

## CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DOCENTE

**Intervención educativa para elevar los conocimientos y modificar hábitos sobre salud bucal en embarazadas.**

**Educational intervention to raise knowledge and change habits on dental health in pregnant women.**

Sadys Machado Ramos (1), Elsa López Otero (2), Lina I. Torres Gárriz (2).

### RESUMEN

Se realizó un estudio intervención educativa para elevar los conocimientos y modificar hábitos sobre salud bucal en 45 embarazadas, comprendidas entre las edades de 15 a 40 años de edad, distribuidas en seis consultorios del Médico de la Familia del Consejo Popular Baraguá, durante el primer semestre del curso 2010-2011, para lo cual se aplicó una encuesta que contenía 14 preguntas relacionadas con la dieta cariogénica, importancia de la lactancia materna, hábitos deformantes en el bebé, así como el índice de higiene bucal y el examen bucal, que sirvió para valorar los conocimientos que poseían antes y 6 meses después de la aplicación del programa educativo "Una sonrisa feliz" que contó de varias sesiones y con técnicas educativas apoyadas en medios de enseñanza como láminas y videos educativos. La evaluación efectuada 6 meses después reveló la eficacia del mismo en la adquisición de hábitos y conocimientos de salud bucal.

Palabras clave: ESTUDIO DE INTERVENCIÓN; SALUD BUCAL/educación; EMBARAZADAS.

1. Especialista de 1er Grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesor instructor.
2. Especialista de 1er Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Profesor instructor.

### INTRODUCCIÓN

Desde hace más de cuatro décadas en nuestro país se han realizado diferentes acciones con el propósito de fomentar el desarrollo social, basados en la equidad y derecho de todas las personas a la salud y el bienestar, que constituyen hoy potencialidades para el desarrollo de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades (1-2).

Educados y formados bajo el criterio del hombre como ser biosocial, y teniendo en cuenta que el proceso salud-enfermedad se produce por la interrelación de los factores biológicos y sociales, nuestro sistema nacional de salud ha definido su estrategia de trabajo con la realización de varios programas básicos de atención, dentro de los cuales se incluye el de la embarazada, para lo cual se realizan acciones de fomento, prevención y recuperación de la salud, con el objetivo de lograr salud para la madre y para el niño (3).

En la población cubana, como prácticamente en la del mundo entero, existe la creencia errada de que el embarazo le cuesta un diente o más a la embarazada. Ciertamente, podemos afirmar que durante el estado de gestación se producen cambios en los tejidos orales y cambios de conducta que pueden iniciar enfermedades bucodentales o agravar las ya establecidas, todo lo cual no valida la creencia antes señalada (4).

Por lo tanto el Estomatólogo debe conocer los cambios extrínsecos e intrínsecos que ocurren en la gestante para interpretar muchos fenómenos al nivel bucal propios de este estado (5).

Implementar un programa educativo que incluya a la paciente embarazada, parientes y los que cuidan de ella, puede constituir un reto para el estomatólogo en su práctica diaria pues se alcanzarán correctos hábitos de higiene bucal, disminución de las enfermedades bucales (caries y periodontopatías) y mayor responsabilidad con ellas mismas y con su futuro bebé (6-7).

Todas estas circunstancias planteadas motivaron a pensar: ¿qué elementos aportar que pudieran contribuir a la atención sistemática de esta parte de la población, con la calidad requerida, con conocimiento de sus necesidades e interés hacia sus problemas? Por lo que la hipótesis quedó

definida como: la implementación de un programa educativo que elevará el nivel de conocimientos sobre salud bucal y mejorará la higiene y la salud oral en las embarazadas, por lo que constituyó objetivo del presente trabajo evaluar la eficacia de una intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos y modificar hábitos sobre salud bucodental en embarazadas, en este caso, del consejo popular Baraguá, provincia Ciego de Ávila.

## MÉTODO

El estudio realizado se clasifica como un estudio pre-experimental (antes-después), tipo intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos y modificar actitudes sobre higiene dental en embarazadas.

Se utilizó como universo a las embarazadas distribuidas en seis consultorios del Médico de la Familia del Consejo Popular Baraguá y se consideró como muestra a aquellas que por sus características pudieran ser seleccionadas al aplicarse los criterios de inclusión y exclusión, resultó así un tamaño de 45 embarazadas.

**Criterios de inclusión:** Se incluyó en la investigación a todas las embarazadas pertenecientes a seis consultorios del Médico de la Familia del consejo popular Baraguá, previo consentimiento informado (ver anexo).

**Criterios de exclusión:** Se excluyó de la investigación a:

- Pacientes que no deseen participar en la investigación.
- Pacientes con más de 14 semanas de gestación.
- Pacientes que no estén incluidos en los seis consultorios seleccionados.
- Pacientes ausentistas a las actividades educativas.
- Pacientes que no se encuentren en el consejo popular Baraguá por cuestiones de tránsito, ingresos hospitalarios.

Los temas a tratar fueron:

1ra. sesión: Presentación y realización de la primera entrevista y examen bucal.

2da. sesión: ¿Cómo cepillar mis dientes correctamente? Se realiza dentígrafo y control de placa dentobacteriana inicial.

3ra. sesión: Dieta cariogénica y no cariogénica.

4ta. sesión: Mis dientes y encías sanas, ¿por qué no?

5ta. sesión: Lactancia materna. Su importancia en el recién nacido.

6ta. sesión: ¿Cómo puedo prevenir la aparición de hábitos deformantes en mi bebé?

7ma. sesión: Aplicación del cuestionario, examen bucal, dentígrafo, control de placa dentobacteriana y reflexión después de seis meses. Se describe la opinión del Médico de la Familia y la enfermera sobre la intervención educativa llevada a cabo.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Se examinaron 45 embarazadas comprendidas en las edades de 15 a 40 años, distribuidas en seis consultorios del Médico de la Familia del Consejo Popular Baraguá.

En la Tabla No. 1 se muestra como se comportó la frecuencia del cepillado dental antes y después de la intervención educativa realizada. Al inicio, 20 embarazadas (44.4%) se cepillaban después del desayuno, almuerzo y comida, 14 (31.1%) después del desayuno y comida, 9 (20%) después del desayuno, almuerzo y comida y antes de acostarse y 2 (4.4%) antes de acostarse. Al término de la intervención educativa 39 embarazadas expresaron cepillarse después del desayuno, almuerzo, comida y antes de acostarse, cifra que se incrementó notablemente con respecto al valor antes de la intervención, además se logró que ninguna embarazada se cepillara solamente antes del desayuno.

En el Gráfico No.1 se observa que la mayoría de las embarazadas conocen acerca de los alimentos cariogénicos y no cariogénicos por medio de la entrevista inicial; sin embargo, una vez realizado el programa educativo se elevaron aún más los conocimientos sobre el control dietético que se debe tener para una adecuada salud bucal con 42 embarazadas (93.3%) con respuestas

correctas, resultado que se encuentra en concordancia con otros estudios realizados en nuestro país (3, 8).

Al aplicar la entrevista inicial se comprobó que las embarazadas no conocían casi nada sobre las enfermedades bucales que constituyen causas de bajo peso al nacer; después de la intervención el nivel de conocimiento respecto a este tema se elevó, lo demostraron las 41 embarazadas que respondieron acertadamente, para un 91.1% del total de ellas (Tabla No. 2).

El Gráfico No. 2 muestra como hay más embarazadas que no conocen acerca de las alteraciones de las encías que se producen en este período en la entrevista inicial, lo que cambió bruscamente después de realizada la intervención quedando solamente 7 (15.6%) de ellas que no supieron responder.

Al aplicar la entrevista inicial solo 29 embarazadas conocían acerca de la importancia de la lactancia materna (64.4%); al llevar a cabo la intervención educativa el número de embarazadas que conocían sobre los beneficios de esta se incrementó a 40 embarazadas (88.9%), lo que demuestra un nivel de conocimiento superior con respecto al anterior (Tabla No. 3).

El Gráfico No. 3 nos muestra que la mayor cantidad de embarazadas (23 para un 51.1%) plantean que los dientes del niño se deben cepillar cuando brotan, todo lo cual fue revocado al aplicar la intervención educativa donde 37 embarazadas para un 82.2% confirmaron que desde el nacimiento se debe tener una higiene bucal diaria y meticulosa de la boca del bebé.

Arbelo Yeras Y (9), luego de realizar la estrategia educativa, logró que el 79.25% de las gestantes conocieran que limpiar la boca de su bebé con agua hervida desde su nacimiento es uno de los cuidados a tener en cuenta para la salud bucal del bebé.

Al evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en ambas etapas del presente estudio, se observa en la Tabla No. 4 que el 82.2% de las embarazadas obtuvieron calificación de mal en la etapa inicial, el 11.1% de ellas regular y el 6.7% solamente bien. Al aplicar el programa educativo los resultaron considerablemente, pues 40 embarazadas obtuvieron como calificación bien (88.9%), 5 obtuvieron regular (11.1%) y ninguna mal, lo cual demuestra la eficacia del programa al aumentar el nivel de conocimiento en este grupo de pacientes.

Autores tales como: Glez Rodríguez (10), Almarales Sierra (11), Laffita Lobaina (12) y Bolaño (13) han reportado una notable mejoría del nivel de conocimientos al igual que en el presente estudio.

El resultado fue estadísticamente significativo, con un valor de  $p=0,00$  y un intervalo de confianza de un 95%.

En la Tabla No. 5 se muestran los resultados del índice de caries dental, que aunque se mantuvieron igual, el componente caries disminuyó al finalizar el estudio, aumentó el número de los obturados y no aparecieron nuevas caries al realizar el examen bucal final.

Los porcentajes de caries dental reportados son similares que los encontrados por un estudio realizado en el Policlínico "Moncada" por Bastarrechea Milián (3) y en otro realizado en embarazadas pertenecientes a tres polyclínicos del municipio Plaza de la Revolución, en Ciudad de la Habana (11).

Bolaño (13) en un estudio realizado en una escuela con excelentes condiciones estructurales y en el que contó con la colaboración activa de profesores, alumnos y familiares, planteó que mejoró la higiene bucal de los alumnos al aplicar el programa. El estudio de la muestra que se describe se comportó de manera similar pues la higiene bucal de las embarazadas dio un cambio significativo ya que 37 de ellas obtuvieron valores normales de higiene bucal lo que representó un 82.2% del total, lo que demuestra los beneficios del programa educativo.

El colectivo de profesionales del Policlínico Baraguá, incluyendo al médico de familia y la

enfermera, consideraron el programa educativo como un elemento importante dentro de su trabajo en la preparación de las embarazadas para la vida, particularmente en la formación de hábitos de higiene bucal de gran importancia, así como para todo el personal y familiar relacionado con ellas.

El programa educativo despertó el interés de todas las embarazadas incluidas en él, que asimilaron los conocimientos recibidos sobre la protección de sus dientes y encías y todo lo relacionado con la salud de su futuro bebé, de esta forma pueden llegar a convertirse en facilitadores de salud, al trasmitir los conocimientos adquiridos a sus compañeros y familiares.

El trabajo fue calificado como eficiente y educativo por los resultados y métodos que, aunque sencillos, resultaron amenos y transformadores de una cultura de salud bucal que forma parte de la educación integral de la personalidad de las embarazadas.

## CONCLUSIONES

- La aplicación del programa educativo: "Una sonrisa feliz" incrementó el nivel de conocimientos y el índice de higiene bucal adecuado.
- Los conocimientos acerca de la frecuencia del cepillado, dieta balanceada, importancia de la lactancia materna y hábitos deformantes en el bebé se elevaron considerablemente al aplicar la intervención educativa.
- Tanto el médico y la enfermera de la familia, en conjunto con la dirección del Policlínico, resaltaron la importancia y el valor del programa educativo por la contribución del mismo a la educación para la salud de las embarazadas y del futuro bebé.

## ABSTRACT

An educational intervention study was carried out to raise knowledge and change habits on dental health in 45 pregnant women, among 15 and 40 years old, distributed in six family doctor clinics from Baraguá Popular Council, during the first semester of the year 2010-2011. A survey was applied containing 14 questions related to cardiogenic diet, importance of breastfeeding, disfiguring baby's habits, as well as the rate of dental hygiene and dental examination, that served to assess the knowledge possessed before and six months after the application from "One Happy Smile" educative program. It had several sessions and educational techniques supported in teaching aids such as prints and educational videos. The assessment six months later revealed the effectiveness in the acquisition of habits and knowledge of dental health.

