



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL  
CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL  
CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL  
CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL  
CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL  
CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL  
CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**PRIMER MIEMBRO**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**ASESOR DE TESIS**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dra. EDITH CARI CHECA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

:

ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31



SE APRUEBA LA SUSTENACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 201-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 julio 3

**VISTOS:**

El expediente N° 7154-24, presentado por el (la) Bachiller: **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**, con número de matrícula N° 21833073 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos.

**Que**, el (la) Bachiller: **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**, con número de matrícula N° 21833073 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**. Para ser sustentada;

**Que**, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

**Que**, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

**Estando**, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO.- NOMBRAR**, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**, con número de matrícula N° 21833073 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**. Siendo los Jurados los siguientes docentes:



PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI  
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA  
SEGUNDO MIEMBRO : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA  
ASESOR : Dra. EDITH CARI CHECA

**SEGUNDO.- DETERMINAR,** que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Miércoles 10 de julio de 2024, a horas 10:00a.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

**TERCERO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**CUARTO.-** La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

**DISTRIBUCION:**

Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



SE APRUEBA BORRADOR DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 033-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 abril 7

**VISTOS:**

El Expediente N°2091-24 presentada por el (la) **Bach. CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**, de fecha 25 de marzo de 2024, quien solicita cambio de jurados; en base a la RESOLUCIÓN N° 0056-2024-UANCV-CU-R, de fecha 14 de febrero de 2024, y la DIRECTIVA N° 001-2024-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2024-I, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N° 321-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 20 de noviembre de 2023, donde se dispone la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: **ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, habiéndose designado como primer miembro de jurado: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza y como segundo miembro de jurado Dra. Peggy Griselda Coa Serrano;

**Que**, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento de la calificación del Borrador de Tesis, se debe de proceder a integrar la terna respectiva con el jurado llamado por Ley según lo establece el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR** al primer miembro de jurado: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza y como segundo miembro de jurado: Dra. Peggy Griselda Coa Serrano; y,

**Estando**, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: SUSTITUIR** al primer miembro de jurado Dr. HUGO RICARDO HUANCA APAZA; con el Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA, y al segundo miembro de jurado Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO; con el Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA, para que pueda completar el Jurado para la revisión y calificación del **BORRADOR DE TESIS** titulado: **ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**. Presentado por el (la) Bach. **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.



**SEGUNDO:** la Terna de Jurado para la revisión del Borrador de Tesis, estará integrado por los docentes:

Presidente	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo Miembro	: Dra. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**TERCERO: RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: a la DRA. EDITH CARI CHECA.

**CUARTO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Cabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 321-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 noviembre 20

**VISTOS:**

El Expediente N° 15527-23 presentado por (el), (la) Bach. **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr.	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr.	HUGO RICARDO HUANCA APAZA
Segundo Miembro	: Dra.	PEGGY GRISELDA COA SERRANO

**Que**, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

**Estando**, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el Estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el **BORRADOR DE TESIS** titulado: ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022. Presentado por el (la) Bach. **CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la  
DRA. EDITH CARI CHECA.

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología. (1)  
Asesor (1)  
Interesada. (1)  
Gabby.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 299-2022-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2022 diciembre 30

**VISTOS:**

El Oficio N° 032-2021-U.I/F,OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 20 de octubre de 2021. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que,** las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que,** el (la) **Bach. CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que,** al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que,** el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

**Que,** el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. EDITH CARI CHECA, y;**

**Estando,** el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología,

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el PROYECTO DE TESIS titulado: ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022. Presentado por el (la) **Bach. CALLATA HUAYLLA MARIELA BETCY;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 - Juliaca - Puno-Perú - Pág. Web: www.uda.pe





**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la  
**DRA. EDITH CARI CHECA.**

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Dr. Pablo Paul Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.



## ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD

**28%**

INDICE DE SIMILITUD

**27%**

FUENTES DE INTERNET

**4%**

PUBLICACIONES

**20%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</b> Trabajo del estudiante	<b>14%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>scientiarvm.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>




### Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74228955
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0002-9735-0105">https://orcid.org/0009-0002-9735-0105</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-2022-1260">https://orcid.org/0000-0002-2022-1260</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Odontología, cirugía oral y medicina oral – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA</b></p> <p>Pais: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p><b>Coordenadas:</b> Latitud: -15.53249989709178 Longitud: -70.11870992040097 <a href="https://maps.app.goo.gl/JJGEtDDv3xp8NfUv6">https://maps.app.goo.gl/JJGEtDDv3xp8NfUv6</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre del 2022 – Julio del 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a></p> <p><b>Salud pública, Salud ambiental</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



*[Firma manuscrita]*  
**D<sup>a</sup> Edmarco Luján Urviola**  
 DIRECTOR  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo Mariela Betay Callata Huaylla identificado con DNI Nro. 74228955 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

Asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022

Asesorado por: Edith Cari Checa

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 30 de Julio del 2024

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A mis queridos padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ellos que soy lo que soy ahora, estoy y estaré agradecido por todo el apoyo que me dan. Son mis eternos consejeros. ¡Los amo muchísimo!.



## AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad andina Néstor Cáceres Velásquez de la ciudad de Juliaca por brindarme un proceso de aprendizaje singular, basado en la construcción del conocimiento, la crítica y el sentido.

A mis padres, por ser el apoyo más grande durante mi educación universitaria, ya que sin ellos no hubiera logrado mis metas y sueños.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mi asesor de tesis el Dra. Edith Cari Checa por su gran calidad humana, las asesorías, conocimientos, aportaciones y críticas constructivas brindadas que me permitieron el desarrollo de este trabajo.



## ÍNDICE

ÍNDICE .....	xvi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xviii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xx
RESUMEN .....	xxii
ABSTRACT .....	xxiii
INTRODUCCIÓN .....	xxiv

### CAPÍTULO I

#### EL PROBLEMA

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA .....	25
1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	25
1.2.1 Problema general .....	25
1.2.2 Problemas específicos .....	26
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	26
1.4. OBJETIVOS.. .....	27
1.4.1. Objetivo general. ....	27
1.4.2. Objetivos específicos .....	27

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	28
2.1.1 Antecedentes nivel Internacional .....	28
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	33
2.1.3. Antecedentes locales.....	35
2.2. MARCO TEÓRICO.....	35
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	48

### CAPÍTULO III

#### HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS.....	49
3.1.1 Hipótesis general.....	49



3.1.2	Hipótesis específicas.....	49
3.2.	VARIABLES.....	50
3.2	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	50

## CAPÍTULO IV

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	51
4.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	51
4.3	MÉTODO DE INVESTIGACION.....	52
4.4	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	52
4.4.1.	Población:.....	52
4.4.2.	Muestra:.....	52
4.5	CRITERIOS DE SELECCIÓN:.....	52
4.5.1	Criterios de inclusión.....	52
4.5.2	Criterios de exclusión.....	52
4.6	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	53
4.7	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	53
4.8	PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	53
4.9	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	53
4.10	DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	53
4.11	TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS.....	53

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### CONCLUSIONES

#### RECOMENDACIONES

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

#### ANEXOS

- Anexo 1: Matriz de Consistencia
- Anexo 2: Formato de Consentimiento Informado
- Anexo 3: Solicitudes y permisos
- Anexo 4: Cuestionario
- Anexo 5: Evidencias fotográficas
- Anexo 6: Matriz de sistematización de datos



## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1	FRECUENCIA DE LA EDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	55
TABLA N° 2	FRECUENCIA DEL GÉNERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	57
TABLA N° 3	FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022.....	59
TABLA N° 4	FRECUENCIA DEL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 ....	61
TABLA N° 5	FRECUENCIA DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 ....	63
TABLA N° 6	FRECUENCIA DE LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 ....	65
TABLA N° 7	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022.....	67
TABLA N° 8	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	69
TABLA N° 9	ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022.....	71



TABLA N° 10	ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON EL ÍNDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	73
TABLA N° 11	ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	75
TABLA N° 12	ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ÍNDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	77
TABLA N° 13	ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA, 2022 .....	79



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 FRECUENCIA DE LA EDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....55

GRÁFICON° 2 FRECUENCIA DEL GÉNERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....57

GRÁFICO N° 3 FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....59

GRÁFICO N° 4 FRECUENCIA DEL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....61

GRÁFICO N° 5 FRECUENCIA DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....63

GRÁFICO N° 6 FRECUENCIA DE LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....65

GRÁFICON° 7 ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....67

GRÁFICO N° 8 ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....69

GRÁFICO N° 9 ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....71

GRÁFICO N° 10 ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON EL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....73

GRÁFICON° 11 ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO



DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022.....	75
GRÁFICO N° 12 ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ÍNDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022 .....	77
GRÁFICO N° 13 ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA, 2022.....	79



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022. **Materiales y métodos:** Es un estudio de tipo Prospectivo, Transversal, Analítico y Observacional, con una muestra de 50 pacientes electos según criterios de selección, utilizando para las variables las técnicas de observación clínica y la encuesta y los instrumentos son el índice de rusell y test de depresión. Con el análisis estadístico del chi cuadrado se obtuvo  $p= 0.287285 > \alpha= 0.05$  **Resultados:** de un total de 50 pacientes. EL 14% (7) pacientes con límites normales: y el 4.00%, índice periodontal leve o moderada 8.00 % gingivitis, 2.00%, gingivitis con formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza. EL 54% (27) pacientes con depresión leve a moderada: y el 10.00%, índice periodontal leve o moderada 24.00 % gingivitis, 18.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza. EL 26% (13) pacientes con depresión moderada a intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 14.00 % gingivitis, 8.00%, gingivitis con formación bolsas, 4.00 % destrucción de avanza. EL 6% (3) pacientes con depresión intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 2.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza. **Conclusión:** No existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental.  $P=0.287285$

**Palabras claves:** pacientes, depresión, enfermedad periodontal



## ABSTRACT

**Objective:** Determine the association between periodontal disease and depression in patients seen in the Mental Health clinic of the Carlos Monge Medrano Hospital Juliaca 2022. **Materials and methods:** It is a Prospective, Cross-sectional, Analytical and Observational study, with a sample of 50 patients chosen according to selection criteria, using clinical observation techniques and the survey for the variables and the instruments are the Russell index and depression test. With the statistical analysis of the chi square,  $p= 0.287285 > \alpha= 0.05$  was obtained. **Results:** from a total of 50 patients. 14% (7) patients with normal limits: and 4.00%, mild or moderate periodontal index 8.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis with pocket formation, 0.00% progressive destruction. 54% (27) patients with mild to moderate depression: and 10.00%, mild or moderate periodontal index 24.00% gingivitis, 18.00%, gingivitis with pocket formation, 2.00% progressive destruction. 26% (13) patients with moderate to intense depression: and 0.00%, mild or moderate periodontal index 14.00% gingivitis, 8.00%, gingivitis with pocket formation, 4.00% progressive destruction. 6% (3) patients with intense depression: and 0.00%, mild or moderate periodontal index, 2.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis with pocket formation, 2.00% progressive destruction. **Conclusion:** There is no association between periodontal disease and depression in patients treated in the mental clinic.  $P=0.287285$ .

**Keywords:** patients, depression, periodontal disease



## INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal, es una enfermedad crónica que afectan a los tejidos que sostiene a los dientes. Esta patología incluye la gingivitis, que es la primera forma de inflamación de las encías, y la periodontitis, que es el curso más avanzada y destructiva de la lesión. (1)

La enfermedad del periodonto ha sido objeto de mucha investigación a lo largo de los años debido a su impacto en la salud bucal. Pero lo que a menudo se pasa por alto es la compleja interacción entre esta afección y la salud mental, en particular la relación entre la enfermedad periodontal y la depresión. (2)

La depresión es una de las patologías mentales más comunes a nivel mundial. Esta enfermedad no sólo afecta el estado de ánimo de una persona, sino que también afecta significativamente su salud general. Los síntomas de la depresión incluyen tristezas persistentes, pérdidas de interés en las actividades diarias, falta de energía y fatiga también problemas para dormir y comer. Además, los estudios muestran que la depresión puede afectar negativamente el funcionamiento del sistema inmunológico y la capacidad del cuerpo de defenderse de infecciones y enfermedades. (3)

El vínculo entre la depresión y la enfermedad periodontal se está convirtiendo en un tema de estudio relevante. Las investigaciones han descubierto que las personas con depresión pueden tener más probabilidades de desarrollar enfermedad periodontal.



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La enfermedad periodontal es un problema de la salud oral según la Academia Estado Unidos de Periodoncia describe que en las enfermedades sistémicas la periodontitis puede ser un fuerte factor de riesgo, y así mismo la enfermedad periodontal pueden actuar como indicador de riesgo para la depresión y los trastornos de ansiedad. Según investigaciones se han demostrado los factores que influyen en la etiología, desarrollo y patogénesis de las lesiones periodontales, pero escaso conocimiento a cerca de las consecuencias de las lesiones del periodonto relacionado a las condiciones sistémicas y salud mental de la persona. (1) (2)

#### 1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.2.1 Problema general

¿Existe Asociación entre la enfermedad periodontal con la Depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental

del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022?

### 1.2.2 Problemas específicos

- P1. ¿Cómo es el índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental?
- P2. ¿Cuál es la prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental?
- P3. ¿Cómo se asocia las características personales con el índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental?

## 1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

### - Originalidad:

ES original este estudio, porque que no sea encontrado una investigación sobre el tema de la depresión asociada con la enfermedad periodontal.

### - Factibilidad:

Este estudio fue viable porque se realizó en los pacientes que asisten a los consultorios de Salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano, así mismo se disponía de tiempo, bibliografía.

### - Interés personal:

Es de suma importancia con ella se podrá lograr obtener el título profesional



- **Relevancia social**

La investigación concluida tiene relevancia social, siendo las patologías de la enfermedad periodontal y la depresión afectan a gran población a nivel mundial, repercuten en la sociedad.

- **Aporte Académico**

brindará a la ciencia un conocimiento, sobre la depresión asociado a la enfermedad periodontal.

