

Estudio epidemiológico en relación a salud oral y hábitos higiénico-dentales en los estudiantes de 1º y 5º de Odontología de la Universidad de Valencia (1ª parte)

F. SALA, M. J. MARTÍ¹, V. PAREDES¹

Departamento de Patología y Terapéutica Dental. Clínica Odontológica. Valencia. ¹Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia

RESUMEN

Los trabajos que describen y clasifican la salud dental y los hábitos higiénico-dentales entre los alumnos de Odontología son muy escasos. Esto nos hizo plantearnos la posibilidad de realizar un estudio observacional, para determinar y clasificar el estado de salud oral y conocer los hábitos higiénico-dentales que presentaban los estudiantes tanto de 1º como de 5º de Odontología de la Universidad de Valencia. Para ello, dos exploradores calibrados examinaron a un grupo de 45 alumnos de 1º y 60 de último curso de Odontología de la Universidad de Valencia. Los resultados mostraron que los alumnos de 5º mostraban un mayor ICAOD, sobre todo por presentar un mayor número de obturaciones. Además, obtuvimos datos acerca de hipoplasias y fracturas dentales y determinamos a su vez en qué dientes exactamente se localizaban. Finalmente, observamos que ambos cursos presentaban unos excelentes valores gingivales, pero que a su vez, y pese a tener unos buenos hábitos higiénicos, estos no se apoyaban de otras técnicas coadyuvantes del cepillado como puede ser la seda dental, llegando a no ser utilizada la seda dental en casi el 80% de los alumnos de primero de Odontología.

PALABRAS CLAVE: Estudiantes de odontología. Hábitos higiene oral. Índices epidemiológicos. Salud oral.

ABSTRACT

Studies describing and classifying dental health and dental hygienic habits among dentistry students are very scarce. This fact made us consider the possibility of conducting an observational study to identify and classify the state of oral health and dental hygienic habits among dentistry students cursing 1st and 5th grade in Valencia's University. To that end, two calibrated explorers examined a 45 students group cursing 1st grade and a 60 students group cursing 5th grade in Valencia's University. Results showed that 5th grade students presented a higher ICAOD especially for introducing a greater number of obturations. Furthermore, we obtained information about hypoplasias and dental fractures and we determine in which teeth they were exactly located. Finally, we observed that both students' groups presented excellent gingival state even though and despite having good hygiene habits, a large number of them didn't use any other brushing aid such as dental floss which wasn't used in almost 80% of 1st grade students.

KEY WORDS: Dentistry students. Oral health habits. Epidemiological index. Oral health.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, existen pocos estudios relacionados con hábitos higiénico-dentales y salud oral en estudiantes de odontología a nivel nacional.

En cambio, a nivel internacional sí se han realizado más estudios (1-9). En algunos países como Polonia (2,3), Francia (7,8) y Alemania (9) se han realizado estudios con características similares al nuestro, presentando todos ellos un alto grado de similitudes para poder ser comparados entre sí.

Por ello, se nos planteó la necesidad de alcanzar 2

objetivos en nuestro estudio:

1. Comparar y describir el estado actual de la salud oral de los alumnos de 1º y 5º de Odontología de la Universidad de Valencia, utilizando para ello el índice epidemiológico CAOD y los índices gingivales y de placa de Silness y Löe.

2. Comparar hábitos y actitudes en términos de salud bucodental de los alumnos de los cursos anteriormente mencionados. Empleando para ello un cuestionario que recoja datos acerca de la frecuencia de cepillado y la utilización de medios auxiliares como los colutorios y la utilización de la seda dental.

MATERIAL Y MÉTODOS

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra estaba compuesta por 45 estudiantes de 1º de Odontología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia con una edad media de 19,84 DS 6,94 años y 60 estudiantes de 5º de Odontología con una edad media de 24,26 DS 3,32 años.

La proporción femenina tanto en 1º como en 5º curso era mayor, siendo el porcentaje de mujeres del 76 y 71,2%, respectivamente y el de hombres del 24 y 28,8% tal y como observamos en la figura 1, donde aparece la distribución por sexos de los alumnos de 1º y 5º, respectivamente.

