



“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN
CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN RECLUSOS DEL
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO VARONES
IQUITOS – 2022**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO

DENTISTA

AUTOR : BACH. EDSON VARGAS SABOYA

ASESOR : CD. MG. JACOBO MICHEL DIAZ YUMBATO

SAN JUAN BAUTISTA – PERÚ

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:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

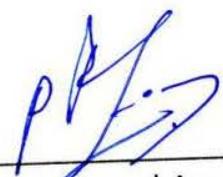
**“PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN
DE KENNEDY EN RECLUSOS DEL INSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIO VARONES- IQUITOS-2022”**

Del alumno: **EDSON VARGAS SABOYA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **8% de similitud**.

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

San Juan, 24 de Abril del 2023.

CIRA/ri-a
144-2023



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

Document Information

Analyzed document	UCP_Estomatologia_2022_TSP_EdsonVargas_V1.pdf (D164458685)
Submitted	2023-04-19 18:08:00
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	8%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.urkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10608/1/IV_FCS_503_TE_Gonzales_F... Fetched: 2022-04-20 20:59:10	 7
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/323341981.pdf Fetched: 2021-05-21 02:32:42	 3
W	URL: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9880/Collazos%20Yenque%20Luis%20A... Fetched: 2023-02-07 21:46:52	 5
W	URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90365/Ortiz_AEM-SD.pdf?sequence=1 Fetched: 2022-11-18 15:54:39	 2
W	URL: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24433/1/SophiaAnabella_SanchezLeon.pdf Fetched: 2022-04-20 21:00:02	 1
W	URL: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/898 Fetched: 2023-03-29 19:01:04	 1
W	URL: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11770/1/IV_FCS_503_TE_Riveras_Hu... Fetched: 2023-01-25 22:12:41	 3
W	URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_8d360b6329eff18f717c692aee8b2c86 Fetched: 2020-02-04 20:11:54	 1
SA	Sandy gonzalez. Clases de Kennedy con mayor prevalencia en pacientes edéntulos parciales que acuden a clínica UCSG B 2019..doc Document Sandy gonzalez. Clases de Kennedy con mayor prevalencia en pacientes edéntulos parciales que acuden a clínica UCSG B 2019..doc (D63074025)	 1

Entire Document

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA INFORME DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL TITULO: "PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN RECLUSOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO VARONES- IQUITOS-2022" PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA AUTOR: Bach. Edson VARGAS SABOYA ASESOR: CD. Jacobo Michael DIAZ YUMBATO. Mg. LORETO, SAN JUAN, PERU. 2022

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi trabajo de suficiencia profesional a mi madre Llilda SABOYA, pues sin ella no lo había logrado, por siempre haber sido mi soporte en los años de formación como profesional.

A mi amado hijo Edson Sael por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi esposa Betsy Paima, por haberme comprendido y alentado en todo este tiempo de estudio, quien con sus palabras de aliento no me dejaban decaer y esta manera demostrar perseverante para cumplir con mis ideales.

EDSON VARGAS SABOYA

AGRADECIMIENTO

- A la gama de docente que me guiaron en todos estos años de formación académica.
- A todos los reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos, que aceptaron participar como sujeto de estudio.
- Al Cd. Mg. Jacobo Michel DIAZ YUMBATO, por haberme asesorado durante la elaboración del trabajo de suficiencia profesional.

EDSON VARGAS SABOYA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 336-2023-UCP-FCS, del 07 de marzo del 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

- ✚ **CD. René Eulalia Márquez Bazán** **Presidente**
- ✚ **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno** **Miembro**

Como Asesor: **CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 01:30 p.m. horas, del día lunes 22 de mayo del 2023, en las instalaciones de la universidad, 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 del Trabajo de Suficiencia Profesional: **"PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN RECLUSOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO VARONES – IQUITOS 2022"**.

Presentado por el sustentante: **EDSON VARGAS SABOYA**

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

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

..... *Absueltas satisfactoriamente*

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

La Sustentación es: **APROBADO POR** *UNANIMIDAD*

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


CD. René Eulalia Márquez Bazán
Presidente


Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Miembro

CALIFICACIÓN:

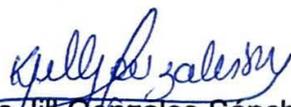
Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO:
PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE
KENNEDY EN RECLUSOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
VARONES – IQUITOS, 2022



CD. Renee Eulalia Márquez Bazán
Presidente



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Miembro



CD. Mgr. Jacobo Michel Diaz Yumbato
Asesor

INDICE DE CONTENIDO

Portada	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Acta de Sustentación	vi
Hoja de Aprobación	vii
Índice del Contenido	viii
Resumen	x
Abstract	xi
1. Introducción	12
2. Planteamiento del Problema	19
3. Objetivo	21
3.1. Objetivo General	21
3.2. Objetivo Especifico	21
4. Variables	21
5. Operación de Variables	22
6. Hipótesis	23
7. Metodología	23
7.1 Tipo y Diseño de Investigación	23
7.2 Población y Muestra	23
a. población	23
b. Muestra y Muestreo	23

c. Criterio de inclusión y exclusión	24
7.3. Técnica e instrumento	24
7.4. Proceso de recolección de datos	25
7.5. Análisis de datos	26
7.6. Consideración ética	27
8. Resultados	28
9. Discusión	42
10. Conclusiones	45
11. Recomendaciones	47
12. Referencias Bibliográficas	48
ANEXO	49
ANEXO 1: Consentimiento informado	
ANEXO 2: Ficha odontológica tipo odontograma.	
ANEXO 3: Ficha de recolección de datos.	
ANEXO 4: Informe N°099-2022-INPE/CRNOSM-EP-IQT-JDS	
ANEXO 5: Fotos del Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos.	
ANEXO 6: Personal del Área del Tópico de Instituto Nacional Penitenciario.	
ANEXO 7: Evaluación de forma aleatoria de los Reclusos del Instituto Nacional Penitenciario	

RESUMEN

La Investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del Edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en reclusos del instituto Nacional Penitenciario Varones. - Iquitos 2022.

Metodología y método: Tipo descriptivo y diseño trasversal, la muestra estuvo conformado por 284 pacientes reclusos en el instituto Nacional Penitenciario varones- Iquitos 2022.

Resultados: La prevalencia de edéntulos parcial según la clasificación de Kennedy fue del 62%, Del total de reclusos edéntulos parciales según la clasificación de Kennedy, el 12,5% fue en el maxilar superior, el 50,6% en el maxilar inferior y el 36,9% presentaron edentulismo en ambas arcadas, El maxilar superior e inferior presentaron una mayor prevalencia de edentulismo parcial Clase III de Kennedy en el 58,7% y 40,9% de reclusos respectivamente, El grupo etario de 19 a 30 años presentó una prevalencia de edentulismo parcial del 44,4% de reclusos, el grupo etario de 31 a 59 años presentó una prevalencia del 67,5% y el grupo etario de 60 años a más presentó una prevalencia del 83,9%, En reclusos con instrucción primaria la prevalencia de edentulismo según clasificación de Kennedy, fue del 66,7%, en reclusos con instrucción secundaria fue del 63,3% y en reclusos con instrucción superior fue del 46,4%, La provincia de Maynas presentó mayor prevalencia de edéntulo parcial en un 62,5% de reclusos y el 25% en reclusos de otras regiones.

PALABRAS CLAVES: Prevalencia, Edentulismo Parcial, clasificación de Kennedy.

ABSTRACT

The objective of the investigation was to determine the prevalence of partial edentulism according to the Kennedy classification in inmates of the men's national Penitentiary Institute- Iquitos 2022.

Methodology and method: Descriptive type and cross-sectional design, the sample consisted of 284 patients confined in the Men' National Penitentiary Institute- Iquitos 2022.

Results: The prevalence of partial Edentulous according to the Kennedy classification was 62%. Of the total number of partial edentulous inmates according to the Kennedy classification, 12.5% were in the upper jaw, 50.6% in the lower jaw and 36.9% presented Edentulism in both arches, the upper and lower jaw presented a higher prevalence of Kennedy class III partial edentulism IN 58% and 40.9% of inmates respectively, the age group from 19 to 30 year presented a prevalence of partial edentulism of 44.4% of inmates, the age group 31 to 59 years presented a prevalence of partial 67.5% and the age group of 60 years and over presented a prevalence of 83.9%, in inmates with primary education the prevalence of edentulism according to Kennedy's classification was 66.7% in inmates with secondary education it was 63% and in inmates with higher education it was 46%. The province of Maynas presented higher education it was 46.4%. the province of Maynas presented higher prevalence of partial edentulousness in 62.5% de inmates and 25% in inmates from other region.

KEY WORDS: Prevalence, Partial Edentulism, Kennedy classification.

1. INTRODUCCIÓN

El edentulismo parcial principalmente es causado por la caries dental, así como por trauma dentoalveolar, lesiones Tumorales y enfermedades periodontales, etc. Causando trastornos a la masticación, estética, fonética y al sistema estomatognático¹.

A largo de la historia la perdida dental se relaciona a un dolor agudo, siendo la exodoncia de la pieza dental la inmediata solución. no obstante, esta condición tiene como consecuencia alteraciones de sueño y la baja autoestima por la estética, asimismo genera afección a la función masticatoria, fonéticas y alteraciones temporomandibular, modificando la condición natural de vida del paciente, que, si no es tratada a tiempo, se vuelve una reacción en cadena, culminando en la pérdida total de las piezas dentales. ².

La clasificación de Kennedy para los pacientes parcialmente desdentados, es la clasificación más aceptada y utilizada a nivel internacional por los profesionales odontólogos, englobando cuatro clases las diferentes presentaciones dentro de la estructura de la boca.

