

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OBTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

“Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2021”

Área de investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autora:
Br. Bustamante Azabache Gianella Yadira

Jurado Evaluador:

Presidente: Anticona Luna Victoria, Ana Cecilia

Secretario: Claudet Sanchez, Fiorella Grace

Vocal: Aldave Quezada, Gabriela Katherine

Asesor:
Huarcaya López, Jorge Luis
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-003-2136-3153>

Trujillo – Perú
2021

Fecha de sustentación: 05 / 07 / 2022

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y ser mi fortaleza en todo momento para seguir en el camino y no rendirme.

A mi madre, por ser pilar importante en mi vida, por enseñarme los buenos valores y creer siempre en mí. **A Hugo**, por brindarme su cariño y apoyo en todo momento que necesité. **A mi hermano franco**, por ser mi compañero para toda la vida.

A mis abuelitos: Matilde, Santos, Juan y Carmen, que siempre me dieron lo mejor de ellos. Gracias por los buenos consejos, sus cuidados y su gran cariño. Un abrazo enorme hacia el cielo Mami mati, Papi Santos y Mami Carmen.

A mi tío Alberto, por su apoyo incondicional en todo momento y por confiar en cada paso que doy.

A Jean, por estar presente con su cariño y apoyo y por enseñarme a creer en todo lo que soy capaz de lograr.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, a Dios, por haberme dado la vida, ser mi fortaleza durante todo momento y ser luz en mi camino.

A mi madre Rocío, gracias infinitas por ser pilar importante durante toda mi vida, por cuidarme y protegerme siempre y sobre todo nunca dejar de creer en mí. Por tus buenas enseñanzas y ser la mejor mamá del mundo. Este logro es por ti.

A mi asesor, el Dr. Jorge Huarcaya López, por brindarme su tiempo, sus conocimientos y su apoyo durante el proceso del presente trabajo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021.

Material y método: El presente estudio fue de tipo observacional, transversal y prospectivo. Evaluó una muestra de 273 egresados de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, se realizó por medio de un cuestionario en la plataforma Google forms de 20 preguntas, donde se obtuvo una validez de 0.996 (test v de Aiken) y confiabilidad de 0.935 (Alfa de Cronbach).

Resultados: Se obtuvieron los resultados por medio de tablas de frecuencia relativa. Se halló que el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal de los egresados fue 23.1% malo, 63.7% regular y 13.2% bueno.

Si nos referimos en cuanto al nivel de conocimiento según sexo, tenemos que el 67% de egresados del sexo femenino presentaron nivel de conocimiento regular y el 59% de sexo masculino también su nivel de conocimiento fue regular.

En cuanto a la edad, el rango de 21 a 30 años, el 69% presentó un nivel de conocimiento de puntuación regular.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021; fue regular.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, insuficiencia renal, manifestaciones bucales

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about oral manifestations in patients with kidney failure in graduates of the private university Antenor Orrego, Trujillo 2021

Material and method: The present study was observational, cross-sectional and prospective. Evaluated a sample of 273 graduates of the Stomatology School of the Antenor Orrego Private University, it was carried out through a questionnaire on the Google forms platform of 20 questions, where a validity of 0.996 (Aiken v test) and reliability of 0.996 were obtained. 0.935 (Cronbach's Alpha).

Results: The results were obtained by means of relative frequency tables. It was found that the level of knowledge about oral manifestations in patients with renal insufficiency of the graduates was 23.1% bad, 63.7% regular and 13.2% good.

If we refer to the level of knowledge according to gender, we have that 67% of female graduates presented a regular level of knowledge and 59% of males also had a regular level of knowledge.

Regarding age, the range of 21 to 39 years, 69% presented a level of knowledge of regular score.

Conclusions: The level of knowledge about oral manifestations in patients with kidney failure in graduates of the private university Antenor Orrego, Trujillo 2021; it was regular.

KEY WORD: knowledge, Renal Insufficiency, Oral Manifestations

INDICE

DEDICATORIA.....	02
AGRADECIMIENTO	03
RESUMEN	04
ABSTRACT	05
ÍNDICE	06
INTRODUCCIÓN.....	07
1.1 Realidad problemática	07
1.2 Marco Teórico	08
1.3 Antecedentes	11
1.4 Justificación	13
1.5 Formulación del problema	14
1.6 Objetivos	14
1.7 Variables	15
II. METODOLOGÍA.....	16
2.1 Tipo de investigación	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación	18
2.4 Diseño de investigación.....	20
2.5 Procesamiento y análisis de datos	20
2.6 Consideraciones bioéticas	20
2.7 Financiamiento	20
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS	29
VIII. ANEXOS	34

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática:

Existe una variedad de condiciones médicas que en su mayoría afectan la salud bucal de los pacientes. Con los progresos en el tratamiento médico y las tasas de supervivencia mejoradas para muchos trastornos, se espera que los odontólogos traten a un número mayor de pacientes con afecciones médicas complejas.¹

Una de estas afecciones médicas son las enfermedades renales, que surgen con frecuencia de condiciones sociales como pobreza, falta de educación, contaminación, etc. Alrededor del 85% de los casos se da en países de medianos y bajos ingresos. Por lo cual la convierte a nivel global en un problema de salud pública por las limitantes que tiene en cuanto a la disposición de los bienes sanitarios y más aún por su manejo en la fase terminal, y según la Federación Internacional de Fundaciones Renales, estima que aproximadamente 850 millones de individuos a nivel mundial padecen insuficiencia renal por múltiples causas. Además, en la actualidad la insuficiencia renal se posiciona como la sexta causa de muerte a nivel mundial. La insuficiencia renal crónica (IRC) genera al menos 2.4 millones de muertes anual, por su parte la lesión renal aguda afecta a más de 13 millones de personas.^{2,3}

La organización mundial de la salud en conjunto con la organización panamericana de la salud, datan que la insuficiencia renal crónica afecta el 10% de la población mundial.⁴

