

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



T E S I S

**Prevalencia de patologías orales mas frecuentes en pacientes con
enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel
Alcides Carrión García, Pasco 2024**

**Para optar el título profesional de:
Cirujano Dentista**

Autor:

Bach: Dean Fernando FERNANDEZ JULCA

Asesor:

Dr. Arturo HURTADO HUANCA

Cerro de Pasco, Perú - 2024

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



T E S I S

**Prevalencia de patologías orales mas frecuentes en pacientes con
enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel
Alcides Carrión García, Pasco 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL
PRESIDENTE

Mg. Gabriel Edison URETA TERREL
MIEMBRO

Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación



INFORME DE ORIGINALIDAD N° 031-2024 DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Originality, que a continuación se detalla:

Presentado por:

FERNANDEZ JULCA, Dean Fernando

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGÍA

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo:

“PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DR. DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA, PASCO 2024”

Asesor:

Dr. HURTADO HUANCA, Arturo

Índice de Similitud: **17%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 28 de diciembre del 2024.



Firmado digitalmente por LOPEZ
PAGAN Eduardo FAU 20154605046
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.12.2024 23:44:14 -05:00

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos por su apoyo durante este proceso largo, por la motivación que me brindan todos los días para poder seguir adelante. Su confianza en mí ha sido fundamental para alcanzar este logro.

AGRADECIMIENTO

Primero quiero agradecer a Dios, gracias a su presencia ha iluminado cada paso de este camino.

A mi familia, por toda la ayuda que me brindaron, no podría haberlo hecho sin su respaldo.

También deseo agradecer a todos mis profesores de la universidad, gracias por su orientación experta y valiosa.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 89 pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos.

Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: La patología oral más frecuente es la caries dental con 40.45% (36) el género femenino el más afectado con 24.72% (22), y el grupo etario más afectado son los mayores de 55 años con 14.61% (13). La enfermedad sistémica más frecuente es la hipertensión con 42.70% (38), el género más afectado es el masculino con 22.47% (20) y el grupo etario más afectado se encuentra entre los 41 y 55 años. Del 42.70% (38) que tiene hipertensión, el 15.73% (14) presenta caries. Existe relación significativa entre las patologías orales y enfermedades sistémicas ($p=0.001<0.05$), tienen una relación directa de grado bajo $Sp=0.135$.

Palabras clave: patología oral, enfermedades sistémicas

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the prevalence of the most frequent oral pathologies in patients with systemic diseases treated at the Dr. Daniel Alcides Carrión García Hospital, Pasco 2024; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, with 89 patients with systemic diseases treated at the Dr. Daniel Alcides Carrión García Hospital. Subsequently, data was collected using the data collection form.

Since it is a descriptive research, a confidence level of 95% was used; The following conclusions are presented: The most frequent oral pathology is dental caries with 40.45% (36), the female gender is the most affected with 24.72% (22), and the most affected age group is those over 55 years old with 14.61% (13). The most frequent systemic disease is hypertension with 42.70% (38), the most affected gender is male with 22.47% (20) and the most affected age group is between 41 and 55 years old. Of the 42.70% (38) who have hypertension, 15.73% (14) have caries. There is a significant relationship between oral pathologies and systemic diseases ($p=0.001<0.05$), they have a direct relationship of low degree $Sp=0.135$.

Keywords: oral pathology, systemic diseases

INTRODUCCIÓN

La salud oral es un componente fundamental de la salud integral de la persona, pues, las patologías orales no solo afectan la cavidad bucal, sino que también pueden tener repercusiones en el bienestar general de la persona. Diversos estudios señalan la interrelación entre las enfermedades sistémicas y las condiciones orales, demostrando que ciertas patologías orales pueden ser tanto un indicador como un factor de riesgo para diversas enfermedades sistémicas, tales como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, entre otras.

A través de este estudio, contribuimos al conocimiento sobre la asociación entre enfermedades sistémicas y trastornos orales en la población de Pasco, proporcionando datos que puedan ser útiles para mejorar la prevención, diagnóstico y tratamiento de estas patologías en un contexto clínico y epidemiológico local. Además, los hallazgos de esta investigación podrían tener implicaciones importantes en la formación de estrategias de salud pública y en el fortalecimiento de la atención integral a los pacientes con comorbilidades. (1)

El Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, ubicado en la ciudad de Pasco, se ha consolidado como una institución clave en la atención de pacientes con diversas patologías sistémicas. No obstante, la prevalencia y la relación entre las patologías orales y las enfermedades sistémicas en la población atendida en este hospital no han sido suficientemente investigadas. el objetivo principal es determinar la prevalencia de las patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García durante el año 2024.

El estudio, contribuye al conocimiento sobre la asociación entre enfermedades sistémicas y trastornos orales en la población de Pasco.

La tesis está estructurada en varios capítulos, en el Capítulo I se aborda la problemática, 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 y recomendaciones derivadas del estudio.

El Autor

ÍNDICE

Página.

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	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	6
2.2.	Bases teóricas-científicas.....	9
2.3.	Definición de términos básicos	14
2.4.	Formulación de hipótesis.....	14
2.4.1.	Hipótesis general	14
2.4.2.	Hipótesis específicas	14
2.5.	Identificación de variables	15
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	15

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.....	17
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	19
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	19

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.....	29
4.4.	Discusión de resultados	31

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Distribución de las patologías orales según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	22
Tabla 2. Distribución de las patologías orales según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	24
Tabla 3. Distribución de las enfermedades sistémicas según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	25
Tabla 4. Distribución de las enfermedades sistémicas según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	27
Tabla 5. Distribución de las enfermedades sistémicas según patología oral en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	28
Tabla 6. Prueba de normalidad.....	30
Tabla 7. Prueba de correlación.....	30

INDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Distribución de las patologías orales según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024.....	23
Gráfico 2. Distribución de las patologías orales según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	24
Gráfico 3. Distribución de las enfermedades sistémicas según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	26
Gráfico 4. Distribución de las enfermedades sistémicas según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	27
Gráfico 5. Distribución de las enfermedades sistémicas según patología oral en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	29

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Las patologías orales son lesiones que presentan los pacientes con alteraciones sistémicas, actualmente se incrementa estas cifras en la consulta odontológica, donde se debe de considerar un buen diagnóstico preventivo (1)

La caries dental es una patología multifactorial, y es considerada con la más frecuente en todas las poblaciones, seguido de las gingivitis, igualmente las patologías sistémicas más comunes son la hipertensión arterial, seguido de las diabetes.

Los pacientes suelen presentar patologías orales de origen etiológico de enfermedades sistémicas, las cuales son generalmente inflamatorios, ulcerativos entre otros, muchas veces se relacionan a la edad del paciente, esta asociación de patologías frecuentemente debe de ser bien diagnosticas para realizar un buen plan de tratamiento y realizar la epidemiologia, pues, así se lograría hacer un plan de tratamiento preventivo promocional en las áreas de salud respectivas. Por lo tanto, nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con

enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?, siendo el objetivo determinar la prevalencia de las mencionadas patologías y relacionarlos, además los resultados no servirán para evidenciar la presencia real de las patologías.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación será delimitada de los contextos siguientes:

- a. Delimitación Temporal: Durante los meses de junio hasta agosto 2024
- b. Delimitación Espacial: Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García
- c. Delimitación de la Unidad del Estudio: Pacientes con enfermedades sistémicas que presentan patologías orales.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuántos son los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024?
2. ¿Cuáles son las enfermedades sistémicas más frecuentes según sexo y edad atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024?
3. ¿Cuáles son las patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas de acuerdo al sexo y edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?

