

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGIA

TESIS

**“ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y
DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL
REGIONAL DE LORETO - IQUITOS 2022”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Presentado por : Bach. Jeniffer del Pilar Montalvan Serrubio

Asesor (es) : C.D. Esp. Luis Enrique López Alama, Mg.
C.D. Esp. Rafael Sologuren Anchante, Dr.

IQUITOS – PERU
2023

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

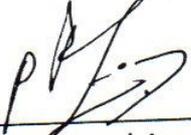
La Tesis titulada:

**"ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y
DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL REGIONAL DE
LORETO - IQUITOS 2022"**

De la alumna: **JENIFFER DEL PILAR MONTALVÁN SERRUBIO**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **6% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 03 de Abril del 2023.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

Document Information

Analyzed document	UCP_Estomatologia_2022_Tesis_JenniferMontalvan_V1.pdf (D163155382)
Submitted	4/4/2023 4:57:00 PM
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	6%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	1.- PROYECTO FINAL.docx Document 1.- PROYECTO FINAL.docx (D131981136)	6
SA	MANIFESTACIONES ORALES DE LA INFECCIÓN POR COVID19 REV FIN.pdf Document MANIFESTACIONES ORALES DE LA INFECCIÓN POR COVID19 REV FIN.pdf (D128217306)	5
W	URL: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health Fetched: 4/4/2023 4:58:00 PM	12
W	URL: https://conceptodefinicion.de/comun/ Fetched: 4/4/2023 4:58:00 PM	1
W	URL: https://es.wikipedia.org/wiki/Signo_cl%C3%ADnico Fetched: 4/4/2023 4:58:00 PM	1
W	URL: https://webes.stago.com/la-hemostasia/prueba-y-clinica/enfermedad-de-willebrand/cuales-son-las... Fetched: 4/4/2023 4:58:00 PM	1
W	URL: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v11_n1/manifestaciones.htm Fetched: 4/4/2023 4:58:00 PM	1
W	URL: https://www.euroinnova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad Fetched: 4/4/2023 4:59:00 PM	1
W	URL: https://www.dentaid.com/es/salud-bucal/caries-dentales Fetched: 4/4/2023 4:59:00 PM	1
W	URL: https://bq dentalcenters.es/odontologia-general/atricion-dental/ Fetched: 4/4/2023 4:59:00 PM	1
W	URL: https://www.medyclinic.es/blog/2021/05/13/necrosis-dental-o-pulpar-que-es/ Fetched: 4/4/2023 5:00:00 PM	1
W	URL: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001059.htm Fetched: 4/4/2023 5:00:00 PM	1
SA	URKUND LEIDA TITULACION 2.docx Document URKUND LEIDA TITULACION 2.docx (D97040023)	2
W	URL: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/rips/CIE_10_2019.pdf Fetched: 8/17/2021 10:00:10 PM	12
W	URL: https://0201.nccdn.net/1_2/000/000/184/232/DIAGNOSTICOS-ODONTOLOGICOS-CIE10.pdf Fetched: 1/10/2023 5:53:23 PM	2

DEDICATORIA

Especialmente a Dios, por haberme dado la vida, agradecida por acompañarme a lo largo de mi carrera, por ser luz en mi camino y por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mis abuelitas queridas Luisa y Rosita, sé perfectamente lo orgullosas que estuvieran por mí.

A mis padres Mario y Pilar, gracias, por tanto.

Jeniffer del Pilar Montalvan Serrubio

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento especial a mi asesor C.D. Esp. Luis Enrique López Alama, Mg. Sinceramente, mejor asesor, no pude tener, gracias el apoyo incondicional, paciencia y dedicación.

A mi asesor Estadístico C.D. Esp. Rafael Sologuren Anchante, Dr. por el conocimiento aportado a este trabajo de investigación.

Agradecida infinitamente por los consejos dados para esta ardua labor de investigación.

Jeniffer del Pilar Montalvan Serrubio

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 1216-2022-UCP-FCS, del 14 de Octubre del 2022**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo	Presidente
CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato	Miembro
CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila	Miembro

Como Asesor: **CD. Esp. Luis Enrique López Alama, Mgr.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 11:00 a.m. horas, del día Viernes 14 de Abril del 2023, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de ESTOMATOLOGIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **“ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL REGIONAL DE LORETO – IQUITOS 2022”**.

Presentado por la sustentante: **JENIFFER DEL PILAR MONTALVAN SERRUBIO**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **CIRUJANO DENTISTA**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Respondidas satisfactoriamente.

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR** : *Unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
Presidente


CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato
Miembro


CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: "ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL REGIONAL DE LORETO – IQUITOS 2022".



Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
Presidente



CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato
Miembro



CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila
Miembro



CD. Esp. Luis Enrique López Atama, Mgr.
Asesor

INDICE DE CONTENIDOS

CARATULA	i
CONSTANCIA ANTIPLAGIO	ii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	vi
HOJA DE APROBACIÓN	vii
INDICE DE CONTENIDOS.....	viii
ÍNDICE DE CUADROS.....	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS O FIGURAS	xii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
CAPITULO I	16
MARCO TEÓRICO	16
1.1. Antecedentes del estudio	16
1.2. Bases Teóricas.	21
1.3. Definición de términos básicos.....	26
CAPÍTULO II	29
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	29
2.1. Descripción del problema	29
2.2. Formulación del problema.....	29
2.3. Objetivos.	30
2.3.1. Objetivo general.....	30
2.3.2. Objetivos específicos.	30
2.4. Hipótesis.....	31
2.5. Variables	31
2.5.1. Identificación de las variables.....	31
2.5.2. Operacionalización de las variables	31
CAPÍTULO III	32
METODOLOGÍA.....	32
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	32
3.2. Población y Muestra.....	32
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos. 33	
3.3.1 Técnica.....	33

3.3.2. Instrumento	33
3.4 Procesamiento y análisis de datos.....	33
CAPÍTULO IV	35
RESULTADOS.....	35
CAPÍTULO V	73
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	73
CONCLUSIONES.....	75
RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS	83

ÍNDICE DE CUADROS

Pág.

Cuadro N.º 01. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	35
Cuadro N.º 02. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	36
Cuadro N.º 03. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	37
Cuadro N.º 04. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	38
Cuadro N.º 05. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	39
Cuadro N.º 06. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	40
Cuadro N.º 07. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	41
Cuadro N.º 08. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	43
Cuadro N.º 09. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	44
Cuadro N.º 10. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	45
Cuadro N.º 11. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	47
Cuadro N.º 12. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	49
Cuadro N.º 13. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	50
Cuadro N.º 14. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	51
Cuadro N.º 15. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	52
Cuadro N.º 16. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	53
Cuadro N.º 17. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	54

Cuadro N° 18. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	55
Cuadro N° 19. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	56
Cuadro N° 20. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	57
Cuadro N° 21. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	58
Cuadro N° 22. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	59
Cuadro N° 23. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	60
Cuadro N° 24. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	61
Cuadro N.º 25. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	62
Cuadro N° 26. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	64
Cuadro N.º 27. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	65
Cuadro N° 28. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	66
Cuadro N° 29. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	67
Cuadro N° 30. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	68
Cuadro N° 31. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	69
Cuadro N.º 32. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	71
Cuadro N° 33. Prueba de normalidad para la muestra.....	72
Cuadro N° 34. Prueba de Wilcoxon para la muestra.....	72

ÍNDICE DE GRÁFICOS O FIGURAS

	Pág.
Gráfico N.º 01. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	35
Gráfico N.º 02. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	36
Gráfico N.º 03. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	37
Gráfico N.º 04. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	38
Gráfico N.º 05. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	39
Gráfico N.º 06. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	40
Gráfico N.º 07. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	42
Gráfico N.º 08. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	44
Gráfico N.º 09. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	45
Gráfico N.º 10. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.....	46
Gráfico N.º 11. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	48
Gráfico N.º 12. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	50
Gráfico N.º 13. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	51
Gráfico N.º 14. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	52
Gráfico N.º 15. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.	53
Gráfico N.º 16. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.	54
Gráfico N.º 17. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.....	55

Gráfico N.º 18. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	56
Gráfico N.º 19. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	57
Gráfico N.º 20. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	58
Gráfico N.º 21. Luxaciones y fracturas según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	59
Gráfico N.º 22. Luxaciones y fracturas según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	60
Gráfico N.º 23. Lesiones virales según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	61
Gráfico N.º 24. Lesiones virales según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	61
Gráfico N.º 25. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	63
Gráfico N.º 26. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	65
Gráfico N.º 27. Melanomas y carcinomas según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	66
Gráfico N.º 28. Melanomas y carcinomas según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	67
Gráfico N.º 29. Otras lesiones según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	68
Gráfico N.º 30. Otras lesiones según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	69
Gráfico N.º 31. Tumores y Quistes según grupo Etereo y Sexo en el año 2019.....	70
Gráfico N.º 32. Tumores y Quistes según grupo Etereo y Sexo en el año 2022.....	72

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo:** Establecer la diferencia entre las enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022.

Metodología: La investigación será cuantitativa. El diseño será no experimental, transversal, Descriptivo comparativo. La población estuvo conformada por 4,304 pacientes del Hospital Regional de Loreto, La muestra fue conformada por 344 pacientes, los cuales fueron divididos por (286) Pacientes del 2019 y (58) Pacientes del 2022.

Resultados: En el año 2019 los casos (439) de Morbilidad pulpar fueron cerca del doble del 2022 (241). En el año 2019 los casos (468) de Morbilidad periodontal fueron cerca de la tercera parte del 2022 (666). En el año 2019 los casos (65) de Lesiones no cariosas fueron cerca de la tercera parte del 2022 (181). En el año 2019 los casos (61) de Trastornos del desarrollo de los dientes disminuyó en casi un tercio del 2022 (46).

En el año 2019 los casos (5) de Morbilidad de las glándulas salivales fueron casi la mitad del 2022 (9). En el año 2019 los casos (11) de Lesiones virales disminuyó a la quinta parte del 2022 (2). En el año 2019 los casos (38) de Lesiones inflamatorias e infecciosas fueron cerca del doble del 2022 (20). En el año 2019 los casos (2) de Melanomas y carcinomas fueron casi la mitad 2022 (4). En el año 2019 los casos (20) de Otras lesiones fueron el triple del 2022 (6).

Existe diferencia significativa entre la morbilidad oral del año 2019 y la del 2022 ($p= 0.007$).

Palabras claves: enfermedades orales, COVID-19, adultos.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to: Establish the difference between the most common oral diseases in adults before and during the covid-2019 pandemic at the Regional Hospital of Loreto - Iquitos in the year 2022.

Methods: The research will be quantitative. The design will be non-experimental, cross-sectional, comparative descriptive. The population consisted of 4,304 patients from the Loreto Regional Hospital. The sample consisted of 344 patients, which were divided by (286) Patients from 2019 and (58) Patients from 2022.

Results: In 2019, the cases (439) of pulpal morbidity were close to double that of 2022 (241). In 2019, the cases (468) of periodontal morbidity were close to a third of those in 2022 (666). In 2019 the cases (65) of non-carious lesions were close to a third of those in 2022 (181). In 2019, the cases (61) of developmental disorders of the teeth decreased by almost a third from 2022 (46).

In the year 2019 the cases (5) of Morbidity of the salivary glands were almost half of the 2022 (9). In 2019 the cases (11) of viral lesions decreased to a fifth of 2022 (2). In 2019, the cases (38) of inflammatory and infectious lesions were nearly double that of 2022 (20). In the year 2019 the cases (2) of melanomas and carcinomas were almost half 2022 (4). In 2019, the cases (20) of Other injuries were triple that of 2022 (6).

There is a significant difference between oral morbidity in 2019 and 2022 ($p= 0.007$).

Keywords: oral diseases, COVID-19, adults.

CAPITULO I MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Aquino C. (Perú, 2020). Se desarrollo un estudio en el Hospital L. Sacco, en Milán, Italia, reportó que de 59 pacientes con SARS-CoV-2, el 34 % tenía ageusia. Lee y otros dos entrevistaron telefónicamente a 3191 pacientes en Daegou, Corea del Sur, y reportaron que el 15,3 % (367) presentaba ageusia, presentándose con mayor frecuente en mujeres y personas jóvenes. La ageusia es un trastorno en el que la persona pierde por completo el sentido del gusto. Actualmente no existe suficiente evidencia científica de la posible relación entre la COVID-19 y trastornos del gusto. Se ha planteado la hipótesis de que los tejidos orales pueden contener células huésped de SARS-CoV-2; esto, debido a que la enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2) se ha identificado como el receptor celular del SARS-CoV-2. (1)

Santos T; et al. (Cuba, 2021). Se realizó un estudio de 27 pacientes con COVID-19, de ambos sexos, mayores de 13 años. Se evaluaron: edad, sexo, antecedentes patológicos personales, manifestaciones y enfermedades bucales, e higiene bucal. Como resultado mayor incidencia del sexo femenino (18 casos, el 66,7 %) y el grupo de 40 a 49 años (11, para el 40,7 %). Casi la mitad tenían antecedentes de salud aparente (13, el 48,1 %), la comorbilidad más frecuente fue la hipertensión arterial (6, el 22,2 %). 18 (66,7 %) presentaron manifestaciones bucales, 11 (61,1 %) mujeres y siete (38,8 %) hombres. Las más frecuentes fueron: sensación quemante y dolorosa en orofaringe en 11 pacientes (40,7 %) y xerostomía en ocho (29,6 %). Además, se constató que la disfunción masticatoria por desdentamiento fue la enfermedad bucal más frecuente (16, el

59,2 %), seguido de la caries dental (10, el 37,3 %). Predominó la higiene bucal no adecuada (18, el 66,7 %). (2)

Nemeth M; et al. (Chile, 2020). Se desarrollo un estudio sobre hallazgos intraorales, de enfermedades subyacentes de origen bacteriano o viral. Entre estas se destacan: úlceras orales, gingivorragia, glositis, halitosis.

Los más reportados corresponden a candidiasis y lesiones herpéticas. Se ha sugerido que las úlceras orales recurrentes podrían ser un síntoma inaugural del COVID-19. (Amorim dos Santos et al., 2020)

En más del 80% de los casos de CO, la especie responsable sería *Cándida albicans*, la infección se desarrolla cuando las defensas locales del huésped se debilitan, pudiendo presentarse alteraciones del gusto y disfagia. Así mismo, se ha establecido una conexión entre presencia de enfermedad periodontal y complicaciones postvirales, dado que citoquinas, presentes en sacos periodontales pueden infiltrarse en la saliva, incrementándose el riesgo de inflamación o infección a nivel pulmonar (Sampson et al.) (3)

Parra E; et al. (Colombia, 2020) Se revisaron 16 publicaciones realizadas en bases de datos de Pubmed, Sciencedirect, Google Académico, ProQuest, Medline Complete y Nature. Los términos de búsqueda empleados fueron COVID-19 y oral manifestations.

Resultados: 22 casos que presentaron manifestaciones orofaciales asociadas a la COVID-19. La distribución entre mujeres y hombres fue similar con porcentajes de 45,5% y 54,5%, respectivamente. Diagnóstico de la COVID-19 positivo en un 86,4% y sospechoso de infección en un 13,6%. La ubicación más frecuente de lesiones fue en mucosa masticatoria (31,3%), mucosa de revestimiento (28,1%) y lengua (15,6%). A nivel facial, 25% de los reportes evaluados

informaron lesiones. El edema retromandibular, en el 23,8 % de los casos evaluados, y las úlceras en mucosa oral, en el 28,6%, fueron el tipo más frecuente de lesiones. (4)

Falcon B; et al. (Peru, 2020). Los síntomas relacionados, incluyen hipogeusia, xerostomía y alteraciones quimiosensoriales, destacándose que pacientes positivos a COVID-19.

La anosmia y la ageusia (15-30%) son las manifestaciones más comunes de SARS-COV-2. Por otro lado, hallaron una prevalencia de disfunción del gusto del (30,4%) y que la hipogeusia disminuyó conforme disminuye la gravedad de la enfermedad, también señalan que se pueden presentar disgeusia, ulceraciones y gingivitis, como resultado del sistema inmune deteriorado y la mucosa oral susceptible en pacientes positivos.

La enfermedad periodontal, tiene relación con la gravedad del COVID-19, dado que los pacientes con intubación muestran su salud oral deteriorada.

Otro punto, a tomar en cuenta, junto con las medidas terapéuticas y farmacológicas asociadas, podrían agravar las afecciones orales, xerostomía relacionada con una disminución del flujo salival, ulceraciones y gingivitis. (5)

Gonzales N; et al. (España, 2021). Se desarrollo un estudio transversal en el que examinamos la mucosa oral de 666 pacientes con COVID-19 en el hospital de campaña IFEMA de Madrid en abril de 2020.

Resultados: 78 pacientes (11,7%) presentaron alteraciones en la mucosa oral. Los más frecuentes fueron papilitis lingual anterior transitoria en forma de U (11,5%) acompañada o no de hinchazón de la lengua (6,6%), estomatitis aftosa (6,9%), sensación de ardor en la boca (5,3%), mucositis (3,9%), glositis con depapilación irregular

(3,9%), lengua blanca (1,6%) y enantema (0,5%). La mayoría de los pacientes también informaron alteraciones del gusto. (6)

Capocasale G; et al. (Italia, 2020). Se realizó un estudio con un grupo de 5.399 pacientes diagnosticados con COVID-19 resultó de los estudios seleccionados, de esos 1.581 sujetos (29,28%) informaron alteración del gusto como síntoma.

Se encontró que la alteración del gusto es la manifestación oral más reportada y por lo tanto descrita durante la COVID-19 con un rango de prevalencia entre 5,6% y 92,64%. Los estudios analizados delinearon alteraciones gustativas, como ageusia, hipogeusia y disgeusia. (7)

Halboub E; et al. (Arabia Saudita, 2019). Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed y Scopus de todos los estudios relevantes publicados hasta junio de 2020. Se utilizó una combinación de las siguientes palabras clave: (manifestaciones orales, lesiones orales, hallazgos orales, manifestaciones dentales, hallazgos gingivales, manifestaciones gingivales, hallazgos periodontales, manifestaciones periodontales, glándulas salivales y “COVID-19” O “Coronavirus” O “SARS-CoV-2” o nueva enfermedad por coronavirus). Se obtuvieron los artículos de texto completo de todos los estudios potenciales y se evaluaron para su inclusión. De los 370 estudios recuperados, solo 16 artículos cumplieron los criterios de inclusión.

Los 16 estudios, constaban de 25 pacientes con COVID-19 confirmado por laboratorio. La edad de los participantes osciló entre 6 y 77 años. Más de la mitad de los casos (61,1%) eran mujeres.

El sitio intraoral más afectado fue el paladar duro, seguido del dorso de la lengua y la mucosa labial. (8)

Zarch R; et al. (Iran, 2020). Se incluyeron 17 estudios en el análisis final. Más de 170 pacientes COVID-19 positivos desarrollaron manifestaciones orales, con un rango de edad de 9 a 90 años.

La manifestación oral más frecuente fue la sequedad de boca, que se informó en 75 de los casos. 71 pacientes informaron cambios en la sensación del gusto y se encontró una fuerte asociación con ardor en la boca y cambio en el gusto. En 48 pacientes un cambio en la sensación de la lengua, 15 pacientes sufrían dolor muscular durante la masticación, 10 pacientes indicaron hinchazón en la cavidad bucal: cuatro en el paladar, cuatro en la lengua y dos en las encías.

El detalle del inicio de la manifestación oral se registró para el 95 de los casos, con una media de 7,21 días después de los síntomas sistémicos, variando de -10 a 42 días. (9)

Iranmanesh B; et al. (Iran, 2020). Las manifestaciones orales incluyeron úlcera, lengua fisurada, placa, pigmentación, halitosis, áreas blanquecinas, costra hemorrágica, necrosis, petequias, hinchazón, eritema y sangrado espontáneo. Los sitios más comunes fueron lengua (38%), mucosa labial (26%), paladar (22%), encía (8%), mucosa bucal (5%), orofaringe (4%) y amígdala. (1%).

Los diagnósticos fueron lesiones herpetiformes, candidiasis, vasculitis, tipo Kawasaki, tipo EM, mucositis, enfermedad periodontal. Las lesiones bucales fueron sintomáticas (dolorosas, quemantes o pruriginosas) en el 68% de los casos. Las lesiones orales fueron similares en ambos sexos (49% mujeres, 51% hombres). El tiempo de latencia de los síntomas fue de 4 días antes hasta 12 semanas después del inicio de los síntomas sistémicos. Se prescribieron diferentes tipos de terapias que incluyen enjuague bucal con clorhexidina, nistatina, fluconazol oral, corticosteroides tópicos o sistémicos, antibióticos sistémicos, aciclovir sistémico, saliva artificial y terapia de fotobiomodulación para las lesiones orales. (10)

1.2. Bases Teóricas.

a. Enfermedades Orales

Son las enfermedades que afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Pueden producirse y manifestarse con sangrado o hinchazón de las encías (gingivitis), dolor y, a veces, halitosis. (11)

b. Alteraciones bucodentales

Las enfermedades bucodentales son las enfermedades no transmisibles más comunes, y afectan a las personas durante toda su vida, causando dolor, molestias, desfiguración e incluso la muerte. (12)

c. Comunes

La palabra común proviene del latín “communis”, esta palabra en particular hace alusión a todo aquello que es ordinario, vulgar, frecuente y muy sabido. Sus complementos léxicos son el prefijo “con” que indica globalmente, tal como sucede en consolidar, contaminar, constituir; además se compone con la raíz “munis”, que significa “cumple con la función” vinculada de la raíz indoeuropea “mei” que significa cambiar o mover. (13)

d. Bucodentales

Pertenciente o relativo a la boca y los dientes. (14)

e. Trastornos de salud bucodental

Los principales trastornos de salud bucodental son: caries dental, periodontopatías, cánceres bucales, manifestaciones bucodentales del VIH, traumatismos bucodentales, labio leporino y paladar hendido,

y noma (una grave enfermedad gangrenosa que empieza en la boca y que afecta mayoritariamente a niños).

La mayoría de los trastornos de salud bucodental son prevenibles en gran medida y pueden tratarse en sus etapas iniciales. (15)

f. Covid-19

La enfermedad originada por SARS-CoV-2 se ha denominado Covid-19 por las siglas CO de corona, VI de virus, D de la palabra en inglés de enfermedad (Disease) y 19 por su año de aparición en el (2019). Se estima que su causa es zoonótica (murciélagos), con transmisión a otras especies y posteriormente al humano, principalmente por la vía respiratoria. El brote original de la pandemia a nivel mundial fue la ciudad de Wuhan, China, y luego se esparció a otras ciudades y provincias de ese país, a otros países de Asia, Europa, África, Norteamérica y, más recientemente, Latinoamérica.(16)

g. Pandemia

Del Rey Calero J. explica que “Pandemia es la enfermedad que por su gran poder de difusión afecta a naciones y continentes, que se originan por la llegada de un agente infeccioso nuevo ante un conjunto de personas susceptibles y/o vulnerables”. (17)

h. Pandemia COVID 2019

La epidemia de COVID-19 fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020.

La caracterización ahora de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas. (18)

i. Manifestaciones

Los signos clínicos (también signos) son las manifestaciones objetivas, clínicamente fiables, y observadas en la exploración médica, es decir, en el examen físico del paciente, a diferencia de los síntomas, que son elementos subjetivos, señales percibidas únicamente por el paciente. (19)

j. Clínicas

Estas pueden ser bien espontáneas, bien provocadas, por ejemplo, durante un acto quirúrgico o una avulsión dental. Estas son variables de un individuo a otro, incluso para la misma anomalía y al interior de la misma familia. (20)

k. Manifestaciones clínicas

Se demostró que el ciclo medio de incubación es de aproximadamente cinco días (valor medio: 3-7, con un máximo de 14 días). Mientras la fase de replicación viral, que dura alrededor de varios días, las personas pueden mostrar algunos síntomas leves consecuencia del efecto del virus y de la respuesta inmune innata. La afectación de las vías respiratorias bajas es causada cuando el sistema inmune no llega a frenar la propagación y replicación del virus y los síntomas respiratorios aparecen a consecuencia del efecto citopático sobre las células del pulmón. Las principales características

clínicas de la COVID-19 son: fiebre, tos seca, disnea y estrés respiratorio agudo.

Se demostró también que las personas infectadas pueden ser asintomáticos o mostrar síntomas leves, como cefalea, tos no productiva, fatiga, mialgias y anosmia. (21)

I. Alteraciones

La OMS define enfermedad como "Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible". (22)

m. Bucodentales

Las enfermedades bucodentales constituyen una importante carga para el sector de la salud de muchos países y afectan a las personas durante toda su vida, causando dolor, molestias, desfiguración e incluso la muerte.

Los principales trastornos de salud bucodental son: caries dental, periodontopatías, cánceres bucales, manifestaciones bucodentales del VIH, traumatismos bucodentales, labio leporino y paladar hendido, y noma (una grave enfermedad gangrenosa que empieza en la boca y que afecta mayoritariamente a niños). La mayoría de los trastornos de salud bucodental son prevenibles en gran medida y pueden tratarse en sus etapas iniciales. (23)

n. Manifestaciones clínicas de las alteraciones bucodentales

Alteraciones bucodentales, se revisa las principales manifestaciones o neoplasias malignas que se presentan en la cavidad oral; se describe en cada una de ellas las principales características clínicas, así como el diagnóstico diferencial y el tratamiento de manera sucinta. (24)

o. Adultos

Que ha pasado la adolescencia y ha llegado a su pleno desarrollo físico y mental.

Se suele considerar que una persona es adulta a partir de los 18 años.
(25)

p. Mayores

Que excede a algo en cantidad o calidad.

Dicho de una persona, que excede en edad a otra. (26)

q. Adultez.

Etapas de desarrollo humano más larga, e implica diversos cambios físicos, emocionales y psicológicos según la edad y fase de cada persona. Clasificación:

Adultez joven (25 a 40 años)

Adultez intermedia (40 a 50 años)

Adultez tardía (50 a 60 años). (27)

1.3. Definición de términos básicos

a. Pandemia

Wisnivesky C. Describe que la mencionada pandemia afecta a diversas poblaciones a nivel continental. En una pandemia, los casos acumulados de infección pueden estar limitados en el tiempo por ser casi ilimitados en el espacio. Normalmente una pandemia se produce por coalescencia de epidemias que se desencadenan en distintos lugares, debido a la extrema movilidad de los seres humanos. (28)

Del Rey Calero J. explica que “Pandemia es la enfermedad que por su gran poder de difusión afecta a naciones y continentes, que se originan por la llegada de un agente infeccioso nuevo ante un conjunto de personas susceptibles y/o vulnerables”.(17)

b. Covid-2019

La enfermedad originada por SARS-CoV-2 se ha denominado Covid-19 por las siglas CO de corona, VI de virus, D de la palabra en ingles de enfermedad (Disease) y 19 por su año de aparición en el (2019). Se estima que su causa es zoonótica (murciélagos), con transmisión a otras especies y posteriormente al humano, principalmente por la vía respiratoria. El brote original de la pandemia a nivel mundial fue la ciudad de Wuhan, China, y luego se esparció a otras ciudades y provincias de ese país, a otros países de Asia, Europa, África, Norteamérica y, más recientemente, Latinoamérica. El diagnóstico de laboratorio reside fundamentalmente en la prueba de identificación genómica del virus mediante la reacción en cadena de la polimerasa por transcriptasa reversa de tiempo real. (16)

c. Enfermedades Orales

Son las enfermedades que afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Pueden producirse y manifestarse con sangrado o hinchazón de las encías (gingivitis), dolor y, a veces, halitosis. (11)

d. Enfermedades bucodentales

Son enfermedades que afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Puede producirse manifestarse con sangrado o hinchazón de las encías (gingivitis), dolor y, a veces, halitosis. (29)

e. Adulto

Hace referencia a un organismo con una edad tal que ha alcanzado su pleno desarrollo orgánico, incluyendo la capacidad de reproducirse. En el contexto humano el término tiene otras connotaciones asociadas a aspectos sociales y legales. (30)

f. Caries dental

La caries dental es una enfermedad multifactorial que implica una interacción entre los dientes, la saliva y el microbiota oral en el tiempo como factores del propio individuo y la dieta y la higiene bucal como principales factores externos. (31)

g. atrición dental

Es el desgaste de la estructura dentaria como resultado del contacto entre dientes, tanto fisiológico como patológico. Puede afectar a las caras a las caras oclusales e incisales y proximales de los dientes. (32)

h. Necrosis pulpar

Esta patología, en odontología, significa la muerte parcial o total de parte blanda del diente y el desarrollo de una infección bacteriana en

los tejidos sin vida, como consecuencia de una inflamación continuada en la pulpa del diente. (33)

i. Periodontitis

Es una inflamación e infección de los ligamentos y huesos que sirven de soporte a los dientes. (34)

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En el año 2020, mientras realizábamos el internado hospitalario, en el mes de marzo se dio el caso del paciente cero, de tal manera que quedó interrumpido nuestro rol en el hospital, retornando después de varios meses, en setiembre de dicho año, conforme llegaban los pacientes al hospital, evaluaba y observaba, tanto en la práctica pública, y en la privada en la parte asistencial de un consultorio, me motivó la idea de realizar un trabajo de investigación para comparar el estado de salud oral de los pacientes antes y durante la pandemia, frente a las manifestaciones y hallazgos que pudieran aparecer en el estudio, ya que los pacientes presentaban casos de desgaste dental, por estrés probablemente que causó esta enfermedad, dentro de ello también, coronas, puentes desadaptados, infecciones, entre otros.

La Caries dental, las enfermedades periodontales, de la pulpa, las maloclusiones, etc. son las enfermedades más comunes de la cavidad bucal. Durante la pandemia, la enfermedad del coronavirus (COVID-19) ha provocado una crisis sin precedentes en todos los ámbitos. Con la aparición de esta, muchos profesionales postergaron los servicios de salud bucal, a fin de evitar cualquier riesgo de contagio, sabiendo que una de las vías de ingreso de este virus SARS COV-2, es la cavidad bucal.

2.2. Formulación del problema.

¿Cuál es la diferencia entre las enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022?

2.3. Objetivos.

2.3.1. Objetivo general.

Establecer la diferencia entre las enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022.

2.3.2. Objetivos específicos.

- Identificar las enfermedades orales más comunes en adultos antes de la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022.
- Determinar las enfermedades orales más comunes en adultos durante la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022.

2.4. Hipótesis.

Existe diferencia significativa entre las enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia covid-2019 en Hospital Regional de Loreto - Iquitos en el año 2022.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables.

Variable Independiente: - Enfermedades orales

Variable dependiente : - Pandemia covid-2019

2.5.2. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA
Enfermedades orales	Son las enfermedades que afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Pueden producirse y manifestarse con sangrado o hinchazón de las encías (gingivitis), dolor y, a veces, halitosis.	Caries dental, Morbilidad pulpar, Morbilidad periodontal, Lesiones no cariosas , Trastornos del desarrollo de los dientes, Trastornos del desarrollo de los maxilares, Morbilidad de la lengua, Morbilidad de las glándulas salivales, Morbilidad del labio y paladar, Luxaciones y fracturas, Lesiones virales, Lesiones inflamatorias e infecciosas, Melanomas y carcinomas, Otras lesiones, Tumores y Quistes.	Nominal
Pandemia covid-2019	Actualmente en curso derivada de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2.	Presente Ausente	Escalar

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

La investigación será cuantitativa. El diseño será no experimental, transversal, Descriptivo comparativo, retrospectivo.

3.2. Población y Muestra

Población. La población estará conformada por 4,304 pacientes del Hospital Regional de Loreto. Población por edades, Adultos correspondientes a los años 2019 y 2022.

Muestra. estuvo conformada por 344 pacientes se calculada mediante la fórmula de poblaciones finitas.

- 286 Pacientes del 2019.

- 58 Pacientes del 2022.

Formula:
$$\frac{Z^2 p \cdot q N}{E^2 \cdot (N-1) + Z^2 p \cdot q} = N = 344$$

Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión: - Enfermedades orales más comunes.
 - Población por categoría de edad Adultos.
- Exclusión: - Enfermedades orales no comunes.
 - Toda la Población, categoría de edad excepto Adultos.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.

3.3.1 Técnica

La técnica fue análisis documentario, para efectos de estudio se realizó de la siguiente manera:

- Se procedió a identificar la muestra en estudio.
- Identificar las historias clínicas de los pacientes del año 2019.
- Identificar las historias clínicas de los pacientes del año 2022.
- Se realizó observaciones de registro de morbilidad Odontológica de población por categoría de edad Adultos, de los años 2019 y 2022, registrando enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia covid-2019, diagnosticadas por los profesionales responsables del Hospital Regional de Loreto.

3.3.2. Instrumento

El instrumento para recabar la información fue la ficha de recolección de datos de la Tesis “Patologías orales de establecimientos de salud del MINSA, de la provincia de Maynas, Iquitos ciudad.

