



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

TEMA:

"Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025"

AUTOR:

Cassanello Cevallos, Sady Patricia

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

TUTOR:

Dra. Morán Ramírez, Ximena María

Guayaquil, Ecuador

26 de febrero del 2026



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 **Cassanello Cevallos, Sady Patricia**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____
Morán Ramírez, Ximena María

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2026



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Cassanello Cevallos, Sady Patricia**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025** 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 26 del mes de febrero del año 2026

EL AUTOR (A)

f. _____
Cassanello Cevallos, Sady Patricia



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cassanello Cevallos, Sady Patricia**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2026

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____
Cassanello Cevallos, Sady Patricia

REPORTE COMPILATIO



Sady cassanello Cevallos

0%
Textos sospechosos

3% Similitudes (ignorado)
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
4% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: Sady cassanello Cevallos.docx
ID del documento: 2dbc639c72d41d3760e8001023197ed5ef2823f0
Tamaño del documento original: 49,52 kB

Depositante: Ximena María Morán Ramírez
Fecha de depósito: 25/2/2026
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 25/2/2026

Número de palabras: 3062
Número de caracteres: 19.490

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Lina Ospina - Trabajo de titulación-1 (1).docx Lina Ospina - Trabajo de... #021e77 Viene de de mi grupo 11 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (104 palabras)
2	Helen_Odalis_Garcia_Dias (3).docx Helen_Odalis_Garcia_Dias (3) #cc3094 Viene de de mi biblioteca 11 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (47 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	localhost Frecuencia de efectos periodontales de dientes pilares en PPR en Clín... http://localhost:8080/vmlu/bitstream/3317/12255/3/T-UCSG-PRE-MED-ODON-424.pdf.txt	1%		Palabras idénticas: 1% (39 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec Relación entre edentulismo parcial y calidad de vida en... http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/29618/1/UCSG-C422-23092.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios, por brindarme salud, fortaleza y sabiduría para culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional.

A mi madre, por su apoyo incondicional, por cada sacrificio realizado y por ser mi principal fuente de motivación durante toda la carrera. Su amor y confianza han sido fundamentales para alcanzar este logro.

A mi padre y a mis hermanos **Lawrence, Carlos, Silvio y Valeria**, por su respaldo constante y por inculcarme valores que han guiado mi camino académico y personal.

A mi tutora de tesis la **Dra. Ximena Morán**, por su orientación, compromiso y acompañamiento desde mis inicios en la universidad hasta la culminación de este trabajo de investigación. Su guía y confianza fueron esenciales para el desarrollo de este proyecto.

A mi novio **Carlos Rosales** y a mis amigos **Kevin, Renata, Abel, Michael, Gabriel, Nohely, Emily**, por su comprensión y apoyo durante los momentos de mayor exigencia, contribuyendo con ánimo y motivación para culminar esta etapa con éxito.

Finalmente, agradezco a todos los docentes que formaron parte de mi proceso de aprendizaje, quienes con su conocimiento y dedicación contribuyeron a mi crecimiento profesional.

DEDICATORIA

A mi madre, **Enidt Patricia Cevallos Rojas** mi mayor inspiración y el corazón de este logro.

Gracias por ser mi sostén en los días más difíciles, por tus palabras que me devolvían la fuerza cuando el cansancio parecía superarme y por creer en mí incluso cuando yo misma dudaba. Cada sacrificio tuyo, cada consejo y cada abrazo fueron el impulso que me permitió continuar. Este sueño también es tuyo, porque en cada página está tu amor y tu entrega incondicional.

A mi padre, **Lawrence Luis Cassanello Cassanello** por su ejemplo de esfuerzo y constancia, por enseñarme que la disciplina y la responsabilidad son la base de todo éxito.

A mi nonna, **Sadi Piedad Cassanello C.**, que aunque hoy no esté físicamente conmigo para acompañarme en esta etapa tan importante, vive en mi corazón y en cada paso que doy. Su amor, sus enseñanzas y su recuerdo han sido una guía silenciosa en este camino. Este logro también lo elevo al cielo en su honor, con la certeza de que su luz sigue acompañándome siempre.

A mi familia, por ser mi refugio seguro y mi fuente permanente de motivación.

Este trabajo no representa solo un título académico; simboliza años de sacrificio, crecimiento y amor compartido.

Con amor eterno, gratitud infinita y la certeza de que los sueños se cumplen cuando están sostenidos por el corazón.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

ANDREA CECILIA BERMÚDEZ VELÁSQUEZ
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

(NOMBRES Y APELLIDOS)
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

LETICIA MARÍA DEL CARMEN PEÑA AROSEMENA
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. 
Morán Ramírez, Ximena María

Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025

Cassanello Cevallos, Sady Patricia¹. Morán Ramírez, Ximena María².

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

2 Rehabilitadora oral y docente de la carrera de odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Resumen

Introducción: El edentulismo es una condición bucodental frecuente que afecta principalmente a adultos mayores, comprometiendo la función masticatoria, fonación, estética y calidad de vida. Las prótesis removibles constituyen una alternativa terapéutica eficaz; sin embargo, su adecuada higiene y mantenimiento son esenciales para prevenir complicaciones como estomatitis protésica y candidiasis atrófica crónica. **Objetivo general:** Evaluar el conocimiento de los pacientes edéntulos sobre el cuidado e higiene de las prótesis removibles en la Clínica de Rehabilitación Oral de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y analizar su relación con el nivel educativo. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, analítico, descriptivo-observacional y no experimental en una muestra de 60 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La información se recopiló mediante una encuesta estructurada validada por expertos. Los datos fueron analizados con estadística descriptiva y prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%. **Resultados:** El 90% de los participantes refirió limpiar su prótesis, y el 48,15% lo hace al menos dos veces al día. El 70% utiliza algún producto de limpieza, siendo el agua sola el método más empleado (35,7%). El 60% no duerme con la prótesis y el 78,3% la retira durante el día. No se encontró asociación significativa entre nivel educativo y uso de desinfectantes ($p = 0,134$) ni con el conocimiento sobre el uso de pasta dental ($p = 0,83$). **Conclusiones:** Existen prácticas favorables de higiene; sin embargo, persisten limitaciones en conocimientos específicos, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación odontológica continua en estos pacientes.

Palabras Claves: edentulismo, prótesis removibles, higiene, conocimiento.

Abstract

Introduction: Edentulism is a common oral health condition that primarily affects older adults, compromising masticatory function, speech, aesthetics, and quality of life. Removable dentures are an effective therapeutic alternative; however, their proper hygiene and maintenance are essential to prevent complications such as denture stomatitis and chronic atrophic candidiasis. **General objective:** To evaluate the knowledge of edentulous patients regarding the care and hygiene of removable dentures at the Oral Rehabilitation Clinic of the Catholic University of Santiago de Guayaquil (UCSG) and to analyze its relationship with their educational level. **Materials and Methods:** A quantitative, cross-sectional, analytical, descriptive-observational, and non-experimental study was conducted on a sample of 60 patients selected using non-probability convenience sampling. Data were collected using a structured survey validated by experts. The data were analyzed using descriptive statistics and the chi-square test with a significance level of 5%. **Results:** 90% of participants reported cleaning their dentures, and 48.15% do so at least twice a day. 70% use some type of cleaning product, with water alone being the most common method (35.7%). 60% do not sleep with their dentures in, and 78.3% remove them during the day. No significant association was found between educational level and the use of disinfectants ($p = 0.134$) or with knowledge about the use of toothpaste ($p = 0.83$). **Conclusions:** Favorable hygiene practices exist; however, limitations in specific knowledge persist, highlighting the need to strengthen continuing dental education for these patients.

Keywords: edentulism, removable dentures, hygiene, knowledge.

INTRODUCCIÓN

El edentulismo es una condición bucodental de alta prevalencia que afecta considerablemente la calidad de vida de las personas, especialmente la población adulta mayor. La pérdida total o parcial de los dientes repercute en la función masticatoria, fonación y estética.¹

Además, genera implicaciones psicológicas y sociales que comprometen el bienestar general del individuo. Frente a esta situación, las prótesis removibles representan una alternativa terapéutica eficaz, siendo uno de los tratamientos más utilizados en rehabilitación oral.^{2,3}

El objetivo principal de este tratamiento, es mejorar la salud buco-dental restableciendo la funcionalidad. Por eso, el uso y cuidado correcto de las prótesis removibles es de suma importancia para los pacientes, no sólo por razones estéticas; sino también para la salud de los tejidos de soporte y la adecuada conservación de la prótesis.^{4,5}

Por lo tanto, los profesionales en odontología deben orientar y

motivar a los pacientes en el mantenimiento y cuidado de las prótesis.⁶

De acuerdo con la literatura,^{7,8,9} los pacientes suelen informar que no reciben instrucciones sobre la limpieza de las prótesis dentales, sobre el cuidado bucal general; y tampoco se les informa la necesidad de acudir a las revisiones dentales periódicas para realizar ajustes de las prótesis en caso de que lo necesiten y prevenir lesiones en la mucosa oral.

Dakka et al. (2022) mencionan que las prótesis dentales removibles se las debe cepillar y lavar con jabón neutro o limpiadores no abrasivos, evitando el uso de pasta dental convencional. También recomiendan complementar esto con soluciones desinfectantes y retirar las prótesis por la noche para permitir el descanso de los tejidos de soporte.¹⁰

Estas medidas ayudan a prevenir la acumulación de biopelícula y el desarrollo de estomatitis protésica.¹⁰

Turgut et al. (2020) mencionan que la higiene diaria es el principal medio para prevenir la inflamación

de las mucosas, también mencionan que una deficiencia en la limpieza de las prótesis dentales puede predisponer en los pacientes a la aparición de estomatitis protésica.^{10,11}

Asimismo, las prótesis dentales mal ajustadas pueden estar implicados en la patogenia de una candidiasis atrófica crónica.¹²

A pesar de la disponibilidad de información y recursos para el cuidado de prótesis removibles, gran parte de los pacientes edéntulos desconoce los métodos apropiados para la correcta higienización de su prótesis.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo evaluar el conocimiento de los pacientes edéntulos sobre el cuidado e higiene de las prótesis removibles en la Clínica de Rehabilitación Oral de la UCSG, con el fin de establecer la relación entre el nivel de información del paciente y la correcta conservación de las prótesis, así como de analizar la relación entre el nivel educativo y dichos conocimientos.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó con la aprobación del Comité Académico de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y con la autorización de la directora para el acceso a la clínica odontológica y la recolección de datos.

El estudio empleó un diseño cuantitativo, transversal, analítico, descriptivo-observacional y no experimental.

Las variables analizadas fueron el nivel educativo de los pacientes, el conocimiento sobre el cuidado e higiene de las prótesis removibles, la frecuencia y los métodos de limpieza de las prótesis, los hábitos de uso de las prótesis, el uso de productos desinfectantes, la percepción del paciente sobre la funcionalidad de las prótesis y sus conocimientos sobre el mantenimiento de las mismas.

El universo estuvo conformado por 60 pacientes del área de rehabilitación oral. La muestra calculada fue de 53 pacientes

calculado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Los criterios de inclusión fueron pacientes total o parcialmente edéntulos tratados en el departamento de rehabilitación oral de la UCSG que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

Los criterios de exclusión incluyeron pacientes tratados en otras clínicas dentales, en departamentos distintos a la rehabilitación oral o que no desearon participar.

Los datos se recopilaron mediante una encuesta estructurada adaptada del estudio "*Edentulous patients' knowledge of dental hygiene and care of prostheses*" de *Castellucci Barbosa et al. (2018)*, que fue revisado y validado por expertos en odontología y metodología.

El cuestionario se dividió en secciones que abordaban datos generales del paciente como edad, género, hábitos del cuidado de la prótesis relacionados al artículo mencionado.

También se evaluó el nivel educativo del paciente. Esta variable se midió en base al grado académico (primaria, secundaria, título universitario) de cada paciente.

Una vez obtenida la información, esta se almacenó en la plataforma Google Forms y posteriormente se exportó a Microsoft Excel e IBM SPSS para su tabulación, análisis estadístico descriptivo mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) y cruce de variables, lo que permitió la interpretación de los resultados según los objetivos planteados.

RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 60 pacientes edéntulos con una distribución equitativa según el género. En cuanto a la edad predominó el grupo de mayor igual a 50 años, el cual estuvo conformada por el 43.3% de los participantes, seguido del grupo de 40 a 49 años con el 35%. Respecto al nivel educativo el 55% presenta estudios hasta la secundaria. **(Tabla 1)**

Frecuencia de limpieza de la prótesis: se observó que el 90% de

los participantes manifestó realizar la limpieza de la prótesis. El 48.15% reportó limpiar su prótesis al menos dos veces al día. **(Tabla 1)**

Limpieza y desinfección: el 70% de los participantes manifestó utilizar alguna sustancia o producto de limpieza para realizar el aseo de su prótesis. Entre estos productos, el más empleado es el uso de agua solamente en un 35.7% seguido del uso de pasta dental en un 23.8%. Algunos pacientes usan clorhexidina para desinfectar su prótesis en un menor porcentaje (9.5%) **(Tabla 1)**

Hábitos de uso diario: en este punto, el 60% de los participantes manifestó no dormir con la prótesis puesta mientras que el 40% sí lo hace. También se les preguntó si retiran la prótesis en algún momento del día y el 78.3% señaló que sí, indicando que cuando no la tienen en la boca, la guardan en una servilleta de papel (55.3%). **(Tabla 1)**

Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento: respecto al tiempo de uso de una prótesis sin necesidad de cambiarla, el 33.3% de los participantes consideraron

que sólo la cambiarían dependiendo del cuidado que se le dé, mientras que el 28.3% consideró que la prótesis se puede cambiar a partir de cinco años o un poco menos. **(Tabla 1)**

Otro punto a evaluar fue la frecuencia de visitas al odontólogo para revisar la prótesis, el 36.7% respondió que se debe realizar cada año mientras que el 28.3% indicó que cada seis meses o menos. **(Tabla 1)**

Respecto al conocimiento sobre el uso de pasta dental en la limpieza de la prótesis, el 76.7% de los participantes indicó no conocer esta recomendación. **(Tabla 1)**

Se analizó la asociación entre el nivel educativo y el uso de desinfectantes para la limpieza de la prótesis, pero no se evidenció una relación significativa ($\chi^2 = 4,01$; $p = 0,134$). **(Tabla 2)**

De igual manera no se evidenció una relación significativa al evaluar la relación entre el nivel educativo y el conocimiento sobre el uso de pasta dental para lavar la prótesis ($\chi^2 = 0,88$; $p = 0,83$). **(Tabla 3)**

Tabla 1 Evaluación del conocimiento de los pacientes edéntulos sobre el cuidado e higiene de las prótesis removibles en la Clínica de Rehabilitación Oral de la UCSG

GÉNERO	n	%
Femenino	30	50
Masculino	30	50
Total general	60	100
EDAD		
≥ 50 años	26	43,3
18 - 29 años	3	5
30 - 39 años	10	16,7
40 - 49 años	21	35
Total general	60	100
NIVEL EDUCATIVO		
Primaria	3	5
Secundaria	33	55
Tercer nivel	24	40
Total general	60	100
1. ¿Limpia su prótesis diariamente?		
No	6	10
Sí	54	90
Total general	60	100
2. ¿Cuántas veces al día limpia su prótesis?		
1 vez al día	13	24,07
2 veces al día	26	48,15
Más de 3 veces al día	15	27,78
Total general	54	100
3. ¿Utiliza alguna sustancia o producto desinfectante para limpiar su prótesis?		
No	18	30
Sí	42	70
Total general	60	100
4. ¿Qué productos utiliza?		
Agua solamente	15	35,7
Clorhexidina	4	9,5
Enjuague bucal	4	9,5
Hipoclorito	1	4,2
Pasta dental	10	23,8
Pastillas efervescentes	2	4,8
Sal diluida	5	11,9
Vinagre con bicarbonato diluido en agua	1	2,4
Total general	42	100
5. ¿Duerme con su prótesis puesta?		
No	36	60
Sí	24	40
Total general	60	100
6. ¿Retira su prótesis en algún momento durante el día?		
No	13	27,7
Sí	47	78,3
Total general	60	100
7. ¿Dónde coloca su prótesis cuando no la tiene en la boca?		
En un vaso con agua	19	40,4
En una bolsa/plástico	2	4,3

En una servilleta/papel	26	55,3
Total general	47	100
8. ¿Cuánto tiempo cree que se puede usar una prótesis dental sin cambiarla?		
5 años o menos	17	28,3
5-10 años	16	26,7
Depende del cuidado del paciente	20	33,3
Más de 10 años	7	11,7
Total general	60	100
9. ¿Usted sabe con qué frecuencia se recomienda acudir al odontólogo para revisión de la prótesis?		
Cada 6 meses o menos	17	28,3
Cada año	22	36,7
No sé	7	11,7
Solo si hay problema	14	23,3
Total general	60	100
10. ¿Conoce que no es recomendable usar pasta dental regularmente sobre la prótesis?		
No	46	76,7
No sé	9	15
Sí	5	8,3
Total general	60	100

Tabla 2 Nivel de significancia entre nivel educativo y uso de sustancias desinfectantes

Nivel Educativo	Uso de sustancias desinfectantes		Total
	No	Sí	
Primaria	5	7	12
Secundaria	8	14	22
Tercer nivel	5	21	26
Total	18	42	60

$$\chi^2 = 4,01$$

$$p = 0,134$$

Tabla 3 Nivel de significancia entre nivel educativo y conocimiento del uso de pasta dental

Nivel Educativo	Conocimiento sobre uso de pasta dental			Total
	No	No sé	Sí	
Primaria	10	1	1	12
Secundaria	16	4	2	22
Tercer nivel	20	4	2	26
Total	46	9	5	60

$$\chi^2 = 0,88$$

$$p = 0,83$$

DISCUSIÓN

El uso de desinfectantes para la limpieza de prótesis dentales removibles observado en este estudio se encuentra dentro de rangos similares a los reportados en la literatura internacional. Investigaciones recientes han demostrado que entre el 60% y el 75% de los usuarios de prótesis dentales utilizan algún agente químico además del cepillado mecánico^{13,14}, mientras que otros estudios reportan valores inferiores al 55%¹⁵. Esta variabilidad se ha atribuido principalmente a la educación recibida durante las citas odontológicas y a la accesibilidad de productos específicos¹⁶.

La falta de asociación estadística entre el nivel educativo y el uso de desinfectantes en este estudio coincide con lo reportado por Algabri R et al. (2024)¹³, quienes no encontraron una relación significativa entre la escolaridad y las prácticas de higiene de prótesis dentales ($p > 0,05$), lo que refuerza la hipótesis de que la educación sanitaria dirigida tiene un mayor impacto que la formación académica formal.

El conocimiento sobre el uso correcto de la pasta dental en prótesis dentales removibles, los resultados son consistentes con estudios que demuestran un desconocimiento generalizado sobre su contraindicación. Naeem I et al. (2025)¹⁷ informaron que el 68,4 % de los usuarios utilizaba pasta dental convencional para limpiar sus prótesis dentales, mientras que Valentini et al. (2018)¹⁸, identificaron este hábito en el 72 % de su muestra, asociándolo con una mayor rugosidad superficial y la acumulación de biopelícula. Asimismo, encontraron que solo el 18 % de los pacientes conocían productos diseñados específicamente para prótesis dentales.

De acuerdo con la frecuencia de limpieza de prótesis dentales, la literatura reporta que entre el 70 % y el 85 % de los usuarios limpian sus prótesis al menos una vez al día, mientras que estudios en poblaciones geriátricas institucionalizadas describen valores inferiores al 60 %. Estas cifras se asocian directamente con la presencia de estomatitis

protésica, cuya prevalencia oscila entre el 35 % y el 65 % en usuarios con mala higiene.^{19,20,21}

Aunque la mayoría de los participantes en el presente estudio informaron una limpieza diaria, la persistencia de métodos inadecuados sugiere que la frecuencia por sí sola no garantiza un control microbiológico eficaz.²² Según los resultados obtenidos del almacenamiento nocturno de prótesis dentales, investigaciones recientes indican que entre el 40 % y el 55 % de los pacientes duermen con sus prótesis colocadas lo que se asocia con un aumento de hasta 2,3 veces en el riesgo de estomatitis protésica y lesiones mucosas.^{23,24,25}

Estos datos son consistentes con el estudio de Ramage G et al. (2019)²⁶, microbiológicos que demostraron niveles más altos de *Candida albicans* en usuarios que no se quitan las prótesis dentales durante el descanso nocturno. Este patrón refuerza la importancia de enfatizar la remoción nocturna como parte esencial del autocuidado de las prótesis.

El tipo de método de limpieza utilizado también se ha analizado en la literatura. Schmutzler et al. (2021)²⁷, demostraron que los limpiadores químicos efervescentes reducen la biopelícula de las prótesis entre un 75 % y un 90 %, mientras que el cepillado solo con agua logra reducciones inferiores al 40 %. De igual manera, Martínez Y et al. (2024)²⁸, reportaron una disminución significativa de microorganismos al combinar la limpieza mecánica y química, en comparación con el uso exclusivo de métodos mecánicos ($p < 0,001$). Estos hallazgos explican por qué la falta de desinfectantes en una proporción significativa de pacientes sigue siendo un factor de riesgo de infecciones de prótesis dentales.

Las revisiones dentales poco regulares se relacionan con malas prácticas de higiene bucal. Tosun B et al. (2024)²⁹, indicaron que el 58 % de los usuarios solo acudía al dentista cuando experimentaba dolor o molestias. Este comportamiento promueve la persistencia de prótesis mal ajustadas y la progresión de

lesiones crónicas de la mucosa, una mayor inflamación gingival y colonización fúngica en pacientes sin seguimiento profesional regular.

En conjunto, los hallazgos de este estudio concuerdan con la evidencia actual, que demuestra que la frecuencia de limpieza no siempre se traduce en prácticas efectivas, que el nivel educativo no garantiza un conocimiento adecuado de la higiene protésica, y que la falta de uso de desinfectantes y el desconocimiento de los productos adecuados siguen siendo factores clave en el deterioro de la salud bucal en usuarios de prótesis removibles. Esto refuerza la importancia del papel educativo del dentista en la prevención de complicaciones protésicas y de la mucosa.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que la población estudiada demuestra prácticas favorables de higiene y uso diario de prótesis removibles. Sin embargo, se observan limitaciones en la selección adecuada de productos desinfectantes y en el nivel de conocimiento sobre su

mantenimiento y el momento óptimo para el reemplazo.

La percepción general de funcionalidad es positiva en términos de comodidad y adaptación, lo que sugiere un impacto positivo en la calidad de vida, aunque se identificaron comportamientos que podrían comprometer la salud bucal a largo plazo.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer la educación odontológica continua, independientemente del nivel educativo, para promover hábitos más efectivos y sostenibles en el cuidado de las prótesis removibles.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Gabriela Beresescu F, Gabriela Mucenic S, Bors A. Edentulism and systemic disease: A comprehensive review of oral-systemic health interactions. En: Dentures - Present State-of-the-Art and Future Perspectives. IntechOpen; 2025.
2. Iacob S, Chisnoiu RM, Zaharia A, Bălaj MG, Iosa AE, Condor A-M, et al. Correlation between type of edentulism, age, socioeconomic

- status and general health. *J Clin Med.* 2025;14(11):3924. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm14113924>
3. Al-Rafee MA. The epidemiology of edentulism and the associated factors: A literature Review. *J Family Med Prim Care.* 2020;9(4):1841–3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc.1181.19>
 4. Shen X, Chen X, Lei S, Cheng X, Chen Q, He F, et al. Domiciliary denture treatment for edentulous older adults: a retrospective study. *BMC Oral Health.* 2025;25(1):1734. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-025-07124-6>
 5. Suresan V, Mantri S, Deogade S, Sumathi K, Panday P, Galav A, et al. Denture hygiene knowledge, attitudes, and practices toward patient education in denture care among dental practitioners of Jabalpur city, Madhya Pradesh, India. *J Indian Prosthodont Soc.* 2016;16(1):30–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4103/0972-4052.175714>
 6. Jablonski RA, Kolanowski AM, Azuero A, Winstead V, Jones-Townsend C, Geisinger ML. Randomised clinical trial: Efficacy of strategies to provide oral hygiene activities to nursing home residents with dementia who resist mouth care. *Gerodontology.* 2018;35(4):365–75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ger.12357>
 7. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene practices in removable prosthodontics: A systematic review. *Int J Dent Hyg.* 2018;16(2):179–201. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/idh.12323>
 8. de Castellucci Barbosa L, Ferreira MRM, de Carvalho Calabrich CF, Viana AC, de Lemos MCL, Lauria RA. Edentulous patients' knowledge of dental hygiene and care of prostheses. *Gerodontology.* 2008;25(2):99–106. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1741-2358.2007.00190.x>
 9. Broomhead T, Baker SR, Martin N, McKenna G, El-Dhuwaib B, Alavi A, et al. Exploring experiences of living with removable dentures-A scoping review of qualitative literature.

