

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

Relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares Lima, 2019-2023

Tahlia Mayllin Manrique Cochachin
Yoel Diego Morales Blas
Luis Enrique Quevedo Cotrina

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2025

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 : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Verónica Nelly Canales Guerra
Asesor de trabajo de investigación

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 31 de enero del 2025

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

Título:

RELACIÓN ENTRE DIAGNÓSTICO ESTOMATOLÓGICO E HIPERTENSIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN JOSÉ DE MANZANARES LIMA, 2019 – 2023

Autor(es):

1. TAHLIA MAYLLIN MANRIQUE COCHACHIN – EAP. Odontología
2. LUIS ENRIQUE QUEVEDO COTRINA – EAP. Odontología
3. YOEL DIEGO MORALES BLAS – 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 **20%** de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio.

Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: **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 de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente



Asesor de tesis

Cc. Facultad

Oficina de Grados y Títulos

Interesado(a)

Dedicatoria

A Dios, por concedernos la vida y darnos energías para finalizar este largo y fructífero trayecto de formación académica. A nuestros padres, por apoyarnos significativamente.

Agradecimientos

A familiares y amigos, por ayudarnos constantemente.

A nuestra estimada asesora, por su continua asistencia y orientación durante la elaboración de nuestra tesis.

Al personal del Centro Materno Infantil San José de Manzanares, por ser partícipes y otorgarnos la pertinencia de alcanzar nuestros objetivos.

Igualmente, extendemos nuestro agradecimiento a la Universidad Continental, por permitirnos integrarnos a su prestigiosa comunidad y por apoyar nuestro desarrollo profesional.

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimientos | iii |
| Índice de contenidos..... | iv |
| Índice de tablas..... | vi |
| Resumen..... | vii |
| Abstract | viii |
| Introducción | ix |
| Capítulo I: Planteamiento del estudio | 11 |
| 1.1. Delimitación de la investigación | 11 |
| 1.1.1. Área de estudio..... | 11 |
| 1.1.2. Delimitación temporal..... | 11 |
| 1.1.3. Delimitación conceptual | 11 |
| 1.2. Planteamiento del problema | 11 |
| 1.3 Formulación del problema..... | 12 |
| 1.3.1. Problema general..... | 12 |
| 1.3.2. Problema específico | 12 |
| 1.4. Objetivos | 12 |
| 1.4.1 Objetivo general..... | 12 |
| 1.4.2. Objetivos específicos | 13 |
| 1.5. Justificación..... | 13 |
| 1.5.1. Justificación teórica..... | 13 |
| 1.6 Hipótesis..... | 13 |
| Capítulo II: Planteamiento del estudio..... | 14 |
| 2.1. Antecedentes del problema | 14 |
| 2.1.2. Antecedentes internacionales | 14 |
| 2.1.2. Antecedentes nacionales | 15 |

| | |
|---|----|
| 2.2 Bases teóricas | 17 |
| 2.2.1 Variable: Diagnostico estomatológico | 17 |
| 2.2.2. Variable: hipertensión arterial..... | 22 |
| 1.3 Definición de términos básicos | 23 |
| Capítulo III: Hipótesis y variables | 25 |
| 3.1. Hipótesis..... | 25 |
| 3.2. Identificación de variables..... | 25 |
| 3.3. Operacionalización de variables..... | 27 |
| Capítulo IV: Metodología | 28 |
| 4.1. Método, tipo y nivel de la investigación | 28 |
| 4.1.2. Tipo de la investigación | 28 |
| 4.1.3. Alcance de la investigación..... | 28 |
| 4.2. Diseño de la investigación..... | 28 |
| 4.3. Población y muestra | 29 |
| 4.3.1. Población..... | 29 |
| 4.3.1. Muestra..... | 29 |
| 4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos..... | 29 |
| 4.4.1. Técnicas | 29 |
| 4.4.3 Técnicas de análisis de datos..... | 30 |
| Capítulo V: Resultados..... | 33 |
| 5.1. Presentación de resultados..... | 33 |
| 5.2. Discusión de resultados | 40 |
| Conclusiones | 43 |
| Recomendaciones..... | 44 |
| Referencias..... | 46 |
| Anexos | 49 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Diagnóstico periodontal en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023 | 33 |
| Tabla 2. Diagnóstico de oclusión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023 | 33 |
| Tabla 3. Diagnóstico de tejidos blandos en los pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023 | 34 |
| Tabla 4. Diagnóstico de tejidos duros en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023 | 34 |
| Tabla 5. Hipertensión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023 | 34 |
| Tabla 6. Relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023 | 35 |
| Tabla 7. Relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023..... | 36 |
| Tabla 8. Relación entre diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023..... | 37 |
| Tabla 9. Relación entre diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023..... | 38 |
| Tabla 10. Prueba de normalidad..... | 39 |
| Tabla 11. Relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023..... | 39 |

Resumen

La tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre el diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del Centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019-2023. Metodológicamente, es de tipo básica, nivel correlacional, enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal y retrospectivo. Se consideraron 70 historias clínicas de pacientes hipertensos superiores a 18 años para la muestra que se determinó por conveniencia del investigador. Se efectuó una ficha para recoger la data de cada historia recogida (diagnóstico de hipertensión, diagnóstico periodontal, diagnóstico de oclusión, diagnóstico de tejidos duros y diagnóstico de tejidos blandos). La información recopilada se subió al programa SPSS 22 Statistics. Los resultados reportaron que subsiste una relación positiva relevante entre los diagnósticos estomatológicos y la hipertensión arterial. El diagnóstico estomatológico arrojó que el 51,4 % de pacientes tuvieron problemas periodontales; el 58,6 %, diagnósticos de oclusión; 95,7 %, diagnóstico de tejidos duros y el 57,1%, diagnóstico de tejidos blandos. Se concluye que subsiste una relación significativa positiva entre diagnóstico estomatológico y la hipertensión arterial

.

Palabras claves: diagnóstico, periodontal, tejido

Abstract

The objective of the thesis was to determine the relationship between stomatological diagnosis and hypertension in patients at the San José de Manzanares Maternal and Child Center - Lima, 2019-2023. Methodologically, it is basic, correlational level, quantitative approach, non-experimental cross-sectional and retrospective design. 70 medical records of hypertensive patients over 18 years of age were considered for the sample that was determined for the convenience of the researcher. A form was made to collect the data of each history collected (diagnosis of hypertension, periodontal diagnosis, diagnosis of occlusion, diagnosis of hard tissues and diagnosis of soft tissues). The information collected was uploaded to the SPSS 22 Statistics program. The results reported that a relevant positive relationship remains between stomatological diagnoses and arterial hypertension. The stomatological diagnosis showed that 51.4% of patients had periodontal problems; 58.6%, occlusion diagnoses; 95.7%, diagnosis of hard tissues and 57.1%, diagnosis of soft tissues. It is concluded that there remains a significant positive relationship between stomatological diagnosis and arterial hypertension.

.

Keywords: diagnosis, periodontal, tissue.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha notificado que un diente con dolencia puede representar una amenaza para todo el organismo, incluyendo el corazón, pulmones, riñones, ojos, y otros órganos importantes. Esto es especialmente preocupante dado que la salud oral a menudo no recibe la atención adecuada. La falta de diagnóstico oportuno de problemas dentales puede conducir a diversas complicaciones de salud, como infecciones generalizadas, endocarditis bacteriana, artritis reumatoide, abscesos cerebrales y cáncer oral, entre otras condiciones graves (1).

La OMS ha indicado que la hipertensión arterial engloba a los esenciales riesgos para enfermedades cardiovasculares, renales y bucodentales, siendo una condición crónica no transmisible. A lo extenso de la subsistencia, la presión arterial exhibe modificaciones por diversos constituyentes como alimentación, entorno y estilo de vida. Estos elementos abarcan la dieta, especialmente el consumo de sodio y potasio, alcoholismo, tabaquismo, actividades físicas y aplicación de medicamentos para regular la presión arterial (1).

