

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Odontología

Carrera de Odontología

Caries de la primera infancia y su repercusión en la salud general. Revisión narrativa

Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Odontólogo

Autor:

Mireya Catalina León Abad

Michelle Bridget Guerrero Andrade

Director:

Fernanda de Lourdes Cárdenas Vidal

ORCID:  0000-0003-2227-9535

Cuenca, Ecuador

2024-09-06

Resumen

Objetivo: Analizar publicaciones acerca de la repercusión que tiene la caries de primera infancia en la salud general de este grupo de pacientes. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión narrativa que incluyó artículos publicados desde el año 2017 hasta el 2023 en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed, Scielo y Google Académico. **Resultados:** De los 21 artículos seleccionados para la revisión narrativa, se encontró que los problemas más frecuentes fueron: la presencia de dolor dental, seguido de la dificultad para comer y beber bebidas frías y calientes, y por último la dificultad para dormir. **Conclusión:** La caries de primera infancia es considerada un problema de salud mundial, que afecta a niños y niñas menores de 6 años, causa problemas tanto en la cavidad bucal como en la salud general, generando riesgos fonéticos, psicológicos, entre otros que condicionan la calidad de vida del niño y de sus padres o cuidadores.

Palabras clave del autor: calidad de vida, caries dental, salud bucal, complicaciones, evaluación en salud



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Objective: To analyze publications about the impact that early childhood caries has on the general health of this group of patients. Materials and methods: A narrative review was conducted that included articles published from 2017 to 2023 in the following electronic databases: PubMed, Scielo and Google Scholar. Results: Of the 21 articles selected for the narrative review, it was found that the most frequent problems were: the presence of dental pain, followed by difficulty eating and drinking hot and cold beverages, and finally difficulty sleeping. Conclusion: Early childhood caries is considered a worldwide health problem that affects children under 6 years of age, causing problems both in the oral cavity and in general health, generating phonetic and psychological risks, among others that affect the quality of life of the child and his or her parents or caregivers.

Author Keywords: quality of life, dental caries, oral health, complications, health evaluation



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Introducción	7
Marco teórico	8
Materiales y métodos	11
Resultados	13
Discusión	26
Conclusión	27
Referencias.....	29

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de flujo, selección de artículos.....	4
---	---

Índice de tablas

Tabla 1. Características de la caries de primera infancia de acuerdo a su progresión	3
Tabla 2. Características de la caries de primera infancia de acuerdo a la severidad y etiología.....	3
Tabla 3. Artículos seleccionados para la revisión narrativa	5

Caries de la primera infancia y su repercusión en la salud general. Revisión narrativa

Introducción

La caries es una de las enfermedades crónicas más comunes en la infancia y afecta entre el 60% y el 90% de los niños (1). La caries de primera infancia es una afección que tiene un impacto negativo en la salud general (2), las consecuencias que se evidencian con el paso del tiempo en aquellas lesiones que no han sido tratadas pueden provocar: dolor agudo o crónico, pérdida prematura de dientes, retrasos en el crecimiento y desarrollo (3). Incluso llega a producir problemas fonéticos, funcionales, psicológicos, entre otros (4), que afectan de manera ineludible la calidad de vida no solo de los niños sino también de los padres y cuidadores (5).

En Ecuador, en un estudio descriptivo transversal que se realizó en preescolares entre 3 a 5 años de edad en las provincias de Napo, Tungurahua, Morona Santiago y Pichincha, se evidenció que la caries de la primera infancia afecta la calidad de vida de los niños, porque el factor más frecuente notificado fue el dolor ($p= 0,152$), seguido por las dificultades para beber ($p= 0,003$), consumir alimentos ($p= 0,03$) y por último la incomodidad con la sonrisa ($p= 0,002$) o al hablar ($0,09$) (6).

Mientras que en un estudio realizado en Azogues, se reportó que la dimensión más prevalente fue en la de Sintomatología Oral con la pregunta #4: "Tiene problemas de comida atorada entre los dientes" con un 54,5 % , seguida de la pregunta # 2: Sangrado en sus encías al comer o cepillarse los dientes con un 22,7 %, y, por último, la Dimensión de Limitación Funcional con la pregunta # 5: Problemas para comer cosas duras con un 20,5 %, compartiendo el mismo valor en la

Dimensión de Bienestar Emocional con la pregunta # 11: “Le preocupa lo que sus compañeros piensen de sus dientes” con un 20,5 % (7) .

