



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**RELACIÓN ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD  
ORAL Y FACTORES CLÍNICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL  
CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN LA  
CLINICA RICARDO PALMA, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR:**

**BACH: SIFUENTES RAMÍREZ, NILIS**

**ASESOR:**

**Mg. CORNEJO SALAZAR JOSÉ LUIS**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**MEDICINA Y PATOLOGÍA ORAL**

**HUANCAYO- PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mis Padres,  
Los más grandes,  
Los padres perfectos para mí  
Tomo la vida de vosotros  
¡¡¡Gracias por la vida, qué gran regalo!!!  
Prometo aprovecharla y hacer cosas importantes  
Honro vuestra vida y vuestro destino  
Con Gratitude, con gran Respeto y profundo Amor.

Gracias, mamá y papá.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, un agradecimiento a Diosito gracias por darme tanto, a mi familia, que con sus muestras permanentes de afecto y cariño han apoyado cada momento de vida. Y que nos han enseñado que no importa qué tan difícil sean los obstáculos, con fe y paciencia se pueden lograr nuestros sueños. DR. Guillermo Baltazar mi maestro de tesis, maestro, amigo, gracias por su apoyo, por compartir sus conocimientos para realizar este trabajo, su tiempo y paciencia. A mi asesor al Dr. Jose Luis Cornejo Salazar por el apoyo y disposición para la realización de este trabajo. Finalmente, que sin su tiempo y su colaboración esta tesis no hubiera sido posible., hermanos, por estar siempre al pendiente de mí y mi familia., los quiero mucho. A eternamente agradecidos.

¡GRACIAS A TODOS!

**PAGINA DEL JURADO**

---

**Presidente**

---

**Secretario**

---

**Vocal**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nilis Sifuentes Ramírez con DNI: 45509724 estudiante de la Escuela Profesional es Estomatología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, con la tesis titulada **DECLARAMOS RELACIÓN ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLÍNICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA, 2021.**

bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigación.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Octubre del 2021

---

**Nilis Sifuentes Ramírez.**

DNI: 45509724

## ÍNDICE

	Pág.:
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO .....	3
PAGINA DEL JURADO.....	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....	5
RESUMEN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ABSTRACT .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
I. INTRODUCCIÓN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
II. METODO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.1 Tipo y diseño de investigación: .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2. Operacionalizacion de variable:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3. Población, muestra y muestreo .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ..	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Marcador no definido.</b>	
2.5. Procedimiento .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.6. Método de análisis de datos .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.7. Aspectos éticos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
III. RESULTADOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
IV. DISCUSIÓN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
V. CONCLUSIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
RECOMENDACIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
REFERENCIAS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, tratados en el centro de diálisis “Clínica Ricardo Palma”, en el periodo 2021.

Metodología: Es una investigación descriptiva transversal, que utiliza la investigación documental y de campo para determinar la prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con Insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, atendidos en el centro de diálisis “Ricardo Palma”, con 87 pacientes a los cuales se aplicó una ficha de recolección de datos adecuada para este estudio. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 17.0.

Resultados: las manifestaciones clínicas, más prevalentes fueron: palidez de la mucosa, xerostomía y sabor y olor urémico, los pacientes que presenta alguna manifestación bucal (82 casos) encontramos que 51 pacientes son mujeres y 31 pacientes son hombre y representan 62.2% y 37.8% respectivamente, los pacientes con edades comprendidas entre 51 y 85 años de edad son los grupos más afectados y representan el 42.7%. En el grupo de 18 a 35 años se encuentran 5 pacientes y corresponde a un porcentaje de 6.1%, y en el grupo de 36 a 50 años se encuentran 13 pacientes y representa el 15.9%. Conclusión: Se encontró relación estadística entre las manifestaciones bucales en relación con el sexo y edad.

**Palabras clave:** Insuficiencia renal crónica, hemodiálisis, manifestaciones bucales.

## **ABSTRACT**

The present investigation aimed to determine the prevalence of oral manifestations in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis treatment, treated at the “Ricardo Palma” dialysis center, in the period 2021? Methodology: It is a descriptive cross-sectional investigation, which uses documentary research and field to determine the prevalence of oral manifestations in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis treatment, attended at the “Ricardo Palma” dialysis center, with 87 patients to whom an appropriate data collection sheet was applied for this study. The SPSS version 17.0 statistical package was used.

Results: the most prevalent clinical manifestation was pallor of the mucosa, xerostomia, and uremic taste and odor; the patients with some oral manifestation (82 cases) found that 51 patients were women, and 31 patients were men, representing 62.2% and 37.8%. % respectively, patients aged between 51 and 85 years of age are the most affected groups and represent 42.7%. In the group aged 18 to 35 years there are 5 patients, corresponding to a percentage of 6.1%, and in the group aged 36 to 50 years there are 13 patients and represents 15.9%. Conclusion: A statistical relationship was found between oral manifestations and with sex and age

**Key words:** Chronic renal failure, hemodialysis, oral manifestations.



## I. INTRODUCCIÓN

La literatura internacional reporta, que el 90 % de pacientes con ERC sufren manifestaciones orales diversos los más frecuentes son:

Xerostomía, como consecuencia la restricción en la ingesta de líquidos efectos secundarios de los medicamentos, palidez de la mucosa bucal debido a la anemia que puede enmascarar patologías como gingivitis e incluso periodontitis, estomatitis urémica, sangrado gingival, inflamación gingival, erosión dental,

Los riñones son responsables de algunas funciones importantes. Como la regulación del volumen del líquido y del equilibrio ácido-básico del plasma, la excreción de compuestos nitrogenados y la síntesis de eritropoyetina. Además, los riñones son los órganos diana de la hormona paratiroidea y la aldosterona. (1) El 25% de la sangre circulante filtra el riñón, cada minuto. La sangre se filtra mediante una serie compleja de túbulos y capilares glomerulares. El ultrafiltrado, el precursor de la orina se produce en las nefronas a una velocidad aproximada de 125 ml/min. La nefropatía terminal (NT), aparecen cuando fallan el 50-75% de los 3 millones de nefronas. (1)

### **Problemática**

Las enfermedades renales han cobrado importancia en odontología, debido al número creciente de pacientes que sobreviven a la insuficiencia renal como resultado de la diálisis renal o trasplante. (2) Por el deterioro de la función renal, la disminución del índice de filtración glomerular y la acumulación y retención de diversos productos de la insuficiencia renal, la cavidad bucal puede demostrar diversas alteraciones a medida que el organismo progresa desde un estado

hiperazoemico al urémico. El odontólogo debe identificar estos síntomas bucales como parte de la enfermedad sistémica del paciente y no como una consecuencia aislada. (3) En estudios de enfermos renales se ha encontrado que hasta el 90%, presentan signos y síntomas bucales de uremia los cuales no son patognómicos. Los síntomas más frecuentes que presentaron fueron: sabor y aroma amoniacal que es típico de cualquier paciente urémico y se debe a la concentración alta de urea en saliva y su catabolismo en amoniaco; palidez de la mucosa, estomatitis, sangrado gingival, xerostomía, y parotiditis. (3) La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es una enfermedad sistémica que se define como la pérdida progresiva de la capacidad de los riñones para depurar solutos, concentrar la orina y conservar los electrolitos, con el consiguiente deterioro de la función renal; por tanto, ocurre la retención de diversos productos de desecho del metabolismo como la urea, nitrógeno ureico y creatinina estado denominado azoemia. (4-5) Estos pacientes con IRC presentan signos y síntomas estomatológicos que alteran el funcionamiento de la cavidad oral. Las manifestaciones bucales que se presentan son: olor y sabor metálico, palidez de la mucosa oral, xerostomía, disgeusia, hiperplasia gingival, equimosis, glositis y estomatitis urémica (10,11).

