



Medicent Electrón 2025;29:e3765

ISSN 1029-3043

Comunicación

Intervención educativa de salud bucal en pacientes diabéticos tipo II

Educational intervention on oral health in type II diabetic patients

Belkis García Cárdenas^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4741-2475>

Maydelis Gálvez Moya¹ <https://orcid.org/0000-0003-4117-0922>

Sara Fé de la Mella Quintero¹ <https://orcid.org/0000-0003-0906-0758>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: belkisgca@infomed.sld.cu

RESUMEN

La diabetes mellitus se ha relacionado con diferentes afecciones bucales que han sido subestimadas tradicionalmente; sin embargo, su elevada incidencia afecta a más del 95 % de la población. Se realizó un estudio de intervención educativa en el Policlínico Docente Universitario «Chiqui Gómez Lubián» de Santa Clara, entre enero-marzo del 2020, para actualizar la información acerca de la salud bucal en pacientes con diabetes tipo II. Se diseñaron acciones educativas según las necesidades de aprendizaje identificadas. La determinación oportuna de factores etiológicos locales, funcionales y sistémicos en pacientes diabéticos tipo II con afecciones periodontales, resulta fundamental para disminuir la enfermedad y



detener su progreso. La educación es clave en la obtención de conocimientos, hábitos y habilidades que potencien la autorresponsabilidad ante el cuidado de la salud bucal y general.

DeCS: diabetes mellitus; periodontitis; salud bucal.

ABSTRACT

Diabetes mellitus has been related to different oral conditions that have been traditionally underestimated. However, its high incidence affects more than 95% of the population. An educational intervention study was carried out at "Chiqui Gómez Lubián" University Teaching Polyclinic in Santa Clara between January and March 2020 to update information on oral health in patients with type II diabetes. Educational actions were designed according to the identified learning needs. The timely determination of local, functional and systemic etiological factors in type II diabetic patients with periodontal conditions is essential to reduce the disease and stop its progress. Education is key in obtaining knowledge, habits and skills that enhance self-responsibility in the care of oral and general health.

MeSH: diabetes mellitus; periodontitis; oral health.

Recibido: 3/10/2025

Aprobado: 25/10/2025

La diabetes mellitus (DM) es un síndrome de desorden metabólico que cursa con la elevación de la glucosa sanguínea. Es el resultado de una deficiencia absoluta de insulina, o de una combinación de la resistencia y la inadecuada secreción de dicha hormona. Se considera que la herencia juega un importante papel en su etiología.⁽¹⁾



Las afecciones bucales tradicionalmente han sido subestimadas como problema médico porque no ocasionan mortalidad directa; sin embargo, su elevada frecuencia afecta a más del 95 % de la población. Las molestias locales, los trastornos digestivos y las graves complicaciones sistémicas que originan, como la nefritis, la endocarditis y la elevación de la glicemia en sangre, entre otras, provocan gran descompensación en el organismo; lo que justifica plenamente una atención especial.⁽²⁾

La DM se ha relacionado con diferentes afecciones a nivel bucal, como xerostomía, candidiasis, ulceraciones en mucosas y alteraciones en la cicatrización ósea. Es por ello que la asociación entre diabetes y enfermedad periodontal, resulta la más estudiada en la literatura científica.⁽²⁾

La teoría acerca de los factores de riesgo es uno de los logros destacados de la medicina contemporánea, pues permite controlar aquellos efectos o procesos que, al repercutir negativamente sobre los individuos, obstaculizan el ulterior fortalecimiento de su estado de salud, pero conviene puntualizar que no actúan aisladamente, lo cual potencia su acción perjudicial. Por otra parte, aunque pueden ser causas o indicadores, su importancia radica en que son observables o identificables antes de que se produzca el mal que advierten con anticipación.⁽³⁾

Las enfermedades bucales son resultantes de condiciones específicas de salud como: la exposición a determinados agentes bacterianos, malos hábitos higiénicos bucales, conocimiento sobre problemas bucodentales y responsabilidad individual. Estas devienen un importante problema de salud por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, así como por su efecto sobre la calidad de vida de la población.

Actualmente la enfermedad periodontal se considera la sexta complicación de la diabetes y un factor de riesgo para las periodontitis, al progresar más rápidamente en pacientes poco controlados que presentan altos niveles de la enzima



betaglucuronidasa en su fluido cervical; y a su vez se considera que la enfermedad periodontal puede afectar el control de la diabetes.⁽⁴⁾

En Cuba las gingivitis se manifiestan a cualquier edad, afecta a niños, adolescentes y adultos jóvenes entre 15-30 años y es rara en pacientes mayores de 50 años; mientras que la periodontitis aumenta su prevalencia con la edad, hasta alcanzar cifras cercanas al 80 % a los 50 años. Se estima que más del 90 % de la población ha padecido de algún tipo de periodontopatías. Para diagnosticarlas se necesitan evidencias clínicas y conocimientos acerca de las estructuras bucales.⁽⁴⁾

Se realizó un estudio de intervención educativa en el Policlínico Docente Universitario «Chiqui Gómez Lubián» de Santa Clara, en el periodo comprendido entre enero-abril del 2020, con el objetivo de identificar las necesidades de información sobre salud bucal en diabéticos tipo II; para diseñar, aplicar y evaluar con posterioridad un conjunto de acciones educativas en estos pacientes.

La población objeto de estudio estuvo constituida por 32 pacientes mayores de 35 años, de ambos sexos, portadores de diabetes mellitus tipo II, a quienes se les solicitó su autorización para colaborar en la investigación.

Se les aplicó un cuestionario diagnóstico, donde se exploró la información que poseían sobre: la forma y frecuencia del cepillado dental, uso e higiene de la prótesis dental, ingestión de alimentos azucarados, consumo de alcohol, hábito de fumar, frecuencia de visitas al estomatólogo y conocimientos sobre el autoexamen bucal. Posteriormente se definieron un conjunto de acciones educativas según las necesidades de información detectadas.

Para el diseño de estas acciones educativas se convocó a un grupo focal⁽⁵⁾ dirigido por la investigadora principal, para analizar el diagnóstico educativo aportado por el cuestionario y proponer criterios en función de solucionar las necesidades educativas detectadas. Los argumentos obtenidos fueron presentados en forma resumida y en términos de mayoría, o más de la mitad, al grupo nominal,⁽⁵⁾ para diseñar los componentes del programa educativo.



Este grupo nominal tuvo como objetivo intercambiar información, sin comunicación previa entre sus integrantes, para, luego de haber discutido y analizado los aportes individuales, llegar al consenso respecto a las propuestas más adecuadas.

Finalmente se diseñó un conjunto de acciones con cinco temas relacionados con la salud bucal y una evaluación final:

1. Introducción al programa.
2. Higiene bucal y de la prótesis.
3. Caries dental.
4. Enfermedad periodontal y su relación con la diabetes mellitus.
5. El hábito de fumar y de ingerir bebidas alcohólicas y su relación con el cáncer bucal.

En el desarrollo de los temas se utilizaron medios de enseñanza tales como: pizarrón, láminas y videos.

Luego de concluir la intervención educativa se aplicó una evaluación final y se constató que el nivel de información alcanzado por los pacientes fue efectivo en su totalidad. Esto se corresponde con la bibliografía consultada sobre investigaciones similares.^(6,7,8,9,10)

La identificación oportuna de factores etiológicos locales, funcionales y sistémicos en pacientes portadores de diabetes tipo II con enfermedades periodontales, resulta fundamental para disminuir la presencia y detener el progreso de dicha enfermedad. La educación para la salud es clave en la obtención de conocimientos, hábitos, habilidades, destrezas y actitudes que permitan cumplir habitualmente la autorresponsabilidad en el cuidado de la salud bucal y general.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar-Villavicencio M, Chávez-Castillo DM, Carranza-Sarmanez KM. Actualización de la Relación Bidireccional de la Diabetes Mellitus y la Enfermedad Periodontal. Int J Odontostomat [Internet]. 2022 [citado 2025 abr. 07];16(2):293-99. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2022000200293
2. Josep Falgás F, Roca Piqué L, Alaejos Algarra C. Cuidados odontológicos en el paciente diabético. FMC [Internet]. 2023 [citado 2025 abr. 07];30(10):517-23. Disponible en: <https://www.fmc.es/es-cuidados-odontologicos-el-paciente-diabetico-articulo-S1134207223001950>
3. Mayo Clinic [Internet]. Rochester, Minnesota: Mayo Clinic; 2024 [citado 2025 abr. 07]. Diabetes; [cerca de 6 pantallas]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444>
4. Cárdenas Velastegui JD, Castro Freire DM, Dávila Alemán LF, Miranda Rosero O. Enfermedad periodontal y su relación con la diabetes. Finlay [Internet]. 2023 [citado 2025 abr. 07];13 (3):339-46. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1268>
5. Artilles Visbal L, Otero Iglesias J, Barrios Osuna I. Metodología de la Investigación Para las Ciencias de la Salud [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008 [citado 2025 abr. 07]. Disponible en: <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.pdf>
6. Quishpe Chirau SM, Tixi Berrones NS, Quijosaca Cajilema LA, Llerena Flores GE, Camacho Abarca EM, Solis Cartas U, et al. Intervención educativa en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2022 [citado 2025 abr. 07]; 24(1): [cerca de 16 pantallas]. Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/924>



7. Fleites Did TY, Ruiz Castellanos K, Cárdenas D' Aure L, Gispert Abreu EA, Blanco Balbeito N. Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. Medicent Electrón [Internet]. 2022 [citado 2024 oct. 17];26(4):835-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000400835
8. Martínez Álvarez PJ, Toledo Pimentel BF, Méndez Herrera Y, Sánchez Cárdenas M, Hernández Alfonso CP. Estrategia de intervención educativa-curativa para la enfermedad periodontal inflamatoria crónica en adolescentes. Medicent Electrón [Internet]. 2021 [citado 2025 abr. 07];25(2):197-212. Disponible en: <https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3123>
9. Lemus Duran L, Rodríguez Benítez A, Gálvez Moya M. Promoción de Salud Bucal a docentes de la Escuela Especial Rolando Pérez Quintosa de Santa Clara. Medicent Electrón [Internet]. 2021 [citado 2025 abr. 07];25(3):479-85. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432021000300479
10. Cortés Quiroz MC. Efectividad en un programa de intervención de higiene bucal en escolares. Odontol Atual [Internet]. 2023 [citado 2025 abr. 07];12(4):38-42. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/369268662_Efectividad_en_un_programa_de_intervencion_de_higiene_bucal_en_escolares

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

