

**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**“RELACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL Y LA DIABETES  
MELLITUS EN LOS PACIENTES DE LA UNIDAD PREVENTIVA DEL  
ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL II – ESSALUD, MOQUEGUA  
2015”.**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**BACH. DIEGO ALONSO PEÑALOZA SALAZAR**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**ASESOR:**

**C.D. LUIS MIGUEL TEJADA SALGADO**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2016**

**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**“RELACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL Y LA DIABETES  
MELLITUS EN LOS PACIENTES DE LA UNIDAD PREVENTIVA DEL  
ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL II – ESSALUD, MOQUEGUA  
2015”.**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**BACH. DIEGO ALONSO PEÑALOZA SALAZAR**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**ASESOR:**

**C.D. LUIS MIGUEL TEJADA SALGADO**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2016**

UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Los catedráticos que suscriben, miembros del jurado dictaminador, declaran que la presente tesis ha sido ejecutada en concordancia con las normas vigentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Carlos Mariátegui.

Se realizó la sustentación de la tesis titulada: "RELACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL Y LA DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES DE LA UNIDAD PREVENTIVA DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL II – ESSALUD, MOQUEGUA 2015".

TESIS PRESENTADO POR:  
BACH. DIEGO ALONSO PEÑALOZA SALAZAR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA

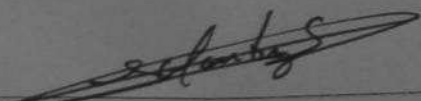
APROBADO POR UNANIMIDAD POR LOS MIEMBROS DEL JURADO



Mgr. Med. Daniel Gustavo Adolfo

Reinoso Rodríguez


Presidente del Jurado



C.D. Bruce Alonso

Martínez Salazar

Miembro del Jurado



Mgr. C.D. Manuel Jesús

Mendoza Casillas

Miembro del Jurado

### **DEDICATORIA:**

*A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto  
dándome salud y fortalezas para lograr mis objetivos,  
además de su infinita bondad y amor.*

*A mis padres Hipólito y Julia por ser el pilar  
fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación,  
tanto académica, como de la vida, por su incondicional  
apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo,  
dándome ejemplos dignos de superación y entrega,  
porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver  
alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron  
impulsándome en los momentos más difíciles de mi  
carrera.*

*A mis hermanos Roberto y Carlos por demostrarme sus  
deseos de superación y optimismo, por su contribución  
a realizarme como profesional.*

*Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su  
fortaleza y por lo que han hecho de mí.*

## AGRADECIMIENTOS

*En primer lugar doy infinitamente gracias a Dios, por haberme dado fuerzas y valor para superar obstáculos y dificultades sin desfallecer en el intento, para culminar esta etapa de mi vida.*

*A mis Padres Hipólito Peñaloza Arana y Julia Salazar Buado por haberme apoyado en todo momento, por su inmenso amor, consejos, valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.*

*A mi Asesor C.D. Luis Miguel Tejada Salgado por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia supo guiarme a todo lo largo del proceso investigativo, además de su importante aporte y participación activa en el desarrollo de la tesis.*

*A mis Maestro Mgr. C.D. Cesar Juárez Vizcarra quien con su sabiduría, apoyo, paciencia y colaboración hizo posible la gestión de este valioso trabajo de investigación, brindándome sus conocimientos y completo manejo en esta área.*

*A mi amiga Patricia Orealiz Ramos Mansilla por el apoyo mutuo en nuestra formación profesional, pero sobre todo por su sincera amistad, por las alegrías, tristezas y aquellos momentos muy difíciles que siempre pude contar contigo.*

*A mis amigos y compañeros en general, por su cariño y amistad y por todo el apoyo que siempre me brindaran durante todo el tiempo en mi formación académica, y a todos los Cirujanos Dentistas, que impartieron docencia y fueron parte de mi formación académica. Sus vastos conocimientos, valores y ética se ven ahora reflejados en los que soy.*

*Debo agradecer sinceramente al Dr. Jorge Luis Monroy Pierola, Director del Hospital II – EsSalud, Moquegua; A la C.D. Janet González Cam y a la Lic. Mery Coaquira Miranda por la colaboración y las facilidades para que se realice esta investigación. De manera muy especial al Club de diabéticos por su amabilidad y disponibilidad durante el tiempo que permanecí en su institución para la recolección de datos.*

## RESUMEN

La Diabetes Mellitus (DM) es un trastorno endocrino que puede alterar el curso y la gravedad de la Enfermedad Periodontal (EP) y ésta también puede influenciar en el control metabólico de la diabetes. El comportamiento de ambas patologías ha demandado diversos esfuerzos, en la búsqueda de alternativas para mejorar el efecto de la terapia mecánica periodontal en estos pacientes. El propósito de estudio fue determinar la relación entre la diabetes mellitus y el grado de enfermedad periodontal en los pacientes de la Unidad Preventiva del adulto y adulto mayor del Hospital II – EsSalud, Moquegua, 2015. Estudio transversal, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 69 pacientes adultos mayores, 35 pacientes con EP (casos) y 34 pacientes sin EP (control), en los cuales se busca la exposición con y sin diabetes mellitus. Para identificar el grado de enfermedad periodontal se empleó el Índice Periodontal de Russell. El tipo y diagnóstico de la diabetes mellitus se obtuvo mediante los niveles de glucosa realizados por un glucómetro y la revisión de la historia clínica de cada paciente.

Se determinó que la frecuencia de EP es del 50.72% y prevalece la periodontitis moderada y severa. La distribución de la diabetes en la población de estudio prevalece en el sexo femenino donde 7 de cada diez mujeres la padecen; respecto a la enfermedad periodontal corresponde el 55.56% para el sexo femenino, alcanzando mayor proporción los pacientes sin enfermedad periodontal (sanos) en el sexo masculino (54.55%). En los pacientes diabéticos, la periodontitis moderada y severa en conjunto hacen un 43.48%. Y el tipo de diabetes más frecuente es la diabetes mellitus tipo 2, en ambos estadios clínicos de periodontitis alcanza un 17.39%. Se concluyó que existe alta dependencia de la enfermedad periodontal y la presencia de diabetes en nuestra población de estudio (valor de  $p = 0.000$ ), alcanzado los diabéticos un riesgo de presentar enfermedad periodontal de 131.43 veces más que las personas que no presentaron diabetes, con  $Ic\ 95\% = Inf: 15.195\ Sup: 1131.873$ .

**PALABRAS CLAVE:** Diabetes Mellitus, Enfermedad Periodontal, Índice Periodontal de Russell, Adulto Mayor.

## ABSTRACT

Diabetes Mellitus (DM) is an endocrine disorder that can alter the course and severity of periodontal disease (PD) and it can also influence the metabolic control of diabetes. The behavior of both diseases has demanded various efforts in the search for alternatives to improve the effect of periodontal mechanical therapy in these patients. The purpose of this study was to determine the relationship between diabetes mellitus and the degree of periodontal disease in patients of the Preventive Unit adult and elderly Hospital II - EsSalud, Moquegua, 2015. Transversal, prospective, observational study. The sample consisted of 69 elderly patients, 35 PD patients (cases) and 34 patients without PE (control), in which exposure is sought with and without diabetes mellitus. To identify the degree of periodontal disease the Russell Periodontal Index was used. The type and diagnosis of diabetes mellitus was obtained by glucose levels performed by a glucometer and review of the clinical history of each patient.

It was determined that the frequency of PD is the 50.72% and prevails moderate and severe periodontitis. The distribution of diabetes in the study population prevails in females where seven out of ten women suffer; regarding periodontal disease accounts for 55.56% for females, reaching higher proportion of patients without periodontal disease (healthy) in males (54.55%). In diabetic patients, moderate and severe periodontitis do a whole 43.48%. And the most common type of diabetes is type 2 diabetes mellitus in both clinical stages of periodontitis reaches 17.39%. It was concluded that there is high dependence of periodontal disease and the presence of diabetes in our study population ( $p = 0.000$ ), reached diabetics risk of presenting periodontal disease 131.43 times more than people who did not have diabetes, with 95% CI = Inf: 15,195 Area: 1131,873.

**KEY WORDS:** Diabetes Mellitus, Periodontal Disease Periodontal Index Russell, Elderly.