

1.0  
9.78

**EVALUACIÓN DEL PROGRAMA INCREMENTAL EN SALUD ORAL DE LA POBLACION  
ESCOLAR DE LOS COLEGIOS OFICIALES SAN JOSE DE CALAZANS Y LAURA VICUÑA  
DEL MUNICIPIO DE CHÍA (CUNDINAMARCA), ENTRE EL PERIODO COMPRENDIDO DE  
MAYO DE 2000 AL 1 DE MARZO 1 DE 2001**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO  
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO**

CASTRO, M. LAITON, N. OSORIO, M. VANEGAS, M. VELANDIA, L. \*

MACIAS. C\*\*

GONZÁLEZ, M.A.\*\*\*

**RESUMEN**

*En el que hacer del Odontólogo es de vital importancia actuar de manera efectiva e inmediata con programas de promoción y prevención en salud oral, logrando identificar las principales causas de morbilidad oral llevando a cabo prácticas y políticas para disminuir las tasas de incidencia de estas enfermedades de aquí la importancia que tiene la realización de un estudio que revela las condiciones de salud de una región en particular para poder dar respuestas individuales de acuerdo a las condiciones y recursos de la población, el plan en salud oral es un trabajo cuyo propósito es la cobertura completa, en la atención odontológica; aplicándose a poblaciones escolares. Se evalúa inicialmente las necesidades acumuladas y posteriormente manteniéndose bajo control de acuerdo a prioridades como edad y riesgo patológico.*

*Los resultados fueron: 60.4% de género masculino y 39.5% del género femenino, promedio de edad 7.4, los promedios del C.O.P., inicial y final fueron 0.82 (muy bajo), y el I. H.O. con un promedio inicial de 0.185 y un promedio final de 0.11, para un promedio diferencial de 0.075; se observó el predominio de tratamientos preventivos sobre tratamientos curativos.*

*En las encuestas realizadas se hizo evidente la desinformación acerca del programa en padres y estudiantes participantes, pero a su vez se observó satisfacción por la atención y el tratamiento recibido por parte del estudiante y el personal involucrado en el Programa Incremental en salud oral, además facilitó la consecución de pacientes y se presentó, agilidad en la evolución de las historias clínicas y desarrollo de tratamientos, esto gracias a la continua asistencia de pacientes.*

**INTRODUCCIÓN**

En el municipio de Chía (Cundinamarca), se implementó desde el año de 1999 un programa de prevención y promoción de salud oral el cual se desarrolla actualmente por los alumnos de décimo semestre del Colegio Universitario Colombiano con una proyección a 3 años.

Debido a la importancia de la asistencia clínica vista en la población de Chía (Cundinamarca), surge la necesidad de instaurar un Programa Incremental. Se tomaron todos los cursos de primaria de los colegios **San José Calasanz y Laura Vicuña**, esperando con el tiempo alcanzar una mayor cobertura a grados superiores y demás colegios oficiales del municipio de Chía (Cundinamarca).

¿Es necesario evaluar el Programa Incremental en salud oral de la población escolar de los colegios oficiales San José de Calazans y Laura Vicuña del municipio de Chía (Cundinamarca)?.

Es importante realizar la evaluación del Programa Incremental en salud oral, para reportar a la secretaria de salud del municipio de Chía (Cundinamarca), padres de los pacientes inscritos en el programa y el Colegio Universitario Colombiano, sobre el desarrollo del Programa Incremental en salud oral, para así aplicar los correctivos necesarios.

Reportar los resultados que se hallan obtenidos en el Programa Incremental; detectar las fallas y dificultades que se pueden presentar buscando el mejoramiento de dicho programa.

\* ESTUDIANTES X SEMESTRE COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

\*\* DIRECTOR CIENTIFICO OD COC ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

\*\*\* ASESOR METODOLOGICO OD MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SALUD

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social; no es solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. La salud o higiene oral como estado de armonía o normalidad de la boca solo adquiere significación plena cuando es acompañada en grado razonable por la salud general del individuo. (Chavez, 1962)

La salud oral es una de las partes más importantes dentro de las áreas de prevención ya que las causas que la alteran son controlables. Las principales patologías son: caries dental y gingivitis, siendo evitables si se actúa en las edades en donde se registran los más altos índices. (Escolares entre 5 y 14 años)

La caries dental y la enfermedad periodontal asociadas constituyen la primera causa de morbilidad oral en el mundo, por lo tanto es responsabilidad de los gobiernos poner en práctica planes y políticas para disminuir las tasas de incidencia de estas enfermedades (Revelo, I. A 1999)

A partir de estudios epidemiológicos se ha visto, una estrecha relación entre edad, condiciones de higiene oral y la frecuencia y gravedad de la afección. (Lindhe, J 1986)

De acuerdo a los estudios Nacionales de Morbilidad Oral se encontró que en Colombia esta ha descendido. El 97.1% de la población que se asea los dientes cumple las exigencias básicas para un hábito higiénico aceptable, el 70.3% de las personas lo hacen entre 2 y 3 veces diarias, frecuencia que permite mantener una adecuada condición bucodental, siempre y cuando se ejecute una buena técnica de limpieza de las superficies dentales, lo anterior señala la importancia que tiene la realización de un estudio que revele las condiciones de salud de la región en particular, para poder dar respuestas individuales de acuerdo con las condiciones y recursos de la población. (Estudio Nacional de Salud Bucal, 1999)

El Programa Incremental en salud oral, tiene como finalidad la cobertura completa en la atención odontológica en una población determinada, evaluando inicialmente necesidades acumuladas y posteriormente manteniéndola bajo control, basándose en aspectos de prioridad como edad y riesgo patológico: por lo cual este sistema actúa en acción horizontal por un programa preventivo con el que se controla la incidencia de patologías y una acción vertical por medio de un programa curativo que ataca las patologías

prevalentes haciéndose complementario un programa educativo (Gómez, V.N.R.).

El objetivo del presente estudio es evaluar el Programa Incremental en salud oral de la población escolar de los colegios oficiales **San José de Calasanz Y Laura Vicuña** del municipio de Chía (Cundinamarca) durante el periodo comprendido de Mayo de 2000 hasta el 1 de Marzo del 2001, teniendo en cuenta las siguientes variables: genero, edad, promedio de citas de los tratamientos realizados, diligenciamiento de las historias clínicas, control del proceso de caries por medio del índice C.O.P, impacto de la educación en higiene oral, por medio del índice de higiene oral simplificado (I.H.O.S), cuantificar el número de dientes permanentes sanos, identificar los tratamientos Odontológicos realizados: terminados, controlados, en curso y abandonados, matriz DOFA; para la evaluación de la satisfacción de los padres de familia, y estudiantes de Odontología participante en el Programa Incremental de salud oral, formular estrategias para el mejoramiento de este .

