

Artículo original

Prevalencia de enfermedad periodontal en embarazadas de una unidad de medicina familiar de Acapulco, Guerrero



Prevalence of Periodontal Disease in Pregnant Women of a Family Medicine Unit in Acapulco, Guerrero
Prevalência da doença periodontal em grávidas na unidade de medicina familiar de Acapulco, Guerrero

Gabriela García-Morales,* Sheila P.Vega-Vega,** Andrés Tolentino-Alvarado**

Resumen

Objetivo: determinar la salud periodontal en mujeres embarazadas. **Métodos:** estudio observacional, transversal y analítico. Se realizó en 88 gestantes a quienes se les efectuaba control prenatal. Se aplicó una encuesta de factores sociodemográficos, hábito tabáquico, trimestre de gestación, conocimiento sobre salud oral y asistencia a servicio dental. Fue evaluada la placa dentobacteriana y la enfermedad periodontal, con índice de Löe y Silness e índice de Russel. **Resultados:** 27 mujeres (31%) refirieron cepillado dental tres o más veces al día; 45 (51%) consultaron al dentista durante el embarazo; 63 (72%) recibieron orientación sobre “cómo evitar caries dental y gingivitis”. Los principales motivos de consulta al dentista fueron dolor en 21 (23.9%) y enfermedad dental en 20 (22.7%). La prevalencia de placa dentobacteriana y enfermedad periodontal fue de 74 y 65%, respectivamente. No se demostró asociación de enfermedad periodontal y placa dentobacteriana respecto a los factores de conocimiento en salud oral, ocupación y escolaridad. **Conclusión:** la enfermedad periodontal y placa dentobacteriana mostraron similar prevalencia a la encontrada en otros estudios. La mujer embarazada consulta al estomatólogo en caso de urgencia y desconoce la importancia de la participación del dentista en el control prenatal.

Palabras clave: enfermedad periodontal, embarazo, Medicina Familiar

Key words: Periodontal Diseases, Pregnant, Family Medicine

Palavras chave: doenças periodontais, gravidez, Medicina de Família

Recibido: 28/3/16

Aceptado: 2/5/16

*Coordinación de Educación e Investigación en Salud, unidad de medicina familiar (UMF) no. 26, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

**Servicio de Estomatología Preventiva, UMF no. 26, IMSS.

Correspondencia:

Gabriela García-Morales

gabgarcia_morales@hotmail.com

Sugerencia de citación: García-Morales G, Vega-Vega SP, Tolentino-Alvarado A. Prevalencia de enfermedad periodontal en embarazadas de una unidad de medicina familiar de Acapulco, Guerrero. *Aten Fam.* 2016;23(3):75-79.

Summary

Objective: to determine the periodontal health in pregnant women.

Methods: observational, cross-sectional and analytical study. It was done in 88 pregnant women who had prenatal care control. A survey was applied where elements such as socio-demographic, smoking habit, quarter of gestation, knowledge about oral health and dental assisting were collected. Plaque and periodontal disease were evaluated with Löe and Silness index and Russel index.

Results: 27 women (31%) referred tooth brushing three or more times a day. 45 (51%) consulted the dentist during pregnancy; 63 (72%) received guidance on how to prevent dental caries and gingivitis. The main reasons for consultation to the dentist were pain in 21 (23.9%) and a dental disease in 20 (22.7%). Prevalence of plaque and periodontal disease was 74 and 65%, respectively. There is no association of periodontal disease and plaque in regards to oral health knowledge, employment and education. **Conclusion:** periodontal disease and plaque showed similar prevalence to that found in other studies. Pregnant woman consult a dentist in case of emergency and does not know the importance of consulting the dentist during prenatal care.

Resumo

Objetivo: determinar a saúde periodontal em mulheres grávidas. **Métodos:** observacional, transversal e estudo analítico. Foi realizado em 88 mulheres grávidas que estavam em assistência pré-natal. Uma pesquisa de fatores sócio-demográficos, tabagismo, trimestre gestacional, conhecimento sobre saúde bucal e assistência odontológica foi realizada. Avaliou-se a placa e doença periodontal com Löe e Silness índice e o índice de

Russel. **Resultados:** 27 mulheres (31%) relataram escovação três ou mais vezes por dia. 45 (51%) consultou um dentista durante a gravidez; 63 (72%) receberam orientações sobre como prevenir a cárie dentária e gengivite. Os principais motivos para consultar o dentista foram dor em 21 (23,9%) e doenças dentárias em 20 (22,7%). A prevalência de placa e doença periodontal foi de 74 e 65%, respectivamente. Não houve associação de doença periodontal e placa sobre os fatores de conhecimento sobre saúde bucal, ocupação e educação. **Conclusão:** a doença periodontal e placa mostraram prevalência semelhante à encontrada em outros estudos. Mulheres grávidas consultam o dentista em caso de emergência e desconhecem a importância da participação no dentista cuidados pré-natais.

Introducción

El embarazo no ocasiona por sí solo mayor incidencia de enfermedad oral, pero sí predispone a que ésta sea más severa debido al cambio hormonal que se produce en el organismo y al aumento de acidez producida por vómito o reflujo; a esto se suma la falta de conocimiento sobre cómo mantener la salud oral, hábitos de higiene oral inadecuados, ausencia de visitas preventivas al estomatólogo, consumo de dietas azucaradas carentes de fibra y adicciones como el tabaquismo, todos estos son factores de riesgo para desarrollar enfermedad periodontal severa, no solo en la mujer gestante, sino en población general.¹ La prevalencia de gingivitis y enfermedad periodontal en el embarazo va de 30 a 80%, siendo frecuentes en el segundo trimestre del embarazo, según lo referido por estudios de investigación realizados en México.²⁻⁵

En el reporte del consenso 2013 de la Federación Europea de Periodonto-

logía y de la Asociación Americana de Periodontología se evaluó la evidencia disponible (obtenida de estudios en animales y humanos), y se encontró sustento de que las infecciones periodontales pueden diseminarse a través del torrente sanguíneo con el potencial de inducir hipercontractibilidad uterina, dilatación cervical y pérdida de la integridad de las membranas, teniendo como consecuencia un parto prematuro; además, puede provocar la afectación de tejidos dentales al grado de ocasionar la pérdida dental. Por lo anterior, es relevante valorar el estado de salud bucal en la mujer gestante que acude a consulta en las unidades de medicina familiar.⁶⁻⁹

La evidencia existente muestra la importancia de que el médico familiar refiera a la gestante al servicio de estomatología; por su parte, el estomatólogo de primer nivel de atención otorgará el cuidado necesario para mejorar la salud oral de la embarazada con base en el conocimiento de las diversas adaptaciones del organismo durante el periodo de gestación, para estar alerta sobre los cambios que se podrían presentar, ya que estos pueden repercutir en la salud de la gestante y/o en su atención clínica.¹⁰⁻¹¹

Métodos

Estudio transversal analítico, el cual se llevó a cabo de agosto a octubre de 2015 en 88 mujeres gestantes que cursaban con embarazo, quienes llevaban control prenatal en la unidad de medicina familiar (UMF) no. 26 de Acapulco, Guerrero, México. El muestreo se realizó por cuotas, tratándose de una muestra no probabilística. Se abordó a las embarazadas en sala de espera, durante las sesiones educativas de promoción a la salud, se les explicó detalladamente el objetivo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456791>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456791>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)