## 1.4. OBJETIVOS

### 1.4.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022.

### 1.4.2. Objetivos específicos

- O1. Valorar el índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental.
- O2. Determinar la prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental.
- O3. Evaluar la asociación de las características personales con el índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1 Antecedentes nivel Internacional

**Rodríguez N. (2020)** en México el propósito del estudio precisar la asociación ente la depresión la periodontitis, la higiene oral y condición de vida en estudio tipo comparativa, no experimenta, descriptiva y predictiva en 90 individuos selectos según criterios del autor y les aplicaron cuestionarios y un examen bucal, y para el analizar los datos se utilizó el programa SPSS. se encontró que un 45.7% fueron femeninas, un 54.3% varones, en relación a la depresión una puntuación de 685, para la salud bucal una puntuación de 0.924, un 51.4% periodontitis severa, un 48.6% moderada, un 3.8% presentó síntomas de depresión con un 96.2% de bolsas periodontales, un 7.7% periodontitis severa con síntomas de depresión. Concluyendo que la depresión produce perdida de inserción en un porcentaje bajo. (1)



**España M. et al (2019)** en Colombia realizaron la investigación con el fin de determinar la asociación entre los síntomas de depresión y estrés con la periodontitis empleando el tipo de estudio transversal, observacional en 201 personas selectos según discernimientos del investigador. Se encontró 67.2% mujeres y 32.8% varones, en relación a la depresión una puntuación de 44 que indican alto riesgo a la depresión, 34 medio y 34 bajo riesgo, según el nivel de depresión y género en varones un 36.4% bajo, un 30.3% medio y un 33.3% alto, y en mujeres un 40% bajo, un 34.8% medio y un 25.2% alto; en relación a la depresión y género en mujeres un 40% bajo, un 36.3% medio y un 23.7% alto y en varones un 27.3% bajo. un 40.9% medio y un 31.8% alto, concluyendo que la periodontitis y depresión se presentaron de forma diferente en varones y mujeres siendo más frecuente en varones con depresión.

(2)

**Mei Yet al (2021)** en China realizaron el estudio con el objetivo de verificar las propiedades de la escala de ansiedad y depresión hospitalaria en personas con periodontitis. Empleando para ello una muestra conformada por 460 pacientes selectos según normas de los autores a las que se le administro una prueba y para analizar los resultados se utilizó el programa de Spss y alfa de Cronbach. Se encontró una incidencia de depresión y periodontitis de 35.2% leve, un 18.2% moderado, un 24.6% alto y 43.9% muy alto. Concluyendo que la escala empleada puede emplearse para medir a los pacientes con periodontitis y alteraciones depresivas. (3)



**Quiroz E.et al (2018)** en México se estudió con el objetivo de precisar la asociación entre la periodontitis con el estrés, depresión y ansiedad en 34 personas conformados según criterios del autor. se encontró en relación a la gingivitis un 73.529% leve y un 8.823% moderado; en relación a la ansiedad un 17.647% leve y un 8.823% moderado, para el estrés 14.705% leve, un 8.823% moderado y depresión un 11.746% leve y un 14.705% moderado. Concluyendo que no existe asociación entre la periodontitis y la ansiedad depresión y estrés. (4)

**Licea J. (2020)** en México estudio con el fin de conocer la asociación entre la periodontitis y los síntomas emocionales, en 100 pacientes escogidos según parámetros a los cuales se les aplico una encuesta conformada por 18 ítems y una evaluación de las historias clínicas. En los resultados se encontró de acuerdo a la escala HADS para la ansiedad un 88% leve, 8% moderada, 4% severa y para la depresión un 92% leve, un 6% moderada y un 2% severa; para la periodontitis un 23% con periodontitis de grado I, un 21% con grado II, un 44% grado III y 12% grado IV; en relación al nivel de periodontitis y ansiedad leve un 43.19% grado III, para moderado un 62.5% grado III y para severa un 50% grado I; para el grado de periodontitis y depresión leve un 44.56% grado III, un 33.34% grado I y II moderada y 50% grado II y III severa. Concluyendo que las personas que presentaron ansiedad presentaron periodontitis más leves, no encontrándose asociación

entre la ansiedad o depresión y la periodontitis (5)

**Moral J. et al (2020)** en México estudio con el objetivo de evaluar los hábitos de higiene oral en la pérdida de inserción gingival en personas con depresión en 61 personas electas por reglas establecidas por los autores, se encontró que al BDI-II un ordinal de 0.800 y al EHHB un ordinal de 0.851, un 30.8% depresión leve, un 26.9% moderada y un 42% grave; en relación a los hábitos de higiene 56.7% regular, un 10% buenos y 33% malos; en relación a la enfermedad periodontal un 51.4% periodontitis grado III, un 97.1% periodontitis generalizada y un 2.9% periodontitis localizada. Concluyendo que los malos hábitos de higiene bucal se asocian con las patologías periodontales y con la depresión. (6)

**Ariceta A et al. (2020)** en Uruguay realizaron una investigación con el fin de conocer los efectos psicológicos de las patologías periodontales y calidad de vida en 21 individuos Seleccionados según juicios de los autores realizando una valoración clínica y cuestionario se encontró la calidad según OHIP un puntaje de 1.46, en donde las mujeres fueron más afectadas con una puntuación de 1.36, un 52.4% fueron mujeres y 47.6% varones, en cuanto a la afectación emocional un 8% estuvo afectada de las cuales un 62% siente depresión y un 28.5% baja autoestima. Concluyendo que las patologías periodontales general impactos emocional negativos en la población estudiada. (7)



**Meza G et al. (2016)** en México efectuó el estudio con el fin de conocer la incidencia de alteraciones bucales en personas con depresión es por ello que se empleó tipo de estudio transversal en 83 individuos selectos según conveniencia a los que se les realizó un examen clínico bucal y una historia clínica. Los resultados obtenidos fueron en relación a las alteraciones orales se obtuvo una media de 4.28 de caries, una media de 9.45 de xerostomía, una media de 3.16 de gingivitis; un 39.8% con depresión; al índice de placa dental un 71% mayor a 30%. Concluyó en que los pacientes con depresión presentaron más enfermedades orales siendo la más frecuente la xerostomía. (8)

**Ariceta A. (2022)** en Uruguay realizó un trabajo de estudio con el propósito de conocer los factores psicológicos en patologías periodontales y calidad de vida, es por ello que se empleó una metodología mixta cuantitativa y cualitativa conformada por 21 personas empleando encuestas estructuradas y cuestionario ohip-14. En los resultados 52.4% fueron de género femenino y 47.6% varones; en relación al nivel Emocional un 81% presentaron alteraciones y 62% alteraciones sociales, un 28.5% presentaron patologías periodontales; y en relación a la calidad de vida se encontró una puntuación de 1.46. concluyendo que las patologías periodontales afectan en localización de vida de la población estudiada. (9)



**Pavon S. el 2020** México llevo una investigación con el fin de conocer la incidencia de las patologías del periodonto en personas mayores empleando el índice de Russell empleando tipo exploratoria en 258 personas a los cuales se les hizo una evaluación clínica para ver la incidencia de lesiones periodontales utilizando el índice de Russell. Para los resultados se encontró que un 64% presento periodontitis, con las encías sanas un 35.65%, un 29.45% presenta gingivitis leve, un 9.30% gingivitis con presencia de bolsas de los cuales el 5.38% fueron de género masculino y un 4.26% femenino, un 2.71% presento movilidad dental de los cuales un 1.16% fueron varones y un 1.55% mujeres. Concluyendo que no hay asociación entre el género y las patologías periodontales. (10)

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Mata A., Peña L. el 2023** en Piura realizaron este estudio con el propósito de precisar la asociación de la periodontitis con la depresión en 116 historias clínicas, se encontró un 54.3% de género femenino y un 45.7% de varones; en relación a las patologías periodontales un 6.9% fueron gingivitis aguda, un 74.1%gingivitis crónica, un 18.1% periodontitis aguda y un 1% periodontitis crónica; en relación a la depresión un 50% leve, un 44.8% moderada y un 5.2%severa; en relación a la depresión y enfermedad periodontal se obtuvo un intervalo de confianza de 3.43-42.87 con un p valor de 0.001. concluyo que si existe asociación entre la depresión y la enfermedad periodontal. (11)



**Sal y Rosas N. (2002)** en Lima efectuó un estudio con el fin de precisar la asociación entre las recesiones gingivales y la ansiedad y depresión utilizando el método de tipo cuantitativo, correlacional en 180 individuos selectos a los cuales les examino la cavidad bucal para evaluar el estado periodontal y un cuestionario para evaluar la depresión y la ansiedad. Se encontró que un 16.7% de varones con recesiones gingivales, un 19.4% de mujeres no presentaron recesiones gingivales; en relación a los varones que presentaron recesiones gingivales para los 18 años 2.7% grado I, 0.5% grado II, para los de 19 años 6.1% grado I, 0.5% grado II, para los de 20 años 2.2% grado I, 1.1% grado II, para los de 21 años 3.3% grado I 1.1% grado II,, para 22 años 2.7% grado I, para 23 años 3.8% grado I para 24 años y 25 años 0.5% grado I II y III. Concluyendo que si existe asociación entre las recesiones gingivales y las enfermedades mentales en la población estudiada. (12)

**Guevara J. (2021)** en Chiclayo se hizo un estudio con el fin de conocer la relación entre la periodontitis y el estrés estudio de tipo transversal, no experimental y prospectiva en 80 personas seleccionadas con parámetros de exclusión y de inclusión, se aplicó un cuestionario y se empleó el programa Spss y la evaluación de Chicuadrado. Se encontró a un 41.3% con periodontitis severa y estrés moderado, un 41.3% periodontitis severa y un 92.5% presento un nivel de estrés moderado. Concluyendo que si existe asociación entre la periodontitis y el nivel

de estrés. (13)

### 2.1.3. Antecedentes locales

No se encontraron

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 2.2.1. La depresión

La depresión es una enfermedad en la que el individuo tiene emociones parecidas al duelo con la diferencia que el individuo se siente menos que pierde el interés por el medio que lo rodea en su totalidad, también pierden el deseo de amar y tienden a castigarse por sí solos. (14)(15)

Este trastorno emocional necesita de atención especializada por un psiquiatra, es por ello que los estomatólogos al identificar esta patología tienen que derivarla.

La depresión presenta las siguientes características: (14)

- Presenta por lo menos 5 tipos de sintomatología en los últimos 15 días entre los cuales están la pérdida de ánimo la falta de interés
- Estos síntomas interfieren en el entorno de la persona
- Este trastorno no es provocado por otras sustancias

### Síntomas de la depresión

Este trastorno emocional presenta los siguientes síntomas:(14)(15)

- Siente tristeza todos los días



- Pierde el interés por la vida
- Puede subir o bajar de peso
- Padece de insomnio o se mantiene en alerta extrema
- Puede presentar agitación
- Siente que no es útil
- Siente culpa
- Sobre piensa las cosas de manera diaria
- No se puede concentrar
- Tiene pensamientos suicidas o actos suicidas, pensamientos recurrentes de miedo a morir

En caso de que la persona presente síntomas de insomnio, tristeza, pérdida del apetito se habla de una depresión avanzada (14)(15)

### **Etiología**

El 2013 C. Belzung y colaboradores conceptúan a la depresión con una alteración de origen multifactorial y que 1/3 de la población hereda este trastorno y el resto es debido a factores del medio ambiente, a experiencias traumáticas dejando al individuo en un estado de vulnerabilidad.(14)(15)

Otros autores consideran a la depresión con una etiología de tipo:(15)

- Hormonal
- Genética
- Fisiológica
- Relacionada a cuadros de estrés



- Factores sociales
- Factores psicológicos

Este trastorno emocional inicia con la relación que mantiene la persona con sus padres, tutores o demás entorno familiar en donde la falta de necesidades emocionales los convierte en personas con mayor riesgo de padecer este trastorno.(14)(15)

Otros autores catalogan a la depresión en dos tipos:(14)(15)

- Psicología: en donde se dice que este transtorno se inicia en el interior de la persona a lo largo de la vida dependiendo de sus traumas, de sus sentimientos y de sus experiencias que adquirió por el paso de los años.

Todo esto se manifestará en algún punto en forma de depresión, también puede desarrollarse por perdidas de seres queridos, autoestima baja.

- Biológica: en donde se desencadena la teoría Inflamatoria que dice que este trastorno está asociado a:

– Citoquinas inflamatorias

### **Factores predisponentes**

Sobre todo, se dan en personas que presentan una higiene bucal deficiente en donde el control de placa está ausente y por lo tanto el crecimiento y colonización bacteriana es mayor encontrando microorganismos Gram negativos. (14)

Se pueden dividir en los siguientes:(15)

- Genética
- Embarazo



- Primera infancia
- Factores perinatales
- Consumo de drogas
- Consumo excesivo de alcohol
- Mala higiene bucal

Que también se pueden asociar en tres tipos:(14)

- Biológicos
- Sociales
- Psicológicos
- Genero
- Aspectos socioeconómicos
- Ámbito laboral
- Abuso sexual
- Aislamiento

Este trastorno se da con mayor incidencia en personas adultas, no obstante, también se manifiesta en infantes en donde se observará:(14)(15)

- Decaimiento,
- Bajo Rendimiento Estudiantil
- Aislamiento
- Soledad
- Alteraciones Físicas
- Estrés

## **factores de riesgo en la adolescencia**

Los podemos clasificar de la siguiente manera:(15)

- Medio ambiente
- Relaciones en el hogar
- Relación con el vecindario
- Relaciones en la escuela
- Estado económico y social
- Problemas familiares
- Violencia en el hogar
- Traumas
- Situaciones de estrés

En infantes si no se resuelve la depresión cuando estos sean adultos se manifestará de una forma más severa, en los infantes se debe de tener en cuenta que el infante tendrá miedo a que alguno de sus padres muera, no desean ir a clases, presentan cansancio, no quieren mantenerse lejos de sus padres.(14)

En cambio, en la adolescencia la depresión se suele manifestar con:(14)(15)

- Cambios de humor
- Se tornan irritables
- Se sienten incomprendidos
- Suelen ser negativos
- Pueden tener conflictos familiares
- Pueden sufrir de bullying



## **Factores de riesgo en adultos**

Entre ellos tenemos a los siguientes:(15)

- Son más frecuentes en las mujeres
- Suelen vivir solos
- Se sienten frágiles
- Presentan otras patologías
- Ideas de muerte
- Situaciones de estrés
- Perdida de familiares
- Divorcios
- Factores biológicos
- Factores sociales
- Factores económicos
- El estilo de vida

Una investigación realizada en nuestro país manifiesta que los factores de riesgo para padecer en este trastorno son:(14)(15)

- Personas mayores a los 75 años de edad
- Género femenino
- Nivel de instrucción
- Se da más en zonas rurales
- Inestabilidad económica

También en personas mayores que bien solas y en aislamiento repercutirá en sus relaciones interpersonales esto aunado a

inestabilidad económica se volverán personas ansiosas preocupadas y con tristeza. (14)(15)

### 2.2.2. Patologías periodontales

El tejido periodontal presenta dos tipos de elementos:(16)

- Elementos celulares
- Matriz extracelular

En esta última se encuentran materiales no fibrosos y fibrosos dentro de los fibrosos podemos encontrar al colágeno que interviene en el tono tisular(17)(18)

inicialmente se da la enfermedad gingival que es causada por biofilm dentario que es considerada como la etapa inicial en donde aparecen los problemas periodontales.

