

27

Fecha de presentación: febrero, 2022

Fecha de aceptación: mayo, 2022

Fecha de publicación: junio, 2022

INVESTIGACIÓN

DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS

THE INVESTIGATION OF PERIODONTAL DISEASE IN SCHOOL ADOLESCENTS.

Gianella Mirian Morales Torres¹

E-mail: gianellamt67@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0714-2330>

Daniela Luzdary Lema Rodriguez¹

E-mail: danielallr03@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6089-0629>

Steven Isaac Marcillo Singaicho¹

E-mail: stevenims40@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0158-0783>

Marcelo de Mela Quintela¹

E-mail: docentejp70@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0818-8493>

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Morales Torres, G. M., Lema Rodriguez, D. L., Marcillo Singaicho, S. I., & de Mela Quintela, M., (2022). Investigación de la enfermedad periodontal en adolescentes escolarizados. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S3), 262-270.

RESUMEN

El objetivo de la investigación realizada es conocer la gravedad y la presencia de la EP en adolescentes escolarizados y proponer formas para mejorar esta condición, relacionada con el correcto cepillado la enfermedad periodontal (EP) constituye uno de los factores de mayor frecuencia de la cavidad bucal y la falta de motivación en la práctica de la higiene oral de los adolescentes ha sido un motivo para ser frecuente en ellos.. Se realizó una revisión bibliográfica de investigaciones científicas y reportes de caso (s). La búsqueda fue realizada en las bibliotecas virtuales Google académico, Scielo y PubMed, delimitando el periodo de 2014 – 2021. Como resultado se obtuvo que existe una alta prevalencia de la EP en relación con los malos hábitos de higiene bucal. La mejor forma para prevenir la EP en adolescentes escolarizados es incrementando programas educativos dirigidos a ellos para sanar un bajo conocimiento de esta enfermedad.

Palabras claves: periodontitis, gingivitis, adolescentes escolarizados, higiene bucal

ABSTRACT

The objective of the research conducted is to know the severity and presence of PD in school adolescents and to propose ways to improve this condition, related to the correct brushing periodontal disease (PD) is one of the most frequent factors in the oral cavity and the lack of motivation in the practice of oral hygiene in adolescents has been a reason to be frequent in them. A literature review of scientific research and case report(s) was performed. The search was conducted in the virtual libraries Google academic, Scielo and PubMed, delimiting the period of 2014 - 2021. As a result, it was obtained that there is a high prevalence of PD in relation to poor oral hygiene habits. The best way to prevent PD in school adolescents is to increase educational programs aimed at them to cure a low knowledge of this disease.

Key words: periodontitis, gingivitis, school adolescents, oral hygiene

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad periodontal se caracteriza por sangrado o inflamación de las encías (gingivitis), dolor y, en ocasiones, mal aliento. En los casos más graves, las encías pueden separarse de los dientes y del hueso de soporte, lo que hace que los dientes se aflojen y, en ocasiones, se caigan.

Se considera que la población mundial adulta es afectada por esta patología; sin embargo, esta prevalencia varía por diferentes condiciones ya sea culturales, sociales, económicas y políticas.

Las enfermedades periodontales constituyen uno de los factores de mayor frecuencia de la cavidad bucal, manifestándose fundamentalmente como gingivitis en el adolescente y son producidas por una interacción de un agente microbiano único o múltiple considerado como el factor etiológico primario necesario, pero no suficiente. Un huésped más o menos susceptible y unos factores ambientales influyen sobre ambos e incluso se destaca la importancia de la herencia y la genética para el conocimiento de la causa y el mecanismo de cómo se produce la enfermedad periodontal. (Rioboo & Bascones, 2005; Peña et al., 2008; Traviesas et al., 2011).

La enfermedad periodontal (EP) durante mucho tiempo se ha considerado una enfermedad de adultos, sin embargo, la falta de motivación en la práctica de la higiene oral de los adolescentes ha sido uno de los motivos para ser frecuente en ellos (Navarro, 2017; Mendoza et al., 2020). Además del deficiente nivel educativo que genera una mayor presencia en el consumo de alimentos ricos en sacarosa entre comidas y ausencia de hábitos higiénicos lo que conlleva a la aparición de la gingivitis y si no se le da la importancia, no consultan con un odontólogo/a para que la revierta a un tiempo considerable, la inflamación de las encías continúa avanzando generando una periodontitis la misma que puede seguir, convirtiéndose en avanzada o piorrea, en donde no solo la pieza dental está debilitada sino también los huesos y tejidos que la sujetan dentro de la cavidad oral.

Los adolescentes pueden tener dificultad en la técnica de cepillado, el mismo que es fundamental para una buena higiene oral. Sin embargo, puede que no conozcan las consecuencias que pueden llegar a tener por la mala práctica del cepillado e incluso que no tengan el conocimiento necesario para aplicar la técnica del cepillado correctamente, sin importar el motivo de su desconocimiento y consigo la mala técnica, éstos deberían preocuparse más, ser conscientes de las consecuencias y poner en práctica las diversas maneras para prevenir cualquier enfermedad de la cavidad oral. (Navarro, 2017).

Es muy valioso tratar de planificar y evaluar la efectividad de una estrategia de intervención educativa-curativa para la EP en adolescentes, pues el desconocimiento en muchas veces es el responsable de que las enfermedades avancen provocando sus complicaciones y todo porque generalmente los adultos y/o autoridades impiden que los niños y los adolescentes se informen de qué manera pueden evitar diversas enfermedades en este caso la EP, teniendo como principales características el desgaste de las encías y una mala estética dental. Incluso es un desafío tratar de cambiar los malos hábitos bucales de los adolescentes mediante programas educativos. (Martínez et al., 2021; Agurto et al., 1999).

Este estudio tiene como objetivo conocer la presencia y la gravedad de la enfermedad periodontal en adolescentes escolarizados y proponer una forma para mejorar esta condición, relacionada con el correcto cepillado. Este trabajo se justifica por su carácter preventivo para que la enfermedad periodontal no se mantenga o no se aprecie. (Leyva et al., 2021).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica, exploratoria y documental de la literatura científica existente entre revisiones sistemáticas, investigaciones científicas y reportes de caso (s). La búsqueda fue realizada en las bibliotecas virtuales Google académico, Scielo, PubMed. Las palabras claves utilizadas en español fueron: periodontitis, gingivitis, adolescentes escolarizados, higiene bucal; en inglés: periodontitis, gingivitis, oral hygiene, adolescents in school, oral hygiene; en portugués: periodontite, gengivite, higiene oral, adolescentes na escola, higiene oral. Se incluyeron artículos disponibles de manera gratuita (free access), delimitando el periodo de 2014 – 2021. Además, se aplicó una encuesta a través de Google forms a una muestra representativa de 18 adolescentes escolarizados, entre 12 y 18 años. En la técnica de recolección de datos no se tomó el tipo de institución educativa (particular, fiscal, fiscomisional) a la que pertenecen. Fueron encontrados 405 artículos de los cuales 15 han correspondido a los criterios de inclusión por cualidad.

Revisión de la literatura

(Lagos et al, 2014) determinaron la necesidad de terapia periodontal e higiene bucal en adolescentes de 12 años en Chile. De una muestra de 90 adolescentes examinados, el 56,7% eran varones. El 33,3% requieren tratamiento periodontal, teniendo en cuenta que el 10%, del porcentaje anterior, requieren un tratamiento de mayor complejidad. Detectando así que la enfermedad de las encías debe ser una parte fundamental del examen

dental de los niños y adolescentes, además de fomentar diversas medidas de promoción y prevención de la salud bucal, consideran que la intervención debe ser especialmente durante la niñez y adolescencia para conseguir una buena salud bucal en la adultez.

(Becker et al., 2016) propusieron determinar la necesidad de tratamiento periodontal de los adolescentes de 12 años de Chile en el año 2014, que se obtuvo una muestra de 225 adolescentes utilizando una terapia periodontal comunitaria para determinar las necesidades de tratamiento, obteniendo el 40.9% con sangrado al sondaje, el 47.6% con calculo, observando así un alto nivel de enfermedad periodontal en los adolescentes de 12 años de edad, incrementando así las medidas preventivas para evitar contraer periodontitis. Consideran que se debe recurrir a la prevención y tratamiento a una edad temprana.

(Navarro, 2017) determinó el estado periodontal de los adolescentes de la escuela secundaria urbana entre el 2014 y 2015 que tuvo una muestra de 75 adolescentes entre 11 y 14 años que ha demostrado el 66.7% de los adolescentes obtuvieron gingivitis leve, lo cual fue causada por una mala higiene bucal, relacionándola a diversos factores de riesgo como: tabaquismo, estrés, diabetes mellitus, bruxismo, factores socioeconómicos, nivel de instrucción, dieta y los diversos estilos de vida. Consideran que la EP aumenta en el periodo de la adolescencia por la falta de motivación a la hora del cepillado, los cambios hormonales en donde la presencia de hormonas tales como: progesterona y estrógeno, provocan que haya una mayor circulación sanguínea en las encías.

