



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

TEMA:

**PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON
ENFERMEDAD PERIODONTAL, CLÍNICA DE PERIODONCIA UCSG 2017.**

AUTOR (ES):

Hidalgo Solís, Cinthia María

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

TUTOR:

Dr. Ycaza Reynoso, Carlos Xavier

Guayaquil, Ecuador

19 de Septiembre del 2017



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

TEMA:

**PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON
ENFERMEDAD PERIODONTAL, CLÍNICA DE PERIODONCIA UCSG 2017.**

AUTOR (ES):

Hidalgo Solís, Cinthia María

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

TUTOR:

Dr. Ycaza Reynoso, Carlos Xavier

Guayaquil, Ecuador

19 de Septiembre 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 **Hidalgo Solís, Cinthia María**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. _____
Ycaza Reynoso, Carlos Xavier

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 19 del mes de septiembre del año 2017



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Hidalgo Solís, Cinthia María**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de factores de riesgo en pacientes con enfermedad periodontal, Clínica de Periodoncia UCSG 2017** 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 19 del mes de septiembre del año 2017

LA AUTORA

f. _____
Hidalgo Solís, Cinthia María.



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Hidalgo Solís, Cinthia María**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de factores de riesgo en pacientes con enfermedad periodontal, Clínica de Periodoncia UCSG 2017** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 19 del mes de septiembre del año 2017

LA AUTORA:

f. _____
Hidalgo Solís, Cinthia María.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradezco infinitamente a Dios por todas sus bendiciones día a día durante esta soñada etapa de mi vida. De igual manera agradezco a toda mi familia principalmente a mi mamita Narcisa por ser mi soporte y guía.

Agradezco de corazón a mi tutor y amigo el Dr. Carlos Xavier Ycaza, por todas sus enseñanzas, por aportar de manera incondicional para la realización de este trabajo de titulación. Así mismo a todos mis docentes, gracias por brindar sus conocimientos y sobre todo gracias por hacernos amar la Odontología.

Gracias también a todos mis compañeros y amigos que pusieron su granito de arena durante estos años, los quiero mucho!!

Finalmente agradezco a todas las personas que me apoyaron con palabras de aliento, consejos o con tan sola una sonrisa, la cual me bastó para no rendirme jamás.

Con cariño

Cinthia Hidalgo Solís.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico con todo el amor del mundo a mi papito, el Sr. José Hidalgo Bustamante, quien ha sido un pilar fundamental en mi carrera. Gracias por ayudarme a comprender que la vida es de retos, de momentos buenos y de momentos no tan buenos. Por impulsarme a ser mejor persona, a tener presente todos los valores y principios en cada pasó dado.

Gracias por estar a mi lado en los momentos de felicidad y en los momentos de estrés básicos después de clínica, por apoyarme incondicionalmente.

Gracias por todo y por tanto papito.

¡Como siempre lo digo, este logro es de los dos!

Con mucho amor
Cinthia Hidalgo Solís.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

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

f. _____

Dr. MARÍA JOSÉ VALDIVIEZO GILCES
COORDINADORA DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dr. CARLOS ANDRÉS GUIM MARTÍNEZ
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE
GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

**DR. CARLOS XAVIER YCAZA
TUTOR**

**PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON
ENFERMEDAD PERIODONTAL, CLÍNICA DE PERIODONCIA UCSG 2017.**
PREVALENCE OF RISK FACTORS IN PATIENTS WITH PERIODONTAL
DISEASE, PERIODONTICS CLINIC UCSG 2017.

CINTHIA HIDALGO SOLÍS¹, DR. CARLOS XAVIER YCAZA².

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

²Docente de la cátedra de Periodoncia de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

