



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA

GOBIERNO
FEDERAL



DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

SALUD



Boletín No. 1 SIVEPAB

Marzo 2008

En este boletín, se presenta la operación que el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) tuvo durante el año 2007. Se mostrará el porcentaje de participación de las Instituciones del sector salud que colaboran en el SIVEPAB; también los resultados anuales del Índice de Dientes Cariados, Perdidos u Obturados en Dentición Permanente (CPOD), Índice de dientes cariados, extraídos u obturados en dentición primaria (ceod), así como del Índice Periodontal Comunitario. Esta información es la que muestra la Plataforma Única de Vigilancia Epidemiológica para el cierre de actividades del año 2007 a nivel nacional.

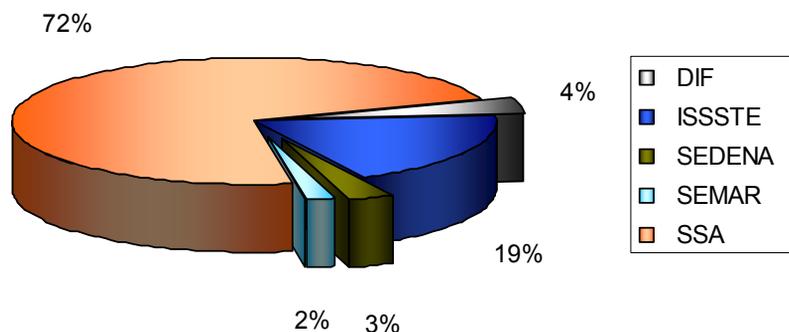
Los datos aquí presentados podrán ser utilizados por el Programa de Salud Bucal para medir la situación en la salud bucal de todos los grupos de edad del país, que asistieron a los servicios de salud de primer nivel de atención, cumpliéndose así el objetivo general del SIVEPAB: "Determinar la frecuencia, el comportamiento y la distribución de las patologías bucales en la población mexicana, así como los factores de riesgo relacionados y el impacto de las intervenciones".

Cabe mencionar que durante el año 2007 el SIVEPAB entró en la última etapa de capacitaciones, para incluir a 17 estados más a la Fase Permanente. La incorporación de los estados se realizó de manera paulatina a lo largo del año, ya para diciembre notificaban en total 30 estados de la República Mexicana, lo que significó una cobertura del 94%. En comparación con el año 2006 en el que se tuvieron 5,156 casos registrados, el año 2007 presentó un aumento del 89%, esto es, un total de 47,315 casos registrados.

OPERACIÓN Y RESULTADOS:

A continuación se presentan algunos de los resultados de la operación del SIVEPAB, obtenidos en el año 2007 en la Plataforma Única de Vigilancia Epidemiológica, en donde, como ya se mencionó, se registraron 47,315 casos.

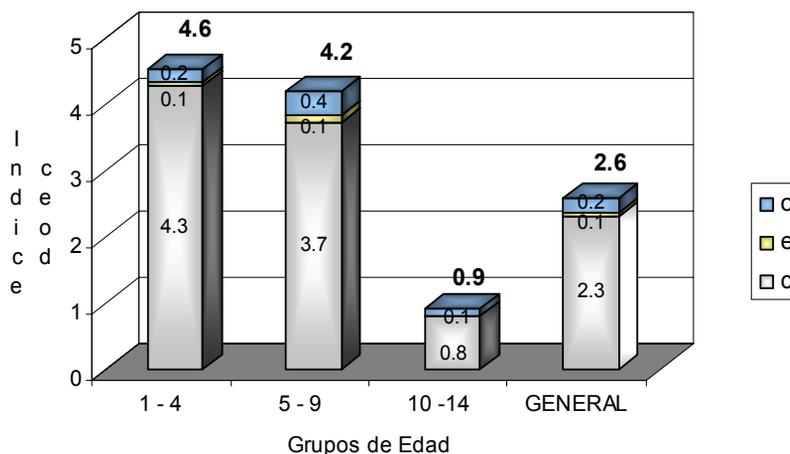
Gráfica 1. Distribución del porcentaje de estudios de caso capturados por institución enero-diciembre de 2007.



