

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la fase I de la terapia periodontal
en la región Lambayeque, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

Lianella Nicole Durand Arce

ASESOR

Christian Rafael Alva Morgan

<https://orcid.org/0000-0002-0314-5534>

Chiclayo, 2023

**Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la fase I
de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022**

PRESENTADA POR

Lianella Nicole Durand Arce

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

María Elizabeth Cruz Flores

PRESIDENTE

Miriam de Jesus Arellano Tafur

SECRETARIO

Cristhian Rafael Alva Morgan

VOCAL

Dedicatoria

A mis padres y hermana, quienes siempre han creído en mí.
Gracias por su amor, sacrificio y por enseñarme a nunca rendirme ante los
obstáculos de la vida.
Este logro es también suyo.

Agradecimientos

A Dios, por darme la fortaleza necesaria para poder lograr mis objetivos. A mis
padres, por ser mi apoyo incondicional al largo de toda mi formación profesional.
A Keidy Sánchez, por siempre impulsarme a buscar mejoras en mi proyecto. A
mis docentes, por hacer de mí una profesional calificada para enfrentar cualquier
adversidad.

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	search.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
4	core.ac.uk Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.studocu.com Fuente de Internet	1%
7	www.fundacioncarraro.org Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
9	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	9
Materiales y métodos.....	14
Resultados y discusión.....	18
Conclusiones	25
Recomendaciones	26
Referencias bibliográficas	27
ANEXOS	30

Resumen

El objetivo de estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional, se utilizó el cuestionario en forma virtual. La muestra fue de 118 cirujanos dentistas. Se incluyeron cirujanos dentistas de la región Lambayeque, que estén registrados en el Colegio Odontológico del Perú, de ambos sexos, que se encontraban en actividad en el sector público o privado y que aceptaron participar mediante la hoja informativa. Se excluyeron profesionales que no deseaban participar en el estudio. Para la ejecución del estudio se contó con la aprobación del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. El cuestionario consta de 14 preguntas con categoría de respuesta mayor / menor / igual y fue sometido a validación mediante juicio de expertos. Para su aplicación, fue previamente codificado y su duración fue de 15 minutos aproximadamente. Se encontró que predominó el nivel medio de conocimiento respecto a especialidad, sexo, y edad en los cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

Palabras clave: Terapia periodontal, fase I de la terapia periodontal, fase Higiénica, terapia no quirúrgica periodontal

Abstract

The objective of the study was to determine the level of knowledge of dental surgeons about Phase I of periodontal therapy in the Lambayeque region, 2022. The study was quantitative, descriptive, cross-sectional and observational, the questionnaire was used virtually. The sample was 118 dental surgeons. Dentist surgeons from the Lambayeque region were included, who are registered in the Dental College of Peru, of both sexes, who were active in the public or private sector and who agreed to participate through the information sheet. Professionals who did not wish to participate in the study were excluded. The study was carried out with the approval of the Research Ethics Committee of the Faculty of Medicine of the Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University. The questionnaire consists of 14 questions with a higher / lower / equal response category and was subjected to validation through expert judgment. For its application, it was previously coded and its duration was approximately 15 minutes. It was found that the average level of knowledge regarding specialty, sex, and age prevailed in dental surgeons in the Lambayeque region.

Keywords: Periodontal therapy, phase I of periodontal therapy, Hygienic phase, non-surgical periodontal therapy

Introducción

La enfermedad periodontal se origina por bacterias y se identifica por la inflamación de los tejidos de soporte del diente, su agravación produce la destrucción del periodonto de inserción, lo que posteriormente podría ocasionar la pérdida dental.¹ La fase I conocida también como higiénica de la terapia periodontal, se basa en erradicar los agentes causantes de la enfermedad, ello es posible eliminando la placa bacteriana y el tártaro dental con ayuda de procedimientos como el raspaje y alisado.²

En tal sentido, debido al desconocimiento de este tema la mayoría de los odontólogos ignoran las necesidades básicas de tratamiento periodontal, tal y como lo muestra el aumento registrado de enfermedades periodontales avanzadas, la cual culminan en la pérdida de dientes.³

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022?

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), recomienda a todo profesional que labora en el área de salud, el uso en la práctica clínica de evidencia de tipo científica. Por tanto, los odontólogos son parte de ella y se encuentran en la obligación de incentivar y educar a la población en el cuidado de la salud periodontal; para lograr ello, el mismo especialista u odontólogo debe poseer un apropiado nivel de conocimiento en la materia.⁴ Sin embargo, la mayor parte de los cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento bajo de cómo ejecutar adecuadamente el tratamiento periodontal; por lo cual, la incidencia de la enfermedad periodontal tiene niveles altos, lo que ha conducido a ser considerado como un problema de salud pública.⁵

Cabe resaltar que existen escasos estudios relacionado al tema en nuestro medio; por ende, existe la necesidad de realizar estudios respecto al nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de la región Lambayeque sobre la fase I de la terapia periodontal.

El estudio generó conocimiento respecto al nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de la región Lambayeque sobre la fase I de la terapia periodontal.

El aporte social del estudio recaería indirectamente en beneficio de los pacientes en

tratamiento periodontal; en torno al aporte práctico del estudio, este ayudará a que los odontólogos tomen conciencia respecto al adecuado abordaje de la Fase I de la terapia periodontal durante la atención de sus pacientes.

La presente investigación tuvo como objetivos:

Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022.

Objetivos específicos

- Describir las características demográficas de la población de estudio en la región Lambayeque, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según su especialidad.
- Identificar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según sexo.
- Identificar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según la edad.

Revisión de literatura

Antecedentes

Aleksejūnienė et al. (2020), investigaron el conocimiento del riesgo y confianza autopercebida en el manejo del paciente en la terapia periodontal, en varios países europeos, el estudio fue transversal, participaron 1944 cirujanos dentistas. Se utilizó un cuestionario que incluía varios dominios de investigación. Se encontró que, solo en Lituania (25,1%) los niveles de confianza de los dentistas guardaban relación directa significativamente con su nivel de conocimientos. Hubo diferencias sustanciales entre los cirujanos dentistas en los cinco países con respecto al diagnóstico, la confianza del dentista y el manejo de los pacientes periodontales.⁶

Kadkhodazade et al. (2017), en Iran. El estudio fue transversal en 856 dentistas, el objetivo fue evaluar los conocimientos mediante un cuestionario. Se obtuvo que el 40,7% de participantes poseen un conocimiento pobre sobre el desarrollo de la terapia

periodontal tanto quirúrgica como no quirúrgica.⁷

Sathyamurthy et.al (2018). En India, el objetivo fue evaluar los conocimientos de los dentistas acerca de la terapia periodontal. El estudio fue transversal. Se utilizó un cuestionario (con 100 cirujanos dentistas acerca de las necesidades básicas de la terapia periodontal. Se obtuvo que el 64.7% respondieron correctamente al cuestionario; sin embargo, ellos afirman que el rendimiento en el cuestionario no es satisfactorio ya que los conocimientos acerca del diagnóstico y plan de tratamiento para la terapia periodontal deberían ser de nivel alto para todos los odontólogos.³

Arista (2019), en Lima -Perú realizó un estudio que tenía como objetivo de estudio conocer el grado de conocimiento que poseían los odontólogos de la terapia periodontal no quirúrgica. La investigación fue descriptiva, correlación y trasversal, las misma que se llevó a cabo con la participación de 92 odontólogos por medio de la aplicación de un cuestionario. Como parte de los resultados se destacó que 46 odontólogos, es decir el 50% de ellos poseen un nivel bajo y solo el 18.5% posee un nivel alto; sumado a ello se pudo observar diferencias entre los egresados y los no egresados pertenecientes a la especialidad de periodoncia e implantología. Por lo cual, se pudo determinar el bajo nivel de conocimiento que poseían los odontólogos en relación a la terapia periodontal no quirúrgica.⁸

Patel et al. (2020), en Texas, Houston, Estados Unidos, investigaron los métodos de práctica periodontal de los dentistas e higienistas para comparar su conocimiento y enfoque de tratamiento en el manejo de la enfermedad periodontal. Se utilizó una encuesta electrónica, donde participaron 110 cirujanos dentistas, se obtuvo como resultado que solo el 13% de la población encuestada identificó intervalos de revisión apropiados para el mantenimiento periodontal, más higienistas estaban familiarizados con la terapia complementaria y la realizaban que dentistas.⁹

Musharraf et al. (2022), en Pakistan, realizaron un estudio transversal donde participaron 110 dentistas generales. Tuvo como objetivo evaluar el conocimiento periodontal, las estrategias de tratamiento que se utilizan, el perfil de derivación y el nivel de confianza de los dentistas generales (GD) con respecto a su provisión de atención periodontal. Se aplicó un cuestionario y se obtuvo como resultado que el 80% de los participantes del estudio refirieron a sus pacientes a periodoncistas especialistas. La principal causa de derivación (46%) fue la falta de respuesta a la

terapia periodontal inicial realizada por ellos mismos (50%) después del examen periodontal básico en sus prácticas. Los conocimientos actuales de concientización sobre el diagnóstico, las estrategias de tratamiento y el perfil de derivación de los DG fueron adecuados, sin embargo, se expresó una inclinación muy baja 36 (33%) hacia los programas de educación dental continua sobre terapia periodontal que se debe abordar.¹⁰

Bases teóricas

1. Enfermedad periodontal

a. Salud periodontal

La salud periodontal es el estado exento de enfermedad periodontal inflamatoria, lo que permite un buen y normal funcionamiento del periodonto.¹¹ Clínicamente se caracteriza por un infiltrado inflamatorio histológico y una reacción del huésped que asociados producen homeostasis. En un periodonto sano, sin pérdida de inserción las características de salud gingival son carencia de edema, sangrado al sondaje y eritema, pérdida ósea y de inserción.¹²

b. Periodontitis

La periodontitis es una afección infecciosa compleja, caracterizada por la destrucción de los tejidos conectivos del periodonto y del hueso alveolar. Su etiología se presenta variada y puede comenzar en la niñez o adolescencia, pero generalmente hace su debut en la adultez temprana.¹³

2. Terapia periodontal

La terapia periodontal se basa en erradicar los factores etiológicos que inician y progresan la enfermedad, esto en un primer momento se realiza a través de instrumentación mecánica supragingival e infragingival acompañado del control de agentes de riesgo locales y sistémicos, con la finalidad de interrumpir la biopelícula formada por la respuesta inflamatoria del huésped.¹⁴

I. Fase I o Higiénica

La fase I o higiénica de la terapia periodontal, se basa en erradicar los agentes causales de la enfermedad, eliminando la placa bacteriana y el tártaro dental con ayuda de procedimientos como el raspaje y alisado radicular, en este periodo el control de placa por parte del usuario es clave para el éxito del tratamiento; así mismo, en esta etapa es válido el uso de antibióticos locales o sistémicos pero, solo en casos concretos que realmente lo ameriten.¹⁵

II. Educación y motivación al paciente

La primera acción de la Fase I de la terapia periodontal es la educación y motivación al paciente, ya que la terapia periodontal solo tiene buenos resultados cuando hay un nivel de higiene bucal óptimo para mantener la salud periodontal, esto se logra mediante el autocuidado del paciente y el mantenimiento realizado por el profesional. Por ello, es importante concientizar al paciente acerca de su enfermedad, así como también de los cuidados que debe realizar, a través de charlas preventivas y motivacionales, debiendo ser estas demostrativas para así cambiar la actitud del paciente frente a la enfermedad.¹⁶

III. Control de placa bacteriana

El control de placa se ejecuta con la finalidad de mantener la microbiota oral normal, su objetivo es la eliminación de la infección y la prevención de una posible reaparición de la enfermedad, a menudo es acompañado del uso de sustancias químicas como enjuagues bucales y pastas dentales para lograr controlar el crecimiento bacteriano.¹⁷

a. Índice de O'Leary

El índice de O'Leary determina el nivel de placa dental bacteriana en caras libres de los dientes, nos brinda la información numérica del estado de higiene bucal y también nos ayuda a probar el esfuerzo que el paciente realiza para obtener una limpieza bucal óptima. Para desarrollar este índice es fundamental tener un revelador de placa dental bacteriana y se obtiene registrando el (# de caras teñidas

/ # número de caras presentes) *100. ¹⁸

IV. Instrucción de higiene oral

a. Técnica de Cepillado

El cepillado dental es fundamental para mantener la higiene bucal mediante el control de placa. Existen diversas técnicas de cepillado como: Técnica horizontal de Scrub, de Bass, vibratoria de Charters y Stillman modificada. La técnica de Bass está indicada para pacientes en estado de salud periodontal y se recomienda realizarla con un cepillo de cerdas suaves. La técnica horizontal de Scrub, es recomendada para pacientes pediátricos ya que tienen un menor manejo de sus habilidades para el desarrollo de las otras técnicas. La técnica de Stillman modificada está recomendada para pacientes que no presenten patología periodontal, es muy parecida a la técnica de Bass. La técnica vibratoria de Charters está indicada en pacientes con enfermedad periodontal ya que su finalidad es eliminar los depósitos de placa a nivel interproximal.¹⁹

b. Cepillo Dental

El cepillo dental es una herramienta fundamental para la higiene bucal, ya que permite realizarla de una manera cómoda, sencilla y óptima siempre y cuando se acompañe de una buena técnica de cepillado adecuándose a los requerimientos del paciente. Actualmente existen diversos tipos de cepillos como : el cepillo dental manual , eléctrico y de alta tecnología.²⁰

c. Cepillo Interdental

El cepillo interdental es el que presenta un enhebrado en un alambre en espiral, está indicado en pacientes que tienen espacios interdentes, aparatología fija e implantes dentales, su uso es recomendado por lo menos una vez al día.²¹

d. Hilo dental

El hilo dental se usa como un complemento para la higiene bucal, este

debe ser usado de manera correcta y especialmente en las zonas que tiene puntos de contacto estrechos y espacios interdentes, así se logra disminuir los niveles de placa interproximal y gingivitis.²²

e. Colutorios orales

Los colutorios orales son sustancias que se utilizan para potenciar el cepillado y prevenir la acumulación de placa dental bacteriana, incluso se usan como único medio de cuidado bucal luego de una cirugía. Dentro de sus componentes encontramos a la Clorhexidina, que es el mejor antiséptico en la actualidad para el medio oral ya que es una sustancia biguanida, bactericida y bacteriostática, su efecto en el enjuague bucal es prolongado cuando se acompaña del cepillado dental. Otro de sus componentes es el Cloruro de cetilpiridinio que participa en la reducción de la adhesión bacteriana en las superficies, por último, los aceites esenciales tienen un efecto antimicrobiano y se considera la mejor alternativa para la Clorhexidina en cuanto al control de placa.²³

V. Terapia no quirúrgica periodontal

La terapia no quirúrgica periodontal se basa en el desbridamiento mecánico supragingival y subgingival, esto ayudará directamente a disminuir y modificar la microflora bacteriana permitiendo así tener un control de la inflamación y estabilidad del nivel de inserción gingival.²⁴

Materiales y métodos

El estudio fue de cuantitativo, transversal, observacional, descriptivo. Se utilizó un cuestionario. La muestra estuvo constituida por 118 cirujanos dentistas de la región Lambayeque, a los cuales, se aplicó un muestreo aleatorio probabilístico. Se incluyó a cirujanos dentistas registrados y activos en el Colegio Odontológico del Perú – Región Lambayeque, que aceptaron participar mediante la hoja informativa, que tenían WhatsApp y Gmail. Se excluyeron cirujanos dentistas que no llenaron completamente el cuestionario. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, según la resolución N° 118-2022-USAT-FMED. El instrumento fue elaborado en base a un cuestionario utilizado por Bocanegra²⁴. El cuestionario consta de 11 preguntas, y las categorías de respuesta fueron Mayor/Menor/Igual. Se realizó

una prueba piloto para determinar la validez de contenido del instrumento, según juicio de 5 expertos, asimismo se evaluó la confiabilidad del instrumento, donde para la consistencia interna, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach y para estabilidad temporal se aplicó el Coeficiente de Pearson, también se evaluaron los procedimientos del estudio. Se obtuvo la confiabilidad del instrumento con un valor 0.72 en consistencia interna y un valor de 0.97 en la estabilidad temporal. En los procedimientos previos a la aplicación del cuestionario primero se elaboró una base de datos con la relación de cirujanos dentistas, indicando su número telefónico con acceso a WhatsApp y cuenta Gmail, se configuró el cuestionario en el software Google Forms, colocando al inicio un link para la hoja informativa donde aceptaron su participación en el estudio, se realizó una prueba de verificación haciendo un envío del cuestionario a través de WhatsApp; así mismo, se planificó la aplicación del cuestionario por grupo de participantes por día, un día antes de la aplicación del cuestionario se coordinó telefónicamente con los participantes para la aplicación de la encuesta, explicándoles amablemente el propósito del estudio, respecto a la hoja informativa y el cuestionario, se envió el cuestionario vía WhatsApp en la hora acordada. El participante contestó todas las preguntas del cuestionario marcando una sola respuesta en cada pregunta. La duración del cuestionario fue aproximadamente de 15 minutos. Finalmente, se agradeció a los participantes por su respuesta. Se codificó a cada participante en la matriz de datos donde se registrará la información y se verificó a los participantes que ya contestaron el cuestionario.

Los datos obtenidos fueron registrados en una base de datos Excel y fueron analizados mediante estadística descriptiva.

**MATRIZ DE
CONSISTENCIA**

Título del proyecto	Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología	Población
Conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque - 2022	¿Cuál es el conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque - 2022?	<p>GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque. <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las características demográficas de la población de estudio. - Determinar el nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, según su especialidad. - Determinar el nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, según sexo. - Determinar el nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, según la edad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal - Edad - Sexo - Especialidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuantitativa - Básica - Transversal - De campo - Prolectiva - Prospectiva - Según el diseño de la investigación: Observacional. - Según el nivel de investigación: Descriptivo. 	<p>Población Total: 1150 odontólogos registrados en el Colegio Odontológico del Perú – Región Lambayeque.</p> <p>Muestra de estudio: 172 odontólogos registrados en el Colegio Odontológico del Perú – Región Lambayeque, que cumplan con los criterios de selección.</p>

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo (según su naturaleza)	Tipo (según su Función)	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre la Fase I de la terapia periodontal	Acción y efecto de conocer sobre la Fase I de la terapia periodontal.	Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal a través de un cuestionario.	-	Mención obtenida del cuestionario: Mayor Igual Menor	Cualitativa	-	Ordinal
COVARIABLE							
Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. ²⁶	La edad será identificada mediante el cuestionario	-	Grupos etarios 20-25 años 30-35 años 35-45 años 45-50 años	Cualitativa	-	Ordinal
Sexo	Conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo. Sexo masculino, femenino. ²⁷	El sexo será identificado mediante el cuestionario	-	Masculino Femenino	Cualitativa	-	Nominal
Especialidad	Rama de una ciencia, arte o actividad, cuyo objeto es una parte limitada de ellas, sobre la cual poseen saberes o habilidades muy precisos quienes la cultivan. ²⁸	La especialidad será identificada mediante el cuestionario	-	Periodoncia Restauradora y estética Rehabilitación oral Endodoncia Cirugía	Cualitativa	-	Nominal

Resultados y discusión

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FI	%
Alto	15	13%
Medio	103	87%
Bajo	0	0%
Total general	118	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario.

En la tabla 1 se observa respecto al nivel de conocimientos que predomina el nivel medio con 87%, asimismo, el nivel alto alcanzó 13%.

Tabla 2. Características demográficas de la población de estudio en la región Lambayeque, 2022.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
SEXO	Hi	Fi
Masculino	81	69%
Femenino	37	31%
Total general	118	100%
EDAD	Hi	Fi
25-30 años	58	49%
31-40 años	32	27%
41-50 años	17	14%
>50 años	11	9%
Total general	118	100%
ESPECIALIDAD	Hi	Fi
Periodoncia	9	8%
Restauradora y estética	6	5%
Rehabilitación oral	21	18%
Endodoncia	9	8%
Cirugía	12	10%
Ortodoncia	9	8%
Ninguna	52	44%
Total general	118	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario

En la tabla 2 se observa respecto a sexo predomina el masculino con un 69%. Respecto a la edad, predomina el grupo etario entre los 25 a 30 años con un 49% y solo el 9% posee más de 50 años. Según la especialidad, predomina el grupo que no tiene especialidad con un 44%, y el valor más bajo la especialidad de restauradora y estética con un 5% .

Tabla 3. Conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según su especialidad.

ESPECIALIDADES	%	Hi
Cirugía	10%	12
ALTO	2 %	2
MEDIO	8%	10
BAJO	0%	0
Endodoncia	8%	9
ALTO	0%	0
MEDIO	8%	9
BAJO	0%	0
Ninguna Especialidad	44%	52
ALTO	3%	4
MEDIO	41%	48
BAJO	0%	0
Ortodoncia	8%	9
ALTO	1%	1
MEDIO	7%	8
BAJO	0%	0
Periodoncia	8%	9
ALTO	2%	2
MEDIO	6%	7
BAJO	0%	0
Rehabilitación oral	18%	21
ALTO	3%	3
MEDIO	15%	18
BAJO	0%	0
Restauradora y estética	5%	6
ALTO	3%	3
MEDIO	3%	3
BAJO	0%	0
Total general	100,00%	118

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario.

En la tabla 3, se determinó el conocimiento que poseen los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en función a la especialidad que poseían. En la especialidad de con mayor representatividad, es decir el ítem “ninguna especialidad” el 41,03% posee un nivel medio; y el de menor representatividad es decir la especialidad “Restauradora y estética” poseen un nivel compartido entre medio y alto con un valor porcentual de 2,56% respectivamente.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según sexo.

SEXO	%	Hi
Femenino	31,36%	37
ALTO	5,08%	6
MEDIO	26,27%	31
BAJO	0%	0
Masculino	68,64%	81
ALTO	7,63%	9
MEDIO	61,02%	72
BAJO	0%	0
Total general	100,00%	118

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario.

En la tabla 4, para medir el conocimiento que poseen los cirujanos dentista sobre la Fase I de la terapia periodontal en función al sexo. En el cualse pudo determinar que, el sexo femenino posee un nivel medio en un 26.27% y el masculino un nivel medio en un 61.02%.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según la edad.

EDAD	%	Hi
>50 años	9,32%	11
ALTO	1,69%	2
MEDIO	7,63%	9
BAJO	0%	0
25-30 años	49,15%	58
ALTO	6,78%	8
MEDIO	42,37%	50
BAJO	0%	0
31-40 años	27,12%	32
ALTO	0,85%	1
MEDIO	26,27%	31
41-50 años	13,68%	16
ALTO	3,39%	4
MEDIO	11,02%	13
BAJO	0%	0
Total general	100,00%	118

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario.

En la tabla 5, para medir el conocimiento que poseen los cirujanos dentista sobre la Fase I de la terapia periodontal en función a la edad. El ítem de mayor representatividad, es decir los cirujanos dentista de edades entre los 25 a 30 años poseen en su mayoría un nivel medio con un valor porcentual del 42.37%, es decir 50 de 58 profesionales posee un nivel medio; al extremo se tiene los cirujanos dentista de edades entre mayores a los 50 años quienes poseen en su mayoría un nivel medio en un 7.63%, es decir, 9 de 11 profesionales tiene un nivel medio.

La salud periodontal es el estado actual de la enfermedad inflamatoria, la misma que va dar un funcionamiento idóneo y normal del periodonto⁸. El descuido de la salud periodontal conduce afecciones complejas¹² donde la terapia periodontal busca la erradicación de aquellos factores etiológicos que dan inicio y contribuyen al progreso de la enfermedad¹³. Como primera acción de control, se tiene la Fase I o Higiénica de la terapia periodontal, la cual tiene como objetivo la erradicación de aquellos agentes causales de la enfermedad, con lo cual se busca erradicar la placa bacteriana y el tártaro dental con ayuda de procedimientos como el raspaje y alisado radicular¹⁴. En el estudio, se determinó que el 87% de los cirujanos dentistas poseen un nivel de conocimiento medio en relación a la Fase I de la terapia periodontal y el solo el 13% tiene un nivel de conocimiento alto. Así mismo, se tiene una investigación con resultado diferente, la cual fue ejecutada por Arista⁸ (2019) donde se muestra que, el 50% de una población de 92 odontólogos poseían un nivel de conocimiento bajo.

Respecto a la población del estudio, predomina el sexo masculino con 69%; la edad que prevalece es entre los 25 a 30 años con un 49% ; así mismo, para el tema de las especialidades, el 44% no tiene alguna especialidad.

Con relación al nivel del conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I en función a su especialidad se obtuvo que predomina la categoría “ninguna especialidad” con 44 %, los cuales poseen un nivel de conocimiento medio. Asimismo, Arista⁸ (2019) encontró que, la especialidad con mayor predominio fue periodoncia con un nivel de conocimiento bajo en el 35.2% y los no egresados de la especialidad de periodoncia poseen un nivel de conocimiento bajo en un 71.1%. Tal y como se observa ambos estudios difieren porque las especialidades con mayor valor porcentual son diferentes, asimismo el nivel de conocimiento de los especialistas en periodoncia para el presente estudio es medio mientras que en el estudio de Arista los especialistas en periodoncia poseen un nivel de conocimiento bajo.

En relación con el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en función a sexo. Se determinó que, el sexo masculino posee un valor porcentual del 68.68%, siendo este superior al femenino. Resultados similares obtuvieron Musharraf¹⁰ y cols.(2022) en su estudio donde el sexo masculino fue el predominante con un 53% , superando al femenino solo por un 6%. Sin embargo, en el estudio de Patel y cols.⁹ (2020) se determinó que el sexo femenino fue el predominante con un 77.3% , superando al

sexo masculino en un 54.6%. El primer estudio antes mencionado es similar al estudio esto podrías deberse a que se brinda mayor preferencia al sexo masculino en diferentes ámbitos sociales y el sexo femenino queda siempre desplazado en estos aspectos debido a la idiosincrasia y creencias tradicionales. Mientras que el segundo estudio es diferente tomando como referencia la presente investigación, lo cual podría explicarse por diferencia geográfica y sociocultural de las poblaciones de estudio respectivas.

En cuanto al nivel de conocimiento que poseen los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en función a la edad. Se identificó que predomina el grupo etario de 25 a 30 años quienes representan el 49.15%. A diferencia de esta investigación, el estudio de Patel, T y cols ⁹ (2020), demostró que el rango de edad con mayor predominio fue el de 31 a 40 años con un 49.5%, siendo superior en 2,7% para las edades de 20 a 30 años. Como podemos observar el estudio de mencionado difiere de esta investigación lo cual podría ser debido a las facilidades en el acceso a la educación de la población en estos países, donde mayoritariamente alcanzan el nivel superior permitiendo tener una mayor población longeva profesional.

Para el tema de las fortalezas que presenta la investigación, es necesario señalar la disposición de cirujanos dentistas que aun con las limitantes del tiempo, se dieron un espacio para poder responder el cuestionario. Así mismo, para la aplicación de las encuestas, esta se pudo realizar por medio del uso y la accesibilidad de WhatsApp y Gmail que en estos tiempos cortan las barreras comunicativas y facilitan la comunicación.

Para el tema de las limitaciones de la presente investigación, se destaca la poca información y/o estudios que antecedente al presente trabajo, aun con ello se pudo desarrollar la investigación. Otra limitante fue la poca disponibilidad de algunos cirujanos dentistas y otros que no lograron completar el cuestionario, por lo cual fueron excluidos. Aun con todo ello, no se tuvo mayores limitaciones para el ejercicio y/o aplicación del estudio la cual se llevó a cabo de forma virtual y con la ayuda de las aplicaciones señaladas en el párrafo anterior.

Con relación a las implicancias de la investigación, esta enriquecerá con el aporte de datos de carácter científico debido a la metodología aplicada, así mismo al existir escasos estudios sobre el nivel de conocimiento que poseen los cirujanos dentista sobre la Fase I de la terapia periodontal a nivel local, nos dará una mejor mirada del panorama sobre el estado actual de los saberes y en donde debe realizarse las mejoras. Por todo, será un gran aporte para lograr mejoras educativas en la enseñanza de la casa de estudio como lo es la universidad .

Conclusiones

1. El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022 que predominó fue el medio.
2. Respecto a las características demográficas de la población de estudio, predomina el grupo etario de 25 a 30 años, respecto al sexo predomina el masculino, finalmente en cuanto a la especialidad predominó el grupo de “ninguna especialidad”
3. Respecto al nivel del conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal, según especialidad, se demostró que los cirujanos dentistas sin especialidad alcanzaron el nivel de medio.
4. Respecto al nivel del conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal, según sexo, predomina el nivel medio en los profesionales de sexo masculino.
5. Respecto al nivel del conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal, según edad, predomina el nivel medio en el grupo etario de 25 a 30 años

Recomendaciones

- Es importante realizar otros estudios relacionados al tema en nuestro medio, en la misma línea de investigación.
- Es importante que los cirujanos dentistas generales mejoren su conocimiento acerca de la fase I de la terapia periodontal mediante capacitaciones.
- Aumentar las variables demográficas en estudios similares a esta investigación.
- Propiciar una actitud proactiva en la comunidad odontológica de la región respecto a la investigación.

Referencias bibliográficas

1. Graziani F, Karapetsa D, Alonso B, Herrera D. Nonsurgical and surgical treatment of periodontitis: how many options for one disease? *Periodontol 2000*. 2017 ;75(1):152– 88
2. Faria Almeida R, López Alba A, Rodríguez Casanovas HJ, Herrera González D. Efectos de las enfermedades periodontales sobre la diabetes. *Avances en Diabetología*. 2013 ;29(5):151–9.
3. Sathyamurthy P, Padhye A, Gupta H. Knowledge of diagnosis, treatment strategies, and opinions on periodontal treatment procedures among general dentists in an Indian urban population: A questionnaire survey. *J Indian Assoc Public Health Dent*. 2018;16(1):62.
4. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington D.C.: OPS;c2017.Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud; [citado 4 jul2022]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682%3A2014-knowledge-translation-for-health-decisionmaking&catid=6990%3Aart&Itemid=41010&lang=es
5. Garcia-Madueño N, Gutierrez-Romero F, Bolaños-Palacios J. Eficacia de la terapia periodontal no quirúrgica en una periodontitis agresiva. *Duazary*. 2016 ;13(1):52–6.
6. Knowledge, dentist confidence and management of periodontal patients among general dentists from Belarus, Lithuania, Macedonia, Moldova and Romania. *BMC Oral Health* . 2020;20.
7. Kadkhodazadeh M, Hosseinpour S, Kermani ME, Amid R. Knowledge and Attitude of Iranian Dentists towards Peri-implant Diseases. *Journal of Periodontology & Implant Dentistry*. 2017;9(1):12–7.
8. Arista B, del Pilar R. Nivel de conocimiento de los odontólogos acerca de la terapia periodontal no quirúrgica. 2019 [citado el 23 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/5952>
9. Patel, T., Vayon, D., Ayilavarapu, S., Zhu, L., Jensen, S., & Lee, C. (2020). A

Comparison Study: Periodontal Practice Approach of Dentists and Dental Hygienists. *International Journal of Dental Hygiene*. doi:10.1111/idh.12441

10. Musharraf S, Ismail WA, Nasar MA, Arshad S, Iftikhar Z, Mushtaq W. Evaluation of Knowledge, Self-Perceived Confidence and Management of Periodontal Patients among General Dentists. *Pak Oral Dent J* 2022; 42(1):30-35.
11. Puetate JCS, Carvalho GG de, Spin JR. Nueva Clasificación sobre las Enfermedades y Condiciones Periodontales y Peri-implantares: Una Breve Reseña. *Revista Odontología*.2018;20(2):68–89.
12. Slots J. Periodontitis: facts, fallacies and the future. *Periodontol* 2000. 2017;75(1):7–23.
13. Curtis MA, Diaz PI, Van Dyke TE. The role of the microbiota in periodontal disease. *Periodontol* 2000. 2020;83(1):14–25.
14. Orlandi M, Graziani F, D’Aiuto F. Periodontal therapy and cardiovascular risk. *Periodontol* 2000. 2020;83(1):107–24.
15. Jebin AA, Nisha KJ, Padmanabhan S. Oral Microbial Shift Following 1-Month Supplementation of Probiotic Chewable Tablets Containing *Lactobacillus reuteri* UBLRu-87 as an Adjunct to Phase 1 Periodontal Therapy in Chronic Periodontitis Patients: A Randomized Controlled Clinical Trial. *Contemp Clin Dent*. 2021;12(2):121–7.
16. Arweiler NB, Auschill TM, Sculean A. Patient self-care of periodontal pocket infections. *Periodontol* 2000. 2018;76(1):164–79.
17. Lauritano D, Nota A, Martinelli M, Severino M, Romano M, Rossi D, et al. A hydrosilver gel for plaque control in adults affected by chronic periodontitis: Effects on the “red complex” bacterial load. A prospective longitudinal pilot study using polymerase chain reaction analysis. *Int J Immunopathol Pharmacol*. 2019;33
18. Chaple Gil AM, Gispert Abreu E de los Á, Chaple Gil AM, Gispert Abreu E de los Á. “Amar” el índice de O’Leary. *Revista Cubana de Estomatología*.2019;56(4).
19. Rubio LMR, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *CES Odontología*. 2016 ;29(2):52–64.
20. Nápoles González I de J, Fernández Collazo ME, Jiménez Beato P. Evolución

- históricadel cepillo dental. *Revista Cubana de Estomatología*. 2015;52(2):208–16.
21. Asquino N, Villarnobo F, Asquino N, Villarnobo F. Cepillos interdetales, de la teoría a la práctica. Revisión de literatura e indicaciones clínicas. *Odontoestomatología*. 2019;21(33):46–53.
 22. Ng E, Lim LP. An Overview of Different Interdental Cleaning Aids and Their Effectiveness. *Dent J (Basel)*. 2019;7(2):56.
 23. Tartaglia GM, Kumar S, Fornari CD, Corti E, Connelly ST. Mouthwashes in the 21st century: a narrative review about active molecules and effectiveness on the periodontal outcomes. *Expert Opin Drug Deliv*. 2017 ;14(8):973–82.
 24. Gómez-Osorio N, González-Jiménez PA, Moreno-Gutiérrez A, Santana-Bedoya DA, Alzate-Montoya J. Efecto de la terapia no quirúrgica sobre parámetros clínicos periodontales en pacientes consumidores de cannabis. *Uniciencia*. 2021; 35(1):312–9.

ANEXOS

ANEXO 1

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE
ÉTICA

CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN Nº 118-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 12 de julio de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-3652 en virtud de la aprobación con fecha 06 de julio de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante DURAND ARCE LIANELLA NICOLE, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. C.D. Christian Rafael Alva Morgan.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE LA FASE I DE LA TERAPIA PERIODONTAL EN LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

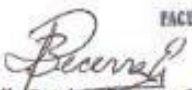
SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
 Secretaria Académica
 Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
 Decano (e)
 Facultad de Medicina

ANEXO 2 HOJA INFORMATIVA

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Investigadora: Lianella Nicole Durand Arce.

Título: Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de evaluar NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE LA FASE I DE LA TERAPIA PERIODONTAL EN LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.

La fase I conocida también como higiénica de la terapia periodontal, se basa en erradicar los agentes causantes de la enfermedad, ello es posible eliminando la placa bacteriana y el tártaro dental con ayuda de procedimientos como el raspaje y alisado radicular.

Beneficios:

No existirá ningún beneficio para los participantes en el estudio.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente contará con la satisfacción de colaborar con el estudio, brindando información respecto al lugar donde recibió atención odontológica.

Riesgos e incomodidades:

No existen riesgos por participar en el presente estudio, titulado: Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022

Procedimientos:

Si decide participar en el estudio, le aplicaremos un cuestionario para que responda preguntas sobre “LA FASE I DE LA TERAPIA PERIODONTAL”. Este cuestionario tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora, manejará la información obtenida. Así mismo, se respetará la identidad del participante, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos; por tanto, el nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede realizar todas las preguntas que desee antes de decidir participar, nosotros las responderemos gustosamente. Una vez que usted ha aceptado participar y luego no desea continuar, puede abandonar la investigación.

Contacto:

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora Lianella Nicole Durand Arce al teléfono 942278063. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, teléfono (074)-606200 anexo 1138.

Cordialmente,

Lianella Nicole Durand

Arce.161CV63112

Investigadora principal.

ANEXO 3

CUESTIONARIO

Estimado participante: La información a ser recopilada por este instrumento es anónima y voluntaria. Marque con una (X) la respuesta que considere más adecuada. Recuerde que debe contestar todas las preguntas del cuestionario. Así mismo, le solicitamos sinceridad y le agradecemos por su contribución en este estudio.

I. DATOS PERSONALES

1. Sexo:

- a) Hombre
- b) Mujer

2. Edad:

- a) 25-30 años
- b) 31-40 años
- c) 41-50 años
- d) >50 años

3. Especialidad

- a) Periodoncia
- b) Restauradora y estética
- c) Rehabilitación oral
- d) Endodoncia
- e) Cirugía
- d) Ninguna

II. CONOCIMIENTOS.

4. Ud. considera que el cepillado diario con pasta dental tiene un efecto _____ en comparación al cepillado sin pasta dental en el control de placa bacteriana

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

5. Ud. considera que el uso del hilo dental tiene un efecto _____ en comparación con los cepillos interdetales en el control de placa bacteriana en zonas interproximales.

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

6. Ud. considera que el uso de enjuagatorio de clorhexidina tiene un efecto _____ en el control de placa bacteriana en pacientes con enfermedad gingival con impedimento en el cepillado dental

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

7. Ud. considera que el raspado y alisado radicular (RAR) a boca completa en una sola cita tiene _____ efecto en comparación con la terapia por cuadrantes.

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

8. Ud. considera que el RAR a boca completa provoca _____ dolor post-terapia periodontal en comparación con la terapia por cuadrantes.

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

9. Ud. considera que al RAR acompañado del uso de antiinflamatorios no esteroideos tiene un efecto _____ en la resolución de los signos clínicos de la enfermedad periodontal.

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

10. Ud. considera que el RAR en combinación con antibióticos sistémicos orales tiene un efecto _____ en la resolución de la periodontitis agresiva.

- a) Mayor
- b) Igual
- c) Menor

11. Ud. considera que la Fase I de la terapia periodontal en diabéticos tiene un efecto _____ en el nivel de hemoglobina glicosilada en sangre.

- a) Mayor
- b) Igual

c) Menor

12. Ud. considera que dejar de fumar antes de la Fase I de la terapia periodontal tiene ___ efecto en la resolución de periodontitis en pacientes fumadores.

a) Mayor

b) Igual

c) Menor

13. Ud. considera que el consumo de alcohol tiene un efecto _____ en el riesgo de presentar enfermedad periodontal

a) Mayor

b) Igual

c) Menor

14. Ud. considera que la aplicación de la Fase I de la terapia periodontal en gestantes con periodontitis tiene un efecto ___ en el riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer.

a) Mayor

b) Igual

c) Menor

ANEXO 4 GRÁFICOS

Gráfico 1 Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapiaperiodontal en la región Lambayeque, 2022

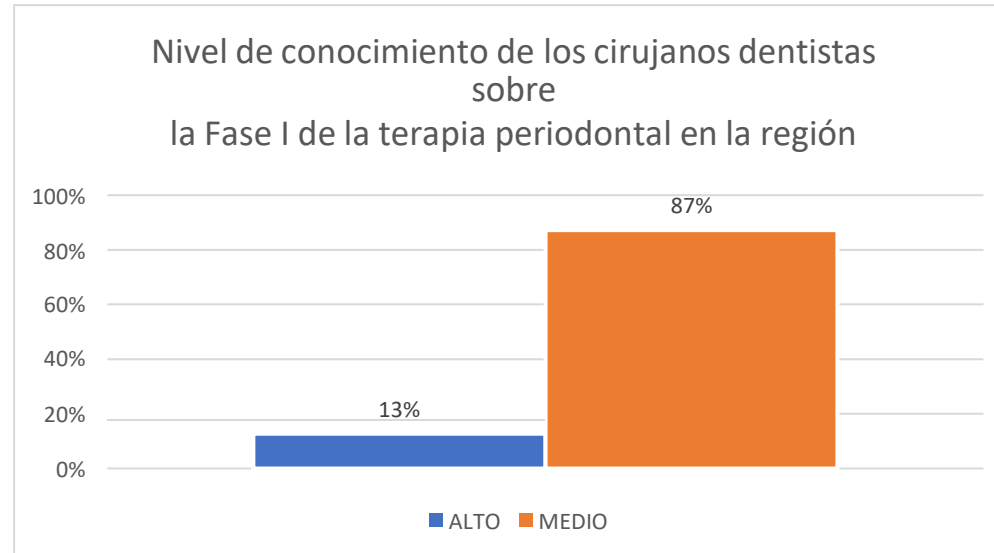


Gráfico 2 Características demográficas de la población de estudio en la región Lambayeque, 2022.

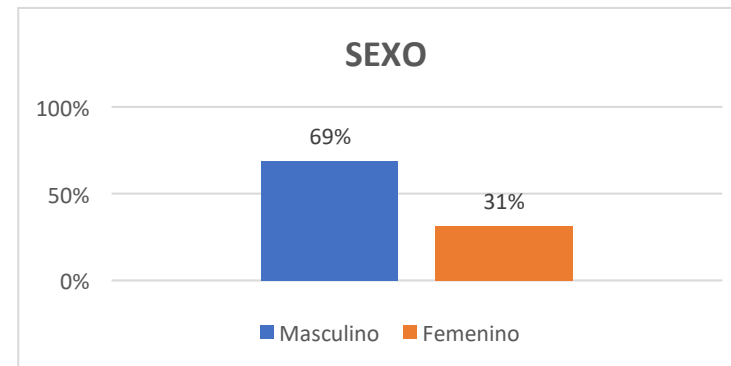
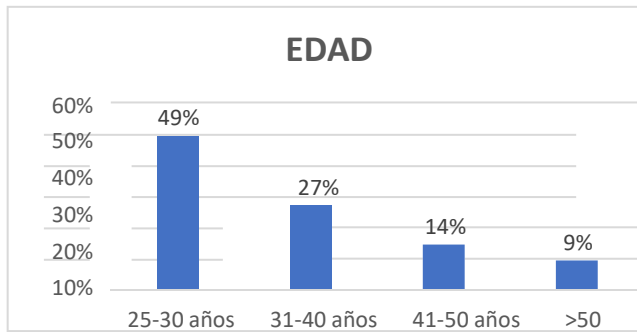
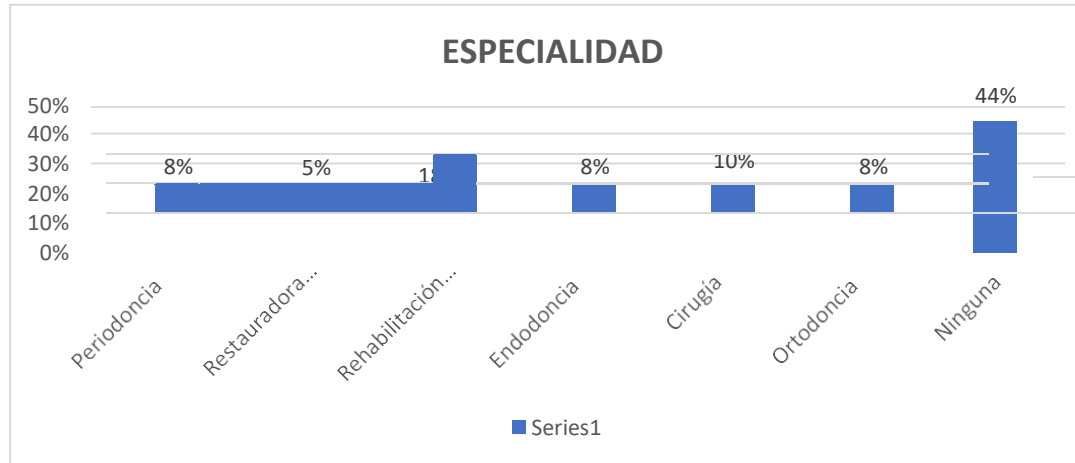


Gráfico 3 Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según su especialidad.

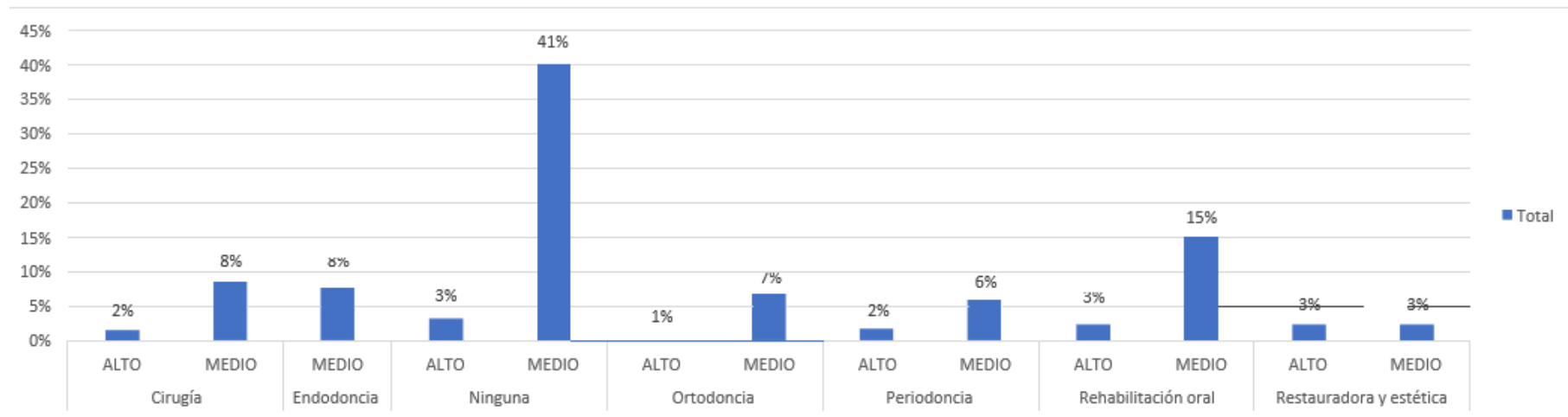


Gráfico 4 Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según sexo.

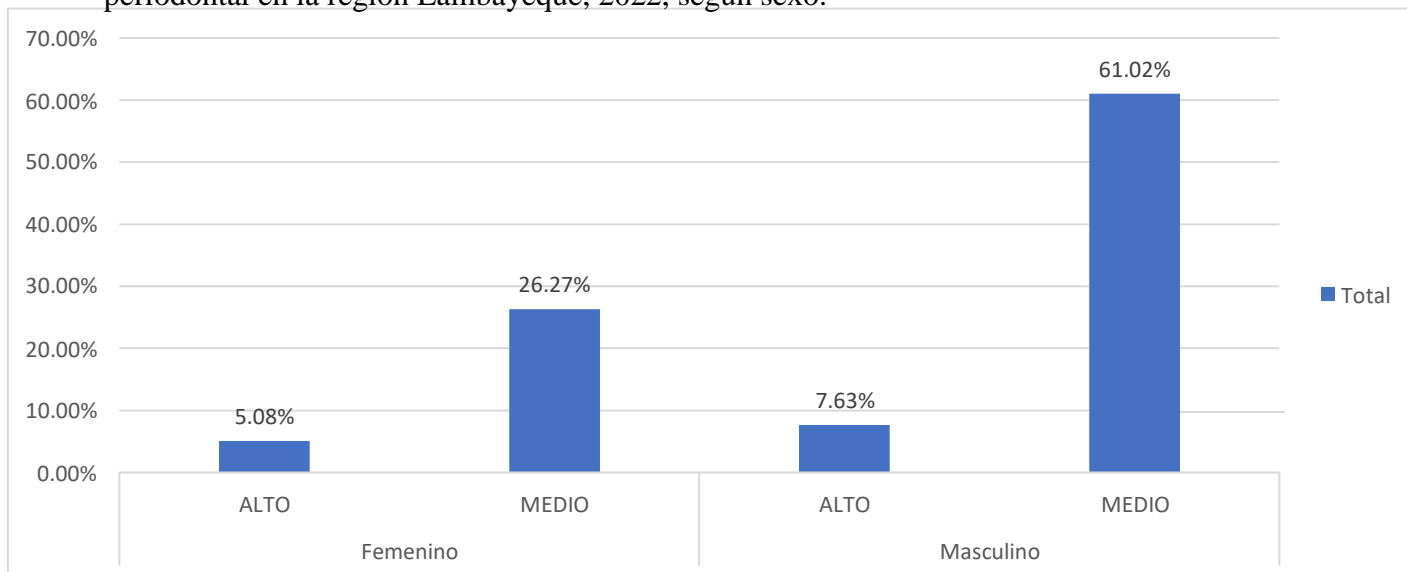


Gráfico 5 Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la Fase I de la terapia periodontal en la región Lambayeque, 2022, según e

