

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible
en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG,
Ciclo II 2018**

AUTOR (ES):

Romero Zambrano Angie Nicole

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

TUTOR:

Dra. Zambrano Bonilla Christel María

Guayaquil, Ecuador

Jueves 21 de Marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Romero Zambrano Angie Nicole**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____
Dra. Zambrano Bonilla Christel María

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado María Yoconda

Guayaquil, a los 21 días del mes de Marzo del año 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Angie Nicole Romero Zambrano

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG, Ciclo II 2018** previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 21 días del mes de Marzo del año 2019

AUTOR:

f. _____
Romero Zambrano Angie Nicole



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CEINCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Angie Nicole Romero Zambrano**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG, Ciclo II 2018**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 21 días del mes de Marzo del año 2019

AUTOR:

f. _____
Romero Zambrano Angie Nicole

Documento [nuevooo2.2 sin graficos.docx](#) (D48856351)
Presentado 2019-03-08 11:59 (-05:00)
Presentado por angie_anrz@hotmail.com
Recibido maria.zambrano51.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje nuevo sin graficos [Mostrar el mensaje completo](#)
0% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes

Bloques

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cita de Alejandra y Yoani Chapi Arcaño.docx	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	corregido el marco teorico joyce julio 8 - 2016.pdf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200008	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARTÍCULO FINAL.docx	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para Plagio Samara Cedeo.docx	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192016001000004&lng=es...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARCO TEORICO PROYECTOS.pdf	<input type="checkbox"/>

1 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

Angie Romero Zambrano 1,

Dra. Christel Zambrano

Estudiante egresada de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Ecuador.

RESUMEN Introducción: La

prótesis dental como aparato funcional permite rehabilitar a los pacientes edéntulos totales o parcialmente, sustituyendo los tejidos y dientes perdidos. Objetivo: Determinar si el uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas puede causar lesiones mucosas en cavidad oral. Métodos: Se realizó un estudio de investigación retrospectivo, cohorte, analítico de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 52 pacientes, los cuales fueron evaluados en la clínica odontológica de prótesis removible en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil mediante exploración visual-clínica. Resultados: La prevalencia de lesiones mucosas en mujeres fue del 33% y en los hombres el 12%. El rango de edad entre 50-69 años tuvo la mayor prevalencia de lesiones mucosas con un 20%. El 23% de pacientes con enfermedades sistémicas poseían lesiones en cavidad oral y el 21% no poseía. El uso por más de 5 años de la prótesis causó un 27% de lesiones. El 44% de pacientes con prótesis mal ajustadas presentaban lesiones mucosas. Hubo mayor prevalencia de las mismas en los pacientes con prótesis muy sucias en un 13%. El 13% de pacientes que realizaba limpieza mecánica-química poseía lesiones. Además el 14% de pacientes que no retiraban la prótesis a ninguna hora del día tuvieron mayor prevalencia de lesiones mucosas y el material de la prótesis

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco A mi tutora de tesis Dra. Christel Zambrano quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación y así poder terminar con éxito el presente trabajo.

Agradezco a los todos docentes que con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada:

A mis padres Angel y Selene quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo , valentía y perseverancia, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos, por su cariño y apoyo incondicional durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas mis amigos, por apoyarme cuando más los he necesitado, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

DRA. GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

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

f. _____

DRA. MARIA JOSÉ VALDIVIEZO GILCES
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

CALIFICACIÓN:

f. _____

DRA. ZAMBRANO BONILLA CRISTEL MARÍA

TUTOR

Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG, Ciclo II 2018

Mucosal lesions related to the use of removable prosthesis in patients with systemic diseases, Clínica UCSG, Cycle II 2018

Angie Romero Zambrano 1 , Dra. Christel Zambrano Bonilla.

Estudiante egresada de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil ¹

Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Ecuador.²

RESUMEN

Introducción: La prótesis dental como aparato funcional permite rehabilitar a los pacientes edéntulos totales o parcialmente, sustituyendo los tejidos y dientes perdidos. **Objetivo:** Determinar si el uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas puede causar lesiones mucosas en cavidad oral. **Métodos:** Se realizó un estudio de investigación retrospectivo, cohorte, analítico de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 52 pacientes, los cuales fueron evaluados en la clínica odontológica de prótesis removible en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil mediante exploración visual- clínica. **Resultados:** La prevalencia de lesiones mucosas en mujeres fue del 33% y en los hombres el 12%. El rango de edad entre 50-69 años tuvo la mayor prevalencia de lesiones mucosas con un 20%. El 23% de pacientes con enfermedades sistémicas poseían lesiones en cavidad oral y el 21% no poseía. El uso por más de 5 años de la prótesis causó un 27% de lesiones. El 44% de pacientes con prótesis mal ajustadas presentaban lesiones mucosas. Hubo mayor prevalencia de las mismas en los pacientes con prótesis muy sucias en un 13%. El 13% de pacientes que realizaba limpieza mecánica-química poseía lesiones. Además el 14% de pacientes que no retiraban la prótesis a ninguna hora del día tuvieron mayor prevalencia de lesiones mucosas y el material de la prótesis que causó mayor daño en los tejidos mucosos fue la de acrílico con un 27%. **Conclusión:** La presencia de lesiones en la mucosa oral están atribuidas al mal uso, edad sexo, higiene, enfermedades sistémicas, material de la base protésica y frecuencia de uso de la misma.

Palabras clave: prótesis removible, lesiones mucosas, enfermedades sistémicas, cavidad oral, estado de prótesis.

SUMMARY

Introduction: The dental prosthesis as a functional device allows to rehabilitate edentulous patients totally or partially, replacing the lost tissues and teeth. **Objective:** To determine if the use of removable prosthesis in patients with systemic diseases can cause mucous lesions in the oral cavity. **Methods:** A retrospective, cohort, analytical cross-sectional study was conducted. The sample consisted of 52 patients, who were evaluated in the dentistry clinic of removable prosthesis at the Santiago de Guayaquil Catholic University through visual-clinical exploration. **Results:** The prevalence of mucosal lesions in women was 33% and in men 12%. The age range between 50-69 years had the highest prevalence of mucosal lesions with 20%. 23% of patients with systemic diseases had lesions in the oral cavity and 21% did not have it. The use for more than 5 years of the prosthesis caused 27% of injuries. 44% of patients with poorly fitted prostheses had mucosal lesions. There was a higher prevalence of the same in patients with very dirty prostheses in 13%. 13% of patients who performed mechanical-chemical cleaning had injuries. In addition, 14% of patients who did not remove the prosthesis at any time of the day had a higher prevalence of mucosal lesions and the material of the prosthesis that caused the most damage to the mucosal tissues was acrylic with 27%. **Conclusion:** The presence of lesions in the oral mucosa are attributed to misuse, age, sex, hygiene, systemic diseases, material of the prosthetic base and frequency of its use.

Key words: removable prosthesis, mucosal lesions, systemic diseases, oral cavity, prosthesis status.

Introducción

La prótesis dental como aparato funcional permite rehabilitar a los pacientes edéntulos totales o parcialmente, sustituyendo los tejidos y dientes perdidos.(1)Las prótesis constituyen una alternativa para la pérdida de la dentadura. Estas pueden ser muy útiles y dar una buena solución a los pacientes que han perdido sus piezas dentarias, pero aun así estas no están exentas de provocar lesiones o daños en los tejidos orales, debido muchas veces a que los tejidos sufren cambios propios del envejecimiento, y las prótesis llegan a desajustarse, están mal confeccionadas o en mal estado, esto puede contribuir a que se produzcan cambios en la mucosa, estructuras óseas de la cavidad oral , y en especial patologías o lesiones bucales que pueden llevar a deteriorar la salud del paciente.(2,3) Las lesiones que se encuentran en la mucosa oral, de igual forma que las enfermedades, afectan la salud en general del individuo, son progresivas con el tiempo y acumulativas, causando algunas veces consecuencias fisiológicas complejas.(4)

Según un estudio realizado por Corona Carpio Marcia y cols. En el 2011, los

pacientes ancianos con enfermedades sistémicas presentaron lesiones asociadas a prótesis en el 45% de los casos, debido a que el hueso sobre el que estas se apoyan cambia de forma por lo que dichos aparatos se desadaptan y pueden generar lesiones en las mucosas.(5) Varios estudios como el de Lemus Cruz L, 2010 y Romero C, 2015 demuestran que “aproximadamente el 70 % de las personas que usan prótesis presentan alteraciones en la mucosa bucal, entre ellas: la papilomatosis, el épulis fisurado, las úlceras traumáticas, la estomatitis subprótesis, la queilitis comisural, las neoplasias, etcétera”. (6,7) Estas patologías pueden producirse debido a varios factores, como: la calidad, el tiempo que lleva usando prótesis y la higiene de la misma. (6)

La importancia de este trabajo de investigación es útil, ya que permitirá conocer los diferentes tipos de lesiones que pueden presentarse en la cavidad oral y con ello crear conciencia tanto en los pacientes como en el odontólogo sobre el uso, higiene y cuidado de sus prótesis, ya que al mantener en correctas condiciones las prótesis dentales el paciente podrá disfrutar de su apariencia física y

funcional, así como también mejorará su autoestima. (8,9) Además sería de suma importancia que el equipo odontológico motive y eduque al paciente en hábitos de higiene, usos, cuidados e incentivar la visita periódica al odontólogo para revisión tanto de las prótesis estomatológicas como de la cavidad oral, también se debe preparar al paciente para que él sea capaz de realizar un autoexamen bucal buscando posibles lesiones producidas por las prótesis, por lo menos hasta cerciorarse de que sus puntos de vista han sido comprendidos y con ello disminuir la prevalencia de lesiones mucosas en la cavidad oral debido al uso de prótesis removible.(10–12)

El propósito del presente trabajo de investigación es determinar si el uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas puede causar lesiones mucosas en la cavidad oral, luego de haberse realizado una exploración clínica, permitiendo relacionar la calidad, higiene y adaptación de la prótesis removible con la aparición de lesiones mucosas. (6,13,14)

