II CONGRESO DE LA ASOCIACTÓN ANDALUZA DE ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA.

HOTEL ALAY, BENALMÁDENA COSTA, (MALAGA) 19-FEBRERO-1994

ESTUDIO CLINICO COMPARATIVO DE ALTERACIONES EN LA PRODUCCIÓN ESTIMULADA DE SALIVA EN PACIENTES DE ONCOLGÍA PEDIATRICA

RESUMEN

EL PROPÓSITO DE ESTE ESTUDIO CASO-CONTROL FUE DETERMINAR SI LOS NIÑOS QUE RECIBEN TRATAMIENTO PARA EL CÁNCER PRESENTAN MENORES NIVELES DE SALIVA CUANDO SE COMPARAN CON NIÑOS SANOS.

42 PACIENTES PEDIATRICOS SE DIVIDIERON EN DOS GRUPOS: EL GRUPO A (CONTROLES), CONSTITUIDO POR 21 NIÑOS SANOS (10 NIÑAS Y 11 NIÑOS, CON UN PROMEDIO DE EDAD DE 8.8 d.s.= 3,4). EL GRUPO B, ESTABA COMPUESTO POR 21 NIÑOS RECIBIENDO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO (12 NIÑAS Y 9 NIÑOS, CON UNA EDAD PROMEDIO DE 8,6, d.s. =3,6).

SE LES PIDIÓ A LOS PACIENTES QUE MASTICARAN DURANTE 60 SEGUNDOS UN TROZO DE CERA DE 1 CM² PARA ESTIMULAR LA SALIVA, TRAS LOS CUALES, SE LES PIDIÓ QUE ESCUPIERAN EN UN VASO DE PLÁSTICO DESECHABLE PARA MEDIR LA CANTIDAD DE SALIVA TOTAL ESTIMULADA.

PARA CADA GRUPO, EL PROMEDIO DE SALIVA TOTAL ESTIMULADA FUE DIFERENTE: 1,34 ML/MIN, EN LOS SANOS, Y 0,91 ML/MN. EN LOS ENFERMOS (p<0.01).

COMO CONCLUSIÓN, LOS NIVELES DE PRODUCCIÓN DE SALIVA EN NIÑOS SANOS SON MAYORES QUE LOS DE LOS TRATADOS CON QUIMIOTERAPIA O RADIOTERAPIA, CON UNA DIFERENCIA ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA. UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO CLÍNICO DE COMPLICACIONES ORALES DEBERÍA IMPLANTARSE EN NIÑOS CON CÁNCER.