

ORIGINALES BREVES

Evaluación de caries en escolares de 6 años del Área Básica 4 de Manresa (Barcelona)

M. Gomis Subirà

Área Básica de Salud 4. Manresa (Barcelona).

Objetivo. Conocer el estado de salud bucodental de la población escolar infantil de 6 años de edad pertenecientes a las escuelas dependientes del Área Básica 4 de Manresa.

Diseño. Cuatro estudios epidemiológicos observacionales transversales realizados a lo largo de los últimos 4 años (1995-1999).

Emplazamiento. Área Básica de Salud (ABS) 4 Sagrada Familia de la ciudad de Manresa. Barcelona.

Participantes. Un total de 489 alumnos que realizaron el primer curso de educación primaria durante los períodos escolares 1995-1999 en las escuelas pertenecientes al ABS 4 de Manresa.

Mediciones y resultados principales. La prevalencia de caries es del 29,81% (31,88% en los niños y 27,85% en las niñas), el índice cod (dentición temporal) es de 1,075 (1,25 en los niños y 0,90 en las niñas) y la CAOD (dentición permanente) es de 0,115 (0,127 en los niños y 0,104 en las niñas).

Conclusiones. Los resultados muestran unos índices de caries bajos si los comparamos con el programa de salud de la OMS, cuyo objetivo para el año 2000 es una prevalencia de caries en niños de 6 años no superior al 50%, pero inferiores al objetivo 46 del Pla de Salut de Catalunya, fijado en el año 2000 en un 75% de escolares de 6 años libres de caries.

Palabras clave: Caries; Educación primaria; Niños.

EVALUATION OF CARIES IN SIX-YEAR OLD SCHOOL STUDENTS FROM MANRESA AREA 4 (BARCELONA)

Objective. To find the state of buccal-dental health of the 6-year old population attending the schools belonging to Manresa area 4.

Design. Four crossover, observational, epidemiological studies performed over the last 4 years (1995-1999).

Setting. Health Area 4, Sagrada Familia, in the city of Manresa, Barcelona.

Participants. 489 students doing the first year of primary school in the schools belonging to Manresa area 4 from 1995-1999.

Measurements and main results. There was 29.81% prevalence of caries (31.88% in boys and 27.85% in girls). The COD index (deciduous dentition) was 1.075 (1.25 in boys and 0.90 in girls) and the CAOD index (permanent dentition) was 0.115 (0.127 in boys and 0.104 in girls).

Conclusions. Results showed low indices of caries if we compare them with the WHO Health programme target for the year 2000 of restricting caries to under 50% of six-year old children. However, this is below target 46 in the Catalonia Health Plan, which set for the year 2000 a target of 75% of six-year old school-children free of caries.

(Aten Primaria 2000; 26: 35-37)

Introducción

Durante el inicio del siglo xx se produjo un importante incremento de la prevalencia de caries dental en los países occidentales desarrollados económicamente, pero en los últimos estudios epidemiológicos realizados se observa una disminución de ésta, aunque continúa siendo uno de los problemas más importantes de salud en la población escolar.

Han contribuido a este declive las campañas de prevención que se están realizando a los escolares mediante enjuagues de fluoruro sódico al 0,2%, la disminución del consumo de azúcares refinados y la enseñanza de higiene dental en las escuelas, cuyo resultado ha sido una mejora en la higiene bucal en el seno de las familias.

En Catalunya los objetivos de salud bucodental vienen determinados por el Pla de Salut de Catalunya, los cuales para el año 2000 se concretan en: objetivo 45, el 50% de escolares de 12 años estén libres de caries; objetivo 46, un 75% de los escolares de 6 años estén libres de caries; objetivo 47, el índice CAOD en escolares de 12 años sea ≤ 2 ¹.

Material y métodos

El estudio se realizó en las escuelas pertenecientes al Área Básica de Salud (ABS) 4 Sagrada Familia del municipio de Manresa, provincia de Barcelona, centro de salud al servicio de una población aproximada de 18.785 habitantes, de los cuales 2.888 son niños menores de 14 años, entre ellos 144 de 6 años.

El centro es atendido por 8 médicos, 8 enfermeras, una comadrona, una trabajadora social, una auxiliar de clínica, 6 auxiliares administrativos y un dentista. Hay abiertas en él 19.156 historias clínicas.

La población objeto de estudio fue el conjunto de escolares de 6 años de edad, considerando el sexo y la escuela de procedencia en función de si es pública o privada-concertada. La exploración dental se realizó en la propia escuela con luz artificial, con la ayuda de un espejo intrabucal y una sonda de exploración, siguiendo el criterio diagnóstico

Médico estomatólogo.

Correspondencia: Montserrat Gomis Subirà.
Plaza Independencia, 6, 1.º, 1.ª. 08240 Manresa (Barcelona).