(Martínez et al., 2018) plantearon establecer un programa educativo para los adolescentes sobre la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. Realizaron un estudio para considerar el nivel de conocimiento de la enfermedad periodontal y a partir de la información que obtuvieron se diseñó el programa educativo, debido a que consideran que es fundamental: enseñar, fomentar y mantener medidas de autocuidado. El 65.8% tenían un nivel de información insuficiente. El programa educativo fue valorado por criterios de especialistas como positivo por el nivel de pertinencia para resolver las carencias detectadas y esperan conseguir que los adolescentes tomen conciencia de los riesgos y pongan en práctica la correcta higiene bucal.

(Castro, 2018) identificó una disminución en el índice de sangrado, el índice de placa bacteriana y el índice de salud bucal y se concluyó que la evaluación periodontal en pacientes pediátricos y adolescentes debe ser una parte integral del examen dental y que el tratamiento conservador puede revertir los efectos de la enfermedad

periodontal en este tipo de pacientes. Es fundamental también observar un poco más allá de la cavidad bucal en cada examen clínico por diversos factores que nos ayuden a prevenir o manejar la enfermedad periodontal.

(Oliveira et al., 2018) realizaron una investigación a 45 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta para medir el nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal. Obtuvieron que la gingivitis leve fue la enfermedad periodontal que predomina en esta muestra y tiene un vínculo con la higiene bucal deficiente y la presencia de factores de riesgo como fumar, caries, etc. Un 66.6% del total tienen una deficiencia en la higiene bucal, por ello se destaca que la presencia de una enfermedad periodontal es casi nula en pacientes con hábitos orales adecuados. Por esta razón decimos que la calidad de higiene oral es de suma importancia para mantener las piezas dentales en perfectas condiciones para mantener su función adecuada.

(Ledesma, 2019) realizaron una investigación en una muestra de 161 escolares de 12 años y se les aplicó un cuestionario sobre la autovaloración del estado periodontal, del cual se puede obtener la información de la condición periodontal de una manera rápida, simple y a un bajo costo y obtuvieron que el 81% representa la enfermedad periodontal auto percibida, la mayoría de los encuestados dieron a conocer que percibían algún tipo de signo o síntoma de la enfermedad periodontal. Esta estrategia permite motivar a la población observar sus necesidades de tratamiento a nivel oral y dar a conocer las afecciones periodontales, de manera que analicen cómo pueden afectar en la calidad de vida de las personas.

(Naranjo, 2019) realizó diagnósticos en 121 escolares de 12 años, los cuales se valoraron que 71% presentaba prevalencia de enfermedad periodontal severa, por lo tanto, estos deben mejorar su aspecto bucodental. De esta manera se estableció que la principal causa de que los escolares padezcan esta enfermedad se debe a su mala higiene bucal que se presenta por diversos factores entre ellos la alimentación y falta de compromiso con su salud bucal.

(Guerrero, 2021) explicó que la enfermedad periodontal puede aparecer también en pacientes con diabetes. Se hicieron diagnósticos a menores de 15-18 años (41%) de adolescentes los cuales se consideraron variables de edad, sexo y disminución de saliva demostrando un alto grado de descontrol metabólico en diabéticos los cuales existen una alta prevalencia de enfermedad periodontal tanto en niños como adolescentes de la provincia de Holguín.

(Domínguez et al., 2020) calcularon la prevalencia de la enfermedad periodontal auto percibida en escolares de 12 años de edad de Cuenca-Ecuador con una muestra de 252 fichas epidemiológicas, siendo así el resultado de 63% con enfermedad periodontal y el 37% no auto percibida, concluyendo que hay una alta tasa de prevalencia periodontal en los escolares por lo tanto inculcando en ellos y motivándolos a medidas preventivas para mejorar la salud oral teniendo como resultado la autoconciencia periodontal.

(Cordoví et al., 2021) identificaron el estado periodontal de adolescentes utilizando una muestra de 810 adolescentes con un estudio de tipo observacional de lo cual se obtuvo que el 94.4% de los adolescentes presentaron gingivitis, el 5.6% periodontitis, el 100% presento higiene bucal deficiente, el 94.2% apiñamiento dentario y el 91.7% calculo dental, observando así que los adolescentes tienen en su totalidad una higiene bucal deficiente y con problemas orales, pudiendo llegar a ser una enfermedad inmune inflamatoria crónica, considerándose un problema de salud bucal en los adolescentes deportistas observándose con el tiempo afectaciones desfavorables a nivel de la cavidad oral.

(Yataco et al., 2021) determinaron la asociación de la enfermedad periodontal con los diferentes factores de riesgo en 29 adolescentes. En su estudio se pudo identificar varios factores tales como el sexo, frecuencia de visita al odontólogo, frecuencia de cepillado y consumo de cigarrillos, observándose así que la prevalencia de enfermedad periodontal encontrada fue de 34.48% en donde fue mayor en hombres que en mujeres, se dice que es porque estos están en un mayor contacto con algunos factores de riesgo (tabaco). Concluyeron diciendo que el consumo del tabaco junto con la técnica de cepillado son factores que pueden aumentar o disminuir la presencia de la enfermedad periodontal.

También (Ofarrill et al., 2021) establecieron que el consumo de tabaco en la enfermedad periodontal se manifestaba en niveles endémicos, y constituía un factor de riesgo modificable sobre el bienestar general de los individuos incluyéndose fumadores de ambos sexos conformados por 96 pacientes de 10 a 20 años, utilizándose los antecedentes personales del paciente, antecedentes de salud bucal y familiar, realizándose interrogatorios y exámenes en el cual predomino el sexo masculino con el 67% y el 11% no presentan signos de inflamación periodontal la

cantidad de cigarrillos no fue concluyente y predomino la higiene bucal incorrecta en el 56% de los casos. Cuanto mayor sea el periodo de exposición a este hábito, más síntomas de encías se puede percibir y malestar con el tiempo.

(Martínez et al., 2021) evaluaron la efectividad de una estrategia de intervención educativa-curativa para la enfermedad periodontal inflamatoria crónica en 117 adolescentes, utilizando variables como la condición periodontal, el nivel de información sobre la enfermedad periodontal, la higiene bucal y la efectividad de la estrategia del cual el 69,2 % presentaron gingivitis, y el 65,8% tenía un nivel de información insuficiente que consto de cuatro etapas: diagnostica, planeación estratégica, implementación y evaluación, con un programa educativo y otro curativo, motivando a incentivar la prevención ante esta enfermedad.

RESULTADOS

De la encuesta realizada a 18 adolescentes escolarizados de 12-18 años se obtuvieron los siguientes resultados (Figura 1):

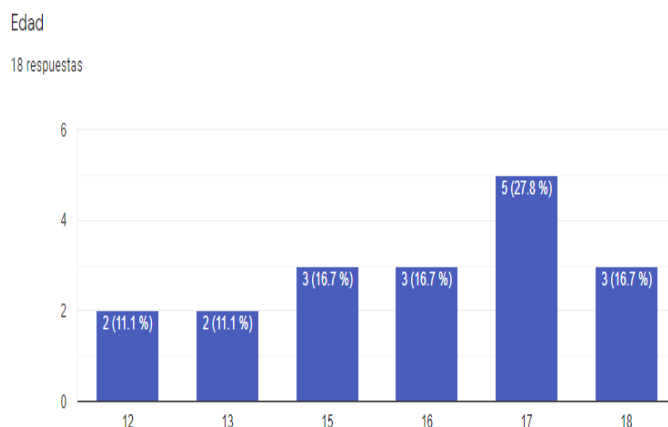


Figura 1. Rango de edad. Fuente: Confección propia, 2022.

En la Figura 1 podemos detallar la edad de los 18 encuestados, predominando la edad de 17 años con un 27,8%, la edad de 15, 16 y 18 años es representada con un 16,7% y por último los adolescentes de 12 y 13 años representan el 11,1% de los encuestados.

La Figura 2 muestra el sexo de los encuestados.

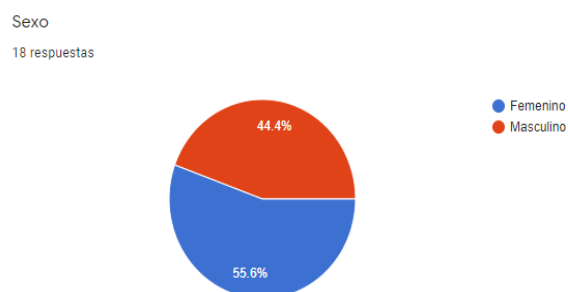


Figura 2. Sexo de los encuestados. Fuente: Confección propia, 2022.

En la Figura 2 se observa que del total de los encuestados (18), el 55,6% (10) son del sexo femenino y el 44,4% (8) son del sexo masculino.

La Figura 3 muestra el cepillado diario.



Figura 3. Cepillado diario. Fuente: Confección propia, 2022.

En la Figura 3 representa que, de las encuestas realizadas, el 5,6% (1) se cepilla los dientes más de 3 veces al día, por otro lado, el 22,2% (4) de los encuestados manifestó que se cepilla los dientes una vez al día, el 33,3% (6) dos veces al día, el 38,9% (7) tres veces al día, dando una prevalencia que el cepillado 3 veces al día es de conocimiento general.

La Figura 4 muestra el consumo de sustancias psicoactivas lícitas.

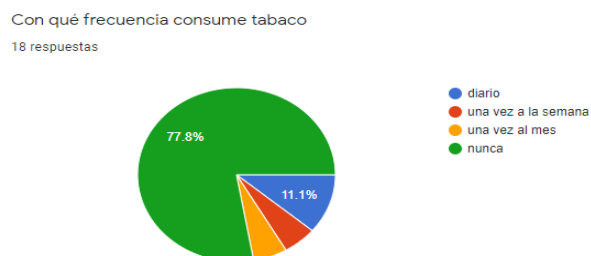


Figura 4. Consumo de sustancias psicoactivas lícitas. Fuente: Confección propia, 2022.

En la ilustración 4 demuestra que de las encuestas realizadas sobre el consumo de tabaco el 5,6% (1) de los encuestados consumen tabaco una vez por semana, mientras que otro 5,6% (1) lo realizan una vez al mes, el 11,1% (2) logran realizarlo a diario mientras que el 77,8% (14) restante de los encuestados nunca lo consumen.

La Figura 5 muestra la presencia de gingivitis al momento del cepillado.



Figura 5. Presencia de gingivitis al momento del cepillado. Fuente: Confección propia, 2022.

En la Figura 5 se presenta el porcentaje de sangrado durante el cepillado dental con una prevalencia del 33,3% (6) y el 66,7% (12) de ausencia de sangrado en las encías.

La Figura 6 muestra la identificación de la EP (enfermedad periodontal).

Conoce sobre la EP (enfermedad periodontal)

18 respuestas

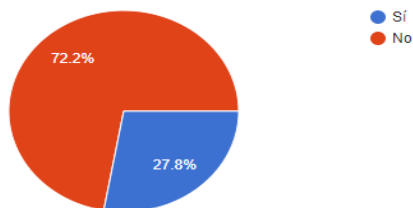


Figura 6. Identificación de la EP (enfermedad periodontal). Fuente: Confección propia, 2022.

En la Figura 6 se obtuvo que el 72,2% (13) desconoce sobre la EP, sin embargo, el 27,8% (5) conocen sobre la misma.

La Figura 7 muestra la caracterización de la técnica correcta del cepillado.

Sabe cuál es la correcta técnica del cepillado

18 respuestas

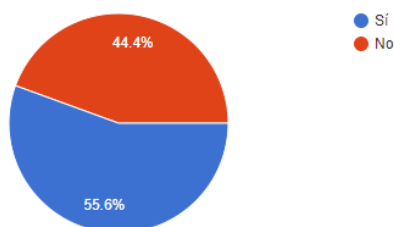


Figura 7. Caracterización de la técnica correcta del cepillado. Fuente: Confección propia, 2022.

Los resultados de la Figura 7 representan que el 44,4% (8) desconoce sobre la técnica correcta del cepillado y es probable que sea aplicada de forma incorrecta, por otro lado, el 55,6% (10) conoce y aplica la correcta técnica de cepillado.

La Figura 8 muestra el control odontológico.

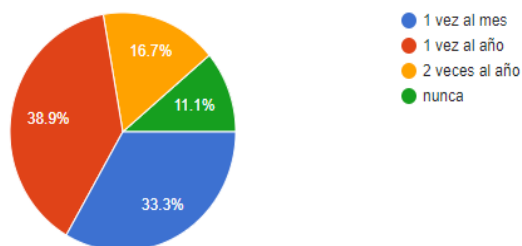


Figura 8. Control odontológico. Fuente: Confección propia, 2022.

