

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes

atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides

Carrión - Pasco 2021

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Rosio Marlene TAMARA ALIAGA

Asesor: Dr. Jaime ORTEGA ROMERO

Cerro de Pasco - Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes

atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides

Carrión - Pasco 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Justo BALCAZAR CONDE
PRESIDENTE

Dr. Marco SALVATIERRA CELIS
MIEMBRO

Mg. Ricardo CABEZAS NIEVES
MIEMBRO

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres TAMARA LÓPEZ Rómulo y ALIAGA TUFINO Vicenta, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

A todas las personas, amigos y familiares que de una y otra manera formaron parte en mi formación profesional.

Gracias a todos ustedes.

RESUMEN

El objetivo propuesto fue evaluar el estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021, el estudio es de tipo descriptivo, diseño no experimental descriptivo correlacional. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 69 pacientes que presentaron estrés y estomatitis aftosa recurrente que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión. La recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos. Se trabajó con un nivel de confianza del 95%. El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 39 y 59 años, con 42.03% (29). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 53.62% (37). El tipo de estrés predominante es el estrés laboral con 33.33% (23), predominante en el género femenino y en los grupos entre 18 – 38 años y 39 – 59 años. El tipo de estomatitis aftosa recurrente más frecuente son las aftas 30.43% (21), más frecuente en el género femenino 37.68% (26) y en el grupo etario de 39 a 59 años 30.43% (21). El estrés de tipo laboral presenta aftas en un 28.99% (20). El tipo de estrés se relaciona significativamente con el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_C = 9.05$.

Palabras clave: Estrés, estomatitis aftosa recurrente

ABSTRACT

The proposed objective was to evaluate stress and its relationship with recurrent aphthous stomatitis, in patients treated at the Daniel Alcides Carrión Hospital dentistry service, Pasco 2021, the study is descriptive, non-experimental descriptive correlational design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, with 69 patients who presented stress and recurrent aphthous stomatitis who attended the dentistry service of the Daniel Alcides Carrión Hospital. Data collection using the data collection form. We worked with a confidence level of 95%. The predominant age group in the study is between 39 and 59 years, with 42.03% (29). And mostly female patients participated with 53.62% (37). The predominant type of stress is work stress with 33.33% (23), predominant in the female gender and in the groups between 18 - 38 years and 39 - 59 years. The most frequent type of recurrent aphthous stomatitis is canker sores 30.43% (21), more frequent in the female gender 37.68% (26) and in the age group of 39 to 59 years 30.43% (21). Work-related stress presents canker sores in 28.99% (20). The type of stress is significantly related to the type of recurrent aphthous stomatitis $X^2C = 9.05$.

Keywords: Stress, recurrent aphthous stomatitis

INTRODUCCIÓN

La Estomatitis Aftosa Recurrente (EAR) se considera una enfermedad, con una prevalencia en casi todas las edades, en diferentes clases sociales, sexo y raza; es una lesión que se registra en el mundo y sus causas en la actualidad, no están del todo definidas, por lo que se considera multifactorial la presencia de estas lesiones en boca, (Reichart, 2000).

Por lo tanto, la incidencia sobre la patogenia de la EAR está inconclusa; la mayoría de los autores coinciden en señalar que es multifactorial, causada por factores de riesgo predisponentes o desencadenantes relacionados con su aparición, entre los cuales figuran: genéticos, virales, bacterianos, alteraciones inmunológicas y trastornos psíquicos, (Pérez et,al., 2013)

En la actualidad, en los ámbitos que nos rodea (laboral, familiar, acontecimientos sociales) van generando grandes dosis de tensión, capaces de producir en el individuo un estado de inquietud y malestar. Pues, así se inicia el estrés ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las que debe dar una respuesta adecuada poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento, (Unidad, 2013).

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRÁFICOS

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	3
1.3.1. Problema general	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos.....	3
1.4.1. Objetivo general	3
1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	5
2.2. Bases teóricas-científicas	7
2.3. Definición de términos básicos	14
2.4. Formulación de hipótesis	15
2.4.1. Hipótesis general	15
2.4.2. Hipótesis específicas.....	15
2.5. Identificación de variables	15
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	17
3.2. Nivel de investigación.....	17
3.3. Métodos de investigación.....	17
3.4. Diseño de investigación	18
3.5. Población y muestra	18
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos	19
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	19
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19
3.9. Tratamiento estadístico	20
3.10. Orientación ética	20

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	22
4.3. Prueba de hipótesis.....	35
4.4. Discusión de resultados.....	35

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución del grupo etario según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	23
Tabla 2.	Distribución del tipo de estrés según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	25
Tabla 3.	Distribución del tipo de estrés según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	27
Tabla 4.	Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	29
Tabla 5.	Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	31
Tabla 6.	Distribución del tipo de estrés según tipo de estomatitis aftosa recurrente de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	33

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	24
Gráfico 2. Distribución del tipo de estrés según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	26
Gráfico 3. Distribución del tipo de estrés según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	28
Gráfico 4. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	30
Gráfico 5. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	32
Gráfico 6. Distribución del tipo de estrés según tipo de estomatitis aftosa recurrente de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021	34

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La Estomatitis Aftosa Recurrente (EAR) se considera una enfermedad, con una prevalencia en casi todas las edades, en diferentes clases sociales, sexo y raza; es una lesión que se registra en el mundo y sus causas en la actualidad, no están del todo definidas, por lo que se considera multifactorial la presencia de estas lesiones en boca, (Reichart, 2000).

Por lo tanto, la incidencia sobre la patogenia de la EAR está inconclusa; la mayoría de los autores coinciden en señalar que es multifactorial, causada por factores de riesgo predisponentes o desencadenantes relacionados con su aparición, entre los cuales figuran: genéticos, virales, bacterianos, alteraciones inmunológicas y trastornos psíquicos, (Pérez et.al., 2013)

En la actualidad, en los ámbitos que nos rodea (laboral, familiar, acontecimientos sociales) van generando grandes dosis de tensión, capaces de producir en el individuo un estado de inquietud y malestar. Pues, así se inicia el estrés ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las que

debe dar una respuesta adecuada poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento, (Unidad, 2013)

Muchos investigadores han señalado que la alteración de la condición emocional (estrés) está muy relacionada con la inmunidad, la cual disminuye, desencadenando procesos patológicos diversos, entre ellos, la presencia de lesiones aftosas recurrentes, (Pérez B., 2008).

En la Región de Pasco específicamente en el Hospital Carrión, acuden diariamente pacientes que presentan patologías de la cavidad bucal, dentro de las cuales se ubica a la Estomatitis Aftosa Recurrente, cuy etiología es multifactorial, siendo así se formula la interrogante de investigación ¿Está el estrés relacionado con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021?, pregunta que nos llevará al propósito de plantear el objetivo evaluar el estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021, investigación que servirá de base para dar información de datos y pudiendo ser utilizado por más profesionales en el campo de la investigación.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación fue delimitada en el servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión, constituido por pacientes que acuden al mencionado servicio, durante los meses de enero a julio del 2021.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Está el estrés relacionado con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo al sexo y edad que presentan estrés?
2. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo a la edad y sexo que son diagnosticados con estrés atendidos en el servicio de odontología?
3. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo a la edad y sexo que presentan estomatitis aftosa recurrente atendida en el servicio de odontología?
4. ¿Qué tipo de estrés es el más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Evaluar el estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar a los pacientes de acuerdo a la edad y sexo atendidos en el servicio de odontología durante los meses de enero a julio, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

2. Identificar a los pacientes de acuerdo a la edad y sexo que son diagnosticados con estrés atendidos en el servicio de odontología 4r aftosa recurrente atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021
3. Evaluar el tipo de estrés más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

1.5. Justificación de la investigación

La investigación tiene relevancia clínica, ya que constituye una actualización sobre un tema frecuente en pacientes, la cual va tener que favorecer a los clínicos y a los estudiantes de salud, además de los investigadores; pues, en la región Pasco, no se realizó un trabajo al respecto, no se cuentan con muchas investigaciones del tema, a nivel nacional son muy pocos, la cual dista nuestra realidad, en lo que problemas de salud se refiere.

Al respecto la ilustración de relación entre estrés y la EAR, será una investigación relevante porque contribuye a explicar los nexos entre factores etiológicos que desencadena una EAR.

Actualmente se debe de dar importancia a las lesiones de la cavidad bucal, la cual será motivo para revisar la bibliografía del contexto de estas lesiones, en tanto constituye una investigación importante.

1.6. Limitaciones de la investigación

La presente investigación podría tener la limitación de aquellos pacientes que no quisiera ser parte de la muestra, y los que no quieran firmar el consentimiento informado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Aguirre (2018), en la tesis “El estrés como factor de riesgo en los tipos de estomatitis aftosa recurrente en la clínica estomatológica del adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega” tuvo como propósito el de evaluar cómo es que actuaba el estrés respecto a los distintos tipos de estomatitis aftosa en un grupo de pacientes que asistieron a la clínica dental de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Se llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo observacional y de enfoque cualitativo. La muestra del estudio se conformó de 100 pacientes que tomaron el test de IDARE para evaluar el estrés además de una ficha de evaluación para la estomatitis aftosa recurrente. Se tuvo como resultados que, el 69% presentaba un estrés de tipo alto y un tipo de afta menor. Por otro lado, el 95% de pacientes respecto al nivel ansiedad y rango, presentó un estrés alto con aftas menores. De esta manera se concluyó que si hubo relación entre el estrés y el tipo de afta presente en los pacientes evaluados.

Gavic et al. (2014), en el artículo “The role of anxiety, depression, and psychological stress on the clinical status of recurrent aphthous stomatitis and oral lichen planus” investigaron el papel de la ansiedad, de la depresión y del estrés psicológico en la aparición, así como en la intensidad de los síntomas en pacientes con estomatitis aftosa recurrente y liquen plano oral. Se tomaron en cuenta 110 pacientes con EAR que se encontraban en fase aguda y 112 pacientes con LPO en la misma fase. Se obtuvo como resultados que, en pacientes con EAR, la mayor correlación se encontró entre los resultados de la intensidad del dolor y la prueba de STAI ($b = 0,66$; $p < 0,000$). En los pacientes con LPO, la mayor correlación se encontró entre el nivel de hiperqueratosis y la prueba WCQ ($b = 0,53$; $P < 0,000$), inflamación y resultados de la prueba BDI ($b = 0,33$; $P < 0,002$), y resultados de prueba de Dynia y prueba de STAI ($b = 0,31$; $P < 0,004$). Así, es que se pudo identificar una alta relación entre el estrés psicológico y ambas patologías.

Castelanux et al. (2013), en el artículo “Estomatitis aftosa recurrente según factores locales y generales” efectuaron un estudio de alcance descriptivo hacia 60 pacientes que padecían estomatitis aftosa recurrente. Se tuvo como resultados que, el género femenino fue el que más predominaba con un 63%, además, los labios fueron el lugar donde mayoritariamente se presentaba la lesión, además que, el 100% de pacientes manifestaba dolor. De esta manera se observó también que, las causas de las lesiones eran, primordialmente, por trauma y por estrés. Así es que se logró recomendar efectuar diversos estudios para seguir evaluando la relación del estrés, además de otros factores, con la EAR.

Rivadeneira et al. (2016), en el artículo “Factores locales y generales de la estomatitis aftosa recurrente”, realizaron un estudio descriptivo hacia 70 pacientes que presentaban estomatitis aftosa recurrente en la ciudad de Manta. Se logró

obtener como resultados que, el sexo que más predominó fue el femenino con un 61%. Además, el total de las personas evaluadas presentaban dolor por la lesión. Se logró tener como conclusión que, si había relación entre el estrés y la patología Presentada; por otro lado, se determinó que, las principales causas para la aparición de la lesión, fueron el estrés y el trauma.

Troya et al. (2014), en el artículo “La estomatitis aftosa recurrente y las situaciones de estrés como factor de riesgo”, realizaron un estudio descriptivo para poder ver cómo es que el estrés se relaciona con la estomatitis aftosa recurrente. La muestra fue de 119 personas, de las cuales, el 68% fueron mujeres y el 51% de pacientes se encontraban en el rango de 15 a 24 años de edad. Además, se logró ver que, la forma menor de la estomatitis fue la que más se presentó, además que el estrés se encontraba presente en la mayoría de pacientes evaluados. Es así que, si se logró encontrar relación entre ambas variables evaluadas.

Veitz (2013), en el artículo “Stress associated with onset of recurrent aphthous stomatitis” en su ensayo de control aleatorio, evaluaron a ciento sesenta pacientes para observar cómo intervenía el estrés respecto a la estomatitis aftosa recurrente. Se aplicó un cuestionario de cambios de vida, los cuales, fueron calificados como mentales o como estresores físicos. De esta manera, lograron obtener como resultados que, efectivamente, hubo asociación significativa entre los acontecimientos vitales estresantes y la aparición de estomatitis aftosa recurrente; sin embargo, no tenían influencia con la duración de esta.

2.2. Bases teóricas-científicas

Estrés

Es un sentimiento que involucra tensión física además de tensión emocional. Este, puede venir de cualquier situación o de cualquier pensamiento

que genere frustración, ira o nervios, como consecuencia, el cuerpo reaccionará generando estrés frente al desafío o demanda que se le presente (Lazarus R, 2000)

El estrés, es la manera en que el cerebro y el cuerpo entero responden a ciertas situaciones. Es así que, el estrés afecta la salud, no solo mental sino también física y fisiológica ya que no permite la concentración total ante otras situaciones (Instituto Nacional de Salud Mental., 2021)

Es un estado, dentro del cual, una persona padece desórdenes, que, mayormente pueden producirse por la adaptación deficiente al entorno social. Por otro lado, es un proceso natural ante las amenazas que se le puedan presentar a una persona, lo cual, puede llegar a perturbar al equilibrio personal de un ser humano (Orlandine, A., 1999)

Tipos de estrés

I. Normal

Es aquella reacción biofisiológica que nuestro cuerpo genera frente a las situaciones que se pudieran presentar. Este tipo de estrés permite superar y afrontar ciertos escenarios.

II. Patológico

Se definirá a un estrés de este tipo por la intensidad y por el periodo prolongado en que este se presente. Este tipo de estrés puede generar problemas físicos o problemas psicológicos.

A la larga, puede ser crónico, y puede conllevar a la depresión o a ciertas alteraciones físicas.

III. Post- traumático

Es un tipo de estrés que se ha generado como producto de un proceso o de algún hecho que haya dejado secuelas traumáticas en las personas.

Gracias a este estrés la persona puede llegar a tener pensamientos de tipo aterrador frecuentemente.

Se menciona que los niños tienen mayor predisposición a padecerlo.

IV. Laboral

El estrés laboral es el grupo de respuestas nocivas, físicas y emocionales, las cuales, son producto de las exigencias que el sector laboral demanda.

El síndrome de burnout es aquel que involucra al estrés y a la ansiedad de un trabajador frente al agotamiento laboral.

Fases del estrés

I. Fase de alarma

Es aquella fase en la que el organismo se alista para poder producir el máximo nivel de energía al confrontar situaciones difíciles.

Se activan hormonas para la reacción, lo que conlleva a la tensión muscular, a los sentidos agudizados, al aumento del latido cardíaco y al aumento del flujo de sangre (Avila, J., 2014)

II. Fase de resistencia

Es la fase caracterizada por la situación de alerta, no hay relajación alguna. El cuerpo humano busca retornar a su estado habitual (normal), lo que genera la producción de hormonas que hacen que se esté en sentido de alerta de manera permanente (Avila, J., 2014).

III. Fase de agotamiento

Se da cuando el estrés ya ha pasado a ser crónico y tiene un prolongado tiempo de duración. Es la fase que genera mayores problemas; se evidencia el deseo de huir, la angustia y ciertas otras señales que el organismo manifiesta (Avila, J., 2014).

Tratamientos alternativos para el estrés

I. La alimentación

Una buena alimentación, basada en una buena nutrición, permite poder lidiar con el estrés, ya que proporciona al cuerpo humano la capacidad de afrontar mejor las situaciones.

II. El ejercicio físico

Es una gran forma de confrontar el estrés ya que permite dejar salir la energía que la persona tiene contenida además de la tensión por la que el organismo está atravesando.

III. Relajación

La relajación es una gran manera de poder combatir el estrés. Tomar clases de yoga o realizar algún ejercicio para relajar el organismo, permitirá aliviar la tensión que se viene generando por el estrés en la persona.

IV. Fisioterapia

Es una de las más grandes alternativas para tratar con el estrés, a razón de que, se puedan aplicar distintas técnicas que se enfocan a puntos de tensión, también llamados puntos gatillos.

Por otro lado, la fisioterapia permite la relajación de nervios ya que, proporciona técnicas para relajar al sistema propio de ellos.

Estomatitis aftosa recurrente

Es una enfermedad de carácter común, que, se caracteriza por la aparición de úlceras ovales o redondas, las que son dolorosas y recurrentes por encima de la mucosa oral (Bernard, J., 2020).

El diagnóstico de la estomatitis es de tipo clínico, y su tratamiento es sintomático, normalmente, se aplican corticoides tópicos.

Etiología

No existe una etiología clara; sin embargo, la tendencia es de tipo familiar.

El daño predominará por las células T, las citocinas y el factor de necrosis tumoral alfa.

Algunos factores predisponentes pueden incluir al estrés, a los traumatismos y a la dieta.

Existe poca información sobre su relación con alguna alergia.

Sintomatología

Normalmente, la sintomatología se presenta en la niñez y disminuye su gravedad conforme la edad de la persona va avanzando.

Algunos síntomas incluyen úlceras que aparecen de dos a cuatro veces en el año. Además de un pródromo que se representa por el dolor o por una quemazón que precede a las úlceras y su aparición.

Las úlceras aftosas tienen límites bien determinados, son ovoides y superficiales, también pueden ser redondas. Además de ello, tienen un centro necrótico,

acompañado de una pseudo membrana de color amarillo grisáceo, con un halo rojo y con márgenes de igual color con una leve sobrelevación.

Aftas

I. Menores

Se presentan en casi el ochenta y cinco por ciento de los casos. Su aparición es a nivel del suelo de boca, a nivel de la parte lateral y ventral de la lengua, de la mucosa yugal y de la faringe.

Miden menos que ocho milímetros, generalmente, de dos a tres.

Curan en diez días aproximadamente y no dejan cicatriz.

II. Mayores

Se denominan como la enfermedad de Sutton o como una periadenitis mucosa necrótica recurrente.

Representan el diez por ciento de los casos y se presentan, mayormente, en la pubertad.

El pródromo tiene mayor intensidad, además que, las úlceras serán más grandes y más profundas.

Su duración es mayor, pueden ser semanas o meses.

Adicionalmente, su aparición será en el paladar blando o en la garganta.

Pueden aparecer con fiebre, con malestar general, con disfagia y dejan cicatrices.

III. Úlceras aftosas herpetiformes

Tienen una morfología similar al herpes virus, sin embargo, no tienen relación alguna. Se presentan en cinco por ciento de los casos.

Empiezan como unos racimos múltiples de úlceras dolorosas y pequeñas de uno a tres milímetros encima de una base eritematosa.

Al coalescer, forman úlceras más grandes que pueden llegar a durar dos semanas.

Su tendencia en aparecer es mayor en las mujeres y en personas de edad mayor.

Diagnóstico

Requerirá necesariamente de una evaluación clínica y será basado en la apariencia y en la exclusión ya que no existen rasgos histológicos o pruebas definitivas de laboratorio.

Un herpes simple bucal podría llegar a aparentar una estomatitis aftosa recurrente; sin embargo, su aparición general es en niños más pequeños; compromete las encías y afecta a las mucosas queratinizadas. Para descartar el herpes simple, se pueden hacer cultivos virales, además, las lesiones herpéticas, generalmente, aparecen en un solo lado.

Otras úlceras que aparecen con otras enfermedades pueden llegar a hacer difícil la diferenciación de la EAR. Por ejemplo, la enfermedad inflamatoria intestinal, a enfermedad celiaca, la faringitis, la infección por VIH, etc.

Por otro lado, la reacción a los fármacos puede llegar a imitar una EAR, sin embargo, generalmente se relacionan con la ingesta de alimentos. No obstante, las reacciones a algunas comidas o a algunos productos de odontología podrían llegar a ser difíciles para identificar, es así que, la eliminación secuencial será necesaria.

Tratamiento

El tratamiento de primera elección viene a ser la clorhexidina tópica junto con los corticoides.

Estos medicamentos mencionados deben ser empleados en el periodo prodrómico. En este caso, se pueden emplear a la dexametasona de 0,5 miligramos cada 5 mililitros tres veces al día, ungüentos de clobetasol o de fluocinonida en una pasta de protección de carboximetilcelulosa.

Los pacientes con tratamiento de corticoides necesitarán un control adecuado por el riesgo de contraer candidiasis.

Si hubiera inefectividad de los corticoides mencionados, puede optarse por la prednisona.

Si la EAR se agrava, y llega a ser grave, será necesario que un especialista en medicina bucal la evalúe y proporcione el tratamiento idóneo.

Un tratamiento prolongado podría involucrar a corticoides sistémicos, a la azatioprina o algunos otros inmunosupresores, talidomida o pentoxifilina.

Pueden optarse por inyecciones intralesionales, por ejemplo, la betametasona, dexametasona o triamcinolona.

Existen pacientes que necesitarán de suplementos de B1, B2, B6, B12, hierro o folato.

2.3. Definición de términos básicos

Intralesional

Se refiere a el camino por donde se administran fármacos, por el cual, estos se conducen directamente dentro de una lesión, un tumor, por ejemplo.

Etiopatogenia

Se refiere a aquellas causas o a aquellos mecanismos de cómo es que se producirá una enfermedad determinada.

Recurrente

Se refiere a aquella condición que vuelve a su comienzo y atraviesa por el mismo cuadro reiteradas ocasiones.

Pródromo

Se refiere a las señales o a aquellos malestares que precederán a una enfermedad.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Se evidencia que el estrés está relacionado con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Los pacientes de sexo femenino en un rango de edad de 19 a 65 años son las que más acuden al servicio de odontología
2. Los pacientes de sexo femenino son los que presentan estrés laboral
3. Los pacientes de sexo femenino son los que mayormente presentan estomatitis aftosa recurrente en su forma de afta menor
4. El tipo de estrés laboral es el más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

2.5. Identificación de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE

Estrés

VARIABLE DEPENDIENTE

Estomatitis aftosa recurrente

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE INDEPENDIENTE Estrés	Estrés	Indicar el tipo de estrés	Normal	Historia clínica	Entrevista Análisis documental	Nominal
			Patológico			
			Postraumático			
			Laboral			
VARIABLE DEPENDIENTE Estomatitis aftosa recurrente	Estomatitis aftosa recurrente	Aftas	Mayores	Historia clínica	Evaluación clínica	Nominal Ordinal
			Menores			
		Ulceras aftosa herpetiformes	Ovoides	Ficha de recolección de datos	Observación	
			Superficiales			
			Redondas			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Fue una investigación de tipo no experimental descriptiva, es decir fue una investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlo, (Hernandez R., 2014).

3.2. Nivel de investigación

La investigación tuvo un nivel descriptivo

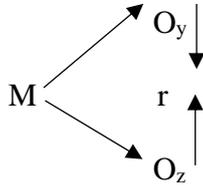
3.3. Métodos de investigación

El método utilizado en la investigación fue clínico, con la evaluación de los pacientes con estrés y Estomatitis Aftosa Recurrente, evaluando las historias clínicas y la observación clínica; para la evaluación de los niveles de estrés se utilizó un método indirecto con la aplicación de un cuestionario, (Casimiro et al, 2010).

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, descriptivo correlacional.

ESQUEMA:



DONDE: M = Muestra

Oy = Estrés

Oz = Estomatitis aftosa recurrente

r = Relación de variables

3.5. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por todos los pacientes que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión, durante los meses de enero a julio del 2021.

Muestra

Estuvo conformada por 69 pacientes que presentaron estrés y patología de estomatitis aftosa recurrente.

Muestreo

El muestreo será no probabilístico por que será intencional por solo seleccionar a todos los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión (Córtes M. e Iglesias M., 2014).

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas

Para la recolección de la información se empleó las siguientes técnicas:

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

Instrumentos

Para la recolección de la información se empleó los siguientes instrumentos:

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

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

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (Hernandez R., 2014).

La validación de los instrumentos son lo que expresa la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos se aplicó con la prueba piloto con recolección de datos, fue confiable, (Hernandez R., 2014).

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas a emplearse es la evaluación de los instrumentos del cuestionario de ansiedad y la ficha de recolección de datos, elaborada por la investigadora. La presentación de los datos será de tipo semi concreto, mediante la presentación de diapositivas. La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular

y gráfica estadística y secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético, (Hernandez, 2018).

3.9. Tratamiento estadístico

El plan de análisis del tratamiento estadístico conllevó la indicación de cómo fueron evaluados los procedimientos utilizados en la investigación. Se usó una tabulación y gráficas correspondientes, utilizando un software estadístico SPSS v22 (Statistical Package for the Social Sciences) y Excel 2013. (Tamayo, 2006).

3.10. Orientación ética

Todo trabajo que se realiza en humanos tiene la orientación ética y la presente investigación se considera como una propuesta de principios éticos para investigación, donde se considera principios básicos de los criterios éticos, proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación, el bienestar y la responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación y promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales, (Manzini, 2000).

