



Estudio sobre el nivel de conocimiento de salud bucodental en los alumnos de una universidad mexicana de Acapulco

Study on the level of knowledge of oral health among students at a Mexican university in Acapulco

Estudo sobre o nível de conhecimento de saúde bucal entre os alunos de uma universidade mexicana em Acapulco

Jennifer García-Román¹

Universidad Hipócrates, Acapulco – Estado de Guerrero, México

 <https://orcid.org/0009-0001-5866-4200>
jennirmn7@gmail.com (correspondencia)

Ramón Moreno-Pineda

Universidad Hipócrates, Acapulco – Estado de Guerrero, México

 <https://orcid.org/0009-0000-4219-0859>
rmorenopineda98@gmail.com

Irma Baldovinos-Leyva

Universidad Hipócrates, Acapulco – Estado de Guerrero, México

 <https://orcid.org/0000-0001-6242-2346>
baldovinosma25@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.35622/j.ram.2024.02.002>

Recibido: 29/02/2023 Aceptado: 01/06/2024 Publicado: 12/06/2024

PALABRAS CLAVE

higiene bucal, salud,
adolescentes,
conocimientos.

RESUMEN. La salud oral es parte del bienestar general, mantener los dientes y las encías en buen estado es crucial para una vida saludable. Fomentar la higiene en una edad temprana y realizar visitas al dentista pueden garantizar una buena salud bucodental. Este estudio evaluó conocimientos sobre salud bucodental en adolescentes de segundo año de preparatoria, en edades de los 16 a 18 años, en la Universidad Hipócrates. Se utilizó una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo, utilizando un cuestionario validado por 4 expertos en odontología de la universidad. El cuestionario abordó cinco dimensiones: datos demográficos (edad y sexo), frecuencia de visitas al dentista, conocimiento sobre alimentos que afectan la salud dental, uso de productos de higiene bucal y conocimientos generales sobre salud bucodental. El 51% de los adolescentes mostraron un conocimiento regular, evidenciando falta de conciencia sobre el cuidado adecuado de la higiene bucal, mientras tanto, el 26% mostró un conocimiento bueno, demostrando comprensión sobre cuidados odontológicos, reforzadas con visitas regulares al dentista, y el 23% restante registró un conocimiento deficiente, mostrando una falta de comprensión en el uso inadecuado de los productos de higiene bucal, especialmente en lo que respecta a los beneficios del flúor. Debido a que en general los aprendizajes no presentan niveles

¹ Estudiante en la Universidad Hipócrates, México.



esperados, es crucial que la universidad intensifique sus esfuerzos en la educación sobre salud bucodental, especialmente enfocándose en mejorar la comprensión sobre el uso correcto de productos de higiene y la importancia de la nutrición adecuada para la salud dental.

KEYWORDS

oral hygiene, health, adolescents, knowledge.

ABSTRACT. Oral health is part of overall well-being; maintaining healthy teeth and gums is crucial for a healthy life. Promoting hygiene at an early age and making dental visits can ensure good oral health. This study assessed oral health knowledge among second-year high school students aged 16 to 18 at the Hippocrates University. A descriptive methodology with a quantitative approach was used, utilizing a questionnaire validated by 4 dental experts from the university. The questionnaire addressed five dimensions: demographic data (age and gender), frequency of dental visits, knowledge about foods affecting dental health, use of oral hygiene products, and general knowledge of oral health. 51% of the teenagers showed average knowledge, demonstrating a lack of awareness about proper oral hygiene care, while 26% demonstrated good knowledge, showing an understanding of dental care, reinforced by regular dental visits, and the remaining 23% exhibited poor knowledge, showing a lack of understanding in the improper use of oral hygiene products, especially concerning the benefits of fluoride. Given that overall learning levels are not as expected, it is crucial that the university intensify its efforts in oral health education, particularly focusing on improving understanding of the correct use of hygiene products and the importance of proper nutrition for dental health.

PALAVRAS-CHAVE

higiene bucal, saúde, adolescentes, conhecimentos.

RESUMO. A saúde oral faz parte do bem-estar geral; manter dentes e gengivas saudáveis é crucial para uma vida saudável. Promover a higiene em uma idade precoce e realizar visitas ao dentista podem garantir uma boa saúde bucal. Este estudo avaliou o conhecimento sobre saúde bucal entre estudantes do segundo ano do ensino médio, com idades entre 16 e 18 anos, na Universidade Hipócrates. Foi utilizada uma metodologia descritiva com abordagem quantitativa, utilizando um questionário validado por 4 especialistas em odontologia da universidade. O questionário abordou cinco dimensões: dados demográficos (idade e sexo), frequência de visitas ao dentista, conhecimento sobre alimentos que afetam a saúde dental, uso de produtos de higiene bucal e conhecimento geral sobre saúde bucal. 51% dos adolescentes mostraram um conhecimento regular, evidenciando falta de consciência sobre o cuidado adequado com a higiene bucal, enquanto 26% demonstraram um bom conhecimento, mostrando compreensão sobre cuidados odontológicos, reforçados por visitas regulares ao dentista, e os 23% restantes registraram um conhecimento deficiente, mostrando falta de compreensão no uso inadequado dos produtos de higiene bucal, especialmente no que diz respeito aos benefícios do flúor. Uma vez que os níveis de aprendizado em geral não estão conforme o esperado, é crucial que a universidade intensifique seus esforços na educação sobre saúde bucal, especialmente focando em melhorar a compreensão sobre o uso correto de produtos de higiene e a importância da nutrição adequada para a saúde dental.

1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (32) define a la salud bucodental como el estado que permiten a los individuos realizar funciones esenciales, como comer, respirar y hablar. Lo cual va más allá de los aspectos físicos, abarca dimensiones psicosociales como la confianza en uno mismo, el bienestar, la capacidad de socializar y trabajar sin dolor, malestar y vergüenza (1).

Por ello, teniendo en cuenta que una buena higiene bucodental constituye la base de la prevención en odontología, dado que ésta abarca estrategias como lo es el cepillado, el uso adecuado del hilo dental y el enjuague bucal (2). La aplicación de estas prácticas de manera regular y frecuente, además de las visitas periódicas de control, son esenciales.

Mientras que, al no ser atendida, puede conducir a una serie de consecuencias negativas para la salud oral (3), como lo es el riesgo de padecer caries o enfermedad periodontal, siendo éstas las más comunes en la cavidad bucal (4).

La prevalencia de la caries dental, definida como una enfermedad microbiana irreversible que afecta los tejidos calcificados de los dientes, subraya la importancia de abordajes preventivos y terapéuticos efectivos. Esta patología se caracteriza por la desmineralización y la destrucción progresiva de los tejidos, pudiendo extenderse hacia estructuras más profundas como la dentina y la pulpa. Este avance puede culminar en dolor, sensibilidad dental, infección y, finalmente, en la pérdida del diente (5). De manera similar, la enfermedad periodontal, que se origina por la acumulación de microorganismos alrededor del diente, provoca alteraciones significativas en el periodonto, principalmente de carácter infeccioso (6). Sin intervención adecuada, esta condición puede llevar a la pérdida del ligamento periodontal, destrucción ósea, formación de bolsas periodontales, recesiones gingivales y eventual pérdida dental (7).

Estas afecciones bucales no solo comprometen la salud oral, sino que también representan un problema mayor en pacientes con enfermedades cardiovasculares, diabetes y complicaciones durante el embarazo (8). Durante la adolescencia, una etapa de constantes cambios y desarrollo, se presenta una ventana crítica para instaurar prácticas de autocuidado. Esta fase, que se extiende aproximadamente de los 10 a los 19 años, es crucial para iniciar una educación en salud bucal efectiva (9).

Investigadores como Arrieta (10) y Morel (11) destacan que durante la adolescencia, los jóvenes son particularmente susceptibles a problemas de salud oral, como caries dental y enfermedades periodontales, que pueden tener un impacto duradero en su vida. Tadín (12) enfatiza la importancia del autocuidado, iniciado desde el hogar pero sustentado en un esfuerzo conjunto con la educación parental y escolar. Por otro lado, Yero (13) apunta a la falta de conocimiento y percepción del riesgo como factores que contribuyen a que la caries dental se mantenga como un significativo problema de salud pública. Se infiere la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y prevención en salud bucal desde edades tempranas, con un enfoque particular en las poblaciones vulnerables y en períodos de transición crítica como la adolescencia.

En este sentido, el estudio se propuso como objetivo identificar el nivel de conocimientos sobre la salud bucodental de los adolescentes de 16 a 18 años de la preparatoria de la Universidad Hipócrates, localizada en el municipio de Acapulco de Juárez, Guerrero, México.

2. MÉTODO

En este estudio, se siguió una metodología con diseño descriptivo y con enfoque cuantitativo (14) que tiene como característica establecer el nivel conocimiento sobre educación bucodental, de los alumnos de segundo año de preparatoria de la Universidad Hipócrates, con edades comprendidas entre 16 y 18 años.

Para ello, se diseñó un cuestionario con base a la necesidad de obtener información general sobre el nivel de conocimientos de salud bucal, el cual fue validado por 4 expertos del área de odontología de la universidad, en el que los valores sobre; promedio de claridad: 4.6 (de = 0.3), promedio de relevancia 4.7 (de = 0.4), promedio de pertinencia 4.6 (de=0.5); indicando que la encuesta es clara, relevante y pertinente para evaluar conocimientos sobre salud bucal; además de hacer un piloteo a 50 estudiantes del mismo con un grupo en el que se aplicó posteriormente, mostrando resultados del alfa de Cronbach total: 0.85; dado que la claridad fue de 0.83, la relevancia de 0.87 y la pertinencia 0.84; mismo que se estructuró con las siguientes dimensiones:

La primera dimensión recabó datos demográficos como sexo y edad; la segunda incluyó preguntas sobre conocimientos o hábitos en salud bucal; la tercera abordó preguntas sobre alimentos que favorecen la aparición de caries dental; la cuarta fue sobre frecuencia de cepillado, uso de hilo dental, uso del enjuague y aplicación de flúor, que se vierte como factores preventivos contra la caries; tomando sus hábitos concretos de vida y la quinta sobre la última visita al odontólogo (15).

Se explicaron los objetivos del estudio a los participantes al inicio de la aplicación del cuestionario, y los criterios de inclusión requirieron completar el cuestionario en su totalidad y otorgar consentimiento personal. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia en el que se excluyeron aquellos estudiantes ausentes el día de la aplicación o que decidieron no participar. La participación fue completamente voluntaria y anónima de siendo un total de 57 estudiantes.

Para evaluar el nivel de conocimientos en salud bucal, se asignó un punto a cada respuesta correcta en el cuestionario, estableciendo una escala numérica de 0 a 29 puntos. Los puntajes se clasificaron en diferentes niveles de conocimiento, desde malo (0 a 14 aciertos), regular (16 a 19 aciertos) y bueno (20 a 29 aciertos), según los rangos establecidos. La información obtenida se manejó confidencialmente por los autores, exclusivamente con fines académicos, registrándose los datos para su posterior análisis y la presentación visual mediante tablas.

3. RESULTADOS

Tabla 1. Datos demográficos de los estudiantes

Características	Total (Frecuencia)	Bueno	Regular	Malo
Género				
Mujer	35 (51%)	11 (31%)	18 (52%)	6 (17%)
Hombre	22 (39%)	4 (18%)	11 (50%)	7 (32%)
Edad				
16 años	29 (51%)	4 (14%)	17 (59%)	8 (27%)
17 años	25 (44%)	9 (36%)	11 (44%)	5 (20%)
18 años	3 (5%)	1 (33%)	2 (67%)	0 (0%)

La Tabla 1 muestra los datos demográficos de los encuestados en términos de edad y género. No hubo diferencias significativas en el conocimiento sobre salud bucal según el género de los encuestados, pero sí se observaron diferencias según la edad. Los resultados demostraron que cuanto a mayor era la edad de los encuestados mejor era el conocimiento de salud bucal.

Tabla 2. Frecuencia de las respuestas sobre salud bucal.

Pregunta	Respuesta	Frecuencia
¿Crees que la caries dental sea una enfermedad?	Sí	42 (74%)
	No	8 (14%)
	No sé	7 (12%)
¿Crees que la mala higiene bucal puede favorecer la formación de la caries?	Sí	49 (86%)
	No	2 (4%)
	No sé	6 (10%)
¿Crees que las bacterias de la boca pueden favorecer la formación de la caries?	Sí	52 (91%)
	No	0 (0%)
	No sé	5 (4%)
¿Crees que el consumo de azúcar pueda favorecer la formación de la caries?	Sí	53 (93%)
	No	0 (0%)
	No sé	4 (7%)
¿La caries dental puede provocar la pérdida de dientes?	Sí	50 (89%)
	No	2 (3%)
	No sé	5 (9%)
¿Usted cree que es normal que las encías sangren al cepillarse los dientes?	Sí	3 (5%)
	No	48 (84%)
	No sé	6 (11%)
¿Crees que la mala higiene puede provocar la inflamación de las encías?	Sí	27 (47%)
	No	20 (35%)
	No sé	10 (18%)
¿Crees que las bacterias de la boca pueden provocar la inflamación de las encías?	Sí	21 (37%)
	No	25 (44%)
	No sé	11 (19%)
¿Crees que el hábito de fumar puede provocar la inflamación de las encías?	Sí	19 (33%)
	No	18 (32%)
	No sé	20 (35%)

La Tabla 2 presenta cómo se distribuyen las respuestas correctas e incorrectas a las preguntas relacionadas con la salud bucal; 7 de las 9 preguntas fueron respondidas correctamente por la mayoría de los alumnos encuestados, las preguntas sobre bacterias en la boca y el hábito de fumar como causas de la inflamación de las encías son aquellas en las que los estudiantes demostraron un mayor desconocimiento o confusión.

Tabla 3. Frecuencia de los alimentos que favorecen la aparición de caries dental.

Alimento	Respuesta	Frecuencia
Carne y pescado.	Sí	9 (16%)
	No	29 (51%)
	No sé	19 (33%)
Frutas frescas.	Sí	18 (32%)
	No	27 (47%)
	No sé	12 (21%)
Verduras y ensaladas	Sí	9 (16%)
	No	37 (65%)
	No sé	11 (19%)
Gaseosos y jugos azucarados.	Sí	51 (89%)
	No	0 (0%)
	No sé	6 (11%)
Huevo, leche y queso.	Sí	6 (11%)
	No	21 (37%)
	No sé	30 (52%)
Galletas, dulces y pasteles.	Sí	51 (89%)
	No	2 (4%)
	No sé	4 (7%)
Golosinas y caramelos.	Sí	53 (93%)
	No	1 (2%)
	No sé	3 (5%)

La Tabla 3 muestra datos sobre los alimentos que ellos consideran que favorecen la formación de caries dental; 5 de las 7 preguntas sus respuestas son correctas, mientras que, en los alimentos en los que demostraron mayor grado de desconocimiento o confusión fueron las frutas frescas, huevo, queso y leche. A pesar de que la mayoría contestó adecuadamente, hubo respuestas de la opción “no sé”, lo cual indica que no conocen los alimentos con altos niveles de azúcares y almidones que son causantes a la formación de la caries dental.

Tabla 4. Frecuencia de las respuestas acerca de hábitos de higiene bucodental.

Pregunta	Respuesta	Frecuencia
¿Crees que las consultas periódicas con el odontólogo ayudan a prevenir la formación de caries dental?	Si	57 (100%)
	No	0 (0%)
	No se	0 (0%)
¿Crees que la aplicación de flúor ayuda a prevenir la formación de caries dental?	Si	21 (37%)
	No	5 (9%)
	No se	31 (54%)
¿Crees que cepillarse los dientes después de cada comida ayuda a prevenir la formación de caries dental?	Si	55 (96%)
	No	1 (2%)
	No se	1 (2%)
¿Crees que el uso diario del hilo dental ayuda a prevenir la formación de caries dental?	Si	46 (81%)
	No	3 (5%)
	No se	8 (14%)
¿Sabes utilizar el hilo dental?	Si	43 (75%)
	No	6 (11%)
	No se	8 (14%)
¿Crees que la función del flúor es proteger los dientes?	Si	33 (58%)
	No	7 (12%)
	No se	17 (30%)
¿Crees que la función del flúor es refrescar el aliento?	Si	29 (51%)
	No	11 (19%)
	No se	17 (30%)
¿Crees que la función del flúor es blanquear los dientes?	Si	27 (47%)
	No	4 (7%)
	No se	26 (46%)
¿Cuánto tiempo es aconsejable cambiar el cepillo dental?	Cada 3 meses	49 (86%)
	Cada 6 meses	7 (12%)
	Cada año	0 (0%)
	No se	1 (2%)
¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?	Una vez al día	3 (5%)
	2 a 3 veces al día	41 (72%)
	Más de 3 veces al día	13 (23%)
¿Utilizas el hilo dental?	Si	23 (40%)
	No	34 (60%)
¿Utilizas el enjuague?	Si	35 (61%)
	No	22 (39%)

