
HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR: PREVALENCIA Y ASOCIACIÓN CON CARIES EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS.

ANGÉLICA CORREA ALZUGARAY
ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA

RESUMEN

Introducción: El MIH está asociado a diversos problemas dentales, uno de ellos es el rápido desarrollo de caries. Existe poca investigación al respecto en el país, por lo que el primer paso es comprender la magnitud de ésta condición. Es por esto que el propósito de este estudio es determinar la prevalencia la Hipomineralización Incisivo Molar (MIH) y su asociación con caries en niños de 8 y 9 de la provincia de Talca, Región del Maule. *Materiales y métodos:* Se calculó un tamaño muestral a los que se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión. Previa calibración y aprobación por un comité de ética, fueron examinados 424 niños (94.6% de la muestra) de escuelas seleccionadas al azar pertenecientes a las siete comunas que cuentan con aporte de flúor. Se registró la distribución y caracterización de las opacidades demarcadas, según criterios de la Asociación Europea de Odontología Pediátrica (EAPD), severidad de lesiones de caries con código ICDAS II del que se obtuvo el índice COPD y ceod. Para los análisis se utilizó un nivel de significancia del 5% y un nivel de confianza de 95%. *Resultados:* La prevalencia de MIH encontrada fue de 45.7% y un 69,6% presentó MIH Leve. No se encontraron diferencias significativas al comparar por género ($p=0,0969$), ni al comparar por zona geográfica ($p=0,9125$). El molar más afectado fue el diente 4.6 y la mayoría de los niños tenían afectados 1 o 2 molares. Las opacidades demarcadas de color blanco y de extensión menor a 1/3 fueron las más frecuentes. La prevalencia de MIH es mayor en los niños con DMH (RP=1,98). Un 75.3% de los niños con MIH presentó caries, en comparación con los no afectados por MIH ($p= 0,00034$). Los niños con MIH pueden tener alta severidad de caries y un promedio de ceod significativamente mayor que los niños sin MIH ($p=0,0019$); sin embargo, la ausencia de MIH está asociada a una baja severidad de caries ($p=0,002$). *Conclusión:* Los niños de 8 y 9 años de la provincia de Talca presentan la más alta prevalencia de MIH reportada hasta la fecha a nivel mundial; asociado a una mayor experiencia de caries, siendo estadísticamente significativo sólo en la dentición temporal; y a una mayor severidad de caries comparado con los que no

se ven afectados por MIH. La prevalencia de MIH es 2 veces mayor en los niños afectados por DMH.

Palabras clave: *Hipomineralización Incisivo Molar; MIH; Hipomineralización Molar Decidua; DMH; Hipomineralización de Segundos Molares Primarios; HSPM; Defectos del desarrollo del esmalte; DDE; Caries; EAPD; Prevalencia; Estudios epidemiológicos.*

ABSTRACT

Introduction: MIH is associated with various dental problems, one of which is the rapid development of caries. There is little research in the country, so the first step is to understand the magnitude of this condition. That is why the purpose of this study is to determine the prevalence Molar incisor Hypomineralisation (MIH) and its association with caries in children of 8 and 9 in Talca, Maule. *Methods:* A sample size to which the inclusion and exclusion criteria were applied was calculated. Previous calibration and approval by an ethics committee, were examined 424 children (94.6% of the sample) of schools randomly selected, members of the seven communities that have intake of fluoride. It was recorded, distribution and characterization of the demarcated opacities, according to the criteria of the European Association of Pediatric Dentistry (EAPD), caries lesions with ICDAS II and DMFT and dmft was obtained from ICDAS. Statistical software R version 3.2.2, a significance level of 5% and a confidence level of 95% was used for the analysis. *Results:* The prevalence found of MIH was 45.7% and 69.6% had mild MIH. No significant differences in prevalence was found when compared by gender ($p=0,0969$), and no difference when compared geographical area ($p = 0,9125$). The most affected tooth was 4.6, and most of the children has 1 or 2 molars affected. White demarcated opacities and less than 1/3 extension were the most frequent. MIH prevalence is higher in children with DMH (PR = 1.98). A 75.3% of children with MIH has caries, compare to children without MIH ($p= 0,00034$). Children with MIH may have low or high caries severity and a mean dmft significantly higher than children without MIH ($p = 0,0019$); however, the absence of MIH is associated with low caries severity ($p= 0,002$). *Conclusion:* Children of 8 and 9 years of Talca have the highest prevalence of MIH reported worldwide; associated with higher caries experience, being statistically significant only in primary teeth; and have higher caries severity compared with those not affected by MIH. The prevalence of MIH is 2 times higher in children with DMH.

Key words: Molar Incisor Hypomineralisation; MIH; Deciduous Molar Hypomineralisation; DMH; Hypomineralisation of Second Primary Molars; HSPM; Developmental Defects of Enamel; DDE; Caries; EAPD; Prevalence; Epidemiological studies.