4. ¿Cuál es la relación entre las patologías orales y pacientes con enfermedades sistémicas más frecuentes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar a los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024
2. Identificar los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024
3. Identificar las patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas de acuerdo al sexo y edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024
4. Relacionar las patologías orales y enfermedades sistémicas más frecuentes en pacientes, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

1.5. Justificación de la investigación

La investigación será justificada en los contextos siguientes:

- a. Justificación teórica: La asociación entre las patologías orales y los desórdenes sistémicos, en los últimos tiempos se ve incrementado las incidencias de la relación de las patologías en mención, las alteraciones que muestran los pacientes se hacen evidentes aún más, pues las patologías

sistémicas se incrementan por los desórdenes en la calidad de vida (2), por lo tanto, justificamos la investigación.

- b. Justificación metodológica: la investigación propone un nuevo instrumento para la evaluación de la relación de las patologías orales y las enfermedades sistémicas.
- c. Justificación practica: Actualmente se debe proponer en la práctica clínica una buena sistematización en el diagnóstico y el plan de tratamiento de las patologías, en tanto, la importancia del profesional en la aplicación de los nuevos instrumentos para la evaluación de las patologías (3) por lo tanto se justifica la investigación.
- d. Justificación social: La investigación será de importancia social. Pues servirá la información a los pacientes para su conocimiento, y proponer una cultura de la evaluación preventiva en las patologías mencionadas.

Finalmente, toda la investigación se justifica, pues los resultados serán compartidos a los profesionales de salud, para su mejor interés en la evaluación clínica.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que se consideraron en la investigación:

- Limitación del tamaño de muestra; fue pequeña y representativa del total de la población, esta limitación se fue superada.
- Limitación del diseño de estudio; siendo el estudio transversal, no permitirá evaluar la evolución de las patologías orales a lo largo del tiempo.
- Limitación de la viabilidad de la recopilación de datos; cuando se consideró la inconsistencia de datos en cuanto a como se diagnostican las patologías orales pudo afectar la validez de los datos.
- Limitación del diagnóstico clínico; se tiene falta a un buen acceso de la tecnología especializada la cuál puede restringir el diagnóstico de algunas patologías orales.

- Limitaciones de la falta de seguimiento; el no tener un seguimiento a largo plazo de las patologías orales, impide observar los cambios en las condiciones orales y su relación con las enfermedades sistémicas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes Internacionales

Pérez y Rivas (2) La investigación del comportamiento epidemiológico de enfermedades sistémicas y bucales en pacientes de las Clínicas Odontológicas de la Universidad de El Salvador (2023), **metodología** basada en la revisión de 332 historias clínicas, **resultados** el 40% de los pacientes presentó enfermedades sistémicas, siendo las más comunes hipertensión (19,88%) y diabetes (8,43%). En cuanto a patologías bucales, el 96,39% presentó caries dental, seguido de periodontitis (40,36%) y gingivitis (37,95%), **conclusión** existe relación entre la enfermedad sistémica y la salud bucal.

Llamosas et al. (3) del artículo Prevalencia de hipertensión en las clínicas odontológicas de la FES Iztacala. 2021, y su **objetivo** de relacionar la prevalencia de enfermedades sistémicas y enfermedades bucales, estudio realizado en la India, con una muestra de 12,487 pacientes que fueron atendidos en la clínica de cirugía oral, **metodología**, descriptiva, empleando una historia clínica, **resultados** y **concluyeron** que un 4.055% siendo 506 pacientes

presentaron caries dental, mientras que presentaban cardiopatías un 35,57% enfermedades infecciosas, un 3,55% presentaron enfermedades infecciosas.

Ugalde (4), La investigación realizada en la Universidad México Prevalencia de lesiones orales en una clínica de pregrado de la UAM-X durante 2022, **metodología** clasificó las enfermedades bucales según estudios histopatológicos en 30 pacientes de entre 20 y 76 años. Se utilizaron citología y biopsia para el análisis de las lesiones, que fueron registradas en una base de datos y analizadas estadísticamente. Los **resultados** mostraron que las lesiones más frecuentes fueron la hiperplasia fibrosa y la candidiasis. **Conclusión** destacó la importancia de un diagnóstico adecuado para un tratamiento oportuno.

Han et al. (5), Frecuencias de patologías orales diagnosticadas en la Facultad de Odontología por el servicio de Patología Oral entre los años 2012 y 2021 **objetivo** determinaron la prevalencia las enfermedades bucales de la Universidad de Bogotá, **metodología** observacional, transversal y descriptivo; **resultados**, en lesiones benignas, 36 fueron, 4 malignas y 5 infecciosas, las patologías histológicas más halladas 2% de hiperplasia fibrosa, hiperplasia epitelial escamosa y más de un 7% de hiperplasia fibrosa inflamatoria. **Conclusión** el género femenino son las que tienen las lesiones más frecuentes a comparación los del género masculino.

Arango (6), En Colombia, Prevalencia de lesiones orales en 2.564 casos histopatológicos de una población colombiana, **metodología** estudio observacional y descriptivo analizó 2564 casos de lesiones en la mucosa oral. Los **resultados** mostraron que los procesos reactivos fueron los más comunes (39%), seguidos por procesos infecciosos y neoplasias benignas (17% cada uno), y neoplasias malignas (8%). Los procesos reactivos predominaban en personas de 20 años, mientras que las neoplasias malignas afectaban a

mayores de 60 años. Se **concluyó** que es crucial un diagnóstico y tratamiento oportuno para las enfermedades orales identificadas.

Antecedentes Nacionales:

Monsalve y Sáenz (7), En Loreto, un estudio Prevalencia de patologías orales más frecuentes en los informes rurales de los establecimientos de salud de la DIRESA-LORETO provincia de Maynas 2006-2015, **metodología** cuantitativo y comparativo **resultados**. Se analizaron 201 informes de egresados del Internado Rural, encontrando que la patología más frecuente fue la caries dental (41%). El centro de salud con mayor prevalencia fue el de categoría I-3. Se **concluyó** que había una relación estadísticamente significativa entre las enfermedades bucales y los niveles de los establecimientos de salud en la localidad.

Bocanegra (8), En un estudio realizado en el Hospital Pimentel, Servicio de Odontología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo ESSALUD entre los años 2012 al 2016. La Libertad, Perú, **objetivo** determinó la prevalencia de patologías orales en 30,875 personas. Los **resultados** mostraron que más del 19% tenía caries en la dentina, más del 10% presentaba pulpitis y un 9% necrosis pulpar. El género femenino y la procedencia de Chiclayo fueron los más frecuentes. Se **concluyó** que la prevalencia de enfermedades bucales en la localidad era alta.

Solís (9) En Huánuco, investiga de los Tratamientos odontológicos más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas en el hospital contingencia Hermilio Valdizán Huánuco 2017, **objetivo** determinó los tratamientos dentales más comunes en pacientes con enfermedades sistémicas. **Metodología** estudio transversal incluyó 60 pacientes, principalmente mujeres (53,3%), con edades entre 41 y 72 años. **Resultados** el 35% de los pacientes entre 49 y 57 años presentaban hipertensión arterial. Los tratamientos más frecuentes fueron exodoncias (40%) y obturaciones dentales

(18,3%). Se **concluyó** que los tratamientos más realizados fueron curaciones dentales, con mayor prevalencia en mujeres y pacientes con hipertensión arterial.

Alvarado & Espinoza (10) en Huánuco; donde el **objetivo** determinaron la prevalencias de las manifestaciones orales en los pacientes con insuficiencia renal, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano en el año 2015, la **metodología** empleada fue una investigación básica, cuantitativa, no experimental, transversal descriptivo, conto con 52 pacientes con insuficiencia renal con diálisis, los **resultados** el 63% fueron del genero masculino, un 37% género femenino, donde un 56% presentaron alteraciones con manifestaciones orales, **concluyen** que existe relación entre la prevalencia de manifestaciones orales en los pacientes con insuficiencia renal con tratamiento de hemodiálisis.

Alayo (11) presenta el reporte de metadatos, en Lima, donde determina la relación entre la enfermedad periodontal y la enfermedad sistémica, en pacientes adultos atendidos en odontología del Hospital Sergio Bernales, la metodología que empleo es no experimental, descriptivo, retrospectivo transversal correlacional conto con 376 historias clínicas de pacientes, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, los resultados son las estadísticas son cifras significativas, la conclusión fue no existe relación entre la enfermedad periodontal y la enfermedad sistémica.

2.2. Bases teóricas-científicas

Patologías orales

La Organización Mundial de la Salud (12), (13) (OMS) define las patologías orales como cualquier enfermedad o alteración que afectaría la cavidad bucal, incluidos los dientes, las encías, los tejidos blandos y otras estructuras orales. Estas patologías incluyen una amplia gama de condiciones, tales como caries dental, enfermedad periodontal, cáncer oral, lesiones benignas, infecciones orales y trastornos del desarrollo.

En su informe de 2023, la OMS menciona que las enfermedades orales son de gran prevalencia a nivel mundial y representan un problema de salud pública significativo. Estas patologías de salud bucal, tienen un impacto directo en la salud general, la calidad de vida, e incluso pueden estar asociadas a otras enfermedades sistémicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios.

Se tienen a las más frecuentes:

Caries dental

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (13), la caries dental es una enfermedad más común a nivel mundial, afectando tanto a niños como a adultos. La prevalencia de esta patología está influenciada por factores como la dieta (especialmente el consumo de azúcares), la higiene bucal deficiente, la falta de acceso a tratamientos preventivos y restaurativos, y la genética.

La caries es una enfermedad prevenible, y su control se basa en la promoción de hábitos de higiene bucal adecuados, el uso de flúor, el control de la dieta, y el acceso a servicios dentales. El tratamiento de la caries incluye desde la limpieza y el sellado de las cavidades hasta restauraciones dentales (14).

El diagnóstico involucra decidir si la lesión cariosa es activa o inactiva, de manera que, si se encuentra activa, esta seguirá con su curso en progreso. Para el buen diagnóstico de una caries dental se requiere de una iluminación adecuada, liberar a los dientes de suciedad o restos de placa bacteriana o comida, el empleo de instrumental como el explorador y el apoyo de aire por medio de una jeringa triple. Además, se puede hacer el complemento con el uso de imágenes como radiografías de aleta de mordida.

Pulpitis

Es una inflamación de la pulpa dental, la parte interna del diente, donde se ubican los nervios y vasos sanguíneos. Pues, generalmente, es causada por

la caries dental avanzada, traumatismos, o procedimientos dentales invasivos. Se presenta en dos formas: pulpitis reversible, cuando la inflamación es leve y el dolor desaparece con tratamiento, y pulpitis irreversible, que puede causar dolor intenso y requiere un tratamiento más complejo, como la endodoncia (tratamiento de conductos). La pulpitis irreversible puede progresar a una infección más grave, como un absceso dental (15)

Por otro lado, la pulpitis irreversible la pulpa seguirá vital, inflamada, pero la capacidad de recuperación de esta ya no es posible. Las bacterias, alcanzarán a la pulpa y serán alojadas y asentadas, de manera que, se establezcan formas que pueden ser sintomáticas o asintomáticas. Inicialmente, la pulpa proporcionará medios químicos de la inflamación; por lo tanto, se formará un edema entre tejidos y eso aumentará la presión pulpar y provocará compresión de las fibras nerviosas generando así un dolor intenso y espontáneo (8).

Necrosis de la pulpa

La necrosis de la pulpa es la muerte del tejido blando en el interior del diente, generalmente como resultado de una infección bacteriana prolongada, trauma o una caries dental no tratada. Esta condición es una complicación de la pulpitis irreversible, donde la inflamación de la pulpa avanza y la circulación sanguínea se ve comprometida, causando la muerte de las células. Los síntomas incluyen dolor intenso, sensibilidad prolongada, y a veces hinchazón o absceso en los tejidos circundantes. Si no se trata, puede llevar a la pérdida del diente afectado o a infecciones graves (16)

El tratamiento más común para la necrosis pulpar es la endodoncia (tratamiento de conductos), que implica la remoción de la pulpa necrosada, limpieza del conducto radicular y sellado del espacio para prevenir infecciones adicionales. En casos extremos, puede ser necesaria la extracción del diente (17).

Absceso periapical

Es una acumulación de pus en el tejido que rodea la raíz de un diente, generalmente causado por una infección bacteriana que se origina en la pulpa dental debido a una caries avanzada o una lesión. Cuando la infección se extiende a través de la raíz del diente, puede formar un absceso en el área periapical (alrededor del extremo de la raíz). Los síntomas incluyen dolor intenso, hinchazón, enrojecimiento y, a veces, fiebre. En algunos casos, puede haber drenaje de pus desde la encía hacia la cavidad oral.

El tratamiento del absceso periapical implica generalmente un tratamiento de conductos (endodoncia) para eliminar la infección, o en casos graves, puede ser necesaria la extracción dental. Los antibióticos pueden ser prescritos para controlar la infección (18) (19)

Gingivitis

Es una inflamación de las encías, causada por la acumulación de placa bacteriana o biofilm en los dientes debido a una higiene bucal inadecuada. Es una de las formas más comunes de enfermedad periodontal y, si no se trata, puede progresar a formas más graves como la periodontitis. Los síntomas incluyen encías rojas, inflamadas, que sangran fácilmente al cepillarse o usar hilo dental, y mal aliento. La gingivitis es reversible con una mejora en la higiene oral y el tratamiento adecuado, como limpiezas profesionales y un buen régimen de cuidado dental en casa (20)

Periodontitis

Es una enfermedad inflamatoria crónica de los tejidos de soporte del diente, encías, el ligamento periodontal y el hueso alveolar, resulta de una infección bacteriana no tratada, generalmente derivada de la gingivitis. A medida que la enfermedad avanza, se destruyen las estructuras de soporte del diente, lo que puede llevar a la pérdida dental si no se trata adecuadamente. Los síntomas incluyen encías rojas, hinchadas, sangrado al cepillarse, mal aliento

persistente, y en casos avanzados, movilidad dental y retracción de las encías (21)

Maloclusión

Se refiere a una alteración en el alineamiento de los dientes y las estructuras de la mandíbula, que puede afectar tanto la mordida como la estética facial. Esta condición puede ser causada por factores genéticos, hábitos orales inadecuados o lesiones. Se clasifica en tres tipos principales: clase I (mordida normal), clase II (mordida retrognática, donde los dientes superiores sobresalen) y clase III (mordida prognática, donde los dientes inferiores sobresalen). Los síntomas incluyen dificultad para masticar o hablar, desgaste dental irregular y problemas de encías. El tratamiento de la maloclusión generalmente implica ortodoncia, y en casos graves, cirugía maxilofacial (22)

Enfermedades sistémicas

Hipertensión arterial

Es una condición médica crónica caracterizada por una presión sanguínea persistentemente elevada en las arterias. Se diagnostica cuando las lecturas de la presión arterial son consistentemente superiores a 130/80 mmHg. Esta condición puede ser primaria (sin causa conocida) o secundaria (debido a otras afecciones, como enfermedades renales o endocrinas). La hipertensión es un factor de riesgo significativo para enfermedades cardiovasculares, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal y otros problemas de salud graves. El manejo incluye cambios en el estilo de vida, como dieta y ejercicio, y en algunos casos, medicamentos antihipertensivos (23) (24)

Diabetes

Es una patología sistémica, con frecuencia es como una respuesta autoinmune la cual son responsables de la destrucción de las células productoras de la insulina en el páncreas, este tipo de diabetes es tipo I, mientras la del tipo II de diabetes se relacionan a factores genéticos y mucho

influye el estilo de vida de la persona, se evidencia mayormente en las personas con sobre peso, una mala alimentación en su dieta, (25)

Cardiopatías

Son las patologías de etiología multifisiológica, como las patologías de la enfermedad coronaria, esta patología es cuando hay acumulación de placa en las arterias coronarias, además, se tienen a la hipertensión arterial, defectos cardiacos congénitos, patologías valvulares cardiacas, miocarditis, patología inflamatoria del corazón (26)

2.3. Definición de términos básicos

Patologías orales

Enfermedades correspondientes a la cavidad bucal. Pueden ser benignas o algunas otras llegan a ser de carácter maligno.

