

RELACIÓN ENTRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO, ENFERMEDADES DE LA INFANCIA Y SÍNDROME DE MIH EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS, ESCUELA BÁSICA MAULE F-252, MAULE 2012.

**PILAR CONSTANZA ACUÑA VALENZUELA
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: La Hipomineralización Molar Incisivo (MIH, sigla en inglés, Molar-Incisor-Hipomineralization) es una anomalía del desarrollo dentario que estaría asociada a causas de origen sistémico y afecta de uno a cuatro primeros molares permanentes, con frecuencia también pueden estar comprometidos los incisivos. La prevalencia de MIH varía considerablemente en todo el mundo, desde 2,5% a 40,2%. Los factores etiológicos más comunes de esta enfermedad incluyen problemas neonatales, enfermedades ocurridas durante la infancia temprana, o niños médicamente comprometidos.

Objetivo General: Relacionar enfermedades durante el tercer trimestre de embarazo, complicaciones del parto y síndrome de MIH en niños de 8 a 10 años de edad, que presentaron enfermedades virales y/o bacterianas durante los tres primeros años de vida.

Hipótesis: Existe una mayor prevalencia de síndrome de MIH en niños cuyas madres tuvieron complicaciones durante el embarazo y durante el parto, y además tuvieron predominancia de enfermedades bacterianas durante los tres primeros años de vida.

Materiales y método: Se realizó un estudio retrospectivo de casos y control. El universo estuvo conformado por 130 niños que cumplieron con los criterios de inclusión, pertenecientes a la Escuela Básica Maule F-252, cuyas madres se encuentran inscritas en el Cefam J. Camilo Zamorano S. Se establecieron dos grupos de estudio (29 niños en Grupo Casos y 87 niños en Grupo Control, estandarizados por sexo, elegidos al azar entre los 101 sanos). Se realizó una calibración intraexaminador (Kappa: 0,94). En ambos grupos se evaluó clínicamente presencia o ausencia de síndrome MIH acuerdo a los criterios descritos por Weerheijm, et al, 2004, además se realizó una revisión de las Fichas Clínicas de las madres para investigar la presencia de complicaciones durante el tercer trimestre de embarazo y parto registrándose en una ficha especial y se aplicó una encuesta acerca de las enfermedades y antibióticos presentes durante los tres primeros años de vida del niño. Los datos fueron analizados estadísticamente mediante el Test Estadístico Exacto de Fisher, para establecer riesgo se determinó Odds Ratio e intervalo de confianza y para el grado de

asociación entre variables se utilizó Análisis de Correspondencia.

Resultados: se determinó una prevalencia de 22,3% de síndrome MIH. De un total de 116 niños, las madres con complicaciones en el tercer trimestre de embarazo fueron 20,7% en el grupo con MIH y 11,5% en el grupo sin MIH (valor $p = 0,001$) (O.R.: 21,71, I.C.: 7,525 – 62,662), las madres con complicaciones durante el parto fueron 13,8% en el grupo con MIH y 2,3% en el grupo sin MIH (valor $p < 0,001$) (O.R.: 62,222, I.C.: 15,426 – 250,984), las madres con complicaciones en ambas etapas fueron 55,2% en el grupo con MIH y 1,1% en el grupo sin MIH (valor $p < 0,001$) (O.R.: 105,846, I.C.: 12,925 – 866,770) y las madres sin complicaciones fueron 10,3% en el grupo con MIH y 85,1% en el grupo sin MIH. La prevalencia de niños con enfermedades sólo de origen viral durante los tres primeros años de vida es de 13,8% en el grupo de niños con MIH y de 21,8% en los niños sin MIH. No hay niños con enfermedades sólo de origen bacteriano. La prevalencia de niños con enfermedades de ambos orígenes es de 86,21% en niños con MIH y 78,2% en niños sin MIH, no existiendo diferencias estadísticamente significativas entre las enfermedades en los grupos (valor $p = 0,429$). Dentro del grupo con MIH, existe una mayor prevalencia de niños que presentaron enfermedades tanto de origen viral como bacteriano y cuyas madres presentaron complicaciones tanto durante el tercer trimestre de embarazo como durante el parto (48,3%). Dentro del grupo sin MIH, existe una mayor prevalencia de niños que presentaron enfermedades tanto de origen viral como bacteriano y cuyas madres no presentaron ninguna complicación ni durante el tercer trimestre de embarazo ni durante el parto (65,5%).

Conclusiones: La prevalencia de MIH del total de niños examinados fue de 22,3%. Existe asociación estadísticamente significativa entre la presencia de complicaciones durante el tercer trimestre de embarazo y MIH ($p = 0,001$), complicaciones durante el parto y MIH ($p < 0,001$) y complicaciones en ambas etapas y MIH ($p < 0,001$). No existe una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de enfermedades de origen viral y MIH, ni entre la presencia de enfermedades virales y bacterianas y MIH (valor $p = 0,429$). Dentro del grupo con MIH, existe una mayor prevalencia de niños con enfermedades virales y bacterianas y con madres con complicaciones en ambas etapas (48,3%). Dentro del grupo sin MIH, existe una mayor prevalencia de niños con enfermedades virales y bacterianas, con madres sin complicaciones (65,5%).

La hipótesis de esta investigación se cumple parcialmente pues se probó que existe una mayor prevalencia de síndrome MIH en niños cuyas madres tuvieron complicaciones durante

el tercer trimestre de embarazo y durante el parto, pero no se encontró diferencias en cuanto a las enfermedades de origen bacteriano en niños con y sin MIH.

PALABRAS CLAVE: Síndrome MIH, complicaciones, embarazo, parto, enfermedades de origen viral, enfermedades de origen bacteriano.

SUMMARY

Introduction: Molar Incisor hypomineralization (MIH, acronym, Molar-Incisor-Hipomineralization) is an anomaly of dental development that would be associated with systemic root causes and affects one to four first permanent molars, often also be compromised incisors. MIH prevalence varies considerably worldwide, from 2.5% to 40.2%. The most common etiologic factors of this disease include neonatal problems, diseases occurring during early childhood, or medically compromised children.

General Objective: Relate diseases during the third trimester of pregnancy, childbirth complications and MIH syndrome in children 8-10 years of age, who presented viral and / or bacterial infections during the first three years of life.

Hypothesis: There is a higher prevalence of MIH syndrome in children whose mothers had complications during pregnancy and delivery, and also had a predominance of bacterial diseases during the first three years of life.

Materials and Methods: A retrospective case-control. The universe consisted of 130 children who met the inclusion criteria, belonging to the Escuela Básica Maule F-252, whose mothers are enrolled in the Cesfam J. Camilo Zamorano S. There were two study groups (29 children in Case Group and 87 children in Control Group, standardized by sex, selected randomly among the 101 healthy). Intra calibration was performed (Kappa: 0.94). Both groups were evaluated clinically presence or absence of MIH syndrome according to the criteria described by Weerheijm, et al, 2004, and was made a review of the medical records of mothers for the presence of complications during the third trimester of pregnancy and birth recorded in a special form and were surveyed about diseases and antibiotics present during the first three years of a child's life. The data were statistically analyzed using the Fisher's exact test, was determined to establish risk odds ratio and confidence interval and the degree of association between variables using correspondence analysis.

Results: We found a prevalence of 22.3% of MIH syndrome. Of a total of 116 children, mothers with complications in the third trimester of pregnancy were 20.7% in the MIH group and 11.5% in the group without MIH (p value = 0.001) (OR: 21.71, CI: 7.525 to 62.662), mothers with complications during delivery were 13.8% in the MIH group and 2.3% in the group without MIH (p value <0.001) (OR = 62.222, CI 15.426 to 250.984), mothers with complications in both stages were 55.2% in the MIH group and 1.1% in the group without MIH (p value <0.001) (OR: 105.846, CI 12.925 to 866.770) and mothers without complications

were 10.3% in the MIH group and 85.1% in the group without MIH. The prevalence of children with viral diseases only during the first three years of life was 13.8% in children with MIH group and 21.8% in children without MIH. No children with diseases of bacterial origin only. The prevalence of children with diseases of both origins is 86.21% in children with MIH and 78.2% in children without MIH, no statistically significant differences between disease groups (p value = 0.429). Within the MIH group, there is a higher prevalence of children who had both viral diseases such as bacterial and whose mothers had complications both during the third trimester of pregnancy and during labor (48.3%). Within the group without MIH, there is a higher prevalence of children who had both viral diseases such as bacterial and whose mothers did not have any complications or during the third trimester of pregnancy or during labor (65.5%).

Conclusions: The prevalence of MIH of all children tested was 22.3%. Statistically significant association between the presence of complications during the third trimester of pregnancy and MIH ($p = 0.001$), complications during labor and MIH ($p < 0.001$) and complications in both stages and MIH ($p < 0.001$). There is no statistically significant association between the presence of viral diseases and MIH, or between the presence of viral and bacterial diseases and MIH (p value = 0.429). Within the MIH group, there is a higher prevalence of children with viral and bacterial diseases and mothers with complications in both stages (48.3%). Within the group without MIH, there is a greater prevalence of children with viral and bacterial diseases, with mothers without complications (65.5%).

The hypothesis of this research partially fulfilled because it proved that there is a higher prevalence of MIH syndrome in children whose mothers had complications during the third trimester of pregnancy and during labor, but did not find differences in bacterial diseases in children with and without MIH.

KEYWORDS: MIH syndrome, complications, pregnancy, childbirth, viral diseases, bacterial diseases.