

**Conocimientos, actitudes y prácticas de
higiene oral de adultos responsables y su
relación con caries cavitacional en menores
de cinco años. Santo Domingo Savio,
Medellín, 2014**

José Julián Rodríguez
Odontólogo C.S San Blás



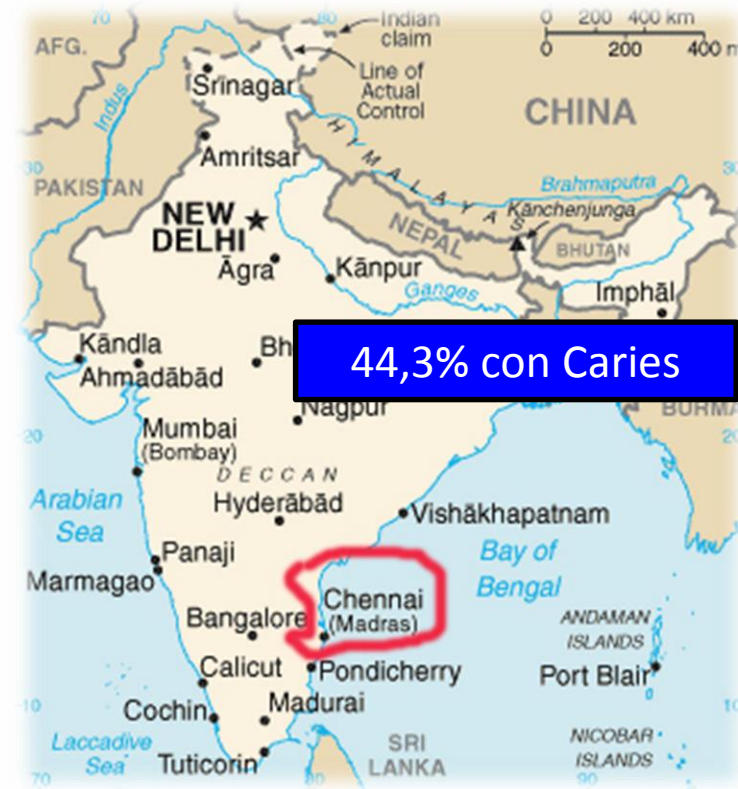
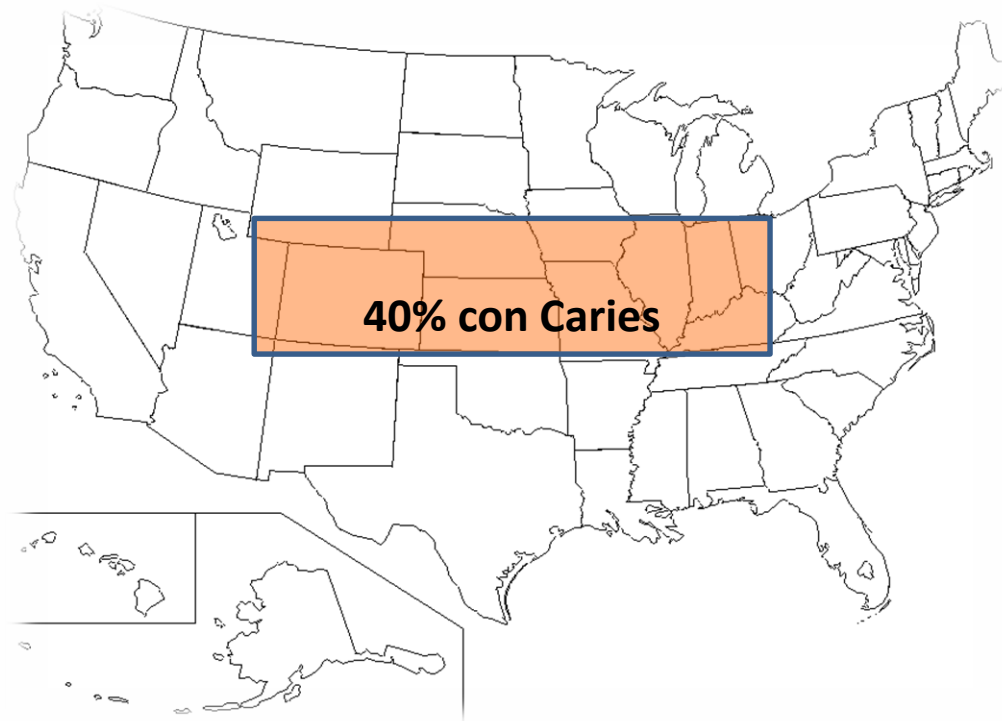
Problema de investigación.



