

RELACIÓN ENTRE LA GINGIVITIS, CARIES DENTAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DE LA I. E. N° 50590 JESÚS LAMBARRY DE HUAYOCCARI, CUSCO-2018

Serrano E. Cirujana Dentista.

RESUMEN:

Resumen: objetivo determinar la relación existente entre la gingivitis, caries dental y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la institución educativa estatal Jesús Lambarry. Material y métodos: para nuestro estudio se trabajó con una población integrada por 136 alumnos, inscritos en el año escolar 2018. El estudio es de tipo correlacional, descriptivo, transversal, de campo, cuantitativo, observacional. Evaluándose con una ficha clínica elaborada para la investigación, instrumental de diagnóstico y sonda periodontal. El procesamiento de datos se realizó utilizando el programa de spss statistics 24.0, para buscar el p valor con intervalos de confianza del 95%. Resultados: se encontró que, existe una relación estadísticamente significativa entre la gingivitis, caries dental y el estado nutricional. Se encontró también una relación estadísticamente significativa entre la caries dental con la edad de los niños, pero no se encontró una relación entre el estado nutricional con la edad y sexo de los niños y tampoco una relación entre el índice de gingivitis con la edad y sexo de los niños de 6 a 10 años en la institución educativa Jesús Lambarry de Huayocari. Conclusiones: existe relación entre el estado nutricional y la gingivitis, la caries dental en permanentes, temporales en niños de 6 a 10 años en la institución educativa n°50590 estatal Jesús Lambarry.

Palabras claves: desnutrición, caries dental, gingivitis.

ABSTRACT:

This research work was aimed at determining the relationship between gingivitis, dental caries and nutritional status in children between 6 and 10 years in the state educational institution Jesús Lambarry was worked with a population integrated by 136 students, registered in the school year 2018. The study is of correlational type, descriptive, transversal, field, quantitative, observational. As an instrument, a clinical record was used for research, diagnostic instruments and periodontal probes. Data processing was performed using the spss statistics 24 program, descriptive statistics were used with frequency distributions, contingency tables and chi-square test to establish whether there is a relationship between the variables was used as significance measurement, to find the p value with confidence intervals of 95%. Results, it was found that, there is a statistically significant relationship between gingivitis, tooth decay and nutritional status, a statistically significant relationship between tooth decay with the age of children was also found. but we did not find a statistically significant relationship between the nutritional status with the age and sex of the children and also a relationship between the index of gingivitis with the age and sex of children from 6 to 10 years in the educational institution Jesús Huayocari.

Key words: malnutrition, dental caries, gingivitis

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el estado nutricional está siendo afectado por la alta incidencia de la desnutrición que es considerada una enfermedad de grandes proporciones⁵. En nuestro país los más afectados son la población infantil que se encuentran en un alto riesgo de padecer esta enfermedad^{1,5}.

La salud bucal también es un problema constante en nuestro país ya que tenemos a la caries dental y a la

gingivitis como dos de las Enfermedades bucales más frecuentes, los niños entre los 3 a 12 años tienen una incidencia de caries alta en comparación a otros países de América Latina. Según un estudio epidemiológico a nivel nacional la prevalencia de caries dental es de 90.4%. Mientras que el promedio de dientes (cariadas, perdidas y obturadas) es de 5.84% por escolar, además según la Organización Panamericana de la Salud – OPS declaró a Perú en un país en estado de emergencia¹

Objetivo.

Determinar la relación entre la gingivitis, caries dental y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la institución educativa n° 50590 Jesús Lambarry.

Variables.

Gingivitis se define como la inflamación de la encía. Que se dan con enrojecimiento e inflamación del margen gingival, y sangrado después del sondeo.

Caries dental. Es una enfermedad multifactorial de los tejidos duros del diente que se caracteriza por la desmineralización de la porción inorgánica y destrucción de la sustancia orgánica.

Estado nutricional. Estado nutricional es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.

Material y métodos

Tipo de estudio de investigación. Es un estudio correlacional

Por la naturaleza de los datos: metodología cuantitativa

Por la manipulación de variables: investigación descriptiva

El lugar: investigación de campo: temporalidad: método transversal

Técnica: observacional

Estudio en relación a la cronología de los hechos: prospectivo.

Diseño de la investigación. Es un estudio no experimental

La población lo constituye la población de 196 niños matriculados en la institución educativa N° 50590 Jesús Lambarry de la comunidad de Huayocari del distrito de Huayllabamba, provincia de Urubamba, departamento de cusco se tomó en cuenta la nómina de matrícula.

Se tomó una muestra de 136 niños se tomó en cuenta la nómina de matrícula y los criterios de exclusión

Marco teórico:

La caries dental y la gingivitis. Son enfermedades bucales que afectan en mayor proporción a la población en general y en mayor porcentaje a los niños, se agrava más por factores como: la mala alimentación, la mala higiene, el descuido de los padres de familia^{3,11,12,13}.

