

# PREVALENCIA DE RECESIONES GINGIVALES EN PACIENTES DE LAS CLINICAS ODONTOLOGICAS UNICOC PERIODO 2015-2020

Paola Andrea Acero Romero

Juliana Andrea Duque Rojas


---

Asesor Científico: Dr. Alfonso Díaz Roa

Asesor Metodológico: Dr. Hernán Santiago Garzón

# INTRODUCCIÓN

La recesión gingival se define como la migración apical del margen gingival con respecto a la UAC, como consecuencia se generan problemas estéticos, hipersensibilidad dentinal y predisposición a caries radicular.

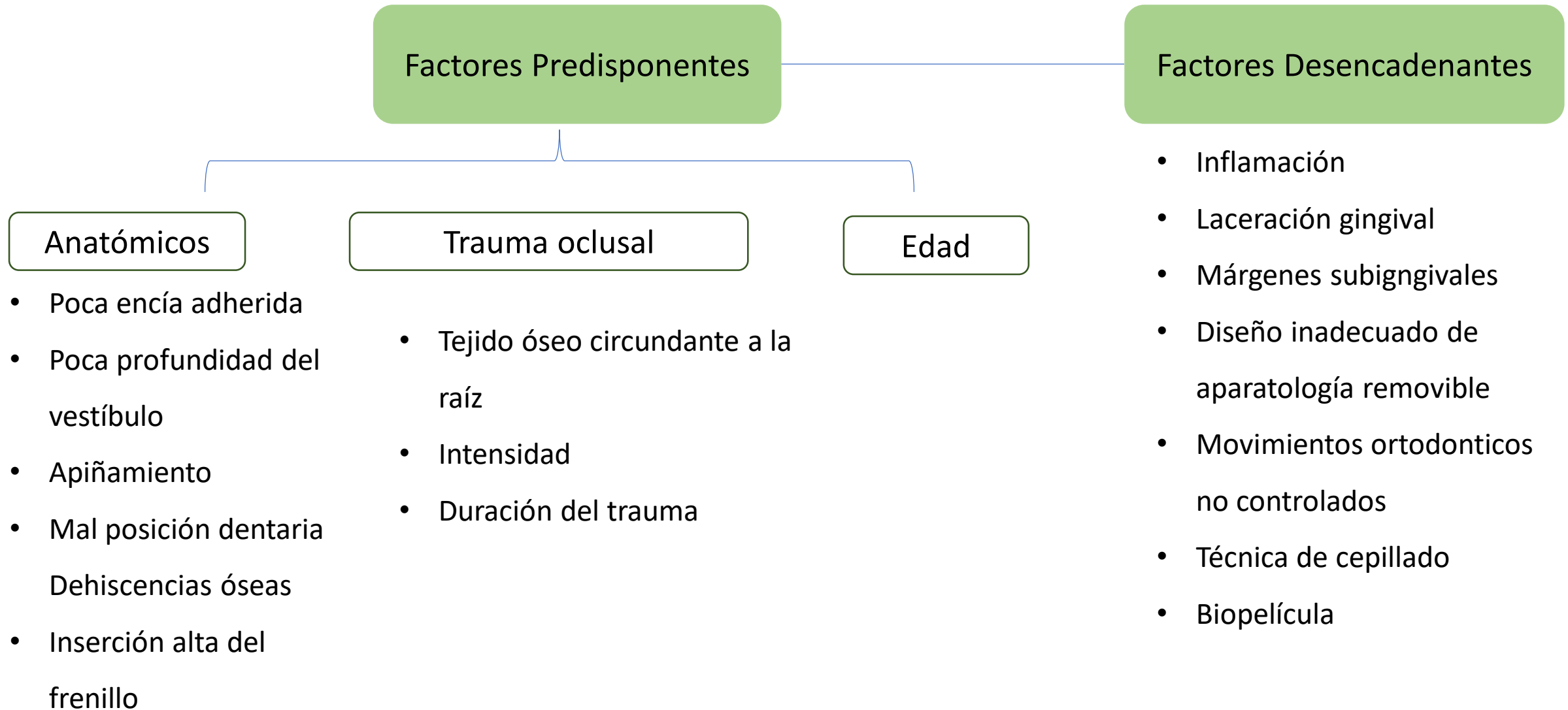


Prevalencia del 78% con variaciones en la distribución geográfica ( Yadav et al 2022)



Prevalencia de recesión gingival del 69.7% ( Serrano et al 2018)

# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

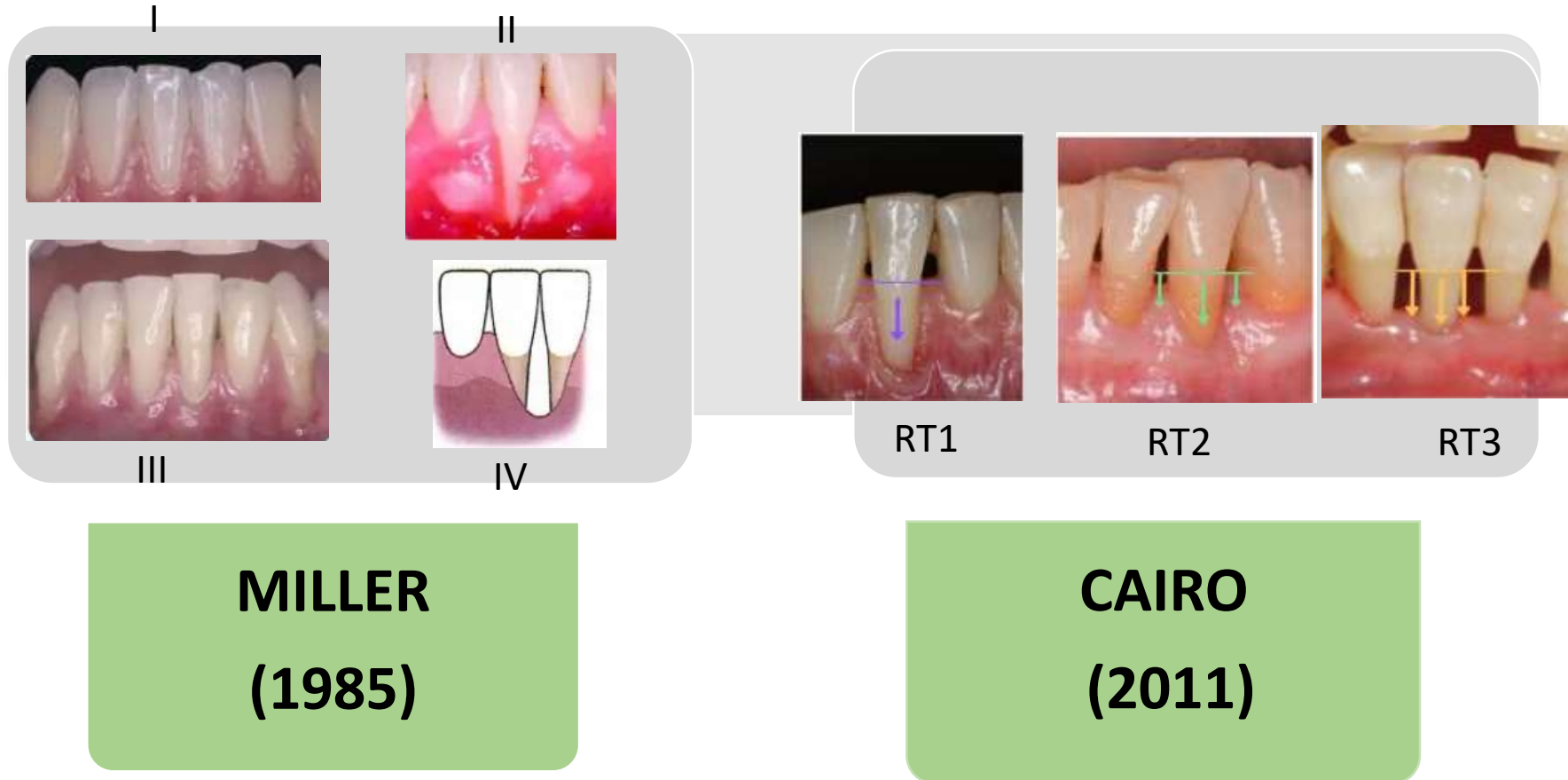


# JUSTIFICACIÓN

Obtener datos reales sobre la prevalencia de recesiones gingivales y desarrollar a futuro herramientas sólidas, educativas y terapéuticas para mejorar la atención en las clínicas odontológicas UNICOC