La presente investigación tiene como objetivo analizar publicaciones acerca de la repercusión que tiene la caries de primera infancia en la salud general de este grupo de pacientes.

Marco teórico

La caries de primera infancia antes denominada también como: caries del biberón, caries recurrente o síndrome del biberón (8). Se define como la presencia de una o más superficies dentales cariadas, sean estas cavitadas o no cavitadas, ausencia de piezas dentales por caries, o dientes con restauraciones en cualquier diente primario en un niño menor de 6 años (9). Es un problema grave, que afecta sobre todo a niños de edades comprendidas entre 3 a 5 años en todo el mundo (2).

El proceso de la caries de primera infancia tiene múltiples causas, en la antigüedad se asumía que este deterioro dental se daba únicamente por la alimentación (8), sin embargo en la actualidad se reconoce como una enfermedad multifactorial, efectivamente causada por la frecuente ingesta de azúcares y carbohidratos que son metabolizados por cepas bacterianas que crean un ambiente oral ácido y produce la desmineralización de las superficies dentales (3). Asimismo, se considera a los hábitos de higiene oral, características salivales, hipoplasia, condiciones socioeconómicas como factores determinantes para la aparición y progresión de la enfermedad (4).

La salud bucal está relacionada con la salud general y la calidad de vida, lo que enfatiza la importancia de conservar una buena dentición funcional (10). Una boca

sana permite no sólo la nutrición del cuerpo físico sino que también mejora la interacción social y promueve la autoestima y la sensación de bienestar (10). La salud bucal afecta a las personas física y psicológicamente (10). De la misma manera, una buena salud bucal durante la infancia y la niñez también es importante para la salud y el bienestar general de un niño, y es uno de los pilares de una vida libre de enfermedades (10). La calidad de vida relacionada con la salud bucal es un concepto multidimensional que muestra la comodidad de los individuos al comer, dormir y comunicarse con el círculo social y su confianza en sí mismos y satisfacción con su salud bucal (4). La caries dental tiene un impacto negativo en la vida de los niños, incluye dolor al tomar bebidas frías y calientes, dificultades para masticar y morder, reducción del apetito, pérdida de peso, dificultades para dormir, cambios de comportamiento como irritabilidad y baja autoestima y disminución del rendimiento escolar (4).

El desarrollo de la caries de primera infancia se caracteriza principalmente por ser rápido, la evolución desde el esmalte a la dentina puede producirse en seis meses o menos, los dientes afectados son los incisivos superiores, molares temporales superiores e inferiores, en ese orden, de acuerdo al avance de la enfermedad y a su gravedad llega a afectar a incisivos inferiores (11). La evolución se ve afectada por la secuencia de erupción de los dientes temporales, la duración de los factores que la causan, patrones de movimiento de la lengua y acción de los músculos orales (11).

Es importante considerar los signos presentes en la caries de primera infancia, para un correcto diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. En un artículo publicado por

Anchava J. y cols (2021), se detallan a breves rasgos las características de la caries de primera infancia de acuerdo a su progresión (12).

Tabla 1. Características de la caries de primera infancia de acuerdo a su progresión.

Etapa inicial	Etapa moderada	Etapa severa
Manchas blancas o marrones en incisivos superiores.	Manchas blancas o marrones en incisivos superiores y molares inferiores.	Manchas blancas o marrones en incisivos superiores, molares inferiores e incisivos inferiores.

Por otro lado, Anchava J. y cols (2021), exponen una clasificación de acuerdo a la severidad y etiología, que se detalla a continuación.

Tabla 2. Características de la caries de primera infancia de acuerdo a la severidad y etiología.

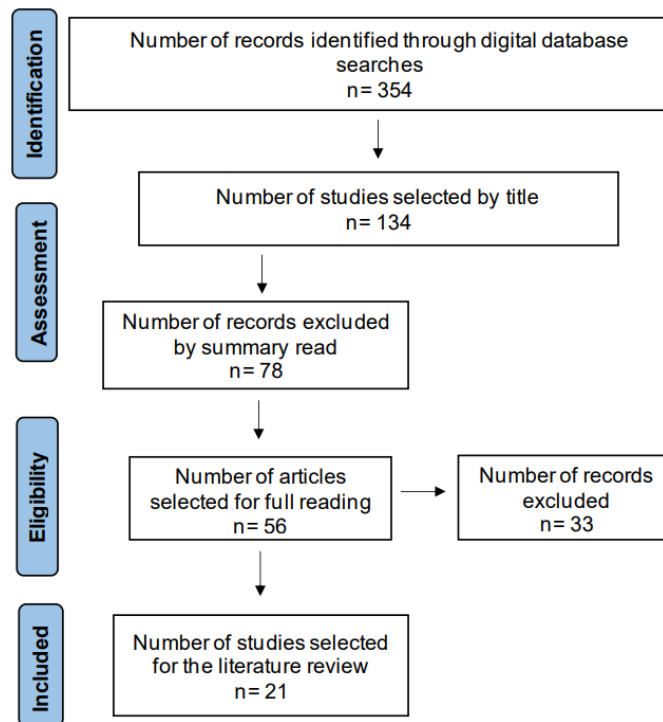
Tipo I	Tipo II	Tipo III
Lesiones aisladas de caries en incisivos y/o molares y pobre higiene (12).	Lesiones vestibulo linguales en incisivos superiores y molares. Está asociada al uso de biberones y/o leche materna combinados, y pobre higiene (12).	Lesiones con las características del tipo I y II, lesiones en incisivos inferiores y dieta altamente cariogénica y pobre higiene (12).

Materiales y métodos

En el presente estudio, se realizó una revisión narrativa, descriptiva con un enfoque mixto, cuya metodología es inductiva de tipo transversal, donde se han incluido artículos científicos que presenten resultados cuantificables, pero también la óptica pragmática del investigador, que reúne información acerca de la caries de primera infancia y la repercusión en la salud general de niños de edad preescolar. La búsqueda abarca artículos publicados desde el año 2017 hasta el 2023 en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed, Scielo y Google Académico. Se utilizaron términos clave como: calidad de vida, caries dental, salud bucal, complicaciones, evaluación en salud; en dos idiomas diferentes, inglés y español.

Dentro de los criterios de inclusión se consideraron: revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, estudios experimentales y estudios observacionales descriptivos que examinen la relación de la caries de primera infancia y la salud general. Además, artículos en los que la muestra sean niños y niñas menores a 6 años de edad. Por otro lado, los términos de exclusión fueron artículos con un enfoque diferente a la repercusión de la caries de primera infancia en la salud general, como: prevalencia, tratamientos, manejo odontológico, factores de riesgo y prevención.

Los artículos seleccionados por el título de su publicación fueron 134, de los cuales 78 fueron excluidos luego de leer el contenido de su resumen, fueron seleccionados 56 artículos, de ellos 33 fueron excluidos por falta de información acerca de la repercusión de la caries de primera infancia en la salud y por su enfoque, encaminado a diferentes temas como: tratamiento, factores de riesgo, entre otros. En total fueron incluidos 21 artículos.

Figura 1. Diagrama de flujo, selección de artículos.

Resultados

Para el estudio se utilizaron 21 referencias bibliográficas publicadas en un intervalo entre 2016-2023 sobre caries de la primera infancia y su repercusión en la salud general. Los tipos de estudios considerados fueron: revisiones sistemáticas, estudios experimentales, estudios transversales, estudios observacionales descriptivos, ensayos clínicos, tesis. Los artículos incluidos para esta revisión narrativa con sus principales características se resumen en la siguiente Tabla 1.

Tabla 3. Artículos seleccionados para la revisión narrativa.

N°	Motor de búsqueda	Tipo de estudio	Título	Objetivo	Año	Resultados
1	PubMed	Artículo de revisión	Early childhood caries epidemiology, etiology, risk assessment, societal burden,	Transmitir una perspectiva global de las definiciones, etiología, factores de riesgo, costos sociales, gestión, plan de estudios educativo y las políticas de	2019	La caries de primera infancia se relaciona con el consumo frecuente de azúcares, existen graves consecuencias en la calidad de vida de los niños, aunque esta condición sea poco tratada muestra una alta prevalencia (3).

			management, education, and policy: Global perspective (3).	ECC (3).		
2	PubMed	Revisión sistemática	Impact of early childhood caries on oral health-related quality of life: a systematic review and meta-analysis (5).	Realizar una revisión sistemática para evaluar el impacto de la caries de la primera infancia y su gravedad en la calidad de vida relacionada con salud bucal (5).	2022	La caries de primera infancia puede producir síntomas bucales, trastornos del comportamiento y alteraciones en el aprendizaje con consecuencias negativas en la calidad de vida de los niños. Además, hay una interrupción de las actividades diarias de los cuidadores, como días de trabajo perdidos y la carga de gastos económicos adicionales por el cuidado dental (5).
3	PubMed	Revisión sistemática	Does Dental Caries Increase Risk of Undernutrition in	Revisar sistemáticamente la evidencia publicada sobre el efecto de gravedad y prevalencia de caries	2021	En la revisión se observó que 15 estudios determinaron una asociación positiva de la relación entre la caries dental y la malnutrición y 6 estudios mostraron una asociación positiva entre la caries de primera infancia y el retraso en el crecimiento (9).

