



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera Odontología

TEMA:

**Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de
prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019**

AUTOR:

Malats Pacheco Juan Alberto

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

TUTOR:

Mosquera Chávez Tony Luis

Guayaquil, Ecuador

12 de septiembre del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Ciencia Médicas

Carrera Odontología

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Malats Pacheco Juan Alberto**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR

f. _____

Dr. Mosquera Chávez Tony Luis

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera Odontología

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Malats Pacheco Juan Alberto**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019** 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, 12 de septiembre del 2019

EL AUTOR

f. _____

Malats Pacheco Juan Alberto



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera Odontología

AUTORIZACIÓN

Yo, **Malats Pacheco Juan Alberto**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019

EL AUTOR:

f. _____

Malats Pacheco Juan Alberto



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera Odontología

URKUND

Documento: CARRERA ODONTOLÓGICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Presentado por: tony.mosquera@urkund.com

Recibido: tony.mosquera@urkund.com

Lista de fuentes - Búsqueda

Fecha	Activo	Fuente externa
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008
2018-05-30	Activo	http://catalogo.cuag.edu.ec/urkund_documento=6655-022206708800008

Doc: Dr. Dolio Maximiliano Viterroza, 2008/02/23-04, Cádiz 30 de mayo 2018

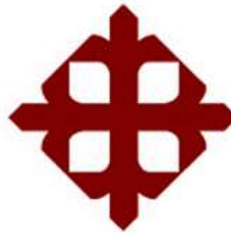
AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por ser quien escucho todos mis problemas siempre y jamás abandonarme, haberme bendecido durante toda la carrera, gracias a mis abuelos Jose y Melva quienes son y seran mi mayor orgullo, mi madre Jenny por ser la promotora de mis sueños, gracias a ellos por confiar en que alcanzaria el objetivo y por supuesto a la maravillosa familia que tengo , de la misma manera quiero agradecer a mi novia Genesis, amiga y ahora colega. por ser mi compañera de batalla, la mujer que estuvo conmigo cuando mas necesitaba de alguien, gracias por demostrarme que se pueden alcanzar los objetivos juntos y ahora queda demostrado, este es un pequeño paso pero se que vendran mas ahora siendo profesionales.

Gracias infinitas a mi tios Julio, Amparito y Klever, Mi comadre Luisa y de manera especial a Poncito quien siempre estuvo apoyandome en las buenas y en las malas, a los amigos que me regalo la carrera de Odontologia Carlos, Erick, Gregory, Ivanna, Katito, Karen y Guillermo por ser compañeros incondicionales.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios y de manera especial a mis abuelos mi madre y mi familia.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**Facultad de Ciencias Médicas
Carrera Odontología**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Pino Larrea José Fernando
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Palomeque Calle Adriana Paola
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**Facultad de Ciencias Médicas
Carrera Odontología**

CALIFICACION

TUTOR

f. _____

Mosquera Chávez Tony Luis

PREVALENCIA DE ESTOMATITIS SUBPROTÉSICA EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL Y TOTAL UCSG SEMESTRE A-2019.

PREVALENCE OF SUBPROTÉSICA ESTOMATITIS IN PATIENTS CARRIERS OF PARTIAL AND TOTAL PROSTHESIS UCSG SEMESTER A-2019.

JUAN ALBERTO MALATS PACHECO¹, Dr. TONY MOSQUERA¹

¹UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL

RESUMEN

Introducción: La estomatitis subprotésica es una inflamación de la mucosa oral generalizada en pacientes portadores de prótesis oral mal adaptada o nueva; cuyas características clínicas evidencian entre lesiones mucosas como enrojecimiento, hinchazón y dolor de mucosa al contacto directo con la prótesis oral. **Objetivo:** El propósito del estudio es establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil del Semestre A-2019. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, analítico de corte transversal, se presentó un universo y una muestra de pacientes portadores de prótesis total o parcial removible. Se analizó la severidad según el índice de Newton, el tipo de prótesis, el hábito de uso y los hábitos perjudiciales de los pacientes mediante un cuestionario. Los resultados se tabularon y se registraron mediante datos estadísticos. **Resultados:** Se obtuvo 73 pacientes (39-80 años). La prevalencia de la estomatitis 53%, en relación con 47% de ausencia. La severidad tipo I en un 44%, el tipo II en un 50% y tipo III en un 6%; Los hábitos de uso de mayor prevalencia un uso continuo en un 56%, y en menor frecuencia el uso discontinuo en un 44%. El tipo de material que utilizan: acrílica en un 78% y acrílica o metálica en un 22%. La presencia o ausencia de hábitos perjudiciales, presencia de alimentos ingeridos calientes en 100% y ausencia de hábitos de fumar en un 58%. **Conclusión:** Predominancia de estomatitis con grado II de severidad, debido a su uso continuo, y mayor presencia con prótesis acrílicas, hábitos perjudiciales como ingesta de alimentos.

Palabra Clave: Estomatitis Subprotésica, prótesis dental removible, dentadura, lesiones mucosas palatinas.

ABSTRACT

Introduction: Subprosthetic stomatitis is an inflammation of the generalized oral mucosa in poorly adapted or new patients with oral prostheses; whose clinical characteristics show mucosal lesions such as redness, swelling and mucosal pain on direct contact with the oral prosthesis. **Objective:** The purpose of the study is to establish the prevalence of subprosthetic stomatitis in patients with total and partial prosthesis at the Santiago de Guayaquil Catholic University of Semester A-2019. **Materials and Methods:** A descriptive, analytical cross-sectional study was carried out, with an universal sample of patients that utilized total prosthesis or partial removable prosthesis. The severity was analyzed according to the newton index. The type of prosthesis, the habit of use and the harmful habits of the patients was evaluated through a questionnaire. The results were tabulated and recorded by statistical data. **Results:** 73 patients were obtained (39-80 years). The prevalence of stomatitis was 53%, in relation to the 47% of stomatitis absence. The severity type I was observed at 44%, type II was at 50% and type III demonstrated to be at 6%. The prevalence was greater in those whose use of habits was continuous wich consisted of 56%, and the prevalence was less frequent for those whose use was discontinuous witch represented 44%. The type of material used: acrylic 78 % and acrylic with metal (22%). The presence or absence of harmful habits, presence of hot ingested food at 100% and absence of smoking habits at 58% **Conclusion:** The Predominant form of stomatitis was a severity of grade II, due to its continuous use and greater presence of acrylic prostheses and harmful habits such as food intake.

Key Words: Subprosthetic stomatitis, removable denture, dentition, palatal mucosal lesions.

INTRODUCCIÓN

La estomatitis es una inflamación de la mucosa oral; siendo así, la estomatitis subprotésica la inflamación generalizada de la mucosa oral en pacientes que utilizan prótesis mal adaptadas o nuevas. Entre las características que se pueden observar clínicamente en los pacientes que presentan lesiones mucosas de tipo Estomatitis Subprotésica está el enrojecimiento, hinchazón y dolor de mucosa al entrar en contacto con la rehabilitación protésica.¹⁻⁵

La aparición más habitual de esta alteración es en el paladar duro de pacientes portadores de prótesis mucosoportadas. Proponiendo una clasificación según Newton 1962, considerando la severidad según la aparición clínica de la patología.⁶⁻⁸

Existen varios factores predisponentes para desarrollar la lesión, siendo principalmente su origen multifactorial; entre los factores de riesgo se encuentran el trauma por el uso de dentadura, el uso continuo de la prótesis, higiene de la prótesis, la aparición de placa dental; la existencia de irritantes o reacciones alérgicas debido al material compuesto de la rehabilitación, entre otros factores.^{3,7,9}

En estudios hechos en Dinamarca su prevalencia oscila entre los 40% y 60% de la población; además de evidenciar una afectación de pacientes portadores de Prótesis Removibles en un 34% en los adultos mayores.^{1,5} En Chile, con un porcentaje entre los 40%; en Japón se presenta en un 43% y en Cuba se encuentra un sistema de salud preventiva referente a este problema de salud; sin embargo, aún se encuentra en un 43% de prevalencia de la lesión.^{1,5,8,10}

Hay reportes de dos tercios de la población mundial con esta afección, según diversos estudios, predominando edades entre los 40 a 59 años y con un porcentaje de prevalencia mayor a 48%, siendo así una lesión a considerar en la atención odontológica con pacientes portadores de prótesis.¹⁰⁻¹⁴

La estomatitis subprotésica se considera como la lesión de mayor prevalencia en los pacientes portadores de prótesis parcial o total, el cual va incrementando su severidad con el paso del tiempo, convirtiéndose en un problema de salud pública en pacientes adultos mayores; por este motivo se encaminó el trabajo de investigación a una vista preventiva. Por ellos se debe valorar al paciente y prevenir su aparición.

El estudio contribuye a la Clínica UCSG de manera preventiva, proporcionando conocimiento a los estudiantes para un diagnóstico correcto, analizando sus factores de riesgo y características principales de la lesión. Esta investigación pretende establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y prótesis parcial removible que acuden a la Clínica UCSG Semestre A-2019.

MATERIALES Y MÉTODOS

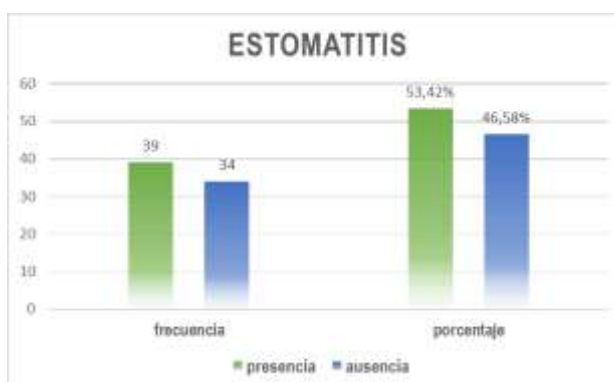
El presente estudio es de tipo descriptivo y analítico de corte transversal. La población estudiada son todos los pacientes que acudan a la Clínica de Odontología, atendidos en el área de Prótesis Total y Prótesis Parcial Removible de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, durante el periodo de mayo – agosto del Semestre A-2019. Se incluyó a los pacientes portadores de prótesis total o parcial y que acepten participar en el estudio. Se identificaron diversas variables de estudio como: edad, género, severidad de lesión, hábito de uso, tipo de prótesis, hábitos perjudiciales, y el tiempo de uso; medidas mediante encuestas y examinación clínica a cada participante del estudio.

Siguiendo los métodos de bioseguridad para la examinación clínica, se realizaron modelos en yeso ortodóntico a cada participante, se analizó el paladar para la observación de la presencia o ausencia de la lesión; se documentó cada modelo mediante apoyo fotográfico. El tamaño muestral fue de (73) pacientes, los datos fueron recolectados y tabulados mediante Excel de Microsoft. Seguido de un análisis estadístico descriptivo univariado. (Tablas y medidas de resumen).

RESULTADOS

El estudio obtuvo una muestra de 73 pacientes (39-80años); entre 14 hombres (19%) y 59 mujeres (79%). Se analizó la prevalencia de la estomatitis en pacientes portadores de prótesis parcial y total (gráfico °1); se destacó la frecuencia en un 53%, en relación con 47% de ausencia en los pacientes de la muestra.

GRÁFICO 1, Prevalencia de la estomatitis en pacientes portadores de prótesis parcial y total Semestre A-2019.



En el gráfico °2, evaluamos la severidad que presenta la estomatitis en pacientes portadores de prótesis total tipo I en un 44%, el tipo II en un 50% y tipo III en un 6%; y en pacientes portadores de prótesis parcial, la mayor prevalencia se presentó en el tipo II en un 60%, seguida del tipo I y II en un 20% respectivamente.

GRÁFICO °2, Severidad de la estomatitis en pacientes portadores de prótesis total y parcial en Semestre A-2019.



Gráfico °3, se analizó la prevalencia del hábito de uso en pacientes portadores de la prótesis total y parcial, dando mayor prevalencia un uso continuo en un 56%, y en menor frecuencia el uso discontinuo en un 44%.

GRÁFICO 3, Prevalencia de hábito de uso en pacientes portadores de la prótesis total y parcial Semestre A-2019.



Gráfico °4, Se observó el tipo de material que utilizan los pacientes portadores de prótesis parcial y total, dando mayor frecuencia la prótesis tipo acrílica en un 78% y en menor porcentaje la prótesis tipo acrílica o metálica en un 22%.

GRÁFICO 4, Tipo de material de uso en los pacientes portadores de prótesis parcial y total Semestre A-2019.

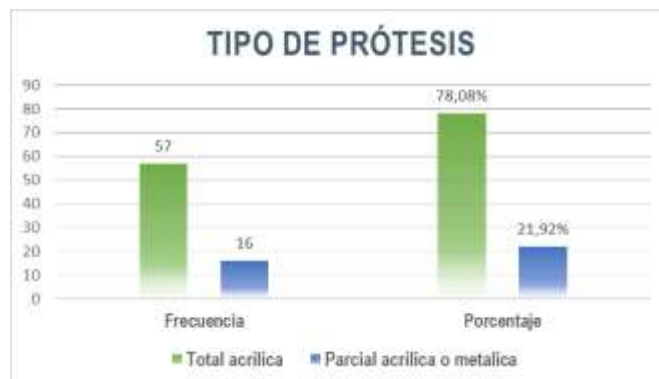


Gráfico °5, Se distinguió la presencia o ausencia de hábitos perjudiciales presentes en los pacientes portadores de prótesis total y parcial, predominando la presencia de alimentos ingeridos calientes en un 100% y presencia de higiene bucal deficiente en un 77%; y predominando la ausencia de hábitos de fumar en un 58% y el uso de sustancias irritantes en un 42%.

GRÁFICO 5, Hábitos perjudiciales en pacientes portadores de prótesis total y parcial Semestre A-2019.



Gráfico °6, Se estableció el tiempo de uso de las prótesis parciales y totales en los pacientes portadores, dando como resultado mayor prevalencia en más de 5 años de uso en un 69%, seguida en el uso de 1 a 5 años en un 22% y en menor porcentaje uso en menor de 1 años en 10%.

GRÁFICO 6, Tiempo de uso de la prótesis parcial y total en pacientes portadores Semestre A-2019.



DISCUSIÓN

Según Ríos & Rocafuerte, en su estudio observa 97% de presencia de estomatitis subprotésica a causa de prótesis desajustadas. ⁽³⁾ En el presente estudio se observa un porcentaje similar en la presencia de estomatitis en un 53% de los pacientes portadores de prótesis total y parcial.

Según Sánchez & et al, 2013; el grado de severidad de la estomatitis con mayor prevalencia fue el grado clínico II de afectación en un 29%, el grado clínico III en un 17% y en menor prevalencia el grado clínico I en un 14%. ⁽³⁾

En el presente estudio se observó una similitud en el grado de severidad presente en los pacientes portadores de prótesis, siendo la más predominante el grado II en un 50%, seguida del grado I en un 44% y menos predominante es el grado III en un 20%.

Según Sánchez & et al, 2013; en su estudio predominó el uso continuo de la prótesis dental en un 79% en comparación de uso discontinuo en un 21%.⁽³⁾ En el presente estudio se encontró similitud en el uso continuo en un 56% y en el uso discontinuo un 44%.

Según Espasandín & et al, 2015; evaluó en su estudio los tipos de materiales de las prótesis, donde se encontró en un 59% del uso de prótesis acrílicas sobre las prótesis metálicas y acrílicas.⁽¹⁵⁾ En el estudio actual, se presenta similitud en el tipo de material de la prótesis predominando la acrílica en un 78% y en un 22% la acrílica metálica.

Según Ramírez & et al, 2019; analizó la higiene inadecuada de las prótesis dentales en un 28%.⁽²⁾ En el presente estudio se observó inadecuada higiene de las prótesis totales y parciales en un 77% de la muestra.

Según García & et al, 2010; en su estudio evaluó el tiempo de uso de la prótesis donde los pacientes con estomatitis subprotésica de 16 a 20 años de uso tienen mayor porcentaje en un 53%, seguido de los pacientes de más de 20 años de uso en un 50% y los pacientes de 6 a 10 años un 32%, junto con los de menos de 5 años un 23%.⁽¹¹⁾ En el presente estudio se da resultados similares, donde el mayor tiempo de uso de prótesis presenta un 69% de casos de estomatitis, seguida de 1 a 5 años un 22% y un 10% en uso menor a 1 año.

CONCLUSIÓN

La estomatitis subprotésica se considera como problema de salud odontológica, donde su edad varía entre los 39 años hasta los 80 años, más predominante en mujeres. Se observa predominancia de estomatitis en pacientes portadores de prótesis total o parcial; presentando más severidad en el grado II, debido a su uso continuo de la prótesis, y mayor presencia de estomatitis en los pacientes con prótesis acrílicas, observando los hábitos perjudiciales más predominantes que es la ingesta de alimentos calientes y la higiene inadecuada. Las personas con mayor tiempo de uso, presentan mayor predominancia a desarrollar estomatitis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Rodríguez A, Espasadín S, Reyes V. Conocimientos sobre factores de riesgo de la estomatitis subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoportada. *Medimay*. 2018; 25(2):90-101. Citado 30 de mayo 2019.
2. Ramírez M, Gómez R, Bravet A, Reyes A, Salso R. Algunos factores de riesgo asociados a la estomatitis subprótesis. *Multimed*. 2019; 23(2):207-219. Citado 30 de mayo 2019.
3. Sánchez M, Reyes D, Arias R, Rondón E. Estomatitis subprotésica en pacientes venezolanos portadores de prótesis removibles. *MEDISAN*. 2013; 17(11):8057-8063. Citado 30 de mayo 2019.
4. Lee X, Gómez L, Vergara C, Astorga E, Cajas N, Ivankovic M. Asociación entre Presencia de Levaduras del Género Candida y Factores del Paciente Adulto Mayor con y sin Estomatitis Protésica. *Int. J. Odontostomat*. 2013; 7(2):279-285, Citado 30 de mayo 2019.
5. Lee X, Cajas N, Gómez L, Vergara C, Ivankovic M, Astorga E. Ocurrencia de levaduras del género Candida y estomatitis protésica antes y después del tratamiento rehabilitador basado en prótesis removible. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. 2015; 8(1):31-37. Citado 30 de mayo 2019.
6. Figueiral M, Fonseca P, Lopes M, Pinto E, Pereira T, Sampaio B. Effect of Denture-Related Stomatitis Fluconazole Treatment on Oral Candida albicans Susceptibility Profile and Genotypic Variability. *The Open Dentistry Journal*. 2015; 9:46-51. Citado 30 de mayo 2019.
7. Aparecida C, Costa B, Teles C, Borges A, Nuernberg G, Kaminagakura E, Cardoso A. Opportunistic microorganisms in individuals with lesions of denture stomatitis. *Diagnostic Microbiology and Infectious Disease*. 2013; 76:419-424. Citado 30 de mayo 2019.
8. Nader N, Ahmad G, Badri B, Maryam A. Risk factors associated with Denture Stomatitis in Healthy Subjects Attending a Dental School in Southeast Iran. *Sultan Qaboos University Med J*. 2013; 13(4):5734-580. Citado 30 de mayo 2019.