En el Perú, las últimas evidencias revelan que la prevalencia de la insuficiencia renal crónica, a nivel nacional es del 16 %. El aumento en cuanto a su prevalencia se debe por factores epidemiológicos, demográficos y agentes sociales. A nivel ambiental, por causa de metales pesados, principalmente por cadmio en minerías y áreas rurales. A nivel individual, como factores sistémicos principales tenemos hipertensión arterial y diabetes mellitus, seguido de obesidad, dislipidemia, edad avanzada y antecedente familiar de la enfermedad.⁵

Debido al gran impacto de esta enfermedad en la población, diversos estudios datan que causa afecciones en los diferentes sistemas y órganos del cuerpo. Como ejemplo, tenemos a las manifestaciones que se dan en la cavidad oral, debido a la propia enfermedad, así como el tratamiento al que son sometidos, en conjunto con otras comorbilidades que el paciente puede tener generándole así lesiones o patologías.⁶

1.2. Marco teórico:

A nivel mundial, se define como un daño estructural a nivel renal o caracterizado por un descenso en la tasa de filtración glomerular, que va por debajo de 60 ml/min/1,73 m², mayor a 3 meses de evolución. Además, se demuestra comúnmente un aumento en la albuminuria. Por ello, para su diagnóstico se requiere pruebas de laboratorio de sangre y orina para evaluar los niveles de creatinina y de urea.⁷⁻⁹

Diferentes estudios concluyen que el 90% de los pacientes con IRC sufren signos y síntomas bucales en tejido blando como en tejido duro. La aparición de las manifestaciones bucales en dichos pacientes es causada por su inherencia a la enfermedad, por los fármacos usados y el tratamiento de hemodiálisis al que son sometidos¹⁰.

Debido a la inherencia a la enfermedad tenemos que; las células del riñón producen una hormona de la sangre que es la eritropoyetina, esta es la encargada de la producción de los glóbulos rojos. En los pacientes con insuficiencia renal crónica hay un déficit de esta hormona causando anemia y generando como consecuencia a nivel bucal palidez de la mucosa, se presenta como un color pardo y pálido en las mucosas; que se da mayormente en paladar duro y blando a diferencia de los carillos y la mucosa de la encía. Adicionalmente se describen petequias y equimosis alrededor de la mucosa bucal como resultante secundaria de la anemia por lo que es frecuente administrarle al paciente dosis de eritropoyetina humana por vía subcutánea^{11,12}.

La enfermedad periodontal es una patología de origen infeccioso caracterizada por la destrucción de las estructuras de soporte de los dientes. Existe una relación bidireccional con la Insuficiencia renal crónica, ya que la IRC puede generar enfermedad periodontal y la enfermedad periodontal puede convertirse en un factor de complicación para la IRC. La enfermedad periodontal se origina en estos pacientes por el aumento de urea a nivel bucal trayendo a su vez la formación de cálculo dental. Por otro lado, estudios han demostrado que las bacterias periodontales proliferan en las paredes de los vasos sanguíneos, causando una bacteriemia de tal modo que se genera una inflamación sistémica en estos pacientes¹³.

Una osteopatía que va directamente relacionada y causada por la insuficiencia renal crónica es la osteodistrofia renal, se da debido a un trastorno en cuanto al metabolismo del calcio, fósforo y vitamina D en los riñones; además de presentarse mayor actividad paratiroidea. Se manifiesta a nivel bucal con hiperplasia maxilar severa, maloclusión, alteración en la atm, aumento del trabeculado óseo, desmineralización ósea, etc.^{14,15}

En cuanto a manifestaciones que son a consecuencia del tratamiento farmacológico en estos pacientes tenemos al agrandamiento gingival o hiperplasia gingival, se describe como el aumento de tamaño exagerado de la encía, así como volumen desfigurante. Los pacientes con IRC dentro de su tratamiento presentan fármacos como la ciclosporina y está demostrado que, en sinergismo con los bloqueadores de calcio, como amlodipino y nifedipino que usan los pacientes en etapa final; agravan la aparición del agrandamiento gingival. Por ello, en este tipo de pacientes se debe tener un adecuado control de profilaxis dental para disminuir la aparición del tejido periodontal inflamado^{16,17}.

En la insuficiencia renal crónica los pacientes son sometidos a tratamiento de hemodiálisis donde este mismo se ha comprobado que es una causante de manifestaciones a nivel bucal. La hemodiálisis (HD) es una forma de terapia de reemplazo renal, mediante la cual las toxinas, los desechos, el exceso de proteínas y electrolitos, como urea y potasio se eliminan de la sangre. Esto permite que la HD mejore la calidad de vida y prolongue la supervivencia en pacientes con IRC¹⁸.

La xerostomía es una patología frecuente. Se caracteriza por la falta de secreción de saliva que origina una sensación de boca seca. Se le atribuye diferentes factores, pero en estos pacientes está asociada comúnmente por el tratamiento de hemodiálisis que los pacientes reciben debido a que hay una restricción de la ingesta de líquido para mantener un equilibrio correcto del volumen hídrico. Se ha determinado que un paciente bajo tratamiento de hemodiálisis presenta 0.01 ml /min de volumen salival. Asimismo, otros estudios datan que se presenta como efecto secundario por el uso de fármacos(antihipertensivos) que provocan alteraciones en las glándulas salivales ^{19,20}.

Este tipo de alteraciones salivales por causa de la xerostomía provoca signos como olor urémico y sabor metálico por la alta concentración de urea en la saliva. A su vez hay repercusiones en el ángulo o comisuras de la boca lo que se conoce como queilitis angular, se caracteriza por maceración, eritema y formación de costras. Como factores etiológicos asociados a la IRC se han reportados en relación con la queilitis angular las infecciones, siendo la candidiasis la más predisponente²¹.

Otra manifestación bucal debida a la hemodiálisis es la erosión dental, que es una lesión no cariosa y se presenta como deterioro del esmalte en la zona vestibular y lingual de los dientes. Esta lesión es causada por las regurgitaciones esofágicas, vómitos inducidos por la hemodiálisis²².

