



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS
PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO
LARA.**

Autor(es):

Cindy González

C.I. 23.495.006

Melany Jaimes

C.I: 26.068.716

Urb. Yuma II, Calle N° 3, Municipio San Diego

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



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



**RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS
PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO
LARA.**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar por el título de
ODONTÓLOGO.**

Tutor(a): Dra. Pia Liccioni

Tutora(a): Dra. Nereida Castrillo

Autor(es):

Cindy González

C.I. 23.495.006

Melany Jaimes

C.I: 26.068.716

San Diego, Enero del 2019



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



ACEPTACIÓN DEL TUTOR.

Quien suscribe, Pia Liccioni, portadora de la cédula de identidad N° 9.824.398, en mi carácter de tutora del trabajo de grado presentado por las ciudadanas González Cindy y Melany Jaimes Titulado: **“RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO LARA.”** Presentado como requisito para optar por el título de Odontólogo, declaro que acepto la tutoría del mencionado proyecto durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe y considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador.

En San Diego, a los 18 días del mes de Diciembre del año 2018.


Nombres y apellidos
9.824.398.
N° de la Cédula de Identidad



Universidad José Antonio Páez
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Odontología



CONTROL DE ASISTENCIAS A TUTORÍAS

Carrera: Odontología

Tutor de contenido: Pía Liccioni

Alumno (s): Cindy Karina González Giménez, Melany Samantha Jaimes Duarte

Nombre del Trabajo de Grado: RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA.

Fecha	Número de Capítulos	Firma del tutor
10 -10-2018	Título y Redacción de Capítulo I	
22-10-2018	Correcciones capítulo I y realización de Variable	
14-11-2018	Correcciones del Capítulo II	
21-11-2018	Correcciones del capítulo III	
25-03-2019	Realización de instrumento	
29-03-2019	Correcciones del instrumentos	
5-04-2019	Capitulo IV	
26-04-2019	Correcciones del capítulo IV	
<u>Recomendaciones:</u>		
<u>Asesor Metodológico:</u> Dra. Mercedes Castillo		
<u>Tutor Académico:</u> Dra. Pía Liccioni		



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



**RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS
PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO
LARA.**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°	Nombres y apellidos
1. 23.495.006	Cindy González
2. 26.068.716	Melany Jaimes
Tutor Propuesto: Pia Liccioni	Firma: _____
Cédula de Identidad N° _____	

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

Firma

Sello

Fecha



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

PLANILLA SOLICITUD: ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cédula De Identidad
González Giménez	Cindy Karina	V-23.495.006
Dirección: Urb. La Esmeralda manzana C7 casa N°24		Teléfono: 04149519266
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Índice Académico	12.81
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autores: Cindy González y Melany Jaimes		
Nombre	Cindy González	Teléfono: 04149519266
Título Del Trabajo:		
RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO LARA.		
Breve Explicación: En la presente investigación se planteo como objetivo principal es relacionar el consumo de tabaco masticable con la presencia de patologías periodontales en pacientes que acuden al Hospital Rafael Antonio Gil del Municipio Crespo Estado en el periodo 2018-II- y 2019 – I , debido a que se observo que pacientes que acuden a la consulta odontologica consumen tabaco masticable presentando así enfermedad periodontal como consecuencia de este hábito, por eso se hace la siguiente investigación para poder establecer relacion entre ambas variables y lograr crear un mecanismo de prevención.		
Lugar Donde Se Desarrollará El Proyecto: Hospital Rafael Antonio Gil Duaca Estado Lara.		
Tiempo De Desarrollo: 5 meses.		
Tutor Académico Propuesto: Od. Pia Liccioni		

APROBADO: _____ NO APROBADO: _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTÍAS Y TRABAJO DE GRADO

_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	FECHA
_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA: _____



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

PLANILLA SOLICITUD: ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cédula De Identidad
Jaimes Duarte	Melany Samantha	V-26.068.716
Dirección: Conjunto Residencial Poblado de San Diego		Teléfono: 04147103529
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Índice Académico	13.33
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autores: Cindy González y Melany Jaimes		
Nombre	Melany Jaimes	Teléfono: 04147103529
Título Del Trabajo:		
RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO LARA.		
Breve Explicación: En la presente investigación se planteo como objetivo principal es relacionar el consumo de tabaco masticable con la presencia de patologías periodontales en pacientes que acuden al Hospital Rafael Antonio Gil del Municipio Crespo Estado en el periodo 2018-II- y 2019 – I , debido a que se observo que pacientes que acuden a la consulta odontologica consumen tabaco masticable presentando asi enfermedad periodontal como consecuencia de este hábito, por eso se hace la siguiente investigación para poder establecer relacion entre ambas variables y lograr crear un mecanismo de prevención.		
Lugar Donde Se Desarrollará El Proyecto: Hospital Rafael Antonio Gil Duaca Estado Lara.		
Tiempo De Desarrollo: 5 meses.		
Tutor Académico Propuesto: Od. Pia Liccioni		

APROBADO: _____ NO APROBADO: _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTÍAS Y TRABAJO DE GRADO

NOMBRE	FIRMA	FECHA
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA: _____

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTOS:

Principalmente agradezco a nuestro padre celestial Dios, por permitirme estudiar y completar mi carrera soñada, porque no importa lo difícil que sea el camino él siempre guía nuestros pasos.

A mi Alma Mater la Universidad José Antonio Páez, gracias por lo máspreciado que me puedo llevar de estos 5 años de carrera, que son la sabiduría y conocimiento impartido por cada profesor de la escuela de odontología que siempre estarán en mi corazón.

A mi ángel personal Héctor Carmelo González, desde el cielo estas contemplando este logro y sé que festejas conmigo abuelo.

A Ustedes Nilda Giménez y Héctor Armando González, gracias por ser más que mis padres, son mi fuerza, mis ganas de ser mejor profesional y mejor ser humano cada día, este triunfo es de ustedes, gracias por ser mi todo y por estar para mí siempre.

A mis hermanos Paola, Raquel y Héctor Manuel, gracias por apoyarme siempre, ustedes me impulsan a seguir adelante, sin ustedes este camino no sería igual, los días son las radiantes cuando estamos juntos.

A mis abuelas y a toda mi familia Materna y Paterna que con sus bendiciones y abrazos me ayudaron siempre a confiar y creer en mí.

A mis tíos Neorlay Jiménez, Miriam Chirinos y Lucas Giménez gracias por apoyarme siempre y guiarme a lo largo de este trabajo y de mi carrera son una parte muy importante de este logro.

A ti Od. Desireé Rondón, gracias por apoyarme a lo largo de mi carrera, siempre con un poco más de conocimiento extra todo era más fácil.

A mí querida familia Pérez que en estos 5 años más que una residencia estudiantil han sido mi familia adoptiva, especialmente a usted Reina Pérez, que Dios la bendiga siempre gracias por ser mi abuela adoptiva por este tiempo.

Cindy González

A usted Dra. Pia Liccioni gracias por aceptar ser nuestra tutora y por apoyarnos siempre, desde mi primera clínica en 5 to semestre se convirtió en una profesora muy especial para mí.

A la Dra. Nereida Castrillo, gracias por sus asesorías y apoyo a lo largo de este trabajo.

A la Dra. Blasmir Giménez una de mis profesoras más queridas, que me enseñó que la excelencia siempre está primero en todo, gracias por su cariño y dedicación siempre a la hora de enseñar.

A la Dra. Melba Oviedo Decano de mi escuela, gracias por ser la madre de todos nosotros, querernos y apoyarnos siempre, Dios la bendiga.

A ti Melany Jaimes, gracias por ser mi amiga y compañera desde las clínicas hasta ahora, somos un gran equipo, mi cariño y amistad siempre contigo.

A las hermanas que me regaló la vida Katuska Brazao y Génesis Alvarado que a pesar de las distancias siempre me apoyaron y son parte de este sueño.

No pueden faltar ustedes Elimar Moreno, Natalia Maseda; Dorle Ríos, Valeria Alves y Paola González que más que compañeras de estudio se volvieron mi familia universitaria, gracias por siempre estar son únicas, cada una de ustedes es muy importante para mí

Cindy González

Primero y principal a Dios por haberme permitido llegar hasta aquí, ver este sueño materializado que sin él no hubiese sido posible.

A mi mamá Marianella, por darme las alas con las que hoy vuelo, por nunca negarte a caminar conmigo durante este largo pero provechoso camino, por ser esa dulce voz que me escuchaba y daba palabras de aliento cuando lo necesitaba pero a su vez ponía mano dura cuando era necesario. Te amo mami linda.

A mi papá Víctor, las alas las tenía pero el impulso para volar me lo diste tú. Por enseñarme que la mejor herencia que se le deja a los hijos es el estudio, a valorar cada cosa, cada esfuerzo y cada sacrificio que se tiene que hacer para lograr lo que tanto se quiere. Te amo papi bello.

A mi Anto, por enseñarme a ser hermana mayor y aprender que yo soy tu espejo. Si lees esto algún día quiero que sepas lo mucho que te amo y lo mucho que me alegras la vida. Quiero que llegues más alto de lo que yo he llegado.

A mi Angelito, a pesar de no conocerte te sentí tan cerca y tan presente todos los días durante este camino y sé que si estuvieras aquí serías el hermano más orgulloso del planeta.

A mis abuelos José y Olga, por apoyarme cuando más lo necesite para poder ser admitida en la carrera, por su apoyo incondicional, por sufrir conmigo con cada paciente y alegrarse con cada “termine los requisitos”. Fueron fundamentales en este camino.

A mis abuelos Virgilio y Bertha, por regalarme ese papá ejemplar que día a día estuvo presente a pesar de la distancia para darme los mejores ánimos y las mejores fuerzas para continuar.

Melany Jaimes

A mi tío Alex, por estar presente cada vez que lo necesite, porque no importaba lo largo del viaje, el cansancio o las ocupaciones con tal de llevarme o traerme cada vez que fue necesario.

A Adalberto, por ser mi apoyo de principio a fin, mi paño de lágrimas y mi acompañante a buscar pacientes cada vez que fue necesario, sin tu apoyo esto no hubiese sido igual.

A Yajaira, por estar siempre involucrada y darme esa bendición que sentía tan sincera en cada despedida. Gracias por estar.

A Leomar, por estar presente en cada semestre y a pesar de no ser tan emotivo sé que siente este logro tan suyo como mío.

A Cindy González, porque no creo, estoy segura que tuve la mejor compañera de tesis y clínica que se pueda desear. Gracias por el apoyo, la amistad, la paciencia y el cariño.

Esta etapa la inició una niña llena de miedos e inseguridades al salir de su casa a un mundo desconocido y hoy la culmina una mujer segura de sí misma y orgullosa de todo lo que ha logrado, gracias a todos por confiar y por estar en cada parte de esta etapa, esto también es de ustedes.

CUANDO ME VEAN VOLAR RECUERDEN QUE USTEDES ME DIERON LAS ALAS.

Melany Jaimes

INDICE GENERAL:

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN INFORMATIVO	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA	3
1.1 Planteamiento del problema:	3
1.2 Formulación del problema:.....	5
1.3 Objetivos de la investigación:.....	5
1.3.1. Objetivo general:	5
1.3.2. Objetivos específicos:.....	6
1.4. Justificación de la Investigación:.....	6
1.5 Delimitación de la investigación:	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación:.....	8
2.2 Bases teóricas:	12
2.2.1 Periodonto:.....	12
2.2.2 Tabaco:	15
2.2.3 Bases legales:.....	16
2.4 Definición de Términos:	17

CAPÍTULO III	20
MARCO METODOLÓGICO	20
3.1 Diseño de Investigación:	20
3.2 Tipo de investigación:	20
3.3 Población:	20
3.4 Muestra:	21
3.5 Técnica de recolección de datos:	21
3.5.2 Instrumento:	21
CAPITULO IV	23
ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	23
4.1 Presentación de resultados:	23
CAPITULO V	40
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1. CONCLUSIONES:	40
5.2. Recomendaciones:	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	45
.....	56

LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS:

CUADRO 1, GRÁFICO 1 Indicador N°1	24
CUADRO 2, GRÁFICO 2 Indicador N°2	25
CUADRO 3, GRÁFICO 3 Indicador N°3	26
CUADRO 4, GRÁFICO 4 Indicador N°4	27
CUADRO 5, GRÁFICO 5 Indicador N°5	28
CUADRO 6, GRÁFICO 6 Indicador N°6	29
CUADRO 7, GRÁFICO 7 Indicador N°7	30
CUADRO 8, GRÁFICO 8 Indicador N°8	31
CUADRO 9, GRÁFICO 9 Indicador N°9	32
CUADRO 10, GRÁFICO 10 Indicador N°10	33
CUADRO 11, GRÁFICO 11 Indicador N°11	34
CUADRO 12, GRÁFICO 12 Indicador N°12	35
REGISTRO DE OBSERVACIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS.	36
CUADRO 13, GAFICO 13 Indicador N°1 y 2: Edad y Sexo.	36
CUADRO 14, GRAFICO 14 Indicador N°3: Gingivitis	37
CUADRO 15, GRAFICO 15 Indicador N°4: Periodontitis.	38
CUADRO 16, GRAFICO 16 Indicador N° 5: Absceso periodontal.	39



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



RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO LARA.

Autor(a): Cindy González

Autora(a): Melany Jaimes

Tutor(a): Dra. Pia Liccioni

Tutor(a): Dra. Nereida Castrillo

Fecha: Enero de 2019

RESUMEN INFORMATIVO

A nivel mundial las enfermedades periodontales cada vez son las comunes en los diferentes niveles sociales, sin distinción de género ni edad; siendo esto ocasionado por factores de riesgo que predisponen a este tipo de patología, lo que lleva a indagar e investigar la composición, absorción y distribución del tabaco masticable (chimó), el cual es un factor de riesgo muy agresivo para los tejidos periodontales. Es por esto que, el objetivo de la presente investigación fue relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acudían al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara; por lo cual, se realizó una investigación de tipo descriptiva, no experimental, en donde la población estuvo conformada por los pacientes que acudían al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara; Por su parte, la muestra se obtuvo de forma estratificada tomando un porcentaje de la población accesible. Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta y observación no experimental, las cuales fueron realizadas mediante un cuestionario simple a consumidores de tabaco masticable que acudían al servicio de odontología y a su vez una guía de observación que se llenó con los hallazgos de la historia clínica de cada uno de esos pacientes.

Palabras claves: Tejidos periodontales, Enfermedad periodontal, tabaco masticable, chimó.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
UNIVERSITY JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTISTRY SCHOOL**

**RELATIONSHIP BETWEEN MASTICABLE TOBACCO USE AND
PERIODONTAL PATHOLOGIES IN PATIENTS WHO GO TO THE
DENTISTRY SERVICE OF RAFAEL ANTONIO GIL HOSPITAL - LARA
STATE.**

Author (a): Cindy Gonzalez
Author (a): Melany Jaimes
Tutor: Dra. Pia Liccioni
Tutor: Dra. Nereida Castrillo

INFORMATIVE SUMMARY

Worldwide, periodontal diseases are increasingly common at different social levels, without distinction of gender or age; This is caused by the presence or existence of a risk factor predisposing to this type of pathology, leading to investigate the composition, adsorption and distribution of chewing tobacco (chimó), which is a very aggressive risk factor for Periodontal tissues. That is why the objective of the present investigation was to relate the consumption of chewable tobacco with pathologies present in periodontal tissues of patients who attended the dental service of the Rafael Antonio Gil Hospital in the Municipality Crespo - Lara State. For this reason, a non-experimental descriptive research was carried out, in which the population was made up of the patients who attended the dental service of the Rafael Antonio Gil Hospital in the Municipality of Crespo - Lara State; On the other hand, the sample was obtained in a stratified form taking a percentage of the accessible population. As a data collection technique, the non-experimental survey and observation were used, which were carried out through a simple questionnaire to consumers of chewable tobacco who went to the dentistry service and at the same time an observation guide that was filled with the findings of the history clinic of each of those patients.

Key words: Periodontal tissues, Periodontal disease, chewable tobacco, chimó.

INTRODUCCIÓN:

El consumo de tabaco masticable a nivel mundial se ha convertido en un problema de salud y flagelo social motivo de investigaciones, foros y ponencias constituyéndose en una dificultad que interesa a muchas personas y odontólogos con el fin de proponer soluciones. Son innumerables los jóvenes que en la actualidad presentan patologías periodontales.

Esto lleva a asumir un estudio donde se puede señalar que en la cavidad oral se consigue una serie de tejidos que le dan función, protección y revestimiento a los procesos alveolares, cuidando celosamente el tejido duro como lo son las unidades dentarias, según Carranza(9), el tejidos periodontales es una estructura dinámica que perdura durante toda la vida mediante un sistema de vascularización, un sistema linfático y una estructura especializada de elementos nerviosos; así mismo se puede agregar que el tejido periodontal no es más que el soporte de tejido conectivo que mantiene las unidades dentarias unidas a los procesos alveolares y recubre todas las mucosas especializadas de la boca que se encuentran ricamente inervadas.

De igual manera, en su estado fisiológico se observa un periodonto rosa coral, firme y resilente, de contorno festoneado, textura de puntillado en cascara de naranja y una posición ubicada ene le limite amelo-cementario; cualquier alteración de estas características mencionadas anteriormente se dan a consecuencia de colonización de bacterias y ausencia de higiene dental, ocasionando así alteraciones en el tejido llamadas enfermedades o patologías periodontales, estas patologías pueden generar destrucción de los tejidos de soporte óseo, inflamación de tejidos blandos, abundante sangrado y exudado purulento. Carranza (9) clasifica a dichas patologías en dos grandes tipos como los son la gingivitis y la periodontitis.

En algunos artículos se describe que las enfermedades o patologías periodontales pueden ser de tipo multifactorial, esto quiere decir, que no solo por consecuencia de mal higiene puede existir la presencia de alguna de estas patologías. En casos específicos como el consumo de tabaco, este puede inducir a la presencia de enfermedades crónicas como lo son las manifestaciones en los tejidos periodontales. El tabaquismo descrito por la OMS (1) es el principal factor de riesgo de enfermedades crónicas, mediante el cual existe un descenso del oxígeno circulante en los tejidos periodontales produciendo hipoperfusión de los tejidos y xerostomía, lo cual incrementa aún más el riesgo de presencia de patologías periodontales.

De igual forma se puede acotar que la OMS (1) también describe que se denominan productos del tabaco los que están hechos total o parcialmente con tabaco, sean para fumar, chupar, masticar o esnifar; puesto que todos contienen nicotina; esto hace mención a que existen tabacos masticables que son altamente agresivos para los tejidos periodontales, produciendo una serie de patologías, destrucción de los tejidos y una alta intoxicación de las vías sanguíneas por su comunicación directa con las

vías sub linguales localizadas en piso de boca, introduciendo por estas vías una gran concentración de sustancias nocivas al torrente sanguíneo.

En este sentido, el consumo del tabaco masticable a nivel nacional ha incrementado en gran porcentaje, específicamente en ciertas regiones del país, lo que hace dirigir el norte de esta investigación a una de las poblaciones más afectadas y con alto consumo de esta sustancia conocida comúnmente como chimó; con respecto a esto se hace mención de una población al norte del Estado Lara llamada Duaca capital del Municipio Crespo, donde la actividad laboral más común es la ganadería y la agricultura, ocasionando que exista una dependencia de este mal hábito para soportar largas y arduas faenas de trabajo.

En este sentido, el objetivo de esta investigación consisten en relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara; Situación reportada por odontólogos que laboran en dicho centro de salud, a través de un alto porcentaje de pacientes consumidores de tabaco masticable, que acuden a consultas presentando alteraciones en sus tejidos periodontales.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema:

Las alteraciones periodontales son muy comunes a nivel mundial. En la actualidad existen varios métodos de inspección que nos facilitan un diagnóstico certero para poder prevenir, erradicar, y concientizar sobre dicha problemática; de esta forma también podemos clasificar y delimitar el estadio, localización y evolución de las mismas. Dichos métodos de inspección no son más que: exámenes intraorales, extraorales, exámenes radiográficos y exámenes de laboratorio, los cuales ayudan a la recopilación de información para poder dar con el tipo de patología presente. En este mismo orden de ideas se puede decir que existen factores de riesgo que pueden agravar cada vez más las condiciones periodontales de un paciente como lo son: malos hábitos, vicios o adicciones, los cuales podrían llegar a ser un detonante de lesiones premalignas en la cavidad bucal; por ser un tejido ricamente vascularizado e inervado, ingresar en el mismo sustancias agresivas y peligrosas generaría reacciones en cadena hacia el organismo.

Debido a esto se hace énfasis en la presente investigación del potencial peligro latente que es el consumo de tabaco, mal hábito que se ha vuelto el más predilecto por la mayoría de la población a nivel mundial, siendo esta la primera causa de morbi-mortalidad evitable. Durante años erróneamente se le llama hábito y en realidad es una dependencia, por ser la nicotina una droga adictiva la cual puede ocasionar: tolerancia, dependencia física y psicológica. Por otra parte según la Organización Mundial de la Salud (1) “El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas como: el cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo; a su vez este artículo menciona que se denominan productos del tabaco los que están hechos total o parcialmente con tabaco, sean para fumar, chupar, masticar o esnifar; puesto que todos contienen nicotina.

En este orden de ideas, el tabaco masticable es considerado como una variedad, que se obtiene de la cocción de las hojas de tabaco alcalinizadas, que según la Asociación América de Cáncer (2), el tabaco oral constituye un riesgo principal a la salud; el tabaco sin humo es menos mortal que fumar tabaco, pero algo que sea menos mortal dista mucho de ser algo seguro. De igual forma describen que generalmente, las personas que inhalan o mastican tabaco reciben aproximadamente la misma cantidad de nicotina que las personas que fuman regularmente, pudiendo ocasionar a estos varios tipos de cáncer como lo son: Cáncer de boca, lengua, mejilla, encía, esófago y páncreas.

Según lo expuesto por Bermúdez (3) en Venezuela se encuentra que el Chimó es una variedad de tabaco sin humo; el mismo consiste en una pasta negra húmeda resultante de la mezcla del extracto de la hoja del tabaco maduro y curado, el cual es

fabricado mayormente en las regiones andinas del país, lo que proporciona un mayor consumo en esta zona. Actualmente la distribución de chimó ha llegado a las zonas urbanas y sectores educativos, donde cada vez aumenta considerablemente su consumo entre los habitantes. De esta forma, en ciertas regiones venezolanas, para acrecentar la problemática, se le confía cualidades beneficiosas al chimó. Así mismo se ha hecho énfasis en su libre promoción de publicidad y accesibilidad tanto en el costo como a su gran comercialización a nivel nacional, lo que aunado a no tomarse las medidas de prevención, traerá como consecuencia una verdadera problemática de salud pública.

En los últimos años se ha incrementado el consumo de dicha sustancia, abarcando gran parte de la población venezolana, específicamente en: agricultores, transportistas, amas de casa y estudiantes (incluyendo la población infantil). Significa entonces, que esta problemática ocurre por los altos costos de otros tipos de tabaco, así como, también por la situación socioeconómica que vive el país, la cual tiende a producir estrés y ansiedad, llevando a sus habitantes a adoptar hábitos que sirvan como desahogo emocional, viendo así el consumo de tabaco masticable como un escape a su situación de estrés o ansiedad. Cabe acotar que esta variedad de tabaco masticable suele producir una acción rebote en el organismo; en efecto puede producir un estado de tranquilidad y ayudar a disminuir el estrés o ansiedad de manera momentánea, significa entonces que si no es consumido puede producir un síndrome de abstinencia grave y hasta descompensación de las funciones normales del organismo, debido a esto es considerado como un psicotrópico altamente peligroso.

De las consideraciones anteriores podría decirse que esta sustancia es más nociva para la salud que el cigarrillo, debido a que esta variedad de tabaco es absorbida directamente por las vías sublinguales, ya que se coloca en el piso de boca para lamer y escupir, con la creencia de que al hacerlo no se absorbe el tabaco, pero no se toma en cuenta la grave comunicación con dichas vías que absorben velozmente hacia al torrente sanguíneo la sustancia colocada en el piso de boca, siendo esta vía receptora una de las más rápidas del organismo.

Conviene agregar que esta comunicación directa con el torrente sanguíneo puede producir un gran impacto en el sistema cardiovascular, como establece la Asociación Americana de Cáncer (2) en su artículo donde expone que El consumo de tabaco masticable aumenta el riesgo de: Hipertensión arterial, ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares, debido al poder vasoconstrictor de la nicotina; con relación a esta afección cardíaca Mujica y Álvarez (4) en su trabajo experimental comprobaron que esta sustancia es un efecto cardiotóxico predominante, el cual produce una reducción significativa de la frecuencia cardíaca; estos hallazgos permitieron a estos investigadores identificar al tejido cardíaco y al tejido nervioso, como posibles blancos de la acción toxica de este producto tan consumido en la población venezolana.

Es importante acotar que también existe una alta probabilidad a desarrollar diabetes mellitus en el consumidor por la excesiva cantidad de azúcares en su composición. A su vez estas patologías generales podrían desencadenar fuertes patologías en la cavidad bucal. Con relación a esto Bermúdez (3) establece que las

características clínicas que se pueden presentar en los tejidos bucales de paciente consumidores de chimó son a nivel de tejidos blandos: gingivitis, recesiones gingivales localizadas, periodontitis, eritema de la mucosa por reacción de hipersensibilidad, lesiones blancas (hiperqueratosis, leucoplasia), eritroplasia, cáncer bucal y a nivel de tejidos duros: reabsorción ósea, abrasión dental, pigmentaciones dentarias y sensibilidad dentaria.

Por otro lado la estadística de la Organización Mundial de la Salud (1) expresa que el consumo de tabaco mata a más de 5 millones de personas al año y es responsable de la muerte de 1 de cada 10 adultos, de las cuales el 11% de las muertes se producen por cardiopatía isquémica, ocasionado tanto como por el consumo de tabaco masticable como por el consumo de tabaco inhalado.

En este mismo orden de ideas los escritos de la Asociación Americana de Cáncer (2) expresan que el tabaco masticable puede conducir a intoxicación por nicotina y hasta la muerte en los niños que lo confunden con caramelo. Existen regiones agrícolas de Venezuela donde el consumo de chimo es muy preocupante, debido a que, por jornadas largas de trabajo los agricultores tienden a consumir esta sustancia para mantenerse enérgicos. Estas regiones son Estados como Yaracuy y Lara, donde su mayor actividad productiva es la ganadería y agricultura, siendo este hábito el predilecto en todos los rubros sociales; esto lleva a hacer hincapié en un municipio en específico en el Estado Lara donde cada día aumenta considerablemente el consumo del chimó por su accesible costo, convirtiéndose en una problemática que genera cada día más afecciones en los tejidos periodontales de los habitantes del pueblo Duaca -Municipio Crespo, donde existe una población de aproximadamente 50.000 personas y referido por el personal odontológico del Hospital Rafael Antonio Gil de la localidad, se tiene un estimado que el 20% de la población consume chimó, considerándose una cifra preocupante.

1.2 Formulación del problema:

Con respecto a lo anteriormente planteado, se realiza la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las patologías periodontal relacionadas con el consumo de tabaco masticables (chimó) presentes en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil del Municipio Crespo- Estado Lara periodo 2019-1?

1.3. Objetivos de la investigación:

1.3.1. Objetivo general:

Relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara

1.3.2. Objetivos específicos:

- Determinar el conocimiento que poseen los pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara, sobre el grave dañado efecto que produce dicho consumo.
- Distinguir pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil según edad y sexo.
- Identificar la prevalencia de patologías en tejidos periodontales en pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil.
- Clasificar patologías periodontales presentes en pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil.

1.4. Justificación de la Investigación:

A lo largo de los años, el consumo de tabaco según la OMS(1) se ha convertido en una dependencia, aumentando considerablemente cada día más, porque comprueba que su consumo en cualquiera de sus formas o presentaciones constituye una de las principales causas de muerte prematura en el mundo, siendo así considerado como un potencial peligroso para la salud de la población, sin distinción de edades.

En este sentido, la presente investigación se justifica ya que, estudios como el de Bermudez(3) demuestran que gran parte de la población venezolana consume chimó, convirtiéndose en un fenómeno urbano en todas las clases socioeconómicas, siendo más frecuente en el género masculino que en el femenino, es por ello que es considerado el principal responsable de lesiones y destrucción de la mucosa oral. Es por esto, que el presente trabajo de investigación pretende determinar la presencia de patologías periodontales en la cavidad bucal, producidas por el consumo de chimó para informar a la población lo nocivo de este hábito, estimando así, que el porcentaje de consumidores disminuya.

Por lo tanto se justifica en lo práctico, debido a que como futuros odontólogos se logró desarrollar habilidades y conocimientos para detectar o diagnosticar cada caso, patología o lesiones que se pueda generar como consecuencia del consumo del tabaco masticable.

De igual forma, se justifica a nivel social y educativo, ya que sería un logro motivar futuros investigadores en estudios relacionados con el consumo de tabaco masticable en otras regiones del país, ampliándose la muestra de estudio y así lograr crear plataformas preventivas a través de las redes sociales y medios de comunicación

para informar sobre las graves consecuencias de su consumo, creando así conciencia en aquellos que se encuentran bajo los efectos nocivos de agentes tóxicos como lo es el chimó.

Por otra parte en lo metodológico se justifica, porque cumple con los requisitos y exigencias de la Universidad José Antonio Páez; y en lo social, beneficia a un alto porcentaje de jóvenes y adultos consumidores de tabaco masticable en el Municipio Crespo – Edo Lara.

1.5 Delimitación de la investigación:

La problemática del consumo de tabaco masticable (Chimó), en los últimos años se ha convertido en uno de los flagelos sociales más comunes y alarmantes; ya que día a día se conocen más casos que llegan a afectar el funcionamiento del organismo debido a este consumo. Razón por la cual se planteó realizar esta investigación en un lapso de tiempo aproximado de 8 meses, correspondiente al cuatrimestre del periodo 2018-2, en el cual se planteó el proyecto y actualmente en el periodo 2019-1 como un trabajo de grado, en donde se tuvo previsto analizar las diferentes alteraciones periodontales de los pacientes consumidores de tabaco masticable. La delimitación geográfica de esta investigación se planteó en el Hospital Rafael Antonio Gil, cuyo servicio de Odontología registra la recurrente visita de pacientes consumidores de esta sustancia, siendo así la localidad de Duaca – Municipio Crespo – Estado Lara, una zona de alta incidencia en el consumo del tabaco masticable (chimo), por lo cual se considera como una área ideal para el cumplimiento de los objetivos planteados en esta investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación:

Con relación a la presente investigación conseguimos, **Giovannoni (2017)**, quien realizo una investigación titulada **“Hábitos masticatorios como factores de riesgo de la enfermedad periodontal en una población del sur de la india en Barcelona, España.** Siendo esta de tipo documental transversal, teniendo como objetivo, valorar la prevalencia de enfermedad periodontal en una población de la india, en relación con hábitos masticatorios tóxicos característicos de la misma. Seguidamente en la muestra encontró un predominio de población joven; el 52,98% de los pacientes pertenecían al segmento de 20 – 34 años, el 26,58% al segmento de 35 – 44 años y el 20,34% al segmento de 45 – 65 años. Conforme con lo mencionado anteriormente tenemos que de los pacientes estudiados el 57,97% indicó no tener hábito de masticación de alguna sustancia, lo cual comprobó con la observación clínica; del resto un 17,11% indico hábito de masticar betel solo, un 16,03% indico hábito de masticar betel con tabaco y el 8,9% indico hábito de masticar solo tabaco.

Desde este enfoque en la población de masticadores, los masticadores con betel fue el porcentaje más alto, seguido de masticar betel con tabaco y masticar tabaco, siendo el masticar betel con tabaco y masticar tabaco más frecuente en hombres y masticar betel solo más frecuente en mujeres. De esta manera con la muestra obtenida observó como resultado que el 50% de los pacientes con hábitos masticables muestran una prevalencia periodontitis mayor en los hombres, llegando a un 180% en los casos de periodontitis avanzada.

De esta forma el estudio realizado por Giovannoni (2017), aporta a la presente investigación: contenido teórico sobre los diferentes tipos de consumo masticable de tabaco, características de toxicidad que se pueden encontrar en los consumidores del mismo, enfermedades que se pueden desencadenar a favor de este hábito, prevalencia de diferentes patologías orales como reacción en cadena de las enfermedades sistémicas producidas por el consumo de esta sustancia y sobre todo orientación sobre los resultados de la investigación donde se observa un considerable porcentaje de enfermedad periodontal en consumidores.

También conviene destacar la investigación realizada por **Mujica (2016)**, titulada **“Tabaco masticable (chimó el tigrito) y la disfunción cardíaca: un estudio experimental en modelo larvario de pez cebrá danio rerio** en Caracas, Venezuela Universidad Central de Venezuela. En síntesis puede decirse que es una investigación de tipo experimental, teniendo como objetivo estudiar la disfunción cardíaca inducida por el extracto acuoso de tabaco masticable (EATM) Chimó El Tigrito en modelo experimental larvario de pez cebrá Danio rerio. Por su parte sus

reportes clínicos y experimentales, han ilustrado algunas señales de toxicidad de este producto; sin embargo, poco se conoce de su contenido químico así como de aquellas estructuras orgánicas que puedan comprometerse por la acción toxica del mismo. Por consiguiente en la dicha investigación, se empleó la cromatografía gas-masa para identificar compuestos químicos de la pasta de TM-ChT, como fitoesteroles y derivados de esteroles, así como alcaloides como la nicotina y cotinina, además de la 2-fluorofenilhidrazina, el cual debe ser manejado como un producto químico potencialmente peligroso.

En tal sentido se emplearon procedimientos básicos de obtención larvaria, bioensayos de letalidad y toxicidad, técnicas semi-invasivas de registro videocardiográfico, microscopia estereoscópica y procedimientos histoquímicos; como cortes histológicos e improntas, fijadas y contrastadas con Giemsa, y procedimientos in vivo; marcados con colorantes vitales fluorescentes, como la Naranja de Acridina, además de la determinación del perfil isquémico de muestras controles y tratadas. Como efecto cardiotoxico predominante, se determinó una reducción significativa de la frecuencia cardiaca, vinculada con una desorganización de la arquitectura del tejido cardiaco, un incremento de las enzimas Creatinina quinasa y su sub unidad MB, junto con muerte celular por apoptosis. Cambios en la conducta de nado, curvatura troncal, edema del saco vitelino y vacuolización del tejido cerebral, también fueron observados. Estos hallazgos permitieron identificar al tejido cardiaco y al tejido nervioso, como posibles blancos de la acción toxica de este producto tan consumido en la población venezolana.

Por lo consiguiente el trabajo investigativo realizado por Mujica (2016), le sirve de complemento al presente proyecto, debido a que en el existe una amplia explicación de la difusión cardiaca de la nicotina y lo que puede producir en el torrente sanguíneo y en el tejido nervioso comprobando las teorías con su trabajo experimental y ratifican así que si existe un gran riesgo de presentar cardiopatías, infartos, edemas, accidentes cerebro vasculares, entre otras patologías, que a su vez juegan un papel muy importante en la cavidad bucal, ya que las patologías anterior mencionadas puede generar hipo perfusión de tejidos periodontales, xerostomía, isquemia y así agravar las condiciones periodontales además de las producidas por el consumo del tabaco.

Ahora bien, igualmente tenemos a **Serrano (2016)**, quien realizo un trabajo de investigación titulado **“Consumo de chimó en trabajadores de una arrocera ubicada en calabozo estado Guárico año 2016 y su relación con la salud”** en Valencia, Venezuela Universidad de Carabobo. Siendo este de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, teniendo como objetivo de estudio evaluar el consumo de chimó por parte de los trabajadores durante su jornada laboral en una arrocera, considerando aspectos como en qué turno de trabajo es más frecuente su utilización y qué manifestaciones patológicas orales tempranas son observadas. Conforme a lo planteado anteriormente se tiene como muestra 16 trabajadores masculinos con edad promedio de 31 a 38 años, en todas las áreas de la arrocera. Con respecto a esto los estudios arrojaron que el 24,62% de la masa laboral consume chimó en el trabajo, siendo primero y tercer turno el periodo de mayor consumo.

Desde este enfoque en cuanto a las patologías orales tempranas, se obtuvo cálculo dental, pigmentación del esmalte dental, gingivitis y acidez estomacal. En la distribución del consumo de chimó por los trabajadores según el turno de trabajo se encontró 44% en el primer I 12%, en el II turno y 44% en el III turno. Luego se tiene la distribución de trabajadores que consumen chimó con cálculo dental obteniendo que el 12,5 % no presenta cálculo dental y el 87,5 presentan cálculo dental. Seguidamente en la distribución de trabajadores que consumen chimó con pigmentación del esmalte dental se obtuvo un 100%. De igual forma en la distribución de trabajadores que consumen chimó con gingivitis se obtuvo que 44% no presenta gingivitis y el 56% presenta gingivitis. Así mismo en la distribución de trabajadores que consumen chimó con acidez estomacal se obtuvo que el 13% no presenta acidez estomacal y el 87% presenta acidez estomacal.

Desde este punto de vista el estudio de Serrano (2016), le aportaron a esta investigación contenido teórico sobre el tabaco y su consumo, así como también la información de predilección de agricultores por el mismo, para soportar largas faenas de trabajo, de igual forma ayuda a descubrir cuáles son las posibles afecciones en el sistema estomatognático y los resultados en porcentajes de los mismo, demostrando así que si existe una gran prevalencia de afecciones tanto sistémicas como bucales a consecuencia de este hábito.

En tal sentido se encuentra que **Parra, Tovitto, Jarpa, Moreno, Florido, Omaña (2014)**, realizaron un artículo científico titulado: **“Determinación de cambios celulares en pacientes consumidores de chimó a través del estudio citológico”** en Mérida - Venezuela, Facultad de Odontología – Universidad de los Andes. Siendo esta de tipo descriptiva transversal, teniendo como objetivo, determinar los cambios celulares en la mucosa bucal de pacientes consumidores de chimó. La muestra estudiada estuvo conformada por 120 pacientes consumidores de chimó habitantes del Páramo Merideño, a los cuales se les tomó una muestra citológica por el método de raspado para su estudio microscópico logrando determinar los cambios citológicos presentes en la mucosa bucal. Con respecto al género 103 (85.8%) fueron masculinos y 17 (14.2%) fueron femeninos.

Posteriormente, en cuanto a los hallazgos histológicos, al tipo de célula obtenida, se obtuvo que las células superficiales fueron las de mayor predominio, estuvieron presente en 114 pacientes de forma moderada, correspondiendo esto al 95% de las muestras estudiadas, seguidamente las células intermedias que estuvieron presentes en 63 de los pacientes de forma escasa lo que corresponde al 52.5% de los casos. En el mismo orden de ideas, en cuanto el agrandamiento nuclear, como criterio directo de malignidad, el mismo estuvo ausente en el 95% de los pacientes (114), sólo el 2,5% de ellos lo presentaron de manera leve a moderada; el 40% de los pacientes presentó infiltrado inflamatorio leve siendo esta la característica de mayor predominio, y el 24% de estos presentaron linfocitos de leves a moderados. Seguidamente, 41 pacientes presentaron detritus, que corresponde al 34.1% del total, de igual manera 61 pacientes tuvieron presencia de Polimorfo nucleares, correspondiente al 50.8% de los casos; así mismo se observó la presencia de bacterias en 21 de los pacientes, correspondiendo esto al 17.5% de los mismos. 26 de los

preparados de los pacientes estudiados presentaron Bi nucleaciones, correspondiendo a un 21.6% del total y 21 de ellos presentaron halos peri nucleares correspondiente al 17.5% de la totalidad de la muestra. Es necesario destacar que el 52.5% presentaron un diagnóstico Grado I (Inflamatorio), seguido de Grado 0 (normal) con un 45%; así mismo 1.7 % (2) de los pacientes presentaron un diagnóstico Grado II y 0.8% un diagnóstico grado III.

En línea con la idea expuesta anteriormente, el artículo científico de estos autores sirve como base para esta investigación, debido a que a lo largo del mismo ellos comprueban que no solo existen afecciones periodontales agresivas por el consumo del chimó, sino que existen registros de casos comprobados por cortes histológicos y citologías de cáncer bucal generado por dicho hábito, demostrando y explicando así su aparición y evolución de acuerdo sea el caso, orientado y fomentando a seguir indagando sobre la prevalencia de cáncer bucal en consumidores de tabaco.

Cabe destacar por otra parte que **Gómez, Gutiérrez (2013)**, realizaron un trabajo de investigación titulado **“Prevalencia de lesiones bucales en pobladores consumidores de chimó que acuden al ambulatorio “Manuel Alcalá Medina” sector sabaneta del Municipio la Independencia -Estado Yaracuy”** en Valencia – Estado Carabobo - Universidad de Carabobo. Dicha investigación fue es de tipo cuantitativa descriptiva cuyo objetivo general es describir la prevalencia de lesiones bucales en los pobladores consumidores de chimó, que asistieron a la consulta en el ambulatorio “Manuel Alcalá Medina” sector Sabaneta del municipio La Independencia - Estado Yaracuy; por medio de este se permitió clasificar las lesiones presentes en tejido blando, periodontal y duro; cuya población estuvo constituida por 50 pacientes y una muestra de tipo censal con aquellos que cumplieran con los criterios de inclusión.

Para recabar los datos se empleó, como técnica la observación mediante el examen clínico intrabucal y como instrumento una guía de observación donde se registró detalladamente todos los datos relacionados a lesiones en tejidos blandos, periodontales y duros presentes en la cavidad bucal, involucrando paladar duro y blando, carrillos (mejillas), lengua, labios y las unidades dentarias presentes. Seguidamente por su parte, la validez se realizó a Juicio de Expertos donde se seleccionaron dos expertos en el área de patología bucal y uno metodológico, y la confiabilidad en el criterio objetivo y preciso de expertos en el área de patología bucal.

Por otra parte con respecto a los resultados, la lesión de tejido blando más frecuente fue la Leucoplasia (26%), la de tejido periodontal, correspondió a Enfermedad Periodontal (28%) y la de tejido duro a la Caries Dental (48%); cuyo consumo frecuente fue 10 a 18 gramos de chimó por un período mayor a 2561 días (20%), que representa más de 7 años de consumo; al mismo tiempo, la lesión de tejido blando más frecuente fue la Estomatitis Nicotínica en paladar duro (23%) y la Candidiasis en lengua (23%). Por ello se pudo evidenciar claramente la deficiencia en higiene bucal así como escasa recurrencia en la atención odontológica de la población determinada; además que la mayor cantidad de las lesiones presentes se obtuvieron en

pacientes de la tercera edad ya que el tiempo de consumo de chimó fue proporcional a las lesiones presentes.

En lo relativo a lo expuesto por Gómez, Gutiérrez (2013) en su trabajo, se puede decir que dicha información le sirvieron de aporte teórico al presente estudio, en la cual a su vez se comprobó la prevalencia de patologías periodontales en pacientes consumidores de tabaco masticable, donde lograron obtener un alto porcentaje de prevalencia de patologías periodontales serias y con cierto compromiso en los tejidos adyacentes.

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Periodonto:

El tejido periodontal según Carranza (5), es una estructura dinámica que perdura durante toda la vida mediante un sistema de vascularización, un sistema linfático y una estructura especializada de elementos nerviosos. Así mismo tiene como funciones: unir el diente al tejido óseo del maxilar y la mandíbula, conservar la integridad de la superficie de la mucosa masticatoria en la cavidad oral y establece una unidad funcional biológica y evolutiva que experimenta algunas modificaciones con la edad. De igual forma está constituido por una Unidad Dentogingival o periodonto de protección (Dientes, encía, surco gingival, epitelio de unión, fibras gingivales) y una Unidad Dentoalveolar o periodonto de inserción (Cemento radicular, ligamento periodontal, hueso alveolar). En relación a lo antes descrito, tenemos a la encía como parte de la mucosa bucal que cubre los procesos alveolares y las porciones cervicales de los dientes, teniendo como características macroscópicas normales:

- color rosa coral.
- consistencia firme y resilente.
- contorno festoneado.
- textura de puntillado en cascara de naranja.
- posición unión cemento – esmalte.

A su vez la encía se divide en tres tipos que son:

- **Encía adherida.**
- **Encía interproximal o interdientaria.**
- **Encía marginal o libre.**

Por otra parte la cavidad bucal no solamente consta de encías, también tenemos al ligamento periodontal el cual presenta tejido conectivo con vascularidad compleja y altamente celular, que rodea la raíz del diente y la conecta con la pared interna del hueso alveolar. El ligamento periodontal cumple diversas funciones entre las cuales tenemos funciones las cuales se encargan de:

- Proteger a los vasos sanguíneos y nervios de lesiones causadas por fuerzas mecánicas.
- Transmisión de fuerzas oclusivas al hueso.

- Unión del diente con el hueso.
- Mantenimiento de tejidos gingivales, resistencia al impacto de fuerzas oclusivas.

También como parte del periodonto tenemos la mucosa oral que es una fina capa formada por epitelio y tejido conjuntivo, suelen estar relacionadas a las numerosas glándulas secretoras mucosas y presentan las siguientes funciones: movilidad, sensibilidad, protección, digestión y absorción. De igual forma se divide en tres tipos que son:

- **Mucosa de revestimiento.**
- **Mucosa masticatoria.**
- **Mucosa Especializada.**

Finalizando con la parte normofuncional del gran conjunto periodontal expresado por Carranza (5) se encuentran las diferentes clasificaciones de enfermedades o patologías periodontales como lo son: Enfermedades gingivales y periodontales. Botero (6) expresa en su literatura que la gingivitis, no es más que la inflamación en diferentes estadios de evolución de la encía, sin afectar los tejidos de soporte (cemento, hueso, ligamento); sus manifestaciones clínicas incluyen inflamación y sangrado al sondaje periodontal, de igual manera puede existir un aumento de tamaño gingival por el edema, dando como resultado una migración coronal del tejido gingival, en este tipo de enfermedad aun no existen formación de bolsas periodontales ni pérdida de inserción de hueso. Esta enfermedad inflamatoria según Periodoncia clínica (7) se clasifica de la siguiente manera:

Enfermedades gingivales:

1. Salud periodontal:

- Ü A. Salud clínica con periodonto sano.
- Ü B. Salud clínica gingival con periodonto reducido.
 - Paciente con periodontitis estable.
 - Paciente con periodontitis activa.

2. Gingivitis inducida por placa bacteriana.

- Ü Periodonto intacto.
- Ü Periodonto reducido en paciente sin periodontitis.
- Ü Periodonto reducido en pacientes con periodontitis tratados con éxito.
 - A. Asociada exclusivamente al biofilm.
 - B. Mediada por factores de Riesgo sistémico o local.
 - √ Factores de riesgo sistémico (Factores modificantes).
 1. Tabaquismo.
 2. Hiperglicemia.
 3. Factores nutricionales.
 4. Agente farmacológico.
 5. Hormonas sexuales esteroideas.
 6. Trastornos hematológicos.

✓ Factores de Riesgo Locales (Factores predisponentes).

1. Factores retentivos de placa.
2. Xerostomía.

ü C. Hipertrofias Gingivales inducidas por fármaco.

De esta manera se puede distinguir entonces la gingivitis de la periodontitis, puesto que como se expresó anteriormente la gingivitis es la inflamación de la encía sin afectar el periodonto de soporte, a diferencia de la periodontitis en donde si se observa bolsas periodontales y pérdida de inserción de hueso, afectando de forma significativa el tejido conectivo gingival, ligamento periodontal, cemento y hueso. Con relación a este tipo de enfermedad periodoncia clínica (7) expone la siguiente clasificación:

1. Enfermedad necrotizante:

- A. Gingivitis necrotizante.
- B. Periodontitis necrotizante.
- C. Estomatitis necrotizante.

2. Periodontitis como manifestacion de enfermedades sistémica.

3. Periodontitis.

✓ **Estadios:**

- ü Estadio I: Periodontitis inicial.
- ü Estadio II: Periodontitis modera.
- ü Estadio III: Periodontitis severa con potencial de perdida adicional de dientes.
- ü Estadio IV: Periodontitis severa con perdida potencial de la dentinción.

✓ **Grados:**

- ü Grado A: Progresión lenta.
- ü Grado B: Progresión Moderada.
- ü Grado C: Progresión rápida.

Luego de observar la anterior clasificación, es importante agregar y resaltar las características, signos y síntomas de las diferentes enfermedades o patologías gingivales como lo son: Color rojo azulado, sangrado gingival constante, halitosis, agrandamiento gingival, movilidad dentaria, ausencia de festoneado gingival, consistencia banda y edematosa, exudado purulento, presencia de placa o tártaro dental, migraciones apicales o coronales y posible odontalgia. Estos signos y síntomas pueden agravarse y producir una evolución en el tipo de enfermedad periodontal si existe algún factor de riesgo contribuyente.

Según la Organización Mundial de la salud (1), el consumo de tabaco es el principal factor de riesgo de enfermedades crónicas, hábito que ayuda a la rápida evolución de enfermedades periodontales, produciendo un déficit de oxígeno a los

tejidos periodontales y a su vez ocasionando con esto una hipo- perfusión de los tejidos de la cavidad bucal; Descripto por Giovannoni (8) en su trabajo de investigación, el consumo de dicha sustancia pueden llegar a producir hipertensión arterial y Diabetes, lo cual a su vez generaría todas las afecciones gingivales y periodontales mencionadas anteriormente, dependiendo de la frecuencia y la cantidad de consumo. De igual manera en la nueva clasificación periodontal expuesta anteriormente se observa en la división de gingivitis mediada por factor de riesgo sistémico o local, se encuentra el tabaquismo como un factor de riesgo modificable de enfermedad periodontal.

2.2.2 Tabaco:

El tabaco es una planta cuyas hojas son usadas y consumidas de diferente manera, bien sea aspiradas, inhaladas, o masticadas. Su consumo se vuelve muy adictivo para los agentes consumidores por su alta concentración de nicotina, químico considerado altamente carcinógeno y nocivo para la salud general y bucal. Bermúdez (3) en su trabajo de investigación expresa, que a nivel mundial se comercializan dos tipos de tabaco: Tabacos inhalados (Puros, Tabaco de pipa, Cigarrillos, Rape) Tabacos Masticable (Snuff, tabaco con betel y Chimó). Sobre el tabaco inhalado Gómez y Gutiérrez (9) hablan en su investigación que el cigarrillo es un sistema de alta ingeniería con un diseño sumamente eficiente de suministro de la droga, al inhalar el humo de tabaco, el fumador promedio consume entre 1 y 2 mg de nicotina por cigarrillo. De esta manera describen que al ser inhalado el tabaco, la nicotina llega velozmente a sus niveles máximos en el torrente sanguíneo y penetra en el cerebro.

En la actualidad fumar cigarrillos es el hábito más común de consumo de tabaco en el mundo; sin embargo, en los últimos años se ha incremento la venta y consumo de productos de tabaco sin humo y tabacos masticables. Estos tipos de tabaco sin humo, se caracterizan por ser preparaciones de tipo artesanal o no convencional de tabaco con otras sustancias. Según la Asociación América de Cáncer (2), el rape es tabaco finamente molido y envasado en latas o bolsas que se venden como tabaco seco o húmedo. Por otra parte el Rape no se fuma y no produce humo, en cuanto al rape seco se inhala y el húmedo se coloca en piso de boca, en el labio inferior o entre las mejillas sin necesidad de escupir.

En el mismo orden de ideas la Asociación América de Cáncer (2) describe al snuff, como uno de los tipo de rapé húmedo que se originó en Suecia y Noruega; suele venir con sabor a especies o frutas y es empacado en bolsitas, como los sobres de té, se coloca entre los tejidos blandos como mejillas, labio inferior o piso de boca y el consumidor ingiere el líquido con sabor a tabaco. Posteriormente el Instituto Nacional del cáncer (10) habla sobre el tabaco con betel, describiéndolo como un tipo de tabaco sin humo que se produce en la india y es consumido con gran frecuencia en toda Asia, siendo esta una mezcla de tabaco con nuez de areca triturada y especies, utilizándolo como tabaco de mascar.

En Venezuela luego de la alta población consumidora de cigarrillos, se tiene un alto porcentaje de consumidores de tabaco masticable, mejor conocido en todo el territorio nacional como chimó; este es una variedad de tabaco sin humo que se obtiene mediante la cocción de las hojas de tabaco. Con respecto a esto Bermúdez (3), en su investigación expresa que entre los componentes de esta pasta base se tiene: cenizas del tamo de café, cenizas de madera, clavos de especie, pimienta, melaza, papelón, azúcar morena, miel, harina, nuez moscada en polvo, cacao, vainilla, cuerno de ciervo, concha de plátano, lejía, elementos radiactivos (urao y polonio) y como componente adicional posee concentraciones considerables de nicotina; siendo este una pasta de color negro, húmeda, consistencia viscosa, gelatinosa o densa cuyo componente principal siempre será las hojas de tabaco alcalinizadas y aromatizadas.

Bermúdez (3) explica que llamarlo tabaco de mascar es erróneo para algunos autores, debido a que el chimó no se masca, a pesar de llamar mascada o comer chimo, resulta más correcto lamer o desleír; según se ha observado la composición del chimó varía dependiendo de la fábrica, de la región o país donde se produce, sin embargo todos tienen como esencia la hoja de tabaco. En la época precolombina en la región Andina, el chimó se elaboraba agregando a sus ingredientes sal de urao, que no es más que un sodio sesquicarbonado, que se obtiene de la Laguna de Urao, ubicada en la región de Lagunillas del Estado Mérida, por ser una de las zonas de fabricación, existe una predilección de consumo de esta sustancia en la región de los andes merideños, sin distinción de raza, sexo, edad, profesión, nivel socioeconómico y ubicación demográfica.

2.2.3 Bases legales:

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela

Capítulo V, De los derechos sociales y de las familias

Artículo 84°: “Para Garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad”.

El presente artículo de la Constitución Bolivariana de Venezuela avala a la presente investigación, ya que el mismo habla de los derechos de los ciudadanos a un sistema público de salud en el cual se le dé prioridad a la promoción, prevención de enfermedades, tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad, lo que lleva a los objetivos planteados en esta investigación en los cuales se pretende promover la salud bucal, clasificar patologías para su posterior tratamiento oportuno y crear conciencia

y lograr así disminuir el porcentaje de consumidores de tabaco que es una problemática de salud pública.

Ley Orgánica de Salud

Título III De los Servicios para la salud, Capítulo I, De la Promoción Y conservación de la Salud.

Artículo 25°: “La promoción y conservación de la salud tendrá por objeto crear una cultura sanitaria que sirva de base para el logro de la salud de las personas, la familia y la comunidad, como instrumento primordial para su evolución y desarrollo. El Ministerio de Salud actuara coordinadamente con los organismos que integran el Consejo Nacional de salud, a los fines de garantizar la elevación del nivel socioeconómico y el bienestar de la población; el logro de un estilo de vida tendente a la prevención de riesgos contra la salud, la superación de la pobreza y la ignorancia, la creación y conservación de un ambiente y condiciones de vida saludables, la prevención y preservación de la salud física y mental de las personas, familias y comunidades, la formación de patrones culturales que determinen costumbres y actitudes favorables a la salud, la planificación de riesgos laborales y la preservación del medio ambiente de trabajo y la organización de la población a todos sus niveles”.

El presente artículo de la Ley Orgánica de Salud avala a la presente investigación, puesto que habla de la promoción y conservación de salud y crear una cultura sanitaria para las personas, familias y comunidades, lo que conduce al tema tratado a lo largo de la investigación que es la promoción y prevención del consumo del tabaco masticable presentando y comprobando las patologías y las consecuencias terribles que pueden causar este hábito, frenando así la evolución y desarrollo de la población, debido a que es una droga que produce hasta desequilibrios psicológicos que frenan la superación personal de las personas siendo una gran problemática de salud pública.

2.4 Definición de Términos:

Absceso periodontal: Proceso infeccioso de los tejidos de soporte de los dientes.

Absceso: Producto de un proceso exudativo, constituido por una colección circunscripta de pus.

Alveolos: Son cavidades cónica Formadas especialmente para mantener los elementos dentarios.

Bolsa Periodontal: Profundización patológica de el surco gingival, acompañado de pérdida de tejido óseo y pérdida de inserción de tejido periodontal; se caracteriza por tener una profundidad a partir de los 4 mm al sondaje.

Cáncer: Proceso caracterizado por crecimiento celular excesivo, independiente de los factores que controlan la proliferación celular.

Cemento Radicular: Es un tejido conectivo mineralizado, derivado del ectomesénquima del saco que rodea al germen dentario. Cubre a la dentina solo en la porción radicular y su función principal es la de anclar las fibras del ligamento periodontal a la raíz del diente.

Encía adherida: Porción de encía, fijada con firmeza al periostio del hueso alveolar, comprende lo que correspondería al fondo del surco.

Encía interproximal o interdientaria: Porción de la encía que ocupa el espacio interproximal. Determinada por el área de contacto entre los dientes.

Encía marginal o libre: Porción más coronal de la encía. Borde no adherido de la encía que rodea los dientes. Forma parte del tejido blando del surco gingival.

Gingiva: tejido conectivo fibroso que recubre los procesos alveolares, también llamado encía.

Hueso Alveolar: Es la porción de hueso que limita directamente el alveolo formando parte del ligamento de inserción, que junto al cemento y ligamento periodontal, forma la articulación alveolodentaria.

Interproximal: Se refiere a las superficies de los dientes que contactan con el diente adyacente.

Mucosa de revestimiento: Corresponde al epitelio no queratinizado, labio, paladar blando, cara ventral de la lengua, mejillas y piso de boca, teniendo como función: protección.

Mucosa Especializada: Aloja botones gustativos intraepiteliales (recepción de estímulos gustativos), además posee papilas linguales (cara dorsal de lengua).

Mucosa masticatoria: Corresponde a la mucosa sometida a fuerzas de fricción y presiones de impacto masticatorio como: La encía, paladar duro, epitelio queratinizado o paraqueratinizado, siendo esta fija al hueso.

Oclusión: Contacto entre los dientes de las arcadas opuestas al cerrarse los maxilares (relaciones estáticas) y durante los diferentes movimientos maxilares (relaciones oclusales dinámicas).

Odontalgia: Dolor o inflamación de los dientes y de los tejidos alrededor de ellos, producido a menudo por caries dental o procesos infecciosos.

Perfusión: Circulación sanguínea, bien sea normal o artificial, a un órgano o tejido.

Placa bacteriana: Sustancia blanca y pegajosa compuesta por bacterias que se adhiere a los dientes. Es responsable de las caries dental, así como de enfermedades de las encías.

Procesos Alveolares: son aquellos que forman parte de las porciones de los huesos maxilares que rodean y contienen los alveolos dentarios.

Rebordes Alveolares: Prominencia ósea del maxilar o la mandíbula que contiene los alveolos dentarios.

Surco Gingival: Espacio existente entre la estructura dental y la encía libre, tiene forma de V, y su profundidad normal es de 0 a 3 mm. A su vez está limitado por células del epitelio las cuales son: Queratinocitos, células de Langerhans (inmunológicas), células de merkel (sensaciones táctiles) y melanocitos.

Tejido Conectivo: Este tejido se denomina de sostén, ya que se relaciona con el tejido epitelial y muscular a los que les confiere soporte y rellena los espacios entre las células y los órganos.

Trauma oclusal: Alteración patológica que ocurre en el periodonto, como resultado de fuerzas excesivas producidas por los músculos de la masticación.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El marco metodológico, no es más que la explicación del conjunto de técnicas y procedimientos empleado para llevar a cabo la investigación.

Según la concepción Arias (12) el marco metodológico es:

“El conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas”; siendo basado este método en la realización de hipótesis, las cuales pueden llegar a ser aprobadas o rechazadas con respecto a investigaciones relacionadas con el problema.

3.1 Diseño de Investigación:

Según expresa Arias (12), define el diseño de la investigación como “la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado”. Por lo tanto el diseño del presente trabajo de investigación es de tipo no experimental, de corte transversal en donde se dio la recopilación de los datos en un periodo de tiempo y su finalidad es la descripción y desarrollo de las variables.

3.2 Tipo de investigación:

Con respecto al objetivo general planteado en el presente trabajo de investigación, “Relación entre consumo de tabaco masticable y patologías periodontales en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil - Estado Lara.”, la investigación es de tipo descriptiva, siendo definida por Tamayo (13) como: “la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos”. Se escoge este tipo de investigación, debido a que su propósito es determinar la relación entre el consumo del tabaco masticable y presencia de patologías periodontales en pacientes consumidores del mismo.

3.3 Población:

Está conformada por un grupo de individuos con características similares. Para Arias (12), el término “población” es el conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”.

De tal forma se planteó que en el caso de este estudio, la población estuvo constituida por pacientes de 20 a 50 años consumidores de tabaco masticable que visitaban al servicio de odontología del hospital Rafael Antonio Gil de Duaca Estado

Lara, presentando signos y síntomas de enfermedades periodontales, donde se registra regulares visitas de 300 pacientes mensual aproximadamente, de los cuales el 30% de esos pacientes consumen chimó y en su primera consulta han presentado signos de patologías periodontales.

3.4 Muestra:

Cuando se realiza una selección de individuos de características similares con la intención de indagar sobre una población determinada, se hace referencia a ese grupo de individuos como muestra. La muestra es la que logra determinar la problemática debido a que genera los datos con los cuales se identifica el problema. Tamayo (13), afirma que la muestra “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico”. El tipo de muestra seleccionado en este trabajo de investigación fue muestra estratificada.

Representando así el 30% que equivale a 100 pacientes.

Para la conformación de la misma se emplearon los siguientes criterios:

- ü **Inclusión:** Pacientes entre 20 a 50 años, consumidores de tabaco masticables que acuden al servicio de odontología.
- ü **Exclusión:** Niños o Adultos que no presente enfermedad periodontal, o la presente pero no tenga relación con el consumo de tabaco masticable y estén fuera del rango de 20 a 50 años.

3.5 Técnica de recolección de datos:

Para la recolección de datos se deben respetar varios criterios como lo son: la naturaleza del objetivo de estudio, las posibilidades de acceso de los investigadores, el tamaño de la población o muestra, los recursos con los que se cuenta, la oportunidad de obtener datos, tipo y naturaleza de la fuente de datos. Con respecto a este tema Arias (12) señala que “la técnica de recolección representa el conjunto de procedimientos o formas utilizadas en la obtención de la información necesaria para lograr los objetivos de la investigación.

Fueron empleadas como técnicas de recolección de datos de estudio para el presente trabajo la encuesta y observación no experimental.

3.5.2 Instrumento:

El éxito de una investigación data de una correcta recolección de datos, por lo cual se debe seleccionar un instrumento idóneo según sean el caso y la profundidad que amerite, según Arias (12) en su texto describe que un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información.

El instrumento seleccionado para la recolección de datos de la presente investigación fue una guía de observación que se llenó con la información obtenida por las historias clínica de consumidores de tabaco que acuden al servicio de odontología y a su vez se realizó un cuestionario que se le aplico a dichos pacientes, para determinar el conocimiento de ellos sobre los efectos nocivos para la salud que genera este hábito, dichos instrumentos se realizaron enfocados a la problemática planteada. Como material o herramienta complementaria se utilizó la historia clínica, específicamente las hojas relacionadas al examen intraoral de encías y periodontodiagrama, los cuales permitieron realizar una recolección de datos más exacta para llenar la guía de observación.

CAPITULO IV

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados:

El análisis e interpretación de los resultados según Flores, M (2005) consiste en el resultado de la aplicación del instrumento por parte del investigador a toda la muestra seleccionada. Por tal motivo, se relacionó dicha información con los objetivos planteados en la investigación, y se pudo obtener respuestas a las incógnitas realizadas al principio del estudio. En general, esta fase corresponde al estudio de los resultados obtenidos por medio de la técnica de recolección de la información seleccionada por el investigador con relación al enfoque metodológico adoptado en la misma. Por tal motivo, en este capítulo se presenta el análisis e interpretación de los datos que fueron obtenidos mediante la aplicación del instrumento a la muestra seleccionada, con la finalidad de relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

En este sentido, para presentar los resultados obtenidos se procedió a la tabulación por medio del análisis de frecuencias y porcentajes, correspondientes a la estadística descriptiva, con su respectiva representación gráfica para una mejor visualización de los promedios observados con relación a las dimensiones estudiadas para así cumplir con los objetivos planteados en la presente investigación; así mismo realizar una serie de conclusiones y recomendaciones en torno a los resultados obtenidos.

Cuestionario aplicado a los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión tabaco masticable comercial en Venezuela Chimó.

Indicador N°1: Tiene tiempo consumiendo Chimó? .

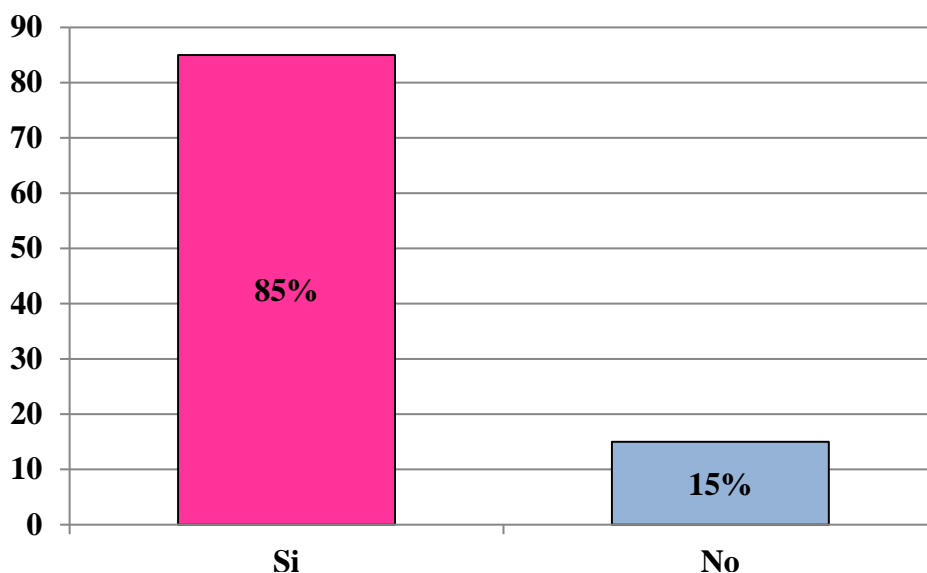
Cuadro N° 1

Frecuencia absoluta y relativa de pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	85	85%
NO	15	15%
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 1



Análisis del ítem 1

Como puede observarse en el cuadro 2 y gráfico 1, el 85% de los pacientes encuestados que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – respondió que si tiene tiempo consumiendo Chimó mientras que el 15% respondió que no. El porcentaje elevado demuestra que la gran mayoría consume esta sustancia hace algún tiempo, considerando esto como factor de riesgo de patologías periodontales descrito en la nueva clasificación de las enfermedades periodontales comprobando así lo planteado en el marco teórico de esta investigación.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión tabaco masticable comercial en Venezuela Chimó.

Indicador N°2: ¿Sabes que el chimó produce enfermedades en la boca?

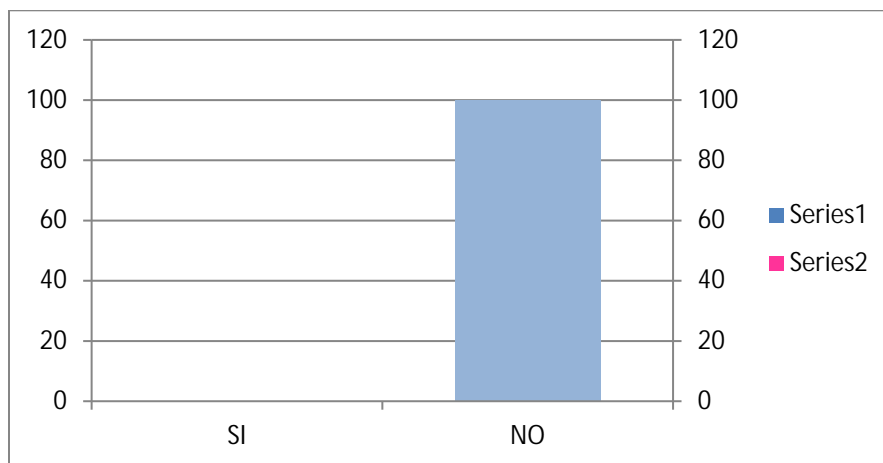
Cuadro 2

Frecuencia absoluta y relativa de pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	0	0
NO	100	100
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 2



Análisis del ítem 2

En el cuadro 3 y gráfico 2 se obtuvo el siguiente resultado; el 100% de las respuestas emitidas por los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondieron que no saben que el chimó produce enfermedades en la boca. En este sentido La población debe estar alerta ante las adicciones, y enseñar normas a niños, jóvenes y adultos.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: tabaco masticable comercial en Venezuela Chimó.

Indicador N°3: ¿Sabes de qué está hecho el chimó?

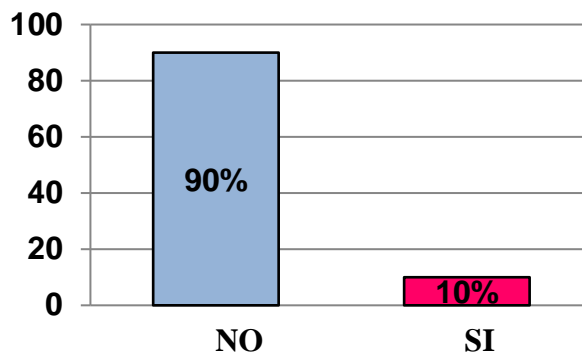
Cuadro 3

Frecuencia absoluta y relativa de pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	10	10
NO	90	90
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 3



Análisis del ítem 3

En el cuadro 4 y gráfico 3, se presentan los resultados siguientes: el 90% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondió que no sabe de qué está hecho el chimó. A su vez el 10% respondió que sí. Esto verifica que la mayoría de los pacientes ignoran los componentes de esta mezcla y los graves daños que genera en el organismo.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión tabaco masticable comercial en Venezuela Chimó.

Indicador N°4: ¿Consumes chimo todos los días?

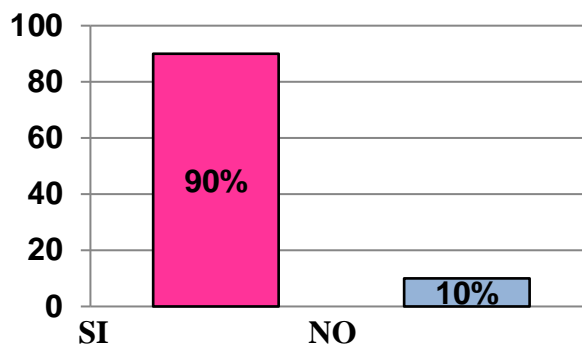
Cuadro 4

Frecuencia absoluta y relativa de pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	90	90
NO	10	10
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 4



Análisis del ítem 4

El cuadro 5 y gráfico 4, indican que el 90% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondieron que si consumen chimó todos los días. A su vez el 10% respondió que no. Podría decirse entonces que por el alto porcentaje de consumo diario de esta sustancia la mayoría de estos pacientes están propensos a desarrollar patologías periodontales por tabaquismo, confirmando así lo expuesto por Mujica (4) donde habla de la asociación entre el consumo por largo tiempo del tabaco masticable y la alta probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas.

Variable: Consumo de tabaco masticable.

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°5: ¿Has presentado resequead bucal o boca seca?

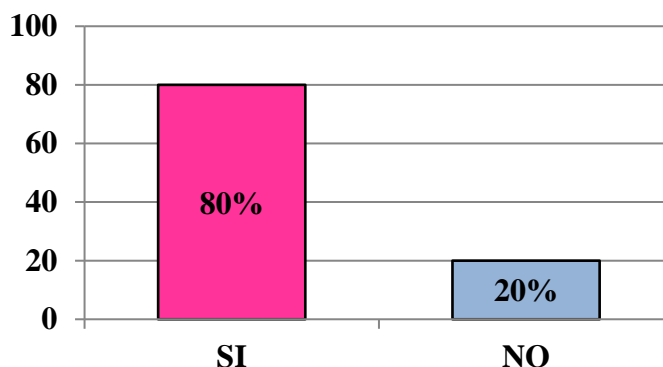
Cuadro 5

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	80	80
NO	20	20
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2012.

Gráfico 5



Análisis del ítem 5

En el cuadro 6 y gráfico 5 se observa claramente que el 80% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondió que si presentan resequead o boca seca mientras que el 20% de los pacientes respondió que no. Esto quiere decir que se comprueba lo expuesto por Parra, Tovitto, Jarpa, Moreno, Florido, Omaña(13) que dicen que por consecuencia de la vasoconstricción de la nicotina existe una disminución de la luz de los vasos sanguíneos generando hipoperfusión de tejidos bucales lo cual ocasionan enfermedades sistémicas y a su vez manifestaciones bucales de estas como lo es la resequead bucal.

Variable: consumo de tabaco masticable
Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.
Indicador N°6: ¿Padece de hipertensión arterial?

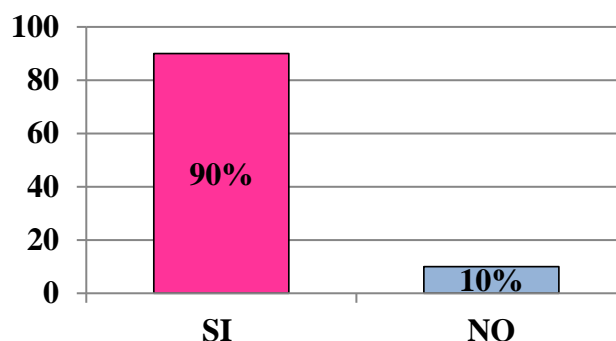
Cuadro 6

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	90	90
NO	10	10
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 6



Análisis del ítem 6

El cuadro 7 y gráfico 6 señalan que el 90% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondieron que si padecen de hipertensión arterial, a su vez el 10% respondió que no padecen de hipertensión arterial. Este elevado porcentaje ratifica lo que señala Mujica (4) en su trabajo experimental donde exponen que el consumo de tabaco masticable se encuentra relacionado con factores de riesgo cardíaco, como la elevada presión sanguínea e hiperlipidemias, así como también una alta tasa de mortalidad por alteraciones cardiovasculares.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°7: ¿Tomas más de 8 vasos de agua al día?

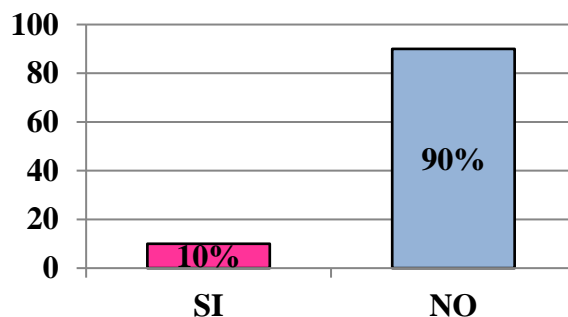
Cuadro 7

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	10	20
NO	90	80
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 7



Análisis del ítem 7

En el cuadro 8 y gráfico 7 se observa que el 90% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara, respondieron que si toman más de ocho vasos de agua al día, mientras que el 10% de los pacientes encuestados no toman más de ocho vasos de agua diariamente. Esto indica que el 90% de la muestra presentan polidipsia que es considerada un síntoma de diabetes, por lo cual se estima que los pacientes de este porcentaje padecen de diabetes o están en latente riesgo de padecerla.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°8: ¿Se cansa fácilmente al realizar esfuerzos físicos?

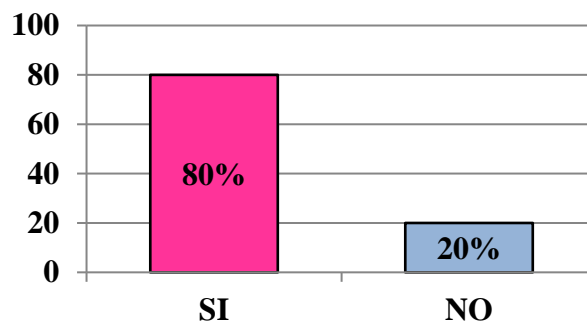
Cuadro 8

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	80	80
NO	20	20
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 8



Análisis del ítem 8

El cuadro 9 y gráfico 8 evidencian que el 80% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondieron que se cansan fácilmente al realizar esfuerzos físicos. A su vez el 20% de los pacientes respondió que no se cansan, en este sentido el porcentaje de cansancio indica que los pacientes o padecen de enfermedades sistémicas como hipertensión o diabetes o están propensos a desarrollarlas.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°9: ¿Padece usted de diabetes?

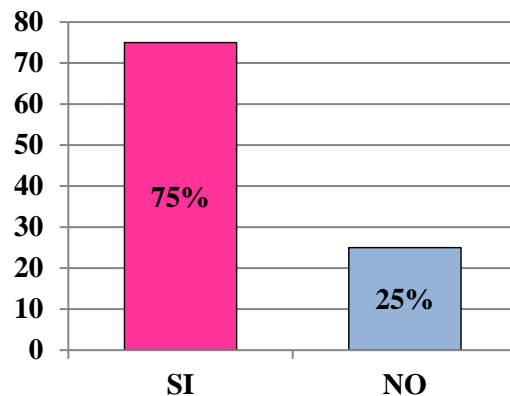
Cuadro 9

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	75	75
NO	25	25
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 9



Análisis del ítem 9

En el cuadro 10 y gráfico 9 se observa que el 75% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara padecen de diabetes mientras que el 25% de los pacientes encuestados respondieron que no padecen de diabetes. Esto significa que la mayoría de los pacientes desarrollaron diabetes como consecuencia de las grandes cantidades de azúcares contenidas en el chimó, ratificando así lo expuesto por Giovanonni(8) en su estudio de investigación, donde habla de la gran probabilidad a desarrollar diabetes en los consumidores de sustancias masticables como el chimó.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°10: ¿Sientes ansiedad si no consumes chimó?

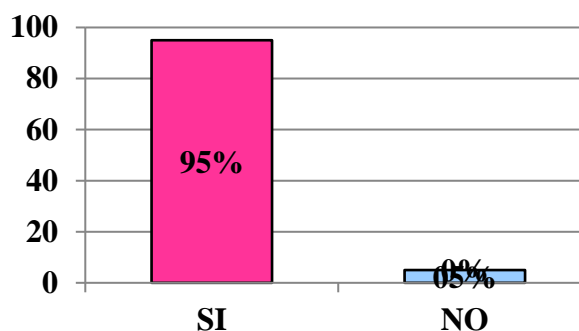
Cuadro 10

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	95	95
NO	05	05
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 10



Análisis del ítem 10

Como puede observarse en el cuadro 11 y gráfico 10, el 95% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara presentan ansiedad al no consumir chimó, a su vez un 5% de pacientes respondió que no padece de ansiedad. Esto comprueba lo descrito por Parra, Tovitto, Jarpa, Moreno, Florido, Omaña (13), donde expresan que el chimó es una sustancia que causa adicción física y psíquica por la nicotina presente en su composición.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°11: ¿Has padecido de alteraciones neurológicas (ACV)?

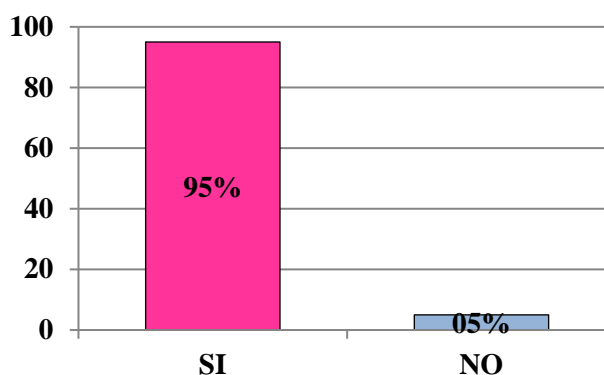
Cuadro 11

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	95	95
NO	05	05
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 11



Análisis del ítem 11

Como puede observarse en el cuadro 12 y gráfico 11, el 95% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado responde que si han padecido de alteraciones neurológicas o cardiovasculares, mientras que el 5 % respondió que no. Este alto porcentaje comprueba que lo descrito por Mujica (4) es correcto, donde exponen los tejido cardiaco y nervioso, son posibles blancos de la acción toxica de este producto tan consumido en la población venezolana.

Variable: consumo de tabaco masticable

Dimensión: Enfermedades sistémicas asociadas.

Indicador N°12: ¿Siente algún tipo de descompensación física si no consume chimó?

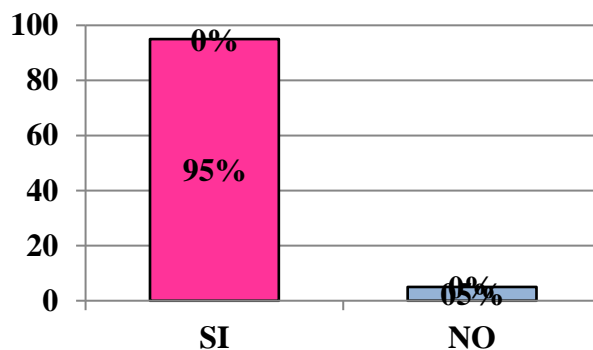
Cuadro 12

Frecuencia absoluta y relativa de enfermedades sistémicas asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

Categorías	Fa	(%)
SI	95	95
NO	05	05
TOTAL	100	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento aplicado.2019

Gráfico 12



Análisis del ítem 12

Como puede observarse en el cuadro 13 y gráfico 12, el 95% de los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara respondieron que si sienten algún tipo de descompensación física si no consumen chimó, a su vez un 5% de pacientes respondió que no. Esto demuestra que es cierto lo expuesto por Parra, Tovitto, Jarpa, Moreno, Florido, Omaña (13), donde consideran al chimó como una droga, por lo cual el consumo continuo de este genera tolerancia y conlleva a ser más frecuente su consumo.

Variable: Patologías Periodontales
Dimensión: Características Epidemiológica
Indicador N°1 y 2: Edad y Sexo.

Registro de Observación de Historias Clínicas.

