

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

TEMA:

**Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y
mantenimiento de las prótesis**

AUTOR:

Sánchez Jiménez, Kevin Ariel

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

TUTOR:

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

**Guayaquil - Ecuador
09 de septiembre de 2024**



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Sánchez Jiménez, Kevin Ariel**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

**DIRECTOR DE LA
CARRERA**

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, 09 de septiembre del año 2024



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Sánchez Jiménez, Kevin Ariel**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y mantenimiento de las prótesis** 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, 09 de septiembre del año 2024

EL AUTOR (A)

f. _____

Sánchez Jiménez, Kevin Ariel



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Sánchez Jiménez, Kevin Ariel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y mantenimiento de las prótesis**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 09 de septiembre del año 2024

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____

Sánchez Jiménez, Kevin Ariel

REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS
magister

Tesis-Kevin Ariel Sanchez Jimenez

0%
Textos
sospechosos

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

Nombre del documento: Tesis-Kevin Ariel Sanchez Jimenez.docx
ID del documento: 8412542689e85e4d21e55b452f067fa577e318ac
Tamaño del documento original: 33,79 kB
Autores: []

Depositante: Estefania del Rocío Ocampo Poma
Fecha de depósito: 8/9/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 8/9/2024

Número de palabras: 2146
Número de caracteres: 13.025

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.unl.edu.ec https://dspace.unl.edu.ec/bitstream/123456789/16470/1/TESIS 31-09-2016 (2).pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2016/mds1610d.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
2	repositorio.unan.edu.ni http://repositorio.unan.edu.ni/18900/1/18900.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme a los mejores padres, que han estado en todo momento conmigo guiado en cada escalón, dándome tranquilidad y aliento cuando ya no podía más, muchas de las veces sin decir nada me demuestran que están en todo momento conmigo y que puedo contar con ellos, gracias por su amor incondicional en todo momento, gracias a mis hermanos que me han dado palabras de aliento y me han apoyado.

Agradezco a Dios por permitirme conocer a los mejores amigos que me pudo dar la carrera, a Denisse, Steven, Diego que han estado en todo momento y gracias a ellos la universidad fue mucho mejor de lo que esperaba, han estado en cada paso de esta carrera con las mismas preocupaciones y dificultades y gracias a ellos he podido seguir adelante.

Y muchos amigos más que me hubiera encantado conocerlas antes, como Renata, Emily y Anahí que han sido un gran apoyo en este último año de mi carrera, gracias a todos ellos por estar cuando los necesitaba, me han hecho llevarlos en el corazón.

Gracias a cada persona que estuvo apoyándome y dándome consejos y que estuvo para mí en algún momento de la carrera.

DEDICATORIA

Dedico esta meta cumplida a mis padres Sonia Jiménez y Luis Sánchez, que son las personas que más amo. Y a mi mamita Blanca Carmita López que me dio su amor incondicional hasta su último día.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

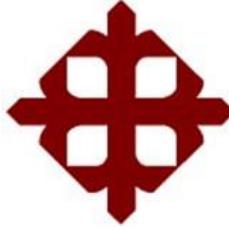
Dra. Ocampo Pomo, Estefanía del Rocío

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA
CARRERA

f. _____

Dra. Peña Arosemena, Leticia María del Carmen

OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. _____

Zambrano Bonilla, María Christel

Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y mantenimiento de la prótesis

