

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

TEMA:

**Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes
fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG.**

AUTOR:

Viteri Moncayo, José Ernesto

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

TUTOR:

Valdiviezo Gilces, María José

Guayaquil, Ecuador

8 de septiembre del 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 **Viteri Moncayo, José Ernesto** como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTORA

f. _____
Valdiviezo Gilces, María José

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 8 del mes de septiembre del año 2023



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Viteri Moncayo, José Ernesto**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontólogo**, 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 8 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR

f. _____
Viteri Moncayo José Ernesto



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Viteri Moncayo, José Ernesto**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 8 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR

f. _____
Viteri Moncayo José Ernesto

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

JOSE VITERI

0%
Similitudes

2% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
4% Idioma no reconocido

Nombre del documento: JOSE VITERI.doc
ID del documento: c54711f047c09c87249a8421ca187e68f8599e9e
Tamaño del documento original: 1,2 MB

Depositante: María José Valdiviezo Gilces
Fecha de depósito: 3/9/2023
Tipo de carga: Interface
fecha de fin de análisis: 3/9/2023

Número de palabras: 4448
Número de caracteres: 27.829

Ubicación de las similitudes en el documento:



TUTORA

f. _____
Valdiviezo Gilces, María José

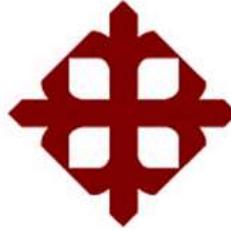
AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi mamá y a mis abuelos por motivarme a estudiar esta carrera, por no dejar que me rinda a pesar de cualquiera adversidad, por ayudarme a entender lo que es la resiliencia y por enseñarme que a pesar de no ser perfecto soy capaz de lograr cosas grandes. Sin lugar a duda este es el logro más grande de mi vida.

A mi tutora la Dra. María José Valdiviezo Gilces por estar conmigo en cada pequeño paso de este trabajo, teniendo en cuenta que cada día las personas tenemos más ocupaciones, agradezco mucho que haya tenido conmigo toda la atención, el cariño y el tiempo que me dedico para la elaboración de este artículo.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con mucho cariño a mi mamá y a mis abuelos que son el pilar de mi vida, por motivarme a seguir el camino de la ciencia.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
OCAMPO POMA, ESTEFANÍA DEL ROCÍO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
FERNANDO MARCELO ARMIJOS BRIONES
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____
Valdiviezo Gilces, María José

RESUMEN (ABSTRACT)

“Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG”

"Association of salivary pH and dental caries in smoking and non-smoking patients at the UCSG clinic"

Viteri Moncayo José Viteri¹, Valdiviezo Gilces María José.²

¹ Estudiante egresado de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

² Especialista en Dentística restauradora, Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

Introducción: El tabaquismo es definido como una enfermedad crónica que puede aumentar el riesgo de desarrollar caries dentales debido a que reduce la producción de saliva, altera el pH salival y puede afectar negativamente la salud oral. **Objetivo:** Determinar la asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG. **Materiales y métodos:** El enfoque de este trabajo es cuantitativo de tipo prospectivo con un diseño observacional-descriptivo. Este trabajo se desarrolló en la clínica odontológica de la UCSG donde se recolectaron muestras en las cátedras de clínica integral I y clínica integral II desde el 5 de junio del 2023 hasta el 27 de Julio del 2023 en un universo total de 85 pacientes con una muestra obtenida de 66 individuos aplicando los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** La prevalencia de caries en pacientes que acuden a la clínica es del 100% en ambos grupos. La frecuencia de consumo de cigarrillo de pacientes fumadores es leve en su mayoría. Los pacientes fumadores presentaron un alto índice de caries con un mayor nivel de destrucción afectando a más del 50% de la corona dental que los pacientes no fumadores que presentaron un moderado índice de caries con sombra oscura en dentina sin destrucción del esmalte. Así mismo el pH de los pacientes fumadores fue más ácido que el de los no fumadores que fue ligeramente ácido y en algunos casos neutro. **Conclusión:** Los pacientes fumadores presentaron un pH salival más ácido con una mayor prevalencia de caries en boca y más destrucción por lesión cariosa que los no fumadores.

