperplasia fibrosa inflamatoria, y se caracteriza por el aumento del tejido conectivo. Es una lesión reactiva, ya que surge en respuesta a un irritante local crónico. De duración prolongada, puede manifestarse en cualquier ubicación de la cavidad bucal. Es posible que su etiología esté relacionada con hechos o traumas repetidos o irritantes, como hábitos malos, prótesis y dispositivos ortodónticos. Se presentará un caso clínico de una lesión crónica, cuyo análisis histopatológico revela un pólipo fibroepitelial.⁽³⁰⁾
- **Úlceras traumáticas:** Cuando se trata de la mucosa bucal, las úlceras traumáticas son muy comunes. Como consecuencia del daño, se produce una pérdida de sustancia, y se pone en riesgo todo el espesor del epitelio. Estas lesiones tienden especialmente a ser muy dolorosas y pueden dejar cicatrices, dependiendo en gran parte de su extensión y profundidad. Estos son lesiones reactivas, donde se puede encontrar una relación entre el trabajo y el resultado. Las úlceras traumatizantes más comunes ocurren en áreas de conocimiento. Para tratar la irritación de la mucosa es necesario retirar los retentores dañados o reemplazar obstrucciones antiguas que presenten grietas o filtraciones, así como los bordes adheridos.⁽²⁸⁾

- **Épulis fisurado:** Son daños permanentes causados por un ajuste inadecuado de la prótesis. En general, se refiere a prótesis antiguas que no están bien ajustadas y tienen procesos alveolares reabsorbidos. Sin embargo, se puede ver en prótesis nuevas con aletas o faldones que duermen mucho. Suelen ser asintomáticas y presentar una coloración parecida a la de la mucosa subcutánea. Lesiones fibrosas que se adaptan a la forma de la aleta o a una prótesis inadecuada. Para tratar estas lesiones se debe extirpar el tejido afectado y, si es necesario, rebasar y ajustar la prótesis. En caso contrario, se debe realizar una nueva prótesis en el caso de que existan ajustes importantes o se deba sustituir la prótesis antigua.⁽²⁸⁾
- **Leucoplasia:** De todas las lesiones premalignas que pueden desarrollarse en la cavidad bucal, la leucoplasia es la más común. Según la Organización Mundial de la Salud, se define clínicamente como una lesión de la mucosa oral de color más blanco, que no puede confundirse con ninguna otra lesión conocida y tiene una gran probabilidad de ser un cáncer oral.⁽³¹⁾
- **Papiloma:** Las lesiones epiteliales orales más comunes, como el papiloma bucal, son causadas por el VPH ⁽²⁸⁾. La mayoría de las lesiones de la cavidad bucal se causan por autoinoculación o relaciones orogenitales, y este virus se transmite vía contacto directo. ⁽³²⁾
- **Queilitis angular:** La queilitis angular es un proceso clínico poco frecuente que suele caracterizarse por eritema y maceración en las comisuras de los labios, que adquieren forma de triángulo, junto con fisuración de la mucosa labial. Numerosos factores locales y sistémicos, incluidas las infecciones, se relacionan con este proceso. ⁽³³⁾
- **Fibroma traumático:** Las lesiones exofíticas que se encuentran en una región de fricción son conocidas como fibromas. Por lo general,

no tienen síntomas asociados, pero en ocasiones, si hay nerviosa proliferación sensitiva reactiva, las lesiones pueden ser dolorosas y denominarse neurofibromas. Suelen tener una consistencia dura y fibrosa y el mismo color que la mucosa oral sublingual. Son daños reacciones al traumatismo. ⁽²⁸⁾

- **Gingivitis:** La gingivitis puede presentarse en diversos grados de intensidad y afectar a las encías sin impactar a los tejidos de soporte, tales como el hueso, el cemento o la liga. Los síntomas de la gingivitis incluyen sangrado durante la ecografía, sensibilidad e inflamación de las encías. No se produce formación de bolsas periodontales con pérdida de inserción y pérdida ósea. ⁽³⁴⁾

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Prótesis dentales fijas: Como su nombre lo indica, las prótesis dentales fijas son aquellas que no se pueden quitar y solo pueden ser retiradas por un dentista en caso de ser necesario. Hay tres tipos de prótesis que se pueden encontrar bajo esta categoría ⁽³⁵⁾.

Coronas: Estos se emplean para restaurar uno o más dientes, y también se llaman fundas. Su posible aplicación incluye sobre implantes o dientes naturales previamente tallados. Las impresiones de los dientes de otros se utilizan en su fabricación a medida para determinar el tamaño y el color. Debido a que los materiales utilizados suelen ser bastante resistentes, como el circonio, el paciente podrá masticar como si tuviera un diente normal ⁽³⁵⁾.

Implantes: Destinada a reemplazar una pieza dental completa o sin raíz, la prótesis se asegura mediante un tornillo o cemento en los implantes previamente insertados en los huesos maxilares.

Prótesis Removible: Estas prótesis, como su nombre indica, se recomiendan para aquellas personas que no pueden tener implantes permanentes debido a condiciones médicas desconocidas. El paciente puede extraerlos por sí sola ⁽³⁶⁾

Lesiones bucales: Las lesiones de la mucosa oral constituyen un

conjunto heterogéneo de alteraciones. La importancia de su diagnóstico diferencial radica fundamentalmente en sus implicaciones pronósticas y en los distintos grados de benignidad o malignidad que condicionan su manejo terapéutico. ⁽³⁷⁾

2.4. FORMULACION DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

(Hi): La presencia de lesiones de la mucosa oral es frecuente en pacientes de 30 a 40 años usuarios de prótesis atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.

2.4.2. HIPÓTESIS NULA

(Ho): La presencia de lesiones de la mucosa oral no es frecuente en pacientes de 30 a 40 años usuarios de prótesis atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.

2.5. VARIABLES DE INVESTIGACION

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Uso de prótesis removibles

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Presencia de lesiones de la mucosa oral

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable de estudio	Definición. Conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de Variables	Escala	Técnicas e instrumentos
Variable independiente						
Uso de prótesis removibles	Determina el uso de un dispositivo cuya función es reemplazar los dientes perdidos y los tejidos orales por medio de un aparato que el paciente puede remover e insertar a voluntad.	Tiempo de uso	Menor de 5 años	Numérica	Razón	Encuesta Observación clínica
			De 6 a 10 años			
			De 11 a 20 años			
			Mayor a 21 años			
		Estado Adaptación	Adaptada	Categoría	Nominal	Encuesta Observación clínica
			Desadaptada			
		Estado de Conservación	Bueno	Categoría	Nominal	Encuesta Observación clínica
			Regular			
			Malo			
		Tipo de prótesis	Rígida	Categoría	Nominal	Encuesta Observación clínica
			Flexible			
		Material de prótesis	Acrílico	Categoría	Nominal	Encuesta Observación clínica
			Metal/Acrílico			
Naylon						
Periodo de uso	Uso nocturno	Categoría	Nominal	Encuesta Observación clínica		
	Uso continuo					
	Uso diurno					
	Solo se retira unas horas durante el día					

Variable de estudio	Definición. Conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de Variables	Escala	Técnicas e instrumentos
Variable dependiente						
Lesiones de la mucosa oral	Constituyen un grupo heterogéneo de alteraciones, presentes en los tejidos adyacentes a los dientes	Tipo de lesión	Estomatitis subprótesis	Categoría	Nominal	Observación clínica
			Hiperplasia fibrosa			
			Úlcera traumática			
			Épulis fisurado			
			Leucoplasia			
			Queilitis angular			
			Papiloma			
			Fibroma traumático			
Variables intervinientes						
Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos	Sexo	Masculino	Categoría	Nominal	Encuesta
			Femenino	Categoría	Nominal	Encuesta

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la intervención del investigador: Observacional
- Según la fuente de recolección de datos: Retrospectivo
- Según el número de mediciones de la variable de estudio: Transversal
- Según el número de variables de interés: Analítico (2 variables)

3.1.1. ENFOQUE

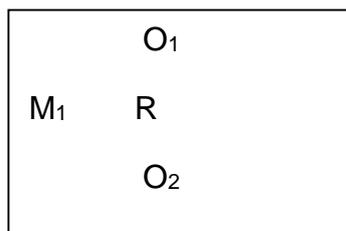
El presente estudio exhibe un enfoque mixto, ya que tiene un enfoque cuantitativo relacionando dos variables (uso de prótesis dental removible y presencia de lesiones en la mucosa oral) recopilando información objetiva de este y realizando un análisis estadístico, y adicionalmente un enfoque cualitativo que se evidencia en la forma de recolección de datos, donde en algunos casos se usaran encuestas para definir esta información.

3.1.2. ALCANCE A NIVEL

El alcance de la investigación es de tipo correlacional ya que se busca establecer una relación entre el uso de prótesis dental removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral, utilizando procesos estadísticos para definir esta.

3.1.3. DISEÑO

El diseño de este estudio es de tipo no experimental de corte transversal, en donde se obtuvieron datos en forma retrospectiva, realizando una observación de una corte de pacientes para establecer la relación entre las dos variables de estudio (Uso de prótesis dental removible y presencia de lesiones en la mucosa oral)



Donde:

M = Muestra

O = Observación de las variables

R = Relación

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estará constituida por 90 participantes comprendidos entre edades de 30 a 40 años atendidos en las clínicas dentales: Centro Odontológico Proyección Social, Centro Odontológico El Dorado, Dental Edent, Clínica Baruj Aba, Clínica Solución Dental del cercado de Lima durante el año 2021.

3.2.2. MUESTRA

Se realizó un Muestreo No Probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión para este estudio.

➤ Criterios de inclusión:

- Pacientes portadores de prótesis removibles
- Pacientes entre los 30 y 40 años
- Pacientes que acepten participar en el estudio (Firma del consentimiento informado)
- Pacientes sin comorbilidades como SIDA, diabetes, hepatitis, hipertensión arterial, síndrome de Sjögren, enfermedades psiquiátricas.

- Pacientes que no utilicen medicamentos como antihipertensivos, antiinflamatorios, antihistamínicos, antiparkinsonianos, antipsicóticos, antidepresivos, ansiolíticos, antiespasmódicos, analgésicos opiáceos.
- Pacientes sin patologías activas al momento del examen clínico como faringitis, dermatitis, bronquitis, otitis, infección urinaria.

➤ **Criterios de exclusión:**

- Pacientes que presentan lesiones bucales por otras causas que no sean el uso de prótesis removibles.
- Pacientes que no porten prótesis removibles.
- Pacientes sin pérdida dental
- Pacientes que no aceptan participar.
- Pacientes que no se encuentren entre 30 y 40 años
- Pacientes con comorbilidades como SIDA, diabetes, hepatitis, hipertensión arterial, síndrome de Sjögren, enfermedades psiquiátricas.
- Pacientes que utilicen medicamentos como antihipertensivos, antiinflamatorios, antihistamínicos, antiparkinsonianos, antipsicóticos, antidepresivos, ansiolíticos, antiespasmódicos, analgésicos opiáceos.
- Pacientes con patologías activas al momento del examen clínico como faringitis, dermatitis, bronquitis, otitis, infección urinaria.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

El presente estudio utilizó como técnica para recolección de datos el método de observación y la encuesta.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Ficha de observación y encuestas: La recolección de datos se realizó a través de una ficha en la que se consignó datos sobre el estado

de salud general y bucal de los examinados, exámenes complementarios, evaluación de la prótesis en uso, de la mucosa y de las estructuras de soporte.

Historia clínica: Se realizó observación de historias clínicas para establecer las características y los tipos prótesis removibles y las posibles condiciones del paciente y la prótesis

3.3.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La ficha de observación y la encuesta fueron validadas a través de validez de contenido y por juicio y aprobación de 3 expertos profesionales en el tema. Los cuales calificaron los instrumentos propuestos, en términos de relevancia, claridad en la redacción, objetividad y metodología.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de datos, se tuvo en cuenta los siguientes procedimientos:

- Se presentó una solicitud al comité de ética y dirección de las clínicas dentales de Cercado de Lima para proceder con el estudio
- Se recolectó información previa de la historia clínica del paciente.
- Se realizó la recolección de datos por medio de una ficha de observación y encuestas previamente validada por expertos, donde se observó el uso de prótesis removible, las condiciones de esta prótesis y la salud de la mucosa oral.
- Para culminar se registró los datos de estudio mediante el programa Excel.

3.4.1. TABULACIÓN DE DATOS

En el presente estudio los datos recogidos y registrados previamente en una hoja de Excel, se procesaron e interpretaron con el software SPSS Statistics 24, los resultados serán presentados en tablas

y gráficos.

3.4.2. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE DATOS

Se realizó un análisis inferencial mediante la prueba del Chi cuadrado con el fin de demostrar la hipótesis planteada, y la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar la variable.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Frecuencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible según sexo atendidos en la Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021

TIPO DE LESIÓN	SEXO			
	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Estomatitis subprótesis	25	54.34	20	45.45
Gingivitis	1	2.18	1	2.28
Úlcera traumática	18	39.13	14	31.81
Ninguna	2	4.35	9	20.46
Total	46	100	44	100

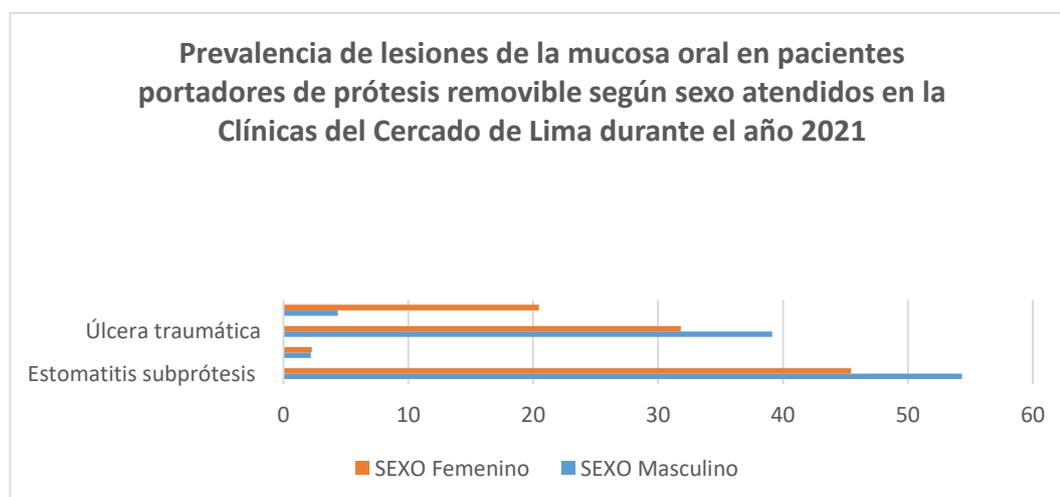


Gráfico 1. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible según sexo atendidos en la Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021

