



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

TÍTULO:

Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales.

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo

AUTOR/A:

Rugel Echeverria, Washington Israel.

TUTORA:

Dra. Norka Marcela Altamirano Vergara.

GUAYAQUIL - ECUADOR

14 de septiemnre del 2021



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Rugel Echeverria Washington Israel**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR

f. _____

Altamirano Vergara, Norka Marcela.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 14 días del mes de septiembre del año 2021



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Rugel Echeverria Washington Israel.

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales**, 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 14 días del mes de septiembre del año 2021.

AUTOR:

f. _____

Rugel Echeverria, Washington Israel.



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

AUTORIZACIÓN

Yo, Rugel Echeverria, Washington Israel.

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **(Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales)**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 14 días del mes de septiembre del año (2021)

AUTOR:

f. _____
Rugel Echeverria, Washington Israel.

REPORTE URKUND

URKUND

Urkund Analysis Result

Analyzed Document: Introducción.docx (D112506216)
Submitted: 9/13/2021 6:39:00 PM
Submitted By: washington.rugel@cu.ucsg.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:
Instances where selected sources appear:
0

[Handwritten signature]

URKUND Introducción.docx (D

Hit and source - focused comparison, Side by Side:
Left side: As student entered the text in the submitted document.
Right side: As the text appears in the source.

[Handwritten signature]

Document: Introducción.docx (D112506216)
Created: 2021-09-13 11:01 (03:00)
Submitted by: washington.rugel@cu.ucsg.edu.ec
Mozzarella: mozilla://tamirano.academia.edu/NorkaM

en des kdr ca n otro stura documental desde se text arch actual (Recomendar) (x) (x) (x)

Ranking **Match/Score**

- 1 <https://www.ankiweb.es/temas/ankiweb/NBPHCA.pdf>
- 2 **Alternativa káiser**
- 3 https://www.researchgate.net/publication/311012917_Estados_de_la_mucosa_oral...
- 4 <https://library.uobabylon.edu.iq/ejournals/mucosa-oral-2017-01-02-03.pdf>

La mucosa oral asociada al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales es la más afectada por la infección.

con en TLAPN, JE

El cual reportó los resultados de más estudio donde se obtuvo una mayor prevalencia con un 37% de los pacientes edéntulos totales que utilizan mayor prevalencia de los lesiones en 17.3 y 10.5, los porcentajes según el género en mujeres y hombre fue 42% y 37% respectivamente que más de la mitad de los pacientes (52.8%) presentaron un tipo de enfermedad sistémica. (2) Según R. Páez, en el 2017 menciona que la etiología principal es un proceso infeccioso que se da en la mucosa oral, que se asocia a la presencia de Candida y otros microorganismos, se da por el uso prolongado de prótesis dentales, por acción en la saliva, por una ingesta de alimentos ácidos en carbohidratos, ingiere

90% **F1** **ABV**

90%

Este es káiser: <https://www.ankiweb.es/temas/ankiweb/NBPHCA.pdf>

a largo plazo, terapia hormonal en mujeres, diabetes mellitus e hipertensión arterial que genera consecuencias directas

en la mucosa de la cavidad bucal. Por otro lado, Elin Rosander, 2018 determinó que la mayoría de los

[Handwritten signature]

TUTORA

[Handwritten signature]

f. _____

Altamirano Vergara, Norka Marcela

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a mi familia por todo su apoyo y sacrificio para que yo haya podido lograr esta meta en mi vida, darme ánimos y confiar siempre en mí. A una de las personas mas importantes de mi vida que son mi abuelita Gladys, mi mama Wendy y mi tía Miosotti que siempre han sido un ejemplo de superación para mí, a mis hermanos Stalyn, Karen y Andrés que siempre estuvieron para mi sin importar cual fuera la situación y guiándome para ser una mejor persona.

Gracias a todas las personas que conocí durante la carrera que muchas de esas personas son amigos en los que puedo confiar y siempre estuvieron ahí para darme palabras de aliento siempre que lo necesitaba.

