



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**ODONTOLOGÍA FAMILIAR DEL ECUADOR**

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

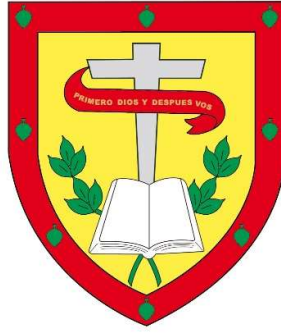
**AUTOR: JESENIA ELIZABETH LLALAO AUCANCELA**

**DIRECTOR: OD. ESP. LORENA ALEXANDRA GONZÁLEZ C.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2024**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**ODONTOLOGÍA FAMILIAR DEL ECUADOR**

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

**AUTOR: JESENIA ELIZABETH LLALAO AUCANCELA**

**DIRECTOR: OD. ESP. LORENA ALEXANDRA GONZÁLEZ C.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2024**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

# ODONTOLOGÍA FAMILIAR DEL ECUADOR

## FAMILY DENTISTRY OF ECUADOR

### Resumen

En la actualidad, los problemas de salud bucal están afectando a todos los integrantes de la familia, razón por la cual, es necesario conocer la realidad y el contexto de la odontología del Ecuador para identificar sus falencias y alcances más relevantes. El presente estudio busca analizar la odontología familiar para conocer su contexto y el impacto en la salud del Ecuador. En esta investigación se realizó una revisión bibliográfica sobre la literatura de la odontología familiar en el Ecuador. Para ello, se efectuó una búsqueda de artículos científicos de los últimos cinco años en las bases digitales: PudMed, Scielo, ResearchGate, Dialnet y Literatura Gris. A su vez, se utilizaron las palabras claves: "Family", "dentistry", "oral" y "health" y se obtuvieron 37 documentos. En la revisión de la literatura se identificó que, la odontología familiar en el Ecuador se enfoca en la prevención de enfermedades bucodentales a la población en general. Aunque existen campañas y acciones promovidas por el Ministerio de Salud Pública para garantizar la calidad y accesibilidad en la atención odontológica, se identificaron limitaciones y desafíos. Puesto que, no existen evaluaciones periódicas de las enfermedades bucales en la comunidad.

**Palabras clave:** familia, odontología, salud oral, Ecuador

### Abstract

Nowadays, oral health problems affect all family members, so it is necessary to know the current state and context of dentistry in Ecuador to identify its most relevant shortcomings and potential. This study aims to analyze family dentistry to understand its context and impact on health in Ecuador. In this research, a bibliographic review of the literature on family dentistry in Ecuador was conducted. For this purpose, a search of scientific articles from the last five years was performed on PubMed, SciELO, ResearchGate, Dialnet, and Gray Literature, digital databases utilizing the keywords: "Family," "dentistry," "oral," and "health." Thirty-seven documents were obtained. The literature review identified that family dentistry in Ecuador focuses on preventing oral diseases in the general population. Although the Ministry of Public Health promotes campaigns and actions to guarantee dental care quality and accessibility, limitations and challenges were identified since there are no regular assessments of oral diseases within the community.

**Keywords:** family, dentistry, oral health, Ecuador

## Introducción

En el Ecuador, la salud es un derecho que está estipulado en la Constitución de la República en el año 2008, en la cual se menciona que los principios de igualdad, integridad, protección, participación, diversidad, calidad y eficiencia deben velar la integridad y el bienestar de todos los ciudadanos (1). Es por ello que, en el art. 32 se menciona sobre la salud como una obligación que el Estado debe garantizar mediante políticas públicas y sin exclusión alguna, desde la sociedad hasta el núcleo familiar(1). En este sentido, a la familia se la considera el centro de la medicina familiar y comunitaria(2), es por ello que, se implementan estos instrumentos: FF-SIL y el B-FIS que son cuestionarios de 14 preguntas que nos permite medir el funcionamiento familiar y el impacto en la calidad de vida de la familia, (3,4) y de esta manera considerar sus necesidades de acuerdo a su entorno real y el tipo de familia (5). Razón por la cual, las necesidades de la salud deben ser atendidas desde un enfoque familiar para solventar de manera eficaz los requerimientos médicos latentes de forma integral (6,7). De esta manera al médico de familia se lo define como “un profesional sanitario especializado en proporcionar atención de salud integral, continuada y de calidad a todo individuo en el contexto de su familia y a las familias en el contexto de su comunidad y los determinantes de la salud, utilizando el enfoque de atención primaria en salud con el fin de promover, mantener e incrementar el bienestar de las personas en congruencia con los valores e ideales de la sociedad y de los conocimientos profesionales actuales”(8). Por lo que, el médico familiar debe brindar atención de salud integral, transversal, progresiva y de alta calidad a todos los miembros de la familia dentro de la comunidad y enfocado en sus necesidades primordiales para mejorar la calidad de vida(8).

A nivel mundial el perfil del médico familiar ha evidenciado diferentes apreciaciones por parte del sistema comunitario y los requerimientos de la sociedad. A mediados del siglo XX la Organización Mundial de la Salud celebró la conferencia Alma Atá en donde se consignó la importancia de la atención primaria mediante la creación de servicio de medicina familiar para alcanzar una salud universal lo cual fue consignado en 1991 por la declaración de Wonca sobre la importancia de la función del médico general o familiar(9). En el contexto ecuatoriano la medicina familiar tiene su origen en la década de los 90 con el objetivo de preparar a los médicos para la atención primaria, sin embargo, en la actualidad es considerada como una especialidad médica necesaria para satisfacer la salud integral de las familias ecuatorianas, puesto que, en la Constitución de la República (2008) se encuentra consagrada la garantía del derecho a la salud de toda la población sin distinción de sexo, edad y condición social, por lo que el Ministerio de Salud Pública estableció el Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitario (MAISFC) y la creación de equipos básicos de salud (EBAS), que está formado por médicos, enfermeros, obstetras y odontólogos, son los que acercan la salud a la comunidad (8,10).

Uno de los problemas más evidentes en el contexto de la medicina familiar son los relacionados a la salud bucal que está determinada por las rutinas de vida, características personales y los aspectos socioculturales (11). Debido a que, las enfermedades bucodentales tienen mayor prevalencia a nivel mundial e implican graves problemas sanitarios y económicos, además de afectar la calidad de vida de todas las personas que integran el núcleo familiar; sin distinción de edad, sexo, etnia y posición social (12). Es por ello que, el odontólogo familiar o comunitario debe poseer las habilidades y los conocimientos para atender a todo tipo de personas y responder a las necesidades del núcleo familiar (13). En el contexto ecuatoriano, la Ley Orgánica de Salud, en su art. 6 establece que se debe implementar programas de atención primordial con calidad de salud. Sin embargo, en la salud oral se evidencia diversos problemas dentales como caries en dientes susceptibles por el consumo de agua con altos índices de cloro e ingestas altas de azúcares,

además problemas de gingivitis, periodontitis, mal-oclusión por la remoción de la dentición primaria antes de la remoción fisiológica (2).

En este sentido, por las problemáticas mencionadas sobre la salud oral a nivel general y en el caso ecuatoriano, en el presente estudio se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de analizar la odontología familiar para conocer su contexto y el impacto en la salud de los ecuatorianos. Razón por la cual, este trabajo se basó en la siguiente pregunta investigativa ¿Cuáles son las incidencias de la odontología familiar en el Ecuador? Lo que permitió identificar el alcance de esta problemática en los diferentes niveles del sistema de salud ecuatoriano.

## **Metodología**

Para el presente artículo se realizó una revisión bibliográfica basada en la búsqueda de información relevante sobre la literatura de la odontología familiar del Ecuador, cuyo objetivo fue: analizar documentos específicos que aborden la temática. Razón por la cual, se utilizaron criterios de búsqueda, inclusión, exclusión y filtros de descarte para alcanzar un resultado más exhaustivo que respalde la redacción de esta investigación. El procedimiento de búsqueda y selección se realizó mediante el acceso a las siguientes bases de datos: PubMed, Scielo, ResearchGate, Dialnet y Literatura Gris. Además, para la selección se implementaron palabras claves: "Family", "dentistry", "oral" y "health", las cuales se basaron en los descriptores verificables del DeCS que son: "odontología comunitaria" y "medicina familiar". De la misma manera, se utilizaron los operadores booleanos AND y OR con la finalidad de obtener documentos adecuados para esta investigación. Los resultados encontrados en la revisión de literatura, se puede mencionar que se obtuvieron en PubMed = 15, Scielo= 9, ResearchGate = 1, Dialnet = 2, Literatura Gris = 9, con un total de 36 artículos y 1 capítulo de libro. Para lo cual, se desarrolló una búsqueda de contenido con rigurosidad, en relación a la temática, considerando textos que brinden evidencia confiable para obtener información actualizada sobre la odontología familiar como un elemento de salud principalmente en el Ecuador. Se consideraron los siguientes criterios: publicaciones de los últimos 5 años excepto cuatro documentos de años anteriores por su relevancia teórica que apoya y sustenta esta investigación; idioma inglés / español; revisiones bibliográficas/sistemáticas y estudios clínicos. A su vez, se analizaron los títulos y resúmenes de los textos preseleccionados para descartar estudios poco relevantes a esta problemática. Cabe señalar que estos documentos poseen registros oficiales y fueron recopilados mediante el gestor de referencias Mendeley para una correcta sistematización de la información.

## **Estado del Arte**

### **Salud familiar**

La familia es el ente social base que influye directamente en el desarrollo de los seres humanos, debido a que poseen parentescos de sangre, o adopción (5). La familia ha sido considerada desde sus inicios como una organización establecida no solo con necesidades biológicas o básicas, sino con necesidades afectivas, cognitivas, sociales, educativas y de salud(2), dando como resultado el trabajo y consecuentemente el riesgo de enfermedades (7). Ahora bien, el funcionamiento familiar y los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en salud bucal (14). Es por ello, que un funcionamiento familiar no saludable se relaciona con una peor calidad de vida en relación con la salud oral (15,16). Por lo tanto, los integrantes deben tener una adecuada salud para poder participar de manera activa en las labores diarias como el trabajo, el estudio y los quehaceres domésticos. Así mismo, Folley, determina que la estructura familiar o

concepción familiar esta asociada con la salud oral ya que el número de hermanos y el rango de nacimiento aumentan las posibilidades de poseer caries(16,17).

Razón por la cual, la salud familiar es considerada como el bienestar que poseen todos los miembros de la familia en relación al funcionamiento apropiado para desarrollar sus actividades e interactuar correctamente entre todos los miembros del núcleo familiar, llegando a enfrentar los cambios del medio social, por la cual es un principio irrenunciable (18). Además, la salud familiar se puede comprender como el resultado del equilibrio armónico entre sus tres componentes: la salud, los factores socioeconómicos y culturales y el funcionamiento familiar, este último es el que juega el papel importante, pues expresa la capacidad, la relación dinámica y sistémica que se establece entre sus miembros, y la capacidad que tiene el grupo para enfrentar las crisis, entre ellas la de la salud (19).

En este sentido, la medicina familiar es la encargada de articular y sistematizar la atención primaria de los pacientes acorde a su contexto familiar, además permite conocer los parámetros y las variables sociales, culturales y comunitarias, lo que permite dar seguimiento a las enfermedades y proporcionar el bienestar colectivo (9). De la misma manera, el médico familiar se ocupa de brindar asistencia en las afecciones físicas, psicológicas, problemas personales que repercuten en la salud y las enfermedades producidas por el medio ambiente. De allí que, en el Ecuador este tipo de galeno es el encargado de llevar a cabo la atención primaria mediante un proceso de sistematización de salud, desde lo geográfico, cultural y económico, además de solucionar las afecciones de salud más comunes y coordinar con los médicos especialistas para solucionar los problemas de salud específicos dando seguimiento a los tratamientos desde afecciones sencillas hasta crónicas mediante la operacionalización de los servicios de consultas, atenciones de emergencia y hospitalización formado de equipos multidisciplinarios para la atención en las redes médicas (13).

Dentro de este tipo de afecciones que padecen los grupos familiares se encuentra la referente a la salud bucal, puesto que, este comportamiento oral es aprendido y transmitido dentro de la familia con la repetición de la acción por sus integrantes, además de repetir las conductas de aseo y prevención (20). En este sentido, es fundamental mantener una apropiada higiene bucal, debido a que las enfermedades periodontales empiezan con la presencia de placa dental y luego se convierten en gingivitis, la misma que al no tener un correcto tratamiento puede generar problemas en los tejidos periodontales (21). A la par, la aparición de problemas de caries, gingivitis o periodontitis pueden generar problemas psicológicos y afecciones emocionales en las personas y especialmente en los adolescentes, porque su estética se ve afectada y causa problemas de autoestima (22). En cuanto al odontólogo comunitario este engloba una atención completa en relación del clínico, porque en vez de un diagnóstico realiza un análisis de la situación médica, mediante una encuesta y seguimiento del tratamiento, por lo que, el profesional en mención desarrolla una planificación de programas de atención primaria mediante la aprobación de planes y aspectos éticos. Además, permite una atención integral con otras áreas de la salud y detecta problemas generales de la salud bucal. Por ello, también es encargado de la gestión preventiva para el cuidado de la salud oral y sus posibles afecciones en el bienestar general del paciente (13).

## **Determinantes de la salud**

Se denomina determinantes de la salud a todos aquellos factores individuales, colectivos, económicos y ambientales que determinan las condiciones de salud de los seres humanos (21,23). Los determinantes del estado de salud abarcan factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales,

culturales y por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir las enfermedades y restaurar la salud (24). Algunos de los factores que influyen como determinantes de la salud son: el medio ambiente, los estilos y hábitos de vida, el sistema sanitario y la biología humana (24).

A la par, la salud está determinada por la unión genética con el ambiente que nos rodea, sin embargo, al hablar de ambiente nos solo se hace referencia a espacio físico, sino a todos los elementos como las relaciones sociales, es por ello que, para contar con un bienestar saludable debemos contar con una adecuada alimentación, una rutina de ejercicios, evitar las conductas de riesgo, evitar ambientes con altos índices de contaminación y subsanar problemas como la pobreza, el desempleo, la falta de educación, entre otras, puesto que, todos estos elementos determina directamente el estado de salud de una persona (7).

## **Odontología y salud familiar a nivel internacional**

La odontología y la salud familiar son dos entidades ligadas entre sí, puesto que, a través del tratamiento odontológico, se logra mejorar la calidad de vida de todos los integrantes de la familia, de manera que, al finalizar el mismo, los pacientes presentan una autoestima mejorada, factores de riesgo controlados o eliminados y un aumento de factores protectores de la salud (5,25). Es decir, dicho bienestar no solo se presenta en términos de salud bucal o general, sino, a nivel personal, en la mejora de la autoestima y en el bienestar psicosocial (2).

Ahora bien, promover la salud bucal y prevenir enfermedades dentales son objetivos primordiales en la agenda de salud pública internacional. Scorsolini et al, menciona que la forma en que se entiende la odontología y la salud familiar a nivel internacional implica tener una visión completa y cooperativa que reconoce la importancia de la salud bucal en el contexto más amplio del bienestar de la familia y la salud en general (19). Así mismo, el objetivo central es asegurar que todas las personas tengan un acceso justo a la atención dental y promover la prevención como una estrategia esencial para mejorar la salud bucal y familiar en todas partes del mundo (7,10). Pold et al, menciona el plan estratégico para la odontología y la salud bucodental en Estonia de 2030 se centra en la promoción de la salud bucodental y la prevención de enfermedades a través de planes de estudio de odontología de pregrado y el fomento de la investigación orientada a la salud pública entre los estudiantes(26). Por lo que Lint al, menciona en su estudio que para mejorar la salud oral de los niños en edad preescolar, se debe enfocar los factores a nivel comunitario. Ya que confiar únicamente en los dentistas para liderar los programas de educación en salud bucal para niños es poco práctico e ineficiente. Es fundamental capacitar a más educadores de salud bucal profesionales para que proporcionen campañas adicionales de promoción de la salud bucal basadas en la comunidad(27).

En este sentido, se han buscado proponer varias estrategias y programas para mejorar la calidad y la accesibilidad de la atención odontológica en diferentes países, dichas propuestas demuestran una mejora en la calidad de atención odontológica a los pacientes (6,7). Por tanto, la atención odontológica integral de calidad, logra la equidad en salud, pues, permite reducir las desigualdades en el acceso y en la calidad de la atención odontológica, además mejora la calidad de vida de las personas y sus familias (17,28).

## **Incidencia de la odontología en la salud familiar en el Ecuador**

En Ecuador, la atención odontológica es considerada un eje fundamental en el cuidado integral de la salud de la población (2,22). Para ello, se propone la detección temprana y tratamiento adecuado de problemas

dentales, por tanto, la odontología familiar contribuye a mantener una buena salud bucal en todos los miembros de la familia y a prevenir complicaciones sistémicas (13).

El Ministerio de Salud Pública [MSP] es la institución encargada de proveer los medicamentos, insumos y equipos necesarios a través de establecimientos de salud del primer nivel de atención al que está adscrita cada persona (1). También estableció, el Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitario (MAISFC) y la creación de equipos básicos de salud (EBAS), que está formado por médicos, enfermeros, obstetras y odontólogos, son los que acercan la salud a la comunidad (8,10). Además, una atención odontológica de calidad influye en aspectos de la salud corporal, psicológica y psicosocial de los individuos que conforman una familia(2,17). De la misma manera, la educación y la promoción de la salud bucal también son pilares importantes en la incidencia de la odontología en la salud familiar en Ecuador (2).

## Discusión

Los resultados que se obtuvieron durante esta revisión bibliográfica comprobaron que, en cuanto al marco normativo, la odontología familiar del Ecuador se encuentra enmarcada dentro del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FCI, el cual se enfoca en la prevención de enfermedades bucodentales en la población en general (29). Así mismo, en el Ecuador existen campañas del MSP que priorizan la detección temprana de las incidencias de malos hábitos bucales y promueve hábitos higiénico-alimentarios saludables(2,25). Además, busca garantizar la accesibilidad y calidad en la atención odontológica para todas las familias ecuatorianas(2,22).

Con respecto a lo anterior, a pesar de que las acciones ejecutadas por el MSP, hasta el momento no han podido recibir seguimiento para evaluar la efectividad de las técnicas de prevención, impidiendo analizar las estrategias para seguir las trabajando o implementar nuevas(2). Además, Das, et al y Wilson et, al, mencionan que, no evaluar periódicamente la atención odontológica familiar, evita prevenir y detectar problemas en la salud bucal de las personas (30,31). Lo anterior es demostrado mediante el último estudio realizado sobre salud familiar bucal, por el Ministerio de salud pública (MSP), del 2014, en donde se encontró que en niños de 3 a 11 años de edad existe una prevalencia de enfermedades bucales 62,39% y en individuos de 12 a 19 años de edad una prevalencia de 31,28% (2). Masson, et al, encontró otro desafío importante a ser solucionado, es la necesidad de generar una mayor conciencia pública acerca de la importancia de la salud bucal, mediante la promoción de más campañas (2). Por su lado, De la Guardia et al, encontró que es necesario superar barreras económicas y culturales para acceder a la atención dental, y fortalecer la formación continua de los odontólogos para estar actualizados sobre los avances y las mejores prácticas en el ámbito de la odontología (24).

De la misma manera, Calderón et al y Pinheiro, et al, encontraron que la falta de acceso a la atención odontológica familiar es un problema en múltiples partes de Ecuador, debido a la distribución inequitativa de los profesionales de la odontología (28,29). En la misma línea, De la Guardia et al, asegura que, la falta odontólogos, impide obtener servicios odontológicos, en específico en áreas rurales y comunidades pobres (24). Lo anterior se justifica en un estudio realizado por Masson et al, a nivel nacional, en donde, el 60% de los ecuatorianos posee algún problema de salud bucal, derivados de la falta de atención odontológica de calidad, nivel socioeconómico, acceso inmediato, etc (2). Así mismo, Casado et al, destacó la necesidad de implementar estrategias para mejorar la distribución geográfica de los profesionales de la odontología y garantizar que todos los ecuatorianos tengan acceso a servicios de calidad (6). Por tanto, Tamayo et al y

Fazli et al, mencionan que es necesario incentivar la presencia de odontólogos en estas comunidades desatendidas, para reducir las disparidades en la atención odontológica (17,32,33).

Además, Liu et al, en su investigación comprueba que la odontología familiar en Ecuador tiene una repercusión considerable en la salud general de los pacientes, evidenciado la estrecha correlación entre la salud bucal y enfermedades médicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes y complicaciones durante el embarazo (21). Así mismo, Franco et al, mencionan que es importante la atención dental familiar preventiva, puesto que, al abordar de manera oportuna los problemas dentales y ofrecer un seguimiento adecuado, puede contribuir a prevenir y controlar estas enfermedades, lo que a su vez mejora la salud integral de los ecuatorianos (34).

Desde el estudio de Gonzales et al, la pandemia de Covid-19 ha impactado en la odontología familiar a nivel mundial y en Ecuador, lo que ha generado desafíos en cuanto a la percepción y confianza de la población ecuatoriana en la odontología familiar. Además, encontraron que, después del COVID-19, los pacientes mostraron inseguridad al asistir al odontólogo, debido a temas de contagio, por lo que, desentendían su salud bucal (35). Alcaina et al, propone otro estudio en el que presenta propuestas para superar barreras mencionada anteriormente, mediante la educación sobre la importancia de la salud bucal, la adopción de medidas especiales para proteger a pacientes y profesionales(11). Así mismo, Neves et al, propone que la odontología familiar es crucial para el bienestar de los ecuatorianos, por tanto, la adaptación a estos tiempos desafiantes es imprescindible, mediante la implementación de protocolos de seguridad y promoción de la salud bucal (36)

Fazli et al. también encontraron que, es necesario considerar el impacto socioeconómico de la atención dental, ya que los costos asociados con los tratamientos dentales pueden ser una barrera para el acceso a la atención dental para aquellos con recursos limitados (32). En consecuencia, Rebeiro et al, identificó que la prevención y el tratamiento oportuno de las enfermedades bucales, reducen los costos para los individuos a largo plazo y mejoran la calidad de vida de los individuos, en relación a la salud corporal, dental y psicológica de los pacientes (37).

La búsqueda realizada presenta limitaciones, puesto que, es casi escasa la literatura a nivel general y mucho más escasa a nivel territorial. De la misma forma, se encontró que fueron más casos clínicos que los sistémicos, lo que aporta una visión general del tema y es necesario más estudios específicos sobre las incidencias de la odontología familiar en el Ecuador. Esta discrepancia puede deberse a diferentes enfoques de investigación y limitaciones de datos, es imprescindible, resaltar la importancia de considerar tanto los aspectos clínicos como los sistémicos en la odontología familiar. Por lo tanto, se requiere más investigación en el ámbito de la odontología familiar, que explore la conexión entre los aspectos clínicos y sistémicos, pues, permitirá obtener una visión más amplia, completa y significativa del impacto de la odontología en la salud en general.

## **Conclusiones:**

Se concluye que, la odontología familiar en Ecuador se enfoca en la prevención de enfermedades bucodentales en la población en general, dentro del marco de atención integral de salud. Aunque existen campañas y acciones promovidas por el MSP para garantizar la calidad y accesibilidad en la atención odontológica, se identificaron limitaciones y desafíos. Además, las acciones implementadas para la

prevención de enfermedades bucales no han sido evaluadas periódicamente, lo que dificulta el análisis de estrategias y la detección temprana de problemas de salud bucal.

Por otro lado, existe una mayor falta de acceso a la atención odontológica en áreas rurales y comunidades vulnerables, debido a la distribución desigual de profesionales en odontología. También se destaca la importancia de abordar la percepción y confianza de la población, especialmente tras la pandemia de COVID-19, y considerar el impacto socioeconómico de la atención dental. Aunque esta revisión tiene limitaciones debido a la escasez de literatura específica, se enfatiza la necesidad de investigaciones adicionales para comprender mejor la situación de la odontología familiar en Ecuador.

## Referencias

1. Asamblea Constituyente. Constitución De La República Del Ecuador 2008 Decreto Legislativo 0 Registro Oficial. Const Del Ecuador [Internet]. 2008 [Cited 2023 Jul 17];136. Disponible En: [Www.Lexis.Com.Ec](http://www.lexis.com.ec)
2. Masson MJ, Simancas-Racines D, Viteri-García A. Salud Oral En El Ecuador. Perspectiva Desde La Salud Pública Y La Bioética [Internet]. 2019 [Cited 2023 Jul 17]. P. 4. Disponible En: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/121/149>
3. Cedillo Armijos MI, Espinosa A, Bayarre Veja H, Gonzalez Cedillo M, Serrano Patten Ana C. Funcionalidad General Y Calidad De Vida Percibida En Personas Con Discapacidad. Azuay-Ecuador, 2020. Rev Cuba Investig Biomédica [Internet]. 2021;40(4):1–21. Disponible En: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/lbi/article/view/2388/1084%0ahttp://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/lbi/article/view/2388>
4. Cancio V, Faker K, Bendo CB, Paiva SM, Tostes MA. Individuals With Special Needs And Their Families' Oral Health-Related Quality Of Life. Braz Oral Res [Internet]. 2018 [Cited 2023 Jul 25];32:1–9. Disponible En: <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2018.vol32.0039>
5. Ampudia Malpartida MK. Familia : Enfoque Y Abordaje En La Atención Primaria Family : Focus And Approach In Primary Care Focus. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2020;5(9). Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/543/956>
6. Casado Vicente V. Presente Y Futuro De La Especialidad De Medicina Familiar Y Comunitaria En España. Rev Clínica Med Fam [Internet]. 2023 [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_)
7. José López Espinosa G, Valcárcel Izquierdo N, Pérez Bada E. Médico De Familia Y Atención Integral A La Salud Del Trabajador. [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: <http://orcid.org/0000-0001-9552-6306>
8. Henríquez R, Sánchez G. Perfil Profesional Del Médico Familiar En Ecuador. Rev Médica Vozandes [Internet]. 2011;22(22):5–8. Disponible en: <https://revistamedicavozandes.com/media/2011/RMV2011v22n1-Editorial.Pdf>
9. Regla DV, Alcázar H, Clarivel DM, Labrador P, Julia D, Torres M, Et Al. Consideraciones Generales Sobre La Evolución De La Medicina Familiar Y La Atención Primaria De Salud En Cuba Y Otros Países General Considerations On The Evolution Of Family Medicine And Primary Health Care In Cuba And Other Countries. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2014 [Cited 2023 Jul 17];30(3):364–74. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/http://scielo.sld.cu>
10. Romero N, Díaz R, Tinoco E, Valle M. Family Medicine In Ecuador. Aten Primaria [Internet]. 2006;38(9):515–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1157/13095057>
11. Lorente AA, Saura López V, Pardo AP, Guzmán Pina S, Lillo OC. Original Salud Oral: Influencia De Los Estilos De Vida En Adolescentes. [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [Www.Pap.Es](http://www.pap.es)
12. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Et Al. Oral Diseases: A Global Public Health Challenge. Lancet [Internet]. 2019;394(10194):249–60. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31146-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31146-8)
13. García Baca E, Cuenca Sala P. Odontología Preventiva Y Comunitaria [Internet]. Editorial Elsevier

Masson. 2017. 107–117 P. Disponible en:  
[Http://Librodigital.Sangregorio.Edu.Ec/Librosusgp/03780.Pdf](http://Librodigital.Sangregorio.Edu.Ec/Librosusgp/03780.Pdf)

14. Torres Lopes RI, Tássio Barbosa Neves ÉI, Da Costa Dutra LI, Cesarino Gomes MI, Martins Paiva SI, Henrique Nogueira Guimarães De Abreu MI, Et Al. Socioeconomic Status And Family Functioning Influence Oral Health Literacy Among Adolescents. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2019 [Cited 2023 Jul 21]; Disponible en: [Http://Doi.Org/10.11606/S1518-8787.2020054001842](http://Doi.Org/10.11606/S1518-8787.2020054001842)
15. Almutairi S, Scambler S, Bernabé E. Family Functioning And Preschool Children's Oral Health-Related Quality Of Life. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2023 Apr 1;51(2):292–300.
16. Folayan MO, Kolawole KA, Oziegbe EO, Oyedele TA, Agbaje HO, Onjejaka NK, Et Al. Association Between Family Structure And Oral Health Of Children With Mixed Dentition In Suburban Nigeria. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* [Internet]. 2017 Apr 1 [Cited 2023 Jul 25];35(2):134–42. Disponible en: [Https://Pubmed.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/28492192/](https://Pubmed.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/28492192/)
17. Tamayo-Cabeza G. Funcionalidad Familiar, Soporte De Amigos Y Rendimiento Académico En Estudiantes De Odontología Family Functionality, Friend Support And Academic Performance In Odontology College Students. [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [Https://Doi.Org/10.22267/Rus.222401.263](https://Doi.Org/10.22267/Rus.222401.263)
18. Dois A, Bravo P, Mora I, Soto G. Estudio De Familia En Atención Primaria: Construcción Y Validación De Una Herramienta Para La Valoración Familiar. *Rev Med Chil*. 2019;147(5):589–601.
19. Scorsolini-Comin F. El Pasado, El Presente Y El Futuro Del Concepto De Familia En El Campo De La Salud: Rupturas Y Permanencias. *Index Enfermería Digit* [Internet]. 2022 [Cited 2023 Jul 28];190–3. Disponible en: [Https://Scielo.Isciii.Es/Scielo.Php?Script=Sci\\_Arttext&Pid=S1132-12962022000300011&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es](https://Scielo.Isciii.Es/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1132-12962022000300011&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es)
20. Puri S, Vasthare R, Munoli R. The Impact Of Sibling Behavior On Oral Health: A Narrative Review. 2019 [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [Www.Jispcd.Org](http://www.jispcd.org)
21. Yu KF, Wen W, Liu P, Gao X, Lo ECM, Wong MCM. Effectiveness Of Family-Centered Oral Health Promotion On Toddler Oral Health In Hong Kong. *J Dent Res* [Internet]. 2022 Mar 1 [Cited 2023 Jul 25];101(3):286–94. Disponible en: [Https://Journals.Sagepub.Com/Doi/10.1177/002203452111036663?Url\\_Ver=Z39.88-2003&Rfr\\_Id=Ori%3Arid%3Acrossref.Org&Rfr\\_Dat=Cr\\_Pub++0pubmed](https://Journals.Sagepub.Com/Doi/10.1177/002203452111036663?Url_Ver=Z39.88-2003&Rfr_Id=Ori%3Arid%3Acrossref.Org&Rfr_Dat=Cr_Pub++0pubmed)
22. Cerón Bastidas XA. Relación De Calidad De Vida Y Salud Oral En La Población Adolescente. *CES Odontol* [Internet]. 2018 [Cited 2023 Jul 17];31(1):38–46. Disponible en: [Https://Revistas.Ces.Edu.Co/Index.Php/Odontologia/Article/View/4233/2946](https://Revistas.Ces.Edu.Co/Index.Php/Odontologia/Article/View/4233/2946)
23. Shirmohammadi M, Razeghi · S, Shamshiri · A R, Mohebbi · S Z. Impact Of Smartphone Application Usage By Mothers In Improving Oral Health And Its Determinants In Early Childhood: A Randomised Controlled Trial In A Paediatric Dental Setting. 2022 [Cited 2023 Jul 17];23:629–39. Disponible en: [Https://Doi.Org/10.1007/S40368-022-00731-9](https://Doi.Org/10.1007/S40368-022-00731-9)
24. De MA, Guardia Gutiérrez L, Carlos J, Ledezma R. La Salud Y Sus Determinantes, Promoción De La Salud Y Educación Sanitaria La Salud Y Sus Determinantes, Promoción De La Salud Y Educación Sanitaria Health And Its Determinants, Health Promotion And Health Education.
25. Paula M, Gallego P, Ríos Herrera N, Romero López SP, Darío H, Restrepo G, Et Al. Salud Bucal En La Población Con Discapacidad Visual: Revisión De Literatura Oral Health In Visually Impaired Patients: A Literature Review Saúde Oral Na População Com Deficiência Visual: Revisão Da Literatura. [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [Http://Dx.Doi.Org/10.31053/1853.0605.V79.N3.35265](http://Dx.Doi.Org/10.31053/1853.0605.V79.N3.35265)
26. Pöld A; ;, Olak J;, Howaldt H-P;, Klugar M;, Krsek M;, Riad A, Et Al. Citation: Riad, A Estonian Dental Students' Oral Health-Related Knowledge, Attitudes And Behaviours (KAB): National Survey-Based Study. 2022 [Cited 2023 Jul 25]; Disponible en: [Https://Doi.Org/10.3390/Ijperh19031908](https://Doi.Org/10.3390/Ijperh19031908)
27. Lin Y-C, Huang S-T, Yen C-W, Huang Y-K, Shieh T-M, Chi W-H, Et Al. Open Access Comparing Individual-, Family-, And Community-Level Effects On The Oral Health Of Preschool Children: A Multilevel Analysis Of National Survey Data. *Lin Al BMC Oral Heal* [Internet]. 2023 [Cited 2023 Jul 25]; Disponible en: [Http://Creativecommons.Org/Licenses/By/4.0/.Thecreativecommonspublicdomaindedicationwaiver](http://Creativecommons.Org/Licenses/By/4.0/.Thecreativecommonspublicdomaindedicationwaiver)
28. Calderón Larrañaga S, Expósito Ruiz M, Cruz Vela P, Cuadrado Conde A, Alquézar Villarroya L, Garach Gómez A, Et Al. Primary Care And Oral Health Promotion: Assessment Of An Educational

Intervention In School Children. *Aten Primaria*. 2019;51(7):416–23.

29. Lopes Pinheiro E, Vasconcelos M, Elisangela Gomes V, Mattos F, Sutani Andrade C, Lara Amaral J. Theorization About The Limits To The Inclusion Of Oral Health Teams In The Family Health Strategy. 2022 [Cited 2023 Jul 17]; Disponible en: [Https://Orcid.Org/0000-0001-6900-7559](https://Orcid.Org/0000-0001-6900-7559)
30. Das P, Mishra L, Jena D, Govind S, Panda S, Lapinska B. Oral Health-Related Quality Of Life In Children And Adolescents With A Traumatic Injury Of Permanent Teeth And The Impact On Their Families: A Systematic Review. Vol. 19, *International Journal Of Environmental Research And Public Health*. 2022.
31. Wilson AR, Johnson RL, Albino J, Jiang L, Schmiede SJ, Brega AG. Parental Ethnic Identity And Its Influence On Children's Oral Health In American Indian Families. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(8).
32. Fazli M, Yazdani Id R, Zahra Mohebbi S, Shamshiri AR. Oral Health Literacy And Socio-Demographics As Determinants Of Oral Health Status And Preventive Behavior Measures In Participants Of A Pre-Marriage Counseling Program. 2021 [Cited 2023 Jul 25]; Disponible en: [Https://Doi.Org/10.1371/Journal.Pone.0258810](https://Doi.Org/10.1371/Journal.Pone.0258810)
33. Alrashdi M, Hameed A, Cervantes Mendez MJ, Farokhi M. Education Intervention With Respect To The Oral Health Knowledge, Attitude, And Behaviors Of Refugee Families: A Randomized Clinical Trial Of Effectiveness. *J Public Health Dent*. 2021;81(2):90–9.
34. Franco-Giraldo Á. La Salud Bucal, Entre La Salud Sistémica Y La Salud Pública. *Univ Y Salud*. 2021;23(3):291–300.
35. Gonzáles Azaña LA, Castillo Saavedra EF, Reyes Alfaro CE, Ayala-Jara CI, Salas Sánchez RM, Rosales-Márquez C. Anxiety And Indifference In Dental Care during the COVID-19 Pandemic [Ansiedad E Indiferencia En La Atención Odontológica Durante La Pandemia COVID-19]. *Av Odontostomatol* [Internet]. 2022;38(3):91–6. Disponible en: [Https://www.Scopus.Com/Inward/Record.Uri?Eid=2-S2.0-85141807379&Partnerid=40&Md5=7aa9ae9bbe361536377db2c12d7c7349](https://www.Scopus.Com/Inward/Record.Uri?Eid=2-S2.0-85141807379&Partnerid=40&Md5=7aa9ae9bbe361536377db2c12d7c7349)
36. Neves ÉTB, Dutra L Da C, Gomes MC, Paiva SM, De Abreu MHNG, Ferreira FM, Et Al. The Impact Of Oral Health Literacy And Family Cohesion On Dental Caries In Early Adolescence. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2020 Jun 1 [Cited 2023 Jul 31];48(3):232–9. Disponible en: [Https://Onlinelibrary.Wiley.Com/Doi/Full/10.1111/Cdoe.12520](https://Onlinelibrary.Wiley.Com/Doi/Full/10.1111/Cdoe.12520)
37. Silva ACRM, Molari M. Oral Health In Primary Care Through The Family Health Strategy. *J Heal Sci*. 2019;21(2):139.