



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

ABANDONO DEL TRATAMIENTO DENTAL ASOCIADO AL TIPO DE
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN LOS PACIENTES QUE ASISTEN
A CONSULTORIOS PARTICULARES EN LA CIUDAD DE LIMA –
2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. ARTURO, ANCHARI LUNA

ASESORA:

Dra. CLAUDIA CECILIA, RUIZ PANDURO

(0000-0002-6469-0501)

LIMA, PERÚ

Junio 2022

A mis padres por amarme incondicionalmente, por ser mis ejemplos y guías, por instruirme en lo fundamental de la vida.

A mi familia en general por apoyarme desinteresadamente y su fuerza motivacional para continuar y alcanzar nuestras metas juntas.

A mi asesora Dra. Claudia Cecilia Ruiz Panduro por dirigirme en la creación del actual estudio y a los doctores involucrados de este estudio.

A Dios, por conferirme energías para ejecutar la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1 Problema principal	12
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones de estudio	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Internacionales	15
2.1.2 Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	23

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	25
3.1.1. Hipótesis principal	25
3.1.2. Hipótesis específicos	25
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	25
3.2.1 Operacionalización de las variables	26

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico	27
4.2. Diseño muestral	27
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	28
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	29
4.5. Aspectos éticos	30

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 Análisis descriptivo	31
5.2 Análisis Inferencial	35
5.3 Comprobación de hipótesis	39
5.4 Discusión	41

CONCLUSIONES 43

RECOMENDACIONES 44

FUENTES DE INFORMACIÓN 45

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Anexo 3: Base de datos

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo	31
Tabla N° 2: Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad	32
Tabla N° 3: Abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021	33
Tabla N° 4: Tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021	34
Tabla N° 5: Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo	35
Tabla N° 6: Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad	37
Tabla N° 7: Comprobación de abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo.	31
Gráfico N° 2: Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad.	32
Gráfico N° 3: Abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.	33
Gráfico N° 4: Tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.	34
Gráfico N° 5: Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo.	36
Gráfico N° 6: Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad.	38
Gráfico N° 7: Comprobación de abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.	40

RESUMEN

La actual investigación tuvo como objetivo determinar si existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 384 pacientes. En los resultados visualizamos que el abandono del tratamiento dental presentó un mayor porcentaje de 57,3% que si existe abandono del tratamiento dental en los pacientes. Mientras que el tipo de intervención quirúrgica realizada presentó un mayor porcentaje de 42,7% en exodoncia simple. En referencia al sexo observamos que presentó relación estadísticamente significativa con el abandono del tratamiento dental ($p=0,006$); sin embargo, exhibió un elevado porcentaje de 33,6% en pacientes de sexo femenino. Seguidamente observamos que también el tipo de intervención quirúrgica presentó relación estadísticamente significativa con el sexo ($p=0,046$); sin embargo, exhibió un elevado porcentaje de 25,0% en exodoncia simple en el sexo femenino. En referencia a la edad visualizamos que presentó relación estadísticamente significativa con el abandono del tratamiento dental ($p=0,002$); sin embargo, presentó un mayor porcentaje de 23,2% que si presentó abandono del tratamiento dental en los pacientes de las edades de 32 – 38 años. Seguidamente observamos que también el tipo de intervención quirúrgica presentó relación estadísticamente significativa con la edad ($p=0,025$); presentandose un elevado porcentaje de 16,4% en exodoncia simple en pacientes de las edades de 32 – 38 años. Al efectuar chi cuadrado, a las variables que son abandono del tratamiento dental y el tipo de intervención quirúrgica encontramos ($p < 0,05$). Concluyendo que existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Palabras clave: Odontología, exodoncia, atención a pacientes externos.

ABSTRACT

The current research aimed to determine if there is abandonment of dental treatment associated with the type of surgical intervention in patients attending private dental offices in the city of Lima - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study whose sample was 384 patients. In the results we visualize that the abandonment of dental treatment presented a higher percentage of 57.3% than if there is abandonment of dental treatment in patients. While the type of surgical intervention performed presented a higher percentage of 42.7% in simple extraction. In reference to gender, we observed that it presented a statistically significant relationship with the abandonment of dental treatment ($p=0.006$); however, it exhibited a high percentage of 33.6% in female patients. Next, we observed that the type of surgical intervention also presented a statistically significant relationship with gender ($p=0.046$); however, it exhibited a high percentage of 25.0% in simple extraction in females. In reference to age, we visualize that it presented a statistically significant relationship with the abandonment of dental treatment ($p=0.002$); however, it presented a higher percentage of 23.2% than if it presented abandonment of dental treatment in patients aged 32-38 years. Next, we observed that the type of surgical intervention also presented a statistically significant relationship with age ($p=0.025$); presenting a high percentage of 16.4% in simple extraction in patients aged 32-38 years. When performing the chi square statistical test, the main variables that are abandoned from dental treatment and the type of surgical intervention found ($p < 0.05$). Concluding that there is abandonment of dental treatment associated with the type of surgical intervention in patients who attend private dental offices in the city of Lima - 2021.

Keywords: Dentistry, exodontics, outpatient care.

INTRODUCCIÓN

Entre los esenciales problemas del bienestar oral se hallan los dolores bucodentales. Aunque estos afecten una región referencial del organismo sus efectos lesionan al organismo en general. El bienestar bucodental ha sido apreciado como un derecho esencial, aceptado globalmente, no obstante el abandono del tratamiento dental es considerado como un comportamiento marcado como una subestimación de escasa transcendencia en el bienestar bucodental exhibida esencialmente por escasos cuidados dentales, precariedad al cumplir sus sugerencias del profesional, la escasa obligación en la asistencia a las citas dentales debido a cuantiosos juicios equivocados como restarle transcendencias a estas intervenciones o optar por abordaje dental no apropiado o el más rápido según la perspectiva del paciente.

La principal obligación de un dentista con un paciente es proporcionar una atención dental completa y competente. Sin embargo, los dentistas tienen discreción con respecto a los pacientes que eligen aceptar en su práctica. Los dentistas también tienen la autonomía para terminar una relación dentista - paciente existente. Sin embargo, la terminación de una relación dentista - paciente presenta problemas difíciles y un dentista debe seguir cuidadosamente las intervenciones apropiadas para la terminación de la relación. Al considerar que el paciente no quiera continuar su tratamiento el dentista debe corroborar los principales motivos por el cual esto ocurra.

Entre otros factores para abandonar el tratamiento dental, nos referimos al nivel socioeconómico; pues este restringe al paciente para concurrir a consultas cotidianas, o aplicar abordajes apropiados según sus afecciones. El nivel instructivo y preparación de los padres es otro constituyente influyente en esta actitud, particularmente en infantes y jóvenes. Es transcendental resaltar que subsisten factores condicionantes al paciente y con otros hallazgos en general, que son restrictivos para adherirse terapéuticamente, provocando de este modo abandono del tratamiento dental.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El bienestar oral es parte integral y primordial en la salud general de las personas, por lo cual el diagnóstico prematuro de los padecimientos bucodentales puede favorecer de igual forma a visualizar otros padecimientos sistémicos y su posterior abordaje; por lo que una precaria salud dentaria conlleva a secuelas desfavorables en el bienestar físico y psicosocial.

Sin embargo, las actitudes personales y las acciones definen el progreso y desarrollo del auto cuidado en la salud, estos comportamientos están basados en experiencias culturales y de tradición, por lo que el individuo le confiere sentido a su padecimiento. No obstante, entorno a la consulta dental en el paciente genera emociones como preocupaciones y ansiedad, que exhiben influenciar estrechamente en la creación de un plan de abordaje y aplicación de los procedimientos. La preocupación y la ansiedad dental pueden generarse por cuantiosas razones: miedos a las agujas, exodoncias dentales, ruidos de la pieza de mano, noción negativa del dentista frente al bienestar bucodental del paciente, entre otros.

Por lo cual, estos diversos factores pueden conllevar a abandonar el tratamiento dental en el contexto del estudio es referida de diversos modos, tales como deserción, finalización prematura, omisión de citas, incumplimiento de las indicaciones del profesional, interrupción terapéutica, en todas estas circunstancias refiriendose a la no finalización de un proceso terapéutico generando una problemática en el contexto dental. Por lo cual, el abandono del paciente es uno de estos problemas que a menudo se ve en la práctica clínica, por eso el dentista debe ostentar virtudes y costumbres como una filosofía moral para el soporte motivacional para sus pacientes, en la cual busca resaltar el bienestar dental de los individuos ya que el profesional logra una responsabilidad social, que logra el bienestar de los individuos convirtiéndolos en personas sanas libres de

padecimientos para que se desempeñen en su vida social sin ningún problema, del cual admitan continuar su tratamiento.

En el Perú cuando los pacientes abandonan es una circunstancia recurrente, la práctica dental generado por varios motivos como el dolor asociado a los tipos de intervención quirúrgica del cual produce un miedo o preocupación del tratamiento y lo hace desertar y no regresar para continuarlo. Esto requiere que dentro de los programas de bienestar público, este factor deberá ser manejado en aras de optimizar la calidad de vida a las comunidades, a pesar que la ciencia y la tecnología han evolucionado, aun así no se ha podido eliminar ciertas razones y factores que influyen en el abandono dental; la misma que ha sido abordada dentro de las temáticas estudiantiles superficialmente sin contestar a los requerimientos de atención integral.

Frente a lo explicado se determinó si existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Existe abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021?

¿Cuál es el tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021?

¿Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo?

¿Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar si existe abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Determinar el tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Determinar si existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo.

Determinar si existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Relevancia teórica. referida a la creación del conocimiento fundamentando el abandono del tratamiento dental como contexto fundamental y a su vez como influye el tipo de intervención quirúrgica en los pacientes para que no continuen el tratamiento.

Relevancia práctica porque se apreció que aspectos condicionan el abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares y

también se registró que tipos de intervención quirúrgica como exodoncia simple o compleja, cirugía periodontal o de implantes están asociados con frecuencia al abandono.

Relevancia metodológica debido a la poca documentación del tema en nuestra región, por ello es de suma trascendencia efectuar esta tesis mediante un instrumento original que sirvió para futuras investigaciones.

Relevancia social porque beneficiaron a cirujanos dentistas y especialistas que atiendan en consultorios particulares porque tuvo noción de que factores condicionan para que los pacientes abandonen el tratamiento dental, así hacer estrategias para incentivarlos a continuar dichos tratamientos.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación fue factible porque ostento períodos de tiempo para completar las informaciones y recursos humanos primordiales para su creación entera y viabilidad financiera.

1.5. Limitaciones de estudio

Exhibió limitantes representativas para desarrollarse presencialmente debido a los tiempos de pandemia que vivimos, sin embargo, se efectuó la recopilación de información por medios virtuales para esos fines.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Chavez Y. (2021) Colombia; efectuó una tesis cuya finalidad fue analizar la percepción de los pacientes que no han completado el tratamiento odontológico en la Clínica de la Universidad Antonio Nariño UAN, durante el período 2015 – 2018. La metodología fue descriptiva, retrospectiva, transversal, con un enfoque cuantitativo. Con 130 sujetos de estudio. En los resultados se determinó que las causas de no continuación del tratamiento de los 130 pacientes encuestados fueron 78%, quienes manifestaron la falta de recursos económicos para desplazarse desde el área de residencia a la clínica de la UAN; Otra causa fueron los retrasos en la asignación de citas, a la espera del tratamiento odontológico, el 9% argumentó que la intervención odontológica no cumplió con sus expectativas de satisfacción. Concluyendo que se puede determinar que la percepción por la cual los pacientes no terminaron el tratamiento odontológico estuvo determinada por factores externos de escasos recursos económicos para viajar constantemente a la clínica de la UAN, relacionados con la insatisfacción por los retrasos en la asignación de citas. y esperando en la atención al servicio de salud.¹

Díaz S. (2021) Colombia; efectuó una tesis cuya finalidad fue apreciar la percepción de pacientes de la atención dental brindada por los alumnados. La metodología fue descriptivo longitudinal, con una muestra de 123 binomios paciente – estudiante. En los resultados se distinguieron entre T0 y T1, incremento en las recurrencias adheridas con la prestación dental, y constituyentes de interacción alumno-paciente fue mayormente influenciado. Transcurriendo los semestres y sexo del alumnado, la percepción de atención dental otorgada se conduce mejor en T1. Concluyendo que la percepción de los pacientes frente a la atención dental otorgada por alumnado se halla influenciados por constituyentes propios de estos como el género al que pertenecieran y semestre, exhibiéndose estrechamente en la interacción alumno-paciente, que dirigió la satisfacción de la prestación otorgada y éxitos en abordajes dentales ejecutados.²

Duarte M, Fonseca D. (2021) Colombia; efectuó una tesis cuya finalidad fue examinar el cumplimiento del tratamiento real en pacientes atendidos en la clínica de adultos en la Universidad Antonio Nariño. La metodología fue retrospectiva. Con 519 historias clínicas de estudiantes de séptimo a noveno semestre. En los resultados se encontró que la mayoría de los pacientes tenían su tratamiento parcial. Los tratamientos con mayor cumplimiento fueron Periodoncia y Rehabilitación oral. Los estudiantes manifestaron que la principal causa de la no continuidad del tratamiento es debido al incumplimiento de los pacientes, entre otras. Los pacientes refirieron que la no culminación de los tratamientos fue por la pérdida de comunicación con el estudiante. Concluyendo que el cumplimiento de los estudiantes con los tratamientos reales fue de 41% y las causas por las cuales no se culminan completamente el tratamiento odontológico es el incumplimiento de las citas programadas y la pérdida de comunicación con el estudiante.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Caceres L. (2018) Puno; efectuó una tesis cuya finalidad fue definir los constituyentes de peligro adheridos a la deserción de pacientes que concurren a la clínica Dental de la UNAP. La metodología fue descriptivo, prospectivo y transversal, y muestra de 120 pacientes. En los resultados la razón esencial de los atendidos para no proseguir los tratamientos en la clínica dental sería los escasos de recursos financieros con 36.7%, proseguida por la escasos de tiempo para la atención con 31.7%, al desconfiar los elementos aplicados en la clínica con 29.2% y por último que no subsista óptima prestación efectiva ni de calidad con 2.5%. Concluyendo que la razón esencial según los pacientes para no proseguir los tratamientos en la clínica dental sería la escasos de recursos financieros, por la escasos de tiempo para atender, al desconfiar los elementos aplicados en la clínica y que no subsista óptima prestación efectiva ni de calidad.⁴

Rubio J. (2019) Pimentel; efectuó una tesis cuya finalidad fue definir los factores que estipulan la deserción de los atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. La metodología de tipo observacional, transversal, prospectiva, descriptiva. Con muestra de 71 pacientes. Dando como resultado que 42.25 % de los atendidos concurren a la clínica dental de la Universidad desertando por constituyentes financieros; 28.17% por esperar demasiado, 22,54% por calidad

de servicio y 7.04% desertaron por elementos emocionales. Concluyendo que elementos de tiempo, calidad de servicio, constituyentes emocionales, circunstancias financieras son constituyentes que generan la deserción.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Abandono de tratamiento dental

Se aplica el término para referirse a aquellos usuarios que renuncian a sus tratamientos por diversas razones.⁶

Entre las probables razones de deserción a apreciar son: contexto financiero, calidad humana (asociativa dentista-paciente), calidad del abordaje (secuelas y retratamientos), contextos psicológicos como la angustia, estrés y ansiedad, conocimientos precarios por parte del alumno, elemento tiempo, no avances en los abordajes.⁶

Al prestar servicios de salud no exhibimos asemejar con otras prestaciones que otorgan otros establecimientos ya que no es un resultante físico, es intangible, interacciones humanas y deja sensaciones placenteras (positivas) o fastidiosas (negativas) que transforman en sentimientos satisfactorios o insatisfactorios.⁷

Causas

Percepción de la velocidad dental de los atendidos.⁷

Número de citas que atrasa los tratamientos.⁷ Horarios para atender.⁷

Tiempo de estancia en la sala de estar.⁷

Tiempo que transcurre los tratamientos.⁷

Calidad de atención.⁷

Angustia a la intervención dental.⁷

Aspectos psicológicos

La ansiedad y miedos dentales, desde un enfoque conductual, es apreciada como hallazgos multidimensionales y instrucciones de conducta que resultan desadaptativos en asociativa al abordaje dental.⁸

En la literatura donde se emplean categorizaciones propias de la psicología y abarcan a seis temas:

1. Fobias en pacientes.⁹
2. Miedo a las ejecuciones dentales.⁹
3. Estrés.⁹
4. Técnicas relajantes en pacientes, auxiliares y dentistas.⁹
5. Ansiedad en pacientes y dentistas.⁹
6. Manejo de padecimientos.⁹

Ansiedad

Referido a un complejo patrón de comportamiento adherido a una activación fisiológica, que genera una contestación a estímulos internos (cognitivos y somáticos) y externos (ambientales).¹⁰

Miedo

Sensaciones personales de temor/angustia contra ciertos referentes, de diversas naturalezas, reales o imaginarios y como cada uno de nosotros lo confronta.¹⁰

Estrés

Estatus de sobreesfuerzo (habitualmente psíquico) del cuerpo.¹⁰

Fobia

Se refiere en un pánico agudo y perseverante, que es exagerado e irracional, por la antelación de un objeto o circunstancia en particular.¹¹

Aspectos personales

Conceptualizada como la agrupación de cualidades propias del individuo, que abarca en el proceder o conducta laboral del trabajador de salud para aplicar los procesos de atención, el cual requiere destrezas, conocimientos, incluyendo de tipo práctico, y experiencia.¹²

Factor tiempo

El tiempo desproporcionado al esperar en la zona de recepción ostenta perjudicar decisiones del paciente.¹³

Tiempo en acceder al servicio

Constituyente transcendental de la satisfacción, diversas circunstancias de insatisfacción son referidos al tiempo que ostenta esperar para lograr una cita con el dentista.¹⁴

Aspecto económico

El estado financiero es susceptible para perjudicar el seguimiento del abordaje por el paciente.¹⁵

Edad

Ambiguamente este elemento no es de por sí constituyente representativo en la aceptación del régimen por los pacientes.¹⁶

Ingresos

Debe exhibirse estos requerimientos económicos como razones causales más recurrente del abandono del abordaje.¹⁶

Deserción por contextos personales

Ausencia de sintomatología.

