

INCIDENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR PERMANENTE EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DEL CICLO PRIMARIO

AUTORES: M.A, PALEO; D.N, CRIMALDI; L.S, PILONE; A.S, ARMENDANO; J.N, RASSÉ; J. L, MEDINA; S.A, SUAREZ; V.C, SERRANO
Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata

Categoría: Trabajos de Extensión

Resumen

Objetivos: Determinar la incidencia de caries en el primer molar permanente, evaluar la causa más frecuente de dicha enfermedad, concientizar sobre la importancia de una buena higiene bucal y una adecuada alimentación. **Material y método:** Se tomo una muestra en alumnos de 1° a 6° grado de la escuela N°120, Herminia Brumana; en donde se tuvo en cuenta: la utilización del cepillo dental, frecuencia de cepillado, tipo de alimentación, momentos de azúcar y asistencia al odontólogo, todos estos factores inciden directamente en el proceso de caries dental. **Resultados:** El primer grupo de 40 alumnos (1° a 3° grado) fueron 22 mujeres de las cuales 8, presentaron caries, 18 varones, de los cuales 10 presentaron caries. En el segundo grupo de 60 alumnos (4° a 6° grado) fueron 32 mujeres, de las cuales 14 presentaron caries, 28 varones de los cuales 19 presentaron caries. **Conclusión:** Se determino que la mayor incidencia de caries se dio en el segundo grupo de niños, cuyas edades oscilan entre 9 y 11 años. Siendo la causa más frecuente la falta de higiene bucal y escasa motivación de los mismos, como así también una falta de control en la dieta rica en hidratos de carbono y poca concurrencia a los controles odontológicos provocados por la falta de motivación.

Introducción y Objetivos

Introducción. El primer molar permanente comienza a desarrollarse en los últimos meses de vida intrauterina. Su erupción es entre los 5 y 7 años de edad, apareciendo más frecuentemente a partir de los 6 años por detrás del segundo molar temporario sin reemplazar ninguna pieza dentaria.

Este es sumamente importante en la oclusión y en la función masticatoria y además constituye la base de la estructura bucal. Su anatomía compleja los hace más susceptible a la retención de alimentos siendo los molares inferiores los más afectados ayudados por el factor gravedad.

Por lo tanto la falta de higiene oral, una dieta rica en Hidratos de carbono, presencia de microorganismos, un huésped susceptible, incluyendo el tiempo permite el inicio de la lesión de Caries Dental.

Objetivos:

- ❖ Determinar la incidencia de caries en el primer molar permanente.
- ❖ Evaluar la causa más frecuente de dicha enfermedad.
- ❖ Concientizar sobre la importancia de una buena higiene bucal y una adecuada alimentación

Material y Métodos

Se realizó un primer encuentro con los niños de 1° a 6° grado de la escuela N° 120, Herminia Brumana. De esta manera se pudo recolectar información sobre la utilización del cepillo dental, frecuencia de cepillado, tipo de alimentación, momentos de azúcar, asistencia al Odontólogo, etc.

Luego de la autorización de los padres se formaron 2 grupos, el primer grupo integrado por los niños de 1° a 3° grado (6 a 8 años) y el segundo grupo por los niños de 4° a 6° grado (9 a 11 años).

Se inspeccionaron, utilizando guantes y baja lengua descartables para observar la presencia de caries en el "Primer Molar Permanente".

En las siguientes visitas se implementaron charlas educativas sobre higiene oral, Técnica de cepillado con demostraciones en macromodelos, se utilizó material audiovisual, juegos didácticos, entrega de cepillos dental.



Resultados

❖ El primer grupo de 40 alumnos (1° a 3° grado) fueron 22 mujeres de las cuales 8, presentaron caries, 18 varones, de los cuales 10 presentaron caries.

❖ En el segundo grupo de 60 alumnos (4° a 6° grado) fueron 32 mujeres, de las cuales 14 presentaron caries, 28 varones de los cuales 19 presentaron caries.



Conclusiones

Se determino que la mayor incidencia de caries se dio en el segundo grupo de niños, cuyas edades oscilan entre 9 y 11 años. Siendo la causa más frecuente la falta de higiene bucal y escasa motivación de los mismos, como así también una falta de control en la dieta rica en hidratos de carbono y poca concurrencia a los controles odontológicos provocados por la falta de motivación.

Referencias

1. Figún, Mario- Eduardo Garino, Ricardo Rodolfo. Anatomía odontológica funcional y aplicada, Bs.As Arg. Edición 13. reimpresión marzo 2010.
2. Manns, Arturo-Diaz, Gabriela. Sistema Estomatognatico. Santiago de Chile. Ed. Sografal. 2008.
3. Mons Freise Arturo E. Brotti Picand.Jorge L. Manual practico de oclusión dentaria. Caracas Venezuela. Editorial Amollica 2008.

