



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN - LEÓN**



INFORME FINAL

**TÍTULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE OCLUSIÓN DE LOS
ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA.**

ELABORADO POR:

- ✦ BR. FABRICIO JOSÉ RUIZ MONTENEGRO**
- ✦ BR. CÉSAR SERVANDO ROSALES CASTILLO**

ASESOR:

- ✦ DRA. TANIA ALMENDARES**

TUTOR:

- ✦ DR. WALTER SALAZAR**

León, 15 Diciembre del 2003



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, quisiéramos agradecer muy especialmente a nuestro Dios Santísimo, pues fue Él quien nos dio la fuerza para superar todos los obstáculos que se nos presentaron, los que no fueron pocos y es gracias a Él que hoy podemos gozar del fruto de nuestro esfuerzo y nuestro trabajo, por eso le damos infinitas gracias.

En segundo lugar, quisiéramos expresar nuestro agradecimiento a nuestros padres, quienes a lo largo de los años de nuestras vidas han sabido convertirse en la piedra angular, nuestro sostén y punto de apoyo para seguir adelante contra toda adversidad, sinceramente les estamos muy agradecidos y esperamos poder retribuir sus esfuerzos.

A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua y en especial a la Facultad de Odontología, fuente de nuestros conocimientos y ética de nuestra profesión.

También quisiéramos agradecer a la Dra. Tania Almendárez y al Dr. Walter Salazar, por todo el tiempo y conocimiento que dedicaron para la realización de este estudio, muchas gracias de corazón.

Finalmente agradecemos a todas aquellas personas que de una u otra manera colaboraron en nuestra formación personal y profesional, a todos ustedes les estamos profundamente agradecidos.



DEDICATORIA

Es un honor para mí dedicar este trabajo a los artífices del mismo: mis padres Carmen Montenegro Zeledón y Edmundo Ruiz Torrez. Este logro es también de ustedes, pues sin su apoyo, nada de esto hubiera sido posible. ¡Muchas felicidades!

Br. Fabricio José Ruiz Montenegro

- A Dios y a mi abuelo (QEPD), sujeto de mi vida y existencia.
- A mis padres, fuente de toda inspiración, dedicación al estudio, humildad y bondad.
- A toda mi familia, por su ayuda a elevar mi alma y decisión de realizar este trabajo.

Br. César Servando Rosales Castillo



RESUMEN

Los procedimientos terapéuticos restaurativos han sido y serán, los aspectos más importantes de la práctica odontológica, hasta que éstos sean reemplazados por los procedimientos preventivos, pero aun, en este futuro utópico, la odontología restaurativa tendrá su lugar reservado.

La piedra angular de la odontología restaurativa es la oclusión dental, es decir que el estudio de la misma es fundamental para poder realizar procedimientos restaurativos de calidad y acorde con los principios de la odontología moderna. En el presente estudio se investigó el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre oclusión, así como también la importancia y la relación que establecían entre la oclusión y las demás áreas de la odontología.

El componente oclusión es muy reciente dentro del plan curricular de la carrera de odontología, debido a esto, este estudio es el primero en abarcar aspectos relacionados con el mismo, por lo tanto esperamos que éste sea útil y sirva como base para los futuros estudios y para realizar mejoras al plan de clase del componente en cuestión.



INTRODUCCIÓN

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -León, fue fundada en el año 1954 y desde sus inicios se preocupó por formar profesionales útiles, eficientes y responsables que estuvieran al servicio de la población; esta preocupación permanece en la actualidad, muestra de ello es la incorporación reciente (1998) del componente Oclusión al plan curricular de la carrera, el cual se puede definir como “el área de la Odontología” que se encarga del estudio de las relaciones funcionales, parafuncionales y disfuncionales de todos los componentes del aparato masticatorio y de los factores que influyen, alteran o modifican los mismos.

Los conocimientos de oclusión como lo mencionaron Ramjord y Ash en su libro “deben de ser útiles para la odontología restauradora” ,⁽¹⁾ de igual forma, la Dra., Ligia Pentzke en su tesis (1963) llega a la conclusión que el estudio de la oclusión es de suma importancia para el odontólogo⁽²⁾ y continúa diciendo que para poder diagnosticar la oclusión traumática, es preciso conocer la oclusión normal⁽²⁾.

El objetivo primordial de todo tratamiento odontológica es restablecer en el paciente la estética y función perdida, por lo tanto es lógico pensar que una de las áreas más importantes de la profesión odontológica es la restaurativa, sin embargo, para poder reconocer lo anormal y corregirlo, es necesario primero conocer lo normal; partiendo de este punto, se puede decir que el estudio de la oclusión dental es tanto fundamental para la realización de procedimientos restaurativos odontológicos, como beneficiosos para estudiantes y principalmente para la población que recibirá una mejor atención.

Considerando la gran importancia de la oclusión en la práctica diaria de la odontología, es menester conocer qué tanto se han fijado los conocimientos de dicha área en los futuros odontólogos y si éstos le brindan la importancia que los mismos se merecen dentro del campo de la odontología.

La finalidad de la presente investigación es saber el nivel de conocimiento en el área de oclusión, del estudiante de odontología y si establece relación entre estos conocimientos y los demás aspectos de la profesión odontológica, así también conocer la apreciación de los mismos sobre la utilidad de dichos conocimientos para el desempeño de la práctica odontológica.



OBJETIVOS

Objetivo General:

1. Identificar el nivel de conocimiento de oclusión de los estudiantes de odontología y la opinión de estos sobre la importancia y relación de la oclusión en odontología.

Objetivos Específicos:

1. Determinar el curso de odontología con mejor nivel de conocimiento sobre oclusión.
2. Conocer la relación que establecen los estudiantes de odontología entre los conocimientos de oclusión y los diferentes tratamientos odontológicos.
3. Determinar la importancia que le brindan los estudiantes de odontología a los conocimientos de oclusión para el desempeño de la práctica profesional odontológica.



MATERIAL Y MÉTODOS

1. **TIPO DE ESTUDIO:** Descriptivo de corte transversal.
2. **ÁREA DE ESTUDIO:** El Estudio se llevó a cabo en la Facultad de Odontología ubicada en el Complejo Docente de la Salud de la UNAN León; dicho complejo se encuentra localizado al Sur de la ciudad de León, en el cual imparten clases, además de Odontología, diferentes carreras de las ciencias médicas.
3. **UNIVERSO:** Todos los estudiantes de odontología de la Facultad de Odontología de la UNAN León que cursaron tercero, cuarto y quinto año de la carrera de Odontología durante el segundo semestre del año 2003.
4. **VARIABLES ESTUDIADAS:**
 - ⊕ Nivel de conocimiento.
 - ⊕ Relación con las demás áreas de Odontología.
 - ⊕ Importancia de la oclusión.
 - ⊕ Curso de Odontología.
5. **DEFINICIÓN DE VARIABLES:**
 - a. Nivel de conocimiento: Dominio de los conceptos, principios y teorías básicas de oclusión que les permitan identificar una oclusión ideal y normal, así como algunos factores etiológicos de oclusión traumatógena y terapéutica de la misma.
 - b. Relación con las demás áreas de odontología: Vínculo que establecen los estudiantes de odontología entre el componente de oclusión y las demás áreas de odontología.
 - c. **IMPORTANCIA DE LA OCLUSIÓN:** Percepción de los estudiantes de odontología de la importancia del componente de oclusión dentro de su formación profesional.



d. **CURSO DE ODONTOLOGÍA:** Curso en que está matriculado el estudiante.

Variable	Indicador	Valor	Fuente	Instrumento
Nivel de Conocimiento	1. De 0 a 20% de respuestas correctas 2. De 21 a 40% de respuestas correctas. 3. De 41 a 60% de respuestas correctas. 4. De 61 a 80% de respuestas correctas. 5. De 81 a 100% de respuestas correctas.	1. Muy Malo. 2. Malo. 3. Deficiente. 4. Bueno. 5. Muy bueno.	Primaria.	Cuestionario
Relación con las demás áreas.	Percepción de los estudiantes de Odontología de la relación entre la oclusión y las demás áreas de odontología.	1. Ninguna. 2. Poca. 3. Moderada. 4. Mucha.	Primaria	Cuestionario
Importancia de la oclusión.	Percepción de los estudiantes de Odontología de la importancia del componente oclusión entro de su formación profesional.	1. Ninguna. 2. Poca. 3. Moderada. 4. Mucha	Primaria	Cuestionario
Curso de Odontología	Curso en que está matriculado el estudiante.	1. Tercero 2. Cuarto 3. Quinto	Secundaria.	Lista de estudiantes.



RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información recolectada se obtuvo directamente de los estudiantes de Odontología por medio de un cuestionario que consta de 26 preguntas divididas en 2 bloques, el primer bloque estaba compuesto por 6 preguntas, de las cuales las 5 primeras estaban diseñadas para recoger la información sobre la relación de la oclusión con las demás áreas de la Odontología, la pregunta número 6 se diseñó para obtener la información sobre la importancia de la oclusión en la formación profesional del odontólogo. El segundo bloque estaba compuesto por 20 preguntas, todas diseñadas para medir el nivel de conocimiento de oclusión. Todas las preguntas, tanto del primero, como del segundo bloque, eran de selección múltiple y el estudiante debía marcar su opción en la hoja de respuestas con una sola X dentro de la casilla seleccionada.

Previo a la recolección de la información, se hizo una prueba piloto del instrumento, para la cual se aplicó el mismo a 5 estudiantes de cada año estudiado, haciendo un total de 15, en base a esta prueba se hicieron las modificaciones necesarias del instrumento.

El cuestionario se aplicó durante las horas de clase de los estudiantes, para lo cual se solicitó al docente correspondiente la debida autorización para la aplicación de la misma, luego se procedió a solicitar la colaboración de los estudiantes y a explicarles la forma en que debían responder al cuestionario, para finalmente distribuir el instrumento y esperar la respuesta del mismo.

El cuestionario se aplicó primero a los estudiantes de tercer año, luego a los de cuarto año y finalmente a los de quinto año; haciendo un total de 188 individuos encuestados divididos de la siguiente manera: 59 estudiantes de tercer año, 62 estudiantes de cuarto año y 67 estudiantes de quinto año; no



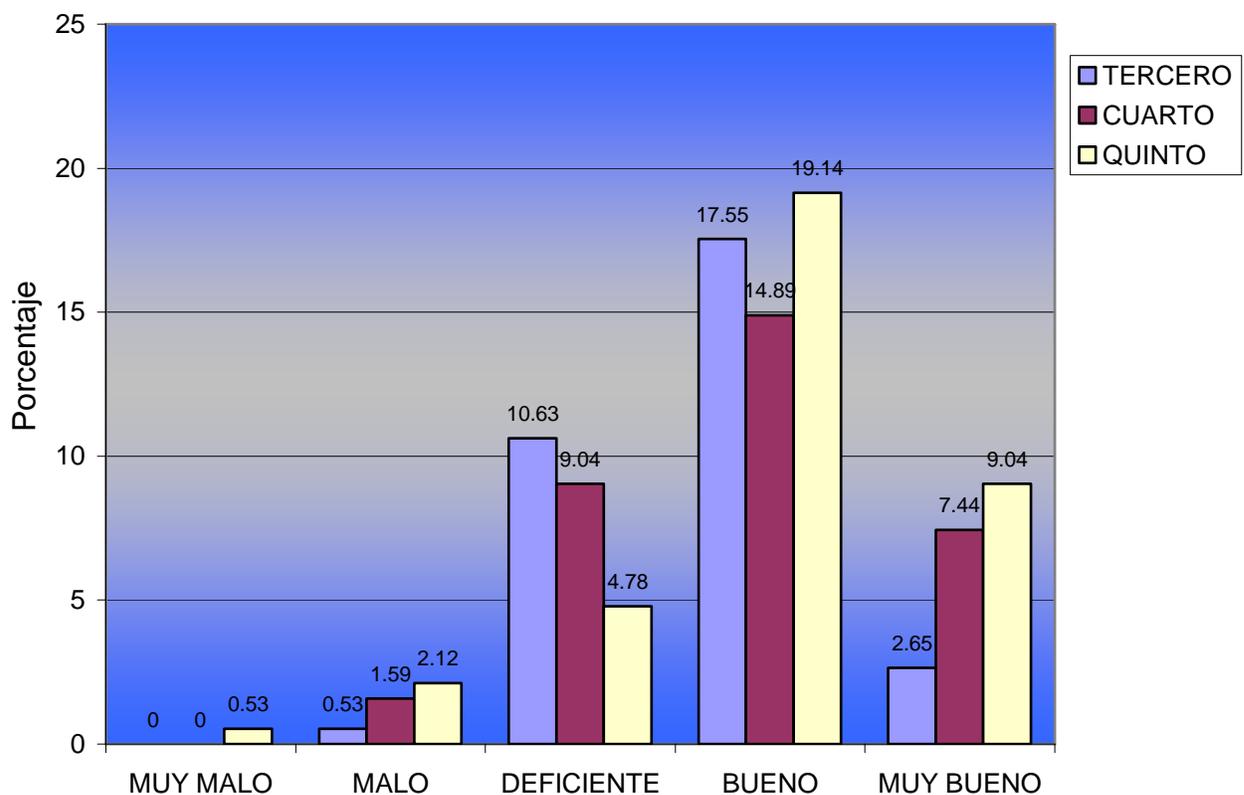
se aplicó el cuestionario a dos estudiantes de tercer año, a dieciocho estudiantes de cuarto año y 28 estudiantes de quinto año porque no se presentaron a las clases correspondientes el día que se aplicó el cuestionario. Los resultados obtenidos se plasman en los siguientes gráficos:



RESULTADOS

Gráfico 1

Nivel de conocimiento de oclusión de los estudiantes de Odontología de la UNAN León durante el año 2003, según su curso (n=188)



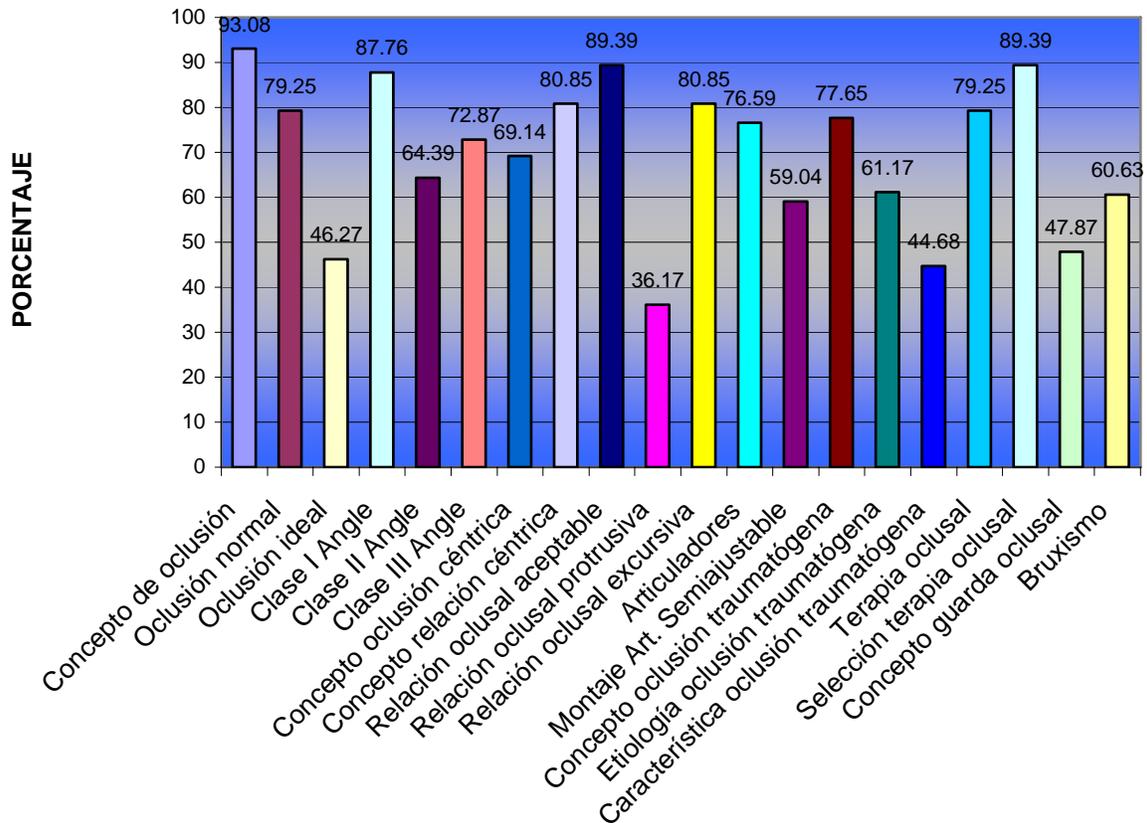
Fuente: Primaria

En este gráfico observamos que la mayor parte de los estudiantes de tercero a quinto año (70.71%) tienen un nivel de conocimiento entre bueno y muy bueno, siendo en quinto año donde encontramos el mayor número de estudiantes (28.18%) con un nivel de conocimiento entre bueno y muy bueno, seguido por cuarto año (22.33%) y finalmente por tercer año (20.2%).



Gráfico 2

Frecuencia de respuestas correctas sobre oclusión de 188 estudiantes de Odontología de la UNAN León, durante el año 2003



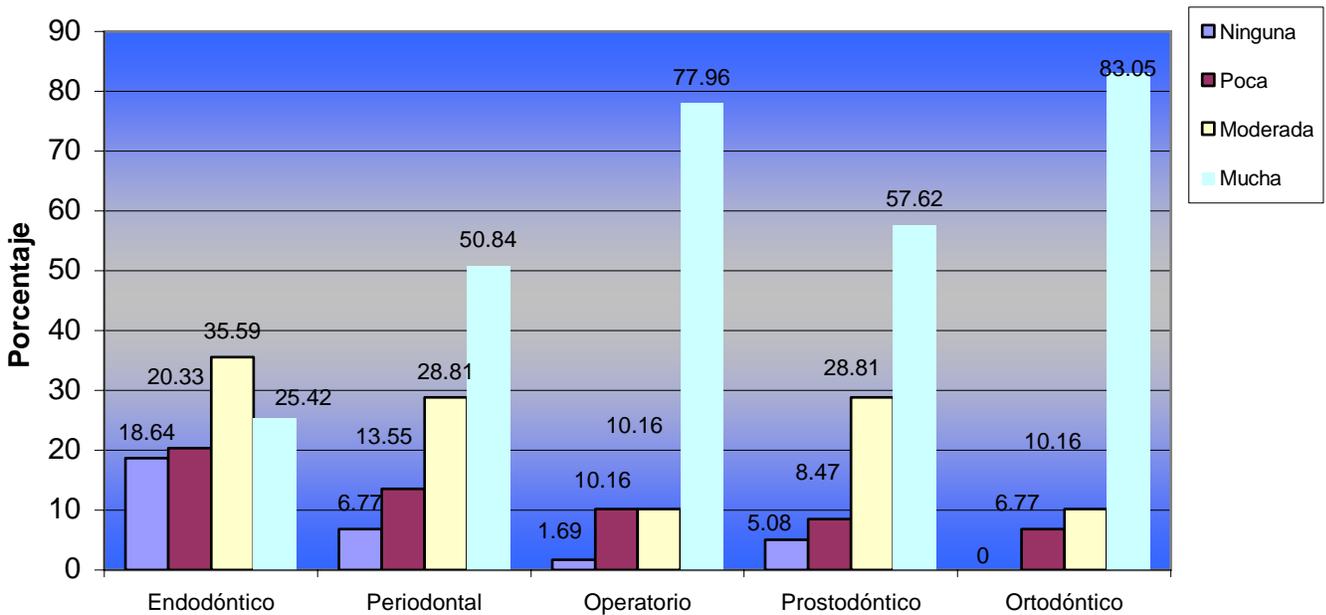
Fuente: Primaria

En este gráfico se observa que el mayor porcentaje de respuestas correctas le corresponden a la pregunta sobre el concepto de oclusión seguido por las preguntas sobre relación oclusal aceptable, terapia oclusal, clase I de Angle, conceptos de relación céntrica y relación excursiva, el menor porcentaje le corresponde a la pregunta sobre relación protrusiva, características de oclusión traumatógenas, oclusión ideal y guarda oclusal.



Gráfico 3

Opinión de los estudiantes de odontología de tercer año de la UNAN León durante el año 2003 sobre la relación de la oclusión con los diferentes tratamientos odontológicos (n=59)



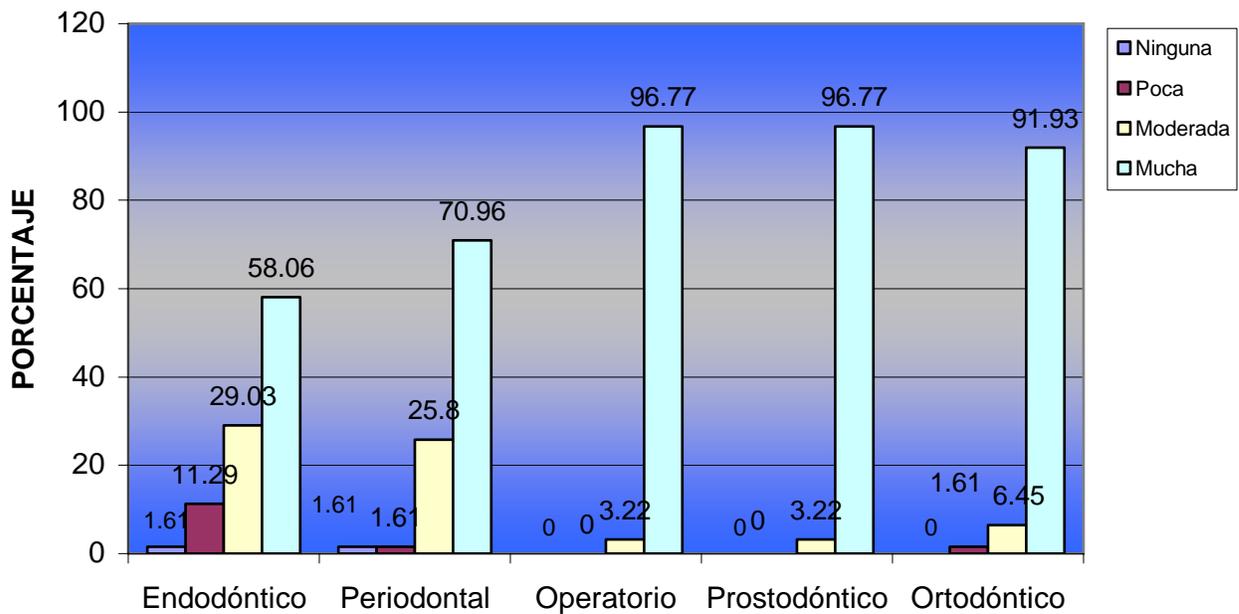
Fuente: Primaria

En este gráfico se observa que la mayor parte de los estudiantes de tercer año opinan que la oclusión tiene mucha relación con los tratamientos ortodónticos y operatorios, mientras que solamente un poco más de la mitad cree que tiene mucha relación con los tratamientos prostodónticos y periodontales, por otro lado la mayoría opina que la oclusión no tiene mucha relación con los tratamientos endodónticos.



GRÁFICO 4

Opinión de los estudiantes de odontología de cuarto año de la UNAN León durante el año 2003, sobre la relación de la oclusión con los diferentes tratamientos odontológicos (n=62)



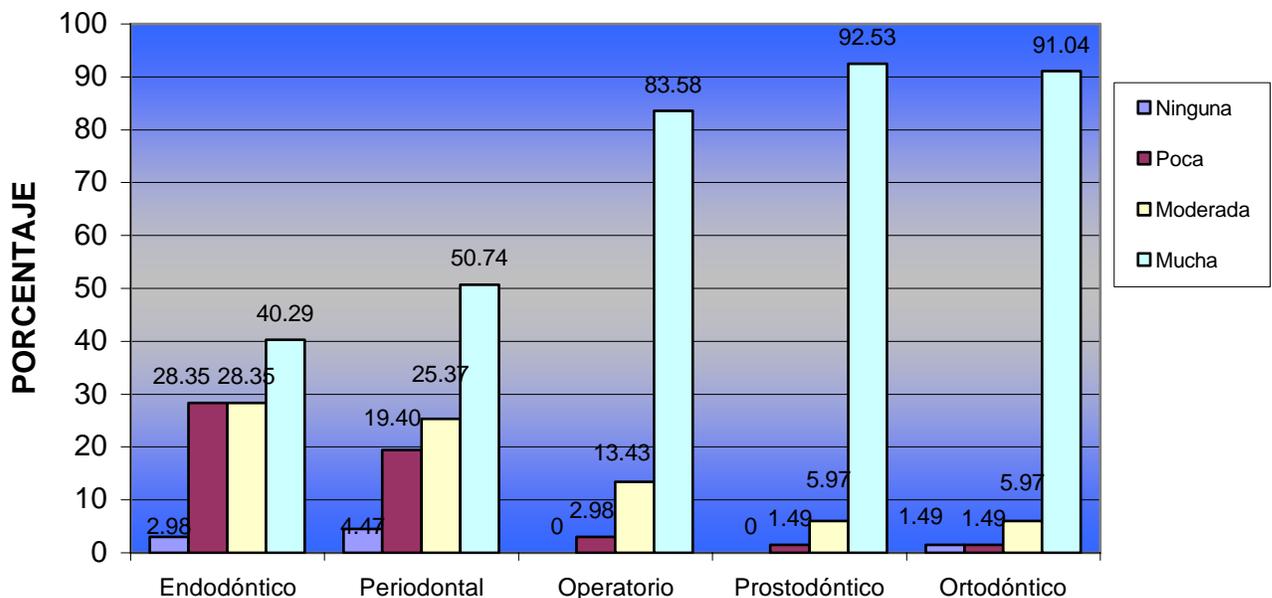
Fuente: Primaria

En este gráfico se observa que la mayoría de los estudiantes de cuarto año opinan que la oclusión tiene mucha relación con los tratamientos operatorios y prostodónticos seguidos por los tratamientos ortodónticos y periodontales, mientras que la mayoría opina que la oclusión no tiene mucha relación con los tratamientos endodónticos.



GRÁFICO 5

Opinión de los estudiantes de odontología de quinto año de la UNAN-León durante el año 2003 sobre la relación de la oclusión y los diferentes tratamientos odontológicos (n=67)



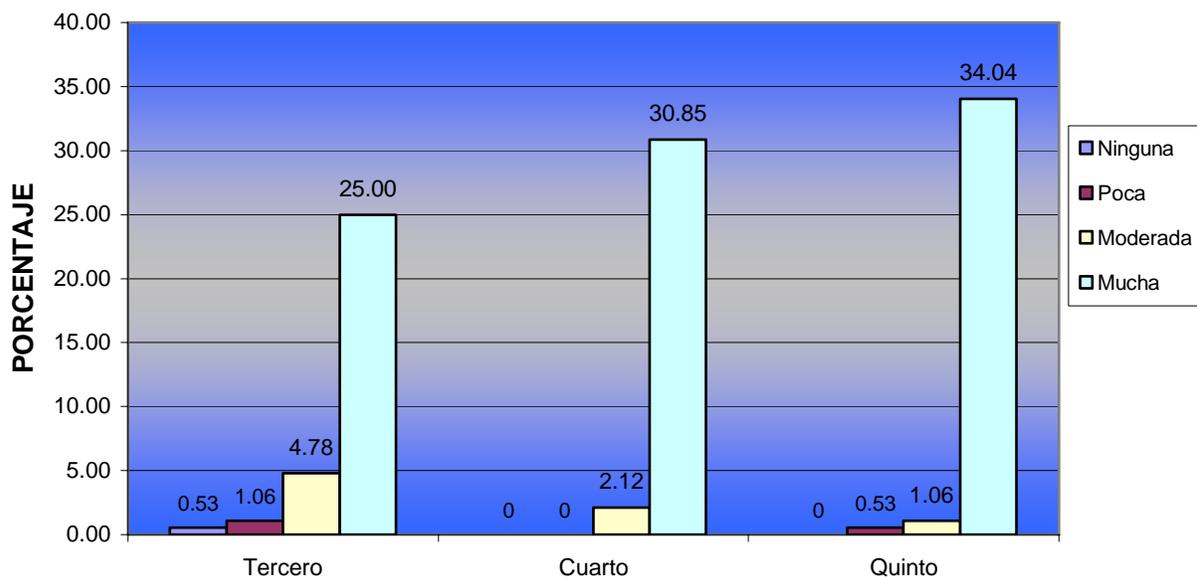
Fuente: Primaria

En este gráfico se observa que la mayor parte de los estudiantes de quinto año opinan que la oclusión tiene mucha relación con los tratamientos prostodónticos, seguido por los tratamientos ortodónticos, operatorios y solamente un poco más de la mitad opina que tiene mucha relación con los tratamientos periodontales, mientras que la mayoría cree que la oclusión no tiene mucha relación con los tratamientos endodónticos.



GRÁFICO 6

Opinión de los estudiantes de Odontología de la UNAN-León durante el año 2003, sobre la utilidad de los conocimientos de oclusión para el desempeño de la práctica profesional, según su curso (n=188)



Fuente: Primaria

En este gráfico se observa que la mayoría de los estudiantes de tercero a quinto año (89.89%) opinan que la oclusión tiene mucha utilidad en el desempeño de la práctica odontológica.



DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La gran mayoría de los estudiantes de tercero a quinto año tienen un nivel de conocimiento de oclusión entre bueno y muy bueno, además según los resultados obtenidos (tabla 1) se observó una tendencia a mejorar el nivel de conocimiento de oclusión a medida que promovían a los cursos superiores, esto es probablemente sea el resultado de múltiples factores externos e internos que influyen de una u otra manera en el aprendizaje; factores tales como procedencia, ambiente familiar y social, tiempo de estudio, responsabilidades, intereses, motivaciones, cargas de estudio, técnicas de aprendizaje, habilidades, experiencias, prácticas y clínicas entre otras, sin embargo consideramos que de todos estos factores mencionados, el más importante en esta situación es la experiencia práctica y clínica porque tal como lo dice Ruth Beard en su obra *Pedagogía y Didáctica Universitaria*, éste es uno de los aspectos que influyen en el aprendizaje que más ayuda a la fijación de conocimientos, teorías y principios; es por tal razón que opinamos que los resultados obtenidos obedecen principalmente a la experiencia práctica laboral que ganan los estudiantes curso tras curso en los cuales se les presentan situaciones clínicas que ameritan la utilización de teorías e informaciones previamente estudiadas.

La mayor parte de los estudiantes de odontología de tercero a quinto año respondió correctamente cuando se les preguntó sobre los conceptos de oclusión, oclusión aceptable, características de la terapia oclusal, Clase I Angle, relación céntrica y relación oclusal durante una excursión lateral, por otro lado, la mayoría también contestó incorrectamente a las preguntas sobre oclusión ideal, relación oclusal durante protrusión, etiología de la oclusión traumatógena y selección del tratamiento o terapia oclusal y estos resultados nos muestran que manejan los aspectos más generales de la oclusión pero tienen mayor dificultad en los aspectos más específicos, además es importante recalcar que los menores



porcentajes se encontraron en las preguntas relacionadas con la oclusión ideal, etiología de la oclusión traumatógena y su terapéutica aún cuando el objetivo principal del componente oclusión es lograr que el estudiante sea capaz de reconocer y diferenciar la oclusión ideal y normal así también como los factores etiológicos y terapéuticos de la oclusión traumatógena; esto quizás sea el resultado de la falta de motivación del estudiante hacia la profundización de los temas y problemas que se le presentan en la vida académica.

En términos generales, la mayor parte de los estudiantes de tercero a quinto año coinciden en que los conocimientos de oclusión tienen mucha relación con los tratamientos ortodónticos, prostodónticos, operatorios y periodontales, pero que dichos conocimientos no tienen mucha relación con los tratamientos endodónticos; esto probablemente se debe a que los estudiantes a lo largo de sus años de estudio han aprendido a reconocer que existe una estrecha relación entre la oclusión y los procedimientos restaurativos, pero quizás les ha faltado percibir a los mismos como hechos y situaciones presentes en las personas las cuales siempre deben analizarse y considerarse en cada individuo y no desecharlos o descartarlos cuando se realice uno u otro tratamiento.

La mayoría de los estudiantes de tercero a quinto años opinan que los conocimientos de oclusión tienen mucha utilidad en el desempeño de la práctica profesional; esta percepción puede ser en el caso de cuarto y quinto años y es el resultado de enfrentamientos con diferentes casos y situaciones clínicas que les han obligado a utilizar todas las armas de que disponen o buscar nuevas opciones o conocimientos para hacerles frente a estos problemas y lograr la satisfacción tanto personal como del paciente. En el caso de los estudiantes de tercer año, es probable que dicha opinión se deba al enfoque teórico y práctico del componente cursado a través del cual y en cual lograron percibir la importancia de la oclusión para su futura práctica odontológica.



CONCLUSIONES

La mayor parte de los estudiantes de odontología:

1. Coinciden en que los conocimientos de oclusión tienen mucha relación con la ortodoncia, operatorio, prostodoncia y periodoncia, en orden decreciente; además coinciden en que estos conocimientos no tienen mucha relación con la endodoncia.
2. Están de acuerdo en que los conocimientos de oclusión son de mucha utilidad en el desempeño de la práctica profesional odontológica.
3. Tienen un nivel de conocimiento de oclusión entre bueno y muy bueno, siendo quinto año el curso con mejor nivel de conocimiento, seguido por cuatro año y finalmente por tercer año.
4. Manejan los aspectos básicos de la oclusión, pero reflejan deficiencias en los aspectos más específicos de la misma.
5. El nivel de conocimiento de oclusión de los estudiantes de Odontología mejora a medida que se promueven a los cursos superiores.



RECOMENDACIONES

1. A los docentes de la Facultad de Odontología de la UNAN-León:

- a) Motivar a los estudiantes a profundizar en los diversos aspectos de la oclusión.
- b) Estimular y favorecer la interrelación de los conocimientos de oclusión con los distintos aspectos de la práctica odontológica.
- c) Preocuparse por la fijación técnica y práctica de los conocimientos básicos de oclusión en los estudiantes de Odontología.

2. A los estudiantes de Odontología de la UNAN-León:

- a) Profundizarse en los distintos aspectos de oclusión.
- b) Preocuparse por manejar y reconocer todo lo relacionado con los aspectos básicos de la oclusión.
- c) Integrar los conocimientos de oclusión en todos los momentos de su práctica profesional.

