

INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Influencia de las enfermedades respiratorias y caries dental con la higiene bucal y la dieta en el Seguro Social Universitario Oruro

Influence of respiratory diseases and dental caries with oral hygiene and diet in the Seguro Social Universitario Oruro

Danitza Vallejos Gómez¹, Ana María Damian Flores², Milko Dante Rodríguez Espinoza³

RESUMEN

Objetivo: Determinar que influencia tienen las enfermedades respiratorias y caries dental con la higiene bucal y la dieta.

Métodos: Este estudio es cuantitativo, observacional de corte transversal, que tomó en cuenta a 477 estudiantes de la posta de Derecho Oruro entre las edades de 18 – 35 años, que acudieron a consulta en el área de medicina.

Resultados: 135 pacientes fueron diagnosticados con enfermedades respiratorias, para la muestra se tomó en cuenta a 69 pacientes ya que también presentaron caries dental a los cuales se realizó una encuesta, posteriormente se utilizó la prueba del chi cuadrado para establecer la influencia de las enfermedades respiratorias con la caries dental.

De acuerdo a la encuesta el 62% de los encuestados son de sexo femenino y el 38% son de sexo masculino. De los encuestados el 51% tiene una mala higiene bucal, el 42% tiene una higiene bucal regular y el 7% tiene una buena higiene bucal. El 44% de los pacientes encuestados tiene una mala dieta, 33% tiene una dieta regular y el 23% tiene una buena dieta.

Conclusiones: Se determinó que la mala higiene bucal y la mala alimentación tienen gran influencia con las enfermedades respiratorias y la caries dental, razón por la cual se debe realizar orientaciones, charlas educativas sobre la relación de ambos diagnósticos para poder disminuir o evitar en alguna medida las enfermedades respiratorias como la caries dental.

Palabras clave: Influencia, caries dental, infecciones.

ABSTRACT

Objective: Determine what influence respiratory diseases and dental caries have on oral hygiene and diet. Methods: This study is quantitative, observational, cross-sectional, which took into account 477 students from the Oruro law school between the ages of 18 - 35 years, who attended consultation in the area of medicine. Results: 135 patients were diagnosed with respiratory diseases, for the sample, 69 patients were taken into account since they also had dental caries, to whom a survey was carried out, subsequently the chi square test was used to establish the influence of respiratory diseases with dental caries.

According to the survey, 62% of the respondents are female and 38% are male. Of those surveyed, 51% have poor oral hygiene, 42% have regular oral hygiene and 7% have good oral hygiene. 44% of the patients surveyed have a poor diet, 33% have a regular diet and 23% have a good diet.

Conclusions: It was determined that poor oral hygiene and poor diet have a great influence on respiratory diseases and dental caries, which is why orientations and educational talks on the relationship of both diagnoses must be carried out in order to reduce or avoid respiratory diseases such as dental caries to some extent.

Keywords: Influence, dental caries, infections

¹ Médico General Seguro Social Universitario Estudiantil
<https://orcid.org/0009-0004-3551-4543>

² Odontóloga Seguro Social Universitario Estudiantil
<https://orcid.org/0009-0004-2511-2348>

³ Gerente de Servicio en Salud a.i. Seguro Social Universitario Oruro
<https://orcid.org/0009-0008-3916-7672>

Recibido el: 13-08-2024 - Aceptado para su publicación: 26-12-2024
Correo de contacto: Danitza Vallejos Gómez danitza.vallejos.gomez@gmail.com

DOI <https://doi.org/10.59918/sgvg1948tj70k>

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias altas o también conocidas como resfriado común, son las enfermedades más frecuentes que afectan a los humanos y es causada por una gran cantidad de virus. Las enfermedades respiratorias más habituales como son el resfriado común, la gripe, la neumonía e incluso las enfermedades pulmonares crónicas, pueden tener efectos tanto directos como indirectos en la salud bucodental. (1)

Se sabe que las enfermedades bucales o los malos hábitos bucales aumentan el riesgo de contraer infecciones respiratorias. Las técnicas modernas han demostrado la relación entre las enfermedades bucales y las infecciones del tracto respiratorio como la gripe, las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, el asma y la neumonía. (2) En los últimos tiempos, las bacterias bucales, en particular los patógenos periodontales, han sido identificados como contribuyentes importantes al desarrollo de muchas enfermedades, como las enfermedades respiratorias. Mantener una buena salud bucal está estrechamente relacionado con mantener una buena salud respiratoria, y lo contrario también es cierto. Varios factores como los hábitos alimentarios, el tabaquismo, la higiene bucal inadecuada, ciertas enfermedades y los medicamentos pueden alterar el equilibrio del microbiota bucal. (3) Cuando padecemos alguna de estas enfermedades respiratorias, es muy común que las vías respiratorias superiores se congestionen, lo que dificulta la respiración nasal normal. Como resultado, muchas personas tienden a respirar por la boca para obtener más oxígeno. La respiración oral puede llevar a la sequedad bucal, lo que aumenta el riesgo de caries dental y de enfermedades periodontales. Muchas enfermedades respiratorias afectan el sentido del gusto, lo que puede llevar a cambios en las preferencias alimentarias. Esto puede resultar en una mayor ingesta de alimentos azucarados o ácidos, lo que puede dañar el esmalte dental y aumentar el riesgo de caries. (4)

La salud bucodental desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades respiratorias, ya que existe una estrecha relación entre la cavidad oral y los pulmones. Con más de 1000 especies bacterianas presentes en el microbiota oral, mantener una buena salud bucal se convierte en un factor fundamental para garantizar la salud respiratoria. (4)

Además, la presencia de infecciones bucales, como la gingivitis y la periodontitis, se ha asociado con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias. Por lo tanto, mantener una buena salud bucal no solo es importante para la prevención de enfermedades orales, sino también para proteger la salud respiratoria.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es cuantitativo, observacional de corte transversal.

Se tomó en cuenta a 477 pacientes que acudieron a consulta a la posta de Derecho durante los meses de mayo a julio del año 2024, los datos fueron recolectados del sistema Lazzarus que tiene información demográfica y clínica de los cuales 135 pacientes fueron diagnosticados con resfriado común y para la muestra se tomó en cuenta a 69 de ellos ya que también acudieron a consulta por odontología obteniendo el diagnóstico de caries dental.

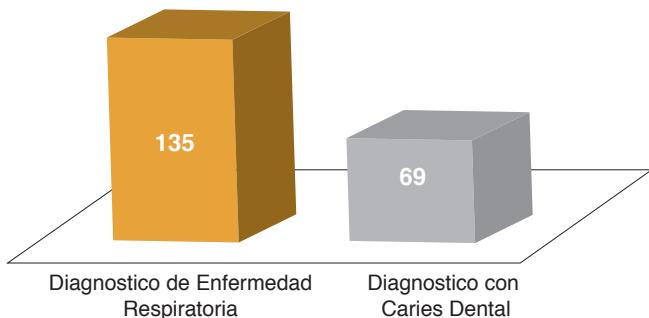
Cuadro 1. Resultados obtenidos de las encuestas realizadas

	BUENO	REGULAR	MALO	TOTAL
HIGIENE	5	29	35	69
DIETA	16	23	30	69
TOTAL	21	52	65	138

Fuente: Elaboración propia

Se obtuvo la información de los pacientes atendidos de mayo al mes de julio de 2024, posterior se clasificó a los pacientes que acudieron por enfermedades respiratorias (prevalencia de resfriado común) y caries dental. Se realizó una encuesta para los estudiantes que asistieron a consulta en ambos servicios, tanto a Medicina como a Odontología y que presentaron diagnóstico de enfermedad respiratoria y caries dental con preguntas cerradas, para valorar su causa.

Figura 1. Influencia de las enfermedades respiratorias con la caries dental, higiene bucal y la dieta



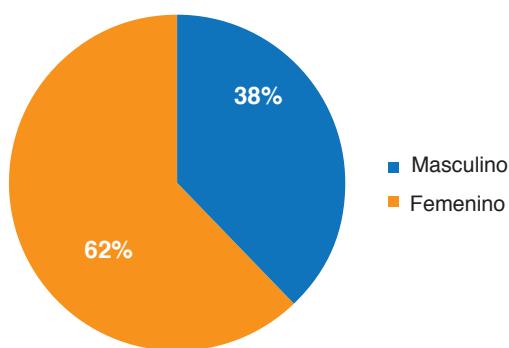
Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS

La población de estudio fueron 69 estudiantes de la Posta de Derecho.

Fig.2 Se muestra la cantidad de pacientes que presentaron un diagnóstico de enfermedad respiratoria (resfriado común) y caries dental, siendo esta la muestra de estudio, donde se observó que 43 pacientes son de sexo femenino y 26 de sexo masculino.

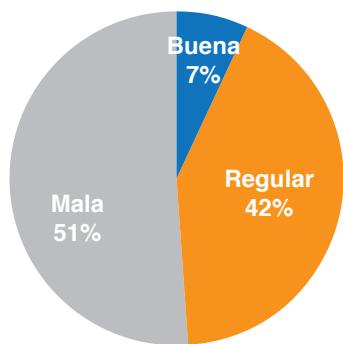
Figura 2. Pacientes por sexo



Fuente: Elaboración Propia

Fig. 3 Se observa que de los estudiantes encuestados el 51% tiene mala higiene bucal, el 42% tiene una higiene bucal regular y el 7% tiene buena higiene bucal.

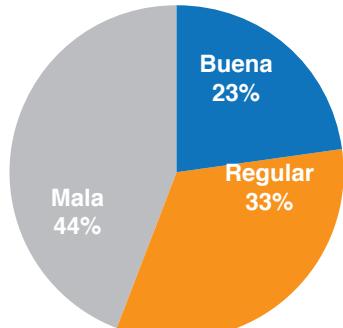
Figura 3. Higiene bucal



Fuente: Elaboración Propia

Fig. 4 Se observa que el 44% de los pacientes encuestados tiene mala dieta, el 33% tiene una dieta regular y el 23% tiene una buena dieta.

Figura 4. Dieta



Fuente: Elaboración propia

Una vez teniendo estos resultados se utilizó la prueba del chi cuadrado teniendo los siguientes resultados.

Primeramente, se obtendrá la frecuencia teórica esperada de cada uno de los datos de la tabla 1. Teniendo en cuenta un margen de error del 0.05

$$\hat{t} = \frac{\text{total de cada frecuencia}}{\text{tota de datos}}$$

Con esta fórmula se obtuvo la siguiente tabla.

Cuadro 2. Valores de la frecuencia teórica esperada

	BUENO	REGULAR	MALO
HIGIENE	10,5	26	32,5
DIETA	10,5	26	32,5

Fuente: Elaboración propia

Con la tabla se obtiene un grado de libertad de:

$$v/p = (n^o \text{ de filas}-1)*(n^o \text{ de columnas}-1)$$

$$v/p = (2-1)*(3-1)$$

$$v/p = 2$$

Con estos datos se calculará el chi cuadrado con la siguiente formula:

$$X^2 = \sum \frac{(\hat{f} - f)^2}{\hat{f}}$$

Obteniendo el siguiente resultado:

$$X^2 = 6.84$$

Con este resultado se compara con la tabla de distribución de chi cuadrado.

Para el grado de libertad de 2 se tiene el siguiente valor de la tabla de chi cuadrado:

$$X^2 = 5.99$$

Comparando los valores se tiene que:

$$6.84 > 5.99$$

Por lo que nos indica que la hipótesis alternativa según la prueba del chi cuadrado si tiene influencia con los datos obtenidos.

CONCLUSIONES

Se determinó que la mala higiene bucal y la mala alimentación tienen gran influencia con las enfermedades respiratorias y la caries dental razón por la cual se deben realizar orientaciones y charlas educativas sobre la relación de ambos diagnósticos

para poder disminuir o evitar en alguna medida las enfermedades respiratorias como la caries dental.

Viendo los resultados obtenidos con la prueba del chi cuadrado se puede determinar que las enfermedades respiratorias y la caries dental si tienen influencia con la higiene bucal y la dieta.

En relación a los 135 pacientes que presentaron enfermedades respiratorias (resfrió común) el 51% también presento caries dental.

De acuerdo a la encuesta el 62% de los encuestados son de sexo femenino y el 38% son de sexo masculino.

De los encuestados el 51% tiene una mala higiene bucal, el 42% tiene una higiene bucal regular y el 7% tiene una buena higiene bucal.

El 44% de los pacientes encuestados tiene una mala dieta, 33% tiene una dieta regular y el 23% tiene una buena dieta.

DISCUSIÓN

El presente estudio nos indica que existe influencia de la caries dental en los estudiantes de la posta de Derecho con enfermedades respiratorias. Los resultados indicaron que los estudiantes no son conscientes que las enfermedades respiratorias pueden llegar a afectar su bienestar bucal y viceversa. Se observa que no existe mucha información y este tipo de investigación no ha sido muy analizada, hay poca existencia de literatura, no se encontraron estudios realizados a estudiantes entre 18 a 35 años sobre la influencia de las enfermedades respiratorias en la caries dental, teniendo en cuenta solo trabajos referidos a la caries dental temprana en niños (5).

Se debe tomar en cuenta que los resultados son sólo para la muestra de estudio y no pueden ser representativos para otro tipo.

De acuerdo a los resultados obtenidos y limitaciones de este estudio, se puede concluir que los pacientes que presentaron un diagnóstico de enfermedades respiratorias fueron 135 pacientes atendidos en el área de Medicina General, de los cuales de acuerdo al total de pacientes 69 presentaron caries dental, lo cual nos muestra una prevalencia alta, razón por la cual se realizó un cuestionario para determinar las causas de acuerdo a la dieta e higiene bucal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fielbaum O HO. Enfermedades Respiratorias. 2nd ed. Ferrada FR, editor. Chile: Editorial Mediterráneo; 2022.

2. Lilly M S. El impacto de las enfermedades bucales en la salud respiratoria y la influencia de las infecciones respiratorias en el microbioma bucal. MediSur. 2017; 15(6).
3. Guzek A RZ. Factores etiologicos causantes de infecciones del tracto respiratorio inferior aisladas de pacientes hospitalizados. Revista Medica Hospital Nacional. 2015; 33(1-2): p. 37-44.
4. Hidalgo I DdEJPJ. La caries dental y algunos de los factores relacionados con su formación. Rev. Cub. Estomatología. 2007; 3(56-61).
5. L. SE. Prevalencia de la caries temprana de la infancia de niños con enfermedades respiratorias crónicas. Revista Chilena. 2012; 83(6).
6. Malo S RM. Prescripción antibiotica en infecciones respiratorias altas. 1inAnales. 2015; 82(6): p. 412-416.