Materiales y métodos

El presente estudio de investigación es retrospectivo, cohorte, analítico de

tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 52 pacientes, los cuales fueron evaluados en la clínica odontológica de prótesis removible en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil durante los meses de Octubre a Enero en el periodo 2018-2019. Los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta para la misma fueron pacientes entre 35 o más de 70 años con o sin enfermedad sistémica, que habían sido atendidos en la clínica de la UCSG, los cuales presentaron uso de prótesis y accedieron a firmar el consentimiento informado. Se gestionó la autorización respectiva para acceder a las historias clínicas de los pacientes atendidos en el área de Prótesis removible durante el periodo 2016 y 2017, y para el ingreso a las clínicas de prótesis parcial y total removible, luego se procedió a seleccionar el tamaño de la muestra de acuerdo con los parámetros de inclusión y exclusión. Posterior a estos detalles se citó a los pacientes seleccionados a la clínica de dicha universidad y además se revisó a los pacientes que acudieron a la clínica de prótesis removible en el periodo 2018-2019, previo al examen clínico se procedió a explicar en que se basaba el estudio y se entregó el consentimiento informado el cual fue leído

detenidamente, los pacientes que decidieron participar en la investigación aceptaron y firmaron el consentimiento informado. Posterior a la recopilación de los datos personales del paciente se procedió a aplicar normas de bioseguridad para la evaluación clínica intraoral. Las variables analizadas fueron: la edad se consideró en años cumplidos al momento de la investigación y se agruparon en las escalas: 35-49, 50-69, ≥ 70 . El sexo se valoró a partir del criterio biológico. La variable enfermedades sistémicas se midió mediante un cuestionario al paciente. El tiempo de uso de la prótesis se consideró en: menor de un año; de uno a cinco años y más de cinco años, también se observó mediante un análisis intraoral si había presencia de lesiones mucosas en la cavidad oral, se revisó además el ajuste de la prótesis dentales para ello se realizaron pruebas mecánicas de retención, estabilidad y soporte, si cualquiera de esos tres parámetros resultó incorrecto se consideró a la prótesis como mal ajustada. Luego se examinó la prótesis mediante inspección visual para determinar la higiene y se clasificó la limpieza de la misma en puntuación 1 : si la prótesis no contenía restos duros ni blandos ,

puntuación 2: si los residuos blandos se resienten todavía entre los dientes después de lavar con agua del grifo, y/o residuos o manchas difíciles se presentan alrededor de los márgenes gingivales y linguales de los incisivos centrales mandibulares o bucal de los molares superiores, y puntuación 3: Restos blandos, no sólo entre los dientes, sino también sobre la superficie del tejido de la dentadura, y/o residuos duros y manchas cubriendo los dientes, superficie del tejido y el paladar; además se analizó el material de la base protésica identificando si aquella es acrílica, metálica o mixta. Por ultimo para evaluar la forma, frecuencia y uso continuo de la prótesis se elaboró un formulario el cual fue contestado por el paciente. Finalmente los datos obtenidos fueron recolectados y plasmados en la hoja de registro, para posteriormente ser analizados y obtener los resultados para lo cual se utilizó el programa Microsoft Excel y medidas de tendencia central.

RESULTADOS

Luego de la evaluación clínica de las prótesis removible y de la cavidad oral de los 52 pacientes , los resultados obtenidos en cuanto a la prevalencia de lesiones mucosas de acuerdo al

sexo , fue del 33% en relación con los pacientes del género femenino ,y del 12% en el género masculino. Otro aspecto que se tomó en cuenta fue la prevalencia de lesiones mucosas en relación con la edad, donde se muestra que el rango de edad entre 50-69 años tuvo la mayor prevalencia con un 20% , un 8% para los pacientes ≥ 70 años, no se mostró evidencia de lesiones mucosas en el rango de edad entre 35-49 años.

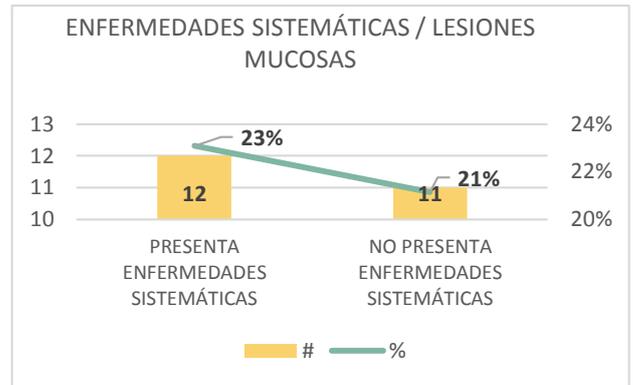


Gráfico 2. Enfermedades sistémicas como factor de riesgo para aparición de lesiones mucosas

LESIONES MUCOSAS / GÉNERO / EDAD							
	GÉNERO		TOTAL	EDAD			TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO		35 - 49	50 - 69	≥ 70	
POSEE LESIONES MUCOSAS	17	6	23	0	15	8	23
	32,69%	11,54%	44,23%	0,00%	28,85%	15,38%	44,23%
NO POSEE LESIONES MUCOSAS	24	5	29	4	22	3	29
	46,15%	9,62%	55,77%	7,69%	42,31%	5,77%	55,77%
TOTAL			52	TOTAL			52
			100%				100%

GRAFICO 1. Incidencia de lesiones mucosas según el sexo y edad.

Los resultados respecto a los pacientes con enfermedades sistémicas y la incidencia de lesiones en cavidad oral fueron de 23% para aquellos que presentaron enfermedad sistémica y un 21% para aquellos que no presentaron ninguna enfermedad.

Tiempo de la prótesis como consecuencia de aparición de lesiones mucosas, los resultados muestran que mayor tiempo de la prótesis mayor es la incidencia de lesiones mucosas, aquellos que la usaron por de 5 años con un 27%, de 1 a 5 años 15% y menos de 1 año el 1%. También se examinó la biomecánica de la prótesis se encontró que el 44% de pacientes con prótesis mal ajustadas presentaban lesiones mucosas, y en los pacientes

con prótesis bien ajustadas no hubieron presencia de las mismas.

LESIONES MUCOSAS / TIEMPO DE LA PRÓTESIS / BIOMECAÍNICA DE LA PRÓTESIS							
	TIEMPO DE LA PRÓTESIS			TOTAL	BIOMECAÍNICA DE LA PRÓTESIS		TOTAL
	MENOS DE 1 AÑO	DE 1 A 5 AÑOS	MÁS DE 5 AÑOS		BIEN AJUSTADA	MAL AJUSTADA	
POSEE LESIONES MUCOSAS	1 1,92%	8 15,38%	14 26,92%	23 44,23%	0 0,00%	23 44,23%	23 44,23%
NO POSEE LESIONES MUCOSAS	6 11,54%	17 32,69%	6 11,54%	29 55,77%	10 19,23%	19 36,54%	29 55,77%
TOTAL				52 100%	TOTAL		52 100%

Grafico 3. Tiempo de la prótesis y biomecánica de la prótesis como factor predisponente para la aparición de lesiones mucosas en cavidad oral.

Los resultados acerca de la higiene de la prótesis presentaron mayor prevalencia de lesiones mucosas en los pacientes con prótesis muy sucias con un 13% , mientras que en las prótesis sucias en un 8% y en las limpias un 2%.

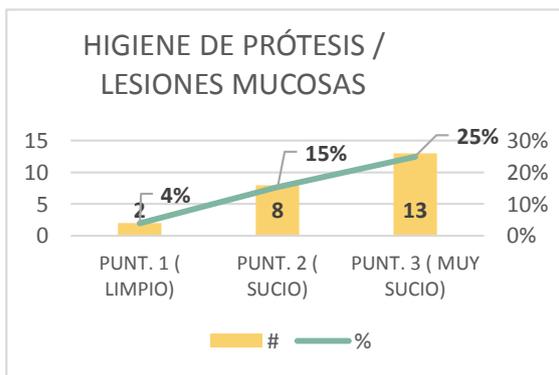


Grafico 4. Prevalencia de lesiones en mucosas de acuerdo al rango de limpieza de la prótesis.

Los resultados obtenidos sobre la presencia de lesiones mucosas debido a la limpieza y forma de higiene de la prótesis fue del 1% para los pacientes

que se realizaban limpieza mecánica y química 1 vez al día, 6% aquellos que la higienizaban 2 veces al día, 13% 3 veces al día, 1% cada vez que ingerían alimentos; y el 1% para los pacientes que refirieron utilizar solo limpieza química una 1 vez al día y 3 veces al día.

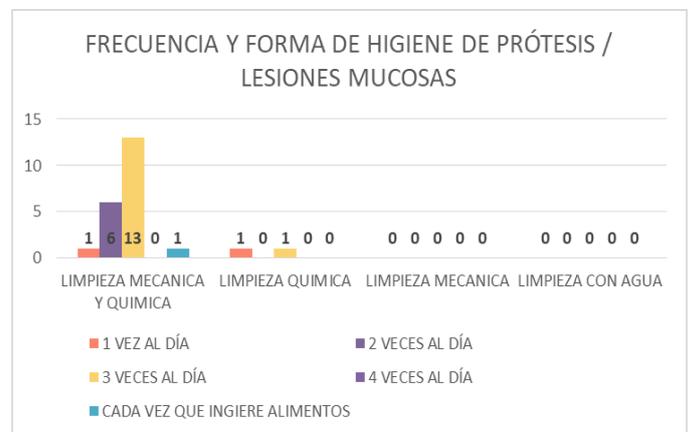


Grafico 5. Presencia de lesiones mucosas debido a la frecuencia y forma de higiene de la prótesis

Otro aspecto examinado fue el uso continuo de la prótesis como factor de riesgo en la aparición de lesiones mucosas donde los resultados fueron del 26,42% para los pacientes que refirieron utilizar la prótesis por la noche y 18,87% para los que no la usaron, 16,98% para aquellos que no se la retiraban a ninguna hora y 9% para los que si se la retiraban, el 1% para los que solo se la retiraron unas horas durante el día y el 22% para

aquellos que no se la retiraban durante el día.

De acuerdo al material de la base protésica el 28,85% de los pacientes que poseían prótesis de acrílico tenían presencia de lesiones mucosas, el 15,38% para los pacientes con prótesis mixtas y no hubo resultado significativo para los pacientes con prótesis de metal.

