El autoexamen bucal (AE), es un método no invasivo, confiable y de bajo costo, recomendado para la población general como una manera de concientizar acerca del cáncer bucal. Objetivo. Evaluar conocimientos sobre la práctica de autoexamen de la mucosa bucal, en pacientes que concurren a la Cátedra de Estomatología B. Métodos. Estudio prospectivo, con intervención, para el cual se diseñó un folleto guía, sobre cómo realizar autoexamen para prevenir el cáncer bucal (CB), brindando además información sobre sus factores de riesgo. Antes de la aplicación del dispositivo, se calibró a alumnos y profesionales asistentes. Se incluyeron: pacientes atendidos en la cátedra de Estomatología B. Previa explicación de las razones del estudio y firma de consentimiento, se efectuó un cuestionario acerca de conocimientos generales sobre CB. Luego, en sesiones individuales de 15 minutos, se llevó a cabo la instrucción sobre aplicación de la técnica de autoexamen, que debían realizar quincenalmente, especificando que luego de transcurridos 3 (tres) meses, serían contactados telefónicamente. En esa instancia se efectuaron preguntas, basadas en cuestionario validado, sobre beneficios y barreras o facilidades para efectuar autoexamen bucal. Las respuestas fueron analizadas según escala de Likert 1-5: 5: totalmente de acuerdo-1 totalmente en desacuerdo. Se escluyeron a pacientes que hayan estado bajo tratamiento por CB o que no firmaron consentimiento. Estudio descriptivo de cada variable, aplicación de test Chi cuadrado y test T para comparar grupos. InfoStat/Professional versión 2017 Se utilizó software (Facultad de Agronomía Universidad Nacional de Córdoba). Resultados. Se incluyeron 40 pacientes, edad promedio 49,2 rango 18-80, 26(65 %) sexo femenino. 7 de ellos(17,5%) no respondieron al llamado telefónico a los 3 meses. De los 33 restantes, 90,1% de los pacientes, hicieron el autoexamen. La media general al indagar sobre Beneficios (BE) del autoexamen fue 4,54, Barreras (BA) para realizarlo: 2,65 y Autoeficacia(A): 4,08. No se encontraron diferencias significativas al analizar los promedios de BA y A entre quienes hicieron y no el AE, sin embargo, se observó una media mayor en relación a las BA en las personas que no lo efectuaron, adjudicando a la complejidad, necesidad de tiempo, privacidad y temor a encontrar algún signo maligno. Conclusiones. Es necesario acompañar la entrega de folletos sobre autoexamen, con instrucción a las personas sobre cómo efectuarlo, aclarar dudas y disminuir temores, recordando que no debe ser una práctica aislada del control odontológico de rutina.

PALABRAS CLAVE: autoexamen -cáncer bucal-prevención

## 8-Práctica de autoexamen bucal en pacientes que concurren a la Cátedra de Estomatología B"

Munge S, de la Fuente MN, Colaboradores: Aguilera V, Domínguez E, Domínguez J. Tutor: Morelatto R. Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Odontología, Cátedra de Estomatología B