



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

*“Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con  
discapacidad intelectual que asisten a la fundación de  
FASINARM”*

**AUTOR (ES):**

**SALAME BARREIRO FRANCESCA MARÍA**

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

**TUTOR:**

**LÓPEZ JURADO SANTIAGO**

**Guayaquil, Ecuador**

**5 de marzo del 2020**



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 **Salame Barreiro Francesca María**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga** .

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. Santiago López Jurado**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez**

**Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2020**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Salame Barreiro Francesca María**

### DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, *“Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de FASINARM”* previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2020**

### LA AUTORA

f. \_\_\_\_\_  
**Francesca María Salame Barreiro**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

## AUTORIZACIÓN

Yo, **Salame Barreiro Francesca María**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, *“Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de FASINARM”*. cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2020**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Salame Barreiro, Francesca María**

# REPORTE DE URKUND

The screenshot shows the URKUND web interface. The browser address bar displays the URL: [secure.urkund.com/old/view/61250637-651884-317229#q1bKLvayio7VUSrOTM/LTMTMTsXLTiWymqFAA==](https://secure.urkund.com/old/view/61250637-651884-317229#q1bKLvayio7VUSrOTM/LTMTMTsXLTiWymqFAA==). The document details on the left include: Documento: ARTICULO FRANCESCA SALAME 31.docx (D63127721); Presentado: 2020-01-28 22:13 (-05:00); Presentado por: salamefrancesca@gmail.com; Recibido: santiago.lopez.ucsg@analysis.urkund.com. A green box indicates that 0% of the 9 pages are composed of text present in 0 sources. The right sidebar shows a 'Lista de fuentes' (List of sources) with columns for 'Categoría' and 'Enlace/nombre de archivo'. It lists several sources, including a repository link, 'URKUND - CRESPO MARCELA.docx', and a journal article from 'revistaodontopediatria.org'. At the bottom of the interface, there are navigation icons and a status bar showing '0 Advertencias', 'Reiniciar', 'Exportar', and 'Compartir'.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA "Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de fasinarm"

AUTOR FRANCESCA MARIA SALAME BARREIRO

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de ODONTÓLOGO

TUTOR López Santiago

Guayaquil, Ecuador 2020

## RESUMEN

En este trabajo de titulación se abordan las características de los pacientes con discapacidad intelectual en relación con la enfermedad periodontal y sus factores determinantes. La literatura científica muestra que las personas con discapacidad intelectual, presentan alta prevalencia en caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, mala higiene oral y en ocasiones no cuentan con el apoyo familiar o de cuidadores, para mejorar su salud bucal e implementar tratamientos preventivos y de rehabilitación. Se considera vulnerable a este grupo poblacional y necesita atención odontológica integral. **Objetivo:** Realizar un estudio para determinar el estado de salud periodontal en pacientes con discapacidad intelectual de la Fundación de FASINARM para poder desarrollar métodos de prevención y tratamiento de higiene oral enfocados en la población discapacitada y que se les facilite el control de placa y prevenir las enfermedades orales más frecuentes. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio transversal descriptivo en la fundación de FASINARM con un universo conformado por 65 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se realizó un análisis clínico en cada paciente para determinar la presencia o no de enfermedad periodontal. **Resultados**

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios ante todo, a mis abuelitos, Mamina, Tata, Tita y Ayoyo por creer siempre en mí. Una mención especial a mi papá Marcelo y mi mamá Verónica que sin ellos nada de esto hubiera sido posible, gracias por apoyarme incondicionalmente y estar ahí para mí, también agradezco a mi hermana Luciana que a pesar de no vivir aquí siempre esta presente y preocupada a la distancia.

A mis ocho mejores amigas, por apoyarme y motivarme cuando lo he necesitado, en especial a Roxana y Flavia que confiaron en mí y fueron mis pacientes.

A mis Volturis: Sandy, Natalia, Daniela, Roberto, Juan Xavier, Nohelia y Juan Diego, gracias por todo lo aprendido a lo largo de la carrera, por apoyarme en los días difíciles y por toda la ayuda.

También agradezco a Luis por su apoyo en este ultimo semestre y tratar de ayudarme siempre, en lo que pueda.

Y Especialmente, a mi tutor Dr. Santiago López y a mis profesores de Periodoncia por su paciencia, todas sus enseñanzas y hacer que me guste esta rama .

## **Dedicatoria**

Este trabajo va dedicado a mis papás y a mi familia, quienes han sido una motivación para cada día llegar mas lejos, siempre estuvieron ahí, hasta en los días donde ni yo creía en mí.

Con mucho cariño para todas las personas que formaron parte de este camino universitario.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

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

f. \_\_\_\_\_

**Dra. María Raquel Román Jarrín**  
OPONENTE





UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR**

f. \_\_\_\_\_

**López Jurado Santiago**

## RESUMEN

En este trabajo de titulación se abordan las características de los pacientes con discapacidad intelectual en relación con la enfermedad periodontal y sus factores determinantes. La literatura científica muestra que las personas con discapacidad intelectual, presentan alta prevalencia en caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, mala higiene oral y en ocasiones no cuentan con el apoyo familiar o de cuidadores, para mejorar su salud bucal e implementar tratamientos preventivos y de rehabilitación. Se considera vulnerable a este grupo poblacional y por ende requiere atención odontológica integral.

**Objetivo:** Realizar un estudio para determinar el estado de salud periodontal en pacientes con discapacidad intelectual de FASINARM (Fundación de Asistencia psicopedagógica para niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual) para poder desarrollar métodos de prevención y tratamiento de higiene oral enfocados en la población discapacitada y que se les facilite el control de placa bacteriana y prevenir las enfermedades orales más frecuentes.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio transversal descriptivo y analítico en la fundación de FASINARM con un universo conformado por 65 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se realizó un análisis clínico en cada paciente para determinar la presencia o no de enfermedad periodontal.

**Resultados** Dentro de la enfermedad periodontal, su grado más leve, la gingivitis, indicó un porcentaje de 50,77 % del cual 30,77% fue del sexo masculino y 20% del sexo femenino. Por otro lado, en su grado más severo, la periodontitis crónica, indicó un porcentaje de 33,85% siendo 21,54% del sexo masculino y 12.31% del sexo femenino.

**Conclusión:** Las enfermedades periodontales estuvieron presentes en toda la muestra estudiada, esto podría deberse a diversos factores como el mal control de biofilm (debido a su motricidad impedida), ingesta de medicamentos, como anticonvulsivantes (Carbamacepina y Fenitoína), la falta de asistencia al odontólogo.

**Palabras claves:** discapacidad intelectual, higiene oral, enfermedad periodontal, gingivitis, caries dentales.

## ABSTRACT

In this thesis, the characteristics of patients with intellectual disability in relation to periodontal disease and its determining factors are addressed. Scientific literature shows that individuals with intellectual disability possess high prevalence in dental cavities, periodontal disease, tooth loss, poor oral hygiene and sometimes do not have family support or caregivers to improve their oral health and implement preventive treatments and rehabilitation. This population group is considered vulnerable and needs comprehensive dental care.

**Objective:** To carry out a study that determines the periodontal health status in patients with intellectual disability in FASINARM and to be able to develop methods of prevention and treatment of oral hygiene focused on the disabled population to aid the control of plaque and prevent the most prevalent oral diseases.

**Materials and methods:** A descriptive cross-sectional study was carried out in FASINARM with a universe of 65 patients who met the inclusion criteria. A clinical analysis was performed on each patient to determine if he/she had periodontal disease or not. **Results** When it came to periodontal disease, gingivitis scored a percentage of 50.77% of which 30.77% was male and 20% female. On the other hand, periodontitis scored a percentage of 33.85% being 21.54% male and 12.31% female.

**Conclusion:** Periodontal disease was prevalent throughout the sample studied due to several factors such as improper tooth brushing (motor skills), medication intake, in this case anticonvulsants (Carbamazepine and Phenytoin), restricted or improper diets and lack of visits to the dentist.

**Key words:** intellectual disability, oral hygiene, periodontal disease, gingivitis, dental cavities

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta las estructuras del periodonto.<sup>(1)</sup> El depósito de la placa bacteriana o biofilm constituye uno de los factores primordiales para su desarrollo.<sup>(2)</sup>

Este biofilm está compuesto por diversos microorganismos periodontopatógenos como *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythia*, *Treponema denticola* (complejo rojo de Socransky) *Prevotella intermedia* (complejo naranja de Socransky).<sup>(3)</sup>

Además existen varios factores de riesgo como la diabetes mellitus y el hábito de fumar.<sup>(2)</sup>

Las personas con discapacidad intelectual son aquellas que presentan algún compromiso o limitación sensorial, cognitiva, emocional y en ocasiones motriz; esta suele ocurrir en la niñez o la adolescencia (antes de los 18 años.)<sup>(1)</sup>

Hay varios factores que contribuyen a una salud bucal deficiente en los pacientes con

discapacidades; entre ellos podemos mencionar las limitaciones físicas que generan dificultades para cepillarse, la falta de compromiso por parte de los padres, los medicamentos anticonvulsivos para tratar disfunción del lóbulo temporal y epilepsia tales como Carbamazepina, Fenitoína y Gabapentina.<sup>(5) (8)</sup>

La salud bucal de este tipo de pacientes representa un gran desafío para los odontólogos, ya que las limitaciones explicadas anteriormente impiden una adecuada higiene oral, y esto lleva al desarrollo de ciertas enfermedades prevalentes en esta población, como las caries dentales y la enfermedad periodontal.<sup>(4,5)</sup>



Figura 1. Paciente femenino de 27 años con higiene oral deficiente. Francesca Salame.

El manejo de la enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual resulta ser una tarea complicada y desafiante que requiere de una prevención adecuada. El control efectivo del desarrollo de placa bacteriana o biofilm previene el desarrollo de gingivitis o en el peor de los casos, periodontitis. <sup>(4)</sup>

Este tipo de pacientes, debido a su condición, presentan malos hábitos de higiene oral, los mismos que favorecen el desarrollo de alteraciones bucales que afectan seriamente su salud. El diagnóstico y el tratamiento oportuno resultan primordiales para una efectiva profilaxis bucal.

En base a lo antes expuesto, el presente trabajo de investigación buscará observar la prevalencia de enfermedad periodontal en este grupo poblacional para poder darles un diagnóstico y acorde a ello, poder diseñar y entregar a FASINARM un plan de prevención adecuado, que consta de los siguientes puntos<sup>(3)</sup>

- Motivar y dar charlas de profilaxis dental a los representantes de los pacientes con discapacidad intelectual, para que vean la importancia de tener una buena higiene oral.
- Educar al paciente y representantes en la correcta técnica de cepillado que mejor se adapte a e/ella.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio analítico de tipo transversal y descriptivo donde se examinaron 65 estudiantes que asisten a la Fundación FASINARM (Fundación de Asistencia Sicipedagógica para Niños, Adolescentes y Adultos con Discapacidad Intelectual). FASINARM posee un centro llamado CEVE (Centro de Entrenamiento Vocacional).

El CEVE brinda atención a jóvenes y adultos con discapacidad intelectual en aspectos ocupacionales y recreativos, según el nivel funcional que presenten o puedan desarrollar, con el fin de

que sean incluidos en la comunidad en los campos familiar, social y laboral.

La selección de los pacientes se la realizó en base a los criterios de inclusión, los cuales fueron:

- Pacientes adultos jóvenes mayores de 18 años.
- Pacientes que presenten discapacidad intelectual.
- Pacientes cuyos representantes firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que pertenecen al CEVE.

Los criterios de exclusión fueron:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no presenten ninguna discapacidad intelectual
- Pacientes cuyos representantes no firmen el consentimiento informado
- Pacientes que no pertenecen al CEVE

Todos los representantes de los pacientes firmaron el consentimiento informado donde se

explicaba todo el procedimiento a realizar. Este estudio incluyó un examen intraoral con un espejo bucal y una sonda periodontal Carolina del Norte cuya calibración es milimetrada hasta 15mm.

Se tomaron fotos intraorales de sonrisa con la cámara Cannon Rebel T6, con retractor de carrillos y abreboca en oclusión.

Para la recolección de datos se usó una ficha clínica elaborada específicamente para este estudio. Las variables medidas fueron: higiene oral, agrandamiento gingival, inflamación gingival, caries dentales y periodontitis crónica.



Figura 2, Paciente masculino de 25 años con gingivitis asociada a la ingesta de medicamentos antiepilépticos. Francesca Salame

La higiene oral se determinó con el índice simplificado de Green y Vermillion de 1960, donde se observa si la superficie del diente está cubierta por depósitos blandos o depósitos duros. En los depósitos blandos se establece el grosor de la placa bacteriana, en cambio en los depósitos duros se establece el grosor del cálculo.

El agrandamiento gingival se determinó, según la Academia Americana de Periodoncia en 1999, si es de grado 0,1,2,3.

0- ausencia de agrandamiento

1-Cobertura de 1/3 de corona clínica por el agrandamiento

2-Cobertura de 2/3 de corona clínica

3-Cobertura total de corona clínica.

La inflamación gingival se determinó por grados Silness y Loe en 1963.

Grado 0- Encía normal

Grado 1- Inflamación leve

Grado 2- Inflamación moderada

Grado 3- Inflamación severa.



Figura 3. Paciente masculino de 65 años con periodontitis crónica severa. Francesca Salame.

Las caries dentales fueron medidas por la clasificación según Black (1972), por ubicación.

Clase I- Cara oclusal posteriores.

Clase II- área proximal de las piezas posteriores.

Clase III- áreas interproximales de los dientes anteriores.

Clase IV- Ausencia del ángulo incisal.

Clase V- Se encuentran ubicadas en el tercio gingival.

Se realizó el diagnóstico de la periodontitis según la clasificación de Armitage (1999), que divide su severidad en leve, moderada y severa; es leve cuando la pérdida de inserción (PI) es de 1 o 2 mm; moderada cuando la PI es de 3 a 4

mm y severa cuando la PI es superior a 5mm.

En este estudio se observó que 41,5% presentaron pérdidas dentarias debido a la enfermedad periodontal y caries dentales

Figura 3. Paciente masculino de 65 años con periodontitis crónica severa. Francesca Salame.

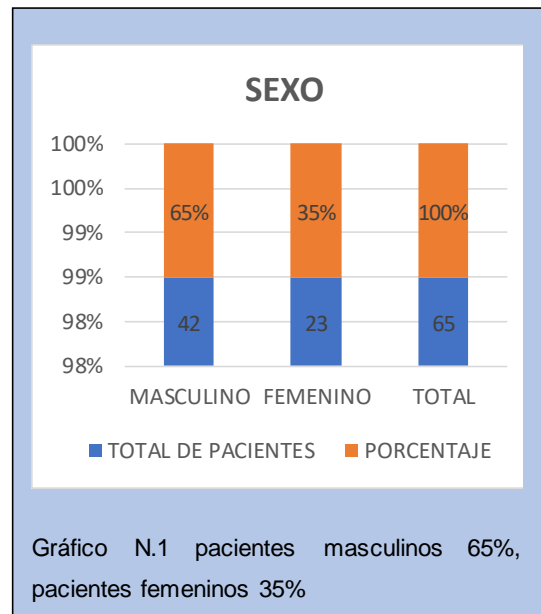
Por otro lado, las enfermedades sistémicas tales como la diabetes, hipertensión arterial y obesidad, están asociadas también con la enfermedad periodontal, pero en este estudio no se pudo determinar las enfermedades sistémicas de los pacientes debido a que ellos no estaban en capacidad de dar ese tipo de información, es decir, solo podían mantener una conversación básica equivalente a la de un niño pequeño y no se tuvo la oportunidad de tratar con los padres directamente.

Finalmente, los datos fueron recopilados en la hoja de registro y se derivó al estadístico para obtener los resultados mediante el

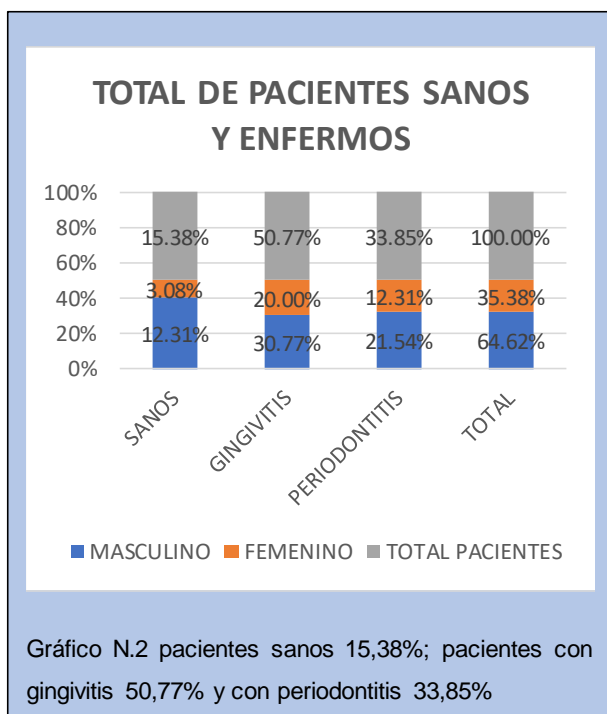
uso de programas específicos como Microsoft Excel.

