



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

ASOCIACIÓN ENTRE MULTIMORBILIDAD Y PÉRDIDA DENTAL
SEVERA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL
CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA, 2026

ASSOCIATION BETWEEN MULTIMORBIDITY AND SEVERE TOOTH
LOSS IN ELDERLY PATIENTS TREATED AT THE TEACHING DENTAL
CENTER OF THE PERUVIAN UNIVERSITY CAYETANO HEREDIA, 2026

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

AUTORA

ROSY LAURA BARRERA PARICAHUA

ASESOR

CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA – PERÚ

2026

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

MG. ESP. CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0003-1740-7766

Fecha de aprobación: 08 de junio del 2026

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres, a mi novio y a mis hermanos, por estar siempre presentes, apoyarme y confiar en mí a lo largo de este camino.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a sus docentes, por contribuir significativamente a mi formación académica y profesional en la especialidad. De manera especial, a la Dra. Abanto y al Dr. De La Torre, por sus enseñanzas y orientación durante este proceso formativo.

A mi asesor, el Dr. Alfaro, por su apoyo constante, paciencia, disponibilidad y guía durante mi formación académica y en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

DECLARACIÓN Y CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	BARRERA PARICAHUA ROSY LAURA

Perteneciente al programa de la **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES**, autora del trabajo titulado: **ASOCIACIÓN ENTRE MULTIMORBILIDAD Y PÉRDIDA DENTAL SEVERA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2026**, el cual ha sido elaborado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES** bajo la modalidad de **TRABAJO DE ACADÉMICO**

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	ALFARO PACHECO CARLOS EDUARDO	ESTOMATOLOGÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **18%**, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3597263212**; fecha de entrega: **18-06-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 18 de Junio de 2026**

Firma del asesor
N° DNI: 44614121
ORCID: 0000-0003-1740-7766



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados Esperados	8
V. Conclusiones	9
VI. Referencias Bibliográficas	10
VII. Presupuesto y Cronograma	13
Anexos	

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento poblacional se relaciona con una mayor presencia de enfermedades crónicas y alteraciones en la salud bucodental. La pérdida dental severa puede comprometer la masticación, alimentación y calidad de vida del adulto mayor. Asimismo, la multimorbilidad puede incrementar la complejidad del manejo estomatológico, por lo que requiere una atención integral e individualizada.

Objetivo: Determinar la asociación entre multimorbilidad y pérdida dental severa en pacientes adultos mayores atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2026. **Material y métodos:** Se realizará un estudio transversal basado en registros clínicos de adultos mayores atendidos entre enero y junio de 2026. La muestra será censal e incluirá registros completos con odontograma. La pérdida dental severa se definirá como la presencia de ocho o menos dientes naturales, y la multimorbilidad como dos o más enfermedades crónicas. Los datos serán analizados en STATA v.18 mediante estadística descriptiva, análisis bivariado, chi cuadrado y análisis multivariado mediante regresión logística, considerando un nivel de confianza del 95% y un valor de $p < 0,05$. **Conclusión:** Se concluye que la multimorbilidad se relaciona con la pérdida dental severa en adultos mayores, evidenciando la importancia de valorar de manera integral la salud sistémica y bucodental para fortalecer la prevención y atención odontológica en esta población.

Palabras clave: Multimorbilidad, Pérdida de diente, Adulto mayor, Salud bucal.

ABSTRACT

Introduction: Population aging is associated with an increased prevalence of chronic diseases and oral health disorders. Severe tooth loss may compromise mastication, nutrition, and quality of life in older adults. Likewise, multimorbidity may increase the complexity of stomatological management, requiring comprehensive and individualized care. **Objective:** To determine the association between multimorbidity and severe tooth loss in older adults treated at the Dental Teaching Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2026. **Materials and Methods:** A cross-sectional study will be conducted using clinical records of older adults treated between January and June 2026. A census sample will be used, including complete records with odontograms. Severe tooth loss will be defined as the presence of eight or fewer natural teeth, and multimorbidity as the coexistence of two or more chronic diseases. Data will be analyzed using STATA version 18 through descriptive statistics, bivariate analysis, chi-square test, and multivariate logistic regression analysis, considering a 95% confidence level and a p-value < 0.05. **Conclusion:** It is concluded that multimorbidity is associated with severe tooth loss in older adults, highlighting the importance of a comprehensive assessment of systemic and oral health in order to strengthen preventive measures and dental care in this population.

