



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas
en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023**

AUTOR:

Vera Tomalá, Cinthya Jamilex

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

TUTOR:

Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

Guayaquil, Ecuador

15 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Vera Tomalá, Cinthya Jamilex**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. 

Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, 15 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vera Tomalá, Cinthya Jamilex**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023** 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 febrero de 2024

LA AUTORA

f. _____

Vera Tomalá, Cinthya Jamilex



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vera Tomalá, Cinthya Jamilex**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 15 de febrero de 2024

LA AUTORA:

f. _____

Vera Tomalá, Cinthya Jamilex

REPORTE COMPILATIO



tesis Cinthya

0%
Textos sospechosos

0% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: tesis Cinthya.docx
ID del documento: 2328666813705e7de75de710d87315dbf1d11635
Tamaño del documento original: 43,96 kB

Depositante: Estefanía del Rocío Ocampo Poma
Fecha de depósito: 13/2/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 13/2/2024

Número de palabras: 1892
Número de caracteres: 11.725

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucsg.edu.ec 1 fuente similar	3%		Palabras idénticas: 3% (54 palabras)
2	repositorio.uap.edu.pe 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (39 palabras)
3	repositorio.ucsg.edu.ec	1%		Palabras idénticas: 1% (21 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	oactiva.ucacue.edu.ec	2%		Palabras idénticas: 2% (38 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)
3	cybertesis.unmsm.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

AGRADECIMIENTO

A Dios, mi guía y fortaleza en todo momento, por brindarme sabiduría, salud y una vida llena de aprendizajes. Su amor incondicional y cada una de sus bendiciones me permiten hoy disfrutar este gran logro en mi vida.

A mis padres Oswaldo y Gina cuyo apoyo inquebrantable y sacrificio han sido fundamentales a lo largo de mi carrera universitaria, gracias por ser mi mayor fuente de inspiración y el motor que impulsan cada uno de mis sueños.

A mi hermano Jeffrey por siempre creer en mi y darme el ánimo necesario en momentos en que el cansancio y la frustración amenazaban con desanimarme.

A mi novio Cristhian por brindarme apoyo, paciencia y comprensión en mis tiempos de estudio. Su presencia amorosa ha sido refugio en momentos de estrés y presión.

A mis amigos de la universidad y en especial a Jennifer porque su compañía ha sido un regalo invaluable y fundamental en esta experiencia lejos de casa en días buenos y otros no tanto que la carrera nos ofreció y que a pesar de todo fuimos constantes en cada hora de clínica.

De igual manera a todos mis docentes que han contribuido y orientado a lo largo de este camino académico. Gracias por sus conocimientos, dedicación y paciencia en mi formación profesional.

Cinthy Vera Tomalá

DEDICATORIA

Este trabajo y todo mi esfuerzo se lo dedico a mis padres quienes han luchado dia a dia y se han sacrificado arduamente para que yo cumpla este sueño, sin ustedes yo no podría haberlo logrado. A mi abuelita Nancy que siempre quiso verme cumpliendo este sueño y ser una profesional, pero se que desde el cielo puede celebrar conmigo este gran logro.

Cinthy Vera Tomalá



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dra. Estefanía del Rocío Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dra. María Christel Zambrano Bonilla
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. 
Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023.

Prevalence and severity of non-carious cervical lesions in older adults "Los Vencedores" Atahualpa, 2023.

Cintha Vera T¹, Belfort Arteaga A².

1. Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
2. Especialista en Odontología Restauradora e implantología. Docente de la UCSG

RESUMEN

Introducción: Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC) se refieren al desgaste de estructura dental mineralizada cerca de la encía y del cuello dental debido a procesos físicos o químicos-físicos, y no de origen bacteriano. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y el grado de severidad de las lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa,2023. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de tipo transversal, prospectivo y con un diseño descriptivo con un universo conformado por 40 adultos mayores pertenecientes a la Unidad Central “Los vencedores”, de los cuales 23 cumplieron con los criterios de inclusión. Se le realizó a cada paciente un examen clínico intraoral para encontrar la prevalencia y severidad. **Resultados:** El 57,5% de la muestra presentaron por lo menos una lesión cervical no cariosa. El rango de edad con mayor prevalencia fue el de 60-70 años con un 81% predominando el género femenino como el más afectado. La forma más común fue el de cuña con un 43,48%, siendo los más afectados el grupo de los premolares presentando con mayor frecuencia una severidad grado 2. **Conclusión:** Existe alta prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en una población de adultos mayores. Su frecuencia y severidad aumentan con la edad del paciente, debido a una combinación de varios factores propios de la vejez.

