



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



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

TESIS

**“MODIFICACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL ASOCIADO AL
USO DE MASCARILLAS DURANTE EL COVID – 19 EN PACIENTES
ATENDIDOS EN CENTROS ODONTOLÓGICOS PARTICULARES
DE AREQUIPA – 2021”**

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

PRESENTADO POR:

Bach. ALESSANDRA ROSA LACUNZA PORTOCARRERO

ASESORA:

Dra. CLAUDIA CECILIA RUIZ PANDURO (ORCID: 0000-0002-6469-0501)

LIMA – PERÚ

2022

A mi tío por su apoyo desinteresado en todo momento para que siga sus pasos , y a mis hermanos por ser la el motor para poder superarme día a día y ser un ejemplo de superación para ellos y a mi novio por ser un excelente amigo, hermano y apoyarme él momentos claves de mi carrera.

A mi asesora Dra. Claudia Cecilia Ruiz Panduro, por dirigirme en la creación de la tesis a los doctores UAP por apoyarme incondicionalmente.

A Dios, por fortalecerme día a día para efectuar la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	viii
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1 Problema principal	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1 Objetivo principal	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1 Importancia de la investigación	17
1.4.2 Viabilidad de la investigación	17
1.5. Limitaciones del estudio	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1 Internacionales	18
2.1.2 Nacionales	19
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Definición de términos básicos	27

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas	28
3.2. Variables	28
3.2.1 Definición de las variables	28
3.2.2 Operacionalización de las variables	29
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	30
4.2. Diseño muestral	30
4.3. Técnicas de recolección de datos	31
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	32
4.5. Aspectos éticos	32
CAPÍTULO V: RESULTADOS	
5.1. Análisis descriptivo	34
5.2. Análisis Inferencial	39
5.3. Comprobación de hipótesis	45
5.4. Discusión	47
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50
FUENTES DE INFORMACIÓN	51
ANEXOS	
ANEXO: 1 Consentimiento informado	
ANEXO: 2 Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3 Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	34
Tabla N° 2: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según cepillado dental	35
Tabla N° 3: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según enjuague bucal	36
Tabla N° 4: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según hilo dental	37
Tabla N° 5: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	38
Tabla N° 6: Modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	39
Tabla N° 7: Modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	41

Tabla N° 8: Modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	43
Tabla N° 9: Comprobación de modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	34
Gráfico N° 2: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según cepillado dental	35
Gráfico N° 3: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según enjuague bucal	36
Gráfico N° 4: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según hilo dental	37
Gráfico N° 5: Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	38
Gráfico N° 6: Modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	40
Gráfico N° 7: Modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	42

Gráfico N° 8: Modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	44
Gráfico N° 9: Comprobación de modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021	46

RESUMEN

La actual investigación tuvo como objetivo determinar si existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 384 pacientes de ambos sexos, utilizándose una encuesta para evaluar el estudio. En los resultados visualizamos un 97,7% hacen uso frecuente de las mascarillas durante el COVID – 19. Mientras que el 76,3% si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el cepillado dental. No obstante, presentó un mayor porcentaje de 62,2% que no presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el uso de enjuague bucal y también presentó un mayor porcentaje de 63,8% que si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el uso de hilo dental. Seguidamente observamos que presentó un mayor porcentaje de 84,4% que si presentan modificación de hábitos de higiene bucal. En referencia a la modificación de la frecuencia del cepillado dental observamos que presenta relación estadísticamente significativa con el uso de mascarillas durante el COVID – 19 ($p < 0,05$). En referencia a la modificación de la frecuencia del enjuague bucal observamos que exhibe relación estadísticamente significativa con el uso de mascarillas durante el COVID – 19 ($p < 0,05$). En referencia a la modificación de la frecuencia de hilo dental observamos que exhibe relación estadísticamente significativa con el uso de mascarillas durante el COVID – 19 ($p < 0,05$). Al aplicar chi cuadrado, a la modificación de hábitos de higiene bucal y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 encontramos ($p < 0,05$). Concluyendo que existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Palabras clave: Higiene bucal, mascarillas, enfermedad de coronavirus – 2019.

ABSTRACT

The objective of the real investigation was to determine if there is a change in oral hygiene habits associated with the use of masks during COVID - 19 in patients treated in private dental centers in Arequipa - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study. whose sample was 384 patients of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results we observe that 97.7% make frequent use of masks during COVID-19. While 76.3% do present changes in oral hygiene habits in tooth brushing. However, it presented a higher percentage of 62.2% that did not present a change in oral hygiene habits in the use of mouthwash and presented a higher percentage of 63.8% than if it presented a change in oral hygiene habits in the use of dental floss. Next, we observe that it presented a higher percentage of 84.4% than if it presents a change in oral hygiene habits. In reference to the modification of the frequency of tooth brushing, we observed that it presents a statistically significant relationship with the use of masks during COVID-19 ($p < 0.05$). In reference to the modification of the frequency of mouthwash, we observed that it presents a statistically significant relationship with the use of masks during COVID-19 ($p < 0.05$). In reference to the modification of the frequency of dental floss, we observed that it presents a statistically significant relationship with the use of masks during COVID-19 ($p < 0.05$). When applying the chi square statistical test, to the main variables that are the modification of oral hygiene habits and the use of masks during COVID - 19 we find ($p < 0.05$). Concluding that there is a change in oral hygiene habits significantly associated with the use of masks during COVID - 19 in patients treated in private dental centers in Arequipa – 2021.

Keywords: Oral hygiene, masks, coronavirus disease – 2019.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por coronavirus, 2019 (COVID-19) es la enfermedad respiratoria emergente que se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública de este siglo que se avecinó en Diciembre del 2019 en Wuhan. El riesgo de transmisión viral se reduce en un 55% mediante el lavado frecuente de manos, como lo demuestran varios investigadores. Las máscaras juegan un papel fundamental en la prevención de la propagación de epidemias de enfermedades infecciosas respiratorias, ya que pueden purificar el aire que ingresa a los pulmones a través de la filtración. Se demostró que el lavado de manos y el uso de máscaras son efectivos para bloquear la propagación viral durante el brote de SARS.

El virus SARS-CoV-2 infecta las células humanas utilizando los receptores ACE2, que se encuentran ampliamente distribuidos en las vías respiratorias superiores (de ahí las lesiones pulmonares que provoca en las personas afectadas) y las células epiteliales que recubren los conductos de las glándulas salivales, siendo estas las primeras dianas de infección. También pueden estar en la boca, principalmente en la lengua, que es un gran reservorio de gérmenes virales. Por lo tanto, el cepillado de dientes, la higiene interproximal y la limpieza de la lengua son fundamentales para reducir la carga viral en el área bucal.

Además, para evitar la contaminación cruzada, es importante asegurarse de que los cepillos dentales de la familia no estén en el mismo recipiente. Después de su uso, los dispositivos de limpieza se contaminan y, si no se desinfectan, pueden ser un reservorio de microorganismos (incluidas bacterias, virus y hongos) que mantienen su viabilidad durante un período de tiempo significativo, que oscila entre 24 horas y 7 días. La supervivencia microbiana promueve la reintroducción de patógenos potenciales en la cavidad oral o la propagación a otras personas cuando los dispositivos de limpieza se almacenan juntos o se comparten. Esto siempre ha sido una mala idea, pero hoy en día esta separación se ha convertido en una auténtica necesidad, ya que, si somos portadores asintomáticos del virus sin saberlo y los cepillos se colocan juntos, puede favorecer la contaminación cruzada.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Desde principios de enero de 2020, COVID-19, una nueva enfermedad contagiosa, ha estado amenazando la salud y el bienestar de los seres humanos en todo el mundo. La pandemia viral se definió por primera vez en la ciudad china de Wuhan y pudo propagarse internacionalmente en pocos meses. Esta rápida transmisión de enfermedades con un número creciente de casos infectados y condiciones de salud críticas asociadas o muertes llevó a una notable ansiedad y pánico públicos. Los primeros estudios que examinaron los impactos psicológicos inmediatos durante la primera ola de infección por COVID-19 describieron los efectos psicológicos moderados o graves del brote en la población general.

No obstante, la ruta de transmisión, los tratamientos y los resultados de COVID-19 reciben continuamente mucha atención de investigación recientemente. Lo que está claro por ahora es que el modo de transmisión es a través del contacto y en forma de gotas, aunque no se ha descartado la transmisión por el aire. Por otro lado, el temor de las personas a COVID-19, debido a su novedosa y rápida transmisión, las hace reacias a ir a lugares públicos, incluidos hospitales médicos y dentales.

Por lo cual, la propagación global de COVID-19 a principios de 2020 ha aumentado significativamente la demanda de mascarillas en todo el mundo. Esto provocó una escasez de equipo de protección personal (EPP) principalmente porque la población en general comienza a usar y almacenar EPP, por temor a la contaminación sin siguiendo las pautas nacionales. La escasez de América Latina se ve agravada por una falta fundamental de preparación y la falta de recursos de fabricación para fabricar PPE o ventiladores generando una problemática. Sin embargo, estos países están recibiendo apoyo y ayuda mundial para enfrentar la pandemia y estos desafíos.

Es por ello por lo que el uso de mascarillas en lugares públicos y espacios comerciales cerrados es obligatorio en muchos países. El propósito de usar mascarillas es reducir la propagación de gotitas respiratorias que contienen virus, evitar que las personas infectadas transmitan el virus a otras personas y ofrecer protección a las personas sanas contra este virus. La naturaleza altamente contagiosa del SARS-CoV2 comúnmente por gotas de saliva en la propagación del virus hizo que la Asociación Dental Americana (ADA) sugiriera que los odontólogos limiten sus intervenciones a tratamientos de emergencia, por lo cual cada individuo debe cuidar sus costumbres de aseo bucodental en su casa durante la pandemia.

Sin embargo, el uso de las mascarillas trae consigo la dificultad de oler el propio mal aliento que se ha atribuido con anterioridad a la adaptación y la habituación, aunque esto podría ser cuestionable. La habituación, o disminución de la respuesta conductual, a los olores es creada por la exposición constante y repetida y varias características psicofísicas, mientras que la adaptación se relaciona con los procesos neurales que constituyen esta disminución en una respuesta conductual. Una amplia variedad de factores individuales y las circunstancias específicas de exposición dan como resultado una amplia variabilidad en el umbral de percepción e identificación del olor por parte de un individuo determinado generando una problemática en la sociedad.

La pandemia en todas las regiones de nuestro país sobre todo en Arequipa donde los pacientes con COVID – 19 se incrementando de manera exponencial durante la primera ola, ha sensibilizado a las comunidades sanitarias sobre el peligro de la transmisión ocupacional del virus y esto ha provocado un cambio de cuidados desde medidas de bioseguridad hasta en los hábitos de higiene y uso frecuente de mascarilla, el tema se ha convertido en una de las principales preocupaciones de los odontólogos. Aun así, la infección cruzada sigue siendo un riesgo para los profesionales y los pacientes y probablemente ocurre con más frecuencia de lo que informa la literatura, en parte debido al largo período de incubación de la enfermedad y también al gran número y variedad de contactos adicionales en el consultorio.

Sin embargo, las mascarillas al ser barreras físicas, baratas y eficientes para reducir la transmisión a corta distancia son métodos directos o indirectos, pero cuando este método favorece al descuido de los hábitos ocurre un posible riesgo que debe ser considerada en el contexto de la epidemiología local. Frente a lo explicado se determinó si existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la frecuencia del uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa - 2021?

¿Existe modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa - 2021?

¿Existe modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa - 2021?

¿Existe modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa - 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Determinar si existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la frecuencia del uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Determinar si existe modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Determinar si existe modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Determinar si existe modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica, basada en conceptos actualizados de investigaciones donde estuvo fundamentado científicamente las bases teóricas del estudio donde fortalecieron los conocimientos, por lo cual se tuvo una idónea perspectiva de como se modificaron los hábitos de higien por la pandemia del COVID – 19 y como se relaciona con el uso de la mascarilla.

Práctica, porque identificó como la frecuencia del uso de mascarillas influye en la modificación de hábitos de salud bucal durante la pandemia del COVID – 19.

Metodológica, porque se usó un instrumento adaptado para evaluar como se modifican las costumbres de aseo oral y uso de las mascarillas en nuestro país durante la pandemia.

Social, porque fomentó aportes del rubro odontológico y estudiantes y egresados de estomatología, concientizando a sus pacientes y los ciudadanos en general a mantener sus hábitos de higiene oral durante la pandemia.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

El presente estudio tuvo viabilidad financiera y disponibilidad y acceso a información que permitió una clara comprensión de las variables estudiadas

1.5. Limitaciones de estudio

Acceso a los sujetos de estudios para recopilar datos debido a los tiempos pandémicos, por lo cual se empleó medios virtuales para estos fines.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Pinzan C, Salvatore K. et al (2021) Brasil; efectuó un artículo cuyo propósito fue evaluar como las mascarillas faciales impactaron en los hábitos de higiene bucal; la autopercepción de las condiciones orales; las razones para buscar tratamiento dental; y las preocupaciones estéticas. La metodología fue descriptiva y transversal con 1346 participantes. Exhibiendo resultados donde el uso de máscaras, la frecuencia de cepillado de dientes disminuyó significativamente, y las personas están significativamente menos preocupadas por la higiene bucal. El número de sujetos que informaron tener halitosis aumentó significativamente y esto se asoció con una disminución en la frecuencia de cepillado dental. Las mayores quejas de los sujetos fueron el color y la alineación de los dientes. La prevalencia del bruxismo aumentó significativamente. En general, el 94,1% consideró que la estética es importante para buscar atención dental incluso con el uso de máscaras, y el 84,2% mantiene la atención dental periódica habitual. Las personas están significativamente menos preocupadas por su sonrisa y estética dental con el uso de máscaras. Concluyendo que el uso de mascarilla facial, las personas deben estar motivadas para mantener los hábitos de higiene bucal. Algunos encuestados buscarán atención dental solo cuando las máscaras ya no fueran necesarias, por lo que los dentistas deben ser conscientes de una reducción en el volumen de pacientes.¹

Faria F, Oliveira F, Godinho A (2021) Brasil; realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar la autopercepción del olor del aliento (SPBO) y las costumbres de aseo bucodental durante el uso de mascarillas durante la pandemia de COVID-19. La metodología fue transversal incluyó a 4.647 personas que respondieron a un cuestionario estructurado que contenía variables demográficas, médicas y dentales y el olor del aliento autopercebido. Los resultados 1.572 personas informaron cambios en el olor del aliento autopercebidos y estos se asociaron con el

tabaquismo, las condiciones sistémicas, la boca seca, el recubrimiento de la lengua, el período de uso de máscaras faciales y su interacción con la idea previa de tener mal aliento. De manera similar, 645 personas comenzaron a considerar tener mal aliento. Esto se asoció con la interacción entre familiares / amigos anteriores que dicen tener mal aliento y un período de uso de máscaras faciales. Los cambios en los hábitos de higiene oralse asociaron fuertemente con cambios en el olor del aliento y comenzaron a considerar tener mal aliento. Concluyendo que los cambios en el olor del aliento de uno se asociaron con el uso de máscaras faciales y fue significativo para los cambios en los hábitos de higiene oral.²

González M, Abril E. (2021) Colombia; Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de costumbres de aseo oral entre las dos comunidades investigadas previamente y transcurrida los tiempos pandémicos. La metodología fue tipo descriptivo de corte transversal. Con 130 jvenes adultos, 57 estudiantes de odontología de la UAN sede Villavicencio/Meta y 73 jvenes soldados. En los resultados asando en niveles altos de informaciones con 11% previos con 6% durante, en prcticas, con 6,8% en nivel alto a un 0,0%, ademís de incrementar el nivel bajo de un 49,3% antes de pandemia a un 82,2% transcurrido la pandemia y en actitudes pasando por 8,2% de soldados con nivel alto previos a la pandemia con 0,0% durante pandemia provocado por el COVID-19; sin embargo en las actitudes un grupo poblacional de soldados pasi de un 20,%% de soldados con nivel bajo previos a la pandemia con 1,4% transcurrido la pandemia. Concluyendo que El nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en referencia a costumbres de aseo bucodental de los jvenes soldados colaboradores desmejoro represenntativamente en tiempos pandémicos.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Hurtado R. (2021) Lima; realizó una tesis cuyo objetivo fue corroborar la correlación de los constituyentes sociodemográficos con la aplicación apropiada de las mascarillas y alejamiento social adecuado para impedir la infección del SARS-CoV-2 en los individuos que concurren el mercado n.º 2 de Surquillo (Lima, Perú). La metodología fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo comunitario, con 385 sujetos que concurrieron al mercado de Surquillo. En

los resultados el 48,80 % de los colaboradores fueron hombres. El 48,80 % exhibían mascarilla en óptimas condiciones. El 32,20 % cubría nariz y boca. La mascarilla de algodón fue mayormente empleada: 35,10% de los colaboradores (n = 135). El 70,00 % opinó que el alejamiento debe ser de 1,5 m. Transcurrida la visualización, el 94 % preservó un espacio mínimo de 1,5 m. Subsistió una relación representativa entre el grado educativo superior y la aplicación apropiada de la mascarilla con $p < 0,00$, pero no para el distanciamiento social. Concluyendo que subsiste una correlación representativa entre grado educativo y la aplicación apropiada de la mascarilla.⁴

Argota G. et al. (2021) Ica; realizó un estudio cuyo objetivo fue definir la bioética social transcurrida los tiempos pandémicos y su empleo o retiro de las mascarillas posterior a vacunarse. La metodología fue transversal con 97 personas. En los resultados al correlacionar entre emplear y quitar la mascarilla por sexo abarcó a: hombres (si = 24; no = 21), mujeres (si = 35; no = 17) donde en ambos sexos refirió, que emplear la mascarilla es la preferencia. La proporcionalidad para ambos sexos fue: hombres = 1,1 y mujeres = 2,1. Concluyendo que el vacunarse, no sustenta quitarse la mascarilla y se visualizó desde la predilección mayor para emplearlo como medio de resguardo en varones y mujeres desde 45 hasta 65 años lo cual exhibió, una bioética social para resguardar el bienestar humano.⁵

2.2. . Bases teóricas

2.2.1. Salud bucal

Es el estatus de entera armonía física, mental y social y no exclusivamente la ausencia de los padecimientos.⁶

Mantenimiento de la salud bucal

Esta referido a los programas preventivos basadosé en excluir mecánicamente el biofilm dental ya sea por profilaxis o cepillado dental subseguido de un examen clínico intraoral detallado.⁶