Introducción: La enfermedad periodontal se caracteriza por la presencia de inflamación e infección, afectando el periodonto de inserción y protección. Existen diferentes factores de riesgo, los cuales aumentan la posibilidad de presentar enfermedad periodontal; los más comunes son la higiene bucal deficiente, el tabaquismo, la hipertensión y la diabetes mellitus. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados a enfermedad periodontal en pacientes atendidos en la Clínica de Periodoncia UCSG, período A-2017. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal y analítico con una muestra de 100 pacientes, quienes acudieron a la Clínica de Periodoncia UCSG, período A- 2017. Según el factor de riesgo asociado ya sea hipertensión, diabetes o tabaquismo; se procedió a medir la presión arterial mediante un tensiómetro digital, así mismo se midió la glucosa en sangre mediante un glucotest y se respondió una encuesta acerca del consumo de tabaco, en cuanto a cantidad de cigarrillos por día, respectivamente. **Resultados:** Se mostró la prevalencia de pacientes hipertensos, diabéticos y fumadores que presentan enfermedad periodontal, primero se segmentaron los factores de riesgos de lo cual se obtuvo que el de mayor prevalencia fue la hipertensión con 75% de los casos, seguida de la diabetes con 22% de los casos. **Conclusiones:** Se estableció una relación significativa entre enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados; hipertensión, diabetes y tabaquismo. Concluyendo con que la hipertensión fue el factor de riesgo de mayor prevalencia en el presente estudio.

PALABRAS CLAVES: Enfermedad periodontal, factor de riesgo, hipertensión, diabetes, tabaquismo.

ABSTRACT

Introduction: Periodontal disease is characterized by the presence of inflammation and infection, affecting the insertion and protection period. There are different risk factors which increase the possibility of presenting periodontal disease; the most common are poor oral hygiene, smoking, hypertension and diabetes mellitus. **Objective:** To identify the risk factors that are associated with periodontal disease in patients treat at the UCSG Periodontics Clinic, period A-2017. **Materials and Methods:** A descriptive, cross-sectional and analytical study was performed with a sample of 100 patients, who attended the UCSG Periodontics Clinic, period A-2017. According to the associated risk factor and marine hypertension, diabetes or smoking; Blood pressure was measured using a digital blood pressure monitor, as well blood glucose was also measured by glucotest and a survey was conducted on smoking, asking the number of cigarettes per day, respectively. **Results:** The prevalence of hypertensive patients, diabetics, and symptoms with periodontal disease were first shown. Risk factors were first segmented, and the highest prevalence was hypertension with 75% of cases, after Diabetes with 22% of cases. **Conclusions:** A significant relationship between periodontal disease and associated risk factors was established; Hypertension, diabetes and smoking. Concluding that hypertension was the mayor risk factor in the present study.

KEY WORDS: Periodontal disease, risk factor, hypertension, diabetes, smoking.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es una patología presente en la cavidad oral bastante común hoy en día, la cual se caracteriza por la presencia de inflamación e infección, así como la destrucción del periodonto de inserción y protección.¹ Es el defecto que engloba diferentes características clínicas como la inflamación de las encías (gingivitis) y daño a las estructuras de soporte de los dientes (periodontitis).² Existen diferentes factores de riesgo, los cuales podrían aumentar la probabilidad de presentar enfermedad periodontal; entre estos se encuentran factores sistémicos, relacionados con hábitos, con la salud oral, entre otros. Los estudios sugieren que los más comunes son; la higiene bucal deficiente, el tabaquismo, la hipertensión y la diabetes mellitus.³ Según (Avasthy, 2015)⁴ Los diversos mecanismos presentes para la aparición de la periodontitis están íntimamente relacionados con el sistema inmune y la respuesta inflamatoria del huésped, que define a la enfermedad periodontal como multifactorial y altamente asociada a factores de riesgo sistémicos y ambientales. Generalmente, afecta a adolescentes y adultos, por lo tanto es de gran importancia prevenirla, de esta manera garantizaremos la disminución en cuanto a prevalencia y en un futuro la eliminación radical de dicha patología.¹

Dentro de los signos clínicos que con frecuencia aparecen en la enfermedad periodontal, se encuentran: la inflamación que se define como una reacción en una parte del organismo, caracterizada por enrojecimiento de la zona, aumento del volumen, dolor, calor y trastornos funcionales, profundidad al sondaje mayor a 4mm, presencia de sangrado y acumulación excesiva de placa bacteriana sobre la superficie dental coronal y radicular de los dientes.¹