Patologías sistémicas

Son enfermedades de los sistemas del organismo, la cual se presentan ante una disfunción o alteración del órgano correspondiente.

Pacientes

Termino usado para definir a una persona que requerirá de servicios de carácter clínico, médico, sanitario o asistencial.

Prevalencia

Medición de la cantidad de personas que poseen o poseyeron una enfermedad determinada.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La prevalencia de patologías orales en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024, es significativamente mayor en comparación con la población sin enfermedades sistémicas.

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Los pacientes atendidos son del género masculino siendo el intervalo de edad de 25 a 65 años de edad los que presentaron patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024
2. La caries dental es la patología oral más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas, mayormente del sexo masculino entre un intervalo de edad de 25 a 65 años de edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024
3. La hipertensión es la patología sistémica más frecuente, mayormente del sexo masculino entre un intervalo de edad de 25 a 65 años de edad atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024
4. Si se relacionan las patologías orales y pacientes con enfermedades sistémicas más frecuentes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

2.5. Identificación de variables

Variable independiente (X)

Enfermedad sistémica

Variable dependiente (Y)

Patología oral

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE (X) Independiente Enfermedad sistémica	Enfermedades sistémicas	Hipertensión	SI NO	Historia clínica	Observación clínica Entrevista	Nominal
		Diabetes		Ficha de recolección de datos		
		Cardiopatía				

VARIABLE (Y) Dependiente Patología oral	Patologías Orales	Caries	SI	Historia clínica Ficha de recolección de datos	Observación clínica Entrevista	Nominal
		Periodontitis	NO			
		Absceso periapical				
		Pulpitis				
		Necrosis de la pulpa				

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Tipo de investigación es básica:

- Según la intervención del investigador: Es observacional (27)
- Según la planificación de la toma de datos: Es prospectivo (27)
- Según la recopilación en un momento determinado: Es transversal (27)
- Según el número de las variables: Es analítico (27)

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo

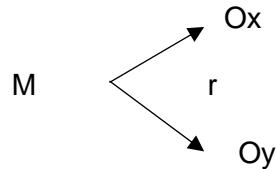
3.3. Métodos de investigación

La investigación se guio por el método es deductivo, porque se orientará a responder los objetivos desde lo general a los específicos, y explicativo pues, está orientado en considerar las respuestas a las interrogantes de la investigación por que se planteó las hipótesis explicativas y del diseño explicativo (28)

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental, transversal y descriptivo, para describir la prevalencia de las patologías orales en relación a las enfermedades sistémicas.

El esquema es el siguiente:



Donde:

M : La muestra de estudio

Ox : Observación de la variable

Oy : Observación de la variable

r : Probable relación entre las variables del estudio

3.5. Población y muestra

Población: Pacientes que asisten al Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024

Muestra: 89 Pacientes con prevalencia de patologías orales y enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Muestreo: El muestreo fue no probabilístico, intensional, considerando a los criterios de:

Criterios de inclusión:

- a) Pacientes que presenten patologías orales en relación a las enfermedades sistémicas.
- b) Pacientes que firmen el consentimiento informado de la investigación.

Criterios de exclusión:

- a) Pacientes que no presenten patologías orales en relación a las enfermedades sistémicas.
- b) Pacientes que no firmen el consentimiento informado de la investigación.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Los instrumentos empleados en la investigación fueron: (29)

- La historia clínica;
- La ficha de recolección de datos.

Las técnicas empleadas en la investigación fueron: (29)

- Análisis documental

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, (30)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (30)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La técnica del procesamiento de datos de la investigación fue con el almacenamiento de los datos las cuales fueron tabulados en Excel, de allí se presentaron en tablas y gráficos estadísticos, donde se evaluaron las variables para la sistematización.

3.9. Tratamiento estadístico

La información de los datos se procedió a vaciar al programa estadístico SPSS v26 (31); empleando la estadística descriptiva aplicando medidas de tendencia central y medidas de dispersión además de pruebas no paramétricas, mientras que para la prueba de normalidad de la muestra se empleara el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, por lo que es considerado una muestra mayor a 50, posteriormente se aplicará la prueba estadística de correlación de las variables con el RHO de Spearman (32)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En la investigación se tomó en cuenta las consideraciones éticas que se realicen en humanos, contenidos en la Declaración de Helsinki (33) además de proteger la identificación de los pacientes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de junio a agosto de 2024, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de los pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024 se realizó el control de calidad de estos, 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 el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
- 2.- Se ubicó la población objeto del estudio.
- 3.- Se ubicó los instrumentos que se aplicaron 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.

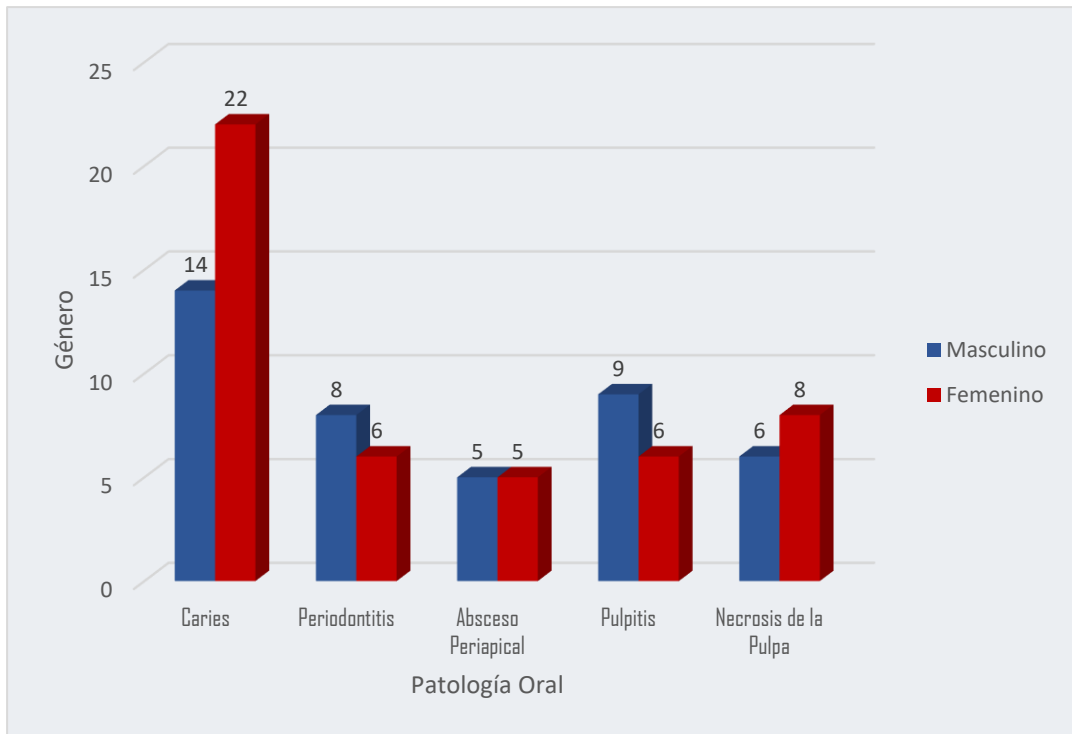
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución de las patologías orales según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Patologías Orales	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Caries	14	15.73	22	24.72	36	40.45
Periodontitis	8	8.99	6	6.74	14	15.73
Absceso periapical	5	5.62	5	5.62	10	11.24
Pulpitis	9	10.11	6	6.74	15	16.85
Necrosis Pulpar	6	6.74	8	8.99	14	15.73
Total	42	47.19	47	52.81	89	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 1. Distribución de las patologías orales según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024