Interpretación

La tabla 1 y el gráfico 1 muestran el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el sexo de presentación. Se evidencia que las lesiones en general fueron más prevalentes en el sexo masculino. La lesión más frecuente fue la estomatitis subprótesis con un 54.34% en varones y un 45.45% en mujeres. La lesión menos frecuente fue la gingivitis en ambos sexos con un 2.18% en hombres y un 2.28% en mujeres. Se evidencio que el sexo femenino tenía mayor ausencia de lesiones en comparación con el sexo masculino.

Tabla 2. Prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el tiempo de uso de la prótesis

TIEMPO DE USO	TIPO DE LESIÓN							
	Estomatitis subprótesis		Gingivitis		Úlcera traumática		Ninguna	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Menor de 5 años	28	62.22	1	50	5	15.62	11	100
De 6 a 10 años	17	37.78	1	50	27	84.38	0	0
Total	45	100	2	100	32	100	11	100

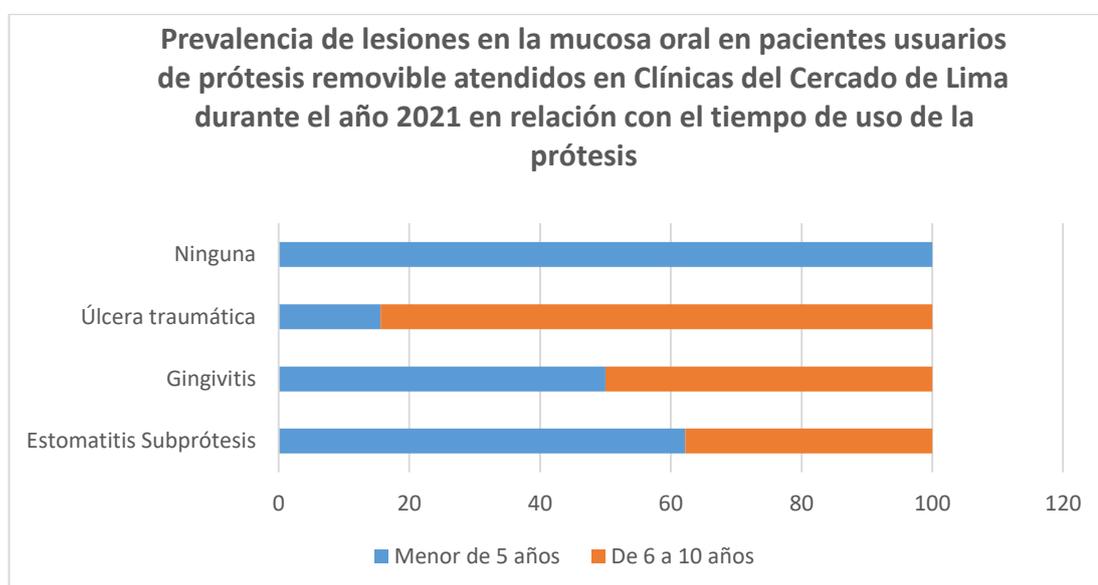


Gráfico 2. Prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el tiempo de uso de la prótesis

Interpretación

La tabla 2 y el gráfico 2 muestran el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removibles atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el tiempo de uso de la prótesis. Se evidencia que las úlceras traumáticas se hacían más frecuentes cuando pasaba el tiempo de uso, siendo la prevalencia de úlcera traumática de 15.62% cuando el paciente llevaba menos de 5 años usando la prótesis y de un 84.38% con más de 6 años de uso. A diferencia de que la estomatitis subprótesis fue la lesión más frecuente en los pacientes portadores de prótesis en menos de 5 años con un 62.22% a diferencia de los mayores de 6 años que se encontraba presente en un 37.78%. Se observó que todos los pacientes que llevaban más de 6 años usando prótesis removibles presentaba alguna lesión de la mucosa oral.

Tabla 3. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el periodo de uso de la prótesis

PERIODO DE USO	TIPO DE LESIÓN								TOTAL
	Estomatitis subprótesis		Gingivitis		Úlcera traumática		Ninguna		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Continuo	31	48.43	1	1.57	23	35.93	9	14.07	64
Diurno	5	45.46	1	9.09	4	4.07	1	9.09	11
Nocturno	3	50	0	0	3	50	0	0	6
R. Horas	6	66.67	0	0	2	22.22	1	11.11	9

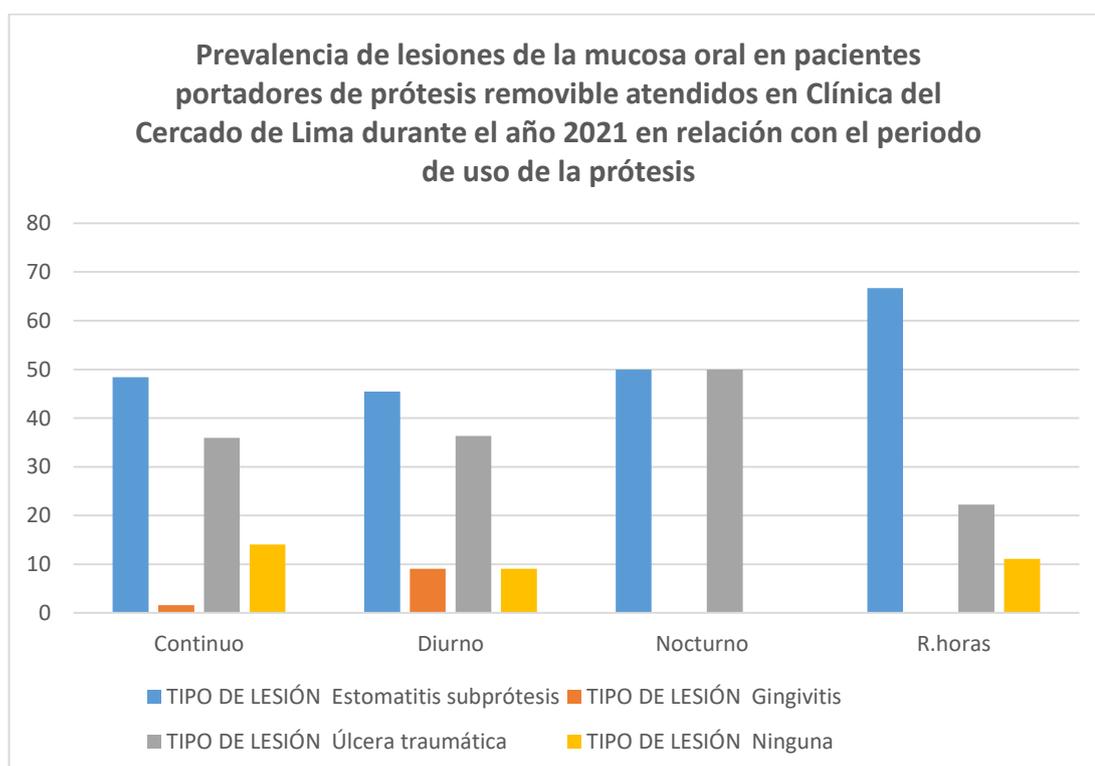


Gráfico 3. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el periodo de uso de la prótesis