Si no se controla, esta afección puede perjudicar nocivamente el bienestar bucodental y exponer al paciente a una serie de afecciones, que a menudo se manifiestan como sangrado. Otros síntomas incluyen crecimiento de tumores y lesiones cancerosas, xerostomía, eritema multiforme, pénfigo, úlceras angioneuróticas, urticaria, sialoadenitis, cambios en la conciencia, parestesia, parálisis de Bell, hipogeusia (alteración del gusto), pérdida del gusto o cacogeusia (salado o dulce), ageusia (falta de gusto). Otros efectos secundarios de los fármacos antihipertensivos incluyen hipotensión ortostática y diátesis hemorrágica (2).

La prevalencia de hipertensión en Perú es de 30 a 79 años por lo que, en el presente estudio se ha utilizado historias de pacientes en el rango de 25 a 70 años.

Esta investigación engloba cinco secciones. En el capítulo I se encuentran las delimitaciones de la investigación tanto como el área de estudio a trabajar, la delimitación temporal, conceptual, donde aborda el problema de investigación identificando sus aspectos específicos, estableciendo objetivos generales y específicos, y proporcionando un justificante teórico y práctico. En el fascículo II se exploran los referentes de estudios nacionales e internacionales incluyendo artículos de revistas o tesis de grado, así como la parte del sustento teórico, que recopila información sobre las variables de estudio las cuales son el diagnóstico estomatológico y la hipertensión arterial, con la definición de sus conceptos. Las hipótesis generales y específicas, así como nuestra matriz de paralelización de variables, se encuentra en capítulo III. En el fascículo IV se detalla la metodología, incluyendo el método científico, investigación aplicada, correlacional y no experimental retrospectivo. La población del estudio consistió en las historias clínicas del Centro Materno Infantil de Manzanares, y la muestra fue escogida en contexto a las estipulaciones de inclusión y exclusión la técnica utilizada fue la documentación e instrumento la ficha para recoger data. En el Capítulo V, el capítulo final, se presentan los hallazgos del estudio, que incluyen tablas y gráficos que indican si hay o no una relación entre las variables examinadas. Además, discutirá antecedentes, las conclusiones y sugerencias del estudio al final.

Capítulo I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Área de estudio

EL Centro Materno Infantil San José de Manzanares se encuentra en la demarcación de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima y ofrece atención médica a todos los pacientes desde que nacieron hasta ser mayores.

1.1.2. Delimitación temporal

La tesis se llevó a cabo entre enero y abril del 2024 pero la data alcanzada fue de documentación clínica de enero del 2019 a agosto del año 2023.

1.1.3. Delimitación conceptual

La tesis es de estudio odontológico clínico en las áreas de periodoncia, oclusión y patología bucal y pertenece al contexto de bienestar estatal.

1.2. Planteamiento del problema

Se estima que hay 1280 millones de personas con hipertensión arterial a nivel mundial, una enfermedad sistémica que está en aumento en los países con recursos limitados. La hipertensión afecta alrededor de 250 millones de personas en América, lo que representa entre el 20 y el 40 % de la población (1).

En el Perú, se realizó un estudio de enfermedades no transmisibles en el año 2022, encontrándose que 5,5 millones de personas tenían hipertensión arterial, de las cuales el mayor porcentaje de estos pacientes viven en la región de la costa, en zona urbanas en comparación a las rurales. El departamento con mayor cantidad de casos registrados fue Lima (1).

Los riesgos asociados a esta enfermedad incluyen desde patrones dietéticos inadecuados hasta tabaquismo, alcoholismo y obesidad, junto con estilo de vida sedentario común en la actualidad. Estos factores están íntimamente ligados a la salud bucal, ya que se han observado síntomas clínicos en la boca de algunos pacientes afectados por esta condición. La población carece de sabiduría sobre la trascendencia del bienestar bucodental, por lo que no ven o dejan de lado algunos signos y síntomas . Debido a esto, la finalidad de la tesis es examinar la relación entre el diagnóstico estomatológico y su asociación con la hipertensión.

1.3 Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?

1.3.2. Problema específico

¿Cuál es la relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?

¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?

¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?

¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

Establecer la relación entre diagnóstico de oclusión y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

Precisar la relación entre diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

Determinar la relación entre diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión de los pacientes hipertensos del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

La tesis proporciona una indagación detallada sobre el bienestar bucodental de los examinados con hipertensión, está la contrasta con los hallazgos del marco teórico, refuta y respalda los antecedentes de investigaciones como artículos de revista y tesis en la discusión.

Los resultados complementarán el fundamento teórico de nuestras variables de investigación.

1.6 Hipótesis

Ha: Existe relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil san José de Manzanares lima.

Ho: No existe relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil san José de Manzanares lima.

Capítulo II

Planteamiento del estudio

2.1. Antecedentes del problema

2.1.2. Antecedentes internacionales

En la investigación de Rodríguez (3), se llevó un estudio de corte transversal descriptivo en cuarenta varones y mujeres que padecían hipertensión. El objetivo era evaluar la salud de los pacientes. La buena higiene y la periodontitis fueron más comunes en las mujeres mayores de 60 años.

Álvarez (4) realizó un estudio transversal, observacional y descriptivo en 162 pacientes. El propósito del estudio fue analizar las condiciones bucales de pacientes que reciben medicamentos antihipertensivos, basándose en historias clínicas. Se encontró que la mayoría de los examinados presentaban síntomas de caries dental y xerostomía.

Lorenzo et al. (5), el siguiente estudio transversal, utilizó un cuestionario y 602 pacientes en una institución de educación superior. Se descubrió que la salud bucodental y las enfermedades no transmisibles están relacionadas. En el grupo de encuestados con hipertensión arterial, el 37,6 % tenían entre 33 y 42 años y el 73,3 % tenían entre 62 y 82 años. La conclusión es que se recomienda implementar programas educativos y preventivos.

Ordoñez (6), describiendo una estipulación retrospectiva, realiza una investigación transversal para examinar la asociativa entre hipertensión arterial y particularidades sociodemográficas de los examinados concurridos en el establecimiento odontológico. Los

resultados indicaron que el sexo, edad y índice de masa corporal se identifican como constituyentes de peligro significativos para la hipertensión arterial.

Muñoz et al. (7), en este estudio el objetivo era determinar si la periodontitis y la hipertensión arterial estaban relacionadas. Se descubrió que la periodontitis y la presión arterial están directamente relacionadas.

Sanz et al. (8) llevaron a cabo revisiones de estudios previos sobre la relación entre hallazgos periodontales y cardiovasculares. Se encontró suficiente evidencia que respalda la idea de que la periodontitis está relacionada con enfermedades sistémicas.

Velázquez (9) buscó determinar cómo se relaciona la diabetes e hipertensión arterial y la frecuencia de caries y enfermedades periodontales. Se halló una representativa correlación entre las enfermedades sistémicas y las enfermedades orales.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Julián (10) ejecutó un estudio descriptivo, transversal, observacional y retrospectivo. El objetivo fue determinar los diagnósticos dentales mayormente recurrentes en examinados con hipertensión arterial. Se llegó a la conclusión que las lesiones cariosas fue el hallazgo mayormente común en las mujeres mayores de 60 años.

Gálvez et al. (11) desarrollaron una tesis de grado en la Universidad Continental sobre nivel correlacional, básica y no experimental en 130 examinados. Con su consentimiento informado, se aplicó una hoja de recopilación de datos. Se descubrió que la periodontitis y la presión arterial están relacionadas.

Quintana (12) desarrolló una tesis de grado en la UPCH de tipo cualitativa. Se trabajó con ocho pacientes, de los cuales cuatro tenían HTA y cuatro tenían DBT. Se grabaron entrevistas y luego se transcribieron. Se descubrió que tanto los pacientes con DBT como los pacientes con HTA desconocen la asociativa entre hallazgos periodontales y orales y su enfermedad de peligro.

Aguilar y Vásquez (13) desarrollaron un estudio descriptivo, cualicuantitativo, transversal, correlacional y no experimental. Se trabajaron 127 historias para llenar las fichas de recopilación de datos. Se descubrió una correlación representativa entre uso de antihipertensivos y xerostomía.