Factores de riesgo

Son las exhibiciones de un sujeto que acrecenta la posibilidad de provocar padecimientos bucodentarios.⁷

Contexto ambiental; apreciándose como visitas recurrentes al dentista, los niveles educativos, sociales, culturales, económico de las personas.⁷

Estilos de vida; costumbres para adquirir hábitos de aseo y nutricionales apropiados.⁷

Factores hereditarios anatomía dental, sistema inmunitario.⁷

2.2.2. Modificación de hábitos de higiene oral

Comprende una serie de procesos que preserva aseados y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca.⁸

Cepillado dental

El cepillado garantiza la eliminación de la placa, que es la razón principal de lesiones cariosas y padecimiento de encías; también detiene la acumulación de cualquier formación de placa.⁸

Asegúrese de buscar un cepillo de dientes de cerdas suaves y que la forma y el tamaño de su cepillo de dientes se ajusten fácilmente a su boca.⁹

Es una buena práctica cambiar el cepillo de dientes cada 3 o 4 meses.⁹

Al igual que tratar de cepillarse el cabello con un cepillo que no tiene las cerdas adecuadas, un cepillo de dientes desgastado es igualmente ineficiente.⁹

Pasta dental

La pasta de dientes es una sustancia de tipo gel o pasta que se aplica a un cepillo de dientes para limpiar los dientes. Esta sustancia principalmente blanca elimina las partículas de comida y la placa de los dientes y también previene el mal aliento.¹¹

La pasta de dientes que use debe ser una pasta de dientes aceptada por la ADA. Esto es importante para garantizar que la pasta de dientes tenga la cantidad correcta de flúor.¹²

Enjuague oral

Elemento antiséptico que nos favorece en el aseo bucodental cotidiana.¹³

Clorhexidina

Es un antiséptico amplio y es el constituyente más efectivo. Minimiza el biofilm y la gingivitis bordeando el 60%. Se exhibe de tres modos: digluconato, acetato e hidrocloreuro, la totalidad de elementos aplican el digluconato en proporciones el 20% o 12%.¹³

Hilo dental

La aplicación del hilo dental es tan fundamental como el empleo del cepillo. Avala eliminar residuos que el cepillado no quita.¹⁴

Se agarra alrededor de 30-45 cm de hilo y enrollarlo en los dedos medio de las manos, dejando libre próximo a 20 cm. Se atraviesa el hilo por los pulgares e índices, preservandose tensos de 3 a 4 cm.¹⁴

2.2.3. Mascarillas

Dispositivo diseñado para cuidar la mucosa de la cavidad oral y nariz contra la ingesta o inhalación de microorganismos presentes en los aerosoles, el aire y contra la salpicadura de saliva y sangre.¹⁵

Clases de mascarillas

Se hallan diversas clases de mascarillas que se administran por normativas de empleo específico. Son categorizadas en.¹⁶

Mascarillas caseras

De elaboración propia habitualmente de tela o otros elementos no particulares para el resguardo respiratorio, que no rigen ciertas normativas.¹⁶

Mascarillas quirúrgicas

Ha sido cotidianamente aplicada para favorecer a minimizar las infecciones generadas por contaminantes patógenos que ostentan ser exhalados involuntariamente por el personal sanitario.¹⁷

Referente al empleo por la comunidad transcurrida la crisis de COVID-19, la OMS no aconseja emplearlas, y refiere la falsa sensación de confianza.¹⁸

Mascarillas autofiltrantes o respiradores

Los protectores respiratorios de partículas han sido creados para resguardar las vías respiratorias del profesional sanitario.¹⁹

La norma europea para equipos de protección respiratoria UNE-EN 149:2001+A1:2010 categoriza los respiradores en *Filtering Face Piece* (FFP) como FFP1, FFP2 y FFP3, dependiendo de la penetración de su filtro y de la fuga total que se genera hacia su interior.^{19,20,21}

Respiradores: diferenciándose las mascarillas quirúrgicas, exhiben elevado nivel de filtración, con la habilidad de filtrar partículas inferiores a 0.075 micrómetros.^{22,23}

Respiradores con válvula: respiradores que exhiben una o diversas válvulas de exhalación.²⁴

En referencia a las actividades puede resumirse de la siguiente forma:

Aplicación hospitalaria: todos aquellos individuos que trabajen en una unidad de atención médica, sin importar las labores ejecutadas.^{25,26}

En intervenciones que provocan aerosoles, la recomendación es la aplicación de respiradores (N95, FFP2 o FFP3 o equivalente).^{25,26}

Aplicación en la comunidad: se han aplicado recomendaciones sobre la aplicación de mascarillas en la sociedad de diversas naciones con el propósito de reducir la difusión de SARS-CoV-2.^{25,26}

Manejo de las mascarillas

En referencia a las mascarillas, cualquiera sea su clase, es primordial que se empleen, preserveen, asean y eliminen de modo apropiado, a fin de resguardar la efectividad elevada probable y impide un incremento del peligro de transmisión.²⁷

Recomendamos asear las manos previos a colocarse la mascarilla.²⁸

Verifica que la mascarilla no esté dañada.²⁸

Emplee la mascarilla con cuidado y asegúrese de que recubra la boca y la nariz.²⁸

Procure no tocar la mascarilla mientras se le aplique.²⁹

Retire la mascarilla de modo apropiado.²⁹

En referencia la mascarilla se humedezca, reemplacela por una nueva, limpia y seca.²⁹

Higienice sus manos inmediatamente despúes de desechar la mascarilla.²⁹ No reutilice una mascarilla de una sola aplicación.²⁹

Elimine las mascarillas de un solo empleo posterior de cada aplicación y deshígase de ellas de modo apropiado inmediatamente posterior a quitárselas.²⁹

No se quite la mascarilla para hablar.²⁹

No comparta su mascarilla con otras personas.²⁹

Asear las mascarillas de tela con jabón o detergente y con agua caliente.²⁹

Posibles beneficios y perjuicios

Los posibles beneficios la aplicación de mascarillas por parte de individuos saludables del público en general abarcando:

Difusión minimizada de gotículas respiratorias portadoras de partículas virales infecciosas, en especial de sujetos infectados presintomáticos.³⁰

Probabilidad minimizada de estigmatización y superior aceptación del empleo de mascarillas.³¹

Prevenir la difusión de otros padecimientos respiratorios, entre ellas la tuberculosis y la gripe.³²

Los posibles perjuicios procedentes del empleo de mascarillas por parte de sujetos sanos del público en general incluyen:

Cefalea y/o obstrucción para respirar.^{33,34}

2.2.4. Impacto de la pandemia COVID - 19

La enfermedad por coronavirus 2019, también llamada COVID-19, es la última enfermedad infecciosa que crece velozmente en todas las naciones. COVID-19 presenta como constituyente etiológico el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).³⁵

Características estructurales del SARS COV 2

Estos virus tienen un tamaño de 118 a 136 nm y suelen observarse microscópicamente en su forma esférica.³⁶

Ciclo de replicación de los coronavirus

1. Adsorción irreversible
2. Penetración
3. Decapsidación
4. Síntesis y replicación
5. Ensamblamiento: (capside + material genético)
6. Liberación.³⁷

Síntomas

Fiebre, tos seca y mialgia. Notablemente, 80% de estos pacientes exhiben solo síntomas leves que se asemejan a hallazgos semejantes a los de alergias estacionales, lo que puede conllevar a un incremento en la cifra de casos no diagnosticados.³⁸

Vías de transmisión

Las infecciones por SARS-CoV-2 cotidianamente se difunden por medio de gotitas respiratorias o por proximidad.³⁸

Diagnóstico

Microbiología

El diagnóstico molecular basado en técnicas de RT-PCR.³⁹

Radiología

Exhiben apreciarse variaciones en las imágenes difusas.³⁹

Laboratorio

En lo que referente al contexto analítico, son característicos el incremento de proteína C reactiva (PCR), con procalcitonina normal, y linfopenia ($< 1.100 \text{ c\#l}/\mu\text{l}$).³⁹

Prevención

En asociativa a la prevención universal, importante porque, no subsiste una vacuna para impedir esta cepa del coronavirus. La OMS, recomienda estas medidas incluyen:

El lavado de manos es clave para la prevención.⁴⁰

Frenar tocarse con las manos sin asearse, ojos, nariz y boca.⁴⁰

Frenar la proximidad con sujetos enfermos.⁴⁰

Los objetos y superficies que se tocan cotidianamente, aseando y desinfectando.⁴⁰

2.3. Definición de términos básicos

Salud oral: Es el estatus de entero comodidad físico, mental y social y no únicamente la privación del padecimiento.⁶

COVID - 19: Enfermedad infecciosa que tiene como agente etiológico el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).³⁵

Mascarillas: Dispositivo diseñado para cuidar la mucosa de la cavidad oral y nariz contra la ingesta o inhalación de microorganismos presentes en los aerosoles, el aire y contra la salpicadura de saliva y sangre.¹⁵

Modificación de hábitos de higiene oral: Comprende una serie de modificaciones en los procesos que preservan limpios y saludables nuestras encías, dientes, lengua y la boca en general.⁸

Cepillado dental: Son técnicas bucales que ayuda a eliminar la película bacteriopatógena de los dientes.⁸

Pasta dental: Es una crema con el objetivo de favorecer la remoción de la placa bacteriana.¹¹

Enjuague oral: El enjuague oral es un producto antiséptico que nos ayuda en la higiene oral diaria.¹³

Hilo dental: Elemento fundamental como el empleo del cepillo.¹⁴

Medidas preventivas: Son aquellas que sirven para proteger de forma eficaz la salud de enfermedades infecciosas.³³

Respiradores: a diferencia de las mascarillas quirúrgicas, exhiben elevado nivel de filtración, con la habilidad de filtrar partículas inferiores a 0.075 micrómetros.^{22,23}

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1 Hipótesis principal

La modificación de hábitos de higiene bucal esta asociado estadísticamente significativa al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

3.2 Variables, definiciones conceptuales

V₁: Modificación de hábitos de higiene bucal

Definición conceptual: Es la variación de una serie de procesos que preservan limpios y saludables nuestras encías, dientes, lengua y la boca en general.²⁶

V₂: Uso de mascarillas

Definición conceptual: Es el uso de dispositivos diseñados para cuidar la mucosa de la cavidad oral y nariz contra la ingesta o inhalación de microorganismos presentes en los aerosoles, el aire y contra la salpicadura de saliva y sangre.⁶

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de mediciones	Valores
V1: Modificación de hábitos de higiene bucal	Cepillado dental Enguaje bucal Hilo dental	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Si: 1 No: 2
V2: Uso de mascarillas	Frecuencia del uso de mascarilla durante el COVID – 19	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Si: 1 No: 2

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La investigación descriptiva que describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.⁴¹

Es no experimental porque aquella que carece de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.⁴¹

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.⁴¹

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.⁴¹

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlaciona las variables.⁴¹

4.2. . Diseño

muestral Población

La población estuvo conformada por pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Muestra

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

Dónde:

n = Tamaño muestral

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

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad 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 estuvo conformada por 384 cirujanos dentistas del distrito de Arequipa – 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa en el año 2021.

Pacientes de ambos sexos.

Pacientes mayores de 18 y menores de 50 años de edad.

Pacientes que aprobaron mediante un consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Pacientes con enfermedades neurológicas que le impidan completar la encuesta.

Pacientes menores de edad.

4.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica a ejecutar fue encuesta aprobada en otros estudios.²

B. Procedimientos

Se elaboró un registro virtual en la plataforma de formulario de google donde registró en la primera fracción el consentimiento informado y posterior la filiación concernientes como sexo, edad, y posterior a ello los cuestionarios del estudio.

El primer conjunto de preguntas sobre modificar de los hábitos de higiene bucal abarcó: frecuencia de cepillado dental, hilo dental y uso de enjuague bucal durante la pandemia del COVID – 19.²

El segundo conjunto de preguntas del uso de mascarilla en la circunstancia actual de la pandemia de COVID-19 fueron: ¿Usar una mascarilla ha cambiado tu percepción de tu respiración? 2. Considerando esta nueva situación, ¿cree que tuvo mal aliento? respectivamente²:

La frecuencia del uso fue la siguiente:

Menos de 1 h.²

1-2 h / diario.²

3-5 h / diario.²

Más de 6 h.²

Validación del instrumento

El presente instrumento fue creado por los doctores Faria F, Oliveira F, Godinho A. et al. de la Universidad Belo horizonte en Brasil en el 2021. Del cual se desarrolló y aprobó un cuestionario estructurado en una población piloto antes de su administración en este estudio. Las respuestas a esta pregunta duplicada se analizaron utilizando estadísticas Kappa. El resultado mostró un coeficiente de 0,93, lo que indicó un excelente acuerdo.²

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se ejecutó el programa estadístico SPSS Software v.25.0. tablas y gráficos de distribución de frecuencia y se utilizó pruebas no paramétricas como Chi cuadrado de Pearson para comprobar la hipótesis en diversos grupos de estudio.

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

Uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

Uso de mascarillas durante el COVID - 19		
	n	%
No	9	2,3
Si	375	97,7
Total	384	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Visualizamos un porcentaje superior de 97,7% si hacen el uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa.

Gráfico N° 1

Pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según sexo

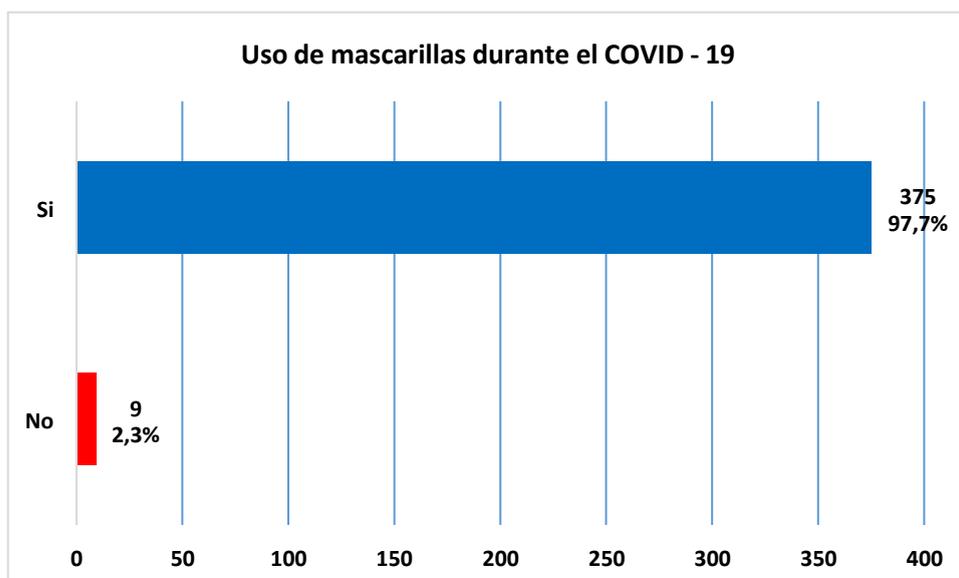


Tabla N° 2

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según cepillado dental

Cepillado dental		
	n	%
No	91	23,7
Si	293	76,3
Total	384	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Visualizamos un porcentaje superior de 76,3% si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el cepillado dental en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa.

Gráfico N° 2

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según cepillado dental

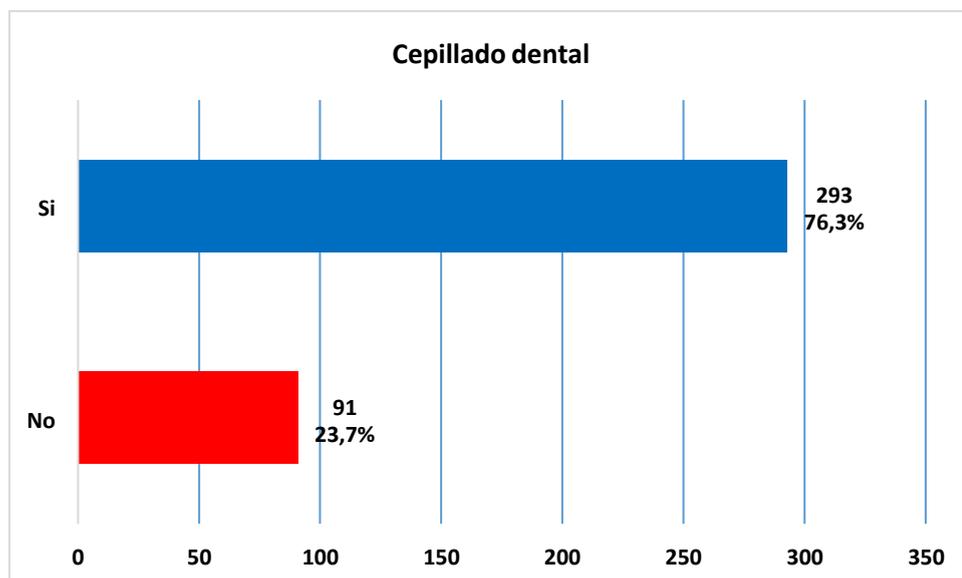


Tabla N° 3

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según enjuague bucal

Enjuague bucal		
	n	%
No	239	62,2
Si	145	37,8
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Fuente: Realizada por la investigadora

Visualizamos un porcentaje superior de 62,2% no presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el uso de enjuague bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa.

Gráfico N° 3

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según enjuague bucal

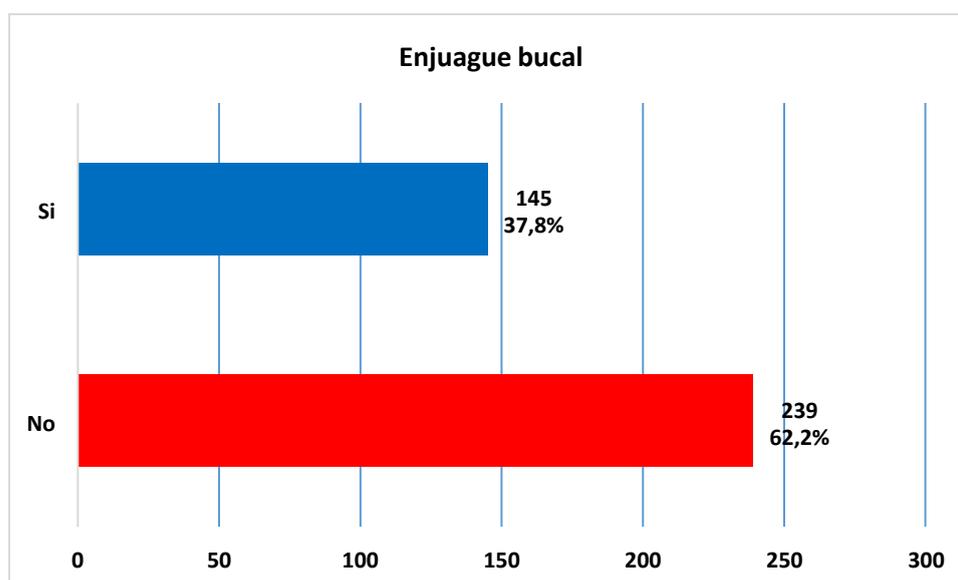


Tabla N° 4

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según hilo dental

Hilo dental		
	n	%
No	139	36,2
Si	245	63,8
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Visualizamos un porcentaje superior de 63,8% si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el uso de hilo dental en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa.

