

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO BUCAL DE LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO II SEMESTRE\*

**MAYRA BAEZ \*\*, PAOLA BARROS\*\*, PAOLA BERNAL \*\*, ANDREA BLANCO\*\*, XIMENA BUENAVENTURA\*\*, NINFA FERRUCHO\*\*, YERNETH FONSECA\*\*, CAROL GIL \*\*, ANGELA LEON \*\*, JUAN CARLOS MARTINEZ \*\*, ROCIO ORTIZ\*\*, DIANA RIVAS\*\*, ROBERTO SANCHEZ\*\*, MAYERLY SALIZABAL \*\*, YESID TORRES\*\*, AMPARO VEGA\*\*, SANDRA TOVAR\*\*\***

### COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

*Resumen : El estudio del Perfil Epidemiológico se llevó a cabo con el fin de determinar la situación de salud bucal, de los estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano se tomó una muestra de 232 estudiantes de I a X semestre. Los criterios teóricos se tomaron del tercer estudio Nacional de salud bucal, del Ministerio de Salud. En el documento se describe cada una de las actividades, equipos, recursos físicos y humanos con los que se contaron en el estudio ; este estudio consistió en examinar a los estudiantes, evaluando diferentes aspectos como : placa blanda (IHO), Estado Periodontal (ICPNT-ESI), Estado de dentición (COP-D), Necesidad de tratamiento, Anomalías dentofaciales, presencia y necesidad de Prótesis.*

### INTRODUCCIÓN

El Colegio Universitario Colombiano cuenta con estudiantes del área de la Salud capacitados, para brindar asistencia básica en Odontología.

El estudio epidemiológico bucal de los estudiantes permiten la orientación en programas de promoción, prevención y atención de la enfermedad ; con el estudio se pretende proporcionar información a las directivas sobre el estado de salud oral de los estudiantes del Colegio Universitario

Colombiano para garantizar una comunidad sana.

### MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de estudio fue descriptivo tomando como universo los estudiantes de I a X semestre y una muestra de 232, teniendo en cuenta diferentes variables para evaluar.

El grupo examinador estuvo constituido por 16 estudiantes de X Semestre calibrados con anterioridad que se desplazaron en grupo hacia las diferentes sedes del Colegio Universitario Colombiano Norte,

\*Trabajo presentado para optar el título de Odontólogo

\*\*Estudiantes X Semestre

\*\*\*Asesor Metodológico y Científico

los estudiantes asignados en las listas.

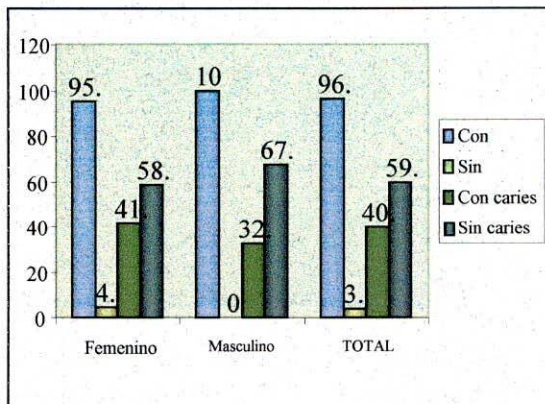
Cada examinador estaba dotado con el instrumental básico (espejo, sonda OMS, pinzas algodonerías, algodones, guantes).

La información teórica se obtuvo del tercer estudio nacional de salud bucal, del Ministerio de Salud, los parámetros a tener en cuenta fueron presencia de placa blanda, estado periodontal, estado de dentición, necesidad de tratamiento, estado de oclusión y anomalías dentofaciales.

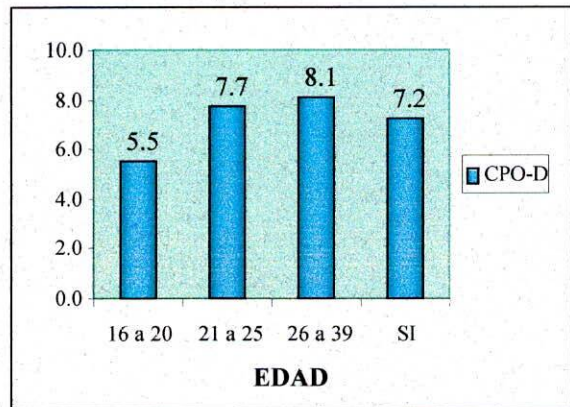
## RESULTADOS

Después de la recolección de la información se realizó el procesamiento de esta mediante estadísticas descriptivas de tipo coeficiente (Proporciones y promedios).

