

Propuesta informativa educativa motivacional para prevenir la gingivitis en pacientes con ansiedad

Motivational educational informative proposal to prevent gingivitis in patients with anxiety

Proposta informativa educativa motivacional para prevenção de gengivite em pacientes com ansiedade

Dayanara Cecilia Burbano-Pijal^{1*}, Angee Alejandra Gudiño-Viñanzaca¹, Nardy Omarys Pineda-Ramirez¹, Steve Alejandro Bedoya-Altamirano¹

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ibarra. Ecuador.

*Autora para la correspondencia: ui.dayanaraburbano@uniandes.edu.ec

Recibido: 15-09-2023 Aprobado: 05-10-2023 Publicado: 30-10-2023

RESUMEN

Introducción: la gingivitis es una de las enfermedades bucodentales más comunes del mundo causada por múltiples factores como cambios hormonales, tabaquismo o acumulación de placa bacteriana y sarro por mala higiene bucal, la gingivitis puede verse relacionada con la ansiedad que es un trastorno mental que impide llevar una vida normal y mantener hábitos de higiene o un buen estado anímico como ciertos estudios lo demuestran.

Objetivo: determinar la prevalencia de gingivitis en los pacientes con diagnóstico de ansiedad de un hospital público de Ibarra. **Método:** se realizó una investigación no experimental, mixto con enfoque cuantitativo y cualitativo; longitudinal retrospectivo-prospectivo. Se aplicó encuesta y cuestionario para poder obtener resultados específicos y contables acerca del conocimiento y opiniones del personal odontológico de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Se revisaron las historias clínicas y la base de datos de pacientes

de dicha institución en el periodo enero – diciembre de 2021, para obtener los datos clínicos que evidencian la relación gingivitis-ansiedad. **Resultados:** en la población de pacientes con diagnóstico de ansiedad, el 10 % se acompañó de un diagnóstico de gingivitis. **Conclusiones:** aunque existe una relación entre ansiedad y gingivitis varios artículos se contradicen, unos muestran asociaciones significativas y otros no encuentran asociación como tal. Sin embargo; en los estudios ya existentes hay aspectos bastante claros en cuanto a la asociación de estas patologías como la higiene bucal deficiente, conducta evasiva a raíz de la ansiedad frente a los tratamientos odontológicos y un mal estado anímico para mantener las rutinas diarias.

Palabras clave: gingivitis; ansiedad; prevención

ABSTRACT

Introduction: gingivitis is one of the most common oral diseases in the world caused by multiple factors such as hormonal changes, smoking or accumulation of bacterial plaque and tartar due to poor oral hygiene. Gingivitis can be related to anxiety, which is a mental disorder that prevents lead a normal life and maintain hygiene habits or a good mood as certain studies show.

Objective: determine the prevalence of gingivitis in patients with a diagnosis of anxiety in a public hospital in Ibarra. **Method:** a non-experimental research was carried out, mixed with a quantitative and qualitative approach; longitudinal retrospective-prospective. A survey and questionnaire were applied to obtain specific and accounting results about the knowledge and opinions of the dental staff of the Regional Autonomous University of Los Andes. The clinical records and patient database from the period January – December 2021 were reviewed to obtain clinical data that evidence the gingivitis-anxiety relationship. **Results:** in the population of patients with a diagnosis of anxiety, 10% were accompanied by a diagnosis of gingivitis.

Conclusions: although there is a relationship between anxiety and gingivitis, several articles contradict each other, some show significant associations and others do not find an association as such. However; In existing studies there are quite clear aspects regarding the association of these pathologies such as poor oral hygiene, evasive behavior due to anxiety regarding dental treatments and a poor mood to maintain daily routines.

Keywords: gingivitis; anxiety; prevention

RESUMO

Introdução: a gengivite é uma das doenças bucais mais comuns no mundo causada por múltiplos fatores como alterações hormonais, tabagismo ou acúmulo de placa bacteriana e tártaro devido à má higiene bucal. A gengivite pode estar relacionada à ansiedade, que é um transtorno mental que impede levar uma vida normal e manter hábitos de higiene ou bom humor como mostram alguns estudos. **Objetivo:** determinar a prevalência de gengivite em pacientes com diagnóstico de ansiedade em um hospital público de Ibarra. **Método:** foi realizada uma pesquisa não experimental, mesclada com abordagem quantitativa e qualitativa; longitudinal retrospectivo-prospectivo. Foram aplicados uma pesquisa e um questionário para obter resultados específicos e contábeis sobre os conhecimentos e opiniões da equipe odontológica da Universidade Regional Autônoma de Los Andes. Os prontuários clínicos e o banco de dados de pacientes do período de janeiro a dezembro de 2021 foram revisados para obter dados clínicos que evidenciassem a relação gengivite-ansiedade.

Resultados: na população de pacientes com diagnóstico de ansiedade, 10% foram acompanhados de diagnóstico de gengivite.

Conclusões: embora exista uma relação entre ansiedade e gengivite, vários artigos se contradizem, alguns mostram associações significativas e outros não encontram associação como tal. Porém; Nos estudos existentes existem aspectos bastante claros relativamente à associação destas patologias como a má higiene oral, comportamento evasivo devido à ansiedade relativamente aos tratamentos dentários e falta de disposição para manter as rotinas diárias.

Palavras-chave: gengivite; ansiedade; prevenção

Cómo citar este artículo:

Burbano-Pijal DC, Gudiño-Viñanzaca AA, Pineda-Ramirez NO, Bedoya-Altamirano SA. Propuesta informativa educativa motivacional para prevenir la gingivitis en pacientes con ansiedad. Rev Inf Cient [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 102(Supl 2):e4384. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4384>



INTRODUCCIÓN

La gingivitis es una enfermedad periodontal multicausal, la encía humana, así como otros tejidos de la cavidad oral, pueden exhibir diferentes tipos de lesiones patológicas que no siempre serán inducidas por placa, ya que en algunos casos pueden ser manifestaciones a causa de una condición sistémica o un trastorno médico; en este caso se relaciona ansiedad con gingivitis.⁽¹⁾

Se ha demostrado y está más que claro que la ansiedad y depresión pueden influir en la salud física por algunos mecanismos fisiopatológicos. El sistema inmunitario se puede ver afectado lo que lleva a un aumento del riesgo de infecciones, aumento de hormonas y citocinas que crean un estado proinflamatorias en el organismo.^(2,3)

En diferentes estudios se ha propuesto que estas dos condiciones pueden causar problemas orales y dentales ya que los cambios emocionales influyen en la mucosa oral.^(4,5,6,7) En Ecuador se realizó un estudio en la parroquia de Bella Vista de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo que asegura que, de una muestra de 70 personas, el 11,80 % de pacientes con ansiedad leve tuvieron una mala higiene oral y de la misma muestra un 66 % si presentó gingivitis.⁽⁸⁾

Sin, embargo hay otros estudios que no asocian a la ansiedad con enfermedades periodontales.^(9,10) A esta controversia y a la necesidad de educar a los pacientes para prevenir enfermedades periodontales como la gingivitis. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de pacientes con diagnóstico de ansiedad y gingivitis al mismo tiempo en un hospital público de la ciudad de Ibarra; además crear una propuesta informativa – motivacional para la promoción de la salud bucal específicamente en relación con la prevención de gingivitis en pacientes con diagnóstico de ansiedad.

MÉTODO

Se realizó una investigación no experimental, mixto con un enfoque cuantitativo y cualitativo; longitudinal retrospectivo-prospectivo. Como técnica se utilizó la encuesta y el cuestionario como uno de los instrumentos de investigación para poder obtener resultados específicos y contables acerca del conocimiento y opiniones del personal odontológico de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, también se realizó la revisión documental de las historias clínicas para obtener los datos clínicos que evidencian la relación gingivitis- ansiedad.