La necesidad de precisar un perfil de las características bucales más resaltantes en los pacientes urémicos es fundamental para establecer un diagnóstico y tratamiento precoz y así evitar la aparición de posteriores complicaciones. El odontólogo debe identificar estos síntomas y signos bucales como parte de la enfermedad sistémica del paciente y no como una ocurrencia aislada. Debido a que se ha reportado un 90% de manifestaciones bucales en pacientes que padecen esta enfermedad se hace necesaria una visión del proceso salud/enfermedad más integral por parte del profesional odontólogo. Sin embargo, muchos de los profesionales se rehúsan a tratar estos pacientes por el desconocimiento de la alta relación que existe entre estas enfermedades sistémicas y su repercusión en la cavidad bucal. 12(3) KHO et al., 1999 evaluaron manifestaciones orales y cambios salivares en 82 pacientes con insuficiencia renal crónica en estado terminal bajo hemodiálisis, destacando que los síntomas comúnmente hallados fueron: olor y sabor urémico, boca seca, cambios en el gusto, los signos

principales fueron petequias y equimosis, pseudoplaque en la lengua. Además, cuantificaron la cantidad de flujo salivar estimulado y no estimulado, siendo menor el de los pacientes con IRC que en el grupo control. 13 investigaciones realizadas por autores como Boyce, M Path et al., en 1986, que describen dos casos de pacientes renales con manifestaciones orales de oxalosis, quienes presentaban áreas de descalcificación en el hueso ilíaco y en hueso alveolar por lo que realizaron biopsias de hueso detectando osteomalacia, osteodistrofia y cristales de oxalato de calcio en médula ósea y periodonto, a esto se le atribuyó la movilidad y pérdida dental. Otras manifestaciones características que con frecuencia refirieron estos dos pacientes son el sabor metálico y el olor amoniacal por el elevado contenido de urea en la saliva. La tendencia hemorrágica se evidencia en forma de petequias, equimosis y gingivorragias. 14 Hamissi J, Porsamimi J et al., 2009 realizaron un estudio con 180 pacientes en Irán que arrojó prevalencia de alteraciones orales en un 100%, siendo más comunes cálculo, índice COP elevado y placa bacteriana con gingivorragia 15.

Seguidamente, se presenta los antecedentes internacionales relacionados a la investigación.

**Argote, Ecuador, 2020:** tenía como objetivo identificar la conducta clínica y terapéutica odontológica en pacientes con insuficiencia renal (IR) que asistieron al centro odontológico de la Universidad de las Américas en el periodo 2019-1 y 2019-2 Identificar las comorbilidades y manifestaciones bucales en pacientes con dicha patología. Determinar que fármacos fueron administrados en odontología. Los resultados reportan que la prevalencia de pacientes con IR corresponde un 0.17 %; los procedimientos odontológicos que se identificaron en un total de 17 tratamientos de los cuales la profilaxis con un 90 % fue el más frecuente. Concluyendo: mediante el estudio se logró determinar que se requiere el registro adecuado de todos los datos en la historia para prevenir complicaciones. Es necesario la solicitud de exámenes complementarios y la prescripción de profilaxis antibiótica y de esta manera

establecer un protocolo de atención que guíe a los estudiantes en el manejo de pacientes con esta patología. 16

**López, Ecuador, 2017:** Tenía como objetivo general demostrar la incidencia de focos infecciosos en la cavidad oral en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis en el centro Contigo Da-Vida durante el periodo marzo - mayo de 2017, trabajo de tipo descriptivo y observacional con una muestra de 153 pacientes analizados mediante anamnesis y examen intraoral agrupados por sexo, edad, factores determinantes de la IRC, y el grado de infección mediante valores leucocitarios provistos por los análisis de laboratorio. Teniendo como resultado el 58.8% en el sexo masculino, y el 41.2% en el sexo femenino; tres grupos de edad comprendidas entre 20 a 40 años con el 15.7% de 41 a 65 años con el 47.1% dato importante pues son pacientes de edad económicamente productiva, que al presentar esta enfermedad disminuye sus actividades afectando en la economía en su familia y 37.3% mayores de 65 años. En cuanto a la infección los pacientes presentan alteraciones en sus niveles leucocitarios como es la leucocitosis en un 22.2% como infección propiamente dicha, y la leucopenia en un 8.7% que es una infección generalizada estadio de cuidado ya los pacientes por el proceso de diálisis presentan esta baja en su sistema leucocitario siendo más propensos a infecciones oportunistas. Este estudio nos ayuda a conocer el estado de salud oral de los pacientes en hemodiálisis y la necesidad que presentan de ser tratados odontológicamente para mantener su estado de salud integral.17

**Fajardo Espinales, Ecuador, 2016:** Este es un estudio que se realizó en algunas comunidades del Municipio de Villa El Carmen, cuyo principal objetivo es determinar los factores que se asociaron a la aparición de insuficiencia renal crónica en los pacientes procedentes de este municipio y que fueron diagnosticados clínicamente y por exámenes de laboratorio en los centros asistenciales, Hospital Antonio Lenin Fonseca y Centro de Salud Villa Carlos Fonseca en el período comprendido 2004-2005. Los resultados de este estudio en cuanto a los conocimientos de los odontólogos sobre el manejo odontológico de 40 odontólogos solo 18 saben identificar mediante signos y síntomas con el( 45 %), con respecto a

que si al paciente se le puede realizar cualquier tratamiento odontológico 27 odontólogos lo realizan con frecuencia (68%) y 21 odontólogos realizan con frecuencia antes de un procedimiento quirúrgico envían un examen de conteo sanguíneo completo con el (53 %) y 25 odontólogos a veces utilizan un protocolo específico para el manejo de estos pacientes, con el (30 %) mientras que 15 docentes nunca siguen un protocolo lo que corresponde al (20 %) en cuanto a las medidas universales y de barreras de prevención, manifestaron los 40 odontólogos que si lo realizan con el (100 % ), en cambio 19 profesionales si realizan una interconsulta con frecuencia al especialista con (48 % ) y 29 odontólogos con frecuencia prescriben aines en caso de un dolor dental en pacientes con insuficiencia hepática con el (73 %) Concluyendo que los docentes no siguen un protocolo a seguir al 100% para la toma de decisiones de manera expedita y eficiente en el manejo odontológico en paciente con insuficiencia hepática. Sición de algún tipo de medicamentos entre estos los antiinflamatorios no esteroideos 18

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales según:

**Vergara, Meléndez Perú, (2016):** El objetivo fue determinar los factores asociados a la insuficiencia renal crónica (IRC) en pacientes hospitalizados con Diabetes Mellitus, servicio de medicina del Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2016. Obteniendo como resultado: la edad media fue  $56.56 \pm 8.94$  años, el 64.71% tuvo entre 40 a 59 años, edad máxima 78 y mínima 40 años, el 50.59% fue de sexo femenino y la procedencia urbana (57.65%). El 44.71% tuvo antecedentes familiares, según IMC el 41.18 % presentó obesidad, (40%) sobrepeso, el 63.53% presentó IRC en progreso y el 36.47% IRC terminal que reciben tratamiento sustitutivo renal. Concluyendo que los los factores biodemograficos que se asociaron estadísticamente a IRC fue la edad, en ambos estadios (progreso y terminal), siendo la enfermedad más frecuente la HTA (71.18%). De los factores socioeconómicos fue el bajo ingreso económico familiar que se asoció a IRC y del factor cultural fue la no adherencia al tratamiento médico y el no cumplimiento con la terapéutica. Se recomienda

desarrollar estudios cualitativos para conocer a profundidad las variables que se asocian a la IRC. 19

