



unicoc
Colegio Odontológico

**CARACTERIZACION DE LA SITUACION DE SALUD
BUCAL DE LA POBLACIÓN CARCELARIA DE UN CENTRO
PENITENCIARIO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2016**

AUTORES

DAVID HERNANDO CEBALLOS

CRISTIAN JAVIER HURTADO SEQUERA

ANDRES FELIPE MARTINEZ MARTINEZ

JAYRA ELIETH MENDOZA GOMEZ

RESIDENTES DE PERIODONCIA - UNICOC

ASESORES

ASESOR CIENTIFICO:

DR. Víctor Manuel Vélez Abel

Director de Salud Pública y Proyección Social –Unicoc

ASESOR METODOLOGICO:

DR. Oscar Mauricio Jiménez Peña

Odontólogo por la Universidad Nacional

PhD en Salud Pública por la Universidad de Alicante
(España).

Introducción

El derecho a la salud en Colombia hoy es considerado no sólo como derecho humano, sino como derecho constitucional fundamental.

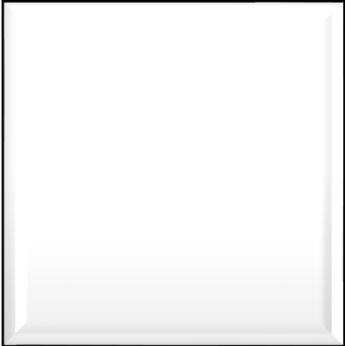
En el caso de las personas privadas de la libertad, por su especial condición de vulnerabilidad y subordinación.

art. 35, Ley 599 del 2000

Las cárceles colombianas se caracterizan por el hacinamiento, las graves deficiencias en materia de servicios públicos y de salud, el imperio de la violencia, la extorsión, la corrupción, la carencia de oportunidades y medios adecuados para la resocialización.

Colombia presenta unos inquietantes indicadores negativos en salud bucal lo que cada día hace necesario indagar sobre la situación en la población general, específicamente las que se encuentran en situación de vulnerabilidad y alto riesgo, entre las que están la población carcelaria

Introducción



El acceso potencial, más no en el acceso real a los servicios, es evidentemente limitado en este grupo poblacional.

Las distintas barreras o determinantes del acceso y uso de los servicios de salud se pueden entonces crear estrategias que lleven a una mejor prestación que a final se traducen en mejores condiciones y calidad de vida.



No hay estudios que cuantifiquen, evidencien o solo mencionen las inequidades en la atención y estado de salud oral de grupos vulnerables como lo son las personas privadas de la libertad.

Introducción

MARCADORES DE ENFERMEDAD BUCAL

COP-D

Cariado, obturado, perdido, sano.

INDICE DE SILNESS Y LOE MODIFICADO

Índice de placa visual

INTPC

Índice de necesidad de tratamiento comunitario.

MARCADORES PERIODONTALES

- ❖ Sangrado
- ❖ inflamación
- ❖ placa blanda
- ❖ placa calcificada
- ❖ pérdida de inserción clínica
- ❖ movilidad dental

OBJETIVO:

caracterizar las condiciones de salud bucal de los internos de un instituto penitenciario el departamento del Tolima en el segundo semestre del año 2016.

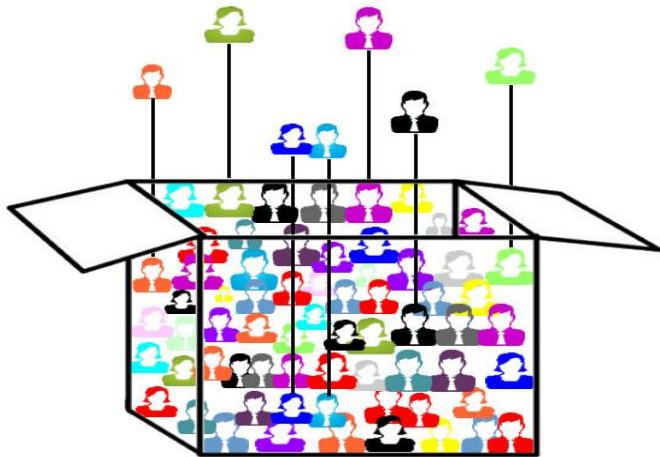
MATERIALES Y METODOS

Método

TIPO DE ESTUDIO



Observacional
descriptivo
(corte transversal)



136 internos de un
centro penitenciario
del departamento del
Tolima

Método

CRITERIOS DE INCLUSION

- Mayor de 18 de años
- Residencia mayor a 1 mes en el centro de reclusión
- autorización de su participación



Calibración del grupo de investigación que estaba conformado por residentes de último semestre del posgrado de periodoncia del UNICOC sede Bogotá D.C

VARIABLES

SOCIODEMOGRÁFICAS :

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Nivel educativo
- ✓ Estrato socioeconómico
- ✓ Estado civil

BUCALES:

donde se incluyeron índices epidemiológicos:

- ✓ Índice CPOD
- ✓ Necesidad de tratamiento periodontal comunitario
- ✓ Índice de placa bacteriana visual de Silness y Loe modificado

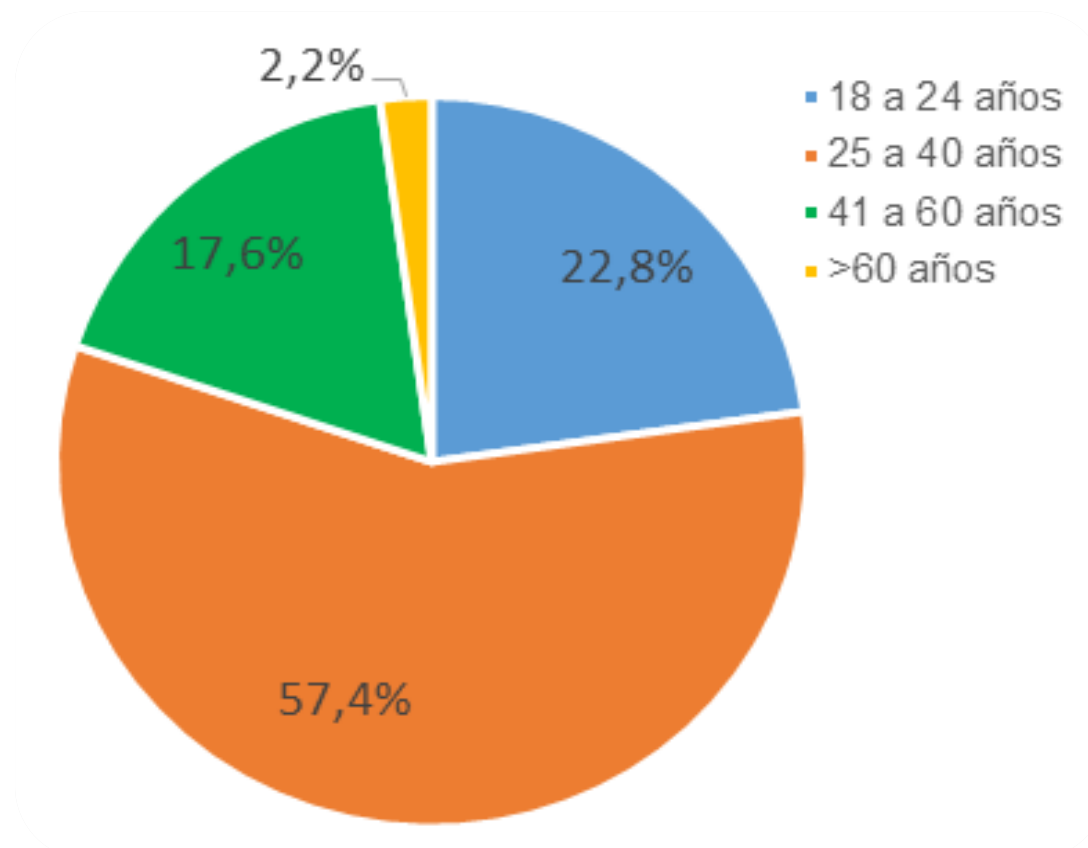
RECOLECCION DE DATOS

La información recolectada fue tabulada en tabla matriz previamente diseñada en Excel 2010 para el posterior análisis de los resultados. Estos datos fueron analizados utilizando el paquete estadístico SPSS versión 22. A través de estadística descriptiva se hizo una aproximación a la distribución de los datos, se consideraron tendencias centrales y de dispersión.

RESULTADOS

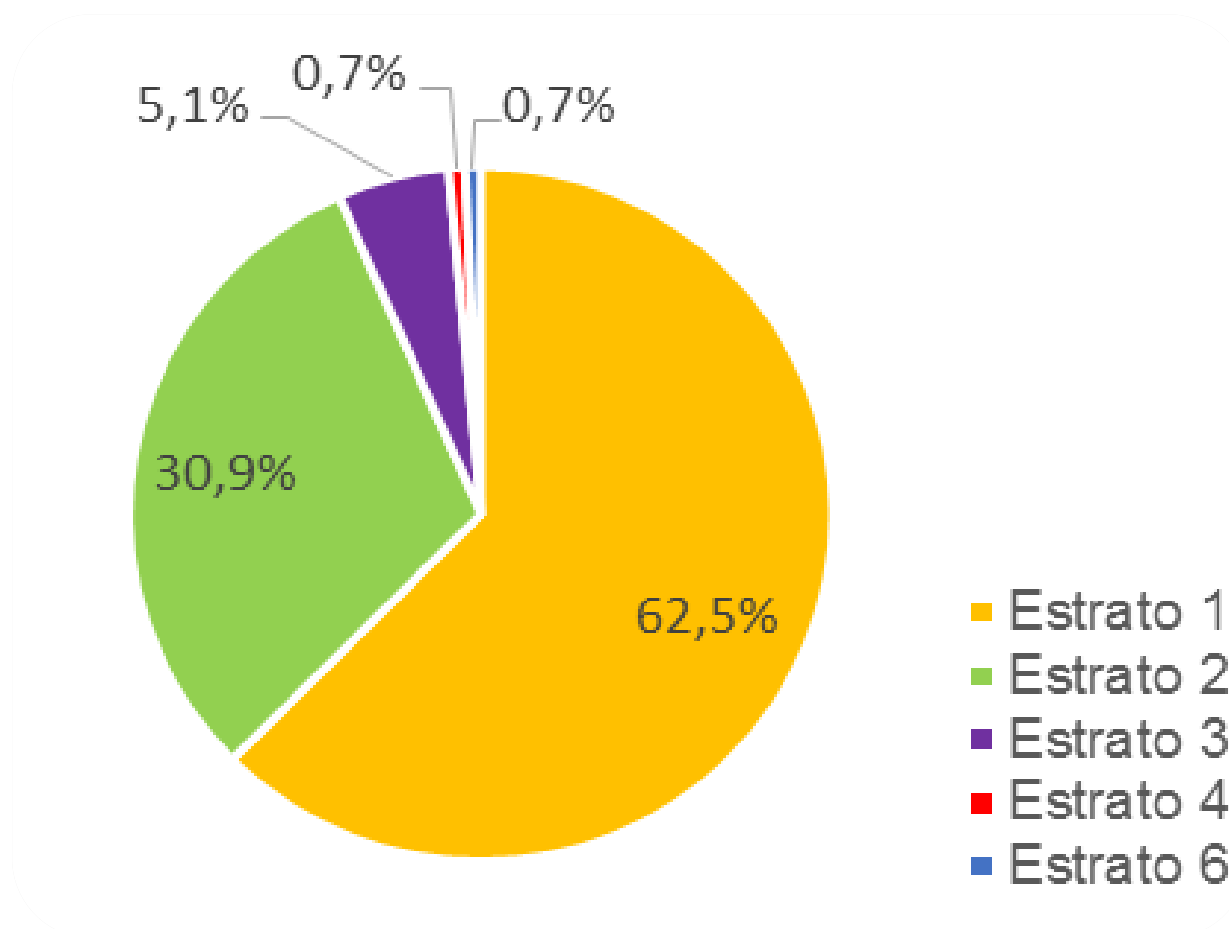
Resultados

Figura 1. Distribución porcentual según edad



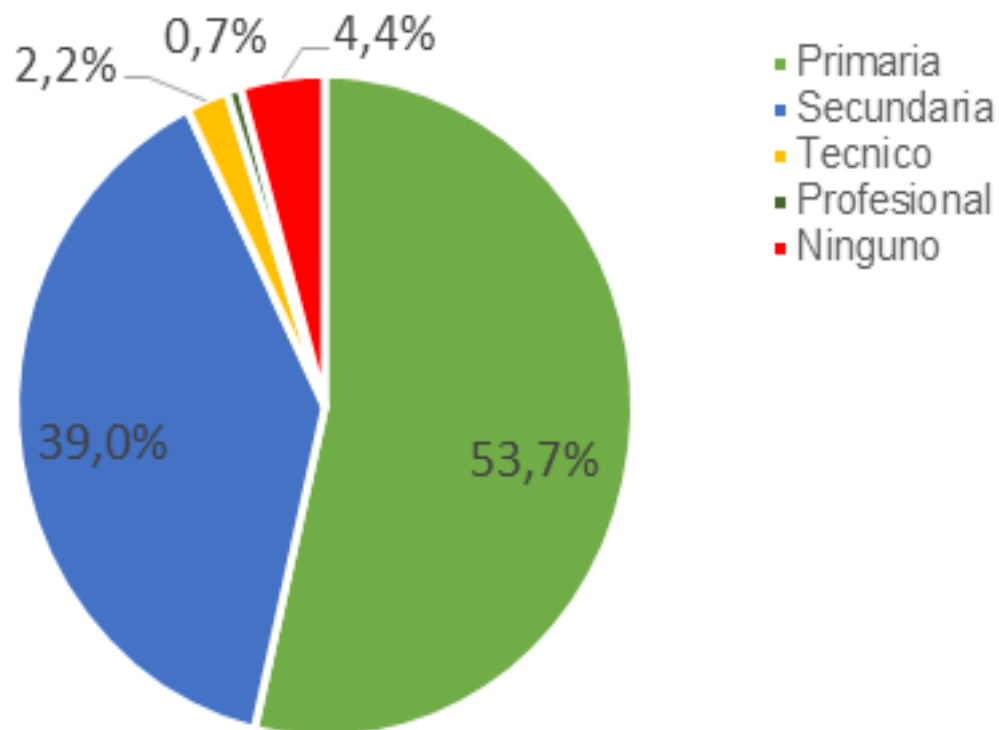
Resultados

Figura 2. Distribución porcentual según estrato socioeconómico



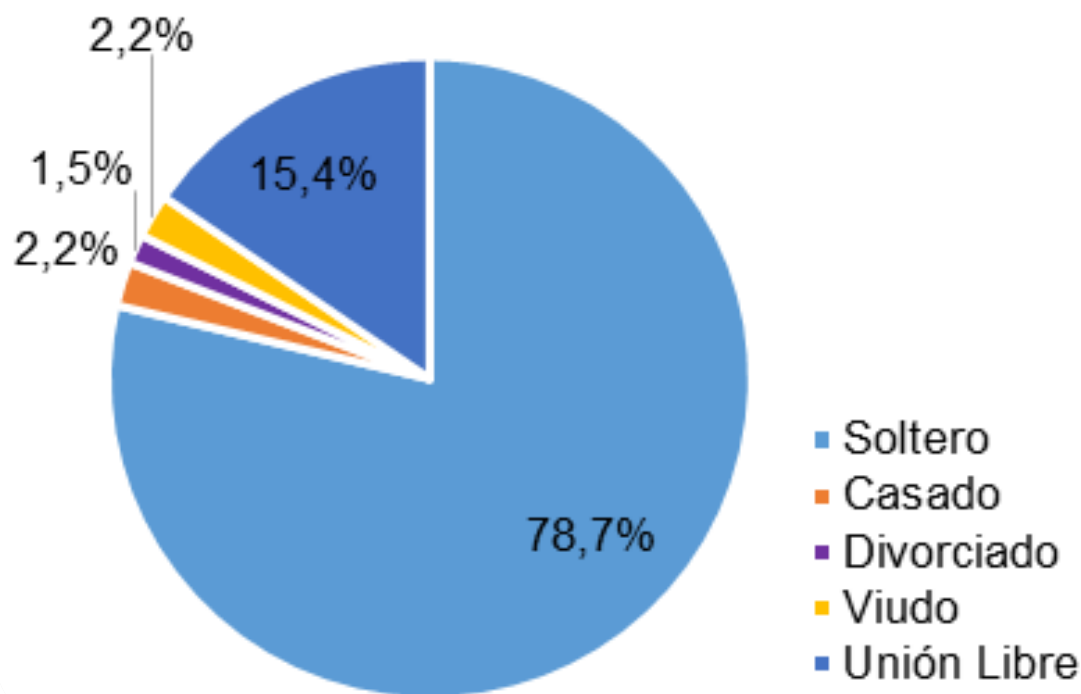
Resultados

Figura 3. Distribución porcentual según escolaridad



Resultados

Figura 4. Distribución porcentual según estado civil



Resultados

Tabla 1. Hábitos y prácticas en higiene oral.

Variable de análisis	Escala de medición	n	%
Asistió a consulta odontológica el último año	Si	19	14,0%
	No	117	86,0%
Motivo de visita odontológica pasada	Valoración	4	18,2%
	Urgencia	10	45,5%
	Tratamiento	8	36,4%
Motivo de la consulta actual	Valoración	136	100,0%
Hábitos	Fuma cigarrillo	44	33,1%
	Fuma bazuco	24	18,0%
	Fuma las dos	48	36,1%
	Ninguno	17	12,8%
Elementos de Higiene oral	Cepillo y crema	123	91,8%
	Cepillo, crema, enjuague y seda	10	7,5%
	Ninguno	1	,7%
Frecuencia de higiene oral	1 vez al día	6	4,5%
	2 veces al día	57	42,5%
	3 o más veces al día	71	53,0%

□

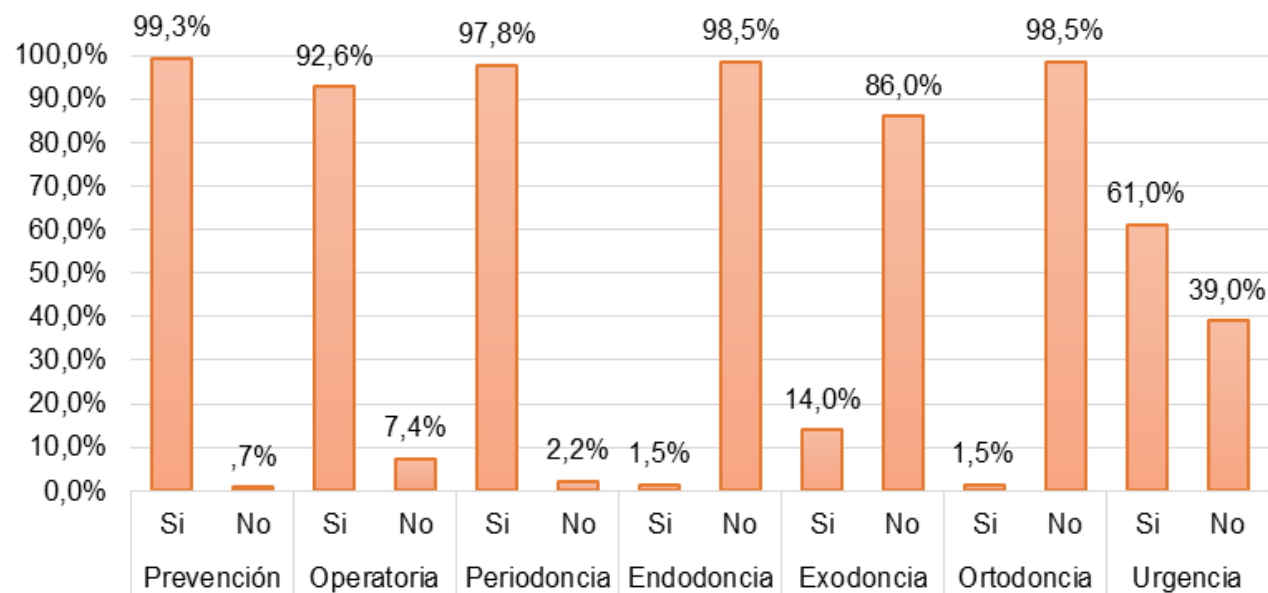
HALLAZGOS AL EXAMEN CLÍNICO ESTOMATOLÓGICO

Al considerar los tejidos duros y blandos, se encontraron pocos hallazgos estomatológicos; se presentaron 2 casos de candidiasis oral, 1 de frenillo aberrante labial inferior y 1 de frenillo aberrante labial superior.

Resultados

Figura 5. Necesidad de tratamiento odontológico general

Valor porcentual



Tratamiento requerido

Periodoncia Endodoncia Exodoncia Ortodoncia Urgencia

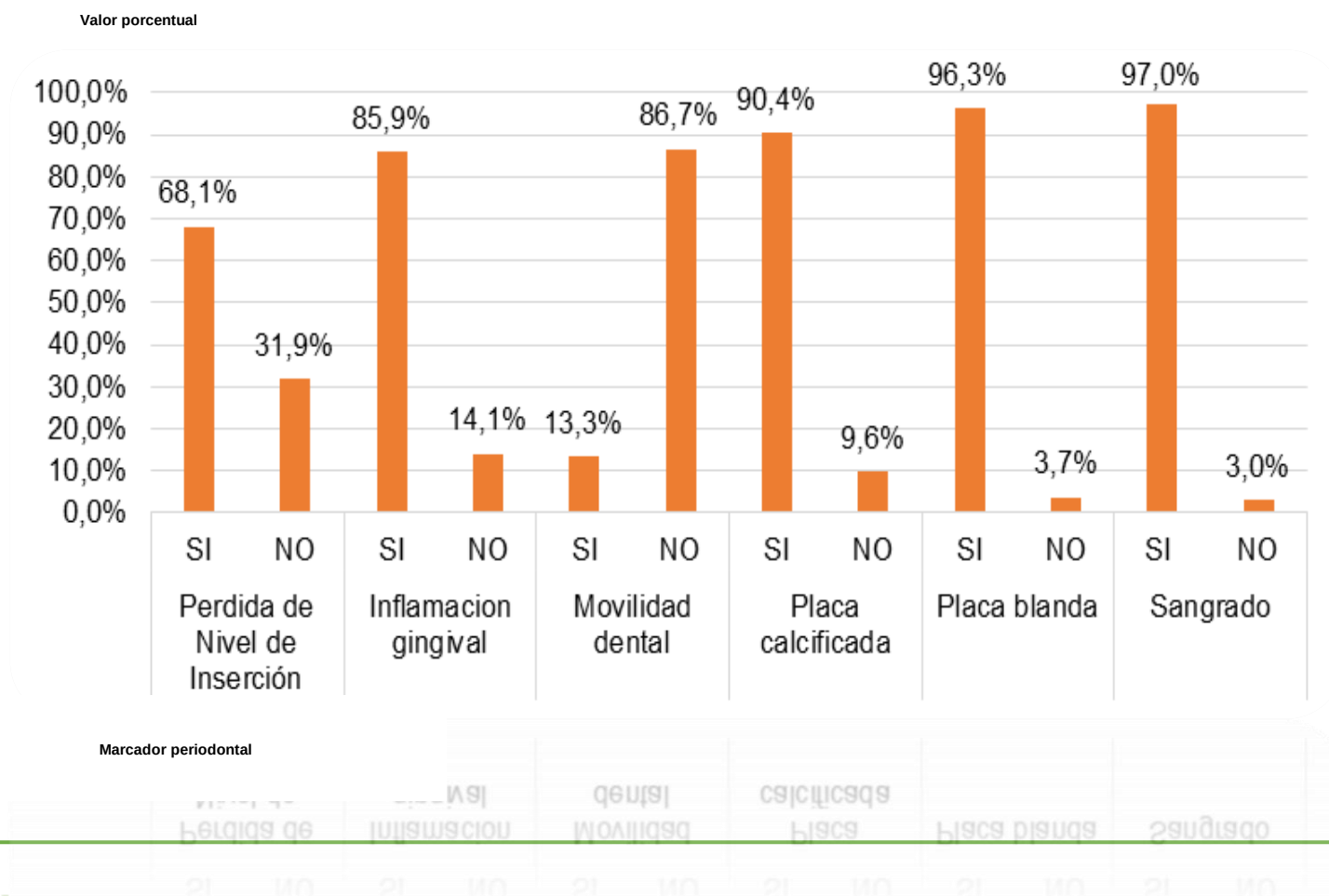
Si No Si No Si No Si No Si No Si No Si No