La severidad de enfermedad periodontal se la calcula mediante el nivel de inserción clínica en leve cuando exista pérdida de inserción de 1 a 2mm, moderada cuando exista pérdida de inserción de 3 a 4mm y severa, cuando exista pérdida de inserción de 5 a 6mm o mayor. Según su extensión, en localizada cuando el porcentaje de sitios afectados es menor al 30% y generalizada, cuando el porcentaje de sitios afectados es mayor al 30%.^{1,2} Dentro de los tipos de enfermedad periodontal se encuentra la gingivitis la cual se la considera como asociada a placa bacteriana cuando es mayor al 15% y menor al 15%, no asociada a placa bacteriana.⁵ (Fermín, 2004)⁶ En un estudio retrospectivo con una muestra de 105 pacientes con registros completos de las variables de estudio: edad, género, presencia de enfermedades sistémicas y hábitos en pacientes con enfermedad periodontal. Se observó que la prevalencia en cuanto al género fue de mujeres con un 73% con relación a los hombres con el 27%, las patologías más comunes asociadas: HTA, DMII y cardiopatía. La distribución de la enfermedad periodontal por grupos de edad, se observó una mayor prevalencia de enfermedad periodontal en edades de 35-44 años (adultos mayores). Se obtuvieron resultados; la hipertensión arterial, con un 22.8%, la diabetes mellitus tipo II, con un 15.2%; la dislipidemia, con un 37.1%; las cardiopatías, con un 7.6% y la artritis reumatoide, con un 5.7%.

El objetivo del presente estudio es identificar los factores de riesgo asociados a enfermedad periodontal en los pacientes atendidos en la Clínica de la UCSG, durante el período A-2017.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se analizó la prevalencia de factores de riesgo, tales como; hipertensión, diabetes y tabaquismo; mediante un estudio descriptivo, transversal y analítico.

La muestra del presente estudio consta de 100 pacientes; según el género, 73 hombres y 27 mujeres. Los mismos que acudieron a la clínica de la UCSG, durante la cátedra de Periodoncia y que cumplieron con los criterios de inclusión tales como: presencia de enfermedad periodontal y presencia de factores de riesgo: sistémicos (hipertensión o diabetes) o factores relacionados a hábitos (tabaquismo). Así como pacientes que aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado, en el cual se detalló el estudio de manera pertinente.

Se procedió a completar la hoja de registro que constaba de datos del paciente y datos acerca de las diferentes variables. Según el factor de riesgo asociado ya sea hipertensión, diabetes o tabaquismo; para la toma de presión arterial se utilizó un tensiómetro digital, así mismo se midió la glucosa en sangre mediante un glucotest y se respondió una encuesta acerca del consumo de tabaco, en cuanto a cantidad de cigarrillos por día, respectivamente. Se examinaron las historias clínicas de periodoncia, para conocer el tipo de enfermedad periodontal de cada paciente, el cual es una variable del presente estudio.

Se definió como variable dependiente a los tipos de enfermedades periodontal: gingivitis, y periodontitis. La periodontitis se puede dividir en periodontitis agresiva o periodontitis crónica, las cuales a su vez se subdividen en localizada o generalizada. Para el caso de la periodontitis crónica ya sea localizada o generalizada se subdividieron en tres

niveles: leve, moderada y severa. Como variables independientes se consideraron los factores de riesgo: hipertensión, diabetes, tabaquismo. De igual manera cada una de las variables independiente se subdividió de acuerdo a las siguientes características; hipertensión por tipos de estadios, los cuales son: Estadio 1, estadio 2, estadio 3. Para la diabetes, se consideran: tipo 1, tipo 2 de esta enfermedad y para el tabaquismo: Fumador leve, moderado, severo. Adicionalmente se consideraron las siguientes variables para la muestra; edad segmentada en: adultos jóvenes y adultos mayores. De igual manera se segmentó por género: masculino o femenino.

Para realizar el análisis estadístico de los datos recopilados de la muestra, se utilizó Excel para la tabulación de la información y la elaboración de los gráficos. Se utilizaron variables uni-varibles y bi-variables, así como gráficos pastel y de barras para el análisis de los datos.

RESULTADOS

En el presente estudio, se analizaron un total de 100 pacientes que acudieron a la Clínica de Periodoncia II y III de la UCSG, durante el período A-2017.

Como primer paso en el análisis de la muestra de acuerdo a las variables establecidas, se determinó que el 82% de la muestra fueron adultos mayores y el 18% restante adultos jóvenes. GRÁFICO 1.