**Quispe, Perú, 2016:** El presente estudio se realizó con el objetivo determinar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia renal crónica con terapia de diálisis peritoneal ambulatoria continua, asegurados al seguro social de salud (ESSALUD) Puno-2016. La población y muestra estuvo conformada por 40 pacientes. El estudio fue de tipo descriptivo y corte de transversal. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de salud (SF-36 v 2.0) de Estados Unidos y también utilizado en trabajos de investigación a nivel nacional. Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva porcentual. Los resultados muestran que: el 60%, de los pacientes con insuficiencia renal crónica con terapia de diálisis peritoneal ambulatoria continua presentan regular calidad de vida, seguida de un 35% con una mala calidad de vida y un 5% tuvo buena calidad de vida. Con respecto a las dimensiones de la calidad de vida: en la dimensión función física el 70% tuvo regular calidad de vida, seguida del 17,5% mala calidad de vida y un 12,5% buena calidad de vida. En la dimensión función social un 57,5% regular calidad de vida y el 35% mala calidad de vida y un 7,5% buena calidad vida. En la dimensión rol físico un 90% evidenció mala calidad de vida y el 7,5% regular calidad de vida y un 2,5% buena calidad de vida. En la dimensión rol emocional el 92,5% mala calidad de vida y el 5% una buena calidad de vida y un 2,5% regular calidad de vida. En la dimensión salud mental el 85% regular calidad de vida, el 12,5% mala calidad de vida y un 2,5% buena calidad de vida. En la dimensión vitalidad un 70% regular calidad de vida, el 17,5% mala calidad de vida y un 12,5% buena calidad de vida. En la dimensión dolor corporal el 70% regular calidad de vida, el 22,5% mala calidad de vida y un 7,5% buena calidad de vida. En la dimensión Percepción de la salud el 72,5% mala calidad de vida, seguida de un 22,5% regular calidad de vida, finalmente un 5% evidencia buena calidad de vida. Se llegó a la conclusión que la mayoría de los pacientes presentan entre regular y mala la calidad de vida, siendo la dimensión de rol emocional la que se evidencia con mayor proporción una mala calidad de vida, lo que repercutir negativamente en su calidad de vida.20

**Guevara, Perú, 2017.** El objetivo de la presente investigación fue registrar la prevalencia de lesiones en mucosa oral en pacientes atendidos en el Departamento de Estomatología del Hospital Militar Central del Perú durante el periodo 2001-2016, además de hallar la relación en cuanto al sexo, grupo de edad, localización y etiopatogenia. La población consistió en 27350 historias clínicas pertenecientes a los años 2001 al 2016 y se utilizó una fórmula para calcular la muestra representativa, el resultado fue de 380 historias clínicas. Se recolectaron las siguientes variables: Sexo, edad, presencia o ausencia de las lesiones y localización de las mismas. Los datos se registraron en una base de datos de Excel 2013 y posteriormente se procesaron en un programa Spss Versión 21. Los resultados mostraron una prevalencia de 10.5% de lesiones en mucosa oral, se registraron un total de 14 diferentes tipos de lesiones. La lesión más prevalente fue la mácula melanótica con 25%, seguido de la úlcera traumática con 20% y la hiperqueratosis friccional con 15%. Las lesiones fueron más prevalentes en varones con una relación varón: mujer de 1.6:1, y fueron más frecuentes en pacientes adultos mayores (56-65) con 15.6%. En cuanto a la etiopatogenia, las lesiones de tipo Reactivas, traumáticas y desórdenes morfogenéticos fueron las más prevalentes con 47.5%, 25% y 12.5% respectivamente, estas representaron el 85% del total. La localización más frecuente fue la mucosa yugal con 40%, seguido de la mucosa labial con 30% del total. 21

**Taboada Ramírez, Perú, 2017:** el objetivo de esta revisión fue describir el manejo odontológico en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos: PubMed, SciELO, Google académico y una revisión manual de Acta Odontológica Venezolana. Por lo tanto, el tratamiento depende de las manifestaciones, severidad y existencia de problemas asociados; por ello, el odontólogo debe mantener comunicación constante con el médico tratante y así conocer las consecuencias que puedan afectar al paciente durante la consulta odontológica. Es necesario un diagnóstico acertado para que dicha enfermedad no sea confundida con patologías que presentan una sintomatología similar a la del lupus. Concluyendo que no existe una cura o un manejo específico para él LES, dependerá

del cuadro patológico que presente el paciente. Por ello, se sugiere al odontólogo conocer su sintomatología para emplear el mejor tratamiento posible. 22

En la base teórica se presentan los siguientes conceptos: Los riñones son responsables de algunas funciones importantes. Como la regulación del volumen del líquido y del equilibrio ácido-básico del plasma, la excreción de compuestos nitrogenados y la síntesis de eritropoyetina. Además, los riñones son los órganos diana de la hormona paratiroidea y la aldosterona. (1) El 25% de la sangre circulante filtra el riñón, cada minuto. La sangre se filtra mediante una serie compleja de túbulos y capilares glomerulares. El ultrafiltrado, el precursor de la orina se produce en las nefronas a una velocidad aproximada de 125 ml/min. La nefropatía terminal (NT), aparecen cuando fallan el 50-75% de los 3 millones de nefronas. (1)

Sabor y Olor Urémico: A medida que se desarrolla la enfermedad, uno de los primeros síntomas que suele presentarse en los pacientes que sufren de insuficiencia renal crónica es la molestia del fuerte aliento amoniacal o halitosis sobre todo por las mañanas<sup>22</sup>

Sangrado gingival espontáneo: Las hemorragias también pueden ser un problema para odontólogos que tratan a pacientes en diálisis. El profesional atiende a un paciente con plaquetopenia, aumento de la fragilidad capilar, disminución de la adherencia plaquetaria y tiempos de sangría y coagulación prolongados y todos ellos pueden aumentar la pérdida de sangre. Estomatitis Urémica: La estomatitis es la inflamación de la boca, a menudo como síntoma de una enfermedad sistémica, un aliento fétido y una saliva con tinte hemorrágico pueden acompañar cualquier lesión ulcerativa de la mucosa oral. 23 Xerostomía: Es el síntoma que define la sensación subjetiva de sequedad de la boca por mal funcionamiento de las glándulas salivales, en los pacientes con insuficiencia renal se produce a partir de la restricción de la ingesta de líquidos y efectos secundarios de algunos fármacos (especialmente antihipertensivos) los pacientes presentan como consecuencia alteraciones a nivel de las glándulas salivales, deshidratación y respiración bucal originada generalmente por alteraciones a nivel de la perfusión pulmonar.<sup>24</sup> Equimosis y Petequias: Las diátesis hemorrágicas, caracterizada por una tendencia a hemorragias, se atribuye sobre todo a la agregación y adherencias plaquetarias anormales, a la disminución. Estomatitis Urémica tipo I <sup>22</sup> factor plaquetario 3 (FP3) y a la alteración del consumo de protrombina. <sup>25</sup>Palidez



de las Mucosas: La mucosa oral suele presentarse pálida debido a la anemia, pudiendo existir pérdida del límite de la unión mucogingival, la anemia que sufren estos pacientes se debe a la menor producción de eritropoyetina por el riñón, la inhibición de producción de eritrocitos, la hemólisis de los mismos, los episodios hemorrágicos y el acortamiento de supervivencia de eritrocitos.<sup>26</sup> Glositis: Las alteraciones hematológicas y vasculares descritas producen varios cambios locales como la atrofia anémica de la mucosa lingual provocando glositis que es la inflamación de la lengua y sensación de ardor o amortiguamiento, también puede manifestarse con Gráfico 6. Palidez de las mucosas 23 mayor sensibilidad a ciertos alimentos, esto está condicionado por trombocitopenia, trombostenia o ambas. 27 hiperplasia Gingival: La hiperplasia gingival se define como el crecimiento excesivo del tejido blando de las encías que puede observarse en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a tratamiento de hemodiálisis, así como pacientes con trasplante renal y está asociada a la reparación bucal cuando existe problemas a nivel pulmonar, así como también la administración prolongada de algunos medicamentos especialmente antihipertensivos. 28.

En cuanto a la Justificación de la investigación: La propuesta busca mediante la aplicación de la teoría y de los conceptos básicos de las manifestaciones bucales presentes en pacientes con IRC, las repercusiones bucales de la hemodiálisis, así como su interrelación con el tratamiento odontológico, todo esto permitirá contrastar los diferentes conceptos con la realidad a investigar. Para lograr el cumplimiento de los objetivos de estudio se acude al empleo de técnicas de investigación como instrumento para identificar la prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con IRC tratados con hemodiálisis. Así los resultados de la investigación se apoyan en la aplicación de técnicas de investigación validas en el medio, como la observación directa y la entrevista. De acuerdo con los objetivos de la investigación, el resultado permite establecer actitudes clínicas y habituales adecuadas tanto en el profesional odontólogo como en el paciente respectivamente. Los resultados de esta investigación aportaran con información epidemiológica acerca de la prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con IRC, debido a que no se cuenta con información local.

