

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

**TEMA:**

**Relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de  
aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A -  
2023.**

**AUTORA:**

**Paredes Jiménez, Nicole Stephanny**

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

**TUTOR:**

**Mosquera Chavez, Tony Luis**

**Guayaquil, Ecuador**

**7 de septiembre de 2023**



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

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Paredes Jiménez Nicole Stephanny**, como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

**TUTOR**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. Mosquera Chávez Tony Luis**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

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

**Guayaquil, a los 7 del mes de septiembre del año 2023**



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

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Paredes Jiménez, Nicole Stephany**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: **Relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A – 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, a los 7 del mes de septiembre del año 2023**

**LA AUTORA**

f.

---

**Paredes Jiménez, Nicole Stephanny**



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

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Paredes Jiménez, Nicole Stephanny**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A - 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 7 del mes de septiembre del año 2023**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Paredes Jiménez, Nicole Stephanny**

# REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
magister

## PAREDES JIMÉNEZ NICOLE STEPHANNY

0%  
Similitudes



5% Texto entre comillas  
0% similitudes entre comillas  
5% Idioma no reconocido

Nombre del documento: PAREDES JIMÉNEZ NICOLE STEPHANNY.docx  
ID del documento: 77740f0de7881a693bc0ee45c5dcb385d650c553  
Tamaño del documento original: 1,28 MB

Depositante: Tony Luis Mosquera Chávez  
Fecha de depósito: 4/9/2023  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 4/9/2023

Número de palabras: 4795  
Número de caracteres: 32.138

Ubicación de las similitudes en el documento:



*Tony Mosquera Ch.*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecida primero con Dios por no dejarme caer y ser guía a lo largo de mi vida y de este gran camino, a mi familia que con su amor y confianza me permitieron seguir de pie, sin rendirme.

A mis padres Dr. Raul Enrique Paredes Gomez y Opt. Silvana Eugenia Jiménez Galan que fueron mi fuente de inspiración a cada vez superarme más, a buscar cumplir mis sueños y a seguir sin darme por vencida aunque el camino en ocasiones se torne difícil. Gracias a uds por fomentar en mi valores y por hacerme la persona que soy ahora.

A mis hermanos Matias, Diego, Adrian, mis abuelitos, a toda mi familia en general, porque cada uno aportó en mí y en este logro, con sus consejos, sus palabras motivadoras y que me ayudaron a llegar a la meta.

A mis amigos quienes formaron parte del camino desde que entre a esta carrera, Maria Mercedes Ochoa, Gaby Rodriguez Jose Ortiz, Esthela Flores, Joseline Naranjo. Y a los grandes amigos que me dejó este último ciclo, y que hicieron de este ciclo uno de los mejores Mara Guerrero, Sharon Carriel, Gabriel Townsend, Ruben Jaramillo, Jorge Espinoza, Bryan Jativa.

Gracias así mismo, a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y a mis queridos docentes quienes me formaron estos años y compartieron sus conocimientos para llegar a ser grandes profesionales. Gracias a mi tutor el Dr. Tony Mosquera Chavez, que me orientó en este camino de realización de mi trabajo de titulación.

Muchas Gracias.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo y este logro va para Dios y sin dudar para mi familia, porque sin ellos no podria haberlo logrado, estuvieron conmigo paso a paso en este sueño, en este camino. Gracias sobretodo a mis padres Raul Paredes y Silvana Jiménez quienes fueron ejemplo para Mí de dedicacion, de responsabilidad, de trabajo, de amor, de lucha. Dedicado tambien a mis hermanos Matias, Diego, Adrian y Jenny, mi abuelita Mary Gomez. Esto va dedicado a todos quienes formaron parte de mi camino, de todo el recorrido para poder obtener el gran anhelado titulo.



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

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

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

**DRA. BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

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

**MARIA CHRISTEL ZAMBRANO BONILLA**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

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

**MARIA ANGÉLICA TERRERO CAICEDO**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. Mosquera Chávez, Tony Luis**

## RESUMEN (ABSTRACT)

**Introducción:** Los pacientes usuarios de aparatos protésicos tienden a presentar lesiones orales, y este tipo de lesiones/alteraciones se pueden desarrollar por diversos factores, ya sean estos edad, enfermedades sistémicas, higiene oral y hábitos nocivos como tabaquismo, alcoholismo y uso de drogas.

**Objetivos:** Determinar la relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG. **Materiales y Métodos:** Se desarrollo un estudio transversal, descriptivo de prevalencia. La población estuvo conformada por pacientes entre 20 a 75 años que acuden a la clínica de la UCSG A-2023, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se

determinaron factores como edad, sexo, alteraciones sistémicas, cambios en el metabolismo, componentes nutricionales, ingesta de medicamentos, uso de prótesis dentales, hábitos de limpieza bucal, consumo de alcohol y tabaco relacionados a lesiones en pacientes portadores de prótesis.

**Resultados:** Se realizó la inspección clínica a 78 pacientes para poder analizar las lesiones/alteraciones orales presentes. El sexo que predominó fue femenino con 64,4%. El tipo de edentulismo más frecuente fue edentulismo parcial inferior 47,9%, tipo de aparato protésico metálico 93,2%, Las lesiones/alteraciones orales más frecuentes fueron aftas 45,2% y torus palatino 35,6%. **Conclusión:** Los pacientes usuarios de aparatos protésicos si presentan lesiones/alteraciones orales debido al uso de esta. La más frecuente fue aftas y torus palatino. Hay factores de riesgo y hábitos nocivos que pueden ser indicadores del desarrollo de lesiones.

**Palabras Clave:** Alteraciones orales, lesiones orales, aparatos protésicos, edentulismo

**Introduction:** Patients who use prosthetic devices tend to present oral lesions, and this type of lesions/alterations can be developed by various factors, such as age, systemic diseases, oral hygiene, and harmful habits such as smoking, alcoholism, and drug use. **Objectives:** To determine the relationship of oral alterations in patients using prosthetic devices in the dental clinic of the UCSG. **Materials and**

**Methods:** A cross-sectional, descriptive study of prevalence was developed. The population was made up of patients between the ages of 20 and 75 who attend the UCSG A-2023 clinic, taking into account the inclusion and exclusion criteria. Factors such as age, sex, systemic alterations, changes in metabolism, nutritional components, medication intake, use of dental prostheses, oral cleaning habits, alcohol and tobacco consumption related to injuries in patients with dentures were determined. **Results:**

A clinical inspection was carried out on 78 patients in order to analyze the oral lesions/alterations present. The predominant sex was female with 64.4%. The most frequent type of edentulism was lower partial edentulism 47.9%, type of metallic prosthetic appliance 93.2%. The most frequent oral lesions/alterations were thrush 45.2% and palatal torus 35.6%. **Conclusion:** Patients who use prosthetic devices do present oral lesions/alterations due to their use. The most frequent was thrush and palatine torus. There are risk factors and harmful habits that can be indicators of the development of injuries.

**Keywords:** Oral alterations, oral lesions, prosthetic devices, edentulism

## INTRODUCCIÓN

Las alteraciones orales se las puede definir como lesiones eritematosas de la mucosa que se ocasionan por variaciones tisulares que incluye inflamación, extravasación de eritrocitos, procesos vasculares que alteraran el color del epitelio (rojizo o purpura) y estas alteraciones pueden ser benignas o malignas.<sup>1</sup>

El factor edad influye mucho en la prevalencia de enfermedades y alteraciones orales. Los usuarios de prótesis son personas de diversas edades no solo personas de edad avanzada y cualquiera de ellas puede presentar este tipo de lesiones en la cavidad bucal.<sup>2</sup>

En estudios sobre salud bucal indican que el género es un factor fundamental ya que la pérdida de dientes es más frecuente en mujeres que en pacientes hombres, así mismo en la prevalencia de estomatitis protésica la mayor frecuencia es en el sexo femenino.<sup>2</sup> La prevalencia de enfermedades orales en porcentajes puede ir del 10.8% al 81.3% de la población general según indica la literatura.<sup>3</sup>

Según la literatura a medida que se envejece hay menor función de protección de la mucosa oral, existe un adelgazamiento del epitelio y disminución de la síntesis del colágeno, la regeneración del tejido es mínima así mismo como la resistencia a patologías.<sup>4</sup> La mucosa oral en pacientes adultos se vuelve más vulnerable a lesiones y existe un riesgo mayor de presentar lesiones en la cavidad bucal.<sup>5</sup>

Los pacientes usuarios de prótesis generalmente son adultos mayores en los cuales queda en evidencia una salud oral deficiente, presentan pérdida de dientes, caries dentales, enfermedades periodontales, xerostomía, lesiones premalignas e inclusive cáncer oral.<sup>4</sup>

Existen factores de riesgo en este tipo de pacientes que desarrollaran alteraciones orales entre ellas edad, sexo, alteraciones sistémicas, cambios en el metabolismo, componentes nutricionales, ingesta de medicamentos, uso de prótesis dentales, hábitos de limpieza bucal, consumo de alcohol y tabaco.<sup>2,4,6</sup>

El propósito de la investigación es identificar la relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A-2023.

## **MATERIALES Y MÉTODOS.**

La presente investigación fue realizada bajo la aprobación de la comisión académica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y a su vez por el comité de Ética. Se desarrolló un trabajo de transversal, descriptivo de prevalencia.

Los criterios de inclusión tomados en cuenta fueron pacientes que acuden a la consulta odontológica de la UCSG A2023, pacientes usuarios de prótesis parcial, pacientes usuarios de prótesis total, pacientes con lesiones/alteraciones orales, pacientes de entre 20 a 75 años y pacientes que firmen el consentimiento informado.

Los criterios de exclusión fueron pacientes que no acuden a la consulta odontológica de la UCSG A2023, pacientes no usuarios de prótesis parcial, paciente no

usuarios de prótesis total, pacientes sin lesiones/alteraciones orales, pacientes menores de 20 y mayores de 75 años y pacientes que no firmen el consentimiento informado.

Luego de haber sido aplicados los criterios inclusivos y exclusivos se procedió a explicar a los pacientes el fin del estudio y cuál era el procedimiento por realizar, se aclararon las dudas y se procedió a firmar el consentimiento informado e inicio con la recolección de muestras de 80 pacientes, se tuvo en cuenta un margen de confianza del 95% y de error de 5%. Se llenó el registro en base a lo encuestado y visualizado en el paciente, se anotó en las hojas de registro de datos diseñadas para el efecto.

Las variables estudiadas fueron tipos de edentulismo, aparatos protésicos utilizados por los pacientes, lesiones orales presentes en la cavidad oral, factores de riesgo a los que estaban expuestos como enfermedades sistémicas, medicamentos, hábitos nocivos, tiempo de uso de los aparatos protésicos, edad y sexo. Una vez realizada la recopilación de los

datos necesarios se ingresó, tabuló y se realizó el análisis de resultados.

