



**María Fernanda Meléndez Becerra, Carlos Alberto Carrascal Rincón y Yohel Yesith Molina Gámez**  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

## ANTECEDENTES

En Colombia, el Estudio Nacional de Salud Bucodental ENSAB III demostró que la caries y la enfermedad gingival continúan presentes en gran proporción dentro de la población, siendo la caries dental la primera causa de morbilidad por consulta externa en los primeros años de vida.

## OBJETIVO

Determinar la prevalencia de caries dental y gingivitis en la población infantil de Piedecuesta Santander, a partir de la base de datos del Observatorio de Salud Pública de Santander.

## METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo de corte transversal. Con análisis de la base de datos del Observatorio de Salud Pública de Santander (OSPS) en 2017, a través de frecuencias absolutas con porcentajes y bivariado (Chi2 y Fisher's exact) con significancia estadística de  $p < 0,05$ .

## CONCLUSIÓN

El diagnóstico más frecuente en niños reportados ante el OSPS fue caries de la dentina y gingivitis crónica, que pueden ser tratadas a través del seguimiento constante, sin embargo, los habitantes del municipio de Piedecuesta acudieron menos de dos veces durante el año 2017 por consulta externa.

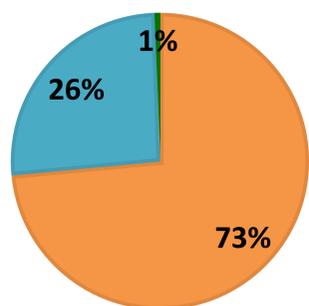
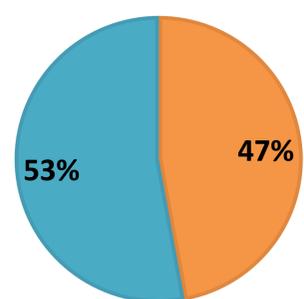
## RESULTADOS

La muestra está integrada por 1766 niños reportados en la base de datos del OSPS

### • Características sociodemográficas

Figura 1. Sexo

Figura 2. Afiliación



■ Femenino ■ Masculino ■ Contributivo ■ Subsidiado ■ Otros

## RESULTADOS

### • Prevalencia de Caries y Gingivitis

Figura 3. Caries dental

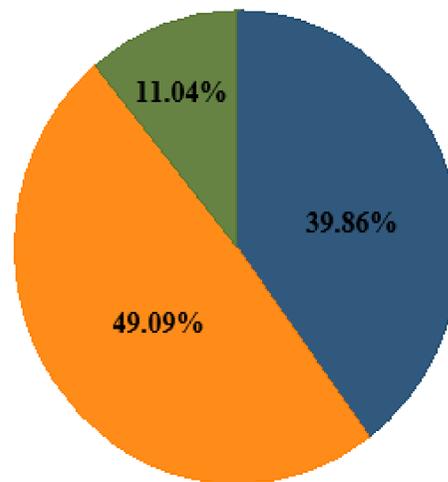
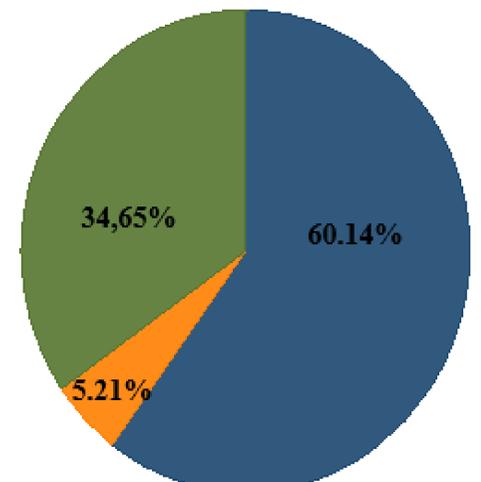


Figura 4. Gingivitis



■ no presenta ■ caries de la dentina ■ otras caries ■ no presenta ■ gingivitis aguda ■ gingivitis crónica

### • Relación de Caries y Gingivitis con características sociodemográficas

Tabla 1. Análisis bivariado diagnóstico con sociodemográficas

Variables	Caries dental			Valor P
	No presenta n (%)	De la dentina n (%)	Otras n (%)	
<b>Sexo</b>				
Femenino	356 (50,57%)	392 (45,21%)	84 (43,08%)	0,052+
Masculino	348 (49,43%)	475 (54,79%)	111 (56,92%)	
<b>Afiliación en salud</b>				
No definido	4 (0,57%)	5 (0,58%)	0 (0%)	0,000*
Contributivo	634 (90,06%)	564 (65,05%)	100 (51,28%)	
Subsidiado	66 (9,38%)	297 (34,26%)	95 (48,72%)	
Otros	0 (0%)	1 (0,12%)	0 (0%)	
<b>Servicio de atención</b>				
Urgencias	2 (0,28%)	10 (1,15%)	0 (0%)	0,054+
Consulta externa	702 (99,72%)	857 (98,85%)	195 (100%)	
<b>Número de atenciones</b>				
Menor de 2 atenciones	639 (90,77%)	304 (35,06%)	115 (58,97%)	0,000*
2 a 3 atenciones	65 (9,23%)	563 (64,94%)	71 (36,41%)	
Mayor de 3 atenciones	0 (0%)	0 (0%)	9 (4,62%)	
<b>Gingivitis</b>				
Variables	No presenta n (%)	Aguda n (%)	Crónica n (%)	Valor P
<b>Sexo</b>				
Femenino	476 (44,82)	53 (57,61)	303 (49,51)	0,021+
Masculino	586 (55,18)	39 (42,39)	309 (50,49)	
<b>Afiliación en salud</b>				
No definido	5 (0,47%)	0 (0%)	4 (0,65%)	0,000*
Contributivo	664 (62,52%)	92 (100%)	542 (88,56%)	
Subsidiado	392 (36,91%)	0 (0%)	66 (10,78%)	
Otros	1 (0,09%)	0 (0%)	0 (0%)	
<b>Servicio de atención</b>				
Urgencias	10 (0,94%)	1 (1,09%)	1 (0,16%)	0,083+
Consulta externa	1052 (99,06%)	91 (98,91)	611 (99,84%)	
<b>Número de atenciones</b>				
Menor de 2 atenciones	419 (39,45%)	92 (100%)	547 (89,38%)	0,000*
2 a 3 atenciones	634 (59,70%)	0 (0%)	65 (10,62%)	
Mayor de 3 atenciones	9 (0,85%)	0 (0%)	0 (0%)	

Nota: \*Fisher's exact; +Pearson chi2

## REFERENCIAS

- ✓ Ministerio de Salud, Todos por un nuevo país. (diciembre de 2014). *ABECÉ, sobre IV estudio nacional de salud bucal, "para saber cómo estamos y saber qué hacemos"*.
- ✓ Organización Mundial de la Salud. (15 de marzo de 2022). *Salud bucodental*.