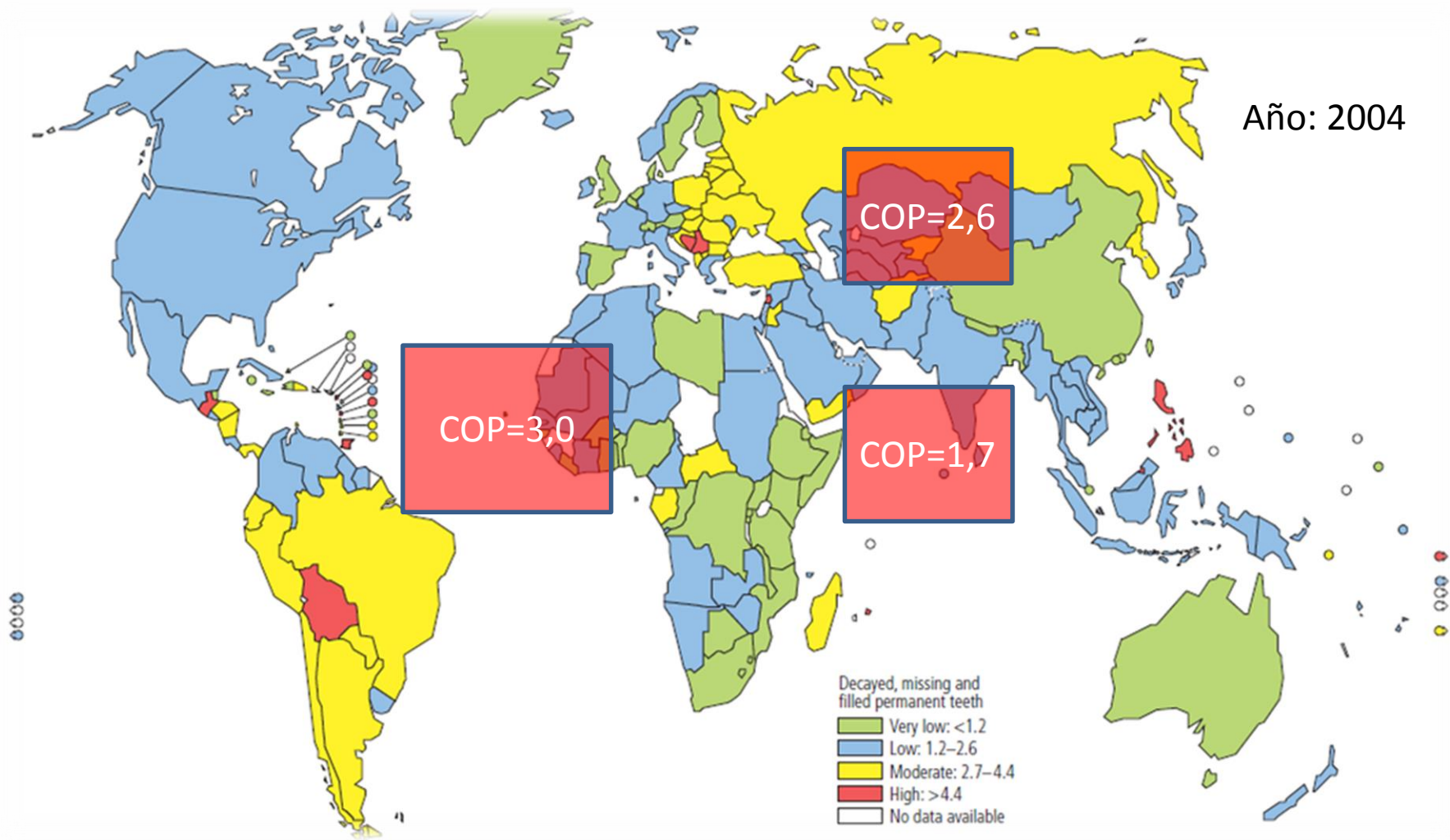
2015



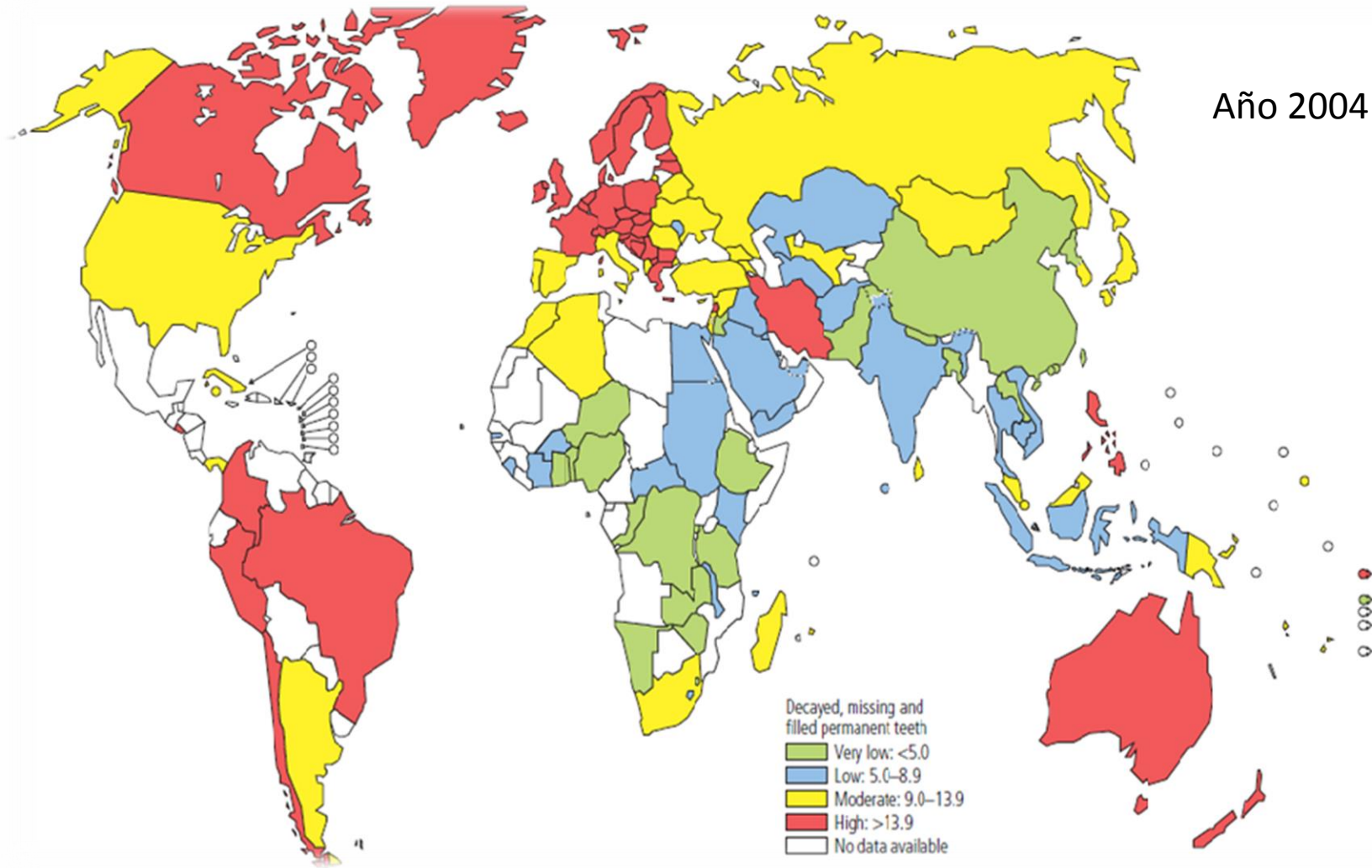
Problema de investigación.



Problema de investigación.



Problema de investigación.



Problema de investigación.

LEY 100 DE 1993



69,1%

Con experiencia de
caries dental.

CABEZA DE FAMILIA DESEMPLEADO

Problema de investigación.



- Revisión odontológica 2 veces al año
- Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad



Problema de investigación.



CONSECUENCIAS DE LA CARIES DENTAL



Justificación.



¿Los conocimientos, las actitudes y las prácticas en higiene oral de las personas responsables de niños menores de 5 años, tienen relación con la presencia de caries dental en los infantes?

Hipótesis nula: Los bajos conocimientos, prácticas y actitudes de higiene oral de los adultos responsables, no están relacionados con la aparición de caries dental en los menores bajo su tutoría.

Hipótesis alterna: Los bajos conocimientos, prácticas y actitudes de higiene oral de los adultos responsables, están relacionados con la aparición de caries dental en los menores bajo su tutoría.



Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en higiene oral de los adultos responsables de niños menores de 5 años, y su relación con la presencia de caries dental, en los infantes en el centro de salud Santo Domingo Savio de Medellín

Objetivos específicos.

- Determinar las características sociales y demográficas de los pacientes menores de 5 años y sus acudientes que asisten a consulta odontológica en el centro de salud Santo Domingo Savio.
- Identificar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de higiene oral en los adultos responsables de los niños menores de 5 años, que asisten a consulta odontológica en el centro de salud Santo Domingo Savio.

Objetivos específicos.

- Determinar la relación entre los conocimientos de higiene oral que tienen los adultos responsables , y la presencia de caries dental de los menores de 5 años bajo su cargo.
- Identificar las actitudes y prácticas de los adultos responsables como factor asociado a la caries dental de los menores de 5 años bajo su responsabilidad.
- Determinar las variables demográficas, sociales y conocimientos, actitudes y practicas que pueden explicar la caries dental en niños menores de cinco años.

Metodología.

Enfoque cuantitativo

Estudio de casos y controles

Secuencia temporal retrospectiva

Sin pareamiento

Población.



Definiciones.

CASO



CONTROL



CRITERIOS DE INCLUSIÓN



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN



87 Casos

$$n = \frac{\left[z_{1-\alpha/2} \sqrt{2p(1-p)} + z_{1-\beta} \sqrt{p_1(1-p_1) + p_2(1-p_2)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

87 Controles

Nivel de confianza del 95% ($\alpha=0,05$)

Poder del 80% ($\beta=0,2$)

Proporción de casos expuestos a malas prácticas de higiene oral de 83% (p_1)

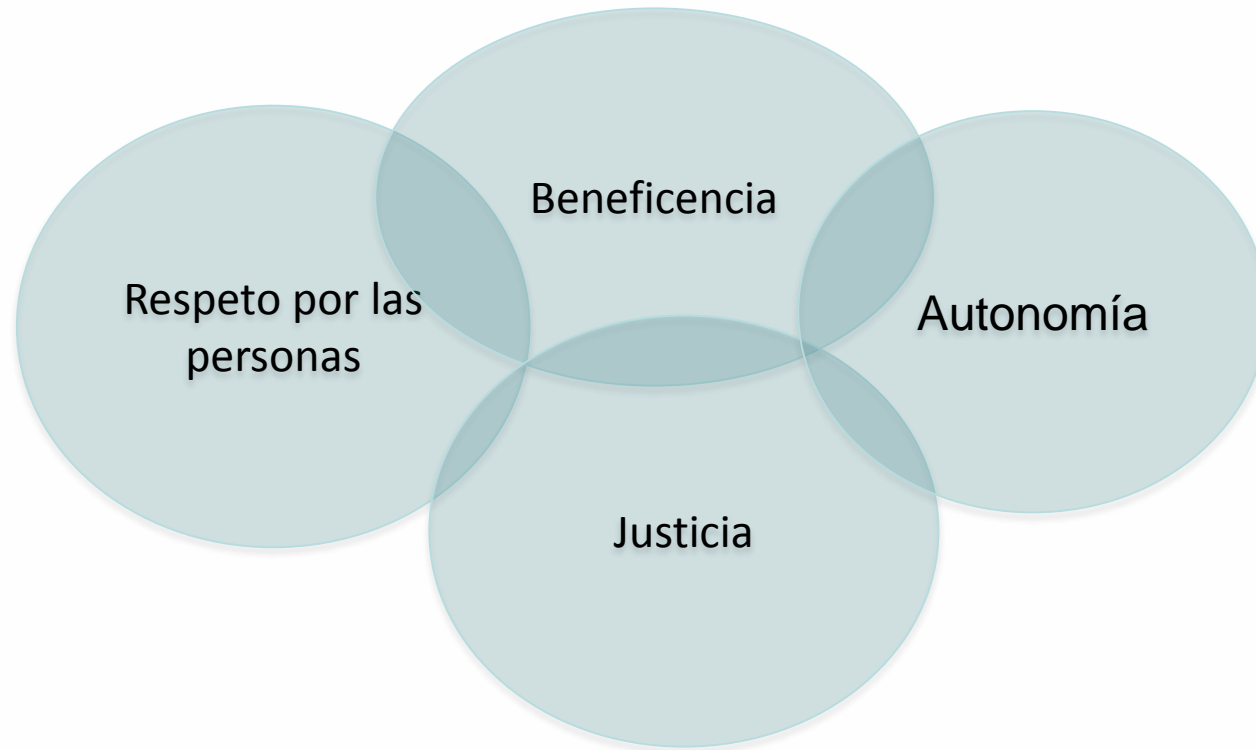
Proporción de controles expuestos a malas prácticas de higiene oral del 63% (p_2)

OR esperado de 2,87 (w).

Unidades de analisis.

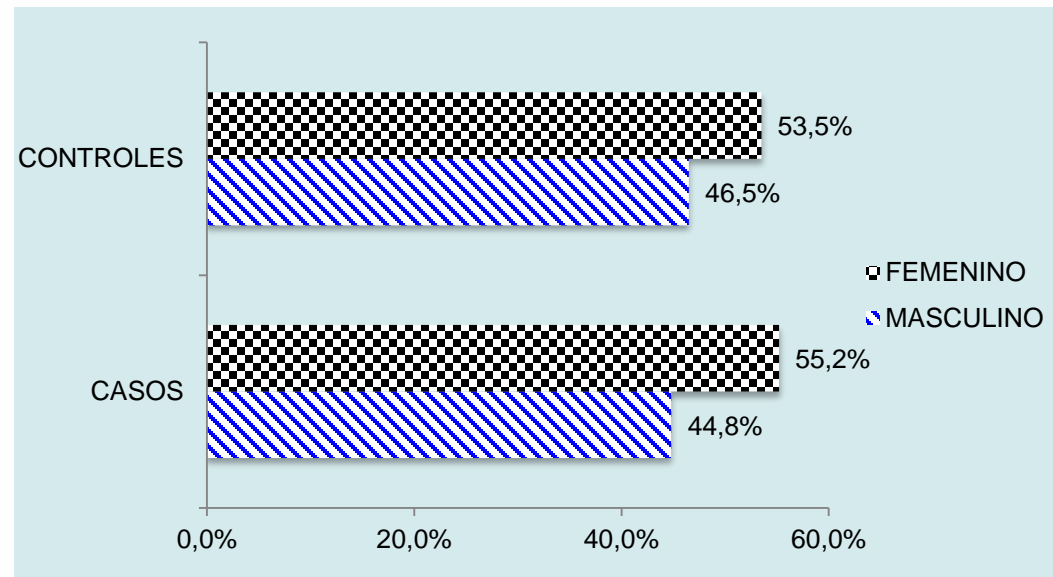


Consideraciones éticas



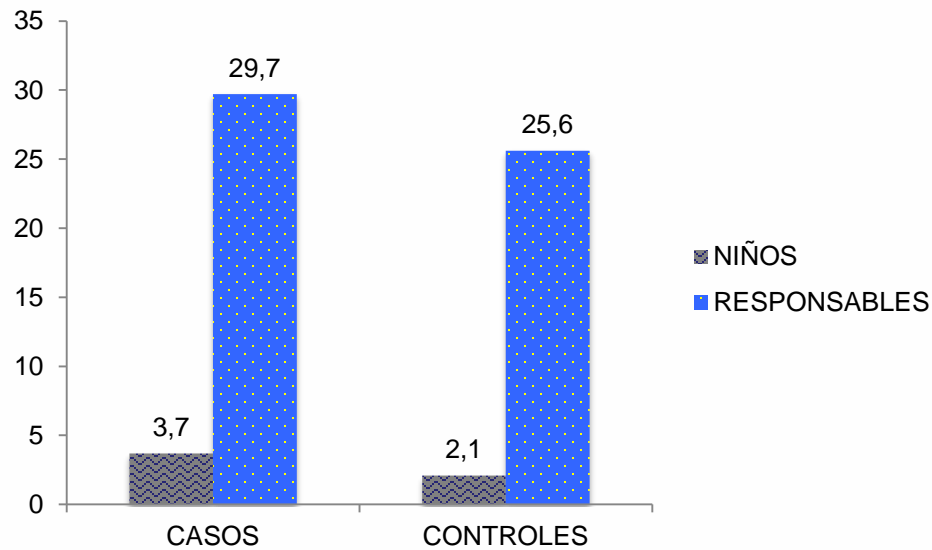
Hallazgos sociodemográficos

GENERO DE LOS NIÑOS

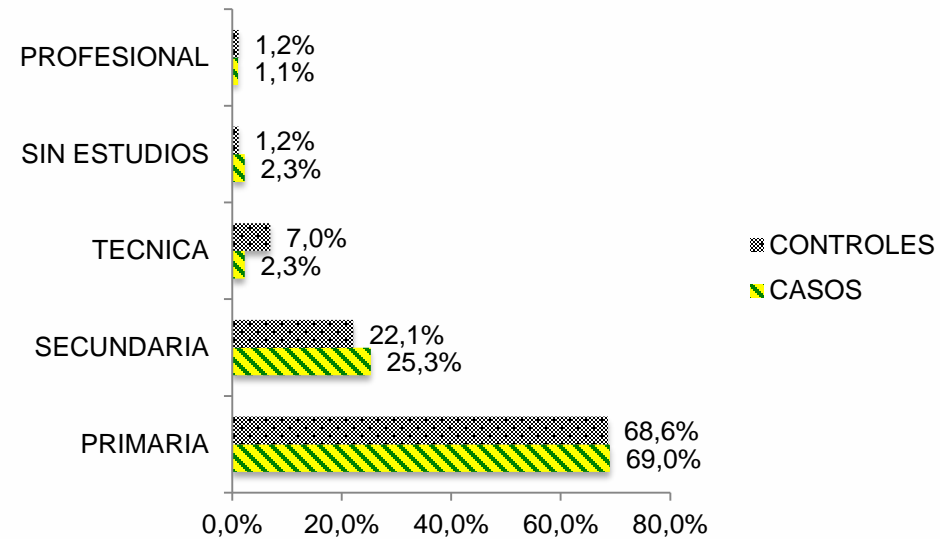


Hallazgos sociodemográficos

EDADES PROMEDIO



GRADO DE ESCOLARIDAD



Resultados.

Variables sociodemográficas		Casos		Controles		Total	
		n	%	n	%	n	%
Edad del niño	X (DE)	3,7 (1,14)		2,0(1,37)			
	Me (Rlq)	4,0 (3-4-5)		1,0(1-1-3)	P°	0,00	
Edad del acudiente	X (DE)	29,7(10,49)		25,6(8,10)		0,00	
	Me (Rlq)	28(23-28-36)		23,5(19-23-31)			
Sexo niño	Masculino	48	55,2	40	46,5	88	50,8
	Femenino	39	44,8	46	53,5	85	49,1
