
**IMPACTO SOCIAL DE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA
REGIÓN DEL MAULE**

**CLAUDIA MARCELA GONZÁLEZ ANDRADE
ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA**

RESUMEN

Introducción: Los instrumentos que relacionan salud bucodental con calidad de vida proporcionan información esencial en la evaluación de necesidades de tratamiento, toma de decisiones clínicas y evaluación de intervenciones. Para menores de 5 años se ha reportado la Escala de Impacto de la Salud Oral en la Infancia Temprana (ECOHis). Dada la variabilidad regional es necesario adaptar y validar dicho instrumento en la realidad chilena, en donde se ha reportado una alta prevalencia de caries en niños.

Objetivos: Determinar el impacto social de la caries de la infancia temprana en población infantil de la Región del Maule, mediante la utilización de ECOHis y validar la versión en Español en Chile

Métodos: Estudio de corte transversal desarrollado en una muestra por conveniencia de 144 niños/as de 3 a 5 años y sus apoderados de diversas comunas de la Región del Maule. En una ficha clínica se registró puntuaciones ECOHis, información sociodemográfica, hábitos de higiene y examen clínico (caries, anomalías dentomaxilares (ADM) intermaxilares e historia de traumatismo dentoalveolar (TDA)). Se realizó estadística descriptiva para las variables estudiadas. La validación del ECOHis se realizó midiendo validez de constructo (correlación de ECOHis con ceod) y análisis factorial paralelo. Se midió fiabilidad según consistencia interna estimando alfa de Cronbach y estabilidad temporal mediante test-retest. Se relacionó ECOHis con algunas variables sociodemográficas y se establecieron diferencias entre los puntajes de ECOHis y la presencia o ausencia de TDA y ADM.

Resultados El grupo presentó 55,6% de niñas. El 77% proviene de zonas urbanas. Un 73,6% de los cuidadores era la madre del menor, y 8,4% tenía estudios de nivel básico o inferior. Un 30,5% era de nivel socioeconómico (NSE) bajo y 47,3% de medio. El 66,6% corresponde a familias biparentales. La prevalencia de caries en dientes temporales fue 43,8%, con un índice ceod de 2,17, que aumenta levemente con la edad sin diferencia entre sexos. Tienen más caries los niños con

NSE más bajo, con cuidadores con menor nivel educacional, o provenientes de zonas rurales. ECOHIS se relacionó con caries. Existen diferencias en puntuaciones de ECOHIS en niños que tiene historia de TDA, no así en relación a ADM. No existe correlación entre impacto de la caries y la edad. Produce mayor impacto en la calidad de vida relacionada con salud bucodental el dolor en dientes, boca o maxilares, molestias y/ preocupación por problemas dentales del niño y Culpabilidad por problemas dentales del niño en niños/as de 3, 4 y 5 años. Dentro de las variables sociodemográficas que influyen significativamente en el impacto de la caries en los/as niños/as está el sexo, el nivel socioeconómico, el nivel educacional del cuidador y la procedencia rural.

Conclusiones: La caries produce un impacto en la calidad de vida de la población infantil. La versión en Español del ECOHIS puede ser utilizada en población chilena. Presenta una consistencia interna aceptable, estabilidad temporal, alta confiabilidad y se relaciona con la caries dental (validez de constructo)

PALABRAS CLAVE: *calidad de vida relacionada a salud bucodental, ECOHIS*