



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE  
CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
CUENCA EN EL AÑO 2018-2019.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

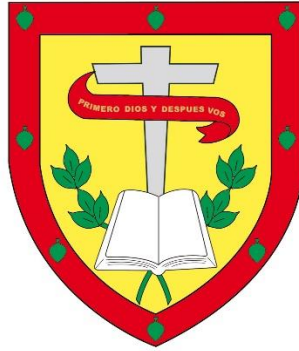
**AUTOR: PATRICIO ANDRÉSS AYMAR OCHOA**

**DIRECTOR: DRA. LILIANA SOLEDAD ENCALADA VERDUGO**

**CUENCA - ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE  
CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
CUENCA EN EL AÑO 2018-2019.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE ODONTÓLOGO.

**AUTOR: PATRICIO ANDRÉSS AYMAR OCHOA**

**DIRECTOR: DRA.LILIANA SOLEDAD ENCALADA VERDUGO**

**CUENCA – ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

**Patricio Andrés Aymar Ochoa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **1104279920**. Declaro ser el autor de la obra: “**PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA EN EL AÑO 2018-2019**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **22 de noviembre de 2022**

F:



Firmado electrónicamente por:  
**PATRICIO  
ANDRESS AYMAR  
OCHOA**

.....  
**Patricio Andrés Aymar Ochoa**

**C.I. 1104279920**

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

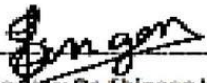
Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

**COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN**

De mi consideración

El presente trabajo de titulación denominado **“PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA EN EL AÑO 2018-2019”**, realizado por **AYMAR OCHOA PATRICIO ANDRÉSS** ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, noviembre 2022

  
Investigador: Dr. Ebingen Villavicencio  
CI: 0151549557

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó.

**DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGÍA**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dra. Liliana Encalada Verdugo.

**COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA EN EL AÑO 2018-2019”**, realizado por **AYMAR OCHOA PATRICIO ANDRESS**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, 23 de noviembre del 2022

A handwritten signature in blue ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature appears to read 'Liliana Encalada Verdugo'.

Tutor: Encalada Verdugo, Liliana Soledad, Dra. Mgt.

## DEDICATORIA.

Quiero dedicar esta tesis de grado a Dios por darme sabiduría, para poder culminar con éxito, además de concederme la alegría de alcanzar esta meta en mi vida.

Mi madre por ser estar siempre pendiente de mí y aconsejarme para mi propio bienestar enseñándome que a pesar de las adversidades siempre debemos luchar por lo que queremos y merecemos.

A mi padre por todos esos consejos que me forjaron como una persona de bien y me ayudaron a culminar mi carrera, ya que con sus defectos y virtudes me enseñó a ser a ser mejor cada día.

A una persona que quiero mucho Victoria Jiménez quien me apoyo y alentó para continuar estudiando y ha estado apoyándome desde que empecé, dándome su mano cuando parecía que todo estaba perdido.

Mi hermano Brayan por estar pendiente de mí, y de mis estudios, dándome palabras de motivación y ayudándome a no decaer como estudiante.

**EPÍGRAFE.**

“La confianza en sí mismo es el primer  
secreto del éxito”

Ralph Waldo Emerson

“El único modo de hacer un gran trabajo  
es amar lo que haces.”

Steve Jobs

## **AGRADECIMIENTOS:**

A mis padres que han sido mi pilar fundamental y fuente de inspiración, mi hermano por ser el ejemplo a seguir profesionalmente, a mis familiares y amistades que han estado presentes a lo largo de estos años, a mis abuelos por enseñarme a ser una persona responsable en los estudios y tener fundamento como persona y seguir mis ideales.

A mis docentes y tutores, por compartir sus conocimientos y a la Universidad Católica de Cuenca por permitirme ser partícipe de un proceso en el cual se forma personas y profesionales.

A mi tutora la Dra. Liliana Encalada por ayudarme y guiarme de la mejor manera para llevar a cabo este proyecto.

Al Dr. Ebigen Villavicencio por integrarme en el macroproyecto y dejarme participar además de compartir sus conocimientos, experiencias en el campo académico y de la investigación.

## LISTA DE ABREVIATURAS

**HC:** Historia Clínica.

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	XII
ABSTRACT .....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	XIV
CAPÍTULO I .....	XV
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	XV
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2. JUSTIFICACIÓN.....	16-17
3. OBJETIVOS.....	18
4. MARCO TEÓRICO.....	19
4.2 ANTECEDENTES.....	14
5. HIPÓTESIS.....	18
CAPÍTULO II .....	30
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	30
2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	31
2.a. Criterios de selección.....	31
2.b. Criterios de inclusión.....	31
2.c. Criterios de exclusión. ....	31
3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
4.1 Instrumentos documentales.....	33
4.2 Instrumentos mecánicos.....	33
4.3 Materiales.....	33
4.4 Recursos. ....	33
5. PROCEDIMIENTOS PARA TOMA DE DATOS.....	33
5.1 Ubicación espacial.....	33
5.2 Ubicación temporal.....	33
5.3 Procedimientos de la toma de datos: .....	34
5.3.a. Método de encuesta utilizado por los examinadores.....	34
5.3.b. Criterios de registro de hallazgos. ....	34
6. PROCEDIMIENTOS PARA ANÁLISIS DE DATOS.....	34

<b>7. ASPECTOS BIOÉTICOS .....</b>	<b>35</b>
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>36</b>
<b>RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....</b>	<b>36</b>
<b>1. RESULTADOS .....</b>	<b>37</b>
<b>2. DISCUSIÓN .....</b>	<b>44</b>
<b>3. CONCLUSIONES.....</b>	<b>47</b>
<b>III.-BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>54-55</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>GRÁFICO 1:</b> Distribución de la muestra según el sexo.....	37
<b>GRÁFICO 2:</b> Distribución de la muestra según la edad.....	38
<b>GRÁFICO 3:</b> Frecuencia del motivo de consulta en pacientes adultos.....	39
<b>TABLA 1:</b> Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo a la edad.....	40
<b>TABLA 2:</b> Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo al sexo.....	41
<b>TABLA 3:</b> Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo a la ocupación.....	43

## RESUMEN

El motivo de consulta, tiene como finalidad dar a conocer en pocas palabras por parte del paciente que es lo que lo llevo acudir a dicha consulta, dando una orientación al profesional sobre qué es lo que se encuentra afectado y la evolución del padecimiento. **Objetivo:** Determinar la frecuencia del motivo de Consulta en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, en donde la muestra estuvo conformada por 1831 adultos, los mismo que se registraron en el programa a EPI INFO versión 7.2, obtener el análisis correspondiente. **Resultados:** el motivo de consulta de mayor frecuencia fue por curación en un 28% representado por 509 fichas, prótesis dental en un 23% representado por 418 expedientes, seguido de Revisión dental en un 17% ocupando 314 fichas, por otro lado, el motivo de consulta menos frecuente fue por ortodoncia en un 0% representado por 7 fichas. **Conclusiones:** La curación fue el principal motivo de consulta en los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019 fue por curación en un 28%.

**Palabras claves:** Motivo de consulta, Adultos, Frecuencia.

## ABSTRACT

The purpose of the medical consultation is to let the patient express in a few words what brought them to the appointment, allowing the professional to know what is affected and the evolution of the condition. **Objective:** To determine the frequency of the reason for consultation in patients who attended the Dental Clinic at the Catholic University of Cuenca in 2018-2019. **Materials and Methods:** A retrospective descriptive study was carried out, where the sample consisted of 1831 adults, which were registered in the EPI INFO program version 7.2, to obtain the corresponding analysis. **Results:** The most frequent reason for consultation was healing (28%, represented by 509 records), a dental prosthesis (23%, represented by 418 files), and dental revision (17%, occupying 314 records). On the other hand, the least frequent reason for consultation was for orthodontics (0%, represented by seven records). **Conclusions:** Healing (28%) was the main reason for consultation in patients who attended the Dental Clinic at the Catholic University of Cuenca in 2018-2019.

**Keywords:** Reason for consultation, Adults, Frequency.

## INTRODUCCIÓN

A nivel odontológico el dolor es el principal motivo de consulta y conmoción del profesional, además de ser el motivo por el que los individuos no quieran retornar a consulta.<sup>1</sup> Actualmente las personas que asisten al servicio de odontología, han demostrado que poseen un pensamiento diferente y que ven las cosas de otra manera, por lo que ellos quieren formar parte activa de su suceso, así como también quieren contribuir en la toma de decisiones del tratamiento final y del resultado que este tiene en su salud.<sup>2</sup>

El motivo de consulta es lo que hace que los pacientes asistan a la atención odontológica, por lo que pueden ser varios motivos, mismos que se expresan al inicio de la anamnesis, que permitirá al especialista de salud darse cuenta de la gravedad, urgencia, o de cómo llevar a cabo cada caso de los pacientes. Por otro lado, dependiendo de la sencillez y claridad con la que el paciente manifieste de cuál fue el motivo que lo llevo asistir a consulta, el odontólogo y su habilidad para escuchar, puede generar un ambiente de confianza y cálido que ayudara a mejorar la interacción odontólogo paciente.<sup>3</sup>

Cabe resaltar, que gracias al acceso de la información que previamente era para los expertos de la salud, actualmente los pacientes que van a la consulta llegan ya con conocimientos previos, incluso algunos con soporte científico, otros con experiencias vivenciales de amigos, familiares, conocidos, que hacen que los pacientes quieran decidir sobre qué es lo mejor para ellos, por ende, el motivo de consulta puede estar ligado a lo descrito anteriormente.<sup>4</sup>

En cuanto al perfil demográfico, se delega del análisis de los diferentes conjuntos poblacionales de seres humanos, enfocándose en su magnitud, evolución y caracteres generales, los mismos que se analizan a partir de una mirada cuantitativa cuantitativa,<sup>5</sup> aquí se integran diferentes variables demográficas como: edad, sexo, genero, nivel de instrucción y ocupación, etc.<sup>6</sup>

En respuesta a lo antes mencionado, el objetivo de esta investigación ha sido describir perfil demográfico y frecuencia del motivo de consulta en personas adultas que asistieron al centro odontológico de la universidad católica de cuenca en el año 2018-2019.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El motivo de consulta es la causa que lleva a un paciente asistir al servicio odontológico, pero es importante mencionar que el hombre se ha dejado influenciar ya sea por múltiple información que ha recibido por medio de las páginas de internet, experiencias tanto personales como familiares, redes sociales, etc., que han hecho que los pacientes acudan al odontólogo con motivos de consulta en donde creen tener ya un diagnóstico establecido, sin ser esta la respuesta al diagnóstico, lo que conlleva a que reaccionen de maneras poco adaptativas a los tratamientos odontológicos.

Por otro lado en cuanto al perfil demográfico se debe mencionar que el sexo, edad, diagnóstico y lugar de procedencia tienen gran impacto sobre el motivo de consulta, puesto que este va a diferir dependiendo del sexo de cada paciente así mismo de la edad y que el motivo de consulta de una persona del sector rural va a ser diferente de un paciente del sector urbano, es por eso que : El problema de investigación que se planteó en este trabajo de titulación estuvo dirigido a responder la pregunta ¿Cuál es la frecuencia Perfil Demográfico Motivo de Consulta en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019?

El tema de investigación surgió a partir del Macro Proyecto del Departamento de Investigación de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca.

## 2. JUSTIFICACIÓN

El presente tema de investigación se enfocó en determinar la Prevalencia del Perfil Demográfico Motivo de Consulta en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca, teniendo una **relevancia humana** para este grupo etario.

La **relevancia científica** de esta investigación se reflejara con la relación de los motivos de consulta y el diagnostico plasmado en las fichas del paciente, realizándose un estudio profundo que concluyó en la determinación del motivo de consulta en relación con el perfil demográfico en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca, considerándose los factores: edad, sexo, nivel de instrucción, y ocupación,obteniendo resultados que permitirán ser una base fidedigna para futuros estudios.

La **relevancia social** este estudio se realizó en la Universidad Católica de Cuenca obteniendo información de las fichas odontológicas obtenidas del año 2018-2019, lo que permite estructurar otros estudios que apoyen en su resolución.

El **interés personal** de este trabajo es obtener el título de odontólogo y dar a conocer ala comunidad científica un estudio, que sirva de base para futuros estudios.

La presente investigación tiene un nivel de **originalidad nacional**, debido a que no se cuenta con estudios recientes acerca del Perfil Demográfico y frecuencia del Motivo de Consulta en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.

Se garantizó la viabilidad del estudio realizando coordinaciones con las autoridades, institucionales de la Universidad Católica de Cuenca, con la dirección de la Carrera de Odontología, y con la cátedra de Investigación.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la frecuencia del motivo de Consulta en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la frecuencia del motivo de consulta de acuerdo a la edad en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.
- Determinar la frecuencia del motivo de consulta de acuerdo al sexo en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.
- Determinar la frecuencia del motivo de consulta de acuerdo a la ocupación en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.

#### 4. MARCO TEÓRICO

El motivo de consulta es la primordial causa por la cual el paciente visita al odontólogo dichos motivos tienen la posibilidad de ser uno o diversos, ya sea porque el individuo experimento algún momento de dolor, infección, fractura de algún diente o sencillamente para una revisión general, profilaxis, tratamientos de estética dental, que incluyan las áreas de periodoncia, ortodoncia o prótesis, los mismos que el paciente expone al iniciar la entrevista clínica.<sup>3,7</sup>

Es de esencial trascendencia que el profesional este del todo seguro del motivo de consulta que sugiere el paciente debido a que este no debe confundirse con el problema de salud del individuo, el mismo que es manifestado al hacer el interrogatorio y exploración clínica por medio de la elaboración de la historia clínica completa.<sup>3</sup>

En la anamnesis el paciente nos sugiere como se siente actualmente de salud por ende el odontólogo debería conocer estas afecciones, e inclinarse por la existencia del dolor, para lograr establecer su sintomatología y distinguir el tiempo de existencia de la afección, es decir; si muestra molestias cuando mastica, dolor al instante de la ingesta de alimentos fríos o calientes, el hecho de que el paciente se sienta incomodo al notar su reflejo en un espejo por su sonrisa así sea por la mala posición de sus dientes, forma o tamaño, etcétera.<sup>1,8,9</sup>

Es por esto que el paciente tendrá que informar al odontólogo cuáles son sus perspectivas sobre el tratamiento que está intentando realizarse, debido a que es distinto que un paciente acuda a consulta porque no le agrada el color o la posición que poseen sus dientes, a un paciente que presente dolor, o que simplemente va por un control periodico.<sup>10</sup>

El dolor se manifiesta como una vivencia emocional y sensorial, en donde intervienen las fibras nerviosas que conducen los impulsos nerviosos por medio los tejidos, generalmente se asocia a una patología, de tal forma que este sea el primordial fundamento de consulta.<sup>1</sup>

Cabe recordar que el dolor de los dientes es algo desagradable que puede experimentar un individuo, es por esa razón que una vez que este aparece se declara imprescindible la evaluación y tratamiento odontológico. La evocación del dolor puede ser subjetiva y es totalmente diferente en cada persona, es por ello que se podría utilizar una escala de medición como la de Likert, la misma que tiene 5 niveles y cada uno va acompañado de una palabra: nada, poco, bastante, máximo. <sup>1</sup>

Cuando un paciente llega con odontalgia la consulta va orientada a la presencia del dolor, es por eso que este provoca el mayor número de asistencias al odontólogo. Este puede ser agudo, crónico, pulsátil, intermitente, continuo o incrementar cuando la persona se encuentra acostada boca arriba, o en estado de reposo, es por ello que será trabajo del profesional reconocer el origen y solucionar la afección. <sup>1</sup>

En el área de la salud bucal, los estudios se han orientado en hallar los motivos de consulta influyentes, para que los individuos tomen la iniciativa de asistir o no al dentista en caso de necesidad. <sup>7</sup>

En el consultorio dental, y al instante de la consulta, los individuos tienen la posibilidad de mencionar el temor y la pesadumbre que les crea visitar al odontólogo. Este caso se muestra en niños, adolescentes y adultos; por lo que aquel rechazo puede influir para que las personas solo asistan en caso de alguna dolencia. Es por eso que una de las problemáticas que se analiza constantemente por los dentistas es que durante los tratamientos odontológicos los pacientes cancelen las citas ya apartadas previamente. <sup>10</sup>

En el servicio odontológico, para que el paciente reciba la atención adecuada, el odontólogo debe obtener minuciosamente los datos del paciente en la HC, para poder saber cómo se encuentra realmente de salud el paciente y otros datos que nos llevarán a llegar a un diagnóstico correcto. <sup>11</sup>

Es de esta forma que el perfil epidemiológico de salud oral de un conjunto social, manifiesta las condiciones en las que se hallan los pacientes que son parte de un conjunto de análisis. El hecho de que exista un perfil epidemiológico confiable en una población, es una práctica positiva que se lleva a cabo por diversos países en donde desde hace mucho tiempo atrás, esto nos ha llevado a tener una perspectiva universal de como la comunidad se ve afectada. <sup>12</sup>

Para registrar todos los datos que presenta un paciente afectado a nivel odontológico, se procede a llenar la HC, que es una nota legal elaborado por establecimientos u organismos de salud en donde constan formularios sencillos, de especialidad y adicionales, que se utilizaran dependiendo de Los requerimientos de los profesionales de la salud.<sup>13,14,15</sup>

Dentro de los parámetros que encontramos en la Historia Clínica se tiene el Perfil demográfico y el motivo de consulta que son los dos que se abordaran en esta investigación.

#### **4.1. PERFIL DEMOGRÁFICO Y MOTIVO DE CONSULTA.**

- **PERFIL DEMOGRÁFICO:**

Las variables más utilizadas en la segmentación demográfica son:

- ✓ Edad: es el tiempo que ha transcurrido o que ha vivido una persona partir de su nacimiento.
- ✓ Sexo: Características genotípicas de la persona.
- ✓ Ocupación: hace referencia a las actividades que realiza o se dedica una persona, su trabajo, o profesión.
- ✓ Nivel de instrucción: es el grado de estudio más alto que ha alcanzado una persona, sin tener en cuenta si esta terminados completamente o esta incompletos.<sup>16</sup>

- **MOTIVO DE CONSULTA:**

A nivel odontológico es imprescindible saber el por qué asisten los individuos a la consulta con el dentista.

En la boca de los seres humanos se experimentan esas primeras sensaciones emocionales, en donde es gracias a ella que se justifica la inclinación, por el ambiente que nos rodea, desde este punto de vista, se logra entender porque el enseñar esta parte de nuestro cuerpo tan íntima resulte en verdad difícil, lo que hace que los pacientes solo asistan ante una necesidad.<sup>2</sup>

Para saber el motivo de consulta el odontólogo deberá conocer todos los temas relacionados con la salud oral para así atender la demanda del paciente, se debe escribir de forma clara y empleando comillas, frases cortas sin anotar detalles que describan, antecedentes o algún diagnóstico, por ejemplo: “Me duele una muela”, “tengo este diente roto”, “vengo para un chequeo”.<sup>2,17</sup>

Dentro de la HC es realmente primordial la anamnesis, puesto que nos ayuda a encontrar lo que lleva a una persona asistir a un servicio de atención odontológico ya sea dentro de la consulta privada o pública.<sup>7</sup>

Como se ha mencionado previamente cabe recalcar, que las preguntas planteadas por el dentista deben ser apropiadas y claras, de tal forma que el paciente tenga la confianza de expresar con sus propias palabras cuál es su molestia principal que lo llevo hasta el consultorio dental.<sup>7</sup>

El motivo de consulta que refiere el paciente se debe anotar de preferencia tal y como lo describe el paciente para que ayude de referencia más adelante y así llegar a un diagnóstico correcto, por lo que sugiere que el odontólogo interprete cada palabra que el paciente describa.<sup>4,18</sup>

Según el autor Cohen, se considera que es más importante el motivo de consulta narrado por el paciente, que cualquier hallazgo durante la primera consulta dental, por que estipula que es un indicador primordial para el que el dentista llegue a un diagnóstico acertado de la afección bucal.<sup>8</sup>

El motivo de consulta, tiene la virtud de saber las expectativas de cada individuo y lo que necesita cada paciente según su enfermedad y tratamiento. Haciendo referencia a que no es lo mismo que un individuo llegue por tener una odontalgia dental frente a un paciente que acude porque quiere realizarse un diseño de sonrisa.<sup>8</sup>

Por todo lo mencionado anteriormente se debe tomar en cuenta cuales son los pacientes que asisten por primera vez y que aún no tienen conocimiento de su estado de salud bucal, así también las personas que llegan a la consulta para reafirmar diagnósticos dados por otros doctores.<sup>8</sup>

Por otro lado, hay eventos en donde el paciente indica como motivo de consulta “ir por recomendación de algún conocido”, pero autores como Rubio y Duque señalan, que

nunca el venir referido se podría considerar como motivo de consulta, y en la HC, no se deberá señalar una cosa como tal. <sup>8</sup>

#### **4.1.a- RELACION ODONTOLOGO PACIENTE**

La nueva odontología ha revolucionado a tal punto que exige una buena relación entre el odontólogo y el paciente.<sup>11</sup>

Si relacionamos el motivo de consulta con la relación odontólogo paciente es esencial ya que si sé que se establece el vínculo de seguridad adecuado para que el paciente pueda expresar cual es el motivo real que lo llevo acudir a la consulta, el mismo que le permitirá al profesional empezar a pensar en un posible diagnóstico. <sup>11</sup>

#### **4.1.b- PREGUNTAS DIRIGIDAS AL PACIENTE**

- **PREGUNTAS DIRIGIDAS A CONOCER LOS DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

1. ¿Cómo se llama el paciente?
2. ¿Cuál es su edad?
3. ¿Usted trabaja?
4. ¿A qué se dedica?

- **PREGUNTAS DIRIGIDAS A CONOCER EL MOTIVO DE CONSULTA.**

1. ¿Qué es lo que le motivo para venir al odontólogo?
2. ¿Cuál es la molestia que presenta?
3. ¿Cuál es el problema?
4. ¿Qué es lo que más le está molestando?
5. ¿Cuál es el motivo principal por el que usted asistió?
6. ¿En qué puedo ayudarle?
7. ¿En qué puedo servirle?

- **PREGUNTAS DIRIGIDAS A CONOCER LAS CARACTERÍSTICAS DEL MOTIVO DE LA CONSULTA.**

1. ¿Tiene algún dolor en específico?
2. ¿Cómo es el dolor?
3. ¿Cuánto tiempo ya viene presentando esa molestia?
4. ¿Duele cuando hago presión?
5. ¿Cuándo empezó esta molestia?
6. ¿Podría indicarme exactamente dónde le duele??
7. ¿Aumenta el dolor cuando se mueve/camina/se para?? <sup>19,20</sup>

## 4.2 ANTECEDENTES

- **Obra:** “ASOCIACIÓN ENTRE EL MOTIVO DE CONSULTA Y EL DIAGNÓSTICO EN PACIENTES DE LA CLIMUZAC”

**Autor:** Medrano – Cortez E, Franco -Tejo C, Medrano- Rodríguez J y cols.

**Resultado:** En este estudio de revista en el año 2014 en México, se evaluó la asociación entre el motivo de consulta y diagnóstico en pacientes de la clínica de la Unidad Académica de Odontología de Zacatecas. La muestra se tomó en cuenta de expedientes atendidos durante agosto - diciembre 2013, fue un estudio observacional-descriptivo transversal, en donde se incluyeron variables: sexo, estado civil, escolaridad, motivo de consulta y diagnóstico. De los 1030 expedientes, 56.2% (579) indicó ir a chequeo general, 39.8% (410) odontalgia, 2.2% (23) sensibilidad, 1.2% (12) movilidad dental y 0.6% (6) otras causas. 56.3% (324) del sexo femenino fueron a revisión a diferencia del masculino con 43.7% (251), en cuanto al dolor y sensibilidad fue mayor en las mujeres; los solteros y casados fueron por revisión (25.7% y 22.3%, respectivamente), el dolor fue menor en solteros (17.9%) y casados (19.4%). En cuanto al nivel de escolaridad asistieron más con estudios de primaria (16.6%) seguido de licenciatura (15.9%) que iban a revisión. 69.2% (713) tuvieron caries, 17.6% (181) anodoncia parcial o total falsa, dientes retenidos o impactados 4.1% (42), solo 4 fueron diagnosticados como sanos, mismos que fueron por consulta de rutina 33.7% (347), 32.4% (334) con problemas de caries solo fueron por revisión y refirieron sensibilidad. No existió relevancia estadística entre las variables. <sup>1</sup>

- **Obra:** “PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DE PACIENTES ATENDIDOS EN CLÍNICA DE ENSEÑANZA ODONTOLÓGICA”

**Autor:** Zárate-Depraect N, García-Jau R, Moreno -Terrazas E, y cols.

**Resultado:** En un estudio de revista en el año 2018 en México los autores identificaron el principal motivo de consulta de los pacientes atendidos en tres Clínicas de Enseñanza Odontológica, mediante un estudio descriptivo transversal. Tomaron una muestra aleatoria de 120 pacientes, estadística descriptiva. Atendieron a 19.2% hombres y 80.8% mujeres. Los motivos de consulta de los pacientes que asistieron para ser atendidos en la clínica de enseñanza odontológica fueron: 66.6% por extracciones dentales, 2.5% infecciones, 2.5% dolor dental, 2.5% obturaciones, 9.1% fractura dental, 5% profilaxis, 71.6% endodoncia, 1.6% periodoncia y 70.8% para el área de rehabilitación, prótesis dental. En donde concluyeron que la elaboración de prótesis dental, seguido de profilaxis y extracciones dentales son los principales motivos de consulta. Por lo que la consulta no es preventiva sino curativa.

3

- **Obra:** “MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLÓGICA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE LAS CINCO GENERACIONES DE STRAUSS & HOWE, PERÍODO 2014-2015.”

**Autor:** Romero – Chanta F.

**Resultado:** En este estudio de revista en el año 2018 en México, el objetivo fue describir los motivos de consulta odontológica de los pacientes atendidos en la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia según la clasificación de las Cinco Generaciones de Strauss & Howe, período 2014-2015. Este estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. El autor analizó una base de datos que incluyó los motivos de consulta, edad, sexo, distrito de origen, nivel académico y ocupación de los pacientes que han sido atendidos en la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 2014 y 2015. La base de datos la obtuvo a partir del registro de pacientes atendidos en la Universidad, la misma que contiene información de 21900 pacientes. El autor agrupó los motivos de consulta relacionados entre sí, para generar una nueva base de datos siguiendo las pautas de los criterios de selección establecidos y describió su frecuencia respecto a las generaciones y a las variables descritas previamente. Este estudio reveló que de los pacientes con motivo de “Evaluación” la mayoría pertenecen a la Generación 2020 con 24.51% (n=5362), al igual que el motivo de “Caries” con 1.50% (n=329). Los motivos de “Urgencia” con 2.80% (n=613), “Ortodoncia” con 2.19% (n=480) y “Estética” con 0.19% (n=42) se encuentran principalmente en la Generación Y, “Dolor” con

2.55% (n=558) en la Generación X y “Prótesis” con 2.18% (n=477) en los Baby Boomers. <sup>4</sup>

- **Obra:** “PERFIL SOCIOECONÓMICO DE LOS USUARIOS Y MOTIVOS POR LOS QUE BUSCAN ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN CLÍNICAS DE LA ENSEÑANZA”  
**Autor:** Barros-Marinho F, Travares de Sousa E y cols.

**Resultado:** En este estudio de revista en el año 2016 en Brazil, el objetivo fue conocer el perfil socioeconómico de los usuarios de la Clínica de Cariología, identificando los motivos de búsqueda del servicio. Este estudio fue transversal y cuantitativo, analizado a partir de los registros de la Clínica de Cariología de una IES. Se analizaron las 313 historias clínicas de 2011 a 2013. Los datos recolectados fueron: variables sociodemográficas: edad, género, renta familiar, escolaridad materna, paterna y motivos de búsqueda del servicio. Estos datos fueron analizados descriptivamente, siendo sometidos a la prueba estadística chi-cuadrado, considerándose significativos al nivel del 5%. Los usuarios tenían una edad media de  $6 \pm 7,81$  años, con una distribución homogénea entre los sexos, femenino (50,2%) y masculino (49,8%). La mayoría de los padres y madres estudiaron más de ocho años, 67,35% y 70,43%, respectivamente. Cerca del 37,75% de los padres y el 43,9% de las madres con más de ocho años de escolaridad buscan la Clínica para tratamiento, mientras que el 29,6% de los padres y el 26,53% de las madres, el motivo fue la prevención. Hubo relación entre la escolaridad de los padres y los motivos de búsqueda del servicio ( $p=0,01$ ). En cuanto a los ingresos, el 49,9% informó no tener ingresos familiares, el 39,8% recibía hasta un salario mínimo y el 10,4% recibía más de un salario. De las familias sin ingresos, el 37% busca el servicio para tratamiento y el 12,7% para prevención. <sup>18</sup>

- **Obra:** “MOTIVO DE CONSULTA DE URGENCIAS POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL EN UN HOSPITAL VENEZOLANO DESDE 2006 HASTA 2012. ESTUDIO RETROSPECTIVO”

**Autor:** Gagliardi-Lugo A, Contreras-Ravago M, Gudiño- Martínez R.

**Resultado:** En este estudio de revista en el año 2015, el objetivo de este fue,

determinar la edad, el sexo y el motivo de consulta más frecuente en las urgencias de OMS-GTH entre enero de 2006 y diciembre de 2012, se realizó un estudio transversal retrospectivo epidemiológico de los pacientes atendidos en las urgencias de OMS-GTH mediante una evaluación de 7.531 historias clínicas de los pacientes tratados entre ese período. En cuanto a los resultados predominó el sexo masculino con el 58,3% (n = 4.391); la edad promedio fue de 16 a 30 años de edad; el 46,5% (n = 3.509) de los pacientes presentaron trauma de tejidos blandos 65,71% (n = 4.949), el 15,1% (n = 1.139) fracturas faciales y el 15,9% (n = 1.203) infecciones odontogénicas.<sup>19</sup>

- **Obra:** “MOTIVO DE CONSULTA MAS FRECUENTE EN PACIENTES MAYORES DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS”

**Autor:** Guerrero - Obando C.

**Resultado:** En un estudio realizado en el año 2017 en Ecuador el objetivo fue determinar el motivo de consulta más frecuente en pacientes mayores de edad que acuden al centro odontológico de la Universidad de las Américas. La muestra se tomó del centro Odontológico de la universidad de las Américas, durante la jornada habitual de trabajo. En esta investigación se encontró que el motivo de consulta más frecuente fue la limpieza dental en un 42%.<sup>20</sup>

- **Obra:** “MOTIVOS DE LOS PACIENTES PARA REALIZARSE TRATAMIENTO DE ORTODONCIA”

**Autor:** García-Bertrand I, Gutiérrez-Rojo J, Gutiérrez-Villaseñor J.

**Resumen:** El objetivo de este estudio fue conocer el motivo de tratamiento del paciente. La muestra del estudio fueron 501 historias clínicas de los expedientes del archivo de la Especialidad en Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit, del año 2012 al 2017. Las variables fueron el sexo y el motivo de consulta por el cual acudieron a la clínica. Los datos fueron tabulados y se realizó la estadística en una hoja de Microsoft Office Excel. Se agruparon según el motivo de consulta por el que se presentaron y también se clasificaron según el tipo de motivo en: estéticos, funcionales, de salud, psicológicos, necesidad y otros. El promedio de edad fue de 15.3 años, el 88.2% se presentó a consulta de ortodoncia debido a motivos estéticos, el 8.58% debido a su función masticatoria, el 2.59% con otro motivo, el 0.34% sentían la necesidad de realizarse el tratamiento y el 0.19% por salud. En el sexo femenino los motivos el 88.78% de las mujeres buscaron tratamiento de ortodoncia

por estética, el 7.37 % para mejorar su función masticatoria, el 3.2% tuvieron otros motivos, la necesidad de tratamiento y por salud se presentaron el 0.32% cada uno. En el sexo masculino el principal motivo de tratamiento con el 87.30% fue por estética, el 10.58% para mejorar su función masticatoria, el 1.58% por otros motivos y el 0.52% por salud.<sup>9</sup>

- **Obra:** “FACTORES ASOCIADOS A LA UTILIZACIÓN DE SERVICIOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITARIA PERUANA”

**Autor:** Carrasco-Loyola M, Landauro-Sáenz A, Orejuela-Ramírez F.

**Resumen:** El objetivo de este estudio es evaluar algunos factores que podrían estar asociados con la utilización de los servicios de una clínica odontológica universitaria peruana. El diseño del estudio fue retrospectivo y transversal, donde se evaluaron 91 fichas clínicas de pacientes que acudieron al Servicio de Diagnóstico de la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) durante los meses de agosto 2009 a julio 2010. Se empleó la base de datos del Servicio de Diagnóstico para la recolección de la información, la cual fue procesada en el programa SPSS versión 10. La proporción de pacientes evaluados en el Servicio de Diagnóstico, que utilizaron los servicios de la Clínica Docente de la UPCH fue de 61,5%, con una edad promedio de 29,1 años (d.s.=21,1; mín=2; máx=86), mayormente de sexo femenino (74,7%) y de ocupación estudiante (42,9%). El grupo etario evaluado en mayor proporción fue de 26 a 45 años de edad (29,7%), seguido de los menores o iguales a un año de edad (28,6%). Los factores asociados con la utilización de los servicios odontológicos fueron: edad ( $p=0,010$ ) y última visita al dentista ( $p=0,047$ ).<sup>8</sup>

- **Obra:** “SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA”

**Autor:** Sarrazola-Moncada A, Castaño-Tabares M y cols.

**Resumen:** En este estudio de revista el objetivo fue describir la satisfacción de los pacientes que consultaron en la clínica del adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Medellín y Envigado, Colombia. Este estudio fue descriptivo transversal. Se calculó una muestra representativa de 188 pacientes que se encuestaron aleatoriamente, previo consentimiento informado. Se hizo un análisis descriptivo. El 68,1 % fueron mujeres, la edad promedio fue de 34,04

± 9,71 años. El 68 % consultó para prótesis fija, 16,5 % para prótesis removible, 14,4 % para prótesis total y 1,1 % para blanqueamiento dental. El 100 % de la población atendida informa que recibió buen trato del estudiante, el profesor y el auxiliar de clínica. Todos los pacientes consideraron que fue solucionado su motivo de consulta. El 95,7 % de los pacientes volvería a consultar y el 99 % recomendaría el servicio de odontología. La opinión de los pacientes respecto a las instalaciones físicas fue buena en general para la higiene e iluminación (97 %), el orden (96 %) y la ventilación (83 %). La privacidad fue el único factor evaluado como malo (3,2 %).<sup>(10)</sup>

- **Obra:** "FRECUENCIA DE ASISTENCIA A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE PEREIRA Y LOS FACTORES EMOCIONALES ASOCIADOS"

**Autor:** Benítez-Salazar M, Montoya-Canon S.

**Resumen:** Este estudio pretende identificar la frecuencia de asistencia a la consulta odontológica y los factores emocionales asociados, en los estudiantes de grado noveno del colegio Hans Drews Arango en el municipio de Pereira en el 2014. Este estudio aplicó dos tipos de encuestas a 20 estudiantes. Se hizo un estudio descriptivo de enfoque mixto. El componente cuantitativo toma elementos de un estudio de corte transversal y en la parte cualitativa se recolectaron datos a través de la aplicación de talleres pedagógicos con la utilización de diarios de campo. El análisis de datos cuantitativos se hizo en tabulación y análisis de las variables en el programa Excel 2010 para Windows. El análisis cualitativo se basó en la información de los diarios de campo, y se realizó un proceso de identificación de unidades de sentido, codificación y categorización. El 30% de los encuestados reportó no asistir a la consulta odontológica; entre el 20% y 25% de los jóvenes que no asisten a la consulta presenta como factores relacionados el económico y la distancia del consultorio odontológico. Asimismo, se observó que el miedo fue el sentimiento de mayor impacto para los estudiantes, reflejado con mayor énfasis hacia las agujas, y lo manifiestan por medio de expresiones visuales y orales; también expresaron sentimientos asociados como temor, ansiedad y tensión muscular.<sup>10</sup>

## 5. HIPOTESIS

Este estudio no aplica hipótesis por ser un estudio descriptivo.

**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. Marco Metodológico

**Enfoque:** Cuantitativo.

**Diseño de Investigación:** Descriptivo.<sup>22</sup>

**Nivel de investigación:** Descriptivo.<sup>23</sup>

**Tipo de Investigación:**

- **Por el ámbito:** documental.
- **Por la técnica:** Revisión de fichas
- **Por la temporalidad:** transversal retrospectivo.

## 2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La muestra corresponde al número de fichas registradas en el periodo 2018 – 2019, de los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca que fueron 1831 fichas de pacientes adultos. <sup>24</sup>

### 2.a. Criterios de selección.

Se plantearon los siguientes:

### 2.b. Criterios de inclusión.

Personas que se encuentren el rango de edad de 13 a 99 años de ambos sexos que hayan acudido a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca.

### 2.c. Criterios de exclusión.

Personas que no cumplen con el rango de edad y que hayan dado datos incoherentes al momento del llenado de la ficha.

### 2.1 Tamaño de la muestra se reviso el total de fichas que corresponden a 1831

Se calculó mediante la recopilación de fichas de pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca en el periodo 2018-2019.

## 3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERATIVA	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA	DATO
<b>Motivo de Consulta</b>	Causa que lleva a un paciente asistir al servicio odontológico.	Motivo por el cual el paciente asiste a consulta dicha versión debe ser anotada con letra legible y entre comillas, tal cual el paciente lo describe.	Cualitativa	Ordinal	Fichas de pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca en el periodo 2018-2019.
<b>EDAD</b>	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Número de años cumplidos desde el nacimiento al momento de la aplicación de la encuesta.	Cuantitativa	Continua	13 - 99 años
<b>SEXO</b>	Características genóticas de la persona.	Características externas que diferencian al hombre de la mujer.	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
<b>OCUPACIÓN</b>	Oficio que ejerce una persona.	Actividad a la que está dedicada una persona.	Cualitativo	Nominal	Ocupaciones Altas: 1. Directores y gerentes. 2. Profesionales científicos. 3. Técnicos y profesionales. 4. Personal de apoyo administrativo. 6. Agricultores y trabajadores agropecuarios forestales y pesqueros. 8. Operadores máquinas y ensambladores. 0. Ocupaciones militares. Ocupaciones Bajas 5. Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios. 7. Oficiales, operarios y artesanos. 9. Ocupaciones elementales.

## **2. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **4.1 Instrumentos documentales.**

Dentro del macro proyecto se utilizó la ficha de los pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca.

Ficha clínica de observación consta de: número de historia clínica, edad, sexo y diagnóstico de caries

### **4.2 Instrumentos mecánicos.**

Computadora de escritorio y tablero.

### **4.3 Materiales.**

Base de datos Epi Info.

Materiales de escritorio: esferos (azul y negro), hojas de papel bond, etc.

### **4.4 Recursos.**

Para llevar a cabo el estudio se contó con recursos institucionales como la autorización de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología y la coordinación del departamento de Investigación. Los recursos humanos: Asesor de tesis, Tutor e Investigador. Los recursos financieros fueron autofinanciados.

## **3. PROCEDIMIENTOS PARA TOMA DE DATOS**

### **5.1 Ubicación espacial.**

La Universidad Católica de Cuenca, fundada el 7 de septiembre de 1970, se encuentra ubicada en la ciudad de Cuenca. La facultad de odontología se encuentra ubicada en la Avenida de las Américas y Humboldt.

### **5.2 Ubicación temporal.**

La investigación se realizó en su totalidad entre los meses de enero y febrero del año 2022.

### **5.3 Procedimientos de la toma de datos:**

1. La toma de datos se realizó en la Universidad Católica de Cuenca ubicada en la Av. de las Américas y Humboldt.
2. Se coordinó con la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca y el Departamento de Investigación para acceder a la información de las fichas de pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en el periodo 2018 – 2019 y poder hacer la respectiva recopilación de datos.
3. Se anonimizaron los datos y se procedió al análisis de las fichas clínicas que presentaron, en el año 2018-2019 de la Universidad Católica de Cuenca.
4. La ficha de los pacientes fue archivada para su posterior ingreso al banco de datos en el programa Epi Info para crear un base de datos.
5. Se tomo una cierta cantidad de fichas para pasar el control de calidad donde se verifico que las fichas este con la información completa del paciente, así como también su historia clínica y las fichas con el área al tratamiento que se había realizado.
6. Se tabularon los datos ingresados y se obtuvieron los resultados en el programa Excel MS for Windows versión 2013 y luego se procesaron los datos utilizando el programa SPSS versión 26, para conocer la frecuencia del motivo de consulta, edad predominante, sexo predominante y frecuencia de grupo dentario de las fichas de la historia clínica de la clínica de la facultad.

#### **5.2.a. Criterios de registro de hallazgos.**

Ninguno.

### **6. PROCEDIMIENTOS PARA ANÁLISIS DE DATOS.**

- Se empleo la estadística univariada donde se elaboraron tablas descriptivas de la muestra de acuerdo a la edad, sexo, nivel de instrucción y ocupación para determinar la prevalencia del motivo de consulta de los pacientes.

- que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca.
- Se empleo la estadística bivariado y la fórmula de Chi cuadrado para ver si existe asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico.

## **7. ASPECTOS BIOÉTICOS**

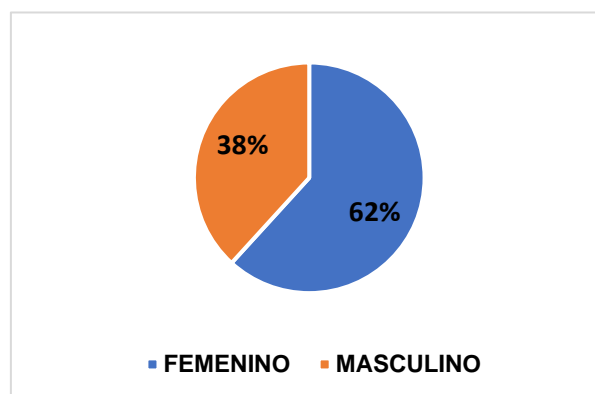
- No registra conflictos bioéticos puesto que se usaron fichas del periodo 2018 - 2019 y sus datos fueron anonimizados.

**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

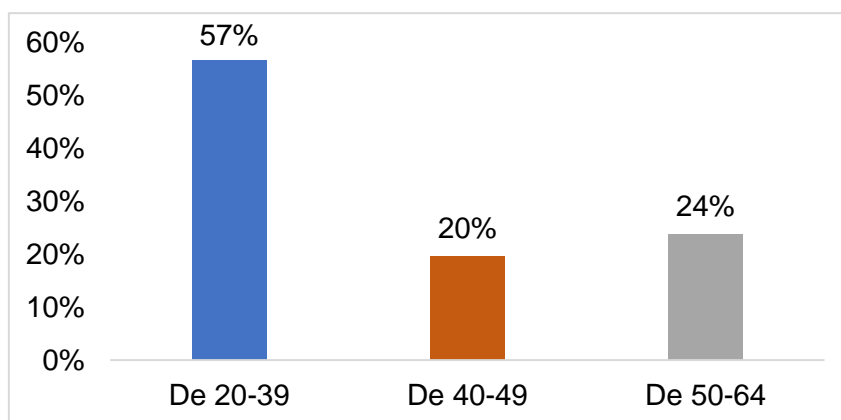
## RESULTADOS

El presente proyecto de investigación se llevo a cabo con los datos recolectados de los pacientes que acudieron a la clinica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019, los mismos que se encuentran en el departamento de investigación de la misma, en donde se obtuvieron los siguientes datos:

**Gráfico N°1. Distribución de la muestra según el sexo.**

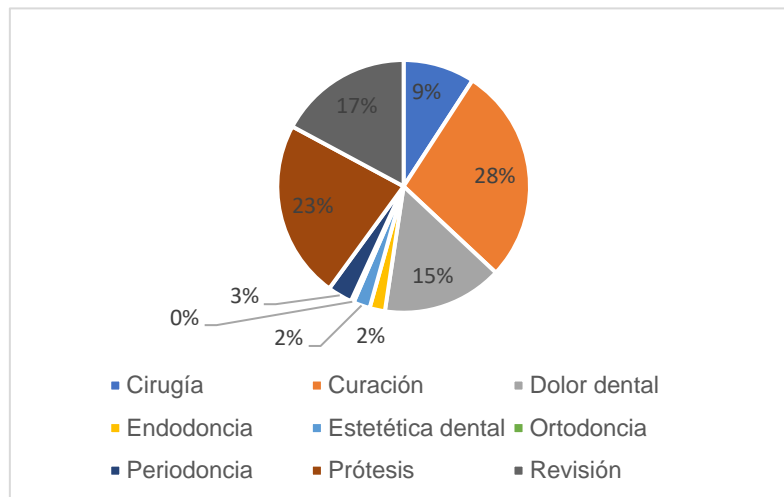


**Interpretación del gráfico:** La muestra estuvo conformada por 1831 adultos donde el 38% corresponde al sexo femenino, representado por 1131 mujeres y el 62% al masculino, representado por 700 hombres.

**Gráfico N°2. Distribución de la muestra según la edad.**

**Interpretación del gráfico:** La muestra estuvo dividida en tres grupos de edades: De 20-39 años ( adultos jóvenes) 57% representado por 1037 adultos ,40 – 49 años ( adultos intermedios) 20% representado por 359 personas, 50 – 64 años ( adultos maduros) 24% representado por 435 adultos, predominando los adultos jóvenes.

**Gráfico N°3. Frecuencia del motivo de consulta en pacientes adultos que acudieron a la clínica odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.**



**Interpretación de la tabla:** La muestra estuvo conformada por 1831 adultos y el motivo de consulta de mayor frecuencia fue por curación en un 28% representado por 509 fichas, prótesis dental en un 23% representado por 418 expedientes, seguido de Revisión dental en un 17% ocupando 314 fichas, por otro lado, el motivo de consulta menos frecuente fue por ortodoncia en un 0% representado por 7 fichas.

**Tabla N°1 Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo a la edad en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.**

EDAD	MOTIVO DE CONSULTA																			
	Cirugía		Curación		Dolor Dental		Endodoncia		Estética Dental		Ortodoncia		Periodoncia		Prótesis		Revisión		Total general	
	Años	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
De 20-39	132	79%	362	71%	177	63%	18	50%	19	49%	6	86%	43	74%	92	22%	188	60%	1037	57%
De 40-49	11	7%	87	17%	51	18%	8	22%	9	23%	0	0%	8	14%	114	27%	71	23%	359	20%
De 50-64	25	15%	60	12%	54	19%	10	28%	11	28%	1	14%	7	12%	212	51%	55	18%	435	24%
Total	168	100%	509	100%	282	100%	36	100%	39	100%	7	100%	58	100%	418	100%	314	100%	1831	100%

**Interpretación:** en la presente tabla se puede apreciar que en el grupo de edad de 20 a 39 años el motivo de consulta más frecuente fue ortodoncia en un 86%, y cirugía en el 79% siendo la menos frecuente prótesis en un 22%. En cuanto al rango de edad de 40 a 49 años el motivo más frecuente es prótesis con un 27%, seguido de estética dental y revisión en un 23%. Por otro lado, en el rango de 50-64 años el motivo más frecuente fue prótesis en 51%, seguido de endodoncia y estética dental con un 28%.

**Tabla N°2 Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo al sexo en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.**

SEXO	MOTIVO DE CONSULTA																			
	Cirugía		Curación		Dolor Dental		Endodoncia		Estética Dental		Ortodoncia		Periodoncia		Prótesis		Revisión		Total general	
	n	%	N	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
FEMENINO	110	65%	280	55%	171	61%	22	61%	19	49%	5	71%	37	64%	307	73%	180	57%	1131	62%
MASCULINO	58	35%	229	45%	111	39%	14	39%	20	51%	2	29%	21	36%	111	27%	134	43%	700	38%
Total	168	100%	509	100%	282	100%	36	100%	39	100%	7	100%	58	100%	418	100%	314	100%	1831	100%

**Interpretación de la tabla:** El motivo consulta más frecuente en el sexo femenino fue por prótesis en un 73%, seguido por ortodoncia en un 71%, siendo el menos frecuente por estética en un 49%. Por otro lado, en el sexo masculino el más frecuente fue por estética dental con un 51% y por curación con un 45% y el menos frecuente fue por prótesis con un 29%

**Tabla N°3 Frecuencia de motivo de consulta de acuerdo a la ocupación en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.**

Ocupación	MOTIVOS DE CONSULTA																			
	Cirugía		Curación		Dolor dental		Endodoncia		Estética dental		Ortodoncia		Periodoncia		Prótesis		Revisión		Total general	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
ALTO	99	59%	282	55%	133	47%	15	42%	17	44%	5	71%	42	72%	96	23%	156	50%	845	46%
BAJO	69	41%	227	45%	149	53%	21	58%	22	56%	2	29%	16	28%	322	77%	158	50%	986	54%
Total general	168	100%	509	100%	282	100%	36	100%	39	100%	7	100%	58	100%	418	100%	314	100%	1831	100%

**Interpretación de la tabla:** El motivo de consulta más frecuente según las ocupaciones que se consideran altas es periodoncia con un 72% y según las ocupaciones bajas el mas frecuente fue prótesis con un 77%.

## 2. DISCUSIÓN

Este estudio se llevó a cabo con el fin de conocer la prevalencia de motivo de consulta en pacientes adultos que asisten a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019.

La muestra estuvo conformada por 1831 adultos, en donde se resolvió que el motivo de consulta principal fue por curación (procedimiento que permite devolver al diente afectado la forma y función perdida) en un 28%, mientras que en un estudio realizado en Quito en el año 2017 por Guerrero Obando<sup>20</sup> en la clínica de la Universidad de las Américas con una muestra de 100 individuos el motivo de consulta que prevaleció fue por limpieza dental en un 42%, por otro lado en un estudio realizado en México en el año 2014 por Medrano Cortes y cols<sup>1</sup> con una muestra de 1030 expedientes de pacientes que acudieron a la clínica de Unidad Académica de Odontología de Zacatecas, el principal motivo de consulta fue por revisión dental en un 56.2%, en cambio en un estudio realizado por Zárate Depraect<sup>3</sup>, en México en el año 2018 en diferentes clínicas de enseñanza odontológica, con un tamaño muestral de 120 pacientes, la frecuencia de motivo de consulta fue por prótesis dental en un 70.8%, sin embargo en el estudio de Romero Chanta<sup>4</sup> en Perú en el año 2017, en la Universidad Cayetano Heredia en donde la muestra fue de 21881, el motivo de consulta principal es la evaluación dental, con un 69,7%. Esta diferencia porcentual de los motivos de consulta según los autores: Guerrero Obando, Medrano Cortes, Zárate Depraect, Romero Chanta, puede deberse a una diferencia en el tamaño muestral de cada uno de estos estudios, así también puede deberse a cada uno de los lugares en donde fueron realizados, en el estudio realizado en Quito esta diferencia puede estar dada debido a que el autor en su estudio menciona que la población tiene gran conocimiento del cuidado de la salud oral, en donde las campañas de prevención están teniendo gran impacto sobre las personas, esta disparidad también se debe a que el mayor número de personas que acudieron a la Universidad de las Américas corresponde al rango de edad de 15 a 25 años que por lo general acuden como método de prevención. En cuanto al Estudio realizado en Zacatecas y Perú ambos muestran gran similitud al ser el principal motivo de consulta la revisión dental y evaluación debido a que el mayor número de personas que asisten son pacientes jóvenes.

En cuanto a la edad en el rango de 20 a 39 años el motivo de consulta más relevante fue ortodoncia en un 86%, y cirugía en el 79%, mientras que el estudio realizado

Guerrero Obando en el rango de 26 a 35 años el motivo por el que más asistieron los pacientes fue por dolor con un 37,0% y 37,0% por limpieza, en el rango de 40 a 49 años el motivo más frecuente es prótesis con un 27%, seguido de estética dental y revisión en un 23%, mientras que el estudio de Guerrero Obando en el rango de 36 a 45 años acudieron por limpieza un 28,6% y 21,4% por prótesis, por otro lado, en el rango de 50-64 años en el presente estudio el motivo más frecuente fue prótesis en 51%, seguido de endodoncia y estética dental con un 28%, mientras que en el estudio que realiza el autor antes mencionado en el rango de 51 a 65 años el 60% acudió por prótesis dental. El estudio realizado en la Universidad Católica de Cuenca muestra gran similitud con el estudio realizado por la Universidad de las Américas puesto que en los rangos de edad de 40 a 49 años y 50 a 64 años, el principal motivo de consulta fue por prótesis dental, esto puede deberse a que las personas que están cursando estos rangos de edad algunas ya han perdido piezas dentales y queda en evidencia la necesidad de rehabilitar la dentición, para que se puedan cumplir las funciones fisiológicas como la masticación, deglución de alimentos y evitar problemas como la articulación de las palabras.

Por otro lado, el motivo consulta principal en el sexo femenino fue por prótesis en un 73%, seguido por ortodoncia en un 71%, siendo el menos frecuente por estética dental, sin embargo, en el sexo masculino el más frecuente fue por estética dental con un 51% y por curación con un 45% y el menos frecuente fue por prótesis con un 29%. Los resultados de Medrano Cortez y cols, discrepan de los presentes ya que nos manifiesta que según el sexo femenino el motivo más frecuente fue por movilidad dental en un 50%, y en el sexo masculino fue el dolor dental con un 64,7%, mientras que en el estudio realizado por Romero Chanta el motivo de consulta que prevaleció fue por evaluación dental en el sexo femenino con un 28,09% y en el masculino 39,26%. El autor Guerrero Obando relata en su estudio que en el sexo femenino el 15,9% acudió por dolor, el 40,9% por limpieza dental y el 15,9% por prótesis, mientras que en el sexo masculino el 28,6% acudió por dolor y el 42,9 por limpieza. Esta diferencia entre estudios puede asociarse debido al nivel de conocimientos que tienen tanto hombres como mujeres en cuanto a la salud oral discrepa, cabe recalcar que las mujeres presentan más ansiedad a los tratamientos odontológicos.

Se menciona también que el motivo de consulta más relevante del presente estudio según las ocupaciones que se consideran altas es periodoncia con un 72% y según las ocupaciones bajas el más frecuente fue prótesis con un 77%. En el estudio realizado

por Chanta Romero según las ocupaciones altas el motivo más frecuente estuvo dirigido a la evaluación dental con un 10,76% y en las bajas el motivo de consulta que prevaleció fue por evaluación dental en un 51,49%. Esta diferencia puede estar dada debido a que los pacientes que asistieron a la clínica de la Universidad Católica de Cuenca son personas de escasos recursos económicos que no realizan ningún trabajo formal además de no tener el conocimiento adecuado sobre cómo cuidar su salud oral, por ende, están más expuestos a perder sus piezas dentales ya que desconocen el adecuado cuidado de la cavidad oral, siendo el motivo de consulta más frecuente prótesis dental.

### 3. CONCLUSIONES

- La curación fue el principal motivo de consulta en los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018-2019 fue por curación en un 28%.
- Para el sexo femenino el motivo de consulta de acuerdo a la edad fue: en el grupo de edad de 20 a 39 años, ortodoncia en un 86%, y cirugía en el 79%, en el rango de edad de 40 a 49 años el motivo más frecuente es prótesis con un 27%, y en el rango de 50-64 años el motivo más frecuente fue prótesis en 51%.
- La frecuencia del motivo de consulta de acuerdo al sexo femenino fue por prótesis en un 73%, y en el sexo masculino el más frecuente fue por estética dental con un 51%.
- La frecuencia del motivo de consulta de acuerdo a las ocupaciones que se consideran altas (profesionales) es periodoncia con un 72% y según las ocupaciones bajas (no profesionales) el más frecuente fue prótesis con un 77%.

## BIBLIOGRAFÍA

[1]. Medrano C, Franco C, Medrano J, Casas C. Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la Climuzac. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. 2014; 3(6): p. 1- 12.

Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5045741>

[2]. Rojas G, Misrachi L. La interacción paciente-dentista, a partir del significado psicológico de la boca. Scielo. 2004; 20(4): p. 185-191.

Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852004000500004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000500004)

[3]. Zárate N, García R, Moreno E, Gastelum V, Rojo K, Meza S, Medina J. Principal motivo de consulta de pacientes atendidos en Clínica de Enseñanza Odontológica. Revista de Investigación en Ciencias de Salud. 2018; 13(1): p. 117-118.

Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=116030>

[4]. Romero Chanta F. Motivo de consulta odontológica de los pacientes atendidos en la clínica dental docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia según la clasificación de las cinco generaciones de Strauss & Howe, período 2014-2015. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Odontología. 2017.

Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/914/Motivo\\_RomeroChanta\\_Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/914/Motivo_RomeroChanta_Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[5]. Boucourt J, González M. Perfil socioeconómico y demográfico del estudiante de nuevo ingreso a la Universidad del Zulia. Análisis comparativo cohortes 98-99;99-2000; 2000-2001; 2001-2002. Revista Venezolana de Ciencias Sociales. 2006; 10 (1): p. 86-104.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/309/30910106>

**[6].** Domínguez C, Crespo C, Vallejo F, García C. Aspectos socio demográficos y calidad de vida en salud Bucal, del personal del municipio de Azogues – Ecuador. Rev Estomatol Herediana. 2019 ;29 (1): p. 7-16.

Disponible en:

[scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552019000100002](http://scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100002)

**[7].** Gómez, V, Gallego R, Obando S, Vélez P. Identificación de pacientes con iatrogenias realizadas en otras instituciones, que ingresaron al Servicio de Atención Prioritaria de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia en el periodo 2009-1. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia. 2010; 22(1): p. 72-80.

Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121246X2010000200009&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121246X2010000200009&script=sci_abstract&tlng=es)

**[8].** Carrasco M, Landauro S, Orejuela F. Factores asociados a la utilización de servicios en una clínica odontológica universitaria peruana. Rev Estomatol Herediana. 2015; 25 (1): p. 27-35.

Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S101943552015000100005&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S101943552015000100005&script=sci_abstract)

**[9].** García I, Gutiérrez J, Gutiérrez J, Gutiérrez J. Motivos de los pacientes para realizarse tratamiento de ortodoncia. Rev Tamé 2018; 6 (18): p. 661-663.

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92900>

**[10].** Benítez M, Montoya S. Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados. Revista Nacional de Odontología. 2015; (11) 21: p. 77- 81.

Disponible en:

<https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/download/938/1124/2464&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>

**[ 11].** Caicedo C, Córtes O, y cols. Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género. Redalyc. 2008; (5)1: p. 259-278.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604011>

**[12].** Lacerdaa J, Simionatob E, Glazer K, Peresc M et al. Dental pain as the reason for visiting a dentist in a Brazilian adult population. Red Saúde Pública. 2004; (38) 3: p. 1.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15243677/>

**[13].** Galante R, Da Silva de Carballo L. Perfil epidemiológico y necesidad de tratamiento integral de los pacientes del Postgrado de Odontopediatria, Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, Caracas. 2016; (54): p. 1-10.

Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2016/2/art-4/>

**[14].** Mejía R, Flores R, Vargas C. Relación entre el motivo de consulta ortodóncico, el diagnóstico clínico de la maloclusión y el grado de satisfacción postratamiento\* parte I: motivo de consulta. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia. 1998; 9 (20): p. 31- 40.

Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/326908>

[15]. Calsina-Berna, A., Millán, N. M., González-Barboteo, J., Díaz, L. S., & Sales, Prevalencia de dolor como motivo de consulta y su influencia en el sueño: experiencia en un centro de atención primaria. *Atención primaria*. 2011; 43(11): p. 568-575.

Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7025114/>

[16]. Daniels A, Seacat J, Inglehart M. Orthodontic treatment motivation and cooperation: a cross sectional analysis of adolescent patients and parents responses. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2009; 136(6): p 780-7.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19962600/>

[17]. Wedrychowska-Szulc B, Stryńska M. Patient and parent motivation for orthodontic treatment a questionnaire study. *Eur J Orthodont*. 2010; 32(2010): 447-52.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20008018/>

[18]. Barros M, Travers S. Perfil socioeconómico de los usuarios y motivos por los que buscan atención odontológica en clínicas de la enseñanza. *Rev cubana Estomatol*. 2016; 53 (2): p 17-23.

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072016000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000200004)

[19]. Gagliardi A, Contreras M, Gudino A. Motivo de consulta de urgencias por cirugía maxilofacial en un hospital venezolano desde 2006 hasta 2012. Estudio retrospectivo. *Revista especial cirugía oral máxilo facial*. 2015; 37(4): p 215–219.

Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-05582015000400007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-05582015000400007)

[20]. Guerrero O. Motivo de consulta más frecuente en pacientes mayores de edad que acuden al centro de atención odontológica de la universidad de las Américas. Ecuador. 2017.

Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7262/1/UDLA-EC-TOD-2017-77>.

**[21].** Sarrazola A, Castaño M y cols. Satisfacción de los pacientes atendidos en una clínica odontológica de la universidad cooperativa de Colombia. Revista Nacional de Odontología. 2016; 12(23): p.58-62.

Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/1397/172>

**[22].** Villavicencio-Caparó E., Cuenca-León K., Vélez- León E., Sayago-Heredia J., CabreraDuffau A. Pasos para la planificación de una investigación clínica. Odontología activa UCACUE Vol. 1 No.1, enero 2016.

Disponible en:

<http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=20&path%5B%5D=22>

**[23].** Villavicencio-Caparó E., Alvear-Córdova M., Cuenca-León K., Calderón-Curipoma M., Palacios-Vivar D., Alvarado-Cordero A. Diseños de estudios clínicos en odontología. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 1, No. 2, 2016.

Disponible en:

<http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=37&path%5B%5D=46>

**[24].** Villavicencio Caparó E, Alvear Córdova MC, Cuenca León K, y cols. El tamaño muestral para la tesis ¿Cuántas personas debo encuestar? Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 2. No. 1, pp 59-62. 2017.

Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175>

## **ANEXOS**

# FICHA ODONTOLÓGICA

NOMBRE Y APELLIDOS		NOMBRE		APELLIDOS		N.º IDENTIFICACION		EDAD		SEXO		N.º HISTORIA CLÍNICA	
MOTIVO DE CONSULTA		DESCRIBIR EL MOTIVO DE CONSULTA EN UN PARÁGRAFO											
ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		DESCRIBIR EL PROBLEMA ACTUAL EN UN PARÁGRAFO											
ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES		DESCRIBIR LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES EN UN PARÁGRAFO											
SIGNOS VITALES		DESCRIBIR LOS SIGNOS VITALES EN UN PARÁGRAFO											
EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO		DESCRIBIR EL EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO EN UN PARÁGRAFO											
ODONTOGRAMA		DESCRIBIR EL ODONTOGRAMA EN UN PARÁGRAFO											
INDICADORES DE SALUD BUCAL		DESCRIBIR LOS INDICADORES DE SALUD BUCAL EN UN PARÁGRAFO											
INDICES CPO-cpo		DESCRIBIR LOS INDICES CPO-cpo EN UN PARÁGRAFO											
SIMBOLOGÍA DEL ODONTOGRAMA		DESCRIBIR LA SIMBOLOGÍA DEL ODONTOGRAMA EN UN PARÁGRAFO											

**Patricio Andrés Aymar Ochoa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **1104279920**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“PERFIL DEMOGRÁFICO Y FRECUENCIA DEL MOTIVO DE CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA EN EL AÑO 2018-2019”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **22 de noviembre de 2022**



Firmado electrónicamente por:  
**PATRICIO  
ANDRESS AYMAR  
OCHOA**

F: .....

**Patricio Andrés Aymar Ochoa**

**C.I. 1104279920**