Clase I: Zona Edentula bilateral posterior a los dientes naturales remanente.²

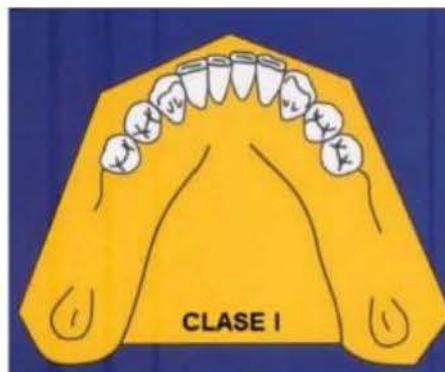


Imagen 1. Clase I de Kennedy.

Clase II: Zona Edentula unilateral posterior a los dientes naturales remanente.²

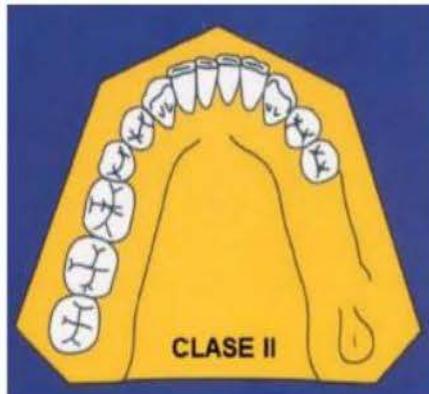


Imagen 2. Clase II de Kennedy.

Clase III: Zona Edentula unilateral con dientes naturales remanente posterior y anterior.²

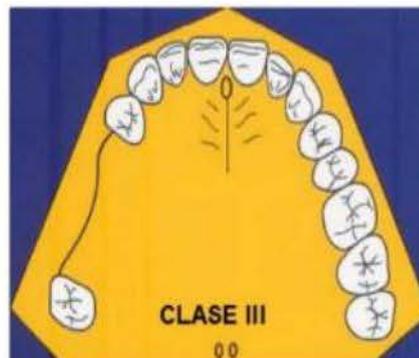


Imagen 3. Clase III de Kennedy.

Clase IV: Zona Edentula anterior y única que compromete la línea media anterior a las piezas dentales remanente.²

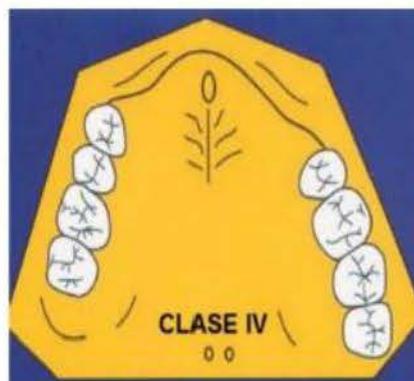


Imagen 4. Clase IV de Kennedy.

mismo que ayudan al correcto diagnóstico, planificación y diseño de un aparato protésico que cumplan con todas características para su adecuado funcionamiento.

Para complementa en 1960, Applegate propuso ocho reglas para la clasificación de Kennedy.²

- **Regla 1:** La clasificación será hecha después de las exodoncias dentales y no antes.²
- **Regla 2:** Si la tercera molar estuviera ausente y no va ser remplazado, no debe considerarse en la clasificación.²
- **Reglas 3:** Si hubiera un tercer molar y puede ser utilizado como pilar, debe ser incluido en la clasificación.²
- **Reglas 4:** Si el segundo molar estuviera ausente y no se planea restituirlo, no debe tenerse en cuenta en la clasificación.²
- **Reglas 5:** Las áreas edentulas mas posterior rigen la clasificación.²
- **Reglas 6:** Las áreas desdentadas distintas a la clasificación se les denomina modificaciones y son nombrada por número.²
- **Reglas 7:** la extensión de las modificaciones no se toma en cuenta, solamente el número de estas.²
- **Reglas 8:** No se admite modificación, en la clasificación IV.²

Costa H (2022), en su estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy, en pacientes atendidos en la clínica odontológica Uladech Católica sede Chimbote durante el año 2017, se evaluaron 102 historias clínicas, concluyendo que la clase de edentulismo parcial más frecuente según la clasificación de Kennedy fue la clase III con 38,2% (9), según la arcada dentaria se determinó que en la clase II predomino el maxilar inferior con 21,6 % (22), mientras que en la clase III predomino en el maxilar superior con 20,6% (21), según sexo el maxilar superior, la clase III predomino el sexo femenino con 32,6% (15). y en el maxilar inferior el sexo femenino predomino la clase

II al 23,2% (13). Según la edad se determinó que en el maxilar superior predominó la clase III en el grupo de 51 a 60 años con 17,4% (8), seguido el grupo etario de 41 a 50 años con 15,2 % (7), mientras tanto en el maxilar inferior predominaron la clase III en el grupo de 41 a 50 años con 16,1% (9), y la clase II en el grupo de 61 a 70 años también con el 16,1% (9)¹.

Gonzales A (2021), en su investigación fue determinar la prevalencia del edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en pacientes de una clínica particular, Arequipa 2021, evaluaron 234 pacientes, concluyendo del total de modelos evaluados el 377 (80.56%) fueron edéntulo parcial, según la clasificación de Kennedy, donde la clase III obtuvo 37% siendo la de mayor prevalencia, la clase I obtuvo (20.9 %), la clase II obtuvo (18.8%), la menor prevalencia la obtuvo la clase IV (3,9%), según el sexo los resultados fueron similares en el masculino, donde el más prevalente fue la clase III (38%), en el sexo femenino también fue la clase III (36%), según la edad hubo mayor prevalencia en pacientes entre 31 a 40 años (36%), según su ubicación en el maxilar la clase III fue la de mayor prevalencia (42.3%), en el maxilar inferior los resultados fueron similares tanto para la clase I (32.1%) como para la clase III (31.6%), según las modificaciones de Apple Gate, la más prevalente fue la clase III (42%) modificación 2 (12%) en el maxilar superior y en el maxilar inferior el resultado fue similar para la clase I (32%) modificación 1 (26%) y la clase III (32%) modificación 1 (48%)².

Ruiz H (2019), en su investigación tuvo como finalidad Determinar la prevalencia del edentulismo Parcial según la clasificación de Kennedy en pacientes de 30 a 60 años atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huanuco 2016, se aplicó una ficha de observación a 70 pacientes, concluyendo la existencia de prevalencia del edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy, siendo el de mayor frecuencia la clase III con 32.14% (45 casos), seguida de la clase II con 29.29% (41 casos), la clases I con 20.71% (29 casos) y la de menor frecuencia la clase IV con 17.86% (25 casos)³.

Quilumbaquin D (2019), en su estudio tuvo por objetivo establecer el edentulismo parcial y total en paciente que acudieron al Centro de Salud Tipo C Tabacundo durante el periodo 2014 – 2018, se evaluaron 1801 historias clínicas del mencionado centro de salud, el estudio concluyo que la presencia de edentulismo en la población fue de 41,1%, 45,% en varones y 46,3% en mujeres⁴.

Ríos D y Melgarejo M (2018), en su estudio tuvo el objeto de Determinar la prevalencia de edentulismo parcial y Necesidad protésica en pacientes que acuden al servicio de odontología en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2017, el cual concluyo que 30% de los pacientes evaluados presentaron una prevalencia de edentulismo parcial de clase II según la clasificación de Kennedy, el 25% de clase I, el 25% de clase III y el 20% de clase IV, del total un porcentaje promedio de 75% indicaron tener necesidad protésica superior e inferior según realización de tratamiento removible, el 25% la no removible⁵.

Bravo M (2017), en su estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de edentulismo en la población adulta del centro poblado cruz del Medano del distrito de Mórrope- Lambayeque durante el año 2017, la población estuvo constituida por 237 pobladores adultos, determinando que la prevalencia de edentulismo se presentó en 171 pobladores (72.2%), mientras que 66 pobladores presentaron dentición completa (27.8%), el grupo con mayor edentulismo fue entre 25 a 34 años (27.5%), y el grupo con menor edentulismo fue entre 18 a 24 años (9.4%), de acuerdo al sexo el 55% de las mujeres presentaron edentulismo frente al 45% de los varones, según el grado de instrucción del grupo con mayor edentulismo fueron los pobladores con primaria (57.9%), según el maxilar afectado por paciente, el edentulismo bimaxilar se presentó con mayor porcentaje (36.8%), mientras que el 0.6% presento edentulismo total superior⁶.

Maxe A (2016), en esta investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en

pacientes en la clínica estomatológica de la universidad Señor de Sipán durante marzo 2015 a marzo 2016, se evaluaron un total 106 historias clínicas, determinándose que existe mayor prevalencia de la clase III de Kennedy en ambos maxilares y género, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre las variables con un nivel de confianza del 95%⁷.

Avendaño E (2016), esta investigación tuvo por finalidad Identificar la Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pre grado de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del año 2013 al 2014, se evaluaron 243 pacientes, obteniendo como resultados que 363 maxilares que se realizaron PPR la clase I de Kennedy es la más prevalente con 41.3% (150 casos), la clase II con el 32% (116 casos), la clase III con el 25.1% (91 casos) y finalmente la clase IV con el 1.7% (6 casos)⁸.

Vanegas M (2016), en su estudio tuvo por finalidad determinar la frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la universidad de cuenca y su relación con factores asociado con el estado nutricional, calidad de vida y el impacto de la edad y el sexo en la pérdida dental, evaluaron una muestra de 378 pacientes, el estudio concluyo que el edentulismo parcial corresponde al tipo de pérdida más frecuente, se encontró relación entre el edentulismo y la calidad de vida, no hubo asociación con el estado nutricional. El sexo no represento un factor de riesgo para el edentulismo, a diferencia de la edad que representa riesgo de pérdida dental⁹.

Cedeño C, (2014), en la presente investigación el objetivo es conocer la frecuencia con la que presenta el Edentulismo Parcial en la población considerando ambos sexo, edad y modificaciones, fue elaborado con una muestra de 150 personas, concluyendo que la clase de III dentro de la clasificación de Kennedy fue la que obtuvo 44.6% siendo la de mayor frecuencia en ambos maxilares, la clase VI no tuvo ningún caso, la

modificación de la clase III- 1 obtuvo el 41.35%, por las edades la clase I obtuvo el 47.62% teniendo el rango entre 61-70 años. El edentulismo parcial por lo que se refiere al sexo, se obtuvo en la clase II el 72.58% correspondiente al sexo femenino. Observando que en este caso existe mayor frecuencia en este sexo¹⁰.

López J (2009), en la presente investigación tuvo como objetivo conocer la prevalencia de Edentulismo Parcial según la clasificación de Kennedy en pacientes entre 20 y 90 años de edad de ambos sexos en el servicio de rehabilitación oral del centro Médico naval "Cirujano Mayor Santiago Távara" para lo cual se tomó como muestra 161 paciente, 145 hombres y 16 mujeres. Concluyendo que la clase I fue la clase de Kennedy que presentó mayor porcentaje con el 38.43% seguida por la clase II con el 37.68%, la clase III con el 23.3% y finalmente la clase IV con el 1.1%. la clase I mandibular estricta (sin modificaciones) resultó ser la más frecuente en relación a las demás clasificaciones tomando en cuenta las modificaciones con el 20.4%. no se encontró casos de clase IV en el maxilar inferior ni en el sexo femenino, se encontró conforme avanza la edad, aumenta la prevalencia de maxilares edentulos parciales, mostrando el pico más alto en el rango de edad de 50 a 59 años para luego disminuir la frecuencia en casi la misma proporción en que aumentaron. En relación al género, las 4 clasificaciones de Kennedy mostraron una mayor preponderancia del sexo masculino sobre el femenino.

2. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

Pese a los avances odontológicos preventivos, la caries dental y las enfermedades periodontales, llegan a producir la pérdida de las piezas dentales, afectando a la estética y función masticatoria de las personas, causando desórdenes al nivel estomatológico³.

Es de suma interés que el profesional de la salud proporcione información acerca de la magnitud de los problemas que conlleva el edentulismo en la sociedad, debido que los pacientes en su mayoría no desean tratamientos conservadores por factores económicos, culturales y sociodemográficos, optando preferentemente la extracción de la pieza dental, sin tener en cuenta las consecuencias⁴.

El Edentulismo Parcial trae como consecuencia inclinación y migración de los dientes adyacentes, los dientes antagonistas se extruyen, se pierde el apoyo de los dientes, la función masticatoria disminuye, así como la articulación temporomandibular sufre disfunción, el habla se ve afectada influyendo negativamente en el aspecto Psicológico de las personas, impactando negativamente en la calidad de vida, la dieta, afectación Psicosocial, pérdida de peso y la falta de autoestima⁵.

En investigaciones realizadas por Gonzales A², se encuentra que el 80.56% presentó Edentulismo Parcial según la clasificación de Kennedy, asimismo Bravo M⁶, en su investigación obtuvo como resultado que el 72.2% presentó prevalencia de Edentulismo, teniendo en cuenta que el Edentulismo acarrea problemas de extrucción de los dientes antagonistas, pérdida de soporte óseo, así como la migración e inclinación de los dientes vecinos, originando problemas de estructura facial, estéticos, masticatorio, fonéticos y hasta afectando Psicológicamente a las personas, el presente trabajo de investigación tiene la finalidad de proporcionar información, que

sirvan para futura intervención y/o elaboración de proyectos orientados a trabajos de rehabilitación oral en reclusos de Instituto Nacional Penitenciarios Varones-Iquitos .

Los pacientes que se encuentran recluido en el Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, no reciben tratamiento dental conservadores, mismo al sentir dolor en su pieza dental optan por el tratamiento de extracción, sin tomar en cuenta las consecuencias.

2. Formulación del Problema

2.1 Problema General

¿Cuál es la prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy en reclusos de instituto Nacional Penitenciario Varones-Iquitos?

2.2 Problema Especifico

¿Cuál es la prevalencia de Edentulismo Parcial en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, según clasificación de Kennedy y sus modificaciones?

¿Establecer la Prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones-Iquitos, según el maxilar que corresponde?

¿Determinar la prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy y Modificaciones, en reclusos del instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos, según Factores demográfico?

3. OBJETIVOS.

3.1 Objetivo General.

- Determinar la Prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy en reclusos de Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos.

3.2 Objetivo Específico.

- Identificar la prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy y modificaciones en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos.
- Establecer la Prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, con relación al maxilar que corresponde.
- Determinar la Prevalencia de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, según factores demográficos.

4. VARIABLE.

4.1. Variables principales

- ❖ Edentulismo Parcial

4.2. Variables secundarios

- ❖ Ubicación del arco dentario
- ❖ Edad
- ❖ Grado de instrucción.
- ❖ Procedencia

5. OPERACIÓN DE VARIABLES

Variable s	Definición Conceptual	Definición Operaciona I	Dimensiones	Indicadores	Escal a de Medi ción
Edentulismo Parcial.	Perdida de uno o varios dientes.	Para evaluar el tipo de Edentulismo Parcial se utilizó la Ficha de recolección de datos.	Clasificación de Kennedy	Clase I Clase II Clase III Clase IV	Nominal
VARIABLES INTERVINIENTE					
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contado desde su nacimiento	Para obtener la edad se utilizó la Ficha Odontológica	Años de Vida	19-30 31-59 60 a mas	Ordinal
Procedencia	Origen de una persona	Para obtener la procedencia se utilizó la Ficha odontológica	Lugar de Nacimiento.	Ciudad Distrito Pueblo Comunidad	Nominal
Grado de Instrucción	Grado más elevado de estudios realizado o en curso.	Para Obtener el grado de instrucción se utilizó la ficha odontológica	Nivel de estudios.	Primaria Secundaria Superior	Nominal
Ubicación del arco dentario	Lugar donde se encuentra el espacio que	Para Determinar la ubicación del arco dentario se utilizó	Maxilar Mandibular	Superior Inferior	Nominal

	ocupa tus dientes.	Registro en la ficha de recolección de datos			
--	-----------------------	---	--	--	--

6. HIPÓTESIS.

En una Investigación de tipo descriptivo no necesita Hipótesis, según costa H ⁽¹⁾

7. METODOLOGÍA

7.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo.

Descriptivo: Describe los hechos como se observa.

Diseño.

Trasversal: Supone la medición de todos los casos en un solo momento

7.2 Población y muestreo

7.2.1 Población

La Población estará conformada por 1088 reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos– 2022, de acuerdo a la información vertida por el área de registro Penitenciario de la mencionada Institución.

7.2.2. Muestra y muestreo

La muestra se obtuvo por la siguiente fórmula:

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

Z: 95% → 1.96 Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (NC).

P: 0,50 Probabilidad de que ocurra el evento.

Q: 0,50 Probabilidad de que no ocurra un evento.

E: 5% → 0.05 Error de estimación máximo aceptado.

N: 1088 Tamaño de la población o universo.

Reemplazo:

$$n = \frac{1.96^2 * 0,50 * 0,50 * 1088}{0.05^2 * (1088 - 1) + 1.96^2 * 0,50 * 0,50}$$

La muestra estuvo representada por 284 reclusos Varones, que fueron seleccionado mediante el muestreo probabilístico de manera aleatoria.

a) Criterio de inclusión

- Paciente recluso en el Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, que autorice su participación en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- Pacientes comprendidos entre las edades de 19 - 60 años a más.

b) Criterio de exclusión

- Pacientes reclusos en el Instituto Nacional Penitenciario utilizan aparatología ortodóntica.
- Pacientes reclusos en el Instituto Nacional Penitenciario que no se encuentren de acuerdo a participar en el estudio.

7.2.3 Técnica e instrumento

Para la recolección de datos se realizó el examen clínico, recogiendo las características de la cavidad bucal en fichas odontológicas tipos odontograma, ficha de recolección de datos, mediante el tipo de muestreo probabilístico de forma aleatoria, a los reclusos de los pabellones 1, 2, 3, 4 y 5 del Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos, de manera personal.

Para la recolección de datos se utilizó lo siguiente Instrumentos:

- Fichas odontológicas tipo Odontograma.

- La Ficha de recolección de datos fue validado en la tesis de Anderson Ivan Maxe Milian- TITULO “PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN PACIENTE ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN DURANTE MARZO 2015- MARZO 2016”

7.2.4 Proceso de recolección de datos

Al estar empezando el trabajo de suficiencia profesional para recaudar información y elaborar el trabajo de tesina, Se solicitó al señor Med. Mgr. Ricardo CHAVEZ CHACALTANA – Decano de la facultad de ciencia de la Salud de la Universidad Científica del Perú, la autorización de ingreso al Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos, para que se brinde las facilidades de realizar dicho trabajo y concluir el sustentamiento de mi tema de investigación “Prevalencia de Edentulismo según clasificación de Kennedy en reclusos del instituto Nacional Penitenciario- Varones”

A mérito de lo solicitado en el punto anterior el Sr. Med. Mgr. Ricardo CHAVEZ CHACALTANA- Decano de la facultad de ciencia de la salud, mediante el Oficio N°1867-2022-UCP-FCS, del 02DIC2022, solicito a la Sra. Delcia ZAPATA ROQUE- Director del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, se me brinde las facilidades de ingreso, para recaudar información y elaborar el trabajo de tesina.

Motivo por el cual mediante el informe N° 068-2022-INPE/ORNOSM-EP-IQT-OTT, el Lic. Ronald Juan CRUZ FONSECA- JEFE DE OTT-EPVI. concedió las facilidades de ingreso.

Previa coordinación con el jefe de seguridad y la encargada del área de Salud del Instituto Nacional Penitenciario, se estableció que el examen de evaluación oral se efectuara en el consultorio

odontológico de la mencionada institución, de lunes a viernes de 08:00 a 12:00 horas, durante el mes de DICIEMBRE 2022. hasta completar la muestra requerida en este trabajo de investigación.