9. Granado I, Pérez Y, Pérez Y. Factores de riesgo asociados a la estomatitis subprótesis. *Clínica de Especialidades, Bayamo*. 1er Semestre 2017. *Multimed*. 2019;23(2):243-254. Citado 30 de mayo 2019.
10. Rugo H, Hortobagyi G, Yao J, Pavet M, Ravaud A, Franz D, Ringeisen F, Gallo J, Rouyrre N, Anak O, Motzer R. Meta-analysis of stomatitis in clinical studies of everolimus: incidence and relationship with efficacy. *Annals of Oncology*. 2016; 27:519-525. Citado 30 de mayo 2019.
11. García B, Benet M, Castillo E. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor. *Medisur*. 2010;8(1):36-41. Citado 30 de mayo 2019.
12. Lemus L, Triana K, Del Valle O, Fuertes L, Sáez R. Rehabilitación protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. *Rev Cubana de Estom*. 2009;46(1):1-14. Citado 30 de mayo 2019.
13. Gutiérrez M, Sánchez Y, Castillo Y. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. *CCM*. 2013;17(4):452-460. Citado 30 de mayo 2019.
14. López J, Gómez F, Herrera J, Romaris M, Toro D. Prevalencia de estomatitis subprotésica en un grupo de pacientes venezolanos. Estudio clínico transversal. *Acta Odont. Venez*. 2013; 51(4):1-6. Citado 30 de mayo 2019.
15. González S, Reyes V, Gil M, Pérez K. Factores de riesgo asociados a la aparición de la estomatitis subprótesis. *Re. De Ciencias Médicas. La Habana*. 2015; 21(1):84-95. Citado 30 de mayo 2019.
16. Nápoles I, Díaz S, Puig E, Casanova Y. Prevalencia de la estomatitis subprótesis. *AMC*. 2009; 13(1):1-7. Citado 30 de mayo 2019.
17. Sifontes L, Martínez Y, Puig E, Nápoles I, Díaz S. Comportamiento de la estomatitis subprótesis. *Medisur*. 2017; 15(1):36-41. Citado 30 de mayo 2019.

18. Gutiérrez C, Bustos L, Sanchez M, Zaror L, Zambrano M. Estomatitis Subprotésica en Pacientes de la IX Región, Chile. *Int. J. Odontostomat.* 2013;7(2):207-213. Citado 30 de mayo 2019.
19. Maciag J, Osmenda G, Nowakowski D, Wilk G, Maciag A, Mikolajczyk T, Nosalski R, Sagan A, Filip M, Drózd M, Loster J, Guzik T, Czesnikiewicz M. Denture-Related Stomatitis is associated with endothelial dysfunction. *BioMed Research Intern.* 2014:1-9. Citado 30 de mayo 2019.
20. Souza R, Faheem M, Chaves C, Feine J, Barbeau J, Fuentes R, Borie E, Crizostomo L, Silva C, Rompre P, Emami E. Improving practice guidelines for the treatment of denture-related erythematous stomatitis: a study protocol for a randomized controlled trial. *BioMed Central.* 2017;18(211):1-8. Citado 30 de mayo 2019.
21. Shi B, Wu T, McLean J, Edlund A, Young Y, He X, Lv H, Zhou X, Shi W, Li H, Lux R. The denture associated oral microbiome in health and stomatitis. *mSphere.* 2016;1(6):1-13. Citado 30 de mayo 2019.
22. Crespo R, Martínez B. Aftas de la mucosa Oral. *Avances en odontoestomatología.* 2011;27(2):63-74. Citado 30 de mayo 2019.
23. Perea C, Suárez M, Del Río J, Torres D, Montero J, Castillo R. Oral health related quality of life in complete denture wearers depending on their socio demographic background, prosthetic-related factors and clinical condition. *Med. Oral Patol. Oral Cu Bucal.* 2013;1(18):71-80. Citado 30 de mayo 2019.
24. González Beriau, Yoel, Dumenigo Soler, Arellys, & Fuguet Boullón, Julia. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes con prótesis dental superior. *MediSur.* 2017; 15(1), 36-41. Citado 30 de mayo 2019.
25. Velazques A, Damiana G, Defazio D. Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis dentales removibles. *Rev. Fac. Cienc. Salud UDES.* 2017;4(1):45-50. Citado 30 de mayo 2019.
26. Serrano M, Chabot L, Díaz N, Díaz A, Libreros D. Presencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis totales

- en la población de los nevados, Estado Mérida, Venezuela. Rev. Venez. Invest. Odont. IADR. 2015;3(1):48-57. Citado 30 de mayo 2019.
27. Espasandín S, Martínez G, Reyes V, Díaz R. Estomatitis subprotésis en pacientes con prótesis de más de dos años de uso. MediMay. 2013; 19(2):234-243. Citado 30 de mayo 2019.
28. Mondelo I, Guarat M, Avilés D, Avilés I, Mondelo L. Caracterización de pacientes adultos mayores con estomatitis subprótesis. Rev. Inf. Cient. 2015; 93(5):1045-1056. Citado 30 de mayo 2019.
29. Téllez Y, milanés Y, Velázquez R, Ramírez M. Uso de oleozón en la estomatitis subprótesis. Rev. Med. Multimed. 2018; 22(4):839-852. Citado 30 de mayo 2019.
30. Nápoles I, Díaz S, García C, Pérez D, Nápoles A. Caracterización de la estomatitis subprótesis en pacientes del policlínico “Julio Antonio Mella”. Rev. Elec. Dr. Zoilo Marinello Vidaurreta. 2016;41(2):1-6. Citado 30 de mayo 2019.

ANEXOS

ANEXO #1-PROTOCOLO

1. INTRODUCCIÓN

La Estomatitis se define como una inflamación de la mucosa oral; siendo así, la estomatitis subprotésica la inflamación generalizada de la mucosa oral en pacientes que utilizan prótesis mal adaptadas o nuevas. Entre las características que se pueden observar clínicamente en los pacientes que presentan lesiones mucosas de tipo Estomatitis Subprotésica está el enrojecimiento, hinchazón y dolor de mucosa al entrar en contacto con la rehabilitación protésica.¹

La localización más habitual de esta alteración es en el paladar duro de pacientes portadores de prótesis mucosoportadas. Proponiendo una clasificación según Newton 1962, considerando su severidad: Tipo I, puntos eritematosos; Tipo II, zona difusa hiperémica en tejidos de soporte; Tipo III, lesión tipo papilomatosa.^{3,5}

Existen varios factores predisponentes para presentar o desarrollar esta lesión, siendo su origen multifactorial; entre los factores de riesgo se encuentran el trauma por el uso de dentadura, el uso continuo de la prótesis, higiene de la prótesis, la aparición de placa dental; la existencia de irritantes o reacciones alérgicas debido al material compuesto de la rehabilitación, entre otros factores.³

En estudios hechos en Dinamarca su prevalencia oscila entre los 40% y 60% de la población; en Chile menciona un porcentaje entre los 40%; en Japón se presenta un 43% y en Cuba se encuentra un sistema de salud preventiva referente a este problema de salud; sin embargo, aún se encuentra en un 43% de prevalencia de la lesión según Rodríguez A et al, 2018.¹⁻⁵

Hay reportes de dos tercios de la población mundial con esta afección, según diversos estudios, predominando edades entre los 40 a 59 años y con

un porcentaje de prevalencia mayor a 48%, siendo así una lesión a considerar en la atención odontológica con pacientes portadores de prótesis.²

Según Lee X et al, 2015. La prevalencia de esta lesión varía entre 6,5% a 75% en la población chilena según su estudio. Además de evidenciar una afectación de pacientes portadores de Prótesis Removibles en un 34% en los adultos mayores.⁵

La estomatitis subprotésica la lesión de mayor prevalencia en los pacientes portadores de prótesis parcial o total que va incrementando su severidad con el paso del tiempo, convirtiéndose en un problema de salud pública en pacientes adultos mayores; por este motivo encaminaremos nuestro trabajo de investigación con a una vista preventiva. Debido a que es de suma importancia valorar al paciente y prevenir su aparición.

Este trabajo de investigación contribuye a la Clínica UCSG de manera preventiva, proporcionando conocimiento a los estudiantes para un diagnóstico correcto, analizando sus factores de riesgo y características principales de la lesión.

El protocolo es esta investigación es establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y prótesis parcial removible que acuden a la Clínica UCSG Semestre A-2019.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019?

1.4. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

1. ¿Cuál es la severidad de la estomatitis subprotésica presente en el grupo de estudio según Newton?
2. ¿Cuán frecuente es el hábito de uso de las prótesis total o parcial en pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio?
3. ¿Qué tipo de prótesis utilizan los pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio?
4. ¿Existe la presencia de algún hábito perjudicial en los pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio?
5. ¿Cuál es el tiempo de uso de la prótesis total o parcial en pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio?

JUSTIFICACIÓN

Este tema es de importancia ya que nos ayuda conocer la prevalencia de la estomatitis subprotésica presente en los pacientes rehabilitados con prótesis total o parcial, atendidos en la Clínica de Prótesis Parcial Removible y Prótesis Total de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil en el Semestre A-2019.

Los pacientes que utilizan rehabilitaciones mucosoportadas son los más predisponentes a presentar o desarrollar Estomatitis Subprotésica siendo multifactorial en su origen. Es necesario abarcar el tema debido a su gran incidencia en los pacientes Desdentados o Parcial Desdentados; proporcionando conocimiento concluyente sobre la prevalencia y e importancia en el diagnóstico temprano, previniendo su aparición.

Con la presente investigación se pretende establecer la prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial de la Clínica UCSG. Contribuyendo con la prevención mediante un diagnóstico temprano de la lesión mucosa de los pacientes desdentados o parcial desdentados que acuden a la clínica odontológica.

VIABILIDAD

Este trabajo de investigación científica es viable ya que contamos con evidencia científica obtenida de buscadores de web científica sobre el tema de prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial UCSG Semestre A-2019.

Por otra parte, es viable ya que contamos con los permisos de ingresos a la clínica del área de Prótesis Total y Prótesis Parcial Removible de la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, en donde se encuentra el universo que se estará estudiando. Contamos con los materiales y recursos financieros necesarios para el desarrollo de esta investigación.

OBJETIVO GENERAL

Establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial UCSG Semestre A-2019.

OBJETIVO ESPECÍFICO

1. Determinar la severidad de la estomatitis subprotésica presente en el grupo de estudio según Newton.
2. Analizar la frecuencia del hábito de uso de prótesis total o parcial en pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio.
3. Definir el tipo de prótesis que utilizan los pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio.
4. Distinguir la presencia de algún hábito perjudicial en los pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio.
5. Establecer el tiempo de uso de la prótesis total o parcial en pacientes con estomatitis subprotésica en el grupo de estudio.

HIPÓTESIS

La estomatitis subprotésica se encuentra en gran medida presente en los pacientes portadores de prótesis parcial y total que acuden a la clínica UCSG.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

DENOMINACIÓN DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN DE LA VARIABLE	DIMENSIÓN DE LA VARIABLE	INDICADORES																																
VARIABLE DEPENDIENTE																																			
ESTOMATITIS SUBPROTÉSICA		La estomatitis subprotésica es una patología de etiología multifactorial, la cual comprende varias fases según el grado o nivel de severidad de la lesión.																																	
VARIABLE INDEPENDIENTE																																			
SEVERIDAD DE LA LESIÓN	La severidad de la estomatitis subprotésica se basa en la aparición clínica de inflamación de la mucosa de los maxilares debajo de la prótesis.	<p>Se dimensionará la variable severidad de la lesión mediante la clasificación propuesta por Newton:</p> <p>Tipo I: Existencia de puntos eritematosos o áreas hiperémicas localizadas</p> <p>Tipo II: Zona difusa hiperémica en los tejidos de soporte de la prótesis</p> <p>Tipo III: Presencia de lesión de aspecto papilomatoso.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PRESENCIA</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">AUSENCIA</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">PRÓTESIS TOTAL</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">PRÓTESIS PARCIAL</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">SUPE RIOR</th> <th style="text-align: center;">INFERI OR</th> <th style="text-align: center;">SUPER IOR</th> <th style="text-align: center;">INFERI OR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">TIPO I</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIPO II</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIPO III</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA				AUSENCIA					PRÓTESIS TOTAL		PRÓTESIS PARCIAL		SUPE RIOR	INFERI OR	SUPER IOR	INFERI OR	TIPO I					TIPO II					TIPO III				
			PRESENCIA																																
AUSENCIA																																			
	PRÓTESIS TOTAL		PRÓTESIS PARCIAL																																
	SUPE RIOR	INFERI OR	SUPER IOR	INFERI OR																															
TIPO I																																			
TIPO II																																			
TIPO III																																			
HÁBITO DE USO	El hábito de uso es la costumbre o acción que se realiza en repetidas veces.	<p>Se dimensionará la variable de hábito de uso mediante una encuesta:</p> <p>CONTINUO: Cuando el portador de la prótesis solo la retiraba para cepillarla.</p> <p>DISCONTINUO: Si el portador de la prótesis la retiraba para cepillarla y para dormir.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">HÁBITO DE USO DE PRÓTESIS</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CONTINUO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DISCONTINUO</td> </tr> </table>	HÁBITO DE USO DE PRÓTESIS		CONTINUO		DISCONTINUO																											
HÁBITO DE USO DE PRÓTESIS																																			
CONTINUO																																			
DISCONTINUO																																			

<p>TIPO DE PRÓTESIS</p>	<p>El tipo de prótesis se denomina a la rehabilitación que se encarga de reemplazar piezas dentales faltantes por dientes artificiales fijos.</p>	<p>Se dimensionará la variable tipo de prótesis mediante un cuestionario: TOTAL ACRÍLITCA: Es un elemento artificial destinado a restaurar la anatomía de una o varias piezas dentales. PARCIAL ACRÍLICA O METÁLICA: Es una estructura metálica o acrílica con varios dientes artificiales fijos, ofrece fijación; anclándose a los dientes del paciente que conserva en boca.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TIPO DE PRÓTESIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL ACRÍLICA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARCIAL ACRÍLICA O METÁLICA</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TIPO DE PRÓTESIS		TOTAL ACRÍLICA		PARCIAL ACRÍLICA O METÁLICA													
TIPO DE PRÓTESIS																					
TOTAL ACRÍLICA																					
PARCIAL ACRÍLICA O METÁLICA																					
<p>HÁBITOS PERJUDICIALES</p>	<p>Los hábitos perjudiciales son actividades dañinas para el paciente que puede producir patologías.</p>	<p>Se dimensionará la variable de hábitos perjudiciales mediante una encuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos calientes • Fumar • Higiene Bucal deficiente • Uso de sustancias irritantes. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">HÁBITOS PERJUDICIALES</th> </tr> <tr> <th></th> <th>PRÓTESIS TOTAL</th> <th>PRÓTESIS PARCIAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALIMENTOS CALIENTES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FUMAR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HIGIENE BUCAL DEFICIENTE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>USO DE SUSTANCIAS IRRITANTES</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	HÁBITOS PERJUDICIALES				PRÓTESIS TOTAL	PRÓTESIS PARCIAL	ALIMENTOS CALIENTES			FUMAR			HIGIENE BUCAL DEFICIENTE			USO DE SUSTANCIAS IRRITANTES		
HÁBITOS PERJUDICIALES																					
	PRÓTESIS TOTAL	PRÓTESIS PARCIAL																			
ALIMENTOS CALIENTES																					
FUMAR																					
HIGIENE BUCAL DEFICIENTE																					
USO DE SUSTANCIAS IRRITANTES																					
<p>TIEMPO DE USO</p>	<p>El tiempo de uso de una prótesis es la duración que ha tenido el paciente desde que utilizo por primera vez hasta el presente.</p>	<p>Se dimensionará la variable de tiempo de uso mediante un cuestionario realizado para este estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MENOS DE UN AÑO • De 1 a 5 AÑOS 	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MENOS DE UN AÑO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 5 AÑOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MÁS DE 5 AÑOS</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS		MENOS DE UN AÑO		DE 1 A 5 AÑOS		MÁS DE 5 AÑOS											
TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS																					
MENOS DE UN AÑO																					
DE 1 A 5 AÑOS																					
MÁS DE 5 AÑOS																					

		• MÁS DE 5 AOS					
VARIABLES INTERVINIENTES							
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. (Oxford)	Será medida en años	_____ AÑOS				
GÉNERO	Se refiere a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. (OMS)	Será medida: • Hombr e: Individuo de características somáticas del sexo masculino • Mujer: Individuo de características somáticas sexo femenino.	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>HOMBRE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUJER</td> <td></td> </tr> </table>	HOMBRE		MUJER	
HOMBRE							
MUJER							

MATERIALES Y MÉTODOS

Para realizar la presente investigación es necesario contar con los siguientes materiales:

MATERIALES:

MATERIALES ODONTOLÓGICOS:

- Mandil
- Gorro
- Mascarilla
- Guantes
- Gafas de protección
- Espejo Intraoral
- Gasas Estériles

MATERIALES TECNOLÓGICOS

- Cámara Digital
- Computadora
- Impresora

MATERIALES DE ESCRITORIO

- Pluma azul
- Lápiz

DOCUMENTOS DE APOYO

- Permiso de atención en la clínica
- Hoja de registro de datos
- Hoja de Consentimiento informado

OTROS MATERIALES

- Material Bibliográfico (Artículos)
- Encuestas previamente realizadas para el estudio

LUGAR DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se realizará en la Clínica de Prótesis Total y Prótesis Parcial Removable en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN: Periodo Semestre B - 2018

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	X	X	X	X
ACTIVIDAD DE PRUEBA PILOTO	X			
EXAMÉN CLÍNICO	X	X		
REGISTRO Y TABULACIÓN DE DATOS			X	
RESULTADOS				X
ENTREGA DE TRABAJO				X

RECURSOS EMPLEADOS

RECURSOS HUMANOS

- **Autora:** Juan Alberto Malats Pacheco
- **Tutor Académico:** Dr. Tony Mosquera
- **Asesor Estadístico:**
- **Tutor Metodológico:** Dr. Gustavo García

RECURSOS FÍSICOS

- Clínica Odontológica de la UCSG
- Hoja de registro de datos pertinentes
- Sillón Dental
- Encuesta

UNIVERSO

El presente estudio se realizará en pacientes que son atendidos en la clínica de Prótesis Total y Prótesis Parcial Removible de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil durante el Semestre A-2019.

