Universitas (LEÓN)

Higiene oral en los tutores de los pacientes pediátricos

Oral Hygiene Among Caregivers of Pediatric Patients

Castro-Aguilera A. E.[1], Espinoza-Almendarez M. S.[1], Ríos Espinoza J. M.[1], Delgadillo-Ortega R. J.[1]

Castro-Aguilera A. E.
angela.castro121@est.unanleon.edu.ni

Espinoza-Almendarez M. S.
Espinozamichellle68@gmail.com

Ríos Espinoza J. M.
riosmigueljose11@gmail.com

Delgadillo-Ortega R. J.
Ricardo.delgadillo@fo.unanlen.edu.ni

*Autor de correspondencia**:** Ricardo.delgadillo@fo.unanlen.edu.ni

[1] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. Área de Conocimiento de Odontología.

Universitas (León)
Revista cientifica de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.
ISSN-e: 2311-6072
Periodicidad: Semestral
Edición Especial. vol.18, núm.1, 2026
luis.blanco@cm.unanleon.edu.ni
Fecha de recepción: 20 de Octubre 2025
Fecha de aprobación: 15 de Mayo 2026
Fecha de publicación: 09 de Octubre 2026
URL: https://revistas.unanleon.edu.ni/index.php/revistauniversita/article-view/1291
DOI: https://doi.org/10.5377/ul.v18i1.23016

Copyright © 2026 Revista Universitas (León): Revista Científica de la UNAN León. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua León. (UNAN-León). Dirección Académica. Departamento de Investigación. Unidad de Publicaciones y Eventos Científicos.

Esta obra está bajo una Licencia internacional Creative Commons Atribución NoComercial-compartirigual 4.0

Resumen: La alta prevalencia de enfermedades bucales prevenibles, como la caries dental, en pacientes pediátricos sugiere la existencia de brechas críticas en la educación y aplicación de hábitos de higiene oral por parte de sus cuidadores primarios. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de higiene oral de los tutores de pacientes pediátricos atendidos en la clínica de Odontopediatría entre agosto y noviembre de 2025, así como identificar factores asociados a sus prácticas de higiene oral. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal en una muestra de 36 tutores. La higiene oral se evaluó mediante el Índice de Placa Visible de O'Leary y se aplicó un cuestionario para recopilar información sociodemográfica y conductual. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva. Se calculó la eficacia del cepillado y se compararon los niveles de higiene entre distintos rangos de edad y grupos sociales de los tutores. El 63.9% de los tutores presentó un nivel de higiene oral deficiente, demostrando una marcada disociación entre el conocimiento teórico y la práctica efectiva. El nivel educativo (primaria y secundaria) se asoció directamente con la higiene oral deficiente. Los hallazgos proporcionan una base diagnóstica fundamental para el diseño y desarrollo de estrategias educativas y campañas de salud pública más efectivas, orientadas a optimizar la prevención de la caries dental mediante intervenciones conductuales en el entorno familiar nicaragüense.

Palabras Clave: Tutores, Odontopediatría, Caries dental, O'Leary, Prevención.

Abstract: The high prevalence of preventable oral diseases, such as dental caries, among pediatric patients suggests the existence of critical gaps in the education and implementation of oral hygiene practices by their primary caregivers. The aim of this study was to determine the level of oral hygiene among caregivers of pediatric patients treated at the Pediatric Dentistry Clinic between August and November 2025, as well as to identify factors associated with their oral hygiene practices. A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted in a sample of 36 caregivers. Oral hygiene was assessed using the O'Leary Plaque Control Record, and a questionnaire was administered to collect sociodemographic and behavioral information. Data was analyzed using descriptive statistics. Brushing effectiveness was calculated, and oral hygiene levels were compared across different age groups and social categories of caregivers. A total of 63.9% of the caregivers presented poor oral hygiene, revealing a marked discrepancy between theoretical knowledge and effective oral hygiene practices (cognitive-psychomotor gap). Lower educational attainment (primary and secondary education) was directly associated with poor oral hygiene. These findings provide an important diagnostic basis for the design and implementation of more effective educational strategies and public health campaigns aimed at improving dental caries prevention through behavioral interventions within the Nicaraguan family environment.

Keywords: Tutors, Pediatric Dentistry, Dental Cavities, O'Leary, Prevention.

Universitas (LEÓN)

INTRODUCCIÓN

En el ámbito internacional, se ha investigado la relación entre el nivel educativo de los padres y la salud bucal de sus hijos. Un estudio de Chen y Hong (2020) en China, que incluyó 8,446 cuestionarios, determinó que los padres con un mayor nivel educativo suelen poseer mejores conocimientos sobre salud bucodental y, consecuentemente, sus hijos tienden a presentar mejores prácticas de higiene bucodental. En un contexto regional, Clavijo y Campos (2023) en Lima, Perú, si bien no encontró una correlación directa entre el conocimiento de los padres y los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años, sí observó que un mayor conocimiento se asociaba a una mayor frecuencia de cepillado en los niños. De manera más reciente, Lexy Chayña (2024) encontró en un estudio en México una relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y el estado de salud oral de los niños de 3 a 5 años, destacando que el sexo femenino y el grupo de edad de 18 a 29 años presentaron un nivel de conocimiento superior.

A nivel nacional, en Nicaragua, Blanco Ibarra, Carvajal Villagra y Larios Mena (2021) realizó una investigación descriptiva de corte transversal en León para identificar el grado de conocimiento sobre higiene oral y prácticas alimentarias en madres primigestas, subrayando la necesidad de educación en salud oral desde las primeras etapas de la maternidad. Asimismo, Calix Sánchez (2022) en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León, se centró en evaluar cómo el conocimiento de los tutores influye en la condición oral de los niños, identificando factores clave para mejorar la prevención de enfermedades dentales en la infancia.

La higiene oral es un factor crítico en la prevención de enfermedades bucodentales, siendo especialmente relevante en pacientes pediátricos cuya salud bucal depende significativamente de la supervisión y orientación de sus tutores (American Academy of Pediatric Dentistry, 2023). No obstante, el nivel de conocimiento que los tutores poseen sobre el uso correcto del cepillado dental, el empleo de hilo dental y otros principios de higiene, puede influir de manera determinante en la calidad de las prácticas de cuidado implementadas en el hogar. Una comprensión deficiente o la falta de información puede conducir a prácticas inadecuadas, lo cual compromete la salud oral de los niños y eleva el riesgo de patologías como la caries y la enfermedad periodontal. Por lo tanto, esta investigación se enfoca en evaluar el grado de conocimiento de los tutores, con el objetivo de identificar áreas de mejora y facilitar el desarrollo de estrategias educativas que optimicen las prácticas de higiene oral en el entorno familiar.

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de higiene oral de los tutores de pacientes pediátricos atendidos en la clínica de Odontopediatría durante el período comprendido entre agosto y noviembre de 2025. La realización de este estudio se fundamenta en la necesidad de disponer de información actualizada sobre las prácticas de higiene oral de los cuidadores, considerando que las enfermedades bucales prevenibles continúan representando un importante problema de salud pública. Los hallazgos permitirán identificar factores asociados a la higiene oral de los tutores y aportar evidencia útil para el diseño de estrategias educativas y acciones de promoción de la salud dirigidas a fortalecer el autocuidado y la prevención de enfermedades bucodentales en la población infantil.

Asimismo, los resultados podrán servir de apoyo para instituciones académicas, servicios de salud y programas comunitarios interesados en el fortalecimiento de la salud bucal. Desde esta perspectiva, la investigación es coherente con los esfuerzos nacionales orientados a promover estilos de vida saludables, fortalecer la prevención de enfermedades y mejorar la calidad de la atención en salud.

De igual manera, se vincula con iniciativas que promueven la educación para la salud y el desarrollo de capacidades individuales y familiares para el cuidado de la salud, contribuyendo a la generación de evidencia local para la toma de decisiones y el diseño de intervenciones preventivas.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal entre agosto y noviembre de 2025 en la Clínica de Odontopediatría. La población de estudio estuvo constituida por los tutores de los pacientes pediátricos atendidos durante el período de investigación. La unidad de análisis correspondió al tutor del paciente infantil. Se seleccionó una muestra de 36 participantes mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo a aquellos tutores que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y cumplieron los criterios de inclusión establecidos.

Las variables de interés incluyeron la edad, el nivel educativo y el nivel de higiene oral de los tutores. La higiene oral fue evaluada mediante el Índice de Placa Visible de O'Leary, clasificándose como aceptable (0–12%), cuestionable (13–23%) o deficiente (24–100%) (O'Leary, Drake, & Naylor, 1972). Asimismo, se recopiló información sobre conocimientos relacionados con las técnicas de cepillado dental y el uso de aditamentos para la higiene oral.

La recolección de datos se realizó en dos etapas. En primer lugar, se aplicó un cuestionario estructurado para obtener información sociodemográfica y antecedentes relacionados con las prácticas de higiene oral. Posteriormente, se efectuó una evaluación clínica utilizando el Índice de O'Leary. Para ello, se aplicó un agente revelador de placa bacteriana y se registró la presencia o ausencia de placa en las superficies dentales examinadas, permitiendo calcular el porcentaje de placa visible de cada participante.

Los datos fueron procesados y analizados mediante el programa IBM SPSS versión 24. Se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes para describir las características de la muestra y los niveles de higiene oral. Adicionalmente, se elaboraron tablas de contingencia para explorar la relación entre el nivel de higiene oral, el nivel educativo y los conocimientos sobre técnicas de cepillado.

La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos aplicables a estudios con seres humanos. La participación fue voluntaria y todos los participantes firmaron un consentimiento informado previo a su inclusión en el estudio. Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada y el anonimato de los participantes, utilizando los datos exclusivamente con fines académicos y científicos.

RESULTADO YDISCUSIÓN
NIVEL DE HIGIENE ORAL DE LOS TUTORES

La (Tabla 1) muestra la frecuencia y distribución porcentual del nivel de higiene oral entre los encuestados. La mayoría presenta un nivel de higiene oral deficiente (63.9%), mientras que solo un 2.8% alcanza un nivel aceptable.

Tabla 1 *Nivel de Higiene oral de los tutores*

	Frecuencia	Porcentaje
Aceptable	1	2.8
Cuestionable	12	33.3
Deficiente	23	63.9
Total	36	100.0

Elaboración propia.

Autor de correspondencia: Ricardo.delgadillo@fo.unanlen.edu.ni

El objetivo principal reveló una alta prevalencia de higiene oral deficiente, con el 63.9% de los tutores clasificados en el rango de placa visible (24-100% de placa), mientras que solo el 2.8% alcanzó un nivel Aceptable según el Índice de O'Leary. Esta cifra corrobora el desafío persistente en el control de placa reportado en el contexto regional (García-Barrios et al., 2020), confirmando la falla en la eliminación efectiva de la biopelícula dental. La prevalencia de deficiencia es notablemente superior a la reportada en estudios con poblaciones similares como esta en (Suca Mamani et al., 2024). Esta divergencia subraya una problemática intensificada en la muestra de la clínica de Odontopediatría de la UNAN-León, exigiendo intervenciones más focalizadas y urgentes.

DISOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA (Brecha Cognitivo-Psicomotora).

Tabla 2. *Relación entre el conocimiento sobre técnicas de cepillado y el nivel de higiene oral.*

Relación entre el conocimiento sobre técnicas de cepillado y el nivel de higiene oral

		Implementación de las técnicas de cepillado		
		Sí	No	Total
Nivel de Higiene oral del encuestado	Aceptable	0	1	1
	Cuestionable	5	7	12
	Deficiente	6	17	23
Total		11	25	36

Elaboración propia.

La tabla 2 muestra la distribución del nivel de higiene oral en función del conocimiento declarado por los encuestados sobre las técnicas de cepillado. Se observa que quienes no poseen dicho conocimiento presentan una mayor proporción de higiene oral deficiente (14 de 19), lo que sugiere una posible asociación entre el conocimiento técnico y la calidad del cuidado bucal.

Se evidenció una profunda disociación entre el conocimiento teórico y la práctica efectiva (Brecha Cognitivo-Psicomotora) Albino, J. E., Tedesco, L. A., & Yevchenko, A. B. (2000). Si bien los datos sugieren un conocimiento adecuado, este no se tradujo en la habilidad práctica (destreza psicomotora) necesaria para obtener un Índice de O'Leary aceptable. Esta "brecha conocimiento-práctica" es consistente con la literatura (López-Pérez et al., 2023; Clavijo y Campos, 2023), que indica la insuficiencia de la instrucción teórica por sí misma. El problema reside en la falla de ejecución, no en la ausencia de información. Esto refuerza la recomendación de intervenciones conductuales que se centren en la ejecución guiada del cepillado hasta alcanzar un control de placa aceptable (Albino, Tedesco, & Yevchenko, 2000). Dado que el tutor es modelo para el paciente pediátrico, esta brecha perpetúa un ciclo de hábitos ineficaces en el núcleo familiar.

DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO EN LA HIGIENE ORAL

Tabla 3. Nivel de higiene oral según el nivel educativo del encuestado

		Nivel de Higiene Oral			
		Aceptable	Cuestionable	Deficiente	Total
Nivel Educativo	Preescolar	0	1	2	3
	Primaria	1	2	6	9
	Secundaria	0	7	11	18
	Universidad	0	2	3	5
	Técnico Superior	0	0	1	1
Total		1	12	23	36

Elaboración propia.

La tabla 3 presenta la relación entre el nivel educativo de los encuestados y su nivel de higiene oral, clasificado como aceptable, cuestionable o deficiente. Se observa una tendencia hacia niveles de higiene oral más deficientes en los grupos con educación secundaria y primaria.

Los resultados establecieron una clara relación directa entre el nivel educativo y el desempeño en la higiene oral: los tutores con menor escolaridad (principalmente primaria y secundaria) presentaron la mayor prevalencia de higiene oral deficiente. Esta tendencia converge directamente con la evidencia que posiciona al nivel educativo como un determinante social de la salud (Chen & Hong, 2020), indicando que un menor nivel educativo puede incrementar las barreras para la comprensión y la adopción de rutinas de salud.

Este hallazgo obliga a que las estrategias de intervención se diseñen bajo el principio de baja alfabetización en salud (low-literacy), priorizando el modelo "Mostrar-Decir-Hacer" según la American Academy of Pediatric Dentistry. (2023). y las demostraciones prácticas sobre el material teórico denso, asegurando la asimilación efectiva de la técnica de cepillado por parte de esta población. La alta tasa de higiene deficiente en tutores representa un factor de riesgo considerable para los menores. Esto exige un cambio de protocolo clínico para medir objetivamente el índice de O'Leary y corregir la técnica del tutor en cada consulta. Se propone la transición de la educación informativa a la conductual para cerrar la brecha "saber-hacer" (Bandura, 1977). Futuras investigaciones deberían evaluar la eficacia de las metodologías de intervención basadas en la práctica (coaching de cepillado) mediante la medición objetiva del cambio en el Índice de O'Leary pre y post-intervención.

CONCLUSIONES

El nivel de higiene oral predominante en los tutores de los pacientes pediátricos es Deficiente, con el 63.9% de la muestra obteniendo un índice de O'Leary en el rango más alto, lo que demuestra la incapacidad de la mayoría para mantener un control de placa clínicamente aceptable. Se determinó una marcada disociación entre el conocimiento y la práctica efectiva de los hábitos de higiene oral, evidenciando una brecha crítica entre lo que el tutor conoce (dominio cognitivo) y lo que puede ejecutar (dominio psicomotor). Este fenómeno indica que la problemática no es de información, sino de ejecución y barreras conductuales, lo cual es un hallazgo esencial para reorientar las estrategias preventivas. El nivel educativo se estableció como un factor determinante en la eficacia de la higiene oral, siendo los tutores con menor rango de escolaridad quienes presentaron el nivel de higiene oral más deficiente.

Autor de correspondencia: Ricardo.delgadillo@fo.unanlen.edu.ni

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCAS

Albino, J. E., Tedesco, L. A., & Yevchenko, A. B. (2000). Behavioral science and dental practice. In R. J. Edgerton & M. L. Levin (Eds.), Clinical practice of the dental hygienist (9th ed., pp. 3–23). Lippincott Williams & Wilkins.

American Academy of Pediatric Dentistry. (2023). Policy on early childhood caries (ECC): Classifications, consequences, and preventive strategies. American Academy of Pediatric Dentistry. https://www.aapd.org/research/oral-health-policies--recommendations/early-childhood-caries-ecc-consequences-and-preventive-strategies/

American Dental Association. (2023). Brushing your teeth. [Enlace al sitio web de la ADA]. https://www.ada.org/resources/publications/ada-news/2023/brushing-your-teeth

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change. Psychological Review, 84(2), 191–215.

Blanco Ibarra, V. R., Carvajal Villagra, E. N., & Larios Mena, G. V. (2021). Nivel de conocimiento sobre higiene oral y prácticas alimentarias en madres primigestas que asisten a un puesto de salud en la ciudad de León, enero-septiembre 2021 [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León]. http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9434

Calix, M., & Sánchez, R. (2022). Conocimiento sobre la condición de salud oral en tutores de niños entre 6 y 12 años en el Centro de Salud [Tesis de grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León].

Chayña Urbina, L. N., Chávez Yábar, J. L., Ballón Valer, Y., & Valencia, W. S. (2024). Conocimientos sobre Salud Bucal de los Padres en Relación a la Condición de Salud Oral en Niños de 3 a 5 Años de la I. E. I. N° 36 Divino Niño Jesús. Anta, Cusco. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(5), 6310-6320. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14054

Chen, L., Hong, J., Xiong, D., Zhang, L., Li, Y., Huang, S., & Hua, F. (2020). Are parents' education levels associated with either their oral health knowledge or their children's oral health behaviors? A survey of 8446 families in Wuhan. BMC Oral Health, 20(1), 203. https://doi.org/10.1186/s12903-020-01185-5

Clavijo Valladares, A. J., & Campos Campos, K. (2023). Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. Odontología Pediátrica, 22(1), 26–38. https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/236

García-Barrios, A., Moreno-Acosta, R., & Castillo-Salgado, C. (2020). Factores de riesgo y control de placa en pacientes con enfermedad periodontal crónica: una revisión. Revista Cubana de Estomatología, 57(3), e2468.

López-Pérez, R., Ramírez-López, P., & Solís-Pacheco, D. (2023). La brecha conocimiento-práctica en la higiene oral de niños preescolares: un estudio transversal. Odontología Actual, 18(2), 45-58.

O'Leary, T. J., Drake, R. B., & Naylor, J. E. (1972). The plaque control record. Journal of Periodontology, 43(1), 38.

Petersen, P. E. (2005). The burden of oral disease: Challenges to improving oral health in the 21st century. Bulletin of the World Health Organization, 83(1), 3–9.

Suca Mamani, L. V., Cachicatari Mamani, S., & Sanca, J. (2024). Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, Puno, 2023 [Tesis de cirujano dentista, Universidad Continental]. https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14808

Autor de correspondencia: Ricardo.delgadillo@fo.unanlen.edu.ni