

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



**“CAMBIOS MUSCULARES Y ÓSEOS EN PORTADORES DE
PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES EN LOS TRABAJADORES DEL
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017”**

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

Bachiller: CONTRERAS HUAMAN, MIGUEL ANGEL

Cerro de Pasco - Perú

2017

PAGINA DE JURADOS

.....
Mg. CD. Manuel ALBINO ESPIRITU
PRESIDENTE

.....
Dra. CD. Nancy B. RODRIGUEZ MEZA
MIEMBRO

.....
Mg. CD. Eduardo LOPEZ PAGAN
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios por darme el ser y la sabiduría para guiarme diariamente e impulsar el cumplimiento de mis metas.

AGRADECIMIENTOS:

A mis padres

Mi agradecimiento por brindarme sus conocimientos, apoyo y su asesoría para la realización de mis proyectos.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	
HOJA DE RESPETO	
CONTRACARATULA	1
PAGINA DE JURADOS	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
INDICE	5
RESUMEN	7
SUMARY	9
INTRODUCCION	11
CAPITULO I	
MATERIALES Y MÉTODOS	
1.1. Tipo de Investigación	13
1.2. Tipo de estudio	14
1.3. Método	14
1.4. Diseño	14
1.5. Ámbito de Estudio	15
1.6. Población y muestra	16
1.7. Variables de estudio	17
1.8. Instrumentos y técnicas de recolección de datos....	18
1.8.1. Técnicas de recolección de datos.....	18
1.8.2. Instrumentos	18
1.9. Procedimientos y prueba de Hipótesis	18
1.10. Procedimiento y análisis estadístico de datos.....	19

CAPITULO II

RESULTADOS 21

CAPITULO III

DISCUSION 37

CAPITULO IV

CONCLUSIONES 41

CAPITULO V

RECOMENDACIONES 42

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 43

ANEXOS 45

RESUMEN

En la actualidad el uso de prótesis parciales removibles, está siendo reemplazada por el uso de implantes, que brinda muchas ventajas a los tejidos circundantes, este trabajo pretende evaluar los cambios musculares y óseos para hacerles frente con prevención- La relevancia clínica que va a demandar esta investigación con sus aportes que amplíen el conocimiento existente sobre las alteraciones óseas y musculares en los trabajadores portadores de prótesis removibles, para la prevención, el diagnóstico precoz, y el manejo, que como profesionales de la salud bucal debemos tener presente ya que, forman el objetivo principal para dar solución a dichas alteraciones lo más tempranamente posible, utilizando distintas herramientas, donde los más beneficiados sean los pacientes, así mismo construirse en un aporte para los odontólogos, estudiantes de dichas ciencias y así pueda brindarse a los pacientes el mejor tratamiento antes que tome un curso mayor, es menester de este trabajo evidenciar los **“CAMBIOS MUSCULARES Y ÓSEOS EN PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017”**, el estudio se enmarco dentro de la investigación de tipo descriptiva, se empleó el método científico, con el diseño no experimental descriptivo de corte transversal.

Para el estudio se tomó una muestra no probabilística, con criterios de inclusión y exclusión, se contó con 73 pacientes. Posteriormente se procedió a la recolección de datos en las fichas de registro.

Por ser un trabajo descriptivo se trabajó con un nivel de confianza del 95%.

En el presente estudio arribamos a las siguientes conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio es de 41 - 60 años con 54.79% (40). El género más frecuente en el estudio es el femenino con 52.05% (38). La ubicación más frecuente de las prótesis parciales removibles es el inferior con 47.95% (35). El tiempo de uso promedio de las prótesis es entre 4 y 6 años con 57.53% (42). Las alteraciones musculares más frecuentes afectan a los músculos masticatorios con 39.73% (29). La alteración ósea más frecuente es la disminución del reborde óseo residual con 34.25% (25). Las alteraciones óseas en portadores de prótesis parciales removibles varían de acuerdo al tiempo de uso de estas. $X^2_c = 13.3$

SUMMARY

Currently the use of removable partial dentures, is being replaced by the use of implants, which provides many advantages to surrounding tissues, this work aims to evaluate muscle and bone changes to cope with prevention- The clinical relevance that will demand this research with its contributions that broaden existing knowledge about bone and muscle alterations in workers carrying removable prostheses, for prevention, early diagnosis, and management, which as oral health professionals we must keep in mind as they form the main objective to solve these alterations as early as possible, using different tools, where the most benefited patients are, as well as building a contribution for dentists, students of these sciences and thus can provide patients with the best treatment before I take a major course, it is necessary for this work or evidencing the "MUSCLE AND BONE CHANGES IN CARRIERS OF REMOVABLE PARTIAL PROSTHESES IN THE WORKERS OF THE DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017 HOSPITAL", the study was framed within the descriptive research, the scientific method was used, with the non-experimental descriptive design of cross section.

For the study a non-probabilistic sample was taken, with inclusion and exclusion criteria, there were 73 patients. Subsequently we proceeded to collect data in the registration forms.

For being a descriptive work, we worked with a confidence level of 95%.

In the present study we arrive at the following conclusions: The predominant age group in the study is 41-60 years with 54.79% (40). The most frequent gender in the study is the feminine with 52.05% (38). The most frequent location of removable partial dentures is the lower one with 47.95% (35). The average time of use of the prosthesis is between 4 and 6 years with 57.53% (42). The most frequent muscular alterations affect the masticatory muscles with 39.73% (29). The most frequent bone alteration is the reduction of the residual bone margin with 34.25% (25). Bone alterations in removable partial denture carriers vary according to the time of use of the same. $\chi^2_C = 13.3$

INTRODUCCIÓN

El ámbito de la prótesis fija abarca desde la restauración de un único diente hasta la rehabilitación de toda la oclusión. Mediante ella podemos reemplazar dientes ausentes, mejorar la comodidad y la capacidad masticatoria del paciente, conservar la salud, la integridad de las arcadas dentarias y en muchos casos, elevar la autoimagen y autoestima del paciente. Sin embargo, para obtener resultados óptimos tanto funcionales como estéticos, es necesaria una importante el tipo de material y reducción en la cantidad de estructura dentaria lo que predispone complicaciones endodónticas, periodontales y estructurales.⁶

Debido a la gran cantidad de pacientes edéntulos parciales con necesidades protésicas, que en su mayoría presentan prótesis mal adaptadas produciéndoles alteraciones tanto óseas como musculares y que acuden al Servicio de Odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión, surge la necesidad de determinar las alteraciones óseas y musculares en los adultos mayores portadores de prótesis parciales removibles dentomucosoportadas mal adaptadas, para conocer sus diferentes tipos a nivel facial, grado de reabsorción anormal del hueso y características clínica. Este conocimiento no sólo mejora la capacidad del clínico para realizar un diagnóstico a fondo y desarrollar un plan de tratamiento más adecuado, sino que también permite comunicar expectativas realistas a los pacientes, y establecer el plan de intervalos de tiempo necesarios para el cuidado post-tratamiento que conlleven a una mayor duración de éstos.⁶

En tanto existen en la práctica en el servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión; la evaluación del muscular y óseo estado de los trabajadores de las prótesis parciales dentomucosoportadas. Según estos requerimientos se podrá evaluar el éxito o fracaso del trabajo. En tanto se constituye un acápite importante de investigación, pues son muchos los trabajadores que acuden diariamente al servicio de odontología del hospital Daniel Alcides Carrión durante el año 2017, lo que unido a que existen pocos estudios sobre este tema en el País, nos motivó a realizar esta investigación, que sirva de base para futuros estudios, además para la organización del trabajo docente asistencial y teniendo como premisa fundamentó el presente estudio y dará lugar a la formulación de la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017?. El objetivo de este trabajo será determinar cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017.

El Autor

CAPITULO I

METODOLOGÍA

1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por su Finalidad: Fue una investigación fundamental o pura.

Por el Espacio: Fue retrospectivo y prospectivo.

Por el Tiempo: Fue Transversal

Por el Nivel de profundización: Fue no experimental.

Por la Fuente de información: Fue la investigación primaria In Situ. Por

el Enfoque: Fue una investigación multidisciplinaria, por contener a disciplinas como la anatomía, cirugía, estadística, entre otros.⁷

El estudio será descriptivo de tipo observacional de corte transversal.

Descriptivo porque se logró caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades.⁷

Trasversal porque implicó la recolección de datos en un solo corte en el tiempo.⁷

Clínico Observacional, Se evaluó los cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017.

Propuesto en el grupo de estudio de acuerdo a la práctica clínica habitual, siendo por lo tanto el investigador un mero observador de lo que ocurre o ha ocurrido.

1.2 TIPO DE ESTUDIO

En la presente investigación se utilizó el tipo de estudio descriptivo.

1.3. MÉTODO EMPLEADO EN LA INVESTIGACIÓN

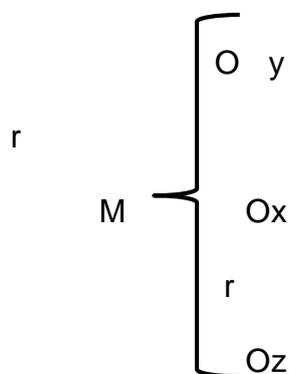
En el presente estudio de investigación se utilizó el método científico, además de métodos generales tales como el método de análisis y síntesis y como método particular se tomó el método descriptivo.⁷

1.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se empleó el diseño descriptivo retrospectivo y prospectivo, en el servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017 y los valores en que se manifiesta una o más variables.⁷

En el presente estudio estuvo guiado por el diseño según Roberto HERNÁNDEZ SAMPIERI, se aplicó el diseño no experimental que se ajusta a los objetivos de la presente investigación descriptiva correlacional transversal comparativo.⁷

El diseño obedece al siguiente esquema:



Dónde:

M = muestra de estudio.

Oy, Ox, Oz = Subíndices observacionales obtenidas de cada una de las variables.

r = indica la posible relación entre las variables estudiadas.

1.5. ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio investigativo se realizó en las instalaciones del servicio de odontología del Hospital "Daniel Alcides Carrión" es un hospital público, dependiente del Ministerio de Salud, compuesto por más de 200 profesionales encargados de la asistencia sanitaria especializada y directa de un área de salud con aproximadamente 197554 ciudadanos. Somos responsables también del desarrollo de programas asistenciales específicos y muy complejos de los que pueden beneficiarse muchos ciudadanos de todo el país. Disponemos, para ello, de todas las especialidades médicas y quirúrgicas, dotadas de un alto nivel científico y tecnológico. Además, tiene encomendadas funciones tan importantes como la docencia y la investigación. En el aspecto docente, este hospital contribuye decisivamente a la formación de médicos, y de éstos en especialistas, de enfermeras y enfermeros, y de técnicos especialistas. En el campo de la investigación nuestro hospital es un referente regional por sus aportaciones al conocimiento científico básico y aplicado a la medicina.

Una organización del tamaño de la nuestra evoluciona y se adapta a su entorno o, por el contrario, languidece y pierde la legitimación social exigible. Por ello, el hospital se ha dotado de un Plan de Futuro, diseñado con visión estratégica hasta 2015, en el que se recogen los cambios que debemos afrontar para atender mejor a los ciudadanos.

1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

1.6.1.- POBLACIÓN:

Estuvo constituido por todos los trabajadores que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión durante el año 2017.

1.6.2.- MUESTRA:

Tamaño muestral: 73 trabajadores portadores de prótesis removibles que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.

Tipo de muestreo.

El tipo de muestreo fue no probabilístico intencional ya que se requería verificar si el paciente cumplía con los criterios de inclusión y exclusión

Unidad de análisis.

Trabajador con cambios musculares y óseos portador de prótesis removible que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.

1.6.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Trabajador del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco portadores de prótesis removibles.
- Trabajador con Historia Clínica completa.
- Trabajador que acepten firmar el consentimiento informado.

1.6.2.2. CRITERIO DE EXCLUSIÓN.

- Trabajador del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco portadores completa.
- Trabajador con Historia Clínica incompleta.
- Trabajador que no acepten firmar el consentimiento informado.

1.7. VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE

PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES EN
LOS TRABAJADORES

VARIABLE DEPENDIENTE

CAMBIOS MUSCULARES Y ÓSEOS

1.8. INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó:

TÉCNICAS:

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

1.8.2. INSTRUMENTOS:

Para la recolección de la información se empleó:

INSTRUMENTOS:

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

1.9. PROCESAMIENTO Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para el procesamiento y análisis estadístico de hipótesis y el análisis de datos estadísticos se elaboró cuadros de relación entre las variables y las dimensiones e indicadores establecidos en la matriz de consistencia. Iniciándose el recuento de datos. ⁴

El análisis de los datos fue de tipo estructural, relacional y comparativo usando en todo momento el marco teórico y la lógica para determinar cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017.

La interpretación de los datos se realizó basándose en los resultados estadísticos empleando gráficos y tablas. ⁴

1.10. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS

Luego de aplicar los instrumentos de la Historia clínica, ficha de recolección de datos; se procedió a revisar. La presentación de los datos es de tipo semi concreto, mediante la presentación de diapositivas. La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético. ⁴

Para el contraste hipotético por ser hipótesis correlacional se de en un cuadro de contraste con ambas variables se aplicó la prueba estadística no paramétrica de la Chi Cuadrada para establecer la relación entre las variables. ⁴

El análisis de los datos fue de tipo estructural, relacional y comparativo usando en todo momento el marco teórico y la lógica para determinar cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017.

Para la discusión de los datos se aplicó los conocimientos del marco teórico y de los antecedentes contrastándolo con los resultados sobre todo aquellos que interfieran el marco teórico suponiendo una explicación probable. ⁴

La interferencia científica fue basada en la criticidad del juicio de los expertos y el rigor científico y a las conclusiones en las probabilidades de ocurrencia significativa con error estándar o mínimo.

CAPITULO II

RESULTADOS

CUADRO N° 01

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO ETARIO SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

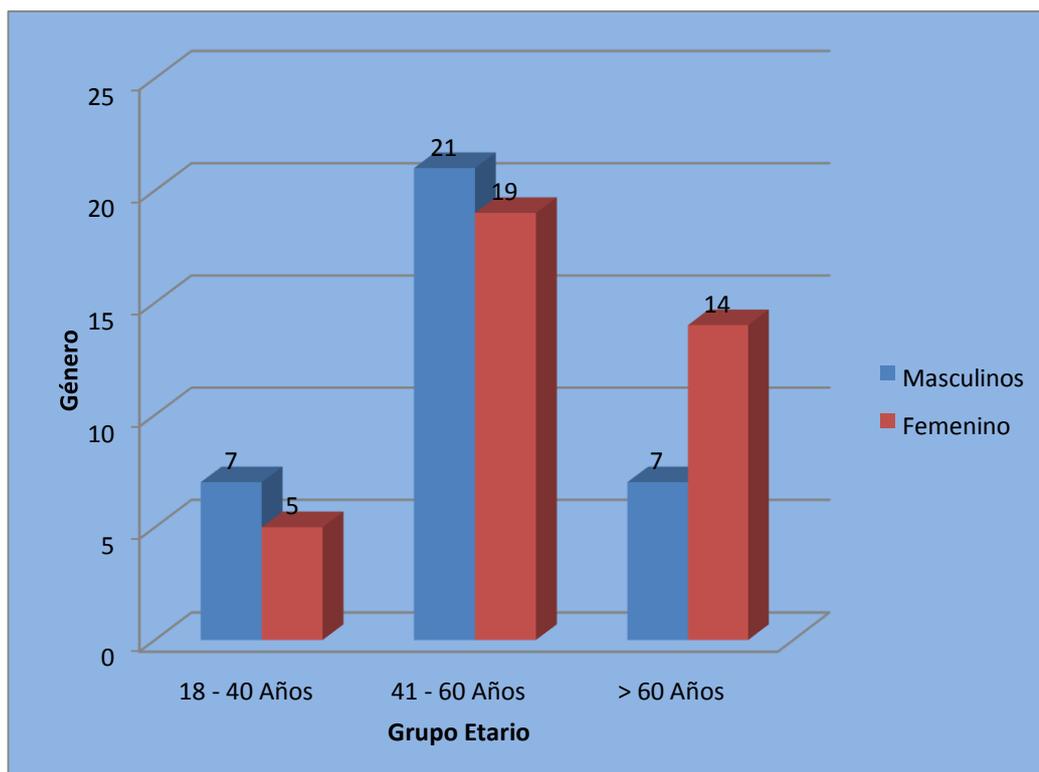
Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 – 40 Años	7	9.59	5	6.85	12	16.44
41 – 60 Años	21	28.77	19	26.03	40	54.79
>60 Años	7	9.59	14	19.18	21	28.77
Total	35	47.95	38	52.05	73	100

