

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**Relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas
en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de
Trujillo**

Área de investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autor:
Saavedra Leyva, Nicole Holly

Jurado evaluador:

Presidente: Llanos Vera Victor Eduardo

Secretario: Aldave Quezada Gabriela Katherine

Vocal: Honores Solano Tammy Margarita

Asesor:
Portocarrero Reyes, Alfredo
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6574-4922>

TRUJILLO – PERÚ
2024

Fecha de sustentación: 06/06/2024

Relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

renati.sunedu.gob.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

3%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 3%

Excluir bibliografía

Activo


.....
CD. Alfredo Portocarrero Reyes
C.O.P. 14660

Declaración de originalidad

Yo, **Alfredo Portocarrero Reyes**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “**Relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo**”, autor **Nicole Holly Saavedra Leyva**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 17 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el miércoles 12 de junio de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 12 de junio de 2024

ASESOR

Dr. Portocarrero Reyes, Alfredo

DNI: 41061921

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6574-4922>

FIRMA:


.....
CD. Alfredo Portocarrero Reyes
C.O.P. 14660

AUTOR

Saavedra Leyva, Nicole Holly

DNI: 70665699

FIRMA:



DEDICATORIA

A aquellos seres queridos que me ayudaron a seguir creyendo que todo es posible si uno se esfuerza lo suficiente. Ellos siempre creyeron en la persona que soy y en la que me convertiré, siempre me lo hicieron saber y me acompañaron en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por las oportunidades que puso en el camino que me trajo hasta acá. A mis padres que representan un gran apoyo y guía en mi carrera profesional. A W.F.M.P. y a mis amigos más cercanos que me acompañaron en esta etapa importante, no dejaron que me caiga y cuando lo hice, me ayudaron a levantarme.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas (LCNC) en pacientes adultos que acuden al servicio dental del Hospital I Luis Albrecht de Trujillo.

Material y método: Estudio observacional descriptivo transversal, en 156 pacientes adultos que acudieron al servicio dental del Hospital Luis Albrecht. Para evaluar las LCNC, se hizo uso del Índice de desgaste dental según Smith y Knight, y al evaluar el estrés se aplicó el cuestionario Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13), estableciendo un grado de severidad según eustrés y distrés. Para determinar la relación entre ambas variables se utilizó la prueba Chi Cuadrado con un nivel de significancia de 0.05.

Resultados: No se encontró relación entre el estrés y las LCNC ($p=0.551$ para eustrés y $p=0.261$ para distrés). Todos los pacientes sufrían cierto grado de estrés, resaltando el eustrés de tipo moderado con un 47.4% y el distrés alto en un 58.3%. El 74.4% presentó LCNC, resaltando el 42.9% de la población que presentó el grado 3 de desgaste dental. No se encontró relación de ambas variables según sexo y edad.

Conclusiones: No hay relación entre el estrés y la presencia de LCNC. Todos los pacientes presentaron estrés y la mayor parte de la población presentó LCNC.

Palabras Claves: Desgaste Dental, Estrés Psicológico, Distrés Psicológico

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between stress and the presence of non-carious cervical lesions (NCCL) in adult patients who attend the dental service of the Hospital I Luis Albrecht in Trujillo.

Material and method: Cross-sectional descriptive observational study in 156 adult patients who attended the dental service of the Luis Albrecht Hospital. To evaluate NCCL, the Smith and Knight Dental Wear Index was used, and to evaluate stress, the Global Perception of Stress Scale (EPGE-13) questionnaire was applied, establishing a degree of severity according to eustress and distress. To determine the relationship between both variables, the Chi Square test was used with a significance level of 0.05.

Results: No relationship was found between stress and LCNC ($p=0.551$ for eustress and $p=0.261$ for distress). All patients suffered some degree of stress, with moderate eustress standing out in 47.4% and high distress in 58.3%. 74.4% presented LCNC, highlighting 42.9% of the population that presented grade 3 of dental wear. No relationship was found between both variables according to sex and age.

Conclusions: There is no relationship between stress and the presence of LCNC. All patients presented stress and most of the population presented NCCL.

Keywords: Tooth Wear, Stress, Psychological Distress

ÍNDICE

Portada	i
Contracarátula	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice	vii
Índice de tablas y gráficos	vii
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Problema de Investigación	01
1.2. Objetivos	03
1.3. Justificación del estudio	04
II. MARCO DE REFERENCIA	
2.1. Antecedentes del estudio	05
2.2. Marco Teórico	06
2.3. Sistema de hipótesis: Variables e indicadores	09
III. METODOLOGÍA EMPLEADA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	11
3.2. Población y muestra de estudio	11
3.3. Diseño de investigación	13
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación	13
3.5. Procesamiento y análisis de datos	18

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados	18
4.2. Docimasia de hipótesis	23
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
VIII. REFERENCIAS	28
IX. ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Variables.....	09
Covariables.....	10
Diseño de investigación.....	13
Tabla 1.....	19
Tabla 2.....	20
Tabla 3.....	21
Tabla 4.....	22
Tabla 5.....	23

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de investigación

1.1.1. Realidad problemática

La relación existente entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas, aún no ha sido estudiada en nuestro medio, sobre todo en nuestra ciudad, pues existe poca referencia sobre el tema en la literatura.

Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC), son una patología bastante común que provoca la pérdida progresiva de la estructura dentaria, cuya naturaleza es multifactorial: cepillado horizontal excesivo, alto consumo de ácidos, el tiempo, factores oclusales, etc. Asimismo, estas lesiones pueden ocasionar sensibilidad dentaria a los cambios térmicos, al cepillado de dientes e incluso provocar dolor dental cuando no son tratadas a tiempo, pudiendo llegar a afectar la pulpa del diente. ¹⁻⁵

Dos Santos A, et al.⁶ en 2021, encontró que el 63% de su población tenía LCNC, donde la mitad de estos sufría además, sensibilidad dentaria. En 2023, Goodacre C, et al.⁵ concluyó que la prevalencia de LCNC es variable en estudios de investigación y puede llegar hasta un 90%.

Por otra parte, el estrés se ha convertido en un problema creciente en todo el mundo, sobre todo en el contexto de pandemia y post pandemia COVID 19. El estrés representa una preocupación para el sistema sanitario en general, pues es una afección psicológica que repercute en el estado físico de las personas y su calidad de vida, promoviendo enfermedades. ⁷⁻¹³

Mejía H y Ramos L ⁸, determinaron la prevalencia de trastornos mentales post pandemia covid-19 de diferentes países, encontrando que el estrés tuvo una incidencia del 44,2%, siendo la mayoría, hombres. Así mismo, Marquina R y Adriazola R ¹², concluyó que el

personal de salud de Lima, Perú, presenta altos niveles de estrés, lo que afecta a su salud y desenvolvimiento. Además, Cassaretto M, et al¹¹, halló que el 83% de estudiantes universitarios peruanos, con edades entre 18 y 54 años, sufrían de estrés.

Por otro lado, el Hospital I Luis Albrecht – Essalud de la ciudad de Trujillo, es un hospital donde se atienden los pacientes asegurados y derecho habientes, donde la demanda de atención diaria es elevada en todas las especialidades y servicios, no siendo ajeno a esta demanda el Servicio dental, es así que en los meses de marzo, abril y mayo del 2023, se atendieron a 610, 581 y 712 pacientes, respectivamente; donde, 37, 39 y 65 sujetos fueron diagnosticados con el código CIE 10 de K03.1: Abrasión Dental y K03.2: Erosión Dental, los cuales son asumidos como LCNC, pues no existe como tal este diagnóstico en el código CIE 10.¹⁴

La importancia del estudio es determinar si la condición del estrés está relacionada con las lesiones cervicales no cariosas, lo cual podría orientar al profesional Cirujano dentista para optar medidas apropiadas para el manejo y tratamiento de estos pacientes.

El propósito de este estudio es evaluar la relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en aquellos pacientes adultos que acuden al Servicio Dental del Hospital I Luis Albrecht-EsSalud de Trujillo.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria?

1.2. Objetivos

1.2.1. General

Determinar la relación entre estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria.

2.3.2. Específicos

- Determinar la prevalencia de estrés y de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo en los meses de agosto y septiembre de 2023.
- Determinar la relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental hospitalaria, según sexo.
- Determinar la relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental hospitalaria, según edad.

1.3. Justificación del estudio

El estrés representa un problema social importante que usualmente pasa inadvertido y es poco conversado. Es un estado emocional que afecta a muchas personas que, dependiendo de su capacidad para afrontar situaciones, puede presentarse de manera más severa y llegar a afectar a la salud física del paciente.

Las LCNC son una patología de causa no bacteriana que implica la fractura continua y progresiva de la estructura del diente. Está presente en muchas personas adultas con hipersensibilidad dental que no saben la causalidad de sus molestias dentales. Estas lesiones cervicales pasan desapercibidas, sobre todo cuando aún no tienen un gran tamaño, debido a sus características clínicas.

Este estudio es de importancia social y clínica debido a que nos proporciona información estadística acerca de la prevalencia de las LCNC en los pacientes que se atienden en el Hospital Luis Albrecht de la ciudad de Trujillo, así como el grado de estrés en los mismos. En el proceso se fomenta el conocimiento de los pacientes acerca de esta patología dental y el estrés. Además, este estudio aporta evidencia sobre la relación o no de las LCNC y el estrés en pacientes, al conocimiento científico en el área de salud pública estomatológica y psicológica, y se podrá usar como referencia para prevenir, controlar y tratar a los pacientes que presenten o puedan presentar una o ambas variables, además de relacionar factores como el sexo y la edad del paciente. Así mismo, los resultados de esta investigación servirán como testimonio para la docencia y futuras investigaciones de otras ciudades del Perú y Latinoamérica.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Antecedentes del estudio

Romero F ¹⁵, en el 2012 (Paraguay), realizó un estudio para determinar la prevalencia de abfracciones y su asociación con el estrés emocional en 110 pacientes entre 15 a 59 años de edad. Metodológicamente usó el cuestionario Maslach Burnout Inventory para valorar el estrés, y la inspección clínica y el sondeo para diagnosticar la abfracción. Estas lesiones tuvieron una prevalencia de 44%, de los cuales el 49% eran varones y 38% mujeres. El 100% de los sujetos evaluados presentaron estrés. La asociación entre las lesiones por abfracción y el estrés no fue significativa.

El estudio hecho por Correia MD et al ¹⁶, en el 2021 (Portugal), evaluaron en 189 sujetos, la asociación entre el bruxismo y lesiones por abfracción y desgaste dental, trastornos psicológicos, edad, sexo, trastornos temporomandibulares, entre otros. En la metodología se evaluó los trastornos psicológicos con la Escala de Ansiedad, Depresión y Estrés - 21 (EADS), las lesiones por abfracción y el desgaste dental mediante el índice de desgaste dental de Smith y Knight. Concluyeron que dentro de los factores principales asociados al bruxismo está la edad mayor a 28 años. No se encontró relación estadísticamente significativa del bruxismo y la presencia de desgastes cervicales; ni tampoco con el estrés, ansiedad y depresión. Aún así “el bruxismo es considerado un factor de riesgo para lesiones por abfracción”.

Gutiérrez-Reina Y et al ¹⁷, en el 2021 (Cuba), buscaron el comportamiento de las LCNC evaluando la presencia de diferentes factores asociados en 54 pacientes adultos que presentaban lesiones. Los autores obtuvieron que los más afectados por LCNC fueron hombres y mayores de 60 años. En cada paciente incidía más de un factor de riesgo, donde el estrés referido por el paciente tuvo una prevalencia de 72.2% en la población. Este estudio concluye que las LCNC son una patología multifactorial, y sostiene que los factores psicológicos deben ser estudiados minuciosamente por odontólogos y psicólogos.

Nascimento BL et al ¹, en el 2022 (Estados Unidos), desarrollaron un estudio para demostrar que factores oclusales y trastornos mentales como depresión, estrés y ansiedad se encuentran en la etiología de las LCNC. Metodológicamente, se obtuvieron datos clínicos acerca de los factores oclusales y se tomaron muestras de saliva para determinar la presencia de trastornos mentales. Al final del estudio, no se hallaron asociaciones entre las LCNC y los SNP (Polimorfismos asociados a trastornos mentales), pero sí de dichos trastornos y el bruxismo.

Existe incongruencia entre los resultados de los estudios sobre la existencia de una relación significativa entre el estrés y las LCNC, por lo cual, este estudio aportará evidencia de la presencia o no, de dicha relación.

2.2. Marco Teórico

Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC) se definen como depresiones ubicadas en el límite amelocementario, usualmente vistas en la cara vestibular del diente, frecuentemente sensibles, y de un avance crónico y destructivo. ^{1-3, 6, 18}

Clínicamente, el paciente puede ser asintomático cuando el desgaste es aún menor a 1 mm de profundidad, pero con la pérdida del esmalte cervical, los pacientes presentarán progresivamente sensibilidad dentaria a los cambios térmicos, cepillado fuerte, o consumo de ácidos. La hipersensibilidad dental se presenta como un dolor agudo de corta duración que se detiene con el retiro del estímulo. Esta sintomatología se hace presente gracias a la exposición de la dentina, donde el estímulo fluye a través de los túbulos dentinarios abiertos que tiene comunicación hacia la pulpa del diente. ^{3,5,6,18}

Factores oclusales como el bruxismo y las maloclusiones que causan interferencias oclusales y puntos prematuros de contacto, provocan una flexión dental que provoca microfracturas en el componente mineral del esmalte y la dentina, en la zona más vulnerable del diente, es decir la región cervical, donde el esmalte es menos grueso y más frágil debido a la disposición de sus cristales de hidroxiapatita. Sin embargo, en los últimos

estudios se ha visto que son en realidad la erosión y la abrasión quienes se interrelacionan para iniciar una LCNC. De esta manera, un entorno ácido intraoral, producido por el consumo reiterado de alimentos ácidos, y un cepillado fuerte y excesivo de manera horizontal, serían los factores que causan la aparición de estas lesiones. Los factores oclusales son en realidad, no una causa de estas, sino que son promotores de la progresión de las mismas, ya que por sí solos no son capaces de iniciar una LCNC. Así mismo, influye el tiempo, ya que la presencia de los factores en forma prolongada promueve el agravamiento del desgaste, y trastornos mentales como el estrés y la ansiedad, ya que estos pueden encaminar al paciente a la obtención de los factores mencionados. ^{1-5,18-21}

El estrés es una respuesta adaptativa que el organismo presenta frente a la necesidad de sobrellevar una nueva situación. Pero a veces, este fracasa en sus intentos de adaptarse a las demandas y exigencias; de ahí la importancia de ver cómo la persona recepciona el aspecto estresante del entorno y la forma cómo responde a este. ²²⁻²⁴

Cuando no existe un equilibrio entre el agente estresor y los recursos emocionales disponibles para afrontarlo, surge el estrés, el cual promueve el uso de estrategias adaptativas intentando regular la emoción. Dependiendo de la manera cómo se dé este proceso de adaptación, estaríamos frente a los llamados eustrés y distrés. El primero se define como aquel estrés que aparece cuando las capacidades psicológicas y físicas de la persona son adecuadas a las exigencias; mientras que el segundo se expresa cuando las habilidades no han sido suficientes como para adaptarse al entorno. ²³

Así mismo, esta condición psicológica y física que es el estrés, puede alterar la fisiología del organismo, repercutiendo así, en la salud general de los pacientes, provocando preocupación y angustia, así como trastornos en la calidad de vida y afecciones en diferentes sistemas del cuerpo humano. ²⁴⁻²⁵

Lo que es preocupante, porque existe una conexión entre un mal estado de salud sistémica y las afecciones orales, donde influyen factores como una respuesta inmunitaria alterada, el estrés, hábitos nocivos, una mala nutrición, etc. que provocan que enfermedades sistémicas y trastornos, puedan desencadenar consecuencias a nivel bucal. ²⁴⁻²⁵

Además, el estudio hecho por Kapila Y sobre “la conexión inextricable entre la salud oral y sistémica”, relaciona el covid 19, estrés y afecciones orales, pudiendo observar que la sobrecarga de estrés crónico contribuye a una rápida degradación de los tejidos orales: dentales y periodontales. ²⁶

2.3. Sistema de hipótesis

2.3.1. Hipótesis

Hi: A mayor estrés, mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

H0: No existe relación entre estrés y la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

Ha: A mayor estrés, menor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

2.3.2. Variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional e Indicadores	Clasificación		Escala de Medición
			Por su Naturalidad	Por su Función	
Estrés	Respuesta adaptativa que el organismo presenta ante una situación o entorno nuevo. ²³	Cuestionario de Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13) (DO): Nivel Bajo: de distrés (0-9 puntos) / de eustrés (0-17 puntos) Nivel Moderado: de distrés (10-12 puntos) / de eustrés (18-22 puntos) Nivel Alto: de distrés (13-24 puntos) / de eustrés (23-28 puntos) ^{23,27}	Categoría politómica	No aplica	Ordinal
Lesiones cervicales no cariosas	Defectos en el límite amelocementario que progresan en profundidad de manera crónica y destructiva, por causa no cariosa ²⁰	Índice de desgaste dental (Smith y Knight) (DO): Grado 0 = sin cambios en el contorno Grado 1 = pérdida mínima del contorno Grado 2 = desgaste de <1 mm en profundidad Grado 3 = desgaste entre 1 a 2 mm de profundidad Grado 4 = desgaste de >2 mm en profundidad, exposición de pulpa o de dentina secundaria (I) ²⁸	Categoría politómica	No aplica	Ordinal

Covariables	Definición conceptual	Definición Operacional e Indicadores	Clasificación		Escala de Medición
			Por su naturaleza	Por su función	
Sexo	Naturaleza femenina o masculina, que se define en algunos seres vivos. ²⁹	Mediante anamnesis (DO): Femenino Masculino (I)	Categoría dicotómica	No aplica	Nominal
Edad	Cantidad de tiempo que ha vivido una persona, animal o planta. ²⁹	Edad figurada en el DNI del paciente (DO): Clasificación según las Etapas del Ciclo de Vida de Diane E. Papalia: Adulthood temprana: 20-40 años Adulthood media: 41-65 años (I) ³⁰	Categoría politómica	No aplica	Ordinal

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Investigación básica correlacional

3.2. Población y muestra de estudio

3.2.1. Características de la población muestral:

Criterios de inclusión:

- Pacientes de ambos sexos entre 20 y 65 años.
- Paciente que acepte participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Pieza dental con presencia de placa dura en la zona a evaluar.
- Pieza dental con lesión cariosa en la zona a evaluar.
- Pieza dental con restauración en el tercio cervical de caras libres.
- Pieza dental con prótesis fija.
- Paciente que ha perdido más de 2 piezas posteriores y/o más de 2 piezas anteriores, sin incluir los terceros molares.

Criterios de eliminación:

- Paciente que no complete el cuestionario apropiadamente.

3.2.2. Diseño estadístico de muestreo:

Marco de muestreo: Este estudio no posee marco de muestreo a causa de la naturaleza del mismo.

Unidad de muestreo: Paciente que acude al servicio dental del Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo en los meses agosto y septiembre del año 2023.

Unidad de análisis: Paciente que acude al servicio dental del Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo en los meses agosto y septiembre del año 2023, que cumplen con los criterios de selección establecidos.

Tamaño muestral:

Para establecer el tamaño muestral se hace uso de la fórmula de muestreo aleatorio simple, que es de índole no probabilístico, donde todos los pacientes que cumplan con criterios de inclusión y exclusión establecidos, tendrán igual probabilidad de pertenecer a la muestra:

$$n = \frac{N * Z^2 * PQ}{(N-1)E^2 + Z^2 * PQ}$$

n : Tamaño de muestra

N : Tamaño de población

Z : Coeficiente tabular asociado a un nivel de confianza

PQ : Varianza para variable cualitativa

E : Error de muestreo

Se asumió un error de muestreo de 5% (E=0.05), una confianza del 95% (Z=1.96) y una varianza máxima (PQ=0.25), para así conseguir un tamaño muestral adecuado al tamaño poblacional estimado (N=210), que se obtuvo del promedio de pacientes atendidos en uno de los tres consultorios del servicio dental del Hospital I Luis Albrecht, perteneciente a EsSalud, en la ciudad de Trujillo, La Libertad, tomando como base la cantidad de pacientes atendidos en los meses marzo, abril y mayo del presente año. Reemplazando en la fórmula se obtiene:

$$n = \frac{210 * (1.96)^2 * 0.25}{(210-1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.25} \approx 136$$

Es decir, la muestra base estuvo conformada por 136 pacientes que cumplieron con los criterios de selección establecidos.

3.2.3. Tipo de muestreo:

Muestreo no probabilístico

3.3. Diseño de investigación (según Martínez)

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 de relación	Descriptivo	-	Prolectivo	Observacional

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

3.4.1. Método de recolección de datos

De observación y encuesta (cuestionario)

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

Ficha odontológica elaborada con los datos de importancia para el estudio, el Índice de desgaste dental de Smith y Knight ²⁸ y el cuestionario de Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13, Guzmán y Reyes ²⁷).

3.4.2.3. Validez

- Índice de desgaste dental (Smith y Knight):

El índice de Smith y Knight ²⁸ (1984) es un índice de desgaste dental o TWI (Tooth Wear Index, por sus siglas en inglés), utilizado en epidemiología para establecer el grado de desgaste en una o más piezas dentarias. Y establece códigos del 0 al 4, definiéndose para la parte cervical:

Grado 0 = sin cambios en el contorno

Grado 1 = pérdida mínima del contorno

Grado 2 = desgaste de <1 mm en profundidad

Grado 3 = desgaste entre 1 a 2 mm de profundidad

Grado 4 = desgaste de >2 mm en profundidad, exposición de pulpa o de dentina secundaria (I)

El estudio transversal hecho por Marín M, et al ³¹ (2019) sobre el nivel de estrés laboral y factores asociados al bruxismo en la dotación militar de la Fuerza Aérea del Perú, realizó la inspección clínica estomatológica haciendo uso del índice de desgaste dental según Smith y Knight. Así mismo, diferentes estudios en América Latina y países de otros continentes, publicados en revistas indexadas en los últimos 3 años, han utilizado el índice de desgaste dentario de Smith y Knight o Tooth Wear Index (TWI) by Smith and Knight, en inglés; y sostienen que es el índice que más se acerca al gold standard dentro de los índices de desgaste dentario, convirtiéndolo en el más usado. ^{19,31-32}

- Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13)

La EPGE es un cuestionario basado en la Perceived Stress Scale (PSS-14) creado por Cohen, Kamarak y Mermelstein ²⁷ (1983) y que demostró ser fiable y válido para evaluar el estrés en diversas poblaciones; diseñado para medir el grado de estrés percibido, es decir la frecuencia en que las situaciones de la vida son percibidas como estresantes, mediante 14 preguntas acerca de la frecuencia con que la persona se ha sentido estresada en el último mes. Utiliza un formato de respuesta tipo Likert de 5 alternativas: 0 (nunca), 1 (casi nunca), 2 (de vez en cuando), 3 (a menudo) y 4 (muy a menudo), utilizándose el factor de percepción positiva y un factor de percepción negativa donde se invierte la puntuación en los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13, pudiendo así obtener resultados del 0 al 56, donde a mayor puntaje, mayor estrés percibido.

Por razones metodológicas del estudio, se utilizó la adaptación de la Escala Global en población peruana, de Guzmán y Reyes²³, donde los ítems 4-7, 9-10 y 13 se atribuyeron al eustrés (dimensión positiva) y los ítems 1-3, 8, 11 y 14, se agruparon al distrés (dimensión negativa), y se realizaron modificaciones para una mejor comprensión de la persona encuestada. Además, ya que el EPGE original no tiene un puntajes de corte, se dividieron los puntajes totales de cada dimensión en percentiles:

P25 = nivel bajo : de distrés (0-9 puntos) / de eustrés (0-17 puntos)

P50 = nivel moderado : de distrés (10-12 puntos) / de eustrés (18-22 puntos)

P75 = nivel alto : de distrés (13-24 puntos) / de eustrés (23-28 puntos)

3.4.2.4. Confiabilidad

- Índice de desgaste dental (Smith y Knight):

Se realizó la calibración interevaluador e intra evaluador para el uso del Índice de desgaste dentario de Smith y Knight, en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo, con la Dra. Susy Juanes Choque, especialista en Cariología y Endodoncia, COP 4998, RNE 715. Los datos obtenidos fueron procesados por el estadístico Luis Albertado Estrada Alva, COESPE 184, quien calculó, mediante fórmula estadística, un valor del índice de correlación intraclase: Interevaluador = 0.927 e Intraevaluador = 1.000, siendo valores aceptables.

- Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13)

La confiabilidad estimada por el estudio de Guzmán y Reyes ²³, demostró que la consistencia interna de las dimensiones negativa y positiva de la EPGE-13 es aceptable, coincidiendo con las demás adaptaciones hechas por hispanohablantes.

Se realizó la prueba piloto en 27 pacientes, utilizando este instrumento, se adquirieron resultados y se procesó estadísticamente, donde se obtuvo un Índice de confiabilidad de Cronbach igual a 0.733, considerado un valor aceptable.

3.4.3. Procesamiento de recolección de datos

Para la cantidad pacientes a evaluar, el tamaño muestral fue calculado a partir de la fórmula estadística de muestreo aleatorio simple, donde la población tomada como base, fue igual al promedio de pacientes atendidos en los meses de marzo, abril y mayo del 2023 en uno de los tres consultorios del servicio dental del Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo.

Así mismo, se solicitó el permiso de ejecución de calibración y prueba piloto, que fue otorgado por el Director de dicho Hospital. Se realizó la calibración y prueba piloto en 27 pacientes, y los datos obtenidos fueron procesados estadísticamente, donde se obtuvieron valores aceptables.

La ejecución del proyecto de tesis se llevó a cabo en 156 pacientes del Servicio Dental que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, haciendo uso del instrumento de recolección de datos.

La obtención de la muestra de pacientes se tomó en forma no aleatoria tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se les presentó el tema del proyecto de tesis, y se explicó el procedimiento a seguir. Teniendo la aprobación de los pacientes a participar del estudio, se les pidió firmar el consentimiento informado y se tomaron los datos básicos en la ficha de recolección de datos.

Se brindó información útil acerca del tema, con la finalidad de ampliar el conocimiento del paciente y promover el mejoramiento de su salud bucal. Así mismo, se invitó al paciente a recostarse en el sillón dental y, con una gasa se limpió las superficies cervicales de los dientes; después, haciendo uso de la luz halógena de la unidad dental, un espejo y sonda periodontal Carolina del Norte calibrada, se procedió al análisis clínico en busca de facetas de desgaste a nivel cervical de las caras libres de todas las piezas dentarias excepto las que coincidían con los criterios de exclusión, procediéndose con las mediciones de los desgastes dentarios de las piezas involucradas; se anotó dicha información en la ficha de recolección de datos, para posteriormente establecer el grado de desgaste dentario (Índice de Smith y Knight) del 0 al 4, tomando como referencia a la pieza con mayor severidad en profundidad de desgaste.

Finalmente se le concedió al paciente la ficha de recolección para que pueda responder las 13 preguntas del cuestionario de Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13). Se realizó la suma de los ítems 4-7, 9, 10 y 12 para obtener el puntaje de eustrés, y los ítems 1-3, 8, 11 y 13, para el grado de distrés. Con estas puntuaciones se valorará el nivel de estrés en bajo, moderado y alto, ya sea para eustrés como para distrés.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron trasladados a una tabla de “Hojas de cálculo” de Google, confeccionada por la autora, donde se anotaron resultados tanto de las variables como de las co-variables. En el caso de la variable Estrés, para obtener los resultados finales, se hizo uso de la función “SUMA” de la hoja de cálculo.

Se utilizó la prueba no paramétrica Chi cuadrado (X^2) para procesar estadísticamente las variables y co-variables cualitativas según lo requerido en los objetivos del trabajo de investigación.

Además, se realizó la docimasia de hipótesis mediante la prueba t de correlación para declarar la correlación entre las variables y así aprobar o descartar la hipótesis.

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

En total se evaluaron 156 pacientes que asistieron al servicio de dental en el Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de la ciudad de Trujillo, que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, dentro de los cuales ninguno fue eliminado.

De estos 156 sujetos, el 74.4% (116) fueron féminas y el 25.6% (40) fueron varones. Además, 52.6% (82) pertenecieron al grupo etario de adultez joven, comprendido entre 20 y 40 años, y 47.4% (74) son del grupo de adultez media, estando entre los 41 y 65 años.

Tabla 1. Distribución conjunta del estrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo 2023.

Estrés	Índice de desgaste dental de Smith y Knight										Prueba
	0		1		2		3		4		
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	
Eustrés											
Bajo	15	37.5	3	21.4	10	41.7	17	25.4	4	36.4	$\chi^2 = 3.03$ p = 0.551
Moderado	19	47.5	8	57.1	7	29.2	39	58.2	1	9.1	
Alto	6	15.0	3	21.4	7	29.2	11	16.4	6	54.5	
Distrés											
Bajo	7	17.5	2	14.3	1	4.2	9	13.4	2	18.2	$\chi^2 = 5.26$ p = 0.261
Moderado	13	32.5	3	21.4	4	16.7	20	30.0	4	36.4	
Alto	20	50.0	9	64.3	19	79.2	38	56.7	5	45.4	
Total	40	100	14	100	24	100	67	100	11	100	

p > 0.05 relación estadística no significativa.

En la tabla 1 se presenta la distribución correlacional de los pacientes según el índice de desgaste dental de Smith y Knight, correspondiente a las lesiones cervicales no cariosas, y según el grado de estrés, en sus formas eustrés y distrés.

En cuanto a la relación entre el desgaste dental con el eustrés, se puede distinguir que, para los diferentes niveles del índice, el porcentaje de pacientes con eustrés bajo es similar; al igual que con el eustrés moderado y alto, lo que nos permite señalar que el índice no condiciona sustancialmente el nivel de eustrés. Esta situación es corroborada por la prueba chi cuadrado que no encuentra evidencias suficientes de significación estadística y que permite inferir que el índice de desgaste dental no influye o no condiciona el nivel de eustrés.

En lo que refiere al distrés, también se percibe en los diferentes grados del índice, cierta similitud en los niveles de distrés, con una relación estadística no significativa.

Se puede señalar que el índice de desgaste dental no condiciona significativamente el nivel de estrés.

Tabla 2. Estrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight, en pacientes adultos que acuden a la atención dental en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo 2023.

Característica	N°	%
ESTRÉS:		
Eustrés		
Bajo	49	29.5
Moderado	74	47.4
Alto	33	21.1
Distrés		
Bajo	21	13.5
Moderado	44	28.2
Alto	91	58.3
ÍNDICE DE DESGASTE DENTAL:		
0	40	25.6
1	14	9.0
2	24	15.4
3	67	42.9
4	11	7.1
Total	156	100.0

En la tabla 2 se aprecia la distribución de pacientes según estrés y según lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight, en pacientes adultos que acuden a la atención dental en el Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo 2023.

Se observa que el estrés está presente en grados bajo, moderado y alto, a manera de eustrés y distrés, en cada paciente. Al evaluar la dimensión eustrés, resaltó un 47.4% de la población con un nivel moderado, pero sin mucha diferencia porcentual con los otros niveles. Caso contrario, en el distrés, el 58.3% presentó un nivel alto.

En cuanto a las lesiones cervicales no cariosas, se obtuvo como resultado el grado de profundidad mayor en la boca de cada sujeto, de acuerdo al índice de desgaste dental de Smith y Knight. Así, se observa una prevalencia del 74.4%; una gran parte de la población (42.9%) tuvo el grado 3 de desgaste dental, y el grado 4 representa un porcentaje mínimo.

Tabla 3. Distribución conjunta del estrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight, en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo 2023, según sexo.

Sexo y nivel		Masculino								Femenino							
		Bajo		Moderado		Alto		Total		Bajo		Moderado		Alto		Total	
Estrés y Desgaste dental	Estrés y nivel	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
		Eustrés															
0		2	14.3	9	64.3	3	21.4	14	100.0	13	50.0	10	38.5	3	11.5	26	100.0
1		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	21.4	8	57.1	3	21.4	14	100.0
2		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	41.7	7	29.2	7	29.2	24	100.0
3		4	18.2	14	63.6	4	18.2	22	100.0	13	28.9	25	55.6	7	15.6	45	100.0
4		1	25.0	0	0.0	3	75.0	4	100.0	3	42.9	1	14.3	3	42.9	7	100.0
	Prueba	$\chi^2 = 0.00$								$\chi^2 = 4.33$							
		$p = 0.965$								$p = 0.368$							
Distrés																	
0		5	35.7	5	35.7	4	28.6	14	100.0	2	7.7	8	30.8	16	61.5	26	100.0
1		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	14.3	3	21.4	9	64.3	14	100.0
2		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.2	4	16.7	19	71.2	24	100.0
3		3	13.6	9	40.9	10	45.5	22	100.0	6	13.3	11	24.4	28	62.2	45	100.0
4		1	25.0	3	75.0	0	0.0	4	100.0	1	14.3	1	14.3	5	71.4	7	100.0
	Prueba	$\chi^2 = 1.15$								$\chi^2 = 0.00$							
		$p = 0.284$								$p = 0.890$							

$p > 0.05$ relación estadística no significativa.

En la tabla 3 se establece la relación entre el índice de desgaste dental con el nivel de estrés, tanto en los pacientes hombres como en las mujeres. Al relacionar el índice de desgaste dental con el nivel de estrés en los pacientes hombres, no se encuentra una relación estadística significativa ni en el eustrés ni en el distrés; situación similar se encuentra en las pacientes mujeres.

A partir de esta tabla se puede inferir que, basado en los resultados obtenidos, el índice de desgaste dental no condiciona significativamente el nivel de estrés ni en los pacientes hombres ni en las mujeres.

Tabla 4. Distribución conjunta del estrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight, en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo 2023, según edad.

Edad y nivel	Adulthood temprana								Adulthood media							
	Bajo		Moderado		Alto		Total		Bajo		Moderado		Alto		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Eustrés																
0	11	40.7	12	44.4	4	14.8	27	100.0	4	30.8	7	53.8	2	15.4	13	100.0
1	3	27.3	5	45.5	3	27.3	11	100.0	0	0.0	3	100.0	0	0.0	3	100.0
2	8	72.7	0	0.0	3	27.3	11	100.0	2	15.4	7	53.8	4	30.8	13	100.0
3	11	35.5	13	41.9	7	22.6	31	100.0	6	16.7	26	72.2	4	11.1	36	100.0
4	2	100.0	0	0.0	0	0.0	2	100.0	2	22.2	1	11.1	6	66.7	9	100.0
Prueba	$\chi^2 = 0.67$ p = 0.716								$\chi^2 = 0.75$ p = 0.385							
Distrés																
0	4	14.8	11	40.7	12	44.4	27	100.0	3	23.1	2	15.4	8	61.5	13	100.0
1	2	18.2	3	27.3	6	54.5	11	100.0	0	0.0	0	0.0	3	100.0	3	100.0
2	1	9.1	0	0.0	10	90.9	11	100.0	0	0.0	4	30.8	9	69.2	13	100.0
3	5	16.1	9	29.0	17	54.8	31	100.0	4	11.1	11	30.6	21	58.3	36	100.0
4	1	50.0	0	0.0	1	50.0	2	100.0	1	9.1	4	44.4	4	44.4	9	100.0
Prueba	$\chi^2 = 0.02$ p = 0.888								$\chi^2 = 1.16$ p = 0.282							

p > 0.05 relación estadística no significativa.

En la tabla 4, se relaciona el índice de desgaste dental con el nivel de estrés según grupos de edad. Al evaluar la relación en la adultez temprana, si bien es cierto se distingue diferencias porcentuales en los índices de desgaste dental con los niveles de eustrés, sin embargo la prueba estadística chi cuadrado aún no encuentra diferencias suficientes para declarar diferencias estadísticas significativas; situación similar se aprecia al relacionar el índice de desgaste dental con el nivel de distrés, con una relación estadística no significativa.

Al evaluar esta relación en los pacientes con edad que corresponde a la adultez media, también se distingue una relación estadística no significativa tanto al evaluarse el eustrés como al evaluarse el distrés.

4.2. Docimasia de hipótesis

Hi: A mayor estrés, mayor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

H0: No existe relación entre estrés y la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

Ha: A mayor estrés, menor prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria

Tabla 5. Correlación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo 2023.

	Tipo de estrés	
	Eustrés	Distrés
Índice de desgaste	r = 0.111 p = 0.169	r = 0.016 p = 0.840

p > 0.05 la correlación es no significativa.

La correlación entre el puntaje en eustrés y lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental en pacientes adultos es de $r=0.111$ con un valor considerado muy débil y que al someterse a la prueba t de correlación se declara que la correlación es nula. Para el puntaje en distrés y el índice de desgaste con un valor también es considerado muy débil y que al someterse a la prueba t de correlación se declara que la correlación es nula. Se infiere que el índice de desgaste dental tiene una correlación nula con el puntaje en estrés. Por lo tanto, no se puede descartar la hipótesis nula:

H0: No existe relación entre estrés y la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos que acuden a atención hospitalaria.

V. DISCUSIÓN

Las lesiones cervicales no cariosas son una patología bastante frecuente en pacientes adultos que no caen en cuenta de padecerla hasta que llega a un grado de desgaste considerable o les provoca hipersensibilidad.^{2-3,5-6,19}. Además es sabido que gran porcentaje de la población sufre de cierto grado de estrés, que, por falta de concientización social, no son tratados, pudiendo afectar la salud física por medio de la adopción de hábitos nocivos que podrían tener consecuencias en la cavidad oral.^{3,8,21,23-24}. Esta investigación se hizo con la finalidad de buscar la relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención hospitalaria.

Al evaluar la relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas a través del índice de desgaste dental de Smith y Knight, se observó que no había relación entre estas variables, tanto para el distrés como para el eustrés. Una gran cantidad de individuos que presentaba un distrés alto tenían un índice de desgaste dental 3 y una gran cantidad de individuos con un eustrés moderado presentaba también un índice de desgaste dental 3, pero de igual manera se encontraron números altos de estos tipos de estrés en aquellos que no presentaban desgaste dental alguno.

Estos resultados coinciden con los observados por Romero F¹⁵, quien no encontró relación entre el estrés emocional y la presencia de abfracciones. Nascimento BL et al¹ no encontraron asociación significativa entre LCNC y la presencia del cromosoma SNP, el cual está asociado a trastornos mentales como el estrés. Correia MD et al¹⁶ hallaron que las personas que sufrían de bruxismo, representaban un factor de riesgo de presentar lesiones cervicales, pero no con una relación estadísticamente significativa; tampoco encontró relación entre el bruxismo y el estrés. Gutiérrez-Reina Y et al¹⁷, evaluaron el comportamiento de las LCNC a partir de factores presentes en los pacientes, donde encontraron al estrés y concluyeron que las LCNC son una patología multifactorial y que los factores psicológicos deben ser estudiados minuciosamente. Según nuestros resultados, el estrés no se relacionaría con la presencia de las LCNC, por lo cual su etiología se basaría en un factor químico erosivo, donde el ph ácido bucal ocasionado por una dieta rica en ácidos (refrescos carbonatados, jugos cítricos,

vinagre, ciertas bebidas alcohólicas, dieta vegana); enjuagues, pastillas y tabletas ácidas; medicamentos que reducen el flujo salival; y ciertas enfermedades como reflujo gastroesofágico y trastornos alimenticios, conducen a la desmineralización de los tejidos dentarios, y un factor mecánico abrasivo, donde el uso de palillos dentales, cepillos de cerdas duras, una pasta dental abrasiva y una mala técnica de cepillado (movimientos horizontales, excesivos y vigorosos), dañan la superficie de los dientes.^{3,5,17-18,20-21,32-37}

Al determinar la prevalencia del estrés y de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental hospitalaria, se encontró que todos presentaron algún grado de estrés; en cuanto al eustrés, la mayor cantidad de personas tuvieron un nivel moderado pero sin haber una gran diferencia con los otros niveles; caso contrario, en el distrés, más de la mitad de participantes presentaron un nivel alto. Nadie obtuvo una puntuación total de 0 tanto para eustrés como para distrés. Por otro lado, las LCNC se presentaron en el 74.4% de la población, donde un elevado número de personas obtuvo el grado de desgaste dental 3; cabe resaltar que el porcentaje que representa al grado 4 fue muy bajo.

Estos resultados coinciden con Romero F¹⁵, quien encontró que todos los sujetos que evaluó presentaban estrés y con Gutiérrez-Reina Y et al¹⁷, quienes reportaron que el 72.2% de pacientes que evaluaron tenían estrés, el cual fue referido por el paciente. Se difiere con Nascimento BL et al¹ ya que encontraron que solo pequeño porcentaje de los sujetos evaluados presentaban estrés, la cual se midió a través de sus muestras de pH salival y con Romero F¹⁵ en donde halló que más de la mitad sufría solo de un estrés leve. Estas diferencias con nuestro estudio pueden deberse al ambiente social que vivimos post pandemia Covid-19, que conlleva eventos traumáticos para la población en general, y particularmente en nuestro país, donde afrontamos graves problemas económicos y violencia política, altas prevalencias de enfermedades sistémicas, que empujan a los peruanos a cuadros de estrés frente a sus problemas particulares como estudios, familia, trabajo, salud, etc.^{10-12,38-42}. Por el lado de las lesiones, se difiere con Romero F¹⁵ y con Nascimento BL et al.¹ ya que menos de la mitad de sus poblaciones presentaron abfracciones y LCNC, respectivamente. Esto puede deberse a que existe una gran incidencia en nuestra población peruana acerca

del consumo reiterado de comidas y bebidas ácidas, sobre todo no saludables, que significan un factor erosivo y a un cepillado abrasivo, lo que da paso al inicio de lesiones cervicales no cariosas.^{13,21,34-36,43}

Al buscar la relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas, según el sexo, no se encontró una asociación estadísticamente significativa, tanto para varones como para mujeres. Aunque se pudo observar que las mujeres tuvieron una mayor prevalencia de LCNC. Correia MD et al¹⁶ tampoco hallaron relación entre bruxismo, lesiones cervicales y estrés, con el género. A diferencia de nuestro estudio, en cuanto a prevalencia, tanto Gutiérrez-Reina Y et al¹⁷ como Romero F¹⁵ encontraron que los más afectados por LCNC fueron hombres. Estos resultados pueden deberse a que la presencia de los factores causales de las LCNC es variable de acuerdo al estilo de vida y salud de las personas, por lo cual sexo de la misma podría no tener mucha relevancia si es que este no es determinante para la presencia de los agentes causales.^{1,2,5,15,21}

Al querer determinar la relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas, según la edad, no se encontró una asociación estadísticamente significativa. Estos resultados difieren con las encontradas por Romero F¹⁵ quien sí encontró relación significativa, donde la mayoría de personas con más edad tenían abfracciones. Gutiérrez-Reina Y et al¹⁷, quienes evaluaron adultos de todas las edades, hallaron que las personas mayores de 60 años fueron los más afectados. Correia MD et al¹⁶, encontraron que a más edad, más probabilidad de presentar bruxismo, la cual asoció con la presencia de lesiones cervicales y estrés, aunque sin significancia estadística. En nuestro caso las personas de mayor edad presentan LCNC de grados altos, pero la relación estadística no es significativa debido a los intervalos grandes de edad que se utilizaron a comparación de los otros estudios. Además, cada grupo etario tiene preocupaciones particulares en diferentes áreas de la vida, donde los factores estresantes pueden diferir en origen, pero las consecuencias sobre la estabilidad emocional de la persona son las mismas debido al estrés presente.^{10-12,38-42} Por otro lado, las LCNC podrían iniciarse en cualquier momento de la adultez debido a que los agentes causales pueden presentarse en una edad no determinada, ya que dependen del estilo de vida y situación de salud. Un mayor desarrollo y por lo tanto la mayor notoriedad

de las lesiones son el resultado de la presencia de los factores causales por un tiempo prolongado. ^{1-2,4-5}

Al tener el factor tiempo como un interviniente en el desarrollo de las lesiones cervicales no cariosas, hay probabilidad de que la variable estrés tenga una importancia mayor, tiempo antes de la aparición o progresión de estas lesiones. Las características de nuestro tipo de investigación permiten evaluar las variables en un solo momento, por lo tanto, sería adecuado sugerir un estudio donde se evalúen las mismas variables en diferentes tiempos.

Al realizarse este estudio en dos grupos etarios: adultez joven, comprendido entre los 20 y 40 años, y la adultez media, entre 41 y 65 años; por motivos de amplitud de la muestra no se tomó en cuenta la adultez tardía, de 65 años a más. Es sabido que el tiempo es un factor de importancia en el desarrollo y avance del desgaste dentario que implican estas LCNC, por lo que pacientes de mayor edad a la evaluada suelen presentar LCNC de mayor profundidad. Es por eso que el número de personas con el grado máximo de desgaste dentario fueron muy escasas y no fue posible establecer un considerable porcentaje de relación entre las variables y de ambas con la co-variable edad. Debido a esto, se recomienda que en un futuro estudio se evalúe también a pacientes pertenecientes a la adultez tardía.

VI. CONCLUSIONES

- Se encontró que no existe relación entre estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a la atención dental hospitalaria.
- Todos los pacientes presentaron estrés, resaltando el eustrés de tipo moderado y el distrés alto. La mayor parte de la población presentó LCNC, resaltando el grado 3 de desgaste dental.
- Se halló que no existe relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental hospitalaria, según sexo.

- Se determinó que no existe relación entre el estrés y lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a atención dental hospitalaria, según edad.

VII. RECOMENDACIONES

- Se aconseja realizar un estudio similar donde se tome en cuenta la intervención de los factores químico erosivo (consumo de alimentos ácidos) y mecánico abrasivo (cepillado horizontal brusco).
- Se sugiere hacer un estudio de tipo longitudinal donde se evalúen el estrés y las LCNC en diferentes momentos para poder buscar una relación causa-efecto.
- Se recomienda realizar este estudio en personas adultas, considerando las adultas mayores para poder ver la prevalencia real del mayor grado de desgaste dental.
- Es de importancia para la población, hacer campañas de concientización del estrés, debido a la gran prevalencia encontrada en este estudio, donde se enseñen técnicas de gestión y manejo de estrés.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nascimento BL, Viera AR, Bezamat M, Ignácio SA, Souza EM. Occlusal problems, mental health issues and non-carious cervical lesions. *Odontology* [Internet]. 2022 [citado 21 de junio de 2023]; 110(1): 349–355. Disponible de: doi: 10.1007/s10266-021-00658-5
2. Peumans M, Politano G, Van Meerbeek B. Treatment of noncarious cervical lesions: when, why, and how. *Int J Esthet Dent* [Internet]. 2020 [citado 21 de junio de 2023]; 15(1):16-42. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31994534/>
3. Ramirez-Cortez CE, Dubón-Vásquez S, Madrid-Castro MA, Sánchez-Rivera IM. Lesiones Dentales No Cariotas: Etiología y Diagnóstico Clínico: Revisión de Literatura. *Rev. Cient. Univ. Cienc. Salud* [Internet]. 2020 [citado 19 de junio de 2023]; 7(1): 42-55. Disponible de: DOI: 10.5377/rceucs.v7i1.10948

