



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

**TEMA:**

**Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio” Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19).**

**AUTOR:**

**Guadalupe Callay Brando Rafael**

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

**TUTOR:**

**Dr. Pino Larrea José Fernando**

**Guayaquil, Ecuador**

**13 de septiembre del 2021**



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 **Guadalupe Callay Brando Rafael**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

**TUTOR**

f. \_\_\_\_\_

**Pino Larrea José Fernando**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia**

**Guayaquil, a los 13 días del mes de septiembre del año 2021.**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Guadalupe Callay Brando Rafael**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: **Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio” Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19)**, previo a la obtención del título de **Odontólogo**, 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 13 días del mes de septiembre del año 2021.**

**EL AUTOR**

f. \_\_\_\_\_

**Guadalupe Callay Brando Rafael**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

### **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Guadalupe Callay Brando Rafael**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio” Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19)**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 13 días del mes de septiembre del año 2021.**

**EL AUTOR:**

f. \_\_\_\_\_

**Guadalupe Callay Brando Rafael**

# URKUND

URKUND

Documento: [TRABAJO DE TITULACION BRANDO GUADALUPE FINAL CORRECCION.docx/1.pdf](#) (D112254523)

Presentado: 2021-09-08 14:27 (-05:00)

Presentado por: Jose Fernando Pino Larrea (jose.pino@cu.ucsg.edu.ec)

Recibido: jose.pino.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 10 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="#">TUTORIA-MARC O. TEORICO-BRSC.docx</a>
	<a href="http://201.159.223.180/bitstream/3317/11073/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-389.pdf">http://201.159.223.180/bitstream/3317/11073/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-389.pdf</a>
	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14248/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-510.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14248/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-510.pdf</a>
	<a href="http://201.159.223.180/bitstream/3317/15110/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-542.pdf">http://201.159.223.180/bitstream/3317/15110/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-542.pdf</a>
	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15149/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-561.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15149/1/IT-UCSG-PRF-MED-ODON-561.pdf</a>
	rsis_2.docx

0 Advertencias. Reiniciar. Exportar. Compartir.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA. TEMA: Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa "Pablo Palacio" Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19). AUTOR: Guadalupe Callay Brando Rafael

Trabajo de titulación previo

a la obtención del título de ODONTÓLOGO TUTOR: Dr. Pino Larrea José Fernando Guayaquil, Ecuador 13 de septiembre del 2021

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Guadalupe Callay Brando Rafael, como requerimiento para la obtención del título de Odontólogo. TUTOR: \_\_\_\_\_ Pino Larrea José Fernando DIRECTOR DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia Guayaquil, a los 13 días del mes de septiembre del año 2021.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA DECLARACION DE RESPONSABILIDAD Yo, Guadalupe Callay Brando Rafael DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación,

Nivel de conocimiento sobre

higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa "Pablo Palacios" provincia del Guayas, durante la pandemia de SARS-COV-2 (COVID-19).

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento más profundo y sincero es para Dios, la Santísima Virgen María y mis padres Julio y Carmita por haber sido mi apoyo y guía incondicional durante todo el largo proceso de mi instrucción académica. Gracias queridos padres por el sacrificio desde el primer día, a pesar de mi quebranto repentino en mi salud durante el proceso y el retraso en mi salida. Al fin lo lograré y serán los más orgullosos, ya que este logro es nuestro, de la familia. A mi hermano Aníbal quien también formó parte esencial de mi instrucción académica. A mis abuelos, tíos y primos por acompañarme siempre. Un agradecimiento especial al cielo, desde donde me guían y cuidan tres personas y dos mascotas quienes fueron fundamentales durante toda mi vida y se llevaron parte de la misma.

También quiero agradecer a los excelentes docentes que estuvieron a lo largo de mi carrera, los cuales no solo fueron instructores sino también fueron grandes maestros que hicieron que mi amor hacia la odontología crezca aún más. Gracias Dr. Pino por ser un gran docente, a pesar de haber tenido pocas horas bajo su instrucción académica, las pocas que tuve fueron excelentes. Gracias por ser mi tutor de esta investigación, ya que sin su ayuda no lo hubiese logrado.

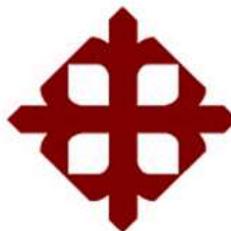
También quiero agradecer a mis pacientes, sin ustedes nada hubiese sido posible. A mis amigos y compañeros que la universidad me regaló, en especial a Guillermo A, Joselo A, Christian Z, José M, Jurgen CH, Gino Y, Cristopher C, Hurí C, Mafer P, y muchos más. Infinitamente agradecido con ustedes.

Un agradecimiento especial para quien comparte sus sentimientos conmigo, quien fue de gran ayuda para llegar a la meta, gracias Belén por tu confianza, ayuda, paciencia y amor. Todos ustedes han sido parte de esta ardua tarea y me siento muy feliz de haberlos encontrado en el camino de la vida.