Interpretación

En la tabla 3 y la gráfica 3 muestran el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removibles atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el periodo de uso de las prótesis. Se observa que la mayoría de lesiones se encuentran en pacientes que tuvieron el uso continuo de prótesis removible. La lesión más prevalente don el uso continuo fue la estomatitis subprótesis. Durante el uso continuo se registra una prevalencia de 48.43% de estomatitis subprótesis, seguido de la úlcera traumática con un 35.93%. La lesión menos frecuente en todos los grupos de periodo de uso fue la gingivitis.

Tabla 4. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de adaptación de la prótesis

ESTADO DE ADAPTACIÓN	TIPO DE LESIÓN							
	Estomatitis subprótesis		Gingivitis		Úlcera traumática		Ninguna	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Adaptada	17	37.78	0	0	0	0	11	100
Desadaptada	28	62.22	2	100	32	100	0	0
Total	45	100	2	100	32	100	11	100

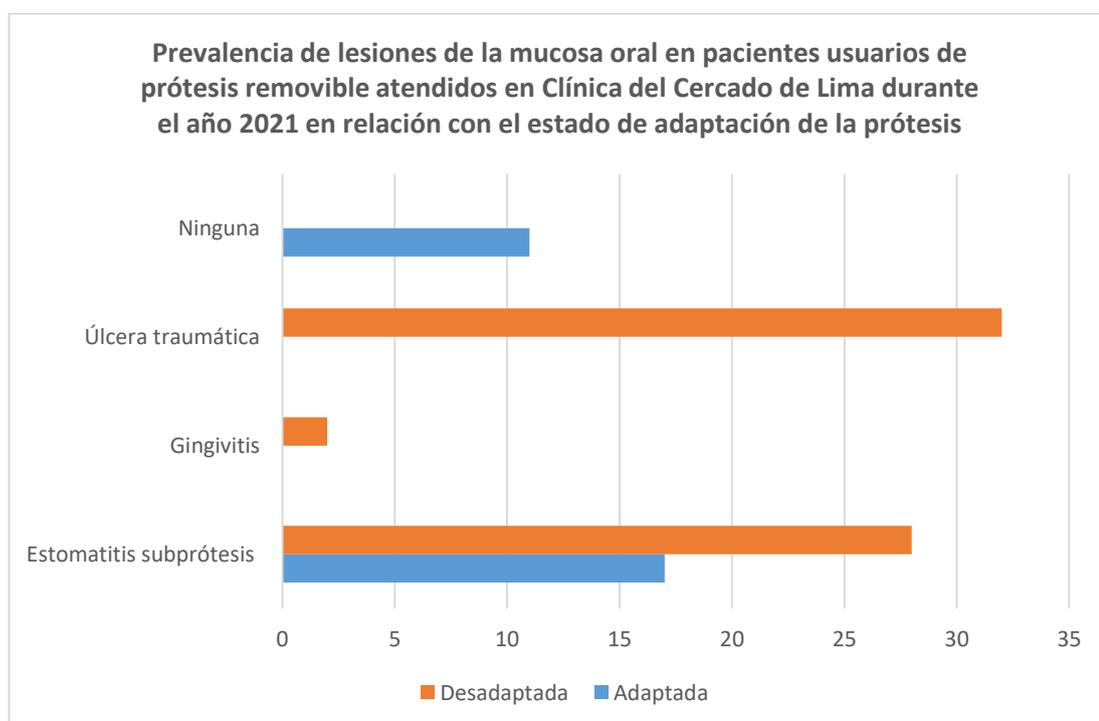


Gráfico 4. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de adaptación de la prótesis

Interpretación

En la tabla 4 y la gráfica 4 muestra el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removibles atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021, se observa que la mayor frecuencia de presentación se da en pacientes con prótesis desadaptadas, siendo la lesión más frecuente la úlcera traumática, los pacientes que no tuvieron lesiones en la mucosa oral presentaron prótesis adaptadas; mientras que la estomatitis subprótesis estuvo presente en ambos grupos, en un 62.22% en pacientes usuarios de prótesis desadaptadas y un 37.78% usuarios de prótesis adaptadas.

Tabla 5. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de conservación de la prótesis

TIPO DE LESIÓN	ESTADO DE CONSERVACIÓN					
	Bueno		Regular		Malo	
	f	%	f	%	f	%
Estomatitis						
subprótesis	4	33.33	36	72	5	17.85
Gingivitis	0	0	2	4	0	0
Úlcera						
traumática	0	0	9	18	23	82.15
Ninguna	8	66.67	3	6	0	0
TOTAL	12	100	50	100	28	100

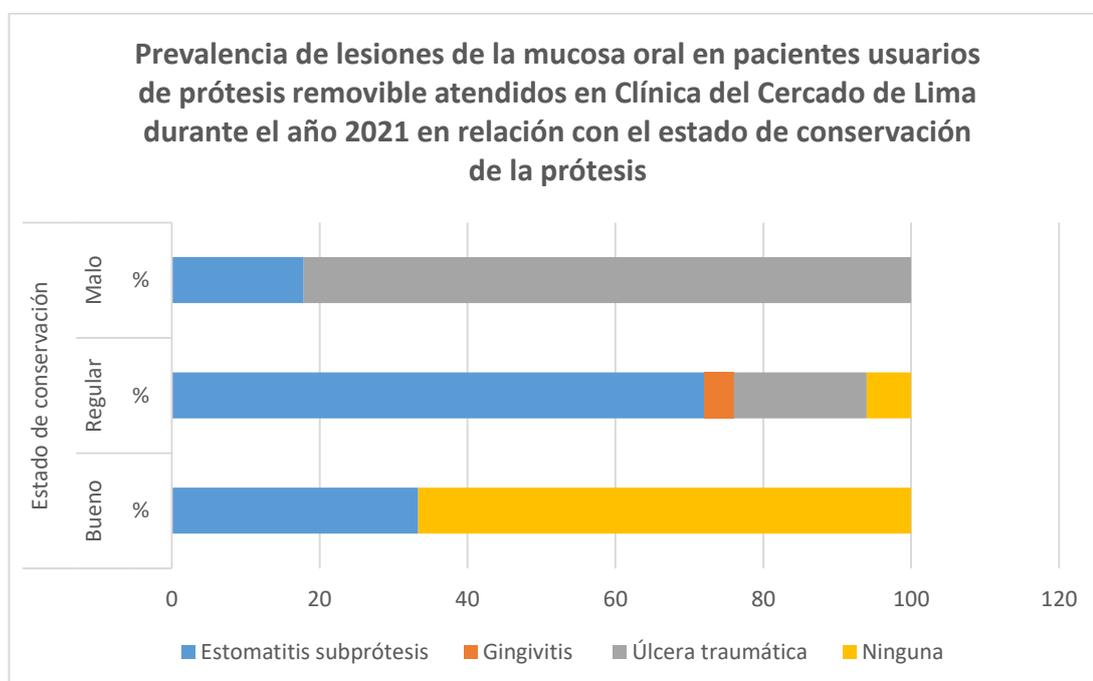


Gráfico 5. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removible atendidos en Clínica del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de conservación de la prótesis