A los pacientes evaluados en el consultorio odontológico del Instituto Nacional Penitenciario, se le impartió conocimiento de la importancia de la conservación de las piezas dentales, así como las consecuencias de las pérdidas y medidas preventivas para la conservación de los mismo, por otra parte, se expuso el objetivo de la presente investigación con la finalidad de obtener el consentimiento informado.

Con la ayuda de la ficha odontológica, se obtuvo datos como Edad, grado de instrucción y Procedencia, asimismo se indicó al paciente que se recueste en el sillón dental procediendo inmediatamente a realizar el odontograma, siendo el tiempo estimado de 12 minutos, hasta completar el tamaño de la muestra, utilizando baja lengua y guante de examen para la mencionada evaluación oral.

Posterior a ello se registró las ausencias de piezas dentales en la ficha de recolección de datos, para su posterior determinación del tipo de Edentulismo de acuerdo a la clasificación de Kennedy.

7.2.5 Análisis de Datos

A través de la ficha odontológica tipo Odontograma y fichas de recolección de datos, se obtuvo la información, ordenándose los datos según la variable principal y variables secundaria, procesándose en el programa estadístico SPSS versión 25, analizando de acuerdo a los objetivos planteados, asimismo se realizó los respectivos gráficos de barra simple.

7.2.6 consideración ética

La identidad de los pacientes recluidos en el Instituto Nacional Penitenciario que participaron en la evaluación del examen bucal, se mantuvo de forma anónima respetando la privacidad, intimidad y confidencialidad de los mismo.

8. RESULTADOS

Posterior a la recolección de datos se procedió a sistematizar la información según los objetivos de la investigación.

LA TABLA 01 MUESTRA QUE, EL 31,7% SON RECLUSOS ENTRE 19 A 30 AÑOS, EL 57,4% SON RECLUSOS DE 31 A 59 AÑOS Y EL 10,9% SON RECLUSOS DE 60 AÑOS A MÁS.

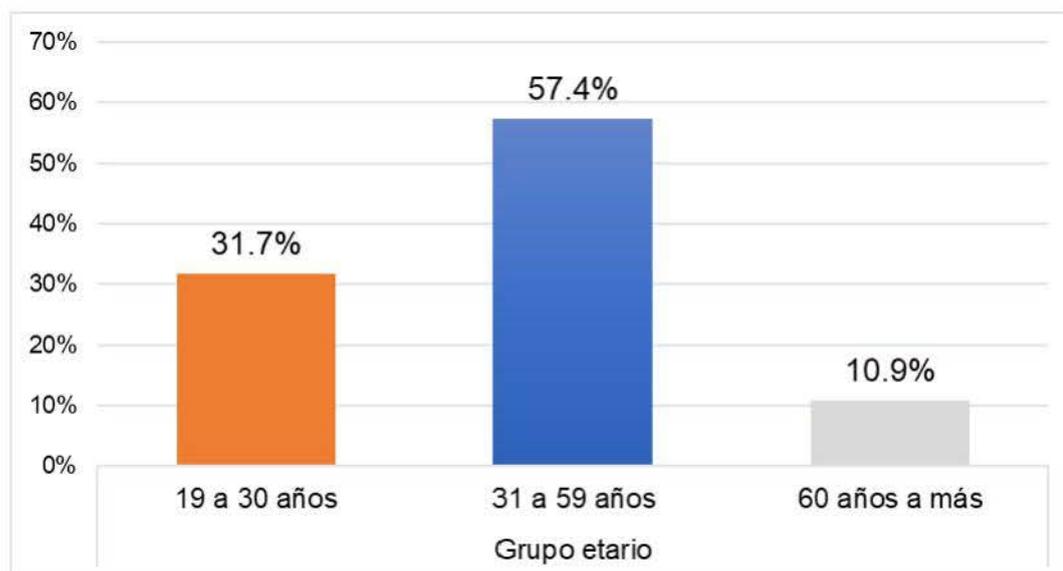
Tabla 01. Distribución de reclusos por grupo etario, del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
19 a 30 años	90	31,7
31 a 59 años	163	57,4
60 años a más	31	10,9
Total	284	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 01.

Distribución de reclusos por grupo etario, del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 02 MUESTRA QUE, EL 72,8% FUERON RECLUSOS CON GRADO DE INSTRUCCIÓN SECUNDARIA, EL 16,9% CON PRIMARIA, EL 9,9% ESTUDIO SUPERIOR, Y EL 0,4% SIN INSTRUCCIÓN.

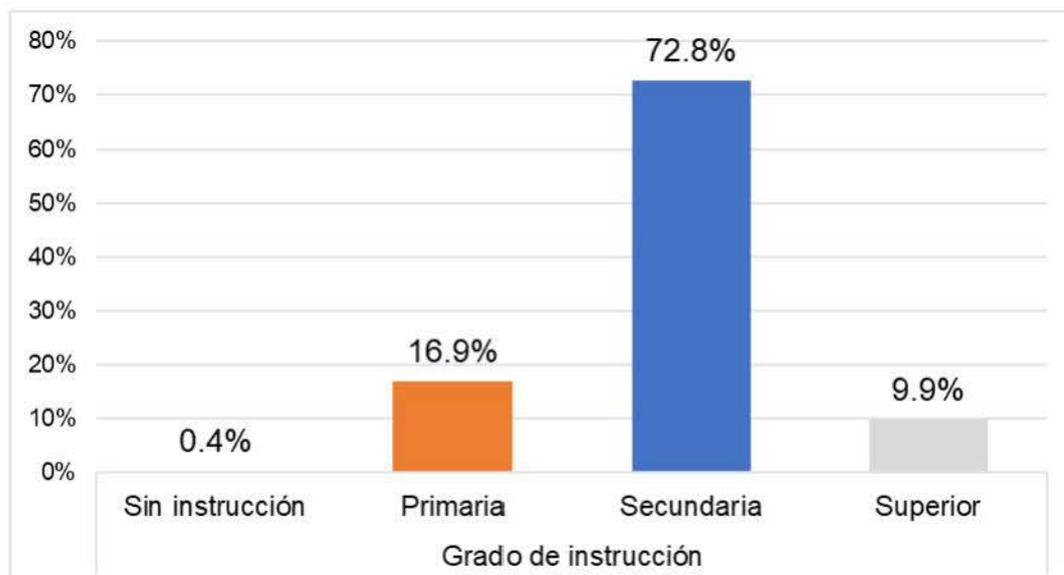
Tabla 02. Distribución de reclusos por grado de instrucción, del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	1	0,4
Primaria	48	16,9
Secundaria	207	72,8
Superior	28	9,9
Total	284	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 02.

Distribución de reclusos por grado de instrucción, del Instituto Nacional Penitenciario de varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 03 MUESTRA QUE, EL 66,2% SON RECLUSOS DE LA PROVINCIA DE MAYNAS, EL 4,5% DE LA PROVINCIA DE RAMÓN CASTILLA, EL 1,8% DE LA PROVINCIA DE REQUENA, EL 1,4% DE LA PROVINCIA DE LORETO Y EL PUTUMAYO RESPECTIVAMENTE, EL 0,7% DE LA PROVINCIA DE ALTO AMAZONAS Y DATEM DEL MARAÑÓN RESPECTIVAMENTE, EL 0,4% DE LA PROVINCIA DE UCAYALI Y EL 22,9% PROVENIENTES DE OTRAS REGIONES.

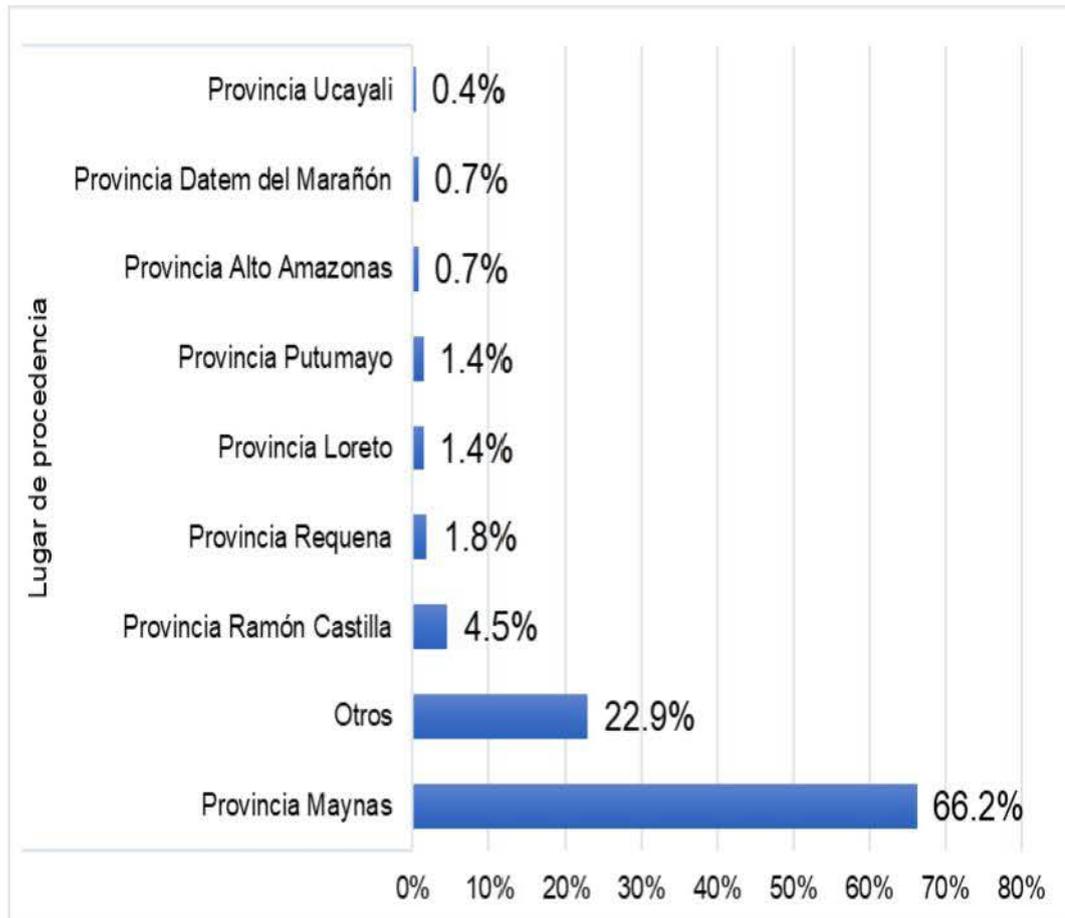
Tabla 03. Distribución de reclusos por lugar de procedencia, del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Provincia Alto Amazonas	2	0,7
Provincia Datem del Marañón	2	0,7
Provincia Loreto	4	1,4
Provincia Maynas	188	66,2
Provincia Putumayo	4	1,4
Provincia Ramón Castilla	13	4,5
Provincia Requena	5	1,8
Provincia Ucayali	1	0,4
Otros	65	22,9
Total	284	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 03.

