

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**El estrés y las lesiones cervicales no cariosas en
pacientes que acuden al Centro Odontológico
Fénix - 2023**

Iveth Mirella Espinal Alfaro
Carla Milagros Zarate Medina

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Edna Mercedes Yangali Gamarra
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 16 de Julio de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX-2023

Autores:

1. Iveth Mirella Espinal Alfaro – EAP. Odontología
2. Carla Milagros Zarate Medina – EAP. 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 14 % de similitud 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
Nº de palabras excluidas (**en caso de elegir "SI"**): 15 SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

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

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A nuestras familias, por su cariño y ayuda constante que han sido la luz guía en este viaje. Este trabajo es el fruto de su fe inquebrantable en nosotras.

Las autoras

Agradecimientos

Extendemos nuestra más profunda gratitud a nuestra asesora y al personal académico cuya sabiduría y paciencia han sido pilares de nuestro desarrollo profesional.

A nuestros compañeros, gracias por caminar a nuestro lado en este sendero de aprendizaje.

Índice del contenido

| | |
|--|------|
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimientos..... | iii |
| Índice del contenido..... | iv |
| Índice de tablas..... | vi |
| Índice de figuras..... | vii |
| Resumen..... | viii |
| Abstract..... | ix |
| Introducción..... | x |
| 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..... | 15 |
| 1.4.1. Objetivo general..... | 15 |
| 1.4.2. Objetivos específicos..... | 15 |
| 1.5. Justificación..... | 15 |
| 1.5.1. Justificación teórica..... | 15 |
| CAPÍTULO II: Marco teórico..... | 16 |
| 2.1. Antecedentes de investigación..... | 16 |
| 2.1.1. Antecedentes internacionales..... | 16 |
| 2.1.2. Antecedentes nacionales..... | 17 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 19 |
| 2.3. Definición de términos básicos..... | 24 |
| CAPÍTULO III: Hipótesis y variables..... | 26 |
| 3.1. Hipótesis..... | 26 |
| 3.1.1. Hipótesis general..... | 26 |

| | |
|---|----|
| 3.1.2. Hipótesis específicas..... | 26 |
| 3.2. Identificación de variables..... | 27 |
| 3.2.1. Variable 1 | 27 |
| 3.2.2. Variable 2..... | 27 |
| 3.3. Operacionalización de las variables..... | 28 |
| CAPÍTULO IV: Metodología..... | 29 |
| 4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación..... | 29 |
| 4.1.1. Método de la investigación..... | 29 |
| 4.1.2. Tipo de investigación..... | 29 |
| 4.1.3. Alcance de investigación..... | 29 |
| 4.2. Diseño de investigación | 30 |
| 4.3. Población y muestra..... | 30 |
| 4.3.1. Población..... | 30 |
| 4.3.2. Muestra | 30 |
| 4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos..... | 31 |
| 4.4.1 Técnicas..... | 31 |
| 4.4.2 Instrumentos..... | 31 |
| 4.4.3 Procedimiento de la investigación | 32 |
| 4.5. Consideraciones éticas..... | 32 |
| CAPÍTULO V: Resultados..... | 33 |
| 5.1. Presentación de resultados | 33 |
| 5.2. Discusión de resultados..... | 40 |
| Conclusiones..... | 44 |
| Recomendaciones..... | 45 |
| Referencias | 46 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Edad..... | 33 |
| Tabla 2. Estrés..... | 34 |
| Tabla 3. Sexo | 35 |
| Tabla 4. Lesiones cervicales no cariosas..... | 36 |
| Tabla 5. Asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosa | 37 |
| Tabla 6. Asociación entre el estrés y la erosión dental..... | 38 |
| Tabla 7. Asociación entre el estrés y abfracción..... | 39 |
| Tabla 8. Asociación entre estrés y abrasión dental..... | 39 |

Índice de figuras

| | |
|--|----|
| Figura 1. Edad..... | 33 |
| Figura 2. Estrés..... | 34 |
| Figura 3. Sexo..... | 35 |
| Figura 4. Lesiones cervicales no cariosas..... | 36 |

Resumen

El propósito principal de este trabajo fue establecer la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en el año 2023. Respecto a la metodología de investigación, esta investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo básica con un alcance correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. Además, se usa la encuesta como técnica de recolección y el instrumento fue la evaluación clínica de 100 pacientes mediante la escala de estrés percibido PSS-14 y el odontograma. Los resultados, basados en la prueba chi-cuadrado de Pearson, mostraron una significativa asociación entre el estrés y las LCNC con un valor de 5,231 y una significación asintótica bilateral de 0,022, esto corrobora la conexión entre las dos variables. En conclusión, el estrés es un elemento importante en el acrecentamiento de las LCNC, por lo cual es de suma relevancia tener en cuenta el bienestar emocional en el cuidado dental. Esta asociación sugiere la necesidad de estrategias integrales en la odontología que aborden aspectos físicos y psicológicos para una mejor prevención y manejo de las LCNC.

Palabras clave: estrés, lesiones cervicales no cariosas, salud dental y odontología integral

Abstract

The main purpose of this work was to establish the association between stress and non-carious cervical lesions in patients attending the Fénix dental center in 2023. Regarding the research methodology, this work has a quantitative approach, basic type with a correlational scope and a non-experimental cross-sectional design. Additionally, the survey was used as the collection technique and the instrument was the clinical evaluation of 100 patients using the Perceived Stress Scale PSS-14 and the odontogram. The results, based on the Pearson Chi-square test, showed a significant relationship between stress and non-carious cervical lesions with a value of 5.231 and a bilateral asymptotic significance of 0.022, confirming the connection between both variables. In conclusion, stress is an important element in the increase in LCNC, which underlines the importance of considering emotional well-being in dental care. This association suggests the need for comprehensive strategies in dentistry that address both physical and psychological aspects for better prevention and management of non-carious cervical lesions.

Keywords: Stress, Non-carious cervical lesions, Dental health, Integral dentistry.

Introducción

El estrés, definido como una reacción biológica de adaptación a situaciones desafiantes, juega un papel crucial en la salud humana. Actúa en tres fases: alarma, resistencia y agotamiento, y puede desencadenar enfermedades como cáncer, afecciones cardiovasculares y obesidad, además de mantenernos alerta ante riesgos (1). Paralelamente, el campo de la odontología ha observado un aumento en la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas (LCNC) como la erosión, abfracción y abracción, especialmente en el límite amelo cementario (2). Estas lesiones, cuya prevalencia mundial alcanza el 46,7 % y afecta mayormente a mayores de 30 años, han sido vinculadas con prácticas de higiene bucal, dieta y condiciones de salud como el asma (3).

La importancia de esta investigación está en explorar cómo el estrés contribuye a las LCNC. Se busca entender la estrecha asociación entre esta y la formación de las lesiones, que a menudo pasan desapercibidas, pero causan impactos significativos en la bucal y el bienestar de las personas. Esta investigación es crucial para los cirujanos dentistas, debido a que proporcionará información valiosa para implementar una evaluación temprana y tratamientos oportunos, estrategias preventivas y educación sobre el manejo del estrés. Además, fomentará la colaboración interdisciplinaria y busca concientizar a la población sobre la significación del estrés en la salud bucal.

Este trabajo contiene cinco capítulos. En el capítulo número uno se expone el fundamento del estudio, que engloba la delimitación de la investigación, el planteamiento del problema, su formulación, los objetivos generales, específicos y la justificación e importancia de este.

En la siguiente sección se expone el marco teórico, apoyado en estudios previos nacionales como internacionales. Se profundiza en las bases teóricas y se clarifican las palabras clave vinculados al trabajo de investigación.

El capítulo tercero abarca la propuesta de hipótesis, el reconocimiento de las variables a estudiar y la explicación de cómo estas serán operacionalizadas.

En la cuarta sección se detalla la metodología empleada, el tipo de investigación, el enfoque, el nivel de análisis, el diseño de la investigación y el método. Igualmente, se precisa la

población y la muestra del estudio, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, al igual que los procedimientos estadísticos empleados en el análisis de datos.

En el quinto capítulo se muestran los resultados. Se detalla la investigación de campo y los resultados obtenidos, verificando y exponiendo los mismos, del mismo modo el cotejo de los resultados y su discusión.

Por último, se integra las conclusiones procedentes del estudio, las recomendaciones, el listado de referencias bibliográficas usadas y los anexos.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

Clínica dental Fénix ubicado en Jr. Parra del Riego 597, distrito de El tambo provincia de Huancayo.

1.1.2. Delimitación temporal

La información se recopiló de julio a noviembre del 2023

1.1.3. Delimitación conceptual

El estrés se define como una reacción biológica a situaciones percibidas como desafiantes, manifestándose en fases de alarma, resistencia y agotamiento, y puede contribuir a diversas enfermedades. Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC), que incluyen erosión, abrasión y abfracción, son defectos en la parte cervical de los dientes no causados por bacterias, solamente por agentes mecánicos o químicos. El estrés puede influir en la prevalencia y severidad de las LCNC al inducir hábitos como el bruxismo y alterar el pH bucal, resaltando la necesidad de abordar tanto los aspectos físicos como emocionales en el tratamiento odontológico.

1.2. Planteamiento del problema

Hoy en día, el estrés es una complicación en la salud pública definiéndolo como una reacción biológica relacionada con la homeostasis, ya que busca mantener un equilibrio entre todos los sistemas del organismo. Este equilibrio podría estar expuesto por situaciones nocivas en el cual la persona en su intento de adaptación llegaría al fracaso. De este modo, el estrés es una reacción natural del individuo que busca defenderse de situaciones físicas o emocionales, esto puede ocurrir en diversas fases del desarrollo del individuo (4).

Según Aparcana (1), el estrés presenta tres fases: la de alarma o huida se da cada vez que el organismo libera hormonas que pueden provocar distintas reacciones, asimismo, en la segunda fase de resistencia el cuerpo intenta volver a su normalidad y por último el agotamiento implica que el estrés se vuelva permanente y dure un intervalo de tiempo.

Herrera et al. (5) concluyen que hay un vínculo entre las diversas enfermedades y el estrés, esto se debe a las respuestas hormonales producidas por el organismo que conllevan a estados inflamatorios que pueden llegar a desencadenar ciertos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares, obesidad. Por otra parte, el autor menciona que el estrés agudo es benéfico ya que nos mantiene alerta de situaciones de riesgo.

En las últimas décadas, se estudió la diversidad de patologías dentales, siendo la enfermedad periodontal y las caries las de mayor incidencia. No obstante, las LCNC tomaron protagonismo debido a que varios pacientes acuden a consulta, refiriendo que no pueden mostrar libremente su sonrisa a causa de algún desgaste o inconformidad con su estética dentaria, por ello está disminución de la estructura dentaria especialmente entre el término del esmalte y comienzo del cemento radicular se conoce como lesiones cervicales no cariosas, estas mismas se pueden clasificar en erosión, abfracción y abrasión (2).

La prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas a escala mundial se estima en el 46,7 %, y la incidencia más alta se produce entre los adultos que sobrepasan los treinta años, con un 54,1 % (3). Asimismo, Alam et al. (6) en su trabajo sobre las LCNC y sus factores asociados en Pakistán descubrieron que ambos sexos tenían una incidencia del 50% de estas lesiones. Esto se atribuyó a la mala elección al momento de comprar cepillos de cerda dura, un cepillado vigoroso y una mayor ingesta de alimentos ácidos.

Crisóstomo et al. (7) descubrieron que el 22,7 % de los universitarios de la carrera de Estomatología presentaban LCNC, con una prevalencia del 13,5 % en el género femenino y del 9,2 % en el género masculino. En Perú, Evaristo et al. (8) investigaron la existencia de LCNC y sus posibles causas, determinando finalmente que la abrasión dental tuvo una tasa de incidencia mayor que la erosión dental, del 70,6 % y el 26,1 %, respectivamente. Además, descubrieron que la erosión estaba relacionada con el asma, mientras que la abrasión se asociaba con la edad y las prácticas insuficientes de higiene bucal.

La abrasión dental es un proceso mecánico que termina desencadenando desgaste en la dentina, esmalte y por último cemento dental. Este tipo de lesión se observa normalmente en la zona cervical y vestibular de los dientes ya sean anteriores o posteriores, en algunos casos este tipo de patología se desarrolla de manera lenta mientras que en otros pacientes se puede desarrollar de forma más agresiva generando así una hipersensibilidad en los mismos. Por otra parte otra lesión cariosa que se detalla es la erosión, caracterizada por la disminución de la convexidad de la cara vestibular de los dientes, especialmente en la arcada superior, tercio gingival y en las piezas anteriores. Mientras que la abfracción dental es la disminución de la capa dura debido a microfracturas a nivel amelo-cementario en forma de cuña; esta se puede dar en la zona lingual, palatina como cervical (9).

Es fundamental que el profesional de salud tenga un buen manejo frente a estas lesiones cervicales no cariosas, tomando en consideración las diversas causas que pueda agravar, o seguir provocando las mismas ya que este es un problema que perjudica la función dentaria y a la vez la estética del individuo (10). Existen diversas etiologías para desarrollar este tipo de lesiones, por ello, se estudiará la asociación del estrés con las lesiones en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la asociación entre el estrés y la erosión de los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023?

¿Cuál es la asociación entre el estrés y la abfracción de los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023?

¿Cuál es la asociación entre el estrés y la abrasión de los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Establecer la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix-2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la asociación entre el estrés y la erosión en pacientes que acuden al centro de odontológico Fénix-2023.

Determinar la asociación entre el estrés y la abfracción en pacientes que acuden al centro de odontológico Fénix-2023.

Determinar la asociación entre el estrés y la abrasión en pacientes que acuden al centro de odontológico Fénix-2023.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Este trabajo contribuirá a la literatura científica existente, ya que nos ayudará a comprender cómo el estrés puede actuar en la formación de LCNC. Los hallazgos obtenidos contribuirán al cuerpo de conocimientos en odontología y salud bucal, permitiendo un reconocimiento de las posibles etiologías, un diagnóstico más preciso y un abordaje terapéutico más efectivo.

Además, el valor teórico de este trabajo reside en su capacidad para incrementar los conocimientos sobre la importancia de abordar el estrés como un determinante para la causa de enfermedades dentales. Esto puede tener implicaciones significativas en la práctica clínica, ya que permitirá a los odontólogos tener en cuenta el componente psicológico y emocional al evaluar y tratar las LCNC en los pacientes.

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Johansson (11) llega a la conclusión que la calidad de vida actual tiene un alto impacto en la cavidad oral generando un incremento de sustancias ácidas en la dentición ocasionando lesiones no cariosas como la erosión dental.

Gutiérrez et al. (10) concluyen que en la Clínica Dental de Jimaguayú, 54 pacientes presentan lesiones cervicales no cariosas, el 87 % de ellos presentaban como causa una forma de cepillado inadecuado y el 72 % de los pacientes manifestaba tener como principal causa el estrés emocional por lo cual concluyeron que este tipo de enfermedades debe ser tratada como lesiones de causa multifactorial.

Según Peumans (12), en su artículo, hace énfasis en que la prevalencia y severidad de las lesiones aumentan con los años y que tiene como etiología diversos factores que varían según los pacientes y en el tiempo.

Riveiro (3) concluye que en su estudio existió una prevalencia del 46,7 % de población que presenta lesiones cervicales no cariosas en su mayoría abfracción. Además, hace mención que América del Sur es el lugar con mayor prevalencia mientras Estados Unidos es el país con menor número de casos.

Proaño (13), menciona que las lesiones cervicales no cariosas se pueden manifestar presentando diferentes signos clínicos concluyendo que su etiología es multicausal que podría estar relacionado con costumbres y hábitos de cada persona adquiridas hace pocos años.

En el estudio de Guin (14) se investigó a 100 personas cuyas edades sobrepasan los 40 años, se concluyó que uno de los factores más importantes es el déficit de sustancias nutricionales como el bajo nivel de calcio y la pérdida de magnesio, esto se da debido a el estrés físico y emocional que viven los pacientes día a día, concluyendo que la dieta y los hábitos son un factor principal para que se pueda desarrollar este tipo de lesiones.

Ronquillo (15), en su estudio sobre la abfracción dental y el estrés, concluye que, tras el estudio de 5 tesis de grado y 29 artículos científicos, el estrés es una condición mental que se da debido a que no se maneja de la manera correcta las demandas del entorno de cada persona, lo cual causa como respuesta que los músculos masticadores se tensionen provocando microfracturas a nivel del límite amelo cementario de las piezas dentarias dando inicio a la abfracción.

Arenas et al. (16), en su estudio sobre las LCNC en profesores y universitarios de Odontología, mencionan que un 58 % de la muestra presenta como factor de riesgo el estrés, siendo los docentes de la facultad los que tienen un mayor porcentaje de estrés a comparación de los estudiantes, concluyendo que la causa más recurrente es el del estrés y la ansiedad seguido del frecuente consumo de caramelos y gaseosas.

En el estudio de Mercedes et al. (17) muestran que un 85.3 % de las personas que sufren situaciones de estrés de manera cotidiana, sufre de abrasión dental (78.5 %), mientras que para otras LCNC encontramos otro tipo de etiología tales como consumo de alimentos ácidos (29.2 %) y una mala técnica del cepillado (20.3 %). Finalmente, se determina que la lesión predominante es la abrasión seguida de la erosión y por último la abfracción.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Los estudios realizados por Lizarbe (18) concluyen que estadísticamente no existe una asociación entre el estrés y la abfracción, a su vez se halló que dichas variables tampoco se relacionan de una manera significativa con la edad y género. Por otra parte, se encontró un nivel de estrés suave y una prevalencia de abfracción baja.

Mayta (19) concluyó que la abfracción mantiene una asociación con el estrés; según el género, edad y grupo dentario de los universitarios de la carrera profesional de odontología del noveno ciclo. Se dio una mayor prevalencia en las mujeres, en menores de 23 años y en molares superiores respectivamente.

Trujillo (20) menciona que habiendo una asociación importante entre el estrés y lesiones cervicales se podrá observar que el estrés es un agente determinante para desarrollar lesiones cervicales en las piezas dentales, por ende, una de las lesiones cervicales con mayor predominio en esta investigación fue la abfracción con un porcentaje del 45%.

Paquiyauri et al. (21) concluyen que del total de pacientes entre 30 a 40 años, el 13 % presentaron lesiones cervicales no cariosas bajo; el 9 % LCNC regular y el 13 % LCNC alto, las edades comprendidas entre 51 a 60 años presentaron LCNC en un grado alto, regular y bajo en un 5 %,10 % y 10 % respectivamente. En cuanto a las LCNC y el estrés el autor menciona que si existe una asociación entre ellas.

Alanya et al. (22), en su estudio sobre estrés y abfracción en pacientes atendidos en una clínica dental, se concluyó que las edades comprendidas entre 30 a 39 años inciden en un nivel alto de estrés y abfracción dental, además menciona que existe una estrecha asociación entre estos dos factores.

Nolasco (23), en su estudio realizado en el C.S Aparicio Pomares, estudió a 126 pacientes, donde se obtiene que un 61.6 % de la muestra tiene lesiones cervicales no cariosas relacionado al estrés crónico que sufren. También menciona que la población femenina es la de mayor prevalencia en la presencia de las lesiones.

Nieto (24) concluye que un 43,6 % de la muestra atendida en el Hospital Militar Central de Lima presenta atrición dental en un grado 2, por lo que se puede decir que es una complicación de la salud bucodental que afecta significativamente a los pobladores.

Sotomayor (25) concluye, en su investigación sobre la abfracción dental y su asociación con el estrés en pacientes de 30 a 70 años de edad, que acuden a la organización Semillas de

Munay Wasi que existe una asociación entre dicha lesión y el género del paciente más no con la edad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Lesión cervical no cariosa

Las LCNC se originan en el cuello dentinario, están considerados como defectos frecuentes, su principal característica es una mancha blanca y su causa es discutible. En primera instancia su etiología se atribuía a la ingesta de alimentos ácidos o agentes internos y a lesiones abrasivas-mecánicas por un incorrecto cepillado (26).

Debido a las discrepancias por el origen de las LCNC, en la década de los ochenta aparece la teoría flexural. Esta expone como causa principal una fuerza oclusal excesiva, dichas fuerzas concentran el estrés funcional en el cuello del diente provocando microfracturas del tejido ducho en la zona llamada límite amelo-dentinario (27).

En recientes estudios se observó que la prevalencia, gravedad y progresión de las lesiones son mayores conforme pasa los años. Esto puede manifestarse debido a una pérdida del hueso con una exposición de corona radicular, recesión gingival debido a gingivitis o periodontitis, menor salivación, cambios en la estructura del esmalte y dentina y por último el estrés (12).

Cualquier pieza dentaria (incisivo, canino, premolar y molares) puede sufrir de LCNC, los estudios mencionan que se manifiesta más en los premolares, con mayor exactitud en los premolares inferiores. Situándose más en la zona cérvico-vestibular, rara vez en la superficie proximal o lingual (12).

Su aspecto en general se presenta como surcos planos con un borde poco marcado o en forma de media luna. Existe una relación entre la forma-tamaño y su causa principal (12).

✓ Las lesiones planas y amplias con márgenes poco detallados en el esmalte se considera un diagnóstico para la erosión o desgaste dental.

✓ Las lesiones provocadas por fuerzas abrasivas como un mal cepillado presentan bordes definidos y una extensión dura.

✓ Las lesiones que presentan una unión de lesión abrasivas y erosión tipo apariencia y forma de U.

✓ Las lesiones causadas por fuerzas oclusales anormales suelen tener forma de cuña y una extensión hacia apical.