Aplicado por los autores: (PINEDO ROBALINO, LUIS.RUÍZ DEL CASTILLO, LUIS CARLOS) (ANEXO 02)

3.4 Procesamiento y análisis de datos

-El procesamiento de los datos se puede realizar en forma manual y computarizada sobre el plan de tabulación.

-Se solicitó permiso a las autoridades del HRL para acceder a información de archivos correspondientes a informes mensuales del registro de H.C y de base de Datos del año 2019, 2020(de las cuales, no figuran datos, en el sistema por suspensión de atenciones

por la pandemia) y 2022, del departamento de Odontología. (ANEXO N.º 03)

- Se creó una base de datos en Microsoft Excel y se procesaron datos en el programa estadístico informático (BM SPSS Statistics 26).

-Observamos y analizamos la información obtenida del área de Estadística.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

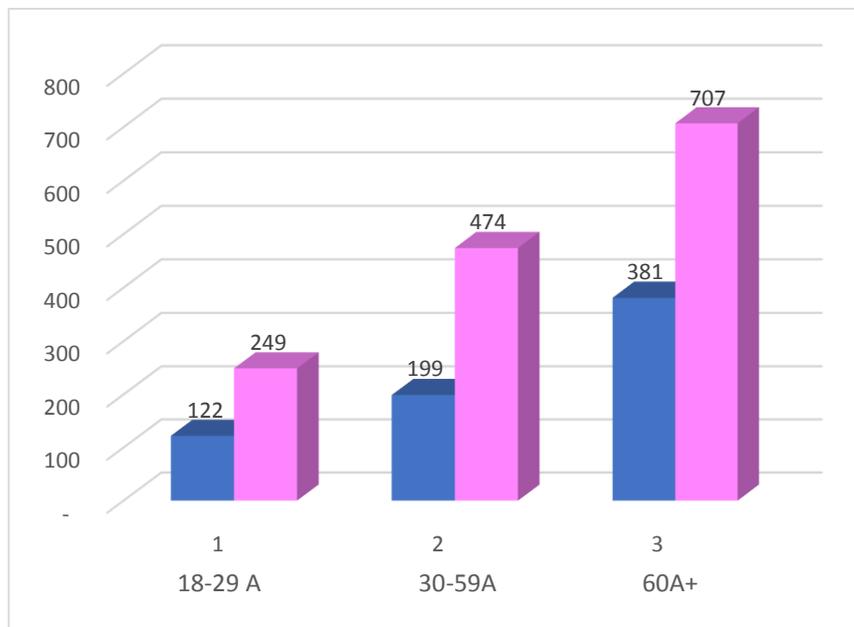
Los resultados están ordenados según los objetivos planteados por los investigadores.

En el año 2019, hubo 2,132 casos de enfermedades orales. El 67% fue del sexo femenino y el 33% del masculino.

Cuadro N.º 01. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje
Morbilidad general	M	122	199	381	702	33
	F	249	474	707	1,430	67
TOTAL GENERAL	T	371	673	1,088	2,132	100

Gráfico N.º 01. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

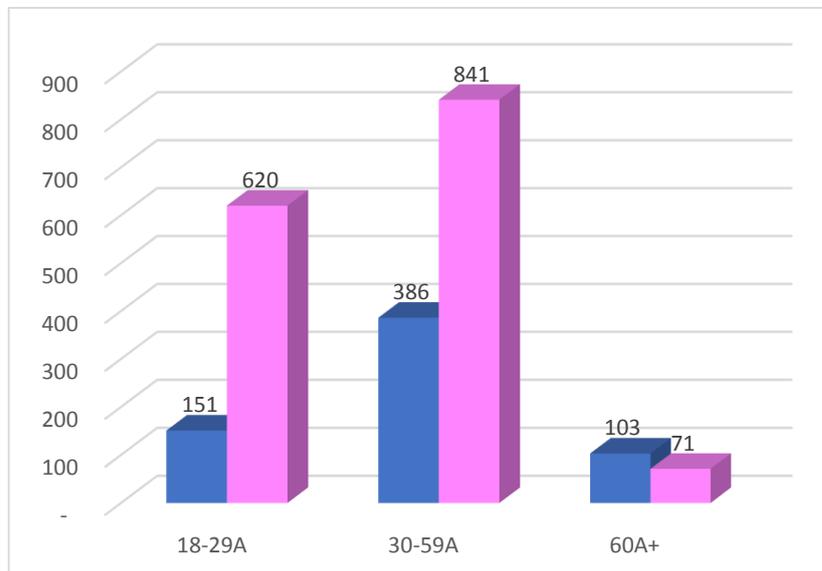


En el año 2022, hubo 2,172 casos de enfermedades orales. El 71% fue del sexo femenino y el 29% del masculino.

Cuadro N.º 02. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje
Morbilidad general	M	151	386	103	640	29
	F	620	841	71	1,532	71
TOTAL GENERAL	T	771	1,227	174	2,172	100

Gráfico N.º 02. Morbilidad General según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

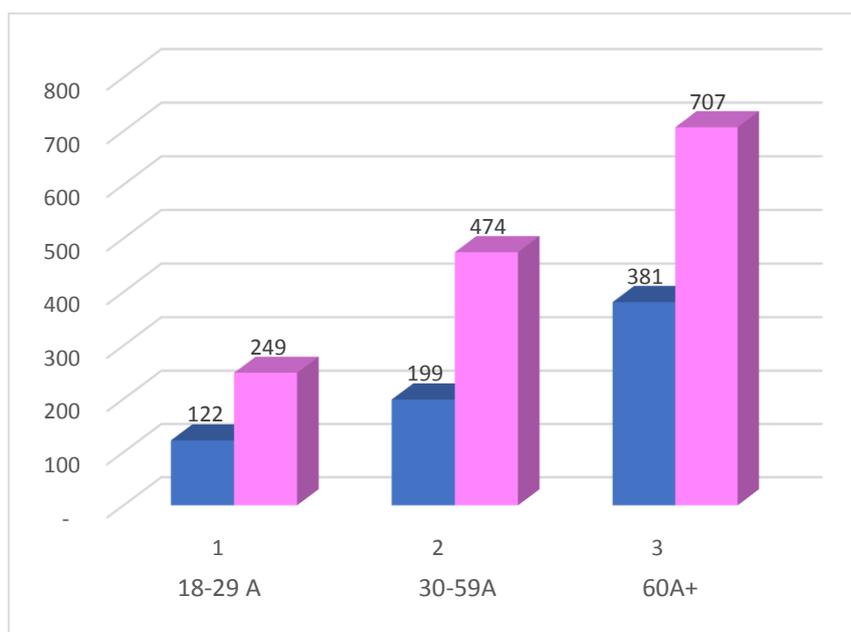


En el año 2019, hubo 975 casos de Caries dental. El 76,8% de lesiones cariosas fue Caries de Dentina; el 22,4% Caries del esmalte.

Cuadro N.º 03. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

Morbilidad	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Caries de Dentina	M	46	54	114	214	29	
	F	94	187	254	535	71	
	T	140	241	368	749	100	76.8
Caries limitada al Esmalte	M	12	16	31	59	27	
	F	39	53	67	159	73	
	T	51	69	98	218	100	22.4
Caries del Cemento	M	-	-	1	1	33	
	F	1	-	1	2	67	
	T	1	-	2	3	100	0.3
Caries Dental no especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	1	2	100	
	T	1	-	1	2	100	0.2
Otras Caries dentales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	0.00	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras enfermedades especificadas de los tejidos duros de los dientes	M	-	-	1	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	1	1	100	0.1
Enfermedad no especificada de los tejidos dentales duros	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	2	2	100	
	T	-	-	2	2	100	0.2
Total	M	58	70	147	275	28	
	F	135	240	325	700	72	
	T	193	310	472	975	100	100

Gráfico N.º 03. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

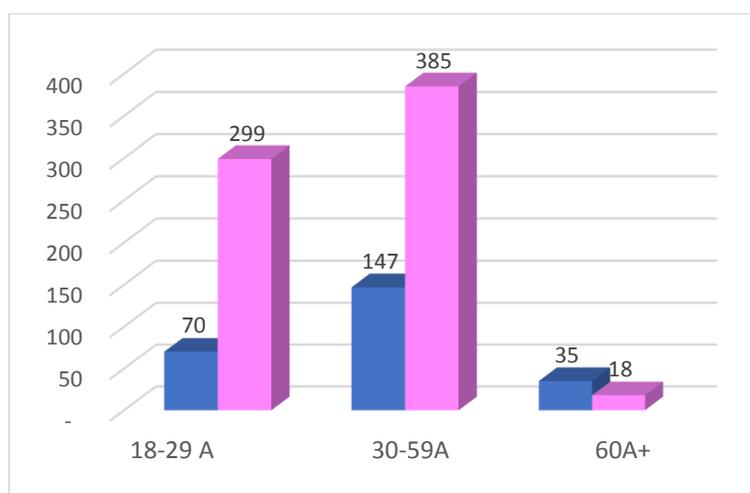


En el año 2022, hubo 954 casos de Caries dental. El 51.4% de lesiones cariosas fue Caries de Dentina; el 48,3% Caries del esmalte.

Cuadro N° 04. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

Morbilidad	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Caries de Dentina	M	37	75	24	136	28	51.4
	F	144	200	10	354	72	
	T	181	275	34	490	100	
Caries limitada al Esmalte	M	33	71	10	114	25	48.3
	F	155	184	8	347	75	
	T	188	255	18	461	100	
Caries del Cemento	M	0	1	0	1	50	0.2
	F	0	1	0	1	50	
	T	0	2	0	2	100	
Caries Dental no especificada	M	0	0	0	0	-	0.0
	F	0	0	0	0	-	
	T	0	0	0	0	100	
Otras Caries dentales	M	0	0	0	0	-	0.0
	F	0	0	0	0	-	
	T	0	0	0	0	100	
Otras enfermedades especificadas de los tejidos duros de los dientes	M	0	0	1	1	100	0.1
	F	0	0	0	0	-	
	T	0	0	1	1	100	
Enfermedad no especificada de los tejidos dentales duros	M	-	-	-	0	-	0.0
	F	-	-	-	0	-	
	T	-	-	-	0	100	
Total	M	70	147	35	252	26	100
	F	299	385	18	702	74	
	T	369	532	53	954	100	

Gráfico N.º 04. Caries dental según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

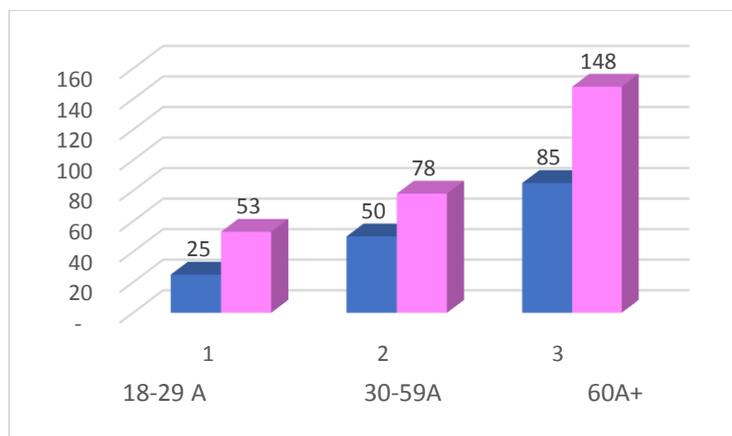


En el año 2019, hubo 439 casos de Morbilidad pulpar. El 54% de lesiones pulpares fue Necrosis pulpar; el 36,9% fue pulpitis; el 3,8% fue absceso periapical sin fistula; el 4,3% absceso periapical con fistula.

Cuadro N° 05. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

Morbilidad	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Necrosis de la pulpa	M	17	23	47	87	37	
	F	27	50	73	150	63	
	T	44	73	120	237	100	54.0
Pulpitis	M	8	21	28	57	35	
	F	19	22	64	105	65	
	T	27	43	92	162	100	36.9
Absceso periapical sin fistula	M	-	5	5	10	53	
	F	2	4	3	9	47	
	T	2	9	8	19	100	4.3
Absceso periapical con fistula	M	-	1	1	2	22	
	F	3	1	3	7	78	
	T	3	2	4	9	100	2.1
Degeneración de la pulpa	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	0.2
Otras Enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	-	1	100	
	T	1	-	-	1	100	0.2
Periodontitis Apical Crónica	M	-	-	2	2	33	
	F	-	-	4	4	67	
	T	-	-	6	6	100	1.4
Periodontitis Apical Aguda originada en la pulpa	M	-	-	2	2	67	
	F	-	1	-	1	33	
	T	-	1	2	3	100	0.7
Otras Enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	-	1	100	
	T	1	-	-	1	100	0.2
Total	M	25	50	85	160	36	
	F	53	78	148	279	64	
	T	78	128	233	439	100	100

Gráfico N.º 05. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

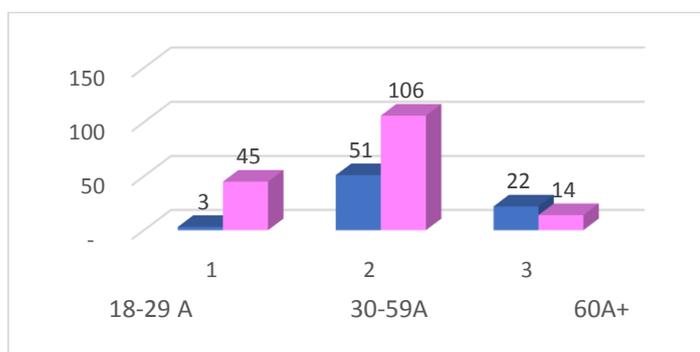


En el año 2022, hubo 241 casos de Morbilidad pulpar. En el cuadro 06 se muestra que el 53.9% de lesiones pulpares fue Necrosis pulpar; el 32% fue pulpitis; el 7,4% fue absceso periapical sin fistula; el 6,2% absceso periapical sin fistula.

Cuadro N.º 06. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Necrosis de la pulpa	M	1	35	13	49	38	
	F	11	63	7	81	62	
	T	12	98	20	130	100	53.9
Pulpitis	M	1	12	3	16	21	
	F	29	29	3	61	79	
	T	30	41	6	77	100	32.0
Absceso periapical sin fistula	M	1	1	1	3	20	
	F	2	8	2	12	80	
	T	3	9	3	15	100	6.2
Absceso periapical con fistula	M	-	2	2	4	44	
	F	-	3	2	5	56	
	T	-	5	4	9	100	3.7
Degeneración de la pulpa	M	-	1	-	1	14	
	F	3	3	-	6	86	
	T	3	4	-	7	100	2.9
Otras Enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Periodontitis Apical Crónica	M	-	-	3	3	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	3	3	100	1.2
Periodontitis Apical Aguda originada en la pulpa	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras Enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	3	51	22	76	32	
	F	45	106	14	165	68	
	T	48	157	36	241	100	100

Gráfico N.º 06. Morbilidad pulpar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

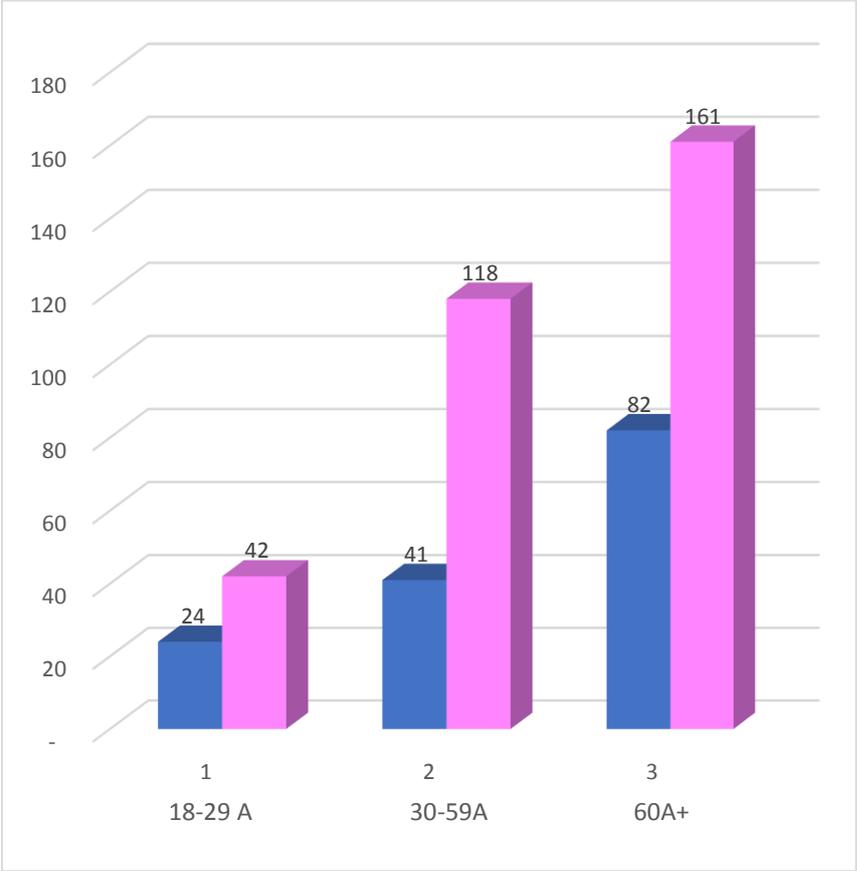


En el año 2019, hubo 468 casos de Morbilidad periodontal. El 31,8% de lesiones periodontales fue Gingivitis aguda; el 31,8% fue depósitos en los dientes; el 23,3 fue Gingivitis crónica; el 8,3% fue Periodontitis crónica.

Cuadro N° 07. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Gingivitis Aguda	M	11	13	18	42	28	
	F	16	50	41	107	72	
	T	27	63	59	149	100	31.8
Depósitos (Acreciones) En Los Dientes	M	9	17	28	54	36	
	F	11	32	52	95	64	
	T	20	49	80	149	100	31.8
Gingivitis Crónica	M	3	8	18	29	27	
	F	12	29	39	80	73	
	T	15	37	57	109	100	23.3
Periodontitis Crónica	M	-	1	14	15	38	
	F	1	2	21	24	62	
	T	1	3	35	39	100	8.3
Trastorno de los Dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado	M	-	1	-	1	50	
	F	-	1	-	1	50	
	T	-	2	-	2	100	0.4
Otros trastornos especificados de la Encía y de la zona edentula	M	-	-	-	-	-	
	F	1	1	-	2	100	
	T	1	1	-	2	100	0.4
Otras afecciones especificadas de los dientes y de estructura de sostén	M	1	-	-	1	50	
	F	1	-	-	1	50	
	T	2	-	-	2	100	0.4
Periodontosis	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	0.2
Otras Enfermedades Periodontales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	0.2
Enfermedad del Periodonto, no especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Retracción Gingival	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	0.2
Hiperplasia Gingival	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Trastorno no especificado de la Encía y de la zona Edéntula	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Periodontitis Aguda	M	-	-	4	4	31	
	F	-	2	7	9	69	
	T	-	2	11	13	100	2.8
Total	M	24	41	82	147	31	
	F	42	118	161	321	69	
	T	66	159	243	468	100	100

Gráfico N.º 07. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

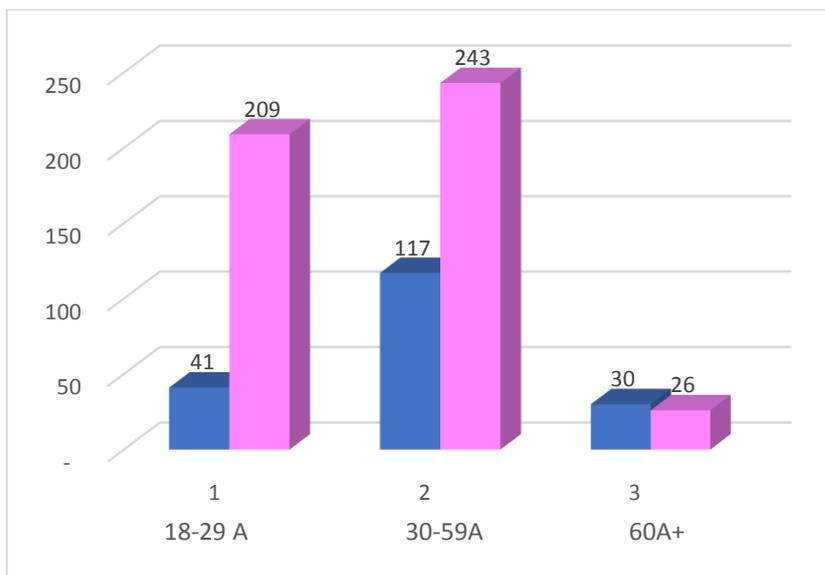


En el año 2022, hubo 666 casos de Morbilidad periodontal. El 52,9% de lesiones periodontales fue Gingivitis aguda; el 21,8% fue Gingivitis crónica; el 15% fue depósitos en los dientes; el 5,6% fue Periodontitis crónica.

Cuadro N.º 08. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Gingivitis Aguda	M	20	44	14	78	22	
	F	137	134	3	274	78	
	T	157	178	17	352	100	52.9
Depósitos (Acreciones) En Los Dientes	M	6	16	4	26	26	
	F	33	37	4	74	74	
	T	39	53	8	100	100	15.0
Gingivitis Crónica	M	11	35	5	51	35	
	F	31	54	9	94	65	
	T	42	89	14	145	100	21.8
Periodontitis Crónica	M	-	18	4	22	59	
	F	1	10	4	15	41	
	T	1	28	8	37	100	5.6
Trastorno de los Dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otros trastornos especificados de la Encía y de la zona edentula	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	1	2	100	
	T	1	-	1	2	100	0.3
Otras afecciones especificadas de los dientes y de estructura de sostén	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Periodontosis	M	-	1	-	1	20	
	F	1	-	3	4	80	
	T	1	1	3	5	100	0.8
Otras Enfermedades Periodontales	M	-	-	1	1	50	
	F	-	-	1	1	50	
	T	-	-	2	2	100	0.3
Enfermedad del Periodonto, no especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Retracción Gingival	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Hiperplasia Gingival	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	0.2
Trastorno no especificado de la Encía y de la zona Edéntula	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Periodontitis Aguda	M	4	2	2	8	36	
	F	5	8	1	14	64	
	T	9	10	3	22	100	3.3
Total	M	41	117	30	188	28	
	F	209	243	26	478	72	
	T	250	360	56	666	100	100

Gráfico N.º 08. Morbilidad periodontal según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

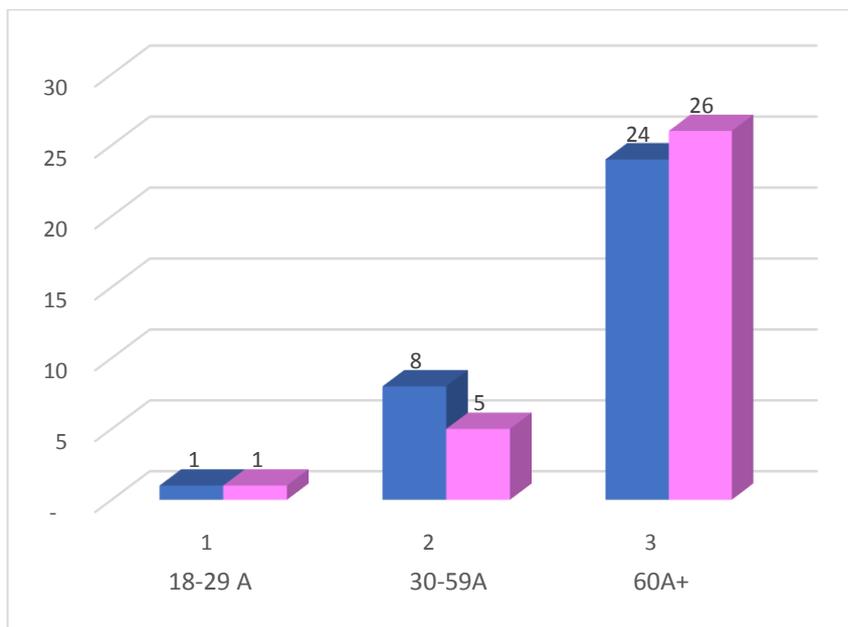


En el año 2019, hubo 65 casos de Lesiones no cariosas. El 78,5% de lesiones no cariosas fue Atrición; el 12,3% fue Abrasión y el 9,2% fue Erosión.

Cuadro N.º 09. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Atrición excesiva de los Dientes	M	1	7	19	27	53	
	F	1	2	21	24	47	
	T	2	9	40	51	100	78.5
Abrasión de los Dientes	M	-	-	3	3	38	
	F	-	1	4	5	63	
	T	-	1	7	8	100	12.3
Erosión de los Dientes	M	-	1	2	3	50	
	F	-	2	1	3	50	
	T	-	3	3	6	100	9.2
Total	M	1	8	24	33	51	
	F	1	5	26	32	49	
	T	2	13	50	65	100	100

Gráfico N.º 09. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

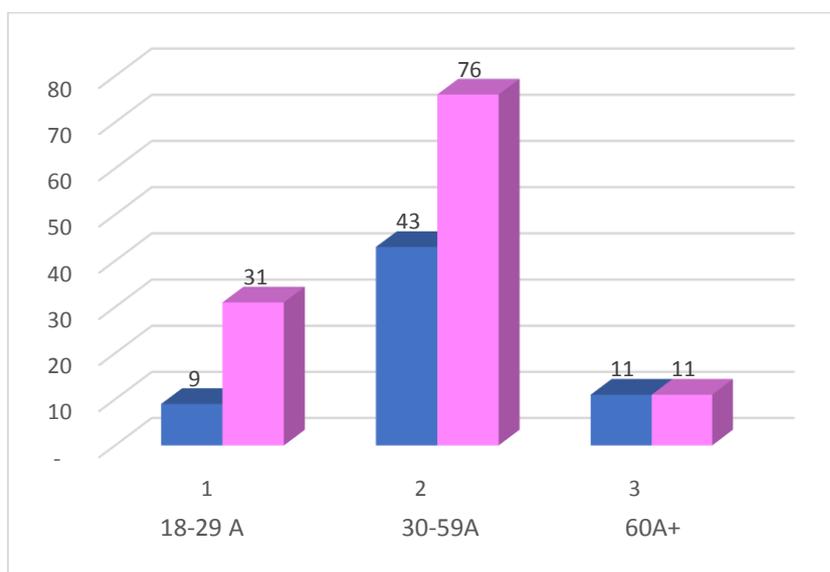


En el año 2022, hubo 181 casos de Lesiones no cariosas. El 92,8% de lesiones no cariosas fue Atrición; el 6,6% fue Abrasión y el 0,6% fue Erosión.

Cuadro N.º 10. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Atrición excesiva de los Dientes	M	8	38	10	56	33	
	F	30	71	11	112	67	
	T	38	109	21	168	100	92.8
Abrasión de los Dientes	M	1	4	1	6	50	
	F	1	5	-	6	50	
	T	2	9	1	12	100	6.6
Erosión de los Dientes	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	0.6
Total	M	9	43	11	63	35	
	F	31	76	11	118	65	
	T	40	119	22	181	100	100

Gráfico N.º 10. Lesiones no cariosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

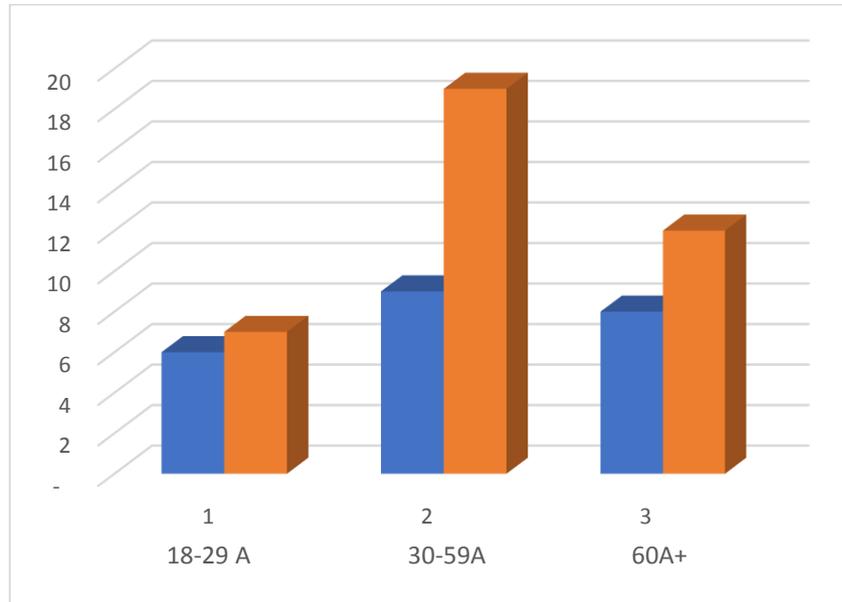


En el año 2019, hubo 61 casos de Trastornos del desarrollo. El 52,5% de Trastornos del desarrollo de los dientes fue Dientes impactados; el 8,2% fue Dientes super numerarios y el 6,6% Hiper cementosis.

Cuadro N° 11. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Alteraciones en la Erupción Dentaria	M	1	-	-	1	33	
	F	2	-	-	2	67	
	T	3	-	-	3	100	4.9
Anomalías de la posición del Diente	M	-	-	1	1	33	
	F	1	-	1	2	67	
	T	1	-	2	3	100	4.9
Anomalías de la relación entre los Arcos Dentarios	M	1	-	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	-	-	1	100	1.6
Anomalías del tamaño y de la forma del Diente	M	-	-	1	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	1	1	100	1.6
Alteraciones en la formación Dentaria	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	1.6
Otros trastornos del desarrollo de los Dientes	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Trastorno del desarrollo de los Dientes, no especificado	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	-	1	100	
	T	1	-	-	1	100	1.6
Dientes moteados	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Hipercementosis	M	-	-	1	1	25	
	F	-	1	2	3	75	
	T	-	1	3	4	100	6.6
Maloclusión de tipo no especificado	M	1	-	-	1	50	
	F	-	-	1	1	50	
	T	1	-	1	2	100	3.3
Dientes supernumerarios	M	2	-	-	2	40	
	F	1	1	1	3	60	
	T	3	1	1	5	100	8.2
Anodoncia	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	1.6
Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Síndrome de la erupción dentaria	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	1	2	100	
	T	1	-	1	2	100	3.3
Dientes impactados	M	-	9	4	13	41	
	F	1	15	3	19	59	
	T	1	24	7	32	100	52.5
Dientes incluidos	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	1	2	100	
	T	-	1	1	2	100	3.3
Anquilosis Dental	M	1	-	1	2	67	
	F	-	-	1	1	33	
	T	1	-	2	3	100	4.9
Total	M	6	9	8	23	38	
	F	7	19	12	38	62	
	T	13	28	20	61	100	100

Gráfico N.º 11. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

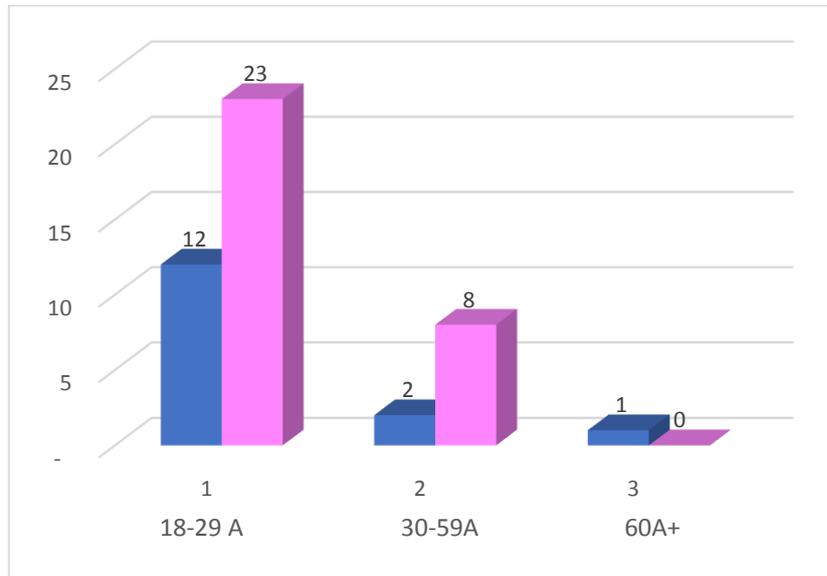


En el año 2022, hubo 46 casos de Trastornos del desarrollo. El 60,9% de Dientes impactados; el 19,6% fue Dientes incluidos y el 10,9% Alteraciones en la Erupción Dentaria.