A continuación, presentamos el problema del estudio:

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre manifestación bucal y factores clínicos en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?

### **Problemas específicos**

¿Cuál es la prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?

¿Cuáles son manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?

¿Cuáles son manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?

Finalmente se presentan los objetivos:

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre manifestación bucal y factores clínicos en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Plama del periodo del 2021.

### **Objetivo específico**

Conocer las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021.

Conocer las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021

Evaluar las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021.

Y la hipótesis es la siguiente:

### **Hipótesis General**

Existe relación entre manifestación bucal y factores clínicos en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021.

La prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021, es promedio

Existe relación entre las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021.

Existe relación entre las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El diseño de la presente investigación es de tipo observacional, transversal. El tipo de investigación es correlacional descriptivo.

### 2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Manifestaciones bucales en la mucosa oral	Signos y síntomas en la mucosa oral debido a la presencia de la Insuficiencia Renal Crónica	• Palidez mucosa	Nominal	Si/No
		• Xerostomía	Nominal	Si/No
		• Sabor y olor urémico	Nominal	Si/No
		• Estomatitis urémica tipo I	Nominal	Si/No
		• Sangrado gingival	Nominal	Si/No
		• Equimosis	Nominal	Si/No
		• Petequias	Nominal	Si/No
		• Hiperplasia gingival	Nominal	Si/No
Insuficiencia renal cronica con hemodiálisis	La enfermedad renal crónica, también	• Glositis	Nominal	Si/No

	<p>llamada insuficiencia renal crónica, describe la pérdida gradual de la función renal. Tus riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre, que luego se excretan con la orina. Cuando la enfermedad renal crónica llega a una etapa avanzada, pueden acumularse niveles peligrosos de líquidos, ...</p> <p>En la medicina, la hemodiálisis es una terapia de sustitución renal, que tiene como finalidad suplir parcialmente la función de los riñones. Consiste en extraer la sangre del organismo.</p>	<p>Sexo</p> <p>Edad</p>	<p>Femenino</p> <p>Masculino</p>
--	--	-------------------------	----------------------------------

	Sexo			
	Edad			

### 2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

#### Población

El presente estudio estuvo conformado por 98 pacientes de la Clínica Ricardo Palma, con diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) y sometidos al tratamiento de hemodiálisis.

#### Muestra:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

#### donde:

- N = Total de la población 98

- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$  (si la seguridad es del 95%)
- $p =$  proporción esperada (en este caso 36% = 0.5)
- $q = 1 - p$  (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- $d =$  precisión (en este caso deseamos un 3.8%).

### Remplazando

$$n = \frac{98 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.038^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 87$$

La muestra estudiada fue 87 pacientes con selección no probabilística e intencional ya que el investigador es quien seleccionó los pacientes en base al diagnóstico de (IRC) que estos presenten.

#### ➤ **Los criterios de inclusión:**

Pacientes que presenten diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) confirmado por nefrólogo y reciban tratamiento de Hemodiálisis.

Pacientes mayores de 18 años.

Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

#### ➤ **Los criterios de exclusión:**

Pacientes que hayan recibido trasplante renal

Pacientes que no presenten diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) tratados con hemodiálisis.

Pacientes con dificultad para abrir la cavidad oral.

Pacientes con alteraciones mentales.

Pacientes que no hayan firmado el consentimiento informado.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

En cumplimiento a los objetivos formulados en la investigación, se utilizó la técnica de la observación. Para la recolección de la información se utilizó como instrumento una ficha de observación diseñada para el efecto. (Ver anexo 2).

#### **2.5. Procedimiento**

Inicialmente se solicitó personalmente la autorización del Director de la Clínica Ricardo Palma para lo cual se presentó el ante- proyecto de la investigación. Luego de aprobada la investigación, se procedió a localizar a los pacientes a los cuales se les informó en que consiste el estudio, seguidamente se determinó la muestra con los pacientes que estuvieron dispuestos a participar voluntariamente en el mismo, los cuales firmaron un consentimiento informado de manera escrita. (Ver anexo 3). La recolección de datos consistió en el siguiente procedimiento: Se recolectaron los datos generales del paciente (nombre, edad y sexo,), historia médica: Diagnóstico confirmado por nefrólogo, tiempo y frecuencia de diálisis, nivel de filtrado glomerular, los cuales fueron registrados en la ficha. Examen clínico Los pacientes de la muestra fueron evaluados clínicamente en las instalaciones de la clínica. Siguiendo los parámetros establecidos en la Clínica se realizó de la siguiente manera: el paciente sentado en el sillón de diálisis se indicó que abra la boca, se procedió a examinar la mucosa oral tomando en cuenta las diferentes zonas de la cavidad bucal y constatar la presencia o no de manifestaciones bucales relacionadas con la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) las mismas que se procedieron a registrar en la ficha de recolección de datos. Luego de concluido el examen clínico se procedió a informar a los pacientes de los resultados y del tratamiento que así lo precisen los pacientes afectados. De igual manera se entregó a cada paciente un tríptico informativo sobre salud bucal así como también una pasta y cepillo dental, con el propósito de brindar educación y motivación al paciente dializado y mejorar su estado de salud bucal.

#### **2.6. Método de análisis de datos**



Para el presente estudio se el paquete estadístico SPSS versión 20 para procesar los análisis estadísticos el cual nos permitió construir tablas y gráficos de las variables en porcentajes teniendo además el conocimiento sobre salud bucal en función a los indicadores presentes en sus respectivos cuestionarios según medias estadísticas.

**2.7. Aspectos éticos** Se procedió a pedir los permisos respectivos a la clínica en mención, mediante un documento en la cual las autoridades autoricen. El estudio no comprometerá la salud de los participantes. Se mantendrá la confidencialidad de la información.

### III. RESULTADOS

**Tabla N°1.**

**Presencia de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis**

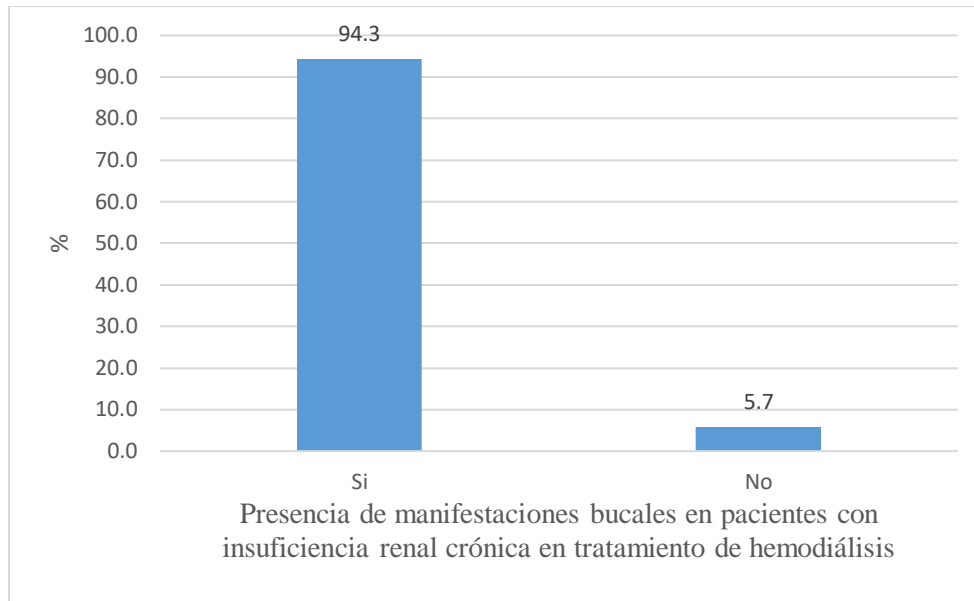
	Cantidad	Porcentaje
Si	82	94.3
No	5	5.7
Total	87	100.0

