

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

“RELACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD GINGIVAL Y EL ESTRÉS EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
ANTENOR ORREGO”

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

Quispilaya Campos Andrea

ASESOR:

Mg. Llanos Vera Víctor Eduardo

TRUJILLO-PERU

DEDICATORIA

A DIOS por haberme dado la vida, por la salud y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy, ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para ser de mí una mejor persona, motivándome constantemente para alcanzar mis metas ,este logro se lo dedico a ustedes.

Gracias Maritza y Alberto

A mis hermanos Mari Katia, Luis y José por estar siempre presentes acompañándome y apoyándome a lo largo de esta etapa

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas mis amigas y amigos, por apoyarme cuando más los necesito, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día.

AGRADECIMIENTO

Me van a faltar páginas para agradecer a las personas que se han involucrado en la realización de este trabajo, sin embargo merecen reconocimiento especial mi Madre y mi Padre que con su esfuerzo y dedicación me ayudaron a culminar mi carrera universitaria y me dieron el apoyo suficiente para no decaer cuando todo parecía complicado e imposible.

Asimismo, agradezco infinitamente a mis Hermanos que con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy y de lo que les puedo enseñar.

A la Universidad Privada Antenor Orrego por darme la oportunidad de forjarme como profesional.

De igual forma, agradezco a mi Asesor de Tesis, Mg. Víctor Llanos Vera que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo. A los doctores que me han visto crecer como persona, y que gracias a sus conocimientos hoy puedo sentirme dichosa y contenta.

A todas las personas que formaron parte de este estudio por su importante colaboración.

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Este estudio fue Prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, se desarrolló en el Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego e incluyó 169 pacientes. Se midió el nivel de estrés que presenten los pacientes utilizando el TEST de Burnout que consta de 22 preguntas, según el puntaje que se obtuvo en cada encuesta se clasificó en alto, moderado y bajo, Luego se procedió a evaluar el nivel de inflamación utilizando el índice de Loes Y Silnes en el cual solo se evaluó seis piezas dentarias: 1.6 ,2.1 ,2.4 ,3.6, 3.1, 4.4 con ayuda de una sonda periodontal colocando alrededor del margen gingival de cada pieza antes mencionada según el resultado se clasificó en leve, moderado y severo.

La presente investigación nos permite concluir que existe una relación significativa entre la enfermedad gingival y los niveles de estrés. Los pacientes con enfermedad gingival grado moderado y nivel de estrés moderado presentaron un alto porcentaje en comparación con aquellos que presentaron un grado leve y un nivel de estrés alto.

Palabras claves: enfermedad gingival, nivel de estrés

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine whether there is a relationship between gingival disease and stress in patients treated at the Stomatological Clinic of the Antenor Orrego Private University.

This study was Prospective, cross-sectional, descriptive and observational, was developed in the Dental center of the Antenor Orrego Private University and included 169 patients. The level of stress presented by the patients was measured using the Bournaut TEST consisting of 22 questions, according to the score obtained in each survey, it was classified as high, moderate and low. Then the inflammation level was evaluated using the Loes Y Silnes index in which only six teeth were evaluated: 1.6 2.1 2.4 3.6 3.1 4.4 with the help of a periodontal probe placing around the gingival margin of each piece mentioned above according to the result was classified as mild, moderate and severe.

This research allows us to conclude that there is a significant relationship between gingival disease and stress levels. The patients with moderate degree gingival disease and moderate level of stress presented a high percentage in contrast to those who presented a mild degree and a high level of stress.

Keywords: gingival disease, stress lev

INDICE

| | | |
|---------|---|----|
| I. | INTRODUCCIÓN | 8 |
| 1. | REALIDAD PROBLEMÁTICA..... | 14 |
| 2. | FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 16 |
| 3. | HIPOTESIS..... | 16 |
| 4. | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 17 |
| 2.1 | Objetivo General..... | 17 |
| 2.2 | Objetivos Específicos..... | 17 |
| II. | DISEÑO METODOLÓGICO | 17 |
| 1. | MATERIAL DE ESTUDIO | |
| 1.1 | Tipo de investigación..... | 17 |
| 1.2 | Área de estudio | 18 |
| 1.3 | Definición de la población muestral | 18 |
| 1.3.1 | Características generales..... | 18 |
| 1.3.1.1 | Criterios de inclusión..... | 18 |
| 1.3.1.2 | Criterios de exclusión..... | 19 |
| 1.3.2 | Diseño estadístico de muestreo..... | 19 |
| 1.3.2.1 | Unidad de análisis..... | 19 |
| 1.3.2.2 | Tamaño muestral..... | 19 |
| 1.3.3 | Método de selección..... | 20 |
| 1.3.4 | Consideraciones éticas..... | 21 |

2. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

| | |
|---|-----------|
| 2.1 Método..... | 22 |
| 2.2 Descripción del procedimiento..... | 22 |
| 2.3 Instrumento de recolección de datos..... | 23 |
| 2.4 Variables..... | 24 |

3..ANÁLISIS ESTADISTICO DE LA INFORMACIÓN26

| | |
|---|-----------|
| III. RESULTADOS | 27 |
| IV. DISCUSIÓN | 33 |
| V. CONCLUSIONES..... | 35 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 36 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 37 |
| VIII. ANEXOS | 40 |

I. INTRODUCCION:

La enfermedad gingival es la inflamación de las encías, la cual representa la forma más primitiva e inicial de toda enfermedad periodontal, la cual está ligada a la aparición de la placa dental. ¹

En la misma manera, la enfermedad gingival es aquella enfermedad periodontal que causa inflamación e infección destruyendo los tejidos que sirven de soporte a los dientes; entre estos están las encías, el ligamento periodontales y proceso óseo alveolar. ^{1,2} La inflamación que produce es limitada y no llega a comprometer el hueso o a causar pérdida de la inserción del diente. ² La enfermedad gingival es reversible, salvo que no se trate de forma conveniente con lo que puede llegar a complicarse y evolucionar hasta una periodontitis.³

La enfermedad gingival es producida por los depósitos de placa, que son materiales que se pegan a las partes visibles de los dientes, materiales como bacterias, moco y residuos de alimentos. También esta placa es responsable de las caries dentales, placa que si no es removida se convierte en sarro, sustancia dura que se posiciona en la base del diente. Esta placa y sarro causan irritación e inflamación de las encías, además, las bacterias presentes en la placa y sarro producen la infección, inflamación y un aumento de la sensibilidad de las encías. ^{2,3}

Muchas personas padecen de enfermedad gingival a lo largo de su vida en diversos grados. Durante la pubertad o al inicio de la edad adulta, es producida por los cambios hormonales y luego persiste o reaparece en función de la salud dental y de las encías de los individuos. Además, también puede aparecer como consecuencia de dientes mal alineados, bordes ásperos de obturaciones y aparatos orales con fallas de colocación o contaminados, como son los correctores dentales, las prótesis, los puentes y las coronas. Asimismo algunos medicamentos como la fenitoína, los anticonceptivos y la ingesta de metales pesados como plomo y bismuto han sido asociados a la presencia de enfermedad gingival. ²

Se clasifica a la enfermedad gingival según su relación o no con la placa bacteriana. Así se tiene, en primer término que las relacionadas con la placa bacteriana se subdividen en simple y agravada por factores sistemáticos, entre las que tenemos: hormonas sexuales, fármacos, enfermedades sistémicas y gingivitis ulcerativa necrosante aguda (GUNA); y en segundo término las no relacionadas con la placa bacteriana: pénfigo cutáneo, alérgica, infección viral e infección fúngica. ⁴

En cuanto a la enfermedad gingival relacionada con la placa bacteriana tenemos: la gingivitis simple se da por una infección bacteriana de carácter no específico. Al sondaje se produce sangrado. Está limitada a la encía solamente. Si se elimina la placa bacteriana, la gingivitis desaparece. ^{3,4} La gingivitis relacionada a medicamentos, dan lugar a una

hipertrofia. El tamaño de la inflamación está directamente relacionada a la cantidad de placa bacteriana que se haya acumulado, por lo que la intensidad de la enfermedad gingival puede ser reducida con un control adecuado. ⁴

La enfermedad gingival que está relacionada con enfermedades sistémicas puede ser detectada por un sangrado muy intenso de las encías tomando en cuenta la existencia de una placa moderada. ⁴

La gingivitis ulcerativa necrosante aguda (GUNA), está asociada al estrés físico. Cuando se presenta es muy probable que exista VIH. La GUNA es una infección bacteriana mixta, producida por bacterias intermedias, bacteroides y fuso bacterias. ⁴ Aparece de forma localizada y se piensa que se encuentra relacionada con una deficiente limpieza dental, un aumento en espiroquetas, bacterias fusiformes y el abuso del tabaco. ⁵

El tratamiento que se recomienda es la eliminación por medios mecánicos de la placa bacteriana acompañada de la aplicación de antibióticos en una primera etapa. Si no es tratada a tiempo puede provocar periodontitis ulcerosa. ³

Por otra parte, las enfermedades gingivales no relacionadas con placa bacteriana no se tratan por medios mecánicos ni químicos. Están asociadas generalmente con enfermedades de la piel como el pénfigo, las gingivitis alérgicas o infecciones virales o fúngicas. ⁴

En una sociedad cada vez más demandante y exigente, el estrés aparece como una respuesta a las presiones que se producen en el trabajo, en el hogar y ante diferentes situaciones en la vida. El estrés es en sí un proceso de adaptación y de emergencia, el cual da lugar a emociones, pero no constituye una emoción. Mientras que una emoción aparece ante circunstancias específicas, el estrés aparece ante la presencia de un cambio cualquiera que estimule o altere las rutinas diarias. Otra diferencia entre el estrés y las emociones, es que aquel desencadena un amplio abanico de afrontamientos, las emociones poseen un modo de afrontamiento, el cual es propio de cada emoción. ⁶

El estrés no aparece solamente ante acontecimientos negativos, también los positivos pueden conducir al estrés. Estos acontecimientos que ocasionan la aparición del estrés, son conocidos como estresores, esto es como sucesos amenazantes o desafiantes para la persona. La forma como el ser humano percibe el estrés significa que un acontecimiento sea estresante para una persona, pero no para otra. ⁶

Fue el Dr. Hans Selye, quien estudió el estrés, al que llamó Síndrome de General de Adaptación, y asimismo la respuesta del cuerpo a los estresores, observando que esta respuesta era sistemática y que se producía en tres fases: reacción de alarma, resistencia y agotamiento. La primera fase es cuando el cuerpo se dispone a combatir al estresor, liberando hormonas como la adrenalina y epinefrina en la sangre, ocasionando que la tasa cardiaca y respiratoria aumenten.⁶