Palabras claves: Lesiones cervicales no cariosas, desgaste de los dientes, prevalencia, erosión, abrasión, abfración.

ABSTRACT

Introduction: Non-carious cervical lesions (NCCL) refer to the wear of mineralized tooth structure near the gingiva and dental neck due to physical or chemical-physical processes, and not of bacterial origin. **Objective:** To determine the prevalence and degree of severity of non-carious cervical lesions in older adults in "Los Vencedores" Atahualpa,2023. **Materials and methods:** A cross-sectional, prospective study with a descriptive design was carried out with a universe of 40 older adults belonging to the "Los Vencedores" Central Unit, of whom 23 met the inclusion criteria. Each patient underwent a clinical intraoral examination to find the prevalence and severity. **Results:** 57.5% of the sample presented at least one non-carious cervical lesion. The age range with the highest prevalence was 60-70 years with 81%, with the female gender predominating as the most affected. The most common form was the wedge shape with 43.48%, with the most affected group being the premolars, most frequently presenting grade 2 severity. **Conclusion:** There is a high prevalence of non-carious cervical lesions in an elderly population. Their frequency and severity increase with the patient's age, due to a combination of several factors typical of old age.

Key words: Cervical non-carious lesions, tooth wear, prevalence, erosion, abrasion, abrasion, abfration.

INTRODUCCIÓN

A medida que la edad avanza se presentan muchos cambios en nuestro cuerpo, uno de ellos es el desgaste dental que sufren la mayoría de personas al llegar a la mediana edad, es un proceso fisiológico, pero si excede lo funcional, se considera una alteración patológica¹. El desgaste dental se lo describe como “la pérdida acumulativa irreversible de sustancia dental mineralizada debido a procesos físicos o químico-físicos” y no de origen bacteriano localizados en el límite amelocementario acompañado de sensibilidad, daño estético y fracaso de restauraciones²

En 1862 Black consideraba inexplicable la etiología de dicho desgaste y reunía datos para poder llegar a una explicación ante las diferentes hipótesis que se planteaban como: una enfermedad inherente al diente, composición de saliva, a la fricción de labios o agentes mecánicos³. Finalmente en 1960 los investigadores alemanes Lukas y Spranger establecieron categorías

específicas: como la lenta y gradual pérdida de tejido por fricción (abrasión), el frotar el diente uno contra otro durante la masticación (atrición), los efectos de los agentes químicos (erosión) y los efectos de agentes químicos y mecánicos combinados (abrasión química)³.

La prevalencia mundial de estas lesiones cervicales no cariosas es de hasta 46,7 % y del 69% en Sudamérica entre adultos y es más alta a medida que aumenta la edad⁴. Por lo general estas lesiones no son percibidas por el paciente hasta que presenten sensibilidad dentinaria o un compromiso estético⁵.

Según el estudio realizado de Handa A y cols, aproximadamente el 25 % de la destrucción patológica de los tejidos duros del diente pueden ser atribuidos a las lesiones cervicales no cariosas, por lo tanto, el profesional debe realizar un diagnóstico precoz y evaluar la necesidad de tratamiento⁵

Con este análisis es oportuno realizar este trabajo de investigación con la finalidad de determinar la prevalencia y

severidad de las lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación es un estudio de enfoque cuantitativo de tipo transversal con un diseño descriptivo u observacional, aprobado por la comisión académica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. El desarrollo de esta investigación se llevó a cabo en la Unidad Central de adultos mayores “Los vencedores” de la parroquia Atahualpa, Santa Elena. Previamente a las revisiones clínicas se realizó el respectivo trámite con sus autoridades para tener acceso a dichas instalaciones. Se utilizaron los siguientes criterios de inclusión: Pacientes adultos mayores que pertenezcan a la unidad central “Los vencedores” y que presenten lesiones cervicales no cariosas. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron: Pacientes adultos mayores que no pertenezcan a la unidad central “Los vencedores” y no

presenten lesiones cervicales no cariosas.

