

Directora de sección  
Profa. Dra. A. Mendoza Mendoza

## Alteraciones a nivel oral en el paciente infantil de alto riesgo biológico

### Autor

G. Saavedra Marbán

### Directores

Dña. Paloma Planells del Pozo

Dña. Angela Ruiz Extremera

Fecha de lectura: 6-V-02

Calificaciones: *Sobresaliente Cum Laude*

### RESUMEN TESIS

**Introducción:** Los niños nacidos en condiciones de alto riesgo biológico presentan un mayor riesgo de padecer enfermedades en los distintos niveles del organismo. Estos niños son aquéllos que presentan un problema en el periodo prenatal, en el momento del nacimiento o en la etapa postnatal.

A nivel oral, se ha observado en estudios publicados con anterioridad, un elevado porcentaje de hipoplasias de esmalte, alteraciones a nivel de paladar, mordida cruzada, caries y alteraciones en la cronología de la erupción fundamentalmente.

Por lo tanto será muy importante evaluar periódicamente al paciente en Unidades de Seguimiento y Atención Temprana para intervenir en los problemas detectados y para poder evaluar los resultados obtenidos de la asistencia neonatal.

Todo el seguimiento y tratamiento en estos niños en condiciones ideales se debería realizar mediante un equipo multidisciplinario donde se incluiría al odontopediatra junto a otros profesionales: obstetras, neonatólogos, neuropediatras, psicólogos, fisioterapeutas, pediatras de atención primaria, personal de enfermería, educadores, logopedas, oftalmólogos, otorrinolaringólogos, etc.

**Objetivo:** Nuestro objetivo fue determinar la patología a nivel orofacial y su relación con el bajo peso al nacimiento en una población de niños nacidos en condiciones de alto riesgo de Granada (España), para determinar así necesidades de tratamiento y prevención en estos niños.

**Material y método:** Esta investigación forma parte de un estudio multidisciplinario, financiado por el Fondo de Investigación Sanitario (FIS) de la Seguridad Social (SS) en España que lleva en vigor desde 1990 y al que se ha incorporado el aspecto de salud oral.

La muestra fue de 60 niños con edades entre 4-6 años del Hospital Clínico San Cecilio que habían necesitado cuidados intensivos en UCI, considerados como

niños nacidos en condiciones de alto riesgo biológico. Se estudiaron *datos perinatales*, aspectos relativos a la *salud oral* (asistencia odontológica, frecuencia del cepillado, utilización de flúor y tipo, existencia de hábitos orofaciales, etc.), datos obtenidos en una *exploración bucal* (características de la oclusión, anomalías dentarias, anomalías maxilofaciales, estado dentario,...). Posteriormente se estudiaron *modelos del paciente*. En estos se comprobó el tipo de oclusión (clase molar y canina), relación de incisivos en sentido vertical y transversal, relación del sector posterior en sentido transversal, anchura del maxilar (diámetro bimolar, bicanino y profundidad del paladar).

Tras el análisis descriptivo se realizó un estudio estadístico univariante para comprobar si existía asociación estadísticamente significativa entre cada variable y el bajo peso al nacimiento.

**Resultados y conclusiones:** En nuestro estudio hemos observado que existe relación estadísticamente significativa entre el peso al nacimiento menor de 1.550 g y las siguientes variables perinatales: ventilación mecánica, necesidad de transfusiones, nutrición parenteral, retinopatía, riesgo social elevado, exploración neurológica patológica y exploración global patológica.

Los hábitos higiénicos (cepillado dental, aplicación de flúor tópico, utilización de seda dental) y la asistencia dental previa no están relacionados significativamente con el peso al nacimiento.

El porcentaje de anomalías estructurales de los tejidos duros dentarios observado en los niños nacidos en condiciones de alto riesgo de nuestra muestra fue de un 47%, existiendo relación estadísticamente significativa con el menor peso al nacer.

El 45% de la muestra presenta caries dental, no existiendo relación estadísticamente significativa con el peso al nacimiento.

El 67% de los niños de alto riesgo estudiados presentan hábitos orofaciales. Los más frecuentemente observados han sido respiración oral y succión no nutritiva, estando ambos relacionados de forma alta-

mente significativa con el menor peso al nacimiento.

En el estudio de las arcadas dentarias encontramos una relación estadísticamente significativa entre los niños con menor peso al nacer y la presencia de sobremordida y resalte aumentados.

Un 62% de los niños presentaron compresión maxilar y una disminución en los diámetros bimolar y bicarino, junto con un aumento en la profundidad de arcada en relación a los parámetros medios en la población normal.

El 45% de los niños de la muestra han sufrido traumatismos a nivel orofacial, no existiendo una relación estadísticamente significativa con el menor peso al nacer.

Consideramos de gran importancia tener en cuenta los datos relativos al periodo neonatal, ya que nos aportarán información sobre la patología oral presente en el paciente infantil y permitirá establecer al odontopediatra protocolos preventivos y atención durante la vida futura del niño.