

Evaluación del estado de salud bucal y necesidades de tratamiento

Evaluation of Oral Health Status and Treatment Needs

Avaliação do estado de saúde bucal e necessidades de tratamento

Dra. Ruth V. Guillén-Mendoza

ruth-636153@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador

Recibido: 24 de febrero de 2016

Aceptado: 19 de abril de 2016

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 200 pacientes de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 18 a 65 años, que concurrieron a las clínicas del cuarto año de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí entre los meses de septiembre y diciembre del 2013, con vistas a determinar la situación de la salud bucal y las necesidades de tratamiento en ellos, para lo cual se consideraron algunas variables, tales como: género, patologías en tejido blando y patologías en tejido duro. Entre los resultados sobresalientes de la serie se obtuvo que la caries dental es la patología con mayor prevalencia, encontrándose 65 casos que corresponden a un 32,3% de los pacientes; le siguen la gingivitis con 35 casos (17,9%) y la periodontitis con 33 casos (16,4%); continúan la endodoncia (14,4%), el apiñamiento (6%) y la patología pulpar irreversible (7,5%). La prevalencia de las enfermedades entre hombres y mujeres no presenta diferencias relevantes. Los pacientes con edades entre 38 y 47 años presentan el mayor número de enfermedades bucodentales.

Palabras clave: Estado de salud bucal; caries dental; enfermedad periodontal.

Abstract

A cross-sectional descriptive study was conducted in 200 patients of both genders, between the ages 18-65 who attended clinics of the fourth year of the Lay University "Eloy Alfaro" of Manabí

between the months of September and December 2013 with the aim of determining the status of oral health and treatment needs they have, for which some variables were considered, such as: gender, soft tissue pathologies and hard tissue pathologies. Among the outstanding results of the series it was obtained that tooth decay is the most prevalent disease, finding 65 cases corresponding to 32.3% of patients; gingivitis followed with 35 cases (17.9%) and periodontitis with 33 cases (16.4%); continuing with endodontics (14.4%), crowding (6%) and irreversible pulp pathology (7.5%). The prevalence of disease among men and women presents no significant differences. Patients aged between 38 and 47 years of age have the highest number of oral diseases.

Keywords: Oral health status; dental caries; periodontal disease.

Resumo

Realizou-se um estudo descritivo transversal em 200 pacientes de ambos sexos, compreendidos entre as idades de 18 a 65 anos, que concorreram às clínicas do quarto ano da Universidade Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, entre os meses de setembro e dezembro de 2013, para poder determinar a situação da saúde bucal e as necessidades de tratamento neles, para fazê-lo se consideraram algumas variáveis, tais como: gênero, patologias em tecido mole e patologias em tecido duro. Entre os resultados notáveis da série obteve-se que a cárie dentária é a patologia com maior prevalência, encontrando-se 65 casos que correspondem a 32,3% dos pacientes; seguem a gengivite com 35 casos (17,9%) e a periodontite com 33 casos (16,4%); continuam a desvitalização dentária (14,4%), o apinhamento dental (6%) e a patologia pulpar irreversível (7,5%). A prevalência das doenças entre homens e mulheres não apresenta diferenças importantes. Os pacientes com idades entre 38 e 47 anos apresentam o maior número de doenças bucodentais.

Palavras chave: Estado de saúde bucal; cárie dentária; doença periodontal.

Introducción

Las enfermedades del complejo bucal han existido a lo largo de toda la historia en todos los lugares y son especialmente frecuentes en la actualidad. Es por eso que el conocimiento del estado de salud bucal de la población resulta una premisa indispensable para el desarrollo de una correcta planificación, organización, dirección y control de la atención estomatológica, su evaluación periódica permite conocer los logros alcanzados en la aplicación de programas de atención primaria y hacer los ajustes necesarios para el cumplimiento de los objetivos y estrategias (Espinosa González, 2004).

Los estudios epidemiológicos de salud bucodental constituyen un instrumento básico e imprescindible para la correcta planificación de los programas de prevención y de asistencia dental, así como para evaluar el grado de adecuación de los servicios odontológicos a las necesidades reales de la población (Fuente González, 2016).