4. Alvarez-Arenal A, Alvarez-Menendez L, Gonzalez-Gonzalez I, Alvarez-Riesgo JA, Brizuela-Velasco A, de Llanos-Lanchares H. Non-carious cervical lesions and risk factors: A case-control study. *J Oral Rehabil* [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023]; 46(1): 65-75. Disponible de: doi: 10.1111/joor.12721.
5. Goodacre CJ, Roberts WE, Munoz CA. Noncarious cervical lesions: Morphology and progression, prevalence, etiology, pathophysiology, and clinical guidelines for restoration. *J Prosthodont* [Internet]. 2023 [citado 23 de junio de 2023]; 32(1): 1– 18. Disponible de: doi: 10.1111/jopr.13585
6. Dos Santos-Soares AR, Figueiredo-Houri Chalub LL, Soares-Barbosa R, de Paiva-Campos DE, Nogueira-Moreira A, Conceição-Ferreira R. Prevalence and severity of non-carious cervical lesions and dentin hypersensitivity: association with oral-health related quality of life among Brazilian adults. *Heliyon* [Internet]. 2021 [citado 29 de junio de 2023]; 7(3): 1-10. Disponible de: DOI: 10.1016/j.heliyon.2021.e06492
7. Güdül-Öz H, Nazik E. The relationship between fear of COVID-19 and depression, anxiety and stress in persons with disabilities: A cross-sectional study. *Archives of Psychiatric Nursing* [Internet]. 2023 [citado 27 de junio de 2023]; 43(1): 5-21. Disponible de: DOI: 10.1016/j.apnu.2022.12.019
8. Mejía-Zambrano H, Ramos-Calsín L. Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2023]; 85(1): 72-82. Disponible de: DOI: 10.20453/rnp.v85i1.4157
9. Ortiz-Guzmán A. El estrés laboral: Origen, consecuencias y cómo combatirlo. *Daena: International Journal of Good Conscience* [Internet]. 2020 [citado 22 de junio de 2023]; 15(3): 1-19. Disponible de: <https://ebSCO.upao.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=147694204&lang=es&site=ehost-live>.
10. Sandoval KD, Morote-Jayacc PV, Moreno-Molina M, Taype-Rondan A. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiat* [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible de: DOI: 10.1016/j.rcp.2021.10.005.
11. Cassaretto M, Vilela P, Gamarra L. Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas y académicas. *Liberabit* [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2023]; 27(2), e482. Disponible de: DOI: 10.24265/liberabit.2021.v27n2.07

12. Marquina-Luján Román J, Adriazola-Casas R. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con Covid-19 en Lima Metropolitana, Perú. ACC CIETNA [Internet]. 2020 [citado el 24 de noviembre de 2023]; 7(2): 35-42. Disponible de: DOI: 10.35383/cietna.v7i2.391
13. Pavón-León P, Cigarroa I, Zapata-Lamana R, Herrera Nivia CA, Guzmán Muñoz E. Variables predictoras de la calidad de vida durante la pandemia de Covid-19 en adultos latinoamericanos. Salud Uninorte [Internet]. 2022 [citado 24 de noviembre de 2023]; 38(3): 804-818. Disponible de: DOI: 10.14482/sun.38.3.614.592
14. Ministerio de Salud. Manual de registro y codificación de la atención en salud bucal. [Internet]. 3a Ed. Perú, 2022. [citado 23 de mayo de 2024]
15. Romero F. Abfracciones: lesiones cervicales no cariosas en cuña, su relación con el estrés. Acta Odontol Venez [Internet]. 2012 [citado 11 de junio de 2023]; 50(2):1-7. Disponible de: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2012/2/art-2/>
16. Correia MD, dos Prazeres-Gonçalves M, Sérgio Silva A, Mendes JM, Sá J, Cardoso MG. Bruxismo em alunos do 5.º ano do curso de Medicina Dentária: Prevalência e fatores associados. Rev Port Estomatol Med Dent Cir Maxilofac [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2023]; 62 (2): 87-93. Disponible de: DOI: 10.24873/j.rpemd.2021.06.835
17. Gutiérrez-Reina Y, Lazo-Nodarse R, Martínez-Sosa L, Hernández-Reyes B, Escobar-Peña A, Sanfort-Ricardo M. Comportamiento de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica estomatológica de Jimaguayú. AMC [Internet]. 2021 [citado 22 de noviembre de 2023]; 25(6): e8335. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000600004&lng=es.
18. Bhundia S, Bartlett D, O'Toole S. Non-cariou cervical lesions - can terminology influence our clinical assessment?. Br Dent J [Internet]. 2019 [citado 20 de junio de 2023]; 227(11):985–988. Disponible de: doi: 10.1038/s41415-019-1004-1
19. Ribeiro-Teixeira D, Thomas RZ, Soares PV, Cune MS, Gresnigt MMM, Slot DE. Prevalence of noncariou cervical lesions among adults: A systematic review. Journal of Dentistry [Internet]. 2020 [citado 18 de junio de 2023]; 95(1): 1-7. Disponible de: DOI: 10.1016/j.jdent.2018.06.017

20. Zuza A, Racic M, Ivkovic N, Krunic J, Stojanovic N, Bozovic D, et al. Prevalence of non-carious cervical lesions among the general population of the Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina. *International Dental Journal* [Internet]. 2019 [citado 21 de junio de 2023]; 69 (4): 281-288. Disponible de: DOI: 10.1111/idj.12462
21. Bezerra-Morais I, Muniz-Brito AC, Alves-de Sousa S, Marquez-Santiago B, Wanderley-Cavalcanti Y, Dantas-de Almeida LF. Glass ionomer cements compared with composite resin in restoration of noncarious cervical lesions: A systematic review and meta-analysis. *Heliyon* [Internet]. 2020 [citado 22 de junio de 2023]; 6(5): 1-16. Disponible de: DOI: 10.1016/j.heliyon.2020.e03969
22. Rosales-Vaca KM, Cruz-Barrientos OI, Girón-Lopez S, Noriega S, More-Árias A, Menezes-Guariente SM, et al. Mental health of healthcare workers of Latin American countries: a review of studies published during the first year of COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research* [Internet]. 2022 [citado 21 de junio de 2023]; 311(1): 1-12. Disponible de: DOI: 10.1016/j.psychres.2022.114501
23. Guzmán-Yacaman JE, Reyes-Bossio M. Adaptación de la Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes universitarios peruanos. *Revista de Psicología* [Internet]. 2018 [citado 27 de junio de 2023]; 36 (2): 719-750. Disponible de: DOI: 10.18800/psico.201802.012
24. Geisinger ML, Dershewitz SL. Worried sick. *J Am Dent Assoc* [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2023]; 153(8):734-736. Disponible de: 10.1016/j.adaj.2022.03.006
25. Espinoza-Ortiz AA, Pernas-Álvarez IA, González-Maldonado R. Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Rev Humanidades Médicas* [Internet]. 2018 [citado 22 de junio de 2023]; 18(3):697-717. Disponible de: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v18n3/1727-8120-hmc-18-03-697.pdf>
26. Kapila YL. Oral health's inextricable connection to systemic health: Special populations bring to bear multimodal relationships and factors connecting periodontal disease to systemic diseases and conditions. *Periodontol 2000* [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2023]; 87(1):11-16. Disponible de: doi: 10.1111/prd.12398
27. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior* [Internet]. 1983 [citado 22 de junio de 2023]; 24(4): 385–396. Disponible de: DOI: 10.2307/2136404

28. Smith BG, Knight JK. An index for measuring the wear of teeth. Br Dent J [Internet]. 1984 [citado 18 de junio de 2023]; 156(12): 435-8. Disponible de: DOI: 10.1038/sj.bdj.4805394
29. Diccionario de la Real Academia Española [Internet]. 23a Ed. Madrid, 2014. [citado 21 de junio de 2023]
30. Papalia DE, Wendkos-Olds S, Duskin-Feldman R. Desarrollo Humano. 11ma Ed. Edit. Mc Graw Hill. México. 2019 [citado 21 de junio de 2023]. Versión web disponible en: https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf
31. Marín M, Rodríguez Y, Gamboa E, Ríos J, Rosas J, Mayta-Tovalino F. Level of work stress and factors associated with bruxism in the military crew of the Peruvian Air Force. Medical Journal Armed Forces India [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2023]; 75 (3) : 297 - 302. Disponible de: DOI: 10.1016/j.mjafi.2019.01.001
32. Fathima F, Dharman S, Senthil Murugan P. Association of occlusal wear facets in patients with temporomandibular disorders. Bioinformation [Internet]. 2020 [citado 18 de junio de 2023]; 16(12): 1060-1068. Disponible de: DOI: 10.6026/973206300161060.
33. Zalewska I, Trzcionka A, Tanasiewicz M. A Comparison of Etiology-Derived and Non-Etiology-Derived Indices Utilizing for Erosive Tooth Wear in People with Eating Disorders. The Validation of Economic Value in Clinical Settings. Coatings [Internet]. 2021 [citado 20 de junio de 2023]; 11(4): 1-19. Disponible de: DOI: 10.3390/coatings11040471
34. Sihuay-Torres MV, Montes-Manrique LG, Rodríguez-Sánchez CF. Erosión dental a causa de diversos jugos de frutas naturales. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2023]; 31(2): 146-147. Disponible de: DOI: 10.20453/reh.v31i2.3976
35. Evaristo-Chiyong T, Delgadillo-Avila J, Chacón-Uscamaita P, Gómez-Meza D, Cáceres-Gutiérrez L, Campodónico-Reátegui C, et al. Factors related to the presence of dental erosion and abrasion in Peruvian adults. J Oral Res [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2023]; 10(4): 1-9. Disponible de: DOI: 10.17126/joralres.2021.050