En caso continúe el estresor, se entra en la segunda fase de resistencia, en la cual a pesar de que el cuerpo se encuentra funcionando a niveles por encima de lo normal, trata de reducir esta situación estresante hacia un nivel normal de funcionamiento; si desaparece el estresor, el cuerpo regresa al nivel de funcionamiento normal; pero si la situación de estrés continúa, el cuerpo pasa a la fase de agotamiento, lo que ocasiona que varios de los síntomas de la primera fase (reacción de alarma) vuelvan a presentarse.⁶

Se cree que el estrés cumple un rol importante en la aparición de la enfermedad gingival en adultos, y actualmente es calificado como un factor de riesgo de esta enfermedad. El estrés provoca alteración de las conductas que afectan la salud como malas prácticas de higiene bucal, bruxismo, pérdida de memoria y problemas de concentración.^{7, 8, 9}

No todas las personas reaccionan inmunológicamente de la misma forma ante el estrés. Este produce un incremento de la $iL-1\beta$, sobre todo ante una higiene bucal negligente.¹⁰ Si el estrés está acompañado de depresión, se debe tener en cuenta que el sistema inmunológico podría encontrarse disminuido.^{11, 12, 13}

Por medio de algunos estudios se ha podido observar que la defensa inmunológica ante la presencia de antígenos está influenciada por las interacciones que se dan entre el estrés, el sistema nervioso central y las células que conforman el sistema inmunológico.¹³

Los factores más relevantes para la manifestación de la gingivitis son la edad, el sexo, el estrés, la condición socioeconómica y los tipos de bacterias. Otros factores a tomar en cuenta son el apiñamiento dentario y los traumatismos que se producen al usar el cepillo de dientes. Por último, algunos tipos de medicamentos influyen en la susceptibilidad de las personas.¹³

La enfermedad periodontal crónica de mayor prevalencia es la gingivitis, la cual se localiza en la zona gingival y se puede reconocer por cambios de color, forma y textura de las encías, presencia de edema, superficies de encías lisas, brillosas, con pérdida o disminución del puntilleo, así como la presencia de hemorragia espontánea o ante una presión leve.^{4, 10, 13, 14}

Esquivel D. (2016), ¹⁵ estudio realizado en la ciudad de Quito, investigación correlacional, transversal, descriptivo y cuantitativo, en una muestra de 50 bomberos, concluyeron que los factores que determinaron la presencia de estrés en el personal fue miedo, temores, cansancio, sobrecarga en el trabajo; en la verificación de enfermedades periodontales, el 38% presenta gingivitis, el 22% periodontitis; y el nivel de relación del estrés con la periodontitis y la gingivitis fue alto.

Huamán R. (2017), ¹⁶ en su estudio llevado a cabo en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas; en una investigación cuantitativa, descriptiva, observacional, prospectiva y transversal, con una muestra de 58 gestantes, encontraron que del total de la muestra, el 58.62% presentaron gingivitis leve, el 31.03% moderada y el 10.34% severa; concluyendo que de las gestantes que acudieron al Hospital Regional Virgen de Fátima, la mayoría presentó una gingivitis de leve a moderada de manera predominante.

Castro R. Y cols (2016).¹⁹ Realizaron un estudio en 797 estudiantes de licenciatura en el cual evaluaron el nivel de higiene oral e inflamación gingival, para el cual se utilizó el índice de higiene oral simplificado de Green y Vermillion y Loe y silness respectivamente. Como resultados se encontró que La prevalencia ponderada de gingivitis fue alta presentando un rango de 67,0 % a 95,0 %. En general 25,5 % de los estudiantes se encontró sin gingivitis (62,8 %) gingivitis leve,

11,5 %, moderada y 0,2 % severa. La prevalencia de gingivitis en hombres fue 78,0 % y en mujeres 75,0 %.

Carrillo de Albornoz A. (2011) ¹⁷, realizó un estudio de cohortes longitudinal, concluyó que durante el embarazo existe un aumento de la inflamación gingival en las gestantes y que los principales factores etiológicos presentes en la gingivitis durante el embarazo fueron la placa bacteriana y el patógeno *P. gingivallis*.

Monge L. (2012) ¹⁸, realizó a cabo en Portoviejo, Ecuador. Investigación de tipo analítica, propositiva, sintética y exploratoria. La muestra fue de 119 estudiantes universitarios. Se concluyó que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel de estrés moderado y que el estrés repercute en la salud bucal de los estudiantes, al presentar un índice de placa bacteriana del 83%.

La salud bucal es el resultado de un conjunto de normas y prácticas para mantener una cavidad bucal limpia. El estado de la boca puede reflejar el estado de salud general y también influir en él, lo que significa que una deficiente salud bucal y enfermedades o afecciones bucales no tratadas pueden tener un impacto sobre la calidad de vida, mayor de lo que se puede imaginar.

Es por ello, que es importante generar una investigación que busque conocer si existe relación entre el estrés y las enfermedades periodontales

2.- Formulación del problema

¿Existe relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en el Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego?

3.- Hipótesis:

Existe relación entre la Enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en el Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego.

4.- Objetivos:

4.1 Objetivo General:

- Determinar si existe relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en la Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego.

4.2 Objetivos Específicos:

- Determinar si existe relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en el Centro odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego según edad
- Determinar si existe relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en el Centro odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego según sexo

II. DISEÑO METODOLÓGICO

1. Material de estudio.

1.1 Tipo de investigación.

| Según el período en que se capta la información | Según la evolución del fenómeno estudiado | Según la comparación de poblaciones | Según la interferencia del investigador en el estudio |
|--|--|--|--|
| Prospectivo | Transversal | Descriptivo | observacional |

1.2Área de estudio:

El presente estudio se realizó en las instalaciones del Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego de la ciudad de Trujillo

1.3Definición de la población muestral:

La población para el presente estudio está constituida por pacientes de 18 a 50 años que fueron atendidos en el Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego en los últimos dos meses.

