T.O.a
0115
ej.1

T1132

HABITOS Y USOS DE LA CREMA DENTAL EN NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS PERTENECIENTES A UN COLEGIO PUBLICO, UNO PRIVADO Y PACIENTES DEL COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO, 2007.

Arias A, Cano P, Hernandez F, Sotelo M. *
Caycedo M. **
Moreno M. ***

Línea: Epidemiología Bucal
Modalidad: Oral.
Categoría: Pregrado

RESUMEN

La higiene oral es un a preocupación constante en el mundo moderno, por esta razón existe en el mercado un número considerable de productos que facilitan mantener una buena salud oral como las cremas dentales, sin embargo, es indispensable considerar los buenos hábitos y manejo de los mismos. **Objetivo**: Determinar los hábitos en el uso de crema dental en escolares menores de seis años en un Colegio Privado de Bogotá, un Colegio oficial del municipio de chía y pacientes que asisten a la clínica del C.O.C, **Método:** Se realizó un estudio descriptivo trasversal, por medio de una encuesta de semiestructurada a padres de escolares menores de 6 años, en un Colegio Privado de Bogotá, un Colegio oficial de municipio de chía y pacientes que asisten a la clínica del C.O.C, **Resultado**: Los niños se cepillan 2 veces al día (51.4%), la cantidad de crema utilizada en el colegio publico fue mayor a un grano de lenteja en un 52..9%, mientras que, en el colegio privado y los pacientes del colegio odontológico colombiano utilizaron una cantidad igual a un grano de lenteja, la crema dental mas usada fue colgate con un porcentaje de 85.71% la cual tiene una concentración de fluor de 1450 ppm. **Conclusión**: Se encontró que la concentración de fluor utilizada era mayor a lo indicado para los niños, en donde utilizaban una cantidad superior a un grano de lenteja, de igual forma se identifica como el estrato y el inicio de cepillado están relacionados.

PALABRAS CLAVES: crema dental, factor de riesgo, fluor, fluorosis.

ABSTRACT

Oral hygiene is a constant trouble in the modern world, for this reason it exists in the market a considerable number of products that makes easier to maintain a good oral health as toothpaste; however it is very important to consider the good habits and handling of them. **Objective:** To determine the habits in the use of toothpaste of scholar students minors of 6 years old in a Private School of Bogotá, a District School of Chia locality and patients who attend to C.O.C. (Colombian Odondologic School). **Method**: It was performed a transversal and descriptive research by means of a semi structured interview to parents of scholar students minors to 6 years old in a Private School of Bogotá, a District School of Chia locality and patients that attend to C.O.C. **Results**: Children brush their teeth twice a day (51.4%). The quantity of toothpaste used in the public school was greater to a grain of lentil in a 52.9%, while in the private school and patients of C.O.C. they used the same quantity to a lentil grain; the most used toothpaste was Colgate with a percent of 85.71%, which has a fluoride concentration of 1450 ppm. **Conclusion:** it was found that fluoride concentration used was greater to the indicated in children, where they used a superior quantity to a lentil grain, in the same way it is identified how the social status and beginning of brushing is related.

Key words: Toothpaste, Risk Factor, Fluoride, Fluorosis.

· Estudiantes IX semestre C.O.C
·· Asesor científico y metodológico especialista en epidemiología
··· Asesor estadístico.

INTRODUCCIÓN

La crema dental se utiliza como agente abrasivo y detergente, con saborizantes y elementos como el Fluor que ayudan a la prevención de la caries dental. Diferentes estudios han demostrado la eficacia del Fluor en la prevención de la caries, evidenciado por reducciones importantes en ia prevalencia de esta patología. Paralelamente también se ha identificado el riesgo por el uso excesivo del fluor, reflejado en el incremento la de fluorosis dental a nivel nacional y mundial. En Colombia de acuerdo al III estudio nacional de Salud oral, la proporción de fluorosis en los niños de 6 y 7 años fue de 25.7%, a nivel de Bogotá en el estudio realizado por MARTIGNON, S; GRANADOS, O. En 1998, la prevalencia de fluorosis en una población escolar de 6 – 8 anos fue de 48,1%.
El uso de cremas dentales con flúor en niños menores de 6 años, determina uno de los principales factores de riesgo para la fluorosis dental, siendo este es un periodo importante en el desarrollo de los dientes. Algunos estudios a nivel mundial como los realizados por MASCARENHAS, A, en el 1998, (7) 2002 (8), señalan el riesgo del uso inadecuado de las cremas dentales fluoradas en niños menores de 6 años, en el ámbito nacional, estudios como el de DUQUE, C & HOLGUIN, P, 2005, encontraron que existía un mayor riesgo entre los niños de estrato 1 y 2, quienes usaban cremas dentales con cantidades de flúor mayores a 1000 ppm.(9), Por lo anterior es importante preguntarse ¿ Cuáles son los hábitos y uso de la crema dental en escolares menores de seis años del municipio de Chía y Bogotá?

