



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**FRECUENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS DE
HIGIENE ORAL DE LOS ADULTOS DE LA PARROQUIA
“SAYAUSÍ” DE LA CIUDAD DE CUENCA, ECUADOR DURANTE
EL AÑO 2021.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: RIVAS MONTESDEOCA MARIA FERNANDA.

DIRECTOR: OD. ESP. ANA CRISTINA VASQUEZ PALACIOS.

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

**FRECUENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS DE
HIGIENE ORAL DE LOS ADULTOS DE LA PARROQUIA
“SAYAUSÍ” DE LA CIUDAD DE CUENCA, ECUADOR DURANTE
EL AÑO 2021.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: RIVAS MONTESDEOCA MARIA FERNANDA

DIRECTOR: OD. ESP. ANA CRISTINA VASQUEZ

CUENCA-ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

FRECUENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS DE HIGIENE ORAL DE LOS ADULTOS DE LA PARROQUIA “SAYAUSÍ” DE LA CIUDAD DE CUENCA, ECUADOR DURANTE EL AÑO 2021.

FREQUENCY OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HYGIENE METHODS OF THE ADULTS OF THE “SAYAUSI” PARISH OF THE CITY OF CUENCA, ECUADOR DURING THE YEAR 2021.

María Fernanda Rivas Montesdeoca. Ana Cristina Vásquez Palacios.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia del conocimiento sobre métodos de higiene oral de los adultos de la parroquia “Sayausí” de la ciudad de Cuenca, Ecuador durante el año de 2021. **Materiales y métodos:** Se elaboró un trabajo de investigación con un diseño de estudio descriptivo con enfoque cuantitativo de tipo documental, comunicacional y transversal actual. La población estudiada fue de 8474 personas, con una muestra de 440 habitantes de la parroquia Sayausí-Cuenca, los mismos que tenían una edad entre 18 y 99 años, en donde las variables empleadas en el estudio fueron edad, sexo, y el nivel de instrucción académica.

Resultados: El porcentaje de frecuencia de conocimiento sobre métodos de higiene oral de los adultos de la parroquia Sayausí de acuerdo al rango de edad entre 18 a 44 años (91%), en cuanto a sexo femenino (57%) y un (58%) en cuanto a nivel de instrucción medio alto.

Conclusión: Se puntualiza que la frecuencia de conocimiento sobre métodos de higiene oral varía de manera significativa en cuanto a la edad de los individuos, sin embargo, la mayoría de la población cuenta con un buen conocimiento referente al tema.

PALABRAS CLAVES: HIGIENE ORAL; MÉTODOS; SALUD ORAL

ABSTRACT

Objective: To determine the frequency of knowledge about oral hygiene methods of the adults of the parish "Sayausí" of the city of Cuenca, Ecuador during the year of 2021. **Materials and methods:** A research work was developed with a descriptive study design with a quantitative approach of documentary, communicational and current transversal type. The population studied was 8474 people, with a sample of 440 inhabitants of the Sayausí-Cuenca parish, the same who

were between 18 and 99 years old, where the variables used in the study were age, gender, and the level of academic instruction.

Results: The percentage of frequency of knowledge about oral hygiene methods of the adults of the Sayausí parish according to the age range between 18 to 44 years (91%), in terms of female sex (57%) and a (58%) in terms of medium-high educational level. **Conclusion:** It is pointed out that the frequency of knowledge about oral hygiene methods varies significantly in terms of the age of the individuals, however the majority of the population has a good knowledge of the subject.