Se realizó una revisión de la base de datos de pacientes de dicha institución del periodo enero – diciembre de 2021, en la cual se encontró 120 historias clínicas con diagnóstico de gingivitis aguda; de las 120 se encontraron apenas 30 historias clínicas en formato físico para poder realizar su respectiva revisión y de las 30 historias, solo se encontraron 3 pacientes con diagnóstico de gingivitis y ansiedad simultáneamente.

Como complemento a las historias clínicas se decidió realizar una encuesta al personal de 11 docentes odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES Ibarra, quienes llenaron una encuesta donde demostraron sus conocimientos acerca de la relación sobre ansiedad y gingivitis.



RESULTADOS

Población estudiada N=30. El 10 % (3) de los pacientes con ansiedad atendidos en el hospital de Ibarra presentan diagnóstico de gingivitis aguda. En los 3 casos se describe como causa de gingivitis a la mala higiene oral. El rango de edad de los pacientes va de 17 a 21 años. Todos reciben tratamiento por 2 ocasiones consecutivas. Solamente 1 de los 3 casos termina el tratamiento psicológico y odontológico con éxito. Se evidenció que conforme se reporta mejoría en cuanto a su diagnóstico de ansiedad mejora notablemente su salud y cuidado oral. En 2 de los 3 casos se reportó mala predisposición para continuar con el tratamiento y los 2 casos dejan de asistir a consultas y dejan inconclusos los tratamientos psicológicos y odontológicos.

Análisis de la encuesta aplicada a los docentes de la UNIANDES

¿Es fundamental informar a los pacientes sobre la relación entre ansiedad y gingivitis?

El 64 % de los odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra están totalmente de acuerdo en que es fundamental informar a los pacientes sobre la relación entre ansiedad y gingivitis, otros profesionales están de acuerdo y la minoría de docentes, tiene una postura neutra sobre el tema. (Tabla 1). El profesional en odontología tiene como deber educar y mantener informado al paciente, de manera completa y honesta. Con este resultado se evidencia que se está cumpliendo con ese deber.

Tabla 1. Importancia de informar la relación entre ansiedad y gingivitis

Etiquetas de fila	¿Es fundamental informar a los pacientes sobre la relación entre ansiedad y gingivitis?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	7	64
De acuerdo	3	27
Neutral	1	9
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿La educación a la población sobre la prevención de la gingivitis debería incluirse en la formación académica básica, para evitar complicaciones periodontales en un futuro?

El 82 % de los odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra están totalmente de acuerdo que la educación bucal debería incluirse en las escuelas y la minoría de odontólogos, están de acuerdo con la problemática planteada (Tabla 2). Esto es debido a que si la población desde su infancia está informada sobre esta problemática podrá prevenirla de mejor manera. Teniendo esta respuesta positiva se puede incentivar a los docentes a realizar proyectos educativos con los estudiantes de la carrera de odontología para educar a la población estudiantil básica.

Tabla 2. La educación sobre la gingivitis debe incluirse para evitar complicaciones

Etiquetas de fila	¿La educación a la población sobre la prevención de la gingivitis debería incluirse en la formación académica básica, para evitar complicaciones periodontales en un futuro?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	9	82
De acuerdo	2	18
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿La gingivitis es una enfermedad periodontal común que ataca a las personas con ansiedad?

En la Tabla 3, el 37 % de los odontólogos docentes de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra está de acuerdo que la gingivitis es una enfermedad común que ataca a personas con ansiedad, el 36 % tienen una postura neutra hacia esta problemática, algunos odontólogos están completamente de acuerdo y la minoría del grupo encuestado están en desacuerdo.

Se tuvo como resultado que menos de la mitad de los participantes pueden asegurar que la gingivitis es la enfermedad periodontal que con más frecuencia padecen las personas con ansiedad, esta respuesta se relaciona con las inconcordancias de varios estudios, algunos encuentran esta asociación y otros no, unos también indican que se asocia simplemente con la placa bacteriana pero se deja a un lado la posibilidad de que enfermedades como ansiedad alteran el medio para que esa placa genere gingivitis en este caso.

Tabla 3. La gingivitis ataca a personas con ansiedad

Etiquetas de fila	¿La gingivitis es una enfermedad periodontal común que ataca a las personas con ansiedad?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	2	18
De acuerdo	4	37
Neutral	4	36
Desacuerdo	1	9
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿Los estados de ansiedad pueden inflamar las encías constantemente?

El 55 % de los odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra están de acuerdo con que los estados de ansiedad pueden afectar a las encías, el 18 % están totalmente de acuerdo, otro 18 % tienen una postura neutra y la minoría, el 9 % está en desacuerdo. (Tabla 4). En general los odontólogos encuestados están de acuerdo con la problemática, tienen información respecto a la posible asociación entre ansiedad e inflamación de encías.



Tabla 4. La ansiedad puede inflamar las encías

Etiquetas de fila	¿Los estados de ansiedad pueden inflamar las encías constantemente?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	2	18
De acuerdo	6	55
Neutral	2	18
Desacuerdo	1	9
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿Cuál es la frecuencia en el último año de pacientes con gingivitis de 16 a 25 años que asisten a su consulta?

El 55 % de odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra reportaron que atienden una vez al mes a personas de 16 a 25 años con diagnóstico de gingivitis, 36 % atienden a pacientes con esta patología tres veces a la semana y el 9 % de estos profesionales atienden a pacientes con gingivitis en el rango de edad mencionado dos veces a la semana. Se evidencia que hay un moderado bajo flujo de pacientes con gingivitis.

Tabla 5. Frecuencia de pacientes con gingivitis de 16 a 25 años que asistieron a consulta el anterior año

Etiquetas de fila	¿Cuál es la frecuencia en el último año de pacientes con gingivitis de 16 a 25 años que asisten a su consulta?	
	No.	%
Una vez al mes	6	55
Tres veces en la semana	4	36
Dos veces a la semana	1	9
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿Con qué frecuencia recibe pacientes con síntomas de ansiedad? (lucen muy asustados, con tics nerviosos, tensos, con respiración agitada y manos sudorosas)

El 46 % de los encuestados reciben tres veces a la semana a personas con síntomas de ansiedad, el 27 % reciben este tipo de pacientes una vez al mes, el 18 % dos veces a la semana a pacientes que poseen estos síntomas y el 9 % los recibe una vez a la semana. Con estos datos se evidencia un flujo alto de pacientes con signos de ansiedad que asisten a las consultas odontológicas. (Tabla 6).

Tabla 6. Frecuencia de pacientes con signos de ansiedad que asisten a consulta

Etiquetas de fila	¿Con qué frecuencia recibe pacientes con síntomas de ansiedad? (Lucen muy asustados, con tics nerviosos, tensos, con respiración agitada y manos sudorosas.)	
	No.	%
Tres veces a la semana	5	45
Dos veces a la semana	2	18
Una vez a la semana	1	9
Una vez al mes	3	27
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿Cuál es el sentimiento más recurrente que tienen los pacientes ansiosos cuando asisten a la consulta odontológica?

El 82 % de los profesionales encuestados reciben a pacientes ansiosos con sentimiento de miedo en sus consultas y el 18 % del atienden mayormente a pacientes con sentimiento de inquietud.

Tabla 7. Sentimiento más recurrente en pacientes ansiosos

Etiquetas de fila	¿Cuál es el sentimiento más recurrente que tienen los pacientes ansiosos cuando asisten a la consulta odontológica?	
	No.	%
Miedo	9	82
Inquietud	2	18
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿Es indispensable incluir estrategias educativas motivadoras para informar sobre la gingivitis-ansiedad?

El 64 % de los docentes encuestados están totalmente de acuerdo con incluir estrategias educativas motivadoras para informar sobre la gingivitis-ansiedad y el 36 % está de acuerdo. (Tabla 8). Ninguno de los profesionales que participaron en este estudio está en desacuerdo con la idea de educar acerca del tema en estudio.

Tabla 8. Importancia de informar sobre la relación gingivitis-ansiedad

Etiquetas de fila	¿Es indispensable incluir estrategias educativas motivadoras para informar sobre la gingivitis-ansiedad?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	7	64
De acuerdo	4	36
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.



¿Es frecuente que la ansiedad repercute en la destrucción del tejido de los dientes?

El 46 % de los odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra tienen una postura neutra acerca de si la ansiedad repercute en la destrucción del tejido de los dientes. El 36 % está totalmente de acuerdo, 9 % están de acuerdo y 9 % están en desacuerdo. (Tabla 9). Se demuestra que, aunque existe cierta relación entre la ansiedad y la destrucción de los tejidos el diente no ha llegado a concientizarse lo suficientemente en el personal odontológico, incluso hay un porcentaje que, aunque es bajo, está en desacuerdo con esta asociación.

Tabla 9. La ansiedad repercute en los tejidos del diente

Etiquetas de fila	¿Es frecuente que la ansiedad repercute en la destrucción del tejido de los dientes?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	4	36
De acuerdo	1	9
Neutral	5	45
Desacuerdo	1	9
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

¿La destrucción de tejidos de soporte de los dientes siempre causan daños a largo plazo?

El 73 % de los docentes odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra están totalmente de acuerdo sobre como la destrucción de tejidos de soporte causan daños a largo plazo mientras que el 27 % está de acuerdo con la pregunta (Tabla 10). Esta es una asociación totalmente demostrada, se esperaría que el 100 % esté totalmente de acuerdo. Sin embargo; con el tratamiento adecuado y seguimiento constante se podría prevenir o minimizar los danos a largo plazo.

Tabla 10. La destrucción de tejidos es a largo plazo

Etiquetas de fila	¿La destrucción de tejidos de soporte de los dientes siempre causan daños a largo plazo?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	8	73
De acuerdo	3	27
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

La liberación de cortisol, producida por la ansiedad y estrés, ¿puede generar daños en los tejidos del soporte del diente a largo plazo?

El 37 % de los odontólogos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Ibarra, (Tabla 11), están totalmente de acuerdo con que el cortisol puede causar daños en los tejidos de soporte, el 36 % tienen una postura neutra y el 27 % están de acuerdo. Existe la tendencia a estar de acuerdo con la asociación. Sin

embargo, estos resultados evidencian la falta de certeza de los profesionales acerca de la relación de cortisol y el daño en los tejidos de soporte de la cavidad oral.

Tabla 11. El cortisol causa daños a largo plazo

Etiquetas de fila	La liberación de cortisol, producida por la ansiedad y estrés, ¿puede generar daños en los tejidos del soporte del diente a largo plazo?	
	No.	%
Totalmente de acuerdo	4	36
De acuerdo	3	27
Neutral	4	36
Total	11	100

Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

Según la OMS⁽¹¹⁾, las enfermedades bucodentales son el producto de diversos factores de riesgo modificables que son comunes a muchas enfermedades no transmisibles, como la ingesta de azúcar, el consumo de tabaco y de alcohol y una higiene deficiente, así como sus determinantes sociales. Por lo tanto, según se observó en la investigación, las determinantes sociales (circunstancias en que las personas se desarrollan y viven), puede generar problemas no solo mentales, sino también bucodentales. Los pacientes con ansiedad tienen como característica una conducta evasiva, por lo que se dificulta terminar con éxito los tratamientos odontológicos⁽¹²⁾, de la misma manera en la presente investigación se evidenció que dos de tres pacientes no culminaron los tratamientos odontológicos y psicológicos para su salud bucal y mental respectivamente.

Por otra parte, se afirma que la ansiedad o temor a la atención médica es un fenómeno que afecta a toda la población mundial, especialmente a las mujeres y a los jóvenes, lo cual concuerda con la muestra de pacientes tomada de la base de datos del "HSVP", en la cual están presentes pacientes jóvenes, entre ellos una mujer, y de ellos se puede evidenciar que dos de ellos no culminaron ningún tratamiento.

Se puede inferir que existe la posibilidad de tener un desenlace diferente en los casos que abandonaron el tratamiento si alguno de ellos hubiese recibido información externa que eduque e incentive a cuidar de la salud mental y de la salud oral porque son patologías que van de la mano.

Según Bottan⁽¹³⁾, en las personas que fueron su población realizaban consultas rutinarias, ellos asumen que esto ayuda a reducir la ansiedad y aumenta el mantenimiento de estándares adecuados de salud bucodental. Comparando el presente estudio se puede evidenciar que el paciente "EHSA12" al asistir constantemente a sus consultas odontológicas también mejoraba en su salud mental, esto fue evidente al momento de no dejar su tratamiento psicológico y mostrar buenos resultados en ambos tratamientos. Por el contrario, el resto de los pacientes estudiados no asistió a su consulta odontológica ni psicológica por los que jamás lograron sanar completamente.

Por otra parte, en los estudios de Eguia A⁽¹⁴⁾, se encontró que, en relación con los antecedentes psicológicos de pacientes con mala salud bucal, 4 (13,3 %) presentaron trastornos de ansiedad y en cuanto a los antecedentes orales, hay que destacar que un total de 14 pacientes (46,7 %) presentaban una mala higiene oral, con presencia de placa, sarro y restos alimenticios, y 7 de ellos (50 %) referían sangrado gingival tras el cepillado. Comparándolo con la investigación realizada en este proyecto integrador se evidencia que es certera la relación entre la ansiedad y la falta de higiene oral, esto causa que exista daños en su salud bucal por lo cual desarrollan problemas gingivales.

Una vez obtenidos los resultados de las encuestas realizadas al personal docente de la UNIANDES Ibarra se observa que la mayoría de docentes considera que es fundamental informar sobre la posible relación entre ansiedad y gingivitis, así como impartir herramientas educativas y preventivas considerando que deben incluirse en la formación académica con el fin de evitar complicaciones de la gingivitis, también están de acuerdo en que la ansiedad puede ser un factor importante para la aparición de gingivitis común al ser un estado de estrés en el que se produce cortisol y que puede generar daños a largo plazo en el tejido de soporte de los dientes.

Una vez realizada la investigación y obtenidos los resultados se planifica el aporte que brindará este trabajo a la problemática planteada, el cual es la propuesta – informativa - educativa - motivacional para prevenir la gingivitis en pacientes con ansiedad, la cual se cumple desde marzo del 2022 mediante la difusión de contenido informativo a través la red social Instagram; se da a conocer estrategias para mantener rutinas diarias y buenos hábitos de higiene bucal en personas con trastornos de ansiedad, esta propuesta intenta llegar a la población objetivo de una forma dinámica y de buen alcance como el que propiamente brinda una red social bien manejada, se ha demostrado en diferentes estudios que el impacto que tienen las redes sociales en mejorar hábitos orales es muy alto. ⁽¹⁵⁾ Esta propuesta también incluye contenidos conceptuales acerca de la afectación ansiedad - gingivitis, contenidos emotivos y persuasivos, aumentando así el conocimiento y la toma de consciencia y decisiones sobre la salud mental y bucal, no solo en los pacientes que tienen estas enfermedades si no también en la población en general a la que llegará la campaña, con el fin de prevenir y mitigar esta problemática.

CONCLUSIONES

Los pacientes con ansiedad atendidos presentaron diagnóstico de gingivitis aguda. De manera parcial el tratamiento psicológico y odontológico presento éxito. Se evidenció que conforme se reporta mejoría en cuanto a su diagnóstico de ansiedad mejora notablemente su salud y cuidado oral. Existe mala predisposición para continuar con el tratamiento y los casos dejan de asistir a consultas con interrupción de los tratamientos psicológicos y odontológicos.

Mediante la revisión de fuentes bibliográficas se puede evidenciar que, aunque existe una relación entre ansiedad y gingivitis varios artículos se contradicen, unos muestran asociaciones significativas y otros no encuentran asociación como tal, lo que demuestra la falta de trabajos investigativos en este tema. Sin embargo; en los estudios ya existentes hay aspectos bastante claros en cuanto a la asociación de estas patologías como la higiene bucal deficiente, conducta evasiva a raíz de la ansiedad frente a los tratamientos odontológicos y un mal estado anímico para mantener las rutinas diarias.

Se recomienda realizar un estudio que abarque una mayor población. Se recomienda la evaluación del impacto que tendrá en los próximos 6 meses a 1 año la red social creada para cumplir con la propuesta educativa descrita anteriormente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Holmstrup P, Plemons J, Meyle J. Non-plaque-induced gingival diseases. *J Clin Periodontol*. 2018 Jun;45(S20):S28-43.
- Warren KR, Postolache TT, Groer ME, Pinjari O, Kelly DL, Reynolds MA. Role of chronic stress and depression in periodontal diseases. *Periodontology*. 2013 Dec; 64(1):127-38.
- AlSuliman FS, Zaazouee MS. Associations Between Mental Health and Oral Health in Saudi Arabia: An Online Survey-Based Cross-Sectional Study. *Cureus [Internet]*. 2022 Nov [citado 5 Oct 2023]; 14(11):e31732. PMID: PMC9769782
- Suresh KV, Shenai P, Chatra L, Ronad YAA, Bilahari N, Pramod RC, et al. Oral mucosal diseases in anxiety and depression patients: Hospital based observational study from south India. *J Clin Exp Dent*. 2015;7(1):e95–9.
- Rosania AE, Low KG, McCormick CM, Rosania DA. Stress, Depression, Cortisol, and Periodontal Disease. *J Periodontol*. 2009 Feb; 80(2):260-6.
- Johannsen A, Rylander G, Söder B, Asberg M. Dental plaque, gingival inflammation, and elevated levels of interleukin-6 and cortisol in gingival crevicular fluid from women with stress-related depression and exhaustion. *J Periodontol [Internet]*. 2006 [citado 5 Oct 2023]; 77(8):1403-9. DOI: <https://doi.org/10.1902/jop.2006.050411>
- Johannsen A, Rydmark I, Söder B, Åsberg M. Gingival inflammation, increased periodontal pocket depth and elevated interleukin-6 in gingival crevicular fluid of depressed women on long-term sick leave. *J Period Res*. 2007 Dec; 42(6):546-52.
- Herrera K. Influencia de la ansiedad en el cuidado de la salud bucal. Subcentro de Salud Bellavista, 2019 [Tesis Odontología]. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6631>
- Folayan MO, Tantawi ME, Chukwumah NM, Alade M, Mapayi B, Oginni O, et al. Associations between depression and gingivitis among adolescents resident in semi-urban South-West Nigeria. *BMC Oral Health [Internet]*. 2021 Feb [citado 6 Abr 2023]; 21(1):55. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33557820/>
- Mohammadi TM, Sabouri A, Sabouri S, Najafipour H. Anxiety, depression, and oral health: A population-based study in Southeast of Iran. *Dental Res J [Internet]*. 2019 [citado 6 Abr 2023]; 16(3):139-44. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6474177/>
- OMS. Salud bucodental. www.who.int. 2020. [citado 6 Abr 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>
- De Stefano R. Psychological Factors in Dental Patient Care: Odontophobia. *Medicina*. 2019 Oct 8; 55(10):678.
- Bottan ER, Marin C, Marchiori de Araújo S. Ansiedad al tratamiento estomatológico y factores socio-demográficos: Estudio con adultos. *Rev Fac Odontol*. 2013 Feb 18;6(1):7



14. Eguía A, Valle D, Aguirre Urizar J, Martínez-Conde R, Goikouria A, Onintza S, et al. Síndrome de Boca Ardiente en el País Vasco: estudio preliminar de 30 casos. *Medicina Oral* [Internet]. 2003 [citado 6 Abr 2023]; 8(8):84-90. Disponible en: http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv8_i2_p84.pdf
15. Subburaman N, Parangimalai D, Iyer K, Sukumaran A. Effectiveness of social media based oral health promotion programme among 18-20 year old city college students - A comparative study. *Indian J Dental Res.* 2021; 32(4):467.

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Todos los autores tuvieron igual contribución en la elaboración y redacción de este artículo.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de este artículo.