Rebolledo et al. (2), en un hogar geriátrico de Barranquilla, realizaron una investigación de modo observacional descriptivo que seleccionó a 62 examinados con hipertensión mediante un muestreo no probabilístico. Ningún paciente hipertenso tenía una salud bucal buena. Aunque la hipertensión arterial afecta más a las mujeres y las lesiones estomatológicas son más comunes en los hombres, no se encontró una elevada recurrencia de hallazgos patognomónicas propios de la hipertensión arterial.

Llamosas et al. (14) tuvieron el propósito de investigar cómo la edad, sexo, tabaquismo, sobrepeso, alcoholismo y diabetes afectan a los examinados que concurren a las clínicas odontológicas de la FES Iztacala. De los 1,085 pacientes analizados, el 18 % presentaba hipertensión, con un aumento significativo a partir de los 35 años. Casi la mitad de los pacientes (45-64 años) estaban afectados por esta condición. Se registró un incremento del 19.7 % en mujeres y del 14.8 % en hombres con hipertensión.

Ortiz (15) presentó un estudio descriptivo, se aplicó un contexto cuantitativo y no experimental, prospectivo y observacional. Se incluyeron 170 individuos del departamento de cardiología del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco. Se encontró 126 examinados (74.2%) tenían hallazgos periodontales, lo que indica la frecuencia de esta enfermedad.

Alarcón (16) con una muestra de 150 sujetos, desarrolló un estudio de nivel relacional, analítica, prospectiva y transversal. Se observó una correlación significativa entre enfermedades sistémicas y enfermedades periodontales entre los pacientes que visitaron el Hospital Hermilio Valdizan Huánuco en 2019.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Variable: Diagnostico estomatológico

2.2.1.1 Definición

Llamamos diagnostico estomatológico al resultado de una serie de acciones y procedimientos que realiza el cirujano dentista, evaluando clínica y radiográficamente a los pacientes. Este diagnóstico estomatológico está dividido en cuatro partes de estudio: diagnostico periodontal, el diagnostico de oclusión, el diagnostico de tejidos blandos y diagnóstico de tejidos duros, que abordaremos cada uno de ellos a continuación (17).

a) Diagnostico periodontal

El periodonto nos sirve como protección, reparación e inserción del órgano dentario, este periodonto está conformado por encía, hueso alveolar y ligamento periodontal.

- **Hueso alveolar**

Los procesos alveolares se extienden por el cuerpo de la mandíbula y el del maxilar superior. Estos procesos dependen del órgano dental, en sentido que está alojado dentro de criptas óseas, que estas comprenden el hueso alveolar propiamente dicho.

Este hueso alveolar también se compone de hueso trabecular esponjoso y de hueso compacto. La cresta del margen óseo alveolar normalmente sigue el contorno de la unión amelocementaria de los dientes y se encuentra a 2 o 3 mm de apical en un estado sano. El hueso alveolar tiene la propiedad de remodelación ósea, que consiste en una secuencia ordenada y predecible de reabsorción ósea seguida de formación ósea.

- **Ligamento periodontal**

El ligamento periodontal es un tejido blando conformado por fibras, horizontales, oblicuas, apicales e interradiculares que nos ayudan como protección a soportar las fuerzas de masticación, tanto oclusal, vertical, lateral.

En caso de que ocurra inflamación del ligamento periodontal, si hay pérdida, se puede determinar clínicamente evaluando la profundidad del surco gingival y tomando radiografías. La monitorización de rutina y la radiología interna son dos métodos de diagnóstico apropiados (17).

- **Encía**

La encía es un tejido queratinizado ubicado en el grupo de la mucosa de protección. Esta ayuda a proteger al órgano dentario frente a lesiones que puedan ocurrir, al masticar, o rozar algún objeto frote a ellos, también la de protección microbiana. Microestructuralmente, la encía se divide en epitelio gingival, epitelio del surco oral y epitelio de unión, en esta parte gracias a mecanismos propios del organismo se liberan células de reparación, remodelación y defensa para el cuidado de esta.

Para poder diagnosticar algún problema en el periodonto, lo que se hace es insertar una sonda periodontal Carolina del Norte en la hendidura periodontal para calcular el trayecto hasta la capa de cemento-esmalte. Se sabe que una pérdida de inserción inferior a 3 milímetros es un indicador de buena salud. La cantidad de presión utilizada no debe exceder los 25 gramos. Cuando las sondas de presión controladas electrónicamente como las de Viney Valley Research, superan la presión, suenan alarmas.

En algunos casos, la compresión se calcula por la presión de un muelle; en estos casos, medidas registradas en la computadora pueden realizarse, como la sonda Florida, calculándose al referente del contorno incisal (17).

A continuación, pondremos las dos enfermedades más comunes que afectan al periodonto.

- **Gingivitis**

Esta enfermedad periodontal que causa encías inflamadas tiene como principal factor de riesgo al inapropiado aseo bucodental, también puede deberse a un traumatismo (empaquetamiento de algún objeto o resto de comida entre la encía libre y adherida), también se lo podemos atribuir a algún fármaco que estemos tomando y por ultimo a cambios hormonales,

tanto en adolescentes varones y mujeres. En las mujeres es más frecuente encontrar gingivitis durante el embarazo. Esta enfermedad es la causal de los dientes perdidos y otras afecciones graves que pueden ocurrir como resultado de no tratar a tiempo la gingivitis.

Los síntomas incluyen tumefacción de las encías (hinchadas), enrojecimiento (eritematosas), y recesión de ellas, algunas veces, podrían causar sensibilidad y hemorragias (18).

- **Periodontitis**

Es una infección gingival que ocurre de forma aguda, daña el revestimiento, tejido del ligamento periodontal y densidad alveolar horizontal y vertical.

La periodontitis es común, pero se puede prevenir fácilmente, la falta de higiene oral es generalmente la causa. La periodontitis exhibe causales de piezas perdidas por reabsorción ósea, incluso si el diente no tiene caries o lesiones, pero el paciente puede perderlos al quedar sin soporte óseo. Es un constituyente de peligro para hallazgos cardíacos y respiratorias. La inflamación, el enrojecimiento y la sensibilidad de las encías son algunos de los síntomas (18).

b) Diagnóstico de oclusión

Referente a la asociativa entre dientes maxilares y mandibulares, tal como se exhiben funcionalmente en la mandíbula, y en general a la relación dinámica y estática entre todas las partes estomatognáticas (19).

Tenemos distintos movimientos que ayudarán a diagnosticar una buena relación de mordida, también si existe alguna alteración en ella, para eso realizaremos movimientos de lateralidad, protusiva, y máxima intercuspidad para poder hallar los contactos prematuro o interferencias que presente el paciente en una mordida.

A continuación, describiremos cada uno de los movimientos para poder diagnosticar traumas de oclusión.

- **Lateralidades**

Al diagnosticar la oclusión, se debe realizar diversos movimientos de al lado derecho e izquierdo para ver si se está realizando un movimiento correcto o hay algo anormal. Al momento de realizar una lateralidad de la mandíbula al lado derecho, se debe encontrar en el lado de trabajo desoclusión e interferencias en el lado de balance (19).

Al momento de realizar una lateralidad de la mandíbula al lado izquierdo, se debe encontrar en el lado de trabajo desoclusión e interferencias en el lado de balance (19).

- **Protusiva**

Cuando deslizamos nuestra mandíbula hacia adelante, haciendo llegar los dientes anteriores (incisivos laterales y centrales) superiores e inferiores en un contacto íntimo, deberíamos tener desoclusión en el sector posterior (19).

Máxima intercuspidadación.

Al cerrar la boca y lograr que los dientes posteriores están en contacto íntimo con su pieza antagonista, el sector anterior debe encontrarse en desoclusión o en acople dentario (19).

Máxima intercuspidadación

Se llama máxima intercuspidadación a la posición mandibular llevada a céntrica, logrando que los dientes se encuentran completamente inter digitados, que exista el mayor número de contactos oclusales (19).

c) Diagnóstico de tejidos blandos

La mucosa oral recubre toda la cavidad virtual (boca) y en ellas encontramos a las mejillas, encías, labios, lengua y el paladar, en conclusión, son los tejidos blandos de la boca que rodean los dientes. Aunque se encuentra en la boca, en ocasiones no le brindamos la atención adecuada, surgiendo enfermedades que pueden afectar la salud oral.