Fuente: Historia Clínica

COMENTARIO N° 01: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable grupo etario con sus intervalos de edad en años y la variable genero con sus indicadores de sexo masculino y femenino. Podemos observar que el 54.79% (40) tienen entre 41 y 60 años, de los cuales el 28.77% (21) corresponde al género masculino y el 26.03% (19) al femenino; el 28.77% (21) tiene más de 60 años, de los cuales el 19.18% (14) corresponde al género femenino y el 9.59% (7) al masculino; por último, el 16.44% (12) tiene entre 18 y 40 años, de los cuales el 9.59% (7) corresponde al género masculino y el 6.85% (5) al femenino.

GRÁFICO Nº 01

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO ETARIO SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro Nº 01

CUADRO N° 02

DISTRIBUCIÓN DE LA UBICACIÓN POR ARCADAS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

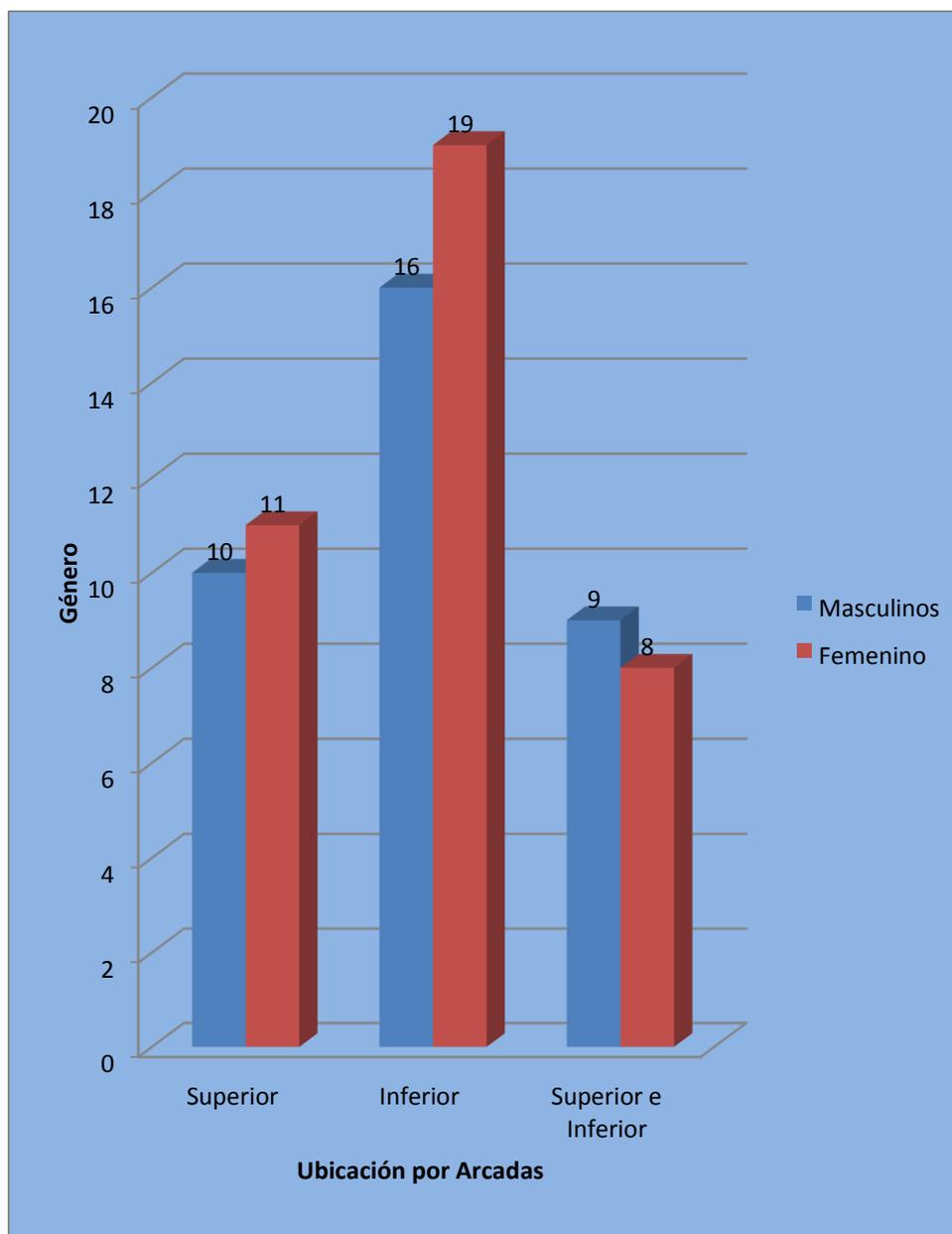
Ubicación por Arcadas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Superior	10	13.70	11	15.07	21	28.77
Inferior	16	21.92	19	26.03	35	47.95
Superior e Inferior	9	12.33	8	10.96	17	23.29
Total	35	47.95	38	52.05	73	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 02: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable ubicación por arcadas con sus indicadores superior, inferior, superior e inferior y la variable genero con sus indicadores de sexo masculino y femenino. Podemos observar que el 47.95% (35) tiene prótesis parcial removible en la arcada inferior, de los cuales el 26.03% (19) corresponde al género femenino y el 21.92% (16) al masculino; el 28.77% (21) tiene prótesis parcial removible en la arcada superior, de los cuales el 15.07% (11) corresponde al género femenino y el 13.70% (10) al masculino; por último el 23.29% (17) tiene prótesis parcial removible en la arcada superior e inferior, de los cuales el 12.33% (9) corresponde al género masculino y el 10.96% (8) al femenino.

