



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE  
LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**Autora:**  
Ismar Georgina García Moncada  
C.I. V-26.103.223

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego  
Teléfono: (0241) 8714240 (máster) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE  
LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de  
Odontólogo.

**Autora:** Ismar Georgina García Moncada  
C.I. V-26.103.223

**Tutora:** Od. Mariluz Gorrín.

**Asesor Metodológico:** Od. Ervy Weffer.

San Diego, Julio de 2020.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE  
LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**ESTUDIANTE**

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

**1. Ismar García**

**C.I 26.103.223**

Tutor Propuesto: **Od. Mariluz Gorrín.**

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° **24.497.094**

**COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO**

Firma

Sello

Fecha



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



San Diego, Julio de 2020.

**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto de Trabajo de Grado, elaborado por la ciudadana **Ismar García**, titular de la cédula de identidad N° **V-26.103.223**, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es “**MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**”, adscrito a la línea de investigación: Odontología Clínica, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los 27 días del mes de noviembre del año dos mil diecinueve (2019)

**Od. Mariluz Gorrín**  
**C.I. N° V- 24.497.094**



## ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **Mariluz Gorrín**, portador (a) de la Cedula de Identidad N° **24.497.094**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a) **Ismar García** portador(a) de la Cedula de Identidad N° **26.103.223** titulado **EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO V, SOBRE LAS MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA** presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_ del año dos mil dieciséis.

---

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. \_\_\_\_\_



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



San Diego, julio 2020

### **ACTA DE REVISIÓN DEL TRABAJO DE GRADO PARA SU PRESENTACIÓN**

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Trabajo de Grado:  
Titulado: **MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO  
DURANTE LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA. UNIVERSIDAD  
JOSÉ ANTONIO PÁEZ** ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos  
exigidos para su aprobación, recomiendan su tramitación ante el  
organismo académico correspondiente para su presentación ante el  
jurado.

Od. Mariluz Gorrín

Nombre Tutor Académico

Fecha

Firma



*ACTA DE APROBACIÓN*

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Informe Final de Trabajo de Grado** titulado: **MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA**. Realizado por el (la) Br. **Ismar García** C.I. N° V-26.103.223, cursante de la carrera Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

**El Jurado**

---

Tutor Académico (Coordinador)  
Nombre: Mariluz Gorrin  
C.I.: 24.497.094

---

Jurado  
Nombre: Maria Gracia Bergoderi  
C.I.: 24.001.407

---

Jurado  
Nombre: Rodrigo Pino  
C.I.: 17.399.344

Fecha: 17 / 07 / 2020

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de grado va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A mis padres Ysmael García y Mirian Moncada que, con apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional.

A mis hermanos Miguel García y Armando García que me apoyaron en este largo camino.

A Jairo Mayor que con su apoyo logre de la mejor manera mis metas, a través de sus consejos, amor, y paciencia me ayudo a concluir esta meta.

A mis profesores por la formación de esta linda carrera.

A mis amigos Krisley, Lusving, Luciano, Yenifer, Fabiola, Ana. Que siempre estuvieron en los momentos más difíciles

**Ismar García.**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Agradezco a la Universidad José Antonio Páez por formarme como profesional.

Agradezco a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional

Agradezco a mis tutores de tesis por el conocimiento y motivación, enseñanzas, apoyo y sobre todo amistad brindada en los momentos más difíciles de mi vida.

Agradezco a aquellos amigos del colegio, que se convierten en amigos de vida y aquellos que serán mis colegas, gracias por todo su apoyo y diversión.

**Ismar García.**

## INDICE

	pp
<b>LISTA DE CUADROS</b>	xi
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xii
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xiii
<b>RESUMEN IFORMATIVO</b>	xiv
<b>INTRODUCCIÓN</b>	16
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del Problema	19
Objetivos de la Investigación	22
Objetivo General	22
Objetivos Específicos	22
Justificación de la Investigación	23
Alcance y Delimitación de la investigación	24
<b>CAPITULO II</b>	
<b>MARCO TEÓRICO</b>	
Antecedentes de la Investigación	25
Bases Teóricas	29
Definición de términos básicos	38
<b>CAPITULO III</b>	
<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	
Tipo de Investigación	40
Diseño de Investigación	40
Población y Muestra	41
Técnicas de Recolección de Datos	42
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS</b>	
Presentación de Resultados	44
Discusión de Resultados	47
<b>CAPITULO V</b>	
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
Conclusiones	51
Recomendaciones	53
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	55
<b>ANEXOS</b>	60

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>CUADRO N°</b>		<b>p.p</b>
<b>1</b>	Clasificación y etapas de la menopausia	<b>31</b>
<b>2</b>	Manifestaciones bucales más frecuentes asociadas a la menopausia y post menopausia	<b>34</b>
<b>3</b>	Manejo odontológico según la condición	<b>37</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA N°</b>		<b>p.p</b>
<b>1</b>	Lesiones en tejido blando	<b>44</b>
<b>2</b>	Lesiones en tejido duro	<b>45</b>
<b>3</b>	Aspectos a considerar	<b>46</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO		p.p
Nº		
1	Lesiones en tejido blando	45
2	Lesiones en tejido duro	46
3	Aspectos a considerar	47



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE  
LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**Autora:** Ismar García.

**Tutora:** Od. Mariluz Gorrín.

**Fecha:** Julio de 2020.

**RESUMEN**

**Introducción:** El manejo clínico odontológico de manifestaciones bucales producto de alteraciones sistémicas demanda un gran dominio de la teoría sobre las modificaciones a los tejidos bucales que se vinculan a una u otra condición sistémica, afectando finalmente la integridad y salud bucal. De tal forma, en la menopausia y post menopausia las mujeres sufren la disfunción de la producción de hormonas sexuales femeninas como estrógeno y progesterona que ocasiona desordenes metabólicos, hematológicos y demás manifestaciones cuando se presenta el cese de la función ovárica. **Objetivo General:** evaluar el conocimiento de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre manifestaciones bucales y el manejo odontológico durante la menopausia y post menopausia. **Metodología:** se trató de una investigación de campo no experimental aplicando una encuesta a modo de cuestionario escrito dirigido a los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V. **Resultados:** Se obtuvo que la mayoría de los estudiantes encuestados poseen buenos y adecuados conocimientos sobre las manifestaciones bucales de la menopausia y post menopausia, así como de su manejo odontológico. **Conclusiones:** Se considera que los estudiantes se encuentran capacitados teóricamente para la atención de una paciente menopaúsica, sin embargo, es pertinente la realización de nuevas investigaciones que constaten la experiencia clínica de estos y la prevalencia de las manifestaciones bucales asociadas a la menopausia.

**Palabras claves:** Menopausia, manifestaciones bucales, manejo odontológico



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



## MANIFESTATIONS AND DENTAL MANAGEMENT DURING MENOPAUSE AND POST MENOPAUSE

**Author:** Ismar García.

**Tutor:** Od. Mariluz Gorrín.

**Date:** July 2020.

### ABSTRACT

**Introduction:** The dental clinical management of oral manifestations resulting from systemic alterations demands a great mastery of the theory on modifications to the oral tissues that are linked to one or another systemic condition, ultimately affecting the integrity and oral health. Thus, in menopause and post menopause, women suffer from dysfunction in the production of female sex hormones such as estrogen and progesterone, which causes metabolic, hematological and other manifestations when the cessation of ovarian function occurs. **General Objective:** to evaluate the knowledge of the students of the José Antonio Páez University about oral manifestations and dental management during menopause and post menopause. **Methodology:** it was a non-experimental field investigation applying a survey as a written questionnaire addressed to the students of the Adult Comprehensive Clinic V. **Results:** It was found that most of the students surveyed possess good and adequate knowledge about the manifestations mouths of menopause and post menopause as well as their dental management. **Conclusions:** It is considered that the students are theoretically trained to care for a menopausal patient, however, it is pertinent to carry out new investigations that confirm their clinical experience and the prevalence of oral manifestations associated with menopause.

**Palabras claves:** Menopause, bucal manifestations, dental management.

## INTRODUCCIÓN

El curso natural de la vida de una persona está lleno de cambios y procesos fisiológicos que intervienen en su desarrollo, reproducción y alteración de su sistema, por lo tanto, dentro del estudio de la salud debe observarse y analizar los sistemas y órganos en íntima relación. Puntualmente, no es posible evaluar las alteraciones o condiciones bucodentales sin prestar atención a la aparición de enfermedades o alteraciones a nivel sistémico.

El profesional de la odontología se encuentra capacitado para la evaluación exhaustiva del paciente a través de la historia clínica donde se recopilan una serie de datos que pueden advertir al clínico de la etiología de las manifestaciones bucodentales que se evidencien durante el posterior examen clínico, de tal modo, por medio de la obtención de dichos datos se provee el correcto diagnóstico y en consecuencia el tratamiento ideal.

En tal sentido, se sostiene que la relevancia de investigar y registrar las manifestaciones bucales que se asocian a la menopausia y post menopausia, sobre todo para educar a los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez (UJAP) ante la necesidad de un diagnóstico adecuado de tales alteraciones bucodentales y brindar atención odontológica oportuna, así mismo se justifica de manera bibliográfica por la identificación de las manifestaciones clínicas de la cavidad bucal en pacientes con alguna alteración sistémica, es decir, pacientes en proceso de menopausia o post-menopausia.

Es bien sabido que la menopausia es una etapa inevitable en la vida de la mujer que cursa con cese de la producción hormonal y por ende la culminación de la fase reproductiva. Tal alteración de producción de hormonas femeninas produce una serie de variaciones en la fisiología de la mujer y los tejidos bucodentales no están exentos de ello, sobre todo se evidencian cambios a nivel de la mucosa bucal y producción salival, no obstante en este estudio se pretende recopilar la mayor información al respecto para evaluar las manifestaciones bucales asociadas a la menopausia y post menopausia en las pacientes que acuden a la UJAP.

Para el logro de los objetivos planteados el estudio se estructura en los cuatro capítulos siguientes:

Capítulo I donde se desarrolla el problema a modo general y se establece la finalidad de la investigación, en este caso, se entiende que la menopausia constituye importantes cambios hormonales que potencialmente producen alteraciones en los tejidos bucales, estas manifestaciones deben ser identificadas oportunamente y el odontólogo debe planificar el tratamiento de manera especial, es por ello que se pretende medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología acerca del manejo odontológico durante la menopausia y post menopausia; así se establecen los objetivos dentro del capítulo número uno y se justifica la realización de este trabajo.

Seguidamente, en el Capítulo II se aborda el marco teórico, en donde se desarrollan los antecedentes que compartan las variables de la investigación, puntualmente, se recopilaron aquellos trabajos actualizados que aportaran

datos valiosos en relación a las manifestaciones bucales de la menopausia y post menopausia y cuál es el manejo odontológico adecuado; así mismo, durante este capítulo se desglosan teóricamente dichas variables en conjunto con un breve glosario de los términos básicos utilizados en esta investigación.

Posteriormente, en el Capítulo III se establece el marco metodológico con el diseño y tipo de investigación, la población y la muestra objeto de estudio, la técnica y los instrumentos de recolección de la información, es decir, se tomó una investigación de campo no experimental aplicando un cuestionario escrito con preguntas diseñadas para medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V respecto a las manifestaciones bucales que se presentan en las pacientes en edades menopaúsicas y post menopaúsicas y su respectivo manejo odontológico.

En consecuencia, durante el Capítulo IV se presentan y analizan debidamente los resultados recopilados luego de la obtención de las respuestas de los estudiantes, estos son analizados apoyados en tablas y gráficos con valores absolutos y de porcentaje relacionando las variables con los ítems presentados en el cuestionario, para posteriormente en el Capítulo V establecer las conclusiones y recomendaciones propias de esta investigación.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del problema**

Si bien la práctica odontológica se enfoca en el estudio de las estructuras que conforman el aparato estomatognático y sus procesos fisiológicos, patologías y tratamiento de las enfermedades buco-dentales, también es indispensable que el profesional de la odontología posea conocimientos básicos de diagnóstico en medicina interna, ya que es bien sabido que el estado de salud bucal no puede excluirse del estado de salud general del individuo. A propósito de ello, se tiene que la Organización Mundial de la Salud define la salud general como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad, pudiéndose agregar que los tejidos bucales son partícipes en muchos casos de síntomas o signos propios de una enfermedad sistémica en el paciente (1-3).

Seguidamente, es posible definir que las enfermedades sistémicas son procesos mórbidos que afectan a varios órganos a la vez, y en el caso de los pacientes odontológicos el clínico debe poseer la capacidad de advertir las alteraciones o particularidades en los tejidos bucales que se vinculen como una manifestación de tal enfermedad. Al respecto, varios autores afirman la íntima relación de la salud bucal en procesos patológicos en el organismo, produciendo reacciones infecciosas o inflamatorias en la cavidad bucal (3,4).

Así pues, el curso de enfermedades o alteraciones sistémicas de diverso origen como procesos infecciosos, déficit plaquetario, alteraciones hormonales o defectos congénitos se presentan de la mano de alteraciones periodontales, que contribuyen al diagnóstico final del odontólogo, para ello, se han planteado nuevas clasificaciones respecto a la enfermedad periodontal. En relación a los tejidos duros, es posible asociar la prevalencia de caries dental o defectos en la estructura del esmalte con procesos sistémicos en el individuo (5).

En tal sentido, se considera que el estudio las manifestaciones bucales en pacientes con alteraciones sistémicas es de gran relevancia para la documentación de dichos casos y que contribuya a la formación teórica del estudiante, en este caso, a los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez (UJAP), a modo de recopilar las manifestaciones clínicas de la cavidad bucal en pacientes con alguna alteración sistémica, puntualmente, pacientes en proceso de menopausia o postmenopausia (6).

Por consiguiente, resulta acertado definir que la menopausia es una etapa en la vida de la mujer donde se presenta el cese de la producción ovárica, este proceso es variable según cada mujer, pero se considera que la presencia de la menopausia antes de los 40 años es una menopausia precoz. Así mismo, la etiología de la menopausia o climaterio se debe a una respuesta de envejecimiento ovárico, por lo tanto, se produce un déficit hormonal con repercusiones a nivel hematológico, metabólico, físico, conductual y psicológico (7-9).

La perimenopausia se determina según los niveles de la hormona folículo estimulante o FSH la cual presenta un aumento variable entre los dos años previos al inicio de la menopausia. En ese mismo sentido, se tiene que la disfunción de producción de hormonas sexuales femeninas como el estrógeno y la progesterona ocasiona desajustes de tipo metabólico, en donde hasta el 60% de las mujeres en la menopausia y post menopausia presentan un perfil lipídico alto, alteraciones cardiovasculares y óseas, además, existen factores predisponentes para la aparición de dichas alteraciones, como el tabaquismo, sedentarismo, malnutrición y obesidad, entre otras (9,10).

En consecuencia, se tiene que la disfunción hormonal en la mujer que atraviesa la menopausia o postmenopausia también produce cambios a nivel de las estructuras bucales, sobre todo en la producción saliva, es por ello que se describe con frecuencia xerostomía y síndrome de boca ardiente en pacientes que atraviesan la menopausia, así mismo, se ha observado un aumento de enfermedad periodontal y lesiones eritematosas o hipocrómicas en la mucosa bucal, que se atribuyen al aumento de microorganismos en boca, que coexisten con factores agravantes como malos hábitos de higiene bucal, prótesis dentales y tabaquismo o terapia medicamentosa (11,12).

Por último, se considera que la menopausia es un proceso natural en la vida femenina que presenta numerosos signos y síntomas que van relacionados al déficit o nula producción de hormonas sexuales femeninas; dichas manifestaciones se presentan de igual forma en la cavidad bucal, y es imprescindible para el odontólogo estar debidamente capacitado para diagnosticar y tratar estas alteraciones a nivel bucal, lo

cual puede llevarse a cabo de la manera ideal a través de una adecuada historia clínica, examen bucal y registro de hábitos de la paciente (13,14).

Suele ocurrir que los estudiantes no advierten estos signos y síntomas, de allí que se pretende con este estudio establecer a través de la evaluación del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las manifestaciones bucales de pacientes en edad menopáusica y postmenopáusica, cuan preparados se encuentran los mismos para el diagnóstico de la relación de las manifestaciones a nivel bucal y el manejo odontológico de pacientes en edades menopáusicas y post menopáusicas.

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general**

Evaluar los conocimientos de los estudiantes de la Clínica Integral V sobre las manifestaciones bucales y su manejo odontológico durante la menopausia y post menopausia.

#### **Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V sobre las alteraciones y manifestaciones bucales en pacientes con menopausia y post menopausia.
- Identificar el conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V sobre el manejo odontológico de la menopausia.

- Analizar el conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V sobre las manifestaciones bucales en pacientes con menopausia y post menopausia y su manejo odontológico.

### **Justificación de la investigación**

El profesional de la odontología no sólo estudia y trata las enfermedades bucodentales, sino también debe estar capacitado para detectar las alteraciones en la cavidad bucal que se relacionen a alguna enfermedad o alteración sistémica, ya que la mayoría de las veces la salud general del individuo se refleja en la salud bucal, produciendo algún tipo de manifestación bucal, que permite al clínico el diagnóstico de dicha enfermedad o establecer adecuadamente el manejo odontológico de la misma.

Así pues, respecto a la menopausia se tiene que es un proceso de cese de la función ovárica que produce disfunción en la secreción hormonal, dicho proceso es variable según cada mujer y el período menopáusico y post menopáusico va de la mano con síntomas y signos como obesidad, aumento de colesterol, enfermedades cardiovasculares, osteoporosis, inestabilidad emocional, insomnio, entre otras.

Como aporte teórico de la investigación se fundamentará todo lo relacionado con las manifestaciones bucales en este grupo de pacientes, entre las que se describen la xerostomía, enfermedad periodontal, acumulación de placa bacteriana, lesiones eritematosas y predisposición a infecciones en tejido blando; por lo tanto, el examen

bucal exhaustivo de la mujer en la menopausia y postmenopausia permite identificar tales alteraciones y establecer el manejo odontológico,

En la Escuela de Odontología de la UJAP se atienden cada semestre numerosas pacientes que se encuentran en edades menopáusicas y post menopáusicas y como ha sido descrito previamente durante tal etapa de la vida de la mujer se producen cambios hormonales importantes y se indican ciertos medicamentos como los biofosfonatos que pueden influir en la normalidad de los tejidos duros y blandos a nivel bucal. Es por ello, que a estas pacientes ameritan un manejo odontológico especial cuya planificación deriva de la identificación de la relación de las alteraciones de los tejidos bucales con la menopausia. En definitiva, este estudio se realiza para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología de la UJAP sobre las alteraciones bucales asociadas a la menopausia y si conocen el protocolo de atención odontológica. Por último, los datos y resultados que se obtengan, servirán de contribución a próximas investigaciones que aborden esta temática.

Ante la planificación inicial del estudio es preciso identificar que esta investigación se realiza bajo la línea de investigación de Odontología Clínica.

### **Alcance y delimitación de la investigación**

El estudio se basa en la evaluación de los conocimientos que poseen los estudiantes de odontología de la Clínica Integral del Adulto V de la UJAP sobre las manifestaciones bucales durante la menopausia y postmenopausia a través de una investigación de campo, y su alcance es la determinación del manejo odontológico o

de atención a estas pacientes, dirigido a los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes de la investigación**

Con el propósito de dar inicio al segundo capítulo de este trabajo se expone a continuación una serie de trabajos que compartan las variables de este estudio para que los mismos conformen el soporte teórico de la presente investigación. Así pues, se presenta el estudio de Pitu Wulandari et al. 2019, titulado **Diferencias en la severidad periodontal entre mujeres pre menopáusicas y mujeres posmenopáusicas con periodontitis crónica** (15).

El objetivo fue analizar las diferencias en la severidad periodontal entre mujeres pre menopáusicas y mujeres posmenopáusicas con periodontitis crónica. Como material y métodos describen un estudio de sección transversal con 63 sujetos, que comprenden 27 mujeres pre menopáusicas y 36 posmenopáusicas, de 45 a 59 años de edad, estudio que se realizó en el este de Yakarta. Las mujeres fueron entrevistadas con respecto a su estado pre menopáusico y posmenopáusico; se sometieron a un examen periodontal para caracterizar bolsas periodontales, pérdida de inserción, recesión gingival, índice de placa, índice de cálculo dental, índice de higiene bucal, índice de sangrado de papila y movilidad dental. La prueba T independiente y la prueba U de Mann-Whitney se utilizó para el análisis bivariado. Como resultados obtuvieron que hubo importantes diferencias ( $p < 0.05$ ) en edad entre mujeres pre menopáusicas y posmenopáusicas; sin embargo, no hay diferencias significativas en la recesión

gingival o la movilidad dental observada. La prueba T independiente no reveló diferencias significativas en la profundidad de las bolsas periodontales, pérdida de inserción, índice de placa, índice de residuos, índice de cálculo, índice de higiene bucal o índice de sangrado de la papila entre mujeres pre menopáusicas y posmenopáusicas. En conclusión, no hubo diferencia en la severidad periodontal entre ambos grupos; sin embargo, el estudio actual obtuvo información valiosa sobre la severidad periodontal en pacientes pre menopáusicas y mujeres postmenopáusicas (15). Para la relación con este estudio se puede resaltar que el examen de los tejidos periodontales es fundamental cuando se tiene una paciente en edad menopáusica o post menopáusica y constatar la relación de la enfermedad periodontal y dicha etapa de la vida de la mujer.

Por su parte Ruzuta Khushal Bhai Dhabhi y colaboradores también en 2019 publicaron la investigación titulada **Efecto de la menopausia en el periodonto: ¿existe un vínculo?** (16), cuyo objetivo fue evaluar el efecto de la menopausia sobre la severidad de la destrucción periodontal. Como métodos para su investigación se incluyeron 25 mujeres de edad sistémicamente saludable con rangos de edad de 30 a 65 años con periodontitis crónica generalizada. Se dividieron en 2 grupos según su historial menstrual. El grupo I (grupo control) incluyó a 8 mujeres con ciclo menstrual normal y el Grupo II (grupo de prueba) incluyó 17 mujeres posmenopáusicas. Como parámetros clínicos se registró Índice de placa, índice gingival, profundidad de sondeo en bolsa periodontal (PPD) y el índice CPOD. El nivel de hueso presente se evaluó radiográficamente. Como

resultados se encontró que no hubo diferencias significativas entre los sujetos de los grupos de control y prueba en los porcentajes para presencia de placa, índice gingival e índice CPOD. Sin embargo, bolsas más profundas y soporte óseo reducido se observó en el Grupo II en comparación con el Grupo I. En Conclusión: Los hallazgos del presente estudio sugieren que las mujeres posmenopáusicas tienen una destrucción periodontal más severa en comparación a mujeres pre menopáusicas (16). El estudio guarda relación con este trabajo ya que demuestran que la menopausia se asocia con importantes cambios bucales. Al tratar de evaluar la influencia de los cambios hormonales en la menopausia y su asociación con afectación periodontal, se aprecia que los resultados siguen siendo contradictorios.

A continuación, se introduce el trabajo de Carrasco y colaboradores realizado en Chile durante el 2018 titulada **Menopausia, hormonas esteroidales femeninas y el síndrome de boca urente: una revisión sistemática de la literatura** (17), el que tuvo como objetivo conocer la asociación entre el estatus de menopausia, la variación de hormonas esteroidales femeninas y el síndrome de boca urente. Posterior a la selección de artículos científicos con variables, metodología y muestras heterogéneas y similares se estableció relación entre el cambio hormonal durante la menopausia y el síndrome de boca urente, sin embargo, los autores determinan que aún no existe evidencia científica suficiente para asegurar los cambios bucales y la presencia de síndrome de boca urente en las mujeres en edad menopáusica y post menopáusicas (17).

Además, es importante resaltar la investigación de Yoshida y colaboradores realizada en Japón durante el 2018 titulada **Cambio en el estado de salud bucal asociado con la menopausia en higienistas dentales japoneses** con el objeto de aclarar los cambios en la salud bucal y la salud sistémica debido a la menopausia y sus relaciones con el cambio hormonal y el estado mental, para ello, se establecieron tres grupos de mujeres entre los 40 y 59 años separándolas en pre menopaúsicas, menopaúsicas y post menopaúsicas evaluando el cambio hormonal en sangre de los niveles de estradiol y de la amilasa salival, concluyendo de tal forma que las diferencias significativas en cuanto a los niveles de estradiol se relacionaban con los depresivos o cambios hormonales en las mujeres menopaúsicas y post menopaúsicas, disminuyendo el flujo salival y las condiciones higiene bucal general (18). Así mismo, en relación a este trabajo se debe resaltar la influencia de los cambios hormonales que se presentan durante la menopausia en la salud de los tejidos bucales. Finalmente, se presenta el estudio de Pellerana realizado en Cuba en el 2015 titulado **Síndrome de ardor bucal en la menopausia y post menopausia**, el cual tuvo por objeto evaluar las características bucales que se relacionan con el Síndrome de Ardor Bucal en mujeres menopaúsicas y post menopaúsicas, evaluando edad, xerostomía, depresión y ansiedad, poli medicación, ardor bucal, farmacoterapia asociada a la xerostomía, disgeusia, disfagia, saliva viscosa y lesiones eritematosas y blanquecinas. Se obtuvo pues como resultado y conclusión que los síntomas asociados al ardor bucal aparecen en las mujeres menopaúsicas y post menopaúsicas ante la aparición de los cambios emocionales y terapia hormonal (19). De tal modo, se puede afirmar y

como vinculación a esta investigación que una de las manifestaciones relacionadas con esta etapa de la vida que se presenta con mayor frecuencia es la resequedad de la mucosa bucal.

En concordancia a las anteriores publicaciones, la planteada por la autora busca resaltar y determinar que la evaluación de las pacientes menopáusicas y sus cambios fisiológicos se deben a la alteración de la producción de hormonas femeninas, afectando sobre todo la producción salival, síntomas de ardor y resequedad de la mucosa bucal, presencia de patologías periodontales y deficiencia de la higiene bucal, a nivel general o sistémico se identifican los cambios emocionales con gran frecuencia. De tal manera, es preciso realizar nuevas investigaciones para determinar con mayor profundidad las variaciones en las estructuras bucales de las mujeres durante la menopausia y post menopausia, sin embargo, las variables relacionadas a sintomatología, signos clínicos bucales, hábitos de higiene, terapia medicamentosa, hábitos parafuncionales y tabaquismo, entre otras, deben ser tomados en cuenta y discriminados a la hora de seleccionar a la muestra de estudio, para obtener resultados fidedignos y significativos.

### **Bases Teóricas.**

#### **Manifestaciones bucales de la menopausia y post menopausia.**

Con motivo de profundizar sobre las manifestaciones y signos clínicos a nivel bucal que presentan las mujeres en edades menopáusicas y post menopáusicas es necesario determinar con exactitud qué es la menopausia, pues se conoce como una etapa de la

vida en donde fisiológicamente se produce la desaparición definitiva de la menstruación, que no incluye el cese de la misma por procedimientos quirúrgicos, así mismo, este proceso ocurre progresivamente donde la mujer experimenta disfunción ovárica y por lo tanto irregularidades en la menstruación, se considera que ha entrado oficialmente en la menopausia cuando han transcurrido 12 meses desde su última menstruación (20).

