

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Epidemiología periodontal y su impacto en la calidad de vida
de pacientes en UCSG, semestre A-2025.**

AUTORA:

Campoverde Cuadros, Britney Samantha

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

TUTOR:

Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe

Guayaquil, Ecuador

25 de agosto del 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Campoverde Cuadros, Britney Samantha**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)



Firmado electrónicamente por:
**GABRIELA GUADALUPE
ZAMBRANO MANZABA**

f. _____

Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 25 del mes de agosto del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Campoverde Cuadros, Britney Samantha**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Epidemiología periodontal y su impacto en la calidad de vida de pacientes en UCSG, semestre A-2025**, 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, a los 25 del mes de agosto del año 2025

LA AUTORA

f. _____
Campoverde Cuadros, Britney Samantha



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Campoverde Cuadros, Britney Samantha**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Epidemiología periodontal y su impacto en la calidad de vida de pacientes en UCSG, semestre A-2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 25 del mes de agosto del año 2025

LA AUTORA:

f. _____
Campoverde Cuadros, Britney Samantha

REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS
ingrater

CORRECCION 29 AGOSTO

0%
Textos superfluos

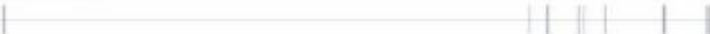
0% Similitudes ignoradas
0% similitudes entre fuentes ignoradas
0% entre las fuentes mencionadas ignoradas
 0% Fuentes no reconocidas ignoradas

Nombre del documento: CORRECCION 29 AGOSTO.docx
ID del documento: 8a7737a233dce71e513d8ea201376c238e4636
Tamaño del documento original: 913,44 KB

Depositante: Gabriela Guadalupe Zambrano Manzaba
Fecha de depósito: 28/8/2025
Tipo de carga: Transferir
Fecha de fin de análisis: 29/8/2025

Número de palabras: 5256
Número de caracteres: 33.034

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitud	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TRICK JOAO VELLON CONSUBRA.docx TRICK JOAO VELLON CONSUBRA... <small>Ver más de este grupo</small>	50%		Ver datos adicionales (96/112 palabras)
2	TRABAJO DE TITULACIÓN - CAMILA PARDEE 1.docx TRABAJO DE TITULACIÓN... <small>Ver más de este grupo</small>	0%		Ver datos adicionales (96/107 palabras)
3	ESPINOSA BAZZOLA MARIA DE LOS ANGELES.docx ESPINOSA BAZZOLA... <small>Ver más de este grupo</small>	0%		Ver datos adicionales (96/142 palabras)
4	TESIS FINAL - IMPACTO PSICOLÓGICO final.docx TESIS FINAL - IMPACTO... <small>Ver más de este grupo</small>	0%		Ver datos adicionales (96/115 palabras)
5	Nivel de conocimiento de valores de estudio en egresados de la UCL ... <small>Ver más de este grupo</small>	7%		Ver datos adicionales (76/263 palabras)
6	Influencia del grado de conocimiento del proceso de atención al cliente ... <small>Ver más de este grupo</small>	7%		Ver datos adicionales (76/207 palabras)
7	Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes pediátricos en la... ... <small>Ver más de este grupo</small>	0%		Ver datos adicionales (96/107 palabras)
8	Nathaly Freire Juan Vega PSL.docx Nathaly Freire Juan Vega PSL... <small>Ver más de este grupo</small>	6%		Ver datos adicionales (96/107 palabras)

TUTOR (A)



Firmado electrónicamente por:
**GABRIELA GUADALUPE
ZAMBRANO MANZABA**

f. _____

Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe

AGRADECIMIENTO

Todos empiezan agradeciendo a Dios, mamá y papá; y sí, sin ellos no estaríamos culminado este sueño tan maravilloso que es convertirse en odontólogo(a), sin embargo hay pocas personas que se quedaron hasta el final del recorrido y es ahí donde te das cuenta paciencia y el amor tuvieron para ayudarte a sobrevivir momentos difíciles y disfrutar las pequeñas victorias que te ofrecía la carrera como dar de alta un paciente.

Me siento feliz y plenamente agradecida con cada persona que estuvo a mi lado durante estos años, a mis padres que me apoyaron en cada uno de mis sueños, a mi abuelita siendo mi mayor motivación y a Azul, siendo mi compañía en las noches de desvelos y mi alarma en las mañanas, tu presencia me enseñó demasiado, gracias por haber estado.

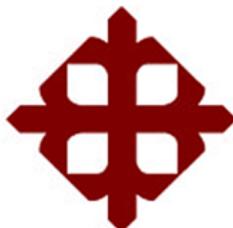
No toda ha sido fácil pero sin su presencia no hubiera sido posible siendo la primera amiga de la u, Daniela, mi otra mitad, mi fanny Conchita, Ericka, Holístico, Jordan y sobre todo a Jahel, les agradezco la vida por la paciencia que me han tenido, los amo!!

Agradezco a mi tutora, Dra. Gabriela Zambrano por sus valiosos conocimientos, compromiso y apoyo durante este proceso, gracias por confiar en mi y en este proyecto. Al Dr. Santi que con su espontaneidad me guió demasiado durante estos últimos semestres, al Dr. Armijos por la disponibilidad, conocimientos y paciencia infinita que me brindó durante este proyecto. En fin agradezco a cada uno de los docentes que contribuyeron en mi formación académica, son de gran inspiración.

DEDICATORIA

En memoria de aquellos seres queridos que partieron antes de ver este logro culminado.