GRÁFICO N° 02

DISTRIBUCIÓN DE LA UBICACIÓN POR ARCADAS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 02

CUADRO N° 03

DISTRIBUCIÓN DEL TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

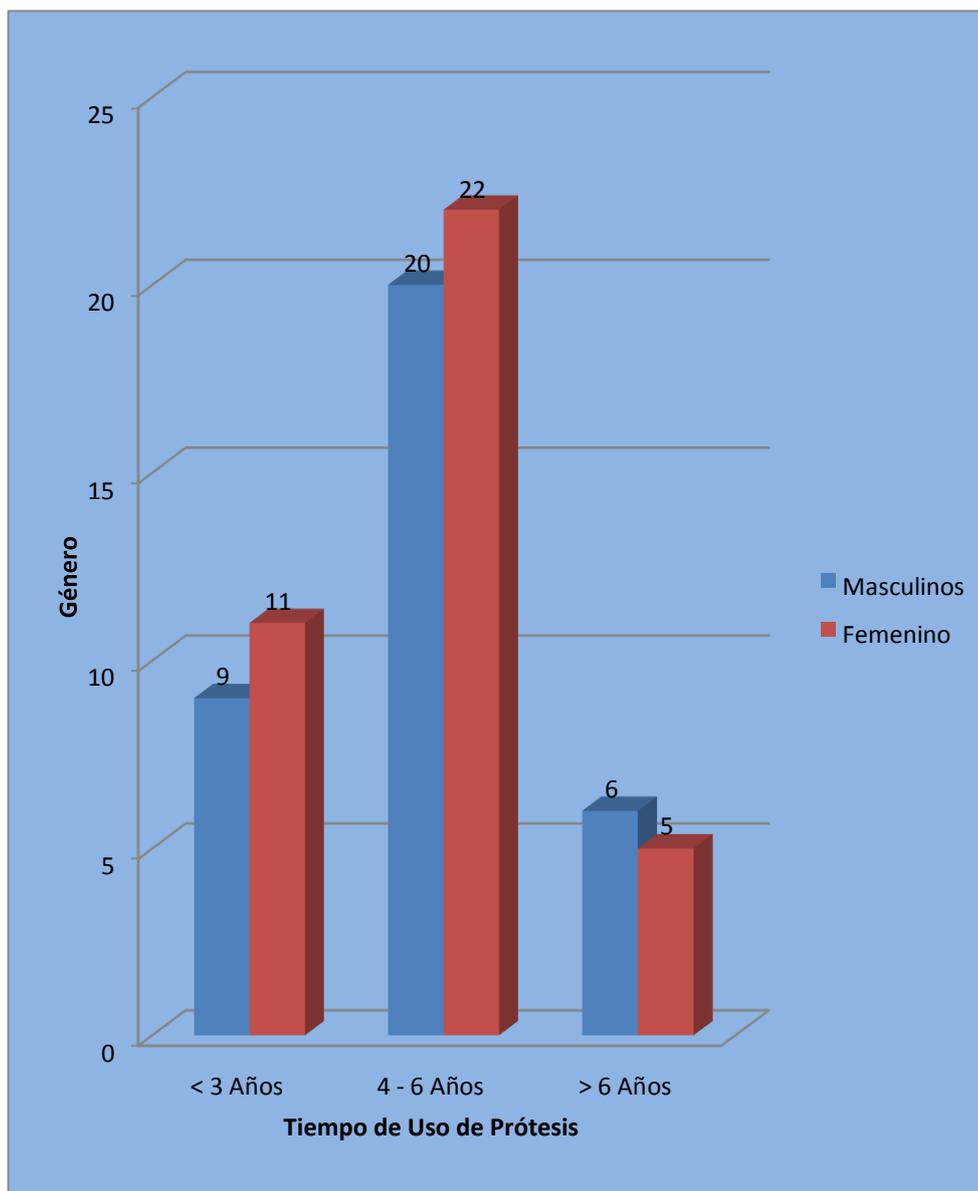
Tiempo de Uso de Prótesis	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
< 3 Años	9	12.33	11	15.07	20	27.40
4 – 6 Años	20	27.40	22	30.14	42	57.53
>6 Años	6	8.22	5	6.85	11	15.07
Total	35	47.95	38	52.05	73	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 03: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable tiempo de uso de prótesis con sus indicadores < 3 años, de 4 a 6 años, > 6 años y la variable genero con sus indicadores de sexo masculino y femenino. Podemos observar que el 57.53% (42) tienen su prótesis parcial removible entre 4 y 6 años, de los cuales el 30.14% (22) corresponde al género femenino y el 27.40% (20) al masculino; el 27.40% (20) tienen su prótesis parcial removible menos de 3 años, de los cuales el 15.07% (11) corresponde al género femenino y el 12.33% (9) al masculino; por último el 15.07% (11) tienen su prótesis parcial removible más de 6 años, de los cuales el 8.22% (6) corresponde al género masculino y el 6.85% (5) al femenino.

GRÁFICO N° 03

DISTRIBUCIÓN DEL TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 03

CUADRO N° 04

**DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES MUSCULARES SEGÚN
GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES
REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL
ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017**

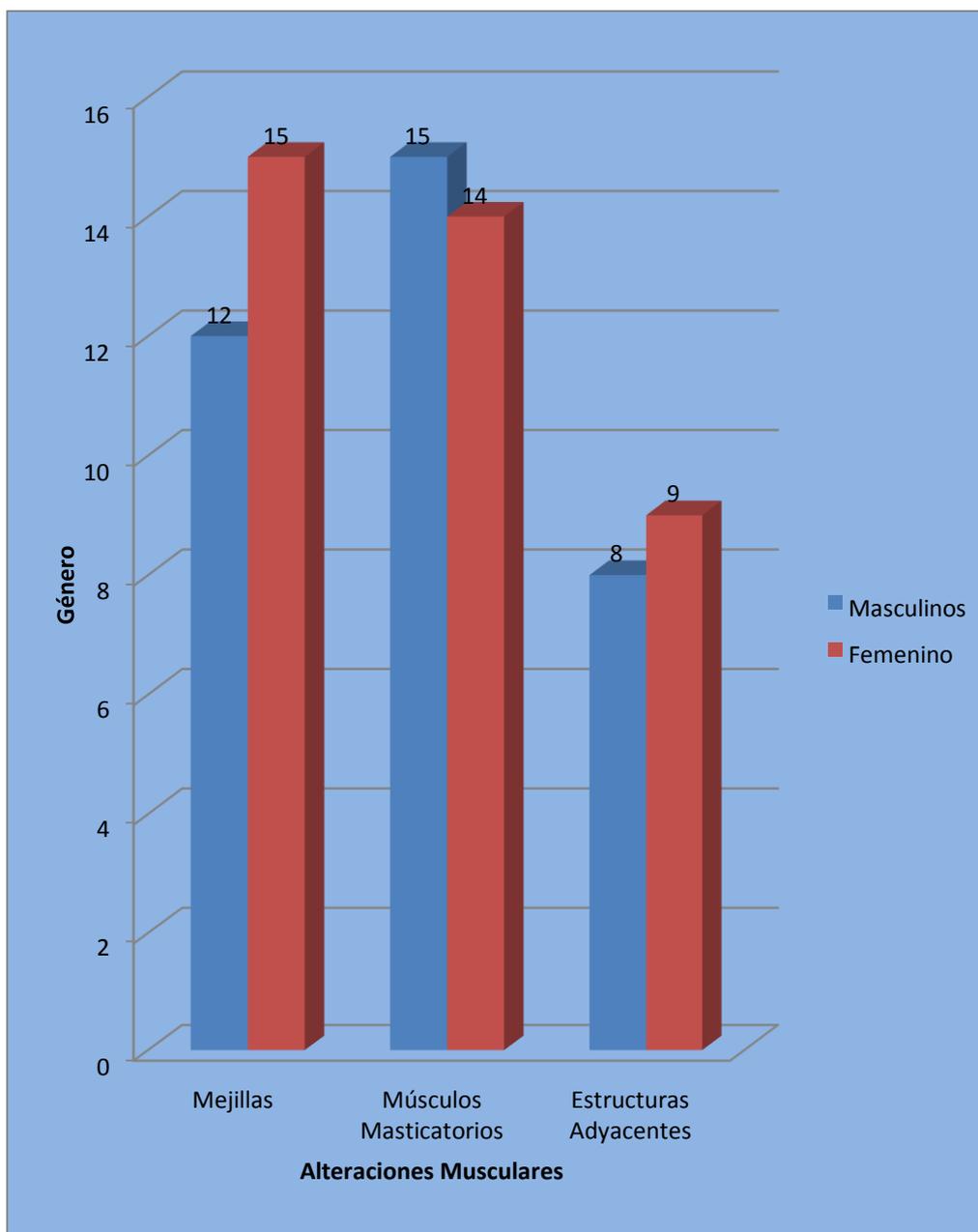
Alteraciones Musculares	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Mejillas	12	16.44	15	20.55	27	36.99
Músculos Masticatorios	15	20.55	14	19.18	29	39.73
Estructuras Adyacentes	8	10.96	9	12.33	17	23.28
Total	35	47.95	38	52.05	73	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 04: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable alteraciones musculares con sus indicadores alteraciones en mejillas, músculos masticatorios, estructuras adyacentes y la variable genero con sus indicadores de sexo masculino y femenino. Podemos observar que el 39.73% (29) presenta alteraciones en los músculos masticatorios, de los cuales el 20.55% (15) corresponde al género masculino y el 19.18% (14) al femenino; el 36.99% (27) presenta alteraciones en las mejillas, de los cuales el 20.55% (15) corresponde al género femenino y el 16.44% (12) al masculino: por último el 23.28% (17) presenta alteraciones en las estructuras adyacentes, de los cuales el 12.33% (9) corresponde al género femenino y el 10.96% (8) al masculino.

