

LÍNEA DE BASE PARA CARIES DENTAL Y ENFERMEDAD PERIODONTAL EN LA POBLACION GESTANTE INSCRITA EN EL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL DE LAS CINCO(5) ESES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI,2013

RESUMEN

Introducción el objetivo de la investigación fue definir los indicadores de línea de base para caries y enfermedad periodontal en las gestantes que asisten a las IPS de la red pública de las cinco (5) ESES del municipio de Santiago de Cali.

Método se analizaron 356 registros de una base de datos consolidada y estandarizada por la Secretaria de salud municipal de Santiago de Cali.

En la evaluación clínica se registraron la experiencia de caries cavitacional y no cavitacional a su vez que la experiencia de enfermedad periodontal.

Se registró la prevalencia, la experiencia de caries dental y los índices COPD y COPD modificado, se elaboró un periodonto grama completo por paciente para poder obtener un consolidado amplio de información periodonta.

Resultados se examinaron 356 gestantes presentando 3.5 dientes con caries sin cavitación y 1.2 dientes con caries con cavitación en promedio

Se encontró un C.O.P. Igual a 4.3 de los cuales el 26.9% eran dientes cariados con cavitación, 60,2% estaban obturados y 14% fueron dientes perdidos por caries

El C.O.P. se incrementó a 7,9 cuando se tenía en cuenta los dientes con caries sin cavitación.

Se observó que el 78,4% de las gestantes tenían historia de caries; Esta prevalencia se incrementaba a 91.6% cuando se incluían las caries sin cavitación.

Por cada gestante menor de edad con caries sin cavitación había 6 gestantes con caries sin cavitación (OR=2,0 IC95%=1,2 - 3,4)

La edad evaluada entre menores vs. Mayores de edad no resultó significativa con caries.

La etnia no presentó diferencias significativas con la presencia de caries dental.

A nivel periodontal

Evaluados 4848 dientes se encontró que solo el 2,7% presentaba movilidad dental.

Evaluadas 19936 sitios con sonda periodontal se observó que 2,6% presentaron exudado inflamatorio.

Evaluados 4984 dientes de los 356 gestantes, se encontró que el 4,7% presentaba sangrado al momento de realizar la evaluación con sonda periodontal.

La distancia existente desde la porción más coronal de la encía libre hasta la porción más apical de la encía adherida tuvo como promedio 6,0 mm (08= 0,01) de los 14 dientes ubicados en la arcada superior y de 4,6mm (08=0,03) en los 14 dientes de los

cuadrantes de la carda inferior. La línea mucogingival presentó una moda de 7 en los cuadrantes I y 11 Y una moda de 4 para los cuadrantes 111 y IV. El máximo valor alcanzado de la línea mucogingival fue de 10mm.

Conclusión

Los premolares fueron el grupo de dientes con mayor caries sin cavitación, siendo los dientes 14 y 15 los más afectados (24.7%).

Los molares fueron el grupo de dientes con mayor caries con cavitación, siendo los dientes 47,37,46 Y 27 los dientes más afectados.

Los dientes que presentaban movilidad, exudado y sangrado con mayor frecuencia fueron el 36 (11 al 12%),46 (9 al 10%), 37 Y47 (6 al 8%) .

Introducción

Aunque hay unas metas globales establecidas para el 2020 por la organización mundial de la salud (OMS), la federación dental internacional y la asociación internacional para la investigación dental, está claro que cada país debe establecer unos valores específicos para iniciar su proceso de disminución de los índices de enfermedad dental y periodontal.

En nuestro medio el último estudio realizado es el ENSAB 3 realizado en 1998 y al día de hoy están por salir los estudios del EMSAB 4 razón está para la elaboración y manejo de una serie de ajustes y modificaciones que nos permita generar comparaciones reales en toma de datos y metodología en general.

Por lo anterior es definitivo que cada municipio tenga su línea de base y pueda generar expectativas respecto a los logros por regiones.

Así pues se definió una metodología por parte del ministerio de salud para que los entes territoriales recolecten información en la formación de una línea de base, siendo las secretarías departamentales y municipales las entidades responsables.

El conocimiento de estos datos es definitivo para a toma de decisiones en el grupo de las gestantes definidas como medidas a seguir no invasivas pues el COPO modificado nos hace ver la enfermedad en su etapa más temprana y poder prender las alarmas con una anticipación moderada.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo a partiendo de una base de datos consolidada por la secretaria de salud municipal del municipio de Santiago de Cali de las gestantes que asisten a el programa de control prenatal en las IPS municipales de las cinco(5) ESES del municipio de Santiago de Cali.

De un total de 12117 del total de la red pública utilizando un factor de ajuste para estratificación 0.027729 se definió la distribución por IPS y una muestra ajustada al 10% de 369 y una muestra real definida de 336

Se examinaron 356 gestantes que asistieron al programa prenatal en las ESES municipales de Santiago de Cali

El registro de información se realizó de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud nacional para el proceso de levantamiento de línea de base

Se excluyeron los pacientes con enfermedades sistémicas o mentales que impidieran una clara obtención de la información

Al realizar el examen clínico se utilizaron unos códigos para la simplificación y universalidad del registro

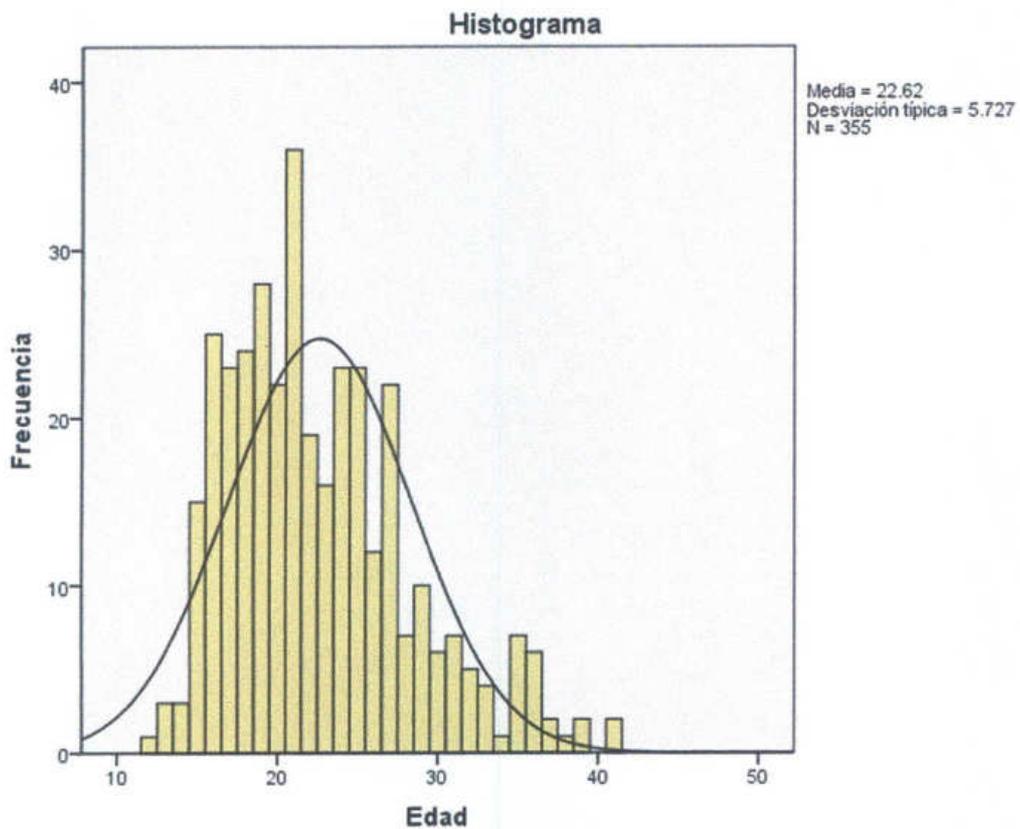
S= sano, C=diente con caries cavitacional ,C1= diente con caries no cavitacional, 0= obturado por caries , P = perdido por caries

Para la toma de datos periodontales se tubo en cuenta la movilidad dental, se definió si hayo no movilidad, exudado si hayo no, sangrado gingival si hayo no, línea mucogingival medida en milímetros, nivel de inserción de la bolsa si era mayor de 3mm

RESULTADOS

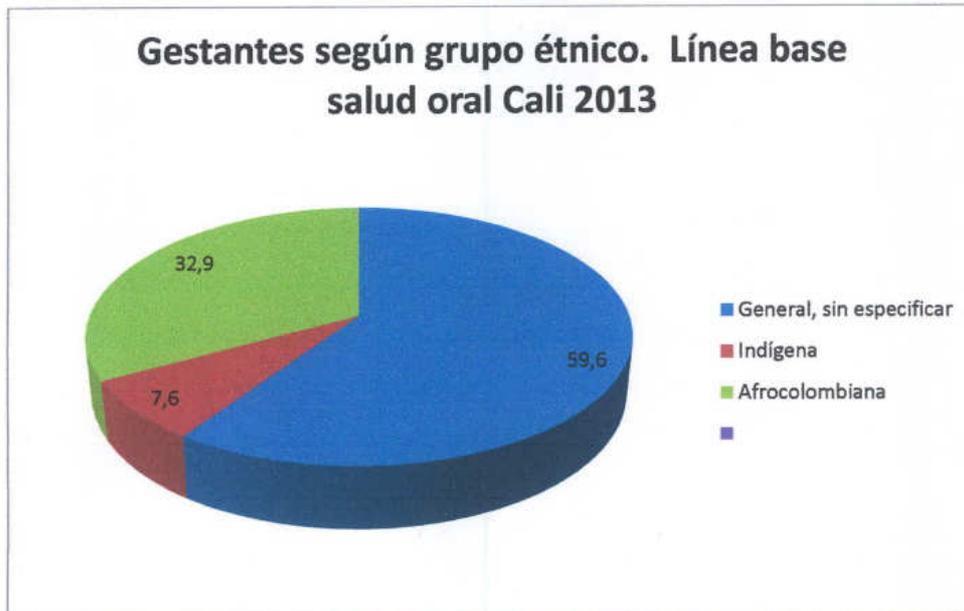
Se examinaron 356 gestantes con promedio de edad de 22,6 años (DS=5.7), con un mínimo de 12 años de edad y un máximo de 41 años. El 50% tenía 21 años. El 34.4% de las examinadas eran adolescentes y el 19.7% eran menores de edad.

