



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**"Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con
VIH, Departamento odontológico del Hospital de Infectología.
2018"**

AUTORA:

Romero de la Torre Kristel Michelle

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA

TUTORA:

Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, Ecuador

20 de septiembre del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Romero de la Torre, Kristel Michelle**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**

TUTORA

f. _____

Luzardo Jurado, Geoconda María

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, 20 de septiembre del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Romero de la Torre, Kristel Michelle

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH, Departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018**, 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, 20 de septiembre del 2018

LA AUTORA

f. _____

Romero de la Torre, Kristel Michelle



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, Romero de la Torre, Kristel Michelle

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH, Departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 20 de septiembre del 2018

LA AUTORA:

f. _____

Romero de la Torre, Kristel Michelle

AGRADECIMIENTOS

Le agradezco en primer lugar a Dios por siempre escucharme en mis oraciones y ser mi guía incondicional.

Mi mama por estar ahí siempre apoyándome con los pacientes, por guiarme, brindarme con conocimientos durante toda mi carrera de estudio y por ser mi ejemplo a seguir.

Mi papa por estar pendiente durante mi carrera y aportar con conocimientos para mis estudios.

Mi hermana Valeria por ser mi primer paciente en mis inicios de esta carrera y darme su apoyo emocional y monetario.

Mi enamorado Kevin por tener mucha paciencia, dedicar su tiempo en ayudarme en lo que más podía y manteniendo siempre la calma cuando no me venían los pacientes.

A mis amigas Leo Y, Katherine L, Carla E, Cindy G, por aguantar mis locuras en esta linda carrera y a la vez estresante; haberlas conocido en la universidad y enlazar un vínculo de amistad fue lo mejor.

A los docentes por guiarme en toda la carrera y brindarme sus conocimientos además por ponerme apodos chistosos.

DEDICATORIA

Le dedico mis logros y estudios a Dios por siempre escucharme en mis buenos y malos momentos y ser mi guía en esta linda carrera, a mi hermosa mamá Gina de la Torre Illescas por ser una mujer fuerte y luchadora, por siempre estar pendiente, darme lo mejor para mis estudios y querer lo mejor para mi futuro.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

GEOCONDA MARÍA, LUZARDO JURADO
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

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

f. _____

SANTIAGO ANDRÉS, LÓPEZ JURADO
OPONENTE

VIII



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

CALIFICACIÓN

Dra. Geoconda María, Luzardo Jurado
TUTORA

**Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH,
Departamento Odontológico del Hospital de Infectología.
2018**

**Prevalence of oral manifestations in patients with HIV,
Department of Dentistry, Hospital of Infectology. 2018**

ROMERO DE LATORRE KRISTEL¹, LUZARDO JURADO GEOCONDA²
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL, GUAYAQUIL,
ECUADOR

1. Estudiante de la carrera de odontología de la UCSG
2. Periodoncista, Docente de la cátedra de periodoncia en la UCSG

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH, atendidos en el hospital de Infectología, durante el primer trimestre de 2018.

Introducción: La infección por VIH conduce a un deterioro continuo del sistema inmune y se asocia con una amplia gama de manifestaciones orales como candidiasis oral, aftas, queilitis angular, sarcoma de Kaposi, gingivitis y periodontitis producidas por microorganismos oportunistas. Su prevalencia varía ampliamente entre los países de América Latina. En el Ecuador se dispone de escasa información publicada, al respecto.

Materiales y métodos: El presente estudio es transversal, descriptivo y observacional, incluyó 100 pacientes con diagnóstico de infección por VIH, de 20 a 60 años edad, que asistieron al Departamento odontológico del Hospital de Infectología de Guayaquil durante el primer trimestre del 2018. Se realizó una inspección clínica de mucosa, lengua, carrillos, paladar y labios para identificar si presentaban alguna patología como aftas, cándida y enfermedades periodontales necrotizantes, además se tomaron datos de la historia clínica del departamento odontológico del Hospital de Infectología para el tipo de enfermedad periodontal que presentaban (gingivitis o periodontitis). Se estableció el índice de CPO (Piezas cariadas perdidas y obturadas) en base al odontograma.

Resultados: De los 100 pacientes del presente estudio de los cuales 48 (48%) fueron mujeres y 52 (52%) hombres; con respecto al estado periodontal se obtuvieron sanos (33%), gingivitis (58%) periodontitis (9%), candidiasis oral (26%), queilitis angular (5%) y aftas (4%) **Conclusión:** La prevalencia de manifestaciones orales más frecuentes fueron: gingivitis, candidiasis oral, queilitis angular, aftas y periodontitis.

