



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS

# 5ta. Jornada de Investigación Universitaria

Memorias

11 de junio de 2014

Universidad de Guadalajara  
Centro Universitario de los Altos



## **Directorio**

### **Universidad de Guadalajara**

#### **Rector General**

Mtro. Itzcóatl Tonatiuh Bravo Padilla

#### **Vicerrector**

Dr. Miguel Ángel Navarro Navarro

#### **Secretario General**

Lic. José Alfredo Peña Ramos

### **Centro Universitario de los Altos**

#### **Rectora**

Dra. I. Leticia Leal Moya

#### **Secretario Académico**

Dr. Jesús Rodríguez Rodríguez

#### **Secretario Administrativo**

Mtro. Paulo Alberto Carrillo Torres

#### **División de Estudios en Formaciones Sociales**

Mtra. Hermelinda Jiménez Gómez

#### **División de Ciencias Biomédicas e Ingenierías**

Dr. Francisco Trujillo Contreras

#### **Coordinación de Investigación y Posgrado**

Dr. Rogelio Martínez Cárdenas

Primera edición, 2014

Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de los Altos

Carretera a Yahualica km. 7.5

Tepatitlán de Morelos, Jalisco

## **Introducción**

Promover la investigación científica entre los estudiantes de nivel licenciatura siempre ha sido un reto para todas las instituciones de educación superior. La presión social por ingresar al mercado laboral y obtener ingresos económicos es uno de los principales motivos por el cual los estudiantes no ven como opción viable en el corto plazo dedicarse a la investigación científica.

La incorporación de la investigación como parte misma de la formación profesional es fundamental para desarrollar en el estudiante el deseo por buscar el conocimiento más allá del aula, por eso los laboratorios, y en el caso del área de la salud, los centros de atención a pacientes, se vuelven muy importantes como elementos generadores de conocimiento.

Para el caso de la agrociencias, los campos experimentales y las clínicas animales también presentan áreas inmejorables para generar actividades científicas.

El presente libro recopila una serie de textos generados por estudiantes de nivel licenciatura de diferentes programas educativos donde se muestran incipientes proyectos de investigación y en algunos casos, incluso los primeros resultados de estos proyectos.

Se trata de un primer intento editorial de mostrar que se puede generar conocimiento por supuesto no de punta para la disciplina, pero si capaz de mostrarnos una realidad del entorno con el cual se interactúa y generar una cultura de investigación entre los estudiantes universitarios.

Los trabajos aquí compilados por los autores muestran un poco de los resultados de las acciones de incorporación temprana a la investigación impulsadas por el Centro Universitario de los Altos.

El libro está dividido en dos grandes apartados, el primero que corresponde al área de la salud; donde se integran investigaciones de estudiantes de cirujano dentista, enfermería, médico cirujano y partero, nutrición y psicología.

El segundo apartado se refiere a investigaciones de las agrociencias, donde existen aportaciones de estudiantes de ingeniería agroindustrial y médico veterinario y zootecnista.

Rogelio Martínez Cárdenas  
Enero 2015

## Índice

### CIRUJANO DENTISTA

---

Alteraciones de la articulación temporomandibular a causa de la no rehabilitación protésica en pacientes de CAMI, en Tepatitlán de Morelos.	11
Características y alteraciones de la oclusión en la dentición primaria en preescolares de 4-6 años en Tepatitlán de Morelos, Jalisco, 2014.	15
Caso Clínico. Paciente femenina de 44 años de edad con Periodontitis crónica severa generalizada.	21
Caso Clínico. Periodontitis crónica agresiva.	28
Causas de halitosis en estudiantes del Centro Universitario de los Altos que tienen un buen aseo bucal.	31
Complicaciones en cirugía de terceros molares.	54
Estudio comparativo de dos técnicas de cepillado para la disminución de biofilm.	60
Estudio de la incidencia de caries dental en escolares de 2 instituciones con nivel socioeconómico distinto.	65
Estudio sobre el acceso a la atención odontológica en adolescentes de la preparatoria regional de Tepatitlán de Morelos, turno matutino.	69
Fractura no complicada de corona. Presentación de un caso clínico.	78
Giroversion de central superior permanente causada por trauma en dentición temporal.	82
Incidencia de cuartos molares en pacientes que acuden al Centro de Atención Médica Integral (CAMI) en comparación a los que acuden a la UMF 21 del IMSS y su necesidad de tratamiento. Tepatitlán de Morelos, Jalisco; enero - junio 2014.	86
Motivo de asistencia de los usuarios del servicio odontológico público en Arandas, Jalisco.	91

