



## Encuentro Latinoamericano de Salud Colectiva *Un aporte para la equidad* 2017

### **33- SALUD BUCAL EN JÓVENES CON VULNERABILIZACION SOCIO-AMBIENTAL DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.**

Franchisena M\*, Ludueña E, Ponce, A, Herrera A, Vera V, Fernández A, Cornejo LS, Gigena P.

Facultad de Odontología, UNC.

La frecuencia y distribución de las patologías a nivel del componente bucal varían según el contexto en el que se desarrollan los sujetos. **OBJETIVO:** Conocer perfil epidemiológico de problemáticas bucales en jóvenes concurrentes a institución de enseñanza media, con condiciones de vulnerabilidad socio-ambiental. **METODOS:** Se realizó un estudio descriptivo transversal que comprendió 103 jóvenes ambos géneros, de 12 a 21 años, asistentes al Instituto provincial de enseñanza media N° 377 y que presentaron su asentimiento y el consentimiento firmado por los padres para participar en el estudio. Se llevó a cabo en la institución escolar examen clínico y valoración sialoquímica. Se registró caries, obturaciones, extracciones. Se construyeron los índices CPOD y SIC aplicando los criterios diagnósticos de la OMS y se identificaron condiciones de riesgo de caries dental según criterios de Bordoni y col. Se registró IPC, alteración gingival, lesiones de mucosa bucal, relaciones oclusales y articulación temporomandibular. **RESULTADOS:** El 92% de los jóvenes que participaron en el estudio mostraron experiencia de caries, con valores de CPOD=3.57±7.07(C:2,83;P:0,4;O:0,3)(Mediana:7); caries no cavitadas=1.74±2,12; mancha blanca=2,33±0,7; SIC = 7,47±2,29 (Mediana:7); Índice de placa=1,22±0,38 (63% en condición de riesgo); Índice gingival 0.74±0,85 (38% en condición de riesgo), flujo salival=0,82±0,21ml/min, pH 7,16±0,37 y capacidad amortiguadora 6,15±0,12.Delta pH 1±0,25.El 12,62% de los jóvenes presenta un IPC≥3; el 23,30% chasquido de ATM; el 63% alguna maloclusión, siendo condiciones de riesgo de la oclusión la presencia de la Insuficiencia respiratoria nasal (25,24%), deglución disfuncional (41,74%), presencia de habito deletéreo (34,95%), pérdida prematura de espacio (10,67%) y presencia de interferencia dentaria (19,41%). El 25,24% presentó lesiones estomatológicas, el 42% refiere más de 4 momentos de azúcar. **CONCLUSION:** La situación de salud bucal muestra importante deterioro y condiciones de riesgo biológico, que evidencian la necesidad de implementar estrategias educativas y de asistencia clínica para evitar la progresión de la enfermedad. Se propone socializar los resultados obtenidos con la comunidad educativa y generar conjuntamente una planificación de estrategias de resolución de problemáticas sentidas, relacionadas con la salud bucal.

**PALABRAS CLAVE:** Salud bucal – vulnerabilidad- juventud