Cuadro N° 12. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Alteraciones en la Erupción Dentaria	M	1	-	-	1	20	
	F	2	2	-	4	80	
	T	3	2	-	5	100	10.9
Anomalías de la posición del Diente	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Anomalías de la relación entre los Arcos Dentarios	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Anomalías del tamaño y de la forma del Diente	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Alteraciones en la formación Dentaria	M	-	-	-	-	-	
	F	-	2	-	2	100	
	T	-	2	-	2	100	4.3
Otros trastornos del desarrollo de los Dientes	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Trastorno del desarrollo de los Dientes, no especificado	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Dientes moteados	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Hipercementosis	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Maloclusión de tipo no especificado	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Dientes supernumerarios	M	1	-	1	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	-	1	2	100	4.3
Anodoncia	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Síndrome de la erupción dentaria	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Dientes impactados	M	9	1	-	10	36	
	F	16	2	-	18	64	
	T	25	3	-	28	100	60.9
Dientes incluidos	M	1	1	-	2	22	
	F	5	2	-	7	78	
	T	6	3	-	9	100	19.6
Anquilosis Dental	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	12	2	1	15	33	
	F	23	8	-	31	67	
	T	35	10	1	46	100	100

Gráfico N.º 12. Trastornos del desarrollo de los dientes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

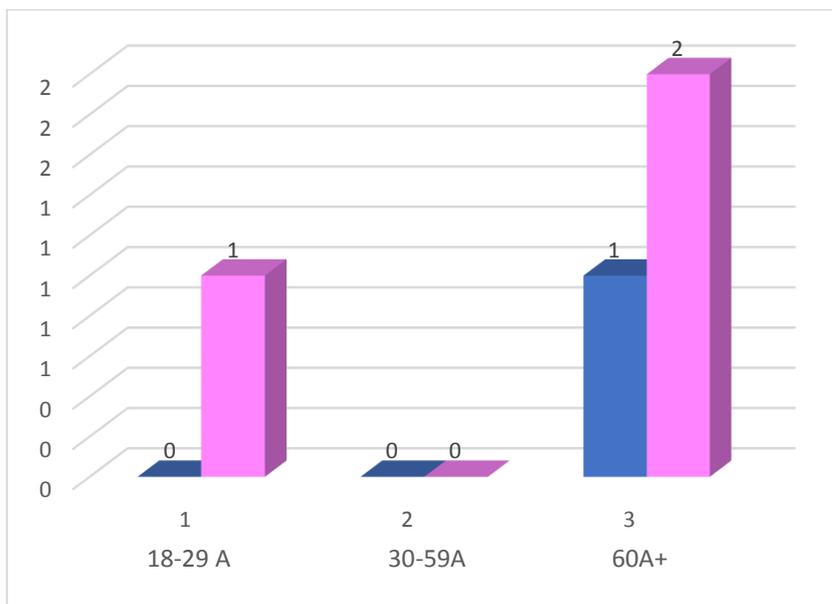


En el año 2019, hubo 4 casos de Trastornos del desarrollo de los maxilares. El 75% fue de Trastornos del desarrollo de los maxilares; 25,0% fue Anomalías Dentofaciales funcionales.

Cuadro N.º 13. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Trastornos del desarrollo de los maxilares	M	-	-	1	1	33	
	F	-	-	2	2	67	
	T	-	-	3	3	100	75.0
Anomalías Dentofaciales funcionales	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	-	1	100	
	T	1	-	-	1	100	25.0
Otras Anomalías Dentolabiales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras malformaciones congénitas de la boca	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	-	-	1	1	25	
	F	1	-	2	3	75	
	T	1	-	3	4	100	100

Gráfico N.º 13. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

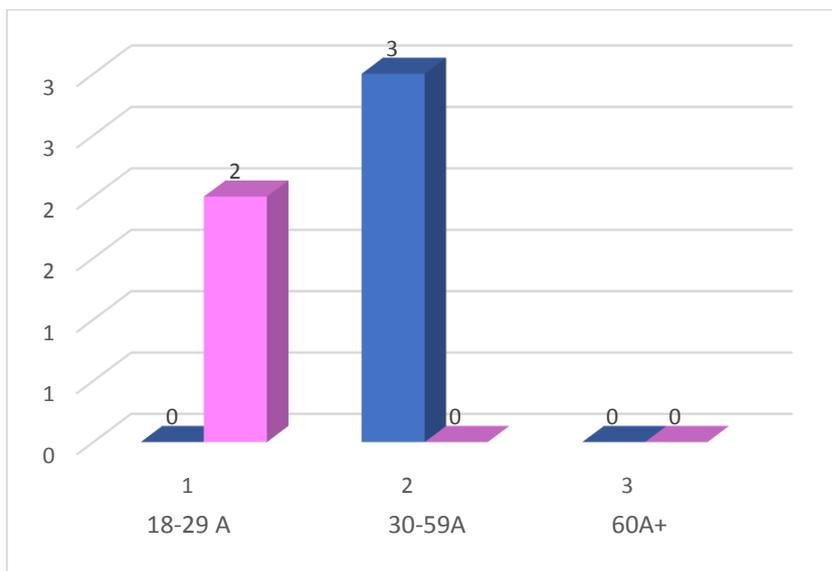


En el año 2022, hubo 5 casos de Trastornos del desarrollo de los maxilares. El 80,0 % de Trastornos del desarrollo de los maxilares fue Trastornos del desarrollo de los maxilares; 20,0% fue Otras Anomalías Dentolabiales.

Cuadro N.º 14. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Trastornos del desarrollo de los maxilares	M	-	3	-	3	75	
	F	1	-	-	1	25	
	T	1	3	-	4	100	80.0
Anomalías Dentofaciales funcionales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras Anomalías Dentolabiales	M	-	-	-	-	-	
	F	1	-	-	1	100	
	T	1	-	-	1	100	20.0
Otras malformaciones congénitas de la boca	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	-	3	-	3	60	
	F	2	-	-	2	40	
	T	2	3	-	5	100	100

Gráfico N.º 14. Trastornos del desarrollo de los maxilares según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

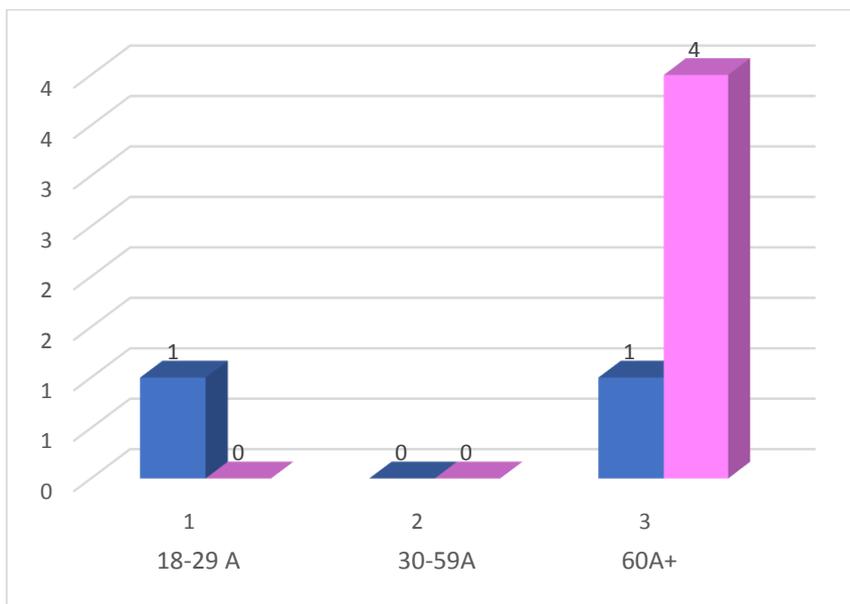


En el año 2019, hubo 6 casos de Morbilidad de la lengua. El 33,3% fue Otras Enfermedades de la Lengua y el 16.7 fue Lengua Geográfica.

Cuadro N.º 15. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Anquiloglosia	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	16.7
Varices Sublinguales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	16.7
Glositis (Absceso / Ulcera de la Lengua)	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	16.7
Lengua Geográfica	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	16.7
Otras Enfermedades de la Lengua	M	1	-	1	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	-	1	2	100	33.3
Total	M	1	-	1	2	33	
	F	-	-	4	4	67	
	T	1	-	5	6	100	100

Gráfico N.º 15. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

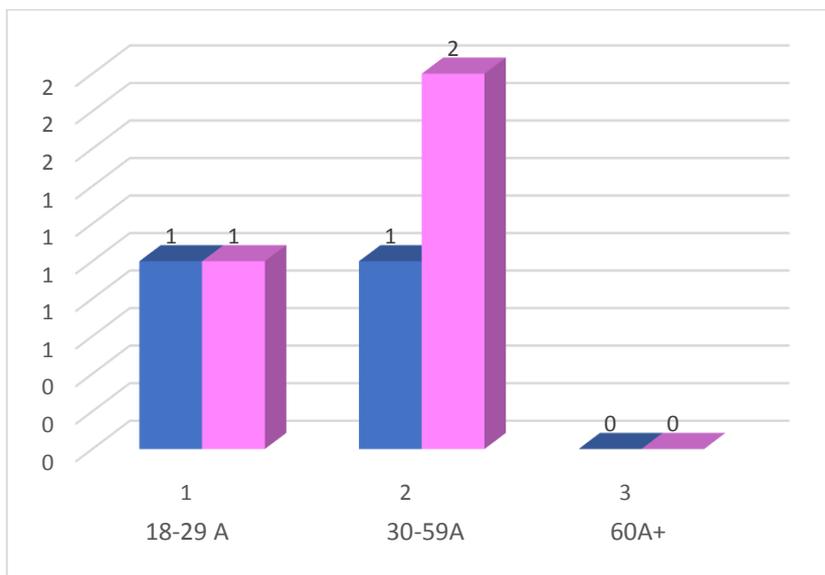


En el año 2022, hubo 5 casos de Morbilidad de la lengua. El 80% de Morbilidad de la lengua fue Anquiloglosia; el 20% fue Otras Enfermedades de la Lengua.

Cuadro N.º 16. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Anquiloglosia	M	1	1	-	2	50	
	F	1	1	-	2	50	
	T	2	2	-	4	100	80.0
Varices Sublinguales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Glositis (Absceso / Ulcera de la Lengua)	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Lengua Geográfica	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras Enfermedades de la Lengua	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	20.0
Total	M	1	1	-	2	40	
	F	1	2	-	3	60	
	T	2	3	-	5	100	100

Gráfico N.º 16. Morbilidad de la lengua según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

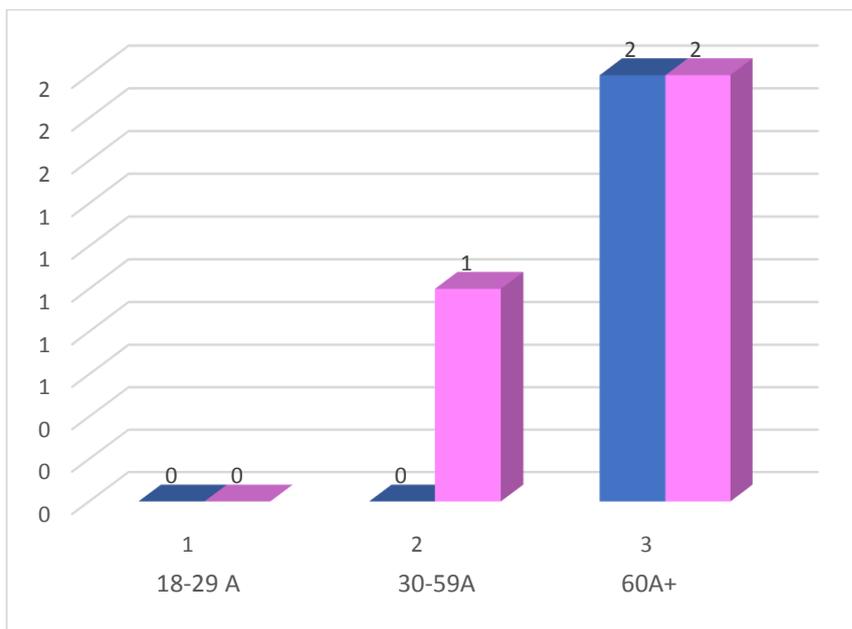


En el año 2019, hubo 5 casos de Morbilidad de las glándulas salivales. El 80% de Morbilidad de las glándulas salivales fue Mucocele de Glándula Salival; el 20% fue Boca seca, no especificada.

Cuadro N.º 17. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Alteraciones de la Secreción Salival	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Mucocele de Glándula Salival	M	-	-	2	2	50	
	F	-	1	1	2	50	
	T	-	1	3	4	100	80.0
Boca seca, no especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	20.0
Total	M	-	-	2	2	40	
	F	-	1	2	3	60	
	T	-	1	4	5	100	100

Gráfico N.º 17. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

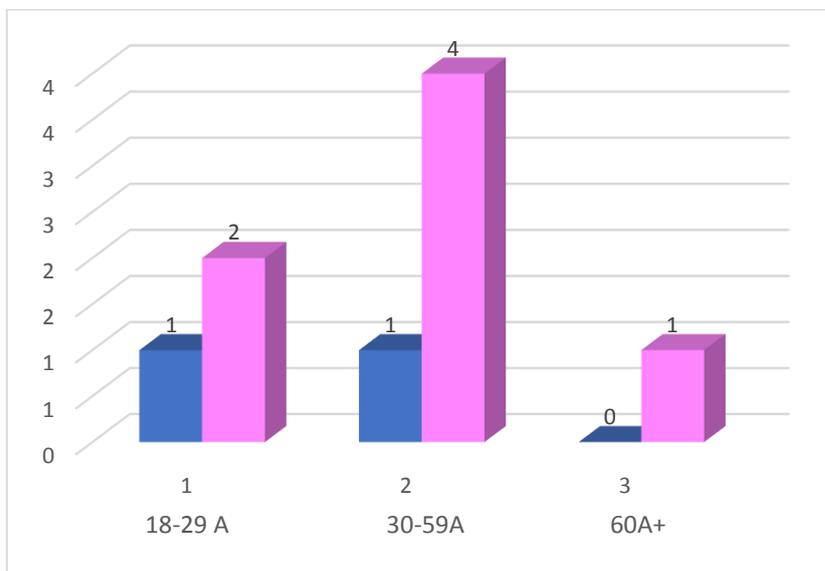


En el año 2022, hubo 9 casos de Morbilidad de las glándulas salivales. El 55,6% de Morbilidad de las glándulas salivales fue Mucocele de Glándula Salival; el 44,4% fue Boca seca, no especificada.

Cuadro N.º 18. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Alteraciones de la Secreción Salival	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Mucocele de Glándula Salival	M	1	-	-	1	20	
	F	2	2	-	4	80	
	T	3	2	-	5	100	55.6
Boca seca, no especificada	M	-	1	-	1	25	
	F	-	2	1	3	75	
	T	-	3	1	4	100	44.4
Total	M	1	1	-	2	22	
	F	2	4	1	7	78	
	T	3	5	1	9	100	100

Gráfico N.º 18. Morbilidad de las glándulas salivales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

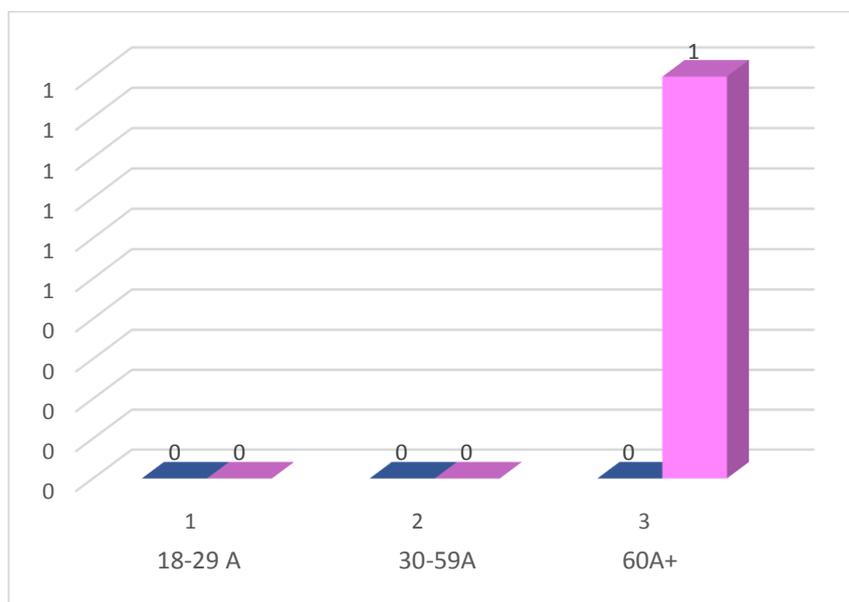


En el año 2019, hubo 01 caso de Morbilidad del labio y paladar. El 100% fue Fisura del paladar duro con labio leporino, unilateral

Cuadro N.º 19. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Labio Leporino, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Labio Leporino, unilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro con labio leporino, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro con labio leporino, unilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	1	1	100	-
	T	-	-	1	1	100	100.0
Fisura del paladar con labio leporino bilateral, sin otra especificación	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro y del paladar blando, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, unilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	1	1	100	-
	T	-	-	1	1	100	100

Gráfico N.º 19. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

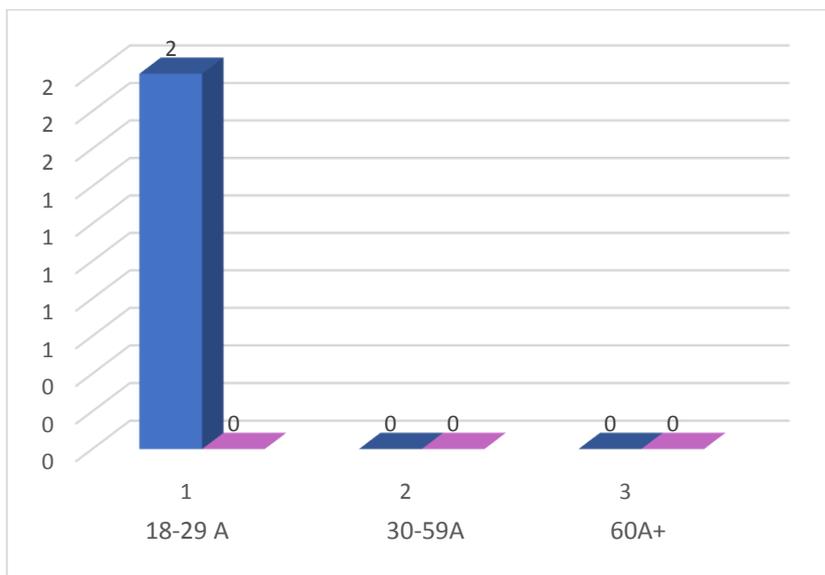


En el año 2022, hubo 2 casos de Morbilidad del labio y paladar. El 100% de Morbilidad del labio y paladar fue Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, unilateral.

