

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**“Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de
tratamiento ortodóncico
Trujillo – 2014”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

AUTORA

Bach. LLANIS GIOVANNA RAFFO CUBA

ASESOR

Dr. WEYDER PORTOCARRERO REYES

TRUJILLO – PERÚ
2015

DEDICATORIA

A Dios, quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento permitiéndome llegar hasta este punto, haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi padres, por ser el pilar durante mi formación profesional, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación por haberme apoyado y brindado su confianza en todo momento, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ello que soy lo que soy ahora.

AGRADECIMIENTOS

- ✓ Agradezco en primer lugar a Dios quien me dió la vida y la ha llenado de bendiciones en todo este tiempo, a él que con su infinito amor me ha dado la fuerza y sabiduría suficiente para culminar la carrera universitaria.

- ✓ A mi Universidad Privada Antenor Orrego por darme la oportunidad de aprender y forjarme como profesional.

- ✓ A mi Asesor Dr. Weyder Portocarrero Reyes, por su gran apoyo, paciencia y aporte académico para la realización de este trabajo de investigación.

- ✓ A mis padres Julio y Norma, a mis Tíos: Alberto, Haydee, Mónica; por brindarme su apoyo incondicional, optimismo, amor, incentivo y disposición durante mi trayectoria universitaria, y poder lograr mi objetivo profesional.

- ✓ A mi novio Rafael, por estar presente brindándome su comprensión, apoyo y amor para finalizar está carrera profesional.

- ✓ A mis amigos, docentes Dra. Rosio Aramburu, Dra. Roxanna Guerra Lu, Dr. Miguel Carhuayo Matta y demás doctores que estuvieron presentes en toda mi trayectoria de mi carrera profesional, a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias por prepararnos para un futuro competitivo no sólo como mejores profesionales sino también como mejores personas.

A todos ustedes. ¡Gracias!

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad, con necesidad de tratamiento ortodóncico.

El estudio, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional se desarrolló en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo e incluyó un total de 140 estudiantes escogidos al azar. Para determinar los motivos de consulta en estudiantes se les aplicó una lista de cotejo y se recogió información que fue procesada por tablas estadísticas, utilizando la distribución chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%.

Los resultados nos permiten concluir que 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.

PALABRAS CLAVE: Estética, tratamiento ortodóncico, motivo de consulta.

ABSTRACT

The present study was aimed to determine the in students 18 to 25 years old.

The prospective, cross-sectional, descriptive, observational study was conducted at the Clinical Stomatology at the Antenor Orrego Private University of Trujillo and included a total of 90 students chosen at random. To determine the reasons for consultation in students were given a checklist and information was processed by statistical tables, using the chi-square distribution with a significance level of 5%.

The results show that there is a student's 18 to 25 years old, have great impact wishing to correct the position of your teeth for esthetics, what difference doesn't go to the orthodontist by traumatic problems, and evidence we need to emphasize our educational work in this area.

KEYWORDS: esthetics, orthodontic treatment, reason for consultation.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
1.	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
2.	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	8
2.1.	Objetivo General	8
2.2.	Objetivos Específicos	8
II.	DEL DISEÑO METODOLÓGICO.....	9
1.	Material de estudio.....	9
1.1	Tipo de investigación	9
1.2	Área de estudio.....	9
1.3.	Definición de la población muestral:	9
1.3.1.	Características generales.....	9
1.3.1.1	Criterios de inclusión:.....	10
1.3.1.2	Criterios de exclusión.....	10
1.3.2	Diseño estadístico de muestreo.....	10
1.3.2.1	Unidad de Análisis	10
1.3.2.2	Unidad de muestreo.....	10
1.3.2.3	Tamaño muestral	11
1.4.	Consideraciones Éticas.....	11
2.	Método, procedimiento e instrumento de recolección de datos.....	12
2.1.	Método	12
2.2.	Descripción del procedimiento	12
2.3.	Del instrumento de recolección de datos	14

2.4. Variables	15
3. Análisis Estadístico e interpretación de la información:	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
Anexos	31

I. INTRODUCCIÓN

Entre los 20 a 35 años de edad, el motivo de consulta más frecuente entre los pacientes es la estética, ya sea por una autoestima disminuida, necesidad de sus relaciones sociales o simplemente que por diversas razones no fueron tratados en la adolescencia. El hecho de incorporarse al campo laboral hace que algunas personas estén expuestas a mayores exigencias en la presentación personal, su apariencia, por lo tanto, la sonrisa pasa a ser un factor importante de posible selección en un medio cada vez más competitivo.¹

