



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Jalisco, Estado de México. 7223898473*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Año: VII Número: Edición Especial Artículo no.:43 Período: Febrero, 2020.

TÍTULO: Beneficios del aceite de coco en la reducción de la placa bacteriana en los niños de la Unidad Educativa Rosa Zárate del cantón Quero.

AUTORES:

1. Máster. Fanny Del Rocío Lozada López.
2. M.D. Angélica Guadalupe Real Freire.

RESUMEN: En la actualidad se están realizando investigaciones sobre el uso de productos orales obtenidos de la naturaleza que son de gran interés y tienen muchos beneficios. La investigación realizada se planteó de manera que se pueda verificar los beneficios que posee el aceite de coco para la reducción de la placa bacteriana; en este caso, tomando como población a los niños de sexto año de la Unidad Educativa Rosa Zárate de la comunidad de San José de Puñachizac del cantón Quero.

PALABRAS CLAVES: placa bacteriana, aceite de coco, colutorio, higiene dental.

TITLE: Benefits of the coconut oil in the reduction of bacterial plate in the children of the Rosa Zárate, Quero Cantón educational unit.

AUTHORS:

1. Máster. Fanny Del Rocío Lozada López.
2. M.D. Angélica Guadalupe Real Freire.

ABSTRACT: Research is currently being conducted on the use of oral products obtained from nature that are of great interest and have many benefits. The research was carried out in order to verify the benefits of coconut oil for the reduction of bacterial plaque, in this case taking as a population the children of the sixth year of the Rosa Zarate Educational Unit in the community of San Jose de Puñachizac, Quero canton.

KEY WORDS: bacterial plaque, coconut oil, dental hygiene, vitis mouth wash.

INTRODUCCIÓN.

La placa y el sarro que irritan las encías, empiezan a desarrollarse en un aproximado de 20 minutos en el que se ingieren los alimentos; este tiempo es donde se produce la mayor aparición de actividad bacteriana.

La placa bacteriana se da como consecuencia del descuido en la higiene de las piezas dentales, esta es transparente e incolora y se adhiere al diente, es formado esencialmente por bacterias y células descamadas dentro de una matriz de mucoproteínas y mucopolisacáridos. Para controlar el desarrollo del mismo se utiliza agentes antimicrobianos químicos, combinados con otros métodos terapéuticos convencionales los cuales contribuyen al control de la placa.

En la actualidad, el uso de productos tópicos o locales (enjuagues bucales y colutorios) que contienen sustancias para eliminar la flora bacteriana de la placa dental son frecuentes, permitiendo acceder a prácticas de fácil acceso, bajo costo y sobre todo con pocos efectos colaterales indeseados (Alonso, 2007). Se debe considerar la importancia de los colutorios que está dada en base al complemento que significan para la higiene oral.

DESARROLLO.

La placa bacteriana se produce cuando existen condiciones adecuadas para las bacterias como el estancamiento de alimentos, disponibilidad de nutrientes, problemas de inflamación o de inmunidad del individuo, por falta de higiene bucal causando a corto, mediano o largo plazo enfermedad periodontal y caries dental.

La investigación bibliográfica sobre los temas relacionados a la temática central se detalla en las siguientes líneas:

1. Prevención y control de la Placa Dentobacteriana. – SEPA (2009), con la siguiente conclusión:

La preocupación constante por los problemas bucodentales de los niños y niñas, hace que las investigaciones de los odontólogos y futuros odontólogos se enfoquen en la implementación y evaluación de un programa de prevención y control de placa dentobacteriana.

La facilidad con la que se presentan enfermedades gingivales y periodontales ocasiona que la placa dentaria sea un problema muy frecuente; ante la recurrencia una estrategia adecuada para prevenir la formación de placa dental es sin duda uno de los mayores aciertos, la educación de la niñez requiere que los odontólogos estén presentes, requiriendo sus conocimientos para mejorar la calidad de vida de los niños y sus hábitos a futuro garantizando la disminución de problemas buco dentales.

2. Prevalencia de Placa Bacteriana en estudiantes. – Ballabriga & Carrascosa (2011), con la siguiente conclusión: Los malos hábitos de higiene bucal y la enfermedad periodontal son causas frecuentes de la morbilidad dentaria, inclusive se establece que el factor educativo afecta la vida y salud del estudiante, la ingesta frecuente y en ocasiones descontrolada de alimentos ricos en sacarosa produce también problemas buco dentales, como la inflamación de la encía papilar, marginal y adherida con lo que se produce la gingivitis atrófica e hipertrófica, la placa dental es una de las principales causas para que se destruyan los dientes, esta placa compuesta de bacterias, moco y residuos se desarrolla en las áreas expuestas del diente, el problema más grave que también es

consecuencia de la placa bacteriana es el desarrollo de los cálculos dentales. La adopción de medidas eficaces de higiene y cuidado dental profesional son estrategias que se toman para que los estudiantes tengan una mejor salud bucal.

