

PREVALENCIA DE FACETAS DE DESGASTE DENTARIO ASOCIADO A PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS PERUANOS

PREVALENCE OF TOOTH WEAR FACETS ASSOCIATED TO PERSONALITY IN PERUVIAN UNIVERSITY STUDENTS

Alfredo Rendón-Alvarado^{1,a}, Juan Raúl Gonzales-Fuentes^{2,b}, Rustmery Heredia-Cieza^c

RESUMEN

Objetivo. Determinar la asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentarias y características de personalidad basada en el modelo teórico de Theodore Millon en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres-Filial Norte (FO-USMP-FN). **Material y métodos.** Se eligió a 73 estudiantes de la FO-USMP-FN para realizarles un estudio odontológico especializado, se determinó la presencia o ausencia de facetas de desgaste y, si las tuvieran, se determinó el tipo de desgaste dentario. Luego, se les aplicó un inventario psicológico denominado "Inventario Millon de Estilos de Personalidad" (MIPS) para determinar cuáles eran las características de la personalidad de los estudiantes. Obtenidos los datos, se clasificaron en dos grupos: grupo facetas de desgaste fisiológicas y grupo facetas de desgaste patológicas; los datos del inventario MIPS de los estudiantes que componen los grupos sirvieron para determinar las medias y desviaciones estándar de la totalidad de datos como grupo; se aplicó la prueba estadística T de Student y se determinó las escalas del inventario MIPS en las que difieren estos grupos, estableciendo si las características de dichas escalas podrían desencadenar la presencia de facetas de desgaste dentarias mediante pruebas estadísticas de asociación. **Resultados.** Se encontraron tres escalas del inventario MIPS asociadas con la presencia de facetas de desgaste dentarias, se identificaron las escalas Individualismo y Sometimiento para el grupo fisiológico y Apertura, Protección y Afectividad para el grupo patológico. **Conclusiones.** Existe asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentario y la personalidad de los estudiantes (mediante las escalas del Inventario MIPS) de la FO-USMP-FN. (Kiru. 2013;10(1):38-41).

Palabras clave: Desgaste de los dientes, personalidad (Fuente: DeCS, BIREME).

ABSTRACT

Objective. To determine the association between the presence of dental wear facets and personality characteristics based on the theoretical model of Theodore Millon in students of the faculty of dentistry of the University of San Martin de Porres-North Branch (FO-USMP-NB). **Material and methods.** 73 students of the FO-USMP-NB were randomly selected to do a specialized dental study, the presence or absence of dental wear facets was determined and, if they did, the type of tooth wear was determined. Then we applied a psychological inventory to the 73 students called "Millon Index of Personality Styles" (MIPS) to determine what were the characteristics of the personality of the students. When data was obtained we classified them into 2 groups: facets group of physiological wear and faceted group of pathological wear; inventory data MIPS of students that make up the groups were used to determine the means and standard deviations of all data as a group; statistical Student's t test was applied and scales Stock MIPS in which these groups differ, establishing whether the characteristics of these scales could trigger the presence of dental wear facets by statistical tests of association were determined. **Results.** We found 3 MIPS inventory scales that are associated with the presence of dental wear; we identified Self Indulging and Submissive / Yielding scales for Physiological Group and Pleasure Enhancing, Other Nurturing and Feeling Guide scales for Pathological Group). **Conclusions.** There is an association between the presence of tooth wear and personality of the students (through the MIPS scales) from the School of Dentistry USMP-FN. (Kiru. 2013;10(1):38-41).

Key words: Tooth wear, personality (Source: MeSH NLM).

¹ Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú.

² Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. Chiclayo, Perú.

^a Cirujano dentista. Docente de la Escuela de Estomatología y Coordinador Académico del Diplomado en Implantología Basada en Evidencia y Maestría en Estomatología

^b Cirujano dentista. Docente de la asignatura de Oclusión.

^c Psicóloga colegiada.

Correspondencia

Alfredo Rendón Alvarado

Calle Tinajones 161 – A. Urb. Federico Villarreal, Chiclayo, Perú. Teléfono: 51-1-3464762

Correo electrónico: alfredoren@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Si se tiene en cuenta las características de los diversos tipos de personalidad que se encuentran en la población, y que en algunas situaciones pueden comprometer la salud de las personas, es importante su estudio hoy en día. Dentro de las zonas comprometidas está la cavidad bucal, más exactamente en las estructuras dentarias, las cuales se ven afectadas estructuralmente debido a desórdenes causados por alteraciones psicológicas (mal humor, ansiedad, tendencia a la agresión, etc.) y que comprometen la conservación del sistema estomatognático. Es por eso que algunos autores sugieren no solo la aplicación de terapias odontológicas sino también psicológicas.

Uno de los defensores de dicha postura es el Dr. Vartan Behsnilian, que propone el uso de terapias psicológicas como la autosugestión, la hipnosis y la psicoterapia. También constata que son pocos los casos que requieren esta terapia altamente especializada, y que principalmente se tiene como candidatas a personas con gran tensión emocional, ocupacional, familiar, sexual o económica, las cuales presentan problemas difíciles de resolver⁽¹⁾. Moncada *et al.*⁽²⁾ encontraron que los grupos de bruxómanos y no bruxómanos solo presentaban diferencias significativas en la escala de afectividad, la que únicamente se demostró en el grupo de bruxómanos excéntricos.

Dentro de las conclusiones, llegaron a determinar que los bruxómanos son menos sociables y tienen mayor vulnerabilidad para desarrollar desórdenes psicósomáticos.

Por otra parte, en otro estudio de Moncada *et al.*⁽³⁾, encontraron que los bruxómanos son pesimistas y los no bruxómanos son optimistas, modifican activamente los acontecimientos del entorno y toman en cuenta sus puntos de vista para sus decisiones. Los no bruxómanos son conservadores y se afirman en conocimientos previos más que en innovar. Los bruxómanos son indiferentes y alejados socialmente, no emotivos, sumisos ante los demás, acompañado de sufrimiento y sensaciones displacenteras; son receptivos, simpáticos y maleables. Los no bruxómanos presentan buena comunicatividad, atención constante, egocéntricos y talentosos, seguros de sí mismos. Como conclusión, determinaron que la personalidad sería contribuyente para la presentación del cuadro del bruxismo.

El propósito del estudio fue determinar si la presencia de facetas de desgaste dentarias está asociada con las características de la personalidad basada en el modelo teórico de Theodore Millon en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres – Filial Norte (FO–USMP–FN).

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo se realizó sobre la población de estudiantes de la FO–USMP–FN compuesta por 300 estudiantes, los cuales están distribuidos por ciclos académicos (diez ciclos académicos), el rango de edades oscilan entre los 15 hasta

los 45 años de edad. Para hallar el tamaño de la muestra deseada se efectuó una prueba piloto a 30 estudiantes, evidenciando la presencia o ausencia de facetas de desgaste, donde se obtuvieron los valores de p (0,1) y q (0,9). Una vez obtenidos estos valores, se aplicó la fórmula para obtener muestras en poblaciones finitas cualitativas y se obtuvo un resultado de $n=73$, por lo tanto, el tamaño de muestra fue de 73 estudiantes de la FO–USMP–FN.

En cuanto el método de selección muestral, se trata de un muestreo probabilístico, dentro del cual se ha elegido el muestreo sistemático, teniendo un marco muestral de 300 estudiantes, el cual contará con un intervalo de cuatro estudiantes, llegando a un total de 73 que conformarán la muestra final. La selección muestral se dio también bajo los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Estudiantes comprendidos entre las edades de 15 a 23 años.
- Estudiantes que no tengan tratamiento de trastornos temporomandibulares ni psicológicos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que posean prótesis removible y prótesis total.
- Estudiantes que hayan pasado por tratamiento ortodóntico o que estén llevando a cabo uno.

El estudio se realizó en dos etapas que se describen a continuación.

