Nivel de conocimiento de consecuencias de los hábitos bucodentales en la etapa de la niñez de padres de Caaguazu en el año 2023

Level of knowledge of consequences of oral habits in childhood of parents from Caaguazu in the year 2023

Sosa Martínez, M[1]; Portillo, LA[1]

Artículo original

Resumen

Los padres poseen escaso nivel de conocimiento en cuanto a las consecuencias de los hábitos bucodentales en la oclusión formación dentaria de sus hijos. La succión es un hábito común en las criaturas con consecuencias como alteraciones dentoesqueletales, maloclusiones y dificultades en la deglución normal, mordida abierta anterior y protrusión mandibular, overjet acentuado y vestibularización de los incisivos anterosuperiores. Estos términos no son manejados por los progenitores, de ahí la dificultad para accionar en forma preventiva. El propósito principal del trabajo de investigación es verificar el nivel de conocimiento de los padres en cuanto a las consecuencias de los hábitos bucodentales en su formación dentaria y oclusión en la etapa de la niñez, de pacientes pediátricos que acuden a la Clínica Odontológica. La investigación corresponde al diseño cuantitativo, descriptivo no experimental. Fueron estudiados a 100 padres de menores que consultan en la clínica de la universidad, los cuales evidenciaron nivel irrisorio en cuanto al conocimiento que poseen respecto a las consecuencias de los hábitos bucodentales en la formación dentaria y oclusión en la etapa de la niñez de sus hijos/as, mediante la medición de tres niveles cognitivos: tipos de hábitos bucodentales con un nivel de conocimiento del 30%; influencia de los hábitos bucodentales con 15% de manejo y consecuencias de los hábitos bucodentales en la oclusión con el 50% de conocimiento.

Palabras clave: nivel de conocimiento, consecuencias, hábitos bucodentales, formación dentaria, oclusión.

Abstract

Parents have a low level of knowledge regarding the consequences of oral habits in the occlusion of their children's dental formation. Sucking is a common habit in children with consequences such as dentoskeletal alterations, malocclusions and difficulties in normal swallowing, anterior open bite and mandibular protrusion, accentuated overjet and vestibularization of the upper anterior incisors. These terms are not handled by the parents, hence the difficulty to act preventively. The main purpose of the research work is to verify the level of knowledge of parents regarding the consequences of oral habits on their dental formation and occlusion in childhood, of pediatric patients who attend the Dental Clinic. The research corresponds to the quantitative, descriptive, non-experimental design. 100 parents of minors who consulted in the university clinic were studied, which showed a ridiculous level in terms of the knowledge they possess regarding the consequences of oral habits on dental formation and occlusion in the childhood stage of their children. /as, by measuring three cognitive levels: types of oral habits with a knowledge level of 30%; influence of oral habits with 15% management and consequences of oral habits in occlusion with 50% knowledge.

Keywords: level of knowledge, consequences, oral habits, dental formation, occlusion.

[1] Universidad Santa Clara de Asís, Carrera de Odontología

INTRODUCCIÓN

Las maloclusiones dentarias son consideradas un problema de salud pública debido a su alta prevalencia con deterioro de la estética, la función, y al impacto negativo en la calidad de vida y un alto costo en el tratamiento para el paciente. Estos hábitos modifican la posición de los dientes, la relación y la forma que guardan las arcadas dentarias entre sí, interfiriendo en el crecimiento normal y en la función de la musculatura bucofacial. Por estos motivos *consideramos interesante identificar el conocimiento de los padres en cuanto a las consecuencias de los hábitos de sus hijos en etapa de la niñez que influyen en su formación dentaria y oclusión (1,2).

Se citan como hábitos nocivos para la salud oral a: succión del chupete, succión labial, deglución atípica, respiración bucal, onicofagia (3,4).

Las afectaciones orales más comunes son: los apiñamientos dentales, mordidas abiertas, mínimo o exagerado crecimiento de los maxilares, mordidas cruzadas entre otras. Estas presentan características independientes y grados de complejidad de tratamiento (4–6).