Interpretación

En la tabla 5 y el gráfico 5 muestran el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removibles atendidos en Clínicas del Cercado de Lima durante el año 2021 en relación con el estado de conservación de la prótesis. Se evidencia que los pacientes con buen estado de conservación fueron los únicos en un 66.67% no tuvieron lesiones en la mucosa oral, en comparación con el mal y regular estado de conservación que no hubo ningún paciente que no tuviera lesiones. Se observa que los pacientes con mal estado de conservación la lesión más frecuente fue la úlcera traumática con una prevalencia de 82.15%. Se aprecia una mayor variedad de lesiones cuando el estado de conservación es regular.

Tabla 6. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021

TIPO DE PRÓTESIS	TIPO DE LESIÓN							
	Estomatitis subprótesis		Gingivitis		Úlcera traumática		Ninguna	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Rígida	31	68.89	2	100	32	100	4	36.37
Flexible	14	31.11	0	0	0	0	7	63.63
Total	45	100	2	100	32	100	11	100

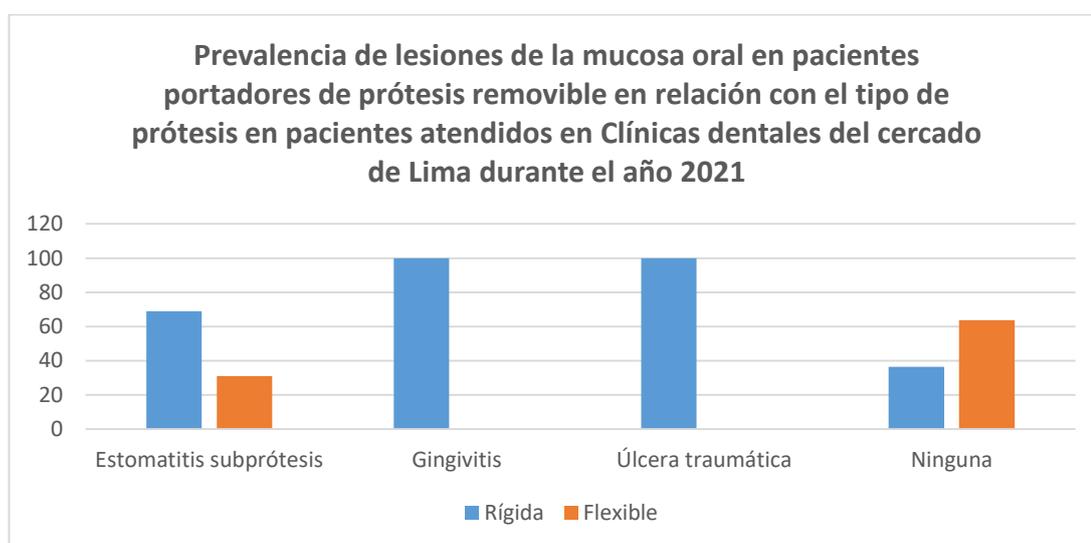


Gráfico 6. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021

Interpretación

En la tabla 6 y el gráfico 6 se muestran el análisis de datos según la prevalencia de las lesiones en la mucosa oral en paciente portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021. Se observa que las lesiones fueron más frecuentes con el uso de prótesis rígidas en comparación con las prótesis flexibles. Se observó que la lesión más frecuente con uso de prótesis rígida fue la estomatitis subprótesis en un 68.89%. Se observa que la úlcera traumática y la gingivitis solos se presentaron en pacientes usuarios de prótesis rígida. Se observa que la ausencia de lesiones fue más frecuente con el uso de prótesis flexible en un 63.63% a comparación de los que usan prótesis rígida con un 36.37%.

Tabla 7. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el tipo de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021

MATERIAL DE PRÓTESIS	TIPO DE LESIÓN							
	Estomatitis subprótesis		Gingivitis		Úlcera traumática		Ninguna	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Acrílico	23	51.11	1	50	14	43.75	4	36.36
Metal/Acrílico	8	17.78	1	50	18	56.25	0	0
Nylon	14	31.11	0	0	0	0	7	63.64
Total	45	100	2	100	32	100	11	100

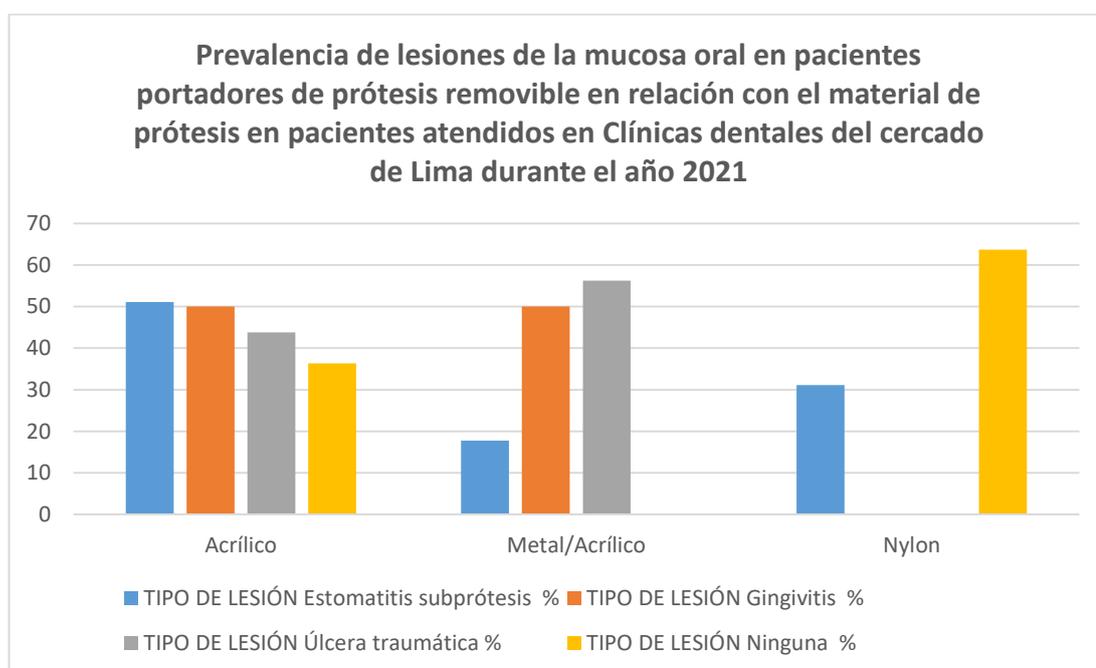


Gráfico 7. Prevalencia de lesiones de la mucosa oral en pacientes portadores de prótesis removible en relación con el material de prótesis en pacientes atendidos en Clínicas dentales del cercado de Lima durante el año 2021

