
**COMPORTAMIENTO ENTRE EL VOLUMEN DEL FLUJO SALIVAL Y
LA ACTIVIDAD DE CARIES RADICULAR EN ADULTOS MAYORES
AUTOVALENTES**

**DIEGO IVÁN LARGO RÍOS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La población mundial está experimentando un notable aumento en la esperanza de vida lo que se traduce en un aumento de la proporción de personas mayores a nivel mundial. Estos cambios en la dinámica demográfica originan cambios a nivel individual como la disminución del edentulismo en las personas mayores, por lo que resulta imperativo considerar dichos antecedentes para el estudio de la enfermedad más prevalente en este grupo etario, las lesiones de caries radicular (RCLs), puesto que a mayores superficies dentarias expuestas mayor el riesgo de sufrir este tipo de lesiones. En ese sentido, la saliva es otra de las aristas clave. Sin embargo, y pese al aparente rol de ésta como protector de RCLs, pocos estudios han analizado la asociación de la actividad de estas lesiones con el flujo salival.

OBJETIVO: Determinar si el flujo salival disminuido se relaciona con una mayor presencia y actividad de RCLs en adultos mayores autovalentes.

METODOLOGÍA: Se realizó un estudio longitudinal con un universo de 345 adultos mayores autovalentes pertenecientes a clubes sociales, quienes debían cumplir con un mínimo de 5 dientes con exposición radicular y al menos una RCLs, evaluados a los tiempos 0, 1 y 2 años. Se les aplicó una encuesta sociodemográfica y, además se cuantificó el Flujo Salival No Estimulado (FSNE) y Flujo Salival Estimulado (FSE) durante 15 y 5 minutos, respectivamente. Se realizó un examen clínico para evaluar prevalencia y actividad de RCLs, utilizando criterios ICDAS II y criterios de Nyvad. Se calculó el porcentaje de RCLs activas (%ARCLs). Los datos se analizaron para determinar la asociación entre RCLs y FSNE como FSE, mediante modelo de regresión Probit (software SPSS) para establecer el comportamiento entre el volumen de flujo salival y la actividad de RCLs a lo largo del estudio en los tiempos 0, 1 y 2 años.

RESULTADOS: Los descensos más marcados y significativos en cuanto a RCLs se observan en aquellas mediciones asociadas al FSE, por sobre el FSNE, que

hacia el tercer tiempo de medición incluso experimental una leve alza de porcentaje.

CONCLUSIÓN: Es posible establecer que el FSE es el indicador más significativo para la reducción de RCLs en los pacientes del estudio, siendo estos quienes experimentan disminuciones en los niveles altos. El comportamiento del FSNE no es regular a lo largo de las mediciones, lo que tiene relación con la probable participación de otros factores asociados al estudio. En cuanto a las variables sociodemográficas, se establece que edad, número de fármacos y enfermedades sistémicas determinan significancia estadística confiable.

PALABRAS CLAVES: Flujo salival – Lesiones de caries radicular – Adultos mayores.