La mucosa oral histológicamente está constituida por tejido conectivo y epitelio de unión, separados por una membrana basal, funciona como una barrera protectora al estrado corneo (20).

d) Diagnóstico de tejidos duros

Después de la odontogénesis normal, el esmalte, la dentina o el cemento forman los tejidos duros dentarios.

Esmalte. Es el tejido más resistente del cuerpo humano, este recubre la cara externa del diente (Corona) con esta podemos nosotros triturar, moler y desgarrar los alimentos, a su vez por su brillo y color blanco nos ayuda con la estética.

Dentina. Es la segunda capa del diente, esta ya es una capa interna, esta posee un color más oscuro que el esmalte (entre amarillo y anaranjado) en ella podemos apreciar ciertos canalículos (túbulos dentinarios) que van a llevar ciertas terminaciones nerviosas por las cuales cuando estas se encuentran expuestas, las personas pueden tener una sensación de molestia o dolor a los cambios térmicos como el frío o el calor.

La dentina es el único tejido duro del diente que puede repararse, esto se debe a las células inflamatorias y de defensa que presenta que hacen capaz el proceso de reparación.

También a nivel de la dentina tenemos los canales dentarios en los cuales al ser permeables dejan pasar diferentes sustancias de recambio que ayudan a su reparación.

Cemento. La función principal del cemento es proporcionar anclaje del diente al alveolo. Esto se logra a través de las fibras de colágeno del ligamento periodontal cuyas terminaciones (fibras de Sharpey) quedan firmemente incrustadas en el cemento durante el proceso. Este tejido duro reviste la cara externa de nuestra raíz, esta es encargada de protección. Otra función del cemento es ayudar a mantener las relaciones oclusales.

A medida que las superficies oclusal e incisal de los dientes se desgastan, se produce la erupción del diente para comenzar la sustancia perdida y se produce el depósito de cemento nuevo en el área de la raíz apical. Este proceso también sirve para mantener el ancho del espacio del ligamento periodontal en el ápice de la raíz (21).

2.2.2. Variable: hipertensión arterial

2.2.2.1. Definiciones

La HTA se caracteriza por una presión elevada de la sangre en los vasos sanguíneos, típicamente definida cuando alcanza o supera los 140/90 mmHg (1).

• Factores de riesgo de la hipertensión arterial

- Edad avanzada
- Causas genéticas
- Sobrepeso u obesidad
- Falta de actividad física
- Comer con mucha sal
- Beber demasiado alcohol (1)

Existen cambios en los hábitos como consumir alimentos más saludables, cesar el hábito de fumar y aumentar la práctica de actividad física, que pueden colaborar en la disminución de la tensión, aunque algunos individuos pueden requerir la utilización de medicamentos.

Dos valores se presentan en la medición de la presión arterial: el primero es la presión sistólica que indica la contracción del corazón, y el segundo, la presión diastólica que muestra la presión en los vasos sanguíneos cuando el corazón se relaja entre latidos.

Para confirmar el diagnóstico de hipertensión es necesario realizar mediciones en dos días diferentes. En las dos lecturas, la presión sistólica debe ser igual o mayor a 140 mmHg y la diastólica, igual o mayor a 90 mmHg.

- **Diagnóstico de hipertensión**

Para realizar los diagnósticos de hipertensión, se deben realizar cálculos en dos días diferentes. En las mediciones, el nivel de tensión sistólica debe ser superior o semejante a 140 mmHg y el nivel de tensión diastólica debe ser superior o igual a 90 mmHg.

- Los laboratorios incluyen análisis de orina, cálculo de células sanguíneas, química sanguínea y electrocardiograma (ECG).
- Evaluación clínica de hipertensión en el paciente
- La evaluación de cada paciente hipertenso se enfocará en:
 - Clasificar al paciente de acuerdo con la PA.
 - Determinar las causas de la hipertensión, identificar, evaluar la existencia y la extensión de daño en los órganos diana.
 - Determinar y evaluar la respuesta a la terapia prescrita.
 - Encontrar otros factores de riesgo cardiovascular o enfermedades relacionadas que permitan el pronóstico y el tratamiento más apropiados.
 - Reconocer los factores psicosociales y ambientales que ocurren. (22)

1.3 Definición de términos básicos

- Encía: este tejido proporciona una protección alrededor de los dientes y los huesos alveolares que los soportan (23).
- Hueso alveolar: estructura ósea que se encuentra en los tejidos maxilares (23).
- Tejido periodontal: tejido conectivo especializado que tiene una respuesta particular frente a lesiones derivadas de trauma (23).
- Diente: cuerpo resistente engastado en las mandíbulas de los humanos y otros animales, con el propósito de masticar y proteger (23).

- Caries dental: posterior al brote eruptivo, si este no recibe un cuidado adecuado, comienza un proceso de desmineralización que tiene diversos orígenes que hace que los tejidos duros del diente se ablanden y se formen cavidades (23).

- Oclusión: los dientes superiores deben estar alineados o ligeramente ajustados con los dientes inferiores (23).

- ATM: la articulación temporomandibular (abreviada como “ATM”) conecta los lados laterales de la cabeza como una bisagra deslizante. En frente de los oídos, hay dos articulaciones apareadas a cada lado de la cabeza (23).

- Paciente normotenso: que tiene niveles normales de tensión sanguínea.

- ECG: un electrocardiograma (electrocardiograma) registra las señales rítmicas del corazón para identificar diferentes ritmos cardíacos (23).

- OMS: Organización Mundial de la Salud (23)

Capítulo III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis alterna

Existe relación entre diagnóstico estomatológico y la hipertensión arterial de los pacientes atendidos en el Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

3.1.2 Hipótesis nula

No existe relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión arterial en los pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.

3.2. Identificación de variables.

- **Variable 1. Diagnostico estomatológico**

Es procedimiento realizado por el dentista para evaluar la salud bucal del paciente, detectar posibles enfermedades y planificar el tratamiento adecuado, evaluando clínica y radiográficamente a los pacientes (17).

En este proceso podemos encontrar caries dental, abscesos, úlceras, periodontitis, gingivitis. Esta variable se va a medir de acuerdo a los siguientes indicadores: diagnóstico periodontal, diagnóstico de oclusión, diagnóstico de tejidos duros y diagnóstico de tejidos blandos.

- **Variable 2. Hipertensión**

La HTA se caracteriza por una presión elevada de la sangre en los vasos sanguíneos, típicamente definida cuando alcanza o supera los 140/90 mmHg.

Fuerzas ejercidas en sangre frente a las paredes arteriales.

La presión arterial es demasiado alta a los valores normales. (de 140/90 mmHg o más)
(1).

Esta variable se va a medir con el indicador diagnóstico de hipertensión

3.3. Operacionalización de variables

| Variables | Definición Conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Operacionalización | | |
|----------------------------|---|---|--|--|--------------------|------------------|
| | | | | Indicadores | Escala de medición | Tipo de variable |
| Diagnostico estomatológico | Es procedimiento realizado por el dentista para evaluar la salud bucal del paciente, detectar posibles enfermedades y planificar el tratamiento adecuado. | En este proceso podemos encontrar caries dental, abscesos, ulceras, periodontitis, gingivitis | Diagnóstico Periodontal Diagnóstico de oclusión Diagnóstico de Tejidos blandos Diagnóstico de tejidos duros | Gingivitis (Si) (No) Periodontitis (Si)(No) Lesiones de Caries. (Si)(No) Lesiones no Cariosas (Si)(No) Otras Patologías (Si)(No) | Nominal | Categórica |
| Hipertensión | Fuerzas ejercidas en sangre frente a las paredes arteriales. | Presión arterial es demasiado alta a los valores normales. (de 140/90 mmHg o más). | Diagnóstico de Hipertensión | Paciente Hipertenso Paciente Normotenso | Nominal | Categórica |

Capítulo IV

Metodología

4.1. Método, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

El estudio se basa en el método científico hipotético-deductivo, pues se elaborarán hipótesis para probar la relación entre las variables.

4.1.2. Tipo de la investigación

Fue básica, en este tipo de investigación no se resuelve el problema inmediato, sino que se tenta aportar al conocimiento (24).

4.1.3. Alcance de la investigación

El estudio fue catalogado como correlacional porque se centró en establecer la relación entre las variables (25).

4.2. Diseño de la investigación

En un estudio no experimental las variables no se modifican de forma deliberada y la información se recopila de registros anteriores como las historias clínicas de los pacientes estudiados, por lo tanto, es un estudio transversal, retrospectivo. Fue transversal, ya que la

recolección de datos se hizo en un único momento, proporcionando. Además, retrospectivo porque recolectamos en nuestra ficha eventos pasados (25).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población englobada por 70 historias clínicas de pacientes con hallazgos de hipertensión que acuden al Centro Materno Infantil San José de Manzanares entre los años 2019 - 2023.

4.3.1. Muestra

La muestra se eligió de manera no probabilístico y censal, incluyendo todas las historias clínicas estipuladas con criterios de inclusión.

- **Criterios de inclusión**

- Historias clínicas de paciente superior a 18 años de sexo masculino y femenino
- Historias clínicas de paciente con diagnóstico de hipertensión
- Historia clínica de paciente con uno o más diagnósticos estomatológicos

- **Criterios de exclusión**

- Historia clínica con información parcial que no esté clara.

4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica fue la documentación, esta consistió en recoger data procedente de documentos medicolegales de pacientes hipertensos que fueron portadores de prótesis removible.

4.4.2. Instrumento

El instrumento para recoger la data fue una ficha de recolección de datos creada a partir de historias clínicas, con las siguientes características:

a) Diseño

El diseño fue planteado a partir de la información requerida por las variables y sus dimensiones, y existente en la historia clínica. El instrumento de recolección de datos fue creado por los investigadores, para la realización del trabajo de tesis. (Ver anexo 4)

b) Confiabilidad

No corresponde para una ficha de recolección de datos, la recolección de datos de la historia clínica se ampara en la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud que establece las normas para el manejo de la historia clínica, incluyendo cómo debe diligenciarse y el carácter de reserva que tiene.

c) Validez

El instrumento fue validado por 3 expertos. (Ver Anexo 5)

4.4.3 Técnicas de análisis de datos

Los datos fueron llevados a un archivo Excel y luego procesamos según estadísticos frecuencia, porcentaje, porcentaje acumulado y estadísticos analíticos.

4.4.4. Procedimiento de la investigación

Se presentó un plan de tesis al Comité de Ética para obtener la autorización del establecimiento, era necesario aprobar el plan.

Llevándose a la central de archivos de historias clínicas del Centro Materno Infantil San José de Manzanares, situado en Huacho. Durante este estudio, se procedió a registrar y seleccionar data de historias clínicas de los examinados que efectuaron con las estipulaciones específicas de inclusión y exclusión.

4.4.5. Análisis de datos

Los investigadores se dirigieron al Centro Materno Infantil San José de Manzanares para recopilar la información de las historias clínicas. Se utilizó la documentación, consiste en recoger data, previamente recogida de forma manual y registrada en las historias clínicas del Centro Materno Infantil San José de Manzanares. En ellas, se aplica el instrumento (ficha de recolección de datos) que buscaba recopilar información sobre nuestras variables, diagnóstico estomatológico e hipertensión arterial. Una vez recopilada toda la información, se revisaron para asegurar su correcto llenado y se procedió a analizar los datos utilizando programas como Microsoft Excel y SPSS Basic v.24 con el objetivo de crear tablas que describieran las frecuencias y porcentajes de acuerdo a los objetivos del estudio, posterior a ello la prueba de hipótesis que se utilizó fue rho Spearman para medir la correlación existente entre las variables.

4.6. Consideraciones éticas

La siguiente investigación ha sido revisada por el Comité de Ética de la UC, cumple con los criterios éticos para la realización de la presente tesis y garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad de los sujetos de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada, codificando la información antes, durante y después de la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento. Primero solicitamos acceso al archivo de historias clínicas del Centro de Materno Infantil San José de Manzanares, al momento de revisar las historias clínicas proporcionó el personal del establecimiento de salud, se verificó que cuenten con un consentimiento informado firmado por cada paciente para poder utilizarlas en el trabajo de tesis. Esto permitió recopilar datos para llevar a cabo la investigación de tesis. Debido a que los datos recopilados en las historias clínicas ya habían sido tomados en un tiempo pasado, los datos personales de los pacientes fueron confidenciales, mantendremos la identidad de cada paciente en secreto y utilizaremos la data obtenida para el beneficio de la investigación.

Capítulo V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Diagnóstico periodontal en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023

| Diagnóstico periodontal | Fi | % |
|-------------------------|----|-------|
| No | 34 | 48.6 |
| Sí | 36 | 51.4 |
| Total | 70 | 100.0 |

Interpretación

En la tabla 1, se reportó un 51.4 % de pacientes presentaron problemas periodontales y el 48,6 % no presentaron problemas periodontales.

Tabla 2. Diagnóstico de oclusión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023

| Diagnóstico de oclusión | Fi | % |
|-------------------------|----|-------|
| No | 29 | 41.4 |
| Si | 41 | 58.6 |
| Total | 70 | 100.0 |

Interpretación

En la tabla 2, se puede apreciar que el 58,6 % de pacientes presentaron problemas de oclusión y el 41,4 % no presentaron problemas de oclusión.

Tabla 3. Diagnóstico de tejidos blandos en los pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023

| Diagnóstico de tejidos blandos | Fi | % |
|--------------------------------|----|-------|
| No | 30 | 42.9 |
| Si | 40 | 57.1 |
| Total | 70 | 100.0 |

Interpretación

En la tabla 3, se puede apreciar que el 57,1 % de pacientes presentaron problemas en los tejidos blandos y el 42,9 % no presentaron problemas en los tejidos blandos.

Tabla 4. Diagnóstico de tejidos duros en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023

| Diagnóstico de tejidos duros | Fi | % |
|------------------------------|----|-------|
| No | 3 | 4.3 |
| Si | 67 | 95.7 |
| Total | 70 | 100.0 |

Interpretación

En la tabla 4, se puede apreciar que el 95,7 % de pacientes presentaron problemas en los tejidos duros y el 4,3 % no presentaron problemas en los tejidos duros.

Tabla 5. Hipertensión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023

| Hipertensión | Fi | % |
|--------------|----|-------|
| Hipertenso | 54 | 77.1 |
| Normotenso | 16 | 22.9 |
| Total | 70 | 100.0 |

Interpretación

En la tabla 5, se puede apreciar que el 77,1 % de los pacientes son hipertensos y el 22,9 % son normotensos.

Tabla 6. Relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023

| Correlaciones | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------|
| | | Hipertensión | | Diagnóstico periodontal |
| Rho de Spearman | Hipertensión | Coefficiente de correlación | 1.000 | ,560** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 70 | 70 |
| | Diagnóstico periodontal | Coefficiente de correlación | ,560** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 70 | 70 |

| | Rho Spearman | valor p |
|---|--------------|---------|
| Diagnóstico estomatológico (Periodontal) - Hipertensión | 0,560** | 0.000 |

Interpretación

En la tabla 6, al aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión se obtuvo un coeficiente de 0,560, lo que indica una correlación moderada. Todas estas correlaciones tienen una significancia estadística ($p < 0,05$) con un valor de $p = 0,000$.

Tabla 7. Relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023

| Correlaciones | | | | |
|------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|-------------------------|
| | | | Hipertensión | Diagnóstico de oclusión |
| Rho de Spearman | Hipertensión | Coeficiente de correlación | 1.000 | ,647** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | N | 70 | 70 | |
| | Diagnóstico de oclusión | Coeficiente de correlación | ,647** | 1.000 |
| Sig. (bilateral) | | 0.000 | | |
| N | | 70 | 70 | |

| | Rho Spearman | valor p |
|--|--------------|---------|
| Diagnóstico estomatológico (Oclusión) - Hipertensión | 0,647** | 0.000 |

Interpretación

En la tabla 7, al aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión se obtuvo un coeficiente de 0,647, lo que indica una correlación alta. Todas estas correlaciones tienen una significancia estadística ($p < 0,05$) con un valor de $p = 0,000$.

