



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala" en el año 2023.

Presentado por:

Bach. PONCE APONTE, Leonor Gabriela.

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 1% por el cual se otorga el calificativo de:

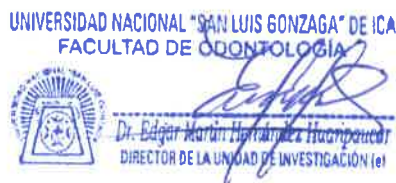
APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 27 de setiembre del 2024.




DRA GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA
OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

26-09-2024 11:30 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en
pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe
Huamán Poma de Ayala” en el año 2023

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTORA:

Bach. Ponce Aponte Leonor Gabriela

Ica, Perú

2023

DEDICATORIA:

A mis padres, por el amor, la educación, los valores inculcados, por el apoyo incondicional, que me permitieron crecer y estudiar esta hermosa carrera.

A mi asesor Dr Manuel Ricardo Rojas Morales por su invaluable guía, paciencia y apoyo constante durante todo este proceso. a mis maestros de la facultad por todas sus enseñanzas y a todos aquellos que, de una manera u otra, han contribuido a la culminación de esta etapa.

AGRADECIMIENTOS

Primero ante todo agradezco a Dios por haberme dado la fortaleza, sabiduría y la paciencia necesaria para culminar esta tesis. Su guía divina ha sido una fuente constante de inspiración y apoyo a lo largo de este arduo camino.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, mi alma mater por proporcionarme una excelente formación académica y los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación. Agradezco a mi familia por su amor y su apoyo emocional, que han sido cruciales para alcanzar este logro.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	19
2.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	19
2.2 Población y muestra.....	19
2.3 Técnica.....	20
2.4 Instrumento.....	20
2.5 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación	21
III. Resultados.....	22
IV. Discusión.....	34
V. Conclusiones.....	37
VI. Recomendaciones.....	38
VII. Referencias bibliográficas.....	39
VIII. Anexos.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1: Prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas, 2023.	22
TABLA N°2: Prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	23
TABLA N° 03: Tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023	24
TABLA N° 04: Género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	25
TABLA N° 05: Localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	22
TABLA N° 06: Intervalo de tiempo prevalente de uso de prótesis dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	23
TABLA N° 07: Estado de condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	24
TABLA N° 08: Relación entre la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	25
TABLA N° 09: Prueba de Chi cuadrado entre Lesiones bucales y Estado de condición	26

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1: Prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas, 2023.	22
GRÁFICO N°2: Prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	23
GRÁFICO N° 03: Tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	24
GRÁFICO N° 04: Género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	25
GRÁFICO N° 05: Localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	26
GRÁFICO N° 06: Intervalo de tiempo prevalente de uso de prótesis dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	28
GRÁFICO N° 07: Estado de condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	29
GRÁFICO N° 08: Relación entre la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.	30

RESUMEN

Objetivo: Relacionar la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”

Material y Método: Se llevó a cabo un estudio relacional, con enfoque cuantitativo y observacional, y diseño transversal. La muestra consistió en 350 pacientes geriátricos. Se recolectaron datos mediante una ficha y un cuestionario anónimos como instrumentos de investigación. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de los participantes. Se utilizó el análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia, proporciones, gráficos, y para el análisis inferencial, se aplicó la prueba de chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%.

Resultados: El 50,3% de las personas con lesiones bucales tenía su prótesis dental en mal estado, en contraste con el 40,3% de quienes no presentaban lesiones bucales y mantenían su prótesis en buen estado. Además se encontró que existió una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis.

Conclusión: Existe relación entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023

Palabras clave: prótesis dental, rehabilitación bucal, patología bucal, anciano.

ABSTRACT

Objective: Relate the presence of oral lesions with the condition of complete denture prostheses in geriatric patients of the Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” in the year 2023.

Material and Method: A relational study was carried out, with a quantitative and observational approach, and a cross-sectional design. The sample consisted of 350 geriatric patients. Data were collected using an anonymous form and questionnaire as research instruments. The confidentiality and anonymity of the participants was guaranteed. Descriptive analysis was used through frequency tables, proportions, graphs, and for inferential analysis, the chi square test was applied at a significance level of 5%.

Results: 50.3% of people with oral lesions had their dentures in poor condition, in contrast to 40.3% of those who did not have oral lesions and kept their dentures in good condition. In addition, it was found that there was a statistically significant association ($p < 0.05$) between the presence of oral lesions and the condition of the prosthesis.

Conclusion: There is a significant relationship between the presence of oral lesions and the condition of complete denture prostheses in geriatric patients of the of the Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” in Ayacucho 2023.

Keywords: dental prosthesis, oral rehabilitation, oral pathology, elderly.

I. Introducción

En la actualidad, las personas suelen vivir más tiempo y mantener más dientes en la etapa avanzada de sus vidas, gracias a las mejoras en los estándares de vida, los avances en la tecnología médica y el acceso más amplio a la atención médica y dental. Se estima que la población de ancianos a nivel mundial crecerá de 0,7 mil millones en 2019 a 1,5 mil millones en 2050. Sin embargo, muchos adultos mayores enfrentan problemas dentales graves debido al deterioro de su salud física y al daño acumulado por enfermedades dentales a lo largo del tiempo (1).

El envejecimiento a menudo viene acompañado de enfermedades que disminuyen la calidad de vida y afectan la esperanza de vida. Entre estas afecciones, se estima que alrededor de 3.500 millones de personas en todo el mundo padecen problemas dentales, lo que refleja una parte significativa de los desafíos de salud que enfrenta la población envejecida (2).

A nivel internacional, en India, un estudio determinó que de los participantes geriátricos el 5% presentaba lesiones ulcerativas, mientras que el 4% presentaba la leucoplasia oral (3). En el mismo país, una población geriátrica se identificó con una frecuencia de lesiones de la mucosa oral del 59,6%, además estas lesiones se asociaron significativamente al uso de prótesis dentales ($p < 0,05$) (4). En una investigación en Líbano se registró una prevalencia de lesiones de mucosa oral del 22,8% y se asoció al uso de prótesis mandibulares y maxilares ($p < 0.002$) (5).

En el contexto latinoamericano, en Brasil, en un artículo el 70,1% de los participantes de edad geriátrica utilizaban prótesis dentales removibles adecuadas o inadecuadas (6). En México se encontró en una investigación realizada en adultos geriátricos, que el total de pacientes edéntulos fue del 25,8% y aproximadamente el 60,5% registro algún tipo de prótesis (7). Por otro lado, en Chile, la carga de enfermedades bucales en los adultos mayores viene aumentando en los últimos años, al igual que la incidencia y años vividos con discapacidad (8).

En el Perú, pese a múltiples medidas y esfuerzos, no se ha logrado reducir la elevada prevalencia de enfermedades bucales, sigue siendo un importante problema de salud pública, requiriendo la creación de estrategias clave de atención oral (9). En una publicación acerca de la salud bucal en adultos mayores, el 75% de la población geriátrica requiere tratamiento periodontal (10). Otro estudio, determinó que las prótesis dentales estaban asociadas a las patologías bucales en los adultos geriátricos con un valor $p < 0.000$ (11).

Ayacucho no es ajeno a las enfermedades orales en adultos mayores, recientemente en un estudio se presentó que el 70% de la población geriátrica atendida en un Hospital de la región, tienen una salud bucal regular, y el 23% una salud bucal mala (12). Ante lo mencionado, se plantea responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en 2023?

Concerniente a los estudios que indagaron la misma problemática, se presentan los antecedentes de contexto internacional, donde se presenta la indagación de **González y Marrero (2022)**, efectuaron su indagación en Cuba, con el fin de precisar la población geriátrica con lesiones en la mucosa bucal anexadas a la utilización de prótesis estomatológicas, para ello se empleó una estructura metodológica descriptiva observacional y transeccional, contando con una muestra partícipe de 48 pacientes que portaban prótesis dental de tipo total. El instrumento seleccionado para recabar la data requerida fue un cuestionario. Resultando que las lesiones con mayor grado de incidencia, fueron la estomatitis subprotésica fue la lesión más predominante con un 90,2% seguida por el épulis fisurado con un 7,8%. Se evidenció que las lesiones se presentaron en un 54,5% en pacientes que tenían un tiempo de uso de 5 a 9 años. El uso frecuente de la prótesis fue de un 76,4% y el desajuste de la prótesis se mostró en un 70,9%. Concluyendo que, el tiempo de uso extenso, prótesis mal adaptadas y el uso continuo son peculiares en este grupo etario, lo que guarda una obvia relación con la presencia de lesiones bucales (13).

Domínguez y Ramírez (2021), desarrolló su indagación en México, con el propósito de la conservación de la prótesis y la presencia de lesiones bucales de pacientes portadores de prótesis totales. La estructura metodológica empleada fue cuantitativa, descriptiva, observacional, no experimental y transeccional. La muestra estuvo integrada por 29 pacientes, evaluados mediante un examen clínico odontológico. La técnica e instrumentos empleados para recabar la data necesaria fue la encuesta y el cuestionario. Acorde a los resultados estos reflejaron que, el 49% de los pacientes presentaron este tipo de lesiones, y las que presentaron mayor índice de presencia fueron; Estomatitis Subprotésica (62%), Ulcera Traumática (21%), Hiperplasia Fibrosa (10%) y Queilitis Comisura (7%). Concluyendo que, la lesión que la mayoría de los pacientes presentaron fue Estomatitis Subprotésica (14).

Yero et al. (2021), ejecutaron su indagación en Cuba con la finalidad de establecer el tipo de lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos que hacían uso de prótesis

dentales totales, para ellos se empleó una estructura metodológica siendo descriptiva y observacional, en 97 adultos mayores de 60 años que asistieron a la Clínica Estomatológica “Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo”, por mostrar un tipo de lesión en la mucosa oral. Para el análisis de las variables (tipo de lesión, edad, sexo) se utilizó método empírico, teórico y estadístico matemático. El 49,5% de los pacientes correspondían al grupo etario comprendido entre 60 a 69 años y el 66% eran mujeres, como resultado se halló que las lesiones bucales debido a la utilización de prótesis fueron estomatitis subprotésica con un 55,6% y en segundo lugar las úlceras traumáticas con un 31,9%. Llegando a la conclusión que las lesiones bucales anexadas al uso de prótesis fueron de mayor incidencia en el sexo femenino (15).

Rodríguez et al., (2020) efectuaron su indagación en Colombia, con el fin precisar el grado de prevalencia de lesiones orales anexados a prótesis dentales en pacientes que asistieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa De Villavicencio. La estructura metodológica empleada fue descriptiva, transeccional, cuantitativa y observacional. Se contó con una muestra integrada por 23 pacientes. La técnica e instrumento seleccionados para recabar la data requerida fue la encuesta y el cuestionario. Acorde a los resultados, estos demostraron que, la lesión con mayor índice de prevalencia fue la estomatitis sub protésica (80%); acorde con el tiempo de utilización la mayoría de las prótesis examinadas tenía entre 0 y 5 años y el 100% de estas estaban desadaptadas. Concluyendo que, el 85.8 % de los pacientes presentaron lesiones orales anexados a la utilización de prótesis dentales removibles (16).

