

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA



**PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL ASPECTO DENTAL EN PERSONAS ADULTAS
MAYORES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, TRUJILLO –
LA LIBERTAD.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

Bach: SALAZAR RIOS, KAREN ARLET JESÚS.

ASESOR

Dra. ESPINOZA SALCEDO, MARÍA.

TRUJILLO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mi Padre Celestial por permitirme estudiar y brindarme los medios necesarios para poder culminar esta hermosa carrera, porque él me ha bendecido enormemente con perseverancia y mucha fe. A mis queridos padres y mis hermanitos por su gran amor y su apoyo en todo momento; sobre todo a ti mamita por tu sacrificio, porque desde el principio confiaste en mí y sabías que lo lograría, siempre estás a mi lado, te amo mucho.

A mi esposo Anthony, porque ha sido un gran pilar en todo este tiempo, porque siempre me dio el ánimo necesario para perseguir mis sueños, gracias por tu amor y por ser mi compañero eterno.

A mi querida abuelita que siempre me tiene en sus oraciones y muchas veces ha sido mi cómplice, a mis tías Sofía y Gloria que son como unos ángeles para mí, las llevo en mi corazón siempre.

Con mucho Amor,

Karen.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a dios que me ha permitido estudiar en la Universidad Privada Antenor Orrego donde he disfrutado de 5 años maravillosos en los que se me ha brindado la gran oportunidad de aprender, formarme y desarrollarme como profesional, sobre todo; donde he aprendido amar mi carrera.

A mis queridos docentes que me han brindado todos sus conocimientos y también su valiosa amistad, han sido parte de mi progreso e inspiración para seguir con ansias mis sueños.

A mi querida asesora y amiga Dra. María Espinoza Salcedo, le estaré eternamente agradecida por su paciencia, su gran espíritu de ayuda y conciencia social, que realmente admiro mucho.

Finalmente, a ti mamita, mi inspiración nadie más que tú sabes todo lo que nos ha costado llegar a cumplir esta meta y que aún faltan muchas juntas, mis triunfos siempre serán tuyos!

RESUMEN

El presente estudio valoró la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud de Trujillo, Victor Larco y La Esperanza.

Se incluyó un total 180 adultos mayores y se utilizó "El Perfil de Impacto de la Salud Oral" (Oral Health Impact Profile – Aesthetic) [OHIP- Estético].

Se encontró que el 46% (82) del total de adultos mayores estuvo en un nivel Moderado.

Así mismo la Percepción estética del aspecto dental según edad, se encontró mayormente en el nivel Moderado (26%) en la edad de 60 -70 años. Según género, se encontró mayormente en el nivel Moderado con 31% (56) y Alto con el 17% (30) en las mujeres. Según presencia o ausencia de prótesis se encontró que los adultos mayores con prótesis dental presentaron un nivel Moderado con 27.2% (49) y las de ausencia de prótesis dental en un nivel alto con 12.2% (21). Así mismo se puede observar que existe diferencia significativa al comparar los grupos ($p= 0.028 < 0.05$). La dimensión Discomfort Psicológico fue la que prevaleció.

La percepción estética del aspecto dental de los adultos mayores que acudieron a los establecimientos de salud de Trujillo, Victor Larco y La Esperanza es moderada.

PALABRAS CLAVES: percepción estética, aspecto dental, adulto mayor, OHIP-Estético.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	8
1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
2. OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN.....	14
2.1 Objetivo General	
2.2 Objetivos Específicos	
II.- DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
1. Material de estudio	15
1.1 Tipo de investigación.....	15
1.2 Area de estudio.....	15
1.3 Definición de la población muestral	15
1.3.1. Características general	15
1.3.1.1 Criterios de inclusión	15
1.3.1.2 Criterios de exclusión	16
1.3.2. Diseño estadístico de muestreo	16
1.3.2.1 Unidad de análisis	16
1.3.2.2 Unidad de muestro	16
1.3.2.3 Marco de muestreo	16
1.3.3 Métodos de selección	16
1.4 Consideraciones Éticas.....	17

2. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos.....	17
2.1 Método	17
2.2 Descripción del procedimiento	17
2.3 Variables	20
3. Análisis estadístico de la información.....	21
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES.....	33
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	

I.INTRODUCCIÓN

El aspecto dental cumple una enorme importancia en nuestra sociedad, para determinar una sonrisa atractiva o estética, se ha visto desde la antigüedad que el hombre se ha encontrado en la búsqueda de belleza, esto se debe a que ésta causa sentimientos agradables ante la vista de los individuos.

Los filósofos griegos como Platón consideraban que los objetos hermosos incorporaban la proporción, la armonía y la unidad entre sus partes; de igual manera Aristóteles encontró que los elementos universales de la belleza eran el orden, la simetría y la definición; todas estas teorías matemáticas de la estética se han utilizado para establecer muchos conceptos actuales en la Odontología Estética ¹.

A lo largo de todo el tiempo se han planteado varias definiciones de lo que se considera bello, pero realmente éste es un concepto subjetivo, que involucra básicamente aspectos como culturales, costumbres que están determinadas por el entorno en la que se encuentra el individuo.

Algunas culturas desde que apareció la Odontología que fue a partir del año 3000 a.C, como por ejemplo la egipcia colocaban incrustaciones de piedras preciosas en los dientes para que se vieran estéticos, desarrollándose nuevas técnicas con el paso del tiempo; así los fenicios y etruscos empleaban prótesis dentales hechas de alambres y bandas de oro, y utilizaron por primera vez el marfil y las conchas de mar como material para implantes; por otro lado, los mayas restauraban piezas dentales utilizando incrustaciones de oro, piedras preciosas o minerales, por estética y decoración; mientras que otras culturas como la azteca e inca utilizaron las técnicas de la cultura maya para reconstruir piezas dentales².

Actualmente, el diccionario de la lengua española dice que <<estética>> proviene del griego αἰσθητικός, que significa "que se percibe por los sentidos", perteneciente o relativo a la percepción o apreciación de la belleza ³.

Si bien es cierto la definición de lo bello siempre ha existido, pero ello cambia de acuerdo a las distintas épocas y las culturas que existen, aunque muchas de ellas ahora se tornen desagradables; sin ninguna duda la estética ha evolucionado y es parte esencial del día a día del ser humano ².

Estética es a menudo la principal queja en el consultorio dental y los pacientes suelen evaluar los resultados del tratamiento sobre la base de los cambios positivos en su sonrisa o aspecto dental. Una posible razón para los pacientes que buscan una mejor mirada es el hecho de que la apariencia puede influir en conceptos relevantes como personalidad, atractivo físico, éxito profesional, inteligencia y felicidad ^{4,5}.

Psicológicamente la autopercepción de la sonrisa está compuesta por dos dimensiones; la dimensión de percepción del atractivo de la sonrisa o dimensión social, dada por la opinión de las personas y las normas culturales y cambia de acuerdo a la historia cultural; mientras que, la dimensión de la autopercepción de la sonrisa o dimensión individual es como la persona se siente satisfecha con su apariencia, está determinada como ella se ve tomando en cuenta su perspectiva interna y su experiencia propia⁶.

Por ende, el aspecto dental en la sonrisa juega un papel primordial en la determinación del atractivo de un rostro, para que se pueda dar interacción social entre las personas o un grupo de personas ⁷.

