



# Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral

[www.elsevier.es/piro](http://www.elsevier.es/piro)



## TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

# Flujo salival y caries radicular en adultos mayores autovalentes



Soraya León<sup>a,b,c,d</sup>, Erick Castro<sup>a</sup>, Katherine Arriagada<sup>a</sup> y Rodrigo A. Giacaman<sup>a,b,c,\*</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Odontogeriatría y de Cariología, Departamento de Rehabilitación Buco-maxilofacial, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Talca, Chile

<sup>b</sup> Programa de Investigación de Excelencia Interdisciplinaria en Envejecimiento Saludable (PIEI-ES), Universidad de Talca, Talca, Chile

<sup>c</sup> Grupo de Investigación en Odontogeriatría (GIOG), Universidad de Talca, Talca, Chile

<sup>d</sup> Estudiante de Doctorado en Odontología, Área de Salud Bucal Colectiva, Universidad Federal Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil

Recibido el 25 de enero de 2016; aceptado el 11 de septiembre de 2016

Disponible en Internet el 25 de octubre de 2016

### PALABRAS CLAVE

Flujo salival;  
Caries radicular;  
Actividad de caries;  
Envejecimiento

### Resumen

**Introducción:** Pese al aparente rol de la saliva como protector de la caries radicular, pocos estudios han estudiado la asociación con el flujo salival.

**Objetivo:** El propósito de este estudio fue determinar si un menor flujo salival se relaciona con un aumento en la prevalencia y actividad de la caries radicular en personas mayores autovalentes.

**Materiales y métodos:** Se aplicó una encuesta sociodemográfica y se solicitó una muestra de flujo salival no estimulado y estimulado a 332 personas mayores autovalentes. Mediante un examen clínico se obtuvo la presencia y actividad de la caries radicular utilizando los criterios ICDAS y los de Ekstrand, respectivamente. Se calculó el *root caries index* (RCI) y el porcentaje de caries radiculares activas (% CRA). Los datos fueron analizados con el test t de Student, Anova y Kruskal Wallis, con un nivel de significación de 0,05.

**Resultados:** El flujo salival fue menor en mujeres y disminuyó con el aumento de la cantidad de fármacos y enfermedades sistémicas ( $p < 0,05$ ). Ni el RCI ni el % CRA mostraron diferencias significativas en relación con el flujo salival no estimulado, pese a que ambos fueron levemente mayores en sujetos con un flujo salival estimulado normal ( $p < 0,05$ ).

**Conclusión:** El flujo salival no parece asociarse numéricamente con una mayor presencia o actividad de caries radicular en adultos mayores autovalentes.

© 2016 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [giacaman@utalca.cl](mailto:giacaman@utalca.cl) (R.A. Giacaman).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2016.09.003>

0718-5391/© 2016 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**KEYWORDS**

Salivary flow;  
 Root caries;  
 Caries activity;  
 Aging

**Salivary flow and root caries in the elderly living in the community****Abstract**

*Introduction:* Although the role of saliva in the protection against root caries has been widely controversial, few studies have examined the association with salivary flow.

*Objective:* To determine if a decreased salivary flow is related to increased prevalence and activity of root caries in the elderly living in the community.

*Materials and methods:* A cross-sectional study was conducted on 332 elderly participants. Subjects were interviewed, completed a sociodemographic questionnaire, were orally examined, and donated a sample from unstimulated and stimulated salivary flow. Clinical examinations were carried out to assess prevalence and activity of root caries using ICDAS criteria. The 'Root Caries Index' (RCI) and percentage of Active Root Caries (ARC) were calculated. Data were analysed using the Student *t* test, ANOVA and Kruskal Wallis, with a significance level of .05.

*Results:* Salivary flow was significantly lower in women and in subjects with high drug consumption and systemic diseases ( $P < .05$ ). Although neither RCI nor the percentage of ARC differed in relation to unstimulated salivary flow, they were slightly higher in people with normal stimulated salivary flow ( $P < .05$ ).

*Conclusion:* Salivary flow does not appear to be numerically associated with the prevalence or the activity of root caries in independent older adults.

© 2016 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Introducción**

La población mundial está envejeciendo a un ritmo alarmante<sup>1</sup>. Este fenómeno es considerado uno de los cambios epidemiológicos más grandes del último siglo. Este proceso demográfico único en la historia trae consigo aparejados desafíos políticos, económicos, socioculturales y biomédicos. Chile es actualmente el tercer país más envejecido de Latinoamérica experimentando un envejecimiento avanzado y se espera que para el 2025 ocupe el primer lugar en Latinoamérica y el Caribe<sup>1</sup>. Chile, además, se encuentra en medio de una transición epidemiológica en relación con la salud bucal debido a la creciente disminución en las tasas de edentulismo, acompañándose en general de una mejor salud bucal de la población<sup>2</sup>. A pesar de ello, aún existe una gran variedad de problemas de salud bucal, como la pérdida de dientes causada principalmente por caries y enfermedad periodontal. Los estudios han demostrado que con el aumento de la expectativa de vida, las personas mayores conservan más dientes, lo que a su vez se asocia con un mayor riesgo de caries, específicamente caries radicular<sup>3</sup>. Además de los múltiples factores que intervienen en la aparición de caries, en la caries radicular emergen algunos elementos particulares, como la recesión gingival que expone las superficies radiculares, la hiposalivación por enfermedades sistémicas y polifarmacia, y el uso de prótesis parciales removibles, todos ellos más frecuentes en personas mayores<sup>4</sup>.

Las lesiones radiculares no son de difícil detección y se han propuesto varios sistemas para lograr diagnosticarlas, como el *Root Caries Index* (RCI)<sup>5</sup>, o la profundidad de las

lesiones con respecto a la pulpa<sup>6</sup> y actualmente los criterios *International Caries Detection and Assessment System* (ICDAS), que clasifican la lesión como parte de un proceso continuo que comienza con signos tempranos previos a la cavitación<sup>7</sup>. Sin embargo, estas clasificaciones no determinan el grado de actividad de la lesión, lo que es mucho más complejo de establecer. Se han propuesto algunos métodos para determinar la actividad de las lesiones, que básicamente consideran la textura, el color, el contorno de la superficie y la distancia de la lesión al margen gingival para establecer la actividad<sup>8,9</sup>.

Por su parte, la acción anticaries y remineralizadora de la saliva ha sido bien caracterizada desde hace muchos años, y por lo tanto parece razonable pensar que una disminución del flujo llevaría a la generación de un mayor número de lesiones. Sin embargo, esta relación entre el flujo disminuido o alterado y la aparición de lesiones de caries no ha sido del todo bien esclarecida. La mayoría de los estudios han mostrado que un flujo salival disminuido está relacionado con un mayor número de caries radicular<sup>10</sup>. Muchos de estos estudios incluyeron a población institucionalizada, pero la situación a este respecto en población autovalente, que representa la mayor cantidad de población, no ha sido descrita. Contrariamente, otros estudios no han encontrado una asociación entre un flujo salival disminuido y una mayor cantidad de caries radiculares en adultos mayores<sup>8</sup>. Dada la falta de evidencia con respecto a la relación entre el flujo salival y la caries radicular en adultos mayores autovalentes, el objetivo de esta investigación fue determinar si existe relación entre un flujo salival disminuido y un aumento en la presencia y actividad de caries radicular.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8708125>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8708125>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)