Se obtuvo como resultado que el 38,9% (7) acude a un control odontológico 1 vez al año, mientras que el 33,3% (6) asiste 1 vez al mes, por otro lado, el 16,7% (3) va 2 veces al año, finalmente tenemos en un porcentaje menor (11,1%) nunca acude a un control odontológico.

La Figura 9 muestra la participación en programas preventivos.

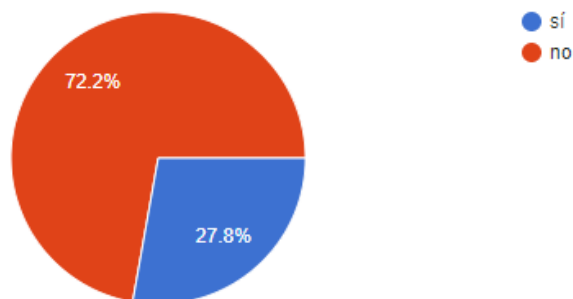


Figura 9. Participación en programas preventivos. Fuente: Confección propia, 2022.

El gráfico de la Figura 9 indica que el 72,2% (13) ha participado en programas de prevención de enfermedades dentales y el 27,8% (5) no lo ha hecho.

La Figura 10 muestra el programa educativo sobre la enfermedad periodontal.

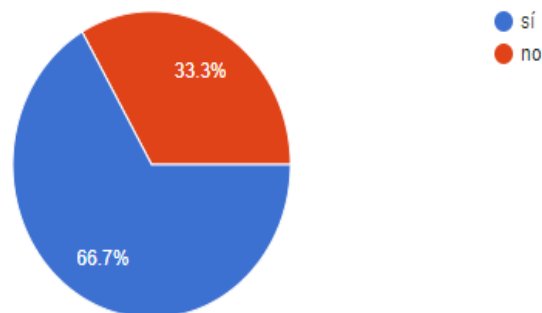


Figura 10. Programa educativo sobre la enfermedad periodontal. Fuente: Confección propia, 2022.

Como resultado se obtuvo que el 33% (6) no asistiría a programas educativos sobre la enfermedad periodontal mientras que el 66,7% (12) sí lo haría.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

(Ledezma, 2019) en su estudio obtuvieron como resultado que la mayoría de los escolares percibieron algún signo o síntoma de la EP, tomando en cuenta que no hay diferencias significativas entre los escolares de ambos sexos. Al igual que en el estudio de (Becker et al., 2016)

que lograron identificar un alto nivel de EP en los adolescentes, sin distinguir el sexo de los mismos.

(Martínez et al., 2021) encontraron que el 69,2% de los adolescentes presentaron gingivitis de igual manera sin predominio en ningún sexo, y este se relaciona al nivel de información insuficiente. Por medio de los resultados obtenidos en la encuesta que aplicamos se puede deducir que el 33,3% de los adolescentes escolarizados presentan una gingivitis leve pues estos dieron a conocer que presentan sangrado en las encías al momento de cepillarse los dientes y se puede relacionar al desconocimiento deficiente de la correcta técnica de cepillado, generalmente todos los investigadores concuerdan que el cepillado es fundamental para prevenir diversas enfermedades que puedan presentarse en la cavidad oral.

Por otro lado, la presencia de la EP está predominando en el sexo femenino, en los trabajos de (Domínguez et al., 2020) donde afirmaron que el 63% de total se auto perciben la EP, siendo las féminas la tasa más alta con un 73% del total de las mismas. (Navarro, 2017) indicó la prevalencia de gingivitis en un 66,7% mayormente percibida por mujeres, por causas como la higiene bucal deficiente, tal cual en el estudio de (Martínez et al., 2021) que observaron que hay una prevalencia de gingivitis relacionada al nivel de conocimiento insuficiente de la EP con un 65,8% del total, predominando el 78,6% de los varones. Sin embargo, la mayor prevalencia de gingivitis leve es el 64% de las féminas.

La EP en esta revisión también se ha presentado mayormente en el sexo masculino. (Yataco et al., 2021; Ofarrill et al., 2021) evidenciaron en sus estudios que generalmente la causa del consumo de tabaco está más relacionada con el género masculino y por ello hay un predominio de la EP. La relación de las sustancias psicotrópicas ilícitas con los resultados de la encuesta se obtiene que el 22,2% del total de los encuestados, sin especificar un género, están en relación con lo antes mencionado y a su vez con la EP.

Se verificó que la frecuencia del cepillado influye en el desarrollo de la EP, tal es el caso del estudio de (Oliveira et al., 2018) en donde más del 50,0% tenían un conocimiento insuficiente tanto sobre la EP como con la técnica del cepillado. Predomina la deficiente higiene bucal en un 66,6% y se relaciona mayormente al sexo masculino con un 78,2%. De igual manera en la encuesta que aplicamos tenemos como resultado que el 72,2% del total tiene un desconocimiento sobre la EP y el 44,4% desconoce la correcta técnica del cepillado. Por otro lado, en el estudio de (Lagos et al., 2014) predominaron en el género

masculino con un 45,1% los mismos que necesitan un tratamiento periodontal.

Se toma en cuenta que se debe acudir a un control odontológico mínimo 2 veces al año, sin embargo, en nuestra muestra se obtuvo que el 38,9% solo acuden 1 vez al año y que el 11,1% nunca acuden ya sea por miedo o porque piensan que no lo necesitan. Pues la población está acostumbrada a ir al odontólogo solamente cuando presentan algún tipo de molestia.

Por todos estos resultados se recomienda principalmente a los adolescentes la visita al odontólogo frecuentemente, para realizar una profilaxis (limpieza dental) y así amenorar la EP e incluso conocer más sobre la misma para evitar los diversos factores de riesgo. Es muy importante que conozcan las mejores técnicas del cepillado y con ello otros hábitos de higiene. Es recomendable que la frecuencia del cepillado sea como mínimo tres veces al día.

Programas educativos de higiene oral tal vez sean necesarios para aumentar la autopercepción de los adolescentes, de ambos sexos, en relación con las enfermedades de la boca. Se obtuvo por medio de la encuesta que el 66,7% asistiría al programa educativo sobre la enfermedad periodontal, en donde se daría a conocer las causas y consecuencias, haciendo un énfasis en los diversos factores de riesgo. Previamente el 72,2% ya han estado presentes en programas sobre la prevención de alguna enfermedad bucal.

Se recomienda realizar estudios longitudinales que aborden el tema desde el punto de vista de la niñez, para comprender si los padres están relacionados con el conocimiento deficiente sobre el cepillado, el mismo que es fundamental para prevenir la EP.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con lo que ha sido presentado en relación con la revisión bibliográfica, se concluye que existe una alta prevalencia de la EP en los adolescentes escolarizados, que puede variar por diferentes condiciones ya sea culturales, sociales, económicas y políticas. Además, está íntimamente relacionada con el cepillado dental, en donde la frecuencia y técnica son fundamentales. Incluso influye el conocimiento insuficiente sobre la EP, pues no se conoce los factores de riesgo por lo tanto no se los podría evitar.

Con respecto a la técnica de recolección de datos por medio de las encuestas, se concluye diciendo que la mayoría de los adolescentes han estado presentes en algún programa educativo sobre la prevención de enfermedades orales, los mismos conocen sobre los factores de riesgo a comparación de quienes no han asistido y por

consiguiente tienen la EP, estos están relacionados con el déficit de conocimiento de esta enfermedad incluso sobre la correcta técnica de cepillado que se debe aplicar para evitarla tomando en cuenta que, aunque la frecuencia sea considerada correcta (2-3 veces al día) la técnica puede que no sea aplicada correctamente. La frecuencia de asistencia con que visita al odontólogo y el consumo de tabaco son factores que influyen en la EP.

