

Nivel de conocimientos de las embarazadas sobre la salud bucal y el período de gestación

Level of knowledge of pregnant women about oral health and the gestation period

Wendy Guerra-López^{1*}  <https://orcid.org/0000-0003-4003-1226>

Leidy Fernández-Cobo¹  <https://orcid.org/0000-0003-2045-1880>

Yanelis López-Varela¹  <https://orcid.org/0000-0003-3334-8794>

¹ Policlínico Docente Belkis Sotomayor Álvarez. Ciego de Ávila, Cuba.

* Autor para la correspondencia: guerrawendy303@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El embarazo constituye una etapa acompañada de cambios fisiológicos, patológicos y psicológicos, que convierten a las embarazadas en pacientes especiales que demandan cuidados exclusivos. Estos cambios también se manifiestan en la cavidad bucal y la vuelven más susceptible a la aparición de patologías que repercuten en el curso del embarazo.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos de las embarazadas y sus familiares sobre la relación entre la salud bucal y el período de gestación.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo donde el universo estuvo integrado por 100 gestantes y un miembro de su familia, pertenecientes al Policlínico Docente Belkis Sotomayor Álvarez, de Ciego de Ávila. La muestra estuvo constituida



por 32 gestantes y su familiar correspondiente. Se aplicó un cuestionario para la obtención de información.

Resultados: Predominó el número de embarazadas y sus familiares que conocían la importancia de la lactancia materna para la salud oral del futuro bebé, al igual que el de quienes consideraron que durante el período de gestación se debe acudir al estomatólogo para la revisión de la gestante —resultados favorables pero insuficientes. La mayor parte de la muestra no considera las enfermedades gingivales y los hábitos inadecuados como perjudiciales para el feto, y afirma que las pérdidas dentarias se agudizan durante la gestación.

Conclusiones: El nivel de conocimientos de embarazadas y sus familiares sobre salud bucal y gestación fue regular, por lo que se debe insistir en reevaluar las estrategias para incrementar la cultura sanitaria en este grupo priorizado.

Palabras clave: conocimientos; salud bucal; embarazadas; familia.

ABSTRACT

Introduction: Pregnancy is a stage accompanied by physiological, pathological and psychological changes which turn pregnant women into special patients demanding exclusive care. These changes are also manifested in the oral cavity and made them more susceptible to the appearance of pathologies that affect the course of pregnancy.

Objective: To determine the level of knowledge of pregnant women and their relatives on the relation between oral health and gestation period.

Materials and methods: A descriptive study was carried out, where the universe was formed by 100 pregnant women and a member of their family, belonging to the Teaching Polyclinic Belkis Sotomayor Álvarez, of Ciego de Ávila. The sample was formed by 32 pregnant women and their correspondent relative. A questionnaire was applied to obtain information.

Results: The number of pregnant women and their relatives who knew the importance of maternal breastfeeding for the oral health of the future baby predominated, as well as the number of those who considered that during the pregnancy period they should go to the dentist for the oral examination —favorable but insufficient results. Most of the sample does not consider gingival diseases and inappropriate habits as harmful for the fetus, and claims that tooth loss exacerbates during pregnancy.

Conclusions: The level of knowledge of pregnant women and their relatives on oral health and gestation was regular, so it is necessary to insist in reevaluating the strategies to increase the sanitary culture in this prioritized group.

Key words: knowledge; oral health; pregnant; family.



Recibido: 06/12/2022.

Aceptado: 01/06/2023.

INTRODUCCIÓN

En el embarazo, las mujeres experimentan cambios transitorios, que las convierten en pacientes especiales que demandan cuidados exclusivos. La atención médica y estomatológica a las gestantes comienza desde las primeras sospechas o indicios de embarazo, para garantizar el desarrollo normal del feto y su salud en general.^(1,2) En ese período, se manifiestan en la cavidad oral alteraciones bucales, lo que las hace más susceptible a la aparición de patologías que necesitan de su reconocimiento y atención estomatológica, por la repercusión que tienen tanto en las madres como en los futuros bebés.^(3,4) El aumento de la secreción de estrógenos aumenta enormemente la vascularización, lo que hace más susceptible la gíngiva a la acción de los irritantes locales, causando inflamación. También se plantea el aumento de mediadores químicos como las prostaglandinas, al igual que una alteración del sistema fibrinolítico.⁽⁵⁾

En Cuba, el estomatólogo tiene un papel fundamental en el Programa de Atención Materno Infantil, que garantiza la cobertura asistencial al 100 % de embarazadas y madres con niños menores de 1 año, e incluye actividades curativas y de educación y promoción de salud. La efectividad de estas acciones depende en gran medida de la sensibilización que se logre en la embarazada, para que se convierta en una necesidad para ella la salud bucal, por la repercusión de esta en su salud general y en la del futuro bebé.^(6,7)

La modificación de la conducta individual con el fin de reducir el riesgo de enfermar o de aumentar la salud y el bienestar, es hoy el objetivo común de las diferentes concepciones de la salud pública, donde la promoción de salud con su herramienta fundamental, la educación para la salud, juega un papel trascendental.

En el embarazo se generan cambios en la dieta, tanto en la frecuencia como en el horario en los que se realizan las ingestas de alimentos, por lo que hay un riesgo elevado de desarrollo de lesiones cariosas o una progresión más rápida de aquellas que ya están presentes. El estomatólogo debe explicarle a las gestantes la importancia de una moderación en sus hábitos alimenticios y fortalecer sus hábitos de higiene bucal, para evitar la aparición de caries dentales.⁽⁸⁾

Es de vital importancia el conocimiento y actualización de los profesionales de estomatología sobre las modificaciones que ocurren en la cavidad bucal, enfermedades más frecuentes, tratamientos, posiciones, momentos más adecuados para la atención estomatológica, así como las acciones de prevención y promoción de salud durante el embarazo, dirigidas no solo a la gestante, sino también a la familia, la cual juega un papel activo y determinante en este período, pues brinda su apoyo y guía los buenos hábitos y cuidados, constituyendo una fuente proveedora de salud.^(9,10)



La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las embarazadas y sus familiares más cercanos sobre la relación entre la salud bucal y el período de gestación.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo en el período comprendido entre septiembre de 2019 y marzo de 2020.

El universo estuvo integrado por 100 gestantes perteneciente al Policlínico Belkis Sotomayor del municipio Ciego de Ávila, que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- Aceptar participar en la investigación, firmando el consentimiento informado.
- Pertenecer a los consultorios médicos que atienden las autoras del trabajo.

Del entorno familiar de las gestantes, se seleccionó un miembro de la familia que proporcionase información, que cumpliera con el siguiente criterio de inclusión: aceptara participar en la investigación firmando el consentimiento informado.

La muestra escogida fue a través de un muestreo aleatorio simple, constituida por 32 gestantes y los correspondientes familiares.

Criterios de exclusión: estar ingresada en el Hogar Materno por presentar riesgos para ella o para el feto.

La variable nivel de conocimientos sobre salud bucal se define como escala de conocimiento en las personas sobre salud oral. Se evaluó mediante un cuestionario de nivel de conocimientos sobre salud oral, tomando como referencia el utilizado en la investigación de Luengo y colaboradores⁽¹⁾ "Conocimiento sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas". Para medirlo se le dieron valores de Bien (puntaje mayor o igual a 10), Regular (puntaje entre 9 y 6) y Mal (puntaje 5 o menos).

El cuestionario fue validado por 4 expertos en el área de estomatología, y quedó integrado por 12 preguntas, 4 sobre prevención, 4 sobre enfermedades bucales, 2 sobre atención estomatológica y 2 sobre hábitos inadecuados.

Dentro de las preguntas de prevención en salud oral se encuentra la importancia de la lactancia materna, tiempo que se debe dar el pecho al bebé, cepillado dental, alimentación durante el embarazo. En enfermedades bucales se tuvo en cuenta la enfermedad gingival durante el período de gestación: si provocaba alteraciones al feto, si era normal el sangramiento de las encías y la aparición de caries dental. En las preguntas sobre atención estomatológica se preguntó si era importante acudir al estomatólogo durante el período de gestación y si se consideraba normal la pérdida de diente durante el embarazo. Sobre hábitos inadecuados, se hizo énfasis en el uso del



cigarro durante el embarazo y en las consecuencias del consumo de alcohol para el feto.

Para calificar las respuestas de los participantes, se otorgó un punto por cada respuesta correcta y cero por cada respuesta incorrecta, obteniendo un total de 12 puntos.

La información fue procesada para su análisis y discusión, y se utilizaron como medidas números absolutos y porcentajes. Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de tablas.

RESULTADOS

En la tabla 1 se puede observar que el 37,5 % de las gestantes y familiares respondieron mal las preguntas sobre prevención de salud oral, siendo la de mayor dificultad la referida a los beneficios de la lactancia materna para el futuro bebé.

Tabla 1. Conocimientos de las embarazadas y sus familiares sobre la prevención de salud oral

Prevención de salud oral	Embarazada	Familiar	Total	%
Bien	22	18	40	62,5
Mal	10	14	24	37,5

En la tabla 2 se muestra que el 68,7 % de las gestantes y sus familiares respondieron mal las preguntas sobre enfermedades bucales, debido a que no consideran las infecciones gingivales como perjudiciales para el feto, desconociendo sobre las afectaciones que le podrían producir al mismo.



Tabla 2. Conocimientos de las embarazadas y sus familiares sobre las enfermedades gingivales y sus consecuencias para el feto

Enfermedades bucales	Embarazada	Familiar	Total	%
Bien	11	9	20	31,2
Mal	21	23	44	68,7

La tabla 3 muestra que solo el 54,6 % de las gestantes y sus familiares respondieron bien las preguntas sobre la atención estomatológica, al considerar que durante el período de gestación se debe acudir al estomatólogo para su revisión.

Tabla 3. Conocimientos de las embarazadas y sus familiares sobre la atención estomatológica

Atención estomatológica	Embarazada	Familiar	Total	%
Bien	18	17	35	54,6
Mal	14	15	29	45,3

En la tabla 4 se observa que solo el 43,7 % de las embarazadas y sus familiares refieren que las prácticas de hábitos inadecuados como el tabaquismo, el alcoholismo y la higiene bucal deficiente, provocan daños durante este período.

Tabla 4. Conocimientos de las embarazadas y sus familiares sobre las consecuencias de hábitos inadecuados durante el período de gestación

Hábitos inadecuados y consecuencias para el feto	Embarazada	Familiar	Total	%
Bien	17	11	28	43,7
Mal	15	21	36	56,2



En la tabla 5 se puede observar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las embarazadas y sus familiares, y apreciar que la categoría de regular fue la de mayor predominio, con 27 personas.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las embarazadas y sus familiares

Encuestados	Nivel de conocimiento sobre salud bucal		
	Bien	Regular	Mal
Embarazadas	9	15	9
Familiares	5	12	14
Total	14	27	23

DISCUSIÓN

La lactancia materna es reconocida como el patrón alimentario que garantiza la salud de los niños durante ese período, debido a la composición nutricional y los factores protectores contra las enfermedades. En el presente estudio, a pesar de que fue mayor el número de embarazadas y sus familiares que conocen la importancia de la lactancia materna para la salud oral del futuro bebé, son todavía insuficientes, pues resulta necesario que la gran mayoría conozca sobre el tema; los resultados obtenidos coinciden con la investigación de González García et al.⁽¹²⁾

Debido a los cambios físicos, biológicos y psicológicos que ocurren durante el período de gestación, la atención estomatológica es una prioridad. La salud bucal inadecuada puede afectar el buen desarrollo del embarazo, y, a su vez, el embarazo puede afectar la salud bucal de la gestante, por lo que conocer los riesgos que provoca tanto para la madre como para el feto es de suma importancia para prevenir cualquier afección.⁽¹³⁾ Las embarazadas y familiares consideraron que durante este período de gestación sí se debe acudir al estomatólogo para su revisión, lo que coincide con el estudio realizado por Lorenzo Pousoa et al.⁽¹⁴⁾

La enfermedad gingival es muy frecuente en las gestantes, debido a que hay una disminución del sistema inmunológico y, por ende, ocurren cambios hormonales en el nivel estrógeno, la progesterona y un desequilibrio de PH en la flora de la cavidad bucal. Esta enfermedad periodontal constituye un factor de riesgo para que las embarazadas tengan partos prematuros o hijos de bajo peso al nacer, y esto puede constituir una causa directa de mortalidad infantil y de incremento de la incidencia de enfermedades sistémicas en la vida adulta.⁽¹⁵⁾ Por tanto, las autoras consideran que es de vital importancia el conocimiento, prevención y curación de las patologías bucales durante el período de gestación.



La mayor parte de la muestra estudiada no considera las enfermedades gingivales como perjudiciales para el feto, y por lo tanto existe un nivel de conocimiento e información bajo sobre este tema, resultado muy similar al del estudio realizado por Herrera Méndez et al.⁽¹⁶⁾

La gran mayoría de las personas encuestadas en el presente estudio, afirma que las pérdidas dentarias se agudizan durante la gestación. En el estudio realizado por Taboada Paucar et al.,⁽¹⁷⁾ obtuvieron como resultado la existencia de una relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y la pérdida dentaria en pacientes gestantes.

La presencia de hábitos tóxicos durante el embarazo puede influir negativamente durante este período, entre los daños más frecuentes que se producen son el bajo peso al nacer, partos pretérminos y restricción en el crecimiento intrauterino. La hepatitis, las enfermedades venéreas y la endocarditis son las posibles complicaciones más frecuentes durante el embarazo, por el consumo de alcohol y droga.⁽¹⁸⁾ En la encuesta aplicada, la minoría conocía sobre esto; resultado similar obtuvieron Magri et al. en su estudio.⁽¹⁹⁾

Las acciones de promoción y prevención desde la primera interacción del estomatólogo con la futura mamá son de vital importancia para lograr una adecuada salud bucal de la gestante.

CONCLUSIONES

Al concluir el estudio se pudo determinar que el nivel de conocimiento de las embarazadas y sus familiares fue regular, lo que se traduce en que se debe insistir en reevaluar las estrategias para incrementar la cultura sanitaria en este grupo priorizado, puesto que, cualquier daño en la salud oral, o prácticas inadecuadas de las gestantes, influyen negativamente en la salud bucal y general de su futuro bebé, lo cual es desconocido por muchas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yero Mier IM, Baguet Esquivel YC, Pérez García LM, et al. Conocimientos, actitudes, prácticas y autopercepción de salud bucal en embarazadas. Gac méd espirit [Internet]. 2022 [citado 17/05/2023];24(3). Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/2489>
2. Díaz Zapata E. Nivel de conocimientos, creencias y percepción sobre prevención de enfermedades orales en embarazadas de una institución privada en Monterrey, Nuevo León [tesis en Internet]. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020 [citado 17/05/2023]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/20795/1/1080314481.pdf>



3. Díaz Sori G, de Castro Yero J, Yero Mier I, et al. Programa educativo "Sonrisas desde el vientre", para embarazadas de un hogar materno. Rev méd electrón [Internet]. 2022 [citado 04/08/2022]; 44(2): 318-32. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4457/pdf>
4. Rosendi de la Cruz I, Hernández Alejandrez I, Vidal Borrás E, et al. Propuesta de programa educativo para el manejo de la atención estomatológica en mujeres embarazadas. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 07/07/2021]; 44(4): 33-46. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/619>
5. Tamayo Ávila Y, Páez González Y, Grave de Peralta Hijuelos M. Intervención educativa sobre enfermedad periodontal en embarazadas. Corr Cient Méd [Internet]. 2021 [citado 04/06/2022]; 25(4). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4038/2016>
6. Leffalle IM, Romero HJ, Barrios CE, et al. Conocimientos y prácticas de salud bucal en embarazada. Rev Ateneo Argent Odontol [Internet]. 2021 [citado 15/08/2022]; 64(1): 51-5. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1252692/articulo08.pdf>
7. Taboada Granados MA, Chumpitaz Cerrate V. Nivel de conocimiento sobre atención estomatológica de pacientes gestantes en estudiantes de Estomatología. Rev haban cienc méd [Internet]. 2022 [citado 17/05/2023]; 21(6). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4238>
8. Alcántara Benites EJ, Rimachi Apuela MOA. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un Centro de Salud de Moyobamba, 2022 [tesis en Internet]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 17/05/2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87515?show=full>
9. Reyes Núñez M, Reyes Romagosa DE, Torres Pérez I, et al. Resultados de la atención estomatológica a embarazadas. 2018. Multimed [Internet]. 2019 [citado 07/06/2021]; 23(2): 332-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88744>
10. Herrera López IB. Salud bucal y funcionamiento familiar en personas del municipio Plaza de la Revolución de La Habana, Cuba. Univ Odontol [Internet]. 2018 [citado 13/08/2021]; 38(79). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/24548/21368>
11. Luengo Ferreira JA, Toscano García I, Carlos Mendrano LE, et al. Conocimiento sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Act univ [Internet]. 2018 [citado 13/08/2021]; 28(3): 65-71. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7069328>



12. González García X, Cardenty García J, Porras Mijans O, et al. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para la salud bucal del futuro bebé. Arch Méd Camag [Internet]. 2019 [citado 13/08/2021]; 23(5):604-16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000500604&script=sci_arttext&lng=pt
13. Santos Anccasi JE, Pariajulca Fernández IR. Conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia en el centro de salud Caqueta–Lima [tesis en Internet]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023 [citado 17/05/2023]. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1392>
14. Lorenzo Pouso AI, Pérez Sayáns M, Suárez Quintanilla JA, et al. Evaluación propia en mujeres gestantes al respecto de opiniones, hábitos y estado de su salud oral en una población del sur de Galicia. Semergen [Internet]. 2018 [citado 13/05/2021]; 44(2): 138-43. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familiar-semergen-40-articulo-evaluacion-propia-mujeres-gestantes-al-S1138359317301089>
15. Villanueva Pinedo M. Prevalencia de las enfermedades bucales en las gestantes del Hospital de Ventanilla, Callao 2022 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 17/05/2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1416>
16. Herrera Méndez Y, Carrandi García K, Crespo Echevarría BM, et al. Conocimiento e información sobre periodontopatías como riesgo de prematuridad-bajo peso neonatal en embarazadas y Especialistas en Estomatología. Acta Méd Centro [Internet]. 2018 [citado 13/08/2021]; 12(1): 38-46. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec181e.pdf>
17. Taboada Paucar RM, Morales Crespo SR. Nivel de conocimiento de higiene oral relacionado con la pérdida de piezas dentarias en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Vista Alegre de Ayacucho 2022 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 17/05/2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1105>
18. Satrústegui Ollaquindia L, Espinosa Capapey P, Palacín Nieto LP, et al. Droga y alcohol durante el embarazo. Rev Sanitaria de Inv [Internet]. 2021 [citado 17/05/2023]; 2(9): 109. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8081019>
19. Magri R, Míguez H, Parodi V, et al. Consumo de alcohol y otras drogas en embarazadas. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2007 [citado 20/08/2021]; 78(2): 122-32. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492007000200006



Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Contribución de autoría

Wendy Guerra-López: curación de datos, metodología, *software* y validación.

Leidy Fernández-Cobo: análisis formal, investigación, recursos y visualización.

Yanelis López-Varela: conceptualización, administración del proyecto, supervisión, redacción, revisión y edición.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Guerra-López W, Fernández-Cobo L, López-Varela Y. Nivel de conocimientos de las embarazadas sobre la salud bucal y el período de gestación. Rev Méd Electrón [Internet]. 2023 Jul.-Ago. [citado: fecha de acceso]; 45(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5094/5662>