León et al., (2019) llevaron a cabo su indagación en Ecuador, efectuaron su indagación con el fin de identificar el tipo de lesiones de la mucosa oral anexadas a la utilización de prótesis odontológica en pacientes geriátricos. Para ello se empleó una estructura metodológica explicativa y documental, que fue efectuada en función de una revisión bibliográfica, contando un total de 219 503 artículos científicos publicados en revistas especializadas durante los años 2008 – 2018. Acorde a los resultados hallados, los cuales demostraron que, las lesiones con mayor índice de presencia en los pacientes fueron; estomatitis protésica (71,4%), hiperplasia fibrosa (54,3%) y la úlcera traumática (28,6%). Concluyendo que, una de las causas frecuentes son una higiene bucal incorrecta (17.14%), prótesis completa inestable (14.29%) y el uso prolongado (14.29%) (17).

Concerniente a los estudios de contexto nacional, se encuentra el estudio de **Laguna (2019)** efectuaron su indagación en Lima, con el fin de determinar la presencia de la estomatitis subprotésica en pacientes geriátricos portadores de prótesis dentales. Es

por ello que se empleó una estructura metodológica observacional, prospectiva y transeccional. Se contó con muestra integrada por 96 adultos mayores, donde se efectuó una exploración visual. Acorde a los resultados, se reflejó que la presencia de la estomatitis subprotésica fue el 100%, el tipo II, presentó mayor índice (58.3%), seguido del tipo I (29.2%) y el tipo III (12.5%), asimismo la causa de estas lesiones fue el tiempo de uso de la prótesis. Concluyendo que, la aparición de estomatitis subprotésica tienen muchas causas tales como, conservación de la prótesis y el tiempo de uso, repercutiendo de manera negativa en la salud bucal de los pacientes (18).

Garay (2020) efectuaron su indagación en Huánuco con el fin de establecer el impacto que tienen las prótesis totales mal adaptadas sobre los tejidos de soporte de los pacientes geriátricos del Asilo “Santa Sofía”. La estructura metodológica fue de tipo prospectiva, transeccional, observacional, explicativa y descriptiva correlacional; con una muestra de 20 pacientes; los instrumentos que usaron fueron la observación y entrevista. Como resultado obtuvo que las prótesis mal adaptadas sí tienen un impacto significativo en los tejidos de soporte presentando un 25% de alteraciones de los tejidos. Concluyendo que el 50% de pacientes presentaron tejido de soporte mala, y 95% de ellos presentaron una inadecuada prótesis totales desadaptadas (19).

Saucedo (2022) ejecutó su indagación en Lambayeque con la finalidad de establecer identificar el estado de conservación de las prótesis totales y lesiones mucosas en pacientes geriátricos. Es por ello que se empleó una estructura metodológica descriptiva, cuantitativa y transeccional, asimismo se contó con una muestra integrada por 50 pacientes geriátricos, con edades comprendidas mayores a 60 años, los cuales fueron evaluados a través de una encuesta y un examen dental completo. Acorde a los hallazgos, estos demostraron que, el 50% son portadores de prótesis totales y el 80% de ellos presentaron lesiones orales, y que la lesión que presentó mayor grado de predominancia fue la Estomatitis subprótesis tipo II, y que el 30% de los casos fueron del género masculino. Concluyendo que, la mayoría presentó de las personas presentaron lesiones orales (20).

Andrada y Malpartida (2023) efectuaron su indagación en Apurímac, con el fin precisar la asociación entre la presencia de lesiones orales y el grado de cognición referente a la higiene oral en pacientes portadores de prótesis dental removibles en pacientes adultos. La estructura metodológica empleada fue correlacional, descriptiva, no experimental y transeccional. La muestra estuvo integrada por un total de 120 pacientes, evaluados mediante una ficha clínica y una encuesta. Los resultados hallados, reflejaron que el 73.3% de los pacientes presentaron lesiones orales, y

referente a la edad, los pacientes de 42 – 62 años corresponden a un 33% de los pacientes que presentan lesiones orales. Concluyendo que, las causas principales de las lesiones fueron una incorrecta higiene bucal y el tiempo de uso de la prótesis (21).

Salazar (2024) efectuó su indagación en Lima, con el fin de presenciar de lesiones bucales en pacientes geriátricos portadores de prótesis dental que asisten al centro hospitalario María Auxiliadora. Referente a la estructura metodológica empleada esta fue aplicada, no experimental, transeccional y prospectiva. Se contó con una muestra integrada por 20 pacientes. La técnica e instrumentos seleccionados para recabar la data necesaria, fueron la observación y una ficha de recolección de datos. Concerniente a los resultados demostraron que, entre las lesiones bucales con mayor índice presentadas por los pacientes, fueron Queilitis angular (52.5%), Candidiasis oral (11.9%), Épulis fisurado (10.2%) y Ulcera traumática (10.2%), Concluyendo que, la lesión bucal que en la mayoría de los pacientes presentaron fue queilitis angular (22).

Dentro de las bases teóricas, se abordó la comprensión de las lesiones bucales en pacientes geriátricos que utilizan prótesis dentales completas, con énfasis en el abordaje de los aspectos clave y de teorías, paradigmas y enfoques que sustenten la investigación.

El proceso del envejecimiento trae consigo la fragilidad en el anciano, una condición que se refleja, entre otras cosas, en su condición física; particularmente, un indicador regularmente señalado, es su salud bucal, debido a la necesidad de hablar, comer, beber y de estética (23,24). La pérdida de los dientes es uno de estos síntomas de fragilidad en el adulto mayor; su estado clínico, fruto de una disminución vinculada a la edad en la reserva fisiológica y la función en múltiples sistemas orgánicos, se ve comprometido ante diversos factores de la vida cotidiana, lo que explica el vínculo entre el edentulismo y esta etapa del ciclo vital (25,26).

El edentulismo es la pérdida de dientes naturales, parcial o totalmente, de forma permanente en la etapa adulta, discernibles a través de autoinformes o exámenes clínicos, dificultando el consumo de verduras, frutas y demás alimentos (27). Se le considera, a un nivel mundial, como un problema de salud; y, pese a que la pérdida de dientes ha disminuido, sigue considerándose una condición prevalente en las personas mayores (28).

La pérdida de dientes puede explicarse por un efecto crónico y acumulativo de caries y de la enfermedad periodontal (29). Asimismo, se le ha asociado al envejecimiento,

la periodontitis, índice de higiene oral simplificado, traumatismos dentarios, y al nivel socioeconómico (30,31).

Sus consecuencias son diversas, disminuyendo en toda regla a la calidad de vida del anciano, tornando complejo al acto de alimentarse, dificultando la capacidad de hablar y socializarse, provoca daños estéticos, nutricionales y psicológicos; además de reducir la autoestima (29,32). La literatura reciente ha correlacionado al edentulismo con el deterioro cognitivo, depresión, enfermedades crónicas y cáncer (33,34,35,36). En adición, la pérdida de dientes ocasiona un cambio general en la mucosa oral; es observable una encía adherida sustituida con mucosa menos queratinizada, y con más peligro de traumas (37).

En la búsqueda por reemplazar los dientes faltantes, las prótesis dentales se configuran como un método altamente recomendado por profesionales para preservar una dentadura funcional y para el apoyo a la nutrición; más aún en circunstancias en las que el anciano ha perdido una totalidad de los dientes (25,38). En el último escenario descrito, resulta imperioso una prótesis dental completa que, si bien no posee una finalidad curativa ni terapéutica, mejora la estética, el habla y la masticación del paciente (39).

Una prótesis dental total es definida como un dispositivo prostético diseñado con el objetivo de lograr reemplazar la totalidad de los dientes perdidos en una arcada dentaria; en pretensión de cumplir la función de prótesis, retención, estabilidad, y de oclusión (40).

El uso de este tipo de prótesis es ampliamente practicado, resultando en una clasificación que se extiende según la composición de su material, la interacción ósea, opciones de tratamiento, y la ubicación dentro de los tejidos; respecto a su colocación pueden ser implantes endoóseos, implantes transóseos e implantes subperiósticos (41). Peculiarmente, una prótesis dental total debe contar con los siguientes principios biomecánicos:

Retención: Es la capacidad de una prótesis para mantenerse firmemente en su lugar, en la cavidad oral del paciente; oponiéndose a las fuerzas de desplazamiento o movimiento que ocurren al momento de que el paciente habla, come o realiza otras actividades (42).

Soporte: Cualidad de la prótesis para distribuir las fuerzas de masticación uniformemente sobre las estructuras subyacentes; a fin de evitar concentraciones excesivas de presión en áreas específicas (42).

Estabilidad: Es la función de la prótesis dirigida a mantener una posición fija y segura en la boca durante sus funciones cotidianas (hablar, masticar, sonreír, etc.) sin desplazarse de forma no deseada (42).

Si bien su uso es indispensable para la calidad de vida de quienes lo portan, las bases de la gran proporción de las prótesis dentales totales se elaboran con PMMA, un polímero que, en asociación con una higiene inadecuada pueden ser el causante de desequilibrios en la salud bucal (43). Asimismo, el uso de esta clase de aparatos dentales actúa como depósito de varios microorganismos que afectan de manera negativa a la salud dental; incluidos patógenos que suelen transmitirse a lo largo de un proceso de reparación y ajuste de la prótesis (44).

Se ha venido informando que, a través de la desinfección química, el riesgo de contaminación disminuye eficazmente; se señalan a numerosos desinfectantes (etanol, fenol, glutaraldehído, y más) con la capacidad de cumplir la tarea de eliminar la carga de microorganismos (45,46). No obstante, al elegirse el desinfectante, es esencial fijarse en la compatibilidad de estos con las resinas de las bases de la prótesis, debido a que ha resultado evidenciado que un conjunto de estos modifica la rigurosidad, resistencia y dureza, aportando al cúmulo de biofilm y a la dificultad de su limpieza (47,48).

El biofilm de larga duración sobre una prótesis dental predispone la mucosa oral que subyace a la estomatitis protésica (lesión inflamatoria generalizada de la mucosa bucal provocada por la interacción de distintos elementos en la cavidad oral); en una fase primaria de formarse el biofilm, la adhesión de las bacterias primerizas a la cavidad oral es producido por intermedio de una serie de interacción bioquímicas, al asentarse, los microbios realizan actividades que les ofrezcan energía, produciendo subproductos para preservar su presencia; posteriormente, las variaciones del microambiente crean nichos óptimos para los colonizadores secundarios; al verse la higiene bucal en peligro, el biofilm madura para aumentar su espesor en la prótesis (49,50).

Por todo lo expuesto con anterioridad, es notorio que las prótesis dentales totales resultan ser herramientas útiles y necesarias para pacientes geriátricos con edentulismo total; no obstante, en conjunto de múltiples factores, pueden ocasionar lesiones bucales.

Las lesiones bucales son consignadas como una amplia variedad de alteraciones que afectan a la cavidad oral, y que se vinculan a múltiples patologías de índole inflamatoria, infecciosa o neoplásica (51). La propia OMS las consideró un problema

de relevancia de la salud pública, con alta prevalencia e impacto en la calidad de vida de quienes la padecen (52).

Se estima que, actualmente, alrededor de unos 3500 millones de personas son aquejadas por enfermedades bucales; entre los grupos vulnerables se encuentran los adultos mayores (51,52).

Existe una amplia diversidad de complicaciones relativas a la salud bucal, como variaciones anatómicas (Granulado de Fordyce, leucoedema, lengua fisurada, lengua vellosa negra, etc.), lesiones traumáticas (Épulis fissuratum, irritación, granuloma piógeno, granuloma piógeno, etc.), lesiones infecciosas (Micosis, lepra, herpes simple, etc.), lesiones inflamatorias (Liquen plano, papilitis lingual transitoria, entre otros), lesiones ampollosas, reacciones a alergias y a medicamentos, enfermedades neoplásicas (Carcinoma de células escamosas, etc.), entre otros (53). No obstante, esta variedad se reduce cuando hablamos de las lesiones bucales inducidas por prótesis; algunas de estas fueron descritas en los siguientes párrafos:

La “Estomatitis Subprotésica” es la inflamación, enrojecimiento y aplasia de la mucosa en la extensión de la prótesis; aparece cuando esta deja de servirse de estímulo para los tejidos de sostén, y se erige como un tipo de agresión al medio bucal (54). Los grados de la estomatitis contemplan una sucesión de modificaciones clínicas; los estadios de mayor gravedad pueden conllevar lesiones premalignas y malignas (55).

