

Conocimiento de padres de niños que acudieron a la cátedra de odontopediatría sobre la salud bucal y su repercusión en la incidencia de caries dental. Facultad de Odontología Universidad de Caaguazú, Paraguay. Año 2021

Parents' knowledge of children who attended the pediatric dentistry lecture on oral health and its impact on dental caries incidence. School of Dentistry, University of Caaguazú, Paraguay. Year 2021

Tuvakuéra kuaapy mitãnguéra ohova'ekue mbo'erã Mitãrãñangarekohára (odontopediatría) rendápe oikuaávo Tesãi Juru rehegua ha hapykuéri oguerúva tãï'apeñembyai. Mbo'ehaovusupehẽ Tãïñangarekoha Mbo'ehaovusu Caaguazú-gua, Paraguay. Ary 2021

Jessica Maria Duarte¹ , Cynthia Paiva¹ , Giselle Martínez¹ , Silvana Beatriz Delvalle¹ 

¹ Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Odontología. Caaguazú, Paraguay.

RESUMEN

En la actualidad, es esencial evaluar tanto los indicadores clínicos bucales en los niños como el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal y su impacto en la prevención de enfermedades orales. El objetivo del proyecto fue determinar el nivel de conocimiento de los padres de niños que asistieron a la cátedra de odontopediatría y su relación con la incidencia de caries dental. En el estudio participaron 42 padres y/o tutores, junto con 47 niños. Se utilizó un cuestionario para recopilar datos sobre el conocimiento de los padres en relación con la salud bucal, y se aplicó un odontograma para evaluar el índice de higiene oral de los niños. Los resultados revelaron que el 71% de los padres y/o tutores tenían un nivel alto de conocimiento sobre la salud bucal. Sin embargo, el 53% de los niños presentaban un índice de CPOD alto, lo que indica una mala higiene oral. En respuesta a estos hallazgos, se llevó a cabo una charla educativa dirigida tanto a los padres como a los niños, y se realizó un seguimiento de la salud bucal de los participantes.

Palabras clave: salud dental, caries, niños, padres, educación.

ABSTRACT

Currently, it is essential to assess both the oral clinical indicators in children and the parents' level of knowledge about oral health and its impact on the prevention of oral diseases. The aim of the project was to determine the level of knowledge of parents whose children attended the pediatric dentistry clinic and its relation to the incidence of dental caries. The study

***Autor para correspondencia:**
extension@odontounca.edu.py

Conflicto de interés:
Las autoras declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de las autoras:
Todas las autoras participaron del diseño, revisión exhaustiva de la literatura relevante, trabajo de campo, análisis e interpretación de los datos recopilados y redacción del manuscrito.

DOI:
<https://doi.org/10.57201/interfaz.2023.2.1.72>

Historial:
Recibido: 31/3/2023
Aceptado: 20/6/2023

Licencia:
Artículo publicado en acceso abierto con una licencia Creative Commons CC-BY



involved 42 parents and/or guardians, along with 47 children. A questionnaire was used to collect data on parents' knowledge regarding oral health, and an odontogram was applied to assess the children's oral hygiene index. The results revealed that 71% of the parents and/or guardians had a high level of knowledge about oral health and its relation to dental caries in children. However, it was observed that 53% of the children had a high CPOD index, indicating poor oral hygiene. In response to these findings, an educational talk was conducted for both parents and children, and follow-up on the participants' oral health was carried out. These actions focused on promoting healthy oral hygiene habits from an early age and increasing awareness about the importance of oral care.

Keywords: dental health, tooth decay, children, parents, education.

