

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**PREVALENCIA DE ALTERACIONES BUCALES EN PACIENTES CON PRÓTESIS
PARCIAL REMOVIBLE DE LA UCSG B 2016**

AUTOR:

ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE

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

TUTOR:

Dr. MOSQUERA CHÁVEZ TONY LUIS

Guayaquil, Ecuador

2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE**, como requerimiento para la obtención del Título de **ODONTÓLOGO**.

TUTOR (A)

f. _____
Dr. Tony Luis Mosquera Chávez

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dra. Geoconda María Luzardo Jurado

Guayaquil, a los 21 días del mes de Marzo del año 2017.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la UCSG B 2016** 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 21 días del mes de Marzo del año 2017

EL AUTOR (A)

f. _____
ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la UCSG B 2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 21 días del mes de Marzo del año 2017

AUTOR (A):

f. _____
ASANZA AGURTO FELICIA DEL CISNE

AGRADECIMIENTO

Principalmente a Dios y la Virgen Santísima por haber sido mi guía a lo largo de esta carrera, por darme la fortaleza para no desfallecer y así poder terminar con bien este largo recorrido.

A mis padres a mi esposo e hija por haber confiado siempre en mí.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, porque fue en donde me forme como profesional y logre obtener todos los conocimientos, a cada de los docentes que formaron y forman parte de esta prestigiosa carrera de Odontología. A la Clínica de Odontología de la Universidad Católica, por permitirme realizar mi investigación, proporcionándome así la ayuda necesaria. Especial agradecimiento al Dr. Tony Mosquera ya que como mi Tutor de Tesis, me ha apoyado, orientado y corregido, cumpliendo todas las expectativas, que, como alumna, deposite en su persona.

Felicia Asanza Agurto.

DEDICATORIA

A ti Dios mío, por darme la oportunidad de existir y ser quien soy, gracias por iluminarme y darme fuerzas. A mis padres en especial a ti madre, por tu incondicional apoyo, desde al inicio como hasta el final de mi carrera; por estar pendiente de mí en cada uno de los pasos. Gracias papás por ser ejemplo de ese gran trabajo y lucha en la vida. A mi tía Mariana Agurto y su familia porque fueron quienes me acogieron en el seno de su hogar y me hicieron parte de los suyos durante todo el tiempo de mi vida universitaria. A mi esposo y especialmente a mi hija quien fue es y será el motor que me impulsa a seguir siempre adelante, va dedicado a todos aquellos quienes formaron parte de este largo recorrido para poder llegar a obtener este hermoso título, Dios y la virgen santísima remunerará cada uno de vuestro esfuerzo.

Felicia Asanza Agurto.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dr. TONY LUIS MOSQUERA CHÁVEZ

TUTOR

f. _____

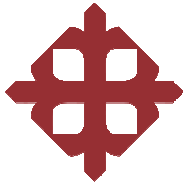
Dra. GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Dra. MARÍA ANDREA AVEGNO QUIROZ

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

Dr. Tony Luis Mosquera Chávez
PROFESOR GUÍA O TUTOR

TEMA

Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la UCSG B 2016

RESUMEN (ABSTRACT)

Introducción: Las alteraciones bucales son tipos de patologías que se encuentran en toda clase de pacientes y esto ocurre mayormente en personas portadoras de prótesis, que afectan a los tejidos duros y blandos de la cavidad oral. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de alteraciones bucales en pacientes portadores de Prótesis Parcial Removible mediante la observación directa para realizar una propuesta de intervención y prevención de las alteraciones bucales en personas que acuden a la clínica odontológica. **Materiales y métodos:** Esta investigación es de tipo exploratorio, descriptivo ya que se va a determinar la prevalencia de las alteraciones bucales y a describir cuales son las más frecuentes. El diseño de estudio es no experimental. El estudio se lo llevo a cabo desde el 17/10/2016 hasta el 17/02/2017. La muestra consiste en 50 pacientes que acudieron a la consulta de la clínica odontológica de la UCSG B 2016. Que fueron quienes cumplieron la definición de criterios de inclusión. **Resultados:** La prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes portadores de prótesis parcial removible de la clínica odontológica asciende al 66%, lo que establece que dichas alteraciones afectan de forma alta a los pacientes. **Discusión:** En relación a la prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la clínica odontológica, asciende al 66%, lo que establece que las lesiones afectan de forma alta a los pacientes, situación que difiere del estudio de Correa y otros en el año 2013 que resulta en el 23,3%, y que es asociada a la deficiente información de higiene bucal además de consumo de sustancia toxica como es el cigarrillo.

Palabras clave: Alteraciones bucales, prótesis parcial, caries dental, enfermedad periodontal.

SUMMARY

Introduction: Oral alterations are types of pathologies that are found in all kinds of patients and occur mostly in people with prosthesis, affecting the hard and soft tissues of the oral cavity. **Objective:** To determine the prevalence of oral alterations in patients with Partial Removable Prosthesis by means of direct observation to make a proposal for intervention and the prevention of oral alterations in people who come to the dental clinic. **Materials and methods:** This research is exploratory, descriptive and that will determine the prevalence of oral disorders and describe what are the most frequent. The study design is not experimental. The study has been carried out on horseback from 17/10/2016 until 17/02/2017. The sample consisted of 50 patients who came to the dental clinic of UCSG B 2016. Those who fulfilled the definition of inclusion criteria. **Results:** The prevalence of oral alterations in patients with partial dentures follows from the dental practice, which amounts to 66%, which establishes that it is altered affecting patients in a high way. **Discussion:** Regarding the prevalence of oral alterations in patients with removable partial dentures of the dental clinic, it amounts to 66%, which establishes that the lesions affect the patients in a high way, the situation that differs from the Correa study And others In the year 2013 it results in 23.3%, and is associated with poor information on oral hygiene in addition to consumption of toxic substance such as cigarette.

Key words: Mouth disorders, partial denture, dental caries, periodontal disease.

Introducción.

Las lesiones en la mucosa bucal constituyen un problema importante para la salud.¹ Preservar las piezas dentarias es importante no solo para la masticación, nutrición y estética, si no que juegan un papel importante en la comunicación y en la calidad de vida de las personas.⁴ El propósito de esta investigación es realizar un estudio clínico actualizado en el que se pueda determinar la prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes a mayores de 30 años que acuden a la clínica odontológica.

Las lesiones bucales tienen una mayor incidencia en la población adulta de edad avanzada, de modo que más del 95 % de las lesiones se presentan en personas mayores de 40 años, con un promedio de edad al establecer el diagnóstico de 60 años.¹ Existen diferentes factores de riesgo que favorecen su aparición, por ejemplo, la calidad de las prótesis.¹ Varias investigaciones han demostrado que las prótesis, sobre todo cuando son viejas, están desajustadas, incorrectamente confeccionadas o en mal estado, producen daños que contribuyen aún más al deficiente estado de la cavidad bucal y afectan, en todos los aspectos, la salud de las personas, especialmente a los ancianos.²

La patología siempre se presenta en portadores de prótesis removibles que pueden provocar traumatismos de repetición, reacciones alérgicas y pueden suponer un

nicho para los microorganismos y residuos alimenticios cuando sus superficies son rugosas.³ Por otro lado, se conoce que existe una relación entre el tiempo de uso de las prótesis, la higiene y su estado con el incremento de las lesiones de la mucosa oral.² Lo cierto es que hay varios factores predisponentes, como son la falta de higiene oral, la edad que conlleva normalmente el consumo elevado de medicamentos que inducen un flujo salivar reducido, infecciones por *Cándida*, diabetes, déficits inmunológicos consumo de tabaco y tener colocada la prótesis por la noche.³ Una situación importante es la percepción de salud bucal que puede ser considerada como un factor predictor de la calidad de vida y se asocia a una variedad de indicadores de salud general y conductas saludables. (Isla, y otros, 2014)