Key words: INTERVENTION STUDY; DENTAL HEALTH/education; PREGNANTS.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. Guías prácticas de estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2003.
2. Sosa Rosales M, De la Peña M. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. Dirección Nacional de Estomatología. MINSAP. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.
3. Bastarrechea Milián M, Fernández Ramírez L, Martínez N. La embarazada y su atención estomatológica integral como grupo priorizado. Área de salud Moncada. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009 [citado 7 Sep 2010]; 46(4): [aprox. 16 p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-072009000400007&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-072009000400007&lng=es&nrm=iso)
4. Clunes Ricardo C. El cuidado de los dientes en el embarazo. Webdental [Internet]. 2009 [citado 23 Mar 2009]. Disponible en: <http://webdental.wordpress.com/2009/03/23/cuidado-de-los-dientes-en-embarazo/>
5. Más Sarabia M, Álvarez Mirabal Y, Vara Delgado A, Gómez Mariño M, González Rodríguez E. La enfermedad periodontal como factor de riesgo para el parto pretérmino. Rev Fundación Juan José Carrasco. 2009; 30: 20-4.
6. Peña Sisto M, Peña Sisto L, Díaz Felizola A, Torres Keiruz D, Lao Salas N. La enfermedad periodontal como riesgo de enfermedades sistémicas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2008

- [citado 7 Sep 2010]; 45(1): [aprox. 7 p]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072008000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000100006&lng=es)
7. Fuentes Fernández R, Oporto Venegas G, Alarcón AM, Bustos Medina L, Prieto Gómez R, Rico Williams H. Opiniones y creencias de embarazadas en control prenatal relacionadas con salud oral y embarazo. [serie en Internet]. 2009 Mayo-Junio. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v25n3/original3.pdf>
  8. Betancourt Valladares M, Pérez Oviedo AC, Espeso Nápoles N, Miranda Naranjo M. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 [citado 7 Sep 2010]; 44(4): [aprox. 12 p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072007000400006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400006&lng=es&nrm=iso)
  9. Arbelo Yeras Y. Intervención educativa "Mamá y bebé por una sonrisa feliz" en embarazadas del Policlínico Comunitario Sur de Morón [tesis]. Ciego de Ávila: Facultad de Ciencias Médicas "Dr. José Assef Yara"; 2007.
  10. González Rodríguez WC, Corona Carpio MH, Pineda Rodríguez AM, Lao Salas N, Pardo Rodríguez MI. Conocimientos de las embarazadas del área de salud "Carlos J. Finlay" sobre salud bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 [citado 7 Sep 2010]; 44(4): [aprox. 10 p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072007000400009&lng=es&nrm=iso&tln=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400009&lng=es&nrm=iso&tln=es)
  11. Almarales Sierra C, Llerandi Abril Y. Conocimientos sobre salud bucal y demanda de servicios estomatológicos en relación con la enfermedad periodontal en embarazadas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2008 [citado 7 Sep 2010]; 45(2): [aprox. 14 p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072008000200003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000200003&lng=es&nrm=iso)
  12. Laffita Lobaina YM, Riesgo Cosme YC, Corujo Torres CM, Crespo Mafrán MI. Salud bucal en gestantes de un área de salud urbana. MEDISAN [Internet]. 2009 [citado 7 Sep 2010]; 13(4): [aprox. 6 p]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13\\_4\\_09/san07409.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_4_09/san07409.htm)
  13. Bolaño Escofet MV. Intervención educativa para modificar conocimientos sobre salud bucal en escolares del 4to grado [tesis]. Ciego de Ávila: Facultad de Ciencias Médicas "Dr. José Assef Yara"; 2005.

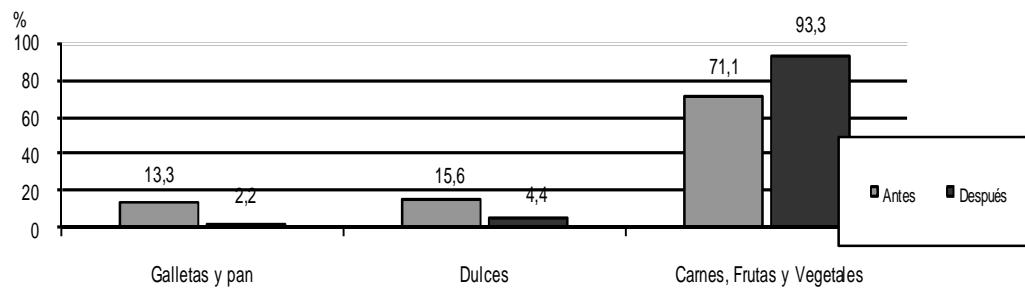
## ANEXOS

Tabla No. 1. Frecuencia del cepillado dental antes y después de la intervención educativa en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Items	Después del desayuno, almuerzo y comida.		Después del desayuno, almuerzo, comida y antes de acostarse.		Después del desayuno.		Nunca	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Antes	20.0	44.4	14.0	31.1	9.0	20.0	2.0	4.4
Después	5.0	11.1	1.0	2.2	39.0	86.7	-	-

Fuente: Encuesta realizada

Gráfico No. 1. Conocimiento sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos antes y después de la intervención en embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2007.



