71121

FRECUENCIA, DIAGNÒSTICO Y FACTORES ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Área: Periodoncia
Categoría: Pregrado

Acosta L, Gómez G, López D, Mora C, Revelo M, Vargas C.*
Peñalosa J. **
Caycedo M. ***

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la frecuencia, diagnóstico y factores asociados con la enfermedad periodontal en niños y adolescentes en la clínica de pediatría del Colegio Odontológico Colombiano sede centro.
MÉTODO: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en 50 niños y adolescentes de 6 a 15 años asistentes a la clínica de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano sede centro en el II periodo del 2006 Teniendo como objeto de estudio la enfermedad periodontal, se elaboró un instrumento estructurado teniendo en cuenta variables sociodemográficas, de diagnóstico y factores asociados.
RESULTADOS: Se presento enfermedad periodontal en el 86% de los niños, la cual se distribuyo un 80% gingivitis, un 6% Periodontitis crónica localizada, el índice de higiene en promedio fue de 1, la edad promedio donde se mostró mayor frecuencia de la enfermedad periodontal fue entre los 9 y los 12 años. Estadísticamente se presento una relación significativa con enfermedad periodontal y succión digital.
CONCLUSIONES: El alto porcentaje de enfermedad periodontal en los niños y adolescentes, indica la necesidad de implementar programas de prevención y promoción de salud oral en las clínicas de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano. La enfermedad periodontal no mostró una diferencia significativa entre géneros, el estrato socioeconómico donde más se presentó la enfermedad fue el dos con un 42%.
Palabras Claves: gingivitis, enfermedad periodontal, niños, adolescentes

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the frequency, diagnostic and factors associated with the periodontal disease in children and adolescents in the clinic of pediatric of Colegio Odontologico Colombiano host center **METHODO**: got made a descriptive study of transversal cut in 50 children and adolescents of 6 to 15 years attending to the clinic of pediatric of the Colegio Odontologico Colombiano seat center in II the period of the 2006. Having as study object the periodontal disease got elaborate a structured instrument considering social and demographic variables, and factors associated.
RESULTS: Got appear periodontal disease in 86% of the children which I distribute to a 80% gingivitis, a 6% located chronic Periodontitis, the oral hygiene index in average were of 1, the age average where shows greater frequency of the periodontal disease was between the 9 and the 12 years. Statistically I appear one relation meanly with periodontal disease and digital suck.

CONCLUSIONS: The higher percentage of periodontal disease in the children and adolescents, indicates the necessity to implement programs of prevent and promotion of oral health in the clinics of pediatrics of the Colegio Odontolgico Colombiano. The periodontal disease does not show one differentiate meanly between kinds, the socioeconomic layer where more present the disease was the two lawyer with a 42%. **Key Words: Gingivitis, periodontal disease, children, adolescents**

*Estudiantes de odontología
** Asesor Científico
*** Asesor Metodológico

INTRODUCCIÓN

La gingivitis asociada a la placa dental es una de las enfermedades periodontales más común y constituye una respuesta inflamatoria caracterizada por enrojecimiento, edema, sangrado, cambio en el contorno del tejido gingival, pérdida del tejido de adaptación del diente e incremento del fluido crevicular.(1) La biopelícula microbiana acumulada en la superficie dental es el principal factor etiológico de las enfermedades periodontales.(2) El desequilibrio entre los microorganismos y mecanismos de defensa del huésped provoca el desarrollo de cambios patológicos los cuales se pueden incrementar, por enfermedades sistémicas, especialmente desórdenes que interfieren con el sistema inmune. (3) En los niños y adolescentes existen factores determinantes de la enfermedad periodontal crónica como son; la edad, el género, el estrés, el nivel socioeconómico y el tipo de bacterias presentes en la placa dento bacteriana (3)
Los estudios realizados sobre enfermedad periodontal en niños y adolescentes, indican que la gingivitis (la primera etapa de la enfermedad periodontal) presenta una alta frecuencia en esta población. (4) Las formas avanzadas de la enfermedad periodontal son más raras en los niños, se presenta con mayor frecuencia en la adolescencia. (5)
El Colegio Odontológico Colombiano cuenta con la clínica de odontopediatria donde se atienden durante semestre aproximadamente 263 pacientes, en los cuales no se conoce como se comporta la enfermedad periodontal por esto es importante conocer ¿Cuál es la frecuencia, diagnóstico y factores asociados a la enfermedad periodontal en niños y adolescentes pacientes de la clínica de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano, sede centro durante el II periodo del 2006?

El objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia y los factores asociados de
La enfermedad periodontal en los niños y adolescentes tratados en la clínica sede Centro del Colegio Odontológico Colombiano y relacionar los aspectos
Sociodemográficos y presencia de hábitos con la enfermedad periodontal.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, teniendo como objeto de estudio la enfermedad periodontal, la población fueron pacientes de 6 a 15 años asistentes a la clínica de odontopediatria sede centro durante el segundo periodo del 2006, como criterios de inclusión, se tuvieron en cuenta : Participación voluntaria del menor y firma del consentimiento informado del adulto representante del menor, los criterios de exclusión fueron: Niños con compromiso sistémico o discapacidades, con aparatología ortodóntica u ortopédica , terapia antibiótica o con otro tipo de medicamento seis meses antes del estudio y dientes permanentes en erupción.
El muestreo se realizó con una prevalencia esperada de 80%, un intervalo de confianza del 95% y un error esperado del 5%, la muestra fue de 50 niños los cuales se encontraban en tratamiento en la clínica de odontopediatria sede centro. Para la recolección de los datos se elaboró un instrumento estructurado, teniendo en cuenta las variables del estudio. A los niños participantes en el estudio se les tomaron los siguientes datos: contemplando los datos sociodemográficos: edad, genero y estrato socioeconómico. Frecuencia de cepillado (de 1 a 3 veces en el día), uso de seda dental, uso de enjuague bucal, Tipo de cepillo (duro o blando). Hábitos orales: respiración oral, deglución atípica y succión digital tipo de dentición (mixta o permanente). Se realizo un examen de tejidos blandos y una evaluación periodontal en donde se tuvo en cuenta: el reborde alveolar, encía queratinizada, recesión gingival, Inserción de frenillo, color, margen, consistencia, textura, papilas supuración, cálculos, sangrado movilidad, un sondaje periodontal en el cual se midió

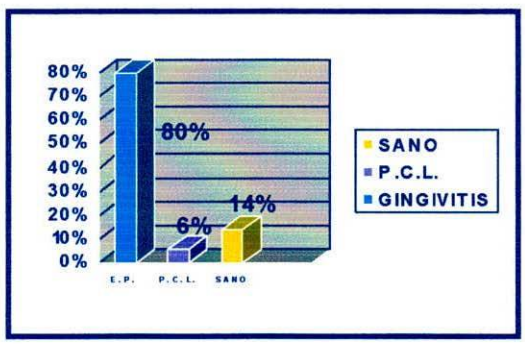
el nivel de inserción clínica si es mayor o menor de tres. Se tomaron los índices de inflamación gingival, hemorragia y el índice de placa bacteriana según oleary, una radiografía a los pacientes que presentaran sondaje periodontal mayor de tres, y llegando así a un diagnóstico. En cuanto a las consideraciones éticas, el estudio fue clasificado sin riesgo de acuerdo a la resolución 8430 de 1993, se elaboró el consentimiento informado para los padres o tutores de los participantes en el estudio. El examen clínico fue realizado por 2 operadores previa estandarización para la unificación de criterios. La estandarización se realizó en pacientes asistentes a la clínica de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano con la participación de un especialista.
Los resultados de la calibración se midieron a través de del índice de Kappa.
El examen clínico se realizo con luz natural seleccionando áreas bien iluminadas, se ubico a los niños en la silla odontológica en posición decúbito supino. Para este examen se utilizo un espejo bucal número 5 y una sonda periodontal Willians fox estandarizada. Se observaron las características clínicas de cada paciente teniendo encuenta las variables del estudio. El sondaje se realizo En todos los dientes totalmente erupcionados, si el paciente reporto un sondaje mayor de 3 mm se toma una radiografía periapical para observar la cantidad de perdida ósea y clasificar la enfermedad periodontal según la ADA

Una vez recolectados los datos se tabularon en Excel 2000 y se analizaron en el paquete estadístico statictis.

RESULTADOS

La enfermedad periodontal se presento en el 86% de los pacientes examinados, y un 14 % eran sanos, la gingivitis fue el diagnóstico más frecuente en un 80%. Y la Periodontitis crónica localizada en un 6%. (Grafica 1)

Figura 1. Distribución de frecuencia y diagnóstico de la enfermedad periodontal en niños de la clínica de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano II periodo 2006



En los 50 niños y adolescentes examinados, la edad oscilo entre 6 – 15 años, con un promedio 9.8 años y la moda fue 12 años, la distribución por genero fue 50% femenino y 50% masculino.

La frecuencia de la enfermedad periodontal de acuerdo a la edad se distribuyo de la siguiente manera de 6-8 años un 28%, de 9-12 años un 44% y de 13-15 años un 14%.

De acuerdo al genero el 42% del sexo femenino presento gingivitis y el 2% Periodontitis crónica localizada, en el sexo masculino el 38% presento gingivitis y el 4% Periodontitis crónica localizada.

En cuanto a la distribución por estrato, el estrato presento mayor frecuencia de gingivitis con un 42% y la Periodontitis crónica localizada se presento en un 4% en el estrato 3. (Tabla N° 1)

Tabla Nº 1 Frecuencia de enfermedad periodontal de acuerdo al estrato.

Estrato	1	2	3	4
Sano	0%	8%	6%	0%
Gingivitis	16%	42%	20%	2%
P.C.L.	2%	0%	4%	0%

Según las mal oclusiones, el apiñamiento se presento relacionado con la gingivitis en un 70% y los diastemas solo en un 18%

Los hábitos asociados a la enfermedad periodontal; la deglución atípica relacionada con la gingivitis en el 8%, se encontraron relaciones significativas (P= 0,0290) entre succión digital y diagnostico.
(TABLA 2).

En cuanto a los hábitos de higiene oral se encontró que la frecuencia del cepillado en los niños de la clínica de odontopediatria el 50% se cepilla 2 veces al día. (Grafica 5). La frecuencia del uso de seda y enjuague bucal en pacientes de la clínica de odontopediatria fue el 24% usaba seda dental y un 16% usaba enjuague bucal. (Grafico 6)

Gráfico N° 5. Distribución de la Frecuencia de cepillado en los niños de la clínica de odontopediatria del Colegio Odontológico Colombiano sede centro II periodo 2006.

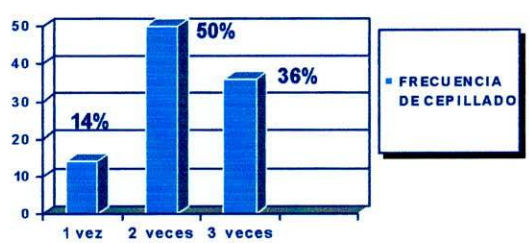


Gráfico N° 6 Distribución de frecuencia del uso de seda y enjuague bucal en pacientes de la clínica de pediatría del Colegio Odontológico Colombiano sede centro II semestre 2006.

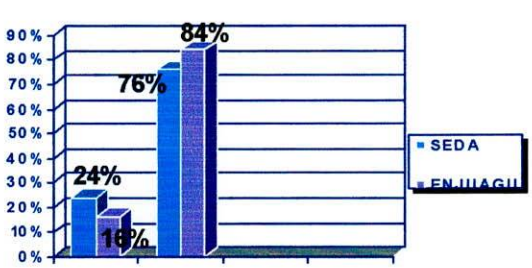


Tabla Nº 2 factores asociados a los hábitos orales con la enfermedad periodontal.

HÁBITOS	GINGIVITIS	PERIODONTITIS
RESPIRACIÓN ORAL	**4%**	**0 %**
SUCCIÓN DIGITAL	**2 %**	**2 %**
DEGLUCIÓN ATIPICA	**8 %**	**0 %**

DISCUSIÓN:

En el estudio "Prevalencia de la Periodontitis prepuberal en niños y adolescentes entre 8 y 11 años" realizado en Venezuela por DURÁN G, la gingivitis fue la enfermedad periodontal más frecuente, coincidente con los resultados encontrados en este estudio donde la gingivitis fue la patología más frecuente en un 80%.

TEJA E, en el estudio de "Gingivitis en escolares de nivel socioeconómico pobre" no se encontró relaciones significativas entre la presencia de gingivitis y el genero, al igual que en este estudio.
De acuerdo a lo reportado en la literatura la enfermedad periodontal se presenta más frecuentemente entre los 10- 12, años la cual coincide con este estudio.

La enfermedad periodontal se presenta a nivel nacional como una de las primeras causas de morbilidad oral, siendo considerado un problema de salud pública , los resultados obtenidos en este estudio demuestran los altos porcentajes de la frecuencia de la enfermedad periodontal en los niños y adolescentes.

Según el tercer estudio nacional de salud bucal ENSAB se encontró una relación entre las variables diagnóstico e índice de placa bacteriana, un 100% de los niños examinados en la clínica de pediatría del

colegio odontológico presentaron placa bacteriana al momento del examen.

CONCLUSIONES

La frecuencia de la enfermedad periodontal fue de un 86 % siendo más alta la gingivitis con un 80 % y un 6 % (1) Periodontitis crónica localizada.

La enfermedad periodontal no mostró una diferencia significativa entre géneros, el estrato socioeconómico donde más se presentó la enfermedad fue el dos con un 42%.

De acuerdo a los factores asociados de la enfermedad periodontal se encontró una relación estadísticamente significativa de esta con la succión digital.

RECOMENDACIONES

Incrementar programas de prevención y promoción para mejorar la salud oral de los pacientes que asisten a la clínica de centro del Colegio Odontológico Colombiano.
Concienciar a los padres y niños sobre la severidad de la enfermedad si no es tratada y prevenida a tiempo.
Relizar mas estudios sobre la frecuencia diagnostico y factores de riesgo de la enfermedad periodontal en niños y adolescentes de la clínica del Colegio Odontológico Colombiano y observar si hay cambios relevantes realizando un monitoreo constante para comparar los cambios con nuestro estudio.

BIBLIOGRAFÍA:

1. DE LA TEJA E. y colaboradores, Gingivitis en escolares de nivel socioeconómico pobre. Acta pediátrica de México, Vol. 20, Nº 1999

2. DIAZ R. Enfermedad periodontal y prematures, Vol. 17, Nº 1, 2003

3. SOLLECITO. T col. Condiciones sistémicas asociadas con Periodontitis en la injuria y la adolescencia una revisión de las posibilidades diagnosticas. MED oral Patol Oral Cir. Bucal, 10; 142-50 2005.

4. DE LA TEJA E. y colaboradores, Gingivitis en escolares de nivel socioeconómico pobre. Acta pediátrica de México, Vol. 20, Nº 1999

5. HERRERA L, y colaboradores, Prevalencia y extensión y severidad de Periodontitis de inicio temprano en jóvenes estudiantes, 2002