



## XXII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-040 (ID: 299)

**Autor: Sin, Cynthya Solange**

**Título: Riesgo Microbiológicos y Clínico para Valorar Riesgo de Caries**

Director:

Palabras clave: Microorganismos cariogénicos, Valoración del riesgo de caries, Riesgo microbiológico de caries

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Perfeccionamiento Tipo B

Periodo: 02/03/2015 al 28/02/2017

Lugar de trabajo: Facultad De Odontología

Proyecto: (12J009) Enfermedad periodontal: microorganismos periodontopatógenos relacionados.

### **Resumen:**

Introducción: La enfermedad de caries es un problema de salud mundial que tiene mayor incidencia en los países donde existen dificultades para acceder a los sistemas de salud. Es importante realizar recuentos de microorganismos para determinar el riesgo microbiológico de los dos grupos de microorganismos más relevantes en la iniciación y progresión de la enfermedad de caries, que son los asociados a la desmineralización de los tejidos dentarios, como los Estreptococos del Grupo Mutans y los que contribuyen a la degradación de los mismos como son los Lactobacilos. Estos recuentos relacionarlos con otros factores primarios y secundarios, y el diagnóstico clínico, permiten valorar correctamente el Riesgo de Caries de los individuos, adecuando el medio bucal para lograr disminuir la enfermedad de caries. Objetivos: Determinar recuentos de Estreptococos grupo mutans (EGM), y Lactobacilos (LB) para valorar riesgo de caries. Metodología: Con aprobación del Comité de Bioética y consentimiento informado, se trabajó con 40 niños de ambos sexos con edades comprendidas entre 4 y 12 años. Al comenzar el trabajo se registró los datos en ficha clínica adaptada para este estudio (Saravia 2010, 2015). El recuento de cariogénicos (EGM y LB) se realizó con muestras de saliva recogidas con espátula de madera durante 1 minuto y sembradas inmediatamente en los medios SB-20M (EGM) y Agar Rogosa (LB) según protocolos estándares. El recuento de unidades formadoras de colonias (UFC) fue con lupa estereoscópica, las colonias, contadas e identificadas por su morfología, fueron confirmadas aleatoriamente por pruebas bioquímicas. Los recuentos microbiológicos para determinar riesgo de caries fueron de acuerdo a Koller y Bratthall: Sin riesgo (0-20 UFC), riesgo medio (21-100 UFC) y riesgo alto >100 UFC. Resultados: De los 40 niños el 87% presenta riesgo de caries clínico y el 56% presenta riesgo de caries microbiológico, de los cuales el 92% es para riesgo de EGM y el 8% para LB. En los pacientes con alto riesgo clínico se estudió la correlación entre la proporción de cariogénicos y el valor de riesgo, para ello se calculó el coeficiente de correlación de Pearson ( $r=-0,30$ ), no encontrándose correlación lineal significativa ( $p=0,21$ ). Conclusiones: Si bien en este trabajo no se correlaciona el riesgo clínico con el microbiológico se debe estudiar mayor cantidad de "n" y correlacionar el riesgo microbiológico con los valores de 0 a 20 ufc sin riesgo y > 20 UFC con riesgo, teniendo en cuenta que en la clínica, actualmente el tratamiento y la adecuación del medio bucal no contempla el riesgo medio, sino que está enfocado a si el paciente tiene, o no tiene riesgo de caries.