



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

TEMA:

Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023.

AUTORA:

Jácome Saab, Melissa Esther

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

TUTOR:

Pino Larrea, José Fernando

Guayaquil, Ecuador

04 de septiembre del 2023



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 **Jácome Saab, Melissa Esther**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. _____
Pino Larrea, José Fernando

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 04 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Jácome Saab, Melissa Esther**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023**, 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 04 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

f. _____
Jácome Saab, Melissa Esther



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Jácome Saab, Melissa Esther**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 04 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. _____
Jácome Saab, Melissa Esther

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

TESIS MELISSA JÁCOME

0%
Similitudes



0% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: TESIS MELISSA JÁCOME.docx
ID del documento: 67fde8000558c4ccea247ef61b55deded7e455ed
Tamaño del documento original: 612,47 kB

Depositante: Jose Fernando Pino Larrea
Fecha de depósito: 31/8/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 31/8/2023

Número de palabras: 3599
Número de caracteres: 22.921

Ubicación de las similitudes en el documento:

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios que me dio las fuerzas y la esperanza de terminar esta carrera.

A mi mamá a mi papá y a mis hermanas que siempre estuvieron conmigo dandome palabras de aliento y fuerzas para no rendirme en todos estos años de estudio.

Le agradezco a mis amigos y amigas que estuvieron conmigo y me daban fuerzas para seguir.

Le agradezo a mi tutor de tesis que estuvo conmigo desde el día uno que empezamos a elaborarla y me resolvió cualquier duda que tenía.

Le agradezco a mi hermana Maureen que confió en mi y fue mi paciente en integral III. Te amo ñaña gracias.

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo a mi mamá a mis hermanas y a mi papá que estuvieron siempre para mi en las buenas y en las malas, dandome todo el apoyo y fuerzas que necesitaba para poder seguir adelante.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

ANDREA CECILIA BERMÚDEZ VELÁSQUEZ
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

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

f. _____

MARCELO ARMIJOS BRIONES
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. _____
Pino Larrea, José Fernando

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y TIPO DE ALIMENTACIÓN EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS CLÍNICA UCSG 2023

PREVALENCE OF DENTAL CAVITIES AND TYPE OF NUTRITION IN CHILDREN AGED 7 TO 11 YEARS OLD UCSG CLINIC 2023

Melissa Esther Jácome Saab¹

¹Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

Introducción: La caries dental es una afección multifactorial que se origina a nivel microbiológico. Se trata de una enfermedad común en niños, afectando aproximadamente al 60% de la población infantil a nivel mundial. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento de los padres de familia sobre prevalencia de caries dental, tipo de alimentación y hábitos de higiene bucal en niños de 7 a 11 años en la clínica UCSG 2023. **Materiales y métodos:** Es una investigación de tipo observacional y transversal, con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, de método deductivo-inductivo. En una hoja de registro de datos, se incluyeron las siguientes variables: historial de caries en los niños, nivel de riesgo de dieta cariogénica y no cariogénica, conocimiento de los padres, higiene bucal, edad, género. El universo fue de 80 pacientes, de los cuales se incluyeron 66 para la muestra. **Resultados:** De los factores asociados con la alimentación de los niños, el 51,5% de los padres considera que su hijo (a) no está recibiendo los alimentos necesarios para su edad. El conocimiento que tienen los padres Al respecto los resultados muestran que el 84,8% cree que los hábitos alimenticios si tienen influencia sobre la formación de caries. Y el 69,7% manifestó no conocer qué tipo de alimentos son considerados no cariogénico. **Conclusión** Esta investigación destacó que la mayoría de los niños consumen alimentos con alto contenido de azúcar, y un considerable número de padres siente que la alimentación de sus hijos no es apropiada para su edad. Se encontró una prevalencia significativa de caries en niños de 7 a 11 años, con la presencia de obturaciones y extracciones. **Palabras Claves:** caries dental, riesgo cariogénico, hábitos alimenticios, higiene oral.

ABSTRACT

Introduction: Dental cavities are a multifactorial condition originating at the microbiological level. It is a common and chronic disease in children, affecting approximately 60% of the child population worldwide. **Objective:** Evaluate the knowledge of parents about the prevalence of cavities in type of diet and oral hygiene habits in children from 7 to 11 years of age in the dental clinic from UCGS. **Materials and methods:** Observational and cross-sectional research with a quantitative approach, descriptive and analytical design, and deductive-inductive method. The following variables were included in a data recording sheet: caries history in children, risk level of cariogenic and non-cariogenic diet, parental knowledge, oral hygiene, age, and gender. The study was made with 80 patients, of which 66 were included in the sample. **Results:** Of the factors associated with feeding the children, 51.5% of the parents consider their child not receiving the necessary food for their age. The knowledge that parents have in this regard shows that 84.8% believe that eating habits influence the formation of cavities. And 69.7% stated a willingness to learn what types of food are considered non-cariogenic. **Conclusion:** This research highlighted that most children consume foods high in sugar, and a considerable number of parents feel that their children's diet is inappropriate for their age. A significant prevalence of cavities was found in children from 7 to 11 years old, with the commonness of fillings and extractions. **Keywords:** dental cavities, cariogenic risk, eating habits, oral hygiene.

1.1 INTRODUCCIÓN

La caries dental es una afección multifactorial que se origina a nivel microbiológico. Se trata de una enfermedad común y crónica en niños, afectando aproximadamente al 60% de la población infantil a nivel mundial ¹.

Guarda una estrecha relación con los hábitos alimenticios del paciente, el consumo excesivo de azúcar, el nivel de fluoruro y la tasa de flujo salival y, las medidas preventivas que se implementen en la higiene bucal ¹.

Con el transcurso del tiempo, todos estos factores contribuyen a la formación progresiva de placa microbiana, la cual se acumula en la superficie dental, dando origen al proceso de desarrollo de la caries dental ¹

Los productos alimenticios y las bebidas con alto contenido de azúcares suelen constituir la primera alternativa de la merienda para los niños. No obstante, resulta crucial que los padres tengan conocimiento de la carga significativa de carbohidratos que contienen esos productos, lo cual incide considerablemente en la

proliferación de la caries dental. Además de este aspecto, se deben tomar en cuenta factores de índole biológica, dietética, socioeconómica, de estilo de vida y culturales, los cuales incrementa el riesgo de caries ².

La edad es un factor importante en el desarrollo de caries, ya que puede empezar cuando aparecen los primeros dientes. En ocasiones, los padres pasan por alto la salud oral de sus hijos y, lamentablemente, la higiene deficiente tiende a relacionarse con la falta de orientación en este ámbito ³.

Numerosas pruebas confirman que el azúcar, la sacarosa y los alimentos ricos en almidón procesado presentan un alto potencial cariogénico. Estos carbohidratos pueden ser fermentados por bacterias cariogénicas en la boca, provocando una disminución en el pH de la saliva a 5.5 o menos, situación que favorece la formación de caries ².

Son considerados el factor más cariogénico debido a que no solo produce ácidos en su metabolismo, sino también porque el *Streptococcus mutans*, una bacteria presente en la boca produce glucanos, que son polisacáridos extracelulares. Estos glucanos facilitan que la bacteria penetre en el diente y, al mismo tiempo, obstaculizan la difusión normal de la placa bacteriana ⁴.

La frecuencia con la que un niño consume azúcar a lo largo del día está directamente relacionada con el riesgo de desarrollar caries dentales. El exceso de azúcar en la dieta fomenta la producción de ácidos por parte de las bacterias responsables de las caries, lo que resulta en la desmineralización del esmalte dental cuando el pH oral disminuye y se mantiene en niveles críticos ⁵.

Otro factor importante en la aparición de caries es el tiempo que los residuos de alimentos permanecen en contacto directo con el esmalte dental. Por lo que la Organización Mundial de la Salud menciona que, la adecuada higiene bucal, es fundamental para tener calidad de vida ⁶.

Además, la comprensión del valor nutricional de los alimentos es crucial para influir en la formación de hábitos alimenticios saludables o perjudiciales en la rutina diaria de consumo ⁶

Al respecto la Sociedad Española de Pediatría sostiene que, investigaciones en animales han demostrado que alimentos con alto contenido de grasas, proteínas, calcio y flúor desempeñan un papel crucial en la protección de los dientes contra las caries ^{4,6}.

Las grasas actúan como una capa protectora alrededor del diente, previniendo el contacto directo con el azúcar y la placa bacteriana. Por su parte, las proteínas mejoran la capacidad de la saliva para neutralizar los ácidos y brindan protección al esmalte dental. La combinación de grasas y proteínas contribuye a elevar el pH después de consumir carbohidratos ^{5,6}.

Otros alimentos que tienen efectos anticariogénicos son las frutas, las verduras, los granos integrales y la leche ^{2,3}. Existen también alimentos que, al ser masticados, estimulan el flujo salival, lo que a su vez ayuda a neutralizar el pH ácido y

promueve la remineralización del esmalte dental ^{4,5}.

La guía de los padres en los hábitos de salud bucal es fundamental. La comprensión de la salud dental de sus hijos les permite enseñar prácticas adecuadas en el hogar, ya que los niños tienden a adoptar rutinas diarias observando a sus padres o cuidadores ¹.

Se recomienda que los padres busquen formación a través de cursos de educación comunitaria y programas de salud bucal. Estos conocimientos capacitan para mejorar la higiene oral de sus hijos desde una edad temprana ⁷.

