

**Actitud y conocimiento que presentan los estudiantes de la Institución Universitaria
Colegios de Colombia - UNICOC frente a las pacientes en estado de gestación.**



Autores:

Burgos, Karina
Duclerq Gilon, Niyerith Shirley
Morales, Heider Mauricio
Palacios, Deisa
Rodríguez, Carolina

Asesores científicos y metodológicos

Mueses Marín, Héctor Fabio

Artículo producto de investigación como trabajo de grado para optar al título de odontólogo.

Institución Universitaria Colegios de Colombia
Colegio odontológico colombiano - COC
Sede Santiago de Cali.
2010-05-30

**ACTITUD Y CONOCIMIENTO QUE PRESENTAN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA – UNICOC FRENTE
A LAS PACIENTES EN ESTADO DE GESTACIÓN**

¹Burgos Karina, ¹Duclercg Shirley, ¹Morales Heyder, ¹Palacios Deisa, ¹Rodríguez Carolina,

²Mueses Hector

¹Estudiantes de IX semestre de la Institución Universitaria Colegios de Colombia
UNICOC Colegio Odontológico Santiago de Cali, ²Asesor estadístico, MEP

Resumen: El embarazo es un estado fisiológico modificado, que no implica una situación patológica, La mayoría de los procedimientos dentales pueden llevarse a cabo con seguridad durante el embarazo, siempre y cuando estén encaminados a evitar en el feto alteraciones en su desarrollo, parto prematuro o un aborto; la madre se debe enfatizar en actividades preventivas sistémicas y bucales.

Objetivo: Determinar las actitudes y conocimientos que presentan los estudiantes de la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC frente a las pacientes en estado de gestación que asisten a consulta odontológica.

Materiales y métodos: estudio observacional descriptivo de corte transversal, de forma aleatoria se escogieron 150 estudiantes matriculados de VI a X semestre en la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC, procede a entregar las encuestas durante el desarrollo de las clínicas, cada estudiante se tomaron 30 minutos.

Conclusiones: Cuando se indagaron diferentes características de actitud, se encontró; que, 88,6 % atienden como a cualquier paciente a una mujer en estado de gestación, observándose menor proporción en los estudiantes de VII y VIII. No se encontró diferencias de ésta característica por las variables edad, sexo, estado civil y nivel socioeconómico.

Palabras Claves: Relación dentista - paciente, escuelas de odontología, odontología general, educación en salud oral.

ABSTRACT

Background: Pregnancy is a physiological state as amended, which does not imply a pathological condition, Most dental procedures can be performed safely during pregnancy, provided they are designed to avoid alterations in fetal development, preterm birth or abortion, the mother should be emphasized in preventive activities and oral systemic.

Objective: To determine the attitudes and knowledge of the students of the university colleges of Colombia - UNICOC compared to patients of childbearing age attending dental office.

Materials and methods: Cross sectional observational study, were chosen randomly enrolled 150 students from 6th grade to 10th semester at the University College Institution of Colombia - UNICOC proceeds to deliver the surveys during the clinical development, each student took 30 minutes.

Conclusions: When different characteristics were investigated in attitude was found, whereas, 88.6% attend to any patient as a woman of childbearing age,

lower proportion observed in 7 and 8 students. No differences were found in this feature for the variables age, sex, marital status and socioeconomic status.

Key Words: patient relations, schools dental, practice - dental, health education dental.

INTRODUCCIÓN

Las pacientes gestantes conforman un grupo muy importante en nuestra sociedad, durante este periodo se debe procurar un cuidado integral, que incluya no solo el de tipo médico sino también el de tipo odontológico; los cuales son esenciales para mantener la salud, su bienestar y además el del bebé. Es un estado fisiológico modificado, que no implica una situación patológica; sin embargo bajo dicha condición el organismo reacciona temporalmente de manera distinta ante situaciones como son su propia biología, el tratamiento medico o dental y la administración de fármacos (1-3).

La mayoría de los procedimientos dentales pueden llevarse a cabo con seguridad durante el embarazo, siempre y cuando estén encaminados a evitar en el feto alteraciones en su desarrollo, un trabajo de parto prematuro o un aborto; la madre se debe enfatizar en actividades preventivas sistémicas y bucales (4,5).