- Gerodontology. 2024;41(3):314–27. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ger.12735>
10. Dakka A, Nazir Z, Shamim H, Jean M, Umair M, Muddaloor P, et al. Ill effects and complications associated to removable dentures with improper use and poor oral hygiene: A systematic review. *Cureus*. 2022;14(8):e28144. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.28144>
 11. Turgut Cankaya Z, Yurdakos A, Gokalp Kalabay P. The association between denture care and oral hygiene habits, oral hygiene knowledge and periodontal status of geriatric patients wearing removable partial dentures. *Eur Oral Res*. 2020;54(1):9–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26650/eor.2020048>
 12. Edis EK, Kulakac O. Caring practices and affecting factors of individuals using removable denture: A phenomenological study. *Malays J Nurs*. 2019;10(03):44–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31674/mjn.2019.v10i03.007>
 13. Algabri R, Alqutaibi AY, Altayyar S, Mohammed A, Khoshafa G, Alryashi E, et al. Behaviors, hygiene habits, and sources of care among removable complete and partial dentures wearers: A multicenter cross-sectional study. *Clin Exp Dent Res*. 2024;10(2):e867. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cre2.867>
 14. Apratim A, Shah SS, Sinha M, Agrawal M, Chhaparia N, Abubakkar A. Denture hygiene habits among elderly patients wearing complete dentures. *J Contemp Dent Pract*. 2013;14(6):1161–4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5005/jp-journals-10024-1468>
 15. Duong H-Y, Rocuzzo A, Stähli A, Salvi GE, Lang NP, Sculean A. Oral health-related quality of life of patients rehabilitated with fixed and removable implant-supported dental prostheses. *Periodontol* 2000. 2022;88(1):201–37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/prd.12419>
 16. Linn TT, Khaohoen A, Thu KM, Rungsiyakull P. Oral-health-related quality of life in elderly edentulous patients with full-arch rehabilitation treatments: A

- systematic review. *J Clin Med.* 2024;13(12):3391. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm13123391>
17. Naeem I, Ahmad S, Rahim S, Ismail M, Mansoor S, Qureshi MR. Assessment of denture hygiene knowledge and practices among complete denture wearers reporting to a tertiary care dental hospital. *J Islamabad Med Dental Coll.* 2025;14(2):191–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35787/jimdc.v14i2.1411>
 18. Valentini-Mioso F, Maske TT, Cenci MS, Boscato N, Pereira-Cenci T. Chemical hygiene protocols for complete dentures: A crossover randomized clinical trial. *J Prosthet Dent.* 2019;121(1):83–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2017.12.022>
 19. Konstantopoulou K, Kossioni AE. Association between oral hygiene information sources and daily dental and denture care practices in urban community-dwelling older adults. *J Clin Med.* 2023;12(8):2881. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm12082881>
 20. Shao R, Hu T, Zhong Y-S, Li X, Gao Y-B, Wang Y-F, et al. Socio-demographic factors, dental status and health-related behaviors associated with geriatric oral health-related quality of life in Southwestern China. *Health Qual Life Outcomes.* 2018;16(1):98. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12955-018-0925-8>
 21. Cinquanta L, Varoni EM, Barbieri C, Sardella A. Patient attitude and habits regarding removable denture home hygiene and correlation with prosthesis cleanliness: A cross-sectional study of elderly Italians. *J Prosthet Dent.* 2021;125(5):772.e1-772.e7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2021.01.024>
 22. Saarela RKT, Hiltunen K, Kautiainen H, Roitto H-M, Mäntylä P, Pitkälä KH. Oral hygiene and health-related quality of life in institutionalized older people. *Eur Geriatr Med.* 2022;13(1):213–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s41999-021-00547-8>
 23. Azami-Aghdash S, Pournaghi-Azar F, Moosavi A, Mohseni M, Derakhshani N, Kalajahi RA. Oral

