



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

FRECUENCIA DE HIPOSALIVACIÓN EN ADULTOS MAYORES
ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA - PERÚ, 2025

FREQUENCY OF HYPOSALIVATION IN OLDER ADULTS TREATED AT
THE TEACHING DENTAL CENTER, LIMA - PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES
ESPECIALES

AUTORA

MICHELLE ANGIE MENA PUELL

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: 11 de mayo del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A mis padres por su amor, constante apoyo y confianza en mí; y a mi hermana por su forma tan particular de expresarme todo su cariño.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación en la especialidad.

A mi asesor, Dr. Carlos Alfaro por su apoyo constante, disponibilidad y orientación tanto durante el desarrollo de mi especialidad y para la elaboración de este estudio de investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS.

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



FRECUENCIA DE HIPOSALIVACIÓN EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA - PERÚ, 2025

FREQUENCY OF HYPOSALIVATION IN OLDER ADULTS TREATED AT THE TEACHING DENTAL CENTER, LIMA - PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES

AUTORA
MICHELLE ANGIE MENA PUELL

ASESOR
CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA - PERÚ
2025

24% Similitud estándar Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1	Internet	repositorio.upch.edu.pe	20%
		24 bloques de texto	355 palabra que coinciden
2	Internet	www.researchgate.net	2%
		2 bloques de texto	28 palabra que coinciden
3	Internet	issuu.com	<1%
		bloques de texto	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. Referencias bibliográficas	9
VII. Presupuesto y cronograma	11
Anexos	

RESUMEN

Introducción: Hiposalivación es la disminución objetiva del flujo salival, que generalmente se asocia a Xerostomía definida como la percepción subjetiva de tener boca seca. condición es especialmente prevalente en adultos mayores (AM), una población en crecimiento demográfico, y se relaciona con el deterioro de la salud oral. Su impacto puede verse agravado por la presencia de comorbilidades y el uso habitual de múltiples medicamentos. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de hiposalivación en adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima - Perú, 2025. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo transversal. La población estará conformada por las historias clínicas de pacientes AM atendidos durante el año 2025 en el Centro Dental Docente de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que cumplan con los criterios de elegibilidad. Las variables serán: hiposalivación, edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación, xerostomía, enfermedades crónicas, medicación actual y número de medicamentos. La información será transcrita a una hoja de cálculo en Microsoft Excel, que posteriormente será utilizada como base de datos. El análisis estadístico que incluirá estadística descriptiva, análisis bivariado mediante la prueba chi-cuadrado y análisis multivariado mediante regresión logística. Se adoptará un nivel de significancia estadística del 5% ($p < 0,05$) y se empleará un intervalo de confianza del 95% (IC 95%) para la interpretación de los resultados. Esta información será exportada al software estadístico STATA versión 19.0 para su análisis. **Conclusiones:** Se concluye que la hiposalivación, definida como la percepción objetiva de sequedad bucal, es una condición frecuente en AM, y a pesar de que, su relación ha sido documentada, aún no se ha determinado con claridad su prevalencia ni los factores específicos que la desencadenan. Es preponderante caracterizar mejor esta condición y orientar estrategias de prevención y manejo clínico en esta población.

Palabras clave: Hiposalivación, Adulto mayor, Salud Bucal.

ABSTRACT

Introduction: Hyposalivation is characterized by an objectively low salivary secretion rate, which is generally associated with Xerostomia, which is understood as the subjective perception of having a dry mouth. This condition is particularly prevalent among older adults (OA), a growing demographic group, and is linked to the deterioration of oral health. Its impact may be exacerbated by the presence of comorbidities and the regular use of multiple medications. **Objective:** To determine the frequency of hyposalivation in older adults treated at a Dental Teaching Center in Lima, Peru, in 2025. **Materials and Methods:** This will be a cross-sectional study. The study population will consist of the medical records of OA patients treated in 2025 at the Dental Teaching Center of the Faculty of Stomatology at Universidad Peruana Cayetano Heredia, who meet the eligibility criteria. The study variables will include: hyposalivation, age, sex, education level, occupation, xerostomia, chronic diseases, current medication, and number of medications. The information will be transcribed into a Microsoft Excel spreadsheet, which will then serve as a database. Statistical analysis will include descriptive statistics, bivariate analysis using the chi-square test, and multivariate analysis using logistic regression. A statistical significance level of 5% ($p < 0.05$) will be adopted, and a 95% confidence interval (95% CI) will be used for interpreting the results. The data will be analyzed using STATA software version 19.0. **Conclusions:** It is concluded that hyposalivation, defined as the objective perception of dry mouth, is a common condition in OA. Although its association has been previously described, its exact prevalence and the specific triggering factors have not been clearly established. It is essential to better characterize this condition and to guide preventive and clinical management strategies in this population.

Keywords: Hyposalivation, Older adults, Oral health.

I. INTRODUCCIÓN

Los pacientes que acuden a consulta estomatológica pertenecen a distintos grupos etarios; Sin embargo, el envejecimiento poblacional se ha vuelto cada vez más evidente debido a la mejora progresiva en las condiciones de vida. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la esperanza de vida en el Perú ha aumentado significativamente en las últimas décadas, pasando de 43,8 años en 1950 a 77,4 años en 2024, lo que representa un incremento promedio de 34 años en los últimos 70 años (1). Este cambio demográfico ha incrementado la demanda de atención estomatológica en AM, no solo desde un enfoque restaurador o intervencionista, sino también preventivo. Para ello, es fundamental comprender tanto los cambios fisiológicos propios del envejecimiento como las alteraciones asociadas a las comorbilidades que suelen presentarse en esta etapa de la vida (2).

La hiposalivación, definida como una disminución objetiva del flujo salival, no siempre es percibida por el paciente como xerostomía, es decir, como la sensación subjetiva de sequedad bucal (3,4). El aumento sostenido de la población AM ha dado lugar a la incorporación de conceptos clave como el envejecimiento y la hipofunción oral, los cuales adquieren relevancia en el abordaje clínico de este grupo etario (5,6). Estas personas suelen presentar multimorbilidad y estar expuestas a polifarmacia, entendida como la prescripción simultánea de cinco o más medicamentos, muchos de los cuales pueden generar efectos adversos con manifestaciones a nivel oral (7). En este contexto, la salud bucal adquiere un papel

fundamental para mantener un estado nutricional adecuado y preservar la calidad de vida (8,9).

Es por ello por lo que es importante el estudio de como la hiposalivación afecta la salud bucal en las personas mayores y como se relaciona con diversas alteraciones y patologías que pueden menguar la salud y bienestar de esta franja etaria. Así mismo estudiar esta relación dará como resultado el desarrollo de métodos de intervención especializados para un envejecimiento saludable. Por esta razón se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál la frecuencia de hiposalivación en adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima - Perú, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la frecuencia de hiposalivación en adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima – Perú, 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar las características de los adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima – Perú, 2025.
2. Determinar la asociación de la frecuencia de hiposalivación con las características de los adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima – Perú, 2025.
3. Determinar la frecuencia de hiposalivación según las características asociadas de los adultos mayores atendidos en un Centro Dental Docente, Lima – Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Estudio de tipo transversal.

Población

Todas las historias clínicas (HCl) de los pacientes adultos mayores tendidos en el servicio de Estomatología de Pacientes Especiales (EPE) del Centro Dental Docente (CDC) de la Facultad de Estomatología (FAES) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) durante el año 2025. Se utilizará un muestreo por conveniencia, incluyendo la totalidad de registros que cumplan los criterios establecidos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Las HCl de personas mayores atendidas en el servicio de EPE del Centro Dental Docente de la Facultad de Estomatología de la UPCH durante el periodo 2025.

Criterios de exclusión:

- HCl incompletas, con información imprecisa o contradictoria.
- HCl de pacientes con diagnósticos neuropsiquiátricos.

Variables

Esta investigación tendrá como la variable dependiente a la hiposalivación, mientras que la covariables serán edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación, xerostomía, enfermedades crónicas, medicación actual, numero de medicamentos. La descripción de las variables se realizará en la tabla de operacionalización de las variables (ANEXO 1).

Técnicas y procedimientos

Se gestionará la autorización necesaria ante las oficinas correspondientes para proceder con la recolección de datos, Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial (DAMCIBUM) Se solicitará a la oficina de informática la relación de pacientes atendidos durante el año 2025. Posteriormente, se procederá a la revisión de las HCl con el fin de verificar el cumplimiento de los criterios establecidos anteriormente. Aquellas HCl que cumplan con los criterios de elegibilidad serán seleccionadas para formar parte del estudio, y a partir de ellas se realizará la recolección de las variables de estudio. Finalmente, los datos recopilados se organizarán mediante tabulación de datos en el programa Microsoft Excel para posterior análisis.

Plan de análisis

La información recolectada será analizada utilizando el paquete estadístico STATA 19.0. El análisis descriptivo se presentará mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis bivariado se empleará la prueba de chi-cuadrado, mientras que el análisis multivariado se realizará utilizando un modelo de regresión logística. Se establecerá un nivel de significancia estadística del 5% ($p < 0.05$) y se utilizará un intervalo de confianza del 95% (IC 95%) para la interpretación de los resultados.

Consideraciones éticas

El estudio será realizado con la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología, y del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), posteriormente se solicitará la autorización para el inicio de ejecución al DAMCIBUM. De igual manera, se mantendrá el anonimato de los pacientes y de las HCl usando codificación correlativa para el registro de casos, no se usarán nombres y se reasignará como paciente y un número de orden asignado (paciente 1, paciente 2, paciente 3, ...) Los archivos de las bases de datos estarán con contraseña a los cuales solo los investigadores principales tendrán acceso.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde una perspectiva teórica, se busca respaldar lo señalado en diversas revisiones científicas que reportan una alta prevalencia de la hiposalivación en AM. Asimismo, se pretende resaltar la importancia de un diagnóstico oportuno y de intervenciones tempranas frente a la hiposalivación, ya que estas podrían prevenir un mayor deterioro y favorecer una mejor evolución de la salud bucal. De igual modo, se pretende explorar la relación entre la hiposalivación y la xerostomía, así como su vínculo con la presencia de enfermedades crónicas y el uso concomitante de múltiples medicamentos (polifarmacia) en este grupo etario. Finalmente, desde una perspectiva clínica, este estudio busca aportar elementos que faciliten al profesional de la salud la evaluación integral de la hiposalivación en AM, comprendiendo su impacto en la salud, bienestar y su posible repercusión en el estado físico general del paciente.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que la hiposalivación, definida como la percepción objetiva de sequedad bucal, es una condición frecuente en adultos mayores, y a pesar de que, su relación ha sido documentada, aún no se ha determinado con claridad su prevalencia ni los factores específicos que la desencadenan. Es preponderante caracterizar mejor esta condición y orientar estrategias de prevención y manejo clínico en esta población.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arias A, Gutiérrez C, Abad P, Merino B. 2024 Situación de la población peruana 2024 una mirada de la diversidad étnica. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2024:21-31.
2. Masutomi K, Bando M, Inagaki Y, Kido R, Uemura Y, Hatada Y, et al. Relationship between oral hypofunction and salivary biomarkers in older adults: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2024;24(1):1–12.
3. Morita I, Morioka H, Abe Y, Nomura T, Nakashima S, Sugiura I, et al. Discordance between hyposalivation and xerostomia among community-dwelling older adults in Japan. *PLoS One*. 2023;18(3):1–9.
4. Steward, C. Introduction, Diagnostic Criteria, Pharmacotherapy, and Dental Management. En: Cha S. Sjögren's syndrome and oral health: Disease characteristics and management of oral manifestations. *Sjögren's Syndrome and Oral Health: Disease Characteristics and Management of Oral Manifestations*. Switzerland: Springer International Publishing; 2021. 3–20.
5. Park HJ, Jung EH, Kim SM, Park SC, Jo MJ, Lee YS, et al. Assessment of oral hypofunction and its association with age among Korean community-dwelling older adults. *BMC Oral Health*. 2024;24(1):1–10.
6. Glick M, Greenberg M, Lockhart P, Challacombe S. *Burket's Oral Medicine*. 13a ed. India: John Wiley; 2021. 991–1008.
7. Soto AP, Meyer SL. Oral Implications of Polypharmacy in Older Adults. *Clin Geriatr Med*. 2023;39(2):273–93.