Por medio de esta recolección de datos se podrá generar un perfil epidemiológico de la población atendida en este periodo de tiempo

# CLASIFICACIÓN



**MILLER  
(1985)**

**CAIRO  
(2011)**

1,Cairo F, Nieri M, Cincinelli S, Mervelt J, Pagliaro U. The interproximal clinical attachment level to classify gingival recessions and predict root coverage outcomes: An explorative and reliability study. J Clin Periodontol. 2011;38(7):661–6  
2.Jepsen S, Caton JG, Albandar JM, Bissada NF, Bouchard P, Cortellini P, et al. Periodontal manifestations of systemic diseases and developmental and acquired conditions: Consensus report of workgroup 3 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Periodontol. 2018;89(December 2017):S237–48

# OBJETIVO GENERAL

Evaluar la prevalencia de recesiones gingivales en pacientes de la clínica odontológica UNICOC sede Bogotá en periodos de 2015- 2020

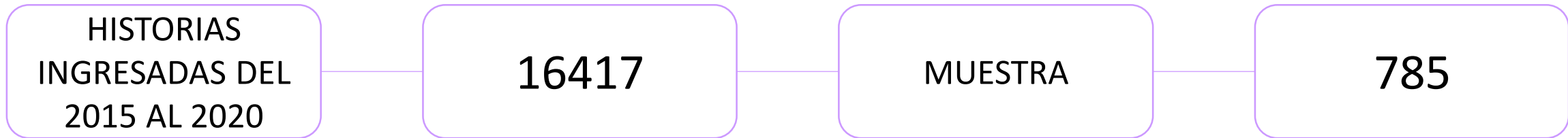


# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Clasificar la prevalencia de recesiones gingivales, encontradas en pacientes de las clínicas UNICOC según la clasificación de Cairo et al
  - Establecer el perfil sociodemográfico de los pacientes con recesiones gingivales que asisten a las clínicas de UNICOC Bogotá
  - Identificar los dientes con mayor prevalencia de recesiones gingivales encontradas en pacientes de las clínicas odontológicas UNICOC

# METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo de corte transversal analítico



p=	0,5	Probabilidad de hallar la historia completa			
q=	0,5				
Confianza 95%	1,959963985				
Potencia 80%	0,841621234				
Error	5%	Probabilidad de usar una historia no correcta			
$\frac{(Z_{\alpha/2} + Z_{\beta})^2 pq}{e^2} = n$					
	<b>n=</b>	<b>785</b>			

# METODOLOGÍA

## Criterios de inclusión

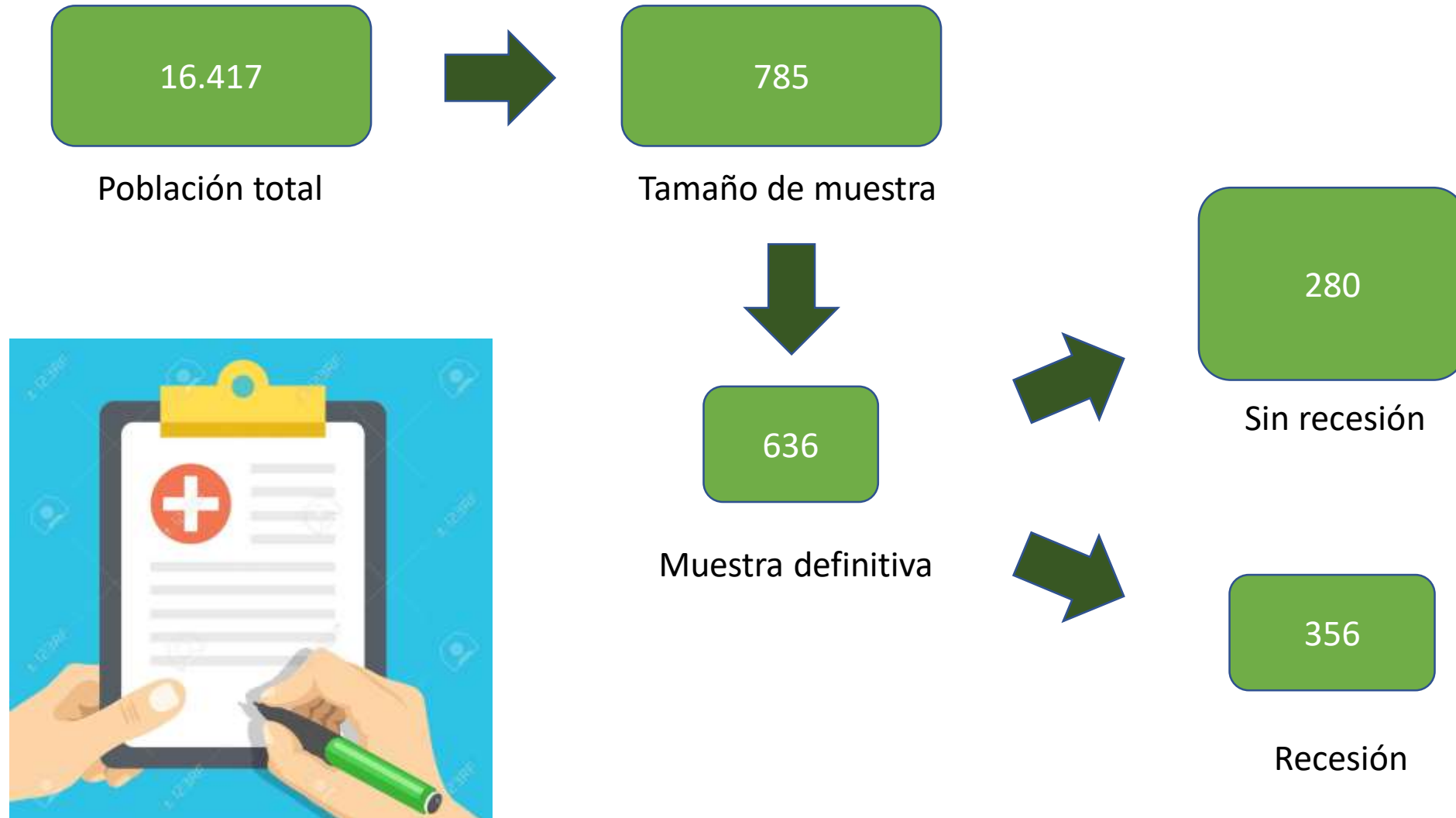
Historias clínicas de pacientes mayores de 18 años que hayan asistido a las clínicas de UNICOC-Bogotá sede centro del 2015-2020

## Criterios de exclusión

- 126 pacientes edéntulos totales
- 23 sin anexo periodontal

636

# METODOLOGÍA



# METODOLOGÍA

## VARIABLES

Sexo	Edad	Estrato	Escolaridad	Profundidad al sondaje
Pérdida de inserción clínica	Presencia de recesión gingival	Tipo de recesión gingival	Número de dientes con recesión	Desarmonía oclusal



