

RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS MAYORES.

RELATION BETWEEN OCCUPATION AND INDIFFERENCE TO DENTAL TREATMENT IN OLDER ADULTS

*Sandra Saquisilí Suquitana¹
Michelle León Rodas²
Lizbeth Salinas Moreno³*

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores de más de 65 años de la parroquia de San Sebastián. Se realizó un estudio de caso de Caso control, con enfoque Cuantitativo, Relacional, la muestra consta de 409 encuestados de las cuales 102 fueron seleccionados de la base de datos que reposa en el Departamento de Investigación de la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE). La correlación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental se realizará mediante la prueba del ODDS RATTIO (OR) aplicado en los estudios de casos y controles. Dentro de los resultados se reportó una mayor participación de mujeres con el 51% y 49% hombres, Por otra parte, en el nivel de indiferencia según sexo existió una distribución equitativa y el nivel de indiferencia según la edad fue de 65 años con un porcentaje total del 16%. En cuanto a relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental de acuerdo a los resultados de ODDS RATTIO = 1,15 mencionan tener una relación entre las dos variables. En conclusión, la ocupación influye para que exista indiferencia al tratamiento dental en los habitantes del sector puesto que se evidencia mayor porcentaje de adultos mayores que tienen una ocupación laboral baja.

Palabras claves: descuido, ocupación, salud bucal (Fuente: DeCS BIREME)

ABSTRACT

The aim was to determine the relationship between factors associated with occupation and indifference to dental treatment in older adults over 65 years of age in the parish of San Sebastián. This study is a control case investigation, with a Quantitative, Relational approach, the sample was 409 respondents, of which 102 were selected, the information was obtained from the database that rests in the Research Department of the Catholic University of Cuenca. The relationship between occupation and indifference to dental treatment will be calculated using the ODDS RATTIO (OR) in case-control studies. Such as results a higher participation of women was reported with 51% and 49% men. On the other hand, at the level of indifference according to sex there was an equitable distribution and the level of indifference according to age was 65 years with a total percentage of 16%. Regarding the relationship between occupation and indifference to dental treatment according to the ODDS RATTIO results = 1.15, they indicate that there is a correlation between the two variables. In conclusion the occupation influences so that there is indifference to dental treatment in the inhabitants of the sector since a higher percentage of older adults who have a low job occupation is evident.

Key words: Occupation, Neglect. Oral health

¹ Docente investigadora de la Unidad Académica de Salud y bienestar de la Universidad Católica de Cuenca. Email: ssaquisilis@ucacue.edu.ec, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0747-5928>

² Odontóloga egresada de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología. Email: meleonr69@est.ucacue.edu.ec, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-6840-4579>

³ Odontóloga egresada de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0763-0887>

I.- INTRODUCCIÓN

La salud oral es una parte importante de nuestra salud general puesto que una persona no puede auto identificarse como sana si existe la presencia de una lesión en la cavidad oral. Las enfermedades bucodentales están presentes conforme avanza nuestra edad. Las personas adultas mayores arriban a la vejez con factores de riesgo múltiples que pone en riesgo a la salud oral causando así dolor, malestar y afectando a su calidad de vida.^{1,2,3}

La Real Academia de la Lengua Española (RAE) define a la indiferencia como un estado anímico donde no hay predisposición ni repulsión hacia personas, objetos o negocios determinados. Este término es utilizado dentro de la salud oral como desinterés hacia el cuidado bucal, ya que muchas personas adultas mayores sufren de desempleo, priorizan actividades o padecen de vergüenza. Estos factores contribuyen a que se desarrolle patologías, entre ellas las más comunes: caries, gingivitis, periodontitis y estas puede evolucionar y llegar a la pérdida del órgano dental.¹⁻⁴

Uno de los factores por los que el paciente no acude a la consulta odontológica es por miedo de tal ya que pudo haber tenido situaciones traumáticas todas ellas asociadas a un dolor intenso, cabe recalcar que el miedo nos solo se limita al consultorio pero es ahí donde nace fácilmente las inseguridades del pacientes mal momento de la atención, la indiferencia al tratamiento dental también es un factor para que las personas no concluyan su tratamiento exitosamente y conlleve a la formación de patologías en la cavidad oral por su descuido.^{5,6}

