

RELACIÓN ENTRE ESTRATO SOCIO-ECONÓMICO Y LA PRESENCIA DE CARIES DENTAL EN PRIMEROS MOLARES INFERIORES EN ALUMNOS DE LA.U.E. ELOY PAREDES Y U.E LA SALLE.MERIDA-VENEZUELA. 2008.

Relation between socio-economic layer and the presence of dental decay in first molares inferiores in students of la u.e. Eloy Paredes and The Salle Mérida-Venezuela. 2008

Recibido: 13/04/09
Aprobado: 06/07/09

*Ágreda Morelia, Díaz Marília, **González Andrea, ***Hernández Veruska, ****Pérez María Patricia, *****Rojas Eyra, *****Tinjacá Lorennny, *****Uzcátegui Rosa, *****Hernández Morelia

e-mail : *moreliaagreda@hotmail.com, mariliad@yahoo.com,
andreag@hotmail.com, *veruskah23@hotmail.com,
****mariapp@hotmail.com, *****rojase2@hotmail.com,
*****lorennyt@hotmail.com, *****rosau22@hotmail.com,
*****moreliahernandez@yahoo.com

Autora principal: Hernández Morelia

Resumen

OBJETIVO: Determinar la relación que existe entre el nivel socioeconómico y la presencia de caries dental en los primeros molares inferiores.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio de diseño transversal. Se estudió una muestra de 100 niños entre 10 y 13 años (promedio de edad: 11,6), de dos instituciones en el casco urbano, Escuela Básica Eloy Paredes y Unidad Educativa Colegio La Salle. Se les realizó revisión clínica de la cavidad bucal. Se determinó en ellos la presencia o ausencia de caries, y una encuesta para determinar el nivel socioeconómico por medio del método Graffar modificado por Méndez. Los datos fueron analizados con el paquete de análisis estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 15.

RESULTADOS: Se obtuvo que en la clase alta (Graffar 1) no presentó caries. En la clase media se encontró un 64,7% de prevalencia siendo la más afectada. Se encontró que las diferencias estadísticas son significativas ($P < 0,005$). El riesgo relativo de padecer caries es de 2,21 cuando se es de pobreza relativa.

CONCLUSIÓN: Se ha podido demostrar la influencia que tiene el nivel socioeconómico sobre la prevalencia de caries dental.

Palabras clave: Clase social, Caries.

Abstract

To determine the relation that exists between the socioeconomic level and the presence of dental decay in the first low molars.

MATERIALS AND METHODS: There was realized a study of transverse design.

There was studied a simple of 100 children between 10 and 13 years (average of age: 11,6), of two institutions in the urban hull, Basic School Eloy Paredes and Educational Unit I Become a member of association Go out For Her. They there was realized clinical review of the mouth cavity. The presence or absence of caries decided in them, and a survey to determine the socioeconomic level by means of the method Graffar modified by Méndez. The information Statistical Package was analyzed by the package of statistical analysis for the Social Sciences (SPSS) versión 15.

RESULTS: There was obtained that in the high class (Graff 1) he (she) did not present caries. In the middle class one found 64,7 % of prevalencia being the affected mas. One thought that the statistical differences are significant ($P < 0,005$).

The relative risk of suffering caries is of 2,21 when one is of relative poverty.

CONCLUSION: One could have demonstrated the influence that has the socioeconomic level on the prevalencia of dental decay.

Key words: Social Class. Decay

Introducción

Los primeros molares son los primeros dientes permanentes en hacer erupción, por ello la Organización Mundial de la Salud toma como indicadores a los primeros molares inferiores permanentes para determinar la prevalencia de caries dental en la cavidad bucal. La caries dental es una enfermedad considerada como un grave problema de salud pública y su estudio en el país es necesario, siendo importante recalcar que afecta en un 60% a escolares en países asiáticos y en América latina^(1,2).

Debido a que las cifras de caries presentes en escolares han sido

alarmantes en los últimos años, la comunidad odontológica ha volcado su atención a la prevención de la caries más que al tratamiento de la misma, surgiendo como parte de esta actividad la realización de investigaciones que reflejen cuáles son los índices de caries en determinadas poblaciones. Para ello se ha partido de diferentes criterios, estando entre ellos los factores que inciden directamente en su formación: individuales, dietéticos y sociales. De estos tres resulta de gran interés el factor social, el cual abarca, entre otras cosas, el nivel socio-económico de las personas.

En ese sentido en Campeche, México, se realizó una investigación en la cual se evaluó la presencia de caries según los criterios de la OMS, teniendo como resultado que un 80,3% de los escolares presentaban caries con marcadas diferencias, entre los niños de clase social alta y baja, siendo más frecuente entre los niños de las zonas donde el nivel socioeconómico es bajo ⁽³⁾. Así mismo, se realizó una investigación en una población entre 2 y 10 años de la Clínica Odontológica Acatlán de Iztacala, México donde se estudió el nivel socioeconómico en una población infantil, llegando a la conclusión que en la clase baja existe un alto índice Ceo y un bajo índice de atención odontológica ⁽⁴⁾. Un estudio realizado en Araraquara, Brasil, sobre caries dental relacionada con el nivel socioeconómico en un grupo de escolares, reveló que los niños de clase social alta presentaron menos lesiones de caries que los niños de clase social baja correspondientes a una escuela pública ⁽⁵⁾.

En Venezuela, se llevó a cabo una investigación en la que se utilizó el Método Graffar modificado por Méndez, para identificar la ubicación del individuo según estrato socioeconómico y para determinar el índice de caries y necesidades de tratamiento utilizando el índice de Klein Palmer (CPOD), según el procedimiento establecido por la Oral Health Survey, consiguiendo resultados similares al de investigaciones antes mencionadas ⁽⁶⁾.

En la actualidad, se desconocen cuáles son los índices de prevalencia de caries en la U.E. La Salle, y en la E.B. Eloy Paredes, ambas pertenecientes a la ciudad de Mérida, Venezuela, e igualmente se desconoce, si ciertamente el nivel

socioeconómico influye en la prevalencia de caries dental.

El objetivo de la presente investigación consiste en determinar la relación que existe entre el nivel socioeconómico y la presencia de caries dental en los primeros molares inferiores.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico de diseño transversal-correlacional en dos grupos de niños pertenecientes a las siguientes instituciones: Escuela Básica “Eloy Paredes” y a la Unidad Educativa “La Salle”. Ambos grupos poseen diferencias notorias en cuanto al nivel socioeconómico, siendo la E.B. “Eloy Paredes”, una institución cuya población es considerada de bajo nivel socioeconómico, mientras que la U.E “La Salle” posee una población de estrato socioeconómico alto.

Se seleccionaron 50 niños de la E.B y 50 niños de la U.E, cursantes de 6to grado, que presentaban caries dental, entre 10 y 13 años (promedio de edad: 11,6), se excluyeron a los niños que no quisieron colaborar, a los niños que sus representantes no le dieron autorización, aquellos que estaban comprometidos sistémicamente y a los niños que no presentaban los primeros molares inferiores.

Para constatar los contrastes socioeconómicos de las poblaciones estudiadas, se aplicó el Método Graffar modificado por Méndez, a los padres y/o representantes de los niños de sexto grado de ambas instituciones. Dicho método estratifica y estudia las condiciones socioeconómicas a través de cuatro variables: Profesión del Jefe y/o Jefa

de la familia, nivel de instrucción de la madre, principal fuente de ingresos, y condiciones de la vivienda.

La variable estrato socioeconómico, se utilizó como variable independiente y la prevalencia de caries en la cara oclusal de los primeros molares inferiores será la variable dependiente.

El examen de la cavidad bucal se realizó bajo los criterios de la OMS. Se observó la presencia o ausencia de caries dental. Los datos fueron analizados con el paquete de análisis estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 15.0.

DISCUSIÓN

Los resultados alcanzados en este estudio, señalan que los valores más altos de primeros molares inferiores cariados lo obtuvieron aquellos escolares que pertenecían a la clase media (Graffar 3), seguido por la población perteneciente a pobreza relativa.

Una investigación realizada por Medina y cols (2006), en una población de niños de 6 a 12 años de edad, se determinó que la prevalencia total de caries en la dentición permanente fue de 41,1%, siendo el grupo de niños pertenecientes a la clase social pobreza relativa los más afectados. De igual forma, estudios similares realizados por Molina y cols (2002) y Agramante (2001), en la cual evaluaron presencia de caries según criterios de la OMS, teniendo como resultados 65,2% y 60,4% respectivamente, de los escolares presentaban caries con marcadas diferencias entre los niños de clase social alta y baja, siendo más frecuente entre los niños de las zonas donde el nivel socioeconómico es bajo. Dichos resultados difieren de los obtenidos en la presente investigación, ya que estos reflejan

que la mayor prevalencia de caries se encontró en pobreza relativa. Una explicación para la diferencia con los demás estudios podría encontrarse en que la muestra que se obtuvo del estrato socio-económico correspondiente a la pobreza relativa fue menor.

Los resultados encontrados por Morón y cols (2002) si concuerdan con los arrojados en nuestra investigación, donde la mayor prevalencia se encontró en la clase media.

Se ha podido demostrar la influencia que tiene el nivel socio-económico sobre la prevalencia de caries dental. Es necesario, educar tanto a los niños como a sus padres en cuanto a métodos de salud bucal se refiere, para disminuir la prevalencia de caries en escolares, así como diseñar programas de educación para la salud oral no tradicionales, que consideren los conocimientos, las habilidades y las actitudes, partiendo de las características socioculturales y socioeconómicas de los grupos.

REFERENCIAS

1. Nieto, V. Nieto, M. Lacalle, J. y Kader, L. 2001 Salud oral de los escolares e influencias de la edad, el género, la etnia y el nivel socioeconómico. Rev. Esp. Salud Pública. 75(6): 1135-1137.
2. Le Gales, C. 2004. Prevalencia de enfermedades bucodentales, informe para la Organización Mundial de la Salud. Disponible en: www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642007000300006&lng=es&nrm=van&tng=es
3. Pérez, S. Gutiérrez, M. Soto, L. Vallejos, A. y Casanova, J. 2002. Caries dental en primeros molares permanentes y factores socioeconómicos en escolares de Campeche, México. Rev. Cub. 39 (3). http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol39_3_02/est01302.htm
4. Agramonte, M. 2001. Influencias de los niveles socioeconómicos en los índices Ceo (índice de caries dental) en una población infantil. <http://www.iztacala.unam.mx/temas/foropaea/26TCD011a.htm>
5. Marcoeli, M. Silva, L. Giro, E. y Cordeiro, L. 1996. Cárie dentária relacionada ao nível socioeconômico em escolares de Araraquara. Rev. odontol. UNESP. 25(1):97107. <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=BBO&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=9235&indexSearch=ID>
6. Morón, A. Rivera, L. y Rojas, F. 2002. Caries dental, estratos socioeconómicos y necesidad de tratamiento en escolares de dos zonas de la región nor-occidental de Venezuela. Rev. MedULA. http://www.accessmylibrary.com/coms2/summary_0286-32286333_ITM
7. Medina, C. Maupomé, G. Pelcastre, B. Avila, L. Vallejos, A. y Casanova, A. 2006. Desigualdades socioeconómicas en salud bucal: caries dental en niños de seis a 12 años de edad. Rev. invest. clín. 2006; 58 (4). http://scielo.unam.mx/scielo.php?pid=S003483762006000400005&script=sci_arttext
8. Molina, N. Irigoyen, M. y Castañeda, E. 2002. Caries Dental en escolares de distintivo niveles socioeconómicos. Rev. ADM. <http://www.mediagraphic.com/pdfs/adm/od-2007/od072f.pdf>

