



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

Efectividad de la teleodontología en pacientes de alto riesgo.

AUTORA:

Arévalo Córdova, Diana Carolina

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

TUTOR:

García Rodríguez, Lindsay Karen

Guayaquil, Ecuador

15 de septiembre del 2022



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Arévalo Córdova, Diana Carolina**, como requerimiento para la obtención del título de **odontólogo**.

TUTORA

f. _____
García Rodríguez, Lindsay Karen

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Arévalo Córdova, Diana Carolina**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Efectividad de la teleodontología en pacientes de alto riesgo**, 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 15 días del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA:

Diana Arévalo C.

f. _____
Arévalo Córdova, Diana Carolina



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Arévalo Córdova, Diana Carolina**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Efectividad de la teleodontología en pacientes de alto riesgo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA:

Diana Arévalo C.

f. _____
Arévalo Córdova, Diana Carolina

REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	Tesis nueva 11-09-22.docx (D143905922)
Submitted	9/12/2022 1:53:00 AM
Submitted by	
Submitter email	diana.arevalo01@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	lindsay.garcia.ucsg@analysis.urkund.com

Sources included in the report

A handwritten signature in blue ink that reads "Lindsay Garcia R".

REPORTE URKUND

The screenshot displays the URKUND report interface in a web browser. The browser's address bar shows the URL: `secure.orkund.com/view/137267522-348242-905388#/details/findings/matches/-1`. The page header includes a navigation link "VOLVER A LA VISTA GENERAL DEL ANÁLISIS" and a "CONFIGURACIÓN" menu. The main content area is divided into three tabs: "COINCIDENCIAS", "FUENTES", and "DOCUMENTO COMPLETO". The "DOCUMENTO COMPLETO" tab is active, showing a document with a similarity score of 0%. The document content is mostly blank, with a blue ink signature "Lindsay Garcia R" visible. The interface also includes a sidebar with icons for document management and a footer with navigation buttons "ANTERIOR" and "SIGUIENTE". The system tray at the bottom indicates "Rain coming" and the date "9/12/2022".

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por bendecir cada uno de mis pasos para poder cumplir esta meta tan anhelada. A mis abuelitos Teresa y Guillermo, que fueron un pilar fundamental desde mi niñez y que aunque ya no estén a mi lado en estos momentos tan importantes de mi vida , estarán desde el cielo muy felices viendo una de mis metas alcanzadas. A mi mejor amiga y confidente, Teresa Córdova Verdugo, mi madre, por ser el motor, el empuje y el ejemplo constante de lucha y de superación, sin ella nada hubiera sido posible. De igual forma a Mario Chiriboga, mi segundo papá, por ser el sustento de mi familia y mis estudios, por sus palabras sabias y por darme las mejores vacaciones de mi vida. A mi abuelita Martha Ulloa, que a la distancia siempre estuvo pendiente de mi bienestar. Para finalizar agradezco a mi Tutora de tesis, Dra. Lindsay García, por ayudarme con todos sus conocimientos, a mis grandes amigas, Diana, Isa, Nicole, Paula y Mabe ya que han sido incondicional durante esta etapa universitaria y a una persona especial que estuvo dispuesto en todo momento.

Gracias por todo.

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de titulación a mis abuelitos Teresa Verdugo y Guillermo Córdova, porque fueron un ejemplo de lucha y perseverancia en todo momento, sé que desde el cielo siempre estarán cuidando mis pasos y a mi pequeña familia conformada por mi mamá, Mario, mis hermanos y mis mascotas, ya que me han acompañado y apoyado a lo largo de toda mi carrera.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

DRA. BERMÚDEZ VELÁZQUEZ, ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

DRA. ESTEFANÍA DEL ROCÍO OCAMPO POMA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

DRA. GILDA MONCAYO DE RUBIO
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTORA

**f. _____
GARCÍA RODRÍGUEZ, LINDSAY KAREN**

EFFECTIVIDAD DE LA TELEODONTOLOGÍA EN PACIENTES DE ALTO RIESGO

EFFECTIVENESS ABOUT TELEODONTOLOGY IN HIGH RISK PATIENTS

Arévalo Córdova Diana¹; Dra. García Rodríguez Lindsay²

¹Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

²Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.

RESUMEN

Introducción: La teleodontología es el cuidado dental a distancia, mediante el uso efectivo de la tecnología para la comunicación, cumple con actividades secuenciales indispensables como la educación, diagnóstico y la rehabilitación. La teleodontología tiene como beneficio reducir las visitas a pacientes que no pueden asistir de manera presencial a los consultorios.

Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática, la cual fue efectuada de manera detallada por medio de meta buscadores como Pubmed, Cochrane, Sage Journal, Medigraphic, Scielo y Google Académico. Esto nos dio 3.866 artículos, usando criterios de exclusión se obtuvieron 32 artículos para la redacción del presente trabajo de investigación.

Objetivo: Determinar cuál es la efectividad de la teleodontología para pacientes de alto riesgo

Resultado: La teleodontología tiene un alto nivel de efectividad (80%) por la implementación de recursos virtuales para proporcionar óptimos cuidados de salud. Al programar una cita los medios más eficaces utilizados son WhatsApp y Mhealth (58%) por su fácil manejo, entre las razones de su eficiencia está la reducción de costos en las citas virtuales (16%), y como desventaja se estima que el deficiente acceso a internet dificulta el agendamiento de citas (19%).

Conclusión: La teleodontología tiene alto nivel de efectividad por sus buenos resultados, se lo realiza a través de las plataformas WhatsApp y Zoom, brinda apoyo durante las emergencias de los pacientes con enfermedades de alto riesgo que presentan lesiones orales y como desventaja principal es que, para poder ejecutar las citas virtuales de manera óptima y segura, es necesario tener acceso a internet.

Palabras clave: Lesiones orales, Pacientes de alto riesgo, Teleodontología, Nivel de efectividad.

ABSTRACT

Introduction: Teleodontology is the dental care by distance, it is driven by effective use of technology to keep communication in every location. It fulfill necessary activities for education, diagnosis and rehabilitation. The main benefit is to reduce medical visits for patients who are unable to attend clinics in person

Methodology: It is made by a systematic research of literature, the searching for this information has been made by Pubmed, Cochrane, Sage Journal, Medigraphic, Scielo and Google Scholar. In results, we obtained around 3866 articles, using exclusion criteria we finally have 32 articles into this research work.

Objective: To determine what is the effectiveness about teleodontology for patients who have a dangerous situation.

Results: Teleodontology has a higher level of effectiveness (80%) by the use of virtual resources to give good health care. When you need to schedule it can be made using certain apps like Whatsapp and Mhealth (58%) it works by its easy drive. The most relevant reason why it is helpful: is about getting down the prices (16%) and the most important disadvantage could be the bad network connection, it means that the process should be slow for scheduling (19%).

Conclusion: Teleodontology has a higher level of effectiveness giving good results, it is made throught platforms such as Whatsapp or Zoom, it provides support during an emergency of any patients who have high risk diseases and present oral lesions. A big disadvantage to implement the virtual medical appointment is the necessary to have an internet network available.

Key words: Oral lesions, High risk patients, teleodontology, level of effectiveness.

INTRODUCCIÓN

La teleodontología es “el cuidado dental a distancia” consiste en la utilización efectiva de tecnologías de comunicación, registro y acopio de la información referente a atención dental, orientado a mejorar el acceso¹.

Es una forma eficaz de mejorar la calidad de la atención y disminuir el costo de la atención médica a través de un mejor uso de los recursos y el tiempo del profesional de la salud.

No se limita solo al acto de la atención dental, sino que engloba a todas las actividades que se relacionan con la práctica de la odontología ,desde la educación, diagnóstico oportuno hasta la rehabilitación.²

Para que un programa de teleodontología sea efectivamente desarrollado, debe tener accesibilidad digital de los participantes.