El efecto directo de los fluoruros incorporados en las cremas dentales es la inhibición en la generación de ácidos de la placa bacteriana por la descomposición de azúcares y la restauración del pH de la boca, controlando la amenaza ácida que trae como consecuencia la desmineralización y solubilidad del esmalte. (Duque)

Los componentes básicos de una crema dental incluyen: un abrasivo (40% a 50 %) del contenido total de la crema, un humectante (20 % - 40 %) generalmente glicerina; agua (20% a 30%), un detergente: (12 %), un aglutinante (0,5 % - 2 %) y saborizantes. (5) En la mayoría de las cremas dentales se añade sacarina o ciclamato Para endulzar y un agente terapéutico, generalmente, Fluoruro de Sodio.
Debido a las diferentes de fuentes de flúor y con el fin de evitar los efectos producto de sobredosificación de crema dental, se recomienda utilizar 0.5 cm de crema sobre el cepillo dental como cantidad ideal, Según estudios realizados uno de los riesgos en el uso de la crema en los niños en edad preescolar es su incapacidad para enjuagarse la boca sin deglutir parte de la crema dental, aun cuando es supervisado el cepillado (3).
Este estudio pretende determinar los hábitos en el uso de crema dental en escolares menores de seis años en el municipio de Chía y Bogotá, y hacer una asociación entre los hábitos encontrados y las variables sociodemográficas de la población.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal, teniendo como unidad de análisis los hábitos en el uso de la crema dental. La población escogida para el estudio fueron escolares menores de seis años pertenecientes al Colegio Departamental Bojaca (Colegio publico) , Liceo Mayor Andino (Colegio privado) y pacientes de la clínica pediátrica del Colegio Odontológico Colombiano sede centro. Para la selección de los escolares participantes en el estudio se tuvieron en la cuenta los siguientes criterios: escolares cuyos padres colaboren con el estudio y escolares menores de seis años, fueron excluidos: encuestas mal diligenciadas y escolares que no asistieron el día de la entrega de las encuestas.
Se realizó una encuesta semiestructurada como instrumento de recolección de datos, se practicó una prueba piloto en las madres de los niños menores de seis años que asistían a la clínica pediátrica del Colegio Odontológico Colombiano, la cual permitió hacer los ajustes necesarios al instrumento, la confiabilidad del intrumento fue el 95%.
Para la encuesta se tuvieron en cuenta las siguientes variables socodemograficas: edad, genero, estrato, nivel educativo de la madre, y otras asociadas los hábitos como: uso de crema dental, edad de inicio del uso de la crema, frecuencia de cepillado diario, supervisión del cepillado, cantidad de crema aplicada en el cepillo, agrado por el sabor de la crema, crema al alcance del niño, capacidad de enjuague,

marca de la crema y contenido de fluor en la crema reportado por el fabricante.
El estudio se realizó en 140 escolares cumplieron con los criterios de selección. Se solicitó permiso a la rectoría de los dos colegios y en colaboración con los profesores de los diferentes cursos se anexo la encuesta en la agenda de cada escolar. En la clínica se realizó la encuesta directamente a las madres.
Una vez recolectada la información se tabularon los datos en Microsoft office Excel. Para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico SPSS versión 12.0, utilizando estadística descriptiva, análisis de frecuencias simple, correlación de Spearman y Prueba Chi cuadrado, con el fin de determinar si existe dependencia o asociación entre variables y análisis de varianza para comparar el contenido de fluor según grupos.
Las pruebas se realizaron con un nivel de significancia del 5% (p=0.05).