			Children? (9).	dental sobre el riesgo de emaciación o retraso del crecimiento en niños (9).		
4	PubMed	Estudio experimental al	Impact of early childhood caries on quality of life: Child and parent perspectives (2).	Examinar el impacto de la caries de primera infancia en la calidad de vida a partir del autoinforme de los niños y la percepción de los padres (2).	2020	De acuerdo a los resultados, el 27% de los niños en edad preescolar y escolar mostraron problemas al jugar, el 48% de los niños informaron dolor al tomar bebidas frías y calientes, el 41% de los niños informaron que tenían problemas para dormir debido al dolor (2).
5	PubMed	Estudio transversal	Early Childhood Oral Health and Nutrition in Urban and Rural Nepal (8).	Examinar los factores de riesgo socioconductuales de la ECC en poblaciones rurales y urbanas y las asociaciones entre caries y desnutrición en niños nepalíes para ayudar a guiar intervenciones para	2019	La mayor parte de los niños nepalíes entre 5 a 6 años, tenían caries no tratadas, 1 de cada 5 niños mostraba dolor profundo que limitaba con la alimentación, sueño y concentración en la escuela, además se determinó una asociación positiva entre la caries de primera infancia severa y la desnutrición (8).

				mejorar la salud y el bienestar de los niños (8).		
6	PubMed	Estudio transversal	Early Childhood Dental Caries, Mouth Pain, and Malnutrition in the Ecuadorian Amazon Region (1).	Examinar las relaciones entre la caries infantil temprana, el dolor bucal informado por los padres y el estado nutricional entre los niños participantes de la comunidad Kichwa (1).	2017	En total, el 65,4% de los niños tenía caries dental y el 44,7% tenían descomposición grave. El dolor de boca estuvo presente en el 33,8% de los niños, con dolor en la boca interfiriendo en la alimentación 26,8% y el sueño 21,5% de los niños (1).
7	PubMed	Estudio experimental	The Effect of the Treatment of Severe Early Childhood Caries on Growth-Development and Quality of Life (4).	Examinar el efecto de tratamientos dentales de niños afectados por ECC en su crecimiento y desarrollo a través de cambios en su calidad de vida, altura, peso corporal, índice de masa corporal y	2023	En el presente estudio se evaluó las condiciones negativas que genera la caries de primera infancia, se presentó: infección, dolor, pérdida prematura de dientes, desnutrición, problemas para dormir, trastornos del habla, problemas psicológicos y socioeconómicos, falta de escuela y una disminución en la calidad de la vida. Además, algunos problemas estéticos, fonéticos, funcionales y psicológicos que afectan negativamente al crecimiento y desarrollo (4).

				percentil (4).		
8	PubMed	Estudio Transversal	Impact of Early Childhood Caries on Oral Health-related Quality of Life Among 4–6-year-old Children Attending Delhi Schools: A Cross-sectional Study (10).	Evaluar el impacto de la ECC en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) entre niños de 4 a 6 años que asisten a escuelas en Delhi (10).	2019	Se observó una alta frecuencia de dolor, irritación, dificultad para comer y dificultad para beber bebidas frías o calientes, sentimiento de culpa, frustración y malestar en las respuestas de ECOHIS (10).
9	PubMed	Estudio observacional descriptivo	Relationship Between Early Childhood Oral Health Impact	Evaluar la influencia del estado dental de un niño y los perfiles psicológicos de los padres sobre la	2022	Los resultados del ECOHIS parecieron correlacionarse positivamente con el número de caries activas ($R = 0,457$; $P < 0,001$). Además, el ECOHIS mostró una correlación significativa con los resultados de la prueba DASS ($R = 0,356$; $P < 0,001$ para depresión, $R = 0,247$; $P < 0,001$ para ansiedad y $R =$

			Scale, Child's Dental Status and Parental Psychological Profiles (13).	percepción de los padres sobre la salud bucal de sus hijos (13).		0,235; P <0,001 para el resultado de estrés) (13).
10	PubMed	Estudio descriptivo de corte transversal	Impacto de la caries de la infancia temprana en la calidad de vida de niños preescolares y sus familias de la comuna de San Carlos, entre los meses enero y abril del 2018 (14).	Determinar si la calidad de vida de los niños preescolares de 4 y 5 años pertenecientes al CESFAM Dr. José Durán Trujillo de la comuna de San Carlos se encuentra afectada por la caries temprana de la infancia y su severidad (14).	2018	La condición más frecuente en los niños fue el dolor y la incapacidad para ingerir alimentos (14).

11	PubMed	Estudio observacional comparativo o prospectivo	Impact of early childhood caries and its treatment under general anesthesia on orofacial function and quality of life: A prospective comparative study (15).	Evaluar el impacto de la ECC y su tratamiento bajo anestesia general sobre las funciones orofaciales y la calidad de vida en niños en edad preescolar (15).	2017	Los ítems ECOHIS más frecuentes citados por los padres fueron “dolor” (reportado por 19/25 niños), “dificultad para comer” (15/25), “padres sintiéndose culpables” (18/25) y “padres molestos” (14/25) (15).
12	PubMed	Estudio transversal	The Impact of Anemia-Related Early Childhood Caries on Parents' and Children's Quality of Life	La presente investigación se realizó para evaluar el efecto de la anemia en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) en términos de niños y padres (16).	2023	El 81,5% de los niños informaron dolor bucal/dental ocasional o más frecuente. Se determinaron puntuaciones de las subescalas para los síntomas infantiles ($2,25 \pm 0,067$), la función infantil ($6,8 \pm 0,22$), la psicología infantil ($3,87 \pm 0,128$), la autoimagen y la interacción social ($1,74 \pm 0,063$), la angustia de los padres ($3,82 \pm 0,143$).) y función familiar ($3,5 \pm 0,121$). Por otro lado, 160 (79,2%) tenían dificultades para beber y 152 (76,7%) niños tenían problemas en la alimentación (16).

			(16).			
13	PubMed	Estudio transversal	Impact of dental caries on oral health-related quality of life in children with dental behavior management problems (17).	Evaluar el impacto de la caries dental y los factores sociodemográficos en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) de niños con problemas de manejo de la conducta dental (DBMP) y sus familias (17).	2022	Se encontraron los siguientes resultados: dolor bucal/dental (26,1%), dificultad para comer (28,4%) y estar irritable o frustrado (22,4%) (17).
14	PubMed	Estudio transversal	Oral Health Status and Oral Health–Related Quality of Life of First Nations and Metis Children (18).	Evaluar el estado de salud bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) de niños pequeños de las Primeras Naciones y métis (18).	2022	Las respuestas más notables de ECOHIS fueron: 13,9% de los niños experimentaron dolor en la boca, el 11,1% tuvo dificultad para pronunciar alguna palabra y el 9,0% tuvo dificultades para comer (18).

15	PubMed	Estudio controlado poblacional	The Impact of Dental Pain on the Oral Health-Related Quality of Life of Preschool Children in Austria (19).	Evaluar el impacto del dolor dental en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) de niños de entre 0 y 6 años y posteriormente comparar los resultados con un grupo de control sin dolor de muelas (19).	2023	La puntuación más baja se atribuyó a los ítems “evitó sonreír o reír” ($0,2 \pm 0,7$) y “evitó hablar” ($0,2 \pm 0,5$). La puntuación más alta se observó cuando se preguntó a los cuidadores sobre la frecuencia del dolor en los dientes, la boca o la mandíbula de los niños ($2,0 \pm 6,2$) (19).
16	PubMed	Ensayo clínico	Oral Health-related Quality of Life of Children with Early Childhood Caries before and after Receiving Complete Oral	Evaluar el cambio en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de niños <5 años sometidos a rehabilitación bucal completa bajo anestesia general (20).		Más de la mitad de los niños informaron dolor dental frecuente y casi el 80% de ellos informaron tener dificultades para comer (20).

