



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

Conocimientos en Salud Oral de mujeres gestantes que acuden al Centro Médico Integral y Geronto Geriátrico del IESS de Azogues 2017.

Ponentes

Od. Esp .TANIA CORINA ALVAREZ ARTEAGA

Od. Esp. PAOLA ALEXANDRA ORDOÑEZ CRESPO

Od. ESTEFANIA RAQUEL RODRIGUEZ SANMARTIN

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

1. Determinar el conocimiento en salud oral de mujeres gestantes que acuden al Centro Médico Integral y Geronto Geriátrico del IESS de Azogues 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar

El conocimiento en salud oral

Medidas preventivas

Enfermedades bucales

Atención odontológica

Desarrollo dental

Trimestre de embarazo

Nivel educacional

Procedencia

Edad

Materiales y Métodos

Observacional

Transversal

Descriptiva

71

Anexo Nº 1: Cuestionario aplicado en el estudio

CUESTIONARIO DIRIGIDO A GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO MÉDICO INTEGRAL Y GERONTO GERIÁTRICO EN EL PERIODO 2017

De la manera más comedida me dirijo a ustedes futuras mamitas, para que respondan el siguiente cuestionario con toda la sinceridad y seguridad.

DATOS GENERALES

Nombre: _____

Número de Cédula: _____

Edad: _____

Procedencia: Urbana ___ Rural ___

Trimestre de embarazo: I trimestre ___ II trimestre ___ III trimestre ___

Nivel de Instrucción: Ninguna ___ Primaria ___ Secundaria ___ Educación Superior ___

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

- ¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en salud bucal?
 - Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - Flúor, pasta dental, leche
 - Cepillo, hilo dental, sellantes
- Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:
 - Antes del desayuno
 - Después del desayuno
 - Antes de acostarme
 - Después de todas las comidas
- ¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?
SI () NO ()
- ¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?
SI () NO ()

Medidas Preventivas

Enfermedades Bucales

Atención Odontológica

Desarrollo Dental

Trimestre de Embarazo

Nivel de Educación

Procedencia

Edad

Bueno

Regular

Malo

POBLACIÓN Y MUESTRA

• 109 gestantes

RESULTADOS

VARIABLE	VALOR	n	%
CONOCIMIENTO EN GENERAL DE SALUD ORAL	REGULAR	90	82.56%
CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS	REGULAR	62	56.88%
CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES BUCALES	REGULAR	70	64.22%
CONOCIMIENTO DE ATENCION ODONTOLOGICA	REGULAR	67	61.46%
CONOCIMIENTO DE DESARROLLO DENTAL	REGULAR	66	60.55%

VARIABLE	VALOR	n	%	p*
TRIMESTRE DE EMBARAZO	REGULAR	90	98,1	0,38
NIVEL DE EDUCACIÓN	REGULAR	82	89,3	0,91
PROCEDENCIA	REGULAR	87	94,8	0,25
EDAD	REGULAR	85	92,6	0,98

n: Frecuencia absoluta.

#: Frecuencia relativa.

p: Significancia estadística.

*: Prueba de Chi-cuadrado

CONCLUSIONES

Nivel de Conocimientos en
Salud Oral fue REGULAR



DATOS SOCIOLOGICOS

TRIMESTRE DE EMBARAZO

1 ero

2do

Prevalente 3ro

NIVEL DE EDUCACIÓN

Primaria

Secundaria

Prevalente Superior

PROCEDENCIA

Rural

Prevalente Urbana

EDAD

18 años o menos

19 a 25 años

Prevalente 26 años y mas

Enfermedades bucales

Trasmisibilidad bacteriana de madres a hijos

- Transmisión vertical
- Malos hábitos
- Ambiente propicio para caries

Periodontitis

- No disminuye calcio en dientes

- 2 y 8 mes de gestación
- Cambios vasculares y hormonales
- Homeostasis del periodonto:

- ✓ Vulnerabilidad a placa
- ✓ Gingivitis

Hábito de succión digital

- Cambios:
- Instinto innato: 29-32 semanas vida I.U
- Perpetúa con alteraciones emocionales
- Succión nutritiva y no nutritiva

- Cuba: Salud Oral y embarazo. Granada: 2012.
- Matesanz P, Molis P, Bascones A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Av En Periodoncia E Implantol Oral. 2008;20(1):11-25.
- Llorens J, Gancedo J, Ferrer M, et al. La enfermedad periodontal en el embarazo. Rev Periodontología Clínica y Quirúrgica. 2009;11(2):10-14.
- Palencia S, Sánchez A, Azorín C, et al. Cambios en la salud bucal de gestantes del sector rural que viven en el campo. Rev Periodontología Clínica y Quirúrgica. 2010;12(1):10-14.
- Lugo M, Pérez C, Escobar J, et al. Cambios en la salud bucal de gestantes durante los meses de octubre y noviembre de 2010. Chile: Universidad de Talca; 2010.

Atención odontológica

Vulnerabilidad por cambios sistémicos	Evitar exacerbación
Rx no causan daño	Manejo con precaución
Medicamentos	Susceptibilidad del embrión
Tratamientos de emergencia	1 ,2 y 3 trimestre
Tratamientos dentales	Segundo trimestre
Hipotensión	2 y 3 trimestres

- Echeverría S, Tili G. Tratamiento Odontológico Para Embarazadas. Sao Paulo: Librería Santos Editorial; 2011.
- Mcd H, Ocañas C, Mcd A, Alanís M. Directriz para el cuidado oral durante el embarazo. Dir ADM. 2012;69(1):10–14.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Tratamiento odontológico a embarazadas Guías de práctica clínica (GPC) [Internet]. Primera edición. Ecuador: 2015.
- García O, Medrano M. Atención odontológica en la mujer embarazada. Arch Investig Materno Infant. 2010;2(2):80–84.
- Jaramillo W. Farmacología Odontológica. Ecuador: Planta Grafica Monterrey



Desarrollo dental

3 semana de vida intrauterina:
cavidad bucal

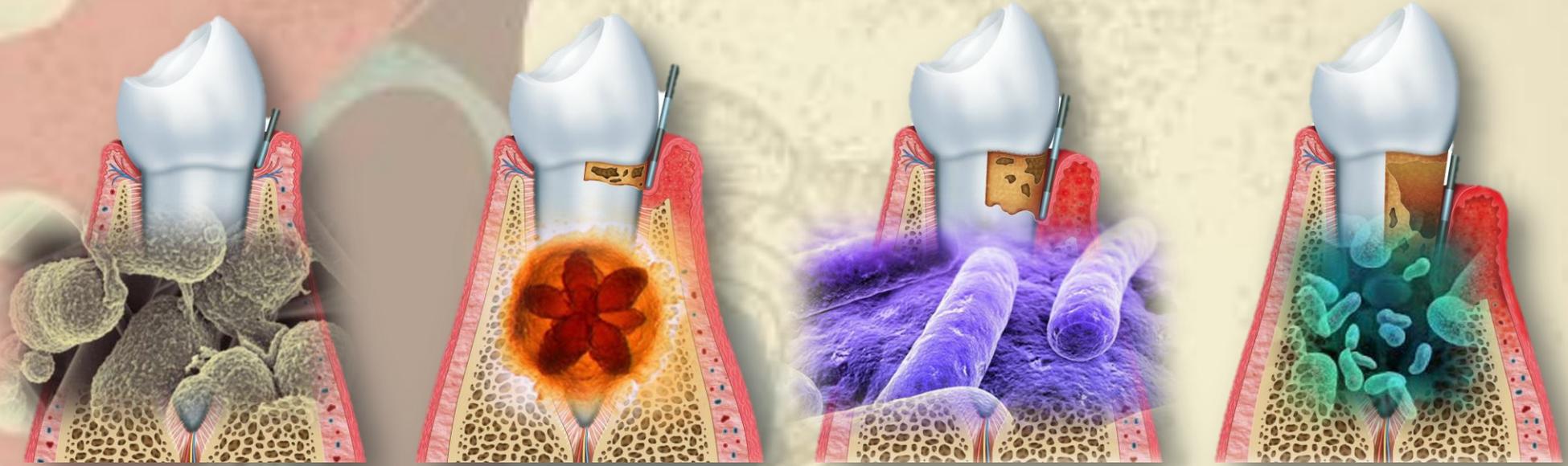
6 semana de vida intrauterina
formación dental

2 denticiones:
Decidua
permanente

- Echeverría S, Tili G. Tratamiento Odontológico Para Embarazadas. Sao Paulo: Librería Santos Editorial; 2011.
- Mcd H, Ocañas C, Mcd A, Alanís M. Directriz para el cuidado oral durante el embarazo. Dir ADM. 2012;69(1):10–14.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Tratamiento odontológico a embarazadas Guías de práctica clínica (GPC) [Internet]. Primera edición. Ecuador: 2015.
- García O, Medrano M. Atención odontológica en la mujer embarazada. Arch Investig Materno Infant. 2010;2(2):80–84.
- Jaramillo W. Farmacología Odontológica. Ecuador: Planta Grafica Monterrey

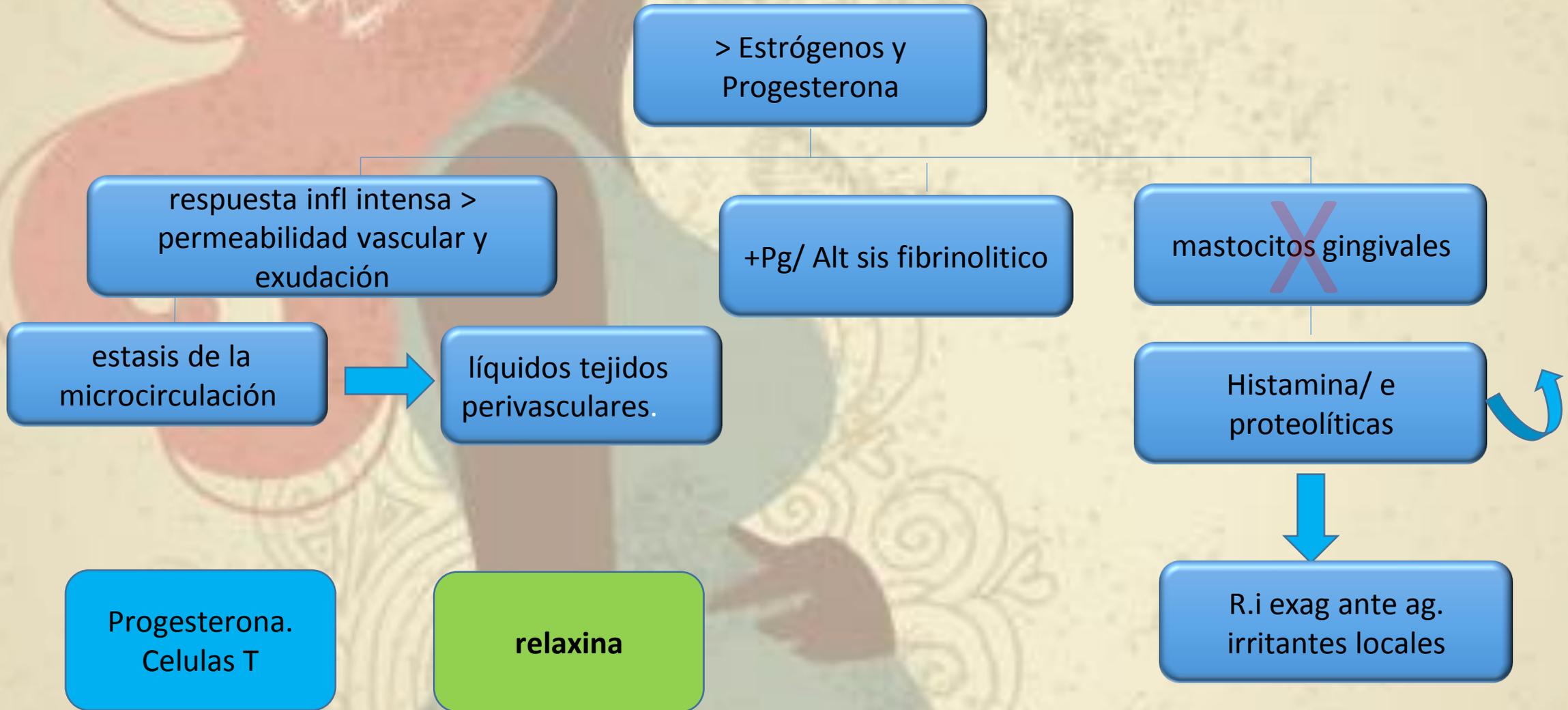


Enfermedad periodontal en el embarazo

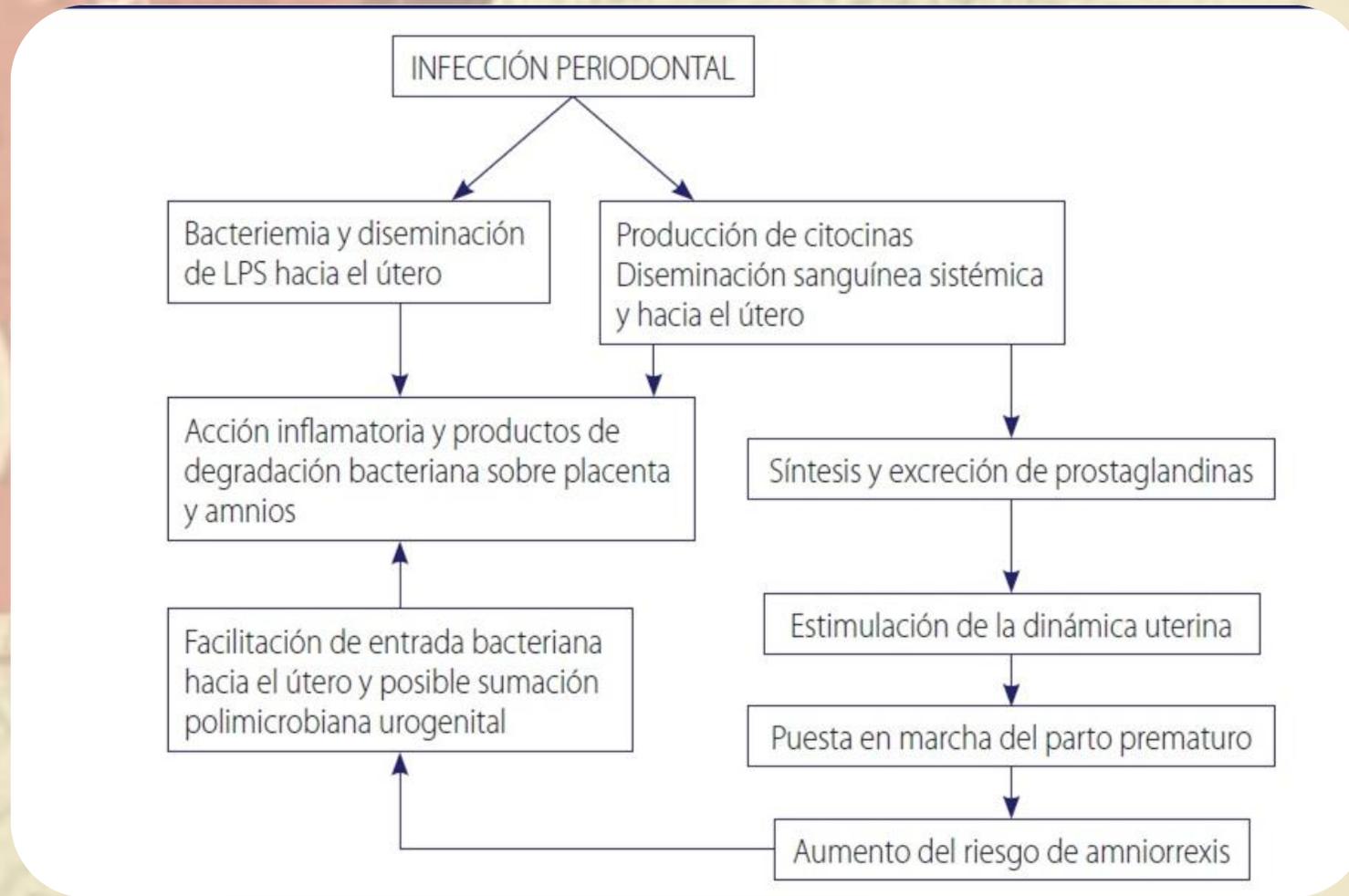


Prevotella intermedia *Actinomicetencomitans* *Aggregatibacter* *Porphyromona gingivalis*
Tenerella forsythia

Enfermedad periodontal en el embarazo



Enfermedad periodontal en el embarazo



Enfermedad periodontal en el embarazo

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN SEGÚN EL ESTADO PERIODONTAL PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE PARTO PREMATURO

