

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE
MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO,
ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO
EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA
ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO
2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

**CORDOVA NUÑEZ KARLA DALILA
GUERREROS TAPIA JUAN ARMANDO**

Chiclayo, 09 de febrero de 2018

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO,
ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO
EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA
ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO
2017**

POR:

Karla Dalila Cordova Nuñez
Juan Armando Guerreros Tapia

Tesis presentada a la Escuela de Odontología de la Facultad de Medicina
de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, para optar el
Título de **CIRUJANO DENTISTA**

APROBADO POR:

Mgtr. Esp. CD. Juan Carlos Julca Lévano
Presidente de Jurado

Mgtr. CD. Josmell Marino Campos Medina
Secretario de Jurado

Mgtr. Esp. CD. Miriam Arellanos Tafur
Vocal/Asesor de Jurado

CHICLAYO, 2018

DEDICATORIA

A Dios por permitirnos cumplir nuestros objetivos, brindándonos amor, salud y bondad.

A nuestros padres por brindarnos el apoyo constante e incondicional para poder haber llegado hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

A nuestra familia por su amor y sustento continuo para así lograr nuestros objetivos trazados.

INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	11
CAPITULO I: MARCO TEÓRICO.....	15
1.1. ANTECEDENTES.....	15
1.2. BASES TEÓRICO CIENTÍFICAS.....	17
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS.....	24
2.1. MATERIAL DE ESTUDIO.....	24
2.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	24
2.1.2. AREA DE INVESTIGACIÓN	24
2.1.3. DEFINICIÓN DE POBLACIÓN MUESTRAL.....	25
2.1.3.1. CRITERIOS DE SELECCIÓN	25
2.1.3.2. DISEÑO ESTADÍSTICO DE MUESTEO	25
2.1.4. TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	26
2.1.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	27
2.2. METODOS DE SELECCIÓN, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	27
2.2.1. MÉTODO	27
2.2.2. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.....	27
2.2.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
2.3. ANÁLISIS DE DATOS Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	31
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
3.1. RESULTADOS.....	33
3.2. DISCUSIÓN	39
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	44
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia concluido atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	33
Tabla 2: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente estético atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	34
Tabla 3: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente función atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	35
Tabla 4: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente psicosocial atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	36
Tabla 5: Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo al sexo atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	37
Tabla 6: Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo a la edad atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia concluido atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	60
Gráfico N° 02: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente estético atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	60
Gráfico N° 03: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente función atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.....	61
Gráfico N° 04: Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente psicosocial atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	61
Gráfico N° 05: Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo al sexo atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	62
Gráfico N° 06: Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo a la edad atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.	62

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 01: Resolución del Comité de Ética	48
Anexo N° 02: Consentimiento Informado	49
Anexo N° 03: Consentimiento Informado para padres de familia	50
Anexo N° 04: Asentimiento Informado	51
Anexo N° 05: Instrumento de recolección de datos.....	52
Anexo N° 06: Tríptico Informativo.....	53
Anexo N° 07: Gráficos de Resultados.....	54

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue determinar el nivel de satisfacción en los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica, en la especialidad de Ortodoncia en Chiclayo, 2017. El diseño del estudio fue de tipo descriptivo y transversal. Se utilizó un instrumento validado por juicio de expertos y V de Aiken, además de la prueba estadística alfa de Cronbach (0.844) para su confiabilidad. La población de estudio estuvo conformada por un grupo de 61 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado de 21 preguntas, encontrándose que el nivel de satisfacción de los pacientes con ortodoncia concluida fue alto en un 88.53%, por lo que se concluyó que el nivel satisfacción en los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido es alto.

Palabras claves: Satisfacción del paciente, ortodoncia, estética.

(Fuente: DeCS)

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the level of satisfaction in patients with orthodontic treatment completed, attended at the Specialized Center in Odontological Training, in the specialty of Orthodontics in Chiclayo, 2017. The design of the study was descriptive and cross-sectional. We used an instrument validated by expert judgment and V of Aiken, in addition to Cronbach's alpha statistical test (0.844) for its reliability. The study population consisted of a group of 61 patients who were given a structured questionnaire of 21 questions, finding that the level of satisfaction of patients with orthodontics completed was high at 88.53%, so it was concluded that the Satisfaction level in patients with orthodontic treatment concluded is high.

Keywords: Patient satisfaction, orthodontics, aesthetic.

(Source: DeCS)

INTRODUCCIÓN

Actualmente la frecuencia del tratamiento de ortodoncia se ha visto incrementada por la gran demanda de los jóvenes, en cuanto a su percepción de estética, debido a la maloclusión dental¹.

La finalidad del tratamiento ortodóntico es producir una oclusión ideal, donde en el resultado del mismo haya prevalecido la estética y función, puesto que fue visto como una forma de aumentar la competitividad social, atractivo y confianza psicológica^{2,3}.

En ese sentido, el nivel de satisfacción del paciente con el tratamiento concluido fue de suma importancia, siendo uno de los factores de éxito de la consulta odontológica. Se supo que la satisfacción del paciente es un concepto multidimensional, donde se evalúa de manera individual distintos aspectos relacionados

con el cuidado de la salud para llegar a hacer una evaluación global de la misma⁴.

Estudios^{3,5} indicaron que la satisfacción del paciente con los servicios de salud fue considerada como una medida importante del resultado, para evaluar la calidad de la atención estando definida como el nivel de concordancia entre las expectativas y la percepción final del servicio recibido.

Esta investigación pretendió realizar una mirada crítica sobre el resultado del tratamiento ortodóntico realizado por los alumnos en el Centro especializado en formación odontológica en la especialidad de ortodoncia. Así también, se buscó contribuir a la formación del alumno a través del análisis crítico de su tratamiento, beneficiando de forma indirecta al paciente.

Una forma en que se puede medir la satisfacción de la persona atendida fue utilizando cuestionario de opinión⁵, de este modo, el trabajo aportó información sobre la satisfacción del usuario a diferentes niveles.

Razón por la cual este proyecto de investigación evaluó el nivel de satisfacción de los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

1.1 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia concluido atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

1.2.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de satisfacción respecto al componente estético de los pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.
- Determinar el nivel de satisfacción respecto al componente función de los pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.
- Determinar el nivel de satisfacción respecto al componente psicosocial de los pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.
- Determinar el nivel de satisfacción de acuerdo al sexo de los pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.
- Determinar el nivel de satisfacción de acuerdo a la edad de los pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación

Odontológica en la especialidad de ortodoncia
del año 2017.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

No existen antecedentes relacionados al nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento de ortodoncia concluido, sin embargo, existen estudios similares relacionados con algunos puntos tratados en la investigación.

Gazit-Rappaport *et al.*⁶, realizó un estudio cuyo propósito fue valorar a corto plazo el impacto psicosocial de la mejoría estética con el tratamiento de ortodoncia en 69 pacientes con una edad media de 33,4 años. Todos los pacientes completaron un cuestionario donde se valoró el impacto psicosocial de la estética dental. Se observó cómo gracias al tratamiento de ortodoncia había un aumento significativo en

la confianza del paciente, un impacto psicosocial positivo y una mejoría estética, también se observó que no existía diferencia significativa entre sexos y ni por edad. En conclusión, el tratamiento de ortodoncia mejoró la estética del paciente, lo que produjo un incremento en la calidad de vida.

López *et al.*⁵ en su trabajo de investigación identificaron el nivel de satisfacción de especialistas, pacientes y familiares con los servicios de ortodoncia en cuanto a las dimensiones humana, técnica, entorno físico y resultados del tratamiento de ortodoncia. El estudio fue realizado en la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spiritus – Cuba, con una población constituida por 5 especialistas de ortodoncia, 141 pacientes en etapa de contención y 98 familiares, a quienes se les aplicó un cuestionario. Uno de los resultados fue el predominio de satisfacción de los pacientes en un 88,7% en cuanto a la dimensión “resultados del tratamiento”. Se concluyó que los especialistas se encontraron medianamente satisfechos, mientras que los pacientes y sus familiares se manifestaron satisfechos con el servicio de ortodoncia en todas sus dimensiones.

