



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la
aparición de caries de temprana infancia en la Clínica UCSG-
A 2022.**

AUTORA:

Díaz Crespo, Angie Johanna

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontóloga**

TUTOR:

Dr. Pino Larrea, José Fernando

Guayaquil, Ecuador

12 de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Díaz Crespo, Angie Johanna** como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. _____
Dr. Pino Larrea, José Fernando

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Díaz Crespo, Angie Johanna**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica UCSG-A 2022**, previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA

Díaz Crespo, Angie Johanna



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Díaz Crespo, Angie Johanna**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica UCSG-A 2022**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA:

f. _____

Díaz Crespo, Angie Johanna

REPORTE URKUND



Document Information

<u>Analyzed document</u>	Articulo Angie Díaz.doc (D143885552)
<u>Submitted</u>	9/11/2022 5:54:00 PM
<u>Submitted by</u>	<u>Jose</u> Fernando Pino Larrea
<u>Submitter email</u>	jose.pino@cu.ucsg.edu.ec
<u>Similarity</u>	0%
<u>Analysis address</u>	jose.pino.ucsg@analysis.orkund.com

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Angie", located in the lower right quadrant of the page.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero que nada a Dios, por bendecirme, darme fuerza y sabiduría a lo largo de este camino de preparación académica. Total gratitud a mis padres, quienes además de darme su amor incondicional, apoyo y brindarme todos los medios para poder estudiar, por mas difícil que fuera nuestra situación, fueron mis pacientes estrellas. A mi hermana Lía por ser mi compañía en muchas noches de amanecidas de estudio y darme una mano cada vez que lo necesitaba. A mi prima Daniela por su ayuda en muchas ocasiones. A mis hermanos de cuatro patas por darme mucha felicidad con sus ocurrencias a mitad de la noche.

A mis demás familiares gracias por siempre creer en mi, por sus consejos y su preocupación a lo largo de este trayecto.

A mis queridas amigas y amigos, ahora colegas, que hice durante todos estos años de carrera; quienes me brindaron su ayuda incondicional y con los que tengo anécdotas únicas y especiales.

A mis docentes, por todas las enseñanzas que me impartieron, sobretodo a mi tutor de tesis el Dr. José Fernando Pino, por haberme guiado en la realización de mi trabajo de titulación con sus conocimientos.

¡Gracias a todos!

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de Titulación a mis queridos padres, Johanna Crespo y Edson Díaz, por permitirme estudiar, por siempre estar a mi lado, dándome su apoyo, consejos y motivación, sin ustedes este logro no habría sido posible.

¡Lo logramos!



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ, ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

OCAMPO POMA, ESTEFANÍA DEL ROCÍO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

TERREROS CAICEDO, MARÍA ANGÉLICA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. _____

DR. PINO LARREA, JOSÉ FERNANDO

INFLUENCIA Y VARIABILIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA APARICIÓN DE CARIES DE TEMPRANA INFANCIA EN LA CLÍNICA UCSG-A 2022.

INFLUENCE AND VARIABILITY OF BREASTFEEDING IN THE APPEARANCE OF EARLY CHILDHOOD CARIES IN THE PEDIATRIC DENTISTRY CLINIC OF THE UCSG-A CLINIC 2022.

ANGIE JOHANNA DÍAZ CRESPO¹, JOSÉ FERNANDO PINO LARREA².

¹Estudiante Egresada de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

²Especialista en Odontopediatría, Magister en Gerencia en Servicios de la Salud, Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

Introducción: La caries de la infancia temprana es una enfermedad bacteriana multifactorial, reconocida por constituir una serie de cambios en el paciente lactante afectando mayormente los dientes superiores, afecta al 60-90% de los niños en edad escolar, asociada a factores de riesgos como hábitos de lactancia, higiene y condición social. **Objetivo:** Determinar la influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia. **Materiales y Métodos:** Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo transversal; de diseño descriptivo no experimental. La muestra estuvo conformada por 86 niños de edades comprendidas entre 3 a 11 años registrados en la Clínica Odontológica de la UCSG. Los datos se lograron obtener mediante parámetros clínicos y encuestas a los padres. **Resultados:** Se determinó que el índice ceod fue muy alto en el 48% de la muestra y el índice IHOS 58% dieron una higiene regular. El período de lactancia que predominó fue de 0 a 6 meses con 29%. **Discusión:** Autores como García e Injante establecen que en sus estudios predominaron las madres que brindaron leche materna a sus hijos. **Conclusión:** Se concluyó que, pese a que la naturaleza de la caries de la infancia temprana es realmente multifactorial, no hay una relación sólida estadística de la lactancia materna prolongada y la aparición de la CIT; sin embargo, las variables de conocimiento, estrato social, nivel de educación, se encuentran muy relacionadas en cuanto al conocimiento de la madre sobre la higiene del niño.

Palabras claves: lactancia materna, caries de la temprana infancia, dentición temporal, dentición mixta, factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: Early childhood caries is a multifactorial bacterial disease, recognized for constituting a series of changes in the nursing patient, mainly affecting the upper teeth, affecting 60-90% of school-age children, associated with risk factors such as breastfeeding habits, hygiene and social status. **Objective:** To determine the influence and variability of breastfeeding in the appearance of early childhood caries. **Materials and methods:** Study with a quantitative approach, cross-sectional; non-experimental descriptive design. The sample consisted of 86 children between the ages of 3 and 11 registered at the UCSG Dental Clinic. Data were obtained through clinical parameters and parent surveys. **Results:** It was determined that the ceod index was very high in 48% of the sample and the IHOS index 58% gave regular hygiene. The lactation period that prevailed was from 0 to 6 months with 29%. **Discussion:** Authors such as García and Injante establish that mothers who provided breast milk to their children predominated in their studies. **Conclusion:** It was concluded that although the nature of early childhood caries is truly multifactorial, there is no statistically robust relationship between prolonged breastfeeding and the occurrence of ECC; however, the variables of knowledge, social stratum, level of education, are closely related in terms of the mother's knowledge of the child's hygiene.

Key words: breastfeeding, early childhood caries, temporary dentition, mixed dentition, risk factors.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna resulta una actividad fisiológica de alimentación para el crecimiento y desarrollo normal desde los primeros momentos de la vida. A través de esta se reciben células vivas y activas que ayudan a combatir enfermedades, permite la maduración de todos los órganos y tejidos, además de preparar al infante para la alimentación natural posterior. No existe leche artificial que iguale las bondades y principios de la leche humana, siendo capaz de cubrir las necesidades nutricionales, calóricas e inmunológicas del organismo del niño. ^{1,3,5-7}

La caries de la infancia temprana es una enfermedad bacteriana multifactorial, sin duda alguna prevenible, reconocida por constituir una serie de cambios en el paciente lactante afectando mayormente los dientes superiores sin descartar que puede presentarse una extensión a la arcada inferior si llega a ser muy severo, afecta al 60-90% de los niños en edad escolar, con una mayor prevalencia en niños de grupos socioeconómicos más

bajos. Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en el 2005, la prevalencia de caries dental a nivel nacional fue de 90,4%, según el tipo de dentición, los dientes temporales son afectados en un 60,5% y a menudo no reciben tratamiento adecuado a tiempo, trayendo consigo inconvenientes negativos para la calidad de vida tanto de la madre como del niño. ^{4,6,9}

En la actualidad además se está observando en las consultas de odontopediatría un incremento de casos de caries de la niñez temprana, que no están asociadas al uso del chupón o biberón, si no que van netamente relacionadas a la lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, al continuar siendo una enfermedad en párvulos muy susceptibles, puede afectar la calidad de vida presentando posibles riesgos de caries en la dentición permanente, reconociendo que puede ser detenida y potencialmente revertida a tiempo. ²

A nivel mundial diferentes países han realizado investigaciones sobre la LME, un estudio realizado

en Venezuela en el año 2011 demuestra que el 66,25% de las madres conocen la importancia de los beneficios de la lactancia materna tanto para la madre y para el(la) niño(a), y el 61,66% de las madres conocen sobre la técnica correcta para amamantar al niño; otro estudio realizado en Bolivia en el año 2013 revela que a pesar de que existe un alto porcentaje de madres (93%) que aparentemente conocen algo de lactancia materna, tienen mala práctica (85%).^{1,15.}

La Encuesta Nacional de Situación Nutricional en Colombia (ENSIN) 20106 muestra que, en promedio, la duración total de la LM y la LM exclusiva es de 14.9 y 1.8 meses, respectivamente, cifras que distan de las recomendaciones de la OMS referentes a que la alimentación de los infantes durante sus 6 primeros meses de vida debe estar basada completamente en la LM exclusiva y que luego de los 6 meses y hasta los 2 años o más el amamantamiento debe seguir junto con una adecuada alimentación complementaria.^{3,5-8,10,11}

Se ha reportado que la salud bucal de los niños presenta una prevalencia aproximada del 1 al 12% en países desarrollados y del 70% en países subdesarrollados siendo estos últimos los más vulnerables. En Ecuador, pese a los diferentes programas de salud preventiva implementados por los organismos de control, la caries dental sigue siendo un problema que afecta de manera significativa a lactantes y niños en edad preescolar y se considera como un problema de salud pública, con un promedio del 79,4%.^{4,11}

Por tanto, el propósito de esta revisión de la literatura a partir de la evidencia científica es establecer la relación que existe en la aparición de la caries de la niñez temprana con la lactancia materna y demás factores de riesgo.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil período A-2022 entre los meses de mayo a septiembre, durante las cátedras de Odontopediatría II paralelo A y B,

Integral del niño (UTE) e Integral del niño II de la nueva malla. El estudio se realizó en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil período A-2022 entre los meses de mayo a septiembre, durante las cátedras de Odontopediatría II paralelo A y B, Integral del niño (UTE) e Integral del niño II de la nueva malla.

El trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo transversal; de diseño descriptivo no experimental. Este estudio estuvo conformado por pacientes pediátricos con un rango de edad desde los 3 a los 11 años y que se encuentran registrados en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad, los datos se lograron obtener mediante encuestas a los padres. La población de pacientes pediátricos escogida para este trabajo de campo fue aproximadamente de 100. La muestra para el presente trabajo de investigación se ha basado en un 95% de confiabilidad para las variables cuantitativas.