Gracias a mi tutora de tesis Dra. Norka Altamirano que siempre estuvo pendiente de mi y siempre fue una guía y me transmitía sus conocimientos durante la carrera para poder ser un mejor profesional.

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado a mi familia y amigos que siempre me dieron su apoyo y palabras de aliento a lo largo de la carrera.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dr. José Fernando Pino Larrea

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dra. María Christel Zambrano Bonilla

OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____

Altamirano Vergara, Norka Marcela

Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales. Prevalence of oral lesions in totally edentulous patients.

Rugel Echeverria, Washington Israel¹, Altamirano Vergara, Norka Marcela²

1. Estudiante de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
2. Docente de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Objetivo: Analizar y sintetizar la literatura obtenida relacionada a la prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes edéntulos totales.

Materiales y métodos: Se realizó un trabajo de revisión de literatura de carácter cualitativo y transversal, donde se buscó bibliografía sobre la prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes edéntulos totales usando buscadores para recolectar información como: Pubmed, Google scholar, Cochrane library y scopus.

Resultados: En cuanto a la lesión más prevalente en pacientes edéntulos totales fue la estomatitis protésica siendo más prevalente en el género femenino con un 90%, localizándose más estas lesiones en el maxilar superior con un 82%, en cuanto a la aparición de estas lesiones según la edad fue mucho más prevalente en edades de 61-80 años con un 53% y que las enfermedades sistémicas si interfieren en la aparición de las lesiones en los pacientes edéntulos totales.

Conclusión: Con base de los resultados obtenidos mediante la revisión de la literatura se puede determinar que el presentar una enfermedad sistémica en pacientes edéntulos totales puede ser un factor que agrava el ambiente de la cavidad oral lo que desencadena la aparición de lesiones en la mucosa oral, por lo cual se recomienda tener una buena higiene oral lo cual ayuda a prevenir estas lesiones orales.

Abstract:

Objective: To analyze and synthesize the literature obtained related to the prevalence of lesions in the oral mucosa in total edentulous patients.

Materials and methods: We carried out a qualitative and cross-sectional literature review, where we searched for literature on the prevalence of lesions in the oral mucosa in total edentulous patients using search engines to collect information such as: Pubmed, Google scholar, Cochrane library and scopus.

Results: As for the most prevalent lesion in total edentulous patients was prosthetic stomatitis being more prevalent in the female gender with 90%, locating more these lesions in the upper jaw with 82%, as for the appearance of these lesions according to age was much more prevalent in ages of 61-80 years with 53% and that systemic diseases if they interfere in the appearance of lesions in the total edentulous patients.

Conclusion: Based on the results obtained through the review of the literature it can be determined that presenting a systemic disease in total edentulous patients may be a factor that aggravates the environment of the oral cavity which triggers the appearance of lesions in the oral mucosa, so it is recommended to have good oral hygiene which helps prevent these oral lesions.

Palabras claves: “Total edentulous and mucosal lesions”, “Total edentulous and total prosthesis”, “Geriatric patient and mucosal lesions”, “Geriatric patient and total prosthesis”.

Introducción:

La pérdida de los órganos dentales representa un serio problema para la calidad de vida de los pacientes, los dientes además de ser un órgano funcional de la masticación, constituye un componente fundamental de la apariencia individual, el habla y la comunicación con personas. La prótesis total convencional ha sido el tratamiento rehabilitador de elección que permite devolver al paciente su función masticatoria y estética facial. (1)

El uso prolongado de prótesis removibles desajustadas crea el ambiente ideal para el desarrollo de patologías orales, lo que suele resultar en el desarrollo de estomatitis subprotésica, candidiasis, queilitis angular e hiperplasia fibrosa o épulis y está relacionada a dentaduras dentales mal ajustadas, mala higiene, edad del paciente y tiempo de uso de las prótesis dentales. (1)

La carencia de la higiene de la prótesis, es un ambiente favorable para la proliferación de la candida albicans; los pacientes con

candidiasis pueden reportar varios síntomas, como sensaciones dolorosas, malestar local, dificultad para deglutir, enrojecimiento en la boca, lengua y encías blancas, una sensación de ardor en la mucosa de la cavidad oral o una alteración en el gusto, pero por lo general estas infecciones son más a menudo asintomáticas. (2)

La estomatitis protésica es un trastorno que se caracteriza por inflamación de la mucosa, sensación de ardor, xerostomía, halitosis y sabor desagradable que afecta a menudo a los pacientes edéntulos totales. Loster et al., (2016) sugieren que dos tercios o más de los pacientes que usan prótesis totales removibles pueden sufrir de estomatitis relacionada al uso de prótesis. (3)

Las prótesis dentales pueden ser la causa directa de estas alteraciones, debido a las condiciones cambiantes de la cavidad oral y la carga de la mucosa oral, sin embargo, pacientes con condiciones sistémicas o enfermedades generales pueden influir en el entorno oral y alterar las respuestas y la resistencia tisular; Dundar e

IlhanKal informaron que la diabetes mellitus es un factor de riesgo de producir estomatitis en pacientes edéntulos que usan prótesis totales. (4)

La inflamación de las comisuras de la boca es conocida como queilitis angular, conocida también como estomatitis angular o perleche, su etiología se da por presentar una dimensión vertical baja y falta de soporte labial, en esta lesión oral se afectada la mucosa y piel que se caracteriza por un agrietamiento de las comisuras, eritema, labios secos, muchas veces pueden describir una sensación de ardor y puede afectar a una o varias comisuras labiales. (5)

Aunque no se descrito ninguna evidencia substancial, lesiones como carcinoma de células escamosas y carcinoma gingival se lo asocia a la irritación crónica. Por lo tanto, el objetivo de este estudio es reconocer las lesiones que se presentan en pacientes edéntulos totales. (2)

Los pacientes edéntulos totales muestran cambios en la morfología de los maxilares como la reducción media en la altura anterior del proceso maxilar que es cuatro veces más pequeña que la de la

parte alveolar de la mandíbula, la razón es que es un área superficial más amplia que permiten una transferencia y distribución fácil de las fuerzas de masticación. La resorción de las crestas alveolares residuales da lugar a la rotación de la mandíbula, disminuyendo la dimensión vertical oclusal y aumentándola en el prognatismo mandibular. (6)

Langlais et al., 2010 determino que el 86% de los pacientes edéntulos totales que usaban prótesis tenían 60 años o más, teniendo una edad media de 65 años y que tenía mayor prevalencia significativa la aparición de lesiones en la zona del maxilar a comparación de la mandíbula. (7)

La importancia de este estudio es conocer la prevalencia de las lesiones en la mucosa de los pacientes edéntulos totales la cual tiene un efecto negativo en la población geriátrica debido a que son más susceptibles a este tipo de lesiones y pueden provocar en un futuro lesiones mucho más graves.

Materiales y métodos:

Para realizar este estudio se realizó una revisión de literatura de

carácter cualitativo, donde se buscó bibliografía de lesiones de la mucosa oral en pacientes edéntulos totales, usando buscadores para recolectar información como: Pubmed. Google scholar, Cochrane library y scopus. Para la búsqueda se utilizaron términos mesh como: "Total edentulous and mucosal lesions", "Total edentulous and total prothesis", "Geriatric patient and mucosal lesions", "Geriatric patient and total prothesis". Después de la selección de los artículos se realizó una tabla madre con un universo total de 60 artículos, seleccionando 30 artículos como muestra para la elaboración de este trabajo de investigación.

Criterios de inclusión:

Artículos que tengan información sobre las lesiones de la mucosa oral en pacientes edéntulos totales, artículos que se encuentren publicados en revistas con Q1, Q2, Y Q3 Y que contenga al menos 3 de las 5 variables de nuestro trabajo de investigación.