Debido al crecimiento económico y progreso de la ciencia y tecnología en esta sociedad que se viene modernizando año tras año, la esperanza de vida humana promedio se ha extendido y la calidad de vida ha mejorado. Mientras tanto, se ha prestado mayor atención a la salud oral, que se sabe que desempeña gran importancia en el fomento de una buena salud mental ⁸; una interpretación de estos hallazgos es que la salud oral es un factor importante para el bienestar de los adultos mayores ⁹, pues como se sabe las personas van envejeciendo individualmente,

naturalmente, progresivamente e irreversiblemente; la población adulta mayor generalmente presenta problemas en cuanto a la salud bucal ¹⁰.

La salud bucal afecta en gran medida el bienestar conforme pasan los años; es decir, desde la infancia hasta la edad adulta tardía ¹¹. La pérdida de los dientes debido a la mala salud bucal dificulta la masticación, conduce a la absorción pobre de la nutrición, y afecta la pronunciación y la estética, conduciendo a las dificultades interpersonales ^{8,12}.

Hoy en día, se ha notado un incremento de pacientes de edad avanzada que acuden a los consultorios para mejorar la apariencia dental; es por ello, que conforme se va ejerciendo la profesión de Odontología, es necesario dar soluciones adecuadas a los requerimientos del adulto mayor ¹³; y también promover el cumplimiento de la ley general del adulto mayor brindándoles un servicio donde ellos puedan participar junto con los profesionales a la toma de decisiones, valorando la interacción humana en el proceso clínico ¹⁴.

Por otro lado, un tratamiento odontológico siempre tiene que cumplir las expectativas del paciente, satisfaciendo así sus necesidades y deseos; aunque en algunos casos hallan pacientes que manifiesten su insatisfacción después de realizarles un tratamiento¹⁵. Es necesario que el odontólogo conozca los rasgos psicológicos de su paciente, los cuales tienen que estar en asociación con lo que busca al momento de realizarse un tratamiento estético para obtener un resultado exitoso y quede satisfecho ¹⁶.

A partir de ello, se están utilizando técnicas para saber cuáles necesitan los pacientes de acuerdo a su salud bucal; sin embargo, estas técnicas son utilizadas en estudios poblacionales para ser empelados en la práctica clínica para con la identificación de necesidades, formas de terapias y saber como los pacientes van progresando¹⁷.

Siendo uno de los instrumentos más ampliamente utilizada el Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP), está compuesta por 49 preguntas (OHIP-49), limitando su empleo

en investigaciones clínicas, por lo que se han venido desarrollando cuestionarios más breves, especialmente en el área de la estética dental, en la que existe una versión propuesta por Wong y col, conocida como OHIP-Aesthetic (OHIP-Estético al español) de 14 preguntas, semejante a la evaluación del OHIP-49 en el ámbito de la estética dental ^{17,18}.

El OHIP estético actualmente es uno de los instrumentos más completos, permite medir el estado general de la apariencia dental y así tener un enfoque general de la estética del paciente, está compuesto por un marco teórico apoyado en un modelo de salud oral de "enfermedad/condición-deterioro-discapacidad minusvalía" con siete (7) dominios descritos por Locker (2002): Limitación Funcional, Dolor Físico, Discomfort Psicológico, Incapacidad Física, Incapacidad Psicológica, Incapacidad Social y En Desventaja ^{18, 19}.

Cada participante tiene que responder en una escala de 5 categorías preguntas sobre la frecuencia que ha sucedido cada problema, utilizando la escala de puntuación tipo Likert): siempre [4], muy a menudo [3], ocasionalmente [2], rara vez [1], nunca o no sabe [0]. Los resultados se expresan en escalas de 0-56 de tal manera que, a más puntaje total, el nivel de impacto en la calidad de vida será más alto, por lo tanto, la satisfacción del paciente será menor; teniendo una clasificación de bajo (0-18), moderado (19-37) o alto (38-56) de acuerdo a la puntuación que obtengan ¹⁷.

Henriques y cols. (2013 - Brasil), investigaron el impacto del edentulismo en la calidad de vida de individuos brasileños, la muestra fue 182 pacientes de 18 - 82 años, de ambos sexos, utilizándose el cuestionario de OHIP, encontrándose que el porcentaje de la dimensión dolor físico fue 67.8%, sentirse avergonzado por causa de la boca o dentadura - limitación psicológica fue 61.9% y la preocupación con la situación de la boca o con la dentadura - discomfort psicológico fue 56.9%, concluyéndose que el mayor problema fue la incomodidad para comer, sensación de vergüenza por problemas en sus dientes o su dentadura¹².

Márquez (2014-Chile), evaluó la autopercepción estética dentomáxilo facial según grado de desdentamiento en 232 adultos, utilizando OHIP – Estético; donde se encontró que las mujeres presentaron promedio de 25.62 y los hombres de 21.95; concluyéndose que, el dominio con más promedio fue el de discomfort psicológico (5.0/8); mientras que los dentados totales obtuvieron 4.3/8, los desdentados parciales 5.5/ 8 y los desdentados totales 5.3/ 8, así también las mujeres mostraron autopercepción estética más negativa que los hombres ¹⁹.

Marchant (2013 - Chile) estudió la autopercepción estética dentomáxilofacial del adulto mayor en los pacientes de prótesis totales de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, se evaluaron 83 pacientes de ambos sexos, adultos mayores desdentados totales o parciales; utilizando OHIP-Estético. Se obtuvo en los hombres un promedio de 25.4 ($\pm 13.2^*$) y en mujeres de 25.9 ($\pm 12.2^*$) con un nivel moderado, además los pacientes de 60-70 años obtuvieron el mayor puntaje con 30.2 puntos, concluyéndose que el discomfort psicológico afecta mayormente al adulto mayor seguido por la limitación funcional e incapacidad psicológica ²⁰.

La preocupación por la belleza ha aumentado a lo largo de este tiempo y dentro de ello el aspecto dental ejerce mucho impacto si se altera, resultado en la gran mayoría de los casos en la pérdida de autoestima, aislamiento social e incluso puede afectar la salud mental; y los adultos mayores no son la excepción.

Es por ello que el objetivo de esta investigación es buscar una Odontología integral donde no solo se trate de ver a la salud bucal como diagnóstico y tratamiento los aspectos fisiológicos y patológicos, sino que también se consideren de importancia la percepción subjetiva del paciente en relación a su aspecto dental y así evaluar el impacto que éste causa en la vida de los adultos mayores , brindándoles una atención especial no solo al aspecto biológico sino también en el aspecto psicológico, alcanzando una buena comunicación y enfoque integral de ellos, es decir, un tratamiento exitoso.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud, Trujillo 2018?

OBJETIVOS

2.1 General

- Determinar la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud, Trujillo 2018.

2.2 Específicos

- Comparar la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo, Victor Larco y Esperanza; según edad.
- Comparar la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo, Victor Larco y Esperanza; según género.
- Comparar la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo, Victor Larco y Esperanza; según portadores de prótesis.

II.- DISEÑO METODOLÓGICO

Material de estudio

Tipo de investigación

Según el periodo en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio	Según la forma de recolectar los datos
Prospectivo	Transversal	Comparativo	Observacional	Prolectivo

Área de estudio

Se desarrolló en los Distritos de La Esperanza, Víctor Larco y Trujillo.

Definición de la población muestral

1.3.1. Características generales

- Estuvo conformado por adultos mayores de 60 años a más, que acudieron a los Establecimientos de salud los Distritos de La Esperanza, Víctor Larco y Trujillo, durante los meses Diciembre - Febrero 2018.

1.3.1.1 Criterios de Inclusión

- Persona adulta mayor de 60 años que se encuentre aparentemente sano.
- Adulto mayor portador y no portador de prótesis dental.
- Adulto mayor con algún grado de instrucción.
- Adulto mayor que acepte participar del estudio y firme el consentimiento informado.

1.3.1.2 Criterios de Exclusión

- Adulto Mayor que presente alguna discapacidad física, psicológica o trastorno mental que le impida participar en el estudio.
- Aquel que no concluyó el cuestionario.

1.3.2 Diseño estadístico de muestro:

1.3.2.1 Unidad de análisis.

Adulto Mayor de 60 años de edad a más, que asista a los Establecimientos de salud y cumpla con los criterios de inclusión.

1.3.2.2 Unidad de muestreo

Adulto mayor de 60 años de edad a más, hombre o mujer que asista a los Establecimientos de salud, Trujillo.

1.3.2.3 Marco de muestreo

Se evaluó a todos los integrantes del programa adulto mayor de cada establecimiento correspondiente, por lo que el estudio fue de tipo Censal.

○ Trujillo	55
○ Victor Larco	60
○ La Esperanza	65
	<hr/>
Total	180

1.3.3 Método de selección

Muestreo no probabilístico por conveniencia

Consideraciones Éticas

- Principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 64° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), modificada en Brasil 2013.
- Ley General de Salud artículo 15 y 25.
- Autorización del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Consentimiento informado de los participantes.

Métodos, Técnicas e Instrumento de recolección de datos.

2.1 Método.

Observacional.

2.2 Descripción del Procedimiento

A. De la aprobación del proyecto:

Se procedió a solicitar el permiso de aprobación al Comité de Bioética para realizar la investigación, como consta en la Resolución Decanal N° 030-2017-UPAO. **(ANEXO 1)**

B. De la autorización para la ejecución:

Se solicitó el permiso a los responsables del programa de adulto mayor de los diferentes establecimientos de salud de los distintos distritos, a quienes se les hará conocer el proyecto y su importancia, una vez obtenido el permiso se planificará las fechas para su evaluación. **(ANEXO 2)**

D. Recolección de datos:

Se confeccionó cronogramas para visitar a los establecimientos de salud, donde se reúnen los integrantes del programa del adulto mayor. En la próxima reunión se realizó una charla de información en la que supieron que se les iba a realizar, así como la importancia del estudio; luego se procedió a aplicar el cuestionario. Los datos recolectados se registraron en una ficha de recolección de datos, previo a esto cada adulto mayor procedió a firmar un consentimiento informado autorizando la ejecución de la investigación . **(ANEXO 3)**

La ficha de recolección de datos incluyó:

- a. Datos de filiación: edad, genero, portador del tipo de prótesis.
- b. Encuesta OHIP - Estetico:

Los Adultos Mayores de la muestra respondieron el cuestionario OHIP-estético validado en español¹⁷, el cual está constituido por 14 preguntas con 2 preguntas por dimensión (Limitación Funcional, Dolor Físico, Discomfort Psicológico, Incapacidad Física, Incapacidad Psicológica, Incapacidad Social y En Desventaja).

Dicho cuestionario tiene un formato tipo Likert; donde respondieron cada que tiempo les han tenido problemas en una escala de 5 puntos:

Siempre [4], Muy a menudo [3], ocasionalmente [2], casi nunca [1], nunca o no sabe [0]. Para el cálculo del OHIP-estético general de cada paciente, el puntaje de las 14 respuestas fue sumado obteniéndose un puntaje entre 0 a 56; por lo tanto, a más puntuación total, más alto el nivel de impacto en la salud oral y calidad de vida, pero menor satisfacción del paciente en cuanto a

su aspecto dental, clasificándose en bajo (0-18), moderado (19-37) o alto (38-56) impacto de acuerdo al puntaje que obtuvieron.

El cuestionario fue aplicado de forma escrita, supervisando si tenían alguna duda y duró 20 minutos. **(ANEXO 4)**

VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de Variable Naturales	Escala de medición
Percepción estética de aspecto dental	Punto de vista interno, basada en la propia experiencia, llamada dimensión individual ⁶ .	Cuestionario OHIP - Estético Bajo: 0 - 18 Moderado: 19 - 37 Alto: 38 - 56	Cualitativa	Ordinal
Co- variables				
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas ²⁰ .	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona, Periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo ²¹ .	Adulto Mayor: 60 - 70 años 71 - 81 años 82 - 91 años	Cualitativa	Ordinal
Prótesis dental	Una prótesis dental es un elemento artificial destinado a restaurar la anatomía de una o varias piezas dentarias ²² .	Presencia Ausencia	Cualitativa	Nominal

3.- Análisis estadístico de la información.

Se utilizaron tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y figuras, y se utilizó Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS ver 24, en el que se obtuvo la distribución chi cuadrado de los datos, considerando un nivel de significancia de 0.05.

III. RESULTADOS

Se comparó la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acudieron a los establecimientos de salud, Trujillo 2018, y la población estuvo constituida por 180 personas, de los cuales 55 (30.56%) fueron del Distrito de Trujillo, 60 (33.33%) del Distrito de Víctor Larco y 65 (36.11%) del Distrito de La Esperanza. Se utilizó el cuestionario OHIP – estético; donde se puede observar que el 46%(82) del total está en el nivel Moderado, 31% (55) en nivel Bajo y el 24%(43) en nivel Alto. (Tabla 1 y Fig. 1)

La Percepción estética del aspecto dental según edad de los establecimientos, se encuentra mayormente en el nivel Moderado (26%) en la edad de 60 -70 años. Sin embargo, las personas que tuvieron una Percepción estética del aspecto dental más Alto fueron los de 71 – 81 años con 12%, observándose que no existe diferencia significativa al comparar los grupos ($p= 0.190>0.05$). (Fig. 2).

Según los distritos evaluados la Percepción estética del aspecto dental según edad, el Distrito de Trujillo se encuentra mayormente en el nivel Moderado y Bajo con 24% (13); respectivamente en la edad de 60 -70 años no existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.773>0.05$), el Distrito de Víctor Larco, se encuentra mayormente en el nivel Moderado con 35% (21) en la edad de 60 - 70 años no existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.080>0.05$); así mismo el Distrito de La Esperanza, se encuentra mayormente en el nivel Alto con 22% (14) en la edad de 60 - 70 años no existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.717>0.05$). (Fig. 2a).

La Percepción estética del aspecto dental según género de todos los establecimientos, se encuentra mayormente en el nivel Moderado con 31% (56) y Alto con el 17% (30) en las mujeres; mientras que en los varones se encuentran mayormente en un nivel

bajo con un 17 % (31); observándose que no existe diferencia significativa al comparar los grupos ($p= 0.232 > 0.05$).

(Fig. 3).