Regidas bajo la Resolución 412 del 2000 en concordancia con la Resolución 3384 de 2000 del Ministerio de la Protección Social, se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida de obligatorio cumplimiento y se adoptan normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana.

Durante este periodo, la composición salival se ve alterada, disminuye el pH salival y capacidad de buffer, se afecta función para regular los ácidos producidos por las bacterias quedando el medio oral expuesto ante bacterias. (6)

Recientes estudios han demostrado que la enfermedad periodontal esta asociada con un aumento importante de riesgo de nacimiento prematuro y bajo peso al nacer. Por esto resulta importante considerar el periodo gestaciones, la educación de la paciente en relación al posible impacto de la infección periodontal en el embarazo, la terapia periodontal y realizar una adecuada motivación de la paciente para establecer una salud periodontal óptima (5-12).

En muchas ocasiones la atención odontológica es deficiente ya que la actitud y la falta de conocimiento por parte del profesional hace que su práctica odontológica no sea la adecuada y pueda conllevar a un problema de salud en la paciente gestante, es por esto que el profesional debe tener los conocimientos que lo encaminen a elegir el tratamiento mas adecuado, planear bien los alcances de dicho tratamiento y evitar situaciones que alteren el curso del embarazo.

Las mujeres en periodo de gestación son consideradas como un grupo de alto riesgo para sufrir enfermedades orales. El desbalance de hormonas sexuales y su aumento durante el embarazo afecta la condición oral. Algunos receptores de estrógeno y progesterona han sido reconocidos en la encía, esto explica, entre otros factores, la respuesta aumentada de la encía a la placa dental. También hay aumento en la permeabilidad de capilares gingivales y por esto un aumento en el fluido cervical. Además, la composición bacteriana es modificada por el aumento de los niveles de progesterona (6).

En cualquiera de las etapas, la mujer gestante, puede ser atendida, sobre todo en el segundo trimestre (entre los 4 y 6 meses) que es el momento más oportuno, porque en esta etapa ella goza de mayor estabilidad. Durante el primer trimestre debe evitarse la administración de fármacos, debido a que este periodo es el del desarrollo de los principales órganos del feto, y en el tercer trimestre la madre está más ansiosa debido a la proximidad del parto (7-15). Debido a que la atención a la gestante puede estar diezmada por factores como el no conocimiento de los profesionales de la salud, se plantea esta investigación, cuyo objetivo principal es determinar cuál es la actitud y el conocimiento que presentan los estudiantes frente a las pacientes en estado de gestación que asisten a consulta odontológica en la Institución Universitaria Colegios de Colombia - UNICOC; a fin de encontrar cuales son las falencias que están teniendo los futuros profesionales, y así entregar resultados que sirvan para posteriores correctivos que ayuden a mejorar sus cátedras de pregrado. Este procedimiento se llevará a cabo siguiendo el modelo teórico CAP (conocimientos-actitudes-prácticas); el cual manifiesta que para modificar una conducta (que en este caso es la práctica) no basta sólo con el conocimiento, es necesaria una motivación o actitud emocional. Este modelo asume que la persona expuesta a nueva información, adquirirá nuevos conocimientos, que la conducirán a cambios de actitudes, los que a su vez, darán como resultado un mejoramiento en conductas y/o prácticas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, con estudiantes matriculados de VI a X semestre en la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC durante el segundo semestre del 2009 la cual se escogieron aleatoriamente 150 personas.

Para la obtención de datos se procedió a entregar las encuestas durante el desarrollo de las clínicas, esperando hasta que la totalidad de los estudiantes hubieran entregado el formato junto con el consentimiento debidamente firmado. En la encuesta se plantearon preguntas de selección única y de respuesta cerrada; en la cual para su diligenciamiento, cada estudiante tuvo un promedio de 30 minutos contando con la cooperación del docente de cada clínica.

Fueron incluidas las variables edad, género, nivel socioeconómico, semestre, estado civil, actitud y conocimiento. La investigación fue clasificada sin riesgo según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, ya que sólo fue empleada una encuesta para este procedimiento sin exponer la integridad física y/o mental del participante.

Una vez recogida la totalidad de las encuestas se realizó la adecuada tabulación en Excel 2007 y análisis de la información con el programa estadístico SPSS. El nivel de significancia estadístico fue de 0.05. Dentro del estudio se evaluaron temas relacionados con las afecciones producidas durante el embarazo, farmacología, hipertensión, actividades odontológicas que se pueden realizar durante los diferentes trimestres, toma de radiografías y medidas preventivas.

RESULTADOS

Se entrevistaron 150 estudiantes de VI A X semestre, con un promedio de edad de 21 años (rango de 18 a 31 años). La mayoría de los participantes eran mujeres (68%); predominaron los solteros (87%) y con mayor participación de estrato medio (63%), su distribución se puede apreciar en la tabla 1.

Cuando se indagaron diferentes características de actitud, se encontró que el 88,6 % atienden como a cualquier paciente a una mujer en estado de gestación (figura 1).

Con relación al conocimiento, el 74% de los estudiantes creen que sus conocimientos para la atención de pacientes gestantes son regulares (figura 2); estos resultados se evidencian cuando a los estudiantes se les hacen las diferentes preguntas sobre la adecuada atención de pacientes en estado de gestación; como en el caso de la pregunta *¿al realizar un procedimiento odontológico en una mujer embarazada, en qué trimestre cree usted que haya una mayor complicación?*, donde fue más frecuente encontrar estudiantes con la opción no sabe / no responde (58%), como se observa en la figura 3.

La actitud de los estudiantes es evidente cuando se realiza la comparación de acuerdo a los semestres; en donde el 6.5% de los estudiantes de VI, 16.7% de VII y 13.5% de VIII no saben que hacer, mientras que los de IX y X presentan un 0%, además de que el 3.2% de VI las remitirían con otro estudiante, sin embargo estos resultados no mostraron diferencias significativas ($p=0.081$, figura 4).

Con relación al conocimiento, los mayores porcentajes se obtuvieron en la clasificación deficiente para los semestres VII (20.8%) y VIII (21.1%), VI tuvo un

6.5% en esta clasificación y un 6.5% no respondieron; para los semestres IX y X fue frecuente encontrar estudiantes que consideraban que sus conocimientos eran excelentes (22.2% y 13.3% respectivamente); no se encontraron diferencias significativas que relacionaran estas variables ($p = 0.080$).

De manera general se encontraron diferencias significativas al momento de evaluar el semestre ($p < 0,05$) con cada una de las preguntas que evaluaban el conocimiento, observándose menor proporción en los estudiantes de VII y VIII. No se encontró diferencias de ésta característica con las variables edad, sexo, estado civil y nivel socioeconómico.

DISCUSIÓN

Los resultados nos muestran que en cuanto a la actitud se observó que los estudiantes de VII y VIII semestre tienen mayor dificultad frente a la atención de una gestante. Estudiantes de Odontología; principalmente mujeres, personas jóvenes, solteras y de nivel socio-económico medio, presentaron escasos conocimientos acerca del origen y posibles causas del deterioro de la salud bucal, así como de los procedimientos que el odontólogo puede realizar durante el periodo de gestación.

En un estudio realizado por Domínguez Alfaro y col. en varias clínicas estomatológicas en Iztacala, México encontraron una impresionante falta de interés de las gestantes en el tratamiento odontológico y observaron que la mayoría sólo acudía en casos de urgencias; resultados similares reporta

Rodríguez Vargas donde solamente el 20 % de las embarazadas acudieron a la consulta odontológica.

Artículos como el de Gay (2005), manifiestan que en este periodo es importante vigilar de manera estrecha el protocolo de higiene bucal, pues pudiera ser necesario reforzarlo ante los cambios hormonales que tienen repercusión directa en la salud periodontal, donde el tercer trimestre se caracteriza por la ganancia de talla y peso del feto; también es frecuente observar cierta depresión y fatiga en la gestante, lo que puede dar lugar a una paciente dental poco cooperadora; estos resultados resultan importantes ya que hacen referencia al nivel de conocimiento que el estudiante de odontología debe tener para la atención de la mujer en estado de gestación y que en esta investigación se evidenciaron regulares en la mayoría de los casos (74%).

En la investigación de Díaz (2003), realizada en estudiantes de VII semestre de odontología se pudo concluir que en general el conocimiento que tienen acerca del manejo de las mujeres embarazadas es deficiente, donde el 61.43% no realizó una adecuada apertura de la historia clínica; el 32.52% no identificó adecuadamente los anestésicos, analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios que pueden ser suministrados, indicando que los alumnos no estaban capacitados para atender a una paciente embarazada en la práctica clínica. Esta investigación coincide con estos resultados, ya que fueron frecuentes los casos de estudiantes que no respondían a preguntas como las mencionadas anteriormente o que respondían erróneamente.

La presente investigación es un llamado a los futuros profesionales odontólogos y a las instituciones de educación superior a un cambio de paradigma de profesión que involucre una comunicación fluida y directa con todos los pacientes en especial con las futuras madres.

Estos resultados nos llevan a reflexionar que en este grupo hay poco interés por prestar atención a las gestantes, debido a que en la institución hay un servicio de atención a gestantes o al poco interés de las gestantes en el cuidado de su salud oral, ya que en la consulta de captación de embarazadas estas son remitidas por su médico a la consulta estomatológica y sin embargo en su mayoría no acuden a los servicios.

CONCLUSIONES

Los conocimientos acerca de los roles respectivos de los estudiantes en el momento de atender a una gestante se han adquirido por la teoría y la experiencia en sus prácticas clínicas. Produciendo actitudes hacia la ciencia, capaces de promover la iniciativa en la medida en que inician el juicio sobre qué métodos, materiales y medicamentos utilizarán en su atención odontológica frente a una paciente gestante.

Cuando indagamos en las diferentes características de actitud, se encontró; que, 88,6 % atienden como a cualquier paciente a una mujer en estado de gestación, observándose menor proporción en los estudiantes de VII y VIII semestre.

Los estudiantes de VI semestre tienen sus conocimientos catedráticos más actualizados y recientes dado que apenas terminaron de cursar su preclínica.

Los estudiantes de IX y X Semestre presentan una mejor actitud y mayor conocimiento ya que han podido tener más prácticas y horas clínicas que los de semestres inferiores.

En general el conocimiento que tienen los estudiantes de la institución universitaria colegios de Colombia UNICOC- es bueno en el manejo de pacientes gestantes. En cuanto a la actitud en el momento de atender a las gestantes nos es difícil calificar, dado que los encuestados referenciaron en su mayoría que no han atendido o no recuerdan a una mujer gestante.

Este tipo de resultado aboga que se reoriente el estudio observacional. Sobre objetivos distintos de los objetivos actitudinales y conceptuales. Ya que pueden dar más cosas y distintas a la atención en gestantes

RECOMENDACIONES

Vale la pena reflexionar sobre la ampliación de temas a nivel de clases que incluyan una mayor instrucción sobre el manejo de una paciente gestante y que facilite la retroalimentación de ésta en la práctica clínica.

Además es importante darle continuidad a la investigación para evaluar de manera constante este tema entre los estudiantes, generando mejores profesionales al momento de realizar la práctica clínica.

AGRADECIMIENTOS

Damos las gracias al estadístico Héctor Fabio Mueses por su ayuda en la realización de la prueba estadística y por ser nuestro docente tutor y asesor durante el transcurso de nuestra investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gay O, Castellanos J. Díaz L. Documento Odontológico: El embarazo en la odontología. Rev ADM 2005 fecha de acceso [acceso octubre 2008]; LXII(3): 116-119URL. Disponible en:
http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=31928&id_seccion=392&id_ejemplar=3283&id_revista=24
2. Moreno EA, Xiong X, Buekens P. Padilla N. Prevalencia de enfermedad periodontal en primigestas en un Centro de Salud Urbano en Celaya, Guanajuato. Rev ADM 2008 fecha de acceso [fecha de acceso octubre 2008]; LXV(1): 13-19.URL Disponible en: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-https/e-adm/e-od2008/e-od08-1/em-od081c.htm>
3. Conde LH, Rueda A, Gracia B, Hormaza A, Agudelo JC. Edad sexual en escolares de Cali, Colombia. Colomb Med 2003 [fecha de acceso octubre 2008]; 34: 69-76URL Disponible en:
<http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol34No2/cm34n2a3.htm>
4. Ministerio de Salud. Resolución 412 de 2000 [fecha de acceso octubre 2008]. Disponible en: http://saludsantander.gov.co/documentos/res_412_2000.pdf
5. Sosa LM, Santaella V, Epidemiología en gestantes. Odontología OnLine Venezuela 2005 [fecha acceso octubre 2008]. Disponible en:
http://www.odontologiaonline.com/verarticulo/Epidemiologia_bucal_en_gestantes.html

6. Kumari NR, Sheela S, Sarada PN. El conocimiento y la actitud sobre la salud bucodental infantil entre los estudiantes de medicina en Kerala. J Soc India pedod prev Dent 2006 [fecha de acceso octubre 2008]; 24:173-6.
7. Cordova J, Bulnes R. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, hospital de la mujer, Villahermosa, Tabasco 2007. J Horizonte Sanitario 2007 [fecha de acceso octubre 2008]; 6(2):18-25. Disponible en: http://www.ujat.mx/publicaciones/horizonte_sanitario/ediciones/2007_mayo_agosto/Nivel_de_conocimiento_sobre_prevenccion_de_salud_buca_en_gestantes.pdf
8. Diaz X, Escamilla S, Mendieta M, Meza C, Tinoco D, Silva S. Evaluación del conocimiento de los alumnos de séptimo semestre de la carrera de odontología en las clínicas de odontología de Fes-iztacala, sobre la adecuada atención de las mujeres embarazadas. 2003 [fecha acceso octubre 2008]. Disponible en: http://odontologia.iztacala.unam.mx/instrum_y_lab1/otros/ColoquioXVI/contenido/indice_oral_archivos/TRAB%20COMPL%20COLOQ%20ORAL/HTML/1311.htm
9. Garbero I, Delgado AM, Benito IL. Salud oral en embarazadas: conocimiento y actitudes. Acta odontol venez 2005 [fecha de acceso octubre 2008]; 43(2). Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0001-63652005000200006&script=sci_arttext
10. Parraga D, Pulido Y, Sosa LM. Fenómenos hipertensivos en gestantes de alto riesgo obstétrico luego de aplicación anestésica local y realizado un tratamiento odontológico. Rev Odontol online, Venezuela 2005 [acceso octubre

- 2008]. Disponible en: [http://www.odontologia-online.com/verarticulo/Fenomeno hipertensivo en gestantes de alto riesgo obstetrico luego de aplicada anestesia local y realizado un tratamiento odontologico.html](http://www.odontologia-online.com/verarticulo/Fenomeno_hipertensivo_en_gestantes_de_alto_riesgo_obstetrico_luego_de_aplicada_anestesia_local_y_realizado_un_tratamiento_odontologico.html)
11. Cabello H, Manien D, Ruiz M. Enfermedades respiratorias en el embarazada. Rev Chil Enf Respir 2003 [acceso octubre 2008]; 19: 160-165. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-73482003000300004&script=sci_arttext
 12. Díaz R, Carrillo M, terrazas J. Canales C. Actitudes que influyen en la demanda de servicios odontológicos durante la gestación. ADM 2001 [fecha de acceso octubre 2008]; VIII (2) 68-73. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2001/od012e.pdf>
 13. Rengifo HA. Creencias acerca de la salud oral en gestantes en tres ciudades colombianas. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2009; 20(2): 171-178.
 14. zanata r. fernandes k. b. navarro p.s. prenatal dental care: evaluation of professional knowledge of obstetricians and dentists in the cities of londrina/pr and bauru/sp, brazil, 2004 Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/jaos/v16n3/06.pdf>
 15. Colleen E. Huebner, Peter Milgrom, Douglas Conrad and Rosanna Shuk Yin Lee providing dental care to pregnant patients *J Am Dent Assoc* 2009;140;211-222. <http://jada.ada.org/cgi/content/full/140/2/211>

16. Juebner CE, Milgrom P, Conrad D, Shuk R. Providing dental care to pregnant patients: A survey of Oregon general dentists. J Am Dent Assoc 2009; 140: 211-222. Disponible en: <http://jada.ada.org/cgi/content/abstract/140/2/211>

ANEXOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Semestre		
Sexto	31	20,7
Septimo	24	16,0
Octavo	38	25,3
Noveno	27	18,0
Décimo	30	20,0
Género		
Femenino	101	67,3
Masculino	49	32,7
Estado Civil		
Soltero	131	87,3
Casado	13	8,7
Unión Libre	6	4,0
Estrato socioeconómico		
Bajo	7	4,7
Medio	94	62,7
Alto	49	32,7

Figura 1. Actitud del estudiante frente a la paciente gestante.

