Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial9), 106-114, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/fqchmht2

Conocimiento sobre enfermedades virales de la cavidad oral en adolescentes después de una intervención educativa

Knowledge of viral diseases of the oral cavity among adolescents after an educational intervention

Emily Doménica Túlcan-Túquerrez
emilyts65@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0000-5204-5647

Angeline Pauletee Muñoz-Guamialama
angelinemg88@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0007-1913-3259

Adriana Katherine Quezada-Quiñonez
ui.adrianaqq34@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-4317-7305

RESUMEN

Objetivo: describir el conocimiento sobre enfermedades virales de la cavidad oral e higiene bucal en estudiantes de tercero de bachillerato de Ibarra, Ecuador, tras una charla educativa. **Método:** estudio de campo, descriptivo y transversal, con enfoque mixto. Participaron 22 de los 25 estudiantes, que respondieron una encuesta de diez preguntas cerradas. **Resultados:** todos reconocieron que el exceso de azúcar aumenta el riesgo de caries y el 95,5 % la importancia del cepillado y del hilo dental. El 77,3 % identificó las lesiones de la mononucleosis, el 72,7 % las del herpes zóster y solo el 63,6 % sabía que el herpes no tiene cura. **Conclusión:** el conocimiento preventivo fue alto y el de las enfermedades virales orales, menor. Se requieren evaluaciones antes y después.
Descriptores: virosis; enfermedades de la boca; educación en salud dental; adolescente. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To describe knowledge of viral diseases of the oral cavity and oral hygiene among final-year high school students in Ibarra, Ecuador, after an educational talk. **Method:** Descriptive, cross-sectional field study with a mixed approach. Twenty-two of the 25 students answered a ten-item closed questionnaire. **Results:** All recognised that excess sugar increases caries risk and 95.5% the importance of brushing and flossing. 77.3% identified the lesions of mononucleosis, 72.7% those of herpes zoster, and only 63.6% knew that herpes has no cure. **Conclusion:** Preventive knowledge was high and knowledge of oral viral diseases lower. Before-and-after evaluations are needed.
Descriptors: virus diseases; mouth diseases; health education, dental; adolescent. (Source, DeCS).

Recibido: 10/09/2026. Revisado: 28/09/2026. Aprobado: 20/10/2026. Publicado: 15/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales afectan a una gran parte de la población mundial y constituyen un problema de salud pública que se mantiene desde la infancia hasta la edad adulta. Peres et al. señalaron que estas enfermedades comparten factores de riesgo modificables con otras enfermedades no transmisibles, como el consumo de azúcares libres, de tabaco y de alcohol, y que su carga recae de forma desproporcionada en los grupos más desfavorecidos (1). Dentro de este conjunto, las enfermedades de la mucosa oral reciben menos atención que la caries o la enfermedad periodontal, aunque Suarez-Rojas et al. documentaron su presencia durante cinco años de registros en un hospital docente de Perú, lo que muestra la necesidad de conocer su distribución en la región (2).

Entre las afecciones de la mucosa, las de origen viral tienen una relevancia particular en la práctica odontológica. Santosh y Muddana describieron que los virus de la familia herpes, como el virus del herpes simple, el virus varicela-zóster, el virus de Epstein-Barr y el citomegalovirus, junto con los virus Coxsackie y el virus del papiloma humano, producen lesiones en la cavidad oral. Estas infecciones suelen comenzar de forma brusca y se manifiestan con vesículas, ampollas, úlceras aisladas o agrupadas, acompañadas de síntomas generales como fiebre, malestar y linfadenopatía. Además, el citomegalovirus puede causar úlceras orales persistentes, sobre todo en personas con inmunodepresión (3).