Etapas odontológica

Esta etapa se llevó a cabo en las instalaciones de la Clínica Odontológica Universitaria de la FO–USMP–FN, usando como equipo una unidad dental, y como materiales a las mascarillas, los guantes, los campos desechables, el porta campo, espejos bucales, cámara fotográfica y la ficha odontológica. Dicha etapa fue realizada en su totalidad por el investigador con una duración aproximada de 20 min por cada integrante de la muestra.

Etapas psicológica

Esta etapa se llevó a cabo en las instalaciones del Pabellón B de la USMP–FN, en un salón de clases (salón 101 – A), con un ambiente calmado y silencioso; como materiales se usaron: lapiceros y ficha de Inventario de Estilos de Personalidad de Millon⁽⁴⁾. La evaluación de dichos resultados se hizo bajo una calificación manual según los estándares brindados por el Manual del Inventario Millon de Estilos de Personalidad en el apartado de Plantillas de Calificación, contabilizando las coincidencias y según el puntaje obtenido por escala se determinó un perfil de personalidad donde se destacaron las características con más puntaje en los pesos brutos, las cuales generaron la personalidad del paciente.

Dicha etapa se realizó en su totalidad por un psicólogo titulado y colegiado, a sugerencia del investigador, con una duración de aproximadamente 45 min.

El procesamiento de la información y preparación de la muestra se dio de la siguiente forma:

Según el tipo de desgaste dentario que se encuentre en la muestra, se dividió en dos grupos: Grupo Facetas Fisiológicas (GFF) y Grupo Facetas Patológicas (GFP). A continuación se identificó por el código, el resultado del inventario MIPS correspondiente a cada integrante del grupo y se determinó las medias de los valores del peso bruto por cada escala y así poder determinar la posible personalidad de un paciente con presencia de facetas de desgaste dentario fisiológicas y patológicas.

Finalmente, se aplicó la prueba de chi cuadrado (X^2) con corrección de Yates, si en el cálculo de las frecuencias esperadas (f_e) se obtuvieron valores menores a 5; se aplicó la prueba exacta de Fisher, si en el cálculo de las frecuencias esperadas se obtuvieron valores menores a 3 y así poder determinar un valor de chi cuadrado más real. De esta manera se puede determinar la asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentarias y cada una de las escalas del Inventario MIPS, de donde se obtuvo 24 pruebas.

En cuanto al nivel de confianza y al nivel de significancia, para el presente estudio se ha decidido tomar un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia del 5% ($\alpha=0,05$).

RESULTADOS

Se procedió a la aplicación de la prueba estadística de asociación entre la presencia de facetas de desgaste y las escalas del Inventario MIPS; el tipo de prueba estadística de asociación a usar depende de las condiciones expuestas anteriormente.

En la tabla 1 se presentan los resultados de los valores de p de las 24 escalas del Inventario MIPS, posterior a la aplicación de las pruebas estadísticas de asociación según

requiera el caso, para determinar la asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentario y dichas escalas. Podemos observar que las escalas protección ($p = 0,01$), extroversión ($p = 0,05$) y retraimiento ($p = 0,02$) están asociadas con la presencia de facetas de desgaste dentario.

DISCUSIÓN

Como sabemos, las facetas de desgaste dentario se desencadenan de diversas maneras, sea adaptativa o fisiológica, o ante un evento negativo o disturbio que genere una enfermedad. Según diversos autores la personalidad del paciente suele ser un factor desencadenante de dichas facetas. Estas características del comportamiento humano determinan eventos perjudiciales para la estructura dentaria.

El motivo del presente trabajo es establecer si existe o no relación entre las características de la personalidad del paciente, basada en el modelo teórico de Theodore Millon, y la presencia de facetas de desgaste.

La investigación se basó en estudios psicológicos individuales de la muestra a tomar, acompañado de un estudio de las estructuras dentarias de los mismos para lograr una evaluación integral de la unidad muestral.