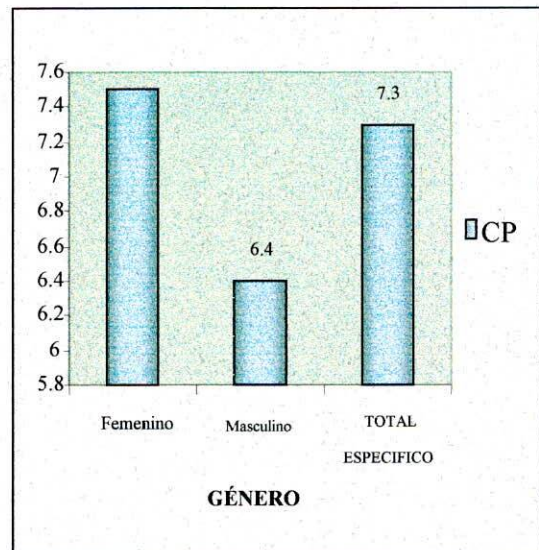
- Del total de personas valoradas el 3.9% no presenta historia de caries siendo todas mujeres ;el promedio de dientes sanos presentes es de 19.8, es decir que el promedio de dientes que presentan antecedentes de la caries es de 8.2.



- El 34.0% de los evaluados presenta un índice COP-D entre 1 y 5 con un promedio de dientes sanos de 23.4 y COP promedio de 2.9.



Índice COP-D y sus componentes según edad. C.O.C-2000

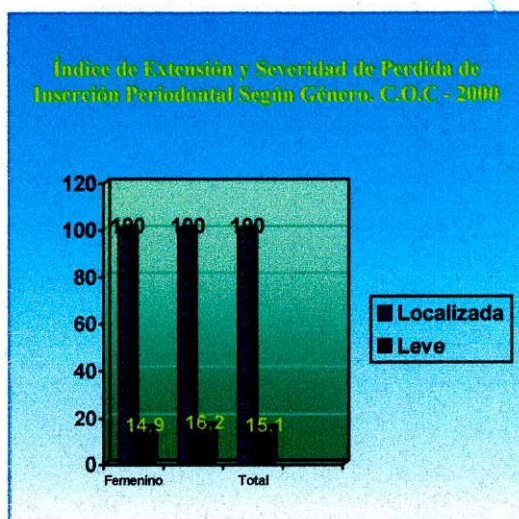
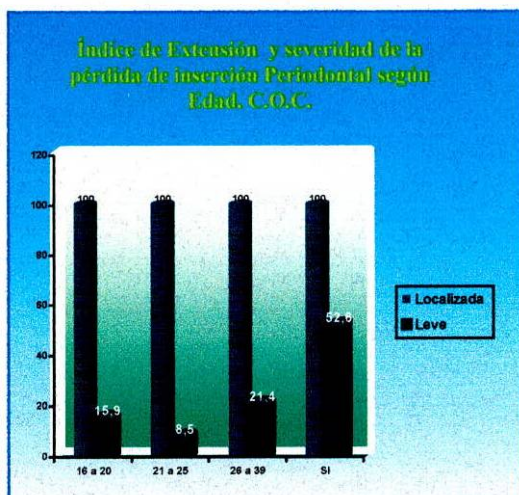


CPO-D específico según género. C.O.C - 2000

- En el estado de la dentición se observa que a mayor edad se incrementa principalmente la presencia de Dientes obturados y

se mantienen en un promedio de 0.8 dientes cariados.

- La extensión de la pérdida inserción periodontal en el 100% de los evaluados fue menor del 50% es decir fue localizada. El 5.2% de los evaluados presentó pérdida en el 10% de la superficie.



- El 14.6% de los estudiantes presentó cálculos y sangrado
- El 40.5% solamente sangrado, el 0.4% presentó bolsas entre 4 y 5 mm, es decir que el 44.8% no requiere tratamiento inmediato, en tanto para el 56% es imperativo los refuerzos de higiene oral y el 5.5% requiere de Detartraje y presencia de higiene oral.
- En el 25.9% de los estudiantes evaluados no se encontró placa blanda al momento del examen se afirma que el 70.3% de las personas tienen adecuado nivel de remoción.
- En el estado protésico del total presentó prótesis fija en el maxilar superior, el 4.3% requiere elaboración de Prótesis fija superior y 2.1% en el inferior
- En relación a la oclusión el 61.2% de los evaluados presenta perfil recto, el 37.5% convexo y el 1.3% cóncavo.
- El 58.6% de los estudiantes presentó relación molar normal en el lado derecho y el 53.4% en el lado izquierdo El 8.1% de los evaluados presenta mordida borde a borde.
- El 14.2% presentó sobremordida horizontal mayor a 3mm.
- El 5.1% presentó mordida cruzada anterior, el 3.8% mordida cruzada posterior.
- El 5.8% Mordida en tijera.
- El 15.5% presentó sobremordida vertical mayor a 1/3, el 14.2% de 2/3, 0.9%, 3/3 y 0.4% traumática.
- 3.4% presentó mordida abierta anterior, 0.4% mordida abierta posterior.

- 3.4% presentó mordida abierta anterior, 0.4% mordida abierta posterior.
- 3.8% espacios en el segmento anterior siendo todos leves.
- 13.8% presentaron apiñamiento en el maxilar inferior y 8.6% maxilar superior.
- 0.4% presentó labio palatino y paladar fisurado corregidos.

## DISCUSION

Se hizo una comparación de los datos recolectados en este documento con los resultados del III Estudio Nacional de Salud Bucal realizado en 1998 por el Ministerio de Salud.

En el estudio realizado se observa que los estudiantes en su mayoría han sufrido caries dental.

También se observa que los estudiantes de la Universidad tienen un menor promedio de dientes sanos, haciendo comparación con el estudio nacional.

Se observó que el COP es tres veces mayor en el Colegio Odontológico Colombiano comparado con el Estudio Nacional, el mayor componente del referido por el Colegio Odontológico Colombiano fue dado por dientes obturados y en el Estudio Nacional está dado por dientes cariados.

En el (ICPNT) estado periodontal hay una mejor condición en la población universitaria pues en esta no se

presentaron casos de pérdida de inserción moderado severa lo cual si ocurrió en el Estudio Nacional, la edad de los estudiantes influyó en la pérdida de inserción.

También se observó una baja prevalencia en la Universidad de indicadores severos de bolsas pandas o profundas con lo cual la necesidad de tratamiento corresponde a terapias básicas.

Esto se afirma, con la proporción de los estudiantes sin presencia de placa en el momento del estudio.

## CONCLUSIONES

- En el estado de higiene oral no se observaron diferencias importantes con relación al género, por lo que se afirma que las personas de ambos grupos tienen adecuados niveles de remoción de placa bacteriana.
- En el estado periodontal de la población estudiada se observó que la presencia de sangrado es mayor en mujeres, en tanto en los hombres es mayor la presencia de cálculo.
- La extensión y severidad de la pérdida de inserción periodontal en el estudio realizado se limitó a pérdidas menores a 2.9mm de inserción.
- En la comunidad estudiantil más del 90% presentó historia de caries.
- El COP de los estudiantes tiene su mayor componente en la presencia de dientes obturados. El aporte de dientes perdidos se dio principalmente por pérdida del 6.

- Las características dento-faciales de los alumnos examinados presentaban en su mayoría perfil recto con relación molar normal tanto derecha como izquierda.

## RECOMENDACIONES

- Comparar la precisión de la sonda utilizada para la toma de evaluación de la pérdida o no de inserción con la sonda de Williams.
- Proponer al Colegio Universitario Colombiano dar a conocer los diferentes criterios con los cuales fue evaluada la muestra (232 estudiantes) del Colegio Odontológico Colombiano.
- Emplear más tiempo, para adelantar la crítica de la información recolectada.
- Observando el buen estado bucal de los estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano se recomienda hacer prácticas de prevención y promoción en salud entre los mismos estudiantes.
- Concientizar al estudiante como futuro odontólogo, de la promoción y prevención para evitar futuras enfermedades orales.

## BIBLIOGRAFIA

- III Estudio Nacional de Salud Bucal
- Murray Patricia A: Periodontal diseases in Patients infected by human inmunodeficiency virus. *Periodontology* 2000 - 1994, 6 :50-57.
- Moss - Salentijn L, Hendricks, Gklyvert M: Periodontal ligament. In Moss - Salentijn L, Hendricks - Klyvert M: *Dental and oral Tissyes : an introduction*, 3 de, lea & Febiger, Philadelphia, 1990 : 280 a 292.
- [www.cyberus.com.ar/col/periodontitis.htm](http://www.cyberus.com.ar/col/periodontitis.htm).
- ainomo, J, Barnes, D, Beagrie, G, Cutress, T, Martin, J & SardoInfirri (1982). Development of the world heath organization (WHO) community periodontal index of treatment needs (CPITN). *International Dental Journal* 32,281-291.

## CORRESPONDENCIA

[www.epidecoc.yupimail.com.co](http://www.epidecoc.yupimail.com.co)