0,0%

10,0% 20,0% 30,0% 40,0% 50,0% 60,0% 70,0% 80,0% 90,0% 100,0%

Resultados

Figura 6. Marcadores periodontales



Resultados

Índice de Necesidad de Tratamiento Comunitario

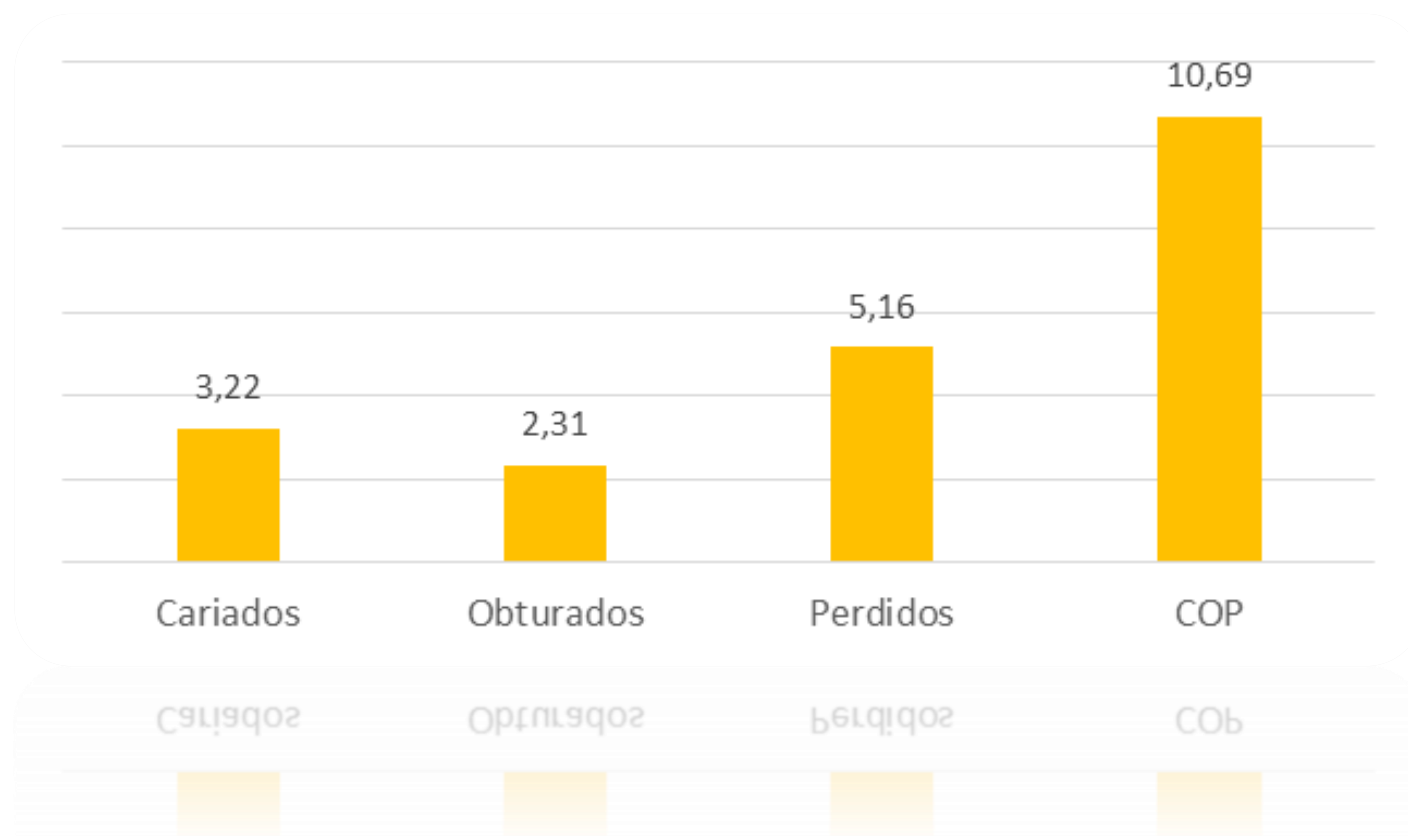
Fue prevalente encontrar cálculos u otros factores retentivos de placa, seguido del sangrado al realizar el sondaje o después de éste; situación que indica una necesidad de tratamiento periodontal a través de raspaje supra y subgingival prioritariamente.

