

Factores de riesgo de urgencias por caries dental en pacientes de Rafael Freyre

Urgency Risk Factors by Dental Caries in Patients of Rafael Freyre

Yoannys Barberán Díaz¹, Ana Maité Bruzón Díaz ¹, María del Carmen Torres Silva², Osmar Rodríguez Corona³

1. Máster en Atención de Urgencia en Estomatología. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructor. Policlínico Mario Muñoz. Rafael Freyre. Holguín. Cuba.
2. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructor. Policlínico Mario Muñoz. Rafael Freyre. Holguín. Cuba.
3. Licenciado en Ciencias Farmacéuticas. Asistente. Investigador Agregado. Facultad de Estomatología. Universidad de ciencias Médicas. Holguín. Cuba.

RESUMEN

Introducción: la caries dental es el padecimiento infeccioso multifactorial más prevalente de la cavidad oral.

Objetivo: caracterizar los pacientes afectados por caries dental y determinar comportamiento de algunos de sus factores de riesgo en las urgencias.

Método: se realizó estudio transversal, en población mayor de 19 años, que acudieron al Policlínico con Servicios de Hospitalización Mario Muñoz del municipio Rafael Freyre, de abril a septiembre de 2012. El universo de estudio estuvo constituido por 247 pacientes que acudieron a consulta con urgencias estomatológicas y la muestra quedó constituida por 235 pacientes.

Resultados: el grupo de edad más afectado por las urgencias por caries dental fue el de 35-59 años con 51,5% y el sexo femenino el más representativo con el 64,7%. El nivel de escolaridad que prevaleció fue preuniversitario terminado (43,0%). La enfermedad más prevalente fue la pulpitis reversible con 80,0%. Se determinó comportamiento de algunos factores de riesgo de

urgencias por caries: experiencia anterior de caries, deficiente higiene bucal y dieta cariogénica fueron los más frecuentes en las féminas con 64,7%; 65,0% y 73,1%, respectivamente.

Conclusiones: la mayoría de los pacientes con urgencias por caries dental se encontraron en el grupo de 35-59 años, sobre todo en sexo femenino. La pulpitis reversible fue la urgencia por caries dental más frecuente. Se observó amplia prevalencia de algunos factores de riesgo de la caries dental.

Palabras clave: Factores de riesgo, caries dental, urgencias, pulpitis reversibles.

ABSTRACT

Introduction: dental caries is the most prevalent infectious multifactorial disease of the oral cavity.

Objective: to characterize the patients affected by dental caries and to determine some of the risk factors present in emergency cases.

Method: cross-sectional study was conducted in people over 19, who came to the polyclinic to hospital Mario Muñoz municipality Rafael Freyre, from April to September 2012. The study group consisted of 247 patients with Stomatology emergence and the sample was composed of 235 patients.

Results: the most affected age group of patients by dental caries was the one from 35-59 years a (51.5%) and females were affected in a 64.7%, the prevailing educational level was high school graduates (43.0%). The most common disease was reversible pulpitis with an 80.0 %. Some of the risk factors include: former history of cavities, inadequate dental hygiene and improper diets. They were more frequent in females with 64.7%, 65.0% and 73.1% respectively.

Conclusions: the majority of the patients suffering from dental caries was between 35-59 years of age, mainly from female sex. The most frequent emergency cases were related to reversible pulpitis. High risk factors were noticed on dental caries.

Keywords: risk factors, dental caries, emergency, reversible pulpitis.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es la patología infecciosa multifactorial más prevalente de la cavidad oral, es la enfermedad crónica más frecuente del hombre moderno¹. Anteriormente se suponía que la caries era un proceso que se presentaba en la infancia y que a lo largo de los años su ataque iba disminuyendo, sin embargo, estudios recientes muestran que el proceso de caries continúa hasta la vejez².

Todos los seres vivos están expuestos constantemente a múltiples y diversos riesgos de enfermar y morir. El riesgo a caries dental cambia a lo largo del tiempo, en la medida en que varían los factores de riesgo y la alta prevalencia de ella que se presenta en el mundo entero, la sitúa como principal causa de pérdida de dientes³.