Tabla 8. Relación entre diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023

| Correlaciones | | | | |
|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------------------------|
| | | | Hipertensión | Diagnóstico de tejidos blandos |
| Rho de Spearman | Hipertensión | Coefficiente de correlación | 1.000 | ,491** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 70 | 70 |
| | Diagnóstico de tejidos blandos | Coefficiente de correlación | ,491** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 70 | 70 |

| | Rho Spearman | valor p |
|---|--------------|---------|
| Diagnóstico estomatológico (Tejidos blandos) - Hipertensión | 0,491** | 0.000 |

Interpretación

En la tabla 8, al aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión se obtuvo un coeficiente de 0,491, lo que indica una correlación moderada. Todas estas correlaciones tienen una significancia estadística ($p < 0,05$) con un valor de $p = 0,000$.

Tabla 9. Relación entre diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023

| Correlaciones | | | | |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------|--------------|------------------------------|
| | | | Hipertensión | Diagnóstico de tejidos duros |
| Rho de Spearman | Hipertensión | Coefficiente de correlación | 1.000 | ,389** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.001 |
| | | N | 70 | 70 |
| | Diagnóstico de tejidos duros | Coefficiente de correlación | ,389** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.001 | |
| | | N | 70 | 70 |

| | Rho Spearman | valor p |
|---|--------------|---------|
| Diagnóstico estomatológico (Tejidos duros) - Hipertensión | 0,389** | 0.001 |

Interpretación

En la tabla 8, al aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión se obtuvo un coeficiente de 0,389, lo que indica una correlación baja. Todas estas correlaciones tienen una significancia estadística ($p < 0,05$) con un valor de $p = 0,000$.

Tabla 10. Prueba de normalidad

| Pruebas de normalidad | | | |
|---------------------------------|-------------|----|-------|
| Kolmogorov-Smirnov ^a | | | |
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Diagnóstico periodontal | 0.347 | 70 | 0.000 |
| Diagnóstico de oclusión | 0.384 | 70 | 0.000 |
| Diagnóstico de tejidos blandos | 0.376 | 70 | 0.000 |
| Diagnóstico de tejidos duros | 0.540 | 70 | 0.000 |
| Hipertensión | 0.477 | 70 | 0.000 |

Interpretación

Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova en la que se observan los valores obtenidos son menores al nivel de significancia ($P \leq 0,05$), evidenciando que los datos no presentan una distribución normal.

Tabla 11. Relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión en pacientes del Centro Materno Infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 – 2023

| | Rho Spearman | valor p |
|---|--------------|---------|
| Diagnóstico estomatológico (Periodontal) - Hipertensión | 0,560** | 0.000 |
| Diagnóstico estomatológico (Oclusión) - Hipertensión | 0,647** | 0.000 |
| Diagnóstico estomatológico (Tejidos blandos) - Hipertensión | 0,491** | 0.000 |

| | | |
|---|---------|-------|
| Diagnóstico estomatológico (Tejidos duros) - Hipertensión | 0,389** | 0.001 |
|---|---------|-------|

Interpretación

En la tabla 11, al aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el diagnóstico estomatológico se obtuvo una significancia estadística ($p < 0,05$).

5.2. Discusión de resultados

A raíz de los hallados, se acepta la hipótesis específica número 1 que define que existen relación significativa entre diagnóstico periodontal y la hipertensión arterial, estos resultados guardan relación con lo que encontró

Hay una relación representativamente alta y positiva entre diagnóstico periodontal y la hipertensión, así como Sanz et al. (8) encontraron una asociación representativa de la periodontitis

con enfermedades cardiovasculares; por lo tanto, es acorde con la asociación que encontramos entre periodontitis e hipertensión arterial, siendo esta el esencial contexto de peligro para padecer una dolencia cardiovascular. Asimismo Gálvez et al. (11) concluyen que los pacientes hipertensos tenían como diagnóstico de mayor prevalencia al diagnóstico periodontal en los pacientes hipertensos, concordando con la presente investigación en la relación que existe pero diferenciándose en el que tuvo mayor prevalencia fue la caries dental. También Ortiz (15), descubrió que el 74.2 % de sus pacientes de estudio tenían enfermedad periodontal, lo que demuestra la prevalencia de esta enfermedad; sin embargo, esos resultados difieren de lo que se encontró en el presente estudio en el que se indica una mayor prevalencia en los diagnósticos de tejidos duros con un 37,4 %. Alarcón (16) encontró una relación significativa entre enfermedades sistémicas y enfermedades periodontales concordando con los resultantes alcanzados, Muñoz (7) encontró una relación directa entre periodontitis e hipertensión arterial, al igual que los resultados que encontramos en la presente investigación. Quintana (12) concluyó en que la totalidad de examinados con HTA Y DBT desconocían la asociativa entre estas dolencias sistémicas y periodontales, en lo que respecta a nuestra investigación nos ayuda a ver la relación entre HTA y enfermedad periodontal.

Con respecto al diagnóstico de oclusión, encontramos que hay una relación significativa con la hipertensión, en nuestros antecedentes recopilados, contrastamos información y hemos observado que no han tomado al diagnóstico de oclusión como una variable a investigar.

Con respecto al diagnóstico de tejidos duros, se encuentra una relación positiva, alta y representativamente con la hipertensión arterial, Álvarez (4) recopiló información de historias clínicas obteniendo como resultado que la totalidad de examinados tenían lesiones cariosas, ello es acorde con lo que en este estudio hallamos, pero en lo que respecta al diagnóstico xerostomía no se registraron datos para contrastar. También Julián (10), en su tesis de grado, encontró que las lesiones cariosas era el diagnóstico estomatológico mayormente recurrente, con respecto a nuestro estudio es acorde que lesiones cariosas sea el diagnóstico más recurrente pero en lo que no concuerda es en la incidencia mayor de caries dental sea en pacientes del sexo femenino mayores de 60 años.

Con respecto a la relación entre el diagnóstico estomatológico e hipertensión arterial encontramos una relación representativa, al igual que Lorenzo (5), concluyendo que subsistió una asociativa representativa entre diagnóstico estomatológico y presión arterial el cual también concluyo que 37,6 % de pacientes hipertensos con 33-42 años y 73,3 % en el rango de 62 a 82 años, también Velázquez (9), en su tesis de grado, concluyó que hay una asociación representativa entre las enfermedades orales y hallazgos sistémicas,

Conclusiones

1. Se encontró una relación directa, alta, significativa entre diagnóstico estomatológico y la hipertensión arterial.
2. En cuanto a el diagnóstico periodontal, se ha encontrado una relación significativa, directa y alta con la hipertensión, con un P valor de $0.000 < a 0,05$ y un rho Spearman de 560.
3. En cuanto a la relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión, se determinó una relación alta, significativa y directa, con un P valor de $0.000 < a 0,05$ y un rho Spearman de 647.
4. El diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión tienen una relación alta, significativa y directa, con un P valor de $0.000 < a 0,05$ y un rho Spearman de 491.
5. Se encontró que existe relación alta, significativa y directa entre el diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión, con un P valor de $0.000 < a 0,05$ y un rho Spearman de 389.

Recomendaciones

1. A nuestras autoridades de salud, invertir, implementar y actualizar los programas de salud bucal, ya que la mayoría no se encuentran aplicados en los establecimientos a nivel nacional, por lo que la mucha gente se queda sin acceso a ellos.
2. A la Diresa de cada gobierno regional, realizar campañas médicas y odontológicas donde se pueda orientar y brindar información sobre las enfermedades sistémicas como la hipertensión arterial y su relación con las enfermedades bucodentales.
3. A los cirujanos dentistas, que realicen un exhaustivo diagnóstico clínico para que así puedan registrar la totalidad de enfermedades bucodentales para que así en próximos estudios puedan identificar la incidencia y prevalencia de estas.