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Asamblea Mundial de Salud, 2006).

La salud bucodental puede definirse como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal (Sociedad Española de Cuidados Bucales, s.f.).

Durante mucho tiempo las personas consideraron que la pérdida de sus dientes era algo natural y que era una característica más del avance de la edad. Con el desarrollo de la sociedad y el incremento del nivel educacional las poblaciones fueron sensibilizándose con la necesidad de mantener sus dientes e, incluso, mantenerlos sanos; pero esta filosofía no ha llegado a todos por igual, constituyendo un reto de la odontología, su extensión y logros (Sosa Rosales, 2008).

La vigilancia del estado de la salud bucal es un método de observación y control dinámico de las personas sanas y enfermas que padecen determinadas afecciones. Es, asimismo, un complejo de medidas educativas, preventivas, diagnósticas y terapéuticas, dirigidas a detectar las formas precoces de las enfermedades, estudiar y eliminar las causas que favorecen o determinan su origen, y así contribuir a disminuir la morbilidad bucal y la mortalidad dentaria (Rodríguez Calzadilla, 1995).

Para ello, se hace necesario que los odontólogos y el resto del equipo de salud comprendan que lo más importante no es tratar al enfermo, sino fomentar la salud de las personas.

Teniendo en cuenta los argumentos anteriores, así como la importancia de la vigilancia del estado de salud bucal, se decidió efectuar el presente estudio, con el propósito de conocer la situación de la salud bucal de los pacientes atendidos en la clínica de cuarto año de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, y los tratamientos que se requieren para curarlos.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 200 pacientes de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 18 a 65 años, que concurrieron a las clínicas del cuarto año de la Universidad Laica

Eloy Alfaro de Manabí durante el periodo de septiembre a diciembre del 2013, con vistas a determinar la situación de la salud bucal y las necesidades de tratamientos en ellos.

Entre las variables generales figuraron: edad, género, patologías en tejido blando y patologías en tejido duro.

La información necesaria se obtuvo mediante formularios de recolección de datos, que fue validado por el tutor en agosto del 2013, en donde se encuentra: nombre del encuestado, edad, sexo, cuadro del registro de patología identificada y tratamiento aplicado. Se utilizaron como instrumentos: la ficha de la historia clínica, evaluación y/o examen clínico, que se estableció de la siguiente manera: análisis de los tejidos blandos, análisis intrabucal y examen dentario comenzando por el cuadrante superior derecho, continúan los cuadrantes superior izquierdo e inferior izquierdo y se termina en el inferior derecho.

Los datos fueron introducidos en una base de datos diseñada en Microsoft Excel y en su procesamiento estadístico se empleó el porcentaje como medida de resumen.

Resultados y discusión

Tabla 1. Género de los pacientes atendidos en las clínicas de odontología de la ULEAM septiembre-diciembre 2013

Género	Frecuencia	%
Femenino	116	58%
Masculino	84	42%
Total	200	100%

Fuente. Historia clínica

En la serie preponderó el sexo femenino con 116 pacientes (58%). Los resultados del presente estudio coinciden con los obtenidos por Bermudo Cruz (2010) y Márquez Filiú et al. (2011), en los cuales el sexo femenino fue el más representativo. Los autores consideran, según su experiencia, que generalmente los pacientes que más acuden a las consultas odontológica son del sexo femenino, por la condición del cuidado de su imagen y la estética (Bermudo Cruz, 2010; Márquez Filiú et al., 2011).

Tabla 2. Patologías presentes en pacientes atendidos

Patología	Frecuencia	%
Caries	65	32,5
Gingivitis	35	17,5
Periodontitis	33	16,5
Endodoncia	29	14,5
Apiñamiento	12	6
Patología pulpar irreversible	15	7,5
Diastemas	5	2,5
Fistulas	2	1
Queilitis angular	1	0,5
Mordida cruzada	1	0,5
Mordida abierta	1	0,5
Aftas	1	0,5
Total	200	100%

Tabla 3. Distribución porcentual de los pacientes por patología y género

Patología	Hombres	Mujeres	Total	%
Caries	40	25	65	32,3%
Gingivitis	22	13	35	17,9%
Periodontitis	22	11	33	16,5%
Endodoncia	14	15	29	14,5%
Apiñamiento	4	8	12	6,1%
Patología pulpar irreversible	6	9	15	7,6%
Diastemas	2	3	5	2,6%
Fístulas	1	1	2	0,5%
Queilitis angular	1	0	1	0,5%
Mordida cruzada	0	1	1	0,5%
Mordida abierta	0	1	1	0,5%
Aftas	1	0	1	0,5%
Total	102	98	200	

La caries dental y la enfermedad periodontal constituyen las causas de mayor porcentaje de morbilidad dentaria durante toda la vida de un individuo. Afectan a personas de cualquier edad, sexo o raza, teniendo una mayor presencia en sujetos de bajo nivel socioeconómico. Esta situación guarda relación directa con un deficiente nivel educativo, una mayor frecuencia en el consumo de alimentos ricos en sacarosa entre comidas y ausencia de hábitos de higiene que afectan primordialmente a la primera edad (Pumalema Salto, 2010).

La prevalencia de la caries dental se muestra como el mayor porcentaje de personas afectadas. En el total de la población examinada, la prevalencia de caries dental fue de 35%. Del mismo modo, se aplicó esta medida en relación con la edad. Se encontró que en todos los grupos esta fue elevada; el grupo más significativo fue el de 18-25 años. En este grupo etario los estilos de vida son inadecuados (higiene bucal, dieta careogénica, etc.). Estos resultados coinciden con estudios realizados por la Dirección General de Epidemiología (2012) de México, donde, en el total de la población examinada, la prevalencia de caries dental fue de 90%. Esta medida también se aplicó en relación con la edad; se encontró que en todos los grupos de edad la misma fue elevada (Dirección General de Epidemiología, 2012).

A pesar de existir tecnologías preventivas capaces de dominar, controlar y/o erradicar las caries, la odontología en el Ecuador continúa usando tecnología curativa, costosa, compleja e ineficiente, por lo que se sigue ofreciendo al 90% de la población la exodoncia como única solución. Constituye una importante fuente de dolor para el ser humano y es origen de grandes pérdidas económicas para la sociedad, unido a los elevados costos de los servicios odontológicos que se han convertido en un bien de consumo cada vez menos accesible para un gran sector de la población (Pumalema Salto, 2010).

Por otro lado, cabe señalar que las enfermedades gingivales y periodontales se encuentran catalogadas entre las afecciones más comunes del género humano. La prevalencia y gravedad de ellas varía en función de factores sociales, ambientales, enfermedades bucales y generales, y, particularmente, de la situación de higiene bucal (Carraza, 2008).

La enfermedad periodontal, por ser heterogénea y secundaria a diversos factores, se hace difícil de evaluar en cuanto a sus manifestaciones clínicas. La mayor parte de las veces los pacientes acuden a consulta solicitando ayuda una vez que el proceso ya ha avanzado a estadios más graves de la enfermedad, lo que hace más difícil la respuesta al tratamiento (Lindhe, 2007).

En la serie estudiada, el 34% de la población presentó alguna afección periodontal y existió mayor afectación en los pacientes de 40 años y más, lo cual coincidió con lo notificado por Pulido Rozo (2011), quien refiere que con la edad aumenta la posibilidad de padecer la enfermedad periodontal, sobre todo después de la cuarta década de la vida, lo que se asocia al envejecimiento de todos los tejidos.

En el actual estudio predominaron los cálculos dentales y el sangrado de la encía, lo que concuerda con los resultados de la mencionada serie (Pulido Rozo, 2011). En cambio, no son uniformes los

resultados obtenidos en las encuestas al relacionar el sexo con el estado periodontal; puesto que mientras algunas investigaciones han encontrado que el sexo femenino tiene mejores condiciones periodontales, otros exponen que el masculino es el menos afectado (Page, 2006). De los 68 pacientes estudiados que presentaron enfermedades periodontales, el sexo masculino fue el más representativo (64,7%), que corresponde a las edades mayores de 40 años.

La caries, gingivitis, periodontitis, endodoncia, apiñamiento y patología pulpar irreversible suman el 94,5% de las patologías presentes en los pacientes estudiados.

A modo de conclusión, se plantea que de la población estudiada, las patologías bucales que presentaron una elevada prevalencia fueron las caries dental y las parodontopatías; le continuaron en un menor porcentaje la endodoncia, el apiñamiento y la patología pulpar irreversible. La prevalencia de las enfermedades entre hombres y mujeres no presenta diferencias relevantes. Los pacientes con edades entre 38 y 47 años presentan el mayor número de enfermedades bucodentales. Es necesario dar prioridad a la capacitación de los estudiantes de la Facultad no solamente en los tratamientos, sino también en los métodos de prevención de las enfermedades prevalentes.

Referencias bibliográficas

BERMUDO CRUZ C. L. Factores causantes de miedo en la Atención Estomatológica. *Revista 16 de abril de Estudiantes de Ciencias Medicas de cuba. [online]. 2003. Vol. 253 2003 [citado 2016-06-05] .Disponible en <http://www.16deabril.sld.cu/rev/235/03.html>.

CARRANZA F A. Periodontología clínica de Glickman. 7ª ed. México: Editorial Interamericana; 2008.

Constitución de la organización de la salud . Documentos básico suplemento de la 45 edición octubre 2006. [online]. 2016. [citado 2016-06-05] .Disponible en http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf

ESPINOSA GONZALEZ, L. Comportamiento de las enfermedades bucales y necesidades de tratamiento en un consultorio médico del Vedado. Rev. Cubana Estomatol [online]. 2004, vol.41, n.3 [citado 2016-06-05], pp. 0-0. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072004000300001&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-297X.

FUENTE GONZÁLEZ, D. S . (2016) Análisis del estado de salud oral y necesidades de tratamiento en dos grupos de escolares, uno con discapacidad, en dos zonas periurbanas de la CAM. Universidad Complutense Madrid [online]. 2016. [citado 2016-06-05] .Disponible en: <http://eprints.sim.ucm.es/37127/>

LINDHE J. Periodontología clínica. 2 da ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2007.

MARQUEZ FILIU, M. et al. Prevalencia de caries en una población adulta venezolana. MEDISAN [online]. 2011, vol.15, n.3 [citado 2016-06-05], pp. 345-349. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000300011&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1029-3019.

Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Patologías Bucales Secretaria de Salud. Dirección General de epidemiologia de México. Septiembre 2012. [online]. 2012. [citado 2016-06-05] .Disponible en http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/vig_epid_manuales/20_2012_Manual_PatBucal_vFinal.pdf

PUMALEMA SALTO F. C. Prevalencia de caries en los escolares de 6 a 12 años de edad de la Escuela Fiscal Mixta “Abdón Michelena” de la Ciudad de Quito en el período lectivo 2010. Tesis Doctoral. Repositorio Digital Universidad Central de Ecuador .Quito [online]. 2010. [citado 2016-06-05] .Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/560/3/T-UCE-0015-2.pdf>

PULIDO ROZO M, González Martínez F, Rivas Muñoz F. Enfermedad periodontal e indicadores de higiene bucal en estudiantes de secundaria Cartagena, Colombia. Rev. Salud Pública [internet]. 2011 sep.-oct. [citado 2016-06-05]; 13(5): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42222409013>

PAGE R C. Risk assessment for periodontal disease. Int Dent J. 2006; 47: 61-87.

RODRÍGUEZ CALZADILLA, A. Vigilancia y evaluación de la salud bucal. Método de observación y control. Rev. Cubana Estomatol [online]. 1995, vol.32, n.1 [citado 2016-06-05], pp. 0-0. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol32_1_95/estsu195.htm

Salud Bucodental definición y características. SECUB. Sociedad Española de Cuidados Bucales. [online]. 2016. [citado 2016-06-05] .Disponible en <http://secub.es/salud-bucodental-definicion-caracteristicas/>

SOSA ROSALES M. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. [online]. 2008. [citado 2016-06-05] .Disponible en <http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/promprev.pdf>