1.3. Antecedentes:

Santana y col. ²³(Colombia, 2016) Realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento de manifestaciones bucales en pacientes con IRC a 29 odontólogos por medio de un cuestionario, este instrumento estaba dividido en 3 dominios: fisiopatología de la insuficiencia renal, promoción y prevención y manifestaciones bucales. Como resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento de manera general de los odontólogos fue 66.7% malo, 27.8% regular y el 5.5% bueno. Concluyendo que hay un déficit en el conocimiento que tienen los odontólogos sobre las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica.

Naranjo V.²⁴ (Ecuador, 2016) Realizó un estudio donde evaluó el nivel de conocimiento de odontólogos sobre lesiones orales en los pacientes con insuficiencia renal crónica, como instrumento utilizó un cuestionario que comprendía preguntas dicotómicas, dirigido a 12 profesionales de una institución, encontrando que, del total de los encuestados, el 83,3% tenía buen conocimiento sobre las lesiones o manifestaciones que padecen estos pacientes a nivel bucal. Como conclusión obtuvo que estos odontólogos tenían un buen nivel de conocimiento sobre lesiones orales en los pacientes con insuficiencia renal.

Berrezouga, L.²⁵ (Túnez, 2015) Evaluó el conocimiento y actitud de los odontólogos con respecto a los pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis mediante un cuestionario de 15 preguntas aplicado a 120 odontólogos. Como resultado se obtuvo que del total de la muestra el 59.4 % tenía conocimiento sobre las manifestaciones bucales relacionadas con la hemodiálisis. En conclusión, presentó que más de la mitad de la muestra tenía conocimiento del tema.

Newadkar U, Chaudhari G²⁶ (India, 2017) Evaluaron el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología sobre las consideraciones de salud bucal en pacientes con problemas renales. Este estudio fue de corte transversal y como instrumento de medición se utilizó un cuestionario de 15 preguntas dirigido a 133 estudiantes obteniendo como resultado que los estudiantes tenían buen conocimiento y actitud sobre las consideraciones de salud bucal en pacientes con problemas renales.

1.4. Justificación:

Existe escases de estudios que evalúen el nivel de conocimiento en pacientes con IRC, sobre todo en cuanto al conocimiento de los egresados de Estomatología; es por ello que existe la necesidad de evaluar la presencia de las diferentes manifestaciones que se pueden dar en estos tipos de pacientes. Además, para que los egresados actualmente tengan en consideración las manifestaciones más prevalentes para poder diagnosticarlas, evaluarlas y tratarlas en simultáneo de tal modo que se disminuya los focos infecciosos, ya que estos pacientes tienen como requisito mantener una salud bucal óptima para ser partícipes de un trasplante renal.

El propósito de esta investigación fue determinar el “Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021. A su vez, por medio de los resultados saber cuan apto se encuentra y cuál es la calidad de conocimiento que un egresado posee frente a un paciente que se encuentra bajo esta condición sistémica. Para así también promover y concienciar a la colectividad odontológica de la importancia de una revisión general, más allá de solo ahondar en el tema netamente orientado a las piezas dentarias y de la mano prevenir enfermedades bucales, evitar repercusiones en pacientes comprometidos sistémicamente.

1.5 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021?

1.6 Objetivos:

a) General:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021.

b) Específicos:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, según sexo.
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, según edad.

1.7 Variables:

Variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados.	Cuerpo de verdades o hechos acumulados en el curso del tiempo, la suma de información acumulada, su volumen y naturaleza, en cualquier civilización, período o país ²⁷ .	<p>Bueno: 16 – 20 pts.</p> <p>Regular: 11-15 pts.</p> <p>Malo: 0-10 pts</p>	Cualitativa	-----	Ordinal
Covariables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Sexo	La totalidad de las características de las estructuras reproductivas y sus funciones, fenotipo y genotipo, que diferencian al organismo masculino o del femenino ²⁸ .	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	Cualitativa	-----	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.. ²⁹	<ul style="list-style-type: none"> • 21- 30 años • 31 a más 	Cualitativa	-----	Ordinal

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.2 Población y muestra

2.2.1 Características de la población muestral:

a) Criterios de inclusión:

- Egresados de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Egresados de ambos géneros.
- Egresados que acepten ser partícipes del trabajo de investigación.

b) Criterios de exclusión:

- Egresado que no concluyó la encuesta.
- Egresado de otra escuela de estomatología

2.2.2 Diseño estadístico de muestro:

a) Marco de muestreo:

Relación de egresados de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo

b) Unidad de muestreo:

Egresado de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo.

c) Unidad de análisis:

Estará constituido por cada uno los egresados de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumplieron con los criterios de selección establecidos

d) Tamaño muestral:

La escuela de Estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego está formada por un total de 932 egresados. Por lo tanto, para determinar el tamaño de la muestra se empleará la siguiente formula:

$$n = \frac{Nz^2 * p * q}{(N - 1)e^2 + Z^2 * p * q}$$

En el cual:

N: población = 932

Z: nivel de confianza = 1.96

p: probabilidad a favor = 0.5

q: probabilidad en contra = 0.5

E: Error de estimación. =0.5

Reemplazando:

$$N = \frac{932 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(932 - 1) * 0.5^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N = \frac{895.09}{3.29}$$

$$N = 273$$

N: Tamaño de la muestra para el estudio= 273 egresados

- e) **Método de selección:**
Muestreo probabilístico.

2.3 Técnicas e instrumentos de investigación

2.3.1 Método de recolección de datos:

Cuestionario.

2.3.2 Instrumento de recolección de datos:

- a) **Validez:** la validación del cuestionario será evaluado y corregido por 8 expertos a través del juicio de expertos. Dando como valor: 0.996 por medio del test v de Aiken.
- b) **Confiabilidad:** usándose el coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo como resultado un 0.935 de confiabilidad en el cuestionario formulado.

