

Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 1):51-53 ISSN: 2448-8011

Prevalencia de halitosis oral en alumnos de nuevo ingreso de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana en Poza Rica, Veracruz.

Artículo original

Prevalence of oral halitosis in new students of the Faculty of Dentistry of the Veracruzana University in Poza Rica, Veracruz.

Mejorada-Cabrera, Joaquín Alejandro¹, San Martín-López, Alma Luz², García-Vásquez, Magali Janeth³, García-Rocha, Araceli⁴, Mendoza-García, Luz Victoria⁵, Hernández-Quiroz Evaristo⁶.

Corresponding author: San-Martín, López Alma Luz, alsanmartin@uv.mx

¹ Estudiante de Licenciatura de Cirujano Dentista. Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana, Región Poza Rica-Tuxpan. Veracruz, México. ² Doctorado en Curriculum Profesorado e Instituciones Educativas, Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana, Región Poza Rica-Tuxpan. Veracruz. México. ^{3, 4} Doctorado en Educación. Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana, Región Poza Rica-Tuxpan. Veracruz, México. ⁵ Doctorado en Odontología. Centro de Investigación y Estudios Superiores en Estomatología y Salud S.C. Puebla, Puebla. México. ⁶ Maestría en Prostodoncia. Facultad de Odontología de Universidad Veracruzana, Región Poza Rica-Tuxpan. Veracruz, México.

RESUMEN

Introducción. La halitosis o mal aliento es un problema importante dado que puede comprometer la vida de relación de las personas (López-López, 2014). Su etiología es controversial, debido a que existen muchos factores intrabucales y extrabucales que la pueden desencadenar (Bernard, T. 2013). Objetivos. Determinar la prevalencia de halitosis en los alumnos de nuevo ingreso de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana en Poza Rica, Veracruz así como identificar los factores de riesgo que la pueden provocar. Material y métodos. Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, longitudinal y transversal. La muestra se conformó por 40 alumnos, de ambos géneros y distintas edades. Se utilizó

INTRODUCCIÓN

La halitosis o mal aliento es un problema importante dado que puede comprometer la vida de relación de las personas (López-López, 2014). etiología de la halitosis es controversial, debido a que existen muchos factores intrabucales y extrabucales que la pueden desencadenar. En el 10-15% de los pacientes el mal olor del aliento tiene una causa no inherente a la cavidad bucal T. 2013). estómago, (Bernard. El etiológicamente ha ocupado un lugar importante durante muchos años, pero los factores bucales son los principales, se ha observado en el 90% de los pacientes que visitan las clínicas por mal olor bucal tienen una causa intrabucal ya que la gingivitis y la periodontitis representan aproximadamente el 60% de los factores orales y la lengua representaron el otro 40% localización que da lugar a la formación y la degradación de la biopelícula así como los residuos de comida que derivan en la producción de compuestos orgánicos volátiles como por

un cuestionario para conocer los factores de riesgo de padecer halitosis publicado por el Instituto del Aliento localizado en Barcelona, España. De igual manera se realizó la exploración bucal. Resultados. prevalencia de halitosis encontrada fue de 22 alumnos (55%). Los factores de riesgo más predominantes fueron los relacionados a una mala higiene bucal. Conclusiones. importante saber que existen múltiples factores que pueden desencadenar la halitosis, ya sea intrabucales o extrabucales los cuales son importante identificar para brindar un tratamiento adecuado. Palabras clave: halitosis oral, olor desagradable, factor etiológico.

ejemplo los de azufre (Mohsin, M. 2014). Es importante conocer y asociar estos factores debido a que la odontología es la responsable del diagnóstico y tratamiento de la halitosis (Bravo, J. C, Bahamonde, H, 2014). Por ello hay que prestar atención a la anamnesis, exploración bucal y pruebas complementarias (López-López, 2014 y Monfort-Codinach, 2014). El objetivo general fue determinar la prevalencia de halitosis en los alumnos de nuevo ingreso de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana en Poza Rica, Veracruz así como identificar los factores de riesgo que la pueden provocar.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, longitudinal y transversal. La muestra se conformó por 40 alumnos de nuevo ingreso de la Universidad Veracruzana de la Facultad de Odontología de Poza Rica, Veracruz de ambos géneros y distintas edades. Se utilizó un cuestionario para conocer los

factores de riesgo de padecer halitosis publicado por el Instituto del Aliento localizado en Barcelona, España. Posteriormente se procedió a la inspección intraoral y extraoral para identificar factores que pueden provocar la presencia de halitosis oral (enfermedad periodontal, lengua saburral, respirador bucal y caries dental).

RESULTADOS

La prevalencia de halitosis encontrada fue de 22 alumnos (55%). Los factores de riesgo fueron: boca seca con 20 alumnos (50%), sangrado de encías con 20 alumnos (50%), rinorrea con 21 alumnos (52.5%), condimentar la comida con especias con 22 alumnos (55%), el no usar seda dental con 29 alumnos (72.5%), y no usar enjuague bucal con 24 alumnos (60%).

DISCUSIÓN

Son variados los trabajos que refieren la relación de la halitosis con el incremento de bacterias, el consumo de péptidos y aminoácidos en la alimentación, la disminución de la frecuencia del cepillado de (ocasiona incremento los microorganismos) y el uso de antimicrobianos tópicos diariamente, disminuyen la halitosis (López-López, 2014 y Monfort-Codinach, 2014). Es muy

importante tener en cuenta la interpretación de los diferentes tipos de halitosis para contribuir al diagnóstico de la patología base (Ezi, A. 2014).

REFERENCIAS

- Bernard Troger, Hiram Laranjeira de Almeida Jr., Rodrigo Pereira Duquia, Emotional impact of halitosis, 2013;36(4) – 221
- 2. Bravo, J. C , Bahamonde, H. Halitosis: Fisiología y enfrentamiento; 2014; 74: 275-282.
- 3. Ezi A. Akaji, Nkiru Folaranmi, Olufunmilayo Ashiwaju. Halitosis: A Review of the Literature on Its Prevalence, Impact and Control, 2014; 12, :297-308
- 4. López López J, Otero Rey E, Estrugo Devesa A, Jané Salas E. Etiopatogenia de la halitosis. Revisión. Av. Odontoestomatol 2014; 30 (3): 145-153.
- 5. Monfort Codinach M, Jané Salas E. Halitosis: Diagnóstico y tratamiento. Av. Odontoestomatol 2014; 30 (3): 155-160.
- 6. Mohsin Muzaffar Tak , Altaf Hussain Chalkoo, Mirzada Bila. HALITOSIS - Its aetiology, diagnosis and management - A review, 2014 , 8: 21-29.



Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud