



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

**PROYECTO DE PROMOCIÓN DE SALUD ORAL EN ADULTOS DEL
BARRIO SAN SALVADOR, QUITO**

Profesora

Dra. Pilar Gabela

Autora

Kimberly Michelle Yopez Medina

2024

Resumen

La problemática en salud pública relacionada con la salud oral es compleja y afecta a diversas poblaciones a nivel mundial. Esta problemática se manifiesta principalmente en la alta prevalencia de enfermedades bucodentales, la desigualdad en el acceso a servicios odontológicos, y la falta de conocimiento adecuado sobre prácticas de higiene oral. En respuesta a estos desafíos, se llevó a cabo un proyecto de promoción de la salud oral dirigido a adultos residentes en el barrio San Salvador, Quito, mediante un programa integral de educación y prevención de enfermedades dentales. **Objetivo:** Este programa incluye el desarrollo de talleres educativos sobre técnicas de cepillado y el uso del hilo dental, con el objetivo de disminuir la carga bacteriana y prevenir problemas periodontales. Además, se propuso fomentar prácticas regulares de cuidado oral mediante la distribución de kits de higiene dental. La implementación de estos talleres y la distribución de kits de higiene oral demostrarían una mejora significativa en la salud bucal de los participantes. **Metodología:** Para abordar esta problemática, el proyecto tuvo un enfoque cualitativo, donde se realizaron encuestas, para evaluar el conocimiento sobre salud oral, las prácticas de higiene bucal, el acceso a servicios de salud dental y la percepción sobre la implementación de un proyecto de promoción de salud oral en la comunidad. **Resultados:** las encuestas revelaron que el conocimiento sobre salud oral entre los residentes es limitado. Se identificaron varias deficiencias en el cuidado de la salud oral, exacerbadas por limitaciones socioeconómicas que restringen el acceso a la atención odontológica, se pudo determinar que la problemática en salud pública relacionada con la salud oral en esta comunidad podría abordarse eficazmente mediante un programa educativo específico. **Conclusiones:** Se identificó que los habitantes del barrio San Salvador enfrentan múltiples limitaciones sociales, económicas y culturales, las cuales derivan en un conocimiento insuficiente sobre salud oral y en prácticas de higiene bucal inadecuadas. Estos factores tienen el potencial de afectar negativamente la vida diaria y la calidad de vida en general. Por lo tanto, resulta fundamental la implementación de programas de educación y prevención orientados a la promoción de la salud oral. La continuidad y ampliación de este proyecto podrían contribuir de manera significativa a la mejora de la calidad de vida de los

residentes del barrio San Salvador. **Palabras claves** Salud oral, Prevención de enfermedades dentales, enfermedades bucodentales.

Abstract

Public health problems related to oral health are complex and affect diverse populations worldwide. These problems are mainly manifested in the high prevalence of oral diseases, inequality in access to dental services, and lack of adequate knowledge about oral hygiene practices. In response to these challenges, an oral health promotion project was carried out aimed at adults living in the San Salvador neighborhood of Quito, through a comprehensive education and prevention program for dental diseases. **Objective:** This program includes the development of educational workshops on brushing techniques and the use of dental floss, with the aim of reducing bacterial load and preventing periodontal problems. In addition, it was proposed to promote regular oral care practices through the distribution of dental hygiene kits. The implementation of these workshops and the distribution of oral hygiene kits would demonstrate a significant improvement in the oral health of the participants. **Methodology:** To address this issue, the project had a qualitative approach, where surveys were conducted to assess oral health knowledge, oral hygiene practices, access to dental health services, and perceptions about the implementation of an oral health promotion project in the community. **Results:** The surveys revealed that oral health knowledge among residents is limited. In addition, several deficiencies in oral health care were identified, exacerbated by socioeconomic limitations that restrict access to dental care. It was also determined that the public health problem related to oral health in this community could be effectively addressed through a specific educational program. **Conclusions:** It was identified that the inhabitants of the San Salvador neighborhood face multiple social, economic, and cultural limitations, which result in insufficient knowledge about oral health and inadequate oral hygiene practices. These factors have the potential to negatively affect daily life and overall quality of life. Therefore, the implementation of comprehensive education and prevention programs aimed at promoting oral health is essential, especially in communities with limited access to dental services and educational resources. The continuity and expansion of this project

could contribute significantly to the improvement of the quality of life of the residents of the San Salvador neighborhood. **Keywords** Oral health, Prevention of dental diseases, oral diseases.

ÍNDICE

1	Planteamiento del problema	7
2	Justificación	9
3	Objetivos	10
3.1	Objetivo General	10
3.2	Objetivo Especifico	10
4	Marco teórico	11
4.1	Definición	11
4.2	Impacto de las enfermedades bucales	11
4.3	Enfermedades Bucodentales Comunes	11
4.4	Gingivitis	11
4.5	Periodontitis	12
4.6	Caries Dental	12
4.7	Impacto de las enfermedades periodontales	12
5	Causas de las enfermedades bucodentales	13
5.1	Higiene oral	13
5.2	Dieta alta en azúcares	13
5.3	Tabaquismo	14
5.4	Falta de acceso a la atención dental	14
6	Consecuencias de las enfermedades bucodentales	14
6.1	Dolor y sensibilidad	15
6.2	Pérdida de piezas dentales	15
6.3	Infecciones	15
6.4	Problemas estéticos	16
6.5	Infecciones sistémicas	16
6.6	Impacto psicológico y social	17
7	Medidas de Prevención	17
7.1	Higiene Oral Personal	18
7.2	Dieta Saludable	18
7.3	Intervenciones Profesionales	18
8	Promoción de la Salud Oral	19
8.1	Estrategias de Intervención en la Comunidad	19

9	Análisis del proyecto.....	20
10	Impacto Esperado	20
10.1	Problemas Observados	20
11	Justificación de la Implementación	21
12	Metodología.....	21
12.1	Introducción	21
12.2	Descripción de participantes	22
12.2.1	Cálculo de la muestra:	22
12.2.2	Criterios de Inclusión:.....	22
12.2.3	Criterios de Exclusión:.....	22
13	Variables de estudio y Operacionalización	22
14	Materiales y métodos.....	23
14.1	Instrumento de recolección	23
14.2	Recolección de datos	23
14.3	Técnicas para analizar los datos	24
15	Resultados.....	24
16	Discusión.....	28
17	Propuesta del proyecto.....	30
18	Conclusiones.....	42
19	Recomendaciones.....	43
20	Referencias.....	45
21	Anexos	51

1 Planteamiento del problema

La salud oral es un componente esencial del bienestar general, este es crucial para la capacidad de hablar, masticar y deglutir correctamente, también influye en la apariencia estética y la autoestima de cada persona. Conservar una adecuada salud dental requiere hábitos de limpieza oral, como son las técnicas de cepillado, el uso correcto del hilo dental y consultas periódicas al odontólogo para tratamientos, revisiones, y limpiezas dentales. (Coll et al., 2020)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades orales afectan alrededor de 3.5 mil millones de personas en todo el mundo. La caries dental en dientes permanentes es la enfermedad más común, afectando al 44% de la población mundial. Además, las graves afecciones periodontales, pueden resultar en la pérdida de piezas dentales, afectando a casi el 10% de la población global. (World Health Organization, 2020).

La cavidad bucal se encuentra expuesta al medio externo, lo que la hace susceptible a la colonización por agentes infecciosos. Entre las causas que pueden producir enfermedades orales se encuentran la mala técnica de cepillado, el consumo de alimentos cariogénicos, los factores socioeconómicos, el consumo de sustancias y su relación con las enfermedades sistémicas. Estos factores pueden contribuir al desarrollo de condiciones como caries dental, enfermedades periodontales y otras afecciones bucales. (Pathak et al., 2021).

Un estudio realizado por el Ministerio de Salud Pública (MSP) indica las consecuencias por malos hábitos de salud oral, en donde el 70% de los adultos mayores de 35 años presenta caries dental no tratada, el 55% de los adultos sufre de algún grado de enfermedad periodontal, el 40% ha perdido al menos un diente debido a problemas de salud oral y solo el 25% de la población adulta visita al dentista regularmente (Ministerio de Salud Pública, 2019).

En un estudio epidemiológico sobre la prevalencia de caries dental, realizado en Quito por Ramírez & Ortiz, en el año 2020, se observó una muestra de 500 adultos de diferentes barrios de Quito. Los resultados mostraron que el 68% de los participantes presentaban caries dental, con una mayor prevalencia en individuos de bajos ingresos y aquellos con menor acceso a servicios de salud dental. Por lo tanto, se determinó que la caries dental tiene alta prevalencia en adultos de bajos ingresos y con menor acceso atención odontológica.

Es importante realizar un proyecto de salud pública sobre promoción de salud oral en adultos ya que se debe concientizar a la población sobre los cuidados necesarios para prevenir ciertas enfermedades, Por lo tanto, mejorar la salud oral puede tener importantes beneficios sistémicos para el cuerpo, contribuir a la prevención de diversas enfermedades y, en consecuencia, impactar positivamente en la sociedad y en la calidad de vida de las personas. (Fiorillo,2019).

2 Justificación

La salud oral se define como el estado en el cual los dientes, encías y toda la estructura de la cavidad oral están libres de enfermedades como la caries dental, la enfermedad periodontal, el cáncer oral y las infecciones bucodentales (Peres et al., 2019). Asimismo, esta es vital no solo para la salud física, sino también para el bienestar emocional y social (Gupta et al., 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud oral es fundamental para la capacidad de hablar, masticar, sonreír y mostrar emociones (World Health Organization, 2022). La buena salud oral implica una combinación de hábitos de higiene adecuados, una dieta saludable y visitas regulares al dentista para la prevención de enfermedades bucodentales.

