



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

| Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NECESIDAD DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES
CON ENFERMEDADES CRÓNICAS ATENDIDOS EN UN CENTRO
DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

DENTAL CARE NEEDS OF PATIENTS WITH CHRONIC DISEASES AT
TEACHING DENTAL CENTER, LIMA-PERU 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES

AUTOR

GUILLERMO RICARDO CASTILLO ALVA

ASESOR

CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Carlos Eduardo Alfaro Pacheco
Departamento Académico de Odontología Social
ORCID: 0000-0003-1740-7766

Fecha de aprobación: 12 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, a mi padre que me guio en la vida y me enseño la disciplina y el amor al trabajo; y a mi madre que fue mi a soporte para mi desarrollo personal. A mi esposa por apoyarme en todo momento y en mis hijos que son mi motivación para no rendirme.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetana Heredia y cada uno de los docentes, por la oportunidad y las enseñanzas dadas durante mi formación en la especialidad. A mi asesor, Mg Carlos Alfaro por su guía durante mi formación y predisposición y orientación para la elaboración de este estudio de investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NECESIDAD DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES
CON ENFERMEDADES CRÓNICAS ATENDIDOS EN UN CENTRO
DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

DENTAL CARE NEEDS OF PATIENTS WITH CHRONIC DISEASES AT
TEACHING DENTAL CENTER, LIMA-PERU 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES

AUTOR

GUILLERMO RICARDO CASTILLO ALVA

ASESOR

CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA – PERÚ

2025

→

25% Similitud estándar

Filtros

1 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ☐

1

Internet

repositorio.upch.edu.pe

12%

18 bloques de texto

221 palabra que coinciden

2

Internet

alicia.concytec.gob.pe

3%

6 bloques de texto

56 palabra que coinciden

3

Internet

repositorio.uladech.edu.pe

2%

3 bloques de texto

35 palabra que coinciden

4

Internet

www.researchgate.net

1%

2 bloques de texto

28 palabra que coinciden

5

Trabajos del estudiante

Universidad Científica del Sur

<1%

1 bloques de bloques

17 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados esperados	7
V. Conclusiones	8
VI. Referencia Bibliográficas	9
VII. Presupuesto y Cronograma	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: En Perú, las enfermedades crónicas son la causa principal de discapacidad y fallecimiento prematuro, afectando también la salud oral. La odontología de cuidados especiales requiere un enfoque integral para pacientes con estas condiciones. Sin embargo, aún hay falta de evidencia científica en el país que relacione estas enfermedades con la necesidad de tratamiento odontológico, dificultando decisiones clínicas y estrategias de salud pública. **Objetivo:** Determinar la necesidad de tratamiento odontológico en pacientes con enfermedades crónicas atendidos en un Centro Dental Docente en Lima, Perú. **Materiales y métodos:** Siendo estudio transversal analizará historias clínicas digitales de pacientes mayores de 18 años que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en 2025, con una población estimada de 2,500 registros. Se excluirán historias incompletas, incoherentes, de menores de edad o fuera del período. La variable dependiente será la necesidad de tratamiento odontológico, y la independiente, la presencia de enfermedad crónica, considerando covariables como edad, sexo, procedencia, nivel educativo, número de enfermedades y medicación. Tras la aprobación ética, los datos se recopilarán y almacenarán en una base en Excel. El análisis estadístico se realizará con STATA 19.0, empleando estadística descriptiva, chi cuadrado y regresión logística multivariada, con un nivel de significancia de $p < 0.05$ y 95% de intervalo de confianza. **Conclusiones:** Se concluye que diversas enfermedades crónicas pueden tener un impacto significativo en la salud bucal, especialmente en adultos mayores, mujeres, de Lima y con bajo nivel educativo. Se espera que la multimorbilidad aumente la necesidad de tratamientos odontológicos complejos. La investigación proporcionará evidencia clave para mejorar la atención en salud bucal, promoviendo un enfoque integral y favoreciendo la prevención y manejo de las condiciones orales asociadas.

Palabras clave: Enfermedad crónica, adulto, atención odontológica, salud Bucal (DeCS).

