



Artículo Original

Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud

Student's knowledge about periodontal disease and inclusion of oral health topics in health careers

Daniel Canales,¹ Frances Cooper

Estudiantes Carrera de Odontología, Universidad Tecnológica Centroamericana, Tegucigalpa, Honduras

Historia del artículo:

Recibido: 24 junio 2019

Revisado: 13 septiembre 2019

Aceptado: 13 noviembre 2019

Publicado: 30 diciembre 2019

Palabras clave

Conocimiento

Dental

Estudiantes

Periodontitis

Prevención

Keywords

Dental

Knowledge

Periodontitis

Prevention

Students

RESUMEN. Introducción: La enfermedad periodontal (EP) causa pérdida dental prematura. Este estudio evaluó los conocimientos sobre la EP en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad Tecnológica Centroamericana en Tegucigalpa, Honduras. **Métodos:** Se realizó un estudio transversal observacional aplicando una encuesta sobre conocimientos de EP en una muestra aleatoria de 177 estudiantes. **Resultados:** Los conocimientos de los estudiantes encuestados sobre EP fueron bajos o intermedios al iniciar su carrera, pero fueron mejorando al avanzar al segundo y tercer año. Los estudiantes de la Carrera de Fisioterapia mostraron menores porcentajes de conocimiento en comparación con los demás grupos. Interesantemente, los estudiantes de medicina mostraron mayor conocimiento sobre la EP que los estudiantes de odontología al tercer año de la carrera. **Conclusión:** En general, se observó un nivel básico de conocimiento sobre la EP inicialmente, mejorando con el tiempo, especialmente entre los estudiantes de medicina y odontología. Por aspectos de salud pública, es necesario que el currículo de todas las carreras de salud incluya aspectos de salud bucodental y especialmente periodontal.

ABSTRACT. Introduction: Periodontal disease (PD) causes premature tooth loss. This study evaluated knowledge about PD in students of the Faculty of Health Sciences (FCS) at Universidad Tecnológica Centroamericana in Tegucigalpa, Honduras. **Methods:** An observational cross-sectional study was carried out applying a survey on knowledge about PD in a random sample of 177 students. **Results:** The knowledge about PD between students surveyed was low or intermediate at the beginning of their career, but it improved as they progressed to the second and third year. The students of the Physical Therapy Career showed lower percentages of knowledge compared to the other groups. Interestingly, students of medicine showed greater knowledge about PD than dentistry students in the third year of the career. **Conclusion:** In general, a basic level of knowledge about PD was observed initially, improving over time, especially among medical and dentistry students. Regarding public health interventions, it is necessary that curriculums of all health careers include aspects of oral and especially periodontal health.

1. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (OMS, 2012), las caries dentales y afecciones periodontales son las enfermedades odontológicas de mayor prevalencia. La enfermedad periodontal (EP) desencadena pérdida de soporte dentario (Diaz-Reissner, 2017), siendo una de las causas principales de pérdida dental en los adultos (OMS, 2012; CDA, 2015). La EP puede aparecer en varios tipos y etapas, iniciando como una infección de la encía que avanza hasta afectar los demás tejidos de soporte dental (CDA,

2015). Cabe resaltar que varios estudios paleopatológicos han identificado que las enfermedades periodontales destructivas afectaron también a pobladores de las civilizaciones antiguas (Carranza, 2014).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS), las periodontopatías constituyen uno de los problemas de salud bucal, con mayor mortalidad dentaria debido a su extensión universal. Las periodontopatías afectan indistintamente al sexo femenino y masculino, a cualquier edad, raza, condición económica y social (Seijo-Machado, Bosch Pons, Castillo Betancourt, Espino Otero, & Quiñones Betancourt, 2009). Entre los factores de riesgo

¹ Autor correspondiente: daniel_ec96@unitec.edu, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica Centroamericana, Tegucigalpa, Honduras.

Disponible en <https://doi.org/10.5377/innovare.v8i2.8950>

© 2019 Autores y UNITEC. Este es un artículo de acceso abierto según licencia <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

para desarrollar EP se encuentran: Diabetes mellitus (DM), VIH/sida, tabaquismo, embarazo y fuerzas oclusales lesivas. Las personas que tienen el hábito de fumar tienen una probabilidad cinco veces mayor de padecer de EP, comparadas con los no fumadores (Traviesas Herrera & Seoane Larrinaga, 2007).

El factor de riesgo predominante en la EP es la presencia de placa bacteriana (Pérez Hernández, de Armas Cándano, Fuentes Ayala, Rosell Puentes, & Urrutia Díaz, 2011). Ambas, la DM y la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), proporcionan en la cavidad bucal un ambiente óptimo para el desarrollo de la EP. La DM produce una respuesta inflamatoria agudizada ante periodonto-patógenos que dificulta la resolución de la inflamación y la capacidad de reparación (Fajardo Puig Rodríguez Reyes, Hernández Cunill, & Mora Pacheco, 2016). El VIH se relaciona con la EP debido a la rapidez con la que avanza, su recurrencia y la resistencia que presenta a los tratamientos (López Rodríguez, 2014).

Actualmente, la periodontitis afecta a casi la mitad de los adultos en el Reino Unido y en Estados Unidos a 60% de los mayores de 65 años (Carvajal, 2016). A diferencia de Estados Unidos, donde la periodontitis no es tan común en adultos mayores y de Europa, donde se ha reportado una baja prevalencia de EP (Lorenzo, Piccardo, Alvarez, Massa, & Alvarez 2013).

En Honduras, no hay datos epidemiológicos sobre la incidencia de la EP. Sin embargo, algunos estudios han reportado una gran frecuencia de EP en varias poblaciones estudiadas. Se encontró mucho desconocimiento de esta enfermedad por parte de los pacientes atendidos en unidades de salud públicas en las comunidades de Sulaco, Las Lajas y La Libertad (Elías & Peña, 2017).

Por la frecuencia de la patología, el personal de salud debe hacer un trabajo enfocado para su diagnóstico, tratamiento y prevención. El objetivo de este estudio fue evaluar conocimientos sobre la EP en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad Tecnológica Centroamericana (UNITEC) en Tegucigalpa, Honduras. La importancia de este estudio radica en que los profesionales de la salud deben tener presente el impacto de la salud oral en la salud general del paciente y deben ser capaces de relacionar las enfermedades sistémicas o estados fisiológicos con las patologías orales. Por ende, la investigación brinda insumos para estrategias que aumenten la conciencia sobre la importancia de la salud oral a varios niveles.

2. Métodos

Se realizó un estudio observacional y de corte-transversal en la FCS de UNITEC en Tegucigalpa, Honduras. La recolección de datos se hizo aplicando una encuesta sobre conocimientos de la EP. La muestra se obtuvo por medio de un muestreo probabilístico aleatorio simple, incluyendo

solamente estudiantes de la FCS matriculados en el cuarto período del 2018. Los estudiantes cursaron sus primeros tres años de carrera y estuvieron disponibles durante las fechas que se aplicó el instrumento. La aplicación del cuestionario incluyó 20 preguntas sobre conocimientos de la EP y hábitos de higiene bucal.

En el análisis, se comparó las respuestas entre grupos y se hizo comparación especial con estudiantes de la Carrera de Odontología. Se consideró significancia estadística con un valor de $p < 0.05$. Los cuadros fueron definidos para describir diferencias significativas de la siguiente manera: (a) * No significativa, (b) ** $0.01 < p < 0.05$ y (c) *** $p < 0.01$. Los datos obtenidos fueron procesados electrónicamente utilizando los programas Microsoft Excel 2016 y Microsoft Word 2016. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS Versión 24 (IBM Corp. Released 2016. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 24.0. Armonk, NY: IBM Corp). El estudio fue aprobado por la FCS de UNITEC en Tegucigalpa. Todos los participantes del estudio firmaron un consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento.

3. Resultados

Se aplicó 177 encuestas. Los estudiantes de la Carrera de Medicina y del sexo femenino fueron los grupos que tuvieron mayor representación en el estudio (Cuadro 1), debido a tener la matrícula más grande. El grupo etáreo predominante fue de 15 a 20 años (63.8% o 113/177) estudiantes. De los 177 participantes, 90 eran estudiantes de la Carrera de Medicina (50.8%), 36 de la Carrera de Nutrición (20.3%), 30 de la Carrera de Odontología (16.9%) y 21 de la Carrera de Terapia Física y Ocupacional (11.8%).

Más de la mitad de la muestra (61%, 108/177) reconoció la placa microbiana como el principal factor responsable de la EP. Los estudiantes de la Carrera de Medicina y Odontología obtuvieron mayor porcentaje de respuestas correctas (Cuadro 2). El porcentaje de estudiantes que contestó correctamente a la pregunta sobre el signo más indicativo del sangrado gingival fue del 43% (76/177). Adicionalmente, el porcentaje de conocimiento de los estudiantes fue del 60% (106/177) sobre la medida más efectiva para prevenir la enfermedad periodontal. Cabe resaltar que los estudiantes de odontología no se destacaron en estas dos preguntas (Cuadro 1).

El 91% de los estudiantes afirmó que las enfermedades bucodentales son tan importantes como otras enfermedades (Cuadro 2). Entre la población estudiada, el conocimiento fue bajo sobre la relación de la enfermedad periodontal y las enfermedades sistémicas, excepto en estudiantes de la Carrera de Medicina (83.3%). Los estudiantes tuvieron mayor conocimiento sobre la relación entre el tabaquismo y la enfermedad periodontal que de otros aspectos. Un 11.3% de los estudiantes respondió que fumar no es un causante de la enfermedad periodontal (Cuadro 2).

Cuadro 1

Conocimientos sobre la enfermedad periodontal, estratificado por carrera y por año cursado.

Año cursado	Fisioterapia N (%)	Medicina N (%)	Nutrición N (%)	Odontología N (%)
<i>La placa bacteriana es un factor responsable de la enfermedad periodontal</i>				
1er	2 (28.6%)	18 (60.0%)	5 (50.0%)	6 (75.0%)
2do	3 (30.0%)	18 (60.0%)	3 (27.3%)	13 (81.3%)
3er	2 (50.0%)	28 (77.8%)	7 (46.7%)	3 (50.0%)
Total	7 (33.3%) ***	64 (71.1%) *	15 (41.7%) ***	22 (73.3%)
<i>El sangrado gingival es el signo más indicativo de la enfermedad periodontal</i>				
1er	3 (42.9%)	11 (36.7%)	3 (30.0%)	2 (25.0%)
2do	4 (40.0%)	13 (54.2%)	3 (27.3%)	8 (50.0%)
3er	1 (25.0%)	19 (52.8%)	5 (33.3%)	4 (66.7%)
Total	8 (38.1%) *	43 (47.8%) *	11 (30.6%) *	14 (46.7%)
<i>El cepillo e hilo dental es la medida más efectiva para evitar la enfermedad periodontal</i>				
1er	3 (42.9%)	16 (53.3%)	3 (30.0%)	3 (37.5%)
2do	5 (50.0%)	20 (83.3%)	6 (54.5%)	8 (50.0%)
3er	1 (25.0%)	27 (75.0%)	9 (60%)	5 (83.3%)
Total	9 (42.9%) *	63 (70.0%) **	18 (50%) *	16 (53.3%)

* No significativa; ** 0.01 < p < 0.05 y ***; p < 0.01

Cuadro 2

Conocimientos sobre enfermedad periodontal y su relación con otras enfermedades y con tabaquismo según año y carrera.

Año cursado	Fisioterapia N (%)	Medicina N (%)	Nutrición N (%)	Odontología N (%)
<i>Las enfermedades bucodentales son tan importantes como otras enfermedades</i>				
1er	5 (71.4%)	24 (80.0%)	10 (100.0%)	7 (87.5%)
2do	9 (90.0%)	23 (95.8%)	10 (90.9%)	13 (81.3%)
3er	4 (100.0%)	35 (97.2%)	15 (100.0%)	6 (100.0%)
Total	18 (85.7%) *	82 (91.1%) *	35 (97.2%) *	26 (86.7%)
<i>Existe relación entre la diabetes y enfermedad periodontal</i>				
1er	4 (57.1%)	10 (33.3%)	6 (60.0%)	5 (62.5%)
2do	1 (10.0%)	15 (62.5%)	5 (50.0%)	9 (56.3%)
3er	3 (75.0%)	22 (61.1%)	9 (60.0%)	5 (88.3%)
Total	8 (38.1%) **	47 (52.2%) *	20 (57.1%) *	19 (63.3%)
<i>Existe relación entre la infección del virus de inmunodeficiencia humana y la enfermedad periodontal</i>				
1er	4 (57.1%)	10 (33.3%)	4 (40.0%)	3 (37.5%)
2do	2 (20.0%)	14 (58.3%)	3 (27.3%)	10 (62.5%)
3er	2 (50.0%)	26 (72.2%)	5 (33.3%)	4 (66.7%)
Total	8 (38.1%) *	50 (55.6%) *	12 (33.3%) **	17 (56.7%)
<i>Existe una relación entre el tabaquismo y la enfermedad periodontal</i>				
1er	5 (71.4%)	21 (70.0%)	8 (80.0%)	3 (37.5%)
2do	3 (30.0%)	22 (91.7%)	8 (72.7%)	15 (93.8%)
3er	4 (100.0%)	32 (88.9%)	9 (60.0%)	6 (100.0%)
Total	12 (57.1%) **	75 (83.3%) *	25 (69.4%) *	24 (80.0%)
<i>El fumar es una causa de la enfermedad periodontal</i>				
1er	4 (57.1%)	2 (6.7%)	0 (0.0%)	1 (12.5%)
2do	8 (80.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)
3er	0 (0.0%)	3 (8.3%)	2 (14.3%)	0 (0.0%)
Total	12 (57.1%) ***	5 (5.6%) *	2 (5.7%) *	1 (3.3%)

* No significativa; ** 0.01 < p < 0.05 y ***; p < 0.01

Más del 90% de la muestra contestó que se debe visitar al odontólogo no solo en situaciones de dolor. El porcentaje de estudiantes que cree que el sangrado durante el cepillado es normal fue del 91.7% en estudiantes de la Carrera de Nutrición y del 90% en los de la Carrera de Odontología (Cuadro 3). Por otro lado, el porcentaje de estudiantes que contestó correctamente sobre si se quita del mal aliento utilizando enjuagues bucales fue de 56% (99/177). Solamente 15% (15/177) contestó correctamente que el sangrado de las encías sí es un problema del embarazo (Cuadro 3).

Todos los estudiantes estuvieron de acuerdo en que la higiene oral es importante para prevenir la enfermedad periodontal y que como futuros profesionales de la salud creen importante el conocimiento de la enfermedad periodontal (Cuadro 4). En general, los niveles de conocimiento sobre patologías dentales y prevención

parecieron más bajos entre estudiantes en la Carrera de Fisioterapia. Solamente el 69.1% (13/21) afirmó que la enfermedad periodontal se puede prevenir y sólo el 38.1% (8/21) de los encuestados afirmó que todos los profesionales de salud podrían evaluar la salud oral (Cuadro 4). En general, los conocimientos mejoraron con los años de estudio para este grupo encuestado.

4. Discusión

Los conocimientos de los estudiantes de ciencias de la salud encuestados sobre EP fueron bajos o intermedios al iniciar su carrera, pero fueron mejorando al avanzar al segundo y tercer año. Sin embargo, los estudiantes de la Carrera de Fisioterapia mostraron menores porcentajes de conocimiento de la enfermedad bucodental en comparación con los demás grupos.

Cuadro 3

Conocimientos sobre la enfermedad periodontal y su afectación estratificado por carrera y por año cursado.

Año cursado	Carrera			
	Fisioterapia N (%)	Medicina N (%)	Nutrición N (%)	Odontología N (%)
<i>Se puede quitar el mal aliento usando enjuagues bucales</i>				
1er	3(42.9%)	16 (53.3%)	6 (60.0%)	6 (75.0%)
2do	7 (70.0%)	14 (58.3%)	8 (72.7%)	8 (50.0%)
3er	3 (75.0%)	17 (47.2%)	10 (66.7%)	1 (16.7%)
Total	13 (61.9%) *	47 (52.2%) *	24 (66.7 %) *	15 (50.0%)
<i>Durante el embarazo se puede tener sangrado en las encías</i>				
1er	1(14.3%)	3 (10.0%)	0 (0.0%)	2 (25.0%)
2do	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (12.5%)
3er	0 (0.0%)	6 (17.1%)	1 (6.7%)	0 (0.0%)
Total	1 (4.8%) *	9 (10.1%) *	1 (2.8%) *	4 (13.3%)
<i>El mal estado de las encías puede afectar las relaciones sociales de las personas</i>				
1er	4(57.1%)	24 (80.0%)	5 (50.0%)	6 (75.0%)
2do	7(70.0%)	22 (91.7%)	8 (72.7%)	13 (81.3%)
3er	4 (100.0%)	32 (88.9%)	12 (80.0%)	4 (66.7%)
Total	15 (71.4%) *	78 (86.7%) *	25 (69.4%) *	23 (76.7%)
<i>Si aún no ha probado la comida es necesario cepillarse los dientes</i>				
1er	5 (71.4%)	26 (86.7%)	8 (80.0%)	7 (87.5%)
2do	4 (40.0%)	22 (95.7%)	10 (90.9%)	13 (81.3%)
3er	4 (100.0%)	31 (86.1%)	15 (100.0%)	5 (83.3%)
Total	13 (61.9%) **	79 (88.8%) *	33 (91.7%) *	25 (83.3%)
<i>Se debe visitar al odontólogo sólo en situaciones de dolor o problemas dentales</i>				
1er	5(71.4%)	26 (86.7%)	10 (100.0%)	6 (100.0%)
2do	9(90.0%)	23 (95.8%)	11 (100.0%)	16 (100.0%)
3er	4 (100.0%)	32 (88.9%)	15 (100.0%)	6 (100.0%)
Total	18 (85.7%) **	81 (90.0%) **	36 (100.0%) *	30 (100.0%)
<i>El sangrado de las encías es normal durante el cepillado</i>				
1er	2(28.6%)	23 (76.7%)	9 (90.0%)	6 (100.0%)
2do	5 (50.0%)	22 (91.7%)	9 (81.8%)	14 (87.5%)
3er	4 (0.0%)	24 (66.7%)	15 (100.0%)	5 (83.3%)
Total	11 (52.4%) ***	69 (76.7%) **	33 (91.7%) *	27 (90.0%)

* No significativa; ** 0.01 <; p < 0.05 y ***; p < 0.01

Cuadro 4

Actitud ante la enfermedad periodontal, estratificado por carrera y por año cursado.

Año cursado	Carrera			
	Fisioterapia N (%)	Medicina N (%)	Nutrición N (%)	Odontología N (%)
<i>Los profesionales de la salud tienen un papel importante en la prevención de las enfermedades bucodentales</i>				
1er	4(57.1%)	23 (76.7%)	10 (100.0%)	6 (87.5%)
2do	7(70.0%)	23 (95.8%)	10 (90.9%)	13 (93.8%)
3er	4 (100.0%)	36 (100.0%)	15 (100.0%)	5 (83.3%)
Total	15 (71.4%) **	82 (91.1%) *	35 (97.2%) *	27 (90.0%)
<i>Los profesionales de la salud una inspección de la cavidad bucal, sin importar el área de especialidad</i>				
1er	3(42.9%)	24 (80.0%)	8 (80.0%)	6 (87.5%)
2do	1(10.0%)	23 (95.8%)	7 (63.6%)	11 (68.8%)
3er	4 (100.0%)	35 (97.2%)	15 (100.0%)	4 (66.7%)
Total	8 (38.1%) ***	82 (91.1%) ***	30 (83.3%) *	22 (73.3%)
<i>La enfermedad periodontal se puede prevenir con la higiene oral</i>				
1er	7(100.0%)	26 (86.7%)	10 (100.0%)	6 (100.0%)
2do	8(80.0%)	24 (100.0%)	11 (100.0%)	13 (100.0%)
3er	4 (100.0%)	36 (100.0%)	15 (100.0%)	6 (100.0%)
Total	19 (90.47%) *	86 (95.6%) *	36 (100.0%) *	30 (100.0%)
<i>La enfermedad periodontal se puede prevenir</i>				
1er	5(71.4%)	24 (80.0%)	9 (90.0%)	7 (87.5%)
2do	4(40.0%)	23 (95.8%)	9 (81.8%)	13 (93.8%)
3er	4 (100.0%)	35 (97.2%)	15 (100.0%)	6 (100.0%)
Total	13 (61.9%) ***	82 (91.1%) *	33 (91.7%) *	28 (93.3%)
<i>Como futuro profesional de la salud, cree importante conocer sobre la enfermedad periodontal</i>				
1er	7(100.0%)	30 (100.0%)	10 (100.0%)	7 (100.0%)
2do	10(100.0%)	24 (100.0%)	11 (100.0%)	13 (100.0%)
3er	4 (100.0%)	33 (91.7%)	15 (100.0%)	6 (100.0%)
Total	21 (100.0%) *	87 (96.7%) *	36 (100.0%) *	30 (100.0%)

* No significativa; ** 0.01 < p < 0.05 y ***, p < 0.01

En general, los estudiantes de la Carrera de Medicina mostraron mayores conocimiento sobre la EP que los estudiantes de odontología. Los resultados obtenidos en este estudio se pueden comparar con los de Díaz-Reissner et al. (2017). En ese estudio, los autores encuestaron a 133 estudiantes de medicina de la Universidad del Pacífico (UP) de Paraguay. El estudio no incluyó a estudiantes de otras carreras. Comparativamente, nuestros resultados indicaron porcentajes menores de conocimiento en los estudiantes de Honduras evaluados.

El hábito de fumar afecta la cavidad bucal, aparte de producir repercusiones cardiovasculares y de las vías respiratorias. Hay una estrecha relación entre fumar y la enfermedad periodontal (Seijo Machado et al., 2009). La comparación entre estudiantes de ambos estudios no mostró diferencias significativas en el conocimiento de la relación entre el tabaquismo y la enfermedad periodontal (Díaz-Reissner et al., 2017). Durante el embarazo, los cambios en los tejidos de soporte bucal más marcados y frecuentes radican en el tejido gingival. En esta etapa de vida, la secreción de hormonas (estrógeno y la progesterona)

aumenta, en comparación con los niveles presentes en el ciclo sexual normal de la mujer.

Los niveles hormonales aumentados provocan una respuesta inflamatoria intensa con un aumento en la permeabilidad vascular y la exudación. Esto provoca dilatación de la microcirculación el cual favorece la filtración de líquidos en los tejidos perivasculares (Rodríguez Chala, Hilda, & Santana, 2003). El sangrado de las encías es un problema del embarazo que generalmente pasa desapercibido por los profesionales de la salud. Sobre este punto, hubo mejores niveles de conocimiento en los estudiantes de medicina de UP (Díaz-Reissner et al. (2017). Los estudiantes de UNITEC necesitarían mayor capacitación sobre el efecto que el embarazo produce en la cavidad oral.

En general, el grado de conocimiento sobre la EP por los estudiantes de la salud de UNITEC fue aceptable de inicio con mejora según los años transcurridos en la carrera. Esto sugiere que cuentan con conocimiento útil para el enfoque integral sobre la salud. Por ejemplo, los estudiantes respondieron adecuadamente que la higiene oral es

importante para prevenir la EP. Como futuros profesionales de la salud, los estudiantes también creen importante tener conocimiento sobre la EP.

La salud bucal forma parte de la salud general, y los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de promoverla. Hay estudios que muestran que las intervenciones educativas sobre salud periodontal pueden producir resultados favorables. Un primer estudio a comentar reportó una intervención educativa a 24 miembros de un club de adultos mayores en Cuba (Martínez Pérez et al., 2016). Los pacientes tenían un conocimiento promedio del 33.3% en los ítems sobre EP evaluados al inicio del estudio. Al finalizar la intervención educativa, el nivel de respuestas correctas aumentó a 83.3%.

Otro estudio evaluó el impacto de un curso de 30 horas por 3 meses sobre la relación entre la enfermedad periodontal inflamatoria crónica y las alteraciones sistémicas. Este estudio se realizó en el Hospital Militar Universitario "Manuel Fajardo Rivas" en La Habana, Cuba, con la participación de 20 médicos. Los resultados iniciales mostraron conocimientos insuficientes antes del curso, que mejoraron al finalizarlo, con intención de aplicarlos para tratar pacientes (Toledo et al., 2017).

No solamente la población general necesita mejorar su salud bucodental. Un estudio que incluyó a 271 estudiantes universitarios hondureños con edad media de 22.5 años, relación hombre:mujer de 1:1.63. El promedio de dientes con historia de caries dental fue de 14.6% y sólo se encontró cuatro estudiantes universitarios libres de caries (1.5%). El 72.1% tenía un índice de higiene oral aceptable y 45.0% tenía periodontopatías (Arévalo, Félix Rivera, Rivera, & Sánchez, 2005). Esto sugiere que una adecuada práctica personal es parte de los puntos de mejora para contar con un personal de salud que cuide la salud dental de otros.

5. Conclusión

Para mayor impacto en la salud pública, las facultades de ciencias de la salud deberían incluir en el pensum académico de todas sus carreras la educación y práctica de acciones preventivas sobre la salud bucodental. La finalidad será un compromiso de corresponsabilidad de los futuros profesionales de la salud para prevenir patologías bucales en la población general.

6. Contribuciones de los autores

Ambos autores participaron en la recolección de datos, revisión de la literatura y redactaron el artículo científico.

7. Reconocimientos

Al Dr. Manuel Sierra y a la Dra. Norma Espinal por su asistencia metodológica y temática a este estudio.

8. Conflictos de Interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

9. Referencias Bibliográficas

- Arévalo, S.J., Félix Rivera, M. Rivera, I.C., & Sánchez, F. (2005) Situación de la salud bucal de la población universitaria hondureña. *Revista Médica Hondureña*, 73:161-165.
- California Dental Association [CDA]. (2015). *Guía sobre la Enfermedad Periodontal*. CDA. Sacramento, California, USA.
- Carranza, F., Takei, H., & Newman, M. (2014). *Periodontología clínica*. 11th ed. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Carvajal, P. (2016). Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 9(2).
- Díaz-Reissner, C., Ferreira-Gaona, M.I., Pérez-Bejerano, N.M., Agüero-Torres, M.A., Bolgado-Castillo, M.V., Cabañas-Cheblis, C.M., Lombardo-Almirón, M.E., Ozuna-Duarte, R., Princi Galli-Fretes, K.A., Cueto-González, N.C., & Urquhart-Barreto, D.A. (2017). Conocimientos y actitudes sobre enfermedad periodontal en estudiantes de Medicina de la Universidad del Pacífico, Paraguay. *Rev. Fac. Cienc. Salud UDES*, Vol.4 (No.2): p.74-78.
- Elías, M. & Peña, D. (2017). Investigación de la UNAH determinó malas prácticas de higiene bucal en comunidades hondureñas. Disponible en: <https://presencia.unah.edu.hn/noticias/investigacion-de-la-unah-determino-malas-practicas-de-higiene-bucal-en-comunidades-hondurenas/>
- Fajardo Puig, M.E., Rodríguez Reyes, O., Hernández Cunill, M., & Mora Pacheco, N. (2016). Diabetes mellitus y enfermedad periodontal: aspectos fisiopatológicos actuales de su relación. *MEDISAN*, 20(6), p. 845-850.
- López Rodríguez, V. J. (2014). La infección por el VIH como factor de riesgo en la enfermedad periodontal inflamatoria. *Gaceta Médica Espirituana*, 16(3), p. 1-7.
- Lorenzo, S., Piccardo, V., Alvarez, F., Massa, F., & Alvarez, R. (2013). Enfermedad Periodontal en la población joven y adulta uruguaya del Interior del país: Relevamiento Nacional 2010-2011. *Odontoestomatología*, 15(spe), p. 35-46.
- Martínez Pérez, M.L., Santos Legrá, M., Ayala Pérez, Y., & Ramos Rodríguez, I. (2016). Intervención educativa sobre salud bucal en el Club de Adulto Mayor Unidos por la Salud. *Correo Científico Médico*. Vol. 20, No. 4.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. 2012 [Actualizado: 4/10/2018, Citado: 8/6/2018]. OMS-Salud Bucodental, 1 página aproximada. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
- Pérez Hernández, L.Y., de Armas Cándano, A., Fuentes Ayala, E., Rosell Puentes, F., & Urrutia Díaz, D. (2011). Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. Policlínico Pedro Borrás, Pinar del Río. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 15(2), p. 53-64.
- Rodríguez C., Hilda, E., & López Santana, M. (2003). El embarazo: su relación con la salud bucal. *Revista Cubana de Estomatología*, 40(2).

- Seijo Machado, M., Bosch Pons, M.M., Castillo Betancourt, E.M, Espino Otero, S., & Quiñones Betancourt, A. (2009). Higiene bucal y tabaquismo como factores de riesgo de enfermedad periodontal. *MediSur*, 7(1)
- SPSS Versión 24. (2016) IBM Corp. Released 2016. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 24.0. Armonk, NY: IBM Corp.
- Toledo P., Bárbara F., Hidalgo Mesa, C., Veitia Cabarrocas, F., Carrandi García, K., & Torres Cárdenas, R. (2017). Curso sobre la relación entre enfermedad periodontal inflamatoria crónica y alteraciones sistémicas. *Edumecentro*, 9(2), p. 110-123.
- Traviesas Herrera, E.M., & Seoane Larrinaga, A.M. (2007). Prevalencia y gravedad de las periodontopatías en adultos jóvenes del municipio Artemisa en relación con la práctica del tabaquismo. *Revista Cubana de Estomatología*, 44(2).