## **METODO**

La evaluación es de tipo descriptivo, cuyo objeto de estudio fueron 43 historias clínicas de individuos pertenecientes a la población de Chía que participaron en el Programa Incremental en salud oral de los colegios: San José de Calasanz y Laura Vicuña

En la evaluación del diligenciamiento de historias clínicas los criterios fueron: Bueno cuando, la primera parte de la historia clínica correspondiente a la identificación del paciente esta totalmente diligenciada, hay relación entre el odontograma, los diagnósticos y el plan de tratamiento, el procedimiento y la evolución del tratamiento están en completa relación. Regular cuando, no se realizo control diario de placa bacteriana, no hubo relación entre el odontograma y los diagnósticos definitivos. Mala cuando, no hubo diligenciamiento de los diagnósticos definitivos, no existió relación entre el plan de tratamiento y la evolución del mismo, no se presento un buen diligenciamiento del odontograma, el procedimiento no se realizo de acuerdo al plan de tratamiento.

Grado de higiene oral; evaluado a través de índice de higiene oral de Greene y Vermillion placa blanda y teniendo en cuenta parámetros de puntaje y criterios. **Valores: Placa blanda y placa calcificada:** Bueno: 0.0 - 1.2, Regular: 1.3 - 1.8, Malo: 1.9 - 3.0. **Índice de higiene**

**goral simplificado:** Bueno: 0.0 - 1.2, Regular: 1.3 - 3.0, Malo: 3.1 - 6.0.

El índice de C.O.P. de Klein, Palmer y Knutson evalúa el estado de caries dental, dientes obturados y perdidos de dientes permanentes, **Valores:** Muy bajo: 0.0 - 1.1, Bajo: 1.2 - 2.6, Moderado: 2.7 - 4.4, Alto: 4.5 - 6.5, Muy alto: 6.6 - más.

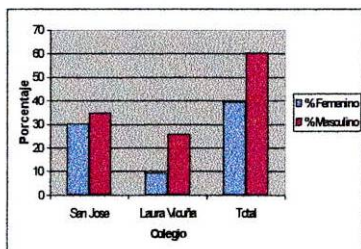
Los datos del número de dientes permanentes sanos; los tratamientos realizados como: aplicación tópica de fluoruros, sellantes, operatoria, endodoncia y cirugía, tratamientos terminados, controlados, en curso y abandonados, se tomo de la información consignada en la historia clínica. Así como también la satisfacción del usuario con el programa; se realizo mediante encuestas a los padres de familia de los pacientes inscritos del Programa Incremental en salud oral, como también a los estudiantes de odontología participantes en el programa.

Para identificar las estrategias para el mejoramiento del Programa Incremental se utilizo la matriz DOFA donde se busco encontrar las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas para dicho programa.

## RESULTADOS

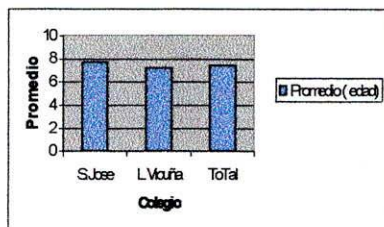
Los resultados obtenidos de 43 Historias Clínicas evaluadas hasta el 1 de marzo de 2001 fueron: 28 del Colegio San José de Calasanz y 15 del Colegio Laura Vicuña. Con respecto al género en el Colegio San José de Calasanz; 13 pertenecen al género femenino, que corresponde a un 30.2% y 15 pertenecen al género masculino, que corresponde a un 34.8%. Del colegio Laura Vicuña, 4 pertenecen al género femenino, que corresponden al 9.3% y 11 pertenecen al género masculino, que corresponde a un 25.6%. Para un total de 17 del género femenino, que corresponde a un 39.5 % y 26 del género masculino, que corresponde a un 60.4 %.

Colegio	Femen	%	Masculi	%	Total	%
San José	13	30.2	15	34.8	28	65.2
L. Vicuña	4	9.3	11	25.6	15	34.9
Total	17	39.5	26	60.4	43	100



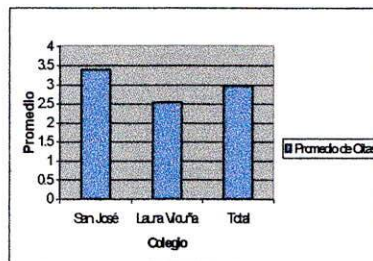
En cuanto a la edad en el Colegio San José de Calasanz se presento un promedio de edad de 7.7. y en el Colegio Laura Vicuña un promedio de edad de 7.2. Para un promedio total de 7.4.

Colegio	Nº de Pacientes	Edad Total	Promedio (edad)
San José	28	216	7.7
Laura Vicuña	15	109	7.2
Total	43	325	7.4



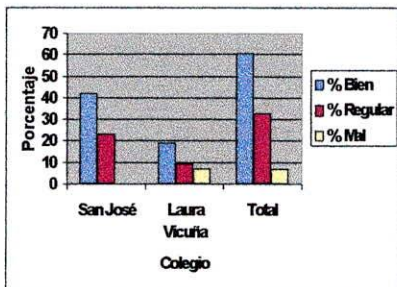
El promedio de citas en el Colegio San José de Calasanz fue de 3.39. y en el Colegio Laura Vicuña de 2.53. Para un promedio total de 2.96

Colegio	Total Citas	Promedio de Citas
San José	95	3.39
Laura Vicuña	38	2.53
Total	133	2.96



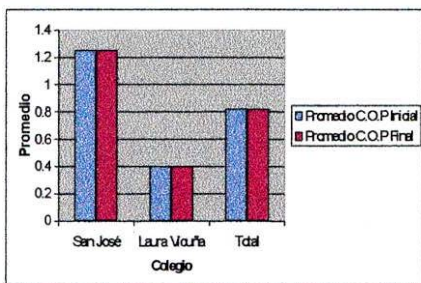
En el diligenciamiento de Historias Clínicas se encontró de un total de 28 Historias Clínicas del Colegio San José de Calasanz; se presentaron 18 Historias Clínicas bien diligenciadas, que corresponde a un 41.8%, 10 Historias Clínicas regulares en el diligenciamiento, que corresponde a un 23.2%, y ausencia de Historias Clínicas mal diligenciadas. El Colegio Laura Vicuña con un total de 15 Historias Clínicas, presento 8 Historias Clínicas bien diligenciadas, que corresponden a 18.6%, 4 Historias Clínicas regulares en el diligenciamiento, que corresponde a un 9.3%, y 3 Historias Clínicas mal diligenciadas, que corresponde a un 6.97%. Para un total de 26 Historias Clínicas bien diligenciadas, que corresponde a un 60.4%, 14 Historias Clínicas regulares en el diligenciamiento, que corresponde a un 32.55%, y 3 Historias Clínicas mal diligenciadas, que corresponden a un 6.97 %.