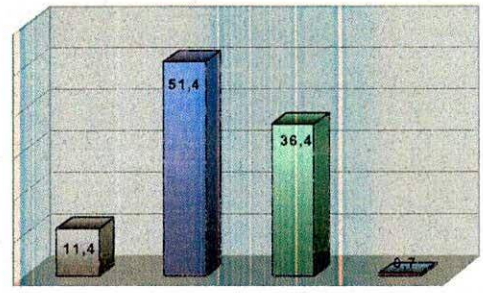
RESULTADOS

TABLA No. 1 Frecuencia de edad a la que se inicio el uso de crema dental, en escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico Colombiano.

EDAD	*FRECUENCIA*	*PORCENTAJE*
Menores 1 año	59	42.1
2 años	60	42.9
3 años	12	8.6
4 años	5	3.6
Total	137	97.2
Sin dato	4	2.8
Total	140	100

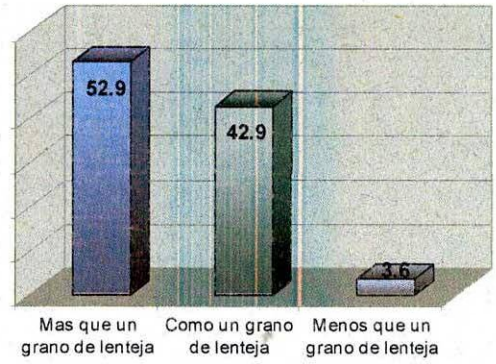
El mayor porcentaje de los niños inicia el uso de crema dental antes de los dos años de edad, con un porcentaje de 95%.

GRAFICO No. 1 Frecuencia de cepillado al día en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.



En la frecuencia de cepillado el mayor porcentaje de niños lo realizan dos veces al día en un 51.4%.

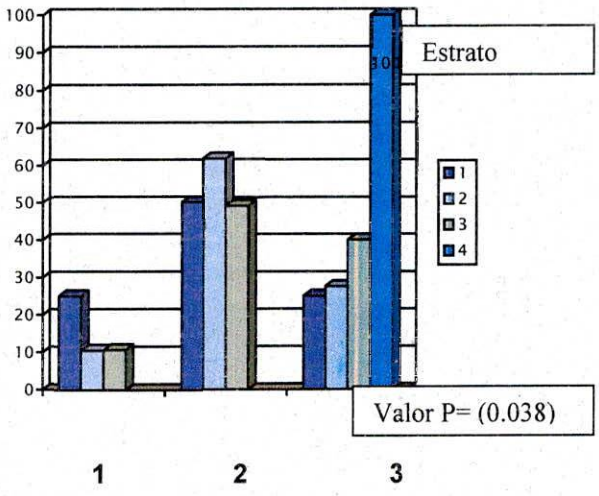
GRAFICO No. 2 Porcentaje de la cantidad de crema dental utilizada por los escolares de un colegio privado, público y pacientes de la clínica del colegio odontológico colombiano.



El 52.9% de los niños aplican en su cepillo una cantidad de crema dental mayor a un grano de lenteja.

El cepillado es supervisado en un **92,9%**
Las madres reportan que el **97,9%** de los niños escupen al momento del cepillado.
El sabor de la crema es de agrado en un **92,1%**

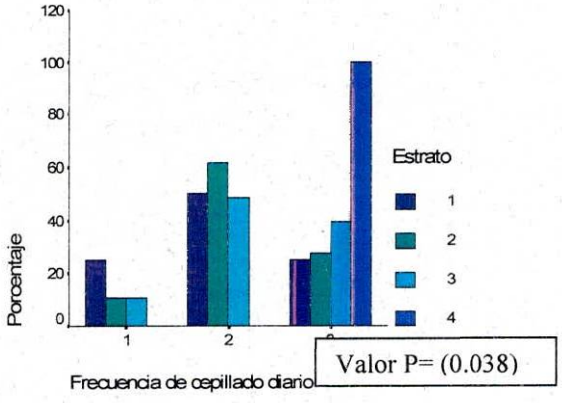
GRAFICO No. 3 Relación de inicio del cepillado con el estrato en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.



Inicio de cepillado

En el estrato 4 los escolares inician el cepillado al año, donde se encontró un valor de dependencia entre la edad de inicio de cepillado con el estrato.

GRAFICO No. 4 Relación de la frecuencia de cepillado con el estrato, en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.



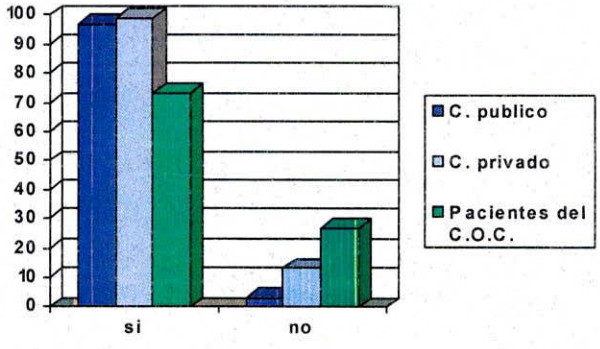
En la frecuencia de cepillado con el estrato, se observa una relación estadísticamente significativa entre la frecuencia de cepillado y el estrato con un valor P= (0.038).

Tabla No 2 Concentración de Flúor en la crema dental utilizada, en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.

MARCA DE CREMA	CONCENTRACIÓN DE FLUOR	PORCENTAJE DE USO
Aquafresh kids	500 ppm	0,71%
Fluocardent	1100 ppm	2,86%
Kolynos	1450 ppm	1,46%
Colgate júnior	1100 ppm	2,14%
Colgate	1450 ppm	85,71%
Oral B	1100 ppm	3,57%
Pro	1450 ppm	2,86%
Sensodyne	1100 ppm	0,71%
TOTAL		100%

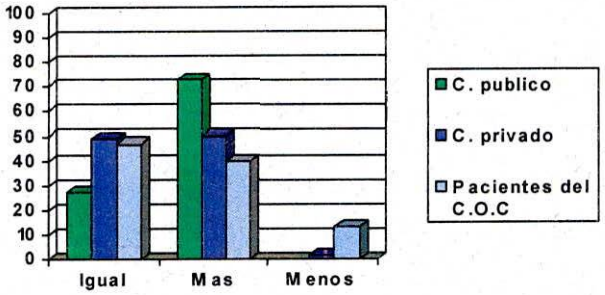
El 85.71% de los niños usan crema dental colgate la cual contiene una concentración de fluor de 1450 ppm.

GRAFICO No. 5 Relación entre la supervisión del cepillado, en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.



En el colegio privado el cepillado es supervisado en el 98.7% de los niños, esta relación es estadísticamente significativa con un valor P= (0.00).

GRAFICO No. 6 Relación entre la cantidad de crema utilizada en el cepillo, en los escolares de un colegio privado, uno público y pacientes que asisten a la clínica del colegio odontológico colombiano.



Según la prueba Chi cuadrado la cantidad de crema utilizada depende del colegio al que asiste el niño, con un valor P=0.003.

DISCUSIÓN

De acuerdo con los e estudios realizados por:

DUQUE, C. HOLGUIN, P. En Manizales 2005, MARTIGNON, S; GRANADOS, O. En Bogota y MASCARENHAS, en 1998. A cerca del inicio de edad de cepillado reportan en sus estudios que los niños lo inician antes de los dos años, lo 4cual coincide con el estudio.

DUQUE,C. HOLGUIN,P. en el 2005 y MASCARENHAS. Reportan que los niños se cepillan con mayor frecuencia en los estratos altos lo cual coincide con la investigación ya que se pudo observar que en el estrato 4 se cepillan tres veces al día a diferencia de los estratros bajos.

DUQUE, C. HOLGUIN, P. en el 2005 y MASCARENHAS. Describen que la cantidad de crema aplicada por los niños fue más de un grano de lenteja lo cual coincide con el estudio.

DUQUE,C. HOLGUIN,P. en el 2005 y MASCARENHAS, en 1998. Informan que la cantidad de fluor indicado en la crema es de 550 ppm, dato que no coincide con la investigación ya que l la crema que más utilizaron fue colgate con una concentración de fluor de 1450 ppm.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los hábitos se identificó que los escolares comienzan a utilizar la crema dental con mayor frecuencia en edades entre los 2 y 3 años, donde el mayor número de cepillado son dos veces al día y la cantidad de crema que es utilizada en el cepillo es mayor a un grano de lenteja; gran número de escolares escupen a la hora del cepillado y les agrada el sabor de la crema dental.