En la investigación, la autora escogió la bioética personalista, porque ha permitido desarrollar una ética de virtudes envuelta en valores, con la consecuente responsabilidad; además han tenido la libertad de elegir siempre el bien común, sí mismo a cada participante de la muestra se le informará del propósito del estudio para que a continuación firmen sus consentimientos informados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo fue realizado desde el mes de enero hasta el mes de julio del 2021, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico donde se aplicó los criterios de inclusión para determinar la relación que existe entre la estomatitis aftosa recurrente y el estrés en pacientes atendidos en el hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021, mediante la ficha de registro de datos, donde se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubica la población objeto del estudio.

3. Se ubica los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Los resultados se describen a continuación, se describe e interpreta las tablas y gráficos con sus resultados obtenidos de los datos obtenidos de los instrumentos aplicados.

Todos los resultados se presentan en función a los objetivos plateados en la investigación.

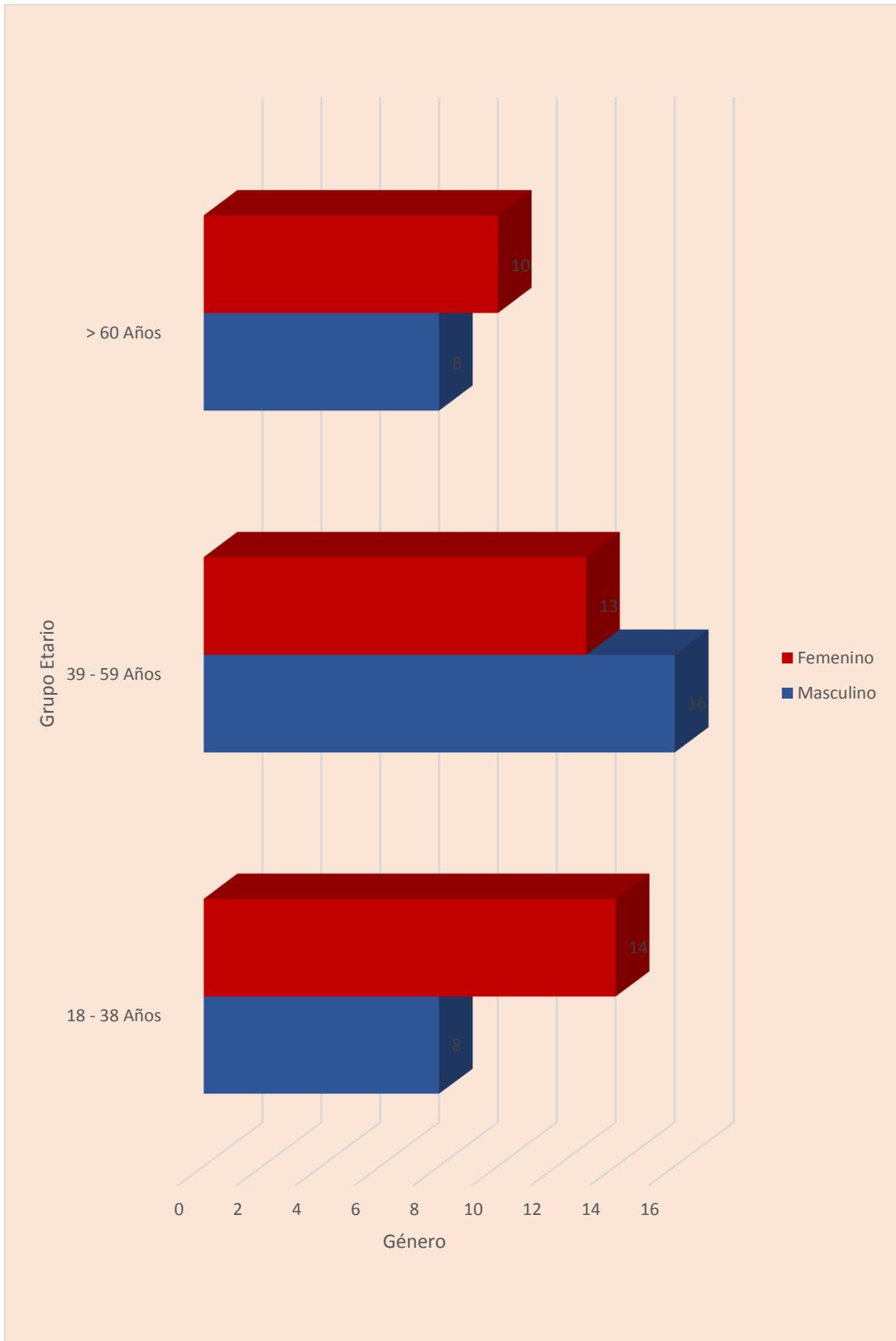
Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Grupo etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 – 38 Años	8	11.59	14	20.29	22	31.88
39 – 59 Años	16	23.19	13	18.84	29	42.03
>60 Años	8	11.59	10	14.49	18	26.09
Total	32	46.38	37	53.62	69	100

Fuente: Historia Clínica

Comentario 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 42.03% (29) tiene entre 39 y 59 años, de los cuales el 23.19% (16) corresponde al género masculino y el 18.84% (13) al femenino; el 31.88% (22) tiene entre 18 y 38 años de los cuales el 20.29% (14) corresponde al género femenino y el 11.59% (8) al masculino; por último el 26.09% (18) tiene más de 60 años, de los cuales el 14.49% (10) corresponde al género femenino y el 11.59% (8) al masculino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 1

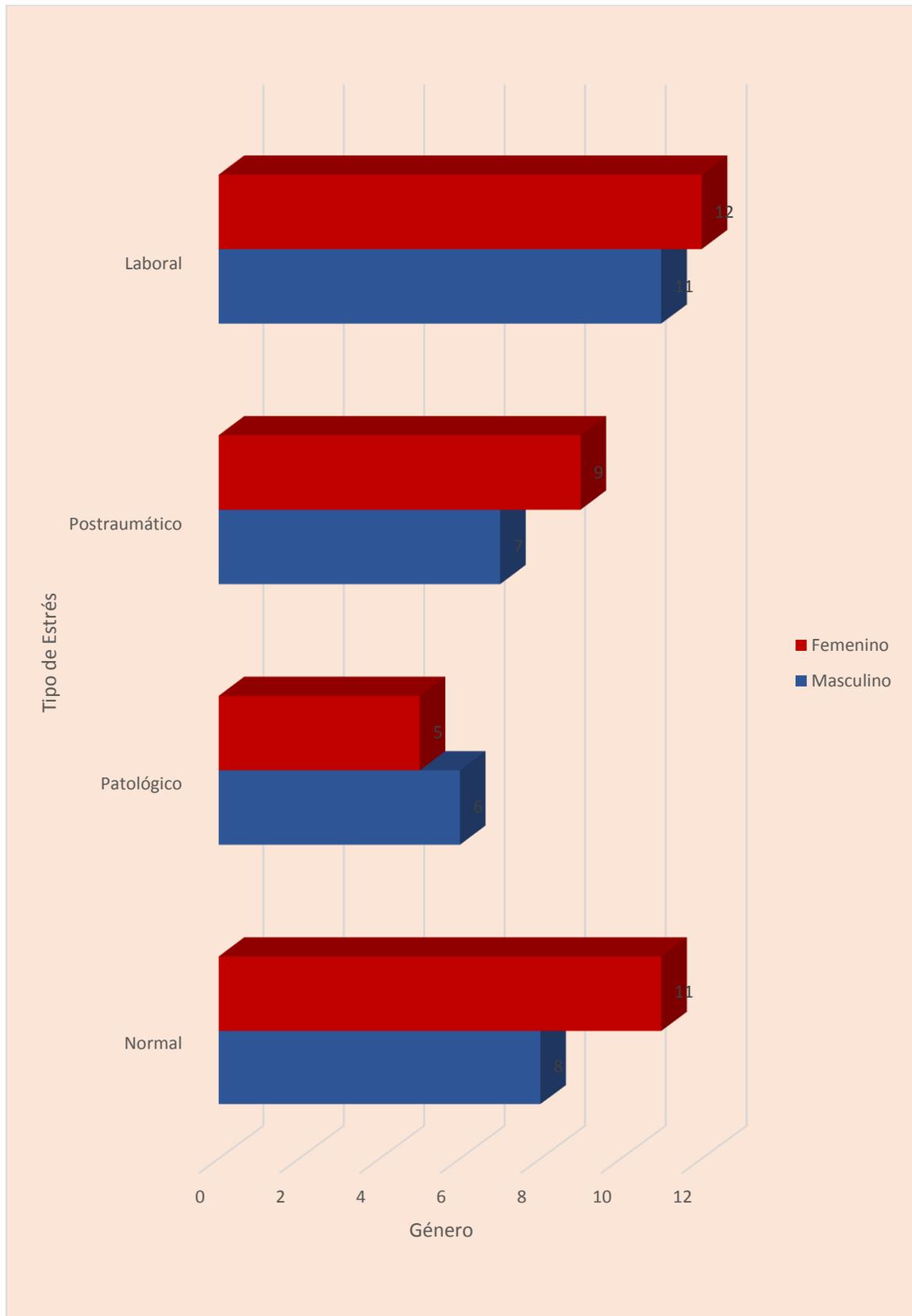
Tabla 2. Distribución del tipo de estrés según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Tipo de Estrés	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Normal	8	11.59	11	15.94	19	27.54
Patológico	6	8.70	5	7.25	11	15.94
Postraumático	7	10.14	9	13.04	16	23.19
Laboral	11	15.94	12	17.39	23	33.33
Total	32	46.38	37	53.62	69	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 02: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tiempos de estrés con sus indicadores normal, patológico, postraumático, laboral y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 33.33% (23) presenta un estrés de tipo laboral, de los cuales el 17.39% (12) corresponde al género femenino y el 15.94% (11) al masculino; el 27.54% (19) presenta un tipo normal, de los cuales el 15.94% (11) corresponde al género femenino y el 11.59% (8) al masculino; el 23.19% (16) presenta estrés de tipo postraumático, de los cuales el 13.04% (9) corresponde al género femenino y el 10.14% (7) al masculino; por último el 15.94% (11) presenta un estrés patológico, de los cuales el 8.70% (6) corresponde al género masculino y el 7.25% (5) al femenino.

Gráfico 2. Distribución del tipo de estrés según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 2

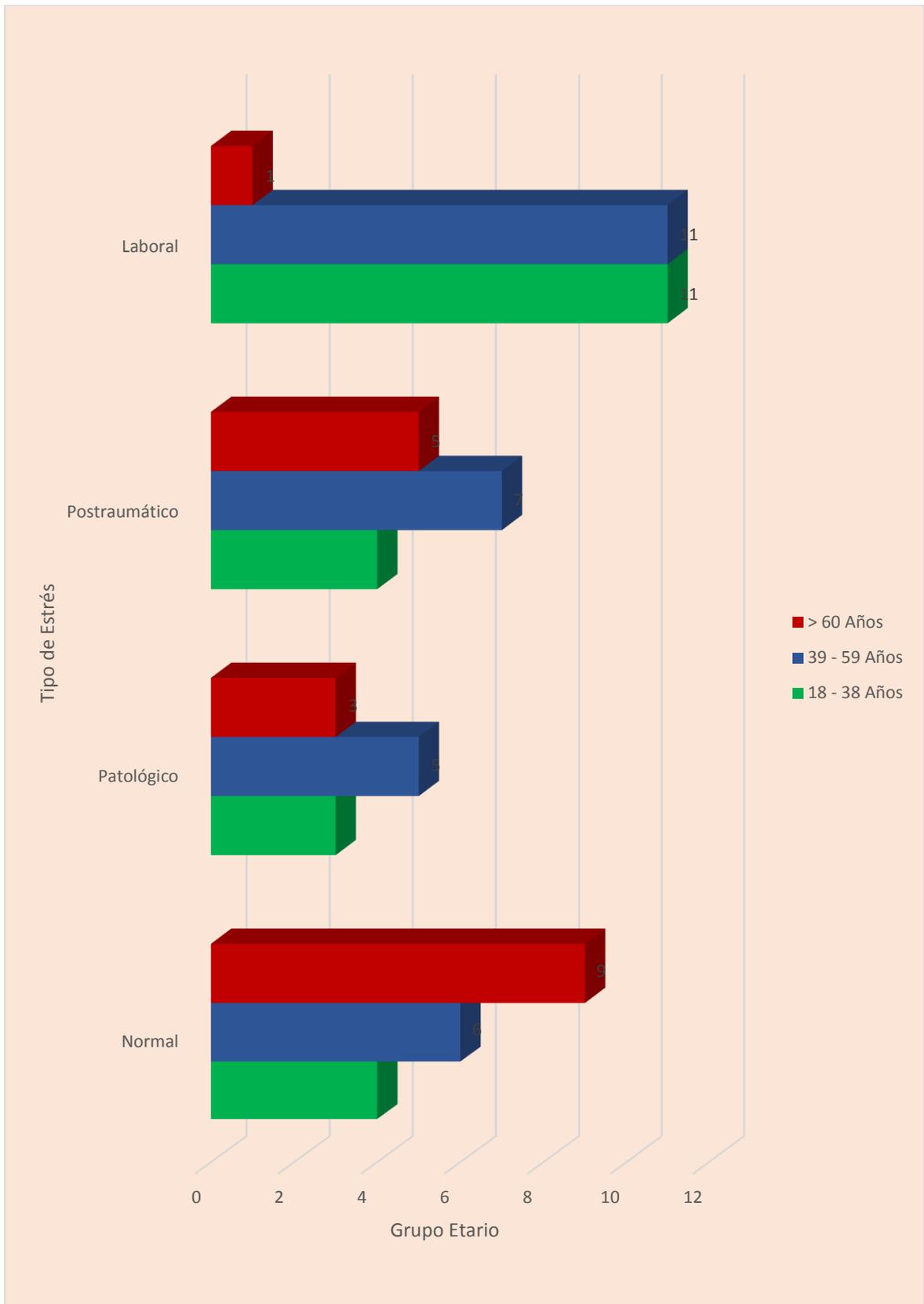
Tabla 3. Distribución del tipo de estrés según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Tipo de Estrés	Grupo Etario						Total	
	18 – 38 Años		39 – 59 Años		>60 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Normal	4	5.80	6	8.70	9	13.04	19	27.54
Patológico	3	4.35	5	7.25	3	4.35	11	15.94
Postraumático	4	5.80	7	10.14	5	7.25	16	23.19
Laboral	11	15.94	11	15.94	1	1.45	23	33.33
Total	22	31.88	29	42.03	18	26.09	69	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 03: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de estrés con sus indicadores normal, patológico, postraumático, laboral y también a la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 33.33% (23) que tiene estrés laboral, el 15.94% (11) en igual porcentaje tiene entre 18 y 38 años; y entre 39 y 59 años y el 1.45% (1) tiene más de 60 años; del 27.54% (19) que presenta un tipo normal, el 13.04% (9) tiene más de 60 años, el 8.70% (6) tiene entre 39 y 59 años; y el 5.80% (4) tiene entre 18 y 38 años; del 23.19% (16) que tiene estrés postraumático, el 10.14% (7) tiene entre 39 y 59 años, el 7.25% (5) tiene más de 60 años y el 5.80% (4) tiene entre 18 y 38 años; por último del 15.94% (11) que tiene estrés patológico, el 7.25% (5) tiene entre 39 y 59 años, el 4.35% (3) en igual porcentaje tiene entre 18 y 38; y más de 60 años.

Gráfico 3. Distribución del tipo de estrés según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 3

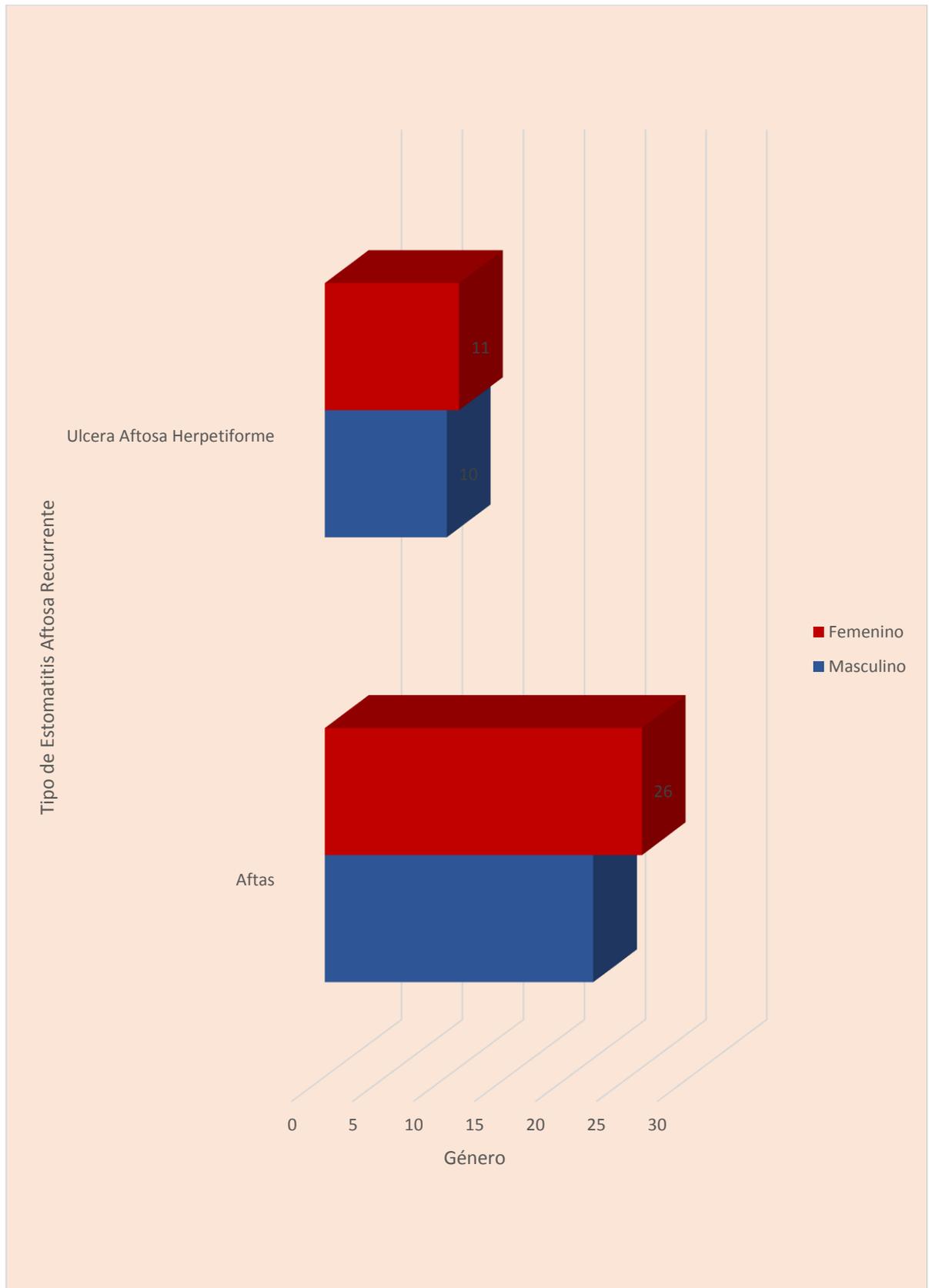
Tabla 4. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Tipos de Estomatitis Aftosa Recurrente	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Aftas	22	31.88	26	37.68	48	69.57
Úlcera Aftosa Herpetiforme	10	14.49	11	15.94	21	30.43
Total	32	46.38	37	53.62	69	100

Fuente: Historia Clínica

Comentario 04: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de estomatitis aftosa recurrente con sus indicadores aftas, úlcera aftosa herpetiforme y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 69.57% (48) tiene aftas, de los cuales el 37.68% (26) corresponde al género femenino y el 31.88% (22) al masculino; el 30.43% (21) tiene úlcera aftosa herpetiforme, de los cuales el 15.94% (11) corresponde al género femenino y el 14.49% (10) al masculino.

Gráfico 4. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 4

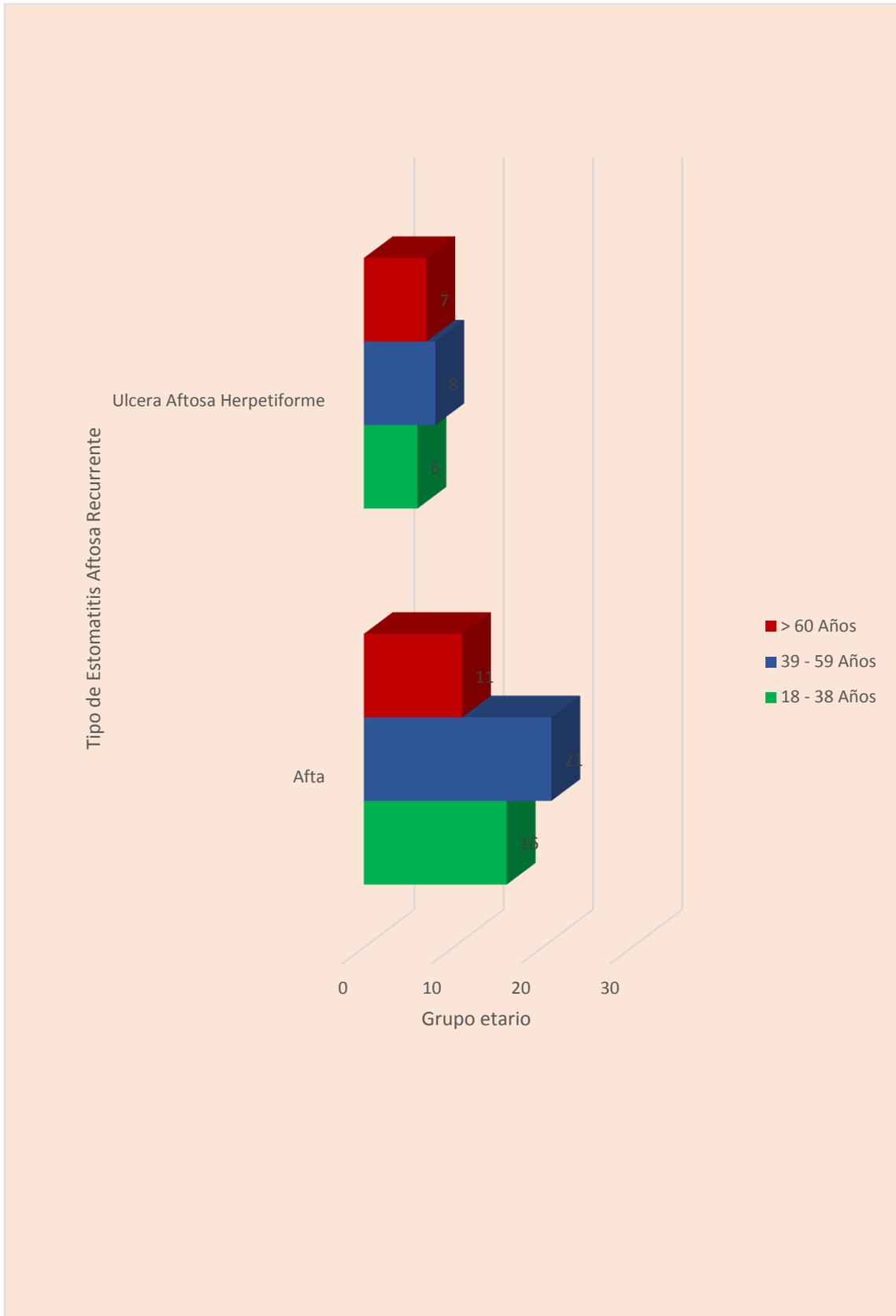
Tabla 5. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Tipo de Estomatitis Aftosa Recurrente	Grupo Etario						Total	
	18 – 38 Años		39 – 59 Años		>60 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Aftas	16	23.19	21	30.43	11	15.99	48	69.57
Úlcera Aftosa Herpetiforme	6	8.70	8	11.59	7	10.14	21	30.43
Total	22	31.88	29	42.03	18	26.09	69	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 05: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de estomatitis aftosa recurrente con sus indicadores aftas, úlcera aftosa herpetiforme y también a la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 69.57% (48) que presenta aftas, el 30.43% (21) tiene entre 39 y 59 años, el 23.19% (16) tiene entre 18 y 38 años y el 15.99% (11) tiene más de 60 años; y por último del 30.43% (21) que presenta úlcera aftosa herpetiforme, el 11.59% (8) tiene entre 39 y 59 años, el 10.14% (7) tiene más de 60 años, y el 8.70% (6) tiene entre 18 y 38 años.

Gráfico 5. Distribución del tipo de estomatitis aftosa recurrente según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 5

Tabla 6. Distribución del tipo de estrés según tipo de estomatitis aftosa recurrente de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

Tipos de Estrés	Tipo de Estomatitis Aftosa Recurrente				Total	
	Aftas		Úlcera Aftosa herpetiforme			
	N°	%	N°	%	N°	%
Normal	5	7.25	14	20.29	19	27.54
Patológico	8	11.59	3	4.35	11	15.94
Postraumático	15	21.74	1	1.45	16	23.19
Laboral	20	28.99	3	4.35	23	33.33
Total	48	69.57	21	30.43	69	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

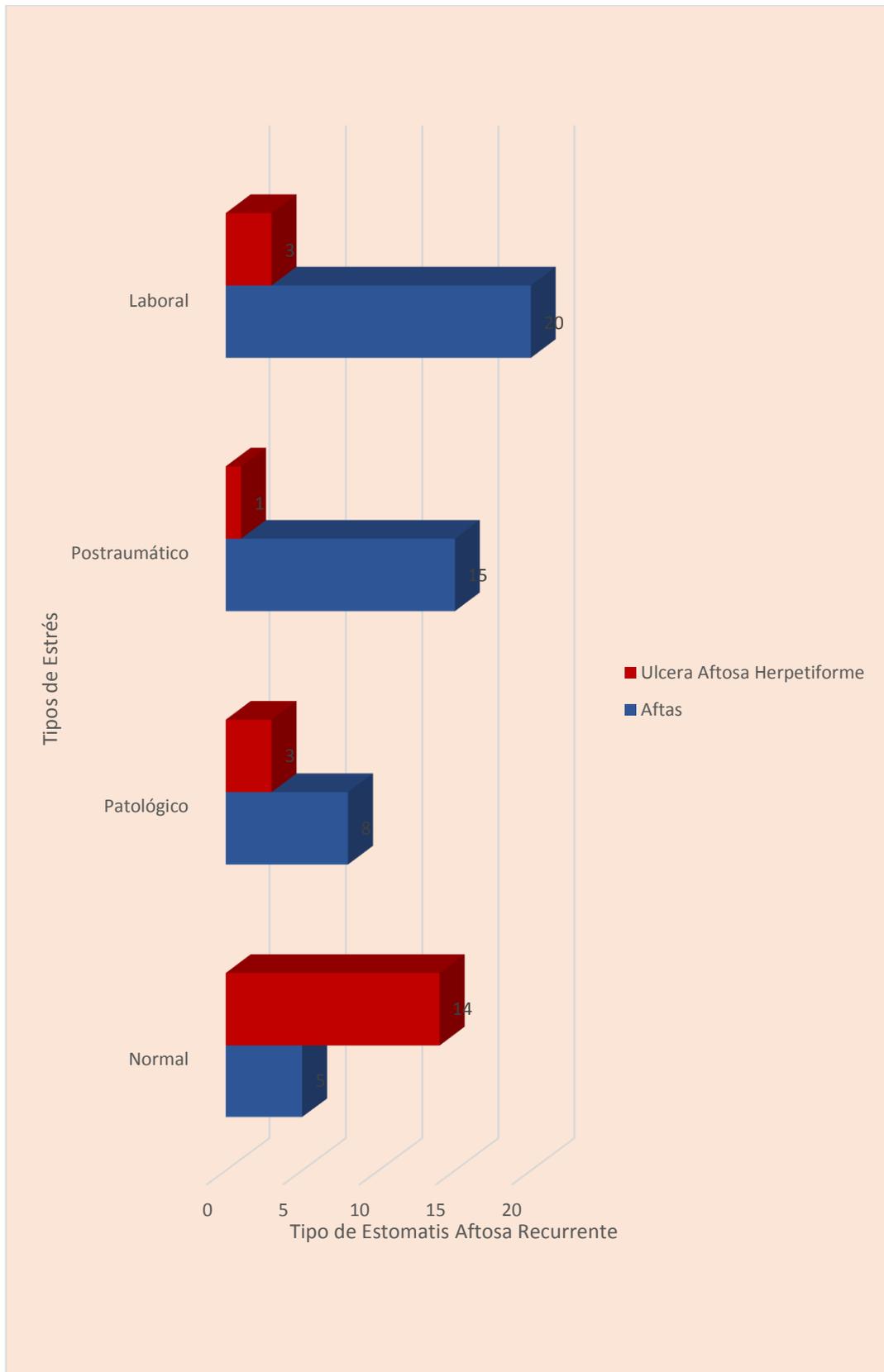
ANÁLISIS ESTADÍSTICO

DECISIÓN ESTADÍSTICA

$$X^2_c = 9.05 > X^2_t (0.5, 5\% \& 3 \text{ g.l.}) = 7.81 \rightarrow \text{Se Rechaza } H_0$$

Comentario 06: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de estrés con sus indicadores normal, patológico, postraumático, labora y también a la variable tipo de estomatitis aftosa recurrente con sus indicadores afta, úlcera aftosa herpetiforme; podemos observar que del 33.33% (23) que tiene estrés de tipo laboral, el 28.99% (20) presenta aftas y el 4.35% (3) presenta úlcera aftosa herpetiforme; del 27.54% (19) que está normal, el 20.29% (14) presenta úlcera aftosa herpetiforme, el 7.25% (5) presenta aftas; del 23.19% (16) que tiene estrés postraumático, de los cuales el 21.74% (15) presenta aftas y el 1.45% (1) presenta úlcera aftosa herpetiforme; por último del 15.94% (11) que tiene estrés patológico, el 11.59% (8) presenta aftas y el 4.35% (3) presente úlceras aftosas herpetiformes.

Gráfico 6. Distribución del tipo de estrés según tipo de estomatitis aftosa recurrente de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021



Fuente: Tabla 6

4.3. Prueba de hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

$$X^2_C = 9.05 > X^2_t (0.5, 5\% \& 3 \text{ g.l.}) = 7.81 \rightarrow$$

DECISIÓN ESTADÍSTICA

Se Rechaza H_0



Se Acepta H_a

Conclusión estadística.

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el tipo de estrés se relaciona significativamente con el tipo de estomatitis aftosa recurrente.

4.4. Discusión de resultados

Aguirre (2018), en la tesis “El estrés como factor de riesgo en los tipos de estomatitis aftosa recurrente en la clínica estomatológica del adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega” tuvo como propósito el de evaluar cómo es que actuaba el estrés respecto a los distintos tipos de estomatitis aftosa en un grupo de pacientes que asistieron a la clínica dental de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Se llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo observacional y de enfoque cuantitativo. La muestra del estudio se conformó de 100 pacientes que tomaron el test de IDARE para evaluar el estrés además de una ficha de evaluación para la estomatitis aftosa recurrente. Se tuvo como resultados que, el 69% presentaba un estrés de tipo alto y un tipo de afta menor. Por otro lado, el 95% de pacientes respecto al nivel ansiedad y rango, presentó un estrés alto con aftas menores. De esta manera se concluyó que si hubo relación entre el estrés y el tipo de afta presente en los pacientes evaluados. En nuestro estudio también encontramos relación entre el tipo de estrés y el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_C = 9.05$.

Gavic et al. (2014), en el artículo “The role of anxiety, depression, and psychological stress on the clinical status of recurrent aphthous stomatitis and oral lichen planus” investigaron el papel de la ansiedad, de la depresión y del estrés psicológico en la aparición, así como en la intensidad de los síntomas en pacientes con estomatitis aftosa recurrente y liquen plano oral. Se tomaron en cuenta 110 pacientes con EAR que se encontraban en fase aguda y 112 pacientes con LPO en la misma fase. Se obtuvo como resultados que, en pacientes con EAR, la mayor correlación se encontró entre los resultados de la intensidad del dolor y la prueba de STAI ($b = 0,66$; $p < 0,000$). En los pacientes con LPO, la mayor correlación se encontró entre el nivel de hiperqueratosis y la prueba WCQ ($b = 0,53$; $P < 0,000$), inflamación y resultados de la prueba BDI ($b = 0,33$; $P < 0,002$), y resultados de prueba de Dynia y prueba de STAI ($b = 0,31$; $P < 0,004$). Así, es que se pudo identificar una alta relación entre el estrés psicológico y ambas patologías. En nuestro estudio solo analizamos pacientes con estomatitis aftosa recurrente, encontrando que las aftas son las más frecuentes y relación significativa entre el tipo de estrés y el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_c = 9,05$.

Castelanux et al. (2013), en el artículo “Estomatitis aftosa recurrente según factores locales y generales” efectuaron un estudio de alcance descriptivo hacia 60 pacientes que padecían estomatitis aftosa recurrente. Se tuvo como resultados que, el género femenino fue el que más predominaba con un 63%, además, los labios fueron el lugar donde mayoritariamente se presentaba la lesión, además que, el 100% de pacientes manifestaba dolor. De esta manera se observó también que, las causas de las lesiones eran, primordialmente, por trauma y por estrés. Así es que se logró recomendar efectuar diversos estudios para seguir evaluando la relación del

estrés, además de otros factores, con la EAR. Nuestro estudio comprueba la relación entre el tipo de estrés y el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_C = 9.05$.

Rivadeneira et al. (2016), en el artículo “Factores locales y generales de la estomatitis aftosa recurrente”, realizaron un estudio descriptivo hacia 70 pacientes que presentaban estomatitis aftosa recurrente en la ciudad de Manta. Se logró obtener como resultados que, el sexo que más predominó fue el femenino con un 61%. Además, el total de las personas evaluadas presentaban dolor por la lesión. se logró tener como conclusión que, si había relación entre el estrés y la patología

presentada; por otro lado, se determinó que, las principales causas para la aparición de la lesión, fueron el estrés y el trauma. Nuestro estudio coincide con que la población de género femenino son las más afectadas con 53.63% (37) y existe relación del tipo de estrés con el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_C = 9.05$.

