



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO

Escuela Nacional de Estudios Profesionales  
" I Z T A C A L A "

**Morbilidad Bucal en la población de la Colonia  
Jardines de los Reyes de Tlalnepantla de Baz,  
Estado de México**

**T E S I S**  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
CIRUJANO DENTISTA  
P R E S E N T A N  
**DELIA LUZ RIOS MARIN**  
**CRISTINA HONORIA SERRANO SILVA**  
**SUSANA IBETTE HUERTA HERRERA**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# I N D I C E

	Página
<u>INTRODUCCION</u>	1
<u>RECURSOS MATERIALES</u>	2
Capítulo I. <u>METODOLOGIA</u>	3
I.1    CODIGO Y CRITERIOS PARA EXAMENES Y REGLAS PARA EL REGISTRO	5
I.2    REVISION PARODONTAL	7
I.3    CODIGOS PARA EL ESTUDIO DE LA GINGIVITIS	9
I.4    INDICE DE HIGIENE ORAL-S	10
I.5    CRITERIOS PARA CLASIFICACION Y REGIS TRO DE PLACA BACTERIANA	11
I.6    CRITERIOS DE CLASIFICACION Y REGISTRO DE PLACA CALCIFICADA	12
I.7    DETECCION TEMPRANA DE CANCER BUCAL	13
I.8    PROTESIS DENTAL	13
I.9    ENDODONCIA	13
I.10   OCLUSION	14
I.11   ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	15
Capítulo II. <u>RESULTADOS</u>	17
II.1   TABLAS DE RESULTADOS	19
II.1.1 <u>Tablas de Resultados por Edad</u>	20
II.1.2 <u>Tablas de Resultados por Sexo</u>	31

## Página

II.1.3	<u>Tablas de Resultados por Tipo de Alimentación</u>	38
II.1.4	<u>Tablas de Resultados por Tipo de Ocupación</u>	47
II.1.5	<u>Tablas de Resultados por Tipo de Vivienda</u>	57
II.2	GRAFICAS DE RESULTADOS	65
II.2.1	<u>Gráficas de Resultados por Edad</u>	66
II.2.2	<u>Gráficas de Resultados por Sexo</u>	85
II.2.3	<u>Gráficas de Resultados por Tipo de Alimentación</u>	102
II.2.4	<u>Gráficas de Resultados por Tipo de Ocupación</u>	117
II.2.5	<u>Gráficas de Resultados por Tipo de Vivienda</u>	133
Capítulo III	<u>ANALISIS DE RESULTADOS</u>	144
III.1	ANALISIS DE RESULTADOS POR EDAD	145
III.2	ANALISIS DE RESULTADOS POR SEXO	148
III.3	ANALISIS DE RESULTADOS POR OCUPACION	152
III.4	ANALISIS DE RESULTADOS POR ALIMENTACION	154
III.5	ANALISIS DE RESULTADOS POR VIVIENDA	156
	<u>CONCLUSIONES</u>	160
	<u>BIBLIOGRAFIA</u>	162

## INTRODUCCION

El objetivo de esta investigación fue determinar la morbilidad bucal en la población de la colonia Jardines de los Reyes.

Se seleccionó esta colonia por ocupar el primer lugar de afluencia de pacientes a la Clínica Odontológica Iztacala. Este dato se tomó con base en las historias clínicas que se encuentran en el archivo de dicha clínica.

La finalidad de este estudio es tener la posibilidad de proporcionar a la clínica de Iztacala una estadística de los padecimientos bucales más frecuentes entre los habitantes de la zona, para que mediante estos datos se pueda manejar la atención bucal a su población de una manera más eficiente.

Otra de las razones es que, con base en este estudio, se puede encauzar el nivel de enseñanza en forma prioritaria hacia el logro de una mejor atención a las personas que acuden a la Clínica Odontológica Iztacala.

Además, con esta investigación se pretende dar un panorama más amplio y más real de los padecimientos presentes en las personas que se atienden en este tipo de instituciones, los cuales forman un porcentaje muy elevado en la población total de nuestro país.

## RECURSOS MATERIALES

Los recursos materiales utilizados se dividieron, para el objeto de este estudio, en Físicos, Químicos y Humanos.

### Recursos Físicos

Formas de papel

Lápices

Espejos

Exploradores

Pinzas

Abatelenguas

Algodón

Frascos de cristal

Cepillos

### Recursos Químicos

Benzal

Jabón

### Recursos Humanos

Participación de tres tesisistas, entre quienes se repartió el trabajo.

CAPÍTULO I.- METODOLOGIA

## Capítulo I.- METODOLOGIA

Para determinar los domicilios a visitar, primeramente se obtuvo el número total de casas existente en la colonia; de dicha suma se tomó el 10%. Para cubrir este porcentaje se seleccionaron al azar dos casas por cada manzana. Si por alguna circunstancia no se pudo realizar la encuesta y exploración en el domicilio seleccionado en primera instancia ( no se encontraban los habitantes de esa casa, no deseaban participar en la encuesta, etc.), se tomó como segunda opción la casa con número inmediato ascendente.

Para llevar a cabo el estudio de las personas investigadas en la colonia Jardines de los Reyes, se utilizaron los siguientes códigos y rubros.

La revisión de la caries dental se manejó mediante el Índice C.P.O.D. que describe los resultados de ataque de caries en los órganos dentarios de un grupo de población.

- C.- Número de dientes permanentes con lesión cariosa no restaurada.
- P.- Dientes permanentes perdidos, incluyendo las extracciones indicadas, como sería el caso de los restos radiculares.
- O.- Dientes obturados con reincidencia de caries.

D.- Número de dientes permanentes afectados.

En los casos de personas examinadas menores de 12 años, con dentición temporal o mixta, el índice a utilizar fue el c. e.o.

c.- Número de dientes temporales presentes con lesión cariosa no restaurada.

e.- Número de dientes temporales con extracción indicada.

o.- Número de dientes temporales obturados.

#### I.1 CODIGO Y CRITERIOS PARA EXAMENES Y REGLAS PARA EL REGISTRO

1. Diente permanente cariado
2. Diente obturado
3. Diente extraído
4. Diente con extracción indicada
5. Diente sano
6. Espacio vacío

#### 1. Diente permanente cariado

Se utiliza el código "1" cuando existen las siguientes evidencias clínicas:

- Esmalte socavado.- Debe existir una cavidad definida con

decoloración u opacidad a lo largo de los márgenes, en los cuales el explorador puede ser introducido.

- Presencia evidente de tejidos blandos en la base de la fisura.
- Cuando un diente está al mismo tiempo obturado y cariado.

2. Diente obturado

Se le atribuye el código "2", si el diente está obturado con material permanente.

3. Diente extraído

Se usa esta definición si la ausencia del diente se debe a extracción (código "3"); este criterio no es utilizado para dientes temporales.

4. Diente con extracción indicada

Se atribuye el código "4" al diente que presenta solamente raíces o corona parcialmente destruída, existiendo la evidencia de que la pulpa fue alcanzada.

5. Diente sano

Se da el número de código "5" al diente que no presenta le-

sión cariosa, restauraciones, coronas de oro o porcelana, hipoplasia o fluorosis.

Si los dientes permanentes presentan restauraciones por causas diferentes a la lesión cariosa (indicaciones protésicas, fracturas) serán considerados sanos.

#### 6. Espacio vacío

Se registra con el "6" la ausencia del diente debida a:

- Ausencia del diente decíduo o temporal por cualquier razón.
- Diente permanente no erupcionado
- Diente temporal no erupcionado
- Diente permanente o temporal incluido o ausente congénitamente
- Diente temporal extraído
- Diente permanente extraído por causas diferentes a la caries dental.

### I.2 REVISION PARODONTAL

El índice que se manejó en este apartado fue el 1P de Ramfjord, que está basado en señales visibles y clínicas de la enfermedad parodontal.

Se examinaron exclusivamente 6 dientes en todas sus superficies.

Dientes a ser examinados

No.16 Primer molar superior derecho.

En los casos en los que el diente indicado para examen no estuviera presente o estuviera parcialmente erupcionado, o se encontraran restos radiculares, se sustituirá con el diente que se encuentra hacia distal, excepto los incisivos centrales.

Diente No.17

Diente No.18

No.21 Incisivo central superior izquierdo.

Diente No.11 Incisivo central superior derecho

Diente No.22 Incisivo lateral superior izquierdo

No.24 Primer premolar superior izquierdo.

Diente No.25

Diente No.26

Diente No.27

Diente No.28

No.34 Primer premolar inferior izquierdo.

Diente No.35

Diente No.36

Diente No.37

Diente No.38

No.31 Incisivo central inferior izquierdo.

Diente No.41

Diente No.32

No.46 Primer molar inferior derecho.

Diente No.47

Diente No.48

### I.3 CODIGOS PARA EL ESTUDIO DE LA GINGIVITIS

#### 1. Negativo

Encía sana, no hay inflamación clínica evidente, ni pérdida de la función masticatoria.

#### 2. Gingivitis leve o incipiente

Existen signos evidentes de inflamación en la encía marginal o papilar en algunas de las zonas, sin circunscribir el diente; incluye condiciones crónicas de grado leve como condiciones agudas.

#### 3. Gingivitis moderada

Existen signos evidentes de inflamación que rodea todo el diente, sin rotura evidente de inserción epitelial, color rosa o rojo brillante, pérdida del puntilleo, encía marginal engrosada, puede o no sangrar a la palpación o cepillado.