Referencias

1. Salud OMD. OMS. [Online].; 2024 [cited 2024 julio 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
2. Rebolledo M, Cruz de la Villa A. Lesiones bucales en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial de una institución geriátrica de Barranquilla. *Ciencia Salud*. 2018; 10(1).
3. Rodríguez A, Lemus L, De la Mella S. Estado de salud bucal en pacientes hipertensos. *Medicentro Electrónica*. 2021 Julio; 25(3).
4. Alvarez JC, Hernández MM. Manifestaciones bucales en pacientes con medicación antihipertensiva. *Acta Odontológica Colombiana*. 2022; 12(2).
5. Lorenzo S, Skapino E, Musto M, Olmos P, Alvarez R. Salud Bucal y Enfermedades no transmisibles en pacientes de un centro de enseñanza universitaria, Montevideo-Uruguay. *Odontoestomatología*. 2020; 22(36).
6. Ordóñez N, Sinisterra G. Hipertensión arterial en pacientes de un servicio de atención prioritaria de odontología y su relación con características sociodemográficas. *Acta Odontología Colombiana*. 2020; 10(2).
7. Muñoz E, Suvan J, Buti J, Czesnikiewicz M, Barbosa Ribeiro A, Orlandi M. Periodontitis is associated with hypertension: a systematic review and meta-analysis. *Carviovasc Res*. 2020; 116(1).
8. Sanz M, Marco del Castillo A, Jepsen S, Gonzalez Juanatey J, D'Aiuto F. Periodontitis and cardiovascular diseases: Consensus report. *J Clin Periodontol*. 2020; 47(3).
9. Velázquez IA. Tesis. Caries dental, enfermedad periodontal y su probable asociación con diabetes mellitus e hipertensión arterial en pacientes que asistieron a consulta odontológica en el C.S TII Nayaritas, durante el periodo de enero a diciembre de 2020. [Tesis de pregrado]. Xochimilco - México: Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco; 2021.
10. Julian NC. Caries dental, enfermedad periodontal y su probable. [Tesis de pregrado] Xochimilco: Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, Departamento de atención a la salud licenciatura estomatología; 2023.

11. Galvez JL, Socualaya GA. Relación entre hipertensión arterial y periodontitis en pacientes mayores de 30 años atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Continental Huancayo 2019. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.
12. Quintana CA. Autopercepción periodontal en pacientes con factores de riesgo sistémico atendidos en Periodoncia de la Clínica Dental Cayetano Heredia. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022.
13. Aguilar N, Vásquez, M. Manifestaciones bucales en hipertensos bajo tratamiento antihipertensivo. Archivos de Investigación Materno Infantil; 2019, I (2), 90-94.
14. Llamosas E, Rosas G, García J. Hypertension prevalence in dentistry clinics at FES Iztacala. 2004; 8(4).
15. Ortiz de Orue S. Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes hipertensos del área de cardiología del hospital nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco. Visión Odontológica. 2019; 5(2).
16. Alarcon Meza A. Enfermedades periodontales asociados a enfermedades sistémicas en los pacientes que acuden al hospital Hermilio Valdizan Huánuco 2019. [Tesis de pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.
17. Bullón P. Diagnóstico por el laboratorio de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Avances en Periodoncia e Implantología Oral. 2004; 16(1).
18. Herrera D MJ. Libro Blanco sobre prevención y abordaje de las enfermedades periodontales para el bienestar bucodental y la salud general.: World Dental Federation; 2018.
19. Ardizzone I, Celemin A, Sánchez T. Oclusión fisiológica frente a oclusión patológica Gaceta dental: Industria y profesiones. 2019; 220(2), 106 -114.
20. Castro A. Blog, Cirugía oral, Medicina oral. [Online].; 2020 [cited 2024 junio. Available from: <https://www.dentalgalindo.com/blog/mucosa-bucal/>.
21. Armendano A, Bander MP, Cecho A. Lesiones adquiridas de los tejidos duros dentarios. [Tesis de pregrado]. La Plata – Argentina: Universidad Nacional de la Plata; 2015.
22. Pérez M, León J, Dueñas A, Alfonso J. Cuban guide for hypertension diagnosis, evaluation and treatment. Revista Cubana de Medicina. 2017; 56(4).
23. Diccionario Odontológico Dental Innovation. [Online].; 2020 [cited 2024 Julio. Available from: <https://dentalinnovation.net/diccionario-odontologico/>.

24. Vargas Z. La investigación Aplicada una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación. 2009; 33(1) 155-165.
25. Hernández R, Fernández C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4th ed.: Mc Grall Hill Interamericana; 2004.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

| Problema | Objetivo | Variables, dimensiones, indicadores | Metodología |
|---|--|---|--|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de oclusión y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el diagnóstico estomatológico y la hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el diagnóstico periodontal y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.</p> <p>Determinar la relación entre diagnóstico de oclusión y la hipertensión de los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.</p> <p>Determinar la relación entre diagnóstico de tejidos blandos y la hipertensión en los pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.</p> <p>Determinar la relación entre diagnóstico de tejidos duros y la hipertensión de los pacientes hipertensos del centro materno infantil San José de Manzanares - Lima, 2019 - 2023.</p> | <p>Variable</p> <p>Diagnóstico Estomatológico</p> <p>Dimensiones</p> <p>Diagnóstico periodontal</p> <p>Diagnóstico de oclusión</p> <p>Diagnóstico de tejidos blandos</p> <p>Diagnóstico de tejidos duros</p> <p>Indicadores</p> <p>Gingivitis</p> <p>Periodontitis</p> <p>Lesiones de caries</p> <p>Lesiones no cariosas</p> <p>Otras patologías</p> <p>Variable</p> <p>Hipertensión</p> <p>Dimensión</p> <p>Diagnóstico de hipertensión</p> <p>Indicadores</p> <p>Paciente hipertenso</p> <p>Paciente normotenso</p> | <p>Método: científico</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental transversal y retrospectivo</p> <p>Población: 70 historias clínicas de pacientes examinados con hallazgos de hipertensión que acuden al centro materno infantil San José de Manzanares entre los años 2019 - 2023.</p> <p>Muestra: Todas las historias clínicas que englobaron con las estipulaciones de inclusión fueron seleccionadas de modo censal y no probabilístico.</p> <p>Técnicas: Documentación</p> <p>Instrumentos: Ficha de recolección de datos.</p> |

Anexo 2

Permisos institucionales



Huancayo, 14 de mayo del 2024

OFICIO N°0342-2024-CIEI-UC

Investigadores:

TAHLIA MAYLLIN MANRIQUE COCHACHIN
LUIS ENRIQUE QUEVEDO COTRINA
YOEL DIEGO MORALES BLAS

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE DIAGNÓSTICO ESTOMATOLÓGICO E HIPERTENSIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN JOSÉ DE MANZANARE- LIMA, 2019-2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,


 **Walter Calderón Gestela**
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

| | |
|--|---|
| Arequipa Av. Los Incaes S/N, José Luis Bustos Arzuero y Rivero (064) 412 030 | Cusco Urb. Manuel Prado - Ito B, N° 7 Av. Colasayo (084) 480 070 |
| Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara (064) 412 030 | Sector Argosúta KM. 10, carretera San Jerónimo - Saylla (084) 480 070 |
| Huancayo Av. San Carlos 1080. (064) 461 430 | Lima Av. Alfredo Mendocina 5210, Los Olivos (01) 213 2760 |
| | Jr. Lirio 355, Miraflores (01) 213 2760 |

C.c. Archivo.

Anexo 3

Solicitud de permiso al Centro de Salud Materno Infantil San José de Manzanares.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Huancayo, 04 de junio del 2024.

CARTA N°002-2024-DIV-FCS-UC

**MÉDICO CIRUJANO:
JORGE CARLOS NUÑEZ ACEVEDO
DIRECTOR DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN JOSÉ DE MANZANARES**

ASUNTO : SOLICITO AUTORIZACIÓN Y FACILIDADES PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TESIS

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar el cordial saludo de la Escuela Académica Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental y a la vez presentar a los bachilleres **MANRIQUE COCHACHIN TAHUA MAYLUN**, con código de matrícula N°74086611, **QUEVEDO COTRINA LUIS ENRIQUE** con código de matrícula N°72496365, **JOEL DIEGO MORALES BLAS** con código de matrícula N°47128318 quienes desean recolectar datos de las historias clínicas de pacientes y poder desarrollar su tesis titulada **"RELACIÓN ENTRE DIAGNÓSTICO ESTOMATOLÓGICO E HIPERTENSIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN JOSÉ DE MANZANARES- LIMA, 2019-2023"**.

La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y será tratada con la máxima confidencialidad.