Elaboración propia

De la tabla y el grafico se puede observar que el 94.3% de la población estudiada presenta alguna manifestación bucal relacionada con la Insuficiencia renal crónica y al tratamiento de hemodiálisis; y el 5,7% no presenta ninguna manifestación bucal a pesar del compromiso sistémico que mantienen

**Gráfico N° 1.**

**Nivel de conocimiento sobre Prevención en Salud Bucal**



Elaboración propia  
**Tabla N°2.**

**Distribución de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis**

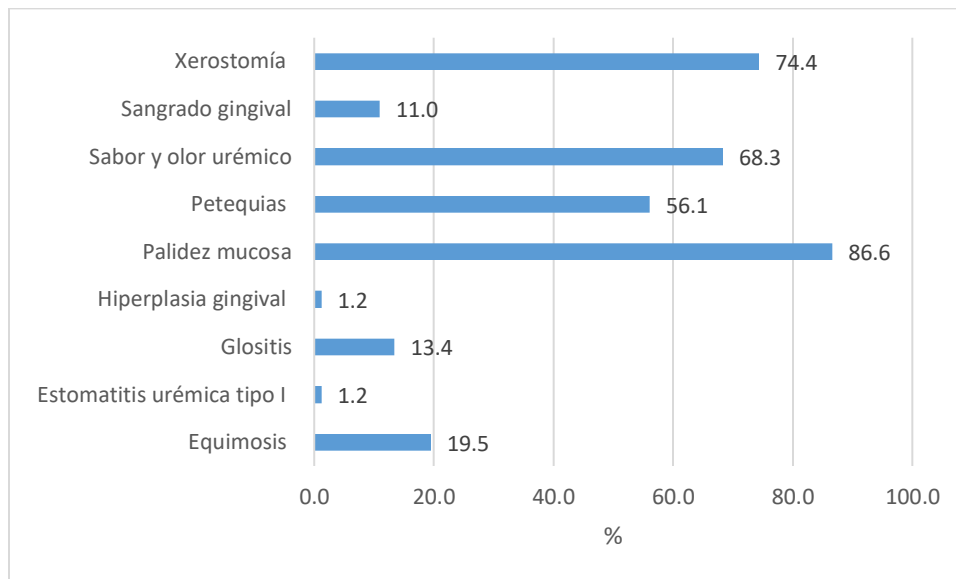
	Cantidad	Porcentaje
Equimosis	16	19.5
Estomatitis urémica tipo I	1	1.2
Glositis	11	13.4
Hiperplasia gingival	1	1.2
Palidez mucosa	71	86.6
Petequias	46	56.1
Sabor y olor urémico	56	68.3
Sangrado gingival	9	11.0
Xerostomía	61	74.4

Elaboración propia

De la tabla y el gráfico se puede observar que las manifestaciones bucales más frecuentes son: palidez de mucosas con 86.6 %, Xerostomía 74.4 %, sabor y olor urémico 68.3 % y petequias 56.1%, tomando en cuenta los 87 pacientes para cada manifestación

	Cantida d	Porcent aje
<b>Equimosis</b>	16	19.5
<b>Estomatitis urémica tipo I</b>	1	1.2
<b>Glositis</b>	11	13.4
<b>Hiperplasia gingival</b>	1	1.2
<b>Palidez mucosa</b>	71	86.6
<b>Petequias</b>	46	56.1
<b>Sabor y olor urémico</b>	56	68.3
<b>Sangrado gingival</b>	9	11.0
<b>Xerostomía</b>	61	74.4

s



**Tabla N°3.**  
**Distribución de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo**

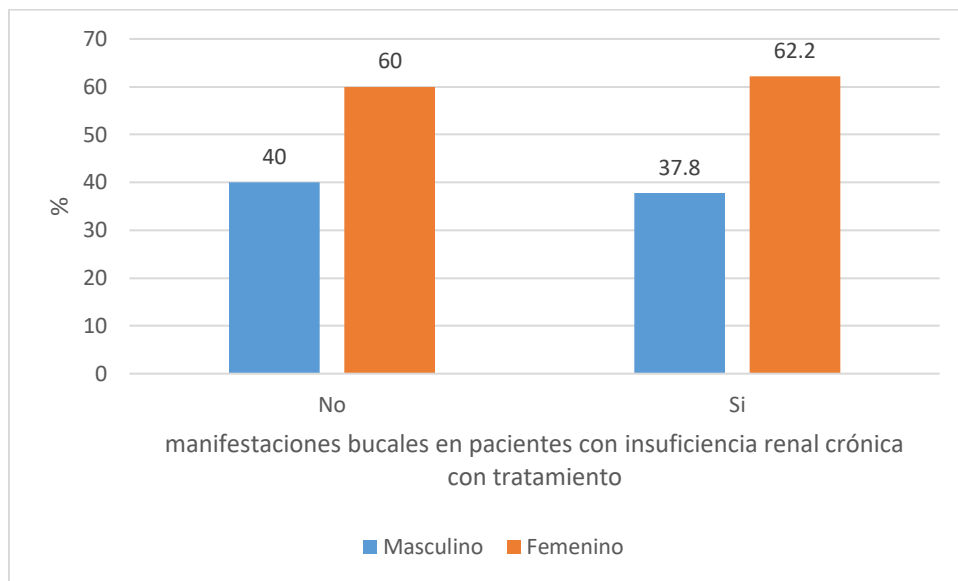
	Sexo				Total
	Masculino		Femenino		
	n	%	n	%	
No	2	40	3	60	5
Si	31	37.8	51	62.2	82
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>37.9</b>	<b>54</b>	<b>62.1</b>	<b>87</b>

Elaboraciòn propia

De la tabla y el grafico se puede observar que los pacientes que presenta alguna manifestaciòn bucal (82 casos) encontramos que 51 pacientes son mujeres y 31 pacientes son hombre y representan 62.2% y 37.8% respectivamente. Por lo cual se deduce que las mujeres se encuentran afectadas en mayor porcentaje.

**Grafico 4.**

**Distribuciòn de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crònica con tratamiento segùn sexo**



Elaboraciòn propia

**Tabla N° 4**

**Distribuciòn de manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crònica con tratamiento segùn edad**

	Edad								Total
	De 18 a 35 años		De 36 a 50 años		De 51 a 65 años		De 66 a 85 años		
	N	%	n	%	n	%	n	%	
No	0	0	1	20	1	20	3	60	5

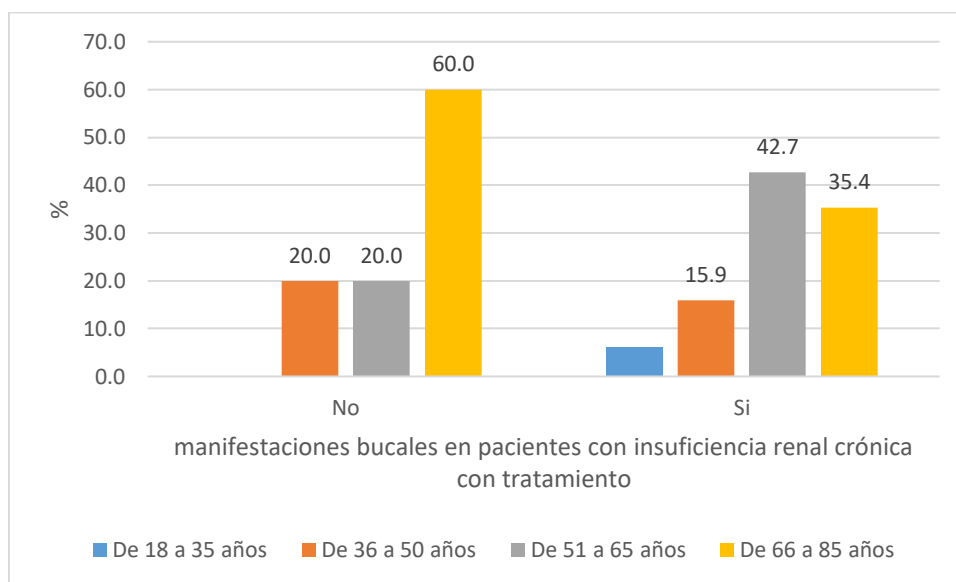
Si	5	6.1	13	15.9	35	42.7	29	35.4	82
Total	5	5.7	14	16.1	36	41.4	32	36.8	87

Elaboración propia

De los resultados obtenidos de la tabla y el grafico deducimos que los pacientes con edades comprendidas entre 51 y 85 años de edad son los grupos más afectados y representan el 42.7%. En el grupo de 18 a 35 años se encuentran 5 pacientes y corresponde a un porcentaje de 6.1%, y en el grupo de 36 a 50 años se encuentran 13 pacientes y representa el 15.9%.

