



BOGOTÁ D.C., COLOMBIA 2010

**CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON
CIT QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE
ODONTOPEDIATRÍA EN EL SEGUNDO
SEMESTRE DEL 2010.**

INVESTIGADORES

ADRIANA HERRERA

JESSICA NAVARRO

NORENA PEÑA

JENNIFER SIERRA

ASESORES

CIENTÍFICO

DRA. . YANETH LÓPEZ

Odontóloga Especialista en pediatría

METODOLÓGICO

DRA. MARTHA CAYCEDO

Odontóloga Especialista Epidemiología.

ESTADÍSTICO

DRA. Clara López de Mesa

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

González, H; Brand, S; y col. Prevalencia de caries rampante en niños atendidos en el centro odontológico Carapa

Arango M. C; Baena G. P. Caries de la infancia temprana y factores de riesgo.

INTRODUCCIÓN

Jablonski- momeni A; stachnissv y col. Reproducibility and accuracy of the ICDAS-II for detection of occlusal caries in vitro Caries

Arango M. C; Baena G. P. Caries de la infancia temprana y factores de riesgo.

INTRODUCCIÓN

Duque J; Rodríguez A. Factores de riesgo en la predicción de las principales enfermedades bucales en los niños.

PROBLEMA

PROBLEMA

¿Cuál es la caracterización de los pacientes con caries de infancia temprana que asisten a la clínica de Odontología Pediátrica durante el primer semestre de 2010?

JUSTIFICACIÓN

En Colombia, esta enfermedad se considera un problema de salud pública según el ENSAB III en 1999, pues estudios realizados en distintas ciudades de Colombia reportan valores de prevalencia entre 51.6% y 95.5 % siendo estos porcentajes elevados

IMPACTO

La caracterización de los pacientes con CIT nos permite orientar y estimular la buena salud oral por medio de la prevención en la población.

MARCO TEÓRICO

MARCO TEÓRICO

CARIES DE INFANCIA TEMPRANA:

La Academia Americana de odontología pediátrica (AAPD) define la CIT como la presencia de una o más caries

FACTORES ETOLÓGICOS

La etiología de la enfermedad es multifactorial

(Teixeira V.; 2007).

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

Para poder diagnosticar la CIT se usan métodos capaces de despejar dudas existentes en la clínica.

(Balda R; 1999).

MARCO TEÓRICO

Dentro de las características de esta patología están:

- ❖ La ausencia de caries dental a nivel de los incisivos inferiores.

(Belinda V; 2007)

- ❖ Varios dientes involucrados.

- ❖ Rápido desarrollo de la lesión, Su desarrollo inicia en las superficies lisas, Los dientes se van afectando según la cronología, la secuencia de erupción y la posición de la lengua al succionar

(Martignon; 2000)

MARCO TEÓRICO

ÍNDICE ceo-d

El índice ceo-d es la sumatoria de dientes primarios cariados, obturados y perdidos. Este índice tiene algunas consideraciones.

ÍNDICE SILNESS & LOE

Índice de placa a nivel gingival.

MÉTODO

Tipo de Estudio

Estudio descriptivo-transversal

Población de Estudio

Caries de la infancia temprana

Muestra

Por conveniencia de 30 pacientes de 12 a 72 meses que asisten a la clínica de Odontología Pediátrica de UNICOC sede Centro.

OBJETIVO GENERAL

Determinar las características de los pacientes que presentan CIT en la clínica de Odontopediatría de la Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Relacionar características sociodemográficas con la CIT
- Identificar hábitos de dietas relacionados con CIT
- Determinar la relación entre el índice de placa y CIT
- Relacionar los Hábitos de higiene oral con la presencia de CIT

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Niños sistémicamente sanos
- Niños de 12 meses a 72 meses
- Niños cuyos acudientes firmen el consentimiento informado
- Niños que asisten a la consulta con padre o madre.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Niños que no colaboren con el examen clínico

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento de recolección de datos
estructurado aplicado por los
investigadores