2.3.3. Procedimiento de recolección de datos:

Se obtuvo la autorización de la dirección de escuela para la ejecución, seguidamente se contactó a los egresados de estomatología por medio del correo institucional y redes sociales. Se usó un cuestionario en línea por medio de Google forms, en el cual se especificaba de manera breve los objetivos del trabajo de investigación, el procedimiento, consentimiento informado, declaración de confiabilidad y anonimato.

Para este trabajo se basó solo en insuficiencia renal crónica, debido a que la insuficiencia renal aguda puede ser reversible y no es marcada la presencia de manifestaciones bucales solo por la causa de esta que da a nivel renal. Además, porque el tipo de tratamiento a llevar es diferente en ambas. En la insuficiencia renal crónica los pacientes son sometidos a hemodiálisis donde este mismo se ha comprobado que es una causante de manifestaciones a nivel bucal y por el estado glomerular que esta compromete a nivel sistémico. Así como hay estudios donde datan manifestaciones bucales propias de pacientes que poseen insuficiencia renal crónica.

Para su ejecución se usó bajo una escala vigesimal según norma del Minedu. Además, dicha encuesta presenta una confiabilidad comprobada y de puntuación de 0.806, la cual la hace un instrumento de buena confiabilidad.

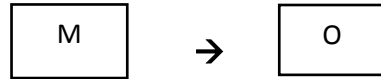
El cuestionario poseía datos como edad, sexo y un formulario de 20 preguntas, cada una con cuatro alternativas de opción múltiple. A cada respuesta le corresponde la valoración de 1 punto.

Los indicadores a considerar según la puntuación son:

- Bueno: 16 - 20 ptos.
- Regular: 11 - 15 ptos.
- Malo: 0 - 10 ptos

2.4 Diseño de investigación

2.4.1 tipo: cuantitativo observacional



Donde: M= muestra (egresados de estomatología)

O= observación de la muestra (nivel de conocimiento)

2.5 Procesamiento y análisis de datos:

Recolección de datos mediante la plataforma formulario de Google, los cuales fueron ingresados a una base de datos Excel 2018 y en SPSS VS 22. Posteriormente fueron procesados en tablas de frecuencia relativa que luego fueron tabulados con sus gráficos correspondientes

2.6 Consideraciones bioéticas:

- Para la ejecución, se tomarán los principios de la Declaración de Helsinki, promulgada por la 18ª Asociación Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29ª Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964) y modificada en Fortaleza - Brasil, octubre 2013.
- Aplicación del Código de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Ley general de salud 2684, artículo N° 15 Y 25.

2.7 Financiamiento

Autofinanciamiento.

III. RESULTADOS

El presente estudio fue de tipo transversal, observacional y descriptivo; en el cual se determinó el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2021. Se empleó un cuestionario de modo virtual por la plataforma Google Forms a 273 egresados de la escuela en mención. El cual contenía 20 preguntas sobre diferentes dominios como conceptos básicos, fisiopatología de la enfermedad y manifestaciones bucales.

El nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2021 fue 23.1% malo, 63.7% regular y 13.2% bueno (Tabla 1); es decir, 174 egresados presentaron nivel de conocimiento regular debido a que la mayoría tenía fallas en cuanto a preguntas relacionadas en las manifestaciones bucales en dichos pacientes.

Si nos referimos en cuanto al sexo (Tabla 2), se puede observar que el nivel de conocimiento fue de igual modo regular. Se obtuvo que 114 (67%) egresadas del sexo femenino presentaban nivel de conocimiento regular. En el caso de los egresados del sexo masculino, 60 (59%) también obtuvieron un nivel de conocimiento regular.

En cuanto a la edad (Tabla 3), se observó que el nivel de conocimiento que presentaron fue regular. En el rango de los 21 a 30 años de edad, el 69 % de los encuestados obtuvieron una calificación regular, siendo estos 120 egresados de toda la población. Mientras que en el rango de 31 a más el 55% de la población presentó una calificación regular, siendo 54 del total.

TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021

Nivel de conocimiento	N°	%
Malo (0-10)	63	23.1
Regular (11-15)	174	63.7
Bueno (16- 20)	36	13.2
TOTAL	273	100

Fuente: Datos del Autor

Estadística: N frecuencia % porcentaje

TABLA 2. Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021; Según sexo.

Nivel de conocimiento	SEXO					
	FEMENINO		MASCULINO		TODOS	
	N°	%	N	%	N	%
Malo (0-10)	34	20	29	28	63	23
Regular (11-15)	114	67	60	59	174	64
Bueno (16-20)	23	13	13	13	36	13
TOTAL	171	100	102	100	273	100

Fuente: datos del autor

Estadística: N frecuencia % porcentaje

TABLA 3. Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021; Según grupo de edad.

Nivel de conocimiento	GRUPO DE EDAD					
	21-30		31 a más		TODOS	
	N°	%	N	%	N	%
Malo (0-10)	38	22	25	26	63	23
Regular (11-15)	120	69	54	55	174	64
Bueno (16-20)	17	10	19	19	36	13
TOTAL	175	64	98	36	273	100

Fuente: datos del autor
estadística: N frecuencia % porcentaje

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio refleja el Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021, realizado en 273 egresados de la escuela de estomatología. Donde al evaluarse diferentes dominios como conceptos básicos, fisiopatología de la enfermedad y su manifestación en la cavidad bucal, se obtuvo que el 63.7% tenía nivel de conocimiento regular debido a que solían fallar en preguntas respecto a manifestaciones bucales (tabla 1); lo cual discrepa levemente con Santana y col.²³, quien en el 2016 evaluó el nivel de conocimiento sobre el nivel de conocimiento de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en odontólogos del sector privado en Cartagena. Aplicó un instrumento similar, el cual constaba de preguntas que contenían fisiopatología de la enfermedad renal, promoción, prevención y manifestaciones bucales. Donde al encuestar a 29 odontólogos tuvo como resultado que el 66.7% presentaba nivel de conocimiento malo, el 27.8% regular y el 5.5% bueno. Esta diferencia puede deberse a que en el estudio de Santa y col.²² las preguntas aparte de contener fisiopatología de la enfermedad y manifestaciones bucales como el presente estudio, adicionalmente contenía dominios diferentes como promoción y prevención. Además, esta diferencia de resultado puede significarse a que, en el litoral ecuatoriano, lugar de donde Santana y col.²² realizó su estudio, en comparación con Perú ahondan menos en cuanto al conocimiento sobre la insuficiencia renal en las universidades.