GRÁFICO N° 04

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES MUSCULARES SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 04

CUADRO Nº 05

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

Alteraciones Óseas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Movilidad del Diente Pilar	7	9.59	8	10.96	15	20.55
Ruidos de ATM	6	8.22	6	8.22	12	16.44
Disminución del Reborde Óseo Residual	13	17.81	12	16.44	25	34.25
Perdida Dentaria Después de PPR	9	12.33	12	16.44	21	28.77
Total	35	47.95	38	52.05	73	100

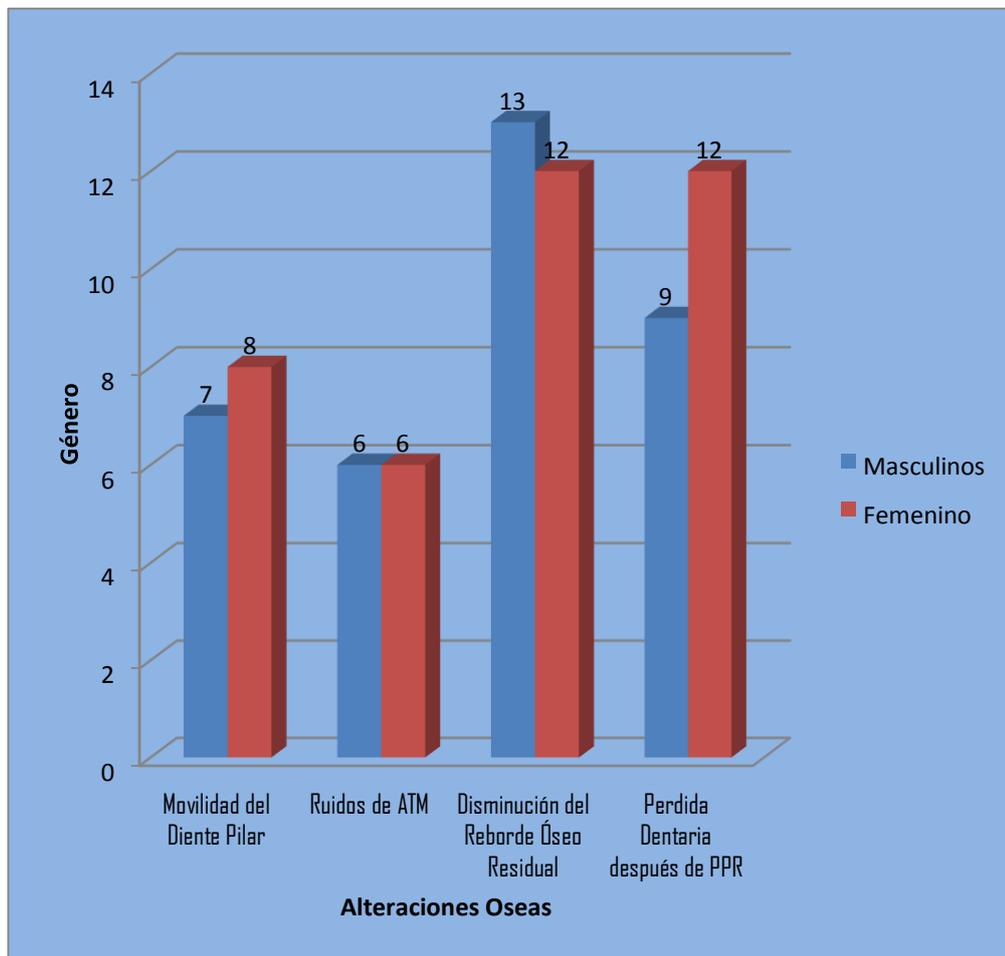
Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO Nº 05: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable alteraciones musculares con sus indicadores movilidad del diente pilar, ruidos de ATM, disminución del reborde óseo residual, perdida dentaria después de PPR y la variable genero con sus indicadores de sexo masculino y femenino. Podemos observar que el 34.25% (25) tiene disminución del reborde óseo residual, de los cuales el 17.81% (13) corresponde al género masculino y el 16.44% (12) al femenino; el 28.77% (21) tiene pérdida dentaria después de la PPR, de los cuales el 16.44% (12) corresponde al género femenino y el 12.33%

(9) al masculino; el 20.55% (15) tiene movilidad del diente pilar, de los cuales el 10.96% (8) corresponde al género femenino y el 9.59% (7) al masculino; por último el 16.44% (12) tiene ruidos de ATM, de los cuales el 8.22% (6) corresponde a cada uno de los géneros.

GRÁFICO N° 05

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN GÉNERO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 05

CUADRO N° 06

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN GRUPO ETARIO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

Alteraciones Óseas	Grupo Etario						Total	
	18 – 40 Años		41 – 60 Años		>60Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Movilidad del Diente Pilar	2	2.74	9	12.33	4	5.48	15	20.55
Ruidos de ATM	3	4.11	4	5.48	5	6.85	12	16.44
Disminución del Reborde Óseo Residual	4	5.48	17	23.29	4	5.48	25	34.25
Perdida Dentaria Después de PPR	3	4.11	10	13.70	8	10.96	21	28.77
Total	12	16.44	40	54.79	21	28.77	73	100