Interpretación

En la tabla 7 y la gráfica 7 se muestran el análisis de datos según la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en paciente portadores de prótesis removible en relación con el material de la prótesis. Se evidencia mayor riesgo de lesiones con uso de material Metal/Acrílico en comparación con las prótesis de Nylon o de Acrílico. Se evidencia que la prótesis de Nylon es la que se asocia con ausencia de lesiones de la mucosa oral con un 63.64% seguida de la prótesis de acrílico con un 36,36%. Se observa que las úlceras traumáticas fueron más frecuentes con el uso de prótesis de metal/acrílico con un 43.75%. Las prótesis de acrílico son las que tuvieron más tipo de lesiones.

4.2. ANÁLISIS DE DATOS

Tabla 8. Frecuencia de lesiones la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis removibles que se encuentran entre 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021

	Frecuencia de lesiones la mucosa oral				Total	
	Presenta		No presenta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Prótesis removibles	79	87.78%	11	12.22%	90	100
Total	79	87.78%	11	12.22%	90	100

En la tabla general de un total de 90 pacientes portadores de prótesis removible, 87.78% presentaron lesiones de la mucosa oral mientras que 12.22% de pacientes no presentaron lesiones de la mucosa oral.

Tabla 9. Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	33,866 ^a	2	0.002
Razón de verosimilitud	33.916	2	0.002
Asociación lineal por lineal	18.118	1	0.002
N de casos válidos	90		

De acuerdo a la prueba no paramétrica del chi cuadrado se tuvo como valor de $p = 0,002$, menor que el umbral valor de $p = 0.005$, por lo que se acepta la hipótesis de investigación: La presencia de lesiones de la mucosa oral es frecuente en pacientes de 30 a 40 años usuarios de prótesis atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En los resultados de nuestro estudio se observa una prevalencia de lesiones de la mucosa oral de un 87.78% del total de participantes, lo que guarda congruencia con los demás estudios revisados, en especial el de Quichua L, donde se observa que la mayoría de pacientes portadores de prótesis removibles presentan lesiones de la mucosa oral; se observa en nuestro estudio un 12.22% de ausencia de lesiones en el total de participantes sin embargo con menor porcentaje de ausencia en nuestro estudio en comparación con los estudios encontrados.

La lesión más frecuente en nuestro estudio fue la estomatitis subprótesis que ocurrió en un 50% de los participantes, lo cual se relacionado con el estudio presentado por León M, et al. y el de Piña L, et al.

En nuestro estudio no se observa relación entre la presentación de las lesiones y el sexo de los participantes, en todos los estudios revisados tampoco se encuentra relación entre estados dos variables.

Se observó en nuestro estudio una relación estadísticamente significativa en relación con el tiempo de uso de prótesis removibles, teniendo en cuenta que los pacientes que utilizaron más de 6 años la prótesis tuvieron más presencia de lesiones en la mucosa oral que los que tenían menos de 5 años de uso de esta, en comparación con los estudios observados quienes identificaron mayores lesiones en pacientes que usaron prótesis en menos de 5 años o más de 10 años, podemos adicionar que en nuestro estudio no se obtuvo participantes que llevaran más de 10 años con uso de prótesis posiblemente secundario al grupo atareo tomado para la muestra.

Evidenciamos en nuestro estudio que no hay relación estadísticamente significativa entre el periodo de uso de las prótesis y la prevalencia de lesiones de la mucosa oral, en relación con los estudios revisados tampoco se encuentra relación entre estas dos variables.

Se observa en nuestro estudio que hay una relación entre la prevalencia de lesiones de la mucosa oral y el estado de adaptación de la prótesis, encontrándose mayor prevalencia de lesiones con prótesis desadaptadas, que se relaciona con los estudios evaluados

En relación al estado de conservación de la prótesis se evidenció mayor prevalencia de lesiones con prótesis en regular y mal estado de conservación, sin embargo, no se encuentra esta variable en demás estudios.

En nuestro estudio se observa una mayor relación con la presencia de lesiones en la mucosa oral con la prótesis rígida, que es concordante con los estudios revisados; en relación con el material de la prótesis en nuestro estudio se observa mayor prevalencia de lesiones con material acrílico o metal acrílico, sin embargo, no se evidencia otro estudio que considere estas variables, se considera mayor investigación para dar una recomendación acerca de esta.

CONCLUSIONES

- Se observa una prevalencia de lesiones de la mucosa oral de un 87.78% del total de participantes
- La lesión más frecuente en nuestro estudio fue la estomatitis subprótesis que ocurrió en un 50% de los participantes, seguida de la úlcera traumática con un 35.5 %, la gingivitis con un 2.22%
- En nuestro estudio no se observa relación entre la presentación de las lesiones y el sexo de los participantes.
- los pacientes que utilizaron más de 6 años la prótesis tuvieron más presencia de lesiones en la mucosa oral que los que tenían menos de 5 años de uso de esta.
- Evidenciamos en nuestro estudio que no hay relación estadísticamente significativa entre el periodo de uso de las prótesis y la prevalencia de lesiones de la mucosa oral.
- En relación al estado de conservación de la prótesis de evidenció mayor prevalencia de lesiones con prótesis en regular y mal estado de conservación.