## RESULTADOS

Se realizó la revisión de 73 pacientes que eran usuarios de prótesis sean estas parciales o totales, en el cual hubo predominio del género femenino en un 64,4% **(Gráfico.1)**

La edad de los pacientes estudiados fue entre 20 a 75 años, entre los grupos etarios predominó el de 64-75 años en un 38,4%, siendo el grupo de menor prevalencia el de 42-52 años presente en un 13,7%. **(Gráfico.2)**

En cuanto al tipo de edentulismo, se analizó cual era el de mayor frecuencia en el grupo estudiado. El edentulismo parcial inferior predominó en los pacientes con un porcentaje de 47,9%. **(Gráfico.3)**

En la mayoría de los pacientes dependiendo del edentulismo, el tipo de aparato protésico con mayor uso fue prótesis parcial removible metálica con 93,2%, y prótesis total removible acrílica 30,1%, las de menores frecuencia de uso fueron

prótesis total removible metálica y prótesis parcial removible acetal ambas con 1,4%. **(Gráfico.4)**

En cuanto a las lesiones orales que fueron analizadas, el de mayor incidencia en los pacientes usuarios de aparatos protésicos fue aftas 45,2%, y respecto a las alteraciones orales torus palatino 35,6%, el de menor prevalencia fueron "otras lesiones/alteraciones" como petequias en un 1,4%. **(Gráfico.5)**

Respecto a los factores de riesgo se analizaron variables como enfermedades sistémicas, higiene oral, higiene de la prótesis, ingesta de medicamentos. Donde el 71,2% de pacientes no la padecían y el 28,8% si, entre las enfermedades sistémicas presentes en los pacientes tenemos: Diabetes, hipertensión, hipertiroidismo e hipotiroidismo. **(Gráfico. 6)**

La hipertensión fue la patología que predominó en un 66,7%, siendo el Lozartan el medicamento que habitualmente ingerían los pacientes hipertensos estudiados 57,9% **(Gráfico. 7 y 8)**

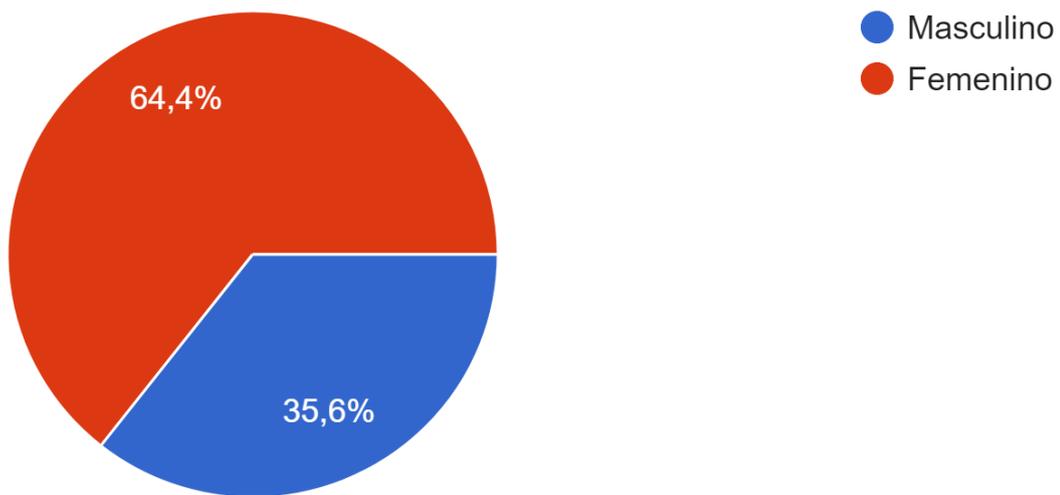


Gráfico 1, distribución por sexo de los pacientes usuarios de prótesis

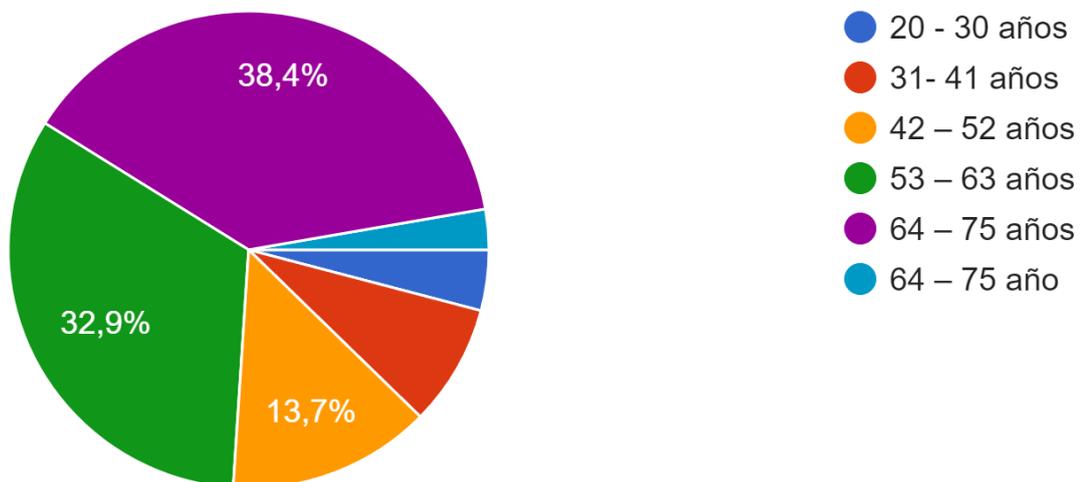


Gráfico 2, distribución por edades de los pacientes usuarios de prótesis

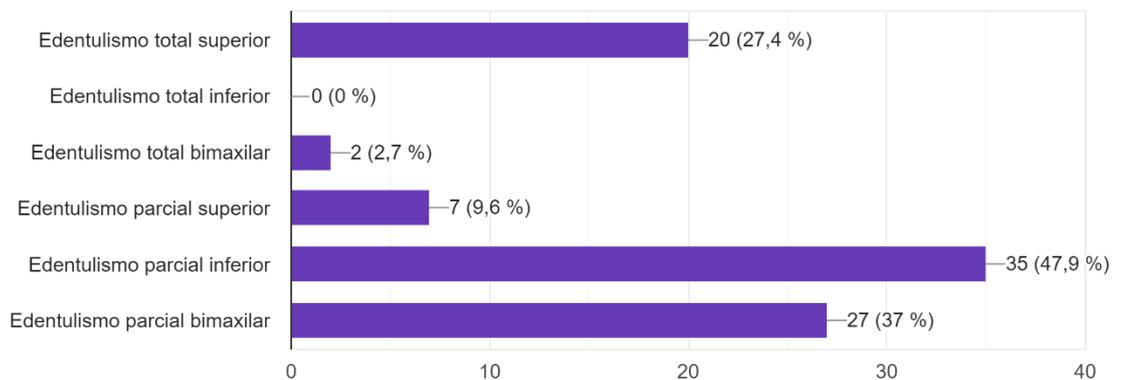


Gráfico 3, distribución por tipo de edentulismo de los pacientes usuarios de prótesis

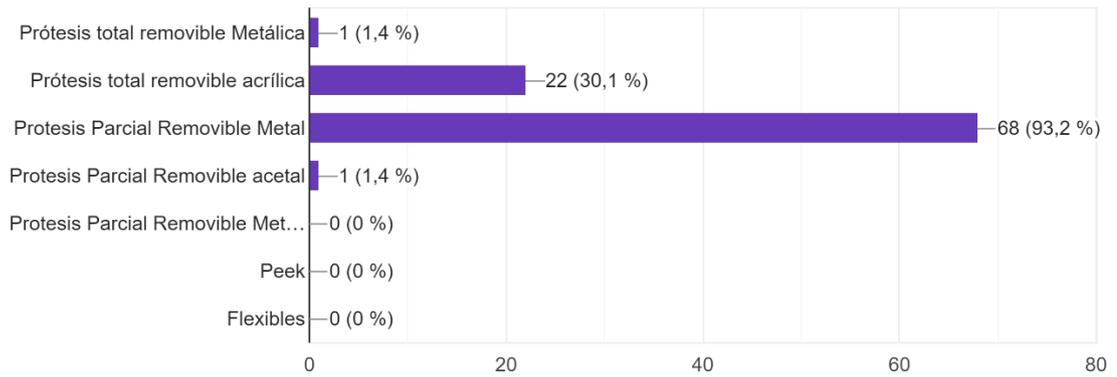


Gráfico 4, distribución tipo de aparatos protésico de los pacientes del grupo de estudio

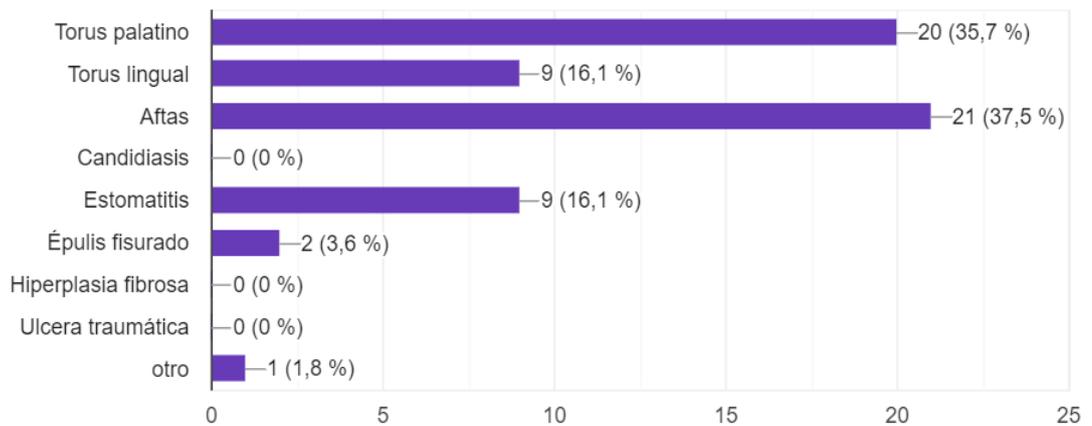


Gráfico 5, distribución de alteraciones/lesiones orales de los pacientes portadores de prótesis

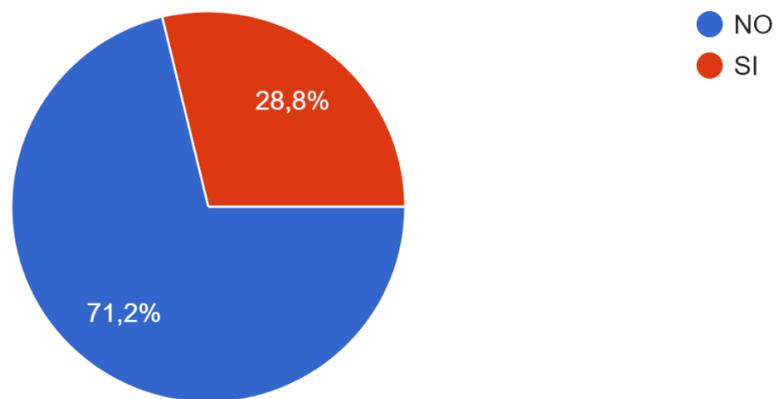


Gráfico 6, Padecimiento de enfermedad sistémicas en pacientes estudiados

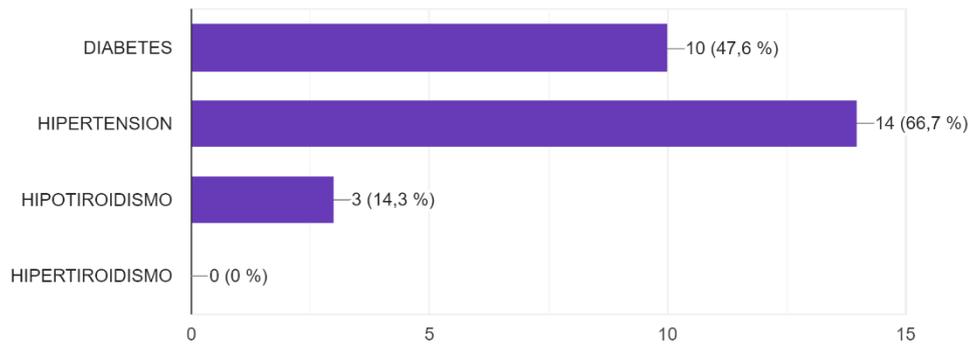


Gráfico 7, Patologías presentes en pacientes estudiados usuarios de aparatos protésicos

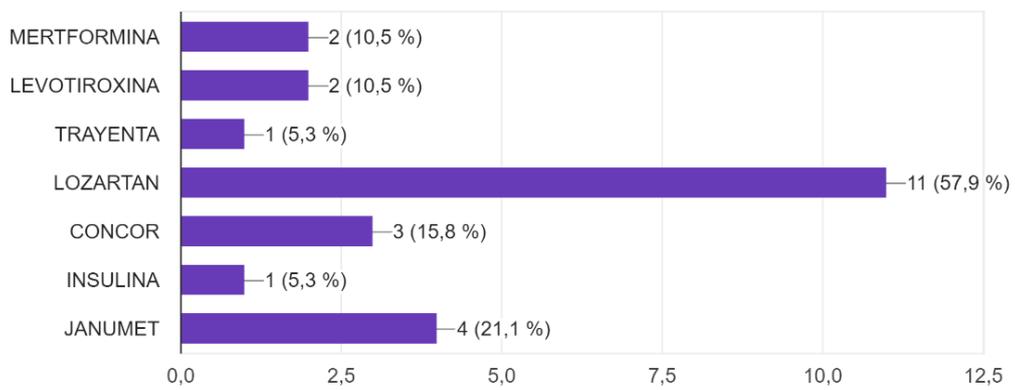


Gráfico 8, Distribucion de medicamentos usados por pacientes para sus enfermedades sistémicas

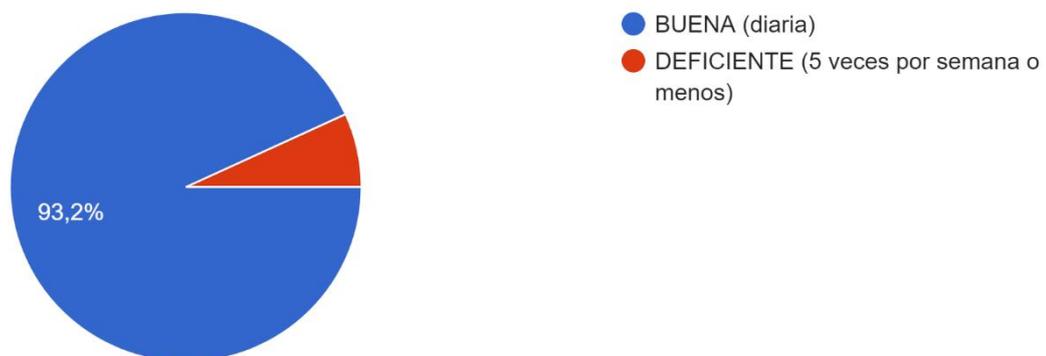


Gráfico 9, Higiene diaria del paciente usuario de aparato protésico



Gráfico 10, Higiene diaria del aparato protésico en pacientes estudiados

Otros factores de riesgo analizados como la higiene diaria tanto oral del paciente como la higiene diaria de la prótesis dieron resultados similares, la higiene oral se la evaluó mediante el análisis clínico de la cavidad oral del paciente, siendo buena en un 93,2%, lo cual significaba que era diaria **(Gráfico. 9)**

Mientras que la higiene de la prótesis se la consideró en base a la encuesta realizada y lo que refería el paciente dando como resultado el predominio de una higiene buena (diaria) en un 86,3% **(Gráfico. 10)**

Se tomó en cuenta si el paciente practicaba algún hábito nocivo como alcoholismo, tabaquismo o uso de drogas, donde solo el mayor porcentaje de pacientes no lo practicaban 83,6%, siendo el

alcoholismo y uso de drogas el grupo de menor prevalencia en un 4,1% **(Gráfico. 11)**

Se analizó en rangos de 5-6 horas, 8-10 horas y 12-24 horas el tiempo diario de uso del aparato protésico en los pacientes, la mayor frecuencia de uso fue de 12-24 horas en un 61,6%, siendo 8-10 horas el de menor predominio en un 13,7%. **(Gráfico. 12).**

Así mismo, se estudió el tiempo de antigüedad de la prótesis que, en uso de los pacientes, las cuales se lo considero en años, de 1-2 años, 3-4 años, 5-6 años, 7-8 años y 9-10 años. El que tuvo mayor predominio fue de 9-10 años en un 49,3%, el de menor frecuencia fue 1-2 años en un 6,8%. **(Gráfico. 13).**