El estado nutricional. Es un factor importante ya que

influye en nuestra salud en general, nos aporta nutrientes y calorías necesarias para darnos energía¹⁶. El Perú es un país que presenta una tasa alta de desnutrición infantil, que afecta en mayor medida a la población de extrema pobreza. La nutrición juega un papel importante en el desarrollo de una buena salud bucodental. Se podría decir que una buena salud bucodental es el reflejo de una buena alimentación^{5,6,7}.

El índice CPO-D: se registra para cada individuo y toma en cuenta la dentición permanente, más específicamente las 28 piezas dentarias permanentes, sin contar los terceros molares^{17,18}.

Índice CEO-D: es el índice CPO adoptado por Gruebbel para la dentición temporal se obtiene de igual manera, pero considera sólo los dientes temporales cariados, extraídos y obturados^{17,18}.

Índice Silness y Løe: este índice sirve para medir diferentes niveles de inflamación gingival. Se utiliza para evaluar el tejido gingival en lo que respecta a los estadios de gingivitis y enfermedad periodontal reversible. Consiste en una tabla de valoraciones¹⁴.

Para determinar el estado nutricional de los niños se les realiza el índice de masa corporal (IMC), donde se le toma las medidas antropométricas de los niños como son; el peso, la talla. Ayudándonos con una fórmula y los resultados comparándolas con una tabla dada por la OMS donde se encuentran los valores que indican si una persona presenta desnutrición severa, moderada o leve, una nutrición normal o si presenta sobrepeso^{5,8}.

Según estudios realizados; la falta de vitaminas como la vitamina a, complejo B y la niacina afectan la cavidad bucal provocando inflamación de las encías, presencia de placa bacteriana generalizada y lesiones a nivel del esmalte, el estado nutricional en que se encuentran los niños es muy importante porque influye en la presencia de la caries dental y la enfermedad gingival porque al tener un sistema inmunológico bajo, los microorganismos se proliferan con mayor rapidez por lo cual el sistema inmune no puede defenderse^{2,3,4}.

Por lo que se deduce que una buena nutrición nos permite tener un buen estado de salud en general y contar con una buena salud oral y tener dientes sanos y fuertes, resistentes al ataque de bacterias^{12,19}.

RESULTADOS

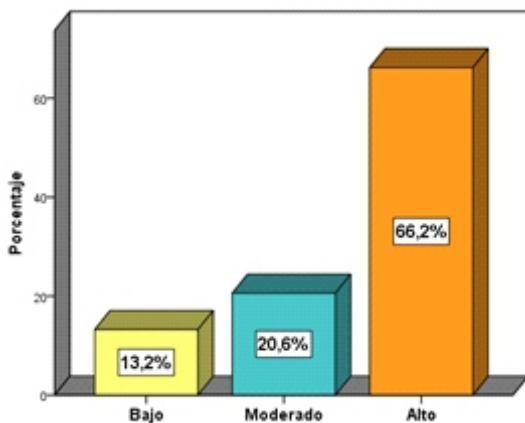
Tabla N°1: relación entre la gingivitis, caríes dental y el estado nutricional.

Índice de caries en temporales	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-Cuadrado	30,20	12	,003

Cuadro N°1: procedimiento de la prueba de hipótesis.

Interpretación y análisis:	Ho: No existe relación entre la gingivitis, caríes dental temporales y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la institución educativa estatal Jesús Lambarry
Hipótesis estadísticas	Ha: Existe relación entre la gingivitis, caríes dental temporales y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la institución educativa estatal Jesús Lambarry
Conclusión	Como p_valor < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, se concluye que existe relación entre la gingivitis, caríes dental temporales y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la institución educativa estatal Jesús Lambarry

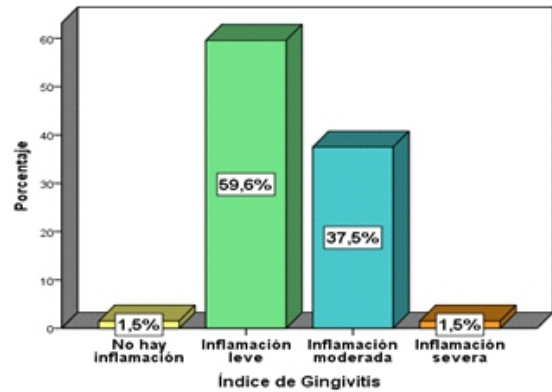
Gráfico N°1: índice de caries dental



Interpretación:

observamos el grado de severidad de la caries dental en el cual vemos que se encuentra 18 niños (13.2%) presentan un índice bajo, 28 niños (20.6%) presentan un índice moderado y en mayor porcentaje se encuentran un índice alto con 90 niños representado por (66.2%).

