

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Estomatología**



**TESIS**

“Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022”

Presentado por:

**PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO**

**FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE**

Para optar al título profesional de:

**CIRUJANO DENTISTA**

**Abancay, Apurímac, Perú**

**2022**

## **Tesis**

“Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022”

### **Línea de investigación:**

Salud Pública Estomatológica

### **Asesor:**

Mgt. C.D. Kelly Malpartida Valderrama



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**“ESTRÉS Y BRUXISMO FRENTE A LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN  
LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN COLABORADORES DE LA CLÍNICA O2  
MEDICAL NETWORK CUSCO 2022”**

Presentado por **PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO** y **FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE** para optar el título de **CIRUJANO DENTISTA**.

Sustentado y aprobado el día **30** del mes de **noviembre** del año 2022 ante el jurado:

**Presidente** : Mg CD. Arturo Camacho Salcedo  
**Primer miembro** : Mg CD. Sonia Margot Soria Serrano  
**Segundo miembro** : Mg CD. Rocio Meza Salcedo  
**Asesor** : Mg CD. Kelly Malpartida Valderrama

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada con mucho cariño

A mis Padres Pedro y Ubelina que siempre me apoyaron en todo, gracias a ellos que me ayudaron a ser constante y cumplir mis sueños.

A mi hermano José que gracias a sus consejos pude salir adelante.

A mi enamorada Flor que me acompañó en todo momento y juntos realizamos esta tesis.

A todos mis familiares y amigos que siempre me apoyaron cuando los necesite.

Pedro Antonio Lizarzaburu Delgado

Dedico el presente trabajo de investigación

A mi padre Julio Yucra que sé que desde el cielo me guía para llegar a ser una gran persona.

A mi mama Vilma que me acompaña siempre con su amor.

A mis Hermanos que me ayudaron a lograr mi crecimiento profesional.

A toda mi gran familia y amigos.

A mi enamorado y compañero Pedro por ser un gran apoyo y motivación para lograr juntos nuestras metas.

Flor Rosario Yucra Andrade

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a Dios por ser parte importante de nuestras vidas e iluminarnos en nuestros pasos al brindarnos personas maravillosas en nuestros caminos.

A nuestra facultad de Estomatología que nos formó científica y personalmente.

A todos nuestros Docentes que nos guiaron e impartieron sus conocimientos.

Al Dr. Elvis que nos apoyó en este trabajo.

A nuestra asesora Dra. Kelly que nos ayudó en esta última etapa.

A nuestros guías profesionales Dr. Einstein y Dra. Mary que nos ayudaron en nuestra formación práctica.

A la clínica O2 Medical Network por permitirnos realizar este trabajo de investigación en sus instalaciones.

Agradecemos a todas las personas que nos apoyaron en todo momento.

Pedro y Flor

## INDICE DE CONTENIDO

PORTADA .....	i
POS PORTADA.....	ii
PAGINA DE JURADOS .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS .....	v
INDICE DE CONTENIDO .....	vi
INDICE DE TABLAS.....	viii
INDICE DE GRAFICOS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCION.....	xii
CAPITULO I.....	1
PLAN DE INVESTIGACIÓN .....	1
1.1. Realidad problemática .....	1
1.2 Identificación y formulación de problemas. ....	2
1.2.1. Problema General .....	4
1.2.2. Problemas Específicos .....	4
1.3. Justificación .....	4
1.4. Objetivos .....	6
1.4.1. Objetivo General.....	6
1.4.2. Objetivo Específicos .....	6
1.5. Delimitación de la Investigación .....	7
1.5.1 Espacial.....	7
1.5.2 Temporal .....	7
1.5.3. Social.....	7
1.5.4. Conceptual .....	7
1.6. Viabilidad de la investigación. ....	8
1.7. Limitaciones. ....	8
CAPITULO II.....	9
MARCO TEÓRICO .....	9
2.1 Antecedentes de investigación. ....	9
2.2.1. A nivel internacional.....	9
2.1.2 A nivel nacional .....	15
2.1.2 A nivel local .....	18
2.2. Bases Teóricas .....	19

2.3. Marco conceptual.....	44
CAPITULO III.....	46
METODOLOGÍA.....	46
3.1 Hipótesis .....	46
3.1.1. Hipótesis General .....	46
3.1.2. Hipótesis específicas .....	46
3.2. Método .....	47
3.3. Tipo de investigación .....	47
3.4. Nivel o alcance de investigación .....	47
3.5. Diseño de la Investigación .....	48
3.6. Operacionalización de variables .....	48
3.7. Población, muestra y muestreo.....	51
3.8. Técnica e instrumentos .....	52
3.9. Consideraciones éticas .....	54
3.10. Procedimiento Estadístico.....	54
CAPITULO IV .....	55
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	55
4.1. Resultados .....	55
4.2. Discusión de Resultados.....	63
4.3. Prueba de Hipótesis.....	70
CONCLUSIONES.....	71
RECOMENDACIONES .....	72
ASPECTO ADMINISTRATIVO .....	73
Recursos.....	73
Cronograma de actividades .....	74
Presupuesto y financiamiento .....	75
BIBLIOGRAFIA.....	76
ANEXOS.....	84
Matriz de consistencia .....	85
Instrumental de recolección de información .....	86
Juicio de expertos.....	88
Consentimiento informado.....	91
Autorización.....	92
Sabana de datos .....	94
Evidencias fotográficas.....	95

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1</b> Factores del bruxismo .....	28
<b>Tabla N° 2</b> Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022. ....	55
<b>Tabla N° 3</b> Grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022. ....	57
<b>Tabla N° 4</b> Relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022. ....	59
<b>Tabla N° 5</b> Relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022 según sexo. ....	60
<b>Tabla N° 6</b> Relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022. ....	61
<b>Tabla N° 7</b> Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022. ....	62

## INDICE DE GRAFICOS

**Gráfico N° 1** Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022 ..... 56

**Gráfico N° 2** Grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022 ..... 58

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo relacionar el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.

Materiales y Métodos, se realizó un estudio correlacional, transversal y prospectivo.

La población estuvo constituida por 100 colaboradores y la muestra por 80 colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión para la recolección de datos, la técnica de recolección de datos fue a través de cuestionario y ficha de recolección de datos.

Resultados, se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3%, con bajo grado de estrés 27,5%, y el grado alto estrés el 1,3%, en relación al bruxismo un grado moderado, alcanzando el 76,3%, con grado leve de bruxismo el 22,5%, y el grado severo de bruxismo el 1,3% de los colaboradores.

Conclusiones, de acuerdo con los resultados tenemos que se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés; alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verificó sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores

**Palabras claves:** estrés, bruxismo, bioseguridad, pandemia

## ABSTRACT

The objective of this research is to relate Stress and bruxism to biosafety protocols in the COVID-19 pandemic in collaborators of the O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 clinic.

**Materials and Methods,** A correlational, cross-sectional and prospective study was carried out. The population consisted of 100 collaborators and the sample by 80 collaborators of the O2 Medical Network Cusco Clinic, who met the inclusion and exclusion criteria for data collection, the data collection technique was through a questionnaire and data sheet. data collection.

**Results,** It was possible to verify that most of the collaborators evaluated showed a moderate degree of stress, these being 71,3%, with a low degree of stress 27,5%, and a high degree of stress 1.3%, in relation to bruxism a moderate degree, reaching 76,3%, with low degree of bruxism 22,5%, and high degree of bruxism 1,3% of the collaborators.

**Conclusions,** According to the results, we can verify that most of the collaborators evaluated showed a moderate degree of stress, these being 71,3% (57). The next largest group is that of collaborators with a low degree of reactivity to stress; reaching a percentage of 27,5% (22), and in the last group that corresponds to the high degree of reactivity to stress, only one case was verified, being 1,3% (1) of the collaborators

**Keywords:** Stress, bruxism, biosafety, pandemic

## INTRODUCCION

El bruxismo forma parte de los problemas que afectan la salud oral de la mayoría de las personas, se trata de una actividad musculatoria involuntaria que está caracterizada por frotar, rechinar y apretar los dientes; esto se puede dar tanto de día como de noche, no obstante, es una enfermedad para funcional que si no es detectada a tiempo y no recibe un tratamiento en la mayoría de pacientes adultos causa patologías musculares, de ATM y dentales.<sup>53</sup>

Según investigaciones realizadas anteriormente, aún es incierto el origen etiológico de esta enfermedad para funcional, pero si está relacionado a factores internos, externos y psicoemocionales; se encontraron evidencias que esto afecta con mayor énfasis en las mujeres que en los hombres y se da partir de la sexta década de vida; por otro lado, ciertos estudios realizados evidenciaron que esta patología se presenta a partir de que una persona entre a la etapa de la adolescencia.<sup>53</sup>

Uno de los factores psicoemocionales que es considerado como factor etiológico viene a ser el estrés, según el autor Hans Selye (1956) es "la respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda del exterior"; para la Organización Mundial de la salud en la actualidad la definición de estrés viene a ser "el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción", y niveles altos o moderados de estrés son considerados como un factor etiopatogénico más relevante del bruxismo.

54

En la actualidad se cuenta con muy pocas investigaciones relacionadas a los efectos del estrés en una persona bruxopata, sin embargo, los pocos estudios realizados llegaron a la conclusión de que las personas que padecen de estrés también son pacientes bruxopatás, es por ello que se debe tomar medidas preventivas y de cuidado para poder tratar esta patología

# CAPITULO I

## PLAN DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Realidad problemática

De acuerdo a lo que indica la OMS, la salud mental es un estado de bienestar que presenta cada persona, y enfrentan el estrés como parte normal de la vida cotidiana realizando las actividades de forma productiva y contribuyendo a la comunidad.<sup>1</sup> En tiempos de epidemias y pandemias como la actual, se han observado consecuencias en la salud, sin embargo, las consecuencias en el plano psicológico han sido poco estudiadas. En la actualidad nos encontramos afrontando una pandemia por el COVID-19 donde el brote inicial fue en la ciudad de Wuhan (China)<sup>2</sup>. Los estudios revelan que debido a la pandemia y a su rápida propagación y aumento de casos y muertes, los pensamientos negativos y las emociones fuertes llegan a amenazar la salud mental de las personas y mucho más en el personal de salud.<sup>3</sup>

Actualmente enfrentamos una pandemia por un tipo de coronavirus denominado COVID-19 causante de un síndrome respiratorio agudo – severo, declarada por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020 por su rápida propagación en el mundo, el cual provoco en la humanidad una serie de alteraciones físicas y mentales.<sup>2,4</sup> , el COVID-19 afecto a más de 213 países incluido Perú, y por ello la OMS sugirió medidas como: el aislamiento social y limitación de la movilidad social para la disminución de la propagación del virus, sin embargo estas medidas emitidas generan reacciones adaptativas y desadaptativas las cuales pueden llevar graves alteraciones en la salud de las personas, ya sea a nivel mental como el estrés y a nivel bucal y muscular como el bruxismo, que es el desgaste de las estructuras dentales por desfogues de tensión muscular.<sup>5</sup>

A nivel nacional las políticas públicas están orientadas a promover la salud mental en los diferentes niveles de atención para el soporte emocional de la población, sin embargo, para la disminución de la pandemia es necesario un trabajo intersectorial, dirigidos a modificar los comportamientos para el autocuidado frente a la pandemia de COVID-19.<sup>5</sup>, es por ello la necesidad de realizar el estudio en diferentes lugares como por ejemplo: colegios, universidades, municipalidades, hospitales, clínicas, etc. en esta ocasión optamos por la clínica O2 MEDICAL NETWORK CUSCO como población.

## **1.2 Identificación y formulación de problemas.**

Entendiendo que la relación entre el estrés y el bruxismo es muy dañino para el personal asistenciales que laboran en el área de salud como Hospitales y clínicas, es importante hacer una estimación del daño causado por la pandemia, actualmente las políticas públicas que están orientadas a garantizar el derecho a la salud incluido la salud mental según la Ley N° 30947 donde establece que, toda persona tiene derecho a acceder a la recuperación, rehabilitación y promoción de su salud mental.<sup>6</sup> Sin embargo, ante la situación que venimos afrontando por la pandemia COVID-19 se tomaron medidas para disminuir su propagación como: el aislamiento social, limitación de la movilidad a la población en general, es por ello ante estas medidas se evidencia un componente de estrés donde incrementa la posibilidad de presentar problemas mentales o exacerbar los trastornos mentales previos, generando problemas en la salud física, mental y social en las personas a causa del aislamiento social obligatorio.

El miedo a enfermar, ser contagiado o contagiar hizo que el personal de salud desarrollen pánico por regresar a su lugar de trabajo y por consiguiente se aislaron de sus familiares y amigos, mucho otros sufrieron de discriminación de sus propios vecinos y amigos que llevo a una desatención de la salud de todas las personas y esto conlleva a que las demás enfermedades fueran desatendidas causando un incremento de muertes por enfermedades preexistentes que estaban sin seguimiento alguno, con la adopción de nuevos protocolos de bioseguridad hizo que la adaptación en las personas y en el mismo personal de salud sufriera un cambio y genero cierto miedo, a diferencia de cómo se venía desarrollando la atención de los pacientes antes de la pandemia.

Cabe resaltar que en el área de estomatología se vio un panorama de alta exposición y vulnerabilidad y las patologías bucales tuvieron que ser de atención limitada y se priorizo la atención de urgencia como traumas, infecciones y dolores severos, y es por eso que las demás patologías fueron desatendidas empeorando en el diagnóstico y rehabilitación de las demás patologías, una de ellas que se agravo en esta pandemia el cual es el bruxismo a causa del estrés generando dolores mandibulares y cefaleas a nivel de la articulación temporomandibular.

Ante toda la problemática mencionado, la población de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK CUSCO no es exento de presentar los problemas relacionados a la salud mental como el temor al contagio del COVID-19, así formando un estrés vinculado al bruxismo y distorsión de la información, preocupación del recurso económico, entre otros. por tal motivo se formula el siguiente problema:

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

1. ¿Cuál es el grado de Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022?
2. ¿Cuál es el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2MEDICAL NETWORK Cusco 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo?
4. ¿Cuál es la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022?

### **1.3. Justificación**

Este trabajo de investigación se realiza a través de la justificativa y necesidades del conocimiento sobre la vinculación del estrés y su repercusión o relación con el bruxismo, teniendo en cuenta lo que hoy en día podemos vivir debido a la pandemia considerando que nuestra salud mental no se encuentra en óptimo estado.

Por su relevancia científica la finalidad de la presente investigación es brindar una fuente donde sea útil para el conocimiento de futuros investigadores, y poner buenas bases para futuras investigaciones.

Es de suma importancia que el profesional odontólogo tenga conocimientos acerca de la relación del estado mental. Como por ejemplo condicionante como el estrés y su relación con el bruxismo para que de esta manera pueda realizar un buen diagnóstico y así pueda proporcionar una buena atención de calidad al paciente.

Por su relevancia social, toda la información que se obtendrá al realizar dicha investigación lograra adquirir conocimientos referidos al estrés y la relación que tiene este con el bruxismo, logrando así que el profesional odontólogo tenga un amplio conocimiento en cuanto a la condición de la oclusión de los pacientes y su repercusión en su estado mental y de esta manera podrá elegir mejor el tratamiento que realizará posteriormente.

Por sus implicaciones prácticas, dado que las repercusiones de las condiciones mentales de los pacientes provocan diversos problemas en oclusión como por ejemplo el bruxismo y la diversidad de estas, es importante que existan investigación de este tipo para poder ver los tratamientos y como odontólogos tener en cuenta los resultados y así poder tomar correctas decisiones.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General**

Relacionar el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.

### **1.4.2. Objetivo Específicos**

1. Identificar el grado de Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022
2. Determinar el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022
3. Establecer la relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo.
4. Determinar la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022

## **1.5. Delimitación de la Investigación**

### **1.5.1 Espacial**

El presente trabajo de investigación se realizó en la clínica O2 MEDICAL NETWORK de la ciudad del Cusco.

### **1.5.2 Temporal**

El trabajo de investigación fue realizada el mes de Mayo del 2022 hasta el mes de Agosto del 2022.

### **1.5.3. Social**

El presente trabajo de investigación comprendió a los colaboradores de la Clínica en mención, teniendo en cuenta que la recolección de la muestra nos presentó resultados, los cuales se podrá considerar que también repercuten en la población cusqueña.

### **1.5.4. Conceptual**

Académicamente el proyecto de investigación se encuentra enmarcado dentro del área de Salud Pública Estomatológica aplicando conocimientos de las siguientes áreas: Salud Publica, Rehabilitación Oral, Oclusión, Psicología, Estadística, Metodología de la investigación

## **1.6. Viabilidad de la investigación.**

### **Viabilidad económica**

El trabajo de investigación fue viable económicamente ya que se encuentra subvencionado por los tesisistas los cuales se encontraron dispuestos a correr con los gastos que este represento.

### **Viabilidad social**

El presente trabajo de investigación fue viablemente social ya que este nos brindó resultados que nos alcanzaron información que brindara mejoras dentro de la sociedad cusqueña.

### **Viabilidad Técnica**

La presente investigación se encuentra detallada en los diversos procesos técnicos que salvaguarden su desarrollo adecuado durante todo el proceso de investigación.

## **1.7. Limitaciones.**

Las limitaciones que se encontraron fue la poca accesibilidad a las instalaciones de la clínica y el turno libre del personal de salud para la recolección de los datos y la aplicación de las encuestas. También en el proceso de investigación del presente trabajo será dado en poder contemplar limitación más grande que será la consecución de información ya que debido a la pandemia los centros bibliotecarios de las universidades no se encuentran abiertos para la obtención de antecedentes locales.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de investigación.

##### 2.2.1. A nivel internacional

**Bischhoffshausen K., Wallen A., Allendes A., Díaz R. (2019)-Chile**, Hicieron un estudio **Titulado**: “Prevalencia de bruxismo y estrés en estudiantes de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile”; cuyo **Objetivo**: medir la prevalencia de trastornos psicológicos como depresión, ansiedad, estrés y bruxismo entre estudiantes de odontología de cuarto y quinto año; con 127 estudiantes, se aplicó cuestionarios de la Academia Estadounidense de Medicina del Sueño y Depresión, y la Escala de Ansiedad y Estrés. **Metodología**: se aplicó un estudio de tipo transversal para poder evaluar la prevalencia de bruxismo en los alumnos, obteniendo los siguientes **Resultados**: 79 alumnos presentaron bruxismo con un puntaje mayor a 3, y 31 alumnos presentaron un bruxismo leve con un puntaje entre 3-4, 46 alumnos presentaron un bruxismo moderado con un puntaje entre 5-7 y 2 alumnos presentaron bruxismo severo con una puntuación entre 8-10; la mayor prevalencia de bruxismo fue en las mujeres a comparación de los hombres que fue menor, llegando así a la **Conclusión**: de que el estrés, otras enfermedades psicosociales y psicoemocionales son factores del bruxismo una enfermedad para funcional que afecta la salud bucal de la población hoy en día <sup>47</sup>

**Hellman J., et all. (2018)-Paraguay**, realizaron una investigación **Titulada**: “Prevalencia de bruxismo en estudiantes de medicina de primer año de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción”; **Objetivo**: descubrir con qué frecuencia los estudiantes de medicina están en riesgo de bruxismo. **Métodos**:

este estudio fue una encuesta observacional, descriptiva y transversal con 109 estudiantes encuestados. Se obtuvieron los siguientes **Resultados:** la incidencia de bruxismo entre los estudiantes de primer año de medicina fue del 25,4%, correspondiente al 25,4% de la población general, 28 estudiantes de alto y medio riesgo (3 de alto y 25 de medio riesgo), con hombres que tienen la mayor incidencia de bruxismo; se llegó a la **Conclusión:** de que la frecuencia de riesgo de padecer de bruxismo es baja en la población y que al momento de encuestar tanto a mujeres y varones se evidenció que la población masculina es la propensa a padecer de bruxismo <sup>50</sup>

**Ribot &Chang, Colombia 2020.** Realizaron una investigación en cuba **Titulada:** “Efectos que produce el COVID-19 en la salud mental de la poblacion, con el **Objetivo:** de poder dar un análisis de repercusión de la salud mental que ocasione el COVID, **Metodología:** por medio de bibliografías en un tiempo de marzo y abril del 2020 (PUBMED/MEDLIN),Obteniendo como **Resultado:** los sentimientos más frecuentes que se encontraron son la ansiedad, miedo del estado de su salud y la relación que tienen con sus familiares, discriminación por parte de la sociedad al ser contagiado de covid-19, pérdida de ingresos económicos, dificultad de obtener alimentos de primera necesidad, síntomas de depresión (alteración de sueño, cambios de apetito y desesperanza). **Conclusión:** que frente a la situación de la pandemia y el aislamiento, es muy importante el crecimiento personal, potenciar la resiliencia y las relaciones que se tiene con los familiares para así poder tener una mejora en la salud mental.<sup>2</sup>

**Hernández J ,2020 Ecuador** realizo un estudio en cuba **Titulado:** “Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas” **Objetivo:** su propósito es perfilar el impacto del COVID-19 en la salud mental de la población **Metodología:** se realizo mediante la búsqueda de literatura (PUBMED, Google, Google académico). Donde se estudiaron 46 artículos. Obteniendo como **Resultado:** que el COVID-19 genera efectos psicológicos negativos, síntomas de estrés postraumáticos, confusión y enojo en la población generando reacciones como miedo a enfermarse o morir y acercarse a los establecimientos de salud por temor a adquirir la enfermedad y el ser excluido socialmente por la enfermedad, sentimientos de impotencia por no dar protección a sus familiares, aburrimiento, soledad, tristeza, temor de perder a sus familiares y preocupación por no trabajar durante la cuarentena donde se llegó a la **Conclusión:** que el Covid 19 afecta en la salud mental de las personas y más aun en la población vulnerable.<sup>9</sup>

**Vásquez & Urtecho, Honduras 2020.** Realizaron un estudio en honduras **Titulado:** “Salud mental, confinamiento y preocupación por el coronavirus”. **Objetivo:** tiene como objetivo explorar temas relacionados como el COVID-19, el encarcelamiento y su relación con la salud mental de la población hondureña. **Método:** utilizando un enfoque cualitativo con un diseño narrativo con la aplicación de entrevistas teniendo como muestra a 20 personas entre ellas 10 mujeres y 10 varones. **Resultado:** se evidencio preocupación por la salud propia y la de sus familiares lo que detonaría reacciones psicosomáticas y ansiedad además la información mediática resulta estresante, también se observa preocupación económica por la reducción al acceso al mercado laboral, suspensión o disminución de los ingresos, donde presentaron alteraciones en la alimentación y el sueño debido al exceso de información.

**Conclusión:** La participación de las personas en este estudio tenía dos tipos de preocupaciones en relación al COVID-19, siendo una de ellas el temor al contagio personal y contagiar a los demás, el último fue las repercusiones económicas que este conllevaba .<sup>10</sup>

**Lozano ,2020 China.** Con el estudio en china denominado, **Título:** “Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de china” con el **Objetivo:** comprender el estado de salud mental de todas las personas que luchan contra la epidemia y proporcionar una base teórica para la intervención psicológica. **Metodología:** mediante un estudio descriptivo transversal. **Resultado:** Ccon 230 participantes donde 187 fueron mujeres (81,3%) y 43 varones (18,7%) que fueron personal de salud el cual 70 fueron médicos que es el (30,4%) y 160 eran personal de enfermería (69,6%) encontrándose los siguientes resultados de ansiedad que fue de 23,04% donde tuvo mayor impacto en mujeres que en hombres, también se observó estrés en un 27,3%, dificultad para dormir, ira, síntomas de depresión y miedo en enfermeras. **Conclusión:** del mismo modo la población general de china con 1210 participantes demostró que un 53,8% tiene impacto de moderado a severo, otros 16,5% presento síntomas de depresión, un 28,8% presento ansiedad y un 8% presento estrés ya sea moderado a severo, hay que recalcar que se detectó más en el sexo femenino.<sup>11</sup>

**Ramírez, Colombia 2020.** realizó un estudio en Colombia denominado. **Título:** “Consecuencias de la pandemia covid-19 asociadas al aislamiento social” con el **Objetivo:** de dar a conocer la salud mental de la población y las consecuencias que tiene debido al aislamiento social del COVID-19, **Metodología:** mediante un estudio

transversal, cuyos **Resultados:** obtenidos en el personal de salud se observa estrés post traumático 20%, trastornos depresivos 15,6% con niveles aumentados de ansiedad. **Conclusión:** entre la población general, el 10 % se mostró pesimista, el 53,8 % calificó el impacto psicológico, el 16,5 % informó síntomas depresivos, el 28,8 % informó síntomas de ansiedad y el 8,1 % informó niveles de estrés, todos de moderados a graves<sup>12</sup>

**(Samaniego, Asuncion Paraguay 2020).** Realizo un estudio denominado, **Título:** “Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: Efecto COVID-19”. **Objetivo:** con la finalidad de si hay prevalencia de insomnio, ansiedad, distrés y fatiga y todos los factores que se relacionan. **Metodología:** bajo un diseño transversal. **Resultado:** encontrando lo siguiente, de los 126 encuestados se encuentra que el 32,2% presentan síntomas para depresión 41,3% ansiedad, 27,8% insomnio, 38,9% distres y 64,3% fatiga, las mujeres y adultos jóvenes tienen mayor riesgo de presentar estos síntomas, **Conclusión:** se concluye que estos datos ayudan a brindar protección frente a problemas psicológicos y estrategias de salud mental. <sup>13</sup>

**(Valero & Vélez ,2020)** Realizaron un estudio en Chile denominado, **Título:** “Afrontamiento del covid-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión”, **Objetivo:** con la finalidad de brindar un aporte al conocimiento en cuanto a la pandemia afecto a la salud mental de las personas, **Metodología:** Por medio de una revisión de bibliografía y búsqueda sistemática bibliografía, **Resultado:** Encontrando lo siguiente que el 20% presento ansiedad, 16% trastornos depresivos, tristeza, soledad, insomnio e incluso suicidio. **Conclusión:** La aplicación de estrategias para el afrontamiento de esta

pandemia es mantener a las personas ya sea física o mentalmente activas, con la finalidad de llegar a manejar el estrés.<sup>14</sup>

**Parrado & León, España, 2020.** Realizaron un estudio en España. **Título:** “COVID 19: factores que se asocian al malestar emocional y la morbilidad psíquica en la población de España”, **Objetivo:** poder demostrar el impacto que genero la pandemia y todos los factores que redujeron un tipo de muestreo, donde los participantes fueron un numero de 1596 pobladores españoles, **Metodología:** se usó el muestreo tipo bola de nieve, **Resultado:** arrojaron que el 24,7% obtuvo un impacto severo psicológico, el 48,8% demostró problemas en su salud mental, demostraron que las del sexo femenino, estudiantes y las personas que tienen bajos ingresos de economía padecen de un gran impacto psicológico, donde se llega a la **Conclusión:** que al existir una cantidad de grupos sociales, brindan líneas de acción donde puedan ayudar a disminuir las secuelas psicosociales debido al Covid 19.<sup>15</sup>

**Torrez & Farías, México, 2020.** Realizaron un estudio en México. **Título:** “Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con Covid-19”. Plantearon el **Objetivo:** de hacer un descarte por completo de las variables que tienen un impacto debido a la pandemia donde afecta a la salud mental del personal de salud, **Metodología:** utilizando una revisión de la literatura y una encuesta a 1,257 personas que trabajan en el cuidado de la salud. Resultados: el 50,4% presentó síntomas depresivos, el 44,6% ansiedad, el 34% insomnio y el 71,5% distres, y estos se observaron principalmente entre enfermeras y cuidadores directos de pacientes con COVID-19. **Conclusión:** monitorear la salud mental de los trabajadores de la salud puede ayudar a restaurar la salud mental de las personal.<sup>16</sup>

**Sandín & valiente, España 2020.** Realizaron un estudio en España. **Título:** “Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional” tuvo el **Objetivo:** de hacer una revisión del impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento, **Metodología:** por medio de una muestra de 1161 participantes. **Resultado:** donde el 40% tenían temor al contagio o muerte, 49% miedo y preocupación a la pérdida de un familiar, 34,7% presente preocupación, 33% presenta estrés, 29,3% desesperanza, 29,7% depresión, 30% problemas de sueño en mujeres y hombres. **Conclusión:** como 5 factores de protección que se encontró al momento de trabajar fuera del hogar, tener un jardín en la casa y efecto positivo, de este modo el confinamiento llego a favorecer muchas experiencias positivas en las personas.<sup>17</sup>

### 2.1.2 A nivel nacional

**Huarcaya, Lima 2020.** Realizo un estudio en Lima, **Título:** “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19” **Objetivo:** con el fin de poder hacer un resumen de la evidencia de la actualidad, **Metodología:** por medio de una revisión de literatura, del total de artículos. **Resultado:** se obtuvo que la población padecía de ansiedad acompañada de depresión y estrés, mostrando que el género femenino padeció de más sintomatología, alteraciones en el ánimo, etc. De este modo todos los miembros del personal de salud padecieron de problemas en cuanto a su salud mental y esto se vio más en el personal de enfermería o de aquellas personas que tiene un trato directo con pacientes Covid. **Conclusión:** Se llego a la conclusión de que frente a un problema como el que estamos pasando los niveles de problemas de salud mental incrementan y tienen un comportamiento de barreras para las intervenciones médicas.<sup>3</sup>

**Rusca & Cortez, Lima 2020.** Realizaron un estudio en Lima, **Título:** “Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú” cuyo **Objetivo:** es los efectos que produjo la pandemia en la salud mental de niños, adolescentes y de sus padres, **Metodología:** mediante la revisión sistemática de literatura y aplicación de una encuesta de auto reporte (ad hoc), obteniendo como **Resultado:** que el 69,2% presentaron cambios conductuales y emocionales como los problemas de sueño, cambios de humor, aburrimiento, dificultades para concentrarse. El 33,2% de los niños menores de 5 años recibieron educación virtual sin problemas, al igual que el 65,9% de los adolescentes. Esto sugiere que el aprendizaje a distancia en la educación preescolar puede conducir a una disminución en el rendimiento de los niños con dificultades de aprendizaje previas, con un 47,2% de los padres que muestran un estrés significativo (relacionado con la prevención de infecciones respiratorias, la salud personal, familiar y la carga financiera del hogar). y 45,5% mostrando miedo e irritabilidad, 45,1%, **Conclusión:** se necesita investigación sobre el impacto de la salud mental en niños y adolescentes durante la epidemia.<sup>7</sup>

**Marquina & Jaramillo, Lima 2020.** Realizaron un estudio en Lima. **Título:** “El Covid-19: Cuarentena y su impacto psicológico en la población” con el **Objetivo:** de analizar el impacto psicológico que produce el COVID-19 en la población, **Metodología:** mediante una revisión bibliográfica, **Resultado:** se encontró efectos psicológicos negativos como síntomas de estrés post- traumáticos, confusión y enojo tanto en la población general y en el personal de salud se evidencia cuatro factores que aumenta la preocupación, como percepción a la muerte, ser tratado de manera diferente por trabajar en un hospital, temor al contagio y a la propagación del mismo a sus familiares

y estrés post- traumático en aquellos que laboran en áreas COVID-19. **Conclusión:** las causas fueron la cuarentena prolongada, temor al contagio, frustración, aburrimiento, angustia, enojo, información inadecuada y pérdidas económicas lo cual conlleva a ser un factor de riesgo para trastornos psicológicos.<sup>8</sup>

**Saavedra J, Lima 2020.** Realizo un estudio en Lima. **Título:** “Balance y recomendaciones sobre salud mental de la población y del personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú” con el **Objetivo:** responder a la pandemia y reducir el impacto en la salud de los trabajadores de la salud. El Ministerio de Salud ha incrementado con el tiempo las reformas de salud mental para permitir que estos centros de salud mejoren la salud mental producto de la pandemia, y el **Resultado:** el Informe Especial del Minsa señaló que de los 44,129 casos atendidos en los primeros 4 meses de la pandemia , los trastornos de ansiedad representaron el 36,1%, la depresión el 16,0% y los problemas de adicción el 6,7%. Para profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19<sup>20</sup>

**Cabanillas, Lima 2020.** Realizo un estudio en Lima. **Título:** “Conducta y propagación del covid-19 en el Perú: marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud pública” planteo un **Objetivo:** de bajar el riesgo de invulnerabilidad, para poder promover las normas sociales, el capital social y poder ganarse la confianza de las autoridades. **Conclusión:** la propagación de la pandemia puede traer eventos traumáticos los cuales puedan conducir diversos síntomas como la depresión, ansiedad los cuales tengan una relación con el Covid 19. Todos estos hallazgos se relacionan a los rasgos de personalidad en la población.<sup>21</sup>

**Collana, Cusco 2017.** Realizo un estudio en cusco, **Título:** “Frecuencia de bruxismo en alumnos de la clínica odontológica Alina Rodríguez de Gómez de la escuela profesional de odontología” con el **Objetivo:** de determinar con qué frecuencia actúa el bruxismo en Alumnos de la Clínica Odontológica y poder hacer la reducción de los factores de riesgo causados por el bruxismo, **Resultado:** se obtuvieron los resultados siguientes: el 66% de la población padece bruxismo, el 34% no presenta bruxismo, el 1% padece de bruxismo céntrico, el estudio hace referencia que el 66% de la muestra padece de bruxismo donde el bruxismo excéntrico tiene mayor predominio y más que todo en las mujeres, con respecto a la edad, los estudiantes de 25 años a más, padecieron de más problemas de bruxismo a comparación de los estudiantes de 19 a 24 años, **Conclusión:** con respecto a los semestres académicos, los estudiantes del 10mo semestre presentas valores elevados de bruxismo, a lo que le siguen los alumnos del 7mo, 8vo, 9no, si hablamos de los síntomas que se presentaron fueron molestias en la ATM y frecuencia de bruxismo.<sup>48</sup>

**Quispe, Cusco 2021.** Realizo un estudio en Cusco, **Título:** “Factores asociados al dolor musculo esquelético en cirujanos dentistas de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco” con el **Objetivo:** de poder hacer la determinación de los factores que se asocian al dolor del musculo esquelético en los odontólogos, **Resultado:** donde mostro que el 72% presento dolor teniendo 30 a 40 años, llegando a la **Conclusión:** de que los profesionales odontólogos que trabajan en la Escuela profesional de estomatología presentan bruxismo alto.<sup>49</sup>

### 2.1.2 A nivel local

No presenta

## 2.2. Bases Teóricas

### Definición de salud mental

La salud mental es la situación de equilibrio psicológico y la ejecución de las capacidades mentales y la buena relación con el medio ambiente. <sup>35</sup>

### Causantes de los problemas de salud mental:

#### a. Crisis

pueden ser de dos tipos:

- **Las crisis vitales:** Es el cambio por el que las personas pasan, lo cual se les dificulta adaptarse mediante nuevas circunstancias sociales. Cuando un niño nace, el matrimonio y la vejez son consideradas crisis vitales.<sup>35</sup>
- **Las crisis circunstanciales:** Hace referencia a un problema donde llega a alterar el equilibrio de una persona, donde las personas llegan a pasar por una serie de experiencias, para así poder hacer un buen manejo de sus vidas. Como ejemplos se tiene enfermedades, accidentes, fallecimiento, despido de un trabajo, etc.<sup>35</sup>

#### b. Las expresiones de la violencia

- **El maltrato infantil y la violencia intrafamiliar.** Uno de los problemas mas grandes de afrontar es la violencia y las que padecen de esto generalmente es la mujer. El maltrato infantil aún existe porque los padres creen que los malos tratos hacia los hijos es una forma de corregir y además desconocen las alternativas de disciplina y educación. Sin embargo, puede traer problemas

graves en el aprendizaje del niño dando a la larga problemas de ansiedad, depresión y actitudes de violencia.<sup>35</sup>

- **La violencia entre los jóvenes:** El pandillaje suele ser un medio para expresar la frustración o dolor, esto se debe a los problemas que padece entorno a su familia y la incomprensión que tienen los padres hacia ellos.<sup>35</sup>

**c. La guerra o el conflicto armado:** Es una de las situaciones más extremas de violencia. Cuando ésta se produce, la población presenta secuelas psicológicas tanto en niños como adultos, viéndose forzada a salir de su sitio de confort, cuyos efectos pueden ocasionar gran tensión o estrés que repercuten en la vida de las personas.<sup>35</sup>

#### **Problemas de salud mental frecuentes:**

- **Problemas de ansiedad.** Una característica principal es el comportamiento temeroso de una persona, donde estas presenta pánico, miedo y fobias, lo cual en un futuro llega a causar sufrimiento en la persona afectando a su vida cotidiana y laboral.<sup>35</sup>
- **Problemas depresivos.** Es caracterizado por la tristeza, el desinterés que una persona logra tener en cuanto a sus actividades, la disminución de las ganas de realizar sus cosas, también llegan a experimentar lo que es la pérdida de confianza en sí mismo acompañado de una serie de sentimientos como culpa, inseguridad y muchas veces la muerte.<sup>35</sup>

- **Esquizofrenia.** Esta se caracteriza por trastornos en los pensamientos donde el individuo viene desarrollando una serie de ideas falsas, esta se presenta cuando se termina la etapa de la adolescencia.<sup>35</sup>
- **Fármaco dependencia o abuso de drogas.** Es cuando un individuo consume excesivamente alcohol, cocaína, marihuana, etc. Lo cual se vuelve dependiente si llega a ser frecuente el consumo de estos, provocando en la persona el deseo de seguir consumiendo y obvian el daño que este puede causar a su organismo.<sup>35</sup>
- **Trastorno obsesivo-compulsivo.** Aquí se relaciona los pensamientos de una persona donde vienen a ser obsesivos acompañado de actos compulsivos de manera muy frecuente. Todos estos pensamientos llegan a afectar a la persona ya que los piensa frecuentemente y los actos son ritos que lo repite uno y otra vez.<sup>35</sup>
- **Trastorno de estrés postraumático.** Vienen a ser respuestas tardías en cuanto a un suceso, lo cual produce pensamientos de catastrofidad y angustia en una persona.<sup>35</sup>

### **El coronavirus incluido (COVID-19).**

Los coronavirus vienen a ser un grupo amplio de virus los cuales producen una serie de infecciones en el tracto respiratorio de una persona, donde pueden llevar una serie de infecciones como Síndromes de Respiración agudo severo y el Síndrome Respiratorio de medio oriente.<sup>28</sup>

Son virus ARN que tienen una sola cadena, de una familia que tiene 32 especies y se llega a clasificar en 4 géneros, Alfa, Beta (causante del SARS y MERS), Delta y Gamma.<sup>30</sup>

### **Inicio de brote**

A términos del año 2019, se notificaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida procedentes de la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en un mercado de abastos de animales y productos marinos. lo cual, a los pocos días se identificó un nuevo coronavirus, distinto al SARS-COV, MERS-COV, al que denominaron “2019-nCov”.<sup>31</sup>

La Organización Mundial de Salud da a conocer que existe un brote de 2019-nCov el 20 de enero del 2020 como una emergencia de salud pública a nivel internacional, siendo China considerada como el epicentro con muy alto riesgo de propagación y el resto de países, con una tasa de letalidad del 3%.<sup>31</sup> Por su rápida propagación en más de 100 países, La Organización Mundial de la Salud declaró pandemia el 11 de marzo del mismo año, y el 6 de marzo de 2020 se detectó el primer caso de Covid-19 en Perú, en un ciudadano con antecedentes de viaje a Europa.<sup>31</sup>

### **Vías de transmisión:**

- **Transmisión animal-humano:** La transmisión se da al tener contacto directamente con animales que están infectados con este virus, o también se contagia por tener contacto con las secreciones de su cuerpo.<sup>30</sup>

- **Transmisión humano-humano:** Es mediante las secreciones de personas infectadas o contacto directo de hasta 2 metros con las gotas respiratorias (>5 micras), contacto directo con mucosas de la boca, nariz, ojos. <sup>32</sup>

### **Periodo de incubación**

El virus se incuba en un periodo de cinco a seis días, con un promedio de rango de uno a catorce días.<sup>31</sup> y desde el inicio de la sintomatología hasta la recuperación de la enfermedad leve puede durar 2 semanas, en cambio cuando la enfermedad es grave o crítica dura en torno de 3 a 6 semanas.<sup>32</sup>

### **Manifestaciones clínicas:**

Se clasifican según grado de severidad:<sup>33</sup>

- **Leve:** Malestar del cuerpo, dolor de garganta, tos, fiebre y en algunos casos congestión nasal. Aquí no es necesario una hospitalización.
- **Moderado:** Padecen de dificultades para respirar donde presentan >22 respiraciones por minuto, hipotensión arterial, linfopenia. En este periodo si es necesario hospitalización.
- **Severo:** Respiración >22 por minuto, alteración de conciencia, PaO<sub>2</sub><60 mmhg, signos de fatiga muscular, aleteo nasal, tiraje toraco-abdominal. Requiere hospitalización y unidad de cuidados intensivos.

### **Grupos de riesgo para el COVID-19**

Son los siguientes :<sup>33</sup>

- Edad > 60 años.
- Personas con comorbilidades (hipertensión arterial, diabetes, obesidad, asma, insuficiencia renal o cualquier otro estado inmunosupresor.

## Signos de alarma para covid-19

Se identifican los siguientes :<sup>33</sup>

- Dificultad para respirar
- Alteración de conciencia
- Fiebre >38 °C
- Angina de pecho
- Cianosis
- Tos
- Diarrea

## Diagnóstico para el COVID-19

La OMS ha elaborado protocolos para el diagnóstico de la infección por el COVID-19, los cuales se detallan a continuación:<sup>33</sup>

**Muestras respiratorias:** Debe provenir del tracto respiratorio superior e inferior, incluido el esputo, el aspirado traqueal o el lavado broncoalveolar. Por ello, se recomienda los hisopados nasofaríngeo y orofaríngeos combinados.<sup>33</sup>

### Muestras por laboratorio:

**Métodos moleculares:** También conocida como Extracción de ARN, el cual utiliza el método de extracción donde la muestra queda inactiva y se considera no infecciosa. <sup>33</sup>

### Métodos serológicos:

- **Detección de anticuerpos IgM/IgG:** Mediante la prueba de PCR, pero no son muy recomendados para el diagnóstico, debido que existe reacción cruzada con otros tipos de coronavirus. <sup>33</sup>

- **Detección de antígenos:** Se detectan proteínas virales tras el inicio de los primeros 5 días de síntomas mediante pruebas de Elisa o inmunofluorescencia.<sup>33</sup>
- **Pruebas rápidas:** De tipo inmunocromatográfica o detección con oro coloidal, presentan una sensibilidad baja (valor predictivo negativo) por lo que no es recomendable para el descarte de casos negativos.

### **Medidas de prevención del COVID-19**

El ministerio de salud recomienda:<sup>33</sup>

- Distanciamiento social (mínimo de 1 metro)
- Lavado de manos (20 segundos)
- Evitar las aglomeraciones
- Practicar higiene respiratoria (al toser o estornudar)
- Uso de mascarilla quirúrgica descartable
- Inmunización con neumococo e influenza en población vulnerable.

### **Efectos del COVID-19 en la salud mental**

La pandemia ha obligado a adoptar medidas drásticas para prevenir el contagio COVID-19, como el lavado de manos, uso de mascarillas, el distanciamiento de las personas, aislamiento domiciliario, siendo esta última la más grave ya que afecta psicológicamente a las personas. Donde las personas que experimentaron esto llegaron a padecer de miedo, ansiedad, baja motivación, estrés y en extremo de casos pensamientos suicidas. A comparación de otras pandemias en el mundo, estos síntomas no suelen desaparecer fácilmente.<sup>4</sup>

Todos estos problemas psicológicos llegan a afectar directamente a las personas produciendo cambios en sus hábitos y preocupaciones a nivel laboral, por el hecho de que muchos centros de trabajo y empresas tuvieron que reducir al personal por el mismo impacto que generó la pandemia en la economía. Se sabe que el perder un trabajo y padecer de una inestabilidad laboral trae problemas de salud mental en un individuo.<sup>4</sup>

### **Definición del Bruxismo**

El bruxismo se define como el acto de rechinar o apretar los dientes de forma subconsciente o para funcional. Este hábito generalmente ocurre durante el sueño, pero también puede ocurrir durante la vigilia. El aumento de la actividad de la musculatura masticatoria que ocurre en momentos de bruxismo tiende a afectar a los dientes y sus estructuras de soporte, lo que se evidencia por el desgaste y la movilidad dentaria, la gravedad de los cambios provocados por el bruxismo varía según la resistencia de las estructuras afectadas, el tiempo de existencia, su regularidad y el estado general del sujeto afectado. Este llega a afectar a las personas de ambos sexos, adultos, niños y jóvenes.<sup>51</sup>

#### **a.- Etiología del bruxismo**

En el año 1902 Karolyi hace mención en una investigación a que todas las personas en algún momento de su vida llegan a padecer de fuerzas de forma anormal en su sistema de masticación. De este modo en el año 1907 salió a la luz el término BRUXOMANIA publicado por Marie y Ptiekiewicz, posteriormente a eso en el año 1932 Frohmann le cambió el término a BRUXISMO<sup>53</sup>. En el año 2001, la Asociación médica dental hace su definición al bruxismo como una actividad para funcional que padece una persona cuando esta está durmiendo o cuando esta despierto<sup>51</sup>. El bruxismo se llega a subclasificar en primario y secundario, el primario también es conocido como

idiopático, este es reconocido cuando el individuo tiene un problema de apretamiento de los dientes de forma diurna o nocturna, por lo cual no se llega a reconocer los problemas y causas médicas. El bruxismo secundario o iatrogénico, corresponde al bruxismo, pero este es causado por problemas neurológicos, psicológicos o problemas del sueño o en algunos casos la administración de algún tipo de droga.

Según Marie y Pietwiekwicz, la causa principal del bruxismo está en lesiones corticales y se llegaba al debate entre bruxomania y rechinar, donde a este acto se le añadía trismus lo cual se le define como una contracción de espasmos de la mandíbula, desde ese hecho es que se empezaron a dar diversas etiologías con respecto al bruxismo. Según Reding dice que hay que saber distinguir entre el bruxismo diurno y nocturno ya que cada uno padece diferentes diferencias psicológicas como fisiológicas. El bruxismo diurno se caracteriza principalmente en personas que de forma habitual suelen presionar sus dientes de manera inconsciente y acompañada de esto incluyen el mordisqueo de labios, mejilla, lapiceros, uñas, etc. Este bruxismo diurno suele ser silencioso. El bruxismo nocturno, este suele provocarse de manera inconsciente ya que generalmente el paciente no sabe que lo está haciendo, no hay algún tipo de evidencia de que los pacientes con bruxismo nocturno también padezcan de bruxismo diurno, a excepción que se llegue a especificar lo contrario, tenemos un cuadro de posibles factores<sup>54</sup>:

**Tabla N° 1 Factores del bruxismo**

Genéticos	Relaciones familiares.
Locales	Maloclusión. Interferencias durante el contacto
Sistémicos	Gastrointestinales. Deficiencias nutricionales. Trastornos Endocrinos. Problemas urológicos. Alergias. Desequilibrio enzimático
Psicológicos	Agresión reprimida. Estados de ansiedad consciente o inconsciente El sueño. Estrés
Ocupacionales	Actividades que requieren mucha concentración
Desgaste dentario	Dientes incisivos desarrollan un funcionamiento normal. Estrés inducido durante el rechinar en una posición protrusiva-lateral

**Fuente:** Posibles causas de bruxismo. Tomado de Carvallo E, 2001. <sup>54</sup>

Hay que saber bien y tener en claro que el bruxismo no se le puede comparar con problemas en la ATM, aunque ambos pueden ser similares. El bruxismo interfiere en la ATM produciendo ruidos o espasmos cuando se come, cuando se habla o cuando se cierra y abre la boca. Por otro lado, el bruxismo produce a la larga mialgias que son dolores leves de los músculos de la masticación. Se sabe que el bruxismo es una actividad para funcional que se caracteriza principalmente por el rechinar de los

dientes, donde la causa principal es una combinación de factores de desarmonía oclusal o de factores psicológicos, produciendo así un amplio malestar en el sistema estomatognático. Este hábito puede generar desgaste en los dientes donde puede generar una mayor abrasión al desgaste normal, este corresponde a 30 micrones por año es decir unos 0.3mm de desgaste dentario en 10 años. En 1928 Tischler determinó que el bruxismo tiene una relación con los trastornos psicológicos y usó el término de "Hábito oral neurótico".<sup>54</sup>

El bruxismo también aparece en una serie de enfermedades congénitas y síndromes; como Síndrome de Rett<sup>1</sup>, Síndrome de Gilles de la Tourette, Enfermedad de Parkinson. El bruxismo es una para función que padece de etiología doble donde sería psíquico oclusal y esto tiene relación con el comportamiento y el nivel de agresividad de los pacientes que lo padecen.<sup>55</sup>

#### **b.- Incidencia del bruxismo**

El bruxismo se ha descrito en el 6% al 8% de la población de mediana edad y hasta en un tercio de la población mundial. Se realizaron estudios de prevalencia en varias localidades de Cuba (Ciudad de La Habana, Santi Spíritus). Las cifras oscilaron entre el 15 y el 40 % en Santa Clara (1991), pero el trabajo de Gonzáles Mentado sobre terminación de permisos de residencia encontró una prevalencia del 67,6 % entre las personas de 21 a 40 años. El bruxismo o bruxismo afecta tanto a adultos como a niños y a ambos sexos, aunque lo más frecuente es que comience entre los 17 y los 20 años, el bruxismo crónico suele presentarse de forma espontánea en remisión hasta los 40 años, aunque puede desaparecer por sí solo a partir de los 40 años. en cualquier momento de la vida asociado con el hecho de que el bruxismo no está bien establecido. La distribución de género parece ser igual. El

bruxismo diurno suele ser más de apretar que de rechinar, y el bruxismo de noche puede ser ambas cosas: En algún momento del día, por trabajo u otras razones, has desarrollado el hábito de apretar los dientes al mismo tiempo. La prevalencia de bruxismo en niños oscila entre el 7-88%, según el estudio, y es comparable al 15-88% en adultos. La mayoría de los estudios se realizaron entrevistando a pacientes o padres y examinando clínicamente a los pacientes. La presencia de facetas atípicas o esmalte y dentina anormales se considera evidencia de bruxismo. No hay sesgo de género, disminuye con la edad y 1 de cada 5 bruxistas experimenta síntomas de dolor bucal y facial. Los asiáticos tenían la prevalencia más alta, los europeos y los hispanos tenían una prevalencia intermedia y los afroamericanos tenían la prevalencia más baja. Tanto los métodos de encuesta como los ensayos clínicos pueden conducir a resultados erróneos. Un niño que es demasiado cooperativo puede señalar síntomas que no existen, y los padres pueden no darse cuenta de que su hijo está ausente cuando están rechinando o sacando los dientes. Kuch, Lindqvist y otros autores confirmaron que estos errores ocurrían con bastante frecuencia al comparar los datos de la historia clínica del padre con el examen clínico. Al interpretar los hallazgos clínicos, las superficies desgastadas solo indican bruxismo previo.<sup>56</sup>

El bruxismo "actual" debe demostrarse de alguna otra manera. No funciona lo suficiente como para crear una superficie de desgaste. Además, cuando el diente de leche se cae en la dentición mixta, el diente permanente erupciona y toma su lugar. Estas nuevas permanentes no tendrán un lado deshilachado. Los síntomas de la disfunción craneomandibular son más elevados que los del bruxismo. Egermark-Eriksson, Ingervall, Lindqvist y Wigdowicz-Makowerowa encontraron una correlación positiva entre el bruxismo y los síntomas de disfunción de la ATM. Nilner

encontró que la frecuencia de los hábitos de molienda aumentó durante 7 a 10 años y luego disminuyó, datos confirmados en otros estudios.<sup>53</sup>

### **c.- Patogenia del bruxismo**

El bruxismo puede iniciar desde cuando a uno le erupciona el primer diente, Arnold encontró evidencia de que en un lactante hubo laceraciones en la encía antagonista donde erupciono el diente. Entonces con esto podemos decir que el bruxismo es de por vida y que todos lo padecen, pero algunos autores concuerdan que el bruxismo aumenta mas cuando un individuo tiene dentición mixta y luego va disminuyendo, pero los síntomas de la disfunción de la ATM aumentan a medida que se va creciendo.<sup>35</sup>

Cuando hablamos del bruxismo nocturno podemos decir que este se caracteriza por el rechinar de los dientes cuando un individuo duerme y generalmente lo llegan a hacer de forma inconsciente y cuando hay un sueño ligero acompañada de una respiración irregular y el incremento de la frecuencia cardiaca. Powell encontró relación del bruxismo con la fase REM del sueño. En cambio, Reding encontró lo mismo, pero añadió que se relacionan en todas las fases del sueño y resalto más la fase 2. Clark hace mención que el bruxismo nocturno se da en 5 episodios por noche con una duración de 8 segundos durando en total 42 segundos, por otro lado Graf dice que el bruxismo dura muchos minutos y produce una sobrecarga en la Articulación Temporomandibular. Clark y Twnsend hacen mención que el bruxismo nocturno tiene una fuerza mucho mayor a cuando están conscientes, con esto decimos que el bruxismo nocturno es muy variable y transitorio.<sup>52</sup>

#### **d.- Clasificación del bruxismo**

Ash y Ramfjord en el año 1972 clasifico al bruxismo en céntrico y excéntrico, lo cual se asocia con una serie de apretamiento de contacto próximos a relación céntrica. Donde el bruxismo céntrico es el apretamiento de todos los dientes cuando se encuentran en posición céntrica, en cambio el bruxismo excéntrico es el movimiento y rechinar de los dientes cuando se encuentra en excursiones excéntricas.<sup>54</sup>

- **Céntrico:**

- Apretamiento dental.
- Preferentemente en el día
- Zonas de desgaste principalmente en superficies oclusales.
- Menos desgaste de los dientes que las excéntricas.
- Hay mayor afectación muscular.

- **Excéntrico:**

- Rechinado (frotamiento)
- Predominante durante el sueño.
- Áreas de desgaste principalmente en el sector anterior.
- Mayor desgaste dentario.
- Menor afectación muscular

Frugone y Rodriguez en cambio hacen su clasificación del bruxismo de forma diurna y nocturna, ellos dicen que todas las investigaciones que existen con respecto al bruxismo diurno son limitadas y que todos los movimientos para funcionales durante el sueño.<sup>57</sup>

Existe un estudio donde Frugone hace la clasificación en pacientes bruxistas diurnos y nocturnos, donde los resultados dicen que los que bruxan por la mañana son más frecuente a los que bruxan por la noche y los hombres padecen más de bruxismo nocturno y las mujeres diurno. <sup>57</sup>

La clasificación internacional de trastornos del sueño dice que el bruxismo se llega a clasificar según su gravedad, donde:

- Bruxismo leve: No hay daño dental alguno y no es realizado todas las noches.
- Bruxismo moderado: Existe un problema psicológico leve y si se realiza todas las noches. <sup>54</sup>
- Bruxismo grave: Aquí existe daño dental, también es realizado todas las noches de forma frecuente y se relaciona directamente con trastornos psicológicos. <sup>54</sup>

#### **e.- Factores asociados al bruxismo**

En 1981, Arnold afirmó que el bruxismo tiene 3 causas, entre ellas:

- Factor de origen muscular: esto supondrá un aumento del tono muscular
- Factores psicológicos: factores relacionados con el estrés, la ansiedad, la tensión, etc.
- Factores dentales: son los trastornos dentales

Actualmente se cree que estos efectos secundarios ocurren en individuos normales con factores psiquiátricos debido al bruxismo frecuente en casos no relacionados con trastornos o déficits neurológicos. <sup>57</sup>

- **Factores Psíquicos:**

En el bruxismo hay componentes psicológicos muy importantes, donde hay presencia y aumento de la tensión de los músculos relacionados a la ansiedad.

En los diversos estudios de la valoración de la personalidad hacen evidencia de la relación que tiene el bruxismo con las alteraciones nerviosas, entonces se dice que el problema de estas teorías es que no llegan a sustentar correctamente la existencia, causa efecto donde la ansiedad es un factor principal para que se pueda dar el bruxismo.

De este mismo modo, se establecen relaciones entre el estrés y el bruxismo ya sea nocturno como diurno, pero aun así existen teorías donde dicen que no hay relación de la teoría de la psicología con el bruxismo, diciendo que las personas que padecen de estrés severo no presentan bruxismo.<sup>57</sup>

- **Modelo Central (SNC):**

Existe la teoría de que el bruxismo está relacionado con factores del sistema nervioso central, donde la etiología está relacionada con otro sistema nervioso central. Si hablamos de la teoría dopaminérgica del bruxismo, diremos que según esta teoría se supone que el movimiento de esta función lateral es consecuencia directa del aumento de la sensibilidad de los receptores dopaminérgicos del sistema nervioso central, especialmente en un conjunto complejo. neuronas grupo nigroestriatal.<sup>57</sup>

Se describió en la literatura que la participación del sistema estomatognático es el inicio de los movimientos de esta parafunción, al nivel oral y fue descrita en su totalidad. Es importante mencionar una serie de estudios donde hacen mención que se asocia la desarmonía oclusal con la teoría oclusal etiopatogénica del bruxismo, donde hay alteraciones que afecten los neurotransmisores a nivel del SNC. De todas formas, estos conceptos no

fueron sustentados de forma correcta debido a que no se tuvo un amplio soporte científico. <sup>55</sup>

- **Trastornos del sueño:**

Existe escasa información de estudios donde exista relación con trastornos del sueño en niños. Los pediatras brindan información de prevalencias oscilantes donde el 0,2% y el 7,8%, los psiquiatras infantiles dicen que es entre 0,2% y el 1,4%. Se encontró información donde niños de 2 a 15 años tienen prevalencias donde el 31% tiene pesadillas, 32% somnolencia, el 28% padece de insomnio en la etapa inicial, el 17% tiene enuresis, 10% padece bruxismo y 7% miedos y terrores nocturnos.

A todos estos trastornos mencionados se le acompaña con otros problemas que se relacionan con el sueño como el sueño, cansancio, agotamiento, hambre, etc. Donde se carece una identidad para poder acceder a un correcto diagnóstico. <sup>58</sup>

- **Factores Externos:**

En la década de 1960 se conoció que durante el normal funcionamiento de los mecanismos propioceptivos, son mecanismos que protegen el sistema mandibular contra diversas fuerzas excesivas que provocan molestias al sistema. Al masticar, los dientes inhiben la acción de los músculos, más en el lado de trabajo, donde la fuerza muscular está más desarrollada. El reflejo de la boca es responsable de prevenir posibles daños en el sistema y, por lo tanto, potenciar el efecto inhibitor de los músculos. Es necesario mencionar que, si los problemas llegan a excederse de la capacidad de la adaptación al sistema de la masticación, se observa cambios en la

actividad muscular. Clark hizo una investigación en monos donde les daba drogas para poder producirles ansiedad, donde dio a demostrar que ni las drogas, ni las interferencias de la oclusión por separado, pueden ser factores desencadenantes de esta parafunción, hablando de animales, en cambio si los dos factores se unían si era posible desencadenar el bruxismo.<sup>51</sup>

Si el bruxismo se da de día o es diurno cuando un individuo es consciente y tiene conciencia de eso, se relaciona neuro fisiológicamente con estímulos de la periferia anormales que padecían las estructuras orales, creando una serie de alteraciones en la sustancia reticular. Hay estudios donde hace mención que el estrés emocional como el enojo, miedo, estrés, etc. No es considerado como un factor del bruxismo, si no más bien como una etiología de forma respectiva. En ese caso estudios polisomnografías lo llegaron a relacionar con los trastornos del sueño, por la presencia del sueño ligero, en compañía de complejos K acompañados de electroencefalogramas, los cuales vienen a ser frecuentes en los cambios del estado del sueño.<sup>40</sup>

también se llegaron a relacionar algunos factores que se asocian a la química cerebral, existe poca evidencia, pero se considera a la genética como un factor, donde puede ser hereditario, siendo un 23% en gemelos monocigotos, donde el bruxismo se hace presente en un patrón de familia en el 20 y 35%.<sup>52</sup>

- **Factores Internos**

- Modelo oclusal:**

- En el año 1901 Karolyi dijo que las disarmonías oclusales se relacionan a la génesis del bruxismo, donde pudo relacionar al bruxismo una oclusión anómala donde dichas desarmonías serían las responsables de dicha actividad (bruxismo). Por mucho tiempo el tratamiento requerido para esta parafunción

fue el corregimiento del estado de la oclusión, existen varias evidencias científicas donde hace mención estas teorías en base a los resultados, de este modo existen otros estudios que se contradicen donde mencionan que ellos contactos oclusales son los principales causantes del bruxismo.

Hay 4 tipos de interferencias oclusales, céntrica, de trabajo, de no trabajo y de protrusiva, donde la primera y la tercera son las más patogénicas, donde existe una distribución a las fuerzas oclusales de ejes axiales y una ligera alteración a la musculatura normal.<sup>52</sup>

### **Alteraciones Oclusales:**

Tishler dio a conocer que hay una relación entre el bruxismo con interferencias en la oclusión, RAMFJOR hizo una investigación con monos donde les aplico amalgama en las piezas posteriores, siendo así el bruxismo empezó de manera inmediata y se desgasto la amalgama inmediatamente con desgaste y fractura. Entonces se dice que existen un mecanismo inconsciente de poder desgastar las interferencias oclusales y así poder eliminarlas y tener un correcto contacto oclusal. Ramfjord dice que las anomalías oclusales que pueden ser inestables pueden llegar a causar bruxismo. Nilner en cambio llega a decir que estudio un caso de niños que padecían mordida profunda y padecían bruxismo existiendo una gran controversia del papel de la maloclusión con relación al bruxismo. Otros autores concluyeron directamente que el bruxismo no tiene relación significativa con ningún tipo de interferencia oclusal.<sup>52</sup>

- **Factores Etiológicos Diversos:**

Según Mc-Bride, dice que si un individuo respira por la boca y tiene la boca seca puede producir bruxismo, Lehvila dice en cambio que si los padres tiene una crianza muy estricta con sus hijos estos padecen bruxismo, Hart afirma que es un remanente de un comportamiento primitivo poder rechinar los dientes durante el sueño. Delgado y Jimenez hicieron un estudio donde hacían una comparación entre el nivel socio económico y el bruxismo y no se encontraron diferencias.<sup>52</sup>

- **Factores Etiológicos Combinados:**

Tishler en 1928 dio a conocer una nueva etiología respecto al bruxismo con las interferencias oclusales y neurosismo, Estudio e hizo su observación que en las personas que padecen neuróticos, el rechinamiento de los dientes puede ser de forma desencadenada por causas de trauma oclusal leve. Nadler hizo su clasificación de los factores de la etiología como locales psicológicos y sistémicos. Para Molin y Levi los factores son somatogénicos. Genon llega a clasificarlos como genéticos, psíquicos, profesionales y alteraciones orgánicas. Arnold menciona que para que el bruxismo se pueda dar debe tener 3 factores, musculares, psicológicos y dentales. Para Mejía, la etiología del bruxismo se da por 2 factores: oclusales, donde vendrían a estar las restauraciones incorrectas y las respuestas del estrés. Finalmente, otros autores hacen mención que el bruxismo se llega a producir por alteraciones oclusales y combinación con el estrés.<sup>52</sup>

#### **f.- Diagnóstico diferencial del bruxismo**

- **Abrasión:** Es la de los tejidos del diente debido a la fuerza de frotamiento, como por ejemplo un fuerte cepillado o bruxismo.

- Atricción: Pérdida de la sustancia del diente debido a un desgaste funcional como la masticación.
- Erosión: Pérdida de las sustancias del tejido del diente debido a sustancias químicas, esto se puede dar por vinagre, limón, ácidos del estómago.<sup>52</sup>

#### **g.- Diagnóstico clínico del bruxismo**

Para poder tener un correcto diagnóstico se tiene que seguir la presencia de 2 factores: sonidos dentales fueron confirmadas, esto solo pasa en bruxismo excéntrico y las facetas del desgaste dentario compatibles.<sup>52</sup> también se añaden uno de los siguientes hechos:

- Cefalea temporal.
- Rigidez de los músculos de la masticación al momento de despertar.
- Un ligero desplazamiento de la discal de la ATM
- Dientes con sensibilidad
- Hipertrofia del masetero

#### **h.- Sintomatología clínica del bruxismo:**

De hecho, existe una serie de síntomas referidos al bruxismo, donde los estudios fueron realizados en niños y en adultos. Algunos de estos autores dicen que estos síntomas pueden ser iguales en niños como en adultos, pero otros discrepan lo contrario. Algunos de los síntomas del bruxismo que se encuentra en la literatura son<sup>54</sup>:

- Atricción.
- Exposición pulpar.
- Hipertrofia de músculos masticatorios.
- Dolor muscular a la palpación.

- Lesión del ligamento periodontal o del periodonto.
- Alteración de la mordida, limitación en la apertura oral, pérdida de la DV.
- Molestias en la ATM, pérdida de hueso alveolar, hipermovilidad dental, hipersensibilidad, recesión gingival, inflamación gingival.
- Contracción espontánea de la musculatura facial, mandíbulas doloridas al despertarse.
- Restauraciones fracturadas.
- Trismus.
- Dolores de cabeza.

Moore dice que el bruxismo no tiene progreso en niños con la misma intensidad que con los adultos, debido a la capacidad de la reparación que padecen. La abrasión dental es considerada un signo frecuente en cuanto al bruxismo. Hay un estudio donde dicen que el 90% de las personas que tiene bruxismo pueden tener facetas atípicas ya sea oclusal, incisal o interproximal. Ricket manifestó que en una dentición mixta no existe desoclusión por parte de movimientos extrusivos de la mandíbula. Otros autores dicen que el aumento de bruxismo se basa más en la edad de 7 a 10 años durante la dentición mixta y a medida que pasa el tiempo esta va desapareciendo. Lindqvist menciona que existen trabajos donde se encontró dolores musculares sin facetas de e desgaste donde se adaptó contactos primarios sin desplazamiento alguno.<sup>52</sup>

Hay estudios donde hacen mención que el bruxismo también se desarrolla con el dolor de cabeza, pero muy pocos lo hacen específicamente con el bruxismo.<sup>54</sup>

### **i.- Inspección dentaria del bruxismo.**

Las facetas de desgaste de la parafunción aparecen en zonas no involucradas en la masticación. Estas se presentan de manera lisas y muy pequeñas de límites definidos y tienen un aspecto brillante, cada faceta es una antagonista. La localización se encuentra fuera de áreas funcionales de estructuras dentales. Aquí se diferencia dos tipos de facetas de desgaste, unas que presentan estructuras dentarias al hábito establecido y las otras donde se nace con desarmonía oclusal. Para poder saber la diferencia de las facetas primarias y secundarias se llega a hacer coincidir las facetas antagonistas y se pide que el paciente pueda apretar las hemiarquadas, si las facetas son primarias el paciente tendrá un ligero dolor al presionarla y si son secundarias no sentirá nada.<sup>52</sup>

### **Erosiones cervicales:**

Existen distintos tipos de opiniones respecto a este tema, algunos autores dicen que existe una relación de las erosiones cervicales con el trauma oclusal, también considerando al medio como una influencia en su aparición. La principal causa vendría a ser las fuerzas tradicionales que son producidas por la masticación. Una etiología más probable es considerada la oclusión traumática, pero esta misma no tiene la capacidad de poder hacer la explicación de la génesis de las lesiones, por el mismo hecho de que los dientes que se someten a esta oclusión no tienen lesiones a nivel cervical.<sup>55</sup>

Una hipótesis que se llegó a plantear dice que, las fuerzas que son generadas en la masticación o por el bruxismo da lugar a la torsión de la pieza dentaria. De este modo el esmalte no tiene resistencia a la torsión, en cambio la dentina sí.<sup>54</sup>

Los resultados que dan la torsión de una contracción que se produce en nivel cervical porque se encuentra el fulcro. Todos estos enlaces forman una unión química entre los prismas del esmalte provocando así unas diminutas moléculas de agua puedan pasar por las grietas y así puedan impedir las uniones químicas.<sup>54</sup>

Provocando así que la superficie dentaria sea más alterada y susceptible a los agentes, como el ácido y las fuerzas del cepillado dental, incrementando que haya más destrucción y que pueda llegar muy fácil a la pulpa dentaria, de acuerdo al tamaño y dirección de estas fuerzas es que se produce las tenciones como la frecuencia y magnitud de la misma:

- A un incremento mayor de frecuencia y magnitud la fuerza será del tamaño de la lesión.
- La lesión tendrá una forma dependiendo a la distancia entre la lesión y el fulcro, si está más cerca del fulcro es más destructiva. Por otro lado, si existen 2 fuerzas que van en dirección lateral, producirá una combinación de las lesiones creadas a partir de las fuerzas.
- La ubicación del fulcro se encuentra a nivel cervical.
- Depende mucho de la distancia que haya entre la fuerza y el fulcro, depende a eso más lesiva será la lesión.

Cualquier tratamiento que se sea planteado y realizado sin tener en cuenta una etiología de cualquiera que se haya mencionado, se ira al fracaso con total seguridad.

De este modo será importante corregir primero el problema oclusal que se generó por estas fuerzas, para que después se pueda realizar la restauración con un material bueno para poder restaurar, donde tenga componentes fluidos y así puedan resistir tracciones.<sup>52</sup>

### **Irregularidades en la anatomía oclusal:**

Son todas las irregularidades que corresponden a las actividades parafuncionales, los cuales se manifiestan con desgaste anormal en un diente, presentando así una serie de fracturas en las coronas o cúspides. <sup>56</sup>

La oclusión terapéutica vendría a ser, un tipo de modalidad terapéutica que ayuda a cambiar la oclusión no fisiológica a una fisiológica, a lo que llamamos oclusión ideal.

Requisitos para una oclusión estable: tiene que tener una máxima armonía en la intercuspidadación en cuanto a la relación céntrica. <sup>56</sup>

Requisito para poder tener una oclusión saludable:

Que nuestra mandíbula pueda hacer movimientos de lateralidad y de arriba abajo con total normalidad y que vaya a relación céntrica sin que ninguna cúspide interfiera. <sup>41</sup>

### **La palpación de estos músculos:**

Para lograr esto se tiene que hacer del costado de la cara y por dentro de la boca haciendo una ligera presión con la yema de los dedos, si existe algún tipo de dolor al realizar este masaje quiere decir que el musculo este inflamado. Posteriormente se palpa la articulación haciendo una ligera presión con la yema de los dedos para así poder ver si existe algún tipo de irritación. <sup>56</sup>

Se le pedía al paciente que abra y cierre su boca para poder ver si se escucha algún tipo de ruido o espasmo, también ahí se le pedirá que abra la boca lo máximo que pueda. Todo este proceso se repite pero en compañía del dedo meñique dirigido al conducto auditivo para ver si existe algún tipo de inflamación en la zona de la articulación posterior. De acuerdo a los resultados de esta evaluación se determinará el tratamiento adecuado. <sup>56</sup>

### **Manifestaciones articulares:**

Las manifestaciones clínicas del bruxismo en cuanto a la Articulación temporomandibular suelen aparecer siempre y cuando el hábito crónico, en otras palabras, las secuelas que produce el bruxismo.<sup>56</sup>

Existen diversos artículos con base científica donde menciona que hay una relación significativa en las personas que padecen de problemas en la ATM y los pacientes que tienen bruxismo.

Ruidos articulares:

- Chasquido o clicking, es un ruido producido por la descoordinación del cóndilo con el menisco.
- Crepitación, roce o crujidos, esta se da cuando es más avanzada la parafunción, son una serie de ruidos donde se definen como chirriante y áspero muy similar a la nieve cuando es pisada.<sup>56</sup>

### **Limitación de movimientos.**

Desviación de la mandíbula, es importante mencionar que cuando existe una limitación articular, la línea media es desviada para un lado.

### **2.3. Marco conceptual.**

- **Brote:** es la aparición o incremento de casos de contagio con relación a una enfermedad.<sup>4</sup>
- **Caso leve:** Aquel individuo que padece de una infección respiratorio-aguda que presenta dos manifestaciones clínicas y síntomas respiratorios.<sup>22</sup>

- **Caso moderado:** Aquella persona con infección respiratoria aguda que cuenta al menos con una hospitalización.<sup>21</sup>
- **Caso severo:** Aquella persona con infección respiratoria aguda que presenta síntomas graves y aquí si es necesario una hospitalización.<sup>21</sup>
- **Factor de riesgo:** Son características de la persona que la hacen vulnerable a mayor riesgo de desarrollar una enfermedad. <sup>21</sup>
- **Revisión sistemática:** es el resumen de bibliografía disponible, cuidadosamente diseñados, que aportan evidencia científica.<sup>22</sup>
- **Impacto psicológico:** son los efectos que se dan en la salud mental ya sea bueno o malo.<sup>23</sup>
- **Impacto social:** son los cambios que ocurren a consecuencia de una acción, hecho o actividad en la vida de los ciudadanos.<sup>24</sup>
- **Pandemia:** es un brote epidémico de una enfermedad que se extiende a más regiones o países.<sup>26</sup>
- **Aislamiento social:** es una medida preventiva dictaminada por el gobierno para permanecer en el hogar, sin movilización libre.<sup>26</sup>
- **Personal sanitario:** aquella persona que realiza actividades relacionadas a la promoción de la salud.<sup>27</sup>
- **Pánico:** Es un episodio donde se produce el miedo que ocasiona reacciones físicas sin existir una causa real o aparente.<sup>28</sup>

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis General**

Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

1. El grado de Estrés es alto frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.
2. El grado de bruxismo es severo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.
3. Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo.
4. Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.

### **3.2. Método**

El presente estudio fue dirigido a un método científico ya que este nos debelo un proceso que tuvo como fin establecer relaciones que existen entre ambos sucesos, para poder enunciar teorías que fundamentaron la relación entre el estrés y bruxismo a causa de la pandemia del COVID-19.

### **3.3. Tipo de investigación**

De acuerdo con el diseño de investigación: El trabajo es correlacional, porque se buscó la asociación entre estrés y bruxismo.

De acuerdo con la temporalidad: El trabajo es Transversal, porque se comparó las características de diferentes individuos en un momento específico.

De acuerdo con el momento de la recolección de datos: Es Prospectivo, porque se estudió la exposición al estrés y bruxismo.

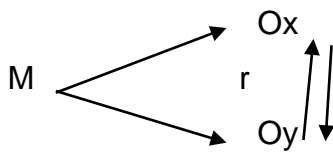
### **3.4. Nivel o alcance de investigación**

El trabajo elaborado es de nivel correlacional ya que tiene por finalidad la identificación del grado de asociación entre dos o más variables en una muestra o contexto particular donde cuantifican y analizan estableciendo dicha relación mediante pruebas de hipótesis y la aplicación de técnicas estadísticas.<sup>42</sup>

### 3.5. Diseño de la Investigación

La investigación corresponde al tipo no experimental in vivo y de tipo cuantitativa debido a que se utiliza diferentes instrumentos para cuantificar y medir el bruxismo y el estrés, porque el estudio nos permitió obtener los datos reales en un ambiente adecuado, el diseño que se aplicó en el presente estudio es el siguiente:

El diagrama que se utilizará es:



Donde:

M = Es la muestra

O= Son las observaciones

x= Es la variable estrés

y= Es la variable bruxismo

r= La relación entre las variables

### 3.6. Operacionalización de variables

#### Variables:

Variable 1: Estrés

Variable 2: Bruxismo

#### Covariables

Edad

Sexo

Personal de salud

## VARIABLES

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	RESULTADO FINAL	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION
Grado de Estrés	Es la respuesta del cuerpo al estrés físico, mental o emocional. El estrés provoca cambios químicos que aumentan la presión arterial, la frecuencia cardíaca y el azúcar en la sangre. También suele causar sentimientos de depresión, ansiedad, ira o depresión <sup>59</sup>	Problema psicológico de la persona que se encuentra afectada por diversas condiciones externas o internas de su YO.	-Reacciones fisiológicas -Reacciones conductuales -Reacciones cognitivas  -Reacciones emocionales	Cuestionario de Reactividad al Estrés	Bajo Moderado Alto	CUALITATIVA	ORDINAL
Grado de Bruxismo	Se produce cuando la persona rechina o aprieta los dientes ocasionando alteraciones oclusales y desgaste dental <sup>51</sup>	Esto es cuando una persona rechina los dientes (deslizándolo o frotando los dientes uno contra el otro). Y se clasifica en leve moderado y severo	-Dolor dental -Dolor muscular -Cansancio mandibular.	Test de Autoreporte Screening EEP-10	Leve Moderado Severo	CUALITATIVA	ORDINAL

Fuente: Elaboración propia

## COVARIABLES

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	RESULTADO FINAL	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION
Edad	Tiempo que tiene un ser vivo desde su nacimiento hasta el presente <sup>60</sup>	Se expreso según etapas de vida: Joven (18 a 29 años), Adulto ( 30 a 59 años), Adulto Mayor ( 30 a 59 años).	Joven Adulto Adulto mayor	Fecha de nacimiento	1.Joven 2.Adulto 3.Adulto mayor	Cuantitativa	Ordinal
Sexo	Conjunto de características que dividen a los individuos de una especie en masculinos y femeninos <sup>60</sup>	Se expreso como femenino y masculino según refiere la persona	Femenino Masculino	Respuesta al ítem	1.Femenino 2.Masculino	Cualitativa	Nominal
Personal de salud	Se trata de personas con diferentes profesiones, ocupaciones, educadas y dedicadas al cuidado de la salud, pertenecientes a diferentes situaciones, laborales. <sup>60</sup>	Se expreso como Profesional de la Salud y Personal técnico según formación académica	Profesional de Salud Personal técnico	Respuesta al ítem	1.Profesional de salud 2.Personal técnico	Cualitativa	Nominal

Fuente: Elaboración propia

### 3.7. Población, muestra y muestreo

#### A. Población

La población de estudio estuvo constituida por los 100 colaboradores asistenciales de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco.

#### B. Muestra

Consideramos un grupo de colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco por conveniencia la selección fue usando el criterio de inclusión y exclusión.

Se desarrolló un muestreo no probabilístico para variables cuantitativas y población finita, se aplicó la siguiente fórmula para determinar el tamaño de la

muestra:

$$n = \frac{N \cdot Z_a^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_a^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

- **N:** Total de la población/ 100 trabajadores.
- **Z<sub>a</sub>:** Porcentaje de seguridad/ 95%= 1,96.
- **p:** Proporción esperada/ 5%= 0,05.
- **q:** (1-p) / (1-0,05) = 0,95.
- **d:** Precisión/ 5%= 0,05.

**Realizando la fórmula:**

$$n = \frac{100 \cdot 1,96^2 \cdot 0,05 \cdot 0,95}{0,05^2 (100-1) + 1,96^2 \cdot 0,05 \cdot 0,95}$$

**n= 80** tamaño de la muestra.

**a. Criterios de Inclusión:**

- Ser empleado de la clínica O2 Medical Network
- Haber firmado el Consentimiento Informado

**b. Criterio de Exclusion:**

- Personal que este recibiendo tratamiento psicológico por problemas de estrés.
- Personal que este recibiendo tratamiento psiquiátrico con ansiolíticos.
- Personal con diagnostico de bruxismo y tratamiento.
- Personal que no se encuentre laborando en la clínica O2 Medical Network al momento de la aplicación del estudio.

**C. Muestreo**

Siguiendo los criterios de inclusión y exclusión, se realizó un muestreo probabilístico.

**3.8. Técnica e instrumentos**

La técnica que se utilizó fue la observacional ya que mediante de la misma observamos a nuestras variables sin tener que manipularlas.

Para este estudio utilizamos un Cuestionario para la reactividad al estrés la cual fue adecuada exclusivamente para la presente investigación y una ficha de recolección de datos para diagnosticar el grado de Bruxismo.

En ambas se realizó una validación de contenido con la evaluación de juicio de 3 experto.

El proceso de recolección de datos se dio de la siguiente manera:

**Primero:** Se procedió a juntar a todos los trabajadores de la clínica con la finalidad de brindarles una pequeña explicación para el llenado de las encuestas y de los consentimientos informados. Además, que se les brindo la explicación de que el consentimiento tiene una posibilidad en ser llenado de 20 minutos y la ficha de recolección de datos en 30 minutos

**Segundo:** Se le entregó a cada participante un lapicero de marca Faber Castell de color azul el cual fue utilizado para el llenado de su consentimiento informado y el llenado de la ficha de recolección de dato, cabe recalcar que dicho lapicero fue devuelto al culminar la aplicación del instrumento.

**Tercero:** Se procedió a la entrega de los consentimientos informados en los cuales los participantes nos dieron su consentimiento para su participación en la presente investigación plasmando su firma en la hoja entregada, para ello tuvieron 5 minutos para revisarla.

**Cuarto:** Posterior a ello se les entrego la encuesta, la cual se llenó por cada trabajador de la clínica y tuvieron un tiempo de 20 minutos.

**Quinto:** Al culminar toda esta actividad se le solicito a cada uno de los participantes abandonar el local donde se realizó la toma de la mencionada muestra.

### **3.9. Consideraciones éticas**

Los investigadores mantuvieron la confidencialidad de los datos recolectados durante el transcurso del estudio, así como al final de éste, conservando de esta manera el anonimato de los participantes en la misma.

### **3.10. Procedimiento Estadístico**

**Recuento:** los datos obtenidos en la ficha de recolección de datos se plasmaron en una matriz de datos desarrollada en el programa SPSS Statistics en la cual se dio uso para la elaboración de los cuadros estadísticos y tablas interferenciales.

**Tabulación:** se expresaron los resultados en tablas simples y se utilizaron gráficos de barras y de sectores de acuerdo a la naturaleza de la variable.

**Análisis estadístico:** el análisis estadístico fue descriptivo para identificar la distribución de las variables del estudio, y análisis inferencial con prueba estadística R de Pearson para determinar la homogeneidad de los grupos de este.

**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1. Resultados**

**Tabla N° 2 Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022.**

*Grado de estrés*

<b>Estrés</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Bajo	22	27,5
Moderado	57	71,3
Alto	1	1,3
Total	80	100,0

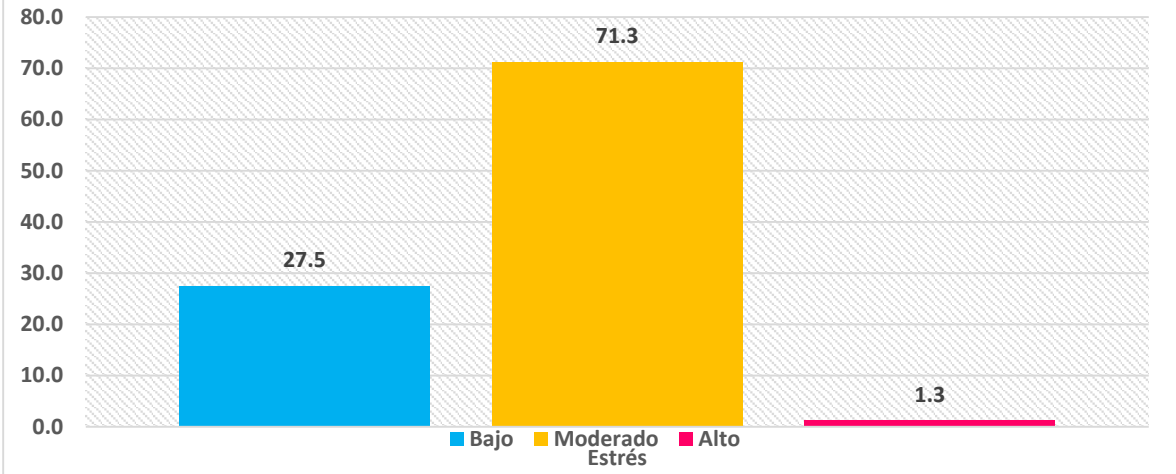
Elaboración mediante SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de reactividad al estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

**Gráfico N° 1 Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022**

*Gráfico de barras de estrés*



Elaboración mediante Microsoft Office Word

**Tabla N° 3 Grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022.**

*Grado de bruxismo*

<b>Bruxismo</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Leve	18	22,5
Moderado	61	76,3
Severo	1	1,3
Total	80	100,0

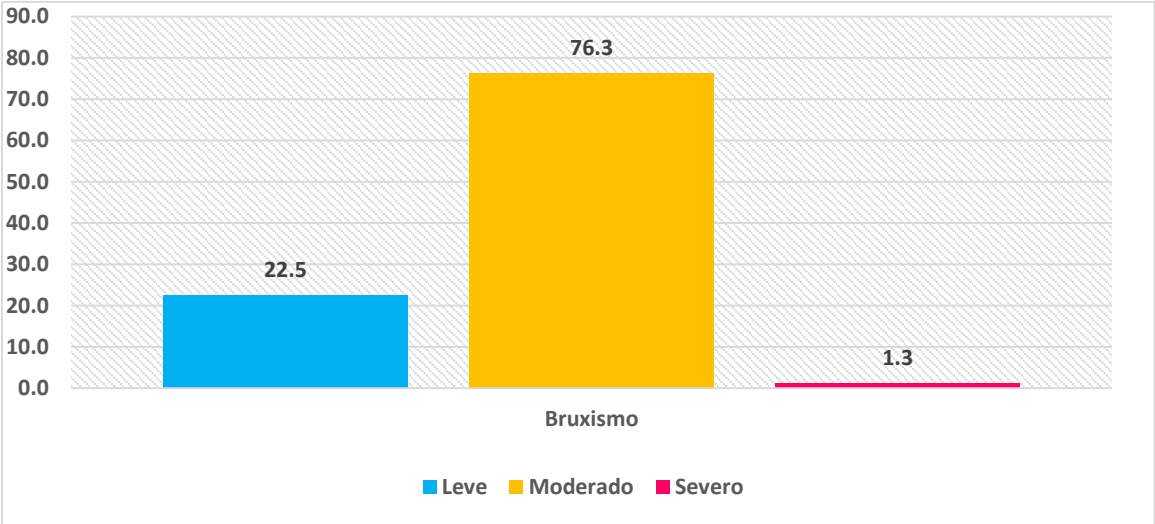
Elaboración mediante SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostraron un grado moderado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 76,3% (61), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con grado leve de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 22,5% (18), y en el último grupo que corresponde al grado severo de bruxismo se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

**Gráfico N° 2 Grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022**

*Gráfico de barras de bruxismo*



Elaboración mediante Microsoft Office Word

**Tabla N° 4 Relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022.**

Edad según etapa de vida	Estrés	Bruxismo						Total	
		Leve		Moderado		Severo		f <sub>i</sub>	%
		f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%		
Joven (18 a 29 años)	Bajo	6	7,5%	4	5,0%	0	0,0%	10	12,5%
	Moderado	3	3,8%	21	26,3%	1	1,3%	25	31,3%
	Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0,486		<b>p – valor</b>		0,003	
Adulto (30 a 59 años)	Bajo	4	5,0%	4	5,0%	0	0,0%	8	10,0%
	Moderado	9	11,3%	26	32,5%	0	0,0%	35	43,8%
	Alto	0	0,0%	1	1,3%	0	0,0%	1	1,3%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0,227		<b>p – valor</b>		0,006	
Adulto mayor (60 a más años)	Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Moderado	0	0%	1	1,3%	0	0,0%	1	1,3%
	Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		-		<b>p - valor</b>		-	
<b>Total</b>		22	28%	57	71%	1	1%	80	100%

*Estrés y bruxismo según edad.*

Elaboración mediante IBM SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar que la edad de los colaboradores varia en tres etapas de vida, en primer lugar, los jóvenes quienes alcanzan un 43,8% (35) de la población, en segundo lugar, los adultos quienes alcanzan un 55,0% (44) de la población, y por último, los adultos mayores cuya etapa sólo está representada por el 1,3% (1) de la población.

Para verificar la relación entre las variables se utilizo la prueba estadística de R de Pearson para confirmar la relación entre el estrés y bruxismo según edad. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación en los grupos pertenecientes a la etapa joven y adulta, mostrando una relación positiva del grado medio ( $R=0,486$ ) y débil ( $R=0,227$ ) respectivamente. En el caso del grupo adulto mayor no se pudo verificar relación debido a la poca cantidad de casos.

**Tabla N° 5 Relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022 según sexo.**

*Estrés y bruxismo según sexo.*

Sexo	Estrés	Bruxismo						Total	
		Leve		Moderado		Severo		fi	%
		fi	%	fi	%	fi	%		
Femenino	Bajo	7	8,8%	6	7,5%	0	0,0%	13	16,3%
	Moderado	7	8,8%	39	48,8%	1	1,3%	47	58,8%
	Alto	0	0,0%	1	1,3%	0	0,0%	1	1,3%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0.372		<b>p - valor</b>		0.003	
Masculino	Bajo	3	3,8%	2	2,5%	0	0,0%	5	6,3%
	Moderado	5	6,3%	9	11,3%	0	0,0%	14	17,5%
	Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0.227		<b>p - valor</b>		0.373	
<b>Total</b>		22	28%	57	71%	1	1%	80	100%

Elaboración mediante IBM SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar que la población va desde el sexo femenino quienes alcanzan un 76,3% (61) de la población, en segundo lugar, el sexo masculino quienes alcanzan un 23,8% (19) de la población.

Para verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson para verificar la relación entre el estrés y bruxismo según el sexo de los colaboradores. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación en el grupo perteneciente al sexo femenino, mostrando una relación positiva de grado débil ( $R= 0,372$ ). En el caso del al sexo masculino no se encontró relación ya que el p valor es mayor al nivel de significancia establecido ( $p=0,373$ ).

**Tabla N° 6 Relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022.**

*Estrés y bruxismo según personal de salud*

Colaboradores	Estrés	Bruxismo						Total	
		Leve		Moderado		Severo		f <sub>i</sub>	%
		f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%		
Profesionales de la salud	Bajo	7	8,8%	5	6,3%	0	0,0%	12	15,0%
	Moderado	8	10,0%	29	36,3%	1	1,3%	38	47,5%
	Alto	0	0,0%	1	1,3%	0	0,0%	1	1,3%
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0.350		<b>p - valor</b>		0.012	
Personal técnico	Bajo	3	3,8%	3	3,8%	0	0,0%	6	7,5%
	Moderado	4	5,0%	19	23,8%	0	0,0%	23	28,8%
	Alto	0	0	0%	0	0	0	0%	0
	<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>		0.309		<b>p - valor</b>		0.103	
<b>Total</b>		22	28%	57	71%	1	1%	80	100%

Elaboración mediante IBM SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar que la población cuenta con profesionales de la salud quienes alcanzan un 63,8% (51) de la población, en segundo lugar, el personal técnico quienes alcanzan un 36,3% (29) de la población.

Para verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson, para verificar la relación entre el estrés y bruxismo según el personal de salud. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación en el grupo perteneciente a los profesionales de la salud, mostrando una relación positiva de grado débil ( $R= 0,350$ ). En el caso del personal técnico no se encontró relación ya que el p valor es mayor al nivel de significancia establecido ( $p=0,103$ ).

**Tabla N° 7 Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID 19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco 2022.**

*Estrés y bruxismo*

Estrés	Bruxismo						Total	
	Leve		Moderado		Severo		f <sub>i</sub>	%
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%		
Bajo	10	12,5%	8	10,0%	0	0,0%	18	22,5%
Moderado	12	15,0%	48	60,0%	1	1,3%	61	76,3%
Alto	0	0,0%	1	1,3%	0	0,0%	1	1,3%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>27,5%</b>	<b>57</b>	<b>71,3%</b>	<b>1</b>	<b>1,3%</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>R de Pearson</b>	<b>Valor/Coeficiente</b>			0,338	<b>p - valor</b>		0,002	

Elaboración mediante IBM SPSS Statistics

Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson para verificar la relación entre el estrés y bruxismo en los colaboradores. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación entre la reactividad al estrés y el bruxismo en los colaboradores evaluados, mostrando una relación positiva de grado débil (R= 0,338).

## 4.2. Discusión de Resultados

### Hallazgos

Se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

Los resultados mostraron que la mayor parte de colaboradores evaluados mostraron un grado moderado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 76,3% (61), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con leve grado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 22,5% (18), y en el último grupo que corresponde al grado severo de bruxismo se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

La edad de los colaboradores varia en tres etapas de vida, en primer lugar, los jóvenes quienes alcanzan un 43,8% (35) de la población, en segundo lugar, los adultos quienes alcanzan un 55,0% (44) de la población, y por último, los adultos mayores cuya etapa sólo está representada por el 1,3% (1) de la población.

La población va desde el sexo femenino quienes alcanzan un 76,3% (61) de la población, en segundo lugar, el sexo masculino quienes alcanzan un 23,8% (19) de la población.

Para verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson para verificar la relación entre el estrés y bruxismo según el sexo de los colaboradores. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación en el grupo perteneciente al sexo femenino, mostrando una relación positiva de grado débil

( $R= 0,372$ ). En el caso del al sexo masculino no se encontró relación ya que el p valor es mayor al nivel de significancia establecido ( $p=0,373$ ).

La población cuenta con profesionales de la salud quienes alcanzan un 63,8% (51) de la población, en segundo lugar, el personal técnico quienes alcanzan un 36,3% (29) de la población.

Para verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson para verificar la relación entre el estrés y el bruxismo según el sexo de los colaboradores. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación en el grupo perteneciente a los profesionales de la salud, mostrando una relación positiva de grado débil ( $R= 0,350$ ). En el caso del personal técnico no se encontró relación ya que el p valor es mayor al nivel de significancia establecido ( $p=0,103$ ).

Para verificar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística R de Pearson para verificar la relación entre el estrés y bruxismo según el sexo de los colaboradores. Con un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  se encontró que existe relación entre el estrés y el bruxismo en los colaboradores evaluados, mostrando una relación positiva de grado débil ( $R= 0,338$ ).

En el presente estudio pudimos verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado medio de estrés, siendo estos un 71,3% mientras que **Bischhoffshausen K., Wallen A., Allendes A., Díaz R. (2019)-Chile**, hicieron un estudio **Titulado:** “Prevalencia de bruxismo y estrés en estudiantes de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile”; cuyo **Objetivo:** de medir la prevalencia de trastornos psicológicos como depresión, ansiedad, estrés y bruxismo entre estudiantes de odontología de cuarto y quinto año; con 127 estudiantes, cuestionarios de la Academia Americana de

Medicina del Sueño y Depresión, Escala de Ansiedad y Estrés, **Resultados:** donde 79 alumnos presentaron bruxismo con un puntaje mayor a 3, y 31 alumnos presentaron un bruxismo leve con un puntaje entre 3-4, 46 alumnos presentaron un bruxismo moderado con un puntaje entre 5-7 y 2 alumnos presentaron bruxismo severo con una puntuación entre 8-10; la mayor prevalencia de bruxismo fue en las mujeres a comparación de los hombres que fue menor, llegando así a la **Conclusión:** de que el estrés, otras enfermedades psicosociales y psicoemocionales son factores del bruxismo una enfermedad para funcional que afecta la salud bucal de la población hoy en día <sup>47</sup>

En el presente estudio pudimos observar que los resultados mostraron que la mayor parte de colaboradores evaluados mostraron un grado moderado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 76,3% mientras que **Hellman J., et all. (2018)-Paraguay**, realizaron una investigación **Titulada:** “Prevalencia de bruxismo en estudiantes de medicina de primer año de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción”; **Objetivo:** Descubrir con qué frecuencia los estudiantes de medicina están en riesgo de bruxismo. **Resultados:** La prevalencia de bruxismo entre los estudiantes de primer año de medicina fue de 25,4%, correspondiente a 28 de la población total, estudiantes de riesgo medio-alto (3 estudiantes de riesgo alto, 25 estudiantes de riesgo medio), y el estudio mostró que los hombres fueron el grupo con mayor incidencia de bruxismo; se llegó a la **Conclusión:** de que la frecuencia de riesgo de padecer de bruxismo es baja en la población y que al momento de encuestar tanto a mujeres y varones se evidenció que la población masculina es la propensa a padecer de bruxismo <sup>50</sup>

En el presente estudio pudimos veridicar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores mientras que **Hernández J ,2020 Ecuador** realizo un estudio en cuba **Titulado:** “impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas” **Objetivo:** cuya finalidad es describir de manera general el impacto de COVID -19 sobre la salud mental en la población **Metodología:** Se realizó mediante la búsqueda de literatura (PUBMED, Google, Google académico). Donde se estudiaron 46 artículos. Obteniendo como **Resultado:** que el COVID-19 genera efectos psicológicos negativos, síntomas de estrés postraumáticos, confusión y enojo en la población generando reacciones como miedo a enfermarse o morir y acercarse a los establecimientos de salud por temor a adquirir la enfermedad y el ser excluido socialmente por la enfermedad, sentimientos de impotencia por no dar protección a sus familiares, aburrimiento, soledad, tristeza, temor de perder a sus familiares y preocupación por no trabajar durante la cuarentena donde se llegó a la **Conclusión:** que el Covid 19 afecta en la salud mental de las personas y más aun en la población vulnerable.<sup>9</sup>

En nuestro estudio se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores mientras que

**(Samaniego,2020).** Realizo un estudio denominado, **Título:** “sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19”. **Objetivo:** con la finalidad de si hay prevalencia de insomnio, ansiedad, distrés y fatiga y todos los factores que se relacionan. **Metodología:** Bajo un diseño transversal. **Resultado:** encontrando lo siguiente, de los 126 encuestados se encuentra que el 32,2% presentan síntomas para depresión, 41,3% ansiedad, 27,8% insomnio, 38,9% distrés y 64,3% fatiga donde las mujeres y las personas jóvenes presentaron mayor riesgo en padecer estos síntomas, **Conclusión:** concluye que estos datos dan un aporte para poder brindar estrategias para prevenir los problemas psicológicos y de salud mental.<sup>13</sup>

En nuestro estudio verificamos que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores **(Valero & Vélez ,2020)** Realizaron un estudio en Chile denominado, **Título:** “afrentamiento del covid-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión”, **Objetivo:** con la finalidad de brindar un aporte al conocimiento en cuanto a la pandemia afecto a la salud mental de las personas, **Metodología:** por medio de una revisión de bibliografía y búsqueda sistemática bibliografía, **Resultado:** encontrando lo siguiente que el 20% presento ansiedad, 16% trastornos depresivos, tristeza, soledad, insomnio e incluso suicidio. **Conclusión:** la aplicación de estrategias para el afrontamiento de esta pandemia es mantener a las personas ya sea física o mentalmente activas, con la finalidad de llegar a manejar el estres.<sup>14</sup>

Si bien es cierto en nuestro estudio analizamos las variables estrés y bruxismo pues esta última en comparación al presente estudio mostro los resultados mostraron que la mayor parte de colaboradores evaluados mostraron un grado moderado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 76,3% (61), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con grado leve de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 22,5% (18), y en el último grupo que corresponde al grado severo de bruxismo, se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores mientras que **Sandín & valiente, España 2020**. Realizaron un estudio en España. **Título:** “Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19: efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional” tuvo el **Objetivo:** de hacer una revisión del impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento, **Metodología:** por medio de una muestra de 1161 participantes. **Resultado:** donde el 40% tenían temor al contagio o muerte, 49% miedo y preocupación a la pérdida de un familiar, 34,7% presente preocupación, 33% presenta estrés, 29,3% desesperanza, 29,7% depresión, 30% problemas de sueño en mujeres y hombres. **Conclusión:** Como 5 factores de protección que se encontró al momento de trabajar fuera del hogar, tener un jardín en la casa y efecto positivo, de este modo el confinamiento llego a favorecer muchas experiencias positivas en las personas.<sup>17</sup>

En el presente estudio pudimos observar que la edad de los colaboradores varia en tres etapas de vida, en primer lugar, los jóvenes quienes alcanzan un 43,8% (35) de la población, en segundo lugar, los adultos quienes alcanzan un 55% (44) de la población, y por último, los adultos mayores cuya etapa sólo está representada por el 1,3% (1) de la población, así también la población va desde el sexo femenino quienes alcanzan un 76,3% (61) de la población, en segundo lugar, el sexo masculino quienes

alcanzan un 23,8% (19) de la población, mientras que **Collana, Cusco 2017**. Realizo un estudio en cusco, **Título:** “frecuencia de bruxismo en alumnos de la clínica odontológica Alina Rodríguez de Gómez de la escuela profesional de odontología” con el **Objetivo:** de determinar con qué frecuencia actúa el bruxismo en Alumnos de la Clínica Odontológica y poder hacer la reducción de los factores de riesgo causados por el bruxismo, **Resultado:** se obtuvieron los resultados siguientes: el 66% de la población padece bruxismo, el 34% no presenta bruxismo, el 1% padece de bruxismo céntrico, el estudio hace referencia que el 66% de la muestra padece de bruxismo donde el bruxismo excéntrico tiene mayor predominio y más que todo en las mujeres, con respecto a la edad, los estudiantes de 25 años a más, padecieron de más problemas de bruxismo a comparación de los estudiantes de 19 a 24 años, **Conclusión:** con respecto a los semestres académicos, los estudiantes del 10mo semestre presentas valores elevados de bruxismo, a lo que le siguen los alumnos del 7mo, 8vo, 9no, si hablamos de los síntomas que se presentaron fueron molestias en la ATM y frecuencia de bruxismo.<sup>48</sup>

### 4.3. Prueba de Hipótesis

Etapas de vida			Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Adulto	Intervalo por intervalo	R de Pearson	0,227	,149	1,513	,006 <sup>c</sup>
	Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	0,227	,152	1,509	,006 <sup>c</sup>
N de casos válidos			44			

#### Interpretación:

En la siguiente tabla se pudo establecer un nivel de significancia de  $\alpha = 0,05$  para realizar la prueba de hipótesis, el p valor obtenido para el grupo de adultos fue 0,006, de tal forma que existe suficiente evidencia para aceptar la hipótesis nula, confirmando que existe relación entre reactividad al estrés y bruxismo en el grupo de adultos, según R de Pearson.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados tenemos:

Primero se pudo verificar que la mayor parte de colaboradores evaluados mostró un grado moderado de estrés, siendo estos un 71,3% (57), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con bajo grado de estrés, alcanzando un porcentaje de 27,5% (22), y en el último grupo que corresponde al grado alto de estrés se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

Segundo los resultados mostraron que la mayor parte de colaboradores evaluados mostraron un grado moderado de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 76,3% (61), El siguiente grupo mayoritario es el de colaboradores con grado leve de bruxismo, alcanzando un porcentaje de 22,5% (18), y en el último grupo que corresponde al grado severo de bruxismo se verifico sólo un caso, siendo el 1,3% (1) de los colaboradores.

Tercero la edad de los colaboradores varia en tres etapas de vida, en primer lugar, los jóvenes quienes alcanzan un 43,8% (35) de la población, en segundo lugar, los adultos quienes alcanzan un 55% (44) de la población, y por último, los adultos mayores cuya etapa sólo está representada por el 1,3% (1) de la población.

Cuarto la población va desde el sexo femenino quienes alcanzan un 76,3% (61) de la población, en segundo lugar, el sexo masculino quienes alcanzan un 23,8% (19) de la población.

Quinto Se encontró que existe relación en el grupo perteneciente al sexo femenino, mostrando una relación positiva de grado débil ( $R= 0,372$ ). En el caso del al sexo masculino no se encontró relación ya que el p valor es mayor al nivel de significancia establecido ( $p=0,373$ ).

## RECOMENDACIONES

- 1) Al director de la clínica O2 que, debido a la presencia de la patología no funcional del bruxismo entre sus trabajadores, es necesario fomentar la continua visita al cirujano dentista a través de campañas que puedan informar lo peligroso de esta patología.
- 2) Al director de la clínica O2 que, debido a la presencia de estrés entre sus trabajadores es necesario fomentar la continua visita al psicólogo, fomentando actividades de relajación para evitar la aparición de esta afección que puede desencadenar alteraciones fatales.
- 3) A los colaboradores de la Clínica O2 quienes padezcan ambas patologías estudiadas, se recomienda acudir tempranamente a los servicios de odontología y psicología de algún establecimiento de salud de su preferencia con la finalidad de recibir atención inmediata.
- 4) Se sugiere a Recursos humanos de la de la clínica O2, fomentar o dejar que se apliquen más estudios que impliquen estas dos variables a estudiar; ya que la integridad del trabajador es vital frente a la problemática vivida actualmente.

## **ASPECTO ADMINISTRATIVO**

### **Recursos**

- **Recursos Humanos**

Investigadores : Pedro Antonio Lizarzaburu Delgado

Flor Rosario Yucra Andrade

Grupo de Estudio : Colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL  
NETWORK Cusco.

- **Recursos materiales**

- Computadora
- Impresora láser y de tinta a colores
- Cámara fotográfica
- Escáner
- Papel bond A4.
- Anillos espirales
- Fotocopias
- Lapiceros
- Otros materiales.

- **Recursos Institucionales**

- Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes
- Cabinas de Internet.

- **Recursos Económicos**

La presente investigación será autofinanciada por los investigadores

### Cronograma de actividades

N°	MESES Actividades	AGOSTO 2022				SETIEMBRE 2022				OCTUBRE 2022				NOVIEMBRE 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		01	Presentación del plan de proyecto			■	■	■									
02	Observación del plan de proyecto			■	■	■	■										
03	Levantamiento de observaciones					■	■										
04	Aprobación del plan de tesis						■	■									
05	Revisión bibliográfica para el marco teórico						■	■	■								
06	Revisión del instrumento para su aplicación							■	■								
07	Trabajo de campo – aplicación del instrumento								■								
08	Tabulación de la información								■	■							
09	Procesamiento y análisis de los datos									■	■						
10	Elaboración del informe final (tesis)										■	■					
11	Dictamen del informe final (tesis)											■	■				
12	Levantamiento de observaciones											■	■	■	■		
13	Aprobación de la tesis														■		
14	Sustentación de la tesis															■	■

## Presupuesto y financiamiento

### Presupuesto

<b>PRESUPUESTO</b>		
<b>RUBRO</b>	<b>UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>A. RECURSOS HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 2 colaboradores para toma de muestra</li></ul>	S/. 100.00	S/. 200.00
<b>Total, de Recursos Humanos</b>	<b>S/. 200.00</b>	
<b>B. BIENES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Material de computo</li><li>• Material de impresión</li><li>• Adquisición de Textos especializados</li><li>• Otros</li></ul>	S/.250.00 S/.200.00 S/.100.00 S/.50.00	S/. 600.00
<b>Total, de bienes</b>	<b>S/. 600.00</b>	
<b>C. SERVICIOS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Impresiones</li><li>• Fotocopias</li><li>• Movilidad</li><li>• Viáticos</li><li>• Llamadas Telefónicas</li><li>• Otros</li></ul>	S/. 200.00 S/. 200.00 S/. 150.00 S/. 300.00 S/. 450.00	S/. 1300.00
<b>Total, de servicios</b>	<b>S/. 1300.00</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>S/. 2100.00</b>	<b>S/. 2100.00</b>

### Financiamiento

El presente financiamiento de la investigación estará dado por los bachilleres autores del presente estudio.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestras respuestas [internet]. 2018[consultado 06 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
2. Ribot V, Chang P, et al. "Efectos del COVID en la salud mental de la población". ECIMED. 2020;19(supl):1- 11.
3. Huarcaya J. "Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia del COVID - 19". Rev peru med exp salud pública.2020;37(2):327- 334
4. Gallegos M. "Como Afrontar la pandemia (covid-19) en las Américas: Recomendaciones y líneas de acción sobre salud mental" [internet]. 2020 [06 de agosto del 2021]. Disponible en <http://biblioteca.puntoedu.edu.ar/handle/2133/18298>
5. Caballero C, Domínguez A. "Problemas de salud mental en la sociedad: un acercamiento desde el impacto del covid-19 y de la cuarentena.2020"; 17(3):1-3.
6. Congreso de la república. Ley de salud mental [internet]. Diario oficial del bicentenario El peruano; 23 de mayo 2019 [consultado 10 de agosto 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-de-salud-mental-ley-n-30947-1772004->
7. Rusca F, Cortez C. "Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la covid-19 en el Perú.2020" ;37(4):556
8. Marquina R, Jaramillo L. "El covid -19: cuarentena y su impacto psicológico en la población" [internet].2020 [consultado 18 de agosto 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/452/560>

9. Hernandez J . “Impacto de la covid 19 sobre la salud mental de las personas. 2020” ; 24(3):578 – 94.
10. Vasquez G, Urtecho O.” Salud mental, confinamiento y preocupación por el corona virus: un estudio cualitativo”. 2020; 54 (2): 1- 16.
11. Lozano A. “Impacto de la Epidemia del coronavirus (covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China”. Rev Neuropsiquiatr. 2020; 83(1):51-56.
12. Ramirez J, Castro D. “Consecuencias de la pandemia covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”. 2020; /SciELOPreprints.303: 1-20.
13. Samaniego A, Ursúa A. “sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadoras sanitarias en Paraguay”: efecto covid-19. Revista Interamericana de Psicología. 2020; 54(1): 1-19.
14. Valero N, Velez M. “Afrontamiento del covid-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión”. Revistan uta. 2020; 5 (3): 63-70.
15. Parrado A, León J. “Covid-19: factores asociados al malestar emocional y morbilidad física en población española”. Rev Esp Salud Pública. 2020; 94:1-16.
16. Torrez V, Farias J. “Riesgos y daños a la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con covid-19”. 2020; 80(3): 1-10.
17. Sandin B, Valiente R. “Impacto psicológico de la pandemia de covid-19 efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional”. Rev psicopatología y psicología clínica. 2020; 25(1):1-22.

18. Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla. Definición de Situación epidémica o brote [internet].2018 [citado el 20 de agosto del 2021] pp1.disponible en :

<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/informacion-epidemiologica/red-vigilancia-epidemiologica-castilla-leon/sistema-vigilancia-epidemiologica-situaciones-epidemicas-br/definicion-situacion-epidemica-brote>

19.- Saavedra J. “Balance y recomendaciones sobre la salud mental de la población y del personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú”. Rev soc peru med interna. 2020; 33(4): 135-137.

20.-Cabanillas W. “Conducta y propagación del covid-19 en el Perú: marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud pública”. [internet]2020 [consultado 20 de agosto 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/868-Preprint%20Text-1261-1-10-20200629.pdf>

21. Gobierno del Perú. Prevención y atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Lima: Ministerio de Salud. 2020. 41p. Disponible 77 en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574295/resolucionministerial-139-2020-MINSA.PDF>

22. Vidal M, Oramas J .revisiones sistemáticas.scielo.2015;29(1):1-10

23. Brooks et al. el impacto psicológico de la cuarentena y como reducirlo, según estudio[internet]2020[consultado 21 de agosto del 2021].disponible en : [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=8630](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8630)

24. Impacto social. [internet] 2015 [consultado el 21 de agosto del 2021].disponible en : <https://www.esimpact.org/impacto-social/#:~:text=El%20impacto%20social%20es%20un,%2C%20proyecto%2C%20programa%20o%20pol%C3%ADtica.>

25. médicos sin frontera. ¿Qué es una pandemia? ¿cuál es la diferencia entre pandemia y epidemia? [intenet] 2020 [citado el 21 de agosto del 2021]. disponible en:

<https://www.msf.org.ar/actualidad/que-una-pandemiacual-la-diferencia-pandemia-y-epidemia>

26. Ministerio de Salud. aislamiento social [internet].2020 [citado el 21 de agosto del 2021]. disponible en: <https://dirislimacentro.gob.pe/aislamiento-social/>

27. Organización Mundial de la Salud. Personal sanitario [internet]. 2006 [citado 21 de agosto del 2021]. disponible en: [https://www.who.int/topics/health\\_workforce/es/#:~:text=El%20personal%20sanitario%20son%20%C2%ABtodas,salud%20en%20el%20mundo%202006](https://www.who.int/topics/health_workforce/es/#:~:text=El%20personal%20sanitario%20son%20%C2%ABtodas,salud%20en%20el%20mundo%202006)).

28. Mayo Clinic. “Los ataques de pánico y trastornos de pánico” [internet].2021 [citado 21 de agosto del 2021]. disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/panic-attacks/symptoms-causes/syc-20376021>

29. Li N et al. “Maternal and neonatal outcomes of pregnant women with COVID-19 pneumonia: a case-control study. Clin Infect”. 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7184430/pdf/ciaa352.pdf>

30. Lizaraso F, Carmen J .”Coronavirus y las amenazas a la salud mundial” .Rev Horiz med.2020;20(1):4-5

31. Ministerio de Sanidad. Nuevo coronavirus 2019-nCoV [Internet]. España; 2020 [citado 23 agosto 2021] pp. 4–12. Disponible en: <https://www.estilosalud.es/adjuntos/7101/ITCoronavirus.10Febrero.FirmaSimon.pdf>

32. Gobierno del Perú. Prevención y atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Lima: Ministerio de Salud. 2020. 41p. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574295/resolucionministerial-139-2020-MINSA.PDF>

33. OPS. Directrices de Laboratorio para la Detección y el Diagnóstico de la Infección con el virus COVID-19. Documentos técnicos de la OPS. 2020. 8p. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/61865/download?token=TLVvxNlr>

- 34.- Ministerio de Salud. Módulo de atención integral en salud mental [internet]2005 [consultado 23 de agosto de 2021]. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2105.pdf>
35. Trastornos Mentales y de Comportamiento 2010. [internet].2010 [consultado 25 de agosto del 2021]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/dne/vol1\\_v.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/dne/vol1_v.pdf)
36. Ena J. Un nuevo coronavirus emerge. Rev Clin Esp. 2020; 220(2): 115- 116. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7130265/pdf/main.pdf>
- 37- Cortés M. “Coronavirus como amenaza a la salud pública”. Rev Med Chile. 2020; 148: 123-129. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n1/0717-6163-rmc-148-01-0124.pdf>
38. Ruiz C, Gomez J. “Efectos de la pandemia por covid-19 en la salud mental de la población trabajadora” 2021; 24 (1): 6-11.1
39. Castillo B. “6 tipos de método de investigación” [internet]. mexico;2020 [citado 25 de agosto 2021]pp.1.disponible en: <https://guiauniversitaria.mx/6-tipos-de-metodos-de-investigacion/>.
40. Fernandez C, Baptista P. “Metodología de la investigación”. Sexta edición. México: Mc Graw Hill Education; 2014
41. Gallardo E. “Metodología de la investigación”. Primera edición. Huancayo: universidad continental;2017
42. Carrillo Y. “Proceso salud enfermedad” [internet]. ecuador;2013[citado 26 de agosto de 2021]pp.1-15. disponible en: <https://es.slideshare.net/jessicarrillo/investigacin-por-el-lugar-por-jessica-carrillo>

43. Agencia de Salud Pública de Cataluña. Cuestionario de salud en tiempos de confinamiento por el corona virus [internet]. España, 2021[citado 28 de agosto del 2021]disponible en:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSecZ4k4PhOwJJcQrFr3WrbXUgEHC8LnNEbNMOTeK0aJ9lqyXA/viewform?fbzx=7907098041181325877>

44. Muños A, Gonzales L. “El impacto de la epidemia covid-19 en los pediatras: factores estresantes y sus consecuencias” 2020.1-14 disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/protocolo\\_el\\_impacto\\_de\\_la\\_epidemia\\_covid-19\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/protocolo_el_impacto_de_la_epidemia_covid-19_1.pdf)

45. Siurana J. “Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural”. rev veritas.2010;22:121-157

46. Montero J, Polo G. “Personality traits and dental anxiety in self reported bruxism. A cross-sectional study. Journal of dentistry”. 2017;5712(17)30160-4 disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28684309/>

47 Bischoffshausen P. et al, “Prevalencia de Bruxismo y Estrés en Estudiantes de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile”. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2019 Mar; 13( 1 ): 97-102. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2019000100097&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000100097&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2019000100097>.

48. Quintano J. “Frecuencia de bruxismo en alumnos de la clínica odontológica alina rodríguez de gómez de la escuela profesional de odontología - unsaac cusco”, 2017. disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4859>

49. Quispe E. “Factores asociados al dolor musculo esquelético en cirujanos dentistas de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco 2019”. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3989>

50. Hellman J. "Prevalencia del Bruxismo en estudiantes de Medicina de primer año de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción". 2018. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rpb/article/view/2418/2239>

51. Carlsson G., Magnusson T. "Bruxism and other oral parafunctions of Temporomandibular Disorders in the General Dental Practice". 1999. Pags. 33-42 Disponible en: <https://studylib.es/doc/6353774/bruxismo>

52. Frugone Zambra RE, Rodríguez e "Avances em Odontoestomatología" 2003 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v19n3/original2.pdf>

53. Alvarez A., Alvarado E., "bruxismo: investigacion documental" El Salvador 2004 Disponible en: <https://docplayer.es/49136682-Bruxismo-investigacion-documental.html>

54. Ash M, Ramfjord S., "Oclusion" 1972.

55. Miranda Marcelo. Tics, Obsesiones y Síndrome de Gilles de la Tourette: Actualización Clínica. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2000 Abr; 38( 2 ): 112-121. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272000000200006&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272000000200006&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272000000200006>.

56. Villegas V "Etiología y tratamiento de un paciente bruxómano argentina 2001 Disponible en : [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjW5cGIqsX7AhW\\_RDABHSHoCc8QFnoECA8QAQ&url=https%3A%2F%2Fbdigital.uncu.edu.ar%2Fobjetos\\_digitales%2F8993%2Fvillegascrespo-etilogiapacientebruxomano.pdf&usq=AOvVaw0jARubFEOIXTUn7Dj8cdp5](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjW5cGIqsX7AhW_RDABHSHoCc8QFnoECA8QAQ&url=https%3A%2F%2Fbdigital.uncu.edu.ar%2Fobjetos_digitales%2F8993%2Fvillegascrespo-etilogiapacientebruxomano.pdf&usq=AOvVaw0jARubFEOIXTUn7Dj8cdp5)

57. Frugone Zambra RE, Rodríguez C. Bruxismo. Av Odontoestomatol [Internet]. 2003 Jun 19( 3 ): 123-130. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852003000300003&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852003000300003&lng=es)

58. Cruz Navarro IJ. Alteraciones del sueño infantil. En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2018. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2018. p. 317-329.

Disponible en

[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjYiNLhrcX7AhVJRTABHaMJDrMQFnoECBEQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.aepap.org%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2F317-329\\_alteraciones\\_del\\_sueno\\_infantil.pdf&usq=AOvVaw3J-rll6p6zGrigLtsiGhwn](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjYiNLhrcX7AhVJRTABHaMJDrMQFnoECBEQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.aepap.org%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2F317-329_alteraciones_del_sueno_infantil.pdf&usq=AOvVaw3J-rll6p6zGrigLtsiGhwn)

59. Pérez M., Arce M., “El estrés como factor de riesgo de la hipertensión arterial” esencial. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2005; 43( 1 ). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032005000100007&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032005000100007&lng=es)

60 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.5 en línea]. <<https://dle.rae.es>>

## **ANEXOS**

## Matriz de consistencia

**TÍTULO:** “ESTRÉS Y BRUXISMO FRENTE A LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN COLABORADORES DE LA CLÍNICA O2 MEDICAL NETWORK CUSCO 2022”

**AUTORES:** Bach. PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO – Bach. FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema Principal</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el Estrés y el bruxismo frente los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022</p>	<p><b>Variable 1</b> estrés</p> <p><b>Variable 2</b> Bruxismo</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Instrumental de recolección de información</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Correlacional Transversal Prospectivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental in vivo y cuantitativa</p>
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el grado de Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK cusco 2022?</p> <p>¿Cuál es el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2MEDICAL NETWORK cusco 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el grado de Estrés frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022</p> <p>Determinar el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022</p> <p>Establecer la relación entre el grado el Estrés y el grado de bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo.</p> <p>Determinar la relación entre el Estrés y el Bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>El grado de Estrés es alto frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.</p> <p>El grado de bruxismo es severo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.</p> <p>Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022 según edad y sexo.</p> <p>Si existe relación entre el Estrés y el bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 de acuerdo a los profesionales y técnicos en salud de la Clínica O2 MEDICAL NETWORK Cusco 2022.</p>	<p><b>Covariables</b></p> <p><b>Covariables 1</b> Edad</p> <p><b>Covariables2</b> Sexo</p> <p><b>Covariables 3</b> Personal de salud</p>	<p>Instrumental de recolección de información</p>	<p><b>Población de estudio</b> 100 colaboradores Clínica O2 MEDICAL NETWORK</p> <p><b>Muestra</b> 80 colaboradores</p> <p><b>Instrumentos:</b> Ficha de recolección de datos para diagnosticar Bruxismo</p> <p>Índice para reactividad al estrés.</p>

**Instrumental de recolección de información**  
**Ficha de recolección de datos para diagnosticar bruxismo**



**DATOS GENERALES:**

**FICHA N.º** .....  
**EDAD:**.....

**SEXO:** F ( ) M ( )

**COLABORADORES CLÍNICA O2:**

**PROFESIONAL DE LA SALUD** ( )

**PERSONAL TECNICO** ( )

Por favor, marque con un "X" la respuesta que Ud. Cree afirmativa.

1. ¿Rechinan sus dientes cuando duerme? **SI** ( ) **NO** ( )  
¿Cuándo esta despierto? **SI** ( ) **NO** ( )  
¿Alguien lo escucho? **SI** ( ) **NO** ( )
2. ¿Están sus maxilares apretados involuntariamente? **Al dormir** ( ) **Despierto** ( ) **No** ( )
3. ¿Tiene sensación de rigidez o cansancio mandibular al despertar? **SI** ( ) **NO** ( )
4. ¿Tiene sensación de rigidez o cansancio mandibular en algún momento del día? **SI** ( ) **NO** ( )
5. ¿Se ha despertado alguna vez en las noches al escuchar rechinar sus dientes? **SI** ( ) **NO** ( )
6. ¿Al despertar siente que su mandíbula se le "atasca", se le "traba" o se le "sale"? **SI** ( ) **NO** ( )
7. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor en los músculos maseteros y/o temporal?  
**Al despertar** ( ) **Durante el día** ( ) **No** ( )
8. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor en los músculos del cuello?  
**Al despertar** ( ) **Durante el día** ( ) **No** ( )
9. ¿Presenta frecuentemente dolor o malestar dentario?  
**Al despertar** ( ) **Durante el día** ( ) **No** ( )
10. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor de cabeza, oídos o ATM?  
**Al despertar** ( ) **Durante el día** ( ) **No** ( )
11. ¿Siente que no puede abrir la boca a veces?  
**Al despertar** ( ) **En algún momento del día** ( ) **NO** ( )
12. ¿Tiene Ud. Dificultad para dormir? **SI** ( ) **NO** ( )  
**porque:**.....  
Acompañado de fatiga corporal **SI** ( ) **NO** ( )
13. ¿Durante el último mes, ha notado Ud. desplazamiento o ruptura de algunas sus restauraciones?  
**SI** ( ) **NO** ( )
14. Hipertrofia de maseteros **SI** ( ) **NO** ( )
15. Facetas de desgaste no funcionales **SI** ( ) **NO** ( )

## INDICE DE REACTIVIDAD AL ESTRÉS



Por favor marque con una "x" las respuestas que le parecen más próximas su formar habitual de reaccionar en situaciones de estrés o tensión nerviosa. Puede modificar o añadir algo si lo desea. Gracias por su participación.

ITEMS	NADA	UN POCO	MODERAMENTE	MUCHO
1.- Siente inquietud, incapacidad de relajarse y estar tranquilo.				
2.- Tiene pérdida de apetito				
3.- Siente que se desentiende de los problemas y piensa en otra cosa				
4.- Tiene ganas de suspirar, opresión en el pecho o sensación de ahogo.				
5.- Siente palpitaciones o taquicardia.				
6.- Sentimiento de depresión y tristeza.				
7.- Tiene Mayor necesidad de comer, aumento de apetito.				
8.- Tiene temblores, tics o calambres musculares.				
9.- Aumento de actividad.				
10.- Nauseas, mareos, inestabilidad.				
11.- Esfuerzo por razonar y mantener la calma				
12.- Hormigueo o adormecimiento en las manos, cara, etc.				
13.- Molestias digestivas, dolor abdominal, etc.				
14.- Dolores de cabeza.				
15.- Entusiasmo, mayor energía o disfrutar con la situación.				
16.- Disminución de la actividad				
17.- Perdida del apetito o dificultades sexuales.				
18.-Tendencia a echar la culpa a alguien o algo.				
19.- Somnolencia o mayor necesidad de dormir.				
20.- Aprensión, sensación de estar poniéndome enfermo.				
21.- Agotamiento o excesiva fatiga.				
22.- Ganas de orinas frecuentemente.				
23.- Rascarme, morderme las uñas, frotarme, etc.				
24.- Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad.				
25.- Diarrea.				
26.- Beber, fumar o tomar algo (chicle, pastillas, ETC)				
27.- Necesidad de estar solo sin que nadie me moleste.				
28.- Aumento del apetito sexual.				
29.- Ansiedad, mayor predisposición a miedo, temores, etc.,				
30.-Tendencia a comprobar repetidamente si todo está en orden.				
31.- Mayor dificultad de dormir.				
32.- Necesidad de estar acompañado y de ser aconsejado.				

## Juicio de expertos

### Juicio de Expertos

#### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

##### I. DATOS GENERALES

1.1. TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: "Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del covid-19 en colaboradores de la clínica o2 medical Network cusco 2022"

1.2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos para diagnosticar el bruxismo

1.2 INVESTIGADORES: Pedro Antonio Lizarzaburu Delgado, Flor Rosario Yucra Andrade

DATOS DEL EXPERTO:

1.3. Nombres y Apellido Elvis E. Aguin Miranda Cardana

1.4. Especialidad: Magister en Docencia Universitaria


1.5. Lugar y Fecha Cusco 03 de Agosto del 2022

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					
2. ¿Considera que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					✓
3. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					✓
4. ¿Considera Ud. ¿Que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					✓
5. ¿Considera Ud. ¿Que lo conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propio de las variables de estudio?					✓
6. ¿Considera Ud. ¿Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					✓
7. ¿Considera Ud. ¿Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					✓
8. ¿Considera Ud. ¿Que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					✓
9. ¿Considera Ud. ¿Que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?					✓
10. ¿Considera Ud. ¿Que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?					✓

II. OPINION DE APLICABILIDAD: Instrumento... Adecuado

Procede a su aplicación.

Debe corregirse.

  
Sello y Firma del Experto

## Juicio de Expertos

### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS GENERALES

1.1. TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: "Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del covid-19 en colaboradores de la clínica O2 medical Network cusco 2022"

1.2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de Recolección de datos para Diagnosticar Bruxismo

1.3 INVESTIGADORES: Pedro Antonio Lizarzaburu Delgado, Flor Rosario Yucra Andrade

DATOS DEL EXPERTO:

1.4. Nombres y Apellido: MARY ANGELA SOSA HUAMAN

1.5. Especialidad: CIRUJANA DENTISTA, MAGISTER SALUD PÚBLICA

1.6. Lugar y Fecha: CUSCO 03/08/22

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					X
4. ¿Considera Ud. ¿Que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					X
5. ¿Considera Ud. ¿Que lo conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propio de las variables de estudio?					X
6. ¿Considera Ud. ¿Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera Ud. ¿Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					X
8. ¿Considera Ud. ¿Que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Considera Ud. ¿Que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?					X
10. ¿Considera Ud. ¿Que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD: Buen instrumento para la recolección de datos

- Procede a su aplicación.  
 Debe corregirse.

  
M. Angela Sosa Huaman  
Sello de FIRMA DENTISTA  
C.O.P. 18917

## Juicio de Expertos

### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS GENERALES

1.1. TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: "Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del covid-19 en colaboradores de la clínica o2 medical Network cusco 2022"

1.2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Índice de reactividad al estrés (IRE)

1.3 INVESTIGADORES: Pedro Antonio Lizarzaburu Delgado, Flor Rosario Yucra Andrade

DATOS DEL EXPERTO:

1.4. Nombres y Apellido: Rubén Jorge Flores Chávez

1.5. Especialidad: Investigación / Psicología Jurídica.

1.6. Lugar y Fecha: Cusco, 03 de agosto del 2022

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					
2. ¿Considera que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					✓
3. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					✓
4. ¿Considera Ud. ¿Que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					✓
5. ¿Considera Ud. ¿Que lo conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propio de las variables de estudio?					✓
6. ¿Considera Ud. ¿Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					✓
7. ¿Considera Ud. ¿Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				✓	
8. ¿Considera Ud. ¿Que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					✓
9. ¿Considera Ud. ¿Que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?				✓	
10. ¿Considera Ud. ¿Que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?					✓

II OPINION DE APLICABILIDAD: instrumento adecuado.

Procede a su aplicación.

Debe corregirse.

 Colegio de Psicólogos del Perú

Mgt. Rubén Jorge Flores Chávez

Ps. P. 13228

Sello y Firma del Experto



## Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por los Bachilleres en Estomatología: **PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO y FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE**, de la Universidad Tecnológica de los Andes. El objetivo es relacionar el estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del COVID-19 en colaboradores de la clínica O2 MEDICAL NETWORK cusco 2022

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas en una entrevista para diagnosticar su estado psicoemocional (estrés) y completar una encuesta, y otro para evaluar si presenta o no bruxismo. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en alguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a los investigadores o de no responderlas. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los Bachilleres en Estomatología: **PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO y FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE**. He sido informado (a) que la meta de este estudio es preguntar algunas situaciones del estado psicoemocional en el que me encuentro y si presento bruxismo, también que responderé cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al Comité de Investigación de la Escuela Profesional de Estomatología- UTEA. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

**Nombre del Participante:**

.....

**Fecha:** .....

**Firma del Participante** .....

## Autorización

### SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

SEÑOR: Angel Naza Vargas Pacheco

GERENTE DE LA CLINICA O2 MEDICAL NETWORK CUSCO

Nosotros, **PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO**, identificado con DNI N.º 72177428, con domicilio Av. Camino Real 103 del distrito de Cusco y **FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE** con DNI N.º 73278175, con domicilio en Av. La Costanera L-22 Del distrito de San Sebastián. Ante Ud. respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **Estomatología** en la Universidad Tecnológica de los Andes, solicitamos a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre **“estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del Covid-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network cusco 2022”**. Dicho trabajo de investigación será realizado mediante 2 encuesta de respuesta múltiple, el cual será realizado a un promedio de 100 colaboradores de la Clínica O2 Medical Network, por tal motivo me dirijo a Ud. A fin de solicitarle la respectiva autorización para la realización de dicho trabajo de investigación para optar el título de Cirujano Dentista.

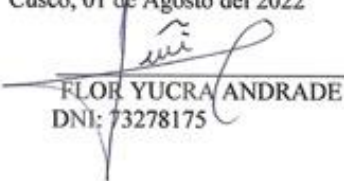
Cabe indicar que dichos resultados servirán para el diagnóstico de la patología de estrés y bruxismo causados por la pandemia del Covid-19 en sus colaboradores.

ADJUNTAMOS:

- ✓ Consentimiento informado (para autorización del estudio)
- ✓ 2 fichas de recolección de dato (ESTRES Y BRUXISMO)

**POR LO EXPUESTO:** Ruego a usted acceder a mi solicitud.

  
PEDRO LIZARZABURU DELGADO  
DNI: 72177428

Cusco, 01 de Agosto del 2022  
  
FLOR YUCRA ANDRADE  
DNI: 73278175

Cel: 973626096-988055850  
email: florryuan@gmail.com






**O2 Medical Network**  
Tú no estás solo

 Calle Bellavista C-11 Residencial Huancayo

 +51 84 221213

 [assist@o2medicalnetwork.com](mailto:assist@o2medicalnetwork.com)

 [www.o2medicalnetwork.com](http://www.o2medicalnetwork.com)

## CARTA DE ACEPTACION PARA RECOLECCION DE DATOS Y APLICACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los que suscriben, en representación de la Clínica O2 Medical Network Cusco  
Ruc: 20490226975

HACEN CONSTAR:

Que el señor PEDRO ANTONIO LIZARZABURU DELGADO, identificado con DNI: 72177428 y la señorita FLOR ROSARIO YUCRA ANDRADE, identificada con DNI: 73278175, bachilleres de Estomatología de la Universidad Tecnológica de los Andes, constan con permiso para la recolección de datos correspondientes a la muestra de su proyecto de tesis titulado: **"Estrés y bruxismo frente a los protocolos de bioseguridad en la pandemia del Covid-19 en colaboradores de la Clínica O2 Medical Network Cusco"**.

Expedimos la siguiente carta de aceptación a solicitud de los interesados para fines académicos.

Cusco, 05 de Agosto del 2022



**Angel Naza Vargas Pacheco**  
GERENTE GENERAL

GERENTE CLINICA O2 MEDICAL NETWORK



**Quiénes somos:** Oxigen Medical Network, es una organización especializada en Medicina del Viajero, cuyo objetivo principal es que el paciente (Turista nacional o Extranjero) conserve su salud, se recupere durante su estadía y no frustre su viaje. Es además una empresa que apuesta por la innovación en el rubro de tours médicos, escolta médica, rescate de riesgo, terapias de aclimatación y recuperación, con altos estándares de calidad, tecnología y servicios especializados en enfermedades del Viajero.



Sexo	Edad	Colaborador	BRUXISMO	REACTIVIDAD
2	29	1	2	14
1	25	1	3	29
1	29	1	5	29
1	30	2	1	7
2	25	2	0	8
1	35	1	1	17
1	19	2	5	14
1	23	2	3	48
1	25	2	7	12
1	39	2	0	18
1	32	2	9	45
1	38	2	7	51
1	28	1	18	22
2	21	2	12	33
1	36	2	3	17
1	26	1	8	18
1	23	1	0	6
2	27	1	4	22
1	26	1	4	25
1	39	2	6	13
2	55	2	2	5
2	33	1	1	22
1	51	2	7	40
1	46	2	10	23
1	41	1	11	40
2	28	1	2	7
1	28	2	3	24
1	29	2	4	12
1	25	2	2	13
1	29	1	0	5
1	28	2	6	20
1	28	2	7	24
1	25	2	9	38
1	35	1	2	15
1	23	2	8	26
1	45	1	3	9
1	29	1	19	47
2	25	2	8	23
1	30	1	6	41
1	29	1	10	13
1	29	1	6	34
1	40	1	5	23
2	28	1	1	11
1	36	1	3	14
2	38	1	4	32
1	24	2	13	17
1	35	2	10	26

## Evidencias fotográficas



*Infraestructura de la clínica O2 Medical Network Cusco*



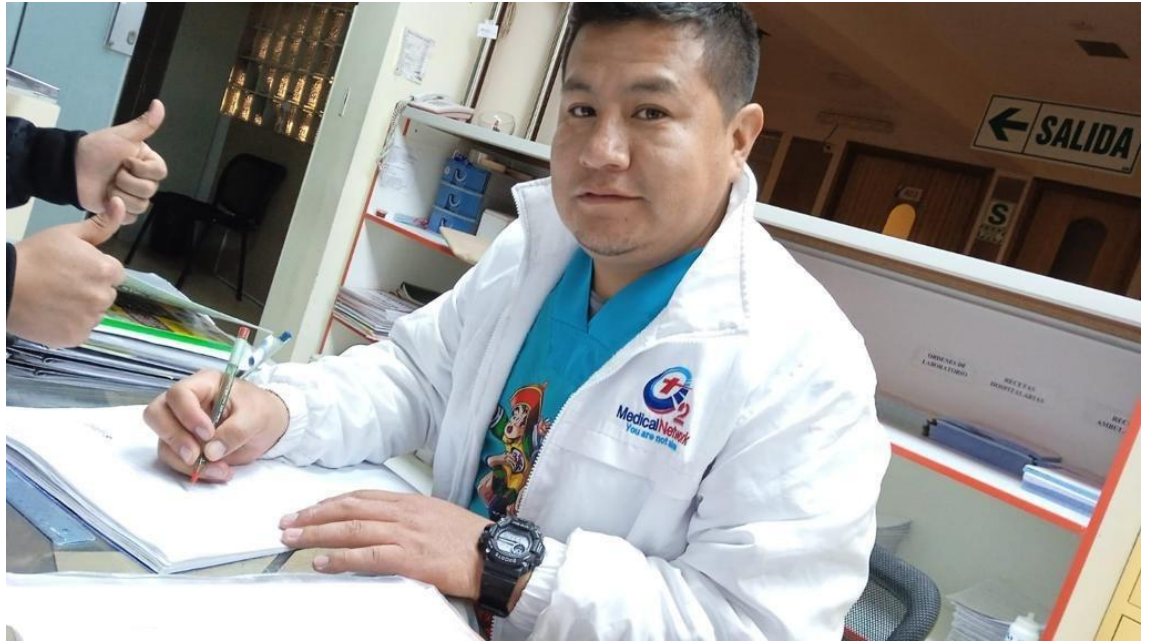
*Recepcion del personal de apoyo para el ingreso a las instalaciones de la clínica*



*Orientando al personal para el llenado de encuesta*



*Llenado de encuesta por parte del personal medico del área de medicina interna*



*Llenado de encuesta por parte del personal medico del área de Triage*



*Llenado de encuestas por parte del personal técnico del área de laboratorio*



*Llenado de encuestas por parte del personal técnico del área de triaje*



*Llenado de encuesta por parte del medico del área de pediatría*



*Finalización de encuestas en las instalaciones de la clínica O2  
medical network cusco*