

## Diagnóstico sobre el índice de caries dental en niños escolares del Estado de Tabasco, municipio de Centro.

M.E.M. Marco Antonio Rueda Ventura \*, C.D.O. Laura Beatriz Isidro Olán \*, M.E.M. Jeannette Ramírez\*, M. en C. Manuel Higinio Morales García \*, M. E. M. Edmundo Batres Ledón \*, C.D. Xavier Moreno Enríquez.\*\*

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

### ARTICULO ORIGINAL

Fecha de recibido:

07 de mayo de 2012

Fecha de aprobado:

14 de septiembre de 2012

### DIRECCIÓN PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Mtro. Marco Antonio Rueda Ventura. Coordinación de Cirujano Dentista. División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Av. Gregorio Méndez 2838-A, Col. Tamulté C.P.86150 Villahermosa Tabasco, México. Tel: de oficina: (52)993-358-15-00, Ext. 6342 y 6341, (52) 9933 60 36 08. E-mail: [ruedaven@hotmail.com](mailto:ruedaven@hotmail.com)

\* Profesor Investigador. Clínica de Odontología Pediátrica, DACS-UJAT

\*\* Cirujano Dentista. Especialidad en Odontología Pediátrica.

### RESUMEN

Una de las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia en los niños preescolares y escolares es la caries dental.<sup>2-4</sup> Esta enfermedad infecciosa tiene el potencial de producir cavitación del esmalte dental y posteriormente daño a la dentina y a la pulpa, culminando con la destrucción localizada de los tejidos duros del diente si la desmineralización es unleashed.<sup>11</sup>

*Objetivo* • Determinar el índice de caries dental en la población escolar de una escuela particular de zona urbana y una escuela pública en zona suburbana.

*Material y Métodos* • Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en dos escuelas de Villahermosa, México por conveniencia geográfica, una urbana que fue el Colegio Tabasco y otra suburbana que fue la Escuela Armenia en donde se evaluaron los grupos de 4to, 5to y 6to año de cada una de ellas, Se incluyeron los escolares de 8 a 13 años de edad, de ambos sexos, cuyos padres otorgaron su consentimiento para que participaran en el estudio.

*Resultados* • Se obtuvo una diferencia proporcionalmente poco significativa del 2.4%, esto quiere decir que entre la escuela situada en el área del centro y la situada en la periferia de la ciudad hay similitudes para bienes y servicios, lo que permite el acceso a todos los factores de riesgo que pueden ocasionar la enfermedad cariosa.

**Conclusiones** • No existe diferencia entre la prevalencia de caries entre escuelas ubicadas en el centro de la ciudad Villahermosa y en su periferia.

**Palabras claves** • Caries dental, Escolares, Tabasco

**Conclusions** • This study concludes that there is no difference between the prevalence of caries among schools in the city center and the suburbs.

**Key words** • Dental caries, Schoolar, Tabasco.

## SUMMARY

One of the most prevalent diseases and incidence in preschool and school children is dental caries.<sup>2-4</sup> This infectious disease has the potential to cause cavitation damage tooth enamel and then dentin and the pulp, culminating with the localized destruction hard tissue demineralization of the tooth if it is unleashed.<sup>11</sup>

**Objective** • To determine the rate of dental caries in the school population of a particular school of urban and suburban public school.

**Material and Methods** • An observational, descriptive and transversal study was performed, in two schools in Villahermosa, Tab, for geographical convenience, the urban school was the Tabasco's School and the suburban school was Armenia where groups were evaluated on the 4th, 5th and 6th year of each, were included schoolchildren 8 to 13 years old, both sexes, whose parents agreed to participate in the study.

**Results** • A proportionally insignificant difference of 2.4% was obtained, this means that between the school located in the downtown area and located on the suburbs of the city there are similarities for goods and services, which allows access to all the factors risk that the disease can cause caries.

## INTRODUCCIÓN

Una de las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia en los niños preescolares y escolares es la caries dental.<sup>2-4</sup> Esta enfermedad infecciosa tiene el potencial de producir cavitación del esmalte dental y posteriormente daño a la dentina y a la pulpa, culminando con la destrucción localizada de los tejidos duros del diente si la desmineralización es desenfrenada.<sup>11</sup> Además, como consecuencia de ese deterioro, el proceso puede causar dolor, pérdida temprana de piezas dentales, ausentismo escolar, y requerir tratamientos costosos. Estas características hacen que se le considere un problema significativo de salud pública.<sup>7</sup> Se concentra en poblaciones pobres tanto en países en vías de desarrollo como en los industrializados.

Los estudios sobre caries dental a nivel mundial han mostrado una tendencia a la disminución en la prevalencia y severidad de la enfermedad en niños. Esta tendencia favorable ha demostrado estar relacionada con el desarrollo económico, pues se observa mayor reducción de los índices de la enfermedad en los países desarrollados, mientras que en los países en desarrollo esta disminución es menos pronunciada.<sup>10</sup>

En México no se cuenta con investigaciones recientes a nivel nacional que permitan establecer claramente la tendencia de la caries dental, sin embargo, algunos estudios realizados en diferentes regiones del país han mostrado en años recientes, menores índices de prevalencia y severidad de la enfermedad que los reportados anteriormente.<sup>1-5</sup>

En cuanto al estudio de las desigualdades en salud bucal, en años recientes se ha observado un

incremento en el número de publicaciones tanto de la autopercebida como la evaluada por personal de salud, e incluso en el uso de servicios dentales, los cuales han sido realizados en otros países. En el contexto mexicano existe relativamente poca información actualizada sobre la salud bucal, y menos aún sobre las desigualdades en su distribución. A partir de los datos internacionales disponibles suponemos, a manera de hipótesis, que los niños de menor nivel socioeconómico tienen mayor prevalencia y severidad de caries. Con el fin de aportar datos en población infantil mexicana que permitan corroborar lo anterior, el objetivo del presente estudio fue explorar la existencia de desigualdades en la salud bucal a través de indicadores socioeconómicos, a nivel individual y ecológico, en una población escolar..

## OBJETIVO

Determinar el índice de caries dental en la población escolar de una escuela particular de una zona urbana y una escuela pública de una zona suburbana.

Objetivo específico: Determinar el índice de caries por grado escolar en ambas escuelas.

## METODOLOGIA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en dos escuelas de Villahermosa; Tabasco, México, por conveniencia geográfica (una urbana que fue el Colegio Tabasco y otra suburbana que fue la Escuela Armenia) en donde se evaluaron los grupos de 4to, 5to y 6to año de cada una de ellas, Se incluyeron los escolares de 8 a 13 años de edad, de ambos sexos, cuyos

padres otorgaron su consentimiento para que participaran en el estudio.

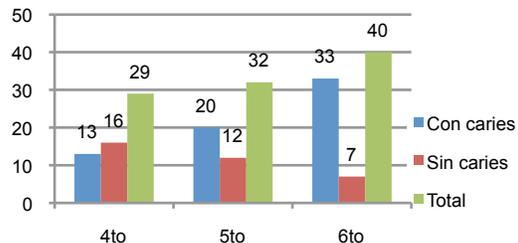
Para realizar la recolección de datos se diseñó un instrumento para identificar el problema bucodental más frecuentes (caries). Este instrumento está conformado por un apartado de datos generales y un segundo apartado orientado al diagnóstico clínico de la caries dental. Para determinar el índice de caries en dientes primarios y permanentes respectivamente se considero los criterios del índice de KNUTSON y consiste en la identificar la caries de una población cuando presente uno o más dientes afectados sin considerar el grado de severidad de los afectados. No se establecen diferencias entre el número de dientes afectados ni entre los diferentes grados de severidad de la lesión cariosa.<sup>16</sup>

Los niños se examinaron en sitios adecuados en las escuelas primarias, al aire libre, bajo luz natural de día, con espejo plano. Los datos personales del niño se obtuvieron de la documentación escolar, se aplicó una entrevista estructural a las madres de los niños para obtener información de variables socioeconómicas. Los datos se recogieron y procesaron mediante el programa estadístico.

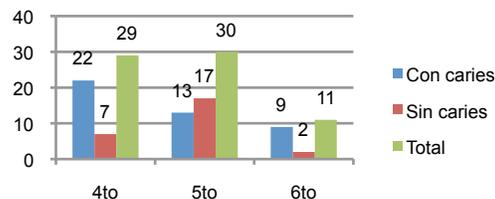
## RESULTADOS

Los resultados tuvieron una diferencia proporcionalmente poco significativa del 2.4%, esto quiere decir que entre la escuela situada en el área del centro y la situada en la periferia de la ciudad hay similitudes para bienes y servicios, lo que permite el acceso a todos los factores de riesgo que pueden ocasionar la enfermedad cariosa.

Esc. Urbana

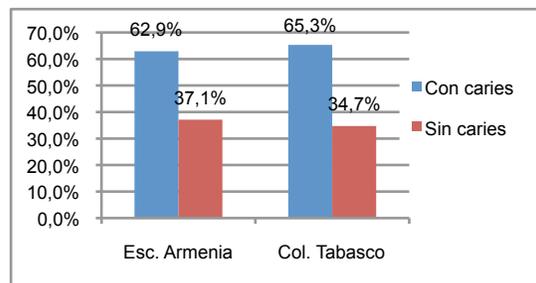


Gráfica 1.



Gráfica 2

Las gráficas 1 y 2 muestran que en la escuela suburbana hubo mayor predominio de niños con caries en el grupo de 4to grado 31.42% (22), mientras que en la escuela urbana el grupo de mayor predominio fue el de 6to grado con un 32.67%(33).