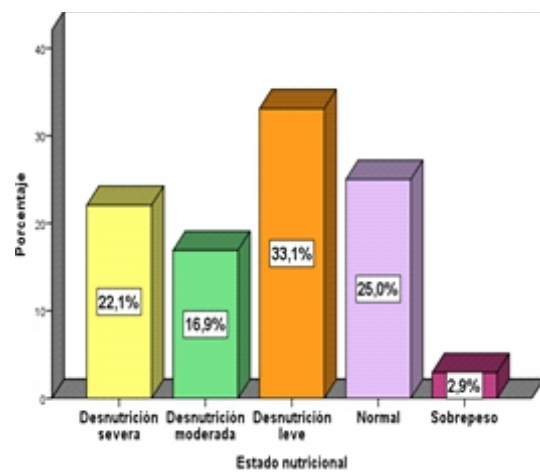
Gráfico N°2: grado de severidad de la gingivitis índice (sliness y loe)



Interpretación:

observamos el grado de severidad de la gingivitis en el cual vemos que se encuentran una inflamación leve con 81 niños representado por (59.6%) y 51 niños (37.5%) presentan una inflamación moderada.

Gráfico N°3: evaluar el estado nutricional utilizando el método antropométrico.



Interpretación:

observamos el estado nutricional en el cual se encuentra los niños: 30 niños (22.1%) que presentan una desnutrición severa, 23 niños (16.9%) presentan una desnutrición moderada, 34 niños (25%) presentan un estado nutricional normal y en mayor porcentaje se encuentra una desnutrición leve con 45 niños representado por 33.1%.

Tabla N°2: relación entre la caries dental en temporales y el estado nutricional de los niños

Estado nutricional	Índice de caries en temporales						Total	
	Bajo		Moderado		Alto			
	N	%	n	%	N	%	n	%
Desnutrición severa	3	2,2%	3	2,2%	24	17,6%	30	22,1%
Desnutrición moderada	2	1,5%	3	2,2%	18	13,2%	23	16,9%
Desnutrición leve	3	2,2%	12	8,8%	30	22,1%	45	33,1%
Normal	8	5,9%	9	6,6%	17	12,5%	34	25,0%
Sobrepeso	2	1,5%	1	0,7%	1	0,7%	4	2,9%
Total	18	13,2%	28	20,6%	90	66,2%	136	100,0%

Interpretación: observamos 90 niños (66.2%) presentan un índice alto y 45 niños (33.1%) presentan desnutrición leve.

Tabla N°3: relación entre la gingivitis y el estado nutricional

Estado nutricional	Índice de Gingivitis								Total	
	No hay inflamación		Inflamación leve		Inflamación moderada		Inflamación severa			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Desnutrición severa	0	0,0%	13	9,6%	17	12,5%	0	0,0%	30	22,1%
Desnutrición moderada	0	0,0%	13	9,6%	10	7,4%	0	0,0%	23	16,9%
Desnutrición leve	1	0,7%	26	19,1%	16	11,8%	2	1,5%	45	33,1%
Normal	0	0,0%	26	19,1%	8	5,9%	0	0,0%	34	25,0%
Sobrepeso	1	0,7%	3	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	4	2,9%
Total	2	1,5%	81	59,6%	51	37,5%	2	1,5%	136	100,0%

Interpretación: 23 niños representados por el 16,9% presentan una desnutrición moderada, 51 niños representados por el 37,5% presentan una inflamación moderada.

DISCUSIÓN.

Los resultados obtenidos en este estudio nos demuestran que existe una relación estadísticamente

significativa entre la caries dental, gingivitis y el estado nutricional en los niños de 6 a 10 años de edad de la Institución Educativa N° 50590 Jesús Lambarry de Huayocari, Cusco, 2018, donde se evaluó a un total de 136 niños.

El estudio realizado por RAMOS K. Colombia 2010, donde se describió la asociación entre el Estado de salud oral y nutricional en niños de una Institución Educativa de Cartagena, de 5 a 12 años de edad, conformada por 120 niños, no presenta coincidencias con nuestros resultados, porque en su estudio no se encontró una relación entre el estado nutricional y las alteraciones orales a diferencia de nuestro estudio donde si existe una relación estadísticamente significativa entre la caries dental, la gingivitis con el estado nutricional.

El estudio realizado por CARRANZA M. en San Martín 2011, donde se describió. La asociación entre el estado nutricional, pH salival y caries dental según ICDAS-II en niños de 6 a 12 años de la I.E. Pablo Chávez Villaverde del Distrito del Sauce en 108 niños, no presenta coincidencias con nuestros resultados, porque en su estudio no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la caries dental con el estado nutricional a diferencia de nuestro estudio donde sí se encontró una relación estadísticamente significativa.

CONCLUSIONES.

