



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes
de la Clínica UCSG semestre B-2016**

AUTOR:

Beltrán Gordón, Esther Consuelo

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

TUTOR:

Mosquera Chávez, Tony Luis

Guayaquil, Ecuador

13 de Marzo del 2017



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 **Beltrán Gordón, Esther Consuelo**, como requerimiento para la obtención del Título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. _____
Mosquera Chávez, Tony Luis

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 13 días del mes de marzo del año 2017



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Beltrán Gordón, Esther Consuelo**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la Clínica UCSG semestre B-2016** 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 13 días del mes de marzo del año 2017

EL AUTOR (A)

f. _____
Beltrán Gordón, Esther Consuelo



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Beltrán Gordón, Esther Consuelo**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la Clínica UCSG semestre B-2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 13 días del mes de marzo del año 2017

LA AUTORA:

f. _____
Beltrán Gordón, Esther Consuelo

AGRADECIMIENTO

En primer lugar debo dar gracias a Dios, ya que él me dio la fuerza para luchar contra los problemas que se han presentado y por la motivación necesaria para poder culminar una de mis tantas metas por cumplir.

Gracias al directorio de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, quienes autorizaron y proporcionaron el lugar de esta investigación y permitieron utilizar como muestra a los pacientes tratados en el periodo de la elaboración del artículo.

Mi más sincero agradecimiento por su esfuerzo y dedicación a mi tutor de tesis, el Dr. Tony Mosquera Cháves, quien me guio y siempre estuvo dispuesto en ayudarme en cada momento que lo necesite pese a todas las responsabilidades diarias de su vida.

A mis pilares fundamentales, padres, abuelos, hermanos y en especial a Christian Soria Ocaña por la motivación incondicional en todo el proceso, sin ellos no hubiese sido posible alcanzar lo que tengo hasta el día de hoy, gracias por brindarme su apoyo en cada momento y por corregir mis defectos y exaltar mis virtudes siempre.

A todos mis profesores, quienes me compartieron todos sus conocimientos durante mi formación académica siempre de la mejor manera posible y respondiendo todas mis dudas.

DEDICATORIA

Dedico todo el esfuerzo de este trabajo de titulación a mis padres quienes me ayudaron y guiaron en el transcurso de mi carrera y que estoy segura que lo seguirán haciendo. En memoria de las personas que más me han querido en este mundo, mis abuelos, quienes a pesar de no presenciar la culminación de esta etapa, creyeron en mí por eso siempre serán mis fuerzas del día a día, desde el cielo guían cada uno de mis pasos

Con muchísimo amor,

Esther Beltrán Gordón.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

TONY LUIS MOSQUERA CHÁVEZ
TUTOR

f. _____

GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

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



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

CALIFICACIÓN

**DR. TONY LUIS MOSQUERA CHÁVEZ
TUTOR**

PREVALENCIA DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES DE LA CLÍNICA UCSG SEMESTRE B-2016

PREVALENCE OF NON-CARIOUS CERVICAL LESIONS IN PATIENTS OF THE UCSG CLINIC SEMESTER B-2016

PREVALÊNCIA DAS LESÕES CERVICAIS NÃO-CARIADA EM PACIENTES DA CLÍNICA UCSG SEMESTRE B-2016

Esther Beltrán Gordón¹, Tony Mosquera Chávez¹

¹ Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

RESUMEN

Introducción: Una lesión cervical no cariosa es la pérdida de la estructura en el cuello del diente sin presencia bacteriana. Su etiología es multifactorial y al no ser diagnosticadas conllevan a complicaciones pudiendo causar sensibilidad dental, sensación dolorosa e incluso exposición de la pulpa y fracturas dentales. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes entre la edad de 18 a 65 años, que acuden a la UCSG. **Materiales y métodos:** Estudio transversal y descriptivo en el cual se observó 100 individuos, estos debían estar entre los 18 a 65 años y no presentar edentulismo total, como únicos criterios de inclusión para poder determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas. **Resultados:** El 28% de la muestra presentaron lesión cervical no cariosa. El rango con mayor frecuencia fue el de mayor a 40 años representando el 42%. El primer premolar superior derecho y el primer premolar inferior izquierdo fueron las piezas más afectadas. El 74% de las lesiones pertenecieron al código 1. La forma más común fue la de cuña 46.43%. De 25 personas con bruxismo el 84% presento de lesión cervical no cariosa. **Discusión:** Las personas mayores a 40 años son más propensas a la aparición de esta lesión, se le podría atribuir al bruxismo como uno de los factores de riesgo principales para el desarrollo de dicha lesión.

