

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
ESCUELA DE POSGRADO
SECCION DE POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA
DOCTORADO EN ESTOMATOLOGIA



Impacto de las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos relacionados con la calidad de vida de preescolares del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE DOCTOR EN ESTOMATOLOGÍA

AUTORA: Ms. KELLY CÁCEDA GABANCHO

ASESORA: Dra. MARIA VICTORIA ESPINOZA SALCEDO

TRUJILLO – PERU

2021

DEDICATORIA

A mi madre Reyna I. Gabancho de Cáceda,
quien fue mi motor y motivo para empezar y
culminar este ambicioso
proyecto, como lo es el
doctorado.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por guiarme en este camino,
de realizar mis estudios del
doctorado y culminarlo con éxito;
a pesar de las adversidades.

A mi madre y mi hijo que son la inspiración
para seguir adelante y alcanzar mis metas.

A la Universidad Privada Antenor Orrego, por darme
la oportunidad de cursar sus aulas y
alcanzar esta meta académica.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el impacto de las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos, en la calidad de vida de preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

Material y método: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por todos los preescolares de 2 a 5 años que acudieron a la Cuna -Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante del periodo de noviembre del 2019 a marzo del 2020; y que cumplieron con los criterios de selección. Se determinó el índice ceod de cada preescolar, para las lesiones traumáticas dentoalveolares fueron considerados los criterios de Andreasen, 2007 y para la maloclusión según Baume, siendo registrados en una ficha ad hoc. Posteriormente se realizó el llenado del cuestionario de calidad de vida y el NBI al padre y/o tutor de cada preescolar. Con los datos obtenidos se elaboraron tablas de frecuencia bidimensionales. También se determinó el impacto en la calidad de vida en preescolares debido a las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos empleando la prueba no paramétrica de independencia de criterios Chi Cuadrado (X^2) con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$); mediante el paquete estadístico IBM SPSS Versión 25.

Resultados: Se encontró que existe una relación muy altamente significativa entre la caries dental y la calidad de vida en los preescolares que acuden a la cuna-jardín del Hospital Cayetano Heredia, donde con la ausencia de caries se encontró una buena calidad de vida (68%) y cuando hay presencia de caries, éste porcentaje disminuye notablemente (2.2%) ($p < 0.001$).

Conclusión: La caries dental es la alteración bucodental que presentan un alto impacto en la Calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

Palabras claves: *calidad de vida, preescolares, caries dental.*

SUMMARY

Objective: To determine the impact of the main oral health alterations and sociodemographic factors, on the quality of life of preschoolers who attend the nursery-kinder of the Cayetano Heredia National Hospital, 2019.

Material and method: A descriptive, correlational cross-sectional study was carried out. The population was made up of all preschoolers from 2 to 5 years old who attended the nursery-kinder of the Cayetano Heredia National Hospital during the period from November 2019 to March 2020; and that they met the selection criteria. The ceod index of each preschool was determined, for dentoalveolar traumatic injuries the criteria of Andreasen, 2007 were considered and for malocclusion according to Baume, being recorded in an ad hoc file. Subsequently, the quality of life questionnaire and the NBI were filled out to the parent and / or guardian of each preschool. With the data obtained, two-dimensional frequency tables were elaborated. The impact on the quality of life in preschool children due to the main oral health alterations and sociodemographic factors was also determined using the non-parametric test of independence of Chi Square criteria (X^2) with a significance level of 5% ($p < 0.05$); using the IBM SPSS Version 25 statistical package.

Results: It was found that there is a highly significant relationship between dental caries and quality of life in preschoolers who go to the nursery-kinder of the Cayetano Heredia Hospital, where a good quality of life was found with the absence of caries (68 %) and when caries is present, this percentage decreases notably (2.2%) ($p < 0.001$).

Conclusion: Dental caries is the oral alteration that has a high impact on the Quality of life in preschool children who attend the nursery-kinder of the Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

Keywords: *quality of life, preschoolers, dental caries.*

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
RESUMEN.....	4
SUMMARY	5
INTRODUCCIÓN.....	8
MARCO TEÓRICO.....	9
Enunciado del problema.....	12
Objetivos.....	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos.....	12
MATERIAL Y MÉTODO.....	13
Material.....	13
Población.....	13
Muestra.....	13
Criterios de selección de la muestra.....	14
Unidad de análisis.....	14
Método.....	14
Tipo de estudio.....	14
Variables y operativización de variables.....	15
Instrumentos de recolección de datos.....	23
Procedimiento.....	24
Consideraciones Éticas.....	24
Declaración de Helsinky.....	24
Ley general de salud.....	24
Código de ética del Colegio Odontológico del Perú.....	25
Código de ética para la investigación UPAO.....	25
Análisis estadístico de datos.....	25
RESULTADOS.....	25
Tabla N° 01.....	27
Tabla N° 02.....	28

Tabla N° 03.....	28
Tabla N° 04.....	29
Tabla N° 05.....	30
Tabla N° 06.....	31
Tabla N° 07.....	32
DISCUSIÓN.....	32
PROPUESTA.....	33
CONCLUSIONES.....	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36
ANEXOS.....	39

I. INTRODUCCIÓN

La salud bucal es parte de la salud general e influye en campo de la calidad de vida. Todos los seres humanos debemos disponer de una condición de salud bucal óptima de tal manera que puedan hablar, masticar, saborear los alimentos, sonreír, no conocer la palabra dolor e incomodidad.

Bajo esta perspectiva surge la presente investigación que pretende determinar el impacto de las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos, en la calidad de vida de preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por todos los niños de 2 a 5 años que acudieron a la Cuna -Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante del periodo de noviembre del 2019 a marzo del 2020; y que cumplieron con los criterios de selección. Se determinó el índice ceod de cada preescolar, para el LTD fueron considerados los criterios de Andreasen, 2007 y para la maloclusión según Baume, y fueron registrados en la ficha de recolección. Luego se realizó el llenado del cuestionario de calidad de vida y el NBI; los cuales fueron resueltos por los padres y/o tutores de cada niño. Con los datos obtenidos se elaboraron tablas de frecuencia bidimensionales con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas. También se determinó el impacto en la calidad de vida en preescolares debido a las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos empleando la prueba no paramétrica de independencia de criterios, utilizando la distribución Chi Cuadrado (X^2) con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$); mediante el paquete estadístico IBM SPSS Versión 25. Se encontró que la caries dental es la alteración bucodental que presentan un alto impacto en la Calidad de vida de en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

II. MARCO TEÓRICO

La calidad de vida puede ser definida como "la percepción de cada individuo sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y los valores en los cuales este hombre vive, y en relación a sus metas, expectativas, modelos y preocupaciones".^(1,2,3)

El concepto de impacto de la salud bucal en la calidad de vida (CVRSB), guarda relación con el impacto que la salud bucodental o enfermedad; que se refleja en el desempeño diario de la persona, el bienestar o también llamado calidad de vida. Las enfermedades y trastornos bucales durante la infancia pueden tener un impacto negativo en la calidad de vida de los preescolares y también a la de sus padres o tutores.⁽¹⁾

Por método de cuestionarios, es posible obtener validez y confiabilidad de los instrumentos que miden calidad de vida. No sólo de los niños si no; también de los padres, aunque éstos puedan no compartir necesariamente visiones parecidas sobre CVRSB.⁽²⁾

Los cuestionarios existentes para medir la CVRSB en preescolares; pueden ser para padres o tutores de los preescolares.^(1,3,4)

El ECOHIS y Child-OIDP fueron validados al español, y para la realidad de nuestro país por la investigadora Lopez et al.⁽⁵⁾ Dentro de las enfermedades bucales más comunes en edad preescolares es la Caries de Infancia Temprana (CIT); es una enfermedad producida por una disbiosis de los factores protectores y los patológicos que rápidamente se convierten en una enfermedad progresiva; que puede destruir la dentición primaria de infantes y preescolares. Es una patología muy frecuente en la infancia, algunos estudios refieren que es cinco veces más frecuente que el asma, en esta etapa de vida.^(2,3,4,5)

Las secuelas del CIT en la vida de los niños incluyen un gran grupo de dificultades, como la falta de apetito que conlleva a la baja de peso, pobre rendimiento escolar, problemas al dormir, irritabilidad del carácter del preescolar que finaliza con una baja autoestima.⁽⁶⁾

Además de esta enfermedad, otros problemas orales son comunes en la edad preescolar, como las lesiones traumáticas dentoalveolares (LTD) y la maloclusión. En Perú, no contamos con un estudio actual de la prevalencia de LTD; aunque se conoce que oscila entre 9% a 36%.⁽⁷⁾

Abanto en su estudio concluyó que el alto salario familiar ayuda a tener una mejor calidad de vida tengan o no la presencia de enfermedades bucales.

Por tal razón hay falta de estudios que demuestren la asociación estadísticamente significativa de los factores socioeconómicos y alteraciones de la salud bucodental en la calidad de vida.^(1,3,5)

Algunos estudios reportan que los factores socioeconómicos tienen una influencia directa en las respuestas sobre el impacto de varias alteraciones de salud bucodental que están asociadas directamente con la C.V.⁽⁹⁾

La pobreza es una condición que también tiene mucho que ver en la calidad de vida, en la cual las personas de bajos recursos tienen un impacto negativo en su C.V, asociada a alteraciones bucodentales no resueltas a tiempo.⁽¹⁰⁾

El método de medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) toma en consideración un grupo de indicadores: la vivienda, salud, educación, infraestructura pública, etc⁽¹²⁾

De Andrade S. et al (2018), evaluaron el impacto de la C.D no tratada en la C.V. de 647 niños brasileños, cuyas edades estaban entre 6 y 10 años de edad. Encontraron que los niños con caries dental no tratada presentan un mayor impacto negativo en la C.V que los niños sin caries no tratadas.⁽¹⁾

Quispe M. y Quintana C. (2017), determinaron el impacto de la salud oral sobre la C.V en 150 niños de 3 a 5 años de edad en la ciudad de Lima-Perú. Para tal fin utilizaron el ECOHIS, el cual se aplicó al apoderado del niño. Concluyeron que el impacto de la salud oral es negativo en la C.V de los niños que presentaron C.I.T.⁽⁵⁾

Tello G. et al. (2016), evaluaron el impacto de la prevalencia y severidad de CD, TD y DDEr en la C.V. relacionada a CVRSB de preescolares y de sus padres/tutores además de sus variables sociodemográficas. Donde encontraron que la presencia y severidad de la CD están asociadas con la peor CVRSB de preescolares y de sus tutores. TD y DDEr no mostró impacto en la CVRSB. ⁽¹¹⁾

Solano F. et al. (2016), realizaron un estudio analítico - transversal en una muestra de niños de 3 y 6 años de los colegios de la ciudad de Piura. Evaluaron la C. V. con el test HOME, ajustado a los datos del test de Machover y Koppitz; relacionadas con variables sociofamiliares. Encontraron un gran porcentaje de niños con mala C.V. Los factores sociofamiliares fueron protectores de la C.V con la convivencia con los 2 padres, y la demostración de afecto entre ellos. ⁽¹⁶⁾

Mamani V, Padilla T. (2016) determinaron la relación entre el riesgo estomatológico y el impacto de los problemas bucales en la C.V de niños de 3 a 5 años en la ciudad de Puno-Perú, utilizaron el cuestionario Early Childhood Oral health impact scale para medir la percepción del impacto de estos problemas en la C.V. y el riesgo estomatológico mediante el índice de Löey y Silness y la presencia o ausencia de consumo de azúcares, demostraron que existe un relación estadísticamente significativa entre el riesgo estomatológico y los problemas bucales en la C.V. de estos preescolares. ⁽⁸⁾

Torres G. et al (2015), determinaron el impacto y la relación de CIT y C.V. asociada a salud bucal (CVRSB) en 95 infantes menores de 71 meses. La percepción de las madres de la CVRSB fue recolectada a través del cuestionario ECOHIS y los datos de la CIT por 2 examinadores previamente capacitados y calibrados. Concluyeron que la CIT genera un impacto negativo en la CVRSB. ⁽⁷⁾

Abanto J. et al (2011- Brasil), evaluaron el impacto de la C.I.T, LDTs y maloclusiones en la calidad de vida relacionada a factores socioeconómicos en preescolares de 2 y 5 años; 260 padres respondieron a ECOHIS y su condición económica. Concluyeron que la severidad de CIT y un bajo ingreso familiar presentó un impacto negativo en CVRSO de los preescolares y sus padres. ⁽²¹⁾

En vista de la presencia de la mayoría de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida durante la infancia, la interferencia de los factores sociodemográficos en el impacto de la salud oral y las pocas investigaciones de tipo analítica con el Cuestionarios CVRSB en preescolares, siendo esta una población vulnerable y que requiere del cuidado y educación directa no solo de los padres sino también de las profesoras de nivel inicial es que se plantea el estudio con el propósito de determinar el impacto de las principales alteraciones de la salud bucodental y los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida de preescolares que acuden en la Cuna -Jardín del H. N. C. H., 2019.

1. Enunciado del problema:

¿Cuál es el impacto en la calidad de vida en preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019 causada por las principales alteraciones de salud bucodental asociado a los factores sociodemográficos?

2. Objetivos:

Objetivo General:

- Determinar el impacto de las principales alteraciones de salud bucodental en la calidad de vida de preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia., 2019.

Específicos

- Evaluar la relación entre caries dental y la calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

- Determinar la relación entre traumatismo dentales y calidad de vida en los preescolares.
- Identificar la relación entre las maloclusiones y calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Establecer la relación entre caries dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Evaluar la relación entre traumatismo dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Determinar la relación entre las maloclusiones y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia
- Identificar la calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, según género.

III. MATERIAL Y METODO

1. Material:

1.1. Población: La población estuvo constituida por todos los niños de 2 a 5 años que acudan a la Cuna -Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante del periodo de noviembre del 2019 a marzo del 2020.

1.2. Muestra: La muestra estará constituida por toda la población de niños de 2 a 5 años que acudan a la Cuna -Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante del periodo de noviembre del 2019 a marzo del 2020; que cumplan con los criterios de selección.

Unidad de Muestreo.

Estará constituida por cada niño que cumpla con los criterios de selección.

Criterios de selección de la muestra:

Criterios de inclusión:

- Preescolares, de ambos sexos que se encuentren presentes el día del examen y presenten caries dental, o traumatismos dentarios o maloclusiones.
- Niños con consentimiento informado de los padres.
- Padres o cuidadores que vivan o cuiden de ellos por un periodo de 12 o más horas al día, entiendan y hablen el español con fluidez.

Criterios de Exclusión.

- Preescolares que presenten alguna enfermedad sistémica y/o neurológicas.
- Preescolares que no pertenezcas al establecimiento del estudio.
- Preescolares que no permitan ser examinados.
- Preescolares cuyos padres no acepten participar en estudios y no firmen los consentimientos informados.
- Preescolares cuya ficha falte algún otro dato.

1.3.Unidad de análisis:

La unidad de análisis estuvo constituida por todos los niños de 2 a 5 años que acudan a la Cuna -Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante del periodo de noviembre del 2019 a marzo del 2020.

2.Método:

2.1. Tipo de estudio:

Según periodo en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según comparación de poblaciones	Según interferencia del investigador
Transversal	Prospectivo	Descriptivo	Observacional

2.2. Diseño de investigación: El diseño de investigación es No Experimental, descriptivo, correlacional.

M: X1 \longrightarrow X2

Donde:

M: Prescolares 2 a 5 años de edad.

X1: Alteraciones de la salud bucodental y factores sociodemográficos.

X2: Calidad de vida

2.3. Variables y operativización de variables:

Variable:

- Calidad de vida (CVRSB)
- Alteraciones de la salud bucodental.

Co Variables:

- Factores sociodemográficos.
- Edad.
- Género.

-Calidad de vida (CVRSB):

Tipo de variable: Cualitativa ordinal.

Definición conceptual: La percepción del individuo sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los cuales este vive, y en relación a sus objetivos, expectativas, padrones y preocupaciones. ^(1,2,3)

Definición operacional: Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia (ECOHis) Versión en español adaptada para la población peruana. Estas preguntas fueron consideradas las más relevantes y se agruparon en dos secciones:

- I) Sección Impacto en el Niño (SIN), compuesta por nueve preguntas que evalúan el impacto de los problemas bucales en la CVRSB del niño. Las cuatro dimensiones o dominios evaluados son: síntomas bucales (1 pregunta), limitaciones funcionales (4 preguntas), aspecto psicológico (2 preguntas), autoimagen e interacción social (2 preguntas)

- II) Sección Impacto en la Familia (SIF), compuesta por cuatro preguntas que evalúan el impacto de los problemas bucales del niño sobre la CV de su familia. Comprende dos dimensiones o dominios: angustia de los padres (2 preguntas), función familiar (2 preguntas).

La creación de esta última sección (SIF) obedece a que existe una fuerte evidencia que los padres/cuidadores de los niños pequeños experimentan también un significativo impacto en su CV, debido a los problemas de salud de sus niños y a las experiencias de tratamiento a las que son sometidos.⁹

Las preguntas de la escala ECOHIS están estructuradas según la escala de Likert (que gradúa la intensidad de las respuestas), donde existen cinco opciones de respuesta por cada pregunta, con un valor o puntaje para cada una de ellas. Así tenemos: 0 = Nunca, 1 = Casi nunca, 2 = Ocasionalmente, 3 = A menudo, 4 = Muy a menudo. Las puntuaciones de las diferentes dimensiones o dominios se suman en cada sección, variando la puntuación final para la Sección Impacto en el Niño (SIN) entre 0 y 36 puntos, y para la Sección Impacto en la Familia (SIF) entre 0 y 16 puntos. El puntaje final puede tener un valor de 0 a 52 puntos. Puntuaciones altas indicarán un mayor impacto, mayores problemas bucales; y por lo tanto, una peor CVRSB.

- **Alteraciones de la salud bucodental.**

Tipo de variable: Cualitativa nominal.

Definición conceptual: Las alteraciones de salud bucodental que afectan a niños menores de 5 años de edad reciben actualmente una atención especial en la epidemiología y la Odontología contemporánea.

Definición operacional:

- **Caries Dental (CD) OMS**

Ausente

Presente

Severidad de CD

- ceo-d = 0
- ceo-d 1 hasta 5

- ceo-d > a 6

- **Traumatismo dentario (TD)**

Ausente.

Presente.

Severidad de TD

- Ausente.
- Injurias no complicadas.
- Injurias complicadas.

- **Maloclusiones (BAUME)**

- TIPO I
- TIPO II

Co Variables:

- Factores sociodemográficos.

Tipo de variable: Cualitativa ordinal.

Definición conceptual: Son los factores socioeconómicos, medidos mediante el Método de Necesidades Básicas Insatisfechas tomando en consideración un conjunto de indicadores relacionados con necesidades básicas estructurales (vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc.). Y variables individuales de cada niño que influyen en los problemas de salud bucal.