Sánchez Jiménez Kevin Ariel¹

Zambrano Bonilla, María Christel²

¹Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

²Especialista en rehabilitación. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Una limpieza deficiente de la prótesis dental puede ser causa de infecciones bacterianas y fúngicas. Esta resistencia a la limpieza y cuidado de las prótesis puede estar influenciada por una variedad de factores socioeconómicos, como el nivel de educación, ingresos económicos. La mayor parte de los pacientes con prótesis removibles tienen poco cuidado en la higiene protésica. **OBJETIVO:** Determinar la influencia de los factores socioeconómicos en el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles de pacientes atendidos en la Clínica odontológica de la UCSG. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El diseño de la investigación será observacional y analítico, tipo de investigación es transversal, El estudio contó con un universo de 50 pacientes atendidos en el transcurso de los meses mayo a julio del 2024. **RESULTADOS:** En cuanto al género, no se encontró una diferencia significativa, con p-valor de 0.983, entre hombres y mujeres en términos de higiene. También se observó que el nivel educativo no mostró una asociación significativa con el cuidado de las prótesis p-valor de 0.921, y los ingresos mensuales no tuvieron una correlación significativa con la higiene de las prótesis p-valor de 0.357. **CONCLUSIÓN:** La ausencia de asociaciones significativas entre la edad, el género, el nivel educativo y el cuidado de las prótesis dentales sugiere que otros factores, además de los socioeconómicos, podrían influir en la higiene bucal.

Palabras Claves: Prótesis, mantenimiento, socioeconómico, cuidado, edad, nivel educativo, higiene.

Socioeconomic factors and their influence on the care and maintenance of the prosthesis

Sánchez Jiménez Kevin Ariel¹

Zambrano Bonilla, María Christel²

¹Student of the Dentistry career of the Catholic University Santiago de Guayaquil.

²Specialist in rehabilitation. Professor of the Dentistry course at the Catholic University of Santiago de Guayaquil.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Poor dental prosthesis cleaning can be a cause of bacterial and fungal infections, This resistance to prosthetic cleaning and care may be influenced by a variety of socioeconomic factors such as the level of education, economic income. Most patients with removable prostheses are not careful about their hygiene. **OBJECTIVE:** To determine the influence of socioeconomic factors on the care and maintenance of removable prostheses in patients treated at the UCSG dental clinic. **MATERIALS AND METHODS:** The research design will be observational and analytical, type of research is transversal. The study will count with a universe of 50 patients treated during the months of May to July 2024. **RESULTS:** As for gender, no significant difference was found, with a p-value of 0.983, between men and women in terms of hygiene. It was also observed that the educational level did not show a significant association with the care of the p-value of 0.921, and monthly income did not have a significant correlation with the hygiene of the p-value of 0.357. **CONCLUSION:** The absence of significant associations between age, gender, education and dental care suggests that other factors besides socioeconomic factors may influence oral hygiene.

Key words: prosthesis, maintenance, socioeconomic, care, age, educational level, hygiene.

INTRODUCCIÓN

Las prótesis dentales removibles son una alternativa eficaz para la pérdida dental. Sin embargo, a pesar de ser una buena solución, no se encuentran exentas de provocar efectos negativos en el bienestar del paciente, lo cual, junto a la susceptibilidad de los tejidos provocado por el envejecimiento o por los inadecuados estilos de vida, puede traer consigo cambios importantes de las mucosas y hueso de la cavidad oral, pudiendo causar un gran problema de salud bucal para las personas.^{1,2}

Es fundamental llevar un cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles, ya que el tratamiento rehabilitador no finaliza al momento de la entrega y colocación de la prótesis en boca del paciente. Es importante la higienización de las prótesis, así como de la propia cavidad bucal, esto principalmente por salud, comodidad, bienestar del paciente, evitando el deterioro, malos olores o la pérdida de las características de esta, conservando su tiempo de vida útil.^{1,3}

Los portadores de prótesis deben cuidar en extremo de la higiene bucal, se recomienda un aseo mediante cepillado después de cada comida principal del día y hacer enjuagues de agua luego. Cuando se realiza una rehabilitación parcial con prótesis removibles, es importante garantizar un cuidado especial para los dientes naturales restantes, las encías, la lengua y el paladar debido a la interacción con la prótesis dental.⁴

Diversos factores socioeconómicos pueden influir en la capacidad de los individuos para cuidar y mantener adecuadamente sus prótesis removibles. Entre estos factores se encuentran el nivel de ingresos, el acceso a servicios de salud bucal, prácticas culturales y, finalmente, la educación. Según la literatura estos son factores más críticos que suelen influir en el mantenimiento de la prótesis.^{1,3,4}

La forma adecuada de limpieza y almacenamiento también proporciona una mejor salud de los tejidos de la cavidad oral, así como para los dientes restantes. No obstante, la mayor parte de los pacientes con prótesis removibles tienen poco cuidado en la higiene

bucal, pudiendo ser en gran medida por la disminución de la destreza manual de los pacientes debido a la edad avanzada.^{1,5}

Es de gran importancia que se tenga los conocimientos y la habilidad de poner en práctica los cuidados y mantenimientos adecuados de las prótesis dentales removibles, incluyendo limpieza diaria de la prótesis, frecuencia y cuidado de la prótesis, tanto en el uso nocturno, reparación y sustitución para disminuir el desgaste de las prótesis y minimizar las consecuencias que produce una prótesis con un cuidado y mantenimiento deficiente.^{1,6}

En cuanto a las consecuencias, una limpieza deficiente de la prótesis dental puede ser causa de infecciones bacterianas y fúngicas. Además, otras de las complicaciones pueden ser el dolor y sensación de ardor en la cavidad oral, complicaciones en la masticación de alimentos, alteraciones en el sentido del gusto, dificultad para producir saliva, dificultad para hablar y halitosis, pudiendo convertirse en patologías crónicas, especialmente si no se trata en el tiempo correcto.¹

Estos problemas no solo impactan negativamente la calidad de vida del paciente, sino que también incrementan la carga sobre los sistemas de salud pública.⁵

Si bien las indicaciones son proporcionadas por los especialistas sobre el cuidado y mantenimiento de la prótesis dental, muchos pacientes no siguen las recomendaciones para el cuidado y mantenimiento de sus prótesis. Esta resistencia puede estar influenciada por una variedad de factores socioeconómicos, como el nivel de educación, ingresos económicos, entre otros.⁵

Es por esto que el objetivo de esta investigación es determinar la influencia de los factores socioeconómicos en el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles.

MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de investigación es transversal, evaluando la relación entre factores socioeconómicos y el cuidado de las prótesis removibles en un momento específico en el tiempo. El diseño de la investigación es observacional y analítico, ya que no se intervendrá activamente en los pacientes ni se asignarán

tratamientos específicos. En cambio, se observarán y analizarán datos existentes para estudiar la relación entre los factores socioeconómicos y el cuidado/mantenimiento de las prótesis removibles.

El estudio conto con un universo de 50 pacientes atendidos en el transcurso de los meses mayo a julio del 2024, La investigación se desarrolló en las instalaciones de la Clínica Odontológica de la UCSG, y la población objetivo está conformada por pacientesportadores de prótesis removibles atendidos en la clínica. Se calculo una muestra relevante utilizando el software Epi Info, basada en el número total de la población. Los criterios de inclusión para la muestra incluyen pacientes que hayan firmado el consentimiento informado, respondido por completo la encuesta OHIP-EDENT, y sean portadores deprótesis removibles, ya sea total o parcial, superior o inferior. Los criterios de exclusión son aquellos pacientes que no cumplan con alguno de estos requisitos.

Para la investigación, se utilizarán varios materiales, incluyendo bata y gorro desechables, mascarilla, hojas

en formato A4, bolígrafos azul y rojo, laptop e impresora.

Para analizar el nivel de higiene de las prótesis, se utilizó el Índice de Higiene de dentaduras de Ambjörnsen. Este índice clasifica la presencia de placa o depósitos en una escala que va del 0 al 3. Un valor de 0 indica que no hay placa ni depósitos visibles en la prótesis, mientras que un valor de 1 refleja la presencia de una capa fina de placa en la superficie. Si la placa es moderada y cubre hasta el 50% de la superficie de la prótesis, se asigna un valor de 2. Finalmente, un valor de 3 se otorga cuando la placa es abundante y cubre más del 50% de la superficie. Este índice proporciona una evaluación clara del nivel de higiene de las prótesis removibles.

Se clasifica como buena si la puntuación es 0, regular con una puntuación de 1, y se califica como mala con una puntuación de 2 o 3, donde un valor de 2.