Con respecto a los criterios de inclusión la muestra obtenida fue limitada, sólo formaron parte los

pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre A-2022, con un intervalo de edad desde el nacimiento hasta los 11 años, que presentaran dentición temporal o mixta y que contaran con consentimiento informado. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron los siguientes, pacientes que no registran en la clínica Odontológica de la UCSG durante el semestre A-2022, que no contaran con consentimiento informado, tuvieran más de 11 años y presentaran totalmente dentición permanente. Antes de comenzar, se informó a los padres de familia la metodología del trabajo, solicitando los permisos correspondientes de los menores para su participación en el estudio, con la firma del consentimiento informado. Se procedió a revisar la historia clínica del paciente para posterior a eso, extraer datos en la hoja de registro como edad, género, número de historia clínica, índice ceod/CPEOD del odontograma para graficar la presencia de caries de infancia temprana, el índice de higiene oral simplificado para valorización de la efectividad de la técnica de higiene

oral; posterior a esto se realizó una encuesta al representante acerca de:

- ✓ Nivel socioeconómico: Consta de 10 preguntas, donde además también se interroga sobre la frecuencia de visita al odontólogo del menor y conocimiento de los padres.
- ✓ Tipo de lactancia: Consta de 22 preguntas, donde además se obtiene información de métodos de alimentación del niño, tiempo de lactancia, uso del chupón, malos hábitos nutricionales y conocimiento de los padres.

La información obtenida fue almacenada a medida que transcurría el trabajo de investigación, luego se procedió a realizar un análisis descriptivo para la obtención de los resultados estadísticos finales mediante tablas y gráficos, utilizando el programa de Microsoft Office Excel 2016.

RESULTADOS

El presente trabajo de investigación estuvo conformado por 86 pacientes luego de establecer los criterios de exclusión e inclusión, donde la muestra obtenida entre hombres y mujeres fue 37 (43%) mujeres y 49 (57%) hombres. Respecto al rango de edad de la muestra, la edad que predomina es 9 años (19%) 8 niños y 8 niñas, seguido por 7 años (17%) 11 niños y 4 niñas, 8 años (16%) 7 niños y 7 niñas, 6 años (15%) 9 niños y 4 niñas, 5 años (14%) 10 niñas y 2 niños, 10 años (8%) 6 niños y 1 niña, 4 años (5%) 3 niños y 1 niña, 11 años (5%) 3 niños y 1 niña, 3 años (1%) 1 niño. **Gráfico 1**

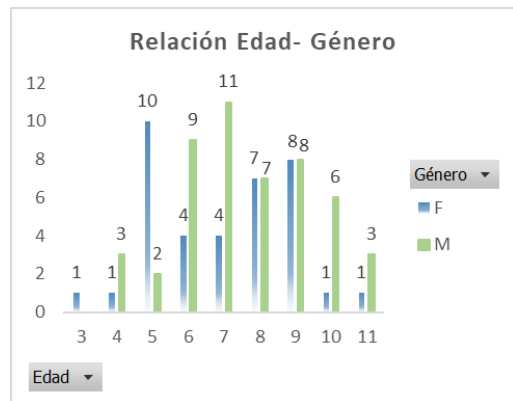


Gráfico 1: Relación Edad-Género.

En el Índice CPOD más de la mitad con el 59% de la muestra se obtuvo que fue Muy bajo, luego un 17% de los participantes del

estudio sólo contaban con dentición temporal, por lo tanto no pudo ejercerse, 14% arrojaron un CPOD moderado, 5% bajo, 4% alto y 1% muy alto. Por otro lado, en el índice ceod 48% (41) de la muestra obtuvo un resultado de ceod muy alto, 22% (19) moderado, 15% (13) alto, 10% (8) muy bajo y el porcentaje menor del índice 5% (4) fue bajo. **Gráfico 2**

En el índice de higiene oral simplificado, 50 pacientes representando un 58% dieron como resultado que ejercían una higiene regular, predominando la edad de 9 años con 12 niños, 40% (34) tenían una higiene buena sobresaliendo la edad de 7 años con 7 niños y el 2% (2) restante

una higiene pobre, dividido entre la edad de 9 y 10 años. **Gráfico 3**

En la relación nivel de escolaridad de los padres, con la frecuencia de visita al odontólogo de los niños y conocimiento de su salud oral, se establece que la instrucción de padres que sobresale es secundaria con un 50%, seguido por primaria 19% y universidad 27%. Quienes se encontraron en un nivel de primaria fueron quienes menos tuvieron un conocimiento de la salud de su hijo y así mismo acudían menos al odontólogo.

Gráfico 4

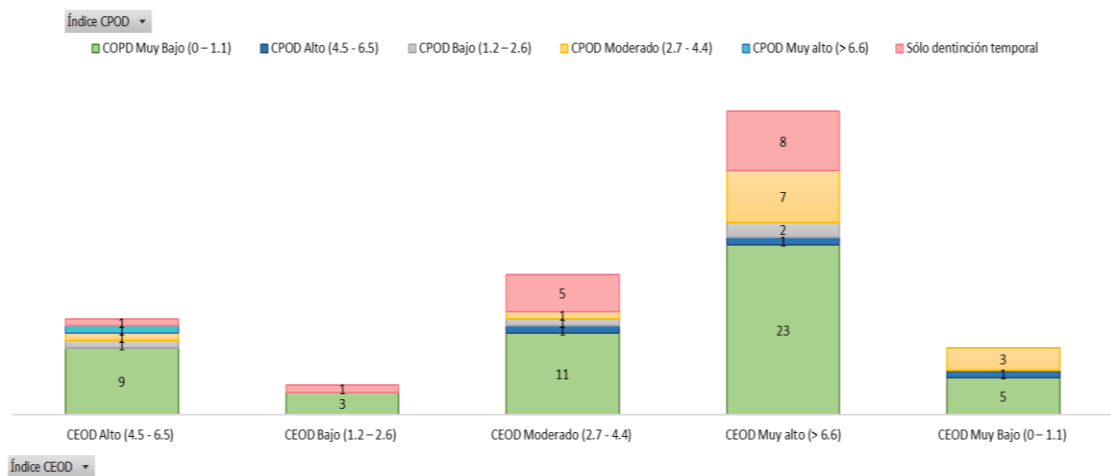


Gráfico 2: Relación Índice CPOD-ceod.

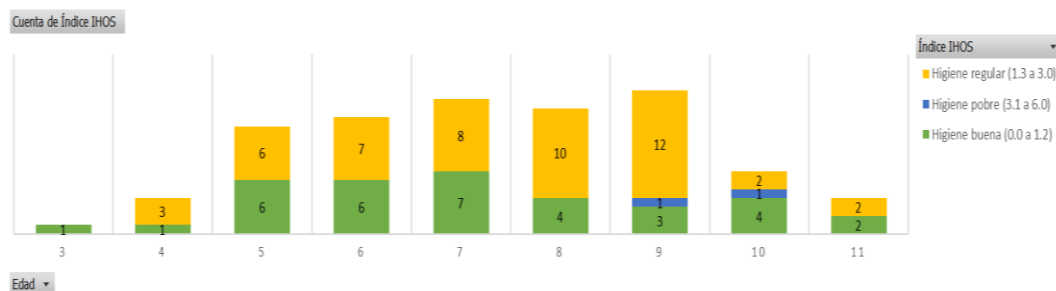


Gráfico 3: Índice IHOS.



Gráfico 4: Relación nivel de escolaridad del representante - Frecuencia de visita al odontólogo – Conocimiento de la salud oral del niño.

En la relación estrato social con la aparición de caries de la niñez temprana, predominó el estrato medio, 52% de la muestra tenía un estrato II, 44% un estrato IV, 3% estrato V, 1% estrato II, no hubo ningún resultado de estrato I. Sobresalió un ceod muy alto arrojando 19 niños con un estrato bajo y 22 con un estrato medio, el ceod alto mostró 8 niños con un

estrato bajo y 5 niños con un estrato medio, el ceod moderado lo conformaron 9 niños con estrato bajo y 10 niños con estrato medio, el ceod bajo lo integraron 1 niño con estrato bajo y 3 niños con estrato medio, finalmente el ceod muy bajo estuvo conformado por 3 niños con estrato bajo y 6 con estrato medio. **Gráfico 5**

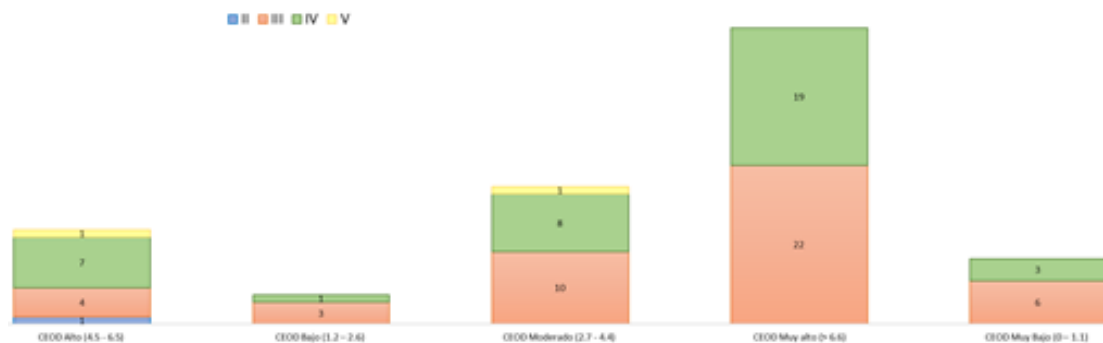


Gráfico 5: Relación estrato social – Índice ceod.

El porcentaje de pacientes según la duración del período de lactancia materna fue 29% de 0 a 6 meses, 23% de 6 a 12 meses, 15% de 12 a 18 meses, 14% no ejercieron la lactancia materna si no lactancia artificial, 12% de 18 a 24 meses y 7% mayor a 24 meses. La higiene bucal pos-alimentación fue escasa, puede observarse que sobresalen sobretudo ceod muy altos en cada período de lactancia que están relacionados con la falta

de limpieza de los dientes del niño tras alimentarse, alrededor de 10 niños en el período 0 a 6 meses, 7 niños en período 12 a 18 meses, 6 niños en período 6 a 12 meses, 3 niños en períodos 18 a 24 meses y mayor a 24 meses, así mismo logra demostrarse que en ceod moderados y bajos, sí hay respuestas afirmativas sobre la higiene del infante luego de la amamantamiento. **Gráfico 6**

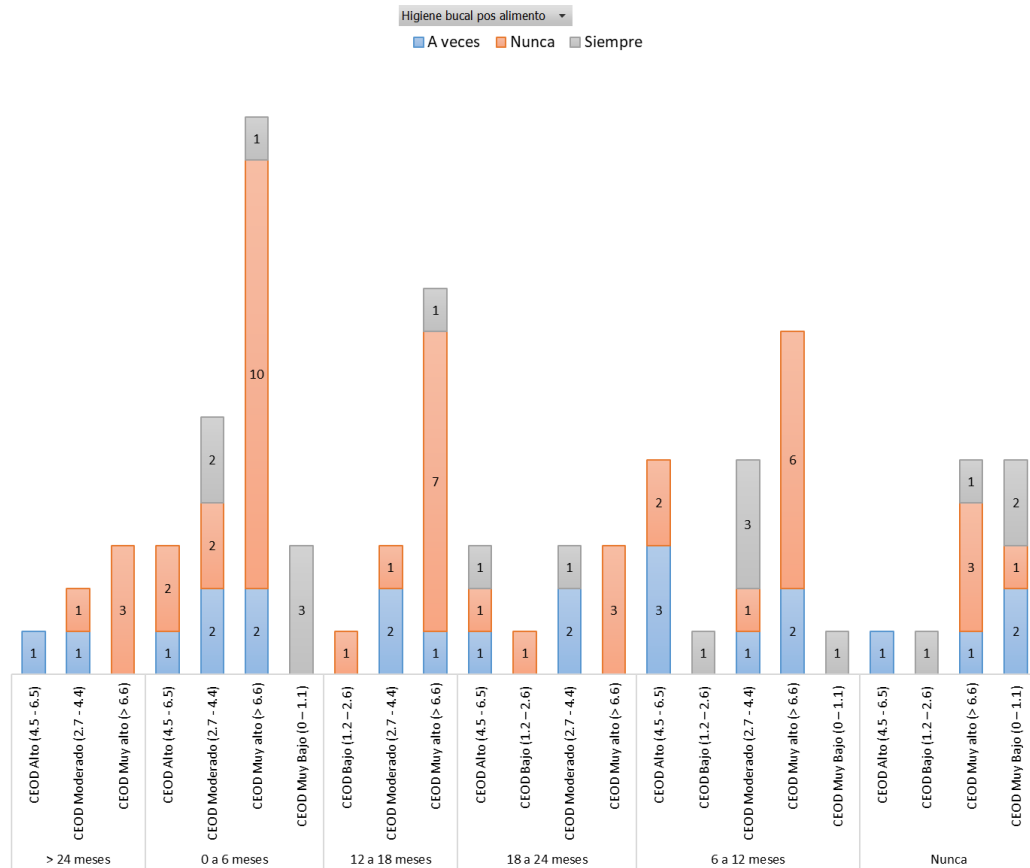


Gráfico 6: Relación período de lactancia materna – Higiene post-alimentación – Índice ceod.

DISCUSIÓN

García y cols.⁷ en su estudio mencionan que 15,22% fueron alimentados con lactancia artificial, y el resto 84,78% con lactancia materna. Por otro lado, Injante y cols.¹ establecen en su estudio que sólo el 68% administró leche materna exclusiva. Se evidenció en el presente estudio que el 86% de las madres alimentó al niño con leche materna y el 14% restante sólo ejerció la alimentación con lactancia artificial.

En el mismo estudio de Injante y cols.¹ sobre dejar de brindar lactancia materna a los 6 meses, un 68% de las madres mencionó no haberla suspendido en ningún momento dentro de ese período, por el contrario en el presente estudio sólo el 29% brindó leche materna de 0 a 6 meses.

García y cols.⁷ explican que la prevalencia de caries era menor en los niños lactados hasta los 9

meses y aumentaba con lactancias más prolongadas. En contraste los resultados de este estudio que tenían mayor prevalencia a los 6 meses y no aumentaba con la prolongación de la lactancia.

Rodríguez de Cáceres y cols.¹² establecen que la mayoría de las madres suspendían la lactancia materna cuando el bebé cumplía año y medio o dos años. En el presente estudio sobresalió que se interrumpió la lactancia materna a los 6 meses, seguido por el año y medio y luego al año.

Maldonado y cols.¹⁷ en su estudio dieron como resultado índice ceo de 0,10 todos los grupos se encuentran dentro de la categoría índice ceo muy bajo, contrario a mi estudio en donde el 48% de la muestra obtuvo como resultado un ceod muy alto.

En el mismo estudio de Maldonado y cols.¹⁷ el índice IHOS que se obtuvo en los tres grupos fue de 0.3 - 0.6 con un rango de buena higiene, contrario a este estudio donde los resultados establecieron que predominó la higiene regular en un 58% de los niños.

Massón y cols.⁹ mencionan que el nivel de educación e ingresos

mostraron asociación con el conocimiento de salud oral y las actitudes respecto a la CIT, al igual que Carvajal y cols.¹⁶ donde los padres sin estudios superiores tienen mayor riesgo de que sus hijos padezcan caries dental, dando una similitud con el presente estudio donde la instrucción de padres hasta primaria, tuvo menor conocimiento de la salud de su hijo.

Arévalo y cols.² establecen los factores de riesgo sociales más comunes son nivel social, los conocimientos en salud deficientes. En el presente estudio la diferencia fue equitativa en el nivel socioeconómico, el índice de ceod fue igual de alto en estrato medio y estrato bajo.

CONCLUSIÓN

- Bajo los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación, se logra concluir que no hay una relación sólida estadística de la lactancia materna prolongada y la aparición de la CIT; sin embargo, las variables de conocimiento, estrato social, nivel de educación, se encuentran relacionadas al conocimiento de la madre

sobre la higiene del niño, siendo esta deficiente en mayor porcentaje en el presente estudio.

RECOMENDACIONES

Es evidente el impacto de las demás variables sobre la aparición de la CIT, se sugiere una muestra mayor en estudios posteriores para mayor significancia de sus resultados.

BIBLIOGRAFIA

1. Injante M., Alvarez G., Gavilano L., Barriga C. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de Ica-Perú. Rev méd panacea. 2017;6 (2): 53 - 59. Disponible en: [51-Articulo Original-202-1-10-20190801.pdf](#)
2. Albert M., Leyda A., Ribelles M. Caries de infancia temprana. Prevalencia y factores etiológicos de una muestra de niños valencianos: estudio transversal. Odontol Pediatr. 2016; 15(2). Disponible en: [60-Texto del artículo-63-1-10-20200206.pdf](#)
3. Vargas M., Becerra F., Balsero S., Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev. Fac. Med. 2020; 68(4): 608-16. Disponible en: [0120-0011-rfmun-68-04-608.pdf](#)
4. Arévalo P., Cuenca K., Vélez E., Villavicencio B. Estado nutricional y caries de infancia temprana en niños de 0 a 3 años: Revisión de la literatura. Odontol Pediatr 2021;20 (1): 49 - 59. Disponible en: [161-Texto del artículo-200-1-10-20210722.pdf](#)
5. Mendoza A., Tovar E., Robles I. Lactancia materna. Su influjo en las malas oclusiones en niños escolares. 2017; 4(1): 322-331. Disponible en: [744-1974-2-PB - copia.pdf](#)
6. Falcon M. Asociación entre caries dental de madres y de sus hijos menores de 72 meses en el centro de crecimiento y desarrollo - lactancia materna Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú. Rev Estomatol Herediana. 2021; 31(1): 17-27. Disponible en: [1019-4355-reh-31-01-17.pdf](#)
7. García L., Martín N., Ciriza E., Ruíz M., Fernández V., Barandiaran A. Lactancia materna y caries dental infantil: ¿tienen alguna relación?. Rev Pediatr Aten Primaria. 2021; 23: 133 - 42. Disponible en: [1139-7632-pap-90-23-133.pdf](#)

8. Carrera A, León K, Ullaguari M, Cruz A. Armas A. Caries de la primera infancia asociada a las inadecuadas prácticas de lactancia materna y uso de biberón. Revisión de la literatura. KIRU. 2018; oct-dic; 15(4): 208-215. Disponible en: [1268.pdf](#)
9. Massón MJ. Armas A. Aldás J. Asociación entre la lactancia materna y la caries de edad temprana. Revisión bibliográfica. KIRU. 2019; 16(4):194 - 199. Disponible en: [1921.pdf](#)
10. Bobadilla B., Benito S., Quintana B. Asociación entre lactancia materna prolongada y riesgo cariogénico en lactantes. Revisión de la literatura. Appli Sci Dent. 2020; 1(1): 14-5. Disponible en: [2560-Texto del artículo-9300-1-10-20201216.pdf](#)
11. Zelada G., Martínez M., Roco J., Beytía B. Rol del odontólogo en el fomento de la lactancia materna. Un Scoping Review. Appli Sci Dent. 2020; 1(1): 58-60. Disponible en: [2641-Texto del artículo-9656-1-10-20210118.pdf](#)
12. Rodríguez J., Fuentes R., Guadalupe Y. Factores de riesgo en el apareamiento de enfermedades bucales y su relación con la lactancia materna en mujeres de la comunidad san isidro los planes. crea ciencia. 2017; 11(1): 31-39. Disponible en: [5835.pdf](#)
13. Guerra M., Rondón N., Zamudio Y., Hoffmann I. Hábitos alimenticios y su relación con la caries de la primera infancia. Rev Venez Invest Odont IADR. 2019; 7(1): 41-59. Disponible en: [13569-21921927176-1-SM.pdf](#)
14. Catarí P., Portocarrero G., Ojeda F., Hoffmann I. Prácticas Preventivas dentro de la Ventana de Infectividad dental por parte de madres lactantes, pacientes del Hospital Universitario Angel Larralde, en Carabobo, Venezuela. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. 2019; 9(2): 110-122. Disponible en: [document.pdf](#)
15. López E. Evidencia científica de efectividad de la educación para la salud en la promoción de la lactancia materna. Ciencia y Salud virtual. 2020; 12(1): 20- 28. Disponible en: [document02.pdf](#)
16. Carvajal E., Chofré M., Senent G., Robledo L. Factores de riesgos en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. Rev Cubana Estomatol. 2020; 57(2). Disponible en: [esc202e.pdf](#)

17. Maldonado M., González A. Huitzil E., Isassi H., Reyes R. Lactancia materna y caries de la infancia temprana. 2016; 6(2): 90-98. Disponible en: [rol162c.pdf](#)
18. Peres K., Nascimento G., Peres M., et al. Impact of Prolonged Breastfeeding on Dental Caries: A Population-Based Birth Cohort Study. *Pediatrics*. 2017; 140(1): 1-8. Disponible en: [Z.pdf](#)
19. Carrillo M., Ortega A., Ruiz A., Romero M., González M. Impact of Breastfeeding and Cosleeping on Early Childhood Caries: A Cross-Sectional Study. *J. Clin. Med.* 2021; 10. Disponible en: [Z1.pdf](#)
20. Haag D., Jamieson L., Hedges J., Smithers L. Is There an Association between Breastfeeding and Dental Caries among Three-Year-Old Australian Aboriginal Children?. *Nutrients*. 2019; 11. Disponible en: [Z2.pdf](#)
21. Feldens C., Rodrigues P., Anastácio G., Vítolo M., Chaffee B. Feeding frequency in infancy and dental caries in childhood: a prospective cohort study. *Int Dent J*. 2018 April ; 68(2): 113–121. Disponible en: [Z3.pdf](#)
22. Barroso H., Gomes R., Rereira M., Silva T., et al. Influence of breastfeeding duration on the incidence of dental caries in preschoolers: a cohort study. *Rev. Bras. Saúde Mater.* 2021; (1): 227-238. Disponible en: [Z4.pdf](#)
23. Abdullah Y., Ghassan A., Yenugadhati N., Jradi H. Prevalence of dental caries and associated factors among primary school children: a population-based cross-sectional study in Riyadh, Saudi Arabia. *Environmental Health and Preventive Medicine*. 2018; 23: 2-14. Disponible en: [z6.pdf](#)
24. Folayan M., Tantawi M., Ramos F., Sabbah W. Early childhood caries and its associations with sugar consumption, overweight and exclusive breastfeeding in low, middle and high-income countries: an ecological study. *PeerJ*. 2020; 17: 2-12. [z7.pdf](#)
25. Susi S., Murniwati M. Kasuma N. Minarni M. Analysis of Breastfeeding Pattern with Early Childhood Caries. *World Journal of Dentistry*. 2018; 9(3): 197-200. [z8.pdf](#)
26. Mwakayoka H., Masalu J., Namakuka E. Dental Caries and Associated Factors in Children Aged 2-4 Years Old in Mbeya City, Tanzania. *J Dent Shiraz Univ Med Sci*. 2017; 18(2): 104-111. [z9.pdf](#)

27. Devenish G., Mukhtar A., Begley A., Spencer Jhon., Thomson M., et al. Early childhood feeding practices and dental caries among Australian preschoolers. *Am J Clin Nutr.* 2020;111: 821–828. [z91.pdf](#)
28. Chugh V., Sahu K., Chugh A. Prevalence and Risk Factors for Dental Caries among Preschool Children: A Cross-sectional Study in Eastern India. *Int J Clin Pediatr Dent* 2018;11(3):238-243. [z92.pdf](#)
29. Setiawati F., Sutadi H., Rahardjo A. Relationship between Breastfeeding Status and Early Childhood Caries Prevalence in 6-24 months old children in Jakarta. (*J Int Dent Med Res* 2017; 10(2): 308-312. [z93.pdf](#)
30. Meijeren-van A., Voortmana T., Elfrinka M., Wolvius E., et al. Breastfeeding and Childhood Dental Caries: Results from a Socially Diverse Birth Cohort Study. *Caries Res.* 2021; 55: 153–161. Disponible en: [z94.pdf](#)

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEMA: “Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”

AUTOR: Angie Díaz Crespo

TUTOR: Dr. José Fernando Pino Larrea

LUGAR Y FECHA:

Lugar de estudio: Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Señor(a), me dirijo a usted para comunicarle el propósito de mi estudio, el mismo que consiste en establecer si existe una influencia de la lactancia materna con la aparición de caries de la infancia temprana - Clínica UCSG semestre A – 2022 por lo tanto es necesario realizar una evaluación clínica al paciente, obtener índices cariogénicos y ejercer encuestas sobre el nivel socioeconómico y alimentación del niño.

Yo, _____ con CI _____ declaro que he sido informado con claridad de los parámetros del estudio y alcances en mi participación, por lo tanto, estoy de acuerdo en formar parte del estudio. Me comprometo a colaborar en la información que sea necesaria para el desarrollo de este.

Paciente

Autor

Historia clínica: N° _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

HOJA DE REGISTRO DE DATOS
"FICHA DE EVALUACIÓN DEL ÍNDICE CPOD Y CEOD ÍNDICE DE PLACA BACTERIANA"

Edad: _____

Sexo: M F

6 ODONTOGRAMA

PINTAR CON: AZUL PARA TRATAMIENTO REALIZADO - ROJO PARA PATOLOGÍA ACTUAL
MOVILIDAD Y RECESIÓN: MARCAR "X" (1, 2 ó 3), SI APLICA

RECESIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOVILIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VESTIBULAR																	
LINGUAL																	
VESTIBULAR																	
MOVILIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECESIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PIEZAS DENTALES					PLACA (LOES Y STILNES)
SUPERFICIE Y DIENTE A MEDIR					0-1-2-3
16	V	17	55	V	
11	V	21	51	V	
26	V	27	65	V	
36	P	37	75	P	
31	P	41	71	P	
46	P	47	85	P	
TOTAL					

8 ÍNDICES CPO-ceo

D	c	P	O	TOTAL
d	c	e	o	TOTAL

CODIGO
0 - NO HAY PLACA
1 - A SIMPLE VISTANO HAY PLACA PEROS SE OBSERVA AL PASO DE SONDA
2 - HAY PLACA DENTARIA A SIMPLE VISTA
3 - HAY PLACA BACTERIANA A SIMPLE VISTA INCLUSO EN INTERPROXIMAL

Historia clínica: N° _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA
HOJA DE REGISTRO DE DATOS
NIVEL SOCIOECONÓMICO

Instrucciones

Hola, mi nombre es Angie Díaz, estudiante de 9no semestre de la carrera de Odontología, la presente encuesta está dirigida a los padres de familia para obtener los datos necesarios para el proyecto de investigación sobre **Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.**"

1. Nivel de escolaridad

Escuela Colegio Universidad

2. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?

Propia Alquilada

3. ¿Entre estos servicios básicos señale los que dispongan su vivienda?

Internet
Computadora
Teléfono convencional
Teléfono celular
Ninguno
Todos

4. ¿Cree usted que su situación económica es?

Muy buena Buena Normal Mala

5. ¿Cuándo su hijo/a se enferma a dónde acude?

Servicio público Servicio privado

6. ¿Quién aporta para la economía en el hogar?

Papá Mamá Ambos Otros

7. ¿Con que frecuencia lleva a su hijo al odontólogo?

Siempre A veces Solo cuando hay dolor

8. ¿Ayuda a su hijo/a en el momento de cepillarse los dientes?

Siempre A veces Nunca

9. ¿Tiene conocimiento acerca del cuidado de la salud oral de su hijo/a?

Si NO

10. ¿Considera usted necesaria una charla dirigida a padre de familia, maestros y niños sobre el cuidado y prevención de salud oral?

Si NO

Historia clínica: N° _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA
HOJA DE REGISTRO DE DATOS**

Hola, mi nombre es Angie Díaz, estudiante de 9no semestre de la Carrera de Odontología. La presente encuesta está dirigida a los padres de familia para obtener los datos necesarios para el proyecto de investigación sobre **Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.**"

Edad: _____

Sexo: M F

1) ¿Tuvo problemas durante el embarazo?

Si

No

2) En caso de responder si, indique qué inconvenientes tuvo:

3) ¿Ha alimentado al niño mediante lactancia materna?

0-6 meses

6-12 meses

12-18 meses

18-24 meses

>24 meses

Nunca

4) ¿Alimentó al niño al pecho durante la noche? (Después de los 6 meses)

Si

No

5) A parte de leche materna ¿coloca o colocaba en el biberón alguna otra bebida dulce?

Si

No

6) En caso de responder si, indique qué bebida:

Productos lácteos

Jugos naturales

Jugos artificiales

Gaseosas

7) ¿Cuántos biberones toma o tomaba el niño a partir de los 6 meses?

2-3

3-4

4-5

5-6

8) ¿Le daba biberones nocturnos?

Si

No

9) ¿Tras alimentar al niño al pecho o con el biberón, le limpia o limpiaba después los restos de leche de los dientes mediante cepillo, gasa con agua, etc?

Siempre

A veces

Nunca

10) ¿Ha usado su hijo chupón?

Si

No

11) Inicio del chupete:

Menor de 12 meses

Mayor de 12 meses

12) ¿Ha empleado alguna vez el chupón con miel, azúcar, o cualquier sustancia dulce para calmar o dormir al niño?

Si

No

13) En caso de responder si, indique su regularidad:

Siempre

A veces

Nunca

14) ¿El niño bebe algo antes de dormir?

Agua

Leche azucarada/artificial

Leche materna

Jugo

Otra bebida dulce

Nada

15) ¿Cómo catalogaría el consumo de su hijo/a con estos alimentos?

a) Chocolates Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

b) Galletas Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

c) Helado Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

d) Caramelos Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

16) ¿Ha tomado el niño alguna vez flúor?

Si

No

No lo sé

17) ¿A qué edad le salió el primer diente?

18) ¿Cree Ud. que su hijo/a está recibiendo los alimentos que son necesarios para su edad?

Si

No

19) ¿Cree Ud. que los hábitos alimenticios pueden influir en la formación de caries dental o estado integral de su hijo/a?

Si

No

20) ¿Conoce Ud. alimentos que son considerados No cariogénicos?

Si

No

21) ¿Ha padecido su hijo asma, bronquitis o alguna enfermedad pulmonar?

Si

No

22) ¿La vía de administración del medicamento en caso de haber respondido si, ha sido por vía oral (inhalador, mascarilla, etc)?

Si

No



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Díaz Crespo Angie Johanna**, con C.C: # **0944151976** autora del trabajo de titulación: **Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica UCSG-A 2022**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2022

f. _____

Díaz Crespo, Angie Johanna
C.C: **0944151976**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia en la Clínica UCSG-A 2022		
AUTOR(ES)	Angie Johanna Díaz Crespo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. José Fernando Pino Larrea		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de septiembre del 2022	No. DE PÁGINAS:	28
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología, Odontopediatría, Cariología		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Lactancia Materna, Caries de la Temprana Infancia, Dentición Temporal, Dentición Mixta, Factores de Riesgo.		
RESUMEN:	<p>Introducción: La caries de la infancia temprana es una enfermedad bacteriana multifactorial, reconocida por constituir una serie de cambios en el paciente lactante afectando mayormente los dientes superiores, afecta al 60-90% de los niños en edad escolar, asociada a factores de riesgos como hábitos de lactancia, higiene y condición social. Objetivo: Determinar la influencia y variabilidad de la lactancia materna en la aparición de caries de temprana infancia. Materiales y métodos: Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo transversal prospectivo; de diseño descriptivo no experimental. La muestra estuvo conformada por 86 niños de edades comprendidas entre 3 a 11 años registrados en la Clínica Odontológica de la UCSG. Los datos se lograron obtener mediante parámetros clínicos y encuestas a los padres. Resultados: Se determinó que el índice ceod fue muy alto en el 48% de la muestra y el índice IHOS 58% dieron una higiene regular. El período de lactancia que predominó fue de 0 a 6 meses con 29%. Discusión: Autores como García e Injante establecen que en sus estudios predominaron las madres que brindaron leche materna a sus hijos. Conclusión: Se concluyó que, pese a que la naturaleza de la caries de la infancia temprana es realmente multifactorial, no hay una relación sólida estadística de la lactancia materna prolongada y la aparición de la CIT; sin embargo, las variables de conocimiento, estrato social, nivel de educación, se encuentran muy relacionadas en cuanto al conocimiento de la madre sobre la higiene del niño.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 987542276	E-mail: angieruza2008@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma		
	Teléfono: +593 996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			