Palabras claves: VIH, manifestaciones orales, enfermedad periodontal, cándida, afta, queilitis angular, VPH, Sarcoma de Kaposi.

ABSTRACT

Introduction: HIV infection leads to a continuous deterioration of the immune system and is associated with a wide range of oral manifestations, such as oral candidiasis, aphthae, angular cheilitis, Kaposi's sarcoma, gingivitis and periodontitis, produced by opportunistic microorganisms. Its prevalence varies widely among the countries of Latin America. There is limited information known about its impact on the Ecuadorian population. Objective: To determine the prevalence of oral manifestations in patients with HIV, treated at the Infectology Hospital, during the first trimester of 2018. **Materials and methods:** The present study is cross-sectional, descriptive and observational, included 100 patients diagnosed with HIV infection, from 20 to 60 years old, who attended the Department of Dentistry of the Hospital de Infectología de Guayaquil during the first trimester of 2018. It was performed a clinical inspection of mucosa, tongue, cheeks, palate and lips to identify if they presented any pathology such as aphthae, candida and necrotizing periodontal diseases. In addition, data from the clinical histories of the dental department of the Infectology Hospital were taken for the type of periodontal disease they presented (gingivitis or periodontitis). The CPO index (lost and filled carious pieces) was established based on the odontogram. **Results:** From the 100 patients in the present study, which 48 (48%) were women and 52 (52%) men; with respect to the periodontal state, there were obtained the following percentages: healthy patients (33%), gingivitis (58%) periodontitis (9%) oral candidiasis (26%), angular cheilitis (5%) and thrush (4%). **Conclusions:** The most frequent oral manifestations were: gingivitis, oral candidiasis, angular cheilitis, aphthae and periodontitis. Keywords: HIV, oral manifestations, periodontal disease, candida, aphthae, angular cheilitis, HPV, Kaposi's sarcoma.

INTRODUCCIÓN

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es el responsable de afectar y destruir el sistema inmunológico del cuerpo, se contrae mediante relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, leche materna y el uso compartido de jeringuillas de personas seropositivas.^{2,6} Los pacientes infectados con VIH presentan una amplia gama de patologías orales producidas por microorganismos oportunistas, entre ellos, *Cándida spp.* y Papiloma virus humano.^{1,3,4} A nivel mundial, la prevalencia de manifestaciones orales se muestran en el 70-90%^{6,13,17} de los pacientes VIH positivo durante las diferentes etapas de la enfermedad según Pakfetrat A, Irán (2014)⁶, de acuerdo a las características de la población afectada y pueden significar diagnóstico temprano de la infección, así como también prevención de complicaciones, entre ellas trastornos de la masticación y deglución.¹³ Estudios realizados en países de América Latina, Gallardo R, et al, 2016 en Chile, realizó un estudio con una muestra de 177 pacientes que viven con VIH en control del Hospital Base de Valdivia, se reportaron datos del 66,2% de

manifestaciones orales asociadas con VIH como queilitis angular, candidiasis oral, eritema gingival, herpes simple, herpes zoster¹³, en otro estudio de Vega A y cols. en México (2013)²⁹ se consideraron 130 pacientes con VIH positivo con el 68.46% que presentaron patologías en la cavidad bucal, las más frecuentes fueron gingivitis, periodontitis, candidiasis, sarcoma de Kaposi, herpes simple, papiloma(VPH), gingivitis ulcero necrotizante (GUN) y periodontitis ulcero necrotizante (PUN)²⁹

En locaciones Geográficas como India y algunos lugares de África los valores oscilan entre el 74.6 y el 80% de manifestaciones orales como candidiasis oral, leucoplasia, herpes simple, xerostomía, gingivitis y periodontitis en pacientes con VIH^{2,6,14}

No existen datos disponibles sobre la prevalencia de este tipo de lesiones en pacientes con VIH en la población Guayaquileña. Por lo tanto, aportar con esa información, resulta conveniente como primer paso, para justificar el desarrollo de políticas de salud, que permitan aportar con la infraestructura y el personal de salud especializado en prevenirlas y

tratarlas por lo que el objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH, en la muestra poblacional.

MATERIALES Y METODOS

El presente estudio fue de tipo transversal, descriptivo y observacional, incluyó 100 pacientes de 20 a 60 años edad, con diagnóstico de infección por VIH, los mismos que asistieron al Departamento odontológico del Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña" durante el primer trimestre de 2018. A cada paciente se le explicó de forma detallada y simple el propósito de la presente investigación y se les entregó el consentimiento informado para su aceptación.

Se realizó una inspección clínica de mucosa, lengua, carrillos, paladar y labios para observar la presencia de aftas, candida, queilitis angular, papiloma humano y sarcoma de kaposi, gingivitis ulcero necrotizante (GUN) y periodontitis ulcero necrotizante (PUN), siguiendo las normativas de bioseguridad correspondientes. Los pacientes fueron clasificados según la enfermedad periodontal que

presentaban, de acuerdo a lo propuesto por la Clasificación de la Asociación Americana de Periodoncia (1999) en gingivitis o periodontitis mediante la historia clínica del Hospital de Infectología. Adicionalmente se elaboró el índice de CPO (Piezas cariadas, perdidas y obturadas) por medio al odontograma. Se tomaron fotos y se anotó en el registro de datos elaborado para el propósito. El historial clínico de cada paciente del Hospital de Infectología se utilizó como fuente y respaldo de los datos clínicos y demográficos.

Se estimó la prevalencia de las principales complicaciones orales encontradas en la muestra poblacional estudiada.

RESULTADOS

En este estudio se obtuvo una muestra de 100 pacientes con VIH (+), 52% hombres y 48% mujeres, con un rango de edad de 22 a 60 años, con una edad promedio de 40,22.

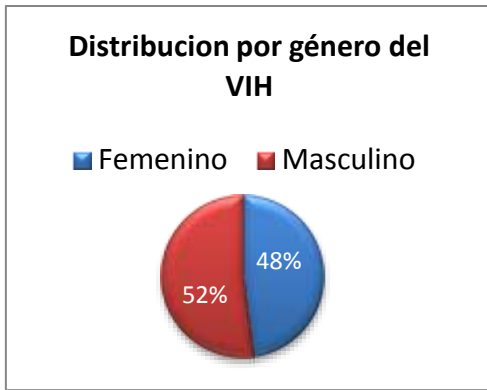


Gráfico N°1, Distribución por género del VIH

Fuente: Kristel R de la Torre

De la muestra obtenida con diagnóstico de VIH según el rango de edad (gráfico N°2), la mayor prevalencia se presentó en el grupo de 31 a 40 años que equivale al 37% (37pacientes); mientras que el grupo de 51 a 60 años la prevalencia fue menor (20 pacientes.)

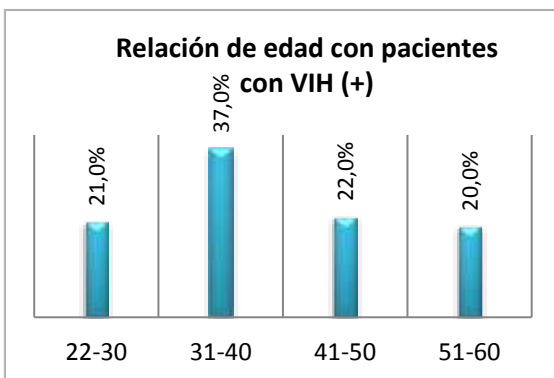


Gráfico N°2, Relación de edad con pacientes con VIH

Fuente: Kristel R de la Torre

Del total de la muestra con respecto al estado periodontal se reflejan las siguientes estadísticas (gráfico N°3): Sanos 33 pacientes (33%) de los cuales 12 pacientes (23%)

corresponden al género masculino y 21 pacientes (44%) al género femenino. En enfermedad periodontal, gingivitis se presentó con mayor incidencia (58 pacientes) en ambos géneros, siendo mayor en el género masculino 31 pacientes (60%) y en el género femenino 27 pacientes (56%). Seguido de periodontitis con 9 pacientes de los cuales todos fueron del género masculino que representó el 17%.

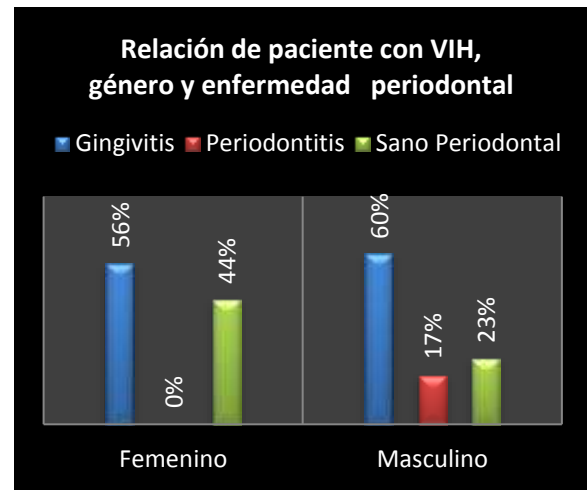


Gráfico N°3, Relación de paciente con VIH, género y enfermedad periodontal

Fuente: Kristel R de la Torre

De los 100 pacientes según el grupo etario (Gráfico N°4), la mayor prevalencia de enfermedad periodontal se presentó en el grupo de 31 a 40 años con 37 individuos, gingivitis 27 pacientes (73%) y periodontitis con 2 pacientes (5%), mientras que la menor prevalencia se presentó en el grupo de 51 a 60

años con 20 pacientes, gingivitis 8 pacientes (40%) y periodontitis 5 pacientes (25%).

