Higiene oral en pacientes con ortodoncia correctiva atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís, periodo julio - agosto del 2022

Oral hygiene in patients with corrective orthodontics treated at the Dental Clinic of the Santa Clara de Asís University, period July - August 2022

Giménez Morel, LO[1]; Torrez Maldonado, LF[1]

Artículo original

Resumen

En el desarrollo de los tratamientos ortodónticos, el problema más común que se presenta en el paciente es mantener una correcta y adecuada higiene bucal, lo que puede ocasionar diversas patologías, en especial las enfermedades gingivales. La presente investigación se desarrolló con el objetivo determinar el nivel de higiene oral en pacientes con aparatos de ortodoncia que asisten a la Clínica de Posgrado de la Universidad Santa Clara de Asís (USCA), a través de un estudio cuantitativo, no experimental aplicando encuesta y una evaluación clínica (Índice de O'leary) a una población de 18 pacientes con ortodoncia. Se determinó una higiene oral aceptable. Los resultados demostraron que el 56% de los pacientes con ortodoncia que asisten a la clínica presentan inflamación gingival y el 50% presenta sangrado gingival. Se identificó que el tratamiento de ortodoncia eleva de manera considerable la acumulación de placa bacteriana y desarrollo de gingivitis, además se confirmó que la mayoría de los pacientes con ortodoncia que asisten a la clínica de Posgrado de la USCA no reciben indicaciones de higiene oral.

Palabras clave: gingivitis, ortodoncia, sangrado gingival.

Abstract

In the development of orthodontic treatments, the most common problem that occurs in the patient is maintaining correct and adequate oral hygiene, which can cause various pathologies, such as gingival diseases. The present investigation was developed with the objective of determining the level of oral hygiene in patients with orthodontic appliances who attend the postgraduate clinic of the Santa Clara de Asís University, through a quantitative, non-experimental study applying a survey and a clinical evaluation. (O'leary index) to a population of 18 orthodontic patients, acceptable oral hygiene was determined. The results showed that 56% of orthodontic patients attending the clinic have gingival inflammation and 50% have gingival bleeding. It was identified that orthodontic treatment considerably increases the accumulation of bacterial plaque and the development of gingivitis, and it was also confirmed that the majority of orthodontic patients who attend the postgraduate clinic of the USCA do not receive oral hygiene instructions.

Key words: gingivitis, orthodontics, gingival bleeding.

1. Universidad Santa Clara de Asís, carrera de Odontología - luz.morel119@gmail.com

1. Universidad Santa Clara de Asís, carrera de Odontología - leidy.torrez18@gmail.com

Introducción

Uno de los problemas más comunes que presentan los pacientes con el tratamiento ortodóntico es la dificultad de mantener una buena higiene, que puede causar varias enfermedades, desde acumulación de biofilm, gingivitis, agrandamiento gingival hasta enfermedad periodontal (1–3). La higiene oral es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para prevenir enfermedades en las encías y evitar en gran medida la susceptibilidad a la caries dental (4,5).

La aparatología utilizada en los tratamientos de ortodoncia se han incorporado los adelantos científicos para facilitar la realización de todos los movimientos dentarios, pero si su utilización no se controla en el medio biológico en que se desenvuelve, se pueden ocasionar daños incalculables a las estructuras dentarias y los tejidos (2,6).

Se observó que la prevalencia de gingivitis aplicado en los 60 participantes de la Clínica de Posgrado de Ortodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Ecuador, determinó que el 35% de la población total presentó gingivitis (7).

Otro estudio determinó la prevalencia del agrandamiento gingival en pacientes con tratamiento de ortodoncia. La muestra utilizada es de 200 pacientes que asisten a atención ortodóntica en el Hospital Odontológico Monseñor Agustín Hombach de la Universidad Católica de Honduras. Los resultados establecidos en el estudio demostraron que la prevalencia del agrandamiento fue de 110 (55%) pacientes (8).