KEY WORDS: ORAL HYGIENE; METHODS; ORAL HEALTH

INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud indica que el conocimiento básico de los problemas bucales y los productos indicados para solucionarlos, son muy importantes para la salud general del individuo.¹ En la literatura científica podemos encontrar numerosas evidencias donde se corrobora que la alteración mecánica regular de la placa bacteriana² es indispensable para la prevención de caries y enfermedad periodontal.³ Es por ello, que la observación de prácticas de higiene adecuadas, se considera una herramienta crítica para mantener una buena salud bucodental, ya que la misma impacta profundamente el bienestar y la vida social diaria.^{4,5} Los hábitos de higiene oral están influenciados por múltiples factores,^{6,7} entre los que se encuentran el sistema de valores del individuo, motivaciones, o estatus socioeconómico y cultural,^{4,8} que dan como resultado patrones de comportamiento muy diferentes en los distintos grupos poblacionales.³ Un gran problema ocasionado es la acumulación de placa dental y cálculo que son causados comúnmente por técnicas inadecuadas de cepillado de dientes,⁸ falta de limpieza interdental y visitas dentales irregulares.^{9,10} Por ello, un mayor conocimiento sobre el tema, pueden llevar a mejorar acciones en cuanto a la prevención y control de las enfermedades en etapas iniciales, así como también aumentar el uso de servicios de salud odontológica.^{11,12}

Godoy y Rey en 2019, determinaron que cuidadores de establecimientos geriátricos de larga estadía, Valparaíso, presentaron un alto nivel de conocimiento en cuanto a frecuencia del cepillado y cuidados protésico dental, por otra parte, un bajo nivel en cuanto a la técnica y recambio del cepillo.^{13,14}

Pese a la gran importancia del tema, en la actualidad no se han publicado estudios en torno a la frecuencia de métodos de higiene oral a nivel nacional.

Por esta razón, el objetivo del presente estudio fue determinar la frecuencia del conocimiento sobre métodos de higiene oral de los adultos de la parroquia “Sayausí” de la ciudad de Cuenca, Ecuador durante el año de 2021; por lo cual se procede a emplear un cuestionario virtual en donde se toma como referencial el instrumento validado por Bastidas et al,¹⁵ con el objetivo de generar mayor conciencia en cuanto a la importancia del conocimiento de métodos de preservarla salud oral.

1. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo descriptivo, transversal actual. La población está conformada por 8474 habitantes que residen en la parroquia Sayausí del cantón Cuenca, según cifras obtenidas por parte del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2010. El cálculo muestral fue realizado mediante la fórmula de muestreo aleatorio simple dando como resultado una muestra de 440 personas a ser encuestadas. Se incluyeron en el estudio a personas adultas en un rango de edad de 18 años en adelante, que tengan acceso a un dispositivo electrónico e internet y vivan en la ciudad de Cuenca parroquia Sayausí, por otra parte, se excluyó toda encuesta que no se encuentre correctamente llenada.

El instrumento utilizado para la medición del estudio fue creado por Bastidas et al,⁸ con una duración de 10 a 12 minutos. Para la recolección de datos se empleó la herramienta “Google Forms”; la difusión de la presente encuesta, fue mediante la red de mensajería instantánea WhatsApp a los diferentes grupos de personal docente, padres de familia y estudiantes que residen en esta parroquia y que fueron facilitados por la Unidad Educativa Sayausí, a cuyos contactos se pudo tener acceso a través del conocimiento y autorización de las autoridades del plantel, empezando el día Lunes 31 de Mayo hasta el 01 de Julio del presente año.

Se empleó un nivel estadístico uni-variado, y además se aplicaron asociación de variables mediante la prueba de Chi cuadrado. Para un mejor análisis de datos se usó el paquete estadístico SPSS Statistics Versión 26.

RESULTADOS

Datos demográficos

Tabla 1.- Nivel de conocimiento de Higiene Oral en relación con edad, sexo y nivel de instrucción

		NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE BUCAL										SIG*
		BAJO		MEDIO BAJO		MEDIO ALTO		ALTO		TOTAL		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
EDAD	DE 18 A 44 AÑOS	23	6	96	24	235	58	48	12	402	91	NA
	DE 45 A 64 AÑOS	0	0	13	38	16	47	5	15	34	8	
	DE 65 A MÁS AÑOS	0	0	1	25	3	75	0	0	4	1	
SEXO	FEMENINO	9	4	57	23	148	59	36	14	250	57	0.07
	MASCULINO	14	7	53	28	106	56	17	9	190	43	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN ACADÉMICA	ANALFABETO	0	0	0	0	1	100	0	0	1	0	NA
	PRIMARIA	1	2	9	20	27	60	8	18	45	10	
	SECUNDARIA	11	7	42	25	100	60	15	9	168	38	
	SUPERIOR TÉCNICA	3	5	17	28	30	49	11	18	61	14	
	SUPERIOR UNIVERSITARIA	8	5	42	25	96	58	19	12	165	38	
TOTAL		23	5	110	25	254	58	53	12	440	100	

CHI-CUADRADO *

Al evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento de higiene bucal con las presentes covariables, se determina que, de un total de 440 personas encuestadas de edad adulta, se obtuvo mayor prevalencia, de 18 a 45 años con un 91%, en cuanto a sexo predomina el femenino con un 57% y en nivel de instrucción académica, tanto la secundaria como la superior universitaria, arrojan un 38%.

Redactándolo de manera más detallada, de 18 a 44 años, apenas el 6% presentó un nivel bajo, el 24% uno medio bajo, el 58%, medio alto y el alto un 12%, lo que refiere que, de 45 a 64 años, ninguna persona presentó un nivel bajo, mientras que el 38% presenta nivel medio bajo, el 47% uno medio alto, y un 15% refleja nivel alto. A partir de 65 años, el 25% presenta nivel medio bajo y el 75% nivel medio alto.

Con respecto al sexo femenino, el 4% arroja un nivel bajo, 23% medio bajo, 59% medio alto, y un 14 % alto. Por otra parte, en cuanto al sexo masculino, el 7% presenta un nivel bajo, el 28% nivel medio bajo, 56% nivel medio alto y apenas un 9% nivel alto.

En cuanto al nivel de instrucción académica, en el grado analfabeto el 100% presentaron nivel de instrucción medio alto. De participantes con instrucción primaria, el 2% presentó un nivel bajo, el 20% uno medio bajo, el 60% medio alto, y un 18% alto. En cuanto a instrucción secundaria, el

7% es de nivel bajo, el 25% medio bajo, el 60% medio alto y alto un 9%. Referente al nivel de instrucción superior técnica, el 5% expone un nivel bajo, un 28% medio bajo, 49% medio alto, y un 18% alto. Por último, en el nivel de instrucción superior universitaria, el 5% expresa un nivel bajo, el 25% un nivel medio bajo, 58% pertenecientes a nivel medio alto y el 12% forma parte de un nivel alto.

Tabla 2.- Niveles de conocimiento de Higiene Oral

NIVELES DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL		
	n	%
ALTO	53	12
MEDIO ALTO	254	58
MEDIO BAJO	110	25
BAJO	23	5
TOTAL	440	100

En cuanto al nivel de conocimiento sobre higiene oral, se obtuvo mayor prevalencia en el medio alto con un 58%, seguido del mismo, un 25% en nivel medio bajo, 12% en nivel alto y apenas un 5% nivel bajo.

Tabla 3.-Distribución de acuerdo con el conocimiento de higiene oral

PREGUNTAS		n	%
¿Cada cuánto tiempo se recomienda cambiar el cepillo dental?	INCORRECTO	47	10,7
	CORRECTO	393	89,3
Para lograr un buen cepillado ¿Qué tipo de cerdas cree usted son las indicadas?	INCORRECTO	253	57,5
	CORRECTO	187	42,5
¿Cuál es el tiempo promedio que emplea para cepillarse los dientes?	INCORRECTO	411	93,4
	CORRECTO	29	6,6
¿Cuáles de los siguientes elementos de cuidado de la salud bucal es el más efectivo y beneficioso?	INCORRECTO	167	38,0
	CORRECTO	273	62,0
¿Con que frecuencia se debe visitar el odontólogo?	INCORRECTO	156	35,5
	CORRECTO	284	64,5
¿Por qué cree usted que es importante el uso de la pasta dental?	INCORRECTO	62	14,1
	CORRECTO	378	85,9
¿Para qué sirve el hilo dental?	INCORRECTO	95	21,6
	CORRECTO	345	78,4
¿Qué beneficios conoce del flúor?	INCORRECTO	89	20,2
	CORRECTO	351	79,8

