



DETERMINACIÓN DE RIESGO CARIOGÉNICO UTILIZANDO EL CUADRO DE RIESGO DE LA FICHA DE ODONTOPEDIATRÍA Y EL PROGRAMA COMPUTACIONAL CARIOGRAM, UNIVERSIDAD DE TALCA, 2008: ESTUDIO PILOTO

**PAULA ANDREA GÓMEZ PARADA
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: La caries es un problema de salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia e incidencia. Posee una etiología multifactorial en la que interactúan tres factores principales: el factor huésped (saliva y dientes), la microflora (placa) y el sustrato (dieta), y un cuarto factor: el tiempo. El riesgo de la caries dental puede ser evaluado por medio del análisis y combinación de varios factores causales. Existen diversos métodos de valoración de riesgo cariogénico, entre ellos; el Cariogram que es un programa computacional que mide la probabilidad de evitar caries en un futuro. Y por otro lado, el Cuadro de riesgo cariogénico de Odontopediatría de la Universidad de Talca, el cual mide la situación actual del paciente, y la probabilidad de formar caries en un futuro. Objetivo general: Determinar el Riesgo cariogénico usando el Cuadro de Riesgo de la ficha clínica de Odontopediatría de la Universidad de Talca y el programa computacional Cariogram, en pacientes que acuden a la clínica de Odontopediatría de la Universidad de Talca. Materiales y método: Se realizó un estudio piloto, de tipo descriptivo. Se examinaron 20 niños, que se atendían en el Centro de clínicas odontológicas de la Universidad de Talca, que cumplían con los criterios de inclusión. Se evaluó el índice C.O.P.D, c.e.o.d, según los criterios de la OMS, experiencia de caries, índice de Higiene oral simplificado y modificado por Green y Vermillion, dieta cariogénica consumida por los niños, mediante un diario dietético, respondida por los padres y analizado por la encuesta de dieta de Guerrero et al del año 2002, exposición al flúor, presencia de manchas blancas, surcos profundos, cavidades abiertas, presencia de caries interproximales mediante radiografías Bite-Wing, enfermedades sistémicas relacionadas, recuento de Streptococos mutans y Lactobacilos, mediante pruebas microbiológicas,

muestra de saliva para medir, flujo salival, capacidad tamponadora. Resultados: Según el método de valoración de riesgo cariogénico, Cuadro de riesgo, se estableció que de la muestra (20 niños), un 0%(0 niño) resultó en un nivel Bajo de caries, un 20% (2 niños) se codificó en un nivel Moderado y un 80% (18 niños) se clasificaron en un nivel Alto de riesgo de caries. Según el método de Cariogram, se estableció que de la población estudiada (20 niños), un 5%(1 niño) resultó en un nivel Bajo, un 45% (9 niños) se codificó en un nivel Moderado; y un 50% (10 niños) se clasificaron en un nivel Alto de riesgo de caries, por lo tanto, la interpretación del gráfico del Cariogram resultó Alto. El Índice Concordancia con el test de Kappa, comparando los resultados de ambos métodos, fue de 0,01, lo que significa una pobre fuerza de Concordancia. Conclusiones: El riesgo Cariogénico para los pacientes que acuden a la Clínica de Odontopediatría de IV de la Universidad de Talca, resultó para el Cuadro de Riesgo de un 80% , en un nivel Alto de riesgo de caries y un 20% en un nivel Moderado y 0%, para un nivel Bajo. Por lo que se infiere que existe según este método, una alta probabilidad de formar caries en un futuro, sino se realizan las medidas oportunas y necesarias. El riesgo cariogénico para la población estudiada, según el programa computacional Cariogram, resultó de un 50% en un riesgo Alto de caries, un 45% se codificó en un nivel Moderado; y un 5%, se clasificó en un nivel Bajo. Por lo que existe una tendencia hacia el riesgo de caries alto, es decir, existe una baja probabilidad de evitar caries en un futuro, por lo que se requieren medidas para el manejo de estos pacientes. El análisis de la concordancia de los resultados de ambos métodos, Cuadro de riesgo y Cariogram, resultó en un valor de Kappa de 0, con un 95% de confianza, es decir, no existe concordancia entre ambos métodos. Y refleja que la concordancia observada es precisamente la que se espera a causa exclusivamente al azar. El porcentaje de concordancia de entre los dos métodos, considerando todos los niveles, fue de un 50%. En el nivel que hubo mayor concordancia fue en el nivel Alto, donde el porcentaje fue de un 80%. Y corresponde a donde se encontraba la mayor cantidad de pacientes, según la clasificación en niveles.

PALABRAS CLAVES: Caries, Riesgo Cariogénico, Cuadro de riesgo, Cariogram.