



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA

**Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la
UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022.**

AUTOR

Galarza Villarroel, María Andrea

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

TUTOR:

Cruz Moreira, Karla Elizabeth

Guayaquil, Ecuador

15 de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE
ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Galarza Villarroel, María Andrea**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. *Karla Cruz M.*
Cruz Moreira, Karla Elizabeth

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, 15 de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Galarza Villarroel, María Andrea**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022**, 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, 15 de septiembre del 2022

LA AUTORA

f. _____
Galarza Villarroel, María Andrea



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Galarza Villarroel, María Andrea**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 15 de septiembre del 2022

LA AUTORA:

f.

Galarza Villarroel, María Andrea

REPORTE URKUND

URKUND

Documento Tesis Maria Andrea Galarza A2022.docx (D143458618)

Presentado 2022-08-31 19:20 (-05:00)

Presentado por Karla Elizabeth Cruz Moreira (karla.cruz@cu.ucsg.edu.ec)

Recibido karla.cruz@anaysis.orkund.com

Mensaje maria Andrea Galarza tesis A-2022 [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de estas 9 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	Universitat Ramon Llull / Blanquerna University / D121808641
	Universidad de Valparaiso de Chile / D67969780
	Universitat Rovira i Virgili / D140089809
	Universidad de Extremadura / D106408576
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022. Evaluate the knowledge that UCSG students have about oral mucositis in Semester A 2022.

Galarza Villarroel Maria Andrea1, Cruz Moreira Karla2.1Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.

2Especialista en Clínica Estomatológica y Odontopediatría. Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.

Resumen Introducción: La mucositis oral es una afección gravemente debilitante. Puede ocurrir debido a la radioterapia en la cabeza y el cuello, agentes quimioterapéuticos, agentes de quimioterapia en dosis altas, trasplante de células madre hematopoyéticas. Objetivo: Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A-2022. Materiales y métodos: Este estudio es tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 186 participantes. Resultados: Se encuestaron 124 (66.67%) de sexo femenino y 62 (33.33%) de sexo masculino. En cuanto al conocimiento de los 186 estudiantes, solo 27 obtuvieron una nota mayor a 7. En cuanto al ciclo y la relación al conocimiento encontramos que: 2 (7.41%) alumnos fueron de V ciclo, 14 (51.85%) de VI ciclo, 3 (11.11%) de VII, 2 (7.41%) de VIII ciclo y 6 (22.22%) de IX. Conclusiones: Es necesario mejorar los procesos formativos de los estudiantes, incrementando las prácticas, realizando rotaciones en hospitales oncológicos, demostrando de esta manera que se necesita mejorar el proceso formativo de los mismos, teniendo en consideración que es importante poder realizar un buen diagnóstico para poder tratar a los pacientes que padecen esta enfermedad. Palabras claves: Mucositis Oral; Conocimiento; Estudiantes de Odontología; Condiciones Patológicas, Signos y Síntomas

Abstract Introduction: Oral mucositis is a seriously debilitating condition. It can occur due to radiation therapy to the head and neck, chemotherapeutic agents, high-dose chemotherapy agents, hematopoietic stem cell transplantation. Objective: Evaluate the knowledge that UCSG students have about oral mucositis in Semester A-2022. Materials and methods: This study is descriptive and cross-sectional. The sample was 186 participants. Results: 124 (66.67%) females and 62 (33.33%) males were surveyed. Regarding the knowledge of the 186 students, only 27 obtained a grade greater than 7. Regarding the cycle and the relationship to knowledge, we found that 2 (7.41%) students were from V cycle, 14 (51.85%) from VI cycle, 3 (11.11%) from VII, 2 (7.41%) from VIII cycle and 6 (22.22%) from IX. Conclusions: It is necessary to improve the training processes of the students, increasing the practices, carrying out rotations in oncology hospitals, thus demonstrating that it is necessary to improve their training process, considering that it is important to be able to make a good diagnosis in order to treat patients suffering from this disease. Key words: Oral mucositis; Knowledge; Students; Dental; Pathological Conditions, Signs and Symptoms

INTRODUCCIÓN La mucositis oral es una afección gravemente debilitante. Puede ocurrir debido a la radioterapia en la cabeza y el cuello, agentes quimioterapéuticos, agentes de quimioterapia en dosis altas, trasplante de células madre hematopoyéticas. 1 La quimioterapia y radioterapia de dosis alta localizada en la región de la cabeza y el cuello son los principales factores de riesgo para desarrollar mucositis oral. Estos tratamientos se dirigen de manera efectiva a las células cancerosas, pero también afectan involuntariamente a las células sanas. 2 Durante mucho tiempo se ha considerado que la pato-biología de la mucositis se limita a una lesión epitelial directa. Numerosos estudios mecanicistas llevados a cabo en los últimos años han revelado que, de hecho, la mucositis es la culminación de una serie de eventos biológicamente complejos e interactivos que ocurren en todos los tejidos de la mucosa. 3,4 Según varios autores, se estima que existe un 40% de incidencia de

Document Information

Analyzed document	Tesis Maria Andrea Galarza A2022.docx (D143458618)
Submitted	2022-09-01 02:20:00
Submitted by	Karla Elizabeth Cruz Moreira
Submitter email	karla.cruz@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%

AGRADECIMINETO

Agradezco principalmente a Dios por darme sabiduria y permitir que culmine esta etapa en mi vida.