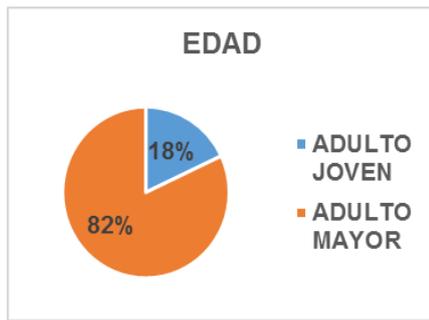


Gráfico 1. Prevalencia según la edad: adultos mayores y adultos jóvenes. (Fuente: Clínica UCSG).

De igual manera, se determinó que el género con mayor prevalencia dentro de la muestra fue el masculino con un 73% de los casos versus el 27% de mujeres. GRÁFICO 2.

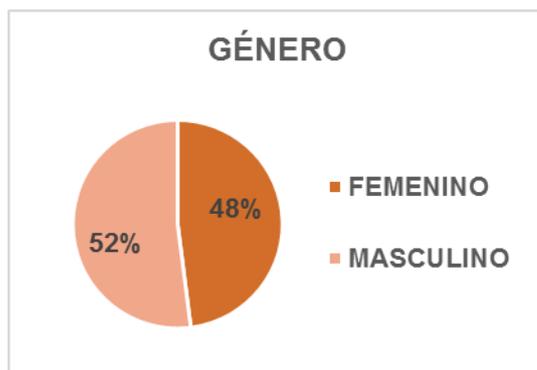


Gráfico 2. Prevalencia según el género: femenino y masculino. (Fuente: Clínica UCSG)

Al momento de establecer la prevalencia de gingivitis y periodontitis en pacientes fumadores, hipertensos y diabéticos; se obtuvo que la enfermedad periodontal con mayor prevalencia dentro de la muestra fue la periodontitis crónica con un 72% de los pacientes, seguida de la gingivitis con 22% de los casos y la periodontitis agresiva que se presentó solo 1 caso, por lo cual no es necesario graficar este tipo de enfermedad periodontal. GRÁFICO 3.

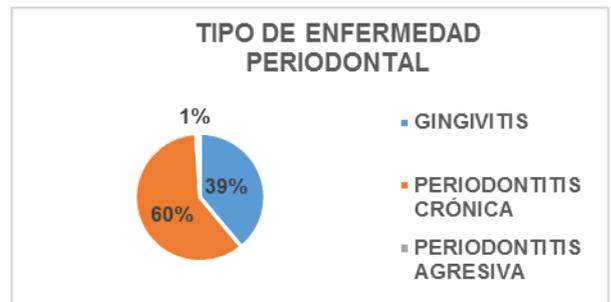


Gráfico 3. Prevalencia según el tipo de enfermedad periodontal. (Fuente: Clínica UCSG)

Al establecer la prevalencia de pacientes hipertensos, diabéticos y fumadores con enfermedad periodontal, primero se segmentaron los factores de riesgos de lo cual se obtuvo que el de mayor prevalencia fue la hipertensión con 75% de los casos, seguida de la diabetes con 22% y el tabaquismo en el 3% de los casos. GRÁFICO 4.

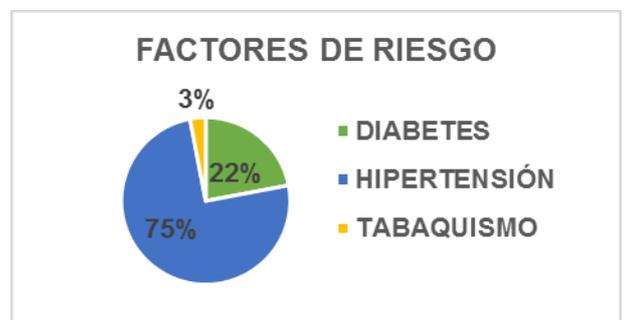


Gráfico 4. Prevalencia de los diferentes factores de riesgo asociados a enfermedad periodontal. (Fuente: Clínica UCSG)

Posteriormente se definió de manera independiente cada factor y sus niveles de afectación sobre los pacientes de la muestra. El tipo de diabetes prevalente en los pacientes con enfermedad periodontal, de lo cual se obtuvo que el 73%

presentaban tipo 2 de diabetes. GRÁFICO 5.