Fuente: Tabla 1

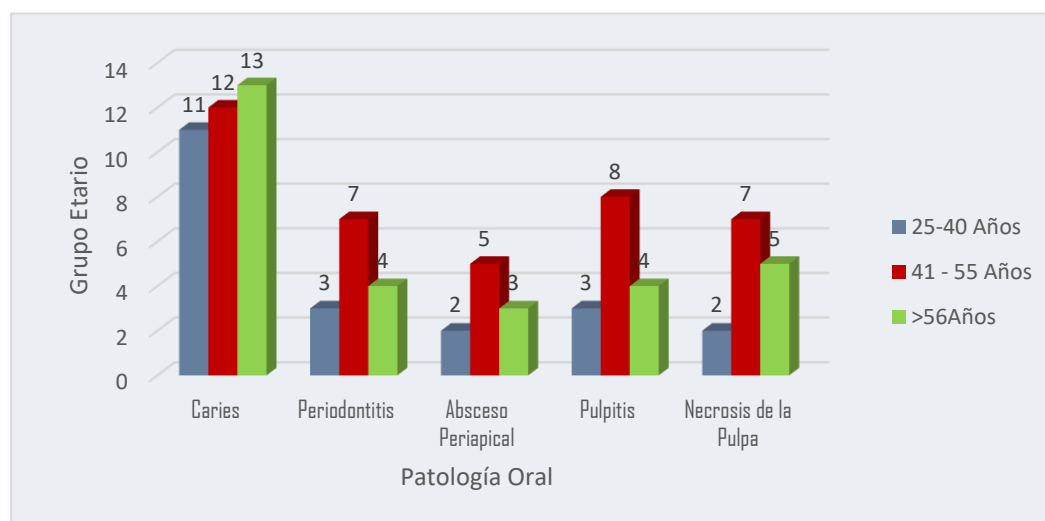
Comentario 01: En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución de las patologías orales según el género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024; se observa que el 40.45% (36) tiene caries de los cuales el 24.72% (22) corresponde al género femenino y el 15.73% (14) al masculino; el 16.85% (15) tiene pulpitis de los cuales el 10.11% (9) corresponde al género masculino y el 6.74% (6) al femenino; el 15.73% (14) tiene en igual porcentaje periodontitis y necrosis pulpar, en el caso de la periodontitis el 8.99% (8) corresponde al género masculino y el 6.74% (6) al femenino; en el caso de la necrosis pulpar el 8.99% (8) corresponde al género femenino y el 6.74% (6) al masculino; por último el 11.24% (10) tiene absceso periapical de los cuales el 5.62% (5) en igual porcentaje corresponde tanto al género positivo como negativo.

Tabla 2. Distribución de las patologías orales según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Patologías Orales	Grupo Etario						Total	
	25-40 Años		41-55 Años		>55 Años			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Caries	11	12.36	12	13.48	13	14.61	36	40.45
Periodontitis	3	3.37	7	7.87	4	4.49	14	15.73
Absceso periapical	2	2.25	5	5.62	3	3.37	10	11.24
Pulpitis	3	3.37	8	8.99	4	4.49	15	16.85
Necrosis Pulpar	2	2.25	7	7.87	5	5.62	14	15.73
Total	21	23.60	39	43.82	29	32.58	89	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 2. Distribución de las patologías orales según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024



Fuente: Tabla 02

Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución de las patologías orales según el grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024; se

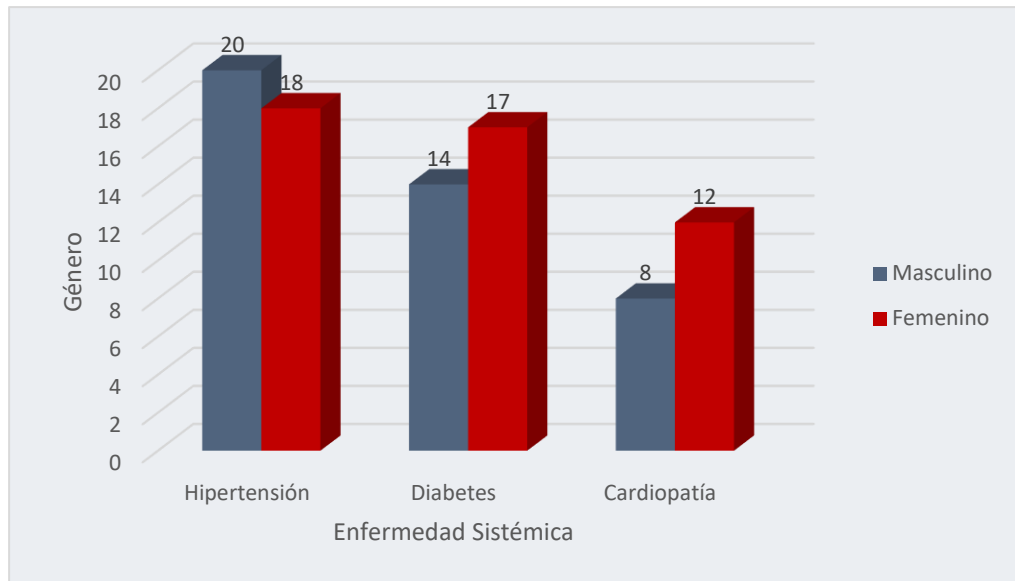
observa que del 40.45% (36) que tiene caries el 14.61% (13) tiene más de 55 años, el 13.48% (12) tiene entre 41 y 55 años, por último el 12.36% (11) tiene entre 25 y 40 años; del 16.85% (15) que tiene pulpitis el 8.99% (8) tiene entre 41 y 55 años, el 4.49% (4) tiene más de 55 años y el 3.37% (3) tiene entre 25 y 40 años; del 15.73% (14) que tiene periodontitis el 7.87% (7) tiene entre 41 y 55 años, el 4.49% (4) tiene más de 55 años y el 3.37% (3) tiene entre 20 y 40 años; del 15.73% (14) que tiene necrosis pulpar el 7.87% (7) tiene entre 41 y 55 años, el 5.62% (5) tiene más de 55 años y el 2.25% (2) tiene entre 20 y 40 años; por último del 11.24% (10) que tiene absceso periapical el 5.62% (5) tiene entre 41 y 55 años, el 3.37% (3) tiene más de 55 años y el 2.25% (2) tiene entre 25 y 40 años.

Tabla 3. Distribución de las enfermedades sistémicas según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Enfermedades Sistémicas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Hipertensión	20	22.47	18	20.22	38	42.70
Diabetes	14	15.73	17	19.10	31	34.83
Cardiopatía	8	8.99	12	13.48	20	22.47
Total	42	47.19	47	52.81	89	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 3. Distribución de las enfermedades sistémicas según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024



