



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

"Prevalencia de patologías orales en pacientes portadores de prótesis totales, clínica UCSG semestre A-B 2017"

AUTOR:

**Martinez Coral, Jeaneth Estephania
Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Avegno Quirós, Maria Andrea

Guayaquil, Ecuador

8 de marzo del 2018



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES
PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG
SEMESTRE A-B 2017**

AUTORES:

MARTINEZ CORAL JEANETH ESTEPHIA

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo**

TUTOR:

Dra. Avegno Quirós Maria Andrea

Guayaquil, Ecuador

8 de marzo del 2018



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES
PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG
SEMESTRE A-B 2017**

AUTORES:

MARTINEZ CORAL JEANETH ESTEPHIA

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo**

TUTOR:

Dra Avegno Quirós Maria Andrea

Guayaquil, Ecuador

8 de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Martinez Coral Jeaneth Estephania**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR (A)

f. _____
Avegno Quirós Maria Andrea

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado Geoconda Maria

Guayaquil, a los 8 del mes de marzo del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Martinez Coral Jeaneth Estephania**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG SEMESTRE A-B 2017** previo a la obtención del título de **Odontólogo**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 8 días del mes de marzo del año 2018

LA AUTORA

f. _____
Martinez Coral Jeaneth Estephania



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Martinez Coral Jeaneth Estephania**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG SEMESTRE A-B 2017**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 8 días del mes de marzo del año 2018

LA AUTORA:

f. _____
Martinez Coral Jeaneth Estephania

AGRADECIMIENTOS

Le agradezco a Dios por haberme guiado en toda mi carrera. A mi familia en especial a mis padres por ser mi apoyo incondicional en este largo trayecto que no hubiera sido posible sin ustedes. A mi hermano que siempre me dio fuerzas y me animo cuando quería rendirme.

A mis docentes por su entrega ilimitada y apertura al conocimiento. De manera especial quiero agradecer a mi tutora, Andrea Avengo por guiarme en todo este tiempo y por su gran ayuda para la realización de este proyecto.

A mis compañeras y amigas (lolas) por compartir conmigo los mejores momentos que viví en la carrera, nada hubiese sido igual sin ustedes que se han convertido en hermanas. Las amo colegas.

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación va dedicado especialmente a mi abuelo materno "Papi Cochicho". A él por ser mi apoyo incondicional en todo momento, guiándome a lo largo de mi vida enseñándome a superar las adversidades que esta misma te da, con humildad y por supuesto, con mucho amor.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

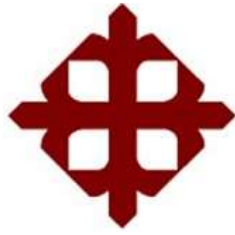
GEOCONDA MARIA LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

JOSE FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

TONY LUIS MOSQUERA CHAVEZ
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

CALIFICACIÓN

DRA. AVEGNO QUIRÓS, MARIA ANDREA

TUTOR(A)

Prevalencia de patologías orales en pacientes portadores de prótesis totales, clínica UCSG semestre A-B 2017

Prevalence of oral pathologies in patients with total prosthesis, in UCSG
clinical semester A-B 2017

ESTEPHANIA MARTINEZ¹, ANDREA AVEGNO¹

Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Resumen

Introducción: El paciente edentulo es muy susceptible a lesiones orales de origen traumático y no traumático, esto se debe a que al interactuar las estructuras orales con agentes irritantes o traumáticos durante un tiempo prolongado e inadecuados estilos de vida da como resultado la presencia de patologías orales. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de las patologías orales asociados al uso de prótesis. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de investigación analítico descriptivo de tipo transversal en 72 adultos totalmente edentulos, que fueron atendidos en las clínicas de prótesis total II de la UCSG, donde se evaluó: si presentaba patologías orales, los hábitos de higiene del paciente mediante la frecuencia de cepillado por día y la limpieza de la prótesis, el tiempo de edentulismo, desadaptaciones de las prótesis y el tiempo de uso de las mismas. Con los datos obtenidos fueron registrados en una tabla madre usando el software Microsoft Excel para registrar los resultados de nuestro estudio. **Resultados:** Se encontró que del total de 72 pacientes portadores de prótesis totales examinados en el estudio únicamente el 41.66% de los casos presentaron algún tipo de patología oral, mientras que el 58.33% no presentaron ningún tipo de patología oral. **Discusión:** los pacientes que presentaron patologías orales tenían entre 60 a 69 años de edad equivalente a un 40% del total de la muestra. Se observó que la estomatitis Subprotesica equivalía a un 69.99% entre las edades de 60 a 70 años.

Palabras claves: Prótesis total, patologías orales, estomatitis subprotesica, desadaptaciones protesis, tiempo de edentulismo, paciente mayor.

Abstract

Introduction: The edentulous patient are more prone to oral lesions of traumatic and non-traumatic origin. It may be for an interactions with oral structures with irritans, traumatic agents for a long time or an inadequate lifestyle results in the presence of oral pathologies. The aim of this study is to determine the prevalence of oral pathologies associated with the use of prostheses

Materials and methods: A cross-sectional descriptive analytical research study was carried out in 72 totally edentulous adults, who were treated in the total prosthesis clinic II of UCSG, where they were evaluated: if they presented oral pathologies, the patient's hygiene habits using the frequency of brushing per day and the cleaning of the prosthesis, the time of edentulism, the prosthesis failures and the time of use of the same. With the data they were recorded in a mother table using Microsoft Excel software to record the results of our study.

Results: The total of 72 patients with total prostheses examined in the study, only 41.66% of the cases presented a type of oral pathology, while 58.33% did not present any type of oral pathology. **Discussion:** the patients who presented oral pathologies were between 60 and 69 years of age equivalent to 40 % of the total simple. It is recorded that subprotesic stomatitis is equivalent to 69.99% between the ages of 60 to 70 years.

Key words: Total prosthesis, oral pathologies, subprotesic stomatitis, edentulism time, geriatric patient, poorly adapted prostheses.

INTRODUCCIÓN

El paciente edentulo es muy susceptible a lesiones orales de origen traumático y no traumático, esto se debe a que al interactuar las estructuras orales con agentes irritantes o traumáticos durante un tiempo prolongado e inadecuados estilos de vida da como resultado la presencia de patologías orales.¹

El uso de prótesis totales es muy frecuente en pacientes adultos. Diversas investigaciones dan como resultado que las prótesis dentales cuando son longevas y presentan daños en su superficie o sencillamente mal confeccionadas pueden llegar a provocar una lesión. Por otro lado se conoce que existe una relación entre el tiempo de uso de la prótesis, la higiene y su estado con el incremento de las lesiones de la mucosa oral.²

Las dentaduras acrílicas representan el tratamiento para la pérdida total y en algunos casos parciales de los dientes. Una variedad de especies de microorganismos que se encuentran en la biopelícula adheridos a la base del material de la prótesis, generalmente presentan microfisuras y grietas o que tienen rugosidades de la superficie aumentada, pueden conducir a la aparición de muchas patologías orales; por lo que la limpieza diaria tanto de la prótesis como de la persona es un factor muy importante para mantener una buena salud bucal.²

Una deficiente higiene en los pacientes portadores de prótesis provoca la acumulación de microorganismos lo que conlleva a la proliferación de la microflora bucal y la aparición de

microorganismos oportunistas como la *Candida albicans*.³

Las patologías más frecuentes relacionadas al uso de la prótesis son estomatitis subprotésica, seguida de queilitis angulares, úlcera asociada a la prótesis, épulis fisurado, queratosis friccional y candidiasis protésica.⁴

Los profesionales de la salud oral deben realizar un examen clínico en la cavidad bucal en los pacientes con el fin de evidenciar la presencia de manifestaciones bucales que pudieran presentar debido a su alta incidencia.³

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de investigación analítico descriptivo de tipo transversal en 72 portadores de prótesis totales que fueron seleccionados mediante criterios de inclusión: pacientes con número de

historia clínica en la clínica odontológica de la UCSG, pacientes que hayan sido atendidos en la clínica de prótesis total II en los semestres A-B 2017, pacientes edentulos que sean portadores de prótesis total, pacientes que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado; y criterios de exclusión: pacientes que no hayan sido atendidos en los semestres A-B 2017, pacientes que no sean del servicio de prótesis total II, pacientes que no sean portadores de prótesis total, pacientes que se nieguen a participar en el estudio.

La recolección de datos se realizó mediante una encuesta y un examen clínico, a todos los pacientes que aceptaron participar en la investigación.

El examen clínico fue realizado en la clínica de odontología de la UCSG donde se evaluó: si presentaba patologías orales, los

hábitos de higiene del paciente mediante la frecuencia de cepillado por día y la limpieza de la prótesis, el tiempo de edentulismo, desaptaciones de las prótesis y el tiempo de uso de las mismas.

Los participantes de este estudio firmaron un consentimiento informado en el cual se les explicaba el procedimiento.

Con los datos obtenidos fueron registrados en una tabla madre usando el software Microsoft Excel para registrar los resultados de nuestro estudio, para la asociación entre variables se realizó el método de resumen de datos donde se realizaron gráficos dinámicos.

Se tomó como universo los 120 pacientes que acudieron a la clínica de prótesis total II semestres A-B como muestra 72 pacientes portadores de prótesis totales que

fueron seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión.

RESULTADOS

Se encontró que del total de 72 pacientes portadores de prótesis totales examinados en el estudio únicamente 30 presentaron algún tipo de patología oral lo que corresponde al 41.66% de casos mientras que 42 no presentaron ningún tipo de patología oral lo que equivale al 58.33% de casos. (Grafico 1)

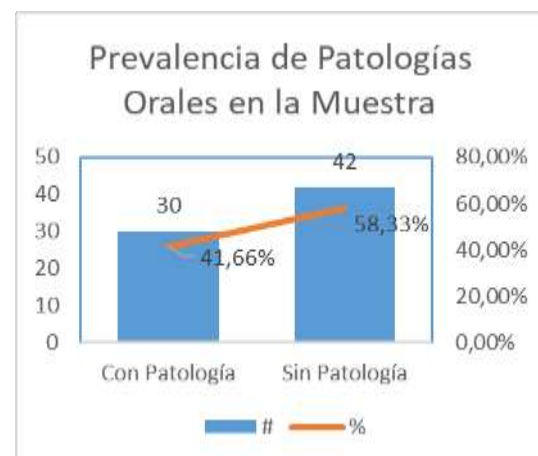


Grafico 1

Según los resultados de las patologías orales encontradas de acuerdo al género, se encontró que un total de 30 pacientes que presentaron algún tipo de patología oral en el estudio 6 de ellos pertenecían al género masculino lo que equivale al 20% de casos con patología para este género y 24 de ellos pertenecieron al género femenino lo que equivale al 80% de nuestra muestra. (Grafico 2)

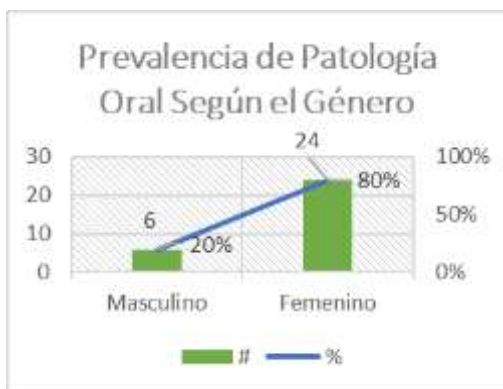


Grafico 2

En este estudio se encontró que del total de 30 pacientes que presentaron algún tipo de patología oral, 4 de ellos eran menores de 60 años lo que corresponde al 13.33%

de los casos con algún tipo de patología oral, 12 de ellos tenían entre 60 a 69 años de edad que pertenece al 40%, al igual que los pacientes que tenían entre 70 a 79 años donde corresponde también al 40% y se encontró que únicamente 2 pacientes eran mayores de 80 años lo que equivale al 6.66% de la muestra de pacientes con algún tipo de patología oral.

Las Patologías Orales más Frecuentes que se presentaron en los pacientes fueron: Estomatitis tipo I con un 46,67%, Tipo II al igual que tipo III obtuvo un 13.33% de los casos. Las mismas patologías en relación con el género los resultados obtenidos consistieron con que el género femenino obtuvo un 43.33% en estomatitis tipo I, un 13.33% en tipo II al igual que tipo III, mientras que en el género masculino se encontró un 3.33% en tipo I, tipo II y tipo III un 0% de los

casos. Queilitis comisural se encontró tanto en mujeres como hombres en un 3.33 %, Epulis con un 3.33% en hombres y 0% en mujeres, queratosis friccional se obtuvo un 6.66% de igual manera

en los dos géneros, ulcera traumática un 3.33% en género masculino y 0% en el género femenino, por último la candidiasis no se encontró en los casos de nuestro estudio. (grafico 3)

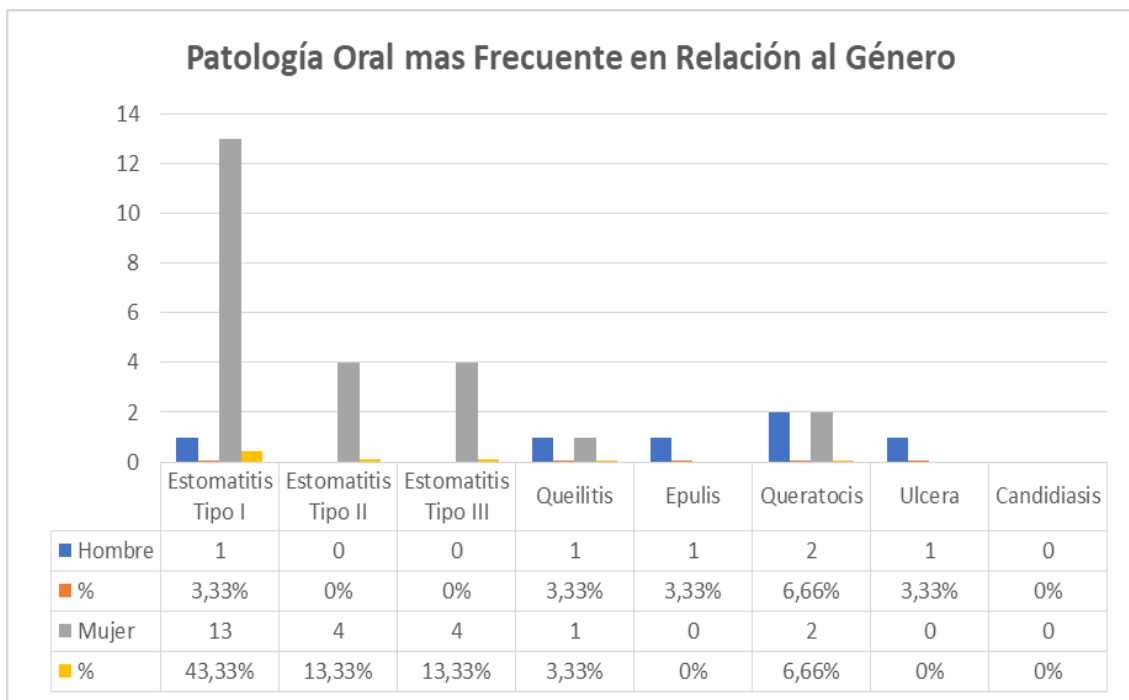


Grafico 3

En los pacientes menores de 60 años se encontró solo 1 caso (3.33%) de estomatitis tipo I, 2 casos (6.66%) de estomatitis tipo III, 1 solo caso (3.33%) de queratosis y ningún caso de estomatitis tipo II, queilitis o épulis, ulcera o

candidiasis. En los pacientes de edades entre 60 a 69 años se presentaron 5 casos (16.66%) de estomatitis tipo I, 3 casos (10%) de estomatitis tipo II, 2 casos (6.66%) de estomatitis tipo III, 1 caso (3.33%) de queilitis comisural y 1

caso (3.33%) de épulis fisurado, y ningún caso de queratosis, ulcera o candidiasis. En los pacientes de 70 a 79 años los resultados fueron 7 casos (23.33%) de estomatitis tipo I, 1 caso (3.33%) de estomatitis tipo II, 1 caso (3.33%) de queilitis, 2 casos de queratosis friccional (6.66%) y 1 caso (3.33%) de ulcera traumática, en este estudio no se encontró ningún caso de estomatitis entre los 60 a 79 años de edad.

tipo III, épulis fisurado y candidiasis. En los pacientes mayores a 80 años se encontró 1 caso (3.33%) de estomatitis tipo I, 1 solo caso (3.33%) de queratosis y ningún caso de estomatitis tipo II tipo III queilitis o épulis, ulcera o candidiasis. Siendo la estomatitis tipo I la patología más frecuente en el sexo femenino.

(Grafico 4)

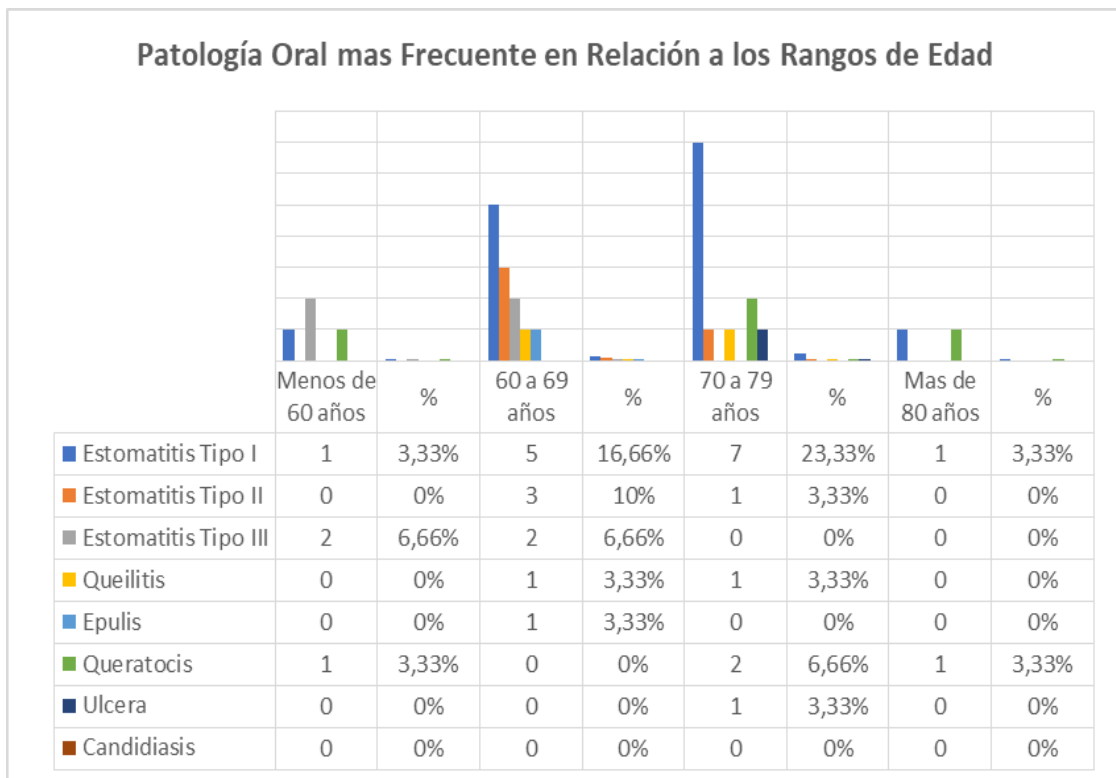


Grafico 4

Del total de pacientes portadores de prótesis totales que se lavaban la boca una vez al día 2 (2.77%) de ellos presentaron algún tipo de patología oral y 1(1.38%) no presentó ninguna patología, 2 veces al día se encontró algún tipo de patología en 17 (23.61%) y no se encontró ninguna patología en 23 (31.94%) de ellos, 3 veces en 11(15.27%) de ellos se encontró algún tipo de patología y en 18 (25%) no se encontró ninguna patología. Finalmente, ningún paciente expreso que nunca se lavaba su boca. Los resultados no mostraron relación estadísticamente significativa entre el número de veces que el paciente limpia su boca y el desarrollo de una patología bucal.

Según este estudio, los pacientes que expresaron que limpiaban la prótesis una vez al día en 6 (8.33%)

de ellos se encontraron algún tipo de patología oral y en 1 (1.38%) no se encontró ninguna patología. En los pacientes que afirmaron que limpiaban su prótesis 2 veces al día en 13 (18.05%) se encontró algún tipo de patología oral mientras que en 24 (33.33%) no se encontró ninguna patología. En los pacientes que manifestaron que limpiaban su prótesis 3 veces al día en 8 (11.11%) de ellos se encontró algún tipo de patología oral mientras que en 17(23.61%) no se encontró ninguna patología. Finalmente, en los pacientes que expresaron que limpiaban más de 3 veces al día su prótesis únicamente en 3 (4.16%) no se encontró algún tipo de patología.

En la parte estadística podemos decir que el número de veces que se limpia al día la prótesis influye

para el desarrollo de algún tipo de patología oral.

En cuanto al desarrollo de patologías orales de acuerdo al tiempo de uso de una prótesis nuestro estudio describe no se encontraron en la muestra pacientes que usen prótesis por más de 20 años. En los pacientes que usaban prótesis de 11 a 20 años se encontró en 3 (4.16%) de ellos algún tipo de patología oral . En los pacientes que usaban prótesis entre 6 a 10 años en 8 (11.11%) de ellos no se encontró ninguna patología mientras que en 10 (13.88%) si se encontró algún tipo de patología. Finalmente, en pacientes que usaban prótesis menos de 5 años en 34 (47.22%) no se encontró patología mientras que en 17 (23.61%) se pudo encontrar algún tipo de patología oral. (Grafico 5)

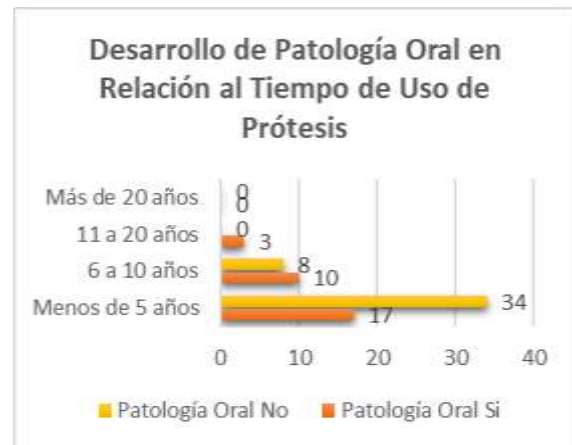


Grafico 5

En los pacientes que usaban prótesis por menos de 5 años las patologías orales más frecuentes fueron: estomatitis tipo I con un 30%, estomatitis tipo II con 6.66%, al igual que la estomatitis tipo III con 6.66%, queilitis y épulis con 3.33%, queratosis con un 6.66% de los casos y en ninguno se encontró ulcera o candidiasis. En pacientes que usaban prótesis entre 6 a 10 años se encontró estomatitis tipo I con 16.66%, estomatitis tipo II con 3.33%, estomatitis tipo III y queratosis se encontró un 6.66% de la muestra y en ninguno del estudio se encontró queilitis épulis ulcera o

candidiasis. En los pacientes que usaban prótesis entre 11 a 20 años se encontró estomatitis tipo II con un 3.33% al igual que en queilitis y ulcera con 3.33%, no se encontró en ningún paciente de esta muestra estomatitis tipo I o III, épulis queratosis o candidiasis. Estadísticamente los resultados fueron significativos siendo la patología más frecuente la estomatitis tipo I en el tiempo se usó de las prótesis.

Según nuestro estudio se estableció que en los pacientes en que se observó algún tipo de patología oral las desadaptaciones protésicas más frecuentes fueron: irregularidades de la prótesis ya que se encontró en 13 de ellos que equivale al 43.44% de los 30 pacientes con algún tipo de patología, en 8 se encontró ausencia y fractura de la base lo que equivale al 26.66%, seguido de pérdida de continuidad de la base

donde uno presentaba dicha desadaptación lo cual equivale al 3.33 % y en 8 pacientes portadores de prótesis no se encontró ninguna desadaptación lo que equivale al 26.66% de los casos.

Se determinó que los pacientes que tenían un tiempo de edentulismo menor a 5 años se observó que 7 de ellos presentaban algún tipo de patología oral lo que equivale a un 23.33% de casos de pacientes con patología oral, entre 6 a 20 un 50%, mientras que en aquellos pacientes que eran edéntulos por más de 20 años se observó en 8 de ellos algún tipo de patología oral lo que representa al 26.66% de los casos.

(Grafico 6)



Gráfico 6

DISCUSIÓN

En el estudio de Shaffer WG, Hine MK, las lesiones bucales tienen una mayor incidencia en la población adulta de edad avanzada, señalan que más del 95% de las lesiones se presentan en pacientes mayores de 40 años, dando como edad promedio para su diagnóstico a los 60 años ³, estos estudios coinciden con los resultados obtenidos a partir de nuestra muestra donde los pacientes que presentaron patologías orales tenían entre 60 a

69 años de edad equivalente a un 40%.

Según estudios de García B, Capote M, el riesgo de lesiones fue aumentando en relación al tiempo de uso de la prótesis. 23 % del total de la muestra presentó patologías en menos de 5 años, mientras que en pacientes que usaron prótesis por más de 15 años el porcentaje subió a 50 % de la muestra ⁵, lo que difiere de nuestros resultados donde los pacientes que usaron la prótesis por menos de 5 años presentaron un 23,61%, mientras que a partir de los 6 a 10 años disminuyó a un 13,88%.

La queilitis angular fue la tercera lesión más prevalente en el estudio de García Beatriz, Rodríguez Mikhaíl Benet, Castillo Eduardo Enrique, donde se determinó un 5,6% de los casos ⁵, muy similar a

nuestro estudio donde se encontró un 6,68% de pacientes con queilitis.

Otro estudio de Serrano M, Chabot Liova, obtuvieron resultados donde se encontró que un 86,36% de pacientes que presentaron estomatitis subprotésica, al clasificar la patología según los criterios de Newton se observó que el 50 % de la muestra presentó estomatitis subprotésica grado I en un 27,3%, grado II y grado III con un 9,1%⁶, donde en relación con los resultados de nuestro estudio se encontró casos de estomatitis tipo I en un 46,67%, Tipo II y III en 13,33%.

Otro estudio de García B, asegura que de las 49 personas que tenían algún tipo de lesión 37 eran del sexo femenino, lo que guarda una cercana relación a nuestro estudio donde 24 de los pacientes fueron de sexo femenino⁵.

Según Nader Navabi, Ahmad Gholamhoseinian, Badri Baghaei, Maryam A. Hashemipour existe una alta tasa de prevalencia que ha sido reportado para estomatitis subprotésica en mujeres y personas mayor de 60 años de edad⁷, lo que es similar a nuestros resultados donde se observó que la estomatitis subprotésica equivalía a un 69.99% entre las edades de 60 a 70 años .

Según el estudio de Georges Aoun y Elie Gerges, la mayoría de los pacientes limpiaron sus prótesis una vez al día (29.5%), dos veces al día (27.3%) y tres veces por día (26.5%), más de tres veces por día (9.8%) o menos de una vez por día (6.8%)², lo que difiere de nuestro estudio que nos indica que 8,33% de los casos limpian su prótesis una vez al día, un 18,05% dos veces al día, 11,11% tres veces al día, y 4,16% más de tres veces al día.

CONCLUSIONES

Las patologías orales presentes en pacientes edéntulos totales son de alta prevalencia por lo que el odontólogo debe de en el examen clínico evaluar minuciosamente la presencia de cualquier patología que pudiese perjudicar la condición de salud de dichos pacientes. La estomatitis es la patología oral más

frecuente que encontramos en pacientes edéntulos, esta se encuentra relacionada a prótesis defectuosas por lo que se considera de suma importancia que el odontólogo se encuentre en la capacidad de realizar un correcto tratamiento y así evitar estas complicaciones.

REFERENCIAS

1. Somacarrera Pérez ML, López Sánchez AF, Martín Carreras-Presas C, Díaz Rodríguez M. Lesiones Traumáticas en la mucosa oral de los adultos mayores. *Avances En Odontoestomatología*. Vol. 31. Núm. 3. 2015: 129-134
2. Aoun G. Gerges E. Assessment of hygiene habits in acrylic denture wearers: a Cross-sectional Study. *Mater Sociomed*. 29 (3): 216-218. Sep 2017
3. Lemus L. Triana K. del Valle S. Fuertes R. León C. Repercusión de la calidad de la prótesis en la aparición de lesiones bucales en el adulto mayor. *Rev haban cienc méd*. 2009 Mar;8(1)
4. García Alpizar B. Capote Valladares M. Morales Montes de Oca T. Prótesis totales y lesiones bucales en adultos mayores institucionalizados. Vol 2 No.1. Marzo 2012.
5. Garcia B. Benet M. Castillo E. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor: una preocupación de todos. 2010, vol.8, n.1, pp. 36-41.
6. Serrano M. Chabot L. Díaz N. Díaz A. Libreros D. Presencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis totales en la población de los nevados, estado Mérida, Venezuela. *Rev Venez Sam9Invest Odont IADR* 2015; 3 (1):48-57.
7. Navabi N. Gholamhoseinian A. Baghaei B. Hashemipour M. Risk Factors Associated with Denture Stomatitis in Healthy Subjects Attending a Dental School in Southeast Iran. *Sultan Qaboos University Med J*, November 2013, Vol. 13, Iss. 4, pp. 574-580.
8. Oliveira de Almeida, E, Martins da Silva, EM, Falcón Antenucci, RM, Freitas Júnior, AC. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. *Revista Estomatológica Herediana* . 2007;17(2):104-107
9. Martori E. Ayuso R. Martínez J. Viñas M. Peraire M. Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population. *The journal of Prosthetic dentistry*. 2014; Vol 3 (4) .
10. Franco L. Escobar G. Turizo A. Velez M. Cardona L. Descripción en cambios clínicos de las mucosas orales en adultos mayores. *Revista Nacional de Odontología*. 2011; Vol 7 (12).
11. Carreira V. Zoraya E. Urrutia A. La estomatitis subprotésica en pacientes desdentados totales. *Rev Cubana Estomatol*. 2000; 37(3): 133-9.
12. Hortensia M. Duharte A. Navarro J. Ramon R. Diaz L. Factores locales y su relación con lesiones bucales en ancianos portadores de prótesis totales. *Medisan* 2017; 21(4): 434.
13. Napoles I. Rivero O. Garcia.C. Perez D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis en pacientes geriatras. *Rev. Arch Med Camaguey*. 2016; vol 20 (2).

14. Gonzales M. Herrera I. Osorio M. Madrazo D. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. Revista cubana de Estomatología. 2010; vol 47(1). 105-114.

15. Romero C. Garcia B. Genicio S. Estado prostodoncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. Correo científico Medico de Holguin. 2015; vol 19 (1).

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Consentimiento de Información:

El objetivo del estudio es analizar la prevalencia de patologías orales en pacientes que usen prótesis totales que hayan sido atendidos en la clínica odontológica de la universidad católica santiago de Guayaquil en los semestres A-B 2017. Asimismo, se realizará la comparación de este estudio con otros realizados en otros países y poder obtener datos estadísticos.

- Su participación es voluntaria
- Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento
- No existen riesgos relacionados con su participación

¿Por qué participar?

Los resultados de esta investigación ayudarán a determinar la prevalencia de patologías orales en pacientes portadores de prótesis total. Usted es invitado (a) a participar voluntariamente en este estudio, sin ofrecerle incentivos de ningún tipo; es libre de aceptar o rechazar y si se niega a participar, Si da su consentimiento verbal de participar se le encuestará con un instrumento validado.

Confidencialidad

Los datos estarán protegidos de acuerdo con la "Ley 15/99 de Protección de datos". Los datos serán tratados de forma confidencial y almacenados en un lugar seguro al cual sólo los investigadores tendrán acceso. Los resultados podrían ser publicados de forma anónima en revistas y/o reportes, y nunca de forma individual. Una copia de los resultados le podría ser entregado previo a su solicitud.

Consentimiento

He leído y comprendido la información descrita anteriormente y acepto participar en esta encuesta

SI

NO

Nombre

Participante:

Firma _____

de cédula:

Nombre del familiar, guardián y/o testigo:

Firma _____

de cédula:

Tema: “Prevalencia de patologías orales en pacientes portadores de prótesis totales, clínica UCSG semestre A-B 2017”

Autor: Estephania Martinez

Tutora: Dra. Andrea Avegno

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

Nombre

Paciente:

Historia Clínica No:

CI:

1. Patologías orales que presentan el grupo de estudio

- ESTOMATITIS SUBPROTESICA SEGÚN NEWTON

SI NO

Cual: _____

Tipo I:



Tipo II:



Tipo III



- QUEILITIS COMISURAL

SI NO

- EPULIS FISURADO

SI NO

- QUERATOSIS FRICCIONAL

SI NO

- ULCERA TRAUMATICA

SI NO

CANDIDIASIS

SI NO

2. Hábito de higiene de la prótesis total y de la persona

Las Veces al día que limpian la prótesis	
Una vez al día	
Dos veces al día	
Tres veces al día	
Más de tres veces al día	
Nunca	

Cuántas veces al día se lava la boca	
Una vez al día	
Dos veces al día	
Tres veces al día	
Nunca	

Como limpian la prótesis	
Solamente con agua	
Cepillado con agua y pasta de dientes	
Cepillado con agua y jabón	
Inmersión nocturna con agua	
Inmersión nocturna con antisépticos	
Inmersión nocturna con agua y tabletas	
Ninguna sustancia	
Otro:	
Especifique _____ -	

3. Tiempo de uso de una prótesis total el grupo de estudio

Menos a 5 años	
De 6 años a 10 años	
De 11 años a 20 años	
Más de 20 años	

4. Desadaptaciones de las prótesis totales en el grupo de estudio

SI

NO

CUAL: _____

A) Perdida de continuidad en la base protésica

B) Irregularidades

C) Ausencia y fractura la base protésica y de dientes

5. Tiempo de edentulismo del grupo de estudio

Menor a 5 años

De 6 años a 20 años

Mayor a 20 años

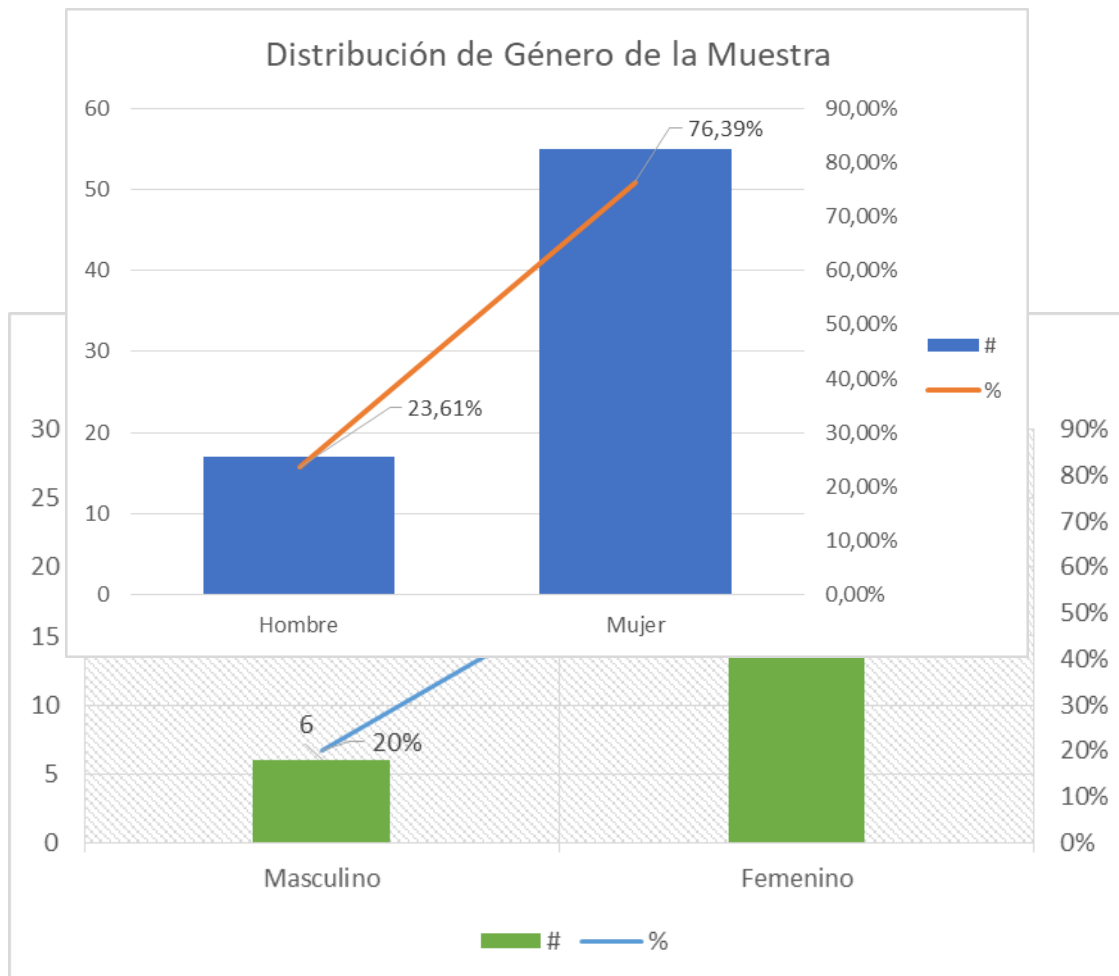
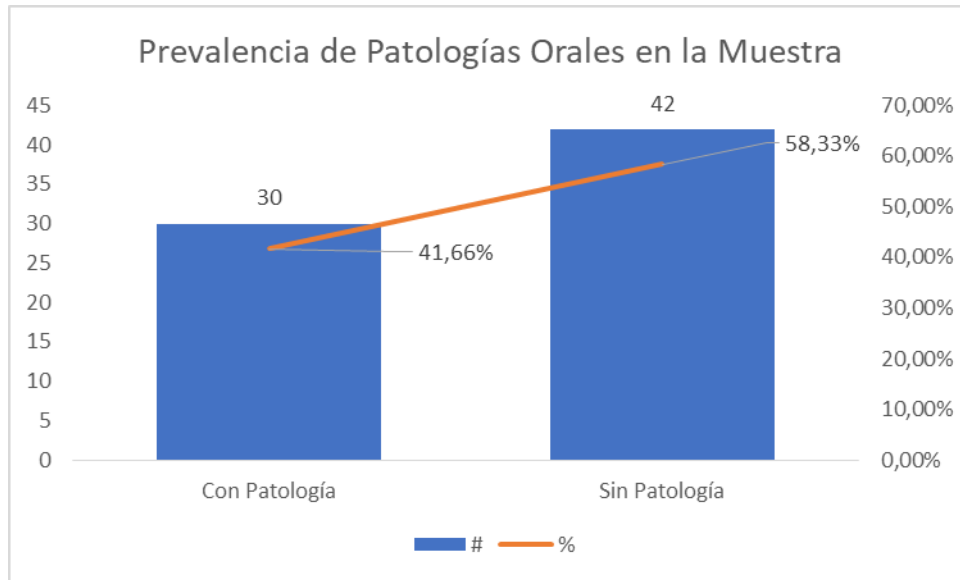
6. Según la edad que tiene el grupo de estudio

Menos de 60	
60-69	
70-79	
80 y mas	

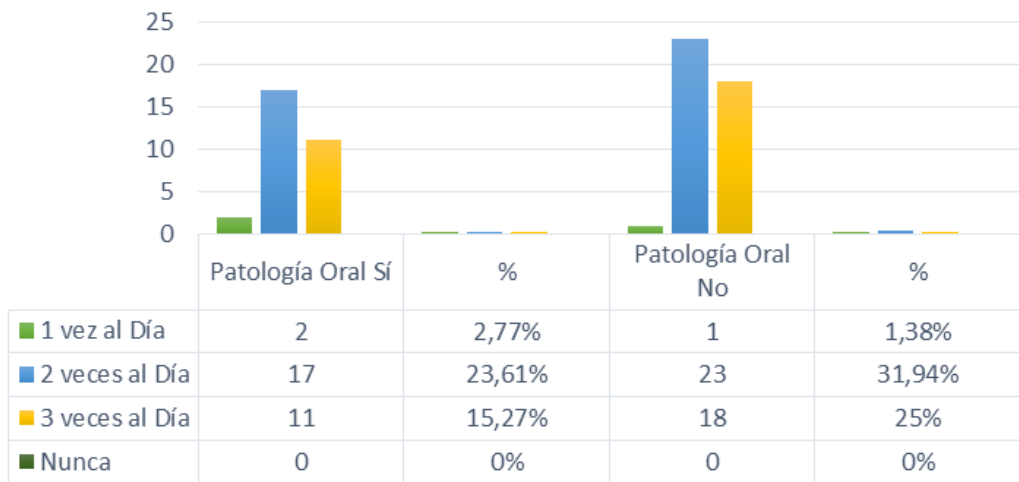
7. Según el género del grupo de estudio

Masculino	
Femenino	

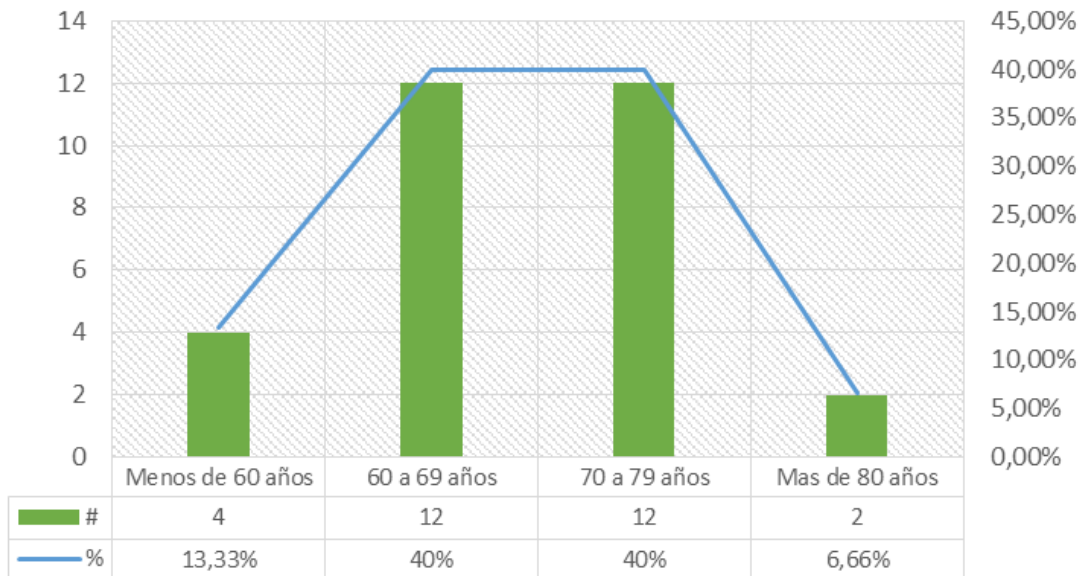
Cuadros Estadísticos



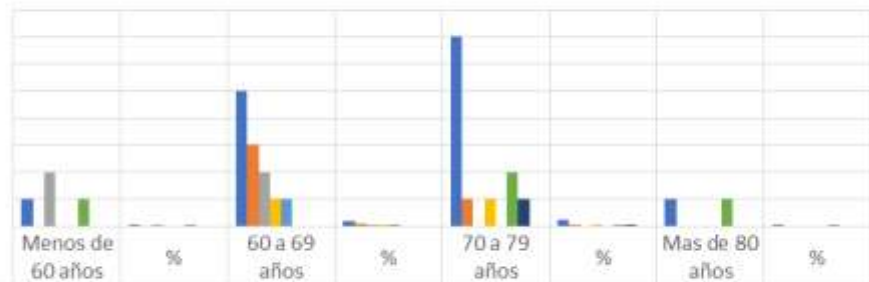
Desarrollo de Patología Oral en Relación al Número de Veces que se Lava la Boca



Prevalencia de Patología Oral Según Rangos de Edad

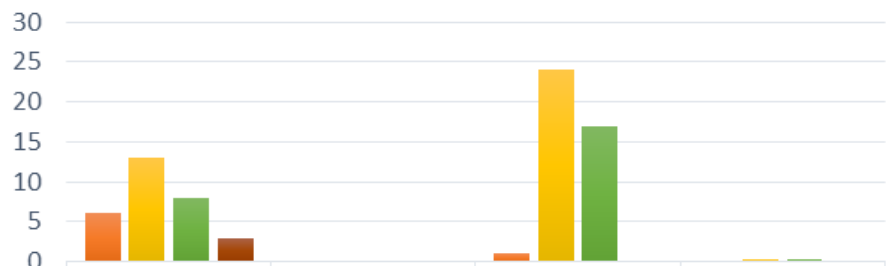


Patología Oral mas Frecuente en Relación a los Rangos de Edad



	Menos de 60 años	%	60 a 69 años	%	70 a 79 años	%	Mas de 80 años	%
■ Estomatitis Tipo I	1	3,33%	5	16,66%	7	23,33%	1	3,33%
■ Estomatitis Tipo II	0	0%	3	10%	1	3,33%	0	0%
■ Estomatitis Tipo III	2	6,66%	2	6,66%	0	0%	0	0%
■ Queilitis	0	0%	1	3,33%	1	3,33%	0	0%
■ Epulis	0	0%	1	3,33%	0	0%	0	0%
■ Queratocis	1	3,33%	0	0%	2	6,66%	1	3,33%
■ Úlcera	0	0%	0	0%	1	3,33%	0	0%
■ Candidiasis	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

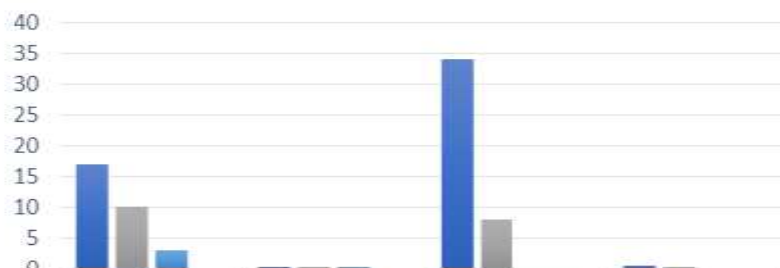
Desarrollo de Patología Oral en Relación al Número de Veces que Limpia la Prótesis



	Patología Oral Sí	%	Patología Oral No	%
■ 1 vez al Día	6	8,33%	1	1,38%
■ 2 veces al Día	13	18,05%	24	33,33%
■ 3 veces al Día	8	11,11%	17	23,61%
■ Mas de 3 veces	3	4,16%	0	0%

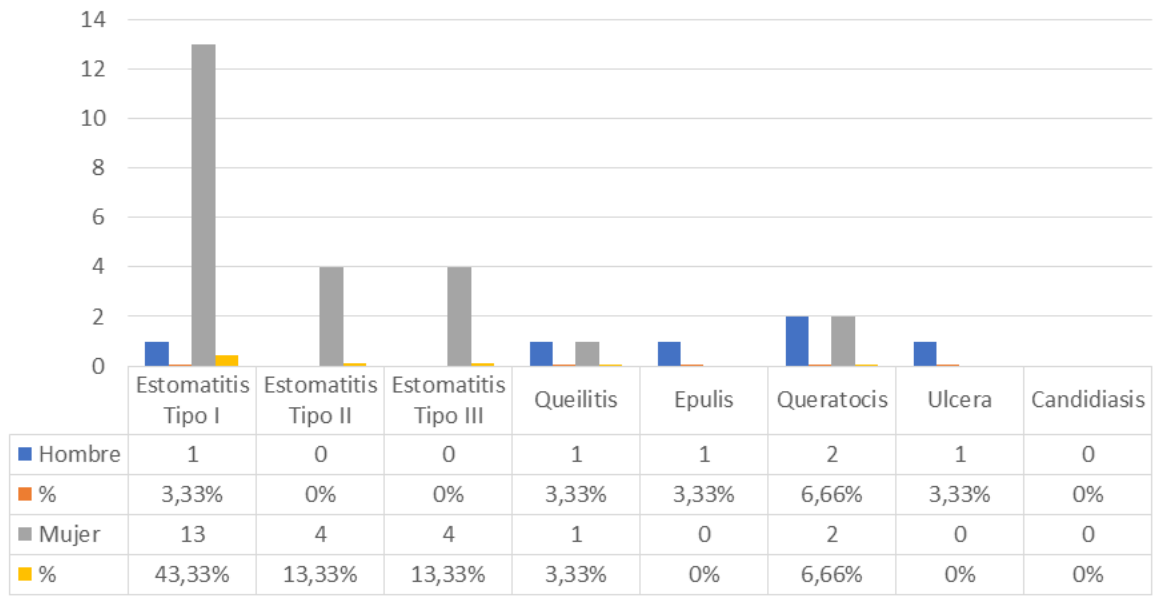
■ Queratocis	2	0,00%	2	0,00%	0	0%	0	0%
■ Úlcera	0	0%	0	0%	1	3,33%	0	0%
■ Candidiasis	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Desarrollo de Patología Oral en Relación al Tiempo de Uso de Prótesis

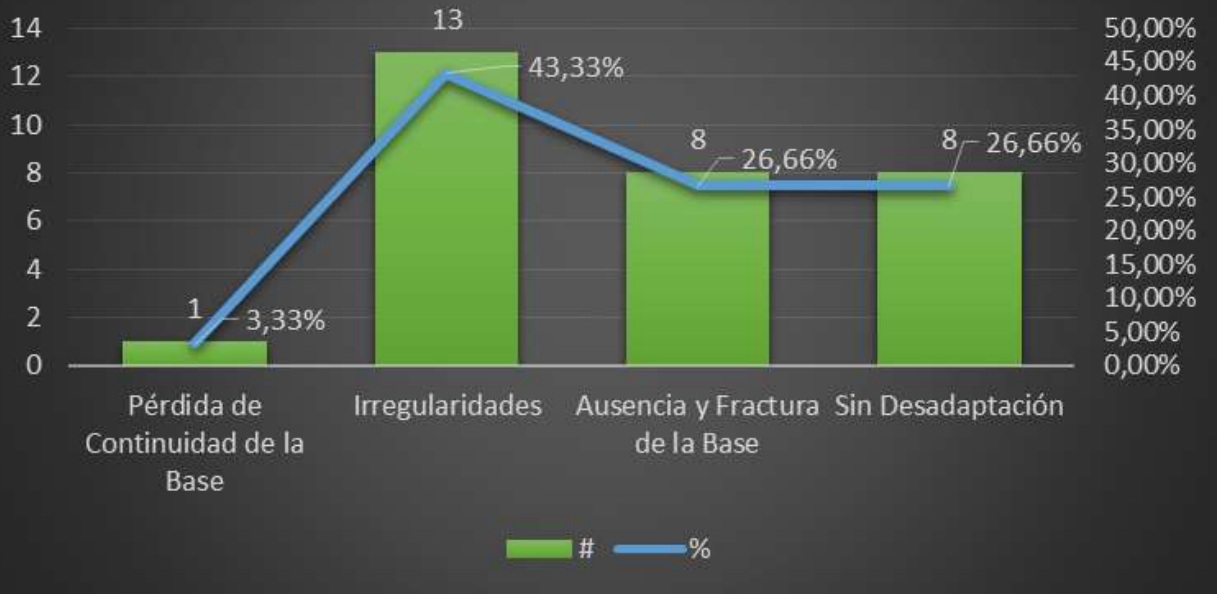


	Patología Oral Sí	%	Patología Oral No	%
■ Menos de 5 años	17	23,61%	34	47,22%
■ 6 a 10 años	10	13,88%	8	11,11%
■ 11 a 20 años	3	4,16%	0	0%

Patología Oral mas Frecuente en Relación al Género



Desadaptaciones Protésicas Frecuentes Asociadas a Pacientes con Patologías Orales



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Martinez Coral Jeaneth Estephania** con C.C: #1718466178 autor/a del trabajo de titulación: **PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG SEMESTRE A-B 2017** previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **8 de marzo de 2018**

f. _____

Nombre: **Martinez Coral Jeaneth Estephania**

C.C: 1718466178



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS ORALES EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES, CLINICA UCSG SEMESTRE A-B 2017		
AUTOR(ES)	Martinez Coral Jeaneth Estephania		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Maria Andrea Avegno Quiros		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	8 de marzo de 2018	No.DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Prótesis total, patologías, edentulismo		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Prótesis total, patologías orales, estomatitis subprotésica, desadaptaciones prótesis, tiempo de edentulismo, paciente mayor		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>El paciente edentulo es muy susceptible a lesiones orales de origen traumático y no traumático, esto se debe a que al interactuar las estructuras orales con agentes irritantes o traumáticos durante un tiempo prolongado e inadecuados estilos de vida da como resultado la presencia de patologías orales. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de las patologías orales asociados al uso de prótesis. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de investigación analítico descriptivo de tipo transversal en 72 adultos totalmente edentulos, que fueron atendidos en las clínicas de prótesis total II de la UCSG, donde se evaluó: si presentaba patologías orales, los hábitos de higiene del paciente mediante la frecuencia de cepillado por día y la limpieza de la prótesis, el tiempo de edentulismo, desaptaciones de las prótesis y el tiempo de uso de las mismas. Con los datos obtenidos fueron registrados en una tabla madre usando el software Microsoft Excel para registrar los resultados de nuestro estudio. Resultados: Se encontró que del total de 72 pacientes portadores de prótesis totales examinados en el estudio únicamente el 41.66% de los casos presentaron algún tipo de patología oral, mientras que el 58.33% no presentaron ningún tipo de patología oral. Discusión: los pacientes que presentaron patologías orales tenían entre 60 a 69 años de edad equivalente a un 40% del total de la muestra. Se observó que la estomatitis Subprotésica equivalía a un 69.99% entre las edades de 60 a 70 años.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593-988197558	E-mail: estefania_martinezc95
CONTACTO INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):::	CON LA DEL	Nombre: Pino Larrea, Jose Fernando	
		Teléfono: +593-993682000	
		E-mail: jose.pino	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			