Fuente: SIVEPAB/DGAE. Secretaría de Salud 2007.

En la gráfica 1 observamos que de las instituciones participantes, la Secretaría de Salud capturó el 72% del total de los casos generados durante el 2007; seguida por el ISSSTE con el 19%, DIF con el 4%, SEDENA con el 3% y SEMAR con el 2%.

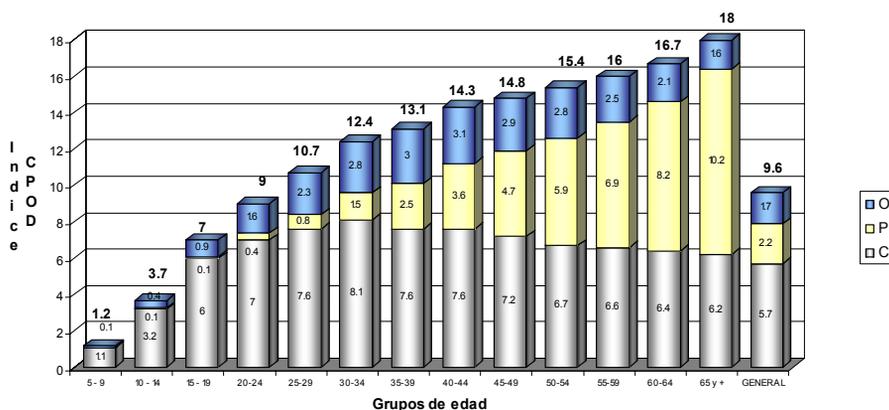
Gráfica 2. Distribución del promedio del Índice ceod por grupos de edad enero-diciembre de 2007



Fuente: SIVEPAB/DGAE. Secretaría de Salud 2007.

En la gráfica 2 observamos que en los grupos de 1 a 4 y de 5 a 9 años de edad, mantienen en promedio 4 dientes temporales con caries; en el grupo de 10 a 14, donde ya la mayor parte de los dientes son permanentes, se observó que aún existe 1 diente temporal afectado por caries. En promedio, los niños de 1 a 14 años presentaron 3 dientes temporales afectados por caries dental.

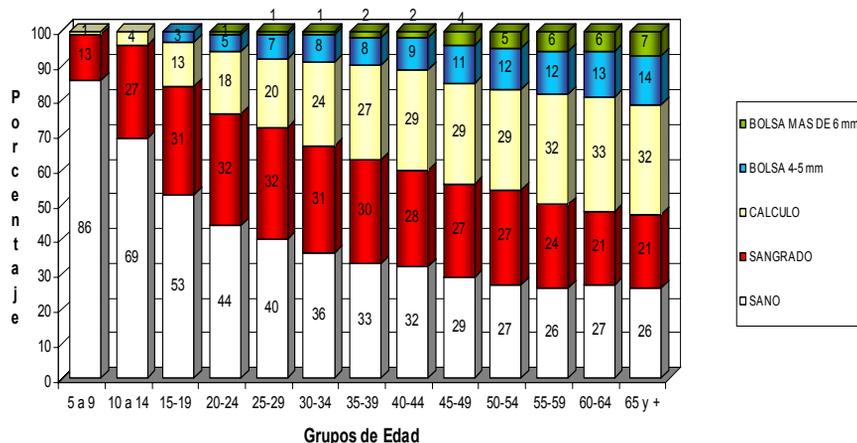
Gráfica 3. Distribución del promedio del Índice CPOD por grupos de edad enero-diciembre de 2007



Fuente: SIVEPAB/DGAE. Secretaría de Salud 2007.

En la gráfica 3 observamos que el grupo de 5 a 9 años presentó 1 diente permanente con caries; el de 10 a 14 años mostró 3.2 dientes cariados. En el de 15 a 19 años la cifra se duplicó a 6 y ya se observa 1 diente obturado en promedio; el de 35 a 39 años tuvo 7.6 dientes cariados, 2.5 perdidos y 3 obturados y en el de mayores de 65 años la cifra se reduce a 6.2 cariados, 10.2 perdidos y 1.6 obturados. En general, la población registrada tuvo un índice CPOD de 9.6, es decir, casi 10 dientes afectados por caries dental.

Gráfica 4. Distribución del Índice de Necesidades de Tratamiento Periodontal Comunitario por grupos de edad, enero-diciembre de 2007



Fuente: SIVEPAB/DGAE. Secretaría de Salud 2007

En la gráfica 4 se observa que el 13% del grupo de 5 a 9 años presentó sangrado gingival; en el grupo de 10 a 14 años, el 27% tuvo sangrado y 4% cálculo; en el grupo de 15 a 19 años el 31% presentó sangrado, 13% cálculo y 3% bolsas de menos de 5 mm de profundidad. El 30% de los casos en el grupo de 35 a 39 años mostró sangrado, el 27% cálculo, el 8% bolsas de menos de 5 mm y el 2% bolsas mayores a 6 mm. Para el grupo de 65 años o más, se observó sangrado en el 21% de los casos, en el 32% cálculo, en el 14% bolsas de menos de 5 mm. y en el 7% bolsas de 6 mm o más.

CONCLUSIONES

En relación al IPC se observó que existe la tendencia a aumentar la enfermedad conforme se incrementa la edad de los pacientes registrados. En el caso del Índice CPOD, a partir de los 24 años se elevó el número de dientes perdidos por caries y disminuyó el número de dientes obturados o rehabilitados.

El 2007 fue el primer año en que contó con la participación de los 30 estados operando el SIVEPAB, a diferencia del 2006, cuando solo reportaban 13 estados. Los resultados obtenidos reflejaron un aumento considerable en el número de estudios de caso. Sin embargo se necesita una mayor participación de todos los estados para generar información con calidad, de forma oportuna y veraz.

Es importante recordar que todas las acciones que se realizan en el SIVEPAB en su fase permanente se verán reflejadas en el ejercicio "Caminando a la Excelencia" donde se evaluarán la calidad, la oportunidad y la participación a partir del primer trimestre del 2008.

PARTICIPACION:

Secretaría de Salud

Grupo Interinstitucional de Vigilancia Epidemiológica de Salud Bucal
Dra. Juana Cruz Sánchez Montes
Dra. Fátima Sánchez Espejo
Dra. Guadalupe Lomelí Buyoli
Dr. Heriberto Vera Hermosillo
Dra. Adriana M. Mejía González

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

C.D. Josefina Sifuentes Rodríguez

Secretaría de la Defensa Nacional

Cap. 1º C.D. Luís Edmundo Martínez Calixto

Secretaría de Marina

Cap. De Corb. SSN CD. Angélica Mireles Belmonte

IMSS-Oportunidades

C.D. Gabriel Migoni Islas

DIF

Julio Franco Ramírez

Se agradece la participación de todos los Epidemiólogos y Responsables de Salud Bucal, así como todos los Odontólogos de las Unidades Centinela de los Estados participantes.

AGUASCALIENTES

Dr. Jorge Alfaro Blanco Alonso
Dr. Francisco Javier Espinosa Medina

BAJA CALIFORNIA

Dra. Angélica Pon Méndez
Dra. Patricia Palacios Bautista

BAJA CALIFORNIA SUR

Dr. Oscar Agustín Archila López
Dra. Elizabeth Alvarado Rodríguez

CAMPECHE

Dr. Ramón Canto Lara
CD Jesús Acuña Pereira

COAHUILA

Dr. Edgar Alberto Farias Farias
Dr. Abraham Gómez Salas

COLIMA

Dr. Rodolfo Flores García
Dra. Elvia Díaz Márquez

CHIAPAS

Dra. Leticia Jarquin Estrada
Dra. Elva Luz de Coss Gómez

CHIHUAHUA

Dr. Gumaro Barrios Gallegos
Dra. Alma Delia Mora Orozco

DISTRITO FEDERAL

Dr. José Jesús Trujillo Gutierrez
Dr. Fernando Torrecillas García

DURANGO

Dra. Ana María Fajardo Gómez
Dr. José Ángel Cristerna Maciel

ESTADO DE MEXICO

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Dr. José Antonio Marquez Warnke

GUANAJUATO

Dr. Martín Milán López
Dra. Haydeé Balandrán Ortiz

GUERRERO

Dr. Ángel Peñaloza Moctezuma
Dr. Noe Donjuán Pastor

HIDALGO

Dr. Israel Mendoza López
Dra. Valceti Sotelo Gómez

JALISCO

Dra. Lucía Salazar Montes
Dra. Soraya Ramos Lara

MORELOS

Dr. Alejandro Náfate Martínez
Dra. Virginia Domínguez Gómez

NAYARIT

Dr. Aurelio Carrillo Rodríguez
Dra. Blanca Esperanza Bautista Arámbula

NUEVO LEÓN

Dra. Ana María Villarreal Herrera
CD Diana Galván Alfaro

OAXACA

Dr. Rubén Coronado García
Dra. Fanny Noemí Santiago Díaz

PUEBLA

Dra. Diana Celia Corpio Ríos
Dr. Marco Aurelio Encino y Jiménez

QUERETARO

Dra. María Martina Pérez Rendón
Dr. Edgardo Ramírez García

QUINTANA ROO

Dr. Jorge Jesús Esparza Aguilar
Dr. Héctor Nava Cienfuegos

SAN LUIS POTOSI

Dr. José de Jesús Méndez de Lira
Dr. Raúl Chávez Moctezuma

SINALOA

Dr. Adolfo Entzana Galindo
CD José Luis Espinosa Beltrán

SONORA

Dr. Tannia Lenina Fontes Martínez
Dr. José Daniel Navarro Martínez

TABASCO

Dr. Carlos Mario de la Cruz Gallardo
CD Carlos Alejandro Chávez Rivera

TAMAULIPAS

Dr. Alfredo Rodríguez Trujillo
Dra. Rosa Isela de la Fuente Peña

TLAXCALA

Dr. Carlos Tlacuahuac Cholula
Dra. Rocío Díaz Alva

VERACRUZ

Dra. Dulce Ma. Espejo Guevara
CD Ma. de los Ángeles Carrión

ZACATECAS

Dra. Lucía del Refugio Reyes Veyna
Dr. Romana Isabel Aguilar Vega



"Boletín Informativo - SIVEPAB -" No. 1, Año 2008 (Publicación Trimestral)

Procesó Información:

Dra. Juana C. Sánchez Montes
Subdirectora de Sistemas Especiales
para la Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades no Transmisibles

Dra. Fátima Sánchez Espejo
Responsable del SIVEPAB en
Dirección General Adjunta de
Epidemiología

Dr. Heriberto Vera Hermosillo
Subdirector Técnico del Programa
de Salud Bucal en la
Dirección General Adjunta de
Programas Preventivos

Dra. Adriana M. Mejía González
Responsable del SIVEPAB en el
Programa de Salud Bucal

Informes:

Dirección General Adjunta de
Epidemiología
**Dirección de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades no Transmisibles**
Fco. de P. Miranda 177-5º piso,
Col. Unidad Lomas de Plateros,
Delegación Álvaro Obregón,
C.P. 01480, México D.F.

Tel.: 5337-1707 (Directo)

5337-1794 (Fax)

53 37-1600 (Ext. 1708)



www.dgepi.salud.gob.mx/diveent/DIVEENT-INDEX.htm