MBOAPU'A

Ko'ãnga rupi, tekotevēterei ojekuaara'ã umi techaukaha mitã juru pohãnorãgua ha avei tuvakuéra kuaapy umi mba'e rehegua ha mba'éichapa ogehapejokokuaa mba'asykuéra juru rehegua. Ko tembiaporã jehupytyvoirã ha'ehína oñemoañete mba'eichaitépa tuvakuéra ohóva mitãrãifñangarekoha mbo'erãme oikuaa ha mba'éichapa ohecha pe tã'i'apeñembyai rehegua. Ko mba'e ñe'hesa'yijópe oikékuri 42 túva ha/térã terekua, 47 mitã ndive. Ojepuru peteĩ poranduhai oñembyatypotávo maranduetekuéra tuvakuéra kuaapy ohóva juru resãi rehe, ha ojejapo peteĩ tã'i'ãngahai (odontograma) ojekuaara'ã ha'gua mitãnguéra rekopotĩ juruguáva. Umi mba'e ojehecháva apytépe ojekuaa 71% tuvakuéra oikuaaporãha tesãireko juru rehegua. Upéicharõjepe, 53% saty'ãnga mitãnguéra oguereko CPOD yvate, he'iséva sa'i omopotĩha ijuru hikuái. Ko'ã mba'e ojehecháva rovake, ojejapókuri peteĩ ñomongeta tekombo'egua tuvakuéra ha mitãnguéra ndive, ha ogehapykueho pe tesãireko juru rehegua umi oñembyatývape.

Ñe'ëteete: tesãi tã'i reheguáva, mitã rã'i'apeñembyai, tuvakuéra, tekombo'e.

INTRODUCCIÓN

La salud bucal es crucial desde las primeras etapas de la vida. Aunque los niños pueden comenzar a cepillarse los dientes a los tres años, los expertos recomiendan que los adultos los ayuden con el cepillado hasta los seis años y continúen supervisándolos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 530 millones de niños sufren de caries dental en sus dientes de leche, y la mayoría de los niños en todo el mundo presentan signos de gingivitis, que se caracteriza por el sangrado de las encías (OMS, 2020). Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que, incluso en países desarrollados, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar tienen caries (Cupé y García, 2015).

Afortunadamente, la prevalencia de la caries dental ha disminuido en la región de las Américas, pasando del 85% en 2006 al 40% en 2017 (Cubero Santos et al., 2019), gracias a las medidas implementadas. Sin embargo, estas

enfermedades bucodentales siguen siendo más comunes en grupos socioeconómicos pobres y desfavorecidos. Los factores de riesgo incluyen una mala alimentación, el consumo de tabaco y alcohol, la falta de higiene bucodental y determinantes sociales específicos.

La caries dental temprana representa un serio problema de salud pública, ya que los niños que la experimentan en la primera infancia tienen una mayor probabilidad de desarrollar caries tanto en sus dientes de leche como en los permanentes, además de sufrir dolor al comer (Rodríguez-Álvarez y Berbesí-Fernandez, 2018). Además, la presencia de caries dental en la vida de los niños puede llevar a hospitalizaciones y visitas a servicios de emergencia, aumento de los gastos de tratamiento, riesgo de retraso en el crecimiento físico y aumento de peso, así como un impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud bucal.

A nivel global, se observa una disminución en la prevalencia de la caries dental en la mayoría

de los países. Sin embargo, esta disminución no es uniforme, ya que todavía hay un número significativo de personas pertenecientes a grupos minoritarios y socialmente desfavorecidos que tienen una mayor vulnerabilidad a las enfermedades bucales debido a su mayor susceptibilidad o exposición a factores de riesgo.

Los padres y tutores desempeñan un papel fundamental en el cuidado de la salud bucal de sus hijos. Además de brindar apoyo emocional y ayudar con los costos de atención médica, es importante que los padres sean educados y conscientes de la importancia de inculcar buenos hábitos de salud bucal desde temprana edad.

La literatura destaca la importancia de la educación en salud bucal para los niños en edad preescolar, ya que esto refuerza la adquisición de actitudes y hábitos saludables en toda la familia. A través de las escuelas, los padres y responsables de los niños pueden obtener información sobre medidas saludables (Sánchez-Peña et al., 2019). Sin embargo, muchas veces los padres y/o responsables carecen de toda la información necesaria para mantener una buena salud bucal en los niños en edad preescolar. Capacitar a los padres y responsables permitirá mejorar la eficiencia y técnica en la promoción de la salud bucal (Sotomayor Ortellado et al., 2021).

El consumo en exceso de monosacáridos y disacáridos añadidos a los alimentos y bebidas y a los azúcares naturalmente presentes en la miel, jarabes, jugos de frutas, también denominados azúcares libres, como un factor de riesgo clave para el desarrollo de la caries dental, así como también enfermedades relacionadas con trastornos metabólicos como la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer (Toledo-Sulva et al., 2020).

El cepillado dental no es tan simple como parece, requiere movimientos complejos que los niños pequeños no pueden realizar adecuadamente debido a su capacidad motriz limitada. Por ejemplo, los niños no realizan los movimientos de arriba abajo de manera eficiente, sino que aprenden primero a cepillarse con movimientos horizontales. Permitir que los niños menores

de 8 años se cepillen solos o sin supervisión aumenta el riesgo de deficiencias en el cepillado, acumulación de placa y desarrollo de caries. Estos niños necesitan la constante supervisión de sus padres o tutores debido a las dificultades que pueden enfrentar al realizar una correcta higiene bucal.

Desafortunadamente, muchos padres carecen de conocimientos en materia de prevención y cuidado bucal, y solo buscan atención profesional cuando sus hijos presentan problemas dentales. Esto afecta negativamente la salud bucal de los niños, quienes suelen mostrar un pobre estado general de salud oral. Es fundamental cambiar esta mentalidad y concientizar a los padres sobre la importancia de mantener una buena salud bucal desde la infancia. Es necesario implementar nuevas formas de intervención para mejorar esta situación y promover una mayor conciencia entre los padres sobre la importancia de mantener una cavidad bucal saludable.

El proyecto tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento de padres de niños que acudieron a la cátedra de odontopediatría sobre la salud bucal y su repercusión en la incidencia de caries dental en la Facultad de Odontología Universidad de Caaguazú, Paraguay. Año 2021.

METODOLOGÍA

El estudio realizado fue de naturaleza observacional, descriptivo y de corte transversal. La población objetivo estuvo conformada por padres y/o tutores de niños y niñas que asistieron a la cátedra de Odontopediatría. La muestra final incluyó a 42 padres y/o tutores, así como a 47 niños que acudieron a la cátedra. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta, para evaluar el índice de higiene oral, se utilizó la técnica de observación y se aplicaron los índices CPOD (índice para dentición permanente) y ceo-d (índice para dentición decidua) (Toledo-Silva et al., 2020).

Antes de que los niños fueran incluidos en el estudio, se solicitó el consentimiento de los padres y/o tutores, quienes recibieron una explicación detallada de los objetivos y procedimientos del estudio. Después de completar la recolección de

datos, se realizó una charla educativa dirigida a los padres y niños. El nivel de conocimiento de los padres fue evaluado mediante un cuestionario que constaba de 10 preguntas. Cada pregunta respondida correctamente recibió una puntuación de 2, lo que dio un total de 20 puntos. Las respuestas incorrectas no recibieron puntos. La puntuación se dividió en tres categorías: conocimiento bajo (0-10 puntos), conocimiento medio (11-15 puntos) y conocimiento alto (16-20 puntos).

El índice de higiene oral (CPOD/ceod) se registró utilizando los datos de las fichas clínicas de la cátedra de Odontopediatría. El CPOD se determinó sumando las piezas permanentes cariadas (código 1 y 2), las obturadas (código 3) y las perdidas o extraídas (código 4). De manera similar, se obtuvo el ceod sumando las piezas deciduas en las mismas categorías. Se consideraron las piezas con sellantes dentales (código 6 del CPOD) como sanas. Para obtener el CPOD/ceod poblacional, se sumaron todos los CPOD/ceod individuales y se dividió entre el número total de individuos. Este índice estableció una escala de gravedad de caries, que incluía categorías de muy bajo, bajo, moderado y alto, según los valores obtenidos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La mayoría de los padres encuestados tenían entre 26 y 30 años (35%), seguidos por aquellos con edades entre 36 y 40 años (18%). Además, 5 padres (15%) tenían entre 20 y 25 años, y 5 padres más (15%) tenían entre 31 y 35 años. Se observó un mayor porcentaje de participantes del sexo masculino (76%), y el 51% de los padres habían completado educación superior (Figura 1).