A mis padres. Fredy y Rocio, por brindarme su apoyo constante que en buenos y malos momentos me ayudaron a salir adelante, sin ellos esta meta seguiría en sueños.

Agradezco a los docentes que ayudaron a forjarme como profesional, en especial a mi tutora Dra. Karla Cruz, gracias por tenerme tanta paciencia desde el primer día. Sus consejos siempre han sido de gran ayuda cuando mis ideas no se concretaban de buena manera.

A mi Rodolfito hermoso, gracias porque en estos 3 ultimos años que ha estado conmigo me ayudó mucho a mantenerme en paz. Te amo mi bebé.

Finalmente quiero agradecer a mi amiga Karen Ojeda. Gracias por brindarme tu ayuda, tus consejos, por alentarme a seguir adelante cuando sentía que ya no podia más, te quiero mucho.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios y a mi familia que siempre estuvo preocupada y apoyandome en todo.

En especial a mi abuelito Manuel Villarroel, mi ángel en el cielo cuanta falta me haces papito. ¡Lo logramos!



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

OPONENTE

VIII



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. *Karla Cruz M.*
Cruz Moreira, Karla Elizabeth

Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022.

Evaluate the knowledge that UCSG students have about oral mucositis in Semester A 2022.

Galarza Villarroel María Andrea¹, Cruz Moreira Karla²

¹

Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.

²

Especialista en Clínica Estomatológica y Odontopediatria. Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador. **Resumen**

Introducción: La mucositis oral es una afección gravemente debilitante. Puede ocurrir debido a la radioterapia en la cabeza y el cuello, agentes quimioterapéuticos, agentes de quimioterapia en dosis altas, trasplante de células madre hematopoyéticas. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A-2022. **Materiales y métodos:** Este estudio es tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 186 participantes. **Resultados:** Se encuestaron 124 (66.67%) de sexo femenino y 62 (33.33%) de sexo masculino. En cuanto al conocimiento de los 186 estudiantes, solo 27 obtuvieron una nota mayor a 7. En cuanto al ciclo y la relación al conocimiento encontramos que: 2 (7.41%) alumnos fueron de V ciclo, 14 (51.85%) de VI ciclo, 3 (11.11%) de VII, 2 (7.41%) de VIII ciclo y 6 (22.22%) de IX. **Conclusiones:** Es necesario mejorar los procesos formativos de los estudiantes, incrementando las prácticas, realizando rotaciones en hospitales oncológicos, demostrando de esta manera que se necesita mejorar el proceso formativo de los mismos, teniendo en consideración que es importante poder realizar un buen diagnóstico para poder tratar a los pacientes que padecen esta enfermedad.

Palabras claves: Mucositis Oral; Conocimiento; Estudiantes de Odontología; Condiciones Patológicas, Signos y Síntomas

Abstract

Introduction: Oral mucositis is a seriously debilitating condition. It can occur due to radiation therapy to the head and neck, chemotherapeutic agents, high-dose chemotherapy agents, hematopoietic stem cell transplantation. **Objective:** Evaluate the knowledge that UCSG students have about oral mucositis in Semester A-2022 **Materials and methods:** This study is descriptive and cross-sectional. The sample was 186 participants. **Results:** 124 (66.67%) females and 62 (33.33%) males were surveyed. Regarding the knowledge of the 186 students, only 27 obtained a grade greater than 7. Regarding the cycle and the relationship to knowledge, we found that: 2 (7.41%) students were from V cycle, 14 (51.85%) from VI cycle, 3 (11.11%) from VII, 2 (7.41%) from VIII cycle and 6 (22.22%) from IX. **Conclusions:** It is necessary to improve the training processes of the students, increasing the practices, carrying out rotations in oncology hospitals, thus demonstrating that it is necessary to improve their training process, considering that it is important to be able to make a good diagnosis in order to treat patients suffering from this disease.

Key words: Oral mucositis; Knowledge; Students, Dental; Pathological Conditions, Signs and Symptoms

INTRODUCCIÓN

La mucositis oral es una afección gravemente debilitante. Puede ocurrir debido a la radioterapia en la cabeza y el cuello, agentes quimioterapéuticos, agentes de quimioterapia en dosis altas, trasplante de células madre hematopoyéticas.¹ La quimioterapia y radioterapia de dosis alta localizada en la región de la cabeza y el cuello son los principales factores de riesgo para desarrollar mucositis oral. Estos tratamientos se dirigen de manera efectiva a las células cancerosas, pero también afectan involuntariamente a las células sanas.²

Durante mucho tiempo se ha considerado que la pato-biología de la mucositis se limita a una lesión epitelial directa. Numerosos estudios mecanicistas llevados a cabo en los últimos años han revelado que, de hecho, la mucositis es la culminación de una serie de eventos biológicamente complejos e interactivos que ocurren en todos los tejidos de la mucosa.^{3,4}

Según varios autores, se estima que existe un 40% de incidencia de mucositis en pacientes tratados con quimioterapia estándar y esta no solo aumentará con el número de ciclos de tratamiento sino

también con los episodios previos. Del mismo modo, los estudios epidemiológicos aseguran que, los pacientes que se someten a un trasplante de médula ósea y que reciben altas dosis de quimioterapia tienen un 76 % de posibilidades de contraer mucositis. Asimismo, estas investigaciones indican que los pacientes que reciben radiación, en particular para los cánceres de cabeza y cuello, tienen una probabilidad del 30% al 60%.⁵⁻⁷

En algunas investigaciones indican que los signos y síntomas de la mucositis pueden ser: boca enrojecida, manchas blancas, xerostomía, ulceraciones, dificultad para deglutir y halitosis. En el peor de los casos, la membrana mucosa de toda la boca y la lengua del paciente puede estar cubierta por una capa blanca de hasta un milímetro de espesor. También representa una complicación no hematológica asociada con morbilidad significativa, dolor, odinodisfagia, disgeusia y deshidratación y desnutrición.

4,6-8

Autores como Naidu et al indican que a pesar de la disponibilidad de muchos agentes terapéuticos que pretenden prevenir o reducir la gravedad de esta enfermedad, la mucositis oral a menudo toma un giro refractario al tratamiento, lo

que requiere el uso de analgésicos tópicos y sistémicos, adicionalmente indican que la alimentación y la buena higiene son métodos preventivos valiosos para los pacientes.⁴

Algunos estudios consideran que la mucositis oral grave puede contribuir a la hospitalización, la necesidad de analgésicos, la nutrición parenteral total, la administración subóptima del tratamiento antineoplásico y la morbilidad y la mortalidad.⁹ Conjuntamente aseguran que, los síntomas van desde trastornos leves hasta condiciones debilitantes y dolorosas que tienen un impacto marcado en la calidad de vida, estos comprometen funciones vitales como la alimentación y son potencialmente mortales.^{10,11}

Un estudio reciente reporta que aproximadamente el 16 % de los pacientes que reciben radioterapia por cáncer de cabeza y cuello fueron hospitalizados debido a mucositis. ¹² Además, el 11 % de los pacientes que reciben radioterapia tuvieron interrupciones no planificadas en la radioterapia debido a mucositis grave. ¹² Por lo tanto, la mucositis oral es una toxicidad importante que limita la dosis de la radioterapia en la región de la cabeza y el cuello.¹²

Varios autores indican que los fármacos que afectan la síntesis de ADN, como los

antimetabolitos (metotrexato, 5fluorouracilo) y los análogos de purina (citarabina), se asocian con incidencias de mucositis oral de cerca de 40-60 %.¹³

Además, el metotrexato y el etopósido se secretan en la saliva, lo que aumenta su toxicidad oral. Con respecto a las combinaciones de agentes citostáticos, entre el 40-70% de todos los pacientes que reciben regímenes de quimioterapia estándar desarrollan mucositis.^{14,15}

La importancia de este estudio es saber el grado de conocimiento de los estudiantes de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, lo cual podría utilizarse como un implemento de medida para mejorar o a su vez reforzar el tema de mucositis oral.

El objetivo de esta investigación es evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A-2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio es tipo descriptivo y de corte transversal. Se realizó mediante una encuesta que previamente fue validada a través de 10 odontólogos especialistas.

Después de la validación la encuesta fue enviada al correo electrónico de la población a estudiar, 369 alumnos de la

carrera de Odontología correspondientes a los ciclos de 5to a 9no semestre A-2022 de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/forms/d/1O_z1HCYKfE_Tup7tfvVDatpse-JVcxPDYLSR8AXjwSM/edit para así poder evaluar el nivel de conocimiento de los futuros odontólogos sobre la mucositis oral.

La encuesta se envió en el mes de junio y se cerró en el mes de julio dando como resultado un total de 186 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión: ser alumnos regulares de 5to, 6to, 7mo, 8vo y 9no ciclo de Odontología UCSG A2022, que tuvieran acceso a internet, otro requisito importante fue ser mayor de 18 años. Se excluyeron aquellas encuestas incompletas y las que fueron realizadas por alumnos que se retiraron de la carrera.

La encuesta estaba compuesta por 10 preguntas repartidas en seis secciones, todas las respuestas fueron de opciones múltiples.

En la primera sección, generales; se representó el objetivo del estudio, luego consentimiento informado el cual tenía la obligación de ser aceptado por parte del estudiante y la recolección de datos como: edad, sexo y ciclo académico.

En la segunda, etiopatogenia; con 4 preguntas sobre la etiología, los agentes que afectan la síntesis de ADN, etapas de la etiopatogenia y si existe otro tipo de mucositis.

En la tercera parte, signos y síntomas; se realizó mediante 1 pregunta que incluyó los diferentes tipos de lesiones orales, entre las cuales se podía seleccionar más de una respuesta.

En la cuarta categoría, diagnóstico; con 2 preguntas, para las cuales se tomó en consideración el tiempo de aparición de las lesiones.

Por último, en la quinta sección, tratamiento; con 3 preguntas, las cuales incluyeron: los tipos de mucositis según el National Cancer Institute (NCI) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Las preguntas tuvieron un valor de 1 punto cada una, para demostrar el conocimiento necesario el estudiante debía obtener un mínimo de 7 como resultado de la encuesta, el puntaje más alto debía ser de 10 puntos.

