

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE
ODONTOLOGIA**

TEMA:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL
EN ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGIA DE LA UCSG.
SEMESTRE A-2020**

AUTORA:

NIETO MINCHALA GÉNESIS ANDREA

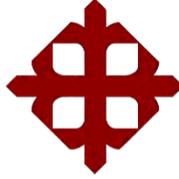
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

LÓPEZ JURADO SANTIAGO ANDRÉS

Guayaquil, Ecuador

18 de septiembre del 2020



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO
DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **NIETO MINCHALA GÉNESIS ANDREA** como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

TUTOR

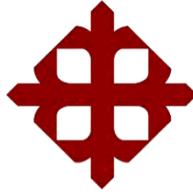
f. 

DR. SANTIAGO ANDRÉS LÓPEZ JURADO

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 

DRA. ANDREA CECILIA BERMUDEZ VASQUEZ
Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2020



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO
DE GUAYAQUIL**
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE
ODONTOLOGIA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Nieto Minchala Génesis Andrea**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de odontología de la UCSG Semestre A-2020** previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

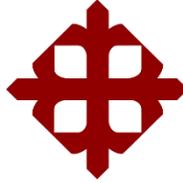
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2020

AUTORA

f. _____

NIETO MINCHALA, GENESIS ANDREA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Nieto Minchala Génesis Andrea**

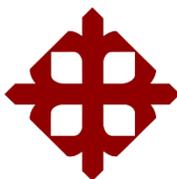
Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de odontología de la UCSG Semestre A-2020**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2020

AUTORA

f. _____

NIETO MINCHALA, GÉNESIS ANDREA



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ODONTOLOGIA

URKUND Santiago (santiago.lopez) ▾

Documento: [TESIS_140820_URKUND.docx](#) (D77799318)

Presentado: 2020-08-14 22:47 (-05:00)

Presentado por: genesisniieto@gmail.com

Recibido: santiago.lopez.ucsg@analysis.urkund.com

0% de estas 5 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques	
+	Categoría	Enlace/nombre de archivo
+	Fuentes alternativas	
+	Fuentes no usadas	

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

INTRODUCCIÓN

La higiene oral es la principal herramienta que tenemos para preservar una buena salud oral, asociada directamente con la salud y con una óptima calidad de vida. Emplear adecuadamente las diferentes técnicas de higiene oral a diario nos permite prevenir enfermedades orales. (4) Los hábitos de una adecuada higiene oral son producto de factores como: creencias, habilidades motoras, predisposición, autoeficacia, adherencias del tratamiento, entre otras.

Los beneficios de aplicar correctamente las técnicas de higiene oral van desde dientes libres de placa bacteriana, encías de color rosa coral y libres de sangrado o dolor; dando como resultado una boca saludable. (5) La educación o instrucción en técnicas de higiene oral favorece a la prevención de enfermedades bucales al establecer hábitos favorables. Además, evita gastos en personas de edad adulta debido a que han cultivado buenos hábitos de higiene oral desde temprana edad.

Para efectuar una adecuada técnica de higiene oral es necesario emplear elementos de limpieza tanto químicos como mecánicos, entre ellos tenemos el cepillo e hilo dental, dentífricos, enjuagues bucales, entre otros. La higiene oral contribuye a mantener nuestra boca protegida de acumulación de placa bacteriana en los dientes y removiendo la placa adherida. (3)

Así también se debe destacar que el conocer y aplicar adecuadas técnicas de higiene oral facilita la prevención, tratamiento y control de enfermedades bucodentales que están asociadas a enfermedades sistémicas como: Diabetes, artritis reumatoide, cáncer, enfermedades cardiovasculares, deterioro cognitivo y ciertas alteraciones sistémicas como

TUTOR

f. 

LÓPEZ JURADO, SANTIAGO ANDRÉS

AGRADECIMIENTO

Agradezco mucho a Dios y a mi familia por apoyarme en todos estos años de carrera, por enseñarme a perseverar y no dejar que los obstáculos guíen mi camino sino mis ganas y valentía por salir adelante.

Agradezco a mi madre Alba Minchala, mi padre José Nieto, a mi hermano José Andrés Nieto por creer en mí y darme apoyo día a día para que pueda continuar motivada en mis estudios a pesar que nos mantuvimos alejados en todos estos años por vivir en otras ciudades. Este logro se los dedico a ellos porque ha sido un camino largo y difícil con muchas tristezas, risas, preocupaciones, alegrías, y sobre todo logros. Estoy muy feliz de la gran bendición que Dios me dio de tener esta familia.

Agradezco a mis tíos y primos que me dieron consejos y se alegraron cada vez que les mencionaba que me faltaba poco para poder egresar y me daban ánimos de seguir. A Sandy M. Dally A. y Diego T. que en todo este tiempo siempre estuvieron dispuestos a darme una mano cuando más lo necesité. A todos mis pacientes que tuvieron fe en mí y confiaron en esta chica que siempre trató de reflejar confianza y seguridad sin hacerles notar que por dentro moría del miedo y nervios en cada cita, más aún cuando se complicaba el tratamiento.

Nunca olvidaré esta etapa de mi vida porque pasé los mejores años, aprendí a tener confianza en mí misma, a ser valiente, a disfrutar de todas las cosas lindas que me sucedían y sobre todo a levantarme ante todas las caídas que la vida me fue dando en el transcurso de la carrera.

Agradezco a mi tutor Santiago López por apoyarme en este proyecto y creer en mí, a pesar que todo fue virtual siempre supo estar ahí para guiarme y poder hacer las cosas bien en equipo.

Y por último agradecer a mis dos mejores amigas María José y Jocelyne por esa amistad incondicional que no quisiera cambiar nunca. A los ADC que fueron mi compañía todos estos años donde vivimos muchísimas experiencias y se convirtieron en personas especiales para mí.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado para mis padres que siempre confiaron en mí y me apoyaron en todos estos años, incentivándome en seguir adelante hasta alcanzar mis metas. Esto va por ustedes.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**BERMUDEZ VELÁSQUEZ, ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA**

f. _____

**PINO LARREA, JOSÉ FERNANDO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. _____

**GUIM MARTINEZ, CARLOS ANDRÉS
OPONENTE**

Nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de odontología de la UCSG. Semestre A-2020

Level of knowledge of oral hygiene techniques in dentistry students at UCSG.
Semester A-2020

Genesis Nieto Minchala ¹, **Dr. Santiago López Jurado** ².

1. Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

2. Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Ecuador.

Resumen:

Introducción: Para efectuar una adecuada técnica de higiene oral es necesario emplear elementos de limpieza tanto químicos como mecánicos, entre ellos tenemos el cepillo e hilo dental, dentífricos, enjuagues bucales, entre otros. La higiene oral contribuye a mantener nuestra boca protegida de acumulación de placa bacteriana en los dientes y removiendo la placa adherida. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de odontología de la UCSG semestre A-2020. **Materiales y métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo transversal de corte prospectivo. Se elaboró una encuesta formada por 11 preguntas La encuesta fue dirigida a toda la nómina de estudiantes de primero a quinto ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la cual suma 343 estudiantes. **Resultados:** (87%) de los encuestados conoce como técnica de higiene oral el uso de cepillo, pasta, hilo dental y enjuagatorios. Tiempo de cepillado; el (86%) indican que el tiempo adecuado de cepillado es de 1 a 3 minutos. Técnica de cepillado; (29%) de los estudiantes encuestados conocen que la forma ideal de cepillado dental es a través de la técnica de bass modificada. Técnica de hilo dental; (53%) de los estudiantes encuestados conocen al menos una técnica de uso de hilo dental. Apenas el 6% desconoce que la presencia de sangrado en las encías es una consecuencia por la acumulación de placa bacteriana causada por una mala técnica de higiene oral. **Discusión:** Goprikishna descubrió que el uso de otros métodos recomendados de higiene oral, como el hilo dental y el enjuague bucal, es poco conocido, esto no concuerda con nuestro estudio ya que el 87% conoce como técnica de higiene oral el uso del cepillo, pasta, hilo dental y enjuague bucal. George J indica que la cantidad de placa eliminada dependía en gran medida del tiempo de cepillado, tomando en cuenta que la duración indicada en segundos debería ser mínimo de 2 minutos. Concordando con este estudio donde se afirma que es de 1 a 3 minutos. En técnica de cepillado no se coincidió con Rizzo R donde menciona que la técnica de Bass modificada es la más aceptada por profesionales de la salud oral porque con esta técnica se logra una remoción de placa bacteriana más efectiva, ya que es poco el porcentaje de estudiantes que conoce esta técnica. **Conclusión:** Los estudiantes de este estudio conocen sobre la función, importancia, tiempo de cepillado, frecuencia de cepillado y logran identificar que el sangrado en las encías no es un signo normal de salud bucal. Sin embargo, se considera necesario reforzar su conocimiento en cómo aplicar estas técnicas de higiene oral como lo son las técnicas de cepillado e hilo dental.

Palabras clave: Higiene oral, cepillo dental, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal.

Summary:

Introduction: To carry out an adequate oral hygiene technique, it is necessary to use both chemical and mechanical cleaning elements, among them we have the toothbrush and dental floss, toothpastes, mouthwash, among others. Oral hygiene helps to keep our mouth protected from the accumulation of bacterial plaque on the teeth and removing the attached plaque. **Objective:** To determine the level of knowledge in dentistry students at UCSG semester A-2020. **Materials and methods:** study with a quantitative, descriptive, cross-sectional, prospective approach. A survey consisting of 11 questions was prepared. The survey was directed to the entire payroll of students from the first to fifth cycle of the dentistry career of the Catholic University of Santiago de Guayaquil, which totals 343 students. **Results:** (87%) of those surveyed know the use of a brush, toothpaste, dental floss and mouthwash as an oral hygiene technique. Brushing time; (86%) indicate that the adequate brushing time is 1 to 3 minutes. Brushing technique; (29%) of the students surveyed know that the ideal way to brush teeth is through the modified bass technique. Flossing technique; (53%) of students surveyed know at least one flossing technique. Only 6% are unaware that the presence of bleeding in the gums is a consequence of the accumulation of bacterial plaque caused by poor oral hygiene technique. **Discussion:** Goprikishna discovered that the use of other recommended oral hygiene methods, such as dental floss and mouthwash, is little known, this does not agree with our study since 87% know the use of a brush as an oral hygiene technique, toothpaste, floss, and mouthwash. George J indicates that the amount of plaque removed depended to a great extent on the brushing time, taking into account that the indicated duration in seconds should be a minimum of 2 minutes. Agreeing with this study where it is stated that it is 1 to 3 minutes. In brushing technique, they did not agree with Rizzo R where he mentions that the modified Bass technique is the most accepted by oral health professionals because with this technique a more effective removal of bacterial plaque is achieved, since the percentage of students is low. who knows this technique. **Conclusion:** The students of this study know about the function, importance, brushing time, brushing frequency and they manage to identify that bleeding in the gums is not a normal sign of oral health. However, it is considered necessary to reinforce your knowledge on how to apply these oral hygiene techniques such as brushing and flossing techniques.

Key words: Keywords: Oral hygiene, toothbrush, toothpaste, dental floss, mouthwash.

INTRODUCCIÓN

La higiene oral es la principal herramienta que tenemos para preservar una buena salud oral, asociada directamente con la salud y con una óptima calidad de vida. Emplear adecuadamente las diferentes técnicas de higiene oral a diario nos permite prevenir enfermedades orales. (4) Los hábitos de una adecuada higiene oral son producto de factores como: creencias, habilidades motoras, predisposición, autoeficacia, adherencias del tratamiento, entre otras.

Los beneficios de aplicar correctamente las técnicas de higiene oral van desde dientes libres de placa bacteriana, encías de color rosa coral y libres de sangrado o dolor; dando como resultado una boca saludable. (5) La educación o instrucción en técnicas de higiene oral favorece a la prevención de enfermedades bucales al establecer hábitos favorables. Además, evita gastos en personas de edad adulta debido a que han cultivado buenos hábitos de higiene oral desde temprana edad.

Para efectuar una adecuada técnica de higiene oral es necesario emplear elementos de limpieza tanto químicos como mecánicos, entre ellos tenemos el cepillo e hilo dental, dentífricos, enjuagues bucales, entre otros. La higiene oral contribuye a mantener nuestra boca protegida de acumulación de placa bacteriana en

los dientes y removiendo la placa adherida. (3)

Así también se debe destacar que el conocer y aplicar adecuadas técnicas de higiene oral facilita la prevención, tratamiento y control de enfermedades bucodentales que están asociadas a enfermedades sistémicas como: Diabetes, artritis reumatoide, cáncer, enfermedades cardiovasculares, deterioro cognitivo y ciertas alteraciones sistémicas como efectos adversos del embarazo. (7)

Muhammad (2018) y Rizzo L (2016) muestran que una buena técnica de higiene oral es fundamental para mantener un buen estado de salud. Siendo, el cepillado dental, la técnica más común y efectiva utilizada para mantener la higiene oral (1)(2). Thevissen y col. (2017) mencionan que es de suma importancia que todo futuro profesional dental tenga conocimiento sobre técnicas de higiene que le permita brindar información preventiva a sus pacientes sobre cómo preservar la salud oral. (6)

Resultados de investigaciones previas detallan que un 30% de jóvenes entre 15 y 20 años no cuentan con suficiente conocimiento en técnicas de higiene oral. Debido al cargo que desempeñan los estudiantes de odontología, a lo largo de su carrera y luego en su ejercicio profesional, en la prevención y tratamiento de las

enfermedades de la cavidad oral, es de suma importancia evaluar cuáles son sus conocimientos en técnicas de higiene oral. (5)

De esta manera nace la necesidad de realizar este trabajo de investigación proponiendo evaluar el conocimiento sobre técnicas de higiene oral en estudiantes de odontología de nuestra universidad. Debido a que, en la actualidad la falta de conocimiento sobre higiene oral es muy común en nuestra comunidad y se necesita brindar información al respecto.

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de la UCSG Semestre A-B 2019

MATERIALES Y METODOS

La presente investigación corresponde a un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo transversal de corte prospectivo.

Se elaboró una encuesta formada por 11 preguntas con las cuales se pretendió responder las 5 preguntas de investigación planteadas:

- 1) ¿Qué técnicas de higiene oral conoce el estudiante?
- 2) ¿Los estudiantes tienen conocimiento sobre técnica y tiempo adecuado del cepillado dental?
- 3) ¿Los estudiantes saben el correcto uso del hilo dental?