Se obtuvo como universo un total de 40 pacientes de los cuales solo 23 cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Se le informó a cada paciente el propósito del estudio y se les solicitó que firmaran voluntariamente el consentimiento informado para posteriormente continuar con el examen intrabucal cumpliendo con las normas de bioseguridad.

Los recursos utilizados fueron:

- Laptop
- Hoja de registro
- Kit de exploración bucal
- Guantes
- Mascarillas
- Sonda periodontal
- Torunda de algodón estéril

Una vez culminado con la examinación intraoral de todos los pacientes se procedió a tabular y analizar los datos obtenidos en el software Microsoft Excel junto con

el software IBM SPSS para las pruebas estadísticas. Se realizaron tablas para cada variable que fueron estudiadas: Edad, género, presencia de Lesión cervical no cariosa, grupo dentario, grado de

desgaste dental según el índice de Smith y Knight. Para cada variable se calculó la frecuencia, porcentajes y los valores P por medio de una prueba de Chi-cuadrado.

RESULTADOS

Se obtuvo como producto de los análisis de los datos lo siguiente: De un total de 40 pacientes pertenecientes a dicha organización, 23 pacientes (57,5%) presentaron por lo menos una lesión cervical no cariosa, mientras que el grupo restante (42,5%) no presentaron.

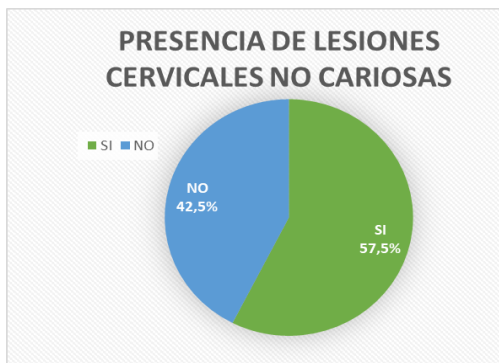


Figura 1. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas

En relación con la variable de género, se obtuvo que del total de los 9 pacientes masculinos, únicamente 5 (56%) presentaron lesión cervical no cariosa. Mientras que del total de 31 pacientes

femeninos, 18 (58%) presentaron lesiones cervicales no cariosas.

GÉNERO	LESIÓN				TOTAL
	SI	%	NO	%	
MASCULINO	5	56%	4	44%	9
FEMENINO	18	58%	13	42%	31
TOTAL	23		17		40

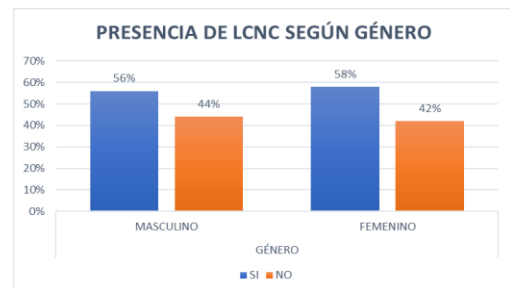


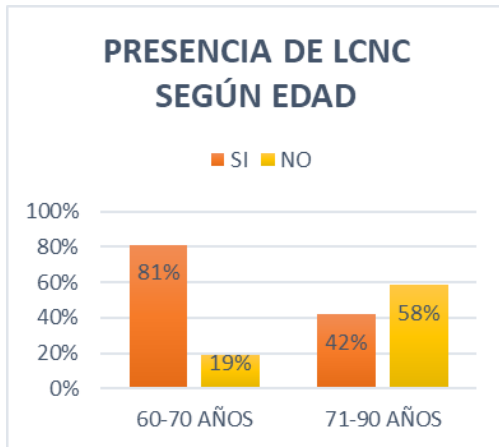
Figura 2. Presencia de lesiones cervicales no cariosas según el género

Con respecto a las edades de los pacientes, el rango que obtuvo mayor frecuencia fue el de entre 60 a 70 años con un 81%, mientras que el otro rango de edad de los pacientes entre 71-90 años representa con un porcentaje de 42%. El valor $p=0,001$ demuestra

que si existe una relación entre la edad y la presencia de lesiones cervicales no cariosas