Jacinto Campoverde y Rosa Velásquez.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

López Espinoza Javier Andrés
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Terreros de Huc María Angelica
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. _____
Zambrano Manzaba Gabriela Guadalupe

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	2
MATERIALES Y MÉTODOS	3
Evaluación del nivel socioeconómico	4
Evaluación de la calidad de vida	4
RESULTADOS	4
Figura 1 <i>Características sociodemográficas de los pacientes</i>	5
Figura 2 <i>Perfil clínico de la muestra: tabaquismo, diabetes y control de placa</i>	6
Figura 3 <i>Distribución porcentual de Periodontitis en los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C entre los pacientes de la Clínica de Periodoncia</i>	7
Tabla 2 <i>Nivel de afectación de la Calidad de vida relacionado con el estado periodontal en pacientes según los estadios y sus grados de Enfermedad Periodontal</i>	8
Tabla 3 <i>Nivel de afectación de la Calidad de Vida relacionado con el género según los estadios de la Enfermedad Periodontal</i>	10
Tabla 4 <i>Nivel socioeconómico afectado por la Enfermedad Periodontal según los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C en los pacientes</i>	12
DISCUSIÓN	13
CONCLUSIONES	14
REFERENCIAS	16

RESUMEN

Introducción: La periodontitis es una enfermedad multifactorial caracterizada por la destrucción de las estructuras de soporte del diente, están influenciadas por factores modificadores y no modificadores. La salud bucodental y su impacto en la calidad de vida puede verse afectada por patologías que comprometen la estética.

Objetivo: comparar el impacto del estado periodontal en la calidad de vida de los pacientes que presentan periodontitis en los estadios I, II, III y IV, y sus Grados A, B, C y que fueron atendidos en la Clínica de la Carrera de Odontología de la UCSG.

Materiales y métodos: se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño observacional-descriptivo y analítico, método deductivo, con una muestra de 51 individuos diagnosticados con periodontitis, que asistieron a la clínica odontológica de la UCSG. Se utilizaron instrumentos, OHIP-14 PD (Oral Health Impact Profile) para medir la calidad de vida y el AMAI (Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercado) para el Nivel Socioeconómico.

Resultados: la Enfermedad Periodontal impacta en la Calidad de Vida de forma leve, moderada y severa; se obtuvo una diferencia significativa en el sexo femenino, con valor $P=0,004$ donde impactó el estadio IV grado C de forma moderada 36,4% y severa 36,4%.

Conclusión: independientemente del estadio y el nivel socioeconómico, la enfermedad periodontal afecta a todas las personas que la padecen, pero en este estudio se demostró mayor impacto en las mujeres.

Palabras Clave: Periodontitis, Nivel socioeconómico, AMAI, Calidad de vida, Autopercepción, OHIP-14 PD

ABSTRACT

Introduction: Periodontitis is a multifactorial disease characterized by the destruction of the tooth's supporting structures, which are influenced by modifying and non-modifying factors. Oral health and its impact on quality of life can be affected by pathologies that compromise aesthetics.

Objective: To compare the impact of periodontal status on the quality of life of patients with periodontitis in stages I, II, III, and IV, and grades A, B, and C, who were treated at the UCSG Dentistry Clinic.

Materials and methods: A quantitative, cross-sectional, observational-descriptive and analytical study was conducted using a deductive method, with a sample of 51 individuals diagnosed with periodontitis who attended the UCSG dental clinic. The OHIP-14 PD (Oral Health Impact Profile) was used to measure quality of life, and the AMAI (Mexican Association of Market Research Agencies) was used to measure socioeconomic status.

Results: Periodontal disease has a mild, moderate, and severe impact on quality of life; a significant difference was obtained in females, with a P-value of 0.004, where stage IV grade C had a moderate impact (36.4%) and a severe impact (36.4%).

Conclusion: Regardless of stage and socioeconomic status, periodontal disease affects all people who suffer from it, but this study showed a greater impact on I

Keywords: Periodontitis, Socioeconomic status, AMAI, Quality of life, Self-perception

INTRODUCCIÓN

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) se vincula estrechamente con diversos aspectos que impactan la salud bucal¹. El obtener buena salud oral se relaciona con el bienestar y la calidad de vida, sin embargo, esta se ve afectada debido al acceso a la salud pública que suele tener un servicio deficiente².

Para evaluar la CVRS bucal, se utilizan instrumentos diseñados para medir como impactan los problemas dentales en el paciente, midiendo los resultados debido a la falta de recursos económicos y sociales; estos instrumentos sociodemográficos ayudan a determinar cualquier mejora o deterioro en la calidad de vida^{3,4}.

La Periodontitis se considera la enfermedad crónica más prevalente a nivel mundial, caracterizada por su naturaleza inflamatoria e irreversible, debido a la acumulación de biofilm, que provoca destrucción progresiva en las estructuras de soporte dental^{5,6}

La Periodontitis se clasifica en diferentes estadios y grados que permiten evaluar su severidad; para el diagnóstico periodontal se utiliza el periodontograma que determina el Nivel de Inserción Clínica (CAL), se mide con un instrumento que es la Sonda Carolina del Norte, que va desde 1 a 15 mm, iniciando desde el margen gingival hasta el fondo del surco^{7,8}.

Los estadios van desde el Estadio I (Inicial), inflamación leve y pérdida ósea mínima, Estadio II (moderada) pérdida ósea horizontal y pérdida del CAL, Estadio III (severa) pérdidas óseas verticales, compromiso con la furca y el Estadio IV (Avanzada), pérdida severa de estructuras y afecta notablemente la función masticatoria^{7,9}.

Los grados de periodontitis indican la progresión de la enfermedad, desde el Grado A (Lento), con una progresión mínima, hasta el Grado C (Rápido), que requiere una intervención inmediata^{7,9}.

La relación entre la periodontitis y la Calidad de Vida es considerable; las personas afectadas pueden experimentar dolor, malestar, dificultades para comer y problemas

psicológicos relacionados con la estética dental. Es fundamental abordar esta enfermedad no solo desde una perspectiva clínica, sino considerando el impacto negativo en la vida diaria de quienes la padecen⁷.

Existen diversos factores que pueden influir en la Enfermedad Periodontal (EP), tanto modificables como no modificables. Por ejemplo, el hábito de fumar se asocia con efectos perjudiciales en las estructuras orales al favorecer la proliferación de microorganismos patógenos¹⁰.

Además, una higiene oral deficiente contribuye a la formación de biofilm y cálculo dental¹¹. Las enfermedades sistémicas como la diabetes afectan directamente a las estructuras dentales debido a su relación con la inflamación sistémica¹⁰.

Luego de la revisión de la literatura el propósito de este estudio tiene como objetivo comparar el impacto del estado periodontal en la Calidad de Vida de los pacientes que presentan periodontitis en los estadios I, II, III y IV, y sus Grados A, B, C y que son atendidos en la Clínica de Periodoncia de la Carrera de Odontología de la UCSG, para implementar prácticas preventivas y mejorar tanto la Calidad de Vida como la salud oral.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño observacional-descriptivo y analítico, método deductivo. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS (IBM). La asociación entre las variables se realizó con la prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton debido a la presencia de frecuencias esperadas inferiores a 5. El nivel de significancia utilizado fue del 5%.

Procedimientos

Se establecieron como criterios de inclusión: pacientes con periodontitis estadio I, II, III, IV y sus Grados A, B, C, de la Clínica de Periodoncia de la Carrera de Odontología de la UCSG en el Semestre A 2025, mayores de 18 años, pacientes de ambos géneros y que firmaron el consentimiento informado; mientras que en los de exclusión pacientes menores de 18 años, salud periodontal, pacientes con gingivitis, mujeres embarazadas y pacientes que no firmaron el consentimiento informado.

Para tener acceso a la Clínica Odontológica solicitamos los permisos correspondientes para llevar a cabo la investigación. Se accedió a Historias Clínicas y Periodontograma, asegurando que se cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Evaluación del nivel socioeconómico

El AMAI, instrumento clasifica a las familias en diferentes niveles según la suficiencia que tiene para cubrir sus necesidades, se usó este instrumento sociodemográfico por la rapidez y la facilidad de entender las preguntas¹²⁻¹⁴.

Evaluación de la calidad de vida

Para evaluar el impacto, se utilizó OHIP-14 PD¹⁵. Instrumento consta de 14 preguntas distribuidas en 7 dimensiones clave que evalúan la percepción del paciente: limitación funcional, malestar físico, malestar psicológico, impedimento físico, impedimento psicológico, impedimento social y obstáculos¹⁶.

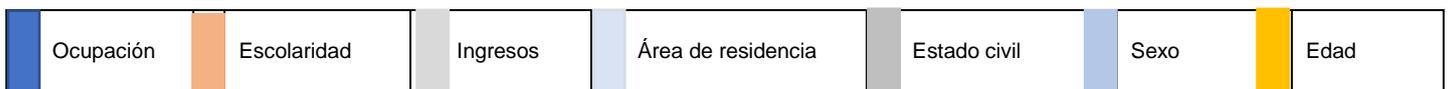
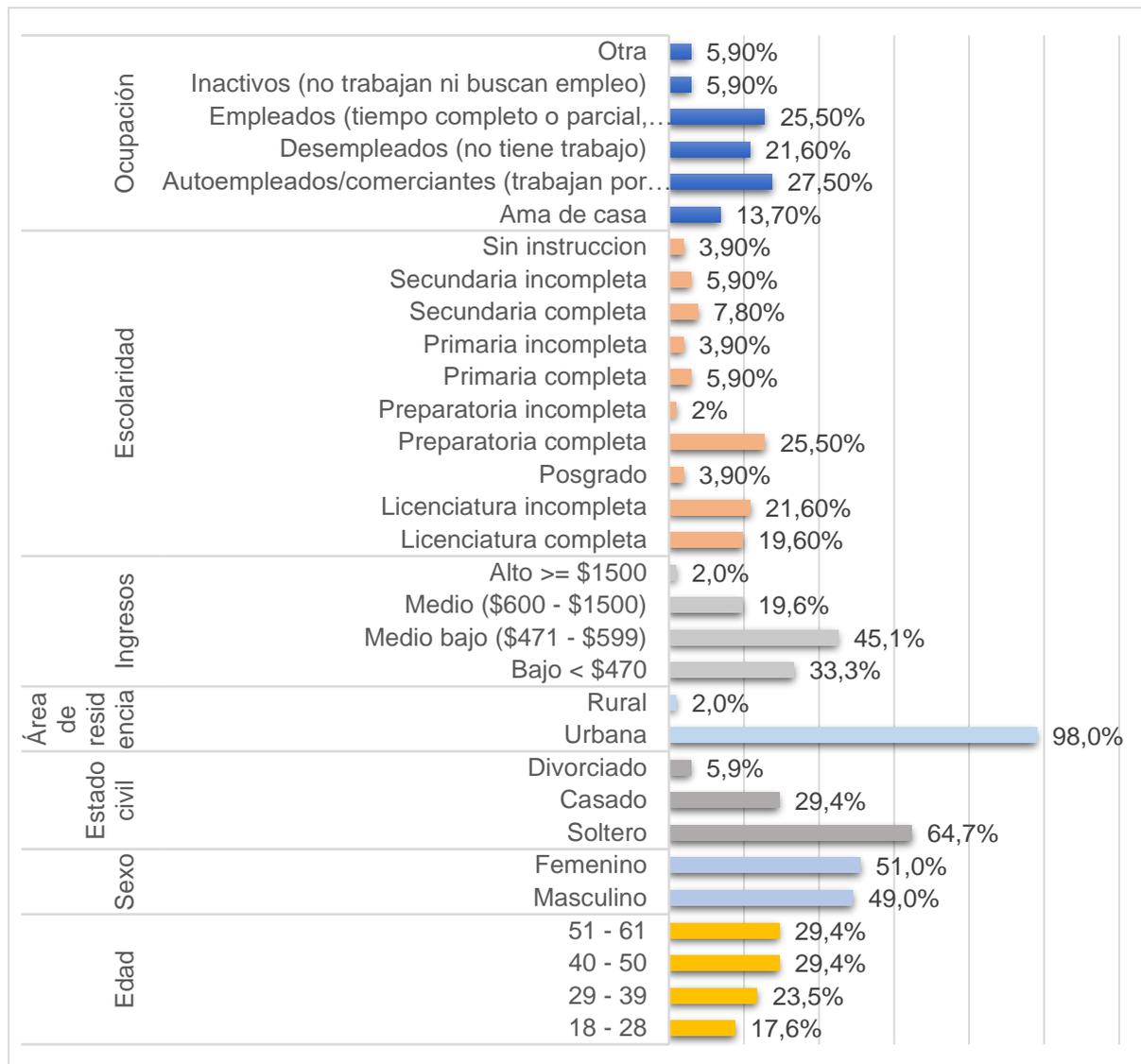
RESULTADOS

Se analizaron datos de 51 pacientes que acudieron a la Clínica de Periodoncia durante el Semestre A-2025. Con predominio del sexo femenino en el 51% el otro 49% corresponden a pacientes del sexo masculino. En cuanto a la edad los de 40-50 años fue mayor el 29,4% y con una minoría de 17,6% los de 18 a 28 años.

El estado civil estuvo distribuido de la siguiente manera: solteros con el 64,7% y siendo menor 5,9% los divorciados. El 98% residen en áreas urbanas y el 2% en el área rural (Figura 1).

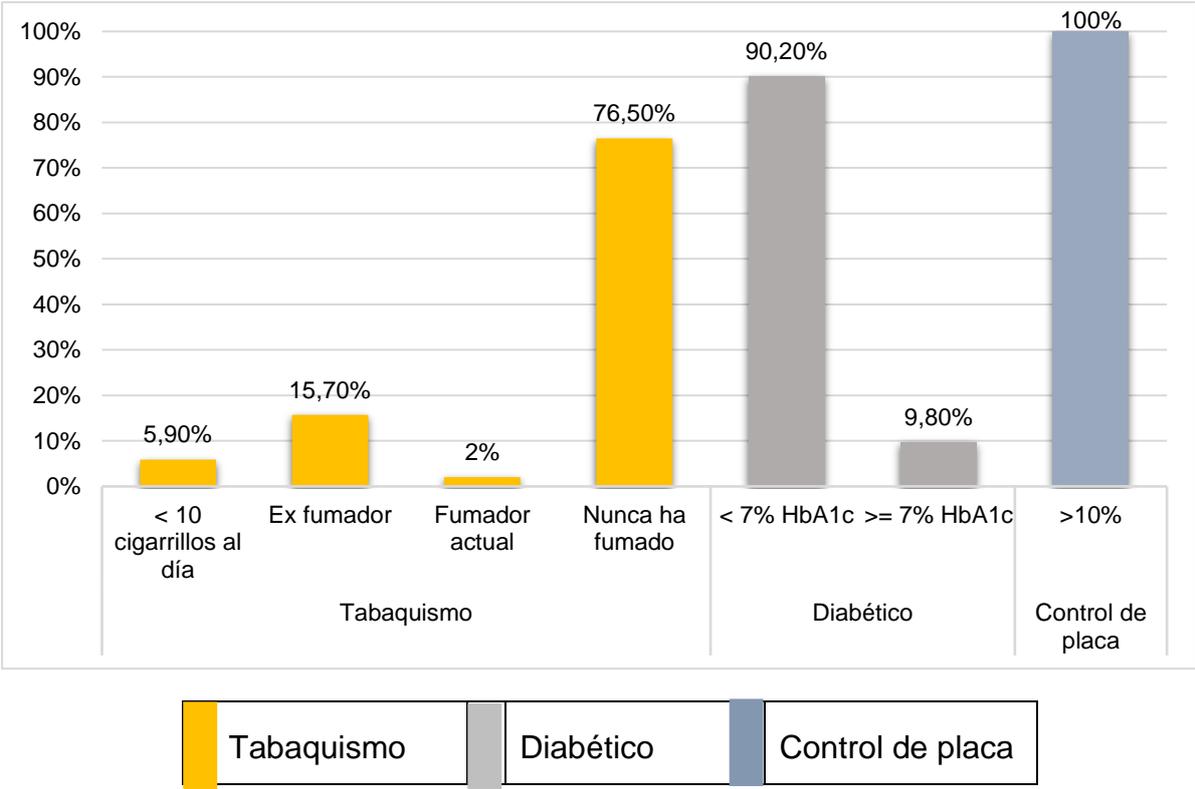
El ingreso mensual que mayormente presentaron los pacientes fue medio bajo con el 45,1% y el 2,0% nivel alto (Figura 1). El nivel de escolaridad con mayor frecuencia fue preparatoria completa con el 25,5% y una minoría del 2% preparatoria incompleta. El 27,5% de los pacientes eran autoempleados/comerciantes, por otro lado, un 5,9% eran inactivos (Figura 1).

Figura 1 Características sociodemográficas de los pacientes



Del perfil clínico de los pacientes dentro de la variable tabaquismo la mayoría nunca ha fumado 76,5%, y siendo fumador actual el menor, 2%. El 100% de los pacientes presentó un índice mayor al 10% en control de placa, la diabetes con dos categorías la más relevante < 7% HbA1c con el 90,2% y >= 7% HbA1c con el 9,8% (Figura 2).

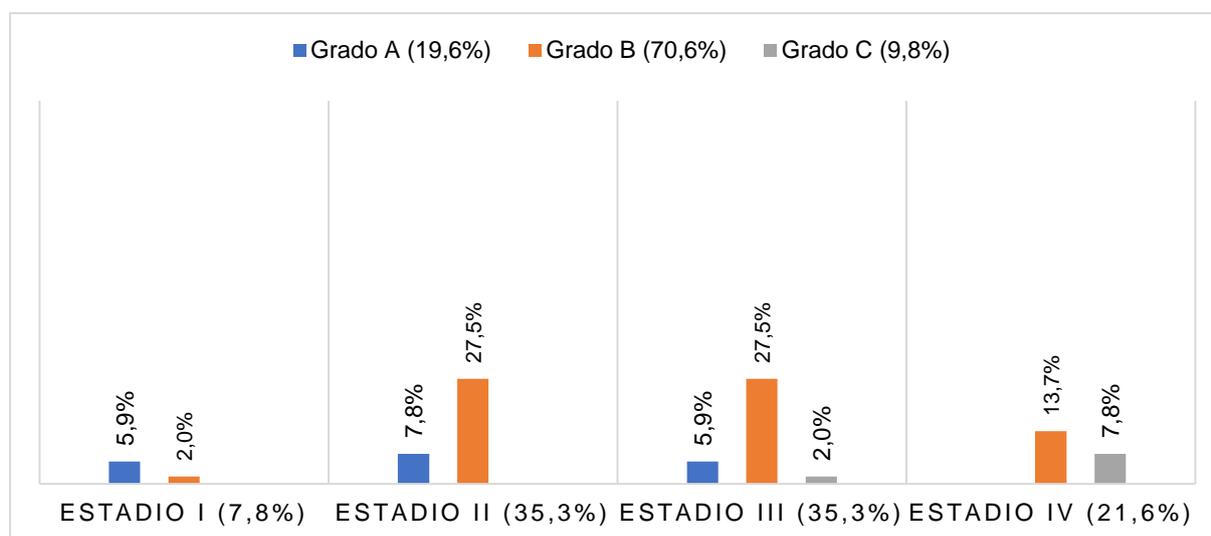
Figura 2 Perfil clínico de la muestra: tabaquismo, diabetes y control de placa



Mediante la figura 3 se observan los resultados del grado de progresión de la Enfermedad Periodontal (EP) y la clasificación según los estadios. Se demostró en los datos que el Estadio III y IV predominan en 35,3% de los pacientes, teniendo en cuenta el nivel de progresión de cada estadio, el grado B destaca con 27,5%.

Y el estadio con un mínimo de resultados fue el estadio I, 7,8%, el mayor grado que se obtuvo en este estadio fue el grado A 5,9%. En general, el grado de progresión de la enfermedad mostró que el Grado B 70,6% es mayor que el grado C con el 9,8% (Figura 3).

Figura 3 Distribución porcentual de Periodontitis en los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C entre los pacientes de la Clínica de Periodoncia.



En la tabla 2, los resultados del nivel de afectación de la Calidad de Vida relacionado con el estado periodontal en pacientes según los estadios y sus grados de Enfermedad Periodontal revelan:

En el grado A de progresión de la EP según los estadios, la distribución fue de la siguiente manera, el 40% de los pacientes con estadio II impacto de forma moderada un 60%. Sin significancia estadística (valor-p =0,517).

En el grado B de progresión de la EP según los estadios, la distribución fue de la siguiente manera, en el estadio II y III con un 38,9% impacto de forma leve con un 41,7%. Sin significancia estadística (valor-p =0,548).

En el grado C de progresión de la EP según los estadios, la distribución fue de la siguiente manera, en el estadio IV un 60% impacta de forma moderada con 80%. Sin significancia estadística (valor-p =0,576).

A nivel general, la distribución del impacto en la Calidad de Vida y los estadios no revelaron asociación estadística (valor-p = 0,618), siendo mayor el estadio II y III con el 35,3% de los cuales tuvieron impacto moderado de 45,1%.

Los datos evidencian que la afectación en la Calidad de Vida es independiente al grado de progresión de la enfermedad y del estadio, además, a menor grado de progresión se observaron pacientes con estadios entre I y III y a mayor grado, se

observó pacientes con estadios III y IV. No obstante, pese a esta distribución, no se observó significancia estadística.

Tabla 2 Nivel de afectación de la Calidad de vida relacionado con el estado periodontal en pacientes según los estadios y sus grados de Enfermedad Periodontal

Grado	Periodontitis	Impacto en la calidad de vida (OHIP-14 PD)			Total
		Leve	Moderado	Severo	
Grado A	Estadio I	20,0%	10,0%	0%	30,0%
	Estadio II	10,0%	30,0%	0%	40,0%
	Estadio III	10,0%	20,0%	0%	30,0%
	Total	40,0%	60,0%	0%	100,0%
	Valor-p		0,517		
Grado B	Estadio I	0%	2,8%	0%	2,8%
	Estadio II	13,9%	16,7%	8,3%	38,9%
	Estadio III	19,4%	13,9%	5,6%	38,9%
	Estadio IV	8,3%	2,8%	8,3%	19,4%
	Total	41,7%	36,1%	22,2%	100,0%
Valor-p		0,548			
Grado C	Estadio III	0%	20,0%	0%	20,0%
	Estadio IV	0%	60,0%	20,0%	80,0%
	Total	0%	80,0%	20,0%	100,0%
Valor-p		0,576			
Total	Estadio I	3,9%	3,9%	0%	7,8%

Estadio II	11,8%	17,6%	5,9%	35,3%
Estadio III	15,7%	15,7%	3,9%	35,3%
Estadio IV	5,9%	7,8%	7,8%	21,6%
Total	37,3%	45,1%	17,6%	100,0%
Valor-p	0,618			

Nivel de significancia 5%. Prueba exacta Fisher-Freeman-Halton (frecuencias esperadas < 5). Los porcentajes son por total de tabla.

En la tabla 3 muestran el nivel de afectación de la Calidad de Vida relacionado con el género según los estadios de la enfermedad periodontal. Se observa la siguiente distribución de datos:

Entre los pacientes con estadio I de Periodontitis el 50% mostró impacto en la Calidad de Vida leve, los cuales el 25% fue del sexo masculino y 25% del sexo femenino. El restante del 50% presentó nivel moderado de impacto en la calidad de vida donde el 25% fueron pacientes masculinos y el 25% pacientes femeninos. Sin significancia estadística (valor-p = 1,000) (Tabla 3).

Entre los pacientes con estadio II, el 50% mostró impacto en la Calidad de Vida moderada, afectó mayormente al sexo masculino con 33,3%. Sin significancia estadística (valor-p = 0,570) (Tabla 3).

En el estadio III, el 44,4% mostró impacto en la Calidad de Vida leve y moderada de los cuales el 55,6% fue superior en el sexo masculino. Sin significancia estadística (valor-p = 0,245) (Tabla 3).

Entre los pacientes con estadio IV el 36,4%, mostró impacto en la Calidad de Vida leve y moderada con 72,7% que destaca el sexo femenino. Con significancia estadística (valor-p = 0,004). Este resultado sugiere que las pacientes del sexo femenino con estadio IV de la EP, tienen mayor riesgo de afectación de la calidad de vida (Tabla 3).

Tabla 3 Nivel de afectación de la Calidad de Vida relacionado con el género según los estadios de la Enfermedad Periodontal

Periodontitis	Impacto en la calidad de vida	Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Estadio I	Leve	25,0%	25,0%	50,0%
	Moderado	25,0%	25,0%	50,0%
	Total	50,0%	50,0%	100,0%
	Valor-p	1,000		
Estadio II	Leve	16,7%	16,7%	33,3%
	Moderado	33,3%	16,7%	50,0%
	Severo	5,6%	11,1%	16,7%
	Total	55,6%	44,4%	100,0%
	Valor-p	0,570		
Estadio III	Leve	27,8%	16,7%	44,4%
	Moderado	16,7%	27,8%	44,4%
	Severo	11,1%	0%	11,1%
	Total	55,6%	44,4%	100,0%
	Valor-p	0,245		
Estadio IV	Leve	27,3%	0%	27,3%
	Moderado	0%	36,4%	36,4%
	Severo	0%	36,4%	36,4%
	Total	27,3%	72,7%	100,0%

Valor-p

0,004

Nivel de significancia 5%. Prueba exacta Fisher-Freeman-Halton (frecuencias esperadas < 5). Los porcentajes son por total de tabla

La tabla 4 muestra el Nivel Socioeconómico y su relación con la Enfermedad Periodontal según los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C.

Según el estadio de Periodontitis se observa la siguiente distribución en los datos: el 35,3% de los pacientes presentó estadio II y III, con resultados mayores en el Nivel Socioeconómico alto con 15,7% y 13,7% respectivamente. Por el contrario, el estadio I presentó 7,8%, de los cuales fue clasificado en el nivel medio y alto con 3,9%. Sin significancia estadística (valor-p = 0,122).

Según el grado de progresión de la Enfermedad Periodontal, se observa la siguiente distribución en los datos, el 70,6% de los pacientes presentó Grado B de progresión, siendo mayor el NSC bajo con 33,3%. Sin embargo, el 9,8% de pacientes presentó Grado C, en donde fueron clasificados mayormente el 3,9% del NSC bajo y medio.

En los resultados se observa que el Nivel Socioeconómico no tiene asociación estadísticamente significativa con el estado de la Enfermedad Periodontal (valor-p \geq 0,122). Asimismo, tampoco se observó asociación del Nivel Socioeconómico y el grado de la Enfermedad Periodontal (valor-p = 0,270). Este resultado indica que, el nivel Socioeconómico de los pacientes no se ve afectado por la Enfermedad Periodontal según los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C.

Tabla 4 Nivel socioeconómico afectado por la Enfermedad Periodontal según los estadios I, II, III, IV y sus grados A, B, C en los pacientes

Periodontitis	Nivel socioeconómico (AMAI)			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Estadio I	0%	3,9%	3,9%	7,8%
Estadio II	13,7%	5,9%	15,7%	35,3%
Estadio III	11,8%	9,8%	13,7%	35,3%
Estadio IV	13,7%	7,8%	0%	21,6%
Valor-p		0,122		
Grados				
Grado A	2,0%	7,8%	9,8%	19,6%
Grado B	33,3%	15,7%	21,6%	70,6%
Grado C	3,9%	3,9%	2,0%	9,8%
Total	39,2%	27,5%	33,3%	100,0%
Valor-p		0,270		

Nivel de significancia 5%. Prueba exacta Fisher-Freeman-Halton (frecuencias esperadas < 5). Los porcentajes son por total de tabla

DISCUSIÓN

El estudio realizado se centró en pacientes que tuvieron acceso a los servicios odontológicos en la Clínica de la UCSG durante el Semestre A-2025, debido a los criterios que se consideraron, los resultados obtenidos en esta investigación se basaron en pacientes diagnosticados con periodontitis.

Los resultados obtenidos en el nivel de afectación de la Calidad de Vida relacionado con el estado periodontal demostraron que los estadios II y III presentaron mayor impacto con 35,3% cada uno. Sin significancia estadística (valor-p = 0,618).