Fuente: Tabla 3

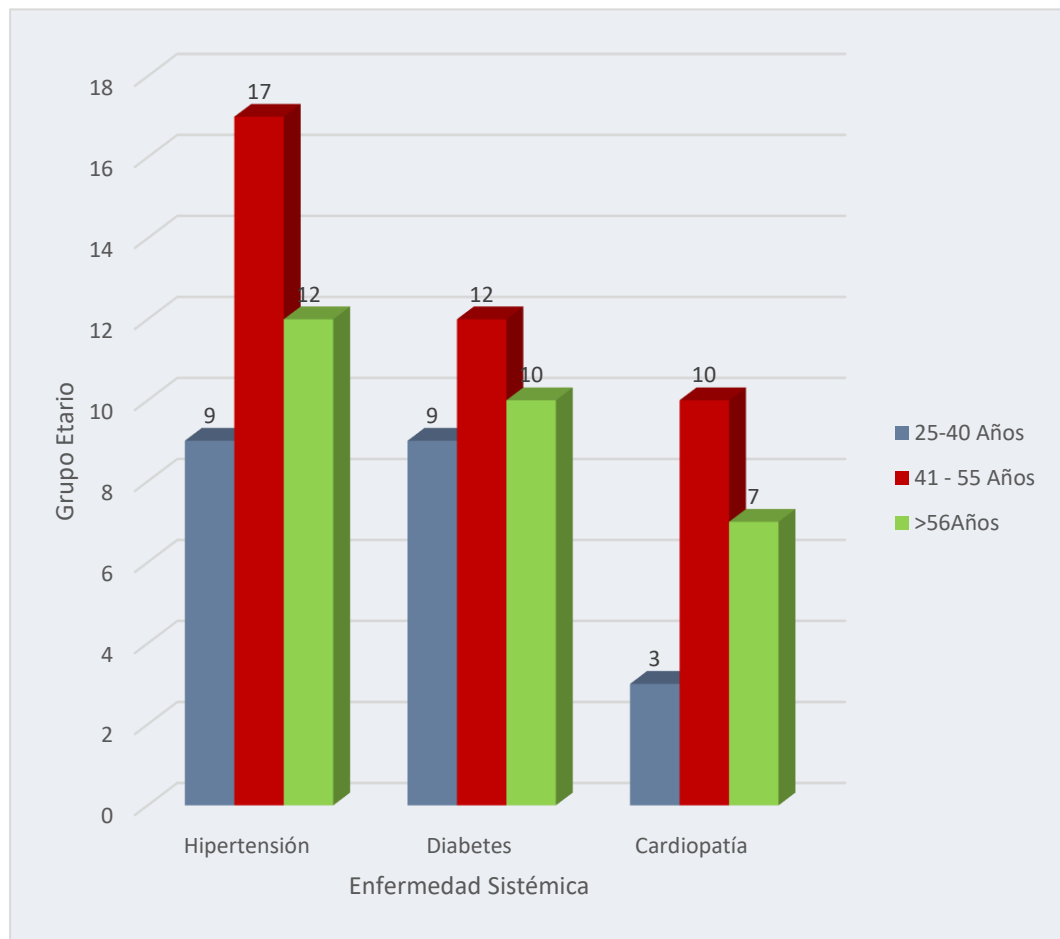
Comentario 03: En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución de las enfermedades sistémicas según género en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024; se observa que el 42.70% (38) tiene hipertensión de los cuales el 22.47% (20) corresponde al género masculino y el 20.22% (18) al femenino; el 34.83% (31) tiene diabetes de los cuales el 19.10% (17) corresponde al género femenino y el 15.73% (14) al masculino; y por último el 22.47% (20) tiene cardiopatía, de los cuales el 13.48% (12) corresponde al género femenino y el 8.99% (8) al masculino.

Tabla 4. Distribución de las enfermedades sistémicas según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Enfermedades Sistémicas	Grupo Etario						Total	
	25-40 Años		41-55 Años		>55 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Hipertensión	9	10.11	17	19.10	12	13.48	38	42.70
Diabetes	9	10.11	12	13.48	10	11.24	31	34.83
Cardiopatía	3	3.37	10	11.24	7	7.87	20	22.47
Total	21	23.60	39	43.82	29	32.58	89	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 4. Distribución de las enfermedades sistémicas según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024



Fuente: Tabla 4

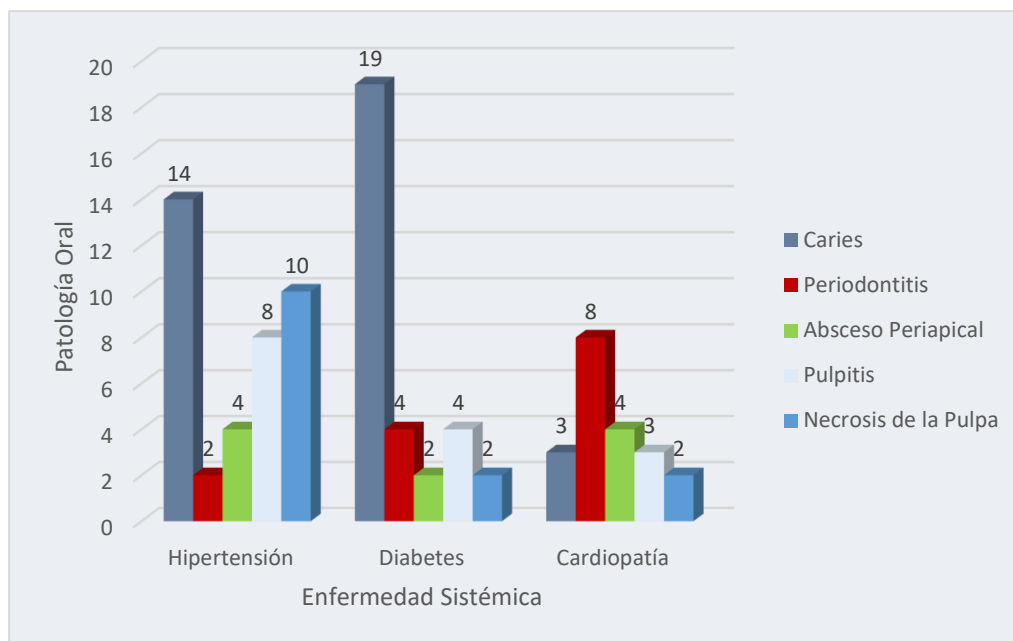
Comentario 04: En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución de las enfermedades sistémicas según grupo etario en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024; se observa que del 42.70% (38) que tiene hipertensión el 19.10% (17) tiene entre 41 y 55 años, el 13.48% (12) tiene más de 55 años y el 10.11% (9) tiene entre 20 y 40 años; del 34.83% (31) que tiene diabetes el 13.48% (12) tiene entre 41 y 55 años, el 11.24% (10) tiene más de 55 años y el 10.11% (9) tiene entre 25 y 40 años; y por último del 22.47% (20) que tiene cardiopatía el 11.24% (10) tiene entre 41 y 55 años, el 7.87% (7) tiene más de 55 años y el 3.37% (3) tiene entre 25 y 40 años.

Tabla 5. Distribución de las enfermedades sistémicas según patología oral en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Enfermedades Sistémicas	Patología Oral										Total	
	Caries		Periodontitis		Absceso Periapical		Pulpitis		Necrosis de la Pulpa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Hipertensión	14	15.73	2	2.25	4	4.49	8	8.99	10	11.24	38	42.70
Diabetes	19	21.35	4	4.49	2	2.25	4	4.49	2	2.25	31	34.83
Cardiopatía	3	3.37	8	8.99	4	4.49	3	3.37	2	2.25	20	22.47
Total	36	40.47	14	15.73	10	11.24	15	16.85	14	15.73	89	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 5. Distribución de las enfermedades sistémicas según patología oral en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024



Fuente: Tabla 5

Comentario 05: En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución de las enfermedades sistémicas según patología oral en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024; se observa que del 42.70% (38) que tiene hipertensión el 15.73% (14) tiene caries, el 11.24% (10) tiene necrosis de la pulpa, el 8.99% (8) tiene pulpitis, el 4.49% (4) tiene absceso periapical y el 2.25% (2) tiene periodontitis; del 34.83% (31) que tiene diabetes el 21.35% (19) tiene caries, el 4.49% (4) tiene en igual proporción periodontitis y pulpitis, el 2.25% (2) tiene en igual proporción absceso periapical y necrosis de la pulpa; y por último del 22.47% (20) que tiene cardiopatía el 8.99% (8) tiene periodontitis, el 4.49% (4) tiene absceso periapical, el 3.37% (3) en igual porcentaje tiene pulpitis y caries, el 2.25% (2) tiene necrosis de la pulpa.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 6. Prueba de normalidad

Kolmogorov-Smirnov^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Patología Oral	,107	89	,001
Enfermedades Sistémicas	,107	89	,001

Tabla 7. Prueba de correlación

		Patología Oral	Enfermedades Sistémicas	
Rho de Spearman	Patología Oral	Coefficiente de correlación	1,000	,135
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	89	89
	Enfermedades Sistémicas	Coefficiente de correlación	,135	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	89	89

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir las patologías orales se relaciona significativamente con las enfermedades sistémicas. El coeficiente rho de Spearman es de 0.135, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva baja entre la patología oral y las enfermedades sistémicas en los

pacientes atendidos con enfermedades sistémicas atendidos en el hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, Pasco 2024.

