

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y
MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN
PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR
ESSALUD, TACNA 2024**

TESIS

Presentado por:

Julio Fernández Nina

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2024

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



Identificación de reporte de similitud: oid:23228:398586020

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS JULIO FERNANDEZ CORREGIDA 2
5 OCTUBRE 2024 (1).pdf**

RECuento DE PALABRAS

17716 Words

RECuento DE CARACTERES

94833 Characters

RECuento DE PÁGINAS

95 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.3MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 25, 2024 11:09 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 25, 2024 11:11 PM GMT-5

● 21% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y
MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN
PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR
ESSALUD, TACNA 2024**

TESIS

Presentado por:

Julio Fernández Nina

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO
DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL CENTRO DEL
ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024**

Tesis sustentada y aprobada el 18 de Octubre del 2024; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE :
Mg. C.D. Janett Clarisa Uscamaita Guzmán

SECRETARIA :
Mg. C.D. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago

VOCAL :
MSc. Blgo. Ronald Javier Ticona Cárdenas

ASESORA :
Dra. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, quien guía mi camino en todo momento y me da la fortaleza para seguir adelante.

A mi madre Silveria por darme la vida.

A mi pareja, Lidia Masco Cáceres, por su apoyo incondicional en mi vida académica.

A mis tres tesoros, Ainhoa, Ysmael, y Jhulen, por ser mi motor para seguir adelante

A mis suegros, por su apoyo.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, Dra. Amanda Hilda Koctong Choy, por su apoyo durante todo el proceso y por su disponibilidad de tiempo.

A los miembros de jurado calificador por el apoyo y disposición de tiempo.

A los docentes de la universidad latinoamericana CIMA por contribuir en mi formación académica que me permitieron desarrollarme adecuadamente, a los cuales agradezco su paciencia y dedicación.

Página del jurado.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Índice general.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Índice de gráficos.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción	13
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Descripción del problema.....	15
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Objetivos de la investigación.....	17
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación de la investigación.....	17
1.5 Limitaciones	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	22
2.2 Bases teóricas	26
2.3 Definición de términos básicos	41
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	43
3.1 Tipo y nivel de investigación	43
3.1.1 Tipo de investigación	43
3.1.2. Nivel de investigación.....	43

3.2. Operacionalización de variables.....	43
3.3. Población y muestra de la investigación.....	44
3.3.1 Población.....	44
3.3.2. Muestra.....	44
3.3.3. Criterios	44
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
3.4.1 Técnica.....	45
3.4.2. Instrumento.....	45
3.5. Tratamiento estadístico de datos.....	46
3.6. Procedimiento	47
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	48
4.1. Resultados.....	48
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	66
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	68
6.1. Conclusiones.....	68
6.2. Recomendaciones.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS	76
Anexo N° 1: Matriz de consistencia	77
Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos	79
Anexo N° 3: Consentimiento informado	81
Anexo N° 4: Validación de Juicio de expertos	82
Anexo N° 5 Validez y confiabilidad del instrumento	85
Anexo N° 6: Declaración jurada de autorización	86
Anexo N° 7: Declaración jurada de autoría	87
Anexo N° 8: Base de datos	88
Anexo N° 9: Panel de fotos.....	91
Anexo N° 10: Autorización para realización de la investigación.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01: Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor según género	48
TABLA N° 02: Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor según edad.....	50
TABLA N° 03: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de Prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor.....	51
TABLA N° 04: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de Prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor según género.....	52
TABLA N° 05: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de Prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor según género	54
TABLA N° 06: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor	56
TABLA N° 07: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según género	57
TABLA N° 08: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según edad.....	59
TABLA N° 09: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor.....	61
TABLA N°10: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según género.....	62
TABLA N°11: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según género.....	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01: Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor	
Según género.....	48
GRÁFICO N° 02: Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor	
según edad.....	50
GRÁFICO N° 03: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de	
prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor.	51
GRÁFICO N° 04: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de	
prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor	
según género.....	52
GRÁFICO N° 05: Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de	
prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor	
según edad.....	54
GRÁFICO N° 06: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles	
en pacientes del Centro del Adulto Mayor.....	56
GRÁFICO N° 07: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles	
en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según género.....	57
GRÁFICO N° 08: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles	
en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según edad... ..	59
GRÁFICO N° 09: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis	
removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor.....	61
GRÁFICO N°10: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis	
removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según	
género	62
GRÁFICO N°11: Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis	
removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor, según	
edad... ..	64

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024. **Metodología:** Estudio de tipo básica observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 135 adultos mayores con prótesis removibles, determinados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Como instrumento se utilizó un instrumento con 16 items. **Resultados:** El 88,2% de pacientes del Centro del Adulto Mayor presentaron un conocimiento bueno sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible, seguido del 11,0% que obtuvo un nivel de conocimiento regular. El 62,5% del género femenino presentaron nivel de conocimiento bueno y según edad el 39,7% de adultos mayores de 71 a 80 años presentaron un nivel bueno. Sobre el cuidado de prótesis removible, el 84,6% de los pacientes tuvieron un conocimiento bueno y el 14,7% un conocimiento regular. Y sobre el mantenimiento de prótesis removible el 86,0% tuvo un conocimiento bueno y el 12,5% un conocimiento regular. **Conclusión:** Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en los pacientes del Centro del Adulto Mayor fue bueno.

Palabras clave: Conocimiento, cuidado, mantenimiento, prótesis removibles

ABSTRACT

The objective of the research was: To determine the level of knowledge about the care and maintenance of removable prostheses in patients of the Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024. Methodology: Basic observational, prospective, cross-sectional and descriptive study. The sample consisted of 135 older adults with removable prostheses, determined by non-probabilistic convenience sampling. An instrument with 16 items was used as an instrument. Results: 88.2% of patients of the Center for the Elderly had a good knowledge of the care and maintenance of removable prostheses, followed by 11.0% who had a regular level of knowledge. The 62.5% of the female gender presented a good level of knowledge and according to age, 39.7% of older adults between 71 and 80 years of age presented a good level of knowledge. Regarding the care of removable prostheses, 84.6% of the patients had good knowledge and 14.7% had fair knowledge. Regarding the maintenance of removable prostheses, 86.0% had good knowledge and 12.5% had fair knowledge. Conclusion: It is concluded that the level of knowledge about the care and maintenance of removable prostheses in the patients of the Center for the Elderly was good.

Key words: Knowledge, care, maintenance, removable prostheses.

INTRODUCCION

El edentulismo es la condición dental que resulta de la pérdida de dientes las cuales se clasifican en dos categorías: edentulismo completo y edentulismo parcial. La caries dental y la enfermedad periodontal son las dos causas más comunes de edentulismo, aunque también existen otras razones. Las terapias ortopédicas forman parte de la rehabilitación estomatológica, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida. La gran mayoría de personas que utilizan una prótesis desconocen la forma de mantener y cuidar sus prótesis por lo tanto esta responsabilidad debe ser asumidas por el odontólogo y su equipo dental.¹

La ausencia de dientes afecta negativamente la forma en que comemos, hablamos y sonreímos, lo que impacta en nuestra calidad de vida. Por eso, es fundamental cuidar la salud bucal para prevenir la pérdida de dientes y así mejorar nuestro bienestar general. Los tratamientos odontológicos son herramientas clave para alcanzar este objetivo.²

El tratamiento protésico para pacientes con dientes perdidos se basa en la combinación de restauraciones fijas y removibles. Estas prótesis permiten a los pacientes recuperar la función masticatoria, la capacidad de hablar y mejorar su estética facial, impactando positivamente en su bienestar emocional. Sin embargo, es crucial que los pacientes mantengan una higiene bucal adecuada para evitar que las prótesis, al interactuar con el sistema estomatognático, generen un impacto negativo en la salud oral local y general. De hecho, estudios han demostrado que a solo pocas horas de colocar la prótesis en la boca, ya se observa la acumulación de biopelícula bacteriana en su superficie y en la zona de la dentición.³

Los resultados de esta investigación permitirán conocer la situación actual del nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes adultos. Esta información será de gran utilidad para el diseño de programas educativos y estrategias de intervención dirigidas a esta población, con el objetivo de mejorar el cuidado de las prótesis removibles, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

La estructura de este trabajo de investigación se basa en VI capítulos, cuyo primer capítulo I señala el planteamiento, descripción y formulación del problema; así como los objetivos del problema, hipótesis, justificación de la investigación. El segundo capítulo II aborda el marco teórico con los antecedentes internacionales, nacionales y locales, las bases teóricas, sobre la higiene oral y enfermedades bucales. En el tercer capítulo III describe la metodología empleada en la investigación, indicando el tipo, nivel, operacionalización de las variables, población, muestra, técnica, instrumento de recolección de datos, tratamiento estadístico y procedimiento en la investigación. En el cuarto capítulo IV se presentan los resultados de la investigación a través de tablas y gráficos, así como los análisis estadísticos y la comprobación de la hipótesis. El quinto capítulo V presenta la discusión, contrastando los resultados de otros autores con los resultados de este trabajo de investigación. Además, el VI capítulo señala las conclusiones que se obtuvieron del estudio y las recomendaciones que se lograron concretar.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La vejez puede ocasionar alteraciones a nivel biológico debido a daños moleculares y celulares, incrementando el riesgo de padecer enfermedades. Entre las afecciones más comunes se encuentran las relacionadas con la cavidad oral, tales como la caries, la enfermedad periodontal, la xerostomía y las lesiones en la mucosa oral, las cuales pueden dar lugar a la pérdida de dientes.⁴

En la actualidad, América Latina presenta una marcada disparidad social en el ámbito de la salud. Se observan desigualdades e injusticias en materia de salud, siendo crucial reconocer que estas circunstancias afectan el porvenir de la humanidad.⁵ La salud bucal constituye un componente fundamental del bienestar general, y para asegurarla óptimamente, es esencial incorporar conocimientos específicos que respalden una adecuada higiene oral. La falta de una buena higiene oral puede conducir a enfermedades dentales y pérdida de dientes. En casos de recursos limitados, aquellos que han perdido dientes a menudo no pueden acceder a opciones de reemplazo. Las prótesis dentales removibles son una alternativa asequible, pero es crucial tener cuidado, ya que el enfoque común de la limpieza mecánica con pasta dental puede ser perjudicial para estas prótesis.⁶

La cavidad oral cumple diversas funciones esenciales, como masticación, deglución, fonación y estética. Mantener una buena salud bucal es crucial para el bienestar general. La pérdida de dientes, principal consecuencia de la caries y la enfermedad periodontal, está influenciada por la actitud del odontólogo y del paciente, el acceso limitado a la atención dental y la prevalencia de estándares de atención. En los ancianos, el edentulismo parcial o total es el problema dental más común, causando diferentes niveles de discapacidad oral. La rehabilitación protésica, como las prótesis dentales removibles, ya sean parciales o totales, puede mejorar en parte esta situación.

Aunque las prótesis dentales removibles generalmente no son urgentes, los pacientes que las utilizan a menudo buscan servicios de urgencias debido a problemas relacionados con la higiene, el uso y el cuidado de las prótesis. Las reparaciones protésicas son la emergencia más frecuente en las consultas de prótesis, según estudios nacionales e internacionales, lo que destaca la necesidad de que el personal de salud esté preparado para abordar estos problemas.⁷

El uso de prótesis dentales removibles requiere cuidados específicos y una adecuada higiene para mantenerlas en óptimas condiciones. La falta de higiene puede propiciar la proliferación de patógenos, como el hongo *Cándida albicans*, especialmente en personas con malos hábitos de higiene oral, VIH u otras enfermedades sistémicas. Es crucial proporcionar información detallada en la atención odontológica sobre los cuidados a largo plazo y fomentar buenos hábitos para prevenir infecciones por *Cándida albicans*.^{8,9}

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género.

1.4 Justificación de la investigación

La presente investigación presenta una relevancia científica por cuanto se darán a conocer resultados sobre el conocimiento en el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles y con ello se verá si los odontólogos están capacitando adecuadamente a los pacientes en el tema, tratando de mejorar el tratamiento rehabilitados en los pacientes mayores lo que mejorará la calidad y la eficacia en la atención, lo que contribuirá a la realización de futuras investigaciones.

Presenta asimismo relevancia académica lo cual nos permitirá analizar si a los futuros odontólogos se les está dando los conocimientos necesarios para la atención a los adultos mayores en los tratamientos rehabilitadores dándoles los alcances adecuados y necesarios para que tengan una buena aceptación y disminuir las alteraciones que pudieran presentar por no tener un cuidado y mantenimiento adecuado.

Asimismo, presenta relevancia social porque nos permite que los pacientes participen en las diversas fases preventivas respecto a la salud oral. Se busca determinar estadísticas locales que sirvan para verificar la realidad de la comunidad y planteen nuevas medidas para poder controlar y revertir esta problemática, como son las alteraciones que generan traumas y enfermedades degenerativas.

La investigación tiene un interés personal por cuanto en la práctica clínica que tuve en mis estudios universitarios pude notar mucho descuido y falta de información en el cuidado de las prótesis de los pacientes que acudían por atención en la Universidad, por parte de los profesionales que los atendieron y lo poco que sabían los pacientes eran por recomendación de familiares y amigos.

Es parciamente original por cuanto le anteceden investigaciones tanto en el ámbito internacional como nacional, más bien localmente no hay trabajos al respecto.

1.5 Limitaciones

La presente investigación presentó como limitación la poca disponibilidad de tiempo por parte del paciente, lo que dificultó la recolección de datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Nand M. y Mohammadnezhad M. ¹⁰ **2022. Fiji.** “Percepción de pacientes edéntulos y profesionales dentales hacia el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales completas.” Fiji. **Objetivo:** explorar la percepción de los pacientes edéntulos y los profesionales dentales hacia el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales completas. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio cualitativo descriptivo entre 30 pacientes que asistían a clínicas de prótesis dentales en los cuatro centros de Fiji y 28 PD en los cuatro DPC bajo muestreo intencional. Se utilizó un cuestionario semiestructurado con preguntas abiertas para entrevistas en profundidad (IDI) con EDP por teléfono y discusiones de grupos focales (FGD) con DP virtualmente a través de Zoom. **Resultados:** La percepción de los pacientes hacia el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales fue baja. **Conclusión:** Se recomienda encarecidamente que los pacientes sigan los consejos sobre las prótesis dentales brindados por los profesionales mientras que a estos últimos se les recomendó proporcionar formularios escritos, orales y visuales de consejos de cuidado y mantenimiento de las prótesis para su efectividad.

Bacali C. et al. ¹¹ **2021. Transilvania.** “Hábitos de higiene bucal de usuarios de prótesis completas en Transilvania central, Rumania”. **Objetivo:** Identificar los hábitos de higiene bucal y el estado de higiene de las dentaduras postizas. **Metodología:** Este estudio descriptivo transversal se basó en un cuestionario original autoadministrado. Incluyó a 162 pacientes que experimentaron pérdida total de dientes en una o ambas mandíbulas y usaban prótesis dentales completas de polimetilmetacrilato

acrílico (PMMA). Los criterios de exclusión fueron dentaduras postizas parciales, dentaduras postizas fabricadas de materiales distintos al PMMA. Las dentaduras postizas fueron evaluadas clínicamente para evaluar la higiene de las prótesis. **Resultados:** Según la evaluación clínica de las dentaduras postizas se encontró que el 12,3% presentaba un estado de higiene óptimo, el 40,1% bueno, el 32,7% regular y el 14,8% malo. Se pudo ver que más mujeres que hombres tenían sus dentaduras limpias. **Conclusión:** Se concluye que la higiene de las prótesis dentales de los pacientes no se correlacionó con sus respuestas sobre los hábitos de higiene bucal y que se debe establecer una promoción competente de la salud bucal y la higiene de las dentaduras postizas.

Turgut Z, Yurdakos A. y Gokalp P.¹² 2020. Turquía. “La asociación entre el cuidado de la dentadura postiza y los hábitos de higiene bucal, el conocimiento de la higiene bucal y el estado periodontal de los pacientes geriátricos que usan dentaduras postizas parciales removibles” **Objetivo:** evaluar la asociación del cuidado de la prótesis con los hábitos de higiene bucal, el conocimiento y el estado periodontal de los pacientes geriátricos que usan prótesis parcial removible (DPR) y comparar la relación entre la limpieza de la prótesis y la frecuencia del cepillado de los dientes. **Metodología:** En total, se pidió a 553 participantes que llevaban RPD durante al menos 6 meses y con edades comprendidas entre 65 y 86 años que completaran un cuestionario después del examen clínico. Se utilizaron análisis de chi-cuadrado y prueba exacta de Fisher para analizar los datos. **Resultados:** Se encontró una relación significativa entre la frecuencia de tabaquismo, la edad de la prótesis, el uso de la prótesis durante la noche, la estomatitis de la prótesis y la limpieza de la prótesis ($p < 0,05$). El 54,10% de los participantes que informaron que no tenían información sobre el cuidado de la prótesis dental tenían una limpieza deficiente de la prótesis. Entre los pacientes que se cepillaban una vez al día, el 26,34% tenía un buen nivel de limpieza de la dentadura; mientras que para los que se cepillan tres veces al día esto fue del 39,40%. **Conclusión:** El tipo de consejo (verbal o escrito) y los hábitos de higiene bucal demostraron un

impacto más significativo en el nivel de limpieza de las prótesis que el nivel socioeconómico, el tabaquismo, el uso nocturno y la edad de la prótesis. El éxito del mantenimiento de la prótesis puede depender del conocimiento de los pacientes sobre el cuidado de la prótesis y de los hábitos de higiene y de la motivación de los pacientes geriátricos.

Macías Y., Díaz C. y Martínez M.¹³ 2020. Ecuador. “Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019”. **Objetivo:** Evaluar la condición de higiene de las prótesis removibles de material acrílico en los pacientes tratados en las clínicas odontológicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo durante el período de marzo a agosto de 2019. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptivo y transversal, empleando un cuestionario y una ficha de observación que fueron previamente validados. Todos los participantes en el estudio proporcionaron su consentimiento informado antes de responder al cuestionario y someterse a las evaluaciones. Se utilizó la estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje. **Resultados:** En una muestra de 100 pacientes, mayoritariamente mujeres y con edad igual o superior a 50 años, se observa que el 53% utiliza prótesis dentales confeccionadas hace cinco años o más, y el 94% no ha asistido a controles posteriores. La limpieza mecánica es el método más común, pero el 65% de las prótesis presenta acumulación de placa y restos de alimentos. La mayoría de los pacientes (78%) usa la prótesis todo el día, y alrededor del 46% muestra signos de estomatitis subprotésica. **Conclusión:** La mayoría de los pacientes no siguen adecuadamente las pautas de higiene y uso de las prótesis removibles, lo que subraya la necesidad de mejorar su educación y supervisión.

González J. y Reyes C.¹⁴ 2020. República Dominicana. “Nivel de Conocimiento Sobre el Uso y Mantenimiento de Prótesis Removible en Pacientes Portadores en la Clínica Odontológica de la Universidad Iberoamericana”. **Objetivo:** Evaluar el grado de comprensión acerca del uso y cuidado de prótesis removibles en pacientes que las utilizan en la

clínica odontológica de la Universidad Iberoamericana, **Metodología:** El estudio, de naturaleza no experimental y carácter descriptivo, observó a 37 pacientes de 18 a 80 años con prótesis dentales removibles en la clínica odontológica de la Universidad Iberoamericana. La recopilación de datos se realizó a través de una encuesta online utilizando la plataforma "SurveyMonkey". **Resultados:** El 54.05% de los pacientes pertenecía al grupo de edad de 50 a 59 años, siendo mayoritario el género femenino (67.57%) y con un nivel educativo primario o inicial en un 54.05%. Un alto porcentaje (97.30%) considera que una buena higiene protésica implica limpiar tanto la prótesis como la cavidad oral. Además, el 83.78% afirma que su odontólogo les proporcionó información sobre la higienización, manejo y cuidado de las prótesis dentales removibles al entregarles el aparato. **Conclusión:** Se ha establecido que el conocimiento acerca del uso y cuidado de las prótesis removibles en pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Iberoamericana no se ve afectado, ya que las instrucciones suministradas por los odontólogos son consideradas adecuadas según el nivel de conocimiento de los pacientes consultados.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Iwasaki Y. ¹⁵ **2023. Chimbote.** “Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2019”. **Objetivo:** Evaluar el grado de conocimiento acerca del cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en adultos mayores que reciben atención en la Clínica Odontológica. **Metodología:** Investigación cuantitativa de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; con un nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra consistió en 70 adultos mayores con prótesis removibles, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se empleó un cuestionario compuesto por 22 preguntas como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** la mayoría de adultos mayores (58%) demostraron un conocimiento regular

sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles, mientras que un porcentaje significativo (26%) mostró un conocimiento deficiente, y solo un pequeño porcentaje (16%) alcanzó un nivel bueno. En cuanto al género femenino, el 21,5% presentó un conocimiento deficiente en el cuidado de las prótesis removibles. En relación con la edad, el 18,6% de los adultos mayores de 70 a 79 años mostraron un conocimiento deficiente en el cuidado de las prótesis removibles. En cuanto al mantenimiento de las prótesis removibles, el 20,1% de ambos géneros evidenció un conocimiento deficiente y regular, respectivamente. En relación con la edad, el 15,7% de los adultos mayores de 60 a 69 años y de 70 a 79 años demostraron un conocimiento regular. **Conclusión:** El conocimiento acerca del cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en adultos mayores tratados en la Clínica Odontológica ULADECH Católica fue de grado regular.

Ángulo E. y Salinas R.¹⁶ 2022. Cajamarca. “Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca, 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de prótesis dental. **Metodología:** El diseño de la investigación fue cualitativo, no experimental, descriptivo y de carácter transversal. La muestra consistió en 63 pacientes que utilizan prótesis dentales, a los cuales se les proporcionó un cuestionario con 15 preguntas relacionadas con el uso y la higiene de las prótesis dentales. **Resultados:** El 76,2% demostró un conocimiento regular sobre el uso e higiene de las prótesis dentales, mientras que el 22,2% presentó un conocimiento deficiente y solo el 1,6% alcanzó un nivel bueno. En cuanto al género, el 79,4% fueron mujeres, y de ellas, el 58,7% tenía un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, el 20,6% fueron hombres, de los cuales el 17,5% mostró un conocimiento regular. **Conclusión:** Se llega a la conclusión que el conocimiento sobre uso e higiene de las prótesis dentales en pacientes del C.S. Pachacútec de Cajamarca fue regular.

Martínez A.¹⁷ 2022. Lima. “Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del Distrito de Lima – 2021”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio que adoptó un enfoque no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, con una muestra conformada por 384 pacientes. **Resultados:** El porcentaje de conocimientos en higiene oral alcanzó un nivel significativo del 48,5% en cuanto a conocimientos regulares en higiene oral. Se observó un porcentaje más alto del 31,0% en conocimientos regulares sobre higiene oral entre los pacientes del sexo masculino. Además, se encontró una relación significativa entre los conocimientos en higiene oral y la edad ($p=0,022$), revelando un porcentaje superior del 26,6% en conocimientos regulares sobre higiene oral en pacientes con edades comprendidas entre 35 y 44 años. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre la utilización de prótesis dentales y el nivel de conocimientos en higiene oral entre los pacientes atendidos en consultorios privados en el distrito de Lima durante el año 2021 con un $p < 0,05$.

Candiotti L. y Liñán C.¹⁸ 2022. Huancayo. “Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022”. **Objetivo:** evaluar el grado de conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022. **Metodología:** Se trató de un enfoque básico, utilizando un método descriptivo y transversal con un diseño no experimental. Se implementó la encuesta como técnica y se empleó un cuestionario como instrumento de recopilación de datos. La muestra se seleccionó mediante un diseño muestral no probabilístico, eligiendo finalmente a 102 habitantes mayores de 60 años que utilizaban prótesis dentales removibles. **Resultados:** En relación al género, el 47,1% de las mujeres y el 31,4% de los hombres exhibieron un nivel satisfactorio en el cuidado y mantenimiento de sus

prótesis dentales removibles. En cuanto a la edad, los grupos de 60 a 69 años y de 70 a 79 años indicaron tener un nivel satisfactorio en un 56,9% y un 18,6%, respectivamente, en lo que respecta al cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles. **Conclusión:** El 78,4% de los encuestados, que superan los sesenta años, poseen un nivel satisfactorio de conocimiento acerca de la comprensión del cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles.

Gil O.¹⁹ 2021. Trujillo. “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles. **Metodología:** La investigación llevada a cabo tuvo un enfoque observacional y se centró en la evaluación de 162 pacientes que utilizaban prótesis dentales removibles y que fueron atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. Se utilizó un cuestionario virtual creado por el autor, el cual fue validado a través de la opinión de 9 expertos y se determinó su confiabilidad mediante un estudio piloto. **Resultados:** El conocimiento acerca de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019, fue insuficiente, con un total de 126 (77.8%). El grupo de edad más representado fue de 35 a 59 años, con un total de 82 (55.6%). Se observó un predominio del sexo femenino, con un total de 106 (65.4%), y un nivel deficiente de conocimiento, con un total de 78 (73.6%). **Conclusión:** El grado de conocimiento acerca de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019, fue insatisfactorio en lo que respecta a los cuidados, higiene y mantenimiento de sus prótesis dentales removibles, ya sean parciales o totales.

Valencia J.²⁰ 2021. Lima. “Relación entre el nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento de

higiene y el mantenimiento protésico. **Metodología:** Se aplicó un cuestionario a 67 pacientes que usaban prótesis removibles a diario con el fin de valorar su comprensión sobre la higiene protésica. Además, se llevó a cabo una evaluación clínica de las prótesis removibles que llevaban puestas, utilizando el criterio de Vigild para observar la cantidad de placa adherida. **Resultados:** Los pacientes que tenían un conocimiento moderado (37,3%) y bajo (56,7%) acerca de la higiene protésica mostraron niveles de mantenimiento regular (68,7%) y deficiente (11,9%). **Conclusión:** Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en higiene y el estado de mantenimiento de las prótesis ($p < 0,001$). La falta de conocimiento en higiene protésica impacta negativamente en el mantenimiento de las prótesis, provocando la acumulación de placa en las mismas.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento se define como la compilación de información que una persona adquiere mediante la ciencia o las experiencias cotidianas. Existen diversas formas de conocimiento, entre las cuales se destaca el conocimiento científico. Este tipo de conocimiento implica comprender las cosas a través de la aplicación de teorías científicas, las cuales son evaluadas de manera racional o experimental en la vida cotidiana.²¹

El nivel de conocimiento se describe como la información que se almacena en la mente de una persona, la cual se adquiere a lo largo del tiempo y se va ampliando con la generación de nuevos entendimientos sobre diversos temas. Este nivel de conocimiento también puede evaluarse mediante:

- Bueno implica que la conexión del individuo con el aspecto cognitivo se refiere a la comprensión y conceptos de un fenómeno específico.

- Regular indica que la persona tiene carencias en ciertos conocimientos sobre un fenómeno particular y encuentra dificultades para relacionar sus ideas con la teoría.
- Deficiente significa que el individuo tiene un desconocimiento mayoritario de las teorías relacionadas con algún tipo de fenómeno, y no logra establecer conexiones entre sus ideas y las teorías existentes.^{22,23}

2.2.2 Prótesis dentales removibles

Las prótesis dentales son elementos diseñados para sustituir dientes dañados o ausentes en la cavidad oral, ya sea en la mandíbula o en la parte superior. Estas proporcionan comodidad al paciente en términos sociales, físicos y psicológicos, mejorando la percepción de sí mismo y su interacción con la sociedad. Además, contribuyen a una masticación adecuada y una buena digestión, promoviendo una calidad de vida efectiva. Las prótesis son utilizadas por diversos grupos de edad, géneros y personas con hábitos perjudiciales como el alcoholismo y el tabaquismo. Sin embargo, estos malos hábitos de vida pueden dar lugar a lesiones bucales.²⁴

2.2.3 Tipos de prótesis removibles

En la actualidad, hay diversas categorías de prótesis removibles que se seleccionan y adaptan según el caso y las necesidades del paciente que experimenta la pérdida de dientes. Estas clasificaciones incluyen las prótesis removibles parciales y las prótesis removibles totales.

a) Prótesis removibles parciales

En el ámbito de la rehabilitación oral, los pacientes parcialmente desdentados representan la mayor demanda, lo que lleva a considerar las prótesis parciales removibles metálicas (PPRM) como las más solicitadas. La pérdida de dientes puede afectar la función, la estética y la fonación, y la restauración se realiza principalmente a través de prótesis. Estas prótesis son una opción de tratamiento accesible y

práctica para aquellos con pérdida parcial de dientes, y siguen siendo ampliamente utilizadas. Desde el punto de vista biomecánico, una prótesis parcial removible es una restauración protésica que obtiene su soporte principalmente de los tejidos adyacentes a su base, con una contribución menor de los pilares.²⁵ Estas prótesis puede ser de diversos materiales como de acrílico que son las más económicas, con base metálicas los más utilizados y las flexibles que son hechas de nylon termoplástico, pero no se recomienda porque no tiene mucha estabilidad y se desgastan rápido.

b) Prótesis removibles totales

Son dispositivos protésicos que sustituyen la totalidad de las piezas dentales y se sujetan a las estructuras de la mandíbula y el maxilar. Estos aparatos son respaldados por la membrana mucosa, tejido conjuntivo y hueso cercano.²⁶

Este dispositivo protésico se puede extraer con facilidad de la boca del paciente, ya sea por el propio paciente o por el odontólogo, logrando así una restauración completa de la oclusión. Representa una forma de rehabilitación fisiológica al abordar funciones como la masticación, deglución, fonética, estética y, en ocasiones, la adaptación psíquica.

La enfermedad convencional vinculada a la pérdida total de dientes, identificada por la ausencia de todas las piezas dentales en ambas mandíbulas o en una sola, ha evidenciado causar complicaciones y desafíos más comunes, especialmente en pacientes de edad avanzada y con una carga psicológica significativa.²⁷

2.2.4 Pronóstico y consideraciones generales

La consulta más común realizada por los pacientes se refiere al período de uso de la prótesis, ya que culturalmente se ha difundido de manera incorrecta la idea de que una prótesis es para toda la vida, y este concepto es el que se debe cambiar. Es esencial explicar al paciente que su pregunta involucra diversos factores, como los antecedentes médicos,

odontológicos y familiares, la condición de salud actual, su nivel de cuidado bucal y su dieta diaria.²⁸

Si alguno de estos factores está desequilibrado, podría causarnos dificultades en la utilización de la prótesis. Es crucial comunicar al individuo que utiliza el dispositivo que debe someterse a un control regular, no solo en términos odontológicos, sino también fomentar la salud en general. De esta manera, se puede lograr un pronóstico integral y sistémico óptimo.²⁸

El profesional odontólogo debe establecer y mantener una relación duradera con el paciente, promoviendo prácticas de higiene y cuidado tanto para los dispositivos como para la cavidad bucal. También, se debe realizar consultas colaborativas con distintos especialistas en caso de detectar alguna irregularidad en la salud del paciente.²⁸

Es responsabilidad del profesional informar al paciente que las prótesis experimentarán desgaste y cambios de color con el tiempo, y que podrían romperse en caso de caídas o cuidados inadecuados. También es importante explicarle que, con el envejecimiento, el hueso tiende a reabsorberse, y hay cambios generales en los tejidos, por lo que se recomienda cambiar la prótesis cada 3 a 5 años, dependiendo de su estado.²⁹

2.2.5 Problemas frecuentes en la salud bucal de los adultos mayores

2.2.5.1 Xerostomía

Es importante llevar a cabo una detallada historia clínica, ya que, con frecuencia, los pacientes de edad avanzada consumen medicamentos que pueden causar xerostomía (sequedad o disminución de saliva). Esta condición representa una amenaza para la calidad de vida, ya que dificulta el uso de prótesis, generando síntomas como depresión, pérdida de interés por comer en compañía, dificultades al hablar en grupo, irritabilidad, pérdida del deseo sexual e insomnio.³⁰

La misma afección puede manifestarse en pacientes que padecen cáncer o que están bajo tratamiento de radioterapia.³¹

La existencia de saliva viscosa y espumosa es uno de los indicios que indica a los pacientes que podrían tener un problema con la producción de saliva. Sin embargo, en la mayoría de los casos, alrededor del 50% de las personas que sufren de este síndrome no experimentan síntomas evidentes, incluso cuando pueden perder hasta la mitad del flujo salival normal, sin percibir sequedad en sus bocas.³²

La saliva desempeña un papel crucial como mecanismo defensivo y contribuye a la formación del bolo alimenticio. Cuando hay una disminución en la producción de saliva, los síntomas más frecuentes incluyen ardor y dolor en la lengua, sequedad bucal, trastornos gastrointestinales, dificultad para comer, fisuras en los labios, sed constante, presencia de aftas bucales, mucositis, acumulación de placa bacteriana, mal aliento y problemas dentales y gingivales.³⁰

2.2.5.2 Caries

La caries dental tiene causas múltiples. En los adultos mayores que experimentan sequedad bucal, hay un riesgo más elevado de desarrollar esta afección, convirtiéndose en una de las principales razones de la pérdida de dientes.^{28,31,33}

La dieta que adopta cada persona es un elemento crucial tanto para la salud bucal como para la salud general. Se ha evaluado la condición de la salud oral en adultos mayores que residen en áreas rurales en comparación con aquellos que viven en entornos urbanos. Los resultados revelaron una mayor cantidad de dientes en personas de la zona rural en comparación con los de la zona urbana, atribuyendo esta diferencia a una dieta rica en fibra.^{28,31,33}

Las personas mayores con dentición natural senil son aquellas que conservan 20 o más dientes, lo que favorece una alimentación más apropiada. La cantidad de dientes guardan una estrecha relación con el estado nutricional y la salud general de las personas.^{28,31,33}

2.2.5.3 Enfermedad periodontal

La enfermedad periodontal es una condición que afecta a los tejidos de soporte de los dientes, dividiéndose en dos categorías principales:

- a) Gingivitis: se refiere a la inflamación de las encías, que puede originarse por una higiene bucal deficiente, el uso de ciertos medicamentos, una nutrición inadecuada o factores sistémicos como la pubertad, el ciclo menstrual, el embarazo y la diabetes.
- b) Periodontitis: implica la inflamación y daño del hueso alveolar y del ligamento periodontal. La manifestación más grave de esta enfermedad es la pérdida dental.³¹

2.2.5.4 Restos radiculares

Al llevar a cabo la evaluación intraoral y observar la existencia de restos de raíces dentales, como profesionales, nos indica el perfil de una persona descuidada, con escaso interés en su higiene y autocuidado. La presencia de estos restos dentales puede dar lugar a complicaciones como infecciones e inflamación, ya que la higiene adecuada no puede llevarse a cabo, convirtiéndose así en una ruta de acceso para bacterias y residuos de alimentos.³¹

2.2.5.5 Halitosis

La halitosis puede originarse por varias razones, siendo la falta de higiene la causa más frecuente, aunque también puede estar relacionada con factores sistémicos. Los adultos mayores que toman medicamentos tienen una mayor propensión a experimentar halitosis en comparación con aquellos que no los consumen. Esta condición afecta significativamente el estilo de vida de quienes la padecen, ya que les dificulta desenvolverse con comodidad en entornos sociales.³¹

2.2.5.6 Lesiones de la mucosa

Por lo general, estas lesiones suelen manifestarse en individuos que utilizan prótesis mal ajustadas, tienen una higiene oral deficiente y

experimentan con frecuencia episodios de infecciones bucales. Además, estas lesiones también pueden observarse en personas con un sistema inmunológico debilitado, diabetes mellitus, restauraciones dentales mal ajustadas o hábitos nocivos.³¹

Por lo general, en un porcentaje elevado, suelen aparecer úlceras traumáticas poco tiempo después de la colocación de la prótesis. Estas úlceras se caracterizan por ser pequeñas, dolorosas, tener forma de grano o pasa, y presentar un color grisáceo con un halo rojizo. La causa de esto puede ser la presencia de bordes extensos, frenillos no aliviados y otras irregularidades en la prótesis. La solución consiste en eliminar estas superficies irregulares, realizar ajustes oclusales y llevar a cabo un control continuo para asegurar su eliminación.²⁸

2.2.5.7 Queilitis angular o perleche

Las personas que han perdido dientes y experimentan una reducción en la dimensión vertical debido al envejecimiento y atrofia muscular, suelen desarrollar pliegues en las comisuras de los labios. Estos pliegues se originan por la inflamación causada por la infección, producto del constante contacto de la saliva con la piel, generando humedad constante y propiciando la maceración e infección. La deficiencia de vitaminas B12, B2 y ácido fólico, junto con la presencia de anemia ferropénica, también puede influir en este fenómeno.³⁰

A través de la rehabilitación protésica, el dentista puede restablecer la altura facial perdida, mejorando el soporte de los tejidos en las comisuras y evitando la humedad. Dado que esta afección está vinculada a la candidiasis, se recomienda el uso de antifúngicos tópicos. Si la lesión persiste, se aconseja una consulta con el médico para descartar enfermedades sistémicas o problemas nutricionales.³⁰

2.2.5.8 Candidiasis

Enfermedad infecciosa que resulta de la colonización de la cándida en los tejidos orales, principalmente en individuos con sistemas inmunológicos

debilitados y factores que favorecen su crecimiento. Estos factores incluyen el uso de prótesis mucosoportadas, polifarmacia, xerostomía y otras afecciones comunes en adultos mayores.³⁴

La presencia de candida se manifiesta en afecciones como queilitis angular, estomatitis subprotésicas, glositis romboidal y lengua vellosa. Abordar la causa subyacente y establecer prácticas de higiene oral adecuadas son fundamentales para eliminar este problema. Se recomienda el uso de antifúngicos. En el caso de pacientes con prótesis removibles, es esencial mantener una higiene estricta, sumergirlas en hipoclorito diluido al 1% por la noche y enjuagarlas bien por la mañana antes de usarlas.³⁴

2.2.5.9 Bruxismo

Esta parafunción resulta altamente perjudicial, especialmente cuando afecta a individuos que usan prótesis totales, ya que acelera la reabsorción ósea, reduciendo el tamaño del reborde residual. Por lo tanto, es crucial realizar un diagnóstico preciso y buscar la colaboración de un psicólogo para identificar y abordar la causa subyacente del problema. Además, el dentista debe utilizar un articulador semiajustable al montar la prótesis para minimizar interferencias laterales o contactos prematuros, logrando así una oclusión bilateral equilibrada y proporcionando estabilidad y comodidad en las prótesis.^{27,35}

2.2.6 Cuidados e higiene de las prótesis

Es esencial educar a los pacientes sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal antes de la instalación de la prótesis. La construcción de prótesis no debería realizarse sin asegurar que los pacientes puedan mantener un nivel mínimo de placa bacteriana. Incluso si la prótesis se fabrica correctamente, su viabilidad a largo plazo podría verse comprometida si aparecen caries en las estructuras de soporte después de unos meses. En el caso de prótesis parciales, la presencia de elementos como retenedores, planos guía y recíprocos en la cavidad oral puede ser perjudicial para la integridad del esmalte dental, especialmente cuando

estas áreas de contacto se sitúan en zonas de difícil acceso, como los planos guía en las caras distales o los recíprocos en las caras palatinas o linguales.³⁶

La higiene de la prótesis debe abordar tanto su parte externa como interna, así como los tejidos donde descansa la prótesis. La acumulación de residuos fermentables puede irritar los tejidos, causar infecciones micóticas, hiperplasia y mal aliento si no se lleva a cabo una limpieza adecuada. Por lo tanto, es responsabilidad del odontólogo proporcionar información clara sobre el cuidado y la higiene de las prótesis al entregarlas.^{29,30}

2.2.7 Procedimiento para la higienización de las prótesis

2.2.7.1 Procedimiento mecánico

Es el método más comúnmente empleado, utilizando cepillos específicos diseñados para la limpieza de prótesis dentales. Estos cepillos tienen un doble penacho de cerdas, con la base inferior destinada a limpiar los dientes artificiales y la parte superior para higienizar la porción interna de la prótesis. Además, se recomienda el uso de jabón neutro para evitar el desgaste de la prótesis dental.

Otra opción es el uso de un dispositivo ultrasónico, que sumerge la prótesis dental con el objetivo de eliminar la placa bacteriana y los residuos alimenticios adheridos a la prótesis.³⁷

2.2.7.2 Procedimiento químico

Los productos químicos utilizados para limpiar prótesis tienen propiedades bactericidas para eliminar hongos, y es importante que no sean perjudiciales para la salud humana ni dañen la prótesis. Se desaconseja el uso de pasta dental, ya que puede ocasionar deterioro en la prótesis.³⁷

- a) Hipoclorito de Sodio: Es reconocido por sus propiedades bactericidas y antimicrobianas, combatiendo eficazmente los hongos y previniendo la formación de manchas en la prótesis. Aunque tiene un efecto sobre

las bacterias o la placa bacteriana, su uso frecuente puede causar decoloración en la prótesis.³⁷

- b) Bicarbonato de sodio: Se utiliza mezclando tres cucharadas de bicarbonato con agua, sumergiendo la prótesis durante 10 minutos con el objetivo de eliminar la placa bacteriana y hongos acumulados. Luego, se enjuaga abundantemente con agua.³⁷
- c) Clorhexidina: Posee propiedades bactericidas y bacteriostáticas a concentraciones bajas, y se emplea con el propósito de prevenir la aparición de *Cándida albicans*. El pH de la solución está en el rango de 5 a 8, y la prótesis se sumerge en Clorhexidina al 2% durante 5 minutos.³⁷
- d) Peróxido de hidrógeno: Es un agente bacteriostático al 3% y bactericida al 6%, empleado para prevenir la presencia de esporas, hongos y virus. La prótesis dental se sumerge en la solución durante 15 minutos, seguido de un enjuague abundante con agua y cepillado para eliminar los residuos de peróxido y evitar un sabor desagradable.³⁷

2.2.8 Técnicas de higiene protésica

Las recomendaciones para el cuidado bucal en personas con prótesis incluyen el cepillado de los dientes naturales con pasta de fluoruro, el uso de hilo dental y la limpieza de la prótesis dental removible después de cada comida. El objetivo principal del cepillado es eliminar la placa bacteriana o biofilm.³⁸

La técnica de cepillado adecuada dependerá de las condiciones individuales de higiene bucal. Si la higiene bucal es buena, se sugiere reforzar la técnica existente. En casos de higiene subóptima, se debe enseñar una nueva técnica considerando la habilidad motora de la persona, así como la frecuencia y duración del cepillado. Se recomienda realizar el cepillado al menos dos veces al día, con movimientos que abarquen todas las superficies dentales. El cepillado nocturno es prioritario para combatir la mayor actividad bacteriana debido a la menor secreción salival durante la noche.³⁸

2.2.9 Protocolo de higienización de las prótesis

2.2.9.1 Prótesis Totales

- a) Después de cada comida, es crucial retirar la prótesis y llevar a cabo su limpieza, así como también la higiene de los tejidos que la sostienen. Para ello, el primer paso es sumergir la prótesis en agua, asegurándose de cubrir todo el aparato. Después, se deben lavar las manos y utilizar una gasa humedecida en agua para limpiar la encía, el paladar, los carrillos y la lengua mediante masajes circulares. Una vez completado este proceso, se realiza enjuague bucal durante un minuto con un producto que no contenga alcohol.^{29,35}
- b) Retire la prótesis del agua y utilice un cepillo diseñado para prótesis dentales para cepillarla. Utilice la parte más ancha del cepillo para limpiar la superficie externa y la parte más estrecha para alcanzar las áreas internas de difícil acceso. Se recomienda el uso de un jabón neutro de glicerina, ya que es menos abrasivo en comparación con los jabones convencionales.^{29,30,35}

Cuando se proceda a cepillar la prótesis total superior, es necesario sostenerla con firmeza en la palma de la mano, utilizando todos los dedos para prevenir caídas o posibles daños, y se recomienda colocar una toalla debajo en caso de resbalones.²⁹

En el caso de la prótesis inferior, colóquela sobre una superficie estable y sujétela con una mano para llevar a cabo el cepillado. Posteriormente, enjuague completamente con abundante agua.²⁹

- c) En las noches, se sigue el mismo procedimiento, pero ahora se sumerge la prótesis en un recipiente con agua tibia, asegurándose de que quede completamente cubierta, junto con una tableta limpiadora. Se deja actuar durante 30 minutos o incluso durante toda la noche, y se puede utilizar la tableta cada tercer día. Es esencial explicar al paciente que el agua debe estar a temperatura tibia para evitar deformaciones permanentes si se sumerge en agua caliente. En caso de no contar con

las tabletas, se sugiere dejar la prótesis en un recipiente con agua limpia para mantenerla hidratada y prevenir la formación de cultivos bacterianos.^{29,30}

- d) Al día siguiente se enjuaga la prótesis con abundante agua y se la seca cuidadosamente.²⁹

2.2.9.2 Prótesis parcial removible

- a) Se sigue el mismo procedimiento para limpiar las prótesis totales, con la única diferencia en la higiene de la cavidad oral, que incluye el cepillado de las zonas dentadas.²⁹
- b) Se aconseja utilizar un cepillo de cerdas suaves para el cepillado bucal y cambiarlo cada 3 meses o en caso de enfermedades infecciosas.³⁹

La técnica de cepillado aconsejada para las personas mayores es la de Fones o horizontal. Dado que las habilidades manuales tienden a disminuir con la edad, esta técnica resulta ser fácil y práctica de realizar.⁴⁰

- c) Posiciona el cepillo dental a un ángulo de 90° con respecto al eje mayor del diente y efectúa movimientos rotatorios de manera suave en cada área, asegurándote de limpiar la lengua, paladar y carrillos. Este procedimiento generalmente toma alrededor de 3 minutos. Además, es crucial sugerir el uso de hilo dental y enjuagues bucales sin alcohol y sin Clorhexidina, ya que el uso constante de este último puede ocasionar manchas en los dientes.⁴¹

2.2.10 Mantenimiento de la prótesis

Para mantener la prótesis en óptimo estado para su uso se debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) Dieta: Conforme la boca se acostumbra a la prótesis dental recién colocada, se aconseja que los pacientes opten por alimentos más suaves y mastiquen de manera equitativa en ambos lados de la boca. Los parciales cumplen una función similar a la de los dientes naturales. No

obstante, algunos alimentos y bebidas deben ser evitados o consumidos con moderación para extender la vida útil de la restauración. Por ejemplo, se recomienda evitar aquellos alimentos que necesiten ser masticados de forma prolongada.⁴²

- Los alimentos que son pegajosos presentan el riesgo de quedar atrapados entre y debajo de la prótesis dental, pudiendo ser lo suficientemente adherentes y fuertes como para desplazar la dentadura removible. Algunos ejemplos incluyen caramelos, goma de mascar y otros dulces masticables.
- Por otro lado, los alimentos duros pueden causar daño a las dentaduras postizas parciales, ya que podrían fracturar el puente o dañarlo con el tiempo. Elementos como el hielo, las nueces y los granos de maíz de palomitas podrían afectar la integridad estructural del puente.
- Además, consumir alimentos duros y masticables puede ser más complicado con prótesis, y para comer cortes de carne más duros, como el bistec, se recomienda hacerlo en porciones más pequeñas para facilitar la masticación.⁴²

En el mismo sentido, es esencial que los pacientes cuiden sus dientes adyacentes para mantener una sonrisa saludable y sin fisuras. Se insta a las personas a tomar medidas para evitar manchas causadas por alimentos y bebidas de tonalidades oscuras. A pesar de que los materiales utilizados en la fabricación de dentaduras removibles son resistentes a manchas y caries, los dientes naturales vecinos pueden no tener la misma resistencia.⁴²

Es crucial entender que la prótesis dental removible constituye un tratamiento que implica el uso de un dispositivo externo diseñado para reemplazar la pérdida de piezas dentales, así como los tejidos duros y blandos que se han deteriorado con el tiempo. Estos dispositivos mejoran la capacidad de masticar alimentos, la estética dental y la capacidad de hablar. Algunas de estas prótesis se fijan sobre los dientes naturales mediante dispositivos rígidos, lo que implica que, al morder,

pueden no ser tan eficientes como los propios dientes del paciente. La característica más destacada de estos aparatos protésicos es que son removibles y deben ser extraídos de la boca para su adecuado cuidado y mantenimiento.⁴³

- b) Chequeo y limpiezas: Para promover una óptima salud bucal y preservar la integridad de las prótesis parciales removibles, la Asociación Dental Estadounidense aconseja realizar visitas periódicas al dentista. Las revisiones dentales regulares contribuyen a maximizar la duración efectiva de las prótesis al asegurar que se mantengan en condiciones adecuadas y funcionando correctamente. En caso necesario, el dentista puede encargarse de reparar o reemplazar la prótesis.⁴¹

Las limpiezas dentales regulares son efectivas para prevenir la aparición de enfermedades de las encías. La combinación de bacterias orales y saliva resulta en la formación de placa. Si las prótesis y los dientes naturales no se higienizan adecuadamente, la placa se solidifica y se transforma en sarro. La acumulación de sarro, si no se elimina, puede progresar con el tiempo y dar lugar a la gingivitis (inflamación de las encías) y a la enfermedad periodontal.^{41,43}

2.2.11 Plan Nacional de Atención Integral para la Rehabilitación Oral en personas adultas mayores “Perú Sonrie” 2019-2022

La mayoría de los problemas de salud en los adultos mayores provienen de enfermedades crónicas que podrían haberse evitado con hábitos saludables, exámenes preventivos y detección temprana para limitar su avance o retrasar la discapacidad. Mantenerse activo físicamente y tener una buena alimentación, junto con una capacidad masticatoria adecuada, pueden traer importantes beneficios para la salud y el bienestar.⁴⁴

A pesar de los esfuerzos realizados en nuestro país, la alta prevalencia de enfermedades bucales sigue siendo un grave problema de salud pública hasta el día de hoy. En este contexto, se hace evidente la necesidad de establecer una estrategia integral de atención en salud que aborde tanto medidas preventivas

y promocionales, como acciones de recuperación y rehabilitación. Esto incluiría también la gestión coordinada de los factores que influyen en la salud bucal, utilizando enfoques educativos adaptados a los diferentes entornos de intervención.⁴⁵

Es en ese orden de ideas, el Ministerio de Salud elaboró el Documento Técnico: Plan Nacional de Atención Integral para la Rehabilitación Oral en Personas Adultas Mayores "Perú Sonríe" 2019 - 2022, como un instrumento que contribuye a la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores.⁴²

La finalidad de este Plan fue colaborar para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores mediante un enfoque completo de salud y rehabilitación oral, fortaleciendo su participación en la familia y la comunidad mediante la promoción de conductas relacionadas con la alimentación, la higiene y las habilidades para la vida.⁴⁵

Este Plan tuvo como objetivos:

- Lograr el 100% de Alta Básica Odontológica de las personas adultas mayores programadas, mediante intervenciones integrales y de Rehabilitación Oral en los establecimientos de salud que cuenten con cirujano dentista.
- Integrar al 80% de las personas adultas mayores seleccionadas como agentes de participación y vigilancia en salud de su comunidad y familia.
- Fortalecer las competencias en las personas adultas mayores, en los estilos de vida, conductas y hábitos saludables en los círculos de las personas adultas mayores; actividades relacionadas a un envejecimiento activo y saludable.⁴⁵

Esto se justifica por el incremento de la esperanza de vida a nivel global, debido a la reducción de la mortalidad en las primeras etapas de la vida y al progreso económico de las últimas cinco décadas, ha llevado a un aumento significativo de la población adulta mayor en todo el mundo. Esto ha resultado en un crecimiento demográfico considerable, proyectando un aumento de más del

30% en la población de adultos mayores para el año 2050 en varios países de Europa, América y Asia.⁴⁵

En nuestro país, tenemos experiencias positivas como antecedente de intervenciones sanitarias con una mirada rehabilitadora en los adultos mayores; la cobertura lograda sin embargo ha generado la necesidad de un ordenamiento y fortalecimiento de las intervenciones contempladas para el logro de mejores resultados.⁴⁵

Los Gobiernos Regionales, a través de las Gerencias Regionales de Salud, Direcciones Regionales de Salud y, en Lima Metropolitana, a través de las Direcciones de Redes Integradas de Salud o las que hagan sus veces, son responsables de la incorporación de las actividades del presente Documento Técnico en la programación de sus actividades, así como asistir técnicamente al personal de la salud involucrado de las Redes, Microrredes y establecimientos de salud de su jurisdicción.⁴⁵

El Plan Nacional de Atención integral para la rehabilitación oral en personas adultos mayores “Perú Sonríe 2019 - 2022”, a logrado beneficiar en 4 años de ejecución a 34,166 adultos mayores, los cuales fueron coberturados con 68,331 prótesis dentales, a nivel nacional.⁴⁵

Este Plan tuvo como referencia a un Plan ejecutado en el 2012-2016 la cual fue una iniciativa sectorial, que tuvo como objetivo la rehabilitación bucal a través de prótesis dentales en los adultos mayores en pobreza y pobreza extrema con resultados variables en su periodo de ejecución, entregándose finalmente un total de 34,462 prótesis dentales de las 360,000 prótesis dentales proyectadas.⁴⁵

2.3 Definición de términos básicos

- **Cuidado.** Acción que se propone básicamente a la preservación, conservación y la guarda de algo o alguien, puede estar dirigido a sí mismo, pero también el cuidado se puede dedicar a otro, que puede ser un ser vivo u objeto.⁴⁶
- **Mantenimiento.** Conjunto de acciones que tienen como objetivo mantener un artículo o restaurarlo a un estado en el cual el mismo pueda desplegar la función requerida o las que venía desplegando hasta el momento en que se dañó, en

caso que haya sufrido alguna rotura que hizo que necesite del pertinente mantenimiento y arreglo.⁴⁷

- **Prótesis dentales.** Las prótesis dentales son elementos diseñados para sustituir dientes dañados o ausentes en la cavidad oral, ya sea en la mandíbula o en la parte superior.²⁴
- **Prótesis parcial removible.** Estas prótesis son una opción de tratamiento accesible y práctica para aquellos con pérdida parcial de dientes, y siguen siendo ampliamente utilizadas.²⁵
- **Prótesis total removible.** Son dispositivos protésicos que sustituyen la totalidad de las piezas dentales y se sujetan a las estructuras de la mandíbula y el maxilar.²⁶
- **Conocimiento sobre higiene bucal.** Son informaciones que engloban una serie de procesos que preservan aseados y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca.⁴⁸
- **Procedimiento mecánico.** Es el método más comúnmente empleado, utilizando cepillos específicos diseñados para la limpieza de prótesis dentales.³⁷
- **Procedimiento químico.** Los productos químicos utilizados para limpiar prótesis tienen propiedades bactericidas para eliminar hongos, y es importante que no sean perjudiciales para la salud humana ni dañen la prótesis.³⁷

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.3.1 Tipo de investigación

La investigación fue básica o pura observacional y de corte transversal ya que se ejecutó en un período determinado.

3.3.2 Nivel de investigación

El presente estudio fue de nivel descriptivo, porque se realizó la descripción de variables en un grupo de sujetos sin incluir grupos de control

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE
Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles	Preservación y conservación; así como también al conjunto de acciones para mantener en buen estado el aparato protésico	Cuidado de prótesis removibles	1. Cepillado de prótesis 2. Limpieza de prótesis 3. Desinfección de prótesis 4. Elementos para higiene de prótesis 5. Tener buena limpieza 6. Exceso de limpieza y desinfección. 7. Higiene bucal que zona limpia. 8. Como lava la prótesis	Cualitativa
		Mantenimiento de las prótesis removibles	9. Información sobre el cuidado de la prótesis. 10. Donde guarda la prótesis 11. Prótesis mal adaptada tienen problemas en la boca 12. Desgarrar alimentos duros daña la prótesis 13. Retirar la prótesis por las noches. 14. Qué hacer si se desajusta la prótesis 15. Cuanto es la vida útil de una prótesis. 16. Instrucción por parte de Odontólogo	Cualitativa

COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Grupo de edades	60 a 70 años 71 a 80 años 81 a más	Cuantitativa
GÉNERO	Características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer.	Características físicas sexuales.	Masculino Femenino	Cualitativa

3.3 Población y Muestra de la investigación

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 138 adultos mayores que pertenecen al Centro de Adulto Mayor de ESSALUD - Tacna

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por toda la población fue de tipo no probabilística por conveniencia según criterios de inclusión y exclusión siendo de 136 pacientes.

Criterios de inclusión:

- Adultos de 60 años a más
- Adultos mayores que pertenecen al CAM ESSALUD, Tacna.
- Adultos mayores que utilicen prótesis removibles parciales o totales.
- Adultos mayores que deseen participar de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Adultos menores de 60 años.
- Adultos mayores que no pertenecen al CAM ESSALUD, Tacna.
- Adultos mayores que no utilice prótesis removibles sean parciales o totales.
- Adultos mayores que no deseen participar de la investigación.

- Adultos mayores con limitaciones mentales y motoras.
- Adultos mayores con enfermedad sistémica que comprometa su estado nutricional.

.3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica de recolección de datos que se utilizó en esta investigación fue la encuesta a los pacientes adultos mayores.

3.4.2 Instrumento

En esta investigación se utilizó como instrumentos un cuestionario correspondiendo para cada variable de estudio.

Instrumento para medir las variables cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles

Se utilizó un cuestionario propuesto por Ccapcha J.⁴⁹ y adaptado Candiotti L.y Liñan C.¹⁸ (Anexo N° 2). Donde está conformado por un segmento de 16 preguntas; donde las 8 primeras preguntas corresponden al cuestionario del conocimiento relacionado al cuidado del aparato protésico; y las 8 preguntas restantes corresponde al conocimiento relacionado al mantenimiento del aparato protésico. Fue un formato politómico por presentar tres o más alternativas de respuestas, para lo cual por cada respuesta correcta se asignará 1 punto y por cada respuesta incorrecta se le asignará un puntaje de 0 respectivamente.

En donde se considerará:

En forma general:

Conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible (16 preguntas).

- Bueno 11 – 16 puntos
- Regular 6 - 10 puntos

- Malo 0 - 5 puntos

En forma específica:

Conocimiento sobre el cuidado de la prótesis removible

- Bueno 6 – 8 puntos
- Regular 3 - 5 puntos
- Malo 0 – 2 puntos

Conocimiento sobre el mantenimiento de la prótesis total.

- Bueno 6 – 8 puntos
- Regular 3 - 5 puntos
- Malo 0 – 2 puntos

Validez y confiabilidad:

El presente instrumento pasó por una valoración para su posterior validación de acuerdo a la metodología de Juicio de Expertos, para lo cual se utilizó la ficha correspondiente y fue dada por tres expertos en el tema (Anexo N° 4).

3.5 Tratamiento estadístico de datos

Con los datos obtenidos se procedió a realizar su respectiva calificación seguido por tabulaciones, en estos pasos el programa que se utilizará será el Excel 2016, Microsoft Office2016 por las cualidades que presentan. Posteriormente se pasarán los datos al programa estadístico IBM SPSS V25.0, para su respectivo análisis descriptivo y cálculo de medidas inferenciales con el propósito de lograr obtener resultados, los cuales serán mostrados en tablas y gráficos para poder interpretarlos.

3.6 Procedimiento

- Para la realización del presente estudio se solicitó autorización al director del Centro del Adulto Mayor de ESSALUD, Tacna, para tener acceso a la población.

- Una vez obtenido el acceso a la población, se convocó a los adultos mayores para explicarles el objetivo del trabajo de investigación, luego se les pidió que brinden su consentimiento y que firmen, en el caso de aquellos que no pudieron firmar, coloquen su huella digital, y que además cumplan con los criterios de inclusión para poder participar en la investigación.
- Se procedió a que llenaran el cuestionario y se apoyó a los adultos mayores que tuvieron problemas para poder responderlo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA N° 1

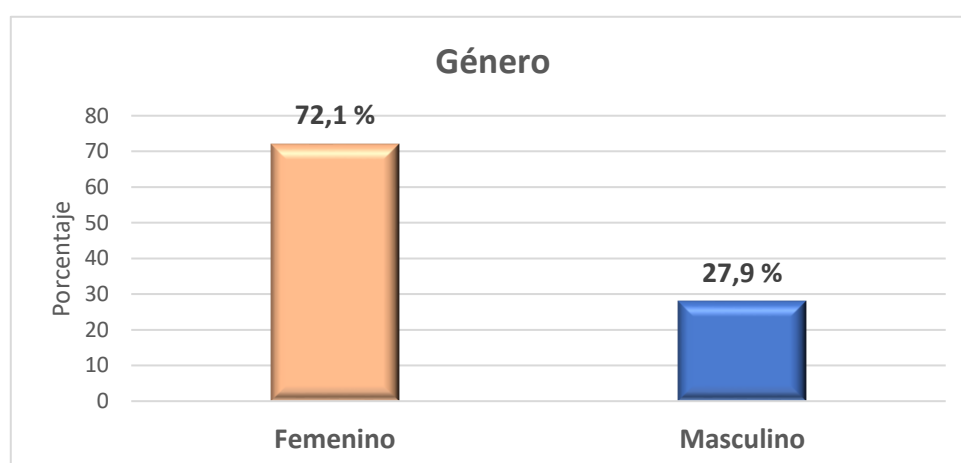
Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, según género

		Frecuencia	Porcentaje
Género	Femenino	98	72,1
	Masculino	38	27,9
	Total	136	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 1

Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, según género



Fuente: Tabla N° 1

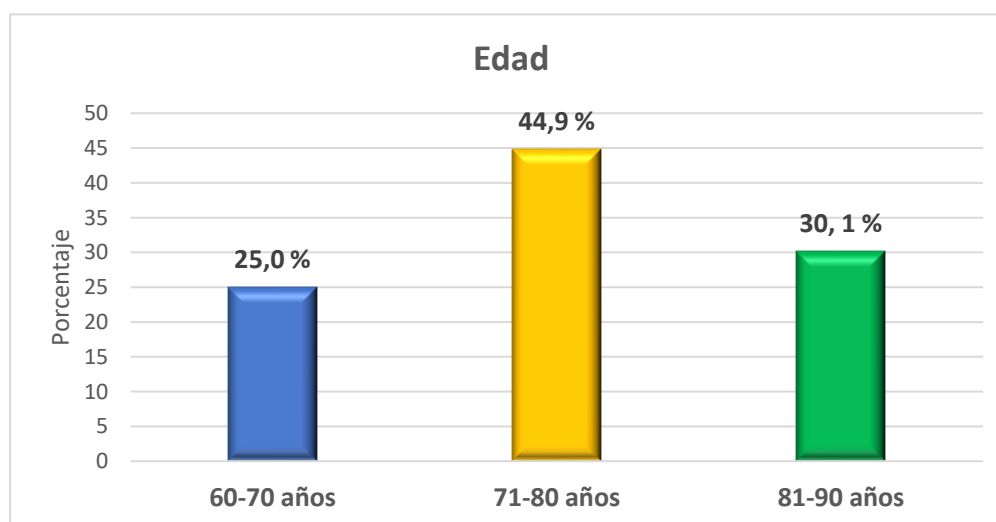
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 1 se puede observar que, del total de pacientes del Centro del Adultos mayor, la mayoría pertenece al género femenino con el 72,1 % y el masculino con el 27,9%.

TABLA N° 2**Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, según edad**

	Frecuencia	Porcentaje
Edad	60-70 años	34
	71-80 años	61
	81 a más	41
	Total	136
		100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 2**Distribución de los pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, según edad**

Fuente: Tabla N° 2

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 2 se puede observar que, del total de pacientes del Centro del Adulto mayor, la mayoría son de la edad de 71 a 80 años con el 44,9%, de 81 a más con el 30,1% y los de 60 a 70 años con el 25,0%.

TABLA N° 3

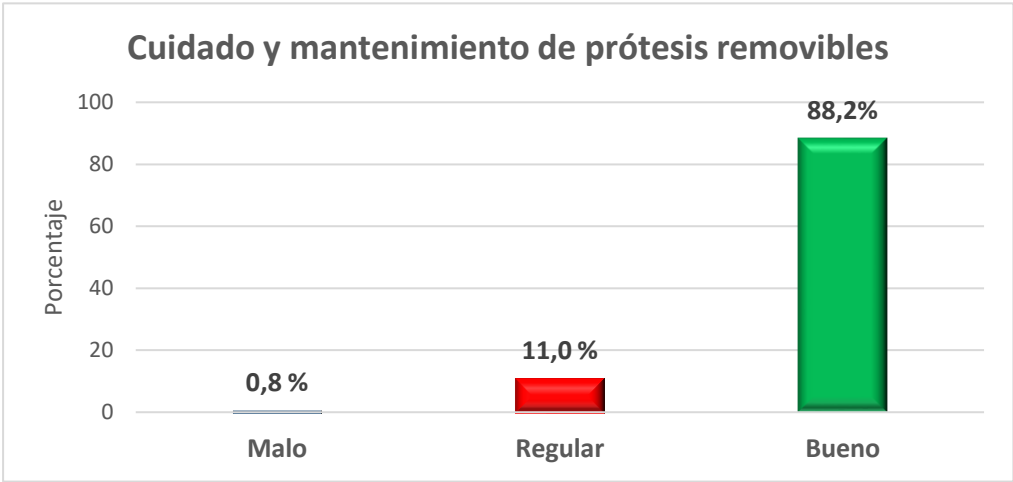
Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Cuidado y mantenimiento de prótesis removibles	Malo	1	0,8
	Regular	15	11,0
	Bueno	120	88,2
	Total	136	100,0

Fuente; Matriz de datos

GRÁFICO N° 3

Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 3

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 3 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor presentan un conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible bueno con el 88,2%, seguido de un conocimiento regular con el 11,0% y un 0,8% para un conocimiento malo.

TABLA N° 4

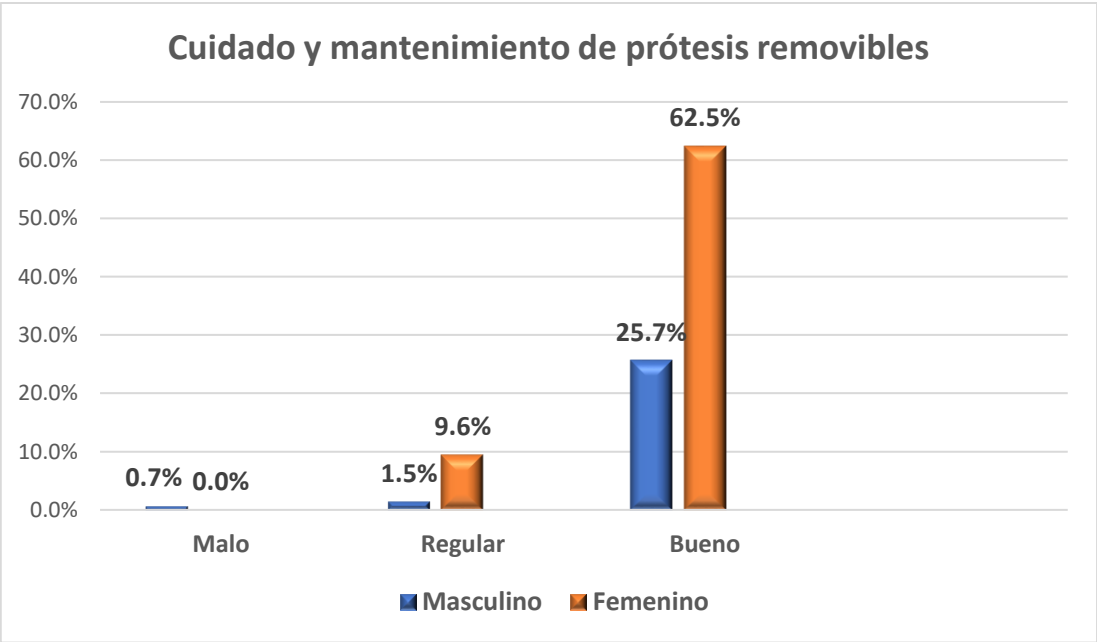
Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género

			Cuidado y mantenimiento			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Género	Femenino	Recuento	0	13	85	98
		% del total	0,0%	9,6%	62,5%	72,1%
	Masculino	Recuento	1	2	35	38
		% del total	0,7%	1,5%	25,7%	27,9%
Total		Recuento	1	15	120	136
		% del total	0,7%	11,0%	88,2%	100,0%

Fuente: Matriz de datos p= 0,119

GRÁFICO N° 4

Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género



Fuente: Tabla N° 4

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 4 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según el género, en el femenino se encontró un conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible bueno con el 62,5%, seguido de un conocimiento regular con el 9,6% y no se presentó ninguna paciente para el conocimiento malo.

Los pacientes de género masculino presentaron un conocimiento bueno con el 25,7 % un conocimiento regular con el 1,5% y no se presentó ningún paciente para el conocimiento malo.

Se encontró que no hay relación entre el conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles con el género con un $p= 0,119$.

TABLA N° 5

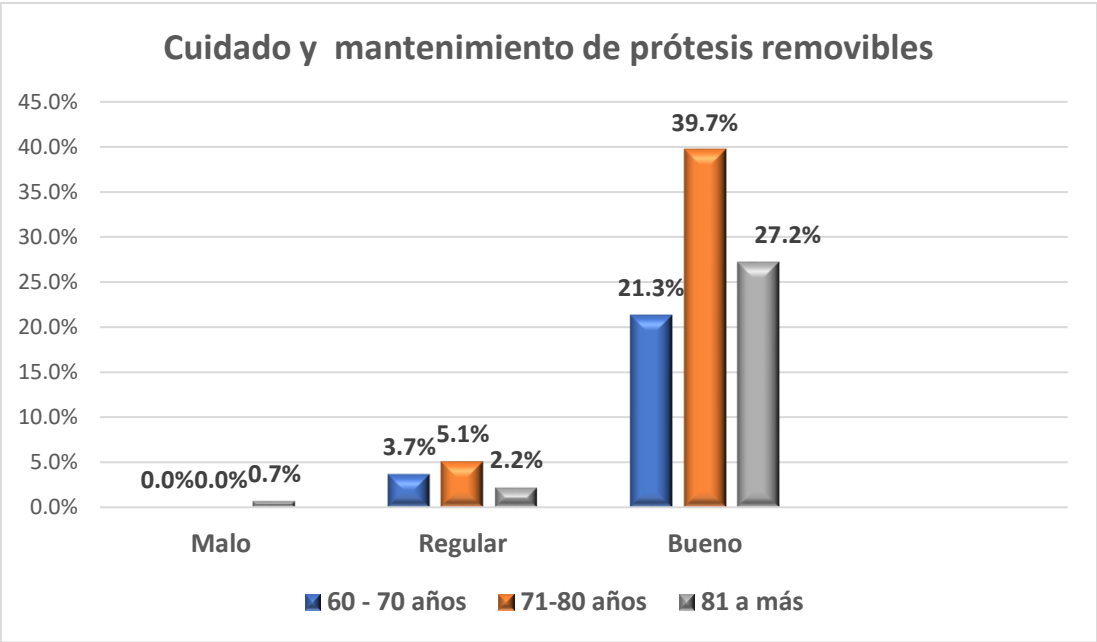
Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad

			Cuidado y mantenimiento			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Edad	60-70 años	Recuento	0	5	29	34
		% del total	0,0%	3,7%	21,3%	25,0%
	71-80 años	Recuento	0	7	54	61
		% del total	0,0%	5,1%	39,7%	44,9%
	81- a más	Recuento	1	3	37	41
		% del total	0,7%	2,2%	27,2%	30,1%
Total	Recuento	1	15	120	136	
	% del total	0,7%	11,0%	88,2%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p= 0,507

GRÁFICO N° 5

Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad



Fuente: Tabla N° 5

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 5 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según edad, los que tienen 71 a 80 años presentaron un conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible bueno con el 39,7%, seguido de un conocimiento regular con el 5,1% y no se presentó ninguna paciente para el conocimiento malo.

