



ANEXO 1

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
CON EL FINANCIAMIENTO DEL FEDU

1. Título del proyecto

“RELACIÓN ENTRE RECESIÓN PAPILAR Y PATRONES DE DESTRUCCIÓN ÓSEA INTERPROXIMAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A LOS CONSULTORIOS DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO, 2020”.

2. Área de Investigación

Área de investigación	Línea de Investigación	Disciplina OCDE
SALUD PUBLICA		

3. Duración del proyecto (meses)

UN AÑO CALENDARIO (12 MESES)

4. Tipo de proyecto

<u>Individual</u>	☐
<u>Multidisciplinario</u>	☒
<u>Director de tesis pregrado</u>	☐

4. Datos de los integrantes del proyecto

Apellidos y Nombres	MERCADO PORTAL, Jorge
Escuela Profesional	ODONTOLOGIA
Celular	986617369
Correo Electrónico	jmercadoportal@gmail.com

Apellidos y Nombres	MAMANI CAHUATA, Luz Dominga
Escuela Profesional	ODONTOLOGIA
Celular	986617328
Correo Electrónico	luzdomingamac@hotmail.com



I. Título

“RELACIÓN ENTRE RECESIÓN PAPILAR Y PATRONES DE DESTRUCCIÓN ÓSEA INTERPROXIMAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A LOS CONSULTORIOS DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO, 2020”.

II. Resumen del Proyecto de Tesis

Un problema común en Patología Periodontal es la Recesión de las papilas gingivales generado por factores locales. Este problema tiene implicancias en los aspectos morfológicos, estéticos y funcionales. Sin embargo, subyacentemente a esta alteración en todos los casos se produce pérdida de hueso interdental, el cual asume patrones horizontales, angulares, crateriformes e irregulares, dado que no se puede concebir una recesión papilar sin pérdida pre existente de hueso.

El propósito central de la investigación es el de determinar el tipo de asociación entre la recesión papilar y los patrones de destrucción ósea interproximal,

La presente Investigación pretende relacionar la recesión papilar y patrones de destrucción ósea, se requerirá de las técnicas de observación clínica intraoral y la de observación radiográfica bisectal, se evaluarán las papilas interdentes que a su vez servirán para evaluar el septum interdentario. Se emplearán como técnicas estadísticas las frecuencias absolutas, porcentuales y el χ^2 como prueba inferencial.

III. Palabras claves (Keywords)

Recesión papilar, Patrones de destrucción ósea interproximal

IV. Justificación del proyecto

La investigación posee una originalidad parcial, porque si bien reconoce antecedentes investigativos, éstos tienen un enfoque particular diferente.

La investigación tendrá un aporte cognitivo a la especialidad sobre la interinfluencia entre la recesión papilar y los patrones de destrucción ósea interproximal.

En la presente investigación se ha previsto la disponibilidad de pacientes con las características requeribles, recursos, tiempo, presupuesto, literatura especializada, conocimiento metodológico y consideraciones éticas.

Con este trabajo de investigación debemos conocer y ayudar a conocer nuevos aspectos importantes

Concordancia del tema con las políticas de salud del Hospital Manuel Nuñez Butron, basada en la originalidad del tema y en la adopción de niveles investigativos superiores a lo simplemente descriptivo.

V. Antecedentes del proyecto

INTERNACIONALES

No se encontraron Investigaciones.



NACIONALES

Centeno F Edgar. En su estudio “Correlación del nivel de inserción gingival con el comportamiento óseo interproximal en pacientes con periodontitis de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María 2002.” En sus conclusiones el nivel de inserción en pacientes con periodontitis se relaciona mayormente con el comportamiento del hueso interproximal de manera directa, dado que los grados más severos de pérdida ósea, la pérdida ósea oblicua y la ausencia de cortical interna, se vincularon con los mayores niveles de pérdida de inserción.

Ticona P Amelia. En su Investigación “Comprobación clínico-etiológica de la recesión gingival visible y su relación con la movilidad dentaria, 1999.” Se concluye a modo de comprobación que los grados más leves de movilidad se relacionan con los grados más leves de recesión gingival visible, siendo los cálculos dentarios, los factores predominantes y la severidad de la recesión gingival visible se relacionaron directamente con el grado de movilidad dentaria.

LOCAL

Mendoza Q Teófilo en su estudio “ La malposición dentaria como factor condicionante del agrandamiento gingival inflamatorio crónico y de la recesión gingival visible, en pacientes del hospital de Huancané 1992. ”concluyo que El agrandamiento gingival inflamatorio crónico está asociado mayormente a la malposición dentaria múltiple, y la recesión gingival visible a malposición dentaria individual.

VI. Hipótesis del trabajo

Dado que, en el Periodonto adulto predominan los factores inflamatorios y estos generan mayormente resorción ósea horizontal:
Es probable que haya correlación directa entre la recesión papilar y los patrones óseos destructivos horizontales.