ABSTRACT

Introduction: In Peru, chronic diseases are the leading cause of disability and premature death, also affecting oral health. Special care dentistry requires an integrated approach for patients with these conditions. However, there is still a lack of scientific evidence in the country linking these diseases to the need for dental treatment, hindering clinical decisions and public health strategies. **Objective:** To determine the need for dental treatment in patients with chronic diseases attending a Teaching Dental Center in Lima, Peru. **Materials and Methods:** This cross-sectional study will analyze digital medical records of patients over 18 years old treated at the Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia in 2025, with an estimated population of 2,500 records. Incomplete, inconsistent, records of minors, or those outside the study period will be excluded. The dependent variable will be the need for dental treatment, and the independent variable will be the presence of chronic disease, considering covariates such as age, sex, origin, education level, number of diseases, and medication. After ethical approval, data will be collected and stored in an Excel database. Statistical analysis will be performed using STATA 19.0, employing descriptive statistics, chi-square, and multivariate logistic regression, with a significance level of $p < 0.05$ and a 95% confidence interval. **Conclusions:** It is concluded that various chronic diseases can have a significant impact on oral health, especially in older adults, women, from Lima, and with a low educational level. It is expected that multimorbidity will increase the need for complex dental treatments. The research will provide key evidence to improve oral health care by promoting an integrated approach and enhancing the prevention and management of associated oral conditions.

Keywords: Chronic disease, adult, dental care, oral health.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas (EC) son condiciones de larga duración que provocan discapacidades permanentes, son incurables y requieren atención médica prolongada (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) y demás organismos internacionales las clasifican dentro del grupo de enfermedades no transmisibles (ENT), incluyendo en esta categoría a las enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, cáncer, y diabetes, así como también patologías como el Alzheimer, la depresión y el VIH (2,3). Estas enfermedades constituyen un peso considerable para los sistemas de salud pública, particularmente en poblaciones envejecidas, vulnerables y con acceso limitado a servicios médicos, donde su prevalencia tiende a ser notablemente elevada. (4-7).

En Perú, las ENT constituyen la principal causa de fallecimiento prematuro y discapacidad, superando incluso a las enfermedades transmisibles y lesiones, lo que representa el 58.5% de la carga de enfermedad anual (7,8). Además, estas patologías pueden impactar la salud oral, como en el caso de enfermedades digestivas que afectan la masticación (9). Las comorbilidades, como la depresión o el VIH, pueden agravar otras condiciones médicas, aumentando el riesgo de multimorbilidad, especialmente en adultos mayores (10,11).

La odontología de cuidados especiales se centra en atender a personas con limitaciones físicas, mentales o sociales, y la necesidad de tratamiento dental en individuos con EC depende tanto de su estado de salud como de la percepción del

profesional, quien debe tener en cuenta tanto la función como la estética. La complejidad del tratamiento requiere una evaluación integral desde un enfoque biopsicosocial (11-16). Según Matthew (1971), una necesidad de salud surge cuando una persona presenta una enfermedad o discapacidad que demanda una solución viable (2), lo que subraya la importancia de la atención coordinada y sostenida en el ámbito médico y odontológico (17,18).

Por lo anteriormente mencionado, no se cuenta con evidencia científica suficiente a nivel nacional que identifique la necesidad de tratamientos odontológicos en relación con factores que influyan en la salud general u oral de los adultos. Esta situación complica la formulación de diagnósticos que orienten la toma de decisiones y limita la puesta en marcha de estrategias eficaces en el sector de salud pública en Perú. Por ello, formulamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la necesidad de tratamiento odontológico en pacientes con enfermedades crónicas que son atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la necesidad de tratamiento odontológico en pacientes con enfermedades crónicas atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025

Objetivos específicos:

1. Determinar las características de los pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025
2. Determinar la asociación de la necesidad de tratamiento odontológicos con las características de los pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025
3. Determinar necesidad de tratamiento según las características asociadas de los pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

El presente Estudio es de tipo trasversal.

Población

La población de estudio serán todos los registros de las Historias clínicas virtuales de los pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) atendidos en el año 2025, aproximadamente 2500 pacientes. Este estudio no requerirá una muestra, ya que se analizará la totalidad de la población

Criterios de selección

Criterios de inclusión: serán todas las Historias clínicas virtuales de pacientes mayores de 18 años atendidos en el Centro Dental Docente de la UPCH

Criterio de exclusión: las historias clínicas digitales incompletas o incoherente, historias pertenecientes a paciente menores de 18 años. Historias clínicas realizadas fuera del periodo de tiempo comprendido entre 01 de enero hasta el 31 de diciembre del 2025.