Experiencias previamente nocivas, por abordajes médicos u dentarios aquejantes.¹⁷

Influencias de familiares.¹⁷

El imaginario social.¹⁷

Desconocimiento.¹⁷

Responsabilidad profesional

Negligencia dental.

Olvido u omisión en una actividad definida.¹⁸

Imprudencia

Precariedad de habilidad para juzgar adecuadamente en un suceso dental definido.¹⁸

Ignorancia.¹⁸

Impericia.¹⁸

2.2.2. Tipo de intervención quirúrgica

Exodoncia

Acto quirúrgico con la finalidad de generar la avulsión de dientes de su alvéolo por degradación de las unidades periodontales y ampliación de tablas óseas, con poco traumatismo probable.^{19,20}

Esta indicada cuando se exhiben padecimientos dentales como lesiones cariosas, padecimiento periodontal crónico, razones protésicas u ortodónticas, y en visibilidad de piezas con anormalidades dentales.²¹

Tipos de exodoncia

a) Exodoncia simple

Definida como una ejecución de mínima invasión por el cual se saca las piezas erupcionadas provocando mínimo trauma, padecimientos y secuelas que se exhiben a niveles óseos alveolares o tejidos circundantes.²²

La ejecución está dirigida a sacar las piezas desde su alveolo, aplicando solo fórceps y elevadores.²³

b) Exodoncia compleja

Se designa como aquella que no aplica las técnicas habituales con fórceps y elevadores, y necesita de abordajes quirúrgicos, con elevación de colgajo y/o osteotomía y/o odontosección.²⁴

c) Técnicas de exodoncia

En toda exodoncia se aplica previamente anestesia infiltrativa o troncular, dependiendo del atendido.²⁵

a. Sindesmotomía, aplicada con elevador recto o legra y tiene como propósito conseguir el rompimiento y desprender los dientes de las fibras gingivales que son próximas.²⁵

La exodoncia propiamente dicha empieza posterior a la sindesmotomía.²⁵

b. Luxación, se aplica con elevador, el cual puede aplicarse por los planos vestibulares, linguales o palatinos, mesiales o distales del diente a extraer.²⁶

c. Prehensión, se obtiene con fórceps, cuando la pieza ya está lista para extraer.²⁶

d. Tracción, debe aplicarse con fórceps, sin sobrepasar las fuerzas, en giros esenciales vestibulo - palatino o vestibulo - lingual.²⁶

e. Avulsión, al transpasar la cortical mayormente fina, y emplear fuerzas de tracción, generando el desalojo del diente de su alveolo.²⁶

La exodoncia quirúrgica, empieza con la incisión, desplegamiento de un colgajo mucoperiosteico, odontosección, ya que se requiere un territorio operatorio extenso para una óptima observación y accesibilidad, ostentando la avulsión dental y recuperación de los tejidos del área con curetaje, regularizaciones óseas o suturas, algunas de estas indicaciones exhiben ser omitida referida a la problemática del procedimiento.²⁷

Cirugía periodontal

La terapia mucogingival abarca todo abordaje periodontal referido a corregir las fallas morfológicas, de posición o fibras de tejidos blandos y soporte óseo contiguo alrededor de las piezas dentarias. La definición de cirugía mucogingival fue impuesto en la literatura periodontal en la década de 1950 y referenciado como "ejecución quirúrgica creada para mantener la encía, removiendo el frenillo y/o las inserciones musculares aberrantes, e aumentado la profundidad del vestíbulo". En 1993, Miller lo conceptualizo como "ejecuciones quirúrgicas aplicadas para impedir o modificar las fallas anatómicas del desarrollo traumático o debido a otros padecimientos de la encía, mucosa alveolar y hueso" y abarca: incremento gingival, recubrimiento radicular, alargamiento coronario y preservación gingival en erupciones ectópicas.^{28,29}

Implantes dentales

Son dispositivos radiculares estacionados en los huesos maxilares con la intención de restaurar uno o más piezas ausentes y reponer funciones y aspectos perdidos por su ausencia.³⁰

Será requerido confrontar aquellos implantes post-exodoncia donde los tejidos óseos no son propicios para aseverar la estabilidad primaria, siendo eficaz la neoformación de tejido óseo en los alveolos ejecutando tácticas regenerativas óseas guiadas (RGO) y regeneración tisular guiada (RTG) persistiendo un intervalo alrededor de entre cuatro y seis meses.^{31,32}

La imposición del implante en un lecho post-extractivo es una técnica relativamente nueva que se despliega en los últimos años. Las exigencias primordiales que lleva

al origen de este regimen, se genera del requerimiento de recortar los períodos de la terapia, pero sobre todo el requerimiento de resguardar las estructuraciones alveolares.^{33,34}

2.3. Definición de términos

Abandono de tratamiento dental: Es para referirse a aquellos pacientes que renuncian sus tratamientos por diversas razones.⁶

Ansiedad: Referido a un complejo patrón de comportamiento adherido a una activación fisiológica, que genera en contestación a estímulos internos (cognitivos y somáticos) y externos (ambientales).¹⁰

Miedo: Sensaciones personales de temor/angustia frente a ciertos referentes, de diversas naturalezas, reales o imaginarios y como es confrontado.¹⁰

Fobia dental: Apreciada como miedo extremo e intensificado al dentista y al abordaje dental.¹⁰

Factores personales: Agrupación cualidades propias de la persona, que influyen en el proceder o comportamiento laboral del trabajador de salud para efectuar la atención.¹²

Implantes dentales: Dispositivos radiculares estacionados en los huesos maxilares con la intención de restaurar uno o más piezas ausentes y reponer las funciones y estéticas perdidas por su ausencia.³⁰

Exodoncia: Acto quirúrgico con la finalidad de generar la avulsión de dientes de su alvéolo por degradación de las unidades periodontales y ampliación de tablas óseas, con poco traumatismo probable.^{19,20}

Exodoncia simple: Definida como una ejecución de mínima invasión por el cual se extrae las piezas erupcionadas provocando mínimo trauma, padecimientos y secuelas que se exhiben a niveles óseos alveolares o tejidos circundantes.²²

Cirugía periodontal: Abarca todo abordaje periodontal referido a corregir los defectos morfológicos, de posición o cantidad de tejidos blandos y soporte óseo contiguo alrededor de las piezas dentarias.^{28,29}

Negligencia odontológica: Es descuidar u omitir en un acto definido. Cuando el profesional actúa de modo doloso generando perjuicio a definido paciente.¹⁸

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

3.2. Variables, definiciones conceptuales

V₁ Abandono del tratamiento odontológico

Definición conceptual: Se aplica definiciones para dialogar a aquellos usuarios que abandonan sus abordajes por diversos motivos.⁶

V₂ Tipo de intervención quirúrgica

Definición conceptual: Son los diferentes tipos de intervenciones quirúrgicas en odontología.^{19,20}

Operalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Variable 1: Abandono del tratamiento dental	Aspectos económicos Factor tiempo Instalaciones del consultorio Aspectos psicológicos	Encuesta virtual	Cualitativa Nominal	Si: 1 No: 2
Variable 2: Tipo de intervención quirúrgica	Según el plan de tratamiento	Encuesta virtual	Cualitativa Nominal	Exodoncia simple: 1 Exodoncia compleja: 2 Cirugía periodontal: 3 Cirugía de implantes: 4

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La investigación es descriptiva porque se describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.³⁵

Es no experimental porque carece de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.³⁵

Fue prospectivo porque se refiere a un diseño de estudio en el que la documentación de la presencia o ausencia de una exposición de interés se documenta en un período de tiempo anterior al inicio de la condición que se estudia.³⁵

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.³⁵

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlaciona las variables.³⁵

4.2. . Diseño

muestral Población

La población fueron pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Muestra

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

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1.96

p = Posibilidad de éxito (0.5)

q = Posibilidad en contra 1-p (en este caso 1 – 0.5 = 0,5)

d = Error (5%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2}$$

$$n = 384$$

La muestra debió ser de 384 pacientes que asistirán a consultorios particulares de la ciudad de Lima – 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Pacientes de ambos sexos.

