

178

**COMPORTAMIENTO DEL PERFIL DE SALUD BUCAL DE ESCOLARES DURANTE UNA INTERVENCIÓN COLECTIVA**

\*Ponce AF, <sup>1</sup>Gigena PC, <sup>2</sup>Bella M, <sup>3</sup>Cornejo LS  
 Beca EVC, CIN, FOUNC; <sup>1</sup>Cátedra de Odontopediatría FOUNC; <sup>2</sup>Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria II, FOUNC; <sup>3</sup>Cátedra de Biología Celular, FOUNC.

**Objetivos:** Analizar el comportamiento del perfil de salud bucal de escolares de una comunidad de la ciudad de Córdoba, en el marco de una intervención colectiva desarrollada durante el período 2013-2015. **Metodos:** Se analizó la situación de la salud bucal de niños de 6 a 8 años (N=45) y de 10 a 12 años (N=47), ambos géneros, que durante los períodos lectivos 2013 y 2015 asistieron a la escuela MT Cabanillas y dieron su asentimiento y presentaron el consentimiento firmado por los padres, para participar en el estudio. El examen clínico se llevó a cabo en la institución escolar, con tecnología simplificada, utilizando luz natural e instrumental de exploración. Se registró presencia de caries, mancha blanca, obturaciones, extracciones. Se calcularon los índices CPOD y ceod aplicando los criterios diagnósticos de la OMS y se considero: Experiencia Total de Caries (ETC=ceod + CPOD + mbt + MBp) y Libre de caries (LC=ceod=0; CPOD=0; mbt=0;MBp=0). Se registró presencia de biopelícula, alteración gingival, relaciones oclusales, sus condiciones de riesgo, hábitos deletéreos y estado de la articulación temporomandibular. Los datos fueron procesados utilizando el programa InfoStat 2009 para Windows. Se calcularon frecuencias relativas, medidas de centralización y se estimaron cambios porcentuales. **Resultados:** En el 2015 se observa un incrementos de 55.2% en LC; disminución para ETC (5,08 ± 3,62 a 3,17±4,55); aumento de CPOD (0,28 ± 0,62 a 1,95±4,10), conjuntamente con el componente C (0,26 ± 0,61 a 1,57±0,90) y O (0,02 ± 0,14 a 0,31±1,56); disminución de ceod (4,31 ± 3,27 a 0,97±3,05) y sus componentes. En relación a la presencia de biopelícula y alteración gingival se observó disminución porcentual de 37,86 % y 38,04 respectivamente. Se detecto incremento porcentual en: Malaoclusion (31,57%) y sus condiciones de riesgo: Respiración bucal 47,76%; Deglución infantil 55,23%; Algún hábito deletereo 43,43%. En Síntoma en ATM el incremento fue de 72,17%, destacándose el aumento de 73,91% en Dolor a la Palpación y 30,40% en Chasquido/salto. **Conclusión:** El cambio observado en el perfil de salud bucal de los escolares está en relación al ciclo de vida y los tópicos abordados en la intervención realizada.

"PROMOCIÓN CONTEXTULIZADA DE LA SALUD EN COMUNIDADES VULNERABLES" 029/11 SPU del Ministerio de Educación que se desarrolla en el marco del Programa de Asociación de Proyectos Conjuntos de Investigación del MERCOSUR.