PRESENCIA DE LCNC SEGÚN EDAD

EDAD	LESIÓN				TOTAL
	SI	%	NO	%	
60-70 AÑOS	13	81 %	3	19 %	16
71-90 AÑOS	10	42 %	14	58 %	24
TOTAL	23		17		40



Correlaciones

		¿TIENE ALGUN A LESIÓN ?	
		¿CUÁL ES SU EDAD?	
¿CUÁL ES SU EDAD?	Correlación de Pearson	1	,702**
	Sig. (bilateral)		<,001
	N	40	40

¿TIENE ALGUN A LESIÓN?	Correlación de Pearson	,702**	1
	Sig. (bilateral)	<,001	
	N	40	40

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Figura 3. Presencia de lesiones cervicales no cariosas según la edad

De todas las lesiones cervicales no cariosas encontradas se presentó con mayor prevalencia la lesión tipo angulada con forma de cuña representando un 43,48%, seguido del tipo plana con forma de playa 30,43%. Y por último las redondeadas con forma de cuchara en un 26,09%.

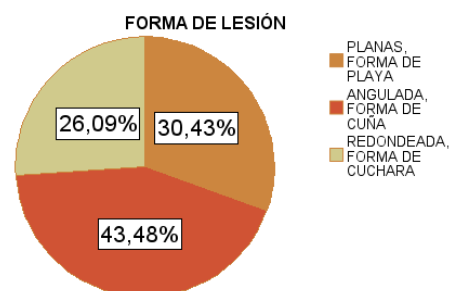


Figura 4. Morfología de lesiones cervicales no cariosas más frecuentes

Por otro lado, de los 23 pacientes que presentaron lesiones cervicales no cariosas, se obtuvo un total de 71 piezas dentales

afectadas de las cuales se los clasificó según su grupo dentario en incisivos, caninos, premolares y molares. De los cuales el grupo más afectado fue el de premolares con un 45,71%, seguido de los incisivos con un 28,57%, luego los caninos con un 14,29% y finalmente el grupo de los molares con un 11,43% así como se muestra detalladamente en la siguiente figura cada grupo dentario con sus porcentajes.

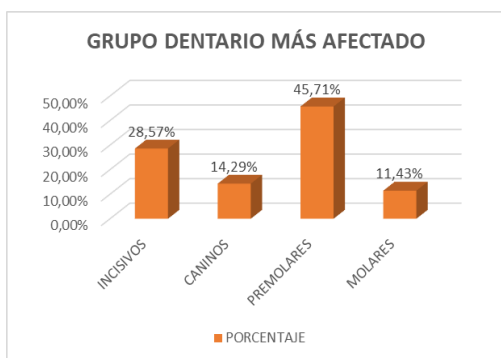


Figura 5. Grupo dentario más afectado

De las 71 piezas dentales afectadas por lesiones cervicales no cariosas, fueron clasificadas según el índice de desgaste de Smith y Knight para evaluar su severidad. Obteniendo los siguientes resultados, con un

57,14% la gran mayoría de las piezas afectadas pertenecieron al grado 2, el cual implica pérdida del esmalte exponiendo la dentina por menos de 1/3 de superficie con un defecto de menos a 1 mm de profundidad. Seguido del grado 3 representado con un 28,57% lo que implica la pérdida del esmalte exponiendo dentina por más del 1/3 de superficie y con una profundidad de 1 a 2 mm. Y por último el grado 1 con un 14,29% representando a una pérdida del esmalte con mínimo cambio en el contorno. No se encontró afectaciones a piezas dentales correspondientes a grado 0 y grado 4.

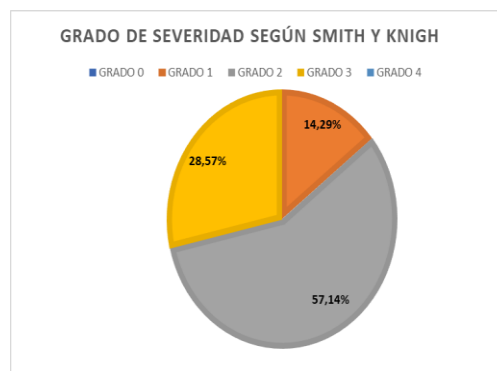


Figura 6. Grado de severidad según Smith y Knight.

DISCUSIÓN

Existen varios artículos que coinciden que la prevalencia de lesiones cervicales no cariosas es

cada vez más frecuente en pacientes adultos mayores⁶, lo que quiere decir que además de ser una

lesión multifactorial, el aumento de la edad hace más propensa a desarrollarlas⁴

Penoni D. et al. en su estudio concluye que una mayor edad significa una mayor exposición de los dientes a factores etiológicos de lesiones cervicales no cariosas⁷, lo cual coincide con nuestro análisis realizado, porque obtuvimos un 57,5% de pacientes adultos mayores que efectivamente presentaron la lesión. Ramírez C, et al. en su estudio explica que esto se da debido a que la recesión gingival y el tener menos dientes en boca produce una mayor carga oclusal y defectos microestructurales del esmalte y dentina⁸. Además de referir mayor grado de severidad de la lesión. Por lo tanto, se sugiere indagar todos los factores etiológicos y desarrollar medidas preventivas⁷.

Según el estudio realizado por Gutiérrez R, et al. el rango de edad más frecuente en presentar estas lesiones fue en personas mayores entre 40 a 65 años⁹. Según Alvarado M. en personas mayores a 55 años⁵. En nuestros resultados obtenidos se observó que la mayoría de estas lesiones se

presentaron en un rango de 60 a 70 años. Para Gómez H, et al. estas lesiones aumentan con la edad considerándose como una característica normal en la vejez¹⁰. Sin embargo, es significativa cuando ésta ocasiona una función inadecuada de la dentición o cuando compromete la integridad de la persona⁸. La Federación dental Mundial adoptó una declaración reconociendo que los profesionales deben detectar y controlar el desgaste dental en adultos mayores en una etapa temprana¹¹

En relación con el género como lo reporta Barbosa J et al. existe una prevalencia significativa en el género femenino con una tasa de 0,25 más que el masculino¹². Siendo un resultado acorde a este estudio. Sin embargo, en otros estudios coincidieron que el género era irrelevante¹³

Con respecto a la forma de la lesión y teniendo en cuenta el estudio in vitro de Peumans et al, la forma de cuña obtuvo una tasa mayor en comparación con las otras. Además, revelaron que tienen una progresión notable en lesiones más profundas¹⁴. Este estudio tiene

similitud con los resultados de esta investigación en el cual obtuvimos la lesión de tipo angulada en forma de cuña como la más frecuente representado por un 43,48%. De igual manera esto se asemeja con el reciente estudio in vitro de Calvo y Ríos que realizaron una búsqueda de literatura y señalaron que estas lesiones en forma de cuña se crean cuando hay una mayor concentración de estrés en el sitio inicialmente produciendo microfisuras en el esmalte teniendo lesiones de tipo abfractivas⁴.

En el presente estudio se analizaron las piezas afectadas categorizándolas por grupo dentario, obtuvimos como resultado el grupo más afectado los premolares (45,71%), seguido de incisivos (28,57%), caninos (14,29%) y por último molares (11,43%). Esto guarda similitud con el estudio de González G et al. quien menciona que los dientes más afectados son los premolares superiores¹⁵, Busleiman F. sostiene que son los premolares inferiores¹⁶, y Peumans junto a Politano determinaron que el sitio más común después de los premolares eran caninos y dientes anteriores

¹⁴. Uno de los estudios realizados por Goodacre C et al. donde se usó FEA (Análisis de elementos finitos) para evaluar la flexión dental demostró que las cargas oclusales de 200N son 10 veces mayor para las cargas no axiales en comparación con las cargas axiales².

La profundidad de las LCNC indica la severidad de los mecanismos involucrados en su formación⁴. Quinchiguano C et al. plantea que el índice más aceptado para categorizar el desgaste dental es el de Smith y Knight categorizándolo por grados¹⁷. Según Peraza y Gutiérrez este índice no incluye las causas, su propósito es calcular y definir sus niveles de gravedad clínica midiendo el desgaste¹⁸.

