



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

**Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer
nivel de atención: retos y oportunidades**

AUTORA:

Rodríguez Espinoza, Gabriela Viviana

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador
2025**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Odontóloga, Gabriela Viviana, Rodríguez Espinoza**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISORA

Ing. Yanina Shegia, Bajaña Villagómez, PhD

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Octubre del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza**

DECLARO QUE:

El documento **Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer nivel de atención: retos y oportunidades**, previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Octubre del año 2025

LA AUTORA

Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORIZACIÓN

Yo, **Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer nivel de atención: retos y oportunidades**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Octubre del año 2025

LA AUTORA

Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

GabrielaRodriguez_CorrecciónPlagio_Versión3

1%
Textos
sospechosos



0% Similitudes (ignorado)
0 % similitudes entre
comillas
0 % entre las fuentes
mencionadas
1% Idiomas no reconocidos
0% Textos potencialmente
generados por la IA

Nombre del
documento: GabrielaRodriguez_CorrecciónPlagio_Versión3.docx
ID del documento: bca27c961445f560de03f23d8db05810800cea8d
Tamaño del documento original: 12,27 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 9/10/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 9/10/2025

Número de palabras: 1978
Número de caracteres: 13.016

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 doi.org Calidad del servicio de salud bucal en instituciones de salud https://doi.org/10.48082/espacios-a25v46n03p01	4%		 Palabras idénticas: 4% (86 palabras)

AGRADECIMIENTO

Todo mi agradecimiento a Dios y a mis padres por su apoyo incondicional, gracias por toda su dedicación y esfuerzo, a toda mi familia que me han apoyado a lo largo de mis estudios. Agradezco a todos los docentes que formaron parte de esta maestría gracias por su dedicación con sus materias y por aportar más conocimientos en mi carrera profesional. También a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por volver a abrirme las puertas, por dejarme seguir siendo parte de esta gran institución y de su excelencia académica.

Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza

DEDICATORIA

Dedico este ensayo a aquellas personas que me acompañaron en el transcurso de este año, pero sobre todo a Dios y a mis padres que han sido un pilar fundamental y me han impulsado a seguir adelante en mi carrera profesional. Este logro académico es producto del gran esfuerzo que han invertido para brindarme una educación sólida, su compromiso y dedicación a mis estudios han sido clave para la culminación de otro logro profesional.

Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza

Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer nivel de atención: retos y oportunidades

Introducción

La atención odontológica en el primer nivel de atención representa uno de los pilares fundamentales para lograr el acceso universal a la salud bucal. Los servicios en odontología enfrentan crecientes desafíos relacionados con la gestión de la demanda, que incluyen desde la insuficiencia de recursos humanos hasta la fragmentación del sistema y la débil articulación con otras áreas de la atención primaria (Hernández-Morales et al., 2022).

Es necesario repensar los modelos de organización y gestión de la atención odontológica, centrado en la promoción de la salud, la prevención y una planificación estratégica que ayude a las necesidades de la población. A pesar de los esfuerzos por mejorar la calidad, ésta sigue siendo un reto y se ha evidenciado en múltiples estudios que demuestran áreas de oportunidad en todo el proceso de atención, desde el diagnóstico, la terapéutica utilizada y la rehabilitación, provocando graves problemas de salud, como es el pobre control de las enfermedades crónicas, hasta las complicaciones graves (Bermeo et al., 2024).

La calidad de servicio es una estrategia básica para distribuir la estructura y funcionalidad organizativa para ofrecer un servicio de calidad, lo cual va a proporcionar una ventaja competitiva, y así pueda alcanzar su objetivo deseado (George Quintero et al., 2022).

En el primer nivel de atención se sugiere que los servicios se enfoquen en satisfacer al usuario y se fundamenten en criterios de calidad, es necesario evaluar la calidad de todos los servicios ofrecidos en este nivel, para poder mejorar las oportunidades e implementar estrategias que garanticen una atención centrada en el paciente, así como para medir y valorar el desempeño del sistema de salud (Bermeo et al., 2024).

Desde 2012 al 2020, Europa, junto con la OMS, hizo una recopilación sistemática de datos relacionados con la salud bucal. Resaltaron la necesidad de observar las

enfermedades bucales y de recabar información sobre la calidad de los servicios odontológicos, para mejorar la creación de políticas públicas más efectivas y apoyadas por datos exactos (Tibeica et al., 2024; Vega et al., 2025).

El servicio en la salud bucal ha ganado relevancia debido a las políticas establecidas con la Resolución de la OMS sobre Salud Bucal en 2021, esta resolución exhorta a los países miembros a mejorar la oferta de servicios dentales como componente esencial para asegurar la cobertura sanitaria universal (CSU) (Salkinoja et al., 2022; Vernazza et al., 202).

En la teleodontología se combina la odontología y las tecnologías digitales/de telecomunicaciones para abordar la salud dental, para que los profesionales tengan mayor relación a distancia con los pacientes lo que permite mayor prevención y aumento de la calidad de vida (Malpe et al., 2024).

Los programas de teleodontología se han utilizado principalmente para consultas y derivaciones a expertos. El tratamiento dental puede proporcionarse mediante teleodontología en zonas remotas y rurales donde el acceso a consultas médicas es limitado. (Malpe et al., 2024).

Gestión en la demanda en salud

La gestión de la demanda en salud hace referencia a la organización de recursos humanos, materiales y financieros que responde de manera adecuada a las necesidades de la población. En Ecuador, la reforma sanitaria de 2008 incluye un modelo de atención primaria gratuito y universal, lo que produjo un aumento del 300% en la utilización de servicios entre 2008 y 2016. A pesar de ello el crecimiento de la demanda no fue por incremento proporcional en infraestructura y personal, lo cual creó sobrecarga y problemas de abastecimiento (Jiménez et al., 2017).

Para una gestión efectiva deben apoyarse en datos epidemiológicos, relevantes en el sistema de datos para ayudar al registro, análisis y planificación estratégica. La gestión en salud debe ayudar a los profesionales en la clínica, comunicación y la prevención de enfermedades, para que la atención sea más equitativa, sostenible y centrada en el paciente para que aumente la calidad de vida (De La Guardia M., & Ruvalcaba J. 2020).

El manejo de herramientas como la vinculación de bases de datos (VBD) gestiona de manera eficiente la información de diferentes sectores para mejorar la planificación de servicios siempre con evidencia científica. En Ecuador, este método ayuda a mejorar la asignación de recursos y eleva la calidad de la atención, aunque enfrenta limitaciones técnicas y políticas (Orozco et al., 2021). De manera global, se reconoce que la capacidad de los sistemas de salud pública dental es aún limitada, pues muchos países carecen de personal especializado para responder a las necesidades crecientes de la población (Lomazzi et al., 2016).

2. Atención odontológica en el primer nivel de atención

El primer nivel de atención constituye la puerta de entrada al sistema de salud y tiene la responsabilidad de resolver la mayoría de los problemas bucodentales más frecuentes. Este nivel combina actividades de prevención, promoción y atención curativa básica, pero, la alta demanda de servicios y las limitaciones en capacidad instalada producen listas de espera y sobrecarga para los profesionales de odontología (Farez et al., 2024).

En el primer nivel de atención, odontología tiene un rol importante en la prevención, diagnóstico y tratamiento básico. Una investigación realizada en México demostró que, aunque los usuarios estén satisfechos con el servicio, hay deficiencias en el equipamiento y en el cumplimiento de normas técnicas, también una distribución desigual del personal y unidades dentales. Esto limita la eficiencia y la cobertura

equitativa del servicio. Mejorar este nivel de atención permitiría descongestionar los hospitales y prevenir complicaciones más graves (Hernández-Morales et al., 2022).

3. Acceso a servicios dentales

El acceso a los servicios odontológicos en el primer nivel de atención está determinado por factores geográficos, económicos, sociales y organizativos que pueden facilitar o limitar la atención oportuna y de calidad. En zonas rurales, la distribución desigual, en conjunto con la insuficiente infraestructura hace que los servicios sean mínimos en estas áreas. (Abbasi et al., 2018).

La alta prevalencia de enfermedades bucales no tratadas hace referencia a la carencia asociada con barreras económicas y poca ayuda en programas preventivos. La influencia que tiene la atención curativa sobre la preventiva aumenta los servicios y alarga los tiempos de espera, sobre todo a los grupos más vulnerables (Farez et al., 2024).

Asegurar el acceso no solo a la infraestructura, también a un sistema de referencia y contrarreferencia efectivo, agendamiento más organizado, y una gestión orientada a la igualdad, de manera que la atención bucodental sea un derecho auténtico y no en un servicio limitado por la disponibilidad territorial o económica (Farez et al., 2024) (Abbasi et al., 2018).

La creación de estrategias para mejorar el acceso debe ser prioritaria, el aumento de cobertura de programas de promoción y prevención, el refuerzo de la red de atención en zonas marginales y el uso de tecnologías como la teleodontología para pasar las barreras geográficas, realizando triajes y ofreciendo controles remotos. La incorporación de odontología con otros programas de salud del primer nivel de atención y la participación de la comunidad ayuda a llegar a más personas y fomentar el autocuidado (Malpe et al., 2024).

El uso de tecnologías como la teleodontología accede a realizar triajes, seguimientos y acciones educativas a distancia, mejorando la atención presencial para los casos que realmente lo necesiten. El desarrollo de agendas y sistemas de citas puede reducir tiempos de espera y el ausentismo, y la capacitación del personal fortalece sus competencias en gestión clínica, prevención y comunicación con el paciente (Farez et al., 2024).

La atención odontológica no sólo es necesaria de la eliminación de barreras económicas, sino también de la disponibilidad y calidad de los recursos. En México, problemas como la falta de equipo necesario, el déficit de autoclaves y la necesidad de que el propio personal consiga insumos con sus recursos afectan directamente la accesibilidad y la continuidad de la atención (Hernández-Morales et al., 2022).

4. Oportunidad de mejora en la demanda de atención odontológica

La incorporación de sistemas de gestión de calidad, como las normas ISO 9001, logra una conformidad para estandarizar procesos, mejorar los recursos y la satisfacción del paciente. La formación en comunicación efectiva y protocolos estandarizados pueden aumentar la satisfacción de los usuarios y disminuir la carga negativa sobre el sistema (Bermeo et al., 2024).

La teleodontología mejora la atención dental, reduce los gastos asociados y amplía el enfoque del tratamiento dental. También puede dar más alcance a las zonas urbanas y rurales de difícil acceso (Malpe et al., 2024).

Según Chen et al., dado que ofrece una respuesta instantánea, el enfoque de videoconferencia interactiva es más fructífero que los otros dos tipos principales de telemedicina en la educación. Es posible realizar una consulta entre un cirujano dentista, especialistas y un paciente en tiempo real mediante videollamada o conferencia.

Llevar a cabo modelos de atención basados en riesgo, que ayuden a ofrecer recursos enfocados en quienes más lo necesiten. la combinación con otras áreas de salud para mejorar problemas que afecten la salud bucal. Educar continuamente al personal para fortalecer competencias en gestión, prevención y comunicación (Abbasi et al., 2018).

El uso de tecnologías de la información y bases de datos interoperables, que acceden a generar políticas públicas basadas en evidencia y mejorar la equidad en la distribución de los servicios. En Ecuador, el uso obligatorio del número de cédula como identificador ayuda a consolidar sistemas de información integrados (Orozco et al., 2021). A nivel internacional, las clínicas móviles manifiestan una estrategia flexible para llegar a poblaciones desatendidas sin necesidad de infraestructura fija (Bala et al., 2023).

Es necesaria una plataforma para las teleconsultas, envío de imágenes e integración con la historia clínica electrónica; cámaras intraorales en centros comunitarios o móviles; capacitación del personal para la toma de registros, protocolos de consentimiento en línea y que conozcan los casos que sean para derivar para atención presencial. Estos elementos han mostrado impacto positivo en el acceso a la atención (Vega et al., 2025).

5. Retos actuales en la gestión de la demanda odontológica

Entre los retos más importantes destacan la sobrecarga laboral del personal sanitario, la escasez y distribución desigual de recursos, y la persistencia de la idea de que la atención gratuita es de menor calidad. La fragmentación del sistema y la falta de coordinación entre niveles de atención generan demoras y afectan la continuidad del cuidado. Asimismo, la resistencia al cambio y la implementación parcial de reformas limitan la capacidad de consolidar un modelo sostenible que responda de manera

equitativa a la demanda odontológica (Hernández-Morales et al., 2022) (Vega et al., 2025).

Los retos más comunes para la teleodontología es el mínimo acceso a dispositivos y conectividad a internet, la seguridad de datos, consentimiento informado, licencias profesionales y protocolos claros. Pocos programas de promoción y prevención, lo que disminuye la calidad de salud. Sobrecarga administrativa y falta de herramientas de gestión que permitan priorizar casos y optimizar el uso del tiempo clínico. Escaso trabajo intersectorial, lo que reduce la capacidad de abordar determinantes sociales de la salud bucodental (Abbasi et al., 2018).

La principal limitación en el área odontológica es la distancia geográfica, los costos y la insuficiente cobertura. Sin embargo, estas dificultades pueden ser enfrentadas con el apoyo de la teleodontología, siempre que se lleve a cabo con estándares técnicos y de calidad adecuados (Vega et al., 2025).

Conclusión

La gestión de la demanda en servicios odontológicos del primer nivel enfrenta retos que combinan limitaciones estructurales, desigual distribución de recursos y percepción social sobre la calidad del servicio. También existen oportunidades para mejorar la respuesta del sistema: como el fortalecimiento de la infraestructura, asegurar insumos suficientes, capacitar al personal innovación tecnológica, que ayuden a fortalecer las expectativas y necesidades de los usuarios, en el primer nivel de atención es clara la innovación tecnológica.

La teleodontología junto a la inteligencia artificial, realidad aumentada y virtual mejora el diagnóstico, planificación y la educación que requiere el paciente y así

reducir enfermedades bucodentales siempre y cuando se logre una inversión en infraestructura, capacitación y regulación.

Referencias Bibliográficas

- Abbasi, M., Rolfson, D., Khera, A. S., Dabravolskaj, J., Dent, E., & Xia, L. (2018). Identification and management of frailty in the primary care setting. *CMAJ :Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne*, 190(38), E1134–E1140. <https://doi.org/10.1503/cmaj.171509>.
- Bermeo, J., Urgilés, K., Guerrero, M., Villa, E., Gonzalez, E., & Bravo, M. E. (2024). Sistemas de gestión de calidad en clínicas dentales: Una revisión bibliográfica. *RECISATEC - Revista científica de saúde e tecnologia- ISSN 2763-8405*, 4(2), e42363. <https://doi.org/10.47820/recisatec.v4i2.363>.
- De La Guardia M., & Ruvalcaba J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. Epub 29 de junio de 2020. DOI: 19230/jonnpr.3215.
- Echeverría, P., & Bravo, Y. (2024). Calidad de Atención y su Incidencia en la Satisfacción del Usuario Externo en un Centro de Especialidades en Galápagos: Quality of Care and its Impact on External User Satisfaction in a Specialty Center in Galapagos. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 5(5), 1335 – 1356. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2690>
- Farez, M., Galarza, J., Valdivieso, M, et al. Evaluación de sostenibilidad en la gestión de clínicas dentales. Revisión de la literatura. (2024). *RECIMA21 - Revista Científica Multidisciplinar* - ISSN 2675-6218, 5(7), e575539. <https://doi.org/10.47820/recima21.v5i7.5539>.
- Hernández, M., Mota, M., Ortiz, C., Rodríguez, E., Gutiérrez, G. Calidad en la atención del servicio de odontología en población sin seguridad social Horizonte Sanitario, vol. 21, núm. 3, 2022, Junio-Agosto, pp. 451-458 Universidad Juárez Autónoma de Tabasco Villahermosa, México DOI: <https://doi.org/10.19136/hs.a21n3.4731>.
- Lomazzi M., Wordley V., & Raman B., Dental public health capacity worldwide: Results of a global survey. King's College London, Centre for International Child Oral

- Health, 26-29 Drury. UK World Federation of Public Health Associations, Geneva, Switzerland.
- Malpe, M., Choudhari, S. G., Nagtode, N., & Muntode Gharde, P. (2024). Beyond the Chair: Exploring the Boundaries of Teledentistry. *Cureus*, 16(6), e62286. <https://doi.org/10.7759/cureus.62286>.
- Martínez, M., Silva, C. (2025). Impacto de las estrategias de mejora de la calidad del servicio en la satisfacción de los usuarios de odontología: Caso de estudio en los Centros de Salud Tipo B del Ecuador. *Pol. Con.* (Edición núm. 102) Vol. 10, No 1, pp. 1237-1251. ISSN: 2550 - 682X. DOI: <https://doi.org/10.23857/pc.v10i1.8749>
- Nasseh, K., Fosse, C., & Vujicic, M. (2022). Comparative analysis of dental procedure mix in public and private dental benefits programs. *Journal of the American Dental Association (1939)*, 153(1), 59–66. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2021.07.024>.
- Nasseh, K., Fosse, C., & Vujicic, M. (2022). Comparative analysis of dental procedure mix in public and private dental benefits programs. *Journal of the American Dental Association (1939)*, 153(1), 59–66. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2021.07.024>.
- Orozco F, Gauygua S, López Villacis DH, Muñoz F, Urquía ML. Vinculación de datos administrativos y su utilidad en salud pública: el caso de Ecuador. *Revista Panamericana de la Salud Pública*. 2021;45:e9. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.9>
- Renu B., Vinod S., Sneha A., Sonika S., Anshul., & Samrat A. (2023). Mobile dental clinic for oral health services to underserved rural Indian communities. *Bioinformation* 19(13): 1383-1387
- Tingo, F., et al. (2025). Análisis de calidad de atención en el servicio de odontología del Centro de Salud Capelo. *Editorial Saberes del Conocimiento*. DOI: 10.26820/reciamuc/9. (2).
- Vega R.K. et al. Calidad de servicio de las políticas públicas de salud bucal en instituciones de salud. *Revista Espacios*–Vol.46, N°03, Año2025, May-Jun.

- Vega, K, Sánchez, Martha, Basilio, Minerva, & Seminario, Randall,. (2025). Calidad de servicio de las políticas públicas de salud bucal en instituciones de salud. *Revista Espacios*, 46(3), 1-12. Epub 18 de julio de 2025. <https://doi.org/10.48082/espacios-a25v46n03p01>
- Vera, L., Cuadros, C., & Zambrano, M. (2022). Impacto de las políticas públicas de salud en zonas rurales ecuatorianas. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina* , 10(2), . Epub 01 de agosto de 2022. Recuperado en 17 de agosto de 2025 , de h t t p : / / s c i e l o . s l d . c u / s c i e l o . p h p ? script=sci_arttext&pid=S2308-01322022000200025&lng=es&tlng=es.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



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



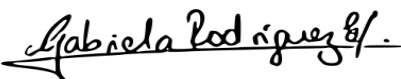
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Rodriguez Espinoza Gabriela Viviana**, con C.C: # 0940606999 autora del trabajo de titulación: Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer nivel de atención: retos y oportunidades, previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** 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 graduación 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 graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 15 de octubre de 2025

f. 

Nombre: **Gabriela Viviana Rodriguez Espinoza**

C.C: 0940606999



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Gestión de la demanda en atención odontológica en el primer nivel de atención: retos y oportunidades		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Rodriguez Espinoza Gabriela Viviana		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Bajaña Villagómez Yanina Shegia		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15/10/2025	No. DE PÁGINAS:	11
ÁREAS TEMÁTICAS:	Servicio odontológico, salud bucal, calidad de atención		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Protocolos odontológicos, sistema dental, demanda odontológica		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): La atención odontológica en el primer nivel de atención representa uno de los pilares fundamentales para lograr el acceso universal a la salud bucal. Los servicios en odontología enfrentan crecientes desafíos relacionados con la gestión de la demanda, que incluyen desde la insuficiencia de recursos humanos hasta la fragmentación del sistema y la débil articulación con otras áreas de la atención primaria (Hernández-Morales et al., 2022).			
ADJUNTO PDF:	☐ SI	☐ NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-986229026	E-mail: gabriela.rodrigueze15@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo Teléfono: +593-4-3804600 E-mail: maria.nunez@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):			