36. Quispe-Zuta M, Coronel-Zubiate F, Zelada-Romero H, Farje-Gallardo C, Castillo-Cornock T, La Serna-Solari P, et al. Efecto de algunas bebidas alcohólicas peruanas no destiladas sobre la erosión dental. *J Oral Res* [Internet]. 2021 [citado 24 de noviembre de 2023]; 10(4): 1-6. Disponible de: DOI: 10.17126/%25x.
37. Pandya VS, Fiorillo L, Kalpe S, Meto A, Di Certo A, et al. Veganism and Oral Health—An Overview through the Perspective. *Eur J Gen Dent* [Internet]. 2023 [citado 24 de mayo de 2024]; 12(2): 67-71. Disponible de: DOI: 10.1055/s-0043-1771381.
38. Leon-Reyna P, Lora-Loza M, Rodriguez-Vega J. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2021 [citado 24 de noviembre de 2023]; 37 (1) Disponible de: <https://revenirmeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>
39. Contreras-Rodríguez J, Quintana-Cadillo A, Yacchi-Sarmiento A, Saavedra-Castillo J. Aspectos clínicos y factores asociados al estrés postraumático en pacientes adultos de tres ciudades de la sierra peruana. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2022 [citado 24 de noviembre de 2023]; 85(3): 206-223. Disponible de: DOI: 10.20453/rnp.v85i3.4330.
40. Lopez-Eraza J, Silva-Díaz YA. Estrés y ansiedad en pacientes diabéticos, hospital Gustavo Lanatta Luján, Bagua, Perú, 2020. *Rev. cient. UNTRM, Cienc. soc. hum.* [Internet]. 2022 [citado 24 de noviembre de 2023]; 5(1): 55-60. Disponible de: DOI: 10.25127/rcsh.20225.840
41. Yupari-Azabache IL, Rabanal-León HC, Guzmán-Cárdenas MZ, Rodríguez-Azabache JA. Estudio comparativo del estrés laboral y características del docente en tiempos de pandemia: Perú- Colombia. *Memorias de la Décima Segunda Conferencia Iberoamericana de Complejidad, Informática y Cibernética (CICIC 2022)* [Internet]. 2022 [citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible de: DOI: 10.54808/CICIC2022.01.79
42. Mamani-Benito OJ, Tito-Betancur M, Carranza-Esteban RF. Estrés financiero y miedo a la COVID-19 como predictores del malestar psicológico en pequeños y medianos empresarios peruanos. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2023]; 30(3): 298-306. Disponible de: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n3/1132-6255-medtra-30-03-298.pdf>
43. Santa Cruz-López C, Tenorio-Villanueva S, Pérez-Ramírez D, Cabrejo-Paredes J. Factores asociados al exceso de peso corporal en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2023 Abr [citado 24 de noviembre de 2023]; 23(2): 110-116. Disponible de: DOI: 10.25176/rfmh.v23i2.5658artículooriginal.

IX. ANEXOS

ANEXO 1: Constancia de Asesoría



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director

Programa de Estudios de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Dr. Alfredo Portocarrero Reyes,

docente del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego,

con ID Nro. 000160337 y DNI Nro. 18210566, declaro que he

aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado:

"Relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no cariosas
en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - Es. Salud
de Trujillo",

cuya autoría recae en el(la) estudiante

Nicole Holly Sacaveda Leyva, y me comprometo de

manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 20 de junio de 2023.


.....
CD. Alfredo Portocarrero Reyes
C.O.P. 14660

ANEXO 2 : Constancia de Co-asesoría



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director

**Programa de Estudios de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego**

Por medio de la presente, Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas

docente del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego,

con ID Nro. 000074828 y DNI Nro. 40266398, declaro que he

aceptado co-asesorar el anteproyecto de investigación titulado:

"Relación entre el estrés y la presencia de lesiones cervicales no
cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis
Albrecht - EsSalud de Trujillo"

cuya autoría recae en el(la) estudiante

Nicole Holly Sarmiento Leiva, y me comprometo de

manera formal a asumir la responsabilidad de la co-asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 06 de Junio de 2023


Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 9448

ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° de paciente: _____ DNI: _____ N° de Historia Clínica: _____

Edad: _____ Sexo: F M Fecha: __/__/__

PIEZA	PRESENCIA DE LCNC		GRADO DE DESGASTE (mm)
	SI	NO	
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			
1.5			
1.6			
1.7			

PIEZA	PRESENCIA DE LCNC		GRADO DE DESGASTE (mm)
	SI	NO	
2.1			
2.2			
2.3			
2.4			
2.5			
2.6			
2.7			

PIEZA	PRESENCIA DE LCNC		GRADO DE DESGASTE (mm)
	SI	NO	
3.1			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			
3.6			
3.7			

PIEZA	PRESENCIA DE LCNC		GRADO DE DESGASTE (mm)
	SI	NO	
4.1			
4.2			
4.3			
4.4			
4.5			
4.6			
4.7			

GRADO DE DESGASTE DENTAL (SMITH Y KNIGHT)				
0	1	2	3	4

**se evalúan caras libres*

**se tachan aquellas piezas ausentes o excluidas*

**para el grado de desgaste, se toma como referencia la pieza de mayor severidad*

ESCALA DE PERCEPCIÓN GLOBAL DE ESTRÉS (EPGE-13)

Marca con una "X" en el casillero aquella opción que exprese mejor tu situación actual, teniendo en cuenta el último mes. Para cada pregunta coloca solo una opción.					
	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	Frecuente-mente	Casi siempre
1. En el último mes ¿Cuán seguido has estado molesto por que algo pasó de forma inesperada?					
2. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido incapaz de controlar hechos importantes en tu vida?					
3. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido continuamente tenso?					
4. En el último mes ¿Cuán seguido te sentiste seguro de tus habilidades para manejar tus problemas personales?					
5. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que has afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en tu vida?					
6. En el último mes ¿Cuán seguido confiaste en tu capacidad para manejar tus problemas personales?					
7. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que las cosas te estaban resultando como tú querías?					
8. En el último mes ¿Cuán seguido te diste cuenta que no podías hacer todas las cosas que debías hacer?					
9. En el último mes ¿Cuán seguido has podido controlar las dificultades de tu vida?					
10. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que tienes el control de todo?					
11. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido molesto por situaciones que estaban fuera de tu control?					
12. En el último mes ¿Cuán seguido pudiste controlar la manera en que utilizaste el tiempo?					
13. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que los problemas se te habían acumulado?					

Donde: 0 = nunca
1 = casi nunca
2 = de vez en cuando
3 = frecuentemente
4 = casi siempre

Puntaje total dimensional:

Eustrés = Suma de ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 12

Eustrés =

Distrés = Suma de ítems 1, 2, 3, 8, 11 y 13

Distrés =

NIVEL DE ESTRÉS:

	EUSTRÉS	DISTRÉS
BAJO	0-17	0-9
MODERADO	18-22	10-12
ALTO	23-28	13-24

ANEXO 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la srta. Nicole Holly Saavedra Leyva, alumna de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre estrés y presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos que acuden a la atención dental del Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo, 2023. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. Así mismo, la realización de una revisión y medición clínica intrabucal. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Le agradecemos su atención.

Yo _____ con número de DNI _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación, respondiendo la encuesta y aceptando la revisión y medición clínica intrabucal que se realizarán.

FIRMA _____

DNI _____



Huella

ANEXO 5: Permiso de Calibración, Prueba Piloto y Ejecución de la Tesis.



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

Recibido
28/6/2023

Trujillo, 26 de junio de 2023

CARTA N° 0079-2023-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor:
ANGEL PEDRO RUIZ MENDEZ
Director del Hospital I Luis Albrecht
Presente. -


De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc. Archivo
 Carol Calle



Trujillo
Av América Sur 3145 Monserrate
Teléfono (+51) (044) 604444
anexos: 2336
Trujillo - Perú

ANEXO 6: Constancia de ejecución de la Calibración

CONSTANCIA

La que suscribe, C.D. SUSY JUNES CHOQUE, especialista en Cariología y Endodoncia, C.O.P. 4998, RNE 715, identificada con DNI 21452851, dejo constancia que la señorita NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA, identificada con DNI 70665699, se encuentra correctamente calibrada para las mediciones del desgaste dental basado en el índice de Smith y Knight, que realizó bajo mi supervisión, en el Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo.

Trujillo, 28 de junio del 2023



ANEXO 7: Constancia de Calibración interevaluador e intraevaluador aceptables

Constancia

El que suscribe, Luis Alberto Estrada Alva, Licenciado en Estadística y Máster en Ciencias con mención en Estadística, COESPE N° 184, hace constar haber evaluado la concordancia del instrumento para lesiones cervicales no cariosas, usando el Índice de desgaste dentario de Smith y Knight, entre el experto y la tesista, que tiene por autora a:

NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA

Como parte de su tesis intitulada:

“Relación entre el Estrés y la presencia de Lesiones Cervicales No Cariotas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo”

Obteniendo un valor del índice de correlación intraclase de:

Interevaluador = 0.927

Intraevaluador = 1.000

valores considerados aceptables.

Atentamente,



Luis Alberto Estrada Alva

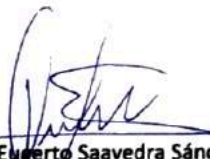
D.N.I. 17875883

ANEXO 8: Constancia de ejecución de la prueba piloto

CONSTANCIA

El que suscribe, C.D. Dr. EDWIN EUGERTO SAAVEDRA SÁNCHEZ, Doctor en Estomatología especialista en Periodoncia e Implantes, C.O.P. 8532, RNE 976, identificado con DNI 09440448, coordinador del Servicio Dental del Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo, La Libertad, dejo constancia que la señorita NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA, identificada con DNI 70665699, realizó la prueba piloto del proyecto de tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO".

Trujillo, 28 de junio del 2023



C.D. Edwin Eugerto Saavedra Sánchez
C.O.P. 8532, RNE 976

ANEXO 9: Constancia de Confiabilidad aceptable

Constancia

El que suscribe, Luis Alberto Estrada Alva, Licenciado en Estadística y Máster en Ciencias con mención en Estadística, COESPE N° 184, hace constar haber evaluado el instrumento de Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-13), a la señorita:

NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA

Como parte de su tesis intitulada:

“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”

Obteniendo un valor:

Índice de confiabilidad de Cronbach = 0.733

valor considerado aceptable.