Gráfico N° 4

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021, según hilo dental

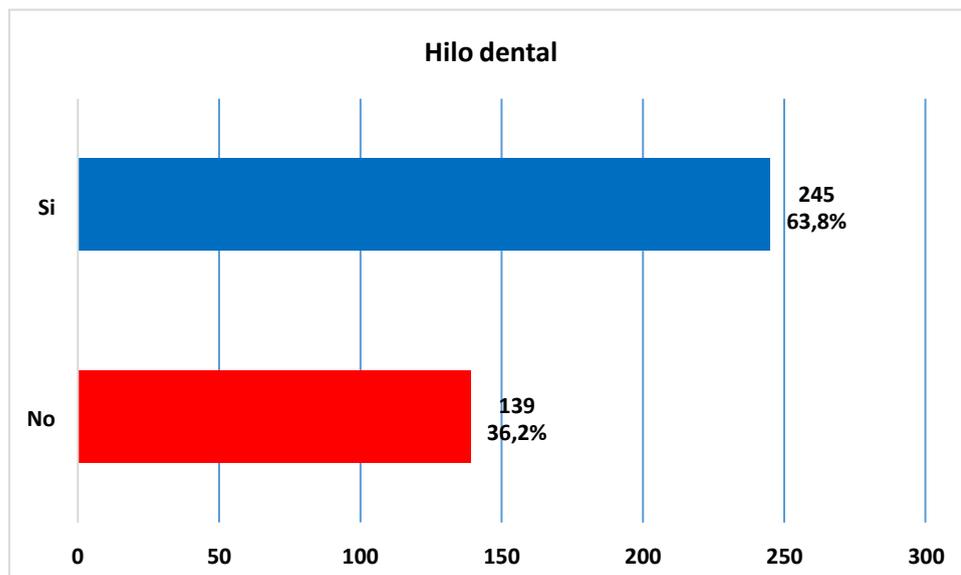


Tabla N° 5

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

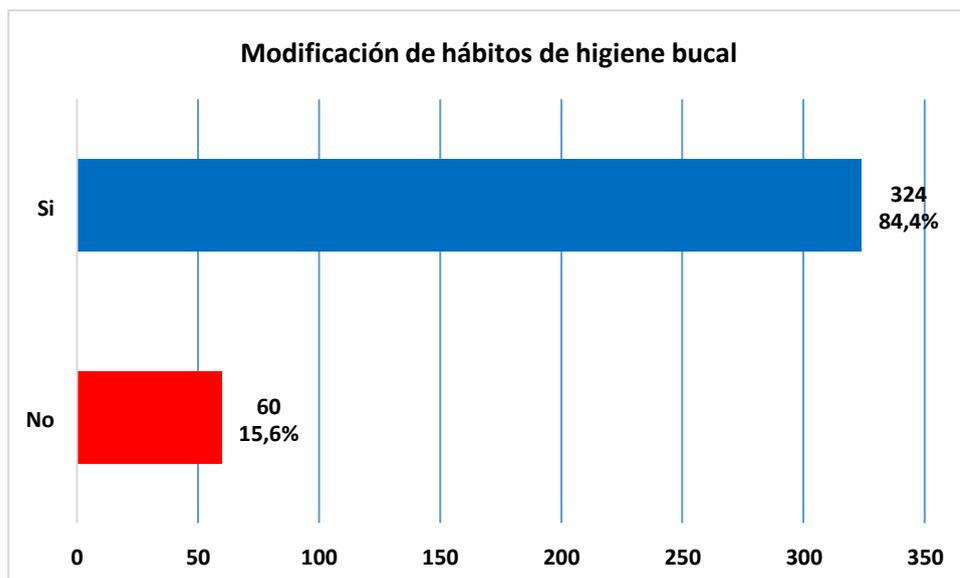
Modificación de hábitos de higiene bucal		
	n	%
No	60	15,6
Si	324	84,4
Total	384	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Visualizamos un porcentaje superior de 84,4% si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa.

Gráfico N° 5

Modificación de hábitos de higiene bucal en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021



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

Tabla N° 6

Modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Modificación de hábitos de higiene bucal (Cepillado dental) - Uso de mascarillas durante el COVID - 19	9,410 ^a	0,002

Prueba χ^2

Fuente Realizada por la investigadora

En contexto al chi cuadrado, hay asociación entre la modificación de la frecuencia de cepillado dental y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021., donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 6

Modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

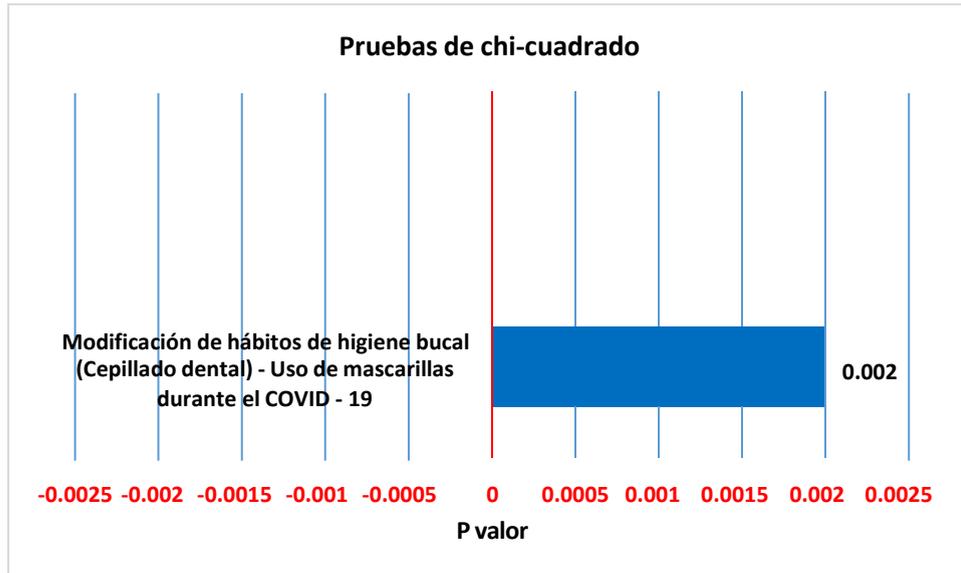


Tabla N° 7

Modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Modificación de hábitos de higiene bucal (Enjuague bucal) - Uso de mascarillas durante el COVID - 19	5,591 ^a	0,018

Prueba χ^2

Fuente Realizada por la investigadora

En contexto al chi cuadrado, hay asociación entre las variables de estudio entre la modificación de la frecuencia del enjuague bucal y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021., donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 7

Modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

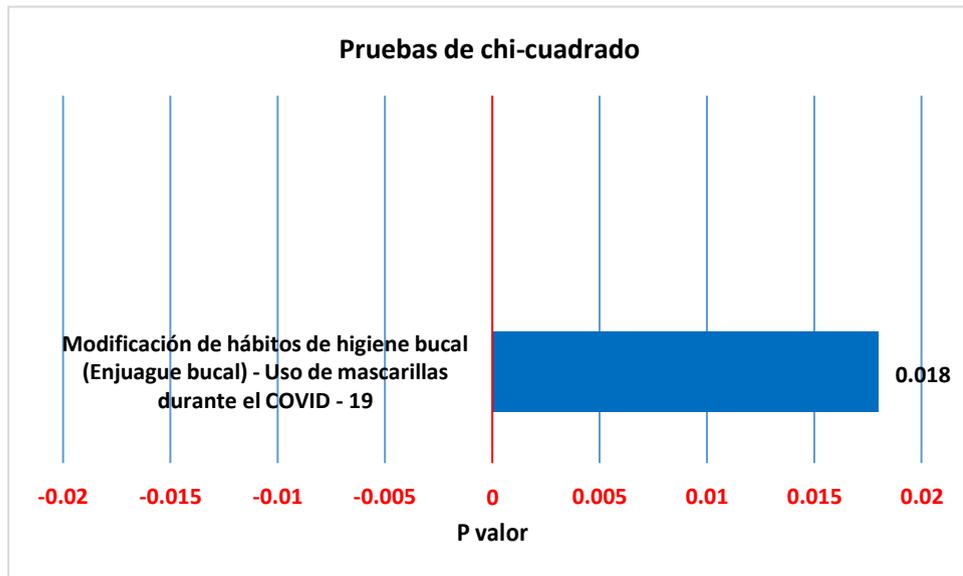


Tabla N° 8

Modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Modificación de hábitos de higiene bucal (Hilo dental) - Uso de mascarillas durante el COVID - 19	5,229 ^a	0,022

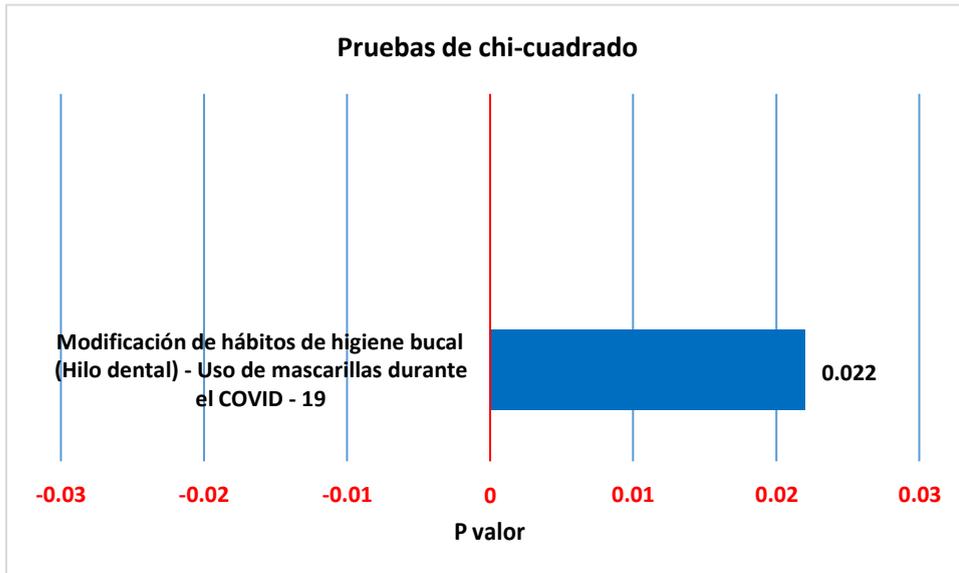
Prueba χ^2

Fuente Realizada por la investigadora

En contexto a chi cuadrado, hay asociación entre las variables de estudio entre la modificación de la frecuencia de hilo dental y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021., donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 8

Modificación de la frecuencia de hilo dental asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021



5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 9

Comprobación de modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021

H0: No existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

H1: Existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Modificación de hábitos de higiene bucal - Uso de mascarillas durante el COVID - 19	3,381 ^a	0,048

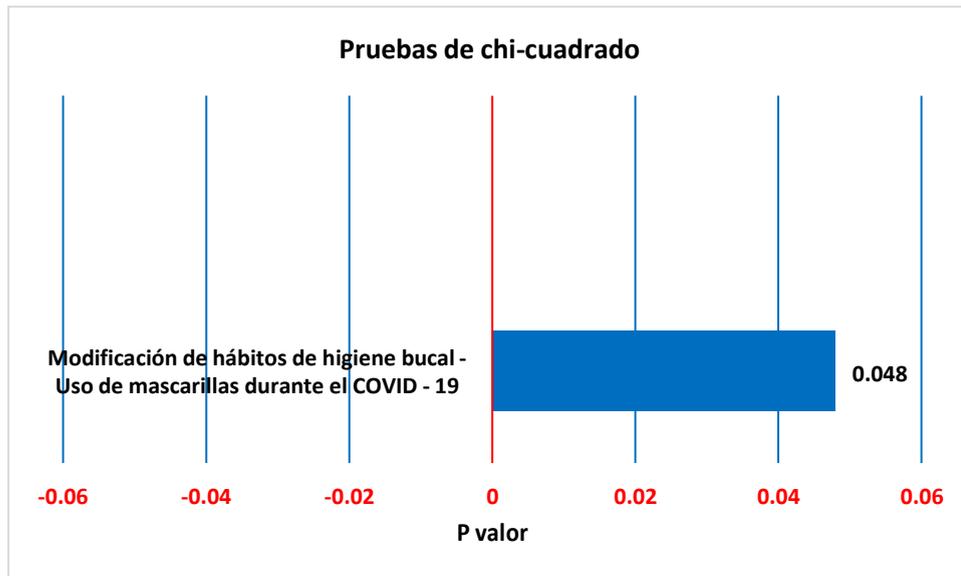
Prueba χ^2

Fuente Realizada por la investigadora

De acuerdo con la prueba de chi cuadrado, hay asociación entre las variables de estudio entre la modificación de hábitos de higiene bucal y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021., donde ($p < 0,05$), si aceptamos **H1**.

Gráfico N° 9

Modificación de hábitos de higiene bucal asociado al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021



5.4. Discusión

En el actual estudio se determinò si existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

En nuestro estudio presentó frecuencia del uso de mascarillas y la higiene bucal sigue siendo importante en la vida de los encuestados siendo discrepante con los autores **Pinzan C, Salvatore K. et al (2021) Brasil**; donde en los resultados con el uso de máscaras, la frecuencia de cepillado de dientes disminuyó significativamente, y las personas están significativamente menos preocupadas por la higiene bucal.¹ A su vez discrepa con el autor **Argota G. et al. (2021) Ica**; donde en los resultados ambos sexos refirió, que emplear la mascarilla es la preferencia y no tiene relación con los hábitos de higiene bucal.⁵

En referencia a los hábitos de higiene bucal el 76,3% si presentan modificación de hábitos de higiene bucal en el cepillado dental discrepando con los autores **Pinzan C, Salvatore K. et al (2021) Brasil**; donde el 84,2% mantiene la atención de higiene bucal periódicamente.¹ A su vez discrepa con los autores **González M, Abril E. (2021) Colombia**; donde en los resultados el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en referencia a sus costumbres de aseo bucodental de los colaboradores desmejorando representativamente en tiempos pandémicos de COVID -19.³

En referencia a las variables principales que son la modificación de hábitos de higiene bucal y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 encontramos relación significativa siendo semejante a los autores **Faria F, Oliveira F, Godinho A (2021) Brasil**; donde los cambios en los hábitos de higiene oralse asociaron fuertemente con el uso de mascarillas repercutiendo en el olor del aliento.² A su vez discrepando con los autores **Pinzan C, Salvatore K. et al (2021) Brasil**; donde el uso de mascarilla facial, no influye para que las personas deben estar motivadas para mantener los hábitos de higiene bucal.¹

En los resultados observamos que un 97,7% hacen uso frecuente de las mascarillas durante el COVID – 19 diferenciándose con **Hurtado R. (2021) Lima**; donde en los resultados el 48,80 % si usaba mascarilla en óptima condición.⁴

Al efectuar a prueba estadística de chi cuadrado, a la modificación de hábitos de higiene bucal y el uso de mascarillas durante el COVID – 19 encontramos ($p < 0,05$) discrepando con el autor **Hurtado R. (2021) Lima**, donde subsistió una correlación representativa entre grado educativo superior y la aplicación apropiada de la mascarilla con $p < 0,00$, pero no para el alejamiento social.⁴

CONCLUSIONES

Existe modificación de hábitos de higiene bucal asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Los pacientes hacen uso frecuente de las mascarillas durante el COVID – 19 en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Existe modificación de la frecuencia de cepillado dental asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Existe modificación de la frecuencia del enjuague bucal asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

Existe modificación de la frecuencia de hilo dental asociado significativamente al uso de mascarillas durante el COVID – 19 en pacientes atendidos en centros odontológicos particulares de Arequipa – 2021.

RECOMENDACIONES

Evaluar la frecuencia del uso de mascarillas en pacientes de diferentes estratos socioeconómicos para saber que tipo de mascarillas es la más usada y como funciona frente al virus COVID – 19.

Analizar los hábitos de higiene bucal antes y después de la pandemia del COVID – 19 para comparar la variabilidad de resultados y usarlos como datos estadísticos para investigaciones próximas.

Realizar charlas a los pacientes para reforzar las medidas preventivas a nivel bucal para combatir el nuevo brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) para que puedan enseñar a sus familiares o personas cercanas las normas adecuadas de higiene bucañ para impedir la propagación del COVID -19.

Desarrollar intervenciones educativas para reforzar conocimientos, actitudes y comportamientos hacia la higiene bucal de los pacientes de diferentes edades porque así inculcamos hábitos adecuados para una higiene bucal adecuada desde edades prematuras hasta edades mayores.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Pinzan C, Salvatore K. et al. Does the use of face masks during the COVID-19 pandemic impact on oral hygiene habits, oral conditions, reasons to seek dental care and esthetic concerns? *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*. 2021, 13.4 (4): 369.
2. Faria F, Oliveira F, Godinho A. et al. Self-perceived and self-reported breath odour and the wearing of face masks during the COVID-19 pandemic. *Oral Diseases*. 2021, 1(1): 1-10.
3. González M, Abril E. Evaluar y comparar conocimientos, actitudes y prácticas en hábitos de higiene oral en jóvenes adultos, antes y durante la pandemia por COVID-19. 2021, 1(1): 1-9.
4. Hurtado R. Factores sociodemográficos relacionados con el uso adecuado de las mascarillas y el distanciamiento social apropiado para evitar el contagio del SARS-CoV-2 en un mercado de abastos en Lima, Perú. *Horizonte Médico (Lima)*. 2021, 21.3 (3):1360- 1360.
5. Argota G. et al. Bioética social durante la pandemia del COVID – 19. Usar o retirar mascarillas después de la vacunación. *Biotempo*. 2021, 18.2 (2): 1-10.
6. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
7. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
8. Espíritu M. Higiene oral antes y después de la aplicación de la técnica de bass modificada en escolares de 2do de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 35, Barranca 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] 2017.
9. Zhossita A. Técnicas de cepillado [Internet]. Salud y medicina presentado en; 11:38:07 UTC. Disponible en: <https://es.slideshare.net/zhossita/tcnicas-de-cepillado-28011151>.
10. Francisco E, Fuenmayor V. Manual de higiene Bucal. Buenos Aires; Madrid; Medica Panamericana 2008.
11. Contreras J, De la Cruz Cardoso D, Castillo I, Arteaga M. Dentífricos fluorurados: composición; *Vertientes Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 2014;17(2):114-119.

12. Wright T, Hanson N, Fistic H, Whall C, Estrich C, Zentz R. Fluoride toothpaste efficacy and safety in children younger than 6 years – A systematic review. *JADA*. 2014;145(2):182-189.
13. Morante S, Martínez A. Antisépticos orales. Revisión de la literatura y perspectiva actual. *Avances en periodoncia e implantología oral*. 2006, 18 (1): 31-59.
14. Espinoza S, Muñoz P, Lara M, Uribe C. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología de la Universidad de Chile. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* 2010;3(1):11-18.
15. Zenteno P. Bioseguridad en odontología. *Revista de actualización clínica*. 2011; 1(1):15.
16. Servicio Murciano de Salud. Banco de preguntas Preevid. En España ¿el concepto mascarilla higiénica (no sanitaria) incluye las mascarillas hechas en casa como ocurre en otros países? Preevid. Servicio Murciano de Salud. Región de Murcia; 2020 [consultado 17 Oct 2021]. Disponible en: http://www.murciasalud.es/preevid.php?op=mostrar_pregunta&id=23615
17. Asociación Española de Normalización. Especificación UNE-EN 14683:2019+AC: 2019 Mascarillas quirúrgicas. Requisitos y métodos de ensayo. 2019 [consultado 29 Oct 2021]. Disponible en: <https://www.aenor.com/normas-y-libros/buscador-de-normas/UNE?c=N0062987>
18. World Health Organization, Pandemic and Epidemic Diseases, World Health Organization. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care: WHO guidelines. 2014 [consultado 29 Oct 2021]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112656/1/9789241507134_eng.pdf?ua=1
19. European Committee for Standardization. European Standard EN 149:2001+A1:2009. Respiratory protective devices — Filtering half masks to protect against particles — Requirements, testing, marking. 2001 [consultado 29 Oct 2021]. Disponible en: https://standards.cen.eu/dyn/www/f?p=204:110:0::::FSP_PROJECT,FSP_ORG_ID:32928,6062&cs=1FC98AD34A5EE26A0CB5A6155ED4D6E5E

20. Centers for Disease Control and Prevention. *Considerations for Wearing Masks. Help Slow the Spread of COVID-19.* [Access 29 Oct 2021] Available in: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover-guidance.html>.
21. Centers for Disease Control and Prevention. *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Personal Protective Equipment FAQs.* [Access 29 Oct 2021] Available in: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirator-use-faq.html>.
22. F23 Committee, n.d. *Specification for Performance of Materials Used in Medical Face Masks.* ASTM International. Available in: <https://doi.org/10.1520/F2100-19E01> (Consultado 29 Oct 2021).
23. National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). Approved Particulate Filtering Facepiece Respirators. 2020 [consultado 29 Oct 2021]. Disponible en: https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/respirators/disp_part/default.html
24. National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). NIOSH Guide to the Selection and Use of Particulate Respirators. Department of Health and Human Services (DHHS) NIOSH publication number 96-101, 1996. [Access 20 October 2020] Available in: <http://www.cdc.gov/niosh/userguid.html>.
25. Verma S, Dhanak M, Frankenfield J. Visualizing droplet dispersal for face shields and masks with exhalation valves. *Phys Fluids.* 2020; 32(9): 091701.
26. World Health Organization. Advice on the use of masks in the context of COVID-19. [Consultado 29 Oct 2021] Disponible en in: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332293/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
27. Lijun X. Community Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, Shenzhen (China), 2020. *Emerg Infect Dis.* 2020;26(6):1320-3.
28. Chan JF, Yuan S, Kok KH, To KK, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet.* 2020;395(10223):514-23.

29. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan (China). *Lancet*. 2020;395(10223):497-506.
30. Milton DK, Fabian MP, Cowling BJ, Grantham ML, McDevitt JJ. Influenza virus aerosols in human exhaled breath: particle size, culturability, and effect of surgical masks. *PLoS Pathos*. 2013;9(3): 1003205.
31. Bion JF, Abrusci T, Hibbert P. Human factors in the management of the critically ill patient. *Br J Anaesth*. 2010;105(1):26-33.
32. Chen YJ, Qin G, Chen J, Xu JL, Feng DY, Wu XY, et al. Comparison of Face-Touching Behaviors Before and During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. *JAMA Netw Open*. 2020;3(7):2016924.
33. Betsch C, Korn L, Sprengholz P, Felgendreff L, Eitze S, Schmid P, et al. Social and behavioral consequences of mask policies during the COVID-19 pandemic. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2020;117(36):21851-3.
34. Milton DK, Fabian MP, Cowling BJ, Grantham ML, McDevitt JJ. Influenza virus aerosols in human exhaled breath: particle size, culturability, and effect of surgical masks. *PLoS Pathog*. 2013;9(3):1003205.
35. Campus G, Cagetti M. COVID-19 pandemic and dental hygienists in Italy: a questionnaire survey. *BMC health services research*. 2020, 20(1): 1-9.
36. Kamate S. et al. Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study. *Dental and medical problems*. 2020, 57.1 (1): 11-17.
37. Villanueva C. et al. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. *Revista Científica Odontológica*. 2020, 8 (2): 19- 019.
38. Ramírez M, Medina P, Morocho A. Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y su repercusión en la consulta odontológica: una revisión. *Odontología Sanmarquina*. 2020, 23(2):139-146.
39. Falcón E, Guido S. Medidas para Prevenir el COVID-19 en el Consultorio Dental. *International journal of odontostomatology*. 2020, 14(4): 468-473.
40. Quispe A. COVID-19 and its impact on Peruvian dentistry. *Revista Científica Odontológica*. 2020, 8(1): 001- 001.
41. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



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

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por la bachiller **Lacunza Portocarrero Alessandra Rosa** 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 **“MODIFICACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL ASOCIADO AL USO DE MASCARILLAS DURANTE EL COVID – 19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTROS ODONTOLÓGICOS PARTICULARES DE AREQUIPA - 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo se me informó que mi identidad y sobre el manejo de la información obtenida es 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 993153224.

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

Si aceptó ()

No aceptó ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



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

CUESTIONARIO DE IMPACTO DEL COVID 19 EN ODONTOLOGÍA

Edad_____Sexo_____

A. Modificación de los hábitos de higiene bucal

Cambios en los hábitos de higiene bucal

No

Sí

Comenzó a usar chicles / tabletas de menta en vez de cepillarse los dientes

No

Sí

Aumentó la frecuencia de uso de chicles / tabletas de menta en vez de cepillarse los dientes

No

Sí

Aumento de la frecuencia de cepillado de dientes

No

Sí

Empezar a utilizar hilo dental

No

Sí

Aumento de la frecuencia de uso del hilo dental

No

Sí

Empezando a hacer uso de enjuagues bucales

No

Sí

Aumento de la frecuencia de uso de enjuagues bucales

No

Sí

B. Uso de mascarillas durante el COVID - 19

Período de uso de la mascarilla

Menos de 1 h

1-2 h / diario

3-5 h / diario

Más de 6 h

Interacción entre el pensamiento previo de tener mal aliento y el período de uso de la mascarilla

Menos de 1 h

1-2 h

3-5 h

Más de 6 h

Fuente: Faria F, Oliveira F, Godinho A. et al. Self-perceived and self-reported breath odour and the wearing of face masks during the COVID-19 pandemic. Oral Diseases. 2021, 1(1): 1-10.

