

ESTADO GINGIVAL Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA 2013.

GINGIVAL STATE AND TREATMENT IN PATIENTS NEED FOR PEDIATRIC DENTAL CLINIC OF NATIONAL UNIVERSITY OF JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA 2013.

Dr. Luis Alberto Alarico Cohaila ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor auxiliar T.C. Escuela Académico Profesional de Odontología. FACS. UNJBG de Tacna.

RESÚMEN

Objetivo: Determinar el estado gingival y necesidad de tratamiento en los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Material y método: El tipo de investigación es relacional, de naturaleza descriptiva relacional, debido a que está basado en medir las propiedades de las variables a estudiar: estado gingival y necesidad de tratamiento. La población de estudio está representada por los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

La información se procesó electrónicamente, utilizando para ello el programa Microsoft Excel versión XP bajo ambiente Windows, SPSS (versión 15) para presentar los ítems mediante gráficas y, al mismo tiempo estimar las frecuencias absolutas y relativas de cada reactivo para describir las variables a estudiar. **Hipótesis:** Dado que el estado gingival de los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann no es Sano, es probable que el porcentaje de la necesidad de tratamiento sea mayor. **Resultados:** El estado gingival de los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann refleja que el 43% de los pacientes presentan cálculos dentales, mientras que el 41 % presenta sangrado al sondear, respecto a la necesidad de tratamiento se puede concluir que el 83% de los pacientes requiere como tratamiento: instrucción de higiene Oral y profilaxis.

Palabras clave: estado gingival, necesidad de tratamiento

ABSTRACT

Objective: To determine the gingival condition and need for treatment in pediatric patients of the Dental Clinic Jorge Basadre Grohmann National University.

Methods: The research is relational, relational descriptive nature, because it is based on measuring the properties of the study variables: need for treatment and gingival status. The study population is represented by pediatric patients of the Dental Clinic of the Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

The information is processed electronically, using the Microsoft Excel version under Windows XP environment, SPSS (version 15) to present items by graphs and simultaneously estimate the absolute and relative frequencies of each reagent to describe study variables. **Hypothesis:** Since the gingival status of pediatric patients of the Dental Clinic of the National University Jorge Basadre Grohmann is Sano is likely that the percentage of the need for treatment is greater. **Results:** The gingival status of pediatric patients of the Dental Clinic Jorge Basadre Grohmann National University shows that 43% of patients have dental calculus, while 41% have bleeding on probing, regarding the need for treatment can conclude that 83% of patients required for treatment: Oral hygiene instruction and prophylaxis.

Keywords: gingival status, need for treatment



INTRODUCCIÓN

A pesar de los grandes avances en la salud bucal de la población mundial, tanto en países desarrollados como en los en vías de desarrollo, aun presentan un importante daño de salud bucal. Las caries dentales y las enfermedades gingivales y periodontales, han sido históricamente y universalmente reconocidas como las que presentan la mayor carga de enfermedad. (1)

Según la OMS casi un tercio de los habitantes de países en desarrollo requieren alivio del dolor bucodental por lo menos unas tres veces en su vida (OMS 1994) y en el medio rural donde no hay acceso a la atención odontológica, la población que presenta dolores dentales es común que tenga que vivir con ellos, y esto es porque en general no hay una cultura de conservación de los dientes.

Existe cierta evidencia que vincula valores elevados de caries dental y periodontitis destructiva con grados elevados de pobreza y niveles bajos de desarrollo económico. Los datos de la OMS, demuestran que el mayor problema con relación al predominio de estas enfermedades, se produce en los países en plena transición económica²

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 bucal³

MATERIAL Y MÉTODOS

El tipo de investigación es relacional, de naturaleza descriptiva relacional, debido a que está basado en medir las propiedades de las variables a estudiar: estado gingival y necesidad de tratamiento.

Se adoptó el diseño (no experimental), descriptivo relacional, puesto que no se manipula la variable independiente; y se percibe medir la relación directa existente entre dos o más conceptos o variables.

La población de estudio está representada por los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

La Ficha de Observación clínica será aplicada para evaluar el estado gingival y la necesidad de tratamiento en los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

La información se procesó electrónicamente, utilizando para ello el programa Microsoft Excel versión XP bajo ambiente Windows, SPSS (versión 15) para presentar los Ítems mediante gráficas y, al mismo tiempo estimar las frecuencias absolutas y relativas de cada reactivo para describir la variable a estudio.

RESULTADOS

Tabla N° 1
Estado gingival de pacientes pediátricos de la
Clínica Odontológica de la Universidad Nacional
Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013.

Estado gingival	ni	%
Encía Sana	38	16,5
Sangrado al sondear	94	40,9
Cálculo dental	98	42,6
Total	230	100,0



DR. LUIS ALBERTO
ALARICO COHAILA



Tabla N° 2
Necesidad de Tratamiento en Pacientes Pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013.

Necesidad de tratamiento	ni	%
Instrucción de higiene oral	40	17,4
IHO+ profilaxis	190	82,6
Total	230	100,0

El 83% de los pacientes encuestados requiere como tratamiento instrucción de higiene Oral y profilaxis.

Tabla N° 3
Estado Gingival de Pacientes Pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013 según edad

		Edad		
		Entre 1 a 5 años	Entre 6 a 10 años	De 11 y 12 años
Estado gingival	Encía Sana	21,1	14,5	20
	Sangrado al sondear	44,7	37,5	50
	Cálculo dental	34,2	48	30
	Total	100	100	100

En la tabla se observa que, el 50% de los pacientes de 11 a 12 años presentan sangrado al sondaje periodontal.

Tabla N° 4
Necesidad de Tratamiento en Pacientes Pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013 según edad

		Edad		
		Entre 1 a 5 años	Entre 6 a 10 años	De 11 y 12 años
Necesidad de tratamiento	Instrucción de higiene oral	21,1	14,5	25
	IHO+ profilaxis	78,9	85,5	75
	Total	100	100	100

En la tabla se observa que, el 85,5% de los pacientes entre 6 a 10 años, presentan como necesidad de tratamiento IHO y profilaxis.

Tabla N° 5
Estado Gingival en Pacientes Pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013 según sexo

		Sexo	
		Femenino	Masculino
Estado gingival	Encía Sana	15,8	17,6
	Sangrado al sondear	37,4	46,2
	Cálculo dental	46,8	36,3
	Total	100,0	100,0

En la tabla y gráfico anterior se observa que, el 46,8% de los pacientes femeninos presentan Cálculo dental y que el 46,2 % de los pacientes masculinos presentan sangrado al sondaje periodontal.

Tabla N° 6

Necesidad de Tratamiento en Pacientes Pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2013 según sexo

		Sexo	
		Femenino	Masculino
Necesidad de tratamiento	Instrucción de higiene oral	15,8	19,8
	IHO+ profilaxis	84,2	80,2
	Total	100	100

En la tabla y gráfico anterior se observa que, el 84,2% de los pacientes femeninos y el 80,2% de los pacientes masculinos requieren como necesidad de tratamiento IHO más profilaxis.

DISCUSIÓN:

Murrieta Pruneda (2004). En el estudio titulado: "Prevalencia de gingivitis en un grupo de escolares y su relación con el grado de higiene oral y el nivel de conocimientos sobre salud bucal demostrado por sus madres", dice: que sólo 20,6% de los escolares presentaron gingivitis. Mientras que en nuestro estudios se encontró que el 43 % presentaba cálculos dentales y que el 41 % presentaba sangrado al sondaje periodontal.

Vasquez Pareja (2009). En el estudio titulado: "PREVALENCIA Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ANDRÉS BELLO.", dice:El 59,3% de escolares presentaba la condición periodontal I (sangrado después de un sondaje suave).

En nuestro estudio se encontró que el 41 % presentaba sangrado al sondear.

No se encontró asociación entre las variables sexo y presencia de bolsas mayor a 3 mm y sarro dental ($p > 0,05$).

No se encontró asociación entre las variables sexo e Índice de placa de O'Leary; sin embargo, se observó que la higiene bucal era ligeramente mejor en escolares de sexo masculino.

En conclusión, la prevalencia de cálculo dentario fue del 20,6%; los escolares necesitan mejorar la higiene bucal y realizarles tartrectomía.

CONCLUSIONES:

PRIMERA:

El estado gingival de los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann refleja que el 43% de los pacientes presentan cálculos dentales, mientras que el 41 % presenta sangrado al sondear, respecto a la necesidad de tratamiento se puede concluir que el 83% de los pacientes requiere como tratamiento: instrucción de higiene Oral y profilaxis.

SEGUNDA:

El estado gingival de los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, según la edad, refleja que el 50% de los pacientes de 11 a 12 años presentan sangrado al sondaje periodontal, el 48 % de los pacientes de 6 a 10 años presenta cálculo dental; respecto a la necesidad de tratamiento el 85,5% de los pacientes entre 6 a 10 años requiere una instrucción de higiene oral y además profilaxis, el 75 % de los pacientes entre 11 a 12 años también requiere instrucción de higiene oral y profilaxis, asimismo el 78 % de los pacientes de 1 a 5 años tiene el mismo requerimiento.



TERCERA:

El estado gingival de los pacientes pediátricos de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, según el sexo permite concluir que el 46,8% de los pacientes femeninos presentan Cálculo dental y que el 46,2 % de los pacientes masculinos presentan sangrado al sondaje periodontal.

La necesidad de tratamiento referido a la instrucción de higiene oral y la profilaxis es del 84,2% para los pacientes femeninos y el 80,2% para los pacientes del sexo masculino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Petersen P.E. The World Oral Health Report 2003?Continuous Improvement of Oral Health in the 21st.Century the Approach of the WHO Global Oral Health Programme. WHO GeneveSwitzerland.
2. García C. Algunos aspectos de los sistemas de atención bucodental en España y en la Unión Europea. Revista de Administración Sanitaria. Vol. IV Número 15, Julio -Septiembre 2000 pp. 99-106.
3. Hobdell MH. Globalización económica y salud bucodental. Acta DentInt 2001; 2(6):375-84.
4. OMS.(2007) Nota informativa N°318. Febrero de 2007
5. Oh T, Eber R, Lay H. Periodontal diseases in the child and adolescent. J. Clin. Periodntol 2002; 29: 400 - 410
6. Jenkins W, Papapanou P. Epidemiology of periodontal diseases in children and adolescents. Periodontology 2000; 2001, 26: 16 - 32
7. Amitage G Development of classification system for periodontal diseases and conditions. Am Periodontol. 1999; 4: 1 -6
8. Albandar J, Rams T. Risk factor for periodontitis in children and young persons. Periodontology 2000; 2002; 29: 207 - 222
9. Carvalho F, Tinoco E, Govil M, Mrazita M, Vieira A. Agressive periodontitis is likely influenced by a few small effect genes. J. Clin. Periodontol 2009; 36: 468 - 473
10. Haubek D, Westergaard J. Detection of a highly toxic clone of Aa in Moroccan immigrant family with multiple cases of localized aggresvivePeriodontitis. International Journal of PaediatricDentistry 2004; 14: 41 - 48
11. Petersen P.E. The World Oral Health Report 2003?Continuous Improvement of Oral Health in the 21st.Century the Approach of the WHO Global Oral Health Programme. WHO Geneve Switzerland.