Algunos antecedentes evidenciaron bajo conocimiento de pacientes y padres o tutores sobre respiración bucal (7). Un estudio en Paraguay analizó a preescolares de Coronel Oviedo en el año 2015 donde obtuvieron alta prevalencia de hábitos de succión no nutritiva (8). Se realizó además, una investigación enfocada en los estudiantes de ciudades de Asunción y Pirayú, analizando el impacto psicosocial de la maloclusión concluyendo que los alumnos de escuelas rurales presentaron menor necesidad de tratamiento de ortodoncia y mejor percepción de su propio aspecto estético dental que los de escuelas urbanas (9). En Brasil se obtuvieron estudios donde madres presentaban una deficiente orientación sobre salud bucal durante su gestación (10,11). Teniendo en cuenta el conocimiento en la prevención de caries de padres podemos ver que existe un conocimiento bueno (12,13).

Los hábitos bucales más allá de su implicancia en la salud oral, también influye en el área psicológica, autoestima, relacionamiento (3,4,6,14).

Debido a la importancia del conocimiento en la prevención en todas las áreas de salud, teniendo en cuenta las implicancias de los hábitos, consideramos oportuno identificar cuál es la situación de este conocimiento de los padres de nuestra comunidad.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal. La muestra quedó en 100 padres y madres de la ciudad de Caaguazú. En su mayoría padres y madres de niños que acuden a la cátedra de odontopediatría en la Universidad Santa Clara de Asís en el año 2023.

Se elaboró una encuesta cerrada, el cual incluye preguntas referentes al conocimiento de los hábitos nocivos en la salud oral de sus hijos. La participación de los sujetos fue bajo consentimiento de los mismos, a los cuales se le explicó que se respetará su privacidad y sus respuestas sólo serán de uso investigativos. Se utilizó estadística descriptiva para el análisis de las respuestas dadas por los padres.

RESULTADOS

Se observa que en un 54% del total de la muestra, el motivo de la consulta de los hijos es por motivo de prevención. (Figura 1)

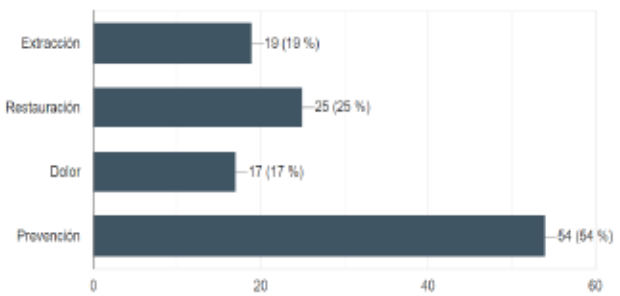


Figura 1. Motivo por el cual los hijos acuden a la consulta en la clínica

Por otra parte, la caries dental es el principal problema bucal observado por los padres en su hijos. (Figura 2)

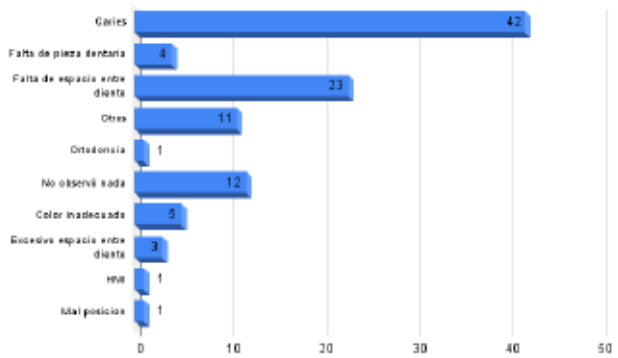


Figura 2. Problema bucal observado por los padres en sus hijos

A lo que se refiere en el conocimiento respecto a los hábitos bucales, se les interrogó respecto a qué hábitos pueden causar problemas bucales un 71,8% de los padres respondieron no saber que algunos qué hábitos podrían causar lo mencionado (Figura 3). En un 59,2% de los padres declaran tener un conocimiento acerca de las consecuencias de los hábitos en la etapa de la niñez (Figura 4).

