

ENFERMEDAD: Caries en relación a las características de la dieta en niños de una población de la ciudad de La Plata

Autores: *Pinto, M; Mendes, C; Iriquín,S; Milat,E.; Rancich, L; Rimoldi, M; Oviedo Arevalo, J; Masciotro, G. FOLP Universidad Nacional de La Plata

RESÚMEN

La caries dental es la patología principal en los niños por lo que merece la atención permanente en la practica odontopediátrica. La historia de la dieta realizada con cada historia clínica de la asignatura de Odontología Integral Niños nos demuestra un elevado consumo de azúcares como jugo, golosinas, gaseosas, que elevan los valores de los índices de caries. Los objetivos de este estudio fueron determinar la incidencia de caries dentarias con relación a los hábitos alimenticios. Se estudio una población de 100 niños de ambos sexos concurrentes a la asignatura Odontología Integral Niños cuyas edades están comprendidas entre 6 y 9 años. Se empleo la historia de dieta y se tomo el Índice de O'Leary como indicador de riesgo criogénico. Los resultados fueron obtenidos por una distribución longitudinal acotada entre el rango (6-9) años e inicialmente demostraron que el 50% de los niños estudiados consumen alimentos criogénicos en elevada cantidad y en relación directa con los momentos de azúcar, siendo que en el 80.4% de los casos, el índice de O'Leary fue mayor al 20% y en el 19.6% de los casos fue menor. Los resultados finales después del plan de tratamiento individualizado con alta básica disminuyeron el índice de O'Leary mayor al 20% en el 47.5% de los casos y menor al 20% en el 52.55% de los casos, con una media de 7.5 años, mediana 7.5 años y desvió Standard 1.12.

****Podemos concluir que la formación de la placa bacteriana y La caries esta íntimamente relacionados con la historia de dieta, ya que al remplazar los alimentos fermentables por los no fermentables determino una disminución de la incidencia de caries promoviendo un estado de salud buco dental optimo.**

Palabras claves: dieta- riesgo criogénico- salud- enfermedad.

INTRODUCCIÓN

La caries dental permanece como un problema principal de la Odontología y merece recibir atención no solo desde el punto de vista de los procedimientos de restauración sino también en cuanto a los procedimientos preventivos desarrollados para reducir su incidencia.

Para su iniciación se requiere la presencia simultanea de microorganismos acidogenicos que metabolizan los hidratos de carbono y que excretan ácidos orgánicos como desechos metabólicos de los hidratos de carbonos fermentables para sustentar el crecimiento microbiano y su metabolismo en la placa dental y una estructura adamantina subyacente que sea susceptible al ataque de los ácidos.

Se conoce la relación directa entre dieta rica en hidratos de carbono y caries, determinando un mayor riesgo criogénico cuando el azúcar es consumido entre comidas que si lo es durante las mismas y a su vez cuando el azúcar va incorporada en alimento viscosos.

Por todo ello es necesario actuar sobre los hábitos dietéticos de los niños, con alimentos de bajo contenido en azúcar refinada

Se estudio una población de 100 niños de ambos sexos que concurrieron a la asignatura Odontología Integral Niños, en edades comprendidas entre 6-9 años. Se utilizo el índice de O'Leary el cual permitió el control de la placa bacteriana tomándolo: n° de superficies teñidas $\times 100 =$ o \leq a 20%, siendo su n° total de superficies presentes resultado 20% o menor, para demostrar un correcto control de la placa bacteriana.

El registro se realizo en historia clínica previamente establecida, con datos personales, historia Odontológica y medica del paciente, odontograma y el registro para la toma del índice. La historia de dieta indico el tipo de alimentación del paciente; horarios de consumo y tipos de alimentos, permitiendo la modificación de la alimentación del niño. La citación de los niños estudiado se realizo a los 6 meses y a los 12 meses para la toma del índice y sus resultados.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN GRUPAL: O.I. F.O.L.P.

Trabajo inicial: Aplicación de índices (ceos, CPOS y O'leary) en la dentición temporal como indicadores de riesgo cariogénico para la dentición permanente: Importancia del diagnóstico oportuno.

Los objetivos generales de este estudio son: la prevención y la promoción de la salud holística.

Prevenir es conocer de antemano un daño, para preparar y planear por anticipado lo necesario para que no se produzca o efectivice el daño; o al menos que se tengan las menores consecuencias posibles sobre el cuerpo humano.

En la METODOLOGIA se realizó el estudio sobre 200 niños de ambos sexos (de 6 a 9 años de edad), con dentición mixta. En 2 grupos:

- A) Que recibió un tratamiento preventivo
- B) No (de comparación.)

Se aplicaron además los índices ceos en temporarios y CPOS en permanentes; y O'leary con porcentaje menor de 20% y mayor. (según OMS). Se tomaron los índices al iniciar a los 6 meses y a los 12 meses, se revalorizaron los controles para interpretar los datos estadísticos para establecer la relación entre la prevalencia de caries en dentición temporal y el número de lesiones de caries en el primer molar permanente (CPOS); además del O'leary: superficies totales teñidas sobre superficies totales dentarias.

También la prueba del chi cuadrado, para evaluar la homogeneidad de la incidencia de caries entre los grupos formados menores de 20% y mayores del índice O'leary.

Se usaron historia clínica H.C. examen clínico bucal con espejos, exploradores Nº5 jeringa triple y luz natural.

Resultados: Tablas de filminas.

Conclusión:

En el grupo A) de control se comprobó la disminución del riesgo cariogénico relacionándolo con los datos iniciales en relación a la orientación dietética en los 6 meses siguientes; y en los diferentes índices: (ceos, CPOS y O'leary).

Por ello sugerimos una orientación dietética adecuada disminuyendo así un factor de riesgo considerado para nosotros importante y agresivo como son los Hidratos de carbono fermentables.

Enfermedades: caries en relación a las características de la Dieta en niños de una población de la Ciudad de La Plata

Autores: *Pinto, M; Mendes, C; Iriquín,S; Milat,E.; Rancich, L; Rimoldi, M; Oviedo Arevalo, J; Masciotro, G. FOLP Universidad Nacional de La Plata

INTRODUCCIÓN:

La caries dental permanece como un problema principal de la Odontología y merece recibir atención no solo desde el punto de vista de los procedimientos de restauración sino también en cuanto a los procedimientos preventivos desarrollados para reducir su incidencia.

Para su iniciación se requiere la presencia simultánea de microorganismos acidogénicos que metabolizan los hidratos de carbono y que excretan ácidos orgánicos como desechos metabólicos de los hidratos de carbonos fermentables para sustentar el crecimiento microbiano y su metabolismo en la placa dental y una estructura adamantina subyacente que sea susceptible al ataque de los ácidos.

Se conoce la relación directa entre dieta rica en hidratos de carbono y caries, determinando un mayor riesgo criogénico cuando el azúcar es consumido entre comidas que si lo es durante las mismas y a su vez cuando el azúcar va incorporada en alimento viscosos.

Por todo ello es necesario actuar sobre los hábitos dietéticos de los niños, con alimentos de bajo contenido en azúcar refinada

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la incidencia de caries en relación a los hábitos alimenticio de los niños, concurrente a la asignatura de Odontología Integral Niños de la FOLP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Valorar la importancia de la sustitución de los hidratos de carbono fermentables (azúcar) por los no fermentables (edulcorantes)

- Modificar los hábitos alimenticios en los niños a través de la promoción de la salud.
- Adquirir un estado nutricional adecuado

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se estudio una población de 100 niños de ambos sexos que concurren a la asignatura Odontología Integral Niños, en edades comprendidas entre 6-9 años. Se utilizo el índice de O'Leary el cual permitió el control de la placa bacteriana tomándolo: $\frac{\text{n}^\circ \text{ de superficies teñidas} \times 100}{\text{n}^\circ \text{ total de superficies presentes}} = \text{o} < \text{a } 20\%$, siendo su n° total de superficies presentes resultado 20% o menor, para demostrar un correcto control de la placa bacteriana.

El registro se realizo en historia clínica previamente establecida, con datos personales, historia Odontológica y medica del paciente, odontograma y el registro para la toma del índice. La historia de dieta indico el tipo de alimentación del paciente; horarios de consumo y tipos de alimentos, permitiendo la modificación de la alimentación del niño. La citación de los niños estudiado se realizo a los 6 meses y a los 12 meses para la toma del índice y sus resultados.

RESULTADOS

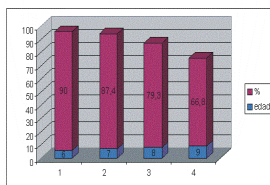
Edad	Muestra Tomada	Índice O'Leary					
		> al 20 %			< al 20%		
		% inicial	intermedio	% final	% inicial	intermedio	% final
6	25	90	65	55	10	35	45
7	25	87,4	64	53	15,6	36	47
8	25	79,3	60	49	20,7	40	51
9	25	66,8	43	31	33,2	57	69
Total	100	79,6	58	47,5	20,4	42	52,5

Media: 7,5 años
Mediana: 7,5 años
Desvío Standard: 1,12

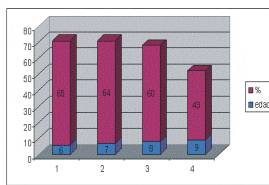
VARIANZA							
x	F	f*x	X	(X-X)	(X-X)*f	(X-X)2	(X-X)2 *f
6	25	150	7,5	1,5	37,5	2,25	56,25
7	25	175	7,5	0,5	12,5	0,25	6,25
8	25	200	7,5	0,5	12,5	0,25	6,25
9	25	225	7,5	1,5	12,5	2,25	56,25
Totales	100	750	7,5		100		125

Desvío Medio: 1
Varianza: 1,25
Desviación Standard: +1,12

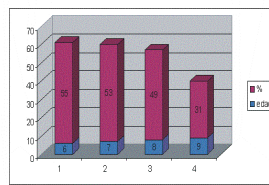
Índice O' Leary >20% Inicial



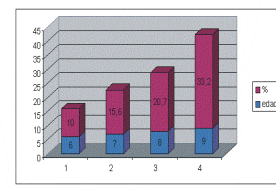
Índice O' Leary >20% Intermedio



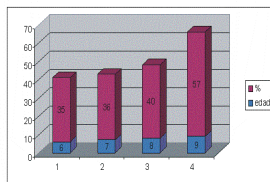
Índice O' Leary >20% Final



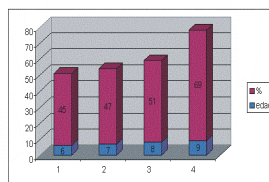
Índice O' Leary <20% Inicial



Índice O' Leary <20% Intermedio



Índice O' Leary <20% Final



CONCLUSION

La frecuencia de caries dental en la población estudiada, relacionando los datos iniciales, intermedios y finales demostraron una disminución significativa de la patología en relación con e cambio de dieta.