Periodontitis crónica severa generalizada en paciente de 39 años de edad. Caso clínico.	98
Prevalencia de cálculo dental en personas atendidas en el CAMI durante el 2013-B.	105
Prevalencia de caries de la primera infancia en niños de 3 - 6 años en dos kinders Federico Froebel (privada) y Tepeyac (pública). (2014).	110
Prevalencia de caries entre hombres y mujeres de 20 a 30 años atendidos en CAMI de enero a junio de 2013.	116
Prevalencia de cuartas molares en pacientes que acudieron al Centro de Atención Médica Integral del año 2009 al año 2013.	122
Prevalencia de enfermedad periodontal en el Centro de Atención Médico Integral (CAMI) periodo 2013 B.	128
Prevalencia de flurosis dental y su relación con la caries, en escolares de 9 a 12 años de la escuela Niño Artillero de Tepatitlán de Morelos Jalisco.	143
Prevalencia de la posición de terceros molares inferiores retenidos con relación a la clasificación de Pell & Gregory, en el Centro de Atención Médica Integral en el año 2013.	150
Prevalencia y consecuencias de anquiloglosia en niños de 6 a 12 años de edad que estudian en la escuela primaria 5 de mayo 1962. Tepatitlán de Morelos Jalisco. Febrero - junio 2014.	155
Recopilación bibliográfica de quistes odontógenos y no odontógenos.	161
Revisión bibliográfica sobre las repercusiones orales que presenta la ingesta de bifosfonatos.	166
Traumatismo coronadicular (reporte de caso clínico).	172
Virus del Papiloma Humano. Revisión bibliográfica y reporte de un caso clínico con diagnóstico presuntivo de verrugas vulgares.	176

## ENFERMERÍA

---

Causas, efectos y porcentaje de estrés en los jóvenes de 2do. 3ro. y 4to., de la licenciatura de enfermería en CUALTOS.	180
Diagnóstico de dos desórdenes alimenticios en la carrera de Enfermería turno vespertino de CUALTOS.	185
Drogadicción en estudiantes de la Universidad de Guadalajara (CUALTOS); en las licenciaturas correspondientes al campo de la salud, de 1er y 3er semestre turno vespertino.	190
Grado de conocimiento sobre educación sexual en los alumnos de primer ingreso en el área de ciencias de la salud en CUALtos.	194
Nivel de conocimiento e interés de las alumnas de diferentes áreas en CUALTOS sobre el cáncer de mama.	197
Orientación de enfermería en lactancia materna, adolescentes entre 12-19 años, en la clínica 168 Tepatitlán de Morelos, Jalisco.	201
Riesgo de hipertensión arterial con presente estrés en jóvenes universitarios de primer ingreso de turno vespertino en las licenciaturas de Enfermería y Contaduría Pública del Centro Universitario de los Altos.	206
Trato digno brindado por personal de enfermería en la Unidad Médico Familiar 168 del Instituto Mexicano del Seguro Social en Tepatitlán de Morelos, Jalisco, 2014.	209
Uso de la información sobre sexualidad en alumnos de enfermería de primer semestre de CUALTOS.	215

## ING. AGROINDUSTRIAL

---

Análisis dimensional sobre características físico-químicas de accesiones silvestres de <i>Ricinus communis</i> del municipio de Tepatitlán, Jalisco.	220
--	-----