**Grafico N°4.**

**Distribución de manifestaciones orales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad**



Elaboración propia

**Prueba chi cuadrado entre manifestaciones bucales y sexo**

Ha : Existe relación manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021.

$H_0$ : No existe relación manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021.

Nivel de significacion : 0.05

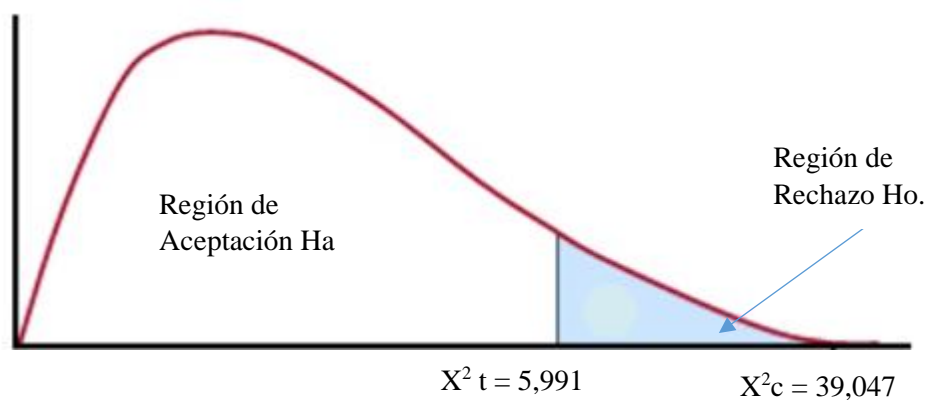
### Estadístico de prueba

**Tabla 8 Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado Pearson	de 39,047 <sup>a</sup>	2	,000

Regla de decisión

Rechazar  $H_0$  si  $X_c > X^2 t = 5,991$



Elaboración propia

Dado que  $X^2 c = 39,047 > 5,991$  entonces rechazar  $H_0$  es decir Existe relación manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021.

### Prueba chi cuadrado entre manifestaciones bucales y edad

Ha: Existe relación en las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021, según edad.

H<sub>0</sub>: Existe relación en las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021, según edad.

Nivel de significacion : 0.05

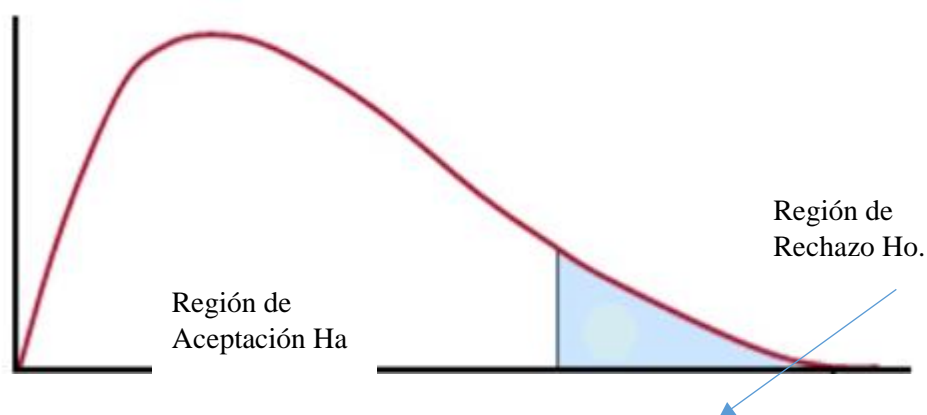
#### Estadístico de prueba

Tabla 8 Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	43,7	3	,000

Regla de decisión

Rechazar H<sub>0</sub> si  $X^2_c > X^2_t = 7.815$



Dado que  $X^2_c = 43,7 > 7.815$  entonces rechazar H<sub>0</sub> es decir Existe relación manifestacion bucal en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo



tratamiento de hemodiálisis atendidos la clinica privada Ricardo Plama del periodo del 2021.

#### **IV. DISCUSIÓN**

Una vez presentados los resultados de esta investigación se procede a realizar una discusión con los fundamentos reportados, con el propósito de establecer coincidencias y discrepancias

a través del cual se generan los aportes científicos de esta investigación. Cedeño José y Cols (22) . Klassen J. y col. ,(22) Borawski y cols.(25), muestran en sus estudios que la prevalencia de la enfermedad es más alta en hombres que en mujeres , lo cual contrasta con los datos obtenidos en este estudio , ya que el porcentaje de casos encontrados en pacientes femeninas es de 62% con respecto al grupo masculino el cual representa el 38% de los casos, se asume que este resultado se da debido a que en la clínica de diálisis Nefrology existen mayor número de mujeres con respecto a los hombres, siendo el grupo más representativo entre las edades de 51 a 65 años correspondiente al 41%, situación que también podría estar en relación ya que en muchas mujeres se produce el proceso de menopausia que podría empeorar la enfermedad de base. La Prevalencia de Manifestaciones bucales en la mucosa oral en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC), que reciben tratamiento de hemodiálisis atendidos en el centro de diálisis Ges de 94.3%, que corresponde a 82 pacientes de un total de 87 pacientes estudiados en esta investigación. En esta investigación los datos obtenidos se asemejan ya que las manifestaciones bucales que más se destacan son: xerostomía con el 74.4%, sabor y olor urémico con el 68.3%. Según Martins y cols. (22). En su estudio realizado sobre PH salival, se pudo encontrar que el 13.3% de los pacientes presento xerostomía, debido a que este estudio se realizó una hora después de haber realizado el tratamiento de hemodiálisis, y con lo cual se mejora el equilibrio hídrico, en contraste con este estudio en donde los pacientes fueron examinados durante el momento del proceso de diálisis. Sin embargo la manifestación más prevalente en este estudio fue la palidez de la mucosa que corresponde al 86.6%, lo cual concuerda con la investigación realizada por Cedeño José y cols. (22) y Espitia y cols. (22), donde la palidez fue el hallazgo con mayor prevalencia. Múltiples causas se pueden establecer en cuando a la tendencia hemorrágica, más especialmente el sangrado gingival asociado principalmente al efecto anticoagulante de la heparina en la hemodiálisis, que predispone a la aparición de esta entidad (22) . Borawski y cols. (22), concluyeron que pacientes con insuficiencia renal crónica terminal hemodializados era uniformemente mayor la propensión al sangrado gingival, de igual forma Klassen J. y col. (22), encontró que el 18% de estos pacientes presento sangrado gingival , lo cual se aproxima a los resultados de este trabajo en donde la prevalencia de sangrado gingival fue de 11%. Castellano Suarez, José (5), Fernández Oscar (25), Little James (1) refieren que las alteraciones hematológicas y vasculares descritas producen varios cambios locales, como

ulceras, glositis, aparición de petequias y equimosis por trombocitopenia y trombostenia, así como sangrado gingival, lo cual respalda los resultados obtenidos en este estudio en donde se encontró la presencia de petequias en 56.1%, equimosis en 19.5%, siendo las petequias la manifestación prevalente especialmente a nivel de la lengua , seguida de piso de boca y mucosa yugal; la presencia de equimosis de acuerdo a la zona anatómica fue en mucosa yugal, paladar duro/blando y lengua. Castellano Suarez, José (5), indica que una de las manifestaciones bucales de la Insuficiencia renal crónica es la glositis, lo cual concuerda con este trabajo ya que se registró una presencia de glositis en 11% de los pacientes del estudio

