



**“EVALUACIÓN DEL COPD Y ceod EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON PESO NORMAL Y OBESOS DEL CONSULTORIO DR. J.D. ASTABURUAGA DE TALCA, 2008”.**

**MARÍA GABRIELA MATURANA RIVERA  
CIRUJANO DENTISTA**

**RESUMEN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades. Es una de las enfermedades más prevalentes en la población mundial y nacional. (Palomer, 2006). Uno de estos factores participantes en la formación de caries – la dieta - se une inevitablemente a otra enfermedad altamente prevalente en nuestro país: la Obesidad. La obesidad se ha definido como un aumento de la grasa corporal hasta un nivel que significa riesgos para la salud. Esta definición implica la necesidad de evaluar la masa grasa corporal, lo que no es fácil. Los métodos más precisos son de alta complejidad, es difícil acceso y de costo elevado. Por lo tanto, desde el punto de vista práctico se considera obeso a un niño con un peso excesivo para la talla o con un índice de masa corporal (IMC) superior a lo considerado normal para la edad. No obstante, la medición del sobrepeso y la obesidad en niños de 5 a 14 años es difícil porque no hay una definición normalizada de la obesidad infantil que se aplique en todo el mundo. La OMS está elaborando actualmente una referencia internacional del crecimiento de los niños de edad escolar y los adolescentes. (OMS, 1996). Por lo tanto, si la Obesidad tiene como una de sus causas fundamentales los malos hábitos alimentarios y éstos a la vez son uno de los factores decisivos en el desarrollo de las caries dentales parecería lógico pensar que niños obesos presentarán una mayor incidencia de ellas. Esta investigación pretendió comprobar si existe una relación directa entre obesidad infantil y la caries dental.

Se evaluaron 44 niños de 6 a 10 años 11 meses 29 días, que pertenecían al consultorio Dr. J.D. Astaburuaga: 22 niños obesos (grupo estudio) y 22 niños con peso normal (grupo control). Se envió a los padres un consentimiento informado y una vez recibido se programó los exámenes orales en los colegios de estos niños y se midieron los índices COPD y ceod. Los resultados obtenidos se analizaron con el Test de Mann – Whitney y se pudo concluir que no existen diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de niños obesos y el grupo de niños con peso normal, en relación al COPD ( $p= 0.398$ ), ceod ( $p= 0.479$ ) y las variables de ambos índices por separado. (COPD: caries:  $p= 0.654$ ; obturaciones:  $p= 0.184$ ; piezas con indicación de extracción o perdidas:  $p= 0.317$ . ceod: caries:  $p= 0.854$ ; piezas con indicación de extracción:  $p= 0.317$ ; obturaciones  $p= 0.179$ ). Con el test de Chi cuadrado se pudo comprobar que no existe asociación entre las variables género y estado nutricional ( $p= 0.364$ ).

Palabras claves: obesidad infantil, caries dental, COPD, ceod.