PALABRAS CLAVE: Lesiones cervicales no cariosas prevalencia, abrasión, abfracción, erosión.

ABSTRACT

Introduction: A non-carious cervical lesion is the loss of structure in the cervical surface of the tooth without bacterial presence. Its etiology is multifactorial and when undiagnosed, it can lead to complications that can cause dental sensitivity, painful responses and even exposed pulp and dental fractures. **Objective:** To determine the prevalence of non-carious cervical lesions in patients between 18 and 65 years old, who attend the UCSG Clinic. **Materials and methods:** This a cross-sectional and descriptive study in which 100 individuals were observed. The patients had to be between 18 and 65 years old and do not present total edentulism as the only inclusion criteria. **Results:** 28% of the patients presented non-carious cervical lesions. The most frequent age range was the one older than 40 years old representing the 42% of the total. The right maxillary first premolar and the left mandibular first premolar were the most affected teeth. 74% of the injuries belonged to code 1. The cervical wedge-shaped lesion was the most common form representing 46.43%. From 25 patients with bruxism, 84% had non-carious cervical lesion. **Discussion:** People older than 40 years are more prone to the appearance of these lesions, and it could be attributed to bruxism as one of the main risk factors for the development of this lesion.

KEYWORDS: Non-carious cervical lesions prevalence, abrasion, abfraction, erosion.

RESUMO

Introdução: Uma lesão cervical não cariosa é a perda da estrutura no colo do dente sem presença bacteriana. Sua etiologia é multifatorial e, ao não ser diagnosticadas, implica em complicações podendo causar sensibilidade dental, sensação dolorosa e, inclusive exposição da polpa e fraturas dentais. **Objetivo:** Determinar a prevalência das lesões cervicais não cariosas em pacientes entre a idade de 18 a 65 anos, que procuram à UCSG. **Materiais e métodos:** Estudo transversal e descritivo no qual se observou 100 indivíduos, estes deviam estar entre 18 e 65 anos e, não apresentar edentulismo (perda de dente) total, como únicos critérios de inclusão para poder determinar a prevalência das lesões cervicais não cariosas. **Resultados:** 28% apresentaram lesão cervical não cariosa. A faixa etária com maior frequência foi a de mais de 40 anos, representando 42%. O primeiro pré-molar superior direito e o primeiro pré-molar inferior esquerdo foram as peças mais afetadas. 74% das lesões pertenceram ao código 1. A forma mais comum foi a de calço com 46.43%. De 25 pessoas com bruxismo, 84% apresentou lesão cervical não cariosa. **Discussão:** As pessoas acima de 40 anos são mais propensas à aparição desta lesão, poderia atribui-las ao bruxismo como uno dos fatores de risco principal para o desenvolvimento de mencionada lesão.

PALAVRAS CHAVES: Prevalência cervical não cariosa, abrasão, abfração, erosão.

INTRODUCCIÓN

Una lesión cervical no cariosa es la pérdida de la estructura en el cuello del diente sin presencia bacteriana.^{1,2,3,4,5,6} Estas tienen una gran variedad de tamaño, simetría, ubicación y forma.^{7,8,9} Aunque su ubicación es muy variable, hay estudios que demuestran que son más predominantes en la región cervical de los dientes.^{1,10} Su etiología es multifactorial e involucra factores de riesgo que van desde la edad, género, dieta, estrés, frecuencia de cepillado y la composición de los alimentos particularmente el alto contenido ácido.^{3,4,5} Existen tres clases de formas morfológicas de la lesión cervical no cariosa: aplanada, disco y cuña.³ Los estudios demuestran que existe un amplio rango de prevalencia de estas lesiones que pueden ir desde el 5 al 85%.^{11, 6,12} Estas lesiones son cada vez más comunes, ya que para algunos autores el 25% de la destrucción patológica de tejido duro dental se puede atribuir a procesos no cariosos.²⁻¹¹ Las lesiones cervicales no cariosas al no ser diagnosticadas a tiempo conllevan a varias complicaciones pudiendo causar sensibilidad dental a los

alimentos fríos y calientes, sensación dolorosa e incluso dar lugar a la exposición de la pulpa y fracturas dentales.³⁻⁴⁻⁵ A pesar de que existen estudios en diferentes partes del mundo, en donde se muestra el alto índice de este tipo de lesiones, se cree conveniente realizar un estudio actualizado en nuestro medio, el cual nos permita observar datos precisos del desgaste dental no carioso a nivel cervical y de esta manera conocer los factores que influyen en los pacientes.

El propósito de esta investigación es, por lo tanto, determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes entre un rango de edad de 18 a 65 años, que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, con el objetivo de conocer los factores que pueden influir en la formación de dichas lesiones, además identificar en que género y rango de edades es en el que más se presentan.

MATERIALES Y METODOS

La presente investigación fue llevada a cabo dentro de las instalaciones de la Clínica

Odontológica UCSG, entre el 17 de octubre del 2016 hasta el 18 de febrero del 2017. Este fue un estudio transversal y descriptivo, aprobado por la comisión académica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Se observó a un total de 100 individuos, los cuales se dividían en 50 hombres y 50 mujeres, estos debían estar dentro de un rango de edad entre los 18 a 65 años y no presentar edentulismo total, como únicos criterios de inclusión para poder determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas.

A cada participante se le explicó el objetivo del estudio y se le pidió que firme un consentimiento informado. Se les formuló un cuestionario de preguntas a cada paciente, las cuales debían llenarlas escogiendo la respuesta más adecuada según su criterio personal.

El estudio también comprendía una examinación intraoral a cada participante, la cual fue realizada en una unidad odontológica. Los materiales utilizados fueron un kit básico compuesto por un espejo, un explorador, una sonda periodontal, una pinza algodонера y

torundas de algodón, cumpliendo las normas básicas de bioseguridad.

Una vez realizado el cuestionario y la examinación intraoral se procedió a realizar una base de datos en Microsoft Excel 2010 para el análisis estadístico. Se elaboraron tablas para un análisis de variables. Las variables a estudiarse fueron: edad, género, presencia de bruxismo, presencia de lesión cervical no cariosa, Tipo de lesión cervical, localización de la lesión, forma morfológica del desgaste y código de desgaste. Para cada variable se calculó la frecuencia, porcentaje y los valores p por medio de una prueba Chi-Cuadrado.

RESULTADOS:

La muestra obtenida fueron 100 pacientes que acudieron a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 50 de género masculino (50%) y 50 del género femenino (50%). El rango de edades fue comprendido entre los 18 hasta los 65 años.

De los 100 individuos que conformaron la muestra de este estudio, 28 pacientes (28%) presentaron por lo menos una lesión cervical no

cariosa, mientras que el resto (72%) no presentó dicha lesión.

En cuanto a la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas según el género, se pudo observar que 19 de los 50 individuos pertenecientes al género femenino presentaron lesión cervical no cariosa, lo que representa un 38%; mientras que solo 9 de los 50 pacientes masculinos, presentaron dicha lesión, lo que representa un 18%.

Dado el valor $p=0,02594$ se comprueba que sí existe una relación entre género y la formación de lesión cervical no cariosa. (Figura 1).

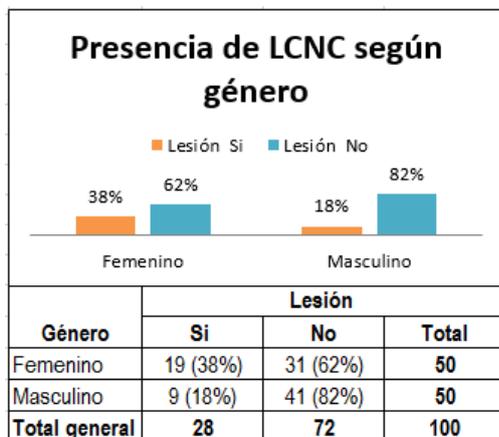


Figura 1. Presencia de lesión cervical no cariosa según el género.

Con respecto a las edades en aquellas personas que presentaron lesiones, el rango con mayor frecuencia fue el de mayor a 40 años representando el 42%. Por otro lado, se observó

un menor porcentaje de tan solo un 14% en el intervalo de los individuos con una edad menor o igual a 40 años. El valor $p=0,00182$ demuestra que existe una relación entre las dos variables. (Figura 2).