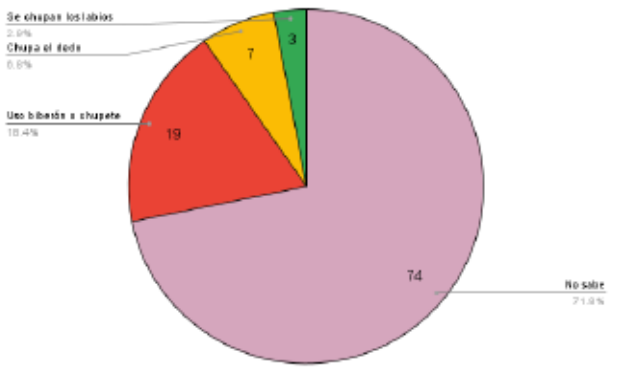


Figura 3. Posible causa del problema bucal según los padres

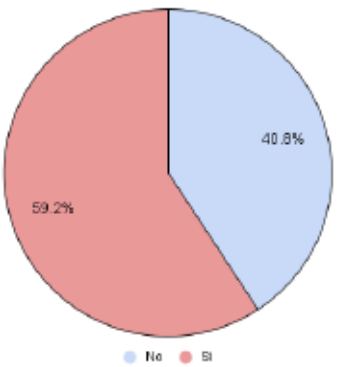


Figura 4. Conocimiento de los padres acerca de las consecuencias de los hábitos en la etapa de la niñez

Lo que refiere a los beneficios que puede dar un tratamiento de ortodoncia (Figura 5) y ortopedia (Figura 6) al tratamiento de sus hijos arrojaron tener conocimiento respecto al primero en un 56,3% y al segundo en un 63,1% pero en lo que refiere a desconocimiento.

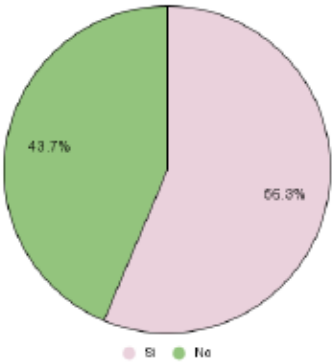


Figura 5. Conocimiento de los padres acerca de cómo puede ayudar la ortodoncia al tratamiento de su hijo

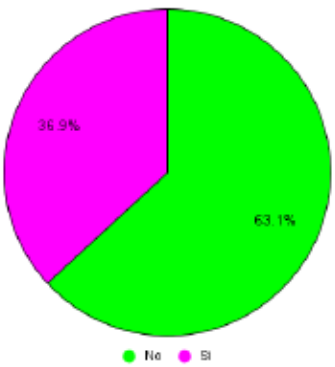


Figura 6. Conocimiento de los padres acerca de cómo puede ayudar la ortopedia al tratamiento de su hijo

CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento de los padres en cuanto a los tipos de hábitos bucodentales en la etapa de la niñez es bajo en vista de que, según el estudio realizado, 3 de cada 10 desconocen o no captan esta rutina, y si perciben, no poseen la capacidad cognitiva para interpretar posibles consecuencias en la formación dentaria de los menores. En este sentido, más de la mitad de los individuos consultados pudieron observar ciertas anomalías en la salud bucal de los niños, como caries a temprana edad, falta de espacios entre dientes y otras patologías que motivaron a la consulta en la clínica en donde recibieron atención para

tratamiento preventivo, restauración, extracción otros procedimientos según el diagnóstico del especialista.

Respecto a los tratamientos de ortodoncia y ortopedia se obtuvo que poseen pocas ideas para informarse al respecto, por lo que se le escapan las posibilidades de acciones preventivas adecuadas y recurren a los profesionales con el fin de plantear tratamientos correctivos. Este comportamiento es observado y manifestado por un grupo minoritario de padres en lo que refiere a la ortodoncia pero es mayor la desinformación respecto a la ortopedia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lima Illescas MV, Rodríguez Soto A, García González B. Dental malocclusion and its relationship to harmful oral habits. Rev Cubana Estomatol. 2019;56(2):187–97.

2. Alemán Sánchez PC, González Valdés D, Delgado Díaz Y, Acosta Acosta E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 2007;44(1):95–108. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

3. González-Caballero D, Aguilar-Guerrero K, Raventos-Purón A. Hábitos bucales deformantes y autoestima en escolares de nueve a 12 años. Rev Progaleno. 2021;4(1):6–18.

4. Pacheco Morffi PM, Hernández Millán AB. Relationship between the oral deforming habits and psychological and emotional disorders. Oral. 2019;20(62):1698–704.

5. García Peláez S, Soler Herrera M, Colunga Santos S, Martín Zaldívar L, García Peláez S. Afectaciones psicológicas en niños y adolescentes con anomalías dentomaxilofaciales y tratamiento de ortodoncia. Humanidades Médicas. 2016;16(2):246–57.

6. Vela Hernadez VA. Diagnóstico precoz de las maloclusiones esqueléticas y dentales en la infancia [Internet]. Sociedad Vasco-Navarro de Pediatría. 2002. Available from: http://www.svnp.es/web/es/pediatras/documentos-de-pediatria/diagnostico-precoz-de-las-maloclusiones-esqueleticas-y-dentales

7. Podadera Valdés ZR, Flores Podadera L, Rezk Díaz A. Repercusión de la respiración bucal en el sistema estomatognático en niños de 9 a 12 años. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. 2013;17(4):126–37.

8. Mendoza P, Méndez J, Florentín D, Martínez G, Aguilar G, Ríos-González CM. Prevalencia de hábitos de succión no nutritiva y su relación con maloclusión y anomalías dentomaxilares en preescolares de Cnel. Oviedo, Paraguay. Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud. 2019;17(3):49–54.

9. Díaz Reissner CV, Morel Barrios MI, Quintana Molinas ME. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes que acuden a escuelas de Asunción y Pirayú, Paraguay. Rev Nac Odontol. 2019;15(28):1–13.

10. Günther K, Tovo MF, Feldens CA. Avaliação dos conhecimentos sobre saúde bucal referidos por parturientes do Hospital Luterano - ULBRA TT - Evaluation of knowledge about oral health reffered by the patientsof Lutheran Hospital ULBRA. Stomatos [Internet]. 2005;11(20):5–12. Available from: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-542173

11. Campos L, Bottan ER, Birolo JB, da Silveira EG, Schmitt BHE. Conhecimento de mães de diferentes classes sociais sobre saúde bucal no município de Cocal do Sul (SC). RSBO Rev Sul-Brasileira Odontol. 2010;7(3):287–95.

12. Patil AN, Karkare S, Jadhav HS, Damade Y, Punjari BK. Knowledge, Attitude, and Practice of Parents toward Their Children's Oral Health and its Influence on the Dental Caries Status of 5–10-year-old Schoolchildren in Nashik, Maharashtra: A Cross-sectional Study. Int J Clin Pediatr Dent. 2022;15(S2):S126–30.

13. Cruz AAG, Gadelha CGF, Cavalcanti AL, Medeiros PFV. Percepção materna sobre a higiene bucal de bebês: um estudo no hospital Alcides Carneiro, Campina Grande - PB. Pesqui bras odontopediatria clín integr. 2004;185–9.

14. Kiep P, Duerksen G, Cantero L, López A, Núñez Mendieta H, Ortiz R, et al. Grado de maloclusiones según el índice de estética dental en pacientes que acudieron a la Universidad del Pacífico. Rev científica ciencias la salud. 2021;3(1):56–62.