Definición operacional:

- **Nivel socioeconómico:** Método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)
 - ✓ Pobre no extremo
 - ✓ Pobre extremo
 - ✓ Pobre muy extremo.
- **Estructura Familiar**
 - Vive con mamá y papá
 - Vive solo con la madre
 - Vive solo con el padre
 - Vive con otros familiares
- **Escolaridad de la madre (INEI):**
 - Sin nivel
 - Preescolar
 - Primaria
 - Secundaria
 - Superior
- **Escolaridad del padre (INEI)**
 - Sin nivel
 - Preescolar
 - Primaria
 - Secundaria
 - Superior
- **Edad de la madre**
 - < 30 años
 - > 30 años
- **Edad del padre**
 - < 30 años
 - > 30 años
- **Número de hijos**
 - 1
 - > 2
- **Aglomeración**
 - 1 persona por habitación

> 2 personas por habitación.

Sexo:

Tipo de variable: Categórica nominal

Definición conceptual: Propiedad según la cual pueden clasificarse los organismos de acuerdo con sus funciones reproductivas.

Definición operacional: Se registró según el fenotipo del niño o adolescente en estudio, considerándose como:

- Masculino
- Femenino

Edad

Tipo de variable: Cuantitativa de razón.

Definición conceptual: Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta el momento de la evaluación.

Definición operacional: Diferencia entre la fecha de evaluación y la fecha de nacimiento convertida a decimales.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Calidad de vida (CVRS B)	La percepción del individuo sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los cuales este vive, y en relación a sus objetivos, expectativas, padrones y preocupaciones. ^(1.2.3)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia (ECOHis) Versión en español adaptada para la población peruana. 	Cualitativa	-----	Ordinal
Alteraciones bucodentales.	Los problemas de salud bucal que afectan a niños menores de 5 años de edad reciben actualmente una atención especial en la epidemiología y la Odontología contemporánea.	<ul style="list-style-type: none"> • Caries Dental (CD) OMS Ausente Presente <li style="padding-left: 40px;">Severidad de CD <li style="padding-left: 80px;">▪ ceo-d = 0 <li style="padding-left: 80px;">▪ ceo-d = 1 hasta 5 <li style="padding-left: 80px;">▪ ceo-d > a 6 • Traumatismo dentario (TD) Ausente. Presente. <li style="padding-left: 40px;">Severidad de TD Ausente. 	Cualitativa	-----	Nominal

		<p>Injurias no complicadas.</p> <p>Injurias complicadas..</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desgaste Dentario Erosivo (DDer) <p>Ausente.</p> <p>Presente.</p> <p>Severidad de DDER</p> <p>Ausente.</p> <p>Lesión en esmalte.</p> <p>Lesión en Dentina y proximidad pulpar.</p>			
Covariables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Factores sociodemográficos	<p>Son los factores socioeconómicos, medidos mediante el Método de Necesidades Básicas Insatisfechas tomando en consideración un conjunto de indicadores relacionados con necesidades básicas estructurales (vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc.).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel socioeconómico: Método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) ✓ Pobre no extremo ✓ Pobre extremo 	Cualitativa	-----	Ordinal

	<p>Y variables individuales de cada niño que influyen en los problemas de salud bucal.</p>	<p>✓ Pobre muy extremo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estructura Familiar <p>Vive con mamá y papá</p> <p>Vive solo con la madre</p> <p>Vive solo con el padre</p> <p>Vive con otros familiares</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escolaridad de la madre (INEI): <ul style="list-style-type: none"> - Sin nivel - Preescolar - Primaria - Secundaria - Superior • Escolaridad del padre (INEI) <ul style="list-style-type: none"> - Sin nivel - Preescolar - Primaria - Secundaria - Superior • Edad de la madre <ul style="list-style-type: none"> < 30 años > 30 años 			
--	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Edad del padre <p>< 30 años</p> <p>> 30 años</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de hijos <p>1</p> <p>> 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aglomeración <p>1 persona por habitación</p> <p>> 2 personas por habitación</p>			
Género	Condición de ser hombre o mujer	Masculino Femenino	Cualitativa	-----	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta el momento de la evaluación	Diferencia entre la fecha de evaluación y la fecha de nacimiento convertida a decimales.	Cuantitativa		De razón

2.4. Instrumentos de recolección de datos: En la presente investigación se hizo uso de un instrumento siendo denominado: Ficha de Datos, la cual se registró el índice ceod de cada preescolar, para el TD fueron considerados los criterios de Andreasen, 2007 y para la maloclusión la clasificación según Baume. (Anexo1). Luego se realizó el llenado de los 2 cuestionarios de calidad de vida, el NBI y las variables relacionadas al niño. (Anexo3)

2.5. Procedimiento y análisis estadístico de datos:

Procedimiento: Aprobado el Proyecto con Resolución Decanal N° 0759-2019-D-EPG-UPAO respectiva, se realizaron las coordinaciones necesarias con las autoridades responsables de la cuna Jardín Cayetano Heredia, a fin de que se nos proporcione el permiso correspondiente para la realización del presente trabajo de investigación. Con dicha aceptación se procedió a la coordinación con los profesores de cada aula para cursar los consentimientos informados a los padres y asentamientos informados de cada niño. (Anexo1 y 2)

Luego al aceptar los padres y niños a participar en trabajo de investigación se procedió al examen clínico de todos los niños de cuna en orden de aulas, comenzando con los infantes de 2 años hasta llegar a los niños de 5 años. Para examen clínico intaroral se realizó con ayuda de luz natural y equipo de examen (explorador, espejo y pinza). Se registraron en ficha ad hoc el índice ceod de cada preescolar, para el TD fueron considerados los criterios de Andreasen, 2007 y para la maloclusión según Baume. Posteriormente se realizó el llenado de los 2 cuestionarios de calidad de vida, el NBI a cada padre que fueron citados para examen clínico del niño (Anexo 4 y 5). Con los datos obtenidos se procedió al análisis estadístico.

Consideraciones Éticas

Declaración de Helsinky

Art. 5 El bienestar del sujeto debe ser siempre precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad.

Art. 9 Las consideraciones éticas deben venir siempre del análisis precedente de las leyes y regulaciones.

Art. 16 La información relativa al estudio debe estar disponible públicamente.

Ley general de salud

Título preliminar (Ley N°26842)

XV El estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.

Código de ética del colegio Odontológico del Perú

Art. 90° Del derecho a la propiedad intelectual.

Autorización del Comité de Ética: RR N° 0401-2020-CD-UPAO

Artículo 7. El plagio influye negativamente en la formación académica de los estudiantes universitarios, especialmente en la formación de sus valores, tales como honestidad y la responsabilidad.

