

## PREVALENCIA DE CARIES INFANTIL EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

### 1. Antecedentes.

La población de la Ciudad Autónoma de Melilla, por su situación geográfica y por la diversidad cultural que conviven en ella, presenta ciertas peculiaridades con respecto al resto del territorio español, que dan origen al estudio recogido en esta comunicación.

De entre ellas surge como hipótesis de partida de esta investigación, la existencia de una clara diferencia en la prevalencia de caries en la población infantil de esta ciudad determinada según su pertenencia a la “comunidad cultural cristiana o musulmana”.

Los datos recogidos corresponden a las exploraciones realizadas entre los niños de 6 a 7 años, escolarizados en colegios de primaria y durante los cursos 2012-2016.

### 2. Objetivos.

Comprobar, y justificar si fuera así, la existencia de una diferencia de la prevalencia de caries en la población infantil determinada por la pertenencia a una u otra comunidad.

### 3. Material y Métodos.

El material utilizado para la exploraciones ha sido: una sonda periodontal, un espejo plano intraoral del número 5 desechables y un par de guantes látex y mascarillas desechables.

Mediante una exploración directa en los colegios, se han analizado los principales rasgos y variables que definen el estado de salud bucodental de este grupo poblacional de Melilla.

### 4. Resultados.

De los 2.582 niños explorados, escogiendo colegios de las seis zonas y seleccionando las dos culturas mayoritarias en la ciudad, el porcentaje con caries es muy superior en los niños con identidad musulmana, un 52,65%, que en los de identidad cristiana, un 28,39%, y esta diferencia se manifiesta en todos los años analizados.

En algunas zonas el índice de dientes temporales (cod) es moderado, superior a lo recomendado por la OMS.

### 5. Conclusiones.

Las exploraciones realizadas demuestran que el mayor o menor número de niños con caries está relacionado con la identidad cultural a la que pertenece. Esta realidad puede estar determinada por variables de hábitos alimenticios, formativos, aspectos socio-económicos y ciertas costumbres culturales, que promuevan de un riesgo de caries en la primera infancia.

Durante los próximos años, se deberían realizar actuaciones formativas con la madres embarazadas y con los niños menores de 7 años, para tratar de darle una adecuada educación en la “Salud Bucodental” y lograr conseguir que el porcentaje de niños libres de caries con 6 años sea mayor o igual al 65%, dato recomendado por la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública.