

ALTERACIONES PATOLÓGICAS DENTALES DETERMINADAS POR DIETA Y EL GÉNERO



Jiménez Y, Neira P, Rojas P, Velásquez A.*
Rodríguez J**
Malaver P***
López de Mesa C****

Resumen

Objetivo: Determinar alteraciones patológicas dentales causadas por la dieta en los jóvenes de 12 a 17 años del Colegio Ideológico Creativo de la localidad de Suba para encontrar diferencias significativas entre géneros. **Métodos:** Estudio descriptivo transversal. Se realizó en el Colegio Ideológico Creativo de la localidad de Suba a una población de 95 jóvenes, se seleccionó una muestra no probabilística de 70 jóvenes, teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión para elegir dicha muestra. Se utilizaron los índices de detección de caries ICDAS, la escala de desgaste de GUERASIMOV, para desgaste dental y la clasificación de ECCLES para erosión para el examen clínico. **Resultados:** De acuerdo a los resultados en este estudio no se encontraron diferencias significativas entre géneros relacionadas con las patologías tenidas en cuenta (caries, erosión y desgaste), pero en cuanto a la dieta se pudo observar que en los alimentos duros hubo mayor ingesta en el género masculino específicamente el chicharrón. **Conclusión:** Con este estudio se llega a la conclusión que en esta población específica, los programas encaminados a la promoción y prevención de la salud oral deben ser presentados con las mismas características y contenidos para los dos géneros.

PALABRAS CLAVE: Desgaste, Erosión, Caries, Dieta, Edad.

Summary

Objective: Determine to dental pathological changes caused by diet in young people 12-17 years of "Colegio Ideológico Creativo" located in suba to find significant gender differences **Methods:** transversal descriptive study. It was made in "Colegio Ideológico Creativo" located in "Suba" to a population of 95 young people, it was selected a no probabilistic sample of 70 teens, taking into account criteria of inclusion and exclusion to choose that sample. It was used the indexes of detection and caries "ICDAS", the level of wear of GUERASIMOV, for dental wear and classification of ECCLES for the erosion for the clinical review. **Results:** according to the results of this study there were no significant differences among genders related with the pathologies taken into account (Caries, erosion and wear), but according the diet it could be observed that in the hard food there was a higher intake in the male gender specifically the "Chicharron". **Conclusion:** with this study it is concluded that in this specific population, the programs aimed to the promotion and prevention of oral health should be presented with the same characteristics and content for both genders.

KEYWORDS: Wear, Erosion, Caries, Diet, Age

INTRODUCCIÓN

Observando la falta de estudios que relacionen la dieta y el género, y como estos pueden ser causales de la aparición de patologías y cambios morfológicos dentales en la población, se propuso realizar un estudio que resuelva dichas inquietudes, y que a su vez sea el inicio de otros estudios relacionados con esta temática.

Con base en lo anterior se identifica como a través de la dieta se generan cambios morfológicos dentales que pueden predisponer enfermedades patológicas a nivel dental de una población. Aunque son diversas las variables que indican sobre dichos aspectos, hay tres que sobresalen por brindar una estimación más completa y detallada como son la caries dental, el grado de desgaste y la erosión de las piezas dentarias.

La caries es una enfermedad multifactorial que afecta la estructura dental de manera progresiva, es la principal causa de consulta y puede evolucionar con o sin dolor provocando en ocasiones la pérdida del diente; aunque son múltiples los factores que pueden intervenir en su formación y desarrollo, es la dieta rica en carbohidratos el elemento que juega un papel trascendental en su etiología. (1)

El desgaste dental es la pérdida de tejido duro del diente, su etiología es multifactorial, puede ser normal o fisiológica producido por procesos naturales de la masticación; y se considera

patológica cuando interviene uno o varios de estos componentes: factores genéticos, bruxismo, costumbres culturales y hábitos alimenticios. (1)

La erosión es la pérdida progresiva e irreversible del tejido duro del diente causada por un proceso químico que no involucra la acción de os microorganismos. Dentro de los factores que producen la erosión se encuentra la dieta caracterizada por el consumo de alimentos y bebidas acidas. (2)

La identificación de las alteraciones morfológicas y patológicas dentales y su relación con la dieta y el género, constituyen un soporte importante para la formulación de estrategias de promoción y prevención de la salud dental

Por tal motivo el objetivo del estudio fue determinar alteraciones patológicas causadas por la dieta en los jóvenes de 12 a 17 años del Colegio Ideológico Creativo de la localidad de Suba

MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal. Se realizó en el Colegio Ideológico Creativo de la localidad de Suba a una población de 95 jóvenes, se selecciono una muestra no probabilística de 70 jóvenes. Para la elección de la muestra se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección: inclusión: pacientes con dentición permanente, pacientes entre los 12 y 17 años de edad,

pacientes con dentición permanente, presencia en boca de los dientes 16 y 41 totalmente erupcionados (dientes índice). Exclusión: individuos sin el consentimiento informado firmado por el acudiente, enfermedades sistémicas, dientes con enfermedad periodontal, caries extensas que involucren más de dos superficies dentales en los dientes 16 y 41 (dientes índice) y presencia de aparatología ortodóncica.

Se utilizaron los índices de detección de caries 4. ICDAS, la escala de desgaste de 5.GUERASIMOV, para desgaste dental y la clasificación de 6.ECCLES para erosión y se hizo la calibración con base en dichos índices y escalas. Fueron diseñados 2 instrumentos de recolección de datos los cuales fueron validados mediante una prueba piloto.

Cumpliendo con la resolución 8430 de 1993, esta investigación es clasificada como riesgo menor al mínimo, por tal motivo se informo a los padres de familia de los menores mediante un consentimiento informado que el estudio no generaba ningún riesgo para la integridad física o mental de los jóvenes; se elaboro un asentimiento informado para los menores explicándoles el procedimiento del estudio mediante graficas.

Procedimiento para la valoración y examen clínico para la detección de caries, erosión y desgaste dental:

1. Se observó la presencia de los dientes índice en boca (16 y 41)
2. Se determinó mediante el cambio de las estructuras dentales el grado de desgaste, erosión y la clasificación de caries.
3. Se registraron los hallazgos clínicos en los formatos de recolección.
4. Se realizó la encuesta de dieta para determinar el tipo de alimentos consumidos por los jóvenes.
5. Se finalizó con una conferencia a los jóvenes para explicarles los hallazgos y la manera de modificarlas.

RESULTADOS

Se estudio una población de 120 jóvenes de 12 a 17 años de colegio ideológico creativo de la localidad de suba, eligiendo una muestra representativa de 80 jóvenes que cumplieron los criterios de selección tenidos en cuenta para este estudio.

De los 80 jóvenes examinados el 42.5% (34) son mujeres y el 57.5% (46) son hombres.

El 53.8 % de la población presentó desgaste grado 1 (desgaste en esmalte) en el incisivo central inferior derecho, comparado con el primer molar superior izquierdo que presento desgaste grado 1 en un 17.5 % de la población, mostrando un bajo índice de desgaste siendo uno de los principales dientes

encargados de triturar los alimentos de consistencia dura o blanda. (Figuras 1 y 2)

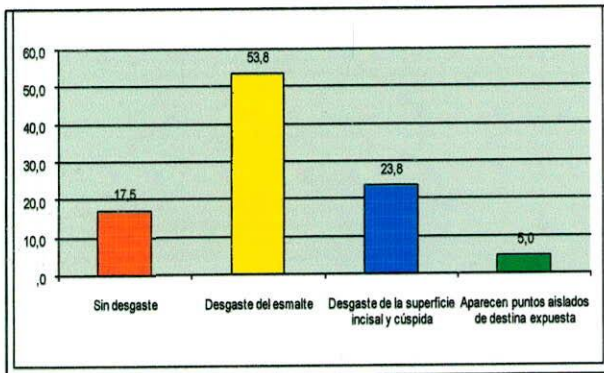


Figura 1. Grado de Desgaste incisivo inferior derecho.

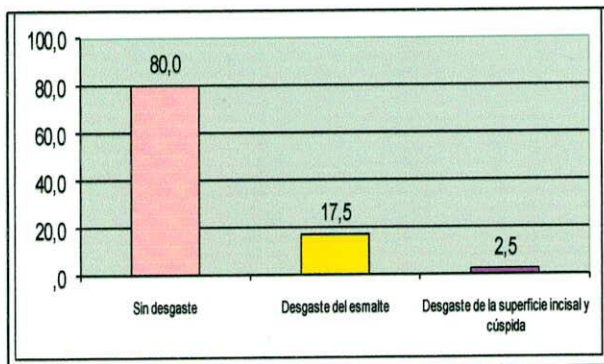


Figura 2. Grado de Desgaste primer molar superior izquierdo.

El 50.0 % de la población presentó caries código ICDAS 3 (micro cavidad) en el primer molar superior izquierdo; mientras que en el incisivo central inferior derecho se la mayor parte de la población 81.3% se encuentra sano, código ICDAS 0. (Figuras 3 y 4)

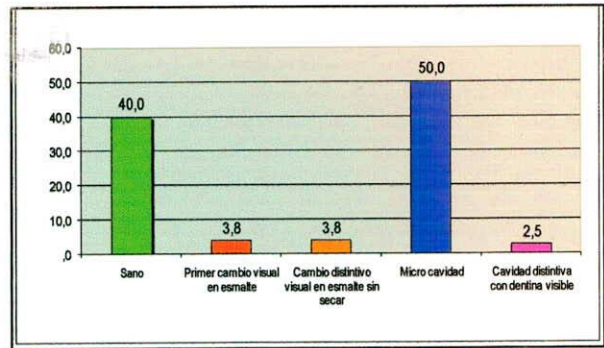


Figura 3. Código de ICDAS de Caries primer molar superior izquierdo.

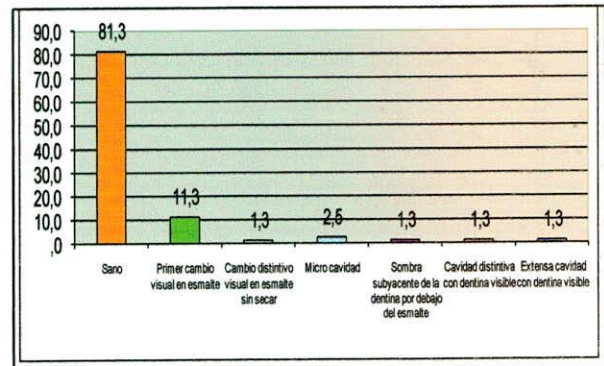


Figura 4. Código de ICDAS de Caries incisivo central inferior derecho.

Se encontró diferencia significativa en el consumo de dieta dura exactamente del chicharrón en donde el consumo es mayor en el género masculino (50%) que el femenino (29.4%). (Tabla 1)

	Género		
	Femenino	Masculino	Total
SI	10 29,4%	23 50,0%	33 41,3%
NO	24 70,6%	23 50,0%	47 58,8%

Tabla 1. Consumo de chicharrón

De acuerdo a los resultados en este estudio no se encontraron diferencias significativas entre géneros relacionadas con las patologías tenidas en cuenta (caries, erosión y desgaste), pero en cuanto a la dieta se pudo observar que los alimentos duros hubo mayor ingesta en el género masculino específicamente el chicharrón.

DISCUSIÓN

En Colombia se han realizado pocos estudios con el objeto de establecer relaciones entre el desgaste macroscópico y la dieta.

