

“UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**“MAPA EPIDEMIOLOGICO DE SALUD ORAL-INDICE PERIODONTAL DE
RUSSELL EN ESCOLARES DE 6 A 17 AÑOS EN EL DISTRITO DE
SALCEDO –PUNO 2018”**

EJECUTOR:

**Dr: Jorge Luis Mercado Portal
Dra: Luz Dominga Mamani Cahuata**

PUNO – PERU



I. TITULO :

Mapa epidemiológico de salud oral-índice periodontal de Russell en escolares de 6 a 17 años en el distrito de Salcedo – Puno 2018

--

II. RESUMEN:

El objetivo de este estudio será contribuir con el Índice Periodontal de Russell del distrito de Salcedo en el levantamiento Epidemiológico de la ciudad de Puno. Por la necesidad de conocer el estado periodontal en la comunidad e implementar políticas de salud que tengan en cuenta los elementos que influyen en el progreso y avance de la enfermedad periodontal, así como distribuir mejor los recursos con los que cuenta nuestro sistema de salud.

De una población de 3,331 escolares del distrito de Salcedo, se tomara una muestra de 345 mediante la fórmula de muestreo para universo conocido para variables cualitativas. El muestreo será aleatorio y estratificado entre los colegios. Para la recolección de datos se usó la ficha epidemiológica validada por la ASPEFO.

Se observara que la prevalencia de gingivitis en escolares de los colegios del distrito de Salcedo del año 2018 será de 46,3%.

La prevalencia de periodontitis será de 16,1% y el Índice Periodontal de Russell tendrá una media de 0,51.

Asimismo, se observara que a los 6 años de edad, los escolares se encontraran sanos en un 50,0%, lo contrario sucederá con escolares que tienen 17 años presentando solo el 45,5% de tejidos periodontales sanos.

--

III. PALABRAS CLAVE:

Mapa epidemiológico, índice periodontal, salud oral.

--



IV. JUSTIFICACION:

La Relevancia Social.- El presente trabajo de investigación se evidencia para la población, la cual se verá beneficiada al tener un diagnostico situacional de la enfermedad.

Relevancia Científica.- Es labor del personal de salud bucal generar el conocimiento científico al respecto y poder plantear en el futuro un plan de salud bucal en la población estudiada.

Viabilidad.- Es viable porque será autofinanciado y se tendrá la colaboración de los colegios donde se va a realizar la toma de datos.

Originalidad.- Este trabajo es original porque no se tienen datos recientes respecto a la prevalencia y la prevención de la enfermedad en Puno.

Interés personal.- Es de interés para los investigadores ya que incrementa los conocimientos acerca de la enfermedad periodontal.

V. ANTECEDENTES:

1. - Sotrez J. y Cols. (2003) Cuba. Se encontró que: La prevalencia de la enfermedad periodontal en el grupo fue alta (41,6 %), que la gingivitis fue la afección más frecuente (39,9%), y que la destrucción avanzada del periodonto se presentó solo en 33 dientes (15,3%). De los 1150 dientes examinados, 320 no presentaban contactos oclusales (7,82 %). La ausencia sin reposición de los dientes antagonistas es la principal causa de desoclusión, con 250 dientes, para el 78,1%. Se observa que en los 1 150 dientes examinados, la higiene bucal fue deficiente, pues solo el 36,6 % presentó buena higiene

2.- Begazo T. y Col. (1997) Arequipa – Perú. En su estudio comparativo de los índices de higiene oral, caries dental y enfermedad periodontal en escolares



de 6 a más de 12 años de edad, Yuramayo – Arequipa- 1997 Se encontró que: los escolares de la comunidad urbano marginal mostraron los siguientes: Índices el Índice de higiene oral es de 1.52 el C.P.O.D de 3.59; el c.e.o.d de 4.92 y el I.P.R de 0.33. Los escolares de la comunidad rural mostraron, Índice de higiene oral de 1.22; el C.P.O.D de 2.42; el c.e.o.d. de 2.66 y el I.P.R de 0.14. El estudio demostró que el nivel de salud bucal es diferente entre ambas comunidades.

3.- Sea M. (1999) Arequipa – Perú. En su estudio Índice periodontal de Russell en relación con el primer trimestre de embarazo, en gestantes, en el centro de salud Pedro P. Díaz Arequipa – 1999. Se encontró que: Realizada la investigación se concluyó que, el primer trimestre o el tercer trimestre son los de mayor puntaje, o los que mas influyen en el índice periodontal de Russell, pues se les encontró un puntaje de 0.8 el que les corresponde a un estado predominante de gingivitis periodontal destructora incipiente, en comparación con el segundo trimestre en el que se encontró un puntaje de 0.6 el que le corresponde a un estado predominante de gingivitis simple.

4.- Cáceres P. y Col. (1992) Arequipa- Peru. En su estudio Etiología de la periodontitis prepuberal en alumnos del colegio gran Amauta, Arequipa – 1992. Se encontró que: Las conclusiones que se obtuvieron a raíz de este trabajo, permitieron observar que la periodontitis prepuberal tuviera preferencia por el sexo femenino. El factor que con más frecuencia produce periodontitis prepuberal es la placa bacteriana sola; la periodontitis generalizada es la más frecuente.

5.- Medrano C. y Col. (1993) Arequipa-Perú. En su estudio Índice de higiene oral y prevalencia de gingivitis en escolares de 12 a 17 en el colegio nacional Uriel García de la ciudad del Cuzco – 1991 Arequipa – 1993. Se encontró que: Es importante destacar como hallazgo principal que el índice de higiene oral predominante ha sido regular vinculado principalmente a una gingivitis periodontal incipiente, por otro lado el grupo etáreo de 15 a 17 años por el sexo femenino ha sido afectado mayormente por el índice de higiene oral y la conclusión gingival antes mencionada.



VI. HIPÓTESIS:

Dado que el mapa epidemiológico de salud oral-índice periodontal de Russell en escolares de 6 a 17 años en el distrito de Salcedo, es probable que el mapa epidemiológico de salud oral y el índice periodontal de Russell sea bajo.

--

VII. OBJETIVO GENERAL:

Determinar el mapa epidemiológico de salud oral-índice periodontal de Russell en escolares de 6 a 17 años en el distrito de Salcedo –Puno 2018.

--

VIII. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la prevalencia de gingivitis en escolares de los colegios del distrito de Salcedo del año 2018.
- Determinar la prevalencia de Periodontitis en escolares de los colegios del distrito de Salcedo del año 2018.
- Determinar el Índice Periodontal de Russell en escolares de los colegios del distrito de Salcedo del año 2018.

--

IX. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN:

9.1 Técnicas.

Se realizará mediante la observación clínica intra oral.

VARIABLE	TECNICA	INSTRUMENTO
----------	---------	-------------

9.1.1 Tipo de Investigación



Enfermedad Periodontal Índice de Russell	Observación Clínica	Ficha Epidemiológica
---	---------------------	----------------------

La presente investigación es de campo observacional y transversal.

9.1.2 Nivel de Investigación

Descriptivo: Se realizará mediante la observación clínica intra oral.

9.2 Instrumento

a) Instrumento Documental

Ficha epidemiológica

b) Instrumentos de Verificación

Espejos.

Porta instrumental.

Bandejas.

9.2.1.1 Materiales

Campo de trabajo.

- Silla.
- Mesa.
- Algodón.
- Sustancia desinfectante.
- Babero.
- Guantes descartables.
- Barbijo.
- Baja lenguas.
- Ficha de examen.
- Útiles de escritorio.
- Regla milimetrada.
- Computadora

9.3 CAMPO DE VERIFICACIÓN

9.3.1.1 Población

La población está constituida por los alumnos de 06 a 17 años de los colegios que van a ser sometidos a la respectiva evaluación para determinar el número de alumnos que cumplen con los criterios de inclusión.

La población de escolares de los colegios del distrito de Salcedo es el universo 3,331 (DREA).

9.3.1.2 Unidad de estudio

Escolar matriculado en el colegio del distrito de Salcedo.

9.3.1.3 Muestra

Se realizará muestreo aleatorio, estratificado de acuerdo a colegios, edades y sexo, aplicando el cálculo de la fórmula de muestreo por variable cualitativa, de una población con universo conocido el tamaño muestral es de 345 como mínimo indispensable a partir de este valor, se incrementará en un 80% para darle mayor validez al trabajo.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q} = 345$$

Donde:

n = Muestra.

p = Probabilidad en que suceda el evento.

q = Probabilidad en que no suceda el evento.

N = Población.

E = 0,05

Z = 1,96

a) Criterios de Inclusión

- Escolares matriculados en los colegios de Salcedo 2018.
- Escolares de ambos sexos.

c) Criterios de exclusión.



- Escolares con evidencia de alteraciones, labio palatinas.
- Escolares con evidencia de enfermedades sistémicas.
- Escolares de la nocturna.
- Escolares adultos.
- Escolares con tratamiento de ortodoncia
- Niñas en periodo de menstruación

9.3.2 ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

9.3.2.1 ORGANIZACIÓN

- Presentación de la solicitud a los directores de los respectivos colegios.
- Presentación de un cronograma de trabajo para realizar la recolección de datos.
- Informar a la población sobre el propósito del trabajo.
- La muestra se llevó a cabo con la autorización de los padres y coordinación con las respectivas autoridades.

9.3.2.2 VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Se tomarán instrumentos validados internacionalmente

--

X. REFERENCIAS:

- BARRIOS, Gustavo. *Odontología su Fundamento Biológico*. Tomo I. Segunda edición. Editorial IATRO. Bogotá. 2002.
- BASCONES MARTINEZ, A. *Tratado de Odontología*. Tomo III. 1era Edición. Editorial Avances Medico Dentales. SL. Madrid, España. 2004.
- CARRANZA F., NEWMAN. *Periodontología Clínica de Glickman*. 5ta Edición. Editorial Interamericana McGraw Hill. México. D.F. 2000.
- CARRANZA Fermín A., NEWMAN Michael G. *Periodontología Clínica*. 8va Edición.



- Editorial McGraw Hill Interamericana. México. 2002.
- NEWMAN Michael G., TAKEI Henry H., CARRANZA Fermín A. *Carranza Periodontología Clínica*. 9na Edición. Editorial McGraw Hill. México. 2004.
- PRICHARD, John. *Enfermedad Periodontal Avanzada*. Tercera Edición. Editorial Labor. 1994.
- RAMJFJORD, Sigurd P. ASH, Majer M. *Periodontología y Periodoncia*. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 2000.
- ROSADO, Larry. *Periodoncia*. Facultad de Odontología. UCSM. Arequipa. 2003.
- RIOBOO, Rafael Odontología Preventiva y Comunitaria, Editorial Avances Médicos Dentales 1era. Edición Madrid año 2002.
- LAUZARDO García del Prado, Gema; GUTIERREZ Hernández, Maria Elena; ROBLEDO Fernandez, Mirna. *Control de Higiene Bucal en pacientes Geriátricos portadores de sobredentaduras*. Rev. Cubana Estomatol. V. 39 n. 3. Ciudad de la Habana. Sep-dic. 2002.
- LINDHE, Jan Periodontologia Clínica 2da Edición Editorial medica panamericana Argentina año 2002.
- MORANTE Chipana, Sonia Roxana. *Prevalencia De Periodontopatías En Pacientes Mujeres De 20 A 60 Años De Edad Con Artritis Reumatoidea*. Instituto Peruano De Seguridad Social. 2000
- ALIAGA Tapia, Roger. *Índice De Atrición Dentaria Y Periodontopatías En Pacientes De La Comunidad Campesina Uros – Chulluni, Lago Titicaca*. 2003
- CANO Medrano, Edith Rocío. *Índice De Higiene Oral Y Prevalencia De Gingivitis En Escolares De 12 A 17 Años En El Colegio Nacional Uriel García De La Ciudad De Cuzco Año 1999*.
- ESPINOZA Sea, Miguel. *Índice Periodontal De Russell En Relación Con El Primer*



- *Trimestre De Embarazo En Gestantes, En El Centro Universitario De Salud Pedro P. Díaz, Arequipa 1998.*
- ROJAS Carlotto, Liliana Teresa. *Estudio Clínico Para Determinar El Índice De Higiene Oral Y Enfermedad Periodontal En Personas Invidentes De Los Institutos De Ciegos De La Provincia De Arequipa. 1998.*
- TALAVERA Begazo, Olinda Antonieta. Estudio Comparativo de los Índices de Higiene Oral, Caries Dental y Enfermedad Periodontal en Escolares de 6 a mas de 12 años de edad, Yuramayo – Arequipa- 1997.
- PEREIRA Cáceres, Marcela Beatriz. Etiología de la Periodontitis Prepuberal en Alumnos del Colegio gran Amauta, Arequipa – 1992.
- JIRON Rafael, Carlos Ivan. Prevalencia de Gingivitis en Adolescentes de Ambos Sexos con Impactacion Alimenticia y Respiración Bucal en Centros Asistenciales de la Ciudad de Tacna Arequipa – 1991.

--

XI. USO DE LOS RESULTADOS Y CONTRIBUCIONES DEL PROYECTO:

Con los resultados obtenidos se podrá determinar que el mapa epidemiológico de salud oral-índice periodontal de russell en escolares de 6 a 17 años y con ello contribuir a la necesidad de servicio de un profesional Odontólogo.

Los resultados de esta investigación serán de utilidad como base de futuras investigaciones en pro de una buena práctica odontológica

--

XII. IMPACTOS ESPERADOS

i. Impactos en Ciencia y Tecnología

Con este proyecto se podrá contribuir en evidencia científica sobre las



prevalencias del CPOD.

ii. Impactos económicos

El diagnostico precoz evitara tratamiento especializado en personas con alto CPOD.

iii. Impactos sociales

Ya que no existen investigaciones anteriores en nuestra región será útil para posteriores estudios epidemiológicos.

iv. Impactos ambientales

La presente investigación en su ejecución no causara ningún daño ambiental.

XIII. RECURSOS

a. Recursos humanos.

Investigadores : Dr. Jorge Luis Mercado Portal
Dr.Luz Dominga Mamani Cahuata

b. Recursos económicos.

Autofinanciado.

c. Recursos institucionales.

Municipalidad Distrital de Salcedo
UGEL Puno



XIV. LOCALIZACIÓN:

Ámbito espacial

La investigación se llevará a cabo en los colegios del distrito de Salcedo en la ciudad de Puno.

Ubicación temporal

La investigación corresponde al año 2018.

XV. Cronograma de actividades

Actividad	Trimestres									
	a b r i l	m a y o	j u n i o	j u l i o	A g o s t o	se p t i e m b r e	O c t u b r e	no v i e m b r e	dic i e m b r e	
Referencias bibliográficas	X									
Elaboración del proyecto		X								
Aprobación del proyecto			X							
Recolección de datos				x	x					
Procesamiento y análisis de datos						x				
Elaboración del informe final y entrega							x	x	x	

XVI. Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Costo Unitario (S/.)	Cantidad	Costo total (S/.)
Cámara digital	Unidad	450.00	01	450.00
Guantes de exploración	Caja	18.00	03	54.00
Sonda periodontal	Unidad	20.00	01	20.00
Barbijos	Caja	13.00	03	39.00
Campos descartables	Paquete	3.00	06	18.00
Fichas de recolección de datos	Unidad	0.10	150	15.00
Lapiceros	Unidad	1.00	02	2.00
Fotocopias	Unidad	0.10	150	15.00
Corrector	Unidad	2.50	01	2.50
Movilidad	Unidad	1.50	06	9.00
Estadia	Unitario	20.00	05	100.00



Refrigerio		21.00	05	105.00
TOTAL				859.50

Los gastos que se hagan en la ejecución del siguiente proyecto serán asumidos por los investigadores.