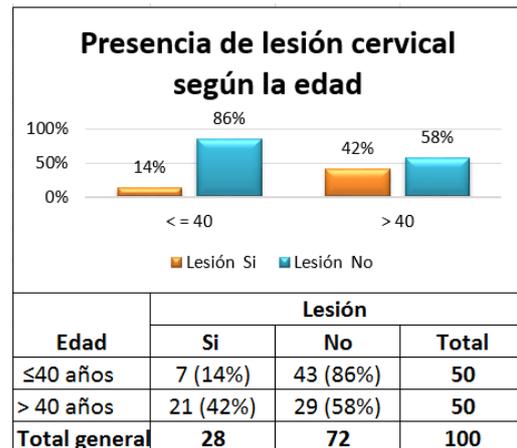


Figura 2. Presencia de lesión cervical no cariosa según la edad.

De los 28 pacientes que presentaron lesiones cervicales no cariosas, se obtuvieron 46 piezas dentales afectadas. La pieza 14 y 34 fueron los órganos dentales con una mayor aparición de esta lesión, representando el 15.2% y el 13% respectivamente. Seguida a estas piezas, tanto en el canino superior izquierdo como el primer premolar inferior derecho se presentaron 4 casos (8,7%) cada uno. A continuación en la figura 3 se puede observar detalladamente la frecuencia con su respectivo porcentaje de cada pieza dental afectada.

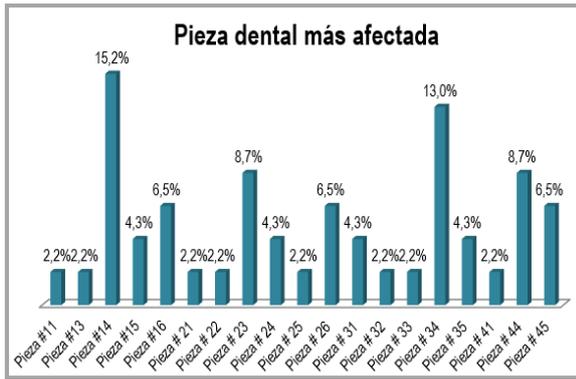


Figura 3. Pieza dental más afectada.

Las 46 piezas afectadas por lesiones cervicales no cariosas, fueron clasificadas según el índice de desgaste de Smith y Knight. La gran mayoría de los casos encontrados (74%) pertenecieron al código 1, el cual implica una pérdida mínima de las características de la superficie del esmalte.

El siguiente código más frecuente fue el código 2, reflejando 7 lesiones (15%), 4 lesiones (9%) pertenecían al código 3, mientras que solo 1 lesión (2%) correspondía al código 4. (Figura 4)

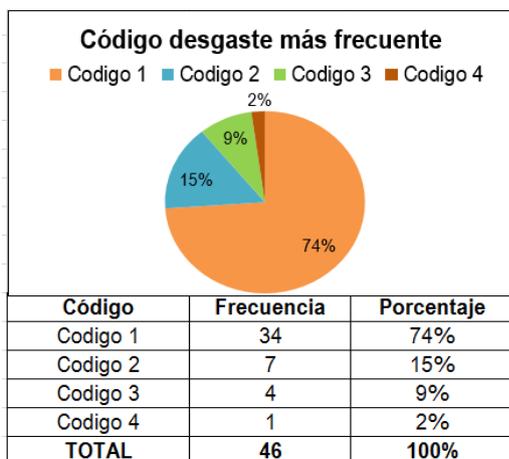


Figura 4. Código de desgaste más frecuente.

