



RETARDO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO COMO FACTOR DE RIESGO DE LESIONES ESTRUCTURALES DEL ESMALTE PRENATAL, DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS NACIDOS EL AÑO 2005/2006, HOSPITAL REGIONAL DE TALCA.

**RODRIGO ANDRÉS VARGAS VALDÉS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: En el período gestacional comienza la formación de órganos y sistemas en el feto y desde el punto de vista dental la odontogénesis, por lo tanto la protección y vigilancia del período gestacional es muy importante tanto para el odontólogo y los profesionales del área de la salud. Existen diversos factores, tanto ambientales como hereditarios que al intervenir en las etapas de formación del germen dentario provocan anomalías del desarrollo dentario. Esta investigación estudió el Retardo en el Crecimiento Intrauterino como factor ambiental de tipo sistémico que pudiese ocasionar lesiones estructurales en el esmalte prenatal de piezas temporales. Objetivo: Encontrar una asociación entre lesiones estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales y Retardo en el Crecimiento Intrauterino en pacientes de 2 a 3 años de edad, nacidos en el Hospital Regional de Talca el año 2005/2006. Método: Se realizó un estudio explicativo prospectivo, en el cual se observó la prevalencia de niños con lesiones estructurales del esmalte prenatal (zona más incisal a la línea neonatal) de las piezas temporales del sector anterior, mediante un examen clínico. La población estudiada se constituyó por 75 niños, de los cuales 35 niños conformaron un grupo estudio con Retardo en el Crecimiento Intrauterino y 40 niños un grupo control sin Retardo en el Crecimiento Intrauterino. Se aplicó el Modelo de Regresión Logística Binaria para analizar la relación entre presencia de lesiones estructurales del esmalte prenatal y Retardo en el Crecimiento Intrauterino, controlado por el factor confundente de sexo y se obtuvo los valores del test estadístico Chi Cuadrado para esta variables. La prevalencia de niños con lesiones de esmalte según etiología de RCIU y según maxilar fue expresada a

través de números enteros y porcentajes. Resultados: La prevalencia de niños con lesiones estructurales del esmalte prenatal para el grupo estudio fue de 71,4% y para el grupo control de 28,6%, observándose una asociación estadísticamente significativa entre Retardo en el Crecimiento Intrauterino y presencia de lesiones estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales, ya que la Regresión Logística Binaria arrojó un Chi Cuadrado de $p=0.002$. El sexo no fue una variable estadísticamente significativa, ya que según el test estadístico Chi Cuadrado se obtuvo un valor de $p=0.585$. Con respecto al factor etiológico de RCIU, se observó una mayor prevalencia de casos con factor etiológico placentario (85,8%), seguido del materno (70%) y fetal (62,5%). En relación al maxilar afectado, en el grupo de pacientes con RCIU (grupo estudio), se observó una mayor prevalencia de niños con lesiones de esmalte en el maxilar y la mandíbula a la vez (52%), seguido del maxilar 44% y mandíbula 4% y en el grupo control 80% sólo en el maxilar, 10% en la mandíbula y 10% en ambas. En relación a la pieza dentaria afectada, en el grupo de pacientes con RCIU, se observó una mayor prevalencia de niños con lesiones de esmalte en las piezas dentarias 6.1 (17,9%), seguida de las piezas 5.1, 5.2 y 6.2 (15,7% cada una). Mientras que en el grupo sin RCIU (grupo control), se observó una mayor prevalencia de niños con lesiones en las piezas 5.1 y 6.1 (21,4% cada una), 5.2 (17,9%) y 6.2 (14,2%) El Riesgo Relativo fue de 2.86 para el Retardo en el Crecimiento Intrauterino como factor de riesgo. Mientras que el Riesgo Relativo según cada factor etiológico de RCIU, fue de 3.42 para el factor placentario, 2.8 para el factor materno y 2.5 para el factor fetal. Conclusiones: Se confirmó la hipótesis planteada respecto a la mayor prevalencia que existe en niños con lesiones estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales en pacientes con RCIU (71,4%), que en pacientes sin RCIU (28,6%), constituyendo una asociación estadísticamente significativa ya que al aplicar el Modelo de Regresión Logística Binaria, el Chi Cuadrado obtenido para la variable de RCIU fue de $P=0.002$. Según sexo relacionado con la presencia de lesiones estructurales del esmalte prenatal en las piezas temporales de pacientes con RCIU, no se observaron diferencias estadísticamente significativas al aplicar el Modelo de Regresión Logística Binaria, ya que el valor de Chi Cuadrado obtenido fue de $p=0.585$, por lo tanto la variable mencionada no fue confundente. Según maxilar afectado por la presencia de lesiones

estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales, se observó una mayor prevalencia de niños con lesiones de esmalte en el maxilar y la mandíbula a la vez (52%), de los cuales el maxilar es el más afectado, lo que se correlaciona al estudiarlos en forma independiente (44 y 4% respectivamente). Según pieza dentaria afectada por la presencia de lesiones estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales, se observó una mayor prevalencia de niños con presencia de lesiones de esmalte en la pieza dentaria 6.1 (17,9%), seguida de las piezas 5.1, 5.2 y 6.2 (15,7% cada una). Mientras que en el grupo sin RCIU (grupo control), se observó una mayor prevalencia de niños con lesiones en las piezas 5.1 y 6.1 (21,4% cada una), 5.2 (17,9%) y 6.2 (14,2%). El Riesgo Relativo encontrado en esta investigación fue de 2.84, lo que significa que existen 2.84 veces más posibilidades que niños con RCIU presenten lesiones estructurales del esmalte prenatal de piezas temporales que niños sin RCIU, concluyendo que el RCIU es un factor de riesgo para presentar lesiones estructurales del esmalte prenatal en piezas temporales. Consecuentemente, en relación al Riesgo Relativo (R.R), según cada factor etiológico, determina que el factor placentario presenta 3,42 veces más riesgo de presentar lesiones en relación a un niño sano (sin RCIU) versus 2,8 y 2,5 veces más riesgo del factor materno y fetal, respectivamente, de presentar lesiones respecto de un niño sano.

Palabras claves: Lesiones estructurales de esmalte, Retardo en el Crecimiento Intrauterino (RCIU), piezas temporales.