

Prevalencia de caries y enfermedad periodontal en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus en el Centro de Salud de Biblián en el periodo Abril 2017 a Junio 2017.

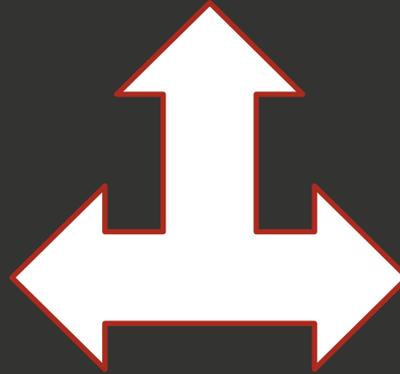
Od. María José Sanchez, Esp.

Od. Vanessa Montesinos, Esp.

Od. Andrea Urgiles, Esp.

DIABETES MELLITUS

**ENFERMEDAD
PERIODONTAL**



CARIES DENTAL



Peralta D, León F, Carreón R, Molina R, González R, Gómez M, Donohué A. Evaluación de la enfermedad periodontal e hiperglucemia asociados con diabetes mellitus tipo 2 en pacientes del estado de Durango, México. Rev. ADM 2016; 73 (2): 72-80.

Cabrera E, Suárez L, Díaz O, Díaz O. Nuevos criterios para clasificar la diabetes Mellitus. Rev. Cubana Endocrinología 2010; 11(1):51-5.

Marco teórico

Manifestaciones

Bucales

Xerostomía.

Tejidos periodontales.

Aliento cetónico.

Cambios en los dientes.

DIABETES MELLITUS

Predisposición

Biopelícula, sarro y fuerzas oclusales perjudiciales

Mal control metabólico y de una higiene deficiente.

12.2. ANEXO 1

Azogues, 2 de Mayo de 2017

Sr. Dr.
Mario Oquendo Canizales
DIRECTOR DISTRITAL 03D01 AZOGUES-BIBLIAN-DELEG-SALUD
Presente.-

De mis Consideraciones:

Para fines consiguientes me permito poner a su consideración el tema de estudio del Trabajo de Titulación de la estudiante JESSICA VERENICE VELEZ ANGULO que se aplicaría en el CENTRO DE SALUD DE BIBLIAN: PREVALENCIA DE CARIES Y ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PACIENTES DE 40 A 80 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON DIABETES MELLITUS EN EL CENTRO DE SALUD DE BIBLIÁN EN EL PERIODO ABRIL 2017 A JUNIO 2017. Además, solicito comedidamente, dar las facilidades físicas para la ejecución del mismo, cuyos resultados favorecerán a la Salud Bucal de la comunidad educativa, encaminando el futuro accionar odontológico.

Por la acogida favorable que sabrá dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Srta. Jessica Vélez A.
Estudiante

VTO. BNO.

Dr. Mario Oquendo Canizales
DIRECTOR DISTRITAL 03D01 AZOGUES-BIBLIAN-DELEG-SALUD

COORDINACIÓN ZONAL 6
DIRECCIÓN DISTRITAL 03D01
Azogues-Biblián-Deleg-Salud
Secretaría Distrital
VENTANILLA ÚNICA



**Consentimiento
informado**

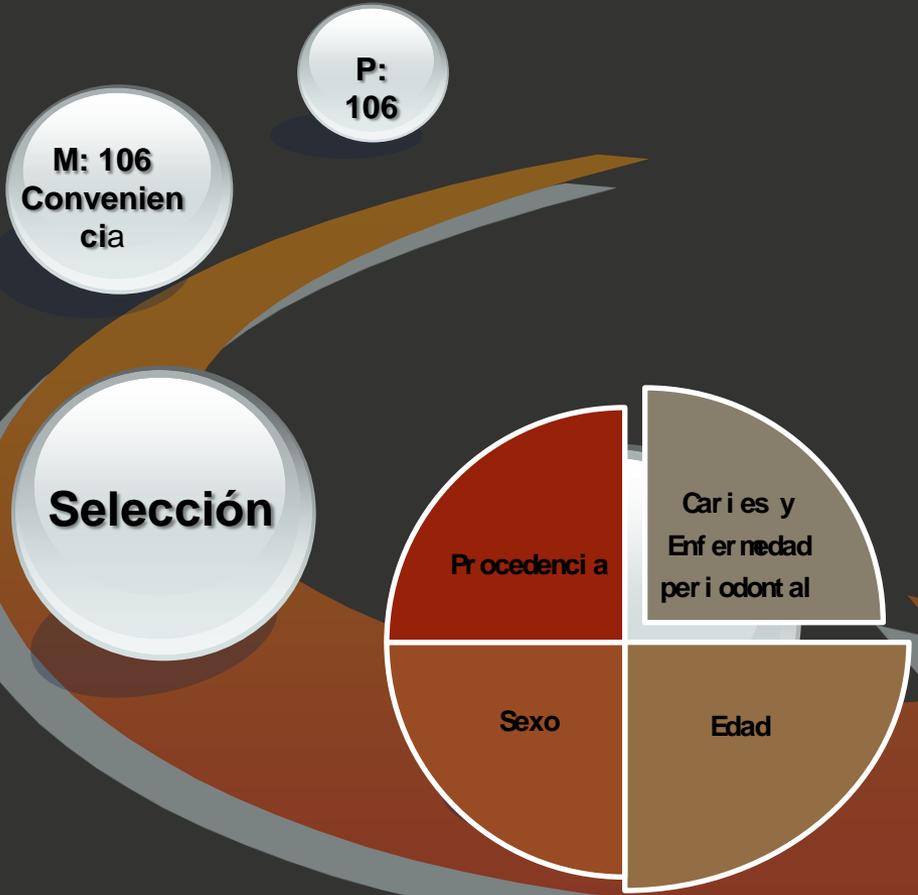
Descriptivo



Observacional



Transversal



Distribución de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus atendidos en el centro de salud de Biblían según edad y sexo en el período Abril a Junio de 2017.

Edad	Varones		Mujeres		Total	
	n	%	n	%	n	%
De 40 a 50	9	8,49	42	39,62	51	48,11
De 51 a 60	15	14,15	40	37,74	55	51,89
Total	24	22,64	82	77,36	106	100

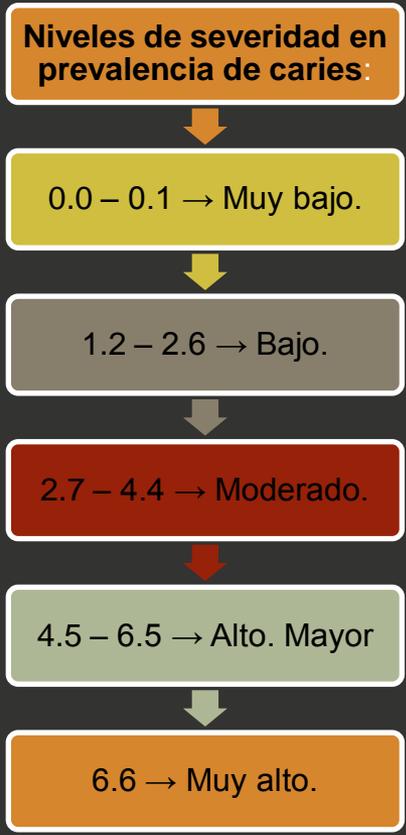
n: Frecuencia absoluta.
%: Frecuencia relativa.



- ✓ Índice CPOD
- ✓ Índice de Russell

INDICE CPO-D

Klein, Palmer y Knutson en escuelas primarias en Hagerstown, Maryland, EUA, en 1935



FICHA DEL PACIENTE

Nombre y Apellido:
 Edad:
 Sexo:
 Procedencia:
 # De cedula:

2.- ÍNDICE CPOD

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

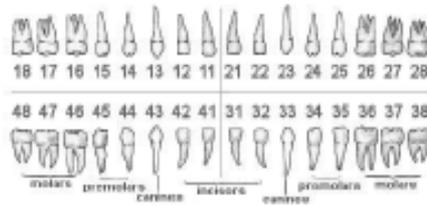
	C	P	O	TOTAL
D				

3.- NIVELES DE GLICEMIA

ayunas			2 horas postcarga (jarabe de glucosa (75-100g))		
normal	prediabetes	diabetes (potencial)	normal	intolerancia glucosada	diabetes (potencial)
<100	100-125	≥126	<140	140-199	≥200

Valor.....

INDICE PERIODONTAL DE RUSSELL



Fecha: / /

CUADRANTE 1		CUADRANTE 2		CUADRANTE 3		CUADRANTE 4	
11		21		31		41	
12		22		32		42	
13		23		33		43	
14		24		34		44	
15		25		35		45	
16		26		36		46	
17		27		37		47	
18		28		38		48	

CRITERIOS Y PUNTUACION PARA EL INDICE PERIODONTAL

0 NEGATIVO: No se observa inflamación, manifiesta en los tejidos de revestimiento ni pérdida de función por la destrucción de tejidos de soporte.

1 GINGIVITIS LEVE: Hay una zona que manifiesta una inflamación en la encía libre, pero esa zona no se circunscribe al diente.

2 GINGIVITIS: La inflamación circunscribe todo el diente, pero no se observa rotura evidente en la inserción epitelial.

6 GINGIVITIS CON BOLSA: La inserción epitelial se rompió y hay una bolsa (no solo profundización del surco gingival por la tumefacción de la encía libre). No interfiere con la función masticatoria normal, el diente está firme en su alveolo y no ha migrado.

8 DESTRUCCION AVANZADA CON PERDIDA DE LA FUNCION MASTICATORIA: El diente puede estar flojo, tal vez migro, es posible que produzca un sonido sordo a la percusión con un instrumento metálico o puede intruírse en el alveolo.

INDICE PERIODONTAL DE RUSSELL

- ✓ 0 NEGATIVO
- ✓ 1 GINGIVITIS LEVE
- ✓ 2 GINGIVITIS
- ✓ 6 GINGIVITIS CON BOLSA
- ✓ 8 DESTRUCCION AVANZADA CON PERDIDA DE LA FUNCIÓN MASTICATORIA

Resultados y Discusión

Mayor prevalencia de enfermedad periodontal y caries, en el sexo femenino (77,36%)

Mayor prevalencia de enfermedad periodontal y caries en pacientes con grupo de edad de 51 a 60 años (51,89%).

Todos los pacientes tenían controlada su glicemia.

CONCLUSIONES:

No se encuentra diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la prevalencia de caries en pacientes diabéticos según grupos etarios y sexo.

CONCLUSIONES:

No se encuentra diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes diabéticos según grupos etarios y sexo.

La presencia de caries y enfermedad periodontal en pacientes diabéticos es más prevalente en pacientes del área rural.



- GRACIAS