Palabras claves: Índice CPOD, hábito de fumar, ICDAS, caries dental, pH salival

Introduction: Smoking is defined as a chronic disease that can increase the risk of developing dental caries because it reduces saliva production, alters the normal salivary pH of the mouth, which can negatively affect health. **Objective:** To determine the association of Salivary pH and dental caries in smokers and non-smokers at the UCSG clinic. **Materials and methods:** The focus of this study is quantitative and prospective with an experimental-descriptive design. This work was carried out at the UCSG dental clinic where samples were collected in the chairs of Integral Clinic I and Integral Clinic II from June 5, 2023 to July 27, 2023 in a total universe of 85 patients with a sample obtained from 66 individuals applying the inclusion and exclusion criteria. **Results:** The prevalence of caries in patients who attend the clinic is 100% in both groups. The frequency of cigarette consumption of smoking patients is mostly light. The smoking patients presented a high rate of caries with a higher level of destruction affecting more than 50% of the dental piece than the non-smoking patients who presented a moderate rate of caries with dark shadows in the dentin without destruction of the enamel. Likewise, the pH of the smoking patients was more acidic than that of the non-smokers, which was slightly acidic and in some cases neutral. **Conclusion:** The smoking patients presented a more acidic salivary pH with a higher prevalence of caries in the mouth and more destruction due to injury. caring than non-smokers.

Keywords: CPO-D index, smoking habit, ICDAS, dental caries, salivary pH

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es definido como una enfermedad crónica que se da cuando hay una adicción a la nicotina, esto causa una exposición a más de 4000 sustancias químicas y tóxicas que se desprenden una vez que el humo hace combustión y se aspira por la boca.¹

La Organización Mundial de la Salud considera que el tabaquismo es uno de los más grandes problemas de salud pública en la población global.¹ La epidemia provocada por el cigarrillo representa un gran gasto sanitario y representa una mayor asistencia médica pues es previsible que el exceso de consumo de tabaco cause impacto negativo mayor en la salud bucal.¹

Según algunos autores la edad en la que uno comienza con el hábito de fumar es cada vez más temprano debido a que se ven influenciados por su entorno en los que se encuentran familiares que también tienen este hábito de consumo, ocasionando ya un problema de salud con gran trascendencia.²

La adicción al cigarrillo se da porque la nicotina inunda los circuitos cerebrales con un químico llamado dopamina que es un neurotransmisor

que regula diversas funciones de la emotividad activando sensaciones de recompensas y placer similares a un estado de euforia.²

Está demostrado que el hábito de fumar provoca graves daños al organismo.³ Podemos decir que dentro de la cavidad bucal se puede reconocer con mayor facilidad los efectos negativos que causan el tabaco al ser el lugar donde se produce el primer contacto con el humo, alterando todo el micro ambiente oral causando la presencia de diversas afecciones odontológicas como la enfermedad periodontal e incluso aumentando el riesgo de padecer cáncer oral.³

Fumar también puede aumentar el riesgo de desarrollar caries dentales.³ El tabaco contiene sustancias químicas que pueden debilitar el esmalte dental, la capa protectora de los dientes. Esto hace que los dientes sean más susceptibles a la formación de caries.³

Además, fumar puede reducir la producción de saliva, lo que puede afectar negativamente la salud bucal.⁴ La saliva ayuda a neutralizar los ácidos y eliminar los restos de alimentos de la boca, lo que ayuda a prevenir la formación de caries.⁴ Cuando hay una disminución en la

producción de saliva, aumenta el riesgo de caries, ya que los ácidos y las bacterias pueden permanecer en la boca durante más tiempo.⁴

La caries dental es una enfermedad crónica, infecciosa y multifactorial.⁵ Esta enfermedad puede afectar a cualquier persona y para que se forme caries es necesario que las condiciones de cada factor sean favorables; es decir, un huésped susceptible, una flora oral cariogénica y un sustrato apropiado que deberá estar presente durante un período determinado de tiempo.⁵ Las propiedades de la saliva de los fumadores incluyen un mayor recuento de bacterias y una disminución del efecto amortiguador que puede aumentar la susceptibilidad del paciente a la caries dental, lo que representa un 25 % de la variabilidad del riesgo de caries.⁵

Existe una falta de información sobre la relación del tabaquismo con la caries dental, en particular, sobre la coexistencia de ambas enfermedades relacionadas al pH salival de pacientes fumadores.⁵

MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque de este trabajo es cuantitativo de tipo prospectivo con un diseño observacional-descriptivo.

Este trabajo se desarrolló en la clínica odontológica de la UCSG donde se recolectaron muestras de pacientes en las cátedras de clínica integral I y clínica integral II desde el 5 de junio del 2023 hasta el 27 de Julio del 2023 en un universo total de 85 pacientes con una muestra obtenida ingresando el número total en la aplicación EPI INFO con un nivel de confianza de 95% y margen de error de 5% arrojando 66 individuos que vamos a evaluar aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

La población del estudio está conformada por pacientes adultos de género masculino y femenino. Los pacientes fueron revisados y analizados mediante los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

FUMADORES:

- ✓ Pacientes mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes que estén de acuerdo con participar en el estudio y

firmer el consentimiento informado.

- ✓ Pacientes que fumen más de 10 cigarrillos a la semana.
- ✓ Pacientes que acudan a la Clínica Odontológica de la UCSG.

NO FUMADORES:

- ✓ Pacientes mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes que estén de acuerdo con participar el estudio y firmer el consentimiento informado.
- ✓ Pacientes que no hayan fumado en los últimos 3 meses.
- ✓ Pacientes que acudan a la Clínica Odontológica de la UCSG.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- ✓ Pacientes menores de 18 años.
- ✓ Pacientes que no hayan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Pacientes que tengan tratamiento ortodóntico.
- ✓ Pacientes que puedan estar tomando medicación.
- ✓ Pacientes con enfermedades sistémicas.

Durante la investigación se entregó a cada paciente un consentimiento informado donde deberían autorizar su participación en la investigación donde se le explicó los objetivos de la misma y los procedimientos a realizar.

Además de eso se diseñó una historia clínica donde se incluyen los datos personales del paciente, la frecuencia de consumo de cigarrillo, el índice CPOD, el nivel de pH salival y los códigos ICDAS para determinar la gravedad de las lesiones cariosas.

CLASIFICACION DE LOS FUMADORES SEGÚN LA OMS

La OMS ha desarrollado una estrategia para determinar a los tipos de fumadores según el número de cigarrillos consumidos al día.⁶ Así de acuerdo a la OMS los fumadores se clasifican en:

Fumador leve: menos de 5 por día
Fumador moderado: de 6 a 15 por día
Fumador severo: más de 16 cigarrillos por día

INDICE CPOD

El índice CPOD en la actualidad es uno de los métodos más usados dentro de la epidemiología oral para evaluar lo que es la prevalencia de las caries y la necesidad de un tratamiento dental en un individuo y en una población.⁷ Este índice establece la siguiente escala, para gravedad de caries.⁷

<input type="checkbox"/> 0 a 1.1 = muy bajo

<input type="checkbox"/>	1,2 a 2,6 = bajo
<input type="checkbox"/>	2,7 a 4,4, =moderado
<input type="checkbox"/>	4,5 a 6,5 = alto
<input type="checkbox"/>	Mayor a 6,6 = muy alto

NIVEL DE pH SALIVAL

El nivel de pH se realizó mediante la toma de muestras con tiras medidoras de pH de marca DF Universal pH Test Paper Strip.⁸ Se le indicó a cada paciente que debía colocarse sobre la lengua una tira de pH para que entre en contacto con la saliva durante un minuto.⁸ Una vez ya retirada la muestra se obtuvo los niveles de pH establecidos por el fabricante.⁸



CODIGOS ICDAS

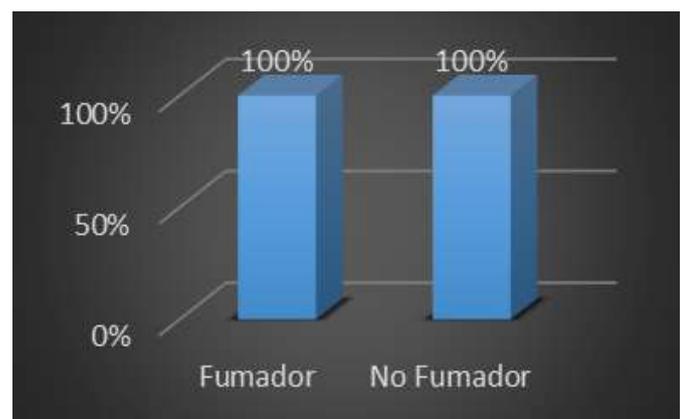
El sistema ICDAS clasifica las lesiones de caries en diferentes etapas, desde lesiones iniciales no cavitadas hasta lesiones cavitadas más avanzadas.⁹ Los códigos ICDAS se basan en la observación visual y táctil de las superficies dentales, teniendo en cuenta factores como el color, la textura y la presencia de cavidades.⁹

Código 0: No hay evidencia de caries en esmalte seco.
Código 1 (Caries Inicial): Primer cambio visible en el esmalte seco.
Código 2 (Caries Inicial): Lesión de caries observada en esmalte en estado húmedo y permanece después de secar.
Código 3 (Caries Moderada): Ruptura localizada del esmalte debido a caries sin dentina visible.
Código 4 (Caries Moderada): Sombra oscura de dentina subyacente al esmalte intacto con o sin interrupción localizada del esmalte
Código 5 (Caries Severa): Cavidad detectable con dentina visible hasta la mitad de la superficie.
Código 6 (Caries Severa): Cavidad detectable extensa con dentina visible más de la mitad de la superficie.

RESULTADOS

Se evaluaron en 2 grupos: 33 fumadores y 33 no fumadores, obteniendo los siguientes resultados:

GRÁFICO 1: PREVALENCIA DE CARIES EN PACIENTES FUMADORES Y NO FUMADORES.



Dentro de los dos grupos tanto de pacientes fumadores como no fumadores se evaluó cual es la prevalencia de caries; teniendo en cuenta como criterio de inclusión que los fumadores debían consumir más de 10 cigarrillos a la semana, dándonos

como resultados que el 100% de los pacientes de cada grupo tenían presencia de caries activas en boca.

TABLA 1: FRECUENCIA DE CONSUMO DE TABACO

Clasificación OMS	Frecuencia diaria de consumo	Número de pacientes	%
Leve	Menos de 5 cigarrillos por día	20	66,60%
Moderado	Entre 6-15 cigarrillos por día	11	36,64%
Severo	Más de 16 cigarrillos por día	2	6,66%
Total		33	100.0

La frecuencia de consumo de tabaco tuvo un promedio de 66,60% de pacientes que pertenecían al grupo de fumador leve, un 36, 64% que tenían un consumo moderado y un 6,66% con una adicción severa al cigarrillo.

TABLA 2: ÍNDICE CPO-D

Fumador				
ÍNDICE CPOD	Fumador		No Fumador	
	Pacientes	%	Pacientes	%
Bajo	0	0%	4	33,40%
Moderado	4	12,10%	18	54,50%
Alto	10	30,30%	11	12,10%
Muy Alto	19	57,60%	0	0%
Total	33	100.0	33	100.0

El índice CPOD en pacientes fumadores fue de moderado 12,1%, el 30,3% de índice alto y el 57,6% de índice muy alto.⁷ Sin embargo, los pacientes no fumadores no tuvieron índice CPOD muy alto, aumentando al 54,50% en el moderado y un 33,40% de bajo índice.

TABLA 3: CÓDIGO ICDAS

ICDAS	Fumador		No Fumador	
	Pacientes	%	Pacientes	%
CÓDIGO 2	0	0%	6	19,98%
CÓDIGO 3	9	29,97%	8	26,00%
CÓDIGO 4	6	19,98%	10	33,30%
CÓDIGO 5	10	33,30%	3	9,99%
CÓDIGO 6	8	26,64%	3	9,99%
Total	33	100.0	33	100.0

Por medio del método de diagnóstico de ICDAS se estableció que en el grupo de los pacientes fumadores los códigos 6, 5 y 3 tuvieron mayor prevalencia, estos se identifican por gran destrucción de la corona dentaria debido a la lesión cariosa, menos del 50% de la corona dentaria comprometida y pérdida superficial del esmalte sin compromiso de la dentina, respectivamente, sin embargo, en el grupo de los pacientes no

fumadores existió baja prevalencia de los códigos 5 y 6.

TABLA 4: pH SALIVAL EN PACIENTES FUMADORES Y NO FUMADORES

pH Salival	Fumador		No Fumador	
	P	%	P	%
1.Acido (pH de 1-6)	33	100	21	69,93
2.Neutro (pH de 7)	0	0.0	12	39,96
3.Alcalino (pH de 8-10)	0	0.0	0	0
Total	33	100.0	33	100.0

En el grupo de los pacientes fumadores el pH salival fue ácido en su totalidad, y en los pacientes fumadores existió un 69,93% de pH ácido y 39,96% de neutro.

