

## Higiene oral. Grado de instrucción materna y su asociación con la caries en niños de 6 a 9 años

### Oral hygiene. Maternal level of education and their association with caries in children 6 to 9 years

Liceth Lazo,<sup>1</sup> Herbert Cosio<sup>2</sup>

<http://dx.doi.org/10.21503/CienciayDesarrollo.2015.v18i2.06>

#### RESUMEN

Se tuvo como objetivo general determinar la asociación de higiene oral, grado de instrucción materna con el nivel de severidad de caries de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas Sede Cusco. El diseño fue de tipo cuantitativo no experimental, el método analítico y correlacional. La muestra estuvo constituida por 208 niños en las edades de 6 a 12 años, se obtuvo mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se midió el nivel de caries dental mediante el Índice CPOD, la higiene oral mediante el Índice de Higiene Oral Simplificado. Se aplicó el análisis de correlación lineal de Pearson. Se encontró que el 100% de los pacientes evaluados tiene caries, cuyo nivel de severidad fue mayoritariamente moderado en un 42.79%. La Higiene Oral es regular con un 60.58%. Los pacientes que tiene una mala higiene bucal tienen alto índice de caries, los pacientes con un bajo nivel de instrucción materna tienen prioritariamente un moderado nivel de caries. Se encontró una asociación estadísticamente significativa al analizar higiene, instrucción materna y caries, con una correlación buena o significativa.

**Palabras Clave:** Caries, higiene oral, instrucción materna

#### ABSTRACT

It had as general objective to determine the association of oral hygiene, maternal education level with the level of caries severity of patients presenting to the Pediatric Dentistry of the University Alas Peruanas See Cusco. The experimental design was not quantitative, analytical and correlational method. The sample consisted of 208 children ages 6 to 12, was obtained by random probability sampling. The level of dental caries measured by DMFT index, oral hygiene through the Simplified Oral Hygiene Index. Analysis Pearson linear correlation was applied. It was found that 100% of the evaluated patients have cavities, whose level of severity was mostly moderate in 42.79%. Oral hygiene is regular with 60.58%. Patients who have poor oral hygiene are high caries rate, patients with a low level of maternal education have primarily a moderate level of caries. A statistically significant when analyzing hygiene, maternal education and cavities, with good correlation or significant association was found.

**Keywords:** Caries, oral hygiene, maternal education

(1) Cirujano Dentista. Magister en Salud con mención en Salud Publica. [licethlazo@hotmail.com](mailto:licethlazo@hotmail.com)

(2) Cirujano Dentista. Magister en Estomatología UPCH. Docente en la Universidad Nacional San Antonio Abad [hcosiod@hotmail.com](mailto:hcosiod@hotmail.com)

## INTRODUCCIÓN

La buena salud bucal es importante porque incide directamente en la calidad de vida de las personas. Entre las principales enfermedades que afectan la cavidad bucal, figuran la caries dental y las enfermedades periodontales. (1)

Asimismo la Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce a estas patologías como las de mayor prevalencia, dejando atrás aquellas consideradas como de frecuencia media como las anomalías cráneo-facio-dentales y mal oclusiones, tan solo en nuestro país de acuerdo a los resultados de los principales motivos de consulta en las atención del ministerio de salud es la Caries la más importante. (2)

La salud integral como concepto involucra el equilibrio biológico, físico, emocional y social, por tanto la salud bucal es parte integral de la salud general y es esencial para el bienestar y la calidad de vida, en el ser humano. (3)

Entre otros aspectos implica estar libre de dolor, tener dientes saludables, poder alimentarse, no tener lesiones en los tejidos y contar con una imagen que estimule el valor de autoestima que proporcione confianza en las relaciones con el medio social; todo esto impacta positivamente en la calidad de vida. (4)

La buena salud bucal es importante porque incide directamente en una mejor salud de las personas y familias a nuestro cargo. Dada la relevancia del tema, el cuidado de la salud bucal no puede ser solo responsabilidad de odontólogos y especialistas, requiriéndose la participación de todo los miembros de la familia en especial de los padres. (5)

En el presente estudio se buscó como objetivo general determinar la asociación de higiene oral, grado de instrucción materna con el nivel de severidad de caries de pacientes que acuden al servicio de odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas Sede Cusco, 2014.

Se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Establecer el nivel de severidad de caries.
- b) Establecer el índice de Higiene oral.
- c) Establecer el grado de instrucción materna de los pacientes.
- d) Determinar la asociación de la higiene oral con el nivel de severidad caries.
- e) Determinar la asociación del grado de instrucción materna con el nivel de severidad caries.

Se asumió como hipótesis que existe asociación de la higiene oral y grado de instrucción materna con el aumento de la prevalencia de caries de pacientes de odontopediatría Universidad Alas Peruanas Cusco, 2014.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación utilizó el diseño cuantitativo no experimental, porque se describió la situación actual o pasada.

El método aplicado fue analítico y correlacional, por que se miden las relaciones que pueden o no darse entre dos o más variables.

La población estuvo constituida por todos los pacientes que acudieron servicio de odontopediatría de la clínica Docente Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas Filial Cusco, durante los periodos académicos 2014 I- II.

Con un total de 452 niños de la cuales se obtuvo mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, en base a criterios de inclusión y exclusión.

Es decir una muestra conformada por el conjunto de casos que son accesibles a nuestra investigación y por lo tanto disponible para nuestros objetivos.

El cálculo del tamaño muestral se obtuvo con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%.

El tamaño de la muestra fue de 208 niños.

Las técnicas e instrumentos usados fueron de la siguiente manera:

a) para medir la prevalencia y severidad de la caries en nuestra población utilizamos el Índice CPO-D que describe numéricamente los resultados de la historia de caries en los dientes permanentes de nuestro grupo poblacional.

b) Para medir la higiene oral se usó el índice de higiene oral simplificado.

Los instrumentos usados fueron la ficha de observación clínica.

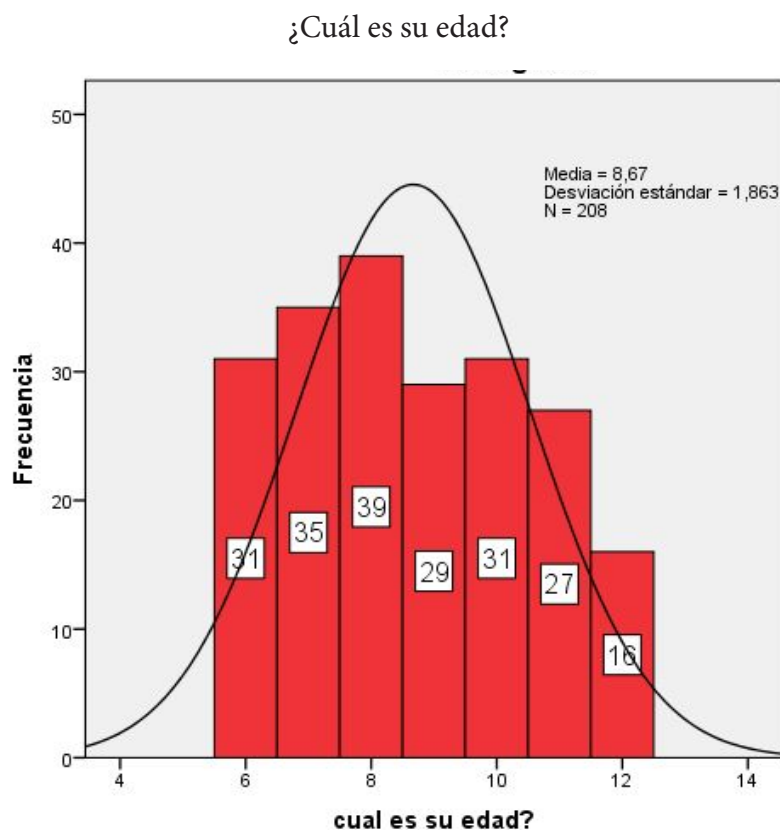
Los datos obtenidos fueron incorporados a una base de datos.