Colegi	Bien	%	Regul	%	Mal	%	Total	%
S.José	18	41.8	10	23.2	0	0	28	65.1
L. Vicuña	8	18.6	4	9.2	3	6.9	15	34.8
Total	26	60.4	14	32.5	3	6.9	43	100



Los resultados de Índice C.O.P el Colegio San José de Calasanz presento un índice inicial y final con un promedio de 1.25 que corresponde a un valor medio BAJO. El Colegio Laura Vicuña presento un índice inicial y final con un promedio de 0.4 que corresponde a un valor medio MUY BAJO. El índice inicial y final de C.O.P, no cambio, debido a que el tiempo de recolección de datos fue en menos de un mes. El promedio total de los dos colegios fue de 0.82. que equivale a un valor medio MUY BAJO.

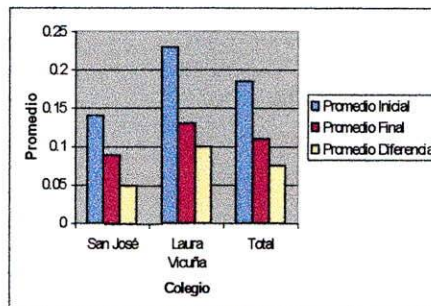
Colegio	Total	Promedio C.O.P Inicial	Total	Promedio C.O.P Final
San José	34	1.25	34	1.25
L. Vicuña	7	0.4	7	0.4
Total	41	0.82	41	0.82



En cuanto al Índice de Higiene Oral Simplificado el colegio San José de Calasanz presento un Índice de Higiene Oral Simplificado Inicial con un promedio de 0.14 con valor medio BUENO y un Índice de Higiene Oral Simplificado final con un promedio de 0.09 con valor medio BUENO. Una disminución de placa bacteriana del 0.05. El Colegio Laura Vicuña presento un Índice de Higiene Oral Simplificado Inicial con un promedio de 0.23 con valor medio BUENO y un Índice de Higiene Oral Simplificado final con un promedio de 0.13 con valor medio BUENO. Con una disminución de placa Bacteriana del 0.1. En total en los dos colegios se presento un promedio inicial de

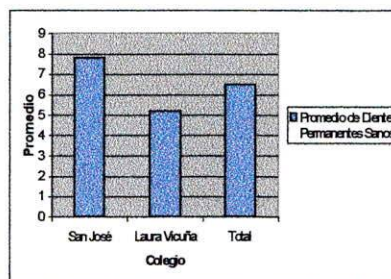
0.185, final de 0.11 con valor medio BUENO para ambos valores, con una diferencia de 0.075.

Colegio	Total	Promedio Inicial	Total	Promedi Final	Promedio Diferencia
S. José	3.68	0.14	1.58	0.09	0.05
L. Vicuña	3.35	0.23	1.16	0.13	0.1
Total	7.03	0.18	2.74	0.11	0.07



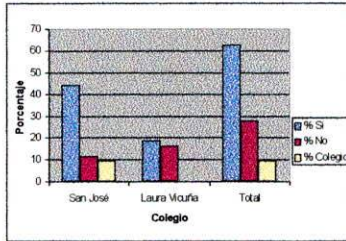
Con respecto al número de dientes Permanentes Sanos: En el Colegio San José de Calasanz se presento un total de 218 dientes permanentes sanos que corresponde a un promedio de 7.8 y en el Colegio Laura Vicuña se presento un total de 78 dientes permanentes sanos que corresponde a un promedio de 5.2. Para un total de los dos colegios de 296 con un promedio de 6.5.

Colegio	Nº de Dientes Permanentes Sanos	Promedio de Dientes Permanentes Sanos
San José	218	7.8
Laura Vicuña	78	5.2
Total	296	6.5



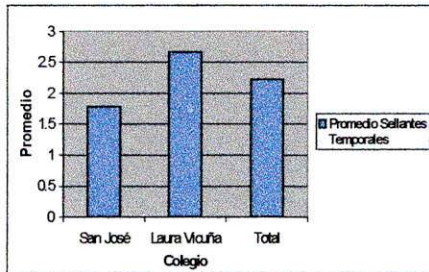
Las aplicaciones tópicas de Fluoruros: de los 28 niños atendidos en el colegio San José de Calasanz fueron 19 que corresponde a 44.19 %, 4 se les aplico en el colegio que corresponde a 9.3% y 5 no les aplicaron flúor, que corresponde al 11.62%. De los 15 niños atendidos en el colegio Laura Vicuña a 8 pacientes se les aplico fluoruro tópico que corresponde a 18.6 %, ninguno fue aplicado en el colegio y no les aplicaron fluoruro a 7 que corresponde al 16.28%. Para un total de 27 pacientes que les aplicaron fluoruro, que corresponde a 62.79%, 4 pacientes les aplicaron fluoruro en el colegio, que corresponde a 9.3% y a 12 pacientes no se les aplico fluoruro que corresponde a 27.9%.

Colegio	Si	%	Col	%	No	%	Total	%
San José	19	44.1	4	9.3	5	11.6	28	65.11
L. Vicuña	8	18.6	0	0	7	16.2	15	34.8
Total	27	62.7	4	9.3	12	27.9	43	100



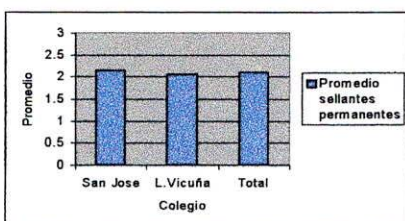
En cuanto a la aplicación de sellantes en dientes temporales, en el Colegio San José de Calasanz se presentó un total de 50 sellantes con un promedio de 1.78, y en el Colegio Laura Vicuña se presentó un total de 40 sellantes con un promedio de 2.66. Para un total de 90 sellantes para ambos colegios que equivale a un promedio de 2.22 por paciente atendido.