EtnEtnnia

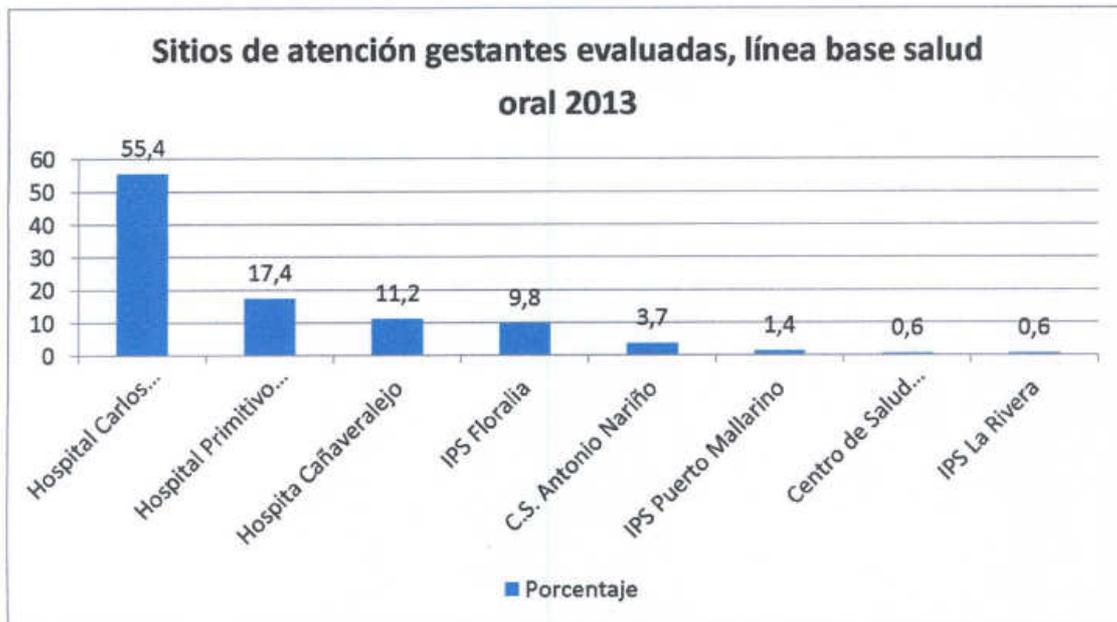


Etnia:

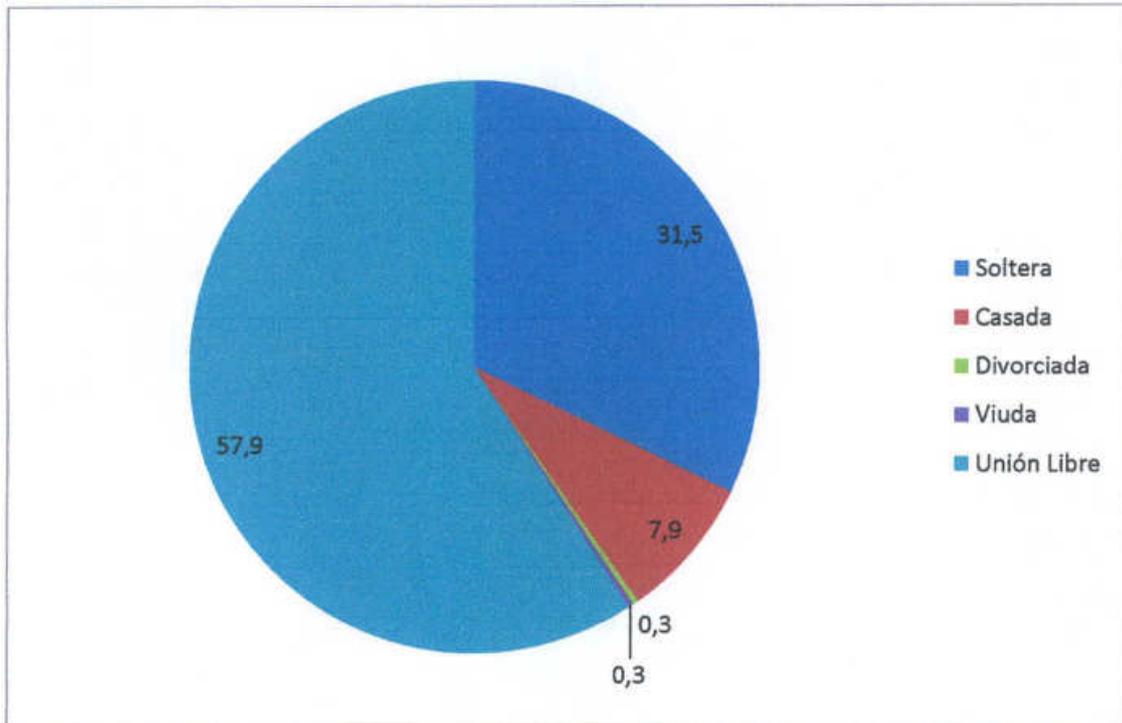
Con relación a la etnia, una tercera parte de las gestantes eran afrocolombianas. 59% no identificó con un grupo étnico. Las indígenas evaluadas fue la población con menor frecuencia atendida .Con relación a la etnia, una tercera parte de las gestantes eran afrocolombianas. 59% no identificó con un grupo étnico. Las indígenas evaluadas fue la población con menor frecuencia atendida .