En un estudio realizado este año, examinaron 27 dientes con LCNC a través de un examen estereomicroscópico, encontrando un 67% de lesiones con profundidad de menos de 500 μm , 11% de entre 500 y 1000 μm , 7% de entre 1000 y 1500 μm y 15% de entre 1500 y 2000 μm ²⁰. Sin embargo, en el presente trabajo de investigación se observó que el grado de desgaste más frecuente

fue el de grado 2, lo que significa que en su gran mayoría las lesiones encontradas presentaron una pérdida del esmalte

exponiendo la dentina por menos de 1/3 de superficie y con una profundidad de menos 1mm¹⁹.

CONCLUSIONES

Existe alta prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en una población de adultos mayores. Su frecuencia y severidad aumentan con la edad del paciente, debido a una combinación de varios factores propios de la vejez.

Entre sus formas clínicas la más frecuente resultó ser en forma de cuña y con una severidad grado 2. Por lo tanto, es importante tomar en

cuenta estos estudios al momento de brindar una atención dental a los adultos mayores para tomar medidas preventivas y terapéuticas.

Se recomienda para futuros estudios, considerar una muestra mayor relacionando las LCNC con otras variables y obtener nuevos factores asociados a la lesión.

REFERENCIAS

1. Gutiérrez LP, Martorell STG. Características clinicoetiológicas y terapéuticas en dientes con lesiones cervicales no cariosas e indicadores epidemiológicos. *Mediciego*. 7 de agosto de 2020;26(3):1215.
2. Goodacre CJ, Eugene Roberts W, Munoz CA. Noncarious cervical lesions: Morphology and progression, prevalence, etiology, pathophysiology, and clinical guidelines for restoration. *J Prosthodont*. 2023;32(2):e1-18.
3. 9789500682480.pdf [Internet]. [citado 24 de octubre de 2023]. Disponible en: https://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica_panamericana/9789500682480.pdf
4. Calvo García JM, Ríos Reyes FI. Lesiones cervicales no cariosas: una revisión sistemática. *Rev Asoc Dent Mex*. 2023;80(4):209-13.

5. Alvarado MAM. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en el Ecuador. Una revisión de la literatura. *Odontol Act Rev Científica*. 12 de mayo de 2021;6(2):37-42.
6. Arteaga CVR, Gaete BAD, Morales B, Montiel RRR. Lesiones cervicales no cariosas en pacientes adultos. Revisión de la Literatura. *Odontología*. 31 de enero de 2023;25(1):66-73.
7. Penoni DC, Gomes Miranda ME da SN, Sader F, Vettore MV, Leão ATT. Factors Associated with Noncarious Cervical Lesions in Different Age Ranges: A Cross-sectional Study. *Eur J Dent*. mayo de 2021;15(2):325-31.
8. Ramírez Cortez CE, Dubón Vásquez S, Madrid Castro MA, Sánchez Rivera IM. Lesiones dentales no cariosas: etiología y diagnóstico clínico. Revisión de literatura. *Rev Científica Esc Univ Las Cienc Salud*. 30 de junio de 2020;7(1):42-55.
9. Gutiérrez-Reina Y, Lazo-Nodarse R, Martínez-Sosa L, Hernández-Reyes B, Escobar-Peña A, Sanfort-Ricardo M, et al. Comportamiento de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica estomatológica de Jimaguayú. *Rev Arch Méd Camagüey [Internet]*. diciembre de 2021 [citado 25 de enero de 2024];25(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552021000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Gomez-Hernández IE, Yero-Mier IM, Mursuli-Sosa MZ, Castro-Yero JL de, Vilvey-Pardillo LJ, Rodríguez MG. Lesiones cervicales no cariosas en pacientes de 19 a 59 años. *Rev Cienc Médicas Pinar Río*. 13 de mayo de 2023;27(0):5733.
11. Chan AKY, Tsang YC, Lai EHH, Chu CH. Tooth Wear in Older Adults: A Review of Clinical Studies. *Geriatrics*. 13 de enero de 2024;9(1):12.
12. Barbosa J de S, Silva MJ de S, Montero D, Neto HT, Ribeiro RA, Costa C. Características clínicas y epidemiológicas de lesiones cervicales no cariosas. *Odontología*. 1 de enero de 2020;22(1):36-54.
13. Hernández-Reyes B, Lazo-Nodarse R, Pacheco-Leyva J, Quiroz-Aliuja Y, Domenech-La-Rosa L, Hernández-Reyes B, et al. Caracterización de lesiones cervicales no cariosas en pacientes bruxópatas. *Rev Arch Méd Camagüey [Internet]*. febrero de 2021 [citado 29 de enero de 2024];25(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552021000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Peumans M, Politano G. Tratamiento de lesiones cervicales

