

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Relación entre las erosiones dentales y la  
enfermedad por reflujo gastroesofágico en  
pacientes del Hospital Municipal, Arequipa-2023**

Gina Yinely Ramirez Quispe

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2024

**INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS**

**A** : Claudia Teresa Ugarte Taboada  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

**DE** : Janet Erika Vargas Motta  
Asesor de tesis

**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

**FECHA** : 31 de Enero de 2024

---

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "Relación entre las Erosiones Dentales y la Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico en pacientes del Hospital Municipal, Arequipa-2023", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) Gina Yinely Ramirez Quispe, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 6 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI  NO   
(Nº de palabras excluidas: 5 )
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Gina Yinely Ramirez Quispe, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 70559943, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "Relación entre las Erosiones Dentales y la Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico en pacientes del Hospital Municipal, Arequipa-2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

18 de Enero de 2024.



---

Gina Ramirez Quispe

DNI. No. 70559943

# Tesis

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://www.revistagastroenterologiamexico.org">www.revistagastroenterologiamexico.org</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="http://www.actagastro.org">www.actagastro.org</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://www.camjol.info">www.camjol.info</a> Fuente de Internet	2%

---

Excluir citas      Activo

Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 2%

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
Introducción.....	xi
CAPÍTULO I: Planteamiento del estudio.....	12
1.1. Delimitación de la investigación .....	12
1.1.1. Delimitación territorial .....	12
1.1.2. Delimitación temporal .....	12
1.1.3. Delimitación conceptual .....	12
1.2. Planteamiento del problema.....	12
1.3. Formulación del problema .....	14
1.3.1. Problema general .....	14
1.3.2. Problemas específicos.....	14
1.4. Objetivos.....	14
1.4.1. Objetivo general .....	14
1.4.2. Objetivos específicos.....	15
1.5. Justificación.....	15
1.5.1. Justificación teórica .....	15
CAPÍTULO II: Marco teórico .....	16
2.1. Antecedentes del problema .....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	17
2.2. Bases teóricas .....	18
2.3. Definición de términos básicos .....	26
CAPÍTULO III: Hipótesis y variables.....	28
3.1. Hipótesis.....	28
3.3.1. Hipótesis general .....	28
3.3.2. Hipótesis específicas.....	28
3.2. Identificación de variables .....	29
3.3. Operacionalización de variables.....	29
CAPÍTULO IV: Metodología .....	31
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación .....	31

4.1.1. Método de la investigación .....	31
4.1.2. Tipo de la investigación .....	31
4.1.3 Alcance de la investigación.....	31
4.2. Diseño de la investigación .....	31
4.3. Población y muestra .....	32
4.3.1. Población.....	32
4.3.2. Muestra .....	32
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos .....	33
4.4.1. Técnicas .....	33
4.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	33
4.4.3. Procedimiento de la investigación .....	35
4.5. Consideraciones éticas .....	36
CAPÍTULO V: Resultados .....	37
5.1. Presentación de resultados .....	37
5.2. Discusión de resultados .....	46
Conclusiones.....	47
Recomendaciones .....	48
Referencias bibliográficas .....	49
Anexos.....	53

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre las erosiones dentales y la enfermedad por reflujo gastroesofágico .....	37
Tabla 2. Relación entre erosiones dentales y enfermedad de reflujo gastroesofágico según grado de erosión dental.....	38
Tabla 3. Relación entre erosiones dentales y enfermedad de reflujo gastroesofágico según el nivel de riesgo de Score acumulativo BEWE .....	39
Tabla 4. Relación entre erosiones dentales y enfermedad de reflujo gastroesofágico según edad .....	39
Tabla 5. Relación entre erosiones dentales y enfermedad de reflujo gastroesofágico según género .....	40
Tabla 6. Prueba de normalidad .....	41
Tabla 7. Contrastación de hipótesis general.....	41
Tabla 8. Contrastación de hipótesis específica 1.....	42
Tabla 9. Contrastación de hipótesis específica 2.....	43
Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 3.....	44
Tabla 11. Contrastación de hipótesis específica 4.....	45

## Índice de figuras

Figura 1. Instrumentos básicos para evaluación clínica odontológica .....	85
Figura 2. Erosión dental en caras palatinas en grado 2. ....	86
Figura 3. Erosión dental oclusal en 4.4, grado 1, 4.5 en grado 3 y pieza 4.6 en grado 2 .....	86
Figura 4. Erosión dental en incisivos inferiores en grado 3.....	86
Figura 5. Erosión dental en piezas 4.6 y 4.7 en grado 1 .....	87
Figura 6. Erosión dental grado 3, en los 3 sextantes del maxilar superior clasificado según el Score acumulativo BEWE en alto riesgo .....	87
Figura 7. Presencia de erosión dental grado 3 en los 3 sextantes del maxilar inferior clasificado según el Score acumulativo BEWE en alto riesgo. ....	87
Figura 8. Medición de la superficie erosionada con sonda periodontal Carolina del Norte en piezas dentales 2.1, 2.2, 2.3 .....	88
Figura 9. Pérdida de tejidos duros que afecta a más del 50% de la estructura dentaria como pérdida de esmalte y afectación grave de dentina. ....	88
Figura 10. Presencia de erosión dental en superficie palatinas grado 1. ....	88
Figura 11. Existencia de erosión dental palatal significativa en piezas dentales 1.1, 1.2, 1.3 y 2.1 con exposición de dentina en grado 3 .....	89
Figura 12. Presencia de erosión dental en piezas 2.6, 2.7 en grado 2 .....	89
Figura 13. Existencia de erosión dental en piezas 1.1, 1.2, 2.1 en grado 3 .....	89
Figura 14. Existencia de erosión dental en piezas 1.1, 2.1 y 2.3 en grado 3 y dientes 1.2, 1.3 y 2.2 en grado 2 .....	90
Figura 15. Erosión dental sin bordes definidos, en piezas 1.1, 2.1 en grado 3 y 1.2, 2.2, en grado 2 .....	90
Figura 16. Presencia de erosión dental en bordes incisales de incisivos inferiores en grado 2 con pérdida longitudinal incisal de los dientes .....	90
Figura 17. Presencia de erosión dental palatina amplia en incisivos superiores en grado 2.....	91
Figura 18. Erosión dental en maxilar superior con superficies lisas y brillantes de aspecto clínico esmerilado.....	91
Figura 19. Presencia de erosión dental en caras palatinas con pérdida completa de esmalte, exposición de dentina .....	91
Figura 20. Frontis del Hospital de Salud Municipal de Arequipa, lugar donde se efectuó el trabajo investigativo.....	92
Figura 21. Hospital de Salud Municipal de Arequipa .....	92



Figura 22. Área del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Municipal Arequipa, ambiente alterno donde se realizó las evaluaciones de pacientes del servicio de Gastroenterología .....	93
Figura 23. Evaluación clínica en el Área del Servicio de Odontología del Hospital Municipal Arequipa, para la recolección de datos de erosiones dentales .....	93
Figura 24. Tabulación de datos del instrumento de examen de desgaste erosivo básico (BEWE).....	94

## Resumen

El objetivo de la investigación fue establecer la relación entre las erosiones dentales y la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) en pacientes del Hospital Municipal, Arequipa-2023. Se aplicó el método científico. La investigación fue correlacional. El diseño de investigación fue no experimental, diseños transeccionales. La población fue constituida por 250 pacientes con diagnóstico ERGE que se atendieron en el Hospital Municipal de Arequipa, durante el año 2023. El presente estudio halló que, si existe relación evidente indiscutible entre la enfermedad por reflujo gastroesofágico y las erosiones dentales. En el grado de erosión dental preponderó el Grado 1 con 36,2 % indicando que este grado es el más complicado para diferenciar las partes del diente no desgastada. En el Nivel de riesgo de Score acumulativo BEWE, el nivel bajo fue de 47,4 %, la erosión dental se incrementa considerablemente con la edad, el grupo etario de 18 a 30 años presentó un 9,2 %, adulto de 31 a 60 años 62.5 % y 28.3 % el grupo etario de 61 años a más, resultando ser este último la población más vulnerable por enfermedad de ERGE en manifestar erosión dental en grado 3. Se estableció de forma absoluta la grave relación existente entre la enfermedad por reflujo gastroesofágico y la erosión dental. Según el Nivel de Riesgo de erosiones dentales, hay más predisposición a tener un riesgo bajo, considerando que la fluctuación es a ninguno y a un riesgo medio. El nivel de riesgo en el género femenino se presentó en mayor porcentaje en un nivel de riesgo bajo. Con respecto a las erosiones dentales según el género, hay un mayor número de casos en el género femenino con respecto al masculino al igual que en el grupo etario. El diagnóstico de enfermedad por reflujo gastroesofágico es un indicador definitivo de manifestación de erosión dental.

**Palabras claves:** erosión dental, enfermedad por reflujo gastroesofágico, nivel de riesgo

## Abstract

The objective of the research was to establish the relationship between dental erosions and gastroesophageal reflux disease (GERD) in patients at the Municipal Hospital, Arequipa-2023. The scientific method was applied. The research was correlational. The research design was non-experimental, transectional designs. The population was made up of 250 patients with a GERD diagnosis who were treated at the Municipal Hospital of Arequipa, during the year 2023. The present study found that there is an evident indisputable relationship between gastroesophageal reflux disease and dental erosions. In the degree of dental erosion, Grade 1 predominated with 36.2%, indicating that this degree is the most complicated to differentiate the non-worn parts of the tooth. In the BEWE Cumulative Score Risk Level, the low level was 47.4%, dental erosion increases considerably with age, the age group from 18 to 30 years presented 9.2%, adults from 31 to 60 years 62.5% and 28.3% in the age group 61 years and older, the latter being the most vulnerable population due to GERD disease in manifesting dental erosion in grade 3. The serious relationship between gastroesophageal reflux disease was absolutely established and dental erosion. According to the Risk Level of dental erosions, there is a greater predisposition to have a low risk, considering that the fluctuation is between none and a medium risk. The level of risk in the female gender occurred in a higher percentage at a low risk level. With respect to dental erosions according to gender, there are a greater number of cases in females compared to males, as well as in the age group. The diagnosis of gastroesophageal reflux disease is a definitive indicator of the manifestation of dental erosion.

**Keywords:** dental erosion, gastroesophageal reflux disease, risk level