#### 4. Gingivitis

Signos evidentes de inflamación de la encía marginal e insertada con ruptura de la inserción epitelial, posible presencia

de bolsa parodontal, consistencia blanda, sangran con facilidad.

5. No existe sustituto presente.

#### I.4 INDICE DE HIGIENE ORAL-S

El índice de placa y cálculo que se utilizó fue el de I.H.O.-S de Greene y Ver-Millón, considerado como un método sensible de evaluar el estado de higiene oral de grupos de población.

Para detectarla se utilizó un explorador sobre las superficies de los siguientes dientes:

No.16 Primer molar superior derecho en su superficie vestibular

No.11 Incisivo central superior derecho, superficie labial

No.26 Primer molar superior izquierdo, superficie vestibular

No.36 Primer molar inferior izquierdo, superficie lingual

No.31 Incisivo central inferior izquierdo, superficie labial

No.46 Primer molar inferior derecho, superficie lingual

#### Sustitutos

Para el diente 16:

Diente No.17

Diente No.18

Para el diente 11:

Diente No.21

Para el diente 26:

Diente No.27

Diente No.28

Para el diente 31:

Diente No.41

Para el diente 36:

Diente No.37

Diente No.38

Para el diente 46:

Diente No.47

Diente No.48.

Primeramente se determinó el grado de existencia de placa blanda e inmediatamente después el de placa calcificada.

#### I.5 CRITERIOS PARA CLASIFICACION Y REGISTRO DE PLACA BACTERIANA

<u>Descripción</u>	<u>Grado</u>	<u>Código</u>
Ausencia de placa o mancha extrínseca	0	1
Placa bacteriana cubriendo un tercio de la superficie del diente o mancha extrínseca	1	2
Placa bacteriana cubriendo dos tercios de la superficie examinada, puede o no haber mancha extrínseca	2	3

<u>Descripción</u>	<u>Grado</u>	<u>Código</u>
Placa bacterina cubriendo más de dos tercios, con presencia o no de mancha extrínseca	3	4
No aplicable	--	5

#### I.6 CRITERIOS DE CLASIFICACION Y REGISTRO DE PLACA CALCIFICADA

<u>Descripción</u>	<u>Grado</u>	<u>Código</u>
Ausencia de cálculo	0	1
Cálculo supragingival no más de 1/3 de la superficie examinada	1	2
Cálculo supragingival más de 1/3 no más de 2/3 de la superficie examinada, o pequeñas porciones de cálculo subgingival	2	3
Cálculo supragingival más de 2/3 o una faja continua de cálculo subgingival en la región cervical	3	4
Si no está presente, parcialmente erupcionado	No aplicable	5

## I.7 DETECCION TEMPRANA DE CANCER BUCAL

1. Ulcera oral sin causa aparente
2. Aumento tisular sin causa aparente
3. Leucoplasia
4. Eritoplasia

## I.8 PROTESIS DENTAL

### Códigos:

1. Funcional.- Cuando presenta características de adaptación y funcionalidad satisfactorias.
2. No funcional.- Cuando uno de los pilares no es funcional debido a la presencia de caries.  
 Cuando una corona o incrustación de un diente que sirva de pilar esté rota, perforada, desadaptada.  
 Bordes sobreextendidos, sellado periférico inadecuado.  
 Se dificulta la fonación o masticación.

## I.9 ENDODONCIA

Debido a la dificultad de realizar un diagnóstico correcto en las unidades familiares donde se llevaron a cabo las encuestas, este rubro se trató solamente en relación a necesidades de tratamiento, manejando dos condiciones:

Condición I.- Hiperamia pulpar y pulpitis reversible

Condición II.-Pulpitis irreversible, abcesos, polipo pulpar.

Descripción de sintomatología

	Código
Hiperemia pulpar. Dolor agudo al frío, calor, dulce y ácido.	I
Pulpitis reversible. Marcada hipersensibilidad dentaria causada por traumatismo brusco.	I
Pulpitis irreversible. Dolor intermitente que puede hacerse continuo, punzante y pulsátil, puede ser provocado o espontáneo. El dolor aumenta con el calor, en ocasiones se alivia momentáneamente con el frío. El frío continuo tiende a intensificarlo.	II
Abceso alveolar sin fístula. Extremada sensibilidad a la palpación y percusión por la extrusión del diente.	II
Pólipo pulpar. Existe dolor si se ejerce presión directa, por la gran vascularización sangra con facilidad.	II

## I.10 O C L U S I O N

Plano terminal

**Código**

- 1 Plano terminal recto
- 2 Plano terminal mesial
- 3 Plano terminal distal

**Clasificación de Angle****Código**

- 1 Clase I
- 2 Clase II
- 3 Clase III

**Mordida abierta**

El código para registrar anomalías es el siguiente:

- 1 Si se encuentra presente la alteración
- 2 Si no se encuentra presente la alteración.

