



**UNAP**



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**TESIS**

**“HIGIENE ORAL ANTES Y DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN  
DE PRÓTESIS EN PACIENTES DE LA CLÍNICA  
ODONTOLÓGICA UNAP 2014-2018”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**PRESENTADO POR:**

**JAMPIER ARRIET VILLACREZ ACOSTA**

**EDWAR GONZALO CAHUAZA RIOS**

**ASESOR:**

**C.D. ALEJANDRO CHÁVEZ PAREDES, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ**

**2021**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 42-CGYT-UI-FO-UNAP-2021**

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Odontología a los 16 días del mes de agosto de 2021, a horas 10:00 am, según Resolución Decanal N° 129-2021-FO-UNAP, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: **“HIGIENE ORAL ANTES Y DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN DE PRÓTESIS EN PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNAP 2014-2018”**, Presentado por los Bachilleres: Jampier Arriet Villacrez Acosta y Edwar Gonzalo Cahuaza Ríos, para optar el Título Profesional de **Cirujano Dentista**, que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 127-2021-FO-UNAP, está integrado por:


- Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
- Mg. Luis Enrique López Alama
- Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira




Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: SATISFACTORIAMENTE


El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones: La Sustentación pública y la Tesis han sido: APROBADO POR UNANIMIDAD con la calificación.....DE DIECISIETE

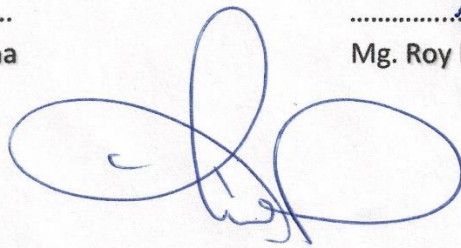
Estando los Bachilleres apto para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. Siendo las 10:45 am se dió por terminado el acto de SUSTENTACION

  
 .....  
 Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo  
 Presidente del Jurado



  
 .....  
 Mg. Luis Enrique López Alama  
 Miembro

  
 .....  
 Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira  
 Miembro

  
 .....  
 Dr. Alejandro Chávez Paredes  
 Asesor

*Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación*

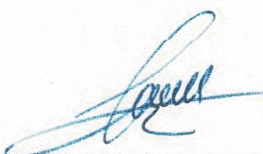


TESIS

"HIGIENE ORAL ANTES Y DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN DE PRÓTESIS EN  
PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNAP 2014 – 2018"

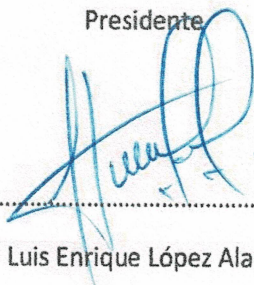
FECHA DE SUSTENTACIÓN: lunes 16 de agosto del 2021.

MIEMBROS DEL JURADO:



.....  
C. D. Esp. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo Dr.

Presidente



.....  
C. D. Luis Enrique López Alama Mg.

Miembro



.....  
C. D. Roy Elvis Ríos Ferreira Mg.

Miembro



.....  
C. D. Esp. Alejandro Chávez Paredes Dr.

Asesor:

## DEDICATORIA

El principio de la sabiduría es el temor a Jehová; buen entendimiento tienen aquellos que ponen esto por obra; su loor permanece para siempre.

Salmo 111: v 10

A Dios, a mis padres que me apoyaron en el camino profesional, a mi esposa Elena, a mis hijas porque son la fortaleza de mi emprendimiento.

Jampier

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y permitir concluir mi objetivo. A mis padres por darme la educación, apoyo, a mi hermano por guiarme y darme la fortaleza de seguir adelante.

Gonzalo

## AGRADECIMIENTO

- ✚ A la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- ✚ A la Facultad de Odontología.
- ✚ A mis Docentes por compartir sus conocimientos y experiencias.
- ✚ A mi asesor por sus sabias orientaciones en la realización de la presente tesis.

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADOS Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE CUADROS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	3
1.1. Antecedentes	3
1.2. Bases teóricas	4
1.3. Definición de términos básicos	8
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	9
2.1. Formulación de la hipótesis	9
2.2. Variables y su operacionalización	9
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño	10
3.2. Diseño muestral	11
3.3. Procedimientos de recolección de datos	12
3.4. Aspectos éticos	12
Capítulo iv: Resultados	13
Capítulo v: Discusión	33
Capítulo vi: Conclusiones	36
Capítulo vii: Recomendaciones	37
Capítulo viii: Fuentes de información	38
Anexos	

## ÍNDICE DE CUADROS

N°	título	Pág.
01	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2014	13
02	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2015	15
03	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2016	17
04	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2017	19
05	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2018	21
06	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	23
07	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes femeninos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	25
08	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes masculinos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	27
09	Índice de higiene oral antes de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	29
10	Índice de higiene oral después de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	31

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

N°	Título	Pág.
01	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2014	14
02	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2015	16
03	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2016	18
04	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2017	20
05	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2018	22
06	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	24
07	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes femeninos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	26
08	Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes masculinos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	28
09	Índice de higiene oral antes de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	30
10	Índice de higiene oral después de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018	32



# HIGIENE ORAL ANTES Y DESPUES DE LA INSTALACIÓN DE PRÓTESIS EN PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNAP 2014 - 2018

**Autores: Jampier Arriet Villacrez Acosta  
Edwar Gonzalo Cahuaza Rios**

## **RESUMEN**

La Facultad de Odontología (FO) de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) brinda servicios de salud bucal, entre estos servicios se encuentra los tratamientos prostodónticos, de gran demanda, debido al alto índice de pacientes edéntulos. La pérdida o ausencia de piezas dentarias, totales o parciales, afecta el sistema estomatognático, que disminuye la capacidad masticatoria, fonética y estética de la persona, son estas razones que motivan a que la actividad odontológica se preocupe por la rehabilitación de los pacientes que presentan ausencia de piezas dentarias total o parcial, y de acuerdo a la evaluación y planificación del tratamiento puede ser de tipo fijo o removible. Por tal motivo la presente investigación tiene como propósito resolver la siguiente interrogante: ¿existe diferencia en el índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de prótesis dentales en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018? Para tal se planteó como objetivo general determinar dicha diferencia en el índice de higiene oral. El estudio es de enfoque cuantitativo; de tipo observacional, retrospectivo, transversal y analítico; de alcance descriptivo con diseño no experimental Transeccional descriptivo. La población estuvo constituida por 190 pacientes atendido en FO –UNAP 2014 – 2018, el muestreo fue censal, se utilizó el análisis documental y ficha de recolección de datos. Se utilizó la estadística no paramétrica Chi cuadrado de homogeneidad con un nivel de significancia del 5%. Se concluyó que existe diferencia en el índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de prótesis en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018; dichas diferencias se presentan después de la respectiva instalación en las categorías de índice higiene oral, con mayor porcentaje en el índice bueno.

Palabras claves:

Prótesis dental – Índice de higiene oral – Tratamiento prostodóntico.

**ORAL HYGIENE BEFORE AND AFTER INSTALLATION  
OF PROSTHESIS IN CLINIC PATIENTS  
DENTISTRY UNAP 2014 – 2018**

**Authors: Jampier Arriet Villacrez Acosta  
Edwar Gonzalo Cahuaza Rios**

**Abstract**

The Faculty of Dentistry (FO) of the National University of the Peruvian Amazon (UNAP) provides oral health services, among these services are prosthodontic treatments, in great demand, due to the high rate of edentulous patients. The loss or absence of teeth, total or partial, affects the stomatognathic system, which reduces the chewing, phonetic and aesthetic capacity of the person, these are reasons that motivate dental activity to worry about the rehabilitation of patients who present total or partial absence of teeth, and according to the evaluation and treatment planning it can be fixed or removable. For this reason, the present research aims to resolve the following question: is there a difference in the oral hygiene index between before and after the installation of dental prostheses in patients of the FO - UNAP dental clinic from 2014 to 2018? For this purpose, the general objective was to determine said difference in the oral hygiene index. The study has a quantitative approach; observational, retrospective, cross-sectional and analytical; Descriptive in scope with non-experimental descriptive Transsectional design. The population consisted of 190 patients attended at FO –UNAP 2014 - 2018, the sampling was census, the documentary analysis and data collection sheet were used. The non-parametric Chi square statistic of homogeneity was used with a significance level of 5%. It was concluded that there is a difference in the oral hygiene index between before and after the installation of prostheses in patients of the FO - UNAP dental clinic from 2014 to 2018; These differences appear after the respective installation in the categories of oral hygiene index, with a higher percentage in the good index.

Keywords:

Dental prosthesis - Oral hygiene index - Prosthetic treatment.

## INTRODUCCIÓN

La Facultad de Odontología (FO) de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) es una institución encargada de brindar a la población servicios de salud bucal, dentro de estos servicios se encuentra los tratamientos prostodónticos, que significa una gran demanda debido al alto índice de pacientes edéntulos (total o parcial) lo cual se puede comprobar en los registros de las historias clínicas de esta institución.

La pérdida o ausencia de piezas dentarias, totales o parciales, afecta el sistema estomatognático, que disminuye la capacidad masticatoria, fonética y estética de la persona. Que podría ser causada por un sin número de factores, entre ellos la calidad de higiene oral. Que trae como consecuencia, pérdida de la función masticatoria que puede llevar a cambios en la alimentación obligando al paciente a una mayor ingesta de alimentos blandos comprometiendo su estado nutricional; en cuanto estética y fonética se pueden observar cambios negativos en el aspecto facial y el habla. Lo que a su vez tiene repercusiones psicosociales dentro de su entorno, trayendo como consecuencia la baja autoestima.

Son estas razones que hacen que la actividad odontológica se preocupe por la rehabilitación de los pacientes que presentan ausencia de piezas dentarias total o parcial, y de acuerdo a la evaluación y planificación del tratamiento puede ser de tipo fijo o removible.