En grandes rasgos este proceso se puede dividir en tres etapas, el climaterio, menopausia y postmenopausia; así pues, el climaterio es un periodo que antecede a la llegada de la menopausia y que se caracteriza por el descenso de producción de estrógenos, también se produce un descenso en la producción de progesterona, en cambio se produce una formación de andrógenos (testosterona y androstendiona), principalmente androstendiona, que sirve para suplir este déficit de estrógenos, mediante la transformación de dichos andrógenos en estrona de la grasa, por lo que según sea la masa adiposa, la producción extra de estas hormonas será más o menos importante, teniendo las obesas menos síntomas que las delgadas. Durante el ciclo ovárico, el 17 beta-estradiol constituye el estrógeno más importante, pero en la época postmenopaúsica, la formación de 17 beta-estradiol disminuye considerablemente por lo que el estrógeno más importante pasa a ser la estrona (20,21).

En tal sentido, a partir de los 40 años dependiendo de cada mujer, empiezan a aparecer algunos trastornos en cada ciclo de la mujer, disminución de la cantidad y calidad de los folículos provoca una disminución de la inhibición

ovárica. Esta, a su vez, provocará un incremento de la FSH. Progresivamente, la función folicular disminuye terminando en ciclos anovulatorios. Posteriormente, la producción de estrógeno por parte de los folículos del tejido ovárico remanente también disminuye, hasta desaparecer. Durante este período de transición, la presencia de estrógenos permite la proliferación endometrial y a pesar de no haber progesterona para madurar este endometrio, pueden persistir flujos rojos irregulares llamados metrorragias disfuncionales o menstruaciones en ciclos anovulatorios, cuando la secreción estrogénica disminuye bajo un nivel crítico ya no existe proliferación endometrial y cesan las menstruaciones (22).

<b>Cuadro 1. Clasificación y etapas de la menopausia</b>
<b>a) Perimenopausia:</b> desde el inicio de los síntomas climatéricos hasta la menopausia.
<b>b) Posmenopausia:</b> etapa que se extiende desde la menopausia hasta los 64 años y que a su vez se subdivide en: <b>i) etapa temprana:</b> que se refiere a los 5 primeros años de posmenopausia <b>ii) etapa tardía:</b> desde 5 años después de la menopausia hasta los 64 años.
<b>2) Menopausia natural:</b> cese definitivo de la menstruación como expresión de la pérdida de la capacidad reproductiva del ovario. Su diagnóstico es retrospectivo y se hará después de un periodo de amenorrea mayor de 12 meses.
<b>3) Menopausia precoz:</b> aquella menopausia natural que ocurre antes de los 40 años de edad.
<b>4) Menopausia artificial:</b> daño gonadal irreversible inducido por radio o quimioterapia o exéresis quirúrgica.

**Fuente:** Uriza, Alwers, Guerra y Onatra, (2003)

Seguidamente, ante la consulta médica y odontológica de una paciente en edad menopáusica o pre menopáusica es imprescindible prestar especial atención ante la realización de la historia de signos que puedan indicar el diagnóstico verdadero de

síndrome de climaterio o alteraciones producidas por la menopausia, en relación a la referencia por parte de la paciente de la presencia de afecciones hormonales, psicológicas, dermatológicas, riesgos cardiovasculares, entre otras, con el objeto de determinar la presencia y manifestaciones clínicas de la menopausia y post menopausia, ante la sospecha alteraciones hormonales y metabólicas en la paciente menopaúsica se pueden anexar las siguientes pruebas diagnósticas complementarias (24):

- Citología cervicovaginal.
- Perfil de lípidos.
- Glucosa sérica.
- Mastografía basal por lo menos un año antes.
- Ultrasonido pélvico.
- Examen general de orina.
- TSH sérica.

De manera específica, las manifestaciones a nivel de la mucosa bucal representan ciertas afecciones que aparecen durante la menopausia. En primer lugar, se resalta el síndrome de boca ardiente, también conocido como glosodinia, glosopirosis, glosalgia, ardor bucal, estomatodinia y estomatopirosis. El síndrome de ardor bucal se caracteriza por un ardor intenso y una sensación espontánea de quemazón que afecta principalmente a la lengua, labios y encías. A pesar de los intensos síntomas de dolor y ardor, por lo general, no presenta lesiones reconocibles. Además de ardor bucal, las

pacientes refieren cambios en el gusto, en el aliento, sequedad de boca, dificultad para tragar y dolor facial o dental (23-25).

Entre los factores etiológicos que se han descrito producto de estas manifestaciones bucales se destacan la aparición de microorganismos como *Candida albicans*, *estafilococos*, *estreptococos* y anaerobios. Por otra parte, se aprecia en pacientes menopaúsicas la presencia de xerostomía, asociada con el síndrome de Sjögren, ansiedad y fármacos, trastornos nutricionales en relación con el complejo vitamínico B o el hierro, anemias, hipoestrogenemia, la diabetes, ciertos traumatismos mecánicos (hábitos bucales parafuncionales, irritación de la mucosa por uso de prótesis), y otras causas de tipo idiopático (23-25).

En el mismo sentido, el diagnóstico se basa en la obtención de una historia clínica detallada, examen físico extra e intra bucal, pruebas de laboratorio y la exclusión de otras afecciones de origen bucal; la mayoría de las veces establecer el diagnóstico clínico no representa dificultades, sin embargo, la determinación de los factores que producen los síntomas es difícil o imposible. También, la xerostomía es otro síntoma frecuente en las mujeres durante esta etapa, es sabido que el flujo salival decrece con el incremento de edad y se ha demostrado una disminución del flujo salival acompañando a la menopausia (23).

Además de la aparición de xerostomía y del síndrome de ardor bucal existen otras alteraciones que se pueden presentar en relación a la menopausia como el

mal sabor de boca, viscosidad salival o la sensación urente, que habitualmente acaban complicándose con cuadros atróficos de la mucosa bucal. También se ha detectado un aumento en la frecuencia de ciertas afecciones mucosas como el liquen plano, el penfigoide benigno de las mucosas, o el síndrome de Sjögren, también se describen las enfermedades periodontales. Se estima la relación entre los problemas de osteoporosis y el descenso de los estrógenos con la aparición de problemas periodontales, no obstante, se necesita mayor precisión científica debido al carácter multifactorial de los problemas periodontales (23).

En definitiva, ante la recopilación científica de las manifestaciones a nivel bucal de la menopausia y postmenopausia se puede establecer o concluir que las mismas no son exclusivas de esta etapa de desajuste hormonal, la determinación o diagnóstico de las manifestaciones a nivel bucal que se desencadenen en la menopausia y post menopausia demandan gran atención sobre el historial médico de la paciente; es imprescindible para el odontólogo recopilar la mayor cantidad de información que sea posible para determinar el origen de las afecciones bucales y de tal modo proveer el tratamiento adecuado y erradicar o mitigar la sintomatología (26,27).

Así pues, a continuación, se presenta brevemente un cuadro que establece las manifestaciones bucales asociadas a la menopausia y post menopausia dividida en las que se evidencian en tejidos blandos y tejidos duros, de esta manera es

posible identificarlas mediante el examen clínico y correlacionarlas con la historia clínica (28).

<b>Cuadro 2. Manifestaciones bucales más frecuentes asociadas a la menopausia y post menopausia (28)</b>	
<b>Tejidos Duros</b>	<b>Tejidos Blandos</b>
• Caries Dental	• Síndrome de Boca Ardiente
• Erosión Dental	• Xerostomía
• Osteoporosis a nivel bucal	• Enfermedad Periodontal
	• Viscosidad salival
	• Halitosis
	• Líquen plano
	• Penfigoide benigno

### **Manejo odontológico de la paciente en la menopausia y postmenopausia.**

En relación a la atención de las manifestaciones bucales que son producidas por causas sistémicas el odontólogo debe enfocar el abordaje en la prevención de las complicaciones y en la detección temprana del factor etiológico, puntualmente sobre las pacientes en edades menopaúsicas y post menopaúsicas es fundamental el análisis de la historia clínica donde se puedan determinar y correlacionar distintos factores que influyan en la aparición de alteraciones en las estructuras bucales, de tal forma, el clínico debe complementar el examen bucal con el historial médico-odontológico, hábitos contraproducentes como el tabaco, alcohol y otros como la terapia medicamentosa vigente (29).

Por otra parte, la visión multidisciplinaria en la atención dental de estas pacientes es sumamente importante, en caso de sospecha de alteraciones de la función de la cavidad bucal que tengan relación con este proceso se recomienda el intercambio de

información con el médico tratante. De la misma forma, se recomienda la valoración de la terapia hormonal y bifosfonatos que influyen en la densidad ósea, uno de los riesgos a nivel odontológico de las pacientes menopaúsicas es precisamente la presencia de osteoporosis, lo cual incrementa el riesgo de fracturas maxilares o incidencia de pérdida dental, así como agravante de enfermedades periodontales debido a la pérdida de crestas alveolares y recesión ósea. Por lo tanto, para la atención de la paciente menopaúsica o post menopaúsica con riesgo de osteoporosis es favorable orientar el tratamiento dental hacia la preservación del diente (28-30).

Otro punto relevante es que la mucosa bucal posee receptores de estrógeno, así que la mayoría de las alteraciones de la mucosa bucal se debe al déficit de estrógenos, de allí proviene la atrofia de la mucosa, pérdida de crestas alveolares, viscosidad salival y enfermedades periodontales, por lo tanto, una de las pruebas diagnósticas que se pueden aplicar en odontología es la determinación de niveles de estrógeno en sangre. No obstante, una hematología podría proporcionar al clínico una visión más acertada de disfunciones hormonales en las pacientes menopaúsicas y post menopaúsicas. Finalmente, a continuación, se presentan brevemente algunas consideraciones para la atención de la paciente que atraviesa la menopausia y post menopausia (28-30):

- Diagnóstico verdadero de Menopausia
- Llenado minucioso de Historia Clínica
- Valoración extra e intra bucal
- Ingesta de terapia hormonal

- Identificación de hábitos parafuncionales o contraproducentes (bruxismo, tabaco, alcohol, traumatismo por razones protésicas, entre otros)
- Examen radiológico
- Pruebas hematológicas
- Descartar otros trastornos endocrinos
- Refuerzo de técnicas de higiene bucal
- Control de la sintomatología
- Prevención de enfermedades infecciosas
- Preservación de las unidades dentarias

<b>Cuadro 3. Manejo odontológico según la condición (31)</b>	
<b>Condición</b>	<b>Intervención</b>
General	Cepillado 2-3 veces al día; Seda 1-2 veces al día Visitas dentales regulares Enjuague de clorhexidina Nutrición: reducir el sodio, la cafeína y el alcohol Hábitos: abandono del tabaco, reducción del estrés
Periodontal	Evaluación de la terapia hormonal Corticosteroides para la gingivitis descamativa
Osteoporosis Bucal	Evaluación radiográfica y monitoreo: Periapical, Panorámica, Interproximal Ingesta de 1500-2000 mg de calcio al día Ingesta de 800-1000I UI de vitamina D diariamente

	Detección de osteoporosis medicamentos y las terapias coinciden con tratamiento sistémico
Xerostomía y Caries Dental	Sialometría Beber agua con frecuencia Sustitutos de saliva Ingesta de Mentas y / o chicles sin azúcar / xilitol Prescripción de pasta dental con fluoruro de sodio al 1.1% Aplicación de barniz de flúor Terapia hormonal
Síndrome de Boca de Ardiente	Multivitamínicos Zinc Terapia hormonal Clonazepam sistémico o tópico Antidepresivos Capsaicina Ácido alfa lipoico Psicoterapia Retroalimentación conductual
Neuralgia del Trigemino	Reducción de estrés y ansiedad Citas cortas

**Definición de términos básicos.**

**Andrógeno:** Hormona sexual masculina (32).

**Bifosfonatos:** Grupo de medicamentos para la prevención de la resorción ósea (33).

**Climaterio:** Período que antecede a la menopausia (7).

**Endocrino:** Glándula que produce hormonas que van al torrente sanguíneo (32).

**Estrógeno:** Hormona sexual femenina (33).

**Hematológico:** Referente al estudio de la sangre (33).

**Hormonal:** De las hormonas o proveniente de ellas. Sustancias segregadas por células endocrinas que influyen en otras células (33).

**Menopausia:** Cese de la función reproductiva y la menstruación (7).

**Osteoporosis:** Enfermedad esquelética que produce la pérdida de densidad ósea (31).

**Xerostomía:** Disminución de la producción salival en cantidad o consistencia que produce sensación de resequeidad bucal (31).

### **CAPÍTULO III**

#### **MARCO METODOLÓGICO**

##### **Diseño y tipo de la investigación.**

##### **Diseño de la investigación.**

A través de este capítulo se pretende ilustrar las estrategias o métodos con los cuales se abordaron las variables del estudio, la selección del diseño de la investigación corresponde y se relaciona directamente con la naturaleza de los objetivos del estudio; por lo tanto, se tuvo como diseño una investigación de campo, la cual es definida como aquella que se encarga de recoger sus datos de fuentes primarias que involucren la problemática (34). Es decir, los datos fueron obtenidos de manera inédita en base a las respuestas de los estudiantes sobre las manifestaciones bucales y el manejo odontológico de las pacientes menopaúsicas y post menopaúsicas.

##### **Tipo de investigación.**

De la misma manera, se comprende que el tipo de investigación se vincula con el diseño seleccionado y se enmarca en el, por lo tanto, se considera que este estudio fue

de carácter no experimental, ya que los objetivos son meramente observacionales y descriptivos, no se pretende realizar la manipulación de ninguna de las variables (34). Así pues, la muestra poblacional que se describe más adelante fue evaluada con el propósito de medir el nivel de conocimiento relacionado con las manifestaciones bucales de la menopausia y post menopausia y su manejo clínico.

### **Población y muestra.**

#### **Población.**

Se entiende por población al conjunto infinito o finito de individuos u objetos que conforman la problemática o motivo de estudio. Dichos conjuntos de individuos serán evaluados según los objetivos de la investigación y en consecuencia con el diseño y tipo de investigación (35). Puntualmente, dentro de este estudio se presentó como población a los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V de la Universidad José Antonio Páez en el periodo 2020-1CR, 140 alumnos.

#### **Muestra.**

Ahora bien, la muestra es un subconjunto del universo poblacional y que constituye la representación del mismo, sobre los individuos que conformen la muestra se aplicarán las técnicas de recolección de datos y serán ellos los que proporcionen los resultados del estudio. En referencia a la selección de la muestra se cuenta con diversas técnicas que deben ser escogidas por el investigador a conveniencia del estudio, así pues, en esta oportunidad se hizo empleo de un muestreo intencional u

opinático, a través del cual el investigador posee control de los individuos que conforman la muestra aplicando ciertos criterios de inclusión (36). Posterior a la aplicación de estos criterios se contó con una muestra de sesenta (60) estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V.

**Criterios de inclusión:**

-Ser estudiante de la Clínica Integral del Adulto V de la Universidad José Antonio Páez durante el período 2019-3CR.

**Criterios de exclusión:**

No estar activo como estudiante durante el período 2019-3CR.

No cursar la Clínica Integral del Adulto V.

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

**Técnicas de recolección de datos.**

Las técnicas de recolección de datos son las técnicas que escogen los investigadores para obtener los datos necesarios para elaborar las conclusiones del estudio (37). Estas técnicas varían en cada investigación según sus propósitos y el diseño de la misma, en esta oportunidad se optó como técnica de recolección de datos una encuesta que fue aplicada a los estudiantes integrantes de la muestra poblacional.

### **Instrumento de recolección de datos.**

Cuando se habla de los instrumentos de la investigación se refiere a aquellos medios que se utilizan para emplear las técnicas de recolección de datos, estos instrumentos pueden ser medios físicos o no, en los que se registrarán los datos obtenidos para luego clasificarlos, interpretarlos y analizarlos (37). Para esta investigación se empleó un cuestionario escrito como instrumento que deriva de la técnica de encuesta, así pues, el instrumento dirigido a los estudiantes se diseñó con objeto de evaluar el nivel de conocimiento de estos sobre cuáles son las manifestaciones a nivel bucal en tejidos blandos y duros que se asocian a la menopausia y post menopausia y su respectivo manejo odontológico.

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Posterior a la recopilación de la información necesaria para el estudio de las variables, se procedió a clasificar los datos en tablas tipo Excel que permitieron el análisis de los resultados correspondiendo los ítems del instrumento con la variable a estudiar, así mismo se acompañaron dichos datos con gráficos de barra expresados en valores absolutos y de porcentaje para su mejor comprensión.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

#### **Presentación de los resultados.**

Dentro de este capítulo se exponen a continuación los resultados que arrojó la aplicación del cuestionario a los estudiantes participantes de la muestra, así que estos son presentados según la variable, dimensión e indicador que representen acompañados de gráficos tipo barra para su mejor visualización, cada tabla y gráfico poseen un breve análisis que se complementará posteriormente en la discusión de resultados.

**Variable:** Manifestaciones bucales en la menopausia y post menopausia

**Dimensión:** Lesiones en tejido blando

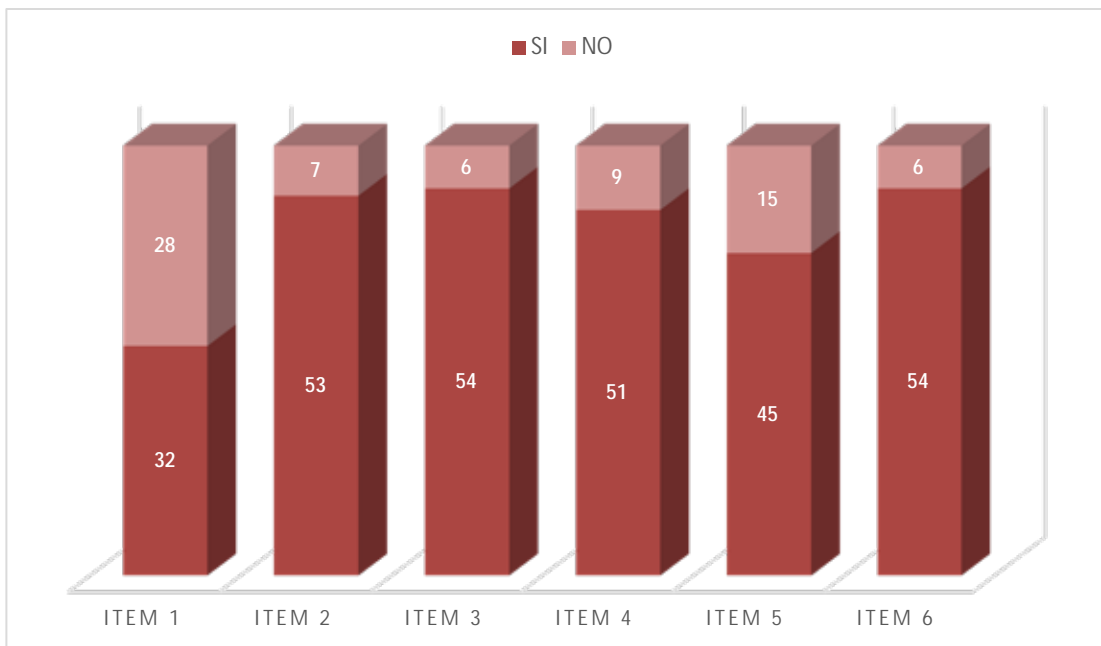
**Indicadores:** Atrofia de la mucosa bucal, Cantidad y consistencia salival, Ardor bucal, Liquen plano, Infecciones de la mucosa bucal y Halitosis, Enfermedades periodontales.

**Ítems:** 1-6

**Tabla 1.** Lesiones en tejido blando

Lesiones en tejido blando	Resultados			
	SI		NO	
	f	%	f	%
<b>Atrofia de la mucosa bucal</b>	32	53.4%	28	46.6%
<b>Cantidad y consistencia salival</b>	53	88.4%	7	11.6%
<b>Ardor bucal</b>	54	89.5%	6	10.5%
<b>Liquen plano</b>	51	85%	9	15%
<b>Infecciones de la mucosa bucal y halitosis</b>	45	75%	15	25%
<b>Enfermedades periodontales</b>	54	89.5%	6	10.5%

Fuente: García (2020)



**Gráfico N°1.** Lesiones en tejido blando.

**Variable:** Manifestaciones bucales en la menopausia y post menopausia

**Dimensión:** Lesiones en tejido duro

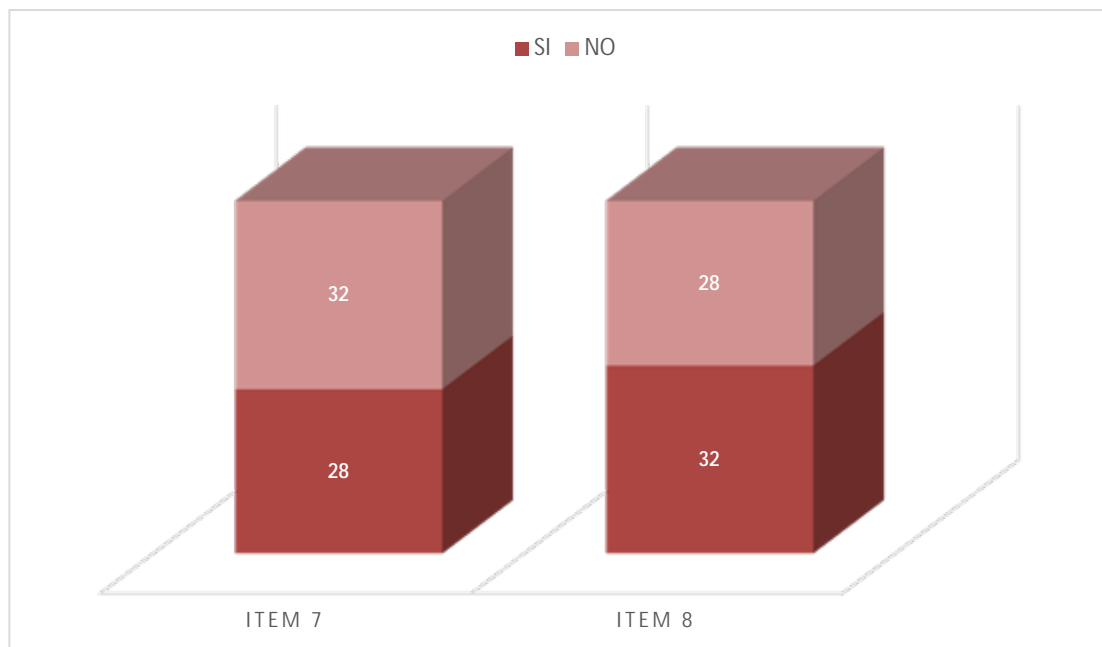
**Indicadores:** Caries y Erosión Dental, Osteoporosis bucal

**Ítems:** 7 y 8

**Tabla 2.** Lesiones en tejido duro

Lesiones en tejido duro	Resultados			
	SI		NO	
	F	%	f	%
Osteoporosis bucal	28	47.4%	32	52.6%
Caries y Erosión Dental	32	52.6%	28	47.4%

Fuente: García (2020)



**Gráfico N°2 Lesiones en tejido duro.**

**Variable:** Manejo odontológico de la paciente en la menopausia y post menopausia

**Dimensión:** Aspectos a considerar

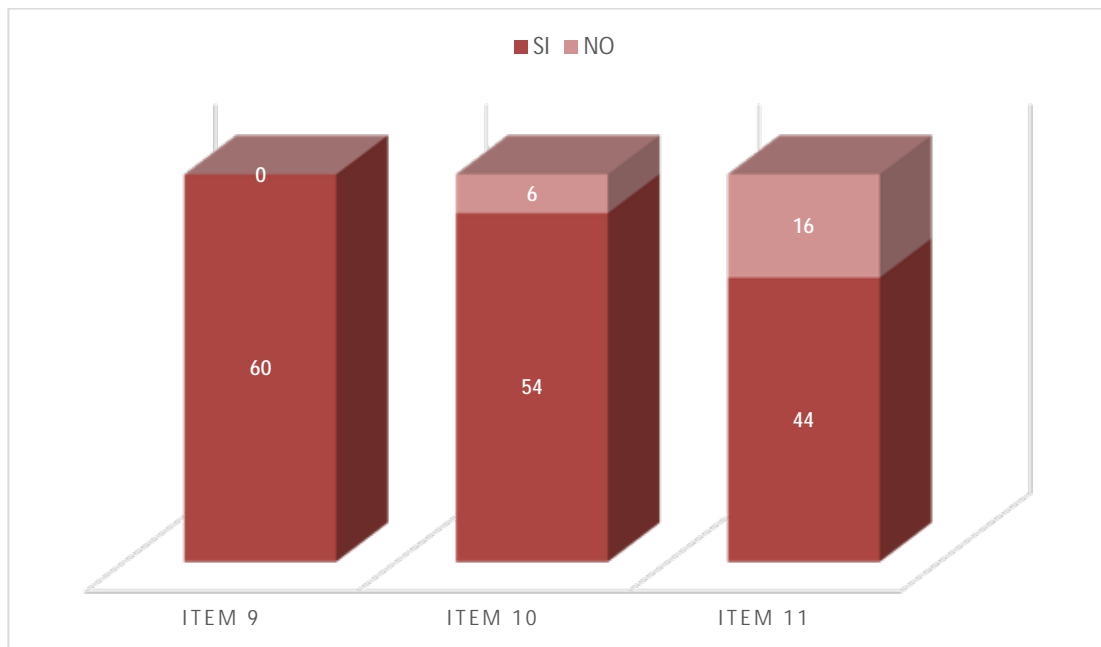
**Indicadores:** Secuencia de atención (Historia Clínica, Prevención en salud bucal, Hábitos de higiene bucal, Hábitos nocivos y parafuncionales, Pruebas hematológicas complementarias), Terapia Hormonal, Ingesta de medicamentos y cambios en la nutrición.

**Ítems:** 9-11

**Tabla 3.** Aspectos a considerar

Aspectos a considerar	Resultados			
	SI		NO	
	f	%	f	%
<b>Secuencia de atención</b>	60	100%	0	0%
<b>Terapia Hormonal</b>	54	89.5%	6	10.5%
<b>Ingesta de medicamentos y cambios en la nutrición.</b>	44	73.7%	16	26.3%

Fuente: García (2020)



**Gráfico N°3.** Aspectos a considerar.

## **Discusión de los resultados.**

A continuación, se presenta una discusión que se establece según las conclusiones y hallazgos de otros autores citados anterioridad durante el trabajo, estas en conjunto con los resultados de esta investigación permiten analizar los datos obtenidos y posteriormente declarar las conclusiones pertinentes al estudio, así que ya que se dividieron las tablas y gráficas según las dimensiones estudiadas la primera de ellas se enfocó en medir el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las manifestaciones de la menopausia a nivel bucal en los tejidos blandos (ver tabla 1), al respecto se registró que más del 80% de los estudiantes conoce y afirma que durante la menopausia las mujeres experimentan cambios en la consistencia y cantidad del flujo salival, muchas veces traducido a xerostomía y en consecuencia las pacientes refieren ardor bucal, descrito por algunos autores como síndrome de boca urente o boca ardiente, estos datos se compaginan con la investigación de Carrasco y colaboradores en el 2018 quienes establecieron que los cambios en la producción de hormonas femeninas durante la menopausia se relaciona con el síntoma de ardor bucal durante esta etapa de la vida de la mujer (17).