En relación a la prevalencia de lesiones bucales fue de un 23,3% (IC95%: 20,3-26,6) y un 31% de los individuos (IC95%: 27,6-34,4) relató no haber realizado nunca el autoexamen de la boca. El análisis multivariable mostró que el bajo nivel socioeconómico en el momento del nacimiento, el no haber recibido instrucción de higiene oral hasta los 15 años de edad, y fumar a los 22 años, se asociaron a la presencia de lesiones. La realización del autoexamen bucal se asoció a una mayor escolaridad materna en el nacimiento y al haber recibido orientación de higiene bucal por el dentista a los 15 años. Factores socioeconómicos y de comportamiento están asociados, tanto la

presencia de lesiones bucales, como a la realización del autoexamen bucal. (Correa, y otros, 2013)

Otro estudio establece la patología de los tejidos blandos benignos fueron los más frecuentes, representando el 41,52% de toda la patología maxilofacial en niños y adolescentes, y las lesiones más comunes fueron: granuloma piogénico (14,44%), proceso inflamatorio crónico (12,9%) y Hemangioma (11,55%). Entre los casos de tumores malignos (10,83%), los más prevalentes fueron Linfoma de Hodgkin (2,16%), Linfoma no Hodgkin (2,16%), tumores malignos no identificados (2,16%) y sarcoma (1,44%). En cuanto al sexo, hubo una mayor frecuencia de trastornos en los pacientes de sexo masculino (55,76%), excepto para el grupo de enfermedades de la piel, que eran más comunes en las mujeres. (Aroucha Matos, y otros, 2013)

Materiales y Métodos.

Esta investigación es un estudio exploratorio, descriptivo ya que se va a determinar la prevalencia de las alteraciones bucales y a describir cuales son las más frecuentes. El diseño de estudio es no experimental.

Universo y muestra: La población de estudio son 7736 pacientes que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. La muestra consiste en 50 pacientes que acudieron a la consulta de la clínica odontológica de la Universidad Católica

Santiago de Guayaquil. Que fueron quienes cumplieron la definición de criterios de inclusión. Los criterios de inclusión de la muestra, fueron: Pacientes que acudan a la consulta de la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, con uso de prótesis parcial removible, entre 30 a 70 años de edad. Se excluyen los pacientes que no presenten alteraciones bucales con el uso de la prótesis parcial removible, o que sean menores de 30 años, o mayores de 70 años.

Métodos: El método analítico que se utilizó fue estadística inferencial para la comprobación de hipótesis con la prueba de chi cuadrado, calculado a través de programa informático de Epi Info versión 3.5.4, los resultados se interpretaron a un nivel de confianza del 95% y una significancia estadística de 0.05.

Para el cálculo de la tasa de prevalencia se utilizó la siguiente fórmula:

$$\text{Tasa de prevalencia} = \frac{\text{Casos presentados}}{\text{Población total}} \times 100$$

Siendo la interpretación de resultado obtenido por 100 pacientes.

Resultados:

Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Graf. N°1.



Fuente: autor

La prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la clínica odontológica, asciende al 66%, lo que establece que las lesiones afecta de forma alta a los pacientes.

Correlación de presencia de alteraciones bucales con el tipo de lesión en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Tabla n°1

PRESENCIA DE alteraciones bucales	TIPO DE LESION				TOTAL
	caries	caries,	ninguna	periodontal	
No	0	0	14	3	17
SI	6	11	0	16	33
TOTAL	6	11	14	19	50

Chi-square

Probability

38,7419

0

Fuente: autor

Se observa que la presencia de lesiones en la mucosa, correlacionada con el tipo de lesión, el chi cuadrado resulto con 38.7419, con el valor de p de 0, indicando una fuerte correlación entre las dos variables.

Correlación entre la calidad de la prótesis con la presencia de lesiones en mucosa en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Tabla n°2

CALIDAD DE LA PROTESIS	PRESENCIA DE LESIONES EN MUCOSAS		TOTAL
	n	SI	
Buena	11	9	20
Mala	3	10	13
Regular	3	14	17
TOTAL	17	33	50

Chi-square

Probability

10,0064

0,0403

Fuente: autor

Se observa que la calidad de la prótesis, correlacionada con la presencia de lesiones en mucosas, el chi cuadrado resulto con 10,0064, con el valor de p de 0,04, indicando una correlación entre las dos variables.