Los pacientes de 81 años a más presentaron un conocimiento bueno con el 27,2%, un conocimiento regular con el 2,2% y un conocimiento malo con el 0,7%.

Los pacientes de 60 a 70 años presentaron un conocimiento bueno con el 21,3%, un conocimiento regular con el 3,7% y ningún paciente para un conocimiento malo.

Se encontró que no hay relación entre el conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles con la edad con un $p= 0,507$.

TABLA N° 6

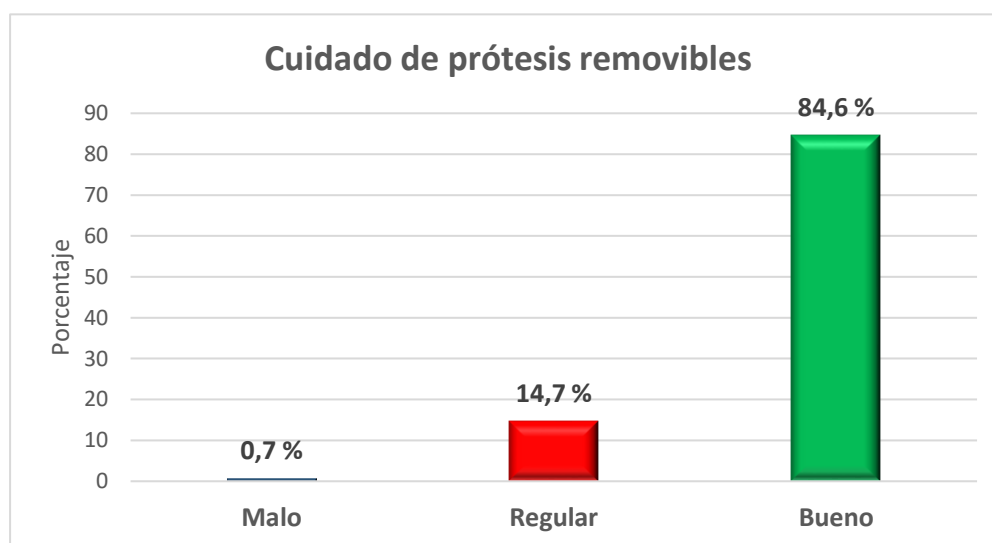
Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Cuidado de prótesis removible	Malo	1	0,7
	Regular	20	14,7
	Bueno	115	84,6
	Total	136	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 6

Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 6

INTERPRETACIÓN

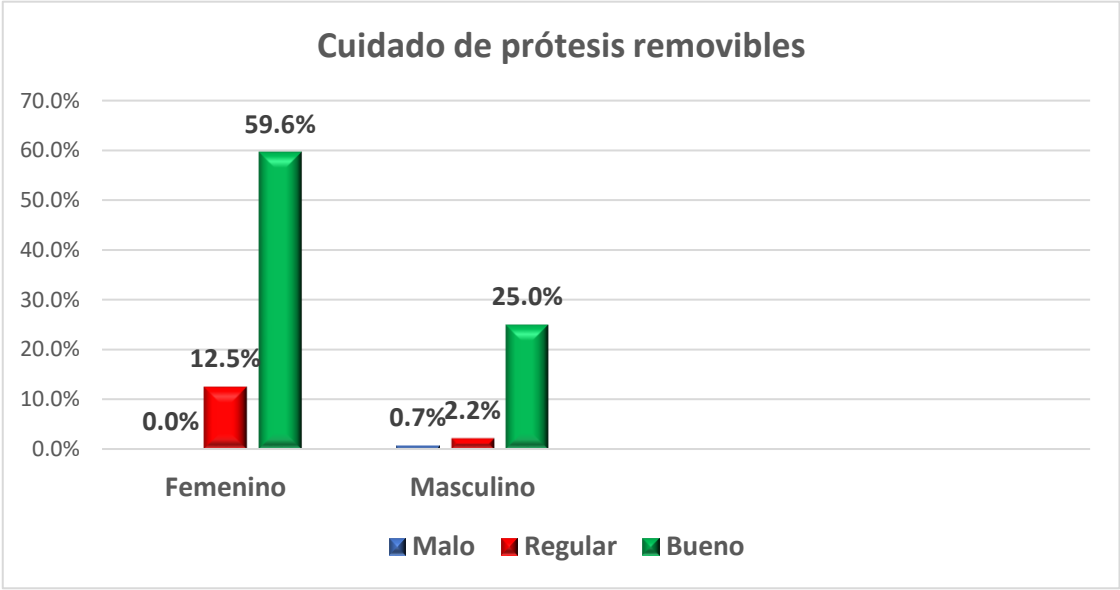
En la tabla y gráfico N° 6 se puede apreciar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor sobre el conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible presentan mayor porcentaje para el conocimiento bueno con el 84,6%, seguido del conocimiento regular con el 14,7% y el 0,7% para el conocimiento malo.

TABLA N° 7
Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género

			<u>Cuidado de prótesis removibles</u>			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Género	Femenino	Recuento	0	17	81	98
		% del total	0,0%	12,5%	59,6%	72,1%
	Masculino	Recuento	1	3	34	38
		% del total	0,7%	2,2%	25,0%	27,9%
Total	Recuento	1	20	115	136	
	% del total	0,7%	14,7%	84,6%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p= 0,111

GRÁFICO N° 7
Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género



Fuente: Tabla N° 7

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 7 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según el género, los del género femenino presentan un conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible bueno con el 59,6%, seguido de un conocimiento regular con el 12,5% y no se presentó ninguna paciente para el conocimiento malo.

Los pacientes de género masculino presentaron un conocimiento bueno con el 25,0 % un conocimiento regular con el 2,2% y para el conocimiento malo el 0,7%.

Se encontró que no hay relación entre el conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles con el género con un $p= 0,111$.

TABLA N° 8

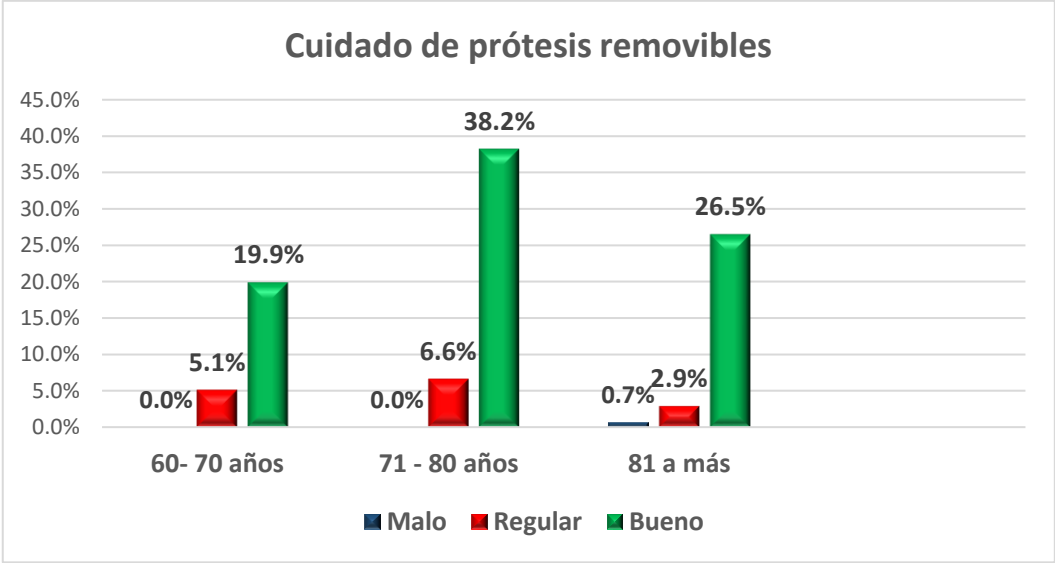
Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad

			Cuidado de prótesis removibles			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Edad	60-70 años	Recuento	0	7	27	34
		% del total	0,0%	5,1%	19,9%	25,0%
	71-80 años	Recuento	0	9	52	61
		% del total	0,0%	6,6%	38,2%	44,9%
	81-90 años	Recuento	1	4	36	41
		% del total	0,7%	2,9%	26,5%	30,1%
Total	Recuento	1	20	115	136	
	% del total	0,7%	14,7%	84,6%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p= 0,411

GRÁFICO N° 8

Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad



Fuente: Tabla N° 8

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 8 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según edad, los que tienen 71 a 80 años presentaron un conocimiento bueno sobre el cuidado de prótesis removible con el 38,2%, seguido de un conocimiento regular con el 6,6% y no se presentó ninguna paciente para el conocimiento malo.

Los pacientes de 81 años a más presentaron un conocimiento bueno con el 26,5%, un conocimiento regular con el 2,9% y un conocimiento malo con el 0,7%.

Los pacientes de 60 a 70 años presentaron un conocimiento bueno con el 19,9%, un conocimiento regular con el 5,1% y ningún paciente para un conocimiento malo.

Se encontró que no hay relación entre el conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles con el género con un $p= 0,411$.

TABLA N° 9

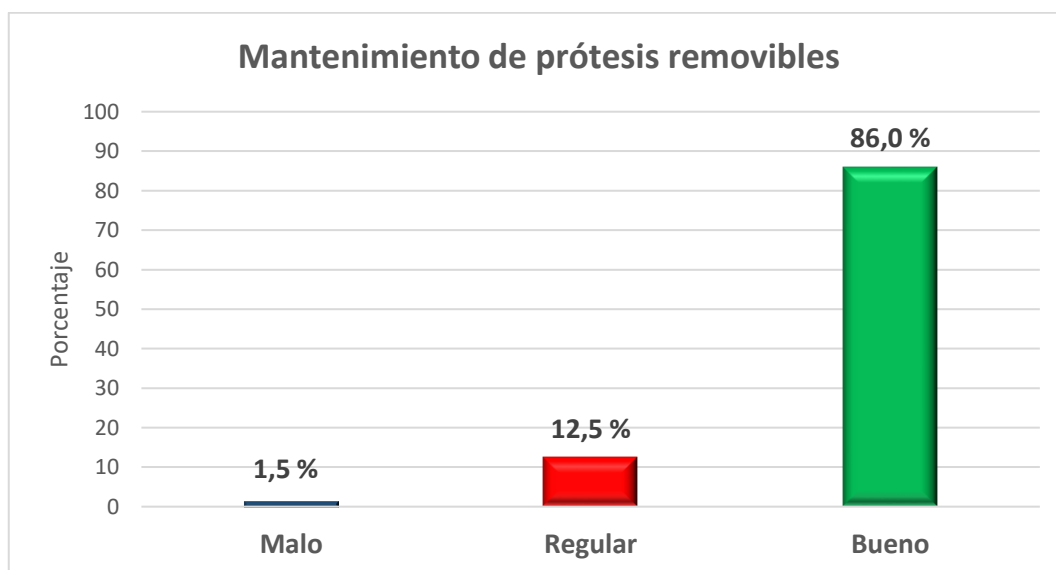
Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en paciente del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Mantenimiento de prótesis removibles	Malo	2	1,5
	Regular	17	12,5
	Bueno	117	86,0
	Total	136	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 9

Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 9

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 9 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor presentaron en su mayoría un conocimiento bueno sobre el mantenimiento de las prótesis removibles con el 86,0%, un conocimiento regular con el 12,5% y el 1,5% para el conocimiento malo

TABLA N° 10

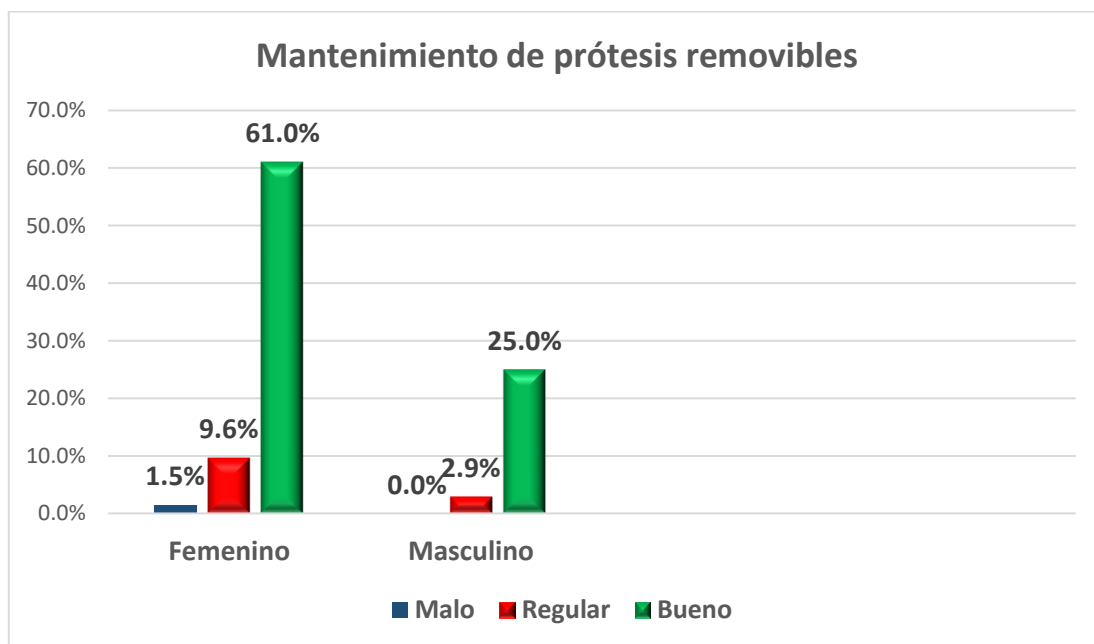
Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 202, según género

			Mantenimiento de prótesis removibles			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Género	Femenino	Recuento	2	13	83	98
		% del total	1,5%	9,6%	61,0%	72,1%
	Masculino	Recuento	0	4	34	38
		% del total	0,0%	2,9%	25,0%	27,9%
Total		Recuento	2	17	117	136
		% del total	1,5%	12,5%	86,0%	100,0%

Fuente: Matriz de datos $p=0,603$

GRÁFICO N° 10

Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 202, según género



Fuente: Tabla N° 10

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 10 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según el género, los del género femenino presentan un conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible bueno con el 61,0%, seguido de un conocimiento regular con el 9,2% y el 1,5% para el conocimiento malo.