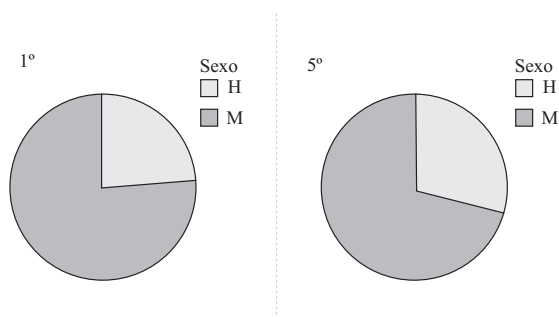


Fig. 1. Distribución de la muestra en función del sexo.

RECOGIDA DE DATOS

Los estudiantes fueron explorados por dos observadores previamente calibrados durante los meses de abril y mayo de 2007.

Para poder realizar los controles, los observadores se ayudaron de espejos de exploración oral (Front Surface®), así como de sondas de la OMS y unos cuestionarios para recoger los datos.

Asimismo, se describieron y clasificaron los estudiantes en base a criterios epidemiológicos, higiénico-dentales y periodontales.

DISCREPANCIAS INTRA- E INTEROBSERVADOR

Para poder subsanar las discrepancias que puedan aparecer por el hecho de que la muestra estuviera siendo observada por dos observadores y proceder a realizar unas exploraciones más fieles a la realidad, se calculó:

— *Error intraobservador*. Se realizaron un máximo de 15 exploraciones en un mismo día por cada observador.

— *Error interobservador*. Cada uno de los observadores valoró, exploró y observó muestras tanto de la primera parte del estudio (epidemiológica) como de la segunda (ortodóncica). Después, se compararon los resultados comprobándose que efectivamente las discrepancias no eran significativas, con un alto grado de fidelidad respecto a lo que se podía observar clínicamente.

Llegado este punto, exploramos a los alumnos siguiendo las siguientes directrices.

ÍNDICE EPIDEMIOLÓGICO CAOD

Diferenciamos entre:

— 1: *diente sano*: considerado aquel en el que no hay evidencia clínica de caries. Las lesiones precavitarias, al igual que otras condiciones similares a las etapas iniciales de caries, son excluidas. Así, los dientes con los siguientes defectos, en ausencia de otro criterio positivo, eran considerados sanos:

- Manchas blancas o lechosas.
- Zonas descoloridas o ásperas.
- Puntos o fisuras manchados que retienen la sonda pero cuyo suelo o paredes no están reblandecidos o el esmalte socavado.

• Áreas oscuras, brillantes, duras o punteadas del esmalte que muestran signos de fluorosis moderada o severa.

— 2: *diente careado*: cuando haya reblandecimiento del suelo o las paredes o socavamiento del esmalte. Dientes con obturaciones temporales. Cuando hay dudas no registramos como cariado.

— 3: *diente obturado*.

— 4: *diente ausente por caries*.

HIPOPLASIAS DENTALES BASÁNDONOS EN EL ÍNDICE DE DEAN

— 0: normal.

— 1: discutible, leves alteraciones de la translucidez.

— 2: muy ligera, pequeñas zonas blancas y opacas, < 25% superficie vestibular.

— 3: ligera, opacidad blanca mayor que en el anterior pero < 50%.

— 4: moderada, desgaste marcado, y con color pardo.

— 5: severo, esmalte muy afectado.

ÍNDICE DE FRACTURAS

Atendiendo a su localización y pieza, distinguimos entre:

— 1: tercio incisal-mesial/centro/distal.

— 2: tercio medio.

— 3: tercio cervical.

ÍNDICES HIGIÉNICOS Y PERIODONTALES

— Índice de placa (Silness y Löe):

• 0: no se ve placa y no se adhiere a la sonda.

• 1: no se ve placa y sí se adhiere a la sonda.

• 2: presencia de placa de poco o moderado espesor en el tercio gingival.

• 3: presencia de placa abundante.

— Índice gingival (Silness y Löe):

• 0: encía sana.