MUESTRA

Los criterios de inclusión y exclusión se tomaron en cuenta para seleccionar pacientes del universo, dando como resultado un número total de pacientes.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes atendidos en la clínica de Prótesis Total II o Prótesis Parcial Removible II.
- Pacientes portadores de prótesis total o parcial.
- Pacientes que acepten participar en el estudio.

CRITERIOS DE EXLUCIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes no atendidos en la clínica de Prótesis Total II o Prótesis Parcial Removible II.
- Pacientes que no sean portadores de prótesis total o parcial.
- Pacientes que no hayan aceptado participar en el estudio.

MÉTODOS

1. Método Bibliográfico

Para el desarrollo de la parte conceptual se utilizó 30 artículos de idioma inglés y español con un intervalo del año de publicación entre 10 años de antigüedad (2008-2019).

Palabra clave como: Estomatitis Subprotésica, prótesis dental removible, dentadura, lesiones mucosas palatinas, denture wearers, denture related stomatitis, Stomatitis, Denture, Habits..

Entre las **revistas científicas** consultadas se encuentran: Sultan Qaboos University Medical Journal, Diagnostic Microbiology and Infectious Disease, The open dentistry Journal, Revista de Periodoncia, implantología y rehabilitación Oral, International Journal of Odontostomatology, MEDISAN, BioMed Research International, MEDIMAY, Multimed.

Mediante **buscadores** como: ScienceDirect, Pubmed, Scielo, google académico.

2. Método Clínico

Este trabajo será una investigación clínica de tipo transversal Analítico y descriptivo.

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Será una investigación clínica de tipo:

- Transversal, debido a que la exposición y condición se evaluarán al mismo tiempo.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

- Descriptivo, ya que se caracterizará variables como hábito de uso de prótesis, tiempo de uso, hábitos perjudiciales y tipo de prótesis.
- Analítico, ya que relaciona las variables de uso de estomatitis subprotésica y su severidad.

PROCEDIMIENTO

1. Se realizará permisos con el responsable del Área de Prótesis Total y Prótesis Parcial Removible en la clínica UCSG.
2. Se explicará en detalle a pacientes y se les entregará la hoja de consentimiento informado.
3. Se procederá a realizar la prueba piloto al grupo de estudio.
4. Previos procesos de bioseguridad, se realizará el respectivo examen clínico a cada paciente.
5. Se revisará la historia clínica llenada por los alumnos.
6. Se procederá a realizar las encuestas a los participantes del estudio.
7. Luego se llenaron los datos personales del paciente y datos físicos requeridos del paciente en la hoja de registro.
8. La información obtenida se la apunto en la hoja de registro.
9. Una vez terminado de recopilar los datos, se procederá a registrar los resultados y a analizar la información.
10. Se realizará el proceso de tabulación de datos.
11. Se analizará los datos obtenidos
12. Se procederá a presentar las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo de investigación.

ANEXO #2-CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DE ESTOMATITIS SUBPROTÉSICA EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL Y TOTAL UCSG SEMESTRE A- 2019."

Guayaquil,

.....
El objetivo del presente trabajo será "Establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial UCSG Semestre A-2019."; Entre los procedimientos a realizar se encuentran encuestas al grupo de estudio, y el análisis clínico para identificar la severidad de la lesión presente. No presentará ninguna injuria ni daño, ni dolor al momento de realizar este trabajo, los datos obtenidos de esta encuesta serán protegidos y no serán compartido sin previa autorización del paciente.

Con la presente investigación se pretenderá Establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial valorando la edad y el género; previo al inicio del tratamiento, brindando así una correcta educación a los pacientes que serán atendidos en el área de prótesis.

El presente proyecto de investigación es realizado por: Juan Malats Pacheco quien será el que dirija el estudio y supervisado por: Dr. Tony Mosquera tutor.

Si tiene dudas sobre el estudio puede contactar al Investigador Principal: Juan Malats al teléfono 0988823647.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea hacerlo, podrá continuar con normalidad el tratamiento que se esté realizando en ese momento en la clínica de su manera habitual y su negativa no le traerá ningún inconveniente.

SE PROCEDERÁ A REALIZAR CON TODOS LOS MÉTODOS DE BIOSEGURIDAD CORRESPONDIENTES DE LA CLÍNICA DONDE NO SE PROCEDERÁ A REALIZAR DAÑO ALGUNO.

Yo, con
C.I. #

He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entendido que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines estadísticos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

Tlf:

ANEXO #3-HOJA DE REGISTRO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
PREPROYECTO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TITULO:

"PREVALENCIA DE ESTOMATITIS SUBPRÓTESICA EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL Y TOTAL UCSG SEMESTRE A-2019."

JUAN ALBERTO MALATS PACHECO

TUTOR: Dr. TONY MOSQUERA

EDAD:

GÉNERO:

FEMENINO

MASCULINO

HOJA DE REGISTRO

1.-SEVERIDAD DE LA LESIÓN

PRESENCIA	
AUSENCIA	

	PRÓTESIS TOTAL		PRÓTESIS PARCIAL	
	SUPERIOR	INFERIOR	SUPERIOR	INFERIOR
TIPO I				
TIPO II				
TIPO III				

2 HÁBITO DE USO

HÁBITO DE USO DE PRÓTESIS	
CONTINUO	
DISCONTINUO	

3 TIPO DE PRÓTESIS

TIPO DE PRÓTESIS	
TOTAL ACRÍLICA	
PARCIAL ACRÍLICA O METÁLICA	

4 HÁBITOS PERJUDICIALES

HÁBITOS PERJUDICIALES		
	PRÓTESIS TOTAL	PRÓTESIS PARCIAL
ALIMENTOS CALIENTES		
FUMAR		
HIGIENE BUCAL DEFICIENTE		
USO DE SUSTANCIAS IRRITANTES		

5 TIEMPO DE USO

TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS	
MENOS DE UN AÑO	
DE 1 A 5 AÑOS	
MÁS DE 5 AÑOS	

