



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A 2025.

AUTOR:

Paredes Ferreira, Héctor Enrique

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

Dr. Guim Martínez, Carlos Andrés

Guayaquil, Ecuador

01 de septiembre del 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Paredes Ferreira, Héctor Enrique**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR (A)

f. _____
Dr. Guim Martínez, Carlos Andrés

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Andrea Bermúdez Velásquez

Guayaquil, 01 del mes de septiembre del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Paredes Ferreira, Héctor Enrique**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A 2025**, previo a la obtención del título de **Odontólogo**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 01 del mes de septiembre del año 2025

EL AUTOR

f. _____
Paredes Ferreira, Héctor Enrique



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Paredes Ferreira, Héctor Enrique**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A 2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 01 del mes de septiembre del año 2025

EL AUTOR:

f. _____
Paredes Ferreira, Héctor Enrique

REPORTE COMPILATIO

**INFORME DE ANÁLISIS**
magister

Hector Paredes Revision Plagio (1)



0%
Textos
sospechosos



< 1% Similitudes (Ignorado)
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes
mencionadas
0% Idiomas no reconocidos
(Ignorado)

Nombre del documento: Hector Paredes Revision Plagio (1).docx	Depositante: Carlos Andrés Guim Martínez	Número de palabras: 2515
ID del documento: 9c597ecbf023aa3296384770b4ab8d26c4b0750d	Fecha de depósito: 24/9/2025	Número de caracteres: 16.045
Tamaño del documento original: 559,26 kB	Tipo de carga: Interfaze	
	fecha de fin de análisis: 24/9/2025	

Ubicación de las similitudes en el documento:

TUTOR (A)



f. _____

Dr. Guim Martínez, Carlos Andrés

AGRADECIMIENTO

La oportunidad que me otorga Dios en mi vida refleja toda la constancia y templanza propias, sumadas al apoyo incondicional de mi familia, que confió y creyó en mí para cumplir y culminar esta etapa de instrucción y aprendizaje académico.

Cada una de las personas que estuvieron presentes en este proceso deja gratos y buenos recuerdos en mi mente y corazón.

Hoy culmino una gran etapa en mi vida, dando inicio a un camino de autosuperación, con la meta de llegar a ser un profesional destacado e influyente en mi entorno.

De manera muy especial, quiero agradecer textualmente a mis colegas y grandes compañeras Melissa Velasco y Nohely Posligua, quienes fueron personas muy importantes en este gran camino.

DEDICATORIA

A mis amados padres por ser mi mayor fuente de fortaleza inspiracion con cada uno de sus sacrificios y enseñanzas me guiaron paso a paso en este periodo academico.

Con gratitud en mi alma y corazon dedico este trabajo a ellos mis padres.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

BERMUDEZ VELASQUEZ, ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

LOPEZ ESPINOZA, JAVIER ANDRES.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

LUZARDO JURADO GEOCONDA MARIA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f.

Carlos Adres Guim Martínez.

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL Y ESTADO PERIODONTAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSG DURANTE EL SEMESTRE A 2025.

Paredes Ferreira, Héctor¹.

Resumen

Las enfermedades periodontales, como gingivitis y periodontitis, representan un importante problema de salud oral a nivel mundial, afectando la calidad de vida de los pacientes y vinculándose con complicaciones sistémicas; la periodontitis, en particular, se caracteriza por la destrucción irreversible de los tejidos de soporte dental, lo que subraya la importancia del conocimiento y la práctica de una adecuada higiene oral como factor clave en la prevención. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y el estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2025. Se diseñó una investigación transversal de tipo descriptivo con una muestra de 55 pacientes mayores de edad del área de periodoncia, en quienes se aplicó una encuesta que incluyó variables sociodemográficas, nivel educativo, nivel socioeconómico, conocimientos y prácticas de higiene oral, además de la evaluación clínica periodontal. Los resultados mostraron que el 45,5% de los pacientes presentó periodontitis y el 29% gingivitis, encontrándose una asociación significativa entre el nivel educativo y el estado periodontal ($p=0,001$), así como entre el nivel socioeconómico y la condición periodontal ($p=0,0247$). Asimismo, el desconocimiento sobre enfermedades periodontales y técnicas de cepillado se relacionó con una mayor prevalencia de periodontitis ($p<0,001$), mientras que la frecuencia de cepillado, el cambio de cepillo, el uso de hilo dental, enjuague bucal y visitas odontológicas evidenciaron asociaciones significativas. En conclusión, los factores educativos, socioeconómicos y conductuales influyen en la salud periodontal, por lo que la educación en salud oral resulta fundamental en la prevención.