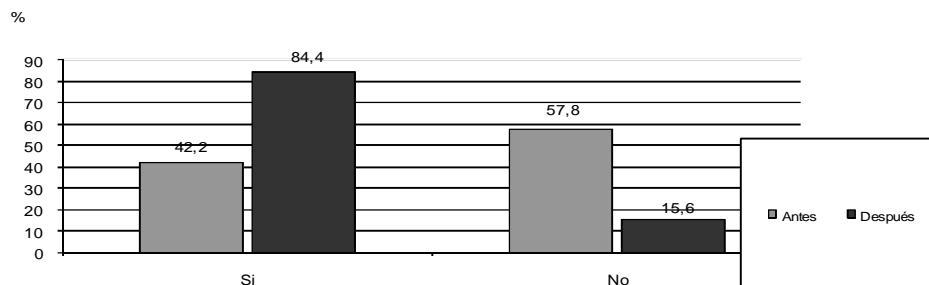
Fuente: Encuesta realizada.

Tabla No. 2. Conocimiento sobre enfermedades bucales que constituyen causas de bajo peso al nacer antes y después de la intervención en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Items	Si		No.	
	No.	%	No.	%
Antes	5.0	11.1	5.0	11.1
Después	41.0	91.1	41.0	91.1

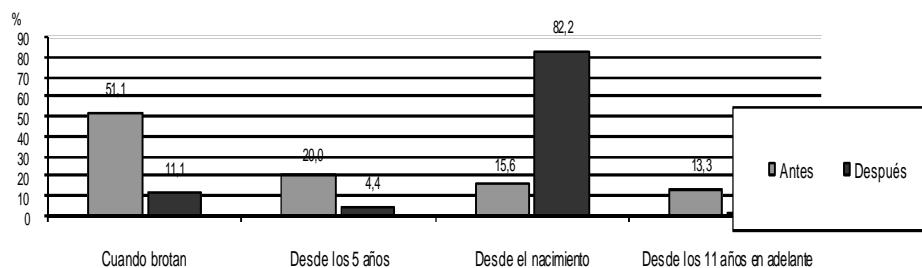
Fuente: Encuesta realizada.

Gráfico No. 2. Conocimiento sobre alteraciones de las encías durante el embarazo antes y después de la intervención en el Consejo Popular Baraguá. Año 2010.



Fuente: Encuesta realizada.

Gráfico No. 3. Conocimiento sobre a qué edad se debe comenzar la higiene oral del recién nacido antes y después de la intervención en embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.



Fuente: Encuesta realizada.

Tabla No. 3. Importancia de la lactancia materna para los dientes del bebé antes y después de la intervención en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Ítems	Si		%	
	No.	64.4	No.	%
Antes	29.0	88.9	16.0	35.6
Después	40.0	%	5.0	11.1

Fuente: Encuesta realizada.

Tabla No. 4. Evaluación del nivel de conocimiento de salud bucal antes y después de la intervención en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Fuente: Encuesta realizada.

Ítems	Bien		Regular		Mal	
	No.	%	No.	%	No.	%
Antes	3	6.7	5	11.1	37	82.2
Después	40	88.9	5	11.1	0	0

Tabla No. 5. Índice de caries dental antes y después de la intervención en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Ítems	No.	C	O	P	CPO-D
Inicio	45	230	100	74	9.0
Final	45	20	280	104	9.0

Fuente: Historia clínica individual de salud bucal.

Tabla No. 6. Índice de higiene bucal (Índice de Love) antes y después de la intervención en las embarazadas del Consejo Popular Baraguá. Año 2010.

Ítems	Adecuado		Deficiente	
	No.	%	No.	%
Inicio	6	13.3	39	86.7
Final	37	82.2	8	17.8

Fuente: Historia clínica individual de salud bucal.