Distribución de reclusos por lugar de procedencia, del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



La tabla 04 muestra que, la prevalencia de edéntulos parcial según clasificación de Kennedy en reclusos fue del 62% de reclusos y el 38% no presentó Edentulismo según Clasificación de Kenned .

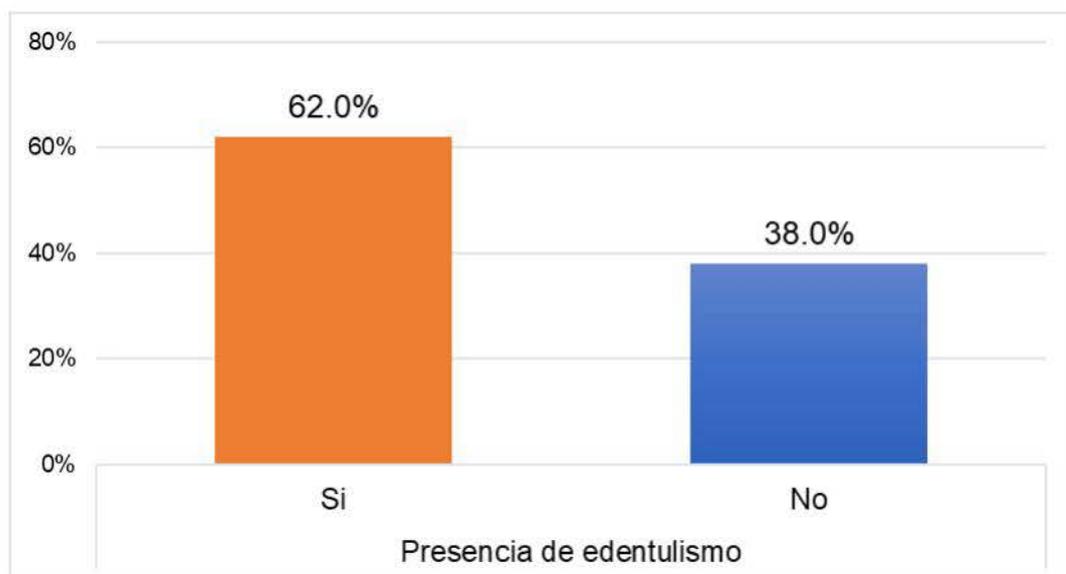
TABLA 04. PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN RECLUSOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE VARONES, IQUITOS 2022.

Presencia de Edentulismo según clasificación de Kennedy	Frecuencia	Porcentaje
Si presenta	176	62,0
No presenta	108	38,0
Total	284	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 04.

Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 05 MUESTRA QUE, DEL TOTAL DE RECLUSOS CON PRESENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY, LA MAYOR PREVALENCIA SE ENCONTRÓ EN LA ARCADA DENTARIA INFERIOR EN UN 50,6%, EL 12,5% EN LA ARCADA SUPERIOR Y EL 36,9% EN AMBAS ARCADAS.

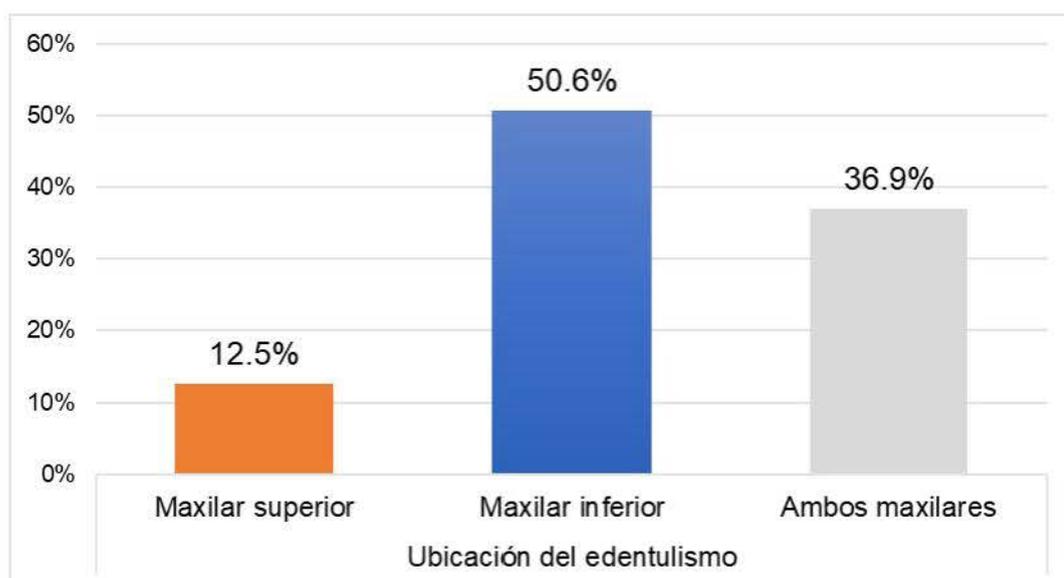
Tabla 05. Prevalencia de edentulismo parcial según ubicación en el arco dentario de reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Ubicación	Frecuencia	Porcentaje
Maxilar superior	22	12,5
Maxilar inferior	89	50,6
Ambos maxilares	65	36,9
Total	176	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 05.

Prevalencia de edentulismo parcial según ubicación en el arco dentario de reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 06 MUESTRA QUE, EN EL MAXILAR SUPERIOR PREDOMINÓ LA CLASE III MODIFICACIÓN 1 CON 21,9% SEGUIDA DE LA CLASE III MODIFICACIÓN 2 CON 18,4%, LA CLASE II MODIFICACIÓN 1 CON 8%. EN EL MAXILAR INFERIOR PREVALECIÓ LA CLASE III MODIFICACIÓN 1 CON 31,2%, SEGUIDA DE LA CLASE I ESTRICTA CON 22,7%, LA CLASE II MODIFICACIÓN 1 CON 16,9%.

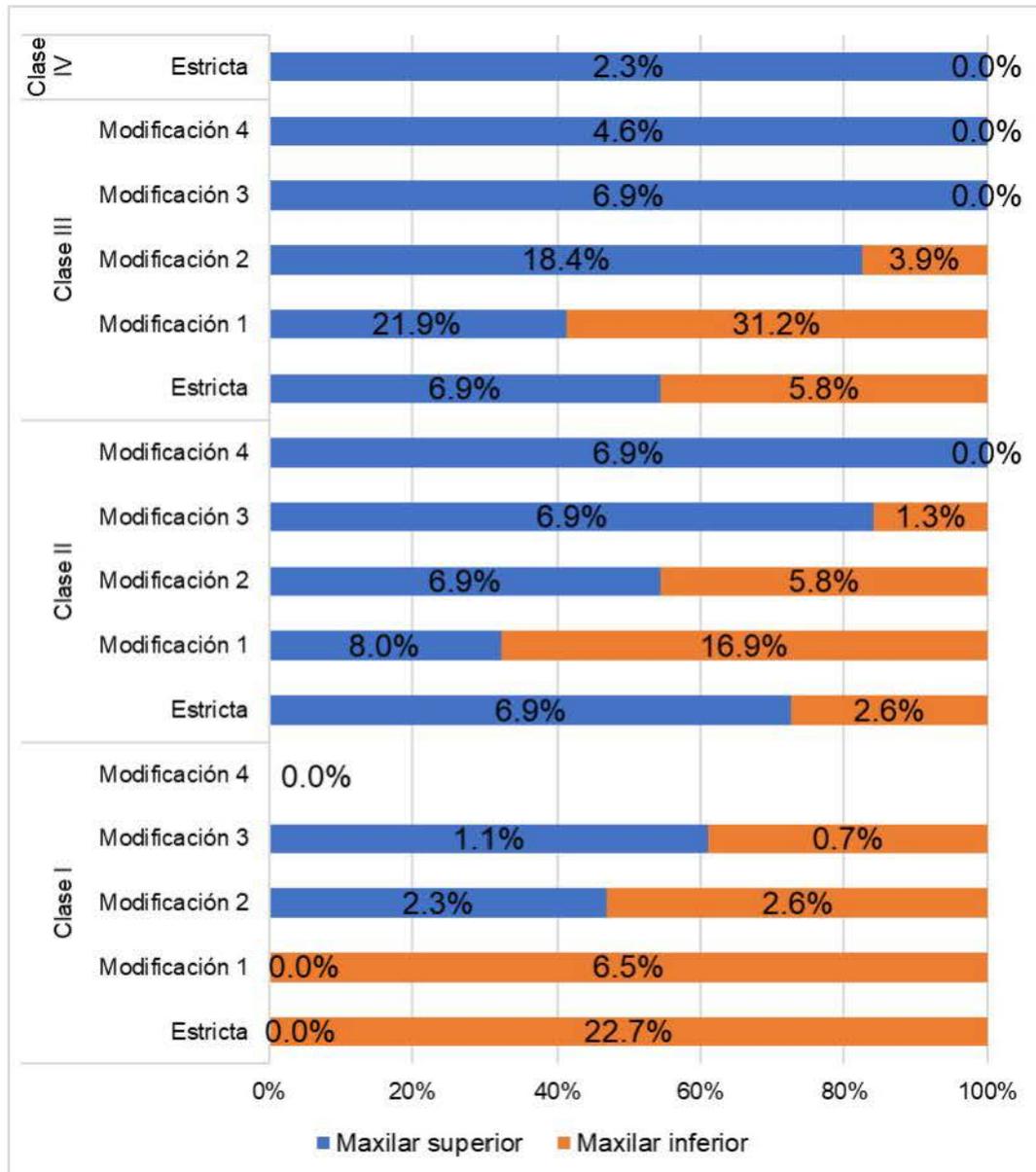
Tabla 06. Prevalencia de edentulismo parcial según las modificaciones de la clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Clasificación de Kennedy	Maxilar Superior		Maxilar Inferior	
	Nº	%	Nº	%
Clase I	3	3,4%	50	32,5%
Estricta	0	0,0%	35	22,7%
Modificación 1	0	0,0%	10	6,5%
Modificación 2	2	2,3%	4	2,6%
Modificación 3	1	1,1%	1	0,7%
Modificación 4	0	0,0%	0	0,0%
Clase II	31	35,6%	41	26,6%
Estricta	6	6,9%	4	2,6%
Modificación 1	7	8,0%	26	16,9%
Modificación 2	6	6,9%	9	5,8%
Modificación 3	6	6,9%	2	1,3%
Modificación 4	6	6,9%	0	0,0%
Clase III	51	58,7%	63	40,9%
Estricta	6	6,9%	9	5,8%
Modificación 1	19	21,9%	48	31,2%
Modificación 2	16	18,4%	6	3,9%
Modificación 3	6	6,9%	0	0,0%
Modificación 4	4	4,6%	0	0,0%
Clase IV	2	2,3%	0	0,0%
Total	87	100,0%	154	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 06.