De igual modo difiere con el estudio de Naranjo V.²³ debido a que este en su estudio nivel de conocimiento de odontólogos sobre lesiones orales en los pacientes con insuficiencia renal crónica, obtuvo que el 83.3% de los encuestados tenía buen conocimiento sobre las lesiones orales que estos pacientes padecen; mientras que en el presente estudio el 63.7% fue de conocimiento regular. La discrepancia se puede deber a que la población de

Naranjo V.²⁴ fue menor donde solo se evaluaron a 12 profesionales a comparación que en este estudio fueron 273 encuestados, siendo una mayor población. Además, que el cuestionario de Naranjo V.²³ presentaba preguntas dicotómicas y no preguntas de opción múltiple como el estudio presente.

En cuanto a Berrezouga L.²⁵ en su estudio, al evaluar el conocimiento y la actitud de los odontólogos respecto a los pacientes con insuficiencia renal bajo tratamiento de hemodiálisis, obtuvo que el 59.4% del total de su muestra tenían conocimiento sobre las manifestaciones bucales relacionadas con la hemodiálisis; es decir tenían conocimiento del tema. Al igual que Newadkar U. con Chaudhan G.²⁶ quienes evaluaron el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología sobre las consideraciones de salud bucal en pacientes con problemas renales, tuvieron como resultado que sus encuestados tenían buen conocimiento y actitud sobre el tema en mención. Por tanto, existe diferencia con ambos estudios, esto se puede deber a que tanto como Berrezouga²⁵ y Newadkar U. con Chaudhari G.²⁶ usaron una escala de medición distinta, donde solo buscaban saber si sabían del tema correspondiente, mientras que el presente estudio evaluó bajo una escala de bueno, regular y malo.

Pasando al ámbito con respecto al sexo encontramos que las egresadas del sexo femenino tenían nivel de conocimiento regular de 67% a diferencia de los egresados del sexo masculino que presentaron el 59%. Podemos determinar que esto se asemeja con los resultados obtenidos en el estudio de Santana y col.²² debido a que muestra que en su estudio el sexo femenino tenía nivel de conocimiento regular presentándose con un 62.1% y el sexo masculino un 37.9%. Esto se puede justificar debido a que en ambos estudios había predominio del sexo femenino. Además, el presente estudio concuerda con lo dicho por Santa S y col.²² en que el nivel de conocimiento sobre las

manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal no está influenciado por el sexo.

El presente estudio presentó limitaciones, debido a la poca evidencia de estudios realizados en dichos pacientes y que evalúen el nivel de conocimiento de los egresados y sobre todo sus manifestaciones bucales. Por tal motivo no es posible analizar y comparar los resultados obtenidos en edad. Se sugiere realizar trabajos similares para poder comparar y debatir con los resultados de este estudio, para así obtener mayor conocimiento y reforzar académicamente la enseñanza en las universidades sobre el tema en mención.

V. CONCLUSIONES

- El presente estudio determinó que el Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021 fue regular en un 63.7%.
- Según el sexo, el presente estudio determinó que el Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021 fue de porcentaje regular (67%).
- Según la edad, el presente estudio determinó que el Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021 fue de porcentaje regular (69%).

VI. RECOMENDACIONES

- Incrementar el contenido de los temarios en cuanto a la insuficiencia renal en general en las áreas respectivas dentro de la actividad académica y ahondar en cuanto a las manifestaciones bucales que esta presenta para mayor nivel de conocimiento de los egresados. Del mismo modo que sean evaluadas constantemente.
- Incitar y concientizar en los estudiantes y/o egresados la investigación propia para que se realicen mayores estudios similares al estudio presente debido a la poca información que se tiene.
- Realizar estudios de igual similitud, pero considerando otra covariable como nivel de conocimiento según sector de trabajo y también sobre su atención odontológica.
- Implementar estudios pre y post intervención educativa para evaluar el nivel de conocimiento y saber el beneficio de este.
- Se sugiere ejecutar este estudio en egresados de diferentes universidades para complementar la información obtenida y hacer una comparación de resultados.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gupta M, Abhishek. Oral conditions in renal disorders and treatment considerations - A review for pediatric dentist. Saudi Dent J. [Internet]. 2015 [consultado el 1 marzo 2021]; 27(3):113-119. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4501439/>
2. Martínez G, Guerra Electra, Pérez D. Enfermedad renal crónica, algunas consideraciones actuales. Multimed. [Internet] .2020. 24(2): 464-469. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-48182020000200464
3. Loza C, Ramos W. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú. Ministerio de salud del Perú. [Internet] 2019. [citado el 03 de marzo 2021] Vol 1:3- 20. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285012-analisis-de-la-situacion-de-la-enfermedad-renal-cronica-en-el-peru-2015>
4. Oliel S. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. Paho org. [Internet] .2015. [consultado el 03 marzo 2021] Vol 1.
5. Carrillo-Larco R, Bernabé-Ortiz A. Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú: tendencias nacionales 2003-2015. Rev Perú med exp salud public. [Internet].2018. [consultado el 07 marzo 2021] 35(3): 409-415. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300006

