



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL
EN HABITANTES DE EL VALLE CUENCA 2021**

**TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: EVELYN PATRICIA RUIZ ALVAREZ

DIRECTOR: DRA. GLORIA AZUCENA ANDRADE MOLINA

CUENCA – ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN
HABITANTES DE EL VALLE, CUENCA 2021**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: EVELYN PATRICIA RUIZ ALVAREZ

DIRECTOR: GLORIA AZUCENA ANDRADE MOLINA

CUENCA - ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

AUTOPERCEPCIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN HABITANTES DE EL VALLE, CUENCA 2021

Evelyn Patricia Ruiz Alvarez ¹, Gloria Azucena Andrade Molina ².

¹Alumna, de la Carrera de Odontología.

Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.

²Docente, Carrera de Odontología, Universidad Católica de Cuenca

RESUMEN

Introducción: El objetivo de la autopercepción de enfermedad periodontal es que el individuo auto valore su estado de salud bucal y tome conciencia del riesgo que provoca padecer esta patología. **Objetivo:** Determinar el nivel de Autopercepción de la enfermedad periodontal en habitantes de El Valle, Cuenca 2021. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, comunicacional, transversal actual. El tamaño de la muestra fue de 379 habitantes de “El Valle”, a quienes se les aplicó un cuestionario de autovaloración del estado periodontal. **Resultados:** El nivel de autopercepción obtenidos en la parroquia “El Valle”, indicaron que el 29% perciben la enfermedad periodontal y el 71% no la perciben, de acuerdo al sexo se obtuvo un mayor desconocimiento de autopercepción en el sexo femenino con 40%. **Conclusiones:** En este estudio se determinó que no existe autopercepción de la enfermedad periodontal entre los habitantes residentes de la parroquia “El Valle”.

Palabras clave: Autopercepción, enfermedad periodontal, gingivitis, periodontitis.

ABSTRACT

Introduction: The objective of the self-perception of periodontal disease is for the individual to self-assess his or her oral health status and to become aware of the risk caused by suffering from this pathology. **Objective:** To determine the level of self-perception of periodontal disease in inhabitants of El Valle, Cuenca 2021. **Materials and Methods:** A quantitative, descriptive, communicational, current cross-sectional study was carried out. The sample size was 379 inhabitants of "El Valle", to whom a questionnaire of self-assessment of periodontal status was applied. **Results:** The level of self-perception obtained in the parish "El Valle", indicated that 29% perceive periodontal disease and 71% do not perceive it, according to sex a greater lack of self-perception was obtained in the female sex with 40%. **Conclusions:** It was determined that there is no self-perception of periodontal disease among the residents of the parish "El Valle".

Keywords: Self-perception, periodontal disease, gingivitis, periodontitis.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es una patología inflamatoria crónica de origen multifactorial, siendo el principal factor etiológico la placa dentobacteriana, esta enfermedad se clasifica en dos grupos: gingivitis y periodontitis; la primera se define como un proceso inflamatorio inicial reversible de la encía, causado por la formación de placa bacteriana en dientes y encías por una deficiente higiene dental, por lo tanto, no existe destrucción de los tejidos de soporte del diente; mientras que la periodontitis es un proceso inflamatorio irreversible, se caracteriza por la migración apical del epitelio de unión y la destrucción progresiva del ligamento periodontal, el cemento radicular y el hueso alveolar, pudiendo llegar a la pérdida dental; esta a su vez se clasifica en periodontitis leve, moderada y severa.¹⁻⁴

La autopercepción es la apreciación personal en la que una persona se auto valora, aceptando o rechazando el aspecto físico, una condición funcional limitada y el estado de salud; el objetivo principal de la autopercepción es evaluar cómo los pacientes se sienten, piensan o perciben su estado de salud. En caso de presentar enfermedad periodontal el individuo debe tomar conciencia del riesgo que genera padecer esta patología, por lo tanto, debe mejorar su estilo de vida disminuyendo los riesgos.⁵⁻⁸

Martínez Alicia, et al. en un artículo denominado Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados, determinaron que la mayor prevalencia de periodontitis está relacionada con una higiene dental deficiente siendo el principal factor y por la falta de conocimiento de la salud bucal.⁹