- health and related quality of life in older people: A systematic review and meta-analysis. *Iran J Public Health.* 2021;50(4):689–700. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18502/ijph.v50i4.5993>
24. Li H, Sim CPC, Figueiredo D de R, Peres KG. General health-related quality of life and oral health in older adults: A systematic review. *J Dent.* 2025;161(105942):105942. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jdent.2025.105942>
25. Henni SH, Skudutyte-Rysstad R, Ansteinsson V, Hellesø R, Hovden EAS. Oral health and oral health-related quality of life among older adults receiving home health care services: A scoping review. *Gerodontology.* 2023;40(2):161–71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ger.12649>
26. Ramage G, O'Donnell L, Sherry L, Culshaw S, Bagg J, Czesnikiewicz-Guzik M, et al. Impact of frequency of denture cleaning on microbial and clinical parameters - a bench to chairside approach. *J Oral Microbiol.* 2019;11(1):1538437. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/20002297.2018.1538437>
27. Schmutzler A, Rauch A, Nitschke I, Lethaus B, Hahnel S. Cleaning of removable dental prostheses - a systematic review. *J Evid Based Dent Pract.* 2021;21(4):101644. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jebdp.2021.101644>
28. Martinez Y, Ausina V, Llena C, Montiel JM. Scientific evidence on the efficacy of effervescent tablets for cleaning removable prostheses. A systematic review and meta-analysis. *J Prosthet Dent.* 2024;131(6):1071–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2023.01.031>
29. Tosun B, Uysal N. Examination of oral health quality of life and patient satisfaction in removable denture wearers with OHIP-14 scale and visual analog scale: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2024;24(1):1353. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-024-05124-6>



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cassanello Cevallos Sady Patricia**, con C.C: # 0926736299 autor/a del trabajo de titulación: **Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025** 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, **26 de febrero de 2026**

f. _____

Nombre: **Cassanello Cevallos, Sady Patricia**

C.C: **0926736299**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Evaluación del conocimiento sobre el cuidado e higiene de prótesis removibles en la Clínica Odontológica UCSG 2025		
AUTOR(ES)	Sady Patricia, Cassanello Cevallos		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Ximena María, Morán Ramírez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la salud		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26 de febrero de 2026	No. DE PÁGINAS:	13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral, salud bucodental		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Edentulismo, prótesis removibles, higiene, conocimiento.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Introducción: El edentulismo es una condición bucodental frecuente que afecta principalmente a adultos mayores, comprometiendo la función masticatoria, fonación, estética y calidad de vida. Las prótesis removibles constituyen una alternativa terapéutica eficaz; sin embargo, su adecuada higiene y mantenimiento son esenciales para prevenir complicaciones como estomatitis protésica y candidiasis atrófica crónica. Objetivo general: Evaluar el conocimiento de los pacientes edéntulos sobre el cuidado e higiene de las prótesis removibles en la Clínica de Rehabilitación Oral de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y analizar su relación con el nivel educativo. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, descriptivo-observacional y no experimental en una muestra de 60 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La información se recopiló mediante una encuesta estructurada validada por expertos. Los datos fueron analizados con estadística descriptiva y prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%. Resultados: El 90% de los participantes refirió limpiar su prótesis, y el 48,15% lo hace al menos dos veces al día. El 70% utiliza algún producto de limpieza, siendo el agua sola el método más empleado (35,7%). El 60% no duerme con la prótesis y el 78,3% la retira durante el día. No se encontró asociación significativa entre nivel educativo y uso de desinfectantes ($p = 0,134$) ni con el conocimiento sobre el uso de pasta dental ($p = 0,83$). Conclusiones: Existen prácticas favorables de higiene; sin embargo, persisten limitaciones en conocimientos específicos, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación odontológica continua en estos pacientes.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-982832641	E-mail: scassanello97@hotmail.com sadycassanello@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma Estefanía Del Rocío		
	Teléfono: +593-4-996757081		
	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):			