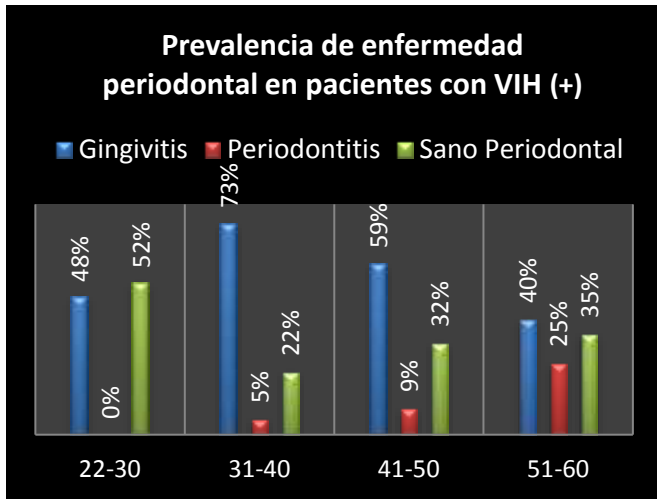


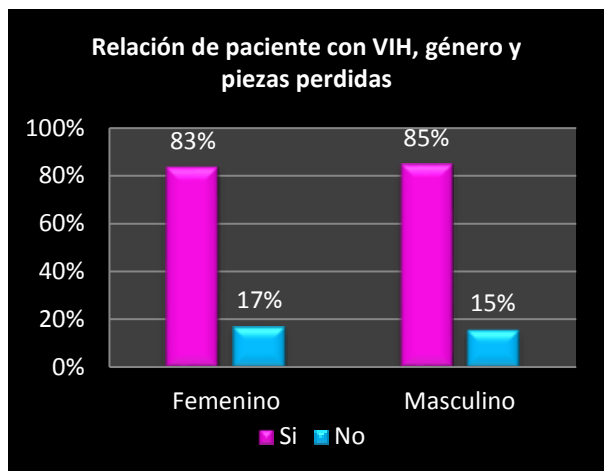
Gráfico N°4, Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con VIH (+) según el grupo etario.

Fuente: Kristel R de la Torre

En base al índice de CPO se encontró que 43 mujeres revisadas para este estudio 90% presentaron un alto porcentaje de caries, mientras que las 5 restantes (10%) no presentaban; en el género masculino se evidencia que en 51 pacientes (98%) presentaron caries y 1 paciente (2%) no presentaron.

Además de la muestra total la mayor prevalencia de piezas perdidas se encontró en el género masculino con 48 pacientes (85%) y género femenino con 40 pacientes (83%).

Gráfico N°5, Relación de paciente con VIH, género y piezas perdidas



Entre las enfermedades de origen fúngico del total de la muestra encontramos 26 pacientes con candidiasis de los cuales el 25% (13 pacientes) fueron género masculino y 27% (13 pacientes) género femenino, 4 pacientes presentaron aftas de los cuales el 6% (3 pacientes) fueron del género masculino y 2% (1 paciente) género femenino y de los 5 que presentaron queilitis angular el 8% (4 pacientes) género masculino y 2% (1 paciente)



género femenino.

Figura# 1 Candidiasis eritematosa, Queilitis angular bilateral.
Fuente: Kristel R de la Torre

Además se observó sólo un caso, correspondiente al 1%, de periodontitis ulceronecrotizante, Sarcoma de Kaposi y Papiloma del VPH.



Figura# 2 Periodontitis ulceronecrotizante.
Fuente: Kristel R de la Torre



Figura# 3 Sarcoma de Kaposi palatino en forma de mácula, color rojo vinoso
Fuente: Kristel R de la Torre



Figura# 4 Papiloma del VPH
Fuente: Kristel R de la Torre

DISCUSIÓN

En un estudio realizado en Cuba por Gómez A. y col (2016) ⁵ con una muestra de 25 pacientes, el 64% presentó alguna lesión bucal en pacientes con VIH (+). Según los grupos de edad y el sexo, hubo un predominio del sexo masculino con 18 casos (72.0%) y que el intervalo de mayor frecuencia es el de 26 a 35 años, en el sexo masculino (50.0%) y el grupo de 18 a 25 para el sexo femenino (42.8%).

A diferencia de nuestro estudio resultó que de 100 pacientes con VIH (+) el predominio fue para el sexo masculino con el 52% y en el sexo femenino con 48% pero a diferencia que en rango de edad en ambos predominó el rango de edad de 31 a 40 años.

Por otra parte, Pakfetrat A. et al. (2015)⁶, en su estudio realizado en Irán, con un total de 110 pacientes VIH (+). De los cuales, el 82.7% eran hombres y el 17.3% eran mujeres. El problema oral más común en todos los pacientes fue candidiasis 47 pacientes (43.3%) seguido de caries dental 46 pacientes (41.8%), periodontitis 30(27.3%), xerostomía 22(20%), queilitis angular 10(9.1%) y periodontitis ulceronecrotizante 3(2.7%). En relación al rango de edad, con mayor prevalencia de caries se encontró a los pacientes de 36 a 45 años con 21(45.7%), mientras que en menor prevalencia los de 16 a 25 años con 3 (6.52%). En cuanto al género se encontró que el masculino tiene 37(80.4%) y género femenino 9(19.5%). Dichos datos llaman la atención en comparación con nuestro estudio de la muestra de 100 pacientes, la mayor prevalencia fue caries dental con un 94% (94 pacientes), según el grupo etario el predominio fue de 31 a 40 años con 37(37%) seguido del grupo de 22 a 30 años con 20(20%). Asimismo, se presentaron otras patologías como: gingivitis 58%, candidiasis con 26%, queilitis

angular 5% y periodontitis ulceronecrotizante 1%.

En otro estudio realizado en Colombia por Harris J. et al. (2013)²⁸ donde se evaluó la prevalencia de lesiones bucales en pacientes con VIH(+) de una muestra total de 141 pacientes, el 66,7 % fueron hombres y el 33,3 % fueron mujeres.

Hay que mencionar que en dicho estudio las patologías de mayor prevalencia fueron: candidiasis 31,3%, gingivitis 10%, papiloma 2.7% y periodontitis 2%. Al comparar estas evidencias, llama la atención que dentro de la muestra analizada en el presente estudio, la mayor prevalencia de patologías orales fue gingivitis 58% seguido de candidiasis 26%, periodontitis 9%, queilitis angular 5% y papiloma del VPH 1%, es decir, en nuestro estudio hubo un mayor predominio de enfermedad periodontal y menor prevalencia en enfermedad de origen fúngico.

En otro estudio realizado en India por Sandeep K. et al. (2014)¹⁷ con un total de 126 VIH(+) los cuales el 60% eran hombres, mientras que el 40% eran mujeres, el estudio muestra que Candidiasis era la condición más común observada en pacientes con VIH por su

disminución del sistema inmunitario, con 46 pacientes (37%), seguido de ulceración con 15 pacientes (12%) y tumor maligno con 6 pacientes (5%). En el presente estudio la patología más común fue gingivitis 58% seguido de candidiasis 26% y por último en el grupo de tumores malignos con sarcoma de Kaposi con 1%.

Por otro lado, Gallardo R, et al, (2016)¹³ en su estudio realizado en Chile por, de los 177 pacientes examinados relacionados con la infección por VIH, el 66,2% de los pacientes presentaron alguna lesión frecuentemente asociada al VIH de las cuales las más frecuentes fueron: Candidiasis oral por su bajo nivel de defensas con 26 pacientes 14,7%, queilitis angular 6 pacientes 3,39%, aftas 4 pacientes (2,26) y VPH con 2 pacientes (1.13%); en comparación con nuestro estudio las muestras realizadas, la alta prevalencia de enfermedades de origen fúngico fueron: *Candida* spp 26%, queilitis angular 5%, aftas 4%, PUN 1% y en menor porcentaje papiloma del VPH con 1%.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que el hallazgo oral más común en pacientes con VIH fue gingivitis, con una mayor prevalencia en el sexo masculino, además, dentro de las enfermedades de origen fúngico, la más común fue la candidiasis oral seguida de queilitis angular y por último la presencia de aftas. También se hallaron otras patologías con menor incidencia como: sarcoma de Kaposi, periodontitis ulceronecrotizante y lesiones del virus del papiloma humano.

Los pacientes presentaron un mayor porcentaje de piezas cariadas en relación a las piezas obturadas y en cuanto a las piezas perdidas estuvieron en igual proporción entre géneros.

RECOMENDACIONES:

Como recomendación se deben realizar estudios con mayor cantidad de muestra para poder recolectar datos y así tener conclusiones más certeras de las manifestaciones orales en pacientes con VIH en Guayaquil.

REFERENCIA

BIBLIOGRÁFICA

1. Harris J, et al. Lesiones bucales en pacientes con VIH/SIDA asociadas a tratamiento antirretroviral y carga viral. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2013; 32(3): 284-292.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002013000300004
2. Sharma G, Oberoi S, Vohra P, A Nagpal. Oral manifestations of HIV/AIDS in Asia: Systematic review and future research guidelines. J Clin Exp Dent. 2015; 7(3):419-27. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4554245/>
3. Ryder M. et al. Prevalence of periodontal diseases in a multicenter cohort of perinatally HIV-infected and HIV-exposed and uninfected youth. J Clin Periodontol. 2017; 44: 2–12. Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12646/full>
4. Ryder M. et al. Prevalence of periodontal diseases in a multicenter cohort of perinatally HIV-infected and HIV-exposed and uninfected youth. J Clin Periodontol. 2017; 44: 2–12. Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12646/full>
5. Saravani S, Nosratzahi T, Kadeh H, Mir S, Oral manifestations and related factors of HIV positive patients in south-east of Iran. JDMT, 2017; 6(1). Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12646/full>
6. Gomez A, et al. Comportamiento clínico epidemiológico de las lesiones bucales en pacientes VIH/SIDA. Artemisa. Enero-Abril 2015. Panorama Cuba y Salud 2016;11(1): 34-39.
12. Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12646/full>

7. Pakfetrat A, et al. Oral Manifestations of Human Immunodeficiency Virus-Infected Patients. Iranian Journal of Otorhinolaryngology, 2015; 27(1) pags 43-54. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4344974/>
8. Patton L, McKaig R, Strauss R, Eron J. Oral manifestations of HIV in a southeast USA population. Oral Disease, 2013; 4, 164-169. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4344974/>
9. Abraham R, et al, Modificación del estado de salud bucal en pacientes con VIH/SIDA de un área de salud, Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, 2016; 41(2) Disponible en <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/652>
10. Rezaei-Soufi L, et al, Dental Caries Prevalence in Human Immunodeficiency Virus Infected Patients Receiving Highly Active Anti-Retroviral Therapy in Kermanshah, Iran, CELL JOURNAL, 2014; 16(1) pag: 73-78. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3933441/>
11. Geurs N, et al. American Academy of Periodontology Task Force Report on the Update to the 1999 Classification of Periodontal Diseases and Conditions. J Periodontol. 2015; 86(7). Disponible en <http://www.joponline.org/doi/pdf/10.1902/jop.2015.157001>
12. Donoso F. Lesiones orales asociadas con la enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana en pacientes adultos, una perspectiva clínica. Rev Chilena Infectol 2016; 33 (1): 27-35. Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid

- [=S0716-10182016000700004](#)
13. Gallardo R, et al. Manifestaciones Orales en pacientes VIH/SIDA del Hospital Base de Valdivia en Chile. Rev. CES Odont 2016; 29(2): 12-19. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a03.pdf>
 14. Rita Jha, Taranjit K, Abhimanyu S. Oral Manifestations of HIV-AIDS: A Diagnostic and Management Dilemma. Journal of Research in Medical and Dental Science, 2014; Vol. 2 pag 96-101. Disponible en <https://www.jrmds.in/index.php/JRMDs/issue/view/3>
 15. Jha R. et al. Oral Manifestations of HIV-AIDS: A Diagnostic and Management Dilemma. Journal of Research in Medical and Dental Science, 2014; 2(1) pp 96-101. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/271125935_Oral_Manifestations_of
 16. Rodríguez M, Manifestaciones orales asociadas con la infección por VIH-SIDA. Clínica Estomatológica Docente INPE. 2014 Disponible en http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol42_1_05/est07105.pdf
 17. Kumar S. Et al. Oral Health Status and Oromucosal Lesions in Patients Living with HIV/AIDS in India: A Comparative Study. Hindawi Publishing Corporation. 2014. Pag 1-4. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4158162/>
 18. Rodríguez Fuentes Marcilia. Manifestaciones orales asociadas con la infección por VIH-SIDA. Rev Cubana Estomatol. 2005; 42(1) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072005000100007&lng=es

19. Maya A, et al. Sarcoma de Kaposi en región oral y maxilofacial, una neoplasia olvidada. *revespciroralmaxilofac.* 2018;4 0(1):22–26. Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/m-axi/v40n1/1130-0558-maxi-40-01-00022.pdf>
20. Lopez V. et al, La infección por VIH y la atención estomatológica. Algunas consideraciones bioéticas. *Gaceta Médica Espirituana.* 2017 Vol.9, No.2.
21. Gallardo R, Castillo K, Alegría-Conejeros P, Blackburn- Tapia E. Manifestaciones Orales en pacientes VIH/SIDA del Hospital Base de Valdivia en Chile. *Rev. CES Odont* 2016; 29(2)
22. Gaita L, Sanchez O, Castillo N. Prevalence of oral candidiasis in HIV/AIDS children in highly active antiretroviral therapy–era. A literature analysis. *International Journal of STD & AIDS.* 2014 Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25156369>
23. Garcés Y, et al. Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/sida en Estomatología. *Rev Inf Cient.* 2017; 96(3):445-453 <http://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2017/ric173k.pdf>
24. Batavia A. et al. Diagnosis of HIV-Associated Oral Lesions in Relation to Early versus Delayed Antiretroviral Therapy: Results from the CIPRA HT001 Trial. *PLOS ONE* 2016; 11 (3) Disponible en <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0150656>
25. Ramphoma J, Naidoo S. Knowledge, attitudes and practices of oral health care workers in Lesotho regarding the management of patients with oral manifestations of HIV/AIDS. *SADJ.* 2014, Vol 69 no 10 p446 - p453
26. Harris R, Herrera A. Candidiasis bucal en

- pacientes VIH/SIDA asociada a niveles de linfocitos T CD4 y terapia antirretroviral. Rev Cubana Estomatol. 2016;53(1)
27. Martínez H, et al. Manejo de la salud oral en el paciente pediátrico infectado por VIH. Revista ADM 2015; 72 (6): 299-305
<http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od156e.pdf>
28. Lamotte J. Infección por VIH/sida en el mundo actual. MEDISAN 2014;18(7):993
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n7/san15714.pdf>
29. Vega, Rosas, Las enfermedades bucales más frecuentes en pacientes VIH – positivos en la consulta privada. 2013; 14(45) 997-1002
30. Castro L, Álvarez, Martínez M, Ernesto. Candida en la cavidad oral de pacientes con VIH en Cali, Colombia: determinación de especies y sensibilidad al fluconazol Iatreia, vol. 28, núm. 4, 2015, pp. 368-377
<https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/20573>

Anexos



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CTS-2014-631

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Av. Carlos Julio
Arosemena Km. 1 1/2
Vía Daule.
Edificio Facultad de
Ciencias Médicas
PBX: 2206-957 Ext:
1821.

Guayaquil – Ecuador

CO-0221-18

Guayaquil, 22 de marzo del 2018

Doctora
Dra. Lina Johanna Macero Hualpa
Directora
Asistencial del Hospital de
Infectología “José Daniel Rodríguez Maridueña”
En su despacho.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, solicito a usted la autorización a la estudiante **Srta. Kristel Michelle Romero de la Torre** con C.I. # 0920515996, alumna del octavo ciclo de la carrera de Odontología Universidad Católica de Santiago de Guayaquil para que realice toma por medio de:

- Inspección clínica de mucosa, lengua, carillos, paladar, labios.
- Inspección por medio de la sonda periodontal Carolina del Norte para realizar un periodontograma (profundidad de sondaje y la pérdida de inserción).
- Elaboración de odontograma para determinar el índice CPO, (en piezas perdidas, obturadas y cariadas)

Cabe indicar que este trabajo será para el desarrollo del Trabajo de Titulación, cuyo tema es “**Manifestaciones orales en pacientes con VIH en el Hospital de Infectología en el año 2018**”, para obtener su título como “**Odontóloga**”.

Esperando una respuesta favorable a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

Dra. Geoconda Luzardo Juncalo
Directora
Carrera de Odontología



Johanna Macero
Autorizado
23/03/2018
HOSPITAL DE INFECTOLOGIA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Dra. Johanna Macero
Directora Asistencial

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema: “Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH atendidos en el departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018.”

Autor: Kristel Michelle Romero de la Torre

Tutor: Dra. Geoconda Luzardo Jurado

Lugar del estudio: Departamento odontológico del Hospital de Infectología

Guayaquil, ____ de _____ del 2018

El propósito de este consentimiento es proveer a los participantes de este estudio una información clara y precisa del motivo porque se requiere su participación. El objetivo de este estudio es establecer la “Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH atendidos en el departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018”

Se tomarán datos de la historia clínica del departamento odontológico del hospital de infectología para determinar el tipo de enfermedad periodontal, así como: edad, sexo, inspección clínica de mucosa, lengua, carrillos, paladar y labios dentro de las normas de bioseguridad. Paralelamente se elaborará un odontograma para determinar el índice de CPO (piezas perdidas, cariadas y obturadas).