El proceso de agendar los turnos es crucial a la hora de garantizar que todo el proceso ocurra sin complicaciones o tropiezos y por ende que sea efectivo y eficiente para el paciente y odontólogo. ²

Tiene como objetivo proporcionar consultas remotas a pacientes de alto riesgo que no pueden asistir presencialmente a servicios odontológicos.³

El beneficio de la teleconsulta es llegar a reducir las visitas de pacientes a los hospitales de especialidad en consulta externa y el consecuente detrimento de salud y emocional que implica el desplazamiento del paciente y

miembros de su familia a lugares y entornos desconocidos en búsqueda de atención especializada.

Andrew Balas miembro del Colegio Americano de Informática Médica en 1997 había notado que los beneficios que brindan las telecomunicaciones para mejorar de los servicios de salud no debían limitarse solo a la comunicación entre médicos como históricamente se había utilizado, sino debería expandirse hasta llegar a una comunicación directa entre médicos y pacientes.

Hasta la fecha, solamente algunos países han emitido regulaciones para la telesalud y la teleodontología. La constitución del Ecuador (2008) y el Plan Nacional para el Buen vivir 2009-2013, a cargo de la secretaria Nacional de Planificación (SENPLADES) informa que en Ecuador, en el año 2011 se incluyeron todas las provincias⁴

1. Loja y el Oro.
2. Esmeraldas, Carchi e Imbabura.
3. Pichincha, Santo Domingo, Bolívar.
4. Cañar y Azuay.
5. Guayas, Santa Elena, Los Ríos.
6. Manabí.

Se planteó “garantizar a la población del territorio nacional, el acceso a la atención de salud mediante la implementación y ejecución de estrategias de protección social basado en la atención primaria y promoción de la salud”.⁴

La teleodontología es un subconjunto de telesalud que se está

desarrollando rápidamente debido a que tiene un impacto considerable en la industria del cuidado de la salud.

La American Teledentistry Association es una liga empresarial que desarrolla políticas innovadoras en el espacio de la teleodontología y en Boston el 1 de mayo de 2018 tuvo conversación en torno a la práctica de la teleodontología como una herramienta para aumentar el acceso a la atención de millones de estadounidenses mediante el uso de innovadores avances tecnológicos y tiene como objetivo ser una fuente de educación y un hogar para la sinergia entre la industria, la academia y los usuarios finales de la teleodontología.²

La teleodontología ha beneficiado a los pacientes con cáncer, VIH y síndrome de Down teniendo un acceso inmediato a los especialistas según las ramas de odontología, obteniendo mayor comunicación con los especialistas, asistiendo a citas virtuales después de horarios generales, ofreciendo una mejor comunicación y coordinación entre los proveedores de atención médica.⁵

De los pacientes con alto riesgo tenemos que el cáncer llega a ser una enfermedad por la que algunas células del cuerpo se multiplican sin control y se diseminan a otras partes del cuerpo⁶ y sus efectos secundarios son la anemia, dolor, diarrea, náuseas y vómito, problemas

urinarios y de vejiga. El VIH ataca y destruye las células del sistema inmunitario del organismo y sus síntomas son Infecciones graves, neumonía, fiebre recurrente, diarrea prolongada.⁷ Y el síndrome de Down es una alteración congénita enlazada a la triplicación total o parcial del cromosoma 21 sus manifestaciones son afectaciones cerebrales que van desde la deficiencia grave hasta la discapacidad leve, cardiopatías congénitas, trastornos respiratorios.

Las estadísticas en Ecuador correspondientes a los casos de enfermedades de alto riesgo como el Cáncer son de 157,2 casos por 100.000 habitantes⁸, en VIH son de 37,7 millones casos⁹ y con Síndrome de Down son de 35.000 casos.¹⁰ La teleodontología surge de la necesidad de los pacientes, que por sus diferentes problemas o dolencias no pueden acudir a una cita en los consultorios, nos referimos a los casos con Cáncer, VIH, y síndrome de Down. Con este nuevo método de citas a distancia, se puede de manera eficaz prevenir, controlar y educar al paciente para que puedan crear el hábito de cuidado e higiene de su salud oral e ir disminuyendo el número de citas.

El propósito de esta investigación es determinar mediante una revisión sistemática ¿cuál es el nivel de efectividad de la teleodontología para los pacientes de alto riesgo?

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación fue realizado en base a una búsqueda sistemática de literatura, para el cual se empleó un enfoque de investigación de tipo retrospectivo, de diseño no experimental, descriptivo y deductivo. La búsqueda de la información fue realizada de manera detallada por medio de meta buscadores disciplinarios como Pubmed, Cochrane, Sage Journal, Medigraphic, Scielo y Google Académico. utilizados fueron: artículos en inglés y español, artículos publicados desde el año 2017 hasta el año 2022, de revistas científicas que indiquen la eficacia de la teleodontología en pacientes de alto riesgo, artículos científicos de revisión sistemática caso control, estudio cohorte, artículos científicos

con términos Mesh: Manifestaciones orales, cáncer, VIH, síndrome de Down, teleodontología, protocolo, eficiencia, eficacia, desventajas.

Posterior a esto, se procedió a realizar un análisis de cada artículo donde se pudo determinar si éste aportaba o no información relevante a nuestra investigación.

Se obtuvo un total de 3.866 artículos y se eliminaron 257, 129 por repetición, 2757 por el título, 893 por Resumen y 55 por cuartil (se incluyeron solo cuartil 1 y 2), se aceptaron 32 artículos para la redacción del presente trabajo de investigación. (Gráfico 1)

Los resultados fueron organizados y tabulados utilizando Microsoft Excel.

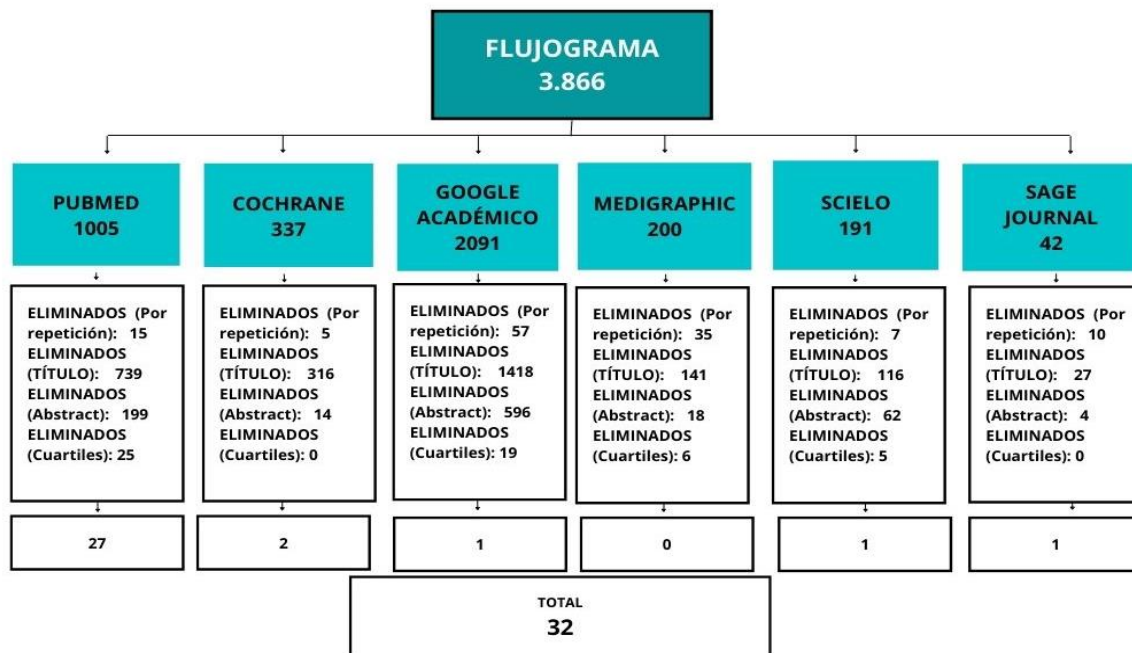
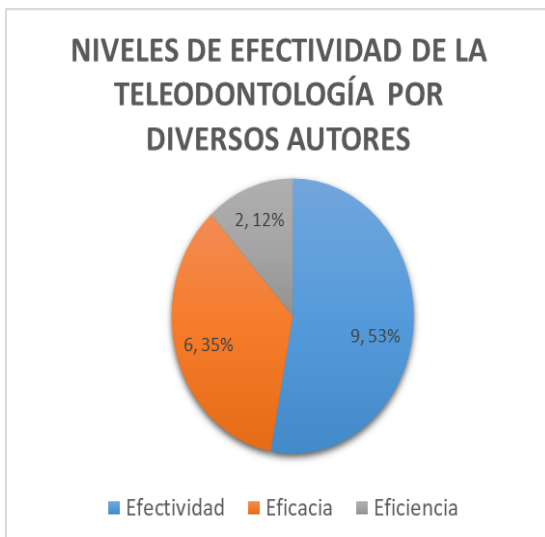


GRÁFICO 1. Flujoograma de selección de artículos

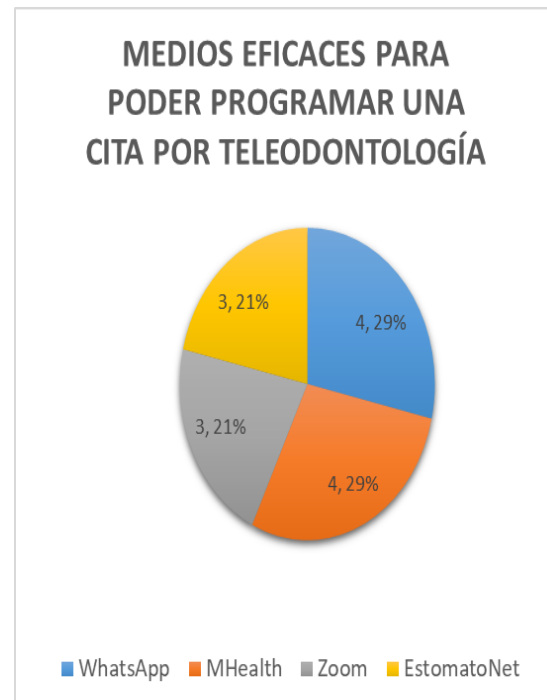
RESULTADOS

De los 32 artículos de investigación; 17 de ellos analizaron los niveles de efectividad de la teleodontología; de 9 artículos (53%) los autores calificaron su efectividad en la implementación de recursos virtuales para proporcionar un óptimo estado de salud y seguridad tanto al paciente como a los odontólogos. En 6 artículos (35%) mencionaron la eficacia de la Teleodontología que utiliza nuevas alternativas digitales para proporcionar un adecuado seguimiento en el proceso odontológico, que cada profesional sigue en base a sus necesidades y finalmente 2 artículos (12%) sintetizan la eficiencia de la teleodontología en relación a detectar lesiones en pacientes de alto riesgo.

Se destaca que el autor Hiedra Cardozo encontró que al menos un evaluador proporcionó el diagnóstico correcto en el 80% de los casos, lo que sugiere que las fotografías pueden ser una alternativa eficaz para el diagnóstico de lesiones orales.



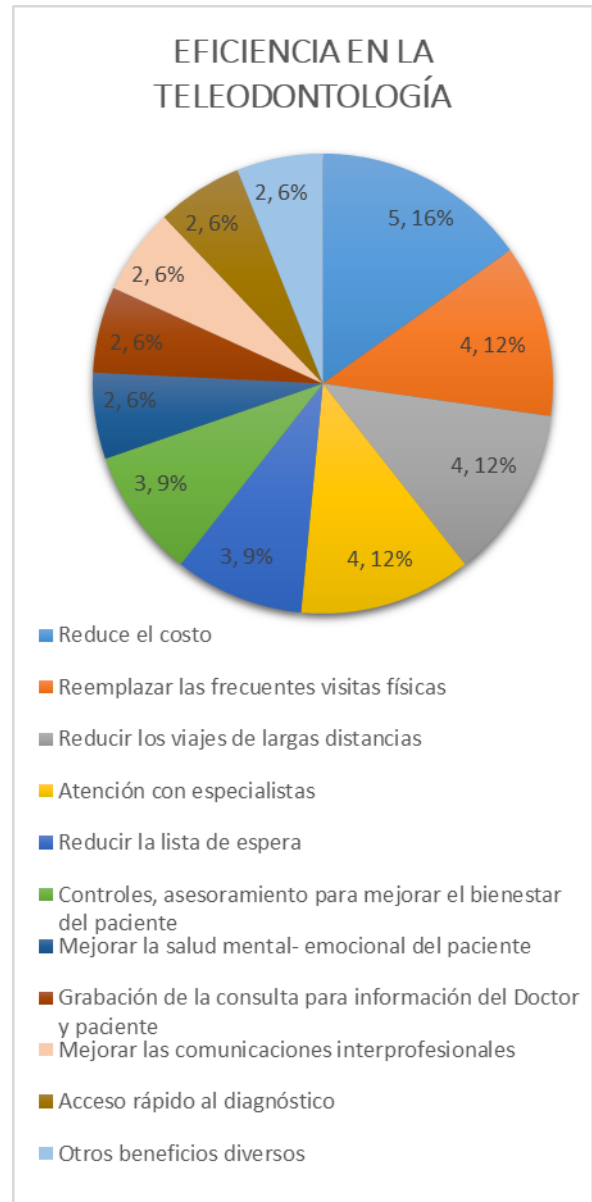
De los 32 artículos científicos de investigación, 13 de ellos resaltan la importancia de los medios eficaces para programar una cita por teleodontología y se categorizan en tres grupos: 4 artículos (29%) lo opera una plataforma de uso social que en este caso sería WhatsApp, 4 artículos (29%) que corresponde a M health, aplicación que promueve el uso del dispositivo móvil para recolección de datos del estado del paciente, 3 artículos (21%) mencionaron a la aplicación zoom y 3 artículos (21%) sugirieron Estomato Net el cual es un recurso de apoyo interprofesional para la atención por teleodontología con el paciente y otros especialistas.



De los 32 artículos de investigación, 10 de ellos mencionan las diferentes razones de la alta eficiencia en la teleodontología, de los cuales la

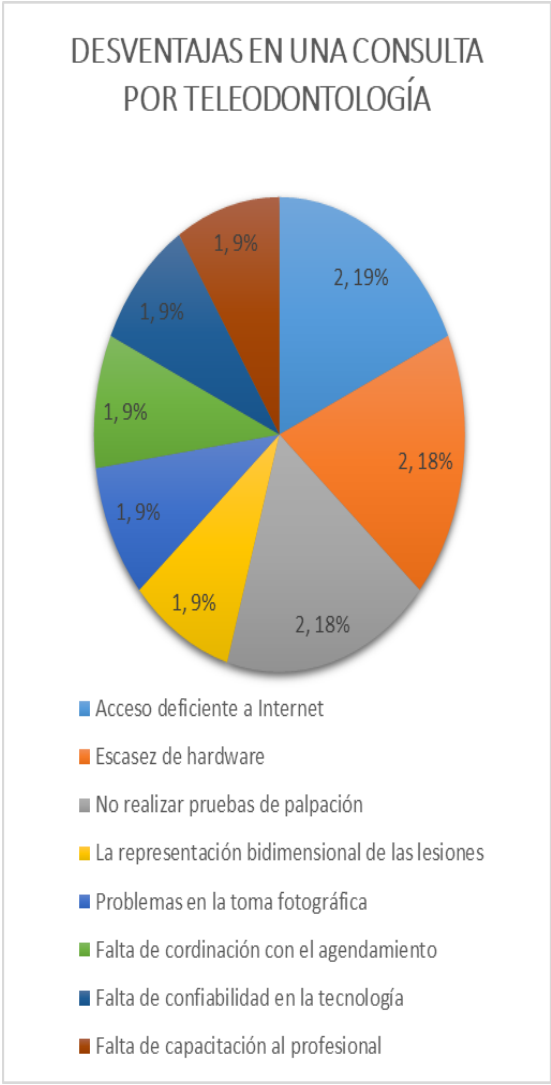
reducción de costo fue mencionada en 5 ocasiones (16%), y se encontraron beneficios por 4 ocasiones (12%) para cada beneficio, como lo es el remplazar las visitas físicas al odontólogo, la reducción de viajes a larga distancia y una atención con especialistas.

La reducción de la lista de espera fue indicada en 3 ocasiones (9%) al igual que los controles y asesoramientos para mejorar el bienestar del paciente. A continuación, se indicarán beneficios que han sido mencionados en 2 ocasiones (6%) como mejorar la salud mental y emocional del paciente, permite grabar la consulta para la información del Doctor y paciente, provee una mejor comunicación interprofesional, un acceso con mayor rapidez de diagnóstico del caso que cada paciente presente y otros beneficios varios.



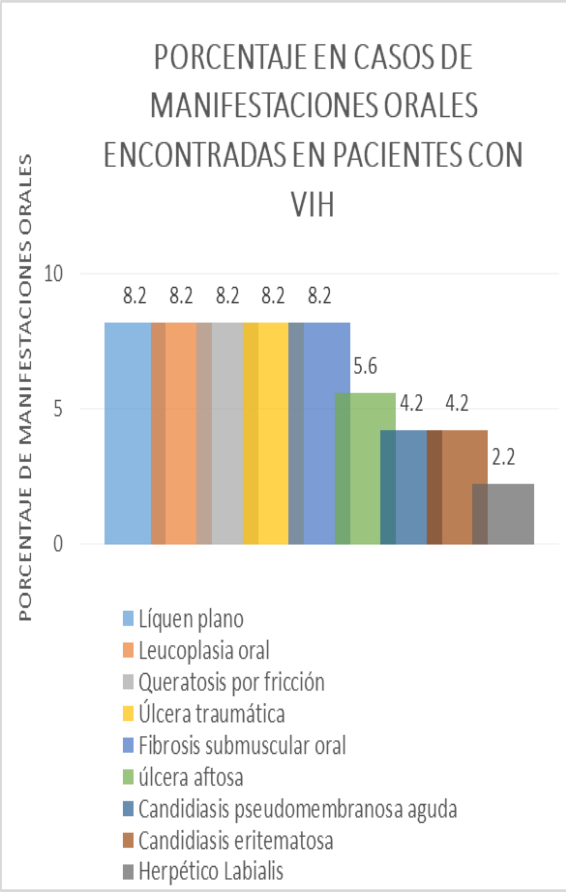
De los 32 artículos de investigación 5 de ellos mencionan las desventajas en una consulta por teleodontología, 2 artículos (19%) resaltan el acceso deficiente a internet para la atención virtual, 2 artículos (18%) la escasez de hardware que ralentiza el uso de cualquier dispositivo tecnológico y 2 artículos (18%) de la escases en las pruebas de palpación.

A continuación, en los siguientes artículos se encontraron desventajas con la misma cantidad de porcentaje (9%) para los siguientes puntos negativos; representación bidimensional de las lesiones, problema con la toma fotográfica, falta de coordinación con el agendamiento, falta de confiabilidad en la tecnología, falta de capacitación al profesional.



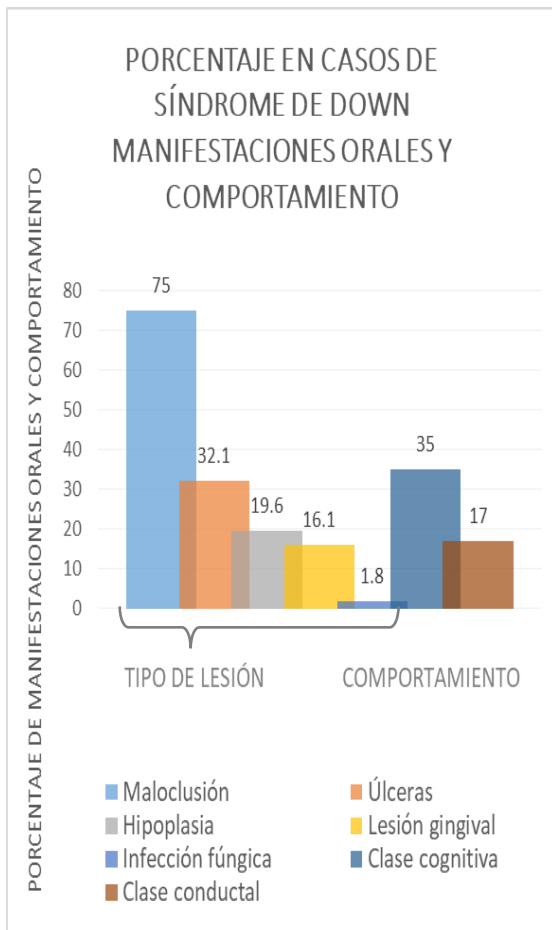
De los 32 artículos de investigación, 6 de ellos mencionan las manifestaciones orales más frecuentes en pacientes con cáncer, VIH y Síndrome de Down, los cuales se detallan a continuación.

2 artículos mencionan las lesiones de los pacientes con VIH. Se evidencio por 5 ocasiones (8,2%) el líquen plano, leucoplasia oral, queratosis por fricción, úlcera traumática, fibrosis submuscular oral, mientras que la úlcera aftosa (5,6%), candidiasis pseudomembranosa aguda (4,2%), candidiasis eritematosa (4,2%), herpético labialis (2,2%).



En cambio, en 2 artículos se menciona que en los pacientes con Síndrome de Down se presentan: la maloclusión (75%), úlceras (32,1%),

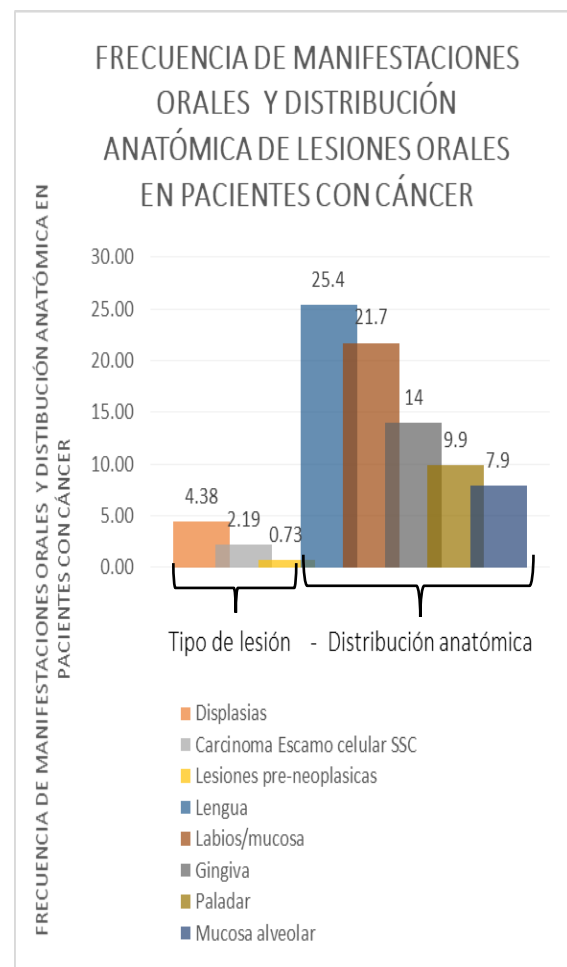
hipoplasia (19,6%), lesión gingival (16,1%), infección fúngica (1,8%) y 1 artículo indica el comportamiento el cual la clase cognitiva se reconoce en el 35% y la clase conductual en el 17% de los casos. En los artículos revisados no se identifica la clase normativa.



En 1 artículo se mencionan las lesiones neoplásicas y preneoplásicas que se pudieron detectar por teleodontología en un universo de 137 pacientes. De sus lesiones en primer lugar, está la displasia oral con (4,8%) que se obtuvo de 6 pacientes, continuando con el carcinoma escamocelular (2.19%) que se obtuvo de 3 pacientes

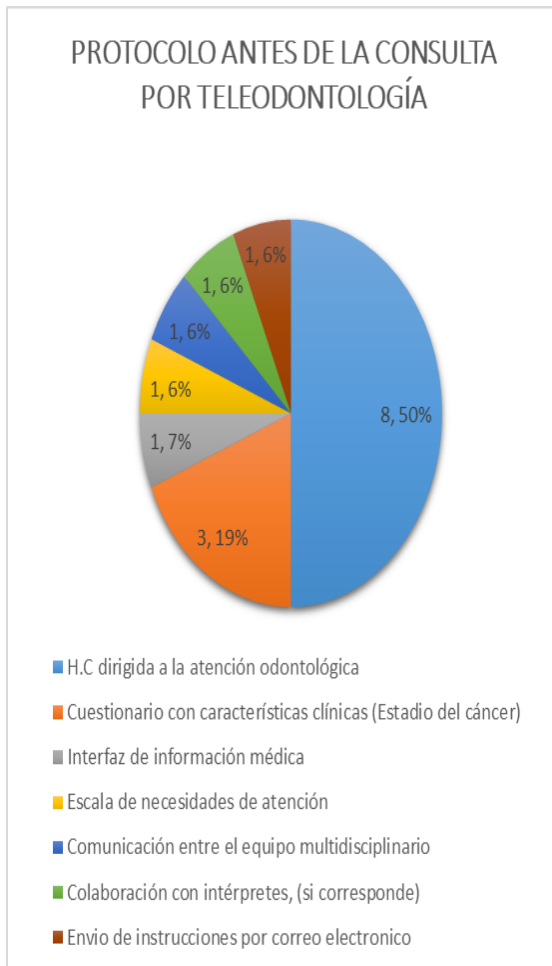
y lesiones preneoplásicas (0,73%) que se obtuvo de 1 paciente.

En el segundo artículo fueron mencionadas las distribuciones anatómicas de las lesiones en pacientes con Cáncer oral, en un estudio multicentrico, tenemos que prevalece la lengua con un (25%), labios/ mucosa (21,7%), gingiva (14%), paladar (9.9%) y finalizando con la mucosa alveolar (7.9%)

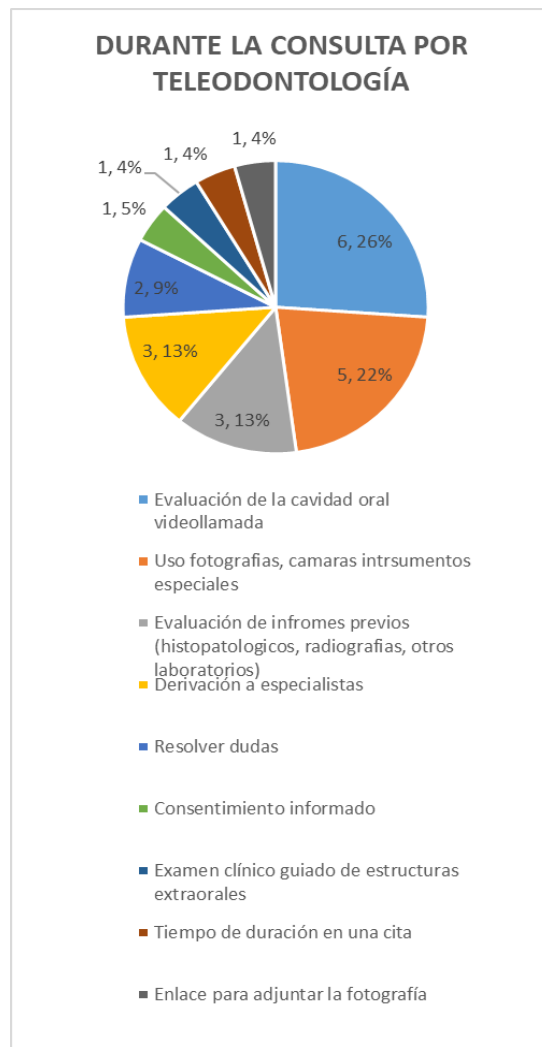


De los 32 artículos de investigación 15 de ellos mencionan el protocolo recomendado en una cita por teleodontología. Se clasificó las actividades que se realizan antes, durante y después:

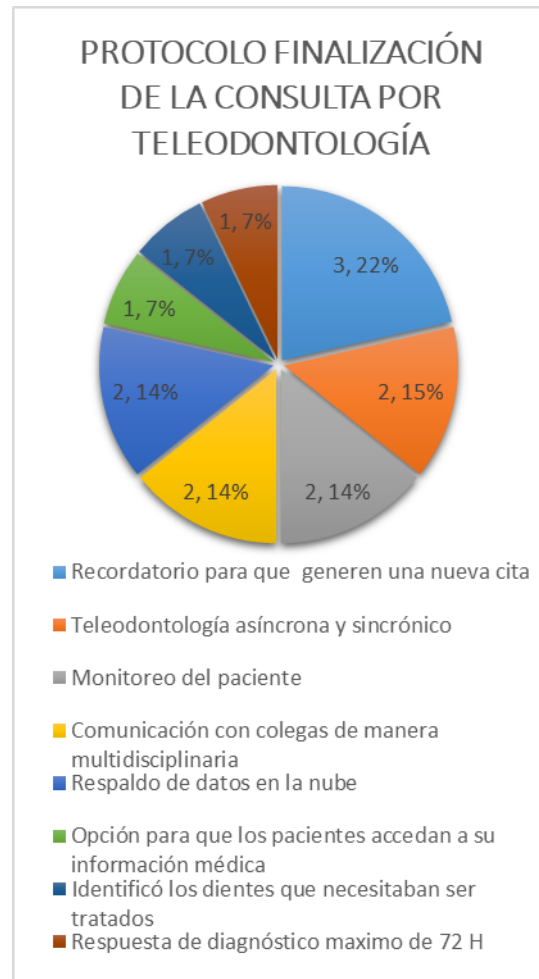
Antes de la cita: Se indicaron protocolos a seguir que han sido mencionados en 8 ocasiones (47%) como lo es la historia clínica dirigida en la atención odontológica y en 3 ocasiones (17%) un cuestionario con características físicas. A continuación, se mostrarán las recomendaciones que fueron mencionadas en 1 sola ocasión (6%): la interfaz de información médica, una escala de necesidades de atención, comunicación entre el equipo multidisciplinario, la colaboración de intérpretes y envío instrucciones por correo electrónico.



Durante la cita: Se indicaron protocolos a seguir que han sido mencionados en 6 ocasiones (26%) sobre la evaluación de la cavidad oral, en 5 (22%) del uso de fotografías, cámaras e instrumentos especiales, y en 2 (13%) que es la evaluación a informes previos, la derivación a especialistas y finalizando con 4%: resolver las dudas del paciente, pedir la firma del consentimiento informado del paciente, los exámenes clínicos guiados de estructuras extraorales, el tiempo de duración de la consulta y el respectivo enlace para adjuntar la fotografía.



Después de la cita: Se indicaron protocolos a seguir que han sido mencionados en 3 artículos (22%) sobre el recordatorio para que generen una nueva cita, y 4 de ellas con el porcentaje de (14%) mencionan la teleodontología asíncrona y síncrona, el monitoreo del paciente, la comunicación con colegas de una forma multidisciplinaria y el respaldo de los datos en la nube. Y con el menor porcentaje de repetición (7%) mencionan sobre opciones para que los pacientes accedan a su información médica, identificación de dientes que requieran ser tratados y con una respuesta diagnóstica máxima de 72 horas.



DISCUSIÓN

La efectividad alcanza un mayor porcentaje en la utilización de la teleodontología debido a que los individuos buscan un mecanismo que les resulte manejable, útil y con buenos resultados, mientras que la eficiencia de la teleodontología se basa en la utilización de los recursos necesarios e indispensables para poder llegar a un buen diagnóstico

Ajudarte y Alsafwani coinciden con que la teleodontología es un medio donde se puede diagnosticar a través de imágenes clínicas, radiografías y demás exámenes indispensables para un diagnóstico y brindar un plan de tratamiento de acuerdo a las necesidades del paciente.^{11,12} Ghai, Pereira y Singhal indican un buen nivel de aceptación y satisfacción que tiene la teleodontología por parte de los pacientes y especialistas ya que se considera útil para la evaluación y seguimiento de casos en pacientes que se encuentran en alto riesgo y con discapacidades.¹³⁻¹⁵ En base a la investigación realizada podemos constatar que se coincide con todos estos aspectos positivos en 17 artículos y que solo "Cardozo" menciona un 80% de los casos donde destaca la teleodontología como una alternativa eficaz para emitir un diagnóstico.¹⁶

Los autores Lin, Ghai, Tobias, Garyga, Cardoso, Roxo y Campos coinciden en manifestar que las plataformas WhatsApp, Mhealth, Zoom y EstomatoNet son necesarias e, indispensables para recopilar datos sobre el estado de salud de los

pacientes, facilitar reuniones multidisciplinares, conferencias virtuales e intercambiar información para proporcionar un diagnóstico, y así cubrir necesidades emergentes.¹⁶⁻²¹

Todas las plataformas tienen sus características individuales, pero cabe destacar que EstomatoNet es una plataforma con mayor demanda en Brasil ya que los especialistas tienen la facilidad de poder analizar de manera más detallada a cada paciente con su sintomatología y poder emitir un diagnóstico oportuno, este sistema debido a su idioma no puede ser utilizado por todos los pacientes.¹⁶

Según esta investigación todas las plataformas tienen casi el mismo porcentaje de menciones y utilidad. En nuestro medio se utiliza la plataforma zoom con más demanda debido a que se adapta a las necesidades del paciente en una cita por teleodontología, y ayuda a que la comunicación sea más interactiva entre los participantes virtuales.

Durante la pandemia se vivieron momentos críticos, sobre todo para los pacientes con enfermedades de alto riesgo y es donde la teleodontología cumplió un papel importante y oportuno, proporcionando apoyo durante las emergencias, facilitando autocontrol y adaptación a las circunstancias, disipando la ansiedad y depresión en los pacientes.^{22,23}

Pereira, Singhal y Janssen mencionan que los pacientes que eligen la consulta por teleodontología tendrán menos gastos en lo referente al transporte, al pago de un personal para el cuidado de sus hijos o reemplazos en el área laboral comparado a una consulta presencial.^{14,15,24} Ghai y Cardoso indican que el uso de la teleodontología sustituye las visitas frecuentes a los centros de salud, que en la mayoría de los casos se encuentran con exceso de pacientes.^{13,25} Singhal y Garyga afirman que las videoconferencias grabadas son consideradas de gran utilidad, ya que pueden ser revisadas de acuerdo a la necesidad para recordar indicaciones importantes o recomendaciones de su médico y así poder continuar su tratamiento de una manera más eficaz, y a su vez el profesional puede evidenciar su trabajo.^{15,20}

En la presente investigación se evidenciaron 13 tipos de beneficios, entre los cuales los autores mencionaron con mayor frecuencia la reducción de costos, lo cual es muy importante para atender a pacientes de bajos recursos.

Según Ghai entre las desventajas, la más relevante sería el acceso deficiente a internet, ya que es la herramienta básica para poder llevar a cabo la consulta de una manera óptima y segura.¹³ Vetchaporn, Janssen, Vaona y Cardoso manifiestan que la escasez de hardware, la falta de soporte técnico, imposibilidad de realizar pruebas de palpación y la falta de representación bidimensional de las lesiones son dificultades actuales de la teleodontología.^{24,26,27}

Todo lo que conlleva el conocimiento del manejo de la tecnología tanto por el paciente como por el profesional, es un factor crucial al momento de una cita por teleodontología y de esto depende básicamente el éxito o fracaso del mismo.

De acuerdo a la investigación, Ratnam mediante un análisis constató que el líquen plano es una de las manifestaciones más relevantes en los pacientes con VIH realizando un estudio transversal hospitalario desde enero a septiembre del 2014, en el departamento de pacientes ambulatorios del Instituto Meghna de Ciencias Dentales, Nizamabad, y al Centro ART del Hospital Gubernamental, Nizamabad.²⁸

Sandeepa realizó un estudio con pacientes de edades de 3 a 24 años de edad con Síndrome de Down, en 4 centros de rehabilitación de la región. Aseer en Arabia Saudita y se comprobó que las úlceras tienen mayor frecuencia.²⁹ Según Channell se realizó un proyecto de cognición en pacientes con Síndrome de Down de 6 a 25 años de edad en EE. UU, y se pudo constatar una deficiencia en la clase cognitiva encontrando bajo coeficiente intelectual y habilidades visuoespaciales, mientras tanto en la clase conductual se encontró altas tasas de comportamiento desadaptativo, por problemas de conducta y ansiedad.³⁰

Alsafwani realizó un estudio retrospectivo por teleodontología, se incluyeron un total de 137 pacientes con una mediana de edad de 56 años en la clínica de medicina oral Sol Silverman de San Francisco que

presentaban lesiones neoplásicas y pre-neoplásicas que luego fueron confirmados por atención presencial y biopsias.¹²

Según Dhanuthai en el departamento de biopsias de ciertas universidades del continente Asiático menciona que en la lengua es donde más prevalecen las lesiones orales con cáncer y la lesión más frecuente fue la displasia oral.³¹

En la presente investigación se encontró poca evidencia y programas de teleodontología dirigidos exclusivamente a pacientes de alto riesgo para lo cual debe ponerse mayor énfasis en la investigación. Además, algunos estudios de teleodontología no fueron publicados en revistas indexadas.

Según Inquimbert, Pereira, Wang, Northridge, y Gonçalves el protocolo secuencial antes de una cita por teleodontología inicia con una historia clínica, la misma que debe tener un cuestionario informativo en cuanto a la enfermedad.^{21,32-35} Según Campos, Garyga durante la cita virtual se aclaran dudas del paciente y así proseguir al análisis de las fotografías intraorales ya que estas ayudaran a los especialistas a evaluar mejor y priorizar las emergencias.^{20,36} Según Pereira, después de la cita por teleodontología, los profesionales de salud se reúnen a evaluar el caso del paciente para así poder entregar un diagnóstico oportuno finalizando con una nueva cita si el caso lo requiere.³³

Según los artículos revisados: Sí hay evidencia de un protocolo secuencial con los detalles necesarios para desarrollar una teleconsulta, pero

falta más respaldo en la investigación sobre los exámenes clínicos guiados de estructuras extraorales y los registros de reuniones entre el equipo multidisciplinario.

CONCLUSIÓN

Según lo revisado en los artículos, la teleodontología tiene alto nivel de efectividad por sus buenos resultados, pero solo Cardoso lo cuantifica en un 80%, se lo realiza con mayor frecuencia a través de las plataformas WhatsApp y Zoom, en un 50 %, debido a que son las más comunes y de fácil manejo. Una de las múltiples ventajas de la teleodontología es que brinda apoyo durante las emergencias de los pacientes con enfermedades de alto riesgo que presentan lesiones orales.

Una de las manifestaciones orales más frecuentes en pacientes con VIH fue el liquen plano, de igual manera en los pacientes con síndrome de Down se presenta la Maloclusión como lesión oral, referente al comportamiento se presentan 2 clases: cognitiva y conductual que podrían influir en la teleconsulta y por último en los pacientes con cáncer se encuentra frecuentemente la displasia oral y la lengua es la zona más afectada.

Actualmente, si existen protocolos alineados para desarrollar una teleconsulta efectiva, siendo importante también más programas informativos para los pacientes, donde se darían a conocer todos los beneficios y manejo de las citas virtuales, la participación constante de los universitarios en sus prácticas profesionales cumpliría un papel

importante en el desarrollo eficaz de la teleodontología.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los lectores que es importante seguir investigando sobre la teleodontología y sus múltiples beneficios a nivel mundial.

Investigar de acuerdo a los avances tecnológicos, que nuevas plataformas pueden hacer posible la utilización de citas virtuales.

Indagar que otros pacientes con enfermedades de alto riesgo pueden verse beneficiados por la teleodontología.

Investigar nuevos protocolos seguros para atender todo tipo de citas virtuales de acuerdo a la necesidad de los pacientes y también las demandas en futuras emergencias sanitarias.

REFERENCIAS

1. Cartes-Velásquez R, Bustos-Leal A. Teleodontología: Conceptos, experiencias y proyecciones. *Odontoestomatología*. noviembre de 2012;14(20):17-25.
2. Latinoamericana E de trabajo multidisciplinario de la R de O. Teleodontología: Aplicación a la Odontopediatría durante la pandemia COVID-19. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana* [Internet]. 2020 [citado 8 de junio de 2022];10(2). Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/192>
3. Morón-Araújo M, Morón-Araújo M. La Teleodontología una Herramienta Fundamental en Tiempos de Pandemia y post COVID -19, su Utilidad en las Diferentes Especialidades Odontológicas. *International journal of odontostomatology*. marzo de 2021;15(1):43-50.
4. Ecuador- TelemedicinaTelesalud_MSP-marzo-2010.pdf [Internet]. [citado 8 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.teleiberoamerica.com/legislaciones/Ecuador-TelemedicinaTelesalud_MSP-marzo-2010.pdf
5. Telesalud [Internet]. National Library of Medicine; [citado 8 de junio de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/telehealth.html>
6. ¿Qué es el cáncer? - NCI [Internet]. 1980 [citado 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
7. Zhang XL, Chen MH, Geng ST, Yu J, Kuang YQ, Luo HY, et al. Effects of Probiotics on Diarrhea and CD4 Cell Count in People Living With HIV: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Pharmacol*. 19 de julio de 2021;12:570520.
8. Espinosa C. 28 000 nuevos casos de cáncer en Ecuador cada año y la investigación aún es incipiente [Internet]. [citado 8 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-casos-cancer-investigacion-salud.html>
9. UNAIDS_FactSheet_es.pdf [Internet]. [citado 8 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
10. de Graaf G, Buckley F, Skotko BG. Estimation of the number of people with Down syndrome in Europe. *Eur J Hum Genet*. marzo de 2021;29(3):402-10.
11. Lopes MA, Santos-Silva AR, Vargas PA, Kowalski LP. Virtual assistance in oral medicine for prioritizing oral cancer diagnosis during the COVID-19 pandemic. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. julio de 2020;130(1):127-8.
12. Alsafwani Z, Shiboski C, Villa A. The role of telemedicine for symptoms management in oral medicine: a

- retrospective observational study. *BMC Oral Health*. 27 de marzo de 2022;22:92.
13. Ghai S. Teledentistry during COVID-19 pandemic. *Diabetes Metab Syndr*. octubre de 2020;14(5):933-5.
 14. Flores AP da C, Lazaro SA, Molina-Bastos CG, Guattini VL de O, Umpierre RN, Gonçalves MR, et al. Teledentistry in the diagnosis of oral lesions: A systematic review of the literature. *J Am Med Inform Assoc*. 22 de junio de 2020;27(7):1166-72.
 15. Singhal S, Mohapatra S, Quiñonez C. Reviewing Teledentistry Usage in Canada during COVID-19 to Determine Possible Future Opportunities. *Int J Environ Res Public Health*. 21 de diciembre de 2021;19(1):31.
 16. Cardozo I, Silva VC da, Perdoncini NN, Torres-Pereira CC. Telehealth in Oral Medicine: report of an experience from public health care in a southern Brazilian state. *Braz Oral Res*. 2022;36:e031.
 17. Lv N, Sun M, Polonowita A, Mei L, Guan G. Management of oral medicine emergencies during COVID-19: A study to develop practise guidelines. *J Dent Sci*. enero de 2021;16(1):493-500.
 18. Lin I, Datta M, Laronde DM, Rosin MP, Chan B. Intraoral Photography Recommendations for Remote Risk Assessment and Monitoring of Oral Mucosal Lesions. *International Dental Journal*. 1 de octubre de 2021;71(5):384-9.
 19. Tobias G, Spanier AB. Developing a Mobile App (iGAM) to Promote Gingival Health by Professional Monitoring of Dental Selfies: User-Centered Design Approach. *JMIR Mhealth Uhealth*. 14 de agosto de 2020;8(8):e19433.
 20. Garyga V, Pochelu F, Thivichon-Prince B, Aouini W, Santamaria J, Lambert F, et al. GoPerio - impact of a personalized video and an automated two-way text-messaging system in oral hygiene motivation: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*. 10 de diciembre de 2019;20:699.
 21. Roxo-Gonçalves M, Martins MAT, Martins MD, Schmitz CAA, Moro RGD, D'Avila OP, et al. Perceived usability of a store and forward telehealth platform for diagnosis and management of oral mucosal lesions: A cross-sectional study. *PLOS ONE*. 5 de junio de 2020;15(6):e0233572.
 22. Ream E, Hughes AE, Cox A, Skarparis K, Richardson A, Pedersen VH, et al. Telephone interventions for symptom management in adults with cancer. *Cochrane Database Syst Rev*. 2 de junio de 2020;2020(6):CD007568.
 23. Watson M, White C, Lynch A, Mohammed K. Telephone-delivered individual cognitive behavioural therapy for cancer patients: An equivalence randomised trial. *Psychooncology*. marzo de 2017;26(3):301-8.
 24. Janssen A, Brunner M, Keep M, Hines M, Nagarajan SV, Kielly-Carroll C, et al. Interdisciplinary eHealth Practice in Cancer Care: A Review of the Literature. *Int J Environ Res Public Health*. noviembre de 2017;14(11):1289.
 25. da Silva HEC, Santos GNM, Leite AF, Mesquita CRM, de Souza Figueiredo PT, dos Reis PED, et al. The role of teledentistry in oral cancer patients

during the COVID-19 pandemic: an integrative literature review. *Support Care Cancer*. 2021;29(12):7209-23.

26. Vetchaporn S, Rangsri W, Ittichaicharoen J, Rungsiyakull P. Validity and Reliability of Intraoral Camera with Fluorescent Aids for Oral Potentially Malignant Disorders Screening in Teledentistry. *Int J Dent*. 29 de octubre de 2021;2021:6814027.

27. Vaona A, Pappas Y, Grewal RS, Ajaz M, Majeed A, Car J. Training interventions for improving telephone consultation skills in clinicians. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. 2017 [citado 8 de julio de 2022];(1). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010034.pub2/full/es>

28. Ratnam M, Nayyar AS, Reddy DS, Ruparani B, Chalapathi K, Azmi SM. CD4 cell counts and oral manifestations in HIV infected and AIDS patients. *J Oral Maxillofac Pathol*. 2018;22(2):282.

29. Sandeepa NC, Al Hagbani SA, Alhammad FA, Al Shahrani AS, Al Asmari SE. Oral Health Status of Down's Syndrome Patients in Aseer, Saudi Arabia. *J Pharm Bioallied Sci*. junio de 2021;13(Suppl 1):S656-9.

30. Channell MM, Mattie LJ, Hamilton DR, Capone GT, Mahone EM, Sherman SL, et al. Capturing cognitive and behavioral variability among individuals with Down syndrome: a latent profile analysis. *Journal of Neurodevelopmental Disorders* [Internet]. 2021 [citado 3 de julio de 2022];13. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8056665/>

31. Dhanuthai K, Rojanawatsirivej S, Thosaporn W, Kintarak S, Subarnbhesaj A, Darling M, et al. Oral cancer: A multicenter study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. enero de 2018;23(1):e23-9.

32. Inquimbert C, Balacianu I, Huyghe N, Pasdeloup J, Tramini P, Meroueh F, et al. Applications of teledentistry in a French inmate population: A one-year observational study. *PLoS One*. 7 de abril de 2021;16(4):e0247778.

33. Flores AP da C, Lazaro SA, Molina-Bastos CG, Guattini VL de O, Umpierre RN, Gonçalves MR, et al. Teledentistry in the diagnosis of oral lesions: A systematic review of the literature. *J Am Med Inform Assoc*. 22 de junio de 2020;27(7):1166-72.

34. Wang TF, Huang RC, Yang SC, Chou C, Chen LC. Evaluating the Effects of a Mobile Health App on Reducing Patient Care Needs and Improving Quality of Life After Oral Cancer Surgery: Quasiexperimental Study. *JMIR Mhealth Uhealth*. 27 de julio de 2020;8(7):e18132.

35. Northridge ME, Littlejohn T, Mohadjeri-Franck N, Gargano S, Troxel AB, Wu Y, et al. Feasibility and acceptability of an oral pathology asynchronous tele-mentoring intervention: A protocol. *J Public Health Res*. 27 de mayo de 2020;9(1):1777.

36. Carrer FC de A, Matuck BF, Lucena EHG de, Martins FC, Pucca Junior GA, Galante ML, et al. Teledentistry and the Unified Health System: An Important Tool for the Resumption of Primary Health Care in the Context of the

COVID19 Pandemic. Pesqui Bras
Odontopediatria Clín Integr [Internet]. 16
de octubre de 2020 [citado 8 de julio de
2022];20. Disponible en:
[http://www.scielo.br/j/pboci/a/qJsYQkgt
kjbGR3DT4dbgyYx/?lang=en](http://www.scielo.br/j/pboci/a/qJsYQkgtkjbGR3DT4dbgyYx/?lang=en)

ANEXOS

TABLA MADRE

NUMERO DE ARTICULO	AUTOR	AÑO	TÍTULO DEL ARTÍCULO	LINK
1	Stephanie L. Santoro	2021	Transición a clínica virtual: experiencia en una clínica multidisciplinaria	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ajmg.c.31876
2	Emma rema	2020	Intervenciones telefónicas para el manejo de síntomas en adultos	https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007568.pub2/full/
3	suhani ghai	2020	Teleodontología durante la pandemia de COVID-19	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32593116/
4	Renato Assis	2020	Redes sociales y telemedicina para diagnóstico y asesoramiento	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151276/
5	Vivek Shetty	2018	Rediseñando la atención de la salud bucodental para el siglo XXI	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6020157/
6	Sonica Singhal	2021	Revisión del uso de la teleodontología en Canadá durante el COVID-19	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8751218/
7	Guy Tobias	2020	Desarrollo de una aplicación móvil (IGAM) para promover la salud bucal	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32795985/
8	Camille Inquimbert	2021	Aplicaciones de la teleodontología en una población reclusa	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8026055/
9	Anacláudia Pereira da Costa Flores	2020	Teleodontología en el diagnóstico de lesiones orales: una revisión	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7647318/#ocaa069-B7
10	Gunther Eysenbach	2020	Evaluación de los efectos de una aplicación de salud móvil en la salud bucal	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7418017/
11	Hiedra cardozo	2022	Telesalud en Medicina Bucal: relato de una experiencia de atención	https://www.scielo.br/bor/a/67JbVdvwBjM6YK45TsvSWFh?lang=en
12	Valentin garyga	2019	GoPerio: impacto de un video personalizado y un sistema automático	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6905095/
13	Zahra Alsaifwani	2022	El papel de la telemedicina para el manejo de síntomas en medicina bucal	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8960080/
14	Sinkanlaya Vetchaporn	2021	Validez y confiabilidad de la cámara intraoral con ayudas fluorescentes	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8570874/
15	Iris Lin	2021	Recomendaciones de fotografía intraoral para la evaluación de la salud bucal	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020663920365515?via=ihub
16	Carolina del Norte Sandeepa	2021	Estado de salud oral de pacientes con síndrome de Down en un centro de salud	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8375836/
17	Stina Syrjanen	2018	Manifestaciones orales de las infecciones por el virus del papiloma humano	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6174935/
18	luca fiorillo	2021	Virus del Papiloma Humano: Conocimiento Actual y Enfoque en la Medicina Bucal	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33623784/
19	MVR Ratnam	2018	Recuento de células CD4 y manifestaciones orales en pacientes con VIH	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6174935/
20	Marie Moore Channell	2021	Capturando la variabilidad cognitiva y conductual entre individuos	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8056665/
21	Emma Ream	2020	Intervenciones telefónicas para el manejo de los síntomas en adultos	https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007568.pub2/full/
22	Alberto Vaona	2017	Intervenciones de capacitación para mejorar las habilidades de los profesionales	https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010034.pub2/full/
23	Helbert Eustáquio Cardoso da Silva	2021	El papel de la teleodontología en pacientes con cáncer oral de cavidad bucal	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8255116/
24	Michelle Roxo-Gonçalves	2020	Usabilidad percibida de una plataforma de telesalud de alma mater	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0233572
25	Marcio Ajudarte Lopes	2020	Asistencia virtual en medicina bucal para priorizar el diagnóstico	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7165284/
26	Kittipong Dhanuthai	2018	Oral cancer: A multicenter study	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5822535/
27	Anna Janssen	2017	Práctica interdisciplinaria de eSalud en la atención del cáncer oral	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5707928/
28	tim shaw	2017	¿Qué es la eSalud (6)? Desarrollo de un Modelo Conceptual	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29066429/
29	Na Lv	2021	Manejo de emergencias de medicina oral durante COVID-19	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7413161/
30	Fernanda Campos de Almeida Carr	2022	teleodontología y el Sistema Único de Salud: Una Herramienta para la Atención	https://www.scielo.br/pboci/a/qJ5YQgktpgR3DT4dbqYx?lang=en
31	María E. Northridge	2020	Factibilidad y aceptabilidad de una intervención de teletutoría en medicina bucal	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7282314/
32	Zahra Alsaifwani	2022	El papel de la telemedicina para el manejo de síntomas en medicina bucal	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8960080/



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Arévalo Córdova, Diana Carolina**, con C.C: # **0941601635** autora del trabajo de titulación: **Efectividad de la teleodontología en pacientes de alto riesgo**, 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, **15 de septiembre del 2022**

Diana Arévalo C.

f. _____

Nombre: **Arévalo Córdova, Diana Carolina**

C.C: **0941601635**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Efectividad de la teleodontología en pacientes de alto riesgo.		
AUTOR(ES)	Diana Carolina, Arévalo Córdova		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lindsay Karen García Rodríguez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de septiembre del 2022	No. DE PÁGINAS:	19
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología, Virtual ,Cáncer, VIH, Síndrome de Down		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Lesiones Orales, Pacientes de Alto Riesgo, Teleodontología, Nivel de Efectividad.		
RESUMEN:			
<p>Introducción: La teleodontología es el cuidado dental a distancia, mediante el uso efectivo de la tecnología para la comunicación, cumple con actividades secuenciales indispensables como la educación, diagnóstico y la rehabilitación. La teleodontología tiene como beneficio reducir las visitas a pacientes que no pueden asistir de manera presencial a los consultorios. Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática, la cual fue efectuada de manera detallada por medio de meta buscadores como Pubmed, Cochrane, Sage Journal, Medigraphic, Scielo y Google Académico. Esto nos dio 3.866 artículos, usando criterios de exclusión se obtuvieron 32 artículos para la redacción del presente trabajo de investigación. Objetivo: Determinar cuál es la efectividad de la teleodontología para pacientes de alto riesgo. Resultado: La teleodontología tiene un alto nivel de efectividad (80%) por la implementación de recursos virtuales para proporcionar óptimos cuidados de salud. Al programar una cita los medios más eficaces utilizados son WhatsApp y Mhealth (58%) por su fácil manejo, entre las razones de su eficiencia está la reducción de costos en las citas virtuales (16%), y como desventaja se estima que el deficiente acceso a internet dificulta el agendamiento de citas (19%). Conclusión: La teleodontología tiene alto nivel de efectividad por sus buenos resultados, se lo realiza a través de las plataformas WhatsApp y Zoom, brinda apoyo durante las emergencias de los pacientes con enfermedades de alto riesgo que presentan lesiones orales y como desventaja principal es que, para poder ejecutar las citas virtuales de manera óptima y segura, es necesario tener acceso a internet.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-988904048 +593-99779 6649	E-mail: DianaArev@outlook.es lindsay.garcia@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma, Estefanía del Rocío Teléfono: +593-996757081 E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			