Los pacientes de género masculino presentaron un conocimiento bueno con el 25,0 % un conocimiento regular con el 2,9% y no se presentó ningún paciente para el conocimiento malo.

Se encontró que no hay relación entre el conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles con el género con un $p = 0,603$.

TABLA N° 11

Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 202, según edad

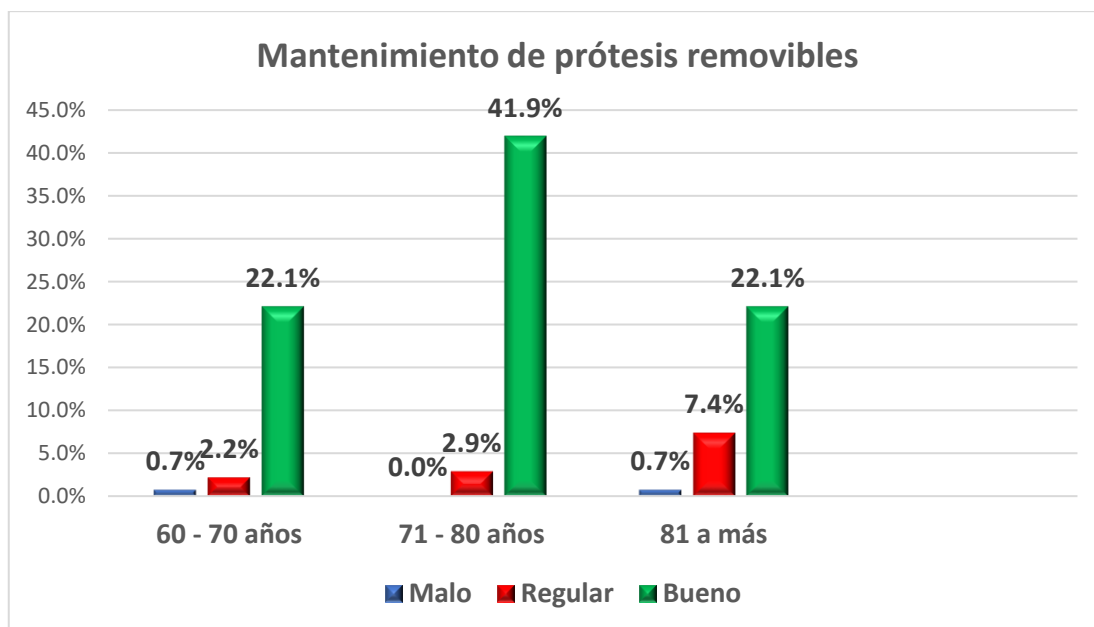
			Mantenimiento de prótesis removibles			Total
			Malo	Regular	Bueno	
Edad	60-70 años	Recuento	1	3	30	34
		% del total	0,7%	2,2%	22,1%	25,0%
	71-80 años	Recuento	0	4	57	61
		% del total	0,0%	2,9%	41,9%	44,9%
	81-90 años	Recuento	1	10	30	41
		% del total	0,7%	7,4%	22,1%	30,1%
Total	Recuento		2	17	117	136
	% del total		1,5%	12,5%	86,0%	100,0%

Fuente: Matriz de datos

p= 0,048

GRÁFICO N° 11

Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 202, según edad



Fuente: Tabla N° 11

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 11 se puede observar que los pacientes del Centro del Adulto Mayor según edad, los que tienen 71 a 80 años presentaron un conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles bueno con el 41,9%, seguido de un conocimiento regular con el 2,9% y no se presentó ninguna paciente para el conocimiento malo.

Los pacientes de 81 años a más presentaron un conocimiento bueno con el 22,1%, un conocimiento regular con el 7,4% y ningún paciente para un conocimiento malo.

Los pacientes de 60 a 70 años presentaron un conocimiento bueno con el 22,1%, un conocimiento regular con el 2,2% y un conocimiento malo con el 0,7%.

Se encontró relación entre el conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles con la edad con un $p= 0,048$.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

En la presente investigación se encontró que el conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor es bueno con el 88,2%. Seguido de un nivel regular con el 11,0%. Concuerta con la investigación de Gonzáles J. y Reyes C.¹⁴ quienes encontraron que el conocimiento acerca del uso y cuidado de las prótesis removibles en pacientes de la clínica odontológica fue buena con el 97,3%. También es parecido al estudio de Candiotti L. y Liñán C.¹⁸ pues ellos encontraron que el 78,4% de los encuestados poseen un nivel satisfactorio de conocimiento acerca de la comprensión del cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles. Quizás esto dependa del conocimiento de los pacientes sobre el cuidado de la prótesis y de los hábitos de higiene y de la motivación de los pacientes geriátricos, dada 'por los cirujanos dentistas durante su tratamiento. Pero nuestros resultados difieren de los encontrados por Nand M. y Mohammadnezhad M.¹⁰ en donde la percepción de los pacientes hacia el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales fue baja. Así mismo es diferente a los resultados de la investigación de Iwasaki Y.¹⁵ en donde la mayoría de adultos mayores 58%, demostraron un conocimiento regular sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles, mientras que un porcentaje significativo 26% mostró un conocimiento deficiente. También es diferente a la investigación de Gil O.¹⁹ quien encontró que el 77.8% de los pacientes atendidos en el Centro Odontológico UPAO presentaron un conocimiento insuficiente acerca de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles. Como también es diferente al estudio de Valencia J.²⁰ en donde se puede evidenciar que el 68,7% de los pacientes tienen un conocimiento regular sobre el nivel de conocimiento en higiene y el estado de mantenimiento de las prótesis.

En la presente investigación se encontró que en el género femenino se encontró un conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible bueno con el 62,5%, y para el género masculino el 25,7 %. Lo cual concuerda con el trabajo realizado por Candiotti L. y Liñán C.¹⁸ quienes evidenciaron que el 47,1% de las

mujeres y el 31,4% de los hombres exhibieron un nivel satisfactorio en el cuidado y mantenimiento de sus prótesis dentales removibles.

Pero es diferente a lo encontrado en la investigación de Ángulo E. y Salinas R.¹⁶ quienes evidenciaron que de los pacientes del género femenino el 58,7% tienen un nivel de conocimiento regular y de los del género masculino el 17,5% mostró un conocimiento también regular. También es semejante a la investigación de Iwasaki Y.¹⁵ en donde tuvo como resultado que el género femenino presentó un conocimiento deficiente al cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles con el 26% y el 20,1% para el masculino. La predominancia de mujeres en la muestra de estudios puede ser un factor determinante en estos resultados, ya que es común que ellas acudan con mayor asiduidad a las citas odontológicas. Por otro lado, la tendencia de los adultos mayores a solicitar prótesis dentales principalmente por razones estéticas, sin prestar la atención necesaria al mantenimiento de sus dientes naturales ni de las prótesis removibles parciales, podría influir en estos hallazgos.

En esta investigación referente a la edad se tuvo como resultado que los pacientes que tienen 71 a 80 años presentaron un conocimiento bueno sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible con el 39,7%, seguido de los de 81 años a más con el 27,2%, Esto difiere del estudio de Candiotti L. y Liñán C.¹⁸ quienes encontraron mayor porcentaje para el conocimiento bueno para los pacientes de 60 a 69 años y luego para los de 70 a 79 años con el 18,6%. Asimismo, es diferente a la investigación de Iwasaki Y.¹⁵ quien encontró que el 15,7% de los adultos mayores de 70 a 79 años presentaron el 15,7% de conocimiento deficiente, seguido de los adultos de 60 a 69 años con un conocimiento malo sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles. Estos problemas pueden surgir debido a una carencia de motivación, conocimientos básicos o simplemente descuido por parte del profesional. Es evidente que los dentistas desempeñan un papel crucial en este proceso. Para mejorar la calidad de la atención, es necesario fortalecer la formación de los futuros odontólogos, incorporando un enfoque más exhaustivo en las prácticas de entrega de prótesis dentales durante su formación académica.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

1. - El nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, fue buena con el 88,2%.
2. - La mayoría de pacientes del sexo femenino y de la edad de 71 a 80 años presentaron nivel de conocimiento bueno sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible, con el 62,5% y 39,7% respectivamente.
- 3.- El nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto mayor ESSALUD, fue buena con el 84,6%.
- 4.- La mayoría de pacientes del sexo femenino y de la edad de 71 a 80 años presentaron nivel de conocimiento bueno sobre el cuidado de prótesis removible, con el 59,6% y 38,2% respectivamente.
- 5.- El nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto mayor ESSALUD, fue buena con el 86,0%.
- 6.- La mayoría de pacientes del sexo femenino y de la edad de 71 a 80 años presentaron nivel de conocimiento bueno sobre el mantenimiento de prótesis removible, con el 71,8% y 41,9% respectivamente

6.2 Recomendaciones

- 1.- Se recomienda a las Facultades de Odontología mediante sus autoridades Implementar reestructurar las prácticas clínicas de atención al adulto implementando charlas educativas para pacientes sobre el uso correcto de prótesis removibles, a cargo de estudiantes de Odontología, abordando temas como higiene y mantenimiento, cuidados, hábitos, ajustes y patologías existentes por el mal uso de las mismas.

- 2.-Al cirujano dentista que ofrece servicios de prevención, promoción y rehabilitación oral, se le debe identificar correctamente el tipo de prótesis que requiere el paciente, así como las pautas para su cuidado y mantenimiento en óptimas condiciones.
- 3.- Promover, a través de los cirujanos dentistas a que los pacientes acudan a sus citas de control para el mantenimiento de sus prótesis dentales removibles, ya que cuando se rehabilita a un paciente con este tipo de prótesis, el tratamiento no finaliza con la instalación de la misma en la boca del paciente sino tiene que tener controles periódicos.
- 4.- Seguir realizando investigaciones que faciliten la elaboración de un protocolo para la higiene, el cuidado y el mantenimiento de las prótesis dentales removibles, que permita beneficios al paciente en un adecuado tratamiento.
- 5.-Se recomienda para futuras investigaciones para evaluar tanto el conocimiento teórico como su aplicación en el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles. Esto permitirá medir no solo lo que el paciente sabe, si no como lo aplican ese conocimiento en la práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Roda CP, Angarita MP, Nemocon LF, Pinzón L.A, Robayo YT, Rodríguez IL, et al. Estado Bucodental de adultos mayores institucionalizados mediante un programa público en Villavicencio. *Rev Inv Est.* 2014;18(2):1-22.
2. Abramo L., Cecchini S. y Ullmann H. Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: el rol de la protección social. *Ciênc. saúde coletiva*, 2020; 25 (5).1587-1598.
3. Nápoles I. Rivero O. García C. Pérez D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. *AMC [Internet]*. 2016 Abr 20(2): 158-166. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200008&lng=es.
4. Romero C., García B., Genicio S. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. 2015 Mar; 19(1): 38-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100005&lng=es.
5. Ibáñez N. Robles C. Lecona J. Frecuencia de candidiasis oral asociada al uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Anáhuac Norte. *Rev ADM.* 2017;74(2):74-78. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71699>
6. García C. Equidad y salud bucal: Equity and oral health. *Rev. Estomatol. Herediana.* 2015 Abr; 25(2): 85-86. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200001&lng=es.
7. Nand M, Mohammadnezhad M. Perception of Edentulous Patients and Dental Professionals towards Care and Maintenance of Complete Denture Prostheses. *Biomed Res Int.* 2022 Jul 11; 2022:4923686. doi: 10.1155/2022/4923686.
8. Bacali C., Nastase V., Constantiniuc M., Lascu L. y Badea ME. Oral Hygiene Habits of Complete Denture Wearers in Central Transylvania, Romania. *Oral Health Prev Dent.* 2021 Jan 7;19(1):107-113. doi: 10.3290/j.ohpd.b965699

9. Turgut Z, Yurdakos A. y Gokalp P. La asociación entre el cuidado de la dentadura postiza y los hábitos de higiene bucal, el conocimiento de la higiene bucal y el estado periodontal de los pacientes geriátricos que usan dentaduras postizas parciales removibles. *Euro Oral Res* 2020; 54(1): 9-15.
10. Macías Y., Díaz C. y Martínez M. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2020 Jun [citado 2024 Ene 19]; 99(3): 217-224. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000300217&lng=es
11. Gonzáles J. y Reyes C. Nivel de Conocimiento Sobre el Uso y Mantenimiento de Prótesis Removible en Pacientes Portadores en la Clínica Odontológica de la Universidad Iberoamericana. [Tesis doctoral en Odontología]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana; 2020.
12. Iwasaki Y. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2019. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023.
13. Ángulo E. y Salinas R. Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca, 2022. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022.
14. Martinez A. Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del Distrito de Lima – 2021. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2022.
15. Candiotti L. y Liñán C. Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022.
16. Gil O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis para optar

- el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
17. Valencia J. Relación entre el nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Rehabilitación Oral]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.
 18. Mego, G. Valdera, S. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en adolescentes de una institución educativa pública, Bambamarca. [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74881/Mego_GA-Valdera_SDL-SD.pdf?sequence=1
 19. Alan, N. & Cortéz, S. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Revista UTMACH. [Internet]. 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 20. Rojas, G. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud. [Internet]. Universidad Nacional de Caaguazú; 2020. Disponible en: <https://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/ROJAS-GAUTO-JOHANNA-MICHELLE.pdf>
 21. Arciniegas, V. Becerra, M. Camargo, C. Ortiz, F. Diseño y evaluación de un sistema de higiene de prótesis dentales para adultos mayores. [Internet]. Universidad Santo Tomás; 2018. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/12841/2018leslyortizyessicaarciniegasmariabecerrapaolacamargo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Oliveira de Almeida E, Martins da Silva M, Falcón Antenucci RM, Freitas Júnior. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. Revista Estomatológica Herediana. 2007 Septiembre; 17(2).
 23. Maytali c, Mendoza A, Guadalupe A, ZeballosL. Protesis Removible de Resina. Revista de actualización clínica. 2012; 24(30).
 24. Echeverria José Javier, Carolina Manau. Periodoncia Fundamentos Clínicos. 3ra Edición. España: Editorial Ergon S.A.; 2001.

25. Thoren M, Gunne J. Prótesis Removable. 1th. ed. Amolca; 2014. p. 65- 90.
26. Ozawa J, Ozawa L. Fundamentos de Prostodoncia Total. 1th. ed. Trillas; 2010. p. 391- 399.
27. Rahn, Ivanhoe, Plummer. Prótesis dental completa. 6th. ed. Panamericana; 2011. p. 2-6.
28. Medina F, Navarro E, Pacheco N. Prótesis parcial removable procedimientos clínicos, diseño y laboratorio. 3th. ed. Trillas; 2016. p. 17- 69.
29. Rodríguez J, Martínez T. La Xerostomía en pacientes con prótesis dental. Scielo. 2008; 45(2):1-8. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072008000200010&script=sci_arttext&tlng=pt
30. Hernández R, Mendoza V, Martínez I, Morales L. Odontogeriatría y Gerontología. 2th. ed. Trillas; 2016. p.143 -172.
31. Otero R, Peñamaría M, Rodríguez P, Biedman M, Blanco A. Candidiasis oral en el paciente mayor. Scielo. 2015; 31(3): 1-14. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300004
32. Vázquez, L. M. La consejería de salud bucal y su utilidad para la especialidad de Prótesis Estomatológica. Rev. Cubana Estomatol. 2019; 40(2), 34-39. <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2387>
33. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene practices in removable prosthodontics: A systematic review. Int J Dent Hyg. 2018 May;16(2):179-201. DOI:10.1111/idh.12323.
34. Cordovilla, M. Plan educativo para el mejoramiento del cuidado e higiene de pacientes con prótesis dental en el centro gerontológico de Quero. [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2019. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/10961/1/PIUAODONT-025-2019.pdf>
35. Santander S, Mendoza C. Recomendaciones de higiene bucal y cuidados para personas portadoras de prótesis dentales removibles [Internet]. 2019. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/05/RECOMENDACIONES-DE-HIGIENE-Y->

CUIDADOS-PARA-PERSONAS-PORTADORAS-DE-PR%C3%93TESIS-REMOVIBLES-24042019.pdf

36. Rosenstiel S, Land M, Fujimoto J. Prótesis fija contemporánea. 5th. ed. Elsevier; 2016. p. 792 – 805.
37. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Ces. 2016; 29(2): 1-13. <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
38. Diomedi Alexis, et al. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Scielo. 2017; 34 (2): 1-19.
39. Tada S, Allen PF, Ikebe K, Matsuda K, Maeda Y. Impact of periodontal maintenance on tooth survival in patients with removable partial dentures. J Clin Periodontol. 2015 Jan;42(1):46-53. DOI:10.1111/jcpe.12320
40. Prótesis removable: qué es, síntomas y tratamiento [Internet]. Top Doctors. [citado 24 de Enero de 2024]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/protesis-removable>
41. Moldovan O, Rudolph H, Luthardt RG. Clinical performance of removable dental prostheses in the moderately reduced dentition: a systematic literature review. Clin Oral Investig. 2016 Sep;20(7):1435-47. DOI:10.1007/s00784-016-1873-5.
42. Resolución Ministerial 619-2019/MINSA. Plan Nacional de Atención Integral para la Rehabilitación Oral en personas adultas mayores “Perú Sonríe” 2019-2022.
43. Cuidado [Internet]. Definición ABC. [citado 25 de Enero de 2024]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/cuidado.php>
44. Definición de mantenimiento [Internet]. Definición ABC. 2009 [citado 25 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/mantenimiento.php>
45. Espíritu M. Higiene oral antes y después de la aplicación de la técnica de bass modificada en escolares de 2do de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 35, Barranca 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Huacho:Universidad Alas Peruanas;2017

46. Ccapcha J. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis total de adultos mayores rehabilitados del programa “Sonríe Perú” de la jurisdicción de la Micro Red Centenario durante el año 2013. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes; 2016.

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024? Problemas específicos • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad?	Objetivo general ¿Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024? Objetivos específicos • Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad. • Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género. • Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad.	Nivel de conocimiento sobre el cuidado de la prótesis removable	1. Cepillado de prótesis 2. Limpieza de prótesis 3. Desinfección de prótesis 4. Elementos para higiene de prótesis 5. Tener buena limpieza 6. Exceso de limpieza y desinfección. 7. Higiene bucal que zona limpia. 8. Como lava la prótesis	Cuestionario
		Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de la prótesis removable	9. Información sobre el cuidado de la prótesis. 10. Donde guarda la prótesis 11. Prótesis mal adaptada tienen problemas en la boca 12. Desgarrar alimentos duros daña la prótesis 13. Retirar la prótesis por noches. 14. Qué hacer si se desajusta la prótesis	

ESSALUD, Tacna 2024, según edad? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género?	del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según edad. • Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removibles en pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna 2024, según género.		15. Cuanto es la vida útil de una prótesis. 16. Instrucción por parte Odontólogo	
		Edad	• 60 a 69 años • 70 a 79 años • Mayores de 80 años	
		Género	Femenino Masculino	

ANEXO N° 2**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y
MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL
CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024****Cuestionario**

N° _____

Género: M _____ F _____

Edad : _____

I. Cuidado sobre prótesis removible**1. ¿Sabe Ud. cómo debe cepillar su prótesis?**

SI () NO () DESCONOCE ()

2. ¿Con qué frecuencia limpia o lava su prótesis?

1 vez al día () 2 veces al día () 3 veces al día ()

3. ¿Tiene el conocimiento de cómo desinfectar su prótesis?

SI () NO () DESCONOCE ()

4. ¿Qué elementos utiliza para la higiene de su prótesis?

Cepillo y pasta dental () Detergente ()

Jabón () Otros ()

5. Ud. considera que tener una buena limpieza, es:

Limpiar su prótesis y su boca () Limpiar solo su boca ó prótesis ()

Ninguna ()

6. ¿Ud. cree que el exceso de limpieza y desinfección puede dañar su prótesis?

SI () NO () DESCONOCE ()

7. Al realizar su higiene bucal. ¿Qué zona limpia?

Encía, lengua y paladar () Su prótesis () Ninguna ()

8. Al momento de lavar su prótesis; lo hace:

Por fuera y por dentro () Sólo por fuera o por dentro ()

No lava ()

II. Mantenimiento de la prótesis removible

9. ¿Recibió información del cuidado de su prótesis por parte del odontólogo?

SI () NO ()

10. ¿Dónde cree que es un buen lugar para guardar su prótesis?

Vaso con agua () Pañuelos, bolsillos () DESCONOCE ()

11. ¿Sabía Ud. que la una prótesis mal adaptada puede generarle problemas en su boca?

SI () NO () DESCONOCE ()

12. ¿Cree que al desgarrar o masticar alimentos duros, pueden dañar su prótesis?

SI () NO () DESCONOCE ()

13. ¿Ud. considera necesario retirar su prótesis por las noches?

SI () NO () DESCONOCE ()

14. En caso de un desajuste de su prótesis ¿Qué debe hacer?

Acudir al odontólogo () Reajustarlo yo mismo () DESCONOCE ()

15. ¿Sabe Ud. cuánto es la vida útil de su prótesis?

SI () NO () DESCONOCE ()

16. ¿Considera Ud. que una buena instrucción por parte del odontólogo es necesario para el cuidado, mantenimiento y conservación de su prótesis?

SI () NO () DESCONOCE ()

Muchas gracias por su participación

ANEXO N°3**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO _____ (a) identificado con DNI N° _____ en pleno uso de mis facultades deseo participar del proyecto de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024, presentado por el Bachiller: Julio Fernández Nina; la cual se me ha explicado y despejado las dudas de este estudio.

El propósito de la investigación es: Determinar el conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles de los pacientes del Centro del Adulto Mayor ESSALUD, Tacna. Para ello, se le invita a participar en la investigación que le tomará 15 minutos de su tiempo, el cual consistirá en que pueda contestar un pequeño cuestionario. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Por lo anterior expuesto, ACEPTO participar del presente proyecto de investigación.

Tacna _____ de _____ del 2024.

Firma

DNI N° _____

ANEXO N° 4

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

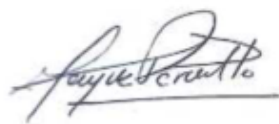
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Encuesta sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, a utilizar en la investigación titulada: "Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022". A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	MAYCK ERICK, PERALTA DE LA PEÑA	DNI N°	40804964
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 15 de mayo del 2022	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Encuesta sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, a utilizar en la investigación titulada: "Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022". A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 13 mayo del 2022		Firma: 	

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Encuesta sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, a utilizar en la investigación titulada: "Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022".

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 14 de mayo del 2022		Firma: 	

ANEXO N° 5

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

**VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO Y
MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS
REMOVIBLE**

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	16	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	16	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	16

El valor de la confiabilidad del instrumento: CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores de la prueba piloto, considerando las 16 preguntas del instrumento.

- Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).
- En el presente caso el valor del alfa de cronbach fue de **0,806**.

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

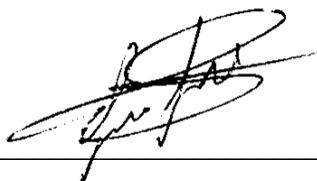
Yo, Julio Fernández Nina con DNI N° 40738649, egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el: Título Profesional de Cirujano Dentista.

☒

- a) **Acceso abierto;** tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.

☐

- b) **Acceso restringido;** solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.



Julio Fernandez Nina
DNI N°: 40738649
Autor

ANEXO N° 7
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo, Julio Fernández Nina, identificado con DNI N° 40738649, egresado de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autor de la Tesis denominada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024, además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Latinoamericana CIMA.



Julio Fernandez Nina
DNI N° 40738649
Autor

ANEXO N° 8

BASE DE DATOS

 C o di.	 G e n.	 E d.	 C 1	 C 2	 C 3	 C 4	 C 5	 C 6	 C 7	 C8	 M 9	 M 10	 M 11	 M 12	 M 13	 M14	 M 15	 M 16	 Co noc imi.	 C o n.	 C ui d.	 c ui d.	 Ma nte nim	 Ma nt.
1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	12	3	7	4	5	2
2	2	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	3	5	3	7	3
3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3
4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
5	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	3	7	4	5	2
6	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11	3	6	4	5	2
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	3	7	4	5	2
8	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	2
9	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3
10	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	10	2	6	4	4	2
11	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	2	5	3	1	1
12	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	3	7	4	5	2
13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3
14	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	3	8	4	7	3
15	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	12	3	8	4	4	2
16	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8	2	5	3	3	2
17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3
18	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3
19	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
20	1	3	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	3	5	3	7	3
21	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	3	4	3	7	3
22	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
23	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
24	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3
25	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
26	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3
27	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3
28	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	12	3	7	4	5	3
29	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	2	7	4	7	3
30	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	10	2	5	3	5	3
31	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3
32	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	9	2	5	3	4	2
33	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3
34	2	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3
36	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	12	3	7	4	5	2
37	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7	2	5	3	2	1
38	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13	3	8	4	5	2
39	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
40	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3
41	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
42	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	3	7	4	7	3
43	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
44	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3
45	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
46	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
47	2	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3
48	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
49	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	8	4	8	3
50	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
51	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3
52	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3

53	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3		
54	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
55	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3		
56	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	2	5	3	5	2	
57	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	9	2	5	3	4	2	
58	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
59	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3	
60	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	8	4	8	3	
62	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
63	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
64	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	3	7	4	6	3
65	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3	
66	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
67	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3	
68	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	3	7	4	5	2	
69	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
70	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
71	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	11	3	7	4	4	3	
72	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	24	3	8	4	7	3	
73	1	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	3	6	4	7	3	
74	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	3	5	3	7	3	
75	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
76	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
77	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
78	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
79	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
80	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13	3	8	4	5	3	
81	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	3	8	4	7	3	
82	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3	
83	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	10	2	6	4	4	3	
84	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
85	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3	
86	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	6	2	4	3	2	2	
87	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	9	2	4	3	5	3	
88	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
89	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
90	1	3	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3	
91	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	11	3	5	3	6	3	
92	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3	
93	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3	
94	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
95	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
96	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
97	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	3	7	4	6	3	
98	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	8	4	8	3	
99	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3	
100	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
101	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
102	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3	
103	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
104	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	3	6	4	6	3	
105	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
107	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3	
108	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
109	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	
110	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	3	7	4	7	3	

111	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	3	8	4	6	3
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	13	3	8	4	5	3
113	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	7	4	8	3
114	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
115	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	3	8	4	6	3
116	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3
117	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	10	2	5	3	5	3
118	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	12	3	7	4	5	3
119	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
120	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13	3	8	4	5	3
121	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
122	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
123	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
124	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	2	2	3	2
125	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	6	4	7	3
126	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	2	3	3	4	3
127	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	3	5	3	7	3
128	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
129	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	3	5	3	7	3
130	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
131	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	11	3	5	3	6	3
132	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
133	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11	3	6	4	5	3
134	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	8	4	7	3
135	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	3	7	4	6	3
136	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9	2	3	3	6	3

ANEXO N° 9

PANEL DE FOTOS

DANDO LA INFORMACION SOBRE EL CUESTIONARIO Y FIRMANDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO





FINALIZANDO EL TRABAJO CON ÉXITO



ANEXO N° 10

SOLICITUD PARA EFECTUAR LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Oficio N° 068-- 2024 - FO – ULC

SEÑOR
LUIS BARRIENTOS MORALES
GERENTE RED ASISTENCIAL TACNA
ESSALUD
PRESENTE. -



Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez manifestarle que el Bachiller de la Facultad de Odontología Julio Fernández Nina se encuentra desarrollando un Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESSALUD, TACNA 2024, para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que el referido bachiller pueda levantar la muestra para dicho Proyecto de Investigación que consiste en realizar aplicar un cuestionario a los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor de ESSALUD institución que Ud. dirige.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente



Dra. Herminia Sarmiento Chambi
Decana
Facultad de Odontología
Universidad Latinoamericana CIMA

