



## Salud dental en estudiantes de IV año de Medicina y Odontología, Universidad de Chile, año 2010.

Francesca Gattini<sup>1</sup>, Antonia Galilea<sup>1</sup>, Francisca Larenas<sup>1</sup>, Michelle Meller<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Estudiante de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

### Resumen

**Introducción:** La salud dental tiene tanto un impacto a nivel médico-odontológico como a nivel emocional y social. Una pobre higiene dental se ha relacionado con una mayor incidencia de ciertas enfermedades sistémicas. Asimismo, se han reportado diferencias entre hábitos de higiene dental entre estudiantes de medicina y de odontología. El objetivo de este trabajo es describir estas diferencias, y en base a lo anterior, la hipótesis consiste en que los estudiantes de medicina tienen peores hábitos de higiene dental que los de odontología.

**Materiales y métodos:** Encuesta autoadministrada a 50 estudiantes de medicina y a 50 de odontología. **Resultados:** Se encontraron diferencias significativas en cuanto a la frecuencia de lavado de dientes diario y previo al periodo nocturno, y uso de métodos adicionales de higiene dental. **Discusión y conclusiones:** Los estudiantes de medicina tienen una peor higiene dental que los de odontología, y ello podría deberse a diferencias académicas entre ambos grupos.

**Palabras clave:** *higiene dental, estudiantes de medicina, estudiantes de odontología*

### Abstract

**Introduction:** oral health affects both medical and physiological-social dimensions. A poor oral hygiene has been related to a higher incidence of certain systemic diseases. At the same time, differences between oral hygiene in medical and dental students have been reported. The purpose of this study is to describe these differences, which could lead to determine which group has poorer oral health.

**Materials and methods:** 50 medical students and 50 dental students had to answer a written survey. **Results:** significant differences were found regarding the number of times students washed their teeth, and in the use of additional cleaning methods besides the toothbrush.

**Conclusion:** medical students have poorer oral health than dental students, fact that could be explained by academic differences between the two schools.

**Key words:** *dental hygiene, medicine students, dental students*

## Introducción

La salud dental no sólo tiene un impacto en el área médica-odontológica, donde afecta la salud general de las personas, elevando algunos parámetros inflamatorios (1), sino que engloba matices psicológicos y emocionales, según revela la Encuesta Nacional de Calidad de Vida, donde un 37% de los mayores de 15 años reconoce que su calidad de salud dental afecta siempre, o casi siempre, su calidad de vida (2). Ello ha sido evidenciado en distintas investigaciones, donde se propone una relación directamente proporcional entre la salud dental y la calidad de vida (3).

Existen diversos estudios que respaldan la relación entre una pobre higiene oral y la incidencia de ciertas enfermedades, como por ejemplo, el cáncer esofágico escamoso (4). De la misma manera, existen diversas enfermedades sistémicas, como las cardiovasculares, el accidente cerebro vascular, infecciones respiratorias, cáncer de diabetes y problemas nutricionales, que tienen manifestaciones dentales (5). A raíz de las repercusiones de las enfermedades bucales y de la mala higiene oral sobre la salud sistémica de las personas, se han realizado diversos estudios acerca de los métodos de prevención y tratamiento de éstas, así como también de su evaluación. De esta forma, se ha estudiado el dolor asociado a estas patologías, su apariencia y sus repercusiones en la funcionalidad normal (6). Asimismo, se ha demostrado que un lavado de dientes meticuloso una vez al día es suficiente para mantener una higiene oral adecuada, prevenir las caries y las enfermedades periodontales, más se recomienda un mínimo de dos cepillados al día, para asegurar una mayor remoción de placa (7). Respecto al uso de hilo dental en adición al cepillado de diente, se ha visto en varios estudios que no existe evidencia científica de que esto sea útil en la reducción de la placa y disminución de la patología gingival (8).

Debido a la relación entre mala higiene oral e incidencia de enfermedades bucales, es importante describir aquellos factores relacionados con la esfera bucal, como lo son los hábitos de higiene oral. Es importante destacar que existen factores psicológicos que jugarían un rol en la higiene dental de las personas: estudios realizados con universitarios de Rumania mostraron que aquellos alumnos que sentían satisfacción por la vida, se lavaban los dientes con mayor frecuencia (más de dos veces al día) que aquellos que no se encontraban satisfechos con su vida (9). Finalmente, estudios demuestran que existen diferencias en los hábitos de higiene oral y el número de caries entre alumnos de medicina y de odontología (10).

A raíz de lo anteriormente expuesto, surge la necesidad de describir los hábitos de higiene oral y las patologías dentales (conocidas), en estudiantes de medicina y odontología de IV, Universidad de Chile, Año 2010. Para ello, es importante determinar: frecuencia de consulta odontológica, motivos de

consulta odontológica, métodos de higiene bucal (ej: cepillado, enjuague bucal, etc.), frecuencia de lavado de dientes, presencia de caries diagnosticadas y su tratamiento, presencia de otras patologías dentales y su tratamiento, y finalmente, describir las diferencias encontradas entre ambas muestras estudiadas. De esta forma, esperamos encontrar una menor calidad de higiene oral en alumnos de medicina, junto con una mayor prevalencia de enfermedades dentales.

La importancia de este estudio radica en conocer los hábitos de higiene oral en los alumnos de dos carreras distintas, para así plantear medidas de corrección de malos hábitos y de promoción de la salud dental, dado las distintas repercusiones que éstas conllevan.

## Material y Método

Diseño descriptivo transversal. Universo: 176 alumnos de IV año de Medicina y 81 de IV año de Odontología.

Variables:

- **Carrera:** Medicina, Odontología
- **Edad:** Años de vida cumplidos
- **Género:** como variable cualitativa expresada como masculino o femenino
- **Frecuencia diaria de lavado de dientes**, considerando los siguientes valores: 1; 2; 3; 4; y más de 4.
- **Tiempo de cepillado de dientes** en minutos, definido en los siguientes rangos: 0 – 1 minuto; 1 – 2 minutos; 2 – 3 minutos; 3 – 4 minutos; más de 4 minutos
- **Cepillado de dientes antes de dormir**, definido en los siguientes periodos (veces por semana): Más de 5 días a la semana, 3 – 5 días a la semana, menos de 3 días a la semana, nunca
- **Métodos de lavado de dientes**, expresados en las distintas técnicas disponibles para uso personal: Cepillado con pasta, enjuague bucal, seda dental, cepillo interdentario y otros (especificar).
- **Frecuencia de visita al odontólogo:** 1 vez al mes; Cada 3 meses; Cada 6 meses; 1 vez al año; Cada dos años.
- **Presencia de caries** (alguna vez en la vida): Sí; No; No sabe.
- **Tratamiento de caries** (en caso de haber tenido): Sí; No; No recuerda.
- **Presencia de patologías bucales distintas a caries:** Halitosis; Hiperestesia dentaria; Gingivitis; Otra (especificar).

Instrumento para obtención de información será una encuesta autoadministrada (probada en estudio piloto con 10 alumnos de IV año de Medicina) (Anexo 1). Para analizar los resultados obtenidos se utilizarán medidas de resumen (tendencia central, posición y dispersión) para las variables cuantitativas, como frecuencia y duración del lavado de dientes. Para las variables cualitativas se utilizarán medidas de frecuencia. Los resultados se presentarán en gráficos.

Para el análisis estadístico se usó el programa Stata 10.0. Las variables cuantitativas fueron analizadas con medidas de frecuencia en ambos grupos, medicina y odontología. Para ver si existían diferencias significativas en las variables según el grupo se utilizó el test de Fisher.

**Salud dental en estudiantes de IV año de Medicina y Odontología, Universidad de Chile, año 2010.**  
 La siguiente encuesta es voluntaria y anónima. Los resultados serán utilizados para un estudio descriptivo del Salud Pública II, de la carrera de Medicina, Universidad de Chile 2010. Agradecemos su cooperación.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Carrera:**  Medicina  Odontología

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**  Femenino  Masculino

**¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?**  
 0  1  2  3  4  más de 4.

**¿Cuánto tiempo demora tu cepillado de dientes?**  
 0 – 1 minuto  
 1 – 2 minutos  
 2 – 3 minutos  
 3 – 4 minutos  
 más de 4 minutos

**¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes antes de dormir?**  
 Más de 5 días a la semana  
 3 – 5 días a la semana  
 Menos de 3 días a la semana  
 Nunca

**¿Cuáles de estos métodos utilizas para el lavado de dientes?**  
 Cepillo y pasta dental  
 Enjuague Bucal  
 Seda dental  
 Cepillo interdentario  
 Otros: \_\_\_\_\_

**¿Con qué frecuencia visitas al odontólogo?**  
 1 vez al mes  
 Cada 3 meses  
 Cada 6 meses  
 1 vez al año  
 Cada dos años  
 Otros: \_\_\_\_\_

**¿Has tenido o tienes caries?**  
 Sí  No  No sé

**Si la respuesta anterior fue sí, ¿Recibiste tratamiento?**  
 Sí  No  No recuerdo

**8. ¿Padece de otra patología bucal? (marcar las que correspondan)**  
 Halitosis  
 Hiperestesia dentaria  
 Gingivitis  
 Otras: \_\_\_\_\_

**Resultados**

**Descripción de la muestra:**

De las encuestas realizadas el 53,33% (48) son estudiantes de medicina y el 46,67%(42) de odontología. El 55,56% son mujeres (50). La edad de los encuestados tiene una mediana de 22 (±1). No hay diferencias entre ambos grupos en cuanto a la distribución por sexo y edad (Tabla 1)

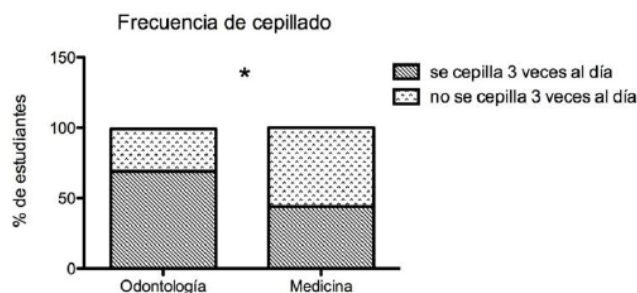
Tabla 1: Características de la muestra.

	Número de Alumnos		Sexo Masculino		Sexo Femenino		Edad (años)
	%	n	%	n	%	n	
Medicina	53,33	48	50,00	24	50,00	24	22 (±1)
Odontología	46,67	42	61,90	26	38,10	16	22 (±1)
Total	100	90	55,56	50	44,44	40	22 (±1)

**Cepillado dental:**

En cuanto a la frecuencia del cepillado dental, el 43,8 % de los estudiantes de medicina lo hace 3 veces al día, en comparación con el 69% de los estudiantes de odontología (p<0.05). (Figura 1)

Figura 1: Porcentaje de estudiantes que se cepilla los dientes 3 veces al día por carrera



Por otro lado, el 60,4% de los estudiantes de medicina se cepilla los dientes durante un tiempo entre los 2 y los 4 minutos. El 64,2% de los estudiantes de odontología se cepilla los dientes durante este mismo intervalo de tiempo. No hay diferencias significativas entre ambos grupos. (Tabla 2)

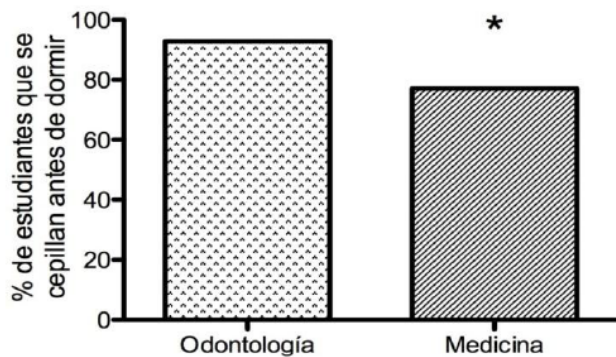
Tabla 2: Tiempo de lavado de dientes según carrera

Porcentaje de estudiantes que usa seda dental, por carrera

Carrera	Tiempo de lavado de dientes (minutos)											
	0-1		1-2		2-3		3-4		Más de 4		Total	
	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n
Medicina	6,25	3	22,92	11	35,42	17	25,00	12	10,42	5	100	48
Odontología	4,76	2	11,90	5	40,48	17	23,81	10	19,05	8	100	42
Total	5,56	5	17,78	16	37,78	34	24,44	22	14,44	13	100	90

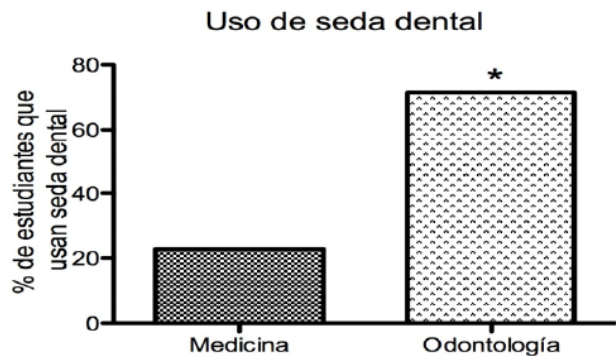
En relación al hábito de cepillarse los dientes previo al reposo nocturno, el 77,1% de los estudiantes de medicina respondieron que lo hacían regularmente. En odontología, el 92,9% presenta este hábito. Esta diferencia es estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ). (Figura 2)

Figura 2: Porcentaje de estudiantes que se cepilla los dientes antes de dormir por carrera



En cuanto al uso de métodos de higiene bucal, el 22,9% de los estudiantes de medicina complementa el cepillado con uso de seda dental. En odontología, el 71.4% utiliza seda dental ( $p < 0.05$ ) (Figura 3). Con respecto al enjuague bucal y el cepillo interdentario no hubo diferencias significativas. (Tabla 3)

Figura 3: Porcentaje de estudiantes que usan seda dental



**Patología dental y visita al odontólogo:**

De los estudiantes de medicina, el 45,8% visita al odontólogo anualmente, y el 16,7% no lo visita regularmente (intervalo de más de dos años). En el grupo de los estudiantes de odontología, el 40,4% acude anualmente, y sólo el 2,4% lo hace en un intervalo mayor a 1 vez cada dos años. (Tabla 4)

El 75% de los estudiantes de medicina ha tenido caries a lo largo de su vida, de los cuales el 94,4% recibió tratamiento odontológico, mientras que el 88,1% de los estudiantes de odontología han tenido caries, y el 91,2% recibió tratamiento. (TABLA 5)

Tabla 3: Métodos de higiene oral utilizados según carrera.

Carrera	Cepillo y pasta dental		Enjuague bucal		Seda dental		Cepillo interdentario	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Medicina	100	48	22.29	11	22.92	11	6.25	3
Odontología	100	42	40.48	17	71.43	30	9.52	4
Total	100	90	31.11	28	1.11	1	8	7

**Discusión**

Encontramos diferencias significativas entre los estudiantes de medicina y de odontología de cuarto año, en cuanto a hábitos de higiene dental: de esta manera, los estudiantes de medicina, en contraste con los de odontología, refieren una menor frecuencia de cepillado de dientes, tanto diariamente como previo al reposo nocturno y un menor uso de métodos adicionales de limpieza dental. Estas diferencias apoyan a las encontradas en el trabajo realizado por Kumar Es et al.

Por tanto, es posible inferir que los estudiantes de odontología poseen mejores hábitos de higiene dental que los de medicina. Esta diferencia podría tener una base en la formación académica que reciben los alumnos, dando cuenta de una posible promoción al cuidado dental. En contraste, estas diferencias también podrían deberse a una falta de conocimiento, o a una falta de enseñanza, de los estudiantes de medicina. Sin embargo, no encontramos diferencias significativas en cuanto a la

Tabla 4: Frecuencia de visita al odontólogo según carrera

Carrera	Frecuencia de visita al odontólogo (intervalos de tiempo)													
	1 mes		3 meses		6 meses		1 año		2 años		>2 años		Total	
	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Medicina	6,25	3	2,08	1	4,17	2	45,83	22	25,00	12	16,67	8	100	48
Odontología	2,38	1	7,14	3	21,43	9	40,48	17	26,19	11	2,38	1	100	42
Total	4,44	4	4,44	4	12,22	11	43,44	39	25,56	23	10,00	9	100	90

prevalencia de enfermedades dentales en ambos grupos. Ello podría deberse a que la herramienta de estudio no fue la adecuada para medir esta variable, pudiendo haber obtenido resultados distintos si el método de estudio se hubiese complementado con un examen clínico dental, lo cual sería interesante de realizar en estudios futuros.

Para ahondar en estas diferencias, y su impacto en la calidad de vida, podría establecerse una relación entre nuestros hallazgos y otros estudios descriptivos que se enfoquen en aspectos socio-psicológicos de los estudiantes. Además, realizar un estudio que incluya a estudiantes de todos los años para pesquisar si existen diferencias de aprendizaje sobre la salud dental a lo largo de ambas carreras. Sería interesante, de igual manera, conducir un estudio de seguimiento de ambos grupos de estudiantes, con el fin de correlacionar la higiene dental actual, si es que ésta se mantiene en el tiempo, y cómo afecta la calidad de vida. Asimismo, podrían realizarse estudios que incluyan a estudiantes no relacionados con el área de la salud, y a alumnos de distintas universidades, para así estudiar mejor la existencia de diferencias entre los grupos e implementar medidas que contribuyan a mejorar la salud dental de la población.

Tabla 5: Frecuencia de presencia de caries según carrera.

Carrera	Frecuencia de presencia de caries							
	Sí		No		No sabe		Total	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Medicina	75,00	36	22,92	11	2,08	1	100	48
Odontología	88,10	37	11,90	5	0,00	0	100	42
Total	81,11	73	17,78	16	1,11	1	100	90

## Conclusiones

Encontramos que efectivamente existen diferencias en cuanto a hábitos de higiene dental entre estudiantes de medicina y odontología, tendiendo los primeros a una peor higiene. Creemos que esta diferencia se debe fundamentalmente a la formación académica de los grupos estudiados.

## Agradecimientos

A los tutores del curso de Salud Pública II, especialmente a los dres. Faustino Alonso y Gladys Yentzen, y a la alumna de odontología de IV año Universidad de Chile, Darinka Mladineo.

## Referencias

- Oliveira C, Watt R, Hamer M, Toothbrushing, inflammation, and risk of cardiovascular disease: results from Scottish Health Survey, *BMJ* 2010; 340:c2451
- [http://www.redsalud.gov.cl/archivos/salud\\_bucal/perfilepide miologico.pdf](http://www.redsalud.gov.cl/archivos/salud_bucal/perfilepide miologico.pdf), 23/06/10
- Naito M, Yuasa H, Nomura Y, Nakayama T, Hamajima N, Iianada N, Oral health status and health-related quality of life: a systematic review, *Oral Sci.*, 2006 Mar;48(1):1-7.
- Abnet CC, Kamangar F, Islami F, Tooth loss and lack of regular oral hygiene are associated with higher risk of esophageal squamous cell carcinoma, *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2008 Nov;17(11):3062-8.
- Haumschild MS, Haumschild RJ, The importance of oral health in long-term care, *J Am Med Dir Assoc.* 2009 Nov;10(9):667-71. Epub 2009 Jun 28.
- Jamieson LM, Roberts-Thomson KF, Sayers SM, Risk indicators for severe impaired oral health among indigenous Australian young adults, *BMC Oral Health*, 2010, 10:1
- Attin T, Hornecker E, Tooth brushing and oral health: how frequently and when should tooth brushing be performed?, *Oral Health Prev Dent.* 2005;3(3):135-40.
- CE Berchier, DE Slot, S Haps, GA Van der Weijden., The efficacy of dental floss in addition to a toothbrush on plaque and parameters of gingival inflammation: a systematic review, *Int J Dent Hyg.* 2008 Nov;6(4):265-79.
- Dumitrescu AL, Kawamura M, Dogaru BC, Dogaru CD, Relation of achievement motives, satisfaction with life, happiness and oral health in Romanian university students, *Oral Health Prev Dent.* 2010;8(1):15-22..
- Kumar S, Motwani K, Dak N, Balasubramanyam G,

Duraiswamy P, Kulkarni S, Dental health behaviour in relation to caries status among medical and dental undergraduate students of Udaipur district, India, International Journal of Dental Hygiene, May 2010, Volume 8, pp. 86-94(9)

**Contacto:**  
*frangattini@gmail.com*