La salud oral es importante y fundamental para la salud general ya que va a generar molestias a las personas y afectar su calidad de vida. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), presentan cifras altas con relación a enfermedades dentro de la cavidad oral, por lo que ha realizado un “Programa Mundial de Salud Bucodental”, con varias estrategias para promocionar y frenar enfermedades crónicas en la cavidad oral.^{7,8,9}

Actualmente se puede observar que la sociedad tiene un mayor interés en su salud oral ya que el nivel educacional está incrementando, pero esto para los profesionales sigue siendo un reto grande ya que algunas personas no tienen los medios necesarios para acceder a una confiable, oportuna y atención de calidad.^{10,11,12}

Cabe mencionar que la indiferencia dental también se puede dar por parte de la persona a

cargo del adulto mayor ya que muchos llegan a la vejez con enfermedades degenerativas, por lo cual no pueden hacer las cosas por si solos lo cual conlleva a que alguien siempre esté pendiente de ellos. Según la encuesta del INEC generalmente un 28.4% de adultos mayores son los principales en cubrir sus propios gastos ya q cuentan con una remuneración o pensión jubilar y el 71.6% no tienen ingresos por lo que el responsable de cubrir sus gastos es un hijo/a, su esposo/a o algún otro familiar.¹³

Esta investigación utilizó la escala de indiferencia de Nutall (DIS), propuesta para dar un diagnóstico eficiente y rápido ante la actitud indiferente de los pacientes. Es una encuesta para evaluación corta y confiable para poder medir la indiferencia en pacientes que requieren atención odontológica. El DIS va a excluir a aquellos pacientes que se rehúsan a asistir al consultorio odontológico ya sea por ansiedad y miedo.³⁻⁴ Esta encuesta consta de 33 ítems que se dividen en 8 preguntas las cuales se evalúa con una puntuación de 1 y 0, más de 2 respuestas en una pregunta nos dan un máximo de 1 punto. Dentro de esta Escala, Nutall refiere que existen 3 niveles: baja de 0-1 puntos, media 2-4 puntos y alta de 5-9 puntos.¹⁴⁻¹⁵ (Figura 1)

El propósito del presente trabajo de investigación es determinar si existe relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores de más de 65 años, de la parroquia San Sebastián, con el propósito de generar en la comunidad conciencia para mejorar su estado de salud en general. El siguiente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores asociados a la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores de más de 65 años de la parroquia de San Sebastián Cuenca- Ecuador 2017.

Cuadro 2 ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL (DIS)		
Pregunta	Marcar una o más respuestas	Puntuación
1. Usualmente usa usted	<ul style="list-style-type: none"> a) Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b) La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c) Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios 	Valor 1: si ninguno o si ni el literal b o c están marcados
2. En la actualidad:	<ul style="list-style-type: none"> a) Cree que hay algo mal en sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b) Cree que hay algo mal con sus dientes y tiene la intención de ver a un dentista pronto c) Va a realizarse un chequeo el próximo año d) No cree que necesite ningún tratamiento por lo que no está planeando ir a un dentista ahora 	Valor 1: si el literal a o d están marcados
3. Si pierde una calza en un diente posterior y no le dolió:	<ul style="list-style-type: none"> a) De inmediato va a un dentista b) Esperaría si siente dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c) No sería un problema que no vería a un dentista por esta razón 	Valor 1: si el literal b o c están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando el dentista le recuerda b) Al final de la última cita c) Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d) Únicamente cuando piensa que esta algo malo en sus dientes 	Valor 1: si el literal d está marcado
5. Si sus encías sangran pero estas no le duelen:	<ul style="list-style-type: none"> a) No es un problema, no vería a un dentista por este problema b) Iría inmediatamente a una cita con el dentista c) Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista 	Valor 1: si los literales a o c están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana:	<ul style="list-style-type: none"> a) No he tenido una cita dental en los últimos 5 años b) Durante los 5 años he olvidado de asistir a mis citas dentales c) Durante los últimos 5 años solo he perdido una cita d) Durante los últimos 5 años nunca he perdido una cita dental e) Durante los últimos 5 años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció 	Valor 1: si los literales a b o e están marcados
7. Si tuviera un diente muy doloroso:	<ul style="list-style-type: none"> a) Preferiría que le saquen b) Preferiría dejarlo sin tratamiento c) Preferiría realizar una restauración 	Valor 1: si los literales a o b están marcados
8. Ud diría que la razón principal para no ir a un dentista sería:	<ul style="list-style-type: none"> a) Porque piensa que el tratamiento es doloroso b) Porque toma demasiado tiempo ir al dentista c) Porque siente preocupación o ansiedad cuando va al dentista d) Porque su dentista le hace sentir culpable acerca del estado de sus dientes e) Porque cuesta mucho f) Porque no tiene tiempo para ir al dentista g) Pospone las citas, asiste al dentista regularmente 	Valor 1: si los literales b d o g están marcados Si el literal c está marcado no es un puntaje de indiferencia dental