## Resultados

Para evaluar estos datos se procedió a escoger a pacientes a partir de los 18 años que acudan a esta Fundación y que posean discapacidad intelectual. En esta institución prevaleció el sexo masculino con un 65% dejando el otro 35% al sexo femenino.

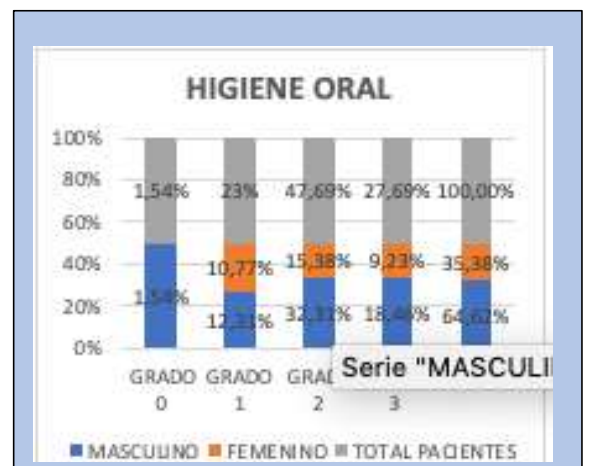


Se procedió a hacerles un examen intraoral y a sondear a los pacientes a través de la sonda Carolina del Norte y los resultados fueron plasmados en un periodontograma; se observó que tanto en hombres como en mujeres prevaleció la enfermedad periodontal con un porcentaje de 84,61%, dejando un porcentaje de pacientes sanos en un 15,38%. Dentro de la enfermedad periodontal, la gingivitis representó un porcentaje de 50,77% del cual 30,77% fue sexo masculino y 20% sexo femenino. Por otro lado, la periodontitis representó un porcentaje de 33,85% siendo 21,54% sexo masculino y 12,31% sexo femenino.



En el ámbito de la higiene oral de este grupo de estudio, al examinar los depósitos duros y blandos según el índice de higiene oral simplificado de Green y Vermillion, se presentaron los siguientes resultados:

El grado 2 (los desechos blandos/duros que cubren más de una tercera parte de la corona del diente) fue el que más prevaleció con un porcentaje de 47,69%, el género masculino con 32,31% y femenino 15,38%; luego fue el grado 3 con un porcentaje de 27,69%, el género masculino con 18,46% y el género femenino con 9,23%, le sigue el grado 1 con un 23%, el género masculino con 12,31% y el femenino con 10,77%; y finalmente, el grado 0 con un porcentaje de 1,54% solo en género masculino.

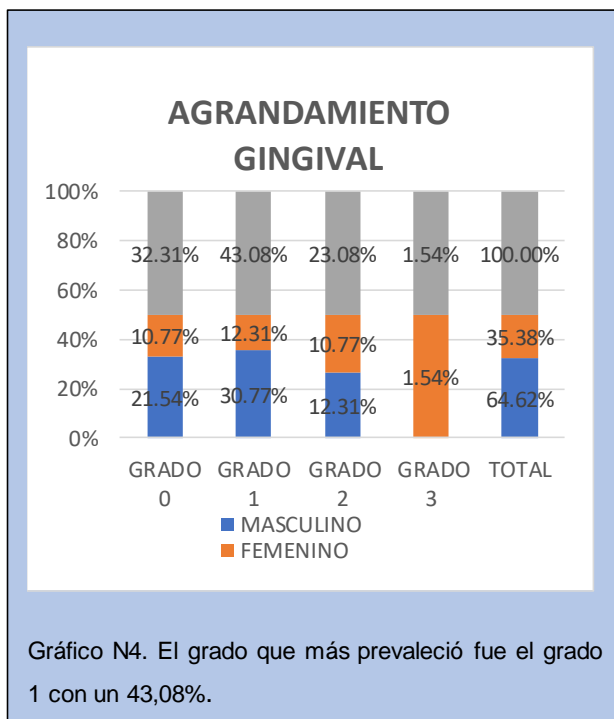


El grado que más prevaleció fue el grado 2 con un 47,69%

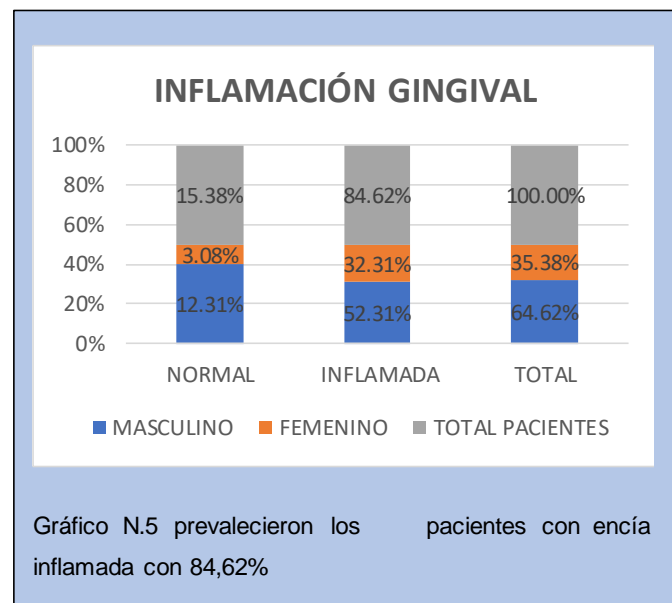


En cuanto al agrandamiento gingival los resultados arrojados fueron los siguientes: el grado 1 fue el que más prevaleció con 43,08%, 30,77% fue en el género masculino y 12,31% en