La Percepción estética del aspecto dental según género del establecimiento del Distrito de Trujillo, se encuentra mayormente en el nivel Moderado con 27% (15) en las mujeres, no existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.626 > 0.05$), el establecimiento del Distrito de Víctor Larco, fue el nivel Moderado con 45% (27) existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.049 < 0.05$); y el establecimiento del Distrito de La Esperanza, se encuentra mayormente en el nivel Alto con 31% (20) en las mujeres, no existiendo diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.077 > 0.05$). (Fig. 3a)

La Percepción estética del aspecto dental según los adultos mayores que presentan o no prótesis dental de todos los establecimientos, encontramos que las personas que presentan mayormente prótesis dental se encuentran en el nivel Moderado con 27.2% (49); mientras que las personas con ausencia de prótesis dental se encuentran en el nivel alto con 12.2% (21); observándose que existe diferencia significativa al comparar los grupos ($p= 0.028 < 0.05$). (Fig. 4)

La Percepción estética del aspecto dental según prótesis dental de cada establecimiento, se encuentra que mayor porcentaje lo tiene el Distrito de Víctor Larco, encontrándose en el nivel Moderado con 35% (21); así mismo el menor porcentaje fue de 7% (4) el cual se halló en un nivel Alto. Sin embargo, el porcentaje de Percepción estética del aspecto dental según prótesis dental se encontraron en el nivel Alto mayormente en las personas del Distrito de La Esperanza con 15% (10). Sin embargo, se puede observar que entre los grupos del Distrito de Trujillo ($p= 0.179$), Distrito de Víctor Larco ($p= 0.987$) y Distrito de La Esperanza ($p= 0.105$) no existe diferencia significativa ($p > 0.05$). (Fig. 4a)

La Percepción estética del aspecto dental según dimensiones de todos los establecimientos, fue mayor en la dimensión Discomfort Psicológico obteniéndose un promedio de 5 puntos; mientras que el Promedio General de Percepción estética fue

de 28 puntos encontrándose en un nivel Moderado; observándose que existe diferencia significativa al comparar los grupos ($p= 0.000<0.05$). (Tabla 5 y Fig. 5)

Tabla 1. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud, Trujillo-La Libertad, 2018.

Nivel	Escala	Fi	%
Alto	38-56	43	24%
Moderado	19-37	82	46%
Bajo	0-18	55	31%
Total		180	49%

Fig. 1.

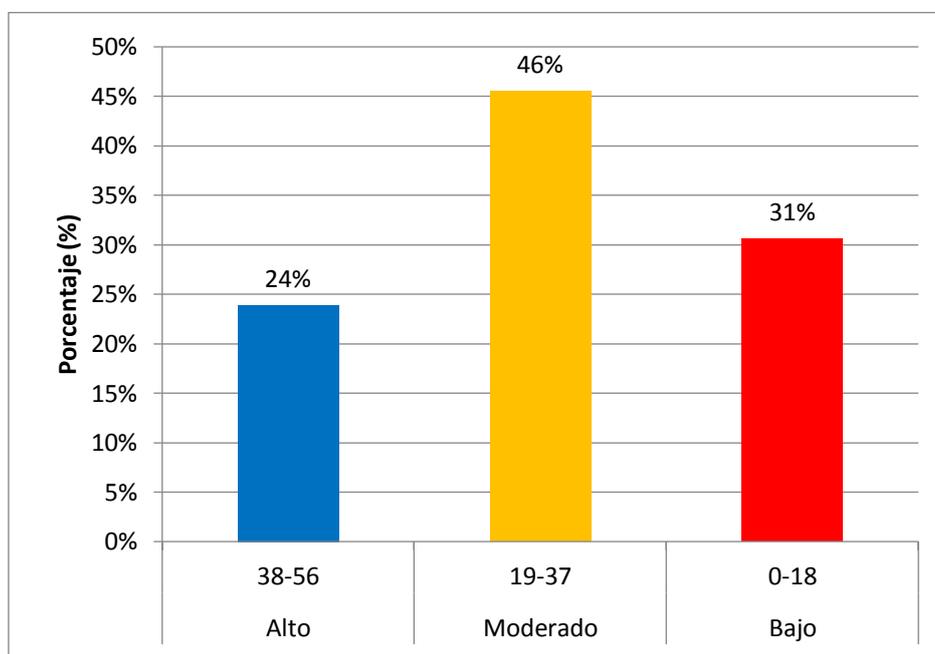


Fig. 2. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud, según edad.

