



Prevalencia y experiencia de caries en escolares de comunidad rural de Sinaloa

Rosa Alicia García-Jau*, Valeria Guadalupe Gastelum-García, Juan José Villalobos-Rodelo, Efigenia Moreno-Terrazas, Nikell Esmeralda Zarate-Depraect, Gloria Elena Guzmán-Celaya.



*rossygaja@uas.edu.mx

Resumen

Introducción. La caries dental es una enfermedad de alta prevalencia, es el proceso patológico que más frecuentemente sufre el diente, es la primera causa de consulta odontológica. **Objetivo.** Determinar la prevalencia y experiencia de caries b de escolares de comunidad rural de Sinaloa. **Material y métodos.** Se revisaron a 193 escolares, 145 pertenecían a nivel básico y 48 a nivel preescolar, 86 alumnos pertenecían al sexo masculino y 107 al sexo femenino, se realizaron solicitudes correspondientes a las autoridades escolares para la obtención de permisos necesarios igualmente la firma del consentimiento informado. Para determinar la prevalencia y experiencia de caries se utilizaron índices epidemiológicos recomendados por la OMS, (CPO-D, ceo-d), personal que realizó los datos fue debidamente estandarizado, medidas estadísticas descriptivas fueron aplicadas a los datos. **Resultados.** Se revisaron 193 escolares entre los 4 a 11 años de edad, 145 escolares pertenecían al nivel básico, 62 de sexo masculino y 83 del femenino y 48 escolares de nivel preescolar, 24 de sexo masculino y 24 del femenino. La prevalencia de caries encontrada en escolares de nivel básico 72.41% y una experiencia de caries de 1.87, en los escolares de nivel preescolar se encontró una prevalencia de caries de 87.87 y experiencia de 1.79. la mayor experiencia de caries se encontró a la edad de 6 años con un promedio de 3.68 siendo el sexo masculino el más afectado (4.14/3.41), la prevalencia más alta se presentó a la edad de 7 años (47.61%), el género masculino presento valores más altos. **Conclusiones.** Los escolares presentaron alta prevalencias y experiencia de caries, es importante determinar las condiciones de salud bucal de los escolares y así tomar las acciones oportunas para prevenir o reducir la gravedad de la enfermedad.

Palabras clave: Prevalencia, experiencia, escolares, comunidad rural.

Abstract

Introduction. Dental caries is a highly prevalent disease, it is the pathological process that the tooth most frequently suffers, it is the first cause of dental consultation. **Objective.** To determine the prevalence and experience of caries b in schoolchildren from a rural community in Sinaloa. **Material and methods.** 193 schoolchildren were reviewed, 145 belonged to the basic level and 48 to the preschool level, 86 students belonged to the male sex and 107 to the female sex, corresponding requests were made to the school authorities to obtain the necessary permits as well as the signing of the informed consent. To determine the prevalence and experience of caries, epidemiological indices recommended by the WHO (DMF-T, mdft) were used, the personnel who collected the data were duly standardized, and descriptive statistical measures were applied to the data. **Results.** 193 schoolchildren between 4 and 11 years of age were reviewed, 145 schoolchildren belonged to the basic level, 62 male and 83 female, and 48 preschool students, 24 male and 24 female. The prevalence of caries found in basic level schoolchildren 72.41% and a caries experience of 1.87, in preschool schoolchildren a caries prevalence of 87.87 and experience of 1.79 were found. the greatest experience of caries was found at the age of 6 years with an average of 3.68, with the male sex being the most affected (4.14/3.41), the highest prevalence occurred at the age of 7 years (47.61%), the gender male presented higher values. **Conclusions.** The schoolchildren presented high prevalence and experience of caries, it is important to determine the oral health conditions of the schoolchildren and thus take the appropriate actions to prevent or reduce the severity of the disease.

Keywords: Prevalence, experience, schoolchildren, rural community.

Introducción

Siguiendo la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), salud, es una etapa de completo bienestar y no solo la ausencia de enfermedad (OMS 2002). La caries dental sigue siendo un importante problema de salud bucodental y existen considerables desigualdades en los programas de prevención entre los países (Cubero et al., 2019. Montoya et al., 2020). La caries dental es el proceso patológico que con más frecuencia sufre el diente y es considerada como la primera causa de consulta odontológica en todos los grupos de edad Cerón (2015), OMS (2004).

