

Número Publicado el 18 de enero de 2017

<http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.99-108>
URL: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
Correo: soporte@dominiodelasciencias.com

Ciencias Médicas (*ODONTOLOGÍA*)

Artículo Científico

Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados

Periodontal Disease Prevalence and Associated Risk Factors

Prevalência de doença periodontal e fatores de risco associados

Alicia C. Martínez-Martínez ¹

Universidad Internacional del Ecuador
Quito, Ecuador
aliciacomartinez@hotmail.com

María E. Llerena^{II}

Universidad Internacional del Ecuador
Quito, Ecuador
tochi1030@gmail.com

Maria S. Peñaherrera-Manosalva^{III}

Universidad Internacional del Ecuador
Quito, Ecuador
mariapenaherrera@yahoo.com.ar

Recibido: 12 de noviembre de 2016 * **Corregido:** 16 de diciembre de 2016 * **Aceptado:** 4 de enero de 2017

^IDocente, Facultad de Ciencias Médicas de la Salud y la vida, Escuela de Odontología, Universidad Internacional del Ecuador.

^{II}Odontóloga, Facultad de Ciencias Médicas de la Salud y la vida, Escuela de Odontología, Universidad Internacional del Ecuador.

^{III}Docente, Facultad de Ciencias Médicas de la Salud y la vida, Escuela de Odontología, Universidad Internacional del Ecuador.

Resumen.

La enfermedad periodontal es una de las enfermedades más comunes que el profesional odontólogo puede encontrar en la cavidad bucal y son de origen multifactorial. El diagnóstico y la identificación de los factores de riesgo son indispensables para establecer un adecuado plan de tratamiento.

Objetivo: Definir qué tipo de enfermedad periodontal prevalece más en nuestro medio y el factor de riesgo local más frecuente. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio transversal y descriptivo en una población de 300 pacientes a los que se les realizó examen clínico periodontal, diagnóstico e identificación de factores de riesgo. Además se aplicó una encuesta para determinar el nivel de conocimiento de higiene, los datos obtenidos fueron sometidos al análisis estadístico para comprobar si la hipótesis era afirmativa o nula con paquete estadístico SPSS versión 21 a través del test estadístico del Chi cuadrado. **Resultados:** Mostraron una mayor prevalencia de periodontitis relacionada a una mala higiene como principal factor de riesgo y un nivel regular de conocimiento de salud bucal en la población estudiada. **Conclusiones:** Se definió que la periodontitis y la gingivitis son muy comunes en nuestra población además existe muy poco o nulo conocimiento acerca de cómo realizar la higiene oral.

Palabras clave: Enfermedad periodontal; gingivitis; periodontitis; factores de riesgo; higiene oral.

Abstract.

Periodontal Disease (multifactorial) is one of the most common conditions in dentistry. An adequate diagnosis and identifying risk factors are important in order to develop a good treatment plan.

Objective: Identify the most common periodontal disease as well as the most frequent risk factor.

Equipment and Methods: A cross-sectional and descriptive study was realized in a 300 patients sample who were put through a periodontal clinical examination, diagnosis and risk factors identification. In addition, a survey was performed to determine hygiene knowledge level. To confirm the hypothesis, obtained data was subjected to statistical analysis with statistical package SPSS Chi square statistical test. **Results:** There is a high prevalence of periodontitis related to poor hygiene as main cause. Deficient oral hygiene knowledge exists in our population. **Conclusions:** Periodontitis and gingivitis are common conditions in our population due to poor knowledge and inadequate oral hygiene habits.

Key words: Periodontal disease; gingivitis; periodontitis; risk factors; oral hygiene.

Resumo.

A doença periodontal é uma das mais comuns que o profissional odontólogo pode encontrar na cavidade oral e é de origem multifatorial. O diagnóstico e identificação dos fatores de risco são essenciais para estabelecer um plano de tratamento adequado. **Objetivo:** Definir o tipo de doença periodontal mais prevalente em nosso meio, e o fator de risco local mais comum. **Materiais e Métodos:** Um estudo descritivo transversal foi realizado numa população de 300 pacientes que foram submetidos ao exame clínico periodontal, diagnóstico e identificação de fatores de risco. Além disso, foi aplicada um questionário para determinar o nível de conhecimento de higiene, os dados obtidos foram submetidos à análise estatística para demonstrar se a hipótese era afirmativa ou nula, com software estatístico SPSS versão 21 através do teste de qui-cuadrado. **Resultados:** Observou-se maior prevalência de periodontite relacionada com higiene oral ruim como fator de risco principal, e um nível regular de conhecimento de saúde oral na população estudada. **Conclusões:** Foi determinado que a periodontite e a gengivite são muito comuns na nossa população, também há pouco ou nenhum conhecimento sobre como realizar a higiene oral.

Palavras chave: Doença periodontal; gengivite; periodontite; fatores de risco; higiene oral.

Introducción.

Las enfermedades periodontales se clasifican en periodontitis y gingivitis, son patologías que producen cuadros clínicos que afectan a las estructuras de soporte dental y son de origen multifactorial. (1,2)

Según la OMS estas enfermedades afectan a un 15%-20% de los adultos de edad media y su padecimiento está asociado a varios factores de riesgo entre ellos la falta de higiene bucodental. (3,4) Estudios recientes han demostrado la prevalencia de la enfermedad periodontal en población joven y adulta aumentando el riesgo para los pacientes con caries, mal oclusión y pérdida dentaria e higiene inadecuada o deficiente. (5,6,7,8)

Este hecho hace referencia a la necesidad de identificar los niveles de conocimiento que poseen los diferentes grupos poblacionales sobre el cuidado de la salud oral, para esto varios estudios aplican encuestas como instrumento metodológico. (9)

Esta investigación pretende comprobar el grado de prevalencia que tiene la enfermedad periodontal y determinar los factores de riesgo locales ya que en nuestro país los estudios sobre este tema son escasos. De igual manera se busca ampliar y aportar información del conocimiento de salud oral que poseen los individuos en nuestro medio.

Materiales y métodos.

Para este estudio participaron 316 pacientes atendidos durante el periodo de Abril- Agosto del 2015 en tres clínicas: de la Universidad Internacional del Ecuador, Universidad Central del Ecuador y clínica Veris.

Para seleccionarlos se incluyeron aquellos hombres y mujeres mayores de 18 años que posean enfermedad periodontal (Gingivitis o periodontitis) y se excluyeron a los menores de edad, pacientes con periodonto sano, embarazadas o con enfermedades sistémicas, 300 pacientes calificaron para este estudio, se les realizó la historia odontológica convencional de cada establecimiento y posteriormente la historia clínica periodontal con ayuda de una sonda periodontal recta CP12 milimetrada. Además se registró el índice de placa y se realizó la encuesta con 10 preguntas sobre conocimientos de higiene bucal, misma que fue calificada sobre 100 puntos y dividida en 3 niveles: Bueno (85-100 puntos), regular (60-84 puntos) y malo (menos de 60 puntos). Finalmente el llenado de tabla para registrar: nombre, edad, diagnóstico periodontal, factor de riesgo y calificación obtenido en la encuesta

Los datos obtenidos en este estudio fueron sometidos a un análisis estadístico para comprobar si la hipótesis era afirmativa o nula, mediante el programa SPSS versión 21, se realizó la respectiva tabulación de datos y cruce de variables para obtener números totales y porcentajes. Las pruebas aplicadas fueron Chi Cuadrado.

Resultados y discusión.

Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje
Gingivitis	141	0,47
Periodontitis	159	0,53
Total	300	1

Tabla N° 1.- Frecuencia de la enfermedad periodontal

La (**Tabla N°1**) muestra la frecuencia con la que se presentó la enfermedad periodontal, dentro de la muestra se observó que de 300 pacientes 159 presentaron periodontitis. En cuanto a metodología el estudio descriptivo de Pérez H; 2011, se manejó de una manera similar, en este se usó una población de 426 pacientes atendidos en 5 consultorios médicos, observándose un 62,4% de prevalencia de la enfermedad periodontal siendo la gingivitis la más representativa, lo cual difiere con los resultados de nuestro estudio en el que la periodontitis prevalece en un 53%. (10)

Factor Local	Frecuencia	Porcentaje
Mala Higiene	215	0,717
Trauma Oclusal	51	0,17
Ortodoncia	21	0,07
Restauraciones sobre contorneadas	6	0,02
Prótesis mal adaptada	5	0,017
Mala posición dentaria	2	0,007
Total	300	1

Tabla N° 2.- Frecuencia de factores locales

		Factor de riesgo					
		Mala Higiene	Trauma oclusal	Ortodoncia	Restauraciones sobre contorneadas	Prótesis mal adaptadas	Mal posición dentaria
Diagnóstico	Gingivitis	117	3	19	1	1	0
	Periodontitis	98	48	2	5	4	2

Tabla N° 3.- Frecuencia de factores locales asociados según la enfermedad periodontal

Las (*Tablas N° 2,3*) muestran de mayor a menor la frecuencia en la que se presentan los factores locales y su relación con la enfermedad periodontal. Con respecto a factores de riesgo observamos que la mala higiene es la que más se asocia tanto a pacientes con Gingivitis como a pacientes con periodontitis, esta prevalece en un 71,7%. De los 300 pacientes estudiados 117 tuvieron Gingivitis asociado a mala higiene, siendo el de mayor frecuencia y con respecto a la periodontitis los factores más representativos son la mala higiene seguida del trauma oclusal. Estos resultados concuerdan con el estudio descriptivo de Rubio, Cruz y Torres del 2013 en el que se observó que la mayor parte de pacientes con gingivitis y el 100% de pacientes con periodontitis presentaron la enfermedad asociada a mala higiene. (11)