El cronograma de la investigación abarca una revisión bibliográfica que se realizará a lo largo de los cuatro meses, una actividad de prueba piloto en el primer mes, encuestas a los pacientes en el segundo y tercer

mes, y finalmente, el registro y tabulación de datos en el tercer mes. Los resultados y la entrega del trabajo se realizarán en el cuarto mes.

RESULTADOS

De los cincuenta pacientes a los que se le realizaron la encuesta, dos tienen edades entre 20 y 25 años, veinticinco tienen edades entre 41 y 60 años, diecisiete tienen edades entre 61 y 70 años, y seis pacientes tienen más de 70 años.

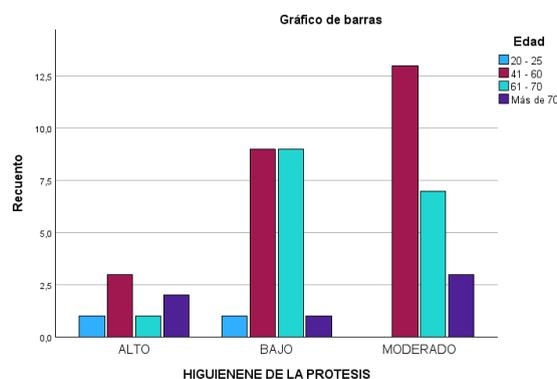
En cuanto a la higiene de la prótesis en relación con la edad. La distribución entre los grupos de edad que obtuvieron un alto nivel de higiene el 50% de los participantes de 20 a 25 años obtuvo un nivel alto, 12% de los participantes de 41 a 60 y 6% del grupo de 61 a 70 años. Se observó que, en los participantes de más de 70 años, el 33% obtuvo un alto nivel de higiene.

La distribución entre los grupos de edad que obtuvieron un nivel moderado de higiene el 52% de los participantes de 41 a 60 obtuvo un nivel moderado, el 41% del grupo de 61 a 70 años. Entre los participantes de más de 70 años, el 50% obtuvo un nivel moderado de higiene.

La distribución entre los grupos de edad que obtuvieron un bajo nivel de higiene el 50% de los participantes de 20 a 25 años obtuvo un nivel bajo, 36% de los participantes de 41 a 60, 53% del grupo de 61 a 70 años. En este grupo se observó, también en menor proporción, que el 17% de los participantes de más de 70 años obtuvo un bajo nivel de higiene.

Tras realizar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo un p-valor de 0.300, lo que indica que no hay una relación significativa entre la edad y el nivel de higiene de la prótesis dental.

Figura 1 La higiene de la prótesis en relación con el género



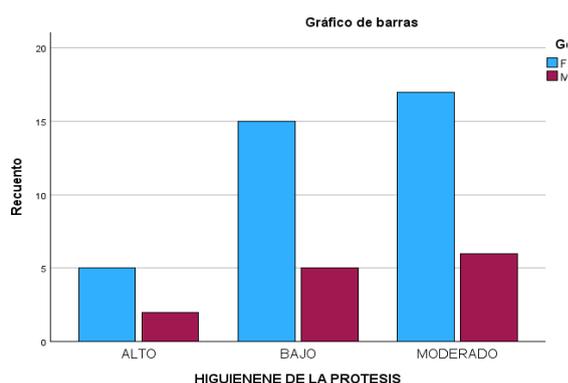
La higiene de la prótesis en relación con el género. El 14% de las mujeres y el 15% de los hombres obtuvieron un alto nivel de higiene de sus prótesis dentales.

El 46% de las mujeres y el 46% de los hombres obtuvieron un nivel moderado de higiene.

En este grupo, se observó que, en su gran mayoría, las mujeres presentaron un bajo nivel de higiene, abarcando el 41%. Mientras que, en los hombres, el 38% obtuvo un bajo nivel de higiene.

El p-valor para este grupo fue de 0.983, lo que sugiere que no hay una asociación significativa entre el género y el nivel de higiene de la prótesis dental.

Figura 2 La higiene de las prótesis y nivel de educación



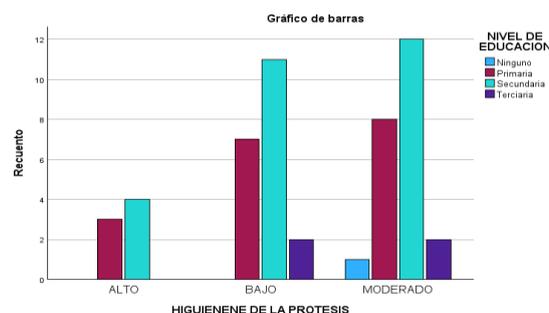
La higiene de las prótesis y nivel de educación. Entre los participantes que obtuvieron un alto nivel de higiene de las prótesis, 17% tienen un nivel de educación primaria y 15% educación secundaria.

Entre los participantes que obtuvieron un nivel moderado de higiene de las prótesis, el 100% de los participantes que informaron no tener ningún tipo de educación obtuvo un nivel de higienemoderado.

Entre los participantes que obtuvieron un bajo nivel de higiene de las prótesis, el 39% tiene educación primaria, el 41% educación secundaria, y el 50% educación terciaria.

El p-valor para este grupo fue de 0.921, lo que sugiere que no hay una asociación significativa entre el nivel de educación y el nivel de higiene de la prótesis dental.

Figura 3 La higiene de la prótesis en relación con los Ingresos mensuales



La higiene de la prótesis en relación con los Ingresos mensuales. Entre los participantes que obtuvieron un alto nivel de higiene de las prótesis, el 20% reportaron tener ingresos mensuales superiores al sueldo básico, el 23% ingresos igual al sueldo básico, y solo un 9% ingresos inferiores al sueldo básico.

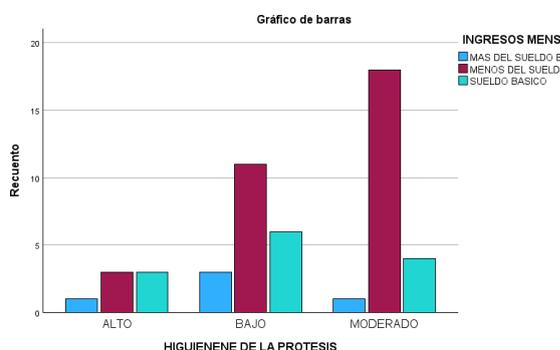
Entre los participantes que obtuvieron un nivel moderado de higiene de las prótesis, el 60% reportaron tener ingresos inferiores al sueldo básico, el 46% ingresos

igual al sueldo básico y el 34% ingresos inferiores al sueldo básico.

Entre los participantes que obtuvieron un bajo nivel de higiene, el 39% reportaron tener ingresos inferiores al sueldo básico, el 41% ingresos igual al sueldo básico, y el 50% ingresos inferiores al sueldo básico.

El p-valor para este grupo fue de 0.357, lo que sugiere que no hay una asociación significativa entre el nivel de educación y el nivel de higiene de la prótesis dental.

Figura 4 relación clara entre la edad y la higiene de las prótesis



DISCUSIÓN

Al comparar los resultados de este estudio con la literatura científica, se encuentran algunas similitudes y diferencias. En este estudio no encontró una relación clara entre la edad y la higiene de las prótesis dentales.

Según Wulandari, P., Widkaja, y et al. Sugieren que los adultos mayores suelen tener una higiene oral menos adecuada, en parte por la disminución de la destreza manual y el deterioro general de la salud con la edad.¹⁰

De manera similar, no se encontró una asociación significativa entre el género y la higiene de las prótesis dentales.