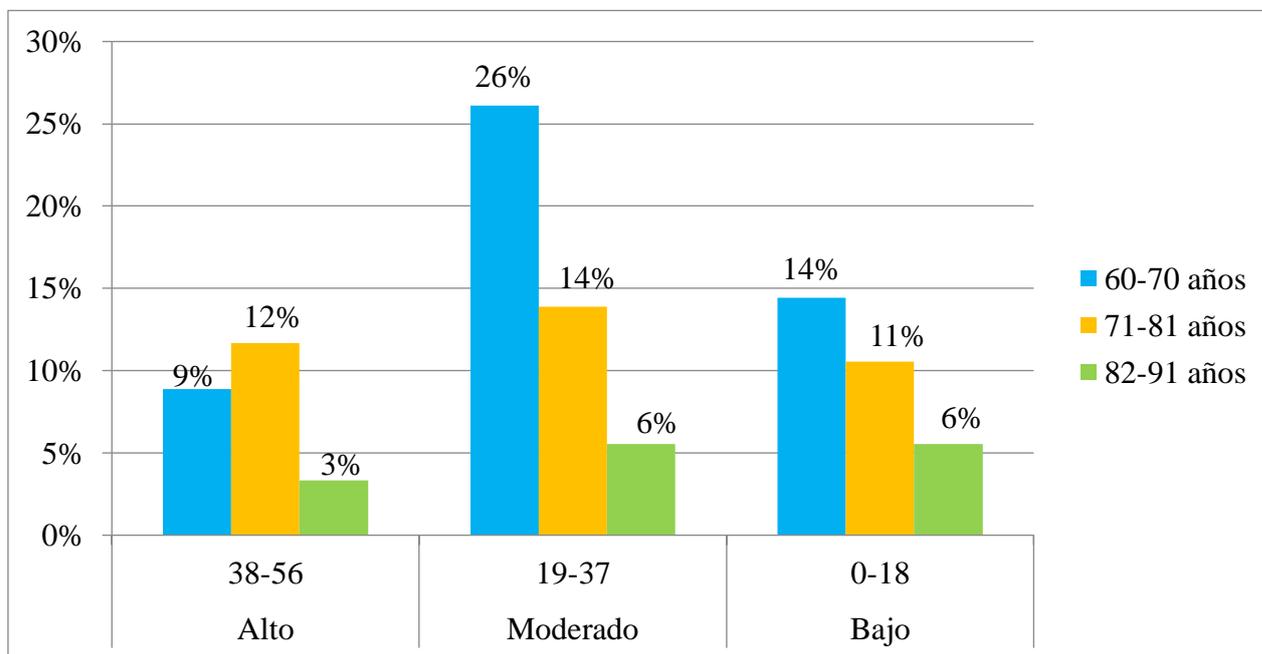


Fig. 2.a. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud, según edad

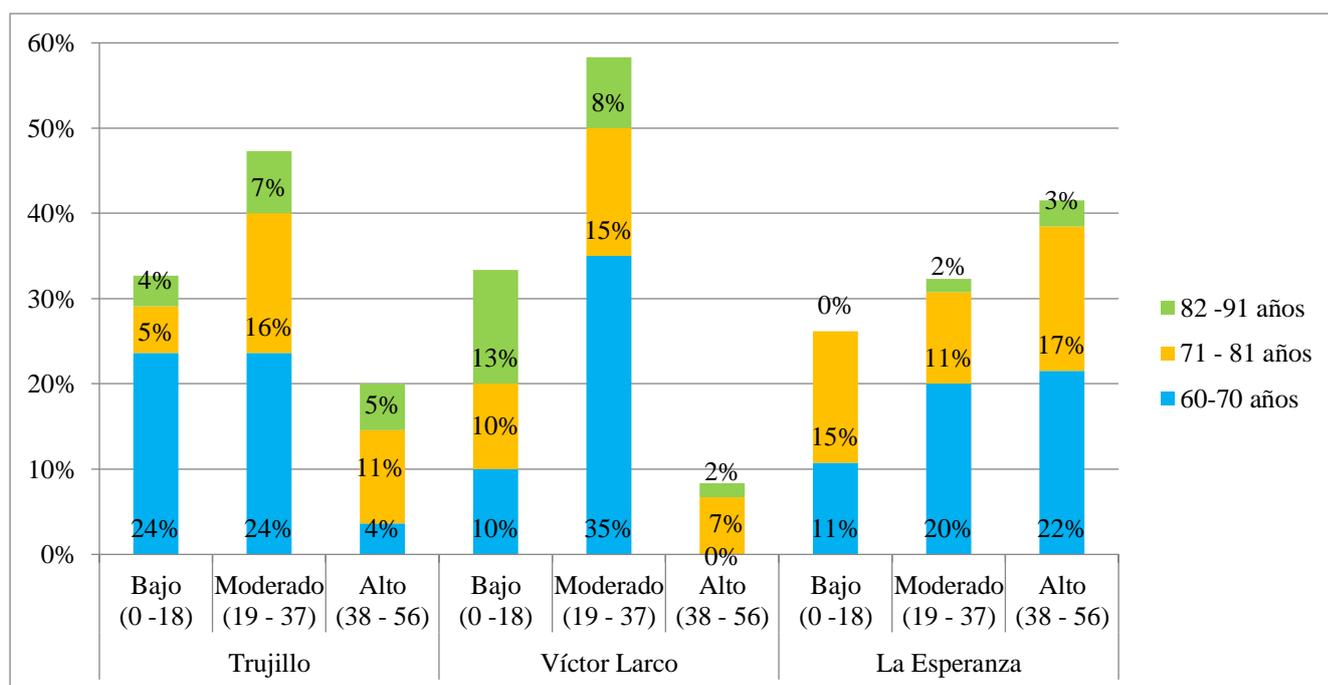


Fig. 3. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud, Trujillo-La Libertad, 2018, según género.

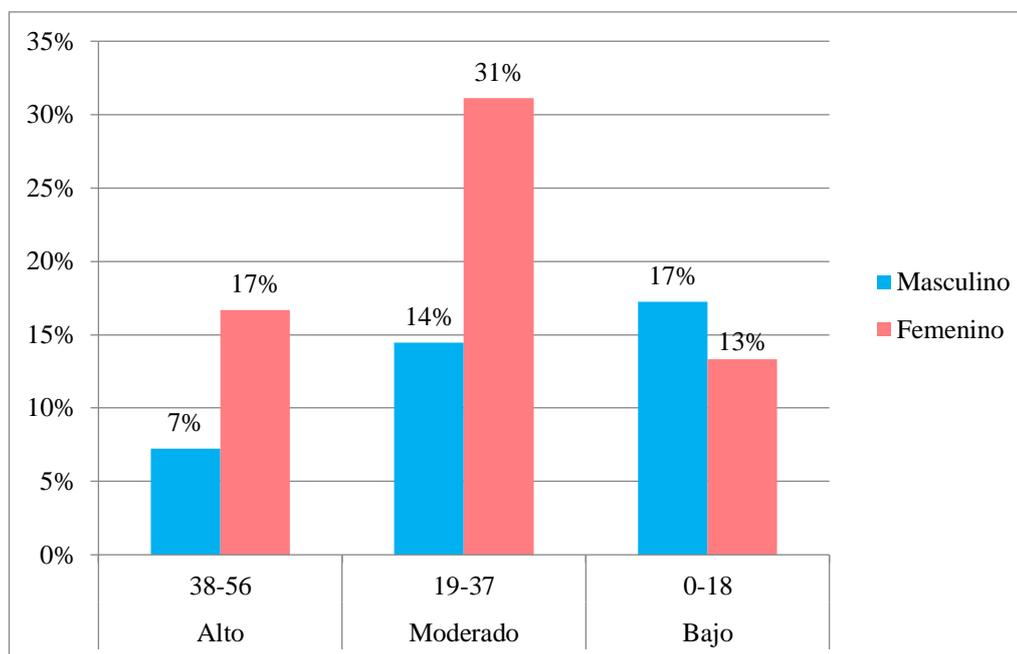


Fig. 3.a. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud del Distrito de Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza, según género.

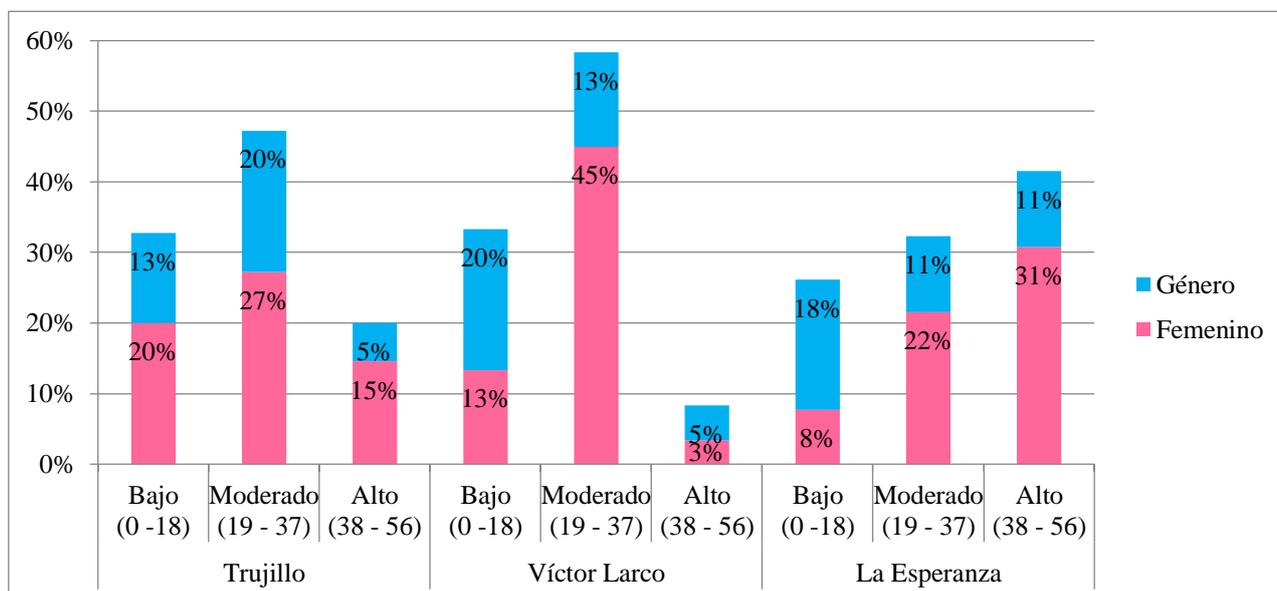


Fig. 4. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores, según Presencia-Ausencia de prótesis.

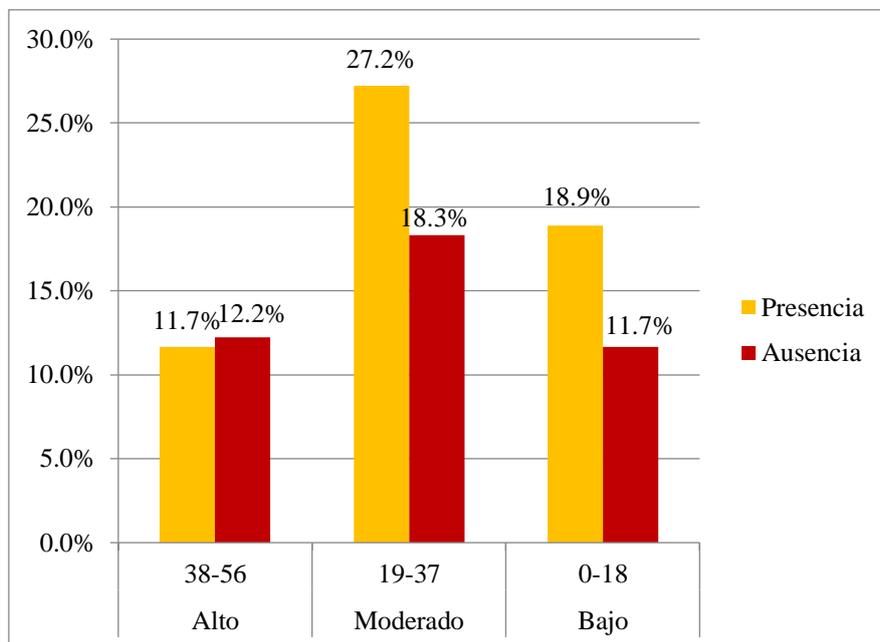


Fig. 4.a. Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores que acudían a los establecimientos de Salud, del Distrito de Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza, según prótesis dental.

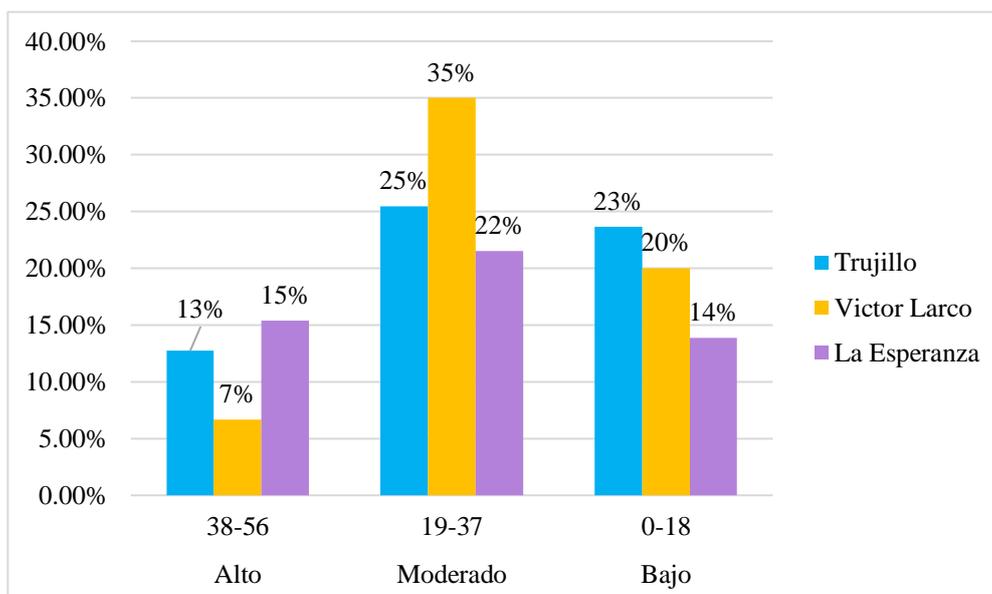
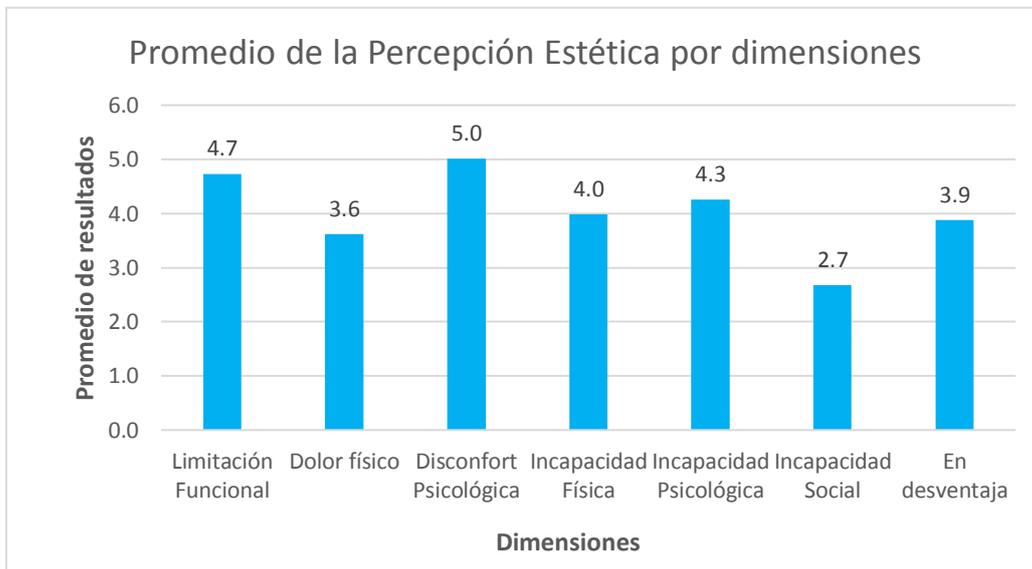


Tabla 5. Promedio de la Percepción estética del aspecto dental de las personas adultas mayores, según dimensiones.

Dimensiones	Promedio
Limitación Funcional	4.7
Dolor físico	3.6
Disconfort Psicológica	5.0
Incapacidad Física	4.0
Incapacidad Psicológica	4.3
Incapacidad Social	2.7
En desventaja	3.9
PERCEPCIÓN ESTÉTICA	28

Fig. 5..



IV. DISCUSIÓN

El aspecto dental en los adultos mayores es considerado muy importante ya que este influye en el impacto de vida tanto social como psicológicamente, sobre todo porque incluye la percepción subjetiva del individuo, que causa insatisfacción principalmente de comodidad, función y estética.

La finalidad de la investigación fue determinar y comparar la percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acudieron a los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza.

Se encontró que la percepción estética del aspecto dental en los adultos mayores fue **moderada**, siendo los puntajes de 19-37 en el cuestionario OHIP - Estético; éste resultado coincidió con los resultados obtenidos por Marchant¹⁹ quien investigó la autopercepción estética dentomáxilo facial de la tercera edad, donde también determinó que el puntaje promedio más alto en la encuesta fue del grupo etario de 60 – 70 años con un 30,2 de promedio en el cuestionario encontrándose en un **nivel moderado**, el cual guarda relación con nuestro estudio donde encontramos que la percepción estética del aspecto dental según edad, se encuentra mayormente afectado en los adultos mayores de la edad de 60 -70 años con un 26% de ellos en el **nivel moderado**; mientras que en menor porcentaje se halló en los adultos de 82 - 91 años, es por ello que podemos decir que los adultos mayores de temprana edad de 60 – 70 años son más afectados, preocupándose con más frecuencia en su apariencia o aspecto dental, mientras que en los adultos mayores más añosos se encuentran más conformados o sienten menos importancia en su aspecto y puede deberse a diferentes factores como la pérdida de motivación para buscar una rehabilitación estética por economía, estado general de su salud; etc.

