

ARTÍCULO ORIGINAL

Enfermedades bucodentales, riesgos y prevenciones en gestantes

Oral diseases, risks and prevention in pregnancy

Aurelia María Cleonares Borbor ^{1*} , Juan Guillermo Hermida Muñoz ¹ , Andrés Santiago Quizhpi López ¹ , Silvia Marisol Gavilanez Villamarin ¹ 

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Santo Domingo. Ecuador

*Autor para la correspondencia: us.aureliacleonares@uniandes.edu.ec

Recibido: 27 de julio de 2023

Aprobado: 16 de octubre de 2023

RESUMEN

Introducción: la gestación es una fase de la vida de la mujer con muchos cambios en su salud principalmente por alteraciones hormonales que son producto de su condición. Lo que puede desarrollar en ellas ciertas enfermedades en distintas zonas de su cuerpo, entre estos esta la cavidad oral. **Objetivo:** describir el conocimiento describir las enfermedades que afectan a las mujeres gestantes, el estado de conocimiento que poseen, conjuntamente con sus riesgos y maneras de prevención. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el estado de Santo Domingo, perteneciente al país de Ecuador en el periodo del año 2022. El universo estuvo constituido por 20, para realizar la recogida de datos se aplicó una encuesta validada por el comité de ética, con 10 preguntas aplicadas a las mujeres embarazadas, mediante Google Forms y WhatsApp, a partir de la misma se realizó una recolección de datos con el fin de

obtener diferentes resultados en relación a lo descrito durante todo el estudio. **Resultado:** el 50 % (10) cree que la causa más común de afecciones bucales es la poca atención odontológica, el 50% (10) de los encuestados, cree que muy posiblemente el bebé podría ser afectado por alguna enfermedad de la cavidad bucal presente en la madre. **Conclusiones:** Se concluye que la patología cariosa destacada sobre otras enfermedades bucales, como la gingivitis, periodontitis y flusosis dental en embarazadas y se puede destacar la existencia de conocimiento de las embarazadas en relación a la salud bucal. **Palabras clave:** Enfermedades bucales; mujeres embarazadas; conocimiento.

ABSTRACT

Introduction: pregnancy is a phase of a woman's life with many changes in her health, mainly due to hormonal alterations that are a product of her condition. What can develop certain

diseases in them in different areas of their body, among these is the oral cavity. **Objective:** describe the knowledge, describe the diseases that affect pregnant women, the state of knowledge they have, together with their risks and ways of prevention. **Method:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in the state of Santo Domingo, belonging to the country of Ecuador in the period of 2022. The universe was made up of 20, to collect data a survey validated by the ethics committee, with 10 questions applied to pregnant women, through Google Forms and WhatsApp, from which data was collected in order to

obtain different results in relation to what was described throughout the study. **Result:** 50% (10) believe that the most common cause of oral conditions is poor dental care, 50% (10) of those surveyed believe that the baby could very possibly be affected by some disease of the oral cavity present in the mother. **Conclusions:** It is concluded that carious pathology stands out over other oral diseases, such as gingivitis, periodontitis and dental fluorosis in pregnant women and the existence of knowledge of pregnant women in relation to oral health can be highlighted **Key words:** Oral diseases; pregnant women; knowledge.

Cómo citar este artículo:

Cleonares Borbor AM, Hermida Muñoz JG, Quizhpi López AS, Gavilanez Villamarin SM. Enfermedades bucodentales, riesgos y prevenciones en gestantes. Gac Med Est [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 4(2S):e148. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/148>

INTRODUCCIÓN

La gestación es una fase de la vida de la mujer con muchos cambios en su salud principalmente por alteraciones hormonales que son producto de su condición ⁽¹⁾. Lo que puede desarrollar en ellas ciertas enfermedades en distintas zonas de su cuerpo, entre estos esta la cavidad oral, llegando a afectar dientes, mucosa oral, encías, entre otras zonas.

Entre los problemas que pueden afectar la salud de mujeres embarazadas están los daños dentro de la cavidad bucal. Se conoce que muchas gestantes presentan condiciones odontológicas, por ejemplo, enfermedades bucodentales como, gingivitis, fluorosis, aumento de probabilidad de creación de caries y pérdida de dientes, teniendo presente que estas enfermedades pueden desarrollarse en las personas en sus diferentes etapas de vida, pero en las futuras madres este desarrollo se acelera y cada posible daño se agudiza.

Existen muchas maneras para ayudar a la prevención de dichas enfermedades o afecciones, dentro de estas está la higiene bucal el cual incluye una buena técnica de cepillado, recomendándose a la mujer embarazada realizarlo al menos 2 veces al día, el no consumo excesivo de alimentos cariogénico podría dificultad debido a la presencia de (antojos) causados por el embarazo, se puede llevar a alternativas que no afecten a la



madre en su salud tanto física como psicológica, además, la atención periódica especial en esta etapa para llevar un control de la boca de la gestante haciendo más fácil la detección de enfermedades bucodentales.

El estomatólogo debe conocer el ambiente por el cual se rodea la madre, y a lo que está expuesta, así se puede interpretar muchos fenómenos al nivel bucal propios de este estado. Sin embargo, muchas mujeres embarazadas no le dan importancia al debido cuidado de su cavidad bucal, no tienen el conocimiento suficiente de los daños que podrían llegar a provocar en ellas mismas y a la vez en sus bebés. Sabemos que algunas embarazadas no acuden a revisiones odontológicas ya que ponen en mayor relevancia a los otros cuidados que deben mantener en relación con su etapa.

Entonces, ¿es posible que el correcto cuidado de la higiene bucal ayude a deshacer los cambios bucales que se produce en embarazadas? ¿Ayudaría someterlas a un programa educativo para que adquieran mayor conocimiento? Este estudio tiene como objetivo: describir el conocimiento describir las enfermedades que afectan a las mujeres gestantes, el estado de conocimiento que poseen, conjuntamente con sus riesgos y maneras de prevención.

METODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el estado de Santo Domingo, perteneciente al país de Ecuador en el periodo del año 2022. El universo y muestra estuvo constituido por 20 gestantes pertenecientes a dicho estado.

Para realizar la recogida de datos se aplicó una encuesta validada por el comité de ética, con 10 preguntas aplicadas a las mujeres embarazadas tomando en cuenta a, hijos, esposos, padres, entre otros, mediante Google Forms y WhatsApp, a partir de la misma se realizó una recolección de datos con el fin de obtener diferentes resultados en relación a lo descrito durante todo el estudio.

Una vez aplicada la encuesta con los datos obtenidos se elaboró un base de datos en la aplicación Excel, que posteriormente fueron analizados en el programa SPSS versión 23, de donde se obtuvieron los resultados.

Se mantuvo la confidencialidad de los datos de los pacientes y se respetaron los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. El estudio se realizó de acuerdo con las normas de la Declaración de Helsinki y con la aprobación de Comité de Ética de la institución

RESULTADOS

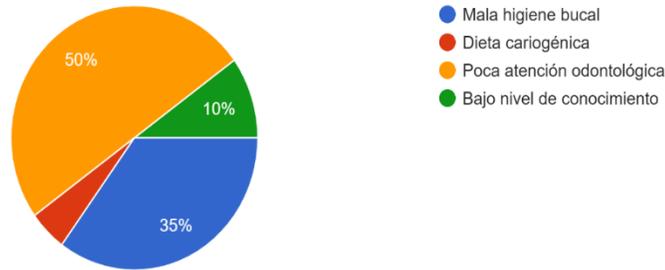
En la ilustración 1 se observa las causas posibles de afecciones bucales teniendo como resultado que de 20 personas el 50 % (10) cree que la causa más común es la poca



atención odontológica, mientras que el 35 % (7) considera que la poca higiene bucal es la más relevante para contraer una enfermedad bucal durante la etapa del embarazo.

Gráfico 1. Distribución de las gestantes según causas de posible enfermedad bucodental

¿Cuáles cree usted que es la causa principal que lleva a la futura madre a tener afecciones en su cavidad bucal?
20 respuestas

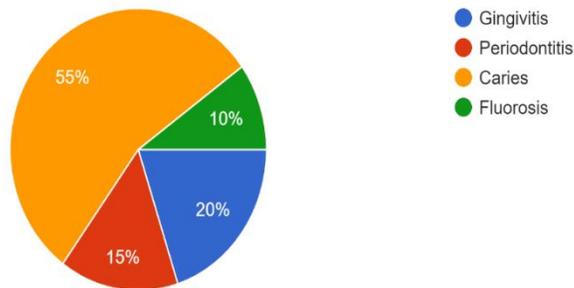


Fuente: encuesta

En la ilustración 2 se observa las causas posibles de afecciones bucales teniendo como resultado que el 55 % (11) de las encuestada refiere que la causa más común es la carie.

Gráfico 2. Distribución de las gestantes según principal enfermedad de la cavidad bucal

¿Cuál cree usted que es la principal enfermedad que afecta a la cavidad bucal de la embarazada?
20 respuestas



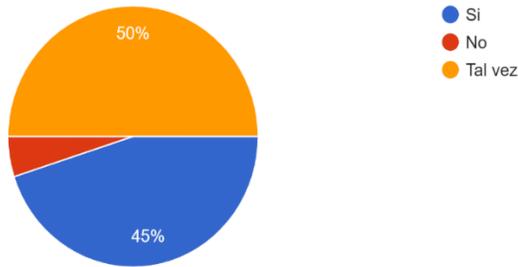
Fuente: encuesta

La ilustración 3 nos dice que, el 50% (10) de los encuestados, cree que muy posiblemente el bebé podría ser afectado por alguna enfermedad de la cavidad bucal presente en la madre, sin embargo, el 45% (9) de encuestados piensan que si se podría afectar al bebé

Gráfico 3. Distribución de las gestantes según el conocimiento acerca de la relación entre las enfermedades bucales y la salud de su bebe

¿Cree usted que las enfermedades bucales que pudiese desarrollar la madre durante el embarazo podrían afectar al bebé?

20 respuestas



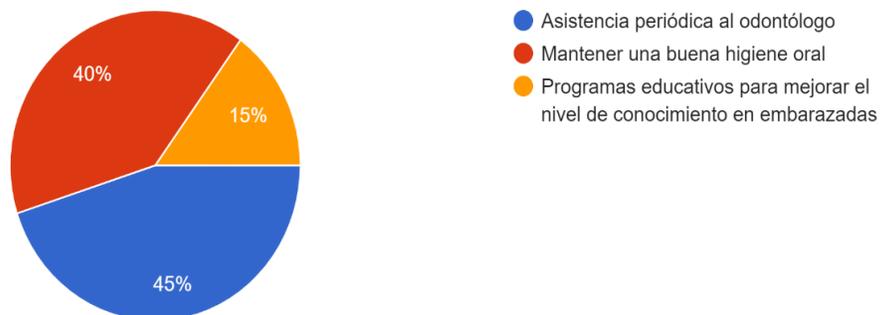
Fuente: encuesta

En la ilustración 4, se puede analizar que, el 45% (9) de las personas encuestadas consideran que la principal prevención que deben tomar las gestantes es la asistencia periódica al odontólogo, por otro lado, el 40% (8) cree que es mantener una buena salud bucal.

Gráfico 4. Distribución de las gestantes según el nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades bucodentales.

¿Cuál es la prevención principal que debería tomar la mujer embarazada en este periodo?

20 respuestas



Fuente: encuesta

DISCUSIÓN

Durante el embarazo es de vital relevancia que la mujer tenga un buen nivel de conocimiento en relación a la salud bucal y como mantener su boca en buen estado por lo

que⁽²⁾ Sánchez et al.⁽³⁾ y Ferreira et al.⁽⁴⁾ afirmaron que los conocimientos sobre los temas de salud bucal en las mujeres embarazadas son regulares.

García et al.⁽²⁾ resaltaron que la educación influye en el alto desarrollo de conocimiento, puesto que de la muestra de 100 mujeres que tomaron, el 94% tuvo una mejoría en el estado de su conocimiento después de la intervención, a la vez, Ferreira et al.⁽⁴⁾ a pesar de mostrar que el conocimiento de las madres es normal recalca que este es bajo en relación a las enfermedades que se desarrollan en la cavidad bucal y la atención odontológica. Por el contrario, Rodríguez et al.⁽¹⁾ obtuvieron que a las mujeres gestantes no se les brinda el conocimiento necesario para que puedan mantener una buena salud bucal, además, Cardona et al.⁽⁵⁾ añadieron que existe una fuerte incomprensión en cuanto a la fluorosis dental durante el embarazo.

Se buscaron factores de riesgo y patologías dentales que pueden afectar a las embarazadas. Se realizó un estudio analítico a 54 embarazadas que ya se encontraban en el tercer trimestre en el municipio Viñales (Cuba), del cual se obtuvo que la mayor enfermedad en mujeres gestantes era gingivitis y después le sigue las caries, debido a que cuando una mujer está en estado de embarazo sufre cambios hormonales que disminuyen su pH, produciendo la facilidad en el desarrollo de bacterias, asimismo, la saliva es un factor importante, que por su cambio de viscosidad influye a la aparición de caries. La placa bacteriana fue un importante factor de riesgo para las enfermedades bucales y la dieta cariogénica tuvo relación tanto con las caries como con las enfermedades periodontales y los cambios salivares influyeron a la necrosis dental.⁽¹⁾

Existen varios factores que llevan a las personas a tener una mala higiene bucal, por esto, Sánchez et al.⁽³⁾ explicaron que la mayor causa de la mala higiene bucal en las madres es el cepillado incorrecto de los dientes; pero, Valencia⁽⁶⁾, Arriaga et al.⁽⁷⁾ y Salazar y Parra⁽⁸⁾ encontraron que sus muestras que mujeres embarazadas mantenían una higiene bucal regular debido al correcto uso del cepillado dental. Además, Costa y Silva⁽⁹⁾ y Barroso et al.⁽¹⁰⁾ expusieron que la mayor causa de la mala higiene bucal es la inclusión de una dieta cariogénica en la vida cotidiana de las mismas.

La mala higiene bucal es el principal riesgo que deben enfrentar, pero también se encontró a los alimentos cariogénicos que en esta etapa son mucho más consumidos debido a la alteración de las hormonas, acelerando la producción de caries.

Se propusieron determinar el estado bucal de embarazadas, realizando un estudio descriptivo a 41 mujeres de 19 a 59 años del municipio de Palmira (Cuba). El nivel de conocimientos de estas futuras madres era regular, pero podía mejorar, los factores de riesgo comunes en todos los grupos de edades fue el cepillado incorrecto. La gingivitis y la caries dental resultaron como las patologías más comunes entre estos grupos. Siendo que, el estado bucal de las embarazadas no estaba en un nivel favorable por la falta de importancia de parte de las madres a la salud bucal, por lo que se debe realizar estrategias

para incrementar la higiene bucal entre las mujeres embarazadas y así mismo darle importancia a un seguimiento por consulta para ellas. ⁽³⁾

Al medir la calidad de la vida de las mujeres embarazadas para esto, se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo a 116 gestantes durante el segundo trimestre de gestación, los resultados fueron que el 87, 2 % de las embarazadas tenía una higiene bucal regular, el 12, 8 % una buena higiene bucal y ninguna de ellas tenía una mala higiene bucal, además en el caso de las caries 11, 2 % tenían un alto índice de caries y el 26, 8 % contenían caries, por otro lado, había un 8, 1 % de las gestantes con piezas dentales perdidas y así mismo el 8, 1 % con piezas obturadas. Gracias a estos resultados se logró ver que las caries dentales son las más frecuentes durante el embarazo por los diferentes cambios a los que se somete la mujer gestante. ⁽⁴⁾

Al describir el estado de salud bucal en gestantes y además nos brinda algunas prevenciones para que estas patologías no pasen a niveles mayores. Una manera de prevenir es enseñarles una buena técnica de cepillado, intentar establecer una buena dieta tomando en cuenta los antojos y “ascos” que algunas mujeres desarrollan dentro de este proceso, realizar exámenes del periodonto, entre otras, es por esto que realizaron un estudio observacional descriptivo de corte transversal a 60 mujeres gestantes clasificadas por edades del área sur de Sancti Spiritus (Cuba), el cual han obtenido como resultado que la enfermedad bucal más común en este grupo son las caries dentales, seguida por la gingivitis. Además, los factores de riesgo más frecuentes fueron una mala higiene bucal y la dieta criogénica. ⁽²⁾

Propone analizar el periodonto de las pacientes femeninas conjuntamente con su salud bucal en general, relacionándolo a factores de higiene, edades y riesgos, por esto hicieron un estudio transversal en 40 gestantes de 20 años y en otras edades más avanzadas del Hogar Materno en Santiago de Cuba. Este dio como resultado que en un grupo de 30 a 39 años predominó con un 50 % la periodontitis, en embarazadas de 20 a 29 años con un 36 % la gingivitis. Los factores de riesgo fueron las caries en mayor posición seguido por enfermedades respiratorias. ⁽⁵⁾

Determinando el número de gestantes con gingivitis y la gravedad de ello, mediante un estudio de corte observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, que se realizó a 30 pacientes entre 15 y 35 años de edad (México) teniendo como resultado que 97 % presentaron gingivitis y solo el 3 % no presento gingivitis, además se determinó que la gingivitis inicial es la que más prevalece en gestantes, seguida de la gingivitis moderada y por último la gingivitis severa que fue la de menor prevalencia. ⁽⁹⁾

La lactancia materna en los primeros meses de vida es fundamental para la salud bucal, por lo que realizaron un estudio descriptivo, longitudinal y experimental a 100 embarazadas (Cuba), los conocimientos sobre la lactancia materna y cómo influyen en la salud oral, la educación de las embarazadas fue regular teniendo un 45 % de conocimiento sin una intervención educativa, luego de darles los conocimientos necesarios sobre el

tema se amplió a 94 %, mejorando de una manera notoria sus conocimientos. La intervención educativa resultó efectiva dando a las mujeres embarazadas un conocimiento previo para que cuiden la salud bucal de su futuro bebe teniendo en cuenta que su desarrollo sea sin anomalías. ⁽¹⁰⁾

Se busca comprender los factores asociados no solo de la etapa del embarazo sino también meses después de este, teniendo en cuenta también la salud bucal del recién nacido, según esto, hicieron un estudio con abordaje cualitativo a 18 mujeres y cuantitativo hecho a 40 mujeres (Colombia), teniendo como resultados en la parte cualitativa que las mujeres consideran al cuidado bucal como estética mas no como un estado de salud. En cuanto a los cuantitativos se dio que muchas de las embarazadas no asistieron a consulta odontológica durante toda su etapa, al mismo tiempo la mayoría no considera importante llevar a consulta a sus bebés. ⁽¹¹⁾

Hay muchos tipos de enfermedades que puede afectar la cavidad bucal de este grupo, teniendo la capacidad de alterar alguna de las etapas del desarrollo del feto, o influenciar a algún problema en post parto. Porcegué y Estrada ⁽¹²⁾, Valencia ⁽¹³⁾, Salazar y Parra ⁽⁸⁾ y Barroso et al. ⁽¹⁰⁾ pusieron a las caries como principal enfermedad a la que están expuestas las mujeres en estado de gestación. Al contrario, Sánchez et al. ⁽³⁾ y Bustos et al. ⁽¹⁴⁾ tuvieron como resultado que la gingivitis es la afección bucal más común entre las muestras que tomaron de grupos de embarazadas. Así mismo, para Pastoriza et al. ⁽¹⁵⁾ el padecimiento más frecuente entre las gestantes es la periodontitis con un 50%.

La asistencia periódica al odontólogo durante la etapa de gestación es de mucha relevancia, debido a que así un profesional de la salud puede dar seguimiento al cuidado que imponga la madre a su cavidad bucal, y a la vez prevenir algún tipo de problemas que podrían afectar más adelante del proceso, por esto, Sánchez et al. ⁽³⁾ describieron que, la mayoría de las mujeres embarazadas no asistieron de manera continua a sus consultas odontológicas, incluso ellas aclararon que no consideraban importante llevar a consulta a sus bebés. Por consiguiente, Cortés et al. ⁽⁶⁾ resaltaron la importancia de darles a las mujeres la oportunidad de poder asistir a una unidad odontológica para que se ponga el respectivo cuidado a cada uno.

Teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente, es muy importante que no solo las embarazadas, sino todas las personas que rodean su ambiente conozcan cuales son las enfermedades bucales que podrían afectar en primera línea a las gestantes, así mismo saber cuáles son los riesgos y prevenciones para combatirlo, y a la vez conocer lo importante que es para las mismas la asistencia al odontólogo.

A raíz del estudio se obtuvo que además de las caries, se destacaron otras enfermedades bucales, como gingivitis, periodontitis y fluorosis dental en las embarazadas. A pesar de que las futuras madres tengan un nivel de conocimiento regular en temas de salud odontológica siendo medialmente capaces de cuidar de su salud bucal por el bien de ellas y de sus bebés, si se les incluye un programa educativo, el conocimiento de las mismas

umentaría, pues es importante que se utilice en lo más posible una correcta técnica de cepillado que se logrará si se le dan las pautas debidas dentro del centro de salud al que la misma acuda, conjuntamente con una asistencia periódica al odontólogo para que se mantenga un buen control y se pueda diagnosticar tempranamente algún tipo de afección.

CONCLUSIONES

Se concluye que la patologia cariosa destacada sobre otras enfermedades bucales, como la gingivitis, periodontitis y flurosis dental en embarazadas y se puede destacar la existencia de conocimiento de las embarazadas en relación a la salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Lezcano Aliet, León Valle Mirtha, Arada Otero Arellys, Martínez Ramos Michel. Factores de riesgo y enfermedades bucales en gestantes. Rev Ciencias Médicas. 2013 Octubre; 17(5): p. 51- 63.
2. González-García Xiomara, Cardentey-García Juan, Porras-Mijans Osmar, Pérez-Madrado Karelia, González-Rodríguez Raidel. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. AMC. 2019 Octubre; 23(5): p. 604- 616.
3. Sueiro Sánchez Irma, Hernández Millán Ana, Vega González Sonia, Yanes Tarancón Boris, Ercia Sueiro Lisandra, Solano López Edita. Determinación del estado de salud bucal en embarazadas: una explicación necesaria. Rev. Finlay. 2015 Septiembre; 5(3): p. 170-177.
4. Luengo Fereira Jesús Alberto, Toscano García Iovanna, Carlos Medrano Luz Elena, Anaya Álvarez Minerva. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta univ [revista en la Internet]. 2018 Jun; 28(3): p. 65- 71.
5. Yamily González Cardona, Yaima Rodríguez Cuellar, Beatriz García Rodríguez. Estrategia educativa de prevención de fluorosis dental dirigida a gestantes de Huachi Grande, Ambato. Rev. Conrado. 2021 Octubre; 17(2): p. 24- 28.
6. Ángela María Franco Cortés, Marco Antonio Cornejo Ovalle, Iris Lucía Espinoza Santander, Clara Liliana Gallego Gómez, Valentina de la Roche Colorado, Valentina Fajreldin Chuaqui, Oriana Delgado Restrepo, Andrea Almario Barrera, Sonia Constanza Concha Sánc. Procesos de determinación del derecho a la salud bucal de mujeres en postparto y sus hijos. Bucaramanga y Medellín (Colombia), Santiago (Chile), 2017. Rev. Ger. P. Salud. 2021 Junio; 20.



7. Arriaga Samanta, Gudiño Jorge, Oñate Santiago, Núñez Alejandra, Armas Ana. Hábitos perjudiciales para la salud oral en mujeres gestantes en Ecuador. *Odontología Vital*. 2018 Diciembre; 2(29): p. 43- 48.
8. María Salazar, Julio Parra. Caries dental, enfermedad periodontal y conocimientos en higiene bucal post alta en pacientes ges embarazada de un centro de salud familiar de Chillán. *Rev. Chil*. 2018; 22(1): p. 41- 50.
9. Costa, Natalia Brito da; Silva, Edna Maria da. Prevalência da doença periodontal em gestantes de uma unidade básica de saúde em Natal/RN. *Rev. Cienc. Plur*. 2020; 6(1): p. 71- 86.
10. Barroso-de-la-Cruz A, de-León-Ramírez L, Barroso-de-la-Cruz A, Bouza-Vera M, Martínez-Hernández N, Gómez-Tejeda J. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes al policlínico “Héroes del Moncada” del municipio Cárdenas. 16 de Abril. 2021 Mayo; 60(280): p. 2- 6.
11. Concha Sánchez SC, Almario Barrera AJ, Pabón Ordoñez H. Percepciones y factores asociados a la salud bucal y la atención odontológica en el periodo perinatal en las mujeres y sus bebés. *Odontol Sanmarquina*. 2020 Agosto 3; 23(3): p. 241- 252.
12. Gómez Porcegué Yillian, Macías Estrada Leonel. Salud Bucal en un grupo de Embarazadas. *Área Sur. Sancti Spíritus*.2014. *Gac Méd Espirit*. 2015 Enero; 17(3): p. 48- 55.
13. Tolentino Valencia Raquel Elizabeth. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. *Horiz. Med*. 2017 Octubre; 17(4): p. 35- 41.
14. Vite-Bustos, Pamela Yolitzma, Ramírez–Vera Karem Guadalupe, Gómez-Tolentino, Alba Noemí, San Martín-López, Alma Luz, Ojeda-Betancourt Carlos, Vera-Pedroza Alejandro. Prevalencia de gingivitis en pacientes embarazadas que acuden al centro de salud bicentenario de Tihuatlán, Ver. *Rev Mex Med Forense*. 2019; 4(1): p. 48- 50.
15. Nápoles-Pastoriza D, Soto-López I, Vizcay-Irrezuelo N, Berenguer-Gouarnaluses J. Estado de salud periodontal de embarazadas del Hogar Materno Este de Santiago de Cuba. 16 de Abril. 2018 Febrero; 57(267): p. 13- 19.

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

AMCB, JGHM, ASQL, SMGV: participaron en la conceptualización, curación de datos, redacción, redacción del borrador original, revisión y edición.



Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