La caries es una enfermedad infecciosa y crónica que implica la interacción de varios factores de riesgo biológicos, individuales y sociales (Zanini et al., 2022). La extensa bibliografía sobre la caries dental muestra que los azúcares libres son un factor dietético necesario para su desarrollo, en la actualidad existe un interés científico creciente en la relación entre los factores de riesgo comunes, así como la ingesta de azúcar en la dieta y las enfermedades no transmisibles. Sin embargo, la caries dental se puede prevenir reduciendo la ingesta de azúcares, con el uso apropiado de flúor y la promoción de una buena higiene bucal Sheimhan (2015), Simón y Mira (2015), Fukai y Hescot (2017).

Numerosas investigaciones han demostrado la relación entre prevalencia de caries y la clase social tanto en países en vías de desarrollo como en no industrializados, los niños de menor nivel socioeconómico presentan mayor prevalencia y gravedad de caries dental Mora y Martínez (2000), (Watanabe et al., 2016, Medina et al., 2006, Apaza et al., 2025, Alraqiq et al., 2021).

Cualquier estrategia de control de caries debe de tener en cuenta el contexto social y médico y basarse en la eliminación de factores de riesgo, la evaluación del riesgo de caries de un escolar se basa en la identificación de los factores de riesgo, pero también de los factores de protección (Zanini et al., 2022), por lo tanto, el objetivo general de nuestro estudio será determinar la

prevalencia y experiencia de caries en escolares de una zona rural de Sinaloa.

Material y métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional a escolares de nivel básico y preescolar de una comunidad rural de Sinaloa, la muestra estuvo constituida de 193 escolares, 145 pertenecían al nivel básico y 48 a nivel preescolar de los cuales 86 correspondían al sexo masculino y 107 al sexo femenino, se realizaron solicitudes correspondientes a las autoridades escolares para la obtención de permisos necesarios, igualmente la firma de consentimiento informado por el padre o tutor. Para determinar la prevalencia y experiencia de caries se utilizaron índices epidemiológicos orales recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), CPO-D y ceo-d para dentición permanente y temporal, el personal que realizó la recolección de datos fue debidamente estandarizado, la captura de datos se realizó en programa estadístico SSPSV 20, se utilizaron medidas estadísticas descriptivas aplicadas a los datos.

Resultados

Se revisaron 193 escolares entre los 4 a 11 años de edad, 145 escolares pertenecían al nivel básico, 62 de sexo masculino y 83 del femenino y 48 escolares de nivel preescolar, 24 de sexo masculino y 24 del femenino. La prevalencia de caries encontrada en escolares de nivel básico fue de 72.41% y una experiencia de caries de 1.87, en los escolares de nivel preescolar se encontró una prevalencia de caries de 87.87% y experiencia de 1.79, la mayor experiencia de caries se encontró a la edad de 6 años con un promedio de 3.68 siendo el sexo masculino el más afectado (4.14 vs 3.41), la prevalencia más alta se presentó a la edad de 7 años (47.61%), el género masculino presentó valores más altos.

Discusión

La prevalencia de caries en escolares de nivel básico encontrada en nuestro estudio fue de

72.41%, resultado similar al estudio realizado en niños árabes donde la prevalencia de caries fue de 78.0% (Alraqiq et al., 2021), sin embargo, difiere de los resultados encontrados por Onyejaka donde la prevalencia de caries fue de 22.7% (Onyejaka et al., 2021).

La prevalencia de caries en dentición temporal encontrada en un grupo de niños en las tierras altas rurales de vietnam fue de 68.8%, resultados que no concuerdan con los nuestros ya que en los escolares se encontró una prevalencia de 87.87% en la dentición temporal (Van Chuyen et al., 2021).

En estudio realizado por Cubero y colaboradores en el año 2021 se destaca una prevalencia de 77.0% en dientes temporales, dichos resultados difieren del nuestro donde se encontró una prevalencia de caries más elevada (Cubero et al., 2019). La experiencia de caries encontrada en estudio realizado por Veléz y colaboradores en escolares de 6 años fue de 4.71% valores que no concuerdan con los nuestros (Velez et al., 2019). En lo que se refiere a la experiencia de caries, los resultados encontrados por Martínez en México y Zavarse en Venezuela son similares a los nuestros. Todos los estudios reportados rebasan el 50% lo que demuestra que falta mucho por hacer en prevención de caries dental (Martínez et al., 2010), Zavarse (2014).

Conclusiones

Basándose en los niveles de severidad de la OMS los resultados de nuestro estudio son altos, es importante mencionar que las medidas preventivas deben de ser aplicadas a los escolares y progenitores o tutores, a fin de disminuir esta patología y mejorar la calidad de vida de los niños. Las limitaciones del estudio fueron al acceso limitado a los planteles educativos y la falta de firma del consentimiento informado por algunos padres y tutores debido a la pandemia, por lo cual no se logró revisar a la totalidad de la población escolar.

Referencias bibliográficas

Alison, M. M., Ornelas, A. C., & Paredes, Y. T. P. (2021). Prevalencia y severidad de caries dental en escolares de 6 a 12 años en dos

escuelas públicas de la colonia Ignacio Romero Vargas en el estado de Puebla, México. *Revista Tamé*, 8(25), 1012-1016.

Alraqiq, H., Eddali, A., & Boufis, R. (2021). Prevalence of dental caries and associated factors among school-aged children in Tripoli, Libya: a cross-sectional study. *BMC oral health*, 21(1), 1-12.

Apaza-Ramos, S., Torres-Ramos, G., Blanco-Victorio, D. J., Antezana-Vargas, V., & Montoya-Funegra, J. (2015). Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. *Revista Estomatológica Herediana*, 25(2), 87-99.

Grad, F. P. (2002). The preamble of the constitution of the World Health Organization. *Bulletin of the World Health Organization*, 80, 981-981.

Cerón-Bastidas, X. A. (2015). El sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental. *CES odontología*, 28(2), 100-109.

Cubero Santos, A., Lorigo Cano, I., González Huéscar, A., Ferrer García, M., Zapata Carrasco, M., & Ambel Sánchez, J. L. (2019). Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Pediatría Atención Primaria*, 21(82), e47-e59

Fukai, K., Ogawa, H., & Hescot, P. (2017). Oral health for healthy longevity in an ageing society: maintaining momentum and moving forward. *International Dental Journal*, 67, 3-6.

León, L. M., & Olmos, J. M. (2000). Prevalencia de caries y factores asociados en niños de 2-5 años de los Centros de Salud Almanjáy y Cartuja de Granada capital. *Atención primaria*, 26(6), 398-404.

Martínez-Pérez, K. M., Monjarás-Ávila, A. J., Patiño-Marín, N., Loyola-Rodríguez, J. P., Mandeville, P. B., Medina-Solís, C. E., & Islas-Márquez, A. J. (2010). Estudio epidemiológico sobre caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 6 a 12 años de

edad de San Luis Potosí. *Rev Invest Clin*, 62(3), 206-13.

Medina-Solís, C. E., Maupomé, G., Pelcastre-Villafuerte, B., Avila-Burgos, L., Vallejos-Sánchez, A. A., & Casanova-Rosado, A. J. (2006). Desigualdades socioeconómicas en salud bucal: caries dental en niños de seis a 12 años de edad. *Revista de investigación clínica*, 58(4), 296-304.

Organización Mundial de la Salud. (2004). Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales.

Onyejaka, N. K., Olatosi, O. O., Ndukwe, N. A., Amobi, E. O., Okoye, L. O., & Nwamba, N. P. (2021). Prevalence and Associated Factors of Dental Caries among Primary School Children in South-East Nigeria. *Nigerian Journal of Clinical Practice*, 24(9), 1300-1306.

Sheiham, A., & James, W. P. T. (2015). Diet and dental caries: the pivotal role of free sugars reemphasized. *Journal of dental research*, 94(10), 1341-1347.

Simón-Soro, A., & Mira, A. (2015). Solving the etiology of dental caries. *Trends in microbiology*, 23(2), 76-82.

Van Chuyen, N., Van Du, V., Van Ba, N., Long, D. D., & Son, H. A. (2021). The prevalence of dental caries and associated factors among secondary school children in rural highland Vietnam. *BMC Oral Health*, 21(1), 1-7

Watanabe, M. K., Hostetler, J. T., Patel, Y. M., Vergel de Dios, J. M., Bernardo, M. A., & Foley, M. E. (2016). The Impact of Risk-Based Care on Early Childhood and Youth Populations. *Journal of the California Dental Association*, 44(6), 367-377.

Veléz, E., Encalada, L., Fernández, M. J., & Salinas, G. (2019). Prevalencia de caries según índice CEOD en escolares de 6 años Cuenca-Ecuador. *Revista KIRU*, 16(1)

Zanini, M., Tenenbaum, A., & Azogui-Lévy, S. (2022). La caries dental, un problema de salud

pública. EMC-Tratado de Medicina.

Zavarce, E., & Izzeddin, A. (2014). Prevalencia de caries dental en menores de 5 años de edad. Estudio en ciudad hospitalaria enrique tejera, valencia estado Carabobo, Venezuela, 52(2).