En cuanto a la morfología de la lesión, se pudo observar que las formas más comunes son las de cuña seguida de la aplanada, con un porcentaje de 46.43% y 42.86% respectivamente. (Figura 5)

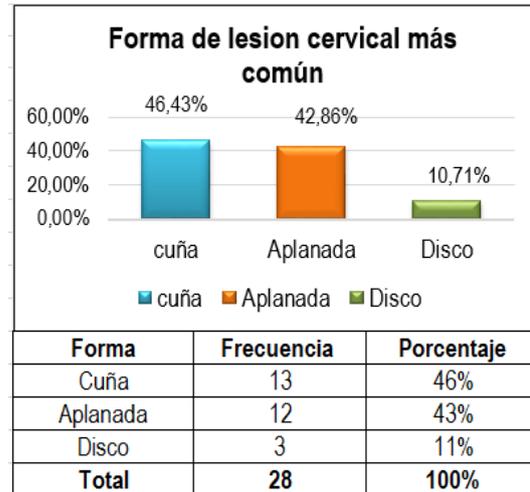


Figura 5. Morfológica de la lesión cervical más frecuente.

Del total de las personas que presentaron bruxismo (25 individuos), se observó un porcentaje significativo del 84% con presencia de lesión cervical no cariosa, mientras que en aquellos no bruxómanos apenas un 9% presentó dicha lesión. Según el resultado del Valor $p=0,000$ se observó una relación entre el bruxismo y la lesión cervical no cariosa. (Figura 6).

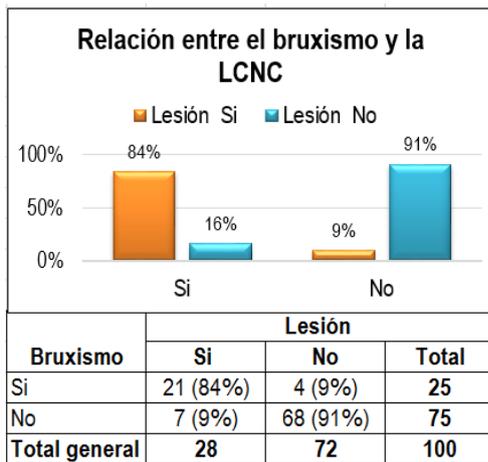


Figura 6. Personas bruxistas con presencia de lesión cervical no cariosa.

DISCUSIÓN

La prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas son cada vez más frecuentes sobre todo en pacientes mayores, los cuales son propensos a desarrollar este tipo de lesión, pudiendo ser más grandes, más profundas o ambas.¹² Por lo tanto, este estudio fue realizado para obtener la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en la clínica UCSG en pacientes entre la edad de 18 a 65 años.

En estudios similares^{1,9} se concluyó que la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas según el género, el sexo femenino presentó un mayor porcentaje; estos resultados concuerdan con el presente estudio en el que el mayor porcentaje de dichas lesiones se dieron

igualmente en mujeres con un 38%, mientras que en hombres se obtuvo solo un 18%. Sin embargo esto difiere con un estudio realizado por Barranca¹⁴, en el cual la mayor prevalencia se dio en el sexo masculino con un 65,07%.

En relación a la prevalencia de las lesiones cervicales según la edad, se observó en este estudio que la mayoría de estas lesiones se dieron entre las edades de 51 a 65 años. Estudios realizados anteriormente^{1,9} observaron que la mayor frecuencia se dio igualmente en el rango entre 56 a 65 años. Esta semejanza podría atribuirse a que este tipo de lesiones son progresivas, lo que quiere decir que aumentan con la edad por la persistencia de factores.

Con respecto a los códigos de desgaste se utilizó el índice de Smith y knight^{15,16} el cual es utilizado para analizar el desgaste dentario en las superficies visibles sin tomar en cuenta la causa. Kumar³ en el 2015, observó que el código con mayor frecuencia fue el 1 (59.8%), al igual que en el presente trabajo en donde la mayoría pertenecen al mismo código (74%). A pesar que los valores no son similares, en ambas

investigaciones se concluyó que el código de desgaste más prevalente es el código 1.

El presente estudio dio como resultado un alto porcentaje (84%) de presencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes con bruxismo, por lo que se podría atribuir una relación influyente en el desarrollo de las mismas lesiones a este factor ($p=0,000$). A pesar de esto, Wenjuan Yan¹² en su estudio no encontró una relación significativa entre el bruxismo y la presencia de lesiones cervicales no cariosas, él en cambio atribuyó la formación de estas a lesiones a la fuerza ejercida al momento del cepillado. De la misma manera, Al-Zahawi¹ lo atribuyó a la frecuencia y técnica de cepillado como uno de los factores más influyentes en la aparición de lesiones cervicales no cariosas. Sin embargo Garone¹⁷ en el 2010, refiere que las lesiones cervicales no cariosas tienen una etiología multifactorial, por lo que no se podría atribuir su aparición a una sola causa como cepillado, dieta, bruxismo entre otros.¹⁸

CONCLUSIÓN

En este estudio transversal se observó una prevalencia de lesiones cervicales no cariosas

del 28%. Según los resultados estadísticos se puede concluir que las lesiones cervicales no cariosas se dan con más frecuencia en las mujeres. Las personas mayores a 40 años son más propensas a la aparición de esta lesión, mientras que se le podría atribuir al bruxismo como uno de los factores de riesgo principales para el desarrollo de dicha lesión. En el presente estudio se observó que la pieza dental más afectada fue el primer premolar superior derecho (15.2%), El código de desgaste y la forma morfológica más prevalentes fueron el código 1 (74%) y la forma de cuña (46.43%). Como futuras recomendaciones se debería considerar una muestra más grande y analizar más variables, las cuales verifiquen o encuentren más factores asociados a la lesión cervical no cariosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Al-Zahawi A, Mahmood M, Talabani R, Mansoor R. The prevalence and causes of dental non carious cervical lesion in the sulaimani population (cross-sectional study). IOSR-JDMS.2015; 14 (8):93-98.

2. Handa A, Bal CS, Singh R, Khanna R, Handa R. The prevalence of non-carious cervical lesions (nccls) in a north-indian population. *Indian J Compr Dent Care.* 2014; 4 (2): 416-421.
3. Kumar S, Kumar A, Debnath N, Kumar A, Badiyani B, Ali M, Ismail M. Prevalence and risk factors for non-carious cervical lesions in children attending special needs schools in india. *J Oral Sci;* 2015; 57(1): 37-43.
4. Vásquez M, Sánchez V, Junquera M, Herrera J. Revisión de la literatura: lesiones cervicales no cariogénicas. *Cient Dent.* 2008; 5(3): 215-224.
5. Levitch L, Bader J, Shugars D, Heymann. Non-carious cervical lesions. *J Dent.* 1994; 22 (4): 195-207.
6. Amaíz AJ. Lesiones de abfracción, etiología y tratamiento. *Rev. Cient. Odontol.* 2014; 10 (2):39-47.
7. Lee C, Eakle S. Stress-induced cervical lesions: Review of advances in the past 10 years. *J Prosthet Den.* 1996; 75(5): 487-493.
8. Osborne K, Burke F, Wilson N. The aetiology of the non-carious cervical lesion. *Int Dent J.* 1999; 49(3): 139-143.
9. Farah M, Manzoor A. Frequency and etiological factors of non-carious cervical lesions. *Pak Oral Dental J.* 2016; 36(2): 312-318.
10. Senna P, Del Bel Cury A, Rösing C. Non-carious cervical lesions and occlusion: a systematic review of clinical studies. *J Oral Rehabil.* 2012; 39(6):450-62.

11. Benmehdi S, Rioboo M, Bourgeois D, Sanz M. Lesiones cervicales no cariosas y su asociación con la periodontitis. *Periodoncia y Osteointegración*. 2009; 19(3): 179-184.
12. Yan W, Yang D. The prevalence, characteristics and risk factors in non-carious cervical lesion: a survey on 295 people in Guangzhou area. *Oral Hyg Health*. 2014; 2(1):1-5.
13. Smith W, Marchan S, Rafeek R. The prevalence and severity of non-carious cervical lesions in a group of patients attending a university hospital in Trinidad. *J Oral Rehabil*. 2008; 35: 128-134.
14. Barranca A, Lara E, González E. Desgaste dental y bruxismo. *Rev ADM*. 2004; 11(6): 215-219.
15. Calatrava L. Índices epidemiológicos del desgaste dental erosivo. *RODYB*. 2015; 1: 32-38.
16. Lai Z, Zhi Q, Zhou Y, Lin H. Prevalence of non-carious lesions and associated risk indicators in middle-aged and elderly populations in southern China. *Chin J Dent Res*. 2015; 18 (1): 41-50.
17. Garone F, Abreu S. Lesiones no cariosas- el nuevo desafío de la odontología. 2010; 1ªed.
18. Diaz O, Estrada B, Franco G, Espinoza C, González R, Muñoz E. Non carious lesions: attrition, erosion, abrasion, abfraction, bruxism. *Oral*. 2011; 38: 742-744.
19. Matarrita A, Sotela P, Reporte de caso clínico: Tratamiento de abfracción a causa del bruxismo. *Rev elect facultad Odon*. 2014; 7(2): 16-32.
20. Braem M, Lambrechts P, Vanherle G. Stress-induced cervical lesions. *J Prosthetic Dent*. 1992; 67 (5): 718-722.

21. Bonnin C, Urquia M. Resistencia a la disolución ácida de materiales estéticos para la restauración de lesiones cervicales. *Rev Dent Chile*. 2009; 100(3): 20-36.
22. Lee W, Eakle. Possible role of tensile stress in the etiology of cervical erosive lesions of teeth. *J Prosthetic Dent*. 1984; 52(3): 374-380.
23. Candentey J, Carmona J, González X, González R, Labrador D. Teeth attrition in permanent occlusion. *Rev Ciencias Médicas*. 2014; 18(4): 566-573.
24. Calabria H. Lesiones no cariosas del cuello dentario: patología moderna-antigua controversia. *Rev Odontoestomatol*. 2009; 11(12): 12-27.
25. Johanson A, Lingstrom P, Infield T. Influence of drinking method on tooth-surface pH in relation to dental erosion. *Eur J Oral Sci* 2004; 112: 484–489.
26. Moss S. Dental erosion. *Int Dent J*. 1998; 48(6): 529-539.
27. Arnadottir I, Holbrook W, Eggertsson H, Gudlaugson J, Saemundsson S, Eliasson S, Agustdottir H. Prevalence of dental erosion in children: a national survey. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2010; 38: 521–526.
28. Dugmore C, Rock W. The progression of tooth erosion in a cohort of adolescents of mixed ethnicity. 2003; 295–303.
29. Taji S, Seow W. A literature review of dental erosion in children. *Aust Dent J*. 2010; 55: 358–367.
30. El Aidi H, Bronkhorst E, Truin G. A longitudinal study of tooth erosion in adolescents. *J Dent Res*. 2008; 87(8): 731-735

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Beltrán Gordón, Esther Consuelo**, con C.C: # **092613292-9** autora del trabajo de titulación: **Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la Clínica UCSG semestre B-2016** 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, 13 de marzo del 2017

f. _____

Nombre: **Beltrán Gordón, Esther Consuelo**

C.C: **092613292-9**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la Clínica UCSG semestre B-2016		
AUTOR(ES)	Esther Consuelo, Beltrán Gordón		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tony Luis, Mosquera Chávez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	13 de marzo del 2017	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Dentística restauradora		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Lesiones cervicales no cariosas, prevalencia, abrasión, abfracción, erosión		
RESUMEN/ABSTRACT:			
<p>Introducción: Una lesión cervical no cariosa es la pérdida de la estructura en el cuello del diente sin presencia bacteriana. Su etiología es multifactorial y al no ser diagnosticadas conllevan a complicaciones pudiendo causar sensibilidad dental, sensación dolorosa e incluso exposición de la pulpa y fracturas dentales. Objetivo: Determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas en pacientes entre la edad de 18 a 65 años, que acuden a la UCSG. Materiales y métodos: Estudio transversal y descriptivo en el cual se observó 100 individuos, estos debían estar entre los 18 a 65 años y no presentar edentulismo total, como únicos criterios de inclusión para poder determinar la prevalencia de las lesiones cervicales no cariosas. Resultados: El 28% de la presentaron lesión cervical no cariosa. El rango con mayor frecuencia fue el de mayor a 40 años representando el 42%. El primer premolar superior derecho y el primer premolar inferior izquierdo fueron las piezas más afectadas. El 74% de las lesiones pertenecieron al código 1. La forma más común fue la de cuña 46.43%. De 25 personas con bruxismo el 84% presento de lesión cervical no cariosa. Discusión: Las personas mayores a 40 años son más propensas a la aparición de esta lesión, se le podría atribuir al bruxismo como uno de los factores de riesgo principales para el desarrollo de dicha lesión.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-983807748	E-mail: estherbeltran.g@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea, José Fernando		
	Teléfono: +593-993682000		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
No. DE REGISTRO (en base a datos):			
No. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			