Las visitas periódicas al dentista juegan un papel importante en la prevención de caries y fomentar la motivación del niño para cepillarse los dientes. Estas visitas también evitan cualquier molestia antes de la próxima cita con el odontólogo ^{7,8}

Concienciar a los padres acerca de la importancia de establecer hábitos alimenticios saludables es fundamental. Esto previene un consumo excesivo de alimentos azucarados y contribuye a mejorar la salud bucal de los niños

De acuerdo con lo expuesto se plantea la presente investigación con el objetivo general es evaluar el conocimiento de los padres de familia sobre prevalencia de caries dental, tipo de alimentación y hábitos de higiene bucal en niños de 7 a 11 años en la clínica UCSG 2023.

Acompañado de los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el tipo de alimento más consumido por los niños en la hora de su refrigerio asociado a una dieta cariogénica y no cariogénica
- Reconocer en qué género es más frecuente ver caries dental por sus hábitos alimenticios
- Detallar los hábitos de higiene bucal asociados a caries dental
- Determinar el conocimiento de los padres de familia sobre prevalencia de caries asociada en niños de 7 a 11

Materiales y Métodos

Es una investigación de tipo observacional y transversal, con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, de método deductivo-inductivo.

Fue viable realizarlo mediante la recolección de datos en pacientes pediátricos de la Clínica de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo Mayo – Agosto del año 2023

Los criterios de inclusión para tomar la muestra previa a la explicación de los objetivos de la investigación y la ausencia de riesgo del paciente fueron: niños(as) entre 7 y 11 años, pacientes pediátricos que tengan el consentimiento informado del tutor o padre, pacientes pediátricos que estén registrados en la clínica de Odontología de la UCSG 2023

Los criterios de exclusión fueron pacientes mayores a 11 años en adelante, pacientes pediátricos que no estén registrados en la clínica de Odontología de la UCSG 2023 y pacientes pediátricos que no tengan el consentimiento informado del tutor o padre.

Población y muestra

La población de estudio para esta investigación fue de 80 pacientes pediátricos, para sacar esta población se accedió a preguntar al director de la clínica de odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil cuantos pacientes al mes se registraban, según el administrador de la clínica de odontología de la UCSG al mes llegan 80 pacientes pediátricos a la clínica. El cálculo muestral fue con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5%, y frecuencia esperada del 50%. De esta forma la muestra quedó constituida con un total de 66 pacientes pediátricos para el estudio.

de los cuales 66 cumplían con criterios de inclusión y se excluyeron 14 pacientes del estudio porque no cumplían con los criterios de inclusión, se pudo obtener en la muestra 66 pacientes pediátricos para evaluar el conocimiento de los padres de familia sobre prevalencia de caries dental, tipo de alimentación y hábitos de higiene bucal en niños de 7 a 11 años.

La encuesta fue evaluada por dos odontopediatras de amplia trayectoria clínica y académica. El nivel de concordancia entre ellos fue medido por el índice de Alfa de Conbrach y el resultado fue de 0,81.

Para iniciar con la recolección de datos, se realizó una solicitud a la directora de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil para el ingreso a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil en las horas de odontopediatría II e Integral del niño II, para poder contactar a los padres de familia y realizar la encuesta debido a que son menores de edad, se les entregó un consentimiento informado a los padres o representantes legales y se les explicó el objetivo de la investigación. Una vez aceptada la participación de los pacientes se procedió a realizar una encuesta impresa con preguntas relacionadas a hábitos alimenticios e higiene dental. Anexo 1

La hoja de registro de datos en donde fue posible recolectar la muestra estuvo conformada acorde

a las variables de interés las cuales son:

1. Tipo de dieta
2. Conocimiento de los padres
3. Frecuencia de consumo de alimentos
4. Hábitos de higiene oral
5. Género
6. Edad

Por lo cual, Se utilizaron indicadores para obtener los resultados.

Primero se indicaron los datos personales del paciente: edad y género

El conocimiento por parte del tutor o padre de familia de los hábitos alimenticios y de higiene oral de sus hijos.

El nivel de consumo de azúcar en los alimentos del niño: responder. SI o NO.

Si el padre de familia o tutor del niño sabe si el hijo(a) esta recibiendo los alimentos necesarios para su edad.

Frecuencia de cuantas veces al día su hijo(a) consume bebidas

azucaradas. a) 1 vez, b) 2 veces, c) 3 veces, d) mas de 4 veces

Cuántas veces al día consume su hijo(a) estos alimentos: productos lácteos, jugo natural, jugo artificial, gaseosas: ninguna, 1 vez, 2 veces, 3 veces.