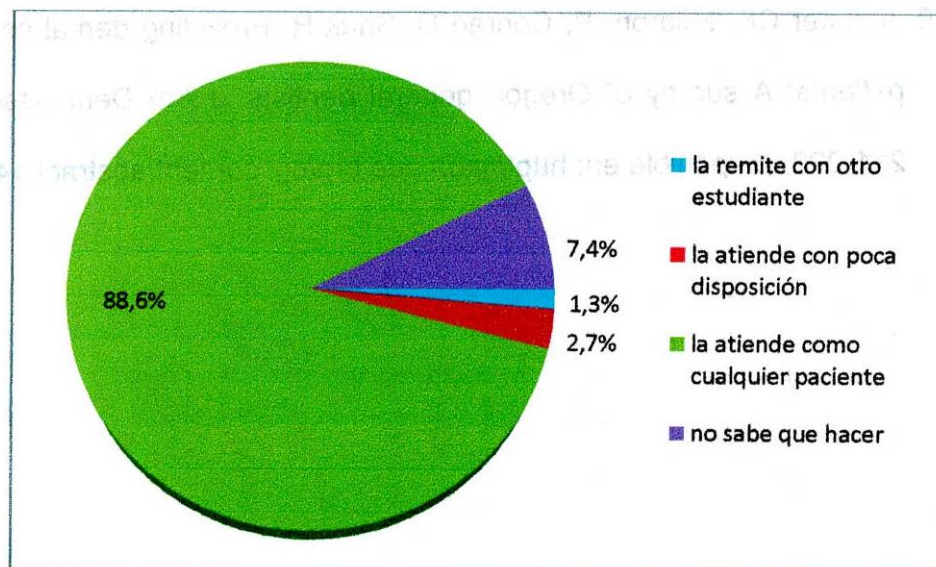


Figura 2. Cómo consideran los estudiantes sus conocimientos para la atención de pacientes en estado de gestación.

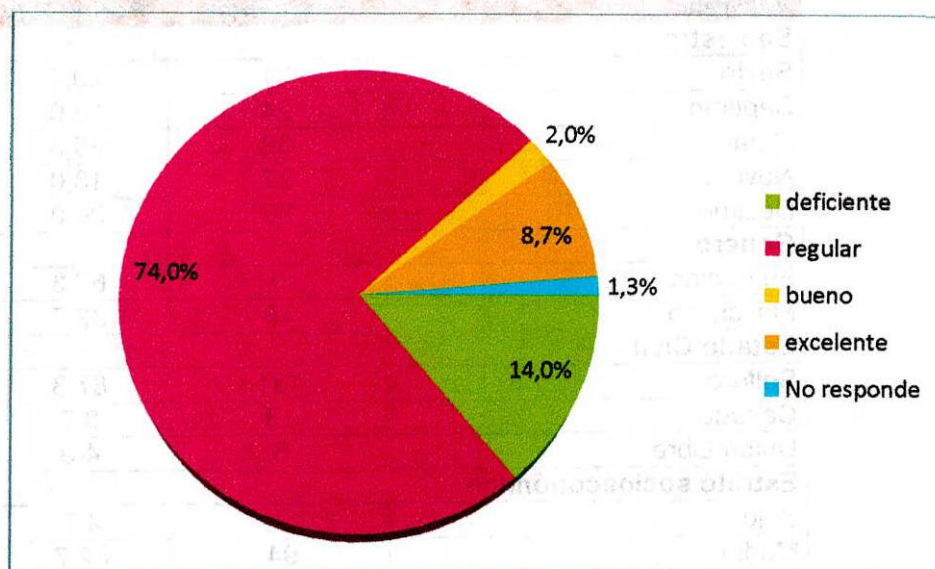


Figura 3. Conocimiento del estudiante sobre el trimestre de mayor complicación para realizar un procedimiento odontológico