Esto se basa en la colonización bacteriana y la respuesta inflamatoria en los tejidos del periodonto, no obstante, en casos en donde estas patologías gingivales no son tratadas evolucionan a la periodontitis propiamente dicha.(16)

Al hablar de periodontitis se dice que es un proceso inflamatorio que abarca a todo el tejido de soporte de la pieza dentaria causando:(18)

- El ligamento periodontal
- Migración del epitelio de unión en la zona apical
- Destrucción del hueso alveolar

Un tejido gingival sano debe de mantenerse en completo equilibrio entre la respuesta inmune del huésped y el infiltrado inflamatorio,

estos se pueden agrupar en dos:(17)

- Periodonto intacto
- Periodonto reducido

En donde haya ausencia de los siguientes signos y síntomas:(16)(18)

- Sin presencia de sangrado al sondaje
- Sin presencia de eritemas
- Sin presencia de edemas
- Con inserción periodontal adecuada
- Hueso alveolar conservada

### **Nivel de inserción clínica**

Son las fibras presenten es en tejido conectivo de la gingiva que entra en unión al cemento radicular.(18)

Que se puede observar a unos 4 mm desde la unión amelo cementaría.(16)

### **Incidencia de patología periodontal**

Actualmente diversos estudios concluyeron que este tipo de patología se manifiesta de un 5-15% de la población manifestándose en su forma más severa. No obstante, se considera como buena salud a un periodonto con pérdida de inserción de dos milímetros como máximo esto dependiendo de los años. (17)(16)

Es esencial la respuesta inmune del huésped ya que hay un 50% de casos que son relacionados con factores hereditarios y un 20% como consecuencia de acumulación de biofilm dentario.



## Características clínicas (17)(18)

- Placa bacteriana
- Pueden ser irreversibles
- Perdida de inversión en el tejido circundante de las piezas dentales

Para el inicio de una patología periodontal se manifestará el cambio en el tejido gingival en donde se pareciera lo siguiente:(16)(18)

- Coloración azulada o rojiza
- Presencia de pseudobolsas
- Perdida de festoneado
- Adaptación altera en la parte del cuello dentario
- Consistencia edematosa
- Presencia de sangrado al sondaje

## Clasificación de la periodontitis

Se pueden clasificar en 4 tipos, que son: (17)(16)

- Periodontitis crónica
- Periodontitis necrotizante
- Periodontitis asociada a patologías sistémicas
- Periodontitis severa

## Estadios de la enfermedad periodontal

Esta nueva clasificación también la divide en 4 estadios diferentes que se presentan con el paso de los años en donde se puede observar: (17)(16)



- Nivel de inserción
- Tamaño de pérdida ósea
- Extensión de defectos angulares
- Furcas
- Movilidad dentaria
- Perdida dental

### 1. **Estadio I**

esta es la etapa inicial de la periodontitis en donde se encontrará una pérdida de 1-2 milímetros de la inserción, en este estadio se puede controlar y hacer seguimiento. (16)(18)

### 2. **Estadio II**

en esta etapa la patología periodontal ya se encuentra presente, en donde existe de -4 milímetros de pérdida de inserción, no obstante, en esta etapa se pueden realizar tratamientos dependiendo de la respuesta de defensa del individuo al tratamiento. (18)

### 3. **Estadio III**

En este estadio existe la presencia de una gran pérdida del tejido de soporte debido a la falta de tratamiento oportuno puede desencadenarse la pérdida de la pieza dental, en esta etapa se observará 5 milímetros de pérdida de inserción. (17)(18)

También podrán verse clínicamente: (16)

- Lesiones profundas hasta la mitad de la raíz
- Furcas
- Movilidad dental
- Perdida dental

#### 4. Estadio IV

Esta etapa es en donde el avance de la patología periodontal es más severo con una pérdida de inserción mayor a los 5 milímetros en donde es más probable la perdida de piezas dentales en donde se pueden ver clínicamente las siguientes características:(17)(16)

- Movilidad dental alta
- Abarca hasta la zona más apical
- Traumas oclusales
- Colapso de mordida
- Migración dental

En esta etapa el tratamiento está indicado para devolver la función masticatoria al paciente y la estabilización de esta patología (17).

#### **Grados de las patologías periodontales**

Estos se dividen en 3 grupos dependiendo del grado de severidad, de patologías sistémicas, o del estado general de salud del individuo(16) (18)

- Grado A
- Grado B
- Grado C



## 1. Periodontitis agresiva

Este tipo de patología se puede presentar en forma generalizada en localizada. Las patologías se clasifican en relación a las causas infecciosas clasificándolas de la siguiente manera. (18)

### Características (17)(16)

- Pérdida de inserción
- Destrucción ósea agresiva
- Presencia de gingivitis
- Presencia de actinobacillus
- Presencia de actinomicas
- Presencia de macrófagos
- Alteraciones fagocíticas

Este tipo de enfermedad periodontal se puede dividir en dos: (18)

- Generalizada: se da mayormente en individuos de menos de 30 años de edad en donde se ven afectadas como mínimo 3 piezas dentales(16)
- Localizada: se dan en un máximo de 3 piezas dentales

## 2. Periodontitis crónica

Este tipo de patología periodontal se puede dividir según su severidad en:(17)(16)

- Leve: en donde se observa una pérdida de inserción clínica de 1 a 2 milímetros
- Moderada: en donde se observa una pérdida de inserción



clínica de 3 a 4 milímetros

- Avanzada: en donde se observa una pérdida de inserción clínica mayor a 5 milímetros.
- Se pueden encontrar cálculos
- Suelen ser más frecuentes en personas con patologías diabéticas
- Asociada al consumo frecuente de tabaco

### **Enfermedad periodontal relacionada a las patologías sistémicas (16)(18)**

Patologías necrotizantes del periodonto (16)

- GUN: gingivitis ulcerativa necrotizante
- PUN: periodontitis ulcerativa necrotizante

Abscesos periodontales

Estos se clasifican en:(17) (18)

- Absceso a nivel de la gingiva
- Absceso a nivel del periodonto
- Absceso a nivel peri coronario

Periodontitis asociada a factores endodónticas (17)

- Lesiones endodónticas periodontales
- Abscesos originados por endodoncias

### **Asociación de la periodontitis con factores emocionales**

Las patologías periodontales son de origen bacteriano relacionadas con las bacterias presentes en el huésped y una respuesta del



hospedador en su sistema de defensa inmunológico. (16)

Diferentes estados emocionales y el medio ambiente pueden afectar al sistema autoinmune generando algunas alteraciones, no obstante, no existen muchas investigaciones en donde se relacione a la aparición de periodontitis con alteraciones psicológicas, aunque se encontró que las periodontitis en estadio 3 y 4 se presentaron con más frecuencia en personas con trastornos emocionales. (17)

### 2.3. MARCO CONCEPTUAL

- Periodontitis: infección del tejido gingival provocada por una higiene oral deficiente en donde se pierde el tejido de inserción y en casos severos se puede encontrar hasta reabsorciones óseas
- Gingivitis: alteración del tejido gingival en donde hay presencia de inflamación, cambio en la consistencia y con una coloración rojiza brillante provocada por acumulación de placa bacteriana causada por una higiene bucal deficiente
- Depresión: alteración emocional en donde la persona pierde el interés por la vida



## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 HIPÓTESIS

##### 3.1.1 Hipótesis general

Existe asociación altamente significativa entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022

##### 3.1.2 Hipótesis específicas

- H1. Existe alto índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental .
  
- H2. Existe alta prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental .
  
- H2. Existe asociación altamente significativa entre las características personales con la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental.



### 3.2. VARIABLES

**Variable X:** Enfermedad periodontal

**Variable Y:** Depresión

### 3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

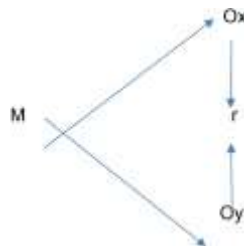
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X ENFERMEDAD PERIODONTAL	TIPOS	1. índice de Rusell  1.1 gingivitis  1.2 periodontitis	0: Encía sana  1: Gingivitis Leve o moderada  2: Gingivitis  6: Gingivitis con formación de bolsa  8: Destrucción avanzada con pérdida de la función masticatoria
V.Y DEPRESION	Grado de DEPRESION	Test de depresión	< 50 Normal  50-59 depresión leve a moderada  60-69 depresión moderada intensa  mayor 70 depresión intensa

## CAPÍTULO IV

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental, relacional



Dónde:

**M: Muestra**

**Ox: Enfermedad periodontal**

**Oy: Depresión**

**R: asociación entre ambas variables**

#### 4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- PROSPECTIVO: Ambas variables fue evaluado para la presente investigación

- **TRANSVERSAL:** La recolección de las variables se realizó en un solo periodo de tiempo.
- **ANALITICO:** se lograron analizar ambas variables
- **OBSERVACIONAL:** se Observaron las variables, sin poder manipular.

### 4.3 MÉTODO DE INVESTIGACION

Se planificó en el estudio el método cuantitativo

### 4.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 4.4.1. Población:

Para este estudio la población fue los pacientes que acuden al servicio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano. Siendo un aproximado de 50 pacientes.

#### 4.4.2. Muestra:

Seleccionada por tipo de muestreo no probabilística.

n = 50 pacientes

### 4.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

#### 4.5.1 Criterios de inclusión

- Pacientes que desearon participar en el presente estudio
- Pacientes ambos sexos, adultos > de 20 años a mas
- Pacientes que firmaron el consentimiento.

#### 4.5.2 Criterios de exclusión

- Pacientes que no desearon participar en el presente estudio
- Pacientes que presenten enfermedades sistémicas.

#### 4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

VARIABLES	TÉCNICAS	INSTRUMENTO
Vx: Enfermedad periodontal	Observación clínica	Índice de Russell
Vy: Depresión	Encuesta	Test de depresión

#### 4.7 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

La validación de los instrumentos no fue necesario, se utilizó el índice de Russell que es un índice validados, para medir la variable la depresión se utilizó el test utilizado en otras investigaciones (10).

#### 4.8 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se solicito permiso al director de las redes de San Román
- Se coordino con los psicólogos para asistir al consultorio
- Se solicito la firma del consentimiento informado.
- Se procedió a la evaluación de la boca para determinar el índice periodontal así mismo se aplicó el test de la depresión

#### 4.9 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez recolectada se procesaron los datos en spss v25

#### 4.10 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se realizo la formulación de las hipótesis con la prueba chi cuadrado

#### 4.11 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

Se analizó los datos para luego presentar en las tablas y los gráficos analizados.



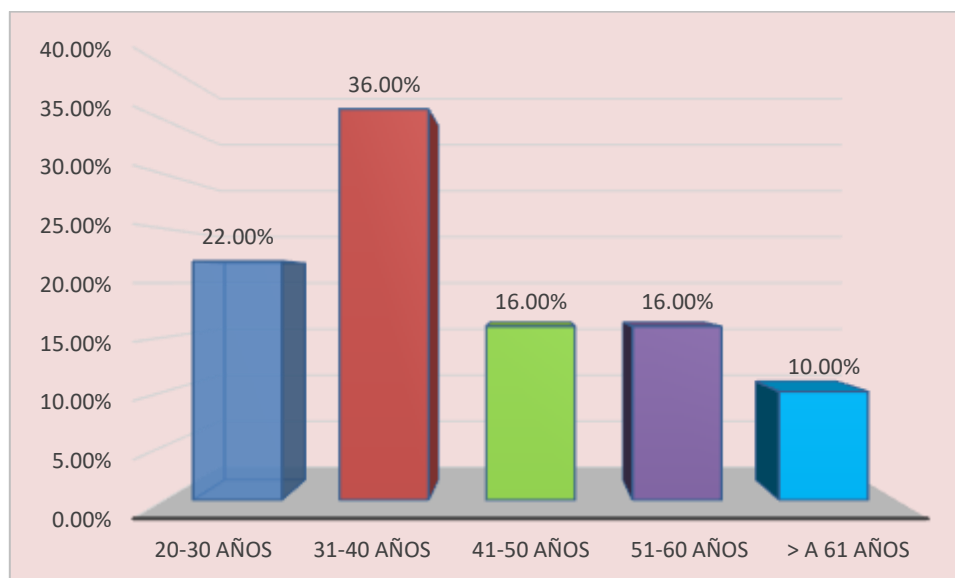
**CAPÍTULO V**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**TABLA N° 1**  
**FRECUENCIA DE LA EDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL**  
**CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE**  
**MEDRANO JULIACA 2022**

<b>EDAD</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
20-30 años	11	22.00
31-40 años	18	36.00
41-50 años	8	16.00
51-60 años	8	16.00
> a 61 años	5	10.00
<b>TOTAL.</b>	<b>50</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°1**  
**FRECUENCIA DE LA EDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL**  
**CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE**  
**MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

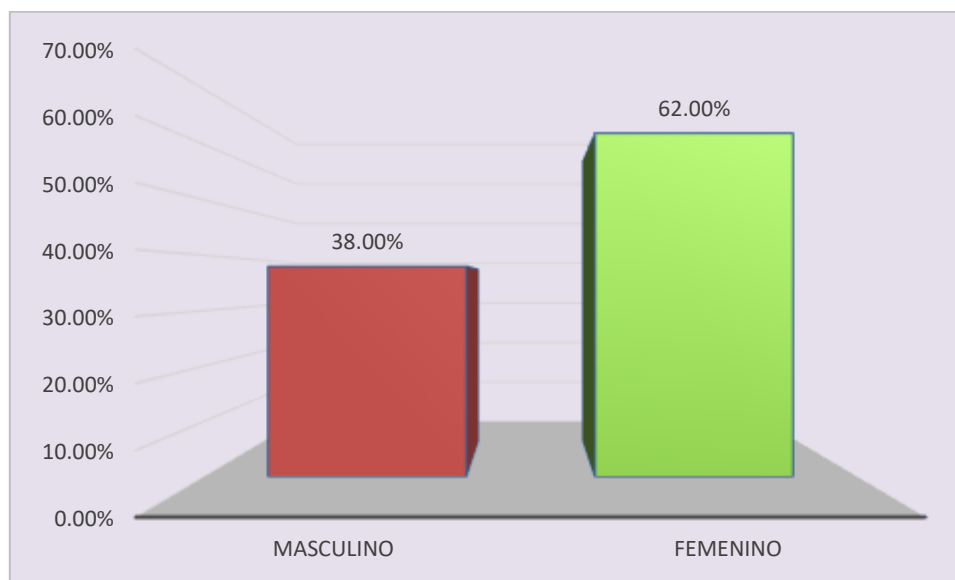
En esta tabla 1 observamos de un total de 50 pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, la frecuencia de la edad 22% (11) pacientes, son de 20- 30 años, 36% (18) se encontraron entre 31- 40 años, 16% (8) tienen 41- 50 años, 16% (8) tienen 51- 60 años, 10% (5) pacientes tiene mayor a 61 años.

**TABLA N° 2**  
**FRECUENCIA DEL GÉNERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

<b>EDAD</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Masculino	19	38.00
Femenino	31	62.00
<b>TOTAL.</b>	<b>50</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°2**  
**FRECUENCIA DEL GÉNERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

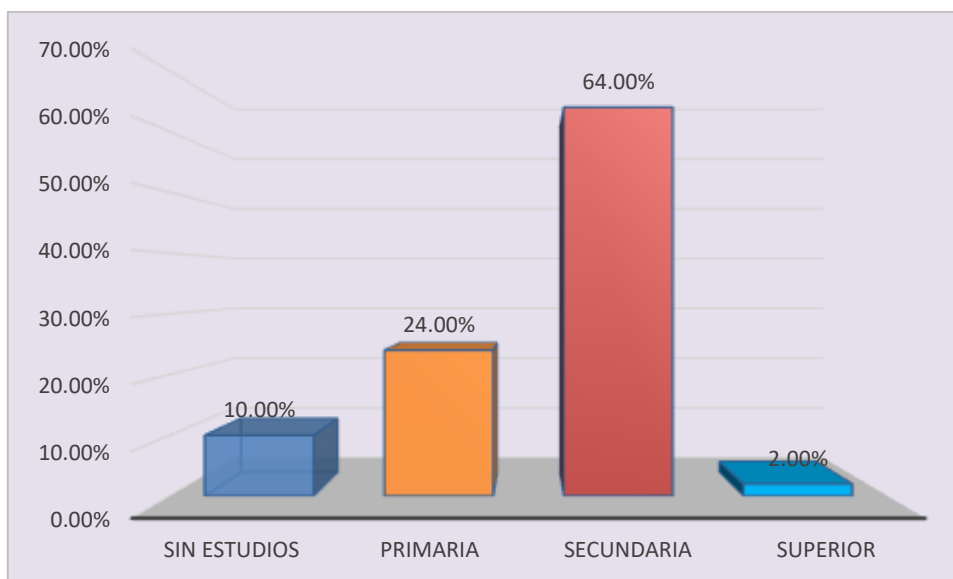
En esta tabla 2 se aprecia la prevalencia según sexo de un total de 50 pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental, el 38% (19) pacientes, son de sexo masculino, 62% (31) pacientes, son de sexo femenino

**TABLA N° 3**  
**FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

GRADO	F	%
Sin estudios	5	10.00
Primaria	12	24.00
Secundaria	32	64.00
Superior	1	2.00
<b>TOTAL.</b>	<b>50</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°3**  
**FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

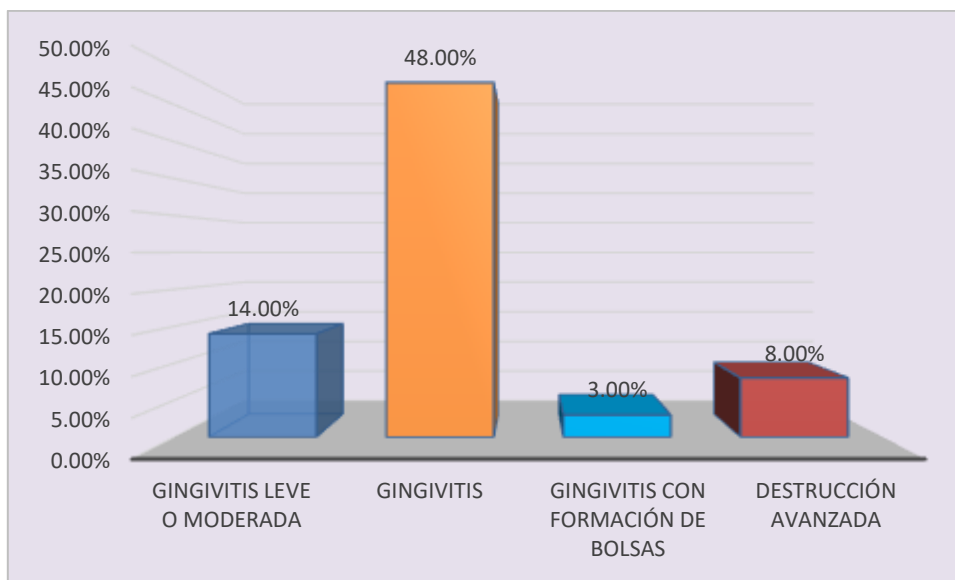
En esta tabla 3 la frecuencia, del grado de instrucción pacientes atendidos en el consultorio de salud mental, observamos de un total de 50 pacientes, el 10% sin estudios, 24% (12) pacientes de grado instrucción primaria, 64% (32) pacientes tienen grado de instrucción secundaria, 2% (1) paciente es de grado instrucción superior.

**TABLA N° 4**  
**FRECUENCIA DEL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

INDICE PERIODONTAL	F	%
GINGIVITIS LEVE O MODERADA	7	14.00
GINGIVITIS	24	48.00
GINGIVITIS CON FORMACIÓN DE BOLSAS	15	3.00
DESTRUCCIÓN AVANZADA	4	8.00
TOTAL.	50	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°4**  
**FRECUENCIA DEL INDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

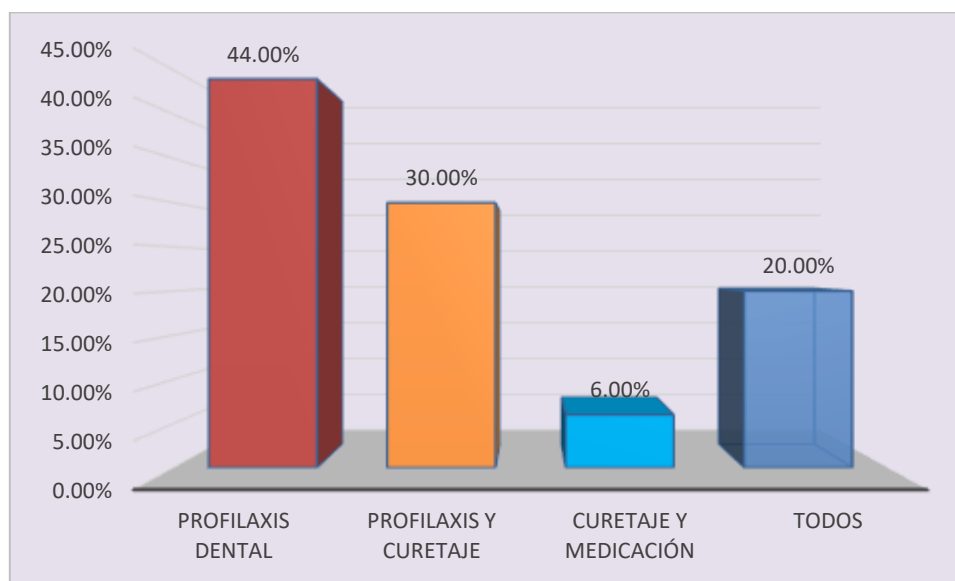
En esta tabla 4 observamos la frecuencia del índice periodontal de un total de 50 pacientes del consultorio de salud mental, el 14% (7) pacientes presentaron gingivitis leve o moderada, 48% (24) gingivitis, 3% (15) gingivitis con formación de bolsas, 8% (4) destrucción avanzada.

**TABLA N° 5**  
**FRECUENCIA DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

TRATAMIENTO	F	%
Profilaxis dental	31	62.00
Curetaje o detartraje	15	30.00
Medicación	4	8.00
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°5**  
**FRECUENCIA DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

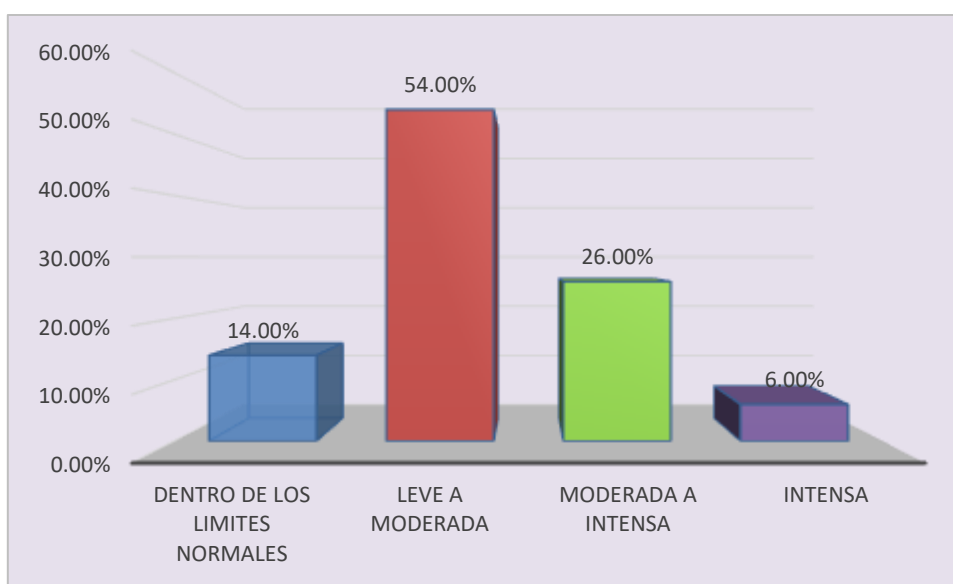
En esta tabla 5 observamos de un total de 50 pacientes atendidos en el consultorio de salud mental, la frecuencia, de la necesidad de tratamiento de la enfermedad periodontal el 62% (31) pacientes requieren profilaxis, 30% (15) requieren curetaje, 4% (8) requieren medicación

**TABLA N° 6**  
**FRECUENCIA DE LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

DEPRESIÓN	F	%
Normal	7	14.00
Leve a moderada	27	54.00
Moderada a Intensa	13	26.00
Intensa	3	6.00
TOTAL.	50	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO N°6**  
**FRECUENCIA DE LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## **INTERPRETACIÓN:**

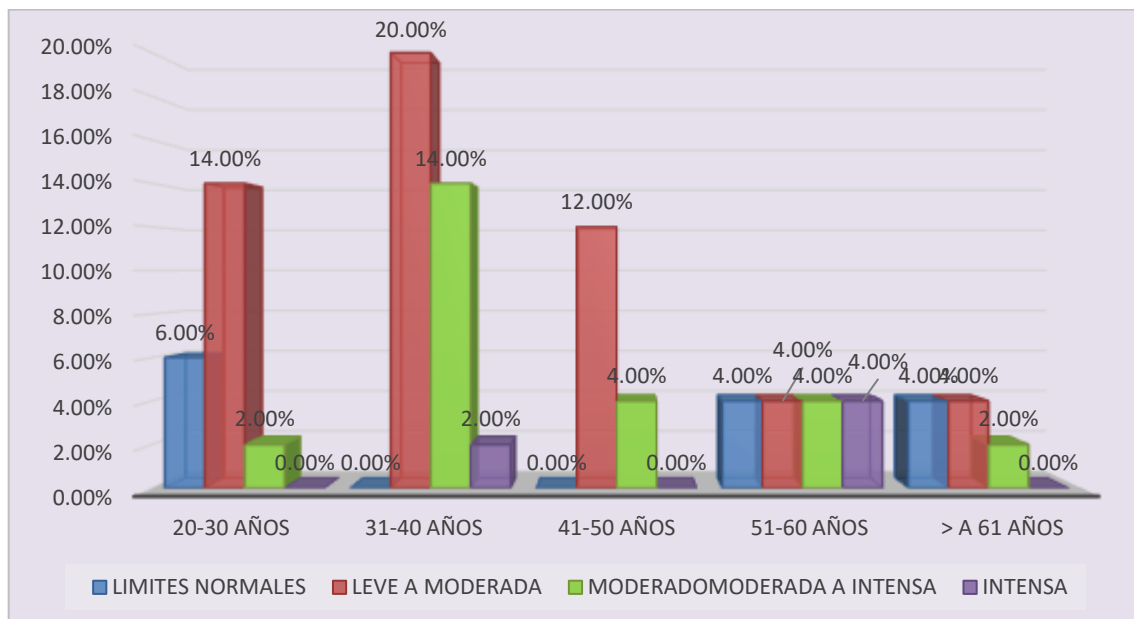
En esta tabla 6 observamos de un total de 50 pacientes atendidos en el consultorio de salud mental, la frecuencia, de la depresión el 14% (7) pacientes en estado normal, 54% (27) pacientes presentaron depresión leve a moderada 26 % (13) pacientes presentaron depresión moderada a intensa, 6% (3) pacientes depresión intensa.

**TABLA Nº 7**  
**ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

EDAD	DEPRESIÓN									
	LIMITES NORMALES		LEVE A MODERADA		MODERADA A INTENSA		INTENSA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
20-30 años	3	6.00%	7	14.00%	1	2.00%	0	0.00%	11	22.00%
31-40 años	0	0.00%	10	20.00%	7	14.00%	1	2.00%	18	36.00%
41-50 años	0	0.00%	6	12.00%	2	4.00%	0	0.00%	8	16.00%
51-60 años	2	4.00%	2	4.00%	2	4.00%	2	4.00%	8	16.00%
> a 61 años	2	4.00%	2	4.00%	1	2.00%	0	0.00%	5	10.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>27</b>	<b>54.00%</b>	<b>13</b>	<b>26.00%</b>	<b>3</b>	<b>6.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $X^2= 23.84262$   $G= 3$   $p= 0,006518$   $\alpha= 0.05$

**GRÁFICO Nº7**  
**ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 7 observamos la asociación de la edad y la depresión de pacientes del consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, de un total de 50 :

EL 22% (11) pacientes, son de 20- 30 años: y el 6% estado de salud mental normal, 14% depresión leve a moderada, 2% depresión moderada a intensa, 0.00 % depresión intensa.

El 36% (18) pacientes se encontraron entre 31- 40 años: y el 0.00% estado de salud mental normal, 20.00% depresión leve a moderada, 14.00% depresión moderada a intensa, 2.00% depresión intensa.

El 16% (8) tienen 41- 50 años: y el 0% estado de salud mental normal, 12% depresión leve a moderada, 4% depresión moderada a intensa, 0.00 % depresión intensa.

EL 16% (8) tienen 51- 60 años: y el 4% estado de salud mental normal, 4% depresión leve a moderada, 4% depresión moderada a intensa, 4 % depresión intensa.

El 10% (5) tienen > 61 años: y el 4% estado de salud mental normal, 4% depresión leve a moderada, 2% depresión moderada a intensa, 0.00 % depresión intensa.

según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0.006518 < \alpha= 0.05$  lo que nos indica que existe asociación entre la edad y depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental

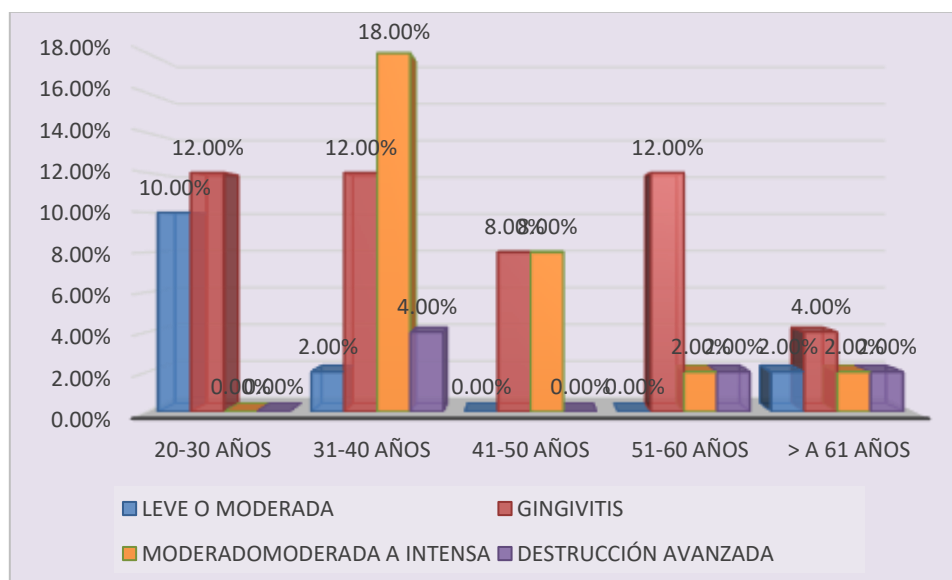
**TABLA N° 8**  
**ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL INDICE PERIODONTAL EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

EDAD	INDICE PERIODONTAL									
	LEVE O MODERADA		GINGIVITIS		GINGIVITIS CON FORMACIÓN		DESTRUCCIÓN AVANZADA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
20-30 años	5	10.00%	6	12.00%	0	0.00%	0	0.00%	11	22.00%
31-40 años	1	2.00%	6	12.00%	9	18.00%	2	4.00%	18	36.00%
41-50 años	0	0.00%	4	8.00%	4	8.00%	0	0.00%	8	16.00%
51-60 años	0	0.00%	6	12.00%	1	2.00%	1	2.00%	8	16.00%
> a 61 años	1	2.00%	2	4.00%	1	2.00%	1	2.00%	5	10.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>24</b>	<b>48.00%</b>	<b>15</b>	<b>30.00%</b>	<b>4</b>	<b>8.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2 = 23.842623$     $G = 3$     $p = 0,006518$     $\alpha = 0.05$

**GRÁFICO N°8**  
**ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL INDICE PERIODONTAL EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN

En esta tabla 8 observamos la asociación de la edad y con el índice periodontal de pacientes del consultorio de salud mental, de un total de 50 :

EL 22% (11) pacientes, son de 20- 30 años: y el 10%, índice periodontal leve o moderada 12 % gingivitis, 00%, gingivitis con formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza.

El 36% (18) pacientes se encontraron entre 31- 40 años: y el 2%, índice periodontal leve o moderada 12 % gingivitis, 18%, gingivitis con formación bolsas, 4.00 % destrucción de avanza.

El 16% (8) tienen 41- 50 años: y el 0%, índice periodontal leve o moderada 8 % gingivitis, 8%, gingivitis con formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza.

EL 16% (8) tienen 51- 60 años: y el 0%, índice periodontal leve o moderada 12 % gingivitis, 2%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

El 10% (5) tienen > 61 años: y el 2%, índice periodontal leve o moderada 4 % gingivitis, 2%, gingivitis con formación bolsas, 2. % destrucción de avanza.

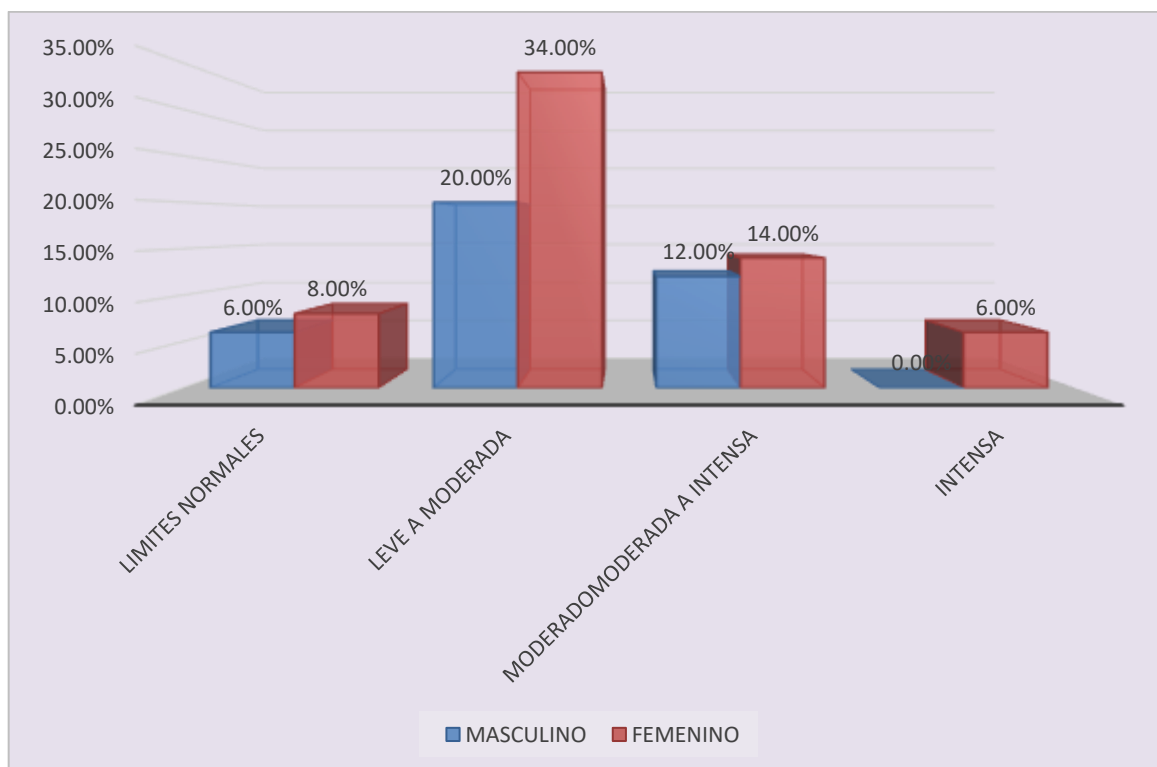
Según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0.006518 < \alpha= 0.05$  entonces existe asociación entre la edad y índice periodontal.

**TABLA Nº 9**  
**ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

SEXO	DEPRESIÓN									
	LIMITES NORMALES		LEVE A MODERADA		MODERADA A INTENSA		INTENSA		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
MASCULINO	3	6.00%	10	20.00%	6	12.00%	0	0.00%	19	38.00%
FEMENINO	4	8.00%	17	34.00%	7	14.00%	3	6.00%	31	62.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>27</b>	<b>54.00%</b>	<b>13</b>	<b>26.00%</b>	<b>3</b>	<b>6.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $\chi^2 = 2.286285$      $G = 3$      $p = 0.346720$      $\alpha = 0.05$

**TABLA Nº9**  
**ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL**  
**CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 9 observamos la asociación del sexo y la depresión de pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, de un total de 50 pacientes

EL 38% (19) pacientes son de sexo masculino: y el 6% estado de salud mental normal, 20 % depresión leve a moderada, 12% depresión moderada a intensa, 0.00 % depresión intensa.

EL 62% (31) pacientes son de sexo femenino: y el 8% estado de salud mental normal, 34% depresión leve a moderada, 14% depresión moderada a intensa, 6.00 % depresión intensa.

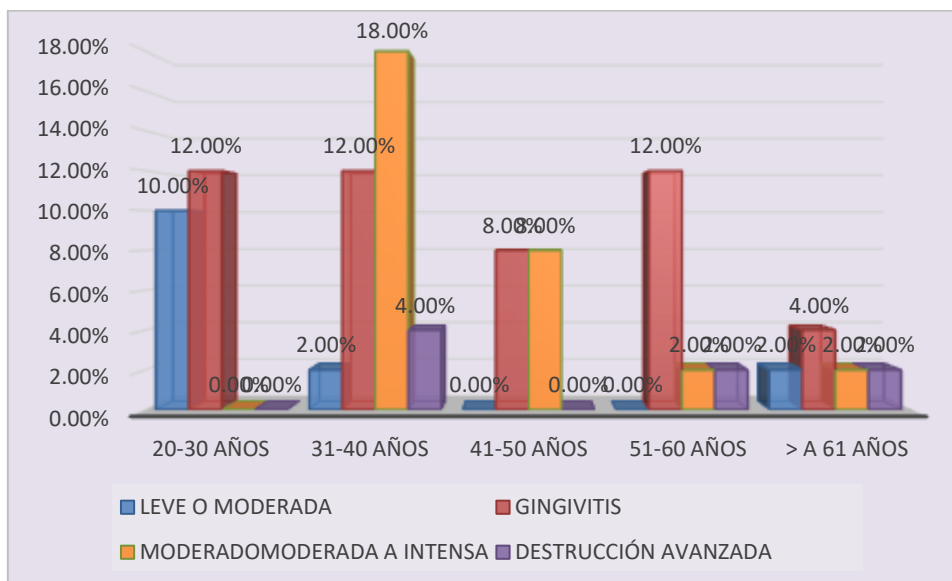
según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0.346720 > \alpha= 0.05$  entonces no existe asociación entre el sexo y la depresión de pacientes del consultorio mental

**TABLA Nº 10**  
**ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON EL INDICE PERIODONTAL EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

SEXO	INDICE PERIODONTAL									
	LEVE O MODERADA		GINGIVITIS		GINGIVITIS CON FORMACIÓN		DESTRUCCIÓN AVANZADA		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Masculino	2	4.00%	11	22.00%	5	10.00%	1	2.00%	19	38.00%
Femenino	5	10.00%	13	26.00%	10	20.00%	3	6.00%	31	62.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>24</b>	<b>48.00%</b>	<b>15</b>	<b>30.00%</b>	<b>4</b>	<b>8.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $\chi^2 = 1.314779$   $G = 3$   $p = 0,721471$   $\alpha = 0.05$

**GRÁFICO Nº10**  
**ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON EL INDICE PERIODONTAL EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 10 observamos la asociación del sexo y índice periodontal de pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, de un total de 50 pacientes

EL 38% (19) pacientes son de sexo masculino: y el 4%, índice periodontal leve o moderada 22 % gingivitis, 10%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

EL 62% (31) pacientes son de sexo femenino: y el 10%, índice periodontal leve o moderada 26% gingivitis, 20%, gingivitis con formación bolsas, 6.00 % destrucción de avanza.

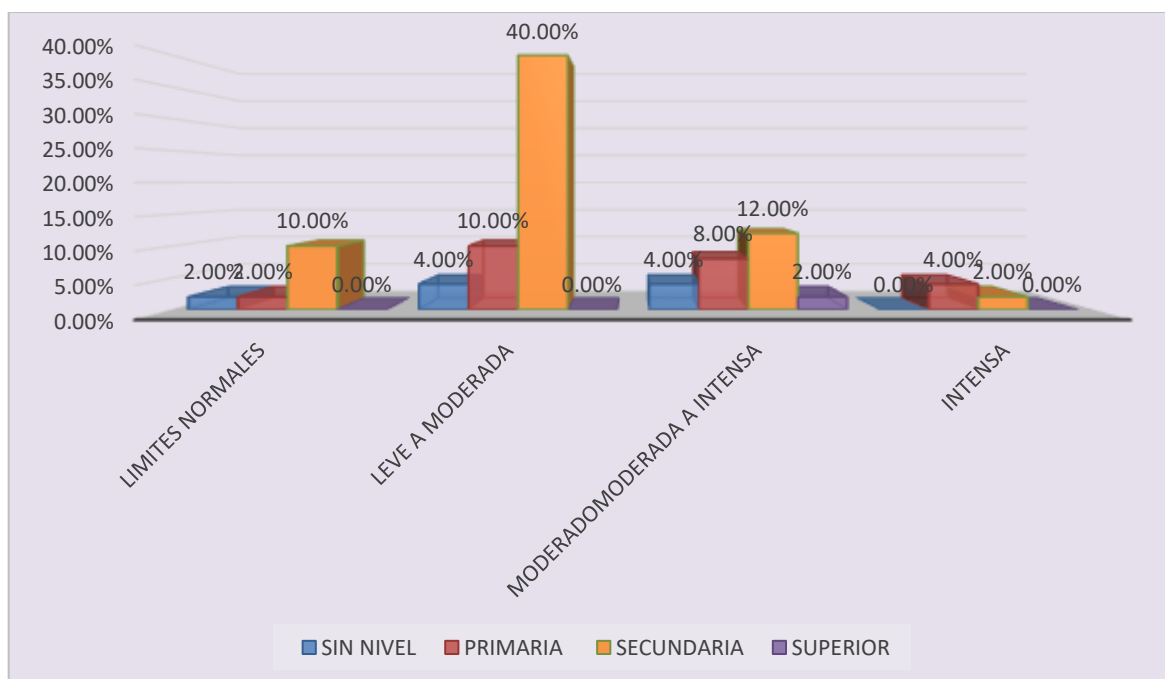
Según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0.721471 > \alpha= 0.05$  no existe asociación entre el sexo y el índice periodontal de pacientes atendidos en el consultorio mental

**TABLA Nº 11**  
**ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA DEPRESIÓN EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

GRADO	DEPRESIÓN									
	LIMITES NORMALES		LEVE A MODERADA		MODERADA A INTENSA		INTENSA		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%
SIN NIVEL	1	2.00%	2	4.00%	2	4.00%	0	0.00%	5	10.00%
PRIMARIA	1	2.00%	5	10.00%	4	8.00%	2	4.00%	12	24.00%
SECUNDARIA	5	10.00%	20	40.00%	6	12.00%	1	2.00%	32	64.00%
SUPERIOR	0	0.00%	0	0.00%	1	2.00%	0	0.00%	1	2.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>27</b>	<b>54.00%</b>	<b>13</b>	<b>26.00%</b>	<b>3</b>	<b>6.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $\chi^2 = 13.573785$  G= 3 p= 0.143098  $\alpha = 0.05$

**TABLA Nº11**  
**ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON LA DEPRESIÓN EN**  
**PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL**  
**HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 11 se ve la asociación del grado de instrucción y la depresión de pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, de un total de 50 pacientes

EL 10% (5) pacientes sin grado de Instrucción: y el 2% estado de salud mental normal, 4% depresión leve a moderada, 4% depresión moderada a intensa, 0.00 % depresión intensa.

