

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA:

***“ESTUDIO COMPARATIVO DEL EXTRACTO  
ETANOLICO DE LA *Valeriana pilosa* Y LA  
*Myrcianthes rhopaloides* EN PACIENTES CON  
*Candida albicans*, HUANUCO, 2015”***

AUTOR : Bach. GUTIERREZ ROJAS, Jessica Giovanna

ASESOR : PAREDES INOCENTE, Dolly Luz

CERRO DE PASCO - 2015

**“ESTUDIO COMPARATIVO DEL EXTRACTO ETANOLICO DE LA  
Valeriana pilosa Y LA Myrcianthes rhopaloides EN PACIENTES CON  
Candida albicans, HUANUCO, 2015”**

-----  
**Mg. C.D. Jaime ORTEGA ROMERO  
PRESIDENTE**

-----  
**Mg C.D Alejandro NAVARRO MIRAVAL  
MIEMBRO**

-----  
**Mg C.D Arturo HURTADO HUANCA  
MIEMBRO**

-----  
**Mg. C.D. Dolly Luz PAREDES INOCENTE  
ASESOR**

## **DEDICATORIA:**

**A mis padres y hermano, por su apoyo incondicional, por estar en los buenos y malos momentos.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional “Daniel Alcides Carrión”, mi Alma Mater, donde pase buenos momentos, aprendí mucho sobre la responsabilidad, dedicación y amor a mi carrera.

A los Docentes de la Facultad de Odontología, quienes contribuyeron a mi formación profesional, apoyándome en muchas decisiones de la vida, enseñándome con su ejemplo y dedicación.

Al Doctor William O. ROJAS ALARCON, por brindarme y abrirme las puertas de su clínica para poder realizar mi trabajo de investigación.

A todas las personas que de una y otra manera han apoyado en mi formación personal.

Gracias a todos ustedes.

## INDICE

CARÁTULA: .....	1
DEDICATORIA: .....	3
AGRADECIMIENTO: .....	4
RESUMEN: .....	7
ABSTRACT.....	9
INTRODUCCIÓN: .....	11
<b>CAPITULO I: METODOLOGIA: .....</b>	<b>13</b>
1. TIPO DE INVESTIGACIÓN: .....	13
2. METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION: .....	14
3. AMBITO DE ESTUDIO.....	14
4. POBLACION Y MUESTRA: .....	15
5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	
5.1. Instrumento.....	16
5.2. Técnica .....	17
6. PRUEBA DE HIPÓTESIS: .....	18
7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO: .....	19
<b>CAPITULO II RESULTADOS: .....</b>	<b>20</b>
2.1. RESULTADOS: Cuadros, gráficos y comentarios: .....	20
<b>CAPITULO III DISCUSIÓN: .....</b>	<b>37</b>
3.1. DISCUSIÓN: .....	37

<b>CAPITULO IV CONCLUSIONES:</b> .....	<b>40</b>
4.1. CONCLUSIONES: .....	40
<b>CAPITULO V RECOMENDACIONES:</b> .....	<b>42</b>
5.1. RECOMENDACIONES: .....	42
BIBLIOGRAFIA: .....	43
ANEXOS: .....	47

## RESUMEN

En el Perú dentro de su ecosistema y poder aportar algún otro tipo de tratamiento para algunas enfermedades y más aún odontológicas. Ahora la *Valeriana pilosa* presenta propiedades fitoquímicas se mostró la presencia de alcaloides, esteroides, flavonoides y taninos, esta especie es utilizada como tranquilizante para la conciliación del sueño y otras afecciones del sistema nervioso, así mismo las hojas y tallos son utilizados para curar irritaciones, como desinfectante, antiinflamatorio y para combatir la fiebre interna. Ahora el *Myrchiathes rhopaloides* es una planta de la cual los frutos son comestibles por su agradable sabor, el uso medicinal es utilizado para la diabetes, tranquilizante, antidiarreico y como desinflamante.

Se realizó un estudio cuasiexperimental con un diseño prospectivo longitudinal, con tres grupos, dos grupos de estudio y un grupo control, distribuidos equitativamente la muestra de 12 pacientes en cada grupo. Se les indico a cada paciente como debería aplicarse los extractos etanólicos, siendo aplicados tres veces al día, observándose a los 7 días, a los 15 días y a los 30 días evidenciando la disminución de las lesiones por candidia albicans. Al tercer grupo se le aplico un fármaco de uso como la Nistatina en toques tres veces al día. Para realizar la comparación y la efectividad de los extractos, se determino que el sexo masculino es el más prevalente así como las edades entre los 40 y 50 años de edad, siendo el origen la depresión del sistema inmunitario por

estrés u otros factores. Pero la prueba estadística manifestó que no hay diferencia significativa en el uso de los extractos siendo efectiva la Nistatina en comparación con ellos. Pero entre la Valeriana pilosa y el Myrcianthes rhopaloides se puede evidenciar que el Myrcianthes rhopaloides fue más efectiva.

La autora.

## **ABSTRACT**

In Peru within their ecosystem and to provide some other form of treatment for some diseases and even dentistry. Now the hairy Valerian presents phytochemical properties the presence of alkaloids, steroids, flavonoids and tannins showed, this species is used as a tranquilizer for sleep onset and other nervous system, also leaves and stems are used to treat irritations, as a disinfectant, anti-inflammatory and to combat internal fever. Now *Myrthianthes rhopaloides* is a plant from which the fruits are edible for its pleasant taste, is used medicinally for diabetes, tranquilizer, antidiarrheal and as desinflamante.

A quasi-experimental study with a prospective longitudinal design two study groups and a control group, equally distributed sample of 12 patients in each group were performed with three groups. I was indicated to each patient and the ethanol extracts should apply, being applied three times a day, observed at 7 days, 15 days and 30 days showing decreasing injuries *Candidia albicans*. The third group is I apply a drug for use as in touches Nystatin tid.

For comparison and effectiveness of the extracts it was determined that the male is the most prevalent and ages between 40 and 50 years of age, being the origin of the immune system depression due to stress or other factors. But the statistical test showed no significant difference in the use of extracts effective Nystatin being compared to them. But among the

Valeriana pilosa and Myrcianthes rhopaloides can show that the Myrcianthes rhopaloides was more effective.

The autor

## INTRODUCCIÓN

Desde tiempos muy remotos las plantas han cumplido un papel muy importante en el área terapéutica gracias a las múltiples propiedades que ellas poseen. Por esta razón en las últimas décadas se ha dado bastante importancia en el estudio y desarrollo de técnicas analíticas que han permitido la determinación e identificación de las sustancias, los principios activos que contienen cada planta.

Las plantas han sido utilizadas para tratar diferentes patologías, convirtiéndose en una fuente de sustancias complejas activas que desde mucho tiempo han sido explotadas y siguen siendo investigadas y así poder conocer todos los atributos y beneficios que nos puedan brindar siendo los frutos, las flores, los tallos, semillas y hojas las utilizadas.

Los extractos son un concentrado obtenidos con solventes apropiados (agua, etanol o éter). La valeriana pilosa es utilizada como sedativo para las personas, las hojas son utilizadas para la irritación, desinfectante y combatir la fiebre. El *Myrthianthes rhopaloides* es utilizado para combatir la diabetes, también es usado como antidiarreico y tranquilizante.

En el Perú se cuenta con un extenso banco de hierbas naturales que presentan muchas propiedades ricas en moléculas activas de gran interés para la industria farmacéutica y dada la gran disponibilidad, uso y aprovechamiento de especies vegetales que se encuentran en el Perú dentro de su ecosistema y poder aportar algún otro tipo de tratamiento

para algunas enfermedades y más aún odontológicas. Ahora la *Valeriana pilosa* presenta propiedades fitoquímicas se mostró la presencia de alcaloides, esteroides, flavonoides y taninos, esta especie es utilizada como tranquilizante para la conciliación del sueño y otras afecciones del sistema nervioso, así mismo las hojas y tallos son utilizados para curar irritaciones, como desinfectante, antiinflamatorio y para combatir la fiebre interna. Ahora el *Myrcianthes rhopaloides* es una planta de la cual los frutos son comestibles por su agradable sabor, el uso medicinal es utilizado para la diabetes, tranquilizante, antidiarreico y como desinflamante.

Con base en esta información se busca alternativas en el aprovechamiento y reconocimiento de presencia de sustancias activas en especies como la *Valeriana Pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides* y la *Candida albicans*. Planteándose evaluar la actividad antimicrobiana de los extractos etanólicos y su acción antifúngida de estas sustancias, utilizando la técnica de susceptibilidad antimicrobiana, evaluando cuál de las dos tienen efectos en la *Candida albicans*

Relacionando estas dos variables se realizó el trabajo que a continuación presentamos con todos los resultados donde se observa una relación directa.

**LA AUTORA.**

## **CAPITULO I**

### **MATERIAL Y METODOS**

#### **1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:**

- **POR SU FINALIDAD:**  
Investigación Pura o Fundamental.
- **POR EL TIEMPO:**  
Longitudinal
- **POR EL ESPACIO:**  
Prospectivo
- **POR LA FUENTE DE INFORMACIÓN:**  
Investigación con información primaria. (IN SITU)
- **POR EL ENFOQUE:**  
Investigación multidisciplinaria.

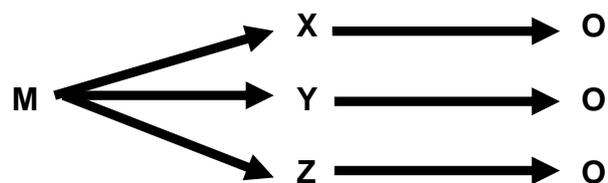
LA INVESTIGACIÓN ES PURA, LONGITUDINAL, PROSPECTIVA, CORRELACIONAL COMPARATIVA CON INFORMACIÓN PRIMARIA, MULTIDISCIPLINARIA.

## 1.2. METODO

El método de investigación realizado para este estudio es el MÉTODO CIENTÍFICO de carácter hipotético, deductivo, analítico e inductivo.

## 1.3. DISEÑO:

Según R.H Sampieri el diseño es CUASIEXPERIMENTAL DE CORTE LONGITUDINAL Y PROSPECTIVO, este diseño se representa de la siguiente manera:



Dónde:

**M** = Pacientes con presencia de *Candida albicans*, Distrito de Pillcomarca, Provincia de Huánuco, Región Huánuco.

**X** = Aplicación del extracto de la *Valeriana Pilosa*.

**Y** = Aplicación del extracto de la *Myrcianthes rhopaloides*.

**Z** = Aplicación grupo control Nistatina.

## **1.4. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **1.4.1. POBLACION:**

Estuvo conformada por todo los pacientes que acuden a la Clínica odontológica “Señor de Los temblores”, del Distrito de Pillcomarca, Provincia de Huánuco, Región Huánuco 2015.

### **1.4.2. MUESTRA:**

Se consideró a todos los pacientes que presentaron *Candida albicans* entre los meses que duró el estudio de investigación. Por lo que el muestreo fue no probabilístico con criterios de selección, de los cuales se tuvo un total de 36 pacientes.

La distribución fue de 12 pacientes en cada grupo de estudio.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes que no sean VIH positivos.
- Pacientes que no sean de la tercera edad.

## **1.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:**

Cuando se realizan trabajos de investigación se utilizan una variedad de métodos a fin de recopilar los datos sobre una situación existente, entrando en contacto con las unidades de análisis para así obtener

información de primera mano, para tal fin utilizaremos técnicas e instrumentos individualizados. Cada uno tiene ventajas y desventajas y varían de acuerdo con cuatro dimensiones importantes: estructura, confiabilidad, injerencia y objetividad.

#### 1.5.1. INSTRUMENTO:

Para poder obtener la información necesaria que permitirá contrastar la hipótesis se utilizarán los siguientes instrumentos:

- **FICHA CLÍNICA:** Fue el instrumento que ayudó para observar y apuntar la aplicación (tiempo y dosis), recomendaciones si hubo o no complicaciones post aplicación. Y el proceso de regeneración de los tejidos de la mucosa oral mediante la aplicación de los extractos *Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides*

1.5.2. **TÉCNICA:** En el presente trabajo de investigación, se utilizaron técnicas adecuadas a nuestro problema de investigación, las técnicas utilizadas fueron:

- **OBSERVACIÓN DIRECTA:** Según Zuñiga J.V. menciona que la observación se realiza por el medio de los sentidos, en ocasiones se vale de instrumentos científicos con los cuales puede darse mayor precisión a un objeto estudiado. La observación consistió en

verificar la presencia de la Candidiasis oral en los pacientes que fueron incluidos en el trabajo de investigación.

- **EXAMEN CLÍNICO:** Se realizó para verificar el grado y tipo de lesión de la *Candidiasis*, y la remisión de la misma observadas a diferentes tiempos a los 7 días, 15 días y 30 días. Esta evaluación se realizó previo a los toques con un hisopo de los extractos obtenidos en la lesión de la cavidad oral.
- **APLICACIÓN DE LOS EXTRACTOS ETANOLICOS:**  
***Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides*:** Se obtuvo los extractos etanólicos por parte del químico farmacéutico del laboratorio del INSTEP, el cual nos entregó el producto para la aplicación en las lesiones presentes con presencia de la *Candida albicans* en los grupos conformados por 12 pacientes.

#### **1.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Para la toma y recolección de la muestra se siguió los siguientes pasos:

1<sup>ro</sup> Se realizó la captación de los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y se llenaron el consentimiento informado.

2<sup>do</sup> Se procedió a la distribución de los grupos, siendo una distribución equitativa de 12 pacientes en cada grupo.

3<sup>ro</sup> Se procedió a la evaluación oral de los pacientes identificando la causa de la presencia de la *Candidiasis oral*, seguido se prosiguió a la aplicación con el extracto etanólico de las plantas como fue la de *Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides* y en el grupo control la nistatina toques. Con la ayuda de un hisopo, indicando y demostrando como lo debería de hacer, 4 veces al día por 1 semana, para la primera observación.

4<sup>to</sup> Se observó a los 7 días de iniciado el estudio las lesiones, apuntando en la ficha clínica los datos obtenidos.

5<sup>to</sup> Se volvió a observó a los 15 días de iniciado el estudio las lesiones, apuntando en la ficha clínica los datos obtenido.

6<sup>to</sup> Se volvió a observó a los 30 días de iniciado el estudio las lesiones, apuntando en la ficha clínica los datos obtenido.

7<sup>mo</sup> Se procedió al procesamiento de los datos y tabulación para la elaboración de los cuadros estadísticos.

**1.7. PRUEBA DE HIPÓTESIS:** Luego de haber aplicado las técnicas y los instrumentos necesarios para la recolección de datos se procedió a la revisión exhaustiva de los mismos a fin de evitar errores u omisiones en el registro: basándose en los conceptos de niveles de medición o escalas de medición en la construcción de los mencionados instrumentos de recolección de datos y a partir de la operacionalización de las variables se procedió a la selección de la

pruebas descriptivas siendo la media y la moda y la prueba estadística de la chi cuadrada por tratarse de variables cualitativas y cuantitativa.

**1.8. ANÁLISIS ESTADÍSTICO:** Para poder realizar la descripción y el análisis minucioso de nuestros datos se elaboro cuadros de relación entre variables (cuadros de doble entrada), esto a partir de la matriz de consistencia y cuadro de operacionalización de variables. El recuento de los datos se desarrolló mediante el sistema de paloteo para convertirlos posteriormente en datos numéricos y porcentuales. Para mejor entendimiento de las frecuencias y porcentajes se elaboraron diagrama de barras esto a fin de poder realizar comparaciones entre variables estudiadas.

El análisis se baso en los resultados obtenidos a partir de las pruebas estadísticas, esto permitió aplicar lo que la estadística inferencial menciona, es decir concluir a partir de la muestra lo que la población estaría efecto.

Para efectos de la discusión se contrasto los conocimientos del marco teórico y de los antecedentes de los resultados obtenidos.

## CAPITULO II

### RESULTADOS

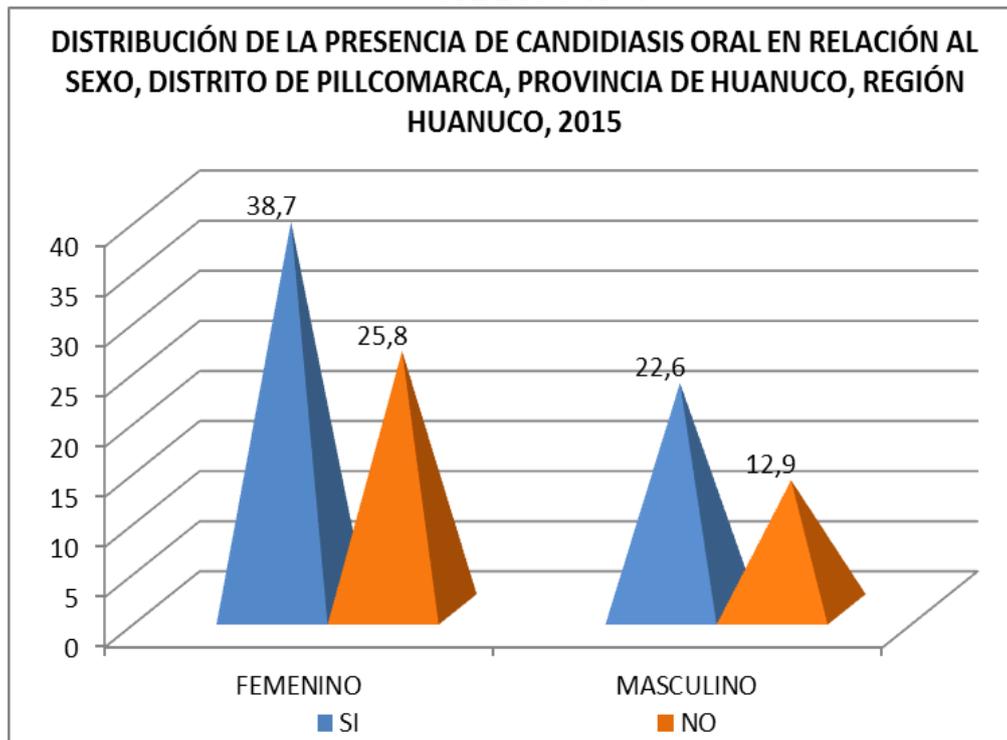
#### CUADRO N° 01

**DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN AL SEXO, DISTRITO DE PILLCOMARCA, PROVINCIA DE HUANUCO, REGIÓN HUANUCO, 2015.**

SEXO	CANDIDIASIS				TOTAL	
	SI		NO		N	%
	n	%	n	%		
FEMENINO	24	38,7	16	25,8	40	64,5
MASCULINO	14	22,6	08	12,9	22	35,5
TOTAL	38	61,3	24	40,0	62	100

FUENTE: Ficha Clínica

#### GRAFICO N° 1



FUENTE: CUADRO No 01

## COMENTARIO DEL CUADRO N° 01

### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 01 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación al sexo, Distrito de Pillcomarca, provincia de Huánuco, región Huánuco, 2015.
- Se observa que del 100% de la muestra evaluada se tuvo que el 64,5% eran pacientes del sexo femenino, de los cuales el 38,8% presentaron un diagnóstico de candidiasis oral y un 25,8% fue un diagnóstico de otras patologías.
- Así mismo se tuvo que el 35,5% eran pacientes del sexo masculino de los cuales el 22,6% eran pacientes con diagnóstico de Candidiasis Oral y el 12,9% no presentaron candidiasis, sino otras patologías.
- Concluyéndose que la patología fue encontrada más en pacientes mujeres.

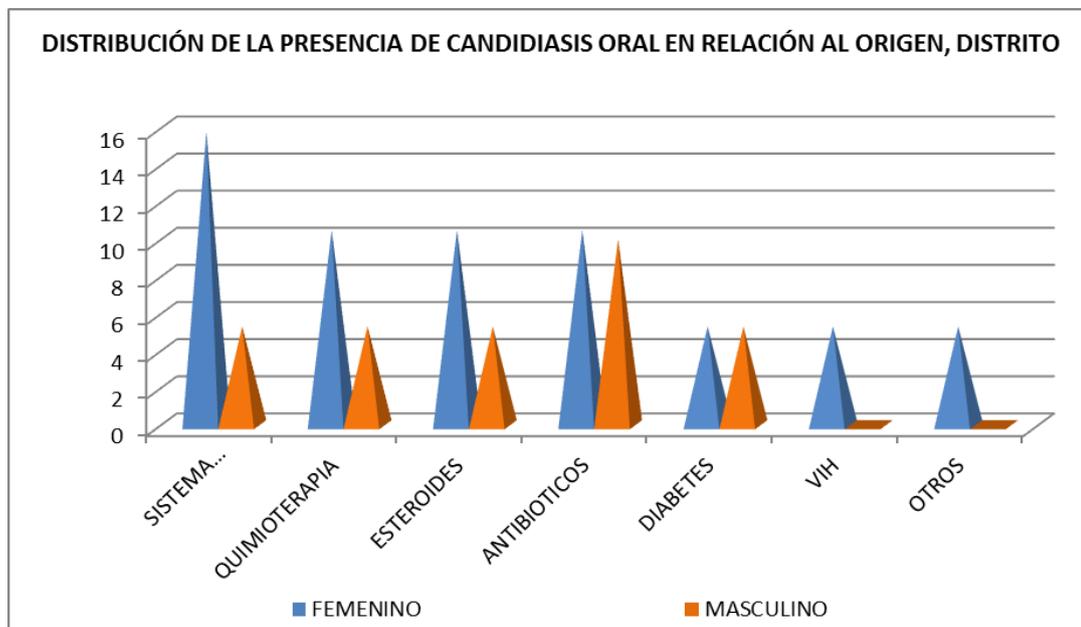
## CUADRO Nº 02

### DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN AL ORIGEN, DISTRITO DE PILLCOMARCA, PROVINCIA DE HUANUCO, REGIÓN HUANUCO, 2015.

ORIGEN	CANDIDIASIS				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	n	%	n	%	N	%
<b>SISTEMA INMUNITARIO</b>	06	15,8	02	5,3	<b>08</b>	<b>21,0</b>
<b>QUIMIOTERAPIA</b>	04	10,5	02	5,3	<b>06</b>	<b>15,8</b>
<b>ESTEROIDES</b>	04	10,5	02	5,3	<b>06</b>	<b>15,8</b>
<b>ANTIBIOTICOS</b>	04	10,5	06	10,0	<b>10</b>	<b>26,3</b>
<b>DIABETES</b>	02	5,3	02	5,3	<b>04</b>	<b>10,5</b>
<b>VIH</b>	02	5,3	00	0,0	<b>02</b>	<b>5,3</b>
<b>OTROS</b>	02	5,3	00	0,0	<b>02</b>	<b>5,3</b>
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>63,1</b>	<b>14</b>	<b>57,9</b>	<b>38</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha Clínica

## GRAFICO NO 02



FUENTE: CUADRO No 02

## COMENTARIO DEL CUADRO N° 02

### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 02 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación al origen, distrito de Pillcomarca, provincia de Huánuco, región Huánuco, 2015.
- Se tiene que del 100% de los pacientes que presentaron Candidiasis oral, se tuvo que el 26,3% fue originado por el consumo de antibióticos que de alguna manera disminuyeron los microorganismos de la cavidad oral que impiden el crecimiento de la Candidiasis Oral, de este grupo el 10,5% fue del sexo femenino y el 10% del sexo masculino.
- De otro lado se tuvo del total que el 21% presentó una disminución de defensa del sistema inmunitario de los cuáles el 15,8% fue del sexo femenino y el 5,3% fue del sexo masculino.
- Se tuvo un 15,8% que presentaron como origen tratamiento con quimioterapia de los cuáles el 10,5% fue del sexo femenino y el 5,3% fue del sexo masculino, con este mismo porcentaje de 15,8% también se encuentra el grupo que consumió esteroides lo que originó la presencia de candidiasis oral de los cuales el 10,5% fue del sexo femenino y el 5,3% fue del sexo masculino.
- Un porcentaje menor de 10,5% fue por presencia de Diabetes, de los cuales el 5,3% eran del sexo femenino y otro porcentaje similar eran del sexo masculino con un 5,3%.

- Por último se tuvo un 5,3% en pacientes con presencia de candidiasis oral originado por VIH positivo, pacientes en su totalidad del sexo femenino que no fueron incluidos en el estudio. Así mismo se tuvo un porcentaje similar de 5,3% por otros motivos en los que se consideró prótesis mal adaptadas y consumo de otros fármacos que originaron la presencia de la candidiasis oral, siendo en su totalidad del sexo femenino.

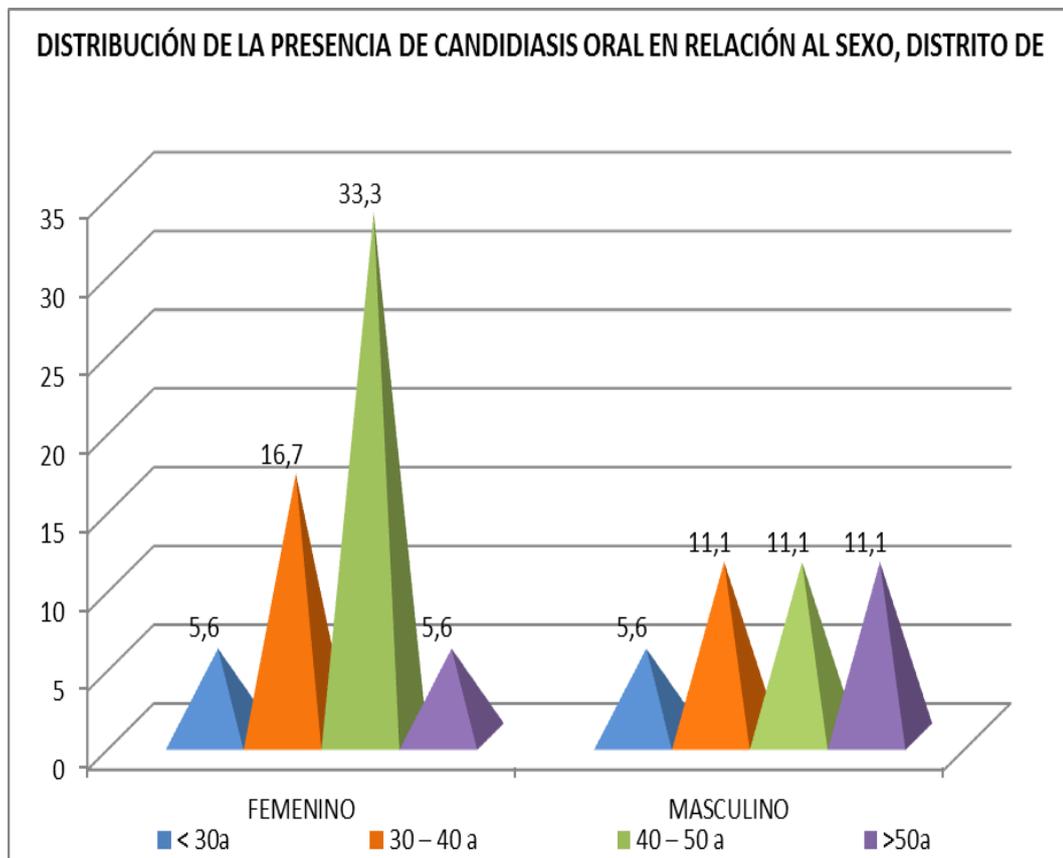
**CUADRO Nº 03**

**DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN AL SEXO, DISTRITO DE PILLCOMARCA, PROVINCIA DE HUANUCO, REGIÓN HUANUCO, 2015.**

SEXO	EDAD								TOTAL	
	< 30a		30 – 40 a		40 – 50 a		>50a			
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
FEMENINO	02	5,6	06	16,7	12	33,3	02	5,6	22	61,1
MASCULINO	02	5,6	04	11,1	04	11,1	04	11,1	14	38,9
TOTAL	04	11,1	10	27,8	16	44,4	06	16,7	36	100

FUENTE: Ficha Nutricional

**GRAFICO Nº 3**



FUENTE: CUADRO No 03

### COMENTARIO DEL CUADRO N° 03

#### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 03 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación al sexo, distrito de Pillcomarca, provincia de Huánuco, región Huánuco, 2015.
- Se tuvo del 100%, que el 61,1% fueron del sexo femenino, de los cuales el 33,3% fueron pacientes entre los 40 y 50 años de edad, así mismo se tuvo un 16,7% de pacientes del sexo femenino que eran entre los 30 y 40 años de edad, y un 5,6% de pacientes mujeres que eran menores de 30 años y un porcentaje similar de 5,6% de pacientes que eran mayores de 50 años. Concluyéndose que el porcentaje más alto son de las edades entre los 35 y 50 años de edad.
- Así mismo se tuvo un un 56,8% que fueron del sexo femenino, de los cuales el 27,1% fueron niñas con un estado nutricional eutróficos, así mismo se tuvo un 16,8% de niñas que presentaron desnutrición leve, un 10,3% de niñas que presentaron desnutrición moderada y por último un 2,6% fueron niñas con desnutrición severa.
- Por último se tuvo un 38,9% de pacientes que fueron del sexo masculino, de los cuales el 11,1% fueron pacientes entre los 30 y 40 años de edad, otro porcentaje similar de 11,1% fueron niños entre los 40 y 50 años de edad y otro 11,1% fueron pacientes mayores de

50 años, sólo se tuvo un 5,6% de pacientes con candidiasis menores de 30 años.

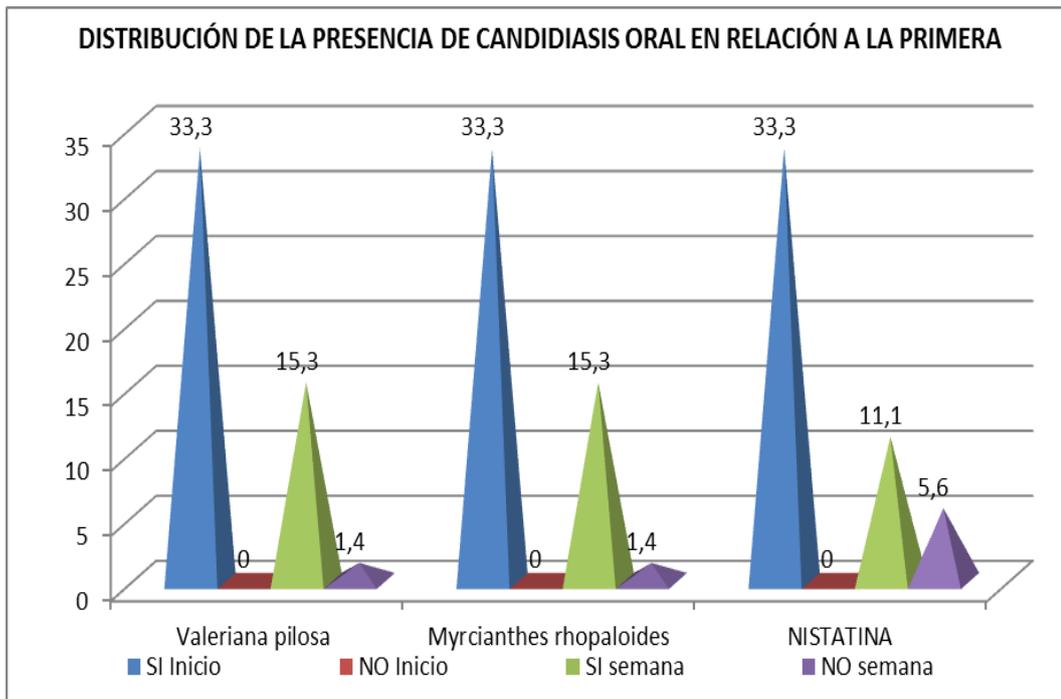
**CUADRO Nº 04**

**DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN A LA PRIMERA OBSERVACIÓN DADA A LOS 7 DÍAS DESPUÉS DE UTILIZAR LOS EXTRACTOS.**

GRUPOS	CANDIDIASIS								TOTAL	
	INICIO				A LA SEMANA					
	SI		NO		SI		NO			
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
<b><i>Valeriana pilosa</i></b>	12	33,3	00	0,0	11	15,3	01	1,4	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b><i>Myrcianthes rhopaloides</i></b>	12	33,3	00	0,0	11	15,3	01	1,4	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b>NISTATINA</b>	12	33,3	00	0,0	08	11,1	04	5,6	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b>TOTAL</b>	36	50,0	00	0,0	30	41,7	06	8,3	<b>72</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha Clínica

**GRAFICO NO 04**



FUENTE: CUADRO No 04

## COMENTARIO DEL CUADRO N° 04

### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 04 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación a la primera observación dada a los 7 días después de utilizar los extractos.
- Se tuvo en este cuadro comparativo que del 100% de los pacientes que iniciaron con un diagnóstico de Candidiasis oral, evaluados a los 7 días (1 semana de aplicado a los grupos de estudio los extractos de *Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides*) y al grupo control la Nistatina, se tuvo que del 50% de la observación a la semana en porcentaje que el 41,7% de los pacientes seguía con la presencia de la candidiasis oral de los cuáles el 15,3% eran del grupo de estudio que utilizó la *Valeriana pilosa* y otro porcentaje similar de 15,3% fue de pacientes que utilizó la *Myrcianthes rhopaloides*, teniendo menor porcentaje de presencia de candidiasis oral el grupo control con una presencia de 11,1%.
- Por último se tuvo que al observar a los pacientes se tuvo un 8,3% de pacientes que no presentaron Candidiasis oral de los cuales el 5,6% fue del grupo control que uso la Nistatina y un porcentaje de 1,4% fue del grupo de estudio que utilizó la ***Valeriana pilosa*** y otro porcentaje similar fue del grupo que utilizó la ***Myrcianthes rhopaloides***.

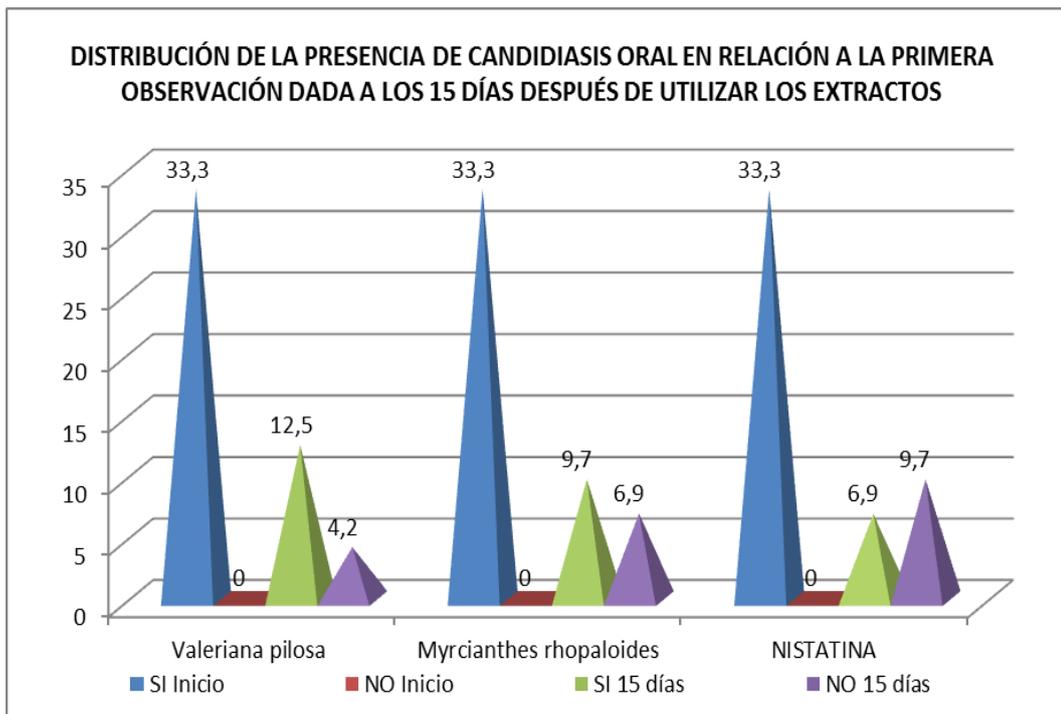
**CUADRO Nº 05**

**DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN A LA PRIMERA OBSERVACIÓN DADA A LOS 15 DÍAS DESPUÉS DE UTILIZAR LOS EXTRACTOS.**

GRUPOS	CANDIDIASIS								TOTAL	
	INICIO				A LOS 15 DÍAS					
	SI		NO		SI		NO		N	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b><i>Valeriana pilosa</i></b>	12	33,3	00	0,0	09	12,5	03	4,2	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b><i>Myrcianthes rhopaloides</i></b>	12	33,3	00	0,0	07	9,7	05	6,9	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b>NISTATINA</b>	12	33,3	00	0,0	05	6,9	07	9,7	<b>24</b>	<b>33,3</b>
<b>TOTAL</b>	36	50,0	00	0,0	21	29,2	15	20,8	<b>72</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha Clínica

**GRAFICO NO 05**



FUENTE: CUADRO No 05

## COMENTARIO DEL CUADRO Nº 05

### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 05 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación a la segunda observación dada a los 15 días después de utilizar los extractos.
- Se tuvo en este cuadro comparativo que del 100% de los pacientes que iniciaron con un diagnóstico de Candidiasis oral, evaluados a los 15 días (2 semana de aplicado a los grupos de estudio los extractos de *Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides*) y al grupo control la Nistatina, se tuvo que del 50% de la observación a los 15 días que el 29,2% de los pacientes seguía con la presencia de la candidiasis oral de los cuáles el 12,5% eran del grupo de estudio que utilizó la *Valeriana pilosa* y el 9,7% fue de los pacientes que utilizó la *Myrcianthes rhopaloides*, teniendo menor porcentaje de presencia de candidiasis oral el grupo control con una presencia de 6,9%.
- Por último se tuvo que al observar a los pacientes se tuvo un 20,8% de pacientes que no presentaron Candidiasis oral de los cuales el 9,7% fue del grupo control que uso la Nistatina y un porcentaje de 6,9% fue del grupo de estudio que utilizó la *Myrcianthes rhopaloides* y el 4,2% fue del grupo que utilizó la *Valeriana pilosa*.
- Concluyéndose que la Nistatina a simple vista tiene mejores efectos demostrados.

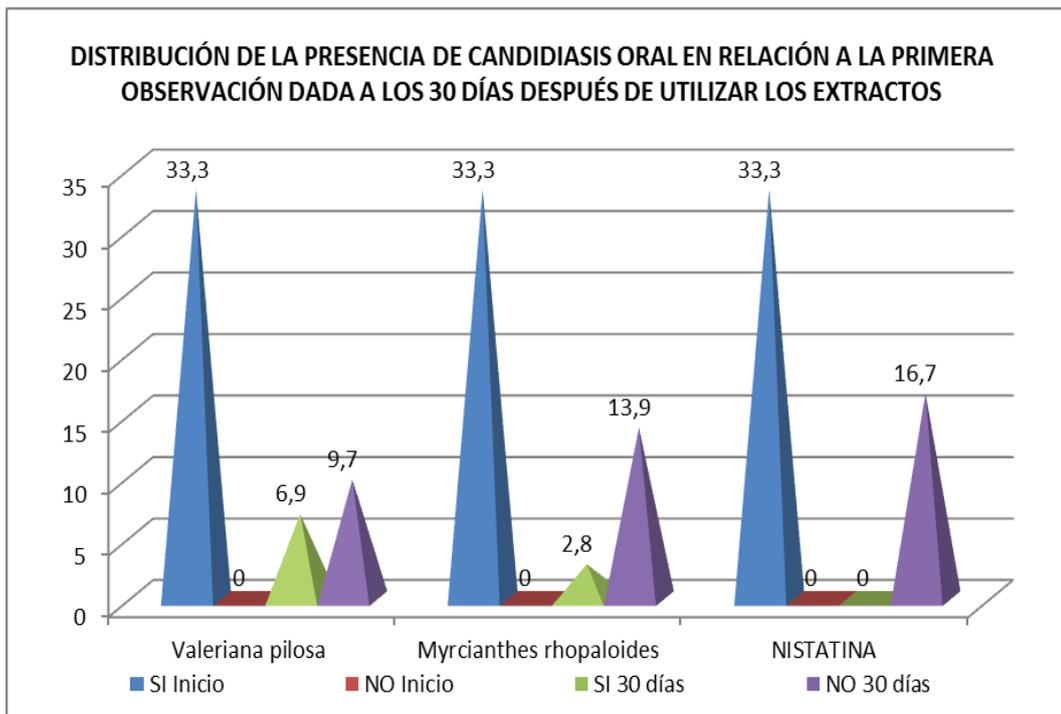
**CUADRO Nº 06**

**DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENCIA DE CANDIDIASIS ORAL EN RELACIÓN A LA PRIMERA OBSERVACIÓN DADA A LOS 30 DÍAS DESPUÉS DE UTILIZAR LOS EXTRACTOS.**

GRUPOS	CANDIDIASIS								TOTAL	
	INICIO				A LOS 30 DÍAS					
	SI		NO		SI		NO			
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
<i>Valeriana pilosa</i>	12	33,3	00	0,0	05	6,9	07	9,7	24	33,3
<i>Myrcianthes rhopaloides</i>	12	33,3	00	0,0	02	2,8	10	13,9	24	33,3
NISTATINA	12	33,3	00	0,0	00	0,0	12	16,7	24	33,3
<b>TOTAL</b>	36	50,0	00	0,0	07	9,7	29	40,3	72	100

Fuente: Ficha Clínica

**GRAFICO NO 06**



FUENTE: CUADRO No 06

## COMENTARIO DEL CUADRO N° 06

### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 06 se observa la distribución de la presencia de Candidiasis oral en relación a la segunda observación dada a los 30 días después de utilizar los extractos.
- Se tuvo en este cuadro comparativo que del 100% de los pacientes que iniciaron con un diagnóstico de Candidiasis oral, evaluados a los 30 días (4 semana de aplicado a los grupos de estudio los extractos de *Valeriana pilosa* y *Myrcianthes rhopaloides*) y al grupo control la Nistatina, se tuvo que del 50% de la observación a los 30 días que el 40,3% de los pacientes ya no presentaba Candidiasis Oral de los cuáles el 16,7% eran del grupo control que utilizó la Nistatina, y un 13,9% fue del grupo que utilizó la *Myrcianthes rhopaloides*, y el grupo que utilizó la *Valeriana pilosa* fue de 9,7%.
- Por último se tuvo que un porcentaje de 9,7% si seguía con la presencia de candidiasis de los cuáles el 6,9% fue del grupo que utilizó la *Valeriana pilosa* y el 2,8% fue del grupo que utilizó la *Myrcianthes rhopaloides* no teniendo porcentajes con el grupo control que elimino la Candidiasis en menos de 1 mes de todos los pacientes que estuvieron en su grupo.
- Concluyéndose que la Nistatina a simple vista tiene mejores efectos demostrados.

**CUADRO Nº 07**

**DISTRIBUCIÓN SOBRE LA COMPARACIÓN DE LOS EXTRACTOS  
OBSERVADOS, DISTRITO DE PILLCOMARCA, PROVINCIA Y REGION  
HUANUCO, 2015.**

GRUPOS	PRESENCIA DE CANDIDIASIS												TOTAL	
	SI						NO							
	7		15		30		7		15		30			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
<i>Valeriana pilosa</i>	11	10,2	9	8,3	5	4,6	1	1,0	3	2,8	7	6,5	36	33,3
<i>Myrcianthes rhopaloides</i>	11	10,2	7	6,5	2	1,9	1	1,0	5	4,6	10	9,3	36	33,3
NISTATINA	8	7,4	5	4,6	0	0,0	4	3,7	7	6,5	12	11,1	36	33,3
<b>TOTAL</b>	30	27,8	21	19,4	7	6,5	6	5,6	15	13,9	29	26,9	108	100

Fuente: Ficha Clínica

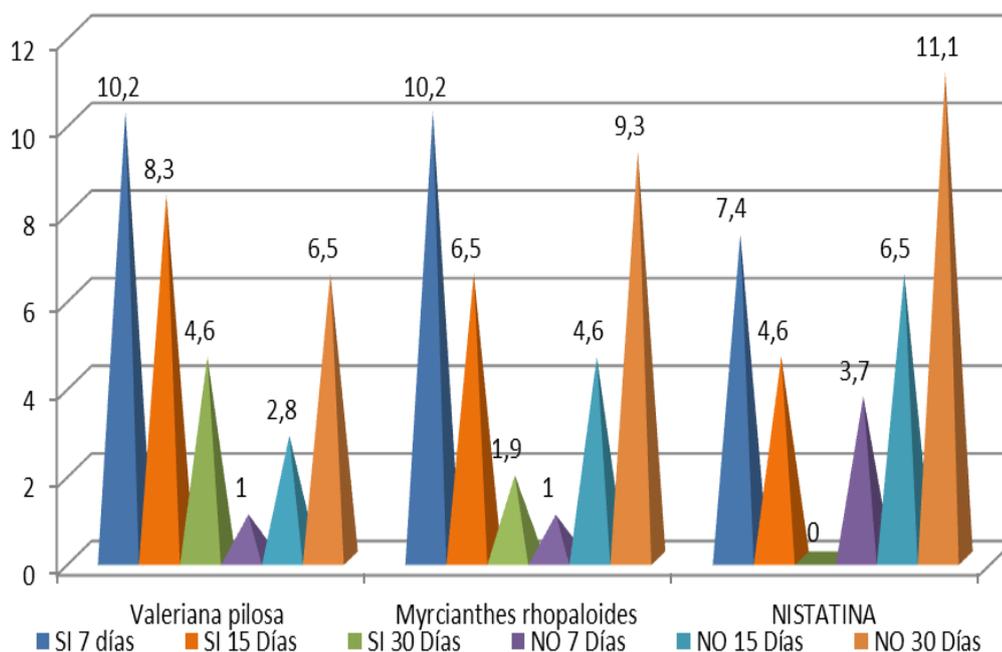
**PRUEBA ESTADISTICA**

$X^2_c = 10,88 < X^2_t(10 \text{ gl} - 97\%=0.03) = 19,92$  se Rechaza la  $H_1$ , se  
Acepta la  $H_0$

**LOS EXTRACTOS DE LA *Valeriana pilosa* Y *Myrcianthes rhopaloides*  
NO SON EFECTIVAS EN EL TRATAMIENTO DE LA  
CANDIDIASIS EN COMPARACIÓN CON LA NISTATINA.**

## GRAFICO NO 07

### DISTRIBUCIÓN SOBRE LA COMPARACIÓN DE LOS EXTRACTOS OBSERVADOS, DISTRITO DE PILLCOMARCA, PROVINCIA Y REGION HUANUCO, 2015.



FUENTE: CUADRO No 07

### COMENTARIO DEL CUADRO Nº 07

#### INTERPRETACIÓN:

- En el cuadro No 07 se observa la distribución sobre la comparación de los extractos observados en los diferentes tiempos, distrito de Pillcomayo, Provincia y Region Huánuco, 2015.
- Se puede observar que al realizar la prueba estadística de inferencias con el de Anova y la significancia con la Chi cuadrada calculada, se tuvo que no hay diferencia significativa entre el uso de los extractos etanólicos obtenidos de la *Valeriana pilosa* y la

*Myrcianthes rophaloides* en relación a un fármaco utilizado para estos casos como es la Nistatina, que sigue siendo efectiva para el tratamiento de la candidiasis oral.

- Concluyéndose que no son e3fectivas los extractos etanolicos de la *Valeriana pilosa* y el *Myrcianthes rophaloides*

### CAPITULO III

#### DISCUSIÓN

En referencia a estudios relacionados al cuidado de la cavidad oral en temprana edad se ha podido encontrar alguna relación con el cual nos podríamos ayudar. Siendo los siguientes trabajos:

- Rogelio GONZALEZ GONZALEZ, (2011), **Lesiones frecuentes de la mucosa bucal en niños y adolescentes**, Objetivo fue identificar la lesión de la mucosa bucal mas reportada a nivel nacional e internacional en niños y adolescentes. Material y método, fue el reporte de casos, series de casos y revisiones bibliográficas, Resultados: en la revisión de casos de lesiones específicas que trataban las lesiones de la mucosa bucal reportadas en niños y adolescentes, resultaron más frecuentes: Estomatitis aftosa recurrente, herpes bucal recurrente, candidiasis bucal, glositis migratoria benigna y lesiones traumáticas de tejidos blandos. Nuestro trabajo no abarco edades menores, ya que se quiso investigar alternativas de tratamiento propuestos por otras investigaciones donde mencionaban que los extractos de la *Valeriana a pilosa* y el *Myrcianthes rophaloides* eran efectivas para combatir algunos gérmenes de la cavidad oral, lo cual se verificó que con un grupo control no son efectivas, quizás si se usa en zonas donde es difícil adquirir medicamentos que están alcance del bolsillo como en zonas rurales y/o marginales.

- Dra. Andrea LIZCANO Y col (2008), **EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS EXTRACTOS ETANÓLICOS Y/O ACEITES ESENCIALES DE LAS ESPECIES VEGETALES *Valeriana pilosa*, *Hesperomeles ferruginea*, *Myrcianthes rhopaloides* y *Passiflora manicata* FRENTE A MICROORGANISMOS PATÓGENOS Y FITOPATÓGENOS.** El objetivo del trabajo fue observar y determinar el efecto antimicrobiano de extractos etanólicos vegetales y aceite esencial obtenidos a partir de 4 especies *Valeriana pilosa*, *Hesperomeles ferruginea*, *Myrcianthes rhopaloides* y *Passiflora manicata*; frente a microorganismos patógenos, *Escherichia coli*, *Bacillus subtilis*, *Staphylococcus aureus*, *Candidia albicans*, y un hongo patógeno *Altenaria Sp*, cepas asquiridas de la Pontificia Universidad Javeriana. Luego de obtener los extractos a evaluar se midió la actividad antimicrobiana utilizando la técnica de difusión de disco de agar Kirby-bauer, prueba que permitió medir la susceptibilidad in vitro de los microorganismos patógenos y fitopatógenos seleccionados frente a sustancias de origen natural con potencial antimicrobiano, utilizando 300ug de extracto obtenido de aceite natural, utilizando de igual manera como control positivo 10ug, de cloranfenicol y agua estéril como control negativo. Al analizar los resultados de los diferentes ensayos se observó que el extracto etanólico de *Passiflora manicata* presentó mayor actividad

actimicrobiana frente al *E. coli* y *Candida albicans*. Los resultados obtenidos del aceite esencial de la *Myrcianthes rhopaloides* mostraron inhibición frente a *Candidia albicans*. Este trabajo concluye la *Passiflora manicata* fue el extracto etanólico que presentó mayor inhibición frente a todos los microorganismos objetivos del estudio, cabe anotar que para dar continuidad a futuras investigaciones en torno al potencial antimicrobiano de las especies es necesario el aislamiento y la elucidación de la molécula capaz de inhibir a los microorganismos seleccionados. Este trabajo antecedente principal para la discusión nos informa que el *Myrcianthes rhopaloides* fue efectiva contra la *Candida albicans*, nosotros observamos que hubo una eficacia pero no efectividad al compararla con el fármaco de uso común que fue la nistatina para la presencia de *candida albicans*.

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que arribamos están en relación con los objetivos e hipótesis planteadas para el estudio y son:

1. En relación a la prevalencia en el sexo se puede concluir que el sexo femenino es el que mayor prevalencia presentó con un 64,5%..
2. Al determinar la edad de la prevalencia se pudo constatar que la edad predominante fue entre los 40 y 50 años de edad con un 44,5%.
3. En relación a la patología que originaría o causaría la presencia de *Candidiasis* fue el consumo de antibióticos, la deficiencia del sistema inmunitario, consumo de esteroides y el uso de quimioterapias.
4. En relación a la eficiencia de la *Valeriana pilosa* evaluadas a los 7 días sólo hubo un caso de pacientes que ayudó a eliminar la *Candidiasis* oral, a los 15 días de tratamiento hubo total de 3 casos y a los 30 días hubo un total de 7 casos. Concluyéndose que no es efectiva la *Valeriana pilosa* en el tratamiento de la *candidiasis*.
5. En relación a la eficiencia de la *Myrcianthes rhopaloides* evaluadas a los 7 días sólo hubo un caso de pacientes que ayudó a eliminar la *Candidiasis* oral, a los 15 días de tratamiento hubo total de 5 casos y a los 30 días hubo un total de 10 casos. Concluyéndose que no es tan efectiva el *Myrcianthes rhopaloides* en el tratamiento de la *candidiasis*.

6. Por último se tuvo a la prueba estadística que no hay significancia en relación a los extractos utilizados en el tratamiento de la *Candidiasis* siendo más efectivo utilizar la Nistatina. .

## CAPITULO V

### RECOMENDACIONES

CON MUCHO RESPETO SUGERIMOS LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

1. Información del trabajo de investigación con la respectiva publicación.
2. Ampliar a trabajo de cuasiexperimentales a experimentales controlando algunas variables intervinientes como cumplir con la aplicación en si de los toques de los extractos, variable interviniente que no se pudo controlar.
3. A los profesionales que enseñan la odontología alternativa, realizar las acciones necesarias para implementar un laboratorio donde se trabaje consiguiendo los extractos y esencias de nuestra flora peruana que tienen muchas propiedades que beneficiarían a la población que no tienen alcance de comprar un buen medicamento.
4. A los estudiantes de odontología formarlos completamente para que cada vez que realicen su SERUM y tengan trato directo con personas de bajo nivel económico, tengamos alternativas de tratamiento fuera de los fármacos..
5. Diagnosticar y aplicar medidas preventivas para que estas enfermedades *candidiasis* no sea oportunista cuando algo en nuestro organismo decae como las defensas del sistema inmunitario.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Calixto, José. EFFICACY, SAFETY, QUALITY CONTROL, MARKETING AND REGULATORY GUIDELINES FOR HERBAL MEDICINES (PHYTOTHERAPEUTIC AGENTS). Brazilian Journal of Medical and Biological Research (Brasil).vol.33(2). pp. 179-189. 2000.
2. Cardozo Rito, Hernán, 2005, INVESTIGACIÓN BÁSICA Y APLICADA EN EL APROVECHAMIENTO EN RECURSOS BIOGENÉTICOS DE LA FLORA DEL ANTIPLANO CUNDIBOYACENSE QUE POSEEN PROYECCIÓN AGROALIMENTARIO, Jardín botánico José Celestino Mutis, Sub Dirección Científica, Bogotá.
3. Cheruiyot Olila. IN-VITRO ANTIBACTERIAL ACTIVITY OF SELECTED MEDICINAL PLANTS FROM LONGISA REGION OF BOMET DISTRICT, KENYA. AFRICAN HEALTH SCIENCES (Uganda).vol.9(1). pp.1-5. August 2009
4. Domingo D. López, Brea M, 2003, PLANTAS CON ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA, Revista Española Quimioterapia, España.
5. García César. CARACTERIZACIÓN DE LAS FRACCIONES EXTRACTABLES CONTENIDAS EN EL FRUTO DEL PALO DE CERA, PALO DE ARRAYAN O PALO DE CERA SAN PASCUAL (MYRICA CERÍFERA L) (Proyecto de tesis) (Ing. Bioq.). San Carlos-Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala, 2002, 59p.

6. Gonçalves Flavia. ANTIBACTERIAL ACTIVITY OF GUAVA, PSIDIUM GUAJAVA LINNAEUS, LEAF EXTRACTS ON DIARRHEA-CAUSING ENTERIC BACTERIA ISOLATED FROM SEABOB SHRIMP, XIPHOPENAEUS KROYERI (HELLER) Revista do Instituto Medicina Tropical Sao Paulo (Brasil).vol.50(1). pp.11-15. Febrero 2008.
7. Huget Jose. DETERMINACIÓN DE FACTORES DE VIRULENCIA ASOCIADOS A ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRÁGICA EN CEPAS PERUANAS AISLADAS ENTRE 1999-2001. Revista Peruana Medicina Experimental (Perú).vol.19(2). pp. 1-5. 2002. 29.
8. Kalmeter G., "BREAKPOINTS FOR SUSCEPTIBILITY TESTING SHOULD NOT DIVIDE WILD-TYPE DISTRIBUTIONS OF IMPORTANT TARGET SPECIES" Journal Antimicrobial Agents and Chemotherapy,vol.53(4); 2009, pp 1628-1629
9. Garzón Carlos, 2006, ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y FITOQUÍMICOS BÁSICOS DE LAS ESPECIES PRIORIZADAS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO. USO SOSTENIBLE DE RECURSOS VEGETALES. Bogotá.
10. Lizcano Andrea. EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS EXTRACTOS ETANÓLICOS Y/O ACEITES ESENCIALES DE LAS ESPECIES VEGETALES VALERIANA PILOSA, HESPEROMELES FERRUGINEA, MYRCIANTHES RHOPALOIDES Y PASSIFLORA MANICATA

FRENTE A MICROORGANISMOS PATÓGENOS Y FITOPATÓGENOS. (proyecto de - 128 - tesis) (Microb. Inds.). Bogota-Colombia. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Ciencias. pp.100-131. Junio.2008.