Prevalencia de edentulismo parcial según las modificaciones de la clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



EN LA TABLA 07 SE MUESTRA QUE, DEL TOTAL DE RECLUSOS CON PRESENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY, EN EL MAXILAR SUPERIOR, EL 3,4% PRESENTÓ UNA CLASE I DE KENNEDY, EL 35,6% PRESENTÓ UNA CLASE II, EL 58,7% PRESENTÓ UNA CLASE III Y EL 2,3% PRESENTÓ UNA CLASE IV. DEL TOTAL DE RECLUSOS CON PRESENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN EL MAXILAR INFERIOR, EL 32,5% PRESENTÓ UNA CLASE I DE KENNEDY, EL 26,6% PRESENTÓ UNA CLASE II, EL 40,9% PRESENTÓ UNA CLASE III Y EL 0% UNA CLASE IV DE KENNEDY.

Se encontró diferencias estadísticas significativas en la prevalencia de Edentulismo Parcial según la ubicación de los arcos dentarios, siendo la más prevalente la clase III en el maxilar superior e inferior.

Tabla 07. Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

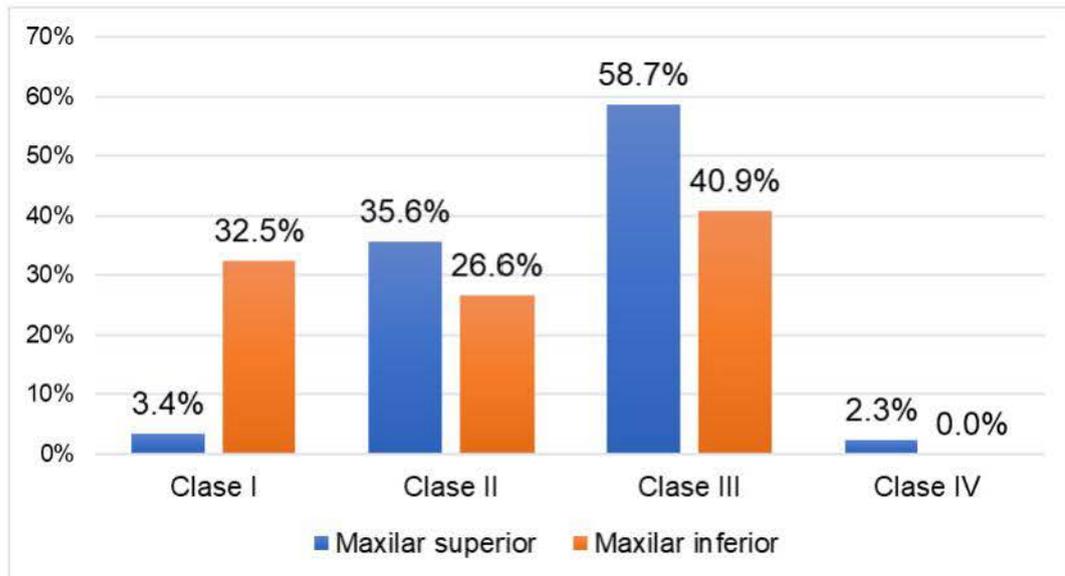
Clasificación de Kennedy	Maxilar Superior		Maxilar Inferior	
	N°	%	N°	%
Clase I	3	3,4%	50	32,5%
Clase II	31	35,6%	41	26,6%
Clase III	51	58,7%	63	40,9%
Clase IV	2	2,3%	0	0,0%
Total	87	100,0%	154	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

χ^2_c : 22,773; gl: 3; α : 0,000

Gráfico 07.

Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 08 MUESTRA QUE, EN EL GRUPO ETARIO DE 19 A 30 AÑOS, LA PREVALENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY FUE DEL 44,4%, EN EL GRUPO ETARIO DE 31 A 59 AÑOS LA PREVALENCIA FUE DEL 67,5% Y EN EL GRUPO ETARIO DE 60 AÑOS A MÁS LA PREVALENCIA FUE DEL 83,9%.

Se encontró diferencias estadísticas significativas en la prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al grupo etario, es decir, a mayor edad mayor será la prevalencia de edentulismo.

Tabla 08. Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al grupo etario en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

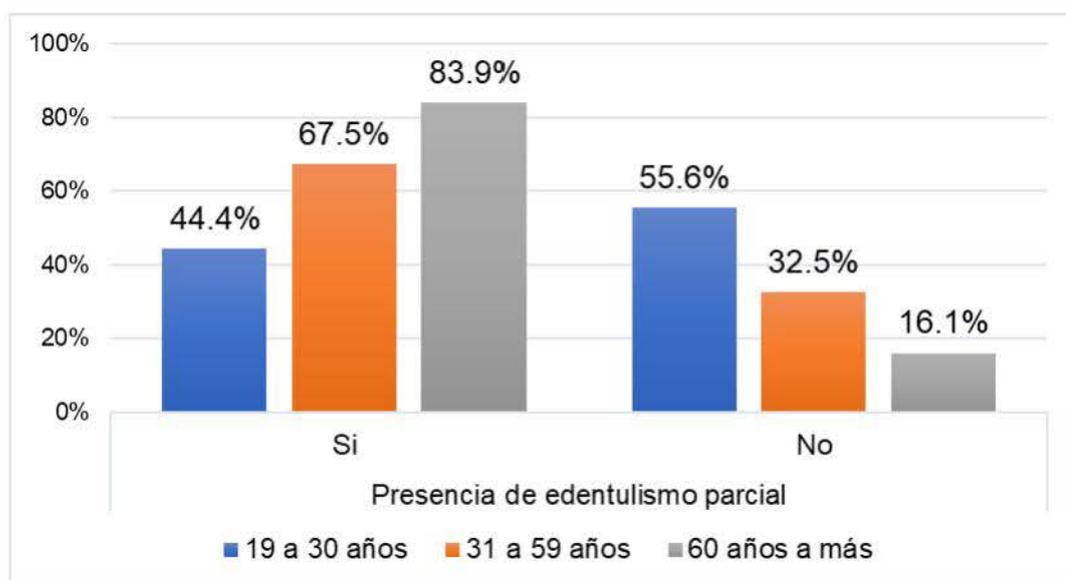
Prevalencia de edentulismo parcial	Grupo etario					
	19 a 30 años		31 a 59 años		60 años a más	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	40	44,4%	110	67,5%	26	83,9%
No	50	55,6%	53	32,5%	5	16,1%
Total	90	100,0%	163	100,0%	31	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$\chi^2_c: 20,143; gl: 2; \alpha: 0,000$

Gráfico 08.

Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al grupo etario en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 09 MUESTRA QUE, EN RECLUSOS CON INSTRUCCIÓN PRIMARIA, LA PREVALENCIA DE EDENTULISMO SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEY FUE DEL 66,7%, EN RECLUSOS CON NIVEL DE INSTRUCCIÓN SECUNDARIA LA PREVALENCIA FUE DEL 63,3% Y EN RECLUSOS CON INSTRUCCIÓN SUPERIOR LA PREVALENCIA DE EDENTULISMO FUE DEL 46,4%.

No se encontró diferencia estadística significativa en la prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al nivel de instrucción.