KAPPA  
0,80

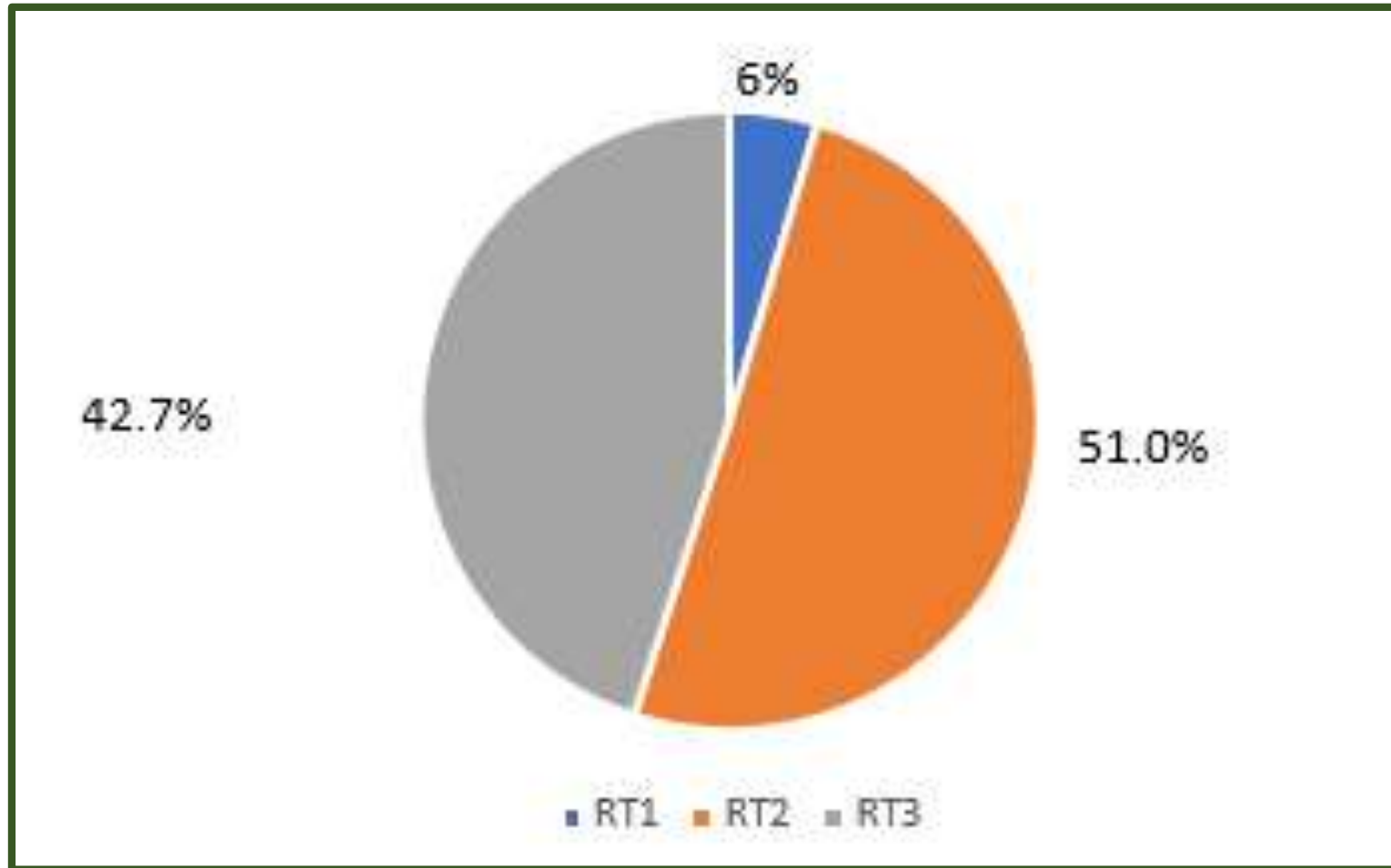
Prueba  
Chi2

# RESULTADOS

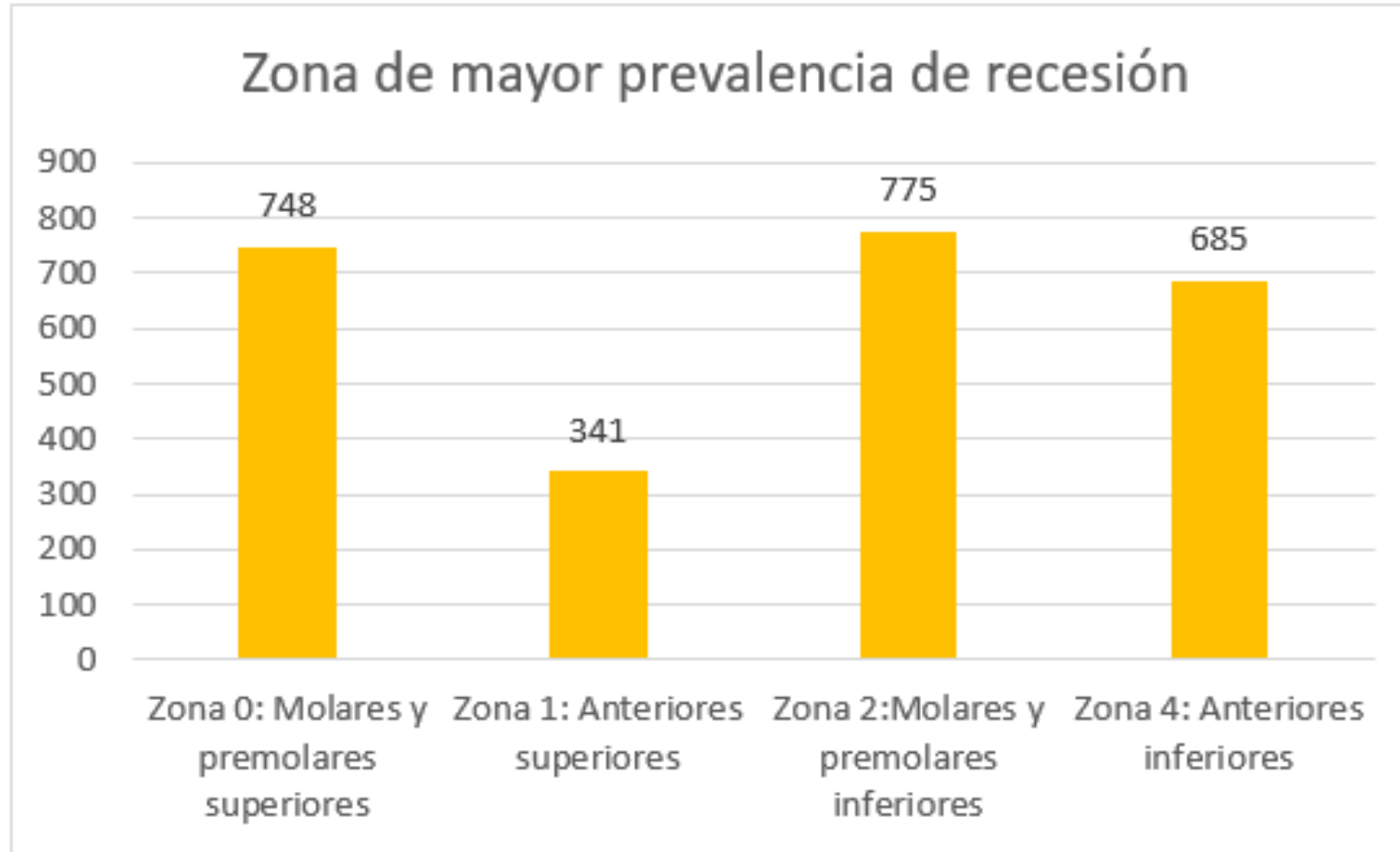
VARIABLE		RECESIONES	PORCENTAJE	P-VALUE
Sexo	Femenino	170	47,7%	0,069
	Masculino	186	52,3%	
	Total	356	100%	
Edad	18-34 años	54	14,9%	0,0000
	35-50 años	159*	45,1%	
	51-66 años	110	31,0%	
	67-85 años	33	8,9%	
	Total	356	100%	
NIVEL SOCIOECONOMICO	1	44	12,3%	0,02*
	2	113*	31,8%	
	3	111*	31,5%	
	4	15	4,9%	
	5	3	0,6%	
	6	2	0,3%	
	No reporta	68	18,6%	
	Total	356	100%	
	Nivel de escolaridad	Sin escolaridad	3	
Primaria		85	24,1%	
Bachillerato		172	48,4%	
Universitario		67	18,6%	
Posgrado		8	2,0%	
No reporta		21	6,0%	

Pérdida de inserción	Total	356		
	1 a 2mm	92	25,8%	
	3 a 4mm	201*	57,0%	0,000
	≥5mm	63	17,2%	
	Total	356	100%	
Tipo de recesión gingival	RT1	22	6%	
	RT2	182*	51,0%	0,000
	RT3	152*	42,7%	0,000
		348	99.1%	
Desarmonía oclusal	Ausencia	108	30,1%	
	Presencia	246*	69.5%	0,000
	No reporta	2	0,2%	
		356		

**Tabla 2:** Resultados prueba chi-cuadrado para las variables analizadas(\*p<0.05= estadísticamente significativo)



**Grafica 1.** Prevalencia de recesiones por dientes evaluación según Cairo



**Gráfica 2:** Zona de mayor prevalencia de recesión

VARIABLE		RECESIONES	PORCENTAJE	P-VALUE		
Sexo	Femenino	170	47,7%	0,069		
	Masculino	186	52,3%			
	Total	356	100%			
Edad	18-34 años	54	14,9%	0,0000		
	35-50 años	159*	45,1%			
	51-66 años	110	31,0%			
	67-85 años	33	8,9%			
	Total	356	100%			
NIVEL SOCIOECONOMICO	1	44	12,3%	0,02*		
	2	113*	31,8%			
	3	111*	31,5%			
	4	15	4,9%			
	5	3	0,6%			
	6	2	0,3%			
	No reporta	68	18,6%			
	Total	356	100%			
	Nivel de escolaridad	Sin escolaridad	3		0,6%	0,080
		Primaria	85		24,1%	
Bachillerato		172	48,4%			
Universitario		67	18,6%			
Posgrado		8	2,0%			
No reporta		21	6,0%			

El grupo de edad con mayor prevalencia de recesión gingival fue el de 35- 50 años con un porcentaje de 45.1% (P= 0,0000)

Los estratos con mas prevalencia de recesiones fueron el dos 31.8% y tres 31.5% (P=0.02)

<b>Pérdida de inserción</b>	<b>1 a 2mm</b>	<b>92</b>	<b>25,8%</b>	
	<b>3 a 4mm</b>	<b>201*</b>	<b>57,0%</b>	<b>0,000</b>
	<b>≥5mm</b>	<b>63</b>	<b>17,2%</b>	
	<b>Total</b>	<b>356</b>	<b>100%</b>	
<b>Tipo de recesión gingival</b>	<b>RT1</b>	<b>22</b>	<b>6%</b>	
	<b>RT2</b>	<b>182*</b>	<b>51,0%</b>	<b>0,000</b>
	<b>RT3</b>	<b>152*</b>	<b>42,7%</b>	<b>0,000</b>
		<b>348</b>	<b>99.1%</b>	
<b>Desarmonía oclusal</b>	<b>Ausencia</b>	<b>108</b>	<b>30,1%</b>	
	<b>Presencia</b>	<b>246*</b>	<b>69.5%</b>	<b>0,000</b>
	<b>No reporta</b>	<b>2</b>	<b>0,2%</b>	
		<b>356</b>		

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre recesión gingival y pérdida de inserción de 3 a 4 mm

El tipo de recesión más prevalente fue RT2 51.0% (P= 0,000)  
RT3 42.7%(P=0,000)

Se encontró una relación estadísticamente significativa entre desarmonía oclusal con presencia de recesión gingival con un 69.5% (P=0,000)

# DISCUSIÓN

Estudio	Año	Pais	Prevalencia
• Global prevalence of gingival recession: A systematic review and meta-analysis. Yadav <i>et al.</i>	2022	India	78% nivel mundial
• Prevalence and Extent of Gingival Recession in a National Sample of Colombian Adults Serrano <i>et al.</i>	2018	Colombia	69.7% nivel nacional

La prevalencia de las recesión gingival en el presente estudio fue de **56.13%**

# DISCUSIÓN

Estudio	Año	País	Variable	Prevalencia
<ul style="list-style-type: none"><li>Tasas e indicadores de riesgo de las recesiones gingivales en una muestra peruana. Castro <i>et al.</i></li></ul>	2016	Perú	Edad	Prevalencia 58% siendo lo más prevalente en el grupo de personas entre los 50-59 años, siendo menor la tasa en pacientes jóvenes (20-29 años).

El grupo con mayor prevalencia de recesión fue el de 35 a 50 años con un porcentaje de 45.1% ( $p=0,000$ ) seguido por el de 51 a 66 años con un porcentaje de 31% y por último el grupo de 18 a 34 años con un porcentaje de 14.9%



# DISCUSIÓN

Estudio	Año	País	Variable	Prevalencia
<ul style="list-style-type: none"><li>Etiology and occurrence of gingival recession - An epidemiological study</li><li>Mythri <i>et al.</i></li></ul>	2015	India	Sexo	Frecuencia de la recesión gingival en hombres (60,5%) mujeres (39,5%) Sin llegar a ser estadísticamente significativa.

En la presente investigación no se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el sexo y presencia de recesiones, presentando los hombres un (52.1 %) y las mujeres un (47.9%)



# DISCUSIÓN

Estudio	Año	País	Variable	Prevalencia
<ul style="list-style-type: none"><li>Estimates and multivariable risk assessment of mid-buccal gingival recessions in an Italian adult population according to the 2018 World Workshop Classification System.</li><li>Romano <i>et al.</i></li></ul>	2022	Italia	Tipo de recesión	Se determino que la recesión de Cairo RT1 es la mas prevalente con un 40.90%

En el presente estudio se encontró una mayor prevalencia en recesión Cairo RT2 con un porcentaje de 51% seguido de Cairo RT3 con un 42.7%



# DISCUSIÓN

Estudio	Año	País	Variable	Prevalencia
<ul style="list-style-type: none"><li>Prevalance and clinical characteristics of gingival recession in Greek young adults: A cross-sectional study.</li><li>Fragkioudakis <i>et al.</i></li></ul>	2021	Grecia	Diente	El diente con mayor prevalencia de recesión fue el primer premolar inferior izquierdo 11.2% Seguido por el canino inferior izquierdo con un 10.4%

El diente con mayor prevalencia de recesión fue el primer premolar inferior con un 4.8%, seguido por el incisivo central inferior con un 4.3%



# DISCUSIÓN

Estudio	Año	País	Variable	Prevalencia
<ul style="list-style-type: none"><li>• The influence of occlusal trauma on gingival recession and gingival clefts.</li><li>• Krishna Prasad <i>et al.</i></li></ul>	2013	India	Desarmonía oclusal	Un total del 80% de los casos de pacientes que presentaron recesión gingival, mostraron algún tipo de interferencia o desarmonía oclusal.

Se encontró una relación estadísticamente significativa entre la desarmonía oclusal con la presencia de recesión gingival Cairo RT1, RT2, RT3 (P=0.000)



# CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio se puede concluir que la prevalencia de recesiones gingivales en pacientes de la clínica odontológica UNICOC sede Bogotá entre 2015 a 2020 fue del 56.13%.

El grupo de edad con mayor prevalencia de recesiones fue el de 35-50 años con un 42%.

En cuanto el sexo y el estrato social no se encontró diferencia estadísticamente significativa.

# CONCLUSIONES

El diente 34 tuvo mayor prevalencia de recesión gingival, seguido por el diente 31

Se encontró una relación significativa entre desarmonía oclusal y presencia de recesiones gingivales ( $P=0,000$ ), pero es necesario realizar estudios donde se evalué su relación de forma más específica

La prevalencia de recesiones gingivales encontradas en pacientes de las clínicas odontológicas de UNICOC, según la clasificación de Cairo 2011 fue RT2 con un 51%.

# Limitaciones

Fue una investigación realizada en archivos documentales, lo cual puede estar sujeto a variaciones entre los estudiantes y docentes que consignaron la información.



# APORTES A LA INSTITUCIÓN



Incentivar la capacitación institucional para el correcto diligenciamiento de las historias clínicas con todos sus anexos y exámenes complementarios, ya que éstas son el insumo para futuros estudios.



Actualizar el formato de historia clínica incluyendo la clasificación de Cairo y factores predisponentes y desencadenantes asociados.



Fortalecer el conocimiento en pregrado de la alta prevalencia de recesiones gingivales y su adecuado manejo.



Desarrollar actividades de promoción y prevención específicas para recesiones.



—  
**Gracias**