Pacientes atendidos que aprobaron mediante un consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Pacientes con enfermedades degenerativas.

Pacientes que se atienden en el servicio de odontología en los hospitales de la ciudad.

Pacientes con parálisis cerebral.

4.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica a efectuar fue una encuesta (Anexo N° 2) que ya ha sido verificado en otras tesis.³⁶

B. Procedimientos

Se confeccionó una ficha virtual mediante el formulario de google donde consignó en el primer segmento el consentimiento informado.

La evaluación del abandono del tratamiento dental consistió en 7 preguntas con respuestas dicotómicas si o no, donde evaluará diversos aspectos que condiciona el abandono.

La evaluación del tipo de intervención quirúrgica consistió en marcar el tipo que le corresponda según su tratamiento. Clasificandose en los siguiente:

Exodoncia simple: 1

Exodoncia compleja: 2

Cirugía periodontal: 3

Cirugía de implantes: 4

C. Validación de instrumento

La actual tesis tomo como referencia al estudio de la Bachiller Jaimes M y colaboradores de la Universidad de Santo Tomas , sede Floridablanca (Colombia) del cual fue sujeto a juicio de expertos por docentes de la misma Universidad para su posterior ejecución.³⁶

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Aplicandose el SPSS Statistic 25, donde los datos y gráficos distribuidos interpretan resultados y corroboran hipótesis utilizandose pruebas no paramétricas como Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Aplicaron las normativas definidas por código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

En contexto a las normativas éticas no se infringió los datos, resguardando la privacidad de los datos personales.

Respetandose el consentimiento informado de los colaboradores donde no abarca ningún perjuicio.

CAPÍTULO V
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.

Tabla N° 1

Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	202	52,6
Masculino	182	47,4
Total	384	100,0

Fuente: Realizado por el
investigador

Visualizó un elevado porcentaje en el sexo femenino con 52,6%.

Gráfico N° 1

Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo.

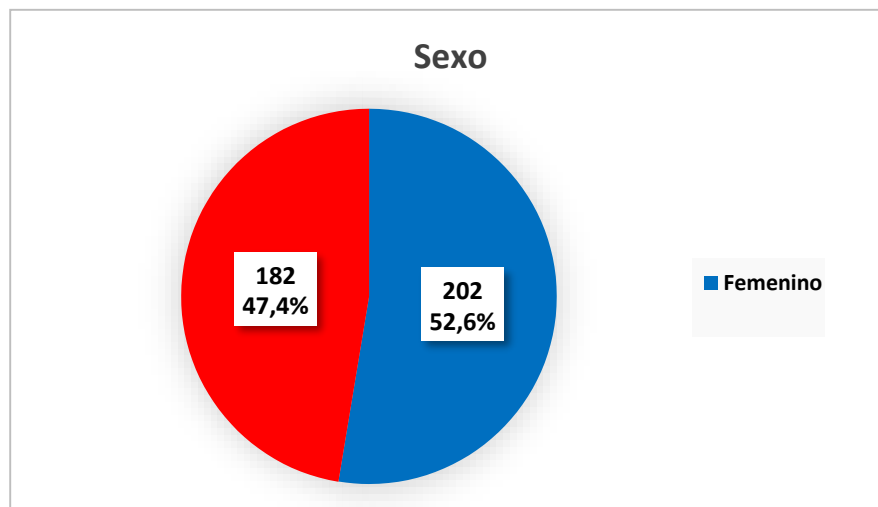


Tabla N° 2

Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad

Edad agrupada		
	n	%
25 - 31 años	99	25,8
32 - 38 años	149	38,8
39 - 45 años	59	15,4
46 - 52 años	77	20,1
Total	384	100,0

Fuente: Realizada por el
investigador

Visualizó un elevado porcentaje de 38,8% entre edades de 32 - 38 años.

Gráfico N° 2

Pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad.

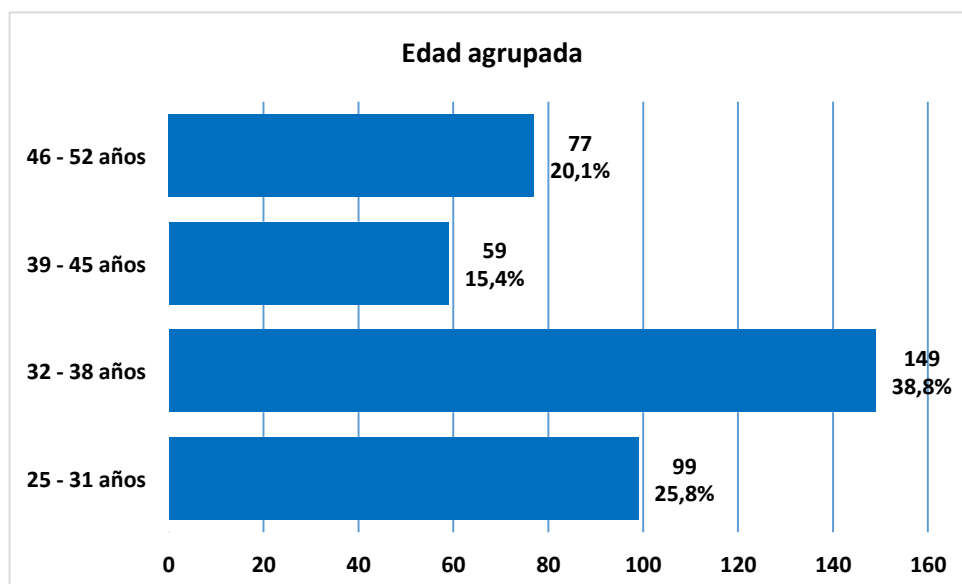


Tabla N° 3

Abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021

Abandono del tratamiento dental		
	n	%
No	164	42,7
Si	220	57,3
Total	384	100,0

Fuente: Realizado por el investigador

Visualizó un mayor porcentaje de 57,3% si presenta abandono del tratamiento odontológico.

Gráfico N° 3

Abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021

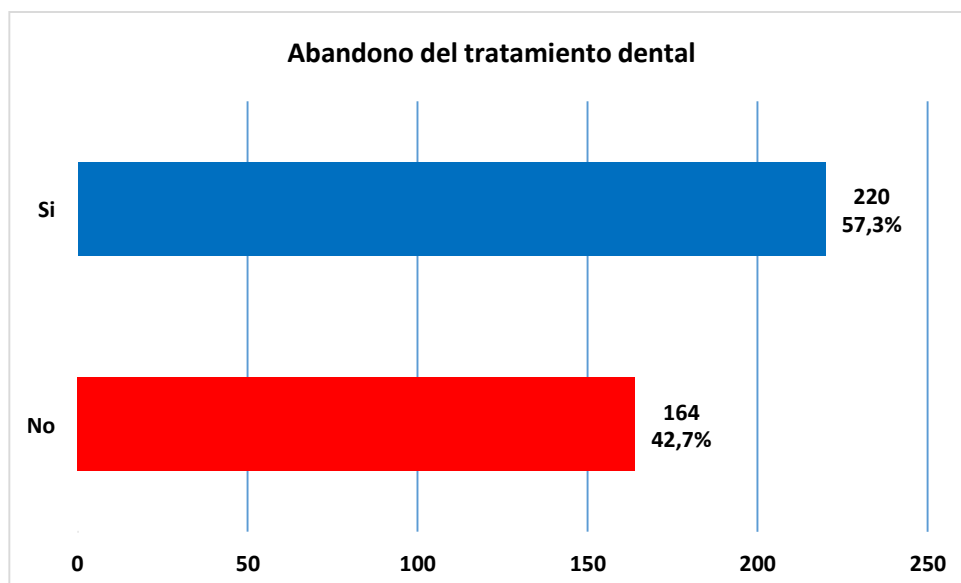


Tabla N° 4

Tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021

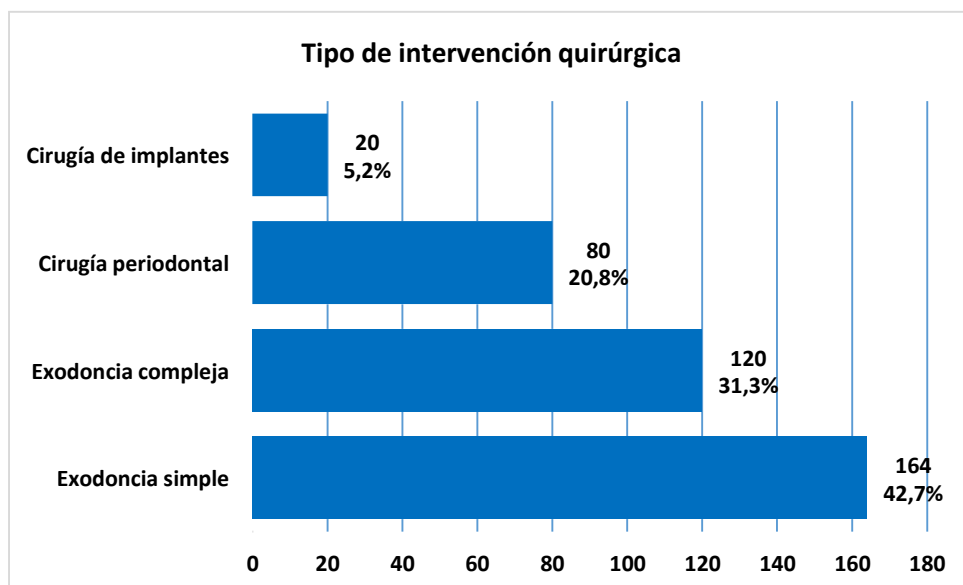
Tipo de intervención quirúrgica		
	n	%
Exodoncia simple	164	42,7
Exodoncia compleja	120	31,3
Cirugía periodontal	80	20,8
Cirugía de implantes	20	5,2
Total	384	100,0

Fuente: Realizado por el investigador

Visualizó un mayor porcentaje de 42,7% presenta exodoncia simple en intervención quirúrgica.