Troya et al. (2014), en el artículo “La estomatitis aftosa recurrente y las situaciones de estrés como factor de riesgo”, realizaron un estudio descriptivo para poder ver cómo es que el estrés se relaciona con la estomatitis aftosa recurrente. La muestra fue de 119 personas, de las cuales, el 68% fueron mujeres y el 51% de pacientes se encontraban en el rango de 15 a 24 años de edad. Además, se logró ver que, la forma menor de la estomatitis fue la que más se presentó, además que el estrés se encontraba presente en la mayoría de pacientes evaluados. Es así que, si se logró encontrar relación entre ambas variables evaluadas. En nuestro estudio también fue predominante la presencia de aftas en pacientes de género femenino y se evidencia la relación entre el tipo de estrés y el tipo de estomatitis aftosa recurrente.

CONCLUSIONES

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

- 1) El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 39 y 59 años, con 42.03% (29). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 53.62% (37).
- 2) El tipo de estrés predominante es el estrés laboral con 33.33% (23), predominante en el género femenino y en los grupos entre 18 – 38 años y 39 – 59 años.
- 3) El tipo de estomatitis aftosa recurrente más frecuente son las aftas 30.43% (21), más frecuente en el género femenino 37.68% (26) y en el grupo etario de 39 a 59 años 30.43% (21).
- 4) El estrés de tipo laboral presenta aftas en un 28.99% (20).
- 5) El tipo de estrés se relaciona significativamente con el tipo de estomatitis aftosa recurrente $X^2_c = 9.05$.

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los tesisistas desarrollar más trabajos de aplicación clínica.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, clínicas particulares, enfatizar el análisis de los factores coadyuvantes como el estrés, en la historia clínica.
- 4) Que se incluyan estudios longitudinales para observar la evolución de las lesiones de la cavidad bucal en presencia de estrés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, A. (2018). *El estrés como factor de riesgo en los tipos de estomatitis aftosa recurrente en la clínica estomatológica del adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega*. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
- Avila, J. (2014). El estrés un problema de salud del mundo actual. . *Revista Conciencia*, 115-124.
- Bernard, J. (2020). *Manual MSD Versión para profesionales*. Obtenido de Obtenido de : <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-bucales-y-dentales/estomatitis-aftosa-recurrente>
- Casimiro et al. (2010). *El Arte de Investigar*. Lima: Gramal S.A.
- Castelanux, M., Jiménez, A., Navarro, J., González, Y., & Rodríguez, Z. (2013). Estomatitis aftosa recurrente según factores locales y generales. *MEDISAN*, 5027-5034.
- Córtés M. e Iglesias M. (2014). *Generalidades sobre la Metodología de la Investigación*. México Ana Polkey Gómez.
- Gavic, L., Cigic, L., Biocrina, D., Gruden, V., & Gruden, J. (2014). The role of anxiety, depression, and psychological stress on the clinical status of recurrent aphthous stomatitis and oral lichen planus. *Journal of Oral Pathology & Medicine*, 410-417.
- Hernandez. (2018). *Metodología de la Investigacion*. Mexico: Mc Graw Hill.

Hernandez R. (2014). *Metodología de la investigación Científica*. México: McGraw-Hill.

Instituto Nacional de Salud Mental. (2021). *NIH Obtenido de* . Obtenido de <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/5-cosas-que-usted-debe-saber-sobre-el-estres/>

Lazarus R. (2000). *Estrés y emoción: Manejo e implicaciones en nuestra salud*. Bilbao: Desclée de Brouwer.

Manzini. (octubre de 2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, VI(2).

Olano A. (2003). *Influencia de las estrategias Metodológicas*. Biblioteca Nueva.

Orlandine, A. (1999). *El estrés: Qué es y cómo superarlo*. México La ciencia para todos.

Pedrosa et.al. (2013). Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. . *Acción Psicológica*, 10(2), 3-18. doi:<https://doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>.

Pérez B. (2008). Estomatitis aftosa recurrente (II Parte). Determinación de marcadores de inmunidad celular. La etiopatogenia de la enfermedad no es totalmente conocida. *Revista Mexicana de Odontología Clínica*, 2(4).

Pérez et.al. (2013). Estomatitis Aftosa Recurrente. *Revista Habanera ciencias medicas*, 2.

Reichart. (2000). Oral Mucosal Lesions in Representative Cross-Sectional Study of Aging Germans. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 390.

Rivadeneira, A., Arteaga, S., & González, S. (2016). Factores locales y generales de la estomatitis aftosa recurrente. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 147-166.

Tamayo, M. (2006). *El proceso de la investigación científica*. Mexico : Limusa.

Troya, E., Martínez, J., Padilla, E., Iglesias, N., & Ramos, A. (2014). La estomatitis aftosa recurrente y las situaciones de estrés como factor de riesgo. *Rev. Med. Electron.*

Unidad. (2013). *Estrés y ansiedad*. Obtenido de <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176391.pdf>

Veitz, A., & Spivakovsky, S. (2013). Stress associated with onset of recurrent aphthous stomatitis. *Summary trial /Oral medicine*.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Está el estrés relacionado con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021?	Evaluar el estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021	Se evidencia que el estrés está relacionado con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo al sexo y edad que presentan estrés? 2. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo a la edad y sexo que son diagnosticados con estrés atendidos en el servicio de odontología? 3. ¿Cuál es la población de pacientes de acuerdo a la edad y sexo que presentan estomatitis aftosa recurrente atendidos en el servicio de odontología? 4. ¿Qué tipo de estrés es el más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar a los pacientes de acuerdo a la edad y sexo atendidos en el servicio de odontología durante los meses de enero a julio, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021 2. Identificar a los pacientes de acuerdo a la edad y que son diagnosticados con estrés atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021 3. Identificar a los pacientes de acuerdo a la edad y sexo con estomatitis aftosa recurrente atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021 4. Evaluar el tipo de estrés más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los pacientes de sexo femenino en un rango de edad de 19 a 65 años son las que más acuden al servicio de odontología 2. Los pacientes de sexo femenino son los que presentan estrés laboral 3. Los pacientes de sexo femenino son los que mayormente presentan estomatitis aftosa recurrente en su forma de afta menor 4. El tipo de estrés laboral es el más relacionado a la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 02

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

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

EL ESTRÉS DIAGNOSTICADOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

	Tipo de estrés	Estrés diagnosticado	
		SI	NO
Estrés	Normal		
	Patológico		
	Postrumático		
	Laboral		

PRESENCIA DE ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE, EN PACIENTES
ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA HOSPITAL DANIEL
ALCIDES CARRIÓN

Patología	Estomatitis aftosa	Tipos	SI	NO
Estomatitis aftosa recurrente	Aftas	Mayores		
		Menores		
	Ulceras aftosa herpetiformes	Ovoides		
		Superficiales		
		Redondas		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para evaluar el estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar 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 del Hospital 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 del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Hospital 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: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad

El procedimiento de la Validez del instrumento aplicado se elabora en base a la opinión de juicio de expertos, (Pedrosa et.al., 2013), donde la evaluación lo realizan especialistas del área.

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación		Autor del Instrumento		
Dra. Rodríguez Meza Nancy B.	Docente Facultad de Odontología UNDAC	Ficha de	Recolección de datos	Bach: Rosio Marlene TAMARA ALIAGA		
Título: Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021						
.II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y				X	

	las dimensiones.					
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89% (Muy bueno)						
Cerro de Pasco 2021	04014195				954646428	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de Olano: (Olano A, 2003)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación		Autor del Instrumento		
Mg. Rodríguez Lucen Miryam	Docente Facultad de Odontología UNDAC	Ficha de Recolección de datos		Bach: Rosio Marlene TAMARA ALIAGA		
Título: Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido					X

	aplicado en el momento oportuno o más adecuado.					
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 98% (Excelente)						
Cerro de Pasco 2021	42589455				980080330	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de Olano: (Olano A, 2003)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación		Autor del Instrumento		
Mg. Peña Carmelo Ulises	Docente Facultad de Odontología UNDAC	Ficha de Recolección de datos		Bach: Rosio Marlene TAMARA ALIAGA		
Título: Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología Hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento					X

	oportuno o más adecuado.					
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:%						
Cerro de Pasco 2021	20881208				945024476	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de Olano: (Olano A, 2003)

Confiabilidad del Instrumento:

La evaluación del instrumento se desarrolló después de aplicar una prueba piloto, procesándolo con una prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach, lo describe (Pedrosa et.al., 2013). Aplicando el SPSSv26, para la confiabilidad o fiabilidad con un Alfa de Cronbach de 0.854 y con una muestra piloto de 25 pobladores.

· Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: Estrés y su relación con la estomatitis aftosa recurrente, en pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	7	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	7	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	25