A pesar de conocer la importancia de la prevención de esta enfermedad, muchos pacientes mayores de 19 años, tienen escasa percepción de riesgo acerca de esta y acuden a consulta cuando la enfermedad está muy avanzada por la sintomatología dolorosa que puede producir, haciéndose en ocasiones intolerable, por ello es necesario para los profesionales, conocer el comportamiento de sus factores de riesgo para prevenir su aparición.

Sobre caries dental, sus factores de riesgo y la comorbilidad asociada se publican diversos estudios en la provincia Holguín⁴⁻¹⁴. Por su eleva prevalencia y su repercusión en el estado de salud bucal de la población se diseñó esta investigación con el propósito de caracterizar los pacientes afectados por caries dental y determinar el comportamiento de algunos de sus factores de riesgo en las urgencias.

MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal en población mayor de 19 años perteneciente al Servicio Estomatológico del Policlínico con Servicios de Hospitalización Mario Muñoz, municipio Rafael Freyre de abril a septiembre de 2012.

El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad de los pacientes que acudieron a consulta con diagnóstico de urgencias estomatológicas por caries dental (n = 247), de ellos se seleccionó la muestra (n = 235) de acuerdo con los siguientes criterios de inclusión: todo paciente con diagnóstico de urgencias por caries dental, edad mayor de 19 años y los que dieron su consentimiento informado para formar parte de la investigación. Se excluyeron los que no

cooperaron con la investigación, que no pertenecieran al servicio estomatológico y pacientes con discapacidad o afectación mental y psicológica.

Operacionalización de las variables ([tabla I](#))

Tabla I. Operacionalización de variables

Variable	Tipo	Operacionalización	
		Escala	Descripción
Edad	Cuantitativa continua	19-34 35-59 60 y más	Según años cumplidos
Sexo	Cualitativa nominal	Femenino Masculino	Según sexo biológico de pertenencia
Escolaridad	Cualitativa ordinal politómica	Primaria terminada Secundaria no terminada Secundaria terminada Preuniversitario no terminado Preuniversitario terminado Universitario	Según último grado aprobado
Deficiente higiene bucal	Cualitativa nominal dicotómica	Se valoró en presente (inadecuada) o ausente (adecuada)	Según Índice de Higiene Bucal Simplificado de Green y Vermillon (HIB-S) Índice de destritus (ID-S)
Dieta cariogénica	Cualitativa nominal dicotómica	Presente o no	Dieta cariogénica consumo de azúcares solas o combinadas con leche, pan, almidones, cereales, y dieta no cariogénica cuando tenían dieta balanceada en carbohidratos, vegetales y proteínas
Experiencia anterior de caries	Cualitativa nominal dicotómica	Sí o no.	Observación de restauraciones realizadas y/o en caso que presentó dientes ausentes
Apiñamiento dentario	Cualitativa nominal dicotómica	Presencia de apiñamiento o no.	Existió alineación incorrecta de los dientes, que dificulta los procedimientos de higiene bucal
Anomalías u opacidades del	Cualitativa nominal	Presencia de anomalía del esmalte o no	Existió discontinuidad del esmalte de los dientes con la consiguiente

esmalte	dicotómica		acumulación de placa dentobacteriana elevando riesgo a la aparición de la caries dental
Recesión gingival	Cualitativa nominal dicotómica	Presencia de recesión gingival o no	Predisposición a la aparición de caries radicular en presencia de placa dentobacteriana, por migración de encía marginal
Urgencias por caries dental	Cualitativa ordinal politómica	Presencia de pulpitis reversibles (hiperemias pulpar y pulpitis transitoria). y pulpitis irreversibles, absceso alveolar agudo y absceso alveolar crónico	Presencia de dolor o inflamación en una pieza dentaria

Fuente: Datos del autor

Para el análisis estadístico de los resultados, se utilizó el paquete computarizado EPIDAT 3,1 (Junta de Galicia, Organización Panamericana de la Salud), empleando el método para inferencia de parámetros en dos poblaciones y el test de proporciones independientes, considerando las diferencias significativas cuando la probabilidad (p) fue menor que 0,05, para un nivel de confianza de 95%. Esta investigación fue aprobada por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la institución y todos los pacientes dieron el consentimiento informado.

RESULTADOS

Existieron diferencias significativas entre mujeres y hombres en los grupos de 35-59 y ≥ 60 años ([tabla II](#)). El grupo de edad más afectado por las urgencias relacionadas con la caries dental fue el de 35-59 años, y el menos afectado fue el de ≥ 60 años.

Tabla II. Distribución de la muestra según grupos de edades y sexo

Grupos de edades	Femenino		Masculino		Total		Z	p
	No	%	No	%	No	%		
19-34	45	52,9	40	47,0	85	36,2	0,61	0,53
35-59	88	72,7	33	27,3	121	51,5	6,94	0,00
≥ 60	19	65,5	10	34,5	29	12,3	2,10	0,03
Total	152	64,7	83	35,3	235	100	8,27	0,00

Fuente: historias clínicas estomatológicas

El graduado de preuniversitario fue el nivel educacional que predominó ([tabla III](#)).

Tabla III. Nivel de escolaridad de la muestra

Nivel de escolaridad	No	%
Primaria terminada	1	0,4
Secundaria no terminada	3	1,3
Secundaria terminada	10	4,3
Preuniversitario no terminado	41	17,4
Preuniversitario terminado	101	43,0
Universitario	79	33,6
Total	235	100,0

Fuente: historias clínicas estomatológicas

La enfermedad más frecuente fue la pulpitis reversible y la menos frecuente el absceso alveolar agudo ([tabla IV](#)). El grupo de edad más afectado fue el de 35-59 años y el menos afectado el de ≥ 60 años, además se observó diferencias significativas en cuanto a las patologías encontradas y a los grupos de edades.

Tabla IV. Comportamiento de las patologías encontradas según grupo de edades

Patologías	Grupo de edades							
	19-34		35-59		≥ 60		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pulpitis reversible	70	37,2*	100	53,2*	18	9,6*	188	80,0
Pulpitis irreversible	3	13,0	13	56,5	7	30,4	23	9,8
Absceso alveolar agudo	4	36,4	5	45,5	2	18,2	11	4,7
Absceso alveolar crónico	8	61,5	3	23,1	2	15,4	13	5,5
Total	85	36,2*	121	51,5*	29	12,3*	235	100

Fuente: historias clínicas estomatológicas

* p menor que 0,05

El sexo femenino fue el más afectado por la dieta cariogénica, la deficiente higiene bucal y la experiencia anterior de caries ([tabla V](#)), existió diferencias significativas en cuanto al sexo, no así en el resto de las variables.

Tabla V. Comportamiento de algunos factores de riesgo de las urgencias por caries dental, según sexo

Factores de Riesgo	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%.	No.	%.
Experiencia anterior de caries	152	64,7*	83	35,3*	235	100
Dieta cariogénica	95	73,1*	35	26,9*	130	55,3
Deficiente higiene bucal	132	65,0*	71	35,0*	203	86,4
Apiñamiento dentario	4	21,1	15	78,9	19	8,1
Anomalías u opacidades del esmalte	2	40,0	3	60,0	5	2,1
Recesión gingival	29	70,7	12	29,3	41	17,4
Total de pacientes	152	64,7	83	35,3	235	100

Fuente: historias clínicas estomatológicas

* p menor que 0,05

DISCUSIÓN

La caries dental disminuye en estos últimos años, sobre todo en países desarrollados. Referente al sexo fueron las féminas las más afectadas con este padecimiento. En este estudio la diferencia se debe a la mayor preocupación del sexo femenino (desde edades tempranas) por su apariencia y por el mantenimiento de sus dientes en boca y por tanto, asisten con mayor frecuencia a las consultas y más aún ante la presencia de un dolor.

Estos resultados difieren con los obtenidos en el estudio realizado por González Sánchez y colaboradores, quienes plantean en su investigación que el sexo más afectado por las urgencias por caries dental fue el masculino⁴. También las Guías Prácticas en el capítulo de caries dental plantean que para una misma edad el sexo femenino muestra más dientes afectados que el masculino².

Con respecto al nivel educacional, se aprecia que a pesar de tener un alto nivel educacional la población estudiada, la percepción de riesgo es baja y la falta de tiempo que dificultan también las visitas periódicas al estomatólogo, provocando que lesiones incipientes se conviertan en avanzadas y solo acudan cuando se instala la sensación dolorosa o desagradable.

