

ANÁLISIS SOBRE LA INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA UTILIZACIÓN DE LOS AGENTES QUÍMICOS Y MECÁNICOS

Autores: Estudiantes del 1er año de la Cátedra de Prevención y Odontología Comunitaria I de la Carrera de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Asunción.

Resumen: La investigación realizada por la cátedra de Prevención y Odontología Comunitaria I direcciona hacia una realidad actual que ocurre en nuestro país, con relación al conocimiento de los agentes químicos y mecánicos más utilizados en el mercado para la correcta eliminación del biofilm dental. El objetivo de esta investigación es conocer y analizar la influencia de los medios de comunicación en la población sobre la correcta elección de los mismos para eliminar el biofilm dental. Se tomó como muestra 320 estudiantes de 16 a 18 años que asistieron a 12 instituciones educativas de la ciudad de Asunción. Los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los estudiantes, demostraron que la excesiva publicidad de los medios de comunicación ejerce influencia sobre el uso de los agentes químicos y mecánicos para la eliminación correcta del biofilm dental. En conclusión, no necesitamos de todos los productos químicos y mecánicos que el mercado nos ofrece, solo con un buen dentífrico básico, un buen cepillo convencional normal y una buena técnica, frecuencia y destreza manual lograremos la correcta higiene de la salud oral para mantener nuestros dientes libres de enfermedad.

Palabras clave: Biofilm dental, químicos, agentes.

Abstract: The research carried out by the chair of Community Prevention and Dentistry I addresses a current reality that occurs in our country, in relation to the knowledge of chemical and mechanical agents most used in the market for the correct elimination of dental biofilm. The objective of this research is specifically to know and analyze the influence of the media in the population on the correct choice of them to eliminate the dental biofilm. A sample was taken of 320 students from 16 to 18 years old who attended 12 educational institutions in the city of Asunción. The results obtained in the survey made to the students, showed that the excessive publicity of the media

influences the use of chemical and mechanical agents for the correct elimination of the dental biofilm. In conclusion, we do not need all the chemical and mechanical products that the market offers us, only with a good basic toothpaste, a good normal conventional brush and a good technique, frequency and manual dexterity we will achieve the correct hygiene of oral health to keep our teeth free of disease.

Keywords: Dental biofilm, chemicals, agents.

Introducción

La mayor parte de la población carece de instrucción y motivación en el área de la higiene bucal. No toma conciencia de la necesidad de dedicar tiempo para retirar de las superficies dentales el biofilm o bien la población recibe información incorrecta del mercado acerca de los agentes químicos y mecánicos utilizados para remover el biofilm dental.¹

Los dentífricos son los medios químicos más conocidos utilizados en la higiene oral, son cremas homogéneas de sólidos en agua que colaboran y que facilitan la eliminación del biofilm dental, complementando la acción mecánica del cepillo, y aportando principios activos con efectos sobre los dientes o sus tejidos de soporte.²

Los dentífricos contienen principios activos con efectos terapéuticos capaces de prevenir enfermedades como también regenerar lesiones de caries en estadios iniciales.² La mayoría de los dentífricos incluyen en su formulación una mezcla de principios activos para prevenir o tratar diferentes patologías como la caries, gingivitis, enfermedades periodontales e incluso para mejorar la estética dental a través de los dentífricos blanqueadores.³

Para que un dentífrico cumpla con su función de higiene debe contener en su formulación: Abrasivos (25% - 60) para facilitar el arrastre de los residuos alimenticios, remoción de manchas y pulido, entre ellos podemos encontrar, carbonato de calcio, hidro-fosfato de calcio, fosfato tri-calcio, bicarbonato de sodio, albumina, piedra pómez pulverizada, sílice y algunas resinas sintéticas; humectantes (20% - 40%) evita que los dentífricos se endurezcan al entrar en contacto con el aire; espesantes (1% - 2%) crean

un dentífrico denso y pegajoso; conservantes para evitar la contaminación bacteriana de los dentífricos; neutralizadores (3%) para regular el PH; aromatizantes (2%) para dar sabor agradable a los dentífricos, mentol, menta, canela, fresa, eucalipto, citrus y anís; edulcorantes (1% - 2%) no cariogénico, sorbitol y xilitol; colorantes (2%); agua (100%) y detergentes para producir la espuma que facilitan la remoción de los restos alimenticios.⁴

Los agentes quimioterapéuticos conocidos como (Enjuagues Bucales) desempeñan una función de complemento en los métodos mecánicos para la prevención y el tratamiento de las patologías Bucales.⁵ Reúnen características muy esenciales como ser: Disminuir la formación del biofilm dental; disminuir la velocidad a la que se forma el sarro (la placa endurecida) en los dientes; prevenir la formación de caries dental y refrescar el aliento.

Existen dos tipos de enjuagues bucales:

Los enjuagues bucales terapéuticos: ayudan a disminuir el biofilm dental, la gingivitis, la caries y el mal aliento. Los que contienen flúor contribuyen a prevenir o reducir la caries dental.

Los enjuagues cosméticos: Controlan o disminuyen temporalmente el mal aliento y dejan la cavidad oral con un sabor agradable, pero no solucionan las causas del mal aliento, tampoco eliminan las bacterias causantes del mismo, biofilm dental, la gingivitis o la caries.

El cepillo dental es el principal medio mecánico para la buena remoción del biofilm dental, consta de las siguientes partes: una con cerdas agrupadas en penachos, con puntas redondeadas de nylon, miden de 10 a 12 mm , según su dureza las cerdas pueden ser suaves, medias y duras; mango (recto, angulado, acodado, acodado angulado y flexible). Según el tamaño los cepillos pueden ser grandes, medianos y chicos y su perfil puede ser plano, cóncavo o convexo.⁴

Con los estudios realizados a largo plazo se ha demostrado que la modificación del diseño convencional, como ser, la configuración del mango, la cabeza, y la disposición de las cerdas ha mejorado notablemente la eliminación del biofilm dental.⁵⁻⁷

La ADA (ASOCIACION ODONTOLOGICA AMERICANA) considera que no existe hasta hoy un diseño de cepillos superior a otro; pero tienen pruebas clínicas que relacionan la disminución del biofilm dental y la gingivitis.¹

La frecuencia y eficacia del cepillado contribuye a la correcta eliminación del biofilm dental.³

Esta investigación tiene por objeto conocer los agentes químicos y mecánicos, más utilizados en el mercado y analizar la influencia de los medios de comunicación en la población sobre la correcta elección de los mismos para eliminar el biofilm dental.

Material y método

El diseño de la investigación es observacional, descriptivo de corte transversal. Se tomó como muestra 320 estudiantes de 16 a 18 años que asistieron a 12 instituciones educativas de la ciudad de Asunción. Se aplicaron encuestas escritas realizadas por los estudiantes del 2do año de la Carrera de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Asunción, bajo supervisión de los docentes de la Cátedra de Prevención y Odontología Comunitaria II. Las variables estudiadas fueron marca comercial de enjugues bucales, dentífricos y cepillos dentales. Los datos fueron analizados y procesados en una planilla Excell 2016. El tipo de muestreo es no probabilístico. Se aclaró a los encuestados que sus respuestas estén basadas en la difusión de los medios de comunicación con respecto a estos productos, ya sean por TV, radio, redes sociales, revistas o cualquier propaganda que reciben a diario.

Resultados

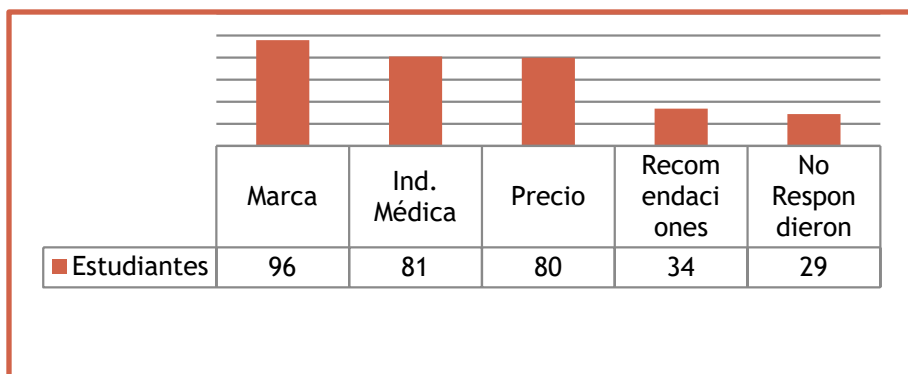
De los 320 encuestados, 254 estudiante respondieron que es importante para ellos la marca de la pasta dental, mientras que 66 estudiantes respondieron que no.

Con respecto a la elección de la pasta dental, 205 estudiantes eligieron de acuerdo a la calidad, 49 estudiantes tuvieron en cuenta el precio, 46 estudiantes el sabor y en una menor cantidad 20 estudiantes respondieron por otros factores.

En la utilización de enjuague bucal se detectó que una mayor cantidad de encuestados 183 estudiantes no lo utilizan diariamente y solo 137 estudiantes respondieron que sí, arrojando una mínima diferencia entre los que no la utilizan.

De los encuestados, 96 estudiantes respondieron que a la hora de elegir un enjuague bucal en el mercado tienen en cuenta la marca, 81 estudiantes por indicación médica, 80 estudiantes por el precio, 34 estudiantes por recomendaciones de otros, mientras que 29 estudiantes no han respondido. Gráfico 1.

Gráfico 1. Elección de enjuagues bucales.



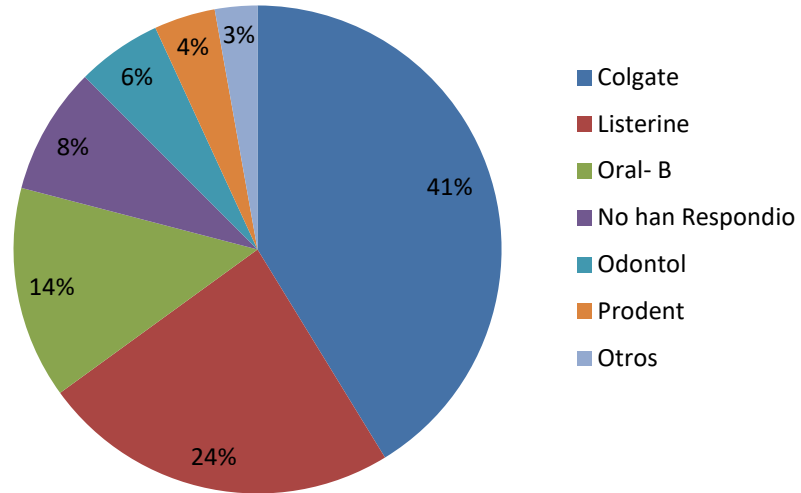
Del total de encuestados, 286 estudiantes respondieron que el cepillo dental si influye en la remoción de los restos de alimentos en los dientes mientras que en una menor proporción 34, respondieron que no.

En cuanto a la preferencia de marca de la pasta dental, resultó que 238 estudiantes prefieren la marca Colgate, 43 la marca Oral-B y en una menor cantidad 39 la marca Kolynos.

De los 320 encuestados, 132 estudiantes respondieron que utilizan el enjuague bucal de la marca Colgate, 76 la marca Listerine, 45 la marca oral B, 27 no han respondido

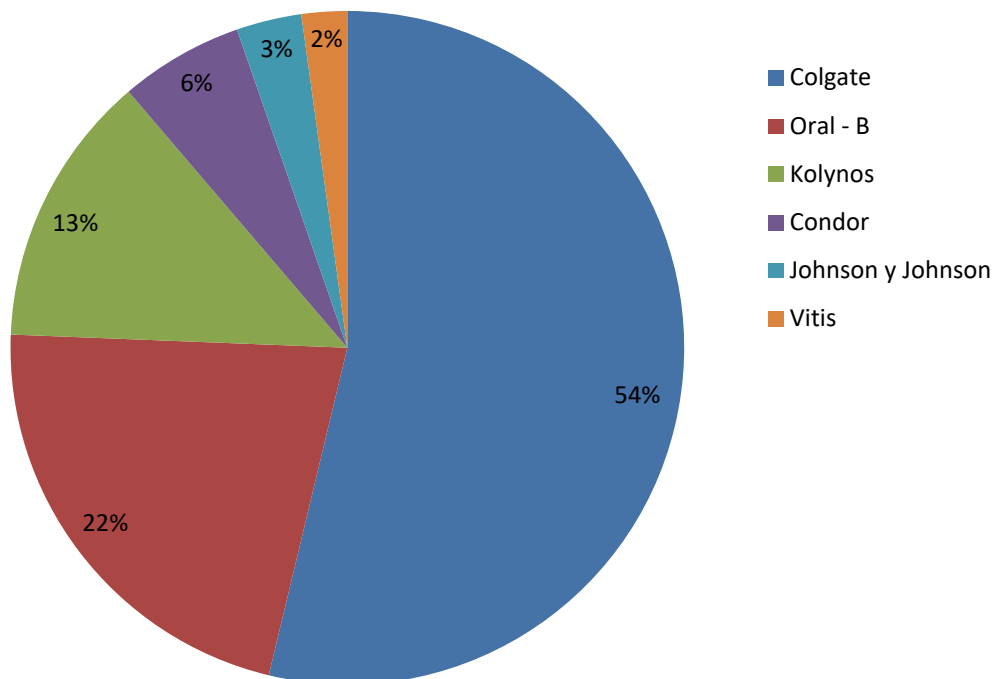
que marca, 18 la marca odontol, 13 de la marca Prodent y en menor cantidad 9 utilizan otros tipos de enjuagues. Gráfico 2.

Gráfico 2. Marca de enjuagues bucales



De los 320 encuestados, 172 estudiantes respondieron que prefieren la marca de cepillos de la Colgate, 70 la marca Oral – B, 42 la marca Kolynos, 19 la marca condor, 10 la marca johnson y Johnson y en menor cantidad 7 respondieron la marca vitis. Gráfico 3.

Gráfico 3. Preferencia de cepillos dentales.



Del total de encuestados, 258 estudiantes han respondido que la elección de los medios químicos y mecánicos lo realizaban en relación a la influencia de anuncios publicitarios que recibían a diario en las redes sociales, tv y carteles en general; esto equivale al 81%, mientras que 62 estudiantes lo hacían bajo prescripción de su odontólogo lo que se traduce al 19% del total.

Discusión

Después de realizar una significativa revisión bibliográfica sobre los agentes químicos y mecánicos más utilizados en el mercado para el control del biofilm dental se observó que diferentes estudios de investigación clínica y laboratorial realizados desde 1940-1990 (International Association of dental Research y la American Association of dental Research), han aumentado sus estudios en calidad y número, llevándolos hacia una fuerza impulsora adicional para la comercialización de los mismo.¹

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos de los 320 estudiantes de 16 a 18 años que asistieron a 12 instituciones educativas de la ciudad de Asunción, hemos corroborado que los medios de comunicación tienen influencia sobre los mismos en la utilización de los agentes químicos y mecánicos, es necesario tener en cuenta el seguimiento de los cambios de conducta para reforzar de manera continua la motivación.

Sin embargo otros estudios realizados acerca de los Aspectos de salud pública del control mecánico de placa; afirman que los programas educativos de higiene oral sólo mantienen los cambios de conducta a largo plazo mediante el refuerzo continuado y las técnicas de motivación.¹¹ Los medios de comunicación de masas pueden mejorar los conocimientos de la población pero no consiguen cambios de hábitos o comportamientos.

Conclusión

Los resultados obtenidos en la encuesta realizada a 320 estudiantes jóvenes de la educación media, demostraron que la excesiva publicidad de los medios de comunicación ejerce influencia sobre el uso de los agentes químicos y mecánicos para la eliminación correcta del biofilm dental.

Para mantener nuestros dientes libres de enfermedades no necesitamos de todos los productos químicos y mecánicos que el mercado nos ofrece, solo con un buen dentífrico básico, un buen cepillo convencional normal y una buena técnica, frecuencia y destreza manual lograremos la correcta higiene de la salud oral.

Referencias bibliográficas

- 1) Norman O. Harris. Odontología Preventiva Primaria. 2da edición. Colombia – Bogotá. El manual moderno; 1982.
- 2) Simon Katz. Odontología Preventiva en acción. 3ra edición. Buenos Aires – Argentina. Editorial Medica Panamericana; 1989.
- 3) Herazo Acuña, Benjamín. Clínica del sano en odontología (4a. ed.). Bogotá, CO: Ecoe Ediciones, 2012
- 4) Galindo, Carlos, Romo, Concepción, Heredia, Manuela. Técnicas de ayuda odontológica y estomatológica. Madrid: Macmillan Iberia, S.A.; 2009.
- 5) Jiménez Romera, María Emilia. Odontopediatría en atención primaria. Málaga, ES: Editorial Publicaciones Vértice, 2012.
- 6) Matiz Cuervo, Jimmy. Odontología geriátrica. Bogotá, COLOMBIA: Editorial El Manual Moderno Colombia, 2016.
- 7) Duggal, Monty, Cameron, Angus, and Toumba, Jack. Odontología pediátrica. México, D.F., MX: Editorial El Manual Moderno, 2014
- 8) Bertha Higashida. Odontología Preventiva . 2da Edicion. New York – EE.UU. McGraw-Hill Interamericana; 2009.
- 9) Thomas Seif . Cariología: Prevención, Diagnóstico y tratamiento contemporáneo de la caries dental). 1ra Edicion. Caracas –Venezuela. Actualidades medico odontológicas latinoamericana, C.A.; 1997.
- 10)Bascones A, Morante S. Antisépticos orales: Revisión de la literatura y perspectiva actual. Avances en Periodoncia [Internet]. 2006 Abr [citado 2017 Ago 01] ; 18(1): 21-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852006000100004&lng=es.

11) Manau Carolina, Zabalegui Ión, Noguero Blas, Llodra Juan C., Rebelo Helena, Echevarría José J. et al . Control de placa e higiene bucodental: Resumen de los resultados del 1er Workshop Ibérico. RCOE [Internet]. 2004 Abr [citado 2017 Ago 01] ; 9(2): 215-223. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000200006&lng=es