18 gestantes (5.1%) eran desplazadas por la violencia. Con relación al sitio de atención, la mayoría fueron evaluadas en el Hospital Carlos Holmes Trujillo



Estado civil:
Las gestantes que vivían en unión libre correspondían al 57,9%. Una tercera parte manifestaron estar solteras (ver gráfica).



Ocupación:

Más de la mitad de las gestantes estaban dedicadas al hogar (53,9%); 13,2% estudiaban y 10,9% trabajaban. El resto manifestó no tener ocupación alguna.

Ingresos:

Con relación a los ingresos, un 44,1% devengaba 1 salario mínimo; 36,4% devenga menos de un salario mínimo y solo el 12% devengaba más de dos salarios mínimos.

Trimestre de gestación:

Las gestantes evaluadas se encontraban 73,4% entre el segundo y tercer trimestre de gestación.

Aseguramiento:

93,8% estaban afiliadas al régimen subsidiado y 4,8% era población atendida a través de subsidio de la oferta.

Procedencia:

Solo 9 (2,5%) de las gestantes evaluadas viven en el área rural de Cali.

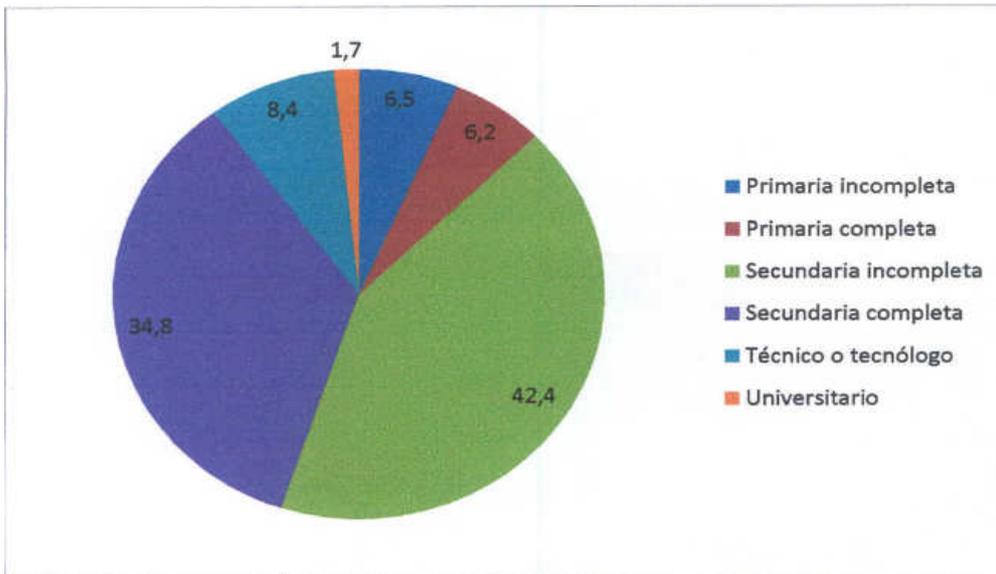
Nivel socioeconómico

Las gestantes participantes hacían parte de los estratos socioeconómicos 1 y 2 (60,7% estrato 1; 30,1% estrato 2).

Escolaridad:

Más de la mitad de las gestantes no tenían estudios secundarios completos o estudio superior (gráfica)

Gráfico. Nivel de Escolaridad de gestantes evaluadas, línea base salud oral. Cali 2013



Asistencia a Odontología:

Con relación a la asistencia a odontología, 51,1% han asistido al servicio de odontología los últimos 6 meses; 19,1% hace más de un año no asiste a odontología y 4,8% nunca ha asistido.

Implementos de higiene:

98,3% cuentan con cepillo dental; el resto no contesta.

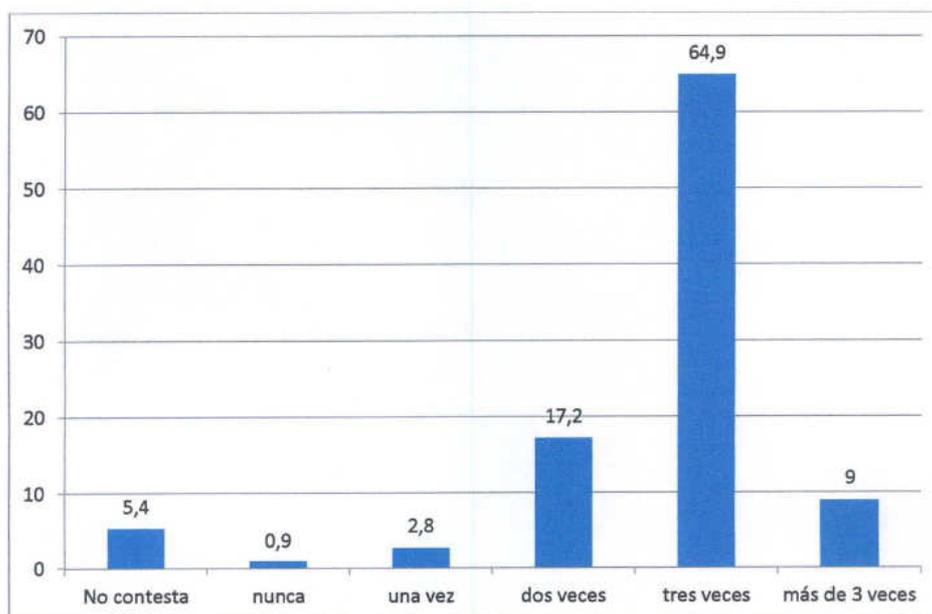
94,9% usa crema dental

40,4% usa seda dental

30,9% usa enjuague dentales

Dos terceras partes realizaban su higiene oral 3 veces por día; 16,9% realizaban su higiene oral 2 veces por día y 9% más de 3 veces por día .

Gráfico. Frecuencia de hábitos higiene oral en gestantes caleñas. Línea base salud oral. Cali 2013



Hábitos de riesgo:

94.9% de las gestantes *evaluadas* manifestaron no tener hábitos relacionados con fumar, consumo de bebidas alcohólicas y dieta rica en azúcares extrínsecos no lácteos. Solo 4 (1.1 %) fumaban;

2 (0,6%) fumaba y tomaban bebidas alcohólicas. Se encontró que 9 (2,5%) tenían una dieta relacionada con caries dental.

Tratamiento médico:

73.9% manifestó que estaba en tratamiento médico, pero incluía el control prenatal como parte del tratamiento. El 26.1% manifestó que no estaba bajo tratamiento médico .

Examen dental:

83.7% tenían 14 dientes en la arcada superior (cuadrantes 1 y 2).

73.9% presentaba 14 dientes en la arcada inferior (cuadrante 3 y 4).

El índice de placa bacteriana comunitario promedio fue 38,9% (OS=18,3). El 24,4% de las gestantes tenían un nivel de placa aceptable (es decir, menor o igual al 25%).

No se presentaron diferencias significativas entre menores y mayores de edad con relación al nivel de higiene oral.

No se presentaron diferencias significativas entre el nivel de placa bacteriana y el nivel de educativo medido entre quienes tenían hasta secundaria incompleta vs.

Quienes tenían secundaria completa o superior.

Situación de caries dental:

Las gestantes presentaban 3.5 dientes con caries sin cavitación y 1.2 dientes con caries con cavitación en promedio.

Se encontró un C.O.P. igual a 4.3 de los cuales el 26.9% eran dientes cariados con cavitación, 60,2% estaban obturados y 14% fueron dientes perdidos por caries

El C.O.P. se incrementó a 7,9 cuando se tenía en cuenta los dientes con caries sin cavitación.

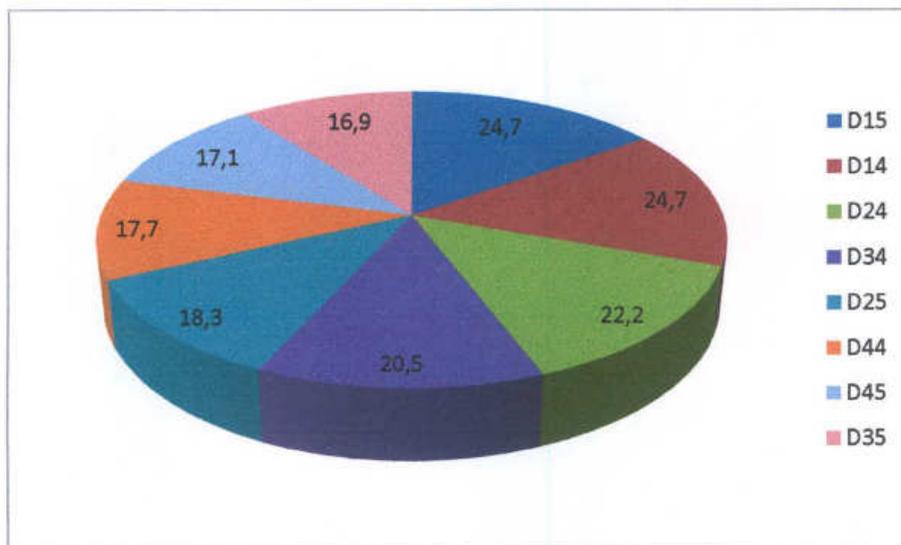
Se observó que el 78,4% de las gestantes tenían historia de caries. Esta prevalencia se incrementaba a 91.6% cuando se incluían las caries sin cavitación.

Por cada gestante menor de edad con caries sin cavitación había 6 gestantes con caries sin cavitación (OR=2,0 IC95%=1,2 - 3,4).

La edad evaluada entre menores vs. Mayores de edad no resultó significativa con caries.

La etnia no presentó diferencias significativas con la presencia de caries dental.

Los premolares fueron el grupo de dientes con mayor caries sin cavitación, siendo los dientes 14 y 15 los más afectados (24.7%) .

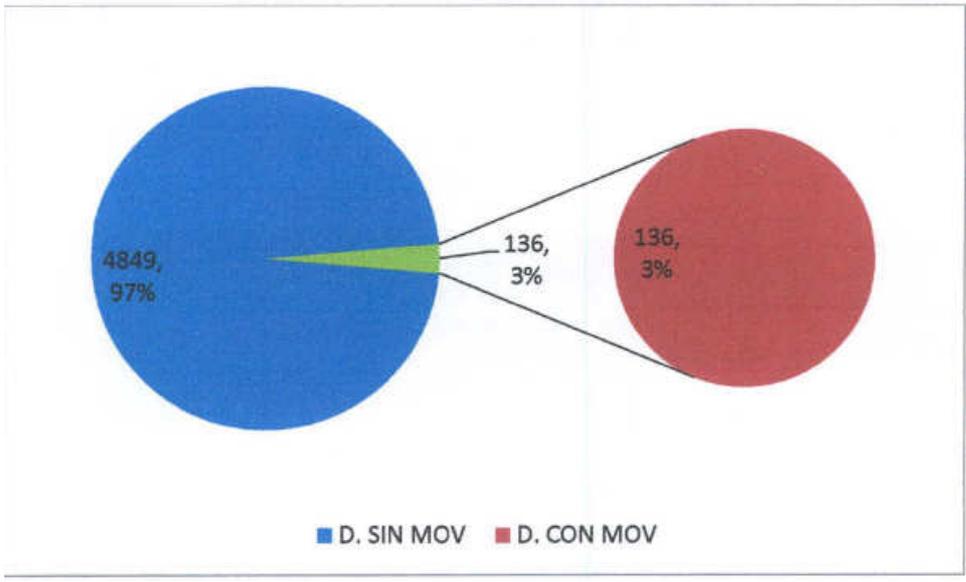


Los molares fueron el grupo de dientes con mayor caries con cavitación, siendo los dientes 47,37,46 Y27 los dientes más afectados.

Resultados evaluación periodontal:

Movilidad dental

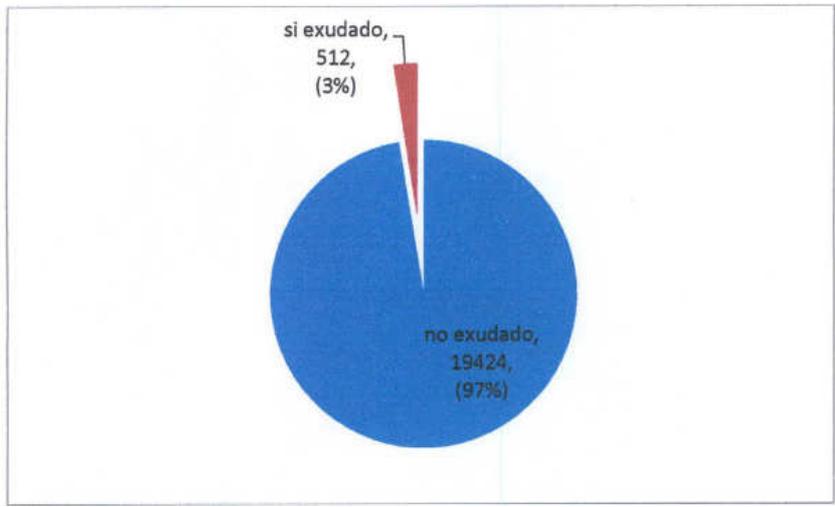
Evaluados 4848 dientes se encontró que solo el 2,7% presentaba movilidad dental.



Exudado:

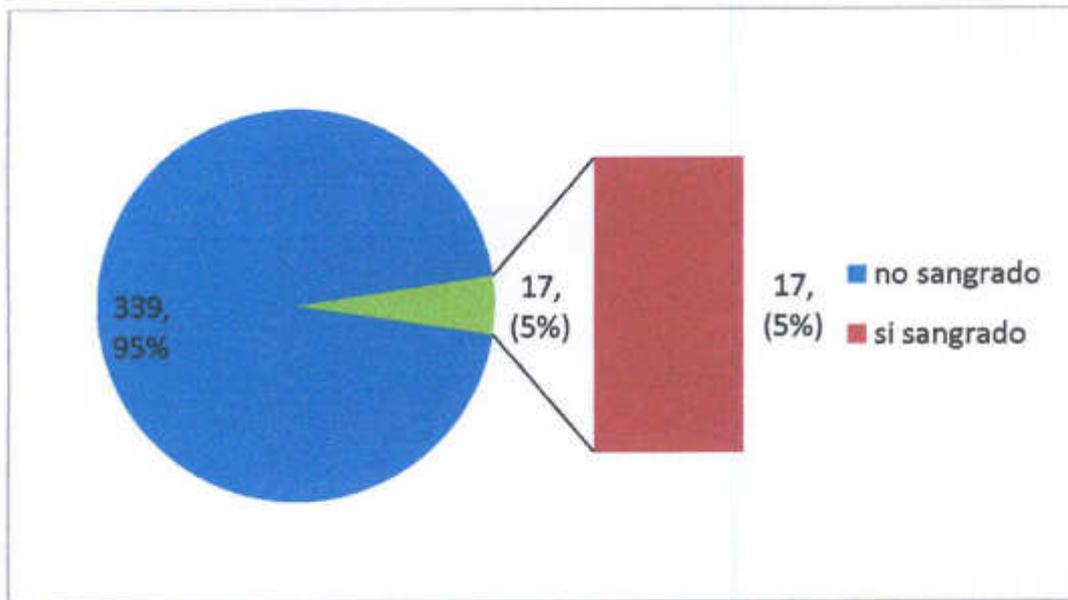
Evaluadas 19936 sitios con sonda periodontal se observó que 2,6% presentaron exudado inflamatorio.

Exudado periodontal observado en gestantes caleñas. Línea base Salud oral, Cali 2013



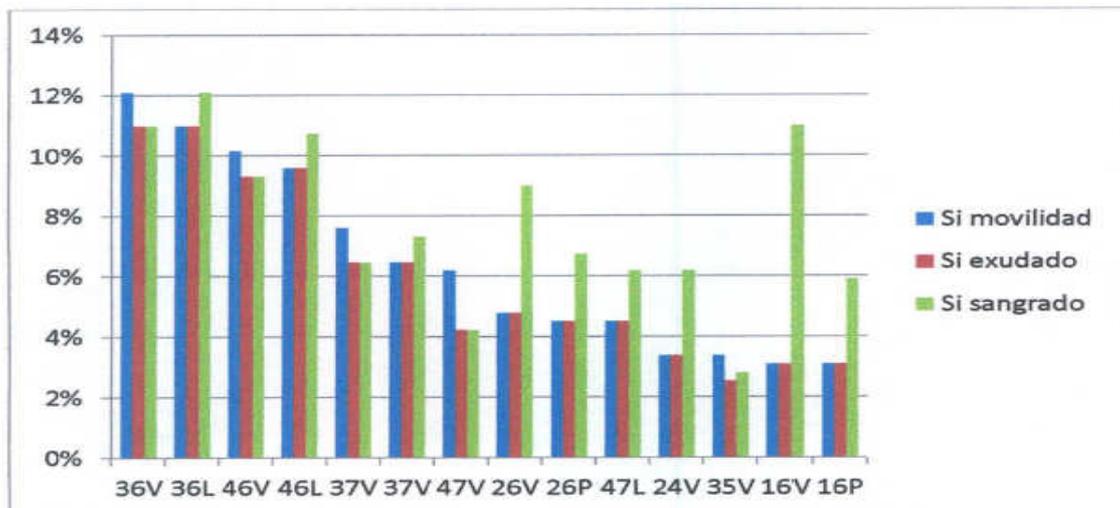
Sangrado gingival:

Evaluados 4984 dientes de los 356 gestantes, se encontró que el 4,7% presentaba sangrado al momento de realizar la evaluación con sonda periodontal.



Los dientes que presentaban movilidad, exudado y sangrado con mayor frecuencia fueron el 36 (11 al 12%), 46 (9 al 10%), 37 y 47 (6 al 8%).

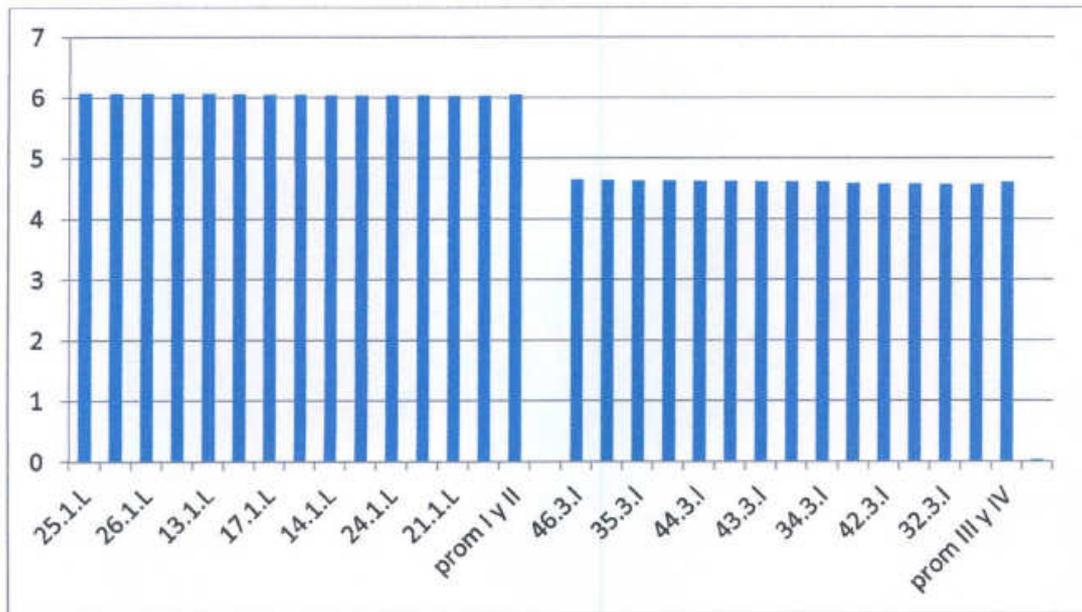
Movilidad, exudado y sangrado al sondaje en gestantes. Cali 2003



Línea Mucogingival:

La distancia existente desde la porción más coronal de la encía libre hasta la porción más apical de la encía adherida tuvo como promedio 6,0 mm (DS= 0,01) de los 14 dientes ubicados en la arcada superior y de 4,6mm (DS=0,03) en los 14 dientes de los cuadrantes de la carda inferior. La línea mucogingival presentó una moda de 7 en los cuadrantes I y 11 Y una moda de 4 para los cuadrantes 111 y IV. El máximo valor alcanzado de la línea mucogingival fue de 10mm .

Línea mucogingival en gestantes. Línea base salud oral. Cali 2013



Nivel de inserción y bolsa:

Se encontró que el 2% de todos los dientes evaluados tenían bolsas mayores a 3mm al momento del examen. Los dientes que presentaron la mayor profundidad de bolsa fueron el 16V, 15V, 11P, 33V con 10mm. La gráfica siguiente presenta las profundidades al sondaje mayores a 3 mm.

Discusión

En las diferentes ESES en las que se tomaron los registros la metodología utilizada fue estándar lo que asegura que la obtención de los datos fue uniforme pero aun así no existen parámetros claros que definan de unas comunes a otras los horarios y los días de la toma de registros pues hay días de asistencia de la población rural a las IPS caso particular de la población indígena

El 50% de las examinadas tenían un promedio de 21 años razón está por la que las afecciones de tipo periodontal no estaban presentes en forma significativa pues anexamos a lo anterior un aceptable nivel de higiene oral de las gestantes 51.1% Y su atención por parte de los servicios de salud pues el 93.8% de la muestra estaban aseguradas

A pesar de que el 60.7% de las gestantes pertenecían al estrato 1 tenían buena instrucción acerca de los hábitos de higiene oral

Conclusiones

El 83.7% de las gestantes de la muestra tienen un mínimo de 14 dientes presentes a la hora del examen clínico lo cual es alentador pues vemos que el factor educación en higiene oral genera sus frutos

El 94.9% de las gestantes no fuman ni presentan hábitos de riesgo, como el alcohol o el cigarrillo lo cual fortalece a la educación como mecanismo definitivo para combatir la vulnerabilidad a las afecciones orales, el 98.3 usa cepillo dental y el 94.9 % usa crema de dientes

El 51.1% ha asistido a los servicios de odontología en los últimos seis meses lo cual nos brinda una idea de la creciente presencia de los servicios de salud en este grupo poblacional

Las estrategias definitivamente deben ir encaminadas a la prevención como instrumento, de la mano de la educación continua

Agradecimientos

A la secretaria de salud municipal del municipio de Santiago de Cali, a las cinco ESES de la ciudad de Santiago de Cali, al personal de las IPS que prestaron todo su apoyo para el normal desarrollo de las etapas de la investigación.

A quienes aportaron su apoyo técnico en el procesamiento y análisis de los datos,

A los odontólogos que con gran afugia científica permitieron la recolección de la información

Referencias

- 1 Corchuelo J. Atención odontológica durante el embarazo según condiciones sociales: la perspectiva de la gestante. Tesis doctoral, Universidad de Guadalajara, México 2013
2. Colombia, Ministerio de Salud Pública. Investigación Nacional de Morbilidad: morbilidad oral. Bogotá: Ministerio de Salud Pública; 1971.
3. Klein H, Palmer CE, Knutson JW. Dental status and dental need of elementary Scholl children. Pub Health Rep. 1938; 53: 751-65 .
4. Colombia, Ministerio de la Protección Social. Aspectos metodológicos para la construcción de línea de base para el seguimiento a las metas del objetivo 3 del Plan Nacional de Salud Pública. Documento Técnico. Bogotá: El Ministerio; 2010.
5. Colombia, Ministerio de Salud, Instituto de Salud, Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Estudio Nacional de Salud y Morbilidad Oral. Bogotá: Ministerio de Salud Pública; 1984