



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**ENFERMEDADES BUCODENTALES MÁS FRECUENTES EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DE LA FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
CUENCA SEDE AZOGUES.**

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

AUTOR: EDISON FABRICIO SIGUENCIA FERNÁNDEZ

DIRECTOR: OD.ESP. LUIS EMILIO COLOMA CALLE

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**ENFERMEDADES BUCODENTALES MÁS FRECUENTES EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DE LA FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE
CUENCA SEDE AZOGUES.**

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

AUTOR: EDISON FABRICIO SIGUENCIA FERNÁNDEZ

DIRECTOR: OD.ESP. LUIS EMILIO COLOMA CALLE

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Edison Fabricio Siguencia Fernández portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350171005**. Declaro ser el autor de la obra: "**Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues**", 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.

Azogues, 28 de marzo de 2023

F:.....

Edison Fabricio Siguencia Fernández

C.I. 0350171005

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

COLOMA CALLE LUIS EMILIO

DOCENTE DE LA CARRERA DE ODONTOLOGIA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: **"Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues"** realizado por: **Edison Fabricio Siguencia Fernández** con C.I. **0350171005** previo a la obtención del título de **Odontólogo** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 27 de marzo 2023


Dr. Luis Coloma C.
ODONTÓLOGO
ESPECIALISTA EN ENDODONCIA
Libro 3 Folio 121 No. 365
COLOMA CALLE LUIS EMILIO
CÉDULA: 0919265249

TUTOR

DEDICATORIA.

A mis padres, consejeros de vida,
Principal fuente de motivación,
Con su apoyo, jamás dejaron que me rinda.

A mi familia y amigos por no dejarme solo,
Gracias por siempre estar en los momentos difíciles,
Brindando ese soporte incondicional.

Para terminar, dedico este trabajo a mis docentes,
Por dedicar su tiempo, compartir sus sabios conocimientos,
Y prepararme éticamente para ser un profesional del bien.

Edison Fabricio Siguencia Fernández.

EPÍGRAFE.

“ El éxito no es un accidente,
Es trabajo duro,
Perseverancia y aprendizaje,
Estudio, sacrificio y sobre todo,
Amar lo que estás haciendo o aprendiendo hacer. ”

Pelé.

AGRADECIMIENTOS:

A Dios por darme la fortaleza y bendición.

A mis padres, que me dieron la vida,
ejemplos a seguir, mentores de mi ser,
Todos mis logros se los debo a ustedes,
Gracias por permitirme cumplir este sueño.

A mis abuelos, mis tías y mi ángel en el cielo,
por darme el amor necesario, la sabiduría,
el entendimiento y el apoyo incondicional, por perdonar,
mis errores y guiar mi camino.

A mis fiel compañera de cuatro patas,
Por brindarme tu compañía en las noches de desvelo,
Y transmitirme esa paz y protección que necesitaba.

A mis tutores, tribunal de tesis, pacientes, amigos y docentes de la Universidad Católica de Cuenca Sede-Azogues quienes me brindaron la confianza y paciencia necesaria, me enseñaron el significado de perseverancia, superación y sencillez,
Aquellos que me enseñaron el maravilloso mundo de esta profesión.

Edison Fabricio Siguencia Fernández.

ÍNDICE

Paginas Preliminares

Página de portada.....	I
Declaratoria.....	II
Certificación del tutor.....	III
Dedicatoria.....	IV
Epígrafe.....	V
Agradecimientos.....	VI
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
Capítulo I.....	1
Planteamiento Teórico.....	1
Introducción.....	2
1.-Planteamiento de la Investigación.....	3
2.-Justificación.....	4
3.-Objetivos.....	5
3.1.-Objetivo General.....	5
3.2.-Objetivos Específicos.....	5
4.-Marco Teórico.....	6
4.2.-Antecedentes de la Investigación.....	11
Capitulo II.....	14
Planteamiento Operacional.....	14
1.-Marco Metodológico.....	15
2.-Poblacion y Muestra.....	15
2.1. Criterios de Selección.....	15
2.1.a.-Criterios de Inclusión.....	15
2.1.b.-Criterios de Exclusión.....	15
3.-Operacionalizacion de Variables.....	16
4.-Instrumentos, Materiales y Recursos para la recolección de datos.....	17
4.1.-Procedimiento para la toma de datos.....	17
4.2.-Procedimiento para el análisis de datos.....	17
5.-Aspectos Bioéticos.....	17

Capítulo III	18
Resultados, Discusión y Conclusiones	18
1. Resultados.....	19
2. Discusión.....	23
3. Conclusiones.....	24
Bibliografía.....	25
Anexos.....	28
Certificación de investigación.....	33
Autorización.....	34

Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues

Edison Fabricio Sigüencia Fernández – Od.Esp. Luis Emilio Coloma Calle
Universidad Católica de Cuenca, efsiguenciaf05@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación fue identificar las enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues en el período septiembre 2019 - 2022

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo transversal, observacional retrospectivo, donde se evaluó las enfermedades bucodentales más frecuentes por medio de un análisis de 875 historias clínicas odontológicas (033). **RESULTADOS:** Acorde al análisis de las historias clínicas, se observó que el 99.4% presentaron caries dental, destacando como la patología más prevalente, seguida de la periodontitis con 33.4%, el sexo femenino fue el más afectado con 62%, existió una mayor prevalencia en el grupo etario de 18 a 28 años con 47% y de la provincia del Cañar el 65% datos atribuibles a caries dental. Por otro lado, la supervivencia de los primeros molares fue mayor a la ausencia con el 70%. **CONCLUSIÓN:** La patología bucal más frecuente en el grupo estudiado fue la caries dental, seguida de la periodontitis, gingivitis y maloclusiones. Según lo observado, el sexo femenino y los grupos de edad, de 18 a 28 años fueron los más afectados, la provincia de Cañar registró mayor número de afecciones de caries dental y la supervivencia de los primeros molares permanentes fue mayor en relación a la ausencia.

Palabras clave: Caries, enfermedades bucodentales, gingivitis, maloclusiones, periodontitis

**Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica
de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede
Azogues**

Edison Fabricio Sigüencia Fernández - Od.Esp. Luis Emilio Coloma Calle
Universidad Católica de Cuenca, efsiguenciaf05@est.ucacue.edu.ec

ABSTRACT

OBJECTIVE: This research aimed to identify the most frequent oral diseases in patients seen in the clinic of the Faculty of Dentistry of the Catholic University of Cuenca, campus Azogues, during September 2019 - 2022.

MATERIALS AND METHODS: A descriptive, cross-sectional, retrospective observational study in which the most frequent oral diseases were evaluated by analyzing 875 dental clinical histories (033). **RESULTS:** According to the analysis of the medical records, it was observed that 99.4% presented dental caries, resulting in the most prevalent pathology, followed by periodontitis with 33.4%; the female sex was the most affected with 62%, there was a higher prevalence in the age group 18 to 28 years with 47%, and in Cañar province, 65% of the data was attributable to dental caries. On the other handside, the survival of the first molars was more significant than the absence of 70%. **CONCLUSION:** The most frequent oral pathology in the group studied was dental caries, periodontitis, gingivitis, and malocclusions. It was noted that the female sex and the age groups from 18 to 28 years were the most affected. Cañar province registered a greater number of dental caries affections, and the survival of the first permanent molars was greater concerning the absence.

Keywords: caries, oral diseases, gingivitis, malocclusions, periodontitis

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEORICO

INTRODUCCIÓN.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2016, las enfermedades bucodentales son una problemática de salud pública de muchos países por su prevalencia y afectación en la población que pueden generar dolor, malestar, daños psicológicos o incluso la muerte, los principales problemas bucodentales son caries dental con una afectación alrededor de 95% al 99% de la población mundial, periodontopatías alrededor de 50% al 70% y maloclusiones con una afectación del 20% al 80% de la población, mismas que están relacionadas con un mal estilo de vida, consumo de alcohol, tabaco e inapropiados hábitos de higiene oral. ¹

La salud bucal es una parte fundamental del bienestar y la salud general de los individuos, se considera salud a la relación completa del ser humano y el ambiente que lo rodea. La salud bucal es esencial en la calidad de vida de los seres humanos ya que contribuye positivamente al bienestar físico, mental, social y además permite cumplir con las funciones de fonación, masticación, salivación, gustación y deglución. ²

Entonces el término salud bucal va mucho más allá de tener dientes blancos, alineados, con ausencia de caries, enfermedades periodontales, pérdida de dientes, etc. Tener salud bucal hace referencia a la capacidad de cumplir con las funciones de todas las estructuras que conforman el sistema estomatognático, sin sufrir ningún malestar y favorecer a los procesos vitales como la alimentación y respiración. ^{3,4}

Es muy importante establecer hábitos de higiene oral con la ayuda de profesionales desde los primeros años de vida con la finalidad de promover, proteger y prevenir futuras enfermedades que pueden desencadenar en la pérdida de órganos dentales. Por lo tanto, los odontólogos son el principal personal de salud en fomentar medidas de higiene y educación pertinentes con el fin de mejorar la salud bucal de los individuos. ³

Es por ello que el objetivo de este trabajo de investigación está encaminado en identificar las enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

1.-PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación institucional de ciencias médicas y de la salud estuvo encaminado en determinar las enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues período 2019 – 2022. Basándose en la tasa de prevalencia de enfermedades bucodentales como caries dental, enfermedades periodontales y maloclusiones, la Organización Mundial de la Salud informó que cerca del 90% de la población mundial ha sufrido alguna de estas afecciones, trayendo consigo una modificación en la salud personal, afectando directamente la estética y funcionalidad como la masticación, el habla, etc.

La falta de información, prevención y promoción sobre salud oral es un problema frecuente que se van presentando día a día, generando un desinterés poblacional, en especial en lugares de escasos recursos. Por esa razón es fundamental crear conciencia e inculcar educación en salud a la población a través de motivación y brindando información pertinente sobre los factores de riesgo y medidas de higiene oral que pueden generar un cambio positivo en la salud bucodental de las personas.

Por consiguiente, debido a las razones mencionadas se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles serán las enfermedades bucodentales más frecuentes en los pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues?

La línea de investigación relacionada con la temática de estudio corresponde a la de Salud y Bienestar por ciclos de Vida, sublínea Salud Estomatológica. Tópico Epidemiológico.

2.- JUSTIFICACIÓN

La salud oral tiene una estrecha relación con el estilo de vida y el bienestar general del individuo, sin embargo hoy en día las enfermedades bucales como caries y enfermedades periodontales son de los principales problemas de salud a nivel mundial producto del escaso conocimiento y poco interés sobre cuidado y prevención en salud oral así como también a la falta de motivación brindada por los profesionales de la salud.^{5,6}

Es por eso que esta investigación plantea precisar las enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología mediante la recolección de información por medio de un análisis de historias clínicas odontológicas, verificando la presencia o no de enfermedades y de esta manera poder actuar, motivar y brindar información pertinente sobre los diferentes métodos de prevención de dichas patologías.

Es así que, tanto la ejecución y sus resultados, contribuirán a los intereses en la formación de los futuros estudiantes y profesionales de odontología y en general al área de ciencias de la salud y a la población, ya que tendrán información relevante y pertinente que podrán hacer uso como material de consulta frente a cualquier situación.

3.-OBJETIVOS

3.1.-Objetivo General:

Identificar las enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues período 2019 – 2022.

3.2.-Objetivos Específicos:

1. Establecer la enfermedad bucodental más prevalente.
2. Determinar las enfermedades bucodentales más frecuentes, según la edad.
3. Distinguir las enfermedades bucodentales más frecuentes, según el sexo.
4. Indicar las enfermedades bucodentales más frecuentes, según el lugar de origen.
5. Evaluar la supervivencia de los primeros molares permanentes.

4.-MARCO TEÓRICO

Salud oral

La organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud bucodental como la ausencia de enfermedades y alteraciones que afecten el normal funcionamiento de la cavidad oral y dientes, como cáncer de garganta o de boca, llagas bucales, gingivitis, periodontitis, caries dental, enfermedades de origen genético como labio-paladar fisurado y dolor oro miofacial, etc., que impiden la capacidad individual de masticar, morder, hablar, reír y comprometer el bienestar psicosocial. También se habla de la salud bucal como un pilar infalible de la salud general y del bienestar, que impacta relevantemente en la calidad de vida.^{7,8}

La salud oral es uno de los componentes principales de la salud, es difícil definirla debido a que la salud es una expresión de vida, por tanto, implica procesos complejos que combinan factores biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales.

Actualmente la salud bucal es considerada una parte integral del complejo cráneo-facial que participa en funciones como la alimentación, comunicación, el afecto y la sexualidad.^{9,10}

Importancia de la salud oral

La salud oral posee un impacto significativo en el bienestar general, especialmente en la función masticatoria, ya que interviene en los patrones de ingesta y en la calidad nutricional. Una dieta deficiente se asocia con deterioro de la cognición y la función, lo que puede aumentar la carga del deterioro cognitivo relacionado con el envejecimiento en los adultos mayores. La mala higiene oral, la pérdida de dientes y las enfermedades causadas por patógenos orales se asocian con otras enfermedades no transmisibles como la diabetes, las infecciones pulmonares y las enfermedades circulatorias.¹¹

Salud oral preventiva

Engloba las actividades que se focalizan en intervenir sobre los factores que producen enfermedades orales. En odontología la prevención busca sobre todo evitar la formación de placa bacteriana (biofilm) por medio de medidas de higiene oral.¹²

La prevención ha adquirido más fuerza por medio de varias investigaciones, en donde se prueba el grado de patogenicidad de los microorganismos, atribuyendo nuevos enfoques en la prevención y el manejo clínico odontológico. La promoción y prevención en salud oral está destinado a la población en general, con mayor énfasis a los grupos vulnerables como niños, adolescentes, adultos mayores, mujeres embarazadas y personas con discapacidad.^{12,13}

Higiene oral

El criterio de higiene oral abarca varios hábitos y acciones con la intención de lograr y mantener una salud oral óptima, siendo la base fundamental para conservar sanos los tejidos bucodentales el control del biofilm dental y la utilización de fluoruros tópicos.

Por consiguiente, la higiene oral es un factor primordial del cuidado personal que se define como un hábito de eliminación de restos alimenticios que reposan en la cavidad oral, salvaguardando la salud oral de las personas. Por tanto, la higiene oral, además del autocuidado comprende visitas habituales al odontólogo, el correcto cepillado, uso de seda dental y enjuagues bucales.¹⁵

Medios de higiene oral:

Cepillos dentales

Es la herramienta principal para la remoción de la placa dental, no daña los tejidos orales y debe de cumplir una gama de características como son: su fabricación en cerdas de nailon o sintéticas de igual longitud con puntas suaves y redondeadas, dispuestas en hileras y agrupadas en mechones dispuestos sobre un pequeño cabezal para facilitar el acceso a todas las áreas de la boca.^{16,17}



Fig No 1: Cepillos dentales.

Fuente: <https://n9.cl/5w03dz>

Pastas dentales

Las pastas dentales o dentífricos pueden ser geles o suspensiones que se colocan en el cepillo dental con el objetivo de coadyuvar al aseo de las superficies bucodentales. Se componen principalmente de abrasivos, humectantes, aglutinantes, conservantes, agentes espumantes, fragancias, colorantes, además pueden incluir sustancias activas, terapéuticas o preventivas como, fluoruro de sodio, fluoruro de estaño, clorhexidina, sustancia reveladora, etc.

Tipos de pastas dentales

En el mercado existen un sin número de tipos por lo que la adquisición dependerá de cada necesidad de cada individuo, entre ellas:

- Pastas anti-caries
- Pastas anti-sarro
- Pastas blanqueadoras
- Pastas para dientes sensibles ^{18,19}

Hilo dental

Es un instrumento elaborado a base de filamentos continuos con propiedades similares al nylon, permitiendo eliminar la placa bacteriana de las superficies proximales de los dientes, donde no pueden llegar las cerdas del cepillo. Su objetivo es mejorar la higiene oral, por consiguiente, su uso debe ser complementario después del cepillado.²⁰

Enjuague Bucal

El colutorio o enjuague bucal es una sustancia acuosa que se utiliza luego del cepillado dental con el fin de eliminar microorganismos y bacterias causantes de enfermedades y también eliminar el mal aliento. Los enjuagues tienen finalidades concretas; según su composición, existen enjuagues con flúor que se encargan de potenciar la calcificación dental y la prevención de caries, otros de la prevención de halitosis, etc.²¹

Caries dental

Afecta a los tejidos duros de los órganos dentales, de etiología multifactorial y transmisible que produce una destrucción progresiva de los mismos a causa de la actividad de los microorganismos que forman la placa bacteriana.

La caries suele presentarse como lesiones progresivas que aumentan de tamaño si no se tratan, progresando desde la aparición manchas blancas, una posterior cavitación del esmalte, caries a nivel de dentina o cemento y afectación pulpar acabando así con la vitalidad dental, acarreado consigo destrucción y posible pérdida del órgano dentario.^{22,23}



Fig No 2: Caries dental.

Fuente: [http://dx.doi.org/10.1016/S1696-2818\(14\)70184-2](http://dx.doi.org/10.1016/S1696-2818(14)70184-2)

Epidemiología

Según estudios epidemiológicos la caries dental en Ecuador es el trastorno más frecuente en niños y adultos con una prevalencia de 70% al 88% y se considera que es la principal causa de la pérdida de órganos dentales.²⁴

Riesgo de caries del primer molar permanente

Los primeros molares permanentes son unos de los órganos dentarios fundamentales en el desarrollo de una oclusión fisiológica y una función masticatoria idónea. Cumplen con una función crucial en el mantenimiento y desarrollo de una adecuada oclusión dentaria, establecen el patrón de masticación a lo largo de toda la vida y ejecutan la función de masticar y triturar los alimentos. De modo que el riesgo de caries es alto por las características de dichos dientes, tales como la morfología y la temprana exposición a un ambiente oral ácido.

La pérdida temprana de los primeros molares permanentes conlleva una serie de alteraciones en la salud bucal y total de las personas, tal como: contactos prematuros, pérdida ósea, extrusión dental y alteraciones de la articulación temporomandibular, etc.^{25,26}

Periodontopatías

Gingivitis

La gingivitis se define como la inflamación leve de las encías sin pérdida de hueso y de los tejidos de sostén, normalmente, tiene cura. Su principal agente etiológico es la placa bacteriana y algunos factores irritantes que contribuyen en la acumulación sobre la superficie dentaria y las encías.

Clínicamente se caracteriza por sangrado gingival, enrojecimiento, inflamación, aumento gradual en la masa total, sensibilidad y flacidez gingival.²⁷

Periodontitis

La periodontitis es un proceso destructivo, se define como una enfermedad inflamatoria crónica de etiología multifactorial vinculada al biofilm de placa, hábito tabáquico, diabetes, alteraciones hormonales, etc. Puede ocurrir a cualquier edad, pero es más frecuente en adultos.

Se caracteriza por :

- Pérdida de los tejidos de sostén como son: pérdida de inserción clínica y la pérdida de hueso alveolar.
- Presencia de bolsas periodontales.
- Sangrado y recesión gingival.
- Movilidad dental.^{28,29}

Epidemiología

Según estudios epidemiológicos las enfermedades periodontales en Ecuador afectan alrededor de 20% a 50% de la población, valores que van aumentando con la edad, en adultos mayores alrededor de un 70%.²⁴

Maloclusiones

Son una alteración de la armonía de algún elemento del sistema estomatognático que dan lugar a una oclusión anormal. Las maloclusiones son de etiología multifactorial, siendo el resultado de la variación e influencia de factores ambientales generales y locales tales como la genética, trauma, malnutrición, enfermedades, hábitos, entre otras causas como:

- Alteraciones en el tamaño de los dientes y los maxilares
- Erupción dental tardía o impactación
- Dientes supernumerarios
- Succión digital persistente
- Pérdida prematura de los dientes deciduos o permanentes
- Labio-paladar fisurado.^{30,31}

Epidemiología

Según estudios epidemiológicos en edades de entre 20 a 27 años en Ecuador se reportaron porcentajes de maloclusiones en Clase I del 29% al 70%, en Clase II de 10 a 34% y en Clase III de 10% al 19%.²⁴

4.2.-ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016) describe que según la organización mundial de la salud (OMS) La salud bucal es una situación primordial dentro de la salud general y el completo bienestar físico, psíquico y social. La salud bucal no es solo la carencia de dolencias o enfermedades, sino también se relaciona con la facultad de ejercer las funciones de las estructuras que conforman el aparato estomatognático, permitiendo la masticación, deglución, succión, respiración, gesticulación de palabras, etc.⁷
- Bocanegra R. et al.,³² (2018) indica que la Asociación Dental Canadiense define a la salud bucal como una situación en donde los tejidos bucales y las estructuras que se relacionan contribuyen favorablemente al bienestar y a la calidad de vida del individuo, permitiéndole la comunicación, alimentación, sonreír y relacionarse sin que el dolor, la incomodidad o la vergüenza lo limiten. Por lo tanto, la salud bucal engloba también el auto-reconocimiento y la percepción del entorno, desde la infancia, la edad adulta hasta la vejez.
- Rueda G et al.,⁴ (2017) indica que la malnutrición, el tabaquismo, las incorrectas técnicas de cepillado dental, la frecuente ingesta de alcohol, alimentos

azucarados y la falta de visitas regulares al odontólogo, provoca un acúmulo de placa bacteriana y son los principales factores de riesgo que impulsan a la aparición de las enfermedades orales ocasionando problemas en la salud pública.

- Cabeza G et al.,³³ (2016) por medio de estudios realizados, plantea que las principales patologías que afectan a la salud bucal en Ecuador, como caries dental y periodontopatías son semejantes a diversos estudios realizados en América Latina. Para contrarrestar estos problemas de salud pública es necesario planificar medias de prevención otorgando información sobre las patologías, el proceso y las consecuencias de las mismas.
- Cerón X. et al.,⁶ (2018) relaciona la salud bucal con la calidad de vida, la cavidad oral realiza las siguientes funciones: expresión facial, habla, masticación, deglución, salivación y gusto, estos desempeñan un indicador sobre el estado de salud, calidad de vida, bienestar individual y social contribuyendo así en el autoestima, autoconocimiento e interacción social.
- Bastidas Z et al.,² (2018) considera que para obtener una adecuada higiene oral el cepillado dental es lo primordial, dado que elimina la placa bacteriana de la superficie de los dientes y las encías, se recomienda el cepillado dental tres veces al día, luego de cada comida. Cepillarse los dientes con el dentífrico adecuado es más efectivo, especialmente uno que contenga flúor, ya que ayudan a prevenir la caries. Además, es fundamental el uso de seda o hilo dental, porque las fibras de nylon de los cepillos no alcanzan a los espacios interdentes para una limpieza profunda, que es donde suele comenzar el proceso carioso.
- Aguilera O et al.,²⁶ (2016) señalan que los primeros molares permanentes tienen un gran riesgo de adquirir caries dental, ya sea por su anatomía o por su temprana exposición a al medio bucal ácido. La pérdida de estos dientes trae consigo grandes consecuencias, ya que determinan los patrones de masticación del ser humano en toda su vida. Estos dientes constituyen los más ausentes en la edad adulta.
- Parise J et al.,²⁴ (2020) mencionan que en Ecuador existe una alta tasa de incidencia y prevalencia de enfermedades orales que en salud pública representan una problemática. Entre las enfermedades con mayor incidencia se menciona la caries dental con una tasa de 70% al 88%, periodontopatías con el 50% al 70% y maloclusiones con el 29 al 70%.

- Barranca A et al.,¹⁰ (2020) indican que, para mantener la salud oral, el respeto, la tolerancia, las estrategias de promoción y prevención, la educación y la comprensión del cepillado dental y lingual, el uso de hilo dental, son fundamentales para la prevención de enfermedades orales, generando cambios en el comportamiento y actitud de los individuos frente a la salud y enfermedad.

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.-MARCO METODOLÓGICO.

Enfoque: El enfoque de la investigación es cuantitativo.

Diseño de investigación: Descriptivo retrospectivo de corte transversal

Tipo de investigación:

1. **Por el ámbito:** De campo.
2. **Por la técnica:** Observacional a través de una revisión de historias clínicas.

2.-POBLACIÓN Y MUESTRA.

El universo de estudio estuvo constituido por 2177 historias clínicas de los pacientes que acudieron a la clínica odontológica para atención en la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, correspondientes a los períodos septiembre 2019 a septiembre 2022.

Para determinar el tamaño muestral se usó una herramienta informática llamada Open-Epi a un 95% de confiabilidad asignados en 327 historias clínicas. Para la selección final de la muestra a partir de las historias clínicas totales se aplicaron criterios de inclusión y exclusión resultando historias clínicas para análisis.

2.1.- Criterios de selección: Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección para la oficialización de las unidades muestrales:

- **2.1.a.-Criterios de inclusión:** En la presente investigación se incluyeron, historias clínicas de pacientes que acudieron a los centros de especialidades odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues entre el periodo septiembre 2019 – septiembre 2022, cuyo rango de edad comprende entre los 18 y 60 años.
- **2.1.b-Criterios de exclusión:** De la investigación se excluyó, historias clínicas incompletas y no legibles, de edad menor a los 18 años y mayores de 60 años.

Tamaño de la muestra: Se uso la herramienta informática de acceso libre OPEN EPI para el cálculo, por medio de la fórmula de muestreo para proporciones, a un 95% de confiabilidad y a un 5% de margen de error. (Anexo 1)

3.-OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA
Enfermedades bucodentales	Son alteraciones de la estructura normal de la cavidad bucal en los tejidos duros y blandos.	Enfermedades bucodentales mas frecuentes	(CIE-10)	Cualitativa	Nominal
Supervivencia de primeros molares permanentes	Sostenimiento de los organos dentales en boca, con funcionalidad masticatoria.	Preservación dentaria.	Odontograma: Presencia Ausencia	Cualitativa	Nominal
Sexo	Características del genotipo humano.	Rasgo de carácter externo que distingue a un hombre de una mujer.	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
Edad	Número de años que ha vivido una persona	Número de años cumplidos	Formulario de recoleccion de datos	Cuantitativa	Continua 18-28 años 29-39 años 40-50 años 51-60 años
Lugar de origen	Lugar de nacimiento de alguien en circunstancias normales.	Área de referencia	Formulario de recoleccion de datos	Cualitativa	Nominal

4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.

El proceso para la toma de datos se realizó entre los meses de Noviembre del 2022 y Enero del 2023, en la clínica de especialidades odontológicas de la UCACUE, misma que se encuentra ubicada dentro del establecimiento educativo en la ciudad de Azogues, provincia del Cañar. Donde se obtuvieron datos de las historias clínicas odontológicas (033) mismas que reflejan las diferentes enfermedades bucodentales como caries dental, gingivitis, periodontitis y maloclusiones.

Además, se buscó con anterioridad la aprobación del proyecto ante el comité de titulación para el desarrollo del mismo, más tarde al director de carrera de la facultad de odontología sede Azogues se pidió la autorización de acceso a las historias clínicas 033 desde el periodo septiembre 2019 – septiembre 2022 con el fin de obtener resultados con información pertinente. (Anexo 2)

PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.

Durante la revisión de las historias clínicas los datos obtenidos se recolectaron por medio de un formulario elaborado en la plataforma Google forms, posteriormente estos datos fueron tabulados y analizados en un documento del programa de Microsoft Excel, cabe mencionar que no se usaron datos personales en la investigación puesto que se realizó una anonimización de datos la misma que consiste en eliminar u ocultar información que conecte un conjunto de datos con su propietario y promueva una transferencia de datos más segura sin violar los derechos de protección. (Anexo 3, 4)

Se consiguieron datos descriptivos de prevalencia de enfermedades bucodentales y supervivencia de los primeros molares permanentes por medio de las variables: sexo, edad y lugar de origen.

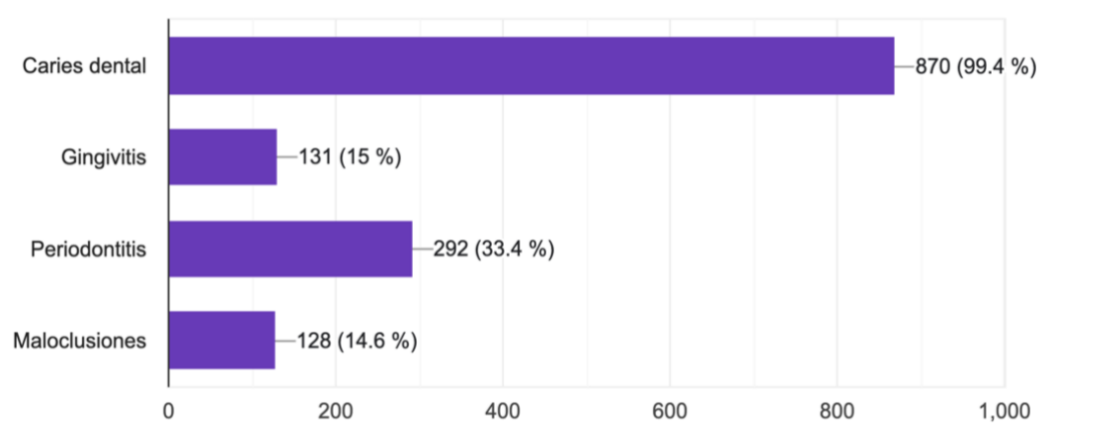
5.- ASPECTOS BIOÉTICOS

Este trabajo investigativo se realizó de acuerdo con el principio de autonomía, buscó la originalidad de su desarrollo y se realizó con base en la información de las historias clínicas odontológicas (033), no aplicó para una aprobación por el comité de bioética institucional, pues no se trabajó con seres humanos ni seres vivos, más solamente con un archivo digital bajo las autorizaciones correspondientes que se encuentran declaradas en los anexos.

CAPÍTULO III
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1. RESULTADOS:

Gráfico 1: Prevalencia de patologías bucodentales.



Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

El gráfico 1 representa que en los pacientes que fueron atendidos en el servicio odontológico de la UCACUE entre septiembre 2019 y septiembre 2022 la caries dental y la periodontitis fueron las enfermedades más prevalentes seguidas de la gingivitis y finalmente las maloclusiones.

Tabla No.1: Prevalencia de patologías bucodentales según el sexo.

n=875

Sexo	Patologías							
	Caries		Periodontitis		Gingivitis		Maloclusiones	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	329	38	121	14	52	6	50	6
Femenino	541	62	171	20	79	9	78	9

Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

En la tabla No.1 se observa que las enfermedades bucodentales como caries dental, periodontitis, gingivitis y maloclusiones fueron mas prevalentes en el sexo femenino en comparacion al sexo masculino.

Tabla No.2: Prevalencia de patologías bucodentales según la edad.
n= 875

Edad	Patologías							
	Caries		Periodontitis		Gingivitis		Maloclusiones	
	n	%	n	%	n	%	n	%
18 - 28 años	412	47	73	8	91	10	73	8
29 - 39 años	180	21	75	9	20	2	32	4
40 - 50 años	166	19	84	10	16	2	10	1
51 - 60 años	112	13	60	7	4	0,4	13	1

Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

En la tabla No.2 se observa que en las edades de entre 18 a 28 años la prevalencia de caries dental, gingivitis y maloclusiones fueron más altas con respecto a los demás grupos etarios. Por otro lado, la prevalencia de periodontitis fue más alta entre las edades de 40 a 50 años.

Tabla No.3: Prevalencia de patologías bucodentales según el lugar de origen.
n= 875

Lugar de origen	Patologías							
	Caries		Periodontitis		Gingivitis		Maloclusiones	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cañar	565	65	189	22	87	10	80	9
Azuay	149	17	58	7	15	2	24	3
Morona Santiago	3	0.3	0	0	0	0	1	0.1
Otros	153	17	45	5	45	5	23	3

Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

En la tabla No.3 se observa que en los pacientes la prevalencia de caries dental y periodontitis en relación a las otras patologías, fueron las más altas en los lugares de origen, como Cañar, Azuay, Morona Santiago y otras provincias del Ecuador.

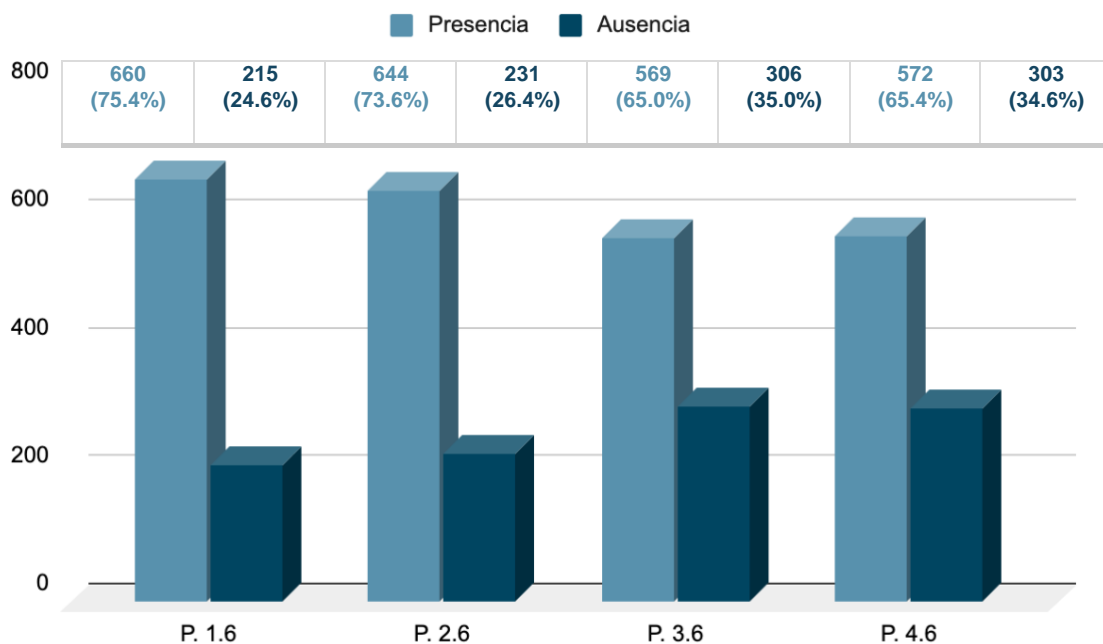
Tabla No.4: Relación presencia ausencia de molares.
n=3500

Primeros Molares Permanentes		
	n	%
Presencia	2445	70%
Ausencia	1055	30%
Total	3500	100%

Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

En la tabla No.4 se observa que la presencia de los primeros molares permanentes es superior en comparación con la ausencia de los mismos.

Gráfico 2: Prevalencia de supervivencia de los primeros molares permanentes.



Fuente: Historia Clínica 033. Archivos de centros odontológicos de la UCACUE campus Azogues (FS)

En el gráfico No.2 se observa que los 875 pacientes que fueron atendidos en el servicio odontológico de la UCACUE entre septiembre 2019 y septiembre 2022 tienen una mayor supervivencia del órgano dental: primer molar superior derecho (1.6), mientras que el órgano dental con menor supervivencia ha sido el primer molar inferior izquierdo (3.6).

2. DISCUSIÓN:

Las enfermedades bucodentales representan una gran prevalencia e incidencia en el Ecuador, constituyendo así una de las principales problemáticas de salud pública ya que afectan a la población a lo largo de toda la vida. Este estudio lo demuestra, determinando a la caries dental como la enfermedad bucodental más frecuente de los pacientes atendidos en el servicio odontológico durante el período septiembre 2019 – 2022, seguida de periodontitis, gingivitis y maloclusiones concordando con otros estudios como el de Parise et al.,²⁴ donde sus resultados evidencian a la caries dental como la más frecuente seguida de enfermedades periodontales y maloclusiones. Una investigación cercana a la localización geográfica de este estudio también revela la prevalencia mayor de caries dental, periodontopatías y maloclusiones.²

Por otra parte, López et al.,²⁷ expresan un estudio hecho en México donde el sexo femenino es el más afectado en comparación con el masculino, coincidiendo con la presente investigación.

El grupo etario de entre 18 a 28 años tiene una mayor prevalencia de caries dental, gingivitis y maloclusiones. Sin embargo, la periodontitis resultó tener una mayor prevalencia en edades de 40 a 50 años. Existiendo una coincidencia con los resultados obtenidos por Bocanegra et al.,³² en donde los adultos jóvenes de entre 18 a 29 años presentan mayores prevalencias en caries dental y gingivitis, mientras que los adultos de entre 54 a 65 años muestran mayor prevalencia en periodontitis.

La mayor cantidad de pacientes atendidos fueron oriundos de la provincia del Cañar seguidos de Azuay, Morona Santiago, etc. En donde en la provincia del Cañar, caries dental, periodontitis y gingivitis fueron las patologías más prevalentes concordando con lo manifestado por Cabeza et al.,³³ donde enfatizaron a la caries dental como una de las principales enfermedades bucales en la población a nivel mundial.

La pérdida de los primeros molares puede desatar una oclusión traumática, pues se constituye en la unidad primordial en la masticación y se consideran la llave de la oclusión, por tal motivo, Tenecela et al.,³⁴ realizaron un estudio en la ciudad de Cuenca donde se evidenció un menor porcentaje de pérdida de primeros molares en relación con la supervivencia coincidiendo con lo observado en este estudio en donde las ausencias fueron menores con relación a la presencia de los primeros molares. Sin embargo, se diferencia en que la ausencia más frecuente en el estudio realizado en

Cuenca fue el primer molar inferior derecho y la ausencia más frecuente observada en este estudio fue el primer molar inferior izquierdo.

Esta mayor prevalencia de supervivencia de primeros molares está dada posiblemente a que se analizó un mayor grupo de pacientes jóvenes, esto demuestra que existe una mayor conciencia e interés de la ciudadanía en cuanto a la prevención y al cuidado desde la niñez con el objetivo de mantener la cavidad oral en salud.

3. CONCLUSIONES:

1. La enfermedad bucodental más prevalente del grupo analizado fue la caries dental, seguida de periodontitis, gingivitis y maloclusiones.
2. De acuerdo al sexo fue más frecuente el femenino, en cuanto a los rangos de edad los pacientes jóvenes de 18 a 28 años fueron los más afectados, y según el lugar de origen la provincia del Cañar registró un mayor número de afectación presentando caries dental.
3. La supervivencia de los primeros molares permanentes fue mayor con relación a la ausencia. Teniendo en cuenta que existió una mayor supervivencia del primer molar superior derecho (1.6), mientras quien tuvo menor supervivencia fue el primer molar inferior izquierdo (3.6).

III.- BIBLIOGRAFÍA.

1. Carrillo D, Guanaro J, Ospina Y, Torres M, Cabrera C, Rodas C. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Oral En Profesores De Educación Primaria-Revisión Sistemática [Tesis] Villavicencio; Universidad Cooperativa de Colombia. 2016.
<https://1bestlinks.net/eqHyo>
2. Bastidas Z, Cerón L, Encalada L. Nivel De Conocimiento Sobre Prevención De Principales Enfermedades Bucodentales En Estudiantes Universitarios Cuenca-Ecuador. Rev. Killkana Salud y Bienestar. 2018; 2(2): 15-20.
https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/issue/view/16/KSyBV2N2A_2018
3. Martínez H et al. Directriz sobre el cuidado de la salud oral en adolescentes. Rev. ADM 2019; 76(1): 26-29
<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od191f.pdf>
4. Rueda G, Albuquerque, A. La salud bucal como derecho humano y bien ético. Rev Latinoamericana de Bioética. 2017; 17(1):36-59.
<https://doi.org/10.18359/r/bi.2299>
5. Galindo G, Carpio C. Nivel de conocimientos en salud bucal del paciente. Rev. Ed. Medica y Salud. 2018; 16-20.
<https://1bestlinks.net/CLlqm>
6. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Rev. CES Odont 2018; 31(1): 38-46.
<http://dx.doi.org/10.21615/cesodon.31.1.4>
7. Ministerio de Salud y Protección Social. ABECÉ sobre IV Estudio Nacional de Salud Bucal “Para saber cómo estamos y saber qué hacemos”. MINSALUD Colombia. 2016.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abc-salud-bucal.pdf>
8. Díaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Rev. J. Odontostomat. 2017; 11(1): 31-39.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100005>
9. Hernández A, Burstein Z. Promoción De La Salud Oral Y Perspectivas Para El 2020 De La Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2019; 36(4): 551-2.
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4982>
10. Barranca A, Martínez A. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. Rev Mex Med Forense. 2020; 5(1): 93-96.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs201t.pdf>
11. Villavicencio E. La Importancia de la Salud Bucal en el Contexto Latino Americano. Rev. Odontología Activa. 2018: V-VI.
<https://www.researchgate.net/publication/323645414>

12. Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*. 2016; 9(2): 193-202.
<https://doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.003>
13. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Rev. Inova Educ.*2020; 2(2): 318-329.
<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.02.006>
14. Hernandez E, Sayeg A, Garcia M, Gonzalez A. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2018; 26(3): 179-85.
<https://www.mediagraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim183d.pdf>
15. Ministerio de Salud y Protección Social. Aliados por la salud. MINSALUD Colombia. 2017.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/aliados-por-la-salud-bucal-marzo-2017.pdf>
16. Leal A. Evolution of dentistry. *Rev Oral*. 2016; 17(55): 1418-1426.
<https://www.mediagraphic.com/pdfs/oral/ora-2016/ora1655g.pdf>
17. Morillo Aguirre J. Estudio comparativo entre la tecnica de cepillado circular y horizontal para reducir el indice de placa dentobacteriana en niños de siete años de edad en la Unidad Educativa Americas Del Valle [Tesis] Quito; Universidad de las americas. 2018.
<https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/8536>
18. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *Rev. CES Odont*. 2016; 29(2): 52-64.
<http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
19. Rubin G, Moreno A, Torres R, Argueta L. Evidencia sobre el efecto anticariogénico de pastas dentales que contienen arginina: una revisión sistemática. *Rev. Invest Clin*. 2021; 62(2): 169 – 188.
<https://doi.org/10.22209/IC.v62n2a07>
20. Silvina M. Determinantes sociales que influyen en la utilización del hilo dental [Tesis] Corrientes; Universidad Nacional del Nordeste. 2017.
<https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rdo/article/view/2937/2614>
21. Fresno M. Los enjuagatorios bucales en tiempos de Covid-19. *Rev. Dent*. 2021; 14(1): 9-10.
<http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882021000100009>
22. Miranda L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Rev Estomatol Herediana*. 2019; 29(1): 17-29.
<http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3491>
23. Pizarro M, Cortés O. La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir. *Rev. An Pediatr Contin*. 2014; 12(3): 147-51.
[http://dx.doi.org/10.1016/S1696-2818\(14\)70184-2](http://dx.doi.org/10.1016/S1696-2818(14)70184-2)

24. Parise J, Zambrano P, Viteri A, Armas A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. Rev.Odontol. Sanmarquina. 2020; 23(3): 327-3312.
<http://dx.doi.org/10.15381/os.v23i3.18133>
25. Morales M, Mendoza Y. Caries and premature loss of the first permanent molar in grade school children, and parents' knowledge level, in Vargas state, Venezuela. J Oral Res. 2019; 8(2):166-172.
<https://www.researchgate.net/publication/340648676>
26. Aguilera O, Mulet S, Martinez Y. La pérdida de primeros molares permanentes, una derrota de la Estomatología. Rev. ADM CCM 2016; 20 (1).
<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2337/803>
27. Lopez L, Gracia M, Hernandez A, Sanchez E, Lopez M, Sanchez H. La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusión siguen siendo las afecciones estomatológicas más frecuentes en la población. Rev. Journals. 2013; 9(4:2): 1-10
<https://1bestlinks.net/tVTfV>
28. Tonetti M, Sanz M. Implementation of the New Classification of Periodontal Diseases: Decision-making Algorithms for Clinical Practice and Education. Journal of Clinical Periodontology. 2019; 1(9): 11-29.
<https://doi.org/10.1111/jcpe.13104>
29. National Institute of Dental and Craniofacial Research. Enfermedad de las encías o enfermedad periodontal: causas, síntomas y tratamientos. NIH; 2013. p13–27.
https://www.nidcr.nih.gov/sites/default/files/2018-01/enfermedad-encias-enfermedad-periodontal_3.pdf
30. Lima M, Rodriguez A, Garcia B. Maloclusiones dentarias y su relación con los hábitos bucales lesivos. Rev. Cubana de Estomatología 2019;56(2):13-95.
<https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1395/1352>
31. Machaca Y. Estudio epidemiológico de las enfermedades bucales más prevalentes en escolares de 6 a 16 años de la provincia de Ica, 2013. [Tesis] Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2015.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3218503>
32. Bocanegra R. Prevalencia de patologías bucales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo ESSALUD entre los años 2012 al 2016. [Tesis] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018.
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4727>
33. Cabeza G, González F, Paredes C. Estado de Salud Oral en el Ecuador. Rev. OACTIVA.UCCuenca.2016;1(3):65-70.
<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/215/300>
34. Tenecela E, Rivera L. Prevalencia de pérdida dental prematura en dentición permanente; primer molar permanente de alumnos entre 6 y 12 años de la escuela Abdón Calderón, de la parroquia Turi del cantón Cuenca 2013 – 2014. [Tesis] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014.
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20529>

ANEXOS.

Anexo 1. CÁLCULO DE LA MUESTRA MEDIANTE OPEN EPI

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(<i>N</i>):	2177
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (<i>p</i>):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absolute +/- %)(<i>d</i>):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- <i>EDFF</i>):	1

Tamaño muestral (*n*) para Varios Niveles de Confianza

Intervalo Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	327
80%	153
90%	241
97%	388
99%	509
99.9%	724
99.99%	894

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z_{1-\alpha/2}^2 * (N-1) + p*(1-p)]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto

Imprimir desde el navegador con ctrl-P

o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

Anexo 2. AUTORIZACIÓN DE ACCESO A LAS HISTORIAS CLÍNICAS 033

Azogues, 17 de octubre 2022

Od. Esp.
Cristhian Urgilés Urgiles
DIRECTOR DE CARRERA ODONTOLOGÍA AZOGUES
Presente.

De mi consideración:

Expreso a usted un saludo cordial, al mismo tiempo que comedidamente solicito que se me permita acceder a la información que reposa en los archivos de las historias clínicas (2019-2022), a fin de obtener los datos respecto de las diferentes enfermedades bucodentales, los mismos que se encuentran en esos sujetos de investigación.

Los datos recabados nos permitirán realizar mi trabajo de titulación denominado: **"ENFERMEDADES BUCODENTALES MÁS FRECUENTES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE-AZOGUES"**

Cabe indicar que el trabajo de investigación se lo realizará mediante la revisión de las historias clínicas, guardando la confidencialidad y el anonimato que el trabajo lo requiere.

Espero su gentil aceptación al presente, lo que agradezco anticipadamente.

Atentamente:





Est. Edison Fabricio Siguencia Fernández.
C.I: 0350171005



Anexo 3. FICHA DIGITAL DE RECOLECCION DE DATOS

Enfermedades bucodentales mas frecuentes UCACUE 2019-2022

Obtención de datos para elaboración de trabajo de titulación.

 efabriciosf8@gmail.com (no se comparten) [Cambiar cuenta](#) 

***Obligatorio**

GENERO

Masculino

Femenino

EDAD

Tu respuesta

LUGAR DE ORIGEN

Enfermedades Bucodentales.

Caries dental

Gingivitis

Periodontitis

Maloclusiones

PRESENCIA DEL MOLAR PERMANENTE *

	Presencia	Ausencia
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo 4. RECOLECCION Y ANALISIS DE DATOS EN EXCEL

Enfermedades bucodentales mas frecuentes (Respuestas) ☆ 📁 🌐

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda [La última modificación se realizó hace unos segundos](#)

100% | \$ % .0 .00 123 | Predetermi... | 10 | B I S A | 🏠 📏 📐 | ☰ ⏴ ⏵ | |P| 🗑

1:1 | fx | Marca temporal

	A	B	C	D	E	F
1	Marca temporal		GENERO	EDAD	LUGAR DE ORIGEN	Enfermedades Bucodentales
2	8/11/2022 10:21:58		Femenino		50 Cañar	Caries dental, Gingivitis,
3	8/11/2022 10:24:44		Femenino		22 Azuay	Caries dental, Gingivitis,
4	8/11/2022 10:28:32		Masculino		56 Cañar	Caries dental
5	8/11/2022 10:29:45		Femenino		30 Cañar	Caries dental, Gingivitis,
6	8/11/2022 10:33:02		Femenino		55 Cañar	Caries dental
7	8/11/2022 10:36:33		Masculino		30 Azuay	Caries dental, Periodonti
8	8/11/2022 10:39:36		Masculino		24 Cañar	Caries dental, Gingivitis,
9	8/11/2022 10:40:34		Masculino		21 Cañar	Caries dental
10	8/11/2022 10:41:56		Femenino		56 Pichincha	Caries dental, Periodonti
11	8/11/2022 10:42:48		Masculino		22 Manabí	Caries dental, Maloclusio
12	8/11/2022 10:45:05		Femenino		32 Cañar	Caries dental, Gingivitis,
13	8/11/2022 10:46:45		Masculino		24 Loja	Caries dental, Gingivitis
14	8/11/2022 10:49:58		Femenino		23 Cañar	Caries dental, Maloclusio
15	8/11/2022 10:51:41		Femenino		22 Cañar	Caries dental
16	8/11/2022 10:52:44		Femenino		41 Cañar	Caries dental, Gingivitis,
17	8/11/2022 10:54:39		Masculino		19 Cañar	Caries dental, Gingivitis
18	8/11/2022 10:56:45		Femenino		39 Cañar	Caries dental, Periodonti
19	8/11/2022 11:02:52		Femenino		41 Cañar	Caries dental
20	8/11/2022 11:03:58		Femenino		40 Azuay	Caries dental
21	8/11/2022 11:14:08		Femenino		26 Cañar	Caries dental, Periodonti
22	8/11/2022 11:15:11		Masculino		24 Cañar	Caries dental, Maloclusio
23	8/11/2022 11:16:15		Femenino		38 Cañar	Caries dental
24	8/11/2022 11:17:45		Femenino		47 Cañar	Caries dental
25	8/11/2022 11:21:33		Femenino		20 El Oro	Caries dental, Gingivitis,
26	8/11/2022 11:22:35		Masculino		44 Cañar	Caries dental, Periodonti
27	8/11/2022 11:22:45		Femenino		22 Cañar	Caries dental, Periodonti

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Od. Esp. PhD Priscilla Medina Sotomayor

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **"Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues"**, realizado por **Edison Fabricio Sigüenza Fernández**, 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.

Azogues, 27 de marzo 2023



Firma:

Od. Esp. PhD.

Priscilla Medina Sotomayor





Edison Fabricio Siguencia Fernández portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350171005**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues**" 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.

Azogues, **28 de marzo de 2023**

F: 

Edison Fabricio Siguencia Fernández

C.I. 0350171005