LESIONES MUCOSAS / USO CONTINUO DE LA PRÓTESIS / MATERIAL DE LA BASE PROTÉSICA									
	USO CONTINUO DE LA PRÓTESIS			TOTAL	MATERIAL DE LA BASE PROTÉSICA				TOTAL
	ACRÍLICO	METAL	MIXTO		USO NOCTURNO DE LA PRÓTESIS	NO SE RETIRA LA PRÓTESIS A NINGUNA HORA	SE LA RETIRA EN EL HORARIO NOCTURNO	SOLO SE LA RETIRA UNAS HORAS DURANTE EL DÍA	
POSEE LESIONES MUCOSAS	15 28,85%	0 0,00%	8 15,38%	23 44,23%	14 26,42%	9 16,98%	10 18,87%	1 1,89%	23 43,40%
NO POSEE LESIONES MUCOSAS	14 26,92%	0 0,00%	15 28,85%	29 55,77%	20 37,74%	10 18,87%	10 18,87%	3 5,66%	30 56,60%
TOTAL				52 100%	TOTAL				53 100%

Grafico 6. Incidencia de lesiones mucosas de acuerdo al material de la base protésica

Discusión

Según los estudios realizados por Hernández et al 2013 y Pilar et al 2010 concuerdan que la mayor prevalencia de lesiones mucosas fue en los pacientes del sexo femenino en relación que con los del sexo masculino. (1,3,12) Esto coincide con los resultados del presente estudio, en el cual pudimos observar que el 33%

de las mujeres padecían de estas lesiones en cavidad oral a diferencia de un 12% de prevalencia en el sexo masculino.

Respecto a la edad, en el estudio de Jiménez el grupo más afectado fue entre 50 a 59 años; sin embargo, hubo poca diferencia en comparación con los grupos de 60 a 69 y 70 a 79. (2)

En los resultados de esta investigación

el grupo más afectado fue el grupo de 50 a 69 años; con menor índice en los pacientes ≥ 70 años y no hubo resultados significativos en el rango de edad entre 35- 49 años.

En el estudio de Estrada S 2016, llamado Lesiones en la mucosa bucal en portadores de prótesis removibles se observaron algunos casos de estomatitis en los pacientes que utilizaron prótesis removible y padecían de enfermedades sistémicas. (4) lo mismo que coincidió con esta investigación donde los pacientes que padecían de enfermedades sistémicas y utilizaban prótesis removible poseían mayor prevalencia de lesiones mucosas con un 23%, mientras que los pacientes que no presentaban enfermedades sistémicas en un 21%.

Navarro Nápoles et al 2016; Vila V et al 2014, han demostrado que las prótesis, cuando están desajustadas o desadaptadas, producen daños que contribuyen aún más al deficiente estado de la cavidad bucal y afectan, en todos los aspectos, la salud de las personas. (1,2,4,).

A l igual que en este estudio se muestra que los pacientes que poseían prótesis mal ajustadas poseían mayor índice de lesiones en cavidad oral en

relación a los que tuvieron prótesis bien ajustadas.

De acuerdo a los artículos de Hernández et al, Alpizar et al, en sus estudios demuestran que hubo mayor prevalencia de lesiones mucosas en los pacientes que usaron por más tiempo la prótesis. (10,15)

Lo mismo que coincide con este estudio mientras mayor tiempo de uso de la prótesis, hubo mayor porcentaje de lesiones un 27% aquellos que la usaron por más de 5 años, 15% los que la usaron de 2 a 4 años, y solo el 2% para los pacientes que la usaron menos de 1 año. Esto difiere con el estudio de Mulet et al, donde revela que la mayor prevalencia de lesiones en cavidad oral se dio en los usuarios que tenían la prótesis por menos de 5 años. (11, 16)

El 25% de los pacientes que refirieron utilizar prótesis removibles muy sucias poseían lesiones en la mucosa bucal, el 13% en aquellos con prótesis sucias y con menor frecuencia en los pacientes con prótesis limpias en un 4%. Esto representa un gran hallazgo ya que nos indica que la mala higiene de la prótesis está relacionada con la presencia de lesiones de la mucosa bucal en pacientes con malos hábitos de higiene. Tal como mencionan

Jiménez y colaboradores (2015) en su estudio, el 82% poseía prótesis con mala higiene y sólo el 17.6% de los pacientes tuvo prótesis limpias. (4)

Según lo manifestado por los pacientes, la mayor parte (13 %) se cepilla 3 veces al día la prótesis mediante limpieza mecánica – química, el 6% 2 veces al día, 1% cada vez que ingiere alimentos y el 1% para aquellos que realizaban solo limpieza química 3 y 1 vez al día, lo cual es inverso a lo observado en la encuesta, pues solo el 4 % mantenía una buena higiene. Esto coincide con el estudio de Nápoles 2016, en el que la mayoría de los pacientes refieren cepillar sus prótesis 3 veces al día, sin embargo la mayoría de los pacientes presentan mala higiene en la evaluación clínica. (8)

Junquera et al 2015, relata en su estudio que el uso continuo de la prótesis favorece la aparición de lesiones mucosas, al igual que el estudio de Gutiérrez et al relata que el hábito de retirársela o no al dormir condiciona la aparición de lesiones en la cavidad oral.(2,3, 6, 9, 17,18)

Lo mismo que coincide con el presente estudio donde se muestran que hubo un alto porcentaje de pacientes que no se retiraban la

prótesis antes de dormir condiciona la aparición de lesiones en la cavidad oral.