FIGURA 1: Dental Indifference Scale.

II.- MATERIALES Y MÉTODOS

Es una investigación de caso control,^{18,19} ámbito de estudio documental, y retrospectivo. La población de la parroquia San Sebastián de más de 65 años es de 2555. La muestra total de este estudio fue de 409 fichas, ya que se ejecutó un estudio caso-control debido al muestreo por conveniencia se utilizaron 102 fichas, donde hubo 51 fichas de casos y 51 fichas de controles. Dentro de los Instrumentos se utilizó una base de datos anónimos que se obtuvo mediante la aplicación de la Escala de Indiferencia de Nutall (DIS), que sirve para medir la indiferencia dental, información que reposa en el departamento de investigación de la UCACUE que comprendió: número de registro, edad, sexo, parroquia San Sebastián, como instrumento mecánico se utilizó una computadora, materiales de escritorio y los recursos fueron institucionales y autofinanciados. Se incluyeron fichas de personas mayores de más 65 años que estén llenadas correctamente. Se excluyeron del estudio fichas incompletas o con irregularidades.

La información que reposa en la base de datos fue realizada en la parroquia San Sebastián la cual está ubicada en la ciudad de Cuenca la que es capital de la provincia del Azuay perteneciente a la República del Ecuador.¹⁹

Esta investigación formó para parte del “Macro proyecto de barreras para el acceso al servicio de Salud Bucal en Cuenca-Ecuador”, realizado por estudiantes de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca repartidos en diferentes parroquias y a quienes asignaron diferentes rangos de edad dentro de la ciudad de Cuenca, para demostrar la realidad que viven la personas con respecto a la indiferencia dental en diferentes edades.

La presente investigación no implicó ningún conflicto bioético, porque se efectuó sobre datos ya existentes, los mismos que se encuentran en el departamento de investigación de la Carrera de Odontología, además con los datos obtenidos la se guardará confidencialidad de las personas encuestadas.

Las encuestas se realizaron dentro de la parroquia San Sebastián las mismas que posteriormente fueron subidas al programa EPI-INFO, se trabajó con la Escala de Indiferencia de Nutall la misma que nos ayudó a describir la relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental; se creó una matriz de datos en Excel y se manejó el programa de medición ODDS RATIO (OR) que es utilizada en los estudios de casos y controles. Estos datos fueron copiados en nuestros archivos para su desarrollo y para

demostrar los resultados que se obtuvieron en esta investigación se procedió a la elaboración de tablas.

III.- RESULTADOS

Datos obtenidos de personas de más de 65 años de edad de la parroquia San Sebastián:

Con referencia a la muestra de adultos mayores según el sexo pudimos observar que el 51% de la población estudiada fue de sexo femenino, el 49% fue del sexo masculino.

Tabla 1.

Nivel de Indiferencia en adultos mayores de 65 años de acuerdo con el sexo

	CASOS		CONTROLES		TOTAL	
<i>SEXO</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>MASCUINO</i>	25	25%	25	25%	50	49%
<i>FEMENINO</i>	26	25%	26	25%	52	51%
<i>TOTAL</i>	51	50%	51	50%	102	100%

Fuente: elaboración propia

El número de pacientes estudiados es igual ya que es un estudio de caso control donde 51 pacientes con indiferencia y 51 pacientes sin indiferencia.

Tabla 2

Indiferencia dental en adultos mayores de 65 años con respecto a la edad.

	CASOS		CONTROLES		TOTAL	
<i>EDADES</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
65	8	8%	8	8%	16	16%
66	4	4%	4	4%	8	8%
67	7	7%	7	7%	14	14%

68	1	1%	1	1%	2	2%
69	7	7%	7	7%	14	14%
70	1	1%	1	1%	2	2%
71	2	2%	2	2%	4	4%
72	3	3%	3	3%	6	6%
73	1	1%	1	1%	2	2%
74	2	2%	2	2%	4	4%
76	1	1%	1	1%	2	2%
77	1	1%	1	1%	2	2%
78	1	1%	1	1%	2	2%
79	2	2%	2	2%	4	4%
80	4	4%	4	4%	8	8%
82	1	1%	1	1%	2	2%
83	1	1%	1	1%	2	2%
85	1	1%	1	1%	2	2%
87	1	1%	1	1%	2	2%
88	1	1%	1	1%	2	2%
90	1	1%	1	1%	2	2%
TOTAL	51	50%	51	50%	102	100%

Fuente: elaboración propia

El nivel de Indiferencia en adultos mayores de acuerdo a la edad en los casos y controles predominó el grupo de 65 años con un porcentaje del 16%, seguido de un 14% en adultos mayores de 67 y 69 años, porcentajes menores de 1% y 2% se observó en los adultos mayores de 80 y 90 años de edad

Tabla 3

Relación existente entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en personas con más de 65 años de edad.

	CASOS		CONTROLES		TOTAL	
<i>OCUPACIÓN</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>NO EXPUESTO</i>	9	9%	8	8%	17	17%
<i>EXPUESTO</i>	42	41%	43	42%	85	83%
TOTAL	51	50%	51	50%	102	100%

Fuente: elaboración propia

Fórmula utilizada: $OR = \frac{a \times d}{b \times c}$ → OR= 1.15 IC 95% (0.4-3.2)

En el análisis de relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental indican que, si hay relación entre la variable ocupación y la indiferencia dental, ya que el resultado de la fórmula es 1.15.

	DEFINICION
CASOS	Grupo de pacientes con características específicas, pero con la enfermedad presente. Con indiferencia
CONTROLES	Individuos con las mismas características, excepto que no tienen la enfermedad. Sin indiferencia
EXPUESTOS	Dentro de nuestra investigación quiere decir personas que no laboran o no tienen una ocupación.
NO EXPUESTOS	Dentro de nuestra investigación significa personas que si laboran o tienen una ocupación.

Fuente: elaboración propia

IV.- DISCUSIÓN

En este estudio se tomaron datos que se obtuvieron de las personas que habitan en la parroquia urbana San Sebastián, los cuales tienen una edad mayor a 65 años durante el año 2017. Dentro de esta investigación la carencia de someterse a un tratamiento dental es fundamental para la realización de este trabajo para de esta forma comunicar a la

ciudadanía la realidad que se vive dentro de esta parroquia con respecto a su salud bucodental.

Con respecto al sexo se tuvo una distribución ligeramente mayor en el sexo femenino con un 51%, y los hombres con un total del 49%, datos que son similares al estudio realizado por M. Aguilar en el cual muestra que el sexo femenino (63%) es mayor que el sexo masculino (37%), podemos hacer una comparación también con el estudio de D. Naula y cols en el cual mencionan que el sexo femenino también aventaja en 61% al sexo masculino (43%). Resultados contrario obtuvo el estudio realizado por J. Serrano en el cual su población estuvo conformada por adultos jóvenes entre 18 y 44 años, que se observa que el 52% estuvo comprendido por el sexo masculino y el 48% fue el sexo femenino. Estos resultados pueden deberse a que dentro de estas poblaciones la mujer son la mayoría.

En relación con la indiferencia al tratamiento dental según la edad se obtuvo que el 16% corresponde a la edad de 65 años, resultados similares reporto el estudio de J. Serrano el cual menciona que la edad de 68 años presentan más indiferencia (13%), datos contrarios presentó el estudio de D. Naula y cols realizado en la parroquia Chiquintad en Cuenca-Ecuador en el cual el rango de edad fue de 45-55 años con un 57% y entre 46-65 años con un 43%. Los resultados obtenidos demuestran que las personas mayores priorizan otras necesidades y dejando un lado el cuidado de salud oral ya que consideran que los dientes se pierden como consecuencia propia de la vejez y lo toman como algo normal, otra causa puede ser la falta de información que tienen las personas además se mencionan que el grado de instrucción es un dato importante a considerar al momento de determinar indiferencias de las mismas.

Esta investigación mostró que la indiferencia dental tiene relación con la ocupación por ello las personas que están expuestas son el 41% mientras que la población no expuesta es el 9%. Marshman y col, en el año 2014 dentro de su estudio el cual se realizó en una prisión, presentó que el 63.9% de los reclusos estaban desempleados antes de ser encarcelados, por lo cual se obtuvo que el 8% estuvo ligada a una baja indiferencia dental (puntaje 0-1), el 57.5% indiferencia dental moderada (puntaje 2-4) y el 34.4% reporto alta indiferencia dental (puntaje 5-8). En los resultados obtenidos por el INEC indica que tan solo el 13,6% de personas de edad avanzada tienen una ocupación alta y el 82,9% se dedica a labores manuales los cuales no están bien remunerados. Se considera dentro de la Constitución de la República del Ecuador que los adultos mayores de 65 años en adelante pertenecen al grupo vulnerable ya que son consideradas de la tercera edad por lo no tienen la

capacidad, en comparación con un adulto joven, es por ello que varios emprendedores no contratan a personas dentro de este grupo vulnerable por lo que viven de una pensión mensual (jubilados), la cual les ayuda a su sustento diario, pero hay adultos mayores que trabajan y lo poco que ganan al día lo invierten en sus necesidades básicas y que no pueden costearse una atención odontológica de calidad y mucho menos tratamientos, en consecuencia, esto lleva a que la persona no vaya a una revisión odontológica y poco a poco vaya afectando su salud oral.

También podemos hacer una comparación análoga con el estudio de Nutall⁶, en el cual reportó que el 55,3% de las personas encuestadas son obreros y que tienen indiferencia dental además, reportó que el 23% tienen un nivel bajo de indiferencia dental, 59% fue el nivel medio y el 18% con alta indiferencia, a pesar de que las variables en estos estudios fueron diferentes, si existe una relación entre la Indiferencia dental y la ocupación, puesto que el nivel socio-económico es importante para que las personas puedan acceder a una atención en salud oral de calidad. Cabe recalcar que no se encontró suficiente información actualizada para el desarrollo de este tema.

V.- CONCLUSIONES

- La ocupación interviene con la indiferencia dental de los habitantes de la parroquia San Sebastián pues se evidencia un incremento mayor en el porcentaje de adultos mayores expuestos o sin empleo.
- Se estableció que la indiferencia al tratamiento dental con respecto al sexo tiene una distribución equitativa en el grupo masculino como el femenino, y con respecto a la edad en la que se presenta mayor frecuencia de casos es de 65 años con un 8% de indiferencia dental.
- Con la prueba de odds ratio= 1,15 pudimos establecer que si existe dependencia entre indiferencia y la variable ocupación.

VI.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Aguila.E, Mena-Cardoso.A, Cabrera-Llano.S. Salud bucal en el adulto mayorActa Médica del Centro. [Internet]. 2016; Ago [citado 2020 Jul 05];2(4): 1-3 Disponible en: file:///C:/Users/jorge/Downloads/mec164l.pdf
2. Yarce E, Rosas G, Paredes Y, Rosero A, Morales A. Intereses ocupacionales de adultos mayores de 60 años de la ciudad San Juan de Pasto. Revista UNIMAR, [Internet]. 2014