8. Shiota C, Kusama T, Takeuchi K, Kiuchi S, Osaka K. Oral Hypofunction and Risk of Weight Change among Independent Older Adults. *Nutrients*. 2023;15(20):1–10.
9. Henni SH, Skudutyte-Rysstad R, Ansteinsson V, Hellesø R, Hovden EAS. Oral health and oral health-related quality of life among older adults receiving home health care services: A scoping review. *Gerodontology*. 2023;40(2):161–71.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/	Cantidad	Total s/
Laptop	2400.00	1	2400.00
Tablet	1000.00	1	1000.00
Memoria USB (Almacenamiento de información)	35.00	1	35.00
Tramites documentarios	200.00	1	200.00
Impresiones	50.00	1	50.00
Transporte	150.00	1	150.00
Total			3835.00

Cronograma

ACTIVIDAD	Jun 2025	Jul 2025	Ene 2026	Feb 2026	Mar 2026
1. Presentación de proyecto	X				
2. Comité de ética		X			
3. Recolección de datos			X		
4. Procesamiento				X	
5. Análisis de datos				X	
6. Reporte final					X

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala y categoría	Valores
Hiposalivación	Disminución del flujo salival	Disminución del flujo salival	Cualitativa	Dicotómica / nominal	1 = No 2 = Si
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la actualidad	Años de vida	Cualitativa	Politómica / Ordinal	1 = 60 a 69 2 = 70 a 79 3 = 80 a 89 4 = >90
Sexo	Características biológicas y fisiológicas particulares que definen a hombres y mujeres	Características biológicas y fisiológicas particulares que definen a hombres y mujeres	Cualitativa	Dicotómica / Nominal	1 = Masculino 2 = Femenino
Nivel de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos	Cualitativa	Politómica / Ordinal	1=Sin Estudios 2=Primaria 3=Secundaria 4=Superior técnico 5=Superior universitario
Ocupación	El conjunto de actividades o tareas que una persona realiza de manera habitual.	Trabajo que desempeña actualmente	Cualitativa	Politómica / Nominal	Ocupaciones existentes
Procedencia	Origen, principio donde nace o se deriva algo	Lugar de residencia	Cualitativa	Politómica / Nominal	1=Lima y Callao 2=Provincias 3=Otros países

Xerostomía	Sensación subjetiva de boca seca	Sensación de boca seca	Cualitativa	Dicotómica / Nominal	1 = No 2 = Si
Enfermedad Crónica	Condición biológica en la que se encuentra el ser humano, que puede estar comprometido por diversos trastornos fisiológicos	Enfermedad preexistente en el paciente.	Cualitativa	Dicotómica / Nominal	1=Sin antecedentes sistémicos 2=Con antecedentes sistémicos
Medicación Actual	Conjunto de fármacos que una persona consume de forma regular o reciente al momento de ser evaluada.	Conjunto de fármacos que una persona consume de forma regular o reciente al momento de ser evaluada.	Cualitativa	Dicotómica / Nominal	1=Sin medicación actual 2=Con medicación actual
Número de medicamentos	Total, de medicamentos que un participante consume de manera regular o reciente al momento de la recolección de datos	Total, de medicamentos que un participante consume de manera regular o reciente al momento de la recolección de datos	Cuantitativa	Discreta / De razón	1=Sin fármacos 2=1 fármaco 3=2 fármacos 4=3 fármacos 5=4 fármacos 6=5 a más fármacos.