

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

**COLEGIO CIENCIAS DE LA SALUD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

Evaluación de la relación existente entre el flujo salival y hábitos de vida con las lesiones no cariosas cervicales en pacientes que acuden a la clínica Odontológica Universitaria de la USFQ.

Carla Larrea Jácome

Tesis de grado presentada como requisito para la
obtención del título de Odontóloga

Quito

Mayo del 2008

Universidad San Francisco de Quito

Colegio de Ciencias de la Salud

HOJA DE APROBACION DE TESIS

Evaluación de la relación existente entre el flujo salival y hábitos de vida con las lesiones no cariosas cervicales en pacientes que acuden a la clínica Odontológica Universitaria de la USFQ.

Carla Larrea

Dra. Ana del Carmen Armas, PhD*

Director de la Tesis

Dra. Mónica Mancheno, Periodoncista*

Miembro del Comité de Tesis.....

Dr. Alejandro Ponce, Rehabilitador Oral*

Miembro del Comité de Tesis

Dra. Constanza Sánchez, Odontopediatra

Miembro del Comité de Tesis

Dr. Enrique Noboa, Neumólogo

Decano del Colegio de la Ciencias de Salud.....

Quito, 26 mayo del 2008

© **Derechos de autor:** Según la actual Ley de Propiedad Intelectual, Art. 5:

“el derecho de autor nace y se protege por el solo hecho de la creación de la obra, independientemente de su mérito, destino o modo de expresión... El reconocimiento de los derechos de autor y de los derechos conexos no está sometido a registro, depósito, ni al cumplimiento de formalidad alguna.”
(Ecuador. Ley de Propiedad Intelectual, Art. 5)

© **Derechos de autor:**

Carla A. Larrea Jácome

2008

Dedicatoria

A Dios por ser mi sostén en los momentos difíciles y mi alegría en los momentos felices. Y a mi familia por su apoyo incondicional.

Agradecimientos

A Dios por estos últimos cinco años, en los cuales no sólo aprendí muchas cosas sino también hice muchos amigos.

A mis amigos por su ayuda y compañía durante estos años, sobre todo a mis amigas y compañeras, Cindy Barrera, Johana Jaramillo, Pamela Ochoa, Sonia Rosenfeld con las que durante estos años en los que hemos reído, sufrido, llorado y gozado juntas.

A mi familia por ser un soporte en mi vida y apoyarme en cada momento.

A mis profesores que no solo me han enseñado todo lo necesario y más, sino que nos han hecho sentir como una gran familia, entre los que quiero agradecer especialmente a la Dra. Paulina Aliaga, al Dr. Fernando Sandoval y a la Dra. Constanza Sánchez.

A Anita Armas por su ejemplo, por creer en mí y por su ayuda y apoyo incondicional.

A Danny Navarrete por su gran ayuda y colaboración en este estudio.

Y gracias a tantas personas que colaboraron en este estudio, entre la que quiero agradecer a María José Donoso por su ayuda en los momentos de estrés.

Resumen

Las lesiones clase V no cariosas se observan en la actualidad como una patología cada vez más común en la población, debido a cambios en el estilo de vida, que crean un ambiente propicio para su formación y proliferación. El objetivo de este trabajo fue evaluar la prevalencia de lesiones no cariosas cervicales en relación con el flujo salival, hábitos de alimenticios y de higiene. Los datos se obtuvieron mediante la examinación clínica, y un cuestionario sobre la condición de salud, hábitos alimenticios y de higiene oral de 50 pacientes de la Clínica Odontológica USFQ. Un análisis descriptivo fue realizado, al igual que un análisis estadístico con la prueba Chi-cuadrado, cuyos resultados demostraron que el 86% de población presentó por lo menos una superficie afectada. Se observó una mayor prevalencia de estas lesiones en premolares maxilares, en su superficie bucal. No se observó diferencias estadísticamente significativas entre la prevalencia de las lesiones no cariosas cervicales y las variables comida, ingesta de bebidas y flujo salival. El tamaño de la población y la cantidad de variables analizadas en este estudio, permite concluir que existe una dinámica multifactorial en el desarrollo de estas lesiones.

Palabras clave: Flujo salival, Hábitos, Lesiones no cariosas cervicales.

Abstract

The cervical non-carious lesions are nowadays a more common pathology in the population, due to a change on the lifestyle, creating a perfect environment for its development. The objective of this study was to evaluate the presence of cervical non-carious lesions and its relationship with salivary flow, nutrition and oral hygiene habits. The data was obtained through a clinical examination and through a questionnaire about general health and nutrition and oral hygiene habits of 50 patients of the USFQ's Dental Clinic. A descriptive analysis was made, as well as statistical analysis with Chi-square test, which results proved that 86% of the population presented at least one affected surface. A higher prevalence of these lesions was shown in maxillary premolar, on their bucal surface. No significant statistical difference was observed between the prevalence of the non-carious cervical lesion and the variables food, liquids intake and salivary flow. Considering the characteristics of the population studied and the quantity of the variables analyzed, the development of this lesions is consider to be multifactor dynamic.

Keywords: Habits, Non-carious cervical lesions, Salivary Flow.

Índice

1.- INTRODUCCIÓN	;	Error! Marcador no definido.
2.- MARCO TEORICO	;	Error! Marcador no definido.
2.1 El Ph salival.....	;	Error! Marcador no definido.
2.2 Película Adquirida	;	Error! Marcador no definido.
2.3 Lesiones cavitarias no cariosas.....	;	Error! Marcador no definido.
2.4 La erosión como causa de lesiones no cariosas;	Error! Marcador no definido.	
3.- HIPOTESIS:.....	;	Error! Marcador no definido.
4.- OBJETIVO GENERAL	;	Error! Marcador no definido.
5.- OBJETIVOS ESPECIFICOS	;	Error! Marcador no definido.
6. MÉTODOS DE ESTUDIO	;	Error! Marcador no definido.
6.1 Tipo de estudio	;	Error! Marcador no definido.
6.2 Muestra	;	Error! Marcador no definido.
6.3 Criterios de inclusión	;	Error! Marcador no definido.
6.4 Criterios de exclusión	;	Error! Marcador no definido.
6.5 Metodología	;	Error! Marcador no definido.
6. 6 Técnicas	;	Error! Marcador no definido.
6. 7 Instrumentos	;	Error! Marcador no definido.
6.8 Análisis de los resultados	;	Error! Marcador no definido.
7. RESULTADOS	;	Error! Marcador no definido.
8. DISCUSIÓN	;	Error! Marcador no definido.
9. CONCLUSIONES.....	;	Error! Marcador no definido.
10. RECOMENDACIONES	;	Error! Marcador no definido.
BIBLIOGRAFIA:	;	Error! Marcador no definido.
ANEXO 1	;	Error! Marcador no definido.
ANEXO 2.....	;	Error! Marcador no definido.
ANEXO 3	;	Error! Marcador no definido.

ANEXO 4.....;Error! Marcador no definido.
ANEXO 5.....;Error! Marcador no definido.
ANEXO 6.....;Error! Marcador no definido.
ANEXO 7.....;Error! Marcador no definido.

Índice de figuras

Foto 1. Materiales.	25
Foto 2. Lesiones no cariosas clase V.	26
Foto 3. Obtención flujo salival.	27
Gráfico 1. Rangos de edad.	13
Gráfico 2. Género población.	29
Gráfico 3. Lesiones vs. pacientes.	30
Gráfico 4,5. Relación lesiones con la edad.	31
Gráfico 6. Relación de género con las lesiones.	32
Gráfico 7. Género población.....	32
Gráfico 8.Cántidad de lesiones vs. pacientes.....	34
Gráfico 9. Lesiones vs. ubicación de lesión.....	34
Gráfico 10. Relación entre ubicación y número de lesiones.....	35
Gráfico 11. Ubicación lesiones según piezas dentales.....	36
Gráfico 12. Porcentaje de lesiones según piezas dentales.....	36
Gráfico 13. Porcentaje de profundidad de lesiones.....	37
Gráfico 14. Porcentaje de superficies afectadas en relación a piezas afectadas..	38
Gráfico 15. Lesiones vs. comidas al día.....	40
Gráfico 16. Relación entre lesiones y cantidad de bebidas gaseosas.....	41
Gráfico 17. Lesiones vs. consumo de bebidas deportivas.....	43
Gráfico 18. Lesiones vs. forma de ingesta de líquidos.....	44
Gráfico 19. Lesiones vs. frecuencia de cepillado.....	46
Gráfico 20. Lesiones vs. tipo de cerdas.....	47
Gráfico 21. Lesiones vs. frecuencia uso hilo dental.....	48
Gráfico 22. Lesiones vs. hábitos.....	49
Gráfico 23. Flujo salival según el género.....	50

Índice de tablas

Tabla 1. Índice de desgaste dental.	14
Tabla 2. Rango de edad.	29
Tabla 3. Género población.	29
Tabla 4. Lesiones vs. pacientes.	30
Tabla 5. Rango de edad vs. lesiones.....	29
Tabla 6. Relación de género con lesiones.....	30
Tabla 7. Relación entre cantidad lesiones presentes, lugar y población.....	31
Tabla 8. Lugar de lesión vs. población.....	32
Tabla 9. Ubicación lesiones.....	34
Tabla 10. Porcentaje de lesiones.....	34
Tabla 11. Clasificación y profundidad de lesiones.....	35
Tabla 12. Superficies afectadas en relación piezas dentaria.....	36
Tabla 13. Relación entre el consumo de comidas y frecuencia de lesiones.....	38
Tabla 14. Relación entre cantidad de bebidas y número de lesiones.....	39
Tabla 15. Número de lesiones vs. consumo de bebidas gaseosas.....	40
Tabla 16. Número de lesiones vs. consumo de bebidas deportivas.....	40
Tabla 17. Forma de ingesta de bebidas.....	42
Tabla 18. Frecuencia de cepillado vs. número de lesiones.....	43
Tabla 19. Presencia de lesiones vs. tipo de cerdas.....	44
Tabla 20. Uso hilo dental vs. número de lesiones.....	45
Tabla 21. Lesiones vs. hábitos.....	47
Tabla 22. Flujo salival	48