

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA



UCV
UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

TESIS

INFLUENCIA DEL DISEÑO DE LOS MODELOS PARA PPR

EN LA PREPARACIÓN BIOESTÁTICA, EN LOS

LABORATORIOS DENTALES DEL

CFRCADO DE PIURA - 2010

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

KAREN KATHERINE VALDEZ PAZ

ASESOR

MARCO ANTONIO HUAMÁN ANGELES

PIURA - PERÚ

2011

INTRODUCCIÓN

En la cultura de nuestra comunidad, es frecuente observar ciudadanos que prestan poco interés en el mantenimiento y cuidado de sus piezas dentarias. Por este motivo la mayoría son pacientes parcialmente desdentados que requieren con urgencia reemplazar las piezas dentarias perdidas con una prótesis, ya sea fija o removible, para poder realizar una correcta función masticatoria y recuperar la estética.

Desde nuestra práctica profesional, podemos observar que muchos pacientes presentan problemas bucales ocasionados por PPR mal confeccionada. La causa fundamental se debe a dos razones importantes; la primera por la ausencia o un incorrecto diseño y la segunda por una incorrecta o ausencia preparación bioestática. El presente estudio tiene por finalidad determinar la influencia del diseño de los modelos para Prótesis Parcial Removible (PPR) en la preparación bioestática, en laboratorios dentales del cercado de Piura, por lo que para una mejor comprensión ha sido dividido en Siete Capítulos.

El Primer capítulo que corresponde al Marco Metodológico, se expone la realidad problemática, resaltando los problemas que enfrentan los pacientes edéntulos, seguido de algunos estudios realizados sobre el tema, la formulación del problema y la justificación de la misma, donde damos razones teóricas, metodológicas y prácticas, que hacen que el presente estudio sea viable y tenga relevancia. Además, se exponen los objetivos, hipótesis y variables de estudio, terminando con el diseño de la ejecución.

En el Segundo Capítulo, se presenta el Marco referencial, donde describimos el Marco Teórico, producto de una exhaustiva investigación bibliográfica y revistas científicas, que le dan el sustento teórico científico al presente estudio; además de un Marco Conceptual, donde se desarrollan los términos evidentes en el planteamiento del problema, que son más utilizados, tal y como se conceptúan durante el desarrollo de esta tesis.

En el Tercer Capítulo, se presenta la descripción de los resultados obtenidos durante el desarrollo de la investigación, los mismos que han sido organizados en cuadros, tablas y gráficos, con su respectiva interpretación.

El Cuarto Capítulo se ocupa de la discusión de los resultados, donde contrastamos los referentes teóricos científicos, con los antecedentes y los resultados obtenidos en el presente estudio.

En el Quinto Capítulo, describimos las conclusiones y recomendaciones, que tiene como referencia los resultados obtenidos y los objetivos propuestos.

El Sexto capítulo se refiere a la presentación de los recursos bibliográficos y revistas científicas consultadas.

El Séptimo y último capítulo presenta los anexos del presente estudio.

En nuestra realidad observamos que el diseño de los modelos para PPR influye significativamente en la preparación bioestática, pues la mayoría de cirujanos dentistas delegan el diseño de la PPR al técnico dental, trabajo que no le compete porque no reúne la información clínica y la capacitación adecuada para dicho procedimiento.

Se sugiere realizar los siguientes estudios para continuar este trabajo:

- Evaluar si existe una relación entre un correcto diseño y la estructura metálica confeccionada en los laboratorios dentales de la ciudad de Piura
- Realizar un estudio fotoelástico del soporte óseo en pacientes portadores de PPR con y sin descanso oclusal.