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
1 al 59% Malo	120	0,4
60 al 84% Regular	174	0,58
85 al 100% Buen conocimiento	6	0,02
Total	300	1

Tabla N° 4.- Frecuencia con que se presentó el nivel de conocimiento

En la (**Tabla N° 4**) se observa la frecuencia con que se presentó el nivel de conocimiento de los individuos estudiados después de la calificación de encuestas. Podemos apreciar que de 300 encuestados más de la mitad tiene un conocimiento REGULAR sobre Salud bucal, representando el 58% y solamente el 2% tiene un buen conocimiento. En Perú, en un estudio del 2015 sobre conocimiento de Higiene bucal en estudiantes adolescentes que fueron evaluados mediante cuestionarios antes de recibir charlas educativas se observó un conocimiento regular en un 60%. (12) Por otro lado, en Cuba en el 2013 se evaluó a un grupo de adultos mayores para medir conocimientos de salud oral, encontrando que un 76% desconoce la importancia de la higiene bucal. (13) Relacionando estos resultados con los de nuestro estudio podemos decir que concuerdan en la falta de conocimiento de salud oral y que este poco conocimiento puede presentarse en todas las edades. Mediante la programa MINTAB 15 la prueba Chi-cuadrada se aplica con la formula $X^2 \geq P$ (0,148) donde el conteo de resultados es X^2 que en este caso tuvo un valor de 2,090 mayor al valor P. Justificando la significancia de nuestro estudio que fue de 0.05.

Conclusiones.

Este estudio revela que la enfermedad periodontal es muy común en nuestro medio, sin embargo la periodontitis es la que más prevalece y esta principalmente asociada a una higiene deficiente que produce formación y acumulación de biofilm. Otros factores de riesgo como el trauma oclusal y la ortodoncia también se asocian frecuentemente tanto a la Periodontitis como a la Gingivitis. Al decir que la mala higiene (Biofilm) es el factor de riesgo más prevalente y que en este estudio la mayoría de la población reveló tener un conocimiento de salud oral regular y malo podemos concluir que la educación y promoción de higiene y salud bucal es primordial y necesaria para prevenir estas enfermedades.

Bibliografía.

1. Lindhe J, Lang N, Karring T. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. 4th ed. Buenos Aires: Medica Panamericana; 2011.
2. Vázquez Isla D, Pérez M, Reyna A, Méndez I, Tamayo S. Periodontopatías y algunos factores de riesgo en población adulta de la Policlínica César Fonet Fruto. *Correo Científico Médico*. 2013 sep; 17(3): p. 294-301.
3. OMS. Salud bucodental. 2012 Abril. Nota informativa N°318.
4. Yenit L, Morales C, Casamayor Z, Horta D, Arguelles M, Garzó E. Necesidad de tratamiento en pacientes con enfermedad periodontal inmunoinflamatoria crónica. *Jovellanos 2012. Revista Médica Electrónica*. 2014 abr; 36(2).
5. Paez-González Y, Tamayo B, Batista A, García Y, Guerrero I. Factores de riesgo de periodontopatías en pacientes adultos. *Correo Científico Médico*. 2015 jun 19; 19(2): p. 269-281.
6. Pérez Orta R, Sánchez Huerta HA, Corona Zavala. Prevalencia y severidad de la enfermedad periodontal crónica en adolescentes y adultos. *ORAL*. 2012 dec; 12(39): p. 799-804.
7. Laplace-Pérez B, Legrá S, Fernández J, Quiñones D, Piña L, Castellanos L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. *Correo Científico Médico*. 2013 Diciembre; 17(4): p. 477-488.
8. Santana K, Rodríguez A, Silva M, Núñez L, García I. Características de la enfermedad periodontal en la población atendida en consulta externa de la Clínica Estomatológica "Camilo Torres Restrepo". *MEDISAN*. 2014 jul; 18(7): p. 915-921.
9. Dho MS. Evaluación de los conocimientos en Salud Oral. Revisión de la Literatura. *Revista Electronica de PortalesMedicos*. 2012 nov; 1(2).
10. Pérez L, Armas-Cándano A, Fuentes E, Rosell F, Urrutia D. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. Policlínico Pedro Borrás, Pinar del Río. *Revista de ciencias médicas de Pinar del Río*. 2011 jun; 15(2): p. 53-64.
11. Rubio G, Cruz I, Torres MdIC. Estado periodontal e higiene bucal en mayores de 15 años. Área Norte. Sancti Spíritus 2010. *Gaceta Médica Espirituana*. 2013; 15(1).
12. Quezada Bellido F, Espinoza Salcedo MV. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru II. Pueblo continente. 2015; 27(1).
13. Gonzalez Ramos RM, Medraza Ordaz E, Osorio Nuñez M. Conocimientos sobre salud bucal en los círculos de abuelos. *Revista Cubana de Estomatología*. 2013; 50(3).