el género femenino, seguido por el grado 0 con un porcentaje de 32,31; 21,54% en el género masculino y 10,77% en el género femenino, luego el grado 2 con un porcentaje de 23,08% en el cual 12,31% era género masculino y 10,77% era femenino y finalmente el grado 3 con un resultado de 1,54% solo género femenino.

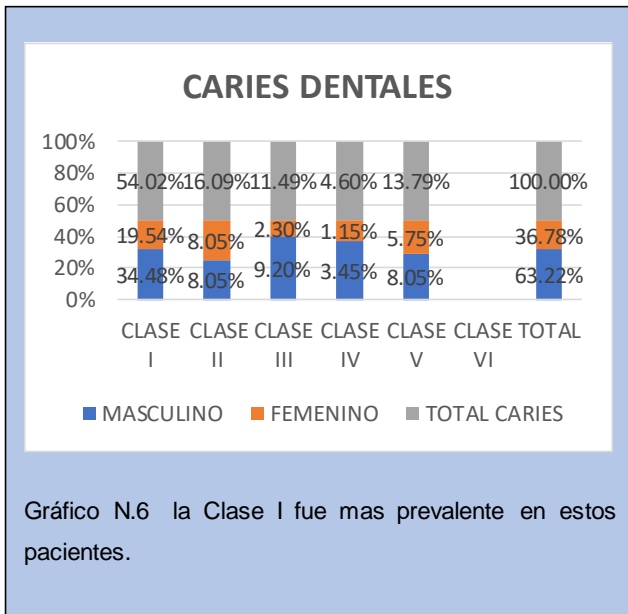


En la inflamación gingival, los resultados fueron los siguientes: Encía inflamada con un porcentaje de 84,62% siendo el 52,31% de pacientes masculinos y el 32,32% de pacientes femeninos; y de encía normal 15,38%, un 12,31% de pacientes masculinos y 3,08% de pacientes femenino.

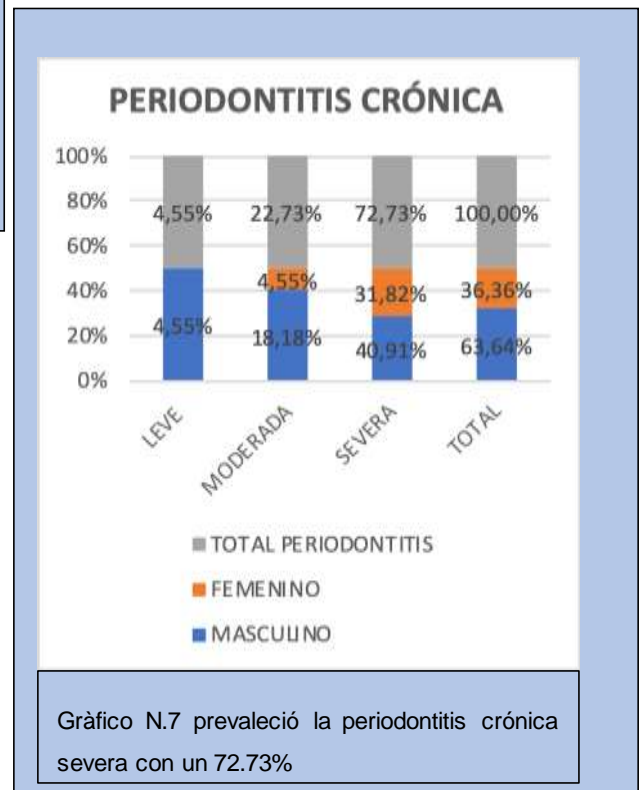


En el dominio de caries dentales, según la clasificación de Black, se llegó a los siguientes resultados: el tipo que prevaleció fue la Clase I con 54,02% de los cuales 34,48% fueron hombres y 19,54% fueron mujeres, luego siguió la Clase II con un porcentaje de 16,09%, que tuvo el mismo porcentaje tanto en hombres como en mujeres de 8,05%, luego está la Clase V con un porcentaje de 13,79%, 8,05 en

hombres y 5,75% en mujeres, y finalmente la Clase III con un porcentaje de 11,49%, en el cual 9,20% fueron hombres y 2,30% mujeres



En cuanto a la periodontitis, prevaleció la periodontitis crónica severa con un porcentaje de 72,73%, el cual tuvo más relevancia en el género masculino con 40,91% y 31,82% en el género femenino, luego la periodontitis crónica moderada con un 22,73%, siendo 18,18% en género masculino y 4,55% fue en el género femenino y por último la periodontitis crónica leve con un 4,55% sólo en género masculino



## Discusión

En un estudio según Córdoba D, España SS y Tapia GL (2015) se menciona que las condiciones orales de las personas con discapacidad intelectual no son las adecuadas ya que presentan caries dentales, pérdida dentaria y enfermedad periodontal, también existe pérdida de dientes permanentes prematuramente<sup>(6)</sup>, como se pudo observar en el estudio realizado en FASINARM. Dentro de lo expuesto en resultados se presentó que el índice de higiene oral fue bajo (es decir que era deficiente) en pacientes con discapacidad severa.

En un estudio realizado en Chile, según C. Campos Mena se confirma esta teoría.<sup>(7)</sup> Según investigación de Pérez Bejarano et al (2016) mencionan que la mayoría de su población de estudio presentó gingivitis y además un alto índice de caries lo cual concuerda con la presente investigación.<sup>(8)</sup>

En relación a caries un trabajo de investigación reportó que los pacientes adultos jóvenes con discapacidad intelectual en el índice CAOD es de tipo moderado

y en el caso de adultos mayores el índice CAOD fue muy alto, lo que nos indica que la discapacidad intelectual se encuentra en relación directa con el aumento de caries dentales.<sup>(9)</sup>

Por otro lado, dentro de las enfermedades sistémicas, la más común en pacientes con discapacidad intelectual es la obesidad seguida por la diabetes mellitus. Se encontró en un estudio de Anguiano y Col (2015) que individuos entre los 18 y 34 años de edad tenían un 76% más de posibilidades de aumentar la prevalencia de periodontitis en comparación con los sujetos de peso normal.

En el caso de la diabetes, hay una relación estrecha entre la obesidad y esta patología. La diabetes es una enfermedad sistémica que predispone a la infección oral.<sup>(2)</sup> La periodontitis crónica puede tener una colisión muy elocuente en el estado metabólico de la diabetes. Varios estudios han mencionado que los pacientes con periodontitis tienen mayores concentraciones de marcadores séricos inflamatorios como la PCR, IL-6 y el fibrinógeno

que los pacientes totalmente sano  
(3)

En cuanto al agrandamiento gingival, en el estudio de Rovira J. dice “es considerado como una alteración multifactorial en cuyo desarrollo pueden influir la edad del paciente, la predisposición genética, la dosis administrada, la duración del tratamiento, los niveles plasmáticos alcanzados, la placa bacteriana y la existencia previa de afectación gingival o periodontal”, ya que la acumulación de biofilm subgingival está fuertemente asociada con la presencia de agrandamientos gingivales.

En el caso de esta investigación el agrandamiento gingival se dio por enfermedades gingivales inducidas por ingesta de medicamentos anticonvulsivantes.<sup>10)</sup> Un artículo menciona que en ciertos casos la epilepsia es un riesgo relativo para la enfermedad periodontal debido a su requerimiento de alta dosis de medicación, tales como la Carbamazepina y Fenitoína, medicamentos más comunes para tratar la epilepsia.<sup>(11)</sup>

Dentro del presente estudio, el 50% de los pacientes fueron diagnosticados con esta condición. “La epilepsia es un trastorno neurológico común con aproximadamente el 3% de las personas diagnosticadas en algún momento de su vida”<sup>(12)</sup> El incremento de epilepsia en una persona con discapacidad intelectual es relativamente más común, con una tasa de prevalencia general estimada del 14% al 44% (Morgan 2003) y la prevalencia avanza con la gravedad de la discapacidad (Bowley 2000). En un estudio realizado por CF Jackson se mostró que la epilepsia en personas con discapacidad intelectual predominó en un 16%, lo cual es significativamente mayor que en la población general

En un artículo de Fermín Guerrero se encontró que los pacientes de sexo masculino tienen mayor prevalencia de mala higiene oral y enfermedad periodontal <sup>(14)</sup>

En el caso de las personas con autismo están, en su mayoría, sometidas a tratamientos con

fármacos para atacar la ansiedad, problemas del comportamiento (tales como agresividad, hiperactividad, comportamiento estereotipado), esquizofrenia, episodios maníacos, epilepsia, entre otros. Estos fármacos producen efectos secundarios que, en lo que se refiere al índice cariogénico, afectan en la secreción salival disminuyéndola produciendo sequedad de boca o xerostomía, derivando en un aumento del riesgo de caries. <sup>(15)</sup>

### **Conclusión**

En esta investigación se pudo concluir que la enfermedad periodontal es prevalente en toda la muestra estudiada. Se pudo observar que la mayoría de los pacientes (98,38%) tenían una higiene oral deficiente debido a su mal cepillado dental (producto de una deficiente motricidad). Con Respecto al sexo, prevaleció el masculino con un 65%.

La muestra seleccionada no representa significativamente a la población en general, por lo tanto, los datos deberían reproducirse en un universo mayor.

La hipótesis fue acertada ya que la discapacidad intelectual sí constituye como riesgo relativo de afecciones en la salud periodontal.

### **Recomendaciones**

PRIMERO, se sugiere que el Ministerio de Salud Pública implemente campañas de concientización dirigidas a los pacientes con discapacidad intelectual.

SEGUNDO , Involucrar a las familias e instituciones para que se concienticen de la importancia de la higiene oral en este tipo de pacientes

TERCERO, Que los odontólogos en capacitación tengan mas empatía y paciencia con estos pacientes debido a su compleja discapacidad.

### **REFERENCIAS**

#### **BIBLIOGRÁFICAS**

1. Olsen SF, Marshall ES, Mandelco BL, Allred KW, Dyches TT, Sansom N. Support, Communication, and Hardiness in Families With Children With

- Disabilities: J Fam Nurs [Internet]. 24 de julio de 2016 [citado 28 de enero de 2020]; Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/107484079900500303>
2. Anguiano Flores L, Zerón A. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. Rev Mex Periodontol. 9 de marzo de 2016;6(2):77-87.
  3. Cuesta US, Navas IC, Escribano AM, Goig MR, Collado MAM. Salud Bucodental de los pacientes internados en el Centro de Atención a Discapacitados Psíquicos de Albacete. En 2010.
  4. Giraldo-Zuluaga MC, Martínez-Delgado CM, Cardona-Gómez N, Gutiérrez-Pineda JL, Giraldo-Moncada KA, Jiménez-Ruíz PM. Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión. CES Odontol. 2017;30(2):23-36.
  5. López López J. Estudio de la prevalencia de patología oral en una población institucionalizada de disminuidos psíquicos [Internet] [Ph.D. Thesis]. Universitat de Barcelona; 1990 [citado 28 de enero de 2020]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/handle/10803/1185>
  6. Córdoba Urbano DL, España Coral S del S, Tapia T. GL. KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF DENTISTS IN CARE OF PERSONS WITH DISABILITY. Univ Salud. enero de 2012;14(1):78-86.
  7. Mena CC, Barrera CGB, Enríques NC, Flores MAP. Cuidados en higiene oral en niños con discapacidad intelectual severa. 2011;19:8.
  8. Pérez Bejarano NM, Alarcón González VS, Ferreira Gaona MI, Díaz Reissner CV, Duré P, Andriotti N, et al. Estado de Salud Oral en Discapacitados Residentes en la Fundación Pequeño Cottolengo Don Orione, Paraguay. Int J Odontostomatol. abril de 2016;10(1):69-74.
  9. Encuesta de Salud Oral en España (2000) [Internet]. [citado 28 de enero de 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1138-123X2002000200003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2002000200003)
  10. Gv JAZ. Agrandamientos gingivales inducidos por

medicamentos. Una visión genómica y genética. Revisión de la literatura. :11.

11. Rovira CJ, Páez JO. Tratamiento de agrandamiento gingival inducido por fenitoina asociado a placa bacteriana. 2011;8:7.

12. Goldenberg MM. Overview of Drugs Used For Epilepsy and Seizures. Pharm Ther. julio de 2010;35(7):392-415.

13. Jackson CF, Makin SM, Marson AG, Kerr M. Pharmacological interventions for epilepsy in people with intellectual disabilities. Cochrane Database

Syst Rev [Internet]. 2015 [citado 28 de enero de 2020]; Disponible en: <https://www.readcube.com/articles/10.1002/14651858.CD005399.pub3>

14. Enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad en custodia versus pacientes con discapacidad independientes [Internet]. [citado 28 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2012/1/art-3/>

15. Martínez-León M. paciente autista en el ámbito odontológico: autoagresiones versus maltrato infantil. 2013;13.

# Anexos



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS- ODONTOLOGÍA

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

HOJA DE REGISTRO

EDAD PACIENTE: \_\_\_\_\_

GÉNERO DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

HISTORIA CLÍNICA: \_\_\_\_\_

## 1. Índice de higiene oral simplificado de Green y Vermillion

Criterios	
Depósitos blandos	Depósitos duros
0	
1	
2	
3	

## 2. Clasificación de agrandamiento gingival según la academia americana de periodoncia

Clasificación de agrandamiento gingival tomando en cuenta la cobertura clínica	
0	
1	
2	
3	



### 3. Índice gingival de silness y loe

Características	Normal	Inflamada
Color	Rosa pálido	Rojo
Tamaño	Borde cortado a filo de cuchillo	Aumentado
Aspecto	Puntillado tipo piel de naranja	Liso
Consistencia	Firme	Depresible
Hemorragia	Ausente	Presente al sondaje o espontanea

### 4. clasificación de caries según Black

Tipo de cavidad	
Clase I	
Clase II	
Clase III	
Clase IV	
Clase V	
Clase VI	

### 5. Clasificación según su severidad y extensión según la ADA

Clasificación según ADA	
Extensión	Severidad
Localizada	Leve
generalizada	moderada
	severa

### 2. Género

HOMBRE	
MUJER	

## Anexo 2



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

Título: Prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación FASINARM , 2019-2020

Guayaquil \_\_\_\_\_ 2019.

El presente estudio tiene el objetivo de Determinar el estado de salud periodontal a los pacientes con discapacidad intelectual del CEVE (Centro de entretenimiento vocacional y empleo en FASINARM. Se lo realizará en pacientes adultos que tengan entre 20 a 50 años de edad, deben ser pacientes únicamente discapacitados intelectualmente

Este estudio brinda prevención y conocimiento, sin causar daños al paciente, ya que, se realizará un examen clínico únicamente observacional. No se revelará ningún dato o información personal que no competa con el estudio.

Declaro haber estado informado por la alumna Francesca Salame , supervisado por el tutor Académico Dr. Santiago Lopez Jurado , de haber comprendido la finalidad y la naturaleza de la intervención indicada para el presente estudio.

Por lo tanto, doy mi consentimiento y/o autorización de mi representada/o, a llevar acabo con el estudio, explicada que se realizará en las instalaciones de FASINARM. Cualquier duda o inquietud mi numero de teléfono es 0991566519

Sr/ Sra. \_\_\_\_\_ mayor de edad con domicilio \_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_ representante del paciente \_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_ No. De teléfono \_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_ , Historia Clínica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Del Representante

\_\_\_\_\_  
Firma Del Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma De Tutor Académico



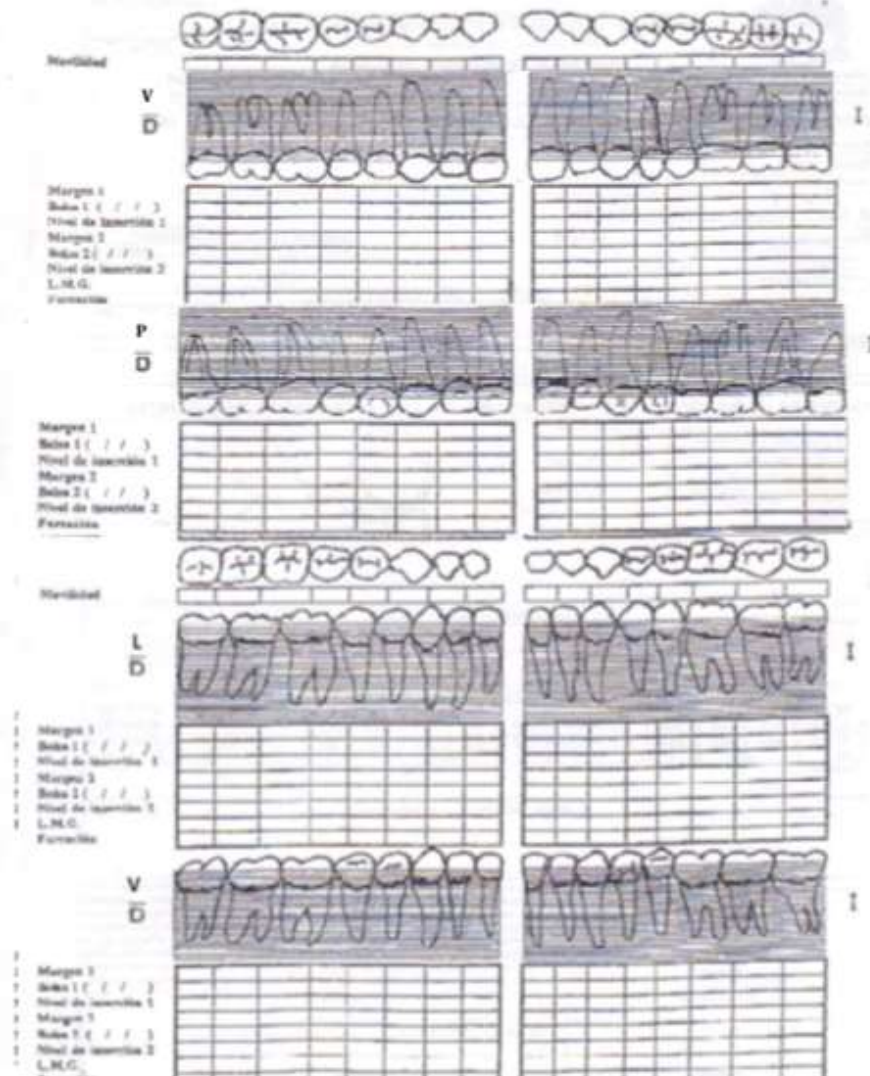
# Anexo 4

Historia Clínica #: \_\_\_\_\_



## HOJA DE REGISTRO PERIODONTOGRAMA

Nombre del Estudiante	Nombre del Paciente	Fecha





## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Salame Barreiro Francesca María**, con C.C: # 091968018-1 autora del trabajo de titulación: *“Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de fasinarm”* 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, **5 de marzo** del 2020

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Salame Barreiro Francesca**

C.C: **091968018-1**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de fasinarm		
<b>AUTOR(ES)</b>	Francesca María Salame Barreiro		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Dr. Santiago López Jurado		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias médicas		
<b>CARRERA:</b>	Odontología		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Odontóloga		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	5 de marzo de 2020	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	#16
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Periodoncia, cariología, patología		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	discapacidad intelectual, higiene oral, enfermedad periodontal, gingivitis, caries dentales.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b>	<p>En este trabajo de titulación se abordan las características de los pacientes con discapacidad intelectual en relación con la enfermedad periodontal y sus factores determinantes. La literatura científica muestra que las personas con discapacidad intelectual, presentan alta prevalencia en caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, mala higiene oral y en ocasiones no cuentan con el apoyo familiar o de cuidadores, para mejorar su salud bucal e implementar tratamientos preventivos y de rehabilitación. Se considera vulnerable a este grupo poblacional y por ende requiere atención odontológica integral. <b>Objetivo:</b> Realizar un estudio para determinar el estado de salud periodontal en pacientes con discapacidad intelectual de FASINARM (Fundación de Asistencia psicopedagógica para niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual) para poder desarrollar métodos de prevención y tratamiento de higiene oral enfocados en la población discapacitada y que se les facilite el control de placa bacteriana y prevenir las enfermedades orales más frecuentes. <b>Materiales y Métodos:</b> Se realizó un estudio transversal descriptivo y analítico en la fundación de FASINARM con un universo conformado por 65 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se realizó un análisis clínico en cada paciente para determinar la presencia o no de enfermedad periodontal. <b>Resultados</b> Dentro de la enfermedad periodontal, su grado más leve, la gingivitis, indicó un porcentaje de 50,77 % del cual 30,77% fue del sexo masculino y 20% del sexo femenino. Por otro lado, en su grado más severo, la periodontitis crónica, indicó un porcentaje de 33,85% siendo 21,54% del sexo masculino y 12,31% del sexo femenino. <b>Conclusión:</b> La enfermedad periodontal es prevalente en toda la muestra estudiada debido a varios factores tales como el mal cepillado dental (debido a motricidad impedida), ingesta de medicamentos, en este caso anticonvulsivantes (Carbamacepina y Fenitoína) y la falta de asistencia al odontólogo</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-99-156-6519 <b>(registrar teléfonos)</b>	E-mail: salamefrancesca@gmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Dr. José Fernando Pino Larrea</b>		
	<b>Teléfono:</b> +593-96-279-0062		
	<b>E-mail:</b> jfpinol@gmail.com		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			