Atentamente,



Luis Alberto Estrada Alva

D.N.I. 17875883

ANEXO 10: Datos obtenidos en la prueba piloto

		DATOS DE PRUEBA PILOTO																															
N° Px	COVARIABLES				VARIABLE: LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS					VARIABLE: ESTRÉS																							
	EDAD		SEXO		GRADO DE DESGASTE DENTAL					EUSTRÉS							DISTRÉS																
	ADULTEZ TEMPRANA	ADULTEZ MEDIA	F	M	grado de desgaste (mm)	GRADO					puntaje de ítems							suma	NIVEL			puntaje de ítems								suma	NIVEL		
						0	1	2	3	4	i4	i5	i6	i7	i9	i10	i12		BAJO	MODERADO	ALTO	i1	i2	i3	i8	i11	i13	BAJO	MODERADO		ALTO		
1		X		M	3.0				X	3	3	3	3	3	2	3	20			X	4	1	3	2	3	3	16			X			
2		X		X	2.0				X	2	3	3	2	2	3	2	17	X			2	3	4	3	4	3	19			X			
3		X		X	2.0				X	3	3	4	1	3	3	2	19		X		4	1	4	2	4	2	17			X			
4		X	X		3.0				X	4	3	4	4	4	4	2	25			X	2	1	2	3	2	1	11		X				
5	X		X		3.0				X	3	4	3	3	3	3	3	22		X		2	1	2	1	1	1	8	X					
6	X		X		2.0				X	2	2	1	2	2	1	2	12	X			2	0	2	2	2	2	10		X				
7		X		X	2.0				X	4	3	4	2	3	3	3	22		X		3	2	3	2	2	1	13			X			
8	X		X		0.5				X	2	3	3	3	3	2	3	19		X		1	2	3	3	2	3	14			X			
9	X		X		0.5				X	3	3	3	3	3	3	3	21		X		1	1	2	1	1	1	7	X					
10		X	X		3.0				X	4	4	4	3	4	4	1	24			X	1	0	1	3	4	0	9	X					
11		X		X	1.0				X	4	4	3	4	3	3	3	24			X	1	0	4	2	3	1	11		X				
12		X	X		0.5				X	4	4	4	3	4	3	3	25			X	4	2	4	3	4	4	21			X			
13		X	X		3.0				X	4	3	4	4	3	3	3	24			X	3	4	3	3	4	4	21			X			
14		X	X		4.0				X	2	3	3	2	2	2	3	17	X			4	2	2	2	1	1	12		X				
15		X	X		0.0	X				1	2	2	3	3	1	3	15	X			2	1	1	1	1	1	7	X					
16	X			X	0.0	X				3	4	0	4	1	0	4	16	X			2	1	3	0	1	1	8	X					
17		X		X	3.0				X	2	3	4	1	3	3	3	19		X		2	1	2	1	2	1	9	X					
18	X		X		1.0				X	3	3	3	3	3	2	3	20		X		2	2	2	2	2	1	11		X				
19		X	X		2.0				X	2	1	3	2	2	2	3	15	X			4	3	4	4	4	4	23			X			
20		X	X		2.0				X	3	3	3	3	3	3	3	21		X		2	1	2	2	3	2	12		X				
21		X	X		0.5				X	2	2	2	2	2	2	2	14	X			2	2	2	2	2	2	12		X				
22	X		X		0.5				X	4	3	3	3	3	3	3	22		X		1	0	2	2	2	2	9	X					
23	X		X		2.0				X	3	3	3	3	3	3	3	21		X		2	1	2	2	2	1	10		X				
24		X	X		0.0	X				2	1	2	2	2	0	2	11	X			4	4	3	3	4	4	22			X			
25	X		X		<0,5				X	3	3	2	1	2	1	2	14	X			3	4	3	3	4	4	21			X			
26		X		X	3.0				X	2	2	2	2	2	2	2	14	X			3	3	3	2	3	2	16			X			
27	X		X		2.0				X	2	2	2	3	2	2	2	15	X			3	2	3	3	2	3	16			X			

ANEXO 11: Constancia de aprobación del proyecto de tesis, por el asesor.



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director
Programa de Estudios de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Dr. Alfredo Portocarrero Reyes, docente del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, con ID Nro. 000160337 y DNI Nro. 18210566, declaro que el anteproyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO", del cual soy asesor, y cuya autoría recae en la estudiante Nicole Holly Saavedra Leyva, está terminado y aprobado.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 28 de junio de 2023



.....
CD. Alfredo Portocarrero Reyes
C.O.P. 14650

ANEXO 12: Constancia de Asesoría Final



CONSTANCIA DE ASESORÍA

Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director
Programa de Estudios de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Dr. Alfredo Portocarrero Reyes, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° 000160337, declaro que he asesorado el anteproyecto de investigación titulado: "Relación entre el Estrés y la presencia de Lesiones Cervicales No Cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo", cuya autoría recae en la estudiante Nicole Holly Saavedra Leyva, y me comprometo de manera formal a asumir esta responsabilidad hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 07 de julio de 2023



.....
CD. Alfredo Portocarrero Reyes
C.O.P. 14660

ANEXO 13: Constancia de Co-Asesoría Final

CONSTANCIA DE CO-ASESORÍA

Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas


Director
Programa de Estudios de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas, Psicólogo, identificado con DNI N° 40266398, declaro que he participado como co-asesor del anteproyecto de investigación titulado: "Relación entre el Estrés y la presencia de Lesiones Cervicales No Cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo", cuya autoría recae en la estudiante Nicole Holly Saavedra Leyva, y me comprometo de manera formal a asumir esta responsabilidad hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 06 de Julio de 2023


Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 9448

ANEXO 14: Resolución de Aprobación del Proyecto de Tesis



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 25 de julio del 2023

RESOLUCION N° 2611-2023-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL II LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0386-2023-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

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

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL II LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”**, presentado por el (la) alumno (a) **SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY**, en el registro de Proyectos con el **N°1046-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **25.07.23** manteniendo la vigencia de registro hasta el **25.07.25**.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **PORTOCARRERO REYES ALFREDO**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c.
PEESTO
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

ANEXO 15: Resolución de modificación de título del Proyecto de Tesis



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 11 de agosto del 2023

RESOLUCIÓN N° 2908-2023-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 2611-2023-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado **“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL II LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”**, presentado por el (la) alumno (a) **SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 1046 (mil cuarenta y seis)**;

Que, mediante documento de fecha 04 de agosto del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”**.

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° 2611-2023-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como **“RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO”**, presentado por el (la) alumno (a) **SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY**, 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. VICTOR PERALTA CHAVEZ
Decano (e)



Dra. ELENA ADELA CACERES ANDONAIRE
Secretaría Académica

c.c. Interesado.
Archivo.

ANEXO 16: Resolución del Comité de Bioética



COMITÉ DE BIOÉTICA
EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0624-2023-UPAO

Trujillo, 05 de septiembre del 2023

VISTO, el correo electrónico de fecha 05 de septiembre del 2023 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), SAAVEDRA LEYVA NICOLE HOLLY, 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 el (la) alumno (a), el Comité Considera que el 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: Titulado intitulado "RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE TRUJILLO".

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dra. Lisett Jeanette Fernández Rodríguez
Presidente del Comité de Bioética
UPAO



TRUJILLO

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
comite_bioetica@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

ANEXO 17: Constancia de aprobación del Comité de Investigación, Red Asistencial La Libertad, EsSalud



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA**

PI N° 152 CIYE- O.C.I.Y D-RALL-ESSALUD-2023

CONSTANCIA N° 155

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Titulado:


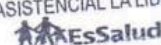
**"RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS Y LA PRESENCIA DE LESIONES
CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DEL SERVICIO
DENTAL EN EL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - ESSALUD DE
TRUJILLO"**

NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado vía virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-IETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 24 de octubre del 2023


.....
Dr. Andrés Sánchez Reyna
PRESIDENTE
Comité de Investigación
Red Asistencial La Libertad



.....
Dra. Rosa Lozano Ybanez
JEFE OCIYD-G
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD


NIT: 9070-2023-3264

ANEXO 18: Memorando dirigido al Director del Hospital I Luis Albrecht, Trujillo para otorgar facilidades.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

MEMORANDO N° 581- O.C-G-RALL-ESSALUD-2023

PARA: DIRECTOR HOSPITAL I ALBRECHT
DR. FERNANDO GELDRES ALCANTARA

DE: JEFATURA DE OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA -GERENCIA-RALL
DRA. ROSA ANGELICA LOZANO YBAÑEZ

ASUNTO: PROYECTO DE INVESTIGACION APROBADO POR COMITÉ G-RALL
NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA

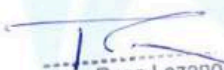
REF: CONSTANCIA N° 155

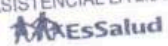
FECHA: Trujillo 24 de octubre del 2023

Reciba mis cordiales saludos, de acuerdo al asunto de la referencia, se remite la constancia aprobada por el comité de investigación de nuestra RALL, para otorgar facilidades correspondientes según normas.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,



Dra. Rosa Lozano Ybañez
JEFE OCIYD-G
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD


NIT: 9070-2023-3264

ANEXO 19: Fotografías de la ejecución del proyecto de tesis. Servicio Dental Hospital I Luis Albrecht - EsSalud, Trujillo-La Libertad.







ANEXO 20: Constancia de ejecución del proyecto de tesis

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El que suscribe, C.D. Esp. Dr. EDWIN EUGERTO SAAVEDRA SÁNCHEZ, C.O.P. 8532, RNE 976, identificado con DNI 09440448, coordinador del servicio dental del Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo, con código de planilla N° 14008762, mediante la presente hago constar que:

NICOLE HOLLY SAAVEDRA LEYVA

ha realizado la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado "Relación entre el Estrés y la presencia de Lesiones Cervicales No Cariosas en pacientes del servicio dental en el Hospital I Luis Albrecht - Essalud de Trujillo", con el objetivo de obtener de su título profesional, bajo mi supervisión, demostrando eficiencia, respeto y responsabilidad.

Se otorga la presente constancia para fines que el interesado considere conveniente.

Trujillo, 03 de octubre del 2023



DR. EDWIN SAAVEDRA SÁNCHEZ
CIRUJANO DENTISTA
COP 8532
HOSPITAL ALBRECHT RALL
EsSalud

C.D. Dr. Edwin Eugerto Saavedra Sánchez
Coordinador del servicio dental
Hospital I Luis Albrecht - EsSalud de Trujillo