Un estudio que se realizó en Manabí por Klimecki et al. (2024)⁷, dio a conocer que la periodontitis afecta negativamente a los encuestados, con resultados mayores en el estadio IV con un 42,5%⁷, la relación del impacto es evidente, sin embargo, en el presente estudio difiere en el estadio periodontal.

La evidencia obtenida sobre la Calidad de Vida relacionada con el género según el estadio periodontal demostró que afecta a ambos sexos, aun así, hay un porcentaje mayor en mujeres del 72% en el estadio IV, mientras que en hombres un 27%; el estudio de *Martelli (2017)* y *Klimecki (2024)*^{7,17}, mostraron resultados similares, el 63,15% de afectados son mujeres.

Esto puede estar influenciado ya sea por factores hormonales, por el aumento de estrógenos y/o progesteronas que están relacionados con la menopausia^{7,17}, en esta etapa la mujer cuenta con baja cantidad de estrógenos lo que produce pérdida de hueso alveolar y consigo las piezas dentales, así lo indica *Park et al. (2023)*¹⁸.

*Brito (2022)*¹⁹ demostró que en mujeres gestantes existe por parte del huésped inflamación de forma sistémica, lo cual provoca una descompensación en la respuesta inmune por parte del huésped y el microbiota¹⁹, aunque en los criterios a investigar no se incluyen mujeres en

embarazo se consideran factores hormonales que se relacionan con la enfermedad periodontal.

AlGhamdi (2023) y Prachi (2019)^{20,21} evidenció que la ingesta de anticonceptivos aumenta las citoquinas proinflamatorias y prostaglandinas, debido a esta combinación hormonal las pacientes presentan inflamación y pérdida de inserción.^{20,21}

Se estudió si la enfermedad periodontal es afectada por el Nivel Socioeconómico (NSE), sin embargo, los resultados totales obtenidos demostraron que no existe relación significativa entre las dos variables (valor $P=0,122$) (valor $P=0,270$), por otro lado, la evaluación según cada estadio demostró que en el NSE bajo domina el estadio II y IV con 13,7% y 70,6% Grado B, en el NSE bajo un 33,3%.

Así mismo un estudio realizado en la Universidad de Piura-Perú, revela que no hay relación entre el nivel socioeconómico y la enfermedad periodontal, sin significancia estadística ($ns>0,05$)²², lo cual en este estudio coincide que no hay significancia estadística en las variables ya mencionadas.

CONCLUSIONES

Este estudio confirma que la Enfermedad Periodontal, particularmente en sus estadios avanzados (Estadio IV), ejerce un impacto negativo en la Calidad de Vida de los pacientes, observándose una mayor afectación en el sexo femenino.

La progresión de la enfermedad periodontal en sus grados demostró que no hay afectación de la salud bucal para el bienestar general. El nivel socioeconómico no afecta el estado periodontal.

RECOMENDACIÓN

Para optimizar los hallazgos y fortalecer la significancia estadística, se recomienda que futuras investigaciones incrementen el tamaño de la muestra y amplíen el espectro de variables, incluyendo marcadores específicos de inflamación gingival y gingivitis, así como su impacto en la calidad de vida.

Esto permitirá una comprensión más profunda de las interrelaciones y la identificación de asociaciones más eficaces.

REFERENCIAS

1. Campos LA, Peltomäki T, Marôco J, Campos JADB. Use of oral health impact profile-14 (OHIP-14) in different contexts. what is being measured? *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Dec 1;18(24).
2. Zurita-Herrera JD, Farfan-Mera KP, Hermosa-Gallardo DN, Oña-Toapanta IA, Niama-Bonifaz EJ. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes adultos mayores de los centros gerontológicos del Cantón Pedro Moncayo, Ecuador. *Revista Facultad de Odontología* [Internet]. 2024;36(1). Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/356427>
3. M. R. Valenzuela Ramos RDSCJPPM. Quality of life related to oral health in a Venezuelan population in Peru. *Av Odontoestomatol*. 2020;36(4):186–90.
4. Pérez J. RY, DZ, DA. Calidad de vida y salud bucal: Percepción de los adultos mayores institucionalizados. 2023.
5. Isabel A, Cendal R, Díaz-Prado S, Poza M, Vallejo JA, Pardiñas López S, et al. Anti-inflammatory and antimicrobial efficacy of coconut oil for periodontal pathogens: a triple-blind randomized clinical trial. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2025 [cited 2025 May 24];29:182. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00784-025-06267-8>
6. Sedghi LM, Bacino M, Kapila YL. Periodontal Disease: The Good, The Bad, and The Unknown. Vol. 11, *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*. Frontiers Media S.A.; 2021.
7. Klimecki E, Murillo Almache ÁM, Domo Moreira KM. Impacto de la enfermedad periodontal en la calidad de vida de pacientes adultos. *Revista San Gregorio* [Internet]. 2024 Dec 31;1(60):80–8. Available from: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/3298>