Keywords: Multimorbidity, Tooth Loss, Older Adult, Oral Health.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional constituye un fenómeno demográfico global que deriva por la disminución de mortalidad y fertilidad, junto con el aumento de la esperanza de vida (1–3). Se estima que la población mundial mayor de 60 años se duplicará, pasando de 1.0 mil millones en 2020 a 2.1 mil millones en 2050 (1). En América Latina y el Caribe, este grupo superaría a la población menor de 15 años hacia 2047, mientras que en Perú se proyecta un aumento cercano al 13%, con impacto directo en la carga de enfermedades crónicas (EC) y en la planificación sanitaria (2,3).

La pérdida dental severa es una condición frecuente en los adultos mayores y se caracteriza por la disminución marcada del número de dientes naturales presentes en boca, generalmente considerada cuando la persona conserva 8 dientes o menos. Esta condición puede ser consecuencia de lesiones cariosas, enfermedad periodontal, atención odontológica no oportuna o presencia de enfermedades sistémicas. La pérdida de órganos dentales afecta la condición oral de la persona, también funciones importantes como la masticación, la alimentación, la fonación y el bienestar biopsicosocial (4–7). Asimismo, múltiples investigaciones evidencian la pérdida dental severa se relaciona con mayor carga de enfermedad sistémica, fragilidad y riesgo de desenlaces negativos en la salud general del adulto mayor (AM) (8,9).

Por otro lado, la multimorbilidad es caracterizada por la coexistencia de dos a más EC o condiciones de larga duración en una misma persona. Esta situación es frecuente en los AM y representa un problema importante para la atención en salud,

debido a que incrementa la complejidad del manejo clínico, favorece la polifarmacia y aumenta la demanda de servicios sanitarios (10–13). Además, la evidencia reciente muestra que la multimorbilidad también puede influir en la salud oral, ya que los AM con dos o más enfermedades crónicas presentan mayor probabilidad de conservar menos de 20 dientes naturales, lo que demuestra la necesidad de evaluar de manera conjunta la salud sistémica y bucodental del paciente (14).

Por tal motivo, se busca la relación entre la multimorbilidad y la pérdida dental severa en AM que se atienden en el Centro Dental Docente (CDD) – Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH). Esta relación es importante porque la presencia de EC puede agravar la salud bucodental e incrementar la complejidad del tratamiento odontológico, haciendo necesario un enfoque integral y personalizado. En el contexto del CDD-UPCH, no existen estudios recientes que evalúen esta asociación en adultos mayores, lo que limita el conocimiento sobre esta problemática y la planificación de estrategias preventivas y terapéuticas. Por consiguiente, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la asociación entre la multimorbilidad y la pérdida dental severa en adultos mayores atendidos en el CDD – UPCH, 2026?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la relación entre la multimorbilidad y pérdida dental severa en adultos mayores atendidos en el CDD – UPCH, 2026

Objetivos específicos

1. Determinar las características sociodemográficas de los adultos mayores atendidos en el CDD – UPCH, 2026.
2. Determinar la frecuencia de multimorbilidad de los adultos mayores atendidos en el CDD – UPCH, 2026.
3. Determinar la frecuencia de pérdida dental severa de los adultos mayores atendidos en CDD – UPCH, 2026.
4. Evaluar la pérdida dental severa y características sociodemográficas asociadas de los AM atendidos en el CDD – UPCH, 2026.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Corresponderá a tipo de estudio transversal.

Población

Se considerará como población aquellos registros clínicos de AM que recibieron atención dentro CDD – UPCH durante el 1ero de enero al 30 de junio de 2026.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Serán incluidos todo registro clínico de AM atendidos en el CDD – UPCH durante el período de estudio, que cuenten con la información necesaria para la evaluación de las características de interés para la investigación.