EL 24% (12) pacientes grado de Instrucción primaria: y el 2% estado de salud mental normal, 10% depresión leve a moderada, 8% depresión moderada a intensa, 4.00% depresión intensa.

EL 64% (32) paciente grado de Instrucción secundaria: y el 10% estado de salud mental normal, 40% depresión leve a moderada, 12% depresión moderada a intensa, 2% depresión intensa.

EL 2 % (1) paciente grado de Instrucción Superior: y el 0% estado de salud mental normal, 0% depresión leve a moderada, 2% depresión moderada a intensa, 0% depresión intensa.

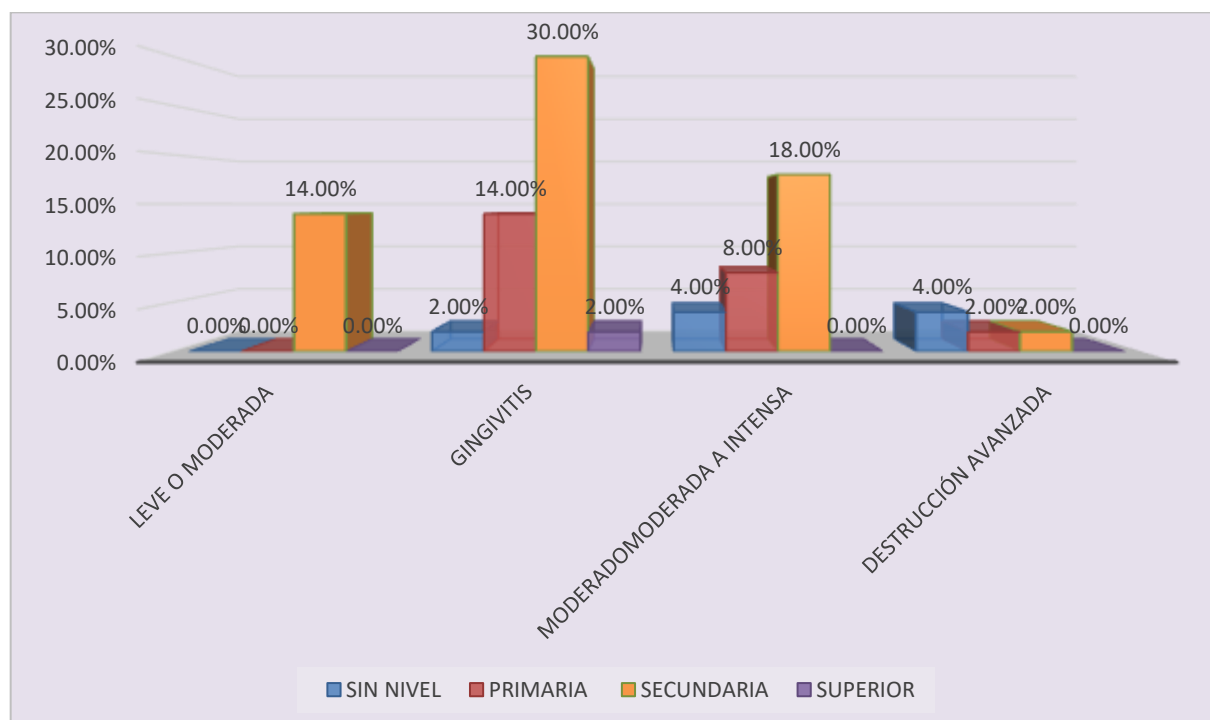
según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0.143098 > \alpha= 0.05$ , entonces no existe asociación entre el grado instrucción y la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental .

**TABLA N° 12**  
**ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ÍNDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

GRADO	INDICE PERIODONTAL									
	LEVE O MODERADA		GINGIVITIS		GINGIVITIS CON FORMACIÓN		DESTRUCCIÓN AVANZADA		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%
SIN NIVEL	0	0.00%	1	2.00%	2	4.00%	2	4.00%	5	10.00%
PRIMARIA	0	0.00%	7	14.00%	4	8.00%	1	2.00%	12	24.00%
SECUNDARIA	7	14.00%	15	30.00%	9	18.00%	1	2.00%	32	64.00%
SUPERIOR	0	0.00%	1	2.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	2.00%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00%</b>	<b>24</b>	<b>48.00%</b>	<b>15</b>	<b>30.00%</b>	<b>4</b>	<b>8.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $X^2= 19.73785$   $G= 3$   $p= 0,12968$   $\alpha= 0.05$

**GRÁFICO N°12**  
**ASOCIACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ÍNDICE PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 12 observamos la asociación del grado de instrucción y el índice periodontal de pacientes del consultorio de salud mental. de un total de 50 pacientes

EL 10% (5) pacientes sin grado de Instrucción: y el 0%, índice periodontal leve o moderada 2 % gingivitis, 4%, gingivitis con formación bolsas, 4.00 % destrucción de avanza.

EL 24% (12) pacientes grado de Instrucción primaria: y el 0%, índice periodontal leve o moderada 14 % gingivitis, 8%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

EL 64% (32) paciente grado de Instrucción secundaria: y el 14%, índice periodontal leve o moderada, 30 % gingivitis, 18%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

EL 2 % (1) paciente grado de Instrucción Superior: y el 0%, índice periodontal leve o moderada 2 % gingivitis, 0%, gingivitis con formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza.

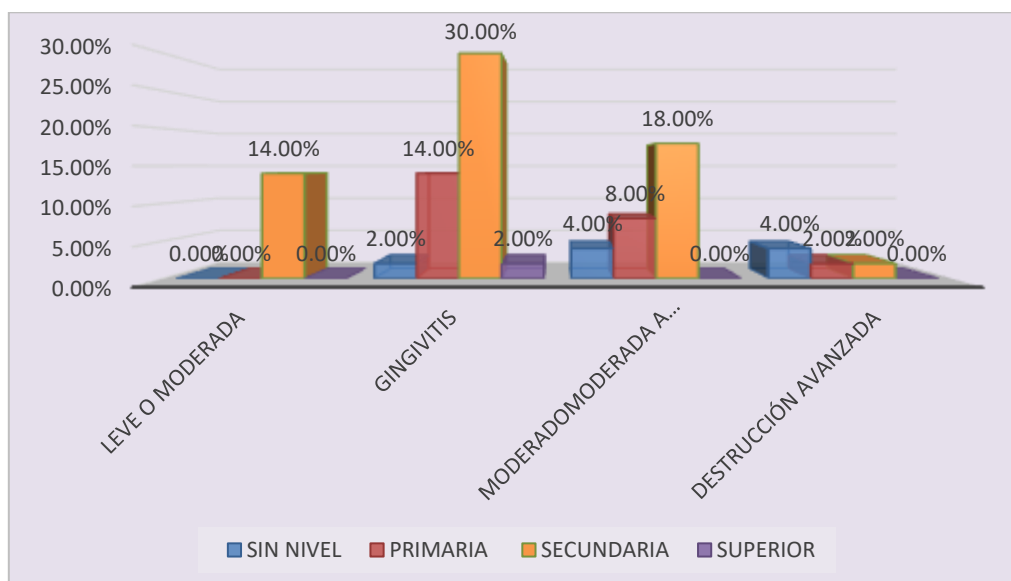
Según análisis estadístico se obtuvo  $p= 0,12968 > \alpha= 0.05$  entonces no existe asociación entre el grado instrucción y el índice de enfermedad periodontal de pacientes atendidos en el consultorio mental.

**TABLA N° 13**  
**ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA**  
**DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE**  
**SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA,**  
**2022**

ÍNDICE PERIODONTAL	DEPRESIÓN									
	LIMITES NORMALES		LEVE A MODERADA		MODERADA A INTENSA		INTENSA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
leve o moderada	2	4.00	5	10.00	0	0.00	0	0.00	7	14.00
Gingivitis	4	8.00	12	24.00	7	14.00	1	2.00	24	48.00
Gingivitis con formación de bolsas	1	2.00	9	18.00	4	8.00	1	2.00	15	30.00
Destrucción avanzada	0	0.00	1	2.00	2	4.00	1	2.00	4	8.00
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.00</b>	<b>27</b>	<b>54.00</b>	<b>13</b>	<b>26.00</b>	<b>3</b>	<b>6.00</b>	<b>50</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
 $X^2= 9.281063$   $G= 3$   $p= 0.287285$   $\alpha= 0.05$

**GRÁFICO N°13**  
**ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA**  
**DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE**  
**SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA,**  
**2022**





## INTERPRETACIÓN:

En esta tabla 13 observamos la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, de un total de 50 pacientes

EL 14% (7) pacientes con límites normales: y el 4.00%, índice periodontal leve o moderada 8.00 % gingivitis, 2.00%, gingivitis con formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza.

EL 54% (27) pacientes con depresión leve a moderada: y el 10.00%, índice periodontal leve o moderada 24.00 % gingivitis, 18.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

EL 26% (13) pacientes con depresión moderada a intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 14.00 % gingivitis, 8.00%, gingivitis con formación bolsas, 4.00 % destrucción de avanza.

EL 6% (3) pacientes con depresión intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 2.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza.

según análisis estadístico se obtuvo  $p = 0.287285 > \alpha = 0.05$  lo que nos indica que no existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental

## DISCUSIÓN

En el estudio titulado asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental que el 14% lesión gingival leve o moderada, 48% gingivitis, 30% gingivitis con formación de bolsas, 8% destrucción avanzada, y 54% depresión leve a moderada, 26 % depresión. al asociar las variables no existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental. siendo  $p=0.287285$

Coincidimos con otros autores internacionales y nacionales: como Quiroz E. et al (2018). Concluyo que no existe asociación entre la periodontitis y la ansiedad depresión y estrés. (4) Pavon et al México con una muestra formada por 258 personas a los cuales se les realizo una evaluación clínica para ver la incidencia de lesiones periodontales utilizando el índice de Russell. Para los resultados se encontró que un 64% presento periodontitis, con las encías sanas un 35.65%, un 29.45% presenta gingivitis leve, un 9.30% gingivitis con presencia de bolsas de los cuales el 5.38% fueron de género masculino y un 4.26% femenino, un 2.71% presento movilidad dental de los cuales un 1.16% fueron varones y un 1.55% mujeres. Concluyendo que no hay asociación entre el género y las patologías periodontales. (10) Rodríguez N. En sus resultados encontraron un 51.4% periodontitis severa, un 48.6% moderada, un 3.8% presentó síntomas de depresión, con un 96.2% de bolsas periodontales, un 7.7% periodontitis severa con síntomas de depresión. (1) España M. 44 concluyendo que la periodontitis y depresión se presentaron de forma diferente en varones y mujeres siendo más frecuente en varones con depresión. (2)

Mei Yet al En los resultados se encontró una incidencia de depresión y



periodontitis de 35.2% leve, un 18.2% moderado, un 24.6% alto y 43.9% muy alto. (3) Licea J. para la ansiedad un 88% leve, 8% moderada, 4% severa y para la depresión un 92% leve, un 6% moderada y un 2% severa; para la periodontitis un 23% con periodontitis de grado I, un 21% con grado II, un 44% grado III y 12% grado IV; en relación al nivel de periodontitis y ansiedad leve un 43.19% grado III, para moderado un 62.5% grado III y para severa un 50% grado I; para el grado de periodontitis y depresión leve un 44.56% grado III, un 33.34% grado I y II moderada y 50% grado II y III severa. Concluyendo que las personas que presentaron ansiedad presentaron periodontitis más leves, no encontrándose asociación entre la ansiedad o depresión y la periodontitis (5)

Sin embargo discrepamos con resultados de Moral J. et al (2020) Concluyendo que se asocian con las patologías periodontales y con la depresión. (6) Ariceta A et al. (2020) Concluyendo que las patologías periodontales general impactos emocional negativos en la población estudiada. (7) Meza G et al. (2016). Llegando a la conclusión en que los pacientes con depresión presentaron más enfermedades orales siendo la más frecuente la xerostomía. (8) Mata A., Peña L. el 2023 en Piura el propósito de precisar la asociación entre la periodontitis y la depresión en relación a las patologías periodontales un 6.9% fueron gingivitis aguda, un 74.1% gingivitis crónica, un 18.1% periodontitis aguda y un 1% periodontitis crónica; en relación a la depresión un 50% leve, un 44.8% moderada y un 5.2% severa; en relación a la depresión y enfermedad periodontal se obtuvo un intervalo de confianza de 3.43-42.87 con un p valor de 0.001. concluyendo que si existe asociación entre la depresión y la enfermedad periodontal. (11) Sal y Rosas N. (2022) En los resultados se encontró que un 16.7% de varones con recesiones gingivales, un 19.4% de mujeres no presentaron recesiones



gingivales; en relación a los varones que presentaron recesiones gingivales para los 18 años 2.7% grado I, 0.5% grado II, para los de 19 años 6.1% grado I, 0.5% grado II, para los de 20 años 2.2% grado I, 1.1% grado II, para los de 21 años 3.3% grado I 1.1% grado II,, para 22 años 2.7% grado I, para 23 años 3.8% grado I para 24 años y 25 años 0.5% grado I II y III. Concluyendo que si existe asociación entre las recesiones gingivales y la enfermedades mentales la población estudiada. (12)

Guevara J. (2021) En los resultados se encontró a un 41.3% con periodontitis severa y estrés moderado, un 41.3% periodontitis severa y un 92.5% presento un nivel de estrés moderado. Concluyendo que si existe asociación entre la periodontitis y el nivel de estrés. (13)



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Concluimos que el 14% lesión gingival leve o moderada, 48% gingivitis, 30% gingivitis con formación de bolsas, 8% destrucción avanzada, y 54% depresión leve a moderada, 26 % depresión moderada a intensa, 6% depresión intensa, al asociar las variables no existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental. siendo  $p= 0.287285 > \alpha= 0.05$  (Tabla N°13).