Loaiza⁷, en su trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el grado de satisfacción después del tratamiento de ortodoncia que acuden al centro de atención Odontológica de la Universidad de las Américas. Se aplicó un cuestionario a 100 pacientes, lo cual arrojó como resultado que el 52 % de los pacientes estaban insatisfechos, mientras el 48% de los pacientes estaban satisfechos con el tratamiento de ortodoncia. Concluyendo que no existe diferencia significativa entre los pacientes satisfechos y no satisfechos.

1.2. Bases teóricas científica

Tratamiento de Ortodoncia

1.2.1. Concepto ^{8,9}:

Por definición la ortodoncia es una *“área específica de la profesión odontológica que tiene como responsabilidad el estudio y la supervisión del crecimiento y desarrollo de la dentición y sus estructuras anatómicas, relacionados desde el nacimiento a la madurez dentaria”*. Siendo entonces el tratamiento de ortodoncia todos los procedimientos preventivos y correctivos de las irregularidades dentarias que requieren la reposición dentaria por medios funcionales y mecánicos para el establecimiento de una oclusión normal y de contornos faciales agradables.

El tratamiento ortodóntico tiene por objetivo trasladar los dientes a su posición ideal, mejorando la estética facial permitiendo aumentar la vida fisiológica de las piezas dentales, puesto que son reubicadas en una posición de equilibrio con respecto a las fuerzas masticatorias y circundantes en dirección axial.

1.2.2. Maloclusión^{10, 11, 12}:

La maloclusión es una patología donde los mandos anatomofisiológicos del sistema estomatognático se encuentran alterados o en desarmonía con relación a los dientes. Ciertos estudios han demostrado que la maloclusión presenta tasas de prevalencia muy elevadas donde el 60% de las personas puede presentarla, ya que tiene un origen multifactorial, pudiendo ser de ámbito hereditario, ambiental o combinaciones

de ambos, trayendo consigo efectos nocivos que repercuten en la cavidad bucal y que afecta a la función masticatoria, de la deglución y el habla, puesto que tiene una alta relevancia en la estética y el autoestima de las personas, afectando su calidad de vida al ver que poseen dientes asimétricos o que no guardan relación con el equilibrio y la armonía fundamental para una estética ideal.

1.2.3. Fases del Tratamiento de Ortodoncia^{12,13}.

A) Alineación y nivelado.

El tratamiento del paciente debe iniciarse una vez que se haya analizado minuciosamente su problemática, preparando un plan de tratamiento que mejor favorezca al paciente, desarrollando ordenadamente medidas ortodónticas incluyendo la mecanoterapia para obtener los resultados deseados, con el objetivo de conseguir y corregir la alineación en las discrepancias verticales mediante la nivelación de ambos arcos dentarios, desplazando los dientes que se encuentran mal posicionados en el arco dental, teniendo en cuenta la posición anteroposterior de incisivos, anchura posterior de arcos dentarios y morfología de los arcos dentarios.

B) Corrección de las relaciones entre los molares y el cierre de espacios.

En esta fase del tratamiento se corrige las relaciones entre los segmentos molares y bucales para lograr conseguir una oclusión normal en el

plano anteroposterior, también el cierre de diastemas o espacios que han sido resultados de extracciones o espacios excedentes en los arcos dentarios. Esto básicamente es posible cuando presenta muy buena relación intermaxilar, no dejando de considerar a la cirugía para la solución de problemas dentarios graves.

C) Acabado.

Culminado la segunda fase de tratamiento, los dientes deben estar bien alienados en sus arcos, los espacios originados por la extracción han de estar cerrados y tener una relación Clase I. No obstante, queda por movilizar las raíces de los dientes anteriores y posteriores, para así lograr una correcta inclinación axial. Hay que utilizar arcos de alambre más eficaces, para así limitar ajustes clínicos y tiempo de consulta siendo necesario rellenar la ranura de los brackets con alambres flexibles para aprovechar al máximo las ventajas del aparato.

D) Retención

Es la etapa de la ortodoncia en la cual se encarga de mantener el tratamiento realizado, lo cual se han planteado tres razones por la cual es necesario esta etapa: 1) los tejidos periodontales y gingivales se ven afectados por el movimiento ortodóntico, necesitando tiempo para reorganizarse cuando la aparatología se retira. 2) los dientes pueden quedar levemente inestables tras el tratamiento, lo cual las diversas presiones de los tejidos blandos pueden producir recidiva. 3) cambios producidos por el

crecimiento pueden modificar los resultados en el tratamiento ortodóntico.

1.2.4. Fracasos post tratamiento de Ortodoncia^{14,15}.

Diversas causas se han planteado para responder a la ocurrencia de la recidiva, pero de todas ellas la persistencia de la etiología es la más sobresaliente. Se sabe que durante el movimiento dentario las trabéculas óseas sufren distintos cambios como la reabsorción y reorganización en una dirección general, siendo paralela a la fuerza ejercida en el diente.

Durante el tratamiento ortodóntico, es habitual que se produzca un ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y una rotura de los haces de fibras colágenas que sujetan cada diente. De hecho, estos cambios son necesarios para que se pueda producir la movilización ortodóntica. Una vez que cada diente es capaz de responder individualmente a las fuerzas masticatorias (es decir, una vez que se puede desplazar ligeramente con respecto a sus vecinos cuando el paciente mastica) se produce una reorganización del ligamento periodontal en un plazo de unos 3-4 meses, desapareciendo la ligera movilidad que existe en el momento de retirar el aparato. Esta reorganización del ligamento periodontal es muy importante para la estabilidad, debido a la contribución periodontal al equilibrio que controla normalmente la posición dental.

Entre las casusas más frecuentes de recidivas y/o fracasos post ortodoncia están las siguientes:

- Fracaso en la eliminación de la causa.
- Diagnóstico y planificación incorrecta.
- Falta de intercuspidadación normal.
- Expansión de arco.
- Armonía y tamaño de arco de manera incorrecta.
- Inclinaciones axiales incorrectas.
- Fracaso en el tratamiento de rotaciones.
- Contacto inadecuado.
- Discrepancia del tamaño dentario.

1.2.5. Satisfacción del paciente

1.2.5.1. Concepto⁵

Hoy en día las calidades de los servicios de salud deben cubrir las expectativas del paciente, de modo que se vea reflejado como una ventaja a largo plazo. La Organización Mundial de la Salud, define a la calidad como un alto nivel de excelencia profesional, uso eficiente de los recursos, un mínimo de riesgos para el paciente, un alto nivel de satisfacción por parte del mismo y el impacto final en su salud.

La satisfacción del paciente se define como el nivel de concordancia entre las expectativas y la percepción final del servicio recibido y evalúa muy aparte de los resultados, la calidad de atención. La satisfacción está relacionada con el uso de los servicios y los cambios en el estado de salud de las personas atendidas.

1.2.5.2. Dimensiones

A) Estética dental y facial ^{16,17,18}

El Diccionario de la Real Academia Española, define como estética: “armonía y apariencia agradable a la vista que tiene alguien o algo desde el punto de vista de la belleza”.

La demanda de tratamientos estéticos (mejora de la sonrisa) ha crecido innumerablemente en los consultorios dentales. El ortodoncista se enfrenta a diario con la exigencia de alcanzar una armonía estética partiendo de alteraciones dento-esqueléticas determinadas.