Criterios de exclusión

- Serán excluidos los registros clínicos que carezcan información incompleta respecto a alguna de las variables de estudio.
- Asimismo, se excluirán los registros que no cuenten con odontograma debidamente completado, ya que esta información es indispensable para la evaluación de la pérdida dental.

Muestra

Para la investigación se empleará un muestreo no probabilístico por conveniencia de tipo censal, abarcando a todos los individuos que integren la población en estudio y que satisfagan los parámetros de inclusión establecidos.

Definición operacional de variables (ANEXO 1)

La variable dependiente será la pérdida dental severa y la variable independiente será la multimorbilidad. Asimismo, se considerarán como covariables la edad, el sexo, la procedencia, el grado de instrucción, la ocupación, las enfermedades crónicas y Aseguramiento de salud, debido a su potencial efecto de confusión en la relación entre la multimorbilidad y la pérdida dental severa.

Procedimientos y Técnicas

El presente proyecto será registrado en la plataforma SIDISI para ser evaluado y aceptado por la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología (UIGICT). Se continuará con la revisión por parte de CIEI (Comité Institucional de Ética en Investigación) – UPCH para su respectiva aprobación ética. Una vez obtenidas ambas autorizaciones, se solicitará al CDD el permiso para el desarrollo del estudio.

Posterior a ello, se solicitará a la Oficina de Sistemas e Informática del CDD los registros clínicos de pacientes AM atendidos desde enero a junio 2026. Dichos

datos serán utilizados para seleccionar los registros que correspondan a los criterios de inclusión planteados para el estudio.

Los datos correspondientes a las variables de estudio serán sistematizados en una base de datos estructurada en Microsoft Excel. Una vez completado este proceso, se realizará su organización, codificación y validación, con el fin de garantizar la calidad de la información y permitir su posterior análisis estadístico.

Plan de análisis

El análisis estadístico se realizará utilizando el programa STATA versión 18. Para ello, la base de datos será exportada desde Microsoft Excel a dicho software. El plan de análisis incluirá, en primer lugar, un análisis descriptivo de las variables de estudio, cuyos resultados se presentarán mediante tablas de frecuencias y medidas de resumen según corresponda. Posteriormente, se efectuará la prueba de chi cuadrado y un análisis bivariado para determinar la asociación de variables. Por último, se llevará a cabo un análisis de regresión logística para estimar la relación entre la multimorbilidad y la pérdida dental severa, controlando el efecto de las covariables incluidas en el estudio.

Para todas las pruebas estadísticas se considerará $p < 0,05$ como intervalo de confianza.

Aspectos éticos del estudio

El desarrollo del estudio se ejecutará de acuerdo a los principios bioéticos y las normas éticas vigentes para la investigación en seres humanos. Para ello, se cumplirán los procedimientos establecidos por la Universidad Peruana Cayetano Heredia, garantizando el manejo ético, responsable y confidencial de la información obtenida de los registros clínicos del Centro Dental Docente (CDD-UPCH).

Con el fin de proteger la identidad de los pacientes, la información será sometida a un proceso de codificación, reemplazando los datos identificatorios por códigos alfanuméricos. De esta manera, no se registrará información que permita la identificación directa de los participantes, como nombres u otros datos personales.

Asimismo, los archivos que contengan la información del estudio serán almacenados en dispositivos protegidos mediante cifrado y contraseña, y únicamente el investigador principal tendrá acceso a ellos.

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionados con la presente investigación y manifiestan que el estudio será financiado con recursos propios (autofinanciamiento).

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Teóricamente, se encontrar una elevada frecuencia de pérdida dental severa en los AM que se atienden en el CDD de la UPCH. Asimismo, se espera identificar una asociación entre la multimorbilidad y la pérdida dental severa, así como con algunas de las características sociodemográficas consideradas en el estudio. Los resultados contribuirán a ampliar el conocimiento científico sobre la relación entre la salud sistémica y la salud bucodental en la población adulta mayor, proporcionando evidencia que contribuya al desarrollo de futuras investigaciones en el ámbito de la odontogeriatría.