- no cariadas: cuándo, porqué y cómo. *Int J Esthetic Dent.* 2020;13(1):8-35;
15. González García X, Cardentey García J, Martínez Pérez MB, González García X, Cardentey García J, Martínez Pérez MB. Lesiones cervicales no cariosas en los adolescentes de un área de salud. *Rev Cienc Médicas Pinar Río.* abril de 2020;24(2):186-97.
 16. Busleiman F. Frecuencia y características clínicas de lesiones cervicales dentarias. *Rev Fac Odontol.* 2017;27(1):27-34.
 17. Quinchiguano Caraguay MA, Amoroso Calle EE, Idrovo Tinta TS, Gil Pozo JA. Lesiones cervicales no cariosas (LCNC): una revisión de la literatura. *Res Soc Dev.* 28 de mayo de 2023;12(5):e26612541876.
 18. Peraza-Gutiérrez L, Gutiérrez-Martorell ST. Características clinicoetiológicas y terapéuticas en dientes con lesiones cervicales no cariosas e indicadores epidemiológicos Clinicoetiological and therapeutic characteristics in teeth with non-carious cervical lesions and epidemiological indicators. 1821;
 19. Santacruz MCF, Chamorro ACM. Diagnóstico y epidemiología de erosión dental. *Rev Univ Ind Santander Salud* [Internet]. 2021 [citado el 25 de enero de 2024];43(2). Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/2403>
 20. Stănuși A, Stănuși AȘ, Gîngu O, Mercuț V, Osiac E. Stereomicroscopic Aspects of Non-Carious Cervical Lesions. *Diagnostics.* enero de 2023;13(15):2590.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vera Tomalá, Cinthya Jamilex**, con C.C: #**2450179227** autora del trabajo de titulación: **Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023** 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 febrero de 2024

f. _____

Nombre: **Vera Tomalá, Cinthya Jamilex**
C.C: **2450179227**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia y severidad de lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa, 2023.		
AUTOR(ES)	Vera Tomalá, Cinthya Jamilex		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Arteaga Alarcón, Belfort Egberto		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, odontología restauradora		
PALABRAS CLAVES	Lesiones cervicales no cariosas, desgaste de los dientes, prevalencia, erosión, abrasión, abfracción.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Introducción: Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC) se refieren al desgaste de estructura dental mineralizada cerca de la encía y del cuello dental debido a procesos físicos o químicos-físicos, y no de origen bacteriano. Objetivo: Determinar la prevalencia y el grado de severidad de las lesiones cervicales no cariosas en adultos mayores “Los vencedores” Atahualpa,2023. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo transversal, prospectivo y con un diseño descriptivo con un universo conformado por 40 adultos mayores pertenecientes a la Unidad Central “Los vencedores”, de los cuales 23 cumplieron con los criterios de inclusión. Se le realizó a cada paciente un examen clínico intraoral para encontrar la prevalencia y severidad. Resultados: El 57,5% de la muestra presentaron por lo menos una lesión cervical no cariosa. El rango de edad con mayor prevalencia fue el de 60-70 años con un 81% predominando el género femenino como el más afectado. La forma más común fue el de cuña con un 43,48%, siendo los más afectados el grupo de los premolares presentando con mayor frecuencia una severidad grado 2. Conclusión: Existe alta prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en una población de adultos mayores. Su frecuencia y severidad aumentan con la edad del paciente, debido a una combinación de varios factores propios de la vejez.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593994922943	E-mail: Cinthya.vera03@cu.ucsg.edu.ec Cinthyavera.tomala@gmail.com
CONTACTO CON INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	CON LA DEL	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma	
		Teléfono: +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):			