Se encuentra que a mayor estrato la edad de inicio del cepillado es mas temprana, igualmente el numero de veces de cepillado al día se incrementa con el estrato.

Las concentraciones de fluor utilizadas por los escolares son mayores a lo indicado para su edad.

Se encontró que en el colegio público la cantidad de crema utilizada en el cepillo es mayor a la del colegio privado y la de los pacientes de la clínica del C.O.C, además de esto la supervisión del cepillado por los padres es más evidente en el colegio Privado.

RECOMENDACIONES

Capacitación a los padres sobre el uso adecuado de la crema dental y cuales son sus consecuencias en el uso indiscriminado.

Establecer la prevalencia y severidad de Fluorosis en la población estudiada cuando estos se encuentren entre los 12 y 15 años.

BIBLIOGRAFIA

1. **AMID I. Ismail1 and, Rajesh R. Bandekar** Fluoride supplements and 1Department of Cariology, Restorative Sciences, and Endodontics, School of Dentistry, University of Michigan and fluorosis: a meta-analysis 2Consortium for Health Outcomes, Innovations and Cost-Effectiveness Studies,University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA. Community Dent Oral Epidemiol 1999; 27: 48–56. C Munksgaard, 1999.

2. **BELTRAN** Vasquez M, Peña SM, Peñaloza AC. Condiciones de Salud Oral (caries y fluorosis), en escolares de Tenango del Valle, México. Publicaciones Universidad Autónoma del Estado de México Toluca 2001.

3. **FRANCO AM**, González MC, Martignon S, Saldarriaga A, Arbeláez MI, Luna LM, Ocampo A. Ingesta de flúor en niños de 2 y 4 años en cuatro ciudades colombianas. Asociación

colombiana de facultades de odontología. División de investigación. Ed Copy @net.comunicaciòn integral, 2003:32.

4. **DUQUE., O & HOLGUIN, P**. las cremas dentales como factor de riesgo para la fluorosis dental. En: revista digital de Salud. Universidad ASutónoma de Manizales, 2005. Facultad de salud No. 1. pp 1-11.

5. **HEATH K**, Singh V, Logan R, McIntyre J. Analysis of fluoride, retained intra-orally or ingested following routine clinical, applications of topical fluoride products. School of Dentistry The University of Adelaide Australian Dentristy Journal, 2001; 46:24-31.

6. **JUÁREZ-LÓPEZ** MLA, Hernández-Guerrero JC , Jiménez-Farfán D, Ledesma-Montes C . Prevalencia de fluorosis dental y caries en escolares de la ciudad de México. Gaceta Medica México 2003; 139 (3): 221-225

7. **LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS**: Cremas dentales fluoradas para prevenir caries dentales en niños y adolescentes (Revisión Cochrane traducida).Resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en **La Biblioteca Cochrane Plus** (ISSN 1745-9990). Número 1, 2007. Oxford, Update Software Ltd. Todos los derechos están reservados. Número 1, 2007. Oxford, Update Software Ltd. Todos los derechos están reservados. Fecha de la modificación significativa más reciente: 13 de septiembre de 2002.Fecha de la traducción: 26 de febrero de 2007

8. MASCARENHAS, A. & BRT,B. fluorosis risk from early exposure to fluoride toothpaste. En: community dentristry end oral epidemiology, 1998; vol 26. pp 241 – 248.

9. **MARTIGNOHN S**, Granados OL. Prevalence of dental fluorosis and association to risk factors in Schoolchildren in Santafé de Bogotá, Colombia. Caries Res 2000; 34: 352-353.

10. **N PAI,* J** McIntyre,* N Tadic,* C Laparidis. Comparative uptake of fluoride ion into enamel from various topical fluorides in vitro Australian Dental Journal 2007; 52:1. 41

11. **NOGUEIRA** Do Santos N, y col, Use of fluoride dentifrices in infants in te city of Feira de Santana Bahía in Brasil, Arquivos em Odontología. Velo Horizonte, v. 40,n 3, p. 207-286 2004