Fukai K, Takaesu Y, et al. No encuentran diferencias significativas entre hombres y mujeres en este aspecto. La variabilidad en los resultados muestra que factores culturales, sociales y regionales pueden influir en las diferencias de género en los hábitos de salud oral.¹¹

En cuanto a la relación entre educación y higiene de las prótesis, este estudio no encontró una correlación significativa,

D’Cruz AM, Aradhya S. indica que los niveles de educación más altos están asociados con mejores prácticas de higiene bucal, incluido el cuidado de las prótesis. Las personas con educación suelen tener mejor acceso a la información y los recursos de salud necesarios

para mantener una higiene adecuada.¹²

Sin embargo, hay estudios que, como este, no encuentran que la educación sea un predictor sólido del comportamiento de higiene oral. Esto podría significar que, aunque la educación suele ser importante, su impacto puede variar según otros factores como el acceso a la atención sanitaria y los comportamientos individuales de salud.¹²

Finalmente, la falta de una asociación significativa entre ingresos y la higiene de las prótesis en este estudio es diferente de la idea común de que ingresos más altos se relacionan con una mejor higiene oral.

McMaughan DJ, Oloruntoba O, et al. Determinan que existe una relación positiva entre la riqueza y la salud. Es decir, a medida que aumenta la riqueza, también lo hace la salud.¹³

CONCLUSIONES

La carencia de asociaciones significativas que mostro esta encuesta destaca la necesidad de explorar más a fondo las variables que podrían afectar el cuidado de las

prótesis dentales, y sugiere que el enfoque para mejorar la higiene bucal y el cuidado de las prótesis debe considerar una variedad de factores más allá de los indicadores socioeconómicos.

Según los resultados obtenidos revelaron que no existe una asociación significativa entre la edad, el género o el nivel educativo y el nivel de higiene de las prótesis dentales, con p-valores que indican falta de correlación significativa en cada uno de estos aspectos.

Estas diferencias encontradas en los resultados de este estudio en comparación con otros podrían deberse a variaciones en las poblaciones estudiadas, en los diseños de los estudios o en el acceso a servicios dentales en distintos contextos.

REFERENCIAS

1. D'Cruz AM, Aradhya S. Impact of oral health education on oral hygiene knowledge, practices, plaque control and gingival health of 13- to 15-year-old school children in Bangalore city. *Int J Dent Hyg* [Internet]. 2013 [citado el 22 de agosto de 2024];11(2):126–33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22747831/>

2. Deeb MA, Abduljabbar T, Vohra F, Zafar MS, Hussain M. Assessment of factors influencing oral health-related quality of life (OHRQoL) of patients with removable dental prosthesis. *Pak J Med Sci.* 2020;36(2):213-8.
3. kai K, Takaesu Y, Maki Y. Gender differences in oral health behavior and general health habits in an adult population. *Bull Tokyo Dent Coll* [Internet]. 1999;40(4):187–93. Disponible en: https://www.jstage.jst.go.jp/article/tdcp/40/4/40_4_187/_article
4. Macías-Yen Chong YG, Díaz- Pérez CA, Martínez-Rodríguez M, Macías-Yen Chong YG, Díaz- Pérez CA, Martínez-Rodríguez M. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. *Rev Inf Científica.* junio de 2020;99(3):217-24.
5. McMaughan DJ, Oloruntoba O, Smith ML. Socioeconomic status and access to healthcare: Interrelated drivers for healthy aging. *Front Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 22 de agosto de 2024];8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2020.00231>
6. 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 integra. *MEDISAN.* octubre de 2016;20(10):2217-23.
7. Pino MFG, Ríos MAS, Herrera MCP, Ortega JG, Restrepo FJZ, Suárez AAA. Salud bucal y factores relacionados en pacientes portadores de prótesis bimaxilar en una institución docencia-servicio de Medellín, Colombia. *Rev Nac Odontol* [Internet]. 6 de febrero de 2017 [citado 4 de junio de 2024];13(24). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/1662>
8. Ramos Lorenzo M, Hernández Miranda L, Castellanos Curbelo A, Ramos Lorenzo M, Hernández Miranda L, Castellanos Curbelo A. Cuidado y conservación de prótesis acrílicas en pacientes geriátricos de la Clínica Estomatológica Puentes Grandes. *Rev Eugenio Espejo.* diciembre de 2019;13(2):53-61.
9. Rivas HMI, Maidana ESM, Vargas LMD. Prácticas de higiene y uso de prótesis removible en el hogar de ancianos “Mons. Emilio Sosa Gaona” de la ciudad de Concepción año 2022: Hygiene practices and use of removable prostheses in the nursing home «Mons. Emilio Sosa Gaona» from the city of Concepción year 2022. *Sci Oral* ISSN 2789-2794. 2022;3(2):34-42.
10. Souza SE, Oliveira LV, Freitas AP de, Sampaio AA, Meyer GA, Gabarto MC. Perfil socio- económico de pacientes desdentados totales rehabilitados en la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Bahia, Brasil.