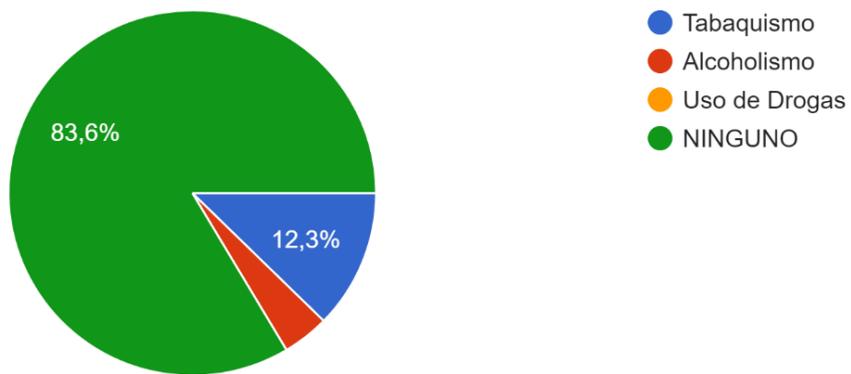


Gráfico 11. Hábitos nocivos en los usuarios de aparatos protésicos

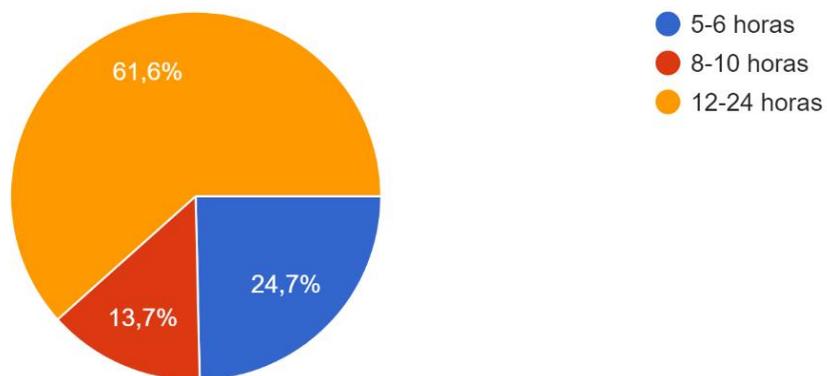


Gráfico 12. Tiempo de uso diario del aparato protésico en los pacientes estudiados

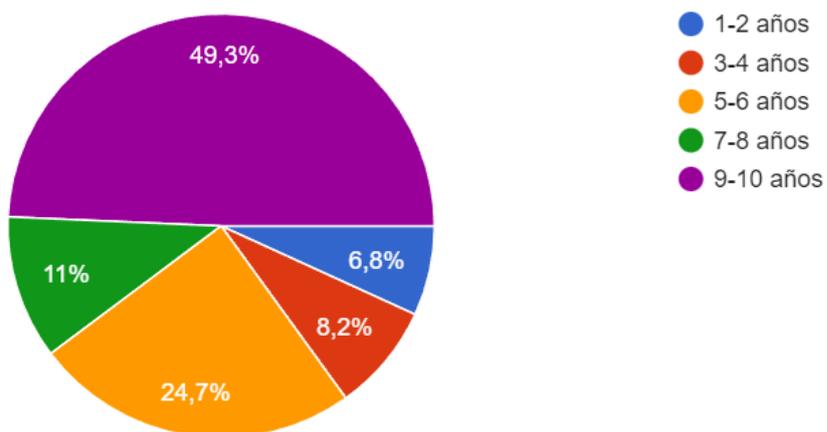


Gráfico 13. Tiempo de antigüedad del aparato protésico en los pacientes que formaron parte del estudio

## DISCUSIÓN

En la presente investigación se estudió 73 pacientes de los cuales 47 eran mujeres 64,4% y 26 hombres, 35,6%, la edad de mayor frecuencia estuvo en un rango de 64-75 años, se puede comparar con el estudio de Brantes M. et al donde la mayoría de sus pacientes atendidos fueron género femenino 65%, con una media de edad de 63 años.<sup>7</sup>

En este estudio se evidenció que la higiene bucal y de la prótesis en general fue buena con porcentajes de 93,2% y 86,3%, teniendo como higiene deficiente menor porcentaje de 6,8% y 13,7% encontrando similitudes con la investigación de Espasadin S. et al, donde la higiene bucal y protésica deficiente se presentó con menor frecuencia 41,25%.<sup>8</sup>

Por otro lado, en la investigación de Wang L. et al; fueron más los pacientes masculinos 54,17% que femeninos 35,04%.<sup>9</sup>

El alcoholismo como factor de riesgo fue analizado en este trabajo, sin embargo, los participantes de esta investigación en su mayoría no eran alcohólicos activos solo el 4,1% del total de pacientes. Es así como se puede encontrar similitud con el estudio de Mandali G.. et al; donde entre todos los factores de riesgo analizados como tabaquismo y alcoholismo, el alcoholismo con menor porcentaje que el tabaquismo (4,1% - 12,3%)<sup>2</sup>

Mandali G.. et al; analizó también las enfermedades sistémicas en los pacientes que formaron parte del estudio y no encontró relevancia significativa de enfermedades sistémicas con la presencia de lesiones orales, la diabetes fue la más frecuente 65,8%,<sup>2</sup> En el trabajo de investigación de Choufani A. et al; la hipertensión fue la enfermedad sistémica más frecuente.<sup>5</sup> en el actual estudio la patología presentada en con mayor frecuencia fue hipertensión 66,7% y no se encontró relación entre las lesiones orales y la patología.

Se analizó el tipo de prótesis usadas por los pacientes, los usuarios de prótesis parcial fueron más común, inferior 47,9%, bimaxilar 37%, y en tercer lugar usuarios de prótesis completas 27,4%. Mientras que en el estudio de Wang L. et al; más frecuente fueron los pacientes usuarios de prótesis total

66,67%.<sup>9</sup> Coelho C. et al; tuvo resultados similares el 63,6% eran usuarios de prótesis total, siendo mayor la cantidad de uso este tipo de prótesis.<sup>10</sup>

En un estudio realizado en el 2021 por Espasadin S. et al; donde tomaron de muestra 80 pacientes geriátricos y buscaban conocer las agresiones protésica en la mucosa oral, dio como resultado que la lesión con mayor predominio fue estomatitis subprotésica 38,75% y úlceras traumáticas 28,7%.<sup>8</sup> Así mismo, en la investigación de Brantes M. et al; encontraron que la estomatitis 63%, hiperplasia fibrosa 19% y úlcera traumática 11% fueron las lesiones más frecuentes relacionadas a uso de prótesis.<sup>7</sup> En el trabajo investigativo de Coelho C. et al; la candidiasis atrófica crónica fue más frecuente con un 44%.<sup>10</sup> Comparando con el presente estudio donde las lesiones/alteraciones con mayor frecuencia en nuestros pacientes estudiados fue aftas 45,2% seguido de torus palatino 35,6%, estando la estomatitis en tercer lugar de frecuencia con 13,7%.

La investigación de Patil S. et al; analizaron las lesiones orales en pacientes fumadores usuarios de prótesis la de más frecuencia fue úlceras 6,1% seguida de hiperplasia 4,8%.<sup>6</sup>

En cuanto a los hábitos nocivos no se pudo encontrar relación entre el tabaquismo y la presencia de lesiones orales, el porcentaje fue 12,3%. En comparación con el estudio de Patil S. et al; donde encontraron que el consumo de tabaco se asoció como el principal factor de riesgo en la aparición y presencia de lesiones orales.<sup>6</sup>

La ingesta de medicamentos formó parte del análisis de factores de riesgo, sin embargo, no se encontró relevancia significativa ni relación sobre la ingesta de medicamentos y la aparición de lesiones, en el estudio de Atashrazm P. et al; al igual que en este estudio no hubo relaciones de los medicamentos y las lesiones orales.<sup>11,12</sup>

## **CONCLUSIÓN**

El tipo de edentulismo de mayor frecuencia fue edentulismo parcial inferior, siendo la prótesis parcial removible de metal el aparato protésico comúnmente usado.

En cuanto a las lesiones orales presentes en dichos pacientes la que mayor prevalencia tuvo fue aftas y en cuanto alteraciones orales torus palatino.

Entre los factores que podrían asociarse en la aparición de lesiones orales se analizaron factores de riesgo como enfermedades sistémicas, higiene oral y de la prótesis, y también hábitos nocivos como tabaquismo, alcoholismo y uso de drogas donde no se encontraron resultados significativos ya que los pacientes no practicaban en su gran mayoría este tipo de hábitos. El tiempo de uso del aparato protésico que tuvo mayor porcentaje fue de 12-24 y el tiempo de antigüedad fue de 9-10 años.

## REFERENCIAS

1. McNamara KK, Kalmar JR. Erythematous and Vascular Oral Mucosal Lesions: A Clinicopathologic Review of Red Entities. *Head Neck Pathol.* marzo de 2019;13(1):4-15.
2. Mandali G, Sener ID, Turker SB, Ulgen H. Factors affecting the distribution and prevalence of oral mucosal lesions in complete denture wearers. *Gerodontology.* junio de 2011;28(2):97-103.
3. Kansky AA, Didanovic V, Dovsak T, Brzak BL, Pelivan I, Terlevic D. Epidemiology of oral mucosal lesions in Slovenia. *Radiol Oncol.* 11 de septiembre de 2018;52(3):263-6.
4. Cueto A, Martínez R, Niklander S, Deichler J, Barraza A, Esguep A. Prevalence of oral mucosal lesions in an elderly population in the city of Valparaiso, Chile. *Gerodontology.* septiembre de 2013;30(3):201-6.
5. Choufani A, Folliguet M, Chahine N, Rammal S, Doumit M. Prevalence of Oral Mucosal Lesions Among the Institutionalized Elderly Population in Lebanon. *Gerontol Geriatr Med.* 2020;6:2333721420925189.
6. Patil S, Yadav N, Patil P, Kaswan S. Prevalence and the relationship of oral mucosal lesions in tobacco users and denture wearers in the North Indian population. *J Fam Community Med.* 2013;20(3):187-91.
7. Brantes MF, Azevedo RS, Rozza-de-Menezes RE, Póvoa HC, Tucci R, Gouvêa AF, et al. Analysis of risk factors for maxillary denture-related oral mucosal lesions: A cross-sectional study. *Med Oral Patol Oral Cirurgia Bucal.* 1 de mayo de 2019;24(3):e305-13.
8. Espasandín González S, González Díaz Y, Reyes Suárez VO, González Casañas BY. Agresiones protésicas a la mucosa bucal en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis estomatológicas removibles. *Anatomía Digit.* 5 de octubre de 2021;4(4):79-96.
9. Wang LL, Liu XH, Yang LM, Li XX. [Clinical analysis of denture-related oral mucosal lesions in 185 patients with removable denture]. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue Shanghai J Stomatol.* febrero de 2020;29(1):85-8.
10. Coelho CMP, Sousa YTCS, Daré AMZ. Denture-related oral mucosal lesions in a Brazilian school of dentistry. *J Oral Rehabil.* febrero de 2004;31(2):135-9.
11. Atashrazm P, Sadri D. Prevalence of oral mucosal lesions in a group of Iranian dependent elderly complete denture wearers. *J Contemp Dent Pract.* 1 de marzo de 2013;14(2):174-8.
12. Martori E, Ayuso-Montero R, Martinez-Gomis J, Viñas M, Peraire M. Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population.

