

Retención De Sellantes De Ionomero Vitreo Y Estado De La Superficie Oclusal: Factores Asociados.

PIGLIONICO SS, FERNÁNDEZ CN.

Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Odontología Cátedra Odontopediatría I.

Introducción

Aproximadamente el 90% de las lesiones de caries se encuentran en las fosas y fisuras de molares permanentes. Revisiones sistemáticas han puesto de manifiesto que el uso de sellantes es efectivo en la prevención de la aparición y desarrollo de caries en surcos y fisuras en molares de niños y adolescentes (5,7,8). La Técnica Restaurativa Atraumática(TRA) puso en valor el uso de IV de alta densidad para el sellado de superficies oclusales sanas o con lesiones adamantinas (7). La retención de los sellantes de IV de alta densidad aplicados mediante esta técnica, podría estar regida por los mismos factores determinantes de la prevalencia de la enfermedad de caries como edad, sexo, hábitos alimenticios, higiene oral, estado socioeconómico; además de los factores intrínsecos del material y de la técnica de aplicación empleada. No se encontraron estudios que evalúen factores interventores en retención del sellante de IV de alta densidad mediante TRA.

Esta investigación tuvo como objetivo establecer posibles relaciones entre la retención de sellantes de IV y factores asociados como: edad, género, consumo de alimentos adhesivos, estado dental expresado con índice ceod+ CPOD. Aporta datos válidos acerca de factores a tener en cuenta para aumentar la supervivencia de estos sellantes, y preservar el estado de salud de la superficie tratada.

Metodología

Estudio analítico observacional realizado sobre una población de 30 niños asistentes a la clínica de Odontopediatría I, se instalaron en primeros molares permanentes tanto en proceso eruptivo como totalmente erupcionados, sellantes de ionómero vítreo de alta densidad con el objetivo de evaluar su retención a 1, 3 y 6 meses de su instalación y los posibles factores asociados. Se firmaron los correspondientes consentimientos informados.

Examinadores previamente calibrados llevaron a cabo el examen clínico incluyendo en el estudio las superficies oclusales de 1ros molares erupcionados en forma total o parcial que presenten criterio 0, 1 y 2 del índice ICDAS II, es decir superficie sana, superficie con mancha blanca visible al secado y superficie con mancha blanca visible con saliva. Se excluyeron de la muestra superficies oclusales que presentaban lesiones grado 3 o más de ICDAS II y la presencia de restauración o sellante (o parte de él) en las fosas y fisuras a tratar. Luego de la instalación de los sellantes de ionómero vítreo de alta densidad, se registró a 1, 3 y 6 meses la retención de los mismos respectivamente y el estado dental de la superficie usando el criterio de evaluación para TRA de retención de sellantes de Frencken et al. (1996). Se evaluó en los surcos expuestos por desaparición total o parcial de los sellantes realizados, la actividad de caries que pudieran presentar con sistema diagnóstico ICDAS II. Se midieron los siguientes factores asociados a la retención del sellante y al estado de la superficie oclusal: edad, género, ceod+CPOD y el tipo de alimentos en relación a propiedades físicas.

El estudio estadístico de los datos se procesó con SPSS software Nº 13.0. Se aplicó metodología estadística paramétrica para analizar las variables independientes, su dispersión y la comparación de grupos.

Resultados

Índice de Retención de Sellantes de Frencken: Se evaluó el índice de retención de Frencken a 1, 3 y 6 meses (imagen 1). 0 corresponde a un buen sellado, 1 retención parcial del sellante, 2 retención parcial del sellante con signo de caries activa, 3 sellante ausente y 4 sellante ausente con caries.

Pruebas De Asociación: Se realizaron entre las variables estudiadas y retención de sellantes a 1,3 y 6 meses. No se pudo establecer relación estadísticamente comprobable entre retención del sellante y género, edad y estado de la superficie. Mediante pruebas de chi-cuadrado se establece relación estadísticamente comprobable entre categorías de ceod+CPOD y retención a 1 y 3 meses y entre el tipo de sellante instalado y Retención a 1 mes.

Hábitos alimenticios y Retención del sellante: Se realizaron pruebas de asociación entre la ingesta de cada alimento y el índice de retención de sellantes a 1,3 y 6 meses. Los resultados fueron:

-Retención a 1 mes: No se pudo establecer relación estadísticamente comprobable entre retención de sellantes a 1 mes y consumo de: caramelos blandos, caramelos duros, chicles, chupetines, cereales, tostadas, turrón y carne. Mediante las pruebas de chi-cuadrado se pudo establecer relación estadísticamente comprobable entre Retención del sellante a un mes y consumo de: tutucas, pororó, chizitos y frutos secos.

-Retención a 3 meses: No se establece relación entre retención de sellantes a 3 meses y consumo de: caramelos blandos, duros, chicles, chupetines, cereales, tutucas, pororó, tostadas y carne. Las pruebas de chi-cuadrado muestran relación estadísticamente comprobable entre Retención del sellante a 3 meses y consumo de turrón, chizitos y frutos secos.

-Retención a 6 meses: No existe relación entre retención de sellantes a 6 meses y consumo de chicles, chupetines, tutucas, pororó, turrón, gomitas, chizitos y frutos secos. Existe relación estadísticamente comprobable entre Retención del sellante a 6 meses y consumo de caramelos blandos, duros y tostadas.

Conclusión

De los resultados obtenidos se concluye que algunos hábitos dietéticos intervienen en la retención de los sellantes; lo cual comprueba parte de la hipótesis. Gracias a esto, mediante un correcto registro de dieta se puede realizar un asesoramiento dietético para evitar ciertos alimentos y de este modo no solo aumentar la supervivencia de los sellantes sino también disminuir los momentos de azúcar diarios previniendo la caries. También es importante remarcar la relación existente entre el tipo de sellante colocado y el índice de retención ya que se comprobó una mayor supervivencia en sellantes de IV de alta densidad que en sellantes de Resinas Compuestas. Además se obtuvo una asociación entre índice de retención de sellantes y la categoría de ceod+CPOD. Por el contrario, no se pudieron establecer relaciones estadísticamente comprobables entre la retención de sellantes y otras variables de orden general como la edad, género y estado de la superficie oclusal antes de sellar. En próximas etapas del estudio se podrían aplicar modelos de regresión logística para ponderar el impacto de cada uno de los factores estudiados, ampliando además el número de observaciones.

Índice de Retención de sellantes de Frenken	Meses		
	1	3	6
0	53,7%	50%	50%
1	39%	25%	37,5%
2	0%	0%	2,5%
3	7,3%	25%	7,5%
4	0%	0%	2,5%

Imagen 1