Así, se planteó la hipótesis H0: No existen diferencias entre los estudiantes de los diversos ciclos en relación con el puntaje promedio del conocimiento sobre la mucositis oral. H1: El estudiante de 9no. ciclo tuvo un conocimiento mayor acerca

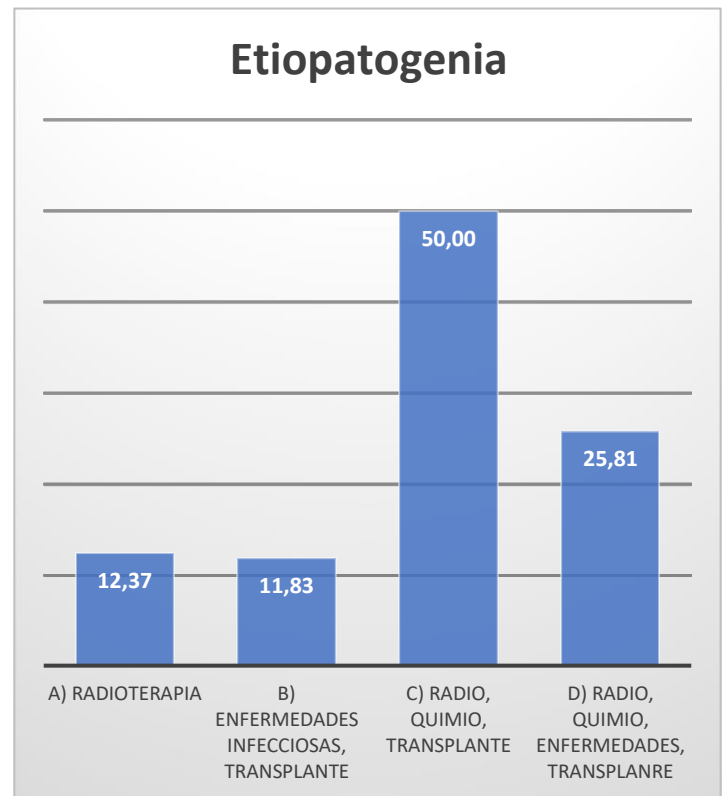
de la mucositis oral con respecto a los compañeros de los ciclos inferiores.

Los resultados de las encuestas fueron tabulados en una hoja del programa Microsoft Excel. Subsiguientemente, se efectuaron los gráficos, tablas y pruebas estadísticas con un nivel de confianza del 95% en el programa SPSS versión 25.

RESULTADOS

En cuanto a los resultados obtenidos de las encuestas, la muestra fue de 186 estudiantes de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, de los cuales 124 (66.67%) fueron de sexo femenino y 62 (33.33%) de sexo masculino, con lo que respecta a la edad de los estudiantes, la edad mínima fue de 19 años y la edad máxima de 32, obteniendo un promedio de 23.40 años. Respectivamente el número de participantes evaluados por ciclos fueron: V ciclo 26 (13.98%), VI 54 (29.03%), VII 23 (12.37%), VIII 25 (13.44%) y IX 58 (31.18%).

La primera pregunta acerca de la etiopatogenia de la mucositis oral, tomando en consideración que tenía opción de 4 respuestas, dio como resultado, que los estudiantes eligieron en un 50% la respuesta de “radioterapia, quimioterapia, trasplante”, posteriormente el 25.81% seleccionó “radioterapia,



quimioterapia, enfermedades, trasplante”, el 12.37% “radioterapia”, y 11.83% indicaron “enfermedades infecciosas, trasplante”. **(Gráfico 1)**

En la segunda pregunta acerca de los fármacos quimioterapéuticos que inhiben la síntesis de ADN y que estarían asociados a la aparición de mucositis, los estudiantes respondieron respectivamente de la siguiente manera: el 59.68% selecciono “Citarabina, 5fluorouracilo, Metotrexato”, el 29.03% respondió “4-fluorouracilo, Metotrexato, Citarabina”, el 10.75% eligió “5fluorouracilo” y solo el 0.54% no dió ninguna respuesta. **(Gráfico 2)**

Gráfico 1: Etiopatogenia

La tercera pregunta trataba acerca de las etapas de la patogenia de la mucositis, los participantes seleccionaron las siguientes respuestas: 43.55% “Iniciación, laceración, amplificación de señal, ulceración y cicatrización”, el 33.87% “Iniciación, señalización, ulceración, amplificación de señal y cicatrización”, el 13.44% “Iniciación, armonización, amplificación de señal, ulceración y cicatrización” y el 9.14% respondió “Iniciación, señalización, amplificación de señal, ulceración y cicatrización”. (Ver **Tabla 1)**

En la cuarta pregunta se trataba de la existencia de otros tipos de mucositis, las respuestas fueron seleccionadas de la

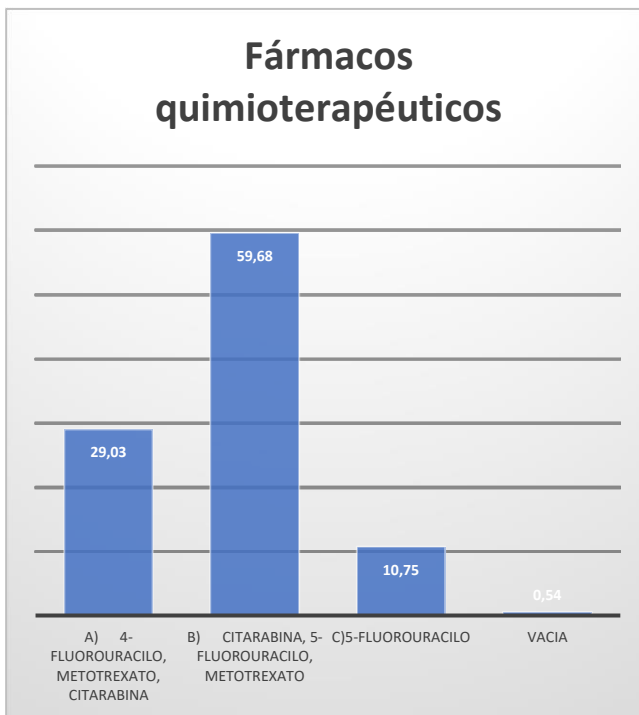


Gráfico 2: Fármacos quimioterapéuticos que inhiben la síntesis de ADN siguiente forma: 43.55% “mucosa Mucositis

La quinta pregunta fue sobre los signos y síntomas de mucositis oral, los

participantes respondieron en un 22.92% “ulceras dolorosas en la boca”, el 20.20% “manchas blandas y blancas o pus en la lengua”, el 16.13% respondió “eritema” y “ardor bucal”, el 13.37% “sangrado bucal”, el 6.62% indicó “halitosis”, el 4.14% “placa bacteriana” y el 0.34% selecciono “caries”. (**Tabla 1)**

Con respecto a la sexta pregunta sobre el tiempo de aparición de lesiones después de quimioterapia, los alumnos manifestaron: en el 33.33% “dentro de 3 días posterior a la quimioterapia”, el 24.19% “a los 7 días”, en el 18.82% respondieron “a los 15 días”, en el 28.49% “mucosa ocular”, 23.12% “mucosa gástrica”, 4.84% “mucosa vaginal”. (**Gráfico 3)**

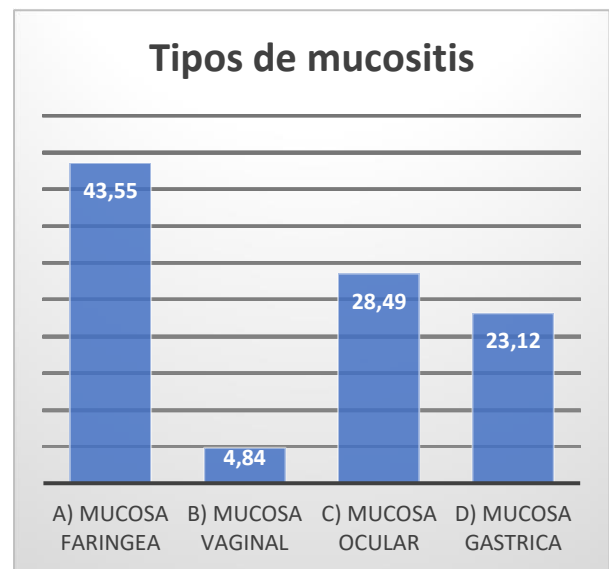


Gráfico 3: Existencia de otros Tipos de 22.04% “a los 30 días”, y en el 1.61% no respondieron a la pregunta. (**Tabla 1)**

En cuanto a la séptima pregunta acerca del tiempo de aparición de lesiones después de radioterapia, los participantes respondieron de la siguiente forma: el 16.67% respondió “dentro de 3 días”, en el 22.04% “dentro de 5 días”, 37.63% “a los 15 días”, el 23.66% “a los 30 días” **(Tabla 1)**

La pregunta 8 trataba acerca de los fármacos usados para el tratamiento de la mucositis, a lo cual los estudiantes afirmaron las siguientes respuestas: el 52.69% seleccionó “corticosteroides, analgésicos tópicos y antihistamínicos”, el 22.04% “analgésicos tópicos, antibióticos y antifúngicos”, el 22.58% “antihistamínicos, analgésicos y antibióticos” y el 2.69% “aerosoles y antibióticos”. **(Tabla 1)**

En la pregunta 9 fue acerca de los tipos de mucositis oral existen según la NCI, los alumnos indicaron las siguientes respuestas: el 41.40% la existencia de 1 a 5 tipos de mucositis”, el 29.57% “de 0 a 4”, el 19.89% “de 1 a 4”, y el 9.14% eligió “de 0 a 5”. **(Tabla 1)**

En la pregunta 10 sobre las manifestaciones según la OMS, más de la mitad (56.68%) respondieron

correctamente la pregunta de la siguiente manera:

- Sin evidencias subjetivas u objetivas de mucositis
- Dolor oral con o sin eritema, sin úlceras
- Eritema y ulceración: puede tragar sólidos
- Eritema y ulceración: no puede tragar sólidos
- Eritema y ulceración: no puede alimentarse.

En cuanto al conocimiento de los 186 estudiantes, solo 27 obtuvieron una nota mayor a 7. En cuanto al ciclo y la relación al conocimiento encontramos que: 2 (7.41%) alumnos fueron de V ciclo, 14 (51.85%) de VI ciclo, 3 (11.11%) de VII, 2 (7.41%) de VIII ciclo y 6 (22.22%) de IX. Con estos resultados aceptamos la hipótesis H0. **(Tabla 2)**

Aprobación de alumnos por ciclo			
CICLO	REPROBADOS	APROBADOS	TOTAL
V	24 (15.09%)	2 (7.41%)	26
VI	40 (25.16%)	14 (51.85%)	54
VII	20 (12.58%)	3 (11.11%)	23
VIII	23 (14.47%)	2 (7.41%)	25
IX	52 (32.7%)	6 (22.22%)	58
TOTAL	159 (100%)	27 (100%)	186

Tabla 2: Ciclos aprobados

Conocimiento sobre la mucositis oral		
¿Cuáles son las etapas de su patogenia?	<i>n</i>	%
Iniciación, armonización, amplificación de señal, ulceración y cicatrización	25	13,44
Iniciación, laceración, amplificación de señal, ulceración y cicatrización	81	43,55
Iniciación, señalización, ulceración, amplificación de señal y cicatrización	63	33,87
Iniciación, señalización, amplificación de señal, ulceración y cicatrización	17	9,14
¿Cuáles son los signos y síntomas de la Mucositis Oral?	<i>n</i>	%
Manchas blandas y blancas o pus en la lengua	119	20.20
Ulceras dolorosas en la boca	135	22.92
Eritema	95	16.13
Halitosis	39	6.62
Sangrado bucal	78	13.24
Placa dental	26	4.41
Ardor bucal	95	16.13
Caries	2	0.34
¿Después de la quimioterapia, en cuanto tiempo aparecen las lesiones en la cavidad oral?	<i>n</i>	%
Dentro de los 3 días	62	33.16
A los 7 días	45	24.06
A los 15 días	35	21.93
A los 30 días	41	19.25
Vacías	3	1,61

¿Después de la radioterapia, en cuanto tiempo aparecen las lesiones en la cavidad oral?	<i>n</i>	%
Dentro de los 3 días	31	16,58
Dentro de los 5 días	41	22,46
A los 15 días	70	37,43
A los 30 días	44	23,53
¿Qué fármacos se usan para tratar la Mucositis oral?		
Analgésicos tópicos, antibióticos y antifúngicos	41	22,04
Antihistamínicos, analgésicos y antibióticos	42	22,58
Corticosteroides, analgésicos tópicos y Antihistamínicos	98	52,69
Aerosoles y Antibióticos	5	2,69
¿Cuántos tipos de Mucositis oral existen según la NCI?	<i>n</i>	%
Del grado 0 al grado 4	55	29,57
Del grado 0 al grado 5	17	9,14
Del grado 1 al grado 4	37	19,89
Del grado 1 al grado 5	77	41,40

Tabla 1: Conocimiento sobre diferentes aspectos de la mucositis.

Análisis y Discusión

Se identificaron brechas en el conocimiento de los estudiantes con respecto a la etiopatogenia, tiempo de aparición de las lesiones, clasificaciones y tratamientos.

En cuanto a los datos sociodemográficos la mayoría de los encuestados fueron mujeres (66.67%).

Sobre el conocimiento de la *etiopatogenia* se realizaron 4 preguntas, la primera pregunta trataba sobre la etiología de la enfermedad, solo el (31.18%) respondieron de manera correcta, la segunda fue sobre que farmacos inhiben la síntesis de ADN, respondieron correctamente (36.56%), la tercera trataba acerca de las etapas de la patogenia, de la cual solo habían (26.88%) respuestas correctas, y la cuarta pregunta, tipos de mucositis solo acertó el 18.82%. Esto concuerda con el estudio de *Abu Sharour*, quien también encontró escasos conocimientos sobre el origen, el autor, además, indicó que el grado de conocimiento no refleja lo aprendido durante el pregrado.

Por otro lado, en la tercera sección de la encuesta se realizó una única pregunta acerca de los *signos y síntomas* de los pacientes que padecen mucositis oral, el (11.29%) respondieron de manera

correcta. Lo que se asemeja al estudio de *Daza et al*, según la rúbrica planteada por ellos, el nivel de conocimiento acerca de cáncer oral y mucositis es insuficiente, por lo que se sugieren restablecer las estrategias en cuanto a temas académicos.¹⁶

En cuanto al *diagnóstico*, se evaluó a los estudiantes acerca del tiempo de aparición de las lesiones, dividiéndose en 2 preguntas, la primera acerca del tiempo de aparición de lesiones en pacientes que recibieron quimioterapia, y la segunda sobre pacientes que recibieron radioterapia. En la primera pregunta de esa sección, (33.33%) respondieron de manera correcta, en cambio en la segunda pregunta respondieron de la manera adecuada (37.63%). Resultados similares obtuvo *Izaguirre*, que muestran un nivel del conocimiento del 45 %. Indicando así que los alumnos deberían mejorar sus habilidades de estudios para incrementar la identificación de lesiones de mucositis al momento de diagnosticar y tratar pacientes con cáncer.¹⁷

La última parte, se dividió en 3 preguntas: las cuales corresponden al tratamiento, los tipos de mucositis según la NCI y las manifestaciones orales según la OMS.