**SEGUNDA:** Se concluye que el 14% (7) pacientes presentaron gingivitis leve o moderada, 48% (24) gingivitis, 3% (15) gingivitis con formación de bolsas, 8% (4) destrucción avanzada. según (Tabla N°4)

**TERCERA:** Observamos de un total de 50 pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022, la frecuencia, de la depresión el 14% pacientes en estado normal, 54% pacientes presentaron depresión leve a moderada 26 % pacientes presentaron depresión moderada a intensa, 6% pacientes depresión intensa. según (Tabla N°6)

**CUARTA:** El 22 % tienen de 20 – 30 años, el 36% tienen de 31- 40 años, el 16% tienen 41- 50 años, el 16% tienen 51- 60 años y el 10% tienen > 61 años. EL 38% pacientes son de sexo masculino, el 62% pacientes son de sexo femenino. El 14% lesión gingival leve o moderada, 48% gingivitis, 30% gingivitis con formación de bolsas, 8% destrucción avanzada. No encontrándose asociación con las características personales (sexo) con la enfermedad periodontal.



Según (tabla N°10) con p-valor =0.7214. se asocia altamente significativa entre la edad y la enfermedad periodontal Según (tabla N°8) con p-valor =0.0065.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A los psicólogos de la Red de salud San Román dar mayor apoyo psicológico a los pacientes con problemas de depresión y así mismo referir a todos los pacientes al consultorio dental para su atención
- SEGUNDA:** A los Odontólogos de la Red de salud San Román coordinar con los psicólogos para captar y brindar atención odontológica a los pacientes con problemas de depresión
- TERCERA:** Sugiero a los nuevos bachilleres realizar trabajos de investigación con esta población como las manifestaciones orales en pacientes con problemas psicológicos
- CUARTA:** Se recomiendan a todos los pacientes visitar al dentista por lo menos 2 veces al año para su control periódico en especial a los pacientes deprimidos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Deiro EA. Relación entre la depresión y la periodontitis Estudio experimental in vivo en ratas Wistar. Tesis de Maestría. Madrid España. Universidad Complutense de Madrid 2020
2. K. No TitleEΛENH. Aγαη. 2019;8(5):55.
3. Barbieri Petrelli G, Mateos Ramírez L, Bascones Martínez. Papel del estrés en la etiopatogenia de la Enfermedad Periodontal. Av en Periodoncia e Implantol Oral. 2003;15(2):77–86.
4. Udelar O, Ariceta A, Bueno L, Andrade E. Efectos psicosociales de la enfermedad periodontal en la calidad de vida de pacientes de la Facultad de Odontología (UdelaR) Un estudio cuali-cuantitativo. Odontoestomatología. 2021;23(37):1–13
5. Stephen E, Santamaría Q. Estrés , ansiedad y depresión en relación con la Gingivitis y la enfermedad Periodontal en la Universidad de Montemorelos. :8–10.
6. Liset Morales Morán. nivel de estrés en pacientes con enfermedad periodontal crónica. clínica efraín mayor. municipio cotorro.2013-2014. Suparyanto dan Rosad (2015. 2020;5(3):248–53.
7. Ysla-Cheé R, Pareja M, Alván O, Carquin S, Yaringaño N, Sakata S. Estrés Y Su Implicancia En La Enfermedad Periodontal En Escolares De 6 a 12 Años. Kiru. 2013;10(2):133–9.
8. Jorge JF. Depresión y drogodependencia : efectos sobre la salud dental. :41–
9. Rojas Gonzalo, Latorre René OAV. Depresión mayor y salud bucal: papel de los fármacos antidepresivos. chile neuro-psiquiatra.



10. Flores carmen ea. depresión y su influencia en la salud oral.
11. Juan Cesáreo Ayala Ocrosopoma ASESOR: manejo odontológico del paciente con alteraciones neuro-psiquiátricas. 2018;
12. D. Grin. como los trastornos mentales afectan tus dientes. 2017;
13. Hernán- RIE, Férez JJ, González-celis AL, Amparo A. Artemisa de salud bucal y calidad de vida en adultos mayores. 2006;62–8.
14. Aldosari M, Helmi M, Kennedy EN, Badamia R, Odani S, Agaku I, et al. Depression , periodontitis , caries and missing teeth in the USA , NHANES 2009 – 2014. 2020;1–8.
15. Hashioka S, Inoue K, Hayashida M, Wake R, Oh-nishi A. Implications of Systemic Inflammation and Periodontitis for Major Depression. 2018;12(July):1–7.
16. Nolde M, Holtfreter B, Kocher T, Alayash Z, Reckelkamm SL, Ehmke B, et al. No bidirectional relationship between depression and periodontitis : A genetic correlation and Mendelian randomization study. 2022;(July):1–9.
17. Sanchez F, Sanchez G. depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de Instituciones Educativas públicas secundaria de menores N° 60027 y N° 6010227. San Juan Bautista 2016. tesis de Licenciatura, Iquitos, Perú. Universidad Científica del Perú, 2017.
18. Russell al. A system of classification and scoring for prevalence surveys of periodontal disease. *J Dent Res*. 1956;35(3):350-359.



# ANEXOS



## ANEXO N°01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### ENFERMEDAD PERIODONTAL ASOCIADO CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1			
<p>¿Cuál es la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <p>¿Cuál es índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022?</p> <p>¿Cuál es la Prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022?</p> <p>¿ existe asociación entre las características personales con la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022?</p>	<p>Determinar la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>Determinar el índice de la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p> <p>Determinar la Prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p> <p>Determinar la asociación entre las características personales con la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p>	<p>Existe asociación altamente significativa entre la enfermedad periodontal asociado con la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICO</b></p> <p>Existe índice alta enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p> <p>Existe alta prevalencia de la depresión en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2022</p> <p>existe asociación entre las características personales con la enfermedad periodontal en pacientes atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca</p>	<p>Enfermedad Periodontal</p> <p>Depresión</p>	<p>1.1 gingivitis</p> <p>.2 periodontitis</p> <p>Grado de depresión</p>	<p>índice de Rusell</p> <p>Test de depresión</p>	<p>0: Encía sana 1: Gingivitis Leve o moderada 2: Gingivitis 6: Gingivitis con formación de bolsa 8: Destrucción avanzada con pérdida de la función masticatoria</p> <p>&lt; 50 Normal 50-59 depresión leve a moderada 60-69 depresión moderada intensa &gt; 70 depresión intensa</p>



**UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**ANEXO N°2**



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ he sido invitado/a participar en la investigación titulado: **Enfermedad periodontal asociado con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022.** Se me ha explicado que el proceso de la investigación será realizado por El Bach. **Mariela Betsy Callata Huaylla**

responsable de la investigación, se ha comprometido a explicarme las inquietudes y responder las preguntas que surjan durante los procedimientos. Luego de analizar las condiciones de la investigación he decidido participar en forma libre y voluntaria, y puedo abandonar el mismo cuando considere conveniente, por consiguiente, autorizo mi inclusión en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma de la participante  
N° de DNI:



### ANEXO N°3

### SOLICITUD Y PERMISOS

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Juliaca, 06 de Junio del 2023

PROVEIDO N° 199 -2023 -J-UADI-HCMM-RED-5-SR/J

Señor(es):

Psic. ALBERTO JOSEIN FLORES NINA

JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL H.C.M.M. JULIACA

PRESENTE.-

ASUNTO : PRESENTA A ESTUDIANTE PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

SOLICITANTE : Srta. MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA

REGISTRO N° 11355 - 2023

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle al bachiller de la Escuela Profesional de ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELAZQUES, Srta. , MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA quién efectuara el proyecto de Investigación titulado " ASOCIACION ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESION EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA 2023", Contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que el interesado obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información. La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga el presente **PROVEIDO FAVORABLE** para que el interesado realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del hospital.

Atentamente.

SBGA/ccf  
Cc. Interesado



## ANEXO N°3

## CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



PERÚ

Ministerio  
de Salud**RED DE SALUD SAN ROMÁN**  
HOSPITAL "CARLOS MONGE MEDRANO" - JULIACA**CONSTANCIA**

EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION, DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO.

Quien suscribe, deja constancia que:

**MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA**

Bachiller en ODONTOLOGIA de la Universidad ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ", ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema "**ASOCIACION ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESION EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO , JULIACA 2023**" Concluyo con el recabado de información del proyecto en el Servicio de Salud de Psicología del Hospital Carlos Monge Medrano de la Red de Salud San Román, según Proveído Nro.199-2023 -J-UADI-HCMM-RED-5-SR/J.

Se expide la presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca, 06 de Noviembre del 2023

MPM/bey  
C.c. Arch

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO  
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO  
Dr. Miriam Parales Mochicando  
DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN  
MEDICINA OFTALMOLOGIA  
CALLE 2000 - 1008 30355

PERSONAS QUE ATENDEMOS PERSONAS



**UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



## ANEXO Nº 05 TEST DE DEPRESIÓN

	NUNCA (1)	CASI NUNCA(2)	A VECES (3)	CASI SIEMPRE (4)	SIEMPRE (5)
1. Me siento abatido y melancólico.					
2. En la mañana es cuando me siento mejor.					
3. Tengo accesos de llanto o deseos de llorar.					
4. Me cuesta trabajo dormirme en la noche.					
5. Como igual que antes.					
6. Mantengo mi deseo, interés sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales.					
7. Noto que estoy perdiendo peso					
8. Tengo molestias de estreñimiento.					
9. El corazón me late más aprisa que de costumbre.					
10. Me canso, aunque no haga nada.					
11. Tengo la mente tan clara como antes.					
12. Me resulta fácil hacer las cosas que acostumbraba a hacer.					
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto.					
14. Tengo esperanza en el futuro.					
15. Estoy más irritable de lo usual.					
16. Me resulta fácil tomar decisiones.					
17. Siento que soy útil y necesario.					
18. Mi vida tiene bastante interés.					
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.					
20. Todavía disfruto con las mismas cosas que antes					

### BAREMO TEST DE DEPRESIÓN

Fuente: Sanchez F, Sanchez G. depresión y funcionalidad familiar en adolescentes. (17)

VALORES	INTERPRETACIÓN
MENOS DE 50	DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES
50 - 59	DEPRESION LEVE A MODERADA
60 - 69	DEPRESION MODERADA INTENSA
70 – MAS	DEPRESION INTENSA



**UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ANEXO N° 05**  
**INDICE PERIODONTAL DE RUSSELL**

FICHA #  FECHA

NOMBRES Y APELLIDOS .....

EDAD.....

GRADO DE INSTRUCCION.....

PROCEDENCIA .....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

CRITERIO	PUNTAJE
Encía sana	0
Gingivitis Leve o moderada	1
Gingivitis	2
Gingivitis con formación de bolsa	6
Destrucción avanzada con pérdida de la función masticatoria	8

Fuente: RUSSELL AL. A system of classification and scoring for prevalence surveys of periodontal disease. *J Dent Res.* 1956;35(3):350-359. (18)

### ANEXO N°6

### EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



**FOTOGRAFIA N° 1.** Fotografía en el frontis del centro de salud mental comunitario "SAN ISIDRO LABRADOR"



**FOTOGRAFIA N° 2.** Con la jefa del establecimiento del centro salud mental comunitario "SAN ISIDRO LABRADOR"



**FOTOGRAFIA N 3.** Dando explicaciones sobre el llenado de las encuestas del centro de salud mental comunitario **“SAN ISIDRO LABRADOR”**



**FOTOGRAFIA N° 4.** revisando la salud bucal del paciente del centro de salud mental comunitario **“SAN ISIDRO LABRADOR”**



### ANEXO N°7

### MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	GENERO	GRADO	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20	BAREMO	GINGIVITIS	TRATA MIENTO	
1	31-40 años	Masculino	Secundaria	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental	
2	31-40 años	Masculino	Secundaria	Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje	
3	20-30 años	Femenino	Secundaria	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Nunca	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental	
4	31-40 años	Femenino	Secundaria	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje	
5	20-30 años	Femenino	Secundaria	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis Dental	
6	20-30 años	Femenino	Secundaria	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Dentro de los limites Normales (menos de 50)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental	
7	20-30 años	Femenino	Secundaria	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Siempre	Siempre	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis Dental
8	31-40 años	Femenino	Secundaria	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis con formación de bolsa	Curetaje y Medicación	
9	20-30 años	Femenino	Secundaria	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental	
10	61 a más	Femenino	Sin Nivel	A Veces	Siempre	Nunca	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis Dental	
11	41-50 años	Masculino	Primaria	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis con formación de bolsa	Curetaje y Medicación	
12	61 a más	Masculino	Secundaria	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental	



13	51-60 años	Femenino	Primaria	Casi Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
14	31-40 años	Masculino	Primaria	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis Dental
15	51-60 años	Femenino	Primaria	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Nunca	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Dstruccion avanzada con perdida de la funcion masticatoria	Todos
16	31-40 años	Masculino	Secundaria	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis Dental
17	31-40 años	Masculino	Sin Nivel	A Veces	Siempre	Casi Siempre	Nunca	Nunca	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis con formacion de bolsa	Todos
18	41-50 años	Masculino	Secundaria	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis con formacion de bolsa	Todos
19	31-40 años	Masculino	Secundaria	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis con formacion de bolsa	Todos
20	51-60 años	Masculino	Primaria	A Veces	Casi Siempre	Nunca	Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	A Veces	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
21	51-60 años	Masculino	Secundaria	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Dentro de los limites Normales (menos de 50)	Gingivitis	Curetaje y Medicación
22	51-60 años	Masculino	Primaria	Casi Nunca	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Dentro de los limites Normales (menos de 50)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
23	31-40 años	Masculino	Secundaria	A Veces	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
24	20-30 años	Femenino	Secundaria	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Siempre	Nunca	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental
25	41-50 años	Femenino	Secundaria	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Nunca	Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Nunca	Nunca	A Veces	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
26	31-40 años	Femenino	Secundaria	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Depresion Leve a	Gingivitis con	Profilaxis y Curetaje