Cuántas veces al día consumo su hijo(a) verduras y ensaladas. A) una vez, b) 2 veces, c) 3 veces, d) no come

Cuántos días a la semana come su hijo(a) pescado. A) 1 día, b) 2 días, c) 3 días, d) no come

Realiza su hijo(a) la higiene bucal por las noches, después de haber comido el último alimento. A) si, b) no c) nunca a veces

Si el hijo(a) realiza las tres comidas principales. A) si, B) no

Cuál es el tipo de alimento que consume su hijo(a) en su hora de refrigerio.
verduras, frutas, golosinas, empaquetados.

Si los padres consideran que por los hábitos alimenticios pueden influir en la formación de caries.

Si conoce el padre de familia cuáles son los alimentos no cariogénicos.

Con que frecuencia visita el niño el dentista, el último examen dental del niño hace cuanto fue.

Si los padres de familia supervisan a sus hijos(a) al momento de cepillarse los dientes, si usan pasta dental o enjuague bucal.

Tipo de tratamiento odontológicos que se hayan realizado como:

- Profilaxis dental
- Obturaciones (calces)
- Extracciones
- Mantenedor de espacio
- Ortodoncia

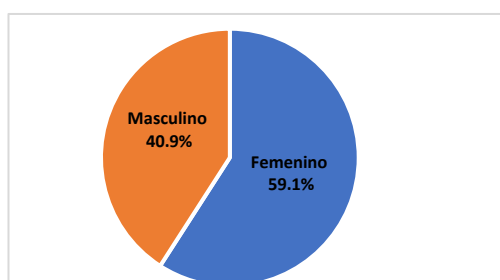
También se preguntó la frecuencia de consumo diario y semanal de alimentos cariogénicos y no cariogénicos: 1 vez, 2 veces, 3 veces o no come.

Finalmente, se procedió a tabular los datos y realizar el análisis estadístico, el cual fue posible realizarlo en el programa Microsoft Excel y el programa SPSS.

Resultados

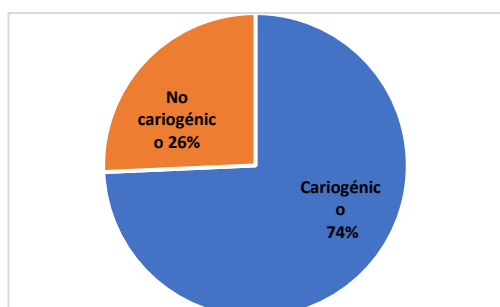
Esta investigación se realizó en la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, con un universo de 80 pacientes pediátricos, de los cuales se tomó una muestra de 66 pacientes menores de 11 años. La muestra estuvo conformada por 66 niños(as), con mayor participación de niñas (59,1%).

Figura 1 Distribución porcentual por sexo de los niños



Se observó preferencia de alimentos de tipo cariogénico para la hora del refrigerio de los niños con el 74% de consumo (figura 2)

Figura 2 Tipo de alimento en la hora del refrigerio



Adicionalmente, los resultados muestran un elevado consumo de azúcar en la dieta de los niños (81,8%). El endulzante de mayor uso con 93,9%, fue el azúcar refinada.

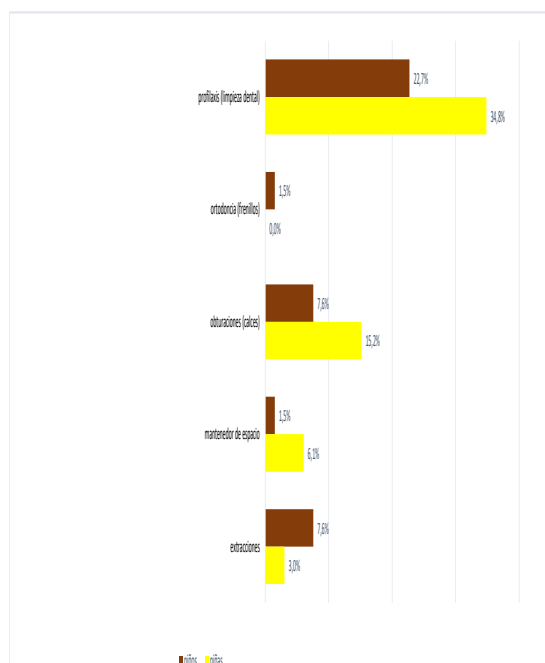
La información de la tabla 1, permitió evaluar el conocimiento que tienen los padres. Al respecto los resultados muestran que el 84,8% cree que los hábitos alimenticios si tienen influencia sobre la formación de caries. Y el 69,7% manifestó no conocer qué tipo de alimentos son considerados no cariogénicos.