El comportamiento de las enfermedades según los grupos de edades coincide con los resultados de Gómez Porcegué y García Sánchez en Sancti Spíritus, quienes encuentran que dentro de los padecimientos pulpares agudas, la pulpitis reversible se presenta en mayor cuantía con el 68,3%, comportándose de igual forma en todos los grupos de edades, aunque existen discrepancias en

las enfermedades periapicales agudas, las cuales obtienen en su investigación predominio del absceso alveolar agudo con el 89,5%¹⁵. En nuestra investigación el absceso alveolar crónico fue el más evidenciado.

Esta investigación concuerda con la realizada por Graña Dorta la cual obtiene que de la totalidad de pacientes afectados por padecimientos pulpares y periapicales agudos en su estudio, el mayor porcentaje se encuentra en el grupo de 35-59 años, con 34 pacientes afectados (48,57%), seguido del grupo de 19-34 con 24 registrados (34,29%) y ≥ 60 años son los menos afectados (1,43%)¹⁶.

El comportamiento de algunos factores de riesgo de las urgencias por caries dental, estuvo relacionado con el hecho de que la dentición se inicia más temprano en el sexo femenino, estos dientes están más expuestos al medio bucal y por tanto tiene más oportunidades de ser afectados por la caries, que si no es tratada a tiempo evoluciona indudablemente hacia una dolencia que tiene que ser atendida en los servicios de urgencia.

Un estudio en Venezuela obtiene similar resultado al obtenido en esta investigación, con respecto al predominio de la experiencia anterior de caries, debido a que el 82,5% de la población por lo menos presentaba o había presentado alguna vez caries y coincide con Quintero Ortiz y colaboradoras quienes encontraron predominio de los factores de riesgo a la higiene bucal deficiente y la dieta cariogénica; similares resultados se encuentran en otros estudios^{4, 5,8, 17,18}.

Las principales limitaciones de esta investigación radican en el diseño de estudio, por ser de corte transversal no permite inferir relaciones causales, además no se pudo cuantificar el riesgo de los factores y no se valoraron variables que pudieron constituir factores de confusión.

CONCLUSIONES

La mayoría de los pacientes con urgencias por caries dental se encontraron en el grupo de 35-59 años, sobre todo en el sexo femenino. El nivel educacional que predominó fue el graduado de preuniversitario. Las urgencias por caries dental más frecuente fue la pulpitis reversible. Predominaron la experiencia anterior de caries, la deficiente higiene bucal y la dieta cariogénica como principales factores de riesgo de las urgencias por caries dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cruz Palma G, Sánchez Najera RI, Quiroga García MÁ, Galindo Lartigue C, Martínez González GI. Caries dental y los determinantes sociales de la salud en México. Rev Cubana Estomatol. 2014 [citado 7 dic 2015]; 51(1):55-70. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072014000100007&lng=es
2. Garrido Andreu MI, Sardiña Alayón S, Gispert Abreu E, Valdés García P, Legón Pandilla N, Fuentes Balido J, *et al*. Guías Prácticas clínica de caries dental. En: Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Ciencias Médicas; 2007:23-47.
3. Dos Santos Junior VE, Rodríguez Díaz JM, de Alencar Filho AV, Félix de Figueiredo MG, Rabelo de Moraes Guerra CA, Junior Caldas AF, *et al*. Trend and polarization of dental caries in pre-schoolers. Rev Cubana Estomatol. 2015 [citado 7 dic 2015]; 52(1). Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000100006&lng=es
4. González Sánchez A, Martínez Naranjo T, Alfonzo Betancourt N, Rodríguez Palanco JA, Morales Martínez A. Caries dental y factores de riesgo en adultos jóvenes: Distrito Capital, Venezuela. Rev Cubana Estomatol. 2009 [citado 24 abr 2014]; 46(3):30-37. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000300004&lng=es
5. Torres Sarmiento ME, Garbey Regalado M, García Macías EM, Benítez Baile D. Caries dental y algunos factores de riesgo en pacientes de la Policlínica Máximo Gómez Báez. CCM. 2013 [citado 12 dic 2014]; 17(1).Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1231>
6. Páez González Y, Tamayo Ortiz B, Batista Bonillo A, García Rodríguez YC, Guerrero Ricardo I. Factores de riesgo de periodontopatías en pacientes adultos. CCM. 2015 [citado 7 dic 2015]; 19(2):269-281.Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000200009&lng=e
7. Pereda Rojas ME, González Vera FE. Comportamiento del tabaquismo y la deficiente higiene bucal como factores de riesgo de la caries dental. CCM. 2014[citado 7 dic 2015]; 18(4): 623-635. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400004&lng=e