Palabras clave: enfermedad periodontal, higiene oral, nivel educativo, salud bucodental.

Abstract

Periodontal diseases, such as gingivitis and periodontitis, represent a major global oral health problem, significantly affecting patients' quality of life and being associated with several systemic conditions; periodontitis, in particular, is characterized by the irreversible destruction of tooth-supporting tissues, which highlights the importance of knowledge and proper oral hygiene practices as key factors in prevention. The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about oral hygiene and periodontal status in patients treated at the dental clinic of the Universidad Católica de Santiago de Guayaquil during the A-2025 semester. A cross-sectional descriptive study was conducted with a sample of 55 adult patients attending the periodontics area. Data were collected through a survey including sociodemographic variables, educational level, socioeconomic status, oral health knowledge, oral hygiene practices, and a clinical periodontal evaluation. Results showed that 45.5% of patients presented periodontitis and 29% gingivitis, with a significant association found between educational level and periodontal status ($p=0.001$), as well as between socioeconomic status and periodontal condition ($p=0.0247$). Likewise, lack of knowledge about periodontal diseases and brushing techniques was associated with a higher prevalence of periodontitis ($p<0.001$), while brushing frequency, toothbrush replacement, use of dental floss, mouthwash, and dental visits also showed significant associations. In conclusion, educational, socioeconomic, and behavioral factors influence periodontal health, emphasizing that oral health education is a fundamental preventive tool to reduce the prevalence of periodontal disease and improve overall oral health outcomes.

Keywords: periodontal disease, oral hygiene, educational level, oral health.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades periodontales, las cuales incluyen gingivitis y periodontitis, son las enfermedades bucales más comunes en todo el mundo con una prevalencia del 20% en la población adulta de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS).¹ La gingivitis es una forma reversible de enfermedad periodontal, hay presencia de inflamación la cual se limita a la encía sin destruir los tejidos de soporte. Mientras que la periodontitis es una forma avanzada de la enfermedad periodontal y se caracteriza por la destrucción irreversible de las estructuras de soporte del órgano dental causando bolsas periodontales, movilidad dentaria y la eventual pérdida dental.²

La periodontitis se ha asociado con numerosas afecciones sistémicas, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, partos prematuros con bajo peso al nacer, artritis reumatoide, enfermedades pulmonares, etc.; por lo tanto, mantener una buena salud bucal es importante no solo para una salud

dental saludable, sino también para una mejor salud general.³

De acuerdo con la literatura, en la etiología de la enfermedad periodontal están involucrados varios factores desde locales hasta sistémicos.^{4,5} Sin embargo, la placa bacteriana que surge como resultado de una mala higiene bucal, se ha identificado como la causa principal de la enfermedad periodontal.⁶

Cuidar la higiene bucal mediante la eliminación de la placa dental sigue siendo fundamental para mantener la salud bucal y periodontal. La prevención de estas enfermedades determina significativamente la salud de un individuo y permite una reducción considerable en los costos relacionados con el tratamiento.^{7,8} La participación del paciente en el cuidado de la salud bucal se correlaciona con su nivel de conocimiento y alfabetización en salud, definida como la capacidad de obtener, procesar y usar información para tomar decisiones apropiadas con un impacto en la propia salud.⁹

Los pacientes con un bajo conocimiento en salud oral tienen

menos probabilidades de adherirse al tratamiento prescrito, omitir citas de seguimiento y aplicar un rango limitado de profilaxis, y tienen más probabilidades de sufrir enfermedades generales.¹⁰ En Latinoamérica se reporta que casi el 30 % de la población adulta padece periodontitis crónica; además, casi el 90 % presenta algún signo de gingivitis o enfermedad periodontal. La relación entre el estado periodontal y el nivel de conocimientos sobre higiene bucal se ha abordado en diversos estudios.¹¹