En los dos grupos de población estudiada los resultados fueron los siguientes: la escuela urbana presento un índice de 65.3% mientras que en la suburbana el índice fue de 62.9%. Los resultados

muestran una diferencia proporcionalmente poco significativa del 2.4%, entre ambas poblaciones de estudio.

## DISCUSION

Los resultados de esta investigación permiten corroborar que la población estudiada posee perfiles de salud-enfermedad bucal que no están vinculados con su ubicación geográfica, dependiendo éstos, de la forma como los individuos se insertan en la estructura socioeconómica de la zona.

Los resultados son similares comparados con estudios como el de Juan José Villalobos-Rodelo en Navolato, Sinaloa<sup>17</sup>, en donde el número de niños con caries en una escuela con edades entre los 6 y los 12 años fue de 81.1 % con al menos una caries, en el estudio de Miriam del Socorro Herrera de León Nicaragua la prevalencia de caries en niños de 6 y 12 años es que en el grupo de 6 años la prevalencia fue del 72.6% y en el grupo de 12 años fue de 45.5 %, y en organismos como la OMS la media es de 67.5 % coincidiendo con el nuestro.

## CONCLUSIONES

En este estudio se llega a la conclusión de que no existe diferencia entre la prevalencia de caries entre escuelas ubicadas en el centro de la ciudad y en su periferia.

## REFERENCIAS

1. Segovia-Villanueva A, Estrella-Rodríguez R, Medina-Solís CE, Maupomé G. Severidad de caries en preescolares bajo un programa de

- odontología preventiva. *Salud Pública (Bogotá)* 2005; 7: 56-69.
2. Jensen K, Hermsillo JG. Salud dental: problemas de caries dental e higiene bucal y gingivitis en la población marginada metropolitana de México. *Bol Ofic Sanit Panamer* 1983; 9: 83-6.
3. Alarcon J. y col.: Proceso salud enfermedad. *Rev. Sociedad y Salud*. 1: 20. Jul. -Dic. 1992.
4. GORDON NIKIFORUF: *Caries Dental*. 1.<sup>a</sup> edic. Editorial Mundi. Buenos Aires. pp. 25-57, 60-80. 1986.
5. Gilmore, William. *Odontología Operatoria*. Editorial Interamericana. México. 1976
6. Vallejos-Sánchez AA, Pérez-Olivares SA, Casanova-Rosado A, Gutiérrez-Salazar MP. Prevalencia, severidad de fluorosis y caries dental en una población escolar de seis a 12 años de edad en la Ciudad de Campeche, 1997-98. *Rev ADM* 1998; 55: 266-71
7. Sydney B. Finn. *Odontología Pediátrica*. Editorial Panamericana . Buenos Aires. 1976
8. Zepeda M, Sánchez L, Molina N. Prevalencia e incidencia de caries dental y hábitos de higiene bucal en un grupo de escolares del sur de la Ciudad de México: Estudio de seguimiento longitudinal. *ADM*, 2001;58(3):98-104.
9. Secretaría de Salud. Programa Nacional de Salud 2001-2006. Estrategia: reducir los rezagos en salud que afectan a los pobres. Programa de Acción: Salud Bucal. México: SSA, 2001:97.
10. Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de enfermedades. Encuesta Nacional Caries

- Dental 2001. México, DF: Programa de Salud Bucal, 2001.
11. Domínguez–Berjón MF, Borrell C, Pastor V. Indicadores socioeconómicos de área pequeña en el estudio de las desigualdades en salud. *Gac Sanit* 2004; 18: 92–100.
  12. Fuentes S, Gutiérrez C. Caries dental en una población escolar con programa de enjuagues periódicos de fluoruro sódico. *Aten Primaria* 1995; 16: 417-422
  13. . González Castillo R, Lasarte. Estudio epidemiológico de la caries dental en una población escolar de Zaragoza. *Rev Esp Estomatología* 1988; 36 (5): 351-360.
  14. Fuentes S, Farrouh S. Estudio de la prevalencia de la caries dental en niños de una zona básica de salud. *Aten Primaria* 1992; 10: 861-864.
  15. Narváez A. Estudio epidemiológico de salud bucal en niños de 6, 7, 8, 12 y 15 años de escuelas y colegios públicos de Nicaragua 1997. (Tesis DDS.) León, Nicaragua: UNAN; 1997.
  16. Colectivo de autores. Higiene y epidemiología para Estudiantes de Estomatología. Cap. 10. Epidemiología de la Caries Dental. MINSAP. 2004 Pág. 150-158
  17. Carlo Eduardo Medina-Solís Juan José Villalobos-Rodelo, María de Lourdes Márquez-Corona. Desigualdades socioeconómicas en la utilización de servicios de salud bucal: estudio en escolares mexicanos de 6 a 12 años de edad. [www.scielo.br.php/article2621](http://www.scielo.br.php/article2621)