

Las familias y la salud bucal infantil durante pandemia

Families and children's oral health during a pandemic

Juana R. Salas-Huamani^{1,2*} 



Artículo recibido: 28/06/2022

Artículo aceptado:

Correspondencia:

Juana R. Salas Huamani
juana264@hotmail.com



Esta obra está bajo una
Licencia Creative Commons
Atribución 4.0 Internacional

La pandemia de COVID-19 fue un evento inesperado en salud pública caracterizado por interrupciones en la vida cotidiana en todo el mundo. Estos cambios ocurrieron en un contexto de incertidumbre económica y de salud presentando desafíos notables para el bienestar de las personas de todas las edades. A nivel mundial, las relaciones cotidianas de padres/cuidadores-hijos, las relaciones matrimoniales y los contextos familiares en relación con la rutina y la comunicación sufrieron grandes impactos. (1) Los cambios en el trabajo, la tensión financiera y/o las nuevas responsabilidades parentales en la educación de los niños a medida que las escuelas se unieron a la educación remota durante la pandemia de COVID-19 impusieron demandas adicionales. (2)

El confinamiento social sumado al estrés de una emergencia de salud influyó en las capacidades de los padres/cuidadores para participar en estrategias coherentes de paternidad utilizando la planificación, el monitoreo y el establecimiento de límites en sus propias familias. (2) Sin embargo, al mismo tiempo brindó oportunidades para que las familias se involucren en nuevas rutinas, colocando el contexto familiar al centro de la vida cotidiana. En tiempos "típicos", la implementación de rutinas, como las relacionadas con el cuidado de la salud bucal, son dictadas por estructuras sociales fuera del hogar, como los horarios de trabajo, la escuela y las actividades (3), la mayoría de las cuales fueron modificadas desde el 2020 y aún en la actualidad, siendo mediados del 2022, no regresan a la total "normalidad".

En este contexto, se sabe que la prevención de caries dental en niños y adultos depende principalmente del cumplimiento de pautas de comportamiento, incluida la frecuencia del cepillado dental al menos dos veces al día con pasta dental con flúor mínimo de 1000ppmF (4) y la reducción en la frecuencia del consumo de azúcares. En la salud bucal infantil, es ampliamente reconocido que los padres o cuidadores juegan un papel fundamental promoviendo comportamientos que prevengan el desarrollo de caries dental en la infancia. (5)

Los estudios han mostrado que las familias, a pesar de los grandes desafíos que trajo la pandemia; tuvieron una capacidad de resiliencia importante en lo que se refiere a cuidados de salud bucal en sus niños(as) y otros estudios no mostraron diferencias comparando los hábitos de higiene bucal antes y durante pandemia. Blumer et al. (2021) en su estudio durante pandemia demostró que más de dos tercios de los niños se adaptaron bien o extremadamente bien a los cambios de horario provocados por el confinamiento; en lo que respecta a salud bucal, el 78% de los padres informaron que los hábitos de cepillado de dientes eran los mismos que antes del confinamiento y que el 22.7% de sus hijos cumplen con el cepillado de dientes con más frecuencia. (6)

Citación:

Huamani JRS Las familias y la salud bucal infantil durante pandemia. *Vis-Dent*.2022;25(1):e009

1. Doctor en odontopediatría. Universidade Estadual de Campinas, São Paulo, Brasil.
2. Editor Asociado, Revista Científica Visión Dental, Lima, Perú.

Sin embargo, una situación preocupante durante los años de confinamiento social fue el ausentismo de la atención en la especialidad de odontopediatría como lo reportó Kalyonçu et al. (2021) donde el 94,8% de los participantes no llevaron a sus hijos al dentista durante la pandemia de COVID-19 (7); esto debido al temor de contagio dentro de los consultorios dentales y a la suspensión de atención odontológica el primer año de pandemia, ambas situaciones han ido cambiando durante el transcurso del año 2021 y 2022.

Aunque no contamos con datos nacionales, es lógico pensar que la carga de las enfermedades bucodentales acumulada durante este tiempo posiblemente empeoró la salud bucal infantil en la población a nivel regional y mundial. El desafío luego de haber pasado la etapa de confinamiento social sigue siendo brindar la atención odontológica a nivel infantil para mejorar la salud bucal desde la prevención hasta la manutención de los tratamientos realizados, dentro del marco y uso de las medidas sanitarias para evitar más contagios por COVID-19.

Bibliografía:

1. Prime H, Wade M., Browne DT. Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *Am Psychol.* 2020;75(5):631-43.
2. Bates CR, Nicholson LM, Rea EM, Hagy HA, Bohnert AM. Life Interrupted: Family Routines Buffer Stress during the COVID-19 Pandemic. *J Child Fam Stud.* 2021; 13:1-11.
3. Brazendale, K., Beets, M. W., Weaver, R. G., Pate, R. R., Turner-McGrievy, G. M., Kaczynski, A. T., & von Hippel, P. T. Understanding differences between summer vs. school obesogenic behaviors of children: the structured days hypothesis. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2017;14(1):100.
4. World Health Organization. Ending childhood dental caries: WHO implementation manual. Geneva: World Health Organization; 2019.
5. Hooley M, Skouteris H, Boganin C, Satur J, Kilpatrick N. Parental influence and the development of dental caries in children aged 0-6 years: a systematic review of the literature. *J Dent.* 2012; 40:873-85.
6. Blumer S, Dagon N, Peretz B, Ratson T, Kharouba J. Function of the Family Unit, Oral Hygiene Rules, and Attitudes to Dental Health in Children During First-Wave 2020 COVID-19 Lockdown. *J Clin Pediatr Dent.* 2021 Jan 1;45(1):1-7.
7. Kalyoncu İÖ, Özcan G, Kargül B. Oral health practice and health-related quality of life of a group of children during the early stage of the COVID.19 pandemic in Istanbul. *J Edu Health Promot.* 2021; 10:313.