

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	3
ASPECTOS TEÓRICOS	
I SALIVA.....	5
1.1 Composición.....	5
1.2 Funciones.....	6
1.3 Mecanismos de Secreción Salival.....	9
1.4 Flujo Salival.....	10
1.5 Medición del flujo Salival.....	12
1.6 Alteraciones del flujo Salival.....	14
II. XEROSTOMÍA.....	17
2.1 Epidemiología.....	18
2.2 Etiología.....	18
2.3 Evaluación.....	24
2.4 Tratamiento.....	25
III. LEVADURAS.....	27
3.1 <i>Candida</i>	28
3.2 <i>Candida albicans</i>	28

RESUMEN

En la literatura académica se ha mencionado que el Riso salival disminuye	
3.3 Mecanismos de Adherencia.....	29
IV. XEROSTOMÍA Y LEVADURAS.....	30
HIPÓTESIS.....	32
OBJETIVO GENERAL.....	33
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	33
MATERIALES Y MÉTODOS.....	34
RESULTADOS.....	39
DISCUSIÓN.....	55
CONCLUSIONES.....	60
SUGERENCIAS.....	61
REFERENCIAS	
BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS.....	69

En los pacientes xerostómicos analizados, se observó una media de Riso salival de 0,361 ml/min y de 1035 UFC/ml de levaduras. En este grupo se observó 50% de síntomas asociados a xerostomia, siendo el más frecuente la sequedad de saliva espesa (52%).

En el grupo de pacientes no xerostómicos, se observó una media de Riso saliva de 0,597 ml/min y de 115 UFC/ml de levaduras ($p=0.005$). Este grupo solo presentó 1% de síntomas asociados a xerostomia ($p=0.00$).