La adolescencia es una etapa de especial exposición al virus de Epstein-Barr. En Cali, Colombia, Arturo-Terranova et al. detectaron el virus en la cavidad oral de adolescentes y caracterizaron sus variantes moleculares (4), y Castillo et al. analizaron, en la misma población, los factores asociados a su presencia en la boca (5). Este virus se transmite principalmente por la saliva y, cuando la primoinfección ocurre en la adolescencia o en la juventud, con frecuencia se expresa como mononucleosis infecciosa, con faringitis, adenopatías cervicales, fiebre, fatiga prolongada y, en algunos casos, petequias en el paladar (6). Naughton et al. destacaron que su presentación clínica es variable y que puede confundirse con otras faringitis, por lo que el diagnóstico requiere una evaluación clínica cuidadosa (7).

El virus del herpes simple tipo 1 es la causa más frecuente de lesiones vesiculares recurrentes en los labios y en la boca. James et al. estimaron que en 2016 alrededor de 3700 millones de personas menores de 50 años, es decir, cerca de dos tercios de la población mundial de esa edad, estaban infectadas por este virus (8). Una vez adquirida, la infección permanece latente y puede reactivarse, por lo que no tiene cura definitiva. A estas infecciones se suman otras emergentes; Nemeth-Kohanszky et al. revisaron las manifestaciones orales asociadas a la COVID-19, como las alteraciones del gusto y las lesiones de la mucosa (9).

A pesar de su frecuencia, las lesiones orales de origen viral se reconocen con dificultad, porque muchas comparten aspecto clínico con otras lesiones ulcerativas, vesiculoampollares o inflamatorias. Thone et al. propusieron clasificar las lesiones de la cavidad oral según su morfología para orientar el diagnóstico diferencial, lo que resulta útil para separar las infecciones virales de otras causas (10). El reconocimiento temprano de estos cuadros por parte de los propios adolescentes favorece la consulta oportuna y la adopción de medidas para evitar el contagio.

La prevención en la población escolar se apoya en la educación para la salud. El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos revisó las intervenciones de cribado y de prevención de la salud bucal en niños y adolescentes de 5 a 17 años y concluyó que la evidencia para recomendarlas desde la atención primaria era insuficiente, lo que refuerza el papel del odontólogo y de la escuela (11). En este ámbito, las revisiones sistemáticas han mostrado que la educación en salud bucal mejora la higiene oral de los escolares (12) y que las intervenciones educativas y de promoción aumentan los conocimientos y favorecen conductas saludables (13).

En Ecuador existen pocos datos sobre lo que saben los adolescentes acerca de las enfermedades virales de la cavidad oral. Por ello, el objetivo de este estudio fue describir el conocimiento sobre estas enfermedades y sobre los hábitos de higiene bucal en estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Priorato, en Ibarra, después de una charla educativa.

MÉTODO

Se realizó un estudio de campo, descriptivo y transversal, con enfoque mixto. El componente cuantitativo correspondió a la frecuencia de respuestas de una encuesta, y el componente cualitativo a la interpretación de las respuestas y de la participación de los estudiantes durante la actividad. Para el análisis se empleó el método inductivo-deductivo.

La población estuvo formada por los 25 estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Priorato, en la ciudad de Ibarra, Ecuador. La muestra quedó constituida por 22 estudiantes, seleccionados según su accesibilidad durante la jornada de la intervención. No se registraron datos que permitieran identificar a los participantes.

La intervención consistió en una charla educativa impartida en el aula del curso. Se utilizaron diapositivas proyectadas, preguntas interactivas y actividades participativas, y se entregaron pequeños incentivos a los estudiantes que respondieron durante la sesión. Los contenidos se elaboraron a partir de artículos científicos y abordaron el virus del herpes simple tipo 1, el virus varicela-zóster y el herpes zóster, el citomegalovirus, la mononucleosis infecciosa, el cepillado dental, el uso del hilo dental, el consumo de azúcar y el control odontológico periódico.

Al finalizar la charla se aplicó una encuesta elaborada por los autores, con diez preguntas cerradas de respuesta dicotómica, sí o no. Cuatro preguntas se refirieron a hábitos de higiene y prevención, una a la gingivitis y cinco a las enfermedades virales de la cavidad oral. No se aplicó una medición previa a la intervención. Las respuestas se tabularon y se expresaron en frecuencias absolutas y en porcentajes calculados sobre los 22 participantes.

RESULTADOS

Los 22 estudiantes asistieron a la charla y respondieron la encuesta completa. Durante la actividad participaron en las preguntas interactivas sobre la salud bucal general y sobre las enfermedades virales tratadas. La Tabla 1 resume las respuestas obtenidas:

Tabla 1. *Respuestas de los estudiantes a la encuesta aplicada después de la charla educativa (n = 22).*

Pregunta	Contenido	Sí, n (%)	No, n (%)
La gingivitis es una enfermedad común que afecta a las encías	Gingivitis	14 (63,6)	8 (36,4)
Cepillarse al menos dos veces al día ayuda a prevenir enfermedades bucales	Higiene	21 (95,5)	1 (4,5)
Usar hilo dental a diario es importante para la salud bucal	Higiene	21 (95,5)	1 (4,5)
El herpes zóster, después de la varicela, puede afectar a la boca	Viral	16 (72,7)	6 (27,3)
El citomegalovirus puede causar problemas en la boca en personas inmunodeprimidas	Viral	15 (68,2)	7 (31,8)
La mononucleosis puede causar úlceras o dolor en las encías	Viral	17 (77,3)	5 (22,7)
El consumo excesivo de azúcar aumenta el riesgo de caries	Prevención	22 (100)	0 (0)
Se recomienda visitar al dentista al menos una vez al año	Prevención	20 (90,9)	2 (9,1)

Pregunta	Contenido	Sí, n (%)	No, n (%)
La falta de higiene bucal puede aumentar el riesgo de infecciones virales orales	Viral	20 (90,9)	2 (9,1)
Algunas enfermedades virales, como el herpes, no tienen cura definitiva	Viral	14 (63,6)	8 (36,4)

Fuente: elaboración propia (2026).

Hábitos de higiene y prevención

Las preguntas sobre hábitos preventivos obtuvieron la mayor proporción de respuestas afirmativas. Todos los estudiantes reconocieron que el consumo excesivo de azúcar aumenta el riesgo de caries. El 95,5 % afirmó que el cepillado dental al menos dos veces al día ayuda a prevenir las enfermedades bucales, y el mismo porcentaje consideró importante el uso diario del hilo dental. El 90,9 % indicó que se recomienda acudir al dentista al menos una vez al año para revisión y limpieza. En cambio, solo el 63,6 % reconoció que la gingivitis es una enfermedad común que afecta a las encías.

Enfermedades virales de la cavidad oral

Las respuestas sobre los contenidos virales fueron menos homogéneas. El 77,3 % de los estudiantes reconoció que la mononucleosis infecciosa puede causar úlceras o dolor en las encías, el 72,7 % que el herpes zóster puede afectar a la cavidad bucal después de la varicela y el 68,2 % que el citomegalovirus puede producir lesiones orales en personas con el sistema inmunitario debilitado. El 90,9 % consideró que la falta de higiene bucal puede aumentar el riesgo de infecciones virales en la boca.

La pregunta con menor proporción de respuestas afirmativas entre los contenidos virales fue la referida a la cronicidad: el 63,6 % sabía que algunas enfermedades virales de la boca, como el herpes, pueden tratarse pero no tienen cura definitiva, mientras que el 36,4 % lo desconocía. En conjunto, ocho de cada diez preguntas obtuvieron más del 68 % de respuestas afirmativas.

DISCUSIÓN

Después de la charla educativa, los estudiantes mostraron un conocimiento alto sobre los hábitos preventivos básicos y un conocimiento menor y más variable sobre las enfermedades virales de la cavidad oral. Este patrón sugiere que los mensajes sobre el cepillado, el hilo dental, el azúcar y la visita al dentista, repetidos con frecuencia en el entorno escolar, están mejor asentados que los contenidos sobre infecciones virales, que suelen abordarse menos en la educación para la salud de los adolescentes.

El reconocimiento unánime del papel del azúcar en la caries coincide con la evidencia que sitúa a los azúcares libres como el factor dietético esencial en el desarrollo de esta enfermedad (14) y con el enfoque de factores de riesgo comunes descrito por Peres et al. (1). Del mismo modo, el alto porcentaje de estudiantes que valoró el cepillado y el hilo dental concuerda con las revisiones sistemáticas que muestran que la educación en salud bucal en la escuela mejora la higiene oral (12,13). Sin embargo, solo seis de cada diez estudiantes identificaron la gingivitis como una enfermedad frecuente de las encías, a pesar de que la acumulación de placa se asocia con gingivitis y caries en la población pediátrica (15). Esta diferencia indica que reconocer un hábito como saludable no implica conocer la enfermedad que previene.

En los contenidos virales, el mayor reconocimiento correspondió a la mononucleosis infecciosa. Este resultado tiene relevancia práctica, porque la primoinfección por el virus de Epstein-Barr es frecuente en la adolescencia y se transmite por la saliva (6), y porque se ha documentado la presencia del virus en la cavidad oral de adolescentes latinoamericanos (4,5). La mononucleosis puede manifestarse en la boca con faringitis, úlceras o petequias palatinas y se confunde con facilidad con otras faringitis virales (6,7), de modo que su reconocimiento por parte de los adolescentes favorece la consulta oportuna y la adopción de medidas para evitar el contagio.

El conocimiento sobre el herpes zóster y sobre el citomegalovirus fue algo menor. Ambos virus pertenecen a la familia herpes, permanecen latentes tras la primera infección y pueden producir lesiones orales en la reactivación o en situaciones de inmunodepresión (3). Que cerca de un tercio de los estudiantes no relacionara el citomegalovirus con lesiones orales es comprensible, dado que estas aparecen sobre todo en personas inmunodeprimidas, pero refuerza la necesidad de explicar con ejemplos clínicos las diferencias entre las lesiones virales y otras lesiones de la mucosa (10).

El hallazgo más relevante fue que más de un tercio de los estudiantes desconocía que el herpes no tiene cura definitiva. La infección por el virus del herpes simple tipo 1 afecta a cerca de dos tercios de la población mundial menor de 50 años (8) y, una vez adquirida, permanece latente con posibilidad de recurrencias (3). Desconocer esta cronicidad puede llevar a subestimar el riesgo de contagio durante los brotes, por ejemplo al compartir utensilios o al besar. Por ello, las futuras intervenciones deberían insistir en el carácter crónico de estas infecciones, en el diagnóstico diferencial de las lesiones y en las medidas para evitar la transmisión.

Por otra parte, el 90,9 % de los estudiantes consideró que la falta de higiene bucal aumenta el riesgo de infecciones virales orales. Esta afirmación debe interpretarse con cautela, porque la transmisión de los virus descritos depende sobre todo del contacto con saliva o con lesiones activas y no de la higiene bucal (3,6). La respuesta podría reflejar una generalización de los mensajes sobre higiene más que un conocimiento específico de los

mecanismos de contagio, lo que conviene aclarar en futuras charlas. La aparición de nuevas infecciones con manifestaciones orales, como la COVID-19 (9), refuerza además la necesidad de actualizar estos contenidos de forma periódica.

Este estudio tiene limitaciones. No se aplicó una medición antes de la charla, por lo que los resultados describen el conocimiento posterior a la intervención y no permiten estimar un cambio atribuible a ella. La muestra fue pequeña y procede de un solo curso de una institución, y la selección se basó en la accesibilidad de los participantes, lo que limita la generalización. La encuesta no fue validada, utilizó preguntas dicotómicas que pueden favorecer las respuestas afirmativas y se aplicó inmediatamente después de la charla, de modo que no evalúa la retención a largo plazo. Además, la recomendación de intervenciones preventivas desde la atención primaria aún carece de evidencia suficiente (11), lo que justifica diseñar estudios con medición antes y después, con grupo de comparación y con seguimiento.

CONCLUSIÓN

Después de una charla educativa, los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Priorato mostraron un conocimiento alto sobre los hábitos preventivos básicos, como el cepillado dos veces al día, el uso del hilo dental, la reducción del azúcar y la visita anual al dentista. El conocimiento sobre las enfermedades virales de la cavidad oral fue menor y más variable, con el reconocimiento más alto para la mononucleosis infecciosa y el más bajo para la cronicidad del herpes y para la gingivitis. Al no existir una medición previa, estos resultados no permiten atribuir un cambio a la intervención. Se recomienda mantener estrategias educativas continuas en los colegios que incluyan los signos y síntomas de las infecciones virales orales y sus vías de contagio, y evaluarlas con diseños antes y después.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. Lancet. 2019;394(10194):249-60.

2. Suarez-Rojas YS, Romero Gamboa JC, La Serna Solari PB. Prevalencia de enfermedades de la mucosa oral registradas entre 2014-2018 en un hospital docente en Perú. Horiz Sanit. 2021;21(1).
3. Santosh ABR, Muddana K. Viral infections of oral cavity. J Family Med Prim Care. 2020;9(1):36.
4. Arturo-Terranova D, Giraldo-Ocampo S, Castillo A. Caracterización molecular de las variantes del virus de Epstein-Barr detectadas en la cavidad oral de adolescentes de Cali, Colombia. Biomedica. 2020;40(Supl 1):76-88.
5. Castillo A, Giraldo S, Guzmán N, Bravo LE. Factores asociados a la presencia del virus de Epstein-Barr en la cavidad oral de adolescentes de la ciudad de Cali (Colombia). Enferm Infecc Microbiol Clin. 2022;40(3):113-20.
6. Dunmire SK, Verghese PS, Balfour HH Jr. Primary Epstein-Barr virus infection. J Clin Virol. 2018;102:84-92.
7. Naughton P, Enright F, Lucey B. Infectious mononucleosis: new concepts in clinical presentation, epidemiology, and host response. Curr Opin Infect Dis. 2024;37(3):157-63.
8. James C, Harfouche M, Welton NJ, Turner KME, Abu-Raddad LJ, Gottlieb SL, et al. Herpes simplex virus: global infection prevalence and incidence estimates, 2016. Bull World Health Organ. 2020;98(5):315-29.
9. Nemeth-Kohanszky ME, Matus-Abásolo CP, Carrasco-Soto RR. Manifestaciones orales de la infección por COVID-19. Int J Odontostomatol. 2020;14(4):555-60.
10. Thone N, Winter M, Kohn G, Napolitano C, Jofré D. Enfrentamiento de lesiones de cavidad oral: clasificación y diagnóstico diferencial. Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello. 2023;83(3):274-87.
11. US Preventive Services Task Force; Barry MJ, Nicholson WK, Silverstein M, Chelmow D, Coker TR, Davis EM, et al. Screening and preventive interventions for oral health in children and adolescents aged 5 to 17 years: US Preventive Services Task Force recommendation statement. JAMA. 2023;330(17):1666.
12. Stein C, Santos NML, Hilgert JB, Hugo FN. Effectiveness of oral health education on oral hygiene and dental caries in schoolchildren: systematic review and meta-analysis. Community Dent Oral Epidemiol. 2018;46(1):30-7.
13. Ghaffari M, Rakhshanderou S, Ramezankhani A, Buunk-Werkhoven YAB, Noroozi M, Armoon B. Are educating and promoting interventions effective in oral health?: a systematic review. Int J Dent Hyg. 2018;16(1):48-58.
14. Sheiham A, James WPT. Diet and dental caries: the pivotal role of free sugars reemphasized. J Dent Res. 2015;94(10):1341-7.
15. Davidovich E, Grender J, Zini A. Factors associated with dental plaque, gingivitis, and caries in a pediatric population: a records-based cross-sectional study. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(22):8595.

Conocimiento sobre enfermedades virales de la cavidad oral en adolescentes después de una intervención educativa
Knowledge of viral diseases of the oral cavity among adolescents after an educational intervention
Emily Doménica Túlcan-Túquerrez
Angeline Pauletee Muñoz-Guamialama
Adriana Katherine Quezada-Quiñonez

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/