

**06 DE OCTUBRE**  
2022

Caries dental y factores de riesgo sociales y conductuales en niños de primera infancia

**Autor/es:** Gimenez Evjanian M, González Ittig RE, Carletto Körber FPM.

**Categoría:** Tesista

**Lugar de Trabajo:** Universidad Nacional de Córdoba – Facultad de Odontología

**C.P.:** 5000

**Ciudad:** Córdoba

**País:** Argentina

**Correo electrónico:** melisa.gimenez@unc.edu.ar

Analizar los factores de riesgo de caries asociados a ceod en niños de 2 a 4 años de edad.

La población de estudio estuvo conformada por 23 niños de ambos sexos, asistentes al Servicio de la Clínica Odontológica del Bebé de la Facultad de Odontología. Padres y niños proporcionaron su consentimiento y asentimiento. De la historia clínica se extrajo: edad de la madre, nivel de estudio materno, régimen de salud, cobertura social, lugar de atención de salud, tipo de parto, peso del niño al nacer, sexo, lactancia materna, ingesta de bebidas azucaradas, frecuencia de cepillado, uso de pasta dental y consumo de azúcares entre comidas. Los datos clínicos odontológicos se obtuvieron siguiendo el procedimiento de rutina tacto visual, registrándose elementos dentarios sanos, cariados, con extracciones indicadas o perdidos y obturados en dentición temporaria. A partir de estos datos se calculó el índice ceod según criterios de la OMS. Se aplicaron análisis de Mann-Whitney, Kruskal-Wallis, correlación de Spearman, según la naturaleza de la variable, con significación estadística  $p \leq 0,05$ . Protocolo aprobado por el Comité de Ética FO-UNC, N°3929/2019.

El ceod medio de los niños participantes resultó  $6,14 \pm 4,77$ . La variable peso del niño al nacer, con un peso  $\geq 2,5$ kg mayor índice ceod  $3,26 \pm 0,54$  (Spearman:  $p=0,013$ ). No disponer de obra social resultó ser un factor significativo en relación al incremento del ceod  $8 \pm 4,34$  (Mann-Whitney:  $p=0,002$ ), niños atendidos en Hospital Público mostraron un ceod de  $13,25 \pm 2,22$  (Kruskal-Wallis:  $p=0,013$ ). Los niños que consumen alimentos extras entre comidas registraron índices ceod significativamente mayores que aquellos que sólo consumían ocasionalmente:  $8,7 \pm 3,8$  vs  $4 \pm 4,55$ , respectivamente (Mann-Whitney:  $p=0,021$ ).

Se evidencia la necesidad de modificar conductas para mejorar la salud bucal y ampliar la población de estudio con la finalidad de confirmar la tendencia observada.

**Palabras Clave:** caries infancia temprana, factores de riesgo, ceod