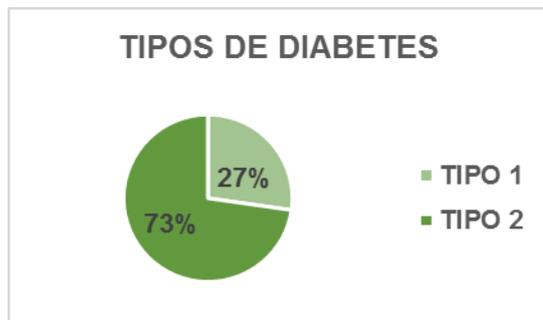


Gráfico 5. Prevalencia de diabetes según su tipo: Tipo 1 y tipo 2. (Fuente: Clínica UCSG)

Finalmente, el estadio de hipertensión arterial prevalente en pacientes con enfermedad periodontal atendidos fue el estadio 1 con 72% de los pacientes, seguido del estadio 2 con 28% de los casos. Para el estadio 3 de hipertensión no se presentó ningún caso. GRÁFICO 6.

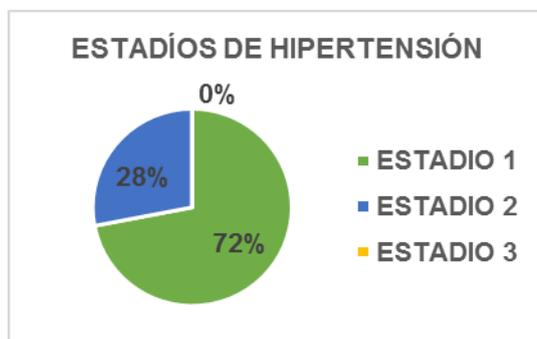


Gráfico 4. Prevalencia de los diferentes factores de riesgo asociados a enfermedad periodontal. (Fuente: Clínica UCSG)

DISCUSIÓN

Según (Fermín, 2004)⁶ las enfermedades sistémicas encontradas en su estudio fueron: la diabetes mellitus tipo II, con un 15.2%; la hipertensión arterial, con un

22.8%; la dislipidemia, con un 37.1%; las cardiopatías, con un 7.6% y la artritis reumatoide, con un 5.7%. Cuyos resultados coinciden con el presente estudio, ya que la hipertensión tuvo un alto porcentaje en cuanto a prevalencia como factor de riesgo.

(Leyda, 2011)⁷ refiere una prevalencia de gingivitis de 48.1% y periodontitis de un 14.3%. Lo cual no coincide con el presente estudio en el cual la prevalencia de enfermedad periodontal fue de 39% para la gingivitis y 61% para la periodontitis.

En su grupo de estudio (Norsuryani, 2015)⁸ registró que la prevalencia de enfermedad periodontal según el género fue del (62.2%) para el género masculino y el (37.8%) para el femenino. Lo cual coincide con el presente estudio donde se determinó que el género con mayor prevalencia dentro de la muestra fue el masculino con un 73% y el femenino con el 27%.

(Martínez, 2017)⁹ en su estudio mostró que la frecuencia según el tipo de enfermedad periodontal, fue del (47%) y (53%) para la gingivitis y periodontitis, respectivamente. Cuyos resultados coinciden con el presente estudio, en el cual la periodontitis tuvo mayor prevalencia.

(Wang y col. 2009)¹¹ En su informe analizaron que los pacientes con enfermedades periodontales podrían tener diabetes tipo 2 con mayor frecuencia. El cual coincide con el presente estudio, ya que según los resultados, el tipo de diabetes que estuvo mayormente asociado con enfermedad periodontal fue la diabetes tipo 2 de igual manera.

