



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia de avulsión dentaria en escolares de 6-11 años distrito 5
de Guayaquil semestre A-2018.**

AUTORA:

ANGULO CADENA, KAREN STEFANIA

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

UNAPANTA YANCHAGUANO, JESSY GABRIELA

Guayaquil, Ecuador

19 de SEPTIEMBRE del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **ANGULO CADENA, KAREN STEFANIA**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTÓLOGA**.

TUTORA

Dra. Unapanta Yanchaguano, Jessy Gabriela

DIRECTORA DE LA CARRERA

Dra. Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 19 días del mes de Septiembre del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Angulo Cadena, Karen Stefania**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de avulsión dentaria en escolares de 6-11 años distrito 5 de Guayaquil semestre A-2018** previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 19 días del mes de Septiembre del año 2018

AUTORA

Angulo Cadena, Karen Stefania



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Angulo Cadena, Karen Stefania**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la Institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de avulsión dentaria en escolares de 6-11 años distrito 5 de Guayaquil semestre A-2018** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 19 días del mes de Septiembre del año 2018

AUTORA:

Angulo Cadena, Karen Stefania

Correo - karen_estefani9... Inicio - URKUND D40968188 - TESIS KARE... D40967797 - TESIS KARE... Es seguro | https://secure.orkund.com/view/40100601-315371-316219#q1bKLvYio7VUSrOTM/LTMtMtsxLTIWYMQgFAA==

URKUND

Documento [TESIS KAREN ANGULO.docx \(D40968188\)](#)

Presentado 2018-08-24 16:49 (-05:00)

Presentado por karen_estefani94@hotmail.com

Recibido jessy.unapanta.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 3 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes: Bloques

Lista de fuentes	Categoría	Enlace/nombre de archivo
	Fuentes alternativas	
	Fuentes no usadas	

INTRODUCCION: Debido a un trauma dental se puede producir el desalajo completo de la pieza dental lesionando todos los tejidos de soporte. (1-3) Los factores de riesgo de la avulsión dental en los dientes permanentes son: realizar deportes, andar en bicicleta, golpes, caídas siendo considerados los patios de los colegios y escuelas un sitio de alto índice de lesiones en dentición permanente. (3,4) Los hombres son los que presentan gran cantidad de avulsión que las mujeres (hombres: 31-40% y mujeres del 16-30%. (3,4) La mayoría de las lesiones por avulsión ocurren a una edad que es crucial al crecimiento facial y también al desarrollo psicossocial de un niño. Lesiones traumáticas en dientes anteriores permanentes son comunes durante la infancia en un 0.5-16% de los 7 a 10 años. (5) y del 7 al 13 % en dentición temporal. (4) En este grupo de edad el hueso alveolar relativamente flexible proporciona solo una resistencia mínima a las fuerzas extrusivas, y los incisivos centrales maxilares son los dientes más comúnmente afectados. (6) En los niños en edad preescolar la prevalencia de lesiones dento-alveolares es del 16%, siendo la avulsión la más común. (4) El conocimiento de los pasos importantes a seguir después de un accidente aumenta la tasa de éxito para dientes avulsionados y reimplantados. (1) La mayoría de los estudios sobre conocimiento de avulsión de los dientes indican que el nivel de conocimiento es bajo. (1) Los padres pueden jugar un papel importante en mejorar el pronóstico de los dientes permanentes avulsionados de escolares. (1) El propósito de este trabajo de investigación es establecer la prevalencia de avulsión dental en

Windows taskbar with icons for File Explorer, Microsoft Edge, Google Chrome, Firefox, Word, PowerPoint, Excel, OneDrive, and system tray showing date 24/08/2018 and time 05:07 p. m.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS KAREN ANGULO.docx (D40968188)
Submitted: 8/24/2018 11:49:00 PM
Submitted By: karen_estefani94@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INTRODUCCIÓN: Debido a un trauma dental se puede producir el desalojo completo de la pieza dental lesionando todos los tejidos de soporte. (1–3) Los factores de riesgo de la avulsión dental en los dientes permanentes son: realizar deportes, andar en bicicleta, golpes, caídas siendo considerados los patios de los colegios y escuelas un sitio de alto índice de lesiones en dentición permanente. (3,4) Los hombres son los que presentan gran cantidad de avulsión que las mujeres (hombres: 31-40% y mujeres del 16-30%. (3,4) La mayoría de las lesiones por avulsión ocurren a una edad que es crucial al crecimiento facial y también al desarrollo psicosocial de un niño. Lesiones traumáticas en dientes anteriores permanentes son comunes durante la infancia en un 0.5-16% de los 7 a 10 años. (5) y del 7 al 13 % en dentición temporal. (4) En este grupo de edad el hueso alveolar relativamente flexible proporciona solo una resistencia mínima a las fuerzas extrusivas, y los incisivos centrales maxilares son los dientes más comúnmente afectados. (6) En los niños en edad preescolar la prevalencia de lesiones dento-alveolares es del 18%, siendo la avulsión la más común. (4) El conocimiento de los pasos importantes a seguir después de un accidente aumenta la tasa de éxito para dientes avulsionados y reimplantados. (1) La mayoría de los estudios sobre conocimiento de avulsión de los dientes indican que el nivel de conocimiento es bajo. (1) Los padres pueden jugar un papel importante en mejorar el pronóstico de los dientes permanentes avulsionados de escolares. (1) El propósito de este trabajo de investigación es establecer la prevalencia de avulsión dentaria en niños escolares de 6 a 11 años del Distrito 5 de la ciudad de Guayaquil semestre A-2018.

MATERIALES Y MÉTODOS: Será una investigación descriptiva de tipo transversal con un universo conformada por todos los niños entre 6-11 años de edad que va a comprender 2do, 3ro y 4to año de educación básica con una muestra de 600 alumnos de las escuelas del Distrito 5 durante el semestre A 2018. Se realizó un muestreo representativo de los Padres de familia de escolares entre 6-11 años que acuden cinco escuelas en la ciudad de Guayaquil pertenecientes al Distrito 5, además de los profesores de estos establecimientos. Se empleó la siguiente ecuación: $n = z^2(p)(q)e^2 + z^2(p)(q)N$ Donde: n = Tamaño de la muestra z = Nivel de confianza (95%) p = Nivel de aceptación (50%) q = Nivel de rechazo (50%) e = Nivel de error (5%) N = Tamaño de la población El presente trabajo consistió en realizar previamente una charla acerca del protocolo de avulsión dental dirigida a los padres de familia y profesores de las escuelas del Distrito 5, posteriormente se procedió a realizar una encuesta a padres y a profesores la cual consistió en diferentes variables e indicadores tales como: (indicadores y medidas). La encuesta estuvo estructurada de forma que se pudieron analizar 7 variables las mismas que fueron las siguientes: Nivel de conocimiento sobre la reimplantación de un diente; modo de actuar ante una avulsión y tiempo máximo de acción; tipos de medios de almacenamiento de un diente; tipo de diente afectado con mayor frecuencia; frecuencia con que ocurre este tipo de traumas dentales. Los datos obtenidos para este trabajo investigativo fueron organizados y analizados mediante la aplicación de hojas de cálculo Microsoft Excel versión (2016). Se empleó en chi cuadrado (χ^2) para identificar diferencias significativas en la frecuencia de las respuestas. **RESULTADOS:** Los parámetros sociales establecidos mediante la encuesta, permitió determinar que existe en cuanto a edad la presencia de personas relativamente jóvenes, ubicadas en su mayor número dentro del grupo de 20-40 años con porcentaje que superan fácilmente el 50% de los casos; además puede verificarse que las personas mayores de 60 años no superan el 3% en padres de familia mientras que en

profesores no alcanzan el 2%. Al consultar si tenían conocimiento sobre si un diente puede volver a ser reimplantado en su lugar después de una avulsión dental el 96 % de los casos en padres de familia respondió de manera positiva, mientras que en el caso de los profesores la respuesta afirmativa alcanzó el 98.36%. Parámetros similares se observaron al consultar si se conocía el tiempo máximo para poder conservar un diente avulsionado en la boca, lo cual demuestra una gran receptiva de la información. Al consultarse a los encuestados sobre qué haría en el momento que se presentase un caso de avulsión dentaria se logró observar una disposición positiva, puesto que, en el mayor de los casos se busca la atención de un especialista para la correcta atención. En un mínimo porcentaje se aprecia una desatención por este tipo de casos que no supera el 1% de los padres y el 2% en maestros. Los resultados obtenidos mostraron una alta significancia ($x^2= 96.11$). Al existir una pronta respuesta a un caso de avulsión dentaria se consultó sobre el medio de conservación que se dará a un diente para su correcta reimplantación, obteniendo resultados significativos ($x^2= 9.87$). En la mayoría de los casos en ambos grupos poblacionales se observó una tendencia a conservar los dientes avulsionados en leche, siendo este un sustrato idóneo para una correcta manipulación de la pieza dentaria permitiendo su pronta implantación. De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas, la prevalencia de los casos de avulsión dentaria son nada o poco frecuentes en los planteles educativos del Distrito 5, sin embargo, obteniendo por debajo de 9% de los casos de manera frecuente. Siendo los docentes el personal más cercano al lugar donde se puede encontrar casos de avulsión dentaria, se les consultó acerca del factor etiológico de los casos históricos, y se llegó al antecedente de que el mayor número de casos registrados responden a accidentes por caídas, sea estas mientras corrían o desde cualquier artefacto disponible para la recreación de los niños. El 88.94% de los casos de avulsión dentaria ocurren con los niños en comparación con las niñas, lo que nos refleja la relación entre el comportamiento exploratorio arriesgado propio de los niños a esa edad, lo que los lleva a sufrir accidentes que pueden en riesgo su integridad física. La avulsión dentaria era un término desconocido para la población encuestada, puesto que, antes de recibir la charla informativa existía un 88.62% de padres que desconocían completamente la avulsión dentaria, mientras que, en el plantel docente había un 93.44% de casos donde se desconocía este trauma dental. El valor x^2 fue de 1.26. El 53.35% de los casos ocurren con niños en edades de 8 a 9 años, mientras que el 42.82 % está presente en edades de 6 a 8 años.

Se evidenció de acuerdo a los datos obtenidos que la pieza dental mayormente afectada fue la 11, con el 49.72% de los casos, seguida de la pieza 21 con el 35.11% de los casos respectivamente. Discusión: La avulsión dentaria supone un problema que enfrentan todas las instituciones educativas, no obstante, existía una falta de conocimiento acerca de este trauma dental, lo cual conlleva serios problemas al no poder ser manejados de forma correcta. Reboucas et al. Indica que existe una mayor frecuencia de avulsión dentaria en hombres con un 77 % (7), pese a que los resultados obtenidos en este estudio fueron de 88.94%. Reboucas et al. Indica que la avulsión dentaria se produce en un 68% en pacientes con edades entre 6 y 12 años (7), si bien el presente estudio obtuvo un 53.35 % en niños de 8 a 9 años. Borin et al. Indica que los dientes más afectados son los incisivos centrales maxilares con un 57.0% (8), Resultados similares que se obtuvieron en el presente estudio en el que el diente más afectado es el incisivo central superior con un 49.72%. Marchiori et al. Indica en su estudio una prevalencia de avulsión dentaria de un 37 % (9), aunque en este estudio presenta

una prevalencia de 9.33%. Reboucas et al. Indica en su estudio que la causa de la avulsión dentaria se da por caídas en un 39.4 % (7), no obstante en el presente estudio obtuvimos un 59.02%. Qumasha et al. Indica en su estudio que ninguno de los padres tenía conocimiento completo de avulsión dental (1), sin embargo el presente estudio demuestra que el 88.62% de los padres y el 93.44% de los maestros no presentaba ningún conocimiento. **CONCLUSIONES/ RECOMENDACIONES:** Los resultados obtenidos mediante las encuestas realizadas a los padres de familia y maestros demuestran que existe una prevalencia muy baja de avulsión dental y un gran porcentaje de desconocimiento acerca del protocolo que deben seguir en el momento que ocurra este tipo de traumas. La falta de conocimiento no permitiría actuar de manera inmediata pero gracias a las charlas impartidas en las escuelas se podrá mejorar el pronóstico para la reimplantación inmediata de un diente avulsionado. Luego del aporte respondieron de manera positiva a las preguntas correspondiente a la avulsión dentaria.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

AGRADECIMIENTO

Primero agradezco a Dios por permitirme llegar a culminar esta etapa de mi carrera tan esperada, por guiarme y bendecir mi camino para realizar las cosas con amor y perseverancia.

A mis padres, mi hermana por apoyarme siempre, inculcándome los valores y principios que me hicieron mejor persona, amiga, compañera y profesional.

A Carlos, gracias por todo tu apoyo incondicional en los momentos más difíciles de mi vida estuviste presente.

A todas las autoridades, profesores y padres de familia de las escuelas del distrito 5 que me permitieron llevar a cabo mi trabajo de titulación.

A mi tutora Jessy Unapanta por la dedicación y paciencia de ayudarme a realizar mi tesis.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi abuelita: Marcia Tobar aunque no te encuentres con nosotros siempre te llevaré en mí corazón esperando que te sientas orgullosa de mí, siempre llevaré tu hermosa sonrisa angelical que me esperaba al llegar a casa y la dedicación con la que me cuidabas.

Este logro es para mis padres Pedro Angulo y Nancy Cadena fueron un pilar indispensable en mi carrera, nunca me abandonaron y me enseñaron a ser perseverante ante cualquier obstáculo.



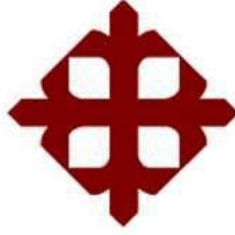
**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Dra. Geoconda María, Luzardo Jurado
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

Dr. José Fernando Pino Larrea
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

Dra. Kerstin Gianina Ramos Andrade
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

Unapanta Yanchaguano, Jessy Gabriela

**PREVALENCIA DE AVULSIÓN DENTARIA EN ESOLARES DE
6-11 AÑOS DISTRITO 5 DE GUAYAQUIL SEMESTRE A-2018**
PREVALENCE OF DENTAL AVULSION IN SCHOOLS OF 6-11 YEARS
DISTRICT 5 OF GUAYAQUIL SEMESTER A-2018

KAREN ESTEFANIA ANGULO CADENA¹ JESSY GABRIELA UNAPANTA
YANCHAGUANO²

Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Ecuador¹

Docente de la cátedra de Endodoncia de la Universidad Católica Santiago De
Guayaquil²

RESUMEN

Introducción: Debido a un trauma dental se puede producir el desalojo completo de la pieza dental lesionando todos los tejidos de soporte. **Objetivo:** Establecer la prevalencia de avulsión dentaria en niños escolares de 6 a 11 años del Distrito 5 de la ciudad de Guayaquil semestre A-2018. **Materiales y métodos:** Será una investigación descriptiva de tipo transversal con un universo conformada por todos los niños entre 6-11 años de edad que va a comprender 2do, 3ro, 4to y 5to año de educación básica con una muestra de 487 padres de familia y 150 profesores de las escuelas del Distrito 5 durante el semestre A 2018. Respetando los criterios de inclusión y exclusión. En el cual se utilizaron encuestas para la recolección de datos. **Resultados:** De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas, la prevalencia de los casos de avulsión dentaria son nada o poco frecuentes en los planteles educativos del Distrito 5, sin embargo, obteniendo por debajo de 9% de los casos de manera frecuente obteniendo un 9.54 % en las encuestas realizadas a los padres de familia y un 8.20 % de las encuestas realizadas a los maestros. La avulsión dentaria era un término desconocido para la población encuestada, puesto que, antes de recibir la charla informativa existía un 88.62% de padres que desconocían completamente la avulsión dentaria, mientras que, en el plantel docente había un 93.44% de casos donde se desconocía este trauma dental. **Discusión:** Marchiori et al. Indica en su estudio una prevalencia de avulsión dentaria de un 37 % (9), aunque en este estudio presenta una prevalencia de 9.33%. Qumasha et al. Indica en su estudio que ninguno de los padres tenía conocimiento completo de avulsión dental (1), sin embargo el presente estudio demuestra que el 88.62% de los padres y el 93.44% de los maestros no presentaba ningún conocimiento.

PALABRAS CLAVES: Avulsión dentaria, factor etiológico, medios de almacenamiento, protocolo.

ABSTRACT

Introduction: Due to dental trauma may occur the full removal of tooth injuring all supporting tissues. **Objective:** To establish the prevalence of tooth avulsion in school children aged 6 to 11 of District 5 of the city of Guayaquil semester A-2018. **Materials and methods:** is a descriptive research of transverse type with a universe composed of all children aged 6-11 years of age who will understand the 2nd, 3rd, 4th and 5th year of basic education with a sample of 150 teachers parents 487 of the schools in district 5 during the semester to 2018. Respecting the criteria of inclusion and exclusion. In which surveys were used to collect data. **Results:** According to the data obtained from the surveys, the prevalence of cases of tooth avulsion are nothing or little frequent in the schools of District 5, however, obtaining less than 9% of cases of frequently getting a 9.54 % in the surveys of parents and a 8.20% of the surveys of teachers. The tooth avulsion was a term unknown to the population surveyed, since, prior to receiving the briefing there was a 88.62% of parents who were completely unaware of the tooth avulsion, while teaching facility had a 93.44% of cases where unaware is of this dental trauma. **Discussion:** Marchiori et to the. Indicates a prevalence of tooth avulsion of 37% in their study (9), although in this study presents a prevalence of 9.33%. Et Qumasha to the. Indicated in its study that none of the parents had full knowledge of dental avulsion (1), but the present study shows that the 88.62% of parents and the 93.44% of teachers did not have any knowledge.

KEY WORDS: Dental avulsion, etiological factor, storage media, protocol.

INTRODUCCIÓN:

Debido a un trauma dental se puede producir el desalojo completo de la pieza dental lesionando todos los tejidos de soporte.(1-3)

Los factores de riesgo de la avulsión dental en los dientes permanentes son: realizar deportes, andar en bicicleta, golpes, caídas siendo considerados los patios de los colegios y escuelas un sitio de alto índice de lesiones en dentición permanente.(3,4)

Los hombres son los que presentan gran cantidad de avulsión que las mujeres (hombres: 31-40% y mujeres del 16-30%).(3,4)

La mayoría de las lesiones por avulsión ocurren a una edad que es crucial al crecimiento facial y también al desarrollo psicosocial de un niño. Lesiones traumáticas en dientes anteriores permanentes son comunes durante la infancia en un 0.5-16% de los 7 a 10 años.(5) y del 7 al 13 % en dentición temporal.(4)

En este grupo de edad el hueso alveolar relativamente flexible proporciona solo una resistencia mínima a las fuerzas extrusivas, y los incisivos centrales maxilares son los

dientes más comúnmente afectados.
(6)

En los niños en edad preescolar la prevalencia de lesiones dentoalveolares es del 18%, siendo la avulsión la más común.(4)

El conocimiento de los pasos importantes a seguir después de un accidente aumenta la tasa de éxito para dientes avulsionados y reimplantados.(1)

La mayoría de los estudios sobre conocimiento de avulsión de los dientes indican que el nivel de conocimiento es bajo.(1)

Los padres pueden jugar un papel importante en mejorar el pronóstico de los dientes permanentes avulsionados de escolares.(1)

El propósito de este trabajo de investigación es establecer la prevalencia de avulsión dentaria en niños escolares de 6 a 11 años del Distrito 5 de la ciudad de Guayaquil semestre A-2018.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Será una investigación descriptiva de tipo transversal con un universo conformada por todos los niños entre 6-11 años de edad que va a comprender 2do, 3ro, 4to y 5to año de educación básica con una muestra de 487 padres de familia y 150 profesores de las escuelas del Distrito 5 durante el semestre A 2018.

Se realizó un muestreo representativo de los Padres de familia de escolares entre 6-11 años que acuden a cuatro escuelas en la ciudad de Guayaquil pertenecientes al Distrito 5, además de los profesores de estos establecimientos. Se empleó la siguiente ecuación:

$$n = \frac{z^2(p)(q)}{e^2 + \frac{z^2(p)(q)}{N}}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

z= Nivel de confianza (95%)

p= Nivel de aceptación (50%)

q= Nivel de rechazo (50%)

e= Nivel de error (5%)

N= Tamaño de la población

El presente trabajo consistió en realizar previamente una charla acerca del protocolo de avulsión dental dirigida a los padres de familia y profesores de las escuelas del Distrito 5, posteriormente se procedió a realizar una encuesta la cual consistió en diferentes variables e indicadores tales como: (indicadores y medidas).

La encuesta estuvo estructurada de forma que se pudieron analizar 7 variables las mismas que fueron las siguientes: Nivel de conocimiento sobre la reimplantación de un diente; modo de actuar ante una avulsión y tiempo máximo de acción; tipos de medios de almacenamiento de un diente; tipo de diente afectado con mayor frecuencia; frecuencia con que ocurre este tipo de traumas dentales.

Los datos obtenidos para este trabajo investigativo fueron organizados y analizados mediante la aplicación de hojas de cálculo Microsoft Excel versión (2016). Se empleó en chi cuadrado (χ^2) para identificar diferencias significativas en la frecuencia de las respuestas

RESULTADOS:

Los parámetros sociales establecidos mediante la encuesta, permitió determinar que existe una mayor

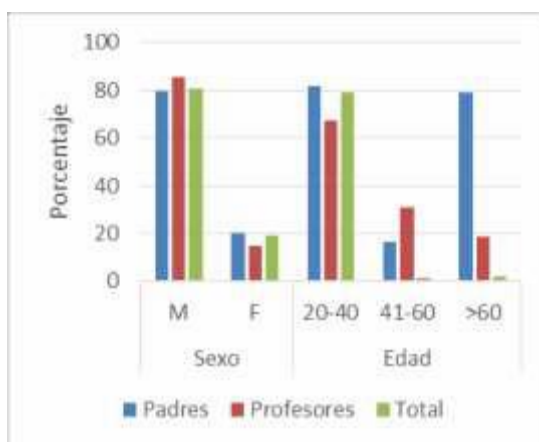
presencia femenina en las escuelas, tanto en padres de familia como en el personal docente que labora allí.

En cuanto a edad se refiere, se puede apreciar la presencia de personas relativamente jóvenes, ubicadas en su mayor número dentro del grupo de 20-40 años con porcentaje que superan fácilmente el 50% de los casos; además puede verificarse que las personas mayores de 60 años no superan el 3% en padres de familia mientras que en profesores no alcanzan el 2%.

Tabla I. Edad y sexo de los padres de familia y profesores de las escuelas del Distrito 5 encuestados.

Variables	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Sexo				
Femenino	259	79.69	52	85.25
Masculino	66	20.31	9	14.65
Total	325	100	61	100
Edad (años)				
20-40	265	81.54	41	67.21
41-60	53	16.31	19	31.15

>60	7	2.15	1	1.64
Total	325	100	61	100

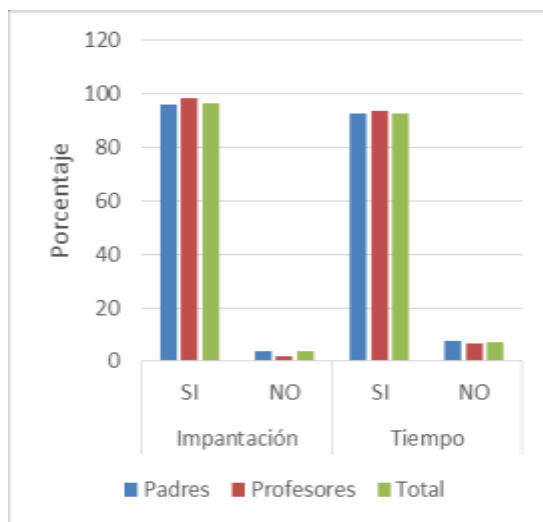


Al consultar si tenían conocimiento sobre si un diente puede ser reimplantado en su lugar después de una avulsión dental el 96 % de los casos en padres de familia respondió de manera positiva, mientras que en el caso de los profesores la respuesta afirmativa alcanzó el 98.36%.

Parámetros similares se observaron al consultar si se conocía el tiempo máximo para poder conservar un diente avulsionado en la boca, lo cual demuestra una gran receptiva de la información.

Tabla II. Distribución de la población de acuerdo a las preguntas ¿Cree usted que exista la posibilidad que un diente pueda ser reimplantado?, y ¿Sabe usted cual es el tiempo máximo para buscar atención ante este trauma dentario?

Variables	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Implantación				
Si	312	96.00	60	98.36
No	13	4.00	1	1.64
Total	325	100	61	100
Tiempo				
Si	301	92,62	57	93.44
No	24	7,38	4	6.56
Total	325	100	61	100

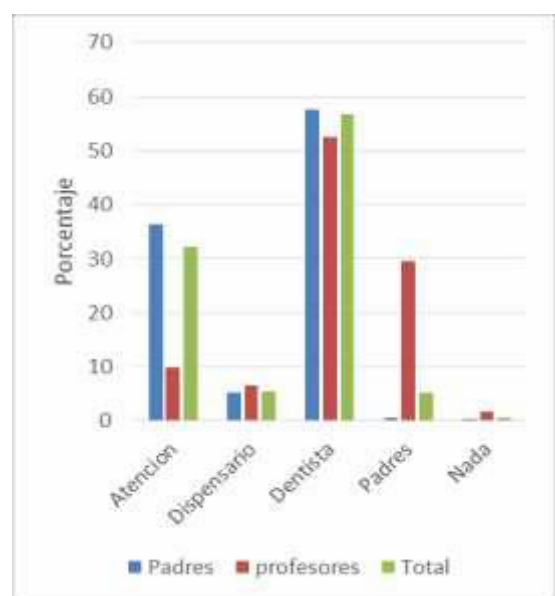


Al consultarse a los encuestados sobre qué haría en el momento que se presentase un caso de avulsión dentaria se logró observar una disposición positiva, puesto que, en el mayor de los casos se busca la atención de un especialista para la correcta atención. En un mínimo

porcentaje se aprecia una desatención por este tipo de casos que no supera el 1% de los padres y el 2% en maestros. Los resultados obtenidos mostraron una alta significancia ($x^2= 96.11$).

Tabla III. Distribución de la población de acuerdo a las medidas a tomar ante un caso de avulsión dentaria.

Variables	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Atención	118	36.31	6	9.84
Dispensario	17	5.23	4	6.56
Dentista	187	57.54	32	52.46
Padres	2	0.62	18	29.51
Nada	1	0.31	1	1.64
Total	325	100	61	100



$x^2= 96.11$

Al existir una pronta respuesta a un caso de avulsión dentaria se consultó sobre el medio de conservación que se dará a un diente para su correcta reimplantación, obteniendo resultados significativos ($\chi^2= 9.87$).

Tabla IV. Distribución de la población de acuerdo al medio de conservación seleccionado ante un caso de avulsión dentaria.

Variables	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Sales	1	0.31		
Agua	61	18.77	21	34.43
Saliva	4	1.23		
Gatorade	44	13.54	8	13.11
Leche	169	52.00	28	45.90
Gasa	2	0.62		
Boca	15	4.62	2	3.28
S. Hanz	29	8.29	2	3.28
Total	325	100	61	100

$$\chi^2= 9.87$$

En la mayoría de los casos en ambos grupos poblacionales se observó una tendencia a conservar los dientes avulsionados en leche, siendo este un sustrato idóneo para una correcta

manipulación de la pieza dentaria permitiendo su pronta implantación.

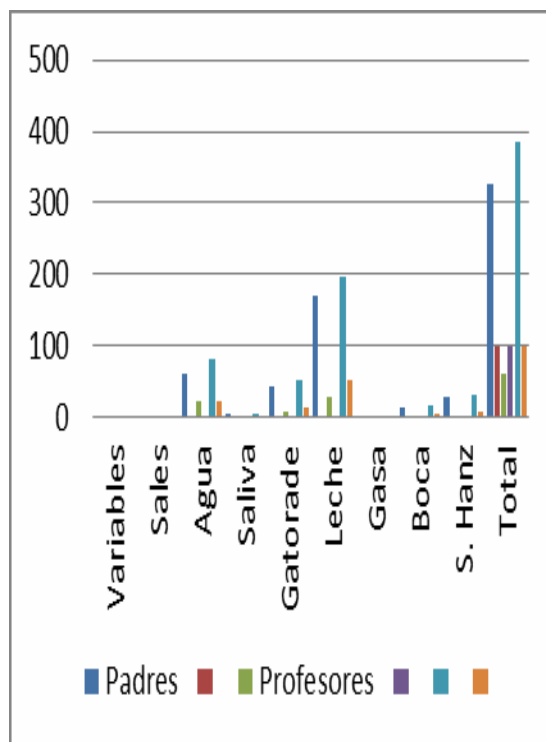
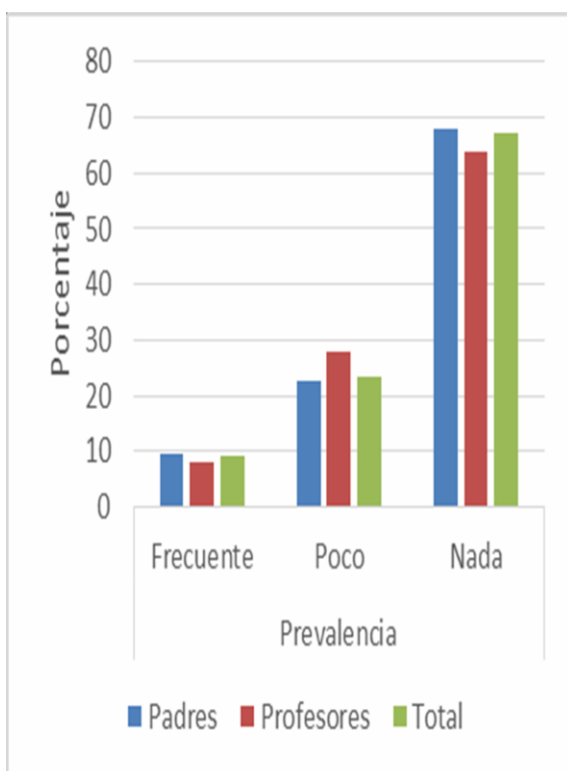


Tabla V. Prevalencia de casos de avulsión dentaria en escuelas del Distrito 5.

Prevalencia	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Frecuente	31	9.54	5	8.20
Poco	73	22.46	17	27.87
Nada	221	68.00	39	63.93
Total	325	100	61	100

$$\chi^2= 0.87$$



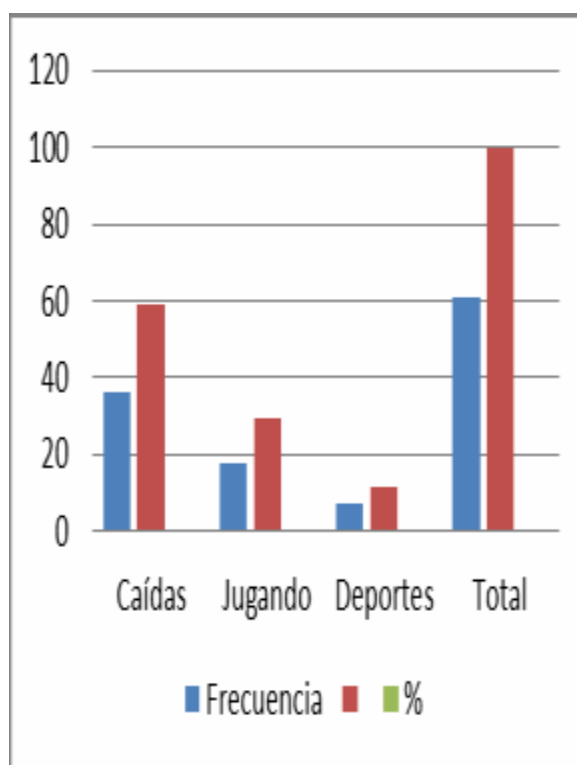
cualquier artefacto disponible para el recreación de los niños.

Tabla VI. Distribución de la población docente de acuerdo al factor etiológico de la avulsión dentaria.

Factor etiológico	Frecuencia	%
Caídas	36	59.02
Jugando	18	29.51
Deportes	7	11.48
Total	61	100

De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas, la prevalencia de los casos de avulsión dentaria son nada o poco frecuentes en los planteles educativos del Distrito 5, sin embargo, obteniendo por debajo de 9% de los casos de manera frecuente.

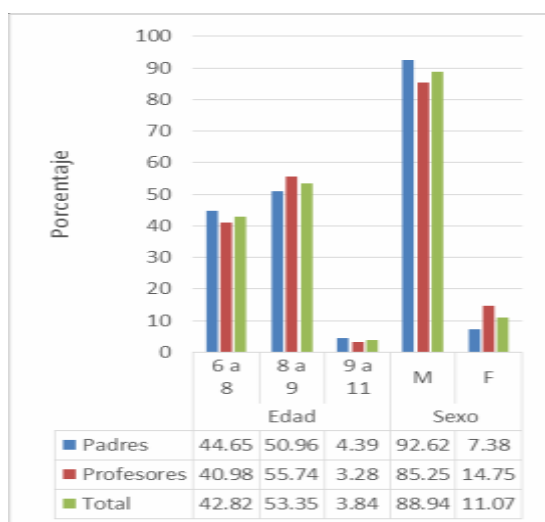
Siendo los docentes el personal más cercano al lugar donde se puede encontrar casos de avulsión dentaria, se les consultó acerca del factor etiológico de los casos históricos, y se llegó al antecedente de que el mayor número de casos registrados responden a accidentes por caídas, sea estas mientras corrían o desde



El 88.94% de los casos de avulsión dentaria ocurren con los niños en comparación con las niñas, lo que nos refleja la relación entre el comportamiento exploratorio arriesgado propio de los niños a esa edad, lo que los lleva a sufrir accidentes que ponen en riesgo su integridad física.

Tabla VII. Edad y sexo de los pacientes que mayor incidencia de avulsión dental han presentado.

Variable	Padres	Profesores	Total
Edad	%	%	%
6 a 8 años	44.65	40.98	42.82
8 a 9 años	50.96	55.74	53.35
9 a 11 años	4.39	3.28	3.84
Total	100	100	100
Sexo	%	%	%
Masculino	92.62	85.25	88.94
Femenino	7.38	14.75	11.07
Total	100	100	100



El 53.35% de los casos ocurren con niños en edades de 8 a 9 años, mientras que el 42.82 % está presente en edades de 6 a 8 años.

Se evidenció de acuerdo a los datos obtenidos que la pieza dental mayormente afectada fue la 11, con el 49.72% de los casos, seguida de la pieza 21 con el 35.11% de los casos.

Tabla VIII. Dientes mayormente afectados durante una avulsión dental de acuerdo a las encuestas aplicadas.

Variable	Padres	Profesores	Total
Dientes	%	%	%
11	49.54	50.82	49.72
12	1.23	9.84	5.53
13	0.62	-	0.31
21	43.08	31.15	35.11
22	1.54	1.64	1.59
23	0.92	-	0.46
31	1.54	-	0.77
33	0.31	-	0.15
41	0.92	1.64	1.28
43	0.31	-	0.15
Total	100	100	100

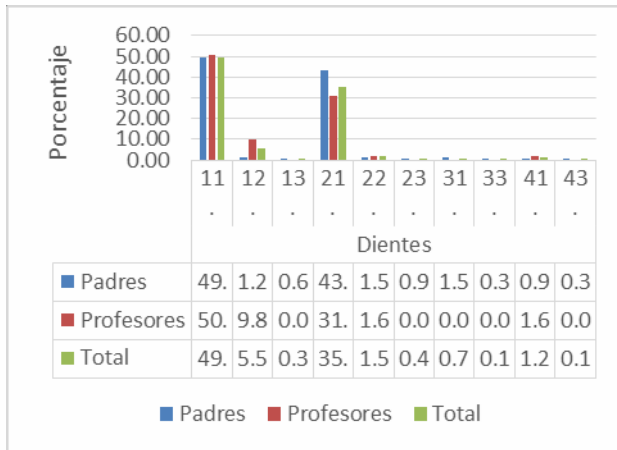
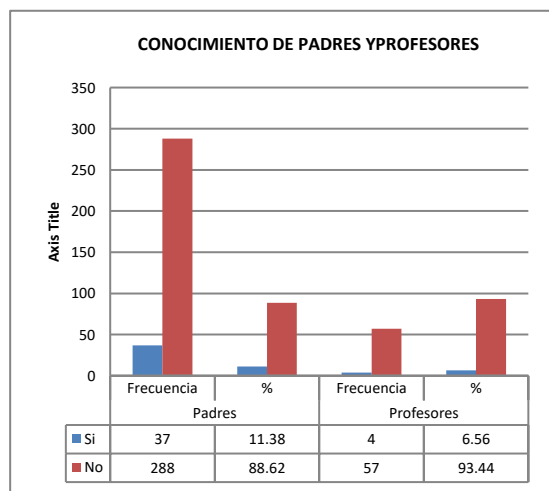


Tabla IX. Distribución de la población de acuerdo al nivel de conocimiento sobre avulsión dentaria antes de iniciar la charla.

Alternativas	Padres		Profesores	
	Frec.	%	Frec.	%
Si	37	11.38	4	6.56
No	288	88.62	57	93.44
Total	325	100	61	100

$$x^2=1.26$$



La avulsión dentaria era un término desconocido para la población encuestada, puesto que, antes de recibir la charla informativa existía un 88.62% de padres que desconocían completamente la avulsión dentaria, mientras que, en el plantel docente había un 93.44% de casos donde se desconocía este trauma dental. El valor x^2 fue de 1.26.

DISCUSIÓN:

La avulsión dentaria supone un problema que enfrentan todas las instituciones educativas, no obstante, existía una falta de conocimiento acerca de este trauma dental, lo cual conlleva serios problemas al no poder ser manejados de forma correcta.

Reboucas et al. Indica que existe una mayor frecuencia de avulsión dentaria en hombres con un 77 %(7), pese a que los resultados obtenidos en este estudio fueron de 88.94%.

Reboucas et al. Indica que la avulsión dentaria se produce en un 68% en pacientes con edades entre 6 y 12 años(7), si bien el presente estudio obtuvo un 53.35 % en niños de 8 a 9 años.

Borin et al. Indica que los dientes más afectados son los incisivos centrales

maxilares con un 57.0%(8), Resultados similares que se obtuvieron en el presente estudio en el que el diente más afectado es el incisivo central superior con un 49.72%.

Marchiori et al. Indica en su estudio una prevalencia de avulsión dentaria de un 37 %(9), aunque en este estudio presenta una prevalencia de 9.33%.

Reboucas et al. Indica en su estudio que la causa de la avulsión dentaria se da por caídas en un 39.4 %(7), no obstante en el presente estudio obtuvimos un 59.02%.

Qumasha et al. Indica en su estudio que ninguno de los padres tenía conocimiento completo de avulsión dental(1), sin embargo el presente estudio demuestra que el 88.62% de los padres y el 93.44% de los maestros no presentaba ningún conocimiento.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES:

Los resultados obtenidos mediante las encuestas realizadas a los padres de familia y maestros demuestran que existe una prevalencia muy baja de avulsión dental y un gran porcentaje de desconocimiento acerca del protocolo que deben seguir en el

momento que ocurra este tipo de traumas.

La falta de conocimiento no permitiría actuar de manera inmediata pero gracias a las charlas impartidas en las escuelas se podrá mejorar el pronóstico para la reimplantación inmediata de un diente avulsionado.

Luego del aporte respondieron de manera positiva a las preguntas correspondiente a la avulsión dentaria.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

1. Adel Al-Asfour QA-J. Kuwaiti parents' knowledge of first-aid measures of avulsion and replantation of teeth. - PubMed - NCBI [Internet]. [citado 24 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17541292>
2. Flores M, Andersson L, Andreasen J, Bakland L, Malmgren B, Barnett F, et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries. II. Avulsion of permanent teeth. Endod Top. julio de 2006;14(1):110-8.
3. Mariño FJ, Rojas HS, Montoya JHE. Protocolo de manejo de diente permanente avulsionado para el servicio de salud oral de la Fundación

Hospital La Misericordia y la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá (2011). Univ Odontológica. 2012;31(66):183-207.

4. Estrada JH FJM. Protocolo de manejo de diente permanente avulsionado para el servicio de salud oral de la Fundación Hospital La Misericordia y la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá (2011) / Protocol for Treatment of Avulsed [...] | Universitas Odontologica [Internet]. 2012 [citado 24 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/2723>

5. Andreasen JO. Etiology and pathogenesis of traumatic dental injuries. A clinical study of 1,298 cases. Scand J Dent Res. 1970;78(4):329-42.

6. Petrovic B, Marković D, Peric T, Blagojevic D. Factors related to treatment and outcomes of avulsed teeth. Dent Traumatol Off Publ Int Assoc Dent Traumatol. febrero de 2010;26(1):52-9.

7. Diniz Rebouças P, Walesca Macedo-Rodrigues L, Kelly de Sousa

Santiago A, Oliveira Gondim J, Jeová Siebra Moreira Neto J. Prevalence of permanent teeth avulsion in a brazilian trauma center: a 12 years retrospective study. Braz Dent Sci. 21 de septiembre de 2015;18:3.

8. LucasBorin-Moura P-C. A 10-year retrospective study of dental trauma in permanent dentition. Rev Esp Cir Oral Maxilofac. 1 de abril de 2018;40(2):65-70.

9. Marchiori EC, Santos SE, Asprino L, de Moraes M, Moreira RWF. Occurrence of dental avulsion and associated injuries in patients with facial trauma over a 9-year period. Oral Maxillofac Surg. junio de 2013;17(2):119-26.

10.- Geeta Hiremath & Krishnamurthy H. Kidiyoor. Avulsion and storage media. Journal of Investigative and Clinical Dentistry (2011), 2, 89–94 Received 19 June 2010; accepted 2 November 2010.

Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25426601>

11.- L. Andersson, JO Andreasen, P. Días, G. Heithersay, M. Trope, AJ Diangelis, DJ Kenny, A.

Sigurdsson, C. Bourguignon, MT Flores, et al, Asociación Internacional de Traumatología Dental directrices para el tratamiento de las lesiones dentales traumáticas:. 2. La avulsión de los dientes permanentes, Dent. Traumatol. 28 (2) (2012) 88-96 .

Disponibile en:
http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion_homi/9.%20Guia%20de%20Manejo%20de%20Trauma%20Dentoalveolar.pdf

12.- Barrett EJ, Kenny DJ. Avulsed permanent teeth: a review of the literature and treatment guidelines. Endod Dent Traumatol 1997;13:153–63.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9550040>

13.- Trope M. Clinical management of the avulsed tooth: present strategies and future directions. Dent Traumatol 2002;18:1–11. 16.

Disponibile en:
<http://www.aae.org/dentalpro/EducationalResources/guidelines.htm>

14.- IADT. Guidelines for the management of traumatic dental

injuries. II. Avulsion of permanent teeth. Dent Traumatol 2007;23:130–6.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27931479>

15.- Glendor U, Halling A, Andersson L, EilertPeterson E: Incidence of traumatic tooth injuries in children and adolescents in the county of Västmanland, Sweden. Swed Dent J 1996; 20:18

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8738905>

16.- Cho SY, Cheng AC. Replantation of an avulsed incisor after prolonged dry storage. J Can Dent Assoc 2002;68:297–300.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12019040>

17.- Donaldson M, Kinirons MJ. Factors affecting the time of onset of resorption in avulsed and replanted incisor teeth in children. Dent Traumatol 2001;17:205–9.

- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11841460>
- 18.- Robertson A, Noren JG. Knowledge-based system for structured examination, diagnosis and therapy in treatment of traumatised teeth. *Dent Traumatol* 2001;17:5–9.
- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11475771>
- 19.- Andersson L, Bodin I. Avulsed human teeth replanted within 15 minutes – a long-term clinical follow-up study. *Endod Dent Traumatol* 1990;6:37–42.
- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2390966>
- 20.- QUINTANA C. Medios de almacenamiento y transporte para dientes avulsionados. *Odontol. Sanmarquina* 2007; 10(2): 24-28.
- Disponibile en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/odontologia/2007_n2/pdf/a08.pdf
- 21.- Barrett EJ, Kenny DJ. Avulsed permanent teeth: a review of the literature and treatment guidelines. *Endod Dent Traumatol* 1997; 13:153–63.
- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9550040>
- 22.- Holan G, Shmueli Y. Knowledge of physicians in hospital emergency rooms in Israel on their role in cases of avulsion of permanent incisors. *Inter J Paediatric Dent* 2003;13: 13–9.
- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12542619>
- 23.- Blakytyn C, Surbutis C, Thomas A, Hunter ML. Avulsed permanent incisors: knowledge and attitudes of primary school teachers with regard to emergency management. *Int J Paediatr Dent* 2001;11:327–32.
- Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11572262>
- 24.- Raphael SL, Gregory PJ. Parental awareness of the emergency management of avulsed teeth in children. *Aust Dent J* 1990;35:130–3.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2346404>

25.- Stokes AN, Anderson HK, Cowan TM. Lay and professional knowledge of methods for emergency management of avulsed teeth. *Endod Dent Traumatol* 1992;8:160–2.

Disponibile en:
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-9657.1992.tb00236.x/abstract>

26.- Trope M. Clinical management of the avulsed tooth: present strategies and future directions. *Dent Traumatol* 2001;18:1–11.

Disponibile en:
<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.472.6008&rep=rep1&type=pdf>

27.- Andersson L, Bodin I. Avulsed human teeth replanted within 15 minutes – a long-term clinical follow-up study. *Endod Dent Traumatol* 1990;6:37–42.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2390966>

28.- Hamilton FA, Hill FJ, Mackie IC. Investigation of lay knowledge of the avulsed permanent incisors. *Endod Dent Traumatol* 1997;13:19–23.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9206384>

29.- Andersson L, Al-Asfour A, Al-Jame Q. Knowledge of first aid measures of avulsion and replantation of teeth: an interview of 221 Kuwaiti school children. *Dental Traumatol* 2006;22:57–65.

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16499627>

30.- Shashikiran ND, Reddy VV, Nagaveni NB. Knowledge and attitude of 2,000 parents (urban and rural – 1,000 each) with regard to avulsed permanent incisors and their emergency management, in and around Davangere. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* 2006;24:116–21

Disponibile en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17065777>

ANEXOS

ENCUESTA PADRES DE FAMILIA

Sexo: () Masculino () Femenino
Edad:
() 20-40 () 41-60 () 61 o más

Señale con una x la respuesta:

1.- Cree usted que exista la posibilidad que un diente pueda ser reimplantado o volver a ser colocado en su lugar?

Sí

No

2.- ¿Qué haría usted con el niño en caso de avulsión dental?

Atención especializada

Atención al dispensario

Busca un dentista

No haría nada

3.- Sabe usted cual es el tiempo máximo para buscar atención para poder conservar en boca un diente avulsionado?

Sí

No

4.- Conoce usted los medios de almacenamiento para conservar un diente avulsionado?

SI

NO |

Si su respuesta es sí cuál medio utilizaría?

Leche

Gasa

Solución de Hank

Colocar en la boca del niño

Agua

Gatorade

5.- Cuál diente se vería mayormente afectado durante estos traumatismos?

Señale con una x:



6.- Con qué frecuencia ocurren traumatismos dentales dentro de la escuela o en el hogar?

FRECUENTEMENTE

POCO FRECUENTE

NADA

7.- Sabía usted que es la avulsión dental antes de recibir la charla?

Sí

No

ENCUESTA PROFESORES

Sexo: () Masculino () Femenino
Edad: () 20-40 () 41-60 () 61
o más

Señale con una x la respuesta:

1.- Cree usted que exista la posibilidad que un diente pueda ser reimplantado o volver a ser colocado en su lugar?

Sí No

2.- ¿Qué haría usted con el niño en caso de avulsión dental dentro de la escuela?

- Atención especializada
- Atención al dispensario médico de la escuela
- Busca un dentista
- Llamar a los padres del niño
- No haría nada

3.- Sabe usted cual es el tiempo máximo para buscar atención luego de que un diente ha sido avulsionado?

SI NO

4.- Conoce usted los medios de almacenamiento para conservar un diente avulsionado?

SI NO

Si su respuesta es sí cuál medio utilizaría?

Leche	<input type="checkbox"/>	Gasa	<input type="checkbox"/>
Solución de Hank	<input type="checkbox"/>	Colocar en la boca del niño	<input type="checkbox"/>
Agua	<input type="checkbox"/>	Gatorade	<input type="checkbox"/>

5.- Con qué frecuencia ocurren traumatismos dentales dentro de la escuela?

FRECUENTEMENTE
POCO FRECUENTE
NADA

6.- Cuál diente se vería mayormente afectado durante estos traumatismos?

Señale con una x:



7.- En que género se ha dado con mayor frecuencia este tipo de traumatismos dentales dentro de la escuela?

FEMENINO

MASCULINO

8.- En qué edades es más frecuente encontrar este tipo de trauma dental dentro de la escuela?

6-8

8-9

9-11

9.- Cuál de los siguientes factores etiológicos contribuyen mayormente en este tipo de traumas dentales dentro de la escuela?

CAÍDAS

HACIENDO DEPORTES

JUEGOS

10.- Sabía usted que es la avulsión dental antes de recibir la charla?

Sí

No

FOTOS

















**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **ANGULO CADENA, KAREN STEFANIA**, con C.C: # 1725475592 autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de avulsión dentaria en escolares de 6-11 años distrito 5 de Guayaquil semestre A-2018.** previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **19 de Septiembre** de **2018**

Nombre: **Angulo Cadena, Karen Stefania**

C.C: **1725475592**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de avulsión dentaria en escolares de 6-11 años distrito 5 de Guayaquil semestre A-2018.		
AUTOR(ES)	Karen Stefania Angulo Cadena		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Jessy Gabriela, Unapanta Yanchaguano		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Medicina		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	19 de Septiembre de 2018	No. PÁGINAS:	DE 37
ÁREAS TEMÁTICAS:	Endodoncia		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Avulsión dentaria; factor etiológico; medios de almacenamiento; protocolo; prevalencia; trauma dental		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): **Introducción:** Debido a un trauma dental se puede producir el desalajo completo de la pieza dental lesionando todos los tejidos de soporte. **Objetivo:** Establecer la prevalencia de avulsión dentaria en niños escolares de 6 a 11 años del Distrito 5 de la ciudad de Guayaquil semestre A-2018. **Materiales y métodos:** Será una investigación descriptiva de tipo transversal con un universo conformada por todos los niños entre 6-11 años de edad que va a comprender 2do, 3ro, 4to y 5to año de educación básica con una muestra de 487 padres de familia y 150 profesores de las escuelas del Distrito 5 durante el semestre A 2018. Respetando los criterios de inclusión y exclusión. En el cual se utilizaron encuestas para la recolección de datos. **Resultados:** De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas, la prevalencia de los casos de avulsión dentaria son nada o poco frecuentes en los planteles educativos del Distrito 5, sin embargo, obteniendo por debajo de 9% de los casos de manera frecuente obteniendo un 9.54 % en las encuestas realizadas a los padres de familia y un 8.20 % de las encuestas realizadas a los maestros. **Discusión:** Marchiori et al. Indica en su estudio una prevalencia de avulsión dentaria de un 37 % (9), aunque en este estudio presenta una prevalencia de 9.33%.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593995147704	E-mail: karen_estefani94@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL	Nombre: Pino Larrea, José Fernando	
DEL	Teléfono: +593962790062	
DEL	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

PROCESO UTE)::	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA	
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	