Rev Cuba Estomatol. 23 de enero de 2015;52(1):15-20.

11. Tonato-Hidalgo JD, Loo-Tobar NS, Gavilanez-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF. Influencia del uso de prótesis dental en la calidad de vida de los adultos mayores. Rev Inf Científica [Internet]. 2022 [citado 4 de junio de 2024];101(6). Disponible en: [https://www.redalyc.org/journal/517/551774102005/html/](https://www.redalyc.org/journal/517/551774102005/html/517/551774102005/html/)
12. Valenzuela-Ramos MR, Gonzales-Aedo NO, Huamán-Espinoza GR, Chacaltana-Limaco RD, Campos-Coronado CD, Canales-Sermeño GU, et al. Factores asociados al nivel de conocimiento de la población sobre el uso, cuidado e higiene en pacientes portadores de Prótesis Dentales Removibles. Av En Odontoestomatol. diciembre de 2022;38(4):137-42.
13. Wulandari, P., Widkaja, D., Nasution, A. H., Syahputra, A., & Gabrina, G. (2022). Association between age, gender and education level with the severity of periodontitis in pre-elderly and elderly patients. Dental Journal, 55(1), 16–20. <https://doi.org/10.20473/j.djmkq.v55.i1.p16-20>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo **Sánchez Jiménez Kevin Ariel**, con C.C: **#0925851354** autor/a del trabajo de titulación: **Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y mantenimiento de las prótesis** 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, 09 de septiembre del año 2024

f. _____

Sánchez Jiménez Kevin Ariel

C.C: **0925851354**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Factores socioeconómicos y su influencia en el cuidado y mantenimiento de las prótesis		
AUTOR(ES)	Sánchez Jiménez Kevin Ariel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	María Christel Zambrano Bonilla		
INSTITUCION:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la salud		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	09 de septiembre de 2024	No. DE PÁGINAS:	9 p.
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación, Prótesis Dental, Restauración		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prótesis, mantenimiento, socioeconómico, cuidado, edad, nivel educativo, higiene.		
RESUMEN			
<p>INTRODUCCIÓN: Una limpieza deficiente de la prótesis dental puede ser causa de infecciones bacterianas y fúngicas. Esta resistencia a la limpieza y cuidado de las prótesis puede estar influenciada por una variedad de factores socioeconómicos, como el nivel de educación, ingresos económicos. La mayor parte de los pacientes con prótesis removibles tienen poco cuidado en la higiene protésica. OBJETIVO: Determinar la influencia de los factores socioeconómicos en el cuidado y mantenimiento de las prótesis removibles de pacientes atendidos en la Clínica odontológica de la UCSG. MATERIALES Y MÉTODOS: El diseño de la investigación será observacional y analítico, tipo de investigación es transversal, El estudio conto con un universo de 50 pacientes atendidos en el transcurso de los meses mayo a julio del 2024. RESULTADOS: En cuanto al género, no se encontró una diferencias significativa, con p-valor de 0.983, entre hombres y mujeres en términos de higiene. También se observó que el nivel educativo no mostró una asociación significativa con el cuidado de las prótesis p-valor de 0.921, y los ingresos mensuales no tuvieron una correlación significativa con la higiene de las prótesis p-valor de 0.357. CONCLUSIÓN: La ausencia de asociaciones significativas entre la edad, el género, el nivel educativo y el cuidado de las prótesis dentales sugiere que otros factores, además de los socioeconómicos, podrían influir en la higiene bucal.</p>			
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593995758618	E-mail: kevnjimenez07@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Pomo		
	Teléfono: +59399675081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			