Por tal motivo la presente investigación tuvo como propósito comparar el índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fijas de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.

Los tratamientos prostodónticos que reciben los diferentes pacientes que acuden a la clínica odontológica FO – UNAP, es de mucha importancia por la salud afectiva y bucal. Es así que el resultado de este trabajo será de gran beneficio a la sociedad y los profesionales de la salud en general porque tendrán una visión completa acerca del índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fijas.

El logro de esta investigación, también lo es de la Facultad de Odontología – UNAP porque será una muestra de su preocupación por el bienestar de la población y por la sólida formación de sus profesionales, ya que en los logros se encontrará información organizada y validada que servirá de guía para estudios posteriores.

La presente investigación fue viable porque el investigador cuenta con los conocimientos para realizar el presente estudio, con el tiempo y recursos económicos necesarios y con el permiso de la FO – UNAP para acceder a los archivos de las historias clínicas.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

**AKAR et al<sup>1</sup>**. En 2008 se realizó una investigación con el objetivo de evaluar las prácticas de la higiene oral y el estado de prótesis, en personas mayores que viven en un hogar residencial. Tuvo una población de 101 personas, 52 mujeres y 49 hombres. La salud oral autopercebida fue muy mala en el 9.9%, mala en el 47.5%, buena en el 33.7% y muy buena en el 8.9%. De 69 personas que informaron mantener la higiene bucal, la incidencia de la práctica de higiene bucal fue del 36,2% una vez al día, el 31,9% tres veces al día, el 21,8% una vez a la semana y el 10,1% rara vez. La mayoría, 60 personas (59,4%), eran dentadas. Entre los dentados, 47 personas (78.3%) tenían dentadura postiza completa, 4 (6. 6%) prótesis parcial removible, 2 (3.3%) prótesis parcial fija / removible, 5 (8.3%) prótesis parcial completa / removible y 2 (3.3%) una o más prótesis parciales fijas. Por género, el 57,6% de las mujeres y el 61,2% de los hombres eran dentados. La relación entre tener una seguridad social y tener una dentadura postiza fue significativa ( $p = 0.02$ ); tener una dentadura postiza y necesitar una dentadura postiza también se relacionó significativamente ( $p = 0.00$ ).

**FRAGA et al<sup>2</sup>**. En 2016 realizaron un estudio, en el que se buscó evaluar las condiciones de higiene en prótesis parciales removibles, y comparar el estado periodontal de los dientes pilares. Se evaluaron 45 pacientes de ambos sexos, entre los 20 y 75 años de edad. Se concluyó

en términos generales que el uso de prótesis parciales removibles no interfiere en la condición periodontal de los dientes pilares, pero la mayoría de prótesis presentaba una higiene deficiente y gran cantidad de placa dental.

**PAPADIOCHOU et al<sup>3</sup>**. En 2019, realizaron una investigación con el objetivo de hacer una revisión sistemática, sobre la práctica de higiene en las prótesis removibles, así mismo se buscó identificar las actitudes de los pacientes hacia la higiene de la prótesis. Luego de una exhaustiva selección de títulos / resúmenes / textos completos y la consideración de los criterios de inclusión definidos. La aplicación combinada de diferentes intervenciones de higiene, incluido el cepillado o la vibración del ultrasonido junto con agentes químicos, conduce a resultados más efectivos. Concluyeron que la aplicación combinada de diferentes intervenciones de higiene, incluido el cepillado o la vibración del ultrasonido junto con agentes químicos, conduce a resultados más efectivos.

## **1.2. Bases teóricas**

### **Prostodoncia**

Se define como “La especialidad dental perteneciente al diagnóstico, planificación del tratamiento, rehabilitación y mantenimiento de la salud oral, comodidad, apariencia y salud de los pacientes con afecciones clínicas, asociadas a la deficiencia o pérdida dental o tejidos orales maxilofaciales usando sustitutos biocompatibles<sup>4</sup>.”

## **Edentulismo**

Se define como un estado de la salud oral, que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, que pueden clasificarse como; edéntulo parcial o edéntulo total. Las causas pueden variadas, siendo las principales por caries dental y enfermedad periodontal<sup>5</sup>.

### **Edentulismo Parcial**

Existe un alto porcentaje en la población mundial que pertenece a esta categoría, presentado una extensa perdida de tejido de sostén<sup>6</sup>. Así mismo se podría considerar un estado clínico en donde se presenta la ausencia de solo de algunas piezas dentarias, es decir existen aún remantes dentarios en boca.

### **Tratamientos Prostodónticos**

También conocidos como prótesis dental, tienen como objetivo reemplazar las piezas dentarias faltantes con el objetivo de devolver la funcionalidad del sistema masticatorio<sup>7</sup>.

### **Prótesis Parcial Fija (PPF)**

La prótesis fija, también llamados restauraciones fijas, son tipo un tratamiento protésico, que a lo largo de los años ha sido muy bien documentada. Estas son fabricadas con un núcleo de metal y un revestimiento cerámico. Esto se considera el “Gold estándar” aunque en los últimos años las restauraciones realizadas completamente con cerámicos, han crecido en popularidad<sup>8</sup>.

fases del tratamiento, tales como: examen, diagnóstico, planificación y cementación de la prótesis<sup>9</sup>.

Todas estas fases son importantes, debido a que una depende de la otra, es decir, de nada serviría si un diente está correctamente tallado, si las demás fases son descuidadas.

Es así que el cirujano dentista, debe saber cuándo y cómo ejecutar el tallado dental, conociendo los tres principios fundamentales: mecánicos, biológicos y estéticos.

### **Principios Mecánicos**

Entre los principios mecánicos, tenemos: Retención, Retención o estabilidad, Rigidez estructural, Integridad marginal<sup>9</sup>.

### **Principios Biológicos**

**Preservación del órgano pulpar:** Los dientes que son restaurados con coronas completas, pueden sufrir daños pulpares, ya que millones de túbulos dentinarios son expuestos al momento de la preparación.

### **Estética**

La estética depende principalmente de la salud periodontal, forma contorno y color de prótesis. Para alcanzar estos objetivos hay que relacionar estos factores. Factores que están relaciones directamente con la cantidad de desgaste dentario.



## **Índice de Higiene Oral**

En el año de 1960 Greenne y Vermillion crean una manera de evaluar el índice de higiene oral, este índice llevaba el mismo nombre de sus creadores. Posteriormente sería llamado “índice de higiene oral simplificado”, esto debido a que se reducía el tiempo de examinación<sup>10</sup>. Este índice se encarga de evaluar las superficies dentarias solo de las piezas más representativas de cada arcada, tanto en la zona de anterior y posterior.

Es necesario determinar el grado de higiene oral por medio del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), tal y como se describe a continuación. Procedimiento<sup>10</sup>.

A. Dientes a examinar. Se divide la boca en seis partes (sextante) y se revisan seis dientes específicos, uno por cada sextante. Para la revisión de los dientes se requiere que se encuentren completamente erupcionados para calcular adecuadamente la presencia de detrito o cálculo, en el caso contrario de que los dientes no estén completamente erupcionados, no se revisarán esos dientes<sup>10</sup>.

B. Número de las superficies. Se evalúan únicamente seis superficies, una de cada diente seleccionado para el IHOS.

C. Puntuación. El IHOS tiene un valor mínimo de 0 y un valor máximo de 6, contabilizando detritos y cálculo.

### **Escala sugerida para la valoración del IHOS:**

Greene también sugiere una escala para indicar la higiene bucal del individuo los cuales se muestran a continuación:

## Clasificación Puntuación

Excelente 0

Buena 0,1 – 1,2

Regular 1,3 – 3,0

Mala 3,1 – 6,0

### 1.3. Definición de términos básicos

- **Prótesis fija:** tratamiento odontológico, que busca reemplazar las piezas dentarias perdidas, cuya característica principal es, la fijación de la prótesis a los dientes pilares con un material de cementación.
- **Índice de higiene oral:** indicador que nos permite evaluar la calidad de higiene oral por medio de escalas.
- **Índice de higiene oral buena:** desechos blandos que cubren no mas una tercera parte de la superficie dental o hay presencia de pigmentación extrínseca sin otros residuos, sin importar la superficie cubierta.
- **Índice de higiene oral mala:** residuos blandos y sarros supragingival que cubre mas de dos tercios de la superficie dental expuesta o hay una banda gruesa continua de calculo subgingival alrededor de la parte cervical del diente o ambos.

## CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 2.1. Formulación de la hipótesis

#### Hipótesis del investigador

Existe diferencia entre el índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

#### Hipótesis nula

No existe diferencia entre el índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

### 2.2. Variables y su operacionalización

Variable		Definición	Tipo por su Naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Valores de la categoría	Medio de Verificación
Índice de higiene oral		Evaluación de la calidad de higiene oral por escala	Cualitativa	Índice en escala	Ordinal	Índice de higiene oral: Excelente  Buena  Regular  Mala	0 1: 0,1; 1,2  2: 1,3; 3,0  3: 3,1; 6,0	Historias clínicas en la Facultad de Odontología UNAP
Prótesis dental		Aparato que sustituye piezas dentarias faltantes, restableciendo armonía oclusal y estética	Cualitativa	Prótesis dental instalada	nominal	Antes de la instalación de la prótesis dental  Después de la instalación de la prótesis dental	0  1	Historias clínicas en la Facultad de Odontología UNAP

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño

Cuantitativo, porque se usó la estadística descriptiva e inferencial para analizar el índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dental de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP del 2014 al 2018.

- **Según la intervención del investigador**, fue de tipo **observacional**, porque no realizó ningún experimento.
- **Según la planificación de la toma de datos**, fue de tipo **retrospectivo**, porque los datos estaban registrados en los historiales de los pacientes que recibieron tratamientos prostodónticos en la clínica FO – UNAP del 2014 al 2018.
- **Según el número de veces en que mide la variable de interés**, fue de tipo **transversal**, es decir una sola vez.
- **Según el número de variables**, fue de tipo **analítico**, porque se pretende determinar la diferencia en el índice de higiene oral antes y después de la instalación de las prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.

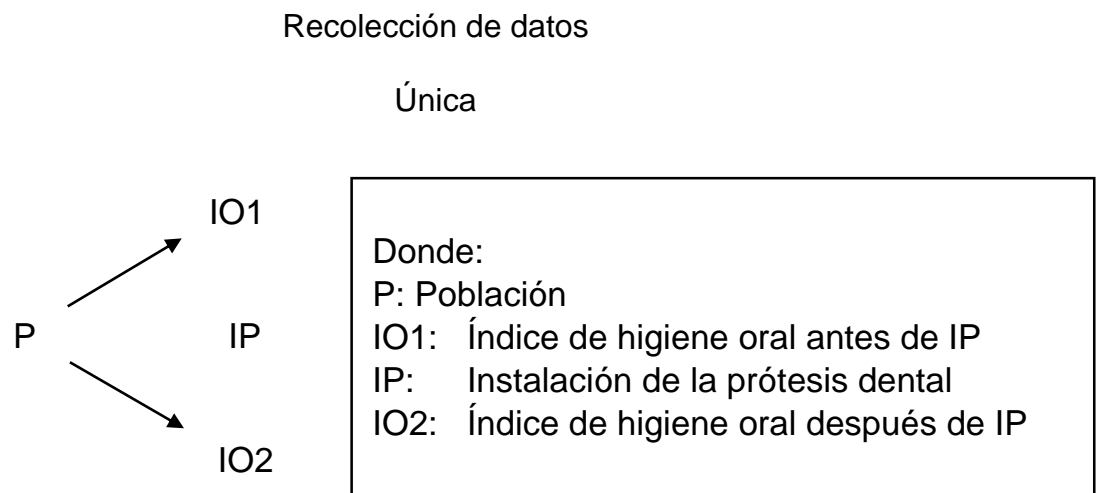
#### **Alcance:**

Descriptivo, porque se determinó la diferencia en el índice de higiene oral antes y después de la instalación de las prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.

## Diseño de investigación

No experimental transeccional descriptivo porque se determinó la incidencia en el índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dental de los pacientes de la clínica FO – UNAP del 2014 al 2018.

Esquema:



### 3.2. Diseño muestral

#### Población

Estuvo constituido por 190 pacientes que recibieron tratamiento protodóntico en la clínica FO – UNAP del 2014 al 2018.

#### Muestra

La muestra estuvo constituida por el 100% de la población.

**Muestreo:** Censo

#### Criterios de selección

#### Criterios de inclusión

- Historias clínicas con datos completos y correctos

- Pacientes que presentan prótesis fija y prótesis parcial removible en la FO – UNAP del 2014 al 2018

#### **Criterios de exclusión**

- Historias clínicas con datos incompletos e incorrectos
- Historias clínicas antes del 2014 o después del 2018

### **3.3. Procedimientos de recolección de datos**

- Identificar la población de estudio, es decir, las personas que presentan prótesis fija en la clínica de la Facultad de Odontología – UNAP.
- Seleccionar las historias clínicas con datos completos y correctos, o excluir las historias con datos incompletos e incorrectos.
- Seleccionar las historias clínicas del 2014 al 2018 FO – UNAP.
- Elaborar una base de datos con la variable prótesis dental (si y no) y la variable índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dental (malo, regular y bueno).
- Efectuar los cálculos estadísticos con el SPSS versión 22.0, en español, para realizar el análisis estadístico entre las variables.
- Redactar los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

### **3.4. Aspectos éticos**

Se respetó lo establecido por la Constitución Política del Perú, referente a sus derechos, en el Artículo 2°, numeral 6: “A que los servicios informáticos, computarizados o no, públicos o privados, no suministren informaciones que afecten la intimidad personal y familiar”.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Analizar el índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fijas de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.

Cuadro N° 01

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2014

		Instalación de la prótesis fija		
		Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	1	5
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	3.4%	17.2%
	Buena	Recuento	14	23
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	48.3%	79.3%
	Regular	Recuento	14	1
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	48.3%	3.4%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	29	29
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor: P = 0.00

**Interpretación:** El 2014, de los 29 pacientes, referente al índice de higiene oral:

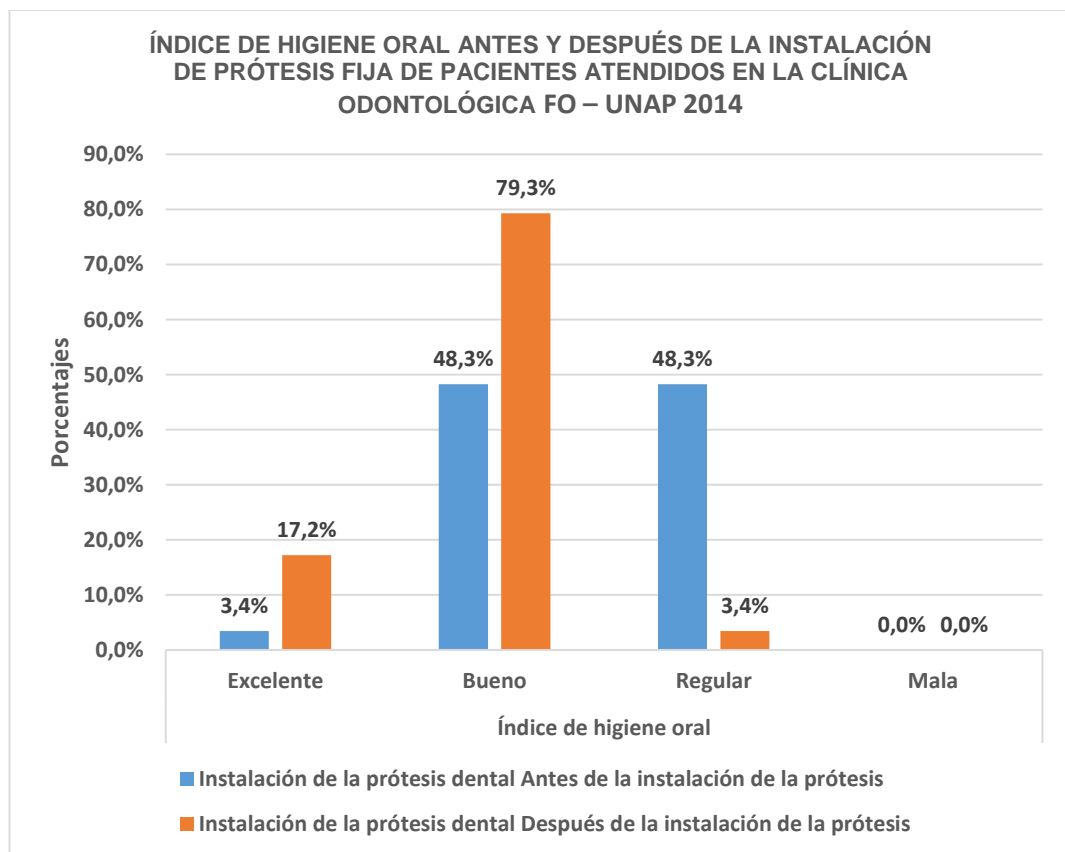
- Antes de la instalación de la prótesis fija: 3.4% (un caso) es excelente, 48.3% (14 casos) son buenas, 48.3% (14 casos) son regular y no existen casos con índice mala.

- Después de la instalación de la prótesis fija: 17.2% (5 casos) son excelentes; 79.3% (23 casos) son buenas, 3.4% (un caso) es regular y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que las proporciones difieren en las categorías de índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2014.

Los resultados del cuadro N° 01 se ilustran en el gráfico N° 01.

Gráfico N° 01



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP



Cuadro N° 02

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2015

		Instalación de la prótesis fija		
		Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	1	12
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	2.9%	34.3%
	Buena	Recuento	23	23
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	65.7%	65.7%
	Regular	Recuento	11	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	31.4%	0.0%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	35	35
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$       P – valor: P = 0,00

**Interpretación:** El 2015, de los 35 pacientes, referente al índice de higiene oral:

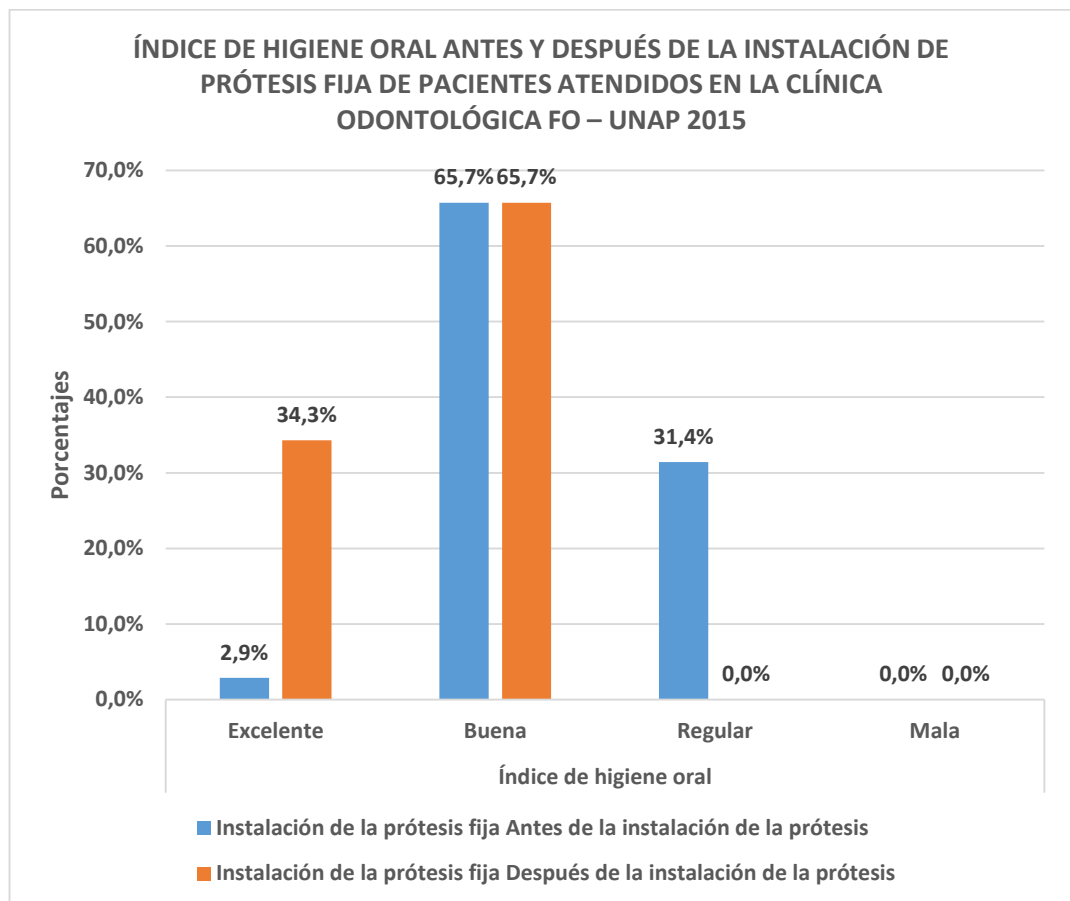
- Antes de la instalación de prótesis fija: 2.9% (un caso) es excelente, 65.7% (23 casos) son buenas, 31.4% (11 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- Después de la instalación de prótesis fija, 34.3% (12 casos) son excelentes, 65.7% (23 casos) son buenas y no existen casos con índice regular o mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que las proporciones difieren en las categorías de índice de higiene oral entre

antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2015.

Los resultados del cuadro N° 02 se ilustran en el gráfico N° 02.

Gráfico N° 02



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Cuadro N° 03

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2016

		Instalación de la prótesis fija		
			Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	4	21
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	4.4%	23.3%
	Buena	Recuento	40	54
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	44.4%	60.0%
	Regular	Recuento	46	15
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	51.1%	16.7%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	90	90
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  P – valor: P = 0,00

**Interpretación:** El 2016, de los 90 pacientes, referidos al índice de higiene oral:

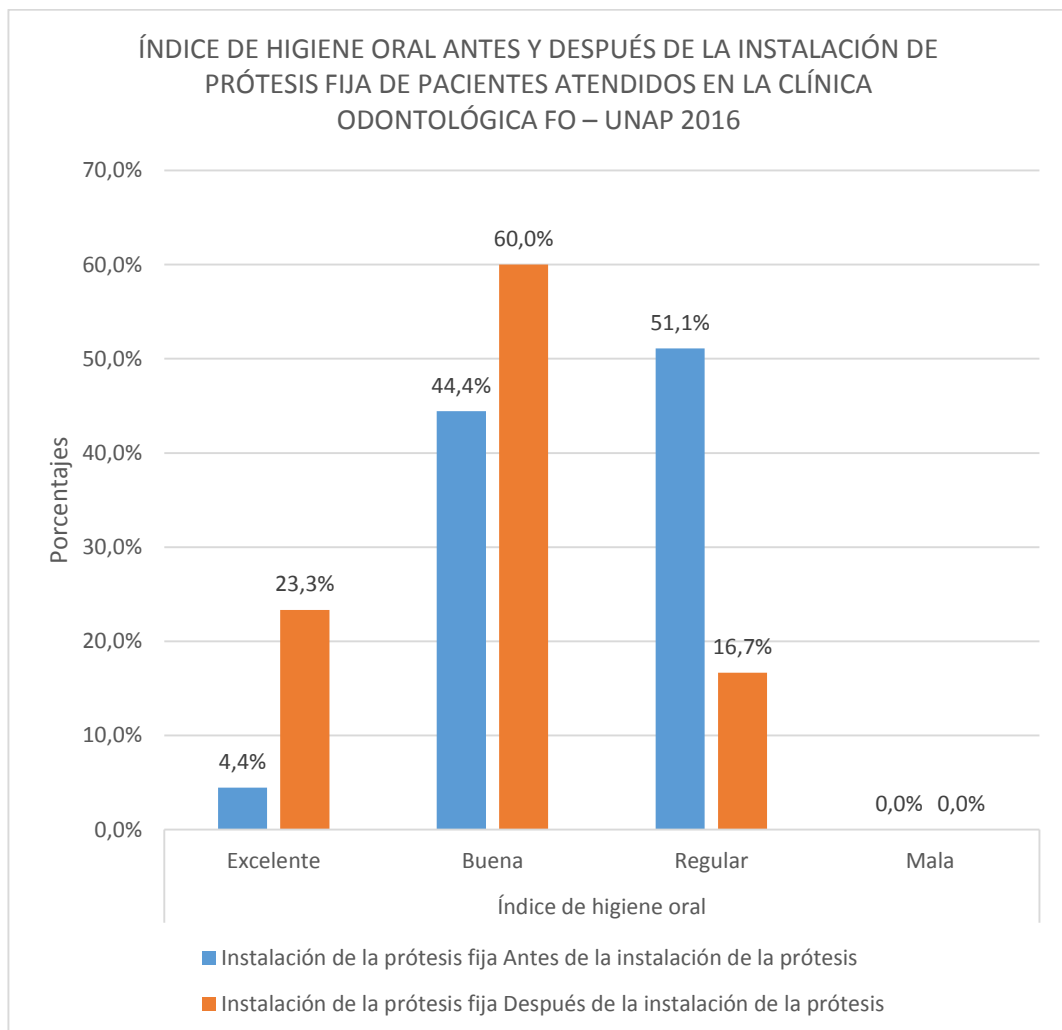
- Antes de la instalación de la prótesis fija: 4.4% (4 casos) son excelentes, 44.4% (40 casos) son buenas, 51.1% (46 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- Después de la instalación de la prótesis fija: 23.3% (21 casos) son excelentes, 60% (54 casos) son buenas, 16.7% (15 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que las proporciones difieren en las categorías de índice de higiene oral entre

antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2016.

Los resultados del cuadro N° 03 se ilustran en el gráfico N° 03.

Gráfico N° 03



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Cuadro N° 04

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2017

			Instalación de la prótesis fija	
			Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	1	4
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	4.5%	18.2%
	Buena	Recuento	4	12
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	18.2%	54.5%
	Regular	Recuento	17	6
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	77.3%	27.3%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	22	22
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor: P = 0,00

**Interpretación:** El 2017, de los 22 pacientes, referidos al índice de higiene oral:

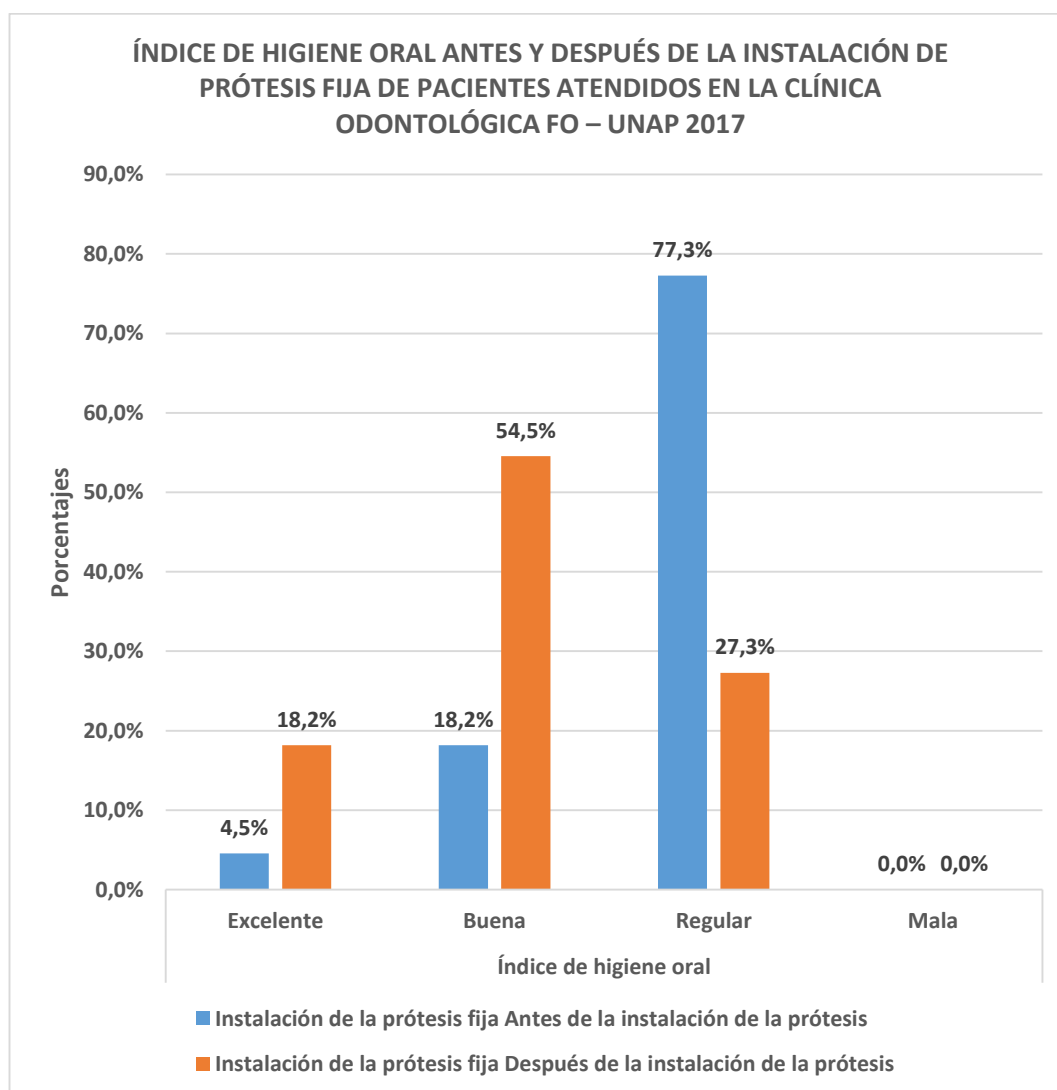
- Antes de la instalación de la prótesis fija, 4.5% (un caso) es excelente, 18.2% (4 casos) son buenas, 77.3% (17 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- Después de la instalación de la prótesis fija, 18.2% (4 casos) son excelentes, 54.5% (12 casos) son buenas, 27.3% (6 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que las proporciones difieren en las categorías de índice de higiene oral entre

antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2017.