## V. CONCLUSION

- La prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes con Insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en el centro de diálisis de la Clínica Ricardo Palma fue de 94.3% que corresponde a 82 pacientes de un universo de 87 pacientes.
- En este estudio se concluye que existe mayor prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes mujeres y que corresponde al 62%, estas manifestaciones son: palidez de las mucosas con el 83.3%, seguido de xerostomía con el 70.4% y sabor y olor urémico con el 68.5%; con respecto a la población masculina en donde la prevalencia de manifestaciones bucales es menor correspondiente al 38% de los casos, así tenemos: palidez de mucosas con el 78.8%, xerostomía: 69.7% y petequias con el 60.6%.
- En lo referente a la distribución de las manifestaciones bucales de acuerdo a la edad, el grupo mayor afectado fue el tercer grupo y que comprende edades de entre 51 a 65 años y que corresponde al 41% de la población, siendo la palidez, seguido de xerostomía, sabor urémico y petequias las manifestaciones más prevalentes en este grupo etario.
- Se encantar relación estadística entre las manifestaciones bucales y con el sexo y edad

## REFERENCIAS.

1. LITTLE, James. (2016). “Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento médico”; Quinta edición; Editorial Harcourt; Barcelona- España; Pág.:260-273.
2. CAWSON. (2019). “Fundamentos de medicina y patología oral”; Octava Edición; Editorial Elsevier; España; Pág.: 115
3. LYNCH. BRIGHTMAN. GREENBERG. (1996) “Medicina bucal de Burket”; Novena Edición; Editorial McGraw-Hill Interamericana; México; Pág.:492-512.
4. GUYTON. (2018). Arthur;”Tratado de Fisiología Humana” Octava Edición; Editorial Interamericana; México; Pág.: 296-301
5. CASTELLANOS SUAREZ, José Luis. (2017). “Medicina Oral en Odontología”; Primera Edición; Editorial El Manual Moderno; México ; Pág.: 111-124
6. MERCK & CO. (2015) “El Manual Merck de Diagnóstico y Terapéutica”; Novena Edición; Grupo Editorial Océano; España; Pág.:1850-1862.
7. SANAHUJA PIFARRE, E. (2013) “Patología Quirúrgica Oral y Maxilofacial”; Primera Edición; Editorial JIMS; Barcelona-España; Pág.:293
8. BAYLEY.T.J. (2014) “Enfermedades Sistémicas en Odontología”; México ; Pág.: 187-198.
9. Kasper D,Fauci A,Longo D, Braunwald E, Hauser S y Jamenson J Harrison;”Principios de Medicina Interna”; Decima Sexta Edición; Editorial McGrawHill; Pág.: 1809-1846
10. DIAZ, Astrid. FLORES Fabiola. Hernandez Jessica, Perez Celenia, Jimenez Cecilia. (2019) “Alteraciones Bucodentales en niños con Insuficiencia renal crónica”; Universidad Santa María; Caracas-Venezuela; (Art. Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/2/art9.asp>)
11. OIVIEROS, Jorge. BARTHYDE, Vielma. (2019). “Hallazgos clínicos, bacteriológicos y radiográficos bucales en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica”; Servicio de Nefrología Pediátrica; Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera; Valencia (Art. Disponible en: [servicio.bc.uc.edu.ve/odontología/revista/v1n1/1-1-1.pdf](http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontología/revista/v1n1/1-1-1.pdf))
12. CHIPI CABRERA, José. ( 2016). “Enfermedad Renal Crónica: diagnóstico y manejo clínico; Revista electrónica de portales médicos.com; Volumen I; disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/68/1/Enfermedad-RenalCronica%3A-Diagnostico-Y-Manejo-Clinico>

13. LOPEZ, Rosa. (2017). “Lesiones orales en pacientes trasplantados renales y factores asociados a su aparición”; (Tesis) Universidad Complutense de Madrid; Facultad de 69 Odontología; Departamento de Estomatología III; Pág.: 20-68. (disponible en <http://eprints.ucm.es/8187/1/T30468.pdf> )
14. GODINEZ SOTO, Ana. (2012). (Tesis)”Manifestaciones Orales en pacientes Inmunosupresos después de un trasplante renal”; Universidad Francisco Marroquín; Guatemala; Pág.: 21-36 disponible en: <http://www.tesis.ufm.edu.gt/pdf/3505.pdf>.
15. Montero S, Basilli A, Castellon. L. (2002). “Manejo Odontológico del paciente con insuficiencia renal crónica”; Revista Dental de Chile; Pág.: 13-17 (Disponible en [http://www.revistadentaldechile.cl/temas%20agosto%202002/PDFs\\_agosto\\_2002/Manejo%20Odontologico%20del%20Paciente%20con%20Insuficiencia%20Renal%20Cronica...%20.pdf](http://www.revistadentaldechile.cl/temas%20agosto%202002/PDFs_agosto_2002/Manejo%20Odontologico%20del%20Paciente%20con%20Insuficiencia%20Renal%20Cronica...%20.pdf))
16. Argote, Ecuador, 2020. Conducta clínica y terapéutica odontológica en pacientes con insuficiencia renal (IR) que asistieron al centro odontológico de la Universidad de las Américas en el periodo 2019-1 y 2019-2
17. López, Ecuador, 2017. Incidencia de focos infecciosos en la cavidad oral en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis en el centro Contigo Da-Vida durante el periodo marzo - mayo de 2017
18. Fajardo Espinales, Ecuador, 2016. Factores que se asociaron a la aparición de insuficiencia renal crónica en los pacientes procedentes de este municipio y que fueron diagnosticados clínicamente y por exámenes de laboratorio en los centros asistenciales, Hospital Antonio Lenin Fonseca y Centro de Salud Villa Carlos Fonseca en el período comprendido 2004-2005.
19. Vergara Meléndez (2016). Factores asociados a la insuficiencia renal crónica (IRC) en pacientes hospitalizados con Diabetes Mellitus, servicio de medicina del Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2016
20. Quispe, Perú, 2016. Calidad de vida de pacientes con insuficiencia renal crónica con terapia de diálisis peritoneal ambulatoria continua, asegurados al seguro social de salud (ESSALUD) Puno-2016

21. Guevara, Perú, 2017. Prevalencia de lesiones en mucosa oral en pacientes atendidos en el Departamento de Estomatología del Hospital Militar Central del Perú durante el periodo 2001-2016
22. Taboada Ramírez . Manifestaciones en mucosa bucal en pacientes de 20 a 60 años con lupus eritematoso sistémico del hospital regional de Loreto (Felipe Arriola iglesias) de enero a julio del 2017 . Título profesional de cirujano dentista Iquitos – Perú 2018
23. ZUÑIGA, M. (1998). “Validación De la prueba en saliva como método de diagnóstico de Insuficiencia renal crónica”; (Tesis Bachiller) Lima-Perú; Universidad peruana Cayetano Heredia.
24. BARREDA, Carla. (2014). “Niveles de PH y Rangos de flujo saliva estimulado y no estimulado en pacientes con Insuficiencia renal crónica en tratamiento de Hemodiálisis del consultorio de Nefrología del HNCH y grupo control entendidos en el mes de agosto 2002” (Tesis para optar el título Cirujano Dentista) Universidad Cayetano Heredia; Lima-Perú; 2014
- 25 ECHAVARRIA, GARGIA; (AÑO) “El Manual de la Odontología”; Editorial Masson; Pág.: 1351-1355.
- 26Rodríguez Juan, Naranjo Teresa, Fernández Lourdes, Betancourt Natividad, Sanabria Diana. (2018). “Xerostomía y uso de medicamentos en adultos”; Artículo Original Revista cubana de estomatología; Vol. 45; Ciudad de la Habana jul.-dic. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072008000300003&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072008000300003&script=sci_arttext)
27. Conceptos básicos de Metodología de la Investigación; operacionalización de variables, (2010). Disponible en: [http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-devariable\\_03.html](http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-devariable_03.html)
- 28 RODRIGUEZ, Miguel. (2012). “Investigación Científica en Salud Bucal”; Editorial Carthel; Caracas; Pág.: 121-145.