Gráfico N° 4

Tipo de intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 5

Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Abandono del tratamiento dental	No	73	19,0	91	23,7	164	42,7
	Si	129	33,6	91	23,7	220	57,3
Tipo de intervención quirúrgica	Exodoncia simple	96	25,0	68	17,7	164	42,7
	Exodoncia compleja	60	15,6	60	15,6	120	31,3
	Cirugía periodontal	33	8,6	47	12,2	80	20,8
	Cirugía de implantes	13	3,4	7	1,8	20	5,2
Prueba chi2				p=0,006		p=0,046	

Fuente: Realizado por el investigador

Visualizamos que el abandono del tratamiento dental presentó relación al sexo ($p=0,006$); presentando un elevado porcentaje de 33,6% si presenta el abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en el sexo femenino. Luego, visualizamos la variable de estudio el tipo de intervención quirúrgica presentó relación al sexo ($p=0,046$); sin embargo, muestra un elevado porcentaje de 25,0% presenta exodoncia simple en intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios particulares en el sexo femenino.

Gráfico N° 5

Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según sexo

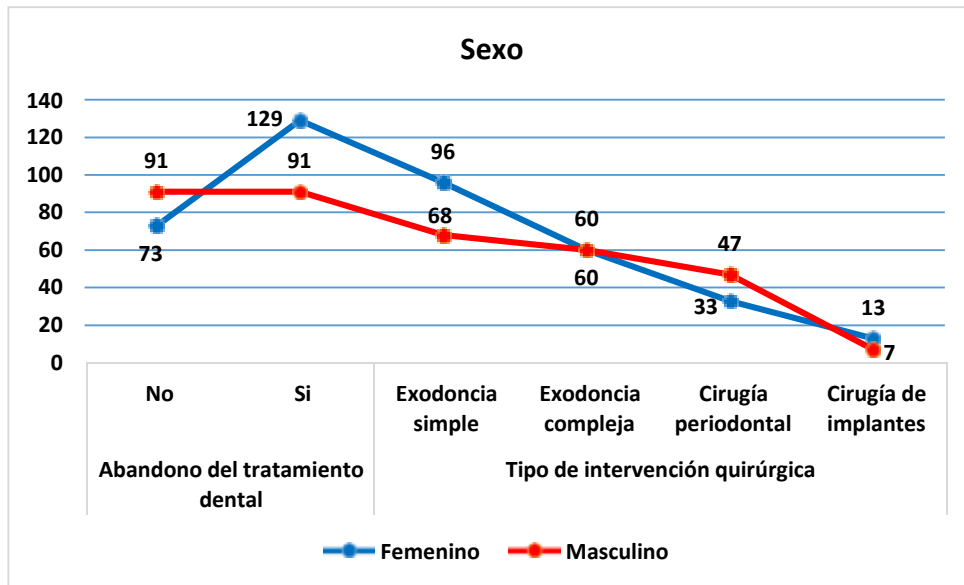


Tabla N° 6

Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, según edad

		Edad agrupada								Total	
		25 - 31 años		32 - 38 años		39 - 45 años		46 - 52 años			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Abandono del tratamiento dental	No	30	7,8	60	15,6	30	7,8	44	11,5	164	42,7
	Si	69	18	89	23,2	29	7,6	33	8,6	220	57,3
Tipo de intervención quirúrgica	Exodoncia simple	33	8,6	63	16,4	32	8,3	36	9,4	164	42,7
	Exodoncia compleja	30	7,8	51	13,3	19	4,9	20	5,2	120	31,3
	Cirugía periodontal	30	7,8	30	7,8	3	0,8	17	4,4	80	20,8
	Cirugía de implantes	6	1,6	5	1,3	5	1,3	4	1,0	20	5,2

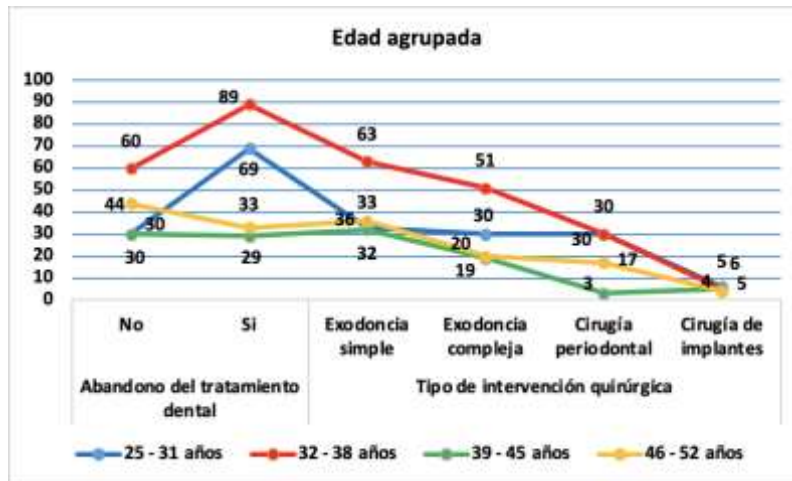
Prueba chi2 p=0,02
p=0,002 5

Fuente: Realizada por el investigador

Visualizamos la variable de estudio el abandono del tratamiento dental presentó relación con la edad ($p=0,002$); sin embargo, muestra un elevado porcentaje de 23,2% si presenta el abandono del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares entre las edades de 32 – 38 años. A continuación, observamos la variable de estudio el tipo de intervención quirúrgica es dependiente a la edad ($p=0,025$); sin embargo, muestra un elevado porcentaje de 16,4% presenta exodoncia simple en intervención quirúrgica realizados en los pacientes que asisten a consultorios odontológicos particulares entre las edades de 32 – 38 años, si presenta significancia estadística.

Gráfico N° 6

Abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares de la ciudad de Lima – 2021, según edad



5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

Comprobación de abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021

H0: No existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares de la ciudad de Lima – 2021.

H1: Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares de la ciudad de Lima – 2021.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Abandono del tratamiento dental - Tipo de intervención quirúrgica	15, 227a	0,002

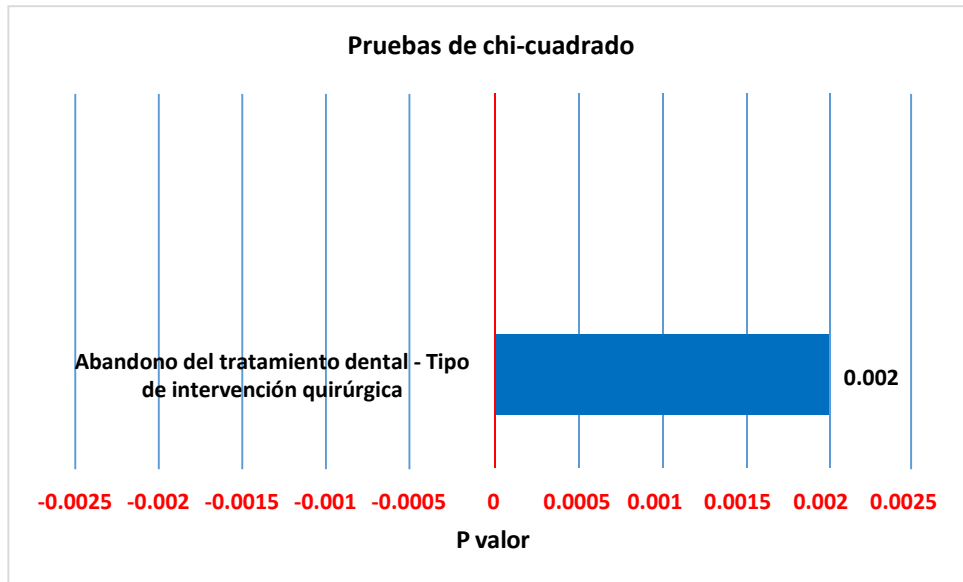
Prueba chi²

Fuente Realizada por el investigador

En referencia a la prueba de chi cuadrado, subsiste asociación entre el abandono del tratamiento odontológico y el tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$), si aceptamos **H1**.

Gráfico N° 7

Comprobación de abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021



5.4. Discusión

En los resultados visualizamos que el abandono del tratamiento dental exhibió un elevado porcentaje de 57,3% que si existe abandono del tratamiento dental en los pacientes discrepando con el autor **Chavez Y. (2021) Colombia**; donde en los resultados se determinó que las causas de no continuación del tratamiento de los 130 pacientes encuestados fueron 78%, quienes manifestaron la falta de recursos económicos como causa principal de abandono de tratamiento.¹ También discrepa con el autor **Caceres L. (2018) Puno**; donde en los resultados la razón esencial de los atendidos para no proseguir los tratamientos en la clínica dental sería la escases de recursos financieros con 36.7%, proseguida por la escases de tiempo para la atención con 31.7%, al desconfiar en los elementos aplicados en la clínica con 29.2% y no subsista óptima prestación efectiva ni de calidad con 2.5%.⁴ A su vez también discrepo con el autor **Rubio J. (2019) Pimentel**; donde los resultados que 42.25% de los atendidos concurren a la clínica dental de la Universidad desertando por constituyentes financieros; 28.17% por tiempo de espera, 22,54% por calidad de prestación y 7.04% desertaron por elementos emocionales.⁵

En los resultados visualizamos que existe un elevado porcentaje de abandono del tratamiento odontológico de los pacientes discrepando con el autor **Chavez Y. (2021) Colombia**; donde la percepción por la cual los pacientes no terminaron el tratamiento odontológico estuvo determinada por factores externos de escasos recursos económicos para viajar constantemente a la clínica de la UAN, relacionados con la insatisfacción por los retrasos en la asignación de citas. y esperando en la atención al servicio de salud.¹ También discrepa con el autor **Díaz S. (2021) Colombia**; donde en los resultados la percepción de los pacientes frente a la prestación dental otorgada por alumnado se hallan influenciados por constiituyentes propios de estos como el género al que pertenecieran y el semestre, reflejándose estrechamente en la interacción alumno - paciente, que conlleva a satisfacción de la prestación otorgada y éxitos en los abordajes dentales ejecutados.² A su vez discrepa con los autores **Duarte M, Fonseca D. (2021) Colombia**; donde en los resultados los pacientes refirieron que la no culminación de los tratamientos fue por la pérdida de comunicación con el estudiante.³

También discrepa con el autor **Caceres L. (2018) Puno**; donde la razón esencial según los pacientes para no proseguir los tratamientos en la clínica dental sería la escases de recursos financieros, la escases de tiempo para la atención, al desconfiar los elementos aplicados en la clínica y no subsista óptima prestación efectiva ni de calidad.⁴

CONCLUSIONES

Existe abandono significativo del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Existe abandono significativo del tratamiento dental en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

El tipo de intervención quirúrgica que provoca abandono del tratamiento dental es en mayor porcentaje la exodoncia simple en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica con el sexo femenino en los pacientes que asisten a consultorios particulares de la ciudad de Lima – 2021.

Existe abandono del tratamiento dental asociado al tipo de intervención quirúrgica con las edades de 32 – 38 años en los pacientes que asisten a consultorios particulares en la ciudad de Lima – 2021.

RECOMENDACIONES

Desarrollar investigaciones para conocer la percepción del profesional en estomatología cuando el paciente abandona el tratamiento dental para identificar ciertos factores que condicionarían esta situación.

Ejecutar charlas para los profesionales en estomatología referente a las causas de abandono del tratamiento dental para que tengan una noción adecuada de como tratar a los paciente y continuen con sus tratamientos.

Concientizar a todos los profesionales en estomatología desde estudiantes hasta especialistas sobre el manejo adecuado en las intervenciones mínimamente invasivos para que los pacientes continuen satisfactoriamente sus tratamientos.

Realizar estudios sobre la evaluación de la actitud y empatía del profesional en estomatología en los diversos tratamientos invasivos para verificar si influye en el abandono del paciente.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Chavez Y. Percepción de pacientes que no terminan el tratamiento odontológico, en la clínica de la universidad Antonio Nariño UAN, durante el período 2015–2018. [Internet] [Tesis] Colombia: Universidad Antonio Nariño, 2021.
2. Díaz S. et al. Percepción de pacientes frente a la atención odontológica ofrecida por estudiantes en una universidad pública colombiana. Duazary. 2021, 18 (2): 163-174.
3. Duarte M, Fonseca D. Evaluación del cumplimiento del tratamiento real en pacientes atendidos en la clínica de adultos de la universidad Antonio Nariño en el año 2019. [Internet] [Tesis] Colombia: Universidad Antonio Nariño, 2021.
4. Caceres L. Factores de riesgo asociados a la deserción de pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2018. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2018.
5. Rubio J. Factores que condicionan la deserción de los pacientes en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán en el año 2017. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Señor de Sipán, 2018.
6. Bautista M. Causas mas frecuentes de desercion de los pacientes a las clinicas odontologicas de la Universidad Santo Tomas sede Floriblanca entre los años 2000 al 2014. [Tesis de grado en internet]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomas, Facultad de Odontologia 2015.
7. Ruiz M. Factores que condicionan la desercion de los pacientes a la atencion odontologica en la clinica estomatologica de la Universidad de Huanuco 2017. [Tesis de grado en internet]. Huanuco: Universidad de Huanuco, Facultad de ciencias de la salud escuela academico profesional de odontologia 2018.
8. Motzfeld R y Col. Guía de Términos Odontológicos, Introducción a la Odontología. 2^{da} Edición. Chile: Editorial Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Sergio R Livingston 943. Independencia, Región Metropolitana. 2013.
9. Peñaranda PM. Los aportes de la psicología a la odontología. Una investigación sobre factores psicosociales en el dolor crónico bucofacial. Universidad Central de Venezuela: Consejo del desarrollo Científico y Humanístico. 2005.

10. Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico Rev Hum Med.2006; vol(6): p 1.
11. Mascarenhas AK. Patient satisfaction with the comprehensive care model of dental care delivery. Journal of Dental Education.2001Nov, 65(11):1266 – 1271.
12. Medina R. Factores institucionales y personales que influyen en la aplicacion del proceso de atencion de enfermeria en el servicio de emergencia del Hospital Alberto sabogal Sologuren - 2016. [Tesis de grado en internet]. Lima: Universidad Cayetano Heredia.
13. Soto F. Factores que condicionan la desercion de pacientes en la clinica dental de la facultad de odontologia de la Universidad Nacional Federico Villareal año 1998. [Tesis de grado en internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, FAcultad de Odontologia 1998.
14. Cazorla J. Analisis de los factores que determinan la desercion de pacientes en la clinica odontologica de la universidad catolica de santa maria. Arequipa 2015. [Tesis de grado en internet]. Arequipa: Universidad Catolica de Santa Maria, Facultad de Odontologia 2015.
- 15.. Escobedo J, Sierra AV, Oropeza R. Factores asociados a la deserción en un tratamiento breve para usuarios de cocaína. En-clav. Pen.2007; vol(1): p 2.
16. López OP, Cerezo MP, Delgado AL. Variables relacionadas con la satisfacción del paciente de los servicios odontológicos. Rev. Gerenc. Polit. Salud.2010; 9 (18):124-136.
17. González AF. ¿Qué hacer para que el paciente hipertenso no abandone el tratamiento? RevHipert.2006; 1(29):2-12.
18. Manterola ER, Agasi R, Barthe D, Corrarelo A, Finlandino G, Herrera A, Marquievich J G, Rocha C, Morales Manterola LM. Belenofobia en Odontología. Rev. Fac. de Odon. UBA.2014; vol (29):66.
19. Moreno W, Sánchez CL, Orozco L, Álvarez AF. La calidad de la atención en el servicio odontológico factores que la determinan. UNAM.2007; vol (5):pp59.
20. Raspall G. Cirugía Oral, España: editorial médica Panamericana; 2006. 2(4):99-143.
21. Beltrán C. Técnicas de incision y colgajo en cirugía bucal. Diss. Universidad de Guayaquil Facultad Piloto de Odontología. Escuela de Postgrado Dr. José Apolo Pineda. [Internet] [Tesis] Universidad de Guayaquil, 2010

22. Lopez Z. Complicaciones más frecuentes en la exodoncia. *Convención salud*. 2012, 1(1):1-15.
23. Universidad de Antioquia. Guía de exodoncia simple. 2014. (Consultado, 02 de Abril del 2021) Disponible en: http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/pluginfile.php/141224/mod_resource/content/0/Protocolos_y_guias_de_atencion/GUIA_DE_EXODONCIA_SIMPLE.gemma.pdf. Accessed , Oct, 2017.
24. Aguilera S, Bernal C, Moreno J. Guía de Práctica Clínica en Salud Oral - Cirugía Básica. Secretaría Distrital de Salud. 2009, 1(1):81 - 116.
25. Gay C, Berini L. Tratado de cirugía bucal. Ed. Ergon. Barcelona: 2003.
26. Gay C, Berini L, Sánchez M. Principios Básicos de la Cirugía Oral, Accidentes y complicaciones de exodoncia: Tratado de Cirugía Oral. Madrid, España: Editorial Ergon; 2003, 1(1): 2004 - 339.
27. Hupp J. Cirugía Oral y Maxilofacial Contemporánea Barcenola: Elsevier; 2014.
28. Díez R, X. Costa-Berenguer, and A. Bascones Martínez. Cirugía plástica periodontal en dientes del sector anterior. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*. 2016, 28.3 (3): 147-154.
29. Bueno L, Roberto S. Tratamiento de recesiones y defectos mucogingivales mediante injertos de tejido conjuntivo en piezas dentarias e implantes. *Odontoestomatología*. 2015, 17 (26): 35-46.
30. Tipos de Enciclopedia de clasificaciones. Tipos de actitudes [Internet]. Tiposde. 2017 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.tiposde.org/ser-humano/790-tipos-de-actitudes/>
31. Invernizzi C. Características clínicas de implantes más utilizados en pacientes que acuden a la cátedra de Implantología Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Asunción (UAA). *Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud*. 2019, 1(1): 75-81.
32. Blanco J, Mejía F, Restrepo L. Restauración inmediata de un implante único post-extracción con presencia de una lesión radicular lateral. Reporte de un caso. (Immediate restoration of a single implant placed after tooth extraction with lateral root lesion. A case report). *CES Odontología*. 2013, 26(1): 80-91.

33. Santamaría I. Rehabilitación completa maxilar y parcial con implantes post-extracción y provisional de carga inmediata con electrosoldadura intraoral. 2014, 1(1): 142- 146.
34. Velasco E. et al. El tratamiento con implantes dentales en los pacientes adultos mayores. Avances en Odontoestomatología. 2015, 31.3 (3): 217-229.
35. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.
36. Jaimes M. et al. Causas más frecuentes de deserción de los pacientes a las clínicas odontológicas de la universidad Santo Tomás sede Floridablanca entre los años 2000 al 2014.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el bachiller **Arturo Anchari Luna** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ABANDONO DEL TRATAMIENTO DENTAL ASOCIADO AL TIPO DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTORIOS PARTICULARES EN LA CIUDAD DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo que cualquier imagen obtenida se hará protegiendo mi identidad; sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 945659937.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, acepto en señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Sexo: M () F ()

Edad: _____

A. Tipo de intervención quirúrgica:

Exodoncia simple: ()

Exodoncia compleja: ()

Cirugía periodontal: ()

Cirugía de implantes: ()

B. Abandono del tratamiento dental

1. Imposibilidad de cubrir el valor total del tratamiento dental

Sí ()

No ()

2. El tratamiento dental es muy prolongado

Sí ()

No ()

3. Dejo de asistir por no observar avances en la planificación del tratamiento dental

Si. ()

No. ()

4. Las instalaciones del consultorio no son adecuados para los tratamientos dentales

Si. ()

No. ()

6. El temor al tratamiento dental fue motivo de abandono

Si. ()

No. ()

7. El estrés y/o ansiedad generado por el tratamiento dental fue motivo de abandono

Si. ()

No. ()

Fuente: Jaimes M. et al. Causas más frecuentes de deserción de los pacientes a las clínicas odontológicas de la universidad Santo Tomás sede Floridablanca entre los años 2000 al 2014.

ANEXO N° 3: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
n	Sexo	Edad	Tipo de interven	1. Usted tuvo e	2. Usted piensa	3. Alguna vez no	4.El horario de a	5. El tiempo que	6. Tiene temor a	7. Usted tiene f	8. Desearía cont	9. Siente fobia a	10. Los horarios	11. Usted se sler	12. ¿Recomenda	13. La explicació	14
1	Masculino	25	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si
2	Femenino	32	Cinaglia peritador	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
3	Masculino	46	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
4	Masculino	28	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
5	Masculino	33	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	Femenino	47	Cinaglia de impla	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
7	Femenino	27	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
8	Masculino	48	Exodoncia comp	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
9	Femenino	34	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
10	Masculino	35	Cinaglia peritador	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
11	Femenino	36	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
12	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
13	Masculino	32	Cinaglia peritador	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
14	Femenino	39	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
15	Femenino	40	Exodoncia comp	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
16	Masculino	38	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
17	Femenino	32	Cinaglia peritador	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
18	Masculino	41	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
19	Masculino	29	Cinaglia de impla	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
20	Masculino	35	Exodoncia simpl	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
21	Femenino	42	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
22	Femenino	30	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
23	Femenino	50	Cinaglia peritador	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
24	Femenino	43	Exodoncia simpl	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
25	Femenino	30	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
26	Masculino	33	Cinaglia peritador	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
27	Femenino	25	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
28	Femenino	34	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
29	Masculino	51	Cinaglia peritador	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
30	Femenino	35	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
31	Masculino	26	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
32	Masculino	44	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
33	Masculino	36	Cinaglia peritador	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
34	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
35	Femenino	52	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
36	Masculino	46	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
37	Femenino	38	Exodoncia simpl	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
38	Femenino	45	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
39	Masculino	32	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
40	Femenino	47	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
41	Femenino	27	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
42	Femenino	31	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
43	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
44	Femenino	39	Exodoncia comp	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
45	Femenino	28	Cirugia de impla	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
46	Masculino	34	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
47	Masculino	29	Exodoncia comp	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
48	Femenino	35	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
49	Femenino	36	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si
50	Masculino	37	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
51	Femenino	34	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
52	Masculino	25	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
53	Femenino	33	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
54	Masculino	48	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
55	Masculino	31	Exodoncia comp	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
56	Femenino	48	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
57	Masculino	30	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
58	Femenino	50	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
59	Masculino	31	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
60	Femenino	38	Cirugia periodor	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
61	Femenino	40	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
62	Femenino	32	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
63	Masculino	41	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
64	Femenino	33	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
65	Femenino	49	Exodoncia simpl	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
66	Femenino	26	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
68	Femenino	34	Cirugia de impla	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
69	Femenino	35	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
70	Masculino	27	Exodoncia comp	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
71	Femenino	47	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
72	Femenino	26	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
73	Masculino	50	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
74	Femenino	36	Exodoncia comp	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
75	Masculino	51	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
76	Femenino	42	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
77	Femenino	37	Cirugia periodor	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
78	Masculino	52	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
79	Femenino	38	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
80	Masculino	31	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
81	Masculino	28	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
82	Masculino	33	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
83	Femenino	30	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
84	Femenino	25	Cirugia periodor	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
85	Masculino	49	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
86	Femenino	32	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
87	Femenino	34	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
88	Femenino	30	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
89	Femenino	28	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
90	Femenino	43	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
91	Femenino	51	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
92	Femenino	26	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
93	Femenino	52	Cirugia periodor	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
94	Femenino	44	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
95	Masculino	35	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
96	Masculino	46	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
97	Femenino	36	Cirugia de impla	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
98	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
99	Masculino	37	Cirugia periodor	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
100	Masculino	45	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
101	Femenino	27	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
102	Masculino	38	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
103	Femenino	25	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
104	Masculino	51	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
105	Femenino	32	Cirugia periodor	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
106	Masculino	29	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
107	Femenino	33	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
108	Masculino	48	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
109	Femenino	49	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
110	Femenino	34	Cirugia periodor	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
111	Femenino	50	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
112	Femenino	35	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
113	Masculino	26	Cirugia periodor	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
114	Femenino	39	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
115	Femenino	39	Exodoncia comp	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
116	Masculino	36	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
117	Masculino	33	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
118	Femenino	39	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
119	Masculino	29	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
120	Femenino	40	Exodoncia simpl	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
121	Femenino	41	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
122	Masculino	31	Cirugia de impla	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
123	Femenino	46	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
124	Masculino	27	Exodoncia comp	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
125	Femenino	30	Cirugia periodor	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
126	Femenino	32	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
127	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
128	Masculino	47	Cirugia periodor	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
129	Masculino	48	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
130	Masculino	38	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
131	Masculino	31	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
132	Femenino	42	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
133	Femenino	36	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
134	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
135	Femenino	25	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
136	Femenino	49	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
137	Masculino	33	Exodoncia simpl	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
138	Femenino	43	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
139	Masculino	34	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
140	Femenino	26	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
141	Femenino	35	Cirugia periodor	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
142	Femenino	35	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
143	Femenino	37	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
144	Masculino	27	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
145	Masculino	27	Exodoncia comp	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
146	Femenino	36	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
147	Femenino	50	Cirugia de impla	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
148	Masculino	51	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
149	Femenino	38	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
150	Femenino	32	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
151	Masculino	44	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
152	Masculino	52	Cirugia periodor	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
153	Masculino	28	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
154	Femenino	33	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
155	Masculino	29	Cirugia periodor	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
156	Femenino	29	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
157	Masculino	49	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
158	Femenino	34	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
159	Femenino	47	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
160	Femenino	35	Cirugia periodor	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
161	Masculino	45	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
162	Femenino	48	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
163	Femenino	39	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
164	Femenino	36	Cirugia de impla	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
165	Masculino	30	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
167	Femenino	37	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
168	Masculino	49	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
169	Femenino	38	Cirugia periodor	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
170	Femenino	26	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
171	Masculino	50	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
172	Femenino	25	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
173	Masculino	27	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
174	Femenino	32	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
175	Femenino	28	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
176	Femenino	40	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
177	Masculino	33	Exodoncia comp	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
178	Masculino	29	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
179	Masculino	34	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
180	Masculino	25	Cirugia periodor	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
181	Femenino	51	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
182	Femenino	35	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
183	Masculino	26	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
184	Femenino	28	Cirugia de impla	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
185	Femenino	29	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
186	Masculino	36	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
187	Femenino	37	Exodoncia simpl	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
188	Masculino	46	Cirugia periodor	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
189	Femenino	41	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si
190	Femenino	40	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
191	Femenino	46	Cirugia periodor	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
192	Femenino	27	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
193	Femenino	47	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
194	Masculino	30	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
195	Femenino	38	Exodoncia comp	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
196	Femenino	32	Cirugia periodor	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
197	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
198	Masculino	41	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
199	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
200	Femenino	38	Cirugía periodor	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
201	Femenino	42	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
202	Masculino	34	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
203	Femenino	25	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
204	Masculino	30	Cirugía periodor	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
205	Femenino	35	Exodoncia simpl	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
206	Femenino	48	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
207	Masculino	49	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
208	Femenino	31	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
209	Masculino	36	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
210	Femenino	35	Cirugía periodor	No	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
211	Femenino	50	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
212	Masculino	36	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
213	Femenino	26	Cirugía de impla	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
214	Masculino	42	Exodoncia simpl	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
215	Femenino	43	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
216	Femenino	37	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
217	Masculino	38	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
218	Masculino	27	Cirugía periodor	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
219	Masculino	25	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
220	Masculino	45	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
221	Masculino	45	Cirugía periodor	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
222	Femenino	51	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
223	Femenino	52	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
224	Masculino	25	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
225	Femenino	26	Cirugía periodor	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
226	Femenino	32	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
227	Masculino	46	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
228	Femenino	47	Cirugía de impla	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
229	Masculino	33	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
230	Femenino	34	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
231	Femenino	28	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
232	Femenino	43	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
233	Femenino	32	Cirugía periodar	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
234	Masculino	33	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
235	Masculino	28	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
236	Femenino	48	Exodoncia simpl	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
237	Femenino	34	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
238	Femenino	41	Cirugía periodar	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
239	Masculino	35	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
240	Femenino	29	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
241	Femenino	49	Cirugía periodar	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
242	Femenino	32	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
243	Masculino	36	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
244	Femenino	42	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
245	Masculino	27	Cirugía periodar	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
246	Femenino	26	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
247	Masculino	25	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
248	Femenino	35	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
249	Masculino	28	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
250	Masculino	29	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
251	Masculino	36	Cirugía de impla	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
252	Masculino	50	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
253	Femenino	51	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
254	Masculino	30	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
255	Femenino	52	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
256	Masculino	47	Cirugía periodar	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
257	Femenino	32	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
258	Femenino	33	Exodoncia comp	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
259	Femenino	31	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
260	Masculino	43	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
261	Femenino	44	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
262	Masculino	32	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
263	Femenino	35	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
264	Masculino	45	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
265	Masculino	39	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
266	Femenino	29	Cirugía periodar	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
267	Masculino	39	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
268	Femenino	36	Exodoncia comp	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
269	Femenino	47	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
270	Masculino	25	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si
271	Femenino	34	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
272	Masculino	32	Cirugía de impla	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
273	Femenino	48	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No
274	Femenino	33	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
275	Masculino	49	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
276	Masculino	34	Cirugía periodar	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
277	Masculino	39	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
278	Femenino	40	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
279	Masculino	35	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
280	Masculino	36	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
281	Femenino	27	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
282	Masculino	50	Cirugía periodar	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
283	Femenino	37	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
284	Femenino	39	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
285	Masculino	38	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
286	Femenino	25	Exodoncia comp	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
287	Masculino	51	Cirugía de impla	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
288	Masculino	39	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
289	Femenino	32	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
290	Femenino	40	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
291	Femenino	26	Cirugía periodar	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	Si
292	Masculino	33	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
293	Masculino	46	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
294	Femenino	34	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
295	Femenino	35	Exodoncia simpl	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
296	Masculino	36	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
297	Femenino	35	Cirugía periodar	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
298	Femenino	47	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
300	Femenino	37	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
301	Masculino	27	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
302	Femenino	41	Cirugia de impla	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
303	Masculino	48	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
304	Femenino	49	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
305	Femenino	50	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
306	Masculino	38	Cirugia periodod	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
307	Masculino	42	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
308	Femenino	35	Exodoncia comp	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si
309	Masculino	43	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
310	Femenino	34	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	No
311	Masculino	35	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
312	Masculino	29	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
313	Masculino	51	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
314	Masculino	52	Cirugia periodod	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
315	Femenino	36	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
316	Femenino	36	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
317	Femenino	34	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
318	Femenino	31	Exodoncia comp	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
319	Masculino	25	Cirugia de impla	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
320	Femenino	28	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si
321	Masculino	26	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
322	Femenino	45	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
323	Femenino	35	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No
324	Masculino	27	Cirugia periodod	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
325	Masculino	36	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
326	Masculino	37	Exodoncia comp	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
327	Masculino	47	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
328	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
329	Masculino	29	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
330	Femenino	26	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
331	Masculino	30	Cirugia periodod	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
332	Femenino	32	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
333	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
334	Masculino	48	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No
335	Femenino	41	Exodoncia comp	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
336	Masculino	42	Cirugia de impla	No	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
337	Femenino	49	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
338	Masculino	31	Exodoncia comp	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si
339	Femenino	50	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
340	Femenino	38	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si
341	Masculino	38	Cirugia periodod	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
342	Masculino	51	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
343	Femenino	37	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
344	Femenino	35	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si
345	Masculino	38	Exodoncia comp	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
346	Femenino	43	Exodoncia simpl	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
347	Masculino	26	Exodoncia simpl	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
348	Femenino	36	Exodoncia comp	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
349	Masculino	40	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
350	Femenino	26	Cirugia periodod	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
351	Femenino	37	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
352	Masculino	52	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
353	Masculino	38	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
354	Masculino	28	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
355	Femenino	46	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
356	Femenino	39	Cirugia de impla	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
357	Femenino	47	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
358	Masculino	33	Exodoncia comp	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
359	Masculino	33	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
360	Masculino	29	Cirugia periodod	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
361	Femenino	38	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
362	Masculino	31	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
363	Femenino	32	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
364	Femenino	39	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
365	Masculino	29	Exodoncia comp	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
352	Masculino	52	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si
353	Masculino	38	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
354	Masculino	28	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
355	Femenino	46	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si
356	Femenino	39	Cirurgia de impla	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
357	Femenino	47	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
358	Masculino	33	Exodoncia comp	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
359	Masculino	33	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
360	Masculino	29	Cirurgia periodod	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No
361	Femenino	38	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
362	Masculino	31	Exodoncia comp	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si
363	Femenino	32	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
364	Femenino	39	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No
365	Masculino	29	Exodoncia comp	No	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
366	Femenino	33	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
367	Masculino	32	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	No
368	Femenino	48	Cirurgia periodod	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
369	Masculino	34	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
370	Masculino	34	Exodoncia comp	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si
371	Femenino	36	Exodoncia simpl	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No
372	Femenino	41	Cirurgia de impla	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si
373	Masculino	36	Exodoncia simpl	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No
374	Masculino	50	Exodoncia comp	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
375	Masculino	51	Cirurgia periodod	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No
376	Femenino	35	Exodoncia simpl	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
377	Masculino	45	Exodoncia simpl	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No
378	Femenino	31	Cirurgia periodod	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si
379	Femenino	33	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No
380	Masculino	32	Cirurgia periodod	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
381	Femenino	31	Exodoncia simpl	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si
382	Masculino	52	Exodoncia comp	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No
383	Femenino	34	Exodoncia simpl	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
384	Femenino	42	Cirurgia de impla	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No