Los resultados del cuadro N° 04 se ilustran en el gráfico N° 04.

Gráfico N° 04



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Cuadro N° 05

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2018

		Instalación de la prótesis fija		
		Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	0	3
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	21.4%
	Buena	Recuento	5	8
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	35.7%	57.1%
	Regular	Recuento	9	3
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	64.3%	21.4%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	14	14
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor:  $P = 0,022$

**Interpretación:** El 2018, de los 14 pacientes, referidos al índice de higiene oral:

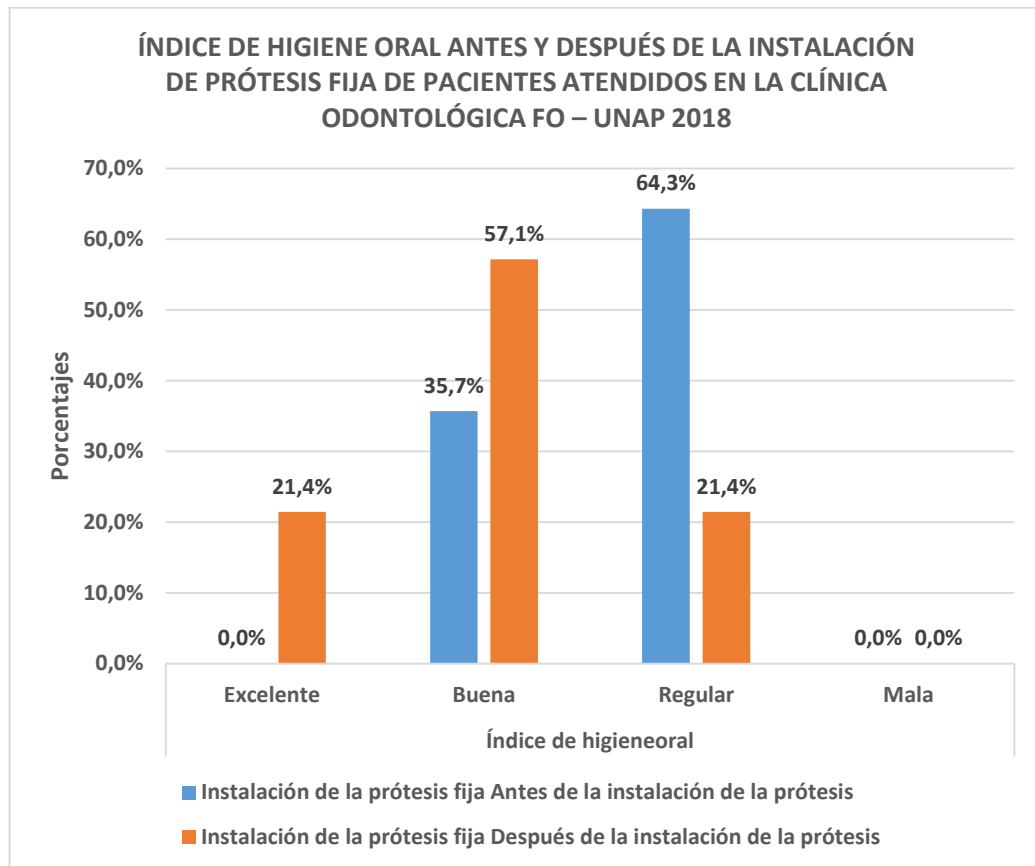
- Antes de la instalación de la prótesis fija, no existen casos con índice excelente, 35.7% (5 casos) son buenas, 64.3% (9 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- Después de la instalación de la prótesis fija, 21.4% (3 casos) son excelentes, 57.1% (8 casos) son buenas, 21.4% (3 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que las proporciones difieren en las categorías de índice de higiene oral entre

antes y después de la instalación de la prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP 2018.

Los resultados del cuadro N° 05 se ilustran en el gráfico N° 05.

Gráfico N° 05



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP



Cuadro N° 06

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP DEL 2014 AL 2018

		Instalación de la prótesis fija		
		Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	7	45
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	4,0%	24,0%
	Buena	Recuento	86	120
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	45,0%	63,0%
	Regular	Recuento	97	25
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	51,0%	13,0%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0,0%	0,0%
Total		Recuento	190	190
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100%	100%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$       P – valor: P = 0,00

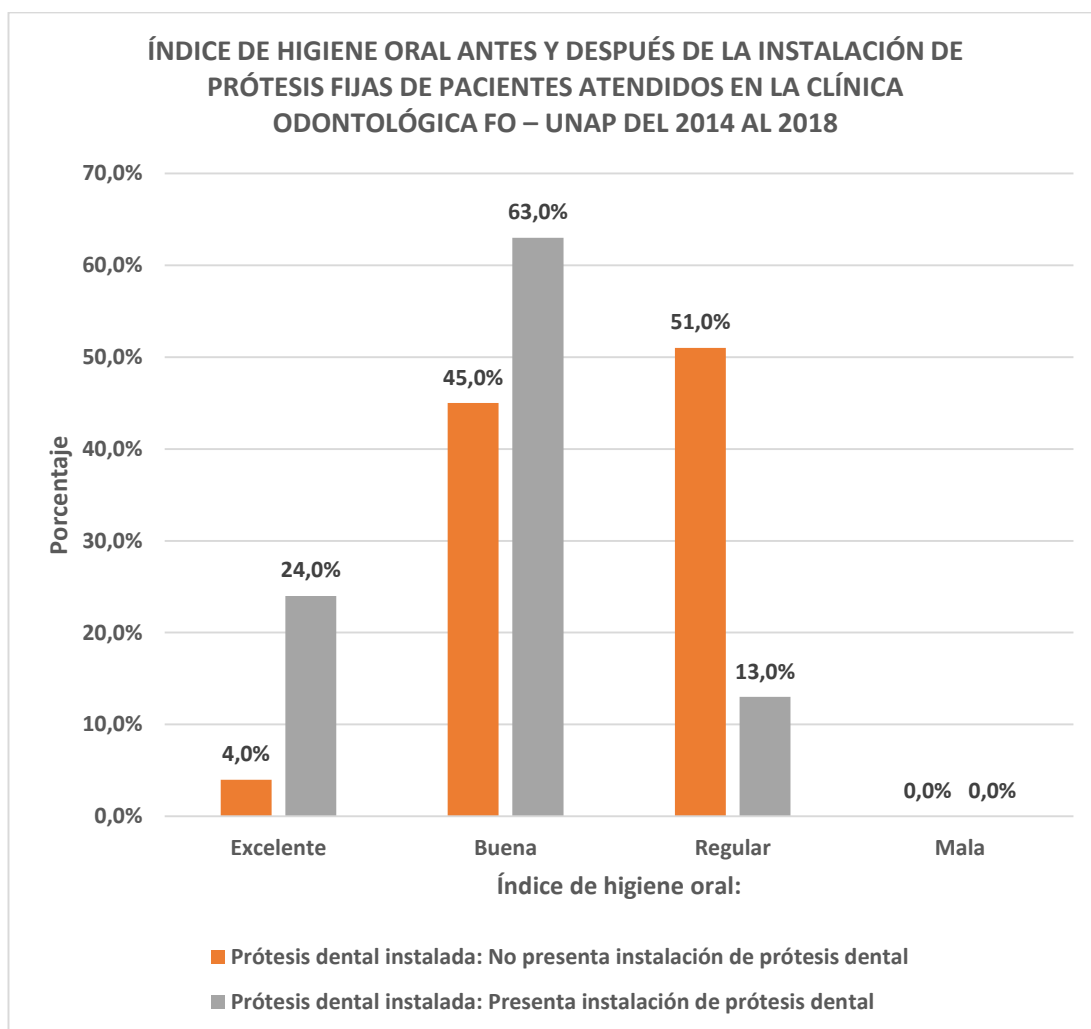
**Interpretación:** En el cuadro N° 06, se observa que:

- Antes de la instalación de la prótesis fija, de los 190 pacientes, 4% (7 casos) tienen un índice de higiene oral excelente, 45% (86 casos) tienen índice buena, 51% (97 casos) tienen índice regular y no existe caso con índice de higiene oral mala.
- Después de la instalación de la prótesis fija, de los 190 pacientes, 24% (45 casos) tienen índice excelente, 63% (120 casos) tienen índice buena, 13% (25 casos) tienen índice regular y no existe caso con índice de higiene oral mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que existe diferencia en la proporción de las categorías del índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de prótesis fija en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

La gráfica N° 06 ilustra los resultados del cuadro N° 06.

Gráfico N° 06



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

4.2. Analizar el índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fijas de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP por sexo.