De acuerdo a los artículos de Pérez et al 2015 y González et al 2013 coinciden en que el uso de prótesis removibles de acrílico predispone la aparición de lesiones bucales, aunado a ciertos factores de riesgo como la higiene protésica. (12,19,20) Lo cual coincide con los resultados de este estudio con un 29% se presentó lesiones en los pacientes que utilizaban prótesis de acrílico, un 15% aquellos que poseían prótesis mixta y no hubieron resultados de importancia para aquellos pacientes que usaron prótesis metálicas.

Conclusión

La mayoría de los pacientes portadores de prótesis que poseían lesiones mucosas se encontró que tenían deficiencias en el adecuado uso, higienización y cuidado de la prótesis dental removibles lo que evidenció necesidades de aprendizaje sobre el correcto cepillado protésico y aseo de la cavidad oral. Los factores que influyeron en la aparición de lesiones mucosas por el uso de prótesis removible que se encontraron en este

estudio fueron el uso continuo de la prótesis, uso de prótesis que estaban desajustadas, mala higienización de la misma, el material de la base protésica.

Por otro lado, en este estudio obtuvimos que las mujeres fueron más afectadas que los hombres en cuanto a mayor prevalencia de lesiones mucosas en la cavidad oral. Respecto a la edad, el grupo 50 a 69 años fue el más afectado, seguido por el de ≥ 70

años, siendo el rango de edad entre 35-49 años con menos prevalencia de dichas lesiones. Finalmente se pudo confirmar nuestra hipótesis al obtenerse un alto índice de lesiones en la mucosa oral atribuidas al mal uso, edad sexo, higiene, enfermedades sistémicas, material de la base protésica y frecuencia de uso de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hernández EÁ, García MF, Bravo ZF. Propuesta de un plegable de autoayuda para la higiene de la prótesis dental. RevTecnología. 10 de marzo de 2013;1:10.
2. Navarro Nápoles J, Rodríguez Carbonell T, Corona Carpio MH, Áreas Arañó Z, Limonta Bandera L. Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integral. MEDISAN [Internet]. octubre de 2016 [citado 20 de diciembre de 2018];20(10):2217-23. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192016001000004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Pilar CD, Luna B. Estado de conservación de la prótesis y presencia de lesiones en mu-
cosas de pacientes portadores de prótesis parcial removible. RevKiru. 2010;7(1):9-12.
4. Estrada SMJ. Lesiones en la mucosa bucal portadores de prótesis removibles. RevNacional de Odontología de Mexico. 23 de marzo de 2016;Vol.III:1-10.
5. Corona Carpio MH, Rey Prado B, Arias Arañó Z, Núñez Antúnez L. Manual instructivo de instalación y control de prótesis totales. Revista Cubana de Estomatología [Internet]. diciembre de 2007 [citado 20 de diciembre de 2018];44(4):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072007000400013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Junquera CRR, Rodríguez BG, Ortega SG. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones

- protésicas. CCM. 23 de junio de 2015;19(1):38-50.
7. Cruz LML, Triana K, Selenenko O del V, Rufín LF, Castell CL. Repercusión De La Calidad De La Prótesis En La Aparición De Lesiones Bucales En El Adulto Mayor. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2010 [citado 20 de diciembre de 2018];8(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414030015>
 8. Nápoles González I de J, Rivero Pérez O, García Nápoles CI, Pérez Sarduy D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. abril de 2016 [citado 20 de diciembre de 2018];20(2):158-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552016000200008&lng=es&nr=iso&tlng=es
 9. Vázquez DLM. La consejería de salud bucal y su utilidad para la especialidad de Prótesis Estomatológica. RevSciELO. 22 de agosto de 2013;40(2):7.
 10. Vila V , Barrios C, et al. Estado gingival y evaluación de la higiene bucal en adultos mayores con relación al uso de prótesis dental..pdf. Rev.SciELO; 2014.
 11. **Mulet García M, Hidalgo Hidalgo S, Díaz Gómez SM.** Salud bucal en pacientes portadores de prótesis: Etapa diagnóstica. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. octubre de 2006 [citado 20 de diciembre de 2018];10(5):34-43. Disponible en:
 12. Rodríguez Fernández M , Portillo Recia A. Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil, Yucatán. Revista ADM. 23 de mayo de 2014;71(5):221-5.
 13. Bermúdez Morales DC, Morales Montes T, et al. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica en desdentados totales. 16 de abril de 2016;55(262):9-17.
 14. Rodríguez Fuentes M, Peña Yunier A, et al. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. 21 de mayo de 2016;15(1):51-63.
 15. Alpizar G, Rodríguez BG. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor: una preocupación de todos. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos [Internet]. 5 de octubre de 2012 [citado 7 de febrero de 2019];8(1):36-41. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262521981_Protesis_dentales_y_lesiones_mucosas_en_el_adulto_mayor_una_preocupacion_de_todos
 16. Cruz LML, Triana K. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. 8 de diciembre de 2009 [citado 7 de febrero de 2019];46(1):1-14. Disponible en: <http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDet>