Tabla 1 Conocimiento de los padres sobre hábitos alimenticios y alimentos no cariogénicos

¿Cree Ud. que los hábitos alimenticios pueden influir en la formación de caries dental o estado integral de su hijo (a)		
No (n, %)	10	15,2
Si (n, %)	56	84,8
¿Conoce Ud. que alimentos son considerados No cariogénicos?		
No (n, %)	46	69,7
Si (n, %)	20	30,3
Total (n, %)	66	100,0

Se evidenció mayor prevalencia de obturaciones (calces) con el 15,2% en las niñas. En los niños se observó 7,6% de obturaciones (calces) y 7,6% extracciones (figura 3).

Figura 3 Distribución porcentual por sexo de los niños(as) según el tipo de tratamiento odontológico realizado.



Los hábitos de higiene bucal mostraron que el 34,8% se cepilla 3 veces al día y el 7,6% nunca lo hace. El 81,8% lo hace con pasta dental. La mayoría no cuenta con la supervisión de sus padres (59,1%). El 33,3% de los niños(as) realizan la visita al odontólogo 1 vez al año, y el 13,6% nunca visita al odontólogo.

Análisis y Discusión

Con la investigación se propuso evaluar y determinar la prevalencia de caries en niños de 7 a 11 años por sus hábitos alimenticios en la clínica odontológica del UCSG.

La caries es la condición crónica más común en niños y representa un desafío de salud pública debido a alta prevalencia, influencia negativa en el bienestar general y los gastos significativos de atención médica ^{9,10}. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la caries puede impactar a aproximadamente del 60 % al 90 % de los estudiantes ^{11,12}.

Entre los hallazgos se determinó que la mayoría de los niños consumen alimentos con un alto contenido de azúcar.

La prevalencia de caries en los niños de 7 a 11 años moderada evidenciando mayor prevalencia en las niñas de obturaciones y mayor prevalencia de extracciones en los niños. Valores similares fueron reportados en varias investigaciones ^{1,13,14,15,16}.

En la investigación de Doichinova et al., encontraron una nutrición

desequilibrada de los niños y una mayor ingesta de azúcar simple, factor de riesgo para una mayor prevalencia de desarrollo de caries. Además, en el 54% se observó altos niveles de dientes perdidos y obturados, debido a la ingesta frecuente de alimentos y bebidas azucaradas de forma prolongada ¹⁷.

Esto provoca un incremento de producción de ácido por parte de los microorganismos en la placa dental, el cual es uno de los principales factores etiológicos para el desarrollo de caries ^{14,15,16}.

En la investigación se observó alto consumo de alimentos cariogénicos en la hora del refrigerio. Estos resultados coinciden con otros estudios, donde el consumo de dieta cariogénica es muy elevado, y mucho más baja en productos no cariogénicos (40%) ^{4,5,6,17}.

De acuerdo con hábitos de higiene bucal, se reportó cepillado con mayor frecuencia 3 veces diario, predominio de pasta dental, mayormente sin supervisión. Las visitas al odontólogo suceden con

mayor frecuencia una vez al año o cuando hay molestias.

Según Yadav et al., el riesgo de caries aumenta con el consumo de refrigerios entre comidas, sin el hábito de enjuagar los dientes y la disminución de la supervisión de los padres durante las prácticas de higiene bucal ¹.

Datos similares reporta la investigación de Kitsaras et al., donde el 52,4% de los padres informaron cepillado 3 veces al día. No obstante, no era usual el cepillado antes de dormir luego de consumir algún alimento cariogénico, aumentando el riesgo de caries dental ⁵.

Autoras mencionan que estos malos hábitos provocan reducción en la producción de saliva, lo que altera el equilibrio natural hacia la pérdida de minerales en los dientes, en lugar fortalecerlos ^{17,18}.

Es importante el uso de pastas de dientes con componentes delicados, como agentes limpiadores suaves y sustancias que eviten que los microorganismos se adhieran ^{17,18}.

Los padres o cuidadores deben asistir a los niños en el cepillado dental. Además, es recomendable agregar ingredientes seguros que ayuden a fortalecer los dientes y que no sean perjudiciales en la composición de las pastas de dientes ^{16,17,18}.

Estos resultados reflejan del desequilibrio nutricional de los niños (as), haciéndolos más propensos al desarrollo de caries dentales aumentando las obturaciones y extracciones a temprana edad.

En consecuencia, es fundamental proporcionar a padres de familia y tutores cuidadores, conocimientos sobre hábitos de consumo basados en una dieta completa y variada, que incluya mayor cantidad de alimentos no cariogénicos.

También se debe fomentar las visitas frecuentes al odontólogo para mejorar la higiene bucal y prevenir caries, obturaciones y pérdidas de piezas dentales a temprana edad.

Conclusiones

Esta investigación destacó que la mayoría de los niños consumen

alimentos con alto contenido de azúcar, y un considerable número de padres siente que la alimentación de sus hijos no es apropiada para su edad.

Se encontró una prevalencia significativa de caries en niños de 7 a 11 años, con la presencia de obturaciones y extracciones.

En cuanto a los hábitos alimenticios al momento del refrigerio, una parte muy alta de la muestra estudiada consume alimentos cariogénicos, mientras que muy pocos optan por opciones no cariogénicas-

En términos de higiene bucal, se reportaron hábitos de cepillado con cierta frecuencia, preferencia por ciertos tipos de pasta dental, y una supervisión de los padres familias muy baja durante el cepillado.

Las visitas al odontólogo fueron más comunes una vez al año o en caso de molestias.

En general, estos resultados enfatizan la necesidad de mejorar los hábitos alimenticios y de higiene bucal en niños para prevenir problemas de caries.

Recomendaciones

Se sugieren estudios para evaluar si el uso de pastas dentales y enjuagues con flúor afecta la prevalencia de caries en niños(as) de 7 a 11 años.

Se propone analizar si el nivel socioeconómico y nivel educativo de las familias puede influir en la prevalencia de caries.

Otras variables de interés, es examinar si la presencia de fluoruro en el agua potable influye en la prevalencia de caries.

Referencias

1. Yadav SP, Meghpara M, Marwah N, Nigam AG, Godhani S, Chalana S. Association of Early Childhood Caries with Feeding, Dietary Habits, and Oral Hygiene Practices among Rural and Urban School Children of Jaipur. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2022; 15(3):273-9. Doi:10.5005/jp.10005-2396
2. Hu S, Sim YF, Toh JY, Saw SM, Godfrey KM, Chong YS, et al. Infant dietary patterns and early childhood caries in a multi-ethnic Asian cohort. *Sci Rep.* 29 de enero de 2019; 9(1):852. Doi:10.1038/s41598-018-37183-5
3. Abbass MMS, Mahmoud SA, El Moshly S, Rady D, AbuBakr N, Radwan IA, et al. The prevalence of dental caries among Egyptian children and adolescences and its association with age, socioeconomic status, dietary habits and other risk factors. A cross-sectional study. *F1000Res.* 2019; 8:8. Doi:10.12688/f1000.17047.1.2019
4. Mahmoud SA, El Moshly S, Rady D, Radwan IA, Abbass MMS, Al Jawaldeh A. The effect of unhealthy dietary habits on the incidence of dental caries and overweight/obesity among Egyptian school children (A cross-sectional study). *Front Public Health.* 2022; 10:953545. Doi:10.3389/fpubh.2022.953545
5. Kitsaras G, Goodwin M, Kelly MP, Pretty IA. Bedtime Oral Hygiene Behaviours, Dietary Habits and Children's Dental Health. *Children (Basel).* 19 de mayo de 2021; 8(5):416. Doi:10.3390/children8050416
6. Tenelanda-López D, Valdivia-Moral P, Castro-Sánchez M. Eating Habits and Their Relationship to Oral Health. *Nutrients.* 27 de agosto de 2020; 12(9):2619. Doi:10.3390/nu12092619
7. Kotha SB, Alabdulaali RA, Dahy WT, Alkhaibari YR, Albaraki ASM, Alghanim AF. The Influence of Oral Health Knowledge on Parental Practices among the Saudi Parents of Children Aged 2-6 Years in

- Riyadh City, Saudi Arabia. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2018; 8(6):565-71. Doi:10.4103/jispcd.
8. Wang X, Ma Z, Lei M, Zhao C, Lin X, Cao F, et al. Association between early childhood caries and diet quality among Chinese children aged 2-5 years. *Front Public Health.* 2022; 10:974419.doi:10.3389/fpubh
 9. Matamala-Santander, A.; Rivera-Mendoza, F. & Zaror, C. Impact of caries on oral health related quality of life in adolescents: a systematic review and meta-analysis. *Int. J. Odontostomat.* 2019, 13(2):219-29. Doi: 10.4067/S0718-381X2019000200219
 10. Ortiz, A. S.; Tomazoni, F.; Knorst, J. K. & Ardenghi, T. M. Influence of socioeconomic inequalities on levels of dental caries in adolescents: A cohort study. *Int. J. Paediatr. Dent.* 2020, 30(1):42-49. doi: 10.1111/ipd.12572
 11. Feldens CA, Ardenghi TM, Dos Santos Dullius AI, Vargas-Ferreira F, Hernandez PA, Kramer PF. Clarifying the Impact of Untreated and Treated Dental Caries on Oral Health-Related Quality of Life among Adolescents. *Caries Res.* 2016;50(4):414-21. doi: 10.1159/000447095.
 12. Corrêa-Faria, P.; Paixão-Gonçalves, S.; Paiva, S. M. & Pordeus, I. A. Incidence of dental caries in primary dentition and risk factors: a longitudinal study. *Braz. Oral Res.* 2016; 30(1):e59:1-8. doi: 10.1590/1807-3107BOR
 13. Ortega, F., Guerrero, A., & Aliaga, P. Determinantes sociales y prevalencia de la caries dental en población escolar de zonas rurales y urbanas de Ecuador. *OdontInvestigación* 2018., 4(2), 20-31. doi: <https://doi.org/10.18272/oi.v4i2.1281>
 14. Flores, M., Villavicencio, E., & Corral, D. Prevalencia de caries dental e índice CPOD en escolares de 12 años en la parroquia Baños del cantón Cuenca 2016. *Revista Oactiva UC Cuenca* 2016, 1(3), 19-22. doi: <https://doi.org/10.31984/oactiva.v1i3.201>
 15. Portella PD, Dias BC, Ferreira P, de Souza JF, Wambier L, Assunção LRDS. The Association of Developmental Dental Defects and the Clinical Consequences in the Primary Dentition: A Systematic Review of Observational Studies. *Pediatr Dent.* 2022 Sep 15;44(5):330-341. PMID: 36309777.
 16. BaniHani A., Deery C., Toumba J., Munyombwe T., Duggal M. The impact of dental caries and its treatment by conventional or biological approaches on the oral

health-related quality of life of children and carers. *International Journal of Paediatric Dentistry*. 2017;28(2):266–276. doi: 10.1111/ipd.12350

17. Doichinova L, Bakardjiev P, Peneva M. Assessment of food habits in children aged 6-12 years and the risk of caries. *Biotechnol Biotechnol Equip*. 2015 Jan 2; 29(1):200-204. doi: 10.1080/13102818.2014.989180
18. Meyer F, Enax J. Early Childhood Caries: Epidemiology, Aetiology, and Prevention. *Int J Dent*. 2018 May 22; 2018:1415873. doi: 10.1155/2018/1415873

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta

“ENCUESTA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA DIETA CARIOGÉNICA EN LOS NIÑOS”

Instrucciones

Hola mi nombre es Melissa Jacome Saab , estoy haciendo un trabajo de investigación sobre **Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años en la clínica UCSG 2023** Si decide participar en este estudio le haremos algunas preguntas acerca de su hija (O)sobre su alimentación , para el progreso de la investigación se requiere de su contribución, por ende, responda con la mayor honestidad a las preguntas que se formulan a continuación.

Historia clínica: N° _____

C.I: _____

Sexo : **Masculino** **Femenino**

Edad: _____

1) ¿Consume su hijo (a) alimentos con alto contenido de azúcar?

a) Si b) No

2) ¿Cree Ud que su hijo (a) está recibiendo los alimentos que son necesarios para su edad?

a) Si b) No

3) ¿Cuántas veces al día su hijo (a) ingiere alguna bebida azucarada?

a) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) Más de 4 veces

4) ¿Cuántas veces al día su hijo (a) consume los siguientes alimentos?

a) Productos lácteos Ninguna 1vez 2 veces 3 veces

b) Jugo Natural Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

c) Jugo artificial Ninguna 1vez 2 veces 3 veces

d) Gaseosa Ninguna 1 vez 2 veces 3 veces

5) ¿Cuántas veces al día consume su hijo (a) verduras o ensaladas?

a) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) No come verduras o ensaladas

6) ¿Cuántas frutas al día consume su hijo (a)?

a) 1 fruta b) 2 frutas c) 3 frutas d) No come frutas

7) ¿Cuántos días a la semana consume su hijo (a) pescado?

a) 1 día b) 2 días c) 3 días d) No come pescado

8) ¿Cuántos días a la semana consume su hijo (a) legumbres como lentejas, arvejas o garbanzos?

a) 1 día b) 2 días c) 3 días d) No come legumbres en la semana

9) ¿Su hijo (a) realiza por las noches la higiene de sus dientes, después de haber consumido el último alimento antes de ir a dormir?

- a) Sí b) No c) A veces d) Nunca

10) ¿Cuántas veces al día en la semana consume su hijo (a) los alimentos mencionados?

- | | | | | |
|---------------|---------|-------|---------|---------|
| a) Chocolates | Ninguna | 1 vez | 2 veces | 3 veces |
| b) Galletas | Ninguna | 1 vez | 2 veces | 3 veces |
| c) Bocaditos | Ninguna | 1 vez | 2 veces | 3 veces |
| d) Tortas | Ninguna | 1 vez | 2 veces | 3 veces |

11) ¿Realiza su hijo(a) la alimentación de las tres comidas principales?

- a) Sí b) No

12) ¿Cuál es el tipo de alimento que consume su hijo(a) en su hora de refrigerio?

- a) verduras b) frutas c) golosinas d) empaquetados e) proteína f) bebidas azucaradas

13) ¿Cuántas veces al día se alimenta entre comidas su hijo (a)?

- A) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) más de 3 veces

- veces c) 3 veces d) Más de 3 veces

14) ¿Con qué endulza los líquidos que consume su hijo (a)?

- a) Azúcar refinada b) Miel. c) Stevia. d) Otros.

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

- a) Sí b) No

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

- a) Sí b) No

1) ¿Con qué frecuencia visita el niño al dentista?

Una vez al año Más de dos veces al año Nunca
Dos veces al año Cuando tiene una molestia

2) El último examen dental del niño fue hace:

Menos de seis meses Dos o más años
Más de 6 meses, menos de un año Nunca
Más de un año, menos de dos

3) Tipos de tratamientos odontológicos realizados anteriormente:

Profilaxis (Limpieza dental)
Extracciones
Ortodoncia (Frenillos)
Obturaciones (Calzas grises y blancas)
Mantenedor de espacio

4) Cuantas veces al día se cepilla los dientes el niño:

Una vez Tres veces Ninguna
Dos veces Más de tres veces

5) El niño utiliza:

Hilo dental
Enjuague
Pasta dental

6) ¿El niño tiene supervisión mientras se cepilla?

Sí No

7) ¿El niño se cepilla después de cada comida?

Sí No



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Jácome Saab, Melissa Esther**, con C.C: # 0922534029 autora del **trabajo de titulación: Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023**, 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, **04 de septiembre** del **2023**

f. _____

Nombre: **Jácome Saab, Melissa Esther**

C.C: **0922534029**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023.		
AUTOR(ES)	Melissa Esther Jácome Saab		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	José Fernando Pino Larrea		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	04 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	17
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontopediatría, Cariología, Epidemiología		
PALABRAS CLAVES:	Caries Dental, Riesgo cariogénico, Hábitos Alimenticios, Higiene Oral.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La caries dental es una afección multifactorial que se origina a nivel microbiológico. Se trata de una enfermedad común y crónica en niños, afectando aproximadamente al 60% de la población infantil a nivel mundial</p> <p>Objetivo: Evaluar el conocimiento de los padres de familia sobre prevalencia de caries dental, tipo de alimentación y hábitos de higiene bucal en niños de 7 a 11 años en la clínica UCSG 2023. Materiales y métodos: Es una investigación de tipo observacional y transversal, con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, de método deductivo-inductivo. En una hoja de registro de datos, se incluyeron las siguientes variables: historial de caries en los niños, nivel de riesgo de dieta cariogénica y no cariogénica, conocimiento de los padres, higiene bucal, edad, género. El universo fue de 80 pacientes, de los cuales se incluyeron 66 para la muestra. Resultados: De los factores asociados con la alimentación de los niños, el 51,5% de los padres considera que su hijo (a) no está recibiendo los alimentos necesarios para su edad. El conocimiento que tienen los padres Al respecto los resultados muestran que el 84,8% cree que los hábitos alimenticios si tienen influencia sobre la formación de caries. Y el 69,7% manifestó no conocer qué tipo de alimentos son considerados no cariogénico. Conclusión Esta investigación destacó que la mayoría de los niños consumen alimentos con alto contenido de azúcar, y un considerable número de padres siente que la alimentación de sus hijos no es apropiada para su edad. Se encontró una prevalencia significativa de caries en niños de 7 a 11 años, con la presencia de obturaciones y extracciones.</p> <p>Introduction: Dental cavities are a multifactorial condition originating at the microbiological level. It is a common and chronic disease in children, affecting approximately 60% of the child population worldwide. Objective: Evaluate the knowledge of parents about the prevalence of cavities in type of diet and oral hygiene habits in children from 7 to 11 years of age in the dental clinic from UCSG. Materials and methods: Observational and cross-sectional research with a quantitative approach, descriptive and analytical design, and deductive-inductive method. The following variables were included in a data recording sheet: caries history in children, risk level of cariogenic and non-cariogenic diet, parental knowledge, oral hygiene, age, and gender. The study was made with 80 patients, of which 66 were included in the sample. Results: Of the factors associated with feeding the children, 51.5% of the parents consider their child not receiving the necessary food for their age. The knowledge that parents have in this regard shows that 84.8% believe that eating habits influence the formation of cavities. And 69.7% stated a willingness to learn what types of food are considered non-cariogenic. Conclusion: This research highlighted that most children consume foods high in sugar, and a considerable number of parents feel that their children's diet is inappropriate for their age. A significant prevalence of cavities was found in children from 7 to 11 years old, with the commonness of fillings and extractions.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-0991756115	E-mail: melissa.jacome@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Estefanía Ocampo Poma		
	Teléfono: +593-4-0996757081		
	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):			