En Estados Unidos, un estudio realizado en Baltimore (2018) reveló que solo el 63 % de los adultos sabía que debía cepillarse los dientes al menos dos veces al día, y el 15 % sabía que debía usar hilo dental diario. En el ámbito periodontal, solo el 29 % reconoció la asociación entre el tabaquismo y la periodontitis, y solo el 36 % identificó la recesión gingival como un signo de esta enfermedad. Un nivel educativo más bajo se correlacionó con un menor conocimiento.^{12,13}

Con estos antecedentes, el presente estudio tiene como

objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG semestre A 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó mediante la aprobación del Comité Ético de Investigación de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y la Comisión Académica de la Carrera de Odontología. Los permisos fueron aprobados por la directora de la Carrera de Odontología para ingresar a la clínica dental y recolectar datos.

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, tipo transversal con un diseño descriptivo-observacional, no experimental, en el cual se describirán todas las variables de investigación las cuales son el estado periodontal, el nivel educativo, el nivel socioeconómico, el conocimiento bucodental y las prácticas de higiene oral.

Los criterios de inclusión son pacientes mayores de edad, que

sean atendidos en la clínica de odontología de la UCSG en el área de periodoncia; mientras que los criterios de exclusión son pacientes menores de edad, atendidos en clínicas odontológicas particulares o de otras instituciones o en otras áreas de la clínica de la UCSG.

Para realizar la recolección de datos se generó una encuesta, la cual fue obtenida mediante el estudio ***“Evaluating the Periodontal Status and Oral Hygiene Habits Among Dental Patients”*** y validada por el Comité de Ética de la UCSG.

El cuestionario estuvo dividido en tres secciones. La primera sección estuvo constituida por los datos sociodemográficos del paciente como: género, edad, nivel socioeconómico y nivel educativo. La segunda sección correspondió el estado periodontal del paciente y la tercera sección abarcó el conocimiento bucodental y las prácticas de higiene bucal.

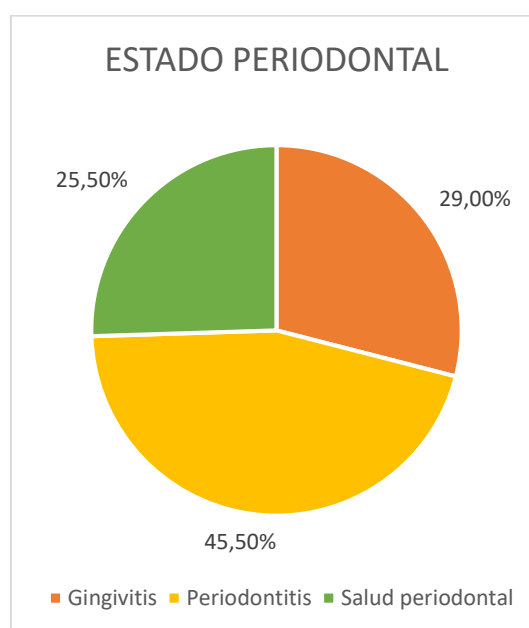
El tamaño de la muestra fue de 55 pacientes con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Una vez obtenida la muestra, los datos fueron procesados y

tabulados en Excel para obtener las respectivas frecuencias y porcentajes, así como también se utilizó el software IBM SPSS para realizar un cruce de variables, realizar pruebas de chi cuadrado y obtener el respectivo valor p.

RESULTADOS

Participaron un total de 55 pacientes el cual el 54,5% fueron de género femenino con un rango de edad de 40-49 años. El estado periodontal de estos pacientes se los evaluó mediante la debida inspección clínica y se obtuvo que el 45,5% de la población estudiada presenta una periodontitis, mientras que el 29% presenta gingivitis. **Figura 1**

Figura 1 Estado periodontal en pacientes del área de periodoncia de la clínica UCSG



Se evaluó la relación entre el nivel educativo y el estado periodontal, se pudo observar que la condición periodontal más prevalente fue la periodontitis en quienes contaban con el nivel primario 25,45%. El análisis estadístico evidenció una asociación significativa entre el nivel educativo y el estado periodontal $p<0.05$. **Tabla 1**

Se evaluó la relación entre el nivel socioeconómico y el estado periodontal; se observó que el 27,27% con un nivel socioeconómico bajo presentó periodontitis. El análisis estadístico evidenció que existe una relación significativa entre ambas variables $p<0.05$. **Tabla 1**

Se evaluó el conocimiento sobre salud bucodental. El 63,64% de los participantes no conocen sobre las enfermedades periodontales. La condición más prevalente sin conocimiento de estas enfermedades fue la de la periodontitis en un 43,64%. La estadística demostró una asociación significativa $p<0.05$. **Tabla 1**

Otro punto a evaluar fue el conocimiento de las técnicas de

cepillado dental y se observó que el 60% de la población no conoce las técnicas de cepillado. El 41,82% de pacientes con periodontitis manifestó no conocer las técnicas de cepillado. Esto evidencia una relación significativa $p<0.05$. **Tabla 1**

En cuanto a prácticas de higiene oral se pudo observar que el 41,82% de la población se cepilla los dientes dos veces al día. La periodontitis fue prevalente en el grupo de personas que se cepillan dos veces al día en un 25,45%. Según la estadística, existe una asociación significativa entre la frecuencia del cepillado dental y el estado periodontal $p<0.05$. **Tabla 1**

Respecto al cambio de cepillo dental, el 49,09% lo reemplaza cada 3 meses y el 45,46% cada 6 meses. La periodontitis fue más frecuente en quienes lo cambian cada 6 meses en un 34,56%. De acuerdo con la estadística existe una asociación significativa entre frecuencia del cambio de cepillo dental y el estado periodontal $p=0<05$. **Tabla1**

En cuanto al uso del hilo dental, el 72,73% de los participantes

indicaron que no usaban el mismo. La periodontitis fue más frecuente en quienes no usaban el hilo en un 45,45% mientras que el 14,55% de participantes que si usan el hilo dental evidenció salud periodontal. El análisis estadístico mostró una asociación significativa entre el uso de hilo dental y el estado periodontal $p<0.05$. **Tabla 1**

Respecto al uso del enjuague bucal, se observó que el 68,85% no lo usa. En el grupo de pacientes que no emplean el enjuague bucal, el 36,07% presenta periodontitis. De acuerdo con la estadística, la asociación entre ambas variables dio un resultado significativo $p<0.05$. **Tabla 1**

Finalmente, se evaluó las visitas anuales al dentista y se observó que el 70,91% no asisten a sus controles odontológicos. El 45,45% de los pacientes que no visitan al dentista presentan periodontitis. El análisis demostró que existe una asociación significativa entre el estado periodontal y las visitas al dentista $p<0.05$. **Tabla 1**

Tabla 1 Relación entre estado periodontal y las variables de estudio en base a la encuesta realizada a los pacientes del área de periodoncia de la clínica UCSG.

			ESTADO PERIODONTAL				Valor p
			Gingivitis (%)	Periodontitis (%)	Salud periodontal (%)	Total (n)	
CONOCIMIENTO BUCODENTAL	NIVEL EDUCATIVO	Primaria	3,64%	25,45%	1,82%	17	0.0010
		Secundaria	14,55%	18,18%	10,91%	24	
		Tercer nivel	10,91%	1,82%	12,73%	14	
	NIVEL SOCIOECONÓMICO	Bajo	6,64%	27,27%	1,82%	20	0.0247
		Medio	16,36%	18,18%	18,18%	29	
		Alto	5,46%	0%	5,46%	6	
	CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES PERIODONTALES	No	10,91%	43,64%	9,09%	35	0.00003
		Si	18,18%	1,82%	16,36%	20	
	CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS DE CEPILLADO	No	14,55%	41,82%	3,63%	33	0.0000078
		Si	14,55%	3,63%	21,82%	22	
HÁBITOS DE HIGIENE DENTAL	FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL	≥ 3 veces al día	18,18%	6,34%	18,18%	22	0.000178
		2 veces al día	9,09%	25,45%	7,27%	23	
		1 vez al día	1,82%	16,36%	0%	10	
	FRECUENCIA DE CAMBIO DE CEPILLO DENTAL	Cada 2-3 meses	23,64%	5,45%	20%	27	0.0000335
		Cada 6 meses	5,45%	34,56%	5,45%	25	
		Cada año	0%	5,45%	0%	3	
	USO DE HILO DENTAL	No	16,36%	45,45%	10,91%	40	0.000132
		Si	12,73%	0%	14,55%	15	
	USO DE ENJUAGUE BUCAL	No	22,95%	36,07%	9,84%	36	0.0113
		Si	13,11%	5,92%	13,11%	19	
	VISITAS ANUALES AL DENTISTA	No	14,55%	45,45%	10,91%	39	0.000075
		Si	14,55%	0%	14,55%	16	

DISCUSIÓN

A partir de la muestra del presente estudio, la periodontitis fue la condición de mayor prevalencia en un 45,5%. Estos resultados son racionales debido a que la periodontitis constituye un problema de salud pública debido a su alta prevalencia. Eickholz et al. (2025), ¹⁴ en su estudio demostró que la prevalencia de la periodontitis alcanza al 95,1% de adultos, lo cual contextualiza que los hallazgos del presente estudio no son apartados, sino que son parte de un patrón global de alta frecuencia de esta enfermedad.

En la dimensión del nivel educativo se encontró una asociación significativa entre esta variable y el estado periodontal ($p=0.001$), la periodontitis fue más prevalente en pacientes con un nivel de educación de. sólo la primaria, mientras que la salud periodontal fue más frecuente en pacientes con un nivel terciario. Estudios realizados en Brasil ^{15,16,17,18} describieron que el nivel educativo influye en la condición periodontal. Chen et al. (2025), ¹⁹ reportó que un menor nivel educativo se asocia a un mayor riesgo de periodontitis $p <$

0.05; los autores mencionan que esto se debe a que posiblemente se crea una menor conciencia sobre el control y prevención de la placa bacteriana.

También se observó relación entre nivel socioeconómico y periodontitis ($p=0.0247$), el 27,27% de la población con un nivel de ingreso bajo presentó periodontitis. Schuch et al. (2018), ²⁰ describió en su estudio de seguimiento de 38 años que la exposición a ingresos bajos se asoció a una mayor prevalencia de periodontitis en la adultez 18,8% - 30,90%. Asimismo, Han et al. (2019), ²¹ indica en su estudio que la prevalencia de periodontitis es mayor en poblaciones con bajos ingresos debido a que existe una barrera en el acceso a la atención odontológica.

En el conocimiento bucodental, el 63,64% de los participantes no tenían conocimiento de este tema y dentro de ello, el 43,64% de los pacientes presentaban periodontitis. Ripardo et al. (2025) ²², mostró en su estudio que un alto nivel de conocimiento odontológico, reduce el riesgo de desarrollar enfermedades periodontales en un 40%. Esto se debe a que la

educación de la salud oral es un factor clave para prevenir dichas enfermedades. Baskaradoss et al. (2018),¹⁰ evaluó la alfabetización en salud oral en adultos y obtuvo como resultado que un déficit de información de salud oral se traduce en un pésimo estado periodontal ($p=0.015$).

Por último, en el presente estudio se demostró que las prácticas de higiene oral se asocian significativamente con el estado periodontal. El cepillarse de dos a tres veces al día, el uso del hilo, el uso de enjuague bucal y las citas periódicas al dentista previenen la aparición de enfermedades periodontales. De acuerdo con Salzer et al. (2020),²³ describe en su artículo que la prevención de las enfermedades periodontales, el enfoque principal es inculcarle al paciente las prácticas de higiene oral de manera individualizada.

CONCLUSIONES

En base a los resultados del estudio, se puede concluir lo siguiente:

- 1) Los pacientes con un nivel educativo bajo, presentan una mayor prevalencia de enfermedades periodontales en

comparación con aquellos que tienen un nivel educativo más alto. Esto se debe a que la educación influye de manera positiva en el estado periodontal.

- 2) Los pacientes con un nivel socioeconómico bajo muestran una mayor prevalencia de periodontitis que aquellos con un nivel socioeconómico alto ya que esta situación limita el acceso a las medidas preventivas.
- 3) Un mayor conocimiento de higiene bucal y de enfermedades bucales, se asocia a un estado periodontal sano lo que se puede interpretar que la educación en salud oral es una herramienta preventiva.
- 4) El uso de las técnicas de higiene bucal se asocia con un menor riesgo de enfermedades periodontales.
- 5) El estado periodontal de la población está determinado por distintos factores, por lo que se recomienda realizar tratamientos integrales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abbas Y, Elsaadany B, Ghallab N. Prevalence of different stages of periodontal diseases among a sample of young adult obese Egyptian patients: a hospital based Cross-sectional study over 1 year. BMC Oral Health [Internet]. 2023;23(1):573. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-023-03278-3>
2. Könönen E, Gursoy M, Gursoy UK. Periodontitis: A multifaceted disease of tooth-supporting tissues. J Clin Med. 2019;8(8):1135. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm8081135>
3. Isola G, Santonocito S, Lupi SM, Polizzi A, Sclafani R, Patini R, et al. Periodontal health and disease in the context of systemic diseases. Mediators Inflamm. 2023;2023:9720947. Available from: <http://dx.doi.org/10.1155/2023/9720947>
4. Păunică I, Giurgiu M, Dumitriu AS, Păunică S, Pantea Stoian AM, Martu M-A, et al. The bidirectional relationship between periodontal disease and diabetes mellitus-A review. Diagnostics (Basel). 2023;13(4). Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/diagnostics13040681>
5. Nazir MA. Prevalence of periodontal disease, its association with systemic diseases and prevention. Int J Health Sci (Qassim). 2017;11(2):72–80.
6. Tormeti D, Nii-Aponsah H, Sackeyfio J, Blankson PK, Quartey-Papafio N, Arthur M, et al. Periodontal status and oral hygiene practices among adults in a peri-urban fishing community in Ghana. Pan Afr Med J. 2022;42:126. Available from: <http://dx.doi.org/10.11604/pamj.2022.42.126.24557>
7. Janakiram C, Dye BA. A public health approach for prevention of periodontal disease. Periodontol 2000. 2020;84(1):202–14. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/prd.12337>
8. Pérez-Portilla T, Ortiz-Benitez DL, Lucas-Rincón SE, Canseco-Prado G, Delgado-

- Pérez VJ, Scougall-Vilchis RJ, et al. The importance of toothbrushing and oral hygiene in maintaining oral health. Preprints. 2023. Available from: <http://dx.doi.org/10.20944/preprints202309.0596.v1>
9. Dolińska E, Milewski R, Pietruska MJ, Gumińska K, Prysak N, Tarasewicz T, et al. Periodontitis-related knowledge and its relationship with oral health behavior among adult patients seeking professional periodontal care. *J Clin Med*. 2022;11(6):1517. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm11061517>
 10. Baskaradoss JK. Relationship between oral health literacy and oral health status. *BMC Oral Health*. 2018;18(1):172. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-018-0640-1>
 11. Eke PI, Thornton-Evans GO, Wei L, Borgnakke WS, Dye BA, Genco RJ. Periodontitis in US adults: National health and nutrition examination survey 2009-2014. *J Am Dent Assoc*. 2018;149(7):576-588.e6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.adaj.2018.04.023>
 12. Eren, G. Becerik, S. Evaluating the periodontal status and oral hygiene habits among dental patients. *Istanbul Med J*. Junio 2018;17:p.93-98.
 13. Macek MD, Manski MC, Schneiderman MT, Meakin SJ, Haynes D, Wells W, et al. Knowledge of oral health issues among low-income Baltimore adults: a pilot study. *J Dent Hyg*. invierno de 2018;85(1):49–56.
 14. Eickholz P, Holtfreter B, Kuhr K, Dannewitz B, Jordan AR, Kocher T. Prevalence of the periodontal status in Germany: results of the 6th German Oral Health Study (DMS • 6). *Quintessence Int*. 2025;56(11):S40–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3290/j.qi.b5981979>
 15. Valente MIB, Vettore MV. Contextual and individual determinants of periodontal disease: Multilevel analysis based on Andersen's model. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2018;46(2):161–8. Disponible en:

- <http://dx.doi.org/10.1111/cdoe.12349>
16. Candido Brizon VS, Vazquez F de L, Cortellazzi KL, Bulgareli JV, Zanin L, Guerra LM, et al. Individual and contextual variables related to periodontal disease: multilevel analysis in underprivileged adolescents in Brazil. *J Dent Health Oral Disord Ther.* 2018;9(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15406/jdhodt.2018.09.00383>
 17. Bomfim RA, Frias AC, Pannuti CM, Zilbovicius C, Pereira AC. Socio-economic factors associated with periodontal conditions among Brazilian elderly people - Multilevel analysis of the SBSP-15 study. *PLoS One.* 2018;13(11):e0206730. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0206730>
 18. Filgueiras LV, Cabreira F da S, Pilotto LM, Celeste RK. Association between socioeconomic contextual factor, dental care service availability, and prevalence of periodontitis in Brazil: a multilevel analysis. *Cad Saude* 2020;39(4):e00201522. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csp/2023.v39n4/e00201522/>
 19. Chen Y-Y, Wang L-L, Mo S-Q, Zhao D-Y, Fan Y-Z, Zhang R-N, et al. Mediators of the association between education and periodontitis: Mendelian randomization study. *BMC Oral Health.* 2025;25(1):647. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-025-06006-1>
 20. Schuch HS, Peres KG, Demarco FF, Horta BL, Gigante DP, Peres MA, et al. Effect of life-course family income trajectories on periodontitis: Birth cohort study. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2018;45(4):394–403. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jcpe.12845>
 21. Han S-J, Bae K-H, Lee H-J, Kim S-J, Cho H-J. Association between regular walking and periodontitis according to socioeconomic status: a cross-sectional study. *Sci Rep* 2019;9(1):12969. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-019-49505-2>

22. Ripardo ACG, Queiroz AC de, Herkrath APC de Q, Herkrath FJ, Rebelo Vieira JM, Pereira JV, et al. The association between periodontal status, oral health-related quality of life and self-rated oral health in socially underprivileged adolescents. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2025;53(3):278–85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/cdoe.13028>
23. Sälzer S, Graetz C, Dörfer CE, Slot DE, Van der Weijden FA. Contemporary practices for mechanical oral hygiene to prevent periodontal disease. *Periodontol* 2000. 2020;84(1):35–44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/prd.12332>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Paredes Ferreira, Héctor Enrique**, con **C.C: # 0930883772** autor del trabajo de titulación: **Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A 2025**, previo a la obtención del título de odontólogo en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 01 del mes de septiembre del año 2025

f. _____
Nombre: **Paredes Ferreira, Héctor Enrique**
C.C: **0930883772**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A 2025.		
AUTOR(ES)	Paredes Ferreira, Héctor Enrique		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. Guim Martínez, Carlos Andrés		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	01 de septiembre del 2025	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermedad Periodontal, Higiene oral, Salud oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	enfermedad periodontal, higiene oral, nivel educativo, salud bucodental.		
RESUMEN/ABSTRACT			
Las enfermedades periodontales, como gingivitis y periodontitis, representan un importante problema de salud oral a nivel mundial, afectando la calidad de vida de los pacientes y vinculándose con complicaciones sistémicas; la periodontitis, en particular, se caracteriza por la destrucción irreversible de los tejidos de soporte dental, lo que subraya la importancia del conocimiento y la práctica de una adecuada higiene oral como factor clave en la prevención. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y el estado periodontal en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2025. Se diseñó una investigación transversal de tipo descriptivo con una muestra de 55 pacientes mayores de edad del área de periodoncia, en quienes se aplicó una encuesta que incluyó variables sociodemográficas, nivel educativo, nivel socioeconómico, conocimientos y prácticas de higiene oral, además de la evaluación clínica periodontal.			
ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593981362464	E-mail: hector.paredes03@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: López Espinoza, Javier Andrés Teléfono: +593 96 802 9136 E-mail: javier.lopez03@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			