Además, cabe resaltar el estudio de Ruzuta y colaboradores en 2019 quienes afirmaron que durante la edad menopaúsica y post menopaúsica se presentan alteraciones a nivel de la mucosa bucal y que la más resaltante de ellas son los cambios a nivel periodontal (16), esto quiere decir que la mujer en edad menopaúsica puede presentar enfermedad periodontal y se puede decir que si la paciente posee una

alteración periodontal pre existente esta puede agravarse a consecuencia de los cambios hormonales durante la menopausia; en relación a lo anterior, se obtuvo que el 89,5% de los estudiantes encuestados se encuentra en conocimiento de la presencia recurrente de enfermedad periodontal en pacientes menopáusicas así como también la ocurrencia de otras alteraciones a nivel de tejidos blandos como la atrofia de la mucosa bucal (ver tabla 1).

Seguidamente, es importante aclarar que a pesar de que la mayoría de las alteraciones asociadas a la menopausia se presentan en tejidos blandos también existe correlación sobre los tejidos duros a nivel bucal (ver tabla 2), así que se dentro de los ítems pertinentes del cuestionario se recogió como resultado que 28 de los 60 estudiantes encuestados conoce de la posibilidad de la presencia de osteoporosis bucal asociada a la menopausia, mientras que 32 de los 60 estudiantes afirma que es posible la aparición de caries y erosión dental en pacientes menopáusicas, así que es relevante destacar el estudio de Guillén en 2017 quién estudió la relación de la terapia farmacológica en pacientes menopáusicas como la ingesta de bifosfonatos que puede alterar la densidad ósea y se presenta así osteoporosis a nivel bucal (10), este dato es de gran importancia para el odontólogo ya que puede influir en la presencia de complicaciones relacionadas al tratamiento dental. Adicionalmente, se tiene que Arley en 2017 afirmó que alguno de los cambios que se puede relacionar con los cambios hormonales durante la menopausia es la presencia de caries dental y erosión dental debido a la ingesta farmacológica y el cambio del medio bucal (28). En

definitiva, es posible declarar que la importancia de las alteraciones en tejidos duros bucales debe ser destacada para la comprensión del estudiante de odontología.

Continuado con el análisis de los resultados es importante tomar en consideración que se producen cambios en la salud bucal durante la menopausia, esto fue determinado por Yoshida en 2018 quien realizó un estudio clínico sobre la salud bucal general y la higiene bucal de mujeres en edad menopaúsica y post menopaúsica notando que los hábitos de higiene eran deficientes y que la intervención del odontólogo debe prestar especial atención a este aspecto (18). De la misma manera, Windy y colaboradores en 2017 establecieron que el manejo odontológico de la paciente menopaúsica tiene diversos aspectos, comenzado con una historia clínica minuciosa, examen bucal, diagnóstico de patologías en tejidos blandos y duros, identificación de la terapia hormonal y farmacológica en general, así como también estudio radiográfico y de ser necesario la indicación de pruebas de laboratorio (31).

Vinculado a lo anterior, se evaluó en los estudiantes los aspectos a considerar en la atención y manejo odontológico de la paciente menopaúsica y post menopaúsica (ver tabla 3), así que uno de estos aspectos fue la secuencia de atención a lo cual se obtuvo como resultado que el 100% de los encuestados concordó con la secuencia previamente descrita, esto demuestra que el estudiante de Odontología de la UJAP posee buenos conocimientos al respecto del manejo odontológico general, no obstante, se notó que un porcentaje de estudiantes no domina cual es la participación del odontólogo sobre la ingesta de medicamentos o cambio en la nutrición; este es un

aspecto de suma importancia ya que es preciso orientar a la paciente para la reducción de síntomas asociados a los cambios en menopausia y erradicar hábitos nocivos o parafuncionales que puedan agravar o desencadenar alguna enfermedad bucodental.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones.**

En primer lugar, se tuvo la necesidad de determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V sobre las alteraciones y manifestaciones bucales en pacientes con menopausia y post menopausia, se obtuvo como resultado que los estudiantes poseen buenos y adecuados conocimientos sobre las alteraciones bucales en tejidos blandos asociadas a la menopausia y post menopausia, sin embargo, se considera pertinente reforzar la importancia del diagnóstico y correlación de las lesiones en tejidos duros a nivel bucal en pacientes menopaúsicas.

Por otra parte, se planteó una secuencia de atención que comprende el llenado historia clínica, examen clínico y radiológico, así como la indicación de pruebas de laboratorio en caso de que sean requeridas y la advertencia de terapia hormonal, hábitos nocivos o para funcionales de la paciente y la identificación de las manifestaciones bucodentales relacionadas a la menopausia, dicha secuencia fue expuesta a los estudiantes por medio del cuestionario, se encontró que la totalidad de encuestados concuerdan con la pertinencia de la atención odontológica señalada, lo cual es un dato relevante y que permite demostrar que los estudiantes de odontología se encuentran capacitados teóricamente sobre la correcta atención dental de la paciente en edad menopaúsica. No obstante, también se puede destacar que los estudiantes ameritan reforzar sus conocimientos respecto a la importancia de la participación del odontólogo en las indicaciones nutricionales, erradicación de hábitos nocivos y fomento de la higiene de la paciente.

Por último, sobre las manifestaciones bucales en pacientes con menopausia y post menopausia y su manejo odontológico se pudo establecer que en general los estudiantes poseen conocimientos adecuados para la identificación de las manifestaciones bucales asociadas a la menopausia y post menopausia y el manejo odontológico de estas pacientes, esto puede llevar a deducir y concluir que se encuentran capacitados teóricamente para brindar una adecuada atención dental. Por otra parte, también cabe resaltar que en esta investigación no se tomó en cuenta el grado de experiencia clínica de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto V

respecto la atención odontológica de pacientes menopáusicas y post menopáusicas y que en la actualidad la información científica odontológica relacionada a este tema es escasa, por lo cual se consideran necesarias nuevas investigaciones que aporten datos verídicos y actualizados sobre la prevalencia de estas manifestaciones y el cumplimiento de estas secuencias de atención dentro de las escuelas de odontología a nivel nacional y regional.

### **Recomendaciones.**

Las recomendaciones de la investigación surgen gracias al cumplimiento de los objetivos y finalización del estudio, así que las siguientes recomendaciones se orientan a los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, Escuela de Odontología de la UJAP y odontólogos en general:

- Es recomendable verificar si una paciente en edad menopáusica efectivamente ya atravesó dicha etapa
- Se sugiere que el odontólogo preste importante atención a la terapia médica y hormonal de la paciente menopáusica
- Es aconsejable que los estudiantes de odontología realicen un llenado de historia clínica minucioso para conocer los antecedentes médicos, hormonales y odontológicos de la paciente en edad menopáusica

- Se recomienda la realización de investigaciones de tipo clínicas y epidemiológicas que permita establecer la prevalencia de las manifestaciones bucales en pacientes menopáusicas y post menopáusicas dentro de la Escuela de Odontología de la UJAP
- Se aconseja que el estudiante de odontología atienda de modo integral a la paciente en edad menopáusica, verificando hábitos de higiene bucal, control médico general y nutricional

## **REFERENCIAS**

1. Vaca, G; Erazo, R; Tutasi, R. Método clínico: su importancia en el desarrollo de habilidades diagnosticas en la asignatura de medicina interna de la carrera de odontología. Revista Conrado 2017; 13(58), 240-246.
2. Rosas-Vargas, R; De la Teja, E; López, M; Durán, A. La importancia de la salud bucal reflejada en la salud general de los pacientes pediátricos con trastornos sistémicos. Acta pediatr. Méx. 2015; 36 (4).
3. Reyes, D. Manifestaciones bucales de las enfermedades sistémicas. Reflexión médica y revisión bibliográfica. Acta Médica del Centro. 2016; 10 (1).

4. Díaz, L; Castellanos, J. Lesiones de la mucosa bucal y comportamiento de la enfermedad periodontal en embarazadas. *Med. bucal patol. bucal cir. bucal (Ed.impr.)* 2004; 9 (5).
5. Sanz-Sánchez, I; Bacones-Martínez, A. Otras enfermedades periodontales. I: Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas. *Avances en Periodoncia*. 2008; 20 (1).
6. De Montreuil, C; et. al. Patología benigna de la mucosa bucal. *EMC – Otorrinolaringología*. 2019; 48(2):1-23.
7. Capote, M; Segredo, A; Gómez, O. Climaterio y menopausia. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2011; 27 (4).
8. Ballester, I; et. al. Menopausia, andropausia, cuestión de género. *Mujeres e investigación. Aportaciones interdisciplinarias: VI Congreso Universitario Internacional Investigación y Género (2016)*, p 44-47.
9. Morato, L; Malacara, J. Condiciones metabólicas y hormonales en la menopausia. *Revista de Endocrinología y Nutrición*. 2006; 14 (3): 149-155.
10. Guillén, G. Nivel de conocimiento sobre menopausia, hormonoterapia en mujeres que asisten a la consulta obstétrica del Hospital de Contingencia Huánuco 2017. Tesis de grado para optar al título de Obstetra. Universidad de Huánuco. 2017.
11. Sánchez, V; Castro, E; Lovio, Y; Castro, A; Rodríguez, E. Medicamentos homeopáticos en el tratamiento del climaterio y la menopausia: una revisión. *Rev.Med.Electrón*. 2018; Vol.40 (5).