## **DEDICATORIA**

Todo el esfuerzo de mi carrera universitaria y del presente trabajo es dedicado para mis padres Julio y Carmita. Todas mis metas y logros serán siempre de ustedes, sin su ayuda a lo largo de mi instrucción académica nada de esto hubiese sido posible. Toda mi vida me sentiré bendecido por tener unos padres como ustedes, su mayor legado serán los valores y el estudio que me dejan. Los amo.

**Brando Rafael Guadalupe Callay.**

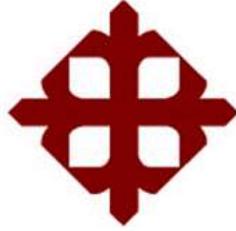


**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA  
  
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**PINO LARREA JOSÉ FERNANDO**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**CABRERA DÁVILA MARÍA JOSÉ**  
OPONENTE



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

**CALIFICACIÓN TUTOR**

f.

---

**PINO LARREA JOSÉ FERNANDO**

**Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa "Pablo Palacios" Durán, provincia del Guayas, durante la pandemia de SARSCOV-2 (COVID-19),**

**Level of knowledge about pediatric oral hygiene in parents, "Pablo Palacios" Educational Unit, Guayas province, during the SARS COV-2 (COVID-19) pandemic.**

Guadalupe Callay, Brando Rafael<sup>1</sup>, Pino Larrea, José Fernando<sup>2</sup>

1. Estudiante de la Carrera de Odontología UCSG.
2. Especialista en Odontopediatría – Docente Carrera de Odontología UCSG

## **RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** Una enfermedad es anunciada a inicios del 2020, denominada SARSCOV-2 (COVID-19), la cual llega a convertirse en una pandemia mundial. Presenta una alta tasa de infección y mortalidad lo que produjo restricciones, lo cual provocó un descuido en la salud bucal. Los niños, con mayor frecuencia presentan un alto índice de caries dental y alteraciones periodontales. **OBJETIVO:** Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica que presentan los padres durante la pandemia e de SARSCOV-2 (COVID-19). **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se presentó un estudio descriptivo experimental con un enfoque cuantitativo y de investigación prospectivo y transversal. Para la obtención de los datos se realizó una encuesta a padres de los estudiantes de la Unidad Educativa "Pablo Palacio" del cantón Durán, provincia del Guayas. **RESULTADOS:** Se determinó que conocimiento sobre higiene bucal por los padres es menor de 50% en todas las áreas de interés. El uso de cepillo dental y pasta dental presento un 98% y 100%, siendo los elementos de higiene bucal más utilizados. La caries un 98% de conocimiento por los padres. El cepillado dental en niños de 4 a 6 años presentó un 29%. Niños de 6 hasta 11 años presentó un 44%. Las visitas al odontólogo con un 40% una vez al año. **CONCLUSIONES:** el conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en la pandemia fue decadente. El control sobre el cepillado dental presentó menos del 50% de interés por los padres. Las visitas al odontólogo anuales obtuvieron un 48% en visitas 2 veces al año.

**Palabras clave:** higiene bucal, odontopediatría, COVID-19, caries dental, cepillado dental, prevención.

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** A disease is announced in early 2020, called SARSCOV-2 (COVID-19), which becomes a global pandemic. It has a high rate of infection and mortality, which produced restrictions, which caused a neglect in oral health. Children more often have a high rate of dental caries and periodontal alterations. **OBJECTIVE:** To determine the level of knowledge about pediatric oral hygiene that parents presented during the SARSCOV-2 (COVID-19) pandemic. **MATERIALS AND METHODS:** An experimental descriptive study with a quantitative focus and prospective and cross-sectional research was presented. To obtain the data, a survey was carried out with the parents of the students of the "Pablo Palacio" Educational Unit of Duran, Guayas province. **RESULTS:** It was determined that knowledge about oral hygiene by parents is less than 50% in all areas of interest. The use of toothbrush and toothpaste presented 98% and 100%, being the most used oral hygiene elements. Caries 98% of knowledge by parents. Tooth brushing in children 4 to 6 years old presented 29%. Children from 6 to 11 years old presented 44%. Visits to the dentist with 40% once a year. **CONCLUSIONS:** knowledge about pediatric oral hygiene in the pandemic was declining. Control over tooth brushing presented less than 50% interest by parents. Annual dental visits obtained 48% in visits 2 times a year.

**KEY WORDS:** oral hygiene, pediatric dentistry, COVID-19, dental caries, tooth brushing, prevention.

## INTRODUCCIÓN.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en enero del 2020, anuncia de manera oficial el nacimiento de un nuevo tipo de coronavirus el cual es el principal agente patógeno causante de SARSCOV-2 (COVID-19) en la población mundial. La enfermedad por Coronavirus 2019, (*Coronavirus Disease 2019*, COVID-19), es el nombre dado a la patología causada por la infección por el Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Grave 2 (*Severe Respiratory Acute Syndrome 2*, SARS-CoV-2). (1) La enfermedad es causada por un virus (SARS-CoV-2), que hace parte de la subfamilia *Orthocoronavirinae*, en el cual se incluyen cuatro géneros: *Alphacoronavirus*, *Betacoronavirus*, *Deltacoronavirus* y *Gammacoronavirus*. (2)