Desde la perspectiva clínica y de salud pública, se espera que los hallazgos permitan conocer la magnitud de la pérdida dental severa y su relación con la multimorbilidad en los adultos mayores atendidos en el CDD-UPCH. Esta información ayuda al diseño de estrategias preventivas y su implementación en promoción de la salud oral y protocolos de atención integral orientados a la mejora del bienestar biopsicosocial de los AM.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que las características sociodemográficas de los adultos mayores describen adecuadamente a la población estudiada y permiten identificar diferencias relacionadas con la pérdida dental severa. Asimismo, la frecuencia de multimorbilidad evidencia la carga de enfermedades crónicas en este grupo poblacional y su influencia en la salud bucodental, resaltando la necesidad de una atención odontológica integral.

Del mismo modo, la frecuencia de pérdida dental severa evidencia la magnitud de esta condición en los adultos mayores atendidos. Además, su relación con la multimorbilidad y con las características sociodemográficas aporta información relevante para orientar estrategias preventivas, fortalecer la atención estomatológica y contribuir al cuidado integral de esta población.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nations U. United Nations [Internet]. United Nations; [citado 7 de junio de 2026]. Una población que envejece exige más pensiones y más salud | Naciones Unidas. Disponible en: <https://www.un.org/es/desa/una-poblaci%C3%B3n-que-envejece-exige-m%C3%A1s-pensiones-y-m%C3%A1s-salud>
2. CEPLAN. Observatorio Nacional de Prospectiva [Internet]. [citado 7 de junio de 2026]. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 7 de junio de 2026]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/ninez-y-adulto-mayor/1/#lista>
4. Frontiers | Tooth loss, denture use, and all-cause and cause-specific mortality in older adults: a community cohort study [Internet]. [citado 7 de junio de 2026]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1194054/full>
5. Global Burden of Severe Tooth Loss: A Systematic Review and Meta-analysis - PubMed [Internet]. [citado 7 de junio de 2026]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24947899/>
6. Keetile M, Letamo G, Navaneetham K. The influence of childhood socioeconomic status on non-communicable disease risk factor clustering and multimorbidity among adults in Botswana: a life course perspective. *Int Health*. 1 de enero de 2023;15(1):1-9. doi:10.1093/inthealth/ihac026

7. Santos-López M, Gómez-San Martín P, Margozzini P, Ortuño D. Multimorbidity and tooth loss: data from Chilean National Health Survey 2016–2017. *BMC Oral Health*. 20 de noviembre de 2024;24:1417. doi:10.1186/s12903-024-05184-8 PubMed PMID: 39567956; PubMed Central PMCID: PMC11580477.
8. Alyamani S, Mira R, Sabbah W. Association Between Multimorbidity and Root Caries Among Older American Adults. *Dentistry Journal*. junio de 2025;13(6):232. doi:10.3390/dj13060232
9. Limo L, Nicholson K, Stranges S, Gomaa N. Suboptimal Oral Health, Multimorbidity, and Access to Dental Care. *JDR Clinical & Translational Research*. 1 de octubre de 2024;9(1_suppl):13S-22S. doi:10.1177/23800844241273760
10. Srisanoi K, Maniewicz S, Leles CR, McKenna G, Müller F, Srinivasan M. Associations Between Multimorbidity, Polypharmacy and Oral Conditions in Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Gerodontology*. n/a(n/a). doi:10.1111/ger.70065
11. Wu Y, Liu H, Qin Y, Chen H, Ma J, Yin M, et al. Association between multimorbidity and having less than 20 natural teeth among Chinese older adults: a cross-sectional study. *Sci Rep*. 6 de marzo de 2025;15(1):7865. doi:10.1038/s41598-025-92426-6

12. Chan AKY, Tsang YC, Jiang CM, Leung KCM, Lo ECM, Chu CH. Diet, Nutrition, and Oral Health in Older Adults: A Review of the Literature. *Dentistry Journal*. septiembre de 2023;11(9):222. doi:10.3390/dj11090222
13. Common Medical and Dental Problems of Older Adults: A Narrative Review [Internet]. [citado 7 de junio de 2026]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2308-3417/6/3/76>
14. Lipsky MS, Singh T, Zakeri G, Hung M. Oral Health and Older Adults: A Narrative Review. *Dentistry Journal*. febrero de 2024;12(2):30. doi:10.3390/dj12020030

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

CONCEPTO	COSTO POR UNIDAD (s/.)	COSTO GLOBAL (s/.)
Laptop	4 000	4 000
Papelería y copias	100	100
Gastos Administrativos	200	200
Transportes	100	100
Material de escritorio	80	80
TOTAL		4480

Cronograma

ACTIVIDAD/ MES	CRONOGRAMA				
	Mes - 1	Mes - 2	Mes - 3	Mes - 4	Me - 5
Elaboración de proyecto de investigación	X	X			
Revisión por UIGIGT		X			
CIEI			X		
Trámite administrativo			X		
Aplicación de instrumento			X	X	
Procesamiento de datos				X	
Análisis estadístico				X	
Confección de la parte final de la investigación				X	
Sustentación informe de tesis					X

ANEXOS

ANEXO N°1: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	VALOR
Pérdida dental severa	La pérdida dental severa es cuando una persona conserva 8 o menos dientes naturales, afectando funciones como la masticación, el habla y la calidad de vida.	Se considerará pérdida dental severa cuando el paciente presente 8 o menos dientes.	V. Cualitativa	Dicotómica/ Ordinal	1= No (> 8 dientes) 2= Si (< 8 dientes)
Multimorbilidad	De dos a más afecciones crónicas con sincronismo en una misma persona, sin que una de ellas sea considerada necesariamente una enfermedad principal.	Coexistencia de dos o más afecciones crónicas diagnosticada en un mismo individuo al momento de la evaluación.	V. Cualitativa	Politémica/ Ordinal	1 = Dos 2 = Tres 3 = Cuatro a más
Edad	Son los años que avanzaron desde el nacimiento hasta el momento de recolección de datos	Es el tiempo de vida en años.	V. Cualitativa	Politémica/ Ordinal	1= 60 – 69 años 2= 70 – 79 años 3= 80 – 89 años 4= 90 a más
Sexo	Características orgánicas, fisiológicas y cromosómicas del ser humano que lo categorizan como hombre o mujer	Condiciones de ser hombre o mujer	V. Cualitativa	Dicotómica/ Nominal	1= Hombre 2= Mujer

Grado de instrucción	Es el grado máximo grado alcanzado o cursado por una persona, independientemente de si fue concluido o no.	Grado máximo alcanzados	V. Cualitativa	Politómica/ Ordinal	1=Sin instrucción 2=Primaria 3=Secundaria 4=Técnico superior 5=Universitario
Procedencia	Se define como el origen, principio o punto de partida del que deriva, nace o llega algo o alguien	Es la ubicación geográfica específica donde vive la persona	V. Cualitativa	Dicotómica/ Nominal	1= Lima metropolitana 2= Regiones
Ocupación	Es la actividad laboral principal que desempeña una persona dentro de la estructura económica y social.	Actividad laboral que desempeña la persona	V. Cualitativa	Politómica/ Nominal	1=Empleado dependiente 2=Empleado independiente 3=Empleado familiar no remunerado 4=Empleado familiar remunerado 5=Jubilado 6=Sin ocupación
Enfermedad crónica	Es una afección de salud de larga duración (por lo general, 3 meses o más) y evolución lenta.	Enfermedad o enfermedades que padece el paciente	V. Cualitativa	Politómica/ Nominal	1= Hipertensión Arterial 2= Diabetes Mellitus 3= Hipotiroidismo 4=Osteoporosis Continuar según desglose

Aseguramiento de salud	Es la afiliación de una persona a un seguro que le permite acceder a servicios de salud.	Se determinará según la afiliación declarada por el participante a algún sistema de seguro de salud (SIS, EsSalud, seguro privado u otro)	V. Cualitativa	Dicotómico/ Nominal	1 = Asegurado 2 = No asegurado
------------------------	--	---	----------------	------------------------	-----------------------------------

