





Comportamiento de la caries dental en niños de cinco a 11 años en el municipio Jiguaní (Original)


Behavior of dental caries in children from five to 11 years of age in the municipality of Jiguaní (Original)

Yurisel Sardina Semanat. Doctor en Estomatología. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. yurisels82@gmail.com 

Dianelis González Cardoso. Doctor en Estomatología. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructor. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. dianelisgonzalescardoso@gmail.com 

Darlenis Pérez Garbey. Doctor en Estomatología. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. darlenisp180@gmail.com 

Dayanis Rodríguez Castillo. Doctor en Estomatología. Profesor Asistente. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Granma. Cuba. dayanis.rc@nauta.cu. 

Olennis Silvera Rosales. Doctor en Estomatología. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. olennis@infomed.sld.cu 

Recibido: 12-10-2024/Aceptado: 21-02-2025

Resumen

La caries dental es una enfermedad crónica de gran prevalencia en la población infantil y que, de no recibir tratamiento de manera oportuna, puede conducir a la pérdida dentaria. Con el objetivo de determinar el comportamiento de la caries dental en niños de cinco a 11 años, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el período de septiembre de 2023 a agosto de 2024 en el Consultorio No.16 del Policlínico Edor de los Reyes Martínez Arias, perteneciente al municipio Jiguaní, provincia Granma. El universo estuvo conformado por 124 niños de cinco a 11 años de edad; las variables estudiadas fueron la edad, el sexo, la higiene bucal deficiente, dieta cariogénica y maloclusión. Se utilizó el porcentaje como método estadístico y se comparó utilizando la inducción- deducción. Los resultados mostraron que el 71,77 % de los niños encuestados presentaron caries, la mayor incidencia fue en el grupo de cinco a ocho años y en el sexo masculino. Los principales factores de riesgo detectados fueron la higiene bucal deficiente y la dieta cariogénica.

Palabras clave: caries dental; factores de riesgo; higiene bucal; población infantil.

Abstract

Dental caries is a chronic disease that is highly prevalent in the pediatric population and which, if not treated in a timely manner, can lead to tooth loss. With the objective of determining the behavior of dental caries in children from five to 11 years old, a descriptive cross-sectional study was carried out from September 2023 to August 2024 in the Clinic No.16 of the Polyclinic Edor de los Reyes Martínez Arias, belonging to the municipality of Jiguaní, Granma province. The universe was formed by 124 children from five to 11 years old; the variables studied were age, sex, deficient oral hygiene, cariogenic diet and malocclusion. Percentage was used as the statistical method and was compared using induction-deduction. The results showed that 71,77 %

of the children surveyed presented caries, the highest incidence was in the five to eight years age group and in the male sex. The main risk factors detected were poor oral hygiene and cariogenic diet.

Keywords: dental caries; risk factors; oral hygiene; child population

Introducción

La salud bucal es uno de los privilegios que deberían gozar todos los niños del mundo. Para ello se hace necesario conocer los factores que influyen en la consecución de una correcta higiene bucal y en la prevención de las patologías que pueden ser controladas como es el caso de la caries dental, enfermedad infectocontagiosa, que resulta prevenible y curable, pero que en ocasiones se traduce en pérdidas dentarias y otras alteraciones del aparato estomatognático.

En el municipio Jiguaní actualmente son muchos los niños que acuden al servicio estomatológico con dolor en sus dientes debido a cavidades patológicas, por lo que esto constituye un problema de salud bucal. Al resultar precisamente los niños los que deben ser controlados de forma preventiva para evitar un desdentamiento precoz y poder tener adolescentes con una salud bucal adecuada, es importante el conocimiento y la prevención de esta enfermedad.

Santos et al. (2021) refieren que: "La caries dental es una enfermedad con elevada prevalencia a nivel mundial, su identificación y tratamiento es fundamental en edades tempranas" (p.1). Según estos autores es una enfermedad infecciosa de origen multifactorial, de inicio temprano, en la cual las lesiones cariosas aumentan y se agravan conforme a la edad, con la consecuente pérdida de uno o más dientes, lo que genera estados de dolor y malestar, limita la alimentación, altera la oclusión y repercute en la salud de la dentición permanente. Márquez et al. (2023) reconocen que: "La caries dental es una enfermedad bucodental grave que provoca

la desmineralización de los tejidos duros del diente y afecta a más de la mitad de la población mundial" (p. 653).

La caries dental, si no es tratada de forma prematura, puede ocasionar la pérdida de tejido dentario. Esta pérdida de espacio, unida a los mecanismos compensatorios y a los contactos oclusales anormales que se producen una vez que el niño, al presentar dolor dentario, mastica del lado contrario a dicho dolor, pueden afectar el desarrollo de los maxilares y la oclusión. Usualmente, cuando el niño refiere dolor, este proceso puede dificultar la masticación y por tanto, conlleva problemas en la alimentación, lo que trae como resultado la malnutrición, además que puede afectar el habla, provocar dificultades de concentración en los estudios, retraso en el crecimiento y una baja autoestima (Ramírez et al., 2022).

Para Rodríguez y Rodríguez (2004, citados por Ramón et al., 2016):

Esta enfermedad afecta tanto la corona como la raíz del diente y la ausencia de atención causa la pérdida del órgano dentario. Constituye, además, un foco de infección para el organismo y para las personas que se vinculen con aquellas que están infectadas. (p.2)

En ese mismo orden de pensamiento, Otoño et al. (2003) y Nasco et al. (2013) (citados por Ramón et al., 2016) consideran que:

Por otra parte, entre los factores de riesgo de la caries dental se encuentran la mala higiene bucal, el apiñamiento dentario, los factores sociales (bajos niveles de instrucción y de conocimientos en educación para la salud), la experiencia anterior de caries. (p. 2)

A ello puede sumársele la dieta cariogénica, la que también contribuye a la aparición y agravamiento de este padecimiento. Ferjerskov (2004, citado por Ramón et al., 2016) refiere que la caries: "Se considera una enfermedad infecciosa de causas múltiples, tanto biológicas,

sociales, económicas, culturales y ambientales. Su formación y desarrollo están condicionados por el modo y estilo de vida de las personas" (p. 2).

En los niños una incorrecta higiene bucal provoca la acumulación de los restos de alimentos en las superficies dentarias y la presencia de microorganismos capaces de producir ácidos que descalcifican o desmineralizan la estructura dentaria. Asimismo, la ingestión de alimentos azucarados ha demostrado ser consistente con los anteriores factores de riesgo asociados con la aparición de la enfermedad (Ramírez et al., 2016).

Una adecuada alimentación en los niños es fundamental y la familia juega un papel esencial. Los padres deben estar conscientes de que la ingestión de alimentos azucarados, así como el exceso de golosinas y caramelos sin una adecuada limpieza de la cavidad bucal luego de su consumo, favorecen que fermente lo ingerido y que, de esta forma, aparezca la bacteria cariogénica y, por tanto, que aparezca la enfermedad (Yaguana-Loor et al., 2022).

Para Álvarez (2021) la caries dental es una de las enfermedades de mayor incidencia, por lo que una correcta higiene bucal es primordial para evitar su desencadenamiento. De ahí la importancia de desarrollar actividades de promoción y educación para la salud con el objetivo de concientizar a la comunidad sobre las consecuencias de no tener una correcta higiene, sobre la importancia del cepillado después de cada comida y del desarrollo de programas para enseñar técnicas de cepillado correctas y con los instrumentos adecuados.

Moreno et al. (2001) reflexionan que: "En estas edades los niños son más susceptibles a desarrollar caries debido a que es la etapa en la que los dientes permanentes erupcionan, esto se inicia a los seis años y concluye aproximadamente a los 12" (p.229). El diente permanente más afectado por caries es el primer molar (PM) debido a que este es el primer diente de la dentición permanente en erupcionar y el más susceptible al ataque de la caries (Ramírez et al., 2016).

Esta situación, que de manera particular afecta a la población, ha sido la motivación para realizar el estudio, que da salida a una de las estrategias de trabajo en investigación del área de salud, con el objetivo de determinar el comportamiento de la caries dental según los grupos de edades y sexos, así como los factores de riesgo presentes en los niños afectados por esta enfermedad en el en el Consultorio No. 16 del Policlínico Ebor de los Reyes Martínez Arias, por constituirse en el principal problema de salud bucal del área. Esto posibilita el conocimiento de la enfermedad, facilitando tanto la toma de decisiones como la adecuada planificación de los recursos humanos y materiales, al igual que el oportuno diseño de estrategias de intervención para la modificación de la situación de salud bucal.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, en niños entre cinco y 11 años del CMF No. 16 del Policlínico Ebor de los Reyes Martínez Arias, municipio Jiguaní, en el período comprendido desde septiembre 2023 hasta agosto 2024. El universo estuvo constituido por los 124 niños de cinco a 11 años de edad del CMF y la muestra por los 89 niños afectados por caries dentro del mismo rango de edad, que cumplieron los criterios de inclusión. Se presentó el consentimiento informado por escrito a los padres o tutores legales de los niños, previo a su inclusión en la investigación. Se estudiaron las siguientes variables: edad, sexo, higiene bucal, dieta cariogénica y maloclusiones.

La evidencia de las caries dentales fue reflejada en el dentograma de la historia clínica individual de cada paciente. Los índices ceo-d (dientes deciduos cariados, extraídos y obturados) y COP-D (dientes permanentes cariados, perdidos y obturados), según la dentición de que se trate, registran la historia de la caries dental actual y pasada del grupo en estudio. La obtención de la información se realizó a través del interrogatorio a pacientes y acompañantes, así como del

examen clínico realizado en el servicio. Se aplicó, además, una encuesta con el objetivo de conocer la incidencia de algunos factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de caries dental.

Los resultados se recogieron en una base de datos confeccionada al efecto, lo que facilitó su procesamiento. La presentación de los resultados se realizó mediante el empleo de tablas estadísticas, utilizando números absolutos porcentuales y la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para un mejor análisis e interpretación de los mismos.

Análisis y discusión de los resultados

En la tabla 1 se refleja la afectación por caries según edad y sexo. Puede observarse que el sexo masculino resulta el más afectado con el 64,04 %. Este resultado coincide con los estudios de Ramírez et al. (2016), quienes encontraron mayor porcentaje de caries en niños que en niñas y con Lozano y Macedo (2021) donde el sexo masculino representó el 65,8 %. Sin embargo, en investigación de Ramón et al. (2016) se observó la superioridad de las niñas con relación a los niños con caries dental, aunque con una ínfima diferencia en ambos grupos.

Según la edad, el grupo más afectado fue el de cinco a ocho años, ya que el 58,43 % de los niños afectados están comprendidos en él. Los resultados coinciden con Ramón et al. (2016), quienes encontraron en su estudio que hay 1,76 veces más probabilidad de enfermarse en estas edades que en cualquier otra. Similares resultados obtuvieron Ramírez et al. (2016), quienes plantearon que el grupo etario de mayor prevalencia es entre los seis y los ocho años, con esta última edad con el mayor porcentaje de niños afectados. Por su parte, Cabrera et al. (2018) apreciaron que los niños más afectados por caries dental fueron los de cinco años (49,0 %).

Tabla 1. Distribución de la población afectada por caries dental según edad y sexo

Edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
5- 8	19	21,35	33	37,08	52	58,43
9- 11	13	14,61	24	26,97	37	41,57
Total	32	35,96	57	64,04	89	100

Fuente: elaboración propia.

Los autores asumen que estos resultados están relacionados con que en estas edades hay una mayor ingestión de alimentos azucarados y golosinas, así como con la falta de higiene bucal luego del consumo de estos alimentos, lo que incrementa la susceptibilidad a padecer caries dentales. También, en estas edades la mayor cantidad de dientes son temporales con un tiempo mayor de exposición al riesgo en la cavidad bucal (Ramón et al., 2016).

En la tabla 2 se analiza el comportamiento de uno de los principales factores de riesgo de la caries dental: la higiene bucal. Se destaca que el 83,15 % de los niños afectados presentaban una higiene bucal deficiente. Resultado similar encontraron Ramón et al. (2016), quienes ratificaron que este fue el factor de riesgo predominante: "(...) pues en estos escolares resulta 5,89 veces más probable desarrollar la enfermedad que en los que tuvieron una adecuada higiene bucal" (p. 4). Villamar Páez et al. (2021) plantean en su estudio que el análisis cualitativo demostró que la causa principal de caries dental se origina por una deficiente higiene bucal, además de otros factores de riesgo.

Tabla 2. Higiene bucal según edad

Edad	Aceptable		Deficiente		Total	
	No.	%	No	%	No.	%
5- 8	6	6,74	31	34,83	37	41,57
9- 11	9	10,11	43	48,31	52	58,43
Total	15	16,85	74	83,14	89	100

Fuente: elaboración propia.

Guerra et al. (2023) en su investigación plantearon que la frecuencia del cepillado dental influyó de forma significativa en la presencia de caries dentales en la población estudiada.

Diversos estudios confirman que una buena higiene bucal tiene un gran impacto en la futura salud bucal, por lo que se deben cambiar los hábitos de higiene inadecuados y realizar actividades de promoción y educación para la salud en la población; asimismo, se insiste en la importancia de un adecuado cepillado dental en cuanto a forma, frecuencia y duración, puesto que la acumulación de placa dentobacteriana y la no eliminación de los restos de alimentos provoca la aparición de dicha enfermedad.

En la tabla 3 se analiza la dieta cariogénica, la cual, desde el análisis de la situación de salud, fue definida como uno de los factores de riesgo de mayor incidencia en la población estudiada. Se observa que el 65,17 % de los niños afectados tienen una dieta cariogénica.

Tabla 3. Dieta cariogénica según edad

Edad	Adecuada		Inadecuada		Total	
	No.	%	No	%	No.	%
5- 8	10	11,23	27	30,34	37	41,57
9- 11	21	23,60	31	34,83	52	58,43
Total	31	34,83	58	65,17	89	100

Fuente: elaboración propia.