11. López B. Luz Angela, Perez L. Angela Adriana, 2001. APLICACIÓN DEL TEST BIOAUTOGRÁFICO PARA LA DETERMINACIÓN DE ACTIVIDAD ANTIFÚNGICA Y ANTIBACTERIANA. Carrera de Microbiología Industrial, Facultad de Ciencias Básicas. Pontificia Universidad Javeriana. Bogota.
12. Lopez Ricardo. CARACTERIZACIÓN FÍSICO-QUÍMICA DE PASSIFLORA INCARNATA L. PARA SU USO EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA. Revista Cubana De Química (Cuba).vol.19(1). pp.78-80. Enero.2007. 36.
13. Love Ricard. THE EFFECT OF TISSUE MOLECULES ON BACTERIAL INVASION OF DENTINE. ORAL MICROBIOLOGY IMMUNITY (USA).vol.17. pp.32-37. 2002.
14. Maldonado Elena. "ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN DEL ACEITE ESENCIAL DE MYRCIANTHES RHOPALOIDES (KUNTH IN H.B.K.) MCVAUGH, MYRTACEAE, Y - 129 - EVALUACIÓN DE SU ACTIVIDAD BIOLÓGICA. Revista La granja (Ecuador). 2008. pp.17-24
15. Maariotti Angela. COLUTORIOS Y DENTÍFRICOS. TERAPÉUTICA DENTAL; AMERICAN DENTAL (USA).vol.3. 2004. pp. 211-230.

16. McBAIN, Andrew; EXPOSURE OF SINK DRAIN MICROCOSMS TO TRICLOSAN: POPULATION DYNAMICS AND ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY. APPLIED AND ENVIRONMENTAL MICROBIOLOGY (United States of America).vol.69(9). pp.5433–5442. Septiembre 2003.

## ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ..... con DNI : .....  
declaro estar consiente de formar parte del presente trabajo de investigación titulado **“ESTUDIO COMPARATIVO DEL EXTRACTO ETANOLICO DE LA Valeriana pilosa Y LA Myrcianthes rhopaloides EN PACIENTES CON Candida albicans, HUANUCO, 2015”** y autorizo a la utilización de los datos recolectados para publicaciones científicas. Estoy consiente de fotos, films o imágenes fueron parte del aporte científico.

Los datos referidos en el examen serán mantenidos en confidencialidad, siendo usados exclusivamente en las publicaciones científicas concernientes a este trabajo.

Acredito haber sido lo suficientemente informado respecto a las acciones a tomar y que se realizaran en todo el proceso, y que los datos recolectados serán utilizados en el informe final de investigación.

Estando consiente de toda información y de lo acordado me someto a las evaluaciones.

Huánuco, ..... de ..... del 2015.

.....

FIRMA

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**  
**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA**  
**FICHA CLÍNICA**

CODIGO: .....

1. SEXO DEL PACIENTE:

Masculino ( )                      Femenino ( )

2. EDAD DEL PACIENTE

< 30 años ( )    30-40 años ( )    40-50 años ( )    > 50 años ( )

3. ORIGEN DE LA PRESENCIA DE *Candidiasis*

STRES ( )

QUIMIOTERAPIA ( )

VIH ( )

ANEMIA

PROTESIS MAL ADAPTADAS ( )

CONSUME ALGÚN MEDICAMENTO ( ) Porque .....

Desde cuando ..... Y cuanto tiempo.....

4. EVALUCIÓN DE LA CAVIDAD ORAL:

Labios: .....

.....

.....

Mucosa: .....

.....

.....

Carrilos: .....

.....

.....

Encía: .....

.....

.....

PRESENCIA DE *Candidiasis*:

SI ( )                      NO ( )

PRUEBA MICROBIOLÓGICA:

POSITIVA ( )              NEGATIVA ( )

PRUEBA DE SANGRE:

POSITIVA ( )              NEGATIVA ( )

5. PACIENTE INGRES AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SI ( )              NO ( )

6. GRUPO AL QUE PERTENECERA:

*Myrcianthes rhopaloides* ( )              *Valeriana pilosa* ( ) Nistatina ( )

Observación a los 7 días: .....

.....

.....

Observación a los 15 días: .....

.....

.....

Observación a los 30 días: .....

.....

.....

Indicaciones de aplicación de los extractos:

1º Lavarse bien la boca luego de tomar su desayuno aplique en toques con la ayuda de un hisopo estéril encima de las lesiones por espacio de 2 minutos aproximadamente repita la operación después de cada comida.

**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

**“ESTUDIO COMPARATIVO DEL EXTRACTO ETANOLICO DE LA *Valeriana pilosa* Y LA *Myrcianthes rhopaloides* EN PACIENTES CON *Candida albicans*, HUANUCO, 2015”**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>TECNICA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
<b><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u></b> Extractos etanólicos.	<i>Valeriana pilosa</i>  <i>Myrcianthes rhopaloides</i>  <i>Nistatina</i>	DOSIS	Ordinal	Aplicativo	Ficha Clínica
		FRECUENCIA	Ordinal	Aplicativo	Ficha Clínica
<b><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u></b> Candida albicans	Microbiologico	SI	Nominal	Observación	Ficha Microbiológica
		NO	Nominal	Observación	Ficha Microbiológica

**CUADRO DE CONSISTENCIA**

**“ESTUDIO COMPARATIVO DEL EXTRACTO ETANOLICO DE LA *Valeriana pilosa* Y LA *Myrcianthes rhopaloides* EN PACIENTES CON *Candida albicans*, HUÁNUCO, 2015”**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>
<p align="center"><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál será la efectividad de los extractos etanólicos de la <i>Valeriana pilosa</i> y el <i>Myrcianthes rhopaloides</i> en la disminución de la candidiasis oral, Huánuco, 2015?</p>	<p align="center"><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la Efectividad de los extractos etanólicos de la <i>Valeriana pilosa</i> y el <i>Myrcianthes rhopaloides</i> en la disminución de la candidiasis oral, Huánuco, 2015.</p>	<p align="center"><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>H1: La efectividad de los extractos etanólicos de la <i>Valeriana pilosa</i> y el <i>Myrcianthes rhopaloides</i> es excelente para el tratamiento de la candidiasis.</p>
<p align="center"><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <p>¿Cuál será el sexo donde existe mayor prevalencia de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015.?</p> <p>¿Cuál será la edad donde existe mayor prevalencia de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015.?</p> <p>¿Cuáles serán los orígenes de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015?</p> <p>¿Cuál será la efectividad de la <i>Valeriana pilosa</i> observadas a los 7, 15 y 30 días después de aplicada el extracto etanólico en las lesiones por candidiasis?</p> <p>¿Cuál será la efectividad del <i>Myrcianthes rhopaloides</i> observadas a los 7, 15 y 30 días después de aplicada el extracto etanólico en las lesiones por candidiasis?</p>	<p align="center"><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Identificar el sexo donde existe mayor prevalencia de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015.</li> <li>2) Identificar la edad donde existe mayor prevalencia de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015</li> <li>3) Identificar la causa del origen de la presencia de Candidiasis oral, Huánuco 2015</li> <li>4) determinar la efectividad de la <i>Valeriana pilosa</i> observadas a los 7, 15 y 30 días después de aplicada el extracto etanólico en las lesiones por candidiasis</li> <li>5) Determinar la efectividad del <i>Myrcianthes rhopaloides</i> observadas a los 7, 15 y 30 días después de aplicada el extracto etanólico en las lesiones por candidiasis</li> </ol>	<p>Ho: Los extractos etanólicos de la <i>Valeriana pilosa</i> Y <i>Myrcianthes rhopaloides</i> no son efectivas en el tratamiento de la candidiasis en comparación con la nistatina.</p>