Al comparar los resultados de la encuesta según género se encontró concordancia con Marques¹⁸ y Marchant¹⁹, donde las mujeres presentaron puntajes más altos que los hombres en la encuesta con un promedio de 25.62 y 25,9 respectivamente encontrándose en un nivel moderado; coincidiendo con nuestro estudio donde los mayores porcentajes lo obtuvieron las mujeres en un nivel moderado con un 31%, es así que las mujeres se vieron más afectadas, presentan una percepción estética más negativa que los hombres, con ello podemos decir que las mujeres son las más afectadas en cuanto a su apariencia o aspecto dental ya que especialmente ellas suelen ser más exigentes en su percepción estética, siendo una parte fundamental del aspecto o rasgo facial, influyendo principalmente en la calidad de vida, afectándoles total o parcialmente en su vida.

Henriques y cols¹², así como Marchant encontraron que de las 14 preguntas del cuestionario, la que obtuvo mayor porcentaje de respuesta fue la pregunta sobre la experiencia del sentimiento de vergüenza del individuo por causa de problemas con sus dientes o su dentadura, siendo las dimensiones más afectadas Discomfort psicológico, limitación funcional e incapacidad Psicológica, estos resultados concuerdan con nuestra investigación donde encontramos un porcentaje 5.0% en la dimensión de Discomfort Psicológica, seguido por Limitación Funcional con 4,7% e Incapacidad Psicológica con un promedio de 4,3%.

Por otro lado, el dominio menos afectado en nuestra investigación fue de Incapacidad Social, con promedio total de 2,7; este dominio está constituido con las siguientes preguntas: ¿Ha sido usted menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes? ¿Ha tenido usted dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes?; este resultado se debe a que muchos de los adultos mayores corresponden a una población no activa laboralmente.

Así mismo se evaluó a los adultos mayores portadores y no portadores de prótesis dentales, donde los adultos mayores que obtuvieron un puntaje bajo en la encuesta fueron aquellos que tenían prótesis dentales, contrario a aquellos que presentaban ausencia de prótesis dentales, este ámbito está directamente relacionado con las dimensiones de Incapacidad Física y Psicológica donde se obtuvieron altos porcentajes; podemos decir también que las prótesis dentales contribuyen a mejorar el aspecto oral estético en los adultos mayores llegando a favorecerles en su vida social aportando mayor confianza y seguridad en su autoestima.

Es importante resaltar que en nuestro estudio hemos podido evaluar a los adultos mayores de diferentes distritos de Trujillo, el cual nos permitió tener datos importantes, como aquellos del distrito de La Esperanza encontrándose porcentajes altos en el cuestionario, ya sea en género, edad, presencia o ausencia de prótesis; evidenciando que muchas veces los adultos mayores de baja condición social son afectados en su percepción estética ya que ellos poseen menos oportunidades para acceder a tratamientos odontológicos por el alto costo que este conlleva.

Esta información nos permite saber de antemano las características psicológicas que poseen los adultos mayores, de tal manera poder contribuir nosotros como profesionales a que ellos dejen de cohibirse, sean felices, se sientan seguros de ellos y mejoren su participación en entornos sociales, tal como señala la Ley General del adulto mayor 30490 donde indica que "Todas las acciones dirigidas a la persona adulta mayor tienen una perspectiva biopsicosocial, promoviendo las decisiones compartidas entre los profesionales de la salud y la persona adulta mayor; incluyendo en la atención aspectos biológicos, emocionales y contextuales junto a las expectativas de los pacientes"

V. CONCLUSIONES

- ✓ La percepción estética del aspecto dental de los adultos mayores de los establecimientos de salud en Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza es moderada y el dominio más afectado fue el de Discomfort Psicológico.
- ✓ El mayor porcentaje afectado en la percepción estética del aspecto dental fueron los adultos mayores de 60 -70 años siendo menor en los de 82- 91años de los distritos de Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza.
- ✓ Las mujeres mostraron una percepción estética del aspecto dental más negativa que los hombres en los distritos de Trujillo, Víctor Larco y La Esperanza encontrándose en un nivel moderado.
- ✓ Los adultos mayores con ausencia de prótesis dentales presentaron una percepción estética del aspecto dental más alta, siendo los del Distrito de La Esperanza los que obtuvieron los niveles más altos en el cuestionario.

Referencias Bibliográficas

1. Marc Geissberger. *Esthetic Dentistry in Clinical Practice*. Vol 1. 1st ed. California: Blackwell Publishing; 2012.
2. Martínez D, Morales YJ. The aesthetic dentistry as art. *AMC* [internet]. 2014 [citado 11 de May 2017];8(4):108. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu>
3. Real Academia Española. Definición de Genero. [internet]. [citado 2017] . Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=GrPCrf2>
4. Musskopf ML, Mariano da Rocha J, Kuchenbecker C. Perception of Smile Esthetics Varies Between Patients and Dental Professionals When Recession Defects are Present. *Braz. Dent. J.*[internet]. 2013[citado 22 May 2017]; 24(4): 385-390. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0103-6440201302223>
5. İşiksal E, Hazar S, Akyalçin S. Estética de la sonrisa: percepción y comparación de las sonrisas tratadas y no tratadas. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*[internet]. 2006[citado 27 May 2017]; 129: 8-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16443472>
6. Van der Geld P, Oosterveld P, Van Heck G, Kuljpers-Jagtman. A Smile attractiveness. Self-perception and influence on personality. *Angle Orthod*[internet]. 2007[citado 2 Jun 2017]; 77(5):759-65. Disponible en: <https://doi.org/10.2319/082606-349>

7. Mon Mon Tin-Oo, Norkhafizah Saddki, Nurhidayati Hassan. Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. BMC Oral Health [internet]. 2011 [citado 8 Jun 2017];11:6. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1472-6831/11/6>
8. Locker D, Clarke M, Payne B. Self-perceived oral health status, psychological well-being and life satisfaction in an older adult population. J Dent Res [internet]. 2009 [citado 9 Jun 2017];79(4):970-5. Disponible en: http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/00220345000790041301?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%3dpubmed
9. Young Sun Kim, Han-Na Kim, Jung-Ha Lee, Se-Yeon Kim, Eun-Joo Jun, Jin-Bom Kim. Association of stress, depression, and suicidal ideation with subjective oral health status and oral functions in Korean adults aged 35 years or more. BMC Oral Health [internet]. 2017 [citado 12 Jun 2017]; 17:101. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28645271>
10. Esquivel RI, Jiménez J, González AL, Amparo Gazano RA. Efecto de la depresión en la percepción de salud bucal y calidad de vida en adultos mayores. Revista ADM [internet]. 2006 [citado 3 Jul 2017];63(2):62-68. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2006/od062d.pdf>
11. Ministry of Health & Welfare. Strengthening strategies of oral health program throughout lifecycle. Gwacheon: Ministry of Health & Welfare; 2007.
12. Henriques JCC, Soares G, Hordonho PM, Moura C, Santos E, Souza R. Impacto del Edentulismo en la calidad de vida de individuos brasileños. Acta Odontológica Venezolana [internet]. 2013 [citado el 24 Agost 2017]; 51(3): 1-7. Disponible en : <https://es.scribd.com/document/269130051/Impacto-Del-Edentulismo-en-La-Calidad-de-Vida-de-Individuos-Brasilenos>

13. Palma Pinto CP. Análisis De La Percepción Estética De La Sonrisa [Tesis Bachiller]. Santiago: Universidad de Chile; 2010.
14. Samorodnitzky-Naveh G, Geiger S, Levin L. Patients' satisfaction with dental esthetics. J Am Dent Assoc [internet]. 2007 [citado el 22 Agosto 2017];138(6):805-8. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17545270>
15. RIVAS HUERTA V. Evaluación De La Correlación Entre Las Características De Personalidad Con Las Expectativas Terapéuticas Y Satisfacción Percibida Posterior A Un Blanqueamiento Dental [Tesis Bachiller]. Santiago: Universidad de Chile; 2012.
16. Núñez LDE, Martin J, Moncada G. Validation of the Spanish OHIP-Aesthetic Questionnaire for Chilean Adults. Journal of Dental Oral and Craniofacial Epidemiology [internet]. 2013 [citado 2 Sept 2017]; 1: 4-9. Disponible en :
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25091189>
17. Núñez LF. Validación Del Cuestionario OHIP-Estético En Adultos Chilenos [Tesis Bachiller]. Santiago: Universidad de Chile;2012.
18. Márquez S. Autopercepción estética dento máxilo facial según grado de desdentamiento del sujeto adulto joven dentado completo, adulto dentado parcial y adulto mayor desdentado total [Tesis Bachiller]. Santiago: Universidad de Chile; 2014.
19. Real Academia Española. Definición de Genero. [internet]. [citado 2017] .
Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=XIApmpe>
20. Real Academia Española. Definición de Genero. [internet]. [citado 2017] .
Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=EN8xffh>

Anexo 1



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°030-2017-UPAO

Trujillo, 10 de Octubre del 2017

VISTO, el oficio de fecha 09 de Octubre del 2017 presentado por el alumno(a) SALAZAR RIOS, KAREN ARLET JESÚS, quien solicita autorización para realización de investigación.

CONSIDERANDO:

Que por oficio, el alumno(a) SALAZAR RIOS, KAREN ARLET JESÚS, 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 alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo resulta procedente su aprobación.

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

PRIMERO: APROBAR el proyecto "PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL ASPECTO DENTAL EN PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, TRUJILLO-LA LIBERTAD 2017" .

SEGUNDO: dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



Dr. Victor Hugo Chanduví Cornejo

Presidente



Dr. José González Cabeza

Secretario

Anexo 2

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Lic. _____

Yo, **KAREN ARLET JESUS SALAZAR RIOS**, identificada con DNI N° 76511411, egresada de la escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, a usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo de desarrollar el proyecto de tesis titulado: “Percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los Establecimientos de Salud Trujillo – La Libertad, 2017”; recorro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que me permita la participación del programa de adulto mayor, por tanto, la ejecución de dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. acceder a mi solicitud por ser justicia.



Karen Arlet Jesús Salazar Ríos

DNI N° 76511411

Anexo 2

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR
PROYECTO DE TESIS

SR(a).

Lic Elvira Narraez Slayo

Yo, **KAREN ARLET JESUS SALAZAR RIOS**, identificada con DNI N° 76511411, egresada de la escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, a usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo de desarrollar el proyecto de tesis titulado: “Percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los Establecimientos de Salud Trujillo – La Libertad, 2017”; recurro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que me permita la participación en el programa del adulto mayor, por tanto, la ejecución de dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. acceder a mi solicitud por ser justicia.



Karen Arlet Jesús Salazar Ríos

DNI N° 76511411



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR
PROYECTO DE TESIS

SR(a). Lic. Lucía Melina Gaitán Carranza

Yo, **KAREN ARLET JESUS SALAZAR RIOS**, identificada con DNI N° 76511411, egresada de la escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, a usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo de desarrollar el proyecto de tesis titulado: "Percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los Establecimientos de Salud Trujillo – La Libertad, 2017"; recorro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que me permita el ingreso a su establecimiento, por tanto, la ejecución de dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. acceder a mi solicitud por ser justicia.



Karen Arlet Jesús Salazar Ríos

DNI N° 76511411



Lucía Melina Gaitán Carranza
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 31423

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR
PROYECTO DE TESIS

SR(a). Lic. Culalia García Cabrera.

Yo, **KAREN ARLET JESUS SALAZAR RIOS**, identificada con DNI N° 76511411, egresada de la escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, a usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo de desarrollar el proyecto de tesis titulado: "Percepción estética del aspecto dental en personas adultas mayores que acuden a los Establecimientos de Salud Trujillo – La Libertad, 2017"; recurro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que me permita la participación en el programa del adulto mayor, por tanto, la ejecución de dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. acceder a mi solicitud por ser justicia.



Karen Arlet Jesús Salazar Ríos

DNI N° 76511411



Culalia García Cabrera
Enfermera
C.M.L.E. - ESSALUD
C.E.P. 7959

Anexo 3

Hoja de Consentimiento Informado

Yo, _____

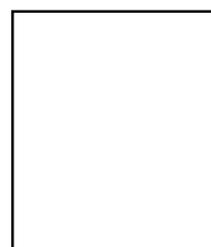
identificado con **DNI, N°** _____ doy constancia de haber sido informado y de haber atendido en forma clara el propósito de la presente investigación: **“Percepción Estética del Aspecto Dental en Personas Adultas Mayores que acuden a los Establecimientos de Salud Trujillo – La Libertad, 2018”**, cuya finalidad es obtener información que podrá ser usada en la planificación, mejora en la calidad de vida y salud integral del adulto mayor.

He recibido toda la información necesaria acerca del estudio y realice todas las preguntas que considere oportunas las cuales fueron respondidas con claridad.

Por tanto, teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial, solo para fines de estudio; no existiendo ningún riesgo; en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice el cuestionario del estudio.

Responsable del trabajo: Bachiller- Karen Arlet Jesús Salazar Ríos.

Firma



Huella Digital

Anexo 4

Edad:

Sexo: F ____ M ____

Grado de Instrucción:

Portador de prótesis:

SI

NO

CUESTIONARIO OHIP-ESTÉTICO

MARQUE CON UNA CRUZ LA ALTERNATIVA DE RESPUESTA QUE PREFIERA

1. ¿Ha notado usted que un diente no se ve bien?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
2. ¿Ha sentido usted que su apariencia ha sido afectada por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
3. ¿Ha tenido usted dientes sensibles, por ejemplo, debido a calor o alimentos o líquidos fríos?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
4. ¿Ha tenido usted áreas dolorosas en su boca?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
5. ¿Ha sido consciente de usted mismo/a por sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
6. ¿Ha sentido usted incomodidad por la apariencia de sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
7. ¿Ha sentido usted que hay menos sabor en sus alimentos por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
8. ¿Ha evitado usted sonreír por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
9. ¿Ha encontrado difícil relajarse por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
10. ¿Ha estado usted un poco avergonzado por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
11. ¿Ha sido usted menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
12. ¿Ha tenido usted dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
13. ¿Ha sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
14. ¿Ha sentido usted que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre