



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE CPOD Y LIMITACIÓN PARA LAVARSE LOS  
DIENTES EN ESCOLARES DE 12 AÑOS DE EDAD DE LA  
PARROQUIA EL BATÁN CUENCA-ECUADOR 2016**

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

**AUTOR: DUNIA INÉS GIRÓN CASTILLO**

**DIRECTOR: OD.ESP. MIRIAM VERÓNICA LIMA ILLESCAS**

**CUENCA-ECUADOR**

**2020**

*Yo me gradué en los  
50 años de La Cato!*

**RELACIÓN ENTRE CPOD Y LIMITACIÓN PARA LAVARSE LOS DIENTES  
EN ESCOLARES DE 12 AÑOS DE EDAD DE LA PARROQUIA EL BATÁN  
CUENCA-ECUADOR 2016**

**RELATIONSHIP BETWEEN DMFT AND LIMITATION IN BRUSHING YOUR  
TEETH IN SCHOOLCHILDREN OF THE AGE OF 12 IN THE PARISH EL  
BATÁN CUENCA, ECUADOR 2016**

**Dunia Inés Girón Castillo<sup>1</sup> Miriam Verónica Lima Illescas<sup>2</sup> Jaime Eduardo  
Pesantez<sup>3</sup> Santiago Daniel Serrano Piedra<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Estudiante de grado, Facultad de Odontología. Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Ecuador. Teléfono: 0993479201 Correo: [duniage87@gmail.com](mailto:duniage87@gmail.com)

<sup>2</sup> Doctora en Ciencias, Especialista en Ortodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Ecuador. Correo: [mlimai@ucacue.edu.ec](mailto:mlimai@ucacue.edu.ec)

<sup>3</sup> Especialista en Estética Dental. Facultad de Odontología. Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Ecuador. Correo: [jpesantezr@ucacue.edu.ec](mailto:jpesantezr@ucacue.edu.ec)

<sup>4</sup> Especialista en Estética Dental. Facultad de Odontología. Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Ecuador. Correo: [sserranop@ucacue.edu.ec](mailto:sserranop@ucacue.edu.ec)

**Resumen**

**Objetivo:** Determinar la relación entre el índice de CPOD y la limitación para lavarse los dientes en escolares de 12 años de la parroquia El Batán Cuenca-Ecuador 2016.

**Materiales y métodos:** Se ejecutó un estudio observacional con nivel relacional, y retrospectivo, se utilizó toda la población conformada por 154 fichas que pertenecen a 104 niñas y 50 niños de 12 años. Se analizó las siguientes variables el índice CPOD y la limitación para lavarse los dientes mediante estadística descriptiva, luego se realizó la correlación mediante la prueba estadística de Kendall. Resultados: Los niveles de CPOD más frecuentes fue muy bajo, medio con un 32,5% y 29,2% respectivamente. Para la severidad en la limitación en lavarse los dientes el más frecuente fue sin limitación con 48,7% pero un 21,4% corresponde a mucha limitación. Por lo tanto, existió una relación significativa ( $p=0,000$ ) entre el CPOD y limitación para lavarse los dientes y su

correlación fue baja (tau b Kendall 0,380) para el sexo femenino y media (tau b de Kendall 0,461) para el sexo masculino. **Conclusión:** Existe correlación entre el índice de CPOD y lavar los dientes, es decir a más alto el índice de CPOD (caries dental pasada y presente) mayor es la limitación para lavar los dientes en los estudiantes de esta área urbana.