VARIABLES

Erupción 1er molar	Si	No	Cualitativa
Malposiciones dentales	Si	No	Cualitativa
Ingesta de carbohidratos	1/semana No consume 2/semana 5/semana > 1 día		Cualitativa
Frecuencia de consumo de bebidas y/o comidas	< 3 veces /día 6-7 veces/día	4-5 veces/día > 7 veces/día	Cualitativa
Consumo de Leche materna	Si	No	Cualitativa
Consumo de biberón	Si	No	Cualitativa
Cuantos al día	< 3 veces /día 6-7 veces/día	4-5 veces/día > 7 veces/día	Cualitativa
Ceo	Cariado Obturado	Extraído	Cuantitativa

FORMATO DE REGISTRO

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA EN LA INSTITUCIÓN UNICOC DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2010.

Nombre Investigador		Nombre cuidador		Fecha	
Nombre paciente				Género	Fem ____ Mas ____
Código		Edad		Clinica	
				Semestre	

1. ANALISIS DE FACTORES DE RIESGO						
VARIABLES	RESPUESTA: marque la opción con X					
	0	1	2	3	4	
Ingesta de carbohidratos	1/semana	No consume	2/semana	5/semana	> 1 día	
Frecuencia de consumo de bebidas y/o comidas	< 3 veces /día	4-5 veces/día	6-7 veces/día	> 7 veces/día		
Acceso a flúor tópico						
Uso de crema dental con flúor	1 vez/día	No	2 veces/día			
Flúor gel c/3 meses o en barniz c/6 meses	Si	No				
Secreción salivar (espejo se adhiere a la boca)	Si	No				
Juicio Clínico						
Asistió en el último año a consulta odontológica)	Si	No				
Motivo	Regular	Urgencia				
Factores retentivos de placa						
Tratamiento ortopédico	Si	No				
Erupción 1er molar	Si	No				
Malposiciones dentales	Si	No				

2. Índice de placa	55/16	51	63	65/26	75/36	74	85/46	Mediana
	V O P V P	V P	V O P	V O L V O L	V O L	V O L		
Línea base								

Convenciones: 0= Ausencia de placa; 1= Placa delgada detectable al aire o sonda; 2= Placa gruesa fácilmente visible

*Índice ceo-d

Cariados	
Obturados	
Perdidos	
Total	

2.ENCUESTA A CUIDADOR						
VARIABLES	RESPUESTA: marque la opción con X					
	0	1	2	3	4	
Estrato socioeconómico	1	2	3	4	5 ó 6	
Escolaridad cuidador	primaria	secundaria	Técnico/tecnológico	universitario		
Consumo de leche						
Leche materna	Si	No				
Biberón	Si	No				
Cuantos al día	< 3 veces /día	4-5 veces/día	6-7 veces/día	> 7 veces/día		
Frecuencia de Cepillado						
Cuantas veces lo cepilla al día	1/vez	No	2/ veces/día	>3 veces/día		
Quien cepilla al niño	Madre	Padre	Otro			
Usa seda dental	Si	No				



INSTITUCION UNIVERSTITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE LA INVESTIGACION: CARACTERIZACION DE LOS PACIENTES DE CON CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA QUE ASISTEN A LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2010.

INVESTIGADORES:

ASTRID NORENA PENA CUADRADO

JENNIFER ALEXANDRA SIERRA

JENNY ADRIANA HERRERA PACHON

JESSICA NAVARRO

Su hijo ha sido invitado para participar en este estudio de investigación. Antes que usted y su hijo decidan participar, por favor lea este consentimiento informado cuidadosamente. Esta hoja de consentimiento informado puede tener palabras que usted no entienda por favor preguntar al investigador encargado o al personal del estudio para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a su casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con su familia o amigos antes de tomar su decisión.

En este estudio vamos a tener en cuenta a los niños que acudían a la clínica de odontopediatría de la Institución Universitaria Colegios de Colombia donde se les realizará examen clínico sobre caries de infancia temprana y factores de riesgo que la causan. La participación del estudio no genere ningún riesgo y molestia en su salud.

Es probable que usted no reciba ningún beneficio personal por participar en este estudio, sin embargo usted debe tener en cuenta que el niño será diagnosticado mediante un examen clínico más detallado.

Su hijo o usted no recibirán compensaciones en dinero o en especie se decide participar en la investigación, sin embargo usted no incurrirá en gastos adicionales durante la investigación. Usted solo estará sujeto a los pagos implícitos que conlleva el tratamiento.

La decisión de que su hijo participe en el estudio es totalmente voluntaria, si usted elige participar en el estudio se compromete a cumplir con las citas pactadas si se necesitara de no ser así su participación en este estudio podrá ser detenida por el investigador sin su consentimiento. Por el contrario si no decide participar en el estudio o si decide retirarse durante la investigación todos los servicios que usted y su hijo reciben en esta clínica continuaran y el tratamiento no se verá afectado.

La información que recolectamos para este proyecto de investigación se mantendrá confidencial; la información recolectada sobre su hijo para la investigación será aislada y solo los investigadores tendrán acceso a ella. Cualquier información sobre su hijo se le asignara un numero de registro en vez de su nombre; solamente los investigadores sabrán el vínculo de ese número con la identificación.

En cualquier momento del estudio usted tendrá derecho a solicitar y recibir información acerca del curso de la investigación. Los resultados obtenidos de la investigación podrán ser divulgados en reuniones de carácter científico, pero la identidad del niño no será divulgada.

En caso de cualquier inquietud usted podrá comunicarse con los investigadores

ASTRID NORENA PENA CUADRADO

JENNIFER ALEXANDRA SIERRA

JENNY ADRIANA HERRERA PACHON

JESSICA NAVARRO

ESTA PROPUESTA HA SIDO EVALUADA Y APROBADA POR EL COMITÉ DE INVESTIGACION Y ETICA, QUE ES UN COMITÉ CUYA TAREA ES ASEGURARSE QUE LOS PARTICIPANTES SE LES PROTEGA DE ALGÚN Daño.

La información recolectada quedaran como parte del archivo de la investigación, estos podrán ser utilizados para investigaciones futuras y como documentos de información en la biblioteca de la institución universitaria colegios de Colombia.

Este consentimiento informado será complementado con un asentimiento el cual es un documento donde su hijo nos permite realizar las actividades programadas para el curso de este investigación.

No firme este consentimiento a menos que usted haya tenido la oportunidad de hacer preguntas y recibir respuestas satisfactorias para usted. Si usted firma aceptando participar en este estudio recibirá una copia y otra anexa en el archivo.

Yo, _____ con número de identificación _____

Expedido en _____ Por medio de este documento, de manera libre otorgo consentimiento a (x)

Hijo y(niño a mi cuidado) _____ menor de edad, con número de

identificación _____ a participar en esta investigación.

Se me han resuelto dudas e interrogantes sobre el propósito de la investigación el cual va en busca de un adecuado diagnóstico y caracterización de la (x) caries de infancia temprana.

He sido informado que todos los datos se manejaran en un carácter privado y de manera segura en pro de la protección de mi intimidad y la de mi hijo, me han informado que puedo retirarme durante el curso de la investigación de acuerdo a mi voluntad y en el momento que desee hacerlo.

Me comprometo a seguir las indicaciones que se mencionan anteriormente, para el buen curso de la investigación.

Nombre del participante _____

Firma padre/madre/cuidador _____

Numero de cedula _____ de _____

Fecha _____

Nombre del investigador principal _____

Firma del investigador principal _____

Firma del investigador 1 _____

Firma del investigador 2 _____

Firma del investigador 3 _____

Firma del investigador 4 _____

He sido testigo de la lectura exacta del documento del consentimiento al potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente

Nombre del testigo 1 _____

Firma del testigo _____

Fecha _____

Nombre del testigo 2 _____

Firma del testigo _____

Fecha _____



PROCEDIMIENTO

- Este estudio de acuerdo a la Resolución 8430 del 1993. Fue clasificada como Riesgo mínimo, los padres de los niños aceptaron su participación.