Correlación entre la limpieza de la prótesis luego de cada comida con la presencia de lesiones en mucosa en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Tabla nº3

LIMPIA SUS PROTESIS DESPUES DE CADA COMIDA	PRESENCIA DE LESIONES EN MUCOSAS		TOTAL
	n	SI	
No	2	6	8
SI	15	27	42
TOTAL	17	33	50

Chi-square **Probability**
0,4532 0,7972

Fuente: autor

Se observa que la limpieza de la prótesis después de cada comida, correlacionada con la

presencia de lesión en mucosa, el chi cuadrado resulto con 0,4532, con el valor de p de 0,7972, indicando que no existe correlación entre las dos variables.

Correlación entre el tiempo de uso de prótesis con la presencia de lesiones en mucosa en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Tabla nº4

TIEMPO DE USO DE PROTESIS	PRESENCIA DE LESIONES EN MUCOSAS		TOTAL
	n	SI	
2 – 4 años	9	13	22
5 – 9 años	7	14	21
10 – 15 años	1	6	7
TOTAL	17	33	50

Chi-square **Probability**
3,2629 0,5148

Fuente: autor

Se observa que el tiempo de uso de la prótesis, correlacionada con la presencia de lesión en mucosa, el chi cuadrado resulto con 0,3875,

con el valor de p de 0,8, indicando que no existe correlación entre las dos variables.

Correlación entre limpieza de la prótesis después de cada comida con la calidad de la prótesis en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica

Tabla nº5

LIMPIA SUS PROTESIS DESPUES DE CADA COMIDA	CALIDAD DE LA PROTESIS			TOTAL
	BUENA	mala	regular	
No	2	3	3	8
SI	18	10	14	42
TOTAL	20	13	17	50

Chi-square

1,0545

Probability

0,5902

Fuente: autor

Se observa que la limpieza de la prótesis después de cada comida, correlacionada con la calidad de la prótesis, el chi cuadrado resulto con 1,0545, con el valor de p de 0,5902, indicando que no existe correlación entre las dos variables.

DISCUSION

La hipótesis planteada que existe significancia estadística entre la presencia de lesiones bucales con el tipo de lesiones presentadas en los pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica, se la comprueba ya que el resultado Existe significancia estadística entre la presencia de lesiones bucales con el tipo de lesiones presentadas en pacientes con Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica, el chi cuadrado resulto con 38.7419, con el valor de p de 0, indicando una fuerte correlación entre las dos variables, siendo el tipo de lesión de mayor presencia la enfermedad periodontal y la caries dental, la calidad de la prótesis juega un papel importante en la presencia de las lesiones mucosas en los pacientes por el grado de asociación que presenta, al igual que los años de uso de la prótesis.

En relación a la prevalencia de la lesiones en mucosa en pacientes con prótesis parcial removible de la clínica odontológica, asciende al 66%, lo que establece que las lesiones afectan de forma alta a los pacientes., situación que difiere del estudio de Correa y otros en el año 2013 que resulta en el 23,3%, y se asocia a una deficiente información de higiene bucal, además del consumo de sustancia toxica como es el cigarrillo, mientras que en el presente estudio está correlacionada con la calidad de la prótesis y el tiempo de uso de la misma.

No hay correlación entre la presencia de las lesiones bucales con edad y sexo, estableciéndose que es indiferencia su presencia en estas dos variables, sin embargo el sexo más afectado es el femenino, mientras que el grupo etario es el 51 a 55 años de edad, resultado que coincide con el estudio de Moret en el año 2014. Igual situación ocurre con la limpieza de la prótesis después de cada comida, el hecho de quitársela para dormir, la calidad de la prótesis, de que no hay diferencia para la presencia de alteraciones bucales. Una situación importante a considerar que indica Isla y otros en el año 2014 es la percepción de salud bucal puede ser considerada como un factor predictor de la calidad de vida y se asocia a una variedad de indicadores de salud en general y conductas saludables.

Conclusión y recomendación.

Se concluye que la prevalencia de las alteraciones bucales es alta en el grupo de estudio, que está correlacionada con la enfermedad periodontal y la caries dental; existiendo asociación con la calidad y número de años de la prótesis.

Mediante esta investigación se pudo determinar que la población en estudio no maneja una buena técnica de higiene oral es por ello que hay una alta prevalencia de enfermedad periodontal y caries dental, por tal razón se recomienda que hay que intervenir inmediatamente con un programa

de concientización a dicha población para prevenir la aparición de alteraciones bucales.

Referencias bibliográficas:

- 1.- Dra. Leticia María Lemus Cruz; Dra. Katy Triana; Dra. Oksana Del Valle Selenenko; Dra. Liscary Fuertes Rufín; Dr. Rolando Sáez Carriera. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. Revista Cubana de Estomatología. 2009; 46(1)
- 2.- Dra. Beatriz García Alpizar; Dr. C Mikhaíl Benet Rodríguez; Dr. Eduardo Enrique Castillo Betancourt. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos. 2010; 8(1):36-41.
- 3.- Ayuso-Montero R, Torrent-Collado J. López-López J. Estomatitis protésica: Puesta al día. RCOE, 2004; 9, (6): 657-662
4. Carolina de Andrade Lima Chaves; Flávia Zardo Trindade; Elaine Maria Sgavioli Massucato; Francisco de Assis Mollo Júnior; Marco Antônio Compagnoni. La

influencia de factores sistémicos en el uso de las prótesis totales. Facultad de Odontología de Araraquara, UNESP, SP, Brasil. 2008. 46 (1)

5. Díaz Martell, Yensi, Martell Forte, Ileana de la Caridad, & Zamora Díaz, Javier Domingo. (2007). Afecciones de la mucosa oral encontradas en pacientes geriátricos portadores de prótesis estomatológicas. *Revista Cubana de Estomatología*, 44(3) Recuperado en 27 de enero de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000300002&lng=es&tlng=es.
6. Angulo-Núñez, J. J., & Rodríguez-Archilla, A. (diciembre de 2015). *Lesiones de la mucosa bucal en pacientes de Mérida, Venezuela*. Recuperado el 27 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. Invest Clin; 56(4): 367-376, LILACS-Express ID: BIBLIO-829031: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/BIBLIO-829031>

7. Aroucha Matos, T., Fontes Vieira, A. C., Melo Oliveira, C., Nogueira da Fontoura Cruz, M. C., Gumaraes Bastos, E., & Ferreira Lopes, F. (2013). *Patologías bucales en niños y adolescentes: estudio retrospectivo de veinte años*. Recuperado el 28 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. LILACS | ID: lil-684726: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-684726>
8. Correa, M. B., Gigante, D. P., Peres, K. G., Peres, M. A., Oliveira, L. J., Tarquinio, S. B., . . . Demarco, F. F. (enero de 2013). *Factores asociados a la prevalencia de lesiones bucales y a la realización del autoexamen bucal en adultos jóvenes de una cohorte de nacidos vivos del sur de Brasil*. Recuperado el 28 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. Cad Saude Publica; 29(1): 155-164, LILACS ID: lil-662853: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-662853>
9. Isla, C. F., Ponce, R. H., Pescio, J. J., Angelo, A., De la