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,


Dr. Luis Tello Díaz
Director de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

C.c. Archivo

Arequipa
La Cantocalla / Sector Valle
D-4 José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412030

Cusco
Sector Angatura km 10,
San Antonio
Bramos, Caba Manuel P
Colicruz
(084) 480 070

Huancayo
Av. San Carlos 1960
Urb. San Antonio
(064) 481 430

Lima
Av. Alfredo Mendocino 52
Calle Junín 255 - Miraflores
(01) 713 2760

Anexo 4

Ficha de recolección de datos



Ficha

La presente ficha fue designada “Relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares-lima, 2019-2023”.

| | | |
|--|-------------------------|----|
| N° de Ficha: | N° de Historia Clínica: | |
| Hipertensión Arterial | | |
| Sexo del paciente | M | F |
| Edad del paciente | | |
| Paciente hipertenso | SI | NO |
| Diagnóstico estomatológico | | |
| Dx.Periodontal | | |
| ¿El paciente presento sangrado de las encías? | SI | NO |
| ¿El paciente presento inflamación de las encías? | SI | NO |
| ¿El paciente presento recesión gingival? | SI | NO |
| ¿El paciente presento reabsorción ósea? | SI | NO |
| Dx.de Oclusión | | |
| ¿El paciente presento a interferencias en lateralidades? | SI | NO |
| ¿El paciente presento problemas en protusiva? | SI | NO |
| ¿El paciente presento problemas en maximaintercuspidación? | SI | NO |
| ¿El paciente presento bruxismo? | SI | NO |
| ¿El paciente presento dolor muscular? | SI | NO |
| ¿El paciente presento dolores de cabeza? | SI | NO |
| Dx. de Tejidos Duros | | |
| ¿El paciente presento lesiones caries dental activa? | SI | NO |
| ¿El paciente presento manchas en el esmalte? | SI | NO |
| Dx. de Tejidos Blandos | | |
| ¿El paciente presento lesiones en labios? | SI | NO |
| ¿El paciente presento lesiones en piso de boca? | SI | NO |
| ¿El paciente presento lesiones en lengua? | SI | NO |

Anexo
Validación de expertos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Raúl Pacora Zúñiga, considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítanos considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Le adjuntamos las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

| | |
|----------------------------------|---|
| Título del plan de tesis: | Relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares Lima, 2019 – 2023. |
|----------------------------------|---|

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradecemos sus aportes y sugerencias.

Tesista: Tahlia Mayllin Manrique Cochachin

D.N.I

Huancayo, 10 de setiembre del 2024.

Tesista: Luis Enrique Quevedo Cotrina

D.N.I

Tesista: Yoel Diego Morales Blas

D.N.I

52

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

| Criterios | Escala de valoración | | | | | PUNTAJE |
|--|---|---|---|--|--|---------|
| | (1) Deficiente 0-20% | (2) Regular 21-40% | (3) Bueno 41-60% | (4) Muy bueno 61-80% | (5) Eficiente 81-100% | |
| <p>1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.</p> | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se incrementan ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| <p>2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.</p> | Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se incrementan ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| <p>3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.</p> | Los ítems no son claros. | Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas. | Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems. | Los ítems son claros en la sintaxis. | Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuadas. | 5 |
| <p>4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.</p> | Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo. | Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador. | Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador. | 5 |
| <p>5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p> | Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador. | Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador. | Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide. | Los ítems son necesarios. | Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido. | 5 |

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nombres y Apellidos | Rodrigo Benjamín Tacora Triviño |
| Profesión y Grado Académico | Graduado Doctor en Odontología |
| Especialidad | |
| Institución y años de experiencia | Universidad San Martín de Porres Perú |
| Cargo que desempeña actualmente | Profesor responsable de la materia |

Puntaje del Instrumento Revisado: 5

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN

NÓ APLICABLE



Nombres y apellidos

Rodrigo Benjamín Tacora Triviño

DNI: 84560492

COLEGIATURA: 6821

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Fiorella Alexandra Salas Gavino, considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítanos considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Le adjuntamos las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

| | |
|----------------------------------|---|
| Título del plan de tesis: | Relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares Lima, 2019 – 2023. |
|----------------------------------|---|

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradecemos sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 10 de setiembre del 2024.



Tesista: Tahlia Maylin Manrique Cochachin
D.N.I



Tesista: Luis Enrique Quevedo Cotrina
D.N.I



Tesista: Yoel Diego Morales Blas
D.N.I

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

| Criterios | Escala de valoración | | | | | PUNTAJE |
|--|---|---|---|--|--|---------|
| | (1) Deficiente 0-20% | (2) Regular 21-40% | (3) Bueno 41-60% | (4) Muy bueno 61-80% | (5) Excelente 81-100% | |
| <p>1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.</p> | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| <p>2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.</p> | Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| <p>3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.</p> | Los ítems no son claros. | Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas. | Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems. | Los ítems son claros en lo sintáctico. | Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada. | 5 |
| <p>4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.</p> | Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo. | Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador. | Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador. | 5 |
| <p>5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p> | Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador. | Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador. | Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide. | Los ítems son necesarios. | Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido. | 5 |

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

| | |
|-----------------------------------|---|
| Nombres y Apellidos | Florella Alejandra Salas Gano. |
| Profesión y Grado Académico | TITULO CIRUJANO DENTISTA. |
| Especialidad | |
| Institución y años de experiencia | RIS HUNCA-DYON. 5 AÑOS. |
| Cargo que desempeña actualmente | COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA. SECRETARIA SALUD BUCAL. |

Puntaje del Instrumento Revisado: 5

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()

 **GOBIERNO DEL PERÚ**
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD BUCAL
Florella Salas Gano
C.D. FLORELLA A. SALAS GANO
 COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA DE SALUD BUCAL

Nombres y apellidos: Florella Alejandra Salas Gano.
 DNI: 70754307
 COLEGIATURA: 41019.

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Raúl Alejandro Pacora Angulo, considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítanos considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Le adjuntamos las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

| | |
|----------------------------------|---|
| Título del plan de tesis: | Relación entre diagnóstico estomatológico e hipertensión en pacientes del centro materno infantil San José de Manzanares Lima, 2019 – 2023. |
|----------------------------------|---|

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradecemos sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 10 de setiembre del 2024.



Tesista: Tahliá Mayllín Manrique Cochachin
D.N.I



Tesista: Luis Enrique Quevedo Cotrina
D.N.I



Tesista: Yoel Diego Morales Blas
D.N.I

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

| Criterios | Escala de valoración | | | | | PUNTAJE |
|---|---|---|---|--|--|---------|
| | (1) Deficiente 0-20% | (2) Regular 21-40% | (3) Bueno 41-60% | (4) Muy bueno 61-80% | (5) Excelente 81-100% | |
| 1. SUFFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición. | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se incrementan ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| 2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición. | Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador. | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total. | Se incrementan ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente. | Los ítems son relativamente suficientes. | Los ítems son suficientes. | 5 |
| 3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas. | Los ítems no son claros. | Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas. | Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems. | Los ítems son claros en lo sintáctico. | Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada. | 5 |
| 4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo. | Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador. | Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo. | Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador. | Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador. | 5 |
| 5. RELEVANCIA: | Los ítems deben ser eliminados si | Los ítems pueden ser eliminados si que se vea | Los ítems tiene alguna relevancia. | Los ítems son necesarios. | Los ítems son muy | 5 |

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

| | |
|-----------------------------------|---|
| Nombres y Apellidos | ROSI ALEJANDRO BARRA ANGLIO |
| Profesión y Grado Académico | CIRUJANO DENTISTA (Título) BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA (Barranquilla) |
| Especialidad | |
| Institución y años de experiencia | CLÍNICO DENTOR BARRA DENT |
| Cargo que desempeña actualmente | DOCTOR DE CLÍNICA BARRA DENT |

Puntaje del Instrumento Revisado: 5

Opinión de aplicabilidad:

APUCABLE

APUCABLE LUEGO DE REVISIÓN

NO APUCABLE



Alejandro Paez Angulo
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 48008

Nombres y apellidos:

DNI: 46091489

COLEGIATURA: 48638

Anexo 6
Evidencias fotográficas







