

Clínica Estomatológica Docente "Raúl González Sánchez" San Antonio de los Baños.

LA CORRELACIÓN DE LO BIOLÓGICO Y LO SOCIAL EN EL MANEJO DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL.

Dr. Jorge Fernández Cámara¹, Dr. Mario Rodríguez Sánchez², Dr. Pedro Perojo Pérez², Dra. Estela Acosta Acosta⁴.

1. Especialista de I grado en Periodontología. Instructor
2. Especialista de I grado en Cirugía Máxilofacial. Instructor
3. Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Instructor

RESUMEN

Se realizó un estudio comparativo en 80 niños de dos escuelas primarias de San Antonio de los Baños seleccionados por el método aleatorio simple con el objetivo de demostrar la correlación que tiene el factor biológico y el factor social en el manejo de la enfermedad periodontal. A un grupo de niños de una escuela se le aplicó un Programa de Educación para la Salud Bucal de un mes de duración y otra muestra igual de otra escuela fue tomada como grupo control. Al inicio y al final del estudio se les realizó a ambos grupos el Índice de Análisis de Higiene Bucal de Love. Los resultados mostraron que el grupo que recibió el programa educativo presentó al final una mejoría significativa en la higiene bucal, quedando demostrada la importante correlación que tiene el factor biológico y el factor social en el manejo de la enfermedad periodontal.

Descriptores DeCS: ENFERMEDADES PERIODONTALES; HIGIENE BUCAL; EDUCACION EN SALUD

INTRODUCCIÓN

Estudios epidemiológicos sugieren que la enfermedad periodontal inflamatoria afecta a casi toda la población dentada del mundo ¹.

La gravedad y el grado de progresión de la enfermedad varían no solo de paciente a paciente sino de diente a diente en el mismo paciente. La enfermedad periodontal se considera un problema de salud bucal ^{1,2}.

El principal factor de riesgo de esta afección es la placa dentobacteriana, por lo cual podemos tener idea de la importancia de realizar una correcta y minuciosa higiene bucal para el mantenimiento de la salud de los tejidos peridontales ^{3,*}.

La educación para la salud es un área muy fecunda de trabajo y de investigación aplicada e interdisciplinaria. Representa un modelo de cómo las ciencias de las comunicaciones adquieren

relevancia social, aportando a otras áreas del quehacer humano (en este caso a la de la salud) teorías, conceptos y técnicas para mejorar el bienestar de la población⁴.

La promoción de la salud comprende una gran riqueza de conocimientos teóricos, investigación aplicada, modelos de acción y ejemplos de la aplicación práctica de los conocimientos sobre comunicaciones⁴.

El problema de la determinación del proceso salud-enfermedad ocupa un importante papel dentro de la concepción médico-social ya que su solución teórica constituye un elemento medular, en tanto se trata de la precisión de los factores o elementos de la realidad que producen el movimiento hacia la salud o hacia la enfermedad⁵.

Conociendo la gran importancia que presenta la higiene bucal y la educación para la salud en el proceso salud-enfermedad periodontal y que para poder realizar estas acciones correctamente debe tomarse conciencia de la importancia de la relación entre los factores biológicos y social en dicho proceso, decidimos realizar este trabajo, el cual tiene como objetivo demostrar la relación que tiene el factor biológico y el factor social en el manejo de la enfermedad periodontal.

* Suárez PG. Laserterapia en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa y fibrodematosa. [Trabajo para optar por el título de especialista de primer grado en periodontología]. Ciudad de la Habana: Facultad de Estomatología; 2000.

MÉTODOS

En septiembre del 2001 se realizó un estudio en dos escuelas primarias del municipio San . Antonio de los .Baños, el cual consistió en seleccionar al azar por el método aleatorio simple 80 niños comprendidos entre las edades de 6 a 8 años. Cuarenta niños fueron seleccionados de la escuela "Le Thi Rieng" y los cuarenta restantes de la escuela "José Martí".

Al grupo de niños de la escuela "Le Thi Rieng" se les denominó grupo A y se le organizó un Programa de Educación para la Salud Bucal de un mes de duración, el cual consistió en realizar conferencias y demostraciones sobre la higiene bucal una vez por semana.

Al grupo de niños de la escuela "José Martí" se le denominó grupo B y se tomó como grupo control.

A ambos grupos se les realizó el Índice de Higiene Bucal de Love al inicio y al final del estudio. Los datos fueron procesados de forma manual, con la ayuda de una calculadora con la cual se hallaron los porcentajes. Los resultados fueron expuestos en una tabla de salida confeccionada al efecto.

RESULTADOS

La tabla 1 expresa la comparación de los dos momentos objetos de análisis, donde se observa que en el grupo A, al inicio, el Índice de Análisis de Higiene Bucal de Love fue de 75, 40 % y después de realizado el programa educativo disminuyó a un 40, 20 % mientras que en el grupo B inicialmente el Índice de Love fue de 69, 83 %y posterior a la realización del programa se mantuvo en un 65, 33 %.

El grupo que recibió el programa educativo obtuvo resultados mucho más satisfactorios, ya que el Índice DE Love disminuyó significativamente, no así en el grupo control, en el cual se mantuvo prácticamente igual.

Tabla 1. Comparación de los resultados del IAHB de Love antes y después de aplicar un programa preventivo de salud bucal en uno de los grupos.

Grupo	Antes (%)	Después (%)	Diferencia (%)
A	75.40	40.20	35.20
B	69.83	65.33	4.50
General	72.61	52.76	19.85

DISCUSIÓN

La diferencia del porcentaje de cada grupo indica un gran aumento de la efectividad del cepillado dentogingival en el grupo estudio, lo cual nos lleva a razonar que si se educa al individuo y se llega a crear en él patrones de conducta de una forma sistemática, se logrará que la higiene bucal sea eficaz y por lo tanto se contribuirá a la prevención de las enfermedades del complejo bucal y este método de control de placa dentobacteriana mediante el cepillado dentogingival es asequible, económico y socialmente eficaz.

Nos encontramos ante el hombre como centro de dos direcciones, en una dirección se ve al hombre en su contexto social, emprendiendo un cambio de actitud ante la higiene bucal y en otra dirección al hombre en su contexto profesional, encargado y asumiendo plenamente la responsabilidad de propiciar dicho cambio de actitud, tanto de forma personal como comunitariamente.

Además teniendo en cuenta que en el proceso salud-enfermedad, la enfermedad periodontal, debido a su carácter infeccioso, constituye un factor de riesgo de otras enfermedades que pudieran ser causa de muerte, vemos la importancia desde el punto de vista social que presenta la higiene bucal ^{6,7}.

Cuando en la primera parte de este estudio se encontró que la eficiencia del cepillado fue desfavorable, se parte de lo social en la identificación del problema, en este caso una higiene bucal deficiente que genera placa dentobacteriana.

En una segunda etapa se pasó a instruir al individuo mediante la enseñanza de mensajes educativos los cuales primeros serán recibidos, interpretados, reflexionados y finalmente se traducirán como cambios de conducta.

El mensaje requiere de una coherencia entre el conjunto de valores que animan el proceso enseñanza-aprendizaje y exige que se trasmita con la máxima eficacia y eficiencia, ubicando al hombre en el contexto profesional como trasmisor, una acción que se enmarca indiscutiblemente dentro de lo social ⁸.

Hasta aquí se hace evidente que en el proceso salud-enfermedad de la enfermedad periodontal, la educación para la salud juega un papel fundamental en su promoción y prevención y para poder llegar a realizarla hay que partir de lo social para poder tener resultados positivos en lo biológico, es decir lo social determina lo biológico en referencia específico a lograr la eliminación de la placa dentobacteriana mediante una correcta higiene bucal.

En conclusión, mediante este estudio se comprueba que existe una estrecha relación entre los factores biológico y social con la higiene bucal y por ende con la prevención de la enfermedad periodontal, que el factor social es el primario y predominante en la eficiencia y eficacia de la higiene bucal y que debe tenerse en cuenta a la hora de realizar la promoción y prevención de

esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carranza FA, Newman M. Clinical periodontology. 8 ed. Philadelphia: WB Saunders; 1996.
2. Carranza FA. Periodontología clínica de Glyckman. 7 ed. México: Nueva Editorial Interamericana; 1994.
3. Mc Donald RE. Odontología pediátrica y del adolescente. Madrid: Mosby, Doyma; 1995.
4. Alcalay R. La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses. Revista Panamericana de Salud Pública 1999; 5 (3): 192 - 5.
5. Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. La Habana: Ciencias Médicas; 2000.
6. Kinane DF, Lowe DG. How periodontal disease may contribute to cardiovascular disease. Periodontology 2000; 23 (2000): 121 - 6.
7. Fabrigues L. Periodoncia para el higienista dental. Periodoncia 1999; 9 (2): 147 - 58.
8. Alfonso Sánchez IR, Alvero Pérez Y, Tillán Gómez S. Liderazgo: un concepto que perdura. ACIMED. 1999; 7 (2): 132-5.

SUMMARY

Correlation of the biological and the social in the managing of the periodontal diseases. A comparative study in 80 children of two primary schools in San Antonio de los Baños selected by the simple aleatory method with the objective of showing the correlation between the biologic and the social factor in the managing periodontal diseases was done.. A program of education for oral health of one month duration was applied to a group of children in one school and another same sample in another school was taken as control group. The Love Oral Hygiene Analysis was done at the beginning and the end to both groups; The results showed that the group which received the educative program presented at the end a significant improvement in the oral hygiene. This showed the important correlation which had the biological factor and the social factor in managing the periodontal diseases.

Subject headings: PERIODONTAL DISEASES; ORAL HYGYENE;HEALTH EDUCATION

[Indice Anterior Siguiente](#)