1. Existe relación entre la gingivitis, caries dental temporales, permanentes y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años en la Institución Educativa N° 50590 Jesús Lambarry de Huayocari, Cusco.
2. Observamos el grado de severidad de la caries dental en el cual vemos que se encuentra en mayor porcentaje un índice alto con 90 niños representado por 66.2% y el grado de severidad de la gingivitis por el índice SLINNESS Y LOE en el cual vemos que se encuentra en mayor porcentaje una inflamación leve con 81 niños representado por 59.6% niños.
3. El estado nutricional en el cual se encuentra los niños de 6 a 10 años de la Institución Educativa N°50590 Jesús Lambarry se encuentra con una desnutrición leve con 45 niños representado por 33.1%.
4. Existe relación entre el estado nutricional y la gingivitis.
5. Existe relación entre la caries dental en permanentes, temporales y el estado nutricional en niños de 6 a 10 años.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Quiñonez M, Ferro P. Relación de afecciones bucales con el estado nutricional en escolares de primaria del Municipio de Bauta. tesis de pregrado. Ciudad de la Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, 2009. 20pp.
- 2) Cornejo E. Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en niños de 6 a 9 años. Tesis de pregrado. Lima, Perú: Universidad Mayor de San Marcos, 2003. 15pp.
- 3) Castañeda C. estado nutricional y condiciones de salud bucodental en niños de 7 años de la unidad educativa fe y alegría. Tesis de pregrado. Colombia. Universidad de Cuenca, 2016
- 4) Veramendi E., Zafra J., Salazar O. Prevalencia y factores asociados a desnutrición hospitalaria en un hospital general. scielo. (internet).2013, agos. (citado el 18 de julio del 2018); 28(4). disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo>.
- 5) Martínez Costa C, Pedrón Giner C. Valoración del estado nutricional hospital clínico. Universidad de Valencia (internet). 2009; (citado el 2 de enero del 2017). disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/valoracion_nutricional.pdf.
- 6) Tovar S, Navarro J, Fernández M. evaluación del estado nutricional en niños. honduras pediátricas. 1997; (citado el 5 de enero del 2017) 18(2). disponible en: www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18
- 7) Matarese L, Gottschlich. Nutrición clínica práctica. 2º ed. Madrid: editorial Elsevier España. 2004: 157-175.
- 8) Santisteban J. evaluación del estado nutricional. EHAS (internet). 2001; (citado el 4 de diciembre del 2016). disponible en: <http://www.upch.edu.pe/ehas/pediatria/nutricion/clase%20401.html>.
- 9) Clemente R, Colán C, José R. Enfermedad gingival y periodontal del niño y del adolescente (monografía en internet). Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2010. (citado el 24 de agosto del 2017). disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/monografias/alumnos/clemente_rc.pdf.
- 10) la desnutrición crónica infantil. Unicef (internet). 2013; (citado el 4 de diciembre del 2016). disponible en: <https://www.unicef.org/peru/spanish/la-desnutricion-cronica-infantil.pdf>.
- 11) Treviño T, Ramos P, Cantú M. Consumo de fibra alimenticia y su relación con la enfermedad periodontal en escolares. revista salud pública y nutrición (internet). 2003. (citado el 5 de agosto del 2017); 4(4). disponible en: <http://www.respyn.uanl.mx/iv/4/articulos/fib-gingi.html>.
- 12) Cárdenas D. Fundamentos de odontología pediátrica. 3ª ed. Bogotá: Cib. 2003.
- 13) Rocha M, Serrano S, Fajardo M, Servín V. Prevalencia y grado de gingivitis asociada a placa dentobacteriana en niños. nova Scientia. 2014; 6(2):190-218.
- 14) Murrieta. Índice gingival de Løe y Silness.2015; (citado el 20 de diciembre del 2017). disponible en: <https://es.calameo.com/books/00498341014384117f87c>
- 15) Enwonwu C, Ritchie C. Nutrición y marcadores inflamatorios. jada.; 2007.138(1): 70-73.
- 16) Nutrición. OMS (internet). 2013; (citado el 4 de diciembre del 2017). disponible en: <http://www.who.int/topics/nutrition/es>.
- 17) Fernández J, Barciela González M, Castro Bernal C. Índices epidemiológicos para medir la caries dental. revista mexicana (internet).2010. (citado el 25 de agosto del 2017). disponible en: <http://estsocial.sld.cu>
- 18) Saldaña L. Índice CPO. Universidad de San Carlos de Guatemala (internet). 2009 (citado el 25 de agosto del 2017). disponible en: https://4tousac.files.wordpress.com/2012/02/documento_indice_cpo1.pdf.
- 19) López Díaz M, Aranceta J. Papel de la nutrición en la salud bucodental. sociedad española de nutrición comunitaria.2012

Esther Serrano Beizaga
 ester_5_24@outlook.es
 993669480