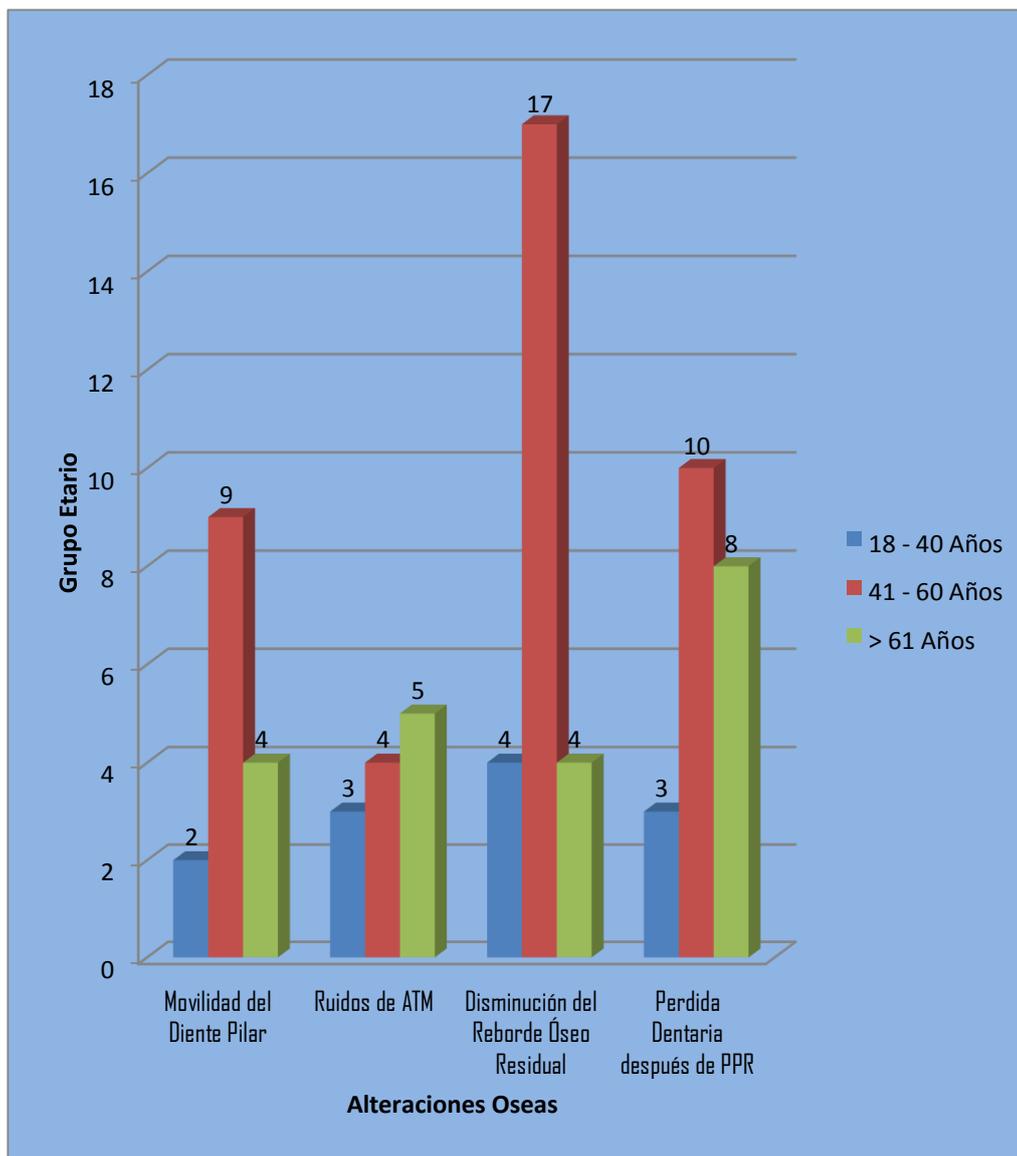
Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 06: En el presente cuadro descriptivo de doble entrada por presentar dos variables: La variable alteraciones musculares con sus indicadores movilidad del diente pilar, ruidos de ATM, disminución del reborde óseo residual, pérdida dentaria después de PPR y la variable grupo etario con sus intervalos. Podemos observar que del 34.25% (25) que tiene disminución del reborde óseo residual, el 23.29% (17) tiene entre 40 y 60 años, el 5.48% (4) tiene en igual porcentaje entre 18 y 40 años; y más de 60 años; del 28.77% (21) que tiene pérdida dentaria después de PPR, el

13.70% (10) tiene entre 40 y 60 años, el 10.96% (8) tiene más de 60 años y el 4.11% (3) tiene entre 18 y 40 años; del 20.55% (15) que tiene movilidad del diente pilar, el 12.33% (9) tiene entre 40 y 60 años, el 5.48% (4) tiene más de 60 años y el 2.74% (2) tiene entre 18 y 40 años; por último del 16.44% (12) que tiene ruidos de ATM, el 6.85% (5) tiene más de 60 años, el 5.48% (4) tienen entre 40 y 60 años y el 4.11% (3) tiene entre 18 y 40 años.

GRÁFICO N° 06

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN GRUPO ETARIO DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 06

CUADRO N° 07

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN TIEMPO DE USO DE PROTESIS DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017

Alteraciones Óseas	Tiempo de Uso de Prótesis						Total	
	< 3 Años		4 – 6 Años		>6 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Movilidad del Diente Pilar	5	6.85	7	9.59	3	4.11	15	20.55
Ruidos de ATM	4	5.48	5	6.85	3	4.11	12	16.44
Disminución del Reborde Óseo Residual	7	9.59	16	21.92	2	2.74	25	34.25
Perdida Dentaria Después de PPR	4	5.48	14	19.18	3	4.11	21	28.77
Total	20	27.40	42	57.53	11	15.07	73	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

DECISIÓN ESTADÍSTICA

$X^2_c = 13.3 < X^2_t (0.05, 5\% \text{ \& } 6 \text{ g.l.}) = 12.6 \rightarrow$ Se rechaza H_0

\rightarrow Se Acepta H_a

COMENTARIO N° 07: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por presentar dos variables: La variable alteraciones musculares con sus indicadores movilidad del diente pilar, ruidos de ATM, disminución del reborde óseo residual, perdida dentaria después de PPR y la variable tiempo de uso de la prótesis. Podemos observar que del 34.25% (25) que

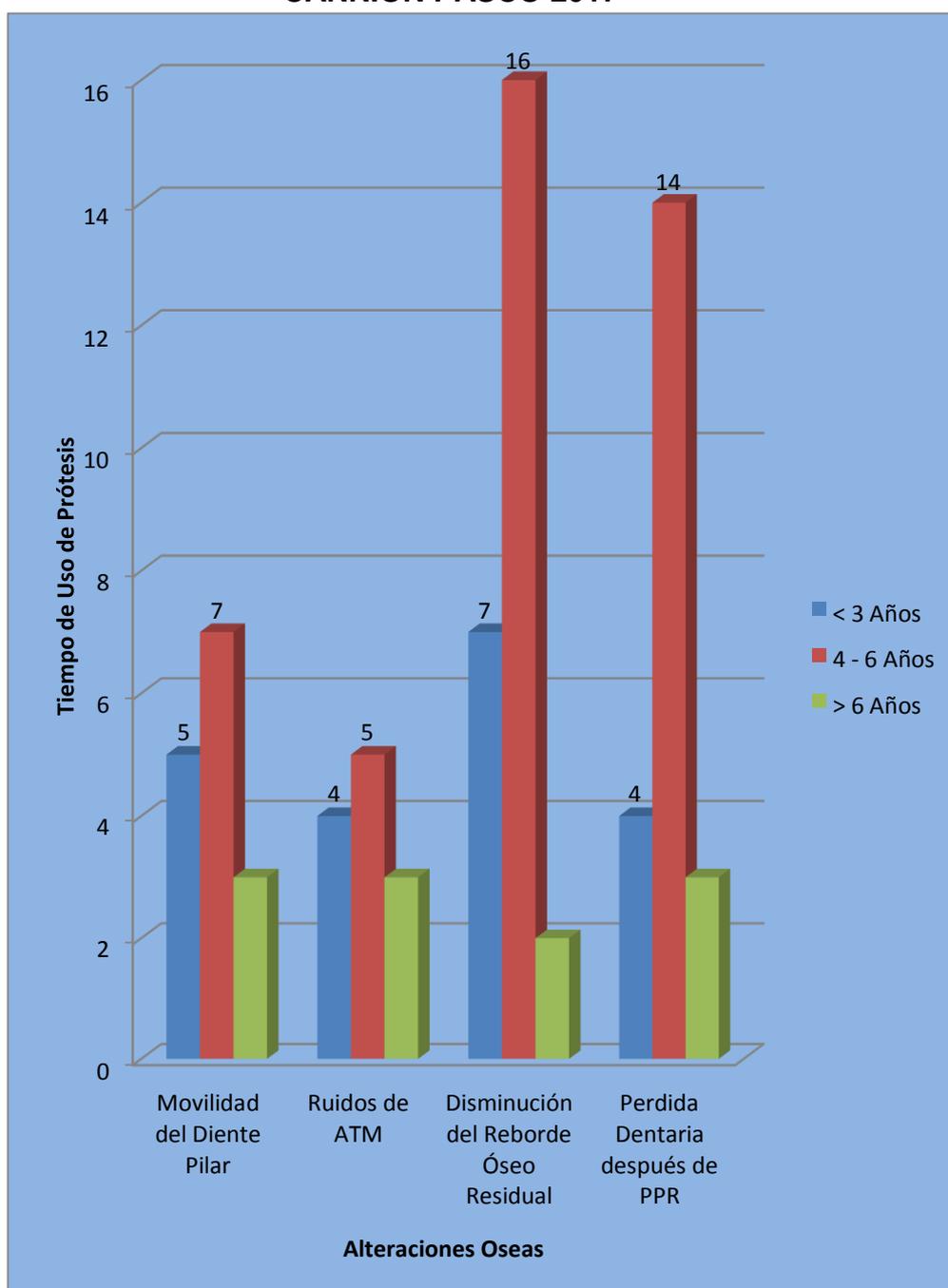
tiene disminución del reborde óseo residual, el 21.92% (16) utilizan sus prótesis entre 4 y 6 años, el 9.59% (7) utiliza su prótesis menos de 3 años, el 2.74% (2) utiliza su prótesis más de 6 años; del 28.77% (21) que tiene pérdida dentaria después de PPR, el 19.18% (14) utiliza su prótesis entre 4 y 6 años, el 5.48% (4) utiliza su prótesis menos de 3 años , el 4.11% (3) utiliza su prótesis más de 6 años; del 20.55% (15) que tiene movilidad del diente pilar, el 9.59% (7) utiliza su prótesis entre 4 y 6 años, el 6.85% (5) utiliza su prótesis menos de 3 años, el 4.11% (3) utiliza su prótesis más de 6 años; por último del 16.44% (12) que tienen ruidos de ATM, el 6.85% (5) utiliza su prótesis entre 4 y 6 años, el 5.48% (4) utiliza su prótesis menos de 3 años y el 4.11% (3) utiliza su prótesis más de 6 años.

