

Artículo Científico

Hábitos Orales de Succión no Alimentarios y Presencia de Caries en Niños de 12 a 24 Meses

Silvia Gudiño Fernández*
William Brenes Gómez*

Resumen

El propósito de la presente investigación fue medir la relación entre los hábitos de succión no alimentarios, y la ocurrencia de caries dental en niños con edades comprendidas entre los 12 y los 24 meses.

Se compararon 205 niños que presentaron caries dental, con 209 niños sin la enfermedad. Los sujetos de investigación fueron captados durante el año 1993, de las consultas externas del Programa de Niño Sano de tres Centros de Salud, ubicados en zonas urbanas de la provincia de San José, Costa Rica.

La recolección de la información se realizó mediante un cuestionario precodificado, administrado a las madres de los niños, en donde se interrogó sobre los hábitos de succión no alimentarios. Los niños fueron sometidos a un minucioso examen clínico de todas las piezas dentales presentes al momento del examen, para identificar la presencia o ausencia de caries dental. Posteriormente, fueron clasificados como casos los que presentaban caries, y testigos, aquellos libres de la enfermedad.

Los principales resultados mostraron que un niño promedio, con el hábito de succión de dedo para dormir, tiene 3.18 (IC, 95%=1.06-9.5) veces el riesgo de tener caries dental, comparado con un niño promedio que no tiene este hábito.

El uso de la chupeta para dormir mostró ser un factor benéfico, con un 58% (IC, 95%=0.3-1.1%) del riesgo de tener caries respecto a un niño promedio sin el hábito (que tendría 100% del riesgo).

Se sugiere en la presente investigación que el hábito de succión de dedo durante las horas de sueño, es un factor de riesgo de caries dental, mientras que el uso de la chupeta durante las horas de sueño, disminuye el riesgo de adquirir la enfermedad. Asimismo, fue encontrado que

la lactancia natural, combinada con el uso de la chupeta, disminuye el riesgo de caries dental.

Summary

The purpose of the presente research was to measure the relationship between the no alimentary sucking habits and the occurrence of dental caries in children between 12 and 24 months of age.

205 children with dental caries were compared with 209 children without the illness. The subjects were selected during the year of 1993 from the external consults of the Program of Health Child in three Health Centers, ubicated in urban zones or the country of San José, Costa Rica.

To gather the information, a precodify questionnaire was used, administrated to the mother(s) of the children.

Children were submitted to a precise dental test of all the present teeth at the moment of the test, to identify the presence or absence of dental caries. Then, the ones with the illness were clasified as cases and those caries free as controls.

Main results showed that an average child, with finger sucking habits to sleep, has 3.18(C.I., 95%=1.065-9.5) times the risk to get dental caries, compared with an average child without the habit.

The use of pacifier to sleep showed to be a benefic factor, with 58% (C.I., 95%=0.3-1.1%) of the risk to get caries, respect to an average child without the habit (who would have 100% of the risk).

It is suggested, in the present research, that the finger sucking habit, practiced during the sleeping time, is a risk factor of dental caries, while the use of pacifier during the sleeping time reduced the risk to get the illnees. In the same way, it was found that breast feeding, combined with the use of a pacifier, decreases the risk of dental caries.

* Instituto de Investigaciones en Salud (INISA)-
Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica.

Introducción

Los hábitos orales de succión no alimentarios (1), como el chupeteo de dedo y el uso de la chupeta, son definidos como la práctica establecida por repetición frecuente, de traer hacia la boca uno o varios dedos o la chupeta, y succionarlos.

Los reportes de la prevalencia de estos hábitos varían desde aquellas poblaciones que no los presentan, como es el caso del hábito de succión de dedo en niños esquimales del Artico Canadiense (2), hasta otras poblaciones donde las prevalencias son considerablemente mayores. Es el caso de los niños norteamericanos de 2 años de edad, cuya prevalencia del hábito de succión de dedo fue reportada en un 23%, y de 18% en niños de 5 años (3).

En Costa Rica (4), la prevalencia del hábito de succión de dedo fue reportada en el 28% (IC, 95%=23-32%) de 335 niños de 6 a 24 meses, mientras que la prevalencia del uso de la chupeta para este grupo fue de un 18% (IC, 95%=14-22%). Un estudio similar, realizado en 335 niños costarricenses de 25 a 48 meses, encontró una prevalencia de 10.2% (IC, 95%=6-13%) para el hábito de succión de dedo, y de 9.6% (IC, 95%= 6-13%) para el uso de la chupeta (5). En estos estudios, los autores reportaron, que en el grupo de niños de 6 a 24 meses, el 32.4% de los succionadores de dedo, y el 53.3% de los que usaban chupeta, lo hacían a la hora de dormir. En el grupo de 25 a 48 meses, el 62.5% de los succionadores de dedo y el 80.8% de los de chupeta, lo realizaban durante las horas de sueño. Tradicionalmente, estos tipos de hábitos se han estudiado como factores causales de alteraciones en el desplazamiento de las piezas dentales y de la oclusión (6). Sin embargo, la relación de estos hábitos con la caries dental, se ha estudiado poco.

Existen dos posibles hipótesis en la relación causal entre la exposición de los hábitos no alimentarios de succión, y la caries dental. La primera sería: los movimientos de la lengua, labios y músculos de la cara cercanos a la boca, actúan sobre las glándulas secretoras de saliva (parótida, submaxilar, sublingual y glándulas secretoras menores), incrementando su flujo. Así, los hábitos de succión no alimentarios, al incrementar el flujo salival, disminuirían el riesgo de caries dental (7, 8). La segunda posibilidad sería: la inserción del dedo en la cavidad oral del niño, puede actuar como un medio de contagio, al verse aumentado el número de bacterias asociadas con la caries dental.

El propósito de la presente investigación fue medir la relación entre los hábitos de succión no alimentarios y la ocurrencia de la caries dental.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de casos y testigos, que comparó 205 niños que presentaban caries dental, con 209 niños sin la enfermedad. Los sujetos de investigación fueron captados durante el año de 1993, de las consultas externas del Programa del Niño Sano de la Clínica Marcial Fallas de Desamparados, Centro de Salud de Lourdes de Montes de Oca y del Centro Integrado de Salud de Coronado, todos ubicados en la Provincia de San José, Costa Rica.

Para la determinación del tamaño de la muestra se utilizó el procedimiento propuesto por Kelsey (9). Para el cálculo, fueron considerados los siguientes parámetros: la significancia definida por un $Z\alpha$ de 1.96 (lo equivalente al 95% de confianza), un poder de 80% (lo equivalente a un $Z\beta$ de 1.28) un riesgo relativo hipotético de 1.8, lo que significa una precisión predeterminada para la razón de productos cruzados (riesgo relativo) $\geq$ a 1.8 o bien factores benéficos $\leq$ a 0.55. La frecuencia relativa de exposición en la población, se fijó tomando como principal riesgo la introducción prematura del biberón, esto es, entre 0 y 5 meses de edad, definida en un 28% para 1991 (10).

El sujeto "caso" fue definido como: un niño de 12 a 24 meses de edad, con caries en cualquiera de sus piezas dentales. Para fines de esta investigación, la caries fue definida clínicamente, desde aquella lesión de mancha blanca que presentara pérdida de continuidad de la superficie del esmalte, detectada por un instrumento explorador en forma de hoz, hasta lesiones cariosas extensas.

El sujeto "control" fue definido como: Un niño de 12 a 24 meses de edad, que después de un examen clínico dental, no presentara caries.

La recolección de la información se realizó mediante un cuestionario precodificado, administrado a las madres de los niños, donde se interrogó sobre los hábitos de succión no alimentarios. Para el control de potenciales sesgos del observador y del informante, se aplicaron los siguientes procedimientos ciegos: antes de la entrevista, la madre no fue informada del estado dental de su hijo; el entrevistador no conocía si la entrevista correspondía a un niño caso o testigo.

La información de los cuestionarios fue transferida a una base de datos, la que se depuró de errores e inconsistencias. Posteriormente, se efectuó un análisis de frecuencias simples, para medir la prevalencia de los

Simbología:

RPC	=	Razón de producto cruzados
LI	=	Límite inferior
LS	=	Límite superior
XMH	=	Cai de Mantel - Haenszel
P	=	Valor de p (significancia)

Cuadro 2

Análisis secuencial estratificado de distractores y modificadores de la relación caries dental con el hábito de succión de dedo, para niños con y sin lactancia natural

CONTRASTE PRINCIPAL			ANÁLISIS CRUDO		
	Niño con caries	Niño sin caries	$X_{mh}=0.48$ $RPC=0.87$	$p=0.63$ $LC95\%=-0.49-1.54$	
Niños con succión de dedo	24	28			
Niños sin succión de dedo	179	181			
Totales	203	209			
ESTRATO PARA LOS QUE SI LACTAN			ESTRATO PARA LOS QUE NO LACTAN		
Lactancia natural	Niños con caries	Niños sin caries	Lactancia natural	Niños con caries	Niños sin caries
Niños con succión de dedo	5	4	Niños con succión de dedo	19	24
Niños sin succión de dedo	55	35	Niños sin succión de dedo	124	146
$X_{mh}=-0.32$	$p=0.74$	$RPC=0.8$	$X_{mh}=-0.21$	$p=0.83$	$RPC=0.93$
Análisis de tendencias X_{mh} no sesgada= -0.32 $p=0.75$ χ^2 het= 0.04 $gl=$ $p=0.84$ $RPC=0.9$					
Simbología: X_{mh} = Cai de Mantel-Haenszel p = significancia RPC = razón productos cruzados χ^2 het = Cai cuadrada de heterogeneidad gl = grados libertad					

Cuadro 3

Análisis secuencial estratificado de distractores y modificadores de la relación caries dental con el hábito de uso de la chupeta, para niños con y sin lactancia natural

CONTRASTE PRINCIPAL			ANÁLISIS CRUDO		
	Niños con caries	Niños sin caries	$X_{mh}=0.48$ $RPC=0.91$	$p=0.74$ $IC95\%=-0.48-1.6$	
Uso de chupeta	30	33			
No uso de chupeta	175	176			
Totales	205	209			
ESTRATO PARA LOS QUE SI LACTAN			ESTRATO PARA LOS QUE NO LACTAN		
Lactancia natural	Niños con caries	Niños sin caries	Lactancia natural	Niños con caries	Niños sin caries
Uso de chupeta	7	10	Uso de chupeta	22	23
No uso de chupeta	54	29	No uso de chupeta	121	147
$X_{mh}=-1.83$	$p=0.06$	$RPC=0.37$	$X_{mh}=0.46$	$p=0.64$	$RPC=1.16$
X_{mh} no sesgada= -0.53 $p=0.6$ χ^2 het= 3.28 $gl=0.07$ $RPC=0.86$					
Simbología X_{mh} = Cai de Mantel-Haenszel p =significancia			RPC = razón productos cruzados χ^2 het= Cai cuadrada de heterogeneidad gl = grados libertad		

Discusión

La relación entre el hábito de succión de dedo y la caries dental muestra una importante fuerza de asociación, de 3.18 veces el riesgo para los niños succionadores de dedo que practican este hábito durante las horas de sueño. No se encontró fuerza de asociación destacable de este hábito en otro momento que no sea el de dormir. De las hipótesis planteadas en este trabajo, pareciera darse un sustento mayor a la posibilidad de que el dedo, introducido en la cavidad oral, actúe más como un medio de contagio que como un factor que estimula la producción salival.

Referente al hábito del uso de la chupeta, llama la atención que el 85% de los testigos succionadores de chupeta, mantienen el hábito durante las horas de sueño, en tanto que esta situación sólo se encuentra en el 57% de los casos. Al contrastar este hábito durante las horas de sueño, el comportamiento es interpretado como un factor benéfico, con una razón de productos cruzados de 0.58.

Estos hábitos de succión no alimentarios, realizados durante las horas de sueño, muestran en la presente investigación un comportamiento opuesto como factor de riesgo de caries dental. Estas diferencias no se aclaran suficientemente, dada la naturaleza exploratoria de esta investigación.

Por otra parte, los contrastes de estos hábitos de succión no alimentarios según casos y testigos, estratificados para niños con y sin lactancia natural, mostraron una relación benéfica para los lactantes con hábito de uso de chupeta, no así para los lactantes succionadores de dedo.

Se sugiere en la presente investigación, que el hábito de succión de dedo durante las horas de sueño es un factor de riesgo de caries dental, mientras que el uso de la chupeta durante las horas de sueño, disminuye el riesgo de adquirir la enfermedad. Asimismo, la lactancia natural, combinada con el uso de la chupeta, disminuye el riesgo de caries dental.

Literatura Citada

1. Johnson, E. "Thumb sucking: literature review". *Journal of Dentistry for Children*; 60(6): pp. 385-391. 1993.
2. Curzon, M. "Dental Implications of thumb sucking". *Pediatrics*; 54: pp. 196-200, 1974.
3. Infante, P. "An epidemiologic study of finger habits in preschool children, as related to malocclusion, socioeconomic status, race, sex, and size of community". *Journal of Dentistry for Children*; 43: pp 33-38, 1976.

4. Meoño, R. Prevalencia de los hábitos de succión en niños entre 6 y 24 meses de edad atendidos en la clínica marcial Fallas. (Proyecto de graduación). San Pedro de Montes de Oca, Costa Rica: Universidad de Costa Rica, Facultad de Odontología, Departamento Odontopediatría, 1993.
5. Monge, I. Hábitos de succión en niños de 25 a 48 meses de edad atendidos en la Clínica Marcial Fallas. (Proyecto de Graduación). San Pedro de Montes de Oca, Costa Rica: Universidad de Costa Rica, Facultad de Odontología, Departamento Odontopediatría. 1993.
6. Finn, S. *Odontología Pediátrica*: 4 ed. México: Nueva Editorial Interamericana, 1992, pág. 326.
7. Bhaskar, S. *Histología y embriología bucal de orban*. 9 ed. México: Librería el Ateneo, 1986, p. 401.
8. Tenovuo, J. "The Microbiology and immunology of dental caries in children". *Rev. Med. Microbiology*; 2: (2): pp. 76-82, 1991.
9. Kelsey et al. *Methods in observational epidemiology*. New York: Oxford University Press, 1986, pp 254-284.
10. Sedó, P.; Muñoz, L. "Caracterización del uso del biberón durante el primer semestre de vida en niños de bajos recursos de la zona urbana de San José". *Rev. Costarricense de Salud Pública*. 2(2). pp. 13-17, 1993.
11. Mantel, N.; Haenszel, W. "Aspectos Estadísticos del Análisis de Datos de Estudios Retrospectivos de Enfermedades". *Journal of The National Cancer Institute*; 22(4): pp. 719-747, 1959.