El “Granuloma Piógeno” es una reproducción vascular neoplásica no cancerosa, que ocurre en la piel y en la cavidad oral; su localización es diversa, puede presentarse en cualquier parte de la cavidad oral (aunque en mayor frecuencia en la encía marginal vestibular); se distingue por su color rojizo, con ulceraciones, fácil sangrado, con una superficie suave, de proporción pequeña, y pediculada (56).

A la “Hiperplasia Fibrosa” se le considera una patología convencional de la cavidad oral, que se caracteriza por ser una lesión hiperplásica inflamatoria reactiva, en modo de respuesta por un trauma crónico (57). Puede ocurrir en cualquier parte de la cavidad bucal, ocasionándoles un cambio en su coloración, apariencia y la pérdida de integridad de la superficie; además de poder causar lesiones reactivas, inflamatorias y neoplásicas (58).

Las “Úlceras por Presión” son lesiones ulcerativas debido a la presión prolongada o fricción de la prótesis sobre los tejidos blandos; suelen ser dolorosas, y pueden infectarse si no se les trata de forma adecuada (59).

Finalmente, la “Papilomatosis Prostética” está referida a la aparición de múltiples papilomas o verrugas en la mucosa oral, a menudo relacionados con la irritación crónica de la prótesis; se manifiesta con diversas formaciones papilares de coloración, pequeñas (entre 2 a 4 mm de diámetro), con consistencia fibrosa, y es la causa de irritaciones crónicas, reacciones alérgicas y más (60).

Referente a las teorías que sustentaron al estudio, fueron dos: La Teoría de la Placa Específica de Socransky y el Modelo de Adaptación de Callista Roy.

La Teoría de la Placa Específica, de Socransky en el año 1977, postula que el desarrollo de las enfermedades bucales como la periodontitis, se asocia a la presencia y la proliferación de microorganismos específicos en la placa dental; esta teoría se fundamenta en la identificación de bacterias patógenas concretas que desempeñan un papel fundamental en la etiología de las enfermedades orales (61). En tal sentido, la Teoría de la Placa Específica asienta bases sólidas para entender la relación entre las lesiones bucales y el uso de prótesis dentales; este último como un factor causal de la presencia de microorganismos en la placa dental, que dan origen a lesiones en la cavidad oral. La teoría sugiere que, para abordar las lesiones bucales en estos pacientes, es crucial identificar y controlar las bacterias específicas vinculadas a las lesiones.

El Modelo de Adaptación fue creado por Callista Roy en la década del 70', se basa en la idea de que el principal propósito del personal sanitario es ayudar al paciente a su adaptación a su entorno; constituyendo 4 conceptos claves: La persona como el punto central del modelo, un ser complejo que se encuentra en medio de un entorno volátil; el entorno referido a lo que lo rodea al paciente (en un plano físico y psicológico); la salud que se entiende como un estado de equilibrio entre el paciente y el entorno; y la enfermería, como un proceso que le favorezca al paciente, en cuanto a su con el entorno, el modelo adquiere un valor especial, en pacientes geriátricos, que son el grupo etario que requiere de una atención más personalizada debido a los cambios que enfrentan con el envejecimiento (62). En el contexto de la investigación, la Teoría de Adaptación sugiere que, en aras de promover la salud y el bienestar de los pacientes geriátricos, es esencial favorecer las condiciones necesarias para su adaptación a las prótesis dentales completas y a la prevención y abordaje de las lesiones bucales resultantes. Siguiendo esta línea, el personal sanitario que lo atiende deberá enfocarse en su cuidado integral, desde un ajuste adecuado de las prótesis, pasando por la educación sobre el mantenimiento de esta, y seguimientos regulares para asegurar una respuesta adaptativa positiva del paciente.

En cuanto a la justificación e importancia, la indagación tiene justificación teórica, ya que al reconocer clínicamente las lesiones bucales más frecuentes asociadas al uso de prótesis dentales a través de un examen de diagnóstico y una encuesta. También proporcionarles información a los pacientes geriátricos sobre los tratamientos a lo que debe acudir.

En la justificación práctica, los resultados contribuyeron a un mejor panorama de la salud bucal y las prótesis dentales completas en la población geriátrica en un importante hospital de Ayacucho, esto permite a que se propongan estrategias de prevención y cuidado para los pacientes que acuden a atenderse en un futuro.

Respecto al objetivo general, se formuló: Relacionar la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

Del mismo en base a la revisión de la literatura se propone como hipótesis: Las lesiones bucales guardan relación con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

Para llegar a cumplir con los objetivos y para su mejor entendimiento, el presente trabajo se ha dividido en ocho capítulos, y se ha desarrollado de la siguiente manera:

El Capítulo I inicia con un preámbulo que presenta la realidad problemática, los antecedentes y las bases teóricas pertinentes al estudio. Además, en esta sección se justifica la investigación y se establece el objetivo principal del trabajo. A continuación, el Capítulo II detalla la metodología empleada en el estudio, describiendo cómo se determinó el tipo y diseño del estudio, así como la selección del tamaño de la muestra. Se explican los procedimientos, técnicas e instrumentos, y se aborda el análisis y procesamiento de la información. En el Capítulo III, se exponen los resultados obtenidos mediante pruebas estadísticas, los cuales se presentan en tablas y figuras para facilitar su interpretación. Posteriormente, el Capítulo IV se dedica a la discusión de estos resultados, proporcionando un análisis crítico y comparativo. Finalmente, el Capítulo V ofrece las conclusiones derivadas del estudio. Para culminar, se incluyen las referencias bibliográficas pertinentes y los anexos necesarios.

II. Estrategia metodológica

2.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

La presente indagación pertenece a un enfoque cuantitativo de tipo básico, debido a que se usa datos numéricos y técnicas estadísticas porque su principal fin es aportar a un conocimiento ya existente (63).

2.1.2 Nivel de investigación

Hace referencia a un nivel de investigación relacional, buscando determinar la asociación entre dos variables de estudio (63).

2.1.3 Diseño de investigación

De diseño observacional, ya que no se intervino en las variables durante el transcurso del estudio, de corte transversal, acá se examina los datos de una población en un solo periodo de tiempo. Y es prospectivo, porque los eventos de recolección de los datos en los participantes correspondieron a un tiempo después de presentado el proyecto (64).

2.2 Población y muestra

2.2.1 Población

Estuvo compuesta por pacientes adultos mayores atendidos en el Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho durante el periodo de setiembre al diciembre del 2023.

2.2.2 Muestra

La muestra estuvo integrada por un total de 350 pacientes adultos mayores que frecuentaron el Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho durante el periodo de setiembre al diciembre del 2023, los cuales cumplieron con los criterios de selección propuestos.

2.2.3 Muestreo

Se optó por un muestreo no probabilístico, a través de un muestreo censal, en donde se incluyen a todos los miembros de una población, con ello se busca tener una cobertura completa, garantizando así que se omita en lo mínimo algún integrante de la población. (64).

2.2.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes con 60 años a más
- Pacientes atendidos en el área de estomatología
- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes que firmen el consentimiento informado
- Pacientes que presenten prótesis dental completa

Criterios de exclusión

- Pacientes no colaboradores
- Pacientes que sufran de algún impedimento físico o psicológico
- Pacientes que presenten tratamientos quirúrgicos bucales recientes

2.3 Técnica

La técnica empleada en el estudio fue la observación a través del examen clínico oral. Este examen se realizó a los 350 pacientes que acudieron al Hospital durante el período especificado. Tras obtener el consentimiento voluntario de los pacientes, se procedió a realizar una serie de preguntas para recabar información sobre síntomas recientes, antecedentes dentales y cualquier otro problema bucal.

En la inspección visual, se inició con una revisión detallada de los labios, seguida de un examen exhaustivo de la cavidad bucal. Se prestó especial atención a las encías, la mucosa bucal, la lengua y el paladar, buscando cualquier lesión o irregularidad. Registrando los tipos de lesión en base a una clasificación detallada de las lesiones bucales, como Úlcera traumática, Estomatitis subprotésica, Épulis fisurado, queilitis angular, candidiasis y otros. Asimismo, se registró la localización de las lesiones

Además, se evaluó el estado de las prótesis dentales de los participantes, considerando los siguientes aspectos, evaluando el estado de oclusión de las prótesis, su higiene y su estado.

2.4 Instrumento

El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos, diseñada específicamente para el estudio y alineada con los objetivos planteados. Esta ficha permitió registrar de manera detallada toda la información relevante sobre las lesiones bucales en pacientes geriátricos que utilizan prótesis dentales.

2.5 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

Para el análisis de la información recopilada se hizo uso del programa estadístico de SPSS V. 22.0. Se empleó la estadística descriptiva mediante la elaboración de tablas de frecuencia, proporciones, gráficos con el fin de responder a los objetivos planteados.

En el análisis inferencial, para determinar la asociación entre las variables, como la prevalencia de lesiones bucales y el estado de condición de las prótesis dentales completas, se hizo uso de tablas de contingencia y se aplicó la prueba chi-cuadrado. Esta prueba se realizó con un grado de sig. del 5%.

III. Resultados.

Objetivo específico N°1: Identificar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas en el año 2023.

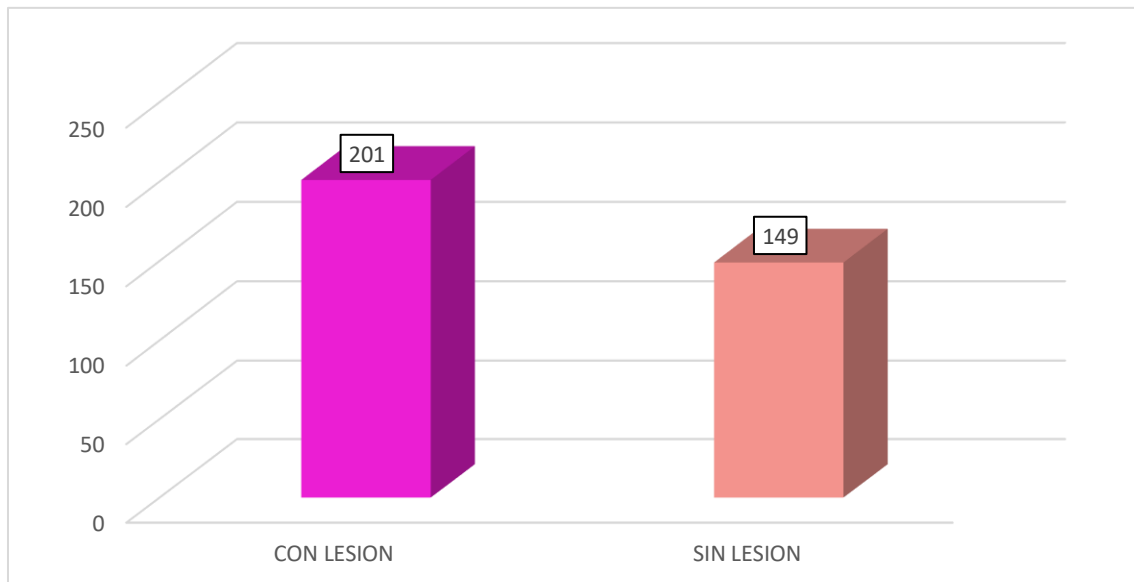
TABLA N° 01

Prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas, 2023.

PRESENCIA DE LESION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con Lesión	201	57,4
Sin Lesión	149	42,6
Total	350	100,0

GRÁFICO N° 01

Prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas, 2023.



INTERPRETACIÓN: Según lo que se pudo obtener en el estudio, prevalece una gran mayoría de participantes (201), que presentan lesiones en la cavidad oral, los cuales figuran el 57,4% del total de la muestra, diferenciándose en menor escala con los que no presentan lesiones en boca (149), siendo estos el 42,6 %.

Objetivo específico N°2: Identificar la prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

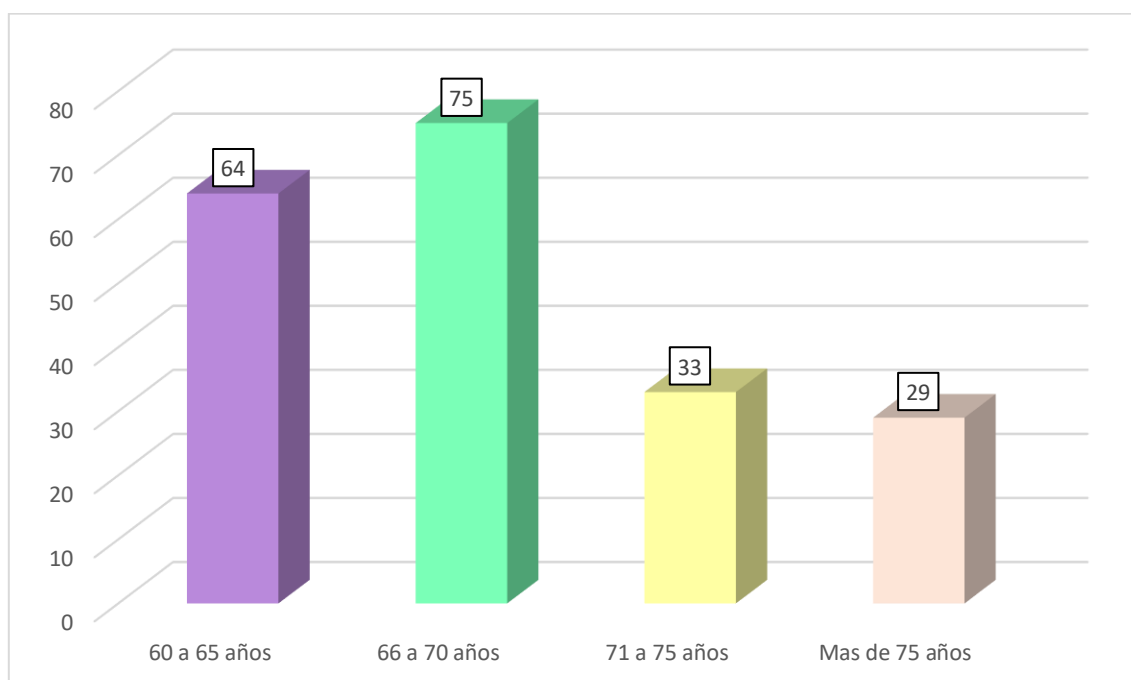
TABLA N° 02

Prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
60 a 65 años	64	31,8
66 a 70 años	75	37,3
71 a 75 años	33	16,4
Mas de 75 años	29	14,4
Total	201	100,0

GRÁFICO N° 02

Prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: Según lo hallado en los participantes que presentan lesiones en la cavidad, la edad más prevalente a sufrir de estas son las del rango de edad entre los 66 a 70 años, los cuales fueron 75 participantes, representando el 37,3% del total, seguido por los que están entre 60 a 65 años con 64 participantes (31,8%); 71 a 75 años con 33 participantes (16,4%); y más de 75 años con 29 participantes (14,4).

Objetivo específico N°3: Identificar el tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

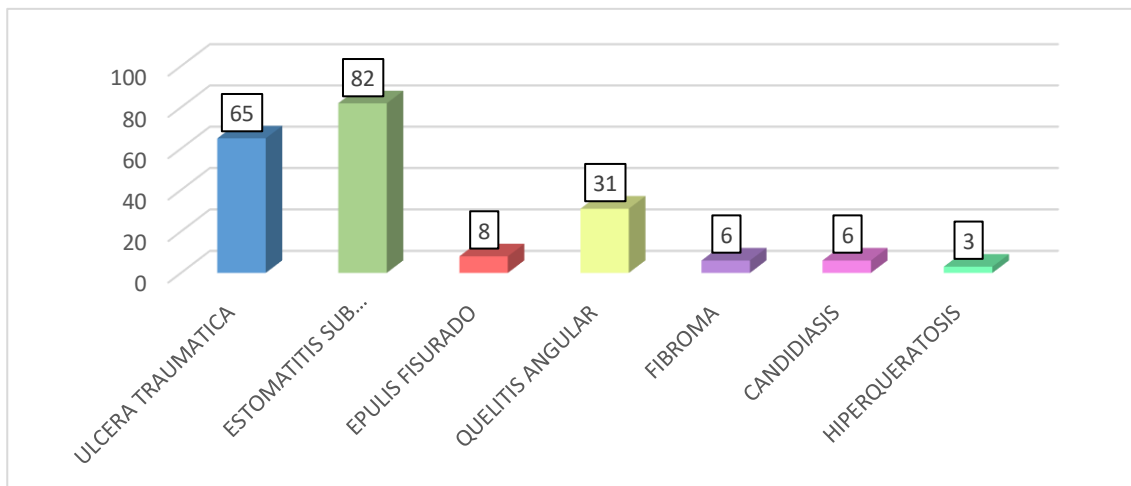
TABLA N° 03

Tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

TIPO DE LESION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Úlcera Traumática	65	32,3
Estomatitis sub protésica	82	40,8
Épulis Fisurado	8	4,0
Quelitis Angular	31	15,4
Fibroma	6	3,0
Candidiasis	6	3,0
Hiperqueratosis	3	1,5
Total	201	100,0

GRÁFICO N° 03

Tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: La lesión más frecuente hallada en los participantes que presentaban lesiones orales fue: estomatitis subprotésica con 82 participantes (40,8%); seguido por úlcera traumática con 65 (32,3%); quelitis angular con 31 (15,4%); épulis fisurado con 8 (4,0); candidiasis con 6 (3%); fibroma con 6 (3%); por último, hiperqueratosis con 3 (1%).

Objetivo específico N° 4: Identificar el género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

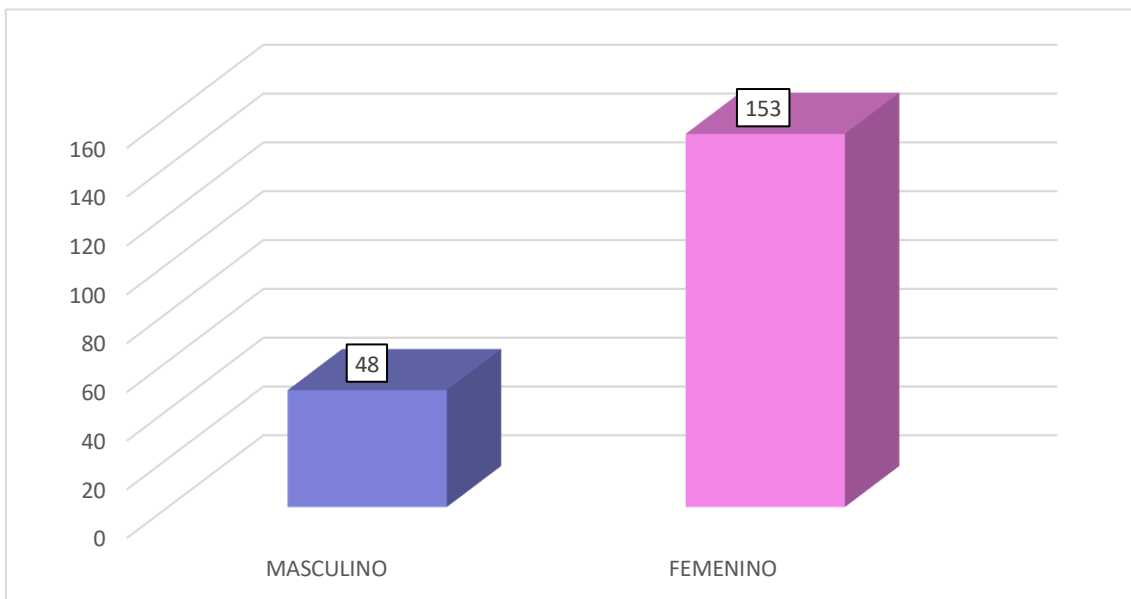
TABLA N° 04

Género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

GENERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	48	23,9
Femenino	153	76,1
Total	201	100,0

GRÁFICO N° 04

Género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: El género de los participantes que presentan lesión con mayor prevalencia fue el femenino con 153 participantes que representaron el 76,1%; habiendo una notoria diferencia entre género masculino con 48 participantes, representando el 23,9% del total.

Objetivo específicos N° 5: Identificar la localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

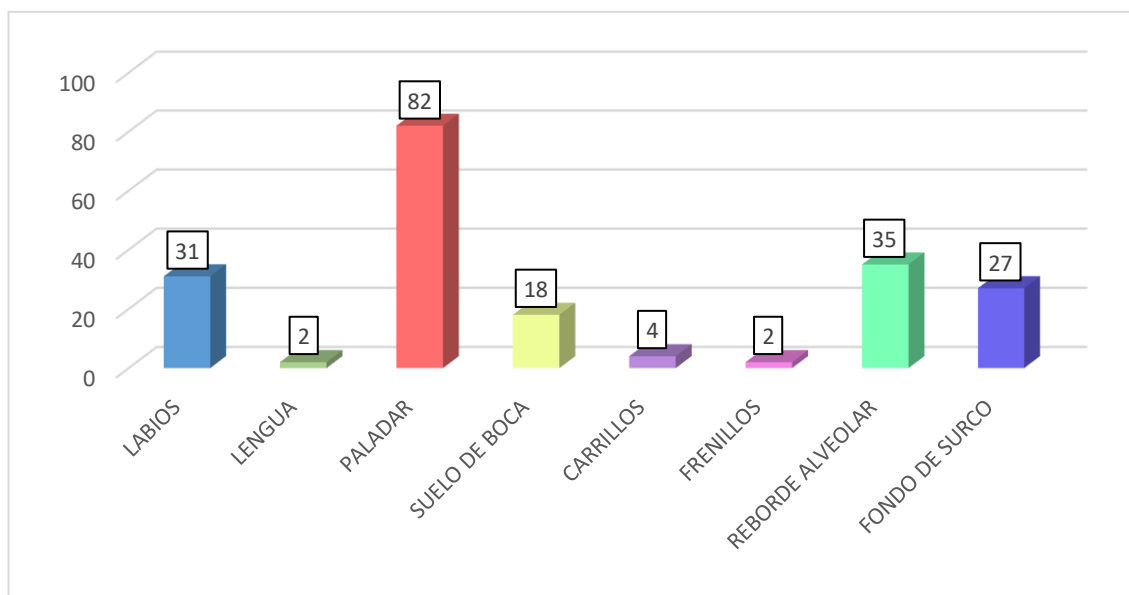
TABLA N° 05

Localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

LOCALIZACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Labios	31	15,4
Lengua	2	1,0
Paladar	82	40,8
Suelo de Boca	18	9,0
Carrillos	4	2,0
Frenillos	2	1,0
Reborde Alveolar	35	17,4
Fondo de Surco	27	13,4
Total	201	100,0

GRÁFICO N° 05

Localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: La localización más frecuente hallada en los participantes que presentaban lesiones orales fue: el paladar con 82 participantes (40,8%); seguido por reborde alveolar con 35 (17,4%); labios con 31 (15,4%); fondo de surco con 27 (13,4); suelo de boca con 18 (9%); carrillos con 4 (2%); por último, lengua y frenillos ambas con 2 (1%).

Objetivo específico N° 6: Identificar la prevalencia del intervalo de tiempo de uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

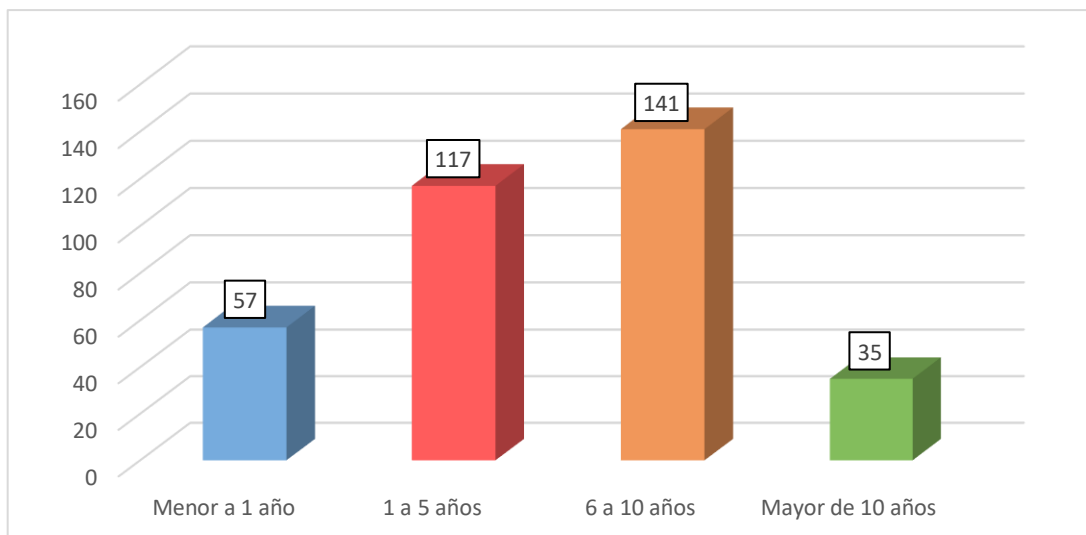
TABLA N° 06

Prevalencia del intervalo de tiempo de uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

TIEMPO DE USO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor a 1 año	57	16,3
1 a 5 años	117	33,4
6 a 10 años	141	40,3
Mayor de 10 años	35	10,0
Total	350	100,0

GRÁFICO N° 06

Identificar la prevalencia del intervalo de tiempo de uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: Los resultados del estudio hallaron una notoria cantidad de participantes que conservaban prótesis en un intervalo de 6 a 10 años, los cuales fueron 141 (40,3%); seguidos de 1 a 5 años con 117 (33,4%); menor a 1 año con 57 (16,3%); finalizando con los de mayor de 10 años con 35 (10%).

Objetivo específico N°7: Determinar el estado de condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

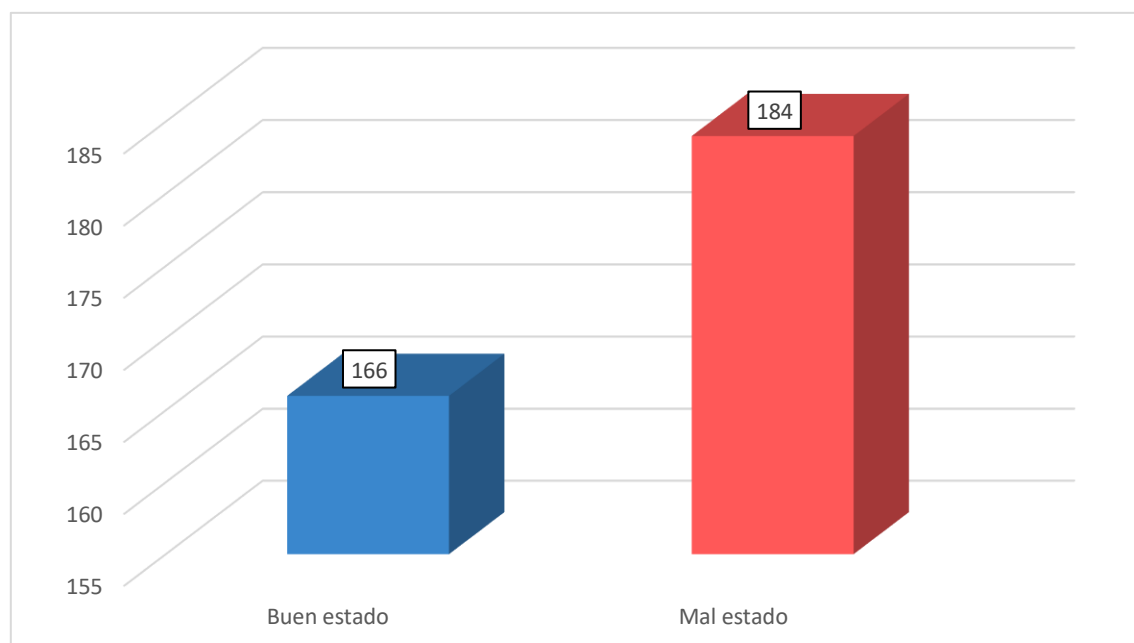
TABLA N° 07

Estado de condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.

ESTADO DE CONDICION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buen estado	166	47,4
Mal estado	184	52,6
Total	350	100,0

GRÁFICO N° 07

Estado de condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2023.



INTERPRETACIÓN: Los resultados obtenidos mediante el presente estudio, revelaron que la mayoría de participantes presentaban prótesis en mal estado 184 (52,6%), a diferencia de los participantes que presentaban prótesis en buen estado siendo estos 166 (47,4%)

Comprobación de hipótesis

Objetivo general: Relacionar la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.

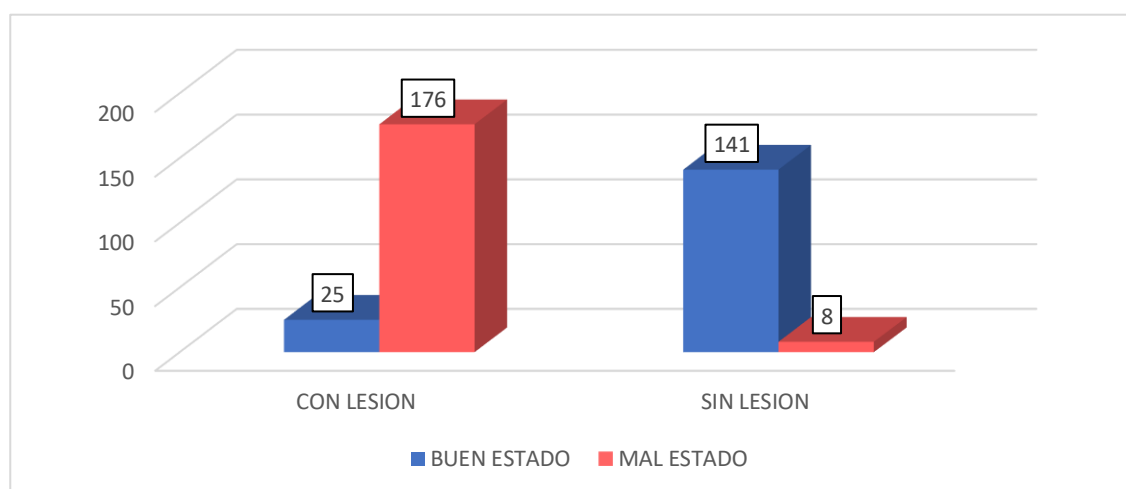
TABLA N° 08

Relación entre la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, en el año 2023.

PRESENCIA DE LESIONES BUCALES	ESTADO DE CONDICION DE PROTESIS				TOTAL	
	MAL ESTADO		BUEN ESTADO			
	N	%	N	%	N	%
Con lesión	176	50,3	25	7,1	201	57,4
Sin lesión	8	2,3	141	40,3	149	42,6
TOTAL	184	52,6	166	47,4	350	100,0

GRÁFICO N° 08

Relación entre la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala”, en el año 2023.



INTERPRETACIÓN: Se halló lo siguiente: Gran parte de los participantes los cuales tenían sus prótesis en mal estado y a su vez presentaban lesiones bucales representaron el 50,3%, demostrando un gran margen de diferencia en los participantes que tenían en buen estado sus prótesis y presentan a su vez lesiones bucales 7,1%; en contraposición con los participantes que

no presentaron lesiones orales y que tenían su prótesis en buen estado 40,3, y por ultimo sin lesiones bucales y en mal estado 2,3%.

Hipótesis general:

- “Las lesiones bucales guardan relación con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”.

Hipótesis específica:

- H_1 “Existe relación entre lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”
- H_0 “No existe relación entre lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”

Nivel de significancia (α)

- Valor de $p=0,05$.

Prueba estadística seleccionada

- Prueba de Chi-Cuadrado de independencia.

Tabla N° 09

Prueba de Chi cuadrado entre Lesiones bucales y Estado de condición

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	231,843 ^a	1	,000	,000	
Corrección de continuidad^b	228,559	1	,000	,000	
Razón de verosimilitud	270,948	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	231,181	1	,000		
N de casos válidos	350				

a. 0 casillas (0,000%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 70,67.

Tabla N°10

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Test	Sig.	Decisión
1	No existe relación entre lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”	Prueba de Chi-cuadrado	0,000	Rechaza la hipótesis nula.

El nivel de significancia es menor a 0.05

1°	Hipótesis estadísticas	Hi. Existe relación entre lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023” Ho. “No existe relación entre lesiones orales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”
2°	Nivel de significancia	$\alpha= 0.05$
3°	Selección de estadístico de prueba	Prueba de Chi - cuadrado
4°	Lectura del p-valor	0,000
5°	Toma de decisiones	Se rechaza la hipótesis nula: Existe relación significativa entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”

INTERPRETACION: Según la Tabla N° 10. de Prueba de Chi cuadrado, se encontró que la Significación asintótica (bilateral) es de $0,000 < 0,05$ observando que existió una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis. Debido a ello, se rechazó la H_0 . Por lo tanto existe relación entre lesiones bucales y el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023”.

IV. Discusión.

En relación con la prevalencia de lesiones bucales según la edad en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Puquio-Ayacucho durante 2023, se destaca que, en la presente investigación, el grupo etario de 66 a 70 años exhibió la mayor incidencia de lesiones bucales, seguida por el grupo de 60 a 65 años, 71 a 75 años y, finalmente el grupo más de 75 años. Sin embargo, al contrastar estos hallazgos con otras con el estudio realizado por Palacios y Palomeque en 2020, los adultos mayores presentaban un índice más alto de estas lesiones, con una mayor representación en pacientes de 60 a 74 años, seguida por aquellos de 50 a 60 años. Asimismo, Gonzales y Marrero en 2022, Cuba, identificaron la estomatitis subprótesis como la lesión más frecuente, con un mayor impacto en el grupo de 65 a 69 años (51). De manera similar, Andrada y Malpartida en 2023, Apurímac, observaron el grupo etario 42 a 62 años mostraron una alta prevalencia de lesiones bucales, representando el 33% del total de la muestra estudiada (21). Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar múltiples factores y estudios adicionales para comprender completamente la relación entre la edad y la prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos.

En el contexto de la presencia de lesiones bucales según el género en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho durante 2023, se observó que el 23.9% de los individuos identificados como masculinos presentaban lesiones bucales, mientras que esta proporción ascendía al 76,1% en los individuos catalogados como femeninos. A pesar de estas diferencias, no se detectan diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia de lesiones bucales entre los géneros en esta población estudiada. Estos resultados contrastan con las conclusiones de la investigación realizada por Gonzáles y Marrero en 2022, Cuba, donde se destacó un predominio del sexo femenino en la distribución de los pacientes según el tipo de lesión, con un 70.9% de casos, contribuyendo significativamente a la lesión más común, la estomatitis subprótesis. (13). Estas discrepancias plantean la posibilidad de la influencia de otros factores no contemplados en este estudio o la necesidad de explorar enfoques más específicos al investigar la relación entre el género y la prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos.

En relación con la distribución de las lesiones bucales según su ubicación en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Puquio-Ayacucho durante 2023, se observó que estas lesiones afectaban diversas zonas de la cavidad bucal, como los labios, la lengua, el paladar, el suelo de la boca, los carrillos, los frenillos y el reborde alveolar, con una incidencia del 100%. Además, se destaca

que el 90% de estas lesiones se encontraban específicamente en el paladar. Este estudio reveló diferencias estadísticamente significativas en la distribución de las lesiones bucales según su ubicación en los pacientes geriátricos examinados. Por otro lado, en su investigación Ramos et al. en 2023, Colombia, el 60% de las lesiones asociadas al uso de prótesis dental se ubicaba en el maxilar superior (16). Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar tanto la ubicación de las lesiones como el estado de la prótesis dental total al desarrollar estrategias de prevención y tratamiento para las lesiones bucales en pacientes geriátricos.

En relación con la presencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Puquio-Ayacucho durante 2023, se observa una clara relación entre el tiempo de uso de la prótesis dental total y la incidencia de dichas lesiones. Se destaca que los individuos que han utilizado la prótesis por de 6 a 10 años muestran un alto porcentaje de lesiones, alcanzando el 40.3%, mientras que aquellos con menos de 1 año de uso presentan un 16.3% de casos con lesiones. Además, se evidencia que los pacientes que han usado la prótesis por más de 10 años tienen un porcentaje de lesiones de 10%, y en el grupo de 1 a 5 años de uso, el porcentaje de lesiones es del 33.4%. Estos resultados revelan diferencias estadísticamente significativas en la presencia de lesiones bucales según el tiempo de uso de la prótesis dental total en esta población geriátrica. Por otro lado, González y Marrero en 2022, Cuba reportaron que la mayor frecuencia de lesiones se observa en pacientes con un tiempo de uso de la prótesis estomatológica de 5 a 9 años, seguido por aquellos con 10 años o más de uso. Además, la estomatitis subprótesis fue la lesión predominante en cada rango de tiempo (13). Estos hallazgos resaltan la importancia de monitorear el tiempo de uso de las prótesis dentales totales y proporcionar la atención adecuada para prevenir y tratar las lesiones bucales en pacientes geriátricos.

En cuanto a la relación entre el estado de las prótesis dentales y la manifestación de lesiones bucales en pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Puquio-Ayacucho durante 2023, se resalta una asociación significativa entre ambos aspectos. Se evidencia que entre los individuos que mantienen sus prótesis en condiciones óptimas, solo un 47.4% presenta lesiones bucales, mientras que, en aquellos con prótesis deterioradas, el 52.6% muestra la presencia de tales lesiones. Estos resultados indican diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia de lesiones bucales en función del estado de conservación de la prótesis dental total en esta muestra geriátrica. Por otro lado, según la investigación de González y Marrero en 2022, Cuba, se encontró que el 70.9% de las lesiones bucales estaban asociadas con prótesis desajustadas, siendo la estomatitis subprótesis la lesión

más común en este contexto, representando un 76.1% de los casos. Estas discrepancias en los hallazgos resaltan la importancia de mantener las prótesis dentales en buen estado de conservación como medida preventiva ante la aparición de lesiones bucales en pacientes geriátricos (13).

Finalmente, se observó que una proporción significativa de pacientes geriátricos del centro hospitalario “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Puquio-Ayacucho durante 2023 presenta lesiones bucales asociadas al uso de prótesis dental total, con un 57.4% de casos afectados. Sin embargo, es notable que el 42.6% de los individuos no muestra la presencia de estas lesiones, lo que sugiere una variabilidad en la relación entre el uso de prótesis dentales totales y la aparición de lesiones bucales en esta población geriátrica. Estos hallazgos subrayan la importancia de una evaluación integral de los factores relacionados con la salud oral en pacientes geriátricos que utilizan prótesis dental total, así como la necesidad de implementar estrategias preventivas y de seguimiento adecuadas para mitigar el riesgo de lesiones bucales asociadas a su uso.

V. Conclusiones.

1. La presente indagación determinó que la mayoría de los pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho, evaluados clínicamente en 2023, presentaron lesiones bucales en la mucosa oral. Estos hallazgos están directamente relacionados con el mal estado de las prótesis de dentaduras completas utilizadas por estos pacientes.
2. Se mostró que el 57,4 % de estos pacientes presentaban lesiones bucales en la mucosa oral, mientras que 42,6 % no presentaban ninguna lesión. Este hallazgo destaca que más de la mitad de la población evaluada sufre de problemas orales, principalmente debido al mal estado de sus prótesis dentales.
3. No existen relación significativa entre la edad y la presencia de las lesiones bucales. Se observó que los pacientes en el rango de edad de 66 a 70 años presentan la mayor prevalencia de lesiones bucales, seguidas por aquellos en el grupo de 60 a 65 años.
4. El estudio pone de manifiesto una relación significativa entre la presencia de lesiones orales y el estado de las prótesis de dentaduras completas. La lesión más prevalente fue la estomatitis subprotésica, que afectó a 82 pacientes, seguida de la úlcera traumática, presente en 65 pacientes.
5. No existen relación significativa entre el género y la presencia de cualquiera de las lesiones estudiadas.
6. El estudio revela que el paladar es la zona más afectada por el uso prolongado de prótesis totales completas.
7. Se observó que el período más común de uso de estas prótesis oscila entre 3 y 10 años. Sin embargo, un preocupante 52.6% de las prótesis de dentaduras completas se encuentran en mal estado.

VI. Recomendaciones.

- Debido a que se encontró una elevada prevalencia de lesiones bucales en la población geriátrica, es crucial fomentar la educación y concienciación sobre la importancia del cuidado bucal en esta población, destacando la relevancia de mantener una higiene bucal adecuada y realizar visitas regulares al dentista para la detección temprana y prevención de lesiones bucales.
- En relación a que se reportó una asociación entre las lesiones bucales y el uso de prótesis dentales, se debe destacar la importancia de un mantenimiento adecuado y regular de las prótesis dentales, ya que el mal estado de las mismas es un factor determinante en la aparición de estas lesiones, afectando significativamente la salud bucal de los usuarios.
- En función a que la edad es un factor importante en las prótesis dentales, se debe realizar programas de salud bucal adaptados a diferentes grupos de edad dentro de la población geriátrica, teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada grupo.
- Se debe implementar estrategias de salud bucal diferenciadas según el género, abordando posibles disparidades en los factores de riesgo y los hábitos de cuidado bucal entre hombres y mujeres.
- Debido a que las lesiones están ubicadas ampliamente en la región bucal, es fundamental desarrollar programas de detección y tratamiento temprano de lesiones bucales, con un enfoque en las áreas de la cavidad bucal más propensas a desarrollar estas lesiones.
- De modo que una importante parte de la población tiene un tiempo prologando en el uso de prótesis, se debe establecer pautas claras para el monitoreo regular y el reemplazo oportuno de las prótesis dentales totales, con el fin de reducir el riesgo de desarrollar lesiones bucales asociadas al tiempo de uso prolongado de las prótesis.
- Debido a que más de la mitad de la población tiene su prótesis en mal estado, se debe promover la importancia de mantener las prótesis dentales totales en buen estado mediante la educación sobre el cuidado adecuado de las prótesis y la necesidad de reparación o reemplazo cuando sea necesario.

VII. Referencias bibliográficas.

1. Leung K, Chu C. Dental care for older adults. *International journal of environmental research and public health*. 2022; 20(1).
2. Adam R, Kimmie F. Prevalence of denture-related stomatitis in edentulous patients at a tertiary dental teaching hospital. *Frontiers in Oral Health*. 2021; 2.
3. Kumar A, Saini R, Sharma V, Rai R, Gupta P, Sabharwal P. Assessment of pattern of oral prosthetic treatment and prevalence of oral diseases in edentulous patients in North Indian Population: A cross-sectional study. *Journal of Pharmacy and Bioallied Sciences*. 2021; 13(1).
4. Cheruvathoor D, Thomas V, Kumar N, Jose M. High prevalence of oral mucosal lesions in elderly: Call for revolutionizing geriatric dental care strategies. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. 2020; 9(8): p. 4375 - 4380.
5. Choufani A, Folliguet M, Chahine N, Rammal S, Doumit M. Prevalence of oral mucosal lesions among the institutionalized elderly population in Lebanon. *Gerontology and Geriatric Medicine*. 2020; 6.
6. Viera B, Morais L, Vargas F, Guimaraes M, Vargas A. Use and need of removable dental prostheses in an institutionalized Brazilian elderly population: a cross-sectional study. *Brazilian oral research*. 2021; 35.
7. Flores L, Morales J, Izazaga P, Ávila C, Rancurello S, Bastillas D, et al. Oral health and geriatric syndromes in older adults in a highly specialized geriatric unit. *Revista Odontológica Mexicana Órgano Oficial de la Facultad de Odontología UNAM*. 2021; 24(3): p. 183 - 189.
8. León S, Gambetta K, Pinto M, Salvo F, Herrera J, Kassebaum N, et al. Oral disorders among older Chileans: prevalence, incidence, and years lived with disability. *Geriatrics, Gerontology and Aging*. 2023; 17.
9. MINSA. Documento Técnico: Plan Nacional de Atención Integral para la rehabilitación Oral en Personas Adultas Mayores. Documento técnico. Lima - Perú: Ministerio de Salud; 2019.
10. Cheé R, Vásquez M, Cerrón J. Estilo de vida y su impacto en la situación de salud general y bucal del adulto mayor de la Casa del adulto mayor de Chorrillos. *Revista Kiru*. 2020; 17(4).
11. Benites J, Ecurra J, Medina J, Rojas K. Prótesis dentales y patologías en adultos mayores de un centro de salud, Trujillo–2021. *UCV Scientia Biomédica*. 2021; 4(4): p. 15 - 25.
12. Chate M, Pomasoncco A. Calidad de vida en relación a Salud Bucal en adultos mayores en el Hospital Cangallo-Ayacucho -2020. Tesis de licenciatura. Ayacucho - Perú: Universidad Roosevelt; 2021.

13. González Y, Marrero L. Lesiones de la mucosa asociadas al uso de prótesis estomatológica en pacientes adultos mayores. *MediSur*. 2022; 20(5): p. 864 - 869.
14. Domínguez A, Ramírez J. Lesiones de la mucosa bucal por prótesis total en pacientes geriátricos de consulta estomatológica en el Centro de Salud Patria Nueva. Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.
15. Yero I, Rodríguez E, Pérez L, Castro J, Fernández J. Lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles. *Revista Información Científica*. 2021; 100(4).
16. Ramos L, Torres D, Martínez J. Prevalencia de lesiones orales asociadas a prótesis removible dentales en Villavicencio. Universidad Cooperativa de Colombia; 2020.
17. León M, Gavilanes N, Mejía E. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. *Dominio De Las Ciencias*. 2019; 5(1): p. 603–623.
18. Laguna M. Presencia de estomatitis sibprotésica en adultos mayores portadores de prótesis total del albergue de Canevaro, Lima. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Universidad Norbert Wiener; 2019.
19. Garay L. Influencia de las prótesis totales desadaptadas sobre los tejidos de soporte en ancianos del asilo " Santa Sofía" Huánuco 2019. Tesis de licenciatura. Huánuco - Perú: Universidad de Huánuco; 2020.
20. Saucedo J. Estado de conservación de prótesis totales y lesiones mucosas de adultos mayores de la Asociación de Jubilados Cayaltí. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas , Lambayeque ; 2022.
21. Andrada J, Malpartida A. Lesiones orales y nivel cognitivo sobre higiene oral en pacientes con prótesis removible del Centro de Salud Talavera, Apurímac. Universidad Roosevelt; 2023.
22. Salazar J. Presencia de lesiones bucales en adultos mayores portadores de prótesis dental que acuden al hospital maría auxiliadora, Lima. Tesis para obtener el título profesional de: Cirujano Dentista. Universidad César Vallejo; 2023.
23. Armijos J, Castro S, Gavilánez S. Estado de las prótesis dentales en adultos mayores de la urbanización Ciudad Verde, Santo Domingo, Ecuador. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2023; 27(1).
24. Demarchi L, Haubert G, Rigo L, Vogel M. Impact of xerostomia and the use of dental prosthesis on the quality of life of elderly: a cross-sectional study. *Brazilian Journal of Oral Sciences*. 2023; 22.
25. Gallagher J, Hattori Y, Komiyama T. Relationship between tooth loss and progression of frailty: Findings from the English longitudinal study of aging. *Archives of Gerontology and Geriatrics*. 2024; 127.

26. Organización Mundial de la Salud. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030 Ginebra: World Health Organization; 2022.
27. Amaral J, Amaral O, Braccini M, Kassebaum N, Neves F. Distribution of Edentulism by the Macro Determinants of Health in 204 Countries and Territories: An Analysis of the Global Burden of Disease Study. *Journal of Dentistry*. 2024; 146.
28. Celis C, Cigarroa I, Díaz F, Leiva A, Nazar G, Petermann F, et al. Asociación entre salud oral y deterioro cognitivo en personas mayores chilenas. *Gaceta Sanitaria*. 2023; 37.
29. Caldeira A, Costa S, Maia L, Martelli D. Edentulismo total em idosos: envelhecimento ou desigualdade social? *Revista Bioética*. 2020; 28(1).
30. Armas A, Vizcaíno K. Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina. Revisión de literatura. *Revista Estomatol Herediana*. 2022; 32(4): p. 420-427.
31. Arocutipa W, Durand D, Huacasi G, Quispe H, Rodríguez J. Factores asociados a edentulismo en pacientes que acuden a una clínica odontológica universitaria. *Revista Acciones Médicas*. 2022; 1(4): p. 59-69.
32. Martín L, Mendoza J, Sarmiento M, Valdés H. Prevalencia del edentulismo en adultos mayores. *Revista San Gregorio*. 2022.
33. Alhassani A, Al-Zahrani M, Melis M, Zawawi K. Depression is related to edentulism and lack of functional dentition: An analysis of NHANES data, 2005-2016. *Journal of Public Health Dentistry*. 2021; 81(3): p. 206-213.
34. Barrow J, Da Silva J, Eun S, Fox K, Mo E, Nagai S, et al. Cognitive impairment and edentulism among older adults: an observational study using claims data. *BMC Geriatrics*. 2022; 22(1).
35. Chen X, Huang C, Li Y, Lu X, Sun Y, Tang Z, et al. Longitudinal association of edentulism with cognitive impairment, sarcopenia and all-cause mortality among older Chinese adults. *BMC Oral Health*. 2023; 23(1).
36. Manski R, Meyerhoefer C, Moeller J, Pepper J. Dental Care Use, Edentulism, and Systemic Health among Older Adults. *Journal of Dental Research*. 2021; 100(13): p. 1468-1474.
37. Giraldo D, González C, Isaza L, Ramírez D, Restrepo T. Pérdida dental de los adultos mayores de una corporación Medellín, 2018. *Revista Nacional De Odontología*. 2020; 16(1): p. 1-16.
38. Moynihan P, Varghese R. Impact of Wearing Dentures on Dietary Intake, Nutritional Status, and Eating: A Systematic Review. *JDR Clinical & Translational Research*. 2022; 7(4): p. 334-351.
39. Giralt L, Vargas A. Cantidad y características de prótesis dentales parciales removibles en comparación con las totales removibles, realizadas en el Servicio de Odontología del

Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología, en el periodo comprendido de enero 2015 a diciembre. *Revista Odontología Vital*. 2023; 1(38): p. 9-16.

40. Metavi P, Nareudee L, Siraphob T. Clinician evaluation of removable complete denture quality: A systematic review of the criteria and their measurement properties. *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 2023; 14.
41. Elgalal M, Łoginoff J, Majos A. The Evolution of Custom Subperiosteal Implants for Treatment of Partial or Complete Edentulism in Patients with Severe Alveolar Ridge Atrophy. *Journal of Clinical Medicine*. 2024; 13(12).
42. Pusineri O, Recalde M. Retención y estabilidad de prótesis total utilizando dos materiales de impresión. *Scientia Oralis Salutem*. 2021; 2(2).
43. Martínez M, Meraz A, Romo E, Torres F. Trabajos en Presentación Oral. *Revista Odontológica Mexicana*. 2022; 26(1).
44. Baiping F, Kai Z, Ling Z, Sisi Z, Ying S. Effects of disinfectants on physical properties of denture base resins: A systematic review and meta-analysis. *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 2024; 131(5).
45. Boscato N, Cenci M, Maske T, Pereira T, Valentini F. Chemical hygiene protocols for complete dentures: A crossover randomized clinical trial. *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 2019; 121(1).
46. Cepeda J, Martínez I, Ortiz M, Romo G, Sánchez L. Does microwave and hydrogen peroxide disinfection reduce *Candida albicans* biofilm on polymethyl methacrylate denture surfaces? *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 2022; 128(5).
47. Ahmad A, Ahmed R, Fahad A, Mohammed G, Reem A, Shaimaa F, et al. Effects of Denture Cleansers on the Flexural Strength of PMMA Denture Base Resin Modified with ZrO₂ Nanoparticles. *Journal of Prosthodontics*. 2020; 30(3): p. 235-244.
48. Degirmenci K, Hayati M, Sabak C. Effect of Different Denture Base Cleansers on Surface Roughness of Heat Polymerised Acrylic Materials with Different Curing Process. *Odovtos - International Journal of Dental Sciences*. 2020; 22(3).
49. Fathilah A, Norasmatul A, Norlela Y, Norsiah Y, Syarida S. Is microbial adhesion affected by the build orientation of a 3-dimensionally printed denture base resin? *The Journal of Prosthetic Dentistry*. 2023; 130(1).
50. Fonseca M, Rosales A. Estomatitis subprótesis. Algunos factores de riesgo asociados. *Multimed*. 2022; 26(1).
51. González Y, Pallo M. Lesiones bucales en adultos mayores. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. 2023; 42.

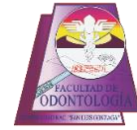
52. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 10. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
53. Abascal L, Dupont L, Lima M, Martins P, Mosena G. Variations of oral anatomy and common oral lesions. *Anais Brasileiros de Dermatologia*. 2024; 99(1): p. 3-18.
54. García B, González Y, Rodríguez Y. Estomatitis subprótesis en desdentados totales y parciales. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*. 2022; 17(4).
55. Batista M, Meras T, Morales Y. Lesiones paraprotéticas de tejidos blandos en pacientes portadores de prótesis total. *Lesiones paraprotéticas de tejidos blandos en pacientes portadores de prótesis total*. *Medicentro Electrónica*. 2019; 23(1).
56. Lévano S, Yupanqui A. Granuloma piógeno oral recurrente con pérdida ósea alveolar y movilidad dentaria: Reporte de un caso inusual. *Odontoestomatología*. 2021; 23(37).
57. Hernández P, Navas M. Hiperplasia fibrosa focal: lesión benigna de la mucosa oral. Revisión de la literatura. *Revista Estomatol Herediana*. 2021; 31(3): p. 186-193.
58. Aborisade A, Adebisi K, Adeola H, Adesina O, Ladeji A, Olatunji A, et al. Pattern of distribution of reactive localised hyperplasia of the oral cavity in patients at a tertiary health institution in Nigeria. *African Health Sciences*. 2019; 19(1).
59. Alturo C, Chaparro D, Orozco J, Prada J. Abordaje de las úlceras orales recurrentes. *Piel*. 2024.
60. Cruz D, Dago R, Labrador D, Sixto M, Valido A. Caracterización de la papilomatosis del paladar en pacientes portadores de prótesis estomatológica. *Universidad Médica Pinareña*. 2021; 17(2).
61. Baldeón R, Calle M, Céspedes D, Curto J, Góngora I, Molina K, et al. Teorías de caries dental y su evolución a través del tiempo: revisión de literatura. *Revista Científica Odontológica*. 2018; 6(1): p. 98-105.
62. Alvarado A, Salazar A, Venegas B. Aplicación del Modelo de Adaptación de Roy en el contexto comunitario. *Revista Cuidarte*. 2023; 14(3).
63. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta: McGrawHill Education; 2018.
64. Arias L, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. *Enfoque Consulting EIRL*. 2021; 1(1): p. 66 - 78.

VIII. Anexos



ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título: Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala" en el año 2023

FICHA: _____

DATOS GENERALES:

Edad:

1. 60 a 65 años ()
2. 66 a 70 años ()
3. 71 a 75 años ()
4. Más de 75 años ()

Género

1. Femenino ()
2. Masculino ()

PREVALENCIA DE LESIONES BUCALES

1. Lesión si () no ()
2. Sin lesión si () no ()

Tipo de lesión bucal:

1. Úlcera traumática ()	4. Queilitis angular ()	7. Neoplasia ()	10. Sin lesión ()
2. Estomatitis subprotésica. ()	5. Fibroma ()	8. Candidiasis ()	11. Otros ()
3. Épulis fisurado ()	6. Leucoplasia ()	9. Hiperqueratosis ()	

Localización:

3. LABIOS	Superior ()	Inferior ()	
4. LENGUA	Cara dorsal ()	Cara ventral ()	Bordes laterales ()
5. PALADAR	Paladar Duro ()	Paladar blando ()	
6. SUELO DE BOCA	Si () No ()		

7. CARRILLOS	Si () No ()		
8. FRENILLOS	Labiales ()	Laterales ()	
9. REBORDES ALVEOLARES RESIDUALES	Superior ()	Inferior ()	
10. FONDO DE SURCO GINGIVAL	Si () No ()		
11. ISTMO DE FAUCES	Si () No ()		

PRÓTESIS DE DENTADURAS COMPLETAS

Tiempo de uso de prótesis:

1. Menor de 1 año ()
2. Entre 1 a 5 años ()
3. De 6 a 10 años ()
4. Mayor de 10 años ()

Estado de condición

ESTADO DE PRÓTESIS	SI	NO
PRÓTESIS ADAPTADA		
BUENA OCLUSIÓN		
BUENA HIGIENE		

CRITERIOS DE EVALUACION

De 2 a 3 "SI" = BUEN ESTADO

De 2 a 3 "NO" = MAL ESTADO

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre la presencia de lesiones bucales y el estado de condición de prótesis dentales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>•¿Cuál es la prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas en el año 2023?</p>	<p>GENERAL</p> <p>“Relacionar la presencia de lesiones bucales con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>•Identificar la prevalencia de lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas en el año 2023.</p> <p>•Identificar la prevalencia de edad con lesiones bucales en pacientes geriátricos del</p>	<p>GENERAL</p> <p>Las lesiones bucales guardan relación con el estado de condición de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>•Existe una prevalencia significativa de lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” que usan prótesis de dentaduras completas en el año 2023.</p> <p>•Existen diferencias significativas en la</p>	<p>VARIABLES de supervisión</p> <p>Prevalencia de lesiones bucales</p> <p>Variable de asociación</p> <p>Uso de prótesis dentales totales</p>	<p>•Tipo de investigación</p> <p>Enfoque cuantitativo, básica</p> <p>•Nivel de investigación</p> <p>Relacional</p> <p>•Diseño de investigación</p> <p>Observacional, de corte transversal.</p> <p>Población de estudio</p> <p>Estará conformada por pacientes geriátricos que se atienden en el Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023 y que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con 60 años a más • Pacientes atendidos en el área de estomatología

<p>•¿Cuál es la edad prevalente con lesiones bucales en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p> <p>•¿Cuál es el tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p> <p>•¿Cuál es el género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p>	<p>Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar el tipo de lesión bucal más prevalente en pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023. •Identificar el género que más prevalencia tiene de lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis de dentaduras completas del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023. •Identificar la localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de 	<p>prevalencia de lesiones bucales según la edad en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> •La estomatitis Subprotésica es la lesión más prevalente en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023. • Existen diferencias significativas según género que presentan lesiones bucales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023. • El paladar es la localización con presencia de lesión más prevalente en pacientes 	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes de ambos sexos • Pacientes que firmen el consentimiento informado <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que no sean portadores de prótesis dental • Pacientes dentados • Pacientes no colaboradores • Pacientes que sufran de algún impedimento físico o psicológico <p>Muestra: Se determinó el tamaño mediante el software EPIDAT 4.0, se consideró una precisión de 5,0% con un nivel de confianza del 95,0% y con una probabilidad de ocurrencia desconocida (probabilidad de ocurrencia y no ocurrencia al 50,0%); cuyos resultados se adjuntan a continuación: Se considerarán finalmente 350 pacientes</p> <p>Muestreo: No probabilístico.</p>
---	--	---	--

<p>•¿Cuál es la localización más prevalente de las lesiones bucales en los pacientes geriátricos portadores de prótesis totales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p> <p>•¿Cuál es el intervalo de tiempo prevalente de uso de prótesis dental totales en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p> <p>•¿Cuál es la condición prevalente de las prótesis totales en pacientes geriátricos que presentan lesiones bucales del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023?</p>	<p>prótesis de dentaduras completas del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p> <p>•Identificar el intervalo de tiempo prevalente de uso de prótesis dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p> <p>•Determinar la condición prevalente de las prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p>	<p>geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en Ayacucho 2023.</p> <p>•El intervalo de tiempo de uso de prótesis de dentaduras completas más prevalente es de 6 a 10 años en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p> <p>•La condición más prevalente de las prótesis de dentaduras completas es de mal estado en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023.</p>		<p>•Técnicas de recolección de datos</p> <p>La técnica a utilizar será la encuesta</p> <p>•Instrumentos de recolección de datos</p> <p>El instrumento usado será un cuestionario.</p> <p>•Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos</p> <p>Se utilizará la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico inferencial se utilizará el programa estadístico de SPSS V. 22.0 para la comprobación de las hipótesis propuestas.</p>
--	--	--	--	---

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS						
Lesiones bucales	Las lesiones orales son úlceras en la boca o llagas, que pueden ser dolorosas. Pueden incluir crecimiento anormal de células y enrojecimiento de la lengua y paladar duro.	Las lesiones como aftas bucales, llagas o lesiones en mucosa oral advertidas por examen clínico	<p>Cambios físicos de la mucosa oral como:</p> <p>Queilitis angular úlcera traumática Leucoplasia estomatitis subprotésica érpulis fisurado fibroma traumático candidiasis.</p> <p>Localización:</p> <p>Paladar, Labios lengua, suelo de boca, carrillo, reborde alveolar, fondo de surco gingival e ítsmo fauces.</p>	<p>1. Con lesión</p> <p>2. Sin lesión</p>	Nominal	Examen clínico: Inspección de tamaño, textura, forma, localización y color de la lesión.						
Uso de prótesis	El uso de una prótesis es usar una pieza artificial de reemplazo para el cuerpo. Reemplaza una parte que falta o que ya no funciona como se necesita.	Es el uso de prótesis dental en boca	<p>Estado de condición de prótesis</p> <table border="1"> <tr> <td>Adaptación protésica</td> <td>-Ajuste (retención, estabilidad y soporte) -Desgaste protésico -Durabilidad</td> </tr> <tr> <td>Oclusión protésica</td> <td>Función masticatoria</td> </tr> <tr> <td>Higiene protésica</td> <td>condición de tejidos y pròtesis.</td> </tr> </table>	Adaptación protésica	-Ajuste (retención, estabilidad y soporte) -Desgaste protésico -Durabilidad	Oclusión protésica	Función masticatoria	Higiene protésica	condición de tejidos y pròtesis.	<p>1. Buen estado</p> <p>2. Mal estado</p>	Nominal	Examen clínico: Inspección protésica, prueba de tracción, inspección de tejidos
Adaptación protésica	-Ajuste (retención, estabilidad y soporte) -Desgaste protésico -Durabilidad											
Oclusión protésica	Función masticatoria											
Higiene protésica	condición de tejidos y pròtesis.											

ANEXO 04

SOLICITUD DE TRABAJO DE CAMPO

CARBO

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

SECRETARÍA - RECEPCIÓN
19 SET. 2023
EXP. N° 2468 FOLIO 07
HORA 16:02 FIRMA A

SOLICITO: Permiso para desarrollar trabajo de campo de mi Proyecto de Tesis en el hospital de Apoyo de Puquio "Felipe Huaman Poma de Ayala"

Puquio, 18 de Septiembre del 2023

Señor:

DIRECTOR DEL HOSPITAL DE APOYO "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"

Lic. Antonio Condeña Chuqui huaccha

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y manifestarle:


Habiendo culminado mis estudios universitarios, requiero realizar estudios, análisis y recopilación de datos de mi proyecto de tesis titulado “Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de apoyo de Puquio "Felipe Huaman Poma de Ayala" en el año 2023”, para ello requiero de las Historias clínicas odontológicas que se hayan desarrollado entre los años 2022 al 2023 y su permiso correspondiente para poder desarrollar el protocolo de investigación del proyecto de tesis en el Mes de Octubre del presente año.

Agradeciendo la atención que brinde a la presente y con la brevedad posible, me suscribo de usted

Adjunto:

- Matriz de Consistencia (Resumen de proyecto)
- Fichas de Recolección de Datos

Atentamente



Bach. Leonor Ponce Aponte

ANEXO 05

JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala" en el año 2023"

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(n) : ROMUALDO CAHUANA GONZALES

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	-
Validez de criterio metodológico					X	-
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	-
Presentación y formalidad del instrumento					X	-
TOTAL					20	

Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular

De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar

Apellidos y Nombres:	Romualdo Cahuana Gonzales
Grado Académico:	Magister
COP:	5693


Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala" en el año 2023"

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : ROSARIO HUAMAN ESPINOZA

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento					X	
TOTAL					20	

Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular

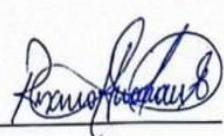
De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar

Especialista Rehabilitación

Apellidos y Nombres:	<i>Huaman Espinoza Gladys Rose</i>
Grado Académico:	<i>Doctor Salud Pública</i>
COP:	<i>6091</i>


Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

“Lesiones bucales en el uso de prótesis de dentaduras completas en pacientes geriátricos del Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el año 2023”

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Mg. Patricia E. Pardo Angulo

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

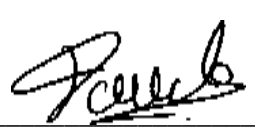
1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					5	
Validez de criterio metodológico					5	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					5	
Presentación y formalidad del instrumento					5	
TOTAL					20	

Puntuación

- De 4 a 11 : No valido, reformular
- De 12 a 14 : No valido, modificar
- De 15 a 17 : Valido, mejorar
- De 18 a 20 : Valido, aplicar

Apellidos y Nombres:	Pardo Angulo Patricia E.
Grado Académico:	Magister
COP:	6806


 Firma

ANEXO 06

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Lesion: Epulis fisurado



Estomatitis subprotésica



Estomatitis subprotésica



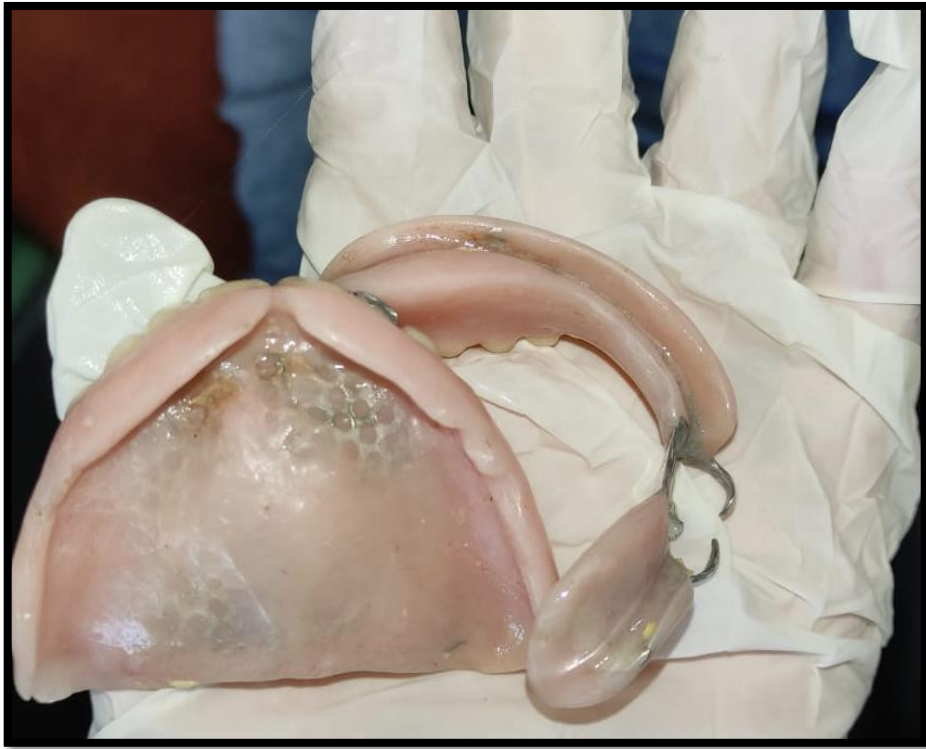
Queilitis angular



Lesión ulcerativas



Examen clínico en el Hospital de Apoyo de Puquio “Felipe Huamàn Poma de Ayala”



Prótesis en mal estado.