



Rev Mex Med Forense, 2020, 5(suppl 4 Noviembre 2020): 62-65
ISSN: 2448-8011

Hábitos comunes que afectan la salud bucal en estudiantes universitarios, Veracruz

Artículo Original

Common habits that affect oral health in university students, Veracruz.

Morales-Cruz, Andrea¹; Tiburcio-Morteo, Leticia¹; Capetillo-Hernández, Guadalupe Rosalia¹; Herrera-Astorga, María de los Ángeles¹; Palmeros-Exome, Carolina²; Barranca-Enríquez, Antonia²

¹Facultad de Odontología, Universidad Veracruzana, Región Veracruz-Boca del Río, Veracruz.

²Facultad de Nutrición, Región Veracruz, Universidad Veracruzana

³Centro de Estudios y Servicios en Salud, Universidad Veracruzana

Autor de correspondencia: Andrea Morales Cruz. amcmca1997@gmail.com.

INTRODUCCIÓN

La OMS menciona como factores de riesgo para el padecimiento de enfermedades bucodentales, entre otros, la mala alimentación, el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol y la falta de higiene bucodental, aunque existen también diversos determinantes sociales.

La enfermedad bucal que más prevalencia tiene es la caries dental, afecta a más del 90 % de la población y se clasifica como una enfermedad irreversible, multifactorial que guarda relación directa con un deficiente nivel educativo, hábitos higiénicos inadecuados y el consumo de tabaquismo a edades tempranas (Garrigó, Sardiñas, Gespert Valdés, Legón, 2003).

La salud bucodental, fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, la muestra constituida por 202 estudiantes de la Facultad de Odontología Veracruz de la Universidad Veracruzana, a los que se les aplicó un cuestionario de salud oral para adultos según la OMS. De 13 preguntas semi-estructuradas sobre hábitos comunes y 11 preguntas sobre el Nivel de satisfacción de servicios de la cafetería, la cual permitió conocer acerca de la ingesta habitual de alimentos en general, ingesta de alcohol y tabaco, así como el nivel de estudio de los encuestados, estado bucal de su dentadura y visitas regulares al odontólogo.

Los datos que se extrajeron se procesaron y se insertaron en una base de datos. Los resultados se presentaron en valores absolutos y porcentajes. Se realizaron tablas y graficas en el programa Excel.

RESULTADOS

De 202 alumnos de la Facultad de Odontología Región Veracruz, de los cuales 141 fueron mujeres y 61 hombres, con edades comprendidas entre 17 y 30 años, siendo la edad de 19 y 24 años el mayor número de encuestados, el número total de dientes que todos reportaron fueron 20 dientes o más. En cuanto al **servicio de la cafetería** escolar para verificar si algún hábito estaba relacionado con la comida que ofrece la cafetería y se encontró que el 34.7% (n=70) refirió **visitar la cafetería varias veces a la semana**, casi la mitad de la población con un 45.1% (91 alumnos) comentaron que **probablemente** recomendarían la cafetería.

En cuanto a la ingesta habitual de alimentos, lo que más consumen es **galletas, pasteles y pasteles de crema**, un 29.8% (60 alumnos) y **dulces** arrojaron que un 25.8% (n=51) consume varias veces al mes.

Morales, A.; Tiburcio-Morteo, L.; Capetillo-Hernández, G.R.; Herrera-Astorga, M.A.; Palmeros-Exsome, C.; Barranca-Enríquez, A. Rev Mex Med Forense, 2020, 5(suppl 4 Noviembre 2020): 62-65. ISSN: 2448-8011

Las **limonadas, refrescos y bebidas gaseosas** evidenciaron que el 26.8% (n= 54), aseguraron consumir estas bebidas varias veces a la semana.

La información obtenida permitió relacionar el tipo de alimentos ingeridos con la frecuencia de ingesta de estos; con respecto a la categoría de **fruta fresca** un 37.7% (n=76) mencionan consumirla varias veces a la semana.

Con respecto a la **ingesta de alcohol** de los 202 estudiantes, un 46.3% (n=88) argumentó no haber bebido alcohol en los últimos 30 días. Y **de Tabaco** solo el 28% lo consume. El análisis estadístico fue por medio de tablas y graficas de Excel.

CONCLUSIÓN

La salud bucal depende de una amplia variedad de factores y es que, si es bien cierto que siempre destacamos la importancia de llevar a cabo una rutina de higiene oral completa y acudir de forma periódica al odontólogo, como afirma el Mattos (2004) que no hay evidencia inequívoca de que la buena higiene bucal reduzca la experiencia de caries dental; sin embargo, la higiene bucal es clave en el control de la misma; por lo tanto, los pacientes que infrecuentemente o inefectivamente limpian sus dientes pueden tener mayor prevalencia de la enfermedad, hay que evitar o reducir conductas como los malos hábitos, si bien esto es del todo cierto, en este estudio se encontró al menos en el ámbito de higiene y control bucal una prevalencia muy baja de alumnos que no tienen un buen hábito de higiene.

