



INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORALES EN EL CÍRCULO INFANTIL "MARINERITOS REBELDES". 2019

Autora principal: Dra. Maylin Palacios Urra. Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Profesor Instructor. Policlínico Docente Manuel González Díaz. Bahía Honda. Artemisa Cuba. Correo: maylinp81@infomed.sld.cu

Coautores: Dra. Yudit Aguirre Hernández Lic. Grisell Mirabal Martínez, Lic. Dianelis Andarcio Ramos

Resumen

Introducción: La pérdida prematura de dientes primarios representa un problema de salud pública. **Objetivo:** implementar una intervención educativa para la prevención de la pérdida prematura de diente temporales. **Material y Métodos:** se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa en el Círculo infantil Marineritos Rebeldes en Bahía Honda, Artemisa durante el 2019. El universo de trabajo estuvo formado por 90 madres y la muestra la conformaron 88 de ellas que aceptaron participar en la investigación. Se aplicó un cuestionario que recogió variables necesarias para el estudio. El procesamiento estadístico se realizó a través de los métodos de estadística descriptiva mediante el cálculo del porcentaje. **Resultados:** Existe una alta incidencia de pérdida prematura de dientes temporales en los niños del Círculo Infantil (32.2%), siendo el rango de edad 3-5 años el más afectado en el 23.3%. Las principales causas que influyeron fueron la caries dental en un 55.2%, y los traumatismos en un 34.5%. Se encontró un bajo nivel de conocimientos acerca de conducta a seguir ante la pérdida dentaria en el 47.7% y un 53.4% desconocían cómo realizar el cepillado dental, el 62.5% tienen bajo nivel conocimientos acerca de las consecuencias de la ingestión de alimentos azucarados. Con la intervención se modificaron positivamente estos resultados; logrando que el nivel de conocimientos se elevara en un 90.0%. **Conclusiones:** la intervención aplicada logró un impacto significativo en las madres,



elevando sus conocimientos; lo cual provocó beneficios en el estado la salud bucal de sus hijos.

Palabras clave: dientes temporales/ perdidas prematuras, Intervención educativa

I. INTRODUCCIÓN

El primer molar temporal es una de las piezas dentales más importantes, su ausencia es causada prematuramente por caries, traumatismos y agenesias hace que los demás dientes migren acortando el perímetro de arco y origina una maloclusión.¹

La preservación de dientes temporarios es importante en la población infantil, en virtud que la patología bucal más prevalente a nivel nacional y mundial es la caries dental en especial en los escolares de las zonas urbano-marginales y rurales, razón por la cual se la considera un verdadero problema de salud no solo por su prevalencia. En Latinoamérica, con limitaciones en la política pública de la mayoría de los países cuentan con programas preventivos de caries dentales, que incluyen campañas educativas a padres de familias para involucrarlos en los cuidados orales y una alimentación adecuada para evitar de esta forma la pérdida anticipada de piezas dentales.²

La pérdida prematura de molares temporales se refiere a la pérdida temprana de los dientes primarios. Los hábitos de higiene dental favorecen el proceso de caries dental que es el principal factor de la pérdida prematura de molares temporales. Es importante implementar los hábitos de higiene oral en los pacientes pediátricos, para así evitar la presencia de caries dental.³ El nivel de conocimiento de los padres sobre el proceso eruptivo y la conservación en los arcos dentarios en beneficio de sus hijos, tiene un papel relevante en el desarrollo físico, social, educativo y psicológico. El nivel de conocimiento de los padres sobre el proceso eruptivo y la conservación en los arcos dentarios en beneficio de sus hijos, tiene un papel relevante en el desarrollo físico, social, educativo y psicológico.⁴

La dentición temporal, debe conservarse íntegra hasta el momento del recambio. Algunos estudios reportan cifras de pérdidas prematuras de dientes temporales en niños de hasta un 70%.^{5,6} Este territorio no queda ajeno a esta situación, se observa



que existe desconocimiento por parte de los representantes de los niños acerca de la importancia que tienen estos dientes en la salud integral, por ello surge la necesidad de realizar esta investigación con el objetivo de implementar una intervención educativa para la prevención de la pérdida prematura de dientes temporales Planteado como problema científico ¿Cómo contribuir a la prevención de la pérdida prematura de dientes temporales en el Círculo infantil "Marineritos Rebeldes "pertencientes al reparto Silvio Caro, durante el año 2019?, para darle respuesta a la interrogante el objetivo del trabajo es implementar una intervención educativa para la prevención de la pérdida prematura de diente temporales.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasi experimental y de intervención educativa en el Círculo infantil "Marineritos Rebeldes" del reparto Silvio Caro, del área de salud del Policlínico Pablo de la Torriente Brau del municipio Bahía Honda, Provincia Artemisa durante el año 2019 con el objetivo de implementar una estrategia de intervención educativa para la prevención de la pérdida prematura de dientes temporales.