- Vega, D., Montañez, D.,
Livolsi, E. (agosto de 2014). *Alteraciones en mucosa bucal y percepción de salud oral en adultos mayores portadores de prótesis*. Recuperado el 28 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. Rev Circ Argent Odontol; 51(218): 13-17, LILACS ID: lil-727429: <http://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/lil-727429>
10. Moret de González, Y. N. (2014). *Prevalencia de lesiones benignas y desórdenes potencialmente malignos que afectan la mucosa bucal en pacientes adultos Facultad de Odontoloía UCV* . Recuperado el 28 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. Acta Odontol Venez; 52(1). LILACS ID: lil-777814: <http://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/lil-777814>
11. Nápoles González, I. d., Rivero Pérez, O., García Nápoles, C. I., & Pérez Sarduy, D. (marzo-abril de 2016). *Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras*. Recuperado el 27 de febrero de 2017, de Portal Regional de la BVS. Arch. méd. Camaguey; 20(2): 158-166, LILACS-Express ID: lil-780712: <http://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/lil-780712>
12. Elisângela Noborikawa. Fernando Ricardo Xavier da Silveira. Andréa Lusvarghi Witzel. Mônica Andrade Lotufo. Biotypes of Candida albicans isolates from the oral mucosa of HIV seropositive and control subjects. Rev. odonto ciênc. 2009;24(3):258-263
13. Foglio Bonda PL, Rocchetti V, Migliario M, Giannoni M. La halitosis: revisión de la literatura. Primera parte. Av. Odontoestomatol 2007; 23 (6): 375-386.
14. Shamikh Hamadneh BDS, JB. Ayesh Dweiri, BDS, MSC. Oral Manifestations in controlled and uncontrolled diabetic patients - a study in Jordan. Pakistan Oral & Dental Journal Vol 32, No. 3 (December 2012)

15. Belmiro Cavalcanti do Egito
Vasconcelos, Moacir Novaes,
Francisco Aurelio Lucchesi
Sandrini, Almir Walter de
Albuquerque Maranhão Filho.
Prevalence of oral mucosa
lesions in diabetic patients: a
preliminary study. Brazilian
Journal of Otorhinolaryngology
74 (3) May/June 2008.



**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, **Asanza Agurto Felicia del Cisne**, con C.C: # 1718919978 autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la UCSG B 2016** 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, **21 de Marzo del 2017**

f. _____

Nombre: **Asanza Agurto Felicia del Cisne**

C.C: **1718919978**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia de alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la UCSG B 2016		
AUTOR(ES)	Felicia del Cisne Asanza Agurto		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. Tony Luis Mosquera Chávez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	ODONTOLOGO		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de Marzo del 2017	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Prótesis parcial removible, Patología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Alteraciones bucales, prótesis parcial, caries dental, enfermedad periodontal.		
<p>RESUMEN (ABSTRACT) Introducción: Las alteraciones bucales son tipos de patologías que se encuentran en toda clase de pacientes y esto ocurre mayormente en personas portadoras de prótesis, que afectan a los tejidos duros y blandos de la cavidad oral. Objetivo: Determinar la prevalencia de alteraciones bucales en pacientes portadores de Prótesis Parcial Removible mediante la observación directa para realizar una propuesta de intervención y prevención de las alteraciones bucales en personas que acuden a la clínica odontológica. Materiales y métodos: Esta investigación es de tipo exploratorio, descriptivo ya que se va a determinar la prevalencia de las alteraciones bucales y a describir cuales son las más frecuentes. El diseño de estudio es no experimental. El estudio se lo llevo a cabo desde el 17/10/2016 hasta el 17/02/2017. La muestra consiste en 50 pacientes que acudieron a la consulta de la clínica odontológica de la UCSG B 2016. Que fueron quienes cumplieron la definición de criterios de inclusión. Resultados: La prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes portadores de prótesis parcial removible de la clínica odontológica asciende al 66%, lo que establece que dichas alteraciones afectan de forma alta a los pacientes. Discusión: En relación a la prevalencia de las alteraciones bucales en pacientes con prótesis parcial removible de la clínica odontológica, asciende al 66%, lo que establece que las lesiones afectan de forma alta a los pacientes, situación que difiere del estudio de Correa y otros en el año 2013 que resulta en el 23,3%, y que es asociada a la deficiente información de higiene bucal además de consumo de sustancia toxica como es el cigarrillo.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-993841850	E-mail: felicia.asanza@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea, José Fernando		
	Teléfono: +593993682000		
	E-mail: 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):			