1.3.1. Características generales:

1.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Pacientes de 18 a 50 años atendidos en el Centro Odontológico
- Pacientes que acepten participar del estudio y firmen el consentimiento informado
- Pacientes que presenten como mínimo 6 piezas dentarias erupcionadas

1.3.1.2 Criterios de exclusión:

- Pacientes con enfermedades sistémicas y bajo tratamiento médico con antihipertensivos, inmunosupresores, anticonvulsivantes y/o anticonceptivos orales
- Pacientes fumadores.
- Pacientes edéntulos totales

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:

1.3.2.1 Unidad de Análisis:

Paciente de 18 a 50 años de edad atendido en el centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego.

1.3.2.2 Tamaño muestral:

Para determinar el tamaño de muestra para el presente estudio se hizo uso de las siguientes fórmulas:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 pq}{E^2} \quad n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Dónde:

n = muestra preliminar

N = 300 Población Estimada (según número de historias clínicas)

n_f = muestra reajustada (muestra final)

$Z_{\alpha/2} = 1.96$ Valor de la distribución normal para un $\alpha = 5\%$

$p = 0.509$ proporción de gingivitis en pacientes estresados obtenida de Rivero Et Al.

$q = 1 - p = 0.491$

$E = 0.05$ error de tolerancia

Reemplazando:

$n = 384$ pacientes (muestra preliminar)

$n_f = 169$ pacientes (muestra final)

La muestra estuvo conformada por 169 pacientes

1.3.3. Método de selección

Método no probabilístico por conveniencia

1.4. Consideraciones éticas:

Declaración de Helsinki, adoptada por la 18º Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza Brasil, octubre 2013.

Ley general de la salud (26842) Artículos relacionados 15º, 25º y 28º

Aprobación del comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego con resolución N°026-2019-UPAO (ANEXO N°4)

2. Métodos, Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

2.1. Método

Observacional

2.2. Descripción del procedimiento

A. De la aprobación del proyecto:

Se aprobó el proyecto con la resolución decanal N° 1144-2019-FMEHU-UPAO (ANEXO N°5)

B. De la autorización para la ejecución:

Se solicitó el permiso de utilización de las instalaciones del Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego, se presentó una

Solicitud y se recibió como respuesta una aceptación de esta. (ANEXO 3)

C. Descripción del Procedimiento

Este estudio se aplicó en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Se explicó al paciente la importancia del presente estudio. Firmando posteriormente el consentimiento informado aceptando participar en el estudio

Para la ejecución primero se midió el nivel de estrés que presenten los pacientes utilizando el TEST de Burnout que consta de 22 preguntas, según el puntaje que se obtuvo en cada encuesta se clasificó en alto, moderado y bajo

Luego se procedió a evaluar el nivel de inflamación utilizando el índice de Loes y Silnes en el cual solo se evaluó seis piezas dentarias: 1.6 ,2.1 ,2.4, 3.6, 3.1, 4.4 con ayuda de una sonda periodontal colocando alrededor del margen gingival de cada pieza antes mencionada .según el resultado se clasificó en leve, moderado y severo.

2.3 Del instrumento de recolección de datos.

Se solicitó la colaboración voluntaria del paciente a través un

Consentimiento informado (ANEXO 1)

Se utilizó el índice de Loes y Silnes para medir el nivel de inflamación gingival y el test de Bournout para medir el nivel de estrés (ANEXO 2_)

2.4 Variables:

| Variable | Definición conceptual | Definición Operacional | Indicador | Tipo de variable | Escala de Medición |
|-------------------|---|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | | Naturaleza Y función | |
| Gingivitis | Es la inflamación de las encías que da inicio a la enfermedad periodontal ²¹ | La inflamación gingival se medirá utilizando: Loe y Sillness. 0= ausencia de inflamación. 1= Inflamación Leve. 2= Inflamación Moderada. 3= Inflamación Severa. | 0=ausencia 1=leve 2=moderado 3=severa | Cualitativa | Ordinal |

| | | | | | |
|---------------|---|--|---|--------------------|----------------|
| Estrés | <p>Estrés son las reacciones fisiológicas que en su conjunto preparan al organismo para la acción. Considerado desde este punto de vista, el estrés sería una alarma, un estímulo que conduce a la acción, una respuesta necesaria para la supervivencia, respuesta que puede ser coherente con las demandas del entorno, o bien, insuficientes o exageradas²²</p> | <p>TEST M.B.I</p> <p>-Bajo (0-43 puntos)</p> <p>-Moderada (44-87 puntos)</p> <p>-Alto (88-132 puntos)</p> | <p>Bajo</p> <p>Moderado</p> <p>Alto</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>Ordinal</p> |
|---------------|---|--|---|--------------------|----------------|

2.- Covariables:

| | | | | |
|--------|---|--|-------------|---------|
| Edad | Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales persona ²⁰ | <ul style="list-style-type: none">• 18- 30• 31-50 | Cualitativa | Ordinal |
| | | | | |
| Género | Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. o femenina ²⁰ | <ul style="list-style-type: none">✓ femenino✓ masculino | Cualitativa | Nominal |

3- Análisis estadístico e interpretación de la información:

Para la presente investigación se utilizarán tablas de distribución de frecuencias con sus respectivos valores absolutos y relativos, asimismo se elaborarán gráficos adecuados para ilustrar los resultados de la investigación.