B) Funcional ¹⁹

La maloclusión es un término general que se refiere a un conjunto de anomalías de crecimiento y de desarrollo que afectan mandíbulas y los dientes de acuerdo a posición. Las personas con diversos rasgos de la maloclusión, tales como irregularidades anteriores, resalte maxilar y el espaciado anterior, reportan menos satisfacción con la apariencia dental, así como el rendimiento masticatorio. Por lo tanto, el éxito del tratamiento de ortodoncia debe evaluarse en relación con la satisfacción de los pacientes con el aspecto dental, principalmente en la oclusión. Sin embargo, estos pacientes buscan tratamiento de ortodoncia, debido a la insatisfacción con la apariencia de sus dientes en lugar de problemas con función oral.

C) Psicosocial ^{20,21}

Tras el paso de niño a adolescente, empiezan a interactuar con diversos medios, lo que afecta de diversas formas a su autoestima y su percepción propia. El que dirá la gente juega un papel muy importante, determinando el “lugar” social del adolescente. Por ello, el grado de maloclusión del adolescente no es tan relevante en la evaluación facial propia como lo es la autoestima y percepción propia que el adolescente tiene de sí mismo.

La mejoría estética tras el tratamiento de ortodoncia puede reflejarse en un comportamiento social más relajado y de sonreír sin las dudas anteriores al tratamiento.

1.2.6. Métodos de evaluación de la satisfacción:

La investigación se realizará con un cuestionario el cual será validado, pero para su realización nos basaremos principalmente en el cuestionario Perfil de Impacto en la Salud Oral (OHIP)²².

El OHIP es un cuestionario diseñado para medir la percepción subjetiva de la disfunción, el malestar y la discapacidad atribuidas a las condiciones orales, y se basa en un modelo de salud oral conceptual esbozado por Likert. El instrumento original consta de 49 artículos que representan 7 dimensiones (limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía) y se ha demostrado ser fiable; sensible a los cambios; y exhibir coherencia entre las culturas adecuado²².

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

1.1. MATERIAL DE ESTUDIO

1.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Cuantitativo

Según el periodo que se captó la información:	Prospectivo
Según la evolución del fenómeno estudiado:	Transversal
Según la comparación de poblaciones:	Descriptivo
Según la interferencia del investigador:	No experimental

1.1.2. ÁREA DE ESTUDIO

Centro especializado en formación odontológica de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo
– Lambayeque.

1.1.3. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN

La población fue compuesta por 84 pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

2.1.3.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

✓ Criterios de selección:

- Pacientes entre 15 y 40 años de edad.
- Pacientes que tratamiento ortodóntico concluido.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que asistieron a todos los controles programados por su operador.
- Pacientes no fumadores.
- Pacientes que no posean hábitos parafuncionales.
- Pacientes que concluyeron su tratamiento hace medio año.
- Pacientes que acepten participar del estudio con un consentimiento informado.

2.1.3.2 DISEÑO ESTADÍSTICO DE MUESTREO

- Unidad de análisis

Pacientes atendidos en la especialidad de ortodoncia en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

2.1.4 TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Nivel de satisfacción post tratamiento de ortodoncia	Componente estético.	Armonía y apariencia agradable a la vista que tiene alguien o algo desde el punto de vista de la belleza ^{16,17} .	El nivel de satisfacción post tratamiento de ortodoncia se considerará al puntaje total obtenido por el componente estético de los encuestados en alto, medio y bajo.	Encuesta	Alto: 24 – 35 Medio: 12 – 23 Bajo: 0 - 11	Catagórica	Ordinal
	Componente sobre función.	Relacionar y clasificar la silueta del perfil facial anteroposterior con el tipo de relación oclusal ³¹ .	El nivel de satisfacción post tratamiento de ortodoncia se considerará al puntaje total obtenido por el componente función de los encuestados en alto, medio y bajo.	Encuesta	Alto: 24 – 35 Medio: 12 – 23 Bajo: 0 - 11	Catagórica	Ordinal
	Componente psicosocial.	Efectividad del tratamiento comparando sus expectativas con las experiencias reales ³ .	El nivel de satisfacción post tratamiento de ortodoncia se considerará al puntaje total obtenido por el componente psicosocial de los encuestados en alto, medio y bajo.	Encuesta	Alto: 24 – 35 Medio: 12 – 23 Bajo: 0 - 11	Catagórica	Ordinal
Sexo	-	La totalidad de las características de las estructuras reproductivas y sus funciones, fenotipo y genotipo, que diferencian al organismo masculino del femenino.	Registro de información en encuesta.	Encuesta	Masculino Femenino	Catagórica	Nominal
Edad	-	Tiempo que ha vivido una persona.	Es el tiempo que ha vivido una persona al día de la aplicación de la encuesta	Encuesta	15 - 40 años	Numérica	De razón

2.1.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se siguió los principios éticos según la declaración de Helsinki. Durante el desarrollo de esta investigación científica se pusieron en práctica los principios éticos, además fue revisado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

Confidencialidad: La información personal de los participantes no fue revelada ya que se hizo uso de un código.

Autonomía: Los informantes participaron voluntariamente, sin cohesión personal o institucional, dando su permiso previa explicación del objetivo del estudio. Los participantes mayores de edad se le entregó la hoja informativa. Los participantes menores de edad se les entregó a los padres el consentimiento informado para que acepten o no la participación de sus hijos.

Beneficencia: El beneficio para los participantes fue conocer los resultados de la investigación a través del código entregado, el mismo que fue enviado por correo electrónico (resultados_satisfaccion_usat@hotmail.com) y así mismo se otorgó un tríptico con información sobre el mantenimiento del tratamiento. Los beneficiados indirectos fueron la comunidad científica.

2.2. MÉTODO DE SELECCIÓN, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

2.2.1 MÉTODO:

Cuestionario (Anexo N° 05)

2.2.2 DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

A. Aprobación del proyecto:

El proyecto de Tesis fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Odontología y el Comité de Ética en Investigación de la

Facultad de Medicina a través de la correspondiente resolución decanal N°305-2017-USAT-FMED. (Anexo N°01)

B. Autorización para su ejecución: Se envió la solicitud N°139431 al Doctor Pedro Aparcana Quijandría, Director del Centro Especializado en Formación Odontológica para acceder ciertos días al Área de Triage, lugar donde se llevó acabo la recolección de información.

C. Del consentimiento: Después de la explicación del propósito de estudio se hizo entrega a los participantes mayores de edad del Consentimiento Informado (Anexo n° 02), el cual tuvo que ser firmado, colocando su DNI y aceptando las condiciones establecidas. Así mismo se hizo entrega del Consentimiento informado para los padres de familia (Anexo N° 03) que aceptaron la participación de sus menores hijos, a quienes se les hizo entrega del Asentimiento Informado (Anexo N° 04).

E. Recolección de datos: Se envió la solicitud N° 139251 al Doctor Pedro Aparcana Quijandría, Director del Centro Especializado en Formación Odontológica para acceder a las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos en la Especialidad de Ortodoncia del periodo 2014-2016.

Las historias clínicas utilizadas fueron identificadas por medio de una codificación (H1 , H2, H3, etc). Los pacientes seleccionados fueron aquellos con tratamiento concluido, expresado en los criterios de selección (Pacientes entre 15 y 40 años de edad, pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, pacientes de ambos sexos, pacientes que asistieron a todos los controles programados por su operador, pacientes no fumadores, pacientes que no posean hábitos parafuncionales, pacientes que concluyeron su tratamiento hace

medio año, pacientes que acepten participar del estudio con un consentimiento informado).

Se procedió a realizar llamadas telefónicas en la cual se les citó e invitó a participar de la investigación, cabe recalcar que los pacientes fueron atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

En las fechas establecidas para la ejecución de la investigación se procedió a lo siguiente:

Se les invitó a pasar al área de Triage, un ambiente de la clínica, donde se explicó el propósito del estudio, se repartió Consentimiento Informado a los pacientes mayores de edad y a los padres de familia y Asentimiento Informado a los menores de edad. Confirmada la participación se procedió a la entrega de una Cuestionario (Anexo N° 05) y un lapicero. Se procedió a la explicación y aclaración de las dudas, relacionado a las preguntas formuladas. Cada cuestionario fue codificado para conservar el anonimato.

El tiempo estimado para el llenado del cuestionario fue de 10 minutos aproximadamente. Al finalizar a los pacientes también se les hizo entrega de un tríptico informativo.

Finalmente se agradeció por el tiempo e información brindada al estudio.

2.2.3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se utilizó un instrumento estructurado con 21 preguntas cerradas mediante la técnica tipo cuestionario. El instrumento constituyó de 3 dimensiones, cada una de ellas con 7 preguntas.

Para elaborar el cuestionario se tomó como referencia el OHIP. La escala de Likert para la evaluación constató de cinco alternativas: muy satisfecho, satisfecho, poco satisfecho, insatisfecho y muy insatisfecho y se le otorgó valores del 1 al 5.

El nivel de satisfacción general se evaluará en:

Alto, medio y bajo; dándole valores de:

- Bajo: 0 – 34
- Medio: 35 – 70
- Alto: 71 – 105

Los resultados fueron evaluados de la siguiente forma:

- Nivel de satisfacción sobre estética: alto, medio, bajo.
- Nivel de satisfacción sobre función: alto, medio, bajo.
- Nivel de satisfacción sobre psicosocial: alto, medio, bajo.

Donde:

- Alto: 24 – 35
- Medio: 12 – 23
- Bajo: 0 - 11

La validación de contenido del instrumento se realizó a través de juicio de expertos en el tema: tres especialistas en Ortodoncia para evaluación del mismo.

El cuestionario también fue validado cuantitativamente mediante la V de Aiken por medio de una lista de cotejo de 10 ítems que fue entregado a 3 expertos .

Validez de contenido:	
V de Aiken	0.898095238

Para evaluar la confiabilidad del test de satisfacción, se empleó el método de consistencia interna basado en el alfa de Cronbach, el cual arrojó un resultado de 0,915 que está dentro del rango de la magnitud muy alta.

Confiabilidad	
Alfa de Cronbach	0,915

2.3. ANÁLISIS DE DATOS Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para el procesamiento de los datos se procederá a organizar y resumir en Microsoft Excel XP y a una base de datos en software estadístico SPSS versión 24, con el cual se analizarán los resultados.

Para describir el nivel de satisfacción de los pacientes de acuerdo a la dimensión, edad y sexo de los pacientes se usará tablas y gráficos de distribución de frecuencia, así como medidas de tendencia central, posición y dispersión, es decir estadística descriptiva.

CAPITULO III
RESULTADOS Y DSCUSIÓN

3.1 RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia concluido atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

<i>Nivel de satisfacción</i>	Nº de pacientes	Porcentaje
Bajo	0	0%
Medio	7	11,47%
Alto	54	88,53%
Total	61	100%

Fuente: Elaboración propia, 2017.

En la tabla 1, se observa que la mayoría de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido presentan un nivel de satisfacción alto, el cual es representado por el 88.53%, que corresponde a 54 pacientes; asimismo el 11,47% presentan un nivel de satisfacción medio, el cual corresponde a 7 pacientes. (Anexo N° 07)

Tabla 2. Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente estético atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

<i>Nivel de satisfacción del componente estético</i>	<i>Nº de pacientes</i>	<i>Porcentaje</i>
Bajo	0	0%
Medio	8	13,1%
Alto	53	86,9%
Total	61	100%

Fuente: Elaboración propia, 2017.

La tabla 2 registra el nivel de satisfacción de los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido en relación al componente estético. Se observa un 86,9% equivalente a 53 de pacientes con satisfacción alta y un 13,1% que equivale a 8 pacientes con satisfacción media. (Anexo N° 07)

Tabla 3. Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente función atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

<i>Nivel de satisfacción del componente función</i>	<i>N° de pacientes</i>	<i>Porcentaje</i>
Bajo	0	0%
Medio	6	9,8%
Alto	55	90,2%
Total	61	100%

Fuente: Elaboración propia, 2017.

La tabla 3 registra el nivel de satisfacción de los pacientes con tratamiento ortodrómico concluido en relación al componente función. Podemos observar que la mayoría de pacientes se encuentran en un nivel de satisfacción alta, representando el 90.2%; por otra parte, el 9.8% de pacientes, presentan un nivel de satisfacción media. (Anexo N° 07)

Tabla 4. Nivel de satisfacción del paciente respecto al componente psicosocial atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

<i>Nivel de satisfacción del componente psicosocial</i>	<i>N° de pacientes</i>	<i>Porcentaje</i>
Bajo	0	0%
Medio	8	13,1%
Alto	53	86,9%
Total	61	100%

Fuente: Elaboración propia, 2017.

La tabla 4 registra el nivel de satisfacción de los pacientes con tratamiento ortodóntico concluido en relación al componente psicológico. La tabla evidencia que una mayoría de pacientes con un nivel de satisfacción alta, esto es 86.9%; por otra parte, el 13.1% de pacientes, presentan un nivel de satisfacción media. (Anexo N° 07)

Tabla 5. Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo al sexo atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

		Nivel de satisfacción			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Sexo	Masculino	N° de pacientes	0	4	26	30
		Porcentaje	0%	6.56%	42.62%	49.18%
	Femenino	N° de pacientes	0	3	28	31
		Porcentaje	0%	4.92%	45.90%	50.82%
Total	N° de pacientes	0	7	54	61	
	Porcentaje	0%	11.48%	88.52%	100%	

Fuente: Elaboración propia, 2017.

En la tabla 5 se observa que el sexo masculino en un 42,62% equivalente a 26 pacientes presentan un nivel de satisfacción alto y un 6,56% equivalente a 4 pacientes presentan un nivel de satisfacción medio.

Se observa también que el sexo femenino en un 45,90% equivalente a 28 pacientes presentan un nivel de satisfacción alto y un 4,9% equivalente a 3 pacientes presentan un nivel de satisfacción medio. (Anexo N° 07)

Tabla 6. Nivel de satisfacción del paciente de acuerdo a la edad atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la especialidad de ortodoncia del año 2017.

		Nivel de satisfacción			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Edad	12 a 17	N° de pacientes	0	1	7	8
		Porcentaje	0%	1.6 %	11.5%	13.1 %
	18 a 29	N° de pacientes	0	4	41	45
		Porcentaje	0%	6.6%	67.2%	73.8 %
	30 a 59	N° de pacientes	0	2	6	8
		Porcentaje	0%	3.3%	9.8%	13.1%
Total	N° de pacientes	0	7	54	61	
	Porcentaje	0%	11.5%	88.5%	100%	

Fuente: Elaboración propia, 2017.

En la tabla 6 observamos que en el rango de edad de 12 a 17 años el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel alto es de 11,5% y el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel medio es de 1,6%.

Además, se observa que en el rango de edad de 18 a 29 años el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel alto es de 67,2% y el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel medio es de 6,6%.

Finalmente, se observa que en el rango de edad de 30 a 59 años el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel alto es de 9,8% y el nivel de satisfacción de los pacientes en el nivel medio es de 3,3%. (Anexo N° 07)

3.2. DISCUSIÓN

El estudio tiene como propósito determinar el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en la especialidad de Ortodoncia, dividiéndolos en tres dimensiones. Se utilizó un cuestionario donde se describen dichas dimensiones de manera íntegra y sintetizada y fue aplicado a 61 pacientes.

Después de ejecutar el cuestionario, los resultados obtenidos demostraron que el nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia, es alto en un 88,53%. De forma similar, López⁵ *et al.* en su estudio obtuvo un 88,7% de pacientes satisfechos. Datos que son favorables, puesto que reflejan el cumplimiento del propósito de un tratamiento de ortodoncia; logrando así beneficios estéticos, funcionales y psicosocial relevantes para el paciente.²³

Loaiza⁷ concluyó que no existe diferencia significativa entre los pacientes satisfechos (52%) y no satisfechos (48%), a diferencia de que en este estudio se obtiene un mayor número de pacientes satisfechos (88,53%). Esto puede ser debido a que en esta investigación se profundiza la evaluación de la satisfacción por medio de tres dimensiones y Loaiza solo la evalúa de manera única.

El principal motivo de consulta para el inicio del tratamiento de ortodoncia es la estética.²⁴ Y en el presente estudio el nivel de satisfacción del paciente con respecto al componente estético, fue alto en un 86,9%. Dato que indica el alto cumplimiento de las expectativas del paciente, ya que una dentadura íntegra y bien alineada, es en apariencia sinónimo de salud dental;²⁵ sin embargo, es importante dar a conocer que este aspecto no cumple el 100% de la finalidad del tratamiento, puesto que para lograr un equilibrio dental tiene que existir una relación entre la estética y función.

De acuerdo al nivel de satisfacción del paciente respecto al componente función, el 90,2% se encuentran en un nivel de satisfacción alto. Hablar de función es hablar de oclusión y de los tejidos de protección de los dientes, si bien este estudio no evalúa clínicamente la oclusión y, el paciente manifiesta

su satisfacción de acuerdo a su percepción, dando a conocer el cambio favorable en su mordida y la ausencia de sintomatología alguna.

El nivel de satisfacción del paciente respecto al componente psicosocial fue alto en un 86,9%. De acuerdo a la literatura se puede concluir que pacientes con alteraciones en la posición dental tienen efectos negativos en los aspectos psicológicos y sociales; mientras que aquellos que no presentan ningún problema, son influenciados positivamente.²⁶ Estos resultados coinciden con Gazit-Rappaport⁶ ya que ellos quienes observaron, cómo gracias al tratamiento de ortodoncia aumentó significativamente la confianza del paciente en sus dientes, un impacto psicosocial positivo y una mejoría estética.

Con respecto al nivel de satisfacción del paciente de acuerdo al sexo, en el estudio los resultados fueron: 42,62% pacientes masculinos y un 45,90% en pacientes femeninas con nivel de satisfacción alto, datos que son favorables, puesto que reflejan el éxito del tratamiento, ya que gran porcentaje de mujeres por su naturaleza son más exigentes y minuciosas ante un procedimiento brindado a diferencia de los hombres que son simples y objetivos.²⁷ Coincidiendo con el estudio realizado por Loaiza,⁷ donde concluyó que los pacientes de sexo femenino se preocupan más por su sonrisa.

Finalmente, la satisfacción del paciente de acuerdo a la edad, en el estudio demuestra que el grupo etáreo de 18 a 29 años manifiestan estar más satisfechos con el tratamiento, en comparación con los pacientes de edades de 12 a 17 años y de 30 a 59 años. Esto se puede vincular con lo que refiere la literatura, según la cual, el adolescente presta gran atención a la opinión de los otros y le importa mucho lo que piensen de él, indicando asimismo que no tiene claro lo que él desea, los jóvenes resaltan su actuar y pensar en la realización de un proyecto de vida personal y/o familiar, demostrado tener sus intereses bien definidos, concluyendo con los adultos, quienes tienen una vida consolidada y priorizan más a la familia, ocasionando así cierto descuido en su apariencia.^{28,29,30,32}

Si bien no existen muchos estudios relacionados a la satisfacción del paciente con el resultado del tratamiento ortodóntico, el trabajo aportó información en diferentes dimensiones y tuvo un aporte metodológico, al crear y validar un cuestionario adaptado a nuestro contexto social, que podrá ser empleado en otros estudios, utilizando los resultados obtenidos como base de datos para futuros trabajos de investigación a nivel local.

CONCLUSIONES

1.- El nivel de satisfacción de los pacientes con respecto al tratamiento de ortodoncia concluido fue de 88,53% en un nivel alto.

2.- El nivel de satisfacción respecto al componente estético de los pacientes fue de 86.9% en un nivel alto.

3.- El nivel de satisfacción respecto al componente función de los pacientes fue de 90.2% de un nivel alto.

4.- El nivel de satisfacción respecto al componente psicosocial de los pacientes fue 86.9% de nivel alto.

5.- El nivel de satisfacción del paciente con tratamiento de ortodoncia concluido de acuerdo al sexo fue: 45.9% de mujeres y 42.6% de hombres con un nivel alto.

6.- El nivel de satisfacción del paciente con tratamiento de ortodoncia concluido de acuerdo a la edad, demuestra que entre el rango de 18 a 29 años presentan un nivel alto en un 67.2%.

RECOMENDACIONES

- Evaluar clínicamente al paciente, tomando como referencia las dimensiones expuestas en el presente estudio, comparándolo con la calidad de atención para así medir el nivel de satisfacción después del tratamiento de ortodoncia.
- Realizar un estudio cualitativo, recogiendo las respuestas completas de los pacientes, para proceder luego a su interpretación, analizando las razones por el cual el paciente se siente satisfacción o insatisfecho ante el tratamiento de ortodoncia.
- Realizar otros estudios en la misma línea de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barbosa A, Goncalves I, Melgaco C. Dissatisfaction with dentofacial appearance and the norm need for orthodontic treatment: determinat factors. *Dental Press J Orthod.* 2014;19(3):120-6.
2. Bondermark L, Holm A, Hansen K. Long-term Stability of Orthodontic Treatment and Patient Satisfaction. *ORTHOD.* 2007;77(1):181-91.
3. Yao J, Li D, Yang Y, et al. What are patient's expectations of orthodontic treatment: a systematic review. *BMC Oral Health.* 2016;17(16):19-27.
4. Torres G, León R. Nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el Servicio de Ortodoncia de una Clínica Dental Docente peruana. *Rev Estomatol Herediana.* 2015;25(2):122-32.
5. López Y, Pérez L, Garmas Y, Rodríguez M. Satisfacción de especialistas, pacientes y familiares con el servicio de ortodoncia. *Gaceta Médica Espirituana.* 2014;16(2):1-23.
6. Gazit-Rappaport T, Haisraeli-Shalish M, Gazit E. Recompensa psicosocial del tratamiento ortodóntico en el paciente adulto. *Eur J Orthod.* 2010;32(4):441-6.
7. Loaiza J. Grado de satisfacción después del tratamiento de ortodoncia en pacientes que acuden al centro de atención odontológica [Tesis]. Lima: Universidad Peruana de Las Américas. Facultad de Odontología; 2017.
8. Echarri P. Ortodoncia estética invisible en adultos. *Ortodoncia clínica.* 2001;4(3):134-5.
9. Obilade O, Da costa O, Sanu O. Patient/parent expectations of orthodontic treatment. *Elsevier.* 2016;15(1):82-102.
10. Mohammed F, Mahmoud S. Effect of malocclusion on the self-esteem of adolescents. *J Orthodont Sci.* 2016;6(1):123-8.
11. Bourdiol P et al. Only severe malocclusion correlates with mastication deficiency. *Elsevier.* 2016;75(1): 14-20.

12. García J, Téllez P, Fontaine M, Rodríguez M. Características de los pacientes con maloclusiones atendidos en la clínica dental docente "3 de octubre". Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2016;14(4):1-6.
13. Wheeler T. Orthodontic clear aligner treatment. Elsevier. 2017;23(1):83-89.
14. Iliadi A, Kloukos D, Gkantidis N. Failure of fixed orthodontic retainers: A systematic review. Elsevier. 2015;43(8):1-21.
15. Singh G. Ortodoncia diagnóstico y tratamiento. 2da ed. India: Amolca;2009. 685p.
16. Ferrer M. La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista. 1ra ed. Madrid: Ripano Editorial Med;2009.142p.
17. Stefani L. Estética y ortodoncia. RAAO. 2012;1(2):19-24.
18. Al-Zubair N, Idris F, Al-Selwi F. The subjective orthodontic treatment need assessed with the aesthetic component of the Index of Orthodontic Treatment Need. The Saudi Journal for Dental Research. 2015;6(1):9-14.
19. Ravaghi V, Kavand G, Farrahi N. Malocclusion, Past Orthodontic Treatment, and Satisfaction with Dental Appearance among Canadian Adults. J Can Dent Assoc. 2015;81(13):1-6.
20. Phillips C, Beal KN. Autoestima y percepción propia facial en niños y adolescentes en busca de tratamiento de ortodoncia. Angle Orthod. 2009;79(1):12-6.
21. Chang M, Alemán M, Cañizares, Ibarra A. Satisfacción de los pacientes con la atención médica. Rev cubana Med Gen Int. 1999; 15(5):541-7.
22. Lopez R, Baelum V. Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-Sp). BMC Oral Health. 2006;6(11): 1-8.
23. Alves W. Calidad de vida, apariencia facial y autoestima del paciente con tratamiento de ortodoncia. Mexicana de Ortodoncia. 2017;5(3):138-39.

24. Mejía R, Flórez C, Vargas C. Relación entre el motivo de consulta ortodóncico, el diagnóstico clínico de la maloclusion y el grado de satisfacción postratamiento. *Revista Facultad de Odontología U de A.* 1998; 9(2):31-42.
25. Quirós O. Ortodoncia. ¿Funcionalidad o estética?. *Acta odontológica venezolana.* 1999;37(3):112-16.
26. Cossio M, Lema M. How our body asks for orthodontics. *CES Odontológica.* 2014;27 (1):91-103.
27. Palma C. Análisis de la percepción estética de la sonrisa [Tesis]. Chile: Universidad de Chile. Facultad de Odontología; 2010.
28. Mansilla M. Etapas del desarrollo humano. *Revista de investigación en Psicología.* 2000;13(2):105-116.
29. Delgado M. *Psicología del desarrollo.* 1ra ed. España: Panamericana Editorial Med, 2015. p. 267-294.
30. Sandoval S. *Psicología del Desarrollo Humano II.* 2da ed. Mexico: Socorro Armida; 2012.p. 238.
31. Mazzini U, Campuzano F. Tratamiento de las discrepancias dento maxilares en paciente Clase II esqueletal. Reporte de Caso. *Actas Odontol.* 2016;13(2):56-62.
32. Minsa.gob [Internet]. Perú: Minsa; 2016 [citado 3 nov 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/indicadoresSalud/demograficos/poblaciontotal/POBVIDMacros.asp>

ANEXOS

Anexo N° 01



COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA

El día lunes 03 de abril de 2017, el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, determinó declarar APROBADO el trabajo de Investigación de la Escuela de Odontología:

Título: Nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, atendidos en la clínica odontológica Santa Apolonia en la especialidad de ortodoncia del año 2014-2016

El día miércoles 22 de noviembre de 2017, el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, actualiza el título del trabajo de Investigación de la Escuela de Odontología:

Título: Nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido, atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica en la Especialidad de Ortodoncia del año 2017

Autores:

- Cordova Nuñez Karla Dalila
- Guerreros Tapia Juan Armando

Chiclayo, 22 de noviembre de 2017



Comité de Ética en Investigación

Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
Presidente Comité de Ética
en Investigación de la
Facultad de Medicina



Anexo N° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT

Investigadores: Karla Dalila Cordova Nuñez, Juan Armando Guerreros Tapia

Título: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO, ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO 2017”

Propósito del Estudio: estamos realizando este estudio para determinar el nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido. La satisfacción por parte de los pacientes es buen predictor del cumplimiento de un adecuado procedimiento, por esta razón es importante conocer si alcanzó sus expectativas a través de un cuestionario.

Procedimientos: si usted acepta se realizará hará el siguiente procedimiento:

- Se le entregará un cuestionario que consta de 21 preguntas las cuales debe responderlas en un periodo aproximado de 5 a 7 minutos.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Usted podrá tener conocimiento de las conclusiones de esta investigación para ello deberá enviar el código proporcionado a través del correo electrónico (resultados_satisfaccion_usat@hotmail.com). Además, se le hará acreedor de un tríptico con información referente al tema.

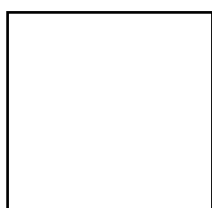
Costos e incentivos: usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrá la satisfacción de colaborar en determinar el nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido.

Confidencialidad: nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para este estudio y no tendrán un uso a futuro. Los resultados se mantendrán guardados por un periodo de 5 años después del cual serán eliminados.

Derechos del paciente: usted puede retirarse de éste estudio en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT.

Consentimiento: acepto voluntariamente la participación en este estudio, comprendo que cosas van a pasar si participo, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.



Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____



Anexo N° 03

CONSENTIMIENTO PARA LOS PADRES

Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT

Investigadores: Karla Dalila Cordova Nuñez, Juan Armando Guerreros Tapia

Título: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO, ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO 2017”

Propósito del Estudio:

Solicitamos permiso para que su menor hijo participe en un estudio llamado: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO, ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO 2017”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Estamos realizando este estudio para determinar el grado de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido. La satisfacción por parte de los pacientes es buen predictor del cumplimiento de un adecuado procedimiento, por esta razón es importante conocer si alcanzó sus expectativas a través de un cuestionario.

Procedimientos:

Si usted acepta la participación de su menor hijo en este estudio se le hará el siguiente procedimiento:

- Se le entregará un cuestionario que consta de 21 preguntas las cuales debe responderlas en un periodo aproximado de 5 a 7 minutos.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

Usted podrá tener conocimiento de las conclusiones de esta investigación para ello deberá enviar el código proporcionado a través del correo electrónico (resultados_satisfaccion_usat@hotmail.com). Además, se le hará acreedor de un tríptico con información referente al tema.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrá la satisfacción de colaborar en determinar el grado de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su menor hijo con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para este estudio y no tendrán un uso a futuro. Los resultados se mantendrán guardados por un periodo de 5 años después del cual serán eliminados.

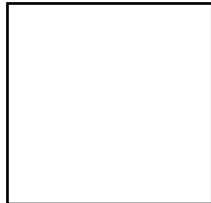
Derechos del paciente:

Su hijo puede retirarse de éste estudio en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su menor hijo ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT.

Consentimiento

Acepto voluntariamente la participación de mi menor hijo en este estudio, comprendo que cosas van a pasar si mi hijo participa en el proyecto, también entiendo que puedo decidir que no participe y que puedo retirarlo del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.



Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____



Anexo N° 04

ASENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT

Investigadores: Karla Dalila Cordova Nuñez, Juan Armando Guerreros Tapia

Título: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO, ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO 2017”

Propósito del Estudio: Te estamos invitando a participar en un estudio para determinar el nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico. Este es un estudio que se desarrollará por investigadores de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

La satisfacción por parte de los pacientes es buen predictor del cumplimiento de un adecuado procedimiento, por esta razón es importante conocer si alcanzó sus expectativas.

Procedimientos: Si aceptas participar en este estudio hará el siguiente procedimiento:

- Se te entregará un cuestionario que consta de 21 preguntas las cuales debes responder en un periodo aproximado de 10 minutos.

Riesgos e incomodidades: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: podrás tener conocimiento de las conclusiones de esta investigación para ello deberá enviar el código proporcionado a través del correo electrónico (resultados_satisfaccion_usat@hotmail.com). Además, se te hará acreedor de un tríptico con información referente al tema.

Costos e incentivos: no deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrás la satisfacción de colaborar en determinar el nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin consentimiento. Puede hacer todas las preguntas que desees antes de decidir si desees participar o no, nosotros las responderemos gustosamente. Si, una vez que ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desees continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Derechos del paciente: Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Karla Dalila Cordova Nuñez - 979573756 y Juan Armando Guerreros Tapia - 959400833. Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, teléfono (074)- 606200 anexo 1138.

Consentimiento: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Testigo (Si el participante es analfabeto)

Fecha:

Nombre:

DNI:

Anexo N° 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Instrumento de recolección de datos

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ORTODÓNTICO CONCLUIDO, ATENDIDOS EN EL CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA DEL AÑO 2017”

Estimado participante: La información a ser recopilada por este instrumento es anónima y voluntaria, con el fin de que los resultados sean los más fiables posibles para determinar el nivel de satisfacción de pacientes con tratamiento ortodóntico concluido. El instrumento consta de 21 preguntas. Marque con una (X) la respuesta que considere más adecuada. Rogamos no deje ninguna pregunta sin responder.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

PARTE I: ESTÉTICA	Muy satisfecho	Satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
	5	4	3	2	1
1. <i>Posición de los dientes</i>					
2. <i>Tipo de sonrisa deseada</i>					
3. <i>Corrección de apariencia facial</i>					
4. <i>Ausencia de espacios entre los dientes</i>					
5. <i>Forma en que se relaciona los dientes superiores con los inferiores</i>					
6. <i>Posición deseada de tus labios</i>					
7. <i>Apreciación de tus dientes anteriores</i>					
PARTE II: FUNCIÓN					
1. <i>Ausencia de movilidad dental</i>					
2. <i>Ausencia de molestias en las encías</i>					
3. <i>Ausencia de dolor en tus dientes cuando consumes alimentos</i>					
4. <i>Ausencia de sensibilidad dental</i>					
5. <i>Ausencia de empaquetamiento de alimentos en tus dientes</i>					
6. <i>Ausencia de dolor en la articulación</i>					
7. <i>Cambio favorable de tu mordida</i>					
PARTE III: PSICOSOCIAL					
1. <i>Confianza al sonreír</i>					
2. <i>Cambios emocionales después del tratamiento</i>					
3. <i>Apreciación de tu entorno social frente al resultado del tratamiento</i>					
4. <i>Contacto social después del tratamiento</i>					
5. <i>Ausencia de conflictos con tus familiares después del tratamiento</i>					
6. <i>Ausencia de irritabilidad después del tratamiento</i>					
7. <i>Cambio general de tu vida después del tratamiento</i>					

CUIDADOS

En el caso de los retenedores fijos es recomendable evitar alimentos duros que podrían provocar su rotura, no tocar el aparato con los dedos, etc.



En cuanto a los retenedores móviles es fundamental colocárselo durante el tiempo indicado por el ortodoncista, no comer con el aparato puesto, y cepillar el aparato al menos una vez al día, siempre con agua fría.



Los controles se realizarán una o dos veces al año al hasta que llegue el momento de tomar decisiones sobre los dientes y, si fuera preciso, antes de que causen molestias.



RECOMENDACIONES DESPUÉS DEL TRATAMIENTO DE ORTODONCIA



INTRODUCCIÓN

A todos nos gusta una sonrisa hermosa y todos debemos tener una boca saludable. Los dientes chuecos y apiñados son difíciles de limpiar y mantener. Esto puede contribuir a condiciones que causan caries, mal aliento, enfermedades de las encías y pérdida de los dientes.

La meta del Ortodoncista es el conseguir salud, función y estética para sus pacientes, ya que, cuando se dejan sin atender, estos problemas empeoran.



La importancia de una sonrisa atractiva no debe subestimarse, puesto que una buena apariencia, frecuentemente, es vital para la autoconfianza.

¿POR QUÉ ES VITAL EL USO DE LA CONTENCIÓN AL FINAL DEL TRATAMIENTO DE ORTODONCIA?

La contención es la etapa final del tratamiento, ya que con ella le damos tiempo al hueso y a todos los tejidos de soporte del diente a regenerarse luego de haber estado en movimiento.

Esta etapa dentaria es uno de los temas más discutidos con el paciente ya que, luego de un largo período de tratamiento, aparece una resistencia natural a continuar utilizando cualquier tipo de aparatología.

Sin embargo rechazar su uso puede llevar a un problema denominado recidiva o movimiento de retorno de los dientes a su posición original.



TIPOS DE APARATOS DE CONTENCIÓN

Fija: La retención fija consiste en llevar pegado por la parte lingual-palatina un alambre sólo en los dientes delanteros, los molares no.

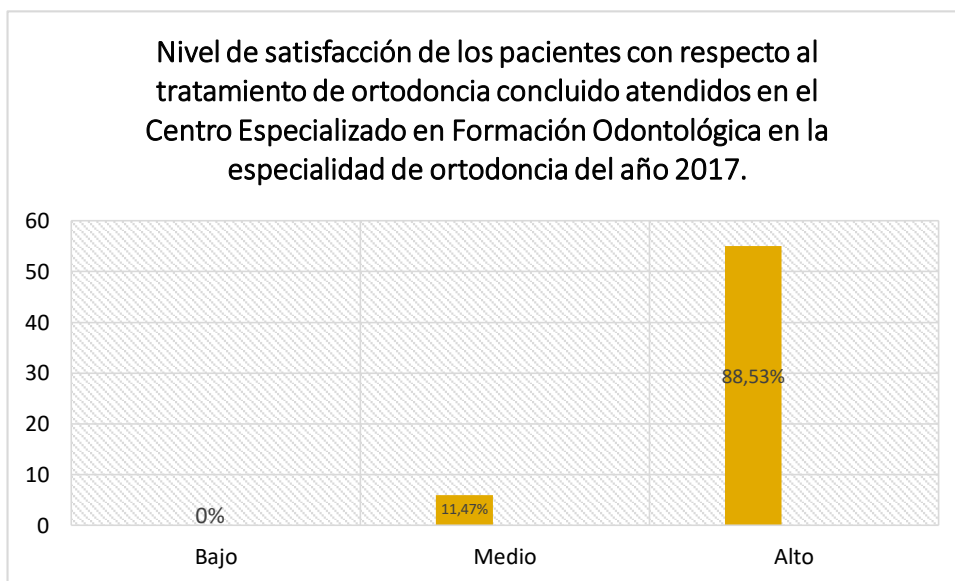


Removible: Consiste en un aparato de resina y alambre que lleva un pequeño paladar.