PROCEDIMIENTO



Socialización del proyecto de investigación informando a los padres de familia y/o cuidadores



Al cuidador principal se le aplicó la encuesta.



Para el examen, el niño fue ubicado en la silla odontológica en donde realizó la identificación del índice de placa **Silness & Løe**.

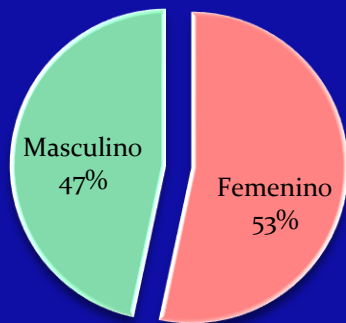


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

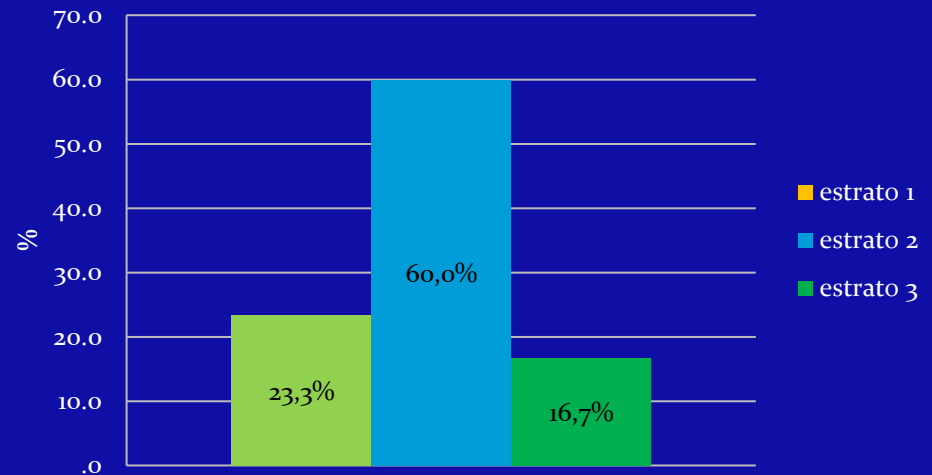
Los datos fueron tabulados en Microsoft Excel 2007 y analizados en el paquete estadístico SPSS versión 16.0 utilizando estadística descriptiva.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Género

