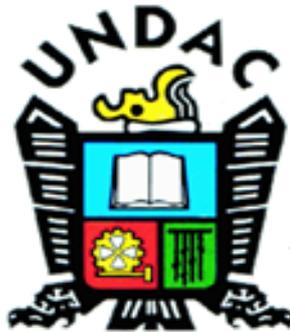


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes
atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional
Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora: Bach: Marina CONDORI CONDORI

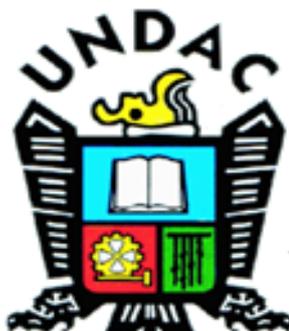
Asesor: Mg. Alejandro NAVARRO MIRAVAL

Cerro de Pasco - Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes
atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional
Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Jaime ORTEGA ROMERO
PRESIDENTE

Mg. Jackie ANDAMAYO FLORES
MIEMBRO

Mg. Franco MEJIA VERASTEGUI
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a todo los que formaron parte de mi educación:

Mis padres, maestros, las personas que contribuyeron en mi formación profesional con su continuo apoyo en clínica y a todas aquellas niñas en el mundo que tienen el sueño de estudiar, pero por motivos económicos, socioculturales ven truncado este sueño.

AGRADECIMIENTO

Agradezco ante todo a Dios nuestro creador por permitirme seguir mis sueños, a mis padres por ser mi modelo a seguir, a mis maestros por compartirme sus conocimientos y finalmente a los doctores del INEN por darle vida a mi vida.

RESUMEN

En nuestra sociedad es muy común la realización de exodoncias simples y múltiples por diversas causas, al proceso normal de recuperación de este procedimiento muchas veces se suma la parte fisiológica y emocional que sufre el paciente; muchos estudios han evidenciado los beneficios de las prótesis inmediatas, en el control de posibles hemorragias y en la limitación de la inflamación; por lo cual se decidió estudiara dicho tratamiento en la Clínica de la Universidad Daniel Alcides Carrión, es menester de este trabajo evidenciar la Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019, donde, se desarrolló la investigación descriptiva, con el método científico, diseño no experimental, transversal y descriptivo.

El estudio contó con un muestreo no probabilístico, y una muestra de 35 pacientes, y con un nivel de confianza de 95%.

Las conclusiones: El grupo que mayormente participo en el estudio es entre 34 - 49 años, 41.94% (26). Además, participaron los pacientes de género femenino, 51.61% (32). Donde, una frecuencia en prótesis inmediatas en pacientes en la mencionada clínica, con 56.45%. El tipo de prótesis inmediata que más se realizó es el tipo total con 45.71% (16). La ubicación más frecuente de las prótesis inmediatas es el maxilar superior con 57.14% (20). La principal indicación para las prótesis inmediatas es la estética con 54.29% (19).

Palabras Clave: Rehabilitación, prótesis inmediata.

ABSTRACT

In our society it is very common to carry out simple and multiple extractions for various reasons. To the normal recovery process of this procedure, the physiological and emotional part that the patient suffers is often added; many studies have shown the benefits of immediate prosthetics, in controlling possible bleeding and limiting inflammation; for which it was decided to study said treatment at the Daniel Alcides Carrion University Clinic, it is necessary for this work to demonstrate oral rehabilitation with immediate prosthesis in patients treated at the Daniel Alcides Carrion National University Dental Clinic - Pasco 2019, where, an investigation was developed descriptive, with the scientific method, non-experimental, cross-sectional and descriptive design.

The study had a non-probabilistic sampling, and a sample of 35 patients, and with a confidence level of 95%.

Conclusions: The group that mostly participated in the study is 34 - 49 years old, 41.94% (26). In addition, female patients participated, 51.61% (32). Where, a frequency in immediate prosthesis in patients of the aforementioned clinic, with 56.45%. The type of immediate prosthesis that was performed the most is the total type with 45.71% (16). The most frequent location of immediate prostheses is the upper jaw with 57.14% (20). The main indication for immediate prosthesis is aesthetics with 54.29% (19).

Keywords: Rehabilitation, immediate prosthesis.

INTRODUCCIÓN

Una rehabilitación con prótesis totales, removibles o fijas, pueden aportar un elevado nivel de satisfacción tanto al paciente como al odontólogo, lo mencionan (1).

El paciente desdentado se por consecuencia de la perdida de los dientes por múltiples factores, las que alteraran el sistema estomatognático y la salud integral del paciente, lo aluden (2).

Cuando se realiza extracciones múltiples se sabe que casi siempre sobrellevan la colocación de una prótesis inmediata, por se puede instalar después del proceso quirúrgico.

La investigación está enmarcada en cuatro capítulos siendo el contenido del Capítulo I corresponde al problema de investigación, objetivos, a justificación y las limitaciones. en el Capítulo II de desarrollo el marco teórico, lo antecedentes, la hipótesis, en el Capítulo III se consideró el aspecto metodológico de la investigación, finalmente el Capítulo IV se consideró la descripción de los resultados, la prueba de hipótesis y la discusión de los resultados.

Esta investigación finalmente será de un gran aporte en los futuros estudios de rehabilitación oral, por considerar su base de datos a los profesionales y estudiantes.

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO:

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema	1
1.2	Delimitación de la investigación	2
1.3	Formulación del problema	2
1.3.1	Problema general	2
1.3.2	Problemas específicos	2
1.4	Formulación de Objetivos	3
1.4.1	Objetivo General	3
1.4.2	Objetivos específicos	3
1.5	Justificación de la investigación	3
1.6	Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de estudio	5
-----	-------------------------------	---

2.2 Bases teóricas – científicas	8
2.3 Definición de términos básicos.....	17
2.4 Formulación de Hipótesis	18
2.4.1 Hipótesis General.....	18
2.4.2 Hipótesis específicas	18
2.5 Identificación de Variables	18
2.6 Definición Operacional de variables e indicadores	19

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación	20
3.2 Nivel de investigación	20
3.3 Métodos de investigación	20
3.4 Diseño de investigación.....	20
3.5 Población y muestra	21
3.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	22
3.7 Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	22
3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
3.9 Tratamiento Estadístico.....	23
3.10 Orientación ética filosófica y epistémica.....	23

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del trabajo de campo.....	24
---	----

4.2	Presentación, análisis e interpretación de resultados	24
4.3	Prueba de Hipótesis.....	37
4.4	Discusión de resultados	37

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Distribución de Grupo Etario según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	24
Cuadro 2. Frecuencia de Prótesis Inmediatas según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	27
Cuadro 3. Tipos de Prótesis Inmediatas según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	29
Cuadro 4. Tipos de Prótesis Inmediatas según Grupo Etario de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	31
Cuadro 5. Tipos de Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes de la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	33
Cuadro 6. Indicaciones para Prótesis Inmediatas por ubicación, de los Pacientes de la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de Grupo Etario según Genero de los Pacientes de la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	25
Gráfico 2. Frecuencia de Prótesis Inmediatas según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	28
Gráfico 3. Tipos de Prótesis Inmediatas según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	30
Gráfico 4. Tipos de Prótesis Inmediatas según Grupo Etario de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	32
Gráfico 5. Tipos de Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019	34
Gráfico 6. Indicaciones para la Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019.....	36

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Todas prótesis inmediatas permitirán a los pacientes que necesiten la rehabilitación oral inmediata por la pérdida de piezas dentarias, se debe a factores multifactoriales, teniendo, como frecuencia enfermedades con gran prevalencia, como la patología periodontal, caries. Igualmente, una pérdida de unidades dentales tolera una ineficacia en la masticación, con muchas secuelas. En tanto, recomendamos, rehabilitándolos con prótesis completas, parciales o fijas (3).

Así pues, son pacientes potenciales y dispuestos a recibir este tipo de tratamiento sobre todo en pacientes adultos, donde, el odontólogo puede jugar un rol en la decisión y un buen diagnóstico en el tratamiento (3). Además, el odontólogo puede dar un monitoreo invaluable en aquellos pacientes que están siendo tratados en la clínica odontológica de la UNDAC, por ser un número

considerable de la atención realizada a este tipo de pacientes. El objetivo de esta investigación es determinar la frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco durante el 2019.

Por lo tanto, se contribuirá la presente investigación, pues los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de UNDAC, en el 2019, pues así, identificando la poca existencia de estudios referidos al trabajo, y originó a ejecutar la investigación, pues, servirá como contexto en nuevos estudios, pues tenemos que injerirse con la prevención y un buen plan de tratamiento de rehabilitación respectivamente en estos pacientes y asumiendo como indicio fundamentamos la presente investigación, la cual, nos dará lugar a la formulación de la siguiente interrogante: ¿Cuántas atenciones de rehabilitación oral con prótesis inmediata se realizaron en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?.

1.2. Delimitación de la investigación

La presente investigación se delimita en los ambientes de la Clínica Odontológica de la UNDAC.

1.3. Formulación del problema

1.3.1 Problema general

¿Cuántas atenciones de rehabilitación oral con prótesis inmediata se realizaron en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?

1.3.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la población acuden al área de Rehabilitación Oral de la Clínica Odontológica de la universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?
2. ¿Cuáles son los tipos de prótesis inmediata realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior?
3. ¿Cuáles son las indicaciones de prótesis inmediata realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar la frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco durante el 2019.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Categorizar a los pacientes con necesidad en rehabilitación oral de acuerdo al género y edad.
2. Detallar el tipo de prótesis inmediata a realizar de acuerdo al maxilar superior e inferior.
3. Detallar las indicaciones de prótesis inmediata a realizar de acuerdo al maxilar superior e inferior.

1.5. Justificación de la investigación

Esta investigación es relevante en la rehabilitación oral inmediata, donde, el Cirujano Dentista va predecir desde los factores etiopatogénicos de las patologías dentales de la pérdida de estas piezas dentales la incidencia de estos casos y la alternativa de tratamiento inmediato, así, constituirá el aporte de

nuevos conocimientos del profesional, para la pérdida de estas piezas dentales en la población.

1.6. Limitaciones de la investigación

El estudio no presentaría limitaciones, por tener acceso a las historias clínicas, con la autorización de los cursos de rehabilitación oral de la Clínica Odontología de la UNDAC.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Suárez et al. (4), mencionan en Cuba de una Rehabilitación con prótesis inmediata, al respecto de un caso clínico donde el paciente presenta piezas dentales cariadas, en la cual comprenden con la mayor parte de las estructural dentales, siendo finalmente la recomendación de las exodoncias de las piezas, la cual se decide rehabilitar por prótesis inmediata total superior e inferior. Con el tratamiento quirúrgico- aparatológico inmediato se lograron excelentes resultados, así pues, mostrando excelentes resultados.

Chanaluisa K, (5) en Ecuador, refiere en su trabajo de investigación de la tesis de Practicas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis que acudan a la clínica de la Universidad central del Ecuador, siendo el resumen, la mayoría de sus pacientes presentan hábitos del uso en prótesis parcial removible y totales con hábitos de limpieza no son las idóneas para mantener

una correcta higiene bucal. y la causa de la pérdida de sus piezas dentales es multifactorial.

Rojas P (3), en Guayaquil Ecuador, refiere en la revisión bibliográfica de la ausencia dentaria y su relación con factores fisiológicos y psico-socio económicos, siendo el resumen que, eliminar los dientes, y así, debido a estas alteraciones estéticas, fonéticas y funcionales; pues, la mayoría de la población está desdentada total o parcialmente dentada. Por lo tanto, el tratamiento fue el ajuste de prótesis dentales y en tal sentido el diseñado a precisión, para ser reemplazada las piezas dentales, restituyendo funciones estomatognáticas, siendo el propósito evaluar sus cambios psicológicos, fisiológicas y de sociológicas de aquellos pacientes mayores en cuanto a la pérdida dentaria. El autor concluye. - La alteración bucal está relacionada con los problemas económicos, sociales, también, crean efectos de detrimento de autoestima, y logran acarrear a una depresión, donde, se instaura que el número de edéntulos representan a la población de niveles sociales con mínimo grado de instrucción.

Vásquez V (6), , en Quito Ecuador el 2014 exhibe la tesis, “de rehabilitación de maxilar superior con la colocación de una prótesis total inmediata”, siendo su resumen del trabajo un caso clínico, donde, la paciente llegó al centro de la Clínica de Especialidades Odontológicas de la UIDE, portaba una prótesis removible en muy mal estado y los dientes remanentes en mal estado para una rehabilitación mesurada, optando por una rehabilitación con prótesis total inmediata y establece una alternativa de procedimiento con pronóstico no favorable; se confecciono la prótesis, seguidamente, donde realizó exodoncias en las piezas solo que se veían raíces y se instaló inmediatamente la prótesis inmediata. Siendo sus resultados del trabajo, aceptable por el paciente, así pues, brindar comodidad y autoestima sin haber repercutido en su ámbito social y psicológico.

Barrantes B, et al (7), en Costa Rica, Refiere en el artículo “Extracciones múltiples en hipertensos con la instalación de prótesis acrílica inmediata”. y cuyo Resumen es que: Todos los tratamientos con extracciones múltiples pues, sobrellevan la instalación de prótesis inmediata, la cual, se coloca luego del acto terapéutico. Así pues, la pérdida de dientes es por factores etiológicos multifactoriales, igualmente, las patologías prevalentes. Así pues, la ausencia de una o más dientes sufren una mala actividad de masticación, con secuelas tanto para los pacientes. En tanto, sugiere renovar los dientes ausentes. El tal sentido, el caso de paciente de 46 años, quien presenta hipertensión siendo está controlada, la paciente presenta remanentes de las piezas 1.8 y 2.8, así como también la 1.2 y 2.3 y también tiene fractura de las caras mesial, distal y palatina en 1.6 y en 2.6, además de lesiones cariosas extensas como pulpitis irreversibles. Pues así, una rehabilitación con prótesis temporal es reemplazar el aspecto facial hasta elaborar la prótesis definitiva.

Díaz F (8), Perú, presenta su artículo en la Revista Estomatológica Herediana, el tema Prótesis Total inmediata como alternativa de tratamiento. En suma, presenta el caso clínico, y es utilizada la prótesis inmediata total en reemplazo inmediato de las piezas dentales perdidas. En tanto, es un estudio preparatoria y mesurada que existe como novedad. Así pues, unos pacientes en casos donde la exodoncia de piezas dentales y la preparación de los postizos serán una realidad. Convenimos estar preparados para ayudar al paciente y así, hacer la transición lo menos traumática posible, en tal sentido, psicológico y fisiológico. Así, de lo anteriormente expuesto, el autor refiere, que, la prótesis inmediata nos proporcionaría la conformidad de transformación del cambio dentado al desdentado. Por último, llega a las siguientes conclusiones, que, la prótesis inmediata es una gran opción de atención de pacientes que solicitan la exodoncia de todas sus piezas dentales por causas de patologías bucales, pues

así, hacer la transformación con menos traumas, logrando una conveniente estética y conformidad del paciente.

2.2. Bases teóricas – científicas

Rehabilitación oral

Se define, como la representante del aspecto de rehabilitación; vale mencionar, que repone las funciones estéticas y de armonía, con la rehabilitación de piezas dentales perdidas, por amplias pérdidas o de corregir dificultades estéticas, y buscando una óptima función de oclusión correcta, lo menciona el autor (9).

Pues así, la rehabilitación oral, armoniza en forma integral todos los espacios de prótesis total, removible, fija, además, de la operatoria, oclusión e Implante dental, que verifica el diagnóstico y su concluyendo, con el plan de tratamiento ideal para el paciente complejo, donde, solicita recobrar su fortaleza bucal a través de los métodos más y más modernos de rehabilitación. además, se crea la relación con otras disciplinas de odontología, lo mencionan (10,9).

Así pues, mediante las técnicas que cuenta la estomatología se obtiene en restituciones utilizando prótesis sobre dientes o Implantes dentales en un 95% de pacientes, donde ya no se instala prótesis removibles catalogadas como incómodas para los pacientes, lo sostiene (9).

Por lo tanto, el uso de prótesis reemplaza dientes perdidos y donde, se pueden recuperarse e insertar en la cavidad bucal. Así pues, en muchos pacientes les demanda tiempo para adecuarse al uso, actualmente los postizos representan una naturalidad y de mejor.

Así pues, las restituciones en piezas dentales, encima de la encía o con implantes. Al presente, es muy empleado en la recuperación bucal con el zirconio (9).

Tipos de prótesis dentales, procedimientos y materiales:

Prótesis Fijas:

Al respecto, estas se retienen a las piezas presentes en la cavidad bucal o en los implantes, se tallan las piezas dentales en la corona y posteriormente se fijarán con diferentes materiales (puede ser de metálica, metálica y porcelana, todo porcelana, acrílico y otros) lo refieren los autores (11,12,13).

Para tal efecto, los dispositivos de rehabilitación pueden ser removible o fija, donde, se restaura uno o más pero no todos los dientes permanentes, y estar soportadas parcial o totalmente por dientes naturales, así como, en las coronas implanto soportadas. Además, explica como una rehabilitación se encuentra basada en la habilidad del paciente portador para mover o no la prótesis.

En tanto, así, una prótesis dental será reemplazada y cambiada por un odontólogo especialista, así, una prótesis fija soportada en implantes dentales, cuya retención es más mecánica, a esta prótesis se denominada prótesis fija (11,12,13).

Subcategorías:

Prótesis parcial dental fija

Reconstrucción indirecta de varios dientes permanentes o implantes de osteointegración donde existe una protección, función, estabilidad y estética (11,12,13).

En tanto, el paradigma prostodónticos, se refiere a una prótesis dental que se cementa, atornillada y/o retenida automáticamente, también se asegura a los dientes naturales y a los implantosoportadas de una prótesis dental. También, incluiría la sustitución de muchos dientes. Pues, así dependerá del material del tipo de prótesis fija, donde, será metal cerámico, de libre de cerámica o también con collar cerámico.

Finamente, conseguiremos una prótesis que estará adherido a las piezas dentales remanentes, las que reemplazar a los dientes retirados. Tienen las siguientes porciones:

- **Póntico:** Se conoce a la pieza dental reemplazada que se mantiene en los dientes columnas. El póntico es adaptado a los retenedores de la prótesis fija.
- **Retenedores:** son reconstrucciones extra coronarias fijadas a las piezas pilares.
- **Conectores:** Se denominan póntico junto al retenedor, pueden ser rígidos como los colados o también soldados, o los no rígidos que se ajustan a precisión o los llamados rompe fuerzas.
- **Pilar:** Se reconoce a la pieza que nos vale como elemento de fijación para una prótesis fija.

Corona completa

La función, de la corona completa, se conoce a la restauración indirecta extra coronaria de cubrimiento total del diente, ósea que va cubrir a la corona clínica del diente pilar columna natural, en la cual es fijada. Esta rehabilitación se elegirá en caso de requerir mayor recubrimiento y retención parcial (11,12,13).

Retenedor de cubrimiento parcial:

Llamada rehabilitación indirecta donde, se cubrirá únicamente la parte de la corona clínica. Por ende, es intracoronaria donde, tenemos a los inlays o de carácter extra coronal los onlays y las llamadas carillas.

Alcance de la prótesis parcial fija

Del diagnóstico y la rehabilitación de los pobladores mayores de edad en la Facultad de Odontología que presenten la siguiente condición:

Detallando que, las zonas desdentadas a ser rehabilitadas con aditamentos de prótesis fijas con piezas dentales pilares y que no muestren interés en otro tipo de rehabilitación.

Importancia de retenedores de cubrimiento total y de las coronas completas:

Va a tener trascendencia en el diagnóstico y plan del tratamiento de los adultos que acuden a la Facultad de Odontología donde acuden por alguna de las siguientes condiciones:

- Cuando presenten, piezas posteriores y anteriores con ausencia de la corona amplia asociada a una fractura por caries donde va a requerir una reparación indirecta con cubrimiento total.
- Los que presenten los dientes posteriores y anteriores las cuales fueron atendidos endodóticamente y requieran retenedores intrarradiculares colados, y prefabricados o rehabilitación de muñón u otro aditamento rehabilitador.

Prótesis removibles:

Por lo tanto, se pueden retirar de la cavidad bucal, de acuerdo al tipo, así pues, presentan una estructura (acrílica o metálica) la cual se colocan unos ganchos que soportan la prótesis de los dientes, serán hechos en acrílico o porcelana (11,12,13).

Prótesis totales:

Así pues, al no existir piezas dentales en los maxilares, estas, son confeccionadas en acrílico. En tanto, es transcendental, primeramente, acondicionar la anatomía donde se reciben estas prótesis para una adaptación adecuada, además, cuando no exista bastante hueso, será obligatorio inicialmente una cirugía reconstructora, tal vez un tratamiento con implantes, donde, se retenga la prótesis (11,12,13).

La prótesis total, de acuerdo al Vocabulario de definiciones prostodónticos la prótesis total o dentadura completa reemplazaría en su totalidad y de las partes referentes de los maxilares.

Igualmente, la periodicidad de más del 50% de los pacientes mayores de 60 años son desdentados completos, y para ello la recuperación planteada será con prótesis eficaces, estables y muy estéticas las que permitirán recobrar la fonética, en tanto, una capacidad masticatoria. Pues así, es indispensable tener claros los propósitos de una rehabilitación con prótesis total, como son:

- Suplir los tejidos perdidos, reponer el equilibrio estomatognático.
- Lograr retención y cerrado de la base de la prótesis.
- Recobrar estética dental, fonética, facial, y una masticación de un 40%.
- Recobrar el plano oclusal y la DV.
- Conseguir un correcto alineado dentario.

- Conseguir axialización de las fuerzas.
- Alcanzar una buena fijeza protésica.
- Obtener un buen balance oclusal.
- Favorecer a la salud bucal en el paciente rehabilitado.
- Mejorar la calidad de vida del paciente rehabilitado.

Descripción clínica

El desdentado completo muestra la pérdida de todas las piezas dentales.

Índice de diagnóstico prostodónticos (PDI) para el desdentado completo

Por ello, el Índice prostodónticos (PDI) del desdentado completo donde fue perfeccionado por el Colegio Americano de Prostodoncistas, donde, definen cuatro criterios de diagnósticos para el desdentado total:

- La altura de hueso del maxilar inferior
 - La relación máximo mandibular
- La anatomía del reborde residual maxilar
- Las implantaciones musculares.

Criterios de como clasificar los pacientes de:

- Clase Uno (son los poco comprometidos),
- Clase Dos (son los moderadamente comprometidos),
- Clase tres (son los sustancialmente comprometidos),
- Clase cuatro (son los severamente comprometidos).

Índice diagnóstico protodónticos del Paciente parcialmente desdentado

Clase Uno: Este paciente presenta las características siguientes:

- La altura del hueso maxilar inferior mínima de 21 mm donde es medida del área de menor altura vertical.
- La relación máxilo mandibular donde permite de una articulación dental normal y la relación de los rebordes es ideal.
- Una anatomía del reborde maxilar que resiste el movimiento vertical y horizontal de la prótesis.
- Las inserciones de los músculos que contribuyan a la estabilidad y retención de la prótesis.

Clase Dos:

- La altura de hueso del maxilar inferior residual de 16 a 20 mm que es medida en el área de menor altura vertical respectivamente.
- Una relación de los maxilares que permite una oclusión dental normal y una relación de rebordes apropiadas.
- La anatomía del reborde maxilar que resiste el movimiento horizontal y vertical de la base de la prótesis.
- Las inserciones de los músculos donde se comprometen la retención y estabilidad y de la base de la prótesis.

Clase tres:

- El espacio del arco limitado de 18 a 20 mm o los desórdenes temporomandibulares.

- Altura mandibular residual de 11 a 15 mm donde se mide el área de menor altura vertical respectivamente.
- La analogía maxilo mandibular de Angle clase I, II o III.
- Las inserciones de los músculos donde ejercerán una moderada estabilidad y retención de la base protésica.
- La morfología del reborde maxilar residual donde ofrece la mínima resistencia del movimiento de la base de la prótesis.

Clase cuatro: por lo tanto, del paciente que presentaría la forma más grave del desdentado total, una atención quirúrgica será usual, donde, las técnicas de rehabilitación serán requeridas en perfeccionar aceptablemente la situación.

Presentaran:

- La altura mandibular residual de 10 mm o menos
- La relación intermaxilar de Angle clase I, II o III
- La anatomía del reborde maxilar residual donde, no ofrecerá resistencia al movimiento de la base de la prótesis, respectivamente.
- Todas inserciones musculares comprometerían significativamente la retención y estabilidad de la base de la prótesis.

Factores de riesgo para el desdentado completo.

Por ello, se presenta las principales etiologías de ausencia dental como patologías bucales, traumatismos. Desencadenando la sobrecarga en las piezas remanentes, la pérdida del reborde alveolar, una alteración del plano oclusal, y la pérdida de otros dientes del desdentado parcial y total (11,12,13).

- **La Operatoria dental:** Son los procedimientos, de técnicas y materiales de restauración, así, prevenir las enfermedades de los dientes.
- **Implantología:** Especialidad en la que se encarga de reemplazar dientes faltantes, en donde, se utiliza aditamentos que se implantarían en los rebordes residuales de los maxilares. Así pues.
- **La Estética dental:** Especialidad que se ocupa del diagnóstico y recuperación de la estética de las piezas dentales, encías, además, de restituir la estética bucal.
- **La Oclusión dental:** El propósito de esta área es establecer la relación ideal entre la mandíbula y el maxilar durante el cierre correctamente.

Por ello, esta especialidad de rehabilitación bucal cuenta con enlaces de la odontología y establecerán la restauración del sistema estomatognático, juntamente con otras especialidades de la odontología (11,12,13).

Razones de rehabilitación oral:

- **Piezas dentales con tratamiento endodóntico:** Los dientes después de este procedimiento endodóntico el diente queda con un hueco, muy frágil, la cual requerirá de rehabilitación para su reconstrucción y así recuperará su función, estética respectivamente.
- **Fracturas de piezas dentales:** Se conoce a la patología del bruxismo o los traumatismos dentales las que provocan fracturas de los dientes, y posteriormente necesitaran un tratamiento de rehabilitación.
- **La ausencia de dientes:** Se requiere la rehabilitación bucal de tratamiento con tipos de prótesis o tratamiento con implantes dentales, lo menciona el autor (11,12,13).

Prótesis inmediata

Aditamento bucal, que consiste en colocar la prótesis dental removible o fija inmediatamente realizada las extracciones dentales, pues así, los tratamientos conservadores algunas veces no son accesibles. Dentro de la circunstancia el profesional deberá, estar preparado para poder enfrentar este caso, pues, el paciente al perder los dientes comprometería muchos factores como una buena estética y la funcionalidad. De consiguiente, este tipo de tratamiento deberá ser evaluado por los especialistas en Rehabilitación Oral y Cirugía Maxilofacial, donde, darán al caso. Una prótesis inmediata tiene ventajas que servirá como tampón hemostático, pues, ayuda al proceso de la cicatrización alveolar. Por ello, todo tratamiento tiene sus desventajas, siendo, una de las principales es acostumbrarse al uso de las prótesis del paciente, el otro inconveniente es que existirá una reabsorción del reborde alveolar, donde habrá una desadaptación de la prótesis, la prótesis inmediata no es un tratamiento definitivo sino un tratamiento temporal.

2.3. Definición de términos básicos

REHABILITACIÓN ORAL:

Es la encargada de la restauración de las piezas dentales devolviendo la función, armonía y estética bucal.

PRÓTESIS INMEDIATA:

Dispositivo protésico la cual consiste en instalar la prótesis el mismo día de las exodoncias.

PROTESIS PARCIAL:

En una estructura protésica donde estarán los dientes artificiales. Las dentaduras parciales ofrecen una alternativa extraíble para los puentes.

PROTESIS COMPLETA:

Aditamento donde se ubicarán los dientes perdidos y se rehabilita las estructuras de los tejidos óseos, por la pérdida de los dientes naturales.

DESCRIBIR:

Es un método cuantitativo utilizado en investigación que tienen como objetivo evaluar las características de una población.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

Es significativamente regulares las atenciones de rehabilitación oral con prótesis inmediata que se realizan en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

2.4.2 Hipótesis específicas

1. La población del género femenino es la que acuden al área de Rehabilitación Oral de la Clínica Odontológica de la universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
2. La prótesis inmediata total son las más frecuentes realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior.
3. Las indicaciones de prótesis inmediata de prótesis solicitado por los pacientes es por la estética las que realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior.

2.5. Identificación de Variables

Variable

Rehabilitación Oral con Prótesis inmediata

2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
Rehabilitación Oral con Prótesis inmediata	Prótesis inmediata	Tipos de prótesis inmediata	Prótesis total	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica Evaluación documental	Cualitativa Nominal
			Prótesis parcial			
			Prótesis fija			
		Ubicación	Maxilar superior	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica	Cualitativa
			Maxilar inferior			
		Indicaciones	Estéticas	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica	Cualitativa
Funcional						

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es descriptiva de corte transversal (14,15).

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo, porque se va a describir las atenciones realizadas en rehabilitación oral con prótesis inmediata en la Clínica Odontológica. Lo menciona (16)

3.3. Métodos de investigación

El método empleado es el descriptivo (14,15).

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental descriptivo

El diseño obedece al siguiente esquema:

M ----- O

Dónde:

M = muestra de estudio

O = variable

3.5. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por aquellos pacientes que acudieron al área de rehabilitación oral de la Clínica Odontología de la UNDAC durante el año académico del 2019.

Muestra

Se conto con una muestra de 35 pacientes que necesiten prótesis inmediata que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

Muestreo

El muestreo es no probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión:

- Pacientes con necesidades de rehabilitación oral.
- Pacientes que requieran prótesis inmediata
- Pacientes con Historia Clínica completa.
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con compromiso sistémico
- Pacientes sin Historia Clínica

- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas

En la recolección de los datos se emplearon las siguientes técnicas:

- a) La observación
- b) Evaluación clínica.
- c) Análisis documental.

Instrumentos

Para la recolección se empleó los instrumentos: (se confeccionó la ficha de registro).

- a) Historia clínica.
- b) Ficha de registro de datos
- c) Consentimiento informado.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Selección de los instrumentos:

La investigación conto con los instrumentos de la Historia clínica, ficha de recolección de datos y el consentimiento informado la cual el paciente firma aceptando o no ser parte de la investigación.

Validación de los instrumentos:

Es la validación de los instrumentos del contenido, la cual establecerá la relación de las variables con el instrumento con las respectivas variables a ser medidas sobre la investigación realizada, lo refiere (17)

Confiabilidad de los instrumentos:

La confiabilidad se obtiene con un análisis de consistencia interna, ósea el nivel de preguntas con lo son las interrogantes a ser evaluadas.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas fueron la evaluación de los instrumentos, la ficha de recolección de datos. Los datos recolectados en esta investigación serán de tipo semi concreto, con el uso de medios virtuales (15).

3.9. Tratamiento Estadístico

El análisis estadístico conllevó el proceso de cómo fueron evaluados los procedimientos utilizados en la investigación. Se empleó: la tabulación y de las gráficas. Se utilizó un software estadístico el SPSS y Excel. (18,19).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La orientación ética empleada guardo todo lo considerado por la Asociación Médica Mundial donde promulga la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, lo menciona (20).

También, cada participante del grupo de investigación como muestra se le informará del propósito del estudio para que a continuación firme el consentimiento informado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo se realizó desde marzo a diciembre del año 2019, la recolección de los datos se realizó en forma transversal, luego del muestreo no probabilístico, donde se empleamos los criterios de exclusión e inclusión, luego se procedimos a la recopilación de los datos, empleando el cuestionario y la observación, se realizó la tabulación donde se evalúa los resultados estadísticos.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

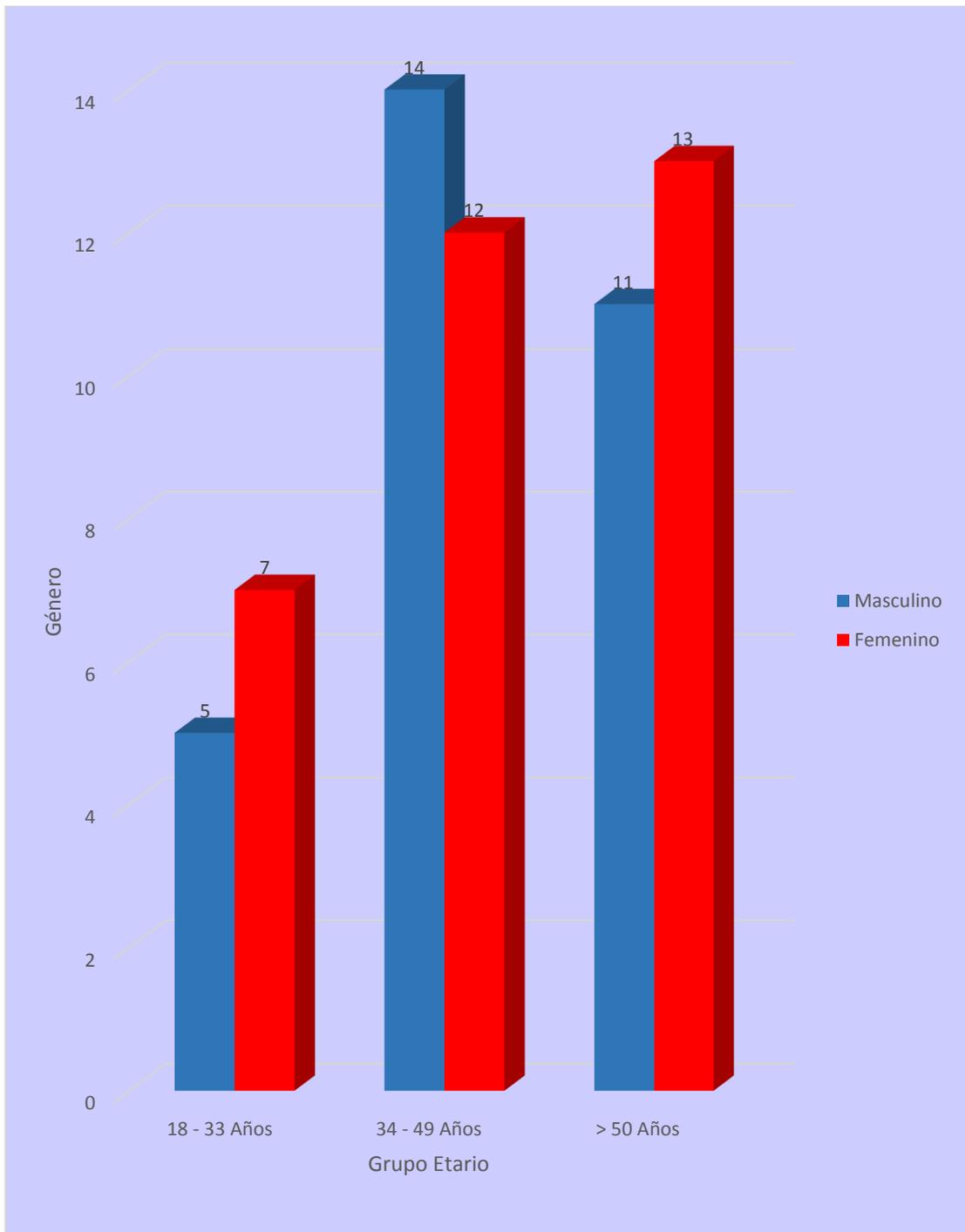
Cuadro 1. Distribución de Grupo Etario según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 – 33 Años	5	8.06	7	11.29	12	19.35
34 -49 Años	14	22.58	12	19.35	26	41.94
> 50 Años	11	17.74	13	20.97	24	38.71
Total	30	48.39	32	51.61	62	100

Fuente: Historia Clínica

COMENTARIO Nº 01: Del cuadro estadístico de doble entrada de dos variables; donde, la variable grupo etario y sus intervalos de edad y la variable género con sus indicadores masculino y femenino; podemos observar que el 41.94% (26) tiene entre 34 y 49 años, de los cuales el 22.58% (14) corresponde al género masculino y el 19.35% (12) al femenino; el 38.71% (24) tiene más de 50 años, de los cuales el 20.97% (13) corresponde al género femenino y el 17.74% (11) al masculino; por último el 19.35% (12) tiene entre 18 y 33 años, de los cuales el 11.29% (7) corresponde al grupo femenino y 8.06% (5) al masculino.

Gráfico 1. Distribución de Grupo Etario según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro N° 01

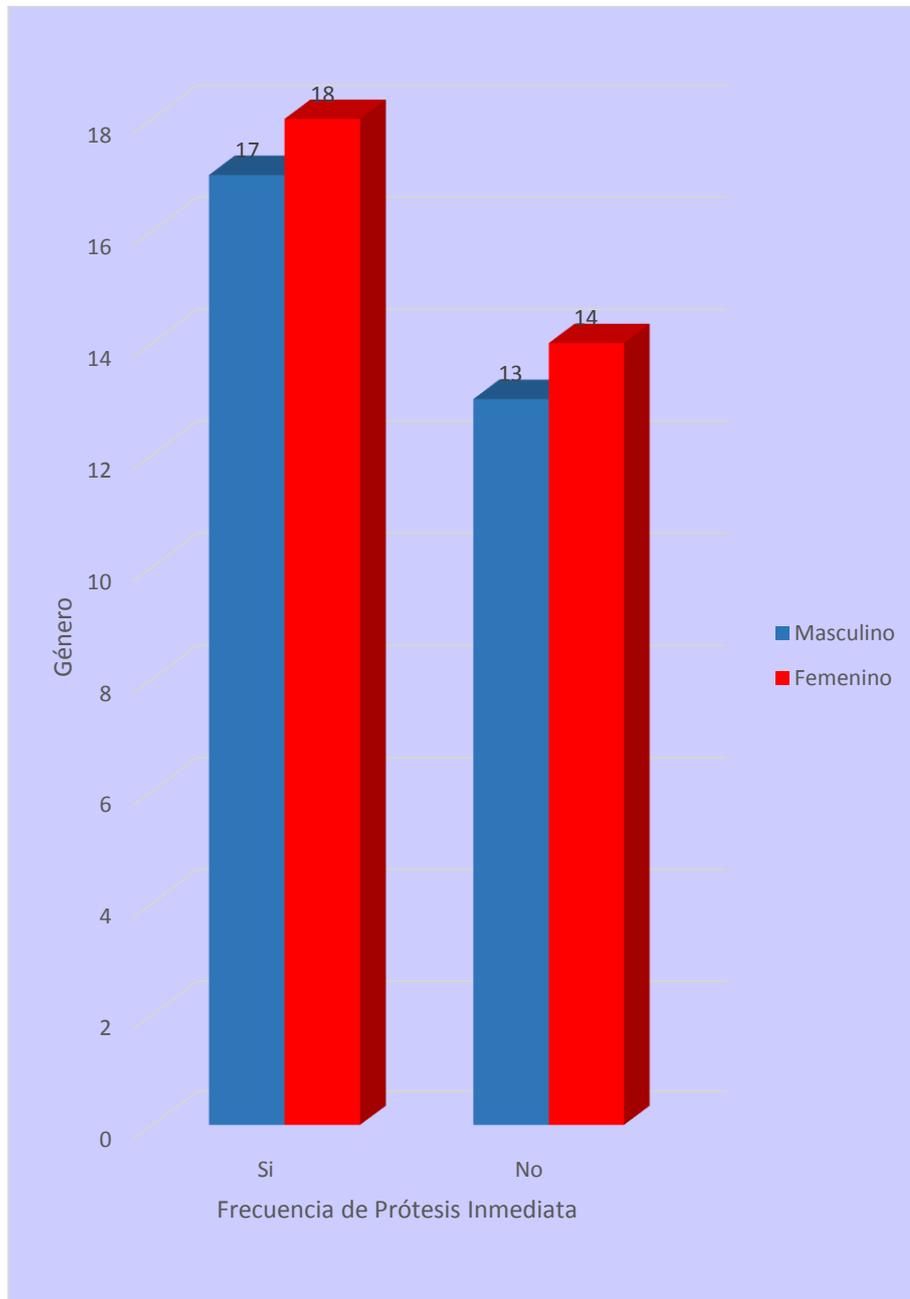
Cuadro 2. Frecuencia de Prótesis Inmediatas según Género de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Prótesis Inmediata	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	17	27.42	18	29.03	35	56.45
No	13	20.97	14	22.58	27	43.55
Total	30	48.39	32	51.61	62	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO Nº 02: El cuadro estadístico de doble entrada, por tener a dos variables; donde, la variable Prótesis inmediata con sus indicadores sí, no y la variable género con sus indicadores masculino y femenino; podemos observar que el 56.45% (35) se realizaron prótesis inmediata, de los cuales el 29.03% (18) corresponde al género femenino y el 27.42% (17) al masculino; y el 43.55% (27) no se realizaron prótesis inmediata, de los cuales el 22.58% (14) corresponde al género femenino y el 20.97% (13) al masculino.

Gráfico 2. Frecuencia de Prótesis Inmediatas según Género de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro N° 02

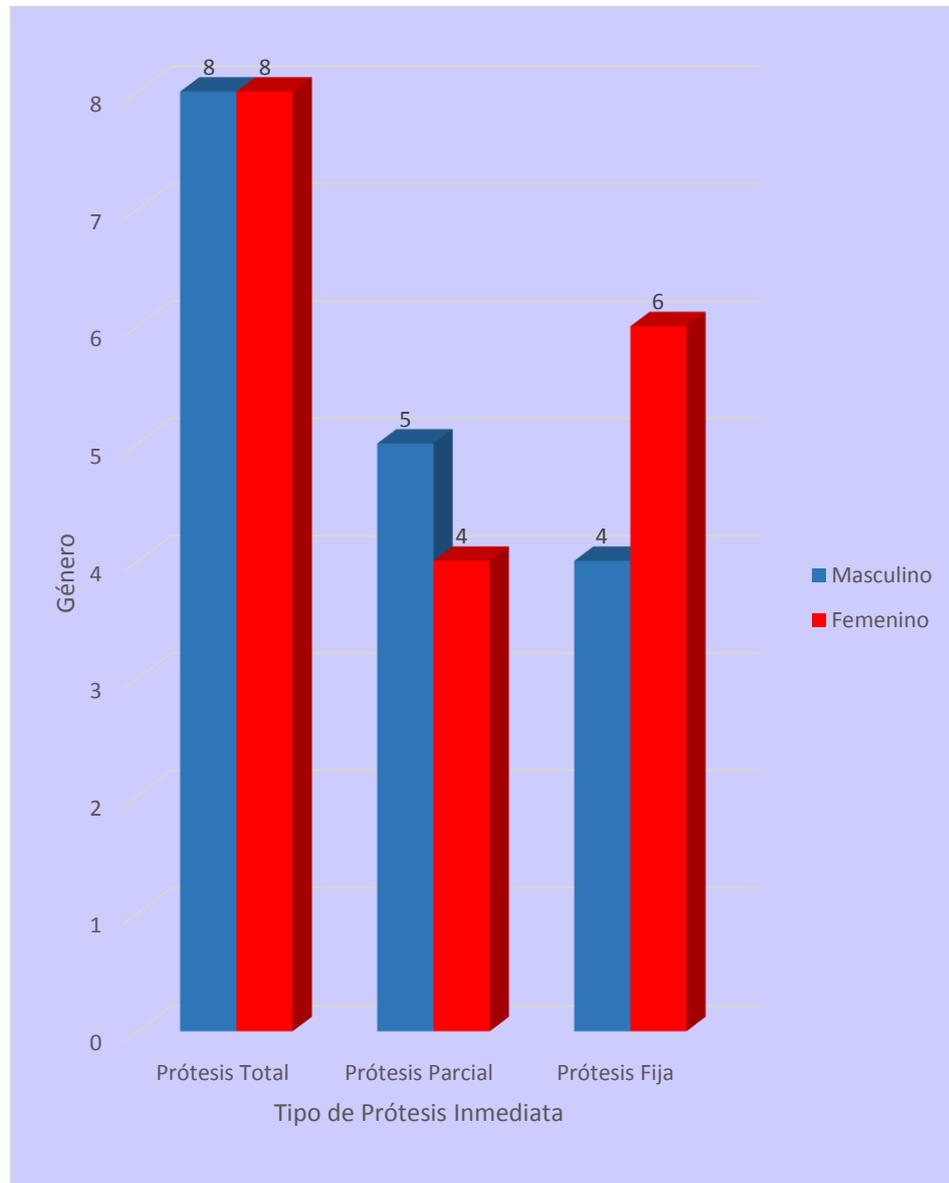
Cuadro 3.Tipos de Prótesis Inmediatas según Genero de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Tipos de Prótesis Inmediata	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Prótesis Total	8	22.86	8	22.86	16	45.71
Prótesis Parcial	5	14.29	4	11.43	9	25.71
Prótesis Fija	4	11.43	6	17.14	10	28.57
Total	17	48.57	18	51.43	35	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 03: Cuadro estadístico de doble entrada de dos variables; donde, la variable tipo de prótesis inmediata con sus indicadores prótesis total, prótesis parcial, prótesis fija y la variable género con sus indicadores masculino y femenino; podemos observar que el 45.71% (16) se realizó prótesis total, de los cuales el 22.86% (8) corresponde en igual porcentaje a ambos géneros; el 28.57% (10) se realizó prótesis fija, de los cuales el 17.14% (6) corresponde al género femenino y el 11.43% (4) al masculino; por último el 25.71% (9) se realizó prótesis parcial, de los cuales el 14.29% (5) corresponde al género masculino y el 11.43% (4) al femenino.

Gráfico 3. Tipos de Prótesis Inmediatas según Género de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro N° 03

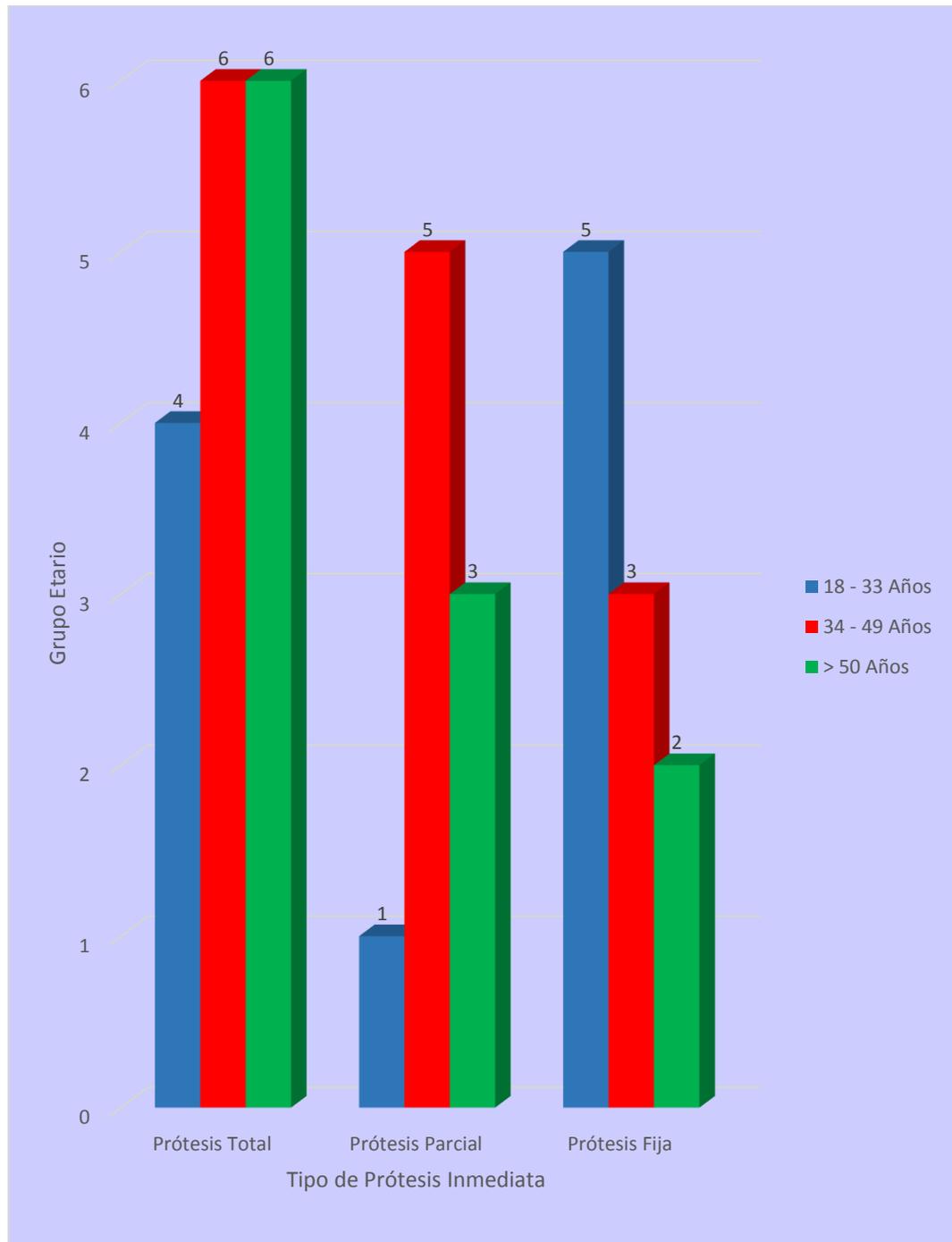
Cuadro 4. Tipos de Prótesis Inmediatas según Grupo Etario de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Tipos de Prótesis Inmediata	Grupo Etario						Total	
	18 – 33 Años		34 – 49 Años		>50 Años			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Prótesis Total	4	11.43	6	17.14	6	17.14	16	45.71
Prótesis Parcial	1	2.86	5	14.29	3	8.57	9	25.71
Prótesis Fija	5	14.29	3	8.57	2	5.71	10	28.57
Total	10	28.57	14	40	11	31.43	35	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO Nº 04: Del cuadro estadístico de doble entrada con dos variables; donde, la variable tipo de prótesis inmediata con sus indicadores prótesis total, prótesis parcial, prótesis fija y la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 45.71% (16) que tiene prótesis inmediata de tipo total, el 17.14% (6) en igual porcentaje tienen entre 34 – 49 años y más de 50 años, y el 11.43% (4) tiene entre 18 y 33 años; del 28.57% (10) que tiene prótesis inmediata de tipo fija, el 14.29% (5) tiene entre 18 y 33 años, el 8.57% (3) tiene entre 34 y 49 años, y el 5.71% (2) tiene más de 50 años; por último del 25.71% (9) que tiene prótesis inmediata de tipo parcial el 14.29% (5) tiene entre 34 y 49 años, 8.57% (3) tiene más de 50 años y el 2.86% (1) tiene entre 18 y 33 años.

Gráfico 4. Tipos de Prótesis Inmediatas según Grupo Etario de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro Nº 04

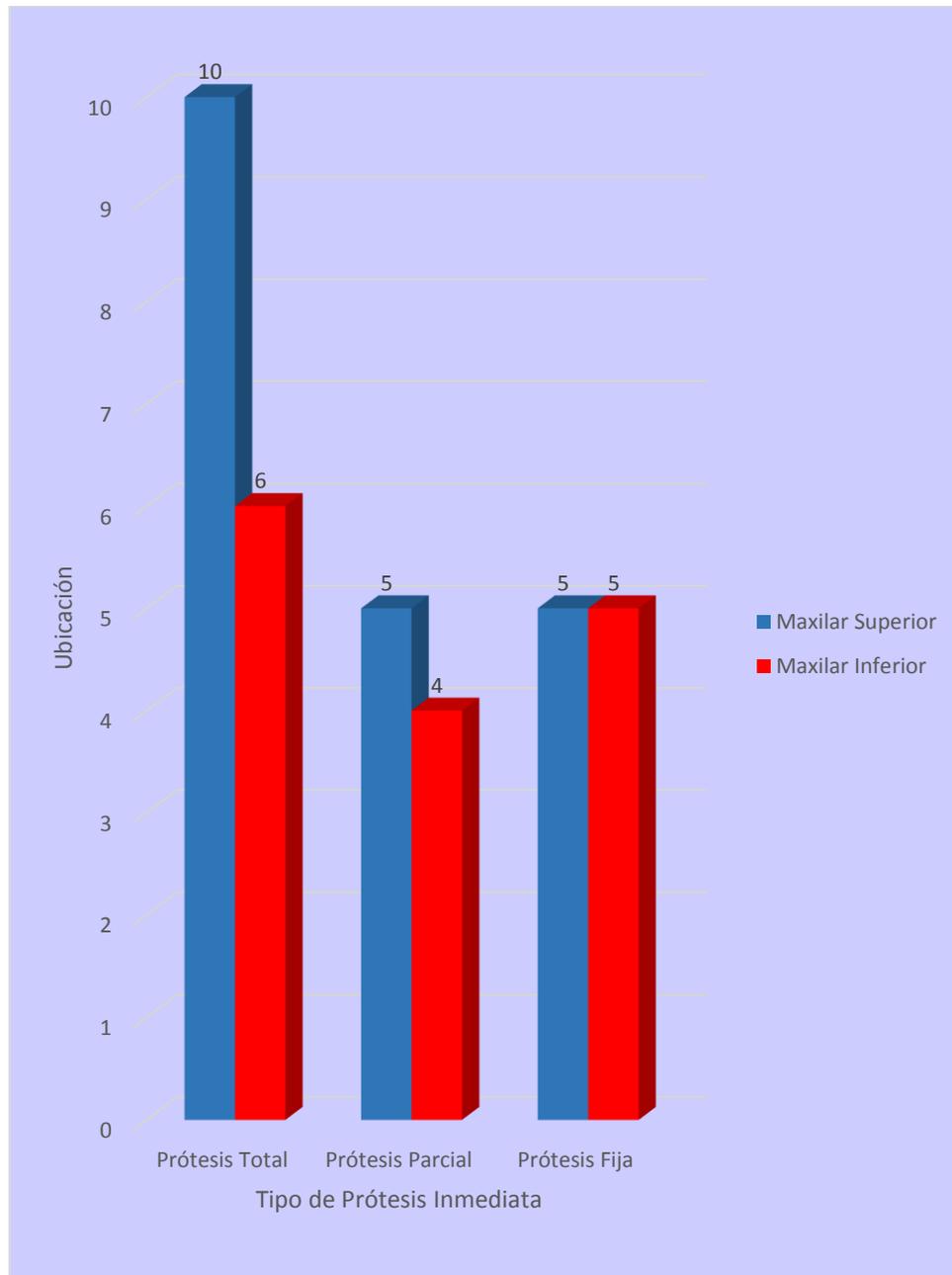
Cuadro 5. Tipos de Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Tipos de Prótesis Inmediata	Ubicación				Total	
	Maxilar Superior		Maxilar Inferior			
	N°	%	N°	%	N°	%
Prótesis Total	10	28.57	6	17.14	16	45.71
Prótesis Parcial	5	14.29	4	11.43	9	25.71
Prótesis Fija	5	14.29	5	14.29	10	28.57
Total	20	57.14	15	42.86	35	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 05: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; donde, la variable tipo de prótesis inmediata con sus indicadores prótesis total, prótesis parcial, prótesis fija y la variable ubicación con sus indicadores maxilar superior, maxilar inferior; podemos observar que del 45.71% (16) que tiene prótesis inmediata de tipo total, el 28.57% (10) se ubica en el maxilar superior, el 17.14% (6) en el maxilar inferior; del 28.57% (10) que tiene prótesis inmediata de tipo fija, el 14.29% (5) en igual porcentaje se ubica en cada uno de los maxilares; y por último del 25.71% (9) que tiene prótesis inmediata de tipo parcial, el 14.29% (5) se ubica en el maxilar superior y el 11.43% (4) en el maxilar inferior.

Gráfico 5. Tipos de Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro N° 05

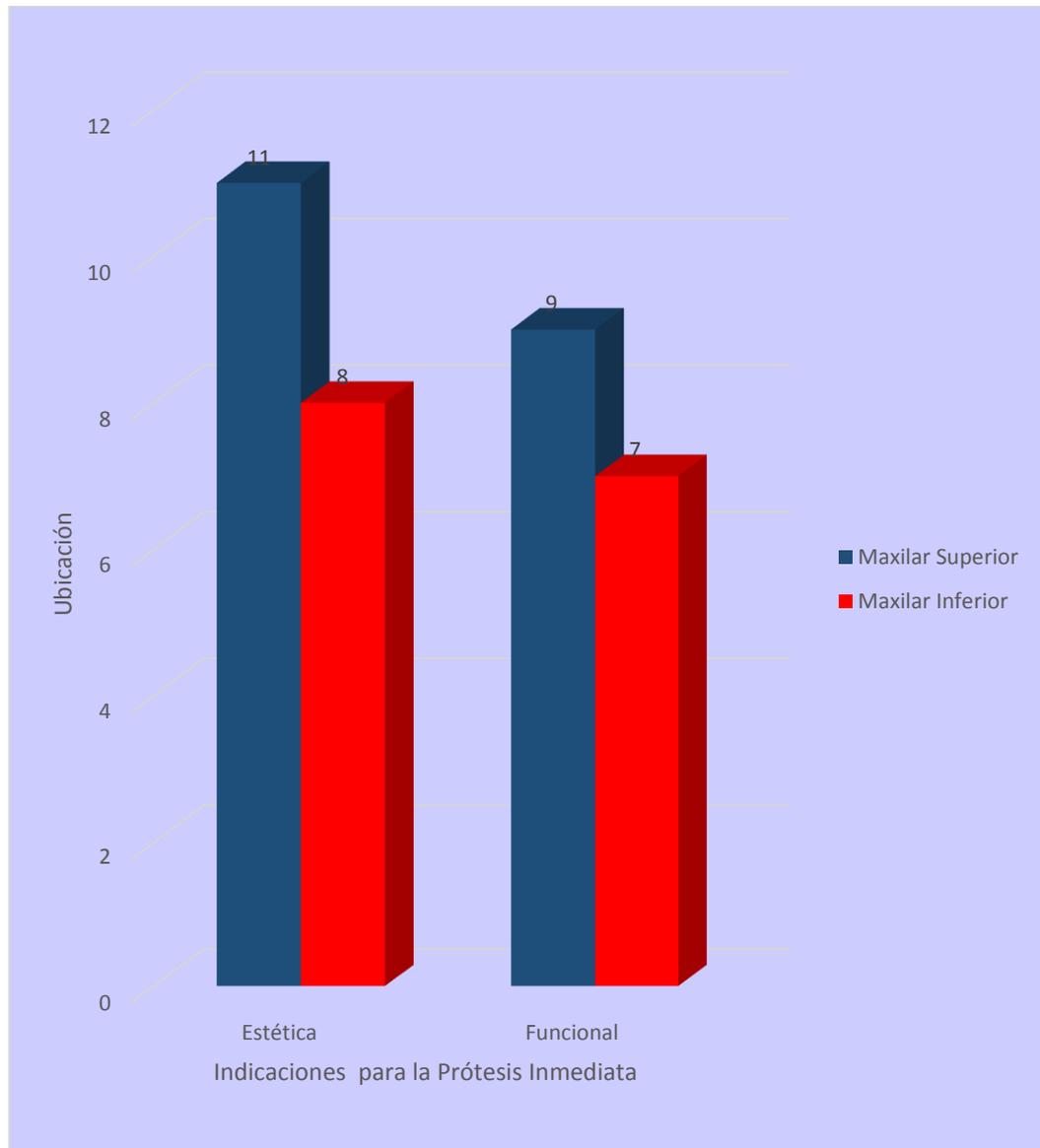
Cuadro 6. Indicaciones para la Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019

Indicación para Prótesis Inmediata	Ubicación				Total	
	Maxilar Superior		Maxilar Inferior			
	N°	%	N°	%	N°	%
Estética	11	31.43	8	22.86	19	54.29
Funcional	9	25.71	7	20	16	45.71
Total	20	57.14	15	42.86	35	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO Nº 06: En el cuadro de doble entrada por contener a dos variables; donde, la variable indicaciones para prótesis inmediata con sus indicadores estética, funcional y la variable ubicación con sus indicadores maxilar superior y maxilar inferior; podemos observar que el 54.29% (19) tuvo indicación estética, de los cuales el 31.43% (11) se ubicó en el maxilar superior y el 22.86% (8) al maxilar inferior; el 45.71% (16) tuvo indicación funcional, de los cuales el 25.71% (9) se ubica en el maxilar superior y el 20% (7) en el maxilar inferior.

Gráfico 6. Indicaciones para la Prótesis Inmediatas según Ubicación, de los Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2019



Fuente: Cuadro N° 06

4.3. Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

Por la naturaleza de la investigación, no se realiza ninguna prueba estadística, pero la frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata la determinamos:

$$\text{Frecuencia} = (\text{Cantidad de casos} \times 100) / \text{Total de pacientes}$$

$$\text{Frecuencia} = 56.45\%$$

Conclusión estadística

La frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes que fueron atendidos en la Clínica Odontológica de la UNDAC durante el 2019 es de 56.45%.

4.4. Discusión de resultados

Suárez M, et, al., Menciona en Cuba de una Rehabilitación con prótesis inmediata, al respecto de un caso clínico donde el paciente presenta piezas dentales cariadas, en la cual comprenden con la mayor parte de las estructural dentales, siendo finalmente la recomendación de las exodoncias de las piezas, la cual se decide rehabilitar por prótesis inmediata total superior e inferior. Con el tratamiento quirúrgico- aparatológico inmediato se lograron excelentes resultados, así pues, mostrando excelentes resultados, (4). En nuestro estudio no se han realizado prótesis inmediatas en ambos maxilares a la vez, pero en cuanto a prótesis inmediatas de tipo total, se encontró un 45.71%.

Chanaluisa K, en Ecuador, refiere en su trabajo de investigación de la tesis de Practicas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis que acudan a la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Ecuador, siendo el resumen, la mayoría de pacientes presentan hábitos de uso

de prótesis parcial removible y totales con hábitos de limpieza no son las idóneas para mantener una correcta higiene bucal. y la causa de la pérdida de sus piezas dentales es multifactorial, (5). En nuestro estudio no analizamos hábitos de limpiezas y tenemos una frecuencia de 56.45% (35) de prótesis inmediatas.

Vásquez V, en Quito Ecuador el 2014 exhibe su trabajo, Rehabilitación del maxilar superior con la colocación de una prótesis total inmediata, siendo su resumen del trabajo un caso clínico, donde, la paciente llegó al centro de la Clínica de Especialidades Odontológicas de la UIDE, portaba una prótesis removible en muy mal estado y los dientes remanentes en mal estado para una rehabilitación mesurada, optando por una rehabilitación con prótesis total inmediata, la cual forma una opción de tratamiento y, los dientes residuales en mal estado y pronóstico no favorable; se confecciono la prótesis, seguidamente, se realizaron las exodoncias de las piezas remanentes y se instaló al instante la prótesis inmediata. Siendo sus resultados del trabajo, con la estética aceptable del paciente, así pues, brindar seguridad confort y autoestima sin haber repercutido en su ámbito social y psicológico, (6). Nuestro estudio encontró que el 54.29% (19) tuvo indicaciones estéticas para la realización de prótesis inmediata.

Barrantes B, et al., en Costa Rica, Refiere en el artículo “Extracciones múltiples en hipertensos con la instalación de prótesis acrílica inmediata”. y cuyo Resumen es que: Las atenciones con múltiples exodoncias siempre sobrellevan a la instalación de una prótesis inmediata. Así pues, la ausencia de dientes se debe a muchas etiologías, igualmente, las patologías con gran prevalencia. Así pues, la ausencia de una o más dientes es un déficit en la actividad masticatoria, con secuelas funcionales. En tanto, se sugiere renovar las piezas dentarias perdidas. El tal sentido, el caso de paciente de 46 años, quien presenta hipertensión siendo está controlada, la paciente presenta remanentes de las

piezas 1.8 y 2.8, así como también la 1.2 y 2.3 y también tiene fractura de las caras mesial, distal y palatina en 2.6 y en 1.6, además de caries extensas, asintomática sin tratamiento alguno. Pues así, la intención de una prótesis provisoria para reemplazar la estética hasta que pueda ser confeccionada la prótesis definitiva, (7). En relación a esta investigación en la clínica odontológica de la Universidad Daniel Alcides Carrión el 56.45% de los pacientes son atendidos con prótesis inmediatas, además el 54.29% tiene indicación estética.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a) El grupo preponderante en el estudio es de 34 - 49 años, con 41.94% (26), participaron generalmente los pacientes de género femenino con 51.61% (32).
- b) El tipo de prótesis inmediata que más se realizó es el tipo total con 45.71% (16), la ubicación más frecuente de las prótesis inmediatas es el maxilar superior con 57.14% (20); y la frecuencia de prótesis inmediatas en pacientes que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Daniel Alcides Carrión es de 56.45%.
- c) La principal indicación para las prótesis inmediatas es la estética con 54.29% (19).

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad debe de dar mayor apoyo en las investigaciones del área de la odontología.
- 2) A los investigadores enfocarse en más trabajos clínicos.
- 3) Se encarga realizar protocolos de atención que incluyan rehabilitación con prótesis inmediata.
- 4) Incluir más estudios longitudinales para ser evaluados los beneficios de la prótesis inmediata.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moreno M et,al. El ABC de la Prostodoncia Total: Trillas Mexico; 2011.
2. Shah, V. et,al. Prosthetic status and prosthetic need among the patients attending various dental institutes of ahmedabad and gandhinagar district, gujarat. Journal of Indian Prosthodontics Society. 2012; 3(12): p. 161-167.
3. Rojas P. Pérdida dentaria y relación con los factores fisiológicos y psico-socio económicos Guayaquil, Ecuador; 2017.
4. Suarez et a. Rehabilitación con prótesis inmediata. 2015: p. 4.
5. Chanaluisa. Practicas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis que acudan a la clinica de la facultad de Odontlogia de la Universdad Central del Ecuador Quito; 2018.
6. Vásquez V. Rehabilitación del maxilar superior mediante la colocación de una prótesis total inmediata. Tesis de Grado. Quito: Universidad Internacional del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas de la Salud y de la Vida; 2014.
7. Barrantes B, Sotela P. Exodoncias múltiples en paciente hipertenso y colocación de prótesis acrílica inmediata. Reporte de un caso clínico. Revista electrónica de la Facultad de Odontología, ULACIT. 2014; 7(02}).
8. Díaz F. Prótesis Total inmediata como alternativa de tratamiento Perú. Rev Estomatol Herediana. 2013 Marzo; 23(01).
9. Pimentel A. Rehabilitación oral. Journal Odontología. 2014.

10. Pita S, Pértegas S, Valdés F. Medidas de frecuencia de enfermedad. Investigación: Medidas de frecuencia de enfermedad: incidencia y prevalencia. 2004.
11. Barragan J, Villamizar M, Barragan F. Manual de prótesis total. Facultad de Odontología Universidad Nacional de Bogotá. 2012.
12. Mallat E. La prótesis parical removible en la práctica diaria: Labor; 2009.
13. Medina C, Ponti. Principales razones de extracción de dientes permanentes en una muestra de adultos mexicanos. Revista de Investigación Clínica. ; 02: p. 141-149.
14. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Quita ed. Interamericana , editor. México: Mc Graw Hill; 2010.
15. Tamayo M. El proceso de Investigación Colombia; 2006.
16. Supo J. [Online].; 2013. Available from: <https://es.slideshare.net/josesupo/niveles-de-investigacion-15895478>.
17. Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en medición. 2008; 6(27-36).
18. Calatayud J, Martín G. Principios básicos de investigación y estadística. In Bioestadística en la investigación odontológica. Madrid, España: Pues S. L; 2003. p. 142-145.
19. Dawson B. Bioestadística médica México: El Manual Moderno; 2005.

20. Manzini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. 2000 octubre; VI(2).
21. Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.
22. Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuántas atenciones de rehabilitación oral con prótesis inmediata se realizaron en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco durante el 2019.</p>	<p>El trabajo de estudio no cuenta con hipótesis por ser una investigación descriptiva.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la población acuden al área de Rehabilitación Oral de la Clínica Odontológica de la universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019? 2. ¿Cuáles son los tipos de prótesis inmediata realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior? 3. ¿Cuáles son las indicaciones de prótesis inmediata realizados de acuerdo al maxilar superior e inferior? 	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Categorizar a los pacientes con necesidad de rehabilitación oral de acuerdo al género y edad. 2. Detallar el tipo de prótesis inmediata a realizar de acuerdo al maxilar superior e inferior. 3. Detallar las indicaciones de prótesis inmediata a realizar de acuerdo al maxilar superior e inferior. 	

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

Edad:..... Sexo.....

**ATENCIONES CON REHABILITACIÓN ORAL CON PRÓTESIS INMEDIATA
REALIZADAS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSIDAD NACIONAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

INDICADOR	UBICACIÓN DE LA PIEZA DENTAL	PIEZA DENTAL	EVALUACIÓN DE UBICACIÓN	
			SI	NO
Perdida de piezas dentales	Maxilar superior Piezas	Incisivos		
		Caninos		
		Premolares		
		Molares		
	Maxilar inferior piezas	Incisivos		
		Caninos		
		Premolares		
		Molares		

	TIPO DE PRÓTESIS	EVALUACIÓN	
		SI	NO
Prótesis inmediata	Prótesis total		
	Prótesis parcial		
	Prótesis fija		
	MATERIAL	EVALUACIÓN	
		SI	NO
Tipo material	Acrílico		
	Metálico		
	Acrílico – metálico		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo con participar en el estudio para describir las atenciones con rehabilitación oral con prótesis inmediata realizadas en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco durante el 2019. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para firmar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales de la Clínica odontológica de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme de la investigación, sin que sea necesario explicar las causas sin comprometer mis relaciones con los profesionales de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

Procedimiento:

Los instrumentos fueron aplicados por la investigadora realizando el siguiente procedimiento:

Solicito autorización a la Dirección de la Clínica Odontológica de la UNDAC; se realizó la revisión de las Historias clínicas, le procedió a evaluar al paciente con la ficha de recolección de datos y la firma del consentimiento informado de los pacientes.

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. Apellidos y Nombres del Informante: Dra. Esp. Nancy RODRIGUEZ MEZA

- **Cargo e Institución donde labora:** Docente UNDAC
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**
Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019
- **Autora del Instrumento:** Bach: Marina CONDORI CONDORI

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 80%						

Adaptado de: (21)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%. (Muy Buena)

- IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI)** El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2019

.....
Firma del Profesional Experto

Ficha de validación de instrumento de investigación:

II. Apellidos y Nombres del Informante: Dr. Justo N. BALCAZAR CONDE

- **Cargo e Institución donde labora:** Docente UNDAC
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**
Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019
- **Autora del Instrumento:** Bach: Marina CONDORI CONDORI

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

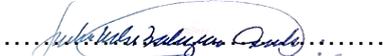
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95%						

Adaptado de: (21)

V. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 95% (Excelente)

VI. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2019



 Firma del Profesional Experto

Ficha de validación de instrumento de investigación:

- **Apellidos y Nombres del Informante:** Dr. PEÑA CARMELO Ulises
- **Cargo e Institución donde labora:** Docente UNDAC
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**
Rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco 2019
- **Autora del Instrumento:** Bach: Marina CONDORI CONDORI

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						

Adaptado de: (21)

VII. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 90%. (Excelente)

VIII. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2019



 Firma del Profesional Experto

Confiabilidad

La confiabilidad se obtiene en bases a la aplicación de la estadística de fiabilidad, (22), donde se realizó una aplicación previa del instrumento de la ficha de recolección de datos que se aplicó a un grupo piloto de 8 pacientes, donde se obtuvo un nivel de fiabilidad del Alfa de Cronbach de 0.849 confiabilidad de aplicar el instrumento.

Escala: Frecuencia de rehabilitación oral con prótesis inmediata en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco durante el 2019.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	9	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	9	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,849	7