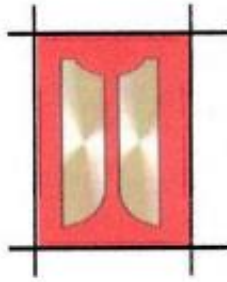


**Implementación del sistema de registro periodontal PSR® en las clínicas del Colegio
Odontológico Colombiano Sede Cali. (2005).**



*Colegio Odontológico Colombiano
Sede Santiago de Cali*

Autores:

García, Christian

Gil, Roy

Asesores Científico

Montes Pinzón, Luis Fernando

Asesor metodológico

Pérez Jaramillo, Adolfo

Asesor estadístico

Mueses Marín, Héctor Fabio

Artículo producto de investigación como trabajo de grado para optar al título de profesional en
Odontología.

Institución Universitaria Colegios de Colombia
Colegio odontológico colombiano - COC
Sede Santiago de Cali.
2005-10-30

IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE REGISTRO PERIODONTAL PSR® EN LAS CLINICAS DEL COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO SEDE CALI.

Garcia Christian¹., Gil Roy²., Montes Luis Fernando³. Perez Adolfo⁴. Mueses Hector⁵
1. Investigador principal – 2. Investigador 3. Asesor Científico – Periodoncista – 4. Asesor Metodológico 5. Asesor Estadístico

RESUMEN

Objetivos

El objetivo de este estudio era reconocer la efectividad y rapidez del nuevo sistema de registro periodontal PSR® en comparación con el periodontograma actualmente usado en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Cali, para implementarlo como anexo en la hoja de examen del área de diagnóstico de las clínicas y por ende en las historias clínicas, sin dejar a un lado el examen periodontal mas profundo de ser necesario.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 115 alumnos, se les instruyó con clase magistral y con documento instructivo sobre PSR®, realizaron los dos exámenes periodontales a las 165 personas y respondieron un test de 19 preguntas.

Resultados

Los resultados de los exámenes periodontales los analizó el periodoncista, diagnosticando de igual forma en ambos, a 115 pacientes periodontalmente sanos y cincuenta presentaban diferentes tipos de periodontopatías.

Los resultados de las encuestas fueron analizados en el programa EPI-INFO® 2004 Ver.33, demostrando el fácil entendimiento, la rapidez y el ahorro de tiempo del PSR® y su efectividad para saber la necesidad de tratamiento periodontal, el 100% opinó que era necesaria la inclusión del PSR® como anexo en las historias clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Cali

Conclusiones

La mayoría de los estudiantes comprendió el PSR®.

La población sujeto de estudio reconoció la efectividad del sistema de registro periodontal PSR®.

Es necesaria la inclusión del PSR® como anexo a la historia clínica.

Palabras claves: Sondaje, PSR®, CPITN®, Estado periodontal

SUMMARY

Objective

The aim of this study is it recognizes the efficiency and rapidity of the PSR® in comparison with the periodontal system used in the Colombian college of dentistry of Cali, to be implemented as annexe In the sheet of examination of the diagnosis area of the clinics and for also in the clinical histories, without leaving aside the deeply periodontal examination of being necessary.

Material and Methods

Was realize a descriptive study of transverse cut with 115 pupils, which was instruct with magisterial class and with an instructive document about PSR®, Then, realize both examinations and answers a test of 19 questions.

Results

The periodontal results was analyzed for the specialist in periodontology, who says that 115 patients was in good periodontal health and 50 of them had any priodontal diseases.

The results were analyzed in EPI-INFO® 2004 Ver.33 And for the specialist in periodontology and the principal of the diagnosis area, demonstrating the easy, the rapidity and the saving of time PSR® and the efficiency of the same one to know the need of treatment periodontal, 100 % of the polled ones said that the incorporation of the PSR® was necessary as annexe in the clinical histories of the Colombian college of dentistry extension Santiago of Cali

CONCLUTIONS

The majority of the students understood the PSR®.

All the students recognized the effectivity of the periodontal screening and recording system PSR®.

It's needed the inclusion of the PSR® as annexe.

Key words: Sounding, PSR®, CPITN®, Periodontal diseases.

INTRODUCCION

Muchas de las personas que llegan a consulta presentan diferentes tipos y grados de enfermedad periodontal y no han sido diagnosticadas², ni mucho menos tratadas a tiempo, por lo cual la estética y salud oral y funcional, así como también el estado psicológico del paciente se ve afectado. Debido a las diferentes necesidades de tratamiento periodontal de la comunidad, ya que en gran numero de personas están presentes periodontopatías que necesitan ser diagnosticadas y atendidas de manera rápida y efectiva para así mantener una salud bucal optima¹ a lo largo de las diferentes etapas de la vida, y al tiempo que demora el análisis periodontal, en comparación con otros sistemas de evaluación y diagnóstico como es el odontograma, examen físico oral y examen físico general³.

La consulta odontológica general en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali puede ser un proceso largo, demorado y muy molesto para el paciente, ya que se debe realizar el periodontograma universal y grabar en detalle los datos periodontales de cada uno de los dientes, se ve la necesidad de implementar como anexo el método de registro periodontal PSR®, registrado por la ADA®, y con el cual la atención odontológica general integral se torna en algo mas rápido, efectivo, económico, simple y breve en el tiempo que demora ya que este método se realiza en solo tres (3) minutos con una sonda periodontal simple, diseñada específicamente para este sistema de registro, sin olvidar que nos brinda una identificación temprana de cualquier desviación de la salud periodontal⁴, la cual podría presentar problemas mayores para la integridad de los pacientes con algún tipo de patología periodontal.

El propósito de esta investigación fue comparar la efectividad y rapidez del sistema de registro periodontal PSR®, con el periodontograma actualmente utilizado en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con 115 estudiantes que asistían a las clínicas de IX y X semestre del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali, se hizo un muestreo aleatorio simple, probabilístico, y una muestra calculada con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Los criterios de inclusión fueron alumnos de IX y X semestre de odontología, con un paciente sano periodontalmente, sin compromiso sistémico y que no estuviera tomando ningún

medicamento que pudiera alterar los resultados. Los alumnos fueron inducidos en una clase magistral sobre el nuevo método de registro periodontal de la ADA®, PSR®, además se les entregó un instructivo y un periodontograma de tipo PSR® con lo cual adquirieron los conocimientos necesarios para diligenciar el nuevo método de registro periodontal, fue necesaria la utilización de cuatro sondas periodontales Hu-Friedy® OMS, las cuales presentan una esfera de 0,5 mm. de diámetro en el extremo, con una porción codificada de color que se extiende desde los 3,5 a los 5,5 mm, además de cuatro sondas periodontales universales Hu-Friedy®, para realizar los dos periodontogramas, el universal y el nuevo método de registro periodontal, a cada alumno se le entregó una sonda periodontal hu-friedy® OMS y una universal Hu-Friedy® con las cuales examinaron a 165 pacientes, en total, uno a uno y de forma individual los dos exámenes periodontales, hasta reunir el tamaño de muestra deseado de 115 pacientes periodontalmente sanos, y excluyendo del estudio a los otros 50 pacientes restantes y así reconocer la efectividad en diagnóstico del PSR®, comparado con el examen periodontal profundo.

La sonda se introdujo entre el diente y la encía, lo más paralelamente posible a la superficie de la raíz. La profundidad del surco gingivodentario se determinó observando el código de color o marca, al nivel del margen gingival. El extremo de la sonda mantuvo el contacto con la superficie de la raíz. Se hizo una fuerza suave para determinar la profundidad de la bolsa y para detectar la presencia de cálculo subgingival. Esta presión no fue mayor de 20 gramos posteriormente se sumergieron, las sondas. En PERA SAFE® un liquido que esterilizo en 10 minutos el instrumental, de la casa AESCULAB® y se repitió la metodología para un total de 165 pacientes registrados. Se entregaron posteriormente, a los alumnos, cuatro sondas periodontales universales Hu-Friedy®, con las cuales realizaron los periodontogramas, teniendo en cuenta los mismos parametros de sondaje y el instrumental se esterilizo de la misma manera con PERA SAFE®. Los alumnos, fueron estandarizados con un formato de recolección de información que contaba con 19 preguntas elaboradas por el grupo de investigación, para demostrar la efectividad, rapidez y entendimiento de los códigos del sistema de registro periodontal PSR®.

Los resultados de los sistemas de registro periodontal PSR® y de los periodontogramas, fueron analizados por el periodoncista.

Los resultados de las encuestas fueron analizados con el programa EPI-INFO® 2004 Versión 33, por

un especialista en periodoncia y por la jefe de la Unidad de Diagnostico de las Clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali.

ANALISIS ESTADISTICO

Fue efectuado por el estadístico, quien empleo el programa EPI-INFO® 2004 Ver.33 con el cual se analizaron los resultados de cada una de las diez y nueve (19) preguntas de las encuestas realizadas a los alumnos de las clínicas de noveno y décimo semestre. Se agrupo cada pregunta por separado y dio la frecuencia, el porcentaje y el porcentaje acumulado de cada una de las respuestas de los encuestados, así como también usando el computador se sumaron estos valores para sacar un total de frecuencia, total de porcentaje y total de porcentaje acumulado. Estos resultados a su vez fueron analizados por el especialista en periodoncia y la directora de la unidad de diagnostico

RESULTADOS

De la totalidad de 165 pacientes, evaluados con PSR® y los periodontogramas, dio como diagnostico en ambos que, 115 pacientes incluidos en este estudio, se encontraban en excelente estado de salud periodontal, y 50 pacientes, pesentaban algun tipo de patologia periodontal, tal como gingivitis en 34 de ellos y periodontitis en 16 paciantes eveluados, razon por la cual fueron excluidos de la investigacion, (Fig.1)

De un total de 115 estudiantes de las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali, cincuenta y ocho (58) hombres y cincuenta y siete (57) mujeres, con un promedio de edad entre los 21 y 24 años. Todos respondieron a la totalidad de las preguntas encontrando que, el 87.7% de la población total ya conocía o había escuchado hablar sobre el PSR® y el 12.2% no lo conocía (Fig. 2). El 89.6% opinó que al leer las instrucciones se sintió bien informado y lo entendió y un 10.4% no (fig. 3), el 60.9% opino que conocia los items de manejo del periodontograma utilizado en las clínicas y el 39,1% no se encontraba muy bien informado sobre lo anterior.

Se encontró que el tiempo que tardan los alumnos para la recolección de información y realización del periodontograma fue de 5 a 10 minutos en el 2,6%, el 30,4% toma de 15 a 20 minutos y el 67,0% le lleva de 20 a 30 minutos (Fig 4). En relación con el diligenciamiento del PSR® el 78.3 % tomo menos de 5 minutos, el 10,4% demora de 5 a 10 minutos y el 11.3% de 10 a 15 minutos en llenar el en su totalidad(Fig 5).

El 96.5% de los encuestados refirieron que no les pareció complicado el PSR® y el 3,5% presento

dificultades en el manejo del PSR® (Fig. 6). El 100% de los alumnos opinaron que el PSR® era efectivo por su diagnostico (Fig. 7), por su parte el 66,1% dijeron que el periodontograma implementado actualmente en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Extensión Santiago de Cali era efectivo y el 33,9% que no tenia efectividad,

El 4,8% dijo que el PSR® era efectivo debido a su rapidez, el 77,1% por su diagnostico exacto, el 8,4% por tener instrucciones comprensibles y el 9,6% estuvo de acuerdo en que todas las anteriores opciones eran validas. Comparando el periodontograma y el PSR® en cuanto efectividad el 9,6% de los alumnos opinó que era mas efectivo el periodontograma y el 90,4% aseguró que el PSR® era el mas efectivo de los dos tipos de sistemas de registro para encontrar la necesidad de tratamiento periodontal en los pacientes y dar un rápido diagnostico y planeamiento del tratamiento (Fig. 8), el 100% de la población en estudio, dijo que el periodontograma actualmente utilizado era mas complicado de manejar (Fig. 9), así como también el mismo 100% aseguro que se tarda mas tiempo en llenar el periodontograma, que en llenar el PSR®. Para el 1,7% el periodontograma utilizado actualmente es mejor ayuda diagnostica y el 98.3% opino que era el PSR® el mejor instrumento como ayuda diagnostica (Fig. 10). Para el 100% de los encuestados era necesario la inclusión del PSR® como anexo en el área de diagnostico y por lo tanto, en las historias clínicas para ser utilizado como ayuda diagnostica (Fig. 11). Se encontró que la totalidad de la población quedo demostrada la efectividad, rapidez y entendimiento del manejo y la teoría del PSR®. Los alumnos debieron contestar el porque de su respuesta y el 5,2% respondió que por su fácil manejo, el 4,3% por ahorro de tiempo y el 90,4% contesto que todas las anteriores incluyendo el item de diagnostico exacto. Solo se anulo al final una pregunta ya que no fue respondida por nadie.

Fig. 1 efectividad del PSR comparado con el periodontograma

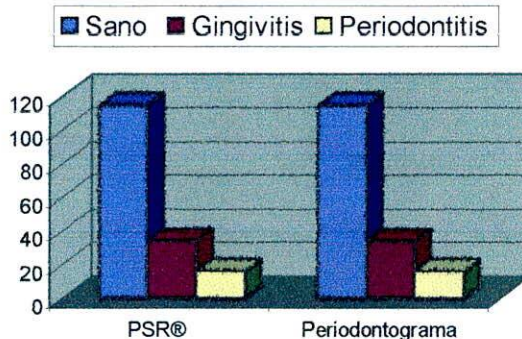


Fig.2 Opinion Conocimiento PSR

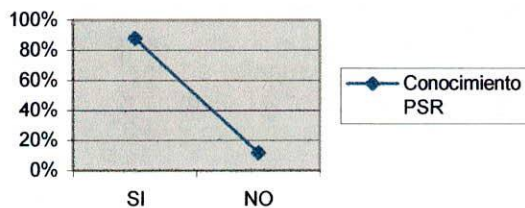


Fig.7 Opinion Efectividad PSR

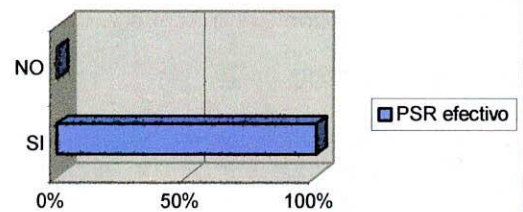


Fig.3 Opinión Se sintió informado al leer instrucciones del PSR.

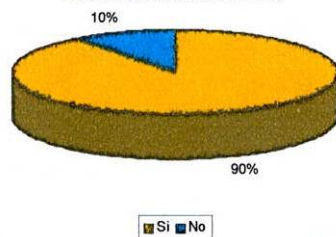


Fig. 8 Opinion Efectividad PSR

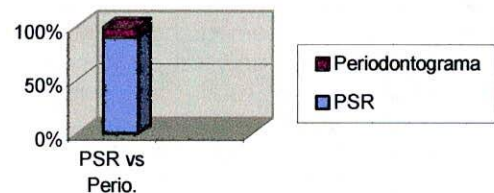


Fig. 4 Opinion tiempo de llenado periodontograma

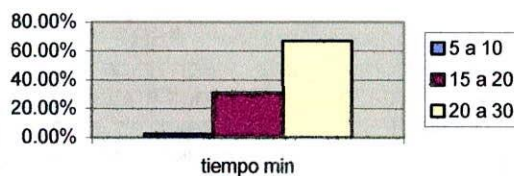


Fig. 9 Opinion Complejidad Periodontograma.

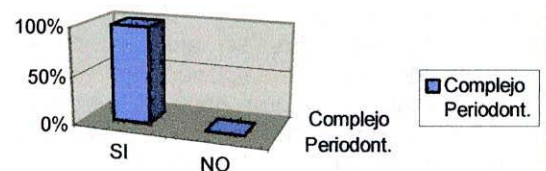


Fig.5 Opinion tiempo de demora el diligenciamiento del PSR.

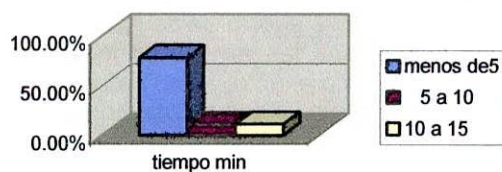


Fig.10 Opinion. Cual es Mejor ayuda Dx.

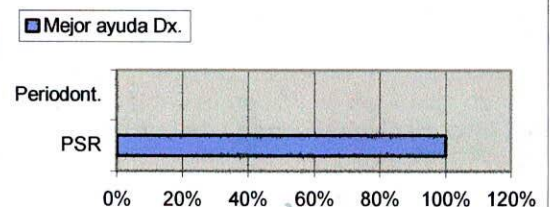


Fig 6. Opinion Complejidad del PSR

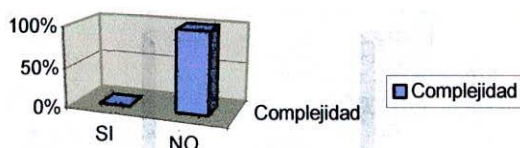
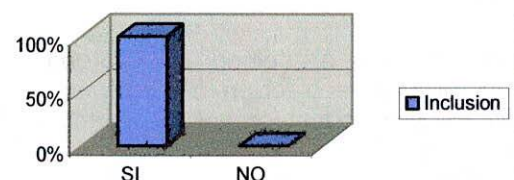


Fig. 11 Opinion Inclusion PSR como anexo



DISCUSION

Como fue demostrado en los estudios realizados anteriormente por Chang y cols⁸ en el año de 1995. El uso de este examen periodontal PSR® brinda al odontólogo una herramienta, fácil de manejar, breve en el tiempo de demora y muy efectiva en la parte de diagnóstico⁸.

Los resultados del estudio indican que la mayoría de los alumnos prefirieron el uso del PSR® ya que es un beneficio y una manera rápida y efectiva de recolectar los datos periodontales de pacientes con una posible periodontopatía. Esto coincide con estudios epidemiológicos previos que han demostrado que el PSR® el cual es una modificación válida de el CPITN® provee de valores predictivos como sistema de recolección de datos periodontales. Sistema de registro periodontal es definido como la identificación de un estadio prematuro de enfermedad o estado inicial de la misma. Por lo tanto cada test debe proveer un buen entendimiento de la historia natural de la enfermedad, además debe brindar una etapa temprana reconocible y tratamiento temprano de la enfermedad el cual debe ser mas beneficioso que un tratamiento tardío.

El valor de la rapidez, efectividad y entendimiento del sistema de registro periodontal PSR® en la práctica dental es reconocido por los resultados de los PSR® y los periodontogramas, de los cuales se incluyeron 115 pacientes periodontalmente sanos y se excluyeron 50 pacientes periodontalmente afectados, diagnosticados, y las encuestas realizadas a los alumnos de las clínicas de noveno y décimo semestre del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali que muestra que el 78.3 % toma menos de 5 minutos, el 10.4% demora de 5 a 10 minutos y el 11.3% tarda de 10 a 15 minutos en llenar el PSR® en su totalidad, al 96.5% de los encuestados no les pareció complicado el PSR®, el 100% de los alumnos opinaron que el PSR® era efectivo, el 100% dijo que era necesario la inclusión del PSR® como anexo en el área de diagnóstico y por lo tanto, en las historias clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Extensión Santiago de Cali, para ser utilizado como ayuda diagnóstica en pacientes. PSR® puede ganar tiempo valioso y evitarle daños al estado de salud periodontal.

No es una sorpresa que el PSR® fuera aceptado por la totalidad de los alumnos encuestados, por esto se sugiere la inclusión del PSR® como anexo en el área de diagnóstico de las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano Extensión Santiago de Cali ya que ayudaría a una mejor evaluación y diagnóstico del estado periodontal, la cual puede proporcionar a los odontólogos e investigadores de un número de técnicas nuevas de diagnóstico y alternativas de tratamiento mas amplias.

Según Ciancio y cols en el año de 1992. Estos nuevos adelantos pueden también ofrecer a los odontólogos información adicional para el plan de tratamiento⁶. La reciente introducción del PSR® es efectiva para evaluar cada paciente en cada una de sus evaluaciones orales periodontales⁸. El sistema de registro periodontal PSR® muestra la presencia o ausencia de enfermedad periodontal, sin embargo, no elimina la evaluación completa periodontal de ser necesaria. El PSR® ayuda al odontólogo a identificar los pacientes que requieren un examen periodontal mas profundo⁷. Es también posible usar el sistema de recolección de datos PSR® como una herramienta para enseñar y ayudar a que los pacientes entiendan su estado de salud periodontal y la necesidad de una evaluación y cuidado mayor.

Este estudio apoya el argumento de Berry y cols en el año de 1994. Que el PSR® puede realzar la relación entre alumnos, odontólogos generales, periodoncistas, docentes y pacientes. Las personas que utilizan y les gusta el PSR® dedican mas tiempo al diagnóstico, tratamiento y entendimiento general de sus pacientes en relación con su estado periodontal³.

CONCLUSION

La profundidad de sondaje y niveles clínicos adjuntos son parámetros importantes en la evaluación del estado periodontal de un paciente.

En este estudio se encontró que después de realizar el sistema de registro periodontal PSR® y el periodontograma con sus respectivas sondas periodontales el 100% de la población sujeto de estudio reconoció la efectividad del sistema de registro periodontal PSR® con respecto al diagnóstico de enfermedad de las estructuras de soporte del diente.

Estos resultados indican que al finalizar la clase magistral y la lectura del instructivo el cual contenía los códigos utilizados para diligenciar el PSR®, la totalidad de los practicantes aceptaron que el periodontograma es mas complicado de llenar que el PSR® por lo cual el PSR® se destacó por su simplicidad y rapidez. Además los resultados de este estudio muestran que a 111 de los encuestados el cual representa un 96.4% de la población reconoció que no era complicado el llenado de sistema de registro periodontal PSR®.

El PSR® es un sistema entendible fácilmente y fue comprendido perfectamente por la mayoría de los estudiantes de las clínicas de noveno y décimo semestre del Colegio Odontológico Colombiano Sede Santiago de Cali.

Estos resultados apoyan la implementación del PSR® como una valiosa herramienta de recolección de datos periodontales, utilizada

como anexo en el área de diagnóstico y en las historias clínicas.

RECOMENDACIONES

Se sugiere la aplicación de este sistema para establecer el estado periodontal de los pacientes que asisten por primera vez a las clínicas odontológicas y establecer el diagnóstico, necesidad de tratamiento y seguimiento de estos pacientes.

Se espera que el estudio sea un aporte fundamental al conocimiento en el área académica y científica, se recomienda aplicar este sistema en un estudio del estado periodontal de pacientes afectados periodontalmente y observar su efectividad.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a los pacientes que estuvieron presentes en este estudio, a los docentes y directivos por permitirnos usar las instalaciones de la clínica y por su gran apoyo para sacar este proyecto adelante.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ainamo J, Barmes D, Beagrie G, Cutress T, Sardo-Infirri J. Development of the World Health Organization (WHO) Community Periodontal Index of Treatment Needs (CPITN). *Int Dent J* 1982;32:281-91. p 1-2
2. Alfonso, A.; Méndez, L.; Rodríguez, A; Sosa, M. (1995) Estado de salud bucal de la población cubana. p 1-2
3. Berry, J. (1994) HOME CARE, HEALTH CARE. How the dental industry and the profession work together for improved oral health care. P 1-2
4. Bramson J.; Frisco Ch (1993) Periodontal screening and recording: perceptions and effects on practice p 1-2
5. Bressman, J. K. (1993) Risk management for the '90s p 1-2
6. Ciancio, S. Newman, M. Shafer, R. (1992). Recent advances in periodontal diagnosis and treatment: exploring new treatment alternatives p 1-2
7. Chang, K. Deasy, M; Khocht, A.; Zohn, H.; (1996) Screening for periodontal disease: radiographs vs. psr p 1-2
8. Chang, K. Deasy, M Khocht, A.; Zohn, H.; (1995) ASSESSMENT OF PERIODONTAL STATUS WITH PSR AND TRADITIONAL CLINICAL PERIODONTAL EXAMINATION p 1-2
9. Cuder, R.; Rush, R.; Salkin, L. (1993) A look at the psr impact on one dental practice p 1-2
10. González, G; Sosa, M; Mojáiber, A. (1998) Situación de salud bucal de la población cubana. Estudio comparativo según provincias. P 3-6
11. OMS, Encuestas de Salud Bucodental. Métodos Básicos. 4a.edición. Organización Mundial de la Salud, Ginebra 1997.
12. Periodontology 2000. Vol. 7, 1995, pp 54-68.