La base de datos se ordenó y procesó en forma computarizada (programa SPSS versión 21.0).

Se realizó el análisis estadístico univariado expresándose los resultados mediante tablas de distribución de frecuencias y gráfico de barras.

Para los análisis bivariados, se empleó el análisis de correlación lineal de Pearson

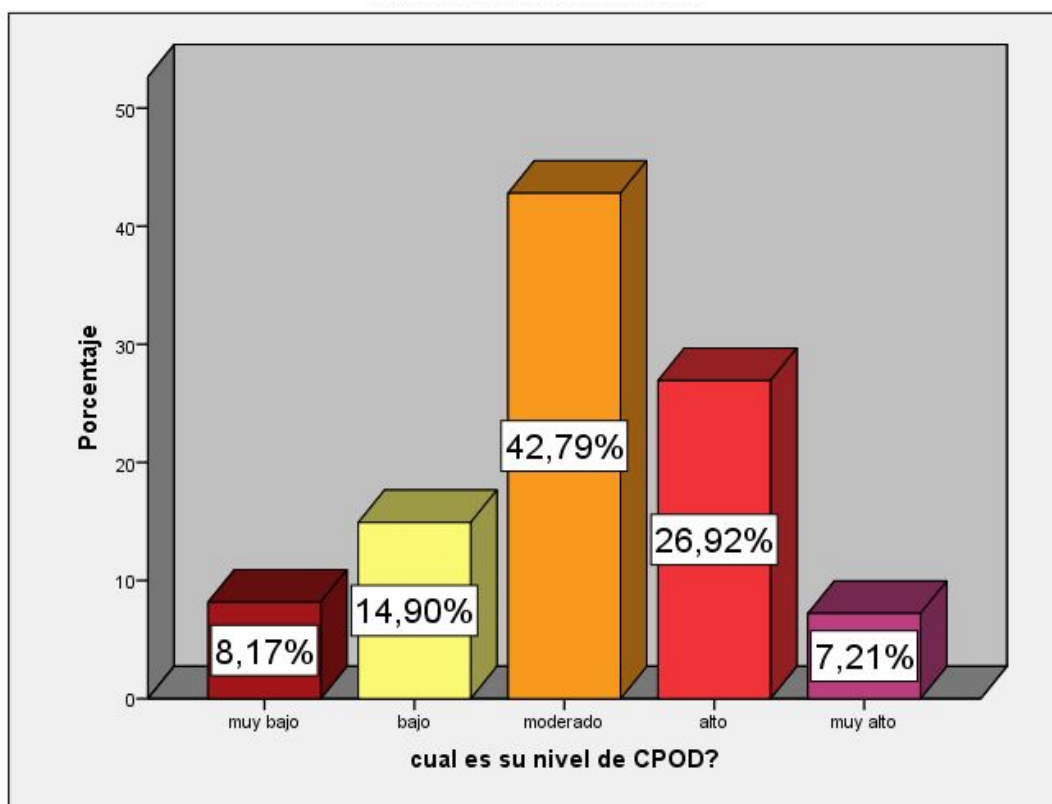
## RESULTADOS



Fuente: Matriz de datos

**Gráfico N°1.** Distribución numérica de la edad de los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco

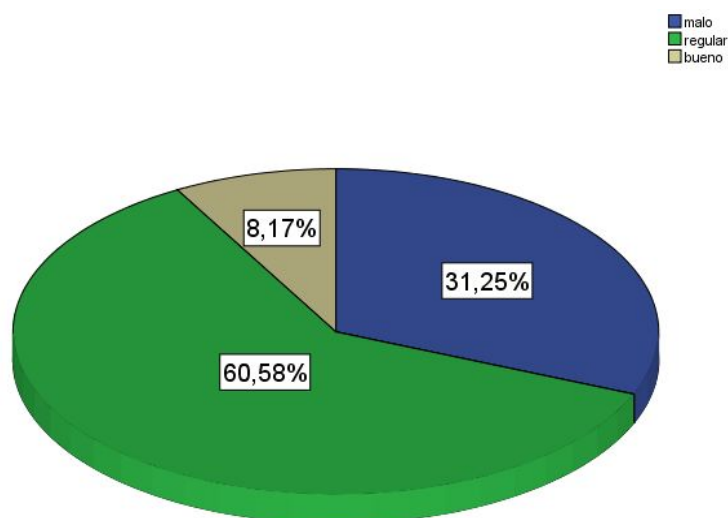
¿Cuál es su nivel de CPOD?



Fuente: Matriz de datos

**Gráfico N°2.** Nivel de severidad de caries de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco

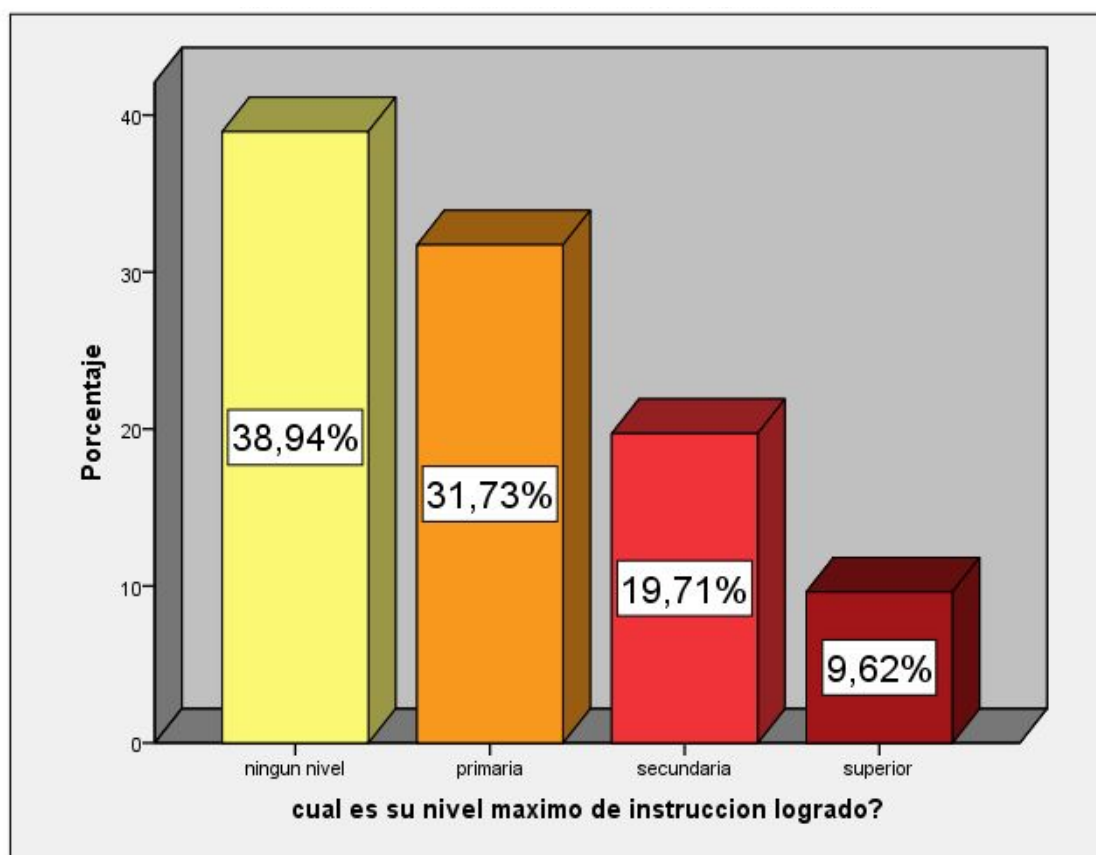
¿Cual es el nivel de Higiene Oral?



Fuente: matriz de datos

**Gráfico N°3.** Índice de Higiene oral de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco

¿Cuál es su nivel máximo instrucción logrado?