2.2.2 Clasificación de las lesiones cervicales no cariosas

Las lesiones ubicadas en el límite cervical deben ser correctamente diagnosticadas para poder identificar su origen y poder brindar un correcto tratamiento.

- Abrasión. - También llamado fricción, se da debido a un desgaste por un mecanismo externo afectando la capa más externa de la pieza dental. Este fenómeno puede ser causado por un conjunto de hábitos y practicas diarias tales como:

- ✓ Selección errónea del cepillo dental: el uso de un cepillo de cerdas duras puede ocasionar un desgaste acelerado del esmalte.

- ✓ Cepillado demasiado agresivo: parte de nuestra higiene bucal diaria es el cepillado, pero realizarlo de manera incorrecta puede ocasionarnos ciertos problemas, es por ello por lo que debemos de hacerlo de manera suave y en forma circular.

- ✓ Pastas dentales abrasivas: el uso de una pasta dental incorrecta y de manera constante puede generar un desgaste inadecuado del diente.

- ✓ Masticación de alimentos gruesos.

Identificar los síntomas de la abrasión dental en una fase inicial puede ser trascendental para prevenir complicaciones graves, es por lo que debemos de tener en cuenta los siguientes signos y síntomas indicativos:

- ✓ Sensibilidad dental: Es la reacción de la pulpa dentaria frente a estímulos normales, químicos o táctiles. Para que esto pase la dentina tiene que estar expuesta y los túbulos dentinarios estén abiertos y permeables a la pulpa.

- ✓ Cambio en la coloración: la pieza dentaria, al sufrir el desgaste de la capa más externa, tiende a mostrar un cambio de color y tornarse a un tono más amarillento.

- ✓ Forma alterada: se presenta en forma de V de un aspecto liso, brillante y de poca profundidad (27).

- Abfracción. - Es el deterioro de la capa externa y dura que se da a nivel del cuello dentario. Algunos factores etiológicos son:

- ✓ Bruxismo: se produce por fuerzas excesivas aplicadas al diente.

✓ Carga funcional excesiva: se puede producir por tener hábitos como apretar o rechinar los dientes.

✓ Maloclusión: tipo de mordida patológica, contactos prematuros.

✓ Hábitos: morder objetos duros.

✓ Alimentación: consumir alimentos duros y resistentes.

Para un correcto tratamiento se debe de tener en cuenta la extensión de la lesión y los signos indicativos como:

✓ Forma alterada: se observa la lesión en forma de cuña o muescas en la parte cervical de la pieza dentaria.

✓ Sensibilidad dental: respuestas de dolor frente al calor, frío y el tacto (28).

Para poder tratar correctamente las lesiones por abfracción es importante tener en cuenta las causas de este, no solo basta con poder colocarle un material restaurador en esa zona, sino abordar de manera integral la afección evitando así en un futuro mayores complicaciones.

• Erosión. - Conocida también como biocorrosión o corrosión, es el desgaste de una de las capas dentales que se da debido a ácidos de origen no bacteriano, estos pueden ser:

✓ Extrínsecos: cuando la erosión está provocada por llevar una dieta poco saludable, consumo excesivo de tabaco y la ingesta de bebidas ácidas, con mucho edulcorante o carbonatadas. A la vez el uso de colutorios y medicamentos antidepresivos, tónicos de hierro, exceso de ingesta de píldoras de vitaminas C, aspirina, y medicamentos para la quimioterapia.

✓ Intrínsecos: nos referimos a la erosión de este tipo, cuando encontramos su causa en el propio cuerpo humano. Especialmente en personas que tienen problemas gástricos ya que los ácidos entran en contacto con la superficie del esmalte dentinario produciendo una desmineralización superficial por ende una reducción de la dureza del tejido dentario, en esta etapa la erosión se puede revertir. Otra causa para dar origen a la erosión son los vómitos ya sea por alcoholismo o bulimia, los jugos gástricos debilitan la superficie dentaria tras episodios constantes de vómitos (29).

Existen ciertas características que nos sirven como señal de alerta ante la manifestación de este tipo de lesiones:

✓ Oscurecimiento de los dientes cerca de la línea de la encía.

✓ Aumento de la sensibilidad al frío y al calor.

- ✓ Tendencia a la rotura o al astillamiento de la pieza dental.
- ✓ Menor resistencia a las caries (perdida de flúor).
- ✓ Presencia de cavidades puntiformes.

2.2.3. Opciones terapéuticas para las lesiones cervicales no cariosas

Hoy en día existen algunas acciones terapéuticas para poder prevenir y tratar las LCNC, alguna de ellas es:

- ✓ **Prevención:** realizar un tratamiento profiláctico nos ayudara a prevenir el avance continuo de las lesiones cervicales que ya existen o la aparición de nuevas, asegurando la durabilidad de las obturaciones previas en las lesiones ya realizadas.

- ✓ **Monitorización:** debemos de tener una evaluación inicial y constante que analice la severidad de las lesiones ya existentes, la edad del individuo y los agentes etiológicos, así evitamos la aparición y avance de las lesiones.

- ✓ **Tratamiento para la hipersensibilidad dentinaria:** como primera opción podemos utilizar agentes desensibilizantes como el nitrato de potasio, que nos ayudara a la desensibilización nerviosa o un producto que nos ayude a cerrar los túbulos dentinarios como el fluoruro de sodio, fluoruro de estaño o fosfato de calcio.

- ✓ **Tratamiento restaurador:** para poder seleccionar este tipo de tratamiento, la lesión debe ser grande y extensa comprometiendo la integridad del diente, presentar hipersensibilidad dental persistente o por exigencias estéticas del paciente. Las restauraciones adhesivas en las lesiones cervicales no cariosas dan un óptimo resultado a largo plazo.

- ✓ **Procedimiento quirúrgico de recubrimiento radicular:** El uso de un colgajo coronalmente avanzado con un injerto de tejido conectivo nos brinda un buen resultado para un recubrimiento radicular (30).

2.2.4 Estrés

Es una respuesta del cuerpo ante una situación de peligro o estímulo, cuando esta respuesta se produce en exceso conlleva una tensión aumentada, que genera la aparición de enfermedades dificultando al funcionamiento adecuado del organismo del individuo. En consecuencia, todas las personas poseemos un cierto grado teniendo dos conductas:

- **Afrontamiento.** - Depende del tipo, características del estrés y los recursos que posee el sujeto para superar dicho episodio.

- Evitación. - Las conductas de evitación tratan de eludir este episodio mediante reacciones físicas (huir, cambiar la mirada) o psicológicas (evitar pensar en la situación) (31).

Así mismo también se presentan 3 fases del estrés:

- Fase de alarma. - Se da cuando el cuerpo se altera fisiológicamente, produciendo una activación en el cerebro específicamente en el hipotálamo y la hipófisis que brinda señales para producir hormonas que desencadena tensión muscular, náuseas, mareos, etc.

- Fase de adaptación. - Conocido como periodo de resistencia, producido por la exposición prolongada de la persona al estrés, sin poder regresar a una situación inicial de relajamiento o calma, si el individuo posee un estado de homeostasis durante un tiempo prolongado no existiría ningún inconveniente por el contrario se pasaría a la siguiente fase.

- Fase de agotamiento. – El estrés se vuelve crónico, se da cuando este equilibrio entre el cuerpo y mente se rompen produciendo un agotamiento en el organismo, es aquí donde se observa síntomas más prolongados y comunes.

En algunas ocasiones el estrés puede producir algunos signos y síntomas que pasan por desapercibido es por ello que a continuación mencionamos los más importantes:

- ✓ Diarrea
- ✓ Perdida de la memoria
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Aparición de acné
- ✓ Insomnio
- ✓ Malestar estomacal
- ✓ Pérdida de apetito
- ✓ Conversación acelerada
- ✓ Aumento de colesterol en la sangre
- ✓ Inseguridad y miedo
- ✓ Tensión muscular
- ✓ Pulso acelerado

Según la fuente el estrés suele clasificarse en académico o laboral. Se calcula que uno de cada cuatro personas manifiesta un nivel de estrés grave y que la mitad de la población sufren estrés laboral o académico (32).

El estrés académico conlleva al bajo rendimiento académico, por ello los especialistas señalan que es necesario diseñar un programa para identificar de forma temprana este tipo de estrés ya que conlleva a estados depresivos, ansiedad, irritabilidad, entre otros afectando directamente la salud del estudiante (32). Se define al estrés laboral como la presión del entorno laboral a cumplir expectativas, esto afecta directamente al bienestar de los trabajadores y al desempeño dentro de la empresa (33).

Según el tiempo que dure el estrés se puede clasificar en:

- Agudo. - Es el estrés más común, de duración corta, causada por exigencias o presiones del pasado o futuro. (discusión con un familiar)
- Crónico. - Duración de tiempo prolongado se produce por una dificultad constante durante la vida. (conducir todos los días) (33).

Existen maneras como podemos gestionar el estrés:

- Seguir una rutina diaria: tener planificadas nuestras actividades diarias y seguirlas puede ayudarnos a sentir que tenemos las cosas bajo control.
- Dormir adecuadamente: es de mucha relevancia tener un horario adecuado de sueño, ya que este nos ayuda a reparar, revitalizar y relajar nuestro organismo logrando así un manejo adecuado de las situaciones que nos puedan generar estrés.
- Mantenerse en contacto con los demás: conversar y compartir momentos con personas cercanas de nuestro entorno nos ayudara a despejar la mente y poder aliviar el cuadro de estrés.
- Llevar una dieta saludable: procurar alimentarnos con alimentos balanceados y en horarios adecuados y constantes.
- Hacer ejercicios con regularidad: realizar actividad física puede ayudarnos a mantener un estado psicológico óptimo.
- Evitar estar expuesto a noticias que puedan generar preocupación y estrés (34).

2.3. Definición de términos básicos

- Esmalte. - Capa más resistente, translúcida y externa de la corona, no posee sensibilidad ya que está libre de inervación (35).

- Dentina. - Esta ubicado debajo del esmalte, conforma el mayor volumen del órgano dentario y presenta reacciones ante estímulos físicos o químicos (35).
- Caries. - Es un procedimiento de desgaste de los tejidos dentarios, presenta una evolución progresiva e irreversible (36).
- Periodontitis. –Es una inflamación que se da en los tejidos blandos como la encía, produciendo una alteración en la estructura del soporte dental (37).
- Gingivitis. –Es una enfermedad de las encías debido a una alteración de la encia sin pérdida de inserción del tejido conectivo (38).
- Limite amelo-cementario. – Unión del esmalte dental y el cemento radicular ubicándose en el cuello de la pieza dentaria (38).
- Recesión gingival. – Es el desplazamiento de las encías hacia apical causando sensibilidad, a la vez que produce dificultad para desprender la placa bacteriana (39).