6. Kumar S, Vineetha R, Pai KM, Prabhu R, Patil V, Smriti K. Oral manifestation in chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis- a hospital based study. *Minerva Stomatol.* [Internet] 2020. [consultado el 08 marzo 2021] 69(5):302-308. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4501439/>
7. Boffa j, Cartery c. Insuficiencia renal crónica o enfermedad renal crónica. *EMC-tratado de medicina.* 2015. [Internet]. vol 19:no3,p.1-8.
8. Chen T, Knicely D, Grams M. Chronic Kidney Disease Diagnosis and Management: A Review. *JAMA.* [Internet]. 2019. [Consultado el 27 abril 2021] 322(13):1294-1304. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31573641/>
9. Webster A, Nagler E, Morton R, Masson P. Chronic Kidney Disease. *Lancet.* [Internet]. 2017. [consultado el 28 abril 2021] 389(10075):1238-1252. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673616320645>
10. Carvalho M, Ribeiro E, Leal A, Beanes G. Manejo odontológico do paciente renal crônico: uma revisão de literatura. *Rev Fac Odontol Univ Fed Bahia.* [Internet]. 2017. [consultado 28 abril 2021]. 47(1) : 25 – 34. Disponible en: <https://periodicos.ufba.br/index.php/revfo/article/view/29423>
11. Morales D, González M, Rangel L. Agrandamiento gingival generalizado en un paciente con trasplante renal. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2019. 35(1).
12. Vizuite M, et al. Estado de salud bucal en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento con hemodiálisis. *Revista odontológica mexicana.* [Internet]. 2018. [consultado el 09 marzo 2021]. 22(4): 206-213. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000400206&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000400206&lng=es)

13. De OCA, L. Periodontal disease and its relation to chronic renal failure. Investigaciones Medicoquirúrgicas. [Internet]. 2018. [consultado 11 mayo 2021]. 10 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=85536>
14. García A. Manifestaciones orales en pacientes sometidos a hemodiálisis. Tesis de grado. Madrid. Universidad europea de Madrid. 2021. Disponible en: <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/540>
15. Botelho J, De Sousa C. Manifestações bucais e o manejo odontológico em pacientes com doença renal crónica. Revista da Jopic. [Internet]. 2019. [consultado 29 abril 2021]. 02(4). Disponible en: <https://revista.unifeso.edu.br/index.php/jopic/article/view/1579/682>
16. Rivera Y. Manifestaciones orales en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano 2019. Tesis de pregrado. Huánuco-Perú. Universidad de Huánuco. 2020
17. De Castro D, Herculano A, Gaetti-Jardim E, Costa D. Alterações bucais e o manejo odontológico dos pacientes com doença renal crônica. Arch Health Invest [Internet]. 2017 . [citado 06 de enero de 2022];6(7). Disponible en: <https://archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/2084>
18. Miyata Y, Obata Y, Mochizuki Y, et al. Periodontal Disease in Patients Receiving Dialysis. Int J Mol Sci. [Internet] 2019. [consultado 28 abril 2021] 20(15): 3805. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6695931/>

19. Uppal J, Trivedi H, Gupta ND, Bey A. Periodontal management of severe periodontitis and generalized gingival enlargement in a patient with chronic renal failure. *J Indian Soc Periodontol.* [Internet]. 2020. [consultado 08 mayo 2021] 24(3):284-288. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32773982/>
20. Rebolledo M, Ibarra R. Hypertension and chronic renal failure: stomatologic Impact, a review. *Av.odontoestomatol.* [Internet]. 2018. [consultado el 08 marzo 2021] 34(4): 175-182. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000400002
21. Kitamura M, Mochizuki Y, Miyata Y, et al. Pathological Characteristics of Periodontal Disease in Patients with Chronic Kidney Disease and Kidney Transplantation. *Int J Mol Sci.* [Internet]. 2019. [consultado 09 mayo 2021] 20(14):3413. Disponible en: [https://www.kidney-international.org/article/S0085-2538\(15\)49532-8/fulltext](https://www.kidney-international.org/article/S0085-2538(15)49532-8/fulltext)
22. Pinto E, Magalhães L, Carvalho M. Manejo odontológico em pacientes com insuficiência renal crónica. *J Business Techn.* [Internet]. 2020. [consultado el 10 mayo 2021]. 2526-4281 16(2): 142-155 Diapponible en: <http://revistas.faculdefacit.edu.br/index.php/JNT/article/viewFile/612/459>
23. Santana S, Pinedo V. Conocimientos sobre manejo de pacientes con enfermedad renal crónica en proceso de hemodiálisis en odontólogos del sector privado en Cartagena antes y después de una intervención educativa. Tesis de postgrado. Colombia. Universidad de Cartagena. 2016. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/4190>

24. Naranajo V. lesiones orales en pacientes con insuficiencia renal sometidos a tratamiento de diálisis en el hospital del iess de la ciudad de ambato provincia de tungurahua de enero - diciembre 2015. Tesis de pregrado. Ecuador. Universidad regional autónoma de los Andes. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3686/1/TUAODONT009-2016.pdf>
25. Berrezouga L et al. Knowledge of and Management Attitude Regarding Dialysis Patients among Dentists. [Internet]. 2015.[consultado 10 junio 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/290379504_Knowledge_ofand_Management_Attitude_Regarding_Dialysis_Patients_among_Dentists
26. Newadkar U, Chaudhari G. Knowledge and attitude of dental students about oral health considerations in patients with renal problems. SRM J Res Dent Sci. [Internet]. 2017. [consultado 10 junio 2022]. 8:69-73. Disponible en: https://www.srmjrds.in/temp/SRMJResDentSci8269-3603543_010003.pdf
27. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 10 junio 2022]. Disponible en: <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
28. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 108 marzo 2021]. Disponible en: <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
29. Real academia española: diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.5 en línea]. [citado 18 marzo 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

VIII. ANEXOS

1. Instrumento de recolección de datos.
2. Consentimiento y/o asentimiento informado.
3. Prueba piloto
4. Validación de juicio de expertos.
5. Constancia de asesoría estadística
6. Resolución del comité de bioética
7. Resolución de inscripción de proyecto de tesis.

Anexo 1

Link del cuestionario: <https://forms.gle/USQ96JDmcwBmKCoFA>

“Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021”

Descripción del formulario

Correo *

Texto de respuesta breve

Estimado egresado. Por medio de la presente me dirijo a usted para invitarlo a ser partícipe * de este trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021” Las respuestas que usted brinde serán de manera anónima y confidencial. Además, los datos que proporcione serán únicamente con fines del estudio. De antemano agradezco su participación.

SI ACEPTO

NO ACEPTO

LEE ATENTAMENTE CADA PREGUNTA Y SELECCIONES UNA SOLA RESPUESTA

Descripción (opcional)

EDAD

- 21 - 30 AÑOS
- 31 AÑOS A MÁS

GÉNERO *

- MASCULINO
- FEMENINO

1. ¿Qué es la insuficiencia Renal crónica (IRC)? *

1 punto

- Disminución del volumen urinario
- Es un carcinoma
- Daño renal con descenso glomerular por debajo de 60 ml/min/1,73 m² por más de 3 meses
- Pequeños depósitos endurecidos que se forman en los riñones y suelen doler al ser expulsados

2. ¿Cuáles son los factores sistémicos predisponentes a desencadenar insuficiencia Renal? *

1 punto

- Diabetes
- Hipertensión
- Diabetes e Hipertensión
- Lupus

3. ¿Cuáles son las manifestaciones más relevantes que presenta un paciente con IRC en la cavidad oral? * 1 punto

- Xerostomía, Fetor urémico
- Agrandamiento gingival, Enfermedad periodontal
- Palidez de la mucosa, Queilitis angular
- Todas las anteriores

4. ¿Qué medicamentos en los pacientes con IRC provocan agrandamiento gingival? * 1 punto

- Ciclosporina A, bloqueadores de calcio
- Aines, penicilina, metronidazol
- Paracetamol, amlodipino, losartan,
- Opiáceos

5. ¿Cuál es el volumen salival en un paciente bajo tratamiento de hemodiálisis? * 1 punto

- 1,1 ml/ min
- 0,1 ml/ min
- 5 ml/ min
- 2 ml/ min

6. ¿A qué se debe el sabor urémico o amoniacal? * 1 punto

- Por la condición propia de la IRC.
- Mala alimentación y/o alteración en su dieta.
- Déficit de cepillado e higiene oral en general.
- Aumento de urea en saliva y su posterior metabolismo a amoniaco.

7. ¿A qué se debe la palidez de la mucosa en los pacientes con IRC? * 1 punto

- Déficit de vitamina A
- Por la xerostomía que padecen
- Por un cuadro de anemia y disminución de eritropoyetina renal.
- Ninguna de las anteriores.

8. Es cierto que: *

1 punto

- En estos pacientes no se produce bacteriemia dada por la enfermedad periodontal a diferencia de los pacientes diabéticos.
- La enfermedad periodontal en estos pacientes se da solo por mala técnica de cepillado.
- La formación de cálculo dental se da por el aumento de los niveles de urea en saliva, fósforo y por las grandes cantidades de carbonato de calcio
- Existe mayor prevalencia de manifestaciones orales en los pacientes sanos que en los que presentan IRC.

9. Estos pacientes desencadenan xerostomía por: *

1 punto

- Daños en las glándulas salivales debido a altos niveles de urea y la reducción en la ingesta de líquidos.
- Solo y únicamente por efectos secundarios de los medicamentos.
- Por estrés.
- Por consumir bebidas azucaradas y no agua.

10. Otras manifestaciones orales que son por resultado de la disfunción plaquetaria: *

1 punto

- Sangrado gingival, petequias y equimosis.
- Solo mucosa pálida.
- Gingivitis
- Periodontitis

11. ¿Cuál es la infección oral más prevalente en los pacientes con IRC? *

1 punto

- Candidiasis oral
- Herpes simple
- Aftas bucales
- Herpangina

12. ¿Cuáles son las manifestaciones menos prevalentes pero presentes en tejido óseo? * 1 punto

- Alteraciones de la ATM, desmineralización del hueso, aumento del trabeculado óseo.
- Lesiones pseudotumorales.
- Osteomas, alteración en la cortical alveolar.
- Luxaciones de disco articular, Síndrome de Gorlin-Goltz

13. ¿Cuál es la lesión no cariosa predominante en estos pacientes? * 1 punto

- Erosión dental
- Caries dental clase 1
- Abfracción dental
- Bruxismo

14. La lesión no cariosa en estos pacientes es causada por: * 1 punto

- Regurgitaciones frecuentes y vómitos inducidos por la uremia.
- Mala técnica de cepillado
- Apretamiento de dientes constante
- Por poca saliva en boca.

15. El tratamiento de hemodiálisis: * 1 punto

- Cura los riñones
- Acelera el metabolismo
- Elimina sustancias tóxicas de la sangre
- Se realiza por el peritoneo

16. ¿Qué pruebas de laboratorio se usan para diagnosticar la IRC? * 1 punto

- A. análisis de sangre.
- B. análisis de orina.
- C. biopsia
- D. a y b

17. Se sabe que estos pacientes presentan xerostomía, cual sería una alternativa de tratamiento: * 1 punto

- A. uso de enjuagues sin alcohol
- B. saliva artificial
- C. a y b
- D. aumentar el consumo de agua al día

18. osteopatía relacionada a la IRC por consecuencia de los desórdenes en el metabolismo del Calcio y fósforo: * 1 punto

- Osteodistrófia renal
- Artrosis
- Osteoporosis
- N.A

19. Esta osteopatía asociada a la IRC se presenta a nivel oral como: * 1 punto

- A. hiperplasia maxilar severa, incompetencia labial
- B. maloclusión
- C. a y b
- D. dolor óseo

20. Es cierto: * 1 punto

- El 20% de los pacientes con ERC sufren signos y síntomas bucales.
- No se requiere tratamiento odontológico previo a un trasplante renal para disminuir la bacteriemia.
- La sensación de macroglosia se da por la concentración de urea en la saliva.
- N.A

[Atrás](#)

[Enviar](#)

[Borrar formulario](#)

Este formulario se creó fuera de tu dominio. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formulario

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado egresado.