Debido a la gran escasez de alimentos, productos de bioseguridad y cuidado personal, la falta de atención médica debido al colapso de los sistemas de salud de varios países trajo como resultado un descuido general en la salud de

la población la cual permanecían encerrada en sus hogares debido al alto riesgo de contagio que dicho virus provocaba. Dentro de los descuidos médicos, uno de los más sobresalientes fue la falta en el cuidado de la salud bucal. (3,4)

Estudios actuales empiezan a resaltar la deficiente y errada información general sobre higiene dental que presenta la población, lo que a corto plazo conlleva a daños orales significativos tanto en niños como en adultos. (4)

El cepillado dental tiene como principal objetivo la eliminación de la placa bacteriana y microorganismos sin alterar o dañar los tejidos bucales duros y blandos. Existen varios tipos de técnicas de cepillado, *Barrido*, *Bass*, *Stillman*, *Stillman modifica*, *Charters*. Se considera un tiempo mínimo tres minutos y lo ideal es cepillarse después de cada comida. El hilo, pasta y colutorios dentales son agentes que contribuyen en la higiene bucal y complementos del cepillado.

Una adecuada higiene bucal es cuando existe un correcto cepillado dental, acompañado de hilo dental

y colutorios, lo cuales promueven la eliminación de placa bacteriana, la cual es el resultado del acúmulo de restos de alimentos y colonias de bacterias. La cual se determina como el factor principal del origen de caries y de daños periodontales. (5)

Se propone determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica que presentan los padres durante el periodo de confinamiento por SARS-CoV-2 (COVID-19), así mismo se logrará llevar información generalizada sobre los daños que produce la falta o deficiencia del control de higiene bucal. También se da a conocer sobre los métodos de higiene bucal, como cepillado dental, uso de hilo dental, uso de colutorios y utilización de pastas dentales fluoradas en pacientes pediátricos para prevenir daños significativos en estructuras duras y blandas de la cavidad bucal.

### **MATERIALES Y MÉTODOS.**

El presente estudio descriptivo experimental se presentó con un enfoque cuantitativo con un tipo de investigación prospectivo y transversal, en el cantón Durán, provincia de las guayas, Escuela de

Educación básica “Pablo Palacio” establecida para conducir el proceso metodológico: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio”, provincia del Guayas, ¿durante la pandemia de SARS-CoV-19?

### **CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD.**

Los criterios de inclusión fueron, estudiantes entre 4 hasta 11 años de edad y dentro de los criterios de exclusión los estudiantes mayores de 11 años de edad, en la que los padres de familia no respondieron la encuesta virtual.

### **BASE DE DATOS.**

Se determinó una población de 73 estudiantes inscritos en el periodo lectivo 2021-2022 en la Unidad Educativa “Pablo Palacio”.

Se realizó una selección de muestra de estudio de 55 estudiantes entre 4 hasta 11 años de edad inscritos en la Escuela de educación básica “Pablo Palacio” año lectivo 2021-2022. Los padres y representantes legales de dichos estudiantes fueron encuestados de manera virtual obteniendo un total de 55 encuestas realizadas.

## SELECCIÓN Y TABULACIÓN DE POBLACIÓN Y MUESTRA.

La búsqueda principal mostró un universo de 55 padres encuestados de los cuales todos fueron evaluados y respondieron todas las preguntas de la encuesta. Una vez terminadas, archivadas y analizadas las encuestas virtuales, se detallaron las diferentes variables y se procedió a realizar una tabla de tabulación de datos en Microsoft Excel detallando toda la información obtenida.

## RESULTADOS.

La población total de estudiantes inscritos en el periodo lectivo 2021-2022 de la Escuela de educación básica "Pablo Palacio" fue de 73. De estos solo 55 fueron seleccionados ya se relacionaban con el tema y cumplían los criterios de inclusión a los que se los procedió a enviar las encuestas virtuales para que los padres o tutores legales puedan responderlas y enviarlas.

