
PREVALENCIA DE CARIES DE INFANCIA TEMPRANA EN NIÑOS DE 1, 2 Y 3 AÑOS DE EDAD CON SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO Y POBLACIÓN NORMAL, PERTENECIENTES AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNA DE RAUCO EN EL AÑO 2009

**CAROLINA ANGÉLICA MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: La caries es una de las enfermedades de mayor prevalencia en el mundo; de etiología multifactorial, se ha descrito que los niños bajo tratamiento médico prolongado presentan un mayor riesgo de caries. Dentro de estos factores se encuentran las Infecciones Respiratorias Agudas, las cuales son la principal causa

de atención pediátrica en Chile.; dentro de las IRA se encuentra el Síndrome Bronquial Obstructivo, cuyo tratamiento se basa en el uso de antibióticos e inhaladores. La acción de estos inhaladores en el medio oral puede provocar la disminución del flujo salival y el aumento de los niveles de *estreptococos mutans* y *lactobacilos*, sumado a esto el consumo de fármacos líquidos de base edulcorada. La caries y el SBO son un problema de salud pública, y en la actualidad no hay estudios que relacionen estos factores. Por lo tanto el propósito de este estudio fue evaluar la relación entre esta patología respiratoria y la prevalencia de caries, y compararla con población sana de la misma edad.

Objetivo: Determinar la prevalencia de Caries de Infancia Temprana en niños con Síndrome Bronquial Obstructivo y niños sanos de 1,2 y 3 años de edad.

Método: El estudio se realizó con un total de 138 niños de 1,2 y 3 años, de los cuales 78 diagnosticados con Síndrome Bronquial Obstructivo constituían el grupo estudio y 60 pacientes, sin diagnóstico de SBO, el grupo control.

Resultados: La prevalencia de CIT en el grupo estudio fue de 69 % y en el grupo control de 67%. Al determinar la prevalencia de CIT severa en fue de 30 % en ambos grupos.

Según la distribución por sexo, la prevalencia de CIT fue del 68% para las niñas y de 71% para los niños en el grupo estudio, y en el grupo control de 72% para las niñas y de 66% para los niños. El número de CIT por niño del grupo estudio fue de 3,13 y por niño del grupo control fue de 3,01.

Prevalencia de CIT según duración de tratamiento: 0-1 año de 19%; 1-2 años 23%; y de 27% para 2 años y más.

Prevalencia de CIT según severidad SBO: SBO leve 64%, SBO moderado 71% y SBO severo 90%.

Prevalencia de CIT según tratamiento farmacológico: 71% para el uso de inhalador, 75% para el uso de inhalador y jarabe; y de 67% para los niños que utilizaban inhalador, jarabe y comprimido.

Riesgo Relativo: 1.05

Conclusión: Finalizado el presente estudio, se evidencia una tendencia respecto a la mayor prevalencia de niños con Caries de Infancia Temprana en el grupo con Síndrome Bronquial Obstructivo (grupo estudio), que el grupo de pacientes sin Síndrome Bronquial Obstructivo (grupo control), aunque no muestra significancia. En el grupo estudio se observó mayor prevalencia de caries en pacientes que tenían más tiempo de tratamiento (27%), diagnóstico de SBO severo (90%) y cuyo tratamiento farmacológico era de inhalador y jarabe (75%).

PALABRAS CLAVES: Caries de Infancia Temprana (CIT), Síndrome Bronquial Obstructivo (SBO), Infección Respiratoria Aguda (IRA).