8. Peña Marrero Y, Lagoa Madeley JG. Comportamiento de los factores de riesgo en pacientes con urgencias por caries dentales. CCM. 2012[citado 7 dic 2015]; 16(supl 2). Disponible en:

<http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/download/638/132>

9. Laplace Pérez BN, Legrá Matos SM, Fernández Laplace J, Quiñones Márquez D, Piña Suárez L, Castellanos Almestoy L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. CCM. 2013[citado 7 dic 2015]; 17(4): 477-488. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400008&lng=es

10. Isla D, Pérez Hidalgo ME, Reyna Leyva AM, Méndez Danta I, Tamayo Chaveco S. Periodontopatías y algunos factores de riesgo en población adulta de la Policlínica César Fernet Fruto. CCM. 2013 [citado 7 dic 2015]; 17(3):294-301. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000300006&lng=es

11. Tamayo Márquez M, Caballero Pupo LM, Rosales Concepción MJ, Pérez Rodríguez K. Comportamiento de las urgencias periodontales en pacientes de la Parroquia Olegario Villalobos, Maracaibo, Venezuela. CCM. 2014 [citado 7 dic 2015]; 18(3): 391-402. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000300002&lng=es

12. Romero Junquera CR, García Rodríguez B, Genicio Ortega S. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. CCM. 2015 [citado 7 dic 2015];

19(1): 38-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100005&lng=es

13. Hechavarría Pérez ZM. Factores de riesgo de caries dental en pacientes de la Policlínica Mario Gutiérrez Ardaya. CCM. 2011[citado 7 dic 2015]; 15(4). Disponible en:

<http://www.cocmed.sld.cu/no154/no154ori05.htm>

14. Piña Suárez L, Cruz Tomás LR, Martínez Lozada PR, Escobar Rosabal AS. Caries dental y su relación con la dieta cariogénica en pacientes atendidos por urgencias. CCM. 2011[citado 7 dic 2015]; 15(3). Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no153/no153ori02.htm>

15. Gómez Porcegué Y, García Sánchez ME. Comportamiento de las patologías pulpares y periapicales en los pacientes mayores de 19 años. Área Sur de Sancti Spíritus. Gac Méd Espirituana. 2009[citado 10 sept 2015]; 11(1):1-13 .Disponible en

http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.11.%281%29_02/p2.html

16. Graña Dorta C, López Clemente J, Pacheco C. Procesos pulpares y periapicales agudos como urgencias estomatológicas. Rev Ciencias Holguín. 2009 [citado 12 oct 2015]; 15(4). Disponible en: <http://cienciahlg.idict.cu/index.php/cienciasholguin/article/view/490>
17. Quintero Ortiz JE, Méndez Martínez MJ, Medina Seruto M, Gómez Mariño M. Factores de riesgo y caries dental en adolescentes de 12 a 15 años. AMC. 2008 [citado 24 abr 2014]; 12(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300004&lng=es
18. Roche Martínez A, Nasco Hidalgo N, Gispert Abreu EA, Jiménez Echemendia T, Ventura Hernández MI. Lesiones incipientes de caries dental y su relación con la higiene bucal en niños venezolanos. Rev Cubana Estomatol. 2009 [citado 7 dic 2015]; 46(4): 70-89. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000400008&lng=es

Recibido: 20 de noviembre de 2013

Aprobado: 7 de diciembre de 2015

MSc. *Yoannys Barberán Díaz*. Policlínico Mario Muñoz. Rafael Freyre. Holguín. Cuba.

Correo electrónico: yoannys@freyre.hlg.sld.cu