

**NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL, ANOMALÍAS
DENTOMAXILARES Y PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA RELATIVA A
SALUD ORAL, EN PACIENTES DIABÉTICOS DE 6 A 15 AÑOS DEL HOSPITAL
REGIONAL DE TALCA, 2009**

**KARIN XIMENA VILLAR SEPÚLVEDA
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica cada vez más frecuente en la niñez; predispone a la aparición de patologías a nivel oral, afectando además, la Calidad de Vida. Sin embargo, existen escasos repotes de esta última así como del Estado de Salud oral en niños diabéticos, variables a abordar en el presente estudio a fin de determinar la magnitud del problema y ver la necesidad de fomentar la implementación de medidas preventivas para mantener la salud oral de los niños diabéticos.

Objetivo General: Evaluar Necesidad de Tratamiento Periodontal, Anomalías Dentomaxilares y Percepción de Calidad de Vida Relativa a Salud Oral en pacientes diabéticos de de 6 a 15 años del Hospital de Regional de Talca en el año 2009.

Materiales y método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, consistente en la aplicación de CPITN, IED y de los cuestionarios CPQ₈₋₁₀-ESP y CPQ₁₁₋₁₄-ESP según las normas de la OMS. Se examinaron 38 niños diabéticos tipo 1 que asistieron a control en Hospital de Talca entre los meses de agosto, septiembre y octubre del 2009, los que cumplieron con los criterios de inclusión de nuestro estudio.

Resultados: De los 38 niños examinados, 20 fueron niñas y 18 niños. La mediana de edad fue de 11, 5 años. El 97,5% de los pacientes requirió Necesidad de Tratamiento Periodontal consistente en Instrucción de Higiene Oral y Profilaxis profesional, no encontrándose diferencias significativas por sexo. LaAutopercepción de Salud Oral fue considerada Regular por un 50% de los niños de 6 a 10 años y por un 70,8% de los de 11 a 15 años. No observándose diferencias por sexo. Un 64,3% de los niños de 6 a 10 años consideró la Salud

Oral no afecta la Vida en General mientras que un 87,5% de los niños de 11 a 15 años, consideró que si la afectaba. Los niños de 11 a 15 años percibieron un mayor efecto o impacto la Vida en General que los de 6 a 10 años; en ambos grupos, el ámbito sintomatología oral fue el más afectado. Un 100% de los 38 pacientes evaluados, presentó a lo menos una anomalía dentomaxilar, siendo la mediana de 4 con un rango de 3 a 6; las más frecuentes fueron irregularidad maxilar, mandibular y apiñamiento mandibular. No se encontraron diferencias por sexo. No se encontró efecto del sangramiento de las encías, apiñamientos e irregularidades dentarias sobre la Necesidad de Tratamiento Periodontal, ajustando por sexo y edad entre los niños de 11 a 15 años. **Conclusiones:** La salud oral de los niños diabéticos se puede considerar como precaria, ya que existe una alta Necesidad de Tratamiento Periodontal así como alta prevalencia de ADM. La percepción de la Calidad de Vida, se vio afectada por la Salud Oral.

PALABRAS CLAVES: Diabetes, Niños, CPITN, IED, CPQ.