Los resultados de nuestro estudio arrojaron una prevalencia de facetas de desgaste dentario de tipo patológica del 25% (18 estudiantes) y de tipo fisiológica del 75% (55 estudiantes), en cuanto a la distribución de las facetas de desgaste según sexo, en el femenino tenemos que las facetas de desgaste dentario de tipo patológica representan un 29% (12 estudiantes) y de tipo fisiológica un 71% (29 estudiantes); en el sexo masculino tenemos que las facetas de desgaste dentario de tipo patológica representan un 19% (6 estudiantes) y de tipo fisiológica un 81% (26 estudiantes). Como se puede observar, según los resultados, en cuanto a la distribución de tipo de facetas de desgaste dentario de tipo patológica, las personas de sexo femenino tienen

Tabla 1. Resultados de las pruebas estadísticas de asociación

Escala MIPS	Prueba	Valor p	Alfa=0,05	Decisión
Apertura	Prueba exacta de Fisher	0,06		NO Rho Indep.
Preservación	Prueba exacta de Fisher	0,43		NO Rho Indep.
Modificación	Prueba exacta de Fisher	0,69		NO Rho Indep.
Acomodación	Ji2 Yates	0,44		NO Rho Indep.
Individualismo	Ji2 Yates	0,21		NO Rho Indep.
Protección	Ji2 Yates	0,01		Rho Dep.
Extroversión	Prueba exacta de Fisher	0,05		Rho Dep.
Introversión	Prueba exacta de Fisher	0,58		NO Rho Indep.
Sensación	Prueba exacta de Fisher	0,38		NO Rho Indep.
Intuición	Prueba exacta de Fisher	0,9		NO Rho Indep.
Reflexión	Prueba exacta de Fisher	0,06		NO Rho Indep.
Afectividad	Ji2 Yates	0,1		NO Rho Indep.
Sistematización	Prueba exacta de Fisher	0,25	Alfa=0,05	NO Rho Indep.
Innovación	Prueba exacta de Fisher	0,23		NO Rho Indep.
Retraimiento	Prueba exacta de Fisher	0,02		Rho Dep.
Comunicatividad	Prueba exacta de Fisher	0,12		NO Rho Indep.
Vacilación	Prueba exacta de Fisher	0,21		NO Rho Indep.
Firmeza	Prueba exacta de Fisher	0,36		NO Rho Indep.
Discrepancia	Ji2 Yates	0,94		NO Rho Indep.
Conformismo	Prueba exacta de Fisher	0,53		NO Rho Indep.
Sometimiento	Prueba exacta de Fisher	0,14		NO Rho Indep.
Control	Prueba exacta de Fisher	0,9		NO Rho Indep.
Insatisfacción	Prueba exacta de Fisher	0,06		NO Rho Indep.
Concordancia	Prueba exacta de Fisher	0,14		NO Rho Indep.

mayor presencia o prevalencia de dicho tipo de facetas de desgaste dentario, lo cual puede estar asociado a diversos factores desencadenantes como los emocionales ⁽⁵⁾ y los hormonales. En cuanto a la asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentario y las características de la personalidad basada en el modelo teórico de Theodore Millon de los estudiantes, siendo esta última representada por las 24 escalas del Inventario MIPS, se concluyó que sí existe dicha asociación entre la presencia de facetas de desgaste dentario y 3 escalas de 24 escalas totales del inventario MIPS las cuales son: Protección ($p = 0,01$), Extroversión ($p = 0,05$) y Retraimiento ($p = 0,02$). De una manera más específica, podemos decir que la escala Protección está más vinculada con la presencia de facetas de desgaste dentario de tipo patológico; esto puede deberse a que las personas que poseen un puntaje alto (50 a 100 puntos de prevalencia) en esta escala, tienden a priorizar su satisfacción por las necesidades sociales y de pertenencia, así también el lado emocional y sentimental en sus relaciones interpersonales ⁽⁶⁾, características que pueden condicionar una situación de estrés y generar dicho tipo de facetas de desgaste. En las otras dos escalas (Extroversión y Retraimiento) no se evidencia una predilección entre facetas fisiológicas o patológicas, pero sí se evidencia que sus características, como parte de la personalidad de los estudiantes, pueden desencadenar la presencia de facetas de desgaste dentario en personas con puntaje alto (50 a 100 puntos de prevalencia), por lo que es importante su identificación y corrección para la ayuda terapéutica.

