



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TRABAJO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
ODONTÓLOGO

TEMA DE INVESTIGACIÓN:  
PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL

AUTOR:

López Cruz Samuel Isaac

TUTOR:

Dr. Washington Escudero Doltz, M.Sc

Guayaquil, septiembre, 2021

Ecuador



### CERTIFICACION DE APROBACION

Los abajo firmantes certifican que el trabajo de Grado previo a la obtención del Título de Odontólogo /a, es original y cumple con las exigencias académicas de la Facultad Piloto de Odontología, por consiguiente, se aprueba.



Firmado electrónicamente por:  
**OTTO VICENTE  
 CAMPOS MANCERO**

.....  
 Dr. Otto Campos Mancero MSc.

**Decano**

**MARIA GABRIELA  
 MARIDUENA  
 LEON** Firmado digitalmente por  
 MARIA GABRIELA  
 MARIDUENA LEON  
 Fecha: 2021.10.18 12:17:21  
 -05'00'

.....  
 Dra. Maria Gabriela Maridueña León. Esp.

**Gestora de Titulación**



### **Aprobación del Tutor**

Por la presente certifico que he revisado y aprobado el trabajo de titulación cuyo tema es **Promoción de la salud bucodental**, presentado por el Sr. **López Cruz Samuel Isaac**, del cual he sido su tutor, para su evaluación y sustentación, como requisito previo para la obtención del título de Odontólogo.

Guayaquil junio del 2021.

Dr. Washington Escudero Doltz, M.Sc

Nombre del tutor

CC: 0907054167



### **Declaración de Autoría de la Investigación**

Yo, **López Cruz Samuel Isaac**, con cédula de identidad N° 0956377543, declaro ante las autoridades de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, que el trabajo realizado es de mi autoría y no contiene material que haya sido tomado de otros autores sin que este se encuentre referenciado.

Guayaquil, junio del 2021.

**López Cruz Samuel Isaac**

Nombre del estudiante

CC. 0956377543



## **Dedicatoria**

Le dedico este trabajo a:

Mi papá Miguel Ángel López Cruz

Mi mamá Mariana Patricia Cruz Cirino



## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios porque me ha dado vida, salud, fuerzas y sobre todo la sabiduría que tanto he necesitado en este tiempo indicado.

A mis padres que me han ayudado a llegar a cumplir mis metas y mis objetivos utilizando todos los recursos necesarios para que yo llegue hasta este punto de mi vida.

A mis compañeros y vecinos que sin negar nada, han sido mis pacientes, poniendo toda su confianza en mí y por eso siempre los tendré presentes.

A mi grupo de amigos de la universidad que han estado conmigo en todas mis tristezas y alegrías, dejando valiosos recuerdos que nunca olvidaré.

A cada docente de la facultad piloto de odontología, en especial a mi tutor, el Dr. Washington Escudero por ayudarme en la realización de este proyecto de investigación.



## Cesión de Derechos de Autor

Dr.

Otto Vicente Campos Mancero, Msc.

DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Presente.

A través de este medio indico a Ud. que procedo a realizar la entrega de la Cesión de Derechos de autor en forma libre y voluntaria del trabajo **Promoción de la salud bucodental**, realizado como requisito previo para la obtención del título de Odontólogo, a la Universidad de Guayaquil.

Guayaquil junio del 2021.

**López Cruz Samuel Isaac**

Nombre del estudiante

CC: 0956377543

## Índice General

<b>Certificado de Aprobación.....</b>	<b>ii</b>
<b>Aprobación del Tutor .....</b>	<b>iii</b>
<b>Declaración de Autoría de la Investigación.....</b>	<b>iv</b>
<b>Dedicatoria.....</b>	<b>v</b>
<b>Agradecimiento.....</b>	<b>vi</b>
<b>Cesión de Derechos de Autor .....</b>	<b>vii</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>x</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>xi</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>Capítulo I.....</b>	<b>4</b>
<b>El Problema .....</b>	<b>4</b>
Planteamiento del Problema .....	4
Delimitación del Problema .....	5
Formulación del Problema.....	6
Preguntas de Investigación .....	6
Justificación.....	7
Objetivos .....	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos .....	8
<b>Capítulo II.....</b>	<b>9</b>
<b>Marco Teórico .....</b>	<b>9</b>
Antecedentes .....	9
Fundamentación Científica o Teórica.....	14
Salud Oral .....	14
Promoción de la Salud.....	14
La Promoción de la Salud Oral.....	16
Importancia en la Promoción de la Salud Bucodental en la Comunidad .....	17
Problemas en las Escuelas por Falta de Promoción de la Salud Bucodental .....	19
Falta de Conocimiento sobre la Salud Bucodental .....	20
Políticas y Estrategias para Mejorar la Promoción de la Salud Bucodental.....	20
Herramientas para la Promoción y Educación de la Salud Oral .....	23
Promoción en la Salud Bucodental mediante el uso de la Tecnología .....	25
Una Mala Promoción nos Conduce a Enfermedades Bucodentales .....	26
Fluorosis Dental .....	28
Efectos Dañinos del Alcohol en la Boca.....	28
Efectos Dañinos del Tabaco en la Boca .....	29



Consecuencias por el Consumo de Jugos Industrializados y Gaseosas.....	29
Consejos para Promover la Salud Bucodental .....	30
Técnicas de Cepillado .....	32
Cepillos Interdentales .....	34
Dedales de Silicona para Bebés .....	34
Pasta Dental.....	34
Flúor .....	35
Hilo Dental.....	36
Enjuagues Bucales o Colutorios.....	37
Sellantes de Fosas y Fisuras .....	37
Dieta .....	38
<b>Capítulo III.....</b>	<b>40</b>
<b>Marco Metodológico.....</b>	<b>40</b>
Diseño y Tipo de Investigación.....	40
Métodos, Técnicas e Instrumentos .....	42
Procedimiento de la Investigación.....	42
<b>Capítulo IV .....</b>	<b>44</b>
<b>Conclusiones y Recomendaciones .....</b>	<b>44</b>
Conclusiones.....	44
Recomendaciones .....	46
<b>Bibliografía .....</b>	<b>47</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>60</b>
Anexo: Cronograma de Actividades.....	66
Anexo: Presupuesto.....	67
Anexo: Ficha Nemotécnica.....	68

## Resumen

**Problema:** La promoción de la salud bucodental es realizada por las instituciones del estado, direcciones provinciales e instituciones gubernamentales, a pesar de esto, continúa aumentando la incidencia de las patologías orales, como, la caries dental que es una de las afecciones más frecuentes a cualquier edad, entre otras enfermedades, debido a varios factores de riesgo, en la cual se ve inmersa la falta de conocimiento de la población sobre el cuidado bucal. **Objetivo:** Demostrar la importancia en la promoción de la salud bucodental. El **Método** de investigación es cualitativo, exploratorio, documental, retrospectivo, no experimental. Los **Resultados** demuestran que es esencial la promoción de la salud bucodental para tener una calidad de vida óptima, incluyendo acciones integradas a las políticas públicas y a las acciones propuestas por organizaciones no gubernamentales, empresas y grupos comunitarios, las cuales están encargadas para incrementar la calidad de vida y mejorar la salud bucal por medio de programas, utilizando estrategias efectivas. **Conclusión:** La promoción de la salud bucodental es fundamental, porque por medio de ella se habla sobre temas de higiene bucal, así como su importancia en la comunidad para que las personas tengan los conocimientos básicos, siguiendo los consejos brindados por el odontólogo, disminuyendo problemas que pueden ocurrir por su ausencia como las patologías bucodentales.

**Palabras clave:** Promoción de la salud, salud bucodental, higiene oral.

## Abstract

**Problem:** The promotion of oral health is carried out by state institutions, provincial directorates and governmental institutions. In spite of this, the incidence of oral pathologies continues to increase, such as dental caries, which is one of the most frequent affections at any age, among other diseases, due to several risk factors, in which the lack of knowledge of the population about oral care is immersed. **Objective:** Demonstrate the importance of oral health promotion. The research **method** is qualitative, exploratory, documentary, retrospective, non-experimental. The **results** show that oral health promotion is essential to have an optimal quality of life, including actions integrated to public policies and actions proposed by non-governmental organizations, companies and community groups, which are in charge of increasing the quality of life and improving oral health through programs, using effective strategies. **Conclusion:** The promotion of oral health is fundamental, because through it oral hygiene issues are discussed, as well as its importance in the community so that people have the basic knowledge, following the advice given by the dentist, reducing problems that may occur due to its absence such as oral pathologies.

**Keywords:** Health promotion, oral health, oral hygiene.

## Introducción

En odontología la promoción para la prevención de enfermedades bucodentales es de gran importancia, porque que nos ayudará a mantener todos los componentes de la cavidad oral sanos, como los dientes, encías, carillos y la lengua evitando la presencia de patologías.

Tratar de mantener los dientes hasta la edad adulta se puede lograr si tenemos un cuidado estricto de la cavidad oral, a parte de la estética, nos ayudan a cumplir sus funciones habituales, como la fonación y en el proceso inicial de la digestión; cada diente cumple una parte fundamental para la masticación y es necesario que todos lo conozcan.

Es fundamental que todos los organismos gubernamentales del Ecuador para prevenir los problemas de la salud bucodental promocionen la salud bucodental como algo primordial lo que permitirá en el futuro a las generaciones que tengan una buena salud, debido a que, esto es de gran relevancia para la comunidad y para el área de odontología.

En la actualidad los principales métodos en la promoción de la salud bucodental para la prevención de enfermedades bucodentales son los siguientes procedimientos como: profilaxis, una correcta dieta, empleo de flúor y la visita al odontólogo por lo menos cada seis meses para mantener la higiene bucal, es necesario que la población concurren a los servicios dentales para prevenir las patologías, no sólo cuando existan problemas bucales, sino para chequeos de rutina, y poder aprovechar la explicación por parte del profesional sobre las técnicas correctas del cepillado dental, el uso del hilo o seda dental y los enjuagues bucales dependiendo del problema presente, empleando charlas, plataformas o guías educativas online de una manera didáctica dirigida para padres e hijos. (Johnson, 2016)

Según Narváez (2017), en La Revista Odontología de la Universidad Central del Ecuador, después de hacer el seguimiento realizado en el Ecuador han visto que la prevalencia de caries es de 46,6% en niños menores de 3 años; han aumentado a 85% hasta los 5 años y también han evaluado los conocimientos de los padres sobre la salud bucodental lo cual han obtenido calificaciones de 4,6/10, estos resultados obtenidos sin duda abren el panorama para ver desde un punto de vista que conozcan y obtengan más información sobre medidas de prevención porque que es muy esencial continuar con programas de promoción de la salud bucodental porque en algunos lugares no hay conocimientos esenciales acerca del cuidado bucal.

En el capítulo I, encontramos la problemática de la investigación, en la cual se proyectan los medios necesarios para los beneficios de la población, también se presencia las preguntas de investigación, el objetivo general y los objetivos específicos, la cual se pretende lo que se quiere lograr y conseguir. En el capítulo II, se plantean los antecedentes y sus respectivos fundamentos teóricos, en donde se responde las preguntas establecidas en la investigación detallando la información que se ha explorado. En el capítulo III, se realiza el marco metodológico, como el tipo y diseño de la investigación, también se describen los métodos, técnicas e instrumentos.

Este presente tema de investigación sobre la promoción de la salud bucodental es relevante porque va a beneficiar a las comunidades a conocer un poco más sobre los beneficios de una buena promoción y sobre los problemas que se obtienen si no hay un correcto cuidado de la salud bucal, también va a aportar a que los estudiantes de odontología tengan un compromiso y puedan ayudar con sus servicios odontológicos para devolver sonrisas.

Se debe destacar hablar sobre estos temas de la promoción de la salud bucodental porque tiene relación con la salud general de nuestra comunidad, no

solamente preocuparse de una enfermedad sistémica, sino también sobre la cavidad oral, debido a que los dientes a pesar de ser el tejido más duro del cuerpo no se pueden proteger a sí misma y por eso hay que cuidarlos para tener una completa armonía de todo nuestro ser integral,

Los lugares en los cuales se pueden hablar de estos temas son las escuelas, colegios, en los hogares y sobre todo acudir a lugares marginales donde casi no llegan los promotores de la salud, aplicando estrategias y abordajes para prevención y promoción de la salud bucal, y lograr que los ciudadanos retengan los consejos brindados por los capacitadores o promotores, explicándoles de una manera detallada y dinámica.

## **Capítulo I**

### **El Problema**

#### **Planteamiento del Problema**

En odontología la promoción de la salud bucodental es realizada por las instituciones del estado, direcciones provinciales e instituciones gubernamentales que utilizan mecanismos con la cual disminuirá el índice de la caries dental, gingivitis y periodontitis, que son unas de las afecciones más comunes sobre la cavidad oral, que causan molestias en la mayoría de las personas.

Según el libro de salud familiar Mayo Clinic (2017) cuanto más tiempo permanezcan la placa y el sarro en los dientes, mayor será la irritación de la parte de la encía que rodea la base de los dientes, lo que causa inflamación, con el tiempo, las encías se hinchan y sangran con facilidad, lo cual, también puede producir caries dentales. Si no se trata, la gingivitis puede transformarse en periodontitis y, con el tiempo, puede causar la pérdida de dientes.

Por otra parte investigaciones de Viteri et al., (2020) afirman que, en la población ecuatoriana según los estudios epidemiológicos realizados, hay un incremento en los índices de dientes cariados, perdidos, obturados (CPOD) y existe una alta prevalencia de caries, también se evidenció que las Islas Galápagos debido a su localización y población no fue un lugar considerado para estos trabajos, tampoco se reportan estudios nacionales

ejecutados empleando el Sistema Internacional de Evaluación de Detección de Caries (ICDAS) que es considerado actualmente un sistema muy eficaz.

El Ministerio de la Salud promueve por medio de radio, charlas en la comunidad, por espacios publicitarios o sitios web, para prevenir futuras patologías porque a diferencia de México, en el preescolar de la comunidad Peña-Flores, Cuautla, Morelos han carecido las estrategias tradicionales para abordar la salud bucal de un enfoque a la promoción de la salud a los factores de riesgo con otras patologías, especialmente crónicas implementando un modelo operativo de promoción de la salud y prevención de las enfermedades bucales.

Las instituciones del estado, en octubre el mes de la salud oral, hacen promoción de la salud bucodental, con los servicios que presta el área de odontología y realizan actividades como charlas de prevención para jóvenes, talleres para mayores, para que la ciudadanía se entere que se realiza tratamientos como aplicación de fluoruros, sellantes o limpiezas dentales.

### **Delimitación del Problema**

**Tema:** Promoción de la salud bucodental.

**Objeto de estudio:** Promoción.

**Tiempo:** Ciclo I 2021-2022.

**Lugar:** Universidad de Guayaquil.

**Línea de investigación:** Salud oral, prevención, tratamiento y servicios de salud.

**Sub línea de investigación:** Prevención.



**Formulación del Problema**

¿Cuál es la importancia en la promoción de la salud bucodental?

**Preguntas de Investigación**

1) ¿Qué problemas se pueden derivar si no hay una buena promoción de la salud bucodental?

2) ¿Cuáles enfermedades se abordarán en la promoción de la salud bucodental?

3) ¿Cuáles son las vías o herramientas de difusión para una buena promoción de la salud bucodental?

4) ¿Cuáles son los hábitos de higiene que recomendamos en la promoción de la salud bucodental?

## **Justificación**

El presente trabajo de investigación es un estudio bibliográfico sobre la promoción de la salud bucodental que se realizará por medio de la búsqueda de información relevante que ayudará a la comunidad a conocer hábitos, procedimientos y temas esenciales para mantener la salud bucodental, puesto que hay desconocimiento al momento de hablar sobre la higiene bucal como es la técnica del cepillado, visitando al odontólogo mínimo cada 6 meses para un control o limpieza de rutina y poder tener un estilo de vida ideal. Mi investigación va a ser dirigida a la comunidad y a organismos de la salud para realizar una buena promoción de la salud bucodental, porque con la promoción vamos a prevenir molestias futuras que causan las enfermedades bucales más comunes, por eso es necesario que la ciudadanía se entere a través de los diferentes servicios que presta el sistema de salud del Ecuador para fortalecer conocimientos y lograr obtener un control adecuado sobre la cavidad bucal disminuyendo el índice de patologías.

## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

Demostrar la importancia en la promoción de la salud bucodental.

### ***Objetivos Específicos***

1. Identificar los problemas que pueden ocurrir si no hay una buena promoción de la salud bucodental.
2. Indagar sobre las enfermedades que se pueden abordar en la promoción de la salud bucodental.
3. Determinar las vías o herramientas de difusión para una buena promoción de la salud bucodental.
4. Mencionar los hábitos de higiene que recomendamos en la promoción de la salud bucodental.

## **Capítulo II**

### **Marco Teórico**

#### **Antecedentes**

El día 21 de noviembre de 1986 se da la primera Conferencia internacional acerca de la Promoción de la Salud en Ottawa y se emite dicha CARTA para el logro del objetivo "Salud para Todos en el año 2.000", para un nuevo plan de salud pública en el mundo. En la conferencia los temas de discusiones se centralizaron en las necesidades de los países industrializados, los problemas que atañen a las demás regiones. También se tomó como referencia a los progresos alcanzados en la conferencia de Alma Ata sobre la atención primaria, el documento "Los Objetivos de la Salud para Todos" de la OMS, y el debate sobre la acción intersectorial para la salud sostenido recientemente en la Asamblea Mundial de la Salud. (Organización Panamericana de la Salud, s.f.)

Según Muñoz et al. (2017) hacen referencia que la revista Polo del Conocimiento realizó un estudio descriptivo y transversal, la cual tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo que favorecieron la aparición de la caries dental en un consultorio privado en la ciudad de Manta en 100 adolescentes de 12 a 14 años, sus resultados mostraron una alta prevalencia de caries en los pacientes pertenecientes al grupo III que fueron los más representativos. El grupo de edad fue la de 12 años (52.0%), teniendo como factores de riesgo: ingestión de alimentos azucarados, higiene bucal deficiente,

debido a estos resultados se estableció como conclusiones a la aplicación de actividades preventivas curativas para disminuir los factores de riesgo en la etapa de la adolescencia.

Por otra parte revisando la literatura de Hurtado et al. (2017) indican que la revista Universitas Odontológica publicó un artículo cuyo objetivo es describir el estado de higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años del municipio de Istmina (Chocó, Colombia), se realizó un estudio descriptivo por medio de encuesta y examen clínico en 294 escolares (48 % niñas), de 6 instituciones educativas, se recogió información sociodemográfica, de uso de elementos de higiene bucal, grado de higiene bucal, índices ceod y COPD y necesidades de tratamiento. Se concluyó que las políticas y programas que se deben generar en dicho territorio deben enfocarse en las particularidades de la etnia y los modos de vida de la comunidad y familias.

Según Martínez et al. (2017) mencionan que la revista científica dominio de las Ciencias realizó un estudio con el objetivo de definir qué tipo de enfermedad periodontal prevalece más en nuestro entorno y el factor de riesgo local más habitual, por medio de 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, también se aplicó una encuesta para establecer el nivel de conocimiento de higiene, la cual el resultado tuvo como principal factor de riesgo en la población estudiada una mayor prevalencia de periodontitis relacionada a una mala higiene y un nivel regular de conocimiento de salud bucal, concluyendo que la educación y promoción de higiene y salud bucal es fundamental y necesaria para prevenir estas patologías.

Por otra lado, indagando la investigación de Hernández et al. (2018) los autores afirman que la revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social ejecutó un estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre los hábitos de higiene bucal y caries

dental en escolares de primer año de primaria de tres escuelas públicas, con un estudio correlacional-analítico se realizó una encuesta a 259 niños y padres acerca de hábitos de higiene bucal, se obtuvo como resultado la prevalencia de caries fue del 51%, la presencia de caries clase I fue mayor en escolares de nivel socioeconómico bajo (33%), la frecuencia del cepillado dental la realizaban 1 o 2 veces al día omitiendo el cepillado antes de dormir, se concluyó que el consumo de dulces junto con la menor frecuencia del cepillado está asociado a caries y se recomienda también impulsar la promoción del uso de hilo y enjuague bucal en los niños y padres de familia para poder inculcar el desarrollo de este importante hábito.

Examinando investigaciones de Pardo et al. (2019) nos afirman que la revista de Archivos Venezolanos de Farmacología y terapéutica (AVFT) realizó un estudio descriptivo, retrospectivo cuyo objetivo fue evaluar factores de riesgo de caries, en la cual incluyeron 173 historias clínicas de niños que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Santiago de Cali, teniendo como resultados con relación al nivel del riesgo, aproximadamente el 70% de los niños tienen algún nivel de riesgo; 10,7% alto, 19,5% moderado y 39,8 bajo, las variables con mayor peso fueron: el alto control de biopelícula, la historia de la enfermedad actual, y el contenido de la dieta, concluyendo que debe haber la promoción de hábitos para una higiene bucal saludable.

De acuerdo con las investigaciones de Cubero et al. (2019) mencionan que la revista Pediatría Atención Primaria ejecutó un estudio descriptivo transversal el cual tuvo como objetivo estudiar la prevalencia de caries dental en niños de tres a cinco años, los resultados obtenidos fueron los siguientes: de 150 niños en educación infantil en la zona, se inspeccionaron 121 que acuden a clases el día que se realiza la revisión (80,7%). En primer curso un 46% de los niños presentan caries, en segundo un 40,5% y en tercero encontramos un 77,3% de niños con caries en dientes deciduos y un 20,8% en

permanentes. Concluyeron que es necesario aumentar las actividades preventivas en la primera infancia, en especial en las zonas con nivel socioeconómico bajo.

Según Hernández & Azañedo (2019) indican que la revista peruana de Medicina Experimental y Salud Publica llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue analizar la distribución del cepillado y el nivel de flúor en la pasta dental según variables socioeconómicas y geográficas en niños peruanos menores de 12 años, utilizando la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2018). Un 7,8% de los niños evaluados no se cepillaba los dientes, se evidenció significativas diferencias porcentuales ( $p < 0,001$ ) en el uso de pasta dental con concentración inadecuada de flúor entre las categorías extremas de las variables edad (12,3%), uso de servicios odontológicos (7,7%), nivel educativo del responsable (20,4%), índice de riqueza (17,8%), dominio geográfico (11,3%) y área de residencia (9,1%). Se concluyó fortalecer la promoción del cepillado dental y uso de pastas dentales con flúor mayor a 1000 ppm desde el ámbito universitario (formación de profesionales de salud), escolar (niños, niñas y adolescentes) y campañas, dirigidas a la sensibilización a nivel de los usuarios de salud y profesionales de salud.

Por otro lado revisando estudios de Solis et al. (2019) muestran que la revista peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, realizó una investigación donde se planteó como objetivo determinar la tendencia y factores asociados al cepillado de dos o más veces por día en niños menores de doce años entre el 2013 y 2018 en Perú, mediante un estudio transversal de datos reportados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, donde dio como resultado que el año 2013, la Adecuada Frecuencia de Cepillado Dental (AFC) fue del 79,0% con un aumento a 83,9% para el 2018; se identificó que cuatro de 25 espacios geográficos se mantuvieron sin variación de AFC, y otros cuatro disminuyeron. La investigación concluyó que el porcentaje de AFC ha aumentado

en los últimos seis años, proyectos de extensión de los servicios sanitarios pueden ser una alternativa para incrementar los porcentajes a una práctica de AFC en poblaciones vulnerables en zonas alejadas a donde se presenten servicios sanitarios y se pueda reducir el riesgo a caries dental y enfermedad periodontal desde edades tempranas.

Indagando en la literatura de Villamar et al. (2021) refieren que la revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento realizó un trabajo de carácter descriptivo y transversal, tipo de investigación mixta acerca de los aspectos epidemiológicos de las caries, el objeto de estudio fue estimar la prevalencia de caries, la población y muestra fue conformada por 15 niños (100%) que acudieron a la atención odontológica del centro de salud MEDICALDENT Guayaquil I semestre 2019, con dentición mixta, como resultado se pudo deducir que la causa principal es por falta de Higiene bucal, bajos ingresos económicos, desconocimiento, estilos de alimentación, dieta cariogénica y antecedentes de caries dental. Se concluye que la alta incidencia de caries dental puede disminuir si modificamos a través de su prevención desde la concepción del niño.

Según Lorenzo et al. (2021) afirma que la revista Scielo realizó una investigación donde se planteó como objetivo determinar la prevalencia de caries, pérdida dentaria y paradenciopatías en personas que solicitan atención en la facultad de odontología de la UDELAR, para esto los pacientes respondieron un cuestionario sobre características sociodemográficas y hábitos vinculados a factores de riesgo comportamentales, fueron encuestados 602 individuos, el cpod promedio fue de 16, la prevalencia de caries no tratada fue de 72,8 % y la prevalencia de periodontitis 42,9 %. Se obtuvo como conclusión implementar la instalación de un programa preventivo-asistencial conjunto entre Facultad de Odontología y área salud de la UDELAR que incorpore la promoción y prevención de las enfermedades bucales y las no transmisibles.



## **Fundamentación Científica o Teórica**

### ***Salud Oral***

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud oral es la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que impiden en la persona afectada la capacidad de cumplir sus funciones habituales como morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que complican su bienestar psicosocial. (Meza, 2019, p. 2)

Por otra parte el Ministerio de Salud de Colombia (2017) menciona que la salud bucal no sólo es tratar de tener dientes blancos, encías rosadas y dientes parejos, sino que es el estado en el que las estructuras relacionadas con la boca contribuyen de una manera positiva al bienestar físico, mental y social de las personas para que puedan gozar de la vida a través de masticar, hablar, saborear los alimentos y nutrirse, y disfrutar y participar de sus relaciones sociales y transmitir emociones a través de sus expresiones faciales.

### ***Promoción de la Salud***

En 1945, Henry Sigerist estableció que las tareas de la medicina son la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el restablecimiento de los enfermos y la rehabilitación, y en el año de 1992 la OMS implica una crítica a la profesión como una invitación para asumir el desafío de la prevención; este reto tiene plena vigencia a las complicaciones que aún persisten, como son la alta prevalencia de enfermedades, escaso acceso a los servicios de salud bucal y su debida orientación hacia la curación, sobre todo hacia el cuidado y la prevención; otras cuestiones que pueden afectar en la práctica de la prevención, ya sean culturales, sociales , geográficas y económicas, es debido a

diversidad de culturas y las condiciones difíciles que enfrentan distintas zonas del país, por eso se ve afectada la práctica de la promoción y prevención de la salud. (Leal & Hernández, 2016)

La promoción de la salud es un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud, busca fortalecer la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud, así como abordar los determinantes sociales de la salud a través de una participación significativa y un trabajo intersectorial para mejorar la equidad en salud. La Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (1986) señala las principales estrategias y los pilares de la Promoción de la Salud. No obstante, es necesaria una revitalización y renovación de la promoción de la salud que refleje las realidades contemporáneas de la Región para lograr una mejor equidad en la salud y contribuir al logro de los ODS. (Organización Panamericana de la Salud, 2016)

La promoción de la salud es importante porque genera cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud. Estos cambios se van a implementar en los sistemas y comunidades, por ejemplo, que se realicen programas las cuales garanticen el acceso a los servicios. La promoción de la salud se basa de alguna manera en colaborar a la población, que debe ser intersectorial y participativa. Los enfoques de promoción de la salud es que haya entornos saludables e implique un método multidisciplinario, por medio de un sistema completo para promover la salud y prevenir patologías en diferentes zonas o contextos sociales en donde las personas puedan participar en actividades diarias y los factores ambientales, organizacionales y personales interactúen para que la salud y el bienestar sean tocadas (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

### ***La Promoción de la Salud Oral***

Los gobiernos y los ministerios de salud, y diversas asociaciones profesionales que agrupan a los odontólogos, especialistas e higienistas orales, los cuales son los encargados de diseñar, implementar y evaluar programas de prevención, de educación y de promoción de la salud oral en la población. Para brindar una atención adecuada a la población, existen plataformas como los sistemas y los servicios de salud. En la actualidad el profesional odontólogo promociona la salud bucal y la salud general al mismo tiempo debido a que existe una gran relación, también existen limitaciones en servicios odontológicos y depende mucho del grado de desarrollo del país, hay poca cobertura para los sectores pobres, no proveen suficientes servicios, sólo específicos (aplicación tópica del flúor o la colocación de sellantes) y no educan a la población, ni promocionan la salud bucodental. (Contreras, 2016)

Espinoso de Restrepo en su artículo "Antecedentes históricos de la promoción de la salud" analiza cómo ha evolucionado la promoción de la salud en diversas etapas históricas. En la antigüedad las diversas culturas desarrollaron acciones dirigidas a la salud pública, a mediados del siglo XIX surgieron con fuerza los conceptos de medicina social y la toma de conciencia sobre las relaciones entre el estado de salud de una población y sus condiciones de vida. En América Latina la pobreza e inequidad social hacen más complejo el desafío, y permiten confirmar que la promoción de la salud ha sido una inquietud de instituciones políticas y sociales, por lo que se precisa de respuestas más elaboradas y globales que permitan alcanzar un verdadero cambio social para el mejoramiento de la salud en todo el mundo, sobre todo en América Latina, donde gran parte de los países que la integran enfrentan problemáticas de desarrollo y salud comunes. En los países latinoamericanos falta incorporar programas que apunten sobre

todo a mejorar la calidad de la educación y el cuidado del agua potable, entre otros; pueden contribuir a fomentar comportamientos y costumbres de prevención y promoción de la salud. (Coronel & Marzo, 2017)

Gracias a las capacitaciones de la OPS/OMS, han ayudado a los países a fortalecer sus servicios de salud bucodental y la implementación de buenas prácticas que también debe ser primordial, para que los pacientes acudan regularmente a sus chequeos. Los programas en las comunidades con la iniciativa Libres de Caries, trabajan en ampliar la facilidad a servicios de salud bucodentales básicos para todos, a través de asociaciones entre el sector público y privado, primordialmente a los grupos vulnerables, para reducir las enfermedades bucodentales que cada 9 de 10 personas está padeciendo, las cuales se pueden convertir en un obstáculo durante toda su vida. La salud bucodental es integrada a los servicios de atención primaria debido a esta iniciativa y promueve el uso de intervenciones costo-efectivas. (Organización Panamericana de la salud, s.f.)

### ***Importancia en la Promoción de la Salud Bucodental en la Comunidad***

La promoción de la salud bucodental beneficia mucho a la comunidad, porque la salud bucal es parte importante de la salud en general y es esencial para determinar la Calidad de Vida. Todas las personas deben tener una condición de salud óptima que les permita cumplir funciones básicas en las que tenemos: el masticar, el sentido del gusto y el sonreír, que estén libres del dolor y la incomodidad para poder relacionarse adecuadamente con la sociedad en la que viven sin preocupaciones. (Villarruel & Moya, 2017)

La escuela juega un papel importante, porque a través de sus programas educativos se desarrollan acciones que ayudan a los estudiantes a obtener una salud adecuada, al hablar de la Salud Bucal, ya sea el mantenimiento de dientes sanos libres de

caries en los estudiantes de educación secundaria, es importante fortalecer a través de la prevención de los factores de riesgos que pueden afectar los dientes, tales como: alimentación sin la inclusión de calcio, malas técnicas o pocos hábitos de higiene bucal, ingerir golosinas en exceso, la falta de intervención de los padres y docentes en la formación de hábitos de higiene inadecuados, visitas odontológicas, desconocimiento y falta de información de los padres y representantes relacionados con todos estos factores. (Gittens, 2019)

En la comunidad, la salud y la educación guardan una estrecha relación. Los niños con buena salud van a asistir a la escuela sin ningún inconveniente, sobre todo van a tener un buen rendimiento en todas sus actividades escolares. A la vez, la educación de calidad les posibilita desarrollar nuevas competencias y adquirir conocimientos esenciales que les permiten tomar mejores decisiones sobre su propia salud y la de sus comunidades. Los que influyen a diario y son un pilar fundamental en la promoción de la salud bucodental son los docentes encargados, por eso es necesario que las instituciones educativas puedan colaborar para garantizar tanto el derecho a la salud como el derecho a la educación de sus estudiantes creando un ambiente saludable. (Pan American Health Organization , 2018)

En el trabajo realizado por Gómez et al., (2020) expresaron que la promoción de la salud bucodental en gestantes es importante porque hay una relación entre la salud oral y la salud general, por eso se debe hacer una intervención inmediata en tratamientos y métodos de prevención de diferentes enfermedades orales que afectan en el embarazo, para que se reduzca el riesgo para el feto y la madre, y se logre reducir la incidencia de estas patologías orales y elevar la calidad de vida, recalcando también por medio de estrategias para la promoción y prevención de la salud oral que debido al Covid 19 han cesado.

### ***Problemas en las Escuelas por Falta de Promoción de la Salud Bucodental***

Los más afectados por la falta de promoción de la salud bucodental serían los niños, debido a que en las escuelas ingieren golosinas en exceso, no existe la formación adecuada de hábitos de higiene y muchas veces no hay un control apropiado de los padres y docentes, si dichos factores hablados anteriormente incrementan al diario en los niños, va a tener como consecuencia afecciones bucodentales, la cual es un grave problema de salud pública, debido a esto, la salud bucodental infantil es un objetivo de primer orden en cuanto a las políticas de salud de todos los países, por eso, se deben elaborar propuestas de acciones guiadas a la prevención de los factores de riesgo que perjudican la salud bucodental de la población escolar, para solucionar diversos problemas, por medio de las actividades de promoción. (Rezzónico et al., 2020)

Uno de los motivos por la cual se puede ver afectada la higiene bucodental son las situaciones paupérrimas por la que puede vivir una familia, sin los servicios básicos, no pudiendo cumplir sus hábitos de cepillado dental, el baño y lavado de manos. Es necesario que en las escuelas no carezca la promoción de la salud bucodental, sobre todo que los tutores guías, conozcan las situaciones por la cual enfrenta el alumno, y se recalque que se pueden acercar a los servicios odontológicos que brinde la escuela, por eso este artículo nos muestra que para que los niños mejoren su higiene tanto bucal y personal los maestros implementaron horarios para el aseo e indicaron que es necesario que siempre se apliquen dichos mecanismos como la que ellos implementaron. (Caballero et al., 2017)

### ***Falta de Conocimiento sobre la Salud Bucodental***

Según Narváez & Tello (2017) indican que han evaluado los conocimientos de los padres sobre la salud bucodental lo cual han obtenido calificaciones de 4,6/10 en términos cuantitativo, y por eso mencionan que los padres de familia tengan conocimientos básicos y esenciales de acuerdo con la salud bucal por lo que influye mucho tanto en lo personal como en la vida de sus hijos sobre todo si el niño es menor de 6 años, a causa de que son los únicos responsables y están al tanto de la higiene bucal, visita al odontólogo desde temprana edad y la ingesta alta de azúcares.

La Academia Americana de Pediatría (2019) menciona que el desconocimiento de los padres sobre la higiene bucal puede afectar a los dientes deciduos de los hijos y no optan por buscar atención odontológica, también las creencias de cómo prevenir las enfermedades bucales o el miedo por alguna mal experiencia odontológica puede influenciar mucho antes de sentir molestias como el dolor, si a los padres se los educa puede impactar a que adopten recomendaciones básicas como la cantidad de pasta dental que deben utilizar los niños, su cepillado y el uso de fluoruro.

### ***Políticas y Estrategias para Mejorar la Promoción de la Salud Bucodental***

Los que resultan beneficiados de acuerdo a las acciones preventivas en las políticas de salud pública, son las poblaciones urbano-marginales y rurales, las cuales pueden acceder de manera gratuita a programas y servicios, estos son los llamados grupos prioritarios; sin embargo, hay que establecer si estos esfuerzos y medidas que estableció el Ministerio de Salud Pública han sido eficaces, por eso, se recomienda ejecutar un nuevo estudio epidemiológico nacional con el fin de medir la incidencia y prevalencia de las diferentes enfermedades bucodentales, y poder comparar con el

último registro, si estas han disminuido. Los resultados obtenidos de dicho estudio epidemiológico mostraron una alta incidencia de lesiones cariosas, aunque se hicieron varios esfuerzos para poder cumplir el acceso de los servicios de salud que están en los reglamentos ecuatorianos, las actividades curativas son muy limitadas. (Parise et al., 2020)

La Salud Bucal presenta un reporte mundial que se clasifica en cuatro partes. Primero sólo se presentarán las bases políticas del Programa de Salud Bucal; la segunda parte se desenvuelve en su marco político; en la tercera, se abordarán diversas estrategias abordajes para prevenir y promocionar la salud bucodental, y en la última parte se crean las áreas para la salud bucal mundial. Debido a esto, evidenciaremos el Reporte Mundial de Salud Bucal en dos partes, integrándose las bases y el marco político, por ejemplo, la salud bucal está relacionada con la salud general, la disminución de las enfermedades bucodentales en el mundo y los factores de riesgo para producir molestias; estos puntos facilitan su incorporación en un solo ítem. También veremos diversas acciones hacia los grupos prioritarios con la debida promoción de la salud bucodental. Existen diversas enfermedades como la caries dental, enfermedades gingivales y el cáncer oral, las cuales, ponen un gran desafío para los programas de salud bucodental, por su impacto en el mundo, reduciendo la calidad de vida (Rueda & Albuquerque, 2016)

En Ecuador, la salud es catalogada como un derecho primordial. La Constitución del Ecuador en su artículo 32 lo establece como el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral en el ámbito de la salud. Solamente en el año 2009 fue publicado El Plan Nacional de Salud Bucal; a pesar de que se detallan todas las funciones que el MSP tiene respecto de la promoción, prevención y cobertura de salud, dicho plan no pudo ser cumplido en su totalidad. Es cierto que la política pública respecto a salud oral es mínima en el Ecuador, la ausencia



de normativas y control, o su incongruencia produce que existan diversos inconvenientes. (Masson et al. 2019)

En Brasil debido investigaciones realizadas se evidenció un bajo potencial de la promoción de la salud, en el Sistema Nacional de Salud mexicano su enfoque está dirigido en la consulta externa desatendiendo la promoción de la salud bucodental, a diferencia de Cuba a pesar de ser un país en vías de desarrollo ha establecido a la salud bucal, por lo tanto ha logrado obtener su sistema de salud con un perfil positivo, en pocos países de Latinoamérica hay actividades a la acción comunitaria porque no se tiene claro el área de cómo promover la salud bucodental pero se puede complementar con la socio información. (Valdez & Tobón , 2019)

Valdez Penagos & Tobón (2019) ha afirmado lo siguiente:

En el área estomatológica, la promoción de salud incluye, por lo tanto, acciones integradas a las políticas públicas y a las acciones propuestas por organizaciones no gubernamentales, empresas y grupos comunitarios enfocadas en mejorar la salud estomatológica y potenciar la calidad de vida a partir de esta dimensión. Esto significa que en la vida cotidiana de la comunidad hay que incluir prácticas saludables. (pp. 2-5)

Para facilitar los aprendizajes y propiciar la participación de los padres, representantes, docentes y niños en el diseño y posterior ejecución de las actividades, se emplean diversas estrategias como diseñar y elaborar de carteles con temática de salud y hábitos de higiene, charlas educativas preventivas sobre hábitos bucales saludables y eventos lúdicos relacionados con la salud bucal donde participen padres, docentes y niños. La educación y la promoción de hábitos saludables es una estrategia costo-efectiva, sobre todo si la aplicamos en los niños aún sanos, puesto que las estrategias de promoción y prevención son menos costosas que las de curación, rehabilitación o

limitación del daño. Al mejorar los hábitos de higiene, disminuye los niveles de placa y se recupera la salud oral. Por lo tanto, hay que crear nuevas estrategias para mejorar las condiciones de salud oral, educando por medio de la radio, televisión, periódicos, páginas webs, y acudir a las comunidades para estar inmersos conociendo sus necesidades y prioridades en salud Oral y formulación de planes. (Granda & Camaño, 2019, pp. 1-11)

### ***Herramientas para la Promoción y Educación de la Salud Oral***

La Asociación Profesional de Higienistas Bucodentales de Aragón y los Colegios Profesionales de Higienistas dentales en Madrid, promocionan la salud bucodental por medio de guías de educación dirigidas a la población: Se ha elaborado la guía con el tema “Tu higienista dental cuida tu salud oral en época de la COVID-19”, la cual tiene como objetivo principal facilitar herramientas para la prevención oral telemática para adaptarse a la nueva situación que se está pasando mundialmente. Las guías fueron desarrolladas por un grupo de Higienistas dentales expertos en salud pública y prevención. Mencionan que es necesario que un higienista dental facilite una herramienta complementaria para el día a día de en la ejecución de unas de sus principales funciones, para continuar con medidas de educación y promoción de la salud oral a sus pacientes durante estos tiempos críticos de pandemia que estamos viviendo, en la lucha contra el COVID-19. (Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid, 2020)

La salud bucal es fundamental en nuestra vida diaria, por eso es necesario guiar a la comunidad por medio de herramientas como manuales, materiales o plataformas educativas acerca de la promoción y prevención de la salud bucodental con contenidos que pueden servir para el cuidado de la salud bucal de toda la familia de una manera didáctica, sobre todo, es muy importante conocer temas de prevención, para prevenir las enfermedades bucales más frecuentes. En el manual educativo para trabajar con los

padres explican que en los temas tratados hay que generar interés para que los impulse de alguna manera a aprender. (Ministerio de Salud de Chile, 2020)

La metodología que se utilice para crear un enfoque comunicativo que funcione, es basándose en los medios de comunicación y los campos de mercadeo social, educación informal, entre otras áreas; destinada a lograr cambios y toma de conciencia, para esto se estableció en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Cuyo, Argentina, un programa de comunicación gráfica a través del cual se pretende llegar a la población infantil de dicha comunidad con mensajes que promuevan la salud, una vez que realizaron la producción y validación técnica de los contenidos lo publicaron en la revista Tintero del diario Los Andes de la provincia de Mendoza que sale los días domingos con 150.000 ejemplares, para que con información clara y sencilla se pueda lograr la motivación necesaria en ese sector para cuidar sus elementos dentarios, adquirir hábitos de higiene bucal y promover cambios saludables en la conducta alimentaria. (Sastrón, 2016)

En Córdoba Argentina se elaboró, una obra de teatro sobre el Cáncer Bucal (CB) que es un serio problema de Salud Pública, y está asociado a factores predisponentes. Se organizó el vestuario y accesorios donde participaron alumnos de 4to, 5to y 6to año. Fueron en total 68 alumnos, además de los docentes. Antes del inicio de la obra, se les entregó una encuesta a los alumnos, anónima de conocimientos previos sobre CB y factores predisponentes. Previamente solicitaron consentimientos firmados por los padres de cada alumno que autorizaban a realizarlas. El nombre de la obra era “Sácale la lengua al Cáncer” que deja el mensaje de la importancia de la detección a tiempo de lesiones bucales, finalmente, se llevó a cabo la difusión del mensaje a la comunidad en dos radios. (Meloni et al. 2016)

Por otra parte Rodas (2016) nos hace ver que la promoción de la salud bucodental en adultos mayores también es importante porque las enfermedades orales que afectan en dicha edad, trae como consecuencia problemas nutricionales y de deglución, trastorno del gusto y el olfato, y en varias ocasiones trastornos psicológicos, por eso es necesario promover un estado de salud oral adecuado en el adulto mayor, por medio de estrategias como la utilización de cartillas en 3D y un CD que beneficiará y ayudará a los adultos mayores, que tengan algún tipo de dificultad y no se le complique su higiene oral y el mantenimiento de las prótesis.

### ***Promoción en la Salud Bucodental mediante el uso de la Tecnología***

Se utiliza el término de salud móvil para referirse a la promoción de la salud pública y medicina con el uso de herramientas de dispositivos celulares, la cual es un recurso factible para llegar a la población, actualmente ha crecido la demanda de aplicaciones móviles enfocadas en el ámbito de promoción de la salud. Una investigación realizada por Purcell indica que aproximadamente el 29% de los usuarios han descargado en sus dispositivos alguna aplicación relacionada para mejorar su salud. Existen varias aplicaciones destinadas a promocionar la salud oral, tales como: Dental Education – By ORAL-B, en donde se enseña de una manera sencilla los problemas comunes de la boca como, por ejemplo; el mal aliento, la placa bacteriana, el sarro, etc; Toothflix 2.0, está diseñada para pacientes, en donde se pueden visualizar videos explicativos, información útil sobre diversas patologías, prevención de enfermedad periodontal, entre otros temas interesantes; Brush DJ, es una aplicación divertida que permite reproducir canciones de la biblioteca de música del usuario durante dos minutos, dicho tiempo debe ser el ideal para la duración del cepillado dental, también incluye recordatorios para que cambien su cepillo

cada 3 meses y que utilicen constantemente el hilo dental y los enjuagues bucales.

(Berrones, 2021)

Se ha incremento del uso de internet en los hogares, su uso en los niños se promedia de 8 horas al día, esta demanda puede ser ventajoso para promocionar la salud bucodental, con supervisión de los padres, los niños puedan utilizar Apps destinadas a la motivación de la higiene bucal, en especial los juegos que tanto les gustan, también se debe considerar que no todos tienen posibilidades de acceder a internet menos al uso de un dispositivo inteligente. (Pacheco & Cartes, 2020, p. 2)

Los diferentes medios masivos que existen en la actualidad, para promocionar la salud bucodental son, la televisión, internet, periódicos, revistas, etc., generan un gran impacto en las personas, la cual, muchas veces puede influenciar en la toma de decisiones, por eso, estudios realizados con 288 personas en Monterrey, después de haber visto alguna publicidad dental, el 58% mencionaron su motivación por visitar al odontólogo, siendo más las mujeres, abarcando el 34% y el 24% son hombres, sin embargo, el 42% restante no sintió ninguna motivación por acudir al dentista, siendo el 24% mujeres y el 18% hombres. Es necesario mencionar que los medios de comunicación generan demasiada influencia por medio de las publicidades, dándonos cuenta de que son las mujeres que tiene más interés en mejorar su estética dental o sólo en mejorar sus problemas bucodentales. (Galarza & Martínez, 2016, p. 2-4)

### ***Una Mala Promoción nos Conduce a Enfermedades Bucodentales***

Con la promoción de la salud bucodental se previene las siguientes enfermedades:

La caries dental en dentición permanente es el trastorno de la cavidad oral más frecuente y en dentición decidua más de 530 millones de niños sufren de dicha patología. Se produce cuando la placa bacteriana que se localiza en las superficies dentarias

convierte los azúcares libres de las bebidas y alimentos en ácidos y esto con el tiempo afectan a los dientes ocasionando dolor, infecciones y pérdidas dentarias si hay deficiente higiene dental. (OMS, 2020)

Estudios de especialistas indican que hay factores de riesgo que inducen a la caries, tanto como el consumo de azúcar y la acumulación de placa bacteriana (que se forma por colonias de bacterias); la enfermedad periodontal empeora por la falta de cepillado y la acumulación de placa bacteriana entre encías y dientes, lo que genera cambio del pH salival e inflamación en las encías”, detalló Miriam Ortega Maldonado, por eso para mantener el bienestar del cuerpo humano también es importante tener una buena higiene bucodental hablando en el sentido de toda la cavidad oral, y así poder cumplir todas sus funciones habituales, para eso hay que cumplir las tres veces al día el cepillado dental para poder disminuir la prevalencia de la caries dental y las enfermedades periodontales que son afecciones bacterianas que pueden afectar a cualquier edad. (López, 2021)

La gingivitis y la periodontitis son las 2 enfermedades de las encías, la gingivitis se produce por una inflamación reversible sin ruptura periodontal la cual si no es tratada produce periodontitis destructiva, una de las características de la periodontitis es la inflamación gingival que causa ruptura irreversible del tejido conectivo unido a la raíz de los dientes y resorción del hueso alveolar que va a sobrepasar la gingiva. Estas dos enfermedades periodontales se deben al incremento de más de 800 especies de bacterias patógenas dentro de la placa bacteriana. Hay factores de riesgo de estas enfermedades periodontales como deficiente higiene bucal, cambios hormonales en mujeres, diabetes mellitus, medicamentos, estrés, el hábito de fumar entre otros factores. La prevención de estas enfermedades periodontales se basa en medidas odontológicas. (Sánchez et al. 2021)

Según el Gobierno de Argentina (2018) indica que: “De acuerdo a estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 14.5% de la población mundial sufre enfermedades graves en las encías (periodontitis severa), siendo la sexta enfermedad crónica no transmisible más prevalente en el mundo” (p.1). Podemos alentar a la comunidad a una correcta higiene bucodental por medio de campañas de promoción y prevención por diversos medios y establecimientos para reducir la morbilidad de enfermedades bucodentales. La periodontitis es una enfermedad gingival que puede ser tratada y controlada si hay un cuidado apropiado, la persona cumple un rol importante por el autocuidado para generar buenos hábitos, dado que, si no se realiza el aseo interdental y ya no se visita al odontólogo, este puede ser el primer determinante de la enfermedad periodontal.

### ***Fluorosis Dental***

Es una patología que resulta por la ingesta excesiva del flúor durante el periodo de desarrollo de los dientes, debido a que interfiere en el buen funcionamiento de las células que forman el esmalte (odontoblastos), impidiendo que el esmalte madure normalmente. Existen 2 tipos de fluorosis dentales: la fluorosis dental leve se caracteriza por la presencia de pequeñas manchas blancas en el esmalte, mientras que en la fluorosis dental aguda los dientes están manchados con motas o agujereados. (Sociedad española de odontopediatría, 2019)

### ***Efectos Dañinos del Alcohol en la Boca***

La cavidad oral sufre consecuencias por el consumo de alcohol cuando se toma de manera excesiva afectando el microbiota oral de distintas maneras. Estudios previos, tanto en humanos como en animales, han visto efectos del consumo de alcohol sobre las

bacterias bucales, estos estudios en animales mostraron que una dieta del 20% de etanol aumenta la colonización de los streptococcus mutans, una bacteria asociada a la caries, en un estudio de población, se observó que la ingesta de alcohol (>3 bebidas por día) ocasiona mala higiene bucal, también altera el sistema de defensa del huésped, dando como resultado, periodontitis mediada por el huésped, otros estudios poblacionales demuestran que el consumo de alcohol produce periodontitis de una manera dependiente de la dosis. El desequilibrio del número de colonias microbianas puede causar enfermedades crónicas orales y hasta algún tipo de cáncer. (Xiaozhou et al., 2018)

### ***Efectos Dañinos del Tabaco en la Boca***

El consumo de tabaco puede resultar ser adictivo, y a pesar que se conoce lo perjudicial que es para la salud, se conoce poco su relación con enfermedades orales, por eso este trabajo de investigación muestra información relevante acerca de la aparición de enfermedades bucodentales que causan dolor debido al tabaco, como enfermedad periodontal severa, halitosis y retrasa la cicatrización de las heridas, también se asocia en menor porcentaje con la estomatitis nicotínica palatal, la leucoplasia, la melanosis, el paladar fisurado y el labio leporino. El flujo salival no estimulado de pacientes consumidores a largo plazo de tabaco, en edades de veinticinco a sesenta años, según estudios realizados, disminuye en un 40%. (Torres & Ibáñez, 2020)

### ***Consecuencias por el Consumo de Jugos Industrializados y Gaseosas.***

Khamverdi et al. (2013), demostraron que toda bebida carbonatada posee potencial erosivo, para ello realizaron un estudio experimental con 50 premolares permanentes los cuales fueron separados en tres grupos: bebidas gaseosas (Coca Cola regular®, Coca Cola light® y Fanta®), jugos y néctares (Wattsm Andina y Kapo sabor a



manzana) y aguas minerales purificadas y saborizadas (Benedictino, Vital y Cachantun sabor a limón). Se realizó una vez al día, durante un mes, siendo utilizadas nuevas bebidas cada día, teniendo como resultado que el grupo de bebidas gaseosas provocó una mayor desmineralización en la superficie del esmalte, seguido por el grupo de jugos y néctares. El grupo de aguas minerales saborizadas y purificadas no provocaron efectos sobre la mineralización de la superficie del esmalte. Los procesos de desmineralización empiezan cuando el pH es menor a 5,5 y todas las bebidas analizadas en este experimento poseían un pH menor a 4. (Ruilova et al. 2018)

### **Consejos para Promover la Salud Bucodental**

La salud bucodental en la familia comienza desde la infancia, es necesario que al niño se le enseñe desde pequeño al cuidado de su higiene bucal, sobre todo al momento que el padre realice su rutina de cepillado dental, el niño imite y capte todo lo que hacen, por eso, si los padres tienen una buena higiene bucal sus hijos aprenderán aquello. La odontología para bebés comprende los cuidados que comienzan en los primeros meses de vida (0-36 meses) y que está siendo ampliamente difundida actualmente. Sin embargo, aún existe una alta prevalencia de enfermedades bucales, especialmente caries dental, que ocurre de forma agresiva y progresiva en los infantes. (Moscardini et al., 2017)

Para promover la salud bucal en la familia veamos los siguientes consejos:

1. Los padres deben preocuparse mucho por la salud bucal de sus hijos, deben ser capaces de apoyarlos en la adquisición de hábitos de higiene oral, la cual ayudará al niño a desarrollar conocimientos y habilidades necesarias para que en un futuro tengan buena salud bucal, por causa de que los padres son los únicos responsables en el hogar, no descuidarse en cuanto al cepillado dental diariamente, por lo

menos de dos a tres veces al día, el uso de flúor y las revisiones médicas periódicas.

(Gaeta et al., 2016)

2. Muchas veces para el niño el cepillado dental puede resultar aburrido, por eso hay que tratar de hacerlo juntos entre padre e hijo y hacerlo divertido como, por ejemplo: al momento de cepillarse los dientes poner alguna música favorita o identificarse con personajes o héroes, no olvidando el hilo dental y el dentífrico. En el mercado hay gran variedad de productos que pueden ser eficaces. (Caballero, 2018)

3. La higiene bucal en los bebés que aún no han tenido sus primeros dientecitos es muy importante y se puede realizarlo a partir de los 4 meses con una gasa estéril y agua, pero con mucho cuidado por lo que la encía es muy sensible a esa edad. (Castellsagué, 2016)

4. Se debe tener una dieta sana y equilibrada para prevenir problemas bucodentales, porque la salud bucal tiene que ver mucho con la alimentación para el desarrollo de la dentición, y la preservación de la mucosa oral, gracias a los alimentos que contienen calcio, fluoruro, hierro y zinc que han sido reconocidos como indispensables para garantizar una dentición saludable, también hay que evitar la sobredosis de dulces, bebidas azucaradas y alcohol. (Hernández et al., 2017, p. 2)

5. La Asociación Dental Americana recomienda visitar odontólogo por lo menos cada 6 meses, en donde se realizarán tratamientos fundamentales para mantener saludables las encías y dientes, como limpiezas, aplicaciones de flúor y sellantes en los niños, también se evaluará el estado de la higiene bucal, si hay presencia de caries o algún tipo de lesión, dientes apiñados y el desarrollo normal de los dientes. (Johnson, 2016)

6. Las madres y padres de familia no deben besar en la boca a sus hijos, ni utilizar los mismos utensilios para comer, tampoco compartir el cepillo de dientes, entre

otros artículos, debido a que tienen niveles altos de unidades formadoras de colonias bacterianas, lo transmiten y aumenta el riesgo de padecer caries dental a temprana edad. (González et al., 2017, p. 4)

### ***Técnicas de Cepillado***

El principal medio de prevención primaria que existe para reducir la incidencia de las enfermedades periodontales según evidencias científicas en periodoncia es el uso de los cepillos dentales manuales; su uso que se le da constantemente en la vida cotidiana y de una manera correcta, permite un control apropiado sobre la biopelícula dental, los pacientes con gingivitis, no van a remover la placa con facilidad ni mucho menos reducir la inflamación con los cepillos manuales de una sola vez, sino, que van a requerir acudir a servicios de higiene oral brindado por el profesional. (Castro, 2021)

En el comercio existen una variedad de cepillos dentales pero las principales características que deben tener los cepillos son con cabezas pequeñas, puntas redondeadas y nylon suave, es recomendable, al elegir un cepillo, considerar el lugar donde se guardará puesto que el cepillo es individualmente para cada persona, se cambia cada 3 meses, y hay que tratar de evitar la acumulación de bacterias. También se debe saber elegir la pasta dental adecuada fijándose en el tubo que mencione la cantidad de 1150 ppm de flúor. (Ministerio de salud de Chile, 2016)

En odontología evidenciamos varias técnicas de cepillado, pero veremos 4 técnicas recomendadas que se realizan de la siguiente manera:

**Técnica de Fones:** Está indicada en niños por la facilidad para aprenderla, requiere un menor tiempo de empleo como mínimo tres minutos, los dientes deben estar en oclusión debido a que se realizan movimientos circulares en las superficies vestibulares de los dientes tanto en el maxilar como la mandíbula; el cepillo se coloca de una manera

horizontal y los filamentos están en un ángulo de 90 grados con respecto a la corona del diente. Para que sea efectiva la remoción de la placa bacteriana, los movimientos rotatorios deben ser 15 veces en cada sector y también se limpiarán todas las superficies palatinas o linguales de los dientes, área por área colocando el cepillo de manera vertical y se realizan movimientos rotatorios. (Hoyos & Rengifo, 2019)

**Técnica de Bass o sulcular:** En esta técnica se recomienda usar cepillos de cerdas suaves, para evitar problemas dentales como la abrasión y lesión de la encía marginal por trauma, dicha técnica se la realiza, colocando el cepillo dental en un ángulo de 45° en dirección al eje longitudinal del diente (las cerdas van en dirección apical del diente), se logra introducir los filamentos del cepillo en el surco gingival y en los nichos interdentes, realizando leves movimientos vibratorios, terminando con un movimiento de barrido hacia oclusal, con esta técnica no se puede limpiar las caras oclusales. (Rizzo et al., 2016)

**Técnica de Stillman:** es parecida a la técnica de Bass pero con una leve modificación en movimientos oclusales horizontales cortos. Las cerdas del cepillo van dirigidas apuntando hacia la raíz del diente y los ángulos son los mismos que los de Bass 45°, las cerdas se colocan en parte sobre la parte cervical del diente y en parte sobre la encía adyacente. (Asociación Dental de la India, 2016)

**Técnica de Charters:** En esta técnica se recomienda usar cepillos de cerdas duras o semiduras, las cerdas deben ir en dirección hacia el plano oclusal en un ángulo de 45° en relación al eje longitudinal del diente, las cerdas van a realizar un masaje gingival mediante su colocación sobre la encía, realizando movimientos cortos transversales o circulares, en las caras linguales y palatinas, con el cepillo de manera vertical, se realiza el mismo procedimiento, algunos autores mencionan que se puede realizar esta técnica en tejidos recientemente intervenidos, utilizando cepillos de cerdas suaves, para una mejor cicatrización, en las superficies oclusales el cepillado se realiza colocando las

cerdas en las fosas y fisuras con movimientos cortos de atrás hacia delante. (Rosales Corria et al., 2019, pág. 8)

### ***Cepillos Interdentales***

El uso de los cepillos interdentes tiene múltiples beneficios para pacientes que sufren de enfermedades periodontales o para portadores de ortodoncia, prótesis fija o de implantes, en el caso de aparatología ortodóncica su utilización no es sólo en etapas iniciales del tratamiento, sino a lo largo de la vida para el mantenimiento de la salud oral. Según estudios han comprobado su efectividad en la reducción de placa hasta 2-2,5 mm del margen gingival, también ayuda a reducir la inflamación en espacios interproximales en la utilización de dispositivos de ortodoncia, a diferencia con el cepillado y el hilo dental. (Asquino & Villarnobo, 2019, pp. 1-3)

### ***Dedales de Silicona para Bebés***

La higiene bucal en el bebé debe comenzar desde el nacimiento, la madre lo debe realizar 1 vez al día, con suavidad para no lastimar las encías, muchas veces no hay preocupación por lo que no tiene dientes, por eso, al momento del baño del bebé, tiene que aprovechar, limpiándole la lengua, las encías, los carillos y el paladar, con la ayuda de una gasa o un dedal de silicona, humedecido en agua pura u otra opción sería el agua de manzanilla. (Sociedad Española de Odontopediatría, 2019)

### ***Pasta Dental***

La concentración de flúor en los dentífricos debe ser por lo menos el 60% de su contenido, según la FDA (Food and Drug Administration) de Estados Unidos. La American Dental Association (ADA), menciona que, para que un dentífrico sea capaz de controlar el

proceso de caries, deben presentar la cantidad de 1000 ppm (concentración promedio), 1450-1500 ppm son consideradas concentraciones altas, y 500 ppm, concentraciones bajas, también recomendaron usar una cantidad pequeña de dentífrico (0,3 g/cepillada, “similar a una arveja”) en niños de 3 a 6 años, y una cantidad del tamaño de un “grano de arroz” para niños menores de 3 años, apenas salga el primer diente. (Martínez et al., 2017)

Estudios realizados por Walsh con 11 356 participantes, se obtuvo información sobre los efectos de la pasta dental fluorada, dando como resultado, en los dientes deciduos de niños que realizaron su cepillado habitual con pasta dental que contiene 1500 ppm de flúor, redujo la cantidad de caries nuevas, otro grupo que utilizaron la pasta dental con 1055 ppm dieron resultados similares, a diferencia del grupo que se realizó el cepillado con la pasta dental con 550 ppm de flúor sólo redució levemente. Un estudio en dientes permanentes de 81 niños y adolescentes evaluados, experimentaron, que utilizando la pasta dental con 1450 a 1500 ppm de flúor, redujo mucho más la aparición de nuevas caries, a diferencia de la pasta dental que contenía 1000 a 1250 ppm de flúor. Estos estudios no midió los efectos perjudiciales del flúor sobre los dientes, la cual, hubo mínimas pigmentaciones en los dientes y daños a los tejidos blandos. (Walsh et al., 2019)

### ***Flúor***

El flúor es uno de los elementos más abundantes, se utiliza de forma tópica para el tratamiento de la caries dental debido a que posee propiedades anticariogénicas y antimicrobianas. Su uso ha demostrado tener un efecto positivo sobre la prevención y se ha catalogado como una de las medidas de salud pública más relevante del siglo XX, su ingesta excesiva en altas concentraciones causan toxicidad aguda en el organismo, fluorosis, efectos adversos sobre el esmalte en desarrollo y antes de los 6 años puede

generar un fenotipo hipo mineralizado, poroso y de menor dureza, a pesar de esto, desempeña un papel importante en el mantenimiento de la estructura y la función fisiológica de los huesos y los dientes. El flúor se encuentra en los productos dentales, alimentos y aguas fluoradas. (Acosta et al. 2019)

La fluoración del agua es considerado como uno de los métodos de prevención primaria en bajas dosis para la prevención de la caries dental constituyendo la principal medida de salud dental, observándose un descenso en la incidencia de caries dental, que en asociación a la implementación de productos tipo dentífricos fluorados y la incorporación del hábito del cepillado han mostrado óptimos resultados en la remoción del biofilm como en la remineralización dental con un descenso de la prevalencia de caries dental en un 20 a 25%. (Yautibug, 2017)

### ***Hilo Dental***

Se recomienda limpiar entre los dientes una vez al día, porque ayuda a prevenir la caries y la enfermedad de las encías. El uso del hilo dental es un complemento para el cepillado dental y sirve para limpiar la placa dental y restos de alimentos de los espacios interdentes de arriba abajo de las muelas y los dientes. Actualmente los odontólogos insisten en la utilización del hilo dental para prevenir problemas bucodentales, por lo que, si la placa dental no es eliminada con el tiempo, se endurece y forma lo que es conocido como tártaro, ocasionando enfermedades periodontales. En el mercado existen diversos tipos de hilo dental ya sea con cera, sin cera, tipo cinta o con sabor a menta. (Asociación Dental Americana, 2017)

### ***Enjuagues Bucales o Colutorios***

Es uno de los principales agentes antimicrobianos que se emplea como complemento en la higiene oral diaria, junto con el cepillado y el hilo dental. Estudios realizados han demostrado la eficacia de los enjuagues bucales sobre el biofilm y la inflamación gingival. Sin embargo, debido a los resultados heterogéneos entre estudios, se dificulta en la toma de decisiones de los profesionales odontólogos en las recomendaciones de uso de enjuagues bucales. Los enjuagues con gluconato de clorhexidina son los más estudiado en la literatura científica, porque poseen un mecanismo de acción, logrando la disrupción de las membranas celulares de los microorganismos, se concluyó la efectividad del gluconato de clorhexidina como agente contra gingivitis disminuyéndola en un 28.7%, también se demostró que el enjuague bucal con este componente activo reduce hasta un 36% el índice de placa bacteriana en un periodo de 4 semanas a 6 meses. (Witt & Gonzabay, 2021)

### ***Sellantes de Fosas y Fisuras***

Según Campos & Rojas (2018) actualmente, prevenir la caries es de gran importancia en la profesión odontológica. Entre los tratamientos de prevención encontramos los sellantes de fosas y fisuras que ha demostrado su eficiencia; sin embargo, hay que realizar un buen diagnóstico, porque puede resultar perjudicial. Para esto, los estudiantes en la Clínica de Odontología de la Universidad Latina de Costa Rica hicieron un análisis de los factores personales y características dentales de cada niño, para la colocación de sellantes de fosas y fisuras en las piezas dentales de los pacientes. La colocación de sellantes no consiste solamente en colocar un material en las piezas dentales para evitar la caries, es algo que debe hacerse con atención y cuidado, porque



no todas las piezas dentales de los niños están indicadas para colocar sellantes, para esto se deben tomar en cuenta ciertas características personales del niño y peculiaridades dentales, los padres solicitan la colocación de sellantes para sus hijos, porque han escuchado que es bueno, el odontólogo los coloca para consentir o compromiso, sin estudiar bien el caso y esto a futuro puede más bien afectar al paciente, provocando que ese sellante se fracture, lleve a la acumulación de placa y posterior formación de caries. Con respecto a lo anterior, se recomienda a los padres de familia la utilización de sellantes siempre y cuando el paciente lo necesite, realizando un buen estudio, valorando cada caso y no realizar tratamientos en todos por igual.

### ***Dieta***

Los alimentos altos en azúcar son los productores de la caries dental, estos alimentos no es necesario que los eliminemos en su totalidad porque contienen nutrientes, y la mayoría de los alimentos contienen algo de azúcar, lo que si vamos a realizar es disminuir su ingesta durante las comidas, por eso para preservar la salud de nuestros dientes se debe limitar el consumo de bebidas azucaradas y alimentos ricos en carbohidratos como las galletas, evitar los alimentos que se adhieren a los dientes debido a que ayudan a producir placa bacteriana. Se debe consumir productos que ayudan a proteger los dientes frente a la caries dental, como los alimentos que contienen calcio (leche, yogurt natural y queso) y alimentos ricos en fibra (frutas secas, coles de Bruselas, guisantes, brócoli, pescado entre otros). Estos alimentos logran subir el nivel de pH y mayor producción de saliva, que es la mayor barrera cariogénica natural. También es necesario consumir legumbres y granos enteros, como cereales y arroz integral, proporcionan vitamina B y hierro que ayudan a mantener las encías sanas. Por eso tener

una dieta sana y equilibrada proporciona una buena salud bucal y general. (Asistencia Médica de Barcelona, 2017)

## **Capítulo III**

### **Marco Metodológico**

#### **Diseño y Tipo de Investigación**

Se enfoca en la investigación cualitativa debido a que pretende establecer la cualidad o características de la promoción de la salud bucodental, y se mencionará cada uno de los problemas que pueden afectar la salud bucal, y también se desarrollará la comprensión de conceptos o teorías de los tratamientos odontológicos necesarios para la prevención de enfermedades.

Exploratorio porque se pretende profundizar acerca de la promoción de la salud bucodental, detallando la información que se obtendrá a medida que se vaya realizando el trabajo de investigación.

Documental porque se realiza una revisión bibliográfica de fuentes de los últimos 5 años, así como de otras fuentes secundarias sobre la promoción de la salud bucodental, en donde se indagará minuciosamente dichas fuentes con técnicas precisas de dichos tratamientos o ya sea charlas en el ámbito odontológico para el cuidado de la familia, aplicando herramientas actuales como manuales que ampliarán el conocimiento básico y necesario sobre la cavidad bucodental.

Retrospectivo porque se revisa información de investigaciones previas sobre la promoción de la salud bucodental, en donde se analiza estudios acerca del estado deficiente de la salud bucal.

No experimental debido a que no se han manejado ni se han establecido variables en un estudio experimental, sólo está basado en revisiones bibliográficas.

## **Métodos, Técnicas e Instrumentos**

- Analítico – Sintético, por lo que se revisarán diversas fuentes bibliográficas y se analizarán sus resultados respecto a la promoción de la salud bucodental.
- Histórico – Lógico, debido a que se analizarán los resultados de investigaciones previas, a través del tiempo, tratando de conocer a mayor profundidad la promoción de la salud bucodental.
- Las técnicas que se emplea para la recopilación de información es la revisión bibliográfica revisando fuentes primarias y secundarias.
- Los Instrumentos de recolección de los datos fueron las fichas nemotécnicas, utilizadas como ayuda.

## **Procedimiento de la Investigación**

- Revisión preliminar de información sobre la promoción de la salud bucodental, de investigaciones que detallan como prevenir enfermedades bucodentales si se llevan a cabo métodos y estrategias correctas para dicha promoción.
- Se ha establecido la problemática del trabajo sobre la promoción de la salud bucodental como una de ellas es el desconocimiento sobre la correcta higiene bucal
- Se ha diseñado el proceso metodológico de la promoción de la salud bucodental en donde se describirá el diseño y tipo de investigación, sus métodos, técnicas e instrumentos.
- Se ha revisado aportes teóricos sobre la promoción de la salud bucodental.
- Se ha establecido el marco teórico de la promoción de la salud bucodental en donde se detallará los antecedentes, políticas y estrategias para mejorar la salud bucodental.

- Se ha realizado la discusión de resultados.
- Se ha establecido conclusiones y recomendaciones.
- Se ha planteado un reflejo bibliográfico que tendrá soporte de la investigación

ya sea de fuentes primarias o secundarias.

## Capítulo IV

### Conclusiones y Recomendaciones

#### Conclusiones

Después de haber realizado un análisis minucioso de los objetivos generales y específicos, se desglosan las siguientes conclusiones:

1. Los principales problemas que pueden ocurrir si no existe la promoción de la salud bucodental, es el aumento de patologías bucales, en dónde las escuelas serían las más afectadas por dicha situación, porque hay escuelas en donde todavía no se implementan programas, también hubiera muchos desconocimientos sobre la higiene bucal en la comunidad.

2. Entre las enfermedades bucodentales que se pueden indicar en la promoción de la salud bucodental, una de estas es la caries, que afecta a todas las personas sin ninguna excepción, es una de las enfermedades más frecuente, también las enfermedades periodontales, el uso excesivo del flúor produce fluorosis dental, cabe recalcar que toda bebida carbonatada posee un potencial erosivo en los dientes.

3. Las herramientas necesarias que se utilizan para una buena promoción de la salud bucodental son la elaboración de carteles, folletos con temática de salud y hábitos de higiene, charlas educativas preventivas sobre hábitos bucales saludables, y en pleno siglo XXI con el aumento de la tecnología, aprovechando que los niños, jóvenes y padres permanecen casi todo su tiempo en el celular se pueden utilizar aplicaciones.

4. En la promoción de la salud bucodental existen hábitos de higiene, uno de ellos es el correcto uso del cepillo dental, utilizando las técnicas adecuadas que beneficien a la persona, no olvidando el uso del hilo dental para quitar los residuos alimenticios, también se pueden utilizar los cepillos interdetales y los colutorios que son uno de los principales agentes antimicrobianos.



## Recomendaciones

En base a las conclusiones, a continuación, se enumeran algunas recomendaciones y resultados de la presente investigación, de acuerdo a un aporte bibliográfico:

- Analizar la cultura, idiosincrasia del lugar, para determinar los requerimientos y necesidades y poder brindar una buena promoción de la salud bucodental.
- Recomendar la inclusión de nuevos temas en las charlas que realizan los alumnos de las brigadas de vinculación de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, como, por ejemplo, hablar sobre la limpieza de las prótesis dentales, enfermedades bucales en mujeres embarazadas y sobre la higiene oral en los bebés.
- Recomendar a los profesionales de centros y subcentros de salud del ministerio, que den a sus pacientes una atención de calidad y de candidez, porque debido a las malas experiencias, no quieren regresar a los servicios brindados.
- Utilizar todas las herramientas y estrategias disponibles en la actualidad al momento de promocionar la salud bucodental, como la utilización de Apps, músicas entretenidas con mensajes positivos, CDs audiovisuales para los adultos mayores, redes sociales, ofreciendo el fácil acceso a dichos programas para que la comunidad se entere y recapacite sobre la importancia de la salud oral y así estamos tratando de disminuir las patologías bucales.

## Bibliografía

- Academia Americana de Pediatría. (18 de 7 de 2019). *Academia Americana de Pediatría*.  
Obtenido de Cómo la falta de conocimiento, las actitudes y las creencias afectan la salud oral: <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/oral-health/Paginas/How-Knowledge-Attitudes-Beliefs-Affect-Oral-Health.aspx#:~:text=La%20falta%20de%20conocimiento%2C%20las%20actitudes%2C%20y%20las%20creencias%20pueden,los%20dientes%20de%20los%20ni%20>
- Acosta, M. G., Palencia, L., Santaella, J., & Suárez, L. (2019). El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 2-3. Obtenido de <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/187/27>
- Asistencia Médica de Barcelona. (6 de Julio de 2017). *ASISTENCIA MÉDICA SEGUROS DE SALUD DE BARCELONA*. Obtenido de DIETA SALUDABLE PARA PREVENIR LAS CARIES: <https://www.ameasistencia.com/noticias/salud-dieta-para-prevenir-caries>
- Asociación Dental Americana. (21 de Febrero de 2017). *Asociación Dental Americana*. Obtenido de Usar Hilo (Seda) Dental: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/f/flossing>
- Asociación Dental de la India. (29 de Septiembre de 2016). *Indian dental association*. Obtenido de 4 tipos de técnica de cepillado: [https://indiadentalassociation.wordpress.com/2016/09/29/4-types-of-brushing-technique/?\\_ga=2.208808144.338516499.1625468742-1253351821.1624313822](https://indiadentalassociation.wordpress.com/2016/09/29/4-types-of-brushing-technique/?_ga=2.208808144.338516499.1625468742-1253351821.1624313822)
- Asquino, N., & Villarnobo, F. (2019). Cepillos interdetales, de la teoría a la práctica. *Revista Odontoestomatología*, 1-3. Obtenido de

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392019000100046](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392019000100046)

