



Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 1):82-84

ISSN: 2448-8011

Efectividad del cepillado dental de los escolares de Monterrey, Nuevo León

Artículo Original

Effectiveness of supervised dental brushing in the oral health of school children of Monterrey, Nuevo León

Cano-Verdugo, G¹, Quiroga -García, MA², Salinas-Martínez, AM³, Núñez-Rocha, GM³, Cruz-Palma, G², Palomares-Gorham, PI², Galindo-Lartigue, C², González Meléndez, R²

1 Maestría, Facultad de Odontología UANL

2 Doctorado, Facultad de Odontología UANL, Cuerpo Académico Odontología Social

3 Doctorado, Facultad de Salud Pública y Nutrición UANL

Corresponding author: Guillermo Cruz Palma, gcp_master@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: Evidencia significativa afirma que una salud oral deficiente repercute en el sistema de salud general. Esta puede ser mejorada con el cepillado dental; y si es supervisado puede crear hábitos que perduren de por vida. **Objetivo:** Evaluar la efectividad del cepillado dental supervisado en la salud oral en una muestra de escolares del noreste de México. **Método:** Estudio cuasi experimental, con dos grupos de

comparación y uno control. Se creó un programa que incluyó una plática de salud oral y supervisión diaria del cepillado. La intervención se llevó a cabo por 3 meses empleando la “técnica de Bass modificada” por el investigador principal. Se realizó una evaluación clínica antes y después de la intervención utilizando el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) e Índice Periodontal (IP). La efectividad del cepillado se midió a través de la disminución de categoría de los

índices empleados; también se utilizó una ficha de asistencia diaria. Se empleó un modelo de regresión lineal para el análisis. **Resultados:** Un 56.7% de la población mejoró su salud oral disminuyendo su IHOS en una categoría. Un 40.3% mejoró descendiendo su IP, pero sin disminuir su categoría. **Discusión:** El cepillado dental supervisado es efectivo en la disminución

del IHOS al disminuir de categoría, pero no efectivo en disminución del IP al no descender de categoría. Deben seguirse creando programas que fomenten la salud oral en escolares.

Palabras Clave: Cepillado dental supervisado, salud oral, escolares, odontología preventiva.

INTRODUCCIÓN

El ser humano siempre se ha visto inmerso en nuevos retos de salud, muestra de ello es que cada día, surgen enfermedades emergentes, que representan serios desafíos para la humanidad. Si bien es cierto que todas las personas ocasionalmente se habrán enfermado por alguna causa, también, cada día se investigan distintas alternativas y mejores opciones en los tratamientos médicos (Lain, 2018). El objetivo del estudio fue evaluar a corto plazo (3 meses), la disminución de la PDB y por ende la disminución de los índices de SO en niños de 6 a 8 años sometidos a un programa de cepillado dental supervisado

instrumento que contó con 25 preguntas divididas en 4 dimensiones, y fue utilizado para obtener información acerca de conocimientos, actitudes y prácticas de higiene bucal en los niños participantes en el estudio.

RESULTADOS

Respecto a la distribución por grupo de intervención, esta permaneció fija en los tres grupos (30 niños cada grupo), de acuerdo con lo estipulado en la metodología previamente diseñada. Se aprecia una mayor costumbre de cepillado dental al inicio de la intervención en el Grupo No. 2. El 55% o más de los escolares con cepillado dental supervisado, plática informativa e insumos de higiene oral (Grupo No. 1) presentan IHOS con buena SO al final de la intervención, en comparación al 25% o menos de los escolares sin intervención (Grupo No. 3)". Se esperaba una diferencia de por lo menos 30% entre los grupos antes mencionados, y la diferencia fue superior al valor hipotético ($p = 0.0001$) Además, se registró un mayor porcentaje de escolares con IHOS catalogado con buena SO en el Grupo No. 1 que en el Grupo No. 3 al final de la intervención, tal y como se planteó en la H1. Además, el Grupo No. 2 también se diferenció significativamente del Grupo No. 3. El 20% o menos de los escolares

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio fue de diseño cuasiexperimental, con dos grupos de estudio y uno de control; en los tres grupos se realizaron dos mediciones: pretest y post - test durante el periodo de Septiembre a Noviembre de 2017. Tamaño de muestra 90 escolares. El Cuestionario para Padres o Responsables de los Niños, fue un instrumento que contó con 47 preguntas en 5 dimensiones, y fue utilizado para obtener información acerca de datos de higiene bucal, hábitos alimenticios y datos generales. El Cuestionario para Niños fue un

con cepillado dental supervisado, plática informativa e insumos de higiene oral presenta IP con periodontitis al final de la intervención en comparación al 60% o más de los escolares sin intervención (Grupo No. 3)”. Se esperaba una diferencia de por lo menos 40% entre los grupos antes mencionados, y la diferencia fue superior al valor hipotético ($p = 0.002$)

DISCUSIÓN

El cepillado dental supervisado, junto con plática de SO inicial e insumos de limpieza dental, fue efectivo en la disminución de la PDB, pero no de periodontitis. El mejoramiento del IHOS, ocurrió tanto en el Grupo No. 1 como Grupo No. 2, sin embargo fue mucho mejor en el primero. Deben seguirse implementando programas como el presente proyecto para beneficio de más niños cada vez en escuelas públicas y privadas con la ayuda del personal docente e involucrar a los padres de familia en la implementación de hábitos de SO. Se sugiere en futuras investigaciones, realizar análisis de costo – efectividad para verificar si es más redituable el implementar la plática informativa por si sola y que pueda dar los resultados deseados.

REFERENCIAS

1. Adyatmaka A, Sutopo U, Carlsson P, Bratthall D, Pakhomov G. (2015) School-based primary preventive programme for children. Affordable toothpaste as a component in primary oral health care Experience from a field trial in Kalimantan Barat, Indonesia Geneva. *JDR Clin Trans Re.* 24(5): 23-27.
2. Alanís J, Castro A, Quiroga M, Cantú P, (2013) Obesidad y sobrepeso como factor de riesgo para la caries dental en niños escolares de 6-12 años [tesis de maestría]. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Salud Pública y Nutrición.
3. Benazzi M.(2014) 14,000-Year-Old Tooth is the Oldest Existing Example of Dentistry, *J Periodontol.* 2(103).
4. Casanova-Rosado AJ, Medina-Solís CE, Casanova-Rosado JF, Vallejos-Sánchez AA, Maupomé G, Ávila-Burgos L.(2015) Dental caries and associated factors in Mexican schoolchildren aged 6-13 years. *BDJ Open.* 63(4):245-51.
5. Curnow M, Pine C, Burnside G, Nicholson J, Chesters R, Huntington E.(2010) A randomised controlled trial of the efficacy of supervised toothbrushing in high-caries-risk children. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 36(4):294-300.
6. Espeso N, Mulet M, Gómez M, Mas M. (2006). Enfermedad periodontal en la tercera edad. *J Periodontol.* (10), 42-52.
7. Löbel J. (2015) Historia sucinta de la medicina mundial. *Anécdotas actuales Médicas.* 3(6),22.
8. Lain P.(2018) Historia de la medicina. *Historia Universal de la Medicina.* 16(10),22-42.
9. Pérez A, Gutiérrez M, Soto L, Vallejos A, Casanova J. (2015) Caries dental en primeros molares permanentes y factores socioeconómicos en escolares de Campeche, México. *Rev. Cubana Estomatol.* 39(1),265-281.