Por otra parte, en Ecuador, se desarrolló una investigación con el objetivo determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes con aparatos de ortodoncia que asisten a la Clínica de Posgrado de la Universidad de las Américas en una muestra de 73 pacientes con ortodoncia. Los resultados demostraron que el 83,56% de los pacientes con ortodoncia que asisten a la clínica presentan gingivitis, con respecto a la relación de gingivitis en cuanto al género: mujeres (43,84%) y hombres (39,73%); edad: de 15 a 19 años (24,66%), de 20 a 24 años (46,58%), de 25 a 29 años (12,33%); tiempo de tratamiento: menos de 1 año (6,85%), menos de 2 años (32,88%), menos de 3 años (32,88%), más de 3 años (10,96%) (9).

Es de vital importancia brindar a los pacientes una adecuada orientación por parte del profesional, sobre los procedimientos de higiene bucal según sus necesidades individuales; sin embargo, la motivación de los pacientes para realizar su higiene bucal es imprescindible (10–12).

El propósito de esta investigación es determinar el nivel de higiene oral en los pacientes con ortodoncia correctiva que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís para obtener datos importantes del nivel de higiene oral de los pacientes.

Materiales y métodos

Se hicieron mediciones en la población total de los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica en el Curso de Postgrado de Ortodoncia de la USCA en los meses de julio y agosto del 2022. A estos 18 pacientes se les examinó clínicamente para evaluar su índice de O´leary, prevalencia de sangrado gingival, prevalencia de inflamación gingival (3,13,14) y se les permitió un cuestionario cerrado donde contestaron consultas sobre indicaciones recibidas y prácticas sobre higiene oral con aparatología ortodóncica. Los datos recolectados fueron analizados en Microsoft Excel y se utilizó estadística descriptiva para su análisis.

Resultados

De acuerdo a los resultados obtenidos, de los 18 pacientes que se evaluaron, el 50% presenta sangrado gingival (Figura 1)

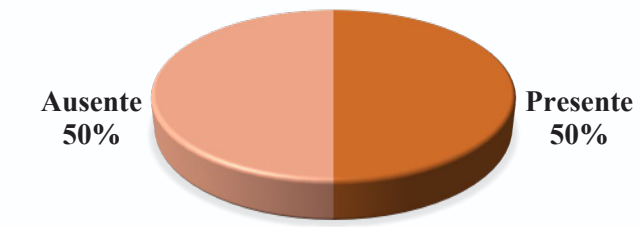


Figura 1. Presencia de sangrado gingival

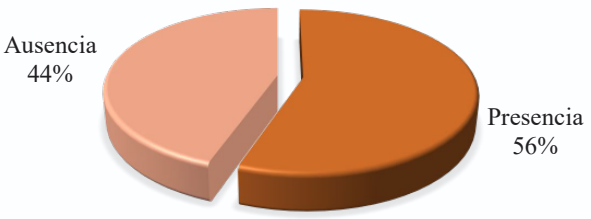


Figura 2. Presencia de inflamación gingival

Evaluando la inflamación gingival, el 56% de los pacientes presenta esta patología (Figura 2).

Teniendo en cuenta el índice de O´leary, se observó que en esta población el 45% de pacientes tiene un índice aceptable, 33% deficiente y 22% índice de placa cuestionable (Figura 3).

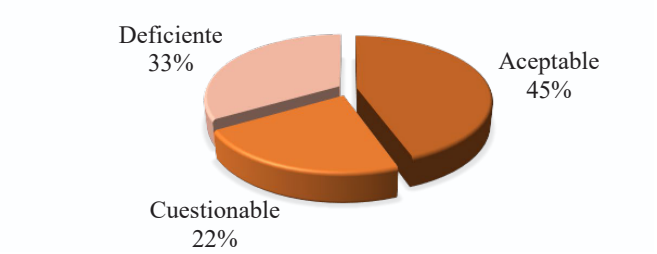


Figura 3. Índice de O´leary

El 44% de la población menciona cepillarse 3 veces en el día y más de 3 de veces el 39% (Figura 4).

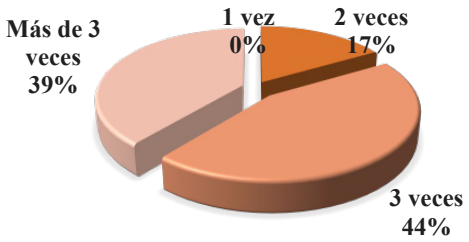


Figura 4. Cantidad de veces que se cepilla sus dientes diariamente

Teniendo en cuenta el uso de enjuague bucal, el 61% de los pacientes de ortodoncia que acuden al Posgrado de la USCA, lo utiliza (Figura 5).

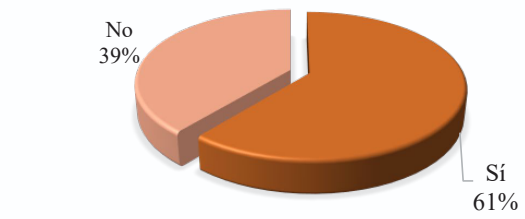


Figura 5. Uso del enjuague bucal

En cuanto al uso del hilo dental, la muestra en estudio mencionó en un 61% su uso (Figura 6).

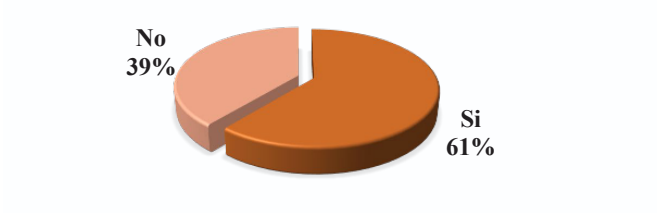


Figura 6. Utilización de hilo dental

El cepillo interdental en un 89% de los pacientes encuestados refieren no utilizar en su uso cotidiano para el cuidado de su higiene oral.

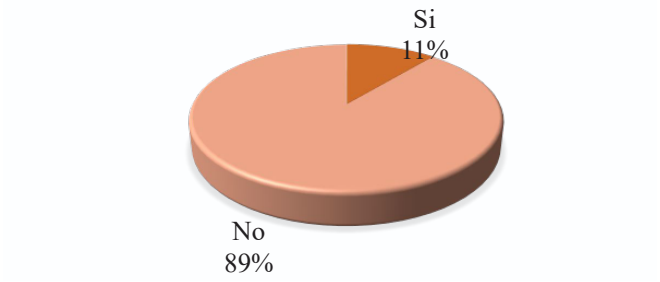


Figura 7. Uso de cepillo interdental

Evaluando si los pacientes de la población estudiada han recibido indicaciones por parte del ortodoncista sobre higiene oral en el momento de la colocación de la aparatología, el 59% ha mencionado no haber recibido instrucciones.

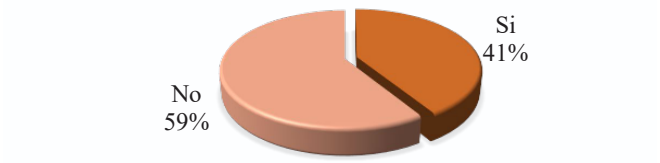


Figura 8. El ortodoncista le da las indicaciones en el momento de la colocación de la aparatología

Discusión

En comparación al estudio en Ecuador, que obtuvo un 35% de la población total presentaban gingivitis, en la población en estudio se observó un 56% con presencia de esta patología (7).

Coincidieron los valores de agrandamiento gingival que se presentaron los pacientes de Honduras, donde en hubo un 55% de prevalencia (8). Valor muy cercano al 56% de nuestra población. Donde hubo una mayor prevalencia es en el estudio de Universidad de las Américas de Ecuador; en esa

muestra el 83,56% presentaron signos de la mencionada patología (9).

Conclusión

Con respecto a la inflamación gingival se observó que el 56% de los pacientes presentan. En lo que se refiere sangrado gingival, un 50% presentó este síntoma. Por otra parte, el índice de O'leary que presentaron los pacientes, en un 45%, fue aceptable.

Los pacientes refirieron en un 44% cepillarse 3 veces al día. En cuanto al uso de enjuague bucal, el 50% refirió utilizar. El 61% de los pacientes mencionaron utilizar hilo dental en su higiene diaria. Respecto al uso del cepillo interdental, el 89% no utiliza.

Se recomienda a los ortodoncistas tomar en cuenta la importancia de vigilar constantemente la salud gingival y periodontal de los pacientes; además educar a los pacientes portadores de aparatología ortodóntica correctiva sobre la higiene oral, motivar y enseñar el correcto cepillado, el uso del cepillo interdental, hilo dental y enjuague bucal. De esta manera prevenir una mayor acumulación de placa bacteriana y evitar la aparición de enfermedades bucales.

Una gran mayoría, 72%, afirmó que acude al odontólogo para una limpieza profunda de rutina. A su vez, el 59% de los pacientes mencionaron no haber recibido indicaciones de higiene por parte del ortodoncista en el momento de la colocación de la aparatología.

Referencias

1. Dersot JM. Le contrôle de plaque, un élément essentiel du succès du traitement orthodontique. Orthod Fr. 2010;81(1):33–9.

2. González Naya G M del C. Ortodoncia [Internet]. La Habana: Ciencias médicas; 2014. Disponible en: https://www.scribd.com/document/431068955/Ortodoncia-Rigoberto-Otano

3. Newman M, Takei H, Klokkevold P, Carranza F. Pediontología Clínica de Carranza. 11o. California: Elsevier; 744 p.

4. Poveda Ayon J. Higiene Oral y Problemas Bucodentales de los niños de la Escuela Dr. Edmundo Carbo de Jipijapa [Internet]. Vol. 1, UNIVERSIDAD SAN GREGORIO DE PORTOVIEJO. Unidad Academica de SALUD. 2011. Disponible en: http://www.odontocat.com/odontocat/nouod2/pdf/article cita odt 47.pdf

5. Eraso, E. & Sevillano E. Microbiología Periodontal. 2013;1–9. Disponible en: http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Zahnfleischentzuendung.svg

6. Canut J. Ortodoncia clínica. 2o. España: Elsevier Masson; 2000. 720 p.

7. Chung Kwon Y. Prevalencia De Gingivitis En Los Pacientes Con Aparatología Ortodóntica De La Clinica De Posgrado De Ortodoncia De La Fo De Uce. Repositorio Digital. Universidad Central del Ecuador; 2017.

8. Rodríguez Vásquez AG, Fernández García LK, Valladares Trochez EH. Prevalencia de agrandamiento y retracción gingival en pacientes con tratamiento de ortodoncia. Portal la Cienc. 2018;21–31.

9. Moyolema Chaglla JC. Prevalencia de gingivitis en pacientes con ortodoncia que asisten a la clínica de posgrado de la UDLA. Universidad de las Américas; 2018.

10. Contaldo M, Lucchese A, Lajolo C, Rupe C, Di Stasio D RA. The Oral Microbiota Changes in Orthodontic Patients and Effects on Oral Health. 2021; Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7919675/

11. Arce K, Esequiel J, Yáñez R. Ortodoncia Contemporanea - Capitulo 3. (1):121–3.

12. Gong Jing Lu Y. Factores clínicos, microbiológicos del agrandamiento gingival inducido por el tratamiento de ortodoncia. 2011;

13. Lindhe J, Lang N. Periodontología Implantología Odontológica. 6o. Buenos Aires: Panamericana; 2017.

14. Carranza F. Enfermedades Gingivales. En: Priodontología clínica de Carranza. 2014.