- Berrones, P. A. (22 de Marzo de 2021). *Repositorio Universidad Nacional de Chimborazo*.  
Obtenido de APLICACIÓN MÓVIL PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7679/1/7%20Tesis%20Pa%c3%bal%20Berrones%20-ODO.pdf>
- Caballero García, C. R., Flores Alatorre, J. F., Bonilla Fernández, P., & Arenas Monreal, L. (2017). Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel. *Revista Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la salud*, 5. Obtenido de <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n1/1812-9528-iics-15-01-00022.pdf>
- Caballero, J. (28 de Agosto de 2018). *Clínica dental Caballero*. Obtenido de La higiene bucodental en niños. ¿Cómo hacerla divertida?:  
<https://www.clinicadentalcaballero.es/higiene-bucodental-en-ninos/>
- Campos Calvo, J., & Rojas Vargas, A. (2018). Criterios de decisión en el uso de sellantes de fosas fisuras. *Revista Odontología Vital*, 1-2. Obtenido de [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752018000100071](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752018000100071)
- Castellsagué. (24 de Febrero de 2016). *Centre dental Castellsague*. Obtenido de <https://www.centredentalcastellsague.cat/es/salud-dental-y-noticias/como-lavar-los-dientes-de-mi-bebe/>
- Castro, Y. (2021). La higiene oral y los efectos de la terapia periodontal mecánica. *Revista Habanera de ciencias médicas*, 4-5. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n1/1729-519X-rhcm-20-01-e3127.pdf>
- Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid. (23 de 07 de 2020). *Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid*. Obtenido de GUÍAS DE MEDIDAS

- PREVENTIVAS EN SALUD ORAL:TU HIGIENISTA DENTAL CUIDA TU SALUD ORAL EN ÉPOCA DE LA COVID-19: <http://www.colegiohigienistasmadrid.org/>
- Contreras, A. (2016). La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*.  
Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116300350>
- Coronel, J., & Marzo, N. (2017). La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. *Revista Medisan*, 2-7. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san18217.pdf>
- Cubero Santos, A., Lorido Cano, I., González Huéscar, A., Ferrer García, M. Á., Zapata Carrasco, M. D., & Ambel Sánchez, J. L. (2019). Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 1. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200007#:~:text=En%20primer%20curso%20un%2046,20%2C8%25%20en%20definitivos.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007#:~:text=En%20primer%20curso%20un%2046,20%2C8%25%20en%20definitivos.)
- Gaeta, M. L., Cavazos, J., & Cabrera, M. (2016). Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*, 2-3. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n2/v15n2a12.pdf>
- Galarza, S., & Martínez, G. I. (2016). Influencia de los medios de comunicación en la decisión de acudir a la consulta odontológica. *Revista Mexicana de Estomatología*, 2-4. Obtenido de <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/28/85>
- Gittens, O. L. (2019). Plan de acción para la promoción de la salud bucal en la educación secundaria del asentamiento campesino la Velasquera. *Revista Apuntes de*

- Ciencia & Sociedad*, 2. Obtenido de  
<https://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/download/718/671/>
- Gobierno de Argentina. (18 de Mayo de 2018). *Gobierno de Argentina*. Obtenido de Salud realizó acciones de prevención y promoción de la salud bucal:  
<https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-realizo-acciones-de-prevencion-y-promocion-de-la-salud-bucal>
- Gómez Corrales, M. F., Flores Chavez, D. L., & Sihuay Torres, K. (2020). Estrategias para promover la salud oral en gestantes durante pandemia por COVID-19. *Revista Odontología Sanmarquina*, 1-2. Obtenido de  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/18850/158>  
 16
- González, S. P., Macao, G., & Benítez, P. (2017). Análisis de Transmisibilidad Bacteriana a través del conteo de UFC de S. Mutans en Binomios Madre-Niño. *Revista "ODONTOLOGÍA"*, 4. Obtenido de  
<https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1104/1106>
- Granda, L. A., & Camaño, L. (2019). ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN SALUD ORAL PARA NIÑOS EN EDAD. *Revista UNIANDES Ciencias de la Salud*, 1-11. Obtenido de <http://45.238.216.13/ojs/index.php/RUCSALUD/article/download/1462/821>
- Hernández Cantú, E. I., Reyes Silva, A. S., García Pineda, M. A., González Montalvo, A., & Sada Amaya, L. J. (2018). Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social*, 1. Obtenido de  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim183d.pdf>
- Hernández Vásquez, A., & Azañedo, D. (2019). Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Revista Peruana*

*de Medicina Experimental y Salud Publica*, 2. Obtenido de  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000400012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400012)

Hernández, L., Marimón, M. E., Linares, E. M., & González, E. (2017). SALUD ORAL Y HÁBITOS DIETÉTICOS EN LOS ADULTOS MAYORES NO INSTITUCIONALIZADOS. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 2. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2017/can171d.pdf>

Hoyos, M., & Rengifo, S. (Diciembre de 2019). *Repositorio de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo*. Obtenido de EFICACIA DEL CEPILLO IÓNICO SOBRE EL BIOFILM EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL DE CAJAMARCA:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1180/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20-%20Maylee%20Hoyos%20-%20Silvia%20Rengifo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hurtado Martínez, C. F., Potes Urrutia, D. A., Vásquez Díaz, M., Posada López, A., Álvarez Sánchez, L. G., & Agudelo Suárez, A. (2017). Higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años, municipio de Istmina, Chocó, Colombia (2013). *Revista Universitas Odontológica*, 1. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/21048/16351>

Johnson, J. (2016). *Asociación Dental Americana*. Obtenido de Sonrisas saludables para niños:

[http://www.ada.org/~media/ADA/Publications/Files/ADA\\_PatientSmart\\_Healthy\\_Smiles\\_for\\_Kids.pdf](http://www.ada.org/~media/ADA/Publications/Files/ADA_PatientSmart_Healthy_Smiles_for_Kids.pdf)

Khamverdi , Vahedi, Abdollahzadeh, & Ghambari. (2013). *Effect of a Common Diet and Regular Beverage on Enamel Erosion in Various Temperatures: An In- Vitro Study. J Dent (Tehran).*

Leal, A. P., & Hernández, Y. (Octubre de 2016). Evolución de la odontología. *Revista Oral*, 6. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2016/ora1655g.pdf>

López, P. (14 de Abril de 2021). *Gaceta Unam*. Obtenido de <https://www.gaceta.unam.mx/la-salud-bucodental-evita-enfermedades/>

Lorenzo, S. M., Alvarez, R., Fabruccini, A., & Massa, F. (2021). Salud Bucal y Enfermedades no transmisibles en pacientes de un centro de enseñanza universitaria del área Salud, Montevideo-Uruguay. Parte 2. *Revista Odontoestomatología*, 2. Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-93392021000101202&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-93392021000101202&script=sci_arttext&tlng=es)

Martínez Martínez, A., Llerena, M., & Peñaherrera Manosalva, M. (2017). Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 2. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5802912.pdf>

Martínez, M. C., Galvis Pareja, D. A., Builes Sánchez, Á. P., García Ortega, D. A., Cañas Londoño, L. T., & Arango Arango, M. I. (2017). USO DE DENTÍFRICOS FLUORADOS EN NIÑOS: BASES CONCEPTUALES EN UN CONTEXTO CONFUSO. REVISIÓN DE TEMA. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 4. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-246X2017000200187&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-246X2017000200187&script=sci_arttext&tlng=es)

- Masson, M. J., Simancas Racines, D., & Viteri García, A. (2019). Salud oral en el Ecuador. Perspectiva desde la salud pública y la bioética. *Revista Práctica Familiar Rural*, 2. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7527391.pdf>
- Mayo Clinic. (4 de 08 de 2017). *Gingivitis*. Obtenido de [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453#:~:text=Las%20enc%C3%ADas%20se%20inflaman%20\(gingivitis\).&text=Con%20el%20tiempo%2C%20las%20enc%C3%ADas,causar%20la%20p%C3%A9rdida%20de%20dientes.](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453#:~:text=Las%20enc%C3%ADas%20se%20inflaman%20(gingivitis).&text=Con%20el%20tiempo%2C%20las%20enc%C3%ADas,causar%20la%20p%C3%A9rdida%20de%20dientes.)
- Meloni, N., Robledo, G., Lifchiz, N., & Morelatto, R. (2016). “De boca en boca...la radio como herramienta en la promoción de la salud bucal. Experiencia en una escuela”. Córdoba, Argentina. *Revista de Extensão da UFMG*, <https://periodicos.ufmg.br/index.php/revistainterfaces/article/view/18993/16001>.
- Meza, G. (2019). Conocimientos y actitudes de salud buco-dental en población de Oaxaca de Juárez. *Revista Mexicana de Estomatología*, 1. Obtenido de <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/242/438>
- Ministerio de salud de Chile. (07 de 12 de 2016). *Orientaciones técnicas para realizar el cepillado de dientes de niños y niñas que asisten a establecimientos de educación parvularia*. Obtenido de diprece: [https://diprece.minsal.cl/wrdprss\\_minsal/wp-content/uploads/2016/12/07.12.2016\\_OT-CEPILLADO-DE-DIENTES-FINAL-DIGITAL.pdf](https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/12/07.12.2016_OT-CEPILLADO-DE-DIENTES-FINAL-DIGITAL.pdf)
- Ministerio de Salud de Chile. (12 de 07 de 2020). *Ministerio de Salud de Chile*. Obtenido de Herramientas para la Promoción de la Salud Bucal: <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/salud-bucal/informacion-al-profesional-salud-bucal/material-educativo/>



Ministerio de Salud de Colombia. (Marzo de 2017). *Ministerio de Salud de Colombia*.

Obtenido de Qué es la salud bucal?:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/aliados-por-la-salud-bucal-marzo-2017.pdf>

Moscardini, M., Díaz Huamán, S., De Rossi, M., Nelson Filho, P., & De Rossi, A. (2017).

Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal.

*Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 3. Obtenido de

<https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/139/73>

Muñoz Macías, N., Muñoz Macías, M., & Jimbo Mendoza, J. (2017). Epidemiología de la

caries dental en adolescentes de un consultorio odontológico. *Revista Polo del Conocimiento*, 2. Obtenido de

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/106/pdf>

Narváez Chávez, A. M., & Tello, G. (2017). Asociación entre el conocimiento de los

padres sobre salud bucal y uso de. *Revista "ODONTOLOGÍA"*, 1. Obtenido de

<https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/download/1097/1098/4167>

OMS. (25 de Marzo de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Salud

bucodental: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=En%20este%20contexto%2C%20la%20OMS,por%20ello%20a%20dificultares%20econ%C3%B3micas)

[health#:~:text=En%20este%20contexto%2C%20la%20OMS,por%20ello%20a%20dificultares%20econ%C3%B3micas](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=En%20este%20contexto%2C%20la%20OMS,por%20ello%20a%20dificultares%20econ%C3%B3micas).

Organización Mundial de la Salud. (25 de Marzo de 2020). *Salud bucodental*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Obtenido de

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Organización Panamericana de la Salud*.

Obtenido de

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14889:hp-sdgs-rio&Itemid=39620&lang=es#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud%2C%20el%20proceso%20que%20permite%20a,significativa%20y%20un%20trabajo%20intersectorial](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14889:hp-sdgs-rio&Itemid=39620&lang=es#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud%2C%20el%20proceso%20que%20permite%20a,significativa%20y%20un%20trabajo%20intersectorial)

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*.

Obtenido de Promoción de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Organización Panamericana de la salud. (s.f.). *La salud bucodental es esencial para la salud general*. Obtenido de

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es)

Pacheco, & Cartes. (2020). mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión de literatura. *Revista Avances en Odontoestomatología*, 2. Obtenido de

<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v36n1/0213-1285-odonto-36-1-27.pdf>

Pan American Health Organization . (2018). Promover la salud en la escuela. ¿Cómo

construir una escuela promotora de salud? 12. Obtenido de

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49146/OPSARG18031-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Estrategia%20de%20Escuelas%20Promotoras%20de%20Salud%20intenta%20favorecer%20el,la%20salud%20\(cuadro%201\).](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49146/OPSARG18031-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Estrategia%20de%20Escuelas%20Promotoras%20de%20Salud%20intenta%20favorecer%20el,la%20salud%20(cuadro%201).)

Pardo Herrera, I., Cortes Cáceres, A., Mosquera Mena, A. C., & Vergara Zarate, A.

(2019). Factores de riesgo para caries en niños que asistieron a la clínica

- odontológica de la Universidad Santiago de Cali. *Revista de Archivos Venezolanos de Farmacología y terapéutica (AVFT)*, 1. Obtenido de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_4\\_2019/19\\_factores.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/19_factores.pdf)
- Parise Vasco, J. M., Zambrano Achig, P., Viteri García, A., & Armas Vega, A. (2020). Estado de la salud bucal en el. *REVISTA ODONTOLOGÍA SANMARQUINA*, 3. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1116705/18133-texto-del-articulo-63195-2-10-20200804.pdf>
- Rezzónico, M. G., Bruno, C., Giraud, N., & Carrara, C. (2020). Programa de Salud Bucodental en escolares de la Comunidad del Bajo Boulogne. *Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires.*, 2. Obtenido de [https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/114604\\_90-94-4-16-19-Rezzonico-B.pdf](https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/114604_90-94-4-16-19-Rezzonico-B.pdf)
- Rizzo, M., Torres, A. M., & Martínez, C. M. (2016). Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *Revista CES Odontología*, 5. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5759179.pdf>
- Rodas Avellaneda, C. P. (18 de Noviembre de 2016). *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de Estrategia de salud bucal para el adulto mayor en Centros de Protección de Villavicencio: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/estrategia-de-salud-bucal-para-el-adulto-mayor-en-centros-de-proteccion-de-villavicencio-colombia.aspx>
- Rosales, E. N., Cabrera, S., Coll, A. M., Sánchez, R., Pardías, L., & Nicles, R. (2019). Prevención de enfermedades periodontales. Métodos mecánicos de control de placa dentobacteriana. *Multimed Revista Médica Granma*, 8. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2019/mul192p.pdf>

- Rueda, G., & Albuquerque, A. (2016). La salud bucal como derecho humano y bien ético. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 12. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a03.pdf>
- Ruilova, C. E., León, D. C., & Tay, L. Y. (2018). Potencial erosivo de jugos naturales, jugos industrializados. *Revista Estomatológica Herediana*, 2. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n1/a07v28n1.pdf>
- Sánchez Artigas, R., Sánchez Sánchez, R. J., Sigcho Romero, C. R., & Expósito Lara, A. (5 de Julio de 2021). Factores de riesgo de enfermedad periodontal. *Revista Correo Científico Médico*, 4. Obtenido de Factores de riesgo de enfermedad periodontal: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3585/1892>
- Sastrón, G. (2016). La comunicación como estrategia para la Promoción de la Salud Bucal. *UNCuyo: Revista de la Facultad de Odontología*, 1-2. Obtenido de La comunicación como estrategia para la Promoción de la Salud Bucal: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/10731/sastronrfo-1012016.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10731/sastronrfo-1012016.pdf)
- Sociedad española de odontopediatría. (Noviembre de 2019). *Sociedad española de odontopediatría*. Obtenido de Flúor y fluoruros: <https://www.odontologiapediatrica.com/protocolos/fluor/>
- Sociedad Española de Odontopediatría. (2019). *Sociedad Española de Odontopediatría*. Obtenido de Prevención de la caries de la primera infancia : <https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2019/08/Prevenci%C3%B3n-de-la-caries-de-la-primera-infancia-rev-082019-marca-agua.pdf>
- Solis, G., Pesaressi, E., & Mormontoy, W. (2019). Tendencia y factores asociados a la frecuencia de cepillado dental en menores de doce años, Perú 2013-2018. *La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 1. Obtenido de

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400003&script=sci_arttext)

Torres, J., & Ibáñez, M. (2020). La Relación entre la Salud Oral y el Consumo de Tabaco.

Un Estudio de los Habitantes de la Rioja Alta. *Revista International journal of odontostomatology*, 2. Obtenido de

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2020000100095&lang=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000100095&lang=pt)

Valdez, R., & Tobón, S. (2019). Análisis de las estrategias para promover la salud bucal.

*Revista Dialnet*, 2-5. Obtenido de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7385294>

Villamar Páez, C. A., Tobar Castillo, E. L., & Torres Ávila, J. A. (2021). Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años.

*Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 2. Obtenido de

<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1001/1653>

Villarruel, A., & Moya, T. J. (2017). Influencia de la salud oral en la calidad de vida de escolares de 11 a 14 años. *Revista Científica Dominio de las ciencias*, 5. Obtenido

de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802904>

Viteri, A., Parise Vasco, J. M., Cabrera Dávila, M. J., Zambrano Bonilla, M. C., Ordonez

Romero, I., Maridueña León, M. G., . . . Armas Vega, A. (2020). Prevalencia e incidencia de caries dental y efecto del cepillado dental acompañado de barniz de flúor en escolares de Islas Galápagos, Ecuador: protocolo del estudio EESO-Gal.

*Revista Biomédica Revisada Por Pares*, 1. Obtenido de

<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Protocolos/7974.act>

Walsh, Worthington, Glenny, Marinho, & Jerončić. (4 de Marzo de 2019). *Cochrane*.

Obtenido de Cremas dentales fluoradas de concentraciones diferentes para la

prevención de la caries dental:

[https://www.cochrane.org/es/CD007868/ORAL\\_cremas-dentales-fluoradas-de-concentraciones-diferentes-para-la-prevencion-de-la-caries-dental](https://www.cochrane.org/es/CD007868/ORAL_cremas-dentales-fluoradas-de-concentraciones-diferentes-para-la-prevencion-de-la-caries-dental)

Witt, P., & Gonzabay, E. (2021). EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LA EFECTIVIDAD DE LOS ENJUAGUES BUCALES SOBRE LA PLACA BACTERIANA DENTAL Y LA GINGIVITIS: UNA REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE. *REVISTA CIENTÍFICA “ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS UG”*, 1-3. Obtenido de <https://www.revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/324/190>

Xiaozhou, Peters, B., Jacobs, E., Gapstur, S., Purdue, M., Freedman, N., . . . Ahn, J. (2018). Beber alcohol está asociado con una variación en el microbioma oral humano en un gran estudio de adultos estadounidenses. *Revista Microbioma*, 3. Obtenido de <https://microbiomejournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40168-018-0448-x#citeas>

Yautibug, E. M. (Septiembre de 2017). *Repositorio digital de la Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE FLÚOR EN EL AGUA DE CONSUMO Y OTROS FACTORES ASOCIADOS CON LA PREVALENCIA DE FLUOROSIS EN NIÑOS DE 10-12 AÑOS DEL CANTÓN COLTA PROVINCIA CHIMBORAZO”: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12537/1/T-UCE-0015-740.pdf>

## Anexos



### ANEXO VI.- CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

#### FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA CARRERA ODONTOLOGÍA

Guayaquil, 14 de Septiembre de 2021

**Dra.**

**GLORIA MERCEDES CONCHA URGILES  
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE ODONTOLOGIA  
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
Ciudad.-**

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Promoción de la salud bucodental el estudiante LOPEZ CRUZ SAMUEL ISAAC, indicando que ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativavigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que elestudiante está apto para continuar con el proceso de revisión final.



Firmado electrónicamente por:  
**WASHINGTON SERGIO  
ESCUDERO DOLTZ**

DR. WASHINGTON ESCUDERO DOLTZ, MSC  
CI: 0907054167  
FECHA: 15/09/2021



## ANEXO VII.- CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Dr. Washington Escudero Doltz, M.Sc., tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por Samuel Isaac López Cruz, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Odontólogo.

Se informa que el trabajo de titulación: Promoción de la Salud Bucodental, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio Urkund Analysis Result (indicar el nombre del programa antiplagio empleado) quedando el 1% de coincidencia.



### Document Information

Analyzed document	Samuel López-Promoción de la Salud Bucodental.docx (D112385980)
Submitted	9/10/2021 11:58:00 PM
Submitted by	
Submitter email	jose.zumbam@ug.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	jose.zumbam.ug@analysis.orkund.com

<https://secure.orkund.com/view/107084781-709144-745513>



Firmado electrónicamente por:  
WASHINGTON SERGIO  
ESCUDERO DOLTZ

DR. WASHINGTON ESCUDERO DOLTZ

C.I. 0907054167

FECHA: 13/09/2021





### ANEXO VIII.- INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 21 de Septiembre de 2021

Dra.

GLORIA MERCEDES CONCHA URGILES  
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE ODONTOLOGIA  
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el informe correspondiente a la REVISIÓN FINAL del Trabajo de Titulación PROMOCION DE LA SALUD BUCODENTAL del o de los estudiante (s) LOPEZ CRUZ SAMUEL ISAAC

Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo de 5 palabras.

La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.

El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.

La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.

Los soportes teóricos son de máximo 5 años.

La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

El trabajo es el resultado de una investigación.

El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.

El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.

El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

**INGRID ROSALYN** Firmado digitalmente por INGRID  
ROSALYN ORDONEZ ROMERO

**ORDONEZ ROMERO** Fecha: 2021.09.21 23:40:21 -05'00'

DR(A). ORDOÑEZ ROMERO INGRID

No.C.I 0704174465

FECHA: 21/9/2021



### ANEXO XI.- FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

REPOSITORIONACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	LÓPEZ CRUZ SAMUEL ISAAC		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	DR. WASHINGTON ESCUDERO DOLTZ, M.SC		
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL		
UNIDAD/FACULTAD:	FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA		
GRADO OBTENIDO:	ODONTÓLOGO		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 DE OCTUBRE	No. DE PÁGINAS:	68
ÁREAS TEMÁTICAS:	SALUD		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	<p><b>Palabras clave:</b> Promoción de la salud, salud bucodental, higiene oral.</p> <p><b>Keywords:</b> Health promotion, oral health, oral hygiene.</p>		
<b>RESUMEN:</b>			
<p><b>Problema:</b> La promoción de la salud bucodental es realizada por las instituciones del estado, direcciones provinciales e instituciones gubernamentales, a pesar de esto, continúa aumentando la incidencia de las patologías orales, como, la caries dental que es una de las afecciones más frecuentes a cualquier edad, entre otras enfermedades, debido a varios factores de riesgo, en la cual se ve inmersa la falta de conocimiento de la población sobre el cuidado bucal. <b>Objetivo:</b> Demostrar la importancia en la promoción de la salud bucodental. El <b>Método</b> de investigación es cualitativo, exploratorio, documental, retrospectivo, no experimental. Los <b>Resultados</b> demuestran que es esencial la promoción de la salud bucodental para tener una calidad de vida óptima, incluyendo acciones integradas a las políticas públicas y a las acciones propuestas por organizaciones no gubernamentales, empresas y grupos comunitarios, las cuales están encargadas para incrementar la calidad de vida y mejorar la salud bucal por medio de programas, utilizando estrategias efectivas. <b>Conclusión:</b> La promoción de la salud bucodental es fundamental, porque por medio de ella se habla sobre temas de higiene bucal, así como su importancia en la comunidad para que las personas tengan los conocimientos básicos, siguiendo los consejos brindados por el odontólogo, disminuyendo problemas que pueden ocurrir por su ausencia como las patologías bucodentales.</p>			

**ABSTRACT:**

**Problem:** The promotion of oral health is carried out by state institutions, provincial directorates and governmental institutions. In spite of this, the incidence of oral pathologies continues to increase, such as dental caries, which is one of the most frequent affections at any age, among other diseases, due to several risk factors, in which the lack of knowledge of the population about oral care is immersed. **Objective:** Demonstrate the importance of oral health promotion. The research **method** is qualitative, exploratory, documentary, retrospective, non-experimental. The **results** show that oral health promotion is essential to have an optimal quality of life, including actions integrated to public policies and actions proposed by non-governmental organizations, companies and community groups, which are in charge of increasing the quality of life and improving oral health through programs, using effective strategies. **Conclusion:** The promotion of oral health is fundamental, because through it oral hygiene issues are discussed, as well as its importance in the community so that people have the basic knowledge, following the advice given by the dentist, reducing problems that may occur due to its absence such as oral pathologies.

ADJUNTO PDF:	SI	X	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0981545232		E-mail: <a href="mailto:samuel.lopezc@ug.edu.ec">samuel.lopezc@ug.edu.ec</a> <a href="mailto:silc1997@hotmail.com">silc1997@hotmail.com</a>
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Facultad Piloto de Odontología		
	Teléfono: (5934) 2285703		
	E-mail: facultad.dodontologiaug.edu.ec		



**ANEXO XII.- DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA  
INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO  
ACADÉMICO**

**FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA  
CARRERA ODONTOLOGÍA**

---

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Yo **Samuel Isaac López Cruz**, con C.I. No. **0956377543**, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “**Promoción de la Salud Bucodental**” es de mi absoluta propiedad y responsabilidad, en conformidad al Artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN\*, autorizo/amo la utilización de una licencia gratuita intransferible, para el uso no comercial de la presente obra a favor de la Universidad de Guayaquil.

**Samuel Isaac López Cruz**  
C.I. No. 0956377543

### Anexo: Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
REVISAR INFORMACIÓN	X					
CONSULTAR EN FUENTES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS		X				
IDEA, TEMA, PROBLEMA, PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN, OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS, JUSTIFICACIÓN		X				
MARCO TEÓRICO			X			
CAPÍTULO III Y CAPÍTULO IV				X	X	
SUSTENTACIÓN						X

**Anexo: Presupuesto**

<b>INSUMOS</b>	<b>COSTO</b>
<b>Internet</b>	<b>\$ 40</b>
<b>Computadora</b>	<b>\$ 500</b>
<b>Impresora</b>	<b>\$ 300</b>
<b>Resmas de hojas</b>	<b>\$ 10</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 850</b>

**Anexo: Ficha Nemotécnica**

Autor/a: _____ Título: _____ Año: _____	Editorial: _____ Ciudad, país: _____
Resumen del Contenido: _____ _____ _____ _____ _____	
Número de Edición o Impresión: _____ Traductor: _____	