



## CARTAS AL DIRECTOR

## Relación entre contacto con el humo del tabaco y caries dental en población de 10 a 15 años de la Comunidad Valenciana

### Relationship between contact with tobacco smoke and dental caries in a 10 to 15 year-old population in the community of valencia

Sr. Director:

Con el objetivo de evaluar la asociación existente entre la inhalación del humo del tabaco ambiental (HTA) y la caries, en niños de entre 10 y 15 años, se diseñó un estudio descriptivo transversal.

Se incluyeron pacientes que acudieron a la consulta de Odontología entre enero y junio de 2008, pertenecientes al Departamento 9 de Salud de la Comunidad Valenciana.

La muestra se calculó teniendo en cuenta una prevalencia de caries del 45%, para un intervalo de confianza del 95% y fue de 380 sujetos. Se determinó la historia de caries en dientes temporales y permanentes, mediante los criterios clínicos descritos en el ICDAS II<sup>1</sup>. Se calcularon los índices *cod* (dientes temporales cariados + obturados, CAO D (dientes permanentes cariados + ausentes por caries + obturados) y experiencia de caries (*cod* + CAOD).

El contacto habitual con el HTA, se determinó mediante el "cuestionario joven de información al tabaquismo", autoadministrado, adaptado por la Unidad de Tabaquismo del Departamento 9 de Salud de la Comunidad Valenciana para población adolescente y preadolescente. Se relacionaron las variables relativas a contacto habitual con HTA, en el entorno familiar y social del niño, con el estado de caries mediante el t-test.

La edad media de los participantes fue de  $12,64 \pm 1,23$ . El 53,4% fueron varones y el 46,6% mujeres. No existió historia de caries en el 47,9%. El 55,3% de los participantes convivían con algún fumador en el domicilio, el número de fumadores era de 1 o 2, siendo en el 40,8% de los casos el padre fumador y en el 39,7% la madre. Fuera del domicilio familiar, entre semana, decían estar expuestos al HTA el 43,4% de los encuestados y durante el fin de semana el 58,2%. Globalmente, el 81,1% tenían algún contacto con el HTA en el domicilio o fuera de él. Los datos de asociación entre índices de caries y contacto habitual con el HTA se muestran en la [tabla 1](#).

Williams et al, encontraron, que tener una madre fumadora estaba asociado a una mayor prevalencia de caries en

Tabla 1 Relación entre caries y tabaquismo de algún miembro de la familia

	N	Media	DE	p
<i>Experiencia de caries</i>				
No fumadores	170	1,03	1,46	< 0,001
Fumadores	210	1,90	2,34	
<i>CAOD</i>				
No fumadores	170	0,92	1,40	< 0,001
Fumadores	210	1,62	2,21	
<i>cod</i>				
No fumadores	170	0,10	0,47	0,039
Fumadores	210	0,27	0,78	
<i>c</i>				
No fumadores	170	0,11	0,47	0,039
Fumadores	210	0,24	0,75	
<i>o</i>				
No fumadores	170	0,00	0,00	0,034
Fumadores	210	0,03	0,22	
<i>C</i>				
No fumadores	170	0,27	0,63	0,097
Fumadores	210	0,42	1,13	
<i>O</i>				
No fumadores	170	0,60	1,18	< 0,001
Fumadores	210	1,19	1,86	
<i>A</i>				
No fumadores	170	0,06	0,33	0,164
Fumadores	210	0,02	0,16	

C: dientes permanentes cariados; A: dientes permanentes ausentes; O: dientes permanentes obturados; CAOD: dientes permanentes cariados + ausentes + obturados. c: dientes temporales cariados; o: dientes temporales obturados; cod: dientes temporales cariados + obturados.

los niños<sup>2</sup>. En nuestro estudio, ser madre fumadora, se asoció significativamente con una mayor historia de caries en ambas denticiones, mientras que ser padre fumador se asoció significativamente con todos los parámetros estudiados, excepto con la presencia de obturaciones en dentición temporal y caries en dentición permanente. Asimismo la experiencia de caries y el índice *cod* y sus componentes se mostraron significativamente más elevados en aquellos que

conviven con alguna persona fumadora en el domicilio. En la literatura, se han descrito resultados similares<sup>3,4</sup>. El estudio de Aligne et al<sup>5</sup>, además relacionó la presencia de caries clínica con los niveles de cotinina en suero, encontrando una asociación significativa entre niveles elevados de cotinina y caries en dentición temporal.

Respecto a la dentición permanente, el CAOD y la presencia de dientes obturados, se encontraron significativamente elevado en los niños que conviven con fumadores en el domicilio. Nuestros resultados son similares a los encontrados por Ayo-Yusuf en 2007 que investigó la relación entre 1.873 adolescentes fumadores pasivos y la presencia de caries, concluyendo que el humo del tabaco puede ser un factor de riesgo para desarrollar caries en dientes permanentes<sup>6</sup>.

No se encontró asociación entre el contacto con el HTA en ambientes fuera del domicilio e índices de caries.

Podemos concluir, que existe una asociación entre presencia de caries tanto en dentición temporal como permanente y contacto habitual con el HTA, siendo el tabaquismo dentro del ámbito familiar el determinante en dicha asociación.

## Bibliografía

1. Ismail AI. Visual and visuo-tactil detection of dental caries. *J Dent Res.* 2004; 83(spec iss C):56–66.
2. Williams SA, Kwan SYL, Parson S. Parental Smoking Practices and caries Experience in Pre-School Children. *Caries Res.* 2000;34:117–22.x
3. Hanioka T, Nakamura E, Ojiva M, Tanaka K, Aoyama H. Dental caries in 3-years-old children and smoking status of parents. *Paediatr Perinat Epidemiol.* 2008;22:546–50.
4. Leroy R, Hoppenbrouwers K, Jara A, Declerck D. Parental smoking behavior and caries experience in preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2008;36:249–57.
5. Aligne CA, Moss MA, Auinger P, Weitzman M. Association of pediatric dental caries with passive smoking. *J Am Den Assoc.* 2003;289:1258–64.
6. Ayo-Yusuf OA, Reddy PS, van Wyk PJ, van den Borne BW. Household smoking as a risk indicator for caries in adolescents permanent teeth. *Journal of Adolesc Health.* 2007;41:309–11.

Carmen Llena\* y Smara Carbajosa

*Práctica privada de la Odontología, Unidad de Odontología, Departamento 9 de Salud, Comunidad Valenciana Departamento de Estomatología, Universitat de València, Valencia, España*

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [llena@uv.es](mailto:llena@uv.es) (C. Llena).

doi:10.1016/j.aprim.2010.04.020

## Detección de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con psicosis

### Detection of cardiovascular risk factors in patients with psychosis

Sr. Director:

Aunque los factores de riesgo cardiovascular en los pacientes con psicosis tienen una elevada prevalencia<sup>1</sup>, su registro en las historias clínicas y su grado de control son bajos<sup>2</sup>. En los últimos años se han elaborado guías para el manejo de los pacientes que reciben tratamiento antipsicótico<sup>3</sup> y, para mejorar la monitorización de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), se recomienda la colaboración entre los niveles asistenciales implicados: Atención Primaria (AP) y Salud Mental<sup>3</sup>.

Con el objetivo de describir el grado de detección de FRCV en los pacientes con psicosis y comparar su registro con pacientes con dislipemia de edad similar, se realizó un estudio descriptivo transversal en que participaron 7 equipos de AP y 2 Centros de Salud mental del distrito sur de la ciudad de Barcelona (102.530 habitantes).

A partir de la historia clínica informatizada, se identificaron todos los pacientes entre 15 y 65 años en tratamiento con antipsicótico y/o con los diagnósticos CIE-10 de trastorno esquizofrénico, esquizotípico, delirante, psicótico agudo, o psicótico no orgánico no especificado (F28 y F29), asignados a los equipos de AP en el año 2008. Posteriormente cada pro-

fesional referente confirmaba los pacientes que cumplían los criterios diagnósticos. El grupo de comparación lo formaron todos los pacientes sin trastornos psicóticos que presentan un diagnóstico de dislipemia activo, con el mismo rango de edad.

El total de pacientes psicóticos fue de 741, lo que supone una prevalencia sobre la población asignada del 0,71% (IC 95%: 0,66-0,76%). El 66,8% de los casos eran varones y la media de edad fue de  $42,7 \pm 11,6$  años. El 88,8% habían sido visitados en el último año y el 82,2% tenían tratamiento antipsicótico activo. En relación a los pacientes con psicosis, los dislipémicos del grupo control ( $n=3.037$ ) eran mayores (edad:  $51,8 \pm 10,1$  años;  $p < 0,001$ ) y con un menor porcentaje de varones (53,7%;  $p < 0,001$ ). El registro de FRCV en los pacientes psicóticos oscila entre el 6,2% para el perímetro abdominal y el 56% del hábito tabáquico (tabla 1). El porcentaje de registro fue significativamente mayor en los pacientes dislipémicos en todos los factores, excepto en el índice de masa corporal, que se registró de forma similar, y en el perímetro abdominal, que se registró más en pacientes con psicosis. El análisis estratificado por sexo y grupos de edad obtuvo un resultado similar. La prevalencia de FRCV en los pacientes psicóticos fue del 25,8% para la hipertensión arterial, del 29,0% para la diabetes, del 38,2% para la obesidad, del 50,2% para la dislipemia y del 76,6% para el tabaquismo.

El estudio confirma los datos de la literatura<sup>1,4-6</sup>, que señalan una elevada prevalencia de FRCV en los pacientes con psicosis, y un registro inferior de estos factores que en la población general. El desarrollo de un protocolo conjunto