Criterios de exclusión:

Artículos que no contenga información sobre lesiones de la mucosa que presentan los pacientes edéntulos, artículos que

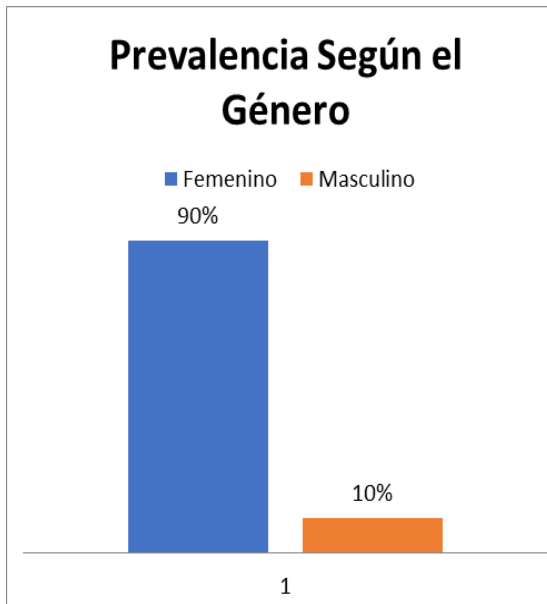
no se encuentren publicados dentro de revistas con Q1, Q2, Y Q3. Y artículos que contengan de 1 a 2 variables de nuestra tabla madre.

Para tabular los datos obtenidos de nuestra tabla madre utilizamos Microsoft Excel usando una técnica de estadística descriptiva.

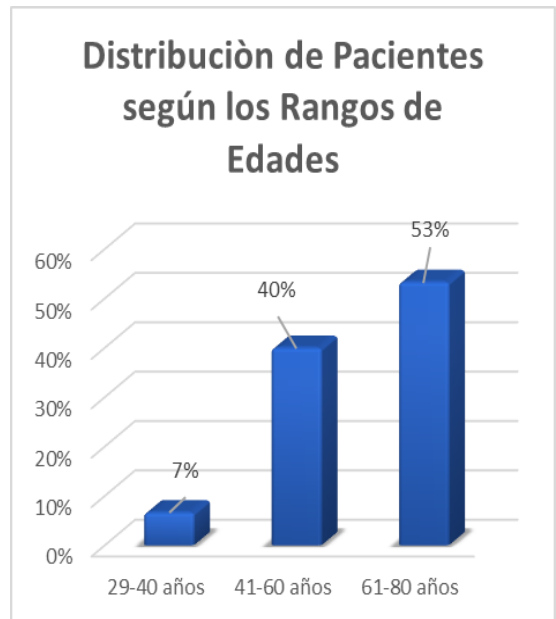
Resultados:

Gráfico#1 Prevalencia de las lesiones en relacion con el género.

Después de hacer una revisión de literatura referente a que genero tiene mayor prevalente las lesiones de la mucosa oral, nuestra muestra para este trabajo de investigación fue de 30 artículos, separando la información tenemos que 27 artículos mencionaban que el género femenino tiene una mayor prevalencia dándonos un porcentaje del 90%, y el género masculino tuvo un total de 3 artículos mencionados dándonos un resultado del 10%.



(grafico#1)



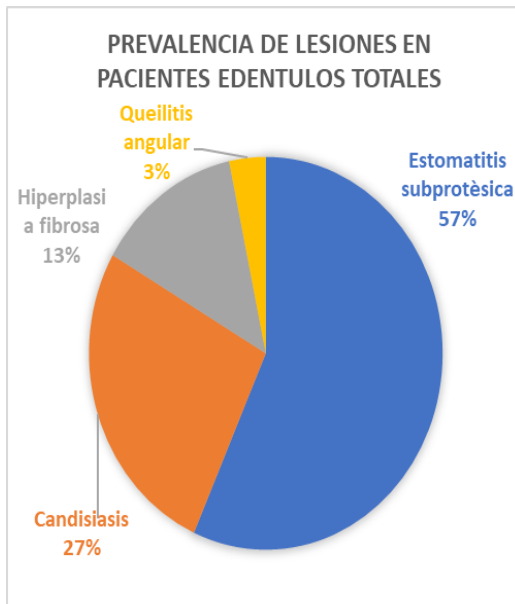
(Grafico#2)

Gráfico#2: Prevalencia de las lesiones en relacion con la edad.