DISCUSIÓN

Dentro del estudio se demostró que todos los pacientes fumadores que acuden a la clínica tenían caries activas, es decir que presentan una alta prevalencia de lesiones cariosas en boca, esto concuerda con la investigación del Dr. José Torres-Remírez realizada en el 2020 en la Universidad de Zagosa en España donde se analizó una población de 31 pacientes fumadores los cuales tenían

una peor salud oral si hablamos de caries afectando a todos los individuos del estudio sin que influyan variables como el sexo, edad o lugar de procedencia, así también existía una población de no fumadores los cuales fueron evaluados y mostraron una alta prevalencia en caries con menor grados de destrucción.

El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para desarrollar caries dental, en el estudio realizado por la Dra. María Elena Pereda Rojas, Master en salud pública comunitaria,¹² este planteo que había un predominio en caries dental en pacientes con un hábito de consumo severo, es decir, pacientes que fuman más de 16 cigarrillos al día,¹² sin embargo, en contrarréplica en este estudio tuvimos como resultado una mayor prevalencia en pacientes con una frecuencia de consumo leve con la misma prevalencia en caries que los consumidores moderados y severos,¹² demostrando que las lesiones cariosas en cualquiera de sus etapas puede aparecer en las clasificaciones de consumo de los adictos al cigarrillo sin importar la frecuencia que son consumidos al día.¹²

Los pacientes con el hábito de fumar presentaron una muy alta prevalencia de lesiones cariosas con una severidad alta afectando a más del 50% del tejido dental del esmalte, resultado similar al hallado por Dolores de la Cruz Cardoso en el 2017 donde indica que los pacientes fumadores tienen el doble de riesgo de presentar caries en relación con los pacientes sin el hábito de fumar.¹³

En relación al índice CPO-D la Dra. Pautasso Rita nos indicó que no hay una diferencia significativa en la cantidad de dientes cariados de pacientes fumadores y no fumadores, por el contrario,¹⁴ en este estudio se demostró que los pacientes no fumadores no se acercaron al índice elevado de caries que tenía los pacientes fumadores causando que haya una prevalencia muy alta en comparación con los no fumadores que tenían un índice moderado de caries, teniendo en cuenta que se dividen en bajo, moderado, alto y muy alto.¹⁴

En el estudio realizado por Hernán Guardia Casas en el 2019 se halló que no hay diferencia en el pH salival de pacientes fumadores y no fumadores,¹⁵ sin embargo, en este estudio se

demonstró que el pH salival de los pacientes fumadores era mucho más ácido que el de los pacientes que no fumaban siendo ligeramente ácido y en algunos casos siendo neutro su valor de acides.¹⁵ Debido a que el cigarrillo afecta a la producción de saliva y altera el micro bioma oral con los químicos tóxicos que emite esto hace que se dificulte neutralizar los ácidos producidos por los restos de comida permitiendo que estos se depositen por más tiempo en la boca aumentando el riesgo de caries.¹⁵

CONCLUSIONES

-Todos los pacientes fumadores que asisten a la clínica odontológica de la UCSG presentaron una alta prevalencia en caries.

-La frecuencia con la que se consumen cigarrillo los pacientes fumadores en su mayoría es leve (menos de 5 cigarrillos al día).

-El índice de caries de pacientes fumadores fue alto y el de pacientes no fumadores fue moderado.

-El pH salival de pacientes fumadores fue de 5,33 siendo moderadamente ácido y el de pacientes no fumadores fue de 6,9 siendo ligeramente ácido acercándose más a la neutralidad.

-Según ICDAS las caries dentales en pacientes fumadores fue en su mayoría de Código 5 representando una mayor destrucción por lesión cariosa que el grupo de los no fumadores que tuvo como resultado una mayor prevalencia del Código 4.