**Anexo N.º 1**

**Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt**

**Formato de matriz de consistencia**

<b>Autor:</b>
<b>Tema: RELACIÓN ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLÍNICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA, 2021</b>

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables Y dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
¿Cuál es la prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?	¿Determinar la relación entre manifestación bucal y factores clínicos en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?	¿Existe relación entre manifestación bucal y factores clínicos en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?	<b>Variable 1</b> Manifestaciones bucales en la cavidad oral  Dimensiones	<b>Nivel de investigación</b> Descriptivo - Correlacional <b>Diseño de la investigación</b> No experimental  Transversal  Prospectivo
<b>Específicos</b>	<b>Específicas</b>	<b>Específicas</b>	Palidez mucosa	<b>Población:</b>



<p>¿Cuál es la prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>¿Determinar la prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>¿La prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis atendidos la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>Xerostomía Sabor y olor urémico Estomatitis urémica tipo I</p>	<p>El presente estudio estuvo conformado por 98 pacientes de la Clínica Ricardo Palma, con diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) y sometidos al tratamiento de hemodiálisis.</p>
<p>¿Cuáles son manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>¿Determinar manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>¿Existe relación entre las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según sexo en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>Sangrado gingival Equimosis Petequias Hiperplasia gingival Glositis</p>	<p><b>Muestra:</b> La muestra estará conformado por 87 pacientes con selección no probabilística en intencional ya que el investigador es quien selecciono los pacientes en base al diagnóstico de IRC que estos presentan.</p>
<p>¿Cuáles son manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada</p>	<p>¿Determinar la prevalencia manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p>¿Existe relación entre las manifestaciones bucales en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento según edad en pacientes con insuficiencia renal crónica con bajo tratamiento de hemodiálisis atendidos en la Clínica Privada Ricardo Palma del periodo del 2021?</p>	<p><b>Variable 2</b> Insuficiencia renal cronica con hemodiálisis Dimensiones Sexo Edad</p>	

<p>Ricardo Palma del periodo del 2021??</p>			<p><b>Técnicas de recolección de información</b></p> <p>En cumplimiento a los objetivos formulados en la investigación, se utilizó la técnica de la observación. Para la recolección de la información se utilizó como instrumento una ficha de observación diseñada para el efecto.</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información</b></p> <p>El análisis de datos se realizará en el programa estadístico SPSSV24, se realizarán tablas expresadas en frecuencia y porcentaje, para determinar la relación se</p>
---	--	--	---

				encontrara la chi cuadrado
--	--	--	--	-------------------------------

## ANEXO N°2

### Ficha de recolección de datos

Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad .....

RELACION ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLINICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIALIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA, 2021

Manifestación	Presente	Ausente
Xerostomía		
Sabor y olor urémico		
Estomatitis urémica tipo I		
Sangrado gingival		
Equimosis		
Petequias		
Hiperplasia gingival		
Glositis		

Intrumento tomado de la tesis titulada Lesiones orales en pacientes con insuficiencia renal sometidos a tratamiento de diálisis en el hospital del IESS de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua de enero - diciembre 2015, cuyos autores son Villacreses Medina, Mary Elena y Naranjo Brtito, Vanessa Isabel

### ANEXO N°3

#### **TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por (nombre del investigador) NILIS, SIFUENTES RAMIREZ El objetivo de este estudio es RELACION ENTRE MANIFESTACIONES DE LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLINICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA 2021.

La investigación consistirá en EXPLORACION BUCAL

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 los de esta investigación. Sus informaciones recolectadas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Usted no tendrá ningún gasto y también no recibirá cualquier valor en dinero por haber participado del estudio, siendo comunicado al finalizar los resultados obtenidos.

Desde ya le agradecemos su participación.

Mediante el presente documento yo,..... Identificado (a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por el

bachiller... .. He sido informado (a) sobre el objetivo y procedimientos que serán realizados durante el desarrollo del estudio

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firmo en señal de conformidad:

---

Nombre

DNI:

Fecha: ..... Investigador: NILIS SIFUENTES RAMIREZ

## ANEXO N°4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de

Donde K 20.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum p_{iqi}}{PQ} \right)$$

K: Número de ítems

$p_{iqi}$ : Varianza Maestral

PQ: varianza del total de puntaje de los ítems

Tabla 01: Base de datos piloto

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	suma
1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	13
2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	7
3	1	0	0	1	0	1	0	0	1	9
4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8
5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	11
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19
7	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14
8	1	0	0	1	0	1	0	0	1	7
9	0	1	0	0	0	0	1	0	0	5
10	1	1	0	1	0	1	1	0	1	10
11	1	1	0	1	0	1	1	0	1	10
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19
13	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14
14	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14

15	0	1	0	1	0	0	1	0	1	11
16	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6
17	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6
18	1	0	0	1	0	1	0	0	1	9
19	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14
20	0	1	0	1	0	0	1	0	1	10
Sum										
a	14	14	1	15	3	14	14	3	15	
Pi	0.7	0.7	0.1	0.8	0.2	0.7	0.7	0.2	0.8	
Qi	0.3	0.3	0.1	0.3	0.9	0.3	0.3	0.9	0.3	
Piqi	0.2	0.2	0.0	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	3.52
PQ	30									

$$\sum piqi = 3.52 \quad PQ = 30 \quad K = 9$$

$$KR20 = \frac{9}{9-1} \left( 1 - \frac{3.52}{30} \right) = 0.93$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.93, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.







CARTA DE ACEPTACION DE TESIS DE INVESTIGACION

Lima, 21 de abril del 2021

SEÑOR

DECANO

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela profesional Estomatología

Universidad Privada Franklin Roosevelt

Presente

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle mi aceptación para la ejecución de investigación de tesis titulado: "RELACION ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLINICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIALIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA, 2021", que presenta, el bachiller de Odontología Nilis Sifuentes Ramírez para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

Así mismo, me permito comunicarle que el bachiller, Nilis Sifuentes Ramírez realizará la ejecución de INVESTIGACION DE TESIS en el servicio de "NEFROLOGIA-UNIDAD DE HEMODIÁLISIS"

Hacer de conocimiento: a las instancias correspondientes para los fines pertinentes

ATENTAMENTE

  
Dr. Eugenio Sarmiento Lopez  
MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA  
C.R.P. 13204 - P.N.M. 6185

Huancayo, 20 de abril del 2021

SEÑOR

DR. AUGUSTO ALSELMO SAAVEDRA LÓPEZ  
JEFE DEL SERVICIO DE NEFRÓLOGIA  
CLINICA RICARDO PALMA

Presente.-

De mi especial consideración:

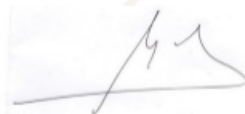
Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de presentarle al bachiller SIFUENTES RAMIREZ, NILIS quien se encuentra realizando su trabajo de tesis titulado:

**RELACIÓN ENTRE MANIFESTACIONES DE LAS LESIONES DE CAVIDAD ORAL Y FACTORES CLÍNICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN LA CLINICA RICARDO PALMA, 2021**

En tal sentido, agradeceré mucho le brinde las facilidades al bachiller SIFUENTES RAMIREZ, NILIS para la recolección de datos, lo cual permitirá desarrollar su trabajo de tesis.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial consideración.

Atentamente.



*C.D. ESP. Robles Vargas Gregorio Eudocio  
Coordinador Académico  
E.P. de Estomatología de la UPHR*



Calidad Educativa y  
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 054 219604 / Celular: 949696998



**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**