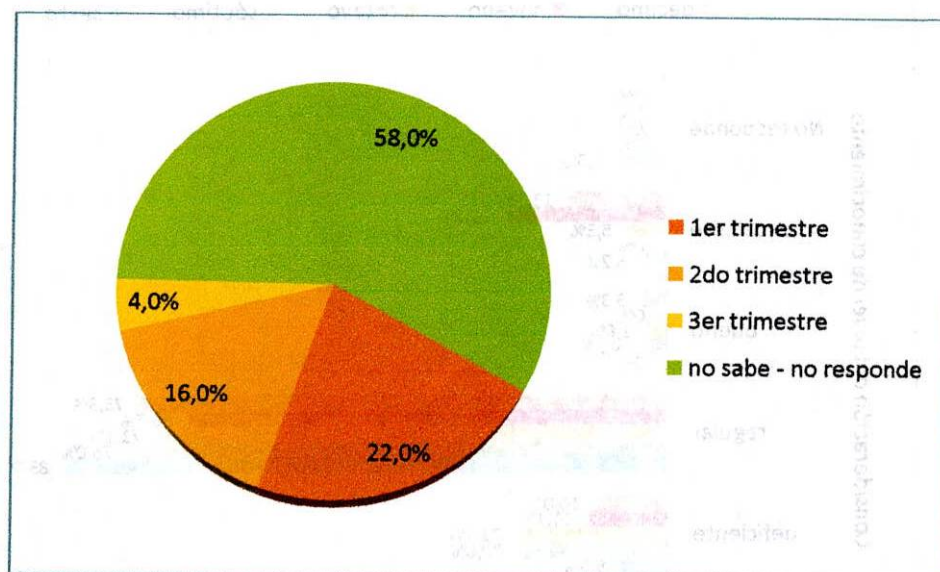


Figura 4. Relación entre la actitud del estudiante para la atención de pacientes gestantes y el semestre.

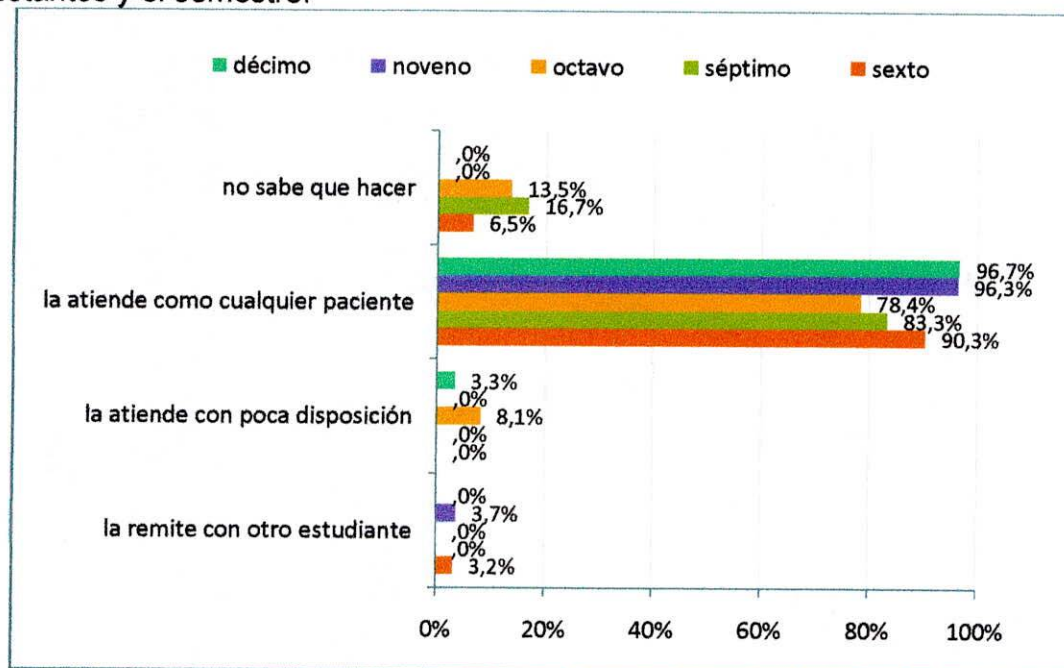


Figura 5. Relación entre el conocimiento manifestado por el estudiante para la atención de pacientes gestantes y el semestre.