Búsqueda de Salmonella en quesos frescos de origen local.	231
Cuantificación de Staphylococcus aureus en quesos frescos de origen local.	235
<b>MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO</b>	
<hr/>	
Acciones directas en los tres niveles de prevención para la hipertensión arterial, por grupos etarios cabecera municipal de Yahualica de González Gallo, Jalisco, marzo a junio del 2014.	240
Acetogeninas como tratamiento auxiliar contra el cáncer de mama.	247
Alimentos y hábitos alimenticios asociados al cáncer de mama.	253
Aprovechamiento desmedido de celular en horas de clase en alumnos de medicina de primer semestre.	258
Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de CUAltos.	262
Desarrollo personal de mujeres médicos especialistas.	267
Efecto de las redes sociales en el desempeño académico de los estudiantes universitarios de CUAltos.	273
Efecto del consumo de jarabe de maíz de alta fructosa de los cereales dietéticos en animales de experimentación.	279
Efectos del uso y abuso de las drogas sobre el rendimiento académico en estudiantes de primer semestre de la carrera de Medicina.	285
Estudio comparativo del consumo del tabaco entre alumnos de segundo ciclo de Medicina y Psicología.	290
Intervención contra el sobrepeso y la obesidad en los grupos de 4°, 5° y 6° de la primaria Agustín Yáñez y sus padres/tutores durante el período marzo-junio del 2014. El Refugio Paredones, Municipio de Acatic, Jalisco.	294

Malos hábitos alimenticios en alumnos primer semestre de medicina del Centro Universitario de los Altos.	300
Marcadores en LCR para enfermedades neurodegenerativas.	305
Percepción de la calidad del servicio médico según los pacientes del Centro de Salud de Tepatitlán de Morelos, Jalisco.	309
Perspectiva del paciente con lupus eritematoso sistémico; un estudio de caso.	318
Prevalencia de acoso escolar en alumnos del instituto Juan Villalpando.	346
Prevalencia del estado nutricional en niños de preescolar. Tepatitlán, Jalisco, 2014.	351
Prevalencia del índice de masa corporal de alumnos de ciclos básicos de medicina del Centro Universitario de los Altos.	355
Proyecto de intervención para prevenir DM y/o complicaciones de la misma. Pegueros, Jalisco, Marzo - Junio 2014.	361

#### MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA

---

Cómo afecta el uso de Atorvastatina los niveles séricos del colesterol en ovejas de la línea Katahdin.	471
Comportamiento de pollos de engorda en tres raciones durante cinco semanas.	477
Relación entre el número de lechones nacidos vivos y el estrés antes, durante y después de la inseminación artificial.	480

#### NUTRICIÓN

---

Desarrollo de mermelada sin azúcar con chía.	368
--	-----

## PSICOLOGÍA

---

Actitudes hacia la globalización por parte de estudiantes universitarios.	374
Consecuencias de la poca información acerca de las ETS y los métodos anticonceptivos en los jóvenes de CUALtos.	392
Diferencias en los niveles de estrés conforme a las distintas carreras del CUALtos.	
Influencia de las emociones en el cociente intelectual.	407
Influencia de la intervención psicológica en las manifestaciones de Bullying.	412
Influencia de un taller informativo sobre la importancia del entorno familiar en el rendimiento académico de los estudiantes de primaria.	418
Influencia de los videojuegos en la agresividad de los niños.	422
Influencia de los videojuegos en la ansiedad de estudiantes de primaria.	428
La influencia de los estereotipos en la percepción hacia un ponente.	433
La influencia de un taller informativo en las actitudes hacia el narcotráfico en estudiantes de secundaria.	439
Niños y su afectación tras el divorcio conflictivo en Tepatitlán de Morelos, Jalisco, México.	450
Problemas de alcoholismo en jóvenes del Centro Universitario de los Altos.	
Representaciones sociales sobre la pobreza en la población que acude al IMSS.	458
Significados de la homosexualidad en estudiantes universitarios.	464

## Complicaciones en cirugía de terceros molares

Virginia Yarazeth Aguirre Franco, María Andrea Franco González, Alma Juliana Muñoz García, María Guadalupe Torres Becerra, Lulina Concepción Escalante Abarca. Asesor Daniel Nieves Juárez.

### **Introducción**

La extracción quirúrgica del tercer molar incluido es la intervención quirúrgica más común de la boca. Está indicada en casos de exodoncia preventiva o profiláctica, que puede deberse a dolor, infecciones, amenaza de la vida del paciente, prevención de posibles quistes, alto porcentaje de reabsorción en el distal de segundo molar. La edad ideal para realizar este tratamiento es de los 16 a los 20 años, cuando están formados dos tercios de los ápices, a la de edad de 25 años los ápices ya están completos.

Está contraindicada la cirugía de terceros molares en caso de que éste tenga la posibilidad de erupcionar correctamente y sea funcional. También cuando exista el riesgo de lesionar estructuras vecinas como el paquete vasculonervioso.

Las condiciones necesarias para que el procedimiento se lleve a cabo son: ayudantes y personal auxiliar entrenado, ambiente relajado, buena iluminación del campo operatorio, excelente succión, campo operatorio estéril y material suficiente. Al momento de realizar una cirugía de terceros molares retenidos o erupcionados, se corre el riesgo de tener una complicación. Una complicación puede definirse como un “evento desagradable” que ocurre durante o después de una intervención quirúrgica.

Según Raspall entre las complicaciones operatorias más comunes se encuentra la lesión de los tejidos blandos que ocurren debido a una técnica poco cuidadosa y un uso de fuerza incontrolada.

- Desgarro de la mucosa oral.

Es la lesión más frecuente. Suele deberse a un colgajo de insuficiente tamaño que se estira por encima de su propia capacidad de estiramiento.

- Lesiones punzantes.

Uso de fuerza incontrolada del empleo de elevadores, periostótomos, jeringas u otros instrumentos cortantes.

- Abrasiones o quemaduras.

Afecta principalmente a comisuras labiales y mucosa yugal, ocasionando una lesión muy molesta que tarda siete-diez días en cicatrizar.

- Uso poco cuidadoso del material rotatorio.

Lesiones de las estructuras óseas

- Fractura apófisis alveolar

Fractura-luxación de la cresta alveolar que rodea al diente exodonciado. Afecta a la lámina lingual mandibular si el tercer molar está en su vecindad y a la cortical vestibular si la osteotomía de acceso ha sido insuficiente.

Mecanismo. Uso de fuerza excesiva y manipulación de los elevadores y/o escoplos en una dirección inadecuada.

- Fractura mandibular

Tendrán mayor predisposición aquellos pacientes con atrofia mandibular, osteoporosis, patología quística o tumoral, molar de largas raíces o anquilosis.

- Fractura de la tuberosidad del maxilar.

Raíces largas, tuberosidad muy neumatizada por el seno maxilar, impactación mesioangular del tercer molar, uso de fuerza excesiva.

Lesión de otras estructuras vecinas.

- Lesiones nerviosas.

La lesión nerviosa se produce exclusivamente tras la exodoncia de terceros molares inferiores. Aparece con una frecuencia variable entre el 0,6-5%. Los nervios más afectados, por orden de frecuencia, el dentario inferior, el lingual y el bucal. Relación anatómica del molar con el nervio dentario inferior. Puede sospecharse si existe superposición de imágenes de ambos y si el molar ha perdido su cortical.

- Lesiones vasculares hemorragia.

La hemorragia importante es generalmente por compromiso de la arteria alveolar inferior debido a un tercer molar que penetra en el conducto mandibular o a un conducto mandibular que pasa entre las raíces del cordal.

- Complicaciones sinusales.

La exodoncia de los molares maxilares puede producir una comunicación entre la cavidad oral y el seno maxilar. Sus dos posibles secuelas son la sinusitis maxilar y la fístula oroantral crónica.

Tratamiento

- Luxación mandibular

Puede ocurrir al aplicar fuerza excesiva durante la exodoncia de dientes mandibulares en pacientes con predisposición por excesiva laxitud ligamentosa u otros motivos.

Lesión de las estructuras dentales

- Lesión de dientes vecinos

Fractura de una restauración o de una pieza careada al intentar luxar el diente con un elevador. Está justificado advertir al paciente de dicha eventualidad.

- Lesión del segundo molar por acción directa de la fresa

Lesión de los dientes de la arcada opuesta como resultado del uso de fuerza incontrolada.

Extracción de un diente equivocado.

Lesión del tercer molar

- Fractura radicular

Es una complicación bastante frecuente. Los dientes con raíces largas, finas, curvadas y divergentes tienen un alto riesgo de fracturarse. Este resultado casi siempre de una escasa ostectomía.

Desplazamiento a espacios vecinos.

- Aspiración y deglución

La aspiración de un cuerpo extraño es una complicación a tener en cuenta en cirugía oral, especialmente en pacientes en posición supina y en pacientes sedados con reflejo nauseoso abolido o disminuido. Sin embargo, un objeto que caiga en la hipofaringe será más frecuente deglutido que aspirado. En todos los casos deberá hacerse una radiografía de tórax para descartar la posibilidad de aspiración asintomática.

- Rotura instrumental

A veces los instrumentos se rompen por un defecto en el metal, o más frecuentemente, por ejercer con ellos una fuerza excesiva sobre el diente que se intenta extraer. Las fresas pueden romperse al hacer odontosección o la osteotomía y deberán extraerse perforando un surco a su alrededor para poder luego cogerlas con una pinza. También puede producirse una rotura de la aguja de anestesia troncular.

- Enfisema

El enfisema subcutáneo es una complicación poco frecuente que se puede encontrar en relación al uso de material rotatorio de alta velocidad o a la irrigación con aerosol de aire comprimido.

Complicaciones Postoperatorias

- Dolor

El dolor consecutivo a la extracción de dientes retenidos es más intenso en las primeras cuatro-ocho horas. En condiciones normales, el dolor moderado-intenso no debe durar más de 24-48h y no debe haber más que un ligero dolor o malestar después del tercer día. Si el dolor dura más tiempo, o se acentúa indique al paciente que acuda para control ya que el dolor que dura más de 24h desde la extracción o que empieza a los tres cinco días de realizada la extracción e debe a una infección.

- Edema

Es normal que en el postoperatorio ocurra cierta tumefacción que culmina a las 24 o 48 h y empieza a remitir a partir del tercer-cuarto día, aunque puede tardar una semana en desaparecer por completo. Esta tumefacción es inevitable y suele ser proporcional al grado de traumatismo quirúrgico.

- Hemorragia Secundaria

Se entiende por hemorragia secundaria aquella que ocurre a los tres o cinco días de la intervención. Suele deberse a infección de la herida que ocasiona la disolución del coagulo o la erosión de vasos en el tejido de granulación. También puede ser causada por la disrupción mecánica del coagulo.

- Osteítis alveolar

La osteítis alveolar es la causa más común de dolor en el postoperatorio tardío. Es una de las complicaciones más frecuentes y desagradables, dada la intensidad e irradiación del dolor.

- Infecciones

Cuando la tumefacción postoperatoria no presenta indicios de remitir, se acrecienta o debuta a partir del tercer-quinto de la intervención, la causa suele ser infecciosa.

- Trismus

Es la limitación de la apertura bucal normal. Es un hecho frecuente, por causa de espasmo muscular.

- Patología de la articulación temporomandibular

Durante la extracción de las piezas mandibulares se puede ejercer una tensión considerable en la cápsula y los ligamentos de la articulación temporomandibular que provoque dolor y limitación de los movimientos mandibulares en el postoperatorio.

- Reacciones farmacológica

Aparecen en el postoperatorio inmediato como resultado de la administración de ciertas sustancias farmacológicas que en pacientes sensibilizados actúan como estímulos antigénicos, dando lugar a una reacción alérgica de hipersensibilidad tipo I.

### **Conclusiones**

Esta investigación arrojó como resultado que la complicación más frecuente en la cirugía de tercer molar es la lesión de los tejidos blandos que ocurren debido a una técnica poco cuidadosa y un uso de fuerza incontrolada refiriéndose a un desgarro de la mucosa oral. Suele deberse a un colgajo de insuficiente tamaño que se estira por encima de su propia capacidad de estiramiento. Las lesiones punzantes también son frecuentes por el uso de fuerza incontrolada del empleo de elevadores, periostótomos, jeringas u otros instrumentos cortantes.