



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

TEMA:

**Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes
fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019**

AUTORA:

ORTEGA VINCES, KATHERINE NICOLE

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

TUTOR:

Dr. Mosquera Chávez, Tony Luis

Guayaquil, Ecuador

3 de marzo del 2020



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 **Ortega Vincés, Katherine Nicole**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR:

f. _____
Dr. Mosquera Chávez, Tony Luis

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez

Guayaquil, 3 de marzo del 2020



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Ortega Vincés, Katherine Nicole**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019**, previo a la obtención del título de **odontóloga**, 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, 3 de marzo del 2020

EL AUTORA:

f. _____
Ortega Vincés, Katherine Nicole



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Ortega Vinces, Katherine Nicole**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 3 de marzo del 2020

LA AUTORA:

f. _____
Ortega Vinces, Katherine Nicole

Documento [URKUND KATHERINE ORTEGA.docx](#) (D63150841)

Presentado 2020-01-29 09:05 (-05:00)

Presentado por tonymosquera12@hotmail.com

Recibido tony.mosquera.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 3 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes		Bloques
+	Categoría	Enlace/nombre de archivo
+		URKUND KATHERINE ORTEGA.docx
Fuentes alternativas		
+		Cindy Mero - Joselin Zambrano.docx
+	>	https://www.researchgate.net/publication/277...
+		https://docplayer.es/amp/82388666-Universida...

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

INTRODUCCIÓN La caries dental es una enfermedad irreversible, infecciosa y multifactorial, siendo prevalente desde la infancia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la caries dental como un proceso localizado que destruye el tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. (1)

En

81% #18 Activo

existe interacción de tres factores principales: el huésped (higiene bucal, la saliva y los dientes), la microflora (infecciones bacterianas) y el sustrato (dieta cariogénica).

Además de estos factores, se debe tener en cuenta el tiempo.

Fuente externa: <https://www.researchgate.net/public...> 81%

existe interacción de tres factores principales: el huésped (particularmente la saliva y los dientes), la microflora

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a mis padres por ser los pilares de mi vida, a mi madre que me acompaño en cada noche de estudio, a mi padre por desear y anhelar lo mejor para mi vida, por siempre estar conmigo, por confiar en mí y apoyarme en cada decisión, gracias a ellos pude cumplir este sueño, a alcanzar mi objetivo y poder culminar esta etapa muy importante en mi vida.

Agradezco a mi prima Johanna V., que estuvo presente y disponible para mí en los momentos que más lo necesite.

Gracias a mis amigos(as) Sandy M., Diego I., Israel R. y Alejandra V. quienes estuvieron presentes cuando más los necesite, en mis alegrías, tristezas, logros y derrotas, quienes me dieron su apoyo incondicional y que con sus palabras de aliento me impulsaron a continuar para poder cumplir esta meta y también agradecerles por todos los momentos compartidos. También quiero agradecer a mi team, a los hermanos más que amigos que me dio la universidad, a Viviana V. y a Wladimir S. que a pesar de todos los momentos difíciles que pasamos en integral siempre estuvimos para apoyarnos incondicionalmente, que me extendieron una mano cuando lo necesité, que estuvieron en las buenas y en las malas desde que los conocí.

Finalmente, quiero expresar también mi más sincero agradecimiento al Dr. Tony Mosquera, por su guía y aporte en este proyecto; destacando por encima de todo, su paciencia.

Katherine Nicole Ortega Vincés

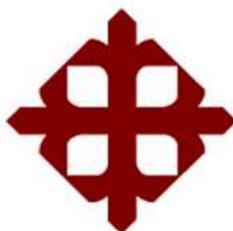
DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a Dios y a mi hermano Juan Carlos, que me cuida desde el cielo, porque él está presente en mis sueños y en mis pensamientos y es mi motivación diaria para todas las metas que me propongo.

Me cuidas, me escuchas y me ayudas, no necesito verte para poder sentirte.

Mi alma esta en el cielo,

Katherine Nicole Ortega Vincas



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

DRA. ANDREA CECILIA BERMÚDEZ VELÁSQUEZ
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

DR. JOSÉ FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

DRA. MARÍA ANDREA AVEGNO QUIRÓS
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

f. _____
Dr. Mosquera Chávez, Tony Luis

Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019.

Prevalence of dental caries and oral hygiene in smoking patients treated at UCSG, Year 2017-2019.

Ortega Vincés Katherine Ortega¹, Mosquera Chávez Tony Luis²

¹Estudiante de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

²Especialista en Rehabilitación Oral. Docente de la cátedra de Materiales dentales, Prótesis Parcial Removible II, Prótesis total I de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

Introducción: El tabaquismo es una enfermedad de dependencia o adicción que desarrolla una persona por el consumo habitual de nicotina a través de cigarrillos, puros y pipas. Este hábito y la calidad de higiene oral tiende a disminuir el flujo salival (xerostomía), promoviendo a la desmineralización y elevando el número de microorganismos cariogénicos, lo que resulta menos efectiva la remoción de los carbohidratos y se incrementa el riesgo de caries.

Objetivo: Determinar la prevalencia de caries dental y nivel de higiene oral en pacientes fumadores en los años 2017 al semestre A-2019. **Materiales y**

métodos: Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo en la que se revisaron 820 historias clínicas de la Catedra de Periodoncia II y III, se seleccionaron 275 carpetas que reunían todos los datos necesarios.

Resultados: Se determinó que del total de la muestra el 98.55% de los pacientes fumadores tenían caries dental prevaleciendo con un 29.82% en hombres entre los 18 a 35 años de edad. **Conclusión:** se concluye que el consumo de tabaco junto con una deficiente higiene oral va a afectar a la

incidencia de caries dentales en los pacientes fumadores, pero esto se puede ver alterado si es que el paciente fumador mantiene una buena higiene bucal lo que disminuirá considerablemente el nivel de caries.

Palabras clave: caries dental, higiene oral, pacientes fumadores, tabaco.

SUMMARY

Introduction: Smoking is a dependency or addiction disease that a person develops by habitual consumption of nicotine through cigarettes, cigars and pipes. This habit and the quality of oral hygiene tend to decrease salivary flow (xerostomia), promoting demineralization and increasing the number of cariogenic microorganisms, which makes the removal of carbohydrates less effective and increases the risk of caries. **Objective:** Determinate the prevalence of dental caries and level of oral hygiene in smoking patients since 2017 to semester A-2019. **Materials and Methods:** A retrospective and descriptive study was conducted in which 820 medical records of the Periodontics Class II and III were reviewed, 180 folders were selected that gathered all the necessary data. **Results:** It was determined that of the total sample, 98.55% of the smoking patients had dental caries prevailing with 29.82% in men between 18 and 35 years of age. **Conclusion:** It is concluded that the consumption of tobacco together with poor oral hygiene will affect the incidence of dental caries in smoking patients, but this can be altered if the smoking patient maintains good oral hygiene which will significantly decrease the level of caries.

Key words: Dental caries, oral hygiene, smoking patients, tobacco.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es una enfermedad irreversible, infecciosa y multifactorial, siendo prevalente desde la infancia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la caries dental como un proceso localizado que destruye el tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. (1)

En la caries dental existe interacción de tres factores principales: el huésped (higiene bucal, la saliva y los dientes), la microflora (infecciones bacterianas) y el sustrato (dieta cariogénica). Además de estos factores, se debe tener en cuenta el tiempo. Para que se forme una caries es necesario que las condiciones de cada factor sean favorables; esto quiere decir, un huésped susceptible, una flora oral cariogénica y un sustrato apropiado que deberá estar presente durante un período determinado de tiempo. (2,3)

El tabaquismo es una enfermedad de dependencia o adicción que desarrolla una persona por el consumo habitual de nicotina a

través de cigarrillos, puros y pipas. Este tiende a disminuir el flujo salival (xerostomía), promoviendo a la desmineralización y elevando el número de microorganismos cariogénicos, lo que resulta menos efectiva la remoción de los carbohidratos y se incrementa el riesgo de caries. Se debilita el potencial de óxido reducción del ecosistema bucal y favorece la proliferación de las bacterias de la placa bacteriana, principal agente causal de esta enfermedad.(4)

El hábito de fumar, en diversos estudios, se muestra relacionado con un mayor riesgo de desarrollar caries dental, no obstante, es un tema que presenta gran controversia. (5) En los últimos años se hace referencia al tabaquismo como factor promotor de caries en la temprana infancia, donde la nicotina favorece el crecimiento y multiplicación del *Streptococcus mutans* como principal agente causal de esta enfermedad.(4)

Estudios demuestran una relación directa entre la mala higiene bucal y la mayor prevalencia e incidencias de caries dental, tanto coronales como radiculares, ya

que permite la acumulación de la placa dentobacteriana, reduce el coeficiente de difusión de los ácidos formados por los microorganismos fermentadores y facilitan el proceso de fermentación.(4)

En Italia, el personal militar fumador (incluidos el 94,6% hombres y el 5,4% mujeres) tiene una puntuación más alta de dientes cariados, faltantes y llenos (DMFT) que el personal no fumador. En Portugal, se ha confirmado que fumar es un factor de riesgo para la caries dental, y evitar la exposición al tabaco conduce a una disminución del 7% en la incidencia de caries.(7)

Benedetti y cols., indican que el consumo de tabaco es mayor entre los grupos socioeconómicos más bajos. Tanner y cols., en su estudio sobre el uso del tabaco, indicaron un aumento de la prevalencia de caries con independencia de los factores socioeconómicos y geográficos. De la Cruz y cols., indican que los fumadores del sexo masculino presentan una mayor incidencia de caries que las personas del sexo femenino. (6)

Por este motivo se desea saber en la población de Guayaquil cual es la prevalencia de caries dental y de la higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la clínica de la UCSG.

MATERIALES Y METODOS

La siguiente investigación fue de tipo retrospectiva y descriptiva. El estudio se pudo realizar gracias a la colaboración de la Clínica Odontológica de la Facultad de Ciencias Médicas de la UCSG, quienes permitieron el acceso a las historias clínicas de la cátedra de periodoncia II y III durante el periodo 2017 hasta el Semestre A-2019.

Se revisaron 820 carpetas de pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG y para la recolección del resto de información se realizó una encuesta mediante llamadas telefónicas. Se seleccionaron 275 carpetas que reunían todos los criterios de inclusión los cuales fueron: pacientes que tengan dentición permanente, personas que fumen tabaco, pacientes mayores de 18 años.

Las limitantes del estudio influyeron en la muestra ya que había carpetas que se encontraban vacías, historias clínicas sin llenar y muchas de ellas incompletas con información que se requería según los criterios de inclusión.

La prevalencia de caries fue medida mediante el índice CPOD, este indicador toma en cuenta caries presente como pasada es decir dientes con caries y con restauraciones ya realizadas. Se obtienen datos de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas extracciones indicadas.²⁵

Para determinar los valores del nivel de higiene oral se usó el índice de higiene oral simplificado (IHOS). Este indicador mide la superficie del diente cubierta con placa y cálculos y solo se toman en cuenta seis piezas dentarias, cada superficie dental es dividida horizontalmente en tres tercios, valorándose objetivamente en una escala de 0 a 3. Para obtener el índice por individuo se requiere sumar la puntuación para cada diente señalado y dividirla entre el número de superficies analizadas,

una vez establecido, se procede a determinar el grado clínico de higiene bucal: excelente: 0,0; bueno: 0,1-1,2; regular: 1,3 - 3,0 y (3-5) malo: 3,1 - 6,0.²⁶

La placa dental es una colonización de bacterias adheridas a la superficie del diente, que debido a su acción metabólica es considerado el factor causal principal de la caries dental, por lo tanto, se midió el nivel de placa dental mediante el Índice de O`Leary.²⁷

El cepillado dental es una práctica de salud oral usado como método preventivo para mantener la integridad del ecosistema bucal y se lo realiza desde la erupción del primer diente. La repetición del cepillado es de acuerdo a la frecuencia de consumo de azúcar en el paciente, con el fin de proteger la superficie del esmalte. La frecuencia del cepillado fue medida mediante una encuesta al paciente fumador.^{29,30}

Se evaluó la cantidad de tabacos consumidos diarios mediante una encuesta y se clasifico a los pacientes fumadores en leve indicando que consumen menos

de 5 cigarrillos diarios, moderado entre 6 a 15 cigarrillos diarios y severo cuando es más de 16 cigarrillos al día. Este indicador nos permitió evaluar el nivel de consumo del paciente asumiendo como factor principal la frecuencia diaria de consumo.²¹

RESULTADOS

La población total examinada estuvo constituida por 275 pacientes. La tasa total de prevalencia de caries dental en pacientes fumadores según la población estudiada fue de 98.55%.

En el grupo de pacientes entre los 18-35 años de edad se constató la tasa más elevada de prevalencia con un 52.36%, y el grupo de mayor afectación de caries dental fue el de pacientes fumadores masculinos con un 29.82% **Tabla 1.**

Tabla 1. Prevalencia caries dental según género y edad

Edad	Femenino		Masculino		Total					
	Si	No	Si	No						
18-35 años	58	21.00%	3	1.00%	62	29.82%	1	0.36%	144	52.36%
36-55 años	48	17.40%	0	0.00%	63	22.91%	0	0.00%	111	40.36%
>55 años	7	2.50%	0	0.00%	13	4.73%	0	0.00%	20	7.27%
Total	113	41.00%	3	1.00%	158	57.40%	1	0.36%	275	100.00%

Del total de pacientes afectados por caries dental, 162 presentaron higiene oral regular según el índice simplificado de higiene oral

(ISHO), lo que representó el 58.91% y sólo 57 pacientes mostraron higiene bucal buena con 20.73%. **Tabla 2.**

Tabla 2. Nivel de higiene oral pacientes fumadores

Higiene Oral	n	(%)
Buena (0,0 – 1,2)	57	(20.73%)
Regular (1,3-3,0)	162	(58.91%)
Mala (3,1-6)	56	(20.36%)
T	275	

El nivel de placa bacteriana según la cantidad de cepillado diario más frecuente fue dos veces al día lo cual resulto deficiente con un 56.73% **Tabla 3.**

Tabla 3. Nivel de placa dental en pacientes fumadores

Placa Dental	n.	%
Aceptable (0.0%-12.0%)	24	8.73%
Cuestionable (13%-23%)	95	34.55%
Deficiente (24%-100%)	156	56.73%
Total	275	100.00%

La cantidad de cepillado dental de 112 pacientes con un 40,73% fue de una a dos veces al día siendo un nivel bajo, mientras que 100 de ellos con 36,36% **Tabla 4.**

Tabla 4. Frecuencia de cepillado diario

Frecuencia	Participantes	%
1 vez al día	63	22.91%
2 veces al día	112	40.73%
3 o más al día	100	36.36%
Total	275	100.00%

leve de consumo mientras que 109 de ellos con un 39.64% consumen

de 6 a 15 cigarrillos diarios siendo un nivel moderado de consumo

Tabla 5.

Tabla 5. Cantidad de tabacos consumidos diariamente

Nivel consumo de tabaco diario	Participantes	%
Leve (<5)	166	60.36%
Moderado (6 a 15)	109	39.64%
Severo (>de 16)	0	0.00%
Total	275	100.00%

DISCUSIÓN

De la Cruz CD y cols (2017), indicaron que los pacientes masculinos presentan una mayor incidencia de caries dentales en comparación a las pacientes femeninas, lo cual respalda los resultados de este estudio en el que se indica que las pacientes fumadoras de sexo femenino tienen una incidencia de caries del 41.09% y los de sexo masculino 57.45%, existiendo más prevalencia en los pacientes de 18-35 años de edad. Sin embargo, no todos los pacientes fumadores presentaron caries dentales pues de 275 pacientes 4 de ellos tuvieron ausencia de caries dentales.⁶

En el estudio se demostró que el 58.91% de los pacientes fumadores tenían un índice de higiene bucal regular y que estadísticamente la discrepancia entre una buena y mala higiene

bucal era insignificativa con un 20.73% buena y 20.36% mala. Sin embargo, según Rojas y cols. (2014) el nivel de higiene oral deficiente sobresalió en los pacientes fumadores con un 82.35% y solo el 4.76% tenía una buena higiene oral.⁴

El nivel de placa dentaria alta fue la más prevalente en los pacientes fumadores con un 56.73% seguida por la cantidad de placa cuestionable con un 34.55%; a pesar de esto Gomez y cols. (2007) proponen que, si los pacientes fumadores llevaran una rutina estricta de higiene oral, el consumir cigarrillos no sería un factor de riesgo para el acumulo de placa bacteriana.¹¹

En el estudio se encontró que entre los los factores que influye en el acúmulo de placa bacteriana en los pacientes fumadores tenemos el deficiente cepillado dental lo que coincide con el estudio realizado por Hagh L y cols. (2013), en el que nos dice indica que existe un riesgo adicional en los pacientes 80,61%. Según otro estudio de Raposo & cols (2019) determinaron que las

fumadores entre los que menciona la falta de cepillado dental diario.¹⁰

odontólogo cada 6 meses para una profilaxis dental.

Según los resultados del presente estudio los pacientes fumadores tienden a consumir con más frecuencia hasta 5 tabacos diarios. Rojas y cols. (2014), en su estudio indicaron que el 61.90% de los pacientes que consumían más de 15 tabacos diarios eran los más afectados por la incidencia de caries dental, de tal modo que se interpreta que mientras mayor sea la cantidad de tabacos consumidos mayor será la prevalencia de caries.⁴

CONCLUSIONES

Con base a los datos obtenidos, se concluye que el consumo de tabaco junto con una deficiente higiene oral va a afectar a la incidencia de caries dentales en los pacientes fumadores, pero esto se puede ver alterado si es que el paciente fumador mantiene una buena higiene bucal lo que disminuirá considerablemente el nivel de caries.

Debido a esto se recomienda evitar el hábito de fumar o disminuir su uso acompañada de una buena higiene oral y visita al

REFERENCIAS

BIBLIOGRAFICAS

1. González Rodríguez S, Pedroso Ramos L, Rivero Villalón M, Reyes Suárez VO. Epidemiology of dental caries in the Venezuelan population under age 19. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*. 2014. 20(2): 208-218.
2. Núñez DP, Bacallao LLG. Bioquímica de la caries dental. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2010. 9(2):156-166.
3. Hidalgo G. Iliana, Fuentes I; Duque de Estrada Riverón II Johany; Pérez Q. José. La caries dental: algunos de los factores relacionados con su formación en niños. *Rev Cubana Estomatol*. 2008; 45(1): 1-12.
4. Pereda Rojas ME, González Vera FE. Comportamiento del tabaquismo y la deficiente higiene bucal como factores de riesgo de la caries dental. *Correo Científico Médico*. 2014; 18(4): 623-35.
5. De la Cruz CD, Castillo Rojano G., Cervantes Sandoval A. Prevalencia de caries dental asociada a tabaquismo en una población de universitarios. *Revista ADM*. 2017; 74(1): 11-16.
6. Benedetti G, Campus G, Strohmenger L, Lingström P. Tobacco and dental caries: a systematic review. *Acta Odontol Scand*. 2013; 71(3-4):363-71.
7. Wu J, Li M, Huang R. The effect of smoking on caries-related microorganisms. *Tob Induc Dis*. 2019. 17(3): 1-10.
8. Campus G, Cagetti MG, Senna A, Blasi G, Mascolo A, Demarchi P. Does smoking increase risk for caries? a cross-sectional study in an Italian military academy. *Caries Res*. 2011; 45 (1): 40-46.
9. Cardoso D, Rojano G, Sandoval A. Prevalencia de caries dental asociada a tabaquismo en una población de universitarios. *Revista ADM* 2017; 74 (1): 11-16
10. Golpasand L, Zakavi F, GhasemzadehO, Solgi G. Association of dental caries and salivary sIgA with tobacco smoking. *Australian Dental Journal*. 2013. 58: 219-223.
11. Gomes S, Piccinin F, Sussin, Oppermann R and

- Marcantonio R. Effect of Supragingival
12. Plaque Control in Smokers and Never-Smokers: 6-Month Evaluation of Patients with Periodontitis. *J Periodontol.* 2007. Vol 78.
 13. Sharma, S., Mishra, S. K., & Mittal, N. Influence of tobacco dependence on caries development in young male adults: A cross-sectional study. *Journal of conservative dentistry.* 2018. 21(6), 597-601.
 14. Liu, S., Wu, T., Zhou, X., Zhang, B., Huo, S., Yang, Y, Li, M. Nicotine is a risk factor for dental caries: An in vivo study. *Journal of dental sciences.* 2018. 13(1), 30-36.
 15. Sajith V., Zdeněk F., Jindra Š., Vimal J., Pilathadka S. Influence of tobacco use in dental caries development. *Cent Eur J Public Health.* 2007; 15(3): 116-121.
 16. Axelsson P, Paulander J, Lindhe J. Relationship between smoking and dental status in 35-, 50-, 65-, and 75-year-old individuals. *J Clin Periodontol.* 1998. 25(4):297-305.
 17. Chaitanya NC, Boringi M, Madathanapalle R, Renee A, Sree SV, Priyanka N, Sownetha T, Marella K. The Prevalence of Dental Caries in Smokers and Smokeless Tobacco Users. *Dent Hypotheses.* 2018. 9:36-40
 18. Aguilar V, Irigoyen M, Rivera G, Maupomé G, Sánchez L, Velázquez C. Cigarette Smoking and Dental Caries among Professional Truck Drivers in Mexico. *Caries Res* 2008; 42(4): 255-262.
 19. Reynales L, Rodríguez R, Ortega P, Flores M, Lazcano E, Hernández M. Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2011.
 20. Jiayi Wu, Mingyun L, Ruijie Huang. The effect of smoking on caries-related microorganisms. *Tob. Induc. Dis.* 2019. 17:32.
 21. Polk D. Smoking tobacco products daily may increase adult's caries increment over 4 years. *J Evid Based Dent Pract.* 2015; 15(1):37-8.
 22. Londoño C, Rodríguez I, Gantiva C. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo (C4) para jóvenes. *Diversitas: Perspectivas en Psicología.* 2011;7(2):281-291.
 23. Petersson G, Twetman S. Tobacco use and caries

- increment in young adults: a prospective observational study. Hussein A, Faisal M, Haron M, Ghanim A, Abu.Hassan M. BMC Res Notes. 2019; 12(1):218.
24. Tomislav B, Ivana P, Krešimir B and Vanja K. Socioeconomic influence of tobacco use and dental caries experience in different male croatian populations. Acta Clin Croat 2018; 57:510-517.
 25. Holmén A, Strömberg U, Magnusson K, Twetman S. Tobacco use and caries risk among adolescents: a longitudinal study in Sweden. BMC Oral Health. 2013; 15; 13-31.
 26. Aguilar N, Navarrete K, Robles D, Aguilar SH, Rojas A. Dientes sanos, cariados, perdidos y obturados en los estudiantes de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit. Rev Odont Latinoamericana. 2009. 1(2):27-32.
 27. Cava-Vergió C, Robello-Malato J, OlivaresBerger C, Salazar-Bautista G, Reyes-Saberbein J, OrregoCarrillo G et al. Relación entre índice IHOS e índice CPOD en pacientes atendidos en la Clínica Especializada de la Universidad de San Martín de Porres. KIRU. 2015; 12(2):33-36.
 28. Bermúdez L, González M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Mediceletrónica. 2016; 20(3):167-175.
 29. Pérez Luyo, Ada G., La Biopelícula: una nueva visión de la placa dental. Rev Estomatológica Herediana. 2005; 15(1):82-85.
 30. Boj J, Catalá M, Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría: la evolución del niño al adulto joven. Primera edición. Madrid: Ripano, 2011.
 31. Bordoni N, Escobar A, Castillo R. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Primera edición. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.

ANEXOS

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Ortega Vinces Katherine Nicole**, con C.C: # **0930889225** autora del trabajo de titulación: **Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019**, previo a la obtención del título de Odontóloga 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, 3 de marzo del 2020

f. _____

Nombre: **Ortega Vinces, Katherine Nicole**

C.C: **0930889225**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de caries dental e higiene oral en los pacientes fumadores atendidos en la UCSG, Año 2017-2019.		
AUTOR(ES)	Katherine Nicole Ortega Vincés		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tony Luis, Mosquera Chávez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	3 de marzo del 2020	No. DE PÁGINAS:	13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Restauradora, periodoncia.		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Caries Dental, Higiene Oral, Pacientes Fumadores, Tabaco.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: El tabaquismo es una enfermedad de dependencia o adicción que desarrolla una persona por el consumo habitual de nicotina a través de cigarrillos, puros y pipas. Este hábito y la calidad de higiene oral tiende a disminuir el flujo salival (xerostomía), promoviendo a la desmineralización y elevando el número de microorganismos cariogénicos, lo que resulta menos efectiva la remoción de los carbohidratos y se incrementa el riesgo de caries. Objetivo: Determinar la prevalencia de caries dental y nivel de higiene oral en pacientes fumadores en los años 2017 al semestre A-2019. Materiales y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo en la que se revisaron 820 historias clínicas de la Catedra de Periodoncia II y III, se seleccionaron 275 carpetas que reunían todos los datos necesarios. Resultados: Se determinó que del total de la muestra el 98.55% de los pacientes fumadores tenían caries dental prevaleciendo con un 29.82% en hombres entre los 18 a 35 años de edad. Conclusión: se concluye que el consumo de tabaco junto con una deficiente higiene oral va a afectar a la incidencia de caries dentales en los pacientes fumadores, pero esto se puede ver alterado si es que el paciente fumador mantiene una buena higiene bucal lo que disminuirá considerablemente el nivel de caries.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-959443555	E-mail: katherineortegavc@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando		
	Teléfono: +593-962790062		
	E-mail: jose.pinol@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			