Colegio	Total de Sellantes Temporales	Promedio Sellantes Temporales
San José	50	1.78
L. Vicuña	40	2.66
Total	90	2.22



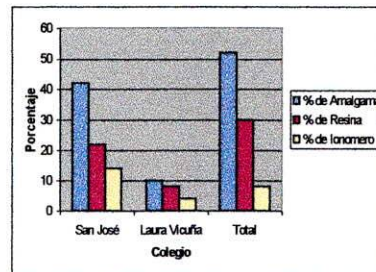
los sellantes aplicados en dientes permanentes fueron, en el Colegio San José de Calasanz presentó un total de 60 sellantes para un promedio de 2.14 y en el Colegio Laura Vicuña presentó un total de 31 sellantes para un promedio de 2.0 con un total de 91 sellantes en ambos colegios que equivale a un promedio de 2.1 por paciente atendido.

Colegio	Total Sellantes Permanentes	Promedio Sellantes Permanentes
San José	60	2.14
L. Vicuña	31	2.06
Total	91	2.1



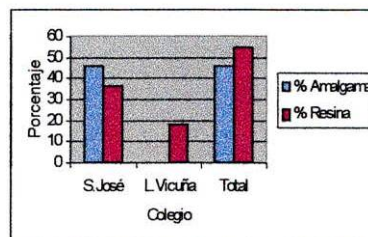
Los tratamientos de operatoria realizados en dientes temporales, en el Colegio San José de Calasanz con un total de 39 dientes temporales obturados, 21 Amalgamas corresponden a un 42%. 11 Resinas de fotocurado que corresponden a un 22 %, y 7 Ionomeros de vidrio que corresponden a un 14%, en el colegio Laura Vicuña con un total de 11 dientes temporales obturados así; 5 amalgamas que corresponden a 10%, 4 resinas de fotocurado que corresponden a un 8%, 2 Ionomeros de vidrio que corresponde a 4%. En total se realizaron 26 amalgamas que corresponden a 52%, 15 resinas de fotocurado que corresponden a 30% y 9 Ionomeros de vidrio que corresponden a un 18.%

Colegio	Amalgama	%	Resina	%	Ionomero	%	Total	%
S. José	21	42	11	22	7	14	39	78
L. Vicuña	5	10	4	8	2	4	11	22
Total	26	52	15	30	9	18	50	100



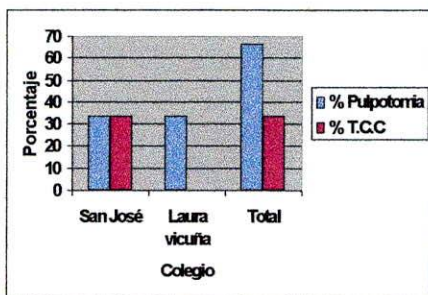
Los tratamientos de operatoria en dientes permanentes realizados fueron: El Colegio San José de Calasanz Tiene un total de 18 dientes permanentes obturados, 10 amalgamas corresponden a un 45.4%, 8 resinas de fotocurado que corresponden a un 36.3%. El colegio Laura Vicuña con un total de 4 dientes permanentes obturados, ninguna amalgama, 4 resinas de fotocurado que corresponden a un 18.1%. Para un total de 10 amalgamas que corresponde a un 45.4% y 12 resinas que corresponde a un 54.5%

Colegio	Amalgama	%	Resina	%	Total	%
San José	10	45.4	8	36.3	18	81.7
L. Vicuña	0	0	4	18.1	4	18.1
Total	10	45.4	12	54.4	22	100



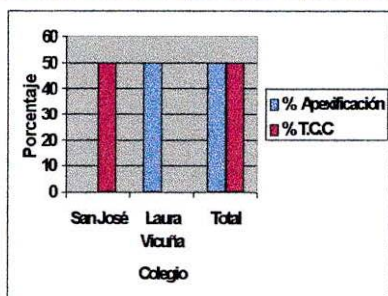
Los tratamientos endodónticos en dientes temporales fueron: El Colegio San José de Calasanz Tiene un total de dos que corresponden a 66.66%, distribuidos en una Pulpotomía, que corresponde a 33.33% y un Tratamiento Convencional de Conductos que corresponden a 33.33%. El colegio Laura Vicuña con un tratamiento que corresponde al 33.33%, de una Pulpotomía. En total se realizaron dos Pulpotomías que corresponden al 66.66% y un tratamiento de conducto que corresponde a un 33.33% para dar un total de tres tratamientos endodónticos en dientes temporales correspondientes al 100%.

Colegio	Pulpotomía	%	T.C.C.	%	Total	%
San José	1	33.33	1	33.33	2	66.66
L. Vicuña	1	33.33	0	0	1	33.33
Total	2	66.66	1	33.33	3	100



Los tratamientos endodónticos en dientes permanentes fueron: En el Colegio San José de Calasanz 1 Tratamiento Convencional de Conductos que corresponden al 50%, y en el colegio Laura Vicuña 1 Apexificación que corresponden al 50%. Para un total de 2 Tratamientos endodónticos en permanentes que corresponden al 100%.

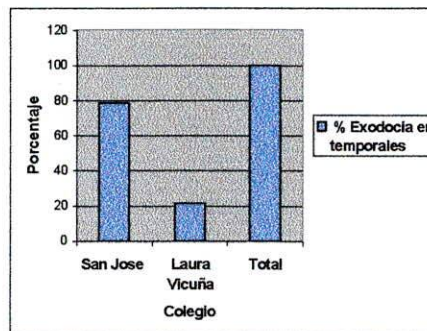
Colegio	Apexificación	%	T.C.C.	%	Total	%
San José	0	0	1	50	1	50
L. Vicuña	1	50	0	0	1	50
Total	1	50	1	50	2	100



Los tratamientos de cirugía en dientes Temporales fueron: En el Colegio San José de Calasanz se encontraron 11 exodoncias para un porcentaje de 78.57%. 3 exodoncias para el Colegio Laura Vicuña con un porcentaje de

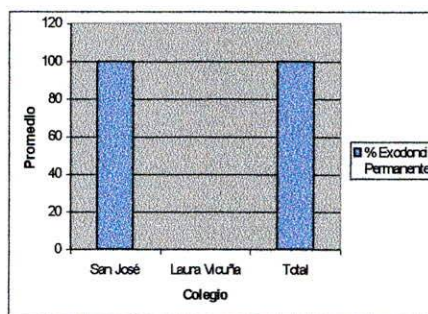
21.42%. dando un total de 14 exodoncias que corresponden al 100%

Colegio	Exodoncia en temporales	%	total	%
San José	11	78.57	11	78.57
Laura Vicuña	3	21.42	3	21.42
Total	14	99.99	14	100



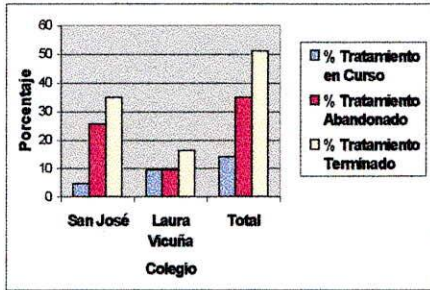
Los procedimientos quirúrgicos en dientes Permanentes: En el Colegio San José de Calasanz se realizaron 3 exodoncias para un porcentaje de 100%. Y en el colegio Laura Vicuña no se realizaron exodoncias.

