



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CAPITULO DEL LIBRO CALIDAD DE VIDA RELACIONADA  
A LA SALUD BUCODENTAL**

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

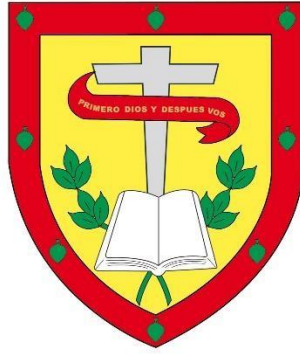
**AUTORA: YADIRA BELLANID SAMANIEGO ESPINOSA**

**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**

**CAPITULO DEL LIBRO CALIDAD DE VIDA  
RELACIONADA A LA SALUD BUCODENTAL**

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

**AUTORA: YADIRA BELLANID SAMANIEGO ESPINOSA**

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

**CUENCA - ECUADOR**

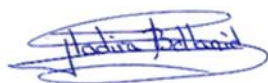
**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## **Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Yadira Bellanid Samaniego Espinosa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302013255**. Declaro ser el autor de la obra: “ **CAPITULO DEL LIBRO CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCODENTAL**”, 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, **14 de diciembre del 2022**



F: .....

**Yadira Bellanid Samaniego Espinosa**

**C.I. 0302013255**

## 1. EXPERIENCIAS DE LA CALIDAD DE VIDA EN AZUAY

Los resultados epidemiológicos ecuatorianos en salud oral más recientes coinciden con los alcanzados en distintos países y evidencian el grupo de patologías más comunes presentadas en la cavidad oral. En líneas generales, estos pocos estudios epidemiológicos evidencian que en Ecuador hay mucho trabajo por llevar a cabo; no obstante, las particularidades del sistema de salud impiden plantear respuestas inmediatas y así poder responder a los problemas evidenciados (1).

En el caso de la provincia del Azuay, son varias las investigaciones realizadas en torno a la CVRSO. A continuación, se describen los resultados de estudios efectuados en distintas parroquias urbanas y del sector rural de la provincia (Totoracocha, Chiquintad, Sayausí, Monay, Huayna-Cápac, Sagrario, Sucre, El Batán, El Vecino, San Sebastián, Machángara, Yanuncay y Cumbe), así como en los cantones Cuenca y Ponce Enríquez.

En primer lugar, es importante referir al meta-análisis del año 2015 en torno a 51 investigaciones sobre CV identificadas en el área de biblioteca de Odontología de la UCACUE. Este trabajo estableció que el 56% de los estudiantes azuayos siente una dolencia en la zona denominada “diente sensible”, donde un 49% presentaba dolor de muela, otro 49% en “diente cariado”. A su vez, respecto a los desempeños orales, el 73% encuentra afecciones en el desempeño denominado “comer alimentos”, y un 67% en “limpiarse la boca” y el 64% en “mostrar los dientes, reír y sonreír” (2). Esta investigación permite constatar una constante de la literatura científica en torno a la CVRSO en el Azuay: un alto interés por trabajar con poblaciones escolares.

El estudio efectuado con estudiantes de 12 años de la parroquia Monay (3), aplicó un método descriptivo, retrospectivo, observacional y correlacional, a partir de la revisión de 253 fichas epidemiológicas de dicha parroquia, constató la inexistencia de correlación significativa entre las variables. Tampoco se identificó correlación entre sexo y el índice de CPOD. Por su parte, el estudio que relacionó el estado anímico y la caries dental en estudiantes de la parroquia Huayna-Cápac (4) observó 152 fichas odontológicas provenientes de entidades educativas del área urbana analizada; para lo cual se empleó el Coeficiente de Concordancia Tau-b de Kendall. Se obtuvo que el grado de CPO-D preponderante fue el riesgo medio en el 26%, mientras que el sexo femenino tuvo predominancia. A su vez, tan solo el 21% de estudiantes señaló haber percibido el impacto en su estado de ánimo; mientras que solo el 5% presentó significancia ( $p=0.851$ ) entre el estado anímico y el grado de CPO-D. Este estudio concluyó que resulta indispensable seguir ofreciendo a los estudiantes una formación preventiva en salud bucal, con el fin de fortalecer o mejorar los hábitos orales de la población escolar estudiada.

Otra investigación determinó la asociación entre el grado de instrucción con el procedimientos odontológicos en individuos de 45 a 65 años pertenecientes a la parroquia Totoracocha (5); ello a través de un trabajo con enfoque cuantitativo y relacional, sustentado en la aplicación de la encuesta EQ-SDAI. Se pudo establecer que las mujeres manifiestan mayores niveles de ansiedad dental que sus contrapartes masculinas, con una asociación significativa ( $p=0.008$ ). Así mismo, aquellas personas con bajo grado de formación presentan un mayor nivel de ansiedad dental (60%) que aquellos con una instrucción más alta (5).

La investigación efectuada en la Unidad Educativa Dolores J. Torres, de la ciudad de Cuenca (6) estableció la necesidad que tienen de recibir un

procedimiento ortodóntico, en estudiantes 11 a 12 años. Se aplicó una metodología que valoró a 86 estudiantes a través del CE del IONT. Por su parte, la información cualitativa se analizó a través de la prueba de chi cuadrado, lo que permitió constatar que el 45.35% de los escolares reflejan la necesidad de procedimiento ortodóntico. En la misma institución (4) se evaluó cómo impactan tanto la caries dental como las condiciones bucales sobre el desempeño cotidiano y la CV en 115 estudiantes, utilizando la herramienta OIDP. Se obtuvieron los siguientes hallazgos: los problemas orales más recurrentes el mal aliento, dientes sensibles y dientes cariados. A su vez, el 73% presenta de 1 a 4 obturaciones y el 37% está libre de caries dental.

Otra investigación en el contexto educativo azuayo (7) determinó de qué manera impactó la condición oral en la CVRSO de 284 estudiantes, con edades comprendidas entre los 11 años de edad y 12 años, pertenecientes a las de las escuelas Ezequiel Crespo Ambrosi y Ulises Chacón. A estos estudiantes se les aplicó el Child-OIDP Índice (versión en español), a partir de lo cual se evidenció un nivel de impacto global alto (79%); mientras que la dimensión “sonreír” resultó la mayormente afectada, aunque en un rango moderado. En la misma institución educativa, una investigación posterior con 208 estudiantes, a quienes se aplicó el Child OIDP Index, evidenció condiciones orales auto-percibidas problemáticas como: dientes en mala posición (54%) y dientes cariados (52%). A su vez, se observó el impacto en desempeños diarios como sonreír (38%) y comer (36%).

Por su parte, la aplicación del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) en 177 estudiantes de seis años, provenientes de escuelas de la Parroquia Sucre, del cantón Cuenca (8), obtuvo una media de IHOS de 0,84. En este refleja que el índice de placa blanda y de placa calcificada fue mayor entre los varones

(promedios de 0,74 y 0,01, respectivamente). A su vez, las piezas dentales mayormente afectadas por la placa blanda, a las que se examinó clínicamente fueron la 65 y la 55. Respecto a la gestión educativa, los promedios de IHOS para las entidades fiscales fueron de 0,95 y de 0,91 en los particulares.

En la parroquia Batán del cantón Cuenca se determinó, a través de la revisión de 154 fichas correspondientes a 104 niñas y 50 niños (9), que el índice CPO-D, en general, fue muy bajo, con el 33%. Por su parte, la dimensión “limitaciones para hablar claro” afectó al 36% de niñas y 46% de niños; observándose una relación significativa ( $p = 0.00$ ) entre este impacto y el CPO-D. Con relación al sexo, se mostró significancia, mientras que su asociación fue media en el caso de escolares varones (0,41) y baja en las niñas (0,26) (9).

En la parroquia “El Vecino” en el 2016 se levantó una investigación de carácter correlacional, con puntos transversales y retrospectivo, a través de la revisión de 279 fichas ingresadas en el sistema del departamento investigativo de la carrera de Odontología de la UCACUE, y que pertenecen al Mapa Epidemiológico de Salud Bucal. Se constató que la totalidad de las fichas registraba algún tipo de caries, mientras que el 78% no tuvo limitaciones al sonreír. Por tanto, se evidenció una moderada relación de dependencia entre las limitaciones percibidas al sonreír y los índices de dientes cariados, perdidos y obturados (10).

En la parroquia Chiquintad también se evaluó el impacto de caries dental en el ocupaciones y actividades diarias de 100 estudiantes de doce años (11); para ello se desarrolló un estudio de carácter cuantitativo, descriptivo y retrospectivo, que permitió establecer una prevalencia de caries mayor al 50%, con un leve aumento del 2% entre el sexo masculino frente al femenino. El 68% de escolares

entrevistados señalaron haber percibido un impacto de la caries dental en su desempeño diario. Dicho impacto prevaleció entre el sexo masculino, principalmente en actividades como limpieza de dientes e ingerir alimentos.

Así mismo, se determinó el puntaje ECOHIS obtenido por 263 niños de 5 años, que pertenecen a la parroquia "San Sebastián". Donde la ejecución del estudio descriptivo y prospectivo estableció impactos positivos, obteniéndose una media de 6.87; por su parte, el ECOHIS se constató un mayor impacto de manera negativa en dimensiones como dolores en boca, dientes o mandíbula. A su vez, no se hallaron diferencias estadísticas de significancia entre el impacto de la CVRSB y variables como el sexo y el tipo de nivel educativo.

Medición similar se llevó a cabo con 308 preescolares, que pertenecían a la parroquia Sayausí del cantón Cuenca (12), a quienes se les aplicó la puntuación ECOHIS. Esta permitió identificar un impacto moderado en la CV en indicadores como: dolor en dientes boca o mandíbula (27%), dificultad para beber (24%), comer (9%) y preocupaciones de la familia (20%). Respecto al impacto en los desempeños diarios de los niños, se percibió en la limitación funcional una media de 2,48, mientras que la intranquilidad de los progenitores alcanzó una media de 1,21. Por su parte, no hubo significancia estadística entre calidad de vida y sexo; en tanto que la variable gestión educativa sí influyó en calidad de vida.

También en Sayausí, un estudio transversal y analítico evaluó a 359 escolares de 11 y 12 años, por medio de la herramienta CHILD- ODP(13); obteniéndose que el 99% presentó cierto grado de impacto en la CV. A su vez, las características orales auto percibidas problemáticas más recurrentes fueron la caries dental y los dientes con sensibilidad y con dolor (14).

En la parroquia Machángara, se asociaron las caries dentales con el grado de impacto de las características orales en la CVRS de 118 alumnos, a quienes se aplicó el índice CPOD y el Child-OIDP. Al final del estudio, se observó que no existía correlación significativa entre la puntuación de experiencia de caries y el impacto en el desempeño diario de los niños ( $Rho = -0.061$ ). No obstante, sí hubo asociación entre el grado elevado de CPOD y el grado reducido de impacto en la CVRSO; así como el grado mínimo de CPOD con el grado de alto impacto en la CVRSO (15).

En la investigación en la parroquia Yanuncay, “Relación, CPOD-limitación para lavarse los dientes en escolares, Cuenca-Ecuador”, se evaluó la relación que hubo entre el índice CPOD de 177 estudiantes de 12 años y las limitaciones en el lavado de dientes, determinándose una correlación entre ambas variables de 0.027 (según el coeficiente de Tau-B Kendall) y una significancia de 0.7; por tanto, no se constató correlación alguna (16).

En el caso de una realizada con 400 adultos de la parroquia de “Cumbe”, donde se identificó el impacto que hay entre CV y la salud oral de los participantes. Se constató que el 92% manifestó un impacto negativo en su CV, mientras que la mayoría de participantes presentan ingresos per-cápita menores a 400 dólares, así como una formación que llegó solamente al nivel secundario (17).

En el caso de la percepción que 408 adultos del cantón Camilo Ponce tienen respecto a su CV y cómo esta se correlaciona a su salud bucal (18), se obtuvo una prevalencia del 90%. A partir de dicho porcentaje, se determinó que el impacto fue del 92% entre los hombres y del 89% en las mujeres. En el caso de la parroquia Sayausí, un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal con 368 individuos de 18 – 99 años (19), evidenció que el 19% alcanzó un impacto medio; mientras que

el 1,3% obtuvo un impacto alto. A su vez, el grado de educación tiene un impacto medio (8,9%) y alto (0,8%). Finalmente, una investigación en Checa relacionó la caries y el desempeño diario de niños de 6 años; para ello se analizaron 48 fichas epidemiológicas de los niños participantes, concluyéndose que la presencia de caries genera impedimento en los desempeños diarios de los escolares.

Finalmente, un estudio en torno al edentulismo total y parcial en adultos y su asociación con otros factores en una clínica universitaria, permitió determinar, a través del IMC y el cuestionario OHIP, que los 378 pacientes adultos presentan como el tipo de pérdida dental más recurrente al edentulismo parcial (75%), siendo la clase III de Kennedy la preponderante en los maxilares: 40% mandíbula y 42% maxilar superior. Así mismo, se constató que están asociados el edentulismo y la calidad de vida, pero no dicha afectación con el estado de nutrición y el género de los participantes. A su vez, tener una edad mayor a los 40 se estableció como un factor de riesgo para la presencia de edentulismo total (20).

Las experiencias descritas en el presente capítulo permiten identificar los instrumentos de evaluación mayormente empleados para evaluar la CVRSO. Estos son el CPO-D, el EQ-SDAI, el CE de IONT, el Child-OIDP, el IHOS, el ECOHIS y el OHIP.

## 2. BIBLIOGRAFÍA

1. Cabezas-Berharntd G. Estado De Salud Oral En El Ecuador. *Odontología Activa Revista Científica*. 2018;1(3):65–70.
2. Godoy E. Calidad de Vida y Salud Bucal en escolares de Cuenca, 2015 - Metaanálisis. Universidad Católica de Cuenca; 2015.
3. Alvear M. Relación entre CPOD y el estado de ánimo en escolares de 12 años de la parroquia Monay, Cuenca-Ecuador 2016. Universidad Católica de Cuenca; 2016.
4. Ordoñez Karla Z, Urgiles C. Impacto de la caries dental en la calidad de vida en niños de 11 a 12 años de la Unidad Educativa Dolores J Torres, Parroquia Sagrario, Cuenca. *Kiru*. 2020;17(2):69–74.
5. Quichimbo TJ, Serrano SD. Factores asociados en ansiedad dental al tratamiento odontológico en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Totoracocha, Cuenca-Ecuador 2017. *Salud & Vida Sipanense*. 2018;5(2):44–52.
6. Aria R. Impacto de la Autopercepción de la Necesidad de Tratamiento Ortodóntico en la Calidad de Vida relacionada a la salud bucal en escolares de 11 a 12 años de la escuela Dolores J. Torres Cuenca, 2015. Universidad Católica de Cuenca; 2016.
7. Gomescuello N. Impacto de las condiciones orales sobre la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de dos escuelas públicas del área urbana de la Ciudad Cuenca-Ecuador 2015. Universidad de Cuenca; 2016.
8. Tapia C, Prado M, Cabrera G, Verdugo L. Índice de higiene oral simplificado en los escolares de 6 años de la parroquia Sucre, Cuenca, Azuay-Ecuador en el 2016. *Salud & Vida Sipanense*. 2018;5(1):37–46.

9. Toledo-Silva JS, Lima-Illescas MV, Saquisili-Suquitana SP, Cuenca-León KDLÁCL. Índice CPOD y limitación para hablar con claridad en escolares de 12 años, Cuenca-Ecuador. *Revista Científica Odontológica*. 2020;8(3):e030.
10. Matute S, González L. Relación entre índice CPO-D y limitación al sonreír en escolares de la Parroquia «El vecino», en Cuenca, Ecuador. *Medicentro Electrónica*. 2022;26(1):15–28.
11. Morocho C, Encalada L, Vallejo F. Impacto de caries dental en los desempeños diarios en escolares de 12 años de edad en la parroquia Chiquintad, Cuenca-Ecuador 2016. *J Chem Inf Model*. 2017;4(1):55–63.
12. Bayas S. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí, de la ciudad de Cuenca - Ecuador año 2019. Universidad Católica de Cuenca; 2019.
13. Patilla Delgado RI. Calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12-14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay – 2019. Universidad Andina del Cusco [Internet]. 2019 oct 22 [citado 2022 nov 25]; Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3165>
14. Reinoso-Vintimilla N, Del Castillo-López C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*. 2017 dic 19;27(4):227.
15. Vélez-Vásquez VA, Villavicencio-Caparó E, Cevallos-Romero S, Del Castillo-López C. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana*. 2019 oct 26;29(3):203–12.

16. Moreno S, Villavicencio E, Vásquez A, Sarmiento P. RELACIÓN, CPOD-LIMITACIÓN PARA LAVARSE LOS DIENTES EN ESCOLARES, CUENCA-ECUADOR 2016. Rev Evid Odontol Clínic. 2020;6(1):1–12.
17. Torres J. Calidad de vida relacionado a la salud oral, estudio realizado en personas adultas de la parroquia rural de Cumbe (Cuenca Ecuador año 2021). Universidad Católica de Cuenca; 2021.
18. Delgado K. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en Ponce Enríquez. Universidad Católica de Cuenca; 2021.
19. García J. Calidad de vida relacionada con salud oral en la población adulta de la parroquia Sayausí Cuenca, 2021. Universidad Católica de Cuenca; 2021.
20. Vanegas-Avecillas E, Villavicencio -Caparó E, Alvarado Jiménez O, Ordóñez Plaza P. Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la Clínica universitaria Cuenca Ecuador 2016. Revista Estomatológica Herediana. 2017;26(4):215.

## **AUTORIZACION DEL REPOSITORIO.**

**Yadira Bellanid Samaniego Espinosa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302013255**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “ **CAPITULO DEL LIBRO CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCODENTAL**” 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, 14 de diciembre del 2022



F: .....

**Yadira Bellanid Samaniego Espinosa**

**C.I. 0302013255**

