

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
ESCUELA DE POSGRADO “LUIS CLAUDIO CERVATES LIÑAN”
DOCTORADO EN ESTOMATOLOGÍA



“IMPACTO DE LA CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL, EN LOS NIÑOS MENORES DE 71 MESES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN DEL INFANTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO. LIMA PERÚ, DURANTE EL AÑO 2014”.

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE DOCTOR EN ESTOMATOLOGIA

MG. GILMER TORRES RAMOS

LIMA, PERÚ 2015

RESUMEN

La Caries de la Infancia Temprana es un problema de salud pública por ello conocer los efectos en la calidad de vida es de necesidad nacional. Las consecuencias en la vida de los niños incluyen dolor, disminución del apetito, dificultades en la masticación, pérdida de peso, dificultades para dormir, alteraciones en el comportamiento y bajo rendimiento escolar. El objetivo de este estudio fue determinar el impacto de la Caries de la Infancia Temprana en la Calidad de Vida de los niños, atendidos en el Servicio de Atención del Infante del Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima-Perú.

Estudio transversal y observacional; una muestra representativa de 85 niños menores de 71 meses y sus padres fueron seleccionados aleatoriamente. La percepción de los padres de la Calidad de Vida Relacionado a Salud Bucal, fueron recogidos a través del cuestionario ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale). Los datos de Caries de la Infancia Temprana fueron recolectados a través de un examen clínico por un examinador previamente calibrado ($\kappa=0.84$) usando los criterios ICDASII. Los datos fueron sometidos a un análisis bivariado de correlación de Spearman y multivariado mediante los Modelos Lineales Generalizados (MLG) utilizando la Regresión de Poisson.

Encontrando los siguientes resultados: Se evaluaron un total de 85 niños de ambos sexos, de los cuales el 47(55.29%) eran niñas y 38(44.71%) niños. El promedio de edad y desviación estándar de los niños fue de 33.24 ± 9.29 meses de edad, y de las madres fue 28.68 ± 6.27 años de edad. La media, del ECOHIS fue de 19.15 ± 6.82 , con respecto al impacto a la familia 6.74 ± 2 , impacto en el niño 12.41 ± 5.44 . Según dimensiones los mayores promedios: *Autoimagen/interacción social* (4.63 ± 1.96), *angustia de los padres* (4.2 ± 1.17), *limitaciones funcionales* (3.84 ± 2.66). En la evaluación de Caries de la Infancia Temprana según el criterio ICDASII, las mayor frecuencia de niños afectados con caries severa (C5+ C6), lo encontramos en la arcada superior: las piezas 61;51;52;62; en ese orden; en la arcada inferior las piezas más afectadas con caries severa fueron: 74, 84. En el análisis de correlación entre la edad de la madre y CVRSB mediante los puntajes del ECOHIS se determinó un valor de $\rho = -0.28$ ($p = 0.009$); entre CVRSB y CIT un valor de $\rho = 0.49$ ($p = 0.0000$), siendo la dimensión de *Autoimagen/interacción social* con CIT con un valor de $\rho = 0.47$ ($p = 0.0000$) el de mayor coeficiente. En el modelo final de regresión de Poisson quedaron CVRSB, CIT, edad de la madre y nivel socioeconómico. Los niños pertenecientes las familias de nivel socioeconómico bajo, son los más afectados con caries.

Se concluye: La Caries de la Infancia Temprana genera un impacto negativo en la Calidad de Vida Relacionada a Salud Bucal en los niños y en sus familias siendo la Autoimagen/interacción social y la angustia de los padres los más afectados, las madres de mayor edad declararon menor impacto, los niños pertenecientes a las familias de nivel socioeconómico bajo, reportaron mayor impacto relacionado con una peor calidad de vida.

Palabras clave: Caries de infancia temprana, calidad de vida, salud bucal, prevención de caries, ICDASII

ABSTRACT

Early Childhood tooth decay is a Public Health problem; the study of their implications and effects on the quality of life related to oral health is a national necessity because children, as a group, due to their age are the most vulnerable. Consequences in children's life include pain, decreased appetite, difficulty in chewing, weight loss, difficulty sleeping, changes in behavior and poor school performance. The aim of this study was to determine the impact of Early Childhood tooth decay using ICDAS II in quality of life related to oral health of children treated at the Service of Infant, National Institute of Child Health. Lima-Perú.

A cross and observational study; a representative sample of 85 children under 71 months and their parents were randomly selected. The quality of life perception from parents related to oral health, were collected through the questionnaire ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale). Data from Early Childhood Caries were collected through a clinical examination by an examiner previously calibrated ($\kappa = 0.84$) using the ICDASII criteria. Data were submitted to bivariate Spearman correlation and multivariate using Generalized Linear Models (GLM) using Poisson regression analysis.

Finding the following results: A total of 85 children of both sexes, of which 47 (55.29%) were females and 38 (44.71%) children were evaluated. The media age and standar deviation. was 33.24 ± 9.29 months, and in mothers was 28.68 ± 6.27 years. The mean, from ECOHIS was 19.15 ± 6.82 , compared to 6.74 family impact ± 2 , impact on the child dimensions 12.41 ± 5.44 . According to the highest averages: Self Image / social interaction (4.63 ± 1.96), anxiety of parents (4.2 ± 1.17), functional limitations (3.84 ± 2.66). In the evaluation of early childhood tooth decay at the discretion ICDASII, the greater frequency of children with severe tooth decay (C5 + C6), is found in the upper arch: the teeth 61, 51, 52 and 62; in that order, in the lower arch the most affected with severe tooth decay were: 74, 84. In the correlation analysis between maternal age and CVRSB by scores of ECOHIS a value of $\rho = -0.28$ ($p = 0.009$) was determined; CVRSB between CIT and a value of $\rho = 0.49$ ($p = 0.0000$), the dimension of self-image / social interaction with CIT with a value of $\rho = 0.47$ ($p = 0.0000$) the highest coefficient. In the final regression Poisson model were CVRSB, CIT, maternal age and socioeconomic status. Children from families with low socioeconomic status are the most affected by caries

It is concluded: Early Childhood tooth decay has a negative impact on quality of life related to oral health in children and their families, being the Self Concept / social interaction and anguish of the parents affected, older mothers reported lower impact, children from families of low socioeconomic status reported greater impact related to a poorer quality of life.

Keywords: Early Childhood tooth decay, quality of life, oral health, prevention of tooth decay, ICDASII