Un estudio realizado por (Dye et al., 2019) encontró que las intervenciones comunitarias en salud oral pueden reducir significativamente la prevalencia de caries y enfermedades periodontales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha subrayado la necesidad de programas de promoción de la salud oral como parte integral de la salud pública global (World Health Organization, 2020).

El objetivo principal de este proyecto es mejorar la salud oral de los adultos en el barrio San Salvador mediante la implementación de un programa integral de promoción de la salud oral. Este programa incluirá actividades educativas para aumentar el conocimiento sobre prácticas de higiene bucal. De igual manera, se pretende realizar talleres y charlas en el barrio, así como distribuir materiales de higiene oral (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Este proyecto tendrá un impacto significativo y positivo en la calidad de vida de la población. La salud bucodental no solo afecta la capacidad de comer, hablar y socializar sin dolor ni incomodidad, sino que también está vinculada a la salud general del organismo. Al mejorar la salud oral, se espera reducir la incidencia de estas enfermedades y aumentar el bienestar general de la comunidad (World Health Organization, 2020).

3 Objetivos

3.1 Objetivo General

Promover la salud Oral en adultos del barrio San Salvador, Quito, a través de un proyecto de educación y prevención de enfermedades dentales.

3.2 Objetivo Especifico

Determinar el conocimiento sobre salud oral en los adultos residentes en el Barrio San Salvador, Quito

Desarrollar un programa de educación sobre salud oral dirigida a los adultos que viven en el barrio San Salvador, Quito.

Diseñar talleres educativos sobre las técnicas de cepillado y el uso del hilo dental, para disminuir la carga bacteriana y problemas periodontales, en los adultos del barrio San Salvador, Quito.

Fomentar prácticas regulares de cuidado oral mediante la distribución de kits de higiene oral en los adultos del barrio San Salvador, Quito.

4 Marco teórico

4.1 Definición

Según, World Health Organization, 2020 la salud oral se define como un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la cavidad bucal y las estructuras adyacentes. Este concepto enfatiza no solo la ausencia de enfermedades bucodentales, sino también la capacidad para masticar, hablar y sonreír sin dolor ni incomodidad.

4.2 Impacto de las enfermedades bucales

Las enfermedades bucodentales continúan siendo un problema prevalente a nivel mundial y local. Entre estas, las enfermedades periodontales y las caries dentales son las más comunes y representan una carga significativa para la salud pública. (Glick et al., 2017).

A nivel mundial, la prevalencia de enfermedades periodontales severas es de aproximadamente 10.8%, afectando a más de 796 millones de personas (Oral Disorders Collaborators, 2020). Por lo mismo, la población adulta presenta signos de enfermedades periodontales y caries no tratadas, lo cual impacta negativamente su calidad de vida y productividad (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019).

4.3 Enfermedades Bucodentales Comunes

Las enfermedades más frecuentes que se encuentran en la cavidad oral incluyen la gingivitis, la periodontitis y la caries dental, estas son causantes de diferentes patologías en boca. (Carranza & Newman, 2014).

4.4 Gingivitis

La gingivitis es una inflamación de las encías, generalmente causada por la acumulación de placa bacteriana en la superficie de los dientes. Los síntomas comunes incluyen encías enrojecidas, hinchadas y que sangran con facilidad,

especialmente al cepillarse los dientes o usar hilo dental (Chapple et al., 2018). Si no se trata, la gingivitis puede progresar a periodontitis, una forma más grave de enfermedad periodontal.

4.5 Periodontitis

La periodontitis es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta los tejidos de soporte del diente, incluyendo el hueso alveolar. Es una progresión de la gingivitis no tratada y puede llevar a la pérdida de los dientes si no se maneja adecuadamente. Los signos de periodontitis incluyen la formación de bolsas periodontales, pérdida de hueso, y movilidad dental (Kinane, Stathopoulou, & Papapanou, 2017).

4.6 Caries Dental

La caries dental es una enfermedad infecciosa multifactorial que resulta en la desmineralización y destrucción de los tejidos duros del diente. Es causada por la producción de ácidos por parte de las bacterias presentes en la placa dental, que fermentan los carbohidratos de la dieta (Petersen, 2018). Las caries pueden llevar a dolor, infecciones y, en casos severos, a la pérdida del diente afectado.

4.7 Impacto de las enfermedades periodontales

Estudios recientes han comparado la prevalencia y el impacto de las enfermedades periodontales en diferentes regiones. Por ejemplo, (Bernabé et al. 2020) encontraron que la carga de estas enfermedades es significativamente alta en países de ingresos bajos y medios debido a la falta de acceso a servicios de salud dental y a la baja prioridad dada a la salud oral en las políticas públicas. En Ecuador, un estudio realizado por Vallejo et al. (2019) indica que más del 60% de los adultos mayores de 35 años tienen algún grado de periodontitis, con una mayor prevalencia en áreas rurales comparadas con urbanas.

5 Causas de las enfermedades bucodentales

Las causas de las enfermedades bucodentales son multifactoriales e incluyen tanto factores biológicos como conductuales y socioeconómicos. La acumulación de placa bacteriana es el principal factor etiológico de las enfermedades periodontales y caries dentales. Sin embargo, factores como la mala higiene oral, el consumo de dietas altas en azúcares, el tabaquismo y el consumo de alcohol agravan el riesgo (Petersen & Ogawa, 2018). Además, la falta de acceso a servicios de salud dental y la baja educación en higiene oral contribuyen significativamente a la prevalencia de estas enfermedades en comunidades vulnerables (Peres et al., 2019).

5.1 Higiene oral

La higiene oral se refiere a las prácticas y hábitos diarios que ayudan a mantener la boca, los dientes y las encías saludables. Estas prácticas incluyen el cepillado de los dientes, el uso del hilo dental, el enjuague bucal y las visitas regulares al dentista para limpiezas y chequeos. Una higiene oral adecuada es fundamental para prevenir enfermedades bucodentales como la caries dental, la gingivitis y la periodontitis. (Williams, M., & Lee, S., 2020).

En este estudio realizado por Johnson, L., Smith, R., & Brown, P. (2019) se investigó la relación entre las prácticas de higiene oral y la prevalencia de caries dental en los adultos residentes de Florida, los resultados mostraron una fuerte correlación entre una higiene oral deficiente y un aumento en la incidencia de caries.

5.2 Dieta alta en azúcares

Una dieta alta en azúcares se refiere a la ingesta frecuente de alimentos y bebidas que contienen altos niveles de azúcares añadidos o naturales. Esta dieta se ha relacionado con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades

bucodentales como la caries dental y la enfermedad periodontal. (Sheiham, A., & James, W. P., 2020)

Se efectuó una revisión sistemática, donde se analizó el impacto del consumo de azúcar en la prevalencia de caries dental. Moynihan, P., et al 2023 concluyó que una dieta alta en azúcares está significativamente asociada con una mayor incidencia de caries.

5.3 Tabaquismo

El tabaquismo es una de las principales causas de diversas enfermedades bucodentales, afectando negativamente la salud oral de múltiples maneras, incluyendo un mayor riesgo de enfermedad periodontal, cáncer oral, caries dental, halitosis y una reducción en la capacidad de cicatrización. Esta revisión sistemática realizada en New York, exploró la relación entre el tabaquismo y la enfermedad periodontal. Los hallazgos indicaron que los fumadores tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar enfermedad periodontal en comparación con los no fumadores.

5.4 Falta de acceso a la atención dental

La falta de acceso a la atención dental es un problema multifacético que afecta a diversas poblaciones alrededor del mundo. Las causas pueden variar según la región y las circunstancias específicas. Este estudio realizado por Garcia, R. I., & Cadoret., 2020 realizado en Colombia, exploró cómo las desigualdades culturales y educativas afectan el acceso a la atención dental en poblaciones desatendidas. Se destacó que la falta de conocimiento sobre la importancia de la salud oral y las barreras lingüísticas y culturales limitan la capacidad de estas poblaciones para acceder a servicios dentales.

6 Consecuencias de las enfermedades bucodentales

Las enfermedades bucodentales, como la periodontitis y las caries dentales, tienen numerosas consecuencias negativas tanto a nivel individual como comunitario. Estas condiciones pueden llevar a dolor crónico, infecciones, y pérdida de dientes, afectando la capacidad para comer, hablar y realizar

actividades cotidianas. La pérdida de dientes y las infecciones orales también pueden impactar negativamente la autoestima y la calidad de vida, así como contribuir a problemas nutricionales y digestivos debido a la dificultad para masticar adecuadamente (Petersen & Ogawa, 2019).

6.1 Dolor y sensibilidad

El dolor y la sensibilidad dental son problemas comunes que afectan a muchas personas. La sensibilidad dental se caracteriza por un dolor agudo y transitorio que se produce en respuesta a estímulos térmicos, químicos, táctiles u osmóticos (West, Lussi, Seong & Hellwig, 2013).

6.2 Pérdida de piezas dentales

La pérdida de piezas dentales, o edentulismo, se refiere a la ausencia de uno o más dientes en la cavidad oral. La pérdida dental es causada por caries dental, enfermedades periodontales, traumatismos, o condiciones sistémicas que afectan la salud oral (Cury et al., 2019). Así mismo esta puede presentar problemas del habla, dificultad a la masticación y afectar la nutrición de la persona.

La pérdida de dientes, además de su impacto directo en la función oral, también ha sido vinculada con un mayor riesgo de deterioro cognitivo y demencia en adultos mayores (Matsuyama et al., 2017). Esto se debe en parte a la reducción de la estimulación neural y los cambios en la dieta que acompañan la pérdida dental.

6.3 Infecciones

Las infecciones dentales son patologías comunes que afectan los dientes y las estructuras circundantes, causadas principalmente por bacterias. Estas infecciones pueden originarse en la pulpa dental o en los tejidos periodontales que sostienen los dientes. (Fejerskov et al., 2015).

6.4 Problemas estéticos

Los problemas dentales pueden afectar significativamente la estética facial, especialmente en lo que respecta a la alineación, color y presencia de dientes. Las caries, pérdida de dientes, y enfermedades periodontales pueden provocar la decoloración, pérdida y deterioro de los dientes, lo que afecta negativamente la apariencia de la sonrisa y el rostro en general (Frisone et al., 2021).

Las alteraciones en la estética dental pueden llevar a una disminución en la autoestima y la confianza en uno mismo. Los individuos pueden sentirse avergonzados de sonreír o hablar, lo que afecta sus interacciones sociales y su bienestar emocional. La ansiedad y la depresión son comunes entre aquellos que experimentan problemas dentales significativos (Williamson, 2024).

Un estudio observacional llevado a cabo por Frisone et al. (2021) evaluó el impacto psicológico y social de la salud oral y la estética dental en adolescentes y adultos jóvenes. Los resultados indicaron que los problemas dentales tienen un efecto significativo en la confianza en sí mismos y en la percepción social de los individuos, con diferencias notables entre géneros. Se encontraron correlaciones positivas entre el impacto psicológico y social, la preocupación estética y la salud oral, así como correlaciones inversas entre el impacto psicosocial y la confianza en sí mismos.

6.5 Infecciones sistémicas

De la misma forma existe una creciente evidencia de que las enfermedades periodontales están asociadas con varias condiciones sistémicas graves, incluyendo enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias y complicaciones durante el embarazo (Tonetti et al., 2017). La inflamación crónica causada por infecciones periodontales puede exacerbar estas enfermedades sistémicas, creando un ciclo de deterioro de la salud general (Sanz et al., 2020).

La relación entre la salud oral y la salud sistémica ha sido objeto de numerosos estudios en los últimos años. Por ejemplo, un estudio realizado por Sanz et al. (2020) encontró que la periodontitis está significativamente asociada con un

mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, debido a la inflamación sistémica y la diseminación de patógenos orales al torrente sanguíneo. Similarmente, el estudio de Preshaw et al. (2019) demostró que la periodontitis puede agravar la diabetes mellitus tipo 2, al aumentar la resistencia a la insulina a través de mediadores inflamatorios.

6.6 Impacto psicológico y social

El impacto psicológico y social de las enfermedades bucodentales se refiere a los efectos negativos en la autoestima, la interacción social y la calidad de vida de una persona debido a problemas de salud oral (Atchison & Gift, 1997).

Las enfermedades bucodentales pueden afectar la apariencia, llevando a una baja autoestima, también se observaron que el dolor y las infecciones orales pueden llevar al aislamiento social y la disminución de la participación en actividades sociales, por lo que los problemas dentales pueden causar ansiedad y depresión debido al dolor crónico y la preocupación por la apariencia (McGrath & Bedi, 2003).

En un estudio en un hospital público de Perú, se investigó la relación entre la estética dental y la percepción de discriminación. Utilizando el PIDAQ y una encuesta autoadministrada, los investigadores descubrieron que los pacientes con problemas estéticos dentales reportaron mayores niveles de discriminación y menores niveles de satisfacción con su apariencia dental (PLOS ONE, 2020).

7 Medidas de Prevención

Para prevenir las enfermedades bucodentales, es fundamental implementar una combinación de prácticas de higiene oral personal, intervenciones profesionales y políticas de salud pública. (National Institute of Dental and Craniofacial Research, 2021).

7.1 Higiene Oral Personal

Se recomienda el cepillado dental al menos dos veces al día con una pasta dental fluorada. Este hábito reduce significativamente la acumulación de placa bacteriana y el riesgo de caries y enfermedades periodontales (Marsh & Martin, 2020). También el uso diario de hilo dental ayuda a eliminar la placa y los restos de alimentos de las áreas entre los dientes donde el cepillo no puede alcanzar, disminuyendo así el riesgo de gingivitis y caries interproximales (Ng & Dumancic, 2018). De igual manera el uso de enjuagues bucales antisépticos puede complementar el cepillado y el uso de hilo dental, proporcionando una protección adicional contra la placa y la gingivitis (Herzberg & Wirthlin, 2020).

7.2 Dieta Saludable

Limitar el consumo de azúcares y alimentos ácidos puede prevenir la formación de caries y la erosión dental. Una dieta equilibrada rica en frutas, verduras y lácteos contribuye a la salud general y bucal (Sheiham & Watt, 2020).

Un estudio controlado aleatorizado realizado por Baumgartner et al. (2020) demostró que una dieta optimizada para la salud bucal, que incluye alimentos ricos en fibra, vitaminas y minerales, puede reducir significativamente la inflamación gingival y periodontal. Los participantes que siguieron esta dieta mostraron mejoras en las medidas clínicas como el índice gingival, el índice de placa y el sangrado al sondaje en comparación con los que mantuvieron su dieta habitual.

7.3 Intervenciones Profesionales

Se recomienda realizar chequeos dentales regulares, al menos dos veces al año, para detectar y tratar problemas en sus etapas iniciales. (World Health Organization, 2020). Las limpiezas dentales también son cruciales para mantener una buena salud oral.

En un estudio longitudinal que realizó Griffin, et al., 2019 analizó el riesgo de caries en dientes previamente sellados, demostrando que los sellantes dentales

aplicados profesionalmente son efectivos a largo plazo para prevenir la caries dental.

8 Promoción de la Salud Oral

La promoción de la salud oral implica la educación sobre prácticas adecuadas de higiene dental, como el cepillado y el uso de hilo dental, así como visitas regulares al dentista para chequeos y limpiezas profesionales (Marcenes et al., 2013). La integración de estas prácticas en la rutina diaria puede reducir significativamente la incidencia de enfermedades bucodentales.

Chen, X., & Clark, J. J. (2016) realizaron un estudio comparando diferentes estrategias de promoción de la salud oral dirigidas a personas mayores. Los resultados demostraron que las intervenciones que combinan educación, chequeos regulares y provisión de servicios dentales tienen un mayor impacto positivo en la salud oral de los ancianos en comparación con aquellas que solo ofrecen información educativa.

8.1 Estrategias de Intervención en la Comunidad

Implementar programas de educación comunitaria y campañas de concienciación son estrategias efectivas para mejorar la salud oral en poblaciones vulnerables (Kwan et al., 2005). En el barrio San Salvador, se propone desarrollar talleres educativos, distribución de materiales de higiene oral, y la colaboración con profesionales de la salud para brindar servicios gratuitos o de bajo costo a los residentes.

Este estudio realizado por Patel, R., Kumar, N., & Green, 2021 compararon directamente la efectividad de los programas de educación comunitaria y las campañas de concientización en la mejora de la salud oral en donde realizaron talleres con las personas de la comunidad, donde se impartieron cursos sobre higiene bucal, prevención de enfermedades dentales, y la importancia de las visitas regulares al dentista, además realizaron entregas de cepillos de dientes, pastas dentales, e hilo dental, junto con la instrucción sobre su uso correcto.

Concluyendo que ambos enfoques son efectivos, pero los programas de educación comunitaria tienden a tener un impacto más duradero.

9 Análisis del proyecto

El barrio San Salvador está ubicado en la ciudad de Quito, Ecuador. Es una comunidad que enfrenta varios desafíos socioeconómicos y de salud. Según el último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de Ecuador, esta área tiene una población predominantemente de clase media-baja con un acceso limitado a servicios de salud de calidad (INEC, 2020).

10 Impacto Esperado

Se espera que la implementación de este proyecto reduzca la prevalencia de enfermedades bucodentales en adultos del barrio San Salvador, mejore su calidad de vida y promueva hábitos saludables a largo plazo. Estudios han demostrado que la educación y la intervención temprana son efectivas en la mejora de la salud oral en comunidades similares (Sheiham & Watt, 2000).

10.1 Problemas Observados

Estudios locales han indicado que más del 50% de los adultos presentan algún grado de enfermedad periodontal, una cifra significativamente más alta que el promedio nacional (Vallejo et al., 2021). La incidencia de caries no tratadas es alta, afectando a aproximadamente el 70% de la población adulta, esto se debe en parte a la falta de acceso a productos de higiene oral y servicios dentales asequibles (INEC, 2020). El Ministerio de Salud Pública realizó encuestas, a los adultos que viven en Quito, sobre prácticas básicas de higiene oral, como el cepillado adecuado y el uso de hilo dental. Solo el 30% de los encuestados reportó usar hilo dental regularmente, y muchos desconocen la importancia de las visitas periódicas al dentista (MSP., 2022).

11 Justificación de la Implementación

El barrio San Salvador ha sido identificado como una zona prioritaria para intervenciones en salud oral debido a varios factores, las limitaciones económicas de la comunidad dificultan el acceso a productos y servicios de salud oral. La implementación de un proyecto de promoción de salud oral en esta comunidad no solo mejorará la salud bucodental de sus residentes, sino que también contribuirá a una mejor calidad de vida y bienestar general, al reducir la incidencia de enfermedades bucodentales y sus complicaciones sistémicas. (Kassebaum et al., 2017).

12 Metodología

12.1 Introducción

La salud oral es un problema de salud pública debido al impacto significativo en la calidad de vida, además de las implicaciones económicas y sociales que conlleva. En el barrio San Salvador de Quito, se ha identificado una alta prevalencia de problemas de salud oral entre los adultos, lo que afecta su calidad de vida. Entre las enfermedades más comunes se encuentran la caries y las enfermedades periodontales, las cuales se deben a factores como la falta de educación sobre salud oral, prácticas de higiene inadecuadas y acceso limitado a servicios de salud dental. (Gupta et al., 2020).

Este proyecto tiene como objetivo promover la salud oral en esta comunidad mediante intervenciones educativas y preventivas, basadas en la identificación y análisis de los principales factores que contribuyen a los problemas de salud oral en esta población. (Marsh & Martin, 2020).

Diseño del estudio

El estudio adaptó un enfoque cualitativo ya que se llevó a cabo una entrevista a 8 personas, con preguntas abiertas, en donde se obtuvo una comprensión integral del problema y se evaluó la efectividad de las intervenciones propuestas.

12.2 Descripción de participantes

12.2.1 Cálculo de la muestra:

Dado que se trató de un estudio cualitativo, la muestra se realizó a 8 personas, mediante una entrevista con preguntas abiertas.

12.2.2 Criterios de Inclusión:

- Adultos mayores de 25 años residentes del barrio San Salvador.
- Consentimiento informado para participar en el estudio.

12.2.3 Criterios de Exclusión:

- Personas menores de 25 años
- Residentes temporales o no permanentes del barrio.

13 Variables de estudio y Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional-indicador	Escala de medición
Edad	tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la actualidad.	Rangos de edad 25-35 años 35-45 años 45-55 años 55-65 años	Variable Independiente Cuantitativa Escala de medición Razón
Conocimiento sobre Salud Oral	Nivel de conocimiento que sobre prácticas	Se evaluará mediante preguntas	Variable

	de higiene oral y prevención de enfermedades bucales.	abiertas en las entrevistas que indaguen sobre conocimiento de enfermedades bucales y prevención.	Independiente Cualitativa Escala de medición Ordinal
Prácticas de Higiene Oral:	se refiere a las acciones y comportamientos de una persona, para mantener la salud de su boca y dientes	Se evaluará mediante preguntas abiertas en las entrevistas Frecuencia y calidad de las prácticas de higiene oral, como el cepillado de dientes y el uso de hilo dental.	Variable Dependiente Cualitativa Escala de medición Ordinal

14 Materiales y métodos

14.1 Instrumento de recolección

El instrumento principal fue una guía de entrevistas semi-estructuradas, que permitieron obtener información detallada y flexible, que se adaptaron a las respuestas y contextos de los participantes.

14.2 Recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó entrevistas mediante visitas a los centros comunitarios y eventos locales en el barrio San Salvador, explicando el objetivo del estudio y solicitando la participación voluntaria, estas se las llevaron a cabo

en un entorno cómodo y privado, como el hogar del participante, asegurando la confidencialidad y el consentimiento informado.

14.3 Técnicas para analizar los datos

Se utilizó un análisis Temático, en el cual se identificó y se categorizó temas y patrones emergentes a partir de las entrevistas. También se utilizó algunas herramientas estadísticas descriptivas simples (como frecuencias y porcentajes) para resumir ciertos aspectos de los participantes y sus respuestas en las entrevistas abiertas.

15 Resultados

15.1 Parte I: Percepciones y Conocimientos sobre Salud Oral

La falta de conocimiento sobre prácticas adecuadas de higiene oral sigue siendo un problema significativo en muchas comunidades, lo que contribuye a una mayor prevalencia de enfermedades orales, los participantes respondieron a 4 preguntas sobre la importancia de tener salud oral y conocimiento sobre prácticas de higiene oral y estas fueron sus respuestas:

Verá mi doctorita, para mi es full importante porque si tienes problemas en la boca, todo el cuerpo se resiente. He visto amigos con infecciones en los dientes que se les complica todo, hasta el estómago. (Participante,1)

Yo creo que sería tener una buena sonrisa y también digamos en el caso de tener un mal aliento, sería perfecto para una persona para poder conversar. (Participante,2)

Ósea me enseñaron a lavarme los dientes y el hilito la pastita pero no sé más cosas. (Participante,4)

Bueno la información viene por la tele el tiktok y cuando uno va al dentista (Participante, 7)

Las entrevistas revelan que la población adulta del barrio San Salvador, en Quito tiene una comprensión básica sobre la importancia de la salud oral. Los participantes reconocen que los problemas dentales pueden tener efectos negativos en la salud general y el bienestar social, por ejemplo, un participante destaca la conexión entre infecciones dentales y problemas sistémicos como dificultades estomacales (Participante 1), mientras que otro enfatiza la importancia de una buena sonrisa y el aliento fresco para la comunicación y las interacciones sociales (Participante 2).

Sin embargo, también se identifican desafíos en la implementación de prácticas adecuadas de higiene oral, a pesar del reconocimiento de su importancia, algunos participantes indican un conocimiento limitado sobre prácticas detalladas y efectivas. Por ejemplo, uno menciona solo conocimientos básicos adquiridos en la infancia, como el uso de cepillo y pasta dental (Participante 4), mientras que otro señala que su información proviene principalmente de medios de comunicación como la televisión y las redes sociales (Participante 7).

Estos hallazgos sugieren que, aunque existe una conciencia sobre la relevancia de la salud oral, la falta de información detallada y recursos adecuados puede dificultar la adopción de prácticas óptimas. Por lo tanto, es crucial abordar estas brechas mediante la educación y el acceso a recursos de salud oral para mejorar la implementación de prácticas de higiene adecuadas en la comunidad.

15.2 Parte II: Prácticas Actuales de Higiene Oral

Las prácticas actuales de higiene oral son los hábitos y rutinas que las personas adoptan para mantener la salud de sus dientes y encías. Estas prácticas incluyen acciones diarias y el uso de productos diseñados para prevenir enfermedades bucales y mantener una buena salud oral. Una adecuada higiene oral no solo contribuye a una boca saludable, sino que también influye en el bienestar general del individuo, por ello algunos de los participantes respondieron preguntas sobre

rutinas de cuidado, frecuencia de cepillado y que productos utilizan para su cuidado:

Para cuidar nada solo lavar la boca al dentista no me ido todo tengo cariado.
(Participate,8)

Me lavo los dientes con aguita y cepillito (Participante 4)

Dos veces al día. Hilo dental casi nunca mija, porque no siempre tengo plata para comprar.(Participante,1)

No utilizo, ah pasta dental marca Colgate por el precio económico.
(participante, 3)

Las entrevistas que fueron realizadas a los residentes adultos de la comunidad de San Salvador en Quito revelan prácticas de higiene oral variadas, con diferencias significativas en los niveles de cuidado y acceso a productos de higiene dental. Estas prácticas son influenciadas principalmente por factores económicos y servicios de salud oral. De igual manera se llegó a la conclusión que la pasta dental más utilizada es la Colgate ya que su valor va desde 1 dólar, siendo accesible para todos, y se la puede encontrar en cualquier tienda del barrio.

15.3 Parte III: Experiencias y Acceso a Servicios de Salud Oral

El acceso a servicios de salud oral se refiere a la capacidad de los individuos y las comunidades para obtener atención dental necesaria y adecuada, que incluye la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el manejo de enfermedades bucales. Este acceso es un componente esencial para mantener la salud oral y general, y depende de múltiples factores, entre ellos la disponibilidad de servicios, la asequibilidad, la aceptabilidad y la accesibilidad. A través de las entrevistas realizadas, se han identificado varios obstáculos y necesidades que deben abordarse para mejorar el acceso y la calidad de estos servicios:

Bueno creo que al dentista usualmente voy cuando tengo mucho dolor o molestias (Participante 7)

Casi nunca, solo cuando ya es muy urgente y me duele mucho, es caro ir al dentista. (Participante 1)

No hay platita y sacar turno en el sector los doctores abusivos cobran más de lo que uno gana (Participante 4)

En el centro de salud no dan nada por eso mejor no me ido y particulares cuesta (Participante 8)

Mmm yo creo que si el precio serian bajos acudiría atenderme (Participante 2)

Claro, Pero si no que rebajen los precios, o que en el centro de salud atiendan y den turnos (Participante 8)

Se llegó a la conclusión que en el barrio de San Salvador en Quito existen varios problemas, el principal es que los adultos tienen limitación al acceso a servicios de salud oral. Estos incluyen tanto barreras económicas como la limitada disponibilidad de turnos en los centros de salud pública.

15.4 Parte IV: Opiniones sobre el Proyecto de Promoción de Salud Oral

Un proyecto de promoción de salud oral se refiere a una serie de iniciativas y actividades diseñadas para mejorar la salud dental de una comunidad. Estos proyectos suelen involucrar campañas educativas, servicios de prevención, tratamientos accesibles, y esfuerzos de concienciación dirigidos a reducir la incidencia de enfermedades bucales y mejorar la calidad de vida de los individuos. En este proyecto se les realizó 2 preguntas sobre implementación de un proyecto en la comunidad y que actividades serían más efectivas :

Buenísimo tanta gente que necesita donde hacerse ver (Participante, 8)

Pues en la comunidad vuelvo a repetir quisiera que haya más odontólogos porque hay escases aveces solo hay uno o dos para la cantidad de gente que se vive, hagan campañas en el gobierno regalen pastas dentales. (Participante,7)

Campañas mija, campañas de pastas, campañas de servicios. (Participante,6).

Pues charlas sobre qué puede pasar sobre higiene oral y q nos podría pasar, charlas precios baratos en limpiezas y ese tipo de cosas (Participante,5)

Finalmente se pudo observar que, en el barrio de San Salvador ubicado en Quito, los adultos necesitan de manera inmediata mejorar el acceso a servicios de salud oral públicos ya que los participantes han expresado su preocupación por la escasez de odontólogos, la falta de recursos educativos y la necesidad de productos de higiene oral asequibles. Así mismo se enaltecó la idea de realizar un programa de salud oral ya que sería beneficioso para todos los habitantes.

16 Discusión

Los hallazgos del estudio realizado en el barrio San Salvador en Quito revelaron varias deficiencias en el conocimiento y las prácticas relacionadas con la salud oral entre los adultos. Se identificó una falta de comprensión sobre la importancia de la higiene bucal diaria y las técnicas adecuadas para cepillarse los dientes y usar hilo dental. Además, muchos participantes desconocían la relación entre la salud bucal y la salud general, lo que contribuye a la subestimación de la necesidad de cuidado dental regular. Las barreras económicas y la falta de recursos adecuados también fueron factores importantes que limitan la adopción de prácticas de higiene oral

efectivas. Muchos residentes no pueden permitirse productos básicos como cepillos de dientes, pasta dental y enjuagues bucales, lo que afecta negativamente su capacidad para mantener una buena salud bucal. Además, el acceso a servicios dentales es limitado debido a la escasez de clínicas asequibles y la falta de cobertura de seguro dental, lo que impide que los adultos reciban atención preventiva y tratamiento oportuno.

Los participantes del estudio expresaron una clara necesidad de proyectos de promoción de la salud oral que incluyan campañas educativas para aumentar el conocimiento sobre la importancia de la salud bucal, la provisión de productos de higiene oral a precios accesibles y mejoras en la disponibilidad y accesibilidad de la atención odontológica en la comunidad.

Se pudo comprender que tanto en el estudio realizado como en los estudios preexistentes existen múltiples similitudes, destacando que el estatus socioeconómico influye significativamente en el acceso limitado a la atención odontológica, así como el estudio realizado por Garcia, R. I., & Cadoret., 2020 realizado en Colombia, exploró cómo las desigualdades culturales y educativas afectan el acceso a la atención dental en poblaciones desatendidas. Se destacó que la falta de conocimiento sobre la importancia de la salud oral y las barreras lingüísticas y culturales limitan la capacidad de estas poblaciones para acceder a servicios dentales.

El estudio realizado por Johnson, Smith y Brown (2020) en Florida y el proyecto de promoción de la salud oral en el barrio San Salvador en Quito comparten el enfoque en la relación entre las prácticas de higiene oral y la salud dental de los adultos. Sin embargo, presentan diferencias clave en sus contextos y hallazgos específicos, ambos estudios investigan la conexión entre la calidad de las prácticas de higiene oral y la prevalencia de problemas dentales, como las caries.

El estudio observacional de Frisone et al. (2021) destaca el impacto psicológico y social de la salud oral y la estética dental en adultos jóvenes, con relación al proyecto de salud oral en el barrio de san salvador se pudo determinar que los dos estudios subrayan la importancia de la salud bucal

no solo para la salud física, sino también para el bienestar psicológico y social. Mientras que Frisone et al. (2021) exploran las correlaciones entre la salud oral, la estética dental, y el impacto psicosocial, el proyecto en San Salvador se enfoca en la implementación de estrategias preventivas para evitar los problemas dentales y, por ende, sus efectos negativos en la autoestima y la percepción social. En conjunto, ambos enfoques resaltan la necesidad de abordar la salud bucal de manera integral, considerando tanto los aspectos clínicos como los psicosociales.

La problemática de salud oral en el barrio San Salvador es el resultado de una combinación de factores socioeconómicos, educativos, culturales, y de acceso a servicios. Para abordar estos problemas de manera efectiva, es crucial considerar estos factores subyacentes en la planificación e implementación de proyectos de promoción de salud oral. Esto incluye mejorar la educación y concienciación sobre la salud oral, aumentar la disponibilidad y accesibilidad de servicios odontológicos, y desarrollar políticas de salud pública que aborden las necesidades específicas de comunidades de bajos ingresos.

17 Propuesta del proyecto

Promoción de la Salud Oral en Adultos del Barrio San Salvador, Quito: Un Proyecto Integral de Educación y Prevención

La salud oral es un componente esencial del bienestar general, sin embargo, en muchas comunidades, incluyendo el barrio San Salvador en Quito, persisten desafíos significativos relacionados con la higiene bucal y el acceso a servicios odontológicos. Los antecedentes del problema indican que una combinación de factores socioeconómicos, falta de educación en salud oral y barreras en el acceso a productos y servicios, contribuyen a una alta prevalencia de enfermedades bucales en esta comunidad. El presente proyecto busca abordar estas problemáticas mediante la implementación de un programa integral de promoción de salud oral enfocado en la educación, la prevención y el acceso a recursos esenciales para el cuidado dental.

Se realizará un proyecto de educación, este proyecto integral tiene el potencial de transformar la salud oral en el barrio San Salvador, Quito. Al abordar tanto la educación como el acceso a servicios y recursos, se espera no solo mejorar las prácticas de higiene bucal entre los adultos, sino también reducir la incidencia de enfermedades bucales y sus complicaciones. La combinación de esfuerzos educativos, políticas de salud inclusivas y protocolos de atención estandarizados proporcionará un marco sostenible para la promoción de la salud oral en esta comunidad, mejorando significativamente la calidad de vida de sus residentes.

Objetivos	Estrategias Actividades	Grupo objetivo	Responsables	Fecha de inicio	Fecha de fin	Presupuesto	Indicador
DESARROLLAR PROGRAMAS DE SALUD ENFOCADOS EN PREVENCIÓN DENTAL	1 Educación Se realizarán charlas sobre la importancia de la salud oral y sus diferentes métodos de prevención, a los residentes del barrio San salvador. En la cual en estas campañas se dividirán en grupos de 10 personas para realizar charlas personalizadas impartidas por	Adultos residentes del barrio san salvador	Kimberly Yépez	15/08/24	15/11/24	300	30 personas

	<p>odontólogos, los cuales explicarán más sobre la salud oral.</p> <p>2.Accesibilidad a productos y servicios</p> <p>Implementar clínicas móviles que ofrezcan revisiones dentales gratuitas o a bajo costo, limpiezas dentales, y tratamientos básicos</p> <p>Proporcionar cepillos de dientes, pastas dentales con</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

	flúor y hilo dental de forma gratuita						
DISEÑAR TALLERES EDUCATIVOS SOBRE LAS TÉCNICAS DE CEPILLADO Y EL USO DEL HILO DENTAL, PARA DISMINUIR LA CARGA BACTERIANA Y PROBLEMAS PERIODONTALES, EN LOS ADULTOS DEL BARRIO SAN	<p>1Colaboración con profesionales</p> <p>Involucrar a odontólogos y estudiantes de odontología para que ofrezcan sus conocimientos y apoyo durante los talleres.</p> <p>Coordinar con instituciones locales de salud y educativas para</p>	Adultos residentes del barrio san salvador	Kimberly Yépez	15/08/24	15/11/24	500	30 personas

<p>SALVADOR, QUITO.</p>	<p>obtener recursos y apoyo logístico.</p> <p>2 Adaptación</p> <p>Adaptar el contenido del taller al contexto cultural y socioeconómico del barrio.</p> <p>Utilizar un lenguaje claro y accesible para todos los participantes.</p> <p>3 Demostración</p> <p>Práctica:</p> <p>Demostraciones en vivo de técnicas adecuadas de cepillado y uso del</p>						
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

	<p>hilo dental por parte de odontólogos.</p> <p>Uso de modelos dentales para mostrar las técnicas de manera visual y práctica.</p> <p>4. Práctica Guiada:</p> <p>Sesiones prácticas donde los participantes puedan practicar las técnicas aprendidas bajo la supervisión de profesionales.</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

	<p>5.Talleres Interactivos:</p> <p>Juegos y actividades didácticas para reforzar los conceptos aprendidos.</p> <p>Role-playing para simular situaciones de la vida cotidiana donde se aplican las técnicas de higiene bucal.</p>						
<p>FOMENTAR PRÁCTICAS</p>		<p>Adultos residentes</p>	<p>Kimberly Yépez</p>	<p>15/08/24</p>	<p>15/11/24</p>	<p>100</p>	<p>30 personas</p>

<p>REGULARES DE CUIDADO ORAL MEDIANTE LA DISTRIBUCIÓN DE KITS DE HIGIENE ORAL EN LOS ADULTOS DEL BARRIO SAN SALVADOR, QUITO.</p>	<p>1 Distribución de Kits</p> <p>Entrega de kits de higiene bucal (cepillos, hilo dental, pasta dental) para cada participante.</p> <p>Organizar eventos de distribución en lugares de alta concurrencia, asegurando que todos los adultos del barrio tengan acceso a los kits.</p>	<p>del barrio san salvador</p>					
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--

	<p>2. Campañas</p> <p>Diseñar folletos, afiches y otros materiales visuales que informen sobre la importancia del cuidado oral y distribuirlos en el barrio.</p> <p>Utilizar las redes sociales y otros medios digitales para llegar a un público más amplio y mantener informada a la comunidad.</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>3 programas de incentivos</p> <p>Establecer un programa de “tarjetas de salud oral” donde los adultos puedan registrar sus prácticas de higiene y canjear puntos por premios.</p> <p>Organizar concursos y eventos comunitarios relacionados con la salud oral, como “La sonrisa más</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--

	saludable del barrio".						
--	---------------------------	--	--	--	--	--	--

18 Conclusiones

El proyecto de promoción de salud oral en adultos del barrio San Salvador en Quito reveló varias problemáticas relacionadas con la higiene bucal y su impacto en la calidad de vida de los residentes. Se identificó una falta de conocimiento sobre prácticas adecuadas de higiene oral y una alta incidencia de enfermedades bucales. Los hallazgos mostraron que las prácticas de higiene oral son influenciadas principalmente por factores socioeconómicos y la disponibilidad limitada de productos de higiene dental.

Se observó que los adultos residentes del Barrio San Salvador en Quito están asociados con una serie de factores que contribuyen a una salud oral deficiente. Estos factores incluyen la falta de información, condiciones socioeconómicas desfavorables, prácticas inadecuadas de higiene oral, chequeos odontológicos no preventivos, y la limitada accesibilidad a servicios de salud tanto públicos como privados. Asimismo, se pudo comprender que existe un interés marcado entre los adultos por un proyecto de salud oral que pueda mejorar significativamente su calidad de vida.

La evaluación inicial del conocimiento sobre salud oral en los adultos del barrio San Salvador permitió identificar una falta de información adecuada y prácticas incorrectas de higiene dental. Esto subraya la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a mejorar el entendimiento de la importancia del cuidado oral y las técnicas adecuadas para mantener una buena salud dental.

La propuesta de un programa educativo específico para los adultos del barrio es muy positiva ya que promueve un aumento en el conocimiento sobre salud oral y la importancia de las visitas regulares al dentista. Los talleres y charlas proporcionan a los residentes tanto las herramientas como la información necesaria para mejorar sus prácticas diarias de higiene oral, lo que a su vez contribuyen a la prevención de enfermedades dentales.

Los talleres educativos son una herramienta fundamental para poder enseñar técnicas adecuadas de cepillado y uso del hilo dental. Estos talleres contienen resultados abismales en la disminución notable de la carga bacteriana y de los problemas periodontales, indicando que la educación práctica y directa puede tener un impacto significativo en la mejora de la salud oral.

La distribución de kits de higiene oral son un apoyo al acceso a los elementos esenciales para el cuidado dental, promoviendo prácticas regulares de higiene entre los adultos del barrio. Esta iniciativa no solo ayuda a la disponibilidad de recursos, sino que también motiva a los residentes a adoptar y mantener hábitos de cuidado oral efectivos, contribuyendo así a la prevención de enfermedades dentales y a una mejor salud bucal general.

Este estudio es crucial ya que destaca la necesidad de intervenciones educativas y preventivas en comunidades con limitaciones económicas. Los resultados obtenidos contribuyen al avance del conocimiento en el campo de la salud pública y la odontología, enfatizando la importancia de implementar programas de promoción de salud oral que aborden las barreras socioeconómicas y educativas que enfrentan las comunidades desfavorecidas.

19 Recomendaciones

19.1 Fortalecimiento de la Educación en Salud Oral

Entrenar a líderes locales y voluntarios para que puedan impartir conocimientos sobre higiene oral a los residentes, garantizando que la información llegue de manera efectiva y continua, de igual manera se requiere Implementar campañas periódicas que incluyan talleres prácticos y sesiones informativas sobre técnicas de cepillado, uso del hilo dental, y la importancia de las visitas regulares al dentista.

Continuar y ampliar la distribución de kits de higiene oral, asegurando que todos los adultos del barrio tengan acceso a los productos necesarios para una higiene adecuada.

Trabajar con autoridades de salud pública para aumentar la disponibilidad de turnos en los centros de salud y asegurar que haya suficientes profesionales odontológicos para atender a la población.

Implementar estas recomendaciones permitirá no solo mantener y mejorar los logros alcanzados por el proyecto de promoción de salud oral en el barrio San Salvador, Quito, sino también garantizar la sostenibilidad y expansión de estas iniciativas.

20 Referencias

Addy, M., & West, N. X. (2020). Prevalence and associated factors of dentine hypersensitivity in a general dental practice population. *Journal of Clinical Periodontology*, 47(4), 515-523. [CJDR_15_01_Buch.indb \(researchgate.net\)](#)

Angulo, C. E. M., Meza, W. V. C., Domingues, N. P., Roman-Torres, C., Neto, J. S., & Neto, A. S. (2021). Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO. *Odontología*, 23(2), 5. [Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO - Dialnet \(unirioja.es\)](#)

Baumgartner, S., Imfeld, T., Schicht, O., Rath, C., Persson, R. E., & Persson, G. R. (2020). The impact of diet, nutrition and nutraceuticals on oral and periodontal health. *BMC Oral Health*, 20(1), 99. [Nutrients | Free Full-Text | The Impact of Diet, Nutrition and Nutraceuticals on Oral and Periodontal Health \(mdpi.com\)](#)

Bernabé, E., Marcenes, W., Hernandez, C. R., Bailey, J., Abreu, L. G., Alipour, V., ... & Kassebaum, N. J. (2020). Global, regional, and national levels and trends in burden of oral conditions from 1990 to 2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease 2017 Study. *Journal of Dental Research*, 99(4), 362-373. <https://journals.sagepub.com/10.1016/j.adaj.2019.11.011>

Carranza, F. A., & Newman, M. G. (2014). *Clinical periodontology* (11th ed.). Elsevier Saunders. [The Trimeric Model: A New Model of Periodontal Treatment Planning - PMC \(nih.gov\)](#)

Coll, P. P., Lindsay, A., Meng, J., Gopalakrishna, A., Raghavendra, S., Bysani, P., & O'Brien, D. (2020). The Prevention of Infections in Older Adults: Oral Health. *Journal of the American Geriatrics Society*, 68(2), 411–416. [The Prevention of Infections in Older Adults: Oral Health - Coll - 2020 - Journal of the American Geriatrics Society - Wiley Online Library](#)

Cury, J. A., Tenuta, L. M. A., & Del Bel Cury, A. A. (2019). Dentures and oral health: A review of the literature. *Journal of Prosthodontic Research*, 63(3), 268-271.

Dye, B. A., Thornton-Evans, G., Li, X., & Iafolla, T. J. (2019). Dental caries and tooth loss in adults in the United States, 2011-2012. *NCHS Data Brief*, 197, 1-8. <https://doi.org/10.15620/cdc:32504>

Edelstein, B. L. (2020). The dental safety net, its workforce, and policy recommendations for its strengthening. *Frontiers in Public Health*, 8, 396. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00396>

Eke, P. I., Thornton-Evans, G. O., Wei, L., Borgnakke, W. S., & Dye, B. (2020). Periodontitis in US Adults: National Health and Nutrition Examination Survey 2009-2014. *Journal of the American Dental Association*, 147(10), 932-939.

Fiorillo L. (2020). Oral Health: The First Step to Well-Being. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 55(10), 676. <https://doi.org/10.3390/medicina55100676>

Frisone, F., Nucera, R., Alibrandi, A., & Settineri, S. (2021). Psychological and social effects of oral health and dental aesthetic in adolescence and early adulthood: An observational study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17), 9022.

Gupta, N., Vujicic, M., Blatz, A., & Harrison, B. (2020). Disparities in untreated caries among children and adults in the US, 2011-2018. *Journal of the American Dental Association*, 151(3), 164-173. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2019.11.011>

Glick, M., Williams, D. M., Kleinman, D. V., Vujicic, M., Watt, R. G., & Weyant, R. J. (2021). A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. *Journal of the American Dental Association*, 148(12), 915-917.

Herzberg, M. C., & Wirthlin, M. R. (2020). Periodontal Diseases: Prevention, Diagnosis, and Treatment. *Periodontology 2000*, 84(1), 9-17.

Kassebaum, N. J., Bernabé, E., Dahiya, M., Bhandari, B., Murray, C. J. L., & Marcenes, W. (2019). Global burden of untreated caries: A systematic review and metaregression. *Journal of Dental Research*, 94(5), 650-658. [Global Burden of Untreated Caries: A Systematic Review and Metaregression - N.J. Kassebaum, E. Bernabé, M. Dahiya, B. Bhandari, C.J.L. Murray, W. Marcenes, 2015 \(sagepub.com\)](#)

Kwan, S. Y., Petersen, P. E., Pine, C. M., & Borutta, A. (2021). Health-promoting schools: An opportunity for oral health promotion. *Bulletin of the World Health Organization*, 83(9), 677-685. [677-685 04-020305.indd \(scielosp.org\)](#)

Kong, J., Zhang, G., Xia, K., Diao, C., Yang, X., Zuo, X., ... & Liang, X. (2021). Tooth brushing using toothpaste containing theaflavins reduces the oral pathogenic bacteria in healthy adults. *3 Biotech*, 11, 1-11. [Tooth brushing using toothpaste containing theaflavins reduces the oral pathogenic bacteria in healthy adults | 3 Biotech \(springer.com\)](#)

Marcenes, W., Kassebaum, N. J., Bernabé, E., Flaxman, A., Naghavi, M., Lopez, A., & Murray, C. J. L. (2019). Global burden of oral conditions in 1990-2010: A systematic analysis. *Journal of Dental Research*, 92(7), 592-597. [Global Burden of Oral Conditions | SpringerLink](#)

Marsh, P. D., & Martin, M. V. (2020). *Oral Microbiology* (6th ed.). Elsevier Health Sciences. [Oral microbiome dysbiosis in early childhood caries \(Literature review \(taylorfrancis.com\)\)](#)

Matsuyama, Y., Aida, J., Watt, R. G., Tsuboya, T., Koyama, S., Sato, Y., ... & Osaka, K. (2017). Cognitive function and number of teeth in a community-

dwelling elderly population in Japan. *Journal of Epidemiology*, 27(9), 407-413.
Cognitive function and number of teeth in a community-dwelling elderly population without dementia - TAKATA - 2009 - Journal of Oral Rehabilitation - Wiley Online Library

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). *Estudio de prevalencia de enfermedades bucales en Quito*. Quito: MSP.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP). (2019). *Informe de situación de salud bucal en Ecuador*. Quito, Ecuador.

National Institute of Dental and Craniofacial Research (NIDCR). (2021). Dental health and hygiene. <https://www.nidcr.nih.gov/health-info/dental-health>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Promoción de la salud bucal en América Latina*. Washington, D.C.: OPS. Oral health in Latin America: A view from public policies | Salud, Ciencia y Tecnología (saludcyt.ar)

Patel, R., Kumar, N., & Green, T. (2021). Comparing community education programs and awareness campaigns for oral health improvement. *Community Dental Health*, 38(3), 210-219. A National Cross-Sectional Study of Social Workers' Knowledge, Attitudes, and Practices About Oral Health Disparities and Dental Care - ProQuest

Pathak, J. L., Yan, Y., Zhang, Q., Wang, L., & Ge, L. (2021). The role of oral microbiome in respiratory health and diseases. *Respiratory medicine*, 185, 106475. <https://doi.org/10.1016/j.rmed.2021.106475>

Preshaw, P. M., Alba, A. L., Herrera, D., Jepsen, S., Konstantinidis, A., Makrilakis, K., & Taylor, R. (2019). Periodontitis and diabetes: a two-way relationship. *Diabetologia*, 55(1), 21-31. Periodontitis and diabetes: a two-way relationship | Diabetologia (springer.com)

Peres, M. A., Macpherson, L. M. D., Weyant, R. J., Daly, B., Venturelli, R., Mathur, M. R., ... & Watt, R. G. (2019). Oral diseases: A global public health challenge. *The Lancet*, 394(10194), 249-260. [Oral diseases: a global public health challenge - The Lancet](#)

Petersen, P. E., & Ogawa, H. (2018). Prevention of dental caries through the use of fluoride—the WHO approach. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 46(2), 102-108. [Petersen+&+Ogawa+CDH+June+2016+-+Editorial.pdf \(squarespace.com\)](#)

Sanz, M., Ceriello, A., Buysschaert, M., Chapple, I., Demmer, R. T., Graziani, F., ... & Vegh, D. (2020). Scientific evidence on the links between periodontal diseases and diabetes: Consensus report and guidelines of the joint workshop on periodontal diseases and diabetes by the International Diabetes Federation and the European Federation of Periodontology. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 137(1), 231-241

Siraj, E. S., Pushpanjali, K., & Manoranjitha, B. S. (2019). Efficacy of stevioside sweetener on pH of plaque among young adults. *Dental research journal*, 16(2), 104-109. [Efficacy of stevioside sweetener on pH of plaque among young adults : Dental Research Journal \(lww.com\)](#)

Sheiham, A., & Watt, R. G. (2000). The common risk factor approach: A rational basis for promoting oral health. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 28(6), 399-406. [The Common Risk Factor Approach: a rational basis for promoting oral health - Sheiham - 2000 - Community Dentistry and Oral Epidemiology - Wiley Online Library](#)

Schoilew, K., Ueffing, H., Dalpke, A., Wolff, B., Frese, C., Wolff, D., & Boutin, S. (2019). Bacterial biofilm composition in healthy subjects with and without caries experience. *Journal of oral microbiology*, 11(1), 1633194. [Full article: Bacterial biofilm composition in healthy subjects with and without caries experience. \(tandfonline.com\)](#)

Tonetti, M. S., Greenwell, H., & Kornman, K. S. (2018). Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition. *Journal of Periodontology*, 89(S1), S159-S172. [Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition - Tonetti - 2018 - Journal of Periodontology - Wiley Online Library](#)

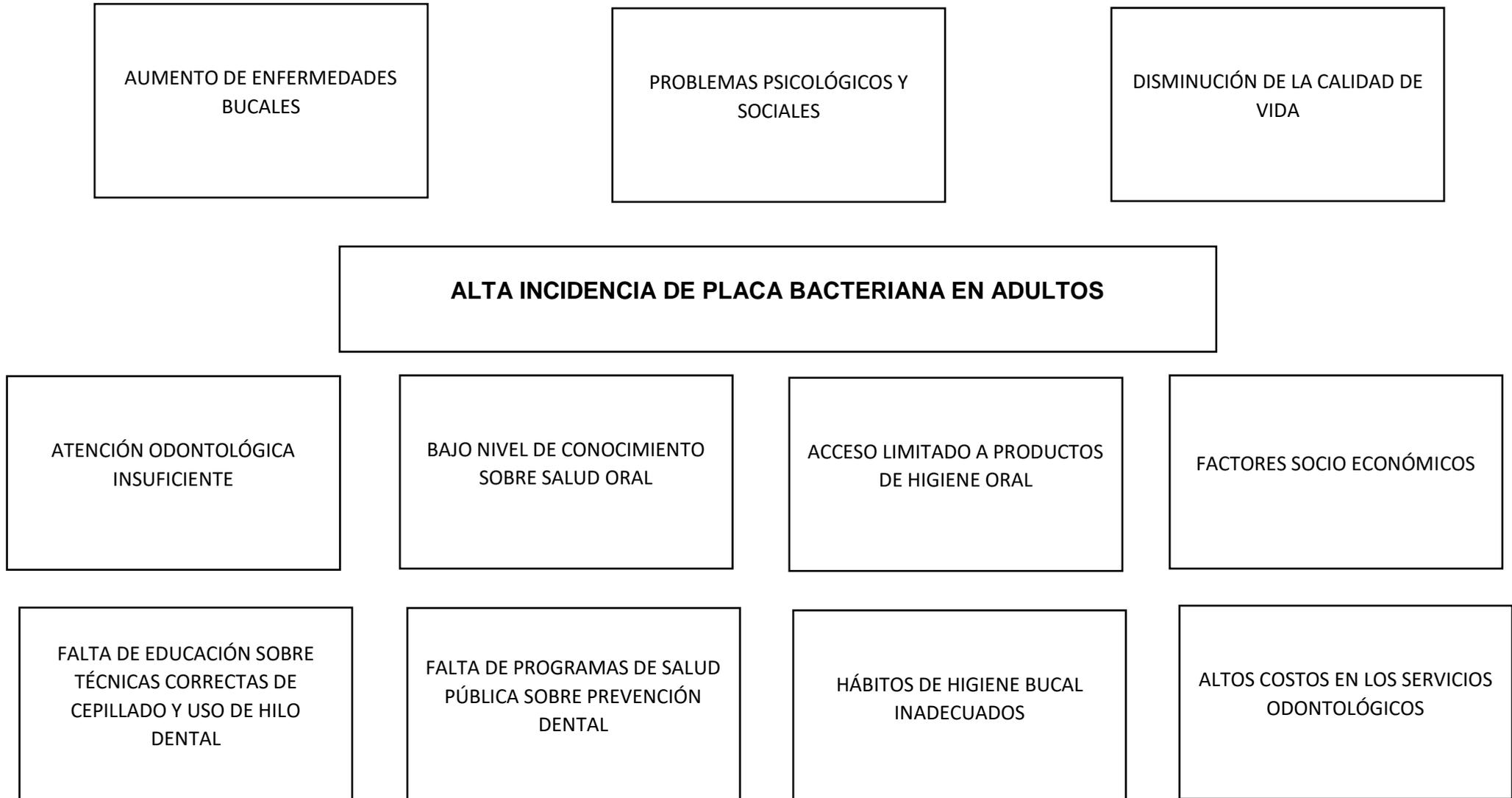
Urviola Mamani, C. B. (2022). Eficacia de dos cepillos dentales en la remoción de la placa bacteriana en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Santa Catalina Juliaca 2022. [Eficacia de dos cepillos dentales en la remoción de la placa bacteriana en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Santa Catalina Juliaca 2022 \(uap.edu.pe\)](#)

World Health Organization. (2022). Oral health. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

World Health Organization. (2020). *Oral health*. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.

21 Anexos

1 Árbol de Problemas



2 Matriz de stakeholders

STAKEHOLDERS	NIVEL DE INFLUENCIA	INTERES EN EL PROYECTO	POSICION PROBLABLE EN RELACION AL PROYECTO	PRIORIDAD DE COMPROMISO
RESIDENTES ADULTOS DEL BARRIO SAN SALVADOR	ALTA	ALTA	POSITIVA	ALTA
PRESIDENTA DEL BARRIO	ALTA	ALTA	POSITIVA	ALTA
CENTRO DE SALUD LOCAL	ALTA	MEDIA	POSITIVA	MEDIA
ONG Y ORGANIZACIONES DE SALUD	ALTA	BAJA	POSITIVA POSIBLES CONFLICTOS DE INTERES	ALTA
MUNICIPALIDAD DE QUITO	ALTA	MEDIA	POSITIVA POSIBLES CONFLICTOS DE INTERES	MEDIA
LIDERES COMUNITARIOS	ALTA	ALTA	POSITIVA	ALTA

SATISFACER

GESTIONAR

MAYOR

ONG Y ORGANIZACIONES DE SALUD
CENTRO DE SALUD LOCAL
MUNICIPALIDAD DE QUITO

RESIDENTES ADULTOS DEL BARRIO SAN SALVADOR
PRESIDENTA DEL BARRIO
LIDERES COMUNITARIOS

PODER

MENOR

MONITOR

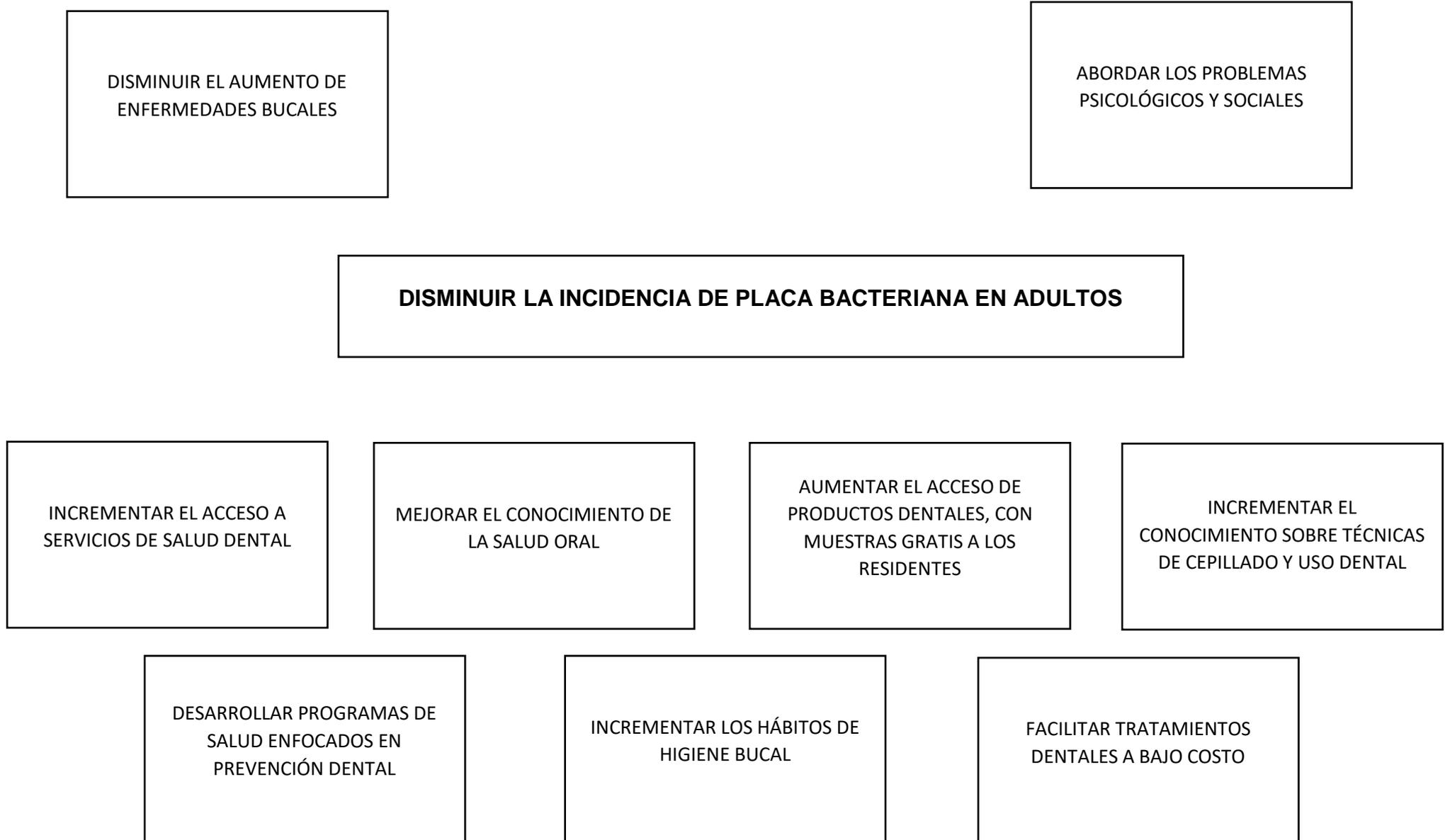
INFORMAR

MENOR

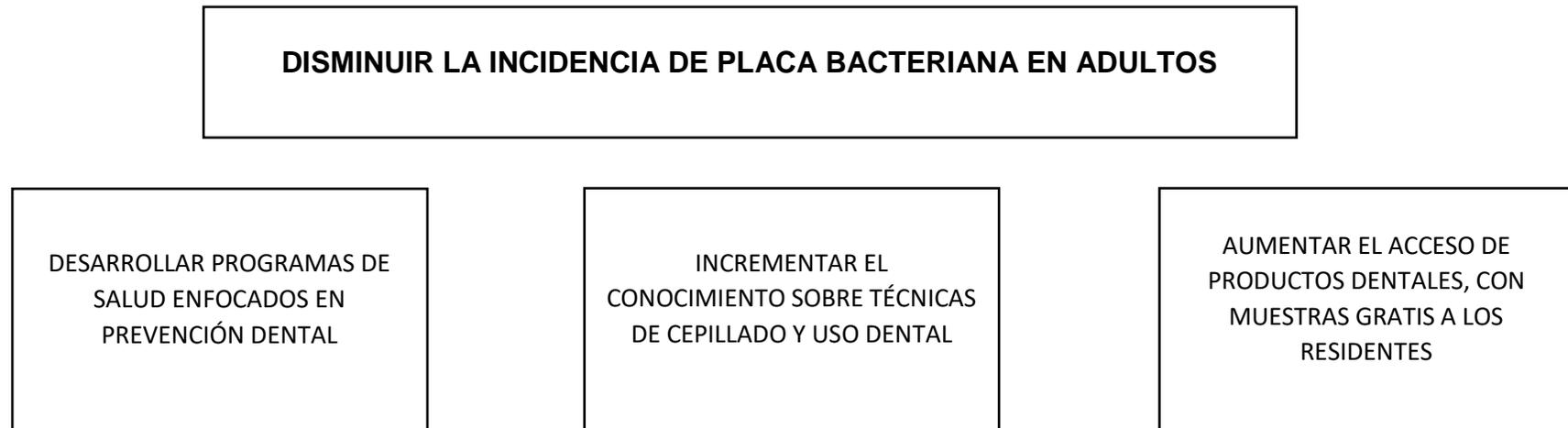


MAYOR

3 Árbol de objetivos



4 matriz de estrategias



Estrategias a partir del árbol de objetivos:

Desarrollar programas de salud enfocados en la prevención dental para mejorar la salud bucal de los adultos en el barrio San Salvador, Quito.

Realizar campañas sobre la importancia de la salud oral y sus diferentes métodos de prevención, a los residentes del barrio San salvador.

Organizar charlas y talleres impartidos por profesionales de la salud

DISMINUIR LA INCIDENCIA DE PLACA BACTERIANA EN ADULTOS

DESARROLLAR PROGRAMAS DE
SALUD ENFOCADOS EN
PREVENCIÓN DENTAL

INCREMENTAR EL
CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS
DE CEPILLADO Y USO DE HILO
DENTAL

AUMENTAR EL ACCESO DE
PRODUCTOS DENTALES, CON
MUESTRAS GRATIS A LOS
RESIDENTES

Incrementar el conocimiento sobre las diferentes técnicas de cepillado y el buen uso de hilo dental, para disminuir carga bacteriana y problemas periodontales, en los adultos del barrio San Salvador, Quito.

Realizar talleres educativos sobre las correctas técnicas de cepillado y el uso adecuado de hilo dental.

Promover material visual como folletos y videos explicativos mediante las plataformas digitales para difundir tutoriales, sobre la prevención oral.

DISMINUIR LA INCIDENCIA DE PLACA BACTERIANA EN ADULTOS

DESARROLLAR PROGRAMAS DE
SALUD ENFOCADOS EN
PREVENCIÓN DENTAL

INCREMENTAR EL
CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS
DE CEPILLADO Y USO DE HILO
DENTAL

AUMENTAR EL ACCESO DE
PRODUCTOS DENTALES, CON
MUESTRAS GRATIS A LOS
RESIDENTES

Aumentar el acceso a productos dentales y explicar su uso adecuado a los residentes adultos del barrio San Salvador, Quito.

Distribución de muestras gratis de productos dentales como cepillos de dientes, pasta dental y hilo dental durante eventos comunitarios.

Colaborar con empresas de productos dentales para obtener donaciones de productos.

Realizar demostraciones prácticas durante las charlas para enseñar el uso correcto de los productos.

5. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

Estimado/a participante:

Se solicita su apoyo para realizar una investigación conducida por KIMBERLY MICHELLE YEPEZ MEDINA estudiante de la Maestría Online en Salud Pública de la Universidad de Las Américas. La investigación denominada “PROYECTO DE PROMOCIÓN DE SALUD ORAL EN ADULTOS DEL BARRIO SAN SALVADOR, QUITO”, tiene como propósito “Promover la salud Oral en adultos del barrio San Salvador, Quito, a través de un proyecto de educación y prevención de enfermedades dentales “.

- La información proporcionada por su persona será grabada y utilizada únicamente para esta investigación.
- La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Además, su identidad será protegida a través de un pseudónimo.
- Su intervención es totalmente voluntaria. Puede detener su participación en cualquier momento sin que esto le afecte, así como dejar de responder alguna pregunta que le incomode.
- Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que usted lo considere.
- Si tiene consultas adicionales sobre la investigación o, desea saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: Kimberly.yepez@udla.edu.ec o al número 0961322365

Complete la siguiente información en caso de que su deseo sea participar:

Nombre completo:

Desea participar en la investigación: SI NO

Firma del participante:

Firma del investigador:

6. ENTREVISTA

PROYECTO DE PROMOCIÓN DE SALUD ORAL EN ADULTOS DEL BARRIO SAN SALVADOR, QUITO

ENTREVISTA GRABADA

EDAD

25 a 35__ 35 a 45__ 45 a 55 __ 55 a 65 __

Parte I: Percepciones y Conocimientos sobre Salud Oral

- ¿Cómo describirías la importancia de la salud oral en tu vida diaria? Cuál es la importancia para la salud en general (cuales son las afectaciones que ha tenido)
- ¿Qué crees que significa tener una buena salud oral? (Beneficios complicaciones a la salud como describirías tener una buena salud oral)
- ¿Cuáles son los principales problemas o preocupaciones relacionados con la salud oral que observas en tu comunidad?
- ¿Qué tan informado/a te sientes sobre prácticas de higiene oral adecuadas?

Parte II: Prácticas Actuales de Higiene Oral

- ¿Cuáles son tus rutinas diarias de cuidado dental?
- ¿Con qué frecuencia cepillas tus dientes? ¿Utilizas hilo dental regularmente?

- ¿Qué productos utilizas para el cuidado de tu boca y por qué los eliges?

Parte III: Experiencias y Acceso a Servicios de Salud Oral

- ¿Con qué frecuencia visitas al dentista y por qué?
- ¿Qué dificultades enfrentas para acceder a servicios de salud oral en tu comunidad? (Servicio público disponibilidad de turnos oferta de servicios)
- ¿Qué tipos de servicios o recursos crees que podrían mejorar la salud oral en tu barrio?
-

Parte IV: Opiniones sobre el Proyecto de Promoción de Salud Oral

- ¿Qué opinas sobre la implementación de un proyecto de promoción de salud oral en tu barrio?
- ¿Qué actividades o iniciativas crees que serían más efectivas para mejorar la salud oral de la comunidad?

Cierre

- ¿Hay algo más que te gustaría agregar o discutir sobre el tema de la salud oral en tu comunidad?