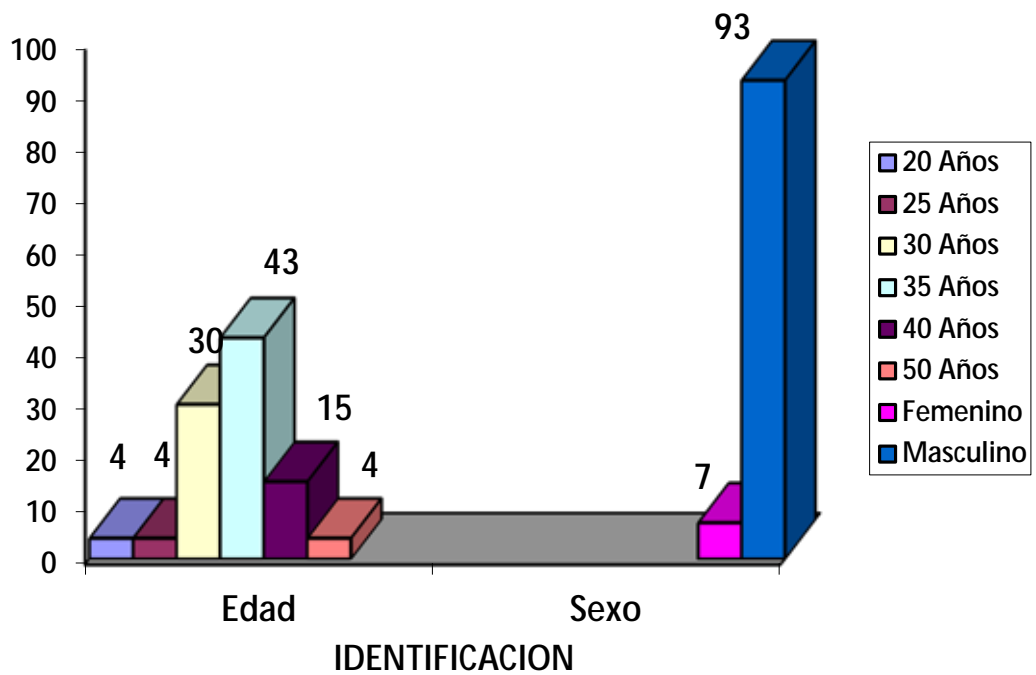
Cuadro 13

Frecuencia absoluta y relativa de características epidemiológicas en pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
20	4	4%	F	7	7%
25	4	4%	M	93	93%
30	30	30%	TOTAL	100	100%
35	43	43%			
40	15	15%			
50	4	4%			
TOTAL	100	100%			

Gráfico 13

Porcentaje



Variable: Patologías Periodontales.

Dimensión: Clasificación.

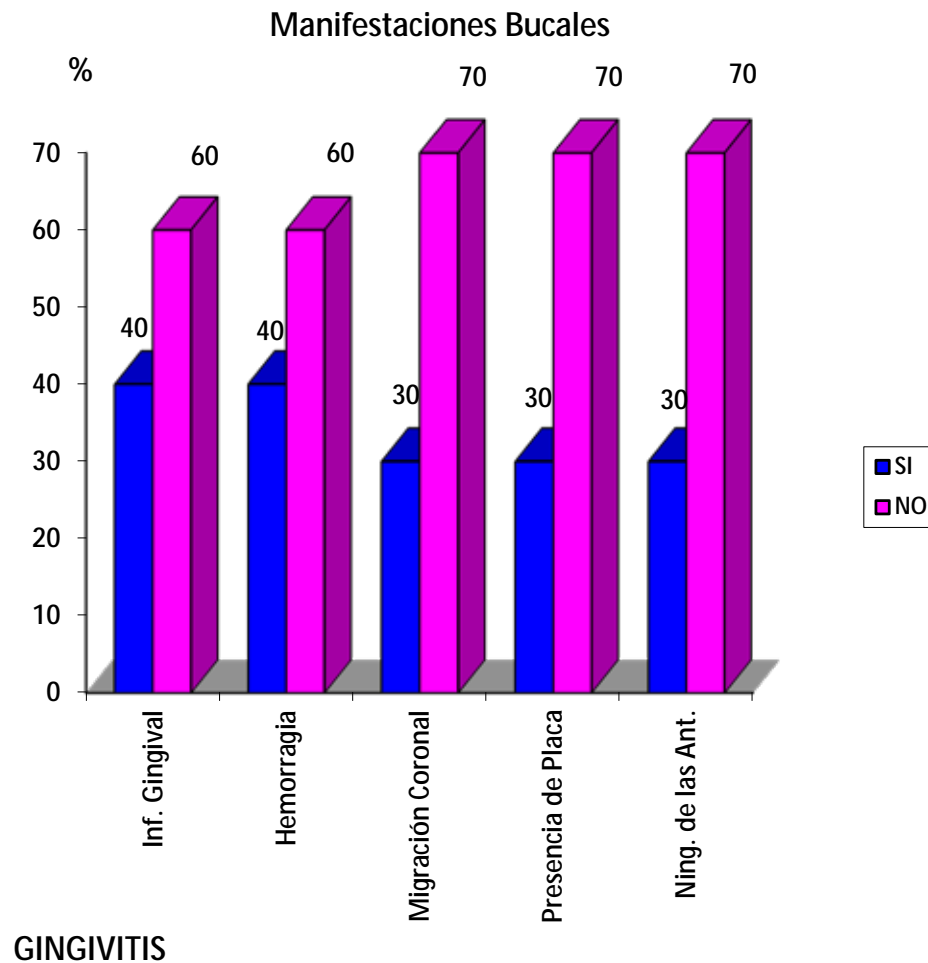
Indicador N°3: Gingivitis.

Cuadro 14

Frecuencia absoluta y relativa de patologías periodontales asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

GINGIVITIS	FRECUENCIA		PORCENTAJE	
	SI	NO		
Inflamación Gingival	40	60	40	60
Hemorragia	40	60	40	60
Migración Coronal	30	60	30	70
Presencia de Biofilm	30	70	30	70
Ninguna de las Anteriores	30	70	30	70

Grafico 14



Variable: Patologías Periodontales

Dimensión: Clasificación.

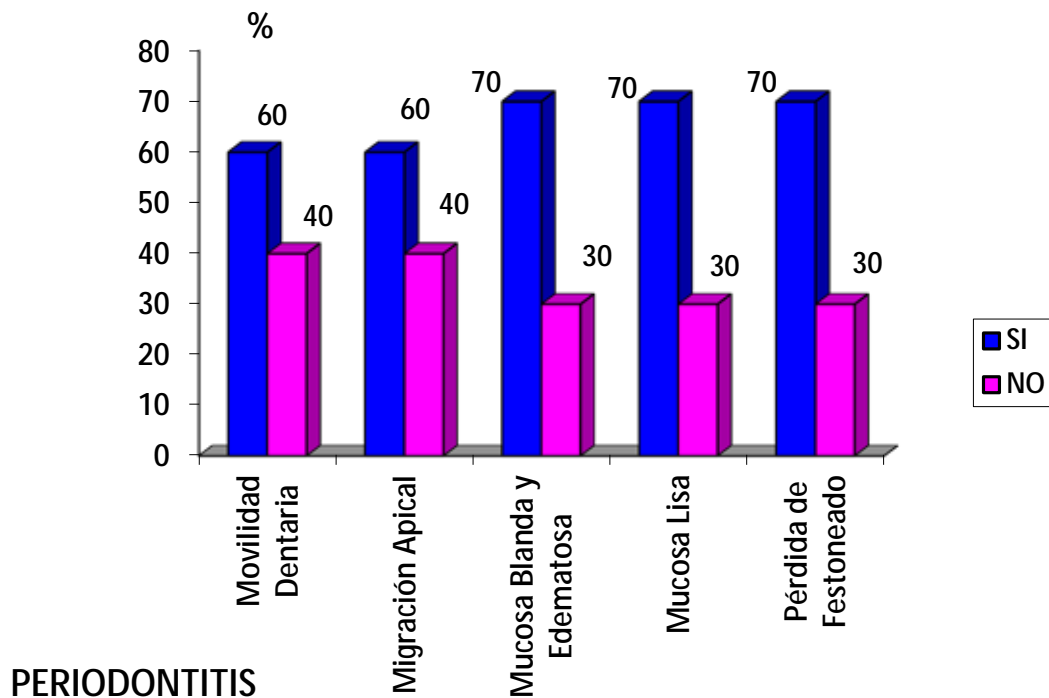
Indicador N°4: Periodontitis.

Cuadro 15

Frecuencia absoluta y relativa de patologías periodontales asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

PERIODONTITIS	FRECUENCIA		PORCENTAJE	
	SI	NO		
Movilidad Dentaria	60	40	60	40
Migración Apical	60	40	60	40
Mucosa Blandas y Edematosa	70	30	70	30
Mucosa Lisa	70	30	70	30
Pérdida de Festoneado	70	30	70	30

Grafico 15



Variable: Patologías Periodontales

Dimensión: Clasificación.

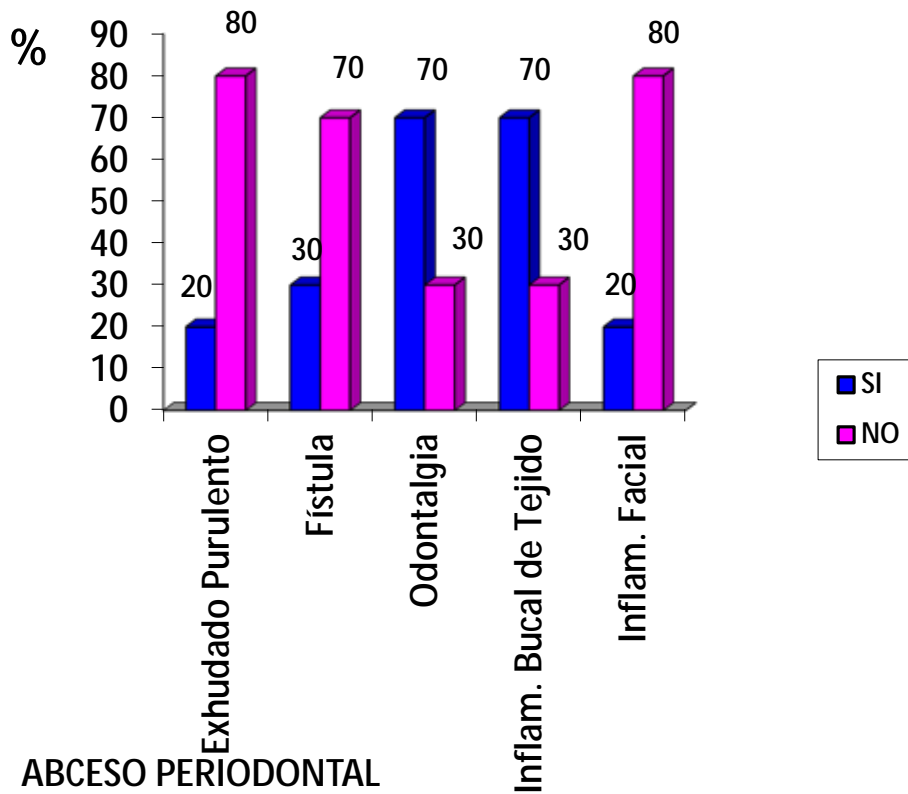
Indicador N° 5: Absceso periodontal.

Cuadro 16

Frecuencia absoluta y relativa de patologías periodontales asociadas al consumo de tabaco masticable en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara.

ABSCESO PERIODONTAL	FRECUENCIA		PORCENTAJE	
	SI	NO		
Exudado Purulento	20	80	20	80
Fístula	30	70	30	70
Odontalgia	70	30	70	30
Inflamación Bucal de Tejido	70	30	70	30
Inflamación Facial	20	80	20	80

Gráfico 16



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES:

El análisis de los instrumentos aplicados a los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara, para relacionar el consumo de tabaco masticable y Patologías Periodontales presentes en dichos pacientes, cumpliendo con los objetivos planteados se logró llegar a las siguientes conclusiones:

1. Con relación al primer objetivo planteado se logró determinar el conocimiento de consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara, sobre los efectos nocivos para la salud que dicho hábito ocasiona, considerando entonces los altos porcentajes de pacientes que desconocen las consecuencias de este hábito; podría decirse entonces, que estos pacientes están en alto riesgo de desarrollar enfermedades crónicas por consecuencia del mismo, sin ellos tener la mínima sospecha de este gran flagelo.
2. Se logró como segundo objetivo específico distinguir pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil según el sexo en 93% masculino y 7 % femenino distinguiéndose en edad de 4% 20 años, 4% 25 años, 30 % 30 años, 43% 35 años, 15% 40 años y por ultimo tenemos un 4 % de 50 años, considerando entonces que los grandes consumidores de esta sustancia son el sexo masculino con el 93% y personas entre 30 y 40 años de edad.
3. Con respecto al tercer objetivo específico se pudo identificar la prevalencia de patologías en tejidos periodontales en pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil, obteniendo como resultados un 40% de inflamación gingival, 40 % de hemorragias, 30% de migración coronal, 30% de presencia de placa, 60% de movilidad dentaria, 60% de migración apical, 70% de mucosa blanda y edematosa, 70% de mucosa lisa, 70% de pérdida del festoneado donde se pudo comprobar altos porcentajes de daños y alteraciones de los tejidos periodontales encontrando en total un 70% de periodontitis, 25% de gingivitis y 5% de abscesos periodontales, por lo cual se pudo identificar que las manifestaciones con porcentajes las altos y que prevaleció fue la periodontitis.

4. Se logró como cuarto y último objetivo específico clasificar patologías periodontales presentes en pacientes consumidores de tabaco masticable que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil, obteniendo como resultados un 43% de paciente que presentaron periodontitis estadio III grado C que corresponden a los pacientes en el rubro de 35 años, un 30% de los pacientes presentaron periodontitis estadio II grado B correspondientes al rubro de 30 años , a su vez se observó un 8% de gingivitis mediada por factores de Riesgo sistémico o local (tabaquismo) correspondientes a pacientes entre 20 y 25 años, de igual forma el 15 % presentaron periodontitis estadio IV grado C correspondientes a la muestra de 40 años y para concluir como hallazgo relevante que no formaba parte de la investigación ni se encontraba representada en los ítems, se obtuvo la presencia de lesiones blancas o lesiones premalignas compatibles con leucoplasia correspondientes a pacientes de 50 años de edad. Estos resultados indican que la progresión de la enfermedad periodontal asociada a este tipo de tabaquismo genera cambios y alteraciones en el tejido periodontal a medida de que se afianza más el hábito con el pasar de los años.
5. Con respecto al Objetivo general se logró demostrar que existe una relación entre el consumo del tabaco masticable y la presencia de patologías periodontales, demostrando así que el consumo de esta sustancia no solo es peligrosa o factor de riesgo de enfermedades sistémicas, sino que a su vez estas enfermedades sistémicas ayudan a desencadenar muchas patologías bucales, debido a la vasoconstricción de los tejidos periodontales, impidiendo el paso de sangre y oxígeno a dichos tejidos provocando la hipoperfusión del mismo, a su vez volviéndolo vulnerable a la colonización de bacterias y de la posible aparición de lesiones blancas pre malignas generadas por los efectos reactivos del tabaquismo.

5.2. Recomendaciones:

- Ü Se recomienda al servicio de odontológico del Hospital Dr Rafael Antonio Gil –Estado Lara realizar programas de concientización sobre el tabaco masticable sobre su composición efectos y consecuencias de su consumo, para así tratar de disminuir el alto porcentaje de consumidores de tabaco masticable de este municipio.
- Ü Aplicar programar preventivos en escuelas, entidades públicas y hacer carteleras informativas sobre esta problemática para educar e informar a las personas y crear conciencia.
- Ü A futuros investigadores se le sugiere continuar con este trabajo y desarrollar un programa preventivo que se pueda difundir fácilmente en regiones afectadas por esta problemática.
- Ü A su vez se recomienda enfocar nuevos estudios estudio no solo a las patologías en el tejido periodontal sino también a la presencia de lesiones blancas o leucoplasia demostrando que son consecuencia de este terrible hábito y un riesgo muy alto a desarrollar cáncer bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Tabaquismo según Organización mundial de la salud 2018 <http://www.who.int/topics/tobacco/es/>.
2. AAC: Riesgos para la salud debido al tabaco sin humo// Asociación Americana de Cáncer 2018 American Cancer Society, Inc. All rights reserved. The American Cancer Society is a qualified 501(c)(3) tax-exempt organization. Cancer.org is provided courtesy of the Leo and Gloria Rosen family: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/tabaco-y-cancer/productos-de-tabaco-sin-humo.html>
3. José Bermúdez: Lesiones en la mucosa bucal relacionadas con el consumo del tabaco de mascar (chimó)/ Departamento de Medicina Oral, Cátedra de Patología Clínica y Terapéutica Estomatológica, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela. Revista Ciencia Odontológica Vol. 8 N° 2 (Julio-Diciembre 2011), Pág. 141 – 150.
4. Mujica y Álvarez: TABACO MASTICABLE (Chimó El Tigrito®) Y LA DISFUNCIÓN CARDÍACA: UN ESTUDIO EXPERIMENTAL EN MODELO LARVARIO DE PEZ CEBRA Danio rerio. Universidad Central de Venezuela/Facultad de Farmacia/ Caracas Venezuela Febrero 2016.
5. Carranza: • Carranza Fermín, Newman Michael y Takei, Henry H, (2004). Periodoncia clínica de Carranza, 9na edición. Madrid España. Editorial Mc Graw Hill.
6. Botero: • Botero J, Bedoya E, (2010). Determinantes del diagnóstico periodontal, Rev. Clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral, vol. 3, 94-99.
7. Giovannoni: Hábitos masticatorios como factor de riesgo de la enfermedad periodontal en la población del sur de la india Barcelona – España/Universidad de Barcelona/ Departamento de Odontología/ Tesis Doctoral (2017).

8. Gómez y Gutiérrez: Prevalencia de lesiones bucales en pobladores consumidores de chimó que acuden al ambulatorio “Manuel Alcalá Medina” sector Sabaneta del Municipio la Independencia - Estado Yaracuy/ Universidad de Carabobo/Facultad de Odontología/Dpto. Formación integral del hombre/Informe de investigación. (Octubre-2013).
9. Instituto Nacional del Cáncer: Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la salud de EE.UU.
10. Definición de términos: del 1 al 5 / Gómez M, Campos A. Histología, Embriología, Ingeniería tisular Bucodenetal: México, Editorial Medica Panamericana. 3era Edición. 2009.
11. Arias: Arias, F (2006). Proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica (5ta ed) Caracas.
12. Tamayo: El proceso de la investigación científica/ 5ta edición /1997/limusa editores/Mexico-España-Colombia-Venezuela.
13. Parra, Tovitto, Jarpa, Moreno, Florido, Omaña: Determinación de cambios celulares en pacientes consumidores de chimó a través del estudio citológico/ Universidad de los Andes/ Grupo de Investigaciones Biopatológicas de la Facultad de Odontología (2014).

ANEXOS

ANEXO A

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ODONTOLOGO
DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL DR.
RAFAEL ANTONIO GIL DUACA –EDO- LARA.**



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**I Parte. Consentimiento Informado de Participación en trabajo de grado:
Dirigido a: Odontólogo del servicio de odontología del hospital “Rafael Antonio
Gil” Duaca-Edo Lara**

Por medio de la presente, se le solicita su autorización para participar de estudios enmarcados en el trabajo de grado “RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA.”, realizado por Br: González Giménez Cindy Karina y Jaimes Duarte Melany Samantha, y tutoriado por: la Dra. Nereida Castrillo y Dra. Pia Liccioni, pertenecientes a La Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Dicho Proyecto tiene como objetivo general: Relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara. En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, ya que necesitamos que nos sea facilitada información contenida en las historias clínicas de pacientes consumidores de tabaco y con presencia de patologías periodontales, por lo que mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado.

Al colaborar usted con esta investigación, deberá ayudarnos a citar a los pacientes consumidores de tabaco masticable (chimó) que visitan regularmente el servicio y que presentan patologías periodontales a consecuencia de esto, a dichos pacientes se le realizara posteriormente una entrevista, fotografías intraorales y observación no experimental de sus historias clínicas, lo cual se realizará mediante un cuestionario simple y una guía de observación, Dicha actividad durará 4 semanas, realizándose operativos especiales de inspección de dichos pacientes los sábados y domingos del mes de abril y será realizada con su colaboración si es posible en el servicio de odontología del hospital “Rafael Antonio Gil” Duaca Edo-Lara.

Los alcances y resultados esperados de esta investigación son: distinguir pacientes consumidores de tabaco masticable en edad y sexo, determinar la prevalencia de patologías periodontales en pacientes consumidores de tabaco masticable, clasificar las patologías periodontales presentes en pacientes consumidores de tabaco masticable y por ultimo determinar el conocimiento de consumidores de tabaco masticable sobre los efectos nocivos para la salud que dicho hábito ocasiona, por lo que los beneficios reales o potenciales que se podrá obtener de la participación en la investigación son: obtener información sobre los efectos nocivos para la salud que dicho hábito ocasiona y crear conciencia de las graves consecuencia que representa el consumo de chimó para la salud bucal e impulsar al

personal del servicio de odontología a generar campañas preventivas en contra del consumo del chimó, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la **salud e integridad física y psíquica** de quienes participen del estudio.

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, serán los Investigadores responsables del proyecto, quienes tomarán todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos. Desde ya gracias por su participación.

Melany Jimenez
Nombre y Apellido
5.254.254
N° de cedula de Identidad

ANEXO B

GUIA DE OBSERVACION DE PACIENTES

II. Parte:
Registro de Observación de Pacientes.

	IDENTIFICACION						MANIFESTACIONES BUCALES																
	N° DE HISTORIA	1.Sexo		2.Edad				3.Gingivitis				4.Periodontitis				5.Absceso		periodontal					
		F	M	20 AÑOS	25 AÑOS	30 AÑOS	35 AÑOS	40 AÑOS	50 AÑOS	INFLAMACION GINGIVAL	HEMORRAGIA	MIGRACION CORONAL	PRESENCIA DE PLACA	MOVILIDAD DENTARIA	MIGRACION APICAL	MUCOSA BLANDA Y EDEMATOSA	MUCOSA LISA	PERDIDA DE FISTONEADO	EXHUDADO PURULENTO	FISTULA	ODONTALGIA	INFLAMACION LOCAL DE TEJIDO	INFLAMACION FACIAL
01																							
02																							
03																							
04																							
05																							
06																							
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
TOTAL																							

ANEXO C

VALIDACION DE EXPERTOS DE GUIA DE OBSERVACION



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGUN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha,

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Científica)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecado	Inadecuado	Adecado	Inadecuado	Adecado	Inadecuado	dejar	modificar	retirar
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:
 APLICABLE: NO APLICABLE: _____
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Francella Perez	24347041	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Segunda	02-04-19



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (relación)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Melba Oviedo de Gesime	5.385.110	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Doctorado	02-04-19.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	aplicar
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Blasquez y Guerrero	V- 11721571	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
ODONTOLOGIA	4TO Nivel	04/04/2015

ANEXO D

CONSENTIMIENTO INFORMADO A PACIENTES



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**III Parte. Consentimiento Informado de Participación en trabajo de grado:
Dirigido a: Pacientes consumidores de tabaco masticable.**

Por medio de la presente, se le solicita su autorización para participar de estudios enmarcados en el trabajo de grado “RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA.”, realizado por Br: González Giménez Cindy Karina y Jaimes Duarte Melany Samantha, y tutoriado por: la Dra. Nereida Castrillo y Dra. Pia Liccioni, pertenecientes a La Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Dicho Proyecto tiene como objetivo general: Relacionar el consumo de tabaco masticable con patologías presentes en tejidos periodontales de pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Rafael Antonio Gil en el Municipio Crespo – Estado Lara. En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, ya que necesitamos que nos permita realizarle una serie de preguntas y fotos intraorales como herramienta de recolección de datos para nuestro estudio, por lo que se le solicita su consentimiento informado.

Los beneficios reales o potenciales que se podrá obtener de la participación en la investigación son: obtener información sobre los efectos nocivos para la salud que dicho hábito ocasiona y crear conciencia de las graves consecuencia que representa el consumo de chimó para la salud bucal e impulsar a los consumidores a ser porta voces de la informacion obtenida a personas vulnerables a este flagelo, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la **salud e integridad física y psíquica** de quienes participen del estudio.

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, serán los Investigadores responsables del proyecto, quienes tomarán todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos. Desde ya gracias por su participación.

Nombre y Apellido

N° de cedula de Identidad

ANEXO E
CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CUESTIONARIO:

Apreciado Paciente:

Con el propósito de realizar un trabajo de investigación de odontología agradecemos responda con toda sinceridad:

Instrucciones:

1. Marque con una "X", la respuesta que considere correcta.
2. Responda con claridad y franqueza cada una de las preguntas que se le presentan.
3. Cualquier duda aclarar con el facilitador.

Datos del Paciente:

Nombre y Apellido: _____

Edad: _____

IV Parte:

Marca con una "X" las respuestas que consideres correctas.

Item	Premisa	SI	NO
01	¿Tiene tiempo consumiendo Chimó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	¿Sabe que el chimó produce enfermedades en la boca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	¿Sabe de qué está hecho el chimo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	¿Consume Chimó todos los días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	¿Padece de Hipertensión Arterial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	¿Toma más de 8 vasos de agua al día?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	¿Ha presentado resequedad bucal o boca seca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	¿Se cansa fácilmente al realizar esfuerzos físicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	¿Padece usted de Diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	¿Siente ansiedad si no consume Chimó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	¿Has padecido de alteraciones neurológicas o cardíacas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	¿Siente algún tipo de descompensación física si no consume Chimó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXO F

VALIDACION DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO



FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	eliminar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:
 APLICABLE: NO APLICABLE: _____
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Francella Páez	24347047	<i>Francella Páez</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	superior	02-04-19.



FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GÍL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha.

Ítem	PERTINENCIA (Oportunidad Coherencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	sejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Melba Oviedo de Jesime	5.385.110	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Doctorado	02-04-19.



FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TÍTULO DEL TRABAJO: "RELACIÓN ENTRE CONSUMO TABACO MASTICABLE Y PATOLOGÍAS PERIODONTALES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL - ESTADO LARA."

AUTORES: González Giménez Cindy Karina, Jaimes Duarte Melany Samantha.

Ítem	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (refacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	ojo	modificar	quitar
1	✓		✓				✓		
2	✓		✓				✓		
3	✓		✓				✓		
4	✓		✓				✓		
5	✓		✓				✓		
6	✓		✓				✓		
7	✓		✓				✓		
8	✓		✓				✓		
9	✓		✓				✓		
10	✓		✓				✓		
11	✓		✓				✓		
12	✓		✓				✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:
 APLICABLE: NO APLICABLE: _____
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Blasius J Guis	V- 11121571	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	4 años	

ANEXO G

HISTORIA CLINICA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

DEL HOSPITAL RAFAEL ANTONIO GIL.

ANEXO H

FOTOGRAFIAS INTRA ORALES DE PACIENTES CONSUMIDORES DE TABACO MASTICABLE

Paciente masculino de 46 años natural y procedente de Duaca –Estado Lara,
consumidor de chimó desde hace aproximadamente 30 años



Paciente masculino de 39 años natural y procedente de Duaca –Estado Lara,
consumidor de chimó desde hace aproximadamente 20 años



Paciente masculino de 45 años natural y procedente de Duaca –Estado Lara,
consumidor de chimó desde hace aproximadamente 32 años



ANEXO H

FOTOGRAFIA DE INVESTIGADORAS Y
ODONTOLOGO DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