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal, el 71% de los padres (25 padres) obtuvo un nivel alto (Figura 2).

En relación a los niños, 28 de ellos (53%) tenían entre 6 y 10 años y presentaban dentición mixta, mientras que 25 niños (47%) tenían menos de 5 años y presentaban dentición temporal. Se encontró que el 53% de los niños (28) tenía un índice de CPOD alto, lo que indica una mala higiene bucal. El 43% (23) presentó un índice de CPOD moderado, lo que corresponde a una higiene oral moderada. Solo el 4% de los niños tenía un índice de CPOD bajo, lo que indica una buena higiene oral.

Basados en los datos anteriores, en primer lugar, se observó que la mayoría de los padres

Figura 1. Nivel de conocimiento de los padres de niños que acudieron a la cátedra de odontopediatría sobre la salud bucal.

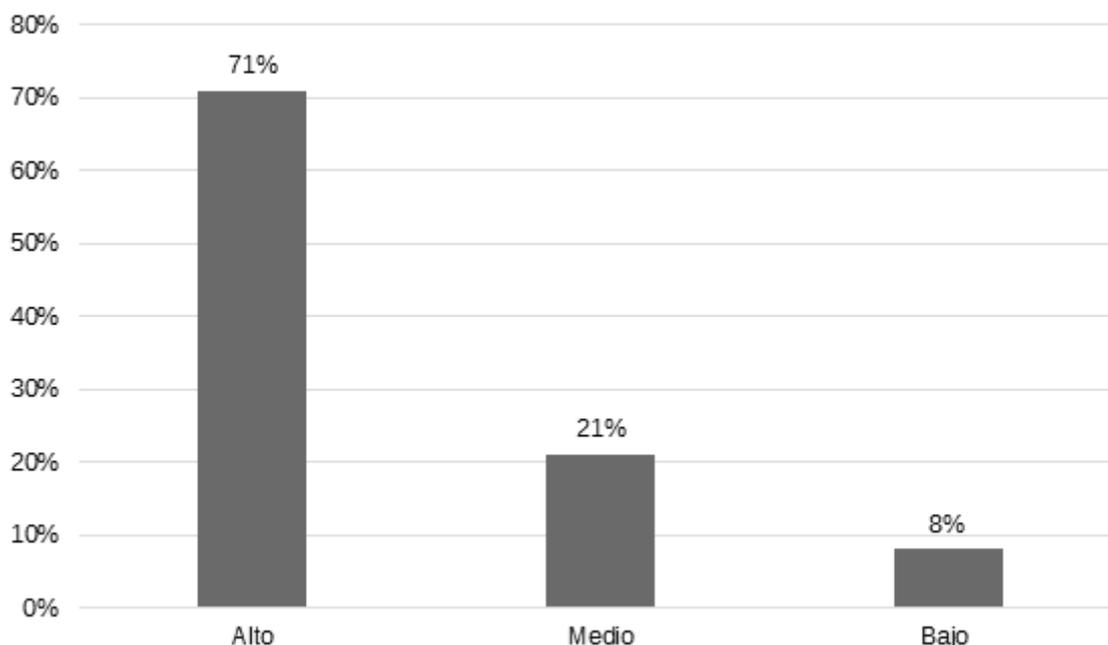
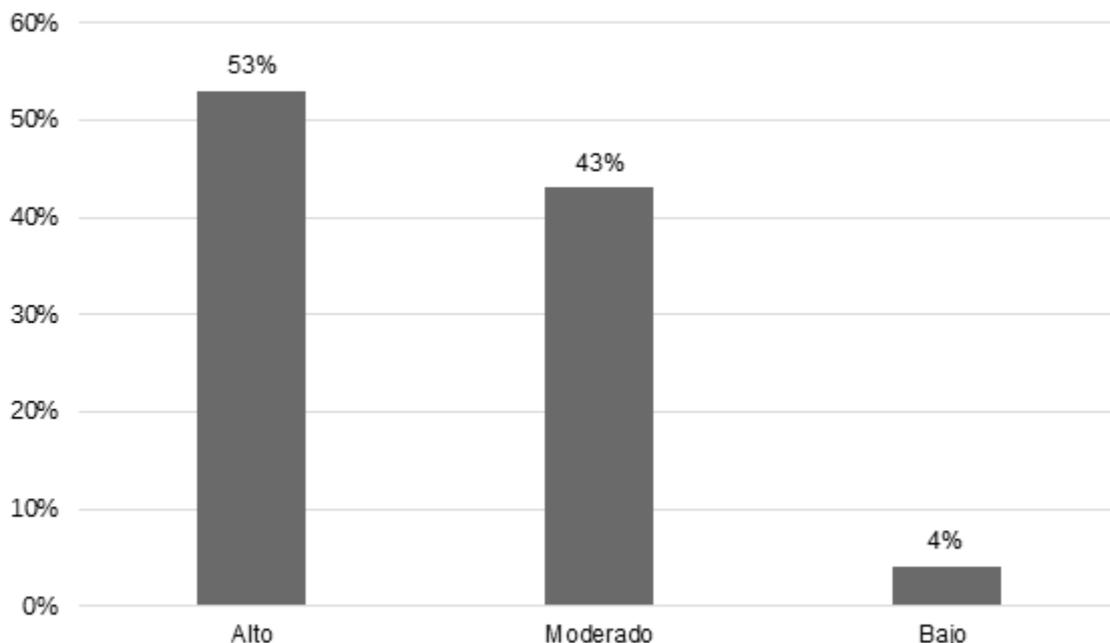


Figura 2. Índice de CPOD.



encuestados tenían un alto nivel de conocimiento sobre salud bucal. Esto indica que existe una conciencia generalizada sobre la importancia de mantener una buena salud bucal en la población estudiada. Sin embargo, a pesar de este alto nivel de conocimiento, se encontró que la higiene oral de los niños participantes era deficiente en su mayoría. La mayoría de los niños presentaban un índice de CPOD alto, lo que indica una mala higiene bucal. Esto sugiere que, aunque los padres conocen la importancia de la salud bucal, no están aplicando adecuadamente ese conocimiento en la práctica.

Estos resultados son consistentes con estudios previos que han demostrado que el conocimiento sobre salud bucal no siempre se traduce en comportamientos de higiene oral adecuados. Es posible que los padres no estén dedicando suficiente tiempo o atención a la higiene oral de sus hijos, lo que podría explicar la discrepancia entre el conocimiento y la práctica.

En comparación con otros estudios similares, se encontraron resultados contradictorios en cuanto al nivel de conocimiento de los padres. El estudio de Mendieta (2020) se obtuvo un nivel regular de conocimiento en la mayoría de los padres, en el presente estudio la mayoría de los padres alcanzó un nivel alto de conocimiento. Estas

diferencias pueden atribuirse a las características específicas de las muestras y los contextos de cada estudio.

Espinoza-Espinoza (2021) encontró en la población estudiada una prevalencia de 49% y un índice ceod y COPD de 2,48 y 1,55 respectivamente. Este estudio evidenció la asociación de la prevalencia/ severidad de caries y el nivel socioeconómico, y la distribución geográfica de la caries; lo cual hace necesario implementar medidas preventivas que compensen la ruralidad o la falta de fluoración del agua en algunas zonas geográficas de pobreza extrema.

Es fundamental destacar que, a pesar del alto nivel de conocimiento de los padres en materia de salud bucal, existe la necesidad imperante de promover y reforzar la educación en este ámbito. Es necesario implementar charlas educativas y programas preventivos que fomenten hábitos saludables de higiene oral desde temprana edad. Aunque los padres cuenten con un sólido conocimiento sobre salud bucal, los resultados revelaron una prevalencia significativa de mala higiene oral en los niños que participaron en el estudio. Esto subraya la importancia de traducir ese conocimiento en prácticas efectivas de higiene oral. Para lograr esto, se requiere de

esfuerzos continuos destinados a promover una buena higiene oral en la población estudiada, mediante la implementación de programas educativos y preventivos que fomenten hábitos saludables desde la infancia.

CONCLUSIONES

En conclusión, los hallazgos de este estudio revelaron varios aspectos importantes, uno de los aspectos positivos encontrados fue el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal, que en su mayoría fue alto. Sin embargo, a pesar de este conocimiento, se encontró un alto índice de CPOD en la mayoría de los niños, lo cual indica un nivel de higiene oral deficiente en ellos.

Estos resultados resaltan la necesidad de promover y reforzar la educación en salud bucal, incluso entre aquellos padres con un buen nivel de conocimiento. Es fundamental que se implementen programas educativos y preventivos que fomenten hábitos saludables de higiene oral desde temprana edad, con el objetivo de mejorar la higiene oral de los niños y prevenir futuros problemas de salud bucal.

Es necesario abordar la brecha existente entre el conocimiento de los padres y la práctica efectiva de higiene oral en los niños. Esto requiere de esfuerzos continuos y programas educativos que promuevan hábitos saludables desde la infancia, con el fin de lograr una buena higiene oral y mejorar la salud bucal en la población estudiada.

Es importante destacar que estas acciones deben ser parte de un enfoque integral y sostenible, involucrando a profesionales de la salud, educadores, autoridades locales y la comunidad en general. La extensión universitaria puede desempeñar un papel crucial al promover la conciencia, la educación y la atención en salud bucal, contribuyendo así al bienestar general de la comunidad.

REFERENCIAS

Cubero Santos A., Lorigo Cano I., González Huéscar A., Ferrer García M., Zapata Carrasco M., Ambel Sánchez J. (2019). Prevalencia de caries dental en escolares

de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Rev. Pediatr. Aten. Primaria*, 21(82), e47-e59. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es.

Cupé-Araujo A., García-Rupaya C. (2015). Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev. Estomatol. Herediana*, 25(2), 112-121. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200004&lng=es

Espinoza-Espinoza, G., Pineda, P., Atala-Acevedo, C., Muñoz-Millán, P., Muñoz, S., Weits, A., et al. (2021). Prevalencia y Severidad de Caries Dental en los Niños Beneficiarios del Programa de Salud Oral Asociados a Escuelas de Chile. *En t. J. Odontostomat.*, 15(1), 166-174. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000100166&lng=es

Mendieta, F. A. (2020). *Variables sociodemográficas de salud bucal y su relación con la caries en una población infantil de origen Kichwa, en la provincia de Napo, región amazónica del Ecuador, 2020* [Bachelor's thesis], Quito. <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/10002>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

Rodríguez-Álvarez, J., y Berbesí-Fernández, D. (2018). Conocimientos de higiene bucal de acudientes y su relación con caries en menores de 5 años. *Fac. Rev. Nac. Salud Pública*, 36(2), 7-17. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2018000200007&lng=en

Sánchez-Peña, M., Galvis-Aricapa, J., Álzate-Urrea, S., Lema-Agudelo, D., Lobón-Córdoba, L., Quintero-García, Y. (2019). Conocimientos y prácticas de los agentes

educativos y condiciones de salud bucal de niños del municipio de Santa Rosa de Cabal, Colombia. *Universidad Salud*, 21(1), 27-37. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000100027&lng=en

Sotomayor Ortellado, R., Matiauda Otaño, A., Ferreira Cabañas, A., y Canese Krivoshein, A. (2021). Dieta, higiene bucal y riesgo de caries dental en niños escolares de Concepción, durante el confinamiento por COVID-19. *Pediatría (Asunción)*, 48(1), 65-72. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000100065&lng=en. <https://doi.org/10.31698/ped.48012021011>

Toledo-Silva, J. S., Lima-Illescas, M. V., Saquisili-Suquitana, S. P., y Cuenca-León, K. D. L. Á. (2020). Índice CPOD y limitación para hablar con claridad en escolares de 12 años, Cuenca-Ecuador. *Revista científica odontológica*, 8(3), e030-e030. <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/748>