3. Disminución de la Placa Bacteriana con colutorios. – Bascones & Morante (2006), con la siguiente conclusión: El uso de colutorios para el mantenimiento de una buena salud oral permite que se pueda efectuar un control adecuado sobre la placa bacteriana.

El cepillado en forma conjunta con algunos químicos u otras sustancias permiten que se vayan eliminando microorganismos bucales, El uso de la clorhexidina es un método químico que presenta muchos efectos adversos, por lo que se busca nuevas alternativas para realizar investigaciones que puedan aplicarse sin causar demasiados efectos adversos, una de estas sustancias analizadas es el propóleo que tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antibacterianas.

Métodos.

Métodos del nivel teórico del conocimiento.

- *Inductivo- deductivo:* se inducirá el uso el Oil Pulling (aceite de coco) como una técnica alternativa para la reducción de la placa bacteriana para generar un efecto positivo en la salud bucal.

- *Análisis y síntesis:* se procederá a analizar los beneficios del Oil Pulling (aceite de coco) y su relación frente a la reducción de placa bacteriana en los niños de sexto año de la Unidad Educativa Rosa Zárate.

- *Histórico- lógico:* se utiliza el Oil Pulling (aceite de coco) por sus magníficas propiedades, que consigue minimizar la carga bacteriana de la boca combatiendo con el microorganismo *Streptococcus mutans* productor de placa bacteriana.

Métodos del nivel empírico del conocimiento.

- *Observación directa:* observación directa de la placa bacteriana que se puedan identificar y tomar muestras antes y después de la utilización del Oil Pulling (aceite de coco)
- *Análisis documental:* se realizará con ayuda de documentos, fotografías, historias clínicas y libros relacionados con la prevención de placa bacteriana.

Técnicas.

- *Encuesta:* se realizará a los padres de los niños de sexto año de la Unidad Educativa Rosa Zárate de la Comunidad de San José de Puñachizac del Cantón Quero.
- *Entrevista:* se realizará una entrevista a los Odontólogos con el propósito de obtener información que aporte a dicha investigación.

Instrumentos de investigación.

- *Guía de observación:* es un documento que permite recolectar detalladamente la información que genera al momento de la utilización del Oil Pulling (aceite de coco), aplicando técnicas para reducir placa bacteriana.
- *Cuestionario:* el mismo que será utilizado para la encuesta con distintas preguntas de tipo abiertas y cerradas para buscar datos relevantes para la investigación.
- *Guía de entrevista:* es un documento, cuyo fin es promover la investigación y supone la obtención de información entorno a un individuo a quien vaya dirigida.
- *Historia clínica:* es un documento, médico-legal que surge del contacto entre el profesional de la salud y el paciente donde se recoge la información necesaria para la correcta atención del paciente.
- *Consentimiento Informado:* es el acto jurídico mediante el cual los padres de los niños deciden aceptar o rechazar, un procedimiento médico basado en la información dada por parte del

Odontólogo, en el cual se le explicará sobre los procedimientos, riesgos y efectos acerca de su salud oral.

Resultados.

En los resultados después de la aplicación fue posible determinar lo siguiente:

MICROBIOLOGÍA ENCONTRADA EN POBLACIÓN	PLACA EN GRAM: CAVIDAD BUCAL				GERMEN IDENTIFICADO	
	COCOS GRAM POSITIVOS		BACILOS GRAM POSITIVOS		Streptococcusmutans	Actinomycesnaeslundispp
	+	ESCASOS	POSITIVOS +	POSITIVOS ++	NEGATIVOS	NEGATIVOS
NIÑOS Y NIÑAS	5	30	32	3	35	35
TOTAL	35		35		35	35
POBLACIÓN TOTAL	35				35	

Elaborado por: Real Angélica.

Índice de placa bacteriana después del tratamiento.

Índice de placa		
Opción	Nº de Niños	Porcentaje
1	33	94%
2	2	6%
3	0	0%
4	0	0%
TOTAL	35	100%

Elaborado por: Real Angélica

Índice de placa bacteriana después del tratamiento.

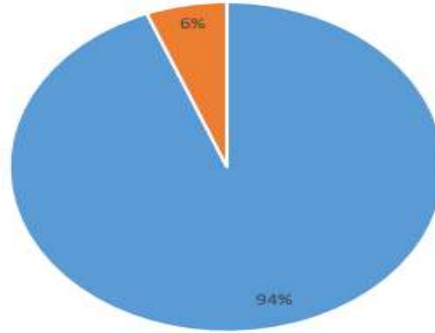


Figura 1: Estadística

RESULTADO GENERAL Cocos Gram Positivos				
	++	+++	++++	+++++
Niños	9	11	14	1
TOTAL	35			

Elaborado por: Real Angélica.

RESULTADO GENERAL bacilos Gram Positivos		
	bacilos Gram Positivos +++	bacilos Gram Positivos ++++
Niños	20	16
TOTAL	35	

Elaborado por: Real Angélica.

RESULTADO GENERAL Cocos Gram Positivos		
	+	Escasos
Niños	5	30
TOTAL	35	

Elaborado por: Real Angélica.

RESULTADO GENERAL bacilos Gram Positivos		
	bacilos Gram Positivos +	bacilos Gram Positivos ++
Niños	32	3
TOTAL	35	

Elaborado por: Real Angélica.

Discusión.

La investigación de campo de este tema dio varios resultados, uno de los primeros fue conocer que la población investigada desconoce por completo acerca de las normas de higiene buco dental ya que de acuerdo a la guía de observación la mayoría con un 74% presente grado 4 de placa bacteriana, afectando directamente a la salud de las encías, así mismo desconocen los efectos que producen las aplicación del aceite de coco el mismo que puede ser aplicado de forma fácil además de su costo que está al alcance de la condición social y económica de la población en estudio.

Una vez aplicado el aceite de coco, se obtiene los resultados en donde se pudo observar que en el análisis realizado en el laboratorio se presenta una reducción notable de microorganismos, por lo que se demuestra la eficiencia de la aplicación del aceite de coco para la reducción de la placa bacteriana.

Para una correcta aplicación se tendrá que seguir de manera correcta las instrucciones previas de un profesional del área odontológica o a su vez se puede realizar leyendo cuidadosamente las instrucciones del Manual.

CONCLUSIONES.

Se puede concluir, mediante el estudio realizado, que se tiene que mejorar los hábitos de salud bucal, de manera que la reducción de la incidencia de la placa bacteriana sea muy representativa en la población, por lo tanto, se define como un mecanismo efectivo aplicado correctamente; esta investigación aportó significativamente para mejorar los hábitos referidos a salud bucal.

El enjuague de aceite de coco junto a un adecuado cepillado y buenos hábitos alimenticios se consideraron como aspectos determinantes en la disminución de problemas orales hasta en un 85%.

El aceite de coco ha demostrado presentar muchas más ventajas para las personas que los enjuagues bucales tradicionales y de alto costo, es fácil de realizar y el costo que tiene es mínimo en comparación a otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Alonso, J. (2007) Tratado de fitofármacos y nutraceúticos. Rosario, Argentina. Editorial Corpus.
2. Ballabriga, A. & Carrascosa, A. (2011). Nutrición en la infancia y adolescencia. Madrid. Segunda Edición, Editorial Ergon.
3. Bascones, A. & Morante, S. (2006) Antisépticos orales. Revisión de literatura y perspectiva actual. Avances en Periodoncia e Implantología Oral, 18(1).
4. Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración. (2009). Manual de Higiene Bucal. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Barrancos, J. & Barrancos, P.J. (2011). Operatoria Dental: Integración Clínica. Buenos Aires, Argentina. Editorial Panamericana.
2. Carranza, F.A. (1987). Periodontología Clínica de Glickman. México. Editorial Interamericana, 6ta Edición
3. Díaz, C. (2010). Manual práctico de Microbiología (3ª ED). Barcelona, España.
4. Lindhe, J., Haffajee, A.D. & Socransky, S.S. (1983). Progression of periodontal disease in adult subjects in the absence of periodontal therapy. J. Clin. Periodontol, 10(4), pp.433-442.
5. Portilla, J., Pinzón, M.E., Huerta, E.R. & Obregón, A. (2010). Conceptos actuales e investigaciones futuras en el tratamiento de la caries dental y control de la placa bacteriana. Revista Odontológica Mexicana,
6. Ramírez, B.S., Escobar, G., Franco, A.M., Martínez, M.C. & Gómez, L. (2011). Caries de la infancia temprana en niños de uno a cinco años. Medellín, Colombia, 2008. Revista Facultad Odontología Universidad de Antioquia, 22(2).

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Fanny Del Rocío Lozada López.** Magister en Docencia de las Ciencias Médicas. Docente de la Carrera de Odontología. Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. E-mail: rosy_ll1@yahoo.es
2. **Angélica Guadalupe Real Freire.** Odontóloga. Docente de la Carrera de Odontología. Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. E-mail: flaca_angelly@yahoo.es

RECIBIDO: 10 de enero del 2020.

APROBADO: 20 de enero del 2020.