

Caries dental y necesidad de tratamiento en estudiantes de Estomatología

Dental caries and need for treatment in Stomatology students

Luis Moreno-Hernández*, Alma Delia Zárate-Flores, Blanca Cortez-Rodríguez, Dayra Cecilia Machuca-Mendoza

Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

Autor de correspondencia: *luis.moreno@correo.buap.mx

Resumen

Introducción: La caries dental es un problema de salud pública global afectando tanto a la dentición temporal como permanente que con el tiempo deterioran el esmalte dental produciendo desmineralización y caries. **Objetivo:** Estimar la prevalencia de caries, obturaciones y dientes perdidos en estudiantes de estomatología. **Materiales y Métodos:** Estudio de tipo exploratorio, descriptivo y no experimental. **Resultados:** El rango de edad 21 a 26 años (N=47), 25 hombres y 22 mujeres, un 69.1% tiene dientes sanos, el 15.8% cariados, obturados el 2.7%, perdidos por otra razón el 11% y no erupcionados el 1.5%. Los dientes superiores más afectados son el OD 15,16,17 y 26 y los menos afectados el 11,12 13, 21, 22 y 23. De los dientes inferiores los más afectados y obturados OD 36,37, 46 y 47. CPO es 9.42. El 57% se cepillan 3 veces al día y el 43% menos de 3 veces. **Conclusiones:** Es necesario diseñar programas de atención específicos de acuerdo con las necesidades observadas, así como estudios orientados a la evaluación y efecto de tales intervenciones.

Palabras clave: caries dental, necesidad de tratamiento, prevalencia de caries, salud bucal, universitarios.

Abstract

Introduction: Dental caries is a global public health problem affecting both temporary and permanent teeth, which over time deteriorates tooth enamel, producing demineralization and caries. **Objective:** To estimate the prevalence of caries, fillings and lost teeth in stomatology students. **Materials and methods:** Exploratory, descriptive and non-experimental study. **Results:** The age range 21 to 26 years (N=47, 25 men and 22 women, 69.1% have healthy teeth, 15.8% have decayed teeth, 2.7% have filled teeth, 11% have lost teeth for another reason and 1.5% have unerupted teeth. The most affected upper teeth are OD 15, 16, 17, and 26 and the least affected are 11, 12, 13, 21, 22, and 23. The most affected and filled lower teeth are OD 36, 37, 46, and 47. CPO is 9.42. 57% brush their teeth 3 times a day and 43% less than 3 times. **Conclusions:** It is necessary to design specific care programs according to the observed needs, as well as studies aimed at the evaluation and effect of such interventions.

Keywords: dental caries, treatment needs, caries prevalence, oral health.

Introducción

La caries dental es un problema de salud pública global. Según el informe mundial sobre salud bucodental de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022, aproximadamente 2000 millones de personas en todo el mundo tienen caries en sus dientes permanentes, y 514 millones de niños sufren de caries en sus dientes temporales.(OMS, 2022) La caries dental es una enfermedad multifactorial que ocurre en la superficie de los dientes mediada por una biopelícula de acumulación bacteriana producto de la transformación de azúcares en ácidos, los cuales con el tiempo deterioran el esmalte dental produciendo desmineralización (Espinoza *et al.*, 2024).

Para la Organización Mundial Salud (OMS), México tiene un gran desafío en cuanto a la salud bucal en las instituciones de salud por la alta prevalencia de caries dental. Dentro de las múltiples causas de la caries se encuentran los distintos determinantes sociales siendo los más distales las condiciones socioculturales y ambientales y los más próximos el sexo, la edad, la zona de residencia, la dieta, los hábitos higiénicos y el tipo de dentición dentro de muchos otros con los que tiene una influencia directa (Márquez *et al.*, 2023).

La alta prevalencia de caries 60 a 90 % a nivel mundial considera la primera causa de pérdida dental en México se estima que la prevalencia de caries disminuyó del año 2010 a 2019 del 94.6% al 88.5% (Cubero Santos Ana y cols,2024) aunque existe una disminución en la prevalencia sigue siendo alta tomando en consideración que es una enfermedad crónica que afecta a ambos sexos y diferentes poblaciones desde la infantil hasta la tercera edad (Márquez *et al.*, 2023).

Existen diversos factores que impactan en la gravedad de la enfermedad como: el nivel sociocultural y ambiental, zona de residencia rural o urbana, índice de masa corporal, hábitos higiénicos, nivel socioeconómico (Juárez & Villa, 2010).