**I.11 ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR**

Es en el año 1974, con Helkimo cuando se diseña un índice para la anamnesis y la exploración clínica para los estudios epidemiológicos de la articulación temporomandibular.

El índice anamnésico incluye ausencia de síntomas subjetivos, presencia de síntomas leves y severos.

En la historia clínica epidemiológica oral aparecen preguntas que servirán para determinar índices anamnésicos.

a) Ruidos articulares.

Cuando son escuchados por el examinador haciendo el sujeto movimientos de apertura y cierre tres veces, así como movimientos de protrusión y lateralidad máximos.

b) Dolor en la articulación temporo-mandibular.

Se considera presente el síntoma de dolor cuando éste es desencadenado por el acto de la masticación, el lenguaje, la realización de movimientos mandibulares, etc. Este dolor puede ser atenuado por el mismo individuo con reposo, analgésicos o aplicación de temperatura en la región (frío, calor).

c) Dolor o espasmo muscular.

Se consideró presente este síntoma sin analizar su origen.

## CAPÍTULO II.- RESULTADOS

## Capítulo II.- RESULTADOS

Los resultados obtenidos en la encuesta y exploración realizadas, se presentan en las tablas y gráficas de las páginas siguientes.

## II.1 TABLAS DE RESULTADOS

### II.1.1 Tablas de Resultados por Edad

## INDICE DE C.P.O.O.

Por edad

EDAD	FREC.	FEM.	MASC.	C	P	O	D
0-10	62	24	28	16.1%	22	2.6%	1 343
11-20	28	19	9	47.4%	73	10.1%	559
21-30	27	19	8	25.6%	122	18.3%	734
31-40	24	20	4	28.9%	140	16.2%	628
41-50	18	12	6	24.9%	151	23.7%	425
51-60	3	2	1	36.1%	24	20.8%	72
61-70	4	3	1	34.0%	34	9.5%	94
71-80*	1	1	0	22.5%	1	41.9%	31

## INDICE PERIODONTAL

Por edad

EDAD	FRECUENCIA	FEMENINO	MASCULINO	I. P.
0-10	62	24	38	1.5
11-20	28	19	9	1.7
21-30	27	19	8	1.7
31-40	24	20	4	2.1
41-50	18	12	6	2.3
51-60	3	2	1	2.0
61-70	4	3	1	2.1
71-80	1	1	0	2.6

## INDICE DE PLACA Y SARRO

Por edad

EDAD	IHOS
0-10	1.6/1.0
11-20	1.8/1.1
21-30	1.5/1.3
31-40	1.8/1.9
41-50	1.8/1.9
51-60	3.0/2.0
61-70	1.7/1.6
71-80	2.4/2.6

## NECESIDADES DE ENDODONCIA

Por edad

EDAD	FRECUENCIA	FEMENINO	MASCULINO	ENDODON- CIA
0-10	62	24	38	0.74%
11-20	28	19	9	0 %
21-30	27	19	8	0.81%
31-40	24	20	4	0.79%
41-50	18	12	6	0.94%
51-60	3	2	1	1.38%
61-70	4	3	1	2.1 %
71-80	1	1	0	0 %

## NECESIDADES DE PROTESIS

Por edad

EDAD	PROTESIS
0-10	1.6%
11-20	25.0%
21-30	48.1%
31-40	66.1%
41-50	81.1%
51-60	100.0%
61-70	75.0%
71-80	6.0%

## ALTERACIONES EN A.T.M.

Por edad

E D A D	A. T. M.
0-10	9.6%
11-20	32.1%
21-30	33.3%
31-40	41.6%
41-50	61.1%
51-60	33.3%
61-70	50.0%
71-80	0.0%

## TIPO DE OCLUSION

Por edad

EDAD	FRECUEN- CIA	FEME NINO	MASCU LINO	O C L U S I O N	
0-10	62	24	38	Clase I	48.3%
				Clase II	3.2%
				Mordida abierta	8.0%
				Sobremordida	12.9%
				Borde a borde	4.8%
				Cruzada anterior	3.2%
11-20	28	19	9	Clase I	75.0%
				Clase II	14.2%
				Clase III	10.7%
				Abierta	7.1%
				Cruz anterior	3.5%
				Borde a borde	14.2%
				Sobremordida	17.8%
				Apiñamiento	3.5%
21-30	27	19	8	Clase I	66.6%
				Clase II	27.2%
				Clase III	11.1%
				Abierta	3.7%
				Borde a borde	18.5%
				Sobremordida	14.8%
				Apiñamiento	33.3%
31-40	24	20	4	Clase I	66.6%
				Clase II	25.0%
				Clase III	8.3%
				Cruz anterior	8.3%
				Apiñamiento	16.6%
				Borde a borde	16.6%
				Sobremordida	8.3%
Abierta	8.3%				
41-50	18	12	6	Clase I	38.8%
				Clase II	50.0%
				Clase III	5.5%
				Apiñamiento	16.6%
				Sobremordida	11.1%
				Borde a borde	11.1%

## TIPO DE OCLUSION

Por edad

EDAD	FRECUEN CIA	FEME NINO	MASCU LINO	O C L U S I O N	
51-60	3	4	1	Clase I Clase II Sobremordida	66.6% 33.3% 33.3%
61-70	4	3	1	Clase I Clase II	50.0% 50.0%
71-80	1	1	0	Clase I	100.0%

## TIPO DE ALIMENTACION

Por edad

EDAD	ALIMENTACION	
0-10	Buena	33.8%
	Regular	27.4%
	Deficiente	38.7%
11-20	Buena	39.2%
	Regular	21.4%
	Deficiente	39.2%
21-30	Buena	44.4%
	Regular	48.1%
	Deficiente	7.4%
31-40	Buena	12.5%
	Regular	50.0%
	Deficiente	37.5%
41-50	Buena	11.1%
	Regular	33.3%
	Deficiente	50.0%
51-60	Buena	33.3%
	Regular	33.3%
	Deficiente	33.3%
61-70	Buena	50.0%
	Regular	25.0%
	Deficiente	25.0%
71-80	Buena	100.0%
	Regular	-
	Deficiente	-

## TIPO DE VIVIENDA

Por edad

EDAD	V I V I E N D A	
0-10	Adecuada Deficiente	64.5 % 35.4 %
11-20	Adecuada Deficiente	67.8 % 32.1 %
21-30	Adecuada Deficiente	92.5 % 7.4 %
31-40	Adecuada Deficiente	75.0 % 25.0 %
41-50	Adecuada Deficiente	88.8 % 11.1 %
51-60	Adecuada Deficiente	66.6 % 33.3 %
61-70	Adecuada Deficiente	75.0 % 25.0 %
71-80	Adecuada Deficiente	100.0 % -

### II.1.2 Tablas de Resultados por Sexo

## INDICE DE C.P.O D.

Por sexo

## F E M E N I N O

FREC	C	P	O	D
100	28.5%	419	17.7%	2 479

## M A S C U L I N O

FREC	C	P	O	D
67	27.8%	148	14.9%	1 596

## INDICE PERIODONTAL

Por sexo

## F E M E N I N O

FREC.	I. P.
100	1.9

## M A S C U L I N O

FREC.	I. P.
67	1.8

## INDICE DE PLACA Y SARRO

Por sexo

## F E M E N I N O

FREC.	I H O S
100	18/1.5

## M A S C U L I N O

FREC.	I H O S
67	2.3/1.6

## NECESIDADES DE ENDODONCIA

Por sexo

## F E M E N I N O

FREC.	
100	0.99%

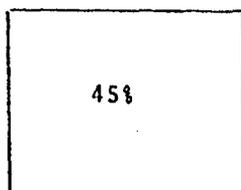
## M A S C U L I N O

FREC.	
67	0.62%

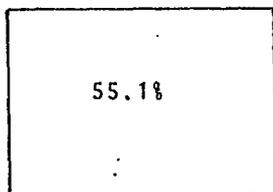
## NECESIDADES DE PROTESIS

Por sexo

F E M E N I N O



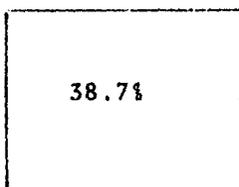
M A S C U L I N O



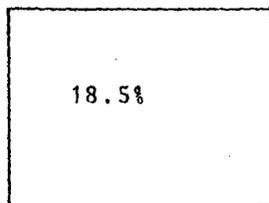
## ALTERACIONES EN A.T.M.

Por sexo

F E M E N I N O



M A S C U L I N O



**II.1.3 Tablas de Resultados por Tipo**  
**de Alimentación**

## INDICE DE C.P.O.D.

## POR TIPO DE ALIMENTACION

	FREC.	C	P	O	D
Adecuada	53	17.3%	126	10.9%	1 344
Regular	56	24 %	251	13.2%	1 354
Deficiente	58	27.2%	220	9.7%	1 378

INDICE PERIODONTAL  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	FREC.	I. P.
Adec.	53	1.8
Reg.	56	1.7
Defic.	58	1.7

INDICE DE PLACA Y SARRO  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	I H O S
Adec.	1.7/1.2
Reg.	1.7/1.3
Defic.	1.6/1.3

INDICE DE ENDODONCIA  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	ENDODONCIA
Adecuada	0.81 %
Regular	0.73 %
Deficiente	0.72 %

INDICE DE PROTESIS  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	PROTESIS
Adecuada	31.0 %
Regular	42.8 %
Deficiente	36.2 %

## INDICE DE A. T. M. POR

## TIPO DE ALIMENTACION

	A. T. M.
Adecuada	20.7 %
Regular	50.0 %
Deficiente	50.0 %

INDICE DE OCLUSION  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	OCLUSION
<b>Adecuada</b>	
Clase I	65.3%
Clase II	17.1%
Clase III	11.6%
Cruzada anterior	6.8%
Borde a borde	11.8%
Apiñamiento	23.5%
Abierta	9.5%
Sobremordida	21.7%
<b>Regular</b>	
Clase I	67.6%
Clase II	25.6%
Clase III	11.8%
Apiñamiento	25.0%
Borde a borde	13.5%
Abierta	9.8%
Sobremordida	20.0%
Cruzada anterior	10.3%
<b>Deficiente</b>	
Clase I	76.5%
Clase II	15.9%
Clase III	6.6%
Borde a borde	13.3%
Sobremordida	8.4%
Cruzada anterior	8.8%
Apiñamiento	17.3%

INDICE DE VIVIENDA  
POR TIPO DE ALIMENTACION

	VIVIENDA
Adecuada	85.0%
Deficiente	15.0%
Adecuada	62.5%
Deficiente	23.2%
Adecuada	69.4%
Deficiente	30.4%

#### II.1.4 Tablas de Resultados por Tipo de Ocupación

## INDICE DE C.P.O.D.

Por tipo de ocupación

	FREC.	C	P	O	D
Sin ocupación	13	8%	0	0	250
Preescolares	13	12.3%	0	1.9%	259
Estudiantes	63	25.4%	94	7.5%	1 585
Profesionistas	5	16.1%	24	36.7%	136
Hogar	52	29.8%	367	17.2%	1 324
Empleado	14	31.2%	74	18.1%	374
Obrero	3	15.2%	24	22.2%	72

## INDICE PERIODONTAL

Por tipo de ocupación

	FREC.	I. P.
Sin ocupación	13	1.1
Preescolares	13	1.2
Estudiantes	63	1.7
Profesional	5	1.8
Hogar	52	2.0
Empleado	14	2.1
Obrero	3	2.0

## INDICE DE PLACA Y SARRO

Por tipo de ocupación

	I H O S
Sin ocupación	1.2/1
Preescolares	1.5/0.7
Estudiantes	1.8/0.9
Profesional	1.8/1.5
Hogar	2.2/2.2
Empleado	2/1.7
Obrero	1.9/2.2

## NECESIDADES DE ENDODONCIA

Por tipo de ocupación

	FREC.	ENDODONCIA
Sin ocupación	13	0%
Preescolares	13	0%
Estudiantes	63	0.88%
Profesional	5	0.73%
Hogar	52	1.05%
Empleado	14	1.06%
Obrero	3	2.7%

INDICE DE PROTESIS  
Por tipo de ocupación

	PROTESIS
Sin ocupación	0%
Preescolares	0%
Estudiantes	14.2%
Profesional	40%
Hogar	90.3%
Empleado	57.1%
Obrero	66.6%

## INDICE DE OCLUSION

Por tipo de ocupación

	FREC.	O C L U S I O N	
Sin ocupación	13	Clase I	84.6 %
		Clase II	15.3 %
		Clase III	0 %
Preescolar	13	Clase I	84.6 %
		Clase II	7.6 %
		Clase III	7.6 %
Estudiantes	63	Clase I	70 %
		Clase II	18.9 %
		Clase III	8 %
		Mordida abierta	5.4 %
Profesional	5	Clase I	60 %
		Clase II	40 %
		Clase III	0 %
		Sobremordida	20 %
Hogar	52	Clase I	58.9 %
		Clase II	31.3 %
		Clase III	11.7 %
		Cruzada anterior	7.8 %
Empleado	14	Clase I	71.4 %
		Clase II	28.5 %
		Clase III	
		Cruzada anterior	14.2 %
Obrero	3	Clase I	0 %
		Clase II	66.6 %
		Clase III	33.3 %
		Borde a borde	33.3 %
		Apiñamiento	66.6 %

## INDICE DE ALIMENTACION

Por tipo de ocupación

A L I M E N T A C I O N		
Sin ocupación	Adecuada	30.7 %
	Regular	38.4 %
	Deficiente	30.7 %
Preescolar	Adecuada	38.4 %
	Regular	23 %
	Deficiente	38.4 %
Estudiantes	Adecuada	36 %
	Regular	30.7 %
	Deficiente	33 %
Profesional	Adecuada	60 %
	Regular	20 %
	Deficiente	20 %
Hogar	Adecuada	25.4 %
	Regular	41.1 %
	Deficiente	35.2 %
Empleado	Adecuada	21.4 %
	Regular	42.8 %
	Deficiente	35.7 %
Obrero	Adecuada	33.3 %
	Regular	33.3 %
	Deficiente	33.3 %