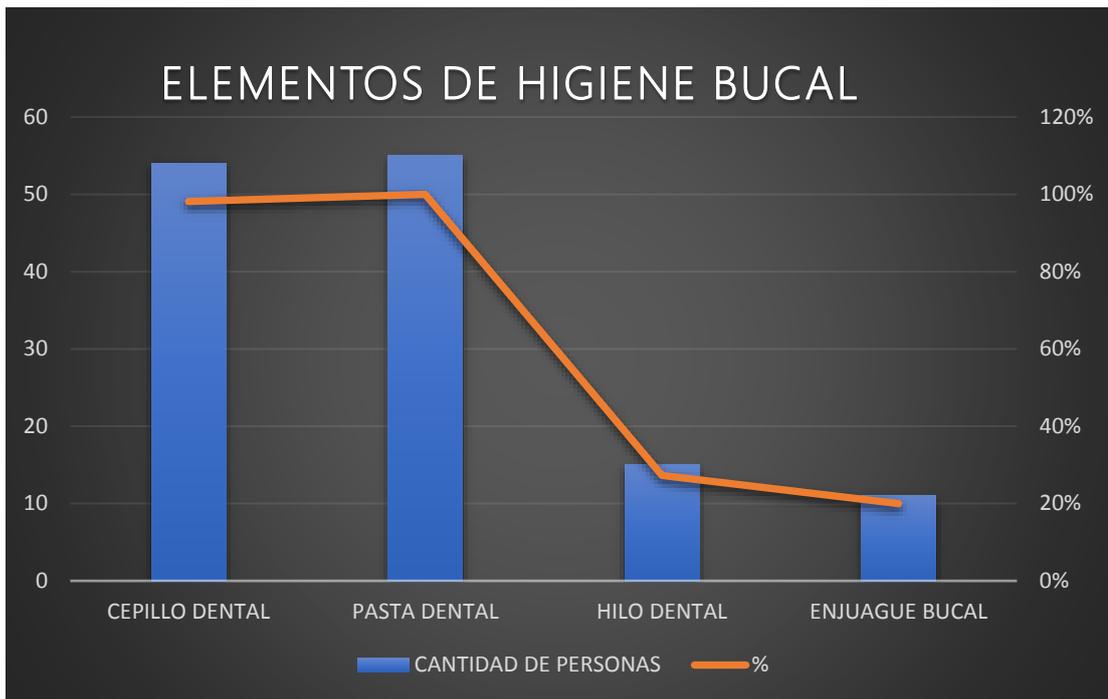
El principal objetivo de este estudio era determinar el nivel de

conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en los padres de los estudiantes de la Escuela de educación básica "Pablo Palacio" durante el confinamiento causado por la pandemia de SARS-COV-2 (COVID-19).

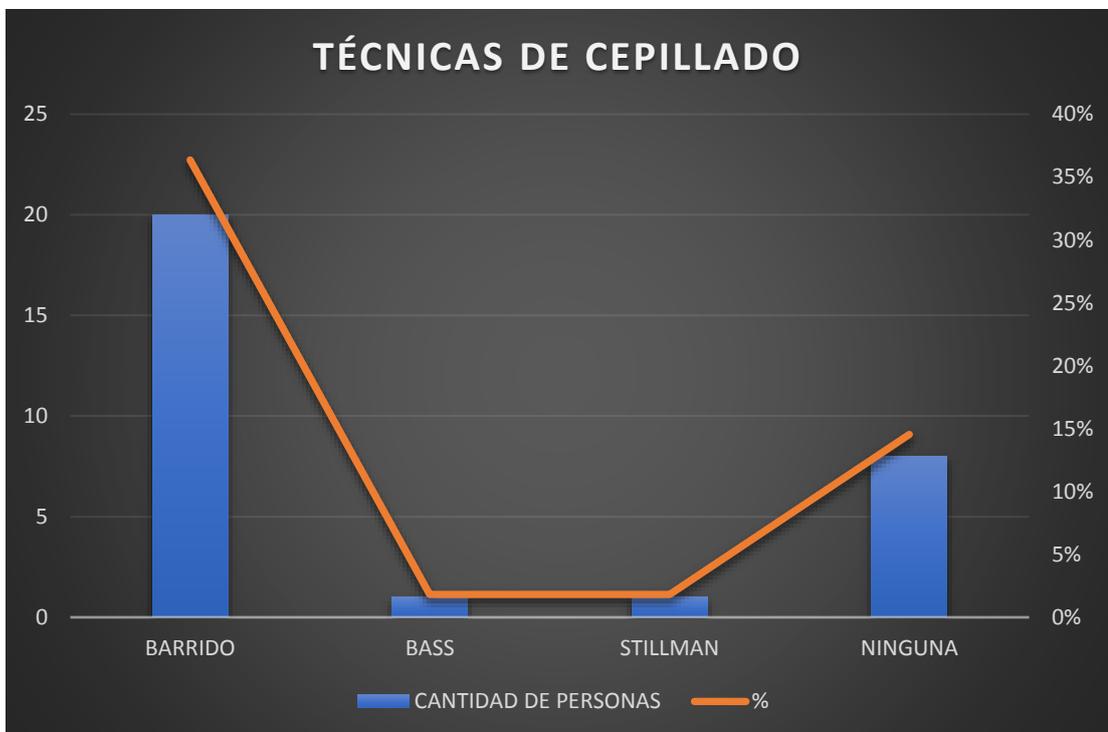
Según la información obtenida en las encuestas virtuales realizadas a los 55 padres o tutores legales, se determinó que el cepillado dental y la pasta dental fluorada tienen un porcentaje de 98% y 100% de uso en sus hijos, seguido del hilo dental con un porcentaje de 27% y el enjuague bucal con un porcentaje de 20% (Gráfico 1).

Las diferentes técnicas de cepillado las cuales son impartidas por los odontólogos o charlas básicas sobre higiene bucal dieron como resultado que la mayormente conocida fue la de **Barrido** en un 36% de todos los encuestados, seguido de la técnica de **Stillamn** y **Bass** en un 2% (Gráfico 2).

Cabe recalcar que un 15% de los encuestados respondió que no aplica ninguna técnica de cepillado lo que conlleva a una falta de conocimiento.



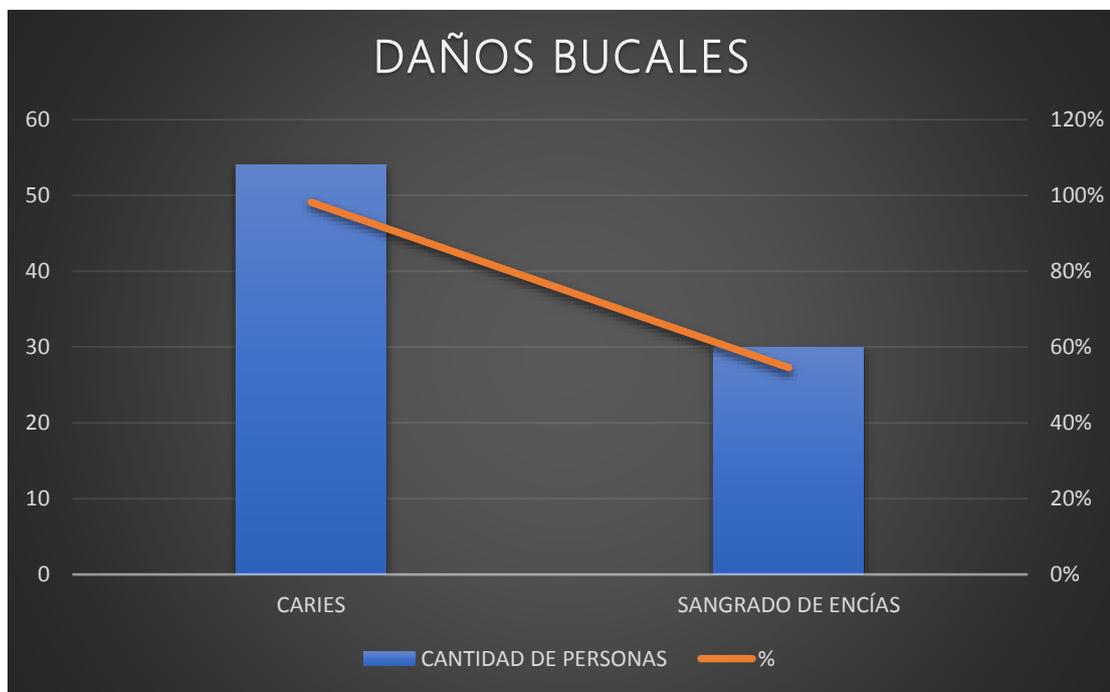
**Gráfico 1. Porcentaje de los elementos de higiene bucal que usan los padres en sus hijos.**



**Gráfico 2. Porcentaje sobre las técnicas de cepillado que usan los padres en sus hijos.**

El conocimiento sobre los principales daños bucales, la caries obtuvo un 98% y el daño gingival

fue de 55% dando como resultado que la caries fue el daño bucal mayormente conocido (Gráfico 3).



**Gráfico 3, porcentaje de años bucales que conocen los padres.**

La frecuencia de cepillado también fue evaluada tanto en niños entre 4 hasta 6 años de edad como en niños entre 6 hasta 11 años de edad. El grupo de niños de 4 hasta 6 años de edad fue evaluado por la cantidad de ocasiones en que los padres realizan el cepillado dental, dividido en 4 rangos. Una vez al día 9%, dos veces al día 24%, tres veces al día 38% y un porcentaje del 38% se cepilla solo (Gráfico 4). El grupo de niños de 6 hasta 11

años de edad fue evaluado por la cantidad de ocasiones en la que los padres supervisan el cepillado dental realizado por los niños, dividido en 4 rangos. Una vez al día 16% dos veces al día 27% tres veces al día 44% y un porcentaje de 13% nunca los supervisan (Gráfico 5). Como último análisis, uno de los más importantes, se evaluó las visitas odontológicas que los niños realizan al año, dividido en 4 rangos. Una vez al año 40%, dos