8. Yuri Castro Rodríguez KSTLIVCAC. Exactitud del sondaje periodontal según observadores y tipos de sondas periodontales [Internet]. 2018 Aug. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=582367914004>
9. Cárdenas Valenzuela P, Abril D, Gastelum G, Eligio ;, González V, Juan ;, et al. Principales Criterios de Diagnóstico de la Nueva Clasificación de Enfermedades y Condiciones Periodontales Main Diagnostic Criteria of the New Classification of Conditions and Periodontal Diseases. Vol. 15, Int. J. Odontostomat. 2021.
10. Sánchez Artigas C. SSR, SRC, ELA. Factores de riesgo de enfermedad periodontal. Correo Científico Médico (CCM) [Internet]. 2021 [cited 2025 May 25];25(1). Available from: <https://orcid.org/0000-0002-7563-1697>
11. Solís-Cárdenas IA, López-Verdín S, Vázquez-Bojórquez C, Gómez-Sandoval JR, Bologna-Molina R, González-González R, et al. Higiene oral deficiente como factor de riesgo de cáncer oral. Revista de la Asociación Dental Mexicana. 2022;79(2):78–84.
12. Keywords Metabolic Syndrome Socioeconomic Factors Quality of Life Mexico [Internet]. Available from: <http://revistamedica.imss.gob.mx/>
13. Regla NSE AMAI 2018 Comité de Niveles Socioeconómicos AMAI 2 CONTENIDO [Internet]. Available from: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/regulares/enigh/tradicional/2014/default.html>
14. Comité de Nivel Socioeconómico AMAI Octubre 2021. Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión. 2022 [cited 2025 Aug 25]; Available from: https://www.amai.org/descargas/NOTA_METODOLOGICA_NSE_AMAI_2024_v6.pdf
15. Moya-Villaescusa MJ, Sánchez-Pérez A, Esparza-Marín J, Jornet-García A, Montoya-Carralero JM. Periodontal Disease and Nonsurgical

Periodontal Therapy on the OHRQoL of the Patient: A Pilot Study of Case Series. *Dent J (Basel)*. 2023 Apr 1;11(4).

16. Kalhan AC, Wong ML, Allen F, Gao X. Periodontal disease and systemic health: An update for medical practitioners. *Ann Acad Med Singap* [Internet]. 2022 Sep 1 [cited 2025 May 20];51(9):567–74. Available from: <https://annals.edu.sg/periodontal-disease-and-systemic-health-an-update-for-medical-practitioners/>
17. Martelli ML, Brandi ML, Martelli M, Nobili P, Medico E, Martelli F. Periodontal disease and women's health. Vol. 33, *Current Medical Research and Opinion*. Taylor and Francis Ltd; 2017. p. 1005–15.
18. Park KY, Kim MH, Choi SH, Pang EK. Association of periodontitis with menopause and hormone replacement therapy: a hospital cohort study using a common data model. *J Periodontal Implant Sci*. 2022;52(6).
19. Britos MRSCSOSM. Relación entre la Enfermedad periodontal y complicaciones en el Embarazo. *Revista Odontología Vital* [Internet]. 2022 Apr [cited 2025 Aug 17];1(2215–5740):23–33. Available from: <https://revistas.ulatina.ac.cr/index.php/odontologiavital>
20. Alghamdi SA, Altowairqi K, Altowairqi YG, Alkharobi H, Alfayez E, Mansouri R, et al. Health Effects of Oral Contraceptives on Periodontal Disease and Gingivitis: A Cross-Sectional Questionnaire-Based Study Among Saudi Women in Jeddah. *Clin Cosmet Investig Dent*. 2023;15:237–44.
21. Prachi S, Jitender S, Rahul C, Jitendra K, Priyanka M, Disha S. Impact of oral contraceptives on periodontal health. *Afr Health Sci*. 2019 Mar 1;19(1):1795–800.
22. Kelwin Alejandro Romero Chipana. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología "Relación entre el nivel socioeconómico y la Enfermedad Periodontal de los usuarios beneficiarios del programa del adulto. 2016.



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, **Campoverde Cuadros, Britney Samantha**, con **C.C: # 0954158366** autor/a del trabajo de titulación: **Epidemiología periodontal y su impacto en la calidad de vida de pacientes en UCSG, semestre A-2025**, 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, 25 de agosto de 2025

f. _____

Nombre: **Campoverde Cuadros, Britney Samantha**
C.C: **0954158366**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Epidemiología periodontal y su impacto en la calidad de vida de pacientes en UCSG, semestre A-2025.		
AUTOR(ES)	Campoverde Cuadros, Britney Samantha		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	25 de agosto de 2025	No. DE PÁGINAS:	17
ÁREAS TEMÁTICAS:	Periodontitis, Nivel socioeconómico, AMAI, Calidad de vida, Autopercepción, OHIP-14 PD		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Periodontitis, Nivel socioeconómico, AMAI, Calidad de vida, Autopercepción, OHIP-14 PD		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Introducción: La periodontitis es una enfermedad multifactorial caracterizada por la destrucción de las estructuras de soporte del diente, están influenciadas por factores modificadores y no modificadores. La salud bucodental y su impacto en la calidad de vida puede verse afectada por patologías que comprometen la estética.</p> <p>Objetivo: comparar el impacto del estado periodontal en la calidad de vida de los pacientes que presentan periodontitis en los estadios I, II, III y IV, y sus Grados A, B, C y que fueron atendidos en la Clínica de la Carrera de Odontología de la UCSG.</p> <p>Materiales y métodos: se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño observacional-descriptivo y analítico, método deductivo, con una muestra de 51 individuos diagnosticados con periodontitis, que asistieron a la clínica odontológica de la UCSG. Se utilizaron instrumentos, OHIP-14 PD (Oral Health Impact Profile) para medir la calidad de vida y el AMAI (Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercado) para el Nivel Socioeconómico.</p> <p>Resultados: la Enfermedad Periodontal impacta en la Calidad de Vida de forma leve, moderada y severa; se obtuvo una diferencia significativa en el sexo femenino, con valor $P=0,004$ donde impactó el estadio IV grado C de forma moderada 36,4% y severa 36,4%.</p> <p>Conclusión: independientemente del estadio y el nivel socioeconómico, la enfermedad periodontal afecta a todas las personas que la padecen, pero en este estudio se demostró mayor impacto en las mujeres.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0980991176	E-mail: samy18kampoverde@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: López Espinoza, Javier Andrés		
	Teléfono: +593 96 802 9136		
	E-mail: javier.lopez03@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):			