Cuadro N° 07

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes femeninos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP DEL 2014 AL 2018

			Instalación de la prótesis fija	
			Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	4	33
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	2.9%	23.9%
	Buena	Recuento	69	91
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	50.0%	65.9%
	Regular	Recuento	65	14
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	47.1%	10.1%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	138	138
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor: P = 0,00

**Interpretación:** En el cuadro N° 07, de los 138 pacientes femeninos, referente al índice de higiene oral:

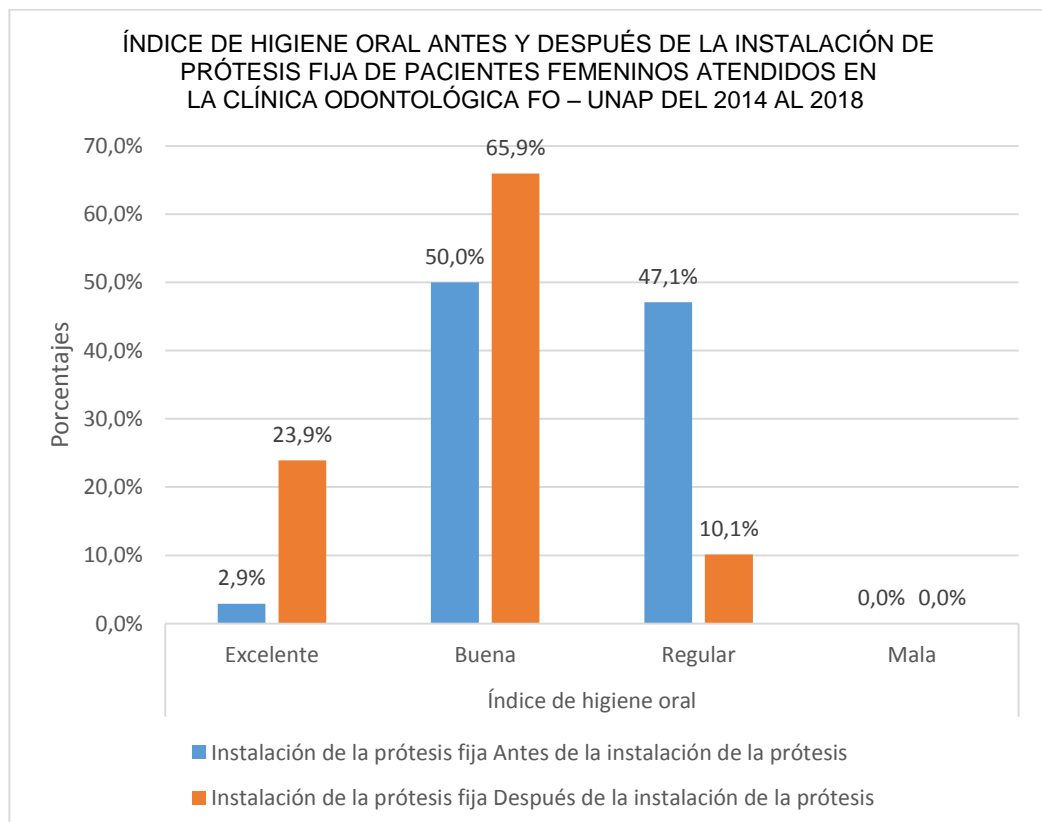
- Antes de la instalación de la prótesis fija: 2.9% (4 casos) son excelentes, 50% (69 casos) son buenas, 47.1% (65 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

- Después de la instalación de la prótesis fija: 23.9% (33 casos) son excelentes, 65.9% (91 casos) son buenas, 10.1% (14 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que existe diferencia en la proporción de las categorías del índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de prótesis fija en pacientes femeninos atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

El gráfico N° 07 ilustra los resultados del cuadro N° 07.

Gráfico N° 07



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Cuadro N° 08

Índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija de pacientes masculinos atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP DEL 2014 AL 2018

		Instalación de la prótesis fija		
		Antes de la instalación de la prótesis	Después de la instalación de la prótesis	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	3	12
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	5.8%	23.1%
	Buena	Recuento	17	29
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	32.7%	55.8%
	Regular	Recuento	32	11
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	61.5%	21.2%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	0.0%	0.0%
Total		Recuento	52	52
		% dentro de Instalación de la prótesis fija	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  P – valor: P = 0,00

**Interpretación:** En el cuadro N° 08, de los 52 pacientes masculinos, referente al índice de higiene oral:

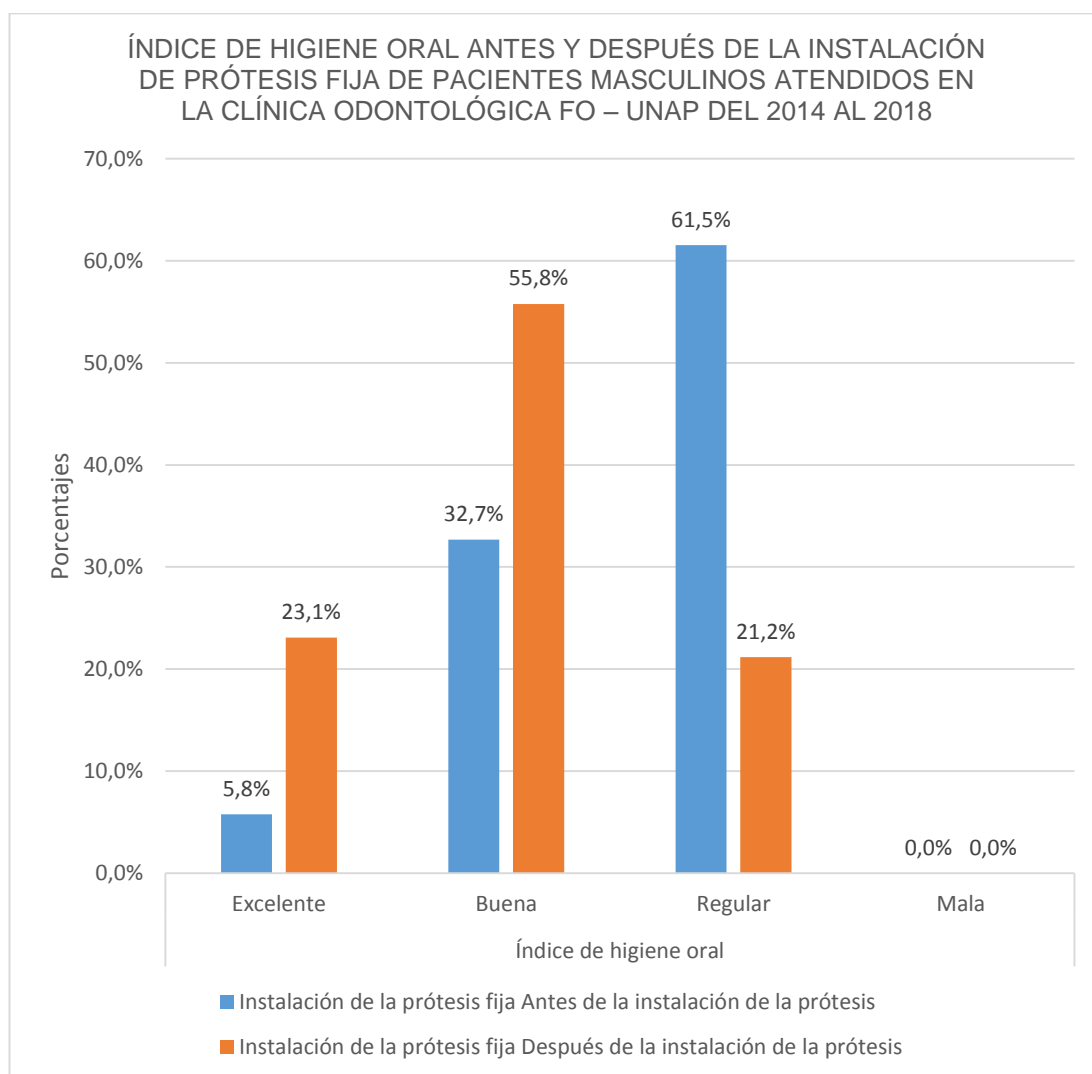
- Antes de la instalación de la prótesis fija: 5.8% (3 casos) son excelentes, 32.7% (17 casos) son buenas, 61.5% (32 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- Después de la instalación de la prótesis fija: 23.1% (12 casos) son excelentes, 55.8% (29 casos) son buenas, 21.2% (11 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que existe diferencia en la proporción de las categorías del índice de higiene oral

entre antes y después de la instalación de prótesis fija en pacientes masculinos atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

El gráfico N° 08 ilustra los resultados del cuadro N° 08.

Gráfico N° 08



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Cuadro N° 09

Índice de higiene oral antes de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP DEL 2014 AL 2018

			Sexo del paciente	
			Femenino	Masculino
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	4	3
		% dentro de Sexo del paciente	2.9%	5.8%
	Buena	Recuento	69	17
		% dentro de Sexo del paciente	50.0%	32.7%
	Regular	Recuento	65	32
		% dentro de Sexo del paciente	47.1%	61.5%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Sexo del paciente	0.0%	0.0%
Total		Recuento	138	52
		% dentro de Sexo del paciente	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor: P = 0,076