La Tabla 4 muestra que los 57 estudiantes están de acuerdo que las visitas periódicas al odontólogo ayudan a la prevención de caries dental y que cepillarse los dientes después de cada comida ayuda, así también 46 de los 57 reporta en que el uso del hilo dental favorece en la prevención; por otro lado 29 de los 57 desconoce si las aplicaciones de flúor contribuyen en la prevención de caries dental, más bien consideran que su función es refrescar el aliento y blanquear los dientes; 35 de ellos consideran que el enjuague es un auxiliar en la higiene bucal y no usan hilo dental, además 49 de ellos consideran necesario cambiar el cepillo dental cada 3 meses y finalmente 41 de los 57 saben que se deben cepillar los dientes de 2 a 3 veces al día.

Tabla 5. Frecuencia de la última visita al odontólogo.

Pregunta	Respuesta	Frecuencia
¿Cuándo fue su última visita con el odontólogo?	Hace 1-6 meses	30 (53%)
	Hace 7-12 meses	7 (12%)
	Hace año y medio	7 (12%)
	Hace más de dos años	11 (19%)
	Nunca	2 (24%)

La Tabla 5 indica que el 53% de los estudiantes encuestados visitaron el odontólogo en el periodo de elección más reciente, correspondiente al de 1 a 6 meses de su última visita. Este puede ser un factor relevante una conciencia relativamente alta sobre la importancia del cuidado dental regular entre la mayoría de los estudiantes, además existe un porcentaje relevante de estudiantes que han evitado el cuidado dental durante periodos prolongados.

4. DISCUSIÓN

Este estudio se planteó como objetivo identificar y relacionar el nivel de conocimientos sobre la salud bucodental en adolescentes de 16 a 18 años de la preparatoria de la Universidad Hipócrates localizada en el municipio de Acapulco de Juárez, Guerrero, México, por ser la edad en la que ellos inician con una mayor participación en su cuidado.

Cabe mencionar que las enfermedades bucodentales disponen de una alta prevalencia en la población mexicana. La salud oral se puede obtener mediante el desarrollo de un adecuado cepillado dental, complementándolo con el uso del enjuague bucal e hilo dental que son los principales auxiliares de higiene bucodental y de visitas periódicas al dentista. (16).

A pesar del desarrollo y avance alcanzado en nuestro país, esto constituye una preocupación en la especialidad, el poco conocimiento sobre salud bucodental e higiene, que todavía persiste en gran parte de la población de adolescentes (17).

Lo que conduce a que, el nivel de conocimientos de salud bucodental es un tema visto con poca importancia por los adolescentes, los cuales en muchos casos saben que presentan un malestar bucal, pero desconocen la causa, el nombre de la lesión y, por ende, el tratamiento (18). Es por esto que es de suma importancia mejorar los niveles de educación de salud bucodental, con sesiones educativas en donde se brinde la información

adecuada del porqué y cuál es el mejor manejo del cuidado bucodental desde los inicios de la vida hasta la vejez (19).

Situación por la que, los niveles de conocimientos inadecuados se ven reflejados en los elevados porcentajes de enfermedades bucales que se presentan en México (20). Se debe de tener en cuenta que, como profesionales de salud, el papel que juegan es de suma importancia junto con los educadores y tutores de los jóvenes para intervenir y conseguir la participación desde casa, además llegando hasta el cuidado personal y de tal manera adquiriendo los conocimientos de salud bucal como un hábito diario (21).