## INDICE DE VIVIENDA

Por tipo de ocupación

V I V I E N D A		
Sin ocupación	Adecuada	61.5 %
	Deficiente	38.4 %
Preescolar	Adecuada	76.9 %
	Deficiente	38.4 %
Estudiantes	Adecuada	70.5 %
	Deficiente	29.4 %
Profesional	Adecuada	100 %
	Deficiente	
Hogar	Adecuada	82.3 %
	Deficiente	17.6 %
Empleado	Adecuada	92.8 %
	Deficiente	7.1 %
Obrero	Adecuada	100 %
	Deficiente	

## INDICE DE ALTERACIONES EN A.T.M.

Por tipo de ocupación

	ALTERACION
Sin ocupación	7.6%
Preescolares	0.0%
Estudiantes	15.8%
Profesional	40.0%
Hogar	55.7%
Empleado	50.0%
Obrero	33.3%

**II.1.5 Tablas de Resultados por Tipo**  
**de Vivienda**

INDICE DE C.P.O.D.  
Por tipo de vivienda

	FRECUENCIA	C	P	O	D
Adecuada	126	27.7%	541	12.5%	3 068
Deficiente	41	30.5	488	14.5%	2 400

**INDICE PERIODONTAL****Por tipo de vivienda**

	<b>FRECUENCIA</b>	<b>I. P.</b>
<b>Adecuada</b>	126	107
<b>Deficiente</b>	41	4.6

**INDICE DE ENDODONCIA****Por tipo de vivienda**

	<b>FRECUENCIA</b>	<b>ENDODONCIA</b>
<b>Adecuada</b>	<b>126</b>	<b>0.81 %</b>
<b>Deficiente</b>	<b>41</b>	<b>0.25 %</b>

**INDICE DE I.H.O.S.****Por tipo de vivienda**

	I.H.O.S.
Adecuada	1.3/0.3
Deficiente	4.1/3.4

**INDICE DE PROTESIS****Por tipo de vivienda**

	<b>PROTESIS</b>
<b>Adecuada</b>	<b>38.0 %</b>
<b>Deficiente</b>	<b>34.1 %</b>

INDICE DE A.T.M.  
Por tipo de vivienda

	A. T. M.
Adecuada	29.3 %
Deficiente	36.5 %

### INDICE DE OCLUSION

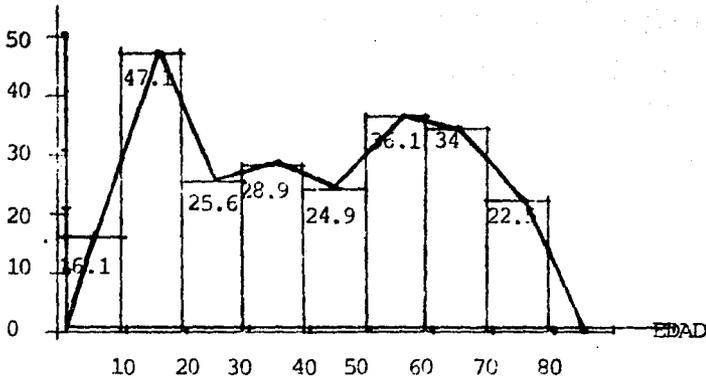
Por tipo de vivienda

FRECUENCIA		O C L U S I O N	
Adecuada	126	Clase I	62.8 %
		Clase II	24.1 %
		Clase III	12.9 %
		Mordida abierta	5.9 %
		Borde a borde	14.9 %
		Cruzada anterior	3.5 %
		Sobremordida	18.7 %
Deficiente	41	Clase II	20.0 %
		Clase III	20.0 %
		Borde a borde	15.2 %
		Sobremordida	9.5 %
		Mordida abierta	5.6 %
		Cruzada anterior	6.5 %