Cuadro N.º 20. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Labio Leporino, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Labio Leporino, unilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro con labio leporino, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro con labio leporino, unilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar con labio leporino bilateral, sin otra especificación	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro y del paladar blando, bilateral	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	-	-	-	-	100	0.0
Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, unilateral	M	2	-	-	2	100	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	2	-	-	2	100	100.0
Total	M	2	-	-	2	100	-
	F	-	-	-	-	-	-
	T	2	-	-	2	100	100

Gráfico N.º 20. Morbilidad del labio y paladar según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

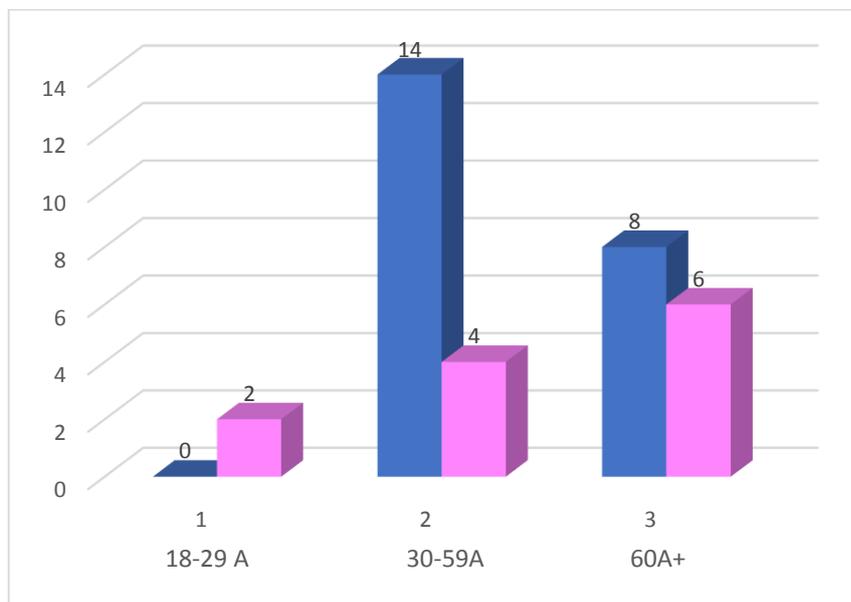


En el año 2019, hubo 34 casos de Luxaciones y fracturas. El 47,1% de Luxaciones y fracturas fue Fractura del maxilar inferior; el 35,3% fue Fractura de los dientes (diente roto) y el 8,8% fue Luxación de Diente.

Cuadro N.º 21. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Fractura de los dientes (diente roto)	M	-	3	2	5	42	
	F	1	2	4	7	58	
	T	1	5	6	12	100	35.3
Fractura del maxilar inferior	M	-	10	4	14	88	
	F	-	2	-	2	13	
	T	-	12	4	16	100	47.1
Fractura del malar y del hueso maxilar superior	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	2.9
Herida del labio y de la cavidad bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	2.9
Luxación del Maxilar	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Traumatismos por aplastamiento que afectan la cabeza con el cuello	M	-	-	1	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	1	1	100	2.9
Luxación de Diente	M	-	-	1	1	33	
	F	1	-	1	2	67	
	T	1	-	2	3	100	8.8
Total	M	-	14	8	22	65	
	F	2	4	6	12	35	
	T	2	18	14	34	100	100

Gráfico N.º 21. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

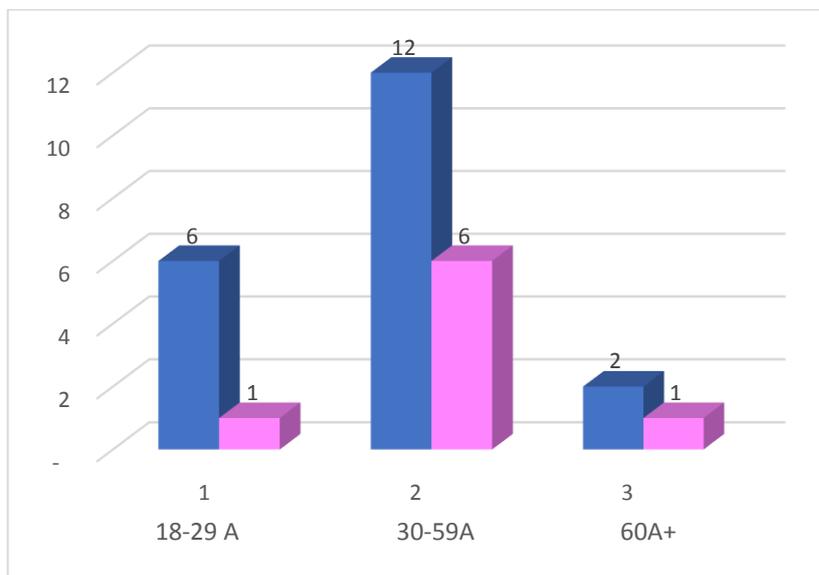


En el año 2022, hubo 40 casos de Luxaciones y fracturas. El 64,3% de Luxaciones y fracturas fue Fractura de los dientes (diente roto); el 35,7% fue Fractura del maxilar inferior.

Cuadro N.º 22. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Fractura de los dientes (diente roto)	M	2	7	2	11	61	
	F	1	6	-	7	39	
	T	3	13	2	18	100	64.3
Fractura del maxilar inferior	M	4	5	-	9	90	
	F	-	-	1	1	10	
	T	4	5	1	10	100	35.7
Fractura del malar y del hueso maxilar superior	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Herida del labio y de la cavidad bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Luxación del Maxilar	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Traumatismos por aplastamiento que afectan la cabeza con el cuello	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Luxación de Diente	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	6	12	2	20	71	
	F	1	6	1	8	29	
	T	7	18	3	28	100	100

Gráfico N.º 22. Luxaciones y fracturas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

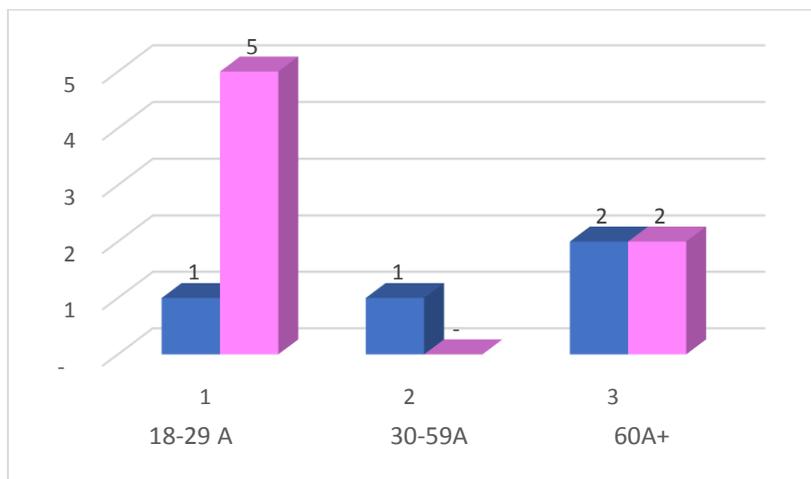


En el año 2019, hubo 11 casos de Lesiones virales. El 63,6% de Lesiones virales fue Verrugas Víricas; el 36,4% fue Halitosis.

Cuadro N.º 23. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Papiloma Virus Humano (PVH)	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Verrugas Víricas	M	-	-	2	2	29	
	F	5	-	-	5	71	
	T	5	-	2	7	100	63.6
Halitosis	M	1	1	-	2	50	
	F	-	-	2	2	50	
	T	1	1	2	4	100	36.4
Total	M	1	1	2	4	36	
	F	5	-	2	7	64	
	T	6	1	4	11	100	100

Gráfico N.º 23. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

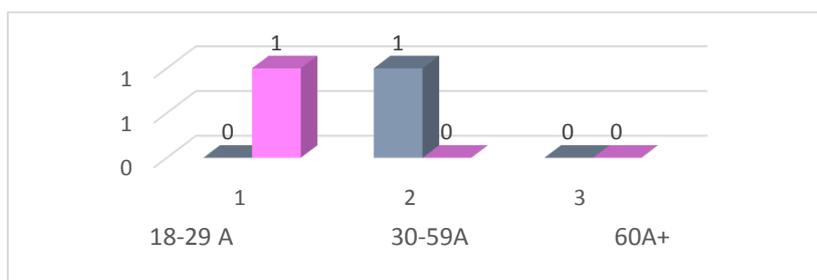


En el año 2022, hubo 2 casos de Lesiones virales. El 100% de Lesiones virales fue Halitosis.

Cuadro N.º 24. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Papiloma Virus Humano (PVH)	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Verrugas Víricas	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Halitosis	M	-	1	-	1	50	
	F	1	-	-	1	50	
	T	1	1	-	2	100	100.0
Total	M	-	1	-	1	50	
	F	1	-	-	1	50	
	T	1	1	-	2	100	100

Gráfico N.º 24. Lesiones virales según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

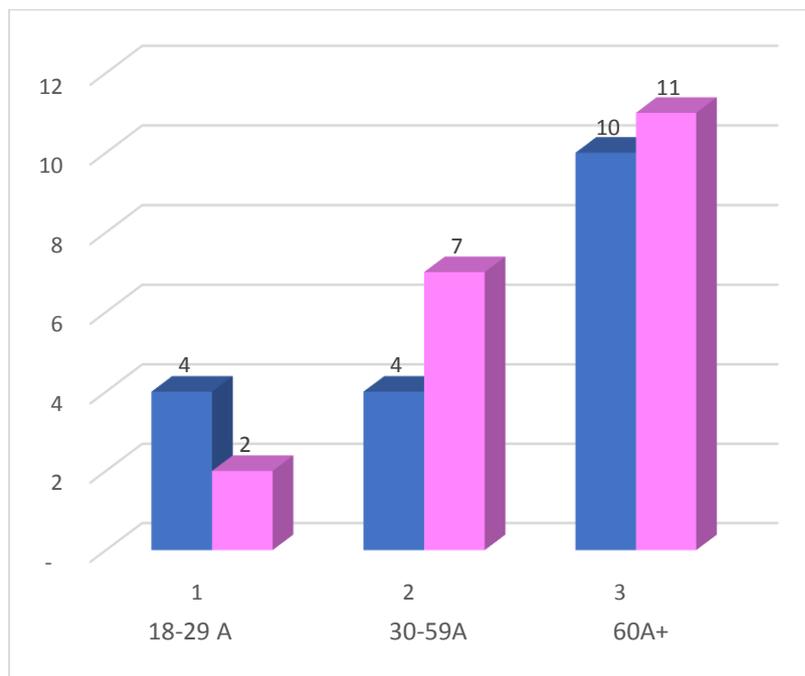


En el año 2019, hubo 38 casos de Lesiones inflamatorias e infecciosas. El 28,9% de Lesiones inflamatorias e infecciosas fue Raíz Dental Retenida; el 15,8% fue Perdida de Dientes Debida a Accidentes, Extracción O Enfermedad Periodontal Local y el 15,8% fue Celulitis Y Absceso de Boca.

Cuadro N.º 25. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Afecciones inflamatorias de los maxilares	M	-	3	-	3	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	3	-	3	100	7.9
Granuloma y lesiones semejantes de la Mucosa Bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	1	2	100	
	T	-	1	1	2	100	5.3
Verruga Bucal Vulgar	M	2	-	-	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	2	-	-	2	100	5.3
Queilitis Angular	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Estomatitis Candidiasica	M	-	1	2	3	75	
	F	-	-	1	1	25	
	T	-	1	3	4	100	10.5
Estomatitis Candidiasica Eritematosa(Atrófica) Aguda	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras formas de Estomatitis	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras Lesiones y las no Especificadas De La Mucosa Bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Perdida de Dientes Debida a Accidentes, Extracción O Enfermedad Periodontal Local	M	-	-	2	2	33	
	F	-	1	3	4	67	
	T	-	1	5	6	100	15.8
Raíz Dental Retenida	M	2	-	3	5	45	
	F	1	2	3	6	55	
	T	3	2	6	11	100	28.9
Alveolitis Del Maxilar	M	-	-	2	2	67	
	F	-	1	-	1	33	
	T	-	1	2	3	100	7.9
Celulitis Y Absceso de Boca	M	-	-	-	-	-	
	F	1	2	3	6	100	
	T	1	2	3	6	100	15.8
Celulitis de la cara	M	-	-	1	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	1	1	100	2.6
Total	M	4	4	10	18	47	
	F	2	7	11	20	53	
	T	6	11	21	38	100	100

Gráfico N.º 25. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

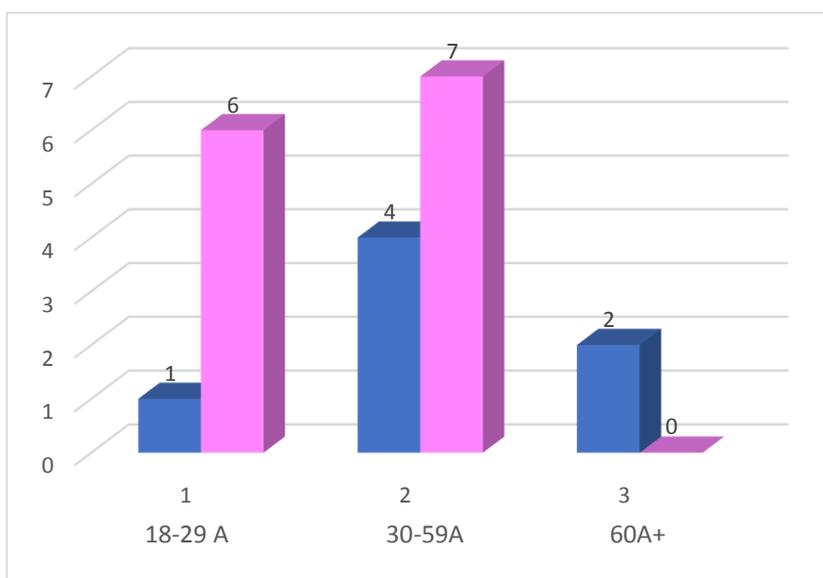


En el año 2022, hubo 20 casos de Lesiones inflamatorias e infecciosas. El 35% de Lesiones inflamatorias e infecciosas fue Alveolitis Del Maxilar; el 25% fue Celulitis Y Absceso de Boca y el 20% fue Estomatitis Candidiasica.

Cuadro Nº 26. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Afecciones inflamatorias de los maxilares	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Granuloma y lesiones semejantes de la Mucosa Bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Verruga Bucal Vulgar	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Queilitis Angular	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Estomatitis Candidiasica	M	-	-	-	-	-	
	F	2	2	-	4	100	
	T	2	2	-	4	100	20.0
Estomatitis Candidiasica Eritematosa(Atrofica) Aguda	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Otras formas de Estomatitis	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	5.0
Otras Lesiones y las no Especificadas De La Mucosa Bucal	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	5.0
Pérdida de Dientes Debida a Accidentes, Extracción O Enfermedad Periodontal Local	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Raíz Dental Retenida	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Alveolitis Del Maxilar	M	-	2	1	3	43	
	F	1	3	-	4	57	
	T	1	5	1	7	100	35.0
Celulitis Y Absceso de Boca	M	-	1	-	1	20	
	F	3	1	-	4	80	
	T	3	2	-	5	100	25.0
Celulitis de la cara	M	1	-	1	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	-	1	2	100	10.0
Total	M	1	4	2	7	35	
	F	6	7	-	13	65	
	T	7	11	2	20	100	100

Gráfico N.º 26. Lesiones inflamatorias e infecciosas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

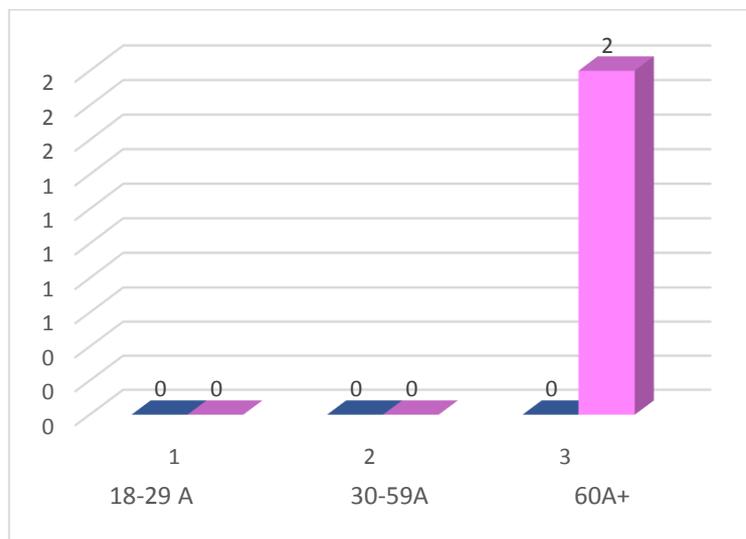


En el año 2019, hubo 2 casos de Melanomas y carcinomas. El 33,3% de Melanomas y carcinomas fue Melanoma maligno de las otras partes y las no especificadas de la cara; el 50% fue Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara, y el 50% fue Melanoma In Situ Del Labio.

Cuadro N.º 27. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Melanoma maligno de las otras partes y las no especificadas de la cara	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	50.0
Melanoma In Situ Del Labio	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Carcinoma In Situ del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	50.0
Total	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	2	2	100	
	T	-	-	2	2	100	100

Gráfico N.º 27. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

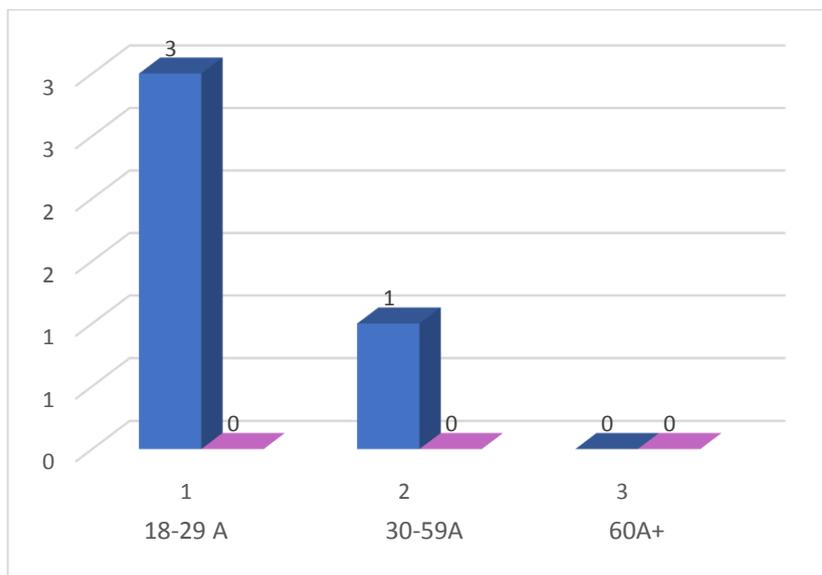


En el año 2022, hubo 4 casos de Melanomas y carcinomas. El 75,0% de Melanomas y carcinomas fue Carcinoma In Situ del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe; el 25% fue Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara.

Cuadro N.º 28. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Melanoma maligno de las otras partes y las no especificadas de la cara	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Melanoma In Situ Del Labio	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Carcinoma In Situ del Labio, de la Cavidad Bucal y de la Faringe	M	3	-	-	3	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	3	-	-	3	100	75.0
Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	25.0
Total	M	3	1	-	4	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	3	1	-	4	100	100

Gráfico N.º 28. Melanomas y carcinomas según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

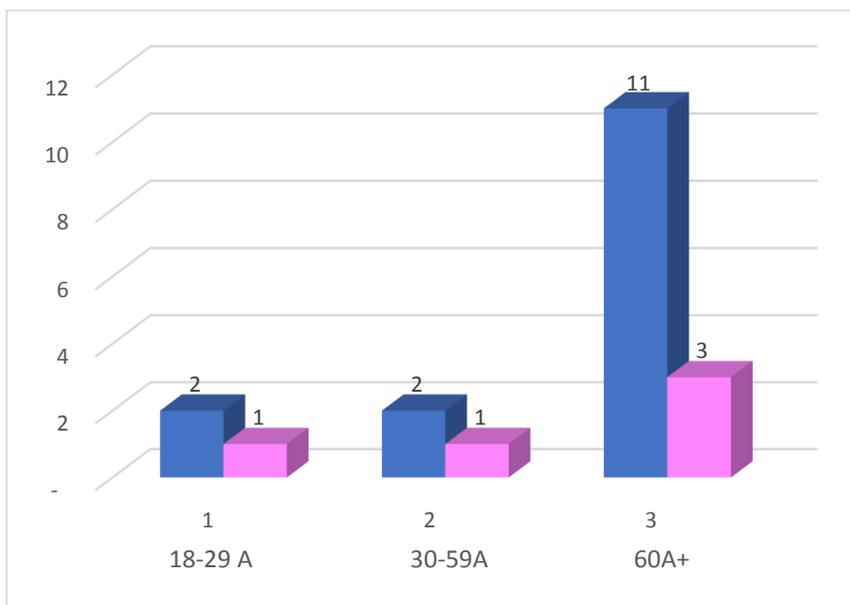


En el año 2019, hubo 20 casos de Otras lesiones. El 90% de Otras lesiones fue Trastornos de la Articulación Temporomaxilar; el 5% fue Otros Trastornos Del Trigémico, y el 5% fue Facies comprimida.

Cuadro N.º 29. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Otros Trastornos Del Trigémico	M	-	1	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	1	-	1	100	5.0
Sinusitis Aguda, No Especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Amigdalitis Estreptocócica	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Facies Comprimida	M	1	-	-	1	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	-	-	1	100	5.0
Hemorragia, no clasificada en otra parte	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Trastornos de la Articulación Temporomaxilar	M	1	1	11	13	72	
	F	1	1	3	5	28	
	T	2	2	14	18	100	90.0
Total	M	2	2	11	15	75	
	F	1	1	3	5	25	
	T	3	3	14	20	100	100

Gráfico N.º 29. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

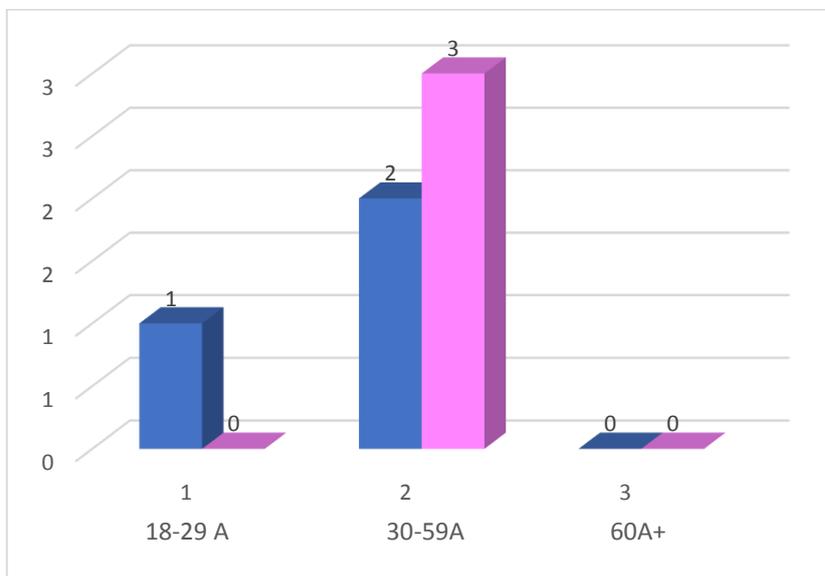


En el año 2022, hubo 6 casos de Otras lesiones. El 66,7% de Otras lesiones fue Trastornos de la Articulación Temporomaxilar; el 33,3% fue Otros Trastornos Del Trigémimo.

Cuadro N.º 30. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Otros Trastornos Del Trigémimo	M	-	2	-	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	2	-	2	100	33.3
Sinusitis Aguda, No Especificada	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Amigdalitis Estreptocócica	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Facies Comprimida	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Hemorragia, no clasificada en otra parte	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Trastornos de la Articulación Temporomaxilar	M	1	-	-	1	25	
	F	-	3	-	3	75	
	T	1	3	-	4	100	66.7
Total	M	1	2	-	3	50	
	F	-	3	-	3	50	
	T	1	5	-	6	100	100

Gráfico N.º 30. Otras lesiones según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

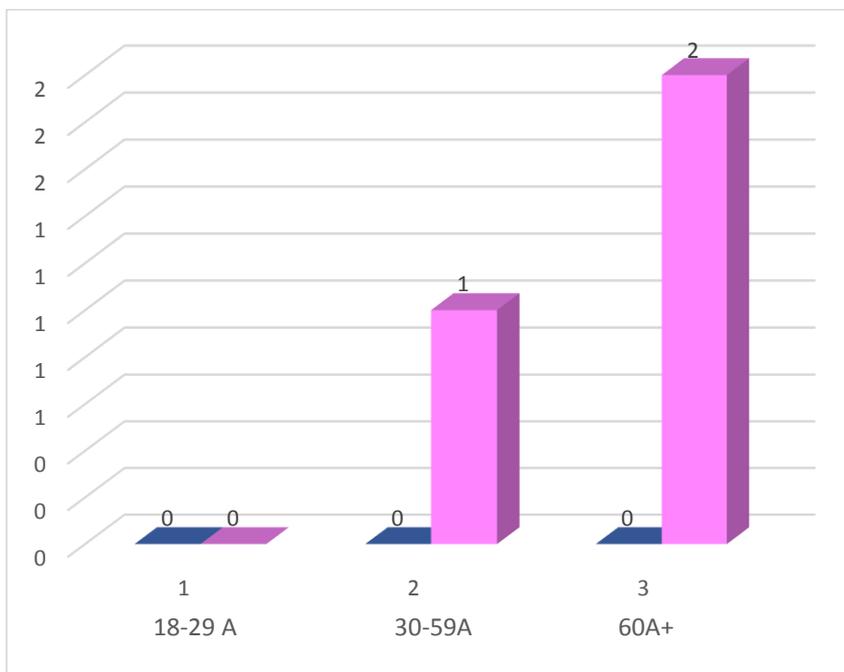


En el año 2019, hubo 3 casos de Tumores y Quistes. El 33,3% de Tumores y Quistes fue Tumor Benigno de la lengua; el 15,4% fue Tumor Benigno del maxilar inferior, y el 15,4% fue Tumor Maligno de sitios no especificados.

Cuadro N.º 31. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Tumor Benigno de la lengua	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	33.3
Tumor Benigno de otras partes y de las no especificadas de la Boca	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno de la Glándula Parótida	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno del Maxilar Inferior	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	1	1	100	
	T	-	-	1	1	100	33.3
Tumor Maligno del hueso del Maxilar Inferior	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Maligno de sitios no especificados	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	33.3
Tumor benigno del Oído medio, de la Cavidad Nasal y de los Senos Paranasales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Quistes Originados por el Desarrollo de los Dientes	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Total	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	2	3	100	
	T	-	1	2	3	100	100
		-	-	-	-	-	

Gráfico N.º 31. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2019.

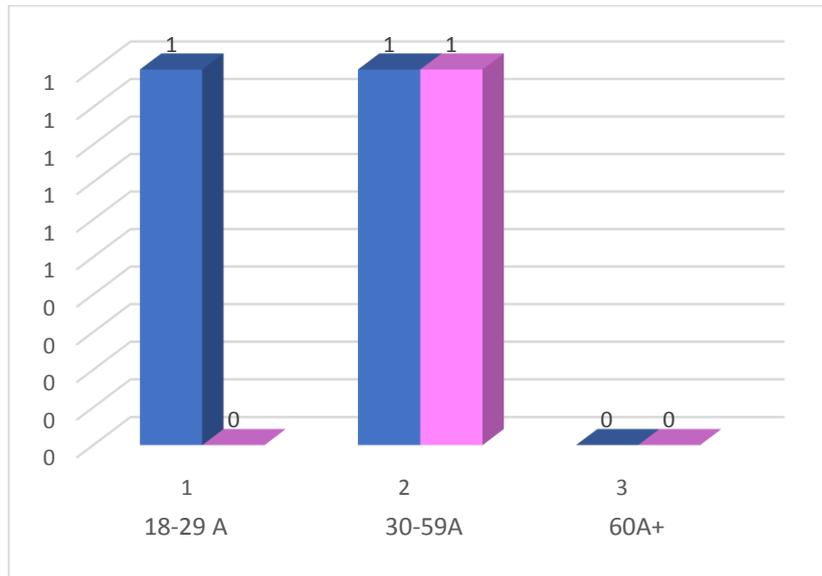


En el año 2022, hubo 3 casos de Tumores y Quistes. El 66,7% de Tumores y Quistes fue Quistes Originados por el Desarrollo de los Dientes; y el 33,3% fue Tumor benigno del Oído medio, de la Cavidad Nasal y de los Senos Paranasales.

Cuadro N.º 32. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.

MORBILIDAD	Sexo	18-29A	30-59A	60A+	TOTAL	Porcentaje por sexo	Porcentaje total
Tumor Benigno de la lengua	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno de otras partes y de las no especificadas de la Boca	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno de la Glándula Parótida	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Benigno del Maxilar Inferior	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Maligno del hueso del Maxilar Inferior	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor Maligno de sitios no especificados	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Tumor benigno del Oído medio, de la Cavidad Nasal y de los Senos Paranasales	M	-	-	-	-	-	
	F	-	1	-	1	100	
	T	-	1	-	1	100	33.3
Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos	M	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	
	T	-	-	-	-	100	0.0
Quistes Originados por el Desarrollo de los Dientes	M	1	1	-	2	100	
	F	-	-	-	-	-	
	T	1	1	-	2	100	66.7
Total	M	1	1	-	2	67	
	F	-	1	-	1	33	
	T	1	2	-	3	100	100

Gráfico N.º 32. Tumores y Quistes según grupo Etareo y Sexo en el año 2022.



La distribución de la muestra no es normal, por lo que se debe utilizar una prueba estadística no paramétrica.

Cuadro N.º 33. Prueba de normalidad para la muestra.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Morbi19	0.414	336	<.001	0.212	336	<.001
Morbi22	0.418	336	<.001	0.245	336	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Existe diferencia significativa entre la morbilidad oral del año 2019 y la del 2022.

Cuadro N.º 34. Prueba de Wilcoxon para la muestra.

	Morbi22 - Morbi19
Z	-2.702 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.007

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de investigación, fue realizado en 4,304 del registro de Historias Clínicas y de base de Datos de los pacientes atendidos en los años 2019, 2020 en El Hospital Regional De Loreto del departamento de Odontología.

En nuestro trabajo de investigación se encontró relación entre las enfermedades orales más comunes con el estudio realizado por Santos T; et al. (Cuba, 2021). se constató que la disfunción masticatoria por desdentamiento fue la enfermedad bucal más frecuente (16 pacientes, el 59,2 %), seguido de la caries dental (10, el 37,3 %). Predominó la higiene bucal no adecuada (18, el 66,7 %).

En el estudio que realicé en el año 2019 los casos (915 el 76,8%) de Caries dental fueron similares del 2022 (954 el 51.4%).

Asimismo se encontró relación con el estudio realizado por Nemeth M; et al. (Chile, 2020). Se desarrollo un estudio sobre hallazgos intraorales, de enfermedades subyacentes de origen bacteriano o viral. Entre estas se destacan: úlceras orales, gingivorragia, glositis, halitosis y dolor orofacial. Las lesiones orales de etiología viral. Así mismo, se ha establecido una conexión entre presencia de enfermedad periodontal y complicaciones postvirales, dado que citoquinas, presentes en sacos periodontales. En el año 2019, hubo 11 casos de Lesiones virales. El 63,6% de Lesiones virales fue Verrugas Víricas; el 36,4% fue Halitosis a comparación del año 2022, hubo 2 casos de Lesiones virales. El 100% de Lesiones virales fue Halitosis. De igual manera de En el año 2019 los casos (468) de Morbilidad periodontal fueron cerca de la tercera parte del 2022 (666).

A diferencia del estudio realizado Zarch R; et al. (Iran, 2020). La manifestación oral más frecuente fue la sequedad de boca, que se informó en 75 de los casos. 71 pacientes informaron cambios en la sensación del gusto y se encontró una fuerte asociación con ardor en la boca y cambio

en el gusto. En nuestro estudio En el año 2019, hubo 5 casos de Morbilidad de las glándulas salivales. El 80% de Morbilidad de las glándulas salivales fue Mucocele de Glándula Salival; el 20% fue Boca seca, no especificada. Y hubo variación En el año 2022, hubo 9 casos de Morbilidad de las glándulas salivales. El 55,6% de Morbilidad de las glándulas salivales fue Mucocele de Glándula Salival; el 44,4% fue Boca seca, no especificada.

Se comparó las enfermedades orales más comunes en adultos antes y durante la pandemia y si se encontró similitud entre ellos, en algunos datos se incrementó de manera muy evidente.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede concluir lo siguiente:

Las patologías orales más prevalentes en el Hospital Regional de Loreto fueron: Caries de la dentina (76,8%), Mucocele de Glándula Salival (80%), Lesiones virales fue Verrugas Víricas (63,6%).

- 1.- En el año 2019 los casos (2,132) de enfermedades orales fueron similares del 2022 (2,172).
- 2.- En el año 2019 los casos (915) de Caries dental fueron similares del 2022 (954).
- 3.- En el año 2019 los casos (439) de Morbilidad pulpar fueron cerca del doble del 2022 (241).
- 4.- En el año 2019 los casos (468) de Morbilidad periodontal fueron cerca de la tercera parte del 2022 (666).
- 5.- En el año 2019 los casos (65) de Lesiones no cariosas fueron cerca de la tercera parte del 2022 (181).
- 6.- En el año 2019 los casos (61) de Trastornos del desarrollo de los dientes disminuyó en casi un tercio del 2022 (46).
- 7.- En el año 2019 los casos (4) de Trastornos del desarrollo de los maxilares fueron similares del 2022 (5).
- 8.- En el año 2019 los casos (6) de Morbilidad de la lengua fueron similares del 2022 (5).
- 9.- En el año 2019 los casos (5) de Morbilidad de las glándulas salivales fueron casi la mitad del 2022 (9).
- 10.- En el año 2019 los casos (1) de Morbilidad del labio y paladar fueron similares del 2022 (2).
- 11.- En el año 2019 los casos (34) de Luxaciones y fracturas fueron similares del 2022 (40).
- 12.- En el año 2019 los casos (11) de Lesiones virales disminuyó a la quinta parte del 2022 (2).

- 13.-** En el año 2019 los casos (38) de Lesiones inflamatorias e infecciosas fueron cerca del doble del 2022 (20).
- 14.-** En el año 2019 los casos (2) de Melanomas y carcinomas fueron casi la mitad 2022 (4).
- 15.-** En el año 2019 los casos (20) de Otras lesiones fueron el triple del 2022 (6).
- 16.-** En el año 2019 los casos (3) de Tumores y Quistes fueron igual del 2022 (3).
- 17.-** Existe diferencia significativa entre la morbilidad oral del año 2019 y la del 2022. ($p=0.007$).

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Ministerio de salud, seguir con las charlas preventivas, capacitar a los odontólogos y de esa forma poder transmitir a los pacientes los temas de promoción de la salud, y así poder contrarrestar las enfermedades orales y de paso reducir el riesgo de contraer el Virus.
- Se recomienda al Colegio Odontológico del Perú- Filial Loreto a capacitar de manera obligatoria y periódica a todos sus colegiados habilitados. Tocando temas puntuales, tales como, medidas de bioseguridad en odontología y así evitar el contagio cruzado.
- Se recomienda a las Facultades de odontología que continúen realizando campañas preventivas de salud bucal y sesiones educativas, ya que la salud oral es muy importante, porque la boca es uno de los órganos principales donde se aloja el virus.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aquino-Canchari CR, La ageusia como posible síntoma de pacientes con COVID-19, Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina los Andes (SOCIEMLA), Rev Cubana estomatologica. 2020.
2. Lovato A, de Filippis A, Marioni G. Upper airway symptoms in coronavirus disease 2019 (COVID-19). *American J Otolaryngol-Head and Neck Medicine and Surgery* [revista en internet]. 2020 [citado 25 de mayo 2021]; 41(3): 102474. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.amjoto.2020.102474>.
3. Nemeth-Kohanszky ME, Matus-Abásolo C, Carrasco-Soto RR, Manifestaciones Orales de la Infección por COVID-19, Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile. 2020.
4. Parra-Sanabria EA, Bermúdez-Bermúdez M, Peña-Vega CP, et al, Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a la COVID-19. *Rev. Literature. Acta odontol. Colomb. (En línea) 2020; 10(Supl. Covid-19): 60-80, 20200000. graf, graf, tab, Artículo em Espanhol | LILACS, COLNAL | ID: biblio-1141083, Biblioteca responsable: CO136.1.*
5. Falcón-Guerrero BE, Falcón-Pasapera GS, Repercusiones en la Cavidad Oral Causadas por la Infección con COVID-19, Facultad de odontología, Universidad Latinoamericana CIMA. Tacna, Perú. *Oral Disord.*, 6(2):1129, 2020.
6. Nuño-Gonzales A, Martin-Carrillo P, Lozano-Masdemont B, et al, ¿Son los cambios de la mucosa oral un signo de COVID-19?, Copyright © 2021. Elsevier España, SLU, PMID: 34053898, DOI: 10.1016 / j.adengl.2021.05.010.
7. Capocasale G, Nocini R, Faccioni P, How to deal with coronavirus disease 2019: A comprehensive narrative review about oral involvement of the disease, ' Section of Dentistry and Maxillofacial Surgery, Department of Surgical Sciences, Paediatrics and

Gynaecology, accepted: 5 September 2020, Verona-Italy, DOI: 10.1002/cre2.332.

8. Halboub E, Ali al-Maweri S, Hejji Alanazi R, et al, Orofacial manifestations of COVID-19: a brief review of the published literature, College of Dentistry, Department of Maxillofacial Surgery and Diagnostic Sciences, Accepted for publication: September 28, 2020, Jazan, Saudi Arabia, Braz. Oral Res. 2020; 34:e124.
9. Eghbali-Zarch R , Hosseinzadeh P, COVID-19 from the perspective of dentists: A case report and brief review of more than 170 cases, Accepted: 16 December 2020, Iran, Dermatologic Therapy. 2021;34:e14717, DOI: 10.1111/dth.14717 , Disponible en: <https://doi.org/10.1111/dth.14717>.
10. Iranmanesh B, Aflatoonian M, Khalili M, et al, Oral manifestations of COVID-19 disease: A review article, Accepted: 14 November 2020, University, Kerman, 761614111, Iran, Dermatologic Therapy. 2020; e14578, DOI: 10.1111/dth.14578, Disponible en: <https://doi.org/10.1111/dth.14578>.
11. OMS. Se trata de enfermedades que afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Se%20trata%20de%20enfermedades%20que,y%2C%20a%20veces%2C%20halitosis>
12. Global Burden of Disease Study, 2019. La caries en dientes permanentes es el trastorno más frecuente: se calcula que lo padecen 2000 millones de personas (1) y que 520 millones de niños sufren de caries en los dientes de leche.
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

13. Concepto de Definición. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/comun/>
14. Real Academia Española. adj. Perteneciente o relativo a la boca y los dientes. Disponible en:<https://dle.rae.es/bucodental>
15. La salud bucal según La OMS. 2016. Disponible en:
<https://www.esproden.com/salud-bucodental-segun-la-oreganizacion-mundial-de-lasalud/#:~:text=Las%20enfermedades%20bucodentales%20son%20las,desfiguraci%C3%B3n%20e%20incluso%20la%20muerte.>
16. Olynka Vega-Vega, Mauricio Arvizu-Hernández, et al. Prevención y control de la infección por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) en unidades de hemodiálisis. Revista Salud Pública de México. 2020 mayo- Junio; 62(3). Pag 342
17. Juan del Rey Calero, Ángel Gil de Miguel. Diccionario de epidemiología, salud pública y comunitaria. Madrid-España: Editorial Universitaria Ramón Areces. 2005. pág. 91
18. La Organización Mundial de la salud (OMS). 2014 Abr [citado 2020 Jun 08]. Disponible en:
[https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAjwr7X4BRA4EiwAUXjbt3pOP8UEJta7KNGTCnAzR Ry_j_VEV-ca-vHtgM-GPEStPKbjSSomkhoCk20QAvD_BwE}](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAjwr7X4BRA4EiwAUXjbt3pOP8UEJta7KNGTCnAzR Ry_j_VEV-ca-vHtgM-GPEStPKbjSSomkhoCk20QAvD_BwE)
19. Signo clínico según Wikipedia. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Signo_cl%C3%ADnico
20. Clínicas concepto: Disponible en <https://webes.stago.com/la-hemostasia/prueba-y-clinica/enfermedad-de-willebrand/cuales-son-las-manifestaciones-clinicas/>

21. DERMATOLOGÍA PERUANA - VOL. 11, Nº 1, ENERO - JUNIO 2001.
 Disponible
 en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v11_n1/manifestaciones.htm
22. Definición según La **OMS** Alteración disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo>
23. Deficiencia. Enfermedades bucodentales disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
24. Definición. Manifestaciones clínicas disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v11_n1/manifestaciones.htm
25. Definición. Se suele considerar que una persona es adulta a partir de los 18 años. Disponible en:
<https://www.google.com/search?q=adultos+significado&oq=adultos+significado&aqs=chrome..69i57j0i22i30i9.18195j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
26. Definición. Dicho de una persona, que excede en edad a otra. Disponible en: <https://dle.rae.es/mayor>
27. Según EUROINNOVA, etapas de la vida según OMS Etapa de desarrollo humano más larga, e implica diversos cambios. Disponible en:
<https://www.euroinnova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>
28. Cristina Wisnivesky. Ecología y epidemiología de las infecciones parasitarias. 1era edición. Costa Rica: Libro Universitario Regional. 2002. pág. 78. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=LK4bZpq7FCYC&pg=PP82&dq=epidemiologia+pandemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj7->

p_4stDpAhX2E7kGHeBGDCsQ6AEISTAE#v=onepage&q=epidemiologia
%20pandemia&f=false

29. Definición. Alitosis Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Se%20trata%20de%20enfermedades%20que,y%2C%20a%20veces%2C%20halitosis.>

30. Según la OMS. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/esc_sup/huejutla/licenciatura/Analis%2520de%2520la%2520calidad%2520de%2520vida.pdf&ved=2ahUKEwj31c648qD5AhWYI7kGHeJ-A_oQFnoECBAQBg&usg=AOvVaw0-7Z7tSh9PW3tFZA946yX4

31. Definición. Caries Disponible en: <https://www.dentaid.com/es/salud-bucal/caries-dentales>

32. Definición. Atrición dental Disponible en: <https://bqidentalcenters.es/odontologia-general/atricion-dental/>

33. Definición De necrosis-dental-o-pulpar Disponible en: <https://www.medyclinic.es/blog/2021/05/13/necrosis-dental-o-pulpar-que-es/>

34. Definición De Periodontitis Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001059.htm>

35. <https://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/2235/T-617.63-R94.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Nº 01: Matriz de consistencia

TITULO: ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL REGIONAL DE LORETO - IQUITOS 2022.

Problema	Objetivos	Variable	Hipótesis	Indicadores	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la diferencia entre las Enfermedades Orales Más Comunes En Adultos Antes Y Durante La Pandemia Covid-2019 En Hospital Regional De Loreto - Iquitos 2022?</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Establecer la diferencia entre las Enfermedades Orales Más Comunes En Adultos Antes Y Durante La Pandemia Covid-2019 En Hospital Regional De Loreto - Iquitos 2022.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las Enfermedades Orales Más Comunes En Adultos Antes Y Durante La Pandemia Covid-2019 En Hospital Regional De Loreto - Iquitos 2022. Determinar las Enfermedades Orales Más Comunes En Adultos Antes Y Durante La Pandemia Covid-2019 En Hospital Regional De Loreto - Iquitos 2022. 	<p>Variable 1</p> <p>Enfermedades orales</p> <p>Variable 2</p> <p>Pandemia Covid-2019</p>	<p>Existe diferencia significativa entre las Enfermedades Orales Más Comunes En Adultos Antes Y Durante La Pandemia Covid-2019 En Hospital Regional De Loreto - Iquitos 2022.</p> <p>Variables:</p> <p>Variable 1: Enfermedades orales</p> <p>Variable 2: Pandemia covid-19</p>	<p>Caries dental, Morbilidad pulpar, Morbilidad periodontal, Lesiones no cariosas , Trastornos del desarrollo de los dientes, Trastornos del desarrollo de los maxilares, Morbilidad de la lengua, Morbilidad de las glándulas salivales, Morbilidad del labio y paladar, Luxaciones y fracturas, Lesiones virales, Lesiones inflamatorias e infecciosas, Melanomas</p>	<p>La investigación será cuantitativa. El diseño será no experimental, transversal, Descriptivo comparativo.</p> <p>Población. La población estará conformada por 3313 pacientes del Hospital Regional de Loreto.</p> <p>Muestra. estuvo conformada por 344 pacientes se calculada mediante la fórmula de poblaciones finitas.</p>

				<p>y carcinomas, Otras lesiones, Tumores y Quistes.</p>	<p>Instrumento. El instrumento para recabar la información será la ficha de recolección de datos de la Tesis "PATOLOGIAS ORALES DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSA, DE LA PROVINCIA DE MAYNAS, IQUITOS CIUDAD.</p>
--	--	--	--	---	---

Anexo N° 02:
INSTRUMENTO N°01
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE PATOLOGÍAS
ORALES DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSA.

I. PRESENTACIÓN

La presente ficha de recolección de datos, tiene como objetivo identificar la prevalencia de las patologías orales obtenidas de los registros del MINSA. Los resultados solo se utilizarán con fines de estudio, esperando obtener diferencias significativas en la prevalencia de patologías orales entre los hospitales y los centros de salud del MINSA de la provincia de Maynas.

II. INSTRUCCIONES

Observe detenidamente la ficha de Recolección de datos donde se anotan claramente nombre de Establecimiento de Salud y Diagnósticos.

III. CONTENIDO

N°	Nombre del Establecimiento de Salud	Diagnostico

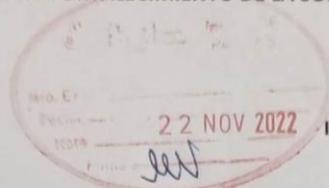
IV. VALORACIÓN

Tipo de patologías diagnosticadas:

Tipo de establecimiento de salud:

Anexo N° 03: SOLICITUD CORRESPONDIENTE PARA LA AUTORIZACIÓN Y EL PERMISO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



Iquitos, 22 de noviembre del 2022

SOLICITA: Información del Área de Estadística

Señor:

M.C MIGUEL MARTIN BACCA PINTO

Director del Hospital Regional de Loreto

Presente. -

Yo, **JENIFFER DEL PILAR MONTALVAN SERRUBIO**, identificado con **DNI Nro. 77533145**, con Celular 945248995, Bachiller de Estomatología de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ, Domiciliada en Calle Faning #524, distrito de Iquitos, se presente y solicita:

El motivo de mi solicitud es la **AUTORIZACIÓN** para facilitar la información estadística del Hospital Regional De Loreto, del departamento de Odontología, de diagnósticos y atenciones del área de dental de los años 2018, 2019,2020 y 2021, para la ejecución del **Anteproyecto de Tesis "ENFERMEDADES ORALES MAS COMUNES EN ADULTOS ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-2019 EN HOSPITAL REGIONAL DE LORETO - IQUITOS 2022"**.

Por lo expuesto:

Pido acceder a mi solicitud por ser de mucho interés personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Jeniffer", written over a horizontal dashed line.

JENIFFER DEL PILAR MONTALVAN SERRUBIO

BACHILLER DE ESTOMATOLOGÍA