En un artículo de revista denominado Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica, Rodríguez-Fuentes M., et al. determinaron que la calidad de vida guarda relación con la autopercepción de salud bucal, sin embargo, puede variar según el sexo o nivel de escolaridad.¹⁰

Conocer sobre la enfermedad periodontal en la parroquia El Valle es posible gracias al uso de instrumentos que nos permiten valorar el nivel de autopercepción de esta patología, en el año 2003, Centers for Disease Control and Prevention (CDC) en colaboración con la American Academy of Periodontology recomendaron aplicar el Self Report o autoreporte el mismo que se realiza a través de un cuestionario que consta de 8 preguntas, este valora el estado periodontal de los individuos de manera sencilla.¹¹⁻¹⁴

Actualmente existen pocos reportes respecto a la autopercepción de la enfermedad periodontal en nuestra comunidad, motivo por el cual es necesario hacer el presente estudio descriptivo cuyo objetivo es determinar el nivel de Autopercepción de la enfermedad periodontal en habitantes de El Valle, Cuenca 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, comunicacional y transversal actual. La población de estudio es de 24.314 habitantes de la parroquia “El Valle” de la ciudad de Cuenca, Ecuador que corresponde al total de habitantes según el último CENSO en el año 2010. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de muestreo, con un error de 5% y un nivel de confiabilidad del 95%. El programa utilizado fue OPEN EPI de libre acceso, como tamaño mínimo se logró un total de 379 muestras de estudio de acuerdo a la proporción de habitantes de la parroquia “El Valle” de la ciudad de Cuenca.^{15,16}

Se elaboraron las encuestas en la plataforma de Google Forms con preguntas que nos permiten valorar el nivel de autopercepción de la enfermedad periodontal en habitantes de la parroquia “El Valle”, las mismas que no requerirán invertir mucho tiempo para contestar. Las preguntas fueron validadas por Centers for Disease Control and Prevention en colaboración con la American Academy of Periodontology.

Se elaboraron 4 grupos de WhatsApp con 100 personas cada grupo de la parroquia “El Valle”, en la cual se envió el link de la encuesta la misma que estuvo en internet aproximadamente 6 semanas, la primera semana participaron un total de 219 personas, la segunda semana se obtuvo 31 encuestas, la tercera semana 24 encuestas, la cuarta semana solo se obtuvieron 11 encuestas, en la quinta semana 19 encuestas y en la última semana se completaron 129 encuestas dando un total de 433 encuestas.

Dentro de los criterios de selección se incluyeron encuestas de habitantes residentes de “El Valle” mayores de 18 años que proporcionaron su consentimiento informado y personas que tengan acceso a un dispositivo electrónico e internet. Se excluyeron encuestas incompletas o con incoherencias. La población de estudio está conformada por 379 encuestas de residentes de la parroquia “El Valle”, las mismas que abarcan todas las variables de estudio sexo, edad, nivel académico y el nivel de autopercepción de la enfermedad periodontal.

Para registrar los datos, se tomó en cuenta las encuestas registradas de habitantes residentes de la parroquia “El Valle”, los datos se ingresaron a una hoja de cálculo en Excel en la cual se registró los resultados de la encuesta de autopercepción de la enfermedad periodontal en la cual se pudo determinar el nivel de autopercepción de los encuestados.

Se realizó una tabla para la presentación de la muestra de acuerdo a la variable sexo, edad y nivel académico. Luego se elaboraron tablas del porcentaje del nivel de autopercepción de enfermedad periodontal.

Se realizaron los intervalos de confianza 95% de los resultados obtenidos. Se utilizó el chi cuadrado para relacionar las variables sexo y nivel académico con el nivel de autopercepción de la enfermedad periodontal.¹⁷

El presente estudio no implicó conflictos bioéticos, debido a que se realizó por medio de encuestas electrónicas voluntarias en habitantes de la parroquia “El Valle” de la ciudad de Cuenca en el año 2021, se encuestaron únicamente a personas residentes de la parroquia. Se les informo que existe un compromiso de confidencialidad de sus datos y se solicitó su Consentimiento Informado. Al terminar la encuesta, los participantes y los encuestadores pudieron conocer la autopercepción de la enfermedad periodontal en la parroquia “El Valle” de la ciudad de Cuenca.

RESULTADOS

La población de estudio de la presente investigación contó con un total de 379 encuestados residentes de la parroquia “El Valle” en la cual prevaleció el sexo femenino; los resultados obtenidos fueron los siguientes:

SEXO					
		Masculino		Femenino	
Nivel académico	N	%	n	%	
Primaria	2	1%	10	3%	
Secundaria	59	16%	90	24%	

Superior técnico	18	5%	21	6%
Superior universitario	83	22%	96	25%
Rango de edad				
18-25	101	27%	138	36%
26-65	61	16%	76	20%
Mayores a 65	0	0%	3	1%
Total	162	43%	217	57%

Tabla 1: Distribución de la muestra de acuerdo al sexo, nivel de instrucción académico y el rango de edad.

En la tabla 1 podemos observar la distribución según el sexo, edad y nivel de instrucción académica. El rango de edad más frecuente fue el de 18-25 años presentando mayor prevalencia el sexo femenino. En cuanto al nivel de instrucción académica, el superior universitario fue el que presentó mayor prevalencia siendo el sexo femenino más frecuente y el que menor prevalencia presentó fue el nivel de primaria en el sexo masculino.

AUTOPERCEPCION DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL		
	N	%
SI	109	29%
NO	270	71%
Total	379	100%

Tabla 2: Autopercepción de la enfermedad periodontal

En la tabla 2 podemos observar que no existe autopercepción de la enfermedad periodontal entre los habitantes residentes de la parroquia “El Valle”.

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA
ENFERMEDAD PERIODONTAL**

	SI		NO		SIG
Sexo	n	%	N	%	
Masculino	43	11%	119	31%	0,41
Femenino	66	17%	151	40%	
Rango de edad					
18-25	61	16%	178	47%	0,57
26-65	47	12%	90	24%	
Mayores a 65	1	0%	2	1%	
Nivel académico					
Primaria	4	1%	8	2%	0,38
Secundaria	39	10%	110	29%	
Superior técnico	8	2%	31	8%	
Superior universitario	58	15%	121	32%	
Total	109	29%	270	71%	

Tabla 3: Nivel de autopercepción de acuerdo al sexo, rango de edad y nivel de instrucción académico.

En la tabla 3 podemos observar que el sexo femenino presenta menor autopercepción de la enfermedad periodontal en comparación con el sexo masculino, sin embargo, no se encuentra una diferencia estadísticamente significativa. En cuanto a la edad se observa que entre 18-25 años prevalece la ausencia de autopercepción de la enfermedad periodontal. El nivel de instrucción académico con menor prevalencia de autopercepción es el superior universitario en comparación con el nivel de primaria.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se determinó que los habitantes residentes de la parroquia “El Valle” no presentan autopercepción de la enfermedad periodontal con un 29% del total del estudio. Por lo contrario, en el estudio realizado por Romano Federica et al. se determinó que el 50% de la población de estudio presentaba una correcta autopercepción de la enfermedad periodontal.¹⁸

En cuanto al sexo, este estudio demuestra que el sexo femenino es el que predomina con un 40% al desconocer sobre la autopercepción de la enfermedad periodontal. En cambio, en un estudio realizado por Romano F. et al. determinaron que el sexo masculino presentó un mayor desconocimiento de la autopercepción de la enfermedad periodontal con un 56.7%.¹⁸

De acuerdo a la edad, predomina el rango entre 18-25 años con un 47% que no presentan autopercepción de la enfermedad periodontal. Sin embargo, en el estudio de Romano F. et al. establecen que el rango de edad que prevalece en desconocer sobre la autopercepción de la enfermedad periodontal es entre 60-75 años con un 59.7%.¹⁸

Según el nivel de instrucción académico, el superior universitario fue el que presentó mayor desconocimiento de autopercepción de la enfermedad periodontal con el 32%. Mientras que, en el estudio de Romano F. et al. el nivel de instrucción académico sin conocimiento de la autopercepción de la enfermedad periodontal es la primaria con un 54.4%.¹⁸

CONCLUSIONES

En este estudio se determinó que no existe autopercepción de la enfermedad periodontal entre los habitantes residentes de la parroquia “El Valle”. El desconocimiento de autopercepción de la enfermedad periodontal se observa en mayor parte por el sexo femenino en un rango de edad de 18-25 años con un nivel de instrucción académico superior universitario, por lo tanto, se debe concientizar y enseñar a los habitantes de la parroquia “El Valle” sobre la importancia de la autopercepción de la enfermedad periodontal

El presente estudio contó con el apoyo de la Universidad y fue autofinanciado.

Conflicto de intereses: Los autores de este estudio no manifiestan ningún conflicto de intereses en relación al tema abordado.

BIBLIOGRAFIA

1. Pardo F., Hernández L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. *Rev. salud pública.* 2018: 20:258-264.
2. Tabera M., Leiva Y., Castillo Y., Berdión N., Osorio M., et al. Comportamiento clínico epidemiológico de las periodontopatías en el municipio Baracoa, Guantánamo. *Revista Información Científica.* 2018: 97:421–429.
3. Castillo J., Calle M. Relación entre número de cepillados por día y autopercepción periodontal en escolares de 12 años de la parroquia Monay, Cuenca-Ecuador 2016. *Rev. Cient. Univ. Odontol. Dominic.* 2020: 8(2).
4. Solís D., Pérez I., García A. Mecanismos inflamatorios en la destrucción periodontal. *Rev. Odont. Mex.* 2020: 23(3):159–72.
5. Picón M., Villavicencio E., Muñoz M. Enfermedad periodontal auto percibida en escolares de 12 años de edad, en Machángara Cuenca, Ecuador 2016. *Revista Facultad de odontología UBA.* 2019: 34(76).
6. Gutiérrez C., Mier M., Pardillo L., Candelario I., Muro Y., Ramírez L. Enfermedades bucales y autopercepción de salud bucal de adultos mayores en Sancti Spíritus entre 2018-2019. *Geroinfo.* 2019: 14(2).
7. Ledesma K. Autopercepción de enfermedad periodontal en escolares de 12 años de edad. Cuenca-Ecuador. *Odontología Activa Revista Científica.* 2019: 4(2):1-6.

8. Castro S., Calle M. Relación entre el número de cepillados por día y la autopercepción periodontal en escolares ecuatorianos de 12 años. *Revista Científica Odontológica*. 2021: 9(1): e044.
9. Martínez A., Llerena M., Peñaherrera M. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. *Dominio de las Ciencias*. 2017: 3(1):99–108.
10. Rodríguez M., Arpajón Y., Herrera I. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2016: 15(1):51-63.
11. Domínguez M., Bravo L., Villavicencio E. Prevalencia de la enfermedad periodontal autopercebida en escolares de 12 años de edad. *Odontología Vital*. 2020: (33):43– 48.
12. Cuenca E., Baca P. *Odontología preventiva y comunitaria principios, métodos y aplicaciones*. Epidemiología. [4° ed.] Elsevier España, S.L; 2013. p. 55.
13. García K., Encalada L., Verdugo V. Relación entre el índice de higiene oral y autopercepción periodontal en escolares. *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG*. 2020: 3(2).
14. Chuchuca J., Minaya M. Cantidad de placa dental y autopercepción periodontal en niños de 12 años: Estudio correlacional. *Revista Científica Conecta Libertad*. 2021: 5(1):1–11.
15. Villavicencio E. Diseños de estudios clínicos en odontología. *Odontología Activa Revista Científica*. 2016: 1(2):81–84.

16. Villavicencio E. El tamaño muestral para la tesis. ¿Cuántas personas debo encuestar? *Odontología Activa Revista Científica*. 2017; 2(1):59–62.
17. Torracchi E. Estrategia de análisis de datos para investigaciones en ciencias de la salud. Parte 1. *Odontología Activa Revista Científica*. 2019; 4(2):13–20.
18. Romano F., Perotto S., Bianco L., Parducci F., Giulia M., Aimetti M. Self-Perception of Periodontal Health and Associated Factors: A Cross-Sectional Population-Based Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2020:1-14.