4) ¿Saben cuál es la función del enjuague y pasta dental en la higiene oral?

5) ¿Se tiene conocimiento sobre las consecuencias derivadas por una mala técnica de higiene oral?

La encuesta fue dirigida a toda la nómina de estudiantes de primero a quinto ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la cual suma 343 estudiantes, el lapso de tiempo en el que se receptó la encuesta fue desde el lunes 13 de Julio hasta el miércoles 22 de Julio del 2020.

Cada pregunta de la encuesta fue desarrollada de manera objetiva con respuestas de opción única, con un tiempo de duración aproximado de 3 minutos por encuesta. El formato usado para la creación de esta encuesta fue Microsoft Forms.

Las encuestas fueron enviadas a cada estudiante por correo electrónico perteneciente a la institución. Previamente se realizó el debido trámite para obtener el acceso a la nómina de estudiantes para realizar la encuesta. Para la limitación de la muestra se tomaron varios criterios de inclusión; los cuales consistieron en estudiantes entre 18 en adelante, pertenecientes al semestre A-2020 y que deseen colaborar con la encuesta digital. Como resultado se obtuvieron 137 respuestas.

Posterior a esos detalles, se les indico a los estudiantes por medio de sus correos institucionales sobre la

motivación de este estudio, seguido del vínculo para que puedan llenarla electrónicamente. Finalmente, los datos fueron recopilados en la hoja de registro y se procedió a realizar un análisis estadístico para la obtención de los resultados mediante el uso de programas específicos como Microsoft Office Excel 2019, en base a la estadística descriptiva

RESULTADOS

Para analizar los resultados se abordarán las 5 preguntas de investigación planteadas:

Pregunta de investigación #1.

El 87% de los encuestados conoce como técnica de higiene oral el uso de cepillo, pasta, hilo dental y enjuagatorios, esto quiere decir que gran parte de los estudiantes sí conocen la técnica adecuada para la higiene oral. Sin embargo, el 13% desconocen el método correcto para la higiene oral.

Pregunta de la encuesta: ¿Cuál de estos tipos de técnicas de higiene usted conoce?



Gráfico No1.- Resultados de la pregunta #1 obtenidas en encuesta formulada a 137 estudiantes.

Pregunta de investigación #2.-

Los estudiantes encuestados en su mayoría, indican que el tiempo adecuado de cepillado es de 1 a 3 minutos, el 9 % cree que el tiempo es de 30 segundos y el 11% no conoce el tiempo adecuado del cepillado dental. Se evidencia que el 20% de los estudiantes encuestados desconocen el tiempo adecuado del cepillado.

Pregunta de la encuesta: ¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental ?

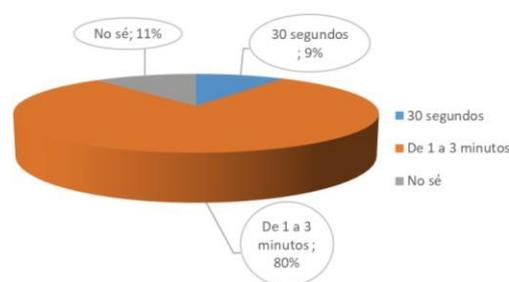


Gráfico No2.- Resultados de la pregunta # 2 obtenidas de la encuesta formulada a 137 estudiantes.

El estudio reflejó que solo un 29% de los estudiantes encuestados conocen que la forma ideal de cepillado dental es a través de la técnica de bass modificada.

Pregunta de encuesta: ¿ Conoce usted cuál es la forma ideal del cepillado dental?



Gráfico No3.- Resultados de la pregunta # 3 obtenidas en la encuesta.

encuesta formulada a 137 estudiantes.

Según la encuesta realizada reflejó que la gran mayoría de los estudiantes encuestados sí conocen que la frecuencia recomendable de cepillado dental es después de cada comida.

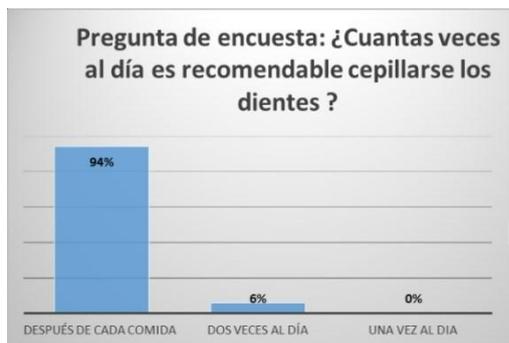


Gráfico No4.- Resultados de la pregunta # 4 obtenida en la encuesta formulada a 137 estudiantes.

Pregunta de investigación #3.- Un 53% de los estudiantes encuestados conocen al menos una técnica de uso de hilo dental y un 47% desconoce alguna técnica.

Pregunta de la encuesta: ¿Qué técnica de hilo dental conoce?

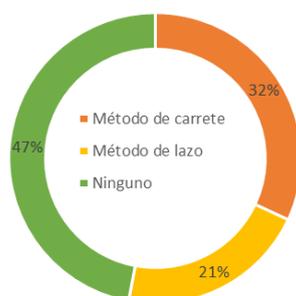


Gráfico No5.- Resultados de la pregunta # 5 obtenida en la

encuesta formulada a 137 estudiantes.

Pregunta de investigación #4.-

Según la encuesta realizada reflejó que la gran mayoría de los estudiantes encuestados sí conocen que la función del enjuague y pasta dental es la reducción de formación de caries y sarro.



Gráfico No 6.- Resultados de la pregunta # 6 obtenidas en la encuesta formulada a 137 estudiantes.

Pregunta de investigación #5.- Se obtuvo que apenas el 6% desconoce que la presencia de sangrado en las encías es una consecuencia por la acumulación de placa bacteriana causada por una mala técnica de higiene oral

	SI	NO
TOTAL	6%	94%

TABLA N°1 Porcentaje de estudiantes encuestados que consideran si es normal la presencia de sangrado en las encías.

Como resultado a esta categoría se obtuvo que la gran mayoría de encuestados indica que la enfermedad que afecta a las encías es la gingivitis.

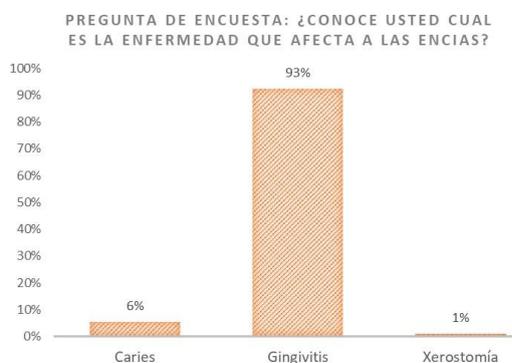


Gráfico No7.- Resultados de la pregunta # 8 que se obtuvo en la encuesta formulada a 137 estudiantes.

DISCUSIÓN

Tomando en cuenta que para una buena salud bucal es necesario aplicar correctamente las técnicas de higiene oral, es de suma importancia que los estudiantes de odontología desde primer ciclo se enfoquen en la instrucción y prevención de estas, para contrarrestar enfermedades bucodentales como enfermedad periodontal y caries. ⁽³²⁾⁽³³⁾

Los resultados de la encuesta indican que el 11% de los encuestados consideraron al uso de flúor como una de las técnicas de limpieza. Sin embargo, investigaciones previas afirman que el uso de flúor se efectúa con la finalidad de remineralizar los dientes y prevención de caries. La exposición de altas cantidades de

flúor podría causar efectos adversos, de intensidad dependiente de la dosificación y forma de manifestación, como fluorosis dental e incluso fluorosis esquelética. ⁽⁸⁾

Por otro lado, existen publicaciones que indican que las técnicas adecuadas de limpieza son cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal. ⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾

En el presente estudio el 87% conoce como técnica de higiene oral el uso de cepillo, pasta, hilo dental y enjuague bucal a diferencia de un estudio realizado en la India por Goprikishna et al., 2016 donde se descubrió que el uso de otros métodos recomendados de higiene oral, como el hilo dental y el enjuague bucal, es poco conocido, ya que el 92% de los estudiantes coinciden que el cepillo de dientes con pasta de dientes era la técnica de higiene oral más común utilizada para limpiar los dientes. ⁽¹⁵⁾

En cuanto al tiempo y técnica adecuada de cepillado dental, se pudo encontrar en los estudios de George J y col en 2016 y Baruah K et al., 2017 que la cantidad de placa eliminada dependía en gran medida del tiempo de cepillado, tomando en cuenta que la duración indicada en segundos debería ser mínimo de 2 minutos ⁽¹⁶⁾⁽¹⁸⁾, esto coincide con el 80% de estudiantes encuestados que sostienen que el tiempo adecuado de cepillado es de 1 a 3 minutos.

Existe una gran disputa sobre la efectividad de cada técnica de cepillado dental, se evidencia por medio de estudios realizados por Rizzo R y col en 2016 y Baruah k et al., 2017 que la técnica de Bass modificada es la más aceptada por profesionales de la salud oral porque con esta técnica se logra una remoción de placa bacteriana más efectiva, siempre y cuando sea usada correctamente. ⁽²⁾⁽¹⁸⁾

Otro estudio como el de Ilyas et al., 2018 indica que la técnica circular o de Fones es la menos efectiva en eliminar la placa interdental ⁽¹⁾. De manera similar estudios indican que la técnica horizontal generalmente se considera perjudicial, debido a que podría ocasionar una recesión gingival y una técnica de encía a diente podría causar lesiones en los tejidos blandos. ⁽¹⁷⁾ Por otro lado, existen estudios como el de Ylias M et al., 2018 y Jamal K et al., 2017 en el cual evaluaron, de manera similar, el nivel de conocimiento de estudiantes y ellos concluyen que la técnica más conocida por los estudiantes es la técnica de Bass modificada.⁽¹⁾⁽¹⁷⁾ En comparación con los resultados de este estudio se nota una gran diferencia debido a que solo un 29% calificó a la técnica de cepillado de Bass modificada, como la más conocida.

Respecto a cuantas veces es ideal el cepillado dental, Harrison P. en 2017 ⁽¹²⁾ recomienda mínimo 2 veces al día el cepillado dental. En estudios realizados por Muñoz et al., 2008 y Molina A en 2017 se argumenta que

es recomendable cepillarse después de cada comida, pero es de suma importancia saber que no basta con realizar el cepillado tres veces al día; sin saber una técnica adecuada. ⁽¹⁹⁾⁽²⁰⁾ En este estudio un 94% conoce que se debe realizar el cepillado después de cada comida. Esto concuerda con el estudio de Muñoz K en 2015 ⁽¹¹⁾ donde concluyen que el cepillado se debe realizar tres o más veces al día. Por otro lado, en las encuestas realizadas por Pacauskiene IM. et al., 2013 muestra que el 92% de los estudiantes de odontología aseguraron que el cepillado debe realizarse dos veces al día. ⁽¹³⁾ Esto no tuvo concordancia con los resultados de este estudio ya que solo el 6% sostienen que se debe realizar 2 veces al día.

De acuerdo a la técnica de hilo dental en un estudio de Azcarate et al., 2017 donde se comparó la efectividad de las técnicas de carrete y lazo, se llegó a la conclusión que las dos técnicas son buenas para la eliminación de placa bacteriana interdental. Destacando a la técnica de carrete como la ideal para eliminación de biofilm y control de gingivitis. ⁽²¹⁾ En este estudio se puede notar que casi la mitad de encuestados no conoce alguna técnica de hilo dental.

De acuerdo a investigaciones de Choo et al., 2001, Harrison P en 2017 y Cepeda J et al., 2015 afirman que el uso de enjuague y pasta dental evitan la acumulación de placa bacteriana, reducen la

formación de caries y desensibilizan las superficies radiculares expuestas. Teniendo en cuenta que en pacientes que tengan recesiones gingivales las pastas y enjuagues blanqueadores podría ocasionar desgaste por la cantidad de abrasivos que contiene. ⁽¹⁰⁾⁽¹²⁾⁽²²⁾ Esto concuerda con este estudio donde el 95% de los estudiantes conocen la función de estas dos técnicas.

En cuando al nivel de conocimiento sobre las consecuencias causada por una mala técnica de higiene oral. Según el estudio de Milssop *et al* y Hazel J en 2017, se afirma que la xerostomía es una reducción de flujo salival causada por una función anormal de glándulas salivales; pudiendo ser un factor para la presencia de caries. ⁽²⁶⁾⁽²⁷⁾

En la investigación realizada por Peres M et al., 2019 se afirma que la enfermedad en las encías se presenta como gingivitis, una inflamación reversible de los tejidos blandos periodontales que provoca sangrado e hinchazón gingival. ⁽²⁵⁾ La mayoría de estudiantes coinciden en que la enfermedad de las encías es la gingivitis; acotando que el sangrado de estas no es normal. Esto concuerda con el estudio de Serrano C et al., 2016 donde el porcentaje de personas que identifican salud dental con el sangrado de las encías es bajo (3,4%). ⁽²³⁾

CONCLUSION

A partir de este estudio se concluye que los estudiantes de primero a quinto ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil semestre A 2020, conocen sobre la función, importancia, tiempo de cepillado, frecuencia de cepillado y logran identificar que el sangrado en las encías no es un signo normal de salud bucal. Sin embargo, se considera necesario reforzar su conocimiento en cómo aplicar estas técnicas de higiene oral como lo son las técnicas de cepillado e hilo dental. Lo que ayudaría a mejorar los buenos hábitos de higiene en los estudiantes.

RECOMENDACIÓN

Con el propósito de que se garantice un alto porcentaje de estudiantes con conocimientos en técnicas de higiene oral y como realizarlas correctamente, se recomienda a las carreras de Odontología del país desde primer ciclo en adelante llevar a cabo a través de charlas, clases, talleres, campañas de difusión en técnicas y prevención de higiene oral con la finalidad de que con estos conocimientos adquiridos puedan llegar con una base a las clínicas de periodoncia, restauradora, endodoncia, prostodoncia, odontopediatría y cirugía. De la misma forma, motivar a los estudiantes su rol como futuros profesionales y que a su vez puedan promover y difundir estos conocimientos elementales que fundamentan la importancia de la

carrera en la salud de los ecuatorianos y ser actores de cambio en la sociedad desde sus primeros años de estudios.

REFERENCIAS

1. Ilyas M, Ashraf S, Jamil H. Tooth brushing techniques; relative efficacy and comparison in the reduction of plaque score in 8-11 years old children. *Professional Med J* 2018;25(1)
2. Rizzo R, Lina A, Martinez. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal / Comparison of different tooth brushing techniques for oral hygiene CES odontol ; 29(2): 52-64, jul.-dic. 2016. *Ilus*
3. Arteaga I. Diez A. Cepillos y accesorios Limpieza bucal. Universidad del País Vasco. VOL 16 NÚM 5 MAYO 2002
4. Asquino, Natalia, & Villarnobo, Fabiana. (2019). Interdental brushes, from theory to practice: literature review and clinical indications. *Odontoestomatología*, 21(33), 46-53. Epub 01 de junio de 2019
5. I.Espinoza Santander C.Muñoz Poblete . Hábitos de Higiene Oral en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile Oral Health Habits in Dental Students at the University of Chile. *Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile*. Published by Elsevier España S.L.19 November 2014.
6. Thevissen E, De Bruyn H, Koole S. The provision of oral hygiene instructions and patient motivation in a dental care system without dental hygienists. *Int J Dent Hyg*. 2017;15(4):261-268. Doi:10.1111/idh.12211
7. Anguiano L. Flores A. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. *Revista mexicana de periodontología*. 2015. Vol. VI, Núm. 2 pp 77-87
8. dos Santos Domingos P, Adad H. Riscos do uso do flúor sistêmico -revisão de literatura. Departamento de Ciências Biológicas e de Saúde, Universidade de Araraquara - UNIARA, Brasil. Domingos et al • *Journal of Research in Dentistry* 2018, 6(4):86-90
9. F. Gil. Loscos M.J. Aguilar Agulló2 M.V. Cañamás Sanchis P. Sistemática de la higiene bucodental: el cepillado dental manual. *Periodoncia y osteointegración Volumen 15 Número 1 Fasc. 9:43-58* Enero-marzo 2005.

10. Choo A, Delac D, Brearley L. Oral hygiene measures and promotion: Review and considerations. *Pediatric Dentistry, School of Dental Science, The University of Melbourne, Australia. Australian Dental Journal* 2001;46:3.
11. Muñoz K. Influencia de la formación odontológica en los hábitos de higiene oral de los estudiantes de 1° y 6° año odontología, universidad andrés bello. Sede concepción 2015. Chile. 2015.
12. Harrison P. Plaque control and oral hygiene methods. Irish Dental Association. *Journal of the Irish Dental Association | June/July 2017 : Vol 63 (3)*
13. Pacauskiene IM, Smailiene D, Siudikiene J, Savanevskyte J, Nedzelskiene I. Self-reported oral health behavior and attitudes of dental and technology students in Lithuania. *Stomatologija*. 2014;16(2):65-71.
14. Kaveri B , Vijay K, Pravek K, Queentaj B , Rahul V . Review on Toothbrushes and Tooth Brushing Methods. *International Journal of Pharmaceutical Science Invention* ISSN (Online): 2319 – 6718, ISSN (Print): 2319 – 670X www.ijpsi.org Volume 6 Issue 5 " May 2017 " PP. 29-38
15. Gopikrishna V, Bhaskar NN, Kulkarni SB, Jacob J, Sourabha KG. Knowledge, attitude, and practices of oral hygiene among college students in Bengaluru city. *J Indian Assoc Public Health Dent* 2016; 14:75-9
16. George J, John J (2016) The Significance of Brushing Time In Removing Dental Plaque. *Int J Dentistry Oral Sci*. 3(8), 315-317.
17. Jamal K, et al. Influence of Tooth Brush Grips and brushing Techniques on Plaque Removal Efficacy. *J Dent Oral Health* 4: 1-7. 2017
18. Baruah K, Kumar V, Khetani P. Review on Toothbrushes and Tooth Brushing Methods *International Journal of Pharmaceutical Science Invention* ISSN (Online): 2319 – 6718, ISSN (Print): 2319 – 670X www.ijpsi.org Volume 6 Issue 5 " May 2017 " PP. 29-38
19. Hernández S, Molina-F, Nelly; Rodríguez-P, Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental *Acta Pediátrica de México*, vol. 29, núm. 1, enero-febrero, 2008, pp. 21-24

- 20.** Molina A. Evaluación del pH salival antes y después del cepillado dental en estudiantes de la carrera de odontología de la universidad nacional de chimborazo. Universidad nacional de chimborazo facultad de ciencias de la salud. 2017
- 21.** Azcarate-V F, -Serrano R, Castillo-Dalí G, Calvo A. Effectiveness of flossing loops in the control of the gingival health. *J Clin Exp Dent*. 2017;9(6):e756-61.
- 22.** Cepeda J, Bravo A; Aradillas A. Eficacia del uso concomitante de dentífrico con Triclosán a 0.3% y copolímero PVM/MA a 2.0%, enjuague bucal a base de cloruro de cetilpiridinio a 0.05% y terapia de raspado/alisado radicular en pacientes con gingivitis. *Revista ADM* . Nov/Dic2015, Vol. 72 Issue 6, p306-313. 8p.
- 23.** Serrano CA, Niño MA, Romero AZ. Correlaciones entre la condición gingival, prácticas, creencias y modelos de comportamiento de salud oral en estudiantes universitarios de Bogotá, Colombia. *Univ Odontol*. 2016 Jul-Dic; 35(75).
- 24.** Chapple, I. L. C., Van der Weijden, F., Doerfer, C., Herrera, D., Shapira, *Primary prevention of periodontitis: managing gingivitis*. *Journal of Clinical Periodontology*, 42, S71–S76. 2015
- 25.** Peres, M, Lorna M, Weyant R, Venturelli, R Celeste K, Guarnizo H. Oral diseases: a global public health challenge. *The Lancet*. 394. 249-260. (2019).
- 26.** Millsop, J. W., Wang, E. A., & Fazel, N. (2017). *Etiology, evaluation, and management of xerostomia*. *Clinics in Dermatology*, 35(5), 468–476.
- 27.** Hazel J. Implications of xerostomia and caries in community-dwelling older adults. School of Dental Hygiene, College of Dentistry, University of Manitoba, Winnipeg, MB, Canada. *Can J Dent Hyg* 2017;51(3): 126-131
- 28.** Shaheen R, Aldosari M, Faris T, Abdullah A, Rayan A. Efficiency of Flossing Technique Application among Dental Students at Riyadh Elm University, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia. *Journal of Oral Health and Community Dentistry*, Volume 13 Issue 3 September–December 2019.
- 29.** Kaul V, Gupta N, Kumar P, Kaul N. A comparative evaluation of oral hygiene practices and habits

Among medical & dental students in ghaziabad district. *Med. Res. Chron.*, 2018, 5 (6), 544-555

30. Daya D, Teja U, Paturu DB, Reddy BV, Nagarakanti S, Chava VK. Evaluation of oral-hygiene awareness and practice among dental students. *J NTR Univ Health Sci* 2017;6:24-8.

31. Tove I, Nina J. Wang. Characteristics of teenagers who use dental floss. Institute of Clinical Dentistry, University of Oslo, Norway. *Community Dental Health* (2020).

32. Lujo M, Meštrovic M, Ivaniševic Malcic A,

Karlovic Z, Matijevic J, Jukic S. Knowledge, attitudes and habits regarding oral health in first- and final-year dental students. *Acta Clínica de Croacia*. 2016 Enero; 55(4).

33. Pacauskiene I, Smailiene D, Siudikiene J, Savanevskyte J, Nedzelskiene I. Selfreported oral health behavior and attitudes of dental and technology students in Lithuania. *Stomatologija, Baltic Dental and Maxillofacial Journal*. 2014 Junio; 16(2).

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Nieto Minchala, Génesis Andrea** con C.C: # **0704252139** autora del trabajo de titulación: **Nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de Odontología de la UCSG semestre A-2020** previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 18 de septiembre de 2020

f. _____

Nombre: **Nieto Minchala, Génesis Andrea**

C.C: **0704252139**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Nivel de conocimiento de técnicas de higiene oral en estudiantes de odontología de la UCSG semestre a-2020.		
AUTOR(ES)	Nieto Minchala, Génesis Andrea.		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	López Jurado, Santiago Andrés		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	18 de septiembre de 2020	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Periodoncia, rehabilitación oral, ortodoncia.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Higiene oral, cepillo dental, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal.		

RESUMEN/ABSTRACT: Introducción: Para efectuar una adecuada técnica de higiene oral es necesario emplear elementos de limpieza tanto químicos como mecánicos, entre ellos tenemos el cepillo e hilo dental, dentífricos, enjuagues bucales, entre otros. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de odontología de la UCSG semestre A-2020. Materiales y métodos: Se elaboró una encuesta formada por 11 preguntas La encuesta fue dirigida a toda la nómina de estudiantes de primero a quinto ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Resultados: (87%) de los encuestados conoce como técnica de higiene oral el uso de cepillo, pasta, hilo dental y enjuagatorios. Tiempo de cepillado; el (86%) indican que el tiempo adecuado de cepillado es de 1 a 3 minutos. Conclusión: Los estudiantes de este estudio conocen sobre la función, importancia, tiempo de cepillado, frecuencia de cepillado y logran identificar que el sangrado en las encías no es un signo normal de salud bucal. Sin embargo, se considera necesario reforzar su conocimiento en cómo aplicar estas técnicas de higiene oral como lo son las técnicas de cepillado e hilo dental.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-958708782	E-mail: genesisnieto@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: PINO LARREA, JOSÉ FERNANDO	
	Teléfono: +593-962790062	
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	