

COMUNICACIÓN

Caracterización de la caries dental en adolescentes

MSc. Dra. Carmen Alicia Hernández Marín¹

Dra. Ada Broche Pombo²

MSc. Dra. Daimí Hernández Gutierrez³

RESUMEN

Hace varias décadas la función principal del Especialista en Estomatología era solamente curar; con el avance y la evolución de la ciencia se ha incorporado a la práctica diaria la actividad de promoción y prevención acerca de las enfermedades bucales. Entre las más comunes encontramos la caries dental, ampliamente conocida por las consecuencias que produce. Se ha comprobado la estrecha relación que existe entre la higiene bucal deficiente y la aparición de la caries dental.

DeCS:

CARIES DENTAL
HIGIENE BUCAL
ADOLESCENTE

SUMMARY

Several decades ago the main function of the Dentistry Specialist was only to heal. With the advancement and evolution of science, activities related to the promotion and prevention of oral diseases has been incorporated into daily practice. Among these oral diseases, one of the most common is dental caries, widely known for the consequences it produces. The close relationship between poor oral hygiene and the development of dental caries has been demonstrated.

MeSH:

DENTAL CARIES
ORAL HYGIENE
ADOLESCENT

La caries es aún el mayor problema de salud bucodental en la mayoría de los países industrializados y llega a afectar entre el 60% y el 90% de la población escolar y adulta. Estudios realizados a principios de la década del año 2000 en algunos países latinoamericanos como República Dominicana, Argentina, Venezuela y Ecuador informaron que entre el 85% y el 97% de la población presentaba esta enfermedad;¹ investigaciones realizadas por diferentes autores en México, Chile, Argentina y Venezuela demuestran una alta afección por caries en la dentición permanente en escolares de seis a 12 años de edad.^{2,3} En Cuba, en los últimos años, se ha dado una extraordinaria importancia a la prevención de enfermedades, no solo de aquellas causantes de la muerte, sino también de las que representan una amenaza para el bienestar, entre estas, la caries dental.⁴

La alta prevalencia de caries dental que se presenta en el mundo la sitúa como la principal causa de pérdida de dientes y la convierte en un problema de salud pública a nivel comunitario.⁵ Durante mucho tiempo las personas consideraban que la pérdida de sus dientes era algo natural y que era una característica más del avance de la edad; con la evolución de la sociedad y el incremento del nivel

educacional las poblaciones adoptaron otra forma de pensar y surgió la necesidad de mantener en buen estado sus dientes e, incluso, de lograr mantenerlos todos en la boca. Esta ideología no se ha visto desarrollada en todos los países por igual pues las metas trazadas por la Organización Mundial de la Salud no se han materializado en su totalidad debido a lo que constituye un reto de la Estomatología moderna proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar y ejercer un mayor control sobre su salud oral.

Para la evaluación de la caries se puede utilizar el índice de cariados, obturados y perdidos en dientes permanentes (COP-D), que se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados -incluidas las extracciones indicadas- entre el total de individuos examinados (se consideran solo 28 dientes); también se puede aplicar el índice de higiene bucal simplificado de Greene y Vermillon, para el que se evalúan dos de los principales factores de riesgo, la placa dentobacteriana y el cálculo supragingival, en seis superficies de los dientes 11, 31, 16, 26, 46 y 36; luego de calculado el índice de ambos, y teniendo en cuenta el puntaje y los criterios dados para medir los mismos, se determina el índice de higiene en función de la suma de los índices de detritus y tártaro por sujeto y se clasifica la higiene en adecuada, aceptable y deficiente.

Estudios realizados encontraron que el sexo femenino presenta un mayor porcentaje de afección y que el grupo de 14 a 15 años es el más afectado por la prevalencia de la caries dental, lo que puede ser debido a que, al aumentar la edad, los dientes tienen más posibilidades de ser afectados por caries ya que tienen un mayor tiempo de permanencia en la cavidad bucal y, a su vez, a los factores causantes de esta enfermedad;^{6,7} de forma general, el índice de COP-D como indicador de salud resulta ser alto, con un 5,33% -se plantea que este índice aumenta proporcionalmente a medida que aumenta la edad-.^{8,9} La mala higiene bucal produce un aumento de la placa dentobacteriana y favorece la aparición de la caries dental y de la enfermedad gingival, no sorprende el hecho de que los niños y los adolescentes que no cepillan sus dientes tengan una mayor prevalencia y severidad de caries dental que aquellos que sí lo hacen:¹⁰ se comprueba la estrecha relación que existe entre la higiene bucal deficiente y la aparición de la caries dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Azpeitia Valadez ML. Prevalencia de fluorosis dental en escolares de 6 a 15 años de edad. Rev Med Inst Mex Seg Soc [Internet]. 2008 [citado 14 Ago 2012]; 46(1): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://lildbi.vcl.sld.cu/cgi-bin/wxis1660.exe/lildbi/iah/>
2. Quintero Ortiz JE, Méndez Martínez MJ, Medina Seruto M, Gómez Mariño M. Factores de riesgo y caries dental en adolescentes de 12 a 15 años. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2008 [citado 14 Ago 2012]; 12(3): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300004&nrm=iso
3. Duque de Estrada Riverón J, Hidalgo-Gato Fuentes I, Díaz Martell Y. Microorganismos probióticos en la prevención de caries dentales. MediSur [Internet]. 2010 [citado 14 Ago 2012]; 8(5): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2010000500012&nrm=iso
4. Pérez Quiñones JA, Duque de Estrada Riverón J, Hidalgo Gato- Fuentes I. Asociación del Estreptococos mutans y lactobacilos con la caries dental en niños. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 [citado 12 Abr 2012]; 44(4): [aprox. 4 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400002&nrm=iso

5. Cabrera Escobar D, Herrera Nordet M, Gispert Abreu EA, Duque Fuerte M. Riesgo de caries dental en niños atendidos en el hogar en el período 2006-2007. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009 [citado 20 Sep 2012];46(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000200002&nrm=iso
6. Hernández Suárez AM, Espeso Nápoles N, Reyes Obediente C, Díaz L. Promoción de salud para la prevención de caries en niños de 5 a 12 años. Rev Arch Méd Camagüey [Internet]. 2009 [citado 18 Abr 2012];13(6):[aprox.7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000200002&nrm=iso
7. Cigales Reyes A, Chaviano Moreno M, Sánchez Delgado Z, Robaina Rivero ER, García Romero M. Comportamiento epidemiológico de urgencia por caries dental. Policlínico universitario 7 de Diciembre. Jagüey Grande. Rev Méd Electr [Internet]. 2011 [citado 20 Sep 2012];33(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol4%202011/tema03.htm>
8. Pérez Quiñones JA, Mayor Hernández F. La caries dental como urgencia y su asociación con algunos factores de riesgo en niños. Rev Méd Electr [Internet]. 2010 [citado 20 Sep 2012];32(2):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol2%202010/tema09.htm>
9. Marquéz Filiús M, Rodríguez Castillo CR, Rodríguez Jerez Y, Estrada Pereira G, Arocha Arzuaga A. Epidemiología de la caries dental en niños de 6-12 años en la clínica odontológica "La Democracia". Medisan [Internet]. 2009 [citado 20 Sep 2012];13(5):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_5_09/san12509.htm
10. Cruz Morales R, Caballero López D, Limonta Vidal ER. Nivel cognoscitivo sobre higiene bucal y gingivitis crónica en niños: Colegio "Presidente Kennedy". Venezuela. 2006. Rev Med Electr [Internet]. 2009 [citado 18 Abr 2012];31(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242009000400007&lng=es

DE LOS AUTORES

1. Máster en Salud Bucal. Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Profesora Asistente Clínica Provincial Estomatológica de Sancti Spíritus. Teléfono: 322945.
2. Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Profesora Asistente Policlínico "Chiqui Gómez Lubián" de Santa Clara. Villa Clara. Teléfono: 290152
3. Máster en Urgencias Estomatológicas. Especialista de I y II Grados en Estomatología General Integral. Profesora Asistente Policlínico "Chiqui Gómez Lubián" de Santa Clara. Villa Clara. Teléfono: 207155.