Análisis estadístico de datos: Para el procesamiento de los datos se utilizó la informática, siendo estos ingresados en una base de datos creada por computadora en el Programa SPSS Statics 25.0 (IBM, Armonk NY, USA).

Estadística Descriptiva:

Se construyó tablas de frecuencia bidimensionales con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas.

Estadística Analítica

Para determinar el impacto en la calidad de vida en preescolares debido a las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos se empleó la prueba no paramétrica de independencia de criterios, utilizando la distribución Chi Cuadrado (X^2) con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

IV RESULTADOS

El presente estudio tuvo como propósito determinar el impacto de las principales alteraciones de salud bucodental y factores sociodemográficos, en la calidad de vida de 71 preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia., 2019.

- **Tabla 1**, se observa la relación entre caries dental y la calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019. Encontrando una relación muy altamente significativa ($p < 0.001$), lo cual se observa en las frecuencias porcentuales donde con la ausencia de caries se demuestra una buena calidad de vida (68%) y cuando hay presencia de caries éste porcentaje disminuye

notablemente (2.2%). En el gráfico correspondiente se puede apreciar con mayor claridad ésta relación.

- **Tabla 2**, se observa la relación entre traumatismo dentales y calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, no hay relación significativa entre Traumatismo dentario y Calidad de vida en los preescolares evaluados ($p>0.05$).
- **Tabla 3**, se observa la relación entre traumatismo dentales y calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, donde se demuestra que no hay relación significativa entre maloclusión y Calidad de vida en los preescolares($p>0.05$).
- **Tabla 4**, se observa la relación entre caries dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, donde se demuestra que no hay relación significativa entre ambas variables. ($p>0.05$).
- **Tabla 5**, se observa la relación entre traumatismo dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, donde se demuestra que no hay relación significativa entre Traumatismo dentario y los Factores Sociodemográficos. ($p>0.05$).
- **Tabla 6**, se observa la relación entre las maloclusiones y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, donde se demuestra que no hay relación significativa entre maloclusión y los Factores Sociodemográficos ($p>0.05$).
- **Tabla 7**, se observa la relación de la calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, según género, donde se demuestra que no existe relación significativa entre Calidad de vida y género, ($p>0.05$).

TABLA N° 1

Caries dental CD y Calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019.

Caries Dental CD	Calidad de Vida (ECOHIS)						Total	
	Buena (0-10)		Regular (11-33)		Mala (34-52)			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Ausencia	17	68.0	8	32.0	0	0.0	25	100.0
Presencia	1	2.2	30	65.2	15	32.6	46	100.0
Total	18		38		15		71	

$X^2 = 39.1749$

$p = 0.0000$

GRÁFICO N° 1

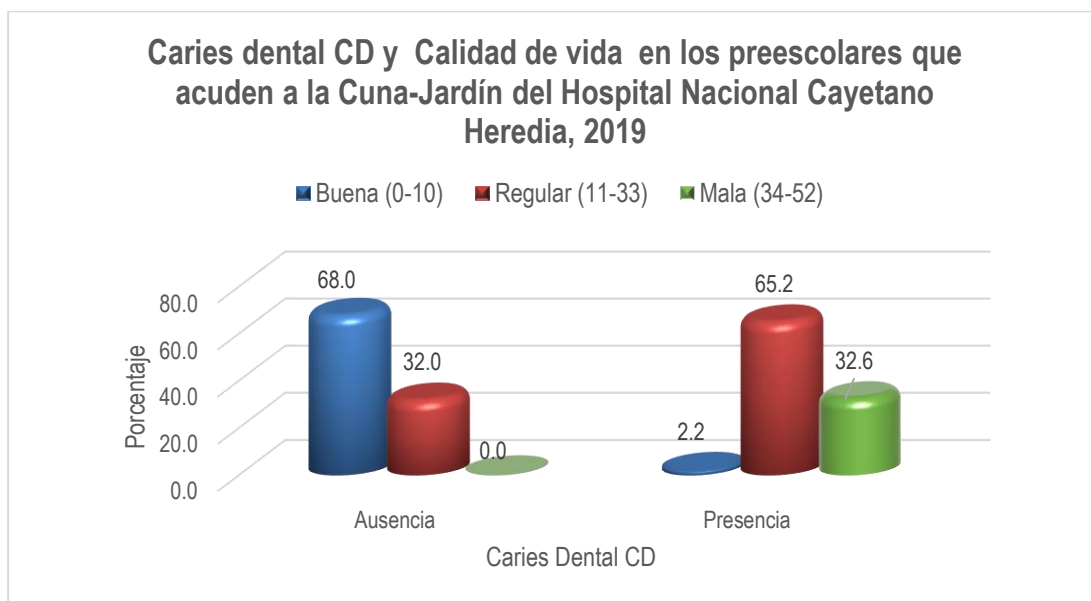


TABLA N° 2

Traumatismo dentario y Calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019

Traumatismo Dentario TD	Calidad de Vida (ECOHS)							
	Buena (0-10)		Regular (11-33)		Mala (34-52)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Ausencia	15	25.0	30	50.0	15	25.0	60	100.0
Presencia	3	27.3	8	72.7	0	0.0	11	100.0
Total	18		38		15		71	

$X^2 = 3.6661$

$p = 0.1599$

TABLA N° 3

Maloclusión y Calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019

Maloclusión	Calidad de Vida (ECOHS)							
	Buena (0-10)		Regular (11-33)		Mala (34-52)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Ausencia	11	61.1	26	68.4	7	46.7	44	
Presencia	7	38.9	12	31.6	8	53.3	27	
Total	18	100.0	38	100.0	15	100.0	71	

$X^2 = 2.1673$

$p = 0.3384$

TABLA N° 4

Caries dental y Factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Caries Dental CD				Total		X ²	p
	Ausencia		Presencia		n	%		
Estructura Familiar	n	%	n	%	n	%		
Vive con mamá y papá	8	30.8	18	69.2	26	100.0	1.2437	0.7425
Vive sólo con la madre	15	37.5	25	62.5	40	100.0		
Vive sólo con el padre	0	0.0	1	100.0	1	100.0		
Vive con otros familiares	2	50.0	2	50.0	4	100.0		
Escolaridad PADRE								
Primaria	0	0.0	2	100.0	2	100.0	1.1229	0.5704
Secundaria	14	35.9	25	64.1	39	100.0		
Superior	11	36.7	19	63.3	30	100.0		
Escolaridad MADRE								
Preescolar	0	0.0	2	100.0	2	100.0	2.4302	0.488
Primaria	0	0.0	1	100.0	1	100.0		
Secundaria	9	31.0	20	69.0	29	100.0		
Superior	16	41.0	23	59.0	39	100.0		
EDAD PADRE								
<30	6	28.6	15	71.4	21	100.0	0.5763	0.4478
≥30	19	38.0	31	62.0	50	100.0		
EDAD MADRE								
<30	10	27.0	27	73.0	37	100.0	2.2686	0.132
≥30	15	44.1	19	55.9	34	100.0		
N° HIJOS								
1	6	33.3	12	66.7	18	100.0	0.0373	0.8469
≥2	19	35.8	34	64.2	53	100.0		
Aglomeración								
1 persona por habitación	0	0.0	2	100.0	2	100.0	1.1185	0.2902
≥2 personas por habitación	25	36.2	44	63.8	69	100.0		

TABLA N° 5

Traumatismo dentario y Factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Traumatismo Dentario TD				Total		X ²	p
	Ausencia		Presencia		n	%		
Estructura Familiar	n	%	n	%	n	%		
Vive con mamá y papá	22	84.6	4	15.4	26	100.0	1.04	0.7916
Vive sólo con la madre	33	82.5	7	17.5	40	100.0		
Vive sólo con el padre	1	100.0	0	0.0	1	100.0		
Vive con otros familiares	4	100.0	0	0.0	4	100.0		
Escolaridad PADRE								
Primaria	2	100.0	0	0.0	2	100.0	0.6532	0.7214
Secundaria	32	82.1	7	17.9	39	100.0		
Superior	26	86.7	4	13.3	30	100.0		
Escolaridad MADRE								
Preescolar	2	100.0	0	0.0	2	100.0	1.3609	0.7147
Primaria	1	100.0	0	0.0	1	100.0		
Secundaria	23	79.3	6	20.7	29	100.0		
Superior	34	87.2	5	12.8	39	100.0		
EDAD PADRE								
<30	19	90.5	2	9.5	21	100.0	0.8115	0.3677
≥30	41	82.0	9	18.0	50	100.0		
EDAD MADRE								
<30	33	89.2	4	10.8	37	100.0	1.2937	0.2554
≥30	27	79.4	7	20.6	34	100.0		
N° HIJOS								
1	16	88.9	2	11.1	18	100.0	0.3536	0.5521
≥2	44	83.0	9	17.0	53	100.0		
Aglomeración								
1 persona por habitación	2	100.0	0	0.0	2	100.0	0.3773	0.5391
≥2 personas por habitación	58	84.1	11	15.9	69	100.0		

TABLA N° 6

Maloclusión y Factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Maloclusión						X ²	p
	Ausencia		Presencia		Total			
Estructura Familiar	n	%	n	%	n	%		
Vive con mamá y papá	17	65.4	9	34.6	26	100.0	1.3696	0.7127
Vive sólo con la madre	23	57.5	17	42.5	40	100.0		
Vive sólo con el padre	1	100.0	0	0.0	1	100.0		
Vive con otros familiares	3	75.0	1	25.0	4	100.0		
Escolaridad PADRE								
Primaria	0	0.0	2	100.0	2	100.0	4.4895	0.1060
Secundaria	27	69.2	12	30.8	39	100.0		
Superior	17	56.7	13	43.3	30	100.0		
Escolaridad MADRE								
Preescolar	1	50.0	1	50.0	2	100.0	7.3416	0.0618
Primaria	1	100.0	0	0.0	1	100.0		
Secundaria	23	79.3	6	20.7	29	100.0		
Superior	19	48.7	20	51.3	39	100.0		
EDAD PADRE								
<30	13	61.9	8	38.1	21	100.0	0.0001	0.9940
≥30	31	62.0	19	38.0	50	100.0		
EDAD MADRE								
<30	25	67.6	12	32.4	37	100.0	1.0266	0.311
≥30	19	55.9	15	44.1	34	100.0		
N° HIJOS								
1	9	50.0	9	50.0	18	100.0	1.4665	0.2259
≥2	35	66.0	18	34.0	53	100.0		
Aglomeración								
1 persona por habitación	1	50.0	1	50.0	2	100.0	0.1252	0.7235
≥2 personas por habitación	43	62.3	26	37.7	69	100.0		

TABLA N° 7

Calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019, según género

Calidad de Vida (ECOHis)	Sexo				Total n
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	
Buena (0-10)	11	34.4	7	17.9	18
Regular (11-33)	13	40.6	25	64.1	38
Mala (34-52)	8	25.0	7	17.9	15
Total	32	100.0	39	100.0	71

$$\chi^2 = 4.0947$$

$$p = 0.1291$$

V. DISCUSIÓN

El presente estudio determinó el impacto de las principales alteraciones de salud bucodental en la calidad de vida de preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia., 2019, en una muestra de 71 niños de 2 a 5 años de edad, (32 niñas y 39 niños). Se encontró que la Caries dental presentó un alto impacto en la Calidad de vida en los preescolares que acuden a la cuna-jardín del Hospital Cayetano Heredia, similar a lo hallado por Quispe M. y Quintana C. (2017), donde evaluaron a 150 niños de 3 a 5 años en la ciudad de Lima-Perú, y concluyeron que el impacto de la salud oral es negativo en la C.V de los niños que presentaron C.I.T.

Resultados similares a nuestro estudio fueron hallados por Tello G. et al. (2016), donde encontraron que la presencia y severidad de la CD están asociadas con la peor CVRSB de preescolares y de sus tutores. ELTD y DDEr no mostró impacto en la CVRSB, al igual que en nuestro estudio los traumatismos y la maloclusión no mostró ningún impacto. La razón

probablemente sea que los traumatismos y las maloclusiones se presentan en un menor porcentaje (7.8% y 5.68%), en los niños comparado con la caries dental que se presenta en un 32.6% siendo mucho mayor la prevalencia en este grupo de estudio. Por lo tanto, no se ve tan afectada la CVRSB por dichas alteraciones bucodentales.

Al igual que Torres G. et al (2015), concluyeron que la CIT genera un impacto negativo en la CVRSB, coincidiendo con nuestro estudio que de las alteraciones bucodentales la caries dental es la que presentó mayor impacto en la calidad de vida de los preescolares. Probablemente este impacto se deba a que la caries dental ocasiona en los niños síntomas bucales como dolor diurno y/o nocturno, limitaciones funcionales, afectando el aspecto psicológico directamente en autoestima de los niños e interacción social. Por lo tanto impacta negativamente en la calidad de vida de los niños que presentan esta alteración bucodental.

Un estudio muy similar fue el de Abanto J. et al (2011- Brasil) quienes concluyeron que la severidad de CIT y un bajo ingreso familiar presentó un impacto negativo en CVRSB de los preescolares y sus padres. En nuestro estudio se encontró a la caries de infantes como alteración bucodental que impacta en la calidad de vida, aunque todos los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, tenían un mismo nivel socioeconómico no se pudo evaluar el impacto de estos factores en CVRSB.

VI. PROPUESTA

Habiéndose llevado a cabo la presente investigación y al haber encontrado que la caries dental es la alteración buco dental que presenta un alto impacto Calidad de vida de en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el 2019. Se propone ampliar una próxima investigación cambiando el diseño de investigación por casos y controles, comparando con otra población similar a la del estudio.

VII. CONCLUSIONES

- 1.** La caries dental es la alteración buco dental que presentan un alto impacto en la Calidad de vida de en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el 2019.
- 2.** Existe una alta relación entre caries dental y la calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el 2019
- 3.** No existe relación entre traumatismo dentales y calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el 2019.
- 4.** No existe relación entre las maloclusiones y calidad de vida en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en el 2019.
- 5.** No existe relación entre caries dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en el 2019.
- 6.** No existe relación entre traumatismo dental y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en el 2019.
- 7.** No existe relación entre las maloclusiones y los factores sociodemográficos en los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en el 2019.
- 8.** No existe relación entre la calidad de vida y el género de los preescolares que acuden a la Cuna-Jardín del Hospital Nacional Cayetano Heredia,2019.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Andrade S, Chavier C, Benini M, Martins S, Coelho M. Impact of untreated dental caries on the quality of life of Brazilian children: population-based study. [internet]. 2019 [citado 07 de agosto del 2019];13(2). Disponible en https://www.researchgate.net/publication/324578354_Impact_of_untreated_dental_caries_on_the_quality_of_life_of_Brazilian_children_population_based_study.
2. Arrieta L, Paredes S, Flores, Romero N, Andersson N. Prevalencia de caries y factores asociados: estudio transversal en estudiantes de preparatoria de Chilpancingo, Guerrero, México. Rev Odon Mex [internet] .2019 [citado 02 de agosto 2019]: 23(1): 31-41. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2019/uo191d.pdf>.
3. Matamala A, Rivera F, Zaror C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. Int. J. Odontostomat [internet]. 2019 [citado 02 de agosto del 2019];13 (2). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718381X2019000200219&script=sci_arttext.
4. Laverde H, Gómez J, Sellamen A. Pobreza en la infancia: enfoques y aproximaciones conceptuales. Rev Equidad y desarrollo [internet].2019 [citado 02 de agosto del 2019]; 33. Disponible en <https://ciencia.lasalle.edu.co/eq/vol1/iss33/4/>.
5. López R, García C, Villena-Sarmiento R, Bordoni N. Validación y adaptación cultural de la escala de impacto de la salud bucal en la niñez temprana. Acta Odontol. Latinoam. 2013;26 (2):60-67.
6. Quispe M, Quintana C. Impacto de la salud oral sobre la calidad de vida en niños preescolares de la institución educativa “José Antonio Encinas” N° 1137 en el distrito de Santa Anita, Lima. Challenges [en línea]. 2017. [Consultado 07 de agosto del 2019]. Disponible en

- https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_6/07Quispe_Quintana.pdf. 2018.
7. Tello G. et al. Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares. *Odontología* 2016;18, (2):42-52.
 8. Torres G, Blanco D, Chavez M, Apaza S, Antezana V. Impacto de la caries de la infancia temprana en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos menores de 71 meses de edad. *Rev Odontol. Sanmarquina*.2015; 18(2):87-94.
 9. Mamani V. Padilla T. Riesgo estomatológico e impacto de las afecciones bucales en la calidad de vida de preescolares del ámbito rural en Puno. *Rev Odontol. pediatri..*2016; 15(2): 108-115.
 10. Schlieber M, Han J. The sleeping patterns of Head Start children and the influence on developmental outcomes. *Child Care Health Dev* 2017; 44:1.
 11. Tello G, Bonini GC, Murakami C, Abanto J, Oliveira LB, Bönecker M. Trends in the prevalence of traumatic crown injuries and associated factors in Brazilian preschool children: 10-year observational data. *Dent Traumatol* 2016; 32(4):274-80.
 12. Murakami C, Tello G, Abanto J, Oliveira LB, Bonini GC, Bönecker M. Trends in the prevalence of erosive tooth wear in Brazilian preschool children. *Int J Paediatr Dent* 2016; 20(1): 60-5.
 13. Arrow P, Klobas E. Child oral health-related quality of life and early childhood caries: a non-inferiority randomized control trial. *Aust Dent J.* 2016; 61(2):227-35.
 14. Naidu R, Nunn J, Donnelly-Swift E. Oral health-related quality of life and early childhood caries among preschool children in Trinidad. *BMC Oral Health.* 2016; 16(1):128.
 15. Kuriakose S, Prasannan M, Remya KC, Kurian J, Sreejith KR. Prevalence of early childhood caries among preschool children in Trivandrum and its association with various factors. *Contemp Clin Dent* 2015; 6(1): 69-73.
 16. Solano F., Factores sociofamiliares asociados a la calidad de vida en niños de colegios de la ciudad de Piura, Perú. *Rev Chil Pediatr.* 2017;88(2):223-229.

17. Abanto J, Tello G, Bonini GC, Oliveira LB, Murakami C, Bönecker M. Impact of traumatic dental injuries and malocclusions on quality of life of preschool children: a population-based study. *Int J Paediatr Dent* 2015; 25(1): 18-28.
18. Tello P. Estudo epidemiológico sobre as condições de saúde bucal de crianças menores de cinco anos de idade no município de Diadema, São Paulo-2012. [Tesis de Doctorado]. São Paulo: Universidade de São Paulo, Faculdade de Odontologia; 2015.
19. Li MY, Zhi QH, Zhou Y, Qiu RM, Lin HC. Impact of early Childhood caries on oral health-related quality of life of preschool children. *Eur J Paediatr Dent*. 2015; 16(1): 65-72.
20. Carvalho TS, Lussi A, Jaeggi T, Gambon DL. Erosive tooth wear in children. *Monogr Oral Sci* 2014; 25: 262-78.
21. Abanto J, Shitsuka C, Murakami C, Ciamponi AL, Raggio DP, Bönecker M. Associated factor to erosive tooth wear and its impact on quality of life in children with cerebral palsy. *Spec Care Dentist*. 2014; 34(6):278-85.
22. Viegas CM, Paiva SM, Carvalho AC, Scarpelli AC, Ferreira FM, Pordeus IA. Influence of traumatic dental injury on quality of life of Brazilian preschool children and their families. *Dent Traumat*. 2014; 30(5): 338-47.

ANEXOS

ANEXO 1

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

- (PADRES) -

Instituciones : Universidad Privada Antenor Orrego.

Investigador : Cáceda Gabancho, Kelly

Título: Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio llamado: “Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Antenor Orrego. En vista de la presencia de la mayoría de las enfermedades y trastornos orales comunes durante la infancia, y la interferencia de los factores socioeconómicos en el impacto de la salud oral y la falta de investigaciones con el Cuestionarios CVRSB en preescolares, el propósito de este estudio será determinar el impacto de las enfermedades y trastornos de la salud bucodental en la calidad de vida de niños en edad preescolar asociado a factores socioeconómicos.

Procedimientos:

Si su hijo decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Se llenará su ficha de odontograma y se determinará su índice cepd y traumatismos dentarios y defectos dentarios erosivos.
2. Se llenará 2 cuestionarios de calidad de vida y el NB y sociodemográficos.

Riesgos:

No se prevén riesgos para su hijo(a) por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

Su hijo se beneficiará de una evaluación clínica. Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de exámenes realizados.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con un mejor entendimiento sobre la relación de la calidad de vida y la caries dental

Confidencialidad:

Se guardará la información de su hijo(a). Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos de su hijo(a) no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso de la información obtenida:

Toda la información obtenida se utilizará solamente con fines únicamente de investigación.

Además, la información de los resultados de su hijo(a) será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de la enfermedad.

Derechos del paciente:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Cáceda Gabancho, Kelly, número 987346648.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre o apoderado

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO 2

Asentimiento para participar en un estudio de investigación

(Menores de 12 años)

Instituciones : Universidad Privada Antenor Orrego.

Investigadores : Cáceda Gabancho, Kelly

Título: Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares.

Propósito del Estudio:

Hola _____ mi nombre es _____, estamos haciendo un estudio sobre la Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares.

En vista de la presencia de la mayoría de las enfermedades y trastornos orales comunes durante la infancia, y la interferencia de los factores socioeconómicos en el impacto de la salud oral y la falta de investigaciones con el Cuestionarios CVRSB en preescolares, el propósito de este estudio será determinar el impacto de las enfermedades y trastornos de la salud bucodental en la calidad de vida de niños en edad preescolar asociado a factores socioeconómicos.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces no habrá ningún cambio en tu casa o en tu colegio.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a Cáceda Gabancho, Kelly al teléfono: 987346648, investigador principal.

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas Colaborar con nosotros?

Si ()

No ()

Testigo (Si el participante es analfabeto)

Nombre:

DNI:

Fecha:

Investigador

Nombre: Cáceda Gabancho, Kelly

DNI:42519212

Fecha:

ANEXO 3

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

FICHA CLINICA

N° de Orden: _____

FECHA DE NACIMIENTO

--	--	--

EDAD: AÑOS ____ MESES ____

SEXO:

M	F
---	---

CD.: PRESENCIA

--

AUSENCIA:

--

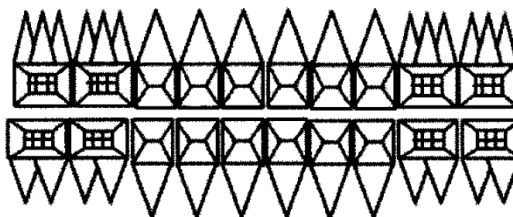
ODONTOGRAMA INICIAL

Fecha:.....

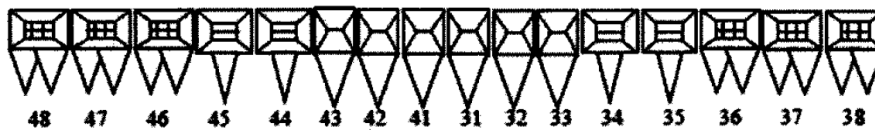
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28			



55	54	53	52	51	61	62	63	64	65



85	84	83	82	81	71	72	73	74	75



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones: _____

SEVERIDAD DE CD	BAJO	MEDIO	ALTO
Ceod	= 0	1 hasta 5	> a 6

TD. : PRESENCIA

AUSENCIA

SEVERIDAD DE TD	AUSENTE	INJURIAS NO COMPLICADAS	INJURIAS COMPLICADAS

MALOCCLUSIÓN.: PRESENCIA

AUSENCIA

BAUME : I

II

ANEXO 4

NIVEL SOCIOECONÓMICO	POBRE EXTREMO	NO	POBRE EXTREMO	POBRE MUY EXTREMO

Estructura Familiar	
Vive con mamá y papá	
Vive solo con la madre	
Vive solo con el padre	
Vive con otros familiares	

ESCOLARIDAD	PADRE	MADRE
Sin nivel		
Preescolar		
Primaria		
Secundaria		
Superior		

EDAD	MADRE	PADRE
< 30 años		
> 30 años		

NUMERO DE HIJOS	
1	
> 2	

AGLOMERACIÓN	
1 persona por habitación	
> 2 personas por habitación	

ANEXO 5

CUESTIONARIO

N°: _____

Fecha: _____

**Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia
(ECOHS)**

Versión en español adaptada para la población peruana

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	A MENUDO	MUY A MENUDO	NO SABE
1) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dolor en los dientes, boca o mandíbula?						
2) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para beber bebidas calientes o frías, debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
3) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para comer algunos alimentos a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
4) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para pronunciar algunas palabras, debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
5) ¿Con qué frecuencia su hijo ha perdido días de asistencia a su actividad preescolar, de guardería o escuela por problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
6) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido problemas para dormir debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
7) ¿Con qué frecuencia su hijo ha estado enojado o frustrado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
8) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado sonreír por problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
9) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado hablar debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
10) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha sido alterado/preocupado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
11) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable por los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
12) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo de su trabajo/ actividad a causa de los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
13) ¿Con qué frecuencia los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo han afectado a la economía en su familia/hogar?						