CONCLUSIONES

En base a los objetivos planteados en el presente estudio se concluyó con que:

Al establecer la prevalencia de pacientes hipertensos, diabéticos y fumadores que presentan enfermedad periodontal, primero se segmentaron los factores de riesgos de lo cual se obtuvo que el de mayor prevalencia fue la hipertensión con 75% de los casos, seguida de la diabetes con 22% y el tabaquismo con 3% de los casos. El estadio de hipertensión arterial prevalente en pacientes con enfermedad periodontal atendidos en la Clínica de periodoncia UCSG, fue de 72% de pacientes con estadio 1. Según el tipo de diabetes en pacientes con enfermedad periodontal atendidos en la Clínica de periodoncia UCSG, la prevalencia fue del 73% de los casos en tipo 2. La prevalencia de gingivitis y periodontitis en pacientes fumadores, hipertensos y diabéticos en pacientes atendidos en la Clínica de

periodoncia UCSG, fue de 39% con gingivitis y 61% con periodontitis. El rango de edad y el género en el cuál prevalecieron los factores de riesgo en pacientes con enfermedad periodontal en pacientes atendidos en la Clínica de periodoncia UCSG, fue en los adultos mayores de género masculino. Se obtuvo un desviación estándar de 30,47.

Es importante mencionar que para el inicio y progreso de las enfermedades gingivoperiodontales, la presencia de placa bacteriana es mandatorio, todos los factores de riesgo antes mencionados en el presente estudio lo que hacen es modificar el curso de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Botero JE, Bedoya E. Determinantes del Diagnóstico Periodontal. Universidad de Antioquía, 2010.
2. Franco C, Medrano E, Medrano J. Enfermedad periodontal y factores de riesgo en pacientes atendidos en clínica universitaria. Revista Iberoamericana de Ciencias. México, 2014.
3. Alvear FS, Vélez ME, Botero L. Factores de riesgo para las enfermedades periodontales. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2010; 22(1): 109-116.
4. Avasthy P, et al. Risk factors for periodontal diseases. Journal of applied dental and medical sciences. 2015: 44-54.

5. Quiñonez L, Barajas A. Control de Placa Dentobacteriana con el Índice de O'Leary, instruyendo la Técnica de Cepillado de Bass, en pacientes infantiles del Posgrado en Odontopediatría de la UAN. Revista EDUCATECONCIENCIA. 2015; 5(6).
6. Fermín Guerrero del Ángel, Torres JM. Identificación de factores de riesgo asociado a enfermedad periodontal y enfermedades sistémicas. Revista ADM. Vol. LXI, No. 3 Mayo-Junio 2005 pp 92-96.
7. Leyda Y, et al. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. Policlínico Pedro Borrás, Pinar del Río Rev Ciencias Médicas v.15 n.2 Pinar del Río abr.-jun. 2011.
8. Norsuryani Shamsuddin Siti, Ahmad Azelinda , Taib Haslina, Wan Majdiah Wan Mohamad; Hypertension and its association with the severity of chronic periodontitis: a preliminary study; the journal of the school of dental sciences university sains Malaysia; 29/01/2015.
9. Martínez A, Llerena M & Peñaherrera M. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. Dom. Cien. 2017, pp. 99-108.
10. Anguiano Laura, Zerón Agustín. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. Rev Mex Periodontol, vol. Núm 2, 2015, pp.77-87.
11. Wang, et al. A population-based study on the association between type 2 diabetes and periodontal disease in 12,123 middle-aged Taiwanese. J Clin Periodontol. 2009;36(5):372-9.
12. Pérez, O.R., Sánchez, H.H.A., Corona, Z.A. Prevalencia y severidad de enfermedad periodontal crónica en adolescentes y adultos. Oral Año 12 No. 39. Diciembre, 2011.
13. Quiñonez L, Barajas A. Control de Placa Dentobacteriana con el Índice de O'Leary, instruyendo la Técnica de Cepillado de Bass, en pacientes infantiles del Posgrado en Odontopediatría de la UAN. Revista EDUCATECONCIENCIA. 2015; 5(6).
14. Yamori Masashi, Njelekela Marina ; Hypertension, Periodontal Disease, and Potassium Intake in Nonsmoking, Nondrinker African Women on No Medication; International Journal of Hypertension; Volume 2011, Article ID 695719.
15. Gutiérrez G, Hernández L. Estado periodontal e higiene dental en diabéticos Salud en Tabasco, vol. 17, núm. 3, 2011, pp. 63-70.
16. Espeso Nelia, Mulet Mercedes, et.al. Enfermedad periodontal en la tercera edad. AMC vol.10 no.1 Camagüey ene.-feb. 2006.
17. Pulido Miriam, González Martínez. Enfermedad periodontal e indicadores de higiene bucal en estudiantes de secundaria Crtagena, Colombia. Rev. salud pública. 13 (5):844_852, 2011.
18. Duque A, Cuartas C, Muñoz C, et. al. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en una muestra de empleados en Medellín. Rev.CES Odont.2011;24(2)43-47.