PRESENTACIÓN
SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO

De acuerdo con el **CAPÍTULO II** del **ARTÍCULO 15°** del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo - Piura y el de la escuela profesional de Estomatología, de optar el Título de Cirujano Dentista

Sometemos a vuestro alto criterio y consideración el presente trabajo de investigación titulado:

**INFLUENCIA DEL DISEÑO DE LOS MODELOS PARA PPR
EN LA PREPARACIÓN BIOESTÁTICA, EN LOS
LABORATORIOS DENTALES DEL
CERCADO DE PIURA - 2010**

Con la convicción de que se otorgará el valor justo, agradeceremos anticipadamente las sugerencias y apreciaciones que brinden al presente trabajo de investigación

SECRETARIO

VOCAL

PRESIDENTE

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y cuidar de ella, ayudándome a elegir y seguir mi vocación de servicio hacia los demás.

A mis padres por su constante e invaluable apoyo en la culminación de mi formación profesional.

A mi novio quién estuvo presente en los momentos más difíciles, brindándome su apoyo incondicional.

A mi asesor, por brindarme su apoyo para la ejecución de mi proyecto de investigación.

Karen Valdez Paz

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. David Lora, por su desinteresado apoyo en la obtención de información, lo cual enriqueció el marco teórico del presente estudio.

A las personas responsables de los laboratorios dentales, por su apoyo en la recolección de datos, dándome las facilidades para la ejecución de mi investigación.

A la clínica Santa Rosa, donde se despertó la inquietud por iniciar el presente estudio.

Karen Valdez Paz

RESUMEN

El diseño de la Prótesis Parcial Removible (PPR) y la preparación bioestática son los pasos más importantes para obtener un tratamiento satisfactorio tanto estético y funcional, en un paciente parcialmente desdentado. El presente estudio tiene como objetivo, influencia del diseño de los modelos para PPR en la preparación bioestática, en los laboratorios dentales del mercado de Piura. Se analizó una muestra de 206 modelos para la confección de PPR (MAS, NC= 95%, F=5%), donde se evaluó la presencia y calidad del diseño, así mismo la correcta preparación bioestática; también se realizó una encuesta al técnico dental para corroborar nuestro estudio. Esto se evidencia en los cuadros y gráficos presentados, resaltando la ausencia de los Apoyos oclusales en un 84%, los retenedores en un 84%, los conectores mayores en un 81%, los conectores menores en un 89% y las bases en un 92%, además, al aplicar las pruebas estadísticas para determinar la asociación de variables se determinó (Test de Fisher) que hay una asociación significativa entre el apoyo y descanso oclusal ($p=0.786$), apoyo oclusal y plano guía ($p=0.835$), retenedor y ecuador protésico ($p=0.835$), conector menor y descanso oclusal ($p=0.791$); y conector mayor y descanso oclusal (Prueba Chi; $p=0.743$). Al término de la investigación se concluyó que el diseño de los modelos de trabajo para PPR influyen significativamente en la preparación bioestática.

ABSTRACT

The design of Prosthesis Partial Removable (PPR) and the preparation biostatics are the steps most important to obtain an aesthetic and as much functional satisfactory treatment, in a partially toothless patient. The present study has like objective; influence the design of the models for PPR in the preparation biostatics, in the dental laboratories of the surrounded one of Piura. A sample of 206 models for the preparation of PPR (MAS was analyzed, NC= 95%; E=5%), where one evaluated the presence and quality of the design, also the correct preparation biostatics; also a survey to the dental technician was realised to corroborate our study. This demonstrates in the pictures and presented/displayed graphs, emphasizing the absence of the oclusales Supports in a 84%, the retaining ones in a 84%; the connectors majors in a 81%, the smaller connectors in a 89% and the bases in a 92%; in addition, when applying the statistical tests to determine the association of variables were determined (Test of Fisher) that is a significant association between the support and oclusal rest ($p=0.786$); oclusal support and flat guide ($p=0.835$); retaining and protesico Equator ($p=0.835$); connector smaller and oclusal rest ($p=0.791$); and connector greater and oclusal rest (Chi Test; $p=0.743$). At the end of the investigation one concluded that the design of the models of work for PPR significantly influence in the preparation biostatics.

INDICE

	Página
Presentación	III
Dedicatona	V
Agradecimientos	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
Índice	IX
Índice de cuadros	XI
Índice de figuras	XII
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I MARCO METODOLÓGICO	1
1.1. EL PROBLEMA	1
1.1.1. Realidad problemática	1
1.1.2. Antecedentes del problema	3
1.1.3. Formulación del problema	7
1.1.4. Justificación	7
1.1.5. Limitaciones	8
1.2. OBJETIVOS	9
1.2.1. Objetivos generales	9
1.2.2. Objetivos específicos	9
1.3. HIPÓTESIS	9
1.4. VARIABLES E INDICADORES	10
1.5. DISEÑO DE LA EJECUCIÓN	10
1.5.1. Tipo de diseño	10
1.5.2. Población muestra	11
1.5.3. Técnicas, instrumentos y metodología utilizada	11

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL CIENTÍFICO	13
2.1. Marco teórico	13
2.2. Marco conceptual	33
CAPÍTULO III DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	35
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN DE RESULTADOS	83
4.1. Contrastación de las Hipótesis	83
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	73
5.2. Recomendaciones	74
CAPÍTULO VI BIBLIOGRAFÍA	75
CAPÍTULO VII ANEXOS	77

INDICE DE CUADROS

	Página
Cuadro 1: Variables e indicadores	10
Cuadro 2: Técnica, instrumento y metodología	11
DESCRIPTIVO	
Cuadro 1: Arcos dentarios	33
Cuadro 2: Clase de Kennedy y subdivisiones	34
Cuadro 3: Apoyos oclusales	35
Cuadro 3A: Apoyos oclusales (análisis complementario)	36
Cuadro 4: Retenedores	37
Cuadro 4A: Retenedores (análisis complementario)	38
Cuadro 5: Conectores mayores	39
Cuadro 5A: Conectores mayores (análisis complementario)	40
Cuadro 6: Conectores menores	41
Cuadro 6A: Conectores menores (análisis complementario)	42
Cuadro 7: Bases	43
Cuadro 7A: Bases (análisis complementario)	44
Cuadro 8: Descansos oclusales	45
Cuadro 8A: Descansos oclusales (análisis complementario)	46
Cuadro 9: Ecuador protésico	47
Cuadro 9A: Ecuador protésico (análisis complementario)	48
Cuadro 10: Planos guía	49
Cuadro 10A: Planos guía (análisis complementario)	50
INFERENCIAL	
Cuadro 1: Apoyos y descansos oclusales	51
Cuadro 2: Apoyos y planos Guía	53
Cuadro 3: Retenedor y ecuador protésico	55
Cuadro 4: Conector mayor y descansos oclusales	57
Cuadro 5: Conector menor y descansos oclusales	59

INDICE DE FIGURAS

	Página
DESCRIPTIVO	
Gráfico 1: Arros dentarios	33
Gráfico 2: Clases de Kennedy y subdivisiones	34
Gráfico 3: Apoyos oclusales	35
Gráfico 3A: Apoyos oclusales (análisis complementario)	36
Gráfico 4: Retenedores	37
Gráfico 4A: Retenedores (análisis complementario)	38
Gráfico 5: Conectores mayores	39
Gráfico 5A: Conectores mayores (análisis complementario)	40
Gráfico 6: Conectores menores	41
Gráfico 6A: Conectores menores (análisis complementario)	42
Gráfico 7: Bases	43
Gráfico 7A: Bases (análisis complementario)	44
Gráfico 8: Descansos oclusales	45
Gráfico 8A: Descansos oclusales (análisis complementario)	46
Gráfico 9: Ecuador protésico	47
Gráfico 9A: Ecuador protésico (análisis complementario)	48
Gráfico 10: Planos guía	49
Gráfico 10A: Planos guía (análisis complementario)	50
INFERENCIAL	
Gráfico 1: Apoyos y descansos oclusales	51
Gráfico 2: Apoyos y planos Guía	53
Gráfico 3: Retenedor y ecuador protésico	55
Gráfico 4: Conector mayor y descansos oclusales	57
Gráfico 5: Conector menor y descansos oclusales	59
Anexos 2	80