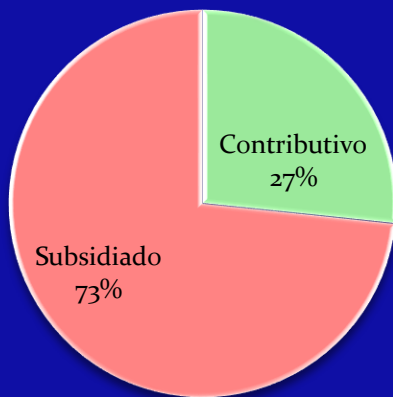


Estrato socioeconómico

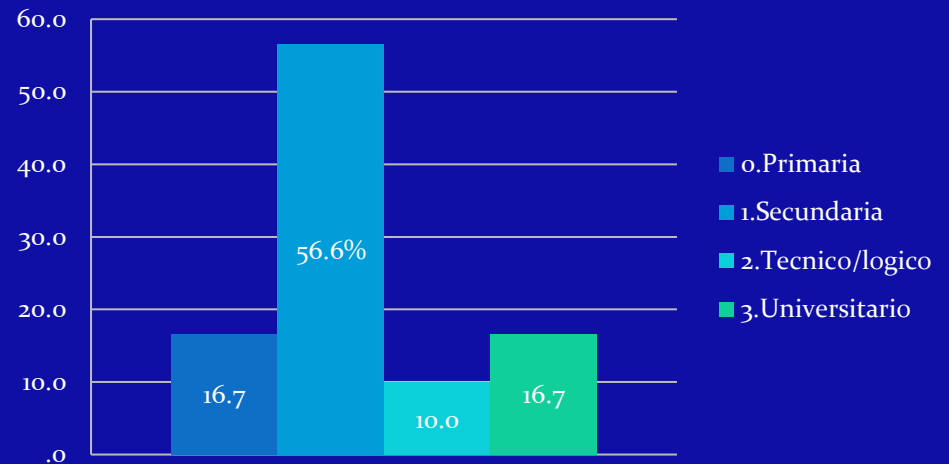


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Seguridad social

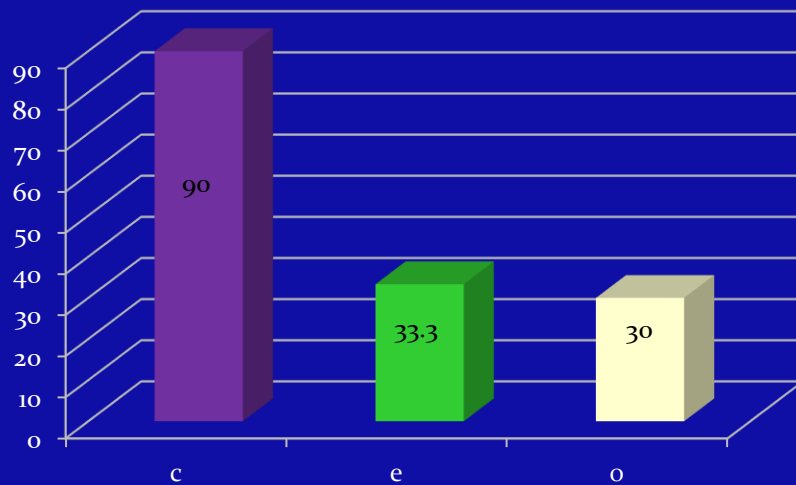


Escolaridad del cuidador

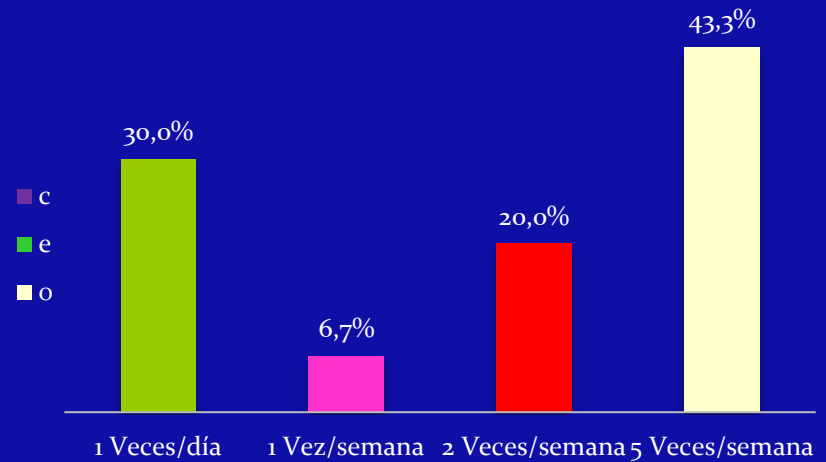


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Componentes del ceo

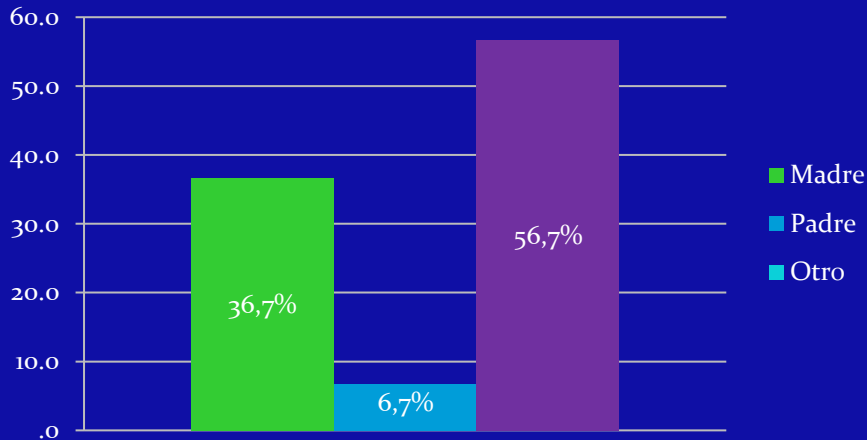


Ingesta de carbohidratos

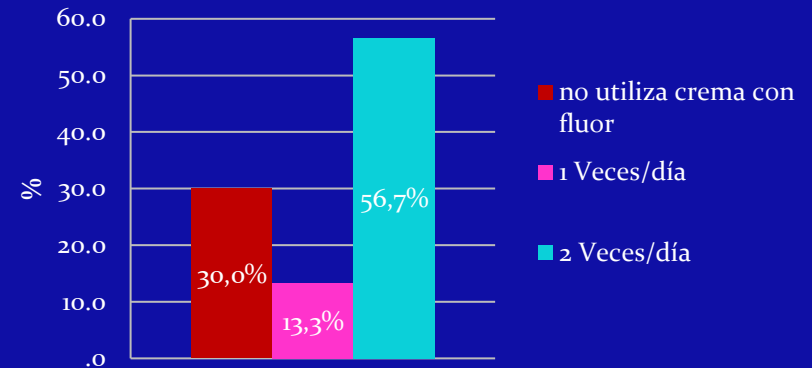


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Quien cepilla al niño

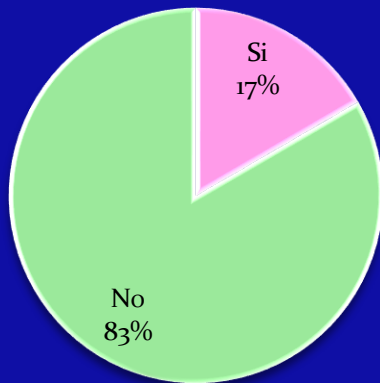


Habitos de higiene en salud oral

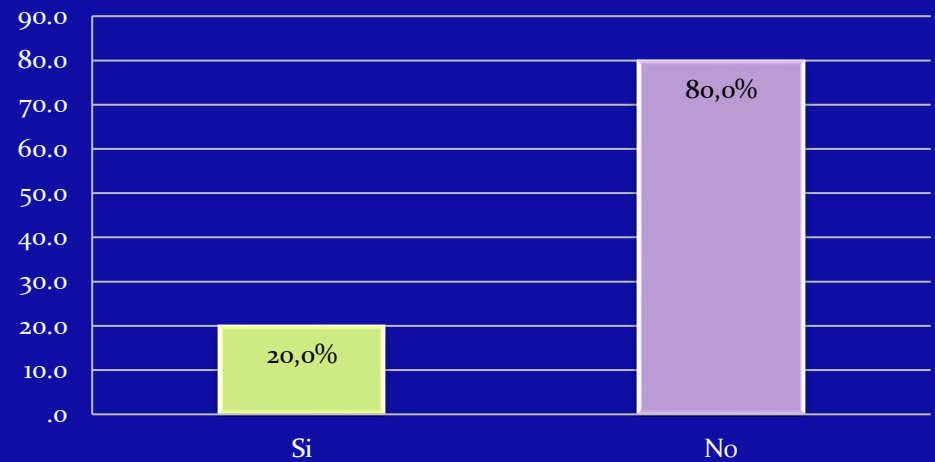


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Uso de seda dental

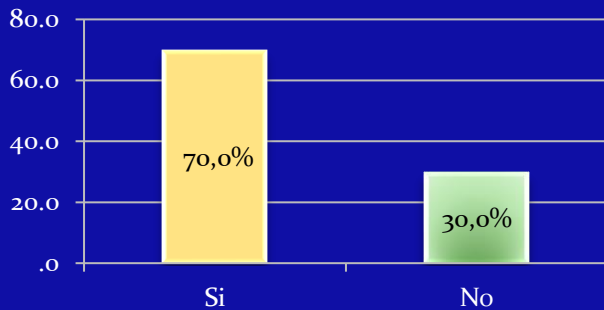


Fluor en gel

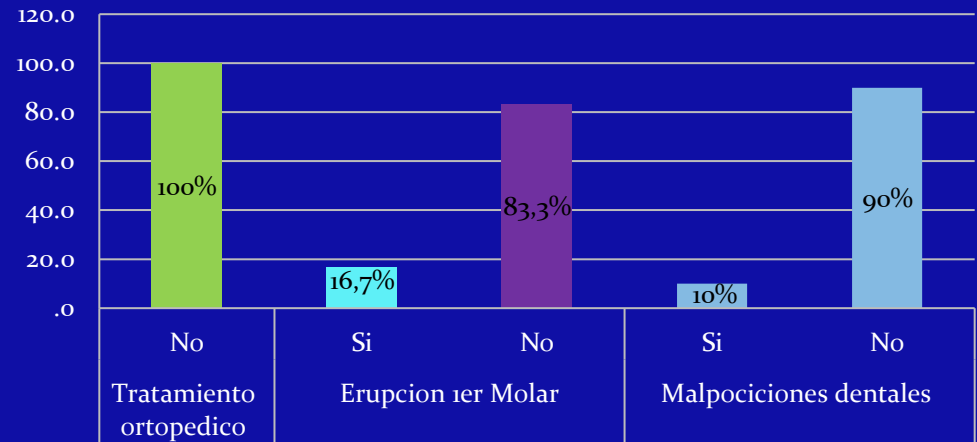


ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Asistencia odontológica en el último año



Examen clinico



DISCUSIÓN

El porcentaje de placa encontrada en la población fue alta, lo que evidencia la falta de un cepillado eficaz en la remoción de placa, llevando a pensar en la utilización de estrategias adecuadas, desarrollando el hábito y educación a los padres o cuidadores como lo enuncia López M, en su artículo Odontología en la escuela en el 2003. En el ENSAB III (1998), en el cual el 95% de los participantes menores de 20 años, presentaban algún nivel de placa, es coincidente con los resultados del presente estudio donde el 100% de los pacientes presenta algún porcentaje de placa

DISCUSIÓN

- Así mismo otros estudios como el realizado por Rey M realizado en Cota (Cundinamarca) en el año 2003 utilizando el índice de Nyvad y Cois reporto la prevalencia de caries en un 95.5 %; 55 % de la población presento 5 o mas lesiones activas y un 17.7% una o mas superficies obturadas.

DISCUSIÓN

- Un estudio realizado en la ciudad de Moniquirá – Boyacá demostró la prevalencia en el sector urbano fue del 85% y en el sector rural de un 89.60% visiblemente altas comparándolas con las de Cota Cundinamarca. Los resultados de prevalencia (90%) e historia de caries (96.7%) del presente estudio, corroboraron los resultados presentados en estudios como el de Rey M realizados en Cota con una experiencia de caries en un 95.5% y Moniquirá en un 89.60%, de igual manera González y col en el 2006 en niños de 3 y 4 años mostrando una experiencia de caries del 70% y un ceo-d de 3.3.

CONCLUSIONES

- Se encontró que la mayoría de los niños que presentaban caries eran de estrato 2, pertenecían al régimen subsidiado y los padres y/o cuidadores tenían nivel de estudio de bachillerato algunos lo habían culminado y otros no.
- El consumo de carbohidratos de los encuestados era de más de 5 veces a la semana.
- Los 30 pacientes examinados tenían presencia de placa al momento del examen.
- El padre y/o cuidador manifestaron en la encuesta que los niños eran cepillados por una persona diferente a ellos, y la mayoría no usaban seda dental.

GRACIAS