A pesar de ello, el alcohol y el tabaco también pueden afectar la salud bucal, según los datos de la Encuesta Escolar sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2012-2013 la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas se sitúa en los 13,9 años. Esta iniciación temprana tiene consecuencias negativas para la salud bucodental. En esta investigación más del 53% consumió alcohol en los 30 días anteriores de la aplicación de la encuesta.

Según González Menéndez (2005) se evidencia que el 38,5 % de las mujeres y el 71 % de los hombres mayores de 15 años consumen tabaco regularmente, lo que representa el 55 % de la población. Lo cual no se pudo corroborar en este estudio ya que el 71.8% afirmó que no usaban tabaco nunca.

Sin embargo, existen estudios como Bolzán y Peleteiro (2003) acerca del comportamiento tabaquismo en la adolescencia se constata que el 30 % de los adolescentes experimentan el hábito de fumar, de modo ocasional o como fumador declarado, esto podría ser una de las razones por las cuales mayoría de los jóvenes negó usar el tabaco, porque tal vez lo han hecho ocasionalmente y no se sienten fumadores declarados o no han vuelto a utilizar el tabaco.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) declaró que los factores de riesgo para el padecimiento de enfermedades bucodentales, entre otros, son: la mala alimentación, el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol y la falta de higiene bucodental, aunque existen también diversos determinantes sociales.

Otro dato relevante en el presente estudio, es que el 22.8% ha sentido vergüenza por la apariencia de sus dientes, esto quiere decir que no se sienten con una buena salud bucal del todo ya que Trejo Castillo (2015) afirma que la salud bucal es esencial en nuestra vida diaria, ya que nos da la capacidad de hablar, masticar, sonreír, deglutir, entre otras; cuando presentamos alguna enfermedad esta repercute en nuestra calidad de vida.

Morales, A.; Tiburcio-Morteo, L.; Capetillo-Hernández, G.R.; Herrera-Astorga, M.A.; Palmeros-Exsome, C.; Barranca-Enríquez, A. Rev Mex Med Forense, 2020, 5(suppl 4 Noviembre 2020): 62-65. ISSN: 2448-8011

Finalmente se lograron los objetivos planteados y se comprueba la hipótesis de trabajo, no obstante, a pesar de tener los conocimientos sobre tener buenos hábitos no los llevan al 100%. Concluyendo que de 202 estudiantes tienen de un 25% a un 53% de hábitos comunes que han afectado su salud bucal, constatando que un 32% (n= 64) si manifiesta **dolor o molestia dental**. Al relacionar entonces la frecuencia de consumo de alimentos con al alto riesgo cariogénico, serían propensos a adquirir lesiones cariosas, pero tomando en cuenta la frecuencia de higiene bucal aunado a los controles odontológicos y el uso de auxiliares dentales esta relación queda desestimada, ya que la mayoría de la población estudiantil estudiada argumentó que lo hace definitivamente en tiempo y forma.

REFERENCIAS

Bolzán A, Peleteiro R. Tabaquismo durante la adolescencia temprana. Estudio en escolares argentinos. J Pediatr. 2003 [citado 11 oct 2017]; 79(5): 461-6. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/jped/v79n5/v79n5a15.pdf>

Garrigó MI, Sardiñas S, Gespert Valdés P, Legón N. Guías Prácticas Clínicas de Caries. En: Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003:23-72.

González Menéndez R. Prevenir, detectar y vencer las adicciones. La Habana: Editorial Científica Técnica; 2005. [citado 16 oct 2017]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Prevenir,_detectar_y_vencer_las_adicciones

Laboren M., Medina C., Viloria C., Quirós O., D'Jurisic A., Alcedo C. et al. Hábitos Bucales más frecuentes y su relación con maloclusiones en niños con dentición Primaria. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws" edición electrónica julio 2010: 1-30. URL disponible en: www.ortodoncia.ws

Mattos Vela MA, Melgar Hermoza RA. Riesgo de caries dental. Rev Estomatol Herediana. 2004 [citado 15 oct 2017]; 14(1-2). Disponible en: http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S1019-43552004000100021&script=sci_arttext

OMS. Salud bucodental. Nota informativa n° 318. Abril 2012. [citado el 15 de oct 2017] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

Trejo Castillo L, Trejo Tejada SE, Isassi Hernández H, Oliver Parra R, Padilla Corona J, Téllez Jiménez H. Obesidad y su relación con caries dental en escolares. Revista Tamé. 2015; 3(9).