ANEXO Nº 3: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
n	Sexo	Edad	1. Cambios en	2. Comenzó a	3. Aumentó la	4. Aumento de	5. Empezar a u	6. Aumento de	7. Empezando	8. Aumento de	9. Período de	10. Interacción entre el pensamiento previo de tener mal aliento y el período de uso de la mascarilla									
1	Masculino	29	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
2	Femenino	20	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
3	Masculino	30	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
4	Femenino	21	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
5	Femenino	38	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
6	Masculino	22	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
7	Femenino	31	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
8	Masculino	23	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
9	Femenino	32	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
10	Masculino	24	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
11	Masculino	33	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
12	Femenino	25	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
13	Masculino	39	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
14	Masculino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
15	Femenino	27	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
16	Femenino	34	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
17	Masculino	28	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
18	Femenino	35	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
19	Femenino	20	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
20	Femenino	21	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
21	Femenino	40	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
22	Masculino	36	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
23	Femenino	37	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
24	Femenino	22	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
25	Masculino	23	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
26	Femenino	29	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
27	Femenino	24	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
28	Masculino	30	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
29	Masculino	25	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
30	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
31	Masculino	27	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
32	Masculino	41	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
33	Masculino	28	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
34	Femenino	20	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
35	Masculino	31	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
36	Masculino	32	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
37	Masculino	33	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
38	Femenino	34	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
39	Masculino	21	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
40	Masculino	22	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
41	Masculino	22	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
42	Masculino	35	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
43	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
44	Femenino	24	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
45	Masculino	25	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
46	Femenino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
47	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
48	Femenino	42	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
49	Masculino	36	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
50	Femenino	28	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
51	Femenino	37	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
52	Femenino	25	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
53	Masculino	26	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
54	Femenino	32	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
55	Femenino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
56	Masculino	24	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
57	Femenino	36	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
58	Masculino	21	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
59	Masculino	23	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
60	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
61	Femenino	24	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
62	Femenino	43	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
63	Masculino	25	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
64	Femenino	34	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
65	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
66	Masculino	26	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
67	Femenino	28	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
68	Femenino	44	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
69	Femenino	29	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
70	Femenino	27	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
71	Femenino	20	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
72	Femenino	30	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
73	Femenino	21	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
74	Masculino	22	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
75	Masculino	30	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
76	Femenino	23	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
77	Femenino	31	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
78	Masculino	25	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
79	Femenino	45	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
80	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
81	Femenino	29	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
82	Masculino	24	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
83	Femenino	27	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
84	Femenino	28	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
85	Femenino	30	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
86	Masculino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
87	Femenino	20	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
88	Femenino	46	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
89	Femenino	32	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
90	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
91	Femenino	39	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
92	Masculino	33	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
93	Masculino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
94	Femenino	34	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
95	Femenino	21	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
96	Femenino	24	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
97	Masculino	35	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
98	Femenino	25	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
99	Femenino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
100	Femenino	36	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
101	Femenino	25	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
102	Femenino	37	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
103	Masculino	38	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
104	Femenino	20	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
105	Masculino	32	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
106	Femenino	21	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
107	Masculino	33	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
108	Femenino	40	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
109	Masculino	31	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
110	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
111	Masculino	24	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
112	Femenino	25	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
113	Masculino	29	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
114	Femenino	33	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
115	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
116	Femenino	27	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
117	Masculino	41	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
118	Masculino	34	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
119	Femenino	20	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
120	Femenino	21	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
121	Femenino	22	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
122	Masculino	42	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
123	Masculino	35	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
124	Masculino	36	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
125	Masculino	23	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
126	Femenino	43	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
127	Masculino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
128	Femenino	37	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
129	Femenino	37	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
130	Masculino	25	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
131	Femenino	26	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
132	Femenino	44	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
133	Masculino	29	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
134	Femenino	21	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
135	Femenino	30	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
136	Femenino	45	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
137	Masculino	28	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
138	Femenino	20	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
139	Femenino	31	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
140	Femenino	21	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
141	Masculino	32	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
142	Femenino	46	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
143	Femenino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
144	Masculino	33	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
145	Masculino	23	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
146	Femenino	34	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
147	Femenino	24	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
148	Femenino	38	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
149	Masculino	35	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
150	Femenino	25	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
151	Femenino	36	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
152	Masculino	39	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
153	Femenino	26	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
154	Masculino	37	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
155	Masculino	27	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
156	Femenino	38	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
157	Femenino	28	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
158	Femenino	30	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
159	Femenino	39	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
160	Masculino	25	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
161	Femenino	20	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
161	Femenino	20	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
162	Masculino	31	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
163	Femenino	21	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
164	Femenino	32	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
165	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
166	Masculino	22	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
167	Femenino	33	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
168	Masculino	39	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
169	Femenino	23	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
170	Femenino	34	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
171	Masculino	25	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
172	Femenino	40	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
173	Masculino	24	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
174	Masculino	35	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
175	Femenino	41	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
176	Femenino	26	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
177	Masculino	36	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
178	Femenino	27	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
179	Femenino	37	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
180	Femenino	42	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
181	Masculino	28	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
182	Masculino	30	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
183	Femenino	20	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
184	Masculino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
185	Femenino	42	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
186	Femenino	21	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
187	Femenino	32	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
188	Masculino	22	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
189	Femenino	41	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
190	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
191	Femenino	34	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
192	Femenino	24	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
193	Femenino	42	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
194	Femenino	25	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
195	Femenino	36	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
196	Femenino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
197	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
198	Masculino	43	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
199	Masculino	27	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
200	Femenino	37	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
201	Femenino	28	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
202	Femenino	29	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
203	Femenino	38	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
204	Femenino	20	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
205	Masculino	29	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
206	Masculino	21	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
207	Masculino	39	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
208	Femenino	30	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
209	Masculino	24	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
210	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
211	Femenino	25	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
212	Masculino	40	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
213	Femenino	26	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
214	Masculino	30	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
215	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
216	Masculino	31	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
217	Femenino	41	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
218	Masculino	20	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
219	Femenino	32	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
220	Masculino	21	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
221	Masculino	22	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
222	Masculino	33	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
223	Femenino	42	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
224	Femenino	23	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
225	Femenino	34	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
226	Masculino	24	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
227	Femenino	43	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
228	Femenino	25	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
229	Femenino	35	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
230	Femenino	44	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
231	Femenino	26	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
232	Masculino	36	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
233	Femenino	27	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
234	Femenino	45	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
235	Masculino	28	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
236	Masculino	37	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
237	Femenino	20	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
238	Masculino	46	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
239	Femenino	22	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
240	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
241	Masculino	23	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
242	Masculino	46	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
243	Masculino	24	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
244	Femenino	30	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
245	Masculino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
246	Femenino	39	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
247	Masculino	25	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
248	Femenino	32	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
249	Femenino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
250	Masculino	33	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
251	Femenino	27	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
252	Femenino	34	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
253	Masculino	28	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
254	Masculino	40	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
255	Femenino	20	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
256	Masculino	35	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
257	Femenino	21	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
258	Masculino	22	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
259	Masculino	36	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
260	Femenino	24	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
261	Femenino	37	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
262	Femenino	41	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
263	Masculino	25	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
264	Femenino	29	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
265	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
266	Femenino	30	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
267	Femenino	42	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
268	Femenino	26	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
268	Femenino	26	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
269	Masculino	31	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
270	Femenino	28	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
271	Masculino	32	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
272	Femenino	21	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
273	Masculino	33	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
274	Femenino	22	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
275	Masculino	43	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
276	Femenino	34	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
277	Masculino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
278	Masculino	35	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
279	Femenino	25	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
280	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
281	Femenino	36	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
282	Masculino	27	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
283	Masculino	28	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
284	Masculino	35	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
285	Masculino	29	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
286	Masculino	30	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
287	Masculino	25	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
288	Femenino	44	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
289	Masculino	26	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
290	Femenino	29	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
291	Masculino	25	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
292	Femenino	20	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
293	Femenino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
294	Masculino	21	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
295	Femenino	32	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
296	Femenino	45	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
297	Masculino	22	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
298	Femenino	33	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
299	Masculino	23	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
300	Femenino	24	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
301	Femenino	34	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
302	Masculino	25	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
303	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
304	Masculino	46	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
305	Masculino	27	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
306	Femenino	35	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
307	Femenino	28	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
308	Femenino	36	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
309	Masculino	25	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
310	Femenino	38	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
311	Femenino	20	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
312	Masculino	37	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
313	Femenino	21	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
314	Femenino	22	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
315	Femenino	29	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
316	Femenino	24	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
317	Femenino	39	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
318	Femenino	25	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
319	Femenino	30	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
320	Masculino	26	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
321	Femenino	31	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
321	Femenino	31	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
322	Femenino	28	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
323	Masculino	40	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
324	Femenino	27	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
325	Masculino	32	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
326	Masculino	26	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
327	Femenino	33	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
328	Femenino	25	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
329	Masculino	41	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
330	Femenino	24	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
331	Femenino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
332	Femenino	20	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
333	Masculino	21	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
334	Femenino	35	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
335	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
336	Femenino	36	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
337	Masculino	24	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
338	Femenino	42	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	3-5 h									
339	Femenino	25	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
340	Femenino	37	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
341	Femenino	26	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
342	Masculino	29	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
343	Femenino	27	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
344	Femenino	30	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
345	Femenino	28	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
346	Femenino	43	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
347	Femenino	20	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
348	Femenino	31	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
349	Masculino	21	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Más de 6 h	3-5 h									
350	Femenino	32	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
351	Masculino	24	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
352	Femenino	44	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
353	Femenino	25	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
354	Masculino	33	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
355	Masculino	26	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
356	Masculino	27	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	3-5 h									
357	Femenino	34	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
358	Masculino	28	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
359	Femenino	35	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
360	Femenino	25	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
361	Masculino	45	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
362	Femenino	21	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
363	Femenino	36	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									
364	Femenino	22	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
365	Masculino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
366	Femenino	37	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
367	Masculino	25	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
368	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
369	Masculino	29	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
370	Femenino	27	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
371	Masculino	46	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
372	Femenino	28	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
373	Masculino	30	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
374	Femenino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
365	Masculino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
366	Femenino	37	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
367	Masculino	25	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
368	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
369	Masculino	29	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Más de 6 h	Más de 6 h									
370	Femenino	27	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
371	Masculino	46	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
372	Femenino	28	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
373	Masculino	30	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
374	Femenino	31	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
375	Masculino	20	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
376	Femenino	32	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
377	Masculino	21	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
378	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
379	Femenino	24	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
380	Masculino	33	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Más de 6 h	3-5 h									
381	Femenino	42	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	3-5 h / diario	Más de 6 h									
382	Masculino	25	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Más de 6 h	Más de 6 h									
383	Femenino	34	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Más de 6 h	3-5 h									
384	Masculino	26	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	3-5 h / diario	Más de 6 h									