Para determinar la relación entre la enfermedad gingival y el estrés se utilizará el test de independencia de criterios utilizando la distribución Chi Cuadrado con un nivel de significancia de 0.05.

Para el análisis y procesamiento de la información se hará uso de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y del software estadístico Minitab ver.18 con un cuadro de triple entrada.

III. RESULTADOS

En el estudio realizado se obtuvo como objetivo principal identificar la relación entre el nivel de estrés y enfermedad gingival en pacientes atendidos en el Centro Odontológico de la Universidad privada Antenor Orrego Trujillo – 2018. La población muestral del presente estudio, estuvo constituida por 169 pacientes encontrándose los siguientes resultados:

De acuerdo a la relación entre la enfermedad gingival y el estrés, se determinó que si existe relación altamente significativa entre ambas variables, Los resultados muestran que en cuanto a la enfermedad gingival el 27% presenta ausencia, 52% leve, 66% moderado y 22% severo y en cuanto al nivel de estrés se obtuvo 61% bajo 83% moderado y 21% alto, predominando en ambos caso el nivel moderado.

(Tabla N°1).

Según la edad en el grupo constituido por pacientes entre 18 a 30 años muestra con respecto a la enfermedad gingival 28% leve y en nivel de estrés 35% bajo así como en el grupo constituido por pacientes de 31 a 50 años obtuvimos en cuanto a enfermedad gingival 54% moderado y en nivel de estrés 58% moderado por lo que sí existe relación entre ambas variables predominando en este caso el nivel Moderado. *(Tabla N°2 y N°3).*

Finalmente, en cuanto al sexo masculino se encontró en cuanto a enfermedad gingival muestra 35% moderado y en nivel de estrés 42% moderado y con respecto al sexo femenino en lo que se refiere a la enfermedad gingival se muestra un 31% moderado y en lo que concierne al nivel

de estrés un 41% moderado, por tanto la existe relación entre ambas variables encontrando que el que predominó en ambos casos, fue nivel Moderado (Tabla N°4 y N°5)

TABLA N°1:

Relación del Estrés y la Enfermedad Gingival en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica UPAO 2019.

| <i>Nivel de Estrés</i> | <i>Enfermedad Gingival</i> | | | | <i>Total</i> |
|------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|
| | <i>Ausencia</i> | <i>Leve</i> | <i>Moderado</i> | <i>Severo</i> | |
| <i>Bajo</i> | 21 | 23 | 15 | 2 | 61 |
| <i>Moderado</i> | 6 | 29 | 34 | 14 | 83 |
| <i>Alto</i> | 0 | 0 | 17 | 8 | 25 |
| <i>Total</i> | 27 | 52 | 66 | 24 | 169 |

$X^2 = 49.907$

$P = 0.0000$

TABLA N°2:

Relación del Estrés y la Enfermedad Gingival en pacientes de 18 – 30 años atendidos en la Clínica Estomatológica UPAO 2019.

| <i>Nivel de Estrés</i> | <i>Enfermedad Gingival</i> | | | | <i>Total</i> |
|------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|
| | <i>Ausencia</i> | <i>Leve</i> | <i>Moderado</i> | <i>Severo</i> | |
| <i>Bajo</i> | 14 | 16 | 5 | 0 | 35 |
| <i>Moderado</i> | 4 | 12 | 6 | 3 | 25 |
| <i>Alto</i> | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| <i>Total</i> | 18 | 28 | 12 | 4 | 62 |

$X^2 = 15.487$

$P = 0.0170$

TABLA N°3:

Relación del Estrés y la Enfermedad Gingival en pacientes de 31 – 50 años atendidos en la Clínica Estomatológica UPAO 2019.

| <i>Nivel de Estrés</i> | <i>Enfermedad Gingival</i> | | | | <i>Total</i> |
|------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|
| | <i>Ausencia</i> | <i>Leve</i> | <i>Moderado</i> | <i>Severo</i> | |
| <i>Bajo</i> | 7 | 7 | 10 | 2 | 26 |
| <i>Moderado</i> | 2 | 17 | 28 | 11 | 58 |
| <i>Alto</i> | 0 | 0 | 16 | 7 | 23 |
| <i>Total</i> | 9 | 24 | 54 | 20 | 107 |

$X^2 = 26.685$

$P = 0.0000$

TABLA N°4:

Relación del Estrés y la Enfermedad Gingival en pacientes del Sexo masculino atendidos en la Clínica Estomatológica UPAO 2019.

| <i>Nivel de Estrés</i> | <i>Enfermedad Gingival</i> | | | | <i>Total</i> |
|------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|
| | <i>Ausencia</i> | <i>Leve</i> | <i>Moderado</i> | <i>Severo</i> | |
| <i>Bajo</i> | 10 | 10 | 6 | 1 | 27 |
| <i>Moderado</i> | 3 | 14 | 20 | 5 | 42 |
| <i>Alto</i> | 0 | 0 | 9 | 4 | 13 |
| <i>Total</i> | 13 | 24 | 35 | 10 | 82 |

$X^2 = 26.624$

$P = 0.0000$

TABLA N°5:

Relación del Estrés y la Enfermedad Gingival en pacientes del Sexo femenino atendidos en la Clínica Estomatológica UPAO 2019.