En la presente población se encontró que existe mayor prevalencia de desgaste grado 1 en el diente incisivo central inferior derecho, lo cual podría estar relacionado con la presencia de uno o varios hábitos individuales como la onicofagia (comerse la uñas). El desgaste dental es la reducción paulatina de la superficie de los tejidos dentales según Darías. (1)

En el estudio realizado en el año 2009 por Rodríguez, (5) los patrones de desgaste dental están determinados por las interacciones complejas entre los dientes y los factores de la masticación, como la morfología de la boca y el arco dental, la fuerza y dirección de los movimientos masticatorios, factores genéticos que condicionan el grado de dureza del esmalte y la dentina, al igual que factores culturales, como la dieta y las costumbres culturales.

Durante la masticación los dientes se encuentran en contacto directo con los alimentos ingeridos, por tanto el desgaste dental es un reflejo de la consistencia física de los mismos, los resultados del presente estudio lo demuestran indicando que el consumo de chicharrón fue directamente proporcional con la presencia de desgaste dental y se observó mayor prevalencia en el género masculino.

El primer molar permanente es una de las estructuras dentales más importantes para el desarrollo de una oclusión fisiológica y adecuada función masticatoria, se caracteriza por una morfología oclusal compleja con cúspides y numerosas fosas y surcos lo cual hace que este molar este sometido a factores de riesgo y que sea más susceptible al inicio y avance de caries dental como se encuentra reportado en la literatura (3). Los resultados del presente estudio corroboran estos reportes mostrando presencia de caries en el molar superior izquierdo en un 50%

de la población comparado con el incisivo central inferior derecho.

En la presente investigación no se evaluó la edad ni se tuvieron en cuenta otras variables socio demográficas; por tal motivo para estudios posteriores en poblaciones específicas como esta se recomienda tener en cuenta hábitos culturales, estilos de vida y estrato socioeconómico.

CONCLUSIONES

Comparando hombres y mujeres no se encontró diferencia significativa en hombres y mujeres relacionado con la dieta y las tres patologías tenidas en cuenta para este estudio (caries, erosión y desgaste). ($p=0.32$).

La única diferencia encontrada entre los géneros fue en la ingesta de alimentos duros específicamente el chicharrón, teniendo mayor prevalencia de consumo en hombres que en mujeres ($p=0.06$)

Con este estudio se llega a la conclusión que en esta población específica, los programas encaminados a la promoción y prevención de la salud oral deben ser presentados con las mismas características y contenidos para los dos géneros.

REFERENCIAS

1. Darias T, Análisis de la población prehistórica de gran canaria desde la antropología dental (publicación periódica en línea) (citado 2009 sep. 12),

disponible en: <http://faykag.cjb.net/faykag0.html>

2. López AC, Efecto erosivo valorado a través de la micro dureza superficial del esmalte dentario producido por tres bebidas industrializadas de alto consumo en la ciudad de Lima. Estudio in Vitro, 2002. (publicación periódica en línea) (citado 2009 sep. 12), disponible en:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtu al/tesis/salud/mas_l_a/cap2.htm

3. Gómez Y, Comportamiento de la caries dental en el primer molar permanente en niños de 8, 10 y 12 años de los Consultorios Médicos de Familia 13, 14 15. Paredes. Sancti Spíritus, Gaceta Médica Espirituana, 2008. (Publicación periódica en línea) (Citado 2009 sep. 12), disponible en:

http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/v ol.10.%282%29_03/p3.html

4. Mccann D, Detección de la caries, Herramientas visuales innovadoras y alta tecnología para detectar la caries de forma temprana. Dent Practice Report, 2006;(19) (publicación periódica en línea) (citado 2009 sep. 12), disponible en: <http://dy7gy3y759lna.cloudfront.net /n1/enportada.pdf>

5. Rodríguez, JV, Introducción a la Antropología Forense, Análisis de Identificación de restos óseos humanos, departamento de Antropología universidad nacional. Bogotá, 1994, (publicación periódica en línea) (citado 2009 sep. 12), disponible en: <http://www.scribd.com/doc/6799804/Introduccion-a-La-Antropologia-Forense>

6. Martínez M, Tratamiento conservador de superficies palatinas en dientes anteriores con erosión dental por reflujo de ácidos gástricos perimólisis, *Rev. OdontoDominic*, 2004; (10): 20-26.