12. Gorozabel, J. Menopausia y su relación con los trastornos de la cavidad bucal. Tesis de Grado. Universidad San Gregorio de Portoviejo. 2012.
13. Rodríguez, S; Frutos, R; Machuca, G. Manifestaciones periodontales en la menopausia. Avances en Periodoncia. 2001; 13 (3).
14. Rotemberg, E; Smaisik, K. Manifestaciones periodontales de los estados fisiológicos de la mujer. Odontoestomatología. 2009; 11 (13).
15. Pitu Wulandari et al. 2019. Diferencias en la severidad periodontal entre mujeres perimenopáusicas y mujeres posmenopáusicas con periodontitis crónica. Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada 2019. Disponible en:  
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=18&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj3sGYr5PoAhVSneAKHSjKDNUQFjARegQIChAB&url=http%3A%2F%2Frevista.uepb.edu.br%2Findex.php%2Fpboci%2Farticle%2Fdownload%2F5091%2Fpdf&usg=AOvVaw0kQljr1p-BIsNJBkmlTtm>
16. Ruzuta Khushal BD et al. Efecto de la menopausia en el periodonto: ¿existe un vínculo? Nepal Soc Perio bucal Implantol. 2019;3 (5):13-7.  
 Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=14&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj3sGYr5PoAhVSneAKHSjKDNUQFjANegQIAxAB&url=https%3A%2F%2Fwww.nepjol.info%2Findex.php%2Fjnspoi%2Farticle%2Fdownload%2F24822%2F21443%2F&usg=AOvVaw3SCNB3mrda5qHg9I9CckGN>
17. Carrasco, E; Farías, E; Vásquez, S; Rivera, C. Menopausia, hormonas esteroidales femeninas y el síndrome de boca urente: una revisión sistemática de la literatura. Trabajo de Grado para la obtención del título de Odontólogo. Universidad de Talca. 2018.

18. Yoshida, N; Sugimoto, K; Suzuki, S; Kudo, H. Cambio en el estado de salud bucal asociado con la menopausia en higienistas dentales japoneses. *Int J Dent Hyg.* 2018; Vol. 16 (1): 157-164.
19. Pellerano, T. Síndrome de ardor bucal en la menopausia y post menopausia. Trabajo de investigación para obtener el título de Máster en Salud Comunitaria. 2015.
20. Frutos, R; Rodríguez, S; Miralles, L; Machuca, G. Manifestaciones bucales y manejo odontológico durante la menopausia. *Medicina bucal.* 2002; 7 (1): 26-32.  
[http://www.ugr.es/~jagil/menopausia\\_machuca.pdf](http://www.ugr.es/~jagil/menopausia_machuca.pdf)
21. Monterrosa, A. ¿Qué hacer en la atención primaria de la mujer en menopausia y climaterio? *MED UNAB.* 2005; 8 (2): 137-145.
22. Uriza, G; Alwers, R; Guerra, O; Onatra, W. (2003) Guía de práctica clínica basadas en la evidencia. Menopausia. [Documento en línea, consultado en Febrero de 2020] Disponible en: <https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/>
23. Veloz, F; Espejo, F; Vintimilla, F; Galindo, I; Montenegro, G. Menopausia y síndrome climatérico. *Rev de la FacuCiencMedi.* 1995; 20 (4): 104-109
24. Alvarado, A; Hernández, T; Hernández, M; Negrín, M; Ríos, B; et. al. Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y la posmenopausia. *RevMedInstMex Seguro Soc.* 2015; 53 (2): 214-25.

25. Asociación Guatemalteca de Climaterio y Menopausia (AGCYM). Guía Práctica de Manejo de la Mujer Climatérica. REVCOG 2009; 14(1):24-31.
26. Rodríguez, S; Frutos, R; Machuca, G. Manifestaciones periodontales en la menopausia. Avances en Periodoncia. 2001; 13 (3).
27. Sánchez, R; Mendoza, N; Ferragut, F. (2015) Salud periodontal en la menopausia. [Documento en línea, consultado en Febrero de 2020] Disponible en: <http://www.doctormendozaladrondeguevara.com/wp-content/uploads/2015/01/salud-bucodental-en-la-menopausia.pdf>
28. Arley, R. Menopausia. Revista Médica Sinergia. 2017; 2 (12): 7-10.
29. Montero, J; Grau, I; Denis, J. Trastornos temporomandibulares en la mujer climatérica de edad mediana. Revista Cubana de Estomatología 2013; 50 (3): 250-264.
30. Aguilar MI y cols. 2014. Enfermedad periodontal y climaterio. *Medisan* *voll8 n° 2*. Disponible en scielo.sld.cu [Consulta, febrero, 02 de 2020]
31. Windy L. Rothmund; Ann D. O'Kelley-Wetmore; Merri L. Jones; Michael B. Smith. Manifestaciones orales de la menopausia: Una intervención interprofesional para odontólogos Estudiantes de Higiene y Asistente Médico. The Journal of Dental Hygiene 2017; 91 (6): 21-37.
32. Mosby. Diccionario Mosby Pocket de Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud. Sexta Edición. Madrid. 2010. Editorial Elsevier.
33. Diccionario médico-biológico, histórico y etimológico. (2009) [Documento en línea, consultado en Enero de 2020] Disponible en: <https://dicciomed.usal.es/>

34. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales. Quinta edición. Editorial FEDUPEL. Caracas. 2011.
35. Hernández, Fernández, Baptista. Metodología de la investigación. Cuarta edición. México. Editorial McGrawHill.
36. Arias, F. El proceso de investigación. Tercera edición. Caracas. Editorial Oriol. 2009.
37. Sabino, C. El proceso de investigación. Primera edición. Caracas. Editorial Canapo. 1996.

## **ANEXOS**

## Anexo A. Sistema de operacionalización de variables.

<b>Objetivo General:</b> Describir las manifestaciones bucales y el manejo odontológico durante la menopausia y post menopausia en pacientes de la Clínica de Rehabilitación Protésica II de la Universidad José Antonio Páez en el periodo 2020-1CR.					
<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Ítems</b>
<b>Manifestaciones bucales en la menopausia y post menopausia</b>	Signos y síntomas a nivel bucal que se asocian con la alteración de producción hormonal	Lesiones en tejido blando	-Atrofia de la mucosa bucal	Cuestionario	1
			-Cantidad y consistencia salival		2
			-Ardor bucal		3
			-Infecciones de la mucosa bucal		5
		Lesiones en tejidos duros	-Liquen plano		4
			-Halitosis- Enfermedades periodontales		6
			-Caries		8
			-Erosión Dental		7
			-Osteoporosis bucal		
<b>Manejo odontológico de la paciente en la menopausia y post menopausia</b>	Abordaje clínico odontológico desde el diagnóstico, prevención y tratamiento de las alteraciones asociadas a la menopausia y post menopausia	Aspectos a considerar	-Historia Clínica, Prevención en salud bucal, Hábitos de higiene bucal -Hábitos nocivos y parafuncionales -Pruebas hematológicas complementarias -Terapia Hormonal -Ingesta de medicamentos y cambios en la nutrición		9 al 11

**Fuente:** García, (2020).

## ANEXO B. INSTRUMENTO, CUESTIONARIO.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



### CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

Las preguntas que se presentan a continuación forman parte del trabajo de investigación realizado por **Ismar García**, titulado **MANIFESTACIONES BUCALES Y MANEJO ODONTOLÓGICO DURANTE LA MENOPAUSIA Y POST MENOPAUSIA** realizado para optar al título de Odontólogo, y las respuestas proporcionadas por usted serán utilizadas para establecer los resultados y conclusiones de dicha investigación y serán estrictamente confidenciales.

**Instrucciones:** Lea detenidamente las preguntas a continuación y seleccione con una X la opción que considere correcta.

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Durante la menopausia se presentan alteraciones de los tejidos blandos como atrofia de la mucosa de manera recurrente?		
2. ¿La disminución salival en pacientes menopaúsicas se relaciona con la terapia hormonal?		
3. ¿La presencia de ardor y resequedad bucal es común en una paciente en edad menopaúsica o post menopaúsica?		
4. ¿El liquen plano es la manifestación bucal más frecuente producida por los cambios hormonales por la menopausia?		
5. ¿Otras manifestaciones menopaúsicas que pueden presentarse a nivel bucal son: infecciones en tejidos blandos y halitosis?		
6. ¿La ingesta de terapia hormonal desencadena eliminar en alta prevalencia de enfermedad de los tejidos periodontales?		
7. ¿A consecuencia de la ingesta de bisfosfonatos en las pacientes menopaúsicas se puede presentar osteoporosis a nivel bucal?		
8. ¿Las pacientes menopaúsicas suelen presentar alteraciones en tejidos duros como caries dental y/o erosión dental?		

<p>9. ¿Cuándo se atiende a una paciente en edad menopaúsica se debe realizar la siguiente secuencia: historia clínica minuciosa, evaluación radiográfica, pruebas complementarias de laboratorio si es necesario, prevención en salud bucal, refuerzo de hábitos de higiene, control y erradicación de hábitos parafuncionales como el tabaquismo?</p>		
<p>10. ¿No es necesario que el odontólogo conozca si la paciente se encuentra en terapia hormonal?</p>		
<p>11. ¿El odontólogo tiene participación en la nutrición y terapia farmacológica de la paciente menopaúsica?</p>		