Resultados

Índice de Silness y Loe modificado

Del análisis del índice de placa visual Silness y Loe Modificado, los valores arrojaron una media de 90,47% $\pm$ 19,709 una mediana de 92,5%, lo que según la tabla de clasificación de este índice indica que hay una deficiente higiene oral (deficiente: entre 31 - 100%).

Figura 7. Índice COP



DISCUSION Y *CONCLUSIONES*

Discusión

ESTUDIOS SIMILARES

Autor / Año	Hallazgo	Actual estudio
Jaramillo Ángel C, Benjumea Rincón 2007.	Mostraron que en un grupo de internas evaluadas referirían haber cursado hasta secundaria en un porcentaje del 17,9% aunque no alcanzaron a terminarla, seguido de la educación primaria.	Se encontró que el 0.7% solo cuenta con el nivel de escolaridad básica secundaria.
Rebolledo M y Carmona Z 2012	Refieren hallazgos similares cuando evaluaron COPD en reclusas del atlántico	La población del centro penitenciario evaluado en este estudio presenta un índice mayor de dientes cariados
Rocha y cols. 2013	Manifiestan en su investigación desde la óptica de la calidad de vida como componente fundamental de la salud, en Colombia existe un serio deterioro, específicamente de la salud bucal y su promoción, en estas personas	Situación similar en el actual estudio

Jaramillo C y Cols. Integración Funcional para la Salud Comunitaria en el Establecimiento Penitenciario y Carcelario y en la Reclusión de Mujeres de la ciudad de Manizales, hacia promoc. salud, [online]. 2007; 12 (1): 109 - 122.

Rebolledo M, Carmona Z. Estado de salud bucal en reclusas de un centro penitenciario del atlántico. Colombian Journal of dental Research 2012; 3 (9).

Rocha A. Análisis sobre el acceso a los servicios de la salud bucal: un indicador de equidad. Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá (Colombia), 2013; 12(25): 96-112.

Discusión

A lo anterior se le suma evidencia jurídica de la deficiente infraestructura humana y física de las cárceles, la falta de reconocimiento de los problemas de salud oral y la problemática manifiesta del estado de la salud bucal de esta población en países en vías de desarrollo.

Conclusiones

1. Se puede afirmar que en este grupo existe un serio deterioro a nivel de salud bucal.
2. Los valores de los índices de COP, de Necesidad de tratamiento comunitario y del índice de placa visual de Silness y Loe Modificado soportan esta afirmación.
3. los marcadores periodontales develan condiciones que muestran la posible presencia de patologías como la gingivitis y periodontitis.
4. El consumo de sustancias como el cigarrillo y el bazuco afectan de manera directa la salud bucal.

GRACIAS...!!!