En la pregunta acerca de *tratamiento*, el resultado fue bastante satisfactorio, (52.69%) respondieron correctamente. Como parte del tratamiento la higiene oral es fundamental para manejar la mucositis, esto es corroborado por el estudio de *Aguilar-Carrera et al*, quien pudo constatar la importancia de realizar intervenciones educativas en cuanto a la higiene oral y tratamiento de estas lesiones, Ellos consideran que por medio de la enseñanza los profesionales de la salud deberían dar a sus pacientes tratamiento definidos según el grado de la lesión que presenten en mucosa oral, de esta forma no solo se ayudara a mejorar su situación en cuanto a la cavidad oral, sino también sistémicamente.¹⁸

Sobre los *tipos de mucositis según la NCI*, los resultados también fueron muy buenos pues el 41.40% de los estudiantes respondieron de manera correcta. Y la última pregunta acerca de las *manifestaciones orales según la OMS* 56.99% contestaron satisfactoriamente. En este sentido, Suminski et al manifiestan que se recibe mayor educación relacionada con la salud bucal durante las experiencias clínicas que durante la educación formal o continua. Adicionalmente, el aumento de la educación y el comportamiento

relacionados con la salud bucodental se correlacionan con la identificación del tipo de mucositis y sus manifestaciones, para aportar a un mejor tratamiento.¹⁹

Por último, existe una deficiencia en cuanto al conocimiento de la mucositis oral. Sin embargo, la pregunta que mejor dominaron fueron la de los signos y síntomas. Esto coincide con los resultados de García et al, los cuales también mostraron una deficiencia del conocimiento con un (85,48 %). Al evaluar que curso fue el que tenía el mejor nivel de conocimiento al momento de identificar las lesiones de mucositis fueron los de 6to ciclo (51.85%). Es importante destacar también que en un estudio acerca de las alteraciones en la cavidad oral en pacientes tratados con radioterapia de cabeza y cuello, en la ciudad de Medellín, los autores aseguran la importancia de formar al estudiante de pregrado en cuanto a realizar una excelente anamnesis a sus pacientes, lo que ayudará en muchos casos a detectar las manifestaciones y poderlas tratar y de esta forma mejorar la calidad de vida de los pacientes al ser intervenidos de manera oportuna.²⁰

Conclusiones y recomendaciones

- Es necesario mejorar los procesos formativos de los estudiantes, incrementando las prácticas, realizando rotaciones en hospitales oncológicos, teniendo en consideración la importancia de realizar un buen diagnóstico, para así poder tratar a pacientes que padecen esta enfermedad.
- Por otra parte, los estudiantes de 6to ciclo obtuvieron los mejores resultados con respecto a los ciclos superiores, lo cual demuestra que con el pasar del tiempo los alumnos tienen la tendencia de olvidar lo estudiado previamente, y que ellos deberían mantener sus conocimientos siempre actualizados.

REFERENCIAS

1. Bell A, Kasi A. Oral Mucositis. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 3 de junio de 2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565848/>
2. Scully C, Epstein J, Sonis S. Oral mucositis: a challenging complication of radiotherapy, chemotherapy, and radiochemotherapy: part 1, pathogenesis and prophylaxis of mucositis. *Head Neck*. 2003;25:1057-70.
3. Sonis ST, Elting LS, Keefe D, Peterson DE, Schubert M, HauerJensen M, et al. Perspectives on cancer therapy-induced mucosal injury: pathogenesis, measurement, epidemiology, and consequences for patients. *Cancer*. 2004;100:1995-2025.
4. Naidu MUR, Ramana GV, Rani PU, Mohan IK, Suman A, Roy P. Chemotherapy-Induced and/or Radiation Therapy-Induced Oral Mucositis—Complicating the Treatment of Cancer. *Neoplasia N Y N*. 2004;6:423-31.
5. Verdi CJ. Cancer therapy and oral mucositis. An appraisal of drug prophylaxis. *Drug Saf*. 1993;9:185-95.
6. Wilkes JD. Prevention and treatment of oral mucositis following cancer chemotherapy. *Semin Oncol*. 1998;25:538-51.
7. Peterson DE. Research advances in oral mucositis. *Curr Opin Oncol*. 1999;11:261-6.
8. Valer JB, Curra M, Gabriel A de F, Schmidt TR, Ferreira MBC, Roesler R, et al. Oral mucositis in childhood cancer patients receiving high-dose methotrexate: Prevalence, relationship with other toxicities and methotrexate elimination. *Int J Paediatr Dent*. 2021;31:238-46.
9. Mercadante S, Aielli F, Adile C, Ferrera P, Valle A, Fusco F, et al. Prevalence of oral mucositis, dry mouth, and dysphagia in advanced cancer patients. *Support Care Cancer*. 2015;23:3249-55.

10. Crowder SL, Douglas KG, Yanina Pepino M, Sarma KP, Arthur AE. Nutrition impact symptoms and associated outcomes in postchemoradiotherapy head and neck cancer survivors: a systematic review. *J Cancer Surviv*. 2018;12:479-94.
11. Berger K, Staudenmaier T, Cenzer I, Crispin A, Strobach D, Ostermann H. Epidemiology, patient adherence, and costs of oral mucositis in routine care in stem cell transplantation. *Support Care Cancer*. 2020;28:3113-23.
12. Trotti A, Bellm LA, Epstein JB, Frame D, Fuchs HJ, Gwede CK, et al. Mucositis incidence, severity and associated outcomes in patients with head and neck cancer receiving radiotherapy with or without chemotherapy: a systematic literature review. *Radiother Oncol J Eur Soc Ther Radiol Oncol*. 2003;66:253-62.
13. Chan CWH, Chang AM, Molassiotis A, Lee IYM, Lee GCT. Oral complications in Chinese cancer patients undergoing chemotherapy. *Support Care Cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer*. 2003;11:48-55.
14. Chaveli-López B, BagánSebastián JV. Treatment of oral mucositis due to chemotherapy. *J Clin Exp Dent*. 2016;8:e201-9.
15. Chaveli-López B. Oral toxicity produced by chemotherapy: A systematic review. *J Clin Exp Dent*. 2014;6:e81-90.
16. Daza DEO, Giraldo AFC, Muñoz JAC, Sarria MAP. Evaluación del conocimiento del cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en Cali, Colombia. *Acta Odontológica Colomb*. 2020;10:47-59.
17. Izaguirre Pérez. Nivel de conocimiento sobre cáncer oral de estudiantes del último año de la carrera profesional de odontología de tres universidades de Lima, en el año 2012. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
18. Aguilar-Carrera M, ChávezCeballos LF, García-Jiménez U, Robledo JC, Ruiz-Quñones JA. Intervención educativa para evaluar el nivel de conocimiento sobre el cuidado oral hospitalario en pacientes hemato- oncológicos dirigido a profesionales de enfermería, en el Hospital de Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasús en el Servicio de Estomatología. 2020;26:4.
19. Suminski JA, Inglehart M, Munz SM, Van Poznak CH, Taichman LS. Oral Care: Exploring Education, Attitudes, and Behaviors Among Nurses Caring for Patients With Breast Cancer. *Clin J Oncol Nurs*. 2017;21:371-8.
20. Álvarez Gómez GJ, López Camacho RV, Botero Torres JE, Botero Gómez SM, Cardona Álzate DP, Carmona Ross PA, et al. Alteraciones en la cavidad bucal en pacientes tratados con radioterapia

de cabeza y cuello. Medellín,
Colombia. Rev Odontológica Mex.
2017;21:87-97.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Galarza Villarroel, María Andrea** con C.C: # 0706456936 autor/a del trabajo de titulación: **Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022**, 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, 15 de septiembre del 2022

f. _____
Nombre: **Galarza Villarroel María Andrea**
C.C: **0706456936**

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:		Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A 2022.	
AUTOR(ES)		Galarza Villarroel, María Andrea	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)		Cruz Moreira, Karla Elizabeth	
INSTITUCIÓN:		Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:		Ciencias Médicas	
CARRERA:		Odontología	
TÍTULO OBTENIDO:		Odontóloga	
FECHA DE PUBLICACIÓN:		15 de septiembre del 2022	No. DE PÁGINAS: 17
ÁREAS TEMÁTICAS:		Odontología, Patología	
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Mucositis Oral; Conocimiento; Estudiantes de Odontología; Condiciones Patológicas, Signos y Síntomas		
RESUMEN:			
<p>Introducción: La mucositis oral es una afección gravemente debilitante. Puede ocurrir debido a la radioterapia en la cabeza y el cuello, agentes quimioterapéuticos, agentes de quimioterapia en dosis altas, trasplante de células madre hematopoyéticas. Objetivo: Evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes de la UCSG sobre la mucositis oral en el Semestre A-2022. Materiales y métodos: Este estudio es tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 186 participantes. Resultados: Se encuestaron 124 (66.67%) de sexo femenino y 62 (33.33%) de sexo masculino. En cuanto al conocimiento de los 186 estudiantes, solo 27 obtuvieron una nota mayor a 7. En cuanto al ciclo y la relación al conocimiento encontramos que: 2 (7.41%) alumnos fueron de V ciclo, 14 (51.85%) de VI ciclo, 3 (11.11%) de VII, 2 (7.41%) de VIII ciclo y 6 (22.22%) de IX. Conclusiones: Es necesario mejorar los procesos formativos de los estudiantes, incrementando las prácticas, realizando rotaciones en hospitales oncológicos, demostrando de esta manera que se necesita mejorar el proceso formativo de los mismos, teniendo en consideración que es importante poder realizar un buen diagnóstico para poder tratar a los pacientes que padecen esta enfermedad</p>			
ADJUNTO PDF:		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	TELÉFONO:	E-mail:	
	+593988933535	andregalarzagab@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	NOMBRE:	TELÉFONO:	
	Ocampo Poma Estefanía Del Rocío	+593996757081	
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			