Del total de los datos se logró obtener un resultado del 53% en pacientes edéntulos totales en un rango de edad de 61-80 años con mayores lesiones en la mucosa oral, seguido de pacientes edéntulos con rango de edad desde los 41 a 60 años con un 40% y finalmente con un resultado más bajo están los pacientes edéntulos totales de 29 a 40 años de edad representados en un 7%.

Gráfico#3 Resultados de lesiones más comunes

Mediante el análisis de la literatura se evidencia que la lesión más prevalente en los pacientes edéntulos totales es la estomatitis subprotésica con un 57%, luego la candidiasis con un total del 27%, posteriormente la hiperplasia fibrosa con un 13% y por último la queilitis angular con un total del 3%.

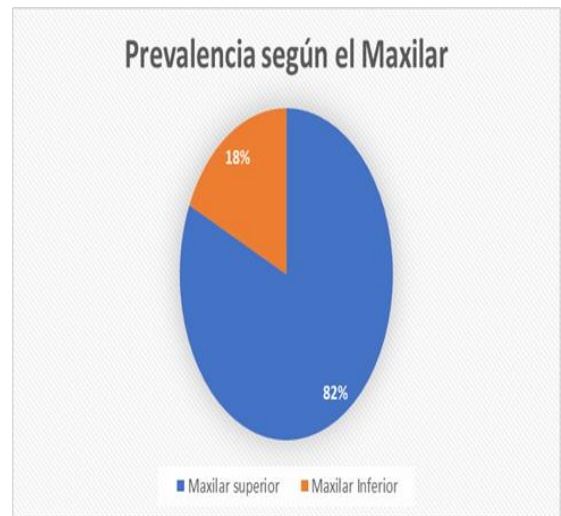


(Grafico#3)

Gráfico#4 Maxilar que presenta mayores lesiones orales

En cuanto al maxilar más afectado a las lesiones orales tales como estomatitis protésica, candidiasis e hiperplasia fibrosa en pacientes edéntulos totales fue el maxilar superior con un resultado del 82% evidenciando que presenta mayor lesión con el uso de prótesis totales, mientras que el maxilar inferior presenta menos lesiones con un 18%.

Con la queilitis angular tuvimos una prevalencia del 28% en presentarse en pacientes edéntulos totales y un 72% en no presentar esta lesión los pacientes edéntulos totales.



(Grafico#4)

Gráfico#5 Relacion de las lesiones con enfermedades sistémicas.

Mediante la revisión de la literatura se logra concluir con el 87.5% que hay una relación suficientemente amplia de lesiones de la mucosa oral en pacientes edéntulos totales cuando se encuentran sistémicamente comprometidos y como resultado de la no relación de las lesiones de la mucosa en relacion a una enfermedad sistémica con un 12,5%, lo cual es muy bajo



(Grafico#5)

Discusión

T. Baena, en el 2005 determinó que la estomatitis protésica es un proceso inflamatorio de la mucosa bucal, siendo más frecuente en el género femenino y localizada principalmente en el maxilar superior a nivel del paladar,(8) lo cual coincide con Manuel A. León, 2018 que en su trabajo de investigación también refiere que las lesiones con mayor prevalencia de la mucosa oral asociada al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales es la estomatitis protésica con un 71.43% ,(9) lo cual respalda los resultados de este estudio donde se obtuvo una mayor prevalencia con un 57% de los pacientes edéntulos totales analizados.