Los resultados de este estudio hacen comparación con los hallazgos encontrados por Atachao (22), en el cual se realizó un cuestionario estructurado a 75 alumnos del centro educativo Euler, como resultado predominó el nivel medio de conocimiento sobre la salud bucal, cabe mencionar que se obtuvo un resultado positivo en el uso de auxiliares de higiene bucodental debido a que la mayoría de los alumnos afirmó el manejo del enjuague bucal e hilo dental, teniendo algunas coincidencias con los resultados de este trabajo.

Además, de acuerdo al estudio relacionado por Díaz (23), en donde de igual manera se efectuó una encuesta a 35 padres de familia con la finalidad de evaluar la eficiencia de la salud bucal antes y después de un programa educativo. Los resultados antes de la intervención dieron como resultado una salud bucal deficiente, un cepillado dental incorrecto y una dieta cariogénica elevada. Posterior al programa los resultados aumentaron a favor de un buen conocimiento.

Por otro lado, Crespo y Parra (9), realizaron un estudio similar en el cual también se evaluó la efectividad de un programa educativo de salud bucal en adolescentes de una secundaria básica, los resultados adquiridos evidenciaron que la aplicación de este programa fue eficaz, debido a que los alumnos presentaron un mejor resultado de conocimientos después de la intervención educativa.

Así también, un estudio realizado por Alcalá (24), en donde se comparó el conocimiento de salud bucal a padres de familia, los resultados obtenidos que predominaron fueron regulares en donde se tomaron temas principales sobre medidas preventivas, el desarrollo dental y enfermedades bucales, se obtuvo como conclusión que entre menor es el conocimiento de los padres sobre la salud, mayor es la problemática de que los escolares que desarrollen enfermedades bucales.

Es importante tener en cuenta las visitas periódicas al dentista en la prevención de la salud bucal, en virtud a que estos especialistas cuentan con la formación y el conocimiento necesario para enseñar la técnica correcta de cepillado y el uso adecuado de otros instrumentos de higiene bucal, como el hilo dental y los enjuagues bucales. Además de que pueden proporcionarte consejos personalizados basados en la condición específica de tus dientes y encías (25).

Referente a esto Chanduvi (26) realizó un estudio con el objetivo de comparar los niveles de conocimiento de salud bucal entre estudiantes de la licenciatura de odontología y de la licenciatura en ingeniería de gestión minera. En el que debido a su formación los primeros mencionados mostraron mejores conocimientos que los segundos dado que ellos solo fueron instruidos en este tipo de cuidados en sus familias.

En el presente trabajo se pudo comprobar que los jóvenes de 16 a 18 años de edad tienen conocimientos de salud bucal regulares, existiendo una diferencia con al estudio de Castillo (27) quien encontró que el 91% de los escolares presentaron un conocimiento bueno sobre la salud bucal. Sin embargo, los resultados de este

trabajo coinciden con la investigación de Koctong (28) quien encontró que los jóvenes de 12 a 16 años presentan un conocimiento inadecuado sobre la salud bucal.

En cuanto al conocimiento de salud bucal relacionado con el sexo se encontró con un valor alto en el género femenino, mientras que en un trabajo similar el de Niquin (29) encontró que los resultados más elevados fueron para el sexo masculino siendo el nivel de conocimiento regular.

De esta manera, se establece que los resultados obtenidos en estudios previos de otros países de Latinoamérica son congruentes con los hallazgos del presente estudio realizado, en donde se demuestra que el nivel de conocimiento regular sobre la salud bucodental predomina en aquellos alumnos que fueron partícipes de la investigación, siendo necesarios programas de promoción de la salud bucodental para generar cambios y evitar la aparición de enfermedades en la edad adulta (30).

Por lo tanto, es importante recalcar que este trabajo abre la posibilidad de efectuar nuevos estudios similares con el fin de lograr una visión más globalizada partiendo de este tema, de la misma manera a que impulsa implementar la creación de programas educativos dirigidos tanto a los estudiantes, como a los padres de familia de la institución, en los cuales se enseñe y refuerce la técnica correcta de cepillado, así como también el uso de otros auxiliares de higiene bucodental presentes en el mercado con la finalidad de mejorar las prácticas de higiene y reforzar los conocimientos de salud bucal (31).

5. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento de salud bucodental en los estudiantes de la preparatoria de la Universidad Hipócrates fue regular, correspondiendo al 51% de la población encuestada. Por lo tanto, esto refleja que no se cuenta con los conocimientos apropiados de higiene bucodental en jóvenes en su etapa de adolescencia.