Manuscrito aceptado para su publicación el 24-XI-1999.

recomendado por la OMS en el documento Oral Health Surveys Basic Methods².

Se consideraron en el estudio 2 factores fundamentales: el número de caries y las anomalías en la oclusión dental. Para la obtención de los índices cod (en dentición temporal) y CAOD (en dentición definitiva) se han contabilizado el número de piezas dentales con caries (C), el número de piezas dentales V obturadas (O) y el número de piezas ausentes (A) en relación al número total de individuos explorados.

Para el estudio de las anomalías en la oclusión dental, se ha seguido la clasificación de la OMS: 0, si no hay anomalías o maloclusiones; 1, si las anomalías son leves (con uno o más dientes rotados o desviados, ligeros apiñamientos o diastemas menores de 4 mm), y 2, si las anomalías son severas (overjet maxilar de 9 mm o más, overjet mandibular \geq al grosor de un diente, mordida abierta, apiñamiento diastemas de más de 4 mm)³.

Se descartó, desde el inicio, evaluar el estado de higiene dental, debido a que la exploración se realizaba en la propia escuela y muchas veces después del desayuno.

El estudio se inició en 1995, año en que se puso en funcionamiento el servicio de odontología del ABS 4 de Manresa, y se realizó por cursos escolares, empezando por el 1995-1996 y acabando por el 1998-1999.

Resultados

La población analizada en los 4 estudios fue en total de 489 alumnos de primer curso de educación primaria, pertenecientes a las escuelas dependientes del ABS 4. De éstos, un 54,80% (268) fueron varones y el 45,20% (221) mujeres; un 53,17% (260) procedía de escuelas públicas y el 46,83% (229) de escuelas privadas o concertadas.

El número total de escolares con historia de caries fue de 146, lo que representa el 29,81% de la población analizada. Del grupo de varones, un 31,88% tenía caries y del grupo de mujeres el 27,75% (fig. 1). Del total analizado, un 41,24% procedía de escuelas públicas y el 21,94% de escuelas privadas o concertadas (fig. 2).

El índice cod fue de 1,075, siendo 1,25 en los varones y 0,90 en las mujeres (fig. 3), y en relación al tipo de escuela 1,53 en las públicas y 0,69 en las privadas (fig. 4).

Aunque en niños de 6 años hay pocas piezas erupcionadas, se obtuvo el índice CAOD, el cual fue de 0,115, siendo 0,127 en los varones y 0,104 en las mujeres, y en relación al tipo de escuela 0,14 en las públicas y 0,09 en las privadas.

El índice de maloclusión, según clasificación de la OMS, fue: 0 (sin anomalías), 64,62% del total, 67,68% en el

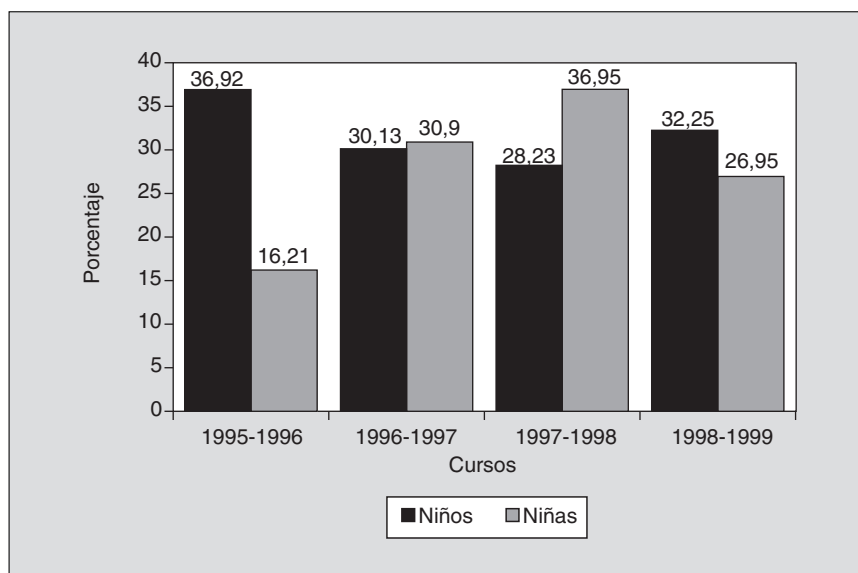


Figura 1. Porcentaje de escolares de 6 años con historia de caries según sexo.

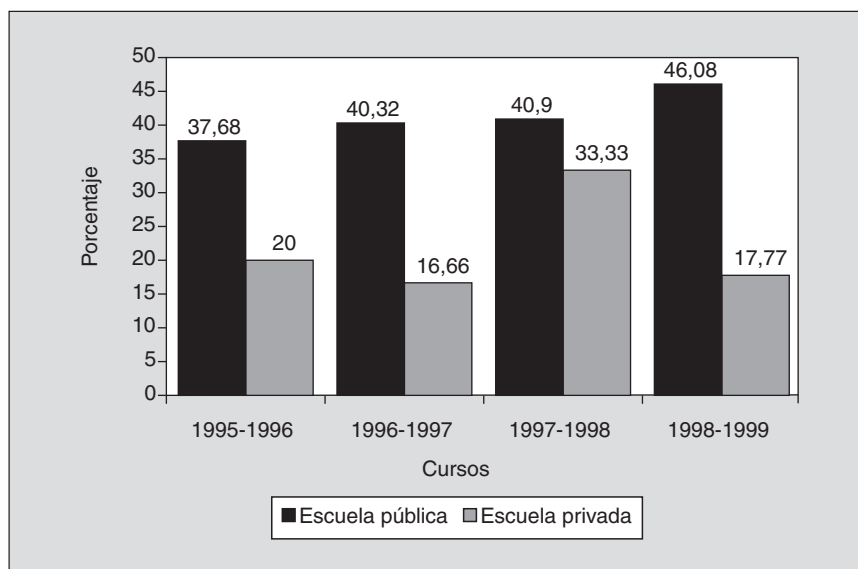


Figura 2. Porcentaje de escolares con historia de caries según tipo de escuela.

grupo de varones y 61,45% en el de mujeres; 1 (leves), 22,35% del total, 20,92% en el grupo de varones y 23,78% en el de mujeres; 2 (severas), 13,03% del total, 11,29% en el grupo de varones y 14,77% en el grupo de mujeres.

En cuanto a la aplicación del programa de enjuagues fluorados, se comprobó que en las escuelas privadas o concertadas era del 100% y en las públicas del 82,60% (curso 1995-1996, 100%; curso 1996-1997, 100%; curso 1997-1998, 63,77%; curso 1998-1999, 66,66), observándose una tendencia a la baja en su aplicación.

Discusión

La prevalencia media de caries obtenida en los escolares de 6 años de edad del ABS 4 de Manresa fue del 29,81%, porcentaje inferior al objetivo establecido por la OMS (50%), pero superior al fijado en el Pla de Salut Bucodental de Catalunya (25%). El valor medio del índice cod obtenido de 1,075 denota un declive a la baja si lo comparamos con otros estudios epidemiológicos realizados en la población escolar de 6 años de Catalunya a lo largo de los últimos 20

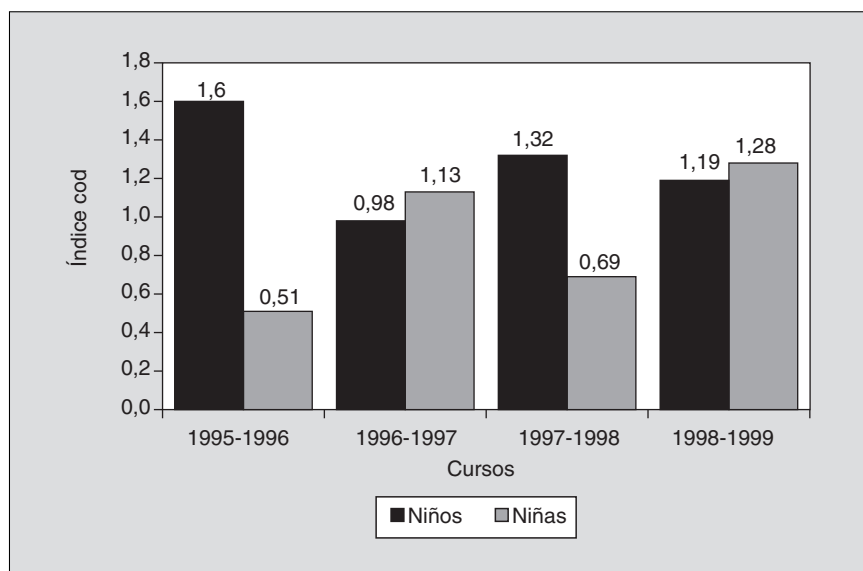


Figura 3. Índice cod en escolares de 6 años según sexo.

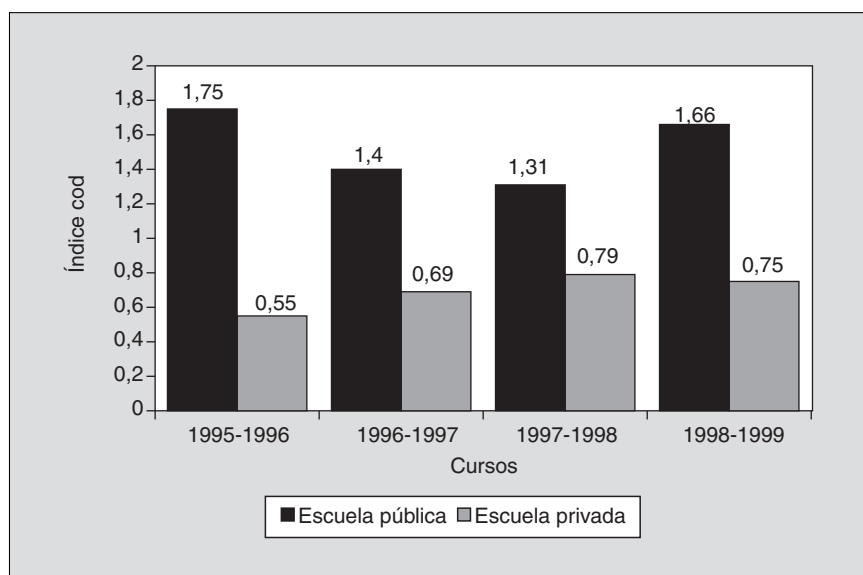


Figura 4. Índice cod en escolares de 6 años según tipo de escuela.

años. En 1979 era de 2,67, en 1984 era de 2,41 y en 1991 era de 1,34^{1,4,5}. Se observa que hay una mayor prevalencia de caries en varones (31,88%) que en mujeres (27,75%) y que el índice de cod en los primeros (1,25) es superior al obtenido en las segundas (0,9), de lo que se deduce que en dentición temporal los varones tienen mayor prevalencia y severidad de caries que las mujeres. En relación a la escuela de procedencia, se observa una mayor prevalencia de caries y un mayor índice de cod en los escolares que asisten a escuelas

públicas que los que asisten a escuelas privadas o concertadas, ya que tienen una mayor afectación y un mayor índice de severidad de caries. En cuanto a la maloclusión, se observa un superior porcentaje de anomalías y mayor severidad en mujeres (tipo 1, 23,78%; tipo 2, 14,77%) que en varones (tipo 1, 22,35%; tipo 2, 13,03%). En cuanto a la aplicación del programa de enjuagues fluorados, se comprobó que en las escuelas privadas o concertadas era mayor que en las públicas. Teniendo en cuenta que el contenido de flúor en el agua de con-

sumo público de Manresa es de 0,2 mg/l o partes por millón, valor inferior al recomendado para prevenir la caries (0,7-1,2 mg/l o partes por millón), se observa una necesidad de continuación e intensificación, si cabe, de la aplicación del programa⁶⁻¹³.

Bibliografía

1. Guía per a la prevenció i el control de les malalties bucodentals. Barcelona: Quaderns de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social, 1994.
2. World Health Organization. Oral health surveys. Basic methods (38.ª ed.). Ginebra: OMS, 1987.
3. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat. Programa Marc de Salut Bucodental a les Àrees Bàsiques de Salut. Barcelona: Departament de Sanitat, 1990.
4. Cuenca E, Canela J, Salleras U. Estudi de la prevalença de caries entre els escolars de Catalunya. Salut Catalunya 1988; 2: 60-63.
5. Cuenca E, Batalla J, Manau C, Taberner JI, Salleras U. Encuesta prevalencia de caries entre los escolares de Catalunya. 18 parte. Archivos de Odontostomatología. Prev Comunit 1999; 4: 1-6.
6. Lorenzo García V, Smyth Chamosa E, Hervada Vidal X, Fernández Casal R, Alonso Meijide JM, Amigo Quintana M et al. La salud bucodental en los escolares gallegos 1995. Rev Esp Salud Pública 1998; 6.
7. Pujol MT, Betilla E, Coma C, Ceña B, González M, Fernández MA. Evaluación a los 4 años del programa preventivo de salud bucodental del Área Básica de Les Planes a Sant Joan Despí (Barcelona). Aten Primaria 1996; 17 (8): 523-526.
8. Dolado I, Casañas P, Nebot M, Manau C. Prevalencia de caries y factores asociados en escolares de 12 años de Barcelona. Aten Primaria 1996; 18 (3): 111-115.
9. Cuenca E. Salut bucodental. Salut Catalunya 1992; 6: 58-62.
10. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat. Llibre Blanc. Bases per a la integració de la Prevenció a la Pràctica Assistencial. Barcelona: Departament de Sanitat, 1993.
11. Direcció General de Salut Pública. Enquesta de prevalença de caries entre els escolars de Catalunya. Estudi Preliminar. Barcelona: Departament de Sanitat, 1992.
12. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Document Marc per a l'elaboració del Pla de Salut de Catalunya. Barcelona: Departament de Sanitat, 1991.
13. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Programa Marc de Salut Bucodental a les Àrees Bàsiques de Salut. Barcelona: Departament de Sanitat, 1990.