En los inicios de la Ortodoncia, se generó el mito que sólo se podía realizar tratamiento en individuos en crecimiento; por lo tanto, se efectuaban hasta el término de la pubertad¹; y el determinar la necesidad de tratamiento ortodóncico es un problema complejo en el cual se debe tomar en cuenta los deseos y la necesidad del paciente.²

Miller E. y Larson (1979) han sugerido, que los pacientes jóvenes desean tener más control sobre su propio destino, incluyendo su desarrollo físico, y algunos resienten que sus padres los sometan al tratamiento ortodóncico para mejorar su estética; Martínez O. la define como: “aquellas fuerzas que impulsan a una persona a realizar un acto, efectuar una elección o continuar una tarea sin interrupción” y es así que existen diversas motivaciones para decidir realizarse un tratamiento de ortodoncia.³ Se puede deducir la importancia de la motivación en un joven paciente que solicita tratamiento de ortodoncia y creemos que es necesario conocer lo que impulsa al

paciente a acudir a la consulta y reforzarlo en lo posible a medida que transcurre el tiempo de la terapia; nos referimos a las razones por las cuales, efectúan una elección y designan segur hasta el final con el tratamiento, complementando así los antecedentes de este trabajo, ellas son : la estética, la función; ambas u otras entre las cuales quizás las más relevantes son, la referencia familiar y/o profesional.³

Espeland y Stenvik, en 1991, afirmaron que muchos de los adultos jóvenes prestan mayor atención en la apariencia de sus dientes anteriores que en la oclusión; por eso surge la pregunta del por qué la ciencia se ha concentrado en la función y no en la apariencia; esto no quiere decir que la función no es el objetivo del tratamiento sino que la estética debería tener igual consideración. Walter, en 1972, afirmó que para lograr una sonrisa estéticamente aceptable, se debe tener en cuenta la relación del labio superior con el margen gingival, la línea de la sonrisa, amplitud de la sonrisa, el ancho gingival visible.⁴

La necesidad de estética en la Odontología está directamente relacionada con el sentido de estética del hombre en su mundo, es posible que el sentido de belleza de un individuo determine la manera como desea presentarse a los otros, una condición que debe analizarse con cuidado, ya que lo que puede ser cosméticamente agradable al profesional, muchas veces puede tener una relación inversa para el paciente; por tal razón el rostro es un segmento muy importante en la composición estética de un individuo y la sonrisa a su vez, asume un papel fundamental en la estética del rostro.⁴

El atractivo facial juega un papel clave en la interacción social, influye en oportunidades de éxito, de parentesco, evaluaciones de personalidad, el rendimiento y el empleo, influye en el desarrollo de la personalidad y la interacción social.⁵

Hay que tener en cuenta que el motivo principal de consulta del paciente es mejorar su sonrisa. Por lo tanto, hay que analizar la exhibición dental al hablar y sonreír, y viendo los corredores bucales al sonreír, con el paciente sentado frente al odontólogo, analizando: La línea del labio, el arco de la sonrisa, curvatura del labio superior al sonreír, corredores bucales, simetría en la sonrisa, plano frontal oclusal, componente dental y componente gingival.⁶

La gran mayoría de los pacientes que asisten actualmente a consulta buscando tratamiento ortodóncico tienen motivaciones relacionadas actualmente con la estética, no solo dental sino también facial, con expectativas cada vez más altas. Este es un hecho que los ortodoncistas deben tener muy presente a la hora de trazar los objetivos del tratamiento, 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.⁷

Es inevitable establecer el valor socio cultural que en las culturas occidentales posee una dentadura atractiva, una sonrisa seductora, este solo argumento ha sido estudiado por sociólogos, publicistas, diseñadores, psicólogos para determinar el impacto de admiración o de rechazo hacia un individuo o hacia el producto; una dentadura íntegra, bien alineada, es en apariencia sinónimo de salud dental, característica que

explotan todas las empresas publicitarias, nunca verá una cuña publicitaria de una crema dental con una modelo con dientes apiñados, diastemas, mordidas abiertas o cualquier otra deformidad dentofacial; sus modelos siempre lucirán una sonrisa radiante.⁸

Sin embargo, las actitudes dentales de los pacientes han cambiado sobre tiempo durante la última década, el número de los pacientes que buscan tratamiento de Ortodoncia se ha incrementado considerablemente con el desarrollo socioeconómico y cambiar opiniones sobre apariencia.⁹ Por lo tanto, no es sorprendente que la mayoría de las personas ven tratamiento de ortodoncia principalmente como una forma de mejorar aspecto dentofacial. La cara se ve como el aspecto físico más importante característica en el desarrollo de la propia imagen y la autoestima.¹⁰

El estomatólogo general integral (EGI), está capacitado para realizar tareas de prevención y cuidado de la salud bucal de los pacientes, de instaurar algunas medidas ortodónticas que están llamadas a interceptar maloclusiones dentarias antes de que estas se agraven, poniendo en peligro el equilibrio dentario y funcional, así como la salud de los tejidos periodontales, si no son atendidos en el momento oportuno. Sin embargo, la búsqueda de la normalización de una forma y función alteradas para tratar de mantener un equilibrio armónico entre la cara y la dentadura es en la actualidad un punto de convergencia común entre la mayoría de los humanos.^{11, 12}

Hoy en día las maloclusiones constituyen un problema de salud pública desde el punto de vista odontológico, siendo reportado a nivel mundial que para la población

pediátrica esta entidad ocupa el segundo lugar en prevalencia, precedido sólo de la caries dental. Se les atribuyen dos causas básicas, los factores hereditarios o genéticos y los ambientales, considerándose como principal determinante la predisposición genética. Es importante que una maloclusión en la dentición permanente sea detectada tempranamente en la dentición primaria, porque el temprano diagnóstico y tratamiento de las mismas puede tener grandes beneficios.^{11,13}

Tradicionalmente, cualquier desviación de la oclusión normal ha sido calificada como maloclusión, existe una línea continua entre lo ideal, lo normal y la maloclusión.¹⁴ Los caninos son considerados dientes importantes para el sistema estomatognático, siendo indispensables para los movimientos de lateralidad y vitales para la continuidad de los arcos dentarios, responsables para el funcionamiento y la armonía oclusal. Su posición adecuada en el arco asegura un buen contorno de la cara y una estética aceptable de los dientes, tiene dos caras, una que se continúa con los incisivos y otra que se alinea con los dientes posteriores.¹⁵

La presencia de diastema es uno de los motivos de consulta de nuestros pacientes y de allí que cualquier técnica ortodóncica incluya mecánicas encaminadas a solucionar este problema.¹⁶ En respuesta a la necesidad de información acerca de la prevalencia de maloclusiones y como método para cuantificar la magnitud de los distintos rasgos de la maloclusión, así como medir la severidad de estas objetivamente, se han propuesto varios índices que permiten evaluar la desviación de la oclusión normal o ideal o en término de necesidad de tratamiento percibido.¹⁷

El apiñamiento dental es una de las alteraciones en la posición de los dientes más frecuentes en la población, se produce porque existe una discrepancia entre el tamaño de los dientes y el espacio necesario por el cual el paciente refiere mis dientes están desviados. Esto conlleva a veces a múltiples alteraciones. El determinar la necesidad de tratamiento ortodóncico es un problema complejo en el cual se debe tomar en cuenta los deseos y la necesidad del paciente, no obstante, múltiples índices han sido desarrollados desde 1960 para determinar la gravedad de la maloclusión.¹⁸

El valor de una sonrisa atractiva es indiscutible. Una sonrisa atractiva en la sociedad moderna es una cualidad necesaria en entrevistas de trabajo, interacciones sociales y aún en la búsqueda de pareja. Hay dos formas de sonrisa, la de agrado y la sonrisa posada o social. Los humanos aprendieron a posar la sonrisa durante su evolución. Las sonrisas posadas ganaron importancia en la ortodoncia y en la estética ya que son reproducibles. La sonrisa nos ayuda a expresar diversos sentimientos y sensaciones, por tanto no debe ser ignorada en nuestro diagnóstico y plan de tratamiento. El diagnóstico ortodóncico ha evolucionado y ahora incluye un diagnóstico estético y de tejidos blandos.¹⁹

Problemas básicos de la necesidad y la demanda de un tratamiento de ortodoncia se han discutido y nuevas áreas de investigación se han identificado. Las discrepancias se han descrito entre los puntos de vista de la profesión dental y los pacientes potenciales sobre la maloclusión y la necesidad de tratamiento.²⁰

El deseo de enderezar los dientes y mejorar su sonrisa eran los factores de motivación clave para el grupo de los adultos estudiados. Otros motivos incluyen para mejorar la mordida, mejorar la apariencia facial y la estrecha separación dental.²¹

Conociendo que existe un gran porcentaje de pacientes con necesidad de tratamiento ortodóncico y teniendo en cuenta que la población tiene muy poca noción porque es necesario ir al ortodoncista; que no es solo por estética si no por otros factores puesto que cada paciente presenta diferentes problemas de salud bucal, y los beneficios que obtendrían al tratarse a tiempo; es que se analiza la realización de la presente investigación con el propósito de determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodóncico.

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodóncico Trujillo - 2014?

2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

2.1. Objetivo General

- ✓ Determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad, con necesidad de tratamiento ortodóncico Trujillo - 2014.

2.2. Objetivos Específicos

- ✓ Determinar los motivos de consulta de los estudiantes de 18 a 25 años de edad, según el sexo.
- ✓ Determinar los motivos de consulta de los estudiantes de 18 a 25 años de edad, según la edad.

II. DEL DISEÑO METODOLÓGICO

1. Material de estudio

1.1 Tipo de investigación

Según período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del Investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

1.2 Área de estudio

El presente trabajo se realizó en la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo - La Libertad en el año 2014.

1.3. Definición de la población muestral:

1.3.1. Características generales

La población muestral estuvo constituida por los estudiantes de 18 a 25 años de edad matriculados en el semestre académico 201420, que asistieron durante el mes de Diciembre a la Universidad Privada Antenor Orrego en el año 2014.

1.3.1.1 Criterios de inclusión:

- ✓ Alumno de 18 a 25 años de edad matriculados en el semestre académico 201420 de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- ✓ Alumno procedente de la ciudad de Trujillo.

1.3.1.2 Criterios de exclusión

- ✓ Alumno que presenta alguna enfermedad sistémica.
- ✓ Alumno bajo tratamiento ortodóncico anterior o actual.
- ✓ Alumno bajo tratamiento psicológico con impedimento físico o mental.
- ✓ Alumno que no acepte ser encuestado.

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo

1.3.2.1 Unidad de Análisis

- ✓ Alumno entre 18 a 25 años de edad matriculado en el semestre académico 201420 de la Universidad Privada Antenor Orrego.

1.3.2.2 Unidad de muestreo

- ✓ Alumno entre 18 a 25 años de edad, matriculado en el semestre académico 201420 de la Universidad Privada Antenor Orrego.

1.3.2.3 Tamaño muestral

Para determinar el tamaño de muestra se empleó la fórmula para estudios descriptivos cuando la variable principal es cualitativa y la población no es conocida:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2}$$

Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Z de (1- $\alpha/2$)	$Z (1 - \alpha/2) =$	1.960
Menor frecuencia del motivo de consulta: “para mejorar mi apariencia” (del ítem 1), obtenida según estudio piloto.	$p =$	0.033
Complemento de p	$q =$	0.967
Precisión	$d =$	0.030
Tamaño de la muestra	$n =$	136.21
Tamaño mínimo de muestra		137
Tamaño máximo de muestra		140

1.3.3 Métodos de selección

Muestreo No Probabilístico por Conveniencia.

1.4. Consideraciones Éticas

Para la ejecución de la presente investigación, se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Seúl, Octubre 2008.

2. Método, procedimiento e instrumento de recolección de datos

2.1. Método

- ✓ Encuesta

2.2. Descripción del procedimiento

A. De la aprobación del proyecto

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para la ejecución, mediante la aprobación del proyecto por el Comité Permanente de Investigación Científica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente Resolución Decanal.

Realización de prueba piloto

Se aplicó un cuestionario a 30 personas pertenecientes al semestre académico 201420, estudiantes de estomatología, para la evaluación preliminar de los aspectos de forma y estructura (semántica, redacción y grado de dificultad en el desarrollo del cuestionario), procediendo a corregir todo lo que sea necesario en los aspectos mencionados, con el objetivo de determinar la confiabilidad y validez del cuestionario.

B. De la autorización para la ejecución

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso al director de escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, y se les explicó la importancia de la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para su correspondiente ejecución.

C. Confiabilidad

Se obtuvo con las preguntas contenidas en el instrumento final, que son materia de análisis del presente estudio, fueron seleccionadas de un banco de preguntas confeccionadas por el investigador, como resultado solo se empleó una ficha simple de recolección de datos.

D. Instrumento de Medición

Se utilizó una lista de cotejo con los ítems especificados para evaluar el conocimiento sobre los motivos de consulta al ortodoncista. Se entregaron las encuestas a los alumnos seleccionados, explicándoles previamente del estudio, especificando el anonimato y la importancia de la sinceridad en sus respuestas.

2.3. Del instrumento de recolección de datos

Para obtener la información, se solicitó la participación voluntaria de los alumnos que asisten a su horario de clases, a los encuestados se les explicó la importancia del estudio como también del carácter anónimo del mismo. El documento consta de una lista de cotejo (Anexo 2). Se diseñó una ficha simple de recolección de datos, la cual fue llenada a partir de los datos obtenidos tras la evaluación de la encuesta realizada.

2.4. Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional (indicadores)	Tipos de Variables	
			Según su naturaleza	Escala de medición
<p>Motivos de Consulta con necesidad ortodóncica.</p>	<p>Son las fuerzas que impulsan a una persona a efectuar una elección y han sido obtenidos por diferentes medios: padres, escuela, odontólogos, hospitales, etc. que permitan a las personas mejorar su salud oral si se ponen en práctica.</p>	<p>Se midió mediante la encuesta, realizado a cada alumno por el evaluador:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Por estética. ✓ Porque mis dientes están chuecos. ✓ Para mejorar mi sonrisa. ✓ Para mejorar mi apariencia. ✓ Porque mis dientes están desviados. ✓ Para eliminar mi mordida abierta. 	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

COVARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional (indicadores)	Tipos Según su naturaleza	Escala de medición
Género	Diferencia entre los seres humanos en tipos femeninos y masculinos.	(M) Masculino (F) Femenino	Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	18 a 21 años 22 a 25 años	Cualitativa	Ordinal

3. Análisis Estadístico e interpretación de la información:

Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada en el programa estadístico Stata versión 12 (StataCorp LP, Texas, USA), para luego presentar los resultados en tablas y gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados. Se presentaron las proporciones de los diferentes motivos de consulta en un análisis univariado y bivariado. La comparación de las proporciones según edad y sexo fue realizada empleando la prueba Z. Se consideró un nivel de significancia del 5%.

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad. La muestra estuvo constituida por 140 estudiantes que acudieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego del distrito de Trujillo en el mes de Diciembre del año 2014, obteniéndose los siguientes resultados:

- ✓ Los motivos de consulta en estudiantes un 43.57% desean corregir la posición de sus dientes por estética, y un 23.57% desean mejorar su sonrisa. (Tabla 1 - Gráfico 1).

- ✓ El 46.39% de las mujeres desean corregir la posición de sus dientes por estética mientras que en los hombres es una frecuencia menor a 37.21 % (Tabla 2 – Gráfico 2).

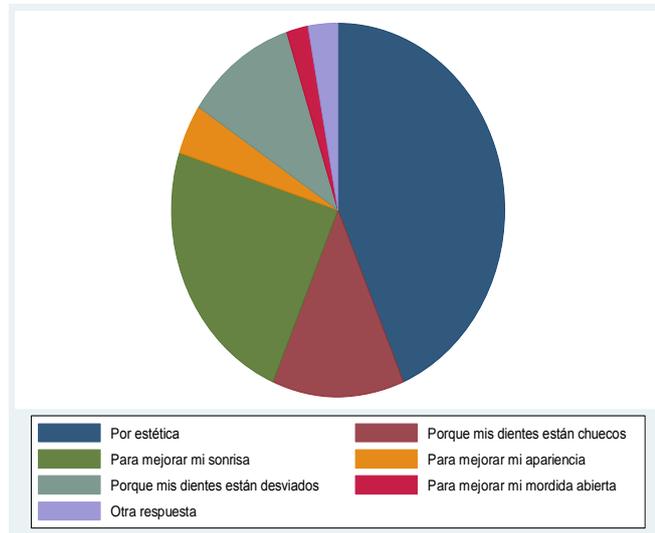
- ✓ Los estudiantes de 18 a 21 años de edad el 37.86% desean corregir la posición de sus dientes por estética y a mayor edad más es el porcentaje que desean tratamiento ortodóncico por estética. (Tabla 3 – Gráfico 3).

TABLA 1**MOTIVOS DE CONSULTA EN ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD
CON NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNICO.**

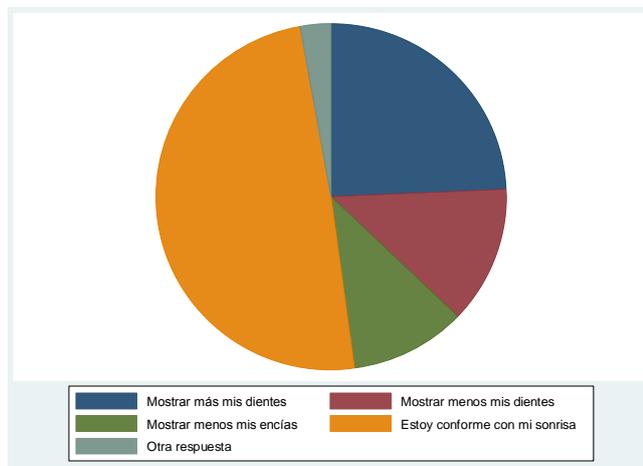
Pregunta	Motivo de consulta	n	%
Si desearas corregir la posición de tus dientes ¿Por qué motivo acudirías al ortodoncista?	Por estética	61	43.57
	Porque mis dientes están chuecos	18	12.86
	Para mejorar mi sonrisa	33	23.57
	Para mejorar mi apariencia	6	4.29
	Porque mis dientes están desviados	15	10.71
	Para mejorar mi mordida abierta	3	2.14
	Otra respuesta	4	2.86
	Total	140	100
Si buscaras mejorar tu sonrisa ¿Qué desearías que cambie?	Mostrar más mis dientes	34	24.29
	Mostrar menos mis dientes	18	12.86
	Mostrar menos mis encías	15	10.71
	Estoy conforme con mi sonrisa	69	49.29
	Otra respuesta	4	2.86
	Total	140	100

GRÁFICO 1

MOTIVOS DE CONSULTA EN ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD CON NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNICO TRUJILLO – 2014.



a.



b.

a. Si desearas corregir la posición de tus dientes ¿Por qué motivo acudirías al ortodoncista?

b. Si buscaras mejorar tu sonrisa ¿Qué desearías que cambie?

TABLA 2

**MOTIVOS DE CONSULTA EN ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD
CON NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNICO; SEGÚN SEXO.**

Pregunta	Motivo de consulta	Femenino		Masculino		z	p
		n	%	n	%		
Si desearas corregir la posición de tus dientes ¿Por qué motivo acudirías al ortodoncista?	Por estética	45	46.39	16	37.21	0.64	0.26
	Porque mis dientes están chuecos	12	12.37	6	13.95	-0.09	0.54
	Para mejorar mi sonrisa	25	25.77	8	18.6	0.41	0.34
	Para mejorar mi apariencia	4	4.12	2	4.65	-0.12	0.45
	Porque mis dientes están desviados	8	8.25	7	16.28	-0.48	0.32
	Para mejorar mi mordida abierta	1	1.03	2	4.65	OI	OI
	Otra respuesta	2	2.06	2	4.65	-0.55	0.29
	Total	97	100	43	100	-	-
Si buscaras mejorar tu sonrisa ¿Qué desearías que cambie?	Mostrar más mis dientes	25	25.77	9	20.93	0.29	0.39
	Mostrar menos mis dientes	13	13.4	5	11.63	0.10	0.46
	Mostrar menos mis encías	7	7.22	8	18.6	-0.65	0.26
	Estoy conforme con mi sonrisa	49	50.52	20	46.51	0.30	0.38
	Otra respuesta	3	3.09	1	2.33	0.15	0.44
	Total	97	100	43	100	-	-

OI: observaciones insuficientes

TABLA 3

**MOTIVOS DE CONSULTA EN ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS DE EDAD
CON NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNICO; SEGÚN EDAD.**

Pregunta	Motivo de consulta	18 a 21 años		22 a 25 años		z	p
		n	%	n	%		
Si desearas corregir la posición de tus dientes ¿Por qué motivo acudirías al ortodoncista?	Por estética	39	37.86	22	59.46	-1.63	0.052
	Porque mis dientes están chuecos	15	14.56	3	8.11	0.30	0.383
	Para mejorar mi sonrisa	26	25.24	7	18.92	0.35	0.364
	Para mejorar mi apariencia	4	3.88	2	5.41	-0.36	0.361
	Porque mis dientes están desviados	13	12.62	2	5.41	0.30	0.384
	Para mejorar mi mordida abierta	3	2.91	-	-	OI	OI
	Otra respuesta	3	2.91	1	2.7	0.04	0.484
	Total	103	100	37	100	-	-
Si buscaras mejorar tu sonrisa ¿Qué desearías que cambie?	Mostrar más mis dientes	23	22.33	11	29.73	-0.47	0.320
	Mostrar menos mis dientes	15	14.56	3	8.11	0.30	0.383
	Mostrar menos mis encías	11	10.68	4	10.81	-0.01	0.497
	Estoy conforme con mi sonrisa	51	49.51	18	48.65	0.06	0.475
	Otra respuesta	3	2.91	1	2.7	0.04	0.484
	Total	103	100	37	100	-	-

OI: observaciones insuficientes

IV. DISCUSIÓN

El propósito de la presente investigación fue determinar los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodóncico.

Los resultados en nuestro estudio nos muestran que no existe diferencia en los motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad. Al observar las cifras referentes al sexo, observamos que en nuestra muestra predomina el factor estética para ambos sexos, Lerner R y Moore T, Simmons R. y Rosenberg F, expresan en su literatura que el atractivo facial es más importante para el sexo femenino en ellas es más notorio porque tienen una connotación más bien física, que predomina en la consulta Ortodoncica lo cual indirectamente refleja una mayor preocupación por obtener tratamiento ortodóncico; mientras que el sexo masculino el criterio de estética es más establecido, considerando más relevantes problemas más localizados como el apiñamiento dental y hay un mayor peso social.³

El grupo de edad más numeroso fue el de 22 a 25 años, mientras que el menos numeroso fue de 18 a 21 años, Guillen obtuvo resultados similares, puesto que encontró que el grupo mayor de demanda fue el de los 22 años de edad, mientras que el de menor demanda correspondió al de 18 años. Los motivos de consulta más frecuentes en orden decreciente fueron: estética, mejorar su sonrisa, dientes están chuecos, sus dientes están desviados, para mejorar su apariencia, otras respuestas, mejorar mi mordida abierta. Estos resultados aparentemente, indicarían un alto grado de interés y preocupación por parte del estudiante; al inicio del estudio se creería que este sería el motivo de consulta principal que indicarían la mayoría de estudiantes.

En el mundo civilizado moderno estéticamente consciente, generalmente los dientes blancos, contorneados y alineados fijan el estándar de belleza. Esto no solo se juzga atractivo, sino que también señala la salud nutricional, la autoestimación, el orgullo higiénico, la situación económica y la sexualidad.²²

Es por ello que cada una de nuestras especialidades estomatológicas busca soluciones a los inconvenientes estéticos de algunos de nuestros procederes. Así tenemos por ejemplo la ortodoncia, tradicionalmente se emplea aparatología de metal, en la actualidad se han creado soportes transparentes y del color de los dientes. Para la cirugía maxilofacial se perfeccionan los materiales que permitan mantener los principios estéticos a la par con los funcionales evitando cicatrices antiestéticas.

Rosental²³, haciendo un análisis conjunto de los datos obtenidos, consideramos que las afecciones estéticas dentales tienen gran repercusión psicosocial en nuestra población; el determinarse los dientes como la región de la cara más observada, así como que el mayor número de personas al presentar alguna afección en los mismos evite conversar con conocidos o amigos para que no noten el cambio.

Podemos concluir de este estudio que la investigación puede ser utilizado para brindar información actualizada, a partir de los cuales se tome como referente para la mejora de los programas preventivos implantados en la actualidad que tanto en los estudiantes como pacientes actualmente es imprescindible no reflejar la estética como punto principal, porque ya sea en el entorno social y personal se desea mejorar cada día, a través de una mejor estética.

V. 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 maloclusión que se presente.
- ✓ Según las edades entre 18 a 21 y de 22 a 25 años de edad no existe diferencia en la necesidad de tratamiento ortodóncico, el tratamiento clínico debe contemplar siempre, las disciplinas ortodóncicas, sociales psicológicas a fin de ofrecer la opción integral que requieren nuestros pacientes.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Es necesario incentivar, instruir y difundir la necesidad de realizarse tratamiento ortodóncico de entender el porqué de acudir a un especialista, así como también, la evaluación periódica, diagnóstico y tratamiento para así de esta manera, mejorar nuestra salud bucal.

- ✓ Se necesita mayor investigación e información en motivos de consulta que se apliquen parámetros de procedencia y realizarlos según el distrito para trabajos posteriores.

- ✓ Es necesario elaborar un programa educativo y preventivo de acuerdo a la realidad socio-cultural de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hidalgo ME, Vargas M, Cabrera D. Ortodoncia en Adultos. Méd. Clín. Condes. 2013; 24(6):1044-51.
2. Quirós O. Ortodoncia. Funcionalidad o Estética. Acta Odontológica Venezolana. 1999; 37(3).
3. Nelly R, Galarraga R., Motivo de consulta en el paciente Ortodóncico adolescente. 1999; 38(1).
4. Bastidas G, Gurrola B, Moysen M, Casasa A. Posición del labio superior, e incisivos maxilares en pacientes clase II tratados con extracciones de premolares superiores, Centro de Estudios Superiores de Ortodoncia, 2007-2011. Latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría. 2013.
5. Van der Geld P; Oosterveld P; Van Heck G; Kuijpers-Jagtman AM. Smile Attractiveness. Angle Orthod. 2007; 77(5).
6. Toledo L, Machado M, Martínez Y, Muñoz M. Maloclusiones por el índice de estética dental (DAI) en la población menor de 19 años. Revista Cubana de Estomatología. 2004; 41(3).

7. Cerrada MC, Silva GM. Querubismo, como factor de riesgo en el desarrollo de maloclusiones. *Latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría*. 2013.
8. Gonzales C, Francis B. Quirós A, Oscar J. Ortodoncia Miofuncional más allá de la maloclusión. *Latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría*. 2014.
9. Filiz K, Annemieke B. Satisfaction with orthodontic treatment. *Angle Orthod*. 2013; 83(3).
10. Annemieke B, Hoogstraten J, Prah- Andersen B. Expectations of treatment and satisfaction with dentofacial appearance in orthodontic patients. *Am J. Orthod Dentofacial Orthop*. 2003; 123(2):127-32.
11. Acevedo k, Belussi K, Figueira K, Quirós O. Estudio descriptivo de prevalencia de las causas de Maloclusiones en el Servicio de Odontología del Hospital San Juan de Dios. *Latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría*. 2013.
12. Álvarez T, McQuattie I, Scannone AC. Factores Etiológicos del Diastema de La línea media superior. *Latinoamericana de Odontología y Odontopediatría*. 2013.
13. Manccini L. Necesidad de tratamiento ortodóncico según el índice de necesidad de tratamiento ortodóncico en escolares de 12 a 13 años [tesis bachiller]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2011.

14. Gutiérrez J, Ceseña R, Mendoza P. Efectividad de la Ecuación de Tonn para predecir el tamaño mesiodistal de los incisivos maxilares permanentes en Tepic, Nayarit. *Latinoamericana de Odontología y pediatría*. 2013.
15. Alemán MG, Martínez I, Pérez A. Necesidad de tratamiento ortodóncico en escolares. Aplicación del índice DAI. *Med Matanzas*. 2011; 33(4).
16. Manzanero M, Gurrola M, López M, Casasa A. Diastemas: mecánicas de cierre. *Revista Odontológica de México*. Año 2. 2010; IV.
17. Avilés M., Huitzil E., Fernández M., Vierna JM. Índice de necesidad de tratamiento ortodóncico (IOTN). *Oral Año 12*. 2011; (39): 782-85.
18. Gutiérrez D, Díaz R, Villalba E. Asociación de apiñamiento anteroinferior con la presencia de terceros molares. *Revista Mexicana de Odontología Clínica*. Año 2. 2009; XV.
19. Koenig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad Kiru. 2009; 6(2):88-102.
20. Prahl - Andersen B. The need for orthodontic treatment. *Angle Orthod*. 1978; 48:19.
21. Sona P, Moles DR., Cunningham SJ. *Am J. Orthod Dentofacial Orthop*. 2011; 140(6):263-72.

22. Alarcón G, Demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica central durante el periodo 1999-2003 [tesis bachiller]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.as; 2005.

23. Otero Y, Seguí A, Las afecciones estéticas: Un problema para prevenir. Revista Cubana de Estomatología. 2001; 39(2)83-9.

Anexos

ANEXO 1

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

VALIDEZ DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Mediante el presente documento hacemos constar que hemos revisado el instrumento de medición del proyecto de investigación titulado "Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodóncico Trujillo – 2014" para optar el título de Cirujano Dentista de la Bachiller en Estomatología Llanis Giovanna Raffo Cuba, correspondiente a un cuestionario estructurado de preguntas cerradas.

De esta manera concluimos que el instrumento en cuestión presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Damos fe de lo expuesto.

CONSULTOR 1

Dr. Alex Rodríguez.

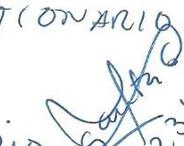
CONFORMIDAD DE OBSERVACIONES DEL CUESTIONARIO


C.D. Alex Rodríguez Betrospi
C.O.P. 9414

CONSULTOR 2

Dra. Margaryta Castañeda

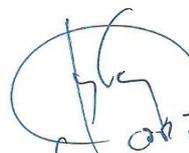
Conformidad de observaciones del cuestionario


Margaryta Castañeda
COP 12343

CONSULTOR 3

Dr. Marcos Camarero

Conformidad de observaciones de la ficha (no crest.)


M. Camarero

CONSULTOR 4

C.D. ESP. NELSON MEGO ZAPATA

Conformidad de observaciones de la ficha (no cuestionario)


RNE 472

ANEXO 2
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
LISTA DE COTEJO

FECHA:/...../..... **SEXO:** **EDAD:**.....

1. Si desearas corregir la posición de tus dientes, cuál sería tu motivo por el cuál acudirías al ortodoncista.

- Por estética.
- Porque mis dientes están chuecos.
- Para mejorar mi sonrisa.
- Para mejorar mi apariencia.
- Porque mis dientes están desviados.
- Para mejorar mi mordida abierta.
- Otros: _____

2. Si buscaras mejorar tu sonrisa que desearías que cambie.

- Mostrar más mis dientes.
- Mostrar menos mis dientes.
- Mostrar menos mis encías.
- Mostrar más mis encías.
- Estoy conforme con mi sonrisa.
- Otro motivo: _____