RESULTADOS**Tabla 1**

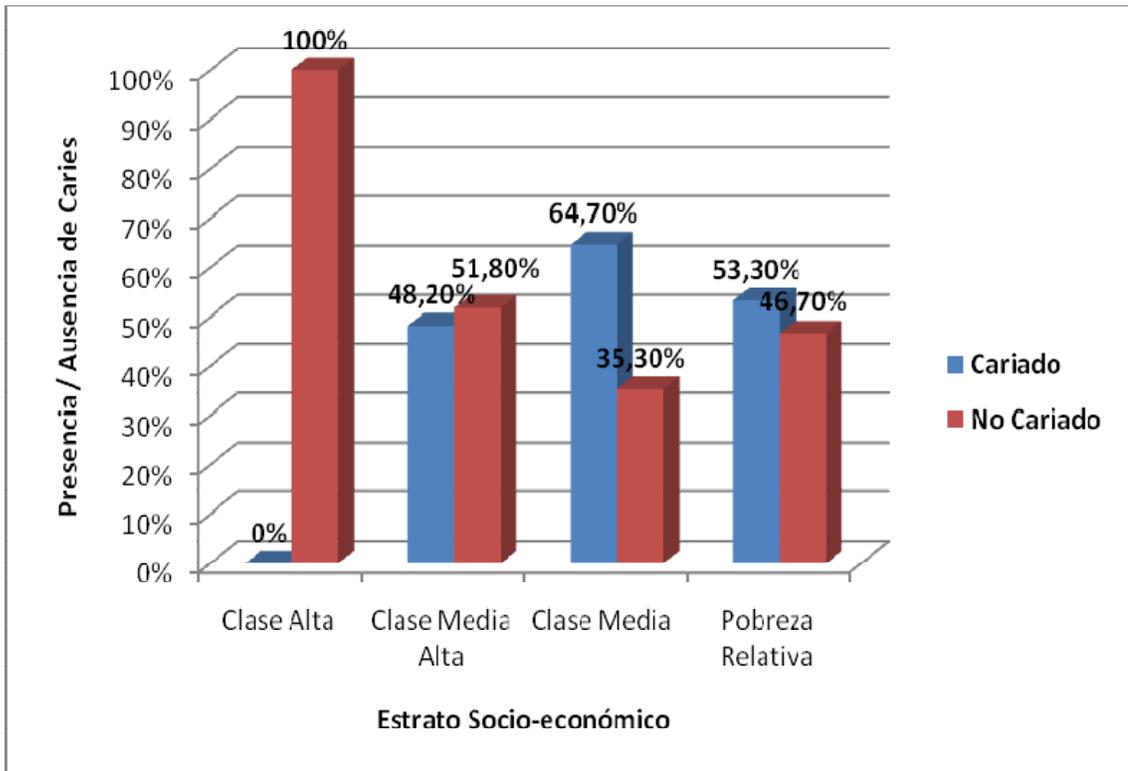
Relación entre estrato socio-económico y la presencia de caries dental en primeros molares inferiores en alumnos de la U.E. Eloy Paredes y U..E. La Salle. Distribución por variables demográficas. Mérida-Venezuela. 2008.

| VARIABLES | U.E. ELOY PAREDES | | U.E. LA SALLE | |
|--------------------|--------------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | N° | Niños | N° | Niños |
| FEMENINO | 26 | | 33 | |
| MASCULINO | 24 | | 17 | |
| EDAD | 11 | | 12 | |
| GRAFFAR I | 0 | | 12 | |
| GRAFFAR II | 18 | | 38 | |
| GRAFFAR III | 17 | | 0 | |
| GRAFFAR IV | 15 | | 0 | |

Fuente: Método de Graffar Modificado por Hernán Méndez-Castellano, 1986

Figura 1

Relación entre estrato socio-económico y la presencia de caries dental en primeros molares inferiores en alumnos de la U.E. Eloy Paredes y U.E. La Salle. Estratificación Social de Graffar modificado por Hernán Méndez-Castellano. Mérida-Venezuela. 2008.



Fuente: Método de Graffar Modificado por Hernán Méndez-Castellano, 1986