• 1: ligera inflamación: cambio de color y edema (sangra al sondaje).

- 2: moderada inflamación: enrojecimiento y edema marcado (sangra al sondaje a los 10 s).
- 3: severa inflamación. Ulceración, hemorragia espontánea.

CUESTIONARIO DE HÁBITOS BUCODENTALES

Para ser rellenados por los alumnos sobre utilización y frecuencia del cepillado dental, de la seda dental y de los colutorios, independientemente del tipo de colutorio que emplearan.

MÉTODO ESTADÍSTICO

Todos los valores obtenidos en este trabajo se introdujeron en un fichero de datos para ser tratados con el paquete estadístico SPSSR® versión 10.0 para Windows®.

RESULTADOS

ÍNDICE EPIDEMIOLÓGICO CAOD

Los datos obtenidos en la figura 2 nos muestran los porcentajes de alumnos con presencia/ausencia de caries dental de ambos cursos. El 78% de los estudiantes de primero y el 62% de los de quinto de Odontología se encuentran libres de caries.

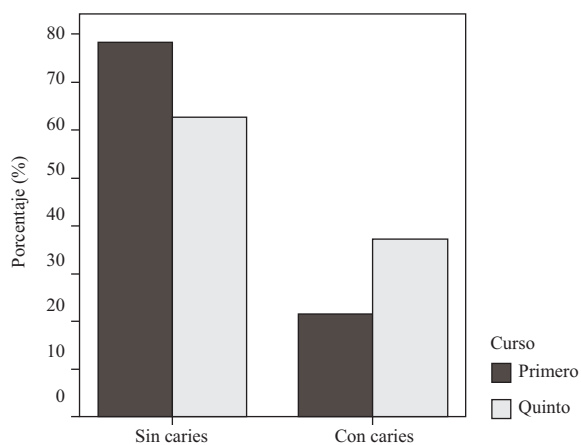


Fig. 2. Gráfica de estudiantes de 1º y 5º de Odontología sobre el número de caries presentes en boca.

A continuación, presentamos 2 gráficas comparativas entre los alumnos de 1º y de 5º de Odontología, centrándonos en los porcentajes de alumnos que presentaron caries dentales y obturaciones en las figuras 3 y 4 respectivamente.

En la figura 3 observamos cómo los resultados para el número de caries presentes en el momento del estudio fue 1 ó 2 caries del 19,5% para los de 1º y de un 33% para los de 5º, mientras que el porcentaje de alumnos que presentaban 2 o más caries dentales representaron el 2,5% para los de 1º y el 5% para los de 5º.

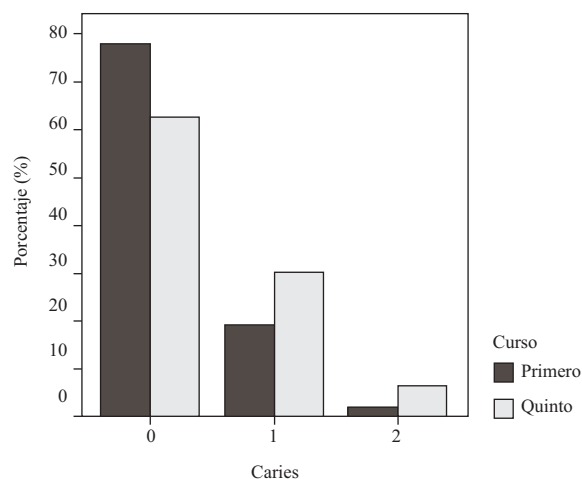


Fig. 3. Gráfica comparativa de los estudiantes de 1º y 5º de Odontología sobre el número de caries presentes en boca.

En la figura 4, analizamos el número de obturaciones, donde nos encontramos con que un 48% de los estudiantes de 1º presentaban sus dientes libres de obturaciones, mientras que sólo un 24% de los alumnos de 5º. Los alumnos de 5º presentaron mayor número de obturaciones tanto en el intervalo de 1-3 (41 y 30% en 5º y 1º respectivamente) como de 4-6 obturaciones (22 y 19% en 5º y 1º respectivamente). En cuanto a los resultados del número de alumnos que presentaban 7 o más obturaciones en boca, estos fueron estadísticamente significativos, ya que suponían un 13% de los alumnos de 5º y un 3% de los alumnos de 1º.