Teniendo en cuenta solo las facetas de desgaste dentario patológicas, Moncada *et al.* ⁽²⁾ encontraron que la muestra presentaba diferencias significativas en la escala de afectividad, por lo que llegaron a la conclusión de que los bruxistas son menos sociables. Dicho resultado coincide con lo encontrado en el presente estudio.

Dos investigadores, el primero, Katayoun *et al.* ⁽⁸⁾ determinaron que las variables psicosociales como ansiedad, hostilidad o frustración están correlacionadas significativamente con el comportamiento bruxómano; también señalan que el estrés emocional es un factor común que usualmente está relacionado con el comportamiento bruxómano; Carvalho ⁽⁹⁾ encontró que el estrés emocional está asociado con el bruxismo. Si tenemos en cuenta la naturaleza del bruxismo y su relación con las facetas de desgaste dentario de tipo patológico, vemos que estos resultados tienen cierta similitud con los encontrados en el estudio realizado, principalmente en que se obtuvo como resultado que los estudiantes con facetas de desgaste dentario de tipo patológico son personas preocupadas por los demás, elaboran sus juicios en base a sus emociones tienden a ser más frágiles al estrés emocional, por lo que llegan finalmente al desarrollo de dicho tipo de facetas de desgaste dentario.

En contra posición a lo encontrado en el estudio, Fisher ⁽⁵⁾ obtuvo que los bruxómanos crónicos son tímidos, introvertidos, cautos y distantes, prefieren las cosas antes que las personas, evitan compromisos, suelen desarrollar complejo de inferioridad, impedidos de expresarse, aprehensivos y preocupados. Este resultado difiere del obtenido en este trabajo donde se obtuvo que los estudiantes con facetas de desgaste dentario de tipo patológico son personas que piensan en los demás, priorizando satisfacerlos antes que a él mismo, optimistas, relajados, no se amilanan ante los altibajos de la vida.

Como se puede observar, la evaluación integral del paciente (tanto odontológica como psicológica) es de vital importancia para la prevención de facetas de desgaste dentario como también para su tratamiento, y de este modo brindar una opción terapéutica mucho más completa, y que termine con satisfacción y salud plena de nuestros pacientes.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Behnsilian V. Oclusión y rehabilitación. 2.a ed. Montevideo: Panamericana; 1974.
- Moncada L, Dreyer E, Llanos G, Ríos M, Santana R. Diferencias en estilos de personalidad entre pacientes adultos bruxómanos céntricos y excéntricos. Informe preliminar. *Rev Clín. Periodoncia, Implantol. Rehabil. Oral.* 2009; 2(3).
- Moncada L, Gallardo I, Aguilar L, Conejan C, Dreyer E, Rojas G. Bruxómanos presentan un estilo de personalidad distintivo. *Rev Chil Neuro-psiquiat.* 2009; 47(2):106-13.
- Millon T. Ficha de Aplicación del inventario Millon de estilos de personalidad. Buenos Aires: Paidós; 2008.
- Fischer WF, O'toole ET. Personality characteristics of chronic bruxers. *Behav Med.* 1993; 19(2):82-6.
- Okeson J. Etiología de los trastornos funcionales del sistema masticatorio. *La Carta Odontológica.* 1995; 3(11):22–8.
- Millon T. Mips-Inventario Millon de estilos de personalidad. Buenos Aires: Paidós; 2008.
- Katayoun E, Sima F, Naser V, Anahita D. Study of the relationship of psychosocial disorders to bruxism in adolescents. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2008; 26(suppl 3):S91-7.
- Carvalho AL, Cury AA, Garcia RC. Prevalence of bruxism and emotional stress and the association between them in Brazilian police officers. *Braz Oral Res.* 2008; 22(1):31-5.

Recibido: 01 de marzo de 2013

Aceptado para publicación: 31 de mayo de 2013

Citar como: Rendón - Alvarado A, Gonzales-Fuentes JR, Heredia-Cieza R. Prevalencia de facetas de desgaste dentario asociado a personalidad en estudiantes universitarios peruanos. *Kiru.* 2013; 10(1): 38–41