4.4. Discusión de resultados

Pérez y Rivas (2) La investigación del comportamiento epidemiológico de enfermedades sistémicas y bucales en pacientes de las Clínicas Odontológicas de la Universidad de El Salvador (2023), metodología basada en la revisión de 332 historias clínicas, resultados el 40% de los pacientes presentó enfermedades sistémicas, siendo las más comunes hipertensión (19,88%) y diabetes (8,43%). En cuanto a patologías bucales, el 96,39% presentó caries dental, seguido de periodontitis (40,36%) y gingivitis (37,95%), conclusión existe relación entre la enfermedad sistémica y la salud bucal. En comparación con el estudio se encontró un 42.70% (38) de pacientes con hipertensión y el 40.45% (36) tiene caries.

Llamosas et al. (3) del artículo Prevalencia de hipertensión en las clínicas odontológicas de la FES Iztacala. 2021, y su objetivo de relacionar la prevalencia de enfermedades sistémicas y enfermedades bucales, estudio realizado en la India, con una muestra de 12,487 pacientes que fueron atendidos en la clínica de cirugía oral, metodología, descriptiva, empleando una historia clínica, resultados y concluyeron que un 4.055% siendo 506 pacientes presentaron caries dental, mientras que presentaban cardiopatías un 35,57% enfermedades infecciosas, un 3,55% presentaron enfermedades infecciosas. En comparación con nuestra investigación se encontró 42.70% (38) de pacientes con hipertensión y 40.45% (36) tiene caries.

Monsalve y Sáenz (7), En Loreto, un estudio Prevalencia de patologías orales más frecuentes en los informes rurales de los establecimientos de salud de la Diresa-LORETO provincia de Maynas 2006-2015, metodología cuantitativa y comparativo resultados. Se analizaron 201 informes de egresados del Internado Rural, encontrando que la patología más frecuente fue la caries

dental (41%). El centro de salud con mayor prevalencia fue el de categoría I-3. Se concluyó que había una relación estadísticamente significativa entre las enfermedades bucales y los niveles de los establecimientos de salud en la localidad. En comparación con el estudio no se analizó niveles de establecimiento.

Bocanegra (8), En un estudio realizado en el Hospital Pimentel, Servicio de Odontología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo ESSALUD entre los años 2012 al 2016. La Libertad, Perú, objetivo determinó la prevalencia de patologías orales en 30,875 personas. Los resultados mostraron que más del 19% tenía caries en la dentina, más del 10% presentaba pulpitis y un 9% necrosis pulpar. El género femenino y la procedencia de Chiclayo fueron los más frecuentes. Se concluyó que la prevalencia de enfermedades bucales en la localidad era alta. En comparación con el estudio se encontró que el 40.45% (36) tiene caries, seguido del 16.85% (15) que tiene pulpitis.

CONCLUSIONES

1. Los pacientes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, que presentaron patologías orales es la caries dental con 40.45% (36) siendo el más afectado con 24.72% (22) en el género femenino, el grupo etario más afectado son los mayores de 55 años con 14.61% (13).
2. Las patologías orales más frecuentes que presentaron los pacientes con enfermedad sistémica atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión, es la hipertensión con 42.70% (38), frecuentemente en el masculino con 22.47% (20) y el grupo etario más afectado se encuentra entre los 41 y 55 años de edad.
3. Los pacientes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, con enfermedades sistémicas más frecuentes es la hipertensión con un 42.70% (38), mientras que un 34.83 (31) presenta diabetes, seguido del 22.47 (20) con cardiopatías, y el grupo etario más afectado se encuentra entre los 41 y 55 años de edad, siendo un 47.19 (20) del género masculino.
4. Existe relación significativa entre las patologías orales y enfermedades sistémicas más frecuentes con un ($p=0.001<0.05$), donde si tienen una relación directa de grado bajo $Sp=0.135$. siendo más frecuentes en pacientes con patologías orales en relación a las enfermedades sistémicas, en pacientes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García.

RECOMENDACIONES

- 1) Recomendamos a los investigadores a desarrollar más trabajos de enfoque correlacional en la odontología.
- 2) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, que incluyan registro tanto de las patologías sistémicas como las patologías orales de manera más visible.
- 3) Recomendamos incluir estudios longitudinales para estudiar la evolución de la correlación en las mencionadas patologías halladas.
- 4) Se recomienda desarrollar protocolos clínicos específicos que integren el diagnóstico de patologías orales en el manejo de enfermedades sistémicas.
- 5) Se recomienda implementar programas de capacitación para los profesionales de la salud, que estén orientados a reforzar el conocimiento sobre la relación entre patologías orales y enfermedades sistémicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pacho Saavedra JA, y Piñol Jiménez FN. Lesiones bucales relacionadas con las enfermedades digestivas. Revista Cubana Estomatología. 2006 agosto; 43(3).
2. Pérez y Rivas. Comportamiento epidemiológico de enfermedades sistémicas y bucales en pacientes atendidos en Clínicas Odontológicas de la Universidad de El Salvador, marzo 2022 a marzo 2023. Tesis de Maestría. El Salvador: Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina ; 2023.
3. Llamosas Hernández E, Rosas González G, Pujana García Salmones J, Aguilar Fernández A, del Carmen Bonastre Morera M, et al. Prevalencia de hipertensión en las clínicas odontológicas de la FES Iztacala. 2021. Odontológica Mexicana. 2021; 8(21).
4. Ugalde F. Prevalencia de lesiones orales en una clínica de pregrado de la UAM-X durante 2022. Informe de servicio social. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, División de ciencias biológicas y de la salud, Departamento de atención a la salud; 2023.
5. Han A, Rodríguez A, Sánchez N. Frecuencias de patologías orales diagnosticadas en la Facultad de Odontología por el servicio de Patología Oral entre los años 2012 y 2021. Bogotá, Colombia: Universidad El Bosque, Programa de Odontología, Facultad de Odontología; 2022.
6. Arango B, López O, Herrera B. Prevalencia de lesiones orales en 2.564 casos histopatológicos de una población colombiana. Avances en Odontoestomatología. 2021 Julio; 37(07): p. 125-130.
7. Monsalvé C, Saenz E. Prevalencia de patologías orales más frecuentes en los informes rurales de los establecimientos de salud de la DIRESA-LORETO provincia de Maynas 2006-2015. Tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano

- dentista. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonía, Facultad de odontología; 2016.
8. Bocanegra R. Prevalencia de patologías bucales en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo ESSALUD entre los años 2012 al 2016. Pimentel: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
 9. Solís Bermudez Tania. Tratamientos odontológicos más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas en el hospital contingencia Hermilio Valdizán Huánuco 2017. Tesis de pregrado. huánuco: Universidad de Húanuco, Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan ; 2017.
 - 10 Alvarado Trejo J, Espinoza Jaimes M. Prevalencia de manifestaciones orales en . pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Unidad Renal del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco en el año 2015. Tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Facultad de Odontología; 2016.
 - 11 Alayo Gal de Del Rio Lidia R. Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes . con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Unidad Renal del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco en el año 2015. Metadatos. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2019.
 - 12 Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; . 2022 [cited Mayo 01 01. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>.
 - 13 Organización Mundial de la Salud. Oral Health. 2023.
.
 - 14 Lazarde L. Lesiones reactivas de la Cavidad Bucal. Acta odontol Venez. 2000; . 38(01).