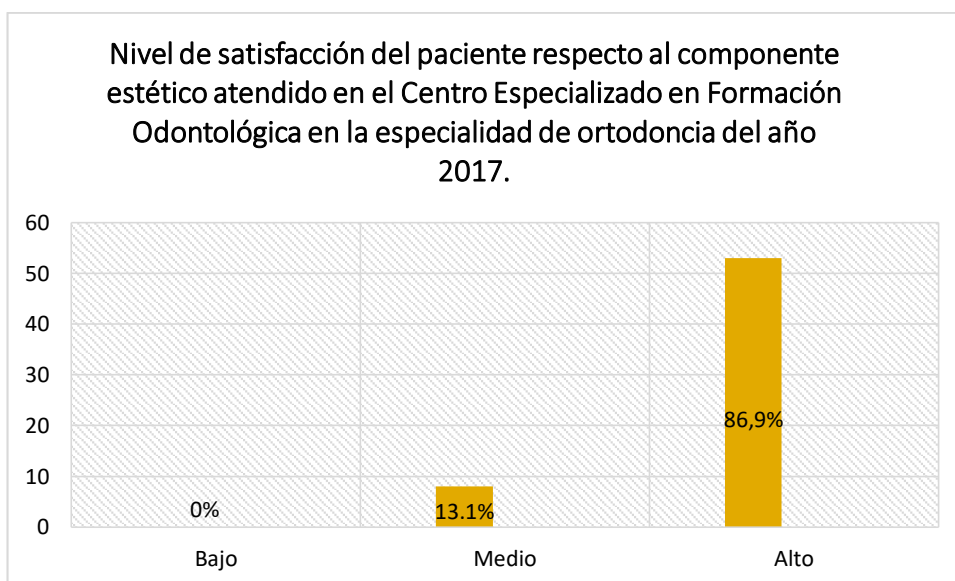
Anexo N° 07

Gráfico N° 01



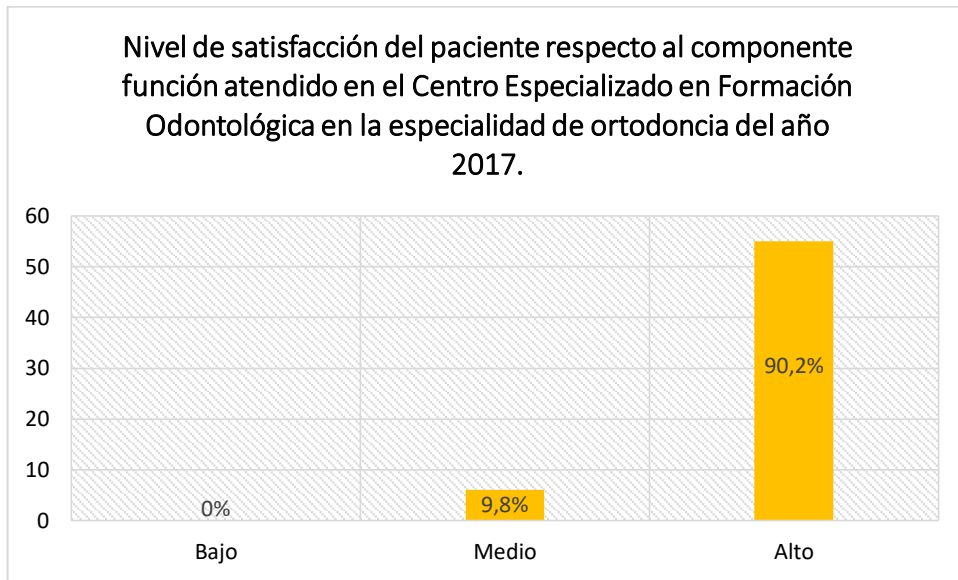
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Gráfico N° 02



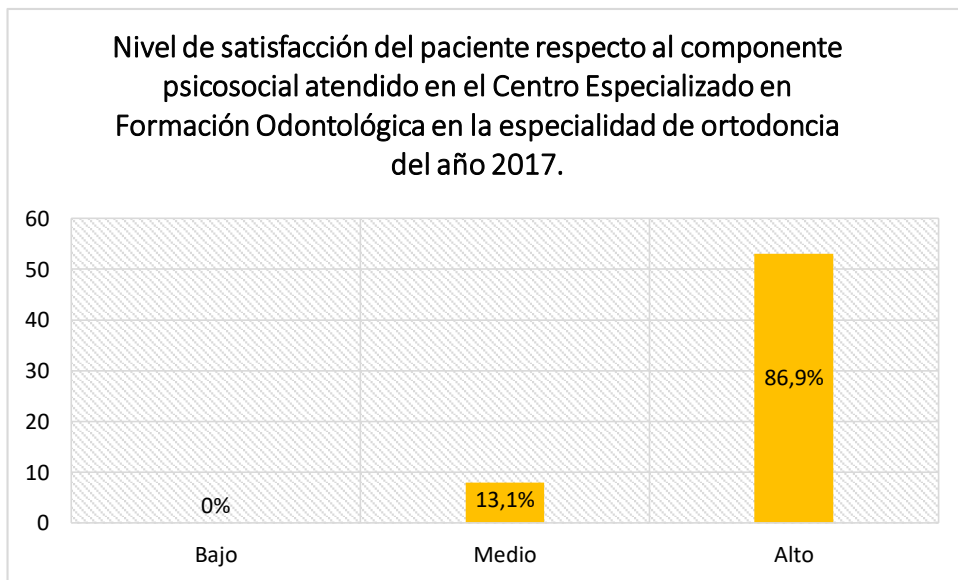
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Gráfico N° 03



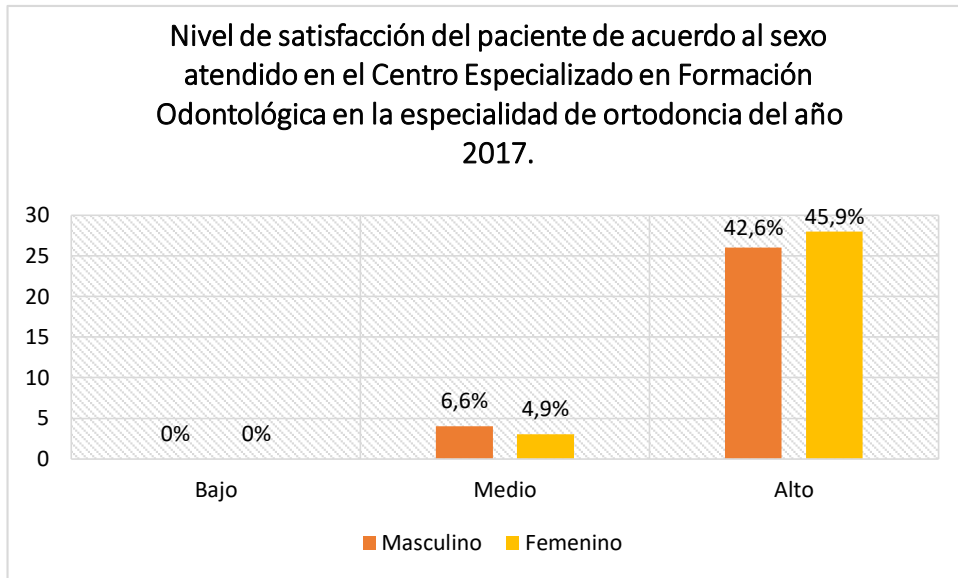
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Gráfico N° 04



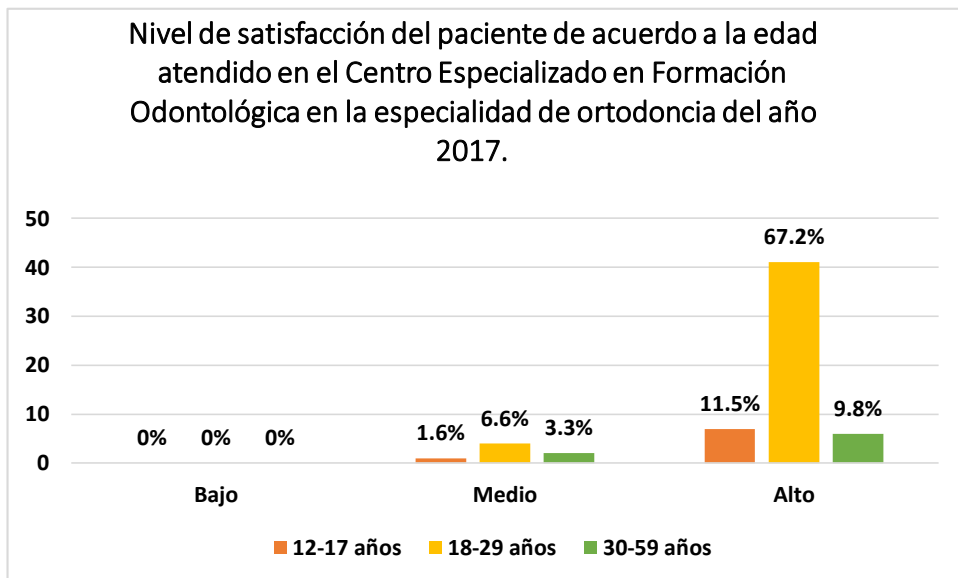
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Gráfico N° 05



Fuente: Elaboración propia, 2017.

Gráfico N° 06



Fuente: Elaboración propia, 2017.