**Palabras claves:** Índice de CPOD, limitación para lavarse los dientes, severidad.

### **Abstract**

**Objective:** Determine the relationship between DMFT and limitation for brushing teeth in 12-year-old schoolchildren from El Batán parish Cuenca-Ecuador 2016. **Materials and methods:** An observational study with a relational level was carried out, and retrospective, the entire population was conformed using 154 records belonging to 104 girls and 50 boys of 12 years old. The following variables were analyzed: the DMFT index and the limitation for brushing teeth using descriptive statistics. The correlation will be carried out using the Kendall statistical test. **Results:** The DMFT levels that stand out in the report for schoolchildren where, very low and medium with 32.5% and 29.2% respectively. And for the severity of limitation for brushing teeth, 48.7% had no limitation, but a 21.4% had a lot limitation for brushing teeth. Therefore, there was a significant relationship ( $p= 0.000$ ) between the DMFT and limitation to brushing teeth and its correlation was low (tau b Kendall 0.380) for the female sex and medium (tau b Kendall 0.461) for the male sex. **Conclusion:** There is a correlation between the DMFT index and brushing teeth, this means, the higher the DMFT index (past and present dental caries), the more the limitation to brushing teeth in students in this urban area.

**Key words:** DMFT index, limitation to brush teeth, severity.

### **Introducción**

Para evaluar la experiencia de caries ya sea presente o pasada se realiza mediante el índice de CPOD, dado que toma en cuenta los dientes cariados (C) obturados (O) y perdidos por caries (P). Fue introducido en el año 1935 por Klein, Palmer y Knutson convirtiéndose en un índice sencillo, versátil e indispensable para efectuar estudios odontológicos utilizados para conocer e informar acerca de la prevalencia de caries. La edad universal para la vigilancia de caries a nivel internacional es a los 12 años, lo que permite desarrollar

un sistema de vigilancia comparando entre países y así conocer las tendencias de la enfermedad<sup>(1,2)</sup>.

Cualquier patología que pueda interferir con las actividades de la vida diaria puede tener un efecto adverso en la calidad de vida general. Por lo tanto, la noción de que el índice del CPOD se vea relacionado con el desempeño de las actividades diarias es el producto de muchas observaciones e investigaciones sobre el impacto de las enfermedades orales en diferentes aspectos de la vida <sup>(3,4,5)</sup>.

Una de las razones por las que existe falta de higiene oral es porque a veces en las unidades educativas o en la casa no se da un oportuno conocimiento acerca de las consecuencias que trae consigo el no cepillarse los dientes, por esta razón se ha convertido en un problema de salud, y también por la magnitud en la que se presenta. Existen algunos estudios realizados en Latinoamérica y a nivel mundial que indican algunos factores relacionados con la falta de higiene oral como: dieta cariogénica, factor socioeconómico, enfermedades sistémicas y falta de interés de los padres, entre otros <sup>(6,2)</sup>.

Los retos globales que proponen la Federación Dental Internacional (FDI), Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Internacional de Investigación Dental (IADR) para el 2020 es un máximo de tres dientes cariados para los escolares y que conserven un 85% de dientes en la cavidad oral para jóvenes 18 años <sup>(7,8)</sup>

Es importante mencionar que la limitación al lavarse los dientes puede ser causado por varios factores y este estudio pretende encontrar la posible relación entre el índice de CPOD y la limitación de cepillarse los dientes en los niños de 12 años de la parroquia El Batán Cuenca-Ecuador 2016.

### **Materiales y métodos**

Se ejecutó un estudio observacional con nivel relacional, y retrospectivo, se utilizó toda la población conformada por 154 fichas en donde 104 fueron mujeres y 50 varones que pertenecen a la base de datos que reposan en el departamento de investigación de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca correspondiente a escolares de 12 años de edad de la parroquia el Batán, Cuenca- Ecuador 2016.

Los criterios de inclusión fueron datos anónimos de los todos los niños de la parroquia El Batán que tengan 12 años de edad cumplidos o que vayan a cumplir hasta el 31 de

diciembre del 2016 y dentro de los criterios de exclusión fueron datos que no estén completos o que presenten incoherencias.

Se seleccionó las variables de interés tales como número de identificación, sexo, índice de CPOD, impacto para lavarse los dientes. Para determinar el índice de CPOD se realizó mediante la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos, obturados utilizando una escala que describe numéricamente los resultados, siendo: 0.0-0.1 = Muy bajo riesgo, 1.2-2.6 = Bajo riesgo, 2.7-4.4 = moderado riesgo, 4.5-6.5 = Alto riesgo, y >6.6 = Muy alto riesgo.

Para valorar la severidad del desempeño lavarse los dientes se obtuvo el resultado mediante la escala ordinal, siendo: 0 = Sin limitación, 1 = Poca limitación, 2 = Regular limitación y 3 = Mucha limitación.

El procesamiento de la información se realizó en el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) v.25 para Windows, la edición de tablas y gráficos se trabajó en Microsoft Excel 2013, Windows 10. Los resultados se expresan mediante medidas de frecuencia porcentual, y para establecer la relación se utilizó la prueba de Coeficiente de Concordancia Tau b de Kendall con un nivel de confianza del 95% ( $p < 0,05$ ) entre las variables CPOD y lavarse los dientes.

La presente investigación no implicó ningún conflicto bioético, debido a que fue ejecutada sobre datos tomados, los mismos que reposan en la carrera de odontología, además se guardó la respectiva confidencialidad.

## Resultados

Al revisar las fichas de 154 participantes que cumplen con los criterios de inclusión el 67,5% (n=104) fueron mujeres y 32,5% (n=50) fueron varones.

Los niveles de CPOD más frecuente fueron muy bajo y medio con un 32,5%; 29,2%; respectivamente y para la severidad de limitación en lavarse los dientes un 48,7% no presenta limitación alguna, sin embargo, un 21,4% presentan mucha limitación en los escolares participantes el detalle que se observa en la tabla 1.

**Tabla 1.** Distribución de los niveles de CPOD y severidad en cepillarse los dientes en los niños de 12 años.

Niveles de CPOD	n	%
-----------------	---	---

Muy bajo	50	32,5
Bajo	16	10,4
Medio	45	29,2
Alto	32	20,8
Muy alto	11	7,1
Total	154	100,0
<b>Severidad lavarse los dientes</b>	n	%
Sin limitación	75	48,7
Poca limitación	20	13,0
Regular limitación	26	16,9
Mucha limitación	33	21,4
Total	154	100,0

En la tabla 2 nos indica para el sexo femenino el 31,7% y 29,8% corresponde a los niveles de CPOD muy bajo y medio respectivamente, asimismo para el sexo masculino sobresalen el nivel muy bajo con 34,0% y medio con 28,0%; además se detalla la severidad para cepillarse los dientes con valores de 48,1% y 50,0% correspondientes a sin limitación tanto para el sexo femenino y masculino respectivamente.

**Tabla 2.** Niveles de CPOD y severidad según el sexo

Sexo	Niveles de CPOD	n	%	Sexo	Niveles de CPOD	n	%
	Muy bajo	33	31,7		Muy bajo	17	34,0
	Bajo	9	8,7		Bajo	7	14,0
	Medio	31	29,8		Medio	14	28,0
	Alto	22	21,2		Alto	10	20,0
	Muy alto	9	8,7		Muy alto	2	4,0

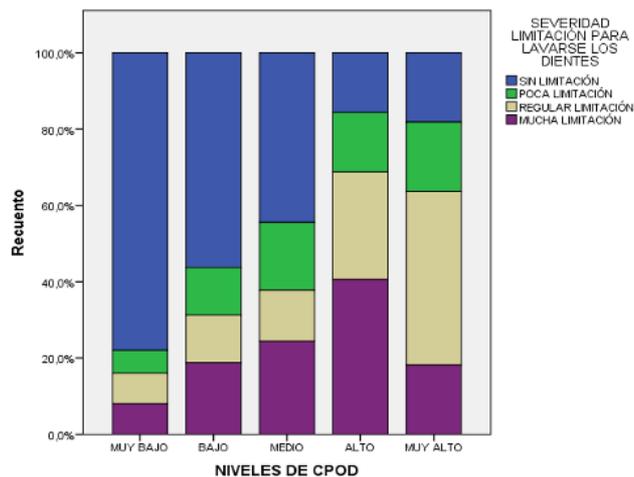
<b>Femenino</b>	Total	104	100	<b>Masculino</b>	Total	50	100
	Severidad en cepillarse los dientes	n	%		Severidad en cepillarse los dientes	n	%
	Sin limitación	50	48,1		Sin limitación	25	50,0
	Poca limitación	17	16,3		Poca limitación	3	6,0
	Regular limitación	13	12,5		Regular limitación	13	26,0
	Mucha limitación	24	23,1		Mucha limitación	9	18,0
	Total	104	100,0		Total	50	100,0

En la tabla 3 se detalla la prevalencia del impacto sobre el desempeño de lavarse los dientes en los escolares en donde se obtuvo un 50% para cada sexo.

**Tabla 3.** Impacto en el desempeño lavarse los dientes de acuerdo al sexo.

<b>SEXO</b>		n	%
<b>Femenino</b>	si	52	50,0
	no	52	50,0
	Total	104	100,0
<b>Masculino</b>	si	25	50,0
	no	25	50,0
	Total	50	100,0

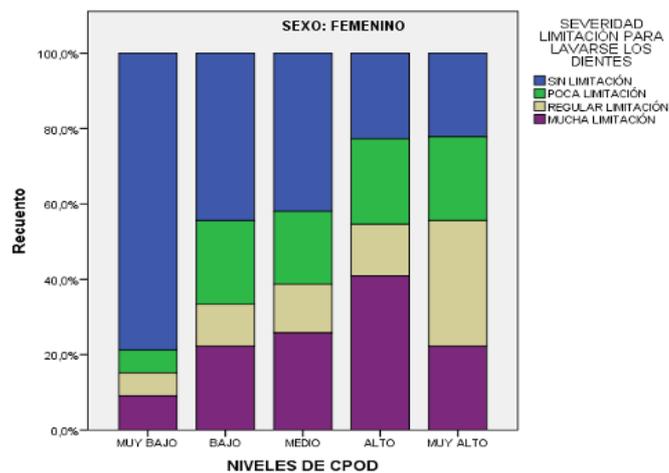
En el gráfico 1 nos indica la relación entre el índice de CPOD y la limitación para lavarse los dientes según la prueba de Kendall fue significativo ( $p=0.000$ ) y su grado de relación fue baja ( $0,380$ ). En el grafico 2 y 3 nos indica la correlación de las variables antes mencionadas de acuerdo al sexo, y exhibió un nivel de significancia ( $p=0,000$ ) para ambos sexos, sin embargo, en las mujeres existió una correlación baja ( $0,343$ ) mientras que para los hombres existió una correlación media ( $0,462$ ).



Nivel de significancia  $p= 0.000$

Coefficiente de Correlación  $0,380$

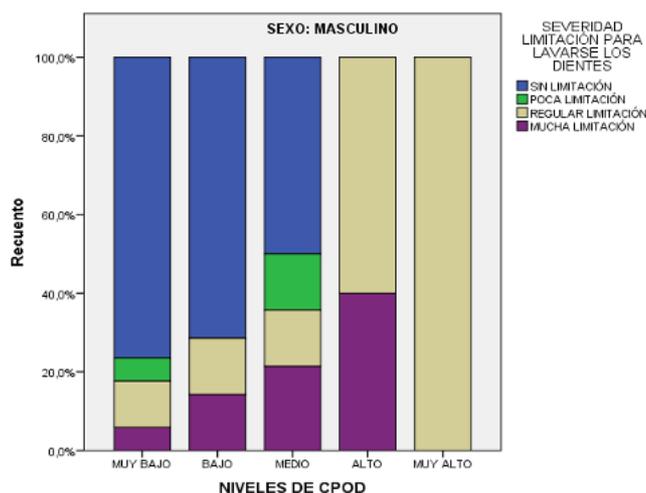
**Gráfico 1.** Correlación entre las variables (severidad de la limitación para lavarse dientes y los niveles de CPOD).



Nivel de significancia  $p= 0.000$

Coefficiente de Correlación  $0,343$

**Gráfico 2.** Correlación entre las variables (severidad de la limitación para lavarse dientes y los niveles de CPOD) según el sexo femenino.



Nivel de significancia  $p= 0.000$

Coefficiente de Correlación 0,462

**Gráfico 3.** Correlación entre las variables (severidad de la limitación para lavarse dientes y los niveles de CPOD) según el sexo masculino.

## Discusión

Los datos obtenidos y analizados indican que la situación de salud bucal en los niños de 12 años de esta parroquia urbana, fue muy bajo el nivel de riesgo de CPOD en un 32,5%, este resultado tuvo similitud con el estudio realizado por Flores y cols.<sup>(9)</sup> en el año 2016 el nivel de CPOD fue el 31,7% para el nivel muy bajo. Sin embargo, un estudio realizado en el año 2004 por Socorro Herrera; Medina-Solís; Maupomé<sup>(10)</sup> en Nicaragua muestra un 45.5% para el nivel bajo.

En cuanto a la prevalencia de impacto en el desempeño de lavarse los dientes de los escolares Orellana; Encalada Verdugo; Villavicencio Caparó<sup>(11)</sup> realizaron un estudio con un total de 166 escolares de los cuales 89 corresponde al sexo femenino y 77 al sexo masculino donde se evaluaron 8 parámetros englobando la variable lavarse los dientes, dentro de esta variable el total de los afectados fue 46 niños que representan el 27,7% del total de la población, dentro de los afectados  $n=26$  pertenecen al sexo femenino que corresponde un 56,5% y  $n=20$  para el sexo masculino siendo un 43,5% que presentó impacto en lavarse los dientes, sin embargo, en el presente estudio se realizó a 154 escolares de los cuales 104 corresponde a mujeres y 50 a varones. Del total evaluados 77 presentaron impacto siendo 52 mujeres y 25 varones que representan el 67,5% y 32,5%

respectivamente, sustentando la investigación realizada se podrían inferir que el sexo más afectado es el femenino.

Verdugo Encalada; García Rupaya y Del Castillo López<sup>(12)</sup> en el año 2018, realizaron un estudio de 170 escolares de los cuales 125 tuvieron impacto que corresponde a los 8 parámetros evaluados englobando la variable lavarse los dientes, en donde para esta variable el total de los afectados fue de 25 escolares de los cuales 14 son mujeres y representan un 23% y 11 son varones y representan un 17% de igual manera se ven más afectadas las niñas sin embargo hay una diferencia de valores por la cantidad de la población.

Según la severidad de la limitación para limpiarse la boca en nuestro estudio se encontró que mucha limitación fue el 21,4% lo que corresponde a 33 escolares afectados de 154 tanto de hombres como mujeres, mientras que en el estudio de Abril Cordero<sup>(13)</sup> para el parámetro se encontró un 48% corresponde a 22 afectados de 46 escolares es la razón por la que existe la discrepancia. En otro estudio realizado por Napoleón Reinoso y Del Castillo López<sup>(14)</sup> encontraron un 32,2% siendo el total de la población 266. Sin embargo, un estudio realizado por Marcelo-Ingunza y cols.<sup>(15)</sup> encontraron para el mismo parámetro de evaluación fue un 6,8% (n=132) esta diferencia significativa puede ser por que el estudio fue realizado en el ámbito marginal.

Para el análisis de asociación de las variables, severidad de limitación para lavarse los dientes e índice de CPOD se realizó mediante la prueba de tau b de Kendall en donde se encontró significancia ( $p=0,000$ ) y su relación fue baja ( $\tau b=0,380$ ) para los escolares participantes; de igual manera se encontró correlación de acuerdo al sexo ( $p=0,000$ ) pero su grado de relación fue baja ( $\tau b=0,343$ ) y media ( $\tau b=0,462$ ) para el sexo femenino y masculino respectivamente, sin embargo, en un estudio realizado por Vélez Vásquez y cols.<sup>(16)</sup> realizaron la correlación de variables mediante la prueba de Rho de Spearman demostrando que existe una relación inversamente proporcional ( $Rho= -0,061$ ) entre los niveles de CPOD y los niveles de impacto en la calidad de vida conformado por 8 parámetros, los cuales engloban la variable lavarse los dientes, misma arrojó los siguientes datos para el sexo masculino ( $Rho= -0,126$ ) y para el sexo femenino ( $Rho= -0,015$ ), lo que indica que, los casos con mayor porcentaje de CPOD, también presentan valores muy bajos de impacto en la calidad de vida relacionada con la salud bucal.

## **Conclusión**

El índice de CPOD presentó un nivel “muy bajo” y “medio” con mayor frecuencia. En relación a la autopercepción del desempeño lavarse los dientes se determinó que un 50% de la población presentó impacto tanto para hombres como para mujeres, lo que indicó una relación entre a más alto el índice de CPOD (caries dental pasada y presente) mayor fue la limitación para lavarse los dientes en los escolares de esta área urbana, es importante destacar, que de cierta manera se ve afectada la calidad de vida de los niños cuando presentan un alto nivel de CPOD.

### **Contribución de autoría:**

**Concepto y diseño del estudio:** Dunia Girón, Miriam Lima.

**Análisis e interpretación de datos:** Dunia Girón, Miriam Lima

**Adquisición de datos:** Dunia Girón

**Apoyo administrativo, técnico y material:** Dunia Girón, Miriam Lima.

**Supervisión de estudio:** Miriam Lima.

**Escritura-redacción del manuscrito:** Dunia Girón, Miriam Lima

**Revisión crítica del manuscrito para contenido intelectual importante:** Miriam Lima.

**Revisión final del manuscrito:** Eduardo Pesantez, Santiago Serrano.

**Fuente de financiamiento:** Fue autofinanciado.

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener ningún tipo de conflictos de interés.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Barrionuevo LN, San Martín PP, Consiglio MN, Correa KM. Índice de caries COPD y asociación con cepillado de dientes y dieta cariogénica en niños con parálisis cerebral. Rehabilitación Integral. [Internet] 2014 Diciembre [citado 2020 Jul 26];

9(2): p. 75-82. Disponible en: <https://www.rehabilitacionintegral.cl/indice-de-caries-copd-y-asociacion-con-cepillado-de-dientes-y-dieta-cariogenica-en-ninos-con-paralisis-cerebral/>

2. Hidalgo maldonado ED. Índice Cpod y Ceod comparativo entre la escuela fiscal mixta “Himmelman” y la unidad educativa particular “Héroes Del Cenepa” entre niños y niñas de 6 a 12 años de edad del cantón Cayambe de la provincia de Pichincha Ecuador en el período 2010-2011. [Internet] 2011. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/794>
3. Shamrany M. Oral health-related quality of life: a broader perspective Oral health-related quality of life. La Revue de santé de la Méditerranée orientale. [Internet] 2006 Mayo [citado 2020 Jul 26]; 12(6): p.894-896. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/117168/12\\_6\\_2006\\_894\\_901.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/117168/12_6_2006_894_901.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. More Neyra K, Rivas Zavaleta C, Chumpitaz Durand R. Calidad de vida en relación a experiencia de caries en pacientes de la clínica odontológica de la Universidad De San Martín De Porres De Chiclayo. Kiru. [Internet] 2015 Octubre [citado 2020 Jul 26]; 12(2): p. 37-42. Disponible en: [https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru\\_12-2\\_v\\_p36-41.pdf](https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru_12-2_v_p36-41.pdf)
5. Sánchez Borjas P, Herrera Armijos D. Impacto de las condiciones orales sobre la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de edad de Zapallal–Puente Piedra. Revista Oactiva Uc. Revista Oactiva UC Cuenca. [Internet] 2017 Agosto [citado 2020 Jul 26]; 2(2): p. 7-16. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/129/198>
6. Fernández Jara N. Prevalencia de Caries en niños con y sin Discapacidad Visual de las unidades educativas "Unidad Educativa Especial Claudio Nera garzón" y "Unidad Educativa Alberto Andrade Arizaga" de la parroquia Bellavista. Cuenca 2015. 2015.
7. Gómez ríos NI, García Morales MH. Determinación de los Índices CPO-D e IHOS en estudiantes de la Universidad Veracruzana, México. Revista Chilena de la Salud Pública. [Internet] 2012 Marzo [citado 2020 Jul 26]; 16(1): p. 26-31. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/18609/19665>
8. who.int. International Dental Journal. [Online].; 2003 [cited 2020 Julio 5. Available

from: [https://www.who.int/oral\\_health/media/en/orh\\_goals\\_2020.pdf?ua=1](https://www.who.int/oral_health/media/en/orh_goals_2020.pdf?ua=1)

9. Flores Tenechagua M, Villavicencio Caparó E, Corral Peñafiel D. Prevalencia de caries dental e índice Cpod en escolares de 12 años en la parroquia Baños del cantón Cuenca 2016. Revista Oactiva Uc. Revista Oactiva UC Cuenca. [Internet] 2016 Diciembre [citado 2020 Jul 26]; 1(3): p. 19-22. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/201/274>
10. Herreraa MdS, Medina-Solisb CE, Maupoméc G. Prevalencia de caries dental en escolares de 6-12 años de edad de León, Nicaragua. Gac Sanit. [Internet] 2005 Diciembre [citado 2020 Jul 26]; 19(4): p. 302-306. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112005000400006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000400006)
11. Orellana LF, Encalada Verdugo L, Villavicencio Caparó E. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares del ámbito Costa - Sierra de Ecuador. Revistas Evidencia en Odontología Clínica. [Internet] 2017 Diciembre [citado 2020 Jul 26]; 3(2): p. 58-64. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/335482200\\_CALIDAD\\_DE\\_VIDA\\_RE\\_LACIONADA\\_A\\_LA\\_SALUD\\_BUCAL\\_EN\\_ESCOLARES\\_DEL\\_AMBITO\\_C OSTA\\_-\\_SIERRA\\_DE\\_ECUADOR](https://www.researchgate.net/publication/335482200_CALIDAD_DE_VIDA_RE_LACIONADA_A_LA_SALUD_BUCAL_EN_ESCOLARES_DEL_AMBITO_C OSTA_-_SIERRA_DE_ECUADOR)
12. Verdugo Encalada LS, Garcia Rupaya CR, Del Castillo López LS. Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. Revista Estomatológica Herediana. [Internet]. 2018 Junio [citado 2020 Jul 26]; 28(2): p. 105-114. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552018000200006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200006&lng=es)  
<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3326>
13. Abril cordero MF. Impacto de la caries dental sobre las actividades diarias en escolares de 12 años de la parroquia Yanuncay Cuenca-Ecuador, 2016. [Internet] 2018. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7671>
14. Reinoso Veintimilla N, Del castillo López C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. Revista Estomatológica Herediana. [Internet] 2017 Diciembre [citado 2020 Jul 26]; 27(4): p. 227-234. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n4/a04v27n4.pdf>

15. Ingunza MJ, Castillo López Cd, Evangelista Alva A, Sánchez Borjas P. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. Revista Estomatológica Herediana. [Internet] 2015 Julio [citado 2020 Jul 26]; 25(3): p. 194-204. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000300004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300004)
16. Vélez-Vásquez Víctor Alfonso VCE, 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. [Internet] 2019 Septiembre [citado 2020 Jul 26]; 29(3): p. 203-212. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000300006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000300006&script=sci_arttext)