REFERENCIAS

1. Araújo Nobre MA, Sezinando AM, Fernandes IC, Araújo AC. Influence of Smoking Habits on the Prevalence of Dental Caries: A Register-Based Cohort Study. *Eur J Dent*. 2021 Oct; 15(4):714-719. doi: 10.1055/s-0041-1729458.
2. Gonzales L, Villalón M, Suarez O, Gonzales S. Epidemiología de la caries dental en la población venezolana menor de 19 años. *revista de ciencias médicas. La Habana*. 2014; 20(2): 1 - 11 pp.
3. Beklen A, Sali N, Yavuz MB. The impact of smoking on periodontal status and dental caries. *Tob Induc Dis*. 2022 Aug 29; 20:72. doi: 10.18332/tid/152112.
4. Gonzales L, Villalón M, Suarez O, Gonzales S. Epidemiología de la caries dental en la población venezolana menor de 19 años. *REVISTA DE CIENCIAS MÉDICAS. LA HABANA*. 2014; 20(2): 1 - 11 pp.
5. Golmohamadi1 M, Abassi F, Esmaeili M, Naderi N. pH salival e índice CPOD en fumadores y no fumadores: un estudio comparativo basado en la tasa cuantitativa de tabaquismo. *Avicena J Dent Res*. 2018 diciembre; 10(4):140-142. doi 10.34172/ajdr.2018.27
6. Londoño Pérez C, Rodríguez Rodríguez I, Gantiva Díaz CA. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo (C4) para jóvenes. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. diciembre de 2011;7(2):281-91.
7. Morales M, Gómez G. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal.
8. Golmohamadi1 M, Abassi F, Esmaeili M, Naderi N. pH salival e índice CPOD en fumadores y no fumadores: un estudio comparativo basado en la tasa cuantitativa de tabaquismo. *Avicena J Dent Res*. 2018 diciembre;10(4):140-142. doi 10.34172/ajdr.2018.27
9. Cerón-Bastidas XA. El sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental.

CES Odontología. diciembre de 2015;28(2):100-9.

10. Torres-Remírez J, Ibáñez M, Torres-Remírez J, Ibáñez M. La Relación entre la Salud Oral y el Consumo de Tabaco. Un Estudio de los Habitantes de la Rioja Alta. International journal of odontostomatology. marzo de 2020;14(1):95-100.

11. Pereda Rojas ME, González Vera FE. Comportamiento del tabaquismo y la deficiente higiene bucal como factores de riesgo de la caries dental. Correo Científico Médico. diciembre de 2014;18(4):623-35.

12. Prevalencia de caries dental asociada a tabaquismo en una población de universitarios. Revista ADM.

13. Rita P, Liliana R, Patricia C. Smoking, relationship with oral health in young adults in La Rioja, Argentina.

14. 1. Guardia Casas ZH. Comparación del ph salival y la caries dental en taxistas fumadores y no

fumadores de la ciudad de Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Viteri Moncayo José Ernesto**, con C.C: # **0930287560** autor del trabajo de titulación: **Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** 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, **8 de septiembre del 2023**



f. _____

Nombre: **Viteri Moncayo José Ernesto**

C.C: # **0930287560**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG.		
AUTOR(ES)	Viteri Moncayo José Ernesto		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Valdiviezo Gilces María José		
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL		
FACULTAD:	CIENCIAS MEDICAS		
CARRERA:	ODONTOLOGÍA		
TITULO OBTENIDO:	ODONTÓLOGO		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	8 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Fumadores, Caries, pH Salival		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Índice CPOD, Hábito de Fumar, ICDAS, Caries Dental, pH Salival		
Introducción:	<p>El tabaquismo es definido como una enfermedad crónica que puede aumentar el riesgo de desarrollar caries dentales debido a que reduce la producción de saliva, altera el pH salival y puede afectar negativamente la salud oral. Objetivo: Determinar la asociación del pH salival y la caries dental en pacientes fumadores y no fumadores de la clínica de la UCSG. Materiales y métodos: El enfoque de este trabajo es cuantitativo de tipo prospectivo con un diseño observacional-descriptivo. Este trabajo se desarrolló en la clínica odontológica de la UCSG donde se recolectaron muestras en las cátedras de clínica integral I y clínica integral II desde el 5 de junio del 2023 hasta el 27 de Julio del 2023 en un universo total de 85 pacientes con una muestra obtenida de 66 individuos aplicando los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: La prevalencia de caries en pacientes que acuden a la clínica es del 100% en ambos grupos. La frecuencia de consumo de cigarrillo de pacientes fumadores es leve en su mayoría. Los pacientes fumadores presentaron un alto índice de caries con un mayor nivel de destrucción afectando a más del 50% de la corona dental que los pacientes no fumadores que presentaron un moderado índice de caries con sombra oscura en dentina sin destrucción del esmalte. Así mismo el pH de los pacientes fumadores fue más ácido que el de los no fumadores que fue ligeramente ácido y en algunos casos neutros. Conclusión: Los pacientes fumadores presentaron un pH salival más ácido con una mayor prevalencia de caries en boca y más destrucción por lesión cariosa que los no fumadores.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593-0982014592	E-mail: jose.viteri02@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO INSTITUCIÓN (COORDINADOR PROCESO UTE):	CON LA DEL	Nombre: Dra. Estefanía Del Rocío Ocampo Poma	
		Teléfono: : +593996757081	
		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):			