Fuente: Matriz de datos

**Gráfico N°4.** Grado de instrucción materna de los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco

**Tabla N°1.** Asociación de la higiene oral con el nivel de severidad caries de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco

|                           | Cuál es su nivel de CPOD? | Cuál es el nivel de higiene oral? |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Correlación de Pearson    | 1                         | -,465**                           |
| Cuál es su nivel de CPOD? | Sig. (bilateral)          | ,000                              |
|                           | N                         | 208                               |

**Tabla N° 2. Asociación del grado de instrucción materna con el nivel de severidad caries de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco**

|  | Cuál es su nivel de CPOD? | Cuál es su nivel máximo de instrucción logrado? |
|--|---------------------------|---|
| Correlación de Pearson                     | 1                         | -,651**   |
| Cuál es su nivel de CPOD? Sig. (bilateral) |                           | ,000  |
| N  | 208                       | 208   |

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Matriz de datos

Se puede observar una correlación negativa de -0.651 lo que significa que hay una correlación buena o significativa, es decir a menor grado de instrucción logrado por la madre los niños tienen un mayor nivel de caries.

## DISCUSIÓN

En el presente estudio que evalúa el nivel de asociación de higiene oral, grado de instrucción materna con el nivel de caries de pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco durante el periodo 2014 se pudo hallar que el 100% de los pacientes evaluados tiene caries o historia de caries en su dentición permanente, la severidad de caries en los pacientes fue mayoritariamente moderado, con un 42.79%, seguido de un nivel de severidad alto con un 26.92%.

Moses (2014) en su estudio similar al nuestro encontró que una prevalencia de caries de el 92.71%, donde el nivel de caries fue bajo con un 1.51 de CPOD.

Por otro lado en el 2012, Caballero encontró un 56% de caries en los escolares evaluados, mostrando diferencias porcentuales significativas con nuestro estudio.

En nuestro estudio donde se encontró que la prevalencia fue al 100% y el nivel fue mayoritariamente moderado es probable que se deba a

que son pacientes que acuden a un servicio de atención y que por tanto tienen algún problema de caries existente que demande ser tratado y que los porcentajes encontrados por Caballero podrían ser justificadas por que hay lesiones cariosas que no son fácilmente identificadas con la evaluación clínica y por ende un sesgo en sus resultados.

En cuanto al nivel de higiene oral de los pacientes nosotros encontramos un índice de Higiene Oral Simplificado predominantemente regular en un 60.58% de los pacientes evaluados, seguido de un 31.25 con un índice malo.

Moses (2014) encontró un 57.49% con un IHOS regular, seguido de un índice bueno con un 34.82%.

Caballero, en el 2012 mostró que el 40% de los escolares presentan una buena higiene bucal mientras que el 26% presenta el nivel más bajo (malo) de este índice.

Los porcentajes encontrados por Caballero y nosotros son muy similares, presentando diferencias con Moses que encontró en segundo lugar un porcentaje de higiene bueno.

En todos los resultados se ve que la población estudiada tiene una higiene mala en un porcentaje alto.

Sobre el nivel de instrucción materna de los pacientes que fueron evaluados se vio que las madres no tuvieron ningún grado de instrucción en un 38.94%, teniendo madres con un grado de instrucción superior en un porcentaje bajo solo del 9,62%.

Es muy bien conocido que el nivel educativo en nuestro medio, está por debajo de los promedios regionales.

En cuanto a la asociación de la higiene oral y el nivel de severidad de caries, se obtuvo que los pacientes que tienen una mala higiene bucal tienen alto índice de caries en un 11.54%, seguido de un nivel moderado con 11.06%. y que los pacientes que tienen una buena higiene tiene un nivel de caries muy bajo con un 4.33%.

Moses (2014) encontró que la relación que existe entre la presencia de caries dental y la higiene oral fue estadísticamente significativa, a menor higiene bucal mayor nivel de caries.

Caballero (2012) encontró una relación estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ) entre la presencia de caries dental y la higiene bucal de los niños.

Los escolares evaluados por Caballero con índice de higiene oral regular y mala presentaron mayor proporción de presencia de caries dental que los escolares con Índice de Higiene oral buena.