El universo de trabajo estuvo conformado por 90 madres pertenecientes ya mencionado círculo infantil y la muestra se constituyó con 88 madres que decidieron participar en la investigación.

La investigación se dividió en tres etapas: Diagnóstica, Intervención y Evaluación Final. Etapa Diagnóstica. Primeramente se procedió a realizar un examen bucal a los niños del círculo infantil, dicho examen se realizó utilizando luz natural y espejo bucal plano. Esto nos permitió determinar la incidencia de pérdida prematura de dientes temporales. Posteriormente se confeccionó un cuestionario de preguntas el cual se aplicó al 100% de las madres el cual permitió identificar causas de pérdidas prematuras de dientes temporales en los niños afectados, así como conocer las necesidades de aprendizaje sobre la dentición temporal.

Etapa de Intervención. Se procedió a la implementación del programa educativo. Para el diseño de la propuesta educativa, se consideraron las necesidades de aprendizaje identificadas previamente, cuidados de la dentición temporal, importancia y funciones



de los dientes temporales, conductas a seguir ante un trauma dentario o enfermedad bucal, frecuencia del cepillado, quiénes participan en su ejecución, conocimiento sobre los tipos de alimentos, momento de ingestión de los alimentos dulces y cepillado dentario después de su deglución. El programa educativo, estuvo dirigido a las madres con niños de 1 a 5 años de edad, a partir de las dificultades detectadas. El programa fue valorado por especialistas, que lo consideraron aceptable para desarrollar las actividades diseñadas en él. Con una duración aproximada de 45 minutos, con una frecuencia semanal durante 6 semanas. La metodología fue participativa e interactiva, Se usaron técnicas grupales que son de aplicación flexible y que los coordinadores puedan utilizarlas creativamente.

Etapas de Evaluación: Seis semanas después se aplicó nuevamente el cuestionario. Se utilizó la estadística descriptiva (análisis porcentual) para realizar la tabulación de datos a través de tablas, útiles para la descripción del comportamiento de las variables (indicadores y categorías). Finalmente se empleó una computadora Pentium III con ambiente de Windows XP. Los textos se procesaron en Word 2003 y las tablas y gráficos se realizaron con Excel 2003.

III. RESULTADOS

La tabla I muestra que el 32.2% de los niños examinados han perdido prematuramente dientes temporales. Predominó el rango de edad de 3-5 años que representa el 23,3%

Tabla 1. Ausencia de diente temporal según edad. Circulo Infantil "Marineritos Rebeldes". 2019

Grupo de edades	Ausencia de diente temporal			
	Si		No	
	No.	%	No.	%
1-2	8	8,9	33	36,7
3-5	21	23,3	28	31,1
Total	29	32,2	61	67,8



Fuente: Examen Bucal

La tabla 2 muestra que el 55,2% de los niños examinados han perdido prematuramente sus dientes debido a la caries dental, seguida por los traumatismos (34,5%)

Tabla 2. Causas de la pérdida dentaria. Circulo Infantil "Marineritos Rebeldes". 2019

Causa	NO	%
Caries	16	55.2
Traumatismos	10	34,5
Periodontopatías	3	10,3
Enfermedades sistémicas	0	0,0
Total	29	100,0

Fuente: Cuestionario

La Tabla 3 sobre los conocimientos acerca de la conducta a seguir ante la pérdida dentaria accidental refleja que antes de la intervención el 47,7% de las madres encuestadas desconocían la conducta a seguir ante esta situación. Luego de la intervención los resultados fueron más alentadores, pues el 79.5% de las madres tuvieron una conducta calificada como buena y solo el 9,1% no elevaron su nivel de conocimientos sobre este tema.

Tabla 3. Conocimiento sobre la conducta a seguir ante la pérdida dentaria accidental. Círculo Infantil "Marineritos Rebeldes". 2019

Conducta a seguir ante la pérdida dentaria accidental	Antes de la Intervención		Después de la Intervención	
	No	%	No	%
Buena	14	15,9	70	79,5
Regular	32	36,4	10	11,4
Mala	42	47,7	8	9,1
Total	88	100,0	88	100,0

Fuente: Cuestionario.



El nivel de conocimientos acerca cómo realizar el cepillado dental (Tabla 4) antes de del estudio era bajo, pues el 53.4% desconocían como realizarlo y solo el 13.6% dominaba la forma correcta de realizar la fisioterapia bucal. Luego de aplicada la intervención el 85.2% tenían un nivel de conocimiento calificado como bueno, resultado y solo el 5.7% continuó con un bajo nivel de conocimientos.

Tabla 4. Conocimiento sobre cepillado dental. Circulo Infantil "Marineritos Rebeldes". 2019

Nivel de conocimientos sobre el cepillado dental	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No	%	No	%
Bueno	12	13,6	75	85,2
Regular	29	33,0	8	9,1
Malo	47	53,4	5	5,7
Total	88	100,0	88	100,0

Fuente: Cuestionario.

La Tabla 5 muestra el nivel de conocimiento sobre la ingestión de alimentos azucarados. El 62,5% de las madres encuestadas tienen bajo nivel conocimientos acerca de las consecuencias de la ingestión de alimentos azucarados en la dentición. Después de la intervención se elevó el nivel de conocimiento a la categoría de bueno del 86.4% de dichas madres.



Tabla 5. Conocimientos sobre ingestión de alimentos azucarados. Circulo Infantil "Marineritos Rebeldes". 2019.

Nivel de conocimiento sobre ingestión de alimentos azucarados	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No	%	No	%
Bueno	3	3,4	76	86,4
Regular	30	34,1	4	4,5
Malo	55	62,5	8	9,1
Total	88	100,0	88	100,0

Fuente: Cuestionario.

IV. DISCUSIÓN

Vera Huilcapi, ⁷ encontró en su estudio un 31.6% de dientes primarios perdidos prematuramente coincidiendo estos resultados con este estudio. Lo que demuestra que esta entidad actualmente constituye uno de los principales problemas de salud bucal de esta comunidad. El rango de edad de 3-5 años es el más afectado, cuyas causas principales de esto pueden ser: la ingestión de una dieta cariogénica y traumatismos, cuya frecuencia aumenta cuando el niño empieza a caminar y andar. Estudios realizados por Medina, Herrera⁸, señalan que la caries dental y los traumatismos constituyen las principales razones de la pérdida prematura de dientes primarios. Resultados similares fueron obtenidos en el estudio realizado por Espinoza ⁹, aunque que señala a la caries dental como principales causas. Por otra parte los padres aún desconocen la conducta a seguir ante esta situación y aún más preocupante puede ser que muchos consideran que los dientes temporales no son necesarios al ser sustituidos por otros, por lo que es normal su pérdida. Es alarmante que esto aún suceda a pesar de los recursos que el Estado destina a la promoción y prevención. Los dientes primarios son los responsables de guardar los espacios para los dientes permanentes, que iniciarán su proceso de erupción a partir de los 6 años y ayudan en el desarrollo de



los maxilares y del cráneo; su presencia en boca evita problemas inmediatos como la dificultad para masticar adecuadamente los alimentos y problemas a largo plazo. Autores como Aleida Y ¹⁰ coinciden con los resultados obtenidos en este estudio, igualmente se reafirma por Muñoz W ¹¹ que plantean que el nivel de conocimiento influye enormemente en las actitudes y estilos de vida de las personas. Waggoner y Kupietzky ¹² coinciden con el planteamiento anterior, pero agregan además la responsabilidad que las instituciones y personal de salud tienen en proveer a la población las herramientas necesarias para cuidar su salud. Así mismo Farias ¹³ y Luna ¹⁴ encuentran un predominio de conocimientos deficientes sobre la higiene bucal en la población estudiada. La dieta cariogénica es uno de los principales factores promotores de caries. El porcentaje obtenido es similar a los resultados alcanzados por Cupé A ¹⁵ en su estudio, lo que ratifica la influencia de la dieta en la prevalencia de las enfermedades bucales.

En cuanto a la función de los dientes temporales el resultado obtenido se aproxima al 58.9% obtenido por Cañizares Reyes JA. ¹⁶ En otros estudios nacionales como el de Valeiro ¹⁷ también se obtienen resultados similares.

V. CONCLUSIONES

Existe una alta incidencia de pérdida prematura de dientes temporales en los niños. Las principales causas que influyeron en la pérdida prematura de dientes temporales fueron la caries dental seguida por los traumatismos. Predomina un bajo nivel de conocimientos acerca de conducta a seguir ante la pérdida dentaria y del cepillado dental correcto, de las consecuencias de la ingestión de alimentos azucarados. La intervención aplicada logró un impacto significativo en las madres, elevando su nivel de conocimientos; lo cual provocó beneficios en el estado de la salud bucal de sus hijos.

Referencias bibliográficas

1. Dopico MP, Castro C. Importancia del primer molar permanente y consecuencias clínicas de su pérdida en edades tempranas del desarrollo. Revista del Ateneo Argentino de Odontología 2015; 54(2):23–7.



Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)
Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"
Universidad de Ciencias Médicas de La Habana



2. Cernei, E., Maxim, D., & Zatu, I. La influencia de la pérdida prematura de los molares superiores temporales en los molares permanentes. *Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi*. 2015; 119(1):236-242.
3. Alemán Sánchez PC, González Valdés D, Delgado Díaz Y, Acosta Acosta E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal. *Revista Cubana Estomatología* 2015;44(1):2-15 [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072007000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Quintero, E. M. Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de escolares y su repercusión en la incidencia de caries dental. *Odous Científica* 2015; 31-38.
5. Guerrero M, Carrillo D, Gutierrez J, Garcia R, Gomez N. Tamé Pérdida prematura de molares temporales, factor etiológico de maloclusión. *Tame*. 2016; 5(14):507–10.
6. Petcu Ana, Balan Adriana, Haba Danisia, et al. Implications of premature loss of primary molars. *J Pediatr Dent* 2016; 6(2):130-134.
7. Vera Huilcapi, G. L., Ojeda Jaramillo, B. G., Villamar Castro, A. M., & Romero Urréa, H. Prevalencia de las extracciones prematuras en niños menores a 8 años. *Ciencia Digital* 2019 3(4.1), 6-20. <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i4.1.969>
8. Medina, Herrera, Rosado, Minaya, Vallejos y Casanova. Pérdida prematura de dientes primarios en preescolares. Campeche-México. 2011
9. Espinoza M., León R. Prevalencia y experiencia de caries dental en estudiantes según facultades de una universidad particular peruana. *Rev Estomatol Herediana* 2015; 25(3):187-93. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a03v25n3.pdf>.
10. Aleida Y, Gómez G. Factores de riesgo asociados con anomalías de oclusión en dentición temporal Risk factors associated with malocclusions in temporal teeth. *Rev Cuba SciELO*. 2015; 19(1):66–76.
11. Muñoz W, Mattos M. Técnica educativa para mejorar los conocimientos de salud oral de madres y reducir el índice de higiene oral de preescolares. *Rev. Int. J. Odontostomat. [Internet]*. 2015. 9(2); 327-327. Disponible: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2015000200021&script=sci_arttext
12. Waggoner W. y Kupietzky A. Anterior esthetic fixed appliances for the preschooler: considerations and a technique for placement. *Pediatric Dentistry* 2016; 23(2): 147- 150.
13. Farias J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno, Concepción 2015. Concepción-Chile (Tesis para optar por el título profesional). Universidad Andrés Bello Chile. 2015.
14. Luna Y. Relación de nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños con capacidades especiales Puno, Julio – Setiembre 2016. (Tesis para optar título profesional). Universidad Nacional del Altiplano. 2016.
15. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Revista Estomatol Herediana*. 2015; 25(2):112-121.
16. Cañizares Reyes JA, Martínez Gurrola B, Casasa A. Tratamiento ortodóncico con tracción e incorporación del incisivo central retenido. *Rev. Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría* 2016
17. Valeiro, R. Traumatismos dentales en niños y adolescentes. Revisión bibliográfica actualizada 2016; 20(2):63-68