Robalino et al. (2021), según los resultados de su investigación, pudieron demostrar que el alto consumo de sacarosa influye de forma elevada en la caries dental en la primera infancia.

Guerra et al. (2023) plantearon que: "la dieta cariogénica resultó ser el factor de riesgo con mayor puntaje en la incidencia de la caries dental en la muestra estudiada" (p. 754). Villamar et al. (2021) en su investigación obtuvieron resultados cualitativos similares puesto que relacionan la dieta cariogénica como una de las causas principales en la aparición de esta enfermedad.

Estos resultados se deben a que la ingestión de alimentos azucarados o cariogénicos, sobre todo entre comidas, tiene una fuerte relación con la aparición de la caries dental puesto que es poco frecuente el cepillado dental inmediato luego de su consumo; además, esto favorece cambios en el Ph, lo que incrementa la probabilidad de desmineralización del esmalte. Según Loera et al. (s.f): "(...) el riesgo es mayor si los azúcares son consumidos con mucha frecuencia y están en una forma de presentación tal que el alimento queda en la boca durante períodos largos" (p.5).

Conclusiones

1. El sexo masculino resultó el más afectado por caries dentales, siendo el 64,04 % de la muestra estudiada.
2. El grupo de edad más afectado por caries dentales fue el de cinco a ocho años, constituyendo el 58, 43 % del total.
3. Los principales factores de riesgo identificados fueron la higiene bucal deficiente (83, 14 %) y la dieta cariogénica (65, 17 %).

Referencias bibliográficas

Álvarez, E. (2021). *Asociación entre experiencia de caries e higiene dental en adolescentes de la Ciudad de México*. [Tesis de especialidad, Facultad de Estudios Superiores Iztacala]
<https://ru.dgb.unam.mx/jspui/handle/20.500.14330/TES01000818539>

- Cabrera, D., López, F., Ferrer, O., Tellería, A. M. & Calá, T. (2018). Factores de riesgo de caries dental en niños de la infancia temprana. Paulo VI. Venezuela. 2012. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 958-967. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n4/rme040418.pdf>
- Guerra, W., Fernández, L., Cubero, R. & López, D. (2023). Caries dental y factores asociados en población de 5-12 años. *Revista Médica Electrónica*, 45(5), 753-767. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v45n5/1684-1824-rme-45-05-753.pdf>
- Loera, C. P., Gutiérrez, J. R. & Martínez, A. E. (s.f). *Relación de las caries con los carbohidratos*. Universidad Autónoma de Aguascalientes. https://www.academia.edu/29483001/Carbohidratos_y_caries_dental?auto=download
- Lozano, J. & Macedo, E. (2021). *Factores de riesgo y prevalencia de caries dental en niños de edad preescolar del Centro Poblado Las Palmas, 2021*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74806>
- Márquez, K., Zúñiga, C. M., Torres, R. & Argueta, L. (2023). Prevalencia reportada de caries dental en niños y adolescentes mexicanos. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 61(5), 653. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10599778/>
- Moreno, A., Carreón, J., Alvear, G., López, S. & Vega, L. (2001). Riesgo de caries en escolares de escuelas oficiales de la ciudad de México. *Revista Mexicana de Pediatría*, 68 (6), 228-233. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2001/sp016b.pdf>
- Ramírez, F., Norambuena, Ó., Serrano R., Vergara, C. & Henríquez, E. (2022). Asociación entre maloclusiones y caries temprana de la infancia en una muestra de niños preescolares. *Odontología Pediátrica*, 30(2), 59-67. https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2022/06/02_FERNANDA-RAMIREZ.pdf

- Ramírez, V., Casillas, G. & Tello, L. (2016). Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad de la comunidad de La Curva, Nayarit. *Revista Tamé*, 5(13), 463-465.
https://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_13/Tam1613-06i.pdf
- Ramón, R., Castañeda, M., Corona, M. H., Estrada, G. A. & Quinzán, A. M. (2016). Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. *MEDISAN*, 20(5), 604-610.
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v20n5/san03205.pdf>
- Robalino, A. B., Collantes, J. E. & Flores, M. G. (2021). Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos: Una revisión de literatura. *Maestro y Sociedad*, Número Especial, 177-187.
<https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5455>
- Santos, N. O., Moreno-Altamirano, A. & Lara, N. L. (2021). Caries y salud bucal, percepciones acerca de la enfermedad. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 11(2).
<https://doi.org/10.47990/alop.v11i2.255>
- Villamar, C. A., Tobar, E. L. & Torres, J. A. (2021). Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 5(1), 227-240.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7941096>
- Yaguana, A. J., Armijos, J. F. & Gavilanez, S. M. (2022). Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en madres con niños de 3 a 6 años. *Revista Información Científica*, 101(5).
<http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v101n5/1028-9933-ric-101-05-e4044.pdf>