- 15 American Dental Association (ADA). Pulpitis. 2023.
.
- 16 American Association of Endodontists (AAE). Pulpal Necrosis. 2023.
.
- 17 Arrieta K, Diaz A, Gonzáles F. Prevalencia de caries y enfermedad periodontal en
. estudiantes de odontología. Revista Cubana Estomatología. 2011; 48(01).
- 18 Castellanos J, Diaz G. Lesions of the oral mucosa: an epidemiological study of
. 23785 Mexican patients. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol. Endod.
2008; 105(01).
- 19 American Association of Endodontists (AAE). Periapical Abscess. 2023.
.
- 20 American Dental Association (ADA). Gingivitis.. 2023.
.
- 21 American Academy of Periodontology (AAP). Periodontitis. 2023.
.
- 22 Organización Mundial de la Salud (OMS). Oral Health: Malocclusion and its
. Management. 2023.
- 23 Organizacion panamericana de la salud OM de la S. Hipertensión Arterial. OMS;
. 2023.
- 24 American Heart Association (AHA).. High Blood Pressure (Hypertension). 2023.
.
- 25 Bugălă NM, Carsote M, Stoica LE, Albulescu DM, Țuculină MJ, Preda SA, et al.
. New Approach to Addison Disease: Oral Manifestations Due to Endocrine
Dysfunction and Comorbidity Burden. Diagnostics. 2022 septiembre; 12(9).

- 26 Van Alsten SC, Harris JK. Cost-Related Nonadherence and Mortality in Patients . With Chronic Disease: A Multiyear Investigation. National Health Interview Survey. 2020 mayo; 17(1).
- 27 Supo J. Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud: . Bioestadistico.com; 2017.
- 28 Caballero,A. Metodología integral innovadora para tesis; 2014.
- 29 Hernandez. Metodología de la Investigacion Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
- 30 Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: . Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.
- 31 Macchi Ricardo Luis. Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud. 2nd ed.: . Editoria Médica Panamericana; 2013.
- 32 Casas Sanchez Jose M. Estadístico modificado de Kolmogorov-Smirnov: . Aplicacion al test de bondad de ajuste. España: Intituto Nacional de Estadística; 2010.
- 33 Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica . sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).
- 34 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: . https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministrial_N_272-2019-MINSA.PDF.

ANEXOS

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLE X INDEPENDIENTE	Hipertensión Diabetes Cardiopatía	TIPO DE ESTUDIO -Según la intervención del investigador: Es observacional (18) -Según la planificación de la toma de datos: Es prospectivo (18)
¿Cuál es la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?	Determinar la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	La prevalencia de patologías orales en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024, es significativamente mayor en comparación con la población sin enfermedades sistémicas.	Enfermedad sistémica		-Según el número de ocasiones en que se puede medir a la variable: Es transversal (18) -Según el número de las variables: Es analítico (18),
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	VARIABLE Y DEPENDIENTE	Caries Periodontitis Absceso periapical Pulpitis Necrosis de la pulpa	METÓDO: Deductivo
1. ¿Cuántos son los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024? 2. ¿Cuáles son las enfermedades sistémicas más frecuentes según sexo y edad atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024? 3. ¿Cuáles son las patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas de acuerdo al sexo y edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024? 4. ¿Cuál es la relación entre las patologías orales y enfermedades sistémicas más frecuentes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024?	1. Identificar a los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024 2. Identificar los pacientes de acuerdo al sexo y edad que presenten enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024 3. Identificar las patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas de acuerdo al sexo y edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	1. Los pacientes atendidos son 89, mayormente del sexo masculino entre un intervalo de edad de 25 a 65 años de edad los que presentaron patologías orales atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024 2. La caries dental es la patología oral más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas, mayormente del sexo masculino entre un intervalo de edad de 25 a 65 años de edad, atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024 3. La hipertensión es la patología sistémica más frecuente, mayormente del sexo masculino entre un intervalo de edad de 25 a 65 años de edad atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024 4. Si se relacionan las patologías orales y pacientes con enfermedades sistémicas más frecuentes atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024	Patología oral		DISEÑO: El diseño de investigación es no experimental, transversal y descriptivo, para describir la prevalencia de las patologías orales en relación a las enfermedades sistémicas. El esquema es el siguiente: <pre>graph TD; M --> Ox; M --> Oy; Ox --- r --- Oy;</pre> Donde: M : La muestra de estudio Ox : Observación de la variable Oy : Observación de la variable r : Probable relación entre las variables del estudio
					POBLACIÓN Y MUESTRA Población: Pacientes que asisten al Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de junio hasta agosto del 2024 Muestra: Pacientes con prevalencia de patologías orales y enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024 Muestreo: El muestreo será no probabilístico, intencional, considerando a los criterios de inclusión y exclusión.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

ANEXO N° 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

Finalidad: Identificar las enfermedades sistémicas presentes en los pacientes y su relación con las patologías orales.

	Pacientes con enfermedades sistémicas	Observación	
		SI	NO
Enfermedades sistémicas	Hipertensión		
	Diabetes		
	Cardiopatía		

	Pacientes con patologías orales	Observación	
		SI	NO
Patologías Orales	Caries		
	Periodontitis		
	Absceso periapical		
	Pulpitis		
	Necrosis de la pulpa		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 4

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente _____

El que suscribe _____ estoy de acuerdo en mi participación en el estudio de investigación para determinar la prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del investigador

Dr. _____

Por lo tanto; firmo el presente consentimiento, al igual que el profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes,

Cerro de Pasco, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____

Firma

Nombre del Profesional: _____

Firma

Procedimiento de validez y confiabilidad

Procedimiento de validez:

La validez se atribuye a juicio de expertos (30), validez de los instrumentos de recolección de los datos.

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Matos Cachuarica Melisa
Grado Académico y/o especialista	Maestro en Salud Pública y Comunitaria
Institución donde labora	UN DAC
Cargo que desempeña	Decoste
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de Recolección de Datos
Autor del instrumento	Dean Fernando FERNANDEZ JULCA
Título de la Investigación	Prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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	ORGANIZACIÓN	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 %				

III. Promedio en % de la Valoración: (Excelente) 90.0%

IV. Opinión de aplicabilidad: (S) (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	DIANA ZARATE CUSTODIO
Grado Académico y/o especialista	MAGISTER EN SAWS PUBLICA Y COMUNITARIA
Institución donde labora	UNDA
Cargo que desempeña	DOCENTE
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de Recolección de Datos
Autor del instrumento	Dean Fernando FERNANDEZ JULCA
Título de la Investigación	Prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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: %							

III. Promedio en % de la Valoración: (EXCELENTE) 90%.

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA MOLASCO ANDRÉS ELBAZAR
Grado Académico y/o especialista	MAGISTER EN ODONTOLOGÍA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	DOCENTE
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de Recolección de Datos
Autor del instrumento	Dean Fernando FERNANDEZ JULCA
Título de la Investigación	Prevalencia de patologías orales más frecuentes en pacientes con enfermedades sistémicas atendidos en el Hospital Dr. Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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 92 %							

III. Promedio en % de la Valoración: $(6 \times 100\%) = 92\%$

IV. Opinión de aplicabilidad: (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Procedimiento de confiabilidad:

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es aplicada con la recolección de datos y está es confiable (30), se aplicó una prueba piloto al 10% de la población, y se empleó el estadístico de confiabilidad del Alfa de Cronbach siendo el resultado 0,844 de confiabilidad para aplicar el instrumento de recolección de datos.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,844	9

FOTOGRAFÍAS DE LA INVESTIGACIÓN



