

DOI: <https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0019>

## SALUD BUCODENTAL DURANTE EL EMBARAZO

### ORAL HEALTH DURING PREGNANCY

Acosta-Andrade Arison <sup>1\*</sup>; Cedeño-Rodríguez Stephanie <sup>2</sup>; Loor-Andrade Heidy <sup>3</sup>;  
Yépez-Yépez Karol <sup>4</sup>; Zambrano-Zambrano Melanie <sup>5</sup>

<sup>1</sup> Universidad Amistad de los Pueblos, RUDN. Moscú, Rusia.

<sup>2, 3, 4, 5</sup> Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM. Manta, Ecuador.

\*Correo: aarisondavid@hotmail.com

#### Resumen

La mujer embarazada adolescente es susceptible a padecer enfermedades periodontales, evidenciando que requiere más cuidados que generen hábitos correctos de salud. La movilidad y pérdida de piezas dentales junto con las enfermedades periodontales son las afecciones más comunes en la población, manifestando que la prevalencia de enfermedades periodontales en mujeres adolescentes embarazadas es un tema poco indagado y de escasa atención. Se busca determinar la prevalencia de gingivitis y periodontitis que afectan la salud bucodental en mujeres adolescentes embarazadas. Se realizó la búsqueda de artículos tipo transversal en buscadores como Google Scholar, Elsevier, PubMed, Scielo Y Medline del 2010 al 2020 en español e inglés. La prevalencia en embarazadas adolescentes en Latinoamérica es de un 28,8% considerándose alta, de estas un 7.39% destacan en embarazos pubertos de 12 a 15 años con mayor frecuencia mientras que la prevalencia de enfermedad periodontal y gingival en embarazadas es del 81%, Constatando que un 47,66% poseen una escasa percepción en la salud bucodental durante el embarazo. La presencia de enfermedad periodontal constituye un factor de riesgo para el embarazo, evidenciándose en el momento del parto provocando partos prematuros, abortos, y bebés con bajo peso y talla al nacer.

**Palabras clave:** Salud oral; Embarazo; Adolescentes; Enfermedad Periodontal.

#### Abstract

Pregnant adolescent women are susceptible to periodontal diseases, evidencing that they require more care that generates correct health habits. The mobility and loss of dental pieces together with periodontal diseases are the most common affections in the population, showing that the prevalence of periodontal diseases in pregnant adolescent women is a subject that is little investigated and of little attention. To determine the prevalence of gingivitis and periodontitis affecting oral health in pregnant adolescent women. We searched for cross-sectional articles in search engines such as Google Scholar, Elsevier, PubMed, Scielo and Medline from 2010 to 2020 in Spanish and English. The prevalence of periodontal and gingival disease in pregnant adolescents in Latin America is 28.8%, which is considered high. Of these, 7.39% stand out in pubertal pregnancies between 12 and 15 years of age with the highest frequency, while the prevalence of periodontal and gingival disease in pregnant women is 81%. 47.66% have a poor perception of oral health during pregnancy. The presence of periodontal disease constitutes a risk factor for pregnancy, becoming evident at the time of delivery causing premature births, miscarriages, and babies with low birth weight and height.

**Keywords:** Oral health; Pregnancy; Adolescents; Periodontal disease.

#### Información del manuscrito:

**Fecha de recepción:** 16 de noviembre de 2020

**Fecha de aceptación:** 04 de enero de 2021

**Fecha de publicación:** 11 de enero de 2021.

## 1. Introducción

El embarazo es una de las etapas más importantes de toda mujer, durante el embarazo el cuerpo experimenta un sin número de cambios fisiológicos como hormonales. (Chj, 2018). El incremento hormonal produce un mayor flujo sanguíneo en las encías, el consumo de azúcares, relacionado a malos hábitos alimenticios y la aparición de náuseas y vómitos contribuyen a una deficiencia en la higiene bucodental de la mujer gestante, la acumulación excesiva de placa bacteriana da como resultado la aparición de enfermedad periodontal. (SciELO, 2018), Las enfermedades periodontales son un conjunto de infecciones producidas por la aparición de bacterias, esenciales para el inicio de estas patologías, localizadas en las encías y estructuras de soporte del diente (Manzaba, 2019). La gingivitis se produce por la acumulación de placa bacteriana mientras que la periodontitis es grave e irreversible, provocando en mayores casos pérdida de piezas dentarias (Dentistas, 2015; Sanitas, 2020), Estas enfermedades periodontales se manifiestan en el segundo mes de

embarazo. (Arboleda, 2018), estas suelen ser relacionadas con la aparición de diabetes mellitus gestacional ya que aumentan significativamente el riesgo de padecerlas. (Anet, 2017). El embarazo en adolescentes es un estado fisiológico de alto riesgo para la madre e hijo, se presenta con mayor frecuencia en edades promedio entre los 12 hasta los 15 años.

(Fajardo, 2015), afirma que las madres gestantes adolescentes son más propensas a padecer enfermedad periodontal, debido a que en América Latina el 15% al 25% de los recién nacidos vivos son hijos de una madre menor de 20 años, La probabilidad de ser madre en esta etapa incrementa en mujeres que pertenecen a grupos de mayor pobreza y sin protección. (Baculima, 2015). Algunos estudios demuestran que mediante la presencia de enfermedades periodontales en el embarazo existe un mayor riesgo de partos prematuros, abortos, y bebés con bajo peso y talla al nacer debido al incremento hormonal lo que genera en el organismo respuestas inflamatorias innecesarias. (Sanitas, 2020).

(Hernández, 2017) afirma que la educación de las gestantes acerca de ambas enfermedades es fundamental, ya que es de importante conocer y tratar estas patologías desde el inicio de la gestación para evitar futuros problemas tanto para la madre gestante como para el futuro bebé. (Arturo, 2016). Por otro lado, algunos especialistas en odontología preventiva sugieren que el mejor tratamiento es el control de placa dentobacteriana en la higiene bucodental (Tobar, 2016), aplicando métodos para controlar y eliminar la acumulación de placa como el uso de cepillo e hilo dental, incluyendo estrategias que permitan la mejora de hábitos con el fin de un cambio en el comportamiento de las gestantes para la mejora de su salud oral. (Artemisa, 2017).

## **2. Materiales y métodos**

### **2.1. Diseño**

Se realizó una revisión sistemática de la literatura de artículos originales y revistas indexadas digitales en el campo odontológico.

### **2.2. Métodos de recolección de datos**

Se incluyeron buscadores digitales como; Scielo, Pudmed, Google Scholar, Elsevier, entre otros. La búsqueda de información digital se hizo en idiomas español e inglés sobre la prevalencia de las principales enfermedades periodontales en embarazadas asociadas a la salud bucodental de las mismas, haciendo hincapié en aquellas de edad temprana (adolescentes) de manera que nos pudiera servir de base para futuros estudios. En cuya búsqueda se señaló aquellos artículos que cumplieran con un rango de antigüedad del 2010 al 2020

### **2.3. Inclusión y exclusión**

Se incluyeron todos aquellos artículos de tipo transversal descriptivo los más necesarios para la revisión. Como criterio de inclusión se aplicó que todos los estudios fueran realizados en mujeres embarazadas adolescentes que presentaran enfermedades periodontales, publicaciones con antigüedad mínima de 5-10 años. Los criterios de exclusión todo artículo no de corte descriptivo transversal.

## 2.4. Extracción de datos

Desde la búsqueda principal se pudo constatar 320 artículos que descartándolos resultaron 75 artículos de los cuales 28 fueron excluidos ya que no contaban con las características de estudio. Posterior a esto fueron seleccionados 12 artículos transversales de carácter descriptivo que fueron considerados a partir de nuestro objetivo de estudio.

## 2.5. Análisis de los datos

La presente información para su estudio consto de una categoría principal: salud oral en gestantes, a su vez se subdivido en dos variables de estudio: embarazos en

adolescentes y enfermedades periodontales. Se extrajo información detallada referente al tema, objetivos, autores, año de publicación, revista de publicación, metodología (tipo de estudio, muestra, duración del estudio, criterios de inclusión y exclusión, métodos de recolección de datos, consideraciones éticas), resultados y conclusiones.

## 2.6. Consideraciones éticas

Incluidas con un 75% correspondientes al consentimiento informado, y un 25% abalados por comités de ética en instituciones educativas

Se consultaron las bases de datos Scielo, Pudmed, Google Scholar, Elsevier, entre otros. Los términos de búsqueda fueron "prevalencia de embarazo en adolescentes", "salud bucodental en embarazadas adolescentes" y "prevalencia de enfermedades periodontales en embarazo".

En cuya busqueda se señalo aquellos articulos que cumplieron rango de antigüedad del 2010 al 2020

2 publicaciones fueron seleccionados del tema "prevalencia de embarazos en adolescentes", 4 publicaciones con tema "salud bucodental en embarazadas adolescentes" y 6 publicaciones de tema "prevalencia de enfermedades periodontales en embarazo"

Dentro de los criterios se incluyeron artículos de investigación, estudios transversales ( transversales descriptivos).

Se revisaron 320 articulos de los cuales se seleccionaron 75 articulos de investigación, 12 articulos seleccionados como muestra para desarrollar los resultados.

### 3. Resultados

En la búsqueda de literatura se constataron un total de 320 publicaciones que habían estudiado el tema, 75 se seleccionaron para realizar el manuscrito de las cuales 12 fueron elegidas para estudiar las siguientes variables: prevalencia de embarazo en adolescentes en Latinoamérica, salud bucodental en embarazadas adolescentes y enfermedades periodontales (Gingivitis y periodontitis) durante el embarazo.

De las 12 publicaciones solo (2) de ellas fueron seleccionadas para determinar la prevalencia de embarazo en adolescentes, una de ellas por: (Isis Judith Fajardo Hernández, Genis José Ramos Escalante, Josué Aaron Padilla Maldonado, Sinia Coralía Andrade Sánchez, Yelba María Cuadra Morales, 2015), quienes señalan que 4,035 adolescentes tuvieron una prevalencia de embarazo de un 28,8%, en cuanto a la edad de las madres se encontró que 877 (21.73%) tenían 18 años, 875 (21.69%) tenían 19 años, 298 (7.39%) eran quinceañeras . Por otro lado, según: (Manuel Ñauta,

Bettysun García, Barbara Martínez, Johanna Ñauta, 2017), de 125 mujeres adolescentes la prevalencia de embarazos fue del 5.8 %, la mayoría correspondió un 65% con una adolescencia tardía entre 16-19 años.

En la segunda variable a estudiar se procedió a seleccionar (1) publicación. Según (Martínez Vianey, Quiroga Miguel, Martínez Gustavo, Aguiar Emma, 2017), de un total de 110 participantes el 28,2% adolescentes embarazadas se les estudio hábitos de higiene bucal, sangrado gingival y hábitos alimenticios equivalente a un porcentaje de 47.66% en relación con la percepción bucal.

En la tercera variable de estudio se tomó como referencia (2) publicaciones de las cuales según (Santibáñez Freg, María del Pilar; Herrera Basto, Emilio; Gernández Ortega, Miguel Ángel; Pacheco Ríos, Aarón., 2015), indicaron que de un total de 100 embarazadas la prevalencia de enfermedad periodontal estuvo determinada con un 81%, de ellas mencionó que la higiene bucal es importante, pero el 65% nunca han acudido al dentista y el 64% realizan el cepillado dental en

forma incorrecta. El 37 % consideró normal la pérdida de dientes durante el embarazo. Por otro lado, (Medina, 2019) afirma que existe una asociación con el desapego a los tratamientos dentales durante el embarazo por creencias y costumbres de la gestante, sin embargo (Colins F., 2018). Identificaron que el 22% de una población de 65 gestantes, refiere no

haber buscado tratamiento dental durante el embarazo por temor. Algunos autores contribuyeron que se desconoce la atención odontológica en el embarazo y la prevalencia de enfermedades periodontales, para ello es necesario un programa para la prevención y tratamiento de patologías periodontales en gestantes adolescentes.

**Tabla 1.** Búsqueda de literatura.

<i>"Prevalencia de embarazo en adolescentes en Latinoamérica "</i>			
<b>Autor (es)</b>	<b>Periodo</b>	<b>Población/muestra</b>	<b>Síntesis de resultados</b>
Isis Judith Fajardo Hernandez, Genis Jose Ramos Escalante, Josue Aaron Padilla Maldonado, Sinia Coralía Andrade Sanchez, Yelba Maria Cuadra Morales.	2015	Población de 14,008 - muestra de 4,035	La prevalencia es del 28,8%, en cuanto a la edad de las madres se encontró que 877 (21.73%) tenían 18 años, 875 (21.69%) tenían 19 años, 298 (7.39%) eran quinceañeras, y de 12 años.
Manuel Ñauta, Bettysun Garcia, Barbara Martinez, Johanna Ñauta.	2017	Población 2147 - muestra de 125	La prevalencia fue del 5.8 % en pubertad prematura, la mayoría correspondió un 65% con una adolescencia tardía.
<i>"Salud bucodental en embarazadas adolescentes"</i>			
Martinez Vianey, Quiroga Miguel, Martinez Gustavo, Aguiar Emma.	2017	Muestra de 100	El 28,2% adolescentes embarazadas sin hábitos de higiene bucal, sangrado gingival y hábitos alimenticios equivalente a un porcentaje de 47.66% en relación con la percepción bucal.
<i>"Prevalencia de enfermedades periodontales en embarazo"</i>			
(Santibáñez Freg, María del Pilar; Herrera Basto, Emilio; Gernández Ortega, Miguel Angel; Pacheco Ríos, Aarón.	2015	Muestra de 100	Determinada con un 81%, 95 de ellas mencionó que la higiene bucal es importante, pero el 65% nunca han acudido al dentista y el 64% realizan el cepillado dental en forma incorrecta. El 37 % consideró normal la pérdida de dientes durante el embarazo.

**Tabla 2.** Estudios de enfermedad periodontal en embarazadas.

<b>Autor/año/revista.</b>	<b>País</b>	<b>Diseño</b>	<b>Sujeto</b>	<b>Conclusiones</b>
Chj, R. (2018). Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.	La Habana, Cuba.	Descriptivo corte transversal	79 gestantes	La Enfermedad Periodontal es frecuente entre las gestantes del primer y tercer trimestre.
Violeta Veliz Vaca (2018) Gaceta Médica Boliviana	Cochabamba Bolivia.	Estudio descriptivo transversal	810 gestantes	Factores que influyen negativamente en la asistencia de las gestantes a la atención odontológica, son aspectos culturales, accesibilidad geográfica, relación médico paciente establecida en consulta prenatal y odontológica.
Rigo, Gnoatto, Sani de Alcântara Rodrigues Walbert de Andrade Vieira, Vinícius Henrique Ferreira Pereira-de- Oliveira, Luiz Renato Paranhos (2018.) Revista internacional de odontostomatología	Ciudad de Marau, Rio Grande do Sul, Brasil.	Estudio Transversal	100 madres	La satisfacción con el dentista influye en las madres sobre los hábitos de higiene bucal adoptados por sus hijos.
Yasir Salih, Abubakr M. Nasr, Abdel B. A. Ahmed, Manal E. Sharif and Ishag Adam (2018). BMC Research Notes	Jartum, Sudán	Estudio transversal	404 mujeres	La alta prevalencia de enfermedad periodontal, que no mostró asociación con la edad, la paridad o el IMC.
Medina, B. (2019) Avances en Odontoestomatología	Temuco, Chile.	Investigación transversal	65 embarazadas	El 98% de las encuestadas cree que durante el embarazo es necesario consultar al odontólogo, el 60% cree que el embarazo produce caries y el 70% cree que el embarazo puede producir pérdida de piezas dentarias.
Paulina Norambuena- Suazo*, Ignacio Palma-Cárdenas (2015) Revista Clínica de Periodoncia,	Frutillar, Chile	Estudio transversal descriptivo	66 embarazadas	La necesidad de tratamiento periodontal de embarazadas de la ciudad de Frutilla resalta.



Implantología y Rehabilitación Oral				
Eman Ali Abd El Moaty Sheha, Hanan Elzeblawy Hassan, Wafaa Mostafa Ahmed Gamel (2018) July Press International Journal of Studies in Nursing	El-Fayoum-Egipto	Estudio transversal	400 mujeres embarazadas	el aumento de peso antes del embarazo se correlaciona positivamente con la prevalencia de la enfermedad periodontal entre las mujeres embarazadas
Cotis O., Antonieta; Arboleda, Yeison; Guerra, María Elena (2018) Acta odontológica Venezolana	Caracas, Venezuela	Estudio descriptivo de tipo transversal	103 adolescentes embarazadas	El impacto de la intervención educativa y preventiva para el mantenimiento de la salud bucal durante el embarazo en las adolescentes fue positivo.
Bouza Vera, M., Martínez Abreu, J., Carmenate Rodríguez, Y., Betancourt González, M., & García Nicieza, M. (2016). Correo Científico Médico	Cuba	Estudio transversal	395 embarazadas	La caries dental es la afección más frecuente en las gestantes y el factor de riesgo la higiene bucal deficiente.
Gesase N, Miranda-Rius J, Brunet-Llobet L, Lahor-Soler E, Mahande MJ, Masenga G. The association between periodontal disease and adverse pregnancy outcomes in Northern Tanzania: a cross-sectional study. Afr Health Sci. (2018).	Tanzania	Estudio transversal	Mujeres embarazadas 1117	la enfermedad periodontal materna es un posible indicador de riesgo independiente de preeclampsia, bajo peso al nacer y parto prematuro.
Fajardo Hernández, I., Ramos Escalante, G., Padilla Maldonado, J., Andrade Sánchez, S., & Cuadra Morales, Y. (2019) Revista Científica De La Escuela Universitaria De Las Ciencias De La Salud	Honduras	Estudio de corte transversal	4.035 gestantes	Existe una alta prevalencia de embarazos en adolescentes.
Manuel Ñauta, Bettysun Garcia, Barbara Martinez, Johanna Ñauta. (2017). Revista Médica HJCA, 2	Ecuador	Estudio descriptivo transversal	125 embarazadas	La prevalencia del embarazo en adolescentes en el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga tuvo



				porcentajes menores.
Martinez Vianey, Quiroga Miguel, Martinez Gustavo, Aguiar Emma. (2017). Revista de Salud Pública y Nutricion, 3.	México	Estudio descriptivo transversal	110 gestantes	Se identificaron creencias que pueden influir en la atención dental de la embarazada.
Santibáñez Freg, María del Pilar; Herrera Basto, Emilio; Gernández Ortega, Miguel Angel; Pacheco Ríos, Aarón. (2015). Revista de la Facultad de Medicina UNAM, 2.	México	Estudio transversal	88 gestantes	Se concluye con una similar prevalencia a la encontrada en otros estudios
Tobar. (7 de 12 de 2016) medigraphic	México	Estudio transversal.	230 gestantes	Se requiere de tratamientos de enfermedades periodontales a las gestantes.
Chj, R. (2018). Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas	Cuba	Estudio descriptivo, de corte transversal	106 gestantes	Es frecuente entre las gestantes del primer y tercer trimestre a lo cual contribuye la mala higiene bucal
Vera-Delgado, M. V.; Martínez-Beneyto, Y.; Pérez Lajarín, L.; Fernández Guillart, A. & Maurandi-López, A. (2010) Odontología Preventiva	España	Estudio descriptivo transversal	337 mujeres	El nivel de salud periodontal y dental por lo general es muy bueno.
Gambhir RS, Nirola A, Gupta T, Sekhon TS, Anand S. Oral health knowledge and awareness among pregnant women in India: A systematic review. J Indian Soc Periodontol.	India.	Estudios transversales	255 mujeres	las mujeres embarazadas tiene poco conocimiento y conciencia sobre la salud bucal.
E.A. Moreno, X. Xiong, P. Buekens, N. Padilla, Mediagraphic Artemisa (2017)	Celaya, Guanajuato	Estudio descriptivo, transversal	25 pacientes	Predominio de presencia de enfermedad periodontal, lo que nos hace pensar en la necesidad de estudios prospectivos para conocer la importancia de la enfermedad periodontal en el

				producto del embarazo
Durán Soncco, Y., Condori, C., & Edwin, D. (2016).	Ecuador	Estudio de corte transversal	45 mujeres embarazadas	La higiene oral se presenta con una mínima frecuencia a pesar de la ingesta frecuente de carbohidratos.

## 4. Discusión

### 4.1. Declaración de resultados

El objetivo clave de este estudio fue evaluar la prevalencia de las enfermedades periodontales tales como la gingivitis y periodontitis en base a las referencias analizadas durante la revisión sistemática, se determinó que la salud oral en gestantes adolescentes de Latinoamérica es escasa y que debido a esto el nivel de incidencia de ambas patologías es alto.

### 4.2. Fortalezas y debilidades del manuscrito

El presente equipo de investigadores no posee la suficiente experiencia en la elaboración de revisión bibliográfica, sin embargo, la búsqueda de evidencia científica en artículos transversales demuestra que los resultados son aplicables para emplear en diversos programas de salud.

### 4.3. Discusión

Según (Vianey Jahayra Martínez-Mejía, Miguel Ángel Quiroga García, Gustavo Israel Martínez González, Emma Genoveva Aguiar Fuentes, 2020) “La percepción de la salud bucal puede ser influenciada por determinantes sociales como los culturales, apego al tratamiento dental, algunos hábitos alimenticios, si pertenecen a alguna etnia, características de la vivienda y la ocupación de la gestante” (Mejía, 2017)

Estos resultados se toman en cuenta y se confrontaron con una investigación realizada en Cuba en el Policlínico Pedro Díaz Coello. donde se determinó la caries como la principal enfermedad bucodental en mujeres embarazadas de todas las edades.

Sin embargo, es necesario determinar la prevalencia de las mujeres embarazadas adolescentes, ya que son las que popularmente descuidan su salud bucodental. La prevalencia de mujeres

adolescentes embarazadas se pudo determinar en un estudio realizado en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela por Isis Judith Fajardo Hernández, Genis José Ramos Escalante, Josué Aarón Padilla Maldonado, Sinia Coralía Andrade Sánchez, Yelba María Cuadra Morales afirman en sus resultados que "Un total de 14,008 nacimientos fueron atendidos en la Sala de Maternidad durante el año 2014, de los cuales 4,035 correspondían a madres adolescentes, con una prevalencia de 28.8%." (Sheha, 2018)

En una investigación realizada por el Dr. Marcos Chávez Fernández, Dra. Lizel Díaz del Mazo, Dra. Lisette Santos Toledo, Dra. Yanelis Urgellés Pére y Dra. Yaline María Lafita Lobaina se evidencia que las enfermedades periodontales ocupan un lugar preponderante como las enfermedades más frecuentes en la población adulta. Basándose en la literatura de diversos estudios transversales se ha revelado que durante el embarazo la enfermedad periodontal está asociada a retardos de crecimientos intrauterinos en un estudio en un Hospital Provincial Docente Belén,

Lambayeque – Perú realizado por (Sheylin Núñez- Aguinaga, Fabiola Gutiérrez -Romero, 2018) concluyendo que "Existe asociación entre enfermedad periodontal y retardo de crecimiento intrauterino en madres gestantes del tercer trimestre" (Nuñez, 2019)

Incluso se demostró en un estudio de cohorte, comparativo transversal realizado por CD, María. C. Pareja Vásquez que la periodontitis es un factor asociado a partos de niños con bajo peso y partos prematuros, evidenciando que las enfermedades periodontales son un posible factor de riesgo de partos prematuros y bajo peso.

La evidencia científica de un artículo de estudio descriptivo de corte transversal en la Consulta integral de embarazo del Policlínico "Santa Clara" entre marzo de 2015 y marzo de 2016, resultó en que "el nivel de conocimientos y de información de los Especialistas y las embarazadas sobre la enfermedad periodontal inflamatoria crónica y su relación con los resultados del embarazo, prematuridad y bajo peso neonatal, fue deficiente." Según Dra. Yeny Herrera Méndez, Dra. Katia Carrandi Garcia, Dra. Beatriz María Crespo

Echevarría, Dra. Rita Gisela  
Echevarría Martínez, Dra. Diana  
Rosa Mendoza Machin, Est. Claudia  
Cruz (Sánchez, 2019)

Tomando en cuenta la prevalencia de las mujeres adolescentes embarazadas como circunstancia para una enfermedad periodontal se constata en un estudio descriptivo de tipo transversal preexperimental realizado por (Cotis O., Arboleda, & Guerra, 2018) afirman que existe un impacto positivo en la intervención educativa Odontológica respecto al cuidado y control de la enfermedad periodontal en adolescentes embarazadas observándose motivación por parte de las involucradas. (Rigo, 2019)

Se demostró en un estudio transversal realizado (Eman Ali Abd El Moaty Sheha, 2018) que “el aumento de la obesidad y el sobrepeso antes del embarazo se correlacionan positivamente con la prevalencia de la enfermedad periodontal entre las mujeres embarazadas, y el embarazo también puede estar asociado con un mayor riesgo de enfermedad periodontal.” (Salih, 2020).

Es importante, patentizar la importancia de tratamientos

periodontales en embarazadas como lo manifiesta un trabajo de investigación realizado en ciudad de Frutillar, Chile, durante el año 2015, donde determina la necesidad de dichos tratamientos evidenciando que detectar la enfermedad periodontal “debe ser una parte fundamental del examen dental integral de las embarazadas, para mantener un estado de salud y prevenir futuras complicaciones en su condición de embarazo.” Según (Buenaño, 2019). En contraste, también se han realizado estudios en los que se afirma una asociación con el desapego a los tratamientos dentales durante el embarazo por creencias y costumbres de la gestante. (Gnoato, 2019). Identificaron que el 22% de una población de 65 gestantes, refiere no haber buscado tratamiento dental durante el embarazo por temor. (Paulina Norambuena, 2016)

#### **4.4. Conclusiones de los Investigadores.**

De lo manifestado, se concuerda que el nivel socioeconómico y el nivel de los estudios está relacionado con un apego y asistencia a un tratamiento aunque también es importante el factor de la ocupación de la gestante,

la zona de la gestante y el rol de jefe de familia, por ello se cree prudente y se está de acuerdo con artículos que afirman que es importante analizar el estado socioeconómico de las gestantes que estará influenciado por varios determinantes, culturales como creencias, mitos, costumbres o miedos con respecto a tratamientos bucodental, debido a carencias de información.

Así mismo, se concuerda con que la enfermedad periodontal asume un rol importante en la población adulta y basándose en las evidencias planteadas se refuta con los estudios que no refieren el grado de la enfermedad periodontal como un agente de relevancia y su impacto en el proceso intrauterino.

## 5. Conclusiones

Con respecto a la prevalencia de la salud bucodental en adolescentes embarazadas, se concluye que la enfermedad periodontal afecta significativamente a un alto porcentaje de embarazadas en Latinoamérica, y esto tiene que ver con más de una causa probable, como consecuencia, las diferentes afecciones que se presentan en las

distintas etapas del embarazo, así mismo, se evidencia que la deficiente higiene bucal es la encargada de aumentar la gravedad de la patología manifestándose en un prominente número de adolescentes y este se incrementa con su nivel cultural, social y de escolaridad.

Para finalizar, se declara que son necesarias nuevas investigaciones que evalúen diversas intervenciones educativas que permitan dar a las adolescentes embarazadas la respectiva capacitación y motivación para su cuidado, adhiriéndose a nuevos hábitos de higiene oral que permitirán mejorar la salud bucal y con ello la calidad de vida de las embarazadas.

## 6. Recomendaciones

Antes de finalizar, deseamos sugerir algunas recomendaciones en base a los resultados y las conclusiones que se llegó luego de la revisión de la literatura, a continuación, se enumera una serie de implementaciones que son vitales para mejorarla salud bucodental en las mujeres embarazadas:

- Fomentar el cepillado diario dos veces al día, durante al menos dos minutos con pasta dental fluorada.
- Realizar visitas y controles frecuentes al odontólogo de confianza
- Fomentar el conocimiento del impacto en salud oral y consumo de alimentos entre comidas.
- Incluir la salud oral en programas de prevención en pacientes gestantes adolescentes que tengan prevalencia con enfermedades periodontales.
- Fomentar la realización de programas educativos dirigidos a mejorar el estado de salud bucal de gestantes adolescentes.

## Bibliografía

- Arboleda. (2018). Obtenido de <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2018/1/art-3/>
- Artemisa. (2017). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip091b.pdf>
- Arturo. (2016). Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci_arttext)
- Baculima, J. (2015). Estudio transversal embarazo en adolescentes en el Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga Cuenca-Ecuador. *HJCA*, 5.
- Buenaño, P. (2019). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6879979/>
- Chj, R. (2018). Enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre del embarazo. *Medigraphic*, 9. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87253>
- Cochabamba Bolivia. (2018). Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci_arttext)
- Colins, F. (2018). Scielo. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2019000200172](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000200172)
- Colins, F. y. (2018). Scielo. Obtenido de <https://bmcresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-020-04998-3>
- Cotis O., A., Arboleda, Y., & Guerra, M. E. (2018). *Revista Cubana*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2018/cib182c.pdf>

- Dentistas. (2015). Obtenido de <https://www.consejodentistas.es/ciudadanos/informacion-clinica/tratamientos/item/1548-informacion-sobre-periodoncia.html>
- Eman Ali Abd El Moaty Sheha, H. E. (2018). Elsevier. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci_arttext)
- Fajardo, H. (2015). Prevalencia de embarazo en adolescentes, hospital Leonardo Martínez Valenzuela. Scielo, 11. Obtenido de <https://camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/6998>
- Gnoato, M. (2019). Scielo. Obtenido de <https://bmcrenotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-020-04998-3>
- Hernández. (2017). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec181e.pdf>
- Herrera, A. J. (2018). Scielo. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002018000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000200003)
- Isis Judith Fajardo Hernández, Genis José Ramos Escalante, Josué Aaron Padilla Maldonado, Sinia Coralía Andrade Sánchez, Yelba María Cuadra Morales. (2015). Prevalencia de embarazo en adolescentes, hospital Leonardo Martínez Valenzuela. Revista científica, 13.
- Manuel Ñauta, Bettysun García, Barbara Martínez, Johanna Ñauta. (2017). Embarazo en adolescentes en el Hospital de Especialidades Jose Carrasco Arteaga. Cuenca-Ecuador, 2015. Revista Médica HJCA, 2.
- Manzaba. (2019). Periodonpatías. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec181e.pdf>
- Martínez Vianey, Quiroga Miguel, Martínez Gustavo, Aguiar Emma. (2017). Determinantes sociales y percepción de salud bucal de las gestantes del Hospital Civil de Tepic. Revista de Salud Pública y nutrición, 3.
- Medina, B. (2019). Scielo. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852009000300004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000300004)
- Mejía. (2017). ResearchGate. Obtenido de [file:///C:/Users/Mi/Downloads/Respyn26-51-1-SM%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Mi/Downloads/Respyn26-51-1-SM%20(1).pdf)
- Nuñez, S. (2019). Scielo. Obtenido de [http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1864/kiru\\_9%281%292012\\_nu%c3%b1ez\\_gutierrez.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1864/kiru_9%281%292012_nu%c3%b1ez_gutierrez.pdf?sequence=3&isAllowed=y)



- Paulina Norambuena. (2016). ELSEVIER. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-clinica-periodoncia-implantologia-rehabilitacion-200-pdf-S0718539116000252>
- Rigo, L. (2019). Scielo. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2019000200172](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000200172)
- Salih, Y. (2020). BMC Research Notes. Obtenido de <https://bmcresearchnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-020-04998-3>
- Sánchez, S. C. (2019). Revista Usta Salud. Obtenido de [http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD\\_ODONTOLOGIA/article/view/1142](http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/1142)
- Sanitas. (2020). Obtenido de <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/enfermedades-periodontales-embarazo.html>
- Santibáñez Freg, María del Pilar; Herrera Basto, Emilio; Gernández Ortega, Miguel Angel; Pacheco Ríos, Aarón. (2015). Frecuencia de caries y enfermedad periodontal en embarazadas. Revista de la Facultad de Medicina UNAM, 2.
- Santibáñez, María Herrera, Emilio Gernández, Miguel Pacheco y Aarón. (2015). Frecuencia de caries y enfermedad periodontal en embarazadas. Biblioteca virtual em saude, 2.
- Scielo. (2018). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002018000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000200003)
- Sheha, A. E. (2018). International Journal. Obtenido de <http://journal.julypress.com/index.php/ijsn/article/view/207>
- Sheylin Núñez- Aguinaga, Fabiola Gutiérrez -Romero. (2018). Elsevier. Obtenido de <https://bmcresearchnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-020-04998-3>
- Tobar. (2016). determinación de las necesidades de tratamiento periodontal de mujeres gestantes. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip091b.pdf>
- Vianey Jahayra Martínez-Mejía, Miguel Ángel Quiroga García, Gustavo Israel Martínez González, Emma Genoveva Aguiar Fuentes. (2020). EuropePMC. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S1405887116301286>