Tabla 09. Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al nivel de instrucción en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

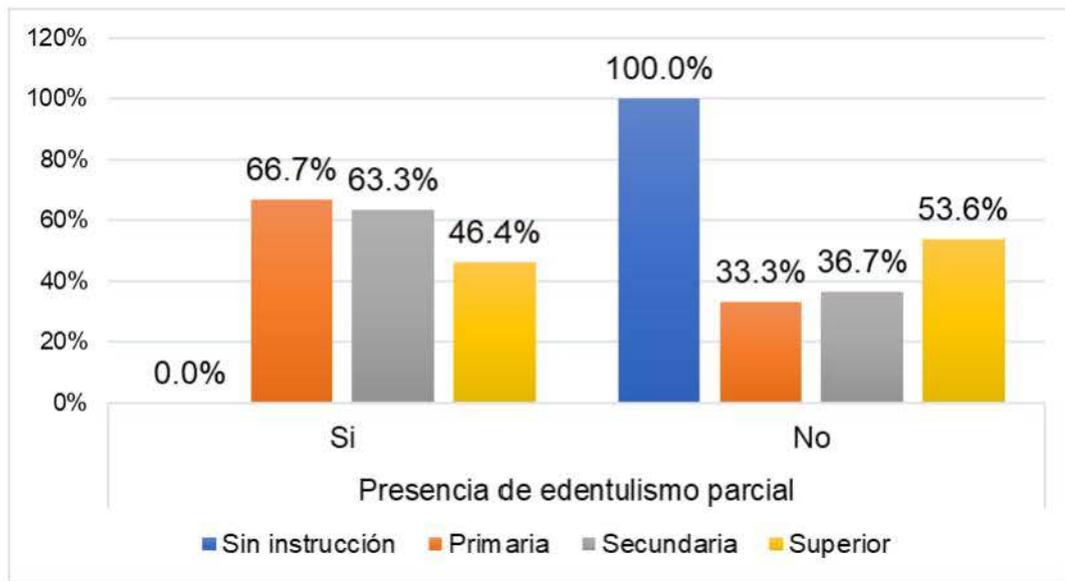
Prevalencia de edentulismo parcial	Nivel de instrucción							
	Sin instrucción		Primaria		Secundaria		Superior	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	0	0,0%	32	66,7%	131	63,3%	13	46,4%
No	1	100,0%	16	33,3%	76	36,7%	15	53,6%
Total	1	100,0%	48	100,0%	207	100,0%	28	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

χ^2_c : 5,100; gl: 3; α : 0,165

Gráfico 09.

Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy, con relación al nivel de instrucción en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



LA TABLA 10 MUESTRA QUE, DEL TOTAL DE RECLUSOS CON PRESENCIA DE EDENTULISMO PARCIAL, LA MAYOR PREVALENCIA SE ENCONTRÓ EN RECLUSOS DE LA PROVINCIA DE MAYNAS EN UN 62,5% Y EL 25% EN RECLUSOS PROVENIENTES DE OTRAS REGIONES DEL PERÚ.

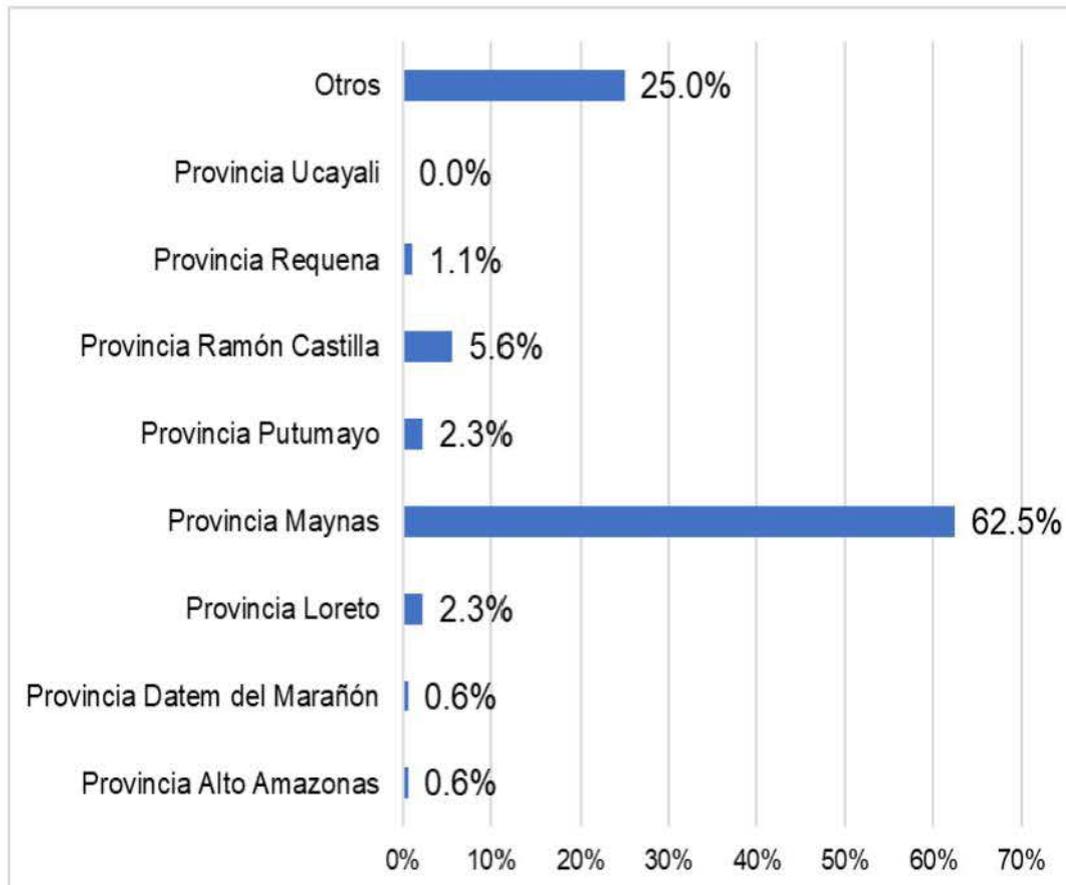
Tabla 10. Prevalencia de edentulismo parcial según lugar de procedencia en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.

Lugar de procedencia	Presencia de edentulismo parcial			
	Si		No	
	N°	%	N°	%
Provincia Alto Amazonas	1	0,6%	1	0,9%
Provincia Datem del Marañón	1	0,6%	1	0,9%
Provincia Loreto	4	2,3%	0	0,0%
Provincia Maynas	110	62,5%	78	72,2%
Provincia Putumayo	4	2,3%	0	0,0%
Provincia Ramón Castilla	10	5,6%	3	2,8%
Provincia Requena	2	1,1%	3	2,8%
Provincia Ucayali	0	0,0%	1	0,9%
Otros	44	25,0%	21	19,5%
Total	176	100,0%	108	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 10.

Prevalencia de edentulismo parcial según lugar de procedencia en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario de Varones, Iquitos 2022.



09. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo por objetivo determinar la prevalencia de Edentulismo según clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto nacional Penitenciario Varones Iquitos 2022, determinando

En esta investigación se realizó a 284 pacientes reclusos en el Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, donde 62% fueron Edentulos Parciales según clasificación de Kennedy, sin embargo, Gonzales A²

realizo el estudio a 234 pacientes concluyendo que el 80.56% fueron Edentulo Parciales, ambos resultados reflejan una alta prevalencia de Edentulismo Parcial.

La clase más prevalente en este estudio de Edentulismo Parcial según clasificación de Kennedy, fue la clase III con el 47%, Coincidiendo con Costa H¹, al establecer en su estudio que la clase III fue el de mayor prevalencia con un 38,2%, asimismo Maxe M⁷, concluyo que la clase III de Kennedy es de mayor prevalencia con 48%, de la misma manera Ruiz H³, en su estudio concluyo que la clasificación de Kennedy con mayor prevalencia es la clase III con el 32.14%. contrario a Avendaño E⁸, en su estudio encontró que la clase I de Kennedy es el más prevalente, con el 41.3%.

En cuanto a la prevalencia según arcada dentaria, en esta investigación en el maxilar superior la clase III modificación 1 predomino con el 21, 9 % y en el maxilar inferior también la clase III modificación 1 prevaleció con el 31,2%, estos resultados coinciden con el trabajo de Maxe M⁷, donde obtuvo la mayor prevalencia en el maxilar superior la clase III modificación 1, con el 11.8% y en maxilar inferior la clase III modificación 1 con el 14.3%, caso contrario con los resultados obtenido por Lopez J¹¹, Donde en el maxilar la clase I modificación 1, fue más frecuente con 6.3%, asimismo en el maxilar inferior la clase I estricta (sin modificación) predomino con el 14.8%.

En lo que refiere al grupo etario en la presente investigación, se consideró el rango de edades de 19 a 30, 31 a 59 y 60 años a mas, concluyendo que en el grupo etario de 31 a 59 años la prevalencia de Edentulismo parcial según clasificación de Kennedy fue más alto, coincidiendo con el estudio de Avendaño E⁸, donde el rango de Edades fueron 20- 39, 40-59, 60-79 y de 80 a más, teniendo como la mayor prevalencia en el grupo etario de 60 a 79 años, seguido de 40 a 59 años, siendo el caso conforme a los

resultados de ambas investigaciones, se puede concluir que conforme avanza la edad la prevalencia de Edentulismo es más probable.

En el presente estudio con relación al grado de instrucción, la Prevalencia de Edentulismo según clasificación de Kennedy, predominó en reclusos que solo tenían nivel Primaria, con el 66,7%, resultado que puede indicar que la pérdida dental se debe a la falta de instrucción educativa de los reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Varones- Iquitos, no pudiendo realizar comparación con otras investigaciones con relación al nivel de instrucción, por no existir antecedentes.

Asimismo, en este estudio se tomó en cuenta como lugar de procedencia las Provincias, donde la mayor prevalencia de Edentulismo Parcial se encontró en reclusos que proceden de la provincia de Maynas, en un 62,5%, debiéndose estos resultados de acuerdo a la tabla de distribución que el mayor porcentaje de reclusos de instituto Nacional Penitenciario proceden de la provincia de Maynas, no pudiendo efectuar comparaciones por no existir investigaciones similares.

Los resultados del presente estudio con relación al grado de instrucción y lugar de procedencia pudieran servir de guía, para futuras investigaciones.