- J Prosthet Dent. abril de 2014;111(4):273-9.
13. Ogunrinde TJ, Olawale OF. The prevalence of denture related mucosa lesions among patients managed in a Nigerian teaching hospital. *Pan Afr Med J.* 2020;37:358.
  14. Ryniewicz J, Orczykowska M, Gronkiewicz K, Pihut M. Assessment of Oral Hygiene in Patients Using Fixed and Removable Dentures Treated at the University Dental Clinic in Krakow. *Int J Environ Res Public Health.* 15 de noviembre de 2021;18(22):11986.
  15. Kumar A, Saini RS, Sharma V, Rai RU, Gupta P, Sabharwal P. Assessment of Pattern of Oral Prosthetic Treatment and Prevalence of Oral Diseases in Edentulous Patients in North Indian Population: A Cross-sectional Study. *J Pharm Bioallied Sci.* junio de 2021;13(Suppl 1):S187-9.
  16. Schuch LF, Rocha MI, Matias MP, Cintra MT, Ferreira RC, Aguiar MC. Denture-related oral mucosal lesions in Alzheimer disease: a case-control study. *Gen Dent.* 2020;68(4):36-41.
  17. Bural C, Güven MÇ, Kayacıoğlu B, Ak G, Bayraktar G, Bilhan H. Effect of Over-the-Counter Topical Agents on Denture-Induced Traumatic Lesions: A Clinical Study. *Int J Prosthodont.* 2018;31(5):481-4.
  18. Mustafa MW, Ungphaiboon S, Phadoongsombut N, Pangsomboon K, Chelae S, Mahattanadul S. Effectiveness of an Alcohol-Free Chitosan-Curcuminoid Mouthwash Compared with Chlorhexidine Mouthwash in Denture Stomatitis Treatment: A Randomized Trial. *J Altern Complement Med N Y N.* mayo de 2019;25(5):552-8.
  19. Cheruvathoor DD, Thomas V, Kumar NR, Jose M. High prevalence of oral mucosal lesions in elderly: Call for revolutionizing geriatric dental care strategies. *J Fam Med Prim Care.* agosto de 2020;9(8):4375-80.
  20. Kindler S, Seebauer C, Mksoud M, Samietz S, Kocher T, Holtfreter B, et al. Impact of dental restorations and removable prostheses on potentially malignant oral mucosal disorders in the general population. *J Prosthet Dent.* enero de 2023;129(1):89-95.
  21. Bernardes VF, Diniz MG, Silva JC, Moraes DC, De Marco L, Gomes CC, et al. Lack of association between denture trauma and loss of heterozygosity confronts the proposed pathologic role of chronic mucosal trauma in oral carcinogenesis. *J Oral Pathol Med Off Publ Int Assoc Oral Pathol Am Acad Oral Pathol.* mayo de 2019;48(5):421-3.
  22. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000200201](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000200201)

23. Management of Chronic Atrophic Candidiasis (Denture Stomatitis)-A Narrative Review - PubMed [Internet]. [citado 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36833718/>
24. Nevalainen MJ, Närhi TO, Ainamo A. Oral mucosal lesions and oral hygiene habits in the home-living elderly. *J Oral Rehabil.* mayo de 1997;24(5):332-7.
25. Bozdemir E, Yilmaz HH, Orhan H. Oral mucosal lesions and risk factors in elderly dental patients. *J Dent Res Dent Clin Dent Prospects.* 2019;13(1):24-30.
26. Budtz-Jørgensen E. Oral mucosal lesions associated with the wearing of removable dentures. *J Oral Pathol.* abril de 1981;10(2):65-80.
27. Jainkittivong A, Aneksuk V, Langlais RP. Oral mucosal lesions in denture wearers. *Gerodontology.* marzo de 2010;27(1):26-32.
28. Mubarak S, Hmud A, Chandrasekharan S, Ali AA. Prevalence of denture-related oral lesions among patients attending College of Dentistry, University of Dammam: A clinico-pathological study. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2015;5(6):506-12.
29. Adam RZ, Kimmie-Dhansay F. Prevalence of Denture-Related Stomatitis in Edentulous Patients at a Tertiary Dental Teaching Hospital. *Front Oral Health.* 2021;2:772679.
30. Prevalence of Oral Lesions in the Elderly - PubMed [Internet]. [citado 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28358450/>
31. Głowacka B, Konopka T. Prevalence of oral mucosal lesions in young seniors in the Wrocław region. *Dent Med Probl.* 2018;55(4):405-10.
32. Gönül M, Gül U, Kaya I, Koçak O, Cakmak SK, Kılıç A, et al. Smoking, alcohol consumption and denture use in patients with oral mucosal lesions. *J Dermatol Case Rep.* 12 de diciembre de 2011;5(4):64-8.



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Paredes Jiménez, Nicole Stephanny** con C.C: # **0951608314** autora del trabajo de titulación: "**Relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A - 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, 7 de septiembre del 2023

f.

Nombre: **Paredes Jiménez, Nicole Stephanny**

C.C: **0951608314**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

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

TEMA Y SUBTEMA:	Relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG A - 2023.		
AUTOR(ES)	Nicole Stephanny, Paredes Jiménez		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tony Luis, Mosquera Chávez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	7 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Prótesis, Lesiones Orales		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Alteraciones Orales, Lesiones Orales, Aparatos Protésicos, Edentulismo		
RESUMEN:	<p><b>Introducción:</b> Los pacientes usuarios de aparatos protésicos tienden a presentar lesiones orales, y este tipo de lesiones/alteraciones se pueden desarrollar por diversos factores, ya sean estos edad, enfermedades sistémicas, higiene oral y hábitos nocivos como tabaquismo, alcoholismo y uso de drogas.</p> <p><b>Objetivos:</b> Determinar la relación de alteraciones orales en pacientes usuarios de aparatos protésicos en la clínica odontológica de la UCSG. <b>Materiales y Métodos:</b> Se desarrollo un estudio transversal, descriptivo de prevalencia. La población estuvo conformada por pacientes entre 20 a 75 años que acuden a la clínica de la UCSG A-2023, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se determinaron factores como edad, sexo, alteraciones sistémicas, cambios en el metabolismo, componentes nutricionales, ingesta de medicamentos, uso de prótesis dentales, hábitos de limpieza bucal, consumo de alcohol y tabaco relacionados a lesiones en pacientes portadores de prótesis. <b>Resultados:</b> Se realizó la inspección clínica a 78 pacientes para poder analizar las lesiones/alteraciones orales presentes. El sexo que predominó fue femenino con 64,4%. El tipo de edentulismo más frecuente fue edentulismo parcial inferior 47,9%, tipo de aparato protésico metálico 93,2%, Las lesiones/alteraciones orales más frecuentes fueron aftas 45,2% y torus palatino 35,6%. <b>Conclusión:</b> Los pacientes usuarios de aparatos protésicos si presentan lesiones/alteraciones orales debido al uso de esta. La más frecuente fue aftas y torus palatino. Hay factores de riesgo y hábitos nocivos que pueden ser indicadores del desarrollo de lesiones.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-982850252	E-mail: stephs.2005@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma, Estefanía del Rocío		
	Teléfono: +593-996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			