Sexo acudiente	Masculino	4	4,6	3	3,5	7	4,0
	Femenino	83	95,4	83	96,5	166	95,9
Desplazamiento	SI	22	25,3	35	40,7	57	32,3
	NO	65	74,7	51	59,3	117	67,6
Nivel educativo	Primaria	60	69	59	68,6	119	68,8
	Secundaria	22	25,3	19	22,1	41	23,7
	Técnico	2	2,3	6	7	8	4,6
	Profesional	1	1,1	1	1,2	2	1,2
	Sinestudios	2	2,3	1	1,2	3	1,7
Parentesco	Madre	77	88,5	78	90,7	155	89,6
	Padre	2	2,3	1	1,2	3	1,7
	Tío	2	2,3	1	1,2	3	1,7
	Otro	6	6,9	5	5,8	11	6,4

?

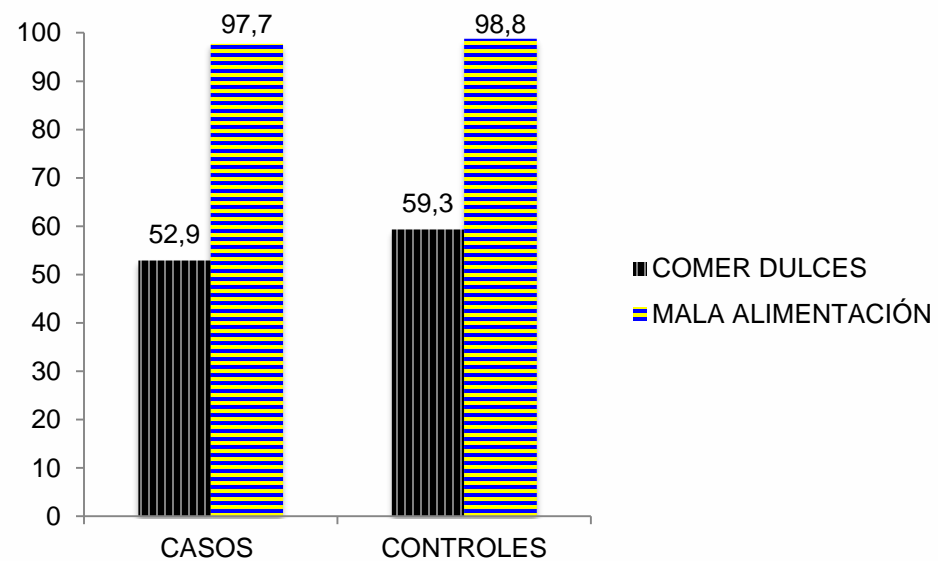
X: media ; (DE): Desviación estándar Me: mediana; (Rlq); rango intercuartil

° prueba de Kolmogorov-Smirnov. Distribución normal: $p > 0,05$

Resultados.

Conocimientos

Origen de la caries



Resultados.

Conocimientos de higiene oral

Características		CARIES				Total		OR	IC 95% (OR)	Valor p	
		casos (n = 87)		controles (n = 86)		n	%				
		No.	%	No.	%						
<i>Conocimientos</i>											
La mejor manera de evitar la caries dental es ir al odontólogo	si	69	79,3	77	89,5	146	84,3	2,2	0,9	5,2	0,06
	no	18	20,7	9	10,5	27	15,6				
Información de cuidado dental para el niño	si	63	72,4	54	62,8	117	67,6	0,6	0,3	1,2	0,17
	no	24	27,6	32	37,2	56	32,3				
Importante realizar higiene oral en el niño para evitar caries	si	67	77	75	87,2	142	82,0	2,0	0,9	4,5	0,08
	no	20	23	11	12,8	31	17,9				
Importante realizar higiene oral en el niño para evitar caries y crear costumbre	si	69	79,3	57	66,3	126	72,8	0,5	0,2	1,0	0,05
	no	18	20,7	29	33,7	47	27,1				
No es importante realizar higiene	si	57	65,5	65	75,6	122	70,5	1,6	0,8	3,1	0,14
	no	30	34,5	21	24,4	51	29,4				
No control de cantidad porque no hace daño	si	53	60,9	72	83,7	125	72,2	3,2	1,5	6,5	0,001
	no	34	39,1	14	16,3	48	27,7				
No control de cantidad de crema porque, más cantidad más limpios quedan	si	63	72,4	79	91,9	142	82,0	4,0	1,6	9,8	0,001
	no	24	27,6	7	8,1	31	17,9				
La cantidad de crema dental a usar debe ser la mitad del largo del cepillo	si	59	67,8	71	82,6	130	75,1	2,2	1,0	4,4	0,02
	no	28	32,2	15	17,4	43	24,8				
No sabe para que se usa el flúor	si	21	24,1	29	33,7	50	28,9	1,5	0,8	3,0	0,16
	no	66	75,9	57	66,3	123	71,1				
Lesión inicial de caries se ve como mancha blanca en el diente	si	3	3,4	10	11,6	13	7,5	3,3	0,9	11,5	0,04
	no	84	96,6	76	88,4	160	92,4				
sabe cómo evitar progreso de lesión	si	30	34,5	40	46,5	70	40,4	1,6	0,8	3,0	0,1
	no	57	66,5	46	53,5	103	59,5				
No sabe cómo es posible evitar más daño dental donde hay hueco	si	42	48,3	46	53,5	88	50,8	2,5	1,3	5,0	0,04
	No	45	51,7	40	46,5	85	49,1				

Resultados.

Actitudes hacia la higiene oral

Características	CARIES				Total		OR	IC 95% (OR)	Valor p		
	casos (n = 87)		controles (n = 86)		n	%					
	No.	%	No.	%							
<i>Actitudes</i>											
Los profesores son responsables de que el niño no tenga dientes limpios	si	7	8	14	16,3	21	12,1	2,1	0,84	5,5	0,09
	no	80	92	72	83,7	152	87,9				
Los padres de familia son responsables de que el niño no haya ido al odontólogo	si	87	100	81	94,2	168	97,1	2,6	0,49	14	0,24
	no	0	0	5	5,8	5	2,9				
El odontólogo es responsable que el niño muestre señales de caries.	si	1	1,1	3	3,5	4	2,3	1,5	0,81	2,8	0,19
	no	86	98,9	83	96,5	169	97,7				
El odontólogo es responsable porque niños no quieren ir al odontólogo	si	1	1,1	4	4,7	5	2,9	2,1	1,06	4,5	0,03
	no	86	98,9	82	95,3	168	97,1				
Si no se cepillan los dientes del niño es incorrecto	si	83	95,4	73	84,9	156	90,2	0,2	0,09	0,9	0,02
	no	4	4,6	13	15,1	17	9,8				
El dolor dental le impide al niño ir al jardín	si	19	21,8	4	4,7	23	13,3	0,1	0,06	0,6	0,001
	no	68	78,2	82	95,3	150	86,7				
Es feliz el niño con sus dientes	si	59	67,8	46	53,5	105	60,7	0,5	0,29	1	0,05
	no	28	32,2	40	46,5	68	39,3				

Resultados.

Prácticas de higiene oral

Características		CARIES				Total		OR	IC 95% (OR)	Valor p	
		casos (n = 87)		controles (n = 86)		n					
		No.	%	No.	%	%	%				
<i>Prácticas</i>											
Visita al odontólogo por parte de los padres de familia	siempre	52	59,8	42	48,8	94	54,3	0,64	0,35	1,17	0,14
	nunca	35	40,2	44	51,2	79	45,7				
	siempre	7	8	21	24,4	28	16,2	0,28	0,11	0,69	0,00*
La última consulta al odontólogo fue por una urgencia o dolor dental	nunca	80	92	65	75,6	145	83,8				
	≥3 años	64	73,6	22	25,6	86	49,7	0,12	0,06	0,24	0,00*
Edad primera visita del niño al odontólogo	< 3 años	23	26,4	64	74,4	87	50,3				
	siempre	78	89,7	84	97,7	162	93,6	4,09	0,98	17,03	0,03*
Motivo de consulta del niño fue para revisión, control o prevención	nunca	9	10,3	2	2,3	11	6,4				
	siempre	10	11,5	2	2,3	12	6,9	4,57	1,11	18,81	0,01*
Motivo de consulta del niño fue para urgencia odontológica o dolor	nunca	77	88,5	84	97,7	161	93,1				
	siempre	77	88,5	70	81,4	147	85,0	0,57	0,25	1,33	0,19
Al niño le hacen o se hace higiene en la boca	nunca	10	11,5	16	18,6	26	15,0				
	siempre	76	87,4	65	75,6	141	81,5	0,45	0,20	1,00	0,04*
Los padres le hacen higiene oral al niño	nunca	11	12,6	21	24,4	32	18,5				
	siempre	74	85,1	58	67,4	132	76,3	0,37	0,17	0,77	0,01*
Se acuesta en la noche el niño con los dientes cepillados	nunca	13	14,9	28	32,6	41	23,7				
	siempre	77	88,5	64	74,4	141	81,5	0,38	0,17	0,86	0,01*
Sale en las mañanas el niño con los dientes cepillados	nunca	10	11,5	22	25,6	32	18,5				
	siempre	73	83,9	50	58,1	123	71,1	0,27	0,13	0,55	0,00*
Usa crema para cepillar los dientes al niño	nunca	14	16,1	36	41,9	50	28,9				
	siempre	21	24,1	21	24,4	42	24,3	0,98	0,49	1,96	0,96
El mismo niño pone la crema en el cepillo	nunca	66	75,9	65	75,6	131	75,7				
	siempre	69	79,3	46	53,5	115	66,5	0,30	0,15	0,59	0,00*
Los padres ponen la crema en el cepillo	nunca	18	20,7	40	46,5	58	33,5				
	siempre	66	75,9	57	66,3	123	71,1	0,63	0,32	1,31	0,16
Alimentó o está alimentando al niño en su primer año de vida solo con leche materna	nunca	21	24,1	29	33,7	50	28,9				
	siempre	10	11,5	19	22,1	29	16,8	2,13	0,94	4,83	0,06
Recibe el niño alimentos endulzados con azúcar 2 o más veces al día	nunca	77	88,5	67	77,9	144	83,2				
	siempre	16	18,4	21	24,4	37	21,4	0,70	0,34	1,44	0,33
Si el niño está inquieto le dan un chupo endulzado	nunca	71	81,6	65	75,6	136	78,6				
	siempre	23	26,4	22	25,6	45	26,0	0,32	0,17	0,60	0,00*
Al dormir de noche se le da al niño un biberón con contenido diferente al agua o chupo endulzado	nunca	64	73,6	64	74,4	128	74,0				

OR, Odds Ratio; IC, Intervalo de confianza., * Valores significativos en las pruebas estadísticas

Resultados.

Variables	CARIES				Total		OR (IC 95%)	OR Ajustado (IC 95%)
	casos (n = 87)		controles (n = 86)		n	%		
	No.	%	No.	%				
Importante realizar higiene oral en el niño para evitar caries	67	77	75	87,2	142	82,1	2,0(0,9-4,55)	9,6(1,79-51,45)*
Control de cantidad de crema por formación de espuma	20	23	11	12,8	31	17,9		
No control de cantidad de crema dental porque no hace daño	64	73,6	53	61,6	117	67,6	0,5(0,3-1,1)	0,1(0,04-0,78)
Lesión inicial de caries se ve como mancha blanca en el diente	23	26,4	33	38,4	56	32,4		
sabe cómo evitar progreso de lesión	53	60,9	72	83,7	125	72,3	3,2(1,58-6,54)	15,7(1,35-182,4)*
Se acuesta en la noche el niño con los dientes cepillados	34	39,1	14	16,3	48	27,7		
Sale en las mañanas el niño con los dientes cepillados	3	3,4	10	11,6	13	7,5	3,3(0,9-11,5)	2,7(0,26-29,4)
Usa crema para cepillar los dientes al niño	84	96,6	76	88,4	160	92,5		
Los padres ponen la crema en el cepillo	30	34,5	40	46,5	70	40,5	1,6(0,89-3,01)	2,3(0,6-0,9)*
Al dormir de noche se le da al niño un biberón con contenido diferente al agua o chupo endulzado	57	66,5	46	53,5	103	59,5		
Alimentó o está alimentando al niño en su primer año de vida solo con leche materna	74	85,1	58	67,4	132	76,3	0,3(0,1-0,7)	2,6(0,2-27,3)
Los padres de familia son responsables de que el niño no haya ido al odontólogo	13	14,9	28	32,6	41	23,7		
Si no se cepillan los dientes del niño es incorrecto	77	88,5	64	74,4	141	81,5	0,3(0,1-0,8)	0,01(0,0-0,8)
	10	11,5	22	25,6	32	18,5		
	14	16,1	36	41,9	50	28,9	0,2(0,1-0,5)	0,4(0,02-9,5)
	21	24,1	21	24,4	42	24,3		
	18	20,7	40	46,5	58	33,5	0,3(0,1-0,5)	0,9(0,05-14)
	66	75,9	57	66,3	123	71,1		
	23	26,4	22	25,6	45	26,0	0,3(0,1-0,6)	1,1(0,2-5,0)
	64	73,6	64	74,4	128	74,0		
	66	75,9	57	66,3	123	71,1	0,6(0,32-1,31)	3,9(0,22-68,12)
	21	24,1	29	33,7	50	28,9		
	87	100	81	94,2	168	97,1	2,6(0,4-14)	1,2(0,0-1,4)
	0	0	5	5,8	5	2,9		
	83	95,4	73	84,9	156	90,2	0,2(0,09-0,9)	0,32(0,03-2,7)
	4	4,6	13	15,1	17	9,8		

OR, Odds Ratio; IC, Intervalo de confianza..* Valores significativos en las pruebas estadísticas

Análisis multivariado

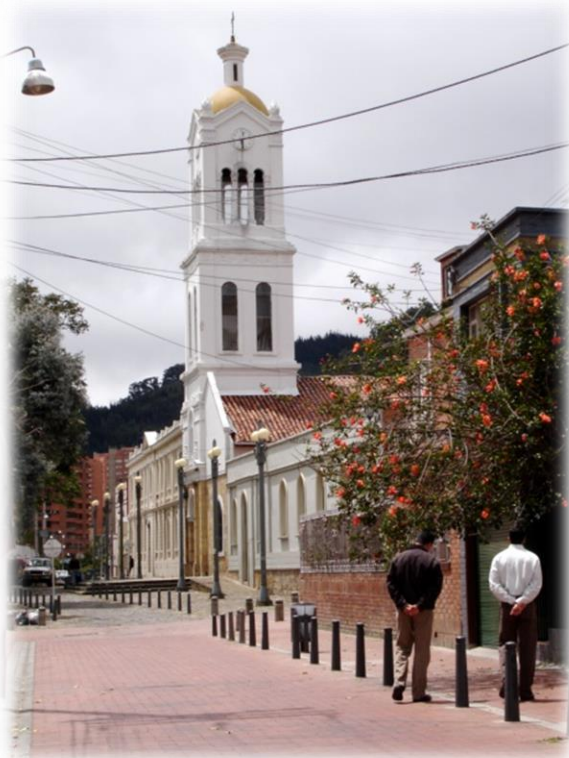
Discusión.



CAP



Discusión.



45 % Buenas Actitudes
6,4 % Buenas prácticas

Instrumento CAP
Martignon y colaboradores



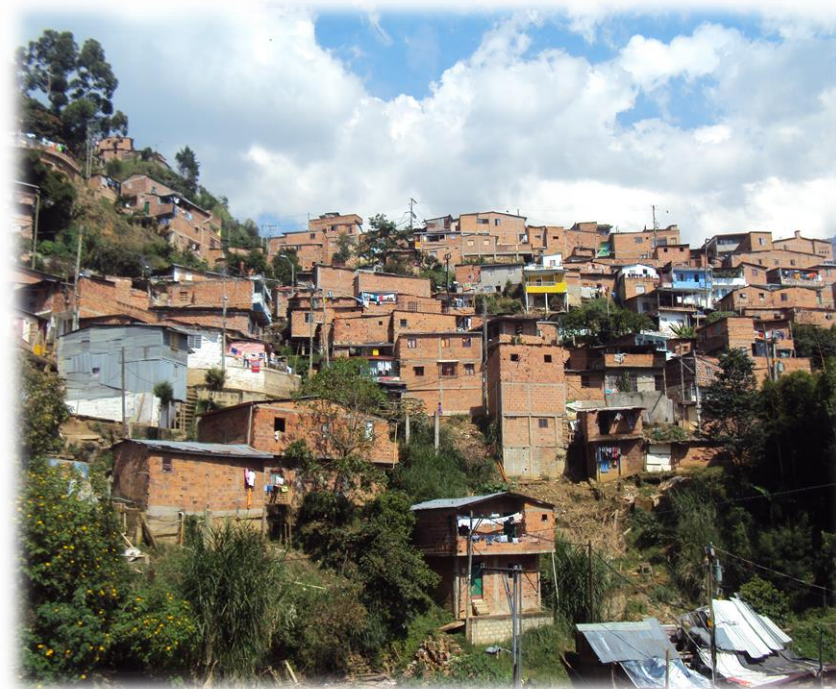
92 % Buenas Actitudes
47% Buenas practicas

Discusión.

INDICE CEO



1,55



4,3

Discusión.



CEO= 3,0

Cuartas y colaboradores

- NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SIN DESTREZA MANUAL.
- DEPENDENCIA DE LOS PADRES



CEO= 4,3

43,7% acudientes higiene con intermitencia

Discusión.

Weinstein y colaboradores

CONSEJERÍA MOTIVACIONAL
REDUCE APARICIÓN DE
CARIES EN LOS NIÑOS



Åstrøm

FUNDAMENTAL EN SALUD Y
HABITOS DE HIGIENE DE LOS
NIÑOS

Petersen

BAJA ESCOLARIDAD DE PADRES ASOCIADO
A ALTA PREVALENCIA DE CARIES

Discusión.

70% acudientes estudiaron solo la primaria¹.

La caries dental se producía por una mala higiene oral².

La caries dental se producía por exceso en dulces².



Diferencias entre los grupos evaluados , en lo concerniente a la apreciación que tuvieron los acudientes de la lesión inicial de la caries³.

1. Petersen PE, Bourgeois D, Ogawa H, Estupinan-Day S, Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. Bull World Health Organ. 2005 Sep;83(9):661–9.
2. Franco AM, Jimenez J, Saldarriaga C, Zapata L, Saldarriaga A, Martignon E, et al. conocimientos y prácticas de cuidado bucal de las madres de niños menores de 6 años. Revista CES Odontología. 2003;16(1).
3. Chhabra N, Chhabra A. Parental knowledge, attitudes and cultural beliefs regarding oral health and dental care of preschool children in an Indian population: a quantitative study. Eur Arch Paediatr Dent. 2012 Apr;13(2):76–82.

El 1,1% de los acudientes, había llevado al menor bajo su cargo a consulta odontológica antes de cumplir el año de edad.



Academia Americana De Pediatría¹

Circular 034 Ministerio de la Protección Social²

1. Hale KJ, American Academy of Pediatrics Section on Pediatric Dentistry. Oral health risk assessment timing and establishment of the dental home. *Pediatrics*. 2003 May;111(5 Pt 1):1113–6.
2. Viceministerio de Salud y bienestar de Colombia. Circular 034 de 2010 “Acciones para el mejoramiento de la salud bucal.” Ministerio de la Protección Social; 2010.

Limitaciones.

No hubo evaluación práctica de la higiene oral efectuada por los acudientes

No registro de lesiones incipientes de caries

Elección de la población con condiciones sociodemográficas similares

Selección de la muestra solo quienes accedían al centro de salud

El entrevistador era el odontólogo tratante de los pacientes evaluados

Conclusiones.

Descripción de CAP para sugerir mejoras en la educación brindada a los usuarios de los servicios de salud

Factores asociados a la caries dental

- Los acudientes no sabían cómo evitar el progreso de una caries.
- No control de la cantidad de crema dental por parte de los responsables.
- Los tutores afirmaron que no era importante realizar higiene oral en el niño para evitar la caries dental.

Falta de supervisión riesgo de tener caries dental aumenta para los niños

*“ Tener hijos no lo convierte a uno en padre, del mismo modo en que tener un piano no lo vuelve un pianista”
Michael Lavine.*