

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA QUE REALIZAN SUS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

ORAL HYGIENE HABITS OF DENTISTRY STUDENTS THAT PERFORM CLINICAL PRACTICES IN TECHNOLOGICAL EQUINOCCIAL UNIVERSITY

Alex Carrera^{1a}, Janina Scacco^{1b}, Raysa Alarcón^{1b}, Alejandra Núñez^{2b}, Ana del Carmen Armas^{1a,b}

RESUMEN

Objetivo: Conocer los hábitos orales de los estudiantes de Odontología que realizan sus prácticas odontológicas. **Material y método:** Se plantea un estudio observacional, descriptivo, cuasi experimental, considerando una población de 35 estudiantes en los que fue analizado el índice de hábitos de higiene oral saludable, relacionándolo con sexo, nivel de enseñanza que cursa y nivel socioeconómico. **Resultados:** El 63% de los participantes fueron mujeres. El mayor porcentaje de los participantes (89%) estuvieron clasificados en el nivel socioeconómico medio, mientras que el 71% de los estudiantes presentaron un índice de hábitos de higiene oral saludable ($p=0,03$). **Conclusiones:** Los estudiantes de la Universidad Tecnológica Equinoccial que realizan sus prácticas en las clínicas odontológicas de la Universidad tienen buenos hábitos higiénicos. La vida universitaria y su estilo de vida, con horarios no regulares y actividades extras, distorsiona los hábitos generalmente establecidos hasta ese momento. **Palabras clave:** Higiene oral; hábitos; universitarios. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objectives: Identify oral habits of dentistry students that performed clinical practice. **Material and method:** This study is an observational, descriptive and quasi-experimental, considering 35 students as a sample, with some variables like; healthy oral hygiene habit index, related with, sex, level of education and socioeconomic status. **Results:** 63% of participants were woman, the high percentage of participants (89%) were clasificated in middle socioecoomic status, while 71% of students had healthy oral hygiene habit index ($p=0,03$). **Conclusions:** Students of *Universidad Tecnológica Equinoccial* that performed clinical practice had good hygiene habits, college life and lifestyles with irregular schedules and extra activities, distorts habits established until that moment.

Key words: Oral hygiene; habits; college students. (Source: MeSH NLM).

Recibido: 16 de agosto de 2016

Aprobado: 05 de octubre de 2016

Publicado: 30 de junio de 2017

¹ Universidad Tecnológica Equinoccial - Facultad Ciencias de la Salud "Eugenio Espejo"

² Universidad Central del Ecuador.

^a Odontólogo

^b PhD en Operatoria Dental

Este es un artículo Open Access distribuido bajo la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0



Correspondencia:

Alex Carrera
Dirección postal: 170521. Teléfono: 0984038044.
Correo electrónico: alexcr199415@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La vida universitaria conlleva un cambio en el estilo de vida del joven estudiante, que involucra desde los hábitos de sueño, alimenticios, y por supuesto en su higiene oral. El cambio de un horario regular y monótono a actividades organizadas en tiempos determinados que exigen acciones extra se constituye en el diario vivir de un estudiante de una carrera universitaria, y es más frecuente cuando esta carrera corresponde a las ciencias de la salud, en la cual actividades en clínica se complementan con las actividades académicas regulares, que impiden en muchos de los casos que se efectúe una práctica de consumo de alimentos regularizada y, por el poco tiempo disponible, no se efectúen prácticas de aseo bucal^(1,2). Los estudiantes de Odontología desde los primeros años de la carrera son generalmente motivados a mantener buena salud oral, encontrándose que el comportamiento de estudiantes de Odontología presenta actitudes con respecto a su salud oral que difieren entre los años preclínicos y clínicos^(3,4).

Desde los primeros niveles de la carrera de Odontología, los estudiantes que la cursan son motivados a convertirse en agentes involucrados en la educación de los cuidados bucodentales^(1,5,6) tomando como punto de partida el hecho de que la buena salud bucal se considera importante dentro del sistema craneofacial por la intervención en procesos vitales como la alimentación, la comunicación, estética y afecto, aspectos importantes relacionados con la calidad de vida y el bienestar de la persona⁽⁷⁾. La importancia que se proporciona a la ejecución de prácticas habituales de aseo dental en la población es diaria y generalizada en todas y cada una de las asignaturas que se consideran dentro de la carrera de Odontología.

Si bien algunos factores influyen en el incremento de enfermedades bucodentales en una población determinada, aquellos relacionados con los bajos recursos económicos, la poca disposición y el acceso limitado a los servicios odontológicos y de flúor en el agua,^(7,8) son los aspectos más relevantes, determinantes de la presencia de patologías a nivel bucal, principalmente de caries y enfermedad periodontal. A esto se suma una inadecuada alimentación y el uso desmedido de alcohol y tabaco⁽¹⁾.

La actitud del personal de salud con respecto a su propia condición oral resulta determinante cuando se piensa que este es el promotor y multiplicador de conocimientos sobre prácticas de higiene y de salud en general y genera una influencia positiva o negativa, según el caso, en la salud bucal de sus pacientes^(2,6,9). La instauración de hábitos,

principalmente de higiene oral, se inicia en los primeros años de vida del individuo y se constituye en factor decisivo para la presencia de patologías bucales del tipo caries y enfermedad periodontal⁽³⁾ que pese a ser las más comunes^(1,7,10) en la población a nivel mundial, por su origen y características de evolución, son fácilmente controlables⁽¹⁰⁾.

La caries dental, considerada como enfermedad infecciosa multifactorial, se caracteriza por el reblandecimiento del tejido duro del diente debido a la acción desmineralizante de ácidos que se inicia a nivel submicroscópico y evoluciona hasta formar una cavidad e incluso la pérdida dental⁽⁷⁾. Su presencia está estrechamente relacionada con una higiene oral deficiente y las condiciones socioeconómicas. Los bajos recursos se encuentran íntimamente relacionados con el acceso a los servicios de salud y la implementación de programas de promoción y prevención de la salud oral efectivos con continuidad⁽⁸⁾.

Las conductas de salud oral como el cepillado diario, enjuague, uso de hilo dental y visitas odontológicas regulares se constituyen en las herramientas necesarias para controlar la rápida acumulación de placa principal desencadenante de periodontitis y caries dental y puede ser un factor de riesgo para diferentes condiciones sistémicas y enfermedades⁽¹¹⁾.

Considerando que en el Ecuador existen más de 8000 adultos jóvenes cursando la carrera de Odontología en 15 diferentes universidades del país y que en pocos años se convertirán en futuros odontólogos, potentes transmisores de conductas y conocimiento, este estudio se planteó como objetivo conocer los hábitos orales de los estudiantes de Odontología que realizan sus prácticas preprofesionales en las clínicas de la Universidad Tecnológica Equinoccial y relacionarlas con el nivel socioeconómico, el nivel de instrucción dentro de la carrera, la edad y el género que refieren.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se plantea un estudio del tipo observacional, descriptivo, cuasi experimental, considerando como población a todos los estudiantes que se encuentran realizando sus prácticas en las clínicas "SERODU" de la carrera de Odontología de la Universidad Tecnológica Equinoccial, durante el periodo abril-agosto 2016. Así la muestra estuvo conformada por 35 estudiantes que cursan entre cuarto y octavo semestre de Odontología, sin distinción. Se excluyen del estudio a aquellos estudiantes que manifestaron de forma escrita su desacuerdo en participar en el mismo.

Como paso previo, fue solicitada la autorización a las autoridades académicas de la institución y los participantes solicitaron la carta de consentimiento informado. Se empleó como instrumento de recolección de datos una encuesta previamente validada y empleada en estudios previos⁽¹⁾, utilizándose códigos de identificación para preservar la identidad del participante. Se consideraron como variables descriptivas: la edad, género, escolaridad paterna y materna, promedio de los ingresos del grupo familiar, nivel que actualmente cursa en la carrera y la práctica de hábitos de higiene oral. Se tomó en cuenta para la operacionalización el hecho de que un estudiante tiene hábitos de higiene oral saludable cuando obtenía un puntaje de 3 puntos al sumar las dimensiones cepillado dental (2 veces al día o más), uso de seda dental (al menos una vez al día) y visita al dentista (al menos una vez al año).

El establecimiento del índice socioeconómico se constituyó tomando como referencia estudios previos¹ con las debidas adaptaciones para nuestro país, determinando como nivel socioeconómico alto los ingresos del grupo familiar de más de \$3000 y educación técnica o universitaria completa o incompleta para la madre y el padre. Como nivel socioeconómico medio fue considerado el reporte de ingresos familiares entre \$363 y \$3000 con educación media completa e incompleta para madre y padre, y el nivel socio económico bajo fue considerado aquel donde los ingresos llegaban hasta \$363 y se reportaba educación básica completa o incompleta de los padres. Estos niveles fueron relacionados con las categorías de higiene oral establecida en porcentajes y las variables descriptivas mencionadas. Los resultados obtenidos recolectados en fichas en el programa Excel 2010 fueron tabulados y procesados mediante el programa Statistics, empleándose pruebas estadísticas de Chi cuadrado.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos permitieron identificar que se trata de una muestra que con respecto a edad no presentó una distribución normal: la edad de los participantes varió entre 20 y 28 años, con una mediana y media de 23 años en un 29%. Con respecto al género, 22 participantes (63% de la muestra) fueron de sexo femenino. Con respecto al nivel que cursa, se observó una distribución normal con una condicionante: no existieron participantes que se encuentren cursando el quinto nivel.

Respecto al nivel socioeconómico, según lo reportado el 89% de los participantes fue clasificado como perteneciente a un nivel socioeconómico medio bajo y apenas un 11% pertenecieron a un nivel socio económico alto. Con relación a las variables descriptivas, el 100% de los estudiantes

reportaron ejecutar un cepillado por lo menos dos veces al día. El 77% declaró el empleo de la seda dental de forma constante, y el 89% de los encuestados afirmó haber realizado su última visita al odontólogo antes de un año. El 71% de los participantes obtuvo un índice de higiene oral saludable en todos los niveles de estudio considerados, notándose un porcentaje más alto (88%) en los estudiantes de séptimo nivel.

Al relacionar las variables consideradas en el estudio con pruebas de chi-cuadrado, se evidencia que existe una relación estadísticamente significativa entre el género de los participantes del estudio y sus hábitos de uso de seda dental ($p=0,154$), destacándose que la población femenina es la que emplea este dispositivo con mayor frecuencia, hecho que se repite al relacionar el género con la visita al odontólogo ($p=0,014$) y el género con el uso de enjuague bucal diario ($p=0,224$). Por otro lado, se obtuvo significación estadística al relacionar el índice socioeconómico con el cepillado de dientes ($p=0,211$). Es evidente que al ser la muestra evaluada perteneciente a un grupo de económicamente alto, el empleo de dispositivos de higiene es frecuente, como se observa al relacionar esta variable con el uso de seda dental ($p=0,436$), la última visita al odontólogo ($p=0,306$) y el uso de enjuague bucal diario ($p=0,150$).

DISCUSIÓN

Los múltiples requerimientos que un estudiante de Odontología está obligado a cumplir en las diferentes instituciones de educación superior obligan a que muchas veces se produzca un cambio de hábitos de nutrición e incluso de higiene, pese a que la instauración de hábitos se logra en los primeros años de vida de un individuo, el reforzamiento continuo resulta fundamental. Las nuevas tendencias en salud bucal enfatizan en el hecho de la educación en salud como principal herramienta en el control y eliminación de problemas bucales, principalmente de caries y enfermedad periodontal. En las diferentes asignaturas contempladas en la malla curricular de la carrera de Odontología de la UTE, los estudiantes son comprometidos desde los primeros años en la importancia de la higiene bucal; sin embargo, cuando estos estudiantes son colocados en un ambiente clínico, las disposiciones a su alrededor, como horarios determinados, acciones prácticas a ejecutar, se suman al estrés generado por una práctica incipiente, lo que acorta el tiempo disponible para cada individuo y su cuidado diario.

Los resultados obtenidos de este estudio llevan a pensar que las prácticas de higiene bucal entre los estudiantes de la carrera de Odontología de la UTE

que realizan sus prácticas en las clínicas SERODU, sí se ejecutan. Sin embargo, vale la pena destacar que una gran limitante del estudio fue el hecho de no existir una verificación del estado de salud bucal, basándonos únicamente en lo reportado por cada participante en la encuesta, lo que obliga a pensar en la necesidad de corroborar o denegar los resultados mediante estudios complementarios a ser ejecutados.

Estudios similares, como uno realizado en el 2014 en estudiantes de Odontología que realizaban prácticas clínicas en Lituania¹ y el realizado en 2002 en Mongolia⁽¹⁰⁾, coinciden con nuestros resultados, observando en estos estudios altos porcentajes de estudiantes que reportan ejecutar su limpieza bucal más de dos veces al día; sin embargo, en un estudio del 2015 en estudiantes de la India se observó que solo el 39,7% de los estudiantes cepillaba sus dientes 2 veces o más al día⁽⁹⁾.

Con respecto al uso del hilo dental, nuestro estudio demostró que el 77% de los encuestados reportaron usar por lo menos una vez al día este dispositivo de aseo, mucho más alto que el valor obtenido en estudiantes en Lituania, quienes reportan el empleo de hilo dental en un 44,6%⁽¹¹⁾, discrepando también con el estudio realizado en Finlandia (1987), donde, según se refiere, el 2% de la población analizada utilizaba hilo dental⁽¹²⁾, demostrando con estos resultados que la cultura del uso del hilo dental ha tomado un impulso con el paso de los años.

Al considerar la pregunta de “la visita al Odontólogo en los últimos 12 meses”, nuestros resultados evidenciaron que el 89% de los encuestados reportó haberla realizado, difiriendo con lo reportado, en 2015, en la India⁽¹¹⁾ donde el 55,2% de los encuestados acudieron al odontólogo en los 12 meses anteriores al estudio. Tomando en cuenta que en ambos estudios los participantes eran estudiantes de Odontología, sería muy interesante para futuras investigaciones conocer los hábitos de los estudiantes de otras carreras e incluso compararlos entre instituciones de educación superior. Pues se hace evidente que el hecho de acudir al profesional odontólogo dependerá no solo de la necesidad, sino de la importancia que el paciente brinde al cuidado de su salud bucal^(4,13).

Al considerar que el índice de Hábitos de Higiene Oral Saludable fue el indicador en la medición dentro de este estudio, se observa que el 71% de los participantes presentaron hábitos orales saludables⁽¹⁾. Si asumimos que la instrucción y el cuidado oral de forma implícita se encuentran evidenciados en las diferentes asignaturas que el estudiante de Odontología cursa desde el momento de su ingreso a la carrera, parecería justo indicar que este conocimiento está interiorizándose en el

estudiante de la Carrera de Odontología de la UTE, lo que se puede corroborar en los resultados encontrados. Sin embargo, y como fue expuesto anteriormente, lo ideal para comprobar estos resultados, sería un análisis *in vivo* de la salud bucal de cada uno de los participantes de este estudio, tomando en consideración que lo observado en un examen clínico puede ser considerado como la única y verdadera herramienta de evaluación para conocimiento.

En la prueba estadística Chi-cuadrado, al relacionar las variables género y edad analizadas en este estudio, se evidencia una constante a nivel de las escuelas de Odontología a nivel mundial^(1,3,4,9,11): que el género femenino es el más representativo en número dentro de esta carrera, no siendo excepción la UTE, lo que explicaría también el resultado de haberse evidenciado mayor cuidado bucal en individuos de género femenino, relacionando de una forma estrecha la estética y la salud como condicionantes para un cuidado más minucioso en lo referente al empleo de cepillo dental, pasta e hilo dental^(1,4,9,14).

Si bien los horarios de estudio de cualquier estudiante universitario complican los hábitos, se hace necesario establecer, como instituciones de educación superior, medidas de acompañamiento para poder guiar al estudiante en el respeto a su cuerpo y a su salud, con estrategias nutricionales y de higiene básicas de forma constante, buscando mejorar la calidad de vida del individuo, más aun cuando en este proceso formativo se encuentra en contacto con pacientes.

Se concluyó que los hábitos orales de los estudiantes de Odontología que realizan su prácticas preprofesionales en las clínicas de la Universidad Tecnológica Equinoccial son buenos y guardan relación con el nivel socioeconómico medio detectado y con el género femenino encontrado con mayor frecuencia.

Agradecimientos

Este artículo pudo ser escrito gracias al apoyo y colaboración de las autoridades de la Carrera de Odontología de la Universidad Tecnológica Equinoccial.

Contribuciones de autoría: AC participó en el diseño del estudio, redacción y análisis de resultados. JS, RA participaron en la revisión de la literatura, aporte de material de estudio y recolección de datos. NA Y AA redactaron el artículo, el cual fue aprobado por todos los participantes.

Fuente de financiamiento: autofinanciado.

Conflictos de interés: Declaramos que no tenemos ningún interés comercial o económico con el trabajo presentado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza, I, Muños, C, Lara, M, Uribe, J. Hábitos de Higiene Oral en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. *Rev Clin Periodoncia Implantol.* 2010; 3(1):11-18.
2. Ainamo J, Ainamo A. Development of oral health during dental studies in India and Finland. *Int Dent J* 1978; 24: 427-433.
3. Dagli, R, Tadakamadla, S, Dhanni, C, Duraiswamy, P, Kulkarni, S. Self reported dental health attitude and behavior of dental students in India. *Journal of Oral Science.* 2008; 50(3): 267-272.
4. Polychronopoulou A, Kawamura M, Athanasouli T. Oral self care behaviors among dental school students in Greece. *J Oral Sci.* 2002; 44(2): 73-78.
5. Kadriye P, Ömer Ul , Gülçin B. Formación dental y cambios en las actitudes y comportamientos en Estambul. *Estudiantes de Odontología de la Salud Oral. Revista de Educación Dental,* 2010 Sept; 74.
6. Rushabh J, Santosh T, Chandrakant D, Suas K. Self reported dental health attitude and behavior of dental students in India. *Journal of oral science.* 2008; 50(3): 267-72.
7. Fuente-Hernández J, González de Cossío M, Ortega-Maldonado M, Sifuentes-Valenzuela MC. Caries y pérdida dental en estudiantes preuniversitarios mexicanos. *Salud pública Méx* 2008 Jun; 50(3): 235-240.
8. Arévalo S, Félix M, Rivera I, Sánchez F. Situación de la salud bucal de la población universitaria hondureña. *Rev Med Hondur.* 2005; 75: 161-165.
9. Gupta, S, Saxena, S, Sikka, N, Bhatia, G. Oral health attitude, knowledge, and behaviour of dental students of Jaipur, Rajasthan: A comparative study. *Journal of Indian Association of Public Health Dentistry.* 2015; 13(4): 459-464.
10. Tseveenjav Battsetseg. Preventive dentistry in Mongolia. Helsinki: Department of Oral Public Health, Institute of Dentistry, University of Helsinki, Finland; 2004. 83 pp.
11. Pacauskiene, I, Smailiene, D, Siudikienė, J, Savanevskyte, J, Nedzelskiene, I. Self-reported oral health behavior and attitudes of dental and technology students in Lithuania. *Baltic Dental and Maxillofacial Journal.* 2014; 16(1): 65-71.
12. Murtomaa H, Turtola L, Rytömaa I. Use of dental floss by Finnish students. *J Clin Periodontol.* 1984 Aug; 11(7): 443-7.
13. Ahamed, S, Moyin, S, Punathil, S, Patil, N, Kale, V. Evaluation of the Oral Health Knowledge, Attitude and Behavior of the Preclinical and Clinical Dental Students. *Journal of International Oral Health.* 2015; 7(6): 65-70.
14. Sharda, A, Shetty, S. A comparative study of oral health knowledge, attitude and behaviour of non-medical, para-medical and medical students in Udaipur city, Rajasthan, India. *Int J Dent Hyg.* 2010; 8(2): 101-109.