veces al año 38% cada cuatro meses 2% y un porcentaje del 20%

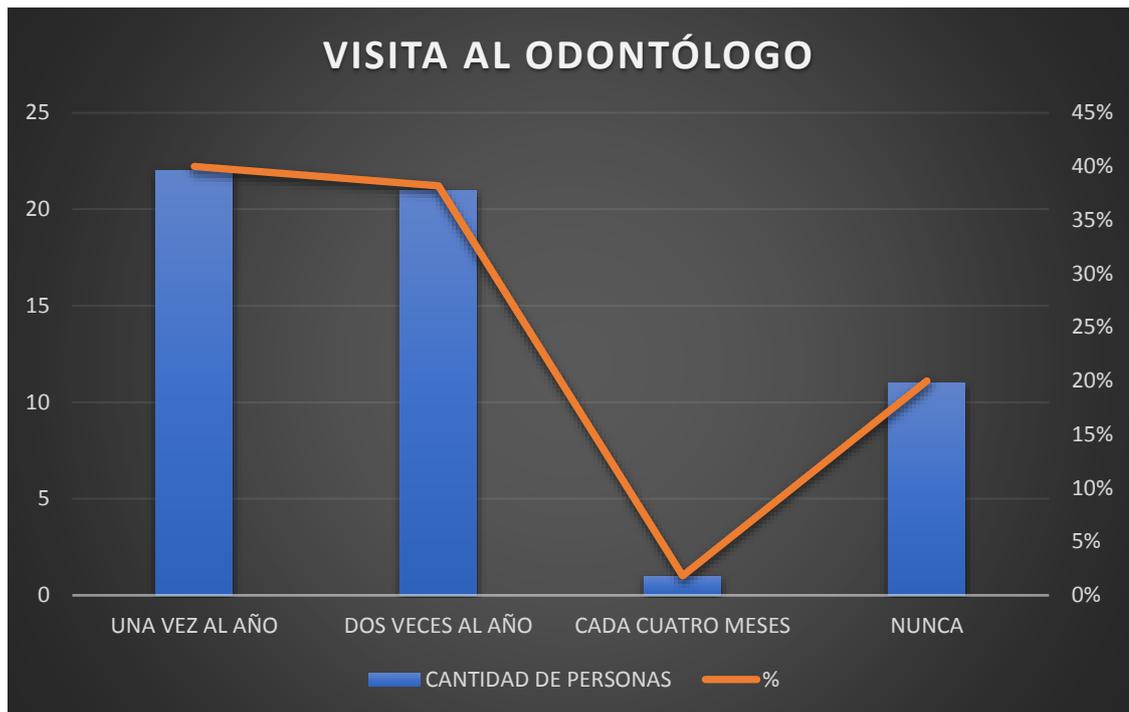
no asisten a visitas odontológicas al año (Gráfico 6).



**Gráfico 4, porcentaje en el que los padres realizan el cepillado dental a sus hijos entre 4 hasta 6 años de edad.**



**Gráfico 5, porcentaje en el que los padres supervisan el cepillado dental que sus hijos realizan entre 6 hasta 11 años de edad.**



**Gráfico 6, porcentaje en el que los padres llevan a sus hijos a las visitas odontológicas.**

## **DISCUSION.**

Las características generales de presenta la población, como el nivel de educación, nivel socioeconómico o la falta de información básica sobre la higiene dental pediátrica, provoca un descuido y daños graves en la cavidad bucal de los niños. Esto puede llegar a influir el desarrollo de patologías bucales, así como a su vez un desequilibrio en el crecimiento normal del niño. (7)

En 2020, Al-Halabi et al. Informa que la pandemia de COVID-19 ha afectado la prestación de servicios de salud en todo el mundo. La

Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote del virus SARS-COV-2 (COVID-19) como una pandemia mundial el 11 de marzo de 2020, lo que provocó el cierre inminente de los servicios dentales a nivel mundial para tratar de evitar el aumento en la propagación de la infección. (7) Lo que tuvo como objetivo un descuido en la salud general de las personas, especialmente en el área dental.

Acharya, S. et al. en su investigación del 2020 resalta la gran falta de información sobre cuidado y técnicas de higiene bucal tanto en adulto como en niños. (8)

Lo que con la presente investigación se relaciona en ciertas áreas de interés, como los elementos de higiene bucal, daños bucales más comunes y las visitas anuales al dentista. Los cuales obtuvieron un alto porcentaje de desinformación en los padres o tutores de niños. (9)

Benjamin. W, et al. habló en 2017 sobre la relación socioeconómica y el cuidado dental en niños. Lo que resalta que más del 60% de familias de nivel social medio y bajo carecen de información general o poseen información desactualizada o errónea sobre higiene bucal. (13)

La presente investigación analizó el conocimiento sobre las técnicas de cepillado que conocen los padres o tutores, lo que dio como resultado que más del 50% desconoce sobre alguna técnica de cepillado, lo cual es preocupante, ya que el cepillado dental obtuvo el 100% como método principal de higiene bucal. Gran parte de artículos e investigaciones relacionadas con el presente tema, deja en descubierto un alto desinterés en el cuidado e higiene bucal presente en los padres o tutores de niños. Lo que a su vez deja una ventana libre a un

estudio sobre el conocimiento dental, no solo en higiene, sino también en los daños que a corto y largo plazo esto produce.

## **CONCLUSIONES.**

Después de la presente investigación, se concluye que gran porcentaje de los padres encuestados presenta una decadencia en información, conocimientos y técnicas de higiene bucal pediátrica. Lo que puede conllevar a daños significativos e irreversibles en la cavidad bucal de los niños.

- Se debe ayudar a crear conciencia en los padres sobre un buen hábito de higiene bucal pediátrica, fomentando una buena y adecuada técnica de cepillado dental acompañado de pastas fluoradas, uso regular de hilo dental y enjuagues lo que contribuye a prevenir acúmulos de placa bacteriana, caries y daños gingivales.
- Se debe resaltar que los padres o tutores llevan el papel más importante dentro

de la salud bucal en niños, ya que ellos son los que mayormente están supervisando la salud general de los niños.

- El confinamiento provocado por la pandemia por SARSCOV-2 (COVID-19) tuvo un papel importante en el descuido de la salud bucal pediátrica, lo que conllevó a daños en la cavidad oral. Además de la falta de información o información no adecuada en los padres lo que contribuyó en daños en niños.

especialmente en niños, los cuales están en proceso de desarrollo.