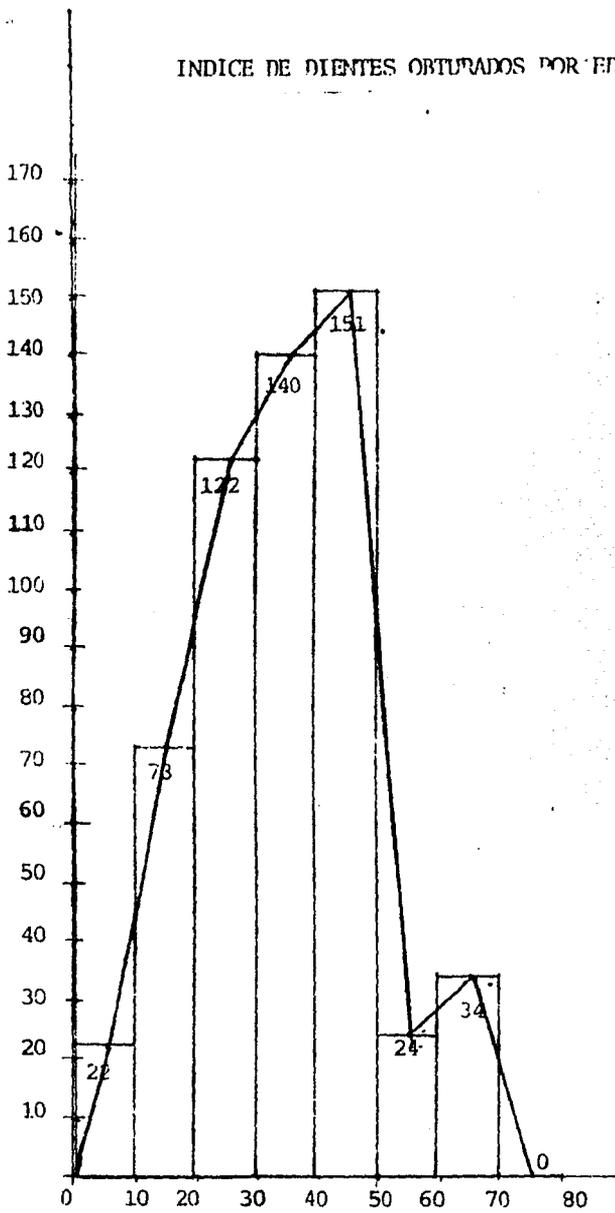
## II.2 GRAFICAS DE RESULTADOS

## II.2.1 Gráficas de Resultados por Edad

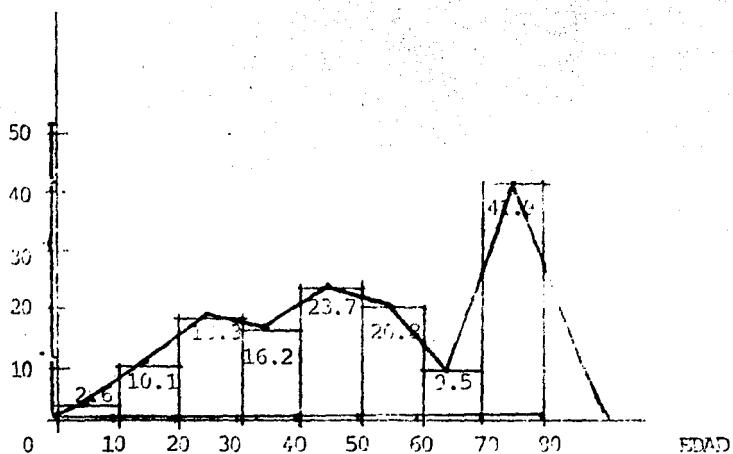
## INDICE DE CARIES POR EDAD



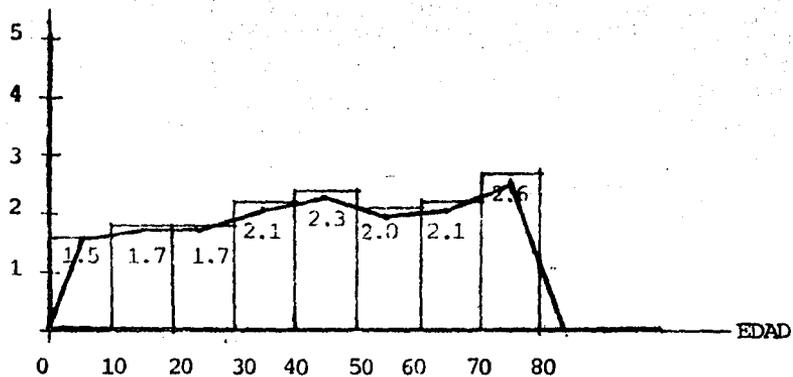
INDICE DE DIENTES OBTURADOS POR EDAD



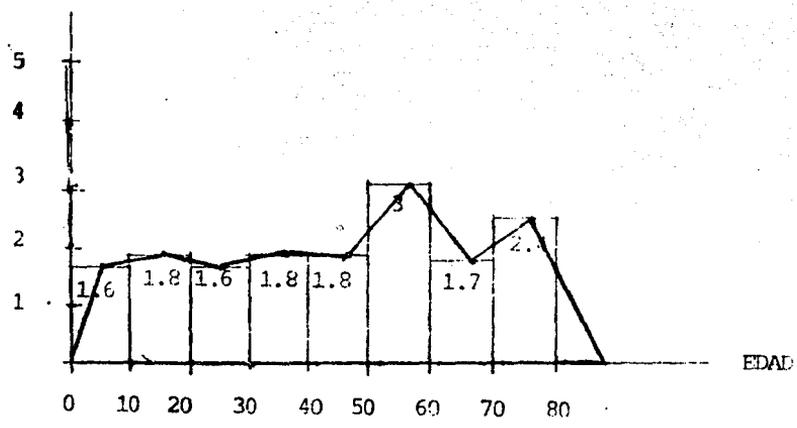
## INDICE DE DIENTES PERDIDOS POR EDAD



