

Prevalencia de caries dental en los primeros molares permanentes en niños de 6 a 12 años que concurren a la clínica de la Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata.

ID: 129

Iriquín, Stella Marís;Silingo, M ;Canale, L;Del Tufo,I;Hernández, F;Levalle, MJ;
Jauregui, R;Benítez, C;Turchetta, A
Facultad De Odontología - UNLP

La Organización Mundial de la Salud ha definido la caries como un proceso localizado multifactorial iniciado después de la erupción dentaria, caracterizado por el reblandecimiento del tejido duro dentario que evoluciona hasta la formación de una cavidad. Afecta a los individuos en todas las edades. El propósito de este trabajo fue conocer la prevalencia de caries; la relación con sexo, edad y condición económico-social en los niños que concurren a las clínicas de la Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Con una muestra aleatoria de niños entre 6 y 12 años, se seleccionaron 100 historias clínicas de pacientes concurrentes a la asignatura. La investigación fue de tipo observacional, descriptiva, transversal y de prevalencia. Como criterios de inclusión se consideraron niños entre 6 y 12 años que presenten los cuatro primeros molares permanentes totalmente erupcionados y un nivel cognitivo de acuerdo con la edad. Los criterios de exclusión que se utilizaron fueron: niños con enfermedades sistémicas agudas ó crónicas; discapacidad motriz, sensorial ó mental; bandas en los primeros molares permanentes y aquellos que presenten ausencia de uno ó más primeros molares permanentes. Para el registro de caries dental la información se obtuvo mediante un examen clínico siguiendo los criterios definidos por la Organización Mundial de la Salud. Se consideró como unidad de análisis el primer molar permanente y se recolectaron los datos siguiendo el índice de magnitud de la lesión cariosa: Sano: 0: cuando está libre de caries clínicamente observable; lesión tipo I: diente con pigmentación oscura en puntos y fisuras sin presencia de tejido reblandecido. Lesión tipo II: pigmentación oscura en puntos y fisuras con tejido reblandecido. Lesión tipo III: pérdida menor a dos terceras partes de la corona debido a caries. Lesión tipo IV: pérdida mayor a dos terceras partes de La corona debido a caries. Los exámenes clínicos fueron realizados por equipos estandarizados, compuestos por un Odontólogo examinador y un alumno apuntador. La evaluación de las superficies cariadas fueron realizadas con la ayuda de el espejo bucal, explorador Hu- Freedy N°5 con iluminación artificial adecuada, las superficies con lesiones de caries fueron relevadas y marcadas con azul en los odontogramas de las historias clínicas. En el análisis se calificaron como sanos las condiciones 0 y I y como lesiones severas II, III y IV. Para la medición de la variable estrato socioeconómico, se consideraron como indicadores la ocupación o actividad laboral del núcleo de clase, grado de instrucción, ingreso mensual del grupo familiar y servicios de salud que utilizan. Del total de historias clínicas recolectadas la distribución por sexo fue 58 niñas de las cuales el 51,72% tenía caries en sus primeros molares permanentes y 42 varones de los cuales el 61,30% tenía dichas piezas cariadas. Considerando que en algunos pacientes se diagnosticaron más de un tipo de caries, se lograron los siguientes resultados: Pacientes de 6 años: 21,87%

grado 0 ó sano; 71,89% caries grado I; 3,12% caries grado II; 3,12% caries grado III. Pacientes de 7 años: 13,90% grado 0 ó sano; 29,63 % con caries grado I; 33,33% con caries grado II; 14,82% con caries grado III; 2,78% con caries grado IV y el 5,54% presentaba selladores y obturaciones. Pacientes de 8 años: 8,33% grado 0 ó sano; 32,15% con caries grado I; 47,61% con caries grado II; 10,72% con caries grado III; 1,19% con caries grado IV. Pacientes de 9 años: 11,91% grado 0; 23,81% con caries grado I; 40,48% con caries grado II; 15,84% con caries grado III; 4,76% con caries grado IV y el 3,20% presentaba selladores y obturaciones. Pacientes de 10 años: 7,69 % con grado 0; 23,08% con caries grado I; 42,30% con caries grado II; 11,54% con caries grado III; 9,62% con caries grado 4; 5,77% con selladores de fosas y fisuras y obturaciones. Pacientes de 11 años: 12,5 % con grado 0; 0% con caries grado I; 56,25% con caries grado II; 18,75% con caries grado III; 12,5% con caries grado IV. Pacientes de 12 años: 8,33% con grado 0; 20,84% con caries grado I; 20,84% con caries grado II; 45,83% con caries grado III; 4,16% con caries grado IV. Es importante destacar que entre las edades más afectadas por lesiones cariosas se encuentran entre los 7 y los 10 años, siendo las de mayor porcentaje en orden las de grado II y I. En cuanto a la condición socioeconómica de los pacientes, hay una prevalencia de la caries 66,5% en pacientes con condición socioeconómica baja, con respecto a los que su condición socioeconómica es media que representa un 33,5% del total de pacientes con caries. En nuestro país, la caries dental sigue siendo una de las enfermedades de mayor prevalencia por el deficiente estado de salud oral en los primeros años de vida, la poca accesibilidad a los servicios de salud y el poco conocimiento sobre prevención de enfermedades bucodentales conduce a los individuos de edad media a sufrir la necesidad de tratamientos odontológicos costosos. A edades tempranas, la mayor cantidad de caries se encontraron en las fosas y fisuras de las caras oclusales de los primeros molares permanentes independientemente de la edad estudiada. Esta afirmación es coincidente con los estudios de prevalencia de caries realizados en países como Colombia (Saldarriaga, 2009) y Perú (Alegría Agurto, 2010). En ambos países también la diferencia en la prevalencia de caries por sexo fue insignificante pero tuvo una amplia relación con la condición socioeconómica de los pacientes.

Bibliografía

Cameron AmgusRichard Widmer. Manual de Odontopediatría Editorial Elsevier Mosby año 2010 Tercera Edición.

Bordoni, N; Escobar Rojas, Castillo Mercado Odontología Pediátrica "La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual".Editorial Panamericana 2010 Primera Edición.

Da Silva L, y Acevedo A. M. 1997. A retrospective analysis of dental caries in venezuela (1967- 1994) J. Dent Res 76 (5) Abs 103 1223