19. Martínez A, Llerena M & Peñaherrera M. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. Dom. Cien. 2017, pp. 99-108.
20. Gutiérrez MF, Hernández JP, Juárez IA, Aravena P. Necesidad de tratamiento periodontal en adultos diabéticos controlados y no controlados en una población chilena. Estudio de corte transversal. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 6(2); 67-70, 2013.
21. Gutiérrez G, Hernández L. Estado periodontal e higiene dental en diabéticos Salud en Tabasco, vol. 17, núm. 3, 2011, pp. 63-70.
22. Machado Maricela, Bosch Marta, et. al. Higiene bucal y tabaquismo como factores de riesgo de enfermedad periodontal. mediSur, vol 7, núm 1, 2009, pp. 54-57.
23. Rojas J, Rojas LA, Hidalgo R. Tabaquismo y su efecto en los tejidos periodontales. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2014;7(2): 108-113.
24. Leong Xin-Fang , Ng Chun-Yi , Badiah Baharin, and Das Srijit ; Association between Hypertension and Periodontitis: 9 Possible Mechanisms; The Scientific World Journal; Volume 2014 (2014).
25. Smith P, Retamal I, et. al. Diabetes y su impacto en el territorio periodontal. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 5(2); 90-92, 2012.
26. Calle CM, Ángel MP, Duque A, Giraldo A. Enfermedad periodontal y su relación con las enfermedades cardiovasculares.

Rev. CES Odont. 2012;25(1) 82-91.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Hidalgo Solís, Cinthia María**, con C.C: # **0921094116** autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de factores de riesgo en pacientes con enfermedad periodontal, Clínica de Periodoncia UCSG 2017** previo a la obtención del título de **Odontología** 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, 19 de septiembre del 2017.

f. _____

Nombre: **Hidalgo Solís, Cinthia María**

C.C: **0921094116**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de factores de riesgo en pacientes con enfermedad periodontal, Clínica de Periodoncia UCSG 2017		
AUTOR(ES)	Cinthia María, Hidalgo Solís		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. Carlos Xavier Ycaza Reynoso		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	19 de septiembre de 2017	No. DE PÁGINAS:	19
ÁREAS TEMÁTICAS:	Periodoncia, Factores de Riesgo, Gingivitis, Periodontitis.		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Enfermedad periodontal, gingivitis, periodontitis crónica, periodontitis agresiva, factor de riesgo, hipertensión, diabetes, tabaquismo.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La enfermedad periodontal se caracteriza por la presencia de inflamación e infección, afectando el periodonto de inserción y protección. Existen diferentes factores de riesgo, los cuales aumentan la posibilidad de presentar enfermedad periodontal; los más comunes son la higiene bucal deficiente, el tabaquismo, la hipertensión y la diabetes mellitus. Objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados a enfermedad periodontal en pacientes atendidos en la Clínica de Periodoncia UCSG, período A-2017. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal y analítico con una muestra de 100 pacientes, quienes acudieron a la Clínica de Periodoncia UCSG, período A- 2017. Según el factor de riesgo asociado ya sea hipertensión, diabetes o tabaquismo; se procedió a medir la presión arterial mediante un tensiómetro digital, así mismo se midió la glucosa en sangre mediante un glucotest y se respondió una encuesta acerca del consumo de tabaco, en cuanto a cantidad de cigarrillos por día, respectivamente. Resultados: Se mostró la prevalencia de pacientes hipertensos, diabéticos y fumadores que presentan enfermedad periodontal, primero se segmentaron los factores de riesgos de lo cual se obtuvo que el de mayor prevalencia fue la hipertensión con 75% de los casos, seguida de la diabetes con 22% de los casos. Conclusiones: Se estableció una relación significativa entre enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados; hipertensión, diabetes y tabaquismo. Concluyendo con que la hipertensión fue el factor de riesgo de mayor prevalencia en el presente estudio.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-983338199	E-mail: hidalgocinthia93@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea, José Fernando Nombre: Valdiviezo Gilces, María José Teléfono: +593-993682000 - +593-980076777 E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec - maria.valdiviezo@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):			