Sebnem et al., (2014) Determino que la edad media en que los pacientes edéntulos presentaban mayor prevalencia de lesiones era $57,5 \pm 10,5$, los porcentajes según el género en mujeres y hombre fue 63% y 37% respectivamente y que más de la mitad de los pacientes (62.8%) presentaban un tipo de enfermedad sistémica. (10)

Según W. Páez, en el 2017 menciona que la estomatitis protésica es un proceso inflamatorio que se da en la mucosa oral, asociada a la presencia de Cándida u otros microorganismos, por el uso de prótesis dentales, pH salival ácido, ingestión alta de carbohidratos, terapia antibiótica a largo plazo, terapia hormonal, diabetes mellitus o hipertensión arterial que generan consecuencias directas en el contexto de la cavidad bucal. Por otro lado, Esin Bozdemir, 2019 determinó que la mayoría de los adultos mayores con enfermedades sistémicas (79,7%) tenían lesiones de la mucosa, lo cual se reafirma con los resultados del presente trabajo de investigación dando a conocer la relación de lesiones en la mucosa oral en pacientes sistémicamente comprometidos con el 87.5%. (11)

El género donde presentan mayor prevalencia de lesiones de la mucosa oral con mayor prevalencia es en el género femenino con un 90% a diferencia del género masculino con un 10%; lo que coincide con el estudio realizado por Gendreau y Loewy. (2011) donde nos dice que la incidencia de las lesiones de la mucosa oral es más prevalente en pacientes edéntulos totales del género femenino, debido al uso continuo de aparatos protésicos, cambios hormonales y visitas más frecuentes al odontólogo en comparación con el género masculino. (12)

Los pacientes edéntulos totales en presentar mayor prevalencia de lesiones de la mucosa oral son de 61 a 80 años con un 53%, similar al estudio realizado por Hasan Huseyin. (2019) donde dividieron tres categorías por rango de edades en el que determinó que el grupo de 65 a 75 años de edad tenían mayor pre disposición a sufrir lesiones de la mucosa oral con un 43.7%. (13)

N. Guadalupe, en el (2016) informó que existe una gran evidencia que muestra que las lesiones se ubican con más prevalencia en la mucosa

del paladar del maxilar superior por debajo de la superficie de la prótesis superior que comparando con los resultados del presente estudio, se concuerda que las lesiones de la mucosa se presentan con mayor prevalencia en el maxilar superior de los pacientes edéntulos totales. (14)

Conclusión

Con base a los resultados obtenidos mediante nuestra revisión de la literatura se pudo determinar que las lesiones que se presentan con mayor prevalencia en los pacientes edéntulos totales es la estomatitis subprotésica siendo más común en el maxilar superior y en el género femenino. De acuerdo a la literatura, sí hay una relación significativa entre las lesiones de la mucosa y si los pacientes edéntulos totales presentan alguna enfermedad sistémica; sin embargo, se recomienda mantener una buena higiene oral acompañada de visitas al odontólogo cada 6 meses para evitar lesiones orales por el uso de prótesis totales.

En cuanto a la edad más frecuente que se presentan estas lesiones, no se obtuvo un rango de edad

especifico que coincida con toda la literatura revisada, pero si una coincidencia positiva en que el rango de edad que mayor lesión presenta es de 61 a 80 años.

Referencias

1. Salazar E, Velásquez R, Soto S, Vilchez Quintana E, Roque C, Quintana M. Lesiones subprotésicas en pacientes portadores de prótesis completa. *Odontol Sanmarquina*. 14 de mayo de 2014;16:29.
2. Gacon I, Loster JE, Wiczorek A. Relationship between oral hygiene and fungal growth in patients: users of an acrylic denture without signs of inflammatory process. *Clin Interv Aging*. 17 de julio de 2019;14:1297-302.
3. Loster JE, Wiczorek A, Loster BW. Correlation between age and gender in *Candida* species infections of complete denture wearers: a retrospective analysis. *Clin Interv Aging*. 21 de noviembre de 2016;11:1707-14.
4. Mubarak S, Hmud A, Chandrasekharan S, Ali AA. Prevalence of denture-related oral lesions among patients attending College of Dentistry, University of Dammam: A clinico-pathological study. *J Int Soc Prev Community Dent*. diciembre de 2015;5(6):506-12.
5. Sharmila R, Muralidharan NP. Angular cheilitis in complete dentures. *J Pharm Sci Res*. 1 de agosto de 2015;7:598-9.
6. Kuć J, Sierpińska T, Gołębiowska M. Alveolar ridge atrophy related to facial morphology in edentulous patients. *Clin Interv Aging*. 13 de septiembre de 2017;12:1481-94.
7. Jankittivong A, Aneksuk V, Langlais RP. Oral mucosal lesions in denture wearers. *Gerodontology*. marzo de 2010;27(1):26-32.
8. Monroy TB, Maldonado VM, Martínez FF, Barrios BA, Vargas LOS. Colonización por *Candida albicans*, *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus mutans* en pacientes portadores de prótesis dentales *Candida albicans*, *Staphylococcus aureus* and *Streptococcus mutans* colonization in patients wearing dental prosthesis. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. :13.
9. León-Velastegui M, Gavilanes-Bayas N, Mejía-Navas E. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes

- edéntulos totales. Dominio Las Cienc. 22 de febrero de 2019;5:603.
10. Ercalik-Yalcinkaya S, Özcan M. Association between Oral Mucosal Lesions and Hygiene Habits in a Population of Removable Prosthesis Wearers. J Prosthodont Off J Am Coll Prosthodont. junio de 2015;24(4):271-8.
 11. Marín Páez W, Veiga Loyola L, Reyes Revilla Y, Mesa González DL. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico «Dr. Tomás Romay», La Habana, Cuba. Rev Habanera Cienc Médicas. octubre de 2017;16(5):770-83.
 12. Gendreau L, Loewy ZG. Epidemiology and etiology of denture stomatitis. J Prosthodont Off J Am Coll Prosthodont. junio de 2011;20(4):251-60.
 13. Bozdemir E, Yilmaz HH, Orhan H. Oral mucosal lesions and risk factors in elderly dental patients. J Dent Res Dent Clin Dent Prospects. 2019;13(1):24-30.
 14. Mancera NGI, Bonilla CR, Ayala JL. Frecuencia de candidiasis oral asociada al uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Anáhuac Norte. Rev ADM. :5.
 15. Lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores con prótesis dentales totales | Corona Carpio | MEDISAN [Internet]. [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1063>
 16. Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil, Yucatán. Rev ADM. :5.
 17. Mousa MA, Lynch E, Kielbassa AM. Denture-related stomatitis in new complete denture wearers and its association with Candida species colonization: a prospective case-series. Quintessence Int Berl Ger 1985. 2020;51(7):554-65.
 18. Brantes MF, Azevedo RS, Rozza-de-Menezes RE, Póvoa HC, Tucci R, Gouvêa AF, et al. Analysis of risk factors for maxillary denture-related oral mucosal lesions: A cross-sectional study. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. mayo de 2019;24(3):e305-13.
 19. Canger EM, Celenk P, Kayipmaz S. Denture-related hyperplasia: a clinical study of a turkish population group. Braz Dent J. 2009;20(3):243-8.

20. Atashrazm P, Sadri D. Prevalence of Oral Mucosal Lesions in a Group of Iranian Dependent Elderly Complete Denture Wearers. *J Contemp Dent Pract.* abril de 2013;14(2):174-8.
21. Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis dentales removibles | Velazquez | Revista Facultad de Ciencias de la Salud UDES [Internet]. [citado 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/147>
22. Gauch LMR, Pedrosa SS, Silveira-Gomes F, Esteves RA, Marques-da-Silva SH. Isolation of *Candida* spp. from denture-related stomatitis in Pará, Brazil. *Braz J Microbiol Publ Braz Soc Microbiol.* marzo de 2018;49(1):148-51.
23. Relationship between oral hygiene and fungal growth in patients: users of an acrylic denture without signs of inflammatory process [Internet]. [citado 27 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6643491/>
24. Lira A de LS de, Torres AC. Relationship between oral candidiasis and users of dental prostheses. *Braz J Oral Sci.* 10 de julio de 2018;17:e18150-e18150.
25. The Oral Microbiome of Denture Wearers Is Influenced by Levels of Natural Dentition [Internet]. [citado 27 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4569385/>
26. Pereira CA, Toledo BC, Santos CT, Pereira Costa ACB, Back-Brito GN, Kaminagakura E, et al. Opportunistic microorganisms in individuals with lesions of denture stomatitis. *Diagn Microbiol Infect Dis.* 1 de agosto de 2013;76(4):419-24.
27. Vargas PA, de Almeida OP. Hiperplasia fibrosa asociada a prótesis con áreas simulando un papiloma oral ductal invertido. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* :5.
28. Loster JE, Wiczorek A, Loster BW. Correlation between age and gender in *Candida* species infections of complete denture wearers: a retrospective analysis. *Clin Interv Aging.* 21 de noviembre de 2016;11:1707-14.
29. Benaissa F, Fouad K, Sofiane C, Latifa K. " Stomatites Under Prosthetic . Epidemiological Study " [Internet]. 2016 [citado 10

de julio de 2021]. Disponible en:
<https://www.semanticscholar.org/paper/%E2%80%9CStomatites-Under-Prosthetic-.-Epidemiological-%E2%80%9D-Benaissa-Fouad/6864e9df364557f55dab660028cb72d3ebc0202d>

30. Gendreau L, Loewy ZG. Epidemiology and Etiology of Denture Stomatitis. *J Prosthodont.* 2011;20(4):251-60.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Rugel Echeverria, Washington Israel** con C.C: # 0931645345 autor del trabajo de titulación: **Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales**, 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, **14 de septiembre** del 2021

f. _____

Nombre: **Rugel Echeverria, Washington Israel.**

C.C: 0931645352



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de lesiones orales en pacientes edéntulos totales		
AUTOR(ES)	Rugel Echeverria, Washington Israel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Altamirano Vergara, Norka Marcela		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de septiembre del 2021	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	fractura mandibular, abordaje intraoral, ángulo mandibular.		
<p>Objetivo: Analizar y sintetizar la literatura obtenida relacionada a la prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes edéntulos totales.</p> <p>Materiales y métodos: Se realizo un trabajo de revisión de literatura de carácter cualitativo y transversal, donde se buscó bibliografía sobre la prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes edéntulos totales usando buscadores para recolectar información como: Pubmed, Google scholar, Cochrane library y scopus.</p> <p>Resultados: En cuanto a la lesión más prevalente en pacientes edéntulos totales fue la estomatitis protésica siendo más prevalente en el género femenino con un 90%, localizándose más estas lesiones en el maxilar superior con un 82%, en cuanto a la aparición de estas lesiones según la edad fue mucho más prevalente en edades de 61-80 años con un 53% y que las enfermedades sistémicas si interfieren en la aparición de las lesiones en los pacientes edéntulos totales.</p> <p>Conclusión: Con base de los resultados obtenidos mediante la revisión de la literatura se puede determinar que el presentar una enfermedad sistémica en pacientes edéntulos totales puede ser un factor que agrava el ambiente de la cavidad oral lo que desencadena la aparición de lesiones en la mucosa oral, por lo cual se recomienda tener una buena higiene oral lo cual ayuda a prevenir estas lesiones orales.</p> <p>Palabras claves: “Total edentulous and mucosal lesions”, “Total edentulous and total prothesis”, “Geriatric patient and mucosal lesions”, “Geriatric patient and total prothesis”.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:593-986480975	E-mail: Washington.rugel@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando		
	Teléfono: +593-4-(registrar teléfonos)		
	Jose.pino@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):			