Hospital Clínico
Concepción.
Sección Pediatría.
Jefe: Dr. Raúl Ortega.

INFLUENCIA DEL ESTADO NUTRITIVO SOBRE LA DENTICION TEMPORAL (*)

Por el Dr. MARIO CHAVEZ RIVAS.

El orden y la fecha de aparición de las piezas dentarias temporales muestran importantes variaciones, según puede comprobarse en las tablas de esta especie, dadas por diversos autores. Así, para no citar sino algunos autores y algunos dientes, vemos que Monti (1) y Pujiula (2) determinan el orden de aparición de los incisivos en tal forma que harían erupción primero los centrales inferiores, seguidos de los centrales superiores y después por los laterales inferiores, para terminar con los laterales superiores, mientras que, según Tapia (3), el orden es semejante, sólo que los laterales superiores aparecen antes que los inferiores.

En cuanto a fecha de aparición también se notan diferencias importantes en los datos proporcionados por diversos autores. Compárese a este respecto las cifras de Möllendorf (4), M. Clara (5), Kölliker (6), Fischel (7), Tapia (3), Pujiula (1), etc., entre otros.

No hemos dispuesto de gran número de trabajos sobre la influencia que pueda tener el estado nutritivo sobre la fecha y orden de aparición de la dentición temporal. M. Rodríguez (8) se refiere a esta cuestión en su tesis de 1939, a base de un

(*) Resumen de tesis.

reducido material: 100 eutróficos, 93 distróficos y 30 raquí-ticos.

Nos pareció, pues, que era de interés el estudio en un número de casos suficientemente grande como para sacar conclusiones de algún valor.

Estudiamos 1,167 niños, de los cuales 546 eutróficos, 276 distróficos, 249 raquí-ticos, 49 prematuros y 47 afectos de lues congénita. Se trataba de niños proletarios, de los que acuden al consultorio de Madre y Niño de la Caja de Seguro Obligatorio y de los hospitalizados en la Sección Pediatría del Hospital Clínico de Concepción.

Las observaciones se limitaron a lactantes entre 4 y 23 meses de edad. Los resultados los presentamos en forma de gráficos.

Vemos que los eutróficos (gráfico Nº 1) menores de 5 meses en casi la totalidad de los casos son edentados; uno que otro presenta la fórmula 0/2. En el período de 6-8 meses, los edentados bajan a 70 % del total, aumenta la fórmula 0/2 y comienza a aparecer alrededor de un 5 % de lactantes con la fórmula 2/2. Si seguimos la curva de los edentados, encontraremos que todavía queda algún pequeño porcentaje en el período de 12-14 meses (menos de 5 %), pero más allá de esa edad no se encuentra ningún eutrófico en el que no haya aparecido alguna fórmula dentaria.

Este período de 12-14 meses de edad es notable, además, porque en él ocurren todas las fórmulas dentarias, con excepción de la $\frac{11411}{11411}$ y por cierto la superior a ella.

Nótese que la fórmula recién mencionada aparece ya en un 80 % de los eutróficos de 15 a 17 meses de edad y en el 100 % de los niños de 21 a 23 meses.

El material de distróficos se componía de lactantes que habían llegado a ese estado por efectos de sus condiciones ambientales y, especialmente, de una alimentación cuantitativamente insuficiente o cualitativamente, pero como en el caso de las distrofias farináceas. En buen número de lactantes mayores se trataba del conocido cuadro de las distrofias policar-renciales.

El gráfico Nº 2 nos muestra importantes diferencias entre la dentición de los eutróficos y distróficos.

Así los edentados, tanto entre los menores de 5 meses como entre los niños de 6-8 meses, alcanzan alrededor de un 90 %, mientras que ya vimos que entre los eutróficos entre 6-8 meses eran sólo el 70 %. La diferencia se mantiene en los dos

DISTROFICOS

Gráfico Nº 2

RAQUITICOS

Gráfico Nº 3

De hecho todos habían recibido vitamina D por corto o largo tiempo.

Los edentados raquíuticos siguen una evolución muy semejante a los eutróficos, con la diferencia que en los primeros desaparecen más precozmente.

--- Dientes en erupción

Gráfico N° 4

Las fórmulas más completas se comportan en forma muy semejante al eutrófico, sólo que aparecen un poco más tardíamente, pero menos tardíamente que en el distrófico.

Hubo otro aspecto que nos llamó la atención. En los textos se admite que hay una cierta regularidad en el orden de erupción de las piezas dentarias, lo cual resultó en general efectivo en nuestros estudios. Sin embargo, hay unas cuantas alteraciones de ese orden y que presentamos en el gráfico N° 4.

En el cual colocamos 50 de estas variantes. En los ángulos de cada pequeño cuadrado hemos colocado el número de eutróficos (E), distróficos (D) o raquíticos, en que se las comprobó. Puede verse así que estas alteraciones en el orden de erupción se presentan independientemente del estado nutricional de los lactantes.

Entre otros pueden anotarse las siguientes variaciones: Aparición de los incisivos laterales inferiores antes que los correspondientes superiores.

Erupción de los laterales superiores antes que los centrales.

Erupción simultánea de centrales y laterales superiores.

Erupción de los primeros molares antes de completarse los incisivos.

Resumen.

Un estudio sobre la época de aparición de la dentadura en 1,167 lactantes, de los cuales 546 eutróficos, 276 distróficos y 249 raquíticos (estos últimos sometidos a tratamiento), 49 prematuros y 47 afectados de lúes congénita.

Hasta la edad de 12-14 meses se encuentra todavía un muy pequeño porcentaje de eutróficos edentados y a la edad de 23 meses todos estos niños han completado la fórmula

$\frac{11411}{11411}$

$\frac{11411}{11411}$

En los distróficos, en cambio, no llegan a 70 % los que tienen esa dentadura. A esa edad, por su dentadura, corresponden a eutróficos de 15-17 meses. Así mismo, el porcentaje de edentados de 12-14 meses es algo mayor. En general, puede verse que el retardo en la dentición del distrófico se va acentuando a medida que aumenta su edad, seguramente por la persistencia de las causas que originan este retardo.

En los raquíticos también se observa el retardo, pero es mucho menos acentuado que en los distróficos. Conviene recordar que no se trataba de raquitismos abandonados, sino de niños que habían recibido o estaban recibiendo vitamina D.

Conclusión.

La influencia del estado nutritivo sobre la aparición de la dentición temporal es bien manifiesta.

El raquitismo tratado o en tratamiento tiene una acción de retardación menos acentuada.

En el orden de aparición de las piezas dentarias, hay alteraciones que se presentan tanto en el eutrófico como en el distrófico y el raquítico.

Referencias.

- 1.—MONTI. — Odontología infantil. 5ª edición. Buenos Aires, 1940.
- 2.—PUJULÁ. — Embriología del hombre y demás vertebrados. Barcelona, 1923.
- 3.—TAPIA D. — Revista Dental de Chile. 1939, N° 7.
- 4.—MOLLENDORF. — Handbuch der Mikroskopischen Anatomie. Berlin, 1936.
- 5.—M. CLARA. — Entwicklungsgeschichte des Menschen. Leipzig, 1938.
- 6.—A. KOLLIKER. — Grundriss der Entwicklungsgeschichte des Menschen und der Hoheren Tiere. 1884.
- 7.—A. FISCHER. — Lehrbuch der Entwicklung der Menschen. Berlin, 1929.
- 8.—M. RODRIGUEZ. — Cronología de la erupción dentaria en relación al estado nutritivo del lactante. Tesis. Santiago, 1939.