Variables

En el presente estudio, la necesidad de tratamiento será la variable dependiente mientras que la variable independiente será enfermedad crónica. Por otro lado, las covariables serán: edad, sexo, procedencia, grado de instrucción, número de

enfermedades, medicación. La descripción de las variables se presentará en la tabla de operacionalización de variables (ANEXO 1).

Técnicas y procedimientos

Este proyecto de investigación deberá obtener la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería de la UPCH. Luego será sometido a evaluación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y, finalmente, deberá ser aprobado por el Centro Dental Docente de la misma universidad. Una vez obtenidas todas las autorizaciones correspondientes, se enviará solicitud a la oficina de informática del Centro Dental Docente para obtener el listado de pacientes atendidos durante el año 2025. A continuación, se procederá a la recolección directa de datos desde las historias clínicas, en base los criterios de exclusión e inclusión para nuestro estudio previamente establecidos. La información de las variables de estudio será registrada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, conformando de esta manera la base de datos del estudio.

Plan de análisis

Para llevar a cabo el análisis estadístico, se iniciará con una descripción detallada de las variables mediante técnicas de estadística descriptiva, lo que permitirá caracterizar adecuadamente la muestra de estudio. Las variables cualitativas se organizarán y presentarán en tablas que incluyan tanto frecuencias absolutas como relativas, facilitando su interpretación. En la fase correspondiente al análisis bivariado, se aplicará la prueba estadística de chi cuadrado (χ^2), con la finalidad de

evaluar la existencia de asociaciones significativas entre variables categóricas. Posteriormente, se procederá con un análisis multivariado mediante el uso de regresión logística multivariada, con el objetivo de identificar factores que estén asociados de forma independiente a la variable dependiente o de desenlace. Para asegurar rigurosidad estadística, se utilizará un nivel de significancia de $p < 0.05$ y se adoptará un intervalo de confianza del 95%. Todos los procedimientos estadísticos se realizarán utilizando el software especializado STATA en su versión 19.0, garantizando así la precisión y confiabilidad de los resultados obtenidos.

Consideraciones éticas

Se requerirá el permiso del Centro Dental Docente de la UPCH y aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) para la ejecución del estudio. Toda información recolectada para el presente estudio será de carácter reservada y anónima guardando la identidad y los datos de las historias clínicas digitales, además esta información vertida en las bases de datos será en archivos de hojas de cálculo las cuales serán protegidas con contraseña y sólo el investigador principal tendrá acceso a ella.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Se espera que los resultados arrojen que las mujeres sean principalmente afectadas con enfermedades crónicas a diferencia de los hombres. También podremos encontrar que la mayoría de los pacientes atendidos se encontrarían dentro del rango de edad de adulto mayor. Por la localización geográfica del centro dental asistencial también podríamos encontrar que mas del 90% de pacientes atendidos proceda de la región Lima, específicamente de la zona Lima norte. Sobre las enfermedades crónicas encontramos que las patologías mas frecuentes y en más del 50% de los pacientes atendidos serian la hipertensión arterial y la diabetes melitus. Dentro de la necesidad de tratamiento encontraríamos con mayor frecuencia a los procedimientos de mediana complejidad y estos asociados mayormente a los pacientes con hipertensión arterial, diabetes melitus y anticoagulados.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que diversas enfermedades crónicas pueden tener un impacto significativo en la salud bucal, especialmente en adultos mayores, mujeres, de Lima y con bajo nivel educativo. Se espera que la multimorbilidad aumente la necesidad de tratamientos odontológicos complejos. La investigación proporcionará evidencia clave para mejorar la atención en salud bucal, promoviendo un enfoque integral y favoreciendo la prevención y manejo de las condiciones orales asociadas

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS; 2017 [consultado 2025 Feb 14].
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles: datos y cifras. Ginebra: OMS; 2021 [consultado 2025 Ene 29]].
3. Bernell S, Howard SW. Use your Words Carefully: What is a chronic disease? Front Public Health [Internet]. 2016;4:159.
4. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles: datos y cifras. Ginebra: OMS; 2021 [consultado 2025 Ene 29].
5. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013–2019. Washington, D.C.: OPS; 2014.
6. Asamblea General de las Naciones Unidas. Declaración política de la tercera reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. Resolución A/RES/73/2. Nueva York: ONU; 2018 [citado 2025 abr 28]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/357898>
7. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas 2022. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C.: OPS; 2022.
8. Rodríguez MT, López A. Carga de enfermedad, lesiones y cobertura en salud en Perú: avances y desafíos tras la pandemia de COVID-19. Rev Peruana de Medicina. 2021;40(2):123-135. doi:10.1600/00432.