- Ago [citado 2020 Jul 05]; 33(1), 201-212. Disponible en: http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/unimar/article/viewFile/913/pdf_28
3. Aponte Daza, Vaneska Cindy. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 13(2), 152-182. Recuperado en 14 de julio de 2020, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003&lng=es&tlng=es
 4. Real Academia Española. *Indiferencia*. 23 edición. Madrid: Real Academia Española; 2014. (Citado 2 enero del 2018). Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=LOG2dG7>
 5. Lima M. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico, *Rev Hum Med*. 2006; 6(1): 1-14.
 6. Heredia D, Villavicencio E. Indiferencia al tratamiento dental. *Revista OACTIVA UC Cuenca* 2018; 3(1): 37-44.
 7. Díaz-Cárdenas Shyrley, Meisser-Vidal Madera Anaya, Tirado-Amador Lesbia Rosa, Fortich-Mesa Natalia, Tapias-Torrado Liliana, González-Martínez Farith Damián. Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2020 Jul 13]; 11(1): 5-11. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100001>.
 8. Organización Mundial de la Salud. *Salud bucodental*. Washington DC: Organización Mundial de la Salud; 2012. (citado 28 de diciembre 2017) Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
 9. Quinteros María E, Nuñez Franz Loreto. Salud Oral en Adultos Mayores Postrados. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2014 Dic [citado 2020 Jul 13] ; 8(3): 337-343. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2014000300004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2014000300004>
 10. Bellamy Ortiz C. Moreno Altamirano A. Relación entre calidad de vida relacionada con la salud oral, pérdida dental y prótesis removible en adultos mayores de 50 años derechohabientes del IMSS. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2016 Ago [citado 2020 Jul 05]; 30(4):195-203. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000400003&lng=es
 11. Ramos Cordero P., Pinto Fontanillo J.A. Las personas mayores y su salud: situación actual. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Jul 14]; 31(3): 107-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852015000300001>
 12. Rodríguez I, García F, Echemendía Y. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spíritus. 2011. *Gac Méd Espirit.* [Internet] 2015. 17 (3) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v17n3/GME09315.pdf>
 13. Ministerio de inclusión económica y social subsecretaría de atención intergeneracional dirección de población adulta mayor. *Ciudadanía activa y envejecimiento positivo*.

- INEC. Disponible en:
<http://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2013/11/PoI%C3%ADtica-P%C3%ABblica.pdf>
14. J. Nuttall NM; Initial development of a scale to measure dental indifference. *Community Dent Oral Epidemiol* 1996;24; 112-6
 15. Cerda Jaime, Vera Claudio, Rada Gabriel. Odds ratio: aspectos teóricos y prácticos. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2013 Oct [citado 2020 Jul 13]; 141(10): 1329-1335. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013001000014&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013001000014>
 16. Villavicencio-Caparó E, Alvear-Córdova M, Cuenca-León K, Calderón-Curipoma M, Palacios-Vivar D, Alvarado-Cordero A. Diseños de estudios clínicos en odontología. *Clinical studies design in dentistry*. Revista OACTIVA UC Cuenca, 2016 Mayo-Agosto: pp. 83-86. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=20&path%5B%5D=22>.
 17. Soto Alonso, Cvetkovich Aleksandar. ESTUDIOS DE CASOS Y CONTROLES. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020 Ene [citado 2020 Jul 13]; 20(1): 138-143. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100138&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2555>
 18. Montoya, A. Análisis funcional en espacios públicos de primer orden en centro histórico de la ciudad de Cuenca generado por los cambios urbanos. Tesis de Grado: Cuenca, Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2017.
 19. Naula-Zhao, D. Encalada-Verdugo, L. Mamani-Cahuata, D. Mercado-Mamani, S. INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS DE 45 A 65 AÑOS. *Rev. Evid. Odontol. Clinic.* 2019; 5(2): 60-65. Disponible en: [file:///C:/Users/jorge/Downloads/lilia%20indiferencia%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/jorge/Downloads/lilia%20indiferencia%20(1).pdf)
 20. Serrano-Lozano, J. Asociación entre la ocupación laboral y la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos mayores de 65 años, de la parroquia Hermano Miguel, Cuenca 2017. Tesis de Grado: Cuenca, Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2017
 21. Constitución de la República del Ecuador, Capítulo tercero; Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria. Art. 35.
 22. Marshman Z, Baker SR, Robinson PG. Does dental in-difference influence the oral health-related quality of life of prisoners? *Community Dent Oral Epidemiol* 2014; 42:470–480

CORRESPONDENCIA:

Michelle León Rodas
meleonr69@est.ucacue.edu.ec

Fecha de recepción: 07 octubre 2020

Fecha de aceptación: 02 diciembre 2020