RECOMENDACIONES

- Es importante que los estudiantes de odontología y especialidades odontológicas se enfoquen en la exploración de lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis. Asimismo, es fundamental que los estudiantes promuevan en sus pacientes la importancia de una correcta técnica de cepillado dental y de la frecuencia adecuada para prevenir la aparición de lesiones gingivales.
- Es importante que los odontólogos realicen una evaluación exhaustiva de las lesiones de la mucosa oral en pacientes usuarios de prótesis bucal removible. Además, es fundamental que promuevan en sus pacientes la importancia de una correcta técnica de cepillado dental y de la frecuencia adecuada para prevenir la aparición de lesiones en la mucosa oral.
- Es importante que las instituciones y programas de salud promuevan la educación en el cuidado bucodental, en especial que los pacientes usuarios de prótesis estén educados para la limpieza de las prótesis y puedan ser vistos frecuentemente para evaluar el estado de sus prótesis
- Se deben seguir realizando investigaciones para profundizar en el conocimiento y su prevención, para mejorar los diagnósticos y tratamientos y promover una mejor salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Institución Universitaria Colegios de Colombia - UNICOC. Guía de práctica clínica en salud oral. 2010.
2. Joya Rodríguez LD, Quintero LE. Caracterización de la salud bucal de las personas mayores de 65 años de la ciudad de Manizales, 2008. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2015; 20:140–52.
3. León-Velastegui MA, Gavilanes-Bayas NA, Mejía-Navas EX. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. *Dominio de las Ciencias*. 2019;5(1):603.
4. Bocage M. Prótesis parcial removible. *Prótesis Parcial Removible*. 2006. 490 p.
5. Toum S El, Cassia A, Bouchi N, Kassab I. Prevalence and Distribution of Oral Mucosal Lesions by Sex and Age Categories: A Retrospective Study of Patients Attending Lebanese School of Dentistry. *Int J Dent*. 2018.
6. Gutierrez Segura M, Sánchez Ramirez Y, Yanet CS. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. *Correo Científico Médico de Holguín*. 2013;17(4):452–61.
7. Axéll T, Pindborg JJ, Smith CJ, Van Der Waal I. Oral white lesions with special reference to precancerous and tobacco-related lesions: conclusions of an international symposium held in Uppsala, Sweden, May 18–21 1994. *Journal of Oral Pathology & Medicine*. 1996 feb 1;25(2):49–54.
8. Rodríguez Fernández M del SC, Portillo Recio A, Lama González EM, Hernández Solís SE. Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil, Yucatán. *ADM*. 2014;71(5):221–5.
9. Piña Odio I, Matos Frómata K, Barrera Garcell M, Gonzalez Longoria Ramírez YM, Arencibia Flandes M del P. Factores de riesgo relacionados con las lesiones paraprotésicas en pacientes portadores de prótesis removibles. *Centro Provincial de Ciencias Médicas*.

2021;41–50.

10. Rodríguez Baquero IL, Forero Escobar D, Díaz H YS, Mendoza G LC. Prevalencia de lesiones orales asociadas a prótesis removible dentales en Villavicencio. 2021.
11. Saucedo Atalaya B. Estado de conservación de prótesis totales y lesiones mucosas de adultos mayores de la asociación de jubilados Cayalti 2019 [Internet]. 2022. [Consultado 2022 Abr 3]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11209>
12. Benites-García JC, Escurra-Lagos JC, Medina-Barrionuevo JA, Rojas-Mostacero KT. Prótesis dentales y patologías en adultos mayores de un centro de salud, Trujillo – 2021. UCV Scientia Biomédica. 2023 jul 28;4(4):15–25.
13. Tolentino A, Yadira S, Vargas R, Enrique A. Prevalencia de lesiones orales en pacientes portadores de prótesis parcial removible en el centro médico de Coishco Essalud, Provincia del Santa, Departamento de Ancash. 2019.
14. Bermúdez Espinoza CF. Prevalencia de estomatitis subprotésica de la mucosa en pacientes portadores de prótesis dental removible atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco 2017. 2018.
15. Luna López HO. Factores determinantes para el uso de prótesis removible parcial y total en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Showing Ferrari Huánuco 2017. 2018;
16. Acosta Huapaya FM. Estado periodontal en pacientes portadores de prótesis parcial removible que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2020. 2021.
17. Fiorillo S. Claves estéticas y funcionales en rehabilitación oral integral. Gaceta Dental. 2012;164–79.
18. Dental F. La prótesis completa. 2017.
19. Denis Echezarreta RM, Denis Echezarreta Y. Prótesis flexible. Alternativa de restauración protésica. Invest. Medicoquir. 2019;11(3):1995–9427.

20. Campos Cruz AE, Osorio Escobar CC, Ramírez Lizama JR. Prótesis sin metal valplast, una alternativa para prótesis parciales removibles convencionales. [El Salvador]: Universidad de El Salvador; 2004.
21. Mayra Rosa Guarat Casa mayor L, de la Asunción Izquierdo Hernández A, Iraida Mondelo López D, Toledano Giraudi R. Prótesis dental. Apuntes sobre su historia. 2012.
22. Juan A, Christiani J, Devecchi JR. Materiales para Prótesis Provisionales. Actas Odontológicas. 2017; XIV (1):28–32.
23. Prótesis removable total – Centro Odontológico Alfadent [Internet]. [Consultado 2022 Abr 3]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3674>
24. ¿Qué es una prótesis dental removable? [Internet]. [cited 2022 Apr 3]. [Consultado 2022 Abr 3]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/protesis-implantes/protesis-dental-removable.html>
25. Espasandín González S, Reyes Suárez VO, Soler Gil M, Pérez Acosta K. Factores de riesgo asociados a la aparición de la estomatitis subprótesis Risk factors associated to the apparition of subprosthesis stomatitis. Revista de Ciencias Médicas. 2015;84–95.
26. Gaceta Dental. Guía para el cuidado de las prótesis dentales [Internet]. 2021 [Consultado 2022 Abr 3]. Disponible en: <https://gacetadental.com/2021/11/guia-para-el-cuidado-de-las-protesis-dentales-111433/>
27. Rodríguez Fernández M del SC, Portillo Recio A, Lama González EM, Hernández Solís SE. Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad Kantumil, Yucatán. Revista ADM. 2014;71(5):221–5.
28. Somacarrera Pérez M, López Sánchez A, Martín Carreras-Presas C, Díaz Rodríguez M. Traumatic lesions of oral mucosa in older adults. Av Odontoestomatol. 2015;31(3):129–34.
29. Gutiérrez CG, Medina Bustos L, Sánchez M, Cornejo LZ, Zambrano ME.

- Estomatitis Subprotésica en Pacientes de la IX Región, Chile. *Int J Odontostomat.* 2013;7(2):207–13.
30. Brenes J. Hiperplasia Fibrosa Inflamatoria: a Propósito De Un Caso. *Revista Científica Odontológica.* 2013;9(1):41–4.
 31. Escribano Bermejo M, Bascones Martínez A. Leucoplasia oral: Conceptos actuales. *Av. Odontoestomatol.* 2009;25(2):777–9.
 32. Medina M, Medina M, Merino L. Consideraciones actuales sobre la prevalencia de papilomavirus humano en la cavidad oral. *Av Odontoestomatol.* 2010;26(2).
 33. Jorquera Barquero E, Pérez Gutiérrez S, Marrero Suárez CM. Queilitis angular como signo clínico inicial de una tuberculosis. *Med Cutan Iber Lat. Am.* 2018;46(3):219–21.
 34. Ion Zabalegui. Periodoncia clínica. Diagnóstico y tratamiento periodontales. *Revista científica de la Sociedad Española de Periodoncia.* 2018;
 35. Clínica dental en Torrelodones. Álvaro y Franco Dental. 2020 [Consultado 2022 Abr 3]. Disponible en: <https://www.alvaroyfrancodental.com/odontologia-general/tipos-de-protesis-dentales/>
 36. Tovar Valencia S. ¿Qué es la salud bucal?: Aliados por la salud bucal. Ministerio de Salud y protección social de Colombia. 2017;83(March 2001):1–9.
 37. González Otero S, García Marín F, Cebrián Carretero JL. Lesiones de la mucosa oral. *Rev. Esp. Estomatol.* 2009;29(5):297–306.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Huauya J. Prótesis removible y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del distrito Cercado de Lima, 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente (instrumento recolección de datos)
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál será la relación de las prótesis removibles y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación de las prótesis removibles y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.</p>	<p>Hipótesis investigación</p> <p>Hi: Si existe relación de las prótesis removibles y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en las clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Prótesis removibles</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Descriptivo</p> <p>Analítico</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p>	<p>Población</p> <p>La población estará constituida por 90 pacientes de 30 a 40 años atendidos en las clínicas dentales del cercado de Lima 2021.</p> <p>Muestra</p>	<p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Encuesta</p> <p>Observación</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>Pe: 1</p> <p>¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?</p> <p>Pe: 2</p> <p>¿Cuál es la relación entre el periodo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Oe: 1</p> <p>Determinar la relación entre el tiempo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021</p> <p>Oe: 2</p> <p>Identificar la relación entre el periodo de uso de prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en</p>	<p>Hipótesis nula (Ho)</p> <p>Ho: No existe relación de las prótesis removibles y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en las</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Lesiones de la mucosa oral</p> <p>Variables intervinientes</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<p>Nivel de investigación</p> <p>Relacional</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>Correlacional</p>	<p>Resultando un total de 73,07 de pacientes portadores de prótesis atendidos y evaluados en las clínicas dentales de cercado de Lima, durante el año 2021, Lima.</p>	<p>Instrumento de recolección de datos</p> <p>Historia clínica</p> <p>Instrumento de evaluación de conservación de las prótesis removibles.</p>