Colegio	Exodoncia en permanentes	%	total	%
San José	3	100	3	100
Laura Vicuña	0	0	0	0
Total	3	100	3	100



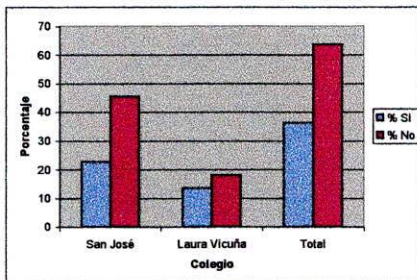
De 43 Tratamientos realizados se observaron 28 tratamientos del Colegio San José de Calasanz que corresponden al 65.11%, de los cuales 2 tratamientos están en curso, corresponden a 4.65%, 11 tratamientos abandonados, corresponde a 25.58% y 15 tratamientos fueron terminados corresponden 34.88%. 15 tratamientos del Colegio Laura Vicuña corresponden a 34.8%, de los cuales 4 tratamientos están en curso, corresponden a 9.3%, 4 tratamientos están abandonados, corresponden a 9.3%, y 7 tratamientos fueron terminados, corresponden al 16.27%. Para un total de 6 tratamientos en curso, que corresponden a 13.95%, 15 tratamientos abandonados, corresponden a 34.88% y 22 tratamientos terminados, corresponden a 51.15%.

Colegio	Curs o	%	Aban dona do	%	Term inado	%	Total	%
San José	2	4.65	11	25.58	15	34.88	28	65.1
L. Vicuña	4	9.3	4	9.3	7	16.27	15	34.8
Total	6	13.95	15	34.88	22	51.15	43	100



De 15 tratamientos terminados del Colegio San José de Calasanz, 5 tratamientos se controlaron que corresponden a 22.7%, no se controlaron 10 tratamientos que corresponden al 45.4%. De 7 tratamientos terminados del Colegio Laura Vicuña, 3 tratamientos se controlaron corresponden a 13.6% y 4 tratamientos no controlados corresponden al 18.1%. El total de controles realizados fueron 8 que corresponde a 36.3%, el total de controles no realizados fueron 14 que corresponde a 63.6%. El total de tratamientos controlados y no controlados fue de 22 que corresponden al 100%.

Colegio	Si	%	No	%	Total	%
San José	5	22.7	10	45.4	15	68.1
Laura Vicuña	3	13.6	4	18.1	7	31.7
Total	8	36.3	14	63.6	22	100



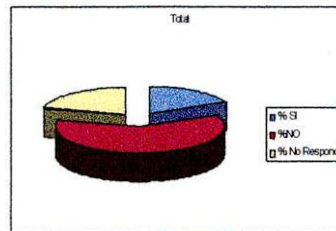
Los resultados de la encuesta a padres de familia de los pacientes inscritos al Programa Incremental realizadas telefónicamente para el estudio. Fueron en total 33 padres de familia encuestados, 21 del colegio San José de Calasanz y 12 del Colegio Laura Vicuña. No se realizaron encuestas a todos los padres, porque hubo error en los números telefónicos consignados en las historias clínicas, no se encontró al acudiente o no respondían a la llamada, el padre de familia había llevado 2 o

mas hijos al programa. Por lo cual solo se entrevistó una vez.

Pregunta 1. ¿Entiende usted en que consiste el Programa Incremental del cual forma parte su hijo?

En el colegio Laura Vicuña 2 contestaron Si que corresponde al 6%, 7 contestaron No que corresponde al 21.2% y 3 No Respondieron que corresponde al 9%. En el colegio San José de Calasanz 4 contestaron Si que corresponde a 12.1%, 13 contestaron No que corresponde a 39.3% y 4 no respondieron que corresponde a 12.1%. Para un total de 6 respuestas afirmativas que equivale a 18.1%, 20 respuestas negativas que corresponden a 60.6%, y 7 no respondieron que corresponde a 21.2%.

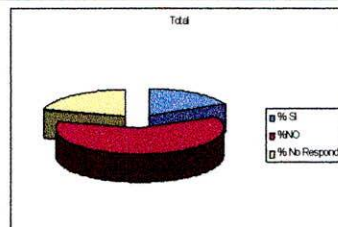
Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	2	6	7	21.2	3	9
S. José	4	12.1	13	39.3	4	12.1
Total	6	18.1	20	60.6	7	21.1



Pregunta 2. ¿Conoce los beneficios que recibe su hijo con este programa?

En el colegio Laura Vicuña 2 contestaron Si que corresponde al 6%, 7 contestaron No que corresponde al 21.2% y 3 No Respondieron que corresponde al 9%. En el colegio San José de Calasanz 4 contestaron Si que corresponde a 12.1%, 13 contestaron No que corresponde a 39.3% y 4 no respondieron que corresponde a 12.1%. para un total de 6 respuestas afirmativas que equivale a 18.1%, 20 respuestas negativas que corresponden a 60.6%, y 7 no respondieron que corresponde a 21.2%.

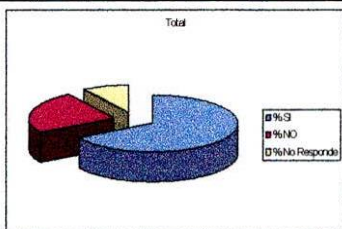
Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	2	6	7	21.2	3	9
S. José	4	12.1	13	39.3	4	12.1
Total	6	18.1	20	60.6	7	21.2



Pregunta 3. ¿Esta de acuerdo con el manejo y tratamiento odontológico que ha tenido por parte del estudiante con su hijo?

En el colegio Laura Vicuña 7 contestaron Si que corresponde al 21.1%, 4 contestaron No que corresponde al 12.1% y 1 No Respondió que corresponde al 3%. En el colegio San José de Calasanz 15 contestaron Si que corresponde a 45.4%, 4 contestaron No que corresponde a 12.1% y 2 no respondieron que corresponde a 6%. Para un total de 22 respuestas afirmativas que equivale a 66.6%, 8 respuestas negativas que corresponden a 24.2%, y 3 no respondieron que corresponde a 9%.

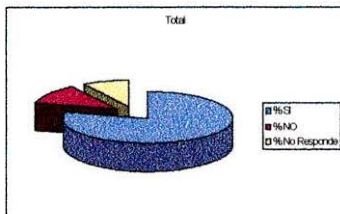
Colegio	SI	%I	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	7	21.1	4	12.1	1	3
S. José	15	45.4	4	12.1	2	6
Total	22	66.6	8	24.2	3	9



Pregunta 4. ¿Es importante para usted que el docente supervise los tratamientos realizados por el alumno?

En el colegio Laura Vicuña 9 contestaron Si que corresponde al 27.2%, 2 contestaron No que corresponde al 6% y 1 No Respondió que corresponde al 3%. En el colegio San José de Calasanz 17 contestaron Si que corresponde a 51.5 %, 2 contestaron No que corresponde al 6 % y 2 No Respondieron que corresponde al 6%. Para un total de 26 respuestas afirmativas que equivale a 78.7%, 4 respuestas negativas que corresponden al 12.2%, y 3 no respondieron que corresponde al 9%.

Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	9	27.2	2	6	1	3
S. José	17	51.5	2	6	2	6
Total	26	78.7	4	12.2	3	9

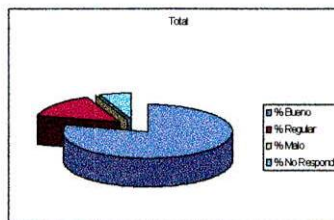


Pregunta 5. ¿El trato recibido por el personal administrativo que labora en la clínica (secretarias, auxiliares, celador) Lo Considera?

En el colegio Laura Vicuña contestaron 10 que el trato era bueno que corresponde al 30.3%, 2 contestaron que el trato era regular que corresponde al 6% y ninguno contestó que el trato era malo. En el colegio San José de

Calasanz contestaron 16 que el trato era bueno que corresponde al 48.4%, 3 contestaron que el trato era regular que corresponde al 9% y ninguno contestó que el trato era malo y 2 no respondieron que equivale al 6%. En total 26 contestaron que el trato era bueno que corresponde a 78.7%, 5 contestaron que el trato era malo que corresponde al 15.1% ninguno contesto que el trato es malo y 2 no respondieron que corresponde al 6%.

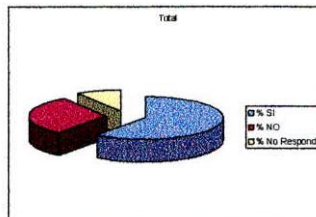
Colegio	Bien	%	Regu- lar	%	Mal	%	NR	%
L. Vicuña	10	30.3	2	6	0	0	0	0
S. José	16	48.4	3	9	0	0	2	6
Total	26	78.7	5	15.1	0	0	2	6



Pregunta 6. ¿El cumplimiento en la hora de la cita se ha respetado?

En el colegio Laura Vicuña 6 contestaron Si que corresponde al 18.1%, 5 contestaron No que corresponde al 15.1% y 1 No Respondió que corresponde al 3% En el colegio San José de Calasanz 14 contestaron Si que corresponde a 42.4% 5 contestaron No que corresponde al 15.1 % y 2 No Respondieron que corresponde al 6%. Para un total de 20 respuestas afirmativas que equivale a 60%, 10 respuestas negativas que corresponden al 30%, y 3 no respondieron que corresponde al 9%.

Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	6	18.1	5	15.1	1	3
S. José	14	42.4	5	15.1	2	6
Total	20	60	10	30	3	9

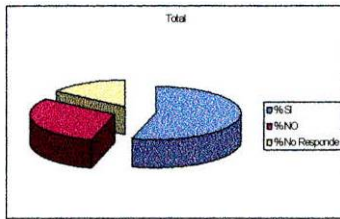


Pregunta 7. ¿Considera usted económico el servicio Odontológico que presta este programa?

En el colegio Laura Vicuña 5 contestaron Si que corresponde al 15.1%, 4 contestaron No que corresponde al 12.1% y 3 No Respondieron que corresponde al 9% En el colegio San José de Calasanz 13 contestaron Si que corresponde a 39.3%, 6 contestaron No que corresponde al

18.1 %, y 2 No Respondieron que corresponde al 6%. Para un total de 18 respuestas afirmativas que equivale a 54.5%, 10 respuestas negativas que corresponden al 30.3%, y 5 no respondieron que corresponde al 15.1%.

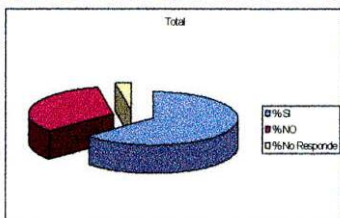
Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	5	15.1	4	12.1	3	9
S. José	13	39.3	6	18.1	2	6
Total	18	54.5	10	30.3	5	15.1



Pregunta 8. ¿Ha notado cambios en su hijo que indiquen mayor interés por su salud oral?

En el colegio Laura Vicuña 8 contestaron Si que corresponde al 24.2%, 4 contestaron No que corresponde al 12.1%. En el colegio San José de Calasanz 13 contestaron Si que corresponde a 34.3%, 7 contestaron No que corresponde al 21.1% y 1 no respondió que corresponde al 3%. En total 21 respuestas afirmativas que equivale a 63.6%. Estas personas manifestaron que sus hijos han mejorado en el cepillado y en una mayor motivación a la asistencia de citas odontológicas, 11 respuestas negativas que corresponden al 33.3%, y 1 no respondió que corresponde a 3%.

Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	8	24.2	4	12.1	0	0
S. José	13	34.3	7	21.1	1	3
Total	21	63.6	11	33.3	1	3

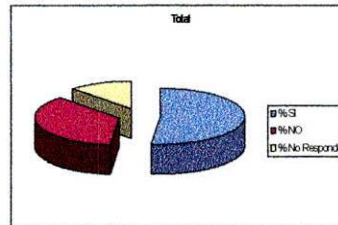


Pregunta 9. ¿Esta dispuesto a continuar en el programa, para la fase de mantenimiento y control, aún cuando el tratamiento Odontológico Allí terminado, asistiendo a citas periódicas durante 4 años?

En el colegio Laura Vicuña 7 contestaron Si que corresponde al 21.2%, 4 contestaron No que corresponde al 12.1% y 1 No Respondió que corresponde al 3%. En el colegio San José de Calasanz 10 contestaron Si que corresponde a 30.3%, 8 contestaron No que corresponde al 24.2% y 3 No respondieron que corresponde al 9%. En total 17 respuestas afirmativas que

corresponde a 51.5%, 12 respuestas negativas que corresponden al 36.3%, y 4 no respondió que corresponde a 12.1%.

Colegio	SI	%	NO	%	No Responde	%
L. Vicuña	7	21.2	4	12.1	1	3
S. José	10	30.3	8	24.2	3	9
Total	17	51.5	12	36.3	4	12.1

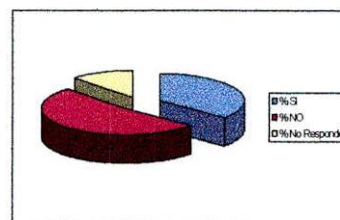


Resultados obtenidos por encuestas realizadas a estudiantes pertenecientes al Programa Incremental. Hasta el día 1 de marzo 38 alumnos habían participado en el programa, de los cuales solo fueron encuestados 25, los restantes 13 no se encuestaron porque: Algunos se graduaron en el segundo semestre del 2000, otros aplazaron semestre, se retiraron o anotaron errado el código en la historia y no dieron nombres ni apellidos completos.

Pregunta 1. ¿Sabe usted que es el Programa Incremental del cual formo parte?

9 estudiantes contestaron Si que corresponde a un 36%, 13 estudiantes contestaron No que corresponde al 52% y 3 estudiantes No Respondieron que corresponde a 12%.

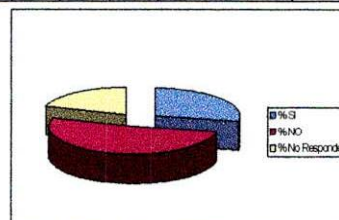
SI	%	NO	%	No Responde	%	Total	%
9	36	13	52	3	12	25	100



Pregunta 2. ¿Conoce los beneficios de este programa?

7 estudiantes contestaron Si que corresponde a un 28%, 13 estudiantes contestaron No que corresponde al 52% y 5 estudiantes No Respondieron que corresponde a 20%.

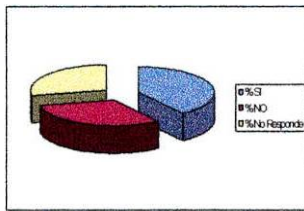
SI	%	NO	%	No Responde	%	Total	%
7	28	13	52	5	20	25	100



Pregunta 3. ¿Le ha visto utilidad como estudiante conocer el manejo de un Programa Incremental?

10 estudiantes contestaron Si que corresponde a un 40 %, manifestando que este programa les servirá para un próximo rural, por economía, y mayor control de los pacientes. 8 estudiantes contestaron No que corresponde al 32% y 7 estudiantes No Respondieron que corresponde a 28%.

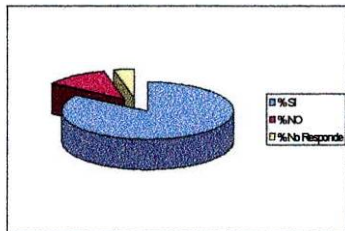
SI	%	NO	%	No Responde	%	Total	%
10	40	8	32	7	28	25	100



Pregunta 4. ¿Se ha facilitado con este programa la consecución de pacientes para usted?

21 estudiantes contestaron Si que corresponde a un 84%, 3 estudiantes contestaron No que corresponde al 12% y 1 estudiante No Respondió que corresponde a 4%.

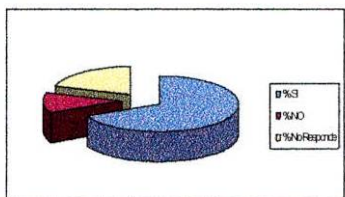
SI	%	NO	%	No Responde	%	Total	%
21	84	3	12	1	4	25	100



Pregunta 5. ¿En el aspecto económico (citas, materiales) es más beneficioso atender pacientes del programa Incremental?

17 estudiantes contestaron Si que corresponde a un 68%, 3 estudiantes contestaron No que corresponde al 12% y 5 estudiantes No Respondieron que corresponde a 20%.

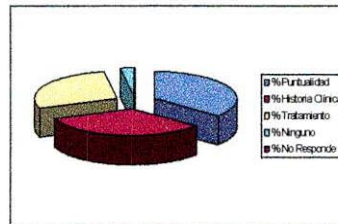
SI	%	NO	%	No Responde	%	Total	%
17	68	3	12	5	20	25	100



Pregunta 6. ¿Qué diferencia ha encontrado en el desarrollo de los tratamientos en un paciente del Programa Incremental comparado con los otros pacientes?

14 estudiantes contestaron puntualidad que corresponde a un 56%, 13 estudiantes contestaron Historia clínica que corresponde al 52% 11 estudiantes contestaron tratamiento que corresponde a 44% y 1 persona no encontró diferencia corresponde al 4%.

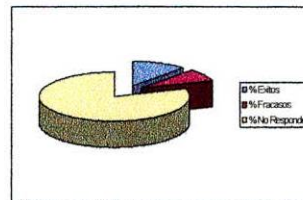
Puntualidad	%	Historia Clínica	%	Tratamiento	%	Ninguno	%	No Responde	%	Total
14	56	13	52	11	44	1	4	0	0	25



Pregunta 7. ¿A encontrado éxitos o fracasos en cuanto sellantes, amalgamas, resinas, cepillado, etc, en los pacientes controlados?

5 estudiantes contestaron éxitos que corresponde a un 20%, 2 estudiantes contestaron fracasos que corresponde al 8% y 13 estudiantes No Respondieron que corresponde a 52%. La mayoría de estudiantes no controlaron a sus pacientes por lo cual no podían responder a esta pregunta.

Exitos	%	Fracasos	%	No Responde	%	Total	%
3	12	2	8	20	80	25	100



La matriz **DOFA** arrojó los siguientes resultados: Las **Debilidades** falta de conocimiento de los estudiantes sobre el Programa Incremental en salud oral, deficiencia en el diligenciamiento de historias clínicas por parte de los estudiantes debido a que no valoran su importancia, desinformación en autoridades municipales y población del municipio de Chía acerca del programa, falta de una mayor motivación por parte de los estudiantes y

docentes hacia los padres de familia para la asistencia a los controles. **Oportunidades** se observo que la infraestructura que brinda la universidad es adecuada para la asistencia de pacientes hay presencia de personal capacitado para la realización de este programa. **Fortalezas** facilidad en la consecución de pacientes, disminución de costos en la realización de tratamientos tanto para pacientes como para estudiantes, agilidad en el diligenciamiento de la historia clínica, mayor rendimiento en la realización del tratamiento, buena satisfacción del paciente por el trato recibido por parte del personal de la clínica. **Amenazas** falta de colaboración por parte de las directivas de los colegios hacia el programa, falta de coordinación entre las instituciones participantes en el Programa Incremental en salud oral.

Con base en los resultados obtenidos se puede sugerir las siguientes estrategias: utilizar medios de comunicación masivos del municipio de Chía (Cundinamarca) como emisora, cartelera, periódico y televisores; para la divulgación del Programa Incremental. Elaboración de una cartilla guía que ilustre los cuidados orales necesarios en niños entre 6 – 12 años de edad. Realizar conferencias informativas a las directivas de las instituciones involucradas en el Programa Incremental. Socializar la información del Programa Incremental en toda la comunidad del Colegio Universitario Colombiano. Acordar citas de control con el paciente una vez terminado el tratamiento.

## DISCUSION

Después de analizar los resultados obtenidos se encontró mayor asistencia de pacientes de genero masculino en edad promedio de siete años, siendo esta edad importante para iniciar en un programa de salud oral, debido al inicio de la dentición mixta y encontrarse en el rango de edad en donde se registran los mas altos índices de gingivitis y caries dental, constituyendo estas las primeras causas de morbilidad oral en el mundo, razón por la cual es importante desarrollar programas dirigidos a esta población.

Se encontró también que el índice COP, arrojo resultados entre bajo y muy bajo lo cual es favorable teniendo en cuenta que la meta de la OMS para el año 2000 fue de 3.0 que corresponde a moderado.

La anterior situación esta acorde con el índice de higiene oral bueno que predomina para el grupo de edad en cuestión, esto puede ser debido a las campañas de salud oral realizadas a

nivel escolar en el municipio, siendo esto una motivación valiosa para ellos.

Con respecto al número de dientes permanentes sanos encontramos un promedio de 6.5 de dientes sanos por niño teniendo esta una relación directa con la edad promedio de los pacientes que inician su recambio dentario.

La aplicación tópica de fluoruros se realizo en mas del 95% y los demás fueron cubiertos en su colegio, siendo esta una buena meta.

En cuanto al número de citas requeridas para terminar un tratamiento, los estudiantes lograron terminar tratamientos en un promedio de 3 citas, lo cual es beneficioso para padres de pacientes si tenemos en cuenta el poco tiempo del que disponen para llevar a sus hijos a la cita odontológica en la mayoría de los casos. El control de estos tratamientos terminados, no ha sido el esperado, esto muestra la necesidad de insistir en la importancia del mismo, acordando la cita para este, el mismo día de la terminación del tratamiento. Si logramos que esto mejore el éxito de este programa será indiscutiblemente bueno en su culminación.

## CONCLUSIONES

- ◆ La falta de coordinación e información entre las directivas pertenecientes al Programa Incremental y las instituciones involucradas del municipio dificultan el desarrollo optimo del mismo.
- ◆ Se comprobó que el programa incremental en salud oral mejora las condiciones de higiene oral debido al énfasis que se realiza en cuanto a promoción y prevención en salud.
- ◆ Se determino que es de vital importancia la atención a la población escolar, en el intervalo de edad de 6 a 12 años puesto que esta edad coincide con la aparición de dientes permanentes y se presenta un mayor riesgo de caries dental.
- ◆ La población escolar de los colegios oficiales evaluados en el municipio de Chía tiene un índice COP bajo, favorable según lo esperado por la OMS para el año 2000.

## RECOMENDACIONES

- ◆ Buscar una mayor comunicación y divulgación de la información sobre los programas de salud que se adelantan por parte del COC para el municipio de Chía.
- ◆ Crear mayor interés en las personas involucradas en el Programa Incremental en salud oral acerca de la importancia que tiene el control de los tratamientos, así como el buen diligenciamiento de las

historias clínicas para lograr una mayor optimización en las futuras evaluaciones

- ◆ Utilizar medios de comunicación del municipio de Chía (Cundinamarca) como emisora, cartelera, periódico y televisores; Para divulgación del Programa Incremental
- ◆ Elaboración de una cartilla guía que ilustre los cuidados orales necesarios en niños entre 6 – 12 años de edad.
- ◆ Realizar conferencias informativas a las directivas de las instituciones involucradas en el Programa Incremental.
- ◆ Socializar la información del Programa Incremental en toda la comunidad del Colegio Universitario Colombiano.
- ◆ Acordar citas de control con el paciente una vez terminado el tratamiento.

### BIBLIOGRAFIA

CHAVEZ, Mario. Odontología sanitaria, publicaciones científicas. Organización panamericana de la salud número 63. 1962.

CIFUENTES, Alicia Reseña histórica del Colegio Laura Vicuña, 2000.

Estudio Nacional de Salud Bucal. 1999

GOMEZ, Víctor, PITRIONE, Luis C, VERNEY, Paulo. "Sistema Incremental", atención odontológica para escolares, Porto Alegre Brasil. Fecha no referenciada N.R.

HURTADO, M. Julio Cesar, Chía ciudad de la luna, el nuevo siglo Bogotá, 30 de mayo de. 24.1998

KNUTSON. JW. An evaluation of the effectiveness as a caries control measure of the topical application of solution of fluorides in K.A. easlik Ed dental caries mechanism and present control technics as evaluated at the university of michigan stiguis c.v 1948.

LINDHE. JAN. Periodontología clínica. Editorial medica panamericana, Buenos Aires 1986.

MELLANBY, M. Effeect of diet, on the resistance of teeth to caries, proc. R. Soc. med. 3:74, 1923.

MILLER, W.D, microorganis of the human mooth philadelphia s.s white publishing company 1890.

MORAL, Cecilia Reseña histórica del Colegio San José de Calazans evaluaciones, 2000.

PASTOR B. Economía de la salud. Editorial Mc. Braw. Hill Interamericana. Madrid 1989.

REVELO, Inés A. Manual de Epidemiología Oral, Colegio Odontológico Colombiano, pags 15-29 año 1998.

RUIZ. L Jaime, Col. Auditoria en salud para una gestión eficiente 1998.

SHAFFER, W. G. Tratado de Patología Bucal, Sección II 4 Edición. México, nueva editorial panamericana año 1989.

SILNNES. J. And LOE. H. Periodontal disease in pregnacy II correlation betacuen oral, hygiene and periodontal. Condition acta odontologics scandinava 22:121, 1964.

SILVERSTONE, L. M. The effeccts of fluoride in there mineralization of enamel. Caries and caries-like lesions in vitre, 1. Pub, health dent 42:41.1982

#### Dirección Electrónica:

Martha Lucía Castro [marluc0613@hotmail.com](mailto:marluc0613@hotmail.com)

Nubia Lantón [nubilaiton@hotmail.com](mailto:nubilaiton@hotmail.com)

Cristina Osorio [kriss0512@latinmail.com](mailto:kriss0512@latinmail.com)

Angélica Vanegas [Angy2606@latinmail.com](mailto:Angy2606@latinmail.com)

Liz Velandia [veliz@latinmail.com](mailto:veliz@latinmail.com)