La información recogida en este estudio se mantendrá en total confidencialidad, de manera que nadie más podrá obtener testimonio de su participación y datos escritos en dicho estudio. No se usará para otro propósito fuera de los estipulados en esta investigación, si tiene alguna duda, puede hacer preguntas durante su participación.

Yo,....., con C.I.#....., he sido informado de los alcances en la participación, según consta en la información escrita que me ha sido entregada y autorizo a ser participe en dicho estudio.

Me comprometo voluntariamente a colaborar en la realización de la investigación.

Firma Participante

Firma Testigo

Firma Investigador



REGISTRO

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

HOJA DE DE DATOS

1. Edad: años

2. Género

Masculino Femenino

3. Carie dental y pérdida de piezas dentarias: Índice de CPO

6 ODONTOGRAMA PINTAR CON AZUL PARA TRATAMIENTO REALIZADO - INCLUIR PARA PATOLOGÍA ACTUAL, MOVILIDAD Y RECESIÓN MARCAR "X" (1, 2 ó 3) SI APLICA.

RECESIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOVILIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16	17	16	15	14	13	12	21	22	23	24	25	26	27	28
VESTIBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGUAL															
VESTIBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOVILIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECESIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	46	47	46	45	44	43	42	31	32	33	34	35	36	37	38

8 ÍNDICES CPO-ceo				
D	c	p	o	TOTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	c	e	o	TOTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Estado Periodontal

Sano periodontalmente	
Gingivitis	
Periodontitis	

5. Enfermedad gingival

De origen fúngico: Candidiasis	
Aftas	
Queilitis Angular	

6. Enfermedad periodontales necrotizantes

Gingivitis ulceronecrotizante GUN	
Periodontitis ulceronecrotizante PUN	

7. Patologías Bucales

Sarcoma de Kaposi	
Virus del Papiloma Humano (VPH)	



**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, **Romero de la Torre, Kristel Michelle**, con C.C: # 0920515996 autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de manifestaciones orales en pacientes con VIH, Departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018** 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, **20 de septiembre del 2018**

f. _____

Romero de la Torre, Kristel Michelle

C.C: 0920515996



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 manifestaciones orales en pacientes con VIH. Departamento odontológico del Hospital de Infectología. 2018		
AUTOR(ES)	Romero de la Torre, Kristel Michelle		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Luzardo Jurado Geoconda María		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de septiembre del 2018	No. DE PÁGINAS:	10 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Periodoncia, Patología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	VIH, manifestaciones orales, enfermedad periodontal, cándida, afta, queilitis angular, VPH, Sarcoma de Kaposi		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>Introducción: La infección por VIH conduce a un deterioro continuo del sistema inmune y se asocia con una amplia gama de manifestaciones orales como candidiasis oral, aftas, queilitis angular, sarcoma de Kaposi, gingivitis y periodontitis producidas por microorganismos oportunistas. Su prevalencia varía ampliamente entre los países de América Latina. En el Ecuador se dispone de escasa información publicada, al respecto.</p> <p>Materiales y métodos: El presente estudio es transversal, descriptivo y observacional, incluyó 100 pacientes con diagnóstico de infección por VIH, de 20 a 60 años edad, que asistieron al Departamento odontológico del Hospital de Infectología de Guayaquil durante el primer trimestre del 2018. Se realizó una inspección clínica de mucosa, lengua, carrillos, paladar y labios para identificar si presentaban alguna patología como aftas, cándida y enfermedades periodontales necrotizantes, además se tomaron datos de la historia clínica del departamento odontológico del Hospital de Infectología para el tipo de enfermedad periodontal que presentaban (gingivitis o periodontitis). Se estableció el índice de CPO (Piezas cariadas perdidas y obturadas) en base al odontograma.</p> <p>Resultados: De los 100 pacientes del presente estudio de los cuales 48 (48%) fueron mujeres y 52 (52%) hombres; con respecto al estado periodontal se obtuvieron sanos (33%), gingivitis (58%) periodontitis (9%), candidiasis oral (26%), queilitis angular (5%) y aftas (4%) .</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-960095613	E-mail: krismi_06@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	José Fernando Pino Larrea		
	Teléfono: +593-962790062		
	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):			