



ESTUDIO COMPARATIVO DE LA TÉCNICA DE CEPILLADO DE FONES PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN ESCOLARES DE 7 A 13 AÑOS DE EDAD.

Elida Lizeth Barba González^a, Mónica Gabriela Romo Rodríguez^a, Francisco Trujillo Contreras^a, Juan Carlos Rolón Díaz^a, José Guadalupe Fernández Carranza^a y Martha Graciela Fuentes Lerma^a.

^a Universidad de Guadalajara. Centro Universitario De Los Altos. elizethbg@gmail.com, mgr41@hotmail.com, ftrujillo@cualtos.udg.mx, rolondiaz1@hotmail.com, maedka2000@hotmail.com, cdomartha@hotmail.com.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El cepillado dental es la herramienta más efectiva para la remoción de la placa bacteriana, misma que es la causante de la mayoría de las enfermedades bucodentales, por eso existen técnicas que ayudan a mejorar los hábitos de higiene oral. **OBJETIVO:** Comprobar la efectividad de técnica de cepillado de Fones para mejorar la higiene oral en escolares de 7 a 13 años. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio comparativo con n=40 niños de 7 a 13 años de edad seleccionados al azar. Previa autorización de autoridades escolares y padres, se impartió una plática sobre higiene bucal a todos los niños previo al primer registró del índice de placa de O'Leary, después se dividió en dos grupos; 1- Control, 2. Técnica de Fones, el primer grupo solo sirvió de indicador y al segundo se le explicó la técnica de cepillado, en 2^a intervención se reforzó la importancia de la higiene oral y la técnica al segundo grupo, se volvió a registrar el índice en ambos; en una 3er intervención solo se hizo el registro del índice. **RESULTADOS:** En la primer revisión el grupo 1 obtuvo un 44.02% de placa y el 2 un 54.74%, el total de porcentaje de disminución de la primera a la tercera cita fue; el grupo 1: 22.05% y el grupo 2: el 30.28%. Para la comprobación de la Ho, la cual mencionaba que la enseñanza de la técnica de cepillado de Fones mejora la higiene bucal, se utilizó la prueba de X^2 que dio un resultado > 0.05 por lo que la hipótesis planteada se rechaza. **CONCLUSIONES:** Estos resultados nos demuestran que ambas grupos presentaron una disminución de placa, notándose una mejora en la higiene bucal.

1. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales ya sea gingivales, periodontales o caries tienen una etiología multifactorial, sin embargo, el papel de la placa dental es fundamental e indispensable para que éstas se inicien. Se ha demostrado que la inflamación gingival se produce indudablemente después de la acumulación de la placa dental y que su eliminación es capaz de revertir este proceso. Estos cambios inflamatorios pueden revertirse con buenas prácticas de higiene bucal, que incluyan la remoción mecánica y química de la placa dental.

Se conoce que el cepillado dental es uno de los métodos más aceptados para la remoción de la placa dental, sin embargo, no basta solamente con este método. La enseñanza del control mecánico de la placa dental supragingival tiene dentro de sus propósitos crear una actitud positiva en el paciente, informar y motivarlo.

2. TEORÍA

La caries dental representa las enfermedades con mayor índice de prevalencia, está catalogada como una enfermedad crónica, característica de la infancia, las lesiones producidas por caries se desarrollan principalmente en la infancia. Los estudios epidemiológicos señalan que alrededor del



18% de los niños de dos y cuatro años de edad han padecido esta enfermedad. Al menos al 23% de los niños de ocho años se les ha aplicado un sellador de fosas en los molares ; y el 18% de los adolescentes con promedio de 17 años ha desarrollado una caries dental y el 7 % de ellos ha perdido un diente permanente^{1,2} , es por ello que la odontología debe de enfocar sus esfuerzos a la prevención de esta en los sectores más vulnerables como son los menores , en los que cobra relevancia la participación de los profesionales de la salud dental , de los padres y de los profesores para inculcar en los menores hábitos de higiene bucal desde etapas tempranas para prevenir daños mayores y consecuencias patológicas más complicadas como alteración en la oclusión y por consecuencia problemas en ATM (Articulación Temporo Mandibular).

