

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología



INFORME FINAL DE TESIS

- Título** : “**MOTIVO DE CONSULTA DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL EL CARMEN HUANCAYO DURANTE LOS AÑOS 2015-2016**”
- Para optar** : El Título Profesional de Cirujano Dentista.
- Autor (es)** : Bach. CHUQUILLANQUI NOVOA, Valerio Francisco
- Asesor** : Mg. REYES LÓPEZ Roly Ángel
- Área de investigación** : Odontología en Salud Pública
- Línea de Investigación** : Educación y salud pública en Estomatología
- Fecha de inicio y culminación:** Julio a diciembre del 2016
- Lugar de investigación** : Hospital Regional El Carmen – Huancayo

**Huancayo, Perú
2018**

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana Los Andes por brindarme la oportunidad de mejorar nuestra formación académica y ser el soporte de la transformación de nuestro país.

Al asesor del trabajo de investigación, por el tiempo compartido, y haber desprendido todos sus conocimientos en favor del logro de esta investigación.

A toda mi familia, que con sus consejos me ha ayudado a afrontar los retos que se me han presentado a lo largo de mi vida.

A todos aquellos profesionales que compartieron con nosotros sus vivencias, apoyándome en las dificultades y convirtiéndose en mi apoyo incondicional en el aula.

El autor

DEDICATORIA

A mi familia, por el apoyo incondicional, han sido los que me inspiraron para seguir adelante sin claudicar.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
CAPÍTULO I.....	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3.1. Problema General:.....	3
1.3.2. Problemas Específicos.....	3
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4.1. Social.....	3
1.4.2. Científico	4
1.4.3. Metodológico.....	4
1.5. OBJETIVOS	5
1.5.1. Objetivo General	5
1.5.2. Objetivos Específicos	5
1.6. MARCO TEÓRICO.....	5
1.6.2. Marco Conceptual.....	18
1.6.3. Definición de Términos.....	21
1.7. HIPÓTESIS	24
1.7.1. Hipótesis General	24
1.7.2. Hipótesis Específicas	24
1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
CAPÍTULO II	26
METODOLOGÍA	26
2.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	26
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	26
2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	27

2.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	27
2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	27
2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
2.7. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	30
2.8. TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS	30
2.9. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
CAPÍTULO III	31
RESULTADOS	31
CAPÍTULO IV	39
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	39
CAPÍTULO V	45
CONCLUSIONES	45
CAPÍTULO VI	46
RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01 Motivo de consulta	32
TABLA N° 02 Tabla de contingencia de motivo de consulta según la edad	33
TABLA N° 03 Tabla de contingencia de motivo de consulta según sexo	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO N° 01	Motivo de consulta	32
GRÁFICO N° 02	Tabla de contingencia de motivo de consulta según la edad	33
GRÁFICO N° 03	Tabla de contingencia de motivo de consulta según sexo	36

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tendrá como objetivo: Determinar la relación que existe entre el motivo de consulta con la edad y sexo en los pacientes jóvenes de 18 a 22 años que acudieron al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de Julio a Diciembre del 2016. Se realizara un estudio cuya metodología será descriptiva, cuantitativa, transversal y retrospectiva se desarrollara en el Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo

La recolección de datos será de fuente indirecta (historias clínicas). En este estudio se determinó la relación existe entre las variables independientes edad y sexo y los motivos de consulta, los cuales serán procesados utilizando análisis descriptivo emplearemos programa Microsoft Excel para realizar los análisis respectivos. Que nos servirá a futuro en la mejora de la calidad y calidez de la atención en los centros de salud odontológica en nuestra región.

Los resultados nos muestran que el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de negras (caries dentales). (66%), Donde la mayoría de los pacientes jóvenes tenían entre 18 a 20 años (51.7%) y fueron de sexo femenino (79.6%).

Palabras clave: motivo de consulta, pacientes, edad, sexo, dolor.

ABSTRACT

The present research work will aim to: Determine the relationship that exists between the reason for consultation with age and sex in young patients aged 18 to 22 years who went to the Stomatological Department of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital el Carmen de Huancayo de Julio to December 2016. A study will be carried out whose methodology will be descriptive, quantitative, transversal and retrospective will be developed in the Stomatological Department of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital el Carmen de Huancayo

The data collection will be from an indirect source (medical records). In this study we determined the relationship between age and gender independent variables and the reasons for consultation, which will be processed using descriptive analysis using Microsoft Excel program to perform the respective analyzes. That will serve us in the future in improving the quality and warmth of the care in the dental health centers in our region.

The results show that the reason for consultation in most of the young patients was black spots and dental caries (66%), where the majority of young patients were between 18 and 20 years old (51.7%) and were sex female (79.6%).

Key words: reason for consultation, patients, age, sex, pain.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Uno de los problemas que ha suscitado interés en el campo de la salud y es estudiado en los países desarrollados, es lo relativo a la utilización de los servicios de salud. En el área odontológica, los estudios se han centrado en descubrir cuáles son los factores que influyen para que las personas decidan o no acudir al dentista en caso de necesidad. En opinión de Chimenos E¹, El motivo fundamental por el que acude el paciente al dentista suele ser el dolor por diferentes causas; dentro de éstas el dolor de origen dental es el más frecuente, también puede acudir por un trastorno funcional, alteraciones de la salivación, halitosis, tumoraciones, hemorragia gingival o de otra índole, sensación de alargamiento o movilidad de los dientes, mal posición dental o para una revisión rutinaria en relación con la salud bucal, entre otras muchas razones Según Cortez E,” et al”² El dolor odontológico es el principal motivo de consulta y preocupación del especialista, además de ser el motivo por el cual un paciente busca atención del profesional.

En el interrogatorio el paciente expresa su estado de salud al momento de solicitar la consulta, hay factores que no son necesariamente sanitarios pero que condicionan el estado de salud bucal de las personas, aspectos culturales de educación, vivienda sociales, económicos y culturales los que condicionan que un paciente busca resolver sus problemas instantáneamente acudiendo al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo, cuantos están dispuestos a someterse a un tratamiento preventivo si todavía no ha experimentado un síntoma desagradable, el odontólogo conoce estos padecimientos, teniendo en consideración la presencia del dolor, y determina su semiología. La pregunta a responder en la presente investigación es ¿Cuál será la relación entre el motivo de consulta con la edad y sexo de los pacientes jóvenes de 18 a 22 años que acudieron al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de julio a diciembre 2016?

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Cuáles serán los motivos de consulta en pacientes que acudieron al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo en el segundo semestre del año 2016

Entre jóvenes de 18 a 22 años. El dolor es una experiencia emocional y sensorial, generalmente desagradable, en la que intervienen las fibras nerviosas que transportan los impulsos nerviosos a través de los tejidos y que todo ser vivo puede experimentar, asociada por lo general a una lesión patológica, siendo el principal motivo de consulta. Sin lugar a dudas el dolor dental es una de las peores situaciones que puede presentar un paciente

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema General:

¿Cuál es el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016?

1.3.2. Problemas Específicos

- 1) ¿De qué manera la edad influye en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016?
- 2) ¿De qué manera el sexo influye en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. Social

Uno de los modelos más utilizados para explicar la utilización de los servicios de salud y por ende el motivo de consulta incluye variables predisponentes (edad, sexo, número de dientes presentes, etc.), facilitadores (accesibilidad a los servicios de salud, precio, etc.) y de necesidad (dolor, estética, etc.).

Es importante el conocimiento acerca de las causas que determinan el motivo de consulta ya que nos permitirá trazar los objetivos de los tratamientos ya que no se trata solo de lograr una buena función y conseguir estabilidad, sino que además los resultados deben ser estrictamente satisfactorios para el paciente.

1.4.2. Científico

Motivo de consulta se define como la causa, razón o molestias que llevan a un sujeto a acercarse a un centro especializado y atender su necesidad^{1,2}

La práctica odontológica debería orientarse hacia la prevención y la aplicación de una práctica transformadora y científica, desarrollada a través de los modelos de trabajo que permitan la integración entre los servicios, la formación de recursos humanos y la producción de conocimientos. Esta práctica odontológica debe desarrollarse en un proceso continuo y dinámico que mejore la salud bucal de los pacientes. lo que nos motiva para realizar el presente estudio en el Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de Julio a diciembre del 2016 y de esta manera conocer los motivos de consulta más prevalentes en nuestra región.

1.4.3. Metodológico

Se debe continuar con la línea de investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, aportando nuevos datos que ampliaran la información sobre temas relacionados al motivo de consulta por el que acuden los pacientes tanto a los servicios de la clínica dental universitaria la cual nos permitirá mejorar la calidad y calidez en la atención de pacientes que acuden a ella. Contribuirá como guía para los diferentes trabajos de investigación a futuro.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Determinar el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016.

1.5.2. Objetivos Específicos

- 1) Determinar la influencia de la edad en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016.
- 2) Determinar la influencia del sexo en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016.

1.6. MARCO TEÓRICO

1.6.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes Internacionales

De La Cerda J.⁵ (2004) mediante su estudio **“Dor de origem dental como motivo de consulta odontológica em uma população adulta”**. **Revista de saude publica, vol. 38, no 3, p. 453-458.** Tiene como objetivo conocer la prevalencia de dolor de muelas como motivo de consulta odontológica y los factores asociados en individuos adultos. Métodos Se realizó un estudio transversal con 860 empleados de una cooperativa localizada en el Estado de Santa Catarina, con edad entre 18 y 58 años, en 1999. Exámenes clínicos y entrevistas fueron realizados por una cirujana dentista previamente

entrenada. Analizaron la queja de dolor de origen dental como motivo de la última consulta odontológica como variable dependiente en relación a las condiciones socioeconómicas, demográficas, acceso al servicio odontológico, turno de trabajo y ataque de caries a través del índice CPO-D como variables independientes. Se utilizó el análisis de regresión logística múltiple no condicional. Resultados La prevalencia de dolor de origen dental fue del 18,7% (IC 95% [15,9-20,1]) y el CPO-D 20,2 dientes (IC 95% [19,7-20,7]), con un 54% representados por el componente perdido. Fueron asociados independientes para la presencia de dolor de origen dental a una escolaridad menor o igual a ocho años de estudio (OR = 1,9 [1,1-3,1], la pérdida por caries de cuatro a 15 dientes (OR = 2,6 [1,4-4,9]) y de 16 a 32 dientes (OR = 2,5 [1,1-5,8]) y no que ha asistido al servicio odontológico de la empresa (OR = 2,8 [1,6-5,1]). Conclusiones El dolor de origen dental refleja la gravedad de la caries dental, expresada por el componente de la CPO-D y el no uso de servicios odontológicos de la empresa. Estos factores son determinados por las condiciones sociales, representadas por la escolaridad.

Muñoz A, Novoa M.⁶ (2012) publicaron un estudio titulado “**Motivos de consulta e hipótesis clínicas explicativas. Terapia psicológica**”, 30(1), 25-36. Realizan una investigación cuya metodología y diseño es de un estudio retrospectivo con una aproximación multimétodo cuantitativo-cualitativo y análisis de datos descriptivo y factorial. Los motivos de consulta implican la demanda que hacen los consultantes acerca de problemas que ellos perciben en su vida diaria; en este estudio se investigó sobre las características de estos y las hipótesis explicativas de 61 casos que fueron atendidos por terapeutas desde una perspectiva conductual, en una institución de servicios psicológicos. Los motivos de consulta más frecuentes se relacionaron con comportamientos agresivos (usualmente presentados en los hombres) y respuestas emocionales intensas (casi siempre reportadas por las mujeres). Además, se encontró

que los descriptores usados por los consultantes fueron incluidos en las hipótesis explicativas elaboradas por los terapeutas. Se discute la relevancia del motivo de consulta como elemento guía del proceso terapéutico, la implicación de su asociación con las hipótesis explicativas y la importancia de desarrollar otros estudios que pongan en evidencia la relación entre estos y otras variables. Se revisaron 222 historias clínicas se seleccionaron 61, emplearon como instrumento la información de las historias clínicas fue codificada en una base de datos en el programa Microsoft Excel en la que se incluían los datos demográficos del consultante, número de la historia clínica, sexo, escolaridad y edad; los resultados no mostraron diferencias importantes relacionadas con el sexo, pues el 59% de los casos eran hombres y el 41% mujeres. La edad de los consultantes se distribuía entre los 4 y los 55 años, la asistencia a consulta dependía en mayor medida de personas responsables la mayoría de las personas que asistieron a consulta durante el periodo de escolaridad se encontraban cursando educación básica primaria o básica secundaria y los que menos asistieron eran personas con un nivel escolar de primaria completa.

López J. y Col.⁷ (2013) elaboraron un estudio titulado “Determinantes de la satisfacción de la atención odontológica en un grupo de pacientes atendidos en la Clínica del Adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia”. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 12(24). Problema: las instituciones formadoras de recursos humanos en salud prestan servicios a la comunidad en condiciones diferentes a otros servicios de salud; la satisfacción al recibir dicha atención se relaciona con la aceptación que experimenta el usuario y depende de variables internas y externas. Objetivo: se exploraron los factores que influyen en la aceptación de la atención recibida, en un grupo de pacientes tratados en la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia. Método: estudio exploratorio cuantitativo y cualitativo mediante encuesta telefónica 55

pacientes y ocho entrevistas a profundidad. Resultados y discusión: el 78 % fueron mujeres, mayores de 55 años, de estratos socioeconómicos bajos. La valoración del servicio fue positiva por la atención oportuna, el trato de profesores y estudiantes, y las condiciones físicas durante la atención. Al profundizar en las entrevistas se resaltaron experiencias subjetivas propias del paciente y factores inherentes al servicio y al talento humano.

Núñez L. y Col.⁸ (2013) en su estudio titulado “Factores asociados a la consulta odontológica en niños/as y jóvenes de Talca (Chile) e inmigrantes chilenos de Montreal (Canadá). Gaceta Sanitaria”, 27(4), 344-349. Cuyo objetivo fue: Determinar los factores que influyen en la consulta al odontólogo de los/las niños/as de 4 a 7 años y los/las jóvenes de 10-13 años de edad residentes de la ciudad de Talca (Chile) y los/las niños/as y los/las jóvenes inmigrantes chilenos residentes en la ciudad de Montreal (Canadá). Métodos: Estudio transversal no probabilístico, con 147 niños/as en Talca y 94 en Montreal. Entre 2009 y 2011 se midieron variables socio demográficas, nivel de estudios, percepción de la salud de los/las hijos/as, sexo y edad de los/las niños/as, composición familiar y cercanía al centro de salud. Se hizo análisis exploratorio bivariado con test exacto de Fisher. Para buscar las variables asociadas a la consulta odontológica se utilizó la regresión de Cox robusta con tiempo constante con nivel de significación de 0,05. Resultados: En Talca las variables asociadas a la consulta odontológica de dos o más veces al año fueron el nivel de estudios del/de la tutor/a y su percepción sobre la salud del/de la hijo/a, teniéndolos/las niños/as con tutores/as con estudios universitarios 2,20 (intervalo de confianza del 95% [IC95%]:1,30-3,73) veces más posibilidades de consultar al dentista y los/las tutores/as con percepción positiva consultan 53% menos al dentista (odds ratio: 0,47; IC95%: 0,28-0,77). En Montreal, los/las niñas/as con tutores/as con estudios universitarios tenían 2,10 veces más

posibilidades (IC95%: 1,17-3,76) de consultar al dentista y 2,11 veces más posibilidades de consultar si tenían entre 10 y 13 años de edad (IC95%: 1,15-3,88). Conclusiones: El nivel de estudios del/de la tutor/a se asoció con las visitas al dentista en ambas muestras, siendo los/las niños/as con tutores/as de mayor nivel de estudios quienes más consultan.

Franco Á, Ramírez B, Ochoa E.⁹ (2013) realizaron un estudio al que titularon “Frecuencia de consulta odontológica durante la primera infancia”. Revista Nacional de Odontología, 9(16), 9-13. Introducción: se busca establecer la frecuencia de consulta odontológica en niños asistentes a los hogares comunitarios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (icbf) de la ciudad de Medellín. Métodos: se indagó por la frecuencia de la consulta odontológica en 320 niños del icbf, con edades comprendidas entre los 6 meses y 5 años, mediante encuesta hecha a las madres o adultos responsables. Resultados: 57,2% de los niños había sido llevado por lo menos una vez en su vida al odontólogo. Entre los niños que tenían el antecedente de la consulta, el 73,3% fue llevado para “revisión”, mientras que el 13,7% requería tratamiento curativo. El 42,8% de los niños no había visitado nunca el odontólogo, y las razones más frecuentes que adujeron los cuidadores fueron: “el niño está muy pequeño” y “no he visto la necesidad”. Conclusión: sigue siendo baja la consulta odontológica en los niños y niñas durante la primera infancia, pese a la importancia demostrada para el adecuado crecimiento y desarrollo físico y emocional, y pese a que otros estudios muestran que persisten altas prevalencias de caries en este grupo poblacional

Bertrán G, Rosales J.¹⁰ (2014) presentan su estudio “Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica; Clínica “Felipe Soto”. 2010-2011. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 13(1), 94-100. La mayoría de las urgencias estomatológicas se debe a enfermedades pulpares y periapicales. En Cuba son pocos los estudios realizados en relación con la prevalencia de estas lesiones en la población, lo

que les motivó la realización de este trabajo. **Objetivo:** determinar el comportamiento de las lesiones pulpares y periapicales en pacientes de 19 a 59 años. **Material y Método:** se realizó un estudio descriptivo y transversal a pacientes comprendidos entre 19 y 59 años de edad quienes asistieron a la consulta de Urgencia Estomatológica de la clínica "Felipe Soto", del municipio Boyeros, de febrero del 2010 a junio del 2011. El universo fue de 250 pacientes a los que se realizó un examen clínico-estomatológico, de los cuales solo 154 presentaron este tipo de lesiones; se analizaron variables como edad, sexo, grupo dentario y causa de la enfermedad. **Resultados:** el grupo dentario más afectado fue el de los molares, la caries dental fue la principal causa relacionada con la aparición de dichas patologías.

Medrano E, Franco C, Medrano J, Casas C.¹¹ (2015) mediante su estudio "Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la climuzac/Association between the reason for medical consultation and diagnosis in patients of la climuzac". RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud, 3(6), 1-12. Sostienen que "El dolor odontológico es el principal motivo de consulta y preocupación del especialista, además de ser el motivo por el cual un paciente no regrese". Realizan un estudio cuyo **Objetivo:** Evaluar la asociación entre el motivo de la consulta y el diagnóstico en pacientes de la clínica multidisciplinaria de la Unidad Académica de Odontología, de Zacatecas. **Metodología:** Se consideró una muestra con expedientes de pacientes atendidos durante agosto-diciembre 2013, sin diferenciar los de urgencia o integrales, fue un estudio observacional-descriptivo-transversal donde se incluyeron las variables: sexo, estado civil, escolaridad, motivo de la consulta y diagnóstico. **Resultados:** De los 1030 expedientes, 56.2% (579) señaló ir a revisión, 39.8% (410) dolor dental, 2.2% (23) sensibilidad, 1.2% (12) movilidad dental y 0.6% (6) otras causas. 56.3% (324) del sexo femenino fueron a revisión a diferencia del

masculino con 43.7% (251), en cuanto al dolor y sensibilidad fue mayor en las mujeres; los solteros y casados fueron por revisión (25.7% y 22.3%, respectivamente), el dolor fue menor en solteros (17.9%) y casados (19.4%). Asistieron más con estudios de primaria (16.6%) seguido de licenciatura (15.9%) que iban a revisión. 69.2%(713) tuvieron caries, 17.6% (181) anodoncia parcial o total falsa, dientes retenidos o impactados 4.1%(42), solo 4 se diagnosticaron como sanos, mismos que fueron a revisión; 33.7% (347).

Reyes S. y Col.¹² (2015) Titulan a su estudio “Satisfacción de usuarios con los servicios de salud bucal y factores asociados en Acapulco”, México. Revista Cubana de Estomatología, 52(3), 255-267. Objetivo: estimar la frecuencia de satisfacción y sus factores asociados en los usuarios de los servicios odontológicos en una jurisdicción sanitaria de Guerrero, México. Métodos: se realizó estudio transversal analítico en una muestra de 493 usuarios. Se obtuvo información sobre datos socio demográfico, satisfacción (variable resultado) y percepción del servicio odontológico recibido. Resultados: dos variables tuvieron efecto sobre la satisfacción: trato del estomatólogo y de la enfermera. Conclusión: el trato otorgado por el personal de salud es el principal aspecto donde las autoridades deberán implementar acciones para incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios de los servicios dentales. El mejoramiento del trato a los usuarios por el equipo de salud bucal, estomatólogo y enfermera, deben considerarse dentro de los programas de mejora continua de estos servicios.

Ponce M, Nava J, Gonzales J.⁴ (2018) Realizan un estudio al que denominan “Mal oclusión principal motivo de consulta, su frecuencia y distribución en pacientes que asisten a la Clínica de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Estomatología de la UASLP”. En México. La caries, la mal oclusión y la fluorosis, además de la gingivitis, son las enfermedades buco dentales de mayor prevalencia en poblaciones de diferentes

países, incluyendo México y en particular San Luis Potosí. Se manifiestan desde etapas precoces, pero predomina el contacto tardío para su atención demandando terapias de orden correctivo en su mayoría, por el momento en que es solicitado el servicio odontológico. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal en una población de 508 niños que asistieron a tratamiento odontológico a la Clínica de Estomatología Pediátrica, durante el período escolar, 2012-2014. El objetivo, definir el lugar que ocupa la maloclusión como motivo de consulta, así como la frecuencia y distribución de la misma. Los resultados evidenciaron como principal motivo de consulta la maloclusión, la caries, en segundo lugar, con importante prevalencia de fluorosis y gingivitis, aunque estas últimas no fueron en su gran mayoría, el motivo de consulta. La caries se presentó en el 81% de la población, con promedio de órganos dentales afectados por niños de 4.6. La maloclusión se presentó en el 94% manifestándose como principales alteraciones, arcos cerrados y apiñados en primera dentición, así como, clase I de Angle tipo 1 de Dewey Anderson, para la segunda dentición. La fluorosis se presentó en un 79%, con grados severos en un 60%. La población que asiste a la Clínica de Estomatología Pediátrica de la UASLP, revela enorme desconocimiento de la importancia del contacto temprano con nuestra especialidad como un principio básico para la salud, así como de los tratamientos sencillos y eficaces de prevención primaria dirigidas a estas enfermedades de bucodentales de alta prevalencia.

Nolasco B, Ortiz L.¹³ (2016) publicaron su trabajo al que titularon “Resolución del motivo de consulta de pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el ciclo II-2013”. Tesis Doctoral. El Salvador: Universidad de El Salvador). Objetivo: Determinar el porcentaje de pacientes adultos a quienes les fue resuelto su motivo de consulta, durante el proceso de atención odontológica, que ingresaron en el ciclo II-2013 a la Facultad de Odontología de la Universidad de El

Salvador. Metodología: Corresponde a un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; mediante la revisión de 662 expedientes de pacientes que asistieron a la Facultad de Odontología en el ciclo II-2013, con edades desde 10 a 83 años. La recolección de datos se realizó mediante una lista de cotejo durante octubre y noviembre de 2015. Resultados: Los motivos de consulta más frecuentemente atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador son Inflamación y Dolor con 27.95%, Fractura Dental, Estética y Reponer Dientes Perdidos con 21.15% y Revisión con 17.52%. Al 85.20% se le proyectó el tratamiento indicado para solucionar su motivo de consulta. Se dio solución al 74.32% de los motivos de consulta por el cual el paciente acudió a la clínica, de estos el 23.26% corresponde a Inflamación y Dolor, el 14.35% a Revisión y 13.44% a Fractura Dental, Estética y Reponer Diente Perdido. Con respecto a los tratamientos ejecutados en orden de prevalencia están: Endodoncias, profilaxis, raspado y alisado, obturaciones, exodoncias y tratamientos protésicos. Conclusiones: La atención odontológica ofrecida en la Facultad de Odontología en el ciclo II-2013 solucionó el motivo de consulta a un 74.32% de pacientes que asistieron a las clínicas.

Antecedentes nacionales

Brignardello I.¹⁴ (1992) mediante su trabajo de investigación “Motivo de consulta de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica central de la UPCH durante los años 1991-1992”. Tesis para obtener el título de cirujano dentista. Lima – Perú: UPCH. El presente estudio es del tipo transversal y retrospectivo la muestra fue de 4,563 personas para conocer sus motivos de consulta de acuerdo a edad, sexo, ocupación, grado de instrucción, distrito y provincia de procedencia y si han recibido algún tipo de tratamiento. En ella se encontró que el motivo más frecuente de motivo de consulta fue el de caries con un 29.1%, emergencia con 23.5% y por evaluación 10.8% debemos

señalar que en relación a emergencias el 73.2 % se referían a dolor dental. En niños de 1 a 5 años el motivo de consulta más frecuente fue por caries (47.1%). En las personas de 6 – 18 años fue ortodoncia (30%) de 19 a 35 años fue caries (32.5%¹, en los de 36 - 64 años fue emergencia (25.5%) y en los de 65 años o más fue prótesis (53%).El 45.1% viven en distritos cercanos a la clínica sólo el 57.72 % reciben algún tipo de tratamiento.

Alarcón G.¹⁵ (2005) realizó una investigación que denomino “Demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica central durante el período de 1999 – 2003”. Tesis para obtener el título de cirujano dentista. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira. Lima – Perú. Sustenta que “En los últimos años se han realizado algunos estudios sobre la demanda de pacientes atendidos en la CEC de la Facultad de Estomatología. Así, en el periodo 1994-1998, se encontró que los motivos de consulta más frecuentes de los pacientes adultos, es “por caries” y, en segundo lugar, “por prótesis”. En los pacientes pediátricos se ha observado que la mayoría asiste a la consulta odontológica “por caries” y “para tratamiento de ortodoncia. No sabemos si esta tendencia se ha mantenido en el último quinquenio (1999-2003). Por esta razón, el propósito de este estudio es determinar la demanda, la procedencia, el motivo de consulta y el destino de los pacientes pediátricos atendidos en las distintas asignaturas de pregrado a cargo del DAENA, en el quinquenio 1999-2003.

Silva A.¹⁶ (2015) presenta su trabajo al que denominó “Motivo de consulta más frecuente de los pacientes mayores de edad que asisten a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas, en el periodo octubre del 2014 a enero del 2015”. Tesis para obtener el título de odontólogo. Quito-Ecuador: Universidad de las Américas. El presente estudio fue del tipo descriptivo cuantitativo, la muestra fue de 814 historias clínicas ,el objetivo fue, establecer el motivo de consulta más frecuente de los pacientes

mayores de edad que asisten a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas, en el periodo octubre del 2014 a enero del 2015, obtuvo como resultados que : El principal motivo de consulta fue la limpieza dental (profilaxis) con 52 % independientemente de sexo y edad, pero la actividad más frecuente fue el diagnóstico de caries en un 82% y el tratamiento más realizado la profilaxis en un 62%, llegó a las siguientes conclusiones; El motivo más frecuente de consulta fue la limpieza dental con un 52%, en la clínica V asistieron más por prótesis 36%.

Raffo Li.¹⁷ (2015) diseñaron un estudio denominado “Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodoncia Trujillo-2014”. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. El tipo de estudio fue prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, la muestra de 140 estudiantes, el objetivo: Determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad, con necesidad de tratamiento ortodoncia Trujillo - 2014. los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad tienen gran repercusión que desean corregir la posición de sus dientes por estética, lo que diferencia de no acudir al ortodoncista por problemas traumáticos, y nos evidencia la necesidad de enfatizar nuestra labor educativa en este aspecto, arriban a las conclusiones: Los motivos de consulta como expresión neta del deseo y las expectativas del paciente siempre debe ser considerado por el ortodoncista, lo más frecuente durante el periodo de estudio fueron considerados la “estética” y que desean “mejorar su sonrisa”. Los motivos de consulta más frecuentes en el sexo femenino y sexo masculino es que existe una mínima diferencia como motivo principal en mejorar su estética, y el menos frecuente mejorar mordida abierta; existe una variación en la índole de la motivación y su magnitud respecto al tipo de mal oclusión que se presente.

Carrasco M, Landauro A, Orejuela F.¹⁸ (2015) publicaron un estudio titulado “Factores asociados a la utilización de servicios en una clínica odontológica universitaria peruana”. Revista Estomatológica Herediana, 25(1), 27-35. El diseño del estudio fue retrospectivo y transversal, se evaluaron 91 fichas clínicas Objetivo: Evaluar algunos factores que podrían estar asociados con la utilización de los servicios de una clínica odontológica universitaria peruana. Se empleó la base de datos del Servicio de Diagnóstico para la recolección de la información, la cual fue procesada en el programa SPSS versión 10. Resultados: La proporción de pacientes evaluados en el Servicio de Diagnóstico, que utilizaron los servicios de la Clínica Docente de la UPCH fue de 61,5%, con una edad promedio de 29,1 años mayormente de sexo femenino (74,7%) y de ocupación estudiante (42,9%). El grupo etario evaluado en mayor proporción fue de 26 a 45 años de edad (29,7%), seguido de los menores o iguales a un año de edad (28,6%). Los factores asociados con la utilización de los servicios odontológicos fueron: edad y última visita al dentista. Conclusiones: Los factores asociados encontrados fueron: edad del paciente y última visita al dentista. El tener empleo independiente y acudir por primera vez al dentista o antes de los 6 meses desde la última cita, fueron factores que predisponen a una mayor probabilidad de atención en los servicios odontológicos.

Carrasco M.¹⁹ (2016) publicaron un estudio al que denominaron “Visita al dentista y hábitos higiénicos en escolares de 6-7 años” Revista kiru, 12(1). Tipo de estudio cuasi experimental muestra no probabilística de 140 escolares de 6-7 años Objetivo. Determinar la frecuencia de niños de 6-7 años que visitaron alguna vez al dentista Resultados. El 25,7% de los escolares nunca había visitado al dentista a la edad de 6-7 años. El motivo de consulta más frecuente, fue revisión rutinaria (23,3%) caries (22,0%), dolor (11,9%) y erupción dentaria (10,7%). El 5,0% de los padres consideraba

que la primera visita al dentista debería realizarse al nacer o en los primeros meses de vida. Un 17,1% respondió que debía cepillarse cuando erupcionan los dientes. El 74,6% supervisaban el cepillado. El 89,0% de los niños se cepillaban los dientes más de una vez al día y la última visita había ocurrido aproximadamente hace 11 meses. Arribaron a las siguientes Conclusiones. El nivel de preocupación sobre la importancia de la primera visita dental y el cepillado dental es muy bajo entre los padres. Es necesaria la implementación de programas educativos para mejorar las prácticas de salud bucal de los niños.

Huayapa B.²⁰ (2017) en su trabajo de investigación denominado “Motivo de consulta, diagnóstico y plan de tratamiento más frecuentes de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el período académico 2016” Universidad Nacional del Altiplano. Este estudio fue de tipo descriptivo y cuantitativo. La muestra fue de 324 historias clínicas de pacientes mayores de edad en el periodo académico 2016. El objetivo fue determinar el motivo de consulta, diagnóstico y plan de tratamiento más frecuente de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano, durante el período académico 2016. Los resultados fueron que la mayor frecuencia en motivos de consulta fue patológicos en el (69%) de los casos, el diagnóstico más frecuente fue el patológico tardío en el (71%) de los casos y el plan de tratamiento más frecuente fue la fase de higiene con (79%) de los casos. En conclusión el motivo de consulta más frecuente fue el patológico siendo su mayor prevalencia en adultos jóvenes y sexo femenino, el diagnóstico más frecuente fue el patológico tardío siendo su mayor prevalencia en el grupo de adultos jóvenes y sexo femenino y el plan de tratamiento más frecuente fue la fase de higiene siendo su mayor prevalencia en el grupo adulto joven y

sexo femenino de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica.

1.6.2. Marco Conceptual

Utilización del servicio dental

¿Qué tanto los limeños acuden al servicio dental?

“Por lo general, no es un hábito en la mayoría de los limeños acudir al dentista por lo menos una vez al año como es lo recomendable. Sólo el 45,1% de las personas mayores de 11 años manifiestan haber visitado al dentista en el último año. Por niveles socioeconómicos, la mayor proporción de entrevistados que visitaron al dentista en los últimos 12 meses se encuentra en el grupo Alto/Medio (57,9%), mientras que la menor proporción de visitantes se dio en el grupo Bajo Inferior/Marginal (36,6%). En el segmento Bajo Superior (C) el porcentaje que visitó al dentista en el último año fue de 47,9%. Con ello se puede concluir que existe una relación directa entre uso del servicio médico dental y nivel socioeconómico. Por género, se observa que el segmento femenino en mayor proporción manifiesta que acudió al dentista en el último año (48,6% de mujeres vs. 41,6% de varones). El número de visitas promedio del total de entrevistados es de 2,4 veces al año, sin embargo, este número sube en el nivel Alto/Medio y en los grupos de edad de 11 a 16 años, donde el número de visitas promedio se aproxima a 3 visitas por año. El consultorio dental particular (43,6%) es el lugar donde acude una mayor proporción del total de entrevistados para obtener atención dental. Le siguen los servicios dentales de hospitales o postas que administra el Ministerio de Salud (19,8%), luego la clínica privada (14,7%), algo más distante se ubican: Essalud (8,5%), el Hospital de la

Solidaridad (6,9%), la clínica dental especializada (4,1%) y el Hospital Militar/Policía (1,2) %²⁰

El bajo acceso a la atención odontológica es un problema de salud pública importante en la mayoría de los países en vías de desarrollo, y se acentúa más en grupos vulnerables y en edades extremas de la vida. Lograr una adecuada cobertura de atención en servicios odontológicos es fundamental para la aplicación de medidas preventivas y tratamientos bucales. No obstante, los países con una marcada diversidad geográfica y socioeconómica presentan grandes desigualdades territoriales en los indicadores de salud oral de la población. Concretamente, en Perú, el fragmentado sistema de salud empeora aún más la existencia de dichas desigualdades, por lo que es relevante mejorar el acceso a la atención odontológica para la utilización de las variadas estrategias costo-efectivas existentes para la disminución de la caries.

Importancia del motivo de consulta

“Aún y cuando el motivo de la consulta con respecto a la odontología y la emisión de un diagnóstico no ha sido muy estudiado, es necesario hacer una discusión con respecto a este aspecto, el motivo de la consulta es la parte del interrogatorio de la historia clínica en la cual hace que acudan los pacientes a consulta, nos relatan los signos y síntomas que obligan al paciente a solicitar ayuda profesional y esto estará en relación con el diagnóstico emitido, para resolver el problema que aqueja al paciente. Con respecto a el motivo de la consulta pues es un poco cuestionable, puesto que no hay relación entre los signos y síntomas que manifiestan los pacientes con respecto al diagnóstico emitido, para el caso de los pacientes que acudieron por dolor dental, 80% está

relacionado con caries, pero específicamente no tiene relacionado con una patología pulpar o periapical, como es el caso del estudio realizado en el departamento de La Unión en El Salvador en 2009, los diagnósticos emitidos fueron principalmente: caries, anodoncia y fluorosis dental, de alguna manera corresponden alto porcentaje de revisiones dentales en la que no se presenta sintomatología. Como es el caso del estudio realizado en Venezuela en 1998 en la que la mayoría fue diagnosticado con caries y las patologías fueron muy pocas, al igual que en este estudio, no se determina si en el motivo de la consulta de revisiones existe signos y síntomas que pudieran determinar otro diagnóstico más específico patológicamente hablando”¹¹.

El motivo fundamental por el que acude el paciente al dentista suele ser el dolor por diferentes causas; dentro de estas el dolor de origen dental es el más frecuente. También puede acudir por un trastorno funcional, alteraciones de la salivación, halitosis, tumoraciones, hemorragia gingival o de otra índole, sensación de alargamiento o movilidad de los dientes, mal posición dental o para una revisión rutinaria en relación con la salud bucal, entre otras muchas razones”¹.

“El dolor es una experiencia emocional y sensorial, generalmente desagradable, en la que intervienen las fibras nerviosas que transportan los impulsos nerviosos a través de los tejidos y que todo ser vivo puede experimentar, asociada por lo general a una lesión patológica, siendo el principal motivo de consulta. Sin lugar a dudas el dolor dental es una de las peores situaciones que puede presentar un paciente. La percepción del dolor es subjetiva y depende de la idiosincrasia de cada individuo. El tipo de dolor que causa el mayor número de consultas es el de origen dentario. Puede ser agudo o crónico, pulsátil, continuo, aumentar en la

posición de decúbito, en fin, suele presentar un gran número de manifestaciones, será labor del clínico indagar el origen y ponerle remedio”².

El dolor dental puede llegar a ser extremadamente intenso. Tan intenso que obligue al paciente a tomar algún analgésico mientras se espera la visita del odontólogo. El Dr. Juan Amaro, odonto-estomatólogo, afirma que “la mayoría de los pacientes acuden al odontólogo por dolor”. Se calcula que el 70 % de las primeras visitas son por dolor en mayor o menor grado. Eso es lo que anima a perder el miedo y acudir al especialista. El Dr. Amaro explica que de dolores agudos y severos hay de dos tipos. Uno es el dolor pulpar que los pacientes conocen con el nombre del nervio del diente. Casi siempre se debe a una caries grande. Un tipo de dolor que late, que es insoportable. Se presenta una presión que no permite dormir al paciente. Y el otro tipo de dolor es el periodontal, cuyo origen es la inervación de la encía y del hueso que sujeta el diente²¹.

1.6.3. Definición de Términos

Motivo de consulta

“Se define como la causa, razón o molestias que llevan a un sujeto a acercarse a un centro especializado y atender su necesidad”¹⁵.

“El motivo o razón de consulta médica es la expresión del paciente por la que solicita atención sanitaria al profesional de salud”²².

El motivo de la consulta puede definirse como el problema principal que causa la necesidad de acudir al odontólogo, este debe registrarse con las mismas palabras con que fue expresado y cerrado entre comillas²³.

“El motivo fundamental por el que acude el paciente al dentista suele ser el dolor por diferentes causas; dentro de éstas el dolor de origen dental es el más frecuente. También puede acudir por un trastorno funcional, alteraciones de la salivación, halitosis, tumoraciones, hemorragia gingival o de otra índole, sensación de alargamiento o movilidad de los dientes, mal posición dental o para una revisión rutinaria en relación con la salud bucal, entre otras muchas razones. Repasaremos a continuación las causas más frecuentes de consulta y cuál debería ser nuestra orientación”²⁴.

“Dentro de la actividad Odontológica es muy importante tener en cuenta el por qué concurren los pacientes a la consulta dental conociendo que todos estos asisten por una necesidad presente. A esto se le denomina Motivo de consulta”¹⁶.

Pacientes

El paciente designa a un individuo que es examinado medicamente o al que se administra un tratamiento. Proviene del verbo latino "pati", que quiere decir "el que sufre": el paciente es, pues, una persona que es curada. El término paciente se puede declinar de varias maneras. Se le llama "sujeto" en las investigaciones.

Otero, J. ²⁵ Relaciona a la psicología con la odontología y la atención a pacientes “Atendemos enfermos, no enfermedades y es que el cuerpo no se puede separar de la psiquis y una enfermedad sucede en un enfermo: en una persona que tiene un determinado aspecto emocional, un cierto mundo interno y propios parámetros emotivos, que debemos identificar, respetar y si fuera el caso como profesionales de la salud, el cual es un paciente. La Odontología necesita de la Psicología para efectuar el tratamiento dental en las debidas

condiciones Al respecto, le sugerimos incorporar aspectos psicológicos a su bagaje de conocimientos y destrezas y a su protocolo de atención en el consultorio dental. Interactúe con profesionales de la salud mental Capacítese Incorpore nuevas preguntas en el cuestionario de salud de su ficha odontológica Desarrolle "ojo clínico" para evaluar estado emocional del paciente”²⁶.

Significado de Paciente

Qué es Paciente:

El paciente es aquella persona que sufre de dolor y malestar y, por ende, solicita asistencia médica y, está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud. La palabra paciente es de origen latín “patiens” que significa “sufriente” o “sufrido”. “En la actualidad vemos que el paciente, el débil y el indefenso no son vistos siempre con una mirada reverente, sino que han pasado a ser clientes u objetos puestos a disposición de un utilitarismo científico, caprichos personales, intereses comunitarios o empresariales basados en la funcionalidad o utilidad que pueda tener una vida humana en particular. Ante este panorama es importante retomar como modelo de practica odontólogo – paciente, aquel que se fundamenta en la persona, objeto central de esta interrelación, al respecto la reflexión bioética de corte personalista en la propuesta de Millan Atenciano y Tomas Garrido se focaliza en cinco cualidades o característica sobre el cuidado de la persona: a. El cuidado y la protección de la persona debe ser su principal responsabilidad ética, e igualmente se debe otorgar una especial consideración hacia el vulnerable o desprotegido. b. La reflexión humana abierta a lo trascendente y al valor de la vida humana en

primera persona, debe partir de la interdisciplinariedad de las ciencias que participan”²⁷.

El individuo para adquirir la nominación de paciente debe de pasar por una serie de etapas como: identificación de los síntomas, diagnóstico, tratamiento y resultado. De igual manera, el paciente posee una serie de derechos como: el derecho de ser informado de su enfermedad y posibles tratamientos para su cura, elegir al médico y a todo el equipo, recibir una asistencia médica eficaz y un trato digno por parte de los médicos y auxiliares.²⁹.

1.7. HIPÓTESIS

1.7.1. Hipótesis General

El motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016 está determinado por la edad y sexo de los pacientes.

1.7.2. Hipótesis Específicas

- 1) La edad influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016.
- 2) El sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo- julio a diciembre 2016

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ALTERNATIVAS	ESCALA
Motivo de consulta	Se define como la causa, razón o molestias que llevan a un sujeto a acercarse a un centro especializado y atender su necesidad. (Guillen A) (28)	EDAD	a) De 18 a 20 años b) De 21 a 22 años	<ul style="list-style-type: none"> • Urgencia • Prótesis • Caries • Endodoncia • Ortodoncia • Periodoncia 	Intervalo
		SEXO	a) Masculino b) Femenino	<ul style="list-style-type: none"> • Urgencia • Prótesis • Caries • Endodoncia • Ortodoncia • Periodoncia 	Nominal

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de esta investigación fue el científico consiste en un método de investigación usado principalmente en la producción de conocimiento en las ciencias. Para ser llamado científico, un método de investigación debe basarse en la empírica y en la medición, sujeto a los principios específicos de las pruebas de razonamiento³⁰.

2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por su finalidad realizada es básica, porque mejora el conocimiento y comprensión de los fenómenos sociales, así mismo es el fundamento de toda investigación.³¹

Por su alcance temporal es de corte transversal y retrospectivo. De corte transversal por qué la investigación se refiere a un momento específico o tiempo único y retrospectivo porque la muestra se ha tomado de un período pasado, en este estudio el 2016 ³¹.

2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel es correlacional, porque se establece la relación existente entre dos o más variables, pero sin pretender dar una explicación completa del fenómeno investigado.

2.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es transeccional-correlacional causal que son aquellos que describen efectos entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado, donde las causas y los efectos ya ocurrieron en la realidad (estaban dados y manifestados) o suceden durante el desarrollo del estudio, y quien investiga los observa y reporta.³²

Cuyo esquema es:



Donde:

X₁= Edad

X₂= Sexo

Y= Motivo de consulta

2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población de estudio se determinó por la cantidad de pacientes que acudieron entre julio a diciembre del 2016 al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de Inclusión

- Jóvenes de 18 a 22 años de edad
- Hombres y mujeres
- Pacientes que asistieron durante los meses de Julio a diciembre del 2016

Criterios de exclusión

- Que el motivo sea por prótesis debido a algún accidente
- Pacientes que no acudieron durante los meses de Julio a Diciembre del 2016

De esta manera la población quedó conformada por 238 pacientes, distribuidos como sigue:

POBLACIÓN

MES	Pacientes de 18 a 22 años	%
Julio	33	14%
Agosto	22	9%
Septiembre	80	34%
Octubre	29	12%
Noviembre	47	20%
Diciembre	27	11%
Total	238	100%

Fuente: Archivo de Historias Clínicas del Hospital El Carmen

Muestra

El tipo de muestreo fue probabilístico.

El tamaño de muestra se obtuvo utilizando la siguiente formula.

$$n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%= 1.96)

N = representa el tamaño de la población= 238

p = probabilidad a favor (0.5)

q = probabilidad en contra

E = error de estimación (0.05)

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 184 \times 0.5 \times 0.5}{(238 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 147$$

Distribuidos como sigue:

MUESTRA

MES	Pacientes de 18 a 22 años	%
Julio	21	14%
Agosto	13	9%
Septiembre	50	34%
Octubre	18	12%
Noviembre	29	20%
Diciembre	16	11%
Total	147	100%

Fuente: Elaboración propia

2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica es la observación y el instrumento la ficha técnica de recolección de datos, extraídos de las historias clínicas del servicio del Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de julio a diciembre 2016.

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento fue calculada mediante el coeficiente alfa de cronbach (Ver Anexo 03) para 03 ítems: Edad, sexo y motivo de consulta

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	3

El valor de alfa de 0.853 nos indica que el instrumento es confiable ³³

2.7. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

- Se elaboró fichas técnicas a emplear en el presente estudio.
- Se registró en la ficha las variables: Motivo de consulta. Edad y Sexo
- En el presente estudio se utilizará como base de datos del Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo quienes tienen información sobre los pacientes ingresados a dicho servicio durante el período de julio a diciembre del 2016.
- Mediante la fórmula que mide el tamaño de muestra para proporciones se determinará la muestra total.

2.8. TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS

Se realizó una distribución de frecuencias para cada variable mediante un análisis univariado, presentando tablas de frecuencias y porcentajes. Y para el logro de los objetivos específicos se elaboró las tablas de contingencia por edad y sexo.

2.9. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se ha establecido que la investigación se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo y la aprobación del proyecto por parte de la universidad peruana los Andes.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Las fichas técnicas de análisis de datos fueron obtenidas de las historias clínicas de los pacientes que se atendieron en estomatología entre los meses de julio a diciembre del 2016 los que fueron tabulados en el software estadístico SPSS V23 obteniéndose la base de datos (Ver Anexo 04) a partir del cual se extrajeron todas las tablas de frecuencias y porcentajes, así como las tablas de contingencia.

3.1. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Las características de la muestra se refieren a edad y sexo de los pacientes que fueron atendidos en estomatología en el Hospital El Carmen durante los meses de julio a diciembre del 2016 los que se incluyen en el Anexo 05.

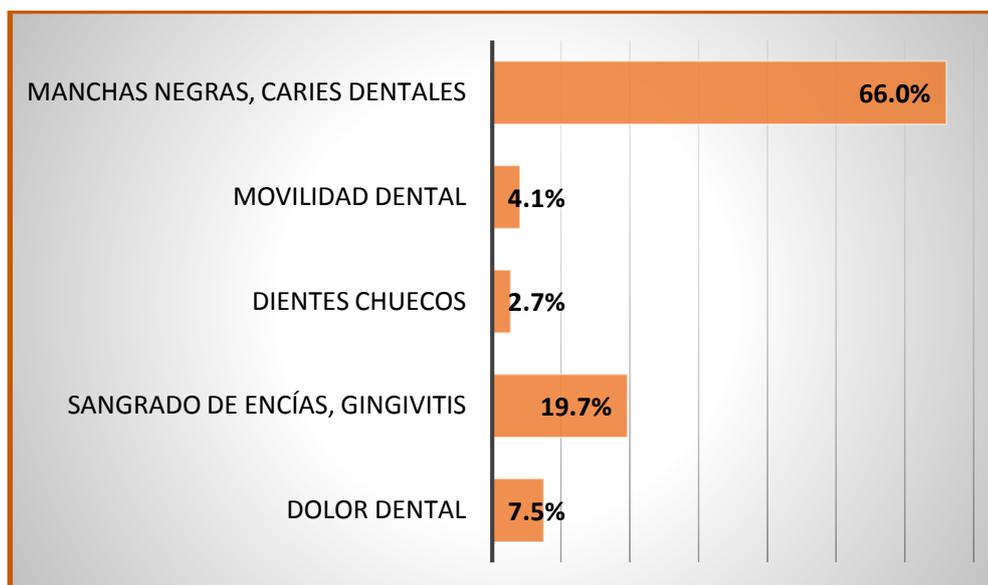
3.2. RESULTADOS DEL OBJETIVO GENERAL: Motivo de consulta

TABLA N° 01
MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de consulta	Frecuencia	Porcentaje
Dolor dental	11	7.5%
Sangrado de encías, gingivitis	29	19.7%
Dientes chuecos	4	2.7%
Movilidad dental	6	4.1%
Manchas negras, (caries dental)	97	66.0%
Total	147	100.0%

Fuente: Matriz de datos SPSS

GRÁFICO N° 01
MOTIVO DE CONSULTA



Fuente: Elaboración propia en base a la Tabla N° 01

Interpretación:

La tabla y gráfico 01 nos muestran los resultados acerca del motivo de consulta de los pacientes donde el 7.5% tenían dolor dental, el 19.7% sangrado de encías (gingivitis), 2.7% dientes chuecos, 4.1% movilidad dental y el 66% manchas negras (caries dental).

Por tanto, el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de negras (caries dentales). (66%).

3.2. RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Motivo de consulta según la edad

3.2.1. Tabla de contingencia

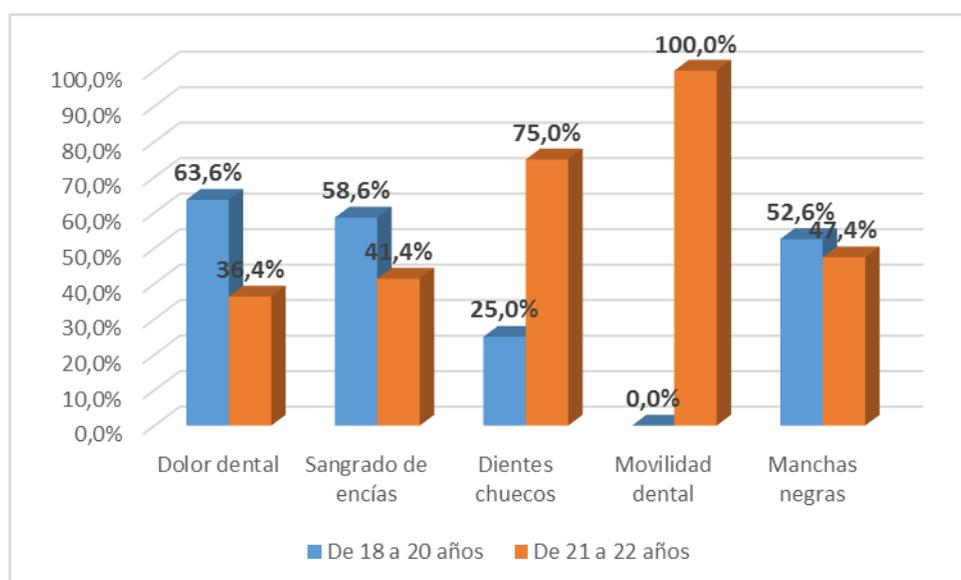
TABLA N° 02
TABLA DE CONTINGENCIA DE MOTIVO DE CONSULTA SEGÚN LA EDAD

Tabla cruzada MOTIVO*Edad

			Edad		Total
			De 18 a 20 años	De 21 a 22 años	
MOTIVO	Dolor dental	Recuento	7	4	11
		% dentro de MOTIVO	63,6%	36,4%	100,0%
	Sangrado de encías	Recuento	17	12	29
		% dentro de MOTIVO	58,6%	41,4%	100,0%
	Dientes chuecos	Recuento	1	3	4
		% dentro de MOTIVO	25,0%	75,0%	100,0%
	Movilidad dental	Recuento	0	6	6
		% dentro de MOTIVO	0,0%	100,0%	100,0%
	Manchas negras	Recuento	51	46	97
		% dentro de MOTIVO	52,6%	47,4%	100,0%
Total		Recuento	76	71	147
		% dentro de MOTIVO	51,7%	48,3%	100,0%

Fuente: Base de Datos SPSS

GRÁFICO N° 02
MOTIVO DE CONSULTA SEGÚN LA EDAD



Fuente: Tabla N° 02

Interpretación

La tabla y gráfico N° 02 nos muestran los resultados del motivo de consulta según la edad del paciente.

Podemos notar que para dolor dental se tuvo 11 pacientes, de los cuales 7 de ellos (63.6%) tienen de 18 a 20 años y 4 (36.4%) tiene entre 21 y 22 años.

Para sangrado de encías se tuvo 29 pacientes, de los cuales 17 de ellos (58.6%) tienen de 18 a 20 años y 12 (41.4%) tiene entre 21 y 22 años.

Para dientes chuecos se tuvo 04 pacientes, de los cuales 1 de ellos (25%) tiene de 18 a 20 años y 3 (75%) tiene entre 21 y 22 años.

Para movilidad dental se tuvo 06 pacientes, de los cuales ninguno de ellos (0%) tienen de 18 a 20 años y 6 (100%) tiene entre 21 y 22 años.

Para manchas negras se tuvo 97 pacientes, de los cuales 51 de ellos (59.6%) tienen de 18 a 20 años y 46 (47.4%) tiene entre 21 y 22 años.

Por lo tanto, afirmamos que de los pacientes acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo durante julio a diciembre 2016 tienen de 18 a 20 años el 51.7 y tienen entre 21 y 22 años. El 48.3% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

3.2.2. Prueba de Hipótesis

H_0 = La edad no influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016

H1= La edad influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

TABLA N°03
CHI CUADRADO PARA EDAD Y MOTIVO DE CONSULTA

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,778 ^a	4	,067
Razón de verosimilitud	11,147	4	,025
Asociación lineal por lineal	,458	1	,498
N de casos válidos	147		

Fuente: Base de Datos SPSS

El valor de chi cuadrado es de 8.778 y la significancia (p valor= 0.067>0.05).

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA

Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula en el sentido que la edad no influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-julio a diciembre 2016 (p valor= 0.067>0.05).

3.3. RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Motivo de consulta según el sexo

3.3.1. Tabla de contingencia

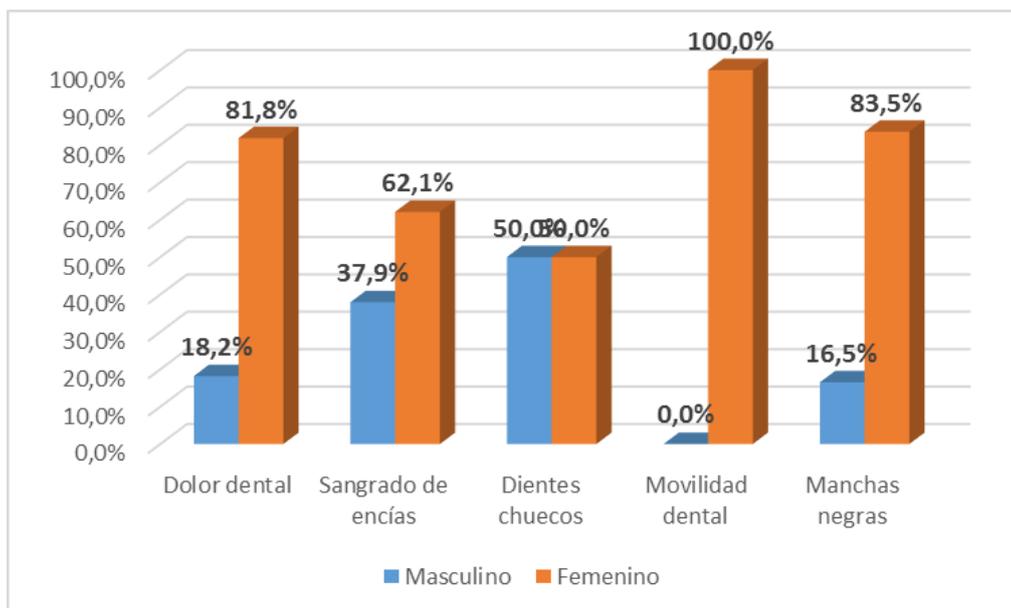
TABLA N° 04

TABLA DE CONTINGENCIA DE MOTIVO DE CONSULTA SEGÚN EL SEXO

			sexo		Total
			Masculino	Femenino	
MOTIVO	Dolor dental	Recuento % dentro de MOTIVO	2 18,2%	9 81,8%	11 100,0%
	Sangrado de encías	Recuento % dentro de MOTIVO	11 37,9%	18 62,1%	29 100,0%
	Dientes chuecos	Recuento % dentro de MOTIVO	2 50,0%	2 50,0%	4 100,0%
	Movilidad dental	Recuento % dentro de MOTIVO	0 0,0%	6 100,0%	6 100,0%
	Manchas negras	Recuento % dentro de MOTIVO	16 16,5%	81 83,5%	97 100,0%
Total	Recuento % dentro de MOTIVO	31 21,1%	116 78,9%	147 100,0%	

Fuente: Base de Datos SPSS

GRÁFICO N° 03
MOTIVO DE CONSULTA SEGÚN LA EDAD



Fuente: Tabla N° 03

Interpretación

La tabla y gráfico N° 03 nos muestran los resultados del motivo de consulta según el sexo del paciente.

Podemos notar que para dolor dental se tuvo 11 pacientes, de los cuales 2 de ellos (18.2%) son de género masculino y 9 (81.8%) es de género femenino.

Para sangrado de encías se tuvo 29 pacientes, de los cuales 11 de ellos (37.9%) son de género masculino y 18 (62.1%) es de género femenino.

Para dientes chuecos se tuvo 04 pacientes, de los cuales 2 de ellos (50%) son de género masculino y 2 (50%) es de género femenino.

Para movilidad dental se tuvo 06 pacientes, de los cuales ninguno de ellos (0%) son de género masculino y 6 (100%) es de género femenino.

Para manchas negras se tuvo 97 pacientes, de los cuales 16 de ellos (16.5%) son de género masculino y 81(83.5%) es de género femenino.

Por lo tanto, afirmamos que de los pacientes acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo durante el 2016 son de género masculino el 21.1 y de género femenino el 78.9% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

3.3.2. Prueba de Hipótesis

H_0 = El sexo no influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016

H1= El sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

TABLA N°03
CHI CUADRADO PARA SEXO Y MOTIVO DE CONSULTA

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,842 ^a	4	,043
Razón de verosimilitud	10,104	4	,039
Asociación lineal por lineal	3,929	1	,047
N de casos válidos	147		

Fuente: Base de Datos SPSS

El valor de chi cuadrado es de 9.842 y la significancia (p valor= 0.043<0.05).

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación en el sentido que el sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016. Significancia (p valor= 0.043<0.05).

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del objetivo general nos muestran acerca del motivo de consulta de los pacientes donde el 7.5% tenían dolor dental, el 19.7% sangrado de encías (gingivitis), 2.7% dientes chuecos, 4.1% movilidad dental y el 66% manchas negras (caries dentales). Por tanto, el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de negras (caries dentales). (66%).

Los resultados del objetivo específico 1 nos muestran que la edad no influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016 (p valor= 0.067>0.05). Donde los pacientes tienen de 18 a 25 años el 51.7 y tienen entre 21 y 22 años, el 48.3% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (caries dentales) (97 de los 147 pacientes)

Los resultados del objetivo específico 2 nos muestran que el sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016. Significancia (p valor= 0.043<0.05). Donde los pacientes son de género masculino el 21.1 y de género femenino el 78.9% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

Los resultados para el **objetivo general** nos muestran que el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de negras (caries dentales). (66%), Donde la mayoría de los pacientes jóvenes tenían entre 18 a 20 años (51.7%) y fueron de sexo femenino (79.6%).

En este sentido se tiene estudios similares como el de la Cerda J. mediante su estudio Dor de origen dental como motivo de consulta odontológica en una población adulta habiendo encontrado el dolor de origen dental refleja la gravedad de la caries dental, expresada por el componente de la CPO-D y el no uso de servicios odontológicos de la empresa.

Del mismo modo Bertrán G, Rosales J. 10 en su estudio “Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica; Clínica “Felipe Soto”. 2010-2011, encontraron que el grupo dentario más afectado fue el de los molares, la caries dental fue la principal causa relacionada con la aparición de dichas patologías.

También Medrano E, Franco C, Medrano J, Casas C. mediante su estudio “Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la climuzac/Association between the reason for medical consultation and diagnosis in patients of la climuzac”. Sostienen que el dolor odontológico es el principal motivo de consulta y preocupación del especialista, además de ser el motivo por el cual un paciente no regrese.

Otro estudio con resultados similares es el Brignardello I.14 mediante su trabajo de investigación “Motivo de consulta de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica central de la UPCH durante los años 1991-1992”. En ella se encontró que el motivo más frecuente de motivo de consulta fue el de caries con un 29.1%, emergencia con 23.5% y por evaluación 10.8% debemos señalar que en relación a emergencias el 73.2 % se referían a dolor dental.

Otro estudio también similar fue el de Alarcón G.15 quien realizó una investigación que denominó “Demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica central durante el período de 1999 – 2003”. Donde se encontró que los motivos de consulta más frecuentes de los pacientes adultos, es “por caries” y, en segundo lugar, “por prótesis”. En los pacientes pediátricos se ha observado que la mayoría asiste a la consulta odontológica “por caries” y “para tratamiento de ortodoncia.

Un estudio con resultados que difieren del de esta investigación fue el de Ponce M, Nava J, Gonzales J. en un estudio al que denominan “Mal oclusión principal motivo de consulta, su frecuencia y distribución en pacientes que asisten a la Clínica de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Estomatología de la UASLP” donde los resultados evidenciaron como principal motivo de consulta la maloclusión, la caries, en segundo lugar, con importante prevalencia de fluorosis y gingivitis, aunque estas últimas no fueron en su gran mayoría, el motivo de consulta. La caries se presentó en el 81% de la población, con promedio de órganos dentales afectados por niños de 4.6.

Otro estudio que difiere también es el Nolasco B, Ortiz L. en su trabajo al que titularon “Resolución del motivo de consulta de pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el ciclo II-2013”, habiendo encontrado que los motivos de consulta más frecuentemente atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de

El Salvador son Inflamación y Dolor con 27.95%, Fractura Dental, Estética y Reponer Dientes Perdidos con 21.15% y Revisión con 17.52%.

Otro estudio que difiere del de esta investigación fue el de Silva A.16 Presenta su trabajo al que denominó “Motivo de consulta más frecuente de los pacientes mayores de edad que asisten a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas, en el periodo octubre del 2014 a enero del 2015”, encontrando que el principal motivo de consulta fue la limpieza dental (profilaxis) con 52 % independientemente de sexo y edad, pero la actividad más frecuente fue el diagnóstico de caries en un 82% y el tratamiento más realizado la profilaxis en un 62%,llego a las siguientes conclusiones; El motivo más frecuente de consulta fue la limpieza dental con un 52%,en la clínica V asistieron más por prótesis 36%.

El estudio de Carrasco M. denominado “Visita al dentista y hábitos higiénicos en escolares de 6-7 años, difiere del de esta investigación porque encontraron como el motivo de consulta más frecuente, a la revisión rutinaria (23,3%) caries (22,0%), dolor (11,9%) y erupción dentaria (10,7%). El 5,0% de los padres consideraba que la primera visita al dentista debería realizarse al nacer o en los primeros meses de vida.

Finalmente un estudio que también difiere del de esta investigación fue el de Huayapa B. en su trabajo de investigación denominado “Motivo de consulta, diagnóstico y plan de tratamiento más frecuentes de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el período académico 2016” Universidad Nacional del Altiplano. Donde los resultados fueron que la mayor frecuencia en motivos de consulta fue patológica en el (69%) de los casos, el diagnóstico más frecuente fue el patológico tardío en el (71%) de los casos y el plan de tratamiento más frecuente fue la fase de higiene con (79%) de los casos. En conclusión, el motivo de consulta más frecuente fue el patológico siendo su mayor prevalencia en adultos jóvenes y sexo femenino, el diagnóstico más frecuente fue el patológico tardío siendo su mayor prevalencia en el grupo

de adultos jóvenes y sexo femenino y el plan de tratamiento más frecuente fue la fase de higiene siendo su mayor prevalencia en el grupo adulto joven y sexo femenino de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica

Los resultados del **objetivo específico 1** nos muestran que de los pacientes acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo durante el 2016 tienen de 18 a 25 años el 51.7 y tienen entre 21 y 22 años. el 48.3% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

En este sentido se tiene una investigación similar que es la de Raffo L, en su estudio denominado “Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodoncia Trujillo-2014”. Donde los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad tienen gran repercusión que desean corregir la posición de sus dientes por estética, lo que diferencia de no acudir al ortodoncista por problemas traumáticos, y nos evidencia la necesidad de enfatizar nuestra labor educativa en este aspecto, arriban a las conclusiones: Los motivos de consulta como expresión neta del deseo y las expectativas del paciente siempre debe ser considerado por el ortodoncista, lo más frecuente durante el periodo de estudio fueron considerados la “estética” y que desean “mejorar su sonrisa”.

Y una investigación con resultados que difieren que es la de Carrasco M, Landauro A, Orejuela F. quienes publicaron un estudio titulado “Factores asociados a la utilización de servicios en una clínica odontológica universitaria peruana. Donde el grupo etario evaluado en mayor proporción fue de 26 a 45 años de edad (29,7%), seguido de los menores o iguales a un año de edad (28,6%). Los factores asociados con la utilización de los servicios odontológicos fueron: edad y última visita al dentista.

Los resultados del **objetivo específico 2** nos muestran que de los pacientes acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen

Huancayo durante el 2016 son de género masculino el 21.1 y de género femenino el 78.9% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

Un estudio con resultados similares es el de Muñoz A, y Novoa M. publicaron un estudio titulado “Motivos de consulta e hipótesis clínicas explicativas. Terapia psicológica”, donde los resultados no mostraron diferencias importantes relacionadas con el sexo, pues el 59% de los casos eran hombres y el 41% mujeres fueron a revisión a diferencia del masculino con 43.7% (251), en cuanto al dolor y sensibilidad fue también mayor en las mujeres;

Y un estudio que difiere es el Raffó L. en su estudio denominado “Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodoncia Trujillo-2014”. Donde los motivos de consulta más frecuentes en el sexo femenino y sexo masculino es que existe una mínima diferencia como motivo principal en mejorar su estética, y el menos frecuente mejorar mordida abierta; existe una variación en la índole de la motivación y su magnitud respecto al tipo de mal oclusión que se presente.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

1. Se ha determinado que el motivo de consulta de los pacientes donde el 7.5% tenían dolor dental, el 19.7% sangrado de encías (gingivitis), 2.7% dientes chuecos, 4.1% movilidad dental y el 66% manchas negras (caries dentales). Por tanto, el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de negras (caries dentales). (66%).
2. Se ha determinado que la edad no influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016 (p valor= 0.067>0.05). Donde los pacientes tienen de 18 a 25 años el 51.7 y tienen entre 21 y 22 años. el 48.3% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)
3. Se ha determinado que el sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-en el 2016. significancia (p valor= 0.043<0.05). Donde los pacientes son de género masculino el 21.1 y de género femenino el 78.9% y el motivo es para la mayoría por manchas negras (97 de los 147 pacientes)

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

1. Promoción y prevención en la cultura de salud bucal, mediante la técnica del cepillado después de cada ingesta de alimentos como mínimo tres veces al día.
2. Dar charlas mediante el cual se motiva a los pacientes acudir a la consulta odontológica dos veces al año de acuerdo al riesgo cariogénico.
3. Informar a los pacientes que acuden a la consulta odontológica sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos, y así prevenir la enfermedad de la caries que son más prevalentes en la ciudad de Huancayo según el estudio realizado.
4. Se recomienda hacer otro estudio sobre el motivo de consulta por diferencia de géneros, ya que en este estudio se ha encontrado que la mayoría de jóvenes que acuden a consulta dental son del sexo femenino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chimenos E. La historia clínica en odontología. 1era ed. Barcelona: Masson; 2003.
2. Cortes E, Trejo C, Rodríguez J, Gómez C. Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la climuzac/Association between the reason for medical consultation and diagnosis in patients of la climuzac. RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud.2015.
3. El Desafío de las Enfermedades Bucodentales – Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed. Ginebra: Federación Dental Internacional (FDI); 2015, Vol I, N° 5
4. Ponce M, Nava J, Gonzales J. Maloclusion principal motivo de consulta, su frecuencia y distribución en pacientes que asisten a la Clínica de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Estomatología de la UASLP. Revista Latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría.2016.Obtenible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2016/art-6/>Consultado el: 24/01/2018
5. De La Cerda J, Simionato E, Peres K, Peres M, Traebert J, Marcenes, W. Dor de origem dental como motivo de consulta odontológica em uma população adulta. Revista de saude publica, 2004, año 1, N° 05
6. Muñoz A, Novoa M. Motivos de consulta e hipótesis clínicas explicativas. Terapia psicológica.2012, Vol. II, N° 7
7. López J. y otros. Determinantes de la satisfacción de la atención odontológica en un grupo de pacientes atendidos en la Clínica del Adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 12(24). [en línea] 2013.

8. Núñez L, Icaza G, Contreras V, Correa G, Canales T, Mejía G, Moreau J. Factores asociados a la consulta odontológica en niños/as y jóvenes de Talca (Chile) e inmigrantes chilenos de Montreal (Canadá). *Gaceta Sanitaria*. 2013..
9. Ramírez B, Ochoa E. (2013). Frecuencia de consulta odontológica durante la primera infancia. Medellín, 2011. *Revista Nacional de Odontología*, 9(16), 9-13. *Revista Nacional de Odontología*. 2013, Año 2, N° 14
10. Bertrán G, Rosales J. Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica. Clínica " Felipe Soto". 2010-2011. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2014, Vol 1, N° 09
11. Medrano E, Franco C, Medrano J, Casas C. Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la climuzac/Association between the reason for medical consultation and diagnosis in patients of la climuzac. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*. 2015.
12. Reyes S, Paredes S, Legorreta J, Romero N, Flores M, Andersson, N. Satisfacción de usuarios con los servicios de salud bucal y factores asociados en Acapulco, México. *Revista Cubana de Estomatología*. 2015.
13. Nolasco B, Ortiz L. Resolución del motivo de consulta de pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el ciclo II-2013 [Doctoral dissertation]. El Salvador: Universidad de El Salvador; 2016.
14. Brignardello I. Motivo de consulta de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica central de la UPCH durante los años 1991. 1992” [tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Lima: UPCH; 1992.
15. Alarcón, G. “Demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica central durante el período de 1999 –

- 2003". [tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2005.
16. Silva Rojas, A. F. Motivo de consulta más frecuente de los pacientes mayores de edad que asisten a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas, en el periodo octubre del 2014 a enero del 2015 [tesis para obtener el título de odontólogo]. Quito: Universidad de las Américas;2015
 17. Raffo Ll. Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodoncico Trujillo-2014.tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
 18. Carrasco M, Landauro A, Orejuela F. Associated factors with the use of dental services in a peruvian university dental clinical. Rev. Estomatol. Herediana [online]. 2015.
 19. Carrasco M. visita al dentista y hábitos higiénicos en escolares de 6-7 años. revista kiru, 2016, vol. 12, no 1.
 20. Huayapa B. Motivo de consulta, diagnóstico y plan de tratamiento más frecuentes de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el período académico 2016. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano;2017
 21. Fuente: CPI – Compañía Peruana de Estudios de Mercados y Opinión Pública S.A.C. muestra: 1312 personas de 11 a más años de todos los niveles socioeconómicos de Lima. Agosto 2012.
 22. Hernández-Vásquez Akram, Azañedo Diego, Díaz-Seijas Deysi, Bendezú-Quispe Guido, Arroyo-Hernández Hugo, Vilcarromero (Internet) (Consultado el 07.07.18) Disponible en www.vivirmejor.com/el-dolor-dental-es-el-principal-motivo-de-consulta-al-odontologo

23. Secretaría de Salud de Medellín, Facultad de Salud Pública de la Universidad de Antioquia. La boca convoca. Formulación de la política pública de salud bucal para Medellín 2013-2022 [internet] (Consultado el 07.07.18) Disponible en <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/6f16d8c0-aa89-49f5-8d35-948c1d041c8c/Lineamientos.pdf?MOD=AJPERES>
24. Chávez E, Iguarán R, Pérez J. Satisfacción de los clientes del Servicio Médico Odontológico de la Universidad del Zulia. Núcleo Costa Oriental del Lago. Revista Venezolana de Ciencias Sociales. 2006; 10(1):176-203 [internet]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/309/30910111.pdf>.
25. Otero J, Otero J. Diagnóstico emocional del paciente dental. Odontología Ejercicio Profesional 2006; 7(1): <http://www.odontomarketing.com> (10.01.2006)
26. Ñique-Carbajal C. La ética en la relación odontólogo paciente en el Perú. KIRU. 2014.
27. Guillén A. Demanda de atención en los cursos de la clínica integral pediátrica del Departamento Académico de Estomatología del Niño y el Adolescente durante período 1994 – 1998. (Tesis de Bachiller en Odontología) Lima: UPCH; 2000.
28. Gallimberti B, Russell R. Gran Diccionario Oxford: español-inglés, inglés-español; 2008.
29. Tamayo, M. El proceso de la investigación científica. Cuarta edición. Limusa: Noriega editores. México, 2000
30. Sierra B.R. Técnicas de Investigación Social. Madrid – España. Editorial Paraninfo, 1985
31. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. Colombia. 2010
32. Bono, R. Diseños cuasi experimentales. Departamento de Metodología de las ciencias del comportamiento. Universidad de Barcelona España, 2010

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “Motivo de consulta de los pacientes que acudieron al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de julio a diciembre 2016”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-julio a diciembre 2016?</p> <p>Problemas Específicos 1) ¿De qué manera la edad influye en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-julio a diciembre 2016? 2) ¿De qué manera el sexo influye en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-julio a diciembre 2016?</p> <p>1.4. JUSTIFICACIÓN</p>	<p>Objetivo General Determinar el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016</p> <p>Objetivos Específicos 1) Determinar la influencia de la edad en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-julio a diciembre 2016 2) Determinar la influencia del sexo en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016</p>	<p>Hipótesis General El motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016 está determinado por la edad y sexo de los pacientes.</p> <p>Hipótesis Específicas 1) La edad influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico</p>	<p>VARIABLE: Motivo de consulta. Dimensiones Edad Sexo</p>	<p>Presencia de cada motivo de consulta: Dolor dental Manchas negras Sangrado de encías Dientes chuecos Movilidad dental</p> <p>Años cumplidos (Jóvenes de 18 a 22 años)</p> <p>La presencia de características de cada sexo (varón, mujer)</p>	<p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN El método de investigación es científico</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Por su finalidad realizada es básica. Por su alcance temporal es de corte transversal y retrospectivo</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN El nivel de investigación es correlacional</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN El diseño es transeccional-correlacional causal que son aquellos que describen efectos entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado, donde las causas y los efectos ya ocurrieron en la realidad (estaban dados y manifestados) o suceden durante el desarrollo del estudio, y quien investiga los observa y reporta.³² Cuyo esquema es:</p>  <p>Donde:</p>

		<p>del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio y diciembre 2016</p> <p>2) El sexo influye significativamente en el motivo de consulta de los pacientes que acudieron al departamento estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio a diciembre 2016</p>		<p>$X_1 = \text{Edad}$ $X_2 = \text{Sexo}$ $Y = \text{Motivo de consulta}$</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA Población: La población de estudio se determinará por la cantidad de pacientes jóvenes de 18 a 22 años de edad que acudieron entre julio a diciembre del 2016 al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo. Esta Población fue de 238 pacientes durante los meses de Julio a Diciembre del 2016</p> <p>Muestra El tipo de muestreo fue probabilístico. El tamaño de muestra se obtuvo utilizando la siguiente fórmula.</p> $n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$ <p>Donde: n = tamaño de la muestra Z = nivel de confianza (95% = 1.96) N = representa el tamaño de la población = 238 p = probabilidad a favor (0.5) q = probabilidad en contra E = error de estimación (0.05)</p> $n = \frac{1.96^2 \cdot 238 \times 0.5 \times 0.5}{(238 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$ $n = 147$ <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS La técnica es la observación y el instrumento la ficha técnica de recolección de datos,</p>
--	--	--	--	--

					TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS Se realizó una distribución de frecuencias para cada variable mediante un análisis uni variado, presentando tablas de frecuencias y porcentajes. Y para el logro de los objetivos específicos se elaboró las tablas de contingencia por edad y sexo.
--	--	--	--	--	---

Instrumento de Recolección de datos

Para el presente estudio se utilizaron los siguientes materiales:

- Historias clínicas de los pacientes que acudieron al Departamento Estomatológico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo de julio a diciembre del 2016.

Elaborar Fichas propias a emplear en el presente estudio.

Técnica para el procesamiento de Datos

Motivo de consulta odontológica

1. Dolor dental
2. Manchas negras (caries dental)
3. Sangrado de encías
4. Dientes chuecos
5. Movilidad dental

Edad

- a) 18-20
- b) 21-22

Sexo

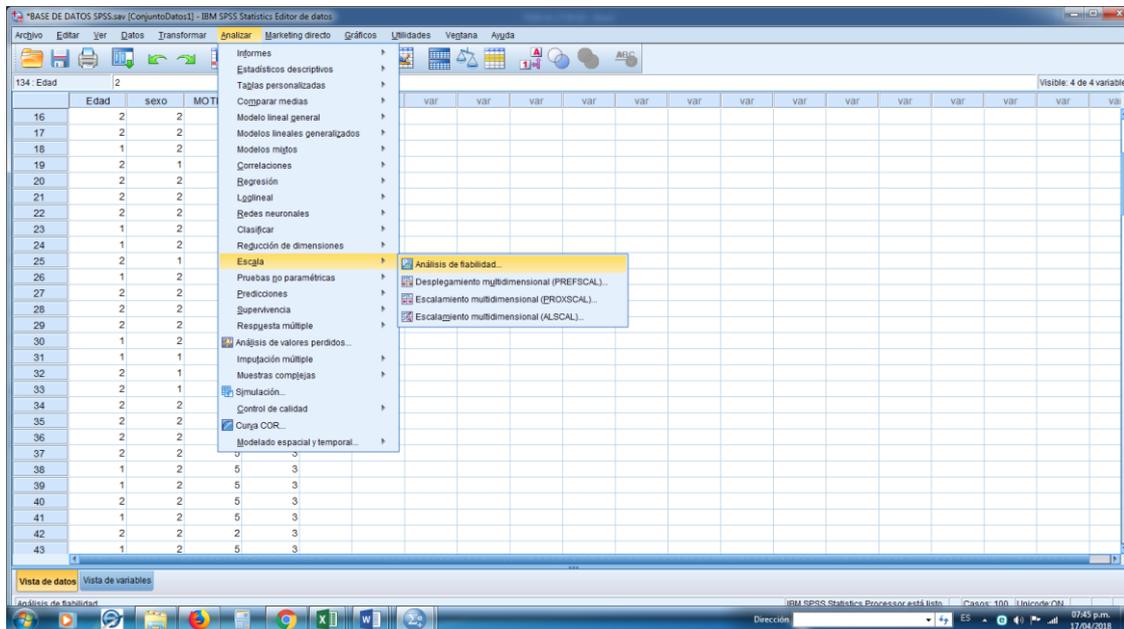
() M

() F

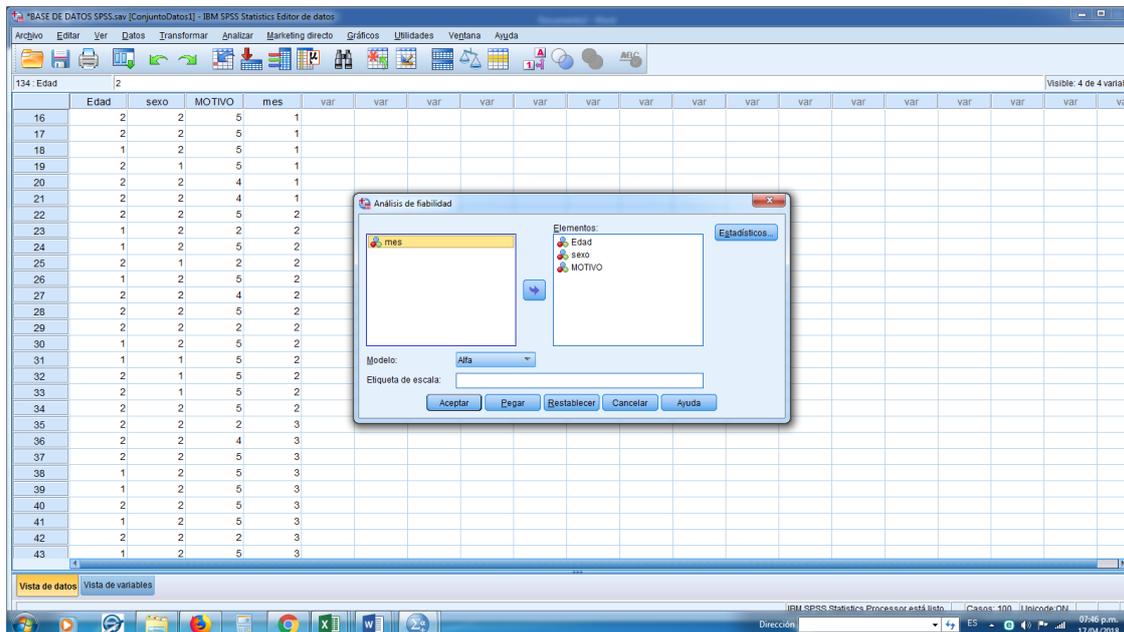
CONFIABILIDAD

PARA 03 ÍTEMS

Paso 1



Paso 2



Resultado

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	3

BASE DE DATOS SPSS

(Exportado al Excel)

MUESTRA	Edad	sexo	MOTIVO
1	1	1	5
2	2	2	4
3	1	1	2
4	2	1	5
5	2	2	5
6	1	2	5
7	1	1	5
8	2	1	5
9	2	1	5
10	1	1	5
11	2	1	5
12	1	2	5
13	1	1	2
14	2	2	5
15	2	2	5
16	2	2	5
17	2	2	5
18	1	2	5
19	2	1	5
20	2	2	4
21	2	2	4
22	2	2	5
23	1	2	2
24	1	2	5
25	2	1	2
26	1	2	5
27	2	2	4
28	2	2	5
29	2	2	2
30	1	2	5
31	1	1	5
32	2	1	5
33	2	1	5
34	2	2	5
35	2	2	2
36	2	2	4
37	2	2	5
38	1	2	5

39	1	2	5
40	2	2	5
41	1	2	5
42	2	2	2
43	1	2	5
44	1	2	5
45	2	2	5
46	2	2	5
47	1	2	2
48	2	2	5
49	1	2	5
50	1	2	5
51	2	2	5
52	2	2	5
53	2	2	5
54	1	2	5
55	2	2	5
56	1	2	5
57	2	1	5
58	2	2	1
59	1	2	5
60	1	2	5
61	1	2	5
62	1	2	5
63	1	2	5
64	1	2	5
65	1	2	5
66	1	2	1
67	1	2	1
68	2	2	5
69	2	2	1
70	1	1	5
71	2	2	5
72	2	2	5
73	2	2	2
74	2	2	5
75	1	2	5
76	1	2	5
77	2	2	5

78	1	2	5
79	2	2	5
80	2	2	2
81	1	2	5
82	2	2	2
83	2	2	5
84	1	1	2
85	1	2	5
86	2	2	2
87	2	2	5
88	1	1	2
89	1	2	5
90	1	1	2
91	2	2	5
92	2	2	2
93	2	2	2
94	2	2	5
95	2	2	5
96	1	2	5
97	1	2	5
98	1	1	2
99	2	2	5
100	1	2	5
101	1	1	5
102	1	1	5
103	1	2	2
104	1	2	5
105	1	2	5
106	1	2	5
107	2	1	5
108	1	2	5
109	1	2	1
110	1	2	2
111	1	2	5
112	2	2	5

113	2	1	3
114	2	1	3
115	1	2	3
116	1	2	5
117	1	2	1
118	1	1	2
119	2	1	2
120	1	2	5
121	1	1	1
122	1	2	2
123	1	1	1
124	2	2	1
125	1	2	5
126	1	2	1
127	2	2	5
128	2	2	3
129	1	2	5
130	1	2	5
131	2	2	5
132	2	2	5
133	2	2	5
134	2	2	5
135	1	2	5
136	2	2	4
137	2	2	5
138	2	2	1
139	2	1	2
140	1	2	2
141	1	2	2
142	2	2	5
143	1	2	2
144	1	2	5
145	1	2	2
146	1	2	5
147	1	1	2

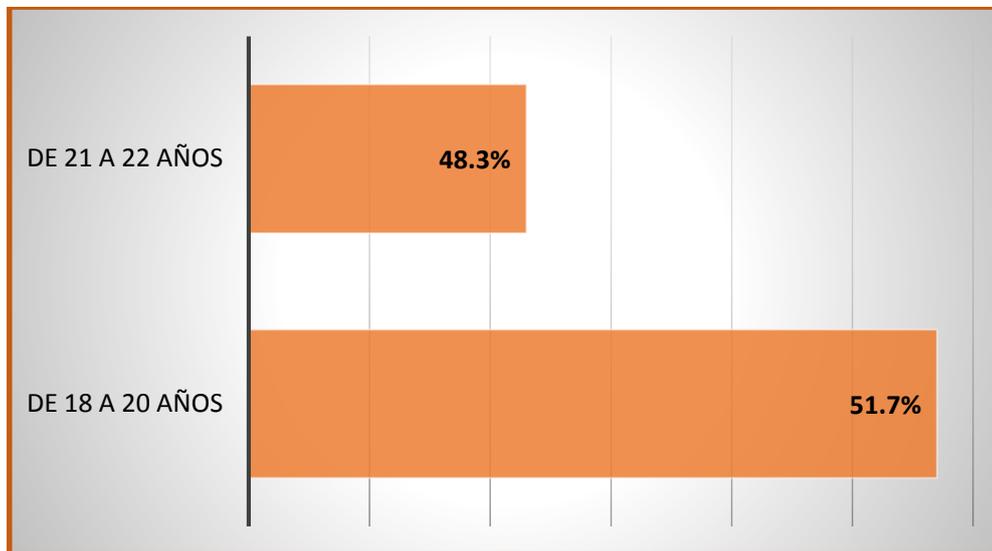
CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

TABLA A
EDAD

	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 20 años	76	51.7%
De 21 a 22 años	71	48.3%
Total	147	100.0%

Fuente: Matriz de datos SPSS

GRÁFICO A
EDAD



Fuente: Elaboración propia en base a la Tabla A

Interpretación:

La tabla y gráfico A, nos muestran los resultados acerca de la edad de los pacientes de... donde el 51.7% corresponde a las edades de 18 a 20 años y 48.3% a las edades de 21 a 22 años.

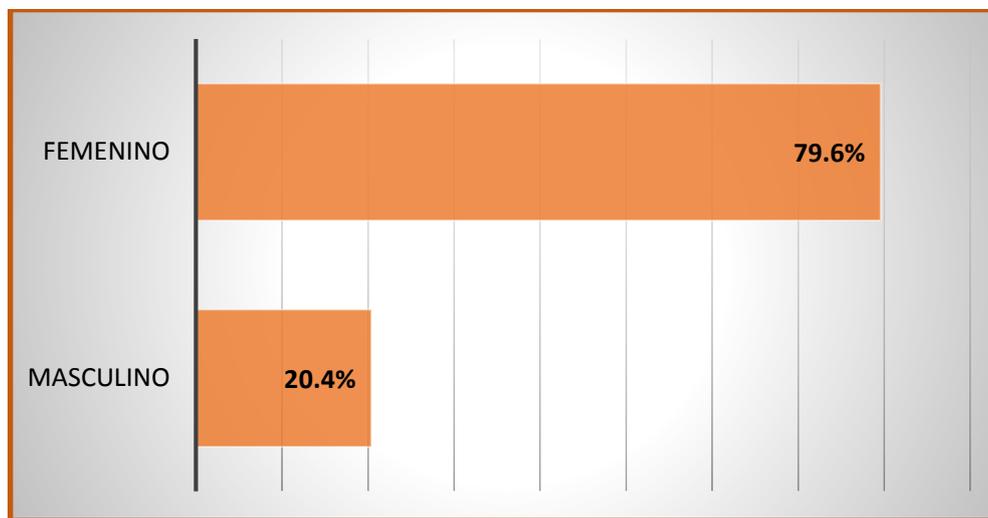
Por tanto, la mayoría de los pacientes jóvenes de tenían entre 18 a 20 años (51.7%).

**TABLA B
SEXO**

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	30	20.4%
Femenino	117	79.6%
Total	147	100.0%

Fuente: Matriz de datos SPSS

**GRÁFICO B
SEXO**



Fuente: Elaboración propia en base a la Tabla B

Interpretación:

La tabla y gráfico B, nos muestran los resultados acerca del sexo de los pacientes de donde el 20.4% fueron de sexo masculino y el 79.6% fueron de sexo femenino.

Por tanto, la mayoría de los pacientes jóvenes, fueron de sexo femenino (79.6%).

INFORME N°65 - DOE - HRDMIEC-2017

A : Lic. Carolina Huatuco Laura
JEFE DE OFICINA APOYO DOCENCIA E INVESTIGACION
DE : C.D. Silveira L. Berríos Gamarra
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
ASUNTO : **AUTORIZACION PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE TESIS**
FECHA : **29 de Setiembre del 2017**

Mediante el presente me es grato dirigirme a Ud. Para saludarla cordialmente e informar que con respecto al Proyecto De Tesis presentado por el **Sr. Chuquillanqui Novoa Valerio Francisco**, debemos de hacer la observación siguiente: el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen no cuenta con **Clínica Odontológica**, asimismo el desarrollo del tema es netamente estadístico.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"
Silveira L. Berríos Gamarra
JEFE DPTO. DE ODONTOESTOMATOLOGIA
COP 16681

Cc/archivo.

REG.DOC.:	02306855
REG.EXP.:	01578329

[Handwritten signature]



05-10-17