<p>pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?</p>	<p>pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021</p>	<p>clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.</p>
<p>Pe: 3</p>	<p>Oe: 3</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el estado de adaptación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?</p>	<p>Observar la relación entre el estado de adaptación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021</p>	
<p>Pe: 4</p>	<p>Oe: 4</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el estado de conservación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el estado de conservación de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021</p>	
<p>Pe: 5</p>	<p>Oe: 5</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el tipo de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?</p>	<p>Identificar la relación entre el tipo de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021</p>	
<p>Pe: 6</p>	<p>Oe: 6</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el tipo de material de la prótesis removible y la presencia de</p>	<p>Observar la relación entre el</p>	

lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021?	tipo de material de la prótesis removible y la presencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes entre 30 y 40 años atendidos en clínicas dentales ubicadas en el Cercado de Lima durante el año 2021.
---	---

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo.....identificado con DNI N°....., accedo a participar en este estudio **“PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021”**, para lo cual seré informada de todo el procedimiento.

Los datos obtenidos en el presente estudio, se mantendrán en total confidencialidad, y no se registrará mi nombre en la encuesta.

La participación en este estudio no significa ningún riesgo ni incomodidad, ya que es un estudio no invasivo.

Firma Investigador

DNI

Firma Investigador

DNI



ANEXO 3 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



OBJETIVO: Determinar la relación de las prótesis removibles y lesiones de la mucosa oral en pacientes de 30 a 40 años atendidos en clínicas dentales del Cercado de Lima 2021.

DATOS DEL PACIENTE:

Edad:

Sexo: M () F ()

- 1. Tiempo de uso de prótesis**
 - a. Menor a 5 años
 - b. De 6 a 10 años
 - c. De 11 a 20 años
 - d. Mayor a 21 años

- 2. Periodo de uso de prótesis**
 - a. Uso nocturno
 - b. Uso diurno
 - c. Uso continuo
 - d. Solo se retira unas horas durante el día

- 3. Estado de adaptación de prótesis**
 - a. Adaptada
 - b. Desadaptada

- 4. Estado de conservación de prótesis**
 - a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo

- 5. Tipo de prótesis**
 - a. Rígida
 - b. Flexible

- 6. Material de prótesis**
 - a. Acrílico
 - b. Metal/Acrílico

c. Nylon

7. Tipo de lesión

a. Estomatitis subprótesis

b. Hiperplasia fibrosa

c. Úlcera traumática

d. Épulis fisurado

e. Leucoplasia

f. Queilitis angular

g. Papiloma

h. Fibroma traumático

i. Ninguna

j. Otro. Cuál: _____

ANEXO 4
FOTOGRAFÍAS





ANEXO 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



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



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Romero Morales, Abel Fernando
 Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huánuco
 Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos
 Teléfono : 942132709
 Lugar y fecha : Huanuco 06/06/23
 Autor del instrumento : Huauya Canchari javier

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 esta utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o mas adecuado	X	

III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huanuco, 06 de junio , 2023


 MINISTERIO DE SALUD
 Abel Fernando Romero Morales
 Experto
 ODONTOLOGO



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Dr. Robles Leon ,Jose Francisco
Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huanuco
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos
Teléfono : 962771111
Lugar y fecha : Huánuco – 06/06/2023
Autor del instrumento : Huauya Canchari javier

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 está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	X	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	X	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	X	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	X	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico 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, 06 de junio del 2023


Dr. José F. Robles León
Rehabilitador Oral
COR 12410 R.N. 2477

Firma del experto



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: "PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Requez Robles Wilder
Cargo o Institución donde labora : Docente de la Universidad de Huánuco
Nombre del instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos
Teléfono : 962 654111
Lugar y fecha : Huánuco – 06/06/2023
Autor del instrumento : Huauya Canchari javier

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 esta utilizando responde al propósito de la investigación.	X	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o mas adecuado	X	

III. OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 06 de junio del 2023


Wilder Requez Robles
CIR. FIRMA DEL EXPERTO
COP 1189

ANEXO 6
AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

SOLICITUD: AUTORIZACION PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACION DE TESIS

Dr.: WILFREDO RODRIGUEZ ALARCON

Clínica: CENTRO ODONTOLÓGICO "PROYECCION SOCIAL"
Av. Arequipa N° 495

Yo, **JAVIER HUAUYA CANCHARI**, identificado con DNI N.º 42129680, CON NUMERO DE CELULAR 936939568, Con domicilio en la Av. aviación 697 la Victoria. En la ciudad de Lima. Me presento respetuosamente ante usted y le expongo.

Expresándole mis saludos y me especial deferencia, recorro a su digna persona y a su prestigiosa clínica dental; para manifestarle que soy bachiller del programa académico de odontología de la Universidad de Huánuco el cual es un requisito indispensable para realizar el trabajo de investigación de tesis para optar el grado de **cirujano dentista** solicito a usted la autorización correspondiente para realizar mi investigación por la cual lleva por titulado **"PRÓTESIS REMOVIBLE Y LESIONES DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES DE 30 A 40 AÑOS ATENDIDOS EN CLÍNICAS DENTALES DEL DISTRITO CERCADO DE LIMA, 2021"** para lo cual solicito los permisos convenientes para: Toma de datos de historias clínicas, realización de examen clínico (Ficha de observación) y encuestas a pacientes previamente tratados en su clínica.

Muy agradecido por su gentil atención.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima 07 de Junio del 2023



JAVIER HUAUYA CANCHARI
DNI N.º 42129680



CENTRO ODONTOLÓGICO PROYECCION
SOCIAL S.A.C.
Dr. Wilfredo Rodríguez Alarcón
CIRUJANO DENTISTA
COP. 8803