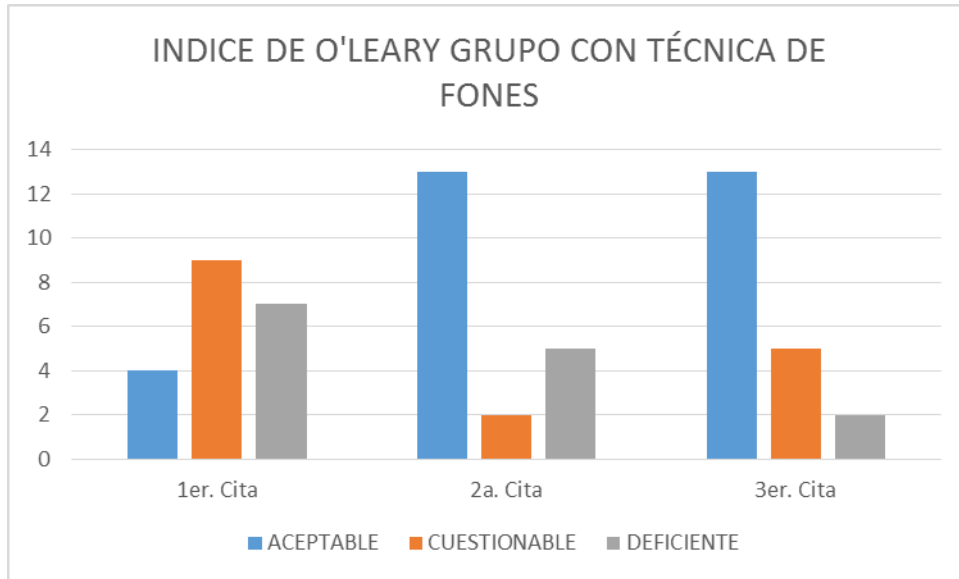
Entre los métodos preventivos más importantes esta la técnica de cepillado , los niños deberán aprender que el cepillado dental debe de efectuarse tres veces al día haciendo énfasis en el cepillado antes de dormir ya que durante las horas de sueño se desarrolla y crece la flora bacteriana productora de caries en el medio ácido bucal que no puede modificarse en las horas de reposo ^{3,4} para lograr esto se requiere no solo de supervisión adecuada de los menores sino también una técnica adecuada , así como de las visitas al odontólogo dos veces al año .

La prevención en odontología deberá realizarse basada en una conducta educadora, y el odontólogo en conjunto con profesores y padres de familia deberán proporcionar toda la información necesaria para que los niños mejoren sus métodos y resultados en higiene oral, para lograr esto es imprescindible la instrucción y la motivación, pues la odontología no es solo una profesión con fines curativos.

Existe muchos índices epidemiológicos para valorar la higiene oral, el índice para registrar la presencia de placa dentobacteriana propuesto por O'Leary, Drake y Taylor, fue desarrollado en el año de 1972, para brindar a higienistas, educadores dentales y profesionales de la salud bucal, un método de registro simple con el cual pudieran identificar las superficies dentarias con placa dentobacteriana.⁵

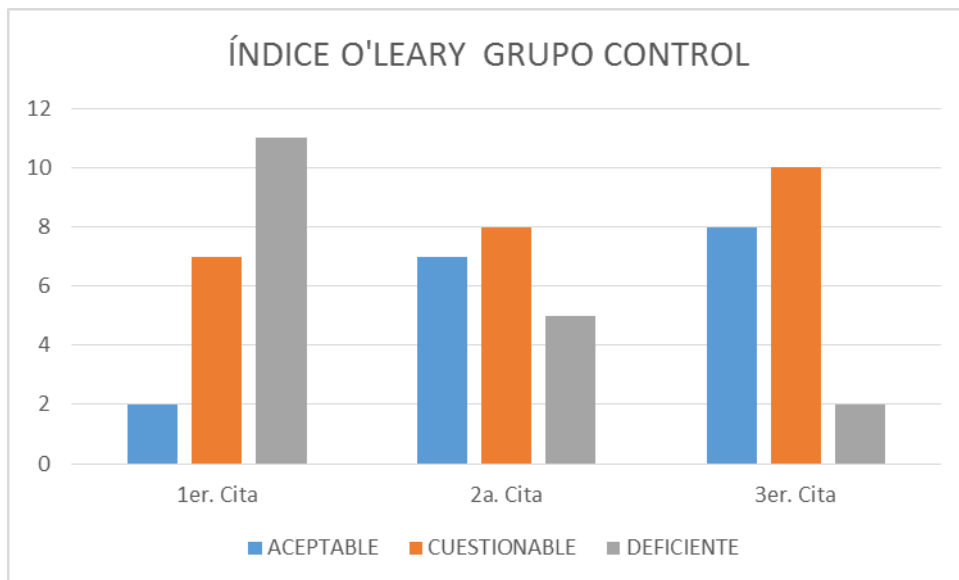
3. PARTE EXPERIMENTAL

Este es un estudio comparativo experimental, longitudinal la n=40 niños de 7 a 13 años de edad seleccionados al azar, de una escuela de Tepatitlán de Morelos, Jal. En primera instancia se solicitó autorización a las autoridades escolares y el consentimiento informado a los padres, después se impartió una plática sobre higiene bucal a todos los niños previo al primer registro del índice de placa de O'Leary, hecho esto se dividió en dos grupos; 1- Control, 2. Técnica de Fones, al primer grupo solo sirvió de indicador y al segundo se le explicó la técnica de cepillado dental de Fones, en una segunda intervención se reforzó la importancia de la higiene oral y la técnica al segundo grupo, se volvió a registrar el índice en ambos; en una tercer intervención solo se hizo el registro del índice.



Fuente: encuesta directa

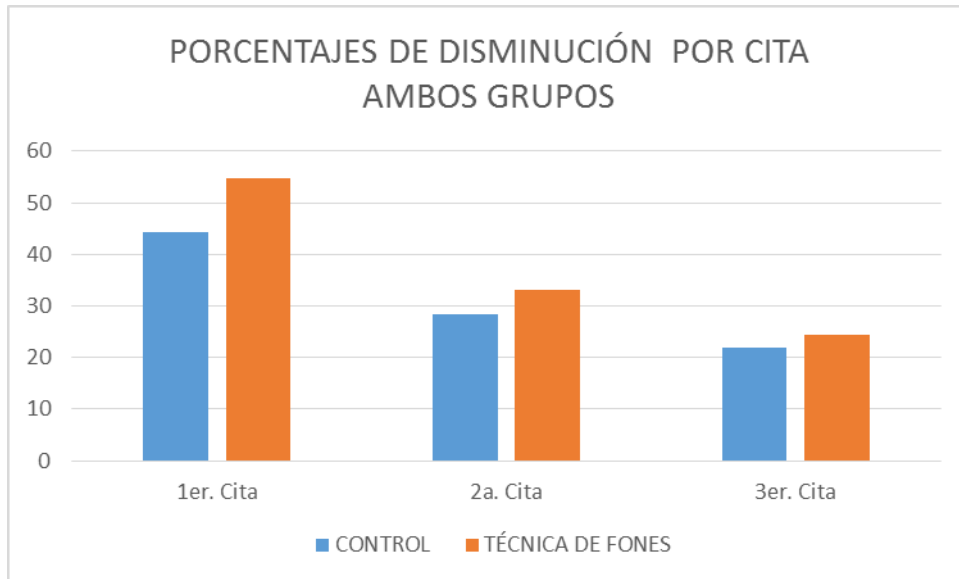
Análisis: en relación al Índice de O'Leary en el grupo al que se le enseñó la técnica de Fones, se observó una mejora en la higiene de los niños ya que el parámetro de aceptable presentó un aumento considerable entre las citas.



Fuente: encuesta directa



Análisis: en relación al Índice de O'Leary en el grupo control, se observó una mejora en la higiene de los niños, sin embargo el mayor porcentaje lo obtuvo el parámetro de cuestionable por lo que en éste caso no hubo tanto impacto.



Fuente: encuesta directa

Análisis: en relación a los porcentajes de disminución se observó una mejora en la higiene muy similar entre ambos grupos, ya que presentaron una disminución del índice de O'Leary entre cada cita.

Se utilizó la prueba de X^2 tomando en consideración los resultados obtenidos en la 1er cita, lo cual sirvió como parámetro de partida para medir posteriormente la efectividad de la técnica y poderla comparar con los resultados obtenidos de los niños a los que solo les brindó una plática de la importancia de la higiene.

En la primera cita la prueba de X^2 arrojó un resultado 1.98 el cual al compararlo en la tabla de contingencia con 2 grados de libertad y con una probabilidad de 0.05 fue de 5.99, al estar nuestro resultado por debajo de dicho valor determinamos que no hay asociación estadística significativa entre los dos grupos seleccionados para el estudio y que en el momento inicial ambos grupos tenían resultados comparables.

En la segunda cita se pretendió ya medir a través de los resultados obtenidos la efectividad de la técnica comparándola con el grupo control que solo recibió una plática, los resultados de la prueba de X^2 fueron de 5.4 el cual al compararlo en la tabla de contingencia con 2 grados de libertad y con una probabilidad de 0.05 fue de 5.99, al estar nuestro resultado por debajo de dicho valor determinamos que tampoco hubo asociación estadística significativa entre los dos grupos seleccionados para el estudio. Como consecuencia la hipótesis que se planteó que mencionaba lo siguiente:

La enseñanza de la técnica de cepillado de Fones en los escolares mejora la higiene bucal en los mismos.



No pudo ser comprobada.

Se realizó una tercer revisión a la segunda semana tras un reforzamiento de la técnica y se midieron nuevamente los valores de la placa bacteriana y en esta ocasión al aplicar de nueva cuenta la técnica de X^2 los resultados de la prueba fueron de 2.9 el cual al compararlo en la tabla de contingencia con 2 grados de libertad y con una probabilidad de 0.05 fue de 5.99, al estar nuestro resultado por debajo de dicho valor determinamos que tampoco hubo asociación estadística significativa entre los dos grupos seleccionados para el estudio después de las 2 semanas.

4. CONCLUSIONES

Estos resultados nos demuestran que ambas grupos presentaron una disminución de placa, notándose una mejora en la higiene bucal, por lo que podemos deducir que lo que tiene impacto en los niños es la motivación y la intervención de los odontólogos en el fomento de hábitos de salud bucal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilera LA, Estrada IC. Detección de una secuencia del gen spaP de Streptococcus mutans en muestras de placa dental mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR). ADM 2003;60(5):180-4.
2. Powell LV. Caries prediction: a review of the literature. Community Dent Oral Epidemiol 1998;26: 361-71.
3. Unkel J, Fenton SJ, Hobbs G, Frere C. Tooth brushing ability related to age. J Dent Child 1995;5:346-8.
4. Nalte A. Microbiología Odontológica con Nociones Básicas de Microbiología e Inmunología. 3a ed. México Interamericana 1984;pp198-208.
5. Murrieta JF. "Índices epidemiológicos de morbilidad bucal" Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores de Zaragoza. 45-55.