ail&id_articulo=69748&id_seccion=770&id_ejemplar=6974&id_revista=63

17. Franco Gonzales, Escobar Restrepo German. Descripción de cambios clínicos de las mucosas orales en adultos mayores | Revista Nacional de Odontología. 27 de mayo de 2014 [citado 10 de febrero de 2019]; Vol 7:6-11. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/296>
18. Gutierrez S, Ramirez S. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. RevMed Odont [Internet]. 15 de mayo de 2014 [citado 7 de febrero de 2019];17(4):13-7. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=100323&id_seccion=2082&id_ejemplar=9771&id_revista=64

ion=2082&id_ejemplar=9771&id_revista=64

19. Perez H, Ayala PD. La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayor. RevCiencias Medicas [Internet]. 14 de marzo de 2015 [citado 7 de febrero de 2019];19(1):13-23. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317518681_La_rehabilitacion_protésica_en_las_lesiones_bucales_del_adulto_mayor
20. Gonzalez P, Pereiro TA. Registro de pacientes portadores de prótesis en unidades de salud bucodental de Atención Primaria. 14 de mayo de 2013 [citado 7 de febrero de 2019];vol.18:16-32. Disponible en: http://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL18/vol_4/Orixinais_5_vol18n4.pdf

BIBLIOGRAFÍA

21. Estrada SMJ. Lesiones en la mucosa bucal portadores de prótesis removibles. RevNacional de Odontología de Mexico. 23 de marzo de 2016;Vol.III:1-10.
22. Cruz LML, Triana K, Selenenko O del V, Rufín LF, Castell CL. Repercusion De La Calidad De La Protesis En La Aparicion De Lesiones Bucal En El Adulto Mayor. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2010 [citado 20 de diciembre de 2018];8(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414030015>
23. Cruz LML, Triana K. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa

bucal. 8 de diciembre de 2009 [citado 7 de febrero de 2019];46(1):1-14. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=69748&id_seccion=770&id_ejemplar=6974&id_revista=63

24. Corona Carpio MH, Rey Prado B, Arias Arañó Z, Núñez Antúnez L. Manual instructivo de instalación y control de prótesis totales. Revista Cubana de Estomatología [Internet]. diciembre de 2007 [citado 20 de diciembre de 2018];44(4):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072007000400013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

25. Chávez-Reátegui BDC, Manrique-Chávez JE, Manrique-Guzmán JA. Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales del paciente adulto mayor: Revisión de literatura. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 17 de noviembre de 2014 [citado 10 de febrero de 2019];24(3):199. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/2096>
26. Castillo OR. Principios biomecánicos en el diseño de prótesis completas - Gaceta Dental. Rev Gaceta Dental [Internet]. 16 de marzo de 2016 [citado 7 de febrero de 2019];1-8. Disponible en: <https://gacetadental.com/2009/03/principios-biomecnicos-en-el-diseo-de-prtesis-completas-31370/>
27. Bermúdez Morales DC, Morales Montes T, et al. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica en desdentados totales. 16 de abril de 2016;55(262):9-17.
28. Alvarez Cantoni, Alvarez Castro. Revisión de los Conceptos Clásicos de la Biomecánica de la Prótesis Parcial Removible (P.P.R.). 14 de mayo de 2013 [citado 10 de febrero de 2019];65:15-23. Disponible en: http://repositorioubi.sisbi.uba.ar/gsd/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=odonto&d=65-4_hm
29. Alpizar G, Rodríguez BG. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor: una preocupación de todos. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos [Internet]. 5 de octubre de 2012 [citado 7 de febrero de 2019];8(1):36-41. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262521981_Protesis_dentales_y_lesiones_mucosas_en_el_adulto_mayor_una_preocupacion_de_todos
30. Almeida EO de, Silva EMM da, Antenucci RMF, Junior ACF. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 17 de septiembre de 2014 [citado 10 de febrero de 2019];17(2):104. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/1866>

ANEXOS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DEL TEMA:

Lesiones mucosas relacionadas a uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG II 2018

Clínica Odontológica UCSG SEMESTRE B-2018

HAGO CONSTAR:

Que he sido informado por _____ sobre: la descripción del procedimiento y el objetivo de la investigación, el cual es determinar el estado de conservación de las prótesis y presencia de lesiones mucosas en la Clínica Odontológica UCSG

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

Yo, Angie Nicole Romero Zambrano, estoy realizando un estudio de investigación clínica de tipo retrospectivo - cohorte – analítica, debido a que la inspección clínica oral se realizará solo una vez y cohorte porque habrán dos grupos de estudio el uno que posea enfermedades sistémicas y otro grupo que no posea que no posea enfermedad sistémica de esta manera se determinara la presencia de lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, se tomara en cuenta a pacientes desde los 35 años hasta los 70 años de edad. Por esta razón, el paciente no tendrá ningún riesgo, además, la información que tendremos del paciente será puesta fuera de alcance y solamente yo tendré acceso a verla.

El procedimiento consiste en:

1. Solicitar permiso al paciente para poder realizar el estudio de investigación.
2. Realizar la inspección clínica oral al paciente para llenar la hoja de registro de datos.

BENEFICIOS:

- Información a los pacientes portadores de prótesis removible acerca del cuidado, higienización y los controles periódicos que deben realizarse para evitar la presencia de lesiones mucosas en la cavidad oral.
- Enfoque preventivo, terapéutico y educacional puede prevenir la aparición de lesiones ucosas en la cavidad oral

Se me ha informado que la información obtenida tiene fines académicos y se me permitiópreguntar y aclarar mis dudas generadas sobre el tema. También he sido informado(a) sobre mi derecho a rechazar la evaluación o revocar este consentimiento, sobre las consecuencias posibles de esta determinación.

Yo: _____ (nombre del paciente) con Cédula de
Identidad número: _____

POR LO ANTERIOR, DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA QUE SE REALICE EL PROCEDIMIENTO EXPUESTO.

Firma de la paciente
Investigador

Firma del

En _____ (ciudad), _____ (fecha)

Observaciones:

—

—

HOJA DE REGISTRO DE DATOS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

Nº

H.C

1. EDAD

35 - 49	<input type="text"/>
50 - 69	<input type="text"/>
≥70	<input type="text"/>

2. GENERO

Femenino	<input type="text"/>
masculino	<input type="text"/>

3. ENFERMEDAD SISTEMICA Y PRESENCIA DE LESIONES MUCOSAS

-ENFERMEDADES SISTEMICAS

SI

NO

-PRESENTA LESIONES MUCOSAS

SI

NO

4. TIEMPO DE LA PRÓTESIS:

Menos de un año	<input type="text"/>
De 1 a 5 años	<input type="text"/>
Más 5 de años	<input type="text"/>

5. ESTABILIDAD DE LA PRÓTESIS

Prueba de retención	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Prueba de estabilidad	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Prueba de soporte	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

Prótesis bien ajustada	<input type="text"/>
Prótesis mal ajustada	<input type="text"/>

6. HIGIENE DE LA PRÓTESIS

- Puntuación 1 (Limpio)
- Puntuación 2 (Sucio)
- Puntuación 3 (Muy sucio)

7. FORMA Y FRECUENCIA DE LIMPIEZA DE LA PRÓTESIS

- Limpieza mecánica y química utilizando para ello cepillo y pasta

Si no

- Limpieza solo química utilizando colutorio dental utilizando Hipoclorito de Sodio, Jabón y Detergente

Si no

-Limpieza solo mecánica

Si no

-Limpieza solo con agua

Si no

Frecuencia de limpieza de prótesis

- | | SI | NO |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| -Una vez al día | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| -Dos veces al día | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| -Tres vez al día | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| -Cuatro veces al día | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| -Cada vez que ingiere alimentos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. USO CONTINUO DE PRÓTESIS:

- Uso nocturno de la prótesis

si no

- No se retira la prótesis a ninguna hora.

si no

- Se la retira en el horario nocturno.

si no

- Solo se la retira algunas horas durante el día.

si no

9. MATERIAL DE LA BASE PROTÉSICA

- Acrílica
- Metal
- mixta

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Angie Nicole Romero Zambrano**, con C.C: # 0705746279 autor/a del trabajo de titulación: **Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removible en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG, Ciclo II 2018** previo a la obtención del título de **(nombre del título que aspira)** 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, 21 de Marzo del 2019

f. _____

Nombre: **Romero Zambrano Angie Nicole**



C.C:

0705746279

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Lesiones mucosas relacionadas al uso de prótesis removable en pacientes con enfermedades sistémicas, Clínica UCSG, Ciclo II 2018		
AUTOR(ES)	Angie Nicole Romero Zambrano		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. María José Valdiviezo Gilces		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de Marzo de 2019	No. DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Prótesis total removable, prótesis parcial removable, patología oral		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Prótesis removable, lesiones mucosas, enfermedades sistémicas, cavidad oral, estado de prótesis, higiene de la prótesis.		
<p>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): Introducción: La prótesis dental como aparato funcional permite rehabilitar a los pacientes edéntulos totales o parcialmente, sustituyendo los tejidos y dientes perdidos. Objetivo: Determinar si el uso de prótesis removable en pacientes con enfermedades sistémicas puede causar lesiones mucosas en cavidad oral. Métodos: Se realizó un estudio de investigación retrospectivo, cohorte, analítico de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 52 pacientes, los cuales fueron evaluados en la clínica odontológica de prótesis removable en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil mediante exploración visual- clínica. Resultados: La prevalencia de lesiones mucosas en mujeres fue del 33% y en los hombres el 12%. El rango de edad entre 50-69 años tuvo la mayor prevalencia de lesiones mucosas con un 20%. El 23% de pacientes con enfermedades sistémicas poseían lesiones en cavidad oral y el 21% no poseía. El uso por más de 5 años de la prótesis causó un 27% de lesiones. El 44% de pacientes con prótesis mal ajustadas presentaban lesiones mucosas. Hubo mayor prevalencia de las mismas en los pacientes con prótesis muy sucias en un 13%. El 13% de pacientes que realizaba limpieza mecánica-química poseía lesiones. Además el 14% de pacientes que no retiraban la prótesis a ninguna hora del día tuvieron mayor prevalencia de lesiones mucosas y el material de la prótesis que causó mayor daño en los tejidos mucosos fue la de acrílico con un 27%. Conclusión: La presencia de lesiones en la mucosa oral están atribuidas al mal uso, edad sexo, higiene, enfermedades sistémicas, material de la base protésica y frecuencia de uso de la misma.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-0994500633	E-mail: angie_anrz@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando		
	Teléfono: +593-962790062		
	E-mail: : jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			