**Interpretación:** En el cuadro N° 09, de los 190 pacientes, referente al índice de higiene oral:

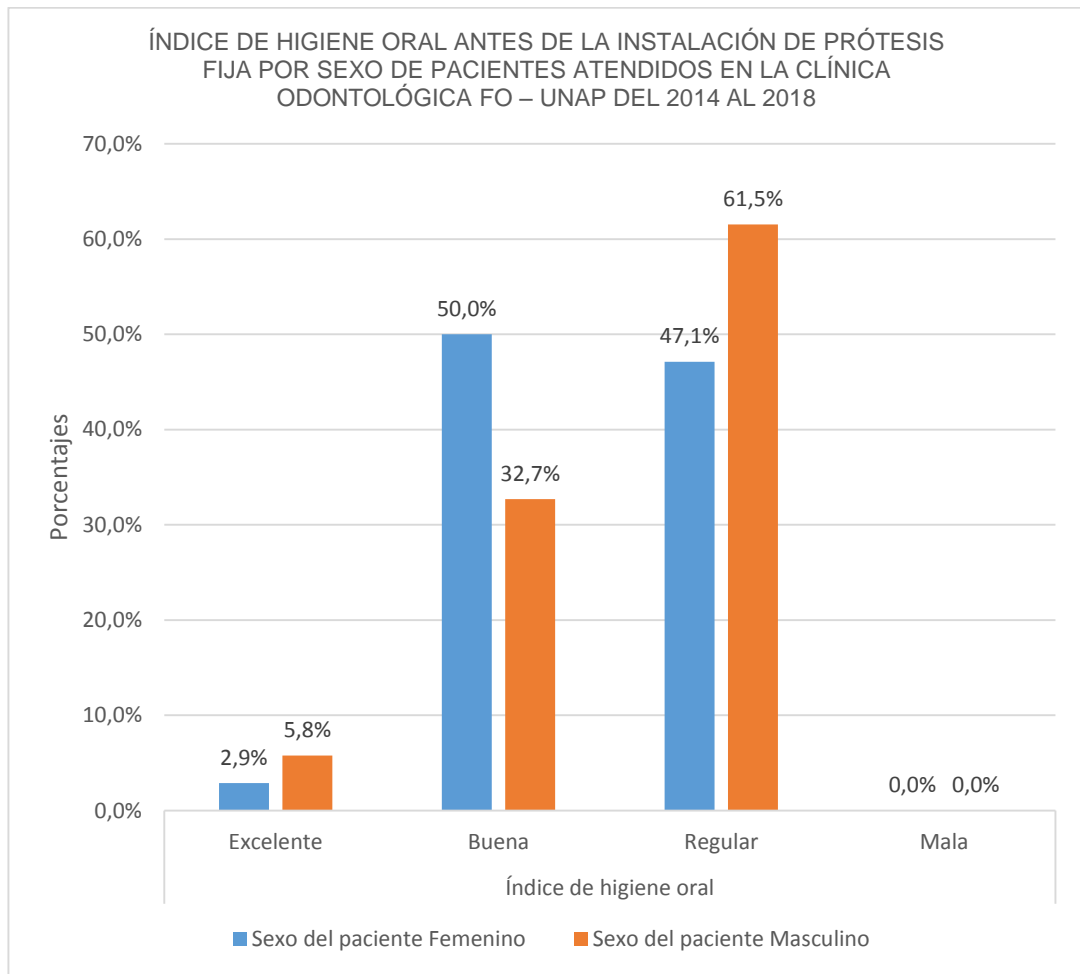
- De 138 pacientes femeninos: 2.9% (4 casos) son excelentes, 50% (69 casos) son buenas, 47.1% (65 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- De 52 pacientes masculinos: 5.8% (3 casos) son excelentes, 32.7% (17 casos) son buenas, 61.5% (32 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que no existe diferencia en la proporción de las categorías del índice de higiene oral antes de la instalación de prótesis fija entre pacientes masculinos y

femeninos atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

El gráfico N° 09 ilustra los resultados del cuadro N° 09.

Gráfico N° 09



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP



Cuadro N° 10

Índice de higiene oral después de la instalación de prótesis fija por sexo de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP DEL 2014 AL 2018

		Sexo del paciente		
		Femenino	Masculino	
Índice de higiene oral	Excelente	Recuento	33	12
		% dentro de Sexo del paciente	23.9%	23.1%
	Buena	Recuento	91	29
		% dentro de Sexo del paciente	65.9%	55.8%
	Regular	Recuento	14	11
		% dentro de Sexo del paciente	10.1%	21.2%
	Mala	Recuento	0	0
		% dentro de Sexo del paciente	0.0%	0.0%
Total		Recuento	138	52
		% dentro de Sexo del paciente	100.0%	100.0%

Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

Estadística de prueba: Chi cuadrada de homogeneidad.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

P – valor: P = 0,128

**Interpretación:** En el cuadro N° 10, de los 190 pacientes, referente al índice de higiene oral:

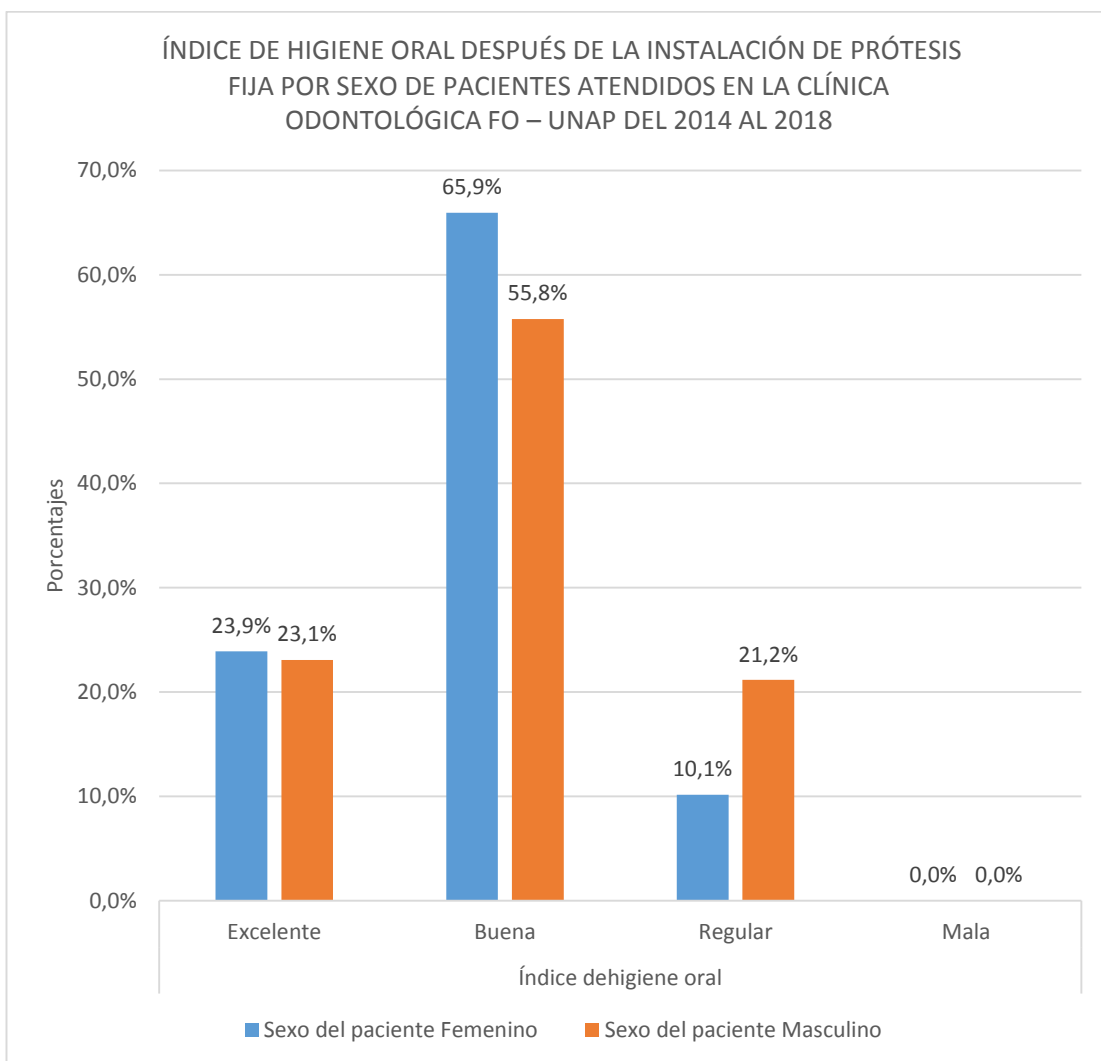
- De los 138 pacientes femeninos: 23.9% (33 casos) son excelentes, 65.9% (91 casos) son buenas, 10.1% (14 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.
- De 52 pacientes masculinos: 23.1% (12 casos) son excelentes, 55.8% (29 casos) son buenas, 21.2% (11 casos) son regulares y no existen casos con índice mala.

La prueba de homogeneidad, con un nivel de significancia del 0.05, indica que no existe diferencia en la proporción de las categorías del índice de higiene oral después de la instalación de prótesis fija entre pacientes masculinos y

femeninos atendidos en la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.

El gráfico N° 10 ilustra los resultados del cuadro N° 10.

Gráfico N° 10



Fuente: Historias clínicas en la Facultad de Odontología - UNAP

## **CAPÍTULO V: DISCUSIÓN**

El índice de higiene oral es uno de los métodos de diagnóstico complementario más utilizados en la odontología que nos permite comprender de manera considerable la enfermedad periodontal, así mismo nos da a conocer la calidad de higiene oral de un individuo, siendo así de vital importancia su correcto uso.

Los resultados obtenidos del cuadro N° 01 al 06 las respectivas pruebas de homogeneidad indica que existen diferencias significativas en las proporciones de las categorías del índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de la prótesis fija en paciente atendidos en la clínica odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana del 2014 al 2018, analizando los respectivos cuadros la diferencia se observa en que se incrementa las unidades o porcentajes en las respectivas categorías después de la instalación de la prótesis fija con mayor porcentaje en índice de higiene oral buena; semejante resultados observamos en los cuadros 07 y 08, cuando sólo analizamos pacientes de sexo masculino o femeninos, existen incrementos en las respectivas categorías después de la instalación de la prótesis.

Contario a los resultados mostrados del cuadro 01 al 08, notamos en los cuadros 09 y 10, la prueba de homogeneidad indica que no existen diferencias significativas en las proporciones de las categorías del índice de higiene oral, antes o después, de la instalación de la prótesis fija entre pacientes masculinos y femeninos atendidos en la clínica odontológica de la Facultad

de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana del 2014 al 2018.

Este proyecto tuvo como objetivo central identificar el índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO-UNAP del 2014 al 2018, obteniendo como resultado una mejoría parcial entre el antes y el después de la higiene oral en los pacientes, lo que nos crea la dudas sobre si realmente se está orientando de manera correcta sobre el mencionado tema, o es que acaso existiese algún factor específico no identificado que no permite una mejora total en el higiene de estos pacientes, considerando que todos ellos pasan por un proceso de saneamiento oral, el cual incluye realizar un profilaxis dental y orientación sobre cómo mantener una buena higiene oral, el cual es evaluado por un docente a cargo.