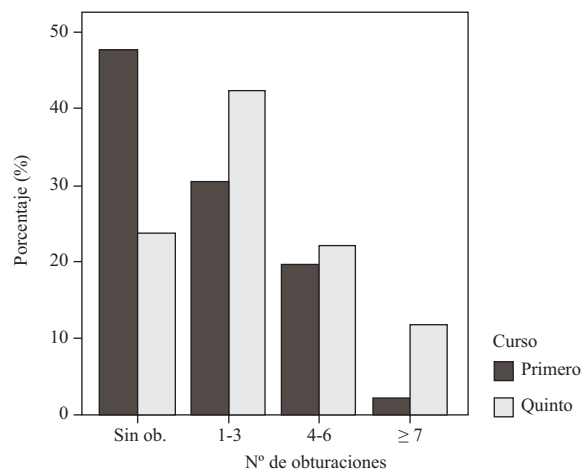


Fig. 4. Gráfica comparativa de los estudiantes de 1º y de 5º de Odontología sobre el número de obturaciones presentes en boca.

Por tanto, los índices CAOD de ambos cursos fueron los siguientes:

- Estudiantes de 1º de Odontología: 6,4%.
- Estudiantes de 5º de Odontología: 11,2%.

- Los índices de restauración (O/CAOD) x 100 fueron:
- Estudiantes de 1º de Odontología: 7,2%.
 - Estudiantes de 5º de Odontología: 5,3%.

ÍNDICE DE DEAN (HIPOPLASIAS)

En lo que se refiere a este apartado destacamos que no todos los dientes presentaban hipoplasias e incluso no todos los alumnos. Por lo tanto, presentamos unas tablas donde se presentan los datos esquemáticamente (Tablas I y II).

TABLA I

DISTRIBUCIÓN DE HIPOPLASIAS EN ALUMNOS DE 1º

Dientes	Nº alumnos	Código Í. Dean
1.1	3	1
1.4	4	1
2.1	3	1
2.2	3	1
	1	2
2.6	3	1
	2	2
	1	3
3.6	8	2
	1	3
4.3	3	1
4.4	4	1
4.6	7	2
4.7	3	1
	46	

En esta tabla se agrupan los datos de los estudiantes de 1º de Odontología en lo que se refiere a las hipoplasias. Basándonos en 3 cosas: diente afecto (1ª columna), número de estudiantes que presentan en ese mismo diente hipoplasias (2ª columna) y código del índice de Dean que corresponde para cada diente (3ª columna).

TABLA II

DISTRIBUCIÓN DE HIPOPLASIAS EN ALUMNOS DE 5º

Dientes	Nº alumnos	Código Í. Dean
1.3	5	1
1.4	3	1
1.6	4	1
	1	2
	1	3
2.2	3	1
2.3	4	1
3.6	3	2
	2	3
	26	

Esta tabla muestra los datos de los estudiantes de 5º de Odontología que presentan hipoplasias. Por diente (1ª columna), nº de alumnos que presentan dicha hipoplasia (2ª columna) y código del índice de Dean que corresponde para ese diente (3ª columna).

Como podemos observar en las tablas, vemos que los estudiantes de 1º presentan mayor número de hipoplasias (46 estudiantes) que los estudiantes de 5º (26 estudiantes), siendo los resultados estadísticamente significativos, sin sobrepasar un grado 3 del índice de Dean en ningún caso. También se observó que los dientes más afectados en los estudiantes de 1º fueron ambos primeros molares inferiores (3.6 y 4.6) con grado 2 del índice de Dean, mientras que en los alumnos de 5º fueron los caninos superiores (1.3 y 2.3) y el primer molar superior (1.6) con índice 3 de Dean.

ÍNDICE DE FRACTURAS

En lo que respecta a las fracturas dentarias en base a los dientes y su localización, los resultados se presentan en las tablas III y IV.

Para los alumnos de 5º el diente más fracturado es el 1.1 y concretamente en el borde distal con 9 alumnos. En lo que respecta a los alumnos de 1º los dientes más fracturados son el 2.2 y el 2.1. Uno en la parte central y el otro en el borde mesial, respectivamente.

TABLA III

FRACTURAS DENTALES EN ALUMNOS DE 1º

Dientes	Localización		
	Mesial	Centrada	Distal
2.2	0	4	0
2.1	7	7	6
1.1	5	5	9
1.2	3	2	3

Tabla de fracturas dentales de los estudiantes de 1º de Odontología. Según su localización (tercio mesial, centrada y tercio distal) y los dientes que presentan fracturas.

TABLA IV

FRACTURAS DENTALES EN ALUMNOS DE 5º

Dientes	Localización		
	Mesial	Centrada	Distal
2.2	0	7	4
2.1	7	5	3
1.1	4	3	0
1.2	1	3	1

Tabla de fracturas dentales de los estudiantes de 5º de Odontología. Según su localización (tercio mesial, centrada y tercio distal) y los dientes que presentan fracturas.

ÍNDICES HIGIÉNICOS Y PERIODONTALES

- Índice de placa (Silness y Löe).
- Índice gingival (Silness y Löe).

Los datos obtenidos en este punto nos indican que a excepción de una estudiante de 1º de Odontología que mostraba valores 2, el resto de los estudiantes (99%) tanto de 1º como de 5º de Odontología no mostraban valores mayores a 1, en ambos índices.

CUESTIONARIO DE HÁBITOS BUCODENTALES

Por último, obtuvimos los datos referentes a hábitos bucodentales. Para ello nos apoyamos en una encuesta para facilitar la recopilación de los datos. En las figuras 5, 6 y 7 queda plasmada toda la información que se recopiló en la misma.

En la figura 5, aparecen los datos referentes al número de veces que los alumnos se cepillan los dientes al día. Los datos que aparecen en este gráfico muestran cómo un 8% de los estudiantes de 1º se cepillan una sola vez al día, mientras que no existen alumnos de 5º que se encuentren en esa misma circunstancia. Un 31% de los

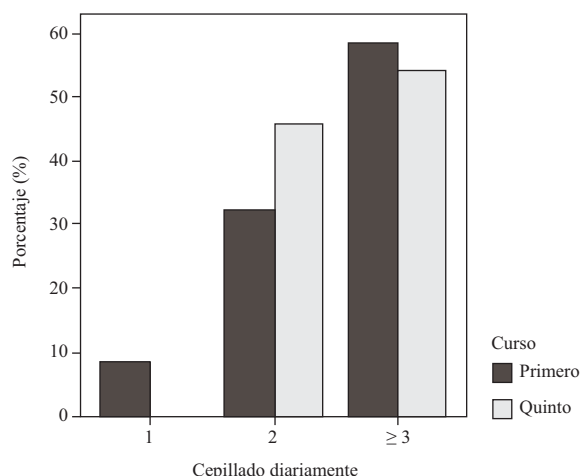


Fig. 5. Gráfico de número de veces que se cepillan los dientes al día los alumnos de 1º y 5º de Odontología.

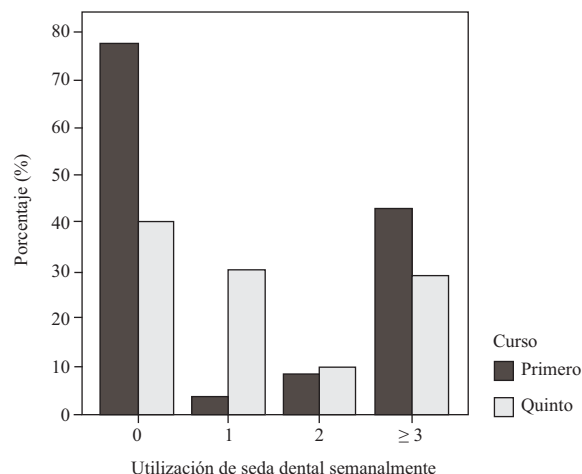


Fig. 7. Gráfico de frecuencia del uso de la seda dental en estudiantes de 1º y 5º de Odontología.

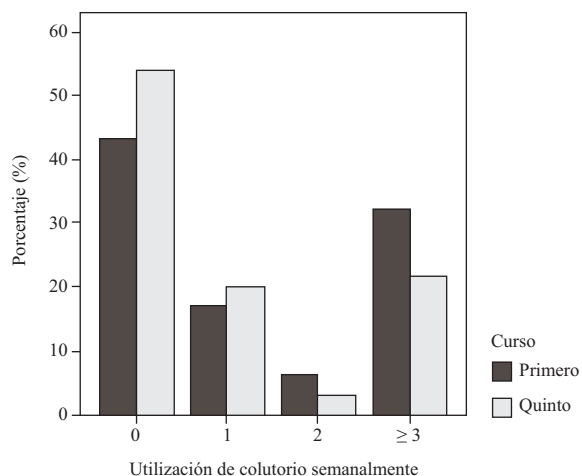


Fig. 6. Gráfico de frecuencia del uso del colutorio semanalmente en alumnos de 1º y 5º de Odontología.

de 1º y el 47% de los de 5º se cepillan 2 veces al día, mientras que un 59% de los de 1º y un 53% de los alumnos de 5º lo hacen 3 o más veces al día, tal y como apreciamos en la figura 5.

Los datos referentes al uso de colutorio dental como suplemento del cepillado aparecen representados en la figura 6, donde aparece cómo un 43% de los alumnos de 1º y un 54% de los de 5º de Odontología no utilizaban colutorios habitualmente, mientras que un 18% de los de 1º y un 20% de los de 5º lo utilizaban una vez a la semana. Y para terminar, destacamos que los estudiantes de 5º de Odontología que utilizan el colutorio 2 veces a la semana representan el 2,5% de la muestra, mientras que en el caso de los estudiantes de 1º que lo emplean con esa misma frecuencia representan el 5% de la muestra.

Finalmente, en la figura 7 apreciamos que el 78,5% de los estudiantes de 1º y un 40% de los estudiantes de 5º no utilizaban la seda dental habitualmente. Por el

contrario, el 15% de los estudiantes de 1º y el 18% de los de 5º la usaban 3 o más veces semanalmente, mientras que el 35% de los estudiantes de 5º y el 6,5% de los alumnos de 1º la utilizaban una vez a la semana.

DISCUSIÓN

Una vez analizados todos los datos, sería interesante poder establecer comparaciones con trabajos de este tipo con un grupo de población como el seleccionado, estudiantes de Odontología. Pero resultó difícil, dada la escasa literatura en lo que se refiere a este tipo de estudios con alumnos.

Primeramente, debemos destacar que nuestro estudio ha sido observacional y comparativo, a diferencia de la gran mayoría, que son longitudinales (6-8,10,11).

Si comparamos nuestro estudio con otros estudios nacionales, encontramos que el valor del ICAOD de los alumnos de 1º de Odontología (6,4%) de nuestro estudio fue mayor que el de los alumnos de la Universidad de Santiago de Compostela (5) (3,5%) y que el del estudio realizado por Cortés y cols. (6) que hallaron en una muestra muy similar a la nuestra un ICAOD del 5,25%. En cambio, el ICAOD que mostraban los alumnos de 5º de Odontología (11,2%) de la Universidad de Valencia era mayor que los dos estudios anteriormente mencionados (5,6) y otro realizado por Cuenca y cols. (10) donde los valores de ICAOD eran del 8,43%.

Existe un intenso tratamiento dental en el alumnado de Odontología, coincidiendo con otros estudios, y presentándose esto como una posible causa del incremento del ICAOD (mayor número de obturaciones en boca) (4-6), quedando así demostrado en nuestro estudio que los alumnos de 1º y 5º muestran un elevado número de obturaciones (46 y 59 obturaciones respectivamente). Aun con ello, no se puede afirmar fehacientemente que están siendo sobretratados, dado que existen caries activas en boca.

Si comparamos nuestros resultados con estudios a nivel internacional, observamos que los índices CAOD

del alumnado de Odontología de la Universidad de Valencia es más bajo que el de otras universidades de otros países como Polonia (2,3) en cuyo estudio realizado por Stypulkowska y colaboradores (2) obtuvieron un ICAOD del 13,56%, que supera los ICAOD de los estudiantes de ambos cursos de la Universidad de Valencia. También, observamos un menor ICAOD de los alumnos de 1º de Odontología de Valencia respecto a los de la Universidad de Toulouse (8) en el estudio realizado en la misma y cuyo ICAOD era del 7,68%, observándose en estas universidades que el aumento significativo es debido a que las obturaciones de sus dientes se incrementan desde que acceden a la universidad y hasta que finalizan sus estudios (9).

Finalmente, destacaríamos que la variabilidad del curso afecta al número de obturaciones en boca (10), presentando un mayor número de las mismas los alumnos de 5º, aunque con ello no se ve reducido el número de caries activas en boca; dado que el 38% de los estudiantes de 5º de Odontología presentaban caries. En el caso de los estudiantes de 1º de Odontología sólo el 22% de los mismos presentó caries.

En lo que se refiere a las hipoplasias halladas en boca nos encontramos con unos datos estadísticamente significativos, presentando más hipoplasias los alumnos de 1º pero más leves. Respecto a la localización reseñamos que ambos cursos tenían en común que el diente más afectado era el primer molar. No hemos encontrado estudios similares para realizar comparaciones.

Las fracturas que hemos observado se presentaban la mayoría en el sector anterior sin sobrepasar en ningún caso, el esmalte. Algunas de estas fracturas habían sido restauradas con composite cuando tenían un tamaño que comprometía la estética del frente anterior. De todo ello, se desprende que los alumnos han mantenido un cuidado de sus dientes desde edades tempranas, evitando en la medida de lo posible traumatismos, accidentes o acciones que dañasen los dientes produciendo fracturas, y que cuando inevitablemente se han producido las fracturas y se ha comprometido la estética, han recurrido a las restauraciones con composite estético para subsanar el defecto.

Podemos afirmar que el 99% de los estudiantes de ambos cursos presentan una salud gingival y de higiene muy buenos, ya que no sobrepasan valores de 1 de los índices gingivales y de placa de Silness y Löe.

Finalmente, y en lo que se refiere al cuestionario, podemos observar que, al igual que ocurrió en un estudio realizado en la Universidad Internacional de Cataluña (12), la mayoría de los alumnos de la Universidad de Valencia se cepillan los dientes con una frecuencia recomendada de 2-3 veces al día.

En este mismo estudio, se vio que el 48% de los estudiantes de la Universidad Internacional de Cataluña (12) utilizaban un colutorio para su cuidado dental, resultados similares a los nuestros, de un 57% para los de 1º y de un 42% en los de 5º.

Y ya para terminar, señalamos que en nuestro estudio los alumnos que no utilizaban la seda dental eran un porcentaje mayor al de los alumnos de la Universidad Internacional de Cataluña (12). En este caso, sí que existen resultados dispares.

Pero, si comparamos estos datos de los estudiantes de la Universidad de Valencia con otros estudios sobre población general (4), vemos que los valores son similares a los que se presentan en España para una población de edad similar a la de los estudiantes de 1º de Odontología (mayores de 15 años), ya que en este caso es el 78% de los mismos los que no utilizan seda dental.

Por tanto, la educación universitaria es determinante para conseguir una mejor salud bucodental, tal y como indica Balicki y cols. (3) y otros estudios similares (9-11).

CONCLUSIONES

1. Los índices CAOD para los estudiantes de 1º y 5º de Odontología fueron del 6,4 y 11,2% respectivamente.
2. Los estudiantes de Odontología sufren un intenso tratamiento dental durante su etapa universitaria, presentando 59 y 46 obturaciones los alumnos de 1º y 5º respectivamente.
3. El 38% de los alumnos de 5º de Odontología mostraron caries dentales activas en su boca (pese a una mayor formación académica) respecto al 22% de los alumnos de 1º de Odontología.
4. Los estudiantes de 1º presentaron 46 hipoplasias, sobre todo en los primeros molares mandibulares. En cambio, los estudiantes de 5º sólo 26 hipoplasias y los dientes más afectados fueron ambos caninos superiores.
5. Los hábitos higiénicos de los estudiantes de Odontología son buenos; ya que el 59 y el 53% de los estudiantes de 1º y 5º se cepillan los dientes 3 o más veces al día, mientras que el 43 y el 54% de los estudiantes de 1º y 5º utilizan un colutorio como medida complementaria del cepillado.
6. Los estudiantes de 5º utilizan más la seda dental (60%) que los de 1º.
7. Los índices gingivales y de placa son óptimos en ambos grupos, ya que el 99% de los mismos presenta valores de 1 en los mismos.

AGRADECIMIENTOS

Queríamos agradecer a la Dra. Rosa Cibrián toda la ayuda y el asesoramiento estadístico del presente trabajo.

A los alumnos de Odontología de la Facultad de Medicina y Odontología de Valencia por su interés mostrado y su colaboración a la hora de exponerse a los controles de higiene oral y completar el cuestionario.

CORRESPONDENCIA:

Faustino Sala
Departamento de Patología y Terapéutica Dental
Clínica Odontológica
C/ Gascó Oliag, 1
46010 Valencia
e-mail: fausasan@hotmail.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Khami MR, Virtanen JI, Jafarian M, Murtomaa H. Oral health behaviour and its determinants amongst Iranian dental students. *Eur J Dent Educ* 2007; 11 (1): 42-7.
2. Stypulkowska J, Lyszczyk R, Wichlinski J, Pawlowska K, Solska-Kuczerek A. Oral health state in dentistry students of Medical College, Jagiellonian University in Cracow. *Przegl Lek* 2003; 60 (Supl. 6): 122-5.
3. Balicki R, Goldowska E, Grabowska SZ. Oral cavity health status among dentistry students in the Medical University of Białystok. *Przegl Lek* 2004; 61 (8): 880-3.
4. Epidemiología de la salud bucodental en España y Portugal. En: Sanz M. Control de placa e higiene bucodental. 1^{er} Workshop Ibérico. Madrid: Ed. Ergón; 2003. p. 19-33.
5. Fernández-Riveiro P, González Becerra P, Leis Filloy C, Smyth Chamosa E. Tabaco y salud oral en estudiantes de la Universidad de Santiago de Compostela. *RCOE* 2007; 12 (1-2): 23-9.
6. Cortés FJ, Ramón R, Cuenca E, Baños S, Nevot C. Niveles de salud dental vs sobretratamiento en estudiantes de Odontología y Medicina. *Archiv Odonto-Estomat Prev Comunit* 1996; 12 (Supl. 1).
7. Cavaillon JP, Conge M, Mirisch D, Nemeth T, Sitbon JM. Longitudinal study on oral health of dental students at Paris VII University. *Community Dent Oral Epidemiol* 1982; 10: 137-43.
8. Bou C, Miquel JL, Poisson P. Oral health status of 1,500 university students in Toulouse, France. *Odontostomatol Trop* 2006; 29 (114): 29-3.
9. Nippert RP, Schinnenburg W, Bergerhoff-Hesse U. Oral health of dental students. *Zahnarztl Prax* 1986; 37 (5): 174-8.
10. Cuenca Sala E, Puigdollers Pérez A, Lischeid Gaig C, Jover Armengol L. Estudio de la salud oral en relación a la caries en un grupo de estudiantes de estomatología. *Arch Odont-Estom Prev Comunit* 1989; 1: 15-9.
11. Cortés-Martínicorena FJ, Nevot-González MC. Influencia de los estudios en el tratamiento dental de los estudiantes de Odontología. *RCOE* 2000; 5 (6): 623-30.
12. Freixa O, Luis O, Santos A. Estudio comparativo de los hábitos de higiene oral entre los alumnos de 1^o, 3^o y 5^o de odontología de la Universidad Internacional de Cataluña. *Dentum* 2007; 7 (2): 67-74.