ANEXO #4- HOJA MATRIZ

N°	ED AD	SEXO		ESTOMATITIS		SEVERIDAD DE LA LESION					HÁBITO DE USO		TIPO DE PRÓTESIS		HÁBITOS PERJUDICIALES				TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS		
		FEME NINO	MASCU LINO	PRESE NCIA	AUSE NCIA	PRÓTESIS TOTAL			PRÓTESIS PARCIAL		CONTI NUO	DISCON TINUO	TOTA L ACRI LICA	PARCI AL ACRIL ICA O METÁ LICA	ALIME NTOS CALIE NTOS	FUM AR	HIGIEN E BUCAL DEFICI ENTE	USO DE SUS TA NCIAS IRRITA NTES	MEN OS DE UN AÑO S	DE 1 A 5 AÑ OS	MÁ S 5 AÑ OS
						TI P O I	TI P O II	TI P O III	TI P O I	TI P O II											
1	53	x		x						x			x	si	si	no	si			si	
2	53	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
3	56	x		x		x				x			x	si	no	no	si			si	
4	53		x		x						x		x	si	si	no	si			si	
5	58		x	x					x				x	si	si	no	no			si	
6	52	x			x						x		x	si	si	no	si			si	
7	56	x		x						x			x	si	no	no	no			si	
8	55	x			x						x		x	si	si	no	no			si	
9	39	x			x						x		x	si	si	si	si			si	
10	60		x	x				x				x	x	si	si	si	si			si	
11	65	x			x					x			x	si	no	si	no			si	
12	68	x		x		x				x			x	si	no	si	no			si	
13	69		x	x		x				x			x	si	no	si	no			si	
14	67	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
15	53	x			x					x			x	si	no	si	si			si	
16	61		x	x		x				x			x	si	no	no	si			si	
17	78	x						x					x	si	no	si	no			si	
18	58	x			x					x			x	si	no	si	no			si	
19	54	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
20	59	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
21	59	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
22	73		x		x						x		x	si	no	no	no			si	
23	48	x			x							x	x	si	si	si	si			si	
24	55	x			x			x			x		x	si	si	si	si			si	
25	66	x			x			x			x		x	si	no	no	no	si			
26	64	x			x						x		x	si	no	si	si	si			
27	61	x			x			x				x	x	si	no	si	no			si	
28	59	x			x						x		x	si	no	no	no			si	
29	56	x			x						x		x	si	no	si	si			si	
30	68	x			x			x			x		x	si	no	si	si			si	
31	59	x			x			x			x		x	si	no	si	si			si	
32	56	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
33	65	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	
34	59	x			x						x		x	si	no	no	no	si			
35	65	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
36	62	x			x						x		x	si	no	si	si			si	
37	68	x			x			x			x		x	si	no	si	si			si	
38	55	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	
39	68		x	x				x			x		x	si	no	si	si			si	
40	53	x			x						x		x	si	no	si	no	si			
41	65		x	x				x					x	si	no	si	si			si	
42	51	x			x						x		x	si	no	si	si			si	
43	77		x	x				x			x		x	si	no	si	si			si	
44	75	x			x			x			x		x	si	x	si	no			si	
45	71		x		x						x		x	si	no	no	si			si	
46	61		x	x				x			x		x	si	si	no	no			si	
47	70		x	x				x					x	si	no	si	si			si	
48	70	x			x						x		x	si	si	si	no			si	
49	71	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
50	65	x			x			x			x		x	si	no	no	no			si	
51	59	x			x			x			x		x	si	no	si	si			si	
52	58	x			x						x		x	si	no	si	si			si	
53	60	x			x								x	si	no	si	no			si	
54	52	x			x						x		x	si	no	si	si			si	
55	56	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	
56	80	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
57	62	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
58	67	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	
59	73	x			x						x		x	si	no	si	no			si	
60	48	x			x								x	si	no	si	no			si	
61	78		x	x				x					x	si	no	si	si			si	
62	66		x		x								x	si	no	si	si			si	
63	48	x			x						x		x	si	si	si	si	si		si	
64	58	x			x						x		x	si	si	si	no			si	
65	48	x			x								x	si	si	si	si			si	
66	62	x			x			x					x	si	no	si	no	si		si	
67	61	x			x						x		x	si	no	si	no	si		si	
68	57	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	
69	62	x			x			x			x		x	si	no	no	no			si	
70	54	x			x						x		x	si	no	si	si	si		si	
71	59	x			x						x		x	si	no	no	no			si	
72	54	x			x			x			x		x	si	no	si	si			si	
73	58	x			x			x			x		x	si	no	si	no			si	



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, **MALATS PACHECO JUAN ALBERTO**, con C.C: # 1206439091 autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019

f. _____

Malats Pacheco Juan Alberto

C.C:1206439091



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 estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis parcial y total UCSG semestre A-2019.		
AUTOR(ES)	Malats Pacheco Juan Alberto		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Mosquera Chávez Tony Luis		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de septiembre del 2019	No. DE PÁGINAS:	36
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Prótesis Parcial, Prótesis Total		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Estomatitis Subprotésica, prótesis dental removible, dentadura, lesiones mucosas palatinas.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La estomatitis subprotésica es una inflamación de la mucosa oral generalizada en pacientes portadores de prótesis oral mal adaptada o nueva; cuyas características clínicas evidencian entre lesiones mucosas como enrojecimiento, hinchazón y dolor de mucosa al contacto directo con la prótesis oral. Objetivo: El propósito del estudio es establecer la prevalencia de la estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis total y parcial en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil del Semestre A-2019. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, analítico de corte transversal, se presentó un universo y una muestra de pacientes portadores de prótesis total o parcial removible.</p> <p>Se analizó la severidad según el índice de newton, el tipo de prótesis, el hábito de uso y los hábitos perjudiciales de los pacientes mediante un cuestionario. Los resultados se tabularon y se registraron mediante datos estadísticos. Resultados: Se obtuvo 73 pacientes (39-80años). La prevalencia de la estomatitis 53%, en relación con 47% de ausencia. La severidad tipo I en un 44%, el tipo II en un 50% y tipo III en un 6%; Los hábitos de uso de mayor prevalencia un uso continuo en un 56%, y en menor frecuencia el uso discontinuo en un 44%. El tipo de material que utilizan: acrílica en un 78% y acrílica o metálica en un 22%. La presencia o ausencia de hábitos perjudiciales, presencia de alimentos ingeridos calientes en 100% y ausencia de hábitos de fumar en un 58%. Conclusión: Predominancia de estomatitis con grado II de severidad, debido a su uso continuo, y mayor presencia con prótesis acrílicas, hábitos perjudiciales como ingesta de alimentos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0988823647	E-mail: juanmalats16@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Dr. Pino Larrea Jose Fernando		
	Teléfono: 0962790062		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsq.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			