| <i>Nivel de Estrés</i> | <i>Enfermedad Gingival</i> | | | | <i>Total</i> |
|------------------------|----------------------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|
| | <i>Ausencia</i> | <i>Leve</i> | <i>Moderado</i> | <i>Severo</i> | |
| <i>Bajo</i> | 11 | 13 | 9 | 1 | 34 |
| <i>Moderado</i> | 3 | 15 | 14 | 9 | 41 |
| <i>Alto</i> | 0 | 0 | 8 | 4 | 12 |
| <i>Total</i> | 14 | 28 | 31 | 14 | 87 |

$X^2 = 24.791$

$P = 0.0000$

IV. DISCUSION

En la literatura actual podemos observar diversos estudios, los cuales adjudican como posible factor de riesgo al estrés sobre el desarrollo de la enfermedad gingival, siendo la patología más común en la cavidad oral. En tal sentido, la infección bacteriana podría presentar un incremento del volumen gingival, sangrado al sondaje, los cuales se pueden asociar a la placa dental. La presencia de estrés moderado y alto ocasiona en los pacientes a ser más vulnerables de padecer infecciones, disminuyendo la capacidad de defensa a casi todas las enfermedades. Esto influye desfavorablemente durante las etapas en las cuales el paciente presenta algún problema sistémico, el cual puede verse afectado debido a los niveles muy bajos y la pobre acción lítica del sistema de complemento.

En el presente estudio se encontró que existe relación significativa entre la enfermedad gingival y el nivel de estrés en los distintos pacientes que acuden a los diferentes servicios del Centro Odontológico de la Universidad privada Antenor Orrego

La gingivitis aumenta considerablemente con la edad alcanzando su punto máximo en la juventud para luego disminuir, permaneciendo a lo largo de nuestra vida tal como lo menciona Esquivel D. (2016), en su estudio realizado donde se concluyó que el nivel de gingivitis y periodontitis fue alto y estuvo relacionado con estrés por sobrecarga de trabajo

En cuanto a la literatura disponible hasta la actualidad, podemos observar que los resultados de nuestra investigación no son similares al de algunas publicaciones como al de por Romero Castro y cols (2016) los cuales mostraron que el nivel de inflamación gingival fue alta a diferencia de nuestro estudio que fue de nivel moderada. La prevalencia de gingivitis en hombres fue de 78% mayor que en mujeres que presentaron un 75%

Por otro lado, en lo que concierne al estrés, concluimos que en el presente estudio más de la mitad de la población presenta nivel de estrés moderado existiendo concordancia con el estudio realizado por Monge L. (2012) el cual agrega que este repercute en la salud oral de los pacientes

V. CONCLUSIONES

La presente investigación nos permite concluir que existe una relación significativa entre la enfermedad gingival y los niveles de estrés.

Según el sexo en el estudio mostró que existe relación entre el nivel de estrés y la enfermedad gingival predominando el nivel moderado tanto en varones como en mujeres

En cuanto a la edad se mostró que existe relación entre enfermedad gingival y el nivel de estrés, en el grupo cuyas edades va entre los 18 a 30 años predominó el nivel leve mientras que en el grupo de pacientes cuyas edades van entre los 31 y 50 años predominó el nivel moderado.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar futuras investigaciones similares con mayor tamaño muestral, incorporando además pruebas de laboratorio que busquen fortalecer la asociación entre el estrés y valores fisiológicos, que vinculen aún más la relación encontrada en el presente estudio.
- Se sugiere realizar futuras investigaciones similares a nivel multicéntrico para poder evaluar si la variable localidad podría ser determinante en los resultados.

VII- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Barrios G y Col. Enfermedades Periodontales. Colombia: Edit Ltda.; 2004.p.83
2. Martini S. Índice de enfermedades orales en pacientes discapacitados del CRM INNFA. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2011.
3. Wolf H, y Rateitschak K. Atlas en color de Odontología. Barcelona: Mason; 2005.
4. Lindhe. Periodoncia Clínica e Implantología Odontológica. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2009.
5. Muñoz E. Enfermedades dentales asociadas al estado nutricional de niños entre 5-10 años. Cantón Samborondón. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2014.
6. Warchel S, Shebilske W. Psicología. Fundamentos y Aplicaciones. Madrid: Prentice Hall;2015
7. Lacopino AM. Relationship between stress, depression and periodontal disease. JCDA. June 2009; 75(5):329-30.
8. Aleksejuniené J, Holst D, Eriksen HM, Gjermo P. Psychosocial stress, lifestyle and periodontal health. J Clin Periodontol. 2002; 29(4):326-35.
9. Sateesh CP, Santhosh Kumar R, Pushpalatha G. Relationship between stress and periodontal disease. J Dent Sciens and Res2012; 1:54-61.
10. Deinzer R, Förster P, Fuck L, Herforth A, Stiller Winkler R, Idel H. Increase of crevicular interleukin 1beta under academic stress at experimental gingivitis sites and at sites of perfect oral hygiene. J Clin Periodontol. 1999; 26:1-8.
11. Alarcón I. Lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños. Perú. Rev Per Analisis Cond. 1993; 2(1-2):37-42.
12. Barbieri-Petrelli G, Mateos-Ramírez L, Bascones-Martínez A. Papel del estrés en la etiopatogenia de la enfermedad periodontal. Av Periodon Implantol. 2003; 15(2):77-86.

13. Juárez-López ML, Murrieta-Pruneda JF, Teodosio-Procopio E. Prevalencia y factores de riesgo asociadas a enfermedad periodontal en preescolares de la ciudad de México. *Gaceta Médica de México*. 2005; 141(3):1-8.
14. Newton T. Specification and Analysis of the effects of coping in research on the relationship between psychological stress and periodontal disease. *J Clin Periodontol*. 2005; 32:1141-2.
15. Esquivel D. El estrés y su relación con patologías periodontales. estudio realizado en el cuartel N° 7 del Cuerpo de Bomberos del distrito metropolitano de Quito en el período julio-septiembre del año 2015 [tesis en Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2016 [citado 4 de abril del 2019]. Recuperado a partir de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6660/1/T-UCE-0015-333.pdf>
- 16.
17. Huamán R. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2017. [tesis en Internet] [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017 [citado 4 de abril del 2019]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1161/INFORME%20FINAL%20REYNA%20HUAMAN%20CULQUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Carrillo de Albornoz A, Análisis de los cambios gingivales asociados al embarazo. [tesis en Internet] [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid, 2011 [citado 4 de abril del 2019]. Recuperado a partir de: <https://eprints.ucm.es/13827/1/T33150.pdf>
19. Monge L. El estrés y su repercusión en la salud bucal de los estudiantes universitarios. [tesis en Internet] [Portoviejo]: Universidad Particular San Gregorio de Portoviejo, 2012 [citado 4 de abril del 2019].
20. Revista cubana de estomatología, Prevalencia de gingivitis y factores asociados en estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero en México [Citado 14 de julio del 2015]. Disponible en <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/435>

21. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23rd ed. [Internet] 2014 [Citado 15 Mayo 2018] Disponible en: <https://dle.rae.es/>
22. Medline plus. Biblioteca nacional de medicina de EEUU (internet) citado 8 de mayo del 2019. Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001056.htm>
23. Organización Mundial de la Salud ° (internet) citado el 25 de mayo del 2013. Disponible en <https://abcdelestres.wordpress.com>

ANEXOS

ANEXO Nº 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo... con DNI.....

Mediantes el presente documento hago constar que autorizo participar en el trabajo de investigación titulado “Relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego”

Firmo este documento como prueba de la aceptación, habiendo sido antes informado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrán en riesgo mi salud y bienestar. Autorizo también que la obtención de los datos sea utilizado únicamente con fines científicos.

Trujillo.....de.....del 20...

Firma:

DNI:

41

ANEXO N°2

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Valoración de inflamación gingival según el índice de Loes y Silnes

1.- Nombre

Edad: Sexo:

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

2.-

Edad: Sexo:

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

Para medir el nivel de estrés:

TEST MBI Maslash burnout inventory

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que siente los enunciados: **0= NUNCA. 1= POCAS VECES AL AÑO O MENOS. 2= UNA VEZ AL MES O MENOS. 3= UNAS POCAS VECES AL MES. 4= UNA VEZ A LA SEMANA. 5= POCAS VECES A LA SEMANA. 6= TODOS LOS DÍAS.**

| | |
|----|---|
| 1 | Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo |
| 2 | Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío |
| 3 | Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado |
| 4 | Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes |
| 5 | Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales |
| 6 | Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa |
| 7 | Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes |
| 8 | Siento que mi trabajo me está desgastando |
| 9 | Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo |
| 10 | Siento que me he hecho más duro con la gente |
| 11 | Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente |
| 12 | Me siento con mucha energía en mi trabajo |
| 13 | Me siento frustrado en mi trabajo |
| 14 | Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo |
| 15 | Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes |
| 16 | Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa |
| 17 | Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes |
| 18 | Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes |
| 19 | Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo |
| 20 | Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades |
| 21 | Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada |
| 22 | Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas |

ANEXO N°3

"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

Trujillo, 28 de mayo de 2018

OFICIO N° 116-2018-CLÍNICA ODONTOLÓGICA-UPAO

Señor:

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director de la Escuela Profesional de Estomatología – UPAO

Presente.-

Mediante el presente reciba un cordial saludo, y en respuesta al oficio N° 0319-2018-ESTO-FMEHU-UPAO con fecha 22 de mayo del presente, enviado por la Dirección de la Escuela Profesional de Estomatología a la Administración de la Clínica Odontológica, en el cual solicita se brinde el permiso del caso a los siguientes estudiantes, con el fin de que puedan ejecutar sus trabajos de tesis, es que la administración de la Clínica Odontológica, teniendo en cuenta el informe verbal de la Coordinadora Académica Glenny Paola Alvarado Castillo, Brindará las facilidades a los estudiantes teniendo en cuenta lo siguiente:

Estudiantes:

- 1. Peregrino Henríquez María Claudia:** Trabajo titulado: "EVALUACIÓN DEL GROSOR DE LA MUCOSA PALATINA EN ASOCIACIÓN EN EDAD Y GÉNERO". Asesor: C.D. Eduardo Peregrino Henríquez, docente de la Escuela de Estomatología UPAO.
La ejecución de dicho trabajo consistirá solo en observar las tomografías del Centro Radiográfico UPAO del año 2018.
 - 2. Cisneros Koo Almendra Roslyn:** Trabajo titulado: "PREVALENCIA DE HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS EN ORTOPANTOMOGRAFÍAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA UPAO 2015-2017". Asesor: Dr. Jorge Vásquez Zavaleta, docente de la Escuela de Estomatología UPAO.
La ejecución de dicho trabajo consistirá solo en observar las radiografías panorámicas del Centro Radiográfico UPAO de los años 2015 al 2017.
- Las estudiantes en mención ingresarán al Centro Radiológico de nuestra institución los días jueves y viernes, en el horario que labora la Responsable del Centro Radiológico.
 - Las estudiantes ingresarán debidamente uniformadas y explicarán y presentarán el presente documento a la Responsable del Centro Radiológico, Dra. Mónica Piña D' Abreu.
 - Durante la ejecución del trabajo de investigación, ambas estudiantes estarán supervisadas, en lo posible, por sus respectivos asesores.

Estudiantes:

- 3. González Vásquez Nancy Fernanda:** Trabajo titulado: "RELACIÓN ENTRE LA MORFOLOGÍA DE LOS INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES Y EL BIOTIPO PERIODONTAL

EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UPAO-TRUJILLO, 2018". Asesor: C.D. Eduardo Peregrino Henríquez, docente de la Escuela de Estomatología UPAO.

La ejecución de dicho trabajo consistirá en ingresar a los turnos de práctica de las asignaturas periodoncia 1, periodoncia 2, clínica integral 1, clínica integral 2 e internado estomatológico; con el fin de realizar un examen clínico intraoral a los estudiantes de dichas asignaturas y observar la forma de sus incisivos centrales superiores y su biotipo periodontal.

4. **Quispilaya Campos Andrea:** Trabajo titulado: "RELACIÓN DEL ESTRÉS Y ENFERMEDAD GINGIVAL". Asesor: C.D. Eduardo Peregrino Henríquez, docente de la Escuela de Estomatología UPAO.

La ejecución de dicho trabajo consistirá en ingresar a los turnos de práctica de las asignaturas periodoncia 1, periodoncia 2, clínica integral 1, clínica integral 2 e internado estomatológico; con el fin de aplicar un test a los pacientes para medir su grado de estrés y realizarles un examen clínico para observar si tienen enfermedad gingival.

5. **Lozano Ramírez Luciana del Pilar:** Trabajo titulado: "EFICACIA DE LA BENZOCAÍNA Y LIDOCAÍNA COMO ANESTÉSICOS TÓPICOS PARA CONTROLAR EL DOLOR PREVIO A LA PUNCIÓN DE LA TÉCNICA INFILTRATIVA SUPRAPERIÓSTICA". Asesor: C.D. Otto Ajalcriña Hernández.

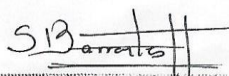
La ejecución de dicho trabajo consistirá en ingresar a los turnos de práctica de la asignatura endodoncia 1, y aplicar anestesia tópica a los pacientes atendidos en dicha asignatura con el fin de evaluar su grado de dolor previo a la punción de la anestesia infiltrativa.

- Las estudiantes en mención ingresarán a los ambientes antes dicho, debidamente uniformadas y explicarán y presentarán el presente documento a los docentes de los turnos de práctica respectivos.
- Durante la ejecución del trabajo de investigación, ambas estudiantes estarán supervisadas, en lo posible, por sus respectivos asesores.
- En caso la ejecución de dichos trabajos ocasione malestar en los pacientes, estudiantes, docentes y/o personal administrativo de la Clínica Odontológica UPAO; las estudiantes no deberán continuar con dicha ejecución programándola para otra fecha.

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes agradecerle por la atención al presente.

Atentamente,




Dr. Saúl Barrantes García
ADMINISTRADOR
CLÍNICA ODONTOLÓGICA

ANEXO N°4



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Trujillo, 04 de Julio de 2019

RESOLUCIÓN PRESIDENCIAL COMITÉ DE BIOÉTICA N° 026-2019-UPAO

VISTO, y;

CONSIDERANDO

Que, mediante escrito de fecha 04 de julio de 2019, la estudiante Andrea Quispilaya Campos, solicita que se le brinde conformidad a su proyecto de investigación, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación;

Que, por Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO, de fecha 07 de julio de 2016, se aprobó el Reglamento del Comité de Bioética, que se encuentra publicado en la página web de la Universidad, con el objeto de su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de los estudios que sean patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuelas de Posgrado, Centros de investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO;

Que, por Resolución de Decanato N° 1144-2019-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del proyecto de tesis titulado "Relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en la Clínica Estomológica de la Universidad Privada Antenor Orrego", por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándola expedita para la realización del trabajo correspondiente;

Que, luego de la evaluación formulada al expediente, el Comité considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del Reglamento de Bioética, por lo tanto es procedente su aprobación;

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

Primero: **APROBAR** el proyecto de investigación titulado "Relación entre la enfermedad gingival y el estrés en pacientes atendidos en la Clínica Estomológica de la Universidad Privada Antenor Orrego", presentado por la estudiante Andrea Quispilaya Campos.

Segundo: Dese cuenta al Vicerrectorado de Investigación con la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. VÍCTOR HUGO CHANDUVÍ CORNEJO
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
www.upao.edu.pe

Av. América Sur 3145 Monserrate Trujillo - Perú
Telf: (+51)[044] 604444 anexo 124
Fax: 282900

ANEXO N°5



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 24 de junio del 2019

RESOLUCION N° 1144-2019-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **QUISPILAYA CAMPOS ANDREA** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**RELACION ENTRE LA ENFERMEDAD GINGIVAL Y EL ESTRÉS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA ESTOMATOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **QUISPILAYA CAMPOS ANDREA**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° 1144-2019-ESTO-FMEHU-UPAO;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**RELACION ENTRE LA ENFERMEDAD GINGIVAL Y EL ESTRÉS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA ESTOMATOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO**", presentado por el (la) alumno (a) **QUISPILAYA CAMPOS ANDREA**, en el registro de Proyectos con el N°674-ESTO por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **21.06.19** manteniendo la vigencia de registro hasta el **21.06.21**.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. LLANOS VERA VICTOR**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



c.c.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo



Dra. **DIANA RAQUEL SALINAS GAMBOA**
Secretaría Académica