



ESTADO DE SALUD ORAL Y PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE 12 AÑOS, DE ÁREA RURAL Y URBANA, QUE ASISTEN A ALGUNOS ESTABLECIMIENTOS MUNICIPALIZADOS DE LAS COMUNAS DE TALCA, MAULE, PELARCO Y SAN CLEMENTE, 2008

**CONSTANZA FERNÁNDEZ GONZÁLEZ
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La Salud Oral (SO) resulta esencial para una óptima calidad de vida (CV). La “Calidad de Vida relativa a la Salud Oral” (CVRSO), es posible medirla con instrumentos como el CPQ11-14 (Child Perceptions Questionnaire) desarrollado a nivel internacional.

OBJETIVO: Determinar el estado de SO y percepción de CV en niños de 12 años, de área rural y urbana que asisten a establecimientos educacionales municipalizados de Talca, Maule, Pelarco y San Clemente, 2008.

MATERIALES Y METODO: Estudio descriptivo, no probabilístico. Se realizó un examen clínico y cuestionario a niños de 12 años, 148 rurales y 137 urbanos. Se evaluó COPD, IHO y auto-percepción de SO, relacionándola con CVRSO obtenida mediante el CPQ11-14-ESP (adaptación al español). Se consultó sobre el acceso a atención odontológica.

RESULTADOS: El COPD obtenido fue 3,42 (rural) y 2,97 (urbano). La prevalencia de caries fue 66,2% rural y 61,3% urbano. IHO promedio obtenido fue 1,67 y 1,28 respectivamente. La auto-percepción del estado de SO fue regular. Los puntajes obtenidos en el CPQ11-14-ESP fueron mayores para sexo femenino, NSE bajo, COPD ≥ 4 , y niños con mala auto percepción de SO. Poco más de la mitad de los niños han acudido al odontólogo dentro del último año.

CONCLUSIÓN: La muestra urbana presentó un mejor estado de salud oral y calidad de vida. EL CPQ11-14-ESP, se correlaciona con COPD y auto percepción de SO. Los niños rurales, sexo femenino y NSE bajo, reportaron mayor efecto en su calidad de vida.

Palabras Claves: Calidad de vida relativa a salud oral, 12 años, Urbanos y Rurales.