La prevalencia de caries dental en estudiantes universitarios puede estar influenciada por diversos factores, como hábitos de higiene bucal, dieta, acceso a servicios de salud dental y nivel de conocimiento sobre salud bucodental (Gutiérrez *et al.*, 2017). En muchos casos, los estudiantes universitarios pueden descuidar su salud dental debido a horarios ocupados, estrés y cambios en sus rutinas diarias (Arrieta *et al.*, 2019); (Guizar *et al.*, 2016).

La necesidad de tratamiento es alta, ya que la caries dental no tratada puede llevar a complicaciones más graves, como infecciones, dolor intenso y pérdida de dientes (Bolaños 2020).

Es crucial implementar programas de educación y prevención que promuevan prácticas de higiene dental adecuadas y faciliten el acceso a servicios de salud dental, asegurando así que los estudiantes universitarios mantengan una buena salud bucodental (Glick *et al.*, 2021)

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de tipo exploratorio, descriptivo y no experimental, de corte transversal; en estudiantes de octavo semestre de una escuela de Estomatología con el objetivo de estimar la caries, obturaciones y pérdidas de dientes en el periodo febrero-junio 2024.

El universo estuvo conformado por estudiantes de 21 a 26 años (N=47), de los cuales 25 son hombres y 22 mujeres. Previo consentimiento informado y cumplimiento de las normas bioéticas, se procedió a la revisión de su cavidad bucal en la clínica de la universidad donde se recolectó información para determinar su condición de salud bucal como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. Datos de recolección

| Edad | Sexo | Diente Sano | Diente Cariado | Diente obturado con caries | Obturado sin caries | Diente perdido por caries | Diente perdido por otra razón | Presencia de sellador | Pilar de puente o corona | Diente no erupcionado |
|------|------|-------------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
|------|------|-------------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|

Fuente: elaboración propia

Para el análisis de variables cualitativas se realizó el resumen de ellas a través del porcentaje y el cálculo de estadística descriptiva.

Aspectos éticos: Con base en los principios bioéticos de este estudio se respetará lo señalado en la normativa de la Ley General de Salud para la investigación clínica donde los datos que se obtengan se conservarán en confidencialidad y anonimato. Será necesario el consentimiento informado donde los participantes aceptan ser parte de este estudio.

Bajo el principio bioético de no maleficencia los procedimientos e instrumentos que se emplearon en este estudio no intervinieron con la estabilidad e integridad de los participantes ya que no existe un riesgo o daño pues no recibieron ningún tipo de tratamiento como parte del proyecto.

Resultados

Respecto a la distribución del grupo etario según el sexo de los 47 estudiantes el femenino representa el 46.8%, en cuanto al sexo masculino está representado un 53.2% de la población siendo levemente mayor la población masculina como se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Distribución del grupo etario según sexo

| Sexo | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|------------|------------|
| Masculino | 25 | 53.2% |
| Femenino | 22 | 46.8% |
| Total | 47 | 100% |

Fuente: elaboración propia

La distribución por edad el 57.4% corresponde a 22 años siendo la más prevalente para la población y la edad de 26 años la menos prevalente como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Distribución según edad

| Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| 21 | 6 | 12.8% |
| 22 | 27 | 57.4% |
| 23 | 9 | 19.1% |
| 24 | 2 | 4.3% |
| 25 | 2 | 4.3% |
| 26 | 1 | 2.1% |
| Total | 47 | 100% |

Fuente: elaboración propia

De un total de 1504 dientes se observa que existe un 69.1% sanos, lo que representa 1039 dientes en buen estado de toda la población. Los dientes cariados representan un 15.8% (237). Los dientes obturados sin caries son un 2.7% (40), los perdidos por otra razón el 11% (166), los no erupcionados representados por un 1.5% (22). Los demás tratamientos están representados por un 0% como se observa en la Tabla 4.

Tabla 4. Condición dental de todos los dientes

| Población | Diente Sano | Diente Cariado | Diente obturado con caries | Obturado sin caries | Diente perdido por caries | Diente perdido por otra razón | Presencia de sellador | Pilar de puente o corona | Diente no erupcionado |
|-----------|-------------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | 21 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 2 | 25 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 3 | 23 | 4 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 23 | 3 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |

| Población | Diente Sano | Diente Cariado | Diente obturado con caries | Obturado sin caries | Diente perdido por caries | Diente perdido por otra razón | Presencia de sellador | Pilar de puente o corona | Diente no erupcionado |
|--------------|-------------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| 5 | 16 | 5 | 5 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 25 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 26 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 26 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 25 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 20 | 5 | 3 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 24 | 3 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 23 | 5 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 14 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 11 | 8 | 5 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 27 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 19 | 7 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 23 | 17 | 7 | 2 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 17 | 8 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 16 | 8 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 24 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 23 | 3 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 11 | 6 | 5 | 6 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 26 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 17 | 9 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 10 | 10 | 5 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 32 | 27 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 33 | 23 | 5 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 26 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 35 | 19 | 9 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 36 | 13 | 8 | 5 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | 27 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | 27 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | 20 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 40 | 22 | 4 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | 22 | 5 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 42 | 27 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | 19 | 7 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 44 | 15 | 5 | 8 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | 18 | 5 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 46 | 25 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | 18 | 3 | 5 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 1039 | 177 | 60 | 40 | 0 | 166 | 0 | 0 | 22 |

Fuente: elaboración propia

Con respecto a la condición de los dientes superiores se muestra la mayor cantidad de piezas cariadas en 15, 16, 17, 26 representados por 23(49%), 24 (51%), 23 (49%) y 22 (47%) dientes respectivamente, lo que es estadísticamente significativo ($p>.05$). Respecto a los dientes perdidos, 87 han sido extraídos y corresponden al 18 (44 dientes) y al 28 (43 dientes). La mayoría de las piezas sanas son las piezas 11, 12, 13, 21, 22 y 23 representados por un 45(96%), 47(100%), 47(100%), 45(96%), 47(100%), y 47 (100%) respectivamente como se observa en la Tabla 5.

Tabla 5 Condición de los dientes superiores

| Condición dental | Diente | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| Cariados | 2 | 0 | 0 | 16 | 23 | 24 | 23 | 0 | 2 | 0 | 0 | 15 | 17 | 22 | 19 | 0 |
| % | 4% | 0% | 0% | 34% | 49% | 51% | 49% | 0% | 4% | 0% | 0% | 32% | 36% | 47% | 40% | 0% |
| Perdidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 43 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 94% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 91% |
| Obturados | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 2% | 2% | 11% | 9% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2% | 4% | 4% | 2% | 0% |
| Sano | 45 | 47 | 47 | 30 | 23 | 18 | 20 | 0 | 45 | 47 | 47 | 31 | 28 | 23 | 27 | 0 |
| % | 96% | 100% | 100% | 64% | 49% | 38% | 43% | 0% | 96% | 100% | 100% | 66% | 60% | 49% | 57% | 0% |
| No erupcionado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 6% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 9% |
| Total | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Fuente:elaboración propia

En cuanto a los dientes inferiores las piezas 36, 37, 46 y 47 tienen porcentajes altos de caries representados por 12(26%), 10(21%), 16(34%), 15 (32%) respectivamente, no representa una significancia estadística. Respecto a los dientes perdidos, los de mayor prevalencia son el 38 y 48 que son extraídos por los estudiantes en su clínica de cirugía. La mayor cantidad de dientes obturados se encuentran en las piezas 36, 37,46 y 47 como se puede observar en la Tabla 6.

Tabla 6. Condiciones de los dientes inferiores

| Condición dental | Diente | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 |
| Cariados | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 12 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 16 | 15 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 13% | 11% | 26% | 21% | 0% | 0% | 0% | 0% | 11% | 11% | 34% | 32% | 0% |
| Perdidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 39 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 85% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 83% |
| Obturados | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 5 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 2% | 2% | 11% | 6% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2% | 2% | 13% | 11% | 0% |
| Sano | 47 | 47 | 47 | 40 | 41 | 30 | 34 | 0 | 47 | 47 | 47 | 41 | 41 | 25 | 27 | 0 |
| % | 100% | 100% | 100% | 85% | 87% | 64% | 72% | 0% | 100% | 100% | 100% | 87% | 87% | 53% | 57% | 0% |
| No erupcionado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 15% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 17% |
| Total | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Fuente elaboración propia

Al medir la prevalencia de caries se puede observar que el índice es de 9.42 siendo un índice muy alto como se muestra en la tabla 7.

| Escala | Grados | Prevalencia de caries |
|-----------|----------|-----------------------|
| 0.0 a 1.1 | Muy bajo | |
| 1.2 a 2.6 | Bajo | |
| 2.7 a 4.4 | Moderado | |
| 4.5 a 6.5 | Alto | |
| 6.6 a > | Muy alto | 9.42 |

Fuente: elaboración propia

En relación a la necesidad de tratamiento de los dientes superiores el 77.4% no requieren ningún tratamiento, el 15.4% requiere la obturación de una superficie, el 0.5% requiere corona o pilar de puente, el 5.3% necesita la obturación de dos o más superficies y el 0.4% requiere de tratamiento pulpar como se observa en la tabla 8.

Tabla 8. Necesidad de tratamiento de dientes superiores.

| Necesidad de tratamiento | Dientes superiores | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| No requiere tratamiento | 45 | 47 | 47 | 31 | 24 | 23 | 24 | 44 | 45 | 47 | 47 | 32 | 30 | 25 | 28 | 43 |
| % | 96% | 100% | 100% | 66% | 51% | 49% | 51% | 94% | 96% | 100% | 100% | 68% | 64% | 53% | 60% | 91% |
| Requiere obturación de una superficie | 0 | 0 | 0 | 16 | 23 | 10 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 17 | 6 | 14 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 34% | 49% | 21% | 32% | 0% | 0% | 0% | 0% | 32% | 36% | 13% | 30% | 0% |
| Requiere obturación de dos o más superficies | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 5 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 26% | 17% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 32% | 11% | 0% |
| Tratamiento pulpar | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2% | 0% | 0% |
| Extracción | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 6% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 9% |
| Corona o pilar de PPF | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Total | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia

En relación a la necesidad de tratamiento de los dientes inferiores el 88.2% no requieren ningún tratamiento, el 6.6% requiere la obturación de una superficie, el 0.3% requiere corona o pilar de puente, el 2.7% necesita la obturación de dos o más superficies y el 0.3% requiere de tratamiento pulpar como se observa en la tabla 9.

Tabla 9. Necesidad de tratamiento de dientes inferiores.

| Necesidad de tratamiento | Dientes inferiores | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | |
| No requiere tratamiento | 47 | 47 | 47 | 41 | 42 | 35 | 37 | 40 | 47 | 47 | 47 | 42 | 42 | 31 | 32 | 39 | |
| % | 100% | 100% | 100% | 87% | 89% | 74% | 79% | 85% | 100% | 100% | 100% | 89% | 89% | 66% | 68% | 83% | |
| Requiere obturación de una superficie | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 4 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 8 | 10 | 0 | |
| % | 0% | 0% | 0% | 13% | 11% | 9% | 15% | 0% | 0% | 0% | 0% | 11% | 11% | 17% | 21% | 0% | |
| Requiere obturación de dos o más superficies | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 0 | |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 11% | 6% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 15% | 11% | 0% | |
| Tratamiento o pulpar | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2% | 0% | 0% | |
| Extracción | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 15% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 17% | |
| Corona o polar de PPF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | |
| Total | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | |
| % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |

Fuente: elaboración propia

Un 57% de los estudiantes realizan el cepillado dental 3 veces o más, sin embargo, el 43% prefiere hacerlo menos de 3 veces lo que se vuelve un riesgo para la alta prevalencia de caries con la que cuenta la población.

Rodríguez *et al.*, 2022 consideran que el 89.2% de los jóvenes cepillan los dientes cada que comen algo o por lo menos tres veces al día, sin embargo, en este estudio realizado en estudiantes de Estomatología se observa que únicamente el 57% lo hace por lo menos tres veces al día, por lo que es necesario reforzar la importancia de la higiene oral.

Con referencia al índice de CPO de 9.42 que se obtiene en este estudio y que se considera es un valor muy alto se puede observar que en otros estudios como el de Medina y Alvarado (2012), el valor en la población estudiantil es mayor ya que en ellos obtienen un valor de 11.62.

Por otra parte, los dientes más afectados por caries en el segmento anterior son el 15,16, 17 y 26 y de la arcada inferior los 36, 37, 46 y 47, los dientes que aparecen con más frecuencia en la variable de sano son 11,12 13, 21, 22 y 23 valores muy similares a lo mencionado por Aguilar *et al.*, (2019) mencionan que los dientes con mayor frecuencia de caries son el 14, y 24 y en general la región posterior y los dientes en mayor medida sanos son el 31 y 42.

Conclusión

En cuanto a la necesidad de tratamiento dental, este estudio indica que los estudiantes requieren una mayor atención en cuanto a su salud bucal, primero por el elevado índice de CPO existente, así mismo por la generación de hábitos que permitan que se realice una higiene bucal mayor.

Las problemáticas bucales que se encontraron en los estudiantes universitarios del área de Estomatología pueden ser abatidos con programas de prevención y de atención oportuna, es posible reforzar las medidas higiénicas con base en los programas de las asignaturas de salud pública para evitar mayores consecuencias y evitar pérdida de órganos dentarios a largo plazo.

Estos datos demuestran la necesidad de campañas de concientización y prevención en cuanto a buenos hábitos de higiene bucal, así como de la autopercepción de la salud bucal con la finalidad de realizar acciones preventivas o de rehabilitación en los primeros estadios de caries para evitar secuelas futuras.

Los resultados del estudio permiten concluir también que si los estudiantes de Estomatología no están bien capacitados y motivados sobre su propia salud bucal será difícil que logren tener un impacto sobre sus pacientes lo que sigue preservando una odontología mayormente curativa sobre la preventiva.

Referencias bibliográficas

Aguilar-Orozco N, Navarrete-Ayón K, Robles-Romero D, Aguilar-Orozco SH, Rojas-García A. (2019) Dientes sanos, caria-dos, perdidos y obturados en los estudiantes de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit. *Rev Odontol Latinoam*; 1(2): 27–32

Arrieta-Vargas Lizeth Montserrat, Paredes-Solís Sergio, Flores-Moreno Miguel, Romero-Castro Norma Samanta, Andersson Neil. Prevalencia de caries y factores asociados: estudio transversal en estudiantes de preparatoria de Chilpancingo, Guerrero, México. *Rev. Odont. Mex* [revista en la Internet]. 2019 Mar [citado 2024 Sep 11]; 23(1): 31-41. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2019000100031&lng=es.

Bolaños SN. Educación para la conservación de la salud bucal. *Rev Odont Mex*. 2020;24(4):228-232.

Cubero Santos Ana, Lorigo Cano Isabel, González Huéscar Almudena, Ferrer García M^a Ángeles, Zapata Carrasco M^a Dolores, Ambel Sánchez Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 Jun. [citado 2024 Sep. 11]; 21(82): e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es. Epub 14-Oct-2019.

Espinosa González Leticia, Gómez Capote Indira, Barciela González-Longoria María de la Caridad, González Ramos Rosa María. Prevalence and Severity of Dental Cavities in Adolescents. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2024 [cited 2024 July 05]; 61: . Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072024000100006&lng=en. Epub Mar 27, 2024.

Glick M, Williams DM, Ben Yahya I, et al. *Vision 2030: Delivering Optimal Oral Health for All*. Geneva: FDI World Dental Federation; 2021

Guizar JM, Muñoz N, Amador N, et al. Association of Alimentary Factors and Nutritional Status with Caries in Children of Leon, Mexico. *Oral Health Prev Dent*. 2016; 14(6): 563–569. doi: 10.3290/j.ohpd.a37141

Gutiérrez Valverde Juana Mercedes, Guevara Valtier Milton Carlos, Enríquez Reyna María Cristina, Paz Morales María de los Ángeles, Hernández del Ángel Martha Arely, Landeros Olvera Erick Alberto. Estudio en familias: factores ambientales y culturales asociados al sobrepeso y obesidad. *Enferm. glob*. [Internet]. 2017 [citado 2024 Sep 11]; 16(45): 1-19. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100001&lng=es. Epub 14-Dic-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.253811>.

Juárez López ML, Villa Ramos A. Prevalencia de caries en preescolares con sobrepeso y obesidad. *Rev Invest Clin.* 2010;62(2):115–120.

Márquez-Pérez K, Zúñiga-López CM, Torres-Rosas R, Argueta-Figueroa L. Prevalencia reportada de caries dental en niños y adolescentes mexicanos [Reported prevalence of dental caries in Mexican children and teenagers]. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2023 Sep 4;61(5):653-660. Spanish. doi: 10.5281/zenodo.8316465. PMID: 37769137; PMCID: PMC10599778.

Medina- Castro, J. Alvarado. Menacho, S. (2012) Prevalencia de caries dental y necesidad de tratamiento en pacientes adultos con demanda de atención diagnóstica. *Odontol. Clín.-Cient. (Online)* vol.11 no.2 Recife Abr./-Jun. 2012

Miriam Rodríguez, M. Capetillo-Hernández, G. Torres-Capetillo E. Roesch-Ramos, L. Ochoa-Martínez, R. Mora-Sánchez, A. (2022) Hábitos de higiene bucal en estudiantes universitarios en Conference Proceedings, Jornadas de Investigación en Odontología / Investigación Epidemiológica. Vol. 1 Núm. 1 (2021):

Organización Mundial de la Salud [Internet] Salud bucodental. 2022 [Citada 10 agosto 2024] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=En%20su%20informe%20mundial%20sobre,en%20pa%C3%ADses%20de%20ingresos%20medios>

Pérez-Domínguez J, González-García A, Niebla-Fuentes MR, et al. Encuesta de prevalencia de caries dental en niños y adolescentes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2010;48(1):25–29

Sánchez-Pérez L, Irigoyen ME, Zepeda M. Dental caries, tooth eruption timing and obesity: a longitudinal study in a group of Mexican schoolchildren. *Acta Odontol Scand.* 2010; 68(1): 57–64. doi: 10.3109/00016350903449367.