Los resultados en todas las investigaciones muestran relación entre la higiene oral y el nivel de caries, es decir a menor higiene bucal mayor nivel de caries.

En cuanto al grado de instrucción y el nivel de caries se encontró que hay una correlación buena o significativa, es decir a menor grado de instrucción logrado por la madre los niños tienen

un mayor nivel de caries Traebert (2011) encontraron relación entre el nivel de instrucción de las madres y el CPO-D, pero sólo se observó diferencia significativa entre dientes cariados y esta variable.

En ambos estudios se ve que hay correlación buena o significativa, es decir a menor grado de instrucción logrado por la madre los niños tienen un mayor nivel de caries.

Finalmente en nuestro estudio, la correlación que hay entre la presencia de caries dental y la higiene oral fue estadísticamente significativa, así como la correlación que existe entre la instrucción de las madres de niños atendidos en nuestro servicio de Odontopediatría y el nivel de caries.

Similar a los resultados obtenidos en otras regiones del país y del extranjero, lo que refleja la relación directa entre el índice de higiene oral simplificado y el nivel de caries dental, como también el grado de instrucción materno y el nivel de caries.

## CONCLUSIONES

Primera. El 100% de los pacientes evaluados que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas sede Cusco tiene caries. En cuanto al nivel de severidad de la caries se puede concluir que tienen mayoritariamente un nivel moderado y alto.

Segunda. La higiene oral de los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas es principalmente regular.

Tercera. Sobre el grado de instrucción de las madres de los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas peruanas es mayoritariamente sin ningún grado de instrucción.

Cuarta. Al asociar la higiene oral con el nivel de severidad de caries en los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad

Alas Peruanas Sede Cusco, es buena o significativa es decir a menor higiene bucal mayor nivel de caries.

Quinta. Al asociar el máximo nivel de instrucción logrado por las madres con el nivel de severidad de caries de los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas Sede Cusco, hay una correlación buena o significativa, es decir a menor grado de instrucción logrado por la madre los niños tienen un mayor nivel de caries.

Sexta. El análisis de correlación de las variables higiene oral, grado de instrucción materna y el nivel de severidad de caries tiene una correlación buena o significativa en los pacientes que acuden al servicio de Odontopediatría de la Universidad Alas Peruanas Sede Cusco.

6. María de Fátima Rodríguez Orizondo, Maritza Mursulí Sosa, Lizandro Michel Pérez García, Miguel Martínez Rodríguez. *Estado de salud del primer molar permanente en niños de 6-11 años*. **Gaceta Médica Espirituana** 2013;15(1): 15.

7. Moses Augusto, Ana Ximena. *Caries Dental asociada al Índice Higiene Oral Simplificado en niños de 6 a 12 AÑOS de una Institucion Educativa Pública del Distrito de Ate – Vitarte en el año 2013*. s.l. : **Tesis para título profesional. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima , 2014.**

Liceth Lazo  
Email: licethlazo@hotmail.com

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud . *Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10.12 y 15 años*. Lima Perú : **NEOGRAF E.I.R.L.**, 2005.

2. Henostroza Haro, Gilberto. *Caries Dental: Principios y Procedimientos para el Diagnostico*. Lima : **RIPANO, 2007.**

3. Rojas Valenzuela , Raul y Camus Rodriguez , Marcela. *Estudio Epidemiológico de las Caries Según Índice c.e.o.d y C.O.P.D. en Preescolares y Escolares de la Comuna de Río Hurtado, IV Región*. **Revista Dental de Chile**, 2001: 92 (1): 17-22.

4. Natalie Luz Gabriela y Del Castillo López , César Eduardo . *Determinantes sociales de salud y caries dental*. Hadad Arrascue. **Rev. Odontología Pediátrica**, 2011: 10 (1): 13-21.

5. Caballero Garcia , Carmen , Garcia Rupaya, Carmen y Enriquez , Gillermo. *Relación entre la experiencia de caries dental e higiene bucal en escolares de la Provincia de Sechura-Piura en el año 2010* . **Revista Estomatológica Herediana**, 2012: 22(1):16-19.