Por medio de la presente me dirijo a usted para invitarlo a ser partícipe de este trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal en egresados de la universidad privada Antenor Orrego, Trujillo 2021”

Las respuestas que usted brinde serán de manera anónima y confidencial. Además, los datos que proporcione serán únicamente con fines del estudio.

De antemano agradezco su participación.

- Acepto
- No acepto

ANEXO 3

PRUEBA PILOTO

Estadísticas de	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,935	10

La confiabilidad es de magnitud muy alta, dado que se encuentra en el intervalo [0,81 - 1]. Lo cual significa que los datos recolectados con el instrumento serán confiables.

Según, Ruiz Bolívar (2002) y Pallella y Martins (2003).

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	20,8333	79,061	0,821	0,927
P2	20,5833	83,538	0,311	0,949
P3	20,0833	74,447	0,718	0,929
P4	20,0000	78,364	0,533	0,939
P5	20,5000	72,273	0,884	0,920
P6	20,4167	70,629	0,949	0,917
P7	20,1667	73,788	0,752	0,927
P8	20,3333	71,697	0,936	0,918
P9	20,0833	76,992	0,748	0,928
P10	20,2500	73,477	0,891	0,921

ANEXO 4

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO POR JUICIO DE EXPERTOS

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico. Se aplica utilizando la siguiente fórmula:

$$V = s / n(c - 1) = 0.996$$

N= nº de expertos

C= nº de categorías

POR REDACCIÓN

ítems	AHO	AQG	MGE	SHJ	PLE	CGI	MCC	CAH	SUMA	V.de aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
12	1	1	0	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004

Nivel de concordancia por el juicio de expertos: 99.4%

POR CONTENIDO

items	AHO	AQG	MGE	SHJ	PLE	CGI	MCC	CAH	SUMA	V. de aiken	p- value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
8	1	1	1	1	1	0	1	1	7	0.88	0.035
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004

Nivel de concordancia por juicio de expertos: 99.4%

POR CONGRUENCIA

ITEMS	AHO	AQG	MGE	SHJ	PLE	CGI	MCC	CAH	SUMA	V. de aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004





Nivel de concordancia por juicio de expertos: 100%

POR PERTINENCIA

ITEMS	AHO	AQG	MGE	SHJ	PLE	CGI	MCC	CAH	SUMA	v. de aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0.004

Nivel de concordancia por juicio de expertos: 100%

FIRMAS:

<p>Ajalcriña Hernández, Otto</p>	
<p>Quezada Aldave, Gabriela</p>	 <small>CD. Gabriela Aldave Quezada</small> <hr/> <p>Firma</p>
<p>Miranda Gutiérrez, Edward</p>	 <small>CD. Edward Miranda Gutiérrez</small> <small>C.O.P. 7064 / R.N.E. 1201</small>
<p>Sánchez Haro, Juan</p>	 <small>JUAN SANCHEZ HARO</small> <small>Cirujía Oral y Maxilofacial</small> <small>C.O.P. 4577 / R.N.E. 0644</small>
<p>Pisconte León, Evelyn</p>	 <small>CD. Evelyn Pisconte León</small> <small>C.O.P. 25192</small>
<p>Cedamano Gutiérrez, Italo</p>	 <small>Md. Italo M. Cedamano Gutiérrez</small> <small>GIROUANO - DENTISTA</small> <small>ODP. 17188</small>
<p>Morera Chávez, Carlos</p>	 <small>CD. Carlos Morera Chávez</small> <small>C.O.P. 8084 - R.N.E. 1386</small>
<p>Catillo Aguirre, Hugo</p>	

ANEXO 5

CONSTANCIA DE ASESOR ESTADÍSTICO

Yo, **CARLOS ALFONSO RISCO DÁVILA**, Identificado con DNI: 18825064, con código COESPE N° 45, Estadístico de profesión, egresado de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad Nacional de Trujillo, hago constar mi participación como asesor estadístico en la confiabilidad del instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL EN EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, TRUJILLO 2021. Manifiesto haber mantenido la confidencialidad de los datos brindados por la tesista y para ello se utilizó el Programa IBM SPSS Statistics 26, firmo la presente constancia para los fines que estime conveniente la interesada.



Mg. Carlos Alfonso Risco Dávila
COESPE N° 45
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
LA LIBERTAD

ANEXO 6: RESOLUCION DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°086-2021-UPAO

Trujillo, 10 de mayo de 2021

VISTO, la solicitud de fecha 08 de mayo de 2021 presentado por la alumna BUSTAMANTE AZABACHE GIANELLA YADIRA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, la alumna BUSTAMANTE AZABACHE GIANELLA YADIRA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por la alumna, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES ORALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL DE EGRESADOS DE LA ESCUELA ESTOMATOLÓGICA UPAO, TRUJILLO 2021.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cebros
Presidente del Comité de Bioética
UPAO

ANEXO 7: RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 22 de junio del 2022

RESOLUCIÓN N° 1322-2022-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 0837-2021-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES ORALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL DE EGRESADOS DE LA ESCUELA ESTOMATOLÓGICA UPAO, TRUJILLO 2021**", presentado por el (la) alumno (a) **BUSTAMANTE AZABACHE GIANELLA YADIRA**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número N°0818 (ochocientos dieciocho);

Que, mediante documento de fecha 21 de junio del 2022, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL EN EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, TRUJILLO 2021**".

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

Primero.- DISPONER la rectificación de la Resolución N° 0837-2021-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL EN EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, TRUJILLO 2021**", presentado por el (la) alumno (a) **BUSTAMANTE AZABACHE GIANELLA YADIRA**, quedando subsistente todo lo demás.

Segundo.- PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c. Interesado:
Archivo.