VII. Objetivo general

Determinar la relación entre recesión papilar y patrones de destrucción ósea interproximal en pacientes que acuden a los consultorios de odontología del Hospital Manuel Nuñez Butron – Puno, 2020.

VIII. Objetivos específicos

- Caracterizar la recesión papilar en pacientes que acuden a los consultorios de odontología del HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO
- Tipificar los patrones de destrucción ósea interproximal en pacientes que a los consultorios de odontología del HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO
- Correlacionar la recesión papilar con los patrones de destrucción ósea interproximal en pacientes que acuden a los consultorios de odontología del HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO

IX. Metodología de investigación

Tipo de estudio

Se trata de una investigación de campo, ya que las unidades de estudio son pacientes.

Población:

Se trabajara con los pacientes que acudan al Servicio de Odontología del Hospital Manuel Nuñez Butron - Puno, durante los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Se optara por la alternativa de casos, porque se desconoce la magnitud del universo y las unidades de estudio que poseen las características a investigarse, que son relativamente escasas.

a. Caracterización de los casos:

a.1 Criterios de Inclusión

- Pacientes de 40 a 60 años de edad.
- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes que presenten recesión papilar visible.
- Pacientes que presenten enfermedad periodontal.
- Pacientes con o sin bolsa periodontal.
- Pacientes con placa bacteriana (blanda o dura)
- Pacientes con malposición dentaria
- Pacientes edéntulos parciales
- Pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital Manuel Nuñez Butron - Puno

a.2 Criterios de exclusión

- Pacientes fuera del rango etáreo expresado.
- Pacientes con recesión gingival vestibular, lingual o palatina visible u oculta.
- Pacientes edéntulos totales

b. Cuantificación de los casos

Procedimiento:

$$b.1 \text{ HO: RP} \begin{array}{c} \nearrow \\ \nwarrow \end{array} \text{ PDOI}$$

$$b.2 \text{ HA: RP} \begin{array}{c} \rightarrow \\ \leftarrow \end{array} \text{ PDOI}$$

b.3 P1 (El efecto esperado de la RP)

$$P1 : 85\% = 0.85$$

b.4 P2 (El efecto esperado de PDOI)

$$P2: 65\% = 0.65$$

b.5 P1 – P2 (Diferencia esperada a nivel de sensibilidad)

$$0.85 - 0.65 = 0.20$$

b.6 Error α (Probabilidad de rechazamiento Ho Verdadera)

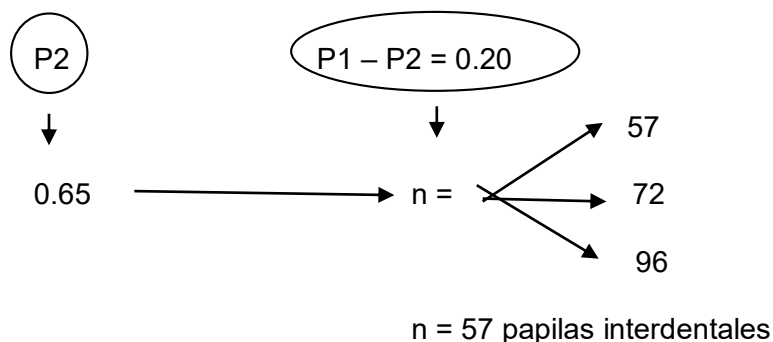
$$0.01 - 0.10$$

$$\alpha : 0.05 = 5\%$$

b.7 Error β (Probabilidad de aceptar una Ho falsa) 0.05 – 0.20

$$B = 0.20$$

b.8 Cruce de valores



X. Referencias

1. CARRANZA, Fermín. Periodontología Clínica, 8va. Edición, Editorial Interamericana, México D.F. 2001.
2. ROSADO, Larry. Periodoncia, FO - UCSM Arequipa – Peru. 2005
3. Asociacion Dental de California. Guia sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. [citado 4 de Mayo de 2013] Disponible en: http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_revista=144&id_seccion=2368&id_ejemplar=3661&id_articulo=35394
4. Berkovitz B.K.B., Holand G.R., Mascan B.J. Atlas en color y texto de anatomía oral, Histología y Embriología; Págs. 199-210.
5. Gorlin Robert J, Goldman Henry M. Thoma, Patologia Oral; Págs. 438-452, 849-860.
6. Squier C.A., Finkelstein M.W., Oral Mucosa in: Oral Histology, Develpment, Structure and Function. EDICION. EDITORIAL; AÑO Págs. 20-27
7. CARRANZA, Fermín. Periodontología Clínica, 8va. Edición, Editorial Interamericana, México D.F. 2001.
8. ROSADO, Larry. Anatomia e Histologia Periodontal. 2da Esp. Periodoncia e implantologia. FO - UCSM. AQP.2006
9. Loughlin C. Calculos Dentales. [on - line] 2006. [citado 08 de Julio de 2013] Disponible en: <http://www.odontologia-online.com/php/phpBB2E/about1023.html>
10. Lindhe, Jan. Periodontología e implantología odontológica. Pág. 643
11. Apaza M. Factores obstétricos que influyen en la gingivitis durante el embarazo a 3824 m.s.n.m. en el servicio de Gineco obstetricia de “Hospital Carlos Monge Medrano” – Juliaca [Tesis de Bachiller].Universidad Nacional del Altiplano – Puno; 2008.
12. ROSADO, Larry. Anatomia e Histologia Periodontal. 2da Esp. Periodoncia e implantologia. FO - UCSM. AQP.2006
13. CARRANZA, Fermín. Periodontología Clínica, 8va. Edición, Editorial Interamericana, México D.F. 2001.
14. ROSADO, Larry. Periodoncia, FO - UCSM Arequipa – Peru. 2005
15. LINDHE, Jan Periodontología Clínica e Implantología Odontológica, 4ta Edición. Editorial. Médico Panamericana, Buenos Aires. 2005.
16. ROSADO, Larry. Anatomia e Histologia Periodontal. 2da Esp. Periodoncia e implantologia. FO - UCSM. AQP.2006
17. CARRANZA, Fermín. Periodontología Clínica, 8va. Edición, Editorial Interamericana, México D.F. 2001.
18. NEWMAN, TAKEI y CARRANZA, Periodontología Clínica, 9na Edición, Editorial. Interamericana México, 2004.
19. ROSADO, Larry. Periodoncia, FO - UCSM Arequipa – Peru. 2005



20. Muñoz de Ferraris, Anatomía e histología dental. Pág.209
21. CARRANZA, Fermín. Periodontología Clínica, 8va. Edición, Editorial Interamericana, México D.F. 2001.
22. Ann E. Prevalencia de enfermedad periodontal en primigestas en un Centro de Salud Urbano en Celaya. Revista ADM. Guanajuato; 2008.13 -19
23. NEWMAN, TAKEI y CARRANZA, Periodontología Clínica, 9na Edición, Editorial. Interamericana México, 2004.

XI. Uso de los resultados y contribuciones del proyecto

Con los resultados obtenidos se podrá determinar el grado de retracción osea en los pacientes que acuden a los consultorios de odontología del Hospital Manuel Nuñez Butron y con ello contribuir a la necesidad de acudir a los servicios de periodoncia del profesional de odontología.
Los resultados de esta investigación serán de utilidad como base para futuras investigaciones en pro de una buena practica odontológica.

XII. Impactos esperados

i. Impactos en Ciencia y Tecnología

Con este proyecto se podrá contribuir en evidencia científica.

ii. Impactos económicos

El diagnostico precoz evitara tratamientos especializados .

iii. Impactos sociales

Ya que no existen investigaciones anteriores en nuestra región será útil para posteriores estudios.

iv. Impactos ambientales

La presente investigación en su ejecución no causa ningún daño ambiental

XIII. Recursos necesarios

RECURSOS HUMANOS

- INVESTIGADORES: Jorge MERCADO PORTAL
Luz Dominga MAMANI CAHUATA
- ESTADISTA: Juan Carlos Benavides

MATERIALES

- Utilería del escritorio
- Campos descartables Guantes
- Placas radiográficas
- Solución reveladora
- Solución fijadora



RECURSO INSTITUCIONAL

HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

XIV. Localización del proyecto

AMBITO ESPACIAL

La investigación se llevara acabo en los consultorios de odontología del Hospital Manuel Nuñez Butron de la Ciudad de Puno.

UBICACIÓN TEMPORAL

La investigación corresponde al año 2020.

XV. Cronograma de actividades

Actividad	Trimestres											
	E N E R O	F E B R E R O	M A R Z O	A B R I L	M A Y O	J U N I O	J U L I O	A G O S T O	S E P T I E M B R	O C T U B R E	N O V I E M B R E	D I C I E M B R E
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	X											
ELABORACION DEL PROYECTO	X											
APROBACION DEL PROYECTO		X										
RECOLECCION DE DATOS			X	X	X	X	X	X	X			
PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS										X		
ELABORACION DEL INFORME FINAL Y ENTREGA											X	X

XVI. Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Costo Unitario (S/.)	Cantidad	Costo total (S/.)
Humanos		500.00	01	500.00
Digitador				
Estadístico		800.00	01	800.00
Material		600.00	01	600.00
multimedia				
Cámara fotográfica digital				
Cámara filmadora		900.00	01	900.00



Material de escritorio			1500	60.00
Papel bond A4				
Fotostáticas		0.10	500	50.00
Bolígrafos		1.00	10	10.00
Correctores		2.5	05	12.50
Borradores		0.50	05	2.50
Lápiz carbón		1.00	05	5.00
Impresión		0.10	1000	100.00
Fólderes		0.50	20	5.00
Internet		1.00	150 h.	150.00
CDs.		1.00	10	10.00
Impresión de ejemplares		50.00	06	300.00
Empastados		20.00	06	120.00
TOTAL				3,625.00