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012. Lima: INEI; 2014. 588 p.
10. Castellanos J, Díaz L, Lee E. Medicina en odontología: Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. 3ª ed. México: El manual moderno; 2015.
11. Oquendo JR, Cedeño MJ, Michalón RA. Importancia de la salud oral en la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas. *Rev Recimundo*. 2024;8(1):239–247. doi:10.26820/recimundo/8.
12. Little JW, Falace DA, Miller CS, Rhodus NL. Dental Management of the Medically Compromised Patient. 9th ed. Elsevier Mosby; 2018.
13. Chávez E, Wong L, Subar P, Young D, Wong A. Dental Care for Geriatric and Special Needs Populations. *Dent Clin North Am*. 2018 Abr;62(2):245-67.
14. Enríquez MS, Palomino GI. Autoevaluación y autopercepción de salud oral en pacientes geriátricos de una población peruana. *Sciendo*. 2024;7(1):1–10. doi:10.17268/sciendo.2024.007
15. Lima EN, Araújo LF, Florencio CM. Health conditions and tooth loss in the population of Brazil: National Health Survey (2013 and 2019). *J Adv Oral Res*. 2023 May;14(1):1–10. doi:10.1177/23202068231163013..
16. Anguiano L, Zerón A. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. *Rev Mex Periodontol*. 2015;6(2):77-87.
17. World Health Organization. Disability and health. Geneva: WHO; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/disability-and-health> [consultado 2025 Abr 15].

18. Vasco E. Discapacidad o diversidad funcional. ¿Quién decide? Euskadi.Eus; 2019. Disponible en: <https://www.euskadi.eus/noticia/2019/discapacidad-odiversidad-funcional-quien-decide/web01-a2publi/es/> [consultado 2025 Mar 15].
19. NHS England. Guides for commissioning dental specialties: Special Care Dentistry. 2015 [consultado Feb 2022].

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO S/.	CANTIDAD	COSTO TOTAL S/.
Pc personal	2500	1	2500
Impresiones y copias	1	500	500
Movilidad	20	60	1200
Tramite documentario	200	1	200
TOTAL			4400

Cronograma

Actividad	May 2025	Jun 2025	Jul-dic 2025	Ene 2026	Feb 2026	Mar 2026	Abr 2026	May 2026
Elaboración de proyecto	x							
Comité de ética		x						
Recolección de datos				x	x	x		
Análisis de datos						x	x	
Elaboración de informe							x	
Presentación de informe final								x

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	CATEGORIA Y ESCALA	VALORES
Necesidad de tratamiento	Tratamiento indispensable para recuperar o mantener la salud oral	Tratamiento odontológico requerido por el paciente	Cualitativa	Politómica nominal	1 tratamiento preventivos 2 tratamiento restaurativo 3 tratamiento endodónticos 4 tratamiento quirúrgico 5 tratamiento rehabilitador 6 tratamiento ortodónticos 7 otros tratamientos
Enfermedad crónica	Condición médica que se caracteriza por una duración prolongada, generalmente de más de 3 meses, y que puede evolucionar lentamente, no resolverse espontáneamente y rara vez alcanzar una curación completa	Patologías padecidas por el paciente	Cualitativa	Politómica nominal	1 presenta 01 ec 2 presenta 02 ec 3 presenta de 03 a más ec
Edad	Cantidad de años transcurridos desde el nacimiento	Edad de la paciente expresada en años	Cualitativa	Politómica ordinal	1 jóvenes (18 a 29 años) 2 adulto (30 a 60 años) 3 adulto mayor (61 en adelante)
Sexo	Condición orgánica al nacimiento de ser varón o mujer	Sexo del paciente	Cualitativa	Dicotómica nominal	1 mujer 2 varón
Procedencia	Origen o sitio de residencia	Lugar de residencia del paciente	Cualitativa	Dicotómica nominal	1 lima metropolitana 2 otras regiones