Se considera que la mejor forma para prevenir es incrementando programas educativos dirigidos principalmente a los adolescentes escolarizados para que no exista un bajo conocimiento de la EP evitando así complicaciones a futuro e incluso enseñar y/o fomentar la correcta técnica del cepillado dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agurto, P., Díaz, R., Cádiz, O., & Bobenrieth, F. (1999). Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área Oriente de Santiago. *Revista chilena de pediatría*, 70(6), 470-482.
- Becker, J., Millatureo, D., Juárez, I., & Lagos, A. (2016). Necesidad de tratamiento periodontal en adolescentes de 12 años de colegios municipalizados en Valdivia-Chile 2014: estudio transversal. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 9(3), 259-263. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0718539116300453?token=0BB17BDE66310E4C56AD26208F0941CEDC73032534F44FEAEE12BC7D5D76A2ADF4DC886B27C93E318BCCFF87F41B05C4&origInRegion=us-east-1&originCreation=20220428155812>
- Castro, Y. (2018). Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. A propósito de un caso clínico. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(1), 36-38. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n1/0719-0107-piro-11-01-00036.pdf>
- Cordoví, A., Díaz, L., Valle, R., & Pérez, L. (2021). Enfermedad periodontal inmunoinflamatoria crónica y factores de riesgo en adolescentes de instituciones deportivas. *Gaceta Médica Espirituana*, 23(3), 74-83. <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v23n3/1608-8921-gme-23-03-74.pdf>
- Domínguez, M., Bravo, L., & Villavicencio, E. (2020). Prevalencia de la enfermedad periodontal autopercibida en escolares de 12 años de edad. *Odontología Vital*, 1(33), 43-48. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n33/1659-0775-odov-33-43.pdf>
- Guerrero, Y. (2021). Comportamiento de la enfermedad periodontal en niños y adolescentes diabéticos en Holguín 2019. *Odontología pediátrica*, 29(2), 65-72. <https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2021/03/370R-Odontologia-Pediatrica-V29N2-V4-WEB.pdf>
- Lagos, A., Juárez, I., & Iglesias, M. (2014). Necesidad de tratamiento periodontal e higiene oral en adolescentes de 12 años de Llanquihue. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 7(2), 72-75. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v7n2/art05.pdf>
- Ledesma, K. (2019). Autopercepción de enfermedad periodontal en escolares de 12 años. *Cuenca-Ecuador. Odontología Activa Revista Científica*, 4(2), 1-6. <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/346/510>
- Leyva, M. Y., Viteri, J. R., Estupiñán, J., & Hernández, R. E. (2021). Diagnóstico de los retos de la investigación científica postpandemia en el Ecuador. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 9(SPE1), 1-19
- Martínez, P., Toledo, B., Cabañin, T., Escanaverino, M., Padrón, M., & Hernández, M. (2018). Programa educativo dirigido a la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 40(6), 1729-1749. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2018/me186b.pdf>
- Martínez, P., Toledo, B., Herrera, Y., Figueroa, Y., Sánchez, M., & Hernández, C. (2021). Estrategia de intervención educativa-curativa para la enfermedad periodontal inflamatoria crónica en adolescentes. *Medicentro Electrónica*, 25(2), 197-212. <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v25n2/1029-3043-mdc-25-02-197.pdf>
- Mendoza, F., Lafaurie, G. I., Moscoso, S., Sarmiento, J. M., Morales, K., Castro, M., ... & Peña, J. G. (2020). Prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes con antecedente de síndrome coronario agudo en un programa de rehabilitación cardíaca. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(4), 276-282.
- Naranjo, A. (2019). Prevalencia de enfermedad periodontal en escolares de 12 años de Chiquintad Cuenca (Azuay, Ecuador). *Odontología Activa Revista Científica*, 4(1), 1-6. <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/290/496>
- Navarro, J. (2017). Enfermedad periodontal en adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 39(1), 15-23. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v39n1/rme030117.pdf>

- Ofarrill, M., Perales, D., RaveloIII, M., & Velastegui, L. (2021). Efectos del tabaquismo en la enfermedad periodontal. *Anatomía Digital*, 4(2), 153-169. <https://www.cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1717/4266>
- Oliveira, J., Balladares, G., & Andrade, F. (2018). La adolescencia y las parodontopatias. *Polo del Conocimiento*, 3(1), 3-12.
- Peña, M., Peña, L., Díaz , Á., Torres , D., & Lao, N. (2008). La enfermedad periodontal como riesgo de enfermedades sistémicas. *Revista cubana de estomatología*, 45(1), 0-0.
- Rioboo, M., & Bascones, A. (2005). Factores de riesgo de la enfermedad periodontal: factores genéticos. *Avances en periodoncia e implantología oral*, 17(2), 69-77. <https://scielo.isciii.es/pdf/peri/v17n2/original2.pdf>
- Traviesas, E. M., Márquez, D., Rodríguez, R., Rodríguez, J., & Bordón, D. (2011). Necesidad del abandono del tabaquismo para la prevención de enfermedad periodontal y otras afecciones. *Revista cubana de estomatología*, 48(3), 257-267.
- Yataco, D., Gómez, W., Carrasco, M., & Orejuela, F. (2021). Asociación de la enfermedad periodontal con factores de riesgo en adolescentes de 15 años de una institución educativa. *Revista Estomatológica Herediana*, 31(3), 178-185. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v31n3/1019-4355-reh-31-03-178.pdf>