10. CONCLUSIÓN

1. El 31,7% son reclusos entre 19 a 30 años, el 57,4% son reclusos de 31 a 59 años y el 10,9% son reclusos de 60 años a más.
2. El 66,2% de reclusos son de la provincia Maynas, el 4,5% de la provincia Ramón Castilla, el 1,8% de la provincia Requena, el 1,4% de la provincia Loreto y Putumayo respectivamente, el 0,7% de la provincia Alto Amazonas y Datem del Marañón respectivamente, el 0,4% de la provincia Ucayali y el 22,9% provenientes de otras regiones.
3. El 72,8% de reclusos tienen instrucción secundaria, el 16,9% tienen primaria, el 9,9% estudios superiores y el 0,4% sin instrucción.
4. La prevalencia de edéntulos parcial según la clasificación de Kennedy fue del 62%.
5. Del total de reclusos edéntulos parciales según la clasificación de Kennedy, el 12,5% fue en el maxilar superior, el 50,6% en el maxilar inferior y el 36,9% presentaron edentulismo en ambas arcadas.
6. La provincia de Maynas presentó mayor prevalencia de edéntulo parcial en un 62,5% de reclusos y el 25% en reclusos de otras regiones.
7. En reclusos con instrucción primaria la prevalencia de edentulismo según clasificación de Kennedy, fue del 66,7%, en reclusos con instrucción secundaria fue del 63,3% y en reclusos con instrucción superior fue del 46,4%.
8. El grupo etario de 19 a 30 años presentó una prevalencia de edentulismo parcial del 44,4% de reclusos, el grupo etario de 31 a 59 años presentó una prevalencia del 67,5% y el grupo etario de 60 años a más presentó una prevalencia del 83,9%.

9. El maxilar superior e inferior presentaron una mayor prevalencia de edentulismo parcial Clase III de Kennedy en el 58,7% y 40,9% de reclusos, respectivamente.
10. No se encontró diferencias estadísticas significativas en la prevalencia de edentulismo parcial según el grado de instrucción. (p_valor: 0,165 > 0.05).
11. Se encontró diferencias estadísticas significativas en la prevalencia de edentulismo parcial según el grupo etario. (p_valor: 0,000 < 0.05).
12. Se encontró diferencias estadísticas significativas en la prevalencia de edentulismo parcial según la ubicación de los arcos dentarios. (p_valor: 0,000 < 0.05)

11. RECOMENDACIÓN

Realizar este tema de estudios en el Penal de Mujeres- Iquitos, con el fin de identificar si existe prevalencia de edentulismo según la clasificación de Kennedy, en las reclusas de la mencionada institución penitenciario. Asimismo en otras instituciones de Salud, dentro de esta ciudad, cuyo resultado sean de ayuda para proponer campañas de rehabilitación oral, por parte de clínicas y universidades en esta ciudad, cuyo objetivo sea mejorar la calidad de vida de la población en general.

Promover las campañas de promoción y prevención de salud oral, así como incentivar las charlas de la importancia de los órganos dentales en el Instituto Nacional Penitenciario, por parte del profesional odontólogo que desempeña la profesión en el consultorio odontológico de Instituto Nacional Penitenciario Varones Iquitos.

12. REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA.

1. Costa Auque (2022), Prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy, en pacientes atendidos en la clínica odontológica Uladech Católica sede Chimbote durante el año 2017. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista, Chimbote- Perú.
2. Gonzales A (2021), Prevalencia del Edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en pacientes atendidos en una clínica particular Arequipa 2021, Tesis para optar el título profesional de Cirujano o Dentista. Huancayo- Perú.
3. Ruiz H (2019), Prevalencia del edentulismo parcial según clasificación Kennedy en pacientes de 30 a 60 años atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco- 2016, tesis para optar el título Profesional de Cirujano Dentista, Huánuco- Perú.
4. Quilumbaqui D (2019), Edentulismo parcial y total en paciente que acudieron al centro de salud Tipo C Tabacundo durante los periodos 2014-2018, Tesis para optar el título de Cirujano dentista, Quito- Ecuador.
5. RIOS D y MELGAREJO M (2018), Prevalencia de edentulismo Parcial y Necesidad protésica en Pacientes que acuden al servicio de odontología en el Hospital Regional Hermillio Valddizan Medrano- Huánuco 2017. Tesis para el título profesional de Cirujano Dentista, Huánuco- Perú.
6. Bravo M (2017), Prevalencia de edentulismo en la población de Centro Poblado Cruz de Medano del Distrito de Morrope- Lambayeque, 2017. Tesis para optar el título de cirujano Dentista, Pimentel- Perú.
7. Maxe A (2016), Prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en Pacientes atendidos en la clínica estomatológico de la universidad señor de sipán durante marzo 2015-marzo 2016. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista, Pimentel – Perú.
8. Avedaño E (2016), Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pre grado de la facultad de odontología de la universidad Nacional Mayor de San Marcos del 2013 al 2014, Tesis para optar el título profesional de cirujano dentistas, Lima Perú.
9. Vanegas M (2016), Prevalencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en clínica odontológica de la universidad de cuenca, Tesis de grado previa a la obtención del título de especialista en rehabilitación oral, cuenca- Ecuador
10. Cedeño C (2014), Edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en la Población adulta de 30 a 70 años de la parroquia colon del cantón Portoviejo, durante el periodo marzo- agosto 2014, Tesis previa a la obtención del título de Cirujano Dentista. Portoviejo- Ecuador.
11. López J (2009), Prevalencia de Edentulismo Parcial según la clasificación de Kennedy en el servicio de rehabilitación oral del centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”, Tesis para la obtención de título de Cirujano Dentista. Lima Perú.

ANEXOS

ANEXO: 1

Consentimiento informado para participantes de investigación.

Consentimiento informado

Yo, acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducido por el bachiller **Edson VARGAS SABOYA**, He sido informado (a) que el objetivo de este estudio es determinar la "Prevalencia de Edentulismo Parcia según la clasificación de Kennedy en reclusos del Instituto Nacional Penitenciario Iquitos Varones - 2022"

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre proyectos en cualquier momento. De tener pregunta sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al responsable de esta es investigación al teléfono 931665470.

Después de consultarlo, accedo a cooperar con el egresado y de ser necesario con los miembros de su equipo, En caso de notar algo inusual durante a investigación, se lo hare saber inmediatamente.

Mi identidad no será revelada en ningún momento y la información relacionada conmigo será utilizada con la mayor discreción. Accedo a que esta información pueda ser inspeccionada directamente por los miembros del equipo de investigadores participantes. Accedo a no poner limitaciones en el uso de los resultados.

DNI del participante

Firma del Participante

Fecha: Iquitos, de Diciembre del 2022.

ANEXO 2: FICHA ODONTOLÓGICA TIPO ODONTOGRAMA.

NOMBRE: _____ EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ GRADO DE INSTRUCCION: _____

PABELLON: _____

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	26	28	27	25																																		
55					64					53					52					51					61					62					63					64					65				
85					84					83					82					81					71					72					73					74					75				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																		

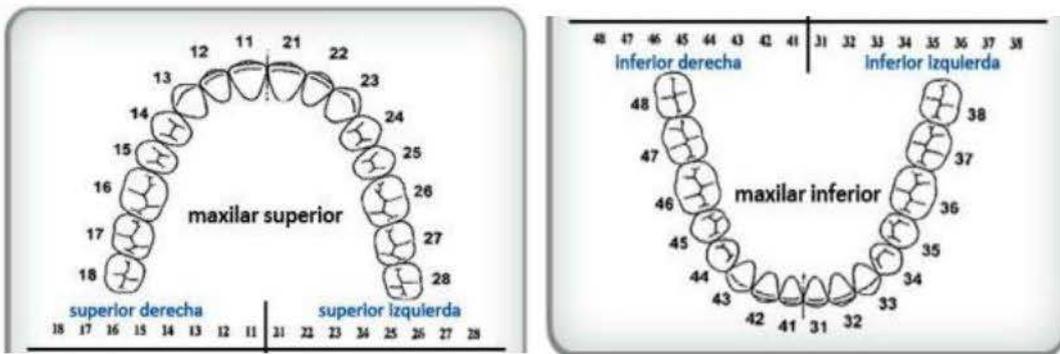
ESPECIFICACIONES: _____

ANEXO 3:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Nombre: _____

Edad: _____



Clasificación de Kennedy.

MAXILAR SUPERIOR	CLASE I	
	CLASE II	
	CLASE III	
	CLASE IV	
	MODIFICACIONES	
MAXILAR INFERIOR	CLASE I	
	CLASE II	
	CLASE III	
	CLASE IV	
	MODIFICACIÓN	

ANEXO 4:



PERU

Ministerio
de Justicia
y Derechos Humanos

INFORME N° 099-2022-INPE/ORNOSM-EP-IQT-JDS.

Señor : Vargas Saboya, Edson.
Bachiller de la facultad de Ciencias de la Salud.
Asunto : Respuesta a lo solicitado sobre la Población Total de personas privadas de libertad del EP Iquitos. **Remito.** -
Ref. : Solicitud del interesado.
Fecha : Iquitos, 15 de diciembre de 2022.

=====

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en atención al documento de la referencia con la finalidad de informarle sobre la Población Total del Establecimiento Penitenciario, por lo que cumpla en detallar y emitir opinión al respecto en cumplimiento de los Procedimientos Administrativos.

PRIMERO. - Que, visto la solicitud del Bach. Vargas Saboya, Edson, identificado con DNI N° 44969553, de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Carrera de Estomatología, solicitud presentado en la presente fecha.

SEGUNDO. - Que, en la actualidad el Establecimiento Penitenciario de Iquitos, contamos para personas privadas de libertad Procesados de 438; para personas privadas de libertad Sentenciados de 641, y para personas privadas de libertad en Proceso de Sentencia de 009, haciendo un total de 1,088 personas privadas de libertad.

Es cuanto informo a fin se adopten los procedimientos administrativos correspondientes.

Atentamente:



Activa
Ve a Co

**ANEXO 5: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO VARONES
IQUITOS.**



ANEXO 6: PERSONAL DEL ÁREA DEL TÓPICO DE INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO.



ANEXO 7: Evaluación de forma aleatoria de los Reclusos del Instituto Nacional Penitenciario.