			Rehabilitation under General Anesthesia (20).			
17	PubMed	Estudio transversal	Factors associated with Oral Health Related Quality of Life of children with severe -Early Childhood Caries (21).	Descubrir la asociación entre caries infantil temprana grave y la OHRQoL de niños y sus padres/cuidadores que visitan un hospital dental gubernamental en Delhi, India (21).	2019	Se encontró que el dolor, fiebre, hinchazón asociada a caries junto con dificultad para comer, halitosis, trastornos del sueño y ausentismo frecuente de la escuela, eran significativamente más frecuentes en niños con Caries Infantil Temprana Grave que con Caries Infantil Temprana (21).
18	PubMed	Estudio transversal	Association between Early Childhood Caries and Quality of Life:	Evaluar la calidad de vida en niños con caries infantil temprana de 6 a 72 meses utilizando la Escala de impacto en la salud bucal	2019	Los resultados más frecuentes fueron "dolor" y "dificultad para comer y beber" mientras que "Sonreír" y "hablar" fueron los menos frecuentes (22).

			Early Childhood Oral Health Impact Scale and Pufa Index (22).	en la primera infancia (22).		
19	Scielo	Estudio descriptivo transversal	Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres (6).	Determinar el impacto que la salud bucal tiene en la calidad de vida de preescolares, evaluado por sus padres o responsables y relacionado con su nivel de educación (6).	2019	Los resultados fueron: dolor referido ($p=0,152$), dificultad al beber ($p= 0,003$), hablar ($p= 0,09$), consumir alimentos ($p= 0,03$), sonreír ($p= 0,002$), y repercusión económica asociada a problemas de salud bucal ($p= 0,003$) (6).
20	Scielo	Estudio descriptivo y transversal	Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida	Asociar los niveles de experiencia de caries dental con los niveles de impacto de las condiciones orales	2019	No existe correlación significativa entre los resultados de experiencia de caries y el impacto en el desempeño diario ($Rho= -0.061$), por otro lado, existe correlación entre el nivel alto de CPOD y el nivel bajo de CVRSB y el nivel bajo de CPOD con el alto impacto en la calidad de vida asociada a la

			relacionada a la salud. La asociación entre la experiencia de caries y la calidad de vida es inversa en los pacientes con altos niveles bucales; Machángara, Ecuador (23).	en la calidad de vida relacionada a la salud bucal (23).		salud bucal (23).
21	Scielo	Estudio descriptivo transversal	Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en escolares de la escuela San	Conocer el impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida mediante el CPQ (Cuestionario de Percepción de Salud Bucal) (7).	2018	Se reportó los siguientes resultados: “Tiene problemas de comida atorada entre los dientes” con un 54,5 % , “Sangrado en sus encías al comer o cepillarse los dientes” con un 22,7 %, y problemas para comer cosas duras con un 20,5 % y “Le preocupa lo que sus compañeros piensen de sus dientes” con un 20,5 % (7).

			Francisco de Peleusí de Azogues 2016 (7).			
--	--	--	--	--	--	--

Discusión

Marvin So y cols. (2017) realizaron un estudio transversal en el cual se concluyó que el dolor de boca estuvo presente en el 33,8% de los niños, con dolor en la boca interfiriendo con comer e interferir con dormir en el 26,8% y el 21,5% de los niños, respectivamente (1). Resultados similares se encontraron en un estudio transversal realizado por Patricia Corrêa-Faria y sus cols. (2022), en el cual se obtuvo una prevalencia de dolor bucal/dental (26,1%) y dificultad para comer (28,4%) (17).

De igual manera, en un estudio realizado por Raja Raghu y cols. (2021) concluyeron que más de la mitad de los niños informaron dolor dental frecuente y casi el 80% de ellos informaron tener dificultades para comer (20). Valores similares, se obtuvieron en estudios realizados por Ningthoujam Sharna y cols. (2019), en el cual concluyeron que los elementos más frecuentes en la sección de impacto infantil fueron "dolor" y "dificultad para comer y beber" (22), al igual que Erika León y cols. (2018) reportó con respecto con la dimensión de limitación funcional con la pregunta # 5: Problemas para comer cosas duras con un 20,5 % (7).

Sin embargo, en un estudio experimental de Neerja Singh y cols. (2020) se obtuvieron valores elevados con respecto al ítem para la dificultad para dormir, debido a que indican que el 41% de los niños informaron que tenían problemas para dormir debido al dolor (2) en comparación con el 21,5% obtenido en el estudio realizado por Marvin So (1).

Por otra parte, Neerja Singh y cols. (2020) concluyen que el 48% de los niños informaron dolor al tomar bebidas frías y calientes (2), de igual manera se obtuvo valores de significancia en un estudio descriptivo de Ana del Carmen Armas Vega y

cols. (2019) sobre las dificultades al beber ($p= 0,003$) (6). Además, Jaggi y cols. (2019) en su estudio transversal obtuvieron que los ítems relacionados con dolor, irritación, dificultad para comer algunos alimentos y dificultad para beber bebidas frías o calientes, sentimiento de culpa, sentimiento de frustración y malestar fueron los más frecuentes en la sección de impacto infantil (CIS) (10).

También, Sophie Lembacher y cols. (2023) observaron que la puntuación más baja en el grupo de estudio se atribuyó a los ítems “evitó sonreír o reír” ($0,2 \pm 0,7$) y “evitó hablar” ($0,2 \pm 0,5$) (15). Del mismo modo, Ningthoujam Sharna y cols. (2019) concluyeron que los elementos con menor frecuencia fueron "Sonreír" y "hablar" (22).

No obstante, Víctor Vélez y cols. (2019) concluyeron que no hubo correlación estadísticamente significativa entre el puntaje de experiencia de caries y su impacto en los desempeños diarios ($Rho= -0.061$) (23). Resultados que difieren por Valérie Collado y cols. (2017) en su estudio prospectivo comparativo observacional en el que concluyeron que los ítems ECOHIS más frecuentes citados por los padres fueron “dolor” (reportado por 19/25 niños), “dificultad para comer” (15/25), “padres sintiéndose culpables” (18/25) y “padres molestos” (14/25) (15).

Conclusión

La caries de la primera infancia afecta la salud y calidad de vida de los niños, los datos de este estudio evidenciaron que los problemas más frecuentes fueron: la presencia de dolor dental, seguido de la dificultad para comer y beber bebidas frías y calientes, y por último la dificultad para dormir. Los menos frecuentes fueron evitar sonreír y hablar. Con estos resultados obtenidos, es importante mencionar que la

prevención y educación sobre la salud bucal deben ser dirigidas a los padres de familia antes, durante y después del nacimiento de los niños, con el objetivo de disminuir la tasa de prevalencia de caries de la primera infancia y su repercusión en la salud general.

Referencias

1. So M, Ellenikiotis Y, Husby H, Paz C, Seymour B, Sokal K. Early Childhood Dental Caries, Mouth Pain, and Malnutrition in the Ecuadorian Amazon Region. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017;14(5):550. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/14/5/550>
2. Singh N, Dubey N, Rathore M, Pandey P. Impact of early childhood caries on quality of life: Child and parent perspectives. *J Oral Biol Craniofac Res*. 2020;10(2):83-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7062923/>
3. Tinanoff N, Baez R, Diaz C, Donly K, Feldens C, McGrath C, Phantumvanit Pitts N, Seow W, Sharkov N, Songpaisan Y, Twetman S. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *Journal of Pediatric Dentistry*. 2019;29(3):238-48. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31099128/>
4. Bagis E, Derelioglu S, Sengül F, Yılmaz S. The Effect of the Treatment of Severe Early Childhood Caries on Growth-Development and Quality of Life. *Children*. 2023;10(2):411. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/10/2/411>
5. Zaror C, Matamala A, Ferrer M, Rivera F, Espinoza G, Martínez M. Impact of early childhood caries on oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Dental Hygiene*. 2022. 20: 120-135. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825317/>
6. Armas A, Pérez Rosero E, Castillo L, Agudelo A. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. *Revista Cubana de Estomatología*. 2019;56(1): e1815. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000100007
7. León E, Delgado M, Aguilar J, Crespo C. IMPACTO DE LA SALUD BUCAL SOBRE LA CALIDAD DE VIDA EN ESCOLARES DE LA ESCUELA «SAN FRANCISCO DE PELEUSÍ DE AZOGUES» 2016. *Odontología Activa Revista Científica*. 2018;3(2):7-14. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/217/380>
8. Tsang C, Sokal K, Patel P, Lewis B, Huang D, Ronsin K, Baral A, Bhatta A, Khadka N, Barkan H, Gurung S. Early Childhood Oral Health and Nutrition in Urban and Rural Nepal. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2019;16(14):2456. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/14/2456#B11-ijerph-16-02456>

9. Tanner L, Craig D, Holmes R, Catinella L, Moynihan P. Does Dental Caries Increase Risk of Undernutrition in Children? JDR Clinical & Translational Research. 2022;7(2):104-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33797293/>
10. Jaggi A, Marya C, Nagpal R, Oberoi S, Kataria S, Taneja P. Impact of Early Childhood Caries on Oral Health-related Quality of Life Among 4–6-year-old Children Attending Delhi Schools: A Cross-sectional Study. Int J Clin Pediatr Dent. 2019;12(3):215-21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6811943/>
11. Esbeyda J, Sánchez G, Becerril A, Mendoza J. Incidencia de caries y características de pacientes atendidos en el Centro de Especialidades Odontológicas IMIEM de enero de 2015 a enero de 2020. Arch Inv Mat Inf. 2021;12(1):37-45. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102455>
12. Anchava J, Chiarello E, Melian K. Caries Temprana de la Infancia: Rehabilitación Estética, Funcional e Integral en Paciente Pre-Escolar: Caso Clínico. Rev Fac Odontol, Univ Buenos Aires. 2021;36(83):7-12. Disponible en: <https://revista.odontologia.uba.ar/index.php/rfouba/article/view/82/84>
13. Gavić L, Tadin A, Gulin J, Jerković D, Hrvatin S, Sidhu S. Relationship Between Early Childhood Oral Health Impact Scale, Child's Dental Status and Parental Psychological Profiles. Psychiatr Danub. 2022;34(Suppl 10):168-72. Disponible en: https://www.psychiatria-danubina.com/UserDocsImages/pdf/dnb_vol34_noSuppl%2010/dnb_vol34_noSuppl%2010_168.pdf
14. Saavedra DAE. IMPACTO DE LA CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA EN LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑOS PREESCOLARES Y SUS FAMILIAS DE LA COMUNA DE SAN CARLOS, ENTRE LOS MESES ENERO Y ABRIL DEL AÑO 2018. [Tesis para especialidad en odontopediatría]. Chile, : Universidad del Desarrollo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.udd.cl/server/api/core/bitstreams/444011d8-130e-4fa1-a927-300d157d010a/content>
15. Collado V, Pichot H, Delfosse C, Eschevins C, Nicolas E, Hennequin M. Impact of early childhood caries and its treatment under general anesthesia on orofacial function and quality of life: A prospective comparative study. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2017;22(3):e333-41. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5432082/#B8>
16. Özyılkan D, Tosun Ö, İslam A. The Impact of Anemia-Related Early Childhood Caries on Parents' and Children's Quality of Life. Medicina. 2023;59(3):521. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/59/3/52>

17. Corrêa P, Silva K, Costa L. Impact of dental caries on oral health-related quality of life in children with dental behavior management problems. Brazilian Oral Research. 2022;36:041. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/x374YFrYq85G8YTmfC4mHMH/?lang=en>
18. Lee J, Schroth R, Sturym M, DeMaré D, Rosteski M, Batson K, Chartrand F, Bertone M, Kennedy T, Hai-Santiago K. Oral Health Status and Oral Health-Related Quality of Life of First Nations and Metis Children. JDR Clin Trans Res. 2022;7(4):435-45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9490442/>
19. Lembacher S, Hofer V, Bekes K. The Impact of Dental Pain on the Oral Health-Related Quality of Life (OHRQoL) of Preschool Children in Austria. Journal of Clinical Medicine. 2023;12(18):5906. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10532059/>
20. Raghu R, Gauba K, Goyal A, Kapur A, Gupta A, Singh S. Oral Health-related Quality of Life of Children with Early Childhood Caries before and after Receiving Complete Oral Rehabilitation under General Anesthesia. Int J Clin Pediatr Dent. 2021;14(Suppl 2):S117-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9108793/>
21. Mansoori S, Mehta A, Ansari Mohdl. Factors associated with Oral Health Related Quality of Life of children with severe -Early Childhood Caries. J Oral Biol Craniofac Res. 2019;9(3):222-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6536671/>
22. Sharna N, Ramakrishnan M, Samuel V, Ravikumar D, Cheenglembi K, Anil S. Association between Early Childhood Caries and Quality of Life: Early Childhood Oral Health Impact Scale and Pufa Index. Dent J (Basel). 2019;7(4):95. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6960758/>
23. Vélez V, Villavicencio E, Cevallos S, Del Castillo C. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. Revista Estomatológica Herediana. 2019;29(3):203-12. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300006