Una mala higiene bucal favorece la formación de caries y enfermedades periodontales que pueden ocasionar la pérdida temprana de piezas dentarias, creando consecuencias negativas tanto en la salud bucal como general del paciente.

Es necesario realizar programas de prevención odontológica, para mejorar los conocimientos sobre higiene bucal a los jóvenes en etapa de adolescencia y la posibilidad de que se beneficien en un mejor cuidado de sus piezas dentales a lo largo de su vida.

Conflicto de intereses / Competing interests:

Los autores declaran que el presente proyecto no representa ningún conflicto de intereses.

Rol de los autores / Authors Roles:

Jennifer García-Román: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, software, supervisión, validación, visualización, administración del proyecto, escritura - preparación del borrador original, escritura - revisar; edición.

Ramón Moreno-Pineda: Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, escritura - preparación del borrador original, escritura - revisar; edición.

Irma Baldovinos-Leyva: Investigación, metodología, administración del proyecto, escritura - preparación del borrador original.



Aspectos éticos/legales:

Los autores declaran no haber incurrido en aspectos antiéticos, ni haber omitido aspectos legales en la realización de la investigación.

Fuentes de financiamiento / Funding:

Los autores declaran no haber recibido una fuente de financiamiento externo para la realización de la presente investigación.

REFERENCIAS

1. Bernabé E, Marcenés W, et al. Global, Regional, and National Levels and Trends in Burden of Oral Conditions from 1990 to 2017: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease 2017 Study. *Journal of Dental Research*. 2020;99(4):362-373. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32122215/>
2. Veliz Vaca W, Cáceres Conde M. Higiene bucodental base de prevención odontológica. *Recio UNITEPC* [Internet]. 30 de diciembre de 2022 [citado 2 de mayo de 2024];1(2):28-32. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-odontologia/article/view/45>
3. Vázquez Cruz Y, Durán Reyes D, Borja Grijalva N, Ayala Hernández N, Dimas Cruz J. Relación entre las enfermedades sistémicas y las enfermedades periodontales. *ICSA* [Internet]. 5 de junio de 2022 [citado 1 de mayo de 2024]; 10(20):275-87. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/7386>
4. Salinas Goodier C, Salas Castro JC, Sevilla Gamboa DC. La salud oral: educación e importancia a temprana edad. *Revista Conrado* [Internet]. 21 jun.2022 ;18(S2):107-14. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2447>
5. Warreth, Abdulhadi. Dental Caries and Its Management. *International Journal of Dentistry*. March 2023. Available from: <https://doi.org/10.1155/2023/9365845>.
6. Yataco Barreda D, Gómez Díaz W, Asociación de la enfermedad periodontal con factores de riesgo en adolescentes de 15 años de una institución educativa. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet]. Septiembre del 2021. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552021000300178
7. Prada Chapoñan C, Julca Guadalupe. Risk factors associated with gingivitis in children – Literature review. *whj* [Internet]. 2022 May 9 [cited 2024 May 2];3(1):10-3. Available from: <https://revistamedical.com/index.php/whj/article/view/21>
8. Castellanos Suárez JL, Díaz Guzmán, Lee Gómez E, *Medicina en odontología: manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas*. Tercera Edición ed. México: Editorial El Manual Moderno; 2015.
9. Crespo Cuenca L, Parra Enríquez S, Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *Correo Científico Médico de Holguín*. 2019; 23(2). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156043812019000200443&script=sci_arttext&lng=en
10. Arrieta Vargas L. Prevalencia de caries y factores asociados: estudio transversal en estudiantes de preparatoria de Chilpancingo, Guerrero, México. *Revista odontológica mexicana*. 2019; 23(1). Disponible en: scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870199X2019000100031&script=sci_abstract&lng=pt

11. Morel Barrios M, Diaz Reissner C, Nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú, Paraguay. *Pediatra*. (Asunción). Diciembre 2018; 45(3). Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S168398032018000300212&script=sci_arttext
12. Tadin A, Poljak Guberina R, Domazet J, Gavic L. Oral Hygiene Practices and Oral Health Knowledge among Students in Split, Croatia. *Healthcare*. 2022; 10(2):406. <https://doi.org/10.3390/healthcare10020406>
13. Yero Mier I, Morgado Marrero D. Intervención educativa para la percepción del riesgo a la caries dental en estudiantes de 7.mo grado. Sancti Spíritu. *Gaceta Médica Espirituana*. 2020. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1608-89212020000200051&script=sci_arttext
14. Sampieri Hernandez R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación Sampieri*. 2014.
15. World Health Organization. (1997). Encuestas de salud bucodental: métodos básicos, 4a ed. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/41997>
16. Rodríguez López D, López Cifuentes D. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología. *Conference Proceedings, Jornadas de Investigación en Odontología*. 2022; 2(2). Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/CPJIO/article/view/1538>
17. Paneque Escalona T, Meriño Noguera Y, Ramírez Rodríguez MI, Muñoz Álvarez Y, Baldoquín Escalona Y. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares. *Pentaciencias [Internet]*. 16 de junio de 2022 [citado 2 de mayo de 2024];4(2):308-15. Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/108>
18. Olivera Pedraza B, Salazar Espínola M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativa emblemática Nicolás de la torre-Chiclayo 2018. Tesis de la Facultad de medicina, Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio-Perú. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf
19. Agudelo Ramírez A, Galvis Aricapa J, Villegas García E. Salud bucal en la primera infancia: estrategia con agentes educativas y acudientes, *Revista Cuidarte vol.14 no.2, Bucaramanga Colombia, Sept. 2023*. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2676>
20. 20. Resultados del sistema de vigilancia epidemiológica de patologías bucales. [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/848162/RESULTADOSDELSEIVEPAB2021.pdf>
21. Condori Cary Y, Efectividad del programa de competencias en salud bucal de padres/cuidadores en la prevención de las enfermedades estomatognáticas en población infantil. Centro de Salud Conima-Moho-Puno-Perú 2022. Tesis. Lima, Perú. Universidad Privada San Juan Bautista, escuela de postgrados 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/462>
22. Atachao Ortega Kristell, Espinoza Sinche L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, distrito El Agustino, 2019. Lima, Perú.: Universidad María Auxiliadora., Facultad de Ciencias de la Salud. Tesis. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/267>

23. Díaz Canedo N, Morales Cruz Yenisleidy. Programa educativo sobre salud bucal dirigido a familias con hijos preescolares residentes en el Consejo Popular Balboa. *Medisur*. 2023; 21(1). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2023000100039&script=sci_arttext
24. Alcalá Arce L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la Escuela Rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. Tenancingo, Estado de México. Universidad Autónoma del Estado de México., Facultad de Odontología. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/104673>
25. Villacreses Medina M, Romero Fernández A, Pruna Mancheno E, Estudio de la eficacia del cepillado dental realizado por los niños de 5 - 10 años del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato, Proyecto de investigación, Universidad Autónoma Regional de los Andes, Facultad de Ciencias Médicas, Ambato, Ecuador. 2019. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10742>
26. Chanduví Regalado M, Gorbeña Barrera A. Comparación de hábitos de higiene bucal, visitas al dentista y hábitos dietéticos auto reportados en alumnos de odontología e ingeniería de gestión minera de una universidad peruana privada en el año 2020. Tesis. Lima, Perú. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Odontología. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/654675>
27. Castillo C. Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9132/REP_CLAUDIA.CASTILLO_CONOCIMIENTO.SOBRE.SALUD.BUCAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Koctong Choy A. Conocimiento y actitud en salud bucal en adolescentes de instituciones educativas estatales. *rob* [Internet]. 31 de octubre de 2023 [citado 12 de junio de 2024];7(1):29-37. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1730>
29. Niquin N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, distrito de Huanchaco, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/11793>
30. Contreras Madrid A, Pérez Jorge D. La relevancia de la formación para la salud bucodental en contextos escolares. *Soñar grande es soñar juntas: en busca de una educación crítica e inclusiva*. Barcelona, 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11162/253728>
31. Cayo Tintaya N, Cosme Raymundo T. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. *Revista Kiru*. 2019; 16(3). Disponible en: <https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1597>
32. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre el estado de la salud bucodental. OMS. 2022. Panorama general. [citado 15 de junio de 2024];(documento A75/10Add 1(1):29-37. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>