

## ESTADO NUTRICIONAL Y CARIES DENTAL

NUTRITION REVIEWS - VOL. 49, No. 5 May. 1991 - Pág. 158

*Traducción: DR. VICTOR VELASQUEZ REYES*  
*Prof. Aux. de la Facultad de Odontología U.N.M.S.M.*

La relación entre el estado nutricional la caries dental es incierta. Un número de investigadores estaban casi convencidos que una pobre nutrición durante la formación de la corona del diente puede resultar en una reducida calidad del esmalte y finalmente en una alta incidencia de formación de caries. Esta proposición sin embargo no ha sido bien aceptada debido a que una serie de estudios experimentales y epidemiológicos no ha encontrado una clara asociación entre el estado nutricional y caries dental y las fisuras han sido notadas en estudios tempranos.

Habiendo demostrado previamente, que, un estado nutricional disminuido influye tanto en erupción y exfoliación (pérdida normal de dientes deciduos); Alvarez y sus Colegas recientemente evaluaron como esta influencia inducida por mala nutrición puede cambiar la distribución de la caries por edad cronológica. Si la distribución es afectada significativamente por la mal nutrición, está puede tener aplicaciones para los estudios epidemiológicos de la caries dental.

Alvarez y Col. llevaron a cabo un estudio transversal de 1481 niños de 01 a 13 años de edad escogidos al azar de niños atendido en centros de cuidados diarios (internado) y de colegios de lo suburbios pobres de Lima-Perú, la evaluación oral fue llevada a cabo por un solo dentista siguiendo las indicaciones de WHO en adición a la evaluación de la erucción dental y exfoliación, el número de dientes extraídos, obturados y cariados fue determinado y usado como una medición de experiencia de caries. Al mismo tiempo el estado nutricional fue evaluado usando

la antropometría con tablas de crecimiento estandarizados por el Centro Nacional de Estadística de Salud NCHS. Siguiendo la clasificación de Waterlow y Col. los niños fueron agrupados como stunted (95% del tamaño promedio dado por la NCHS para su edad significando una mal nutrición crónica pasada) Wasted (90% del peso medio en relación a la altura dado por la NCHS significando una mal nutrición corriente o aguda) stunted/wasted o normal. Casi la mitad de los niños (49%) se encontró que sufrían de stunter y/o wasting, con la mayoría (40.8%) clasificados como wasted (3.0%) o stunted/wasted (5.5%) Alvares y Co. claramente demostraron que la experiencia del pico de caries es la retrasada en niños que son tanto stunted como wasted. Mientras que en niños normales la primera experiencia de caries está al rededor de 5 á 6 años de edad, éste mismo pico fue retrasado alrededor de 2 años en los stunted, los wasted y stunted/wasted aún más a la adición de retraso en experiencia de caries, ésta incidencia era algo mayor en los niños mal nutridos sobre todo entre los asted o stunted/wasted.

Parece ser, tal como los investigadores sostienen que el afecto del estado nutricional en el inicio de desarrollo de la caries, ha sido un consecuencial e incontrolado confundir en los estudios primarios de mal nutrición y caries dental. Si los autores hubieran examinado sólo individuos por debajo de los 7 años de edad, ninguna diferencia en la experiencia de caries por el estado nutricional hubiera sido encontrada. A los 7 años los niños normales han alcanzado el pico más alto de caries, los chicos mal nutridos no.

La clara implicación de estos datos es que la variación de la experiencia de caries necesita ser considerada en el diseño del estu-

dio Una metodología sugerida por Álvarez y Col. es el amparar la incidencia de experiencia de caries en edades pico. Debido a que en los estudios transversales, un mayor rango de edad del que es usualmente estudiado puede ser considerado.

Los presentes datos son intrigantes y dejan abiertos un gran número de preguntas sobre posibles mecanismos y explicación. La prevalencia de caries simplemente puede reflejar la cantidad de tiempo que el diente está en la cavidad oral. Si la demora en la exfoliación es mayor que la demora en la erupción en los niños mal nutridos, los dientes estarán en la boca más tiempo y tendrán una gran exposición a las bacterias que producen la caries. En adición el medio ambiente oral de los niños mal nutridos puede ser diferente que de los niños sanos. Los dientes de un niño previamente mal nutridos puede ser más apiñados, esto posiblemente incrementa el riesgo a caries. Saliva, anticuerpos salivares y otros aspectos del medio ambiente oral pueden diferir en individuos mayores y/o mal nutridos. Finalmente es casi cierto por definición que los niños stunted y wasted comen diferentes comidas, estos alimentos pueden ser más cariogénicos. El ligeramente mayor afecto de reciente mal nutrición (wasting) v.s. la mal nutrición crónica en el tamaño del pico de dientes enfermos extraídos u obturados sugiere que la asociación entre caries y mal nutrición puede ser debida a factores post-eruptivos y no obstante intrigante el reconsiderar la hipótesis que la mal nutrición

temprana puede cambiar la composición química y estructuras coronarias del diente haciéndolas más susceptibles a las caries dental. Una línea promisoría de investigación ha sido recientemente desarrollada por Duray, quien estudió los defectos del desarrollo del esmalte en relación a la caries en dientes desiguados de una población pre-histórica de Ohio. Duray, encontró que dientes con severa hipocalcificación, deficiencia en la duración del esmalte, han incrementado la incidencia de caries. El sugiera que la hipocalcificación puede ser debida a diferencia o exceso de micronutrientes mientras que si la incidencia incrementada de caries en niños mal nutridos tal como fue mentada por Alvarez y COL. resulta por cambios en la composición dentaria y estructuras secundarias a una mal nutrición temprana es materia para una investigación posterior. Mayor investigación es también requerida en la relativa cariogenicidad de dietas de niños mal nutridos y bien alimentados. Datos longitudinales son requeridos en la ingestión dietética, el estado nutricional y enfermedad durante el desarrollo del diente como predisponente de caries. Si los estudios tempranos que mostraban que el estadonutricional estaban correlacionados con caries pueden haber estado errado, más bien, muchos recientes estudios han errado en no darle a este factor suficiente consideración.

STUNTED = Tamaño por edad

WASTE = Peso por tamaño

WASTING = Reciente mal nutrición