## **RECOMENDACIONES.**

El tema sobre higiene bucal pediátrica es muy extenso porque se recomienda avanzar, contribuir y realizar estudios futuros sobre el nivel de información que las personas en general presentan sobre el tema. Los trabajos investigativos durante la pandemia por SARSCOV-2 (COVID-19) aún están en proceso por lo que recomienda contribuir con más información para el desarrollo de futuras investigaciones. La prevención será mucho mejor que el tratar el daño ya presente

## **REFERENCIAS**

1. Medina, C. Hernández, F. Rezende, M. Ruta de atención para procedimientos de Odontología Pediátrica durante la etapa de confinamiento o cuarentena de la pandemia COVID-19. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*. 2020; 28(1):1-52.
2. Meng, L. Hua, F. Bian, Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *Journal of Dental Research* 2020, Vol. 99(5) 481–487.
3. Al-Halabi, A. Salami, E. Alnuaimi, M. Kowash. Hussein, I. Assessment of paediatric dental guidelines and caries management alternatives in the post COVID-19 period. A critical review and clinical recommendations. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2020; 04:1–6.
4. Shklar, G. y Carranza, F. *Historia de la Periodoncia*; ed 1; España Ripano, Editorial Médica; ISBN: 9788493723811; 2010.
5. Basso, M. L. Conceptos actualizados en cariología. *Rev. Asoc. Odontol. Argent.* [Internet]. 2019; 25-32.
6. Sreekanth, K. Nicola, P. Procida, D. Raggio, M. Pinheiro Araujo, P. Mark, D. Robertson, J. Coronavirus disease (COVID-19): Characteristics in children and considerations for dentists providing their care. *Int J Paediatr Dent*. 2020; 03:1–6.
7. Mallineni, S. Bhumireddy, J. Nuvvula, S. Dentistry for children during and post COVID-19 pandemic outbreak. *Children and Youth Services Review* 120. 2021. 105734.
8. Acharya, S. Singh, B. Godhi, B. Pandey, S. How to deal and learn from the threat of COVID-19 in paediatric dentistry. *European Journal of Paediatric D* 2020; 21/3-2020.
9. Daly, J. Emily, A. Black, M. The impact of COVID-19 on population oral health. *Community Dental Health*. 2020; 37, 236-238.
10. Ahmed, B. Saadika, Khanl, D. Ahmed, R. Maart, R. Layloo, N. Asia-Michaels, N. COVID-19 and its impact in the dental setting: A scoping review. *PLoS ONE*. 2020; 15(12): e0244352.
11. Morteza, B. Kamran, B. Lankarani, D. Jafarpour, S. Banakar, M. Ashkan, M. COVID-19 transmission risk and protective protocols in dentistry: a systematic review. *Banakar et al. BMC Oral Health*. 2020; 20:275.
12. Zachary, B. Weintraub, J. Oral Health and COVID-19: Increasing the Need for Prevention and Access. *Increasing the Need for Prevention and Access. Prev*

- Chronic Dis 2020; 17:200-266.
13. Benjamin. W, Chaffee, C. Rodrigues, P. Floriani, P. Vítolo, R. Feldens, C. Oral health-related quality of life measures: variation by socioeconomic status and caries experience. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2017; 45(3): 216–224.
  14. Serban, N. Bush, C. Scott L. Medicaid Caseload for Pediatric Dental Care. *J Am Dent Assoc.* 2019; 150(4): 294–304.
  15. Gianmaria, F. Ferrazzano, A. Ingenito, A. Cantile, T. COVID-19 Disease in Children: What Dentists Should Know and Do to Prevent Viral Spread. The Italian Point of View. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020; 17, 36-42.
  16. Carvalho, S. Meyfarth, S. Scarparo, A. The clinical practice of Pediatric Dentistry postCOVID-19: The current evidences. *Pediatric Dental Journal.* 2021; 1.1-20.
  17. Rathore, K. What Pediatric Dentists Need to Know about Coronavirus Disease (COVID-19). *J Dent Shiraz Univ Med Sci.* December 2020; 21(4): 263-274.
  18. Olszewska, A. Rzymiski, P. Children's Dental Anxiety during the COVID-19 Pandemic: Polish Experience. *J. Clin. Med.* 2020; 9, 27-51.
  19. Samuel, S. Mathew, M. Suresh, S. Rama, S. Emad, S. Arshad, F. Pediatric dental emergency management and parental treatment preferences during COVID-19 pandemic as compared to 2019. *Saudi Journal of Biological Sciences.* 2021; 2.
  20. Brescia, A. Bensi, A. Di Gennaro, G. Monda, M. Docimo, R. Impact of lockdown on children's lifestyle and their collaboration during dental sessions. *European Journal of Paediatric Dentistry* 2021; 22/1.
  21. Luo, W. Gillian H. Lee, M. Nalabothu, P. Kumar, H. Paediatric dental care during and post-COVID-19 era: Changes and challenges ahead. *Pediatric Dental Journal.* 2021; 01-30.
  22. Kochhar, A. Bhasin, R. Kaur, G. Dadlani, H. Thakkar, B. Singh, B. Dentistry during and after COVID-19 Pandemic: Pediatric Considerations. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* 2020: 10.17-82.
  23. Sharma, A. Megha, B. Pediatric Dentistry during Coronavirus Disease-2019 Pandemic: A Paradigm Shift in Treatment Options. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* 2020: 10.1-22.
  24. Melgar, R. Atención odontológica de los niños en el marco de la pandemia del COVID-19. *Odontol. Sanmarquina* 2020; 23(3): 361-362.

25. Basso, M. Conceptos actualizados en cariología. *Rev Asoc Odontol Argent* 2019; 107:25-32.
26. Carvajal, P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* 2016; 9(2):177-183.
27. Hernández, A. Azañedo, D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2019; 36(4):46-52.
28. Brescia, A. Bensi, A. Di Gennaro, G. Monda, M. Docimo, R. Impact of lockdown on children's lifestyle and their collaboration during dental sessions. *European Journal of Paediatric Dentistry* 2021;22/1.
29. Chang, L. Zhang, S. Zhang, C. Tai, B. Jiang, H. Du, M. The impact of coronavirus lockdown on oral healthcare and its associated issues of pre-schoolers in China: an online cross-sectional survey. Liu et al. *BMC Oral Health.* 2021; 21-54.
30. Luo, W. Gillian H. Lee, M. Nalabothu, P. Kumar, H. Paediatric dental care during and post-COVID-19 era: Changes and challenges ahead. *Pediatric Dental Journal.* 2021; 01-30.
31. Kochhar, A. Bhasin, R. Kaur, G. Dadlani, H. Thakkar, B. Singh, B. Dentistry during and after COVID-19 Pandemic: Pediatric Considerations. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* 2020: 10.17-82.
32. Sharma, A. Megha, B. Pediatric Dentistry during Coronavirus Disease-2019 Pandemic: A Paradigm Shift in Treatment Options. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* 2020: 10.1-22.
33. Melgar, R. Atención odontológica de los niños en el marco de la pandemia del COVID-19. *Odontol. Sanmarquina* 2020; 23(3): 361-362.
34. Basso, M. Conceptos actualizados en cariología. *Rev Asoc Odontol Argent* 2019; 107:25-32.
35. Carvajal, P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* 2016; 9(2):177-183.
36. Hernández, A. Azañedo, D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2019; 36-46-52.



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Guadalupe Callay Brando Rafael**, con C.C: # **0929680429** autor/a del trabajo de titulación: **Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio” Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19)**. previo a la obtención del título de **Odontólogo** 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, **13 de septiembre del 2021**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Guadalupe Callay Brando Rafael**  
C.C: **0929680429**



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en padres, Unidad Educativa “Pablo Palacio” Durán, provincia del Guayas durante la pandemia por SARS-2 (covid-19).		
<b>AUTOR(ES)</b>	Brando Rafael Guadalupe Callay		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	José Fernando Pino Larrea		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencia Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Carrera de Odontología		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Odontólogo		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	13 de septiembre del 2021	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	13
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	ODONTOPEDIATRÍA		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	HIGIENE BUCAL, ODONTOPEDIATRÍA, COVID-19, CARIES DENTAL, CEPILLADO DENTAL, PREVENCIÓN.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b>	<p>Una enfermedad es anunciada a inicios del 2020, denominada SARSCOV-2 (COVID-19), la cual llega a convertirse en una pandemia mundial. Presenta una alta tasa de infección y mortalidad lo que produjo restricciones, lo cual provocó un descuido en la salud bucal. Los niños, con mayor frecuencia presentan un alto índice de caries dental y alteraciones periodontales. <b>OBJETIVO:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal pediátrica que presentan los padres durante la pandemia e de SARSCOV-2 (COVID-19). <b>MATERIALES Y MÉTODOS:</b> Se presentó un estudio descriptivo experimental con un enfoque cuantitativo y de investigación prospectivo y transversal. Para la obtención de los datos se realizó una encuesta a padres de los estudiantes de la Unidad Educativa “Pablo Palacio” del cantón Durán, provincia del Guayas. <b>RESULTADOS:</b> Se determinó que conocimiento sobre higiene bucal por los padres es menor de 50% en todas las áreas de interés. El uso de cepillo dental y pasta dental presento un 98% y 100%, siendo los elementos de higiene bucal más utilizados. La caries un 98% de conocimiento por los padres. El cepillado dental en niños de 4 a 6 años presentó un 29%. Niños de 6 hasta 11 años presentó un 44%. Las visitas al odontólogo con un 40% una vez al año. <b>CONCLUSIONES:</b> el conocimiento sobre higiene bucal pediátrica en la pandemia fue decadente. El control sobre el cepillado dental presentó menos del 50% de interés por los padres. Las visitas al odontólogo anuales obtuvieron un 48% en visitas 2 veces al año.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-986055360	<b>E-mail:</b> brando.guadaupe@cu.ucsg.edu.ec	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre:</b> Pino Larrea José Fernando		
	<b>Teléfono:</b> +593- 995814349		
	<b>E-mail:</b> jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			