

Estudio diagnóstico de salud bucal en pacientes atendidos en la CLIJANI “Zacatecas”.

Diagnostic study of oral health in patients seen in CLIJANI “Zacatecas”.

María Dolores Carlos Sánchez
Correo electrónico: lolita_carlos@hotmail.com



Resumen

Se presenta el reporte de una investigación de salud bucodental en preescolares y escolares de la Clínica del Jardín de Niños (CLIJANI) Zacatecas, de la Unidad Académica de Odontología (UAO), de la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ). El estudio fue de tipo transversal, descriptivo y retrospectivo, la información se recopiló de 116 expedientes de los niños de ambos sexos.

Este estudio permitió conocer el diagnóstico de salud bucal de los pacientes atendidos en el primer año de servicio odontológico de la clínica (ciclo 2009-2010), implementar programas de prevención acorde con las necesidades, sensibilizar a los padres de familia para mejorar los niveles de salud bucodental de sus hijos y contribuir en los procesos futuros de evaluación sobre el impacto de la atención que se brinda en esta clínica.

Palabras clave: diagnóstico, CLIJANI, salud bucal.

Summary

The report of an oral health research in pre-school and schoolchildren of the Kindergarten Clinic (CLIJANI) Zacatecas, of the Academic Unit of Dentistry (UAO), of the Autonomous University of Zacatecas (UAZ) is presented. The study was cross-sectional, descriptive and retrospective, the information was collected from 116 records of children of both sexes.

This study allowed to know the oral health diagnosis of the patients attended in the first year of the clinic's dental service (2009-2010 cycle), to implement prevention programs according to the needs, to sensitize the parents to improve the levels of oral health of your children and contribute to future evaluation processes about the impact of the care provided in this clinic.

Keywords: diagnostic, CLIJANI, oral health.



1. El planteamiento del problema

Las clínicas en jardines de niños (CLIJANI), asociadas a la carrera de Médico Cirujano Dentista, de la Unidad Académica de Odontología (UAO), de la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ), es una modalidad de atención temprana a la salud bucal de los niños. Al mismo tiempo que se convierte en un valioso recurso didáctico de formación profesional en el área de Ciencias de la Salud de la UAZ.

Cabe señalar, de entrada, que el concepto de diagnóstico de salud bucal es la medición del estado de la salud de la población, en un momento determinado por medio de los indicadores de salud.(OMS, 2000) Subrayando que las enfermedades bucodentales constituyen un problema de salud pública, principalmente en la población infantil.

De acuerdo con datos de la OMS, 2016, la caries dental afecta entre el 60% y 90% de la población escolar a nivel mundial.

En el estado de Zacatecas, en la jurisdicción 1 o municipio de Zacatecas se obtuvieron datos estadísticos del Sector Salud (2008), encontrando una prevalencia de caries del 83%, fluorosis con un 11.4% y enfermedad periodontal 6.6%.

Fue realizado un estudio en 6 colonias de Guadalupe, Zacatecas, encontrándose una prevalencia de fluorosis de 44%. (Ledesma, E. y Trejo, S., 2002-2003).

Comparativamente, en Australia, en 1997 se encontró una incidencia de traumatismos en escolares de 6-12 años de 1.7% y en Brasil, en 1990, estos traumatismos se presentaron en niños de 1-6 años 30% (Bastone, E. y Ferry, F., 2000).

En 2001 se realizó un estudio en el Centro

de Cuidado Infantil de la UAZ (CE-CIUAZ) en preescolares de 3-6 años, encontrando plano terminal recto en un 68%, escalón mesial 22%, escalón distal 5% y escalón mesial exagerado 5% (Rivas, J., 2002).

En el presente trabajo se reportan los resultados de una investigación de salud bucodental en preescolares y escolares de la Clínica del Jardín de Niños (CLIJANI) Zacatecas. Los resultados obtenidos de este estudio fueron de suma importancia para la UAO/UAZ ya que los datos se tomaron del primer año que se dio servicio odontológico en la CLIJANI Zacatecas (ciclo escolar 2009-2010). Lo cual permitió conocer el nivel de salud bucal de la población de influencia en sus orígenes.

Con base en los resultados de esta experiencia de investigación se podrá contribuir favorablemente en los procesos futuros de evaluación sobre el impacto de la atención que se les brinda a los niños en esta clínica a través de los cambios que se puedan efectuar en el perfil epidemiológico.

2. El objetivo del diagnóstico

El objetivo fue conocer el diagnóstico inicial de salud bucodental de los niños inscritos en el programa CLIJANI "Zacatecas" de la Unidad Académica de Odontología, de la Universidad Autónoma de Zacatecas.

3. La metodología de investigación

El estudio fue de tipo transversal, descriptivo y retrospectivo porque se recolectó y analizó información que se produjo con anterioridad (García R. Faure. García B. González G., 1999).

El objeto de trabajo se ubicó en la CLIJANI "Zacatecas" con dirección en la Privada

de Eucalipto s/n, en la Ex Hacienda de Bernárdez, Guadalupe, Zacatecas. Destacando que los criterios de inclusión fueron los expedientes clínicos completos y formatos de diagnóstico inicial del ciclo escolar 2009-2010.

El universo de estudio estuvo conformado por 116 expedientes de los niños de ambos sexos atendidos en el ciclo 2009-2010, las unidades de observación fueron los expedientes clínicos. Se recopiló la información en hojas de diagnóstico bucal utilizando los índices de caries dental (Vargas, K. P., 2012), según *Wyme (profundidad)* por grado en dentición temporal y permanente, índice de fluorosis *escala de Dean* (Iruetagoiena, M., 2014), maloclusión (relación de molares temporales o planos terminales de *Baume*, (Barberia, E., 2001), relación de molares permanentes según *Angle*, (Brusola, C., 1996) relación de caninos, tipo de mordida anterior), traumatismos y enfermedad periodontal.

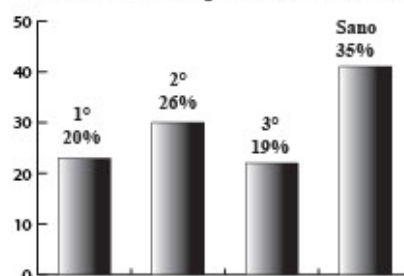
Una vez recopilada toda la información en 116 hojas de diagnóstico bucal-correspondiendo cada una a un paciente diagnosticándose procedió a su captura y análisis con el *software SPSS*, versión 13; procediendo a la estructuración de cuadros de concentración y gráficas, para su análisis y posterior presentación en frecuencias observadas y valores porcentuales.

4. Los resultados

Se analizaron los 116 expedientes de preescolares y alumnos de primaria; subrayando que la edad de los pacientes atendidos estuvo en un rango 3 a 12 años; el 53 % de los pacientes fueron de sexo masculino; al 72% de la población se le diagnosticó como enfermo, de los cuales el 65% presentó caries; respecto de este porcentaje, el 20% fue de primer grado, 26% de segundo grado y 19% de tercer grado.

Un 3% presentó algún grado de enfermedad periodontal, el 28% contó con fluorosis; el 10% presentó algún tipo de traumatismo, las relaciones molares posteriores tendieron a normoclusión en un 82% y el tipo de mordida anterior predominante fue la normal.

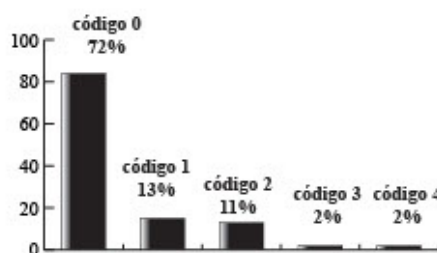
Porcentaje de caries por grado (profundidad) en la población examinada



El 65% presentó caries; respecto de este porcentaje, el 20% fue de 1er grado, 26% de 2º grado y 19% de tercer grado.

Grado de caries	Frecuencia	Porcentaje
1°	23	20%
2°	30	26%
3°	22	19%
sano	41	35%
total	116	100%

Porcentaje de Fluorosis dental (escala de Dean) de la población examinada



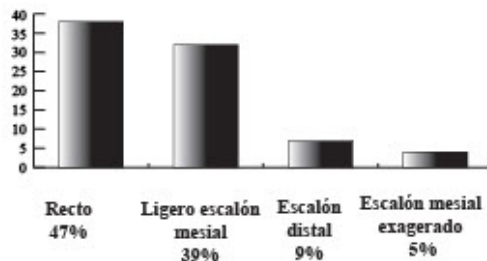
El 28% de la población examinada contó con fluorosis.

Fluorosis	Frecuencia	Porcentaje
código 0	84	72%
código 1	15	13%
código 2	13	11%
código 3	2	2%
código 4	2	2%
total	116	100%

Porcentaje del tipo de oclusión de la población examinada

Tipos de oclusión en molares	Frecuencia	Porcentaje
Planos terminales (Baume)	81	70%
Relación de molares se (Angle)	35	30%
total	116	100%

Porcentaje de oclusión en planos terminales (Baume) de la población examinada



Las relaciones molares de dientes temporales tendieron a una oclusión adecuada en un 86%, ya que sólo el 9% mostró escalón distal y el 5% escalón mesial exagerado.

Planos terminales	Frecuencia	Porcentaje
recto	38	47%
ligero escalón mesial	32	39%
escalón distal	7	9%
escalón mesial exagerado	4	5%
total	81	100%

Porcentaje de la Oclusión de relación de molares (Angle) de la población examinada.

Relación de molares	Frecuencia	Porcentaje
clase I	24	68%
clase II	10	29%
clase III	1	3%
total	35	100%

Porcentaje de la relación de caninos de la población examinada

Relación de caninos	Frecuencia	Porcentaje
clase I	80	69%
clase II	30	26%
clase III	6	5%
total	116	100%

Porcentaje de la relación de dientes anteriores de la población examinada

Relación de anteriores	Frecuencia	Porcentaje
borde a borde	5	4%
mordida abierta	7	6%
mordida cruzada	2	2%
sobre mordida	3	3%
normal	99	85%
total	116	100%

5. Las conclusiones

El diagnóstico inicial permitió conocer el estado de salud bucal de los pacientes atendidos en el primer año de servicio odontológico de la clínica, implementar programas de prevención acorde con las necesidades de la población infantil estudiada; además de sensibilizar a los padres de familia para mejorar los niveles de salud bucodental de sus hijos.

Dado que la enfermedad más frecuentemente observada fue la caries dental y su principal factor etiológico es la placa dental bacteriana, en su momento se sugirió establecer un comité de salud bucal involucrando a padres de familia y autoridades escolares para implementar procesos de capacitación en el control de la placa y la ejecución del cepillado dental (club de cepillado).

Referencias Bibliográficas

Barberia, E., 2001, Odontopediatría, Editorial Masson, 2ª ed., pp. 3454-393.

Bastone, E. y Ferry, F., 2000, Epidemiología dental del trauma, revisión de la literatura, jornada dental, pp.15-29.

Brusola, C., 1996, Ortodoncia Clínica, 2ª ed., Editorial Salvat, México, D.F., pp. 95-100.

García R. Faure. García B. González G., 1999, Metodología de la Investigación en Salud. 1ra edición. Editorial. Mc Graw Hill Interamericana. México D.F.

Iruetagoiena, M., Salud dental para todos, tomado en abril 2014 de <http://www.sdpt.net/CCMS/ICDAS/indicefluorosis.htm>

“La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales” <http://www.who.int/mediacentre/news/resleases/2004/pr15/es/index.html> [consultado el 20 de agosto 2016]

Ledesma, E. y Trejo, S., 2002-2003, Prevalencia y severidad de fluorosis dental en preescolares de Guadalupe, Zac. Tesis. Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, pp. 3-7.

Organización Mundial de la Salud. “La Participación Social” en Desarrollo y Fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud. Septiembre del 2000, pp. 7-10.

Rivas, J., 2002, Diagnósticos situacionales en niños de edad preescolar del CE-CIUAZ, Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, vol. LIX, no. 5, sept-oct, pp. 163-164.

Sistema Nacional de Salud Bucal. Dirección general de epidemiología, Secretaría de Salud, Casos nuevos de enfermedades en la cavidad bucal, de la semana 1 a la semana 53 del 2008, pp. 1-4.

Vargas, K. P., 2012. Clasificación de la caries dental. Tomado en Abril de 2015, de <http://es.slideshare.net/Kaki2501p/clasificacin-decaries-dental-17378643>