El hecho de encontrar una mejora parcial no significativa, debe ser sinónimo de alerta, puesto que ya está demostrado que las prótesis dentales dificultan el aseo oral, por lo tanto, un paciente con higiene bucal regular tiene una alta probabilidad que pasar a una higiene oral mala y en consecuencia crear enfermedades oral comunes y deterioro muy rápido de la prótesis dental, aun así estos resultados nos llevaron a una coincidencia con ORTOLAN et al, quien en el año 2012 realizo una investigación donde se buscaba evaluar la higiene oral y el estado gingival, en pacientes antes y después del tratamiento prostodontico fijo, llegando a la conclusión que los pacientes que presentan coronas individuales, mostraron un mejor índice de higiene oral que aquellos que portan coronas individuales más prótesis parcial fija, siendo esto un factor

importante, para no llegar a un nivel adecuado de IHO, dificultando esto, la instalación de la prótesis.

Por otro lado, en cuanto los objetivos específicos, el IHO obtenido durante la primera intervención, de los 190 pacientes se pudo notar, una mayor prevalencia en el nivel regular con 51% de los casos, resultados similares a la que obtuvo AKAR et al<sup>1</sup> el cual obtuvo como resultado 47.5% de los casos, hay que tener en cuenta que trabajo con una población menor, así mismo se pudo apreciar que en la misma investigación, que los pacientes que presentaban un IHO regular eran portadores de algún tipo de prótesis dental un factor a tener mucho en cuenta, como se mencionó anteriormente.

En cuanto IHO tomado luego de la intervención, se puede observar una notoria mejoría sobre todo en el nivel más alto, pasando de un 4% a un 24% de los casos, sin embargo, el nivel más prevalente fue el nivel bueno obteniendo el 63% de los casos.

Estos resultados nos permiten comparar un antes y un después en cuanto a la condición de higiene oral del paciente, lo que de alguna manera nos permite predecir la durabilidad de la prótesis dental, así mismo nos permite hacer un énfasis sobre lo importante que es la primera intervención al paciente, pudiendo este ser uno de los factores de fracaso en futuros tratamientos odontológicos.

## CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

- Durante la primera intervención, de los 190 pacientes, el IHO predominante fue el regular con 51% (57) de los casos, lo que nos muestra que existe más de una tercera parte de desechos blandos y sarro supragingival en los dientes evaluados.
- Después de la instalación de la prótesis, de los 190 pacientes, el índice IHO con mayor frecuencia fue el bueno con 63% (120), por lo que se concluye, que los desechos blandos y el calculo supragingival no superan la tercera parte de los dientes evaluados.
- Comparando ambos índices IHO, se observó una mejoría en las categorías predominantes (51% regular y 63% bueno), es decir que, en la segunda evaluación, la presencia de placa blanda y calculo dental disminuyo mas no se eliminó totalmente.
- Por la tanto se concluyó que, si existe diferencia significativa en el IHO de los pacientes, entre el antes y después de la instalación de la prótesis, por que como se observa en los resultados, en la categoría excelente, al inicio se pudo observar un 4% de los casos, mientras que al final del tratamiento este ascendió a un 24%, es decir hubo un aumento del 20%. Por otro lado, en la categoría buena, al inicio, se obtuvo un 45% de los casos y al concluir el tratamiento este aumento a un 63%, observando un incremento del 18%.
- Sin embargo, cabe recalcar que existe un 13% de pacientes que se mantuvo en la categoría regular.

## **CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES**

- Los estudiantes poner mayor énfasis en las charlas sobre cómo mantener un excelente índice de higiene oral, para que de esta manera se logre crear conciencia y cambiar los hábitos de higiene oral en los pacientes que acuden a dicha institución.
- Prohibir la instalación de ningún tipo de prótesis (fija o removible) mientras el índice de higiene oral no se encuentre en la categoría excelente, pues se sabe que las prótesis son fuentes de retención de alimentos.
- Realizar una investigación complementaria que nos permita identificar la variable por la cual no el 100% de los pacientes logra tener un índice de higiene oral excelente, los factores que se sugieren son: no se realizó un correcto proceso de profilaxis dental, no se realizó charla adecuadas sobre el tema, el paciente no cambio sus hábitos de higiene.
- Realizar otra investigación para poder evaluar el índice de higiene y el estado de la prótesis en los pacientes a los 6 meses de instalado la prótesis dental (fija o removible).

## CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Akar GC, Erful G. Flores M. The Oral Hygiene and Denture Status Among Residential Home Residents. Clin Oral Investig [internet]. Mar;12(1):61-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
2. Fraga ALP. Assessment of Periodontal and Hygiene Conditions of Removable Partial Dentures in Individuals With Clefts. Cleft Palate Craniofac J [internet]. 2016 Nov;53(6):727-731. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
3. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene Practices in Removable Prosthodontics: A Systematic Review. Int J Dent Hyg. [internet]. 2018 May;16(2):179-201. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. Mallat E, Keogh T, Protesis Parcia Removible: clínica y laboratorio [internet]. España: Elsevier España; 1992 [citado el 02 de febrero 2020]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=XHxmnak0oUC&dq=Protesis+parcial+removible:+cl%C3%ADnica+y+de+laboratorio&hl=es&source=gb\\_s\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.pe/books?id=XHxmnak0oUC&dq=Protesis+parcial+removible:+cl%C3%ADnica+y+de+laboratorio&hl=es&source=gb_s_navlinks_s)
5. Gutierrez VL, Leon RA, Castillo DE. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Rev Estomatol Herediana. [internet] 2015 Jul-Set; [citado 02 de febrero del 2019] 25(3):179-86. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a02v25n3.pdf>.
6. Loza D, Valverde HR. Diseño de Protesis Parcial Removible. 3 ed. España: Savia Editorial. 2012



7. Elsevier. *Protesis dentales*. (sitio en internet), 2007. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13109792>
8. León R, Montiel JM, Bellot C, Sola MF, Selva E, Panadero RA. Periodontal Behavior Around Teeth Prepared with Finishing Line for Restoration with Fixed Protheses. A Systematic Review and Meta-Analysis. *Clin. Med.* [internet] 2020[citado 02 de febrero del 2019], 9(1), 249; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
9. Pegorado LF, Do valle ALI, De Araujo CR, Bonfante G, Rodrigues PC, Bonachela V. *Protesis fija*. 1 Ed. Brasil: Editorial artes médicas Ltda. 2001
10. Díaz CH, Índice De Higiene Oral En Escolares De 12 Años, En La Parroquia De San Joaquín Del Cantón Cuenca, Provincia Del Azuay – Ecuador. 2016. (TESIS). Cuenca 2016. Universidad Católica de Cuenca.

## **ANEXOS**

Anexo 01: Matriz de consistencia

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

## Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título: ÍNDICE DE HIGIENE ORAL ANTES Y DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNAP 2014 - 2018**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Tipo por su naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Valores de la categoría	Medio de verificación	Diseño Metodológico y muestral	Técnicas e Instrumentos. Procesamiento de datos
¿Existe diferencia en el índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de prótesis dentales en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la diferencia en el índice de higiene oral antes y después de la instalación de las prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.</p>	<p>Existe diferencia entre el índice de higiene oral antes y después de la instalación de prótesis fija y removible en pacientes de la clínica odontológica FO - UNAP de los años 2014 al 2018.</p>	Prótesis fija	Cualitativa	Presencia de prótesis fija	Nominal	<p>No presenta instalación de prótesis dental</p> <p>Presenta instalación de prótesis dental</p>	<p>0</p> <p>1</p>	Historias clínicas FO - UNAP	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Tipo:</b> observacional, retrospectivo, transversal y analítico.</p> <p><b>Alcance:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental Transeccional Descriptivo.</p> <p><b>Población:</b> Está constituido por 190 pacientes de la clínica FO – UNAP del 2014 al 2018.</p> <p><b>Muestra:</b> Estuvo constituido por el 100% de la población.</p> <p><b>Muestreo:</b> Censo.</p> <p><b>Criterio de inclusión:</b> Historias clínicas con datos completos y correctos. Pacientes que presentan prótesis dental FO - UNAP del 2014 al 2018</p> <p><b>Criterios de exclusión:</b> Historias clínicas con datos incompletos e incorrectos. Historias clínicas antes del 2014 o después del 2018.</p>	<p>Técnica: Análisis documental</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos (Anexo 02)</p> <p>Para realizar el análisis descriptivo univariado del índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dental: se utilizará tabla de frecuencia y gráfica de sectores, moda y porcentaje.</p> <p>Para realizar el análisis descriptivo bivariado del índice de higiene oral antes y después de la instalación de la prótesis dental, se hará uso de tabla de contingencia, gráfica de barras agrupadas, frecuencia absoluta y porcentaje.</p> <p>Para responder la interrogante, lograr el objetivo general y probar la hipótesis se hará uso de la estadística no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad con un nivel de significancia del 0.05.</p>
	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el índice de higiene oral antes de la instalación de PRÓTESIS FIJAS de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.</p> <p>Identificar el índice de higiene oral después de la instalación de PRÓTESIS FIJAS de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.</p> <p>Analizar la diferencia del índice de higiene oral entre antes y después de la instalación de PRÓTESIS FIJAS de pacientes atendidos en la clínica odontológica FO – UNAP del 2014 al 2018.</p>		Índice de higiene oral	Cualitativa	Índice en escala	Ordinal	<p>Excelente</p> <p>Buena</p> <p>Regular</p> <p>Mala</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	Historias clínicas FO - UNAP		

**Anexo 02: Instrumento de recolección de datos**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

N° de ficha: .....

**I. DATOS GENERALES**

N° de historia clínica:

.....

Año: .....

**II. Variable: Prótesis dental**

Presenta: Si ( ) No ( )

**III. Variable: Índice de higiene oral**

Excelente ( )

Buena ( )

Regular ( )

Mala ( )