40	51-60 años	Femenino	Primaria	A Veces	Casi Siempre	Nunca	Nunca	Casi Nunca	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Nunca	Nunca	Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Nunca	Casi Siempre	Depresion Leve a Moderada (50-59)	Gingivitis	Profilaxis y Curetaje
41	31-40 años	Femenino	Primaria	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis con formación de bolsa	Todos
42	61 a más	Femenino	Sin Nivel	Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Nunca	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Dentro de los limites Normales (menos de 50)	Gingivitis con formación de bolsa	Todos
43	20-30 años	Femenino	Secundaria	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis Dental
44	61 a más	Femenino	Sin Nivel	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Destruccion avanzada con perdida de la funcion masticatoria	Profilaxis y Curetaje
45	51-60 años	Femenino	Primaria	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Siempre	Siempre	Casi Siempre	Depreseion Intensa (70-Mas)	Gingivitis	Profilaxis Dental
46	31-40 años	Femenino	Secundaria	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Nunca	Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Siempre	Depreseion Intensa (70-Mas)	Destruccion avanzada con perdida de la funcion masticatoria	Todos
47	31-40 años	Masculino	Secundaria	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis con formación de bolsa	Profilaxis y Curetaje
48	41-50 años	Femenino	Superior	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Depresion Moderada a Intensa (60-69)	Gingivitis	Profilaxis Dental
49	20-30 años	Femenino	Secundaria	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Dentro de los limites Normales (menos de 50)	Gingivitis Leve o Moderada	Profilaxis Dental
50	51-60 años	Femenino	Primaria	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Depreseion Intensa (70-Mas)	Gingivitis con formación de bolsa	Profilaxis Dental



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO**

**ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL  
CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL  
CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL  
CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2022**

PRESENTADO POR:

**Bach. MARIELA BETCY CALLATA HUAYLLA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**CIRUJANO DENTISTA**



---

**Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**  
**DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

JULIACA- PERÚ

2024



**ASOCIACION ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESION EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA, 2022**

**ASSOCIATION BETWEEN PERIODONTAL DISEASE WITH DEPRESSION IN PATIENTS CARED AT THE MENTAL HEALTH OFFICE OF THE CARLOS MONGE MEDRANO HOSPITAL -- JULIACA, 2022 .**

*Callata I<sup>1</sup>*

1. Bachiller en Odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

**RESUMEN**

Determinar la asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en pacientes atendidos en el consultorio de Salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022. **Materiales y métodos:** Es un estudio de tipo Prospectivo, Transversal, Analítico y Observacional, con una muestra de 50 pacientes electos según criterios de selección, utilizando para las variables las técnicas de observación clínica y la encuesta y los instrumentos son el índice de rusell y test de depresión. Con el análisis estadístico del chi cuadrado se obtuvo  $p= 0.287285 > \alpha= 0.05$  **Resultados:** de un total de 50 pacientes. EL 14% (7) pacientes con límites normales: y el 4.00%, índice periodontal leve o moderada 8.00 % gingivitis,2.00%, gingivitis con

formación bolsas, 0.00 % destrucción de avanza. EL 54% (27) pacientes con depresión leve a moderada: y el 10.00%, índice periodontal leve o moderada 24.00 % gingivitis,18.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza. EL 26% (13) pacientes con depresión moderada a intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 14.00 % gingivitis,8.00%, gingivitis con formación bolsas, 4.00 % destrucción de avanza. EL 6% (3) pacientes con depresión intensa: y el 0.00%, índice periodontal leve o moderada 2.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis con formación bolsas, 2.00 % destrucción de avanza. **Conclusión:** No existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos



en el consultorio mental.  
P=0.287285

**Palabras claves:** pacientes, depresión, enfermedad periodontal

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the association between periodontal disease and depression in patients seen in the Mental Health clinic of the Carlos Monge Medrano Hospital Juliaca 2022. **Materials and methods:** It is a Prospective, Cross-sectional, Analytical and Observational study, with a sample of 50 patients chosen according to selection criteria, using clinical observation techniques and the survey for the variables, and the instruments are the Russell index and the depression test. With the statistical analysis of the chi square,  $p = 0.287285 > \alpha = 0.05$  was obtained. **Results:** from a total of 50 patients. 14% (7) patients with normal limits: and 4.00%, mild or moderate periodontal index 8.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis with pocket formation, 0.00% progressive destruction. 54% (27) patients with mild to moderate depression: and 10.00%, mild or moderate periodontal index 24.00% gingivitis, 18.00%, gingivitis with pocket

formation, 2.00% progressive destruction. 26% (13) patients with moderate to intense depression: and 0.00%, mild or moderate periodontal index 14.00% gingivitis, 8.00%, gingivitis with pocket formation, 4.00% progressive destruction. 6% (3) patients with intense depression: and 0.00%, mild or moderate periodontal index, 2.00% gingivitis, 2.00%, gingivitis with pocket formation, 2.00% progressive destruction. **Conclusion:** There is no association between periodontal disease and depression in patients treated in the mental clinic. P=0.287285

**Keywords:** patients, depression, periodontal disease

## INTRODUCCIÓN:

La depresión es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza, asociados a alteraciones del comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento. <sup>(1)(2)</sup>

Esta alteración de los mecanismos de defensa inmunológica puede dar lugar a una acumulación de patógenos que conduce a la



progresión de periodontitis. La depresión interfiere con las defensas del huésped, ejerce un efecto inmuno supresor, aumenta la vulnerabilidad a la enfermedad. <sup>(3)(4)</sup>  
<sup>(5)(6)</sup> La periodontitis es una enfermedad multifactorial. La depresión es simplemente una reacción a un estímulo que perturba el equilibrio físico o mental. Los problemas comienzan cuando la respuesta a la depresión es inadecuada para la intensidad de un cambio. <sup>(7)(8)(9)</sup>

Estudios anteriores han encontrado que la depresión juega un factor importante en la etiología y el mantenimiento de enfermedades inflamatorias como las enfermedades periodontales. Los factores psicosociales y las conductas de riesgo para la salud oral se agrupan como determinantes importantes de la periodontitis, también el trabajo crónico y las tensiones financieras, la depresión, afrontamiento inadecuado son indicadores de riesgo significativos para la pérdida de inserción periodontal. <sup>(10)(11)(12)</sup>

El propósito principal es determinar si la depresión está asociada con la enfermedad periodontal en

pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, 2022, ya que el estado de ánimo depresivo puede ser un factor predisponente a la progresión de la periodontitis, lo que podría deberse al hecho de que los pacientes deprimidos descuidan la higiene oral y los controles dentales periódicos como resultado de la reducción del impulso, el estado de ánimo, la afectividad y el interés<sup>(13)</sup>

#### **MATERIALES Y METODOS:**

Se realizó una investigación de diseño transversal, de tipo observacional, analítico, prospectivo, transversal, en los pacientes atendidos en el consultorio de salud mental del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, 2022. Seleccionados según criterios de selección una muestra de 50 pacientes de ambos sexos, adultos mayores de 20 años que firmaron el consentimiento informado, se excluyeron pacientes con enfermedades sistémicas incapacitantes, la recolección de datos se realizó con todas las medidas de bioseguridad, uso de barreras de protección, la técnica

utilizada es la observación clínica y encuesta y los instrumentos utilizados ha sido el índice de Russell, test de depresión que se entregó en forma individual a cada paciente para llenarlo con ayuda de la responsable del personal de dicha institución, así mismo se recopilaron de los datos de filiación, el cuestionario. Test de depresión (10), utilizado para medir la depresión, y para medir el índice periodontal se utilizó el índice de Russell. Una vez obtenido los resultados se realizó el análisis estadístico de las pruebas de hipótesis del Chi-cuadrado de Pearson nivel de confianza del 95 por ciento y con  $\alpha$  0.05

## RESULTADOS:

### TABLA N° 1

#### ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON LA DEPRESIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA, 2022

ÍNDICE PERIODONTAL	DEPRESIÓN									
	LÍMITES NORMALES		LEVE A MODERADA		MODERADA A INTENSA		INTENSA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
leve o moderada	2	4.00	5	10.00	0	0.00	0	0.00	7	14.00
Gingivitis	4	8.00	12	24.00	7	14.00	1	2.00	24	48.00
Gingivitis con formación de bolsas	1	2.00	9	18.00	4	8.00	1	2.00	15	30.00
Destrucción avanzada	0	0.00	1	2.00	2	4.00	1	2.00	4	8.00
TOTAL	7	14.00	27	54.00	13	26.00	3	6.00	50	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\chi^2 = 9.281063 \quad G = 3 \quad p = 0.287285 \quad \alpha = 0.05$$

**Interpretación:** nos indica que no existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental según análisis estadístico se obtuvo  $p = 0.287285 > \alpha = 0.05$

## DISCUSIÓN:

De los 50 pacientes atendidos en el "consultorio de salud mental del Hospital Carlos Monge Medrano" de Juliaca 2022, el 38% son del sexo masculino 62% del sexo femenino, los grupos etarios que más predominaron son de 31 a 40 años



de edad 36%, 20 a 30 años 22%. En el estudio titulado asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental que el 14% lesión gingival leve o moderada, 48% gingivitis, 30% gingivitis con formación de bolsas, 8% destrucción avanzada, y 54% depresión leve a moderada, 26 % depresión. al asociar las variables no existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental. siendo  $p= 0.287285$

Coincidimos con otros autores internacionales y nacionales: como Quiroz E. et al (2018). Concluyo que no existe asociación entre la periodontitis y la ansiedad depresión y estrés. (4) Rodríguez N. En sus resultados encontraron un 51.4% periodontitis severa, un 48.6% moderada, un 3.8% presentó síntomas de depresión, con un 96.2% de bolsas periodontales, un 7.7% periodontitis severa con síntomas de depresión. (1)

**Sin embargo, discrepamos con resultados de** Moral J. et al (2020) Concluyendo que se asocian con las patologías periodontales y con la depresión. (6) Meza G et al. (2016).

Llegando a la conclusión en que los pacientes con depresión presentaron más enfermedades orales siendo la más frecuente la xerostomía. (8)

## CONCLUSIONES

No existe asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión de pacientes atendidos en el consultorio mental del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2022

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Deiro EA. Relación entre la depresión y la periodontitis Estudio experimental in vivo en ratas Wistar. Tesis de Maestría. Madrid España. Universidad Complutense de Madrid 2020
2. K. No TitleE/ENH. Ayañ. 2019;8(5):55.
3. Barbieri Petrelli G, Mateos Ramírez L, Bascones Martínez. Papel del estrés en la etiopatogenia de la Enfermedad Periodontal. Av en Periodoncia e Implantol Oral. 2003;15(2):77–86.
4. Udelar O, Ariceta A, Bueno L, Andrade E. Efectos psicosociales de la enfermedad



- periodontal en la calidad de vida de pacientes de la Facultad de Odontología (UdelaR) Un estudio cuali-cuantitativo. *Odontoestomatología*. 2021;23(37):1–13
5. Stephen E, Santamaría Q. Estrés, ansiedad y depresión en relación con la Gingivitis y la enfermedad Periodontal en la Universidad de Montemorelos. :8–10.
  6. Liset Morales Morán. nivel de estrés en pacientes con enfermedad periodontal crónica. clínica efraín mayor. municipio cotorro.2013-2014. Suparyanto dan Rosad (2015. 2020;5(3):248–53.
  7. Ysla-Cheé R, Pareja M, Alván O, Carquin S, Yaringaño N, Sakata S. Estrés Y Su Implicancia En La Enfermedad Periodontal En Escolares De 6 a 12 Años. *Kiru*. 2013;10(2):133–9.
  8. Jorge JF. Depresión y drogodependencia: efectos sobre la salud dental. :41–
  9. Rojas Gonzalo, Latorre René OAV. Depresión mayor y salud bucal: papel de los fármacos antidepressivos. *chile neuro-psiquiatra*.
  10. Flores carmen ea. depresión y su influencia en la salud oral.
  11. Juan Cesáreo Ayala Ocrospoma ASESOR: manejo odontológico del paciente con alteraciones neuro-psiquiátricas. 2018;
  12. D. Grin. como los trastornos mentales afectan tus dientes. 2017;
  13. Hernán- RIE, Férez JJ, González-celis AL, Amparo A. Artemisa de salud bucal y calidad de vida en adultos mayores. 2006;62–8.
  14. Aldosari M, Helmi M, Kennedy EN, Badamia R, Odani S, Agaku I, et al. Depression, periodontitis, caries and missing teeth in the USA, NHANES 2009 – 2014. 2020;1–8.
  15. Hashioka S, Inoue K, Hayashida M, Wake R, Oh-nishi A. Implications of Systemic Inflammation and Periodontitis for Major Depression. 2018;12(July):1–7.
  16. Nolde M, Holtfreter B, Kocher T, Alayash Z, Reckelkamm SL, Ehmke B, et al. No bidirectional relationship between depression and periodontitis: A genetic correlation and Mendelian



- randomization study.  
2022;(July):1-9.
17. Sanchez F, Sanchez G.  
depresión y funcionalidad  
familiar en adolescentes de  
Instituciones Educativas  
públicas secundaria de menores  
Nº 60027 y Nº 6010227. San  
Juan Bautista 2016. tesis de  
Licenciatura, Iquitos, Perú.  
Universidad Científica del Perú,  
2017.
18. Russell al. A system of  
classification and scoring for  
prevalence surveys of  
periodontal disease. *J Dent Res.*  
1956;35(3):350-359.

ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 30 Julio 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Mariela Bety Callata Huaylla

Dirección: Jr. Tungasuca 768

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74228955

Teléfono: 966 771777 email: Mayacallata.57@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Facultad de Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Edith Cari checa

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Asociación entre la enfermedad periodontal con la depresión en Pacientes atendidos en el consultorio de salud Mental del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): Paciente, depresión, enfermedad periodontal

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1, 2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:****a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral - P31

Firma de Autor



huella digital

30 de Julio 2024

Fecha