En cuanto a las preguntas de la encuesta sobre conocimiento de higiene oral, la pregunta que obtuvo mayor cantidad de respuestas correctas fue la que se relaciona con el tiempo recomendado para cambiar el cepillo dental (89,3%); por otra parte, la pregunta que obtuvo mayor cantidad de respuestas incorrectas fue la que refiere al tiempo promedio empleado para cepillarse los dientes (93,4%).

De manera específica, en lo que respecta a cada cuanto tiempo se recomienda cambiar el cepillo dental, el 10,7% respondieron de manera incorrecta, mientras que un 89,3% de manera correcta. En cuanto al tipo de cerdas que son indicadas para un buen cepillado el 57,5% respondió de manera incorrecta, mientras que el 42,5% de manera correcta. Con respecto al tiempo promedio empleado para el cepillado, el 93,4% respondió de manera incorrecta teniendo una discrepancia

significativa ya que apenas el 6,6% lo hizo de manera correcta. En cuanto a cuál de los siguientes elementos de cuidado de la salud oral es el mayormente efectivo y beneficioso, el 38% responde manera incorrecta mientras que el 62% lo hace de manera correcta. Con relación a la frecuencia de visitar al odontólogo 35,5% responde de manera incorrecta, mientras que el 64,5% de manera correcta. De acuerdo con el motivo por el cual es importante la pasta dental, el 14,1% contesta de manera incorrecta, por otra parte, el 85,9% de forma correcta. En cuanto a la función del hilo dental, el 21,6% replica de manera incorrecta, mientras que 78,4% de manera correcta. Con respecto a los beneficios del flúor, el 20,2% contesta de manera incorrecta, asimismo el 79,8% lo hace de manera correcta.

DISCUSIÓN

Al realizar el presente estudio se determina que en cuanto al nivel del conocimiento oral dentro del parámetro alto refleja (12%), medio alto (58%), medio bajo (25%) y bajo (23%); mientras que Godoy J, et al en el año 2019 mencionan en su estudio que cuidadores que formaron parte de la investigación, (60%) presentaron un nivel de conocimiento oral medio, (25%) un nivel bajo y (15%) un nivel alto;⁷ a diferencia de estos resultados, Bastidas Z, et al, en una investigación realizada en el año 2018, determina que (76%) de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento alto acerca de prevención en salud bucal y (24%) de estudiantes tienen un nivel de conocimiento bajo.⁸

Por otra parte, se refleja mayor prevalencia de nivel de instrucción secundaria y superior universitaria, entre un rango de edad de 18 a 44 años (91%), mientras que Dho M, et al realizaron un análisis en el año 2015 donde contaron con participantes entre 35 a 44 años, con una edad media de 39,5 años, de los cuales (66,7%) de la muestra había concluido estudios secundarios.⁹

En cuanto a la variable sexo se refleja una prevalencia en cuanto a sexo femenino (57%) y sexo masculino (47%), concordando con Bastidas Z, et al donde el (49%) perteneció al sexo masculino, mientras que (51%) fueron de sexo femenino.⁸ Godoy J, et al mostraron similitud de puntaje en su estudio en donde señala que el (49%) de participantes formo parte de sexo masculino y un (51%) de sexo femenino.⁷

Las limitaciones del presente estudio fueron: dificultad para entrevistar a los participantes del estudio al hacerlo en línea, llenado incompleto de la encuesta debido a su extensión o falta de comprensión de la misma, además de escasos estudios realizados empleando las variables presentadas.

Como consecuencia de lo expuesto en la Investigación, se considera de relevante interés destacar la importancia de la instrucción en cuanto a los hábitos de higiene oral a partir de cualquier edad, ya que pese a estar influenciados por múltiples factores, el comportamiento puede variar dependiendo los distintos grupos poblacionales. En la parroquia Sayausí, el 91% de los encuestados expusieron poseer conocimiento sobre métodos de higiene oral, dispuestos entre un rango de edad de 18 a 44 años. Con referencia al sexo, se obtuvo una mayor prevalencia en el sexo femenino con un 57% y por último en cuanto al nivel de instrucción académica el nivel medio alto arrojó una mayor prevalencia con un 58%. Con los resultados expuestos, se puntualiza que la frecuencia de conocimiento sobre métodos de higiene oral varía de manera significativa en cuanto a la edad de los individuos, sin embargo, la mayoría de la población estudiada cuenta con un buen conocimiento referente al tema.

REFERENCIAS

1. Gómez AE. Higiene Bucodental. Farmacia comunitaria. 2006; (20)11: 38-42.
2. Harrison P. Plaque control and oral hygiene methods. Journal of the Irish Dental Association. 2017; 63 (3): 151-155.
3. Petersen PE. Challenges to improvement of oral health in the 21st century- the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Int Dent J2004; 54:329-343.
4. Petersen PE, Kwan S. Evaluation of community-based oral health promotion and oral disease prevention - WHO recommendations for improved evidence in public health practice. Community Dent Health. 2004; 21: 319-329.
5. Thapa P, Aryal K, Mehata S, Vaidya A, Kumar Jha B, Dhimal M. Oral hygiene practices and their socio-demographic correlates among Nepalese adult: evidence from non communicable diseases risk factors STEPS survey Nepal. 2013: 16-105. A
6. Adair PM, Pine CM, Burnside G, Nicoll AD, Gillett A, Anwar S, Broukal Z, Chestnutt IG, Declerck D, et al. Familial and cultural perceptions and beliefs of oral hygiene and dietary practices among ethnically and socio-economically diverse groups. Community Dental Health. 2004;21:102.
7. Petersen PE, Aleksejuniene J, Christensen LB, Eriksen HM, Kalo I. Oral health behavior and attitudes of adults in Lithuania. Acta Odontol Scand 2000; 58: 243-248.
8. Díaz CV, Pérez NM, Sanabria DA, Ferreira MI, Cueto NC, Barreto DA, et al. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios. Rev. CES Odont 2016; 29(1): 14-21.
9. Lertpimonchai A, Rattanasiri S, Vallibhakara SA, Attia J, Thakkinstian A. The association between oral hygiene and periodontitis: a systematic review and meta-analysis. International Dental Journal. 2017.
10. Coker E, Ploeg J, Kaasalainen S, Carter N. Nurses' oral hygiene care practices with hospitalised older adults in postacute settings. International Journal of Older People Nursing. 2016: 2-10.
11. Poudel P, Griffiths R, Wong V, Arora A, Flack J, Khoo C, et al. Oral health knowledge, attitudes and care practices of people with diabetes: a systematic review. BMC Public Health. 2018; 18:577.

12. Thapa P, Aryal K, Mehata S, Vaidya A, Kumar Jha B, Dhimal M. Oral hygiene practices and their socio-demographic correlates among Nepalese adult: evidence from non communicable diseases risk factors STEPS survey Nepal. 2013: 16-105.
13. Dho MS. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2015; 33(3): 361-369.
14. Godoy J, Rey P. Conocimiento en higiene oral de cuidadores establecimientos geriátricos de larga estadía, Valparaíso. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2019; 12(1): 12-14.
15. Bastidas Z, Cerón A, Encalada L. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales enfermedades bucodentales en estudiantes universitarios Cuenca-Ecuador. Rev Killkana Salud y Bienestar. 2018; 2(2): 16-19.