CONCLUSION ESTADISTICA

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir las alteraciones óseas en portadores de prótesis parciales removibles varían de acuerdo al tiempo de uso de las mismas.

GRÁFICO N° 07

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES OSEAS SEGÚN TIEMPO DE USO DE PROTESIS DE LOS PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017



Fuente: Cuadro N° 07

CAPITULO III

DISCUSIÓN

Tasende Pereiro, Mercedes, ¹⁶ El 2012 en España, presenta el artículo científico de Registro de pacientes portadores de prótesis en unidades de salud bucodental de Atención Primaria, teniendo como resumen: Justificación del trabajo: Dado el elevado número de pacientes portadores de prótesis que se ha observado que acuden a la consulta dental y la repercusión en la salud oral y general que puede ocasionar su mal uso, se decidió realizar un registro de las mismas e incidir en la gran importancia que tiene el control periódico, conservación e higiene de las prótesis.

Objetivos: - Establecer el porcentaje de pacientes portadores de prótesis - Determinar el tipo de prótesis según la distribución por edad. - Concienciar a los pacientes portadores de prótesis, de la importancia de los cuidados de la boca y de las mismas para evitar lesiones orales asociadas a la mala higiene. - Concienciar de la importancia de realizar revisiones periódicas de las prótesis para el control del desajuste de estas y presencia de lesiones asociadas susceptibles de malignización; así como del mantenimiento en buen estado de los dientes remanentes. Diseño: Estudio transversal observacional descriptivo. Participantes: Pacientes adultos portadores de prótesis que acuden a las U.S.B.D de Culleredo, Santa Cruz (ambas de área metropolitana) y San José A (urbana) de La Coruña por diferentes motivos de consulta durante el año 2010.

Mediciones principales e intervención: Se registró la fecha de nacimiento y el tipo de prótesis que portaban (parcial, completa, fija o removible, tanto

superior como inferior). Se les dieron instrucciones de higiene y conservación de las prótesis a todos los pacientes tanto de forma oral como por escrito. Resultados y conclusiones: Como el número de pacientes portadores de prótesis removibles aumenta con la edad, es necesario establecer controles periódicos bucodentales, así como dar instrucciones en higiene oral y conservación de prótesis para permitir que las personas lleguen a edades avanzadas con el mayor número de dientes posibles que permitan una buena masticación, fonación y estética. En nuestro estudio observamos que al avanzar la edad la utilización de prótesis es más frecuente.

Deliso, Daniela, ⁵ El 2013 en la Universidad de Carabobo, presenta la tesis “Alteraciones óseas y musculares en los adultos mayores portadores de prótesis parciales removibles dentomucosoportadas mal adaptadas. Estudio realizado en las unidades móviles de la Alcaldía de San Diego adscritas al hospital Dr. José Gregorio Hernández y al Ambulatorio los Arales del municipio San Diego del Estado Carabobo durante los meses marzo- julio del año 2013”, siendo su Resumen: Esta investigación describe las alteraciones óseas y musculares en los adultos mayores portadores de PPR dentomucosoportadas mal adaptadas. Estudio realizado en las unidades móviles de la Alcaldía de San Diego adscritas al Hospital Dr. José Gregorio Hernández y al Ambulatorio los Arales del Municipio San Diego del Estado Carabobo durante los meses de marzo- julio del 2013, para conocer las diferentes alteraciones que presentan estos pacientes. Es un estudio descriptivo y no experimental de tipo intencional, la muestra estuvo constituida por 45 pacientes mayores de 50 años, que tengan este tipo de PPR mal

adaptada, con consentimiento informado aprobado. Las técnicas fueron: la observación (guía de observación) y la encuesta (cuestionario), éstas fueron aplicadas a los pacientes. En el resultado se obtuvo que la alteración ósea más frecuente es la disminución del reborde óseo residual en mandíbula con un 71,11%, representada en su mayoría por la población masculina con un 75% entre los 71 años en adelante. Entre las alteraciones musculares, se obtuvo que la dificultad al hablar y masticar teniendo la prótesis en boca representó un 71,11 % representada por la población masculina con un 81,25% en personas de 50 a 60 años. En conclusión, la personas que tienen este tipo de PPR presentan diferentes alteraciones óseas y musculares, que con el tiempo tendrá un mayor grado de severidad si no asisten al especialista para confeccionarles una nueva prótesis acorde a cada paciente y lograr el buen funcionamiento del aparato estomatognático. En nuestro estudio encontramos dentro de las alteraciones óseas, la más frecuente la disminución del reborde óseo residual con 34.25% (25).

Barroeta C. Andreina, ¹ El 2012 en Venezuela presenta la tesis Factores determinantes que afectan el uso de prótesis removibles en adultos mayores rehabilitados en la clínica integral del adulto de la facultad de odontología de la universidad José Antonio Páez en el período septiembre-diciembre 2012. Siendo su resumen: Este trabajo tiene como finalidad describir los factores psicológicos, biológicos y técnicos determinantes que afectan el uso de prótesis removibles en adultos rehabilitados en la clínica integral del adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Para ello se apoyó en un diseño de carácter descriptivo tipo encuesta que permitirá realizar

un diagnóstico concreto. Los sujetos de estudio lo componen 30 pacientes mayores de 55 años de edad que han sido rehabilitados en la clínica integral del adulto y que poseen una prótesis ya sea en uso o desuso. Para recoger la información se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la guía de observación de respuestas dicotómicas. Obteniendo como resultados que los factores psicológicos influyen directamente sobre el uso de prótesis removibles; la experiencia previa protésica condiciona psicológicamente al paciente al momento de ser rehabilitado nuevamente y la autopercepción de la salud bucal, correspondiente a la estética y la funcionabilidad de la ó las prótesis removibles, recomendando así el refuerzo de los conocimientos a los estudiantes en esta área, motivación a los pacientes y anexos al formato de historia clínica. Y sus Conclusiones Posterior a la interpretación y análisis de los resultados arrojados por la guía de observación aplicada a los 30 pacientes de la muestra objeto de estudio podemos concluir: - El mayor porcentaje de la población está entre las edades comprendidas en el rango de 55 a 65 años de edad - Se evidenció gran incidencia de pacientes mayores diabéticos e hipertensos dentro de la muestra estudiada. - La minoría de la población presenta lesiones bucales - La mayor parte de la población usa sus prótesis removibles regularmente, específicamente los que poseen prótesis removible inferior. - La mayor parte de la muestra objeto de estudio tiene una oclusión, soporte, retención y estabilidad adecuado, determinando que esto no influenciará el uso de la o las prótesis. - El porcentaje de pacientes que tienen experiencia previa protésica afirman que la misma fue mala y ello predispone psicológicamente a una experiencia incierta con su nueva prótesis. - Se

observó que mayor parte de la población objeto de estudio no se siente conforme ni feliz por la condición estética de sus prótesis removibles - Finalmente, se descubrió que la mayoría de los pacientes estudiados presentan limitaciones al momento de alimentarse y problemas para hablar y por lo tanto dejan de utilizar su prótesis en muchas oportunidades. En nuestro estudio podemos concluir que el tiempo más frecuente de uso de prótesis es entre 4 y 6 años.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES

De acuerdo con la hipótesis de investigación, después de recogido, analizado y probado la hipótesis, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a. El grupo etario preponderante en el estudio es de 41 - 60 años con 54.79% (40), El género más frecuente en el estudio es el femenino con 52.05% (38).
- b. Las alteraciones musculares más frecuentes afectan a los músculos masticatorios con 39.73% (29).
- c. La alteración ósea más frecuente es la disminución del reborde óseo residual con 34.25% (25).
- d. Las alteraciones óseas en portadores de prótesis parciales removibles varían de acuerdo con el tiempo de uso de estas. $X^2_c = 13.3$, La ubicación más frecuente de las prótesis parciales removibles es el inferior con 47.95% (35), El tiempo de uso promedio de las prótesis es entre 4 y 6 años con 57.53% (42).

CAPITULO V

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los Docentes, que inculquen la investigación a los alumnos para que se puedan desarrollar trabajos de mayor trascendencia.
- 3) Se recomienda al cirujano dentista, hacer una historia clínica detallada, y un seguimiento periódico de los tratamientos protésicos.
- 4) Se recomienda optimizar el manejo de datos, para poder elaborar mejores protocolos de atención.
- 5) Que se amplíen los estudios con poblaciones más representativas para poder extrapolar los resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barroeta C. Andreina, presenta la tesis Factores determinantes que afectan el uso de prótesis removibles en adultos mayores rehabilitados en la clínica integral del adulto de la facultad de odontología de la universidad José Antonio Páez en el período septiembre-diciembre 2012. En Venezuela el 2012
2. Boucher L. Rehabilitación del desdentado parcial. México: Interamericana; 2011.
3. Calatayud J, Martín G. Principios Básicos de Investigación y Estadística. En Bioestadística en la Investigación Odontológica. Madrid: Editorial Pues S.L. Madrid España 2003 4: 142-145.
4. Dawson Saunders Beth, bioestadística médica, editorial el Manual Moderno México 2005.
5. Deliso, Daniela, presenta la tesis "Alteraciones óseas y musculares en los adultos mayores portadores de prótesis parciales removibles dentomucosoportadas mal adaptadas. Venezuela 2013
6. Fischer J. Prótesis parcial removible desde el punto de vista de la estética, en: Scharer, P., Rinn, L., Kopp, F. Principios estéticos en odontología restauradora. Editorial Doyma. Barcelona.España 2009
7. Hernández Sampieri, Fundamentos de la investigación, Edit. Mc Graw Hill, México. 2006.
8. Loza D. Prótesis Parcial Removible. Caracas: Actualidades Médicas Odontológicas Latinoamericanas; 1992.

9. Loza Valverde R. "Diseño de prótesis parcial removible" Edit. Ripano, 2007.
10. Mallat E., Kogh T. "Prótesis Parciales Removibles, clínica y laboratorio". Madrid, España. Harcount Brace. 2008
11. Mezzomo, E., Suzuki, R., & colaboradores. Rehabilitación Oral Contempóanea. Sao Paulo: Amolca. 2010
12. Miller, E. Prótesis parcial removible. México, D.F: Editorial Interamericana; 2005.
13. Rendón Yudice, R. "Prótesis parcial removible: conceptos actuales, atlas de diseño" Editorial Panamericana, 2007
14. Shafer Willian G, Tratado de Patología Bucal, Editorial Interamerciana, Edición Cuarta México D.F.2000
15. Tamayo, M. El Proceso de Investigación. Colombia: 2006.
16. Tasende Pereiro, Mercedes; presenta el artículo científico de Registro de pacientes portadores de prótesis en unidades de salud bucodental de Atención Primaria, España 2012
17. Villamarín Macías, María Isabel, presenta la tesis Patologías bucales en pacientes portadores de prótesis dental de la parroquia Crucita, del cantón Portoviejo, en el periodo marzo-julio de 2015. En Ecuador el 2015

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ESCUELA DE FORMACIÓN
PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA ANEXO Nº 01**

HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS:

Nº de paciente:

Edad: sexo:

Domicilio:

ANTECEDENTES:

Generales:

.....

Familiar:

.....

.....

Historia Estomatológica:

Personales:

.....

Problema Actual:

.....

Examen Clínico Estomatológico:

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28						
55 54 53 52 51					61 62 63 64 65																
85 84 83 82 81					71 72 73 74 75																

ESPECIFICACIONES: _____

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

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 02

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS I.
ANAMNESIS**

Nº de paciente:

Edad: Sexo:

**CAMBIOS MUSCULARES Y ÓSEOS EN PORTADORES DE PRÓTESIS
PARCIALES REMOVIBLES EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2017**

		SI	NO
Cambios musculares	Hipertonía de músculos faciales		
	Hipotonía de los músculos faciales		
	Mejillas hipertróficas		
	Mialgia en mejillas		
	Dificultad de hablar		
	Dolor en el cuello		
	Dolor en el área temporal		
	Cefalea		
Cambios óseos	Ausencia del diente pilar		
	Movilidad del diente pilar		
	Ruidos en la ATM		
	Disminución de la DV		
	Perdida dentaria después de la PPR		

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 determinar cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017. Así mismo estoy de acuerdo que se me practique el examen estomatológico que se requiera. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del Dr. _____ Quien me ha informado que:

Se me realizarán todos los estudios, en la cavidad bucal, necesarios de acuerdo con los síntomas que presente.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los Odontólogos del servicio de odontología 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 Odontólogos del servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con el profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes,

A los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma:

Nombre del Profesional: _____ Firma:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Categorizar a los trabajadores portadores de prótesis parcial de acuerdo a género y edad, que acuden al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2017. 2. Reconocer la alteración muscular más frecuente producida por las PPR dentomucosoportadas mal adaptadas. 3. Identificar la alteración ósea más frecuente producida por las PPR dentomucosoportadas mal adaptadas. 4. Establecer las diferentes alteraciones producidas por las PPR dentomucosoportadas mal adaptadas según la edad y sexo 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existen significativos cambios musculares y óseos en los trabajadores portadores de prótesis parcial removibles en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017</p>

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES		INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE INDEPENDIENTE PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES EN LOS TRABAJADORES CAMBIOS	Paciente	Género: Sexo	Masculino		Historia clínica	Observación Entrevista	Cualitativa nominal
			Femenino				
			Cronología: Edad	Años		Historia clínica	Entrevista Observación
	Estado de la prótesis parcial	Buen estado Regular estado Deficiente estado	SI SI SI	NO NO NO	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica	Cualitativa
			SI	NO			
VARIABLE DEPENDIENTE CAMBIOS MUSCULARES Y ÓSEOS	Cambios musculares	Hipertonía de músculos faciales			Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica	Cualitativa Nominal
		Hipotonía de los músculos faciales					
		Mejillas hipertróficas					
		Mialgia en mejillas					
		Dificultad de hablar					
		Dolor en el cuello					
		Dolor en el área temporal					
		Cefalea					
	Cambios óseos	Ausencia del diente pilar					
		Movilidad del diente pilar					
		Ruidos en la ATM					
		Disminución de la DV					
		Perdida dentaria después de la PPR					