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Ho: No existe asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

3.1.2. Hipótesis específicas

Existe asociación entre estrés y erosión en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Existe asociación entre estrés y abrasión en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

3.2. Identificación de variables

3.2.1. Variable 1

- **Definición conceptual**

El estrés viene siendo una de las enfermedades con mayor predominio en los últimos años, ya que es un fenómeno que se ocasiona a raíz de la interacción de la persona con diversos eventos de su medio; ya sean eventos de diversos tipos: sociales, interpersonales, académicos, laborales y otros. Dichos eventos pueden poner en riesgo el bienestar de la persona (40).

- **Definición operacional**

El estrés se medirá de forma cuantitativa mediante dos criterios fundamentales los cuales son: mayor estrés y menor estrés. Esta medición se realizará por medio de una encuesta y evaluación clínica.

3.2.2. Variable 2

- **Definición conceptual**

Lesiones cervicales no cariosas son un conjunto de patologías que no tienen origen bacteriano, estas consisten en la pérdida de las estructuras del diente de manera progresiva (2).

- **Definición operacional**

Las lesiones cervicales se medirán de forma cuantitativa mediante tres criterios fundamentales: erosión, abfracción y abrasión. Esta medición se realizará por medio de una encuesta y evaluación clínica.

3.3. Operacionalización de las variables

| Variable 1 | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Valores finales | Instrumento | Tipo de variable |
|---------------------------------|---|---|-----------------------------------|---|--|------------------------------------|------------------|
| Estrés | El estrés viene siendo una de las enfermedades con mayor predominio en los últimos años, ya que es un fenómeno que se ocasiona a raíz de la interacción de la persona con diversos eventos de su medio; ya sean eventos de diversos tipos: sociales, interpersonales, académicos, laborales y otros. Dichos eventos pueden poner en riesgo el bienestar de la persona (37). | El estrés se medirá de forma cuantitativa mediante dos criterios fundamentales los cuales son: mayor estrés y menor estrés. | Mayor estrés Menor estrés | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 9, 10, 11, 12, 13 y 14 | Presenta mayor estrés Presenta menor estrés | Escala de estrés percibido PSS-14. | Nominal |
| Lesiones cervicales no cariosas | LCNC son un conjunto de patologías que no tienen origen bacteriano, estas consisten en la pérdida de las estructuras del diente de manera progresiva (2). | Las lesiones cervicales se medirán de forma cuantitativa mediante tres criterios fundamentales: erosión, abfracción y abrasión. | Erosión Abfracción Abrasión | -1 -2 -3 | Presenta No presenta | Odontograma | Nominal |

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Se usó el método científico, pues Hernández et al. (41), refieren que es una secuencia de pasos empíricos y sistemáticos puesto que se analizan y procesan los datos recolectados aplicándose en el estudio de un fenómeno.

Además, se aplicó el método deductivo que es un modo de juicio que parte de afirmaciones o premisas generales para llegar a conclusiones precisas. Para Baena (42) en este método, se postulan teorías o principios que lo abarcan todo y se emplean en casos individuales para derivar conclusiones lógicas.

4.1.2. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica ya que no se aplicará los descubrimientos sino el incremento de conocimientos para poder responder preguntas referentes al tema (41).

4.1.3. Alcance de investigación

Se planteó con el nivel de asociación, debido a que se busca mostrar alguna asociación entre las dos variables o entre sus resultados (43).

Además, el estudio adoptó un enfoque cuantitativo, en consonancia con las directrices propuestas por Hernández et al. (41), quien menciona que este enfoque se centra en la recolección y análisis de datos numéricos.

4.2. Diseño de investigación

Posee un diseño no experimental de corte transversal, en ese sentido Gómez (44) menciona que cuando un trabajo es no experimental no manipula las variables, además es transversal dado que los datos se recogen en un solo momento con el fin de realizar el análisis estadístico para concluir el nivel de correlación entre las variables estudiadas.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población consta de 134 pacientes con LCNC del Centro Oral Fénix, ya que Arias et al. (45) indican que es un grupo en el cual se presentan una serie de características a estudiar.

4.3.2. Muestra

El muestreo fue aleatorio simple que fue una metodología empleada en la investigación científica que facilita la elección de una muestra representativa de una población objetivo.

a) Determinación de la muestra:

El tamaño de la muestra fue determinado por medio de la fórmula (46):

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- n = Muestra
- N = Población
- Z = Valor crítico correspondiente un coeficiente de confianza
- p = Proporción proporcional de ocurrencia
- q = proporción proporcional de no ocurrencia
- e = Error muestral

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{134 * 0,95 * 0,5 * 0,5}{0.05^2 * (134 - 1) + 0,95 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 99.54$$

La muestra estuvo constituida por 99.54 ≈ 100 pacientes con LCNC del Centro Oral Fénix desde abril del 2023 a octubre del 2023.

4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1 Técnicas

La técnica empleada fue la encuesta y observación.

4.4.2 Instrumentos

Se utilizó como instrumento la escala de estrés percibido PSS-14 y el odontograma. Se aplicó después de que el Comité de Ética del área de Odontología aprobó el proyecto de investigación. Mediante una carta de presentación, se solicitó la aceptación para realizar el trabajo, y luego el responsable de la entidad autorizó, a través de un documento oficial, el inicio de la recolección de la información. La aprobación para la ejecución del plan de tesis y recoger la información se realizó después de explicar el consentimiento informado, obteniendo las firmas correspondientes. Posteriormente, se aplicaron los instrumentos mencionados.

a) Diseño

Se utilizó como instrumento la escala de estrés percibido PSS-14 y el odontograma.

El instrumento para medir el nivel de estrés fue el PSS-14 elaborado por Cohen en el año 1983 que años después fue reajustado por Guzmán en el 2018. (Anexo 2) Este instrumento consta de 14 preguntas que nos ayuda a validar el grado de percepción de estrés de cada paciente durante el último año (47). El instrumento para la evaluación clínica fue el odontograma, donde se registró las LCNC. (Anexo 3)

b) Confiabilidad

Norma técnica para el uso del odontograma NTS N°150 – MINSA/2019/DGIESP

Escala de estrés percibido de Cohen-1983

Según Useche et al. (48), la confiabilidad asegura que el instrumento arroje resultados parecidos cuando se repite su aplicación con las mismas personas y en las mismas circunstancias.

c) Validez

Los instrumentos presentan una validez racional.

Resolución Ministerial 272-2019 MINSA del odontograma.

Según Medina et al. (49), la validez de un instrumento es una medida de precisión y confiabilidad de este.

4.4.3 Procedimiento de la investigación

Para ejecutar este trabajo se siguió este procedimiento:

1. Se solicitó la autorización del CD encargado del consultorio dental Fenix.
2. Se realizó la observación de pacientes con LCNC, explicando brevemente el proyecto para obtener el consentimiento informado y posteriormente se rellenó el odontograma identificando la edad y género del paciente.
3. Se realizó el test PSS-14 para validar el grado de percepción del estrés.
4. Se uso es programa Excel mediante tablas para registrar el tipo de LCNC cariosas y el estrés.
5. Se usó el programa IBM SPSS STATISTICS para procesar la información obtenida.
6. Para la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de chi cuadrado y tablas de contingencia.
7. Se obtuvo las conclusiones y resultados.

4.5. Consideraciones éticas

Asegura proteger la confidencialidad de la identidad, el respeto y el mantenimiento a su privacidad del participante, antes, durante y después de su participación de la investigación. El contenido de este fragmento deberá encontrarse dentro de lo permitido en la ley N°29733 Ley de protección de datos personales y su reglamento.

CAPÍTULO V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Edad

| Edad | <i>fi</i> | <i>hi%</i> |
|-----------------------|-----------|------------|
| Menores de 45 | 9 | 9% |
| De 45 a menores de 55 | 29 | 29% |
| De 55 a menores de 65 | 47 | 47% |
| Mayores de 65 | 15 | 15% |
| Total | 100 | 100% |

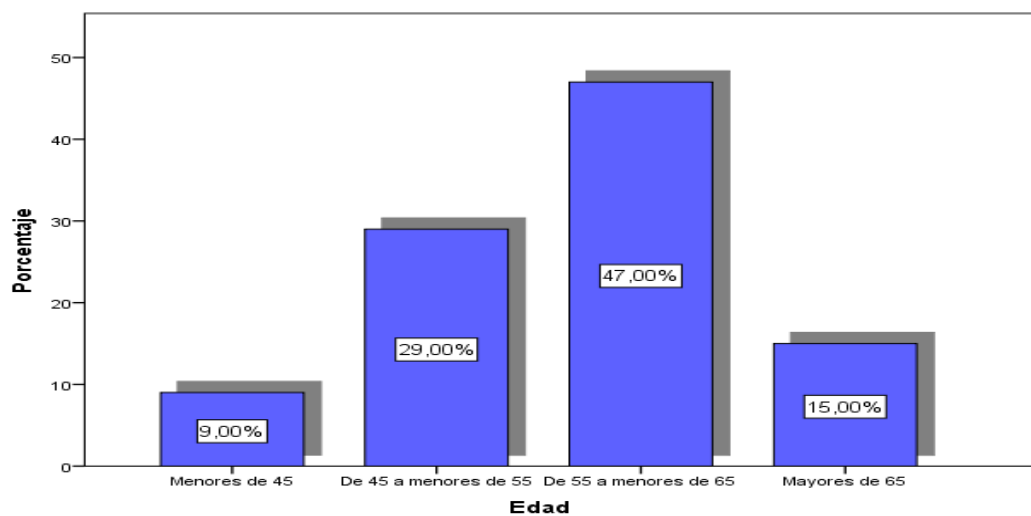


Figura 1. Edad

Interpretación

La tabla y figura 1 presentan las edades de los individuos que acudieron al centro odontológico Fénix en 2023. De un total de 100 pacientes, la mayoría, con un 47 % (47 individuos), se encontraba en el rango de edad de 55 a menores de 65 años. El segundo grupo más numeroso, con un 29 %, corresponde a aquellos con edades entre 45 y menores de 55 años. Un 15% (15 pacientes) son mayores de 65 años, mientras que solo un 9 % (9 pacientes) son menores de 45 años. Estos resultados indican que es predominantemente la mediana edad entre los pacientes evaluados, especialmente entre los 55 y 65 años.

Tabla 2. Estrés

| Estrés | <i>fi</i> | <i>hi%</i> |
|--------------|-----------|------------|
| Menor estrés | 41 | 41% |
| Mayor estrés | 59 | 59% |
| Total | 100 | 100% |

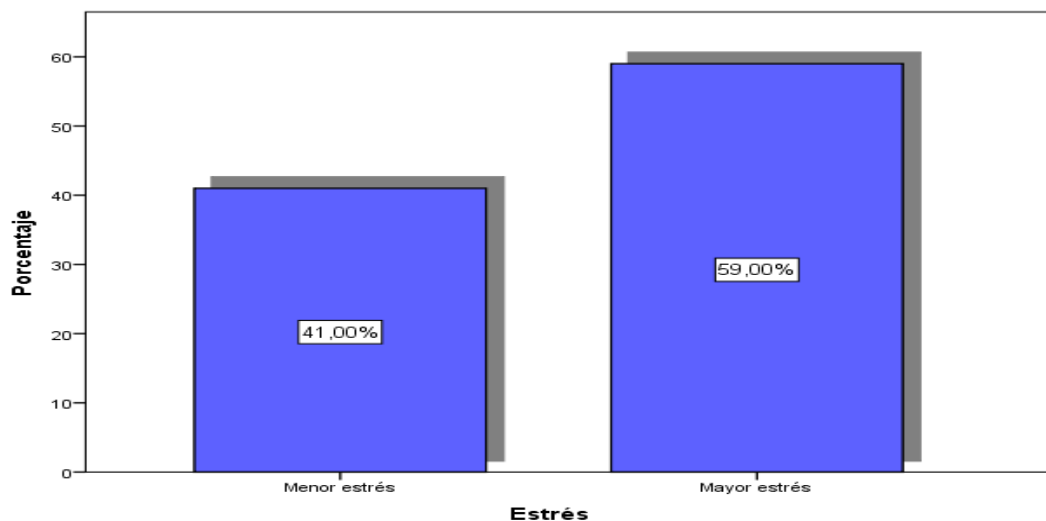


Figura 2. Estrés

Interpretación

La tabla y figura 2 presentan los resultados de un análisis sobre los niveles de estrés en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en 2023. De un total de 100 casos evaluados, se encuentra una distribución importante en los niveles de estrés. El 41 % de los pacientes (41 individuos) reportaron experimentar un nivel de estrés menor. Por otro lado, una proporción mayor, el 59 % (59 individuos), indicaron enfrentar un mayor estrés. Estos resultados subrayan la

prevalencia notable del estrés elevado en la población atendida en este centro de salud. La tendencia hacia un mayor estrés en más de la mitad de los pacientes sugiere la necesidad de implementar estrategias enfocadas en el manejo y la reducción del estrés.

Tabla 3. Sexo

| Sexo | <i>fi</i> | <i>hi%</i> |
|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 62 | 62 |
| Masculino | 38 | 38 |
| Total | 100 | 100 |

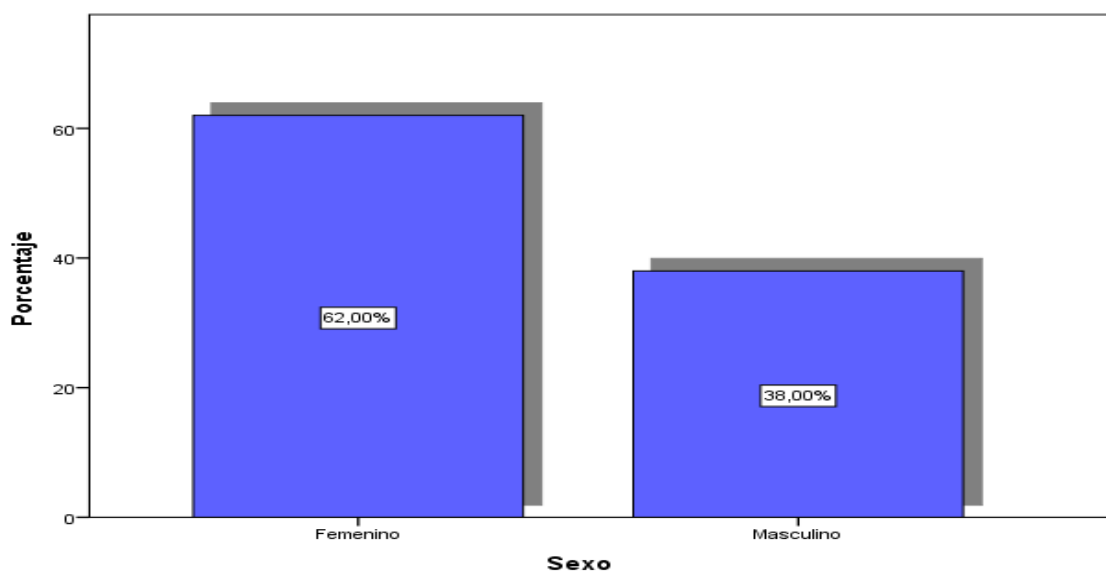


Figura 3. Sexo

Interpretación

La tabla y figura 3 presentan los resultados de la distribución por sexo de los pacientes que acudieron al centro odontológico Fénix en 2023. De los 100 casos analizados, el 62 % corresponde a pacientes femeninos, mientras que el 38 % son pacientes masculinos. Este predominio del sexo femenino en la muestra podría sugerir una mayor prevalencia o susceptibilidad en mujeres respecto a las LCNC asociadas al estrés, o bien una mayor propensión de las mujeres a buscar tratamiento odontológico para estas condiciones. Este hallazgo es relevante para la odontología, ya que permite enfocar de manera más específica las estrategias de prevención y tratamiento, considerando las diferencias de género en la manifestación y abordaje del estrés y sus efectos en la salud bucal.

Tabla 4. Lesiones cervicales no cariosas

| Lesiones cervicales no cariosas | <i>f_i</i> | <i>hi%</i> |
|------------------------------------|----------------------|------------|
| Erosión | 7 | 7% |
| Abfracción | 93 | 93% |
| Abrasión | 0 | 0% |
| Total | 100 | 100% |

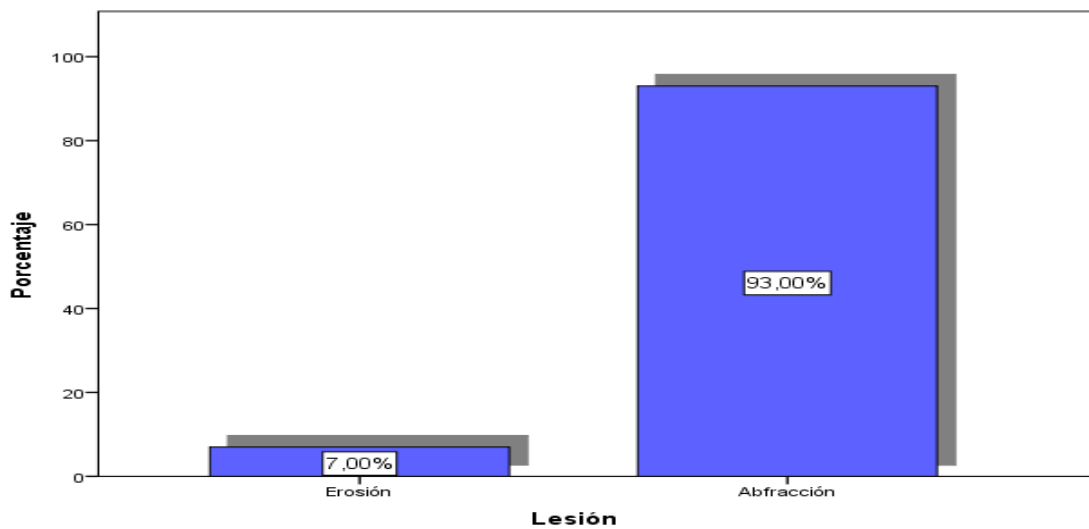


Figura 4. Lesiones cervicales no cariosas

Interpretación

La tabla y figura 4 presentan los resultados de un análisis sobre la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas entre los pacientes atendidos en el centro odontológico Fénix en 2023. De un total de 100 casos examinados, la mayoría, es decir, el 93 % (93 pacientes), presentó abfracción, mientras que un 7 % (7 pacientes) mostró signos de erosión dental y ningún paciente mostro signos de abrasión. Estos resultados indican claramente una predominancia significativa de la abfracción en la muestra estudiada. La abfracción, caracterizada por la disminución del esmalte dental en la zona cervical, parece ser una condición mucho más común que la erosión, que es el adelgazamiento de una capa de la pieza dental debido a procesos químicos como el ácido. Estos datos podrían ser un indicador de la necesidad de educación sobre prácticas adecuadas de higiene bucal y la importancia de evitar hábitos que puedan predisponer a la abfracción dental.

- **Resultados inferenciales**

Tabla 5. Asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosa

| | Valor | gl | Sig. asintótica (bilateral) |
|------------------------------|-------|----|--------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 5,231 | 1 | 0,022 |
| Corrección por continuidad | 3,567 | 1 | 0,059 |
| Razón de verosimilitudes | 7,750 | 1 | 0,005 |
| Asociación lineal por lineal | 5,178 | 1 | 0,023 |
| N de casos válidos | 100 | | |

Interpretación

La prueba Chi-cuadrado de Pearson indica un valor de 5,231 y un valor de significación asintótica bilateral de 0,022. A causa de que las variables y dimensiones son de tipo ordinal y nominal, se utilizará la prueba-no-paramétrica de correlación Chi-cuadrado de Pearson. Dado que estas variables no son numéricas continuas. De acuerdo con la regla de decisión, si el valor p esta debajo a 0,05, se acepta la hipótesis alterna. En este contexto, dado que el valor p (0,022) es inferior a 0,05, se acepta la hipótesis alterna que sostiene que hay una asociación entre el estrés y LCNC en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en 2023. Por lo tanto, estos resultados sugieren que, de acuerdo con esta prueba, hay evidencia suficiente para afirmar que hay una asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden a este centro de salud.

- **Pruebas de hipótesis objetivo específico 1**

Ho: No existe asociación entre estrés y erosión en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Ha: Existe asociación entre estrés y erosión en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

Si $p \geq 0.05$; se acepta H_0 y rechaza H_a

Si $p < 0.05$; se acepta H_a y rechaza H_0

Tabla 6. Asociación entre el estrés y la erosión dental

| | Valor | gl | Sig. asintótica (bilateral) |
|------------------------------|-------|----|--------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 5,231 | 1 | 0,022 |
| Corrección por continuidad | 3,567 | 1 | 0,059 |
| Razón de verosimilitudes | 7,750 | 1 | 0,005 |
| Asociación lineal por lineal | 5,178 | 1 | 0,023 |
| N de casos válidos | 100 | | |

Interpretación

Los resultados de la prueba Chi-cuadrado de Pearson generó un valor de 5,231 y un valor p de 0,022. Dado que este valor p (0,022) es inferior al límite convencional de 0,05 para la significancia estadística, se supera el umbral establecido para rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, se admite la hipótesis alterna, que propone una asociación relevante entre el estrés y la erosión dental en los pacientes atendidos en el centro odontológico Fenix-2023. Por ende, estos resultados muestran lo importante de considerar el bienestar psicológico de los pacientes como parte integral de los tratamientos odontológicos.

• Pruebas de hipótesis objetivo específico 2

H_0 : No existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro de odontológico Fenix-2023.

H_a : Existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

Si $p \geq 0.05$; se acepta H_0 y rechaza H_a

Si $p < 0.05$; se acepta H_a y rechaza H_0

Tabla 7. Asociación entre el estrés y abfracción

| | Valor | gl | Sig. asintótica (bilateral) |
|------------------------------|-------|----|--------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 5,231 | 1 | 0,022 |
| Corrección por continuidad | 3,567 | 1 | 0,059 |
| Razón de verosimilitudes | 7,750 | 1 | 0,005 |
| Asociación lineal por lineal | 5,178 | 1 | 0,023 |
| N° de casos válidos | 100 | | |

Interpretación

La prueba Chi-cuadrado de Pearson indica un valor de un valor de 5,231 y un valor de significación asintótica bilateral de 0,022. De acuerdo con la regla de decisión, si el valor p está por debajo de 0,05, se reconoce la hipótesis alterna. En esta situación, dado que el valor p (0,022) es menor que 0,05, se admite la hipótesis alterna que sostiene que hay una asociación entre el estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en 2023. Este resultado puede ayudar al mejor abordaje de la abfracción dental, enfatizando la necesidad de considerar el estrés como una causa para desencadenar alguna enfermedad dental.

• Pruebas de hipótesis objetivo específico 3

Ho: No existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro de odontológico Fenix-2023.

Ha: Existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

Si $p \geq 0.05$; se acepta Ho y rechaza Ha

Si $p < 0.05$; se acepta Ha y rechaza Ho

Tabla 8. Asociación entre estrés y abfracción dental

| | Valor |
|---|----------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | . ^a |
| N de casos válidos | 100 |
| a. No se calculará ningún estadístico porque abfracción es una constante. | |

^a No se calculará ningún estadístico porque abfracción es una constante

Interpretación

La tabla 9 muestra que la prueba Chi-cuadrado de Pearson no se pudo calcular para considerar la asociación entre estrés y abrasión en pacientes del centro odontológico Fénix en 2023, debido a que la variable "Abrasión" es considerada una constante en el estudio, presentando el mismo valor para todos los casos. Esto impide la aplicación de la regla de decisión establecida para aceptar o rechazar las hipótesis planteadas, dejando sin respuesta la pregunta de investigación sobre si hay una asociación de importancia entre el estrés y la abrasión dental. Este resultado destaca la importancia de una variabilidad adecuada en las variables de interés para la ejecución de análisis estadísticos significativos, sugiriendo que futuras investigaciones deberían asegurar la diversidad en las características de las variables clave para obtener conclusiones válidas.

5.2. Discusión de resultados

En este trabajo se ha establecido la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes del centro odontológico Fénix-2023. Utilizando la prueba Chi cuadrado de Pearson, se alcanzó un valor de 5.231 y un valor de significancia bilateral asintótica de 0.022, esto nos lleva a rechazar la hipótesis nula y admitir la hipótesis alternativa. Basándonos en estos hallazgos se puede afirmar que hay una asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en las personas evaluadas en dicho centro odontológico. Estos hallazgos coinciden con un estudio previo realizado por Mayta (19), donde se observó que 80 personas con niveles bajos de estrés presentaron lesiones no cariosas, mientras que 33 participantes con niveles regulares de estrés también presentaron este tipo de lesiones. Se halló una correlación importante entre las variables de lesiones no cariosas y estrés, con un valor de significancia asintótica de 0.002. Esta información nos permite afirmar que la salud bucal puede ser afectada por el estrés y contribuye al origen de lesiones en personas que se dedican a la minería. Además, al comparar estos hallazgos con el trabajo de Paquiyauri et al. (21) se halló una asociación significativa entre las lesiones cervicales no cariosas y el estrés en los pacientes, con un valor de significancia de $p < 0.05$. Estos hallazgos confirman de manera concluyente la presencia de una asociación entre el estrés y LCNC.

Además, al comparar los resultados con los derivados de la investigación de Alanya et al. (22), Ayacucho 2022, se determinó una asociación entre el grado de tensión psicológica y la abfracción dental en las personas. Vale la pena señalar que el 87,9 % de los pacientes presentó una abfracción dental junto con un nivel moderado de estrés. Esta correlación estaba respaldada por un valor p de 0,018. En consecuencia, estos hallazgos proporcionan pruebas sustanciales de la

correlación entre el estrés y las LCNC. Además, subrayan la significancia de establecer el estrés como un factor predisponente a este tipo específico de lesión dentro de la profesión dental.

Finalmente, al comparar estas conclusiones con la tesis de Mercedes et al. (17), se admite que existe una asociación importante entre el estrés y LCNC. En su trabajo, examinaron a 42 pacientes con LCNC y encontraron que el 78.5 % de las respuestas asociadas a la abrasión dental estaban relacionadas con el estrés. En resumen, esta investigación determinó que la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas es consistente con estudios previos, lo cual respalda la asociación entre el estrés y la abfracción dental. Estas evidencias enfatizan la importancia de considerar el estrés como una de las causas en el desarrollo de LCNC, lo cual tiene implicaciones importantes en la práctica odontológica y destaca la necesidad de abordar el estrés como parte integral del cuidado oral.

En relación al primer objetivo específico del estudio realizado en el centro odontológico Fénix-2023, se empleó un análisis inferencial mediante la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. Este análisis generó un valor de 5,231 y un valor p de 0,022. Dado que este valor p (0,022) está por debajo al umbral convencional de significancia estadística de 0,05, se admitió la hipótesis alternativa que sugiere una asociación importante entre el estrés y la erosión dental en las personas que acudieron al centro odontológico Fénix-2023. Al comparar los resultados encontrados en este trabajo con los de Johansson (11), se observa concordancia, ya que se resalta el impacto del estilo de vida actual en la salud bucal, lo que conlleva a un aumento en la presencia de sustancias ácidas y la aparición de lesiones no cariosas como la erosión dental. Estos resultados muestran lo importante de considerar la forma de vida y el estrés en las enfermedades bucodentales, así como la necesidad de abordar estos factores en la práctica odontológica. Al relacionar estos resultados con el estudio de Guin (14), se observa que se identificaron diferentes categorías de lesiones, siendo la erosión dental la más común entre 15 individuos, con una distribución de género de 10 hombres. Estas variaciones destacan la relevancia de tener en cuenta el contexto específico de cada estudio al interpretar la prevalencia y distribución de las LCNC, y subrayan la relevancia de investigar más sobre las causas intrínsecas y extrínsecas que influyen en su bienestar. En resumen, este estudio realizado en el centro odontológico Fénix-2023 encontró una correlación importante entre la erosión dental y el estrés, respaldada por estudios anteriores que también hacen hincapié en este aspecto.

En relación al segundo objetivo específico del estudio realizado en el centro odontológico Fénix-2023, se empleó un análisis inferencial utilizando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson que arrojó un valor de 5,231 y un valor de significación bilateral asintótica de 0,022. De acuerdo con el criterio de decisión establecido, si el valor p está por debajo a 0,05, se admite la hipótesis alternativa que plantea una asociación entre el estrés y la abfracción en los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en 2023. Al comparar las conclusiones de este estudio con los de Arenas et al. (16), se observa que solo el 10 % de los casos presentó abfracción, mientras que el 80 % no mostró ninguna lesión. Además, en el caso de los estudiantes, solo el 2 % presentó abfracción y el 94 % no mostró ninguna lesión dental. Estos resultados difieren, y es importante tener en cuenta que las discrepancias en los hallazgos pueden deberse a diversas razones. Por ejemplo, podría haber diferencias en las muestras de pacientes utilizadas en ambos estudios, lo cual podría influir en los resultados observados.

En contraste con los resultados encontrados, Ribeiro (3) informa en su estudio una prevalencia del 46,7 % de la población que presenta lesiones cervicales no cariosas, principalmente abfracción. Además, menciona que América del Sur es la región con mayor prevalencia, mientras que Estados Unidos es el país con menor número de casos. Estos hallazgos son consistentes con la investigación realizada por Ronquillo (15), quien en su estudio sobre el estrés y su asociación con la abfracción, concluye que, tras analizar 5 tesis de grado y 29 artículos científicos, el estrés es una condición mental que surge cuando no se manejan adecuadamente las demandas del entorno de cada persona, lo cual provoca tensión en los músculos masticatorios y microfracturas en el tercio cervical de los dientes, dando lugar a la abfracción. Estos hallazgos son consistentes con los resultados del estudio, que indican una asociación entre el estrés y la abfracción.

Asimismo, los resultados contrastan con el estudio de Mayta (19), en el cual se detectó la existencia de LCNC en un 77.9 % de las personas estudiadas, también observó que la abfracción estuvo presente en un 45 % de los casos, mientras que la erosión se registró en un 18 %. Estos resultados coinciden con la investigación de Alanya y Mercado (22), quienes determinaron que la frecuencia de abfracción dental en pacientes fue ausente en un 17.4 % de los casos y presente en un 82.6 %. Estas diferencias resaltan la importancia de adaptar las estrategias de educación en higiene bucal y manejo del estrés a cada contexto, enfatizando la prevención y tratamiento adecuado de estas condiciones. Finalmente, el trabajo de investigación realizado en el centro

odontológico Fénix-2023 encontró una asociación importante entre la abfracción dental y el estrés en los pacientes analizados. Estos resultados difieren de otros estudios en cuanto a la prevalencia y la asociación con otras lesiones cervicales no cariosas. Estas discrepancias observadas podrían atribuirse a diferencias en las muestras utilizadas, los criterios de diagnóstico y los factores contextuales.

Respecto al tercer objetivo específico, el estudio realizado en el centro dental Fénix-2023 encontró una limitación a la hora de analizar inferencialmente por medio de la prueba Chi-cuadrado de Pearson para evaluar la correlación entre el estrés y la abrasión en los pacientes del centro. Esta limitación se debió a que la variable «abrasión» se consideró una constante en el estudio, con el mismo valor en todos los casos. En consecuencia, la aplicación de la regla de decisión predeterminada para aceptar o rechazar las hipótesis propuestas pasó a ser inalcanzable.

Al contrastar las conclusiones del trabajo con la investigación realizada por Mercedes et al. (17), es evidente una discrepancia. En el centro de salud de Telica, se descubrió que el 85,3 % de la población expuesta a circunstancias estresantes diarias presentaba abrasión dental, mientras que, en este estudio la proporción era del 78,5 %. Además, se determinaron otros factores para el desarrollo de LCNC, como el consumo de alimentos ácidos (29,2 %) y una técnica de cepillado deficiente (20,3 %).

Además, al contrastar los resultados hallados en este estudio con los de Gutiérrez et al. (10), resulta evidente que la abrasión fue la lesión más prevalente en los varones, con una prevalencia del 25,9 %, mientras que, en las mujeres, la abrasión fue más frecuente, alcanzando el 20,4 %. Estos hallazgos enfatizan la importancia de realizar estudios complementarios para tener un entendimiento más completo de la asociación entre el estrés y la abrasión dental, así como para identificar otras posibles causas que pueden afectar en la manifestación de dichas lesiones.

En resumen, el examen realizado en el centro dental Fénix en 2023 no logró determinar una asociación entre el estrés y la abrasión dental debido a la uniformidad de la variable «abrasión» en todos los sujetos estudiados, lo que dificultó emplear la estadística. Se observó una prevalencia sustancial de abrasión dental en poblaciones expuestas al estrés, así como la influencia de otros factores, como el consumo de alimentos ácidos y las técnicas de cepillado inadecuadas. La disparidad subraya la necesidad de realizar más estudios para tener un discernimiento más profundo de estas dinámicas y sus mecanismos subyacentes.

Conclusiones

1. Se estableció que hay una asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en base a la prueba Chi-cuadrado de Pearson donde muestra un valor de 5,231 y un valor de significación asintótica bilateral de 0,022 confirmando la asociación entre ambas variables.
2. Se determinó que existe asociación entre el estrés y la erosión en los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en base a la prueba Chi-cuadrado de Pearson donde muestra una estimación de 5,231 y un valor de significación asintótica bilateral de 0,022 confirmando la asociación entre ambas variables.
3. Se determinó que hay una asociación entre el estrés y la abfracción en los pacientes que acuden al centro odontológico Fénix en base a la prueba Chi-cuadrado de Pearson donde muestra un valor de significación asintótica bilateral de 0,022 confirmando así la asociación entre las dos variables.
4. Se determinó que la abrasión dental se consideró una constante en el estudio, con el mismo valor en todos los casos, es decir no hay pacientes que presentaran esta lesión. En consecuencia, la aplicación de la regla de decisión predeterminada para aceptar o rechazar las hipótesis propuestas pasó a ser inalcanzable.

Recomendaciones

1. Se recomienda implementar intervenciones que aborden el control del estrés como la evaluación temprana y el tratamiento de las LCNC, asimismo promover un ambiente relajante y acogedor en el centro odontológico, como la creación de espacios cómodos y tranquilos, el uso de música suave o técnicas de relajación y una relación adecuada entre especialista y paciente.
2. Se recomienda incorporar evaluaciones de estrés como parte del examen de anamnesis. Reconocer a las personas con altos niveles de estrés permitirá a los odontólogos ofrecer consejería específica y tratamientos preventivos personalizados, como protectores bucales nocturnos para aquellos con bruxismo relacionado con el estrés, minimizando así el riesgo de erosión dental.
3. Sería beneficioso para el centro odontológico Fénix desarrollar programas educativos centrados en la concientización sobre el estrés y sus efectos en la cavidad oral cómo mitigarlos a través de prácticas de autocuidado y visitas regulares al dentista.
4. La uniformidad en los casos de abrasión dental señala la importancia de visitar los criterios de selección de pacientes o las metodologías del estudio. Investigar las causas, como técnicas de cepillado inadecuadas o dentífricos abrasivos, podría revelar factores críticos más allá del estrés, abriendo caminos hacia la prevención y tratamientos más personalizados para la abrasión dental.

Referencias

1. Aparcana GM. Relación entre el estrés y la abfracción dental en pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de salud Huamanguilla Ayacucho 2021. [Tesis para optar Título Profesional]. Huamanguilla: Universidad Alas Peruanas, Ayacucho; 2021.
2. Cuniberti N, Horacio G. Lesiones cervicales no cariosas: La lesión dental del futuro Panamericana M, editor. Buenos Aires: Panamericana; 2009.
3. Ribeiro D, Renske T, Vinicius P, Marco C, Gresnigt M, Slot D. Prevalence of noncarious cervical lesions among adults: A systematic review. *Journal of Dentistry*. 2020 Abril; 95.
4. Camacho E, Galán S. Estrés y salud: Investigación básica y aplicada. Viveros S, editor. México DF: Manuel Moderno; 2012.
5. Coria G, Muñoz D, Covarrubias D, Graillet O, Aranda G, Rojas F, et al. Impacto del estrés psicosocial en la salud. *eNeurobiología*. 2017; 8(17).
6. Alam M, Hussain SM, Alam L, Ali PJ, Bibi A. La relación entre las lesiones cervicales no cariosas y sus posibles causas. *Revista Médica de Pakistán*. 2022 Mayo; 72(2).
7. Crisostomo JV, Bezerra BO, Melo M, Rocha-Novais PM, Moraes MD. Prevalence of non-carious cervical lesions and cervical dentinary hypersensitivity in undergraduate students. *Rev Odontol UNESP*. 2021 Noviembre; 50.
8. Evaristo T, Delgadillo J, Chacón P, Gómez P, Cáceres L, Campodónico C, et al. Factores relacionados con la presencia de erosión y abrasión dental en adultos peruanos. *J Oral Res*. 2021 Agosto; 10(4).
9. Gallegos F, Pérez J. Diagnóstico y tratamiento de las lesiones cervicales no cariosas. [Tesis para optar Título Profesional]. Viña del Mar: Universidad Andrés Bello; 2020.
10. Gutiérrez Y, Lazo R, Martínez L, Hemández B, Escobar A, Sanfort M. Comportamiento de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica estomatológica de Jimaguayú. *AMC*. 2021 Diciembre; 25(6).
11. Johansson AK. La erosión dental y factores asociados. *Revista Dental Sueca*. 2002;(156).
12. Peumans M, Politano M, Meerbeek BV. Treatment of noncarious cervical lesions: when, why and how. *The International Journal of Esthetic Dentistry*. 2020; 15(1).
13. Proaño NC. Tratamiento de lesiones cervicales no cariosas. [Tesis para optar Título Profesional]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Departamento de cariología; 2016.
14. Guin Chang JA. Estudio comparativo de 100 pacientes mayores de 40 años con lesiones no cariosas y alternativas de tratamiento que ingresan a la Unidad de Diagnóstico de la Facultad

- Piloto de Odontología. [Tesis para optar Título Profesional]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018.
15. Ronquillo FA. Abfracción dental y su relación con el estrés. [Tesis para optar Título Profesional]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2020.
 16. Arenas Y, Portillo MG, Zapata MK. Factores de riesgo de lesiones no cariosas en docentes y estudiantes de Odontología, Bucaramanga 2021-II. [Tesis para optar Título Profesional]. Bucaramanga: Universidad Antonio Nariño, Departamento de Odontología; 2021.
 17. Mercedes J, Somarriba UJ. Prevalencia de Lesiones Cervicales no cariosas en pacientes adultos atendidos en un Centro de Salud del Municipio de Telica, Enero - Marzo 2022. [Tesis para optar Título Profesional]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - León, Facultad de Odontología; 2022.
 18. Lizarbe EG. Prevalencia de atricción y abfracción en dientes anteriores de pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del adulto I de la Universidad Alas Peruanas Filial Ayacucho, Diciembre 2015. [Tesis para optar Título Profesional]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2015.
 19. Mayta DA. Prevalencia de lesiones abfractivas y su relación con los niveles de ansiedad. [Tesis para optar Título Profesional]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2019.
 20. Trujillo NN. Relación entre estrés y lesiones no cariosas en pacientes que laboran en minas atendidos en el Centro de Salud Parcoy - La Libertad 2019. [Tesis para optar Título Profesional]. Trujillo: Universidad Alas Peruanas; 2019.
 21. Paquiyauri E, Ramirez DK. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en relación al estrés en pacientes de la clínica dental Ochoa Ayacucho 2022. [Tesis para optar Título Profesional]. Ayacucho: Universidad Roosevelt, Departamento de odontología; 2022.
 22. Alanya EV, Mercado D. Estrés y abfracción dental en pacientes de la clínica dental Lima Dent, Ayacucho 2022. [Tesis para optar Título Profesional]. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de odontología; 2022.
 23. Nolasco F. Prevalencia de lesiones cervicales dentales no cariosas asociados al estrés crónico en pacientes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco, 2023. Tesis. Huanúco:, Odontología; 2023.
 24. Nieto M. Prevalencia de atricción dental y grado de severidad en pacientes adultos que acuden al Hospital Militar Central de Lima 2019. Tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Odontología; 2019.

25. Sotomayor S. Abfracción dental y su relación con el estrés en una población de 30 a 70 años de edad que asisten a la asociación Semillas de Munay Wasi Andahuaylas 2018. Tesis. Andahuaylas: Universidad Alas Peruanas, Cariología; 2018.
26. Calabria H. Lesiones no cariosas del cuello dentinario: patología moderna, antigua controversia. *Odontoestomatología*. 2009 Mayo; 11(12).
27. Díaz OE, Estrada BE, Franco G, Espinoza CA, Gonzales RA, Badillo E. Lesiones no cariosas: atrición, erosión, abrasión, abfracción, bruxismo. *Oral*. 2011 Septiembre; 12(38).
28. Amaíz AJ. Lesiones de abfracción, etiología y tratamiento. *Revista científica odontológica*. 2014 Noviembre; 10(2).
29. De Andrade ML, Barbosa PC. Manual de referencia para procedimientos clínicos en odontopediatría. Segunda ed. Sao Pablo: Livraria Santos Editora; 2014.
30. Peumans M, Politano G, Meerbeek BV. Tratamiento de lesiones cervicales no cariadas: cuándo, por qué y cómo. *The International Journal of Esthetic Dentistry*. 2020; XIII(I).
31. Barrio J, García M, Ruiz I, Arce A. El estrés como respuesta. *International Journal of venelopmental and Educational Psychology*. 2006; I(1).
32. Berrio N, Mazo R. Estres Academico. *Revista de psicología Universidad de Antioquia*. 2011; III(2).
33. Osorio EJ, Cárdenas L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas: Perspectivas en psicología*. 2017 Junio; 13(1).
34. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Revista Con-Ciencia*. 2014; II(I).
35. Bordas J, Flores A, García M, Ródenas I, Martínez C. Situaciones clinicas mas relevantes *Patología bucal*; 2018.
36. Galán J, Lojo A, Costa RL. *Operatoria dental nociones para el aprendizaje La plata: Edulp editorial*; 2020.
37. García CM, García RD, San Juan MA. Clasificación de las condiciones y enfermedades periodontales y periimplantales desde una prespectiva evolutiva. *MediSur*. 2021 Julio; 19(4).
38. Salazar PA, Zambrano MP. Distancia límite amelocementario a cresta ósea alveolar en dentición temporal. [Tesis de maestria]. Universidad San Sebastian, Odontología y Ciencias de la rehabilitación; 2018.
39. Bueno R, Ferrari R, Shibli J. Tratamiento de recesiones y defectos mucogingivales mediante injertos de tejido conjuntivo en piezas dentarias e implantes. *Odontoestomatología*. 2015 Noviembre; 17(26).

40. Aguila B, Calcines M, Monteagudo R, Nieves Z. Estres académico. Edumecentro. 2015 Junio; 7(2).
41. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la investigación. 4th ed. MacGraw-Hill , editor. Ciudad de México: Interamericana; 2006.
42. Baena G. Metodología de la investigación. Tercera ed. Ciudad de Mexico: Grupo Editorial Patria; 2017.
43. Bernal C. Metodología de la investigación. Tercera ed. Fernandez O, editor. Colombia: Pearson educación; 2010.
44. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera ed. Gómez , editor. Córdoba: Brujas; 2006.
45. Arias J, Villasís MA, Miranda MG. El protocolo de la investigación III: la población de estudio. Revista alergia Mexico. 2016 Abril; 63(2).
46. Carrillo AL. Población y muestra. Universidad Autónoma de México. 2015; 1(35).
47. Moral J, Cázares F. Validación de la escala de estrés percibido (PSS-14) en la población de dentistas colegiados de Monterrey. Ansiedad y Estrés. 2014 Julio; XX(3).
48. Useche MC, Artigas W, Queipo B, Perozo E. Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. Primera ed. Colombia: Editorial Gente Nueva; 2019.
49. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castilla R. Metodología de la investigación: Técnicas y métodos de investigación Puno: Editorial Inudi; 2023.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Variabes e indicadores | Dimensiones | Indicadores | Metodología | Población y muestra |
|---|---|---|---|---|--|---|---|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fenix-2023?</p> | <p>Objetivo general</p> <p>Establecer la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fenix-2023.</p> | <p>Hipótesis general</p> <p>Existe asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fenix-2023.</p> | <p>V1</p> <p>Estrés</p> | <p>- Mayor estrés</p> <p>- Menor estrés</p> | <p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14</p> <p>-1</p> <p>-2</p> <p>-3</p> | <p>Método:</p> <p>Científico deductivo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No Experimental, Observacional, Prospectivo y</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <pre> graph TD M --> Ox M --> Oy Ox <--> r Relación Oy </pre> </div> <p>transversal.</p> <p>Donde:</p> <p>N= muestra de estudio: pacientes de 35 a 70 años</p> <p>X = variable 1: Estrés</p> | <p>Población:</p> <p>134 pacientes</p> <p>Muestra:</p> <p>100 pacientes</p> <p>Técnicas:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Escala de estrés percibido PSS-14.</p> <p>Odontograma</p> <p>Prueba estadística: Chi cuadrado de Pearson</p> |
| <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la asociación entre estrés y erosión en pacientes que acuden al centro</p> | <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la asociación entre estrés y erosión en pacientes que acuden al centro</p> | <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe asociación entre estrés y erosión en pacientes</p> | <p>V2</p> <p>Lesiones cervicales no cariosas</p> | <p>-Erosión</p> <p>-Abfracción</p> <p>-Abrasión</p> | | | |

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| odontológico Fenix-2023? | odontológico Fenix-2023. Determinar la asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023. ¿Cuál es la asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023? | que acuden al centro odontológico Fenix-2023. Existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023. Existe asociación entre estrés y abfracción en pacientes que acuden al centro odontológico Fenix-2023. | Y = variable 2: Lesiones cervicales no cariosas r = asociación entre las variables: estrés y lesiones cervicales no cariosas |
|--------------------------|--|---|--|

Anexo 2

Instrumentos de recolección de datos

Variable 1: Estrés

ESTRÉS PERCIBIDO - PERCEIVED STRESS SCALE (PSS)

Cohen 1983 - Adaptado por Guzmán 2018

NOMBRE:

EDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO:

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

| MAYOR ESTRES | Nunca | Casi nunca | De vez en cuando | Frecuente | Casi siempre |
|--|-------|------------|------------------|-----------|--------------|
| 1. En el último mes, ¿Te has sentido molesto a causa de alguna situación inesperada? | | | | | |
| 2. En el último mes, ¿Te has sentido incapaz de controlar hechos importantes en tu vida? | | | | | |
| 3. En el último mes, ¿Te has sentido continuamente tenso? | | | | | |
| 4. En el último mes, ¿Encontraste que no podías resolver todas las situaciones que tenías que enfrentar? | | | | | |
| 5. En el último mes, ¿Sentiste que estabas colapsado con las situaciones que le ocurrieron? | | | | | |
| 6. En el último mes, ¿Te has sentido molesto por situaciones que estaban fuera de control? | | | | | |
| 7. En este último mes, ¿Te has encontrado pensando en las | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| situaciones que tienes que resolver? | | | | | |
| 8. En este último mes, ¿Sentiste que los problemas se te habían acumulado? | | | | | |
| MENOR ESTRÉS | | | | | |
| 9. En el último mes, ¿Resolviste de manera exitosa las discusiones desagradables en tu vida? | | | | | |
| 10. En el último mes, ¿Sentiste que enfrentaste exitosamente los cambios importantes que estaban ocurriendo en tu vida? | | | | | |
| 11. En el último mes, ¿Confiaste en tu capacidad para manejar tus problemas personales? | | | | | |
| 12. En el último mes, ¿Sentiste que las cosas te estaban resultando como tu querías? | | | | | |
| 13. En el último mes, ¿Has podido controlar los hechos desagradables de tu vida? | | | | | |
| 14. En el último mes, ¿Has sido capaz de manejar tus 4tiempos según tu necesidades? | | | | | |

Variable 2: Lesiones cervicales no cariosas

ODONTOGRAMA: NTS N° 272-MINSA/DGIESP-2019

NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL USO DEL ODONTOGRAMA

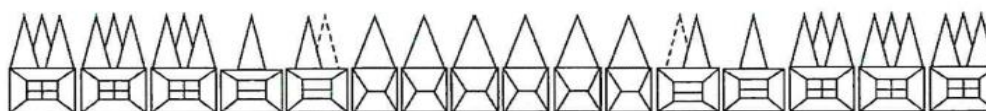
NOMBRE:

EDAD:

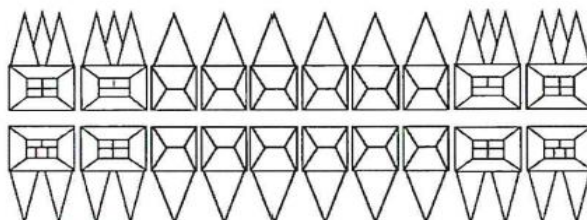
FECHA:

ODONTOGRAMA

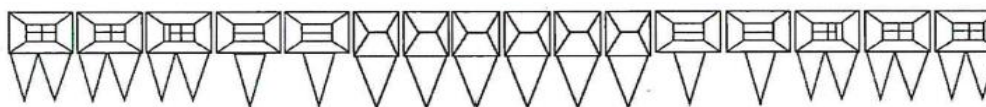
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | |



| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | |
| 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |



| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |



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

Especificaciones: _____

Observaciones: _____

Anexo 3

Consentimiento informado para participantes de investigación

El presente estudio es conducido por **IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO** y **CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA**, estudiantes del Pregrado en Ciencias de la Salud de la Universidad Continental. El objetivo de la investigación es determinar la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fenix-2023.

En función de ello, lo invitamos a participar de este estudio a través de una evaluación del estrés y las lesiones cervicales no cariosas, que se estima tendrá una duración máxima de 8-10 min.

Su participación es absolutamente voluntaria. Todos sus datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad: se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación.

Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo, puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si durante el examen le resulta incómodo, puede decírselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no participar.

Muchas gracias por su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO** y **CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA**. He sido informado(a) de que el objetivo de este estudio es determinar la asociación entre el estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fenix-2023.

Se me ha informado que el examen, tomará aproximadamente de 8 a 10 minutos.

Entiendo que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a 71710111@continental.edu.pe. o al teléfono 993249856 / 70401668@continental.edu.pe o al teléfono 964000672.

Estoy al tanto de que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados del estudio cuando este haya concluido. Para esto, puedo contactar a 71710111@continental.edu.pe o al teléfono 993249856 / 70401668@continental.edu.pe o al teléfono 964000672.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA
INVESTIGACIÓN**

Yo..... manifiesto que he sido informada y expreso mi consentimiento voluntario de participar en la presente investigación titulada: **“EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX-2023”** de autoría de **IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO** y **CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA**, así mismo he recibido la información respectiva, también fueron despejadas mis dudas de manera clara y concisa por parte del investigador. Soy consciente que los datos obtenidos serán tratados confidencialmente y se guardará el anonimato en los resultados; también tengo la libertad de retirarme del estudio si así lo considere. Dejo claro que yo acepto participar voluntariamente, sabiendo que son anónimas mis respuestas.

Huancayo, de _____ del 2023.

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------|
| _____ Nombre del Participante | _____ Firma del Participante | _____ Fecha |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------|

Anexo 4

Aceptación del plan de tesis



N° 2023329627-1

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DECANAL N° 2357-2023-FCS-UC

Huancayo, 18 de octubre de 2023

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTA:

La solicitud N° 2023007783 presentada por CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA con documento de identidad N° 70401668 de la escuela académico profesional de ODONTOLOGÍA, IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO con documento de identidad N° 71710111 de la escuela académico profesional de ODONTOLOGÍA, de fecha 11 de octubre de 2023, donde se solicita la modificación de título del plan de tesis, y,

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Decanal N° 541-2023-FCS-UC de fecha 08 de marzo de 2023 se designó como asesora de tesis a la Mg. EDNA MERCEDES YANGALI GAMARRA.

Que, con Resolución Decanal N° 1432-2023-FCS-UC de fecha 31 de mayo de 2023 se inscribió el plan de tesis titulado: "EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE OCOPILLA-2023".

Que, según el informe N° 051 - 2023 - EMYG de fecha 11 de octubre de 2023 emitido por la Mg. EDNA MERCEDES YANGALI GAMARRA expone los motivos y encuentra conformidad para la modificación de título del plan de tesis a: "EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX-2023".

En concordancia con lo estipulado en el Reglamento Académico de la Universidad Continental, la Decana de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, en uso de sus atribuciones,

RESUELVE:

Primero. - APROBAR la solicitud presentada por CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA y IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO, para la modificación del título del plan de tesis en mérito al cumplimiento de los requisitos y plazos pertinentes.

Segundo. - MODIFICAR el título del plan de tesis a: "EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX-2023".

Regístrese, comuníquese y archívese.

Cc.

Asesor(a)

Anexo 5

Solicitud de autorización al centro odontológico Félix



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 20 de Julio del 2023

Carta 061-Doc.EAPOd/UC 2023

Dr. C.D. Alfredo Amador Palacios Zevallos

Director del Centro Odontológico FENIX

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a las Srtas. Bach. IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO y Bach. CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quienes están desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX – 2023", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,

Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra
Docente EAP Odontología- UC

Alfredo A. Palacios Zevallos
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 19992

Anexo 5

Aceptación del centro odontológico Félix para realizar la investigación



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 20 de Julio del 2023

Mg. C.D. Edna Yangali Gamarra

Docente EAP Odontología-UC


Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez informarle mi autorización y predisposición para el apoyo a las Srtas. Bach. IVETH MIRELLA ESPINAL ALFARO y Bach. CARLA MILAGROS ZARATE MEDINA, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quienes están desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "EL ESTRÉS Y LAS LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO FENIX – 2023", a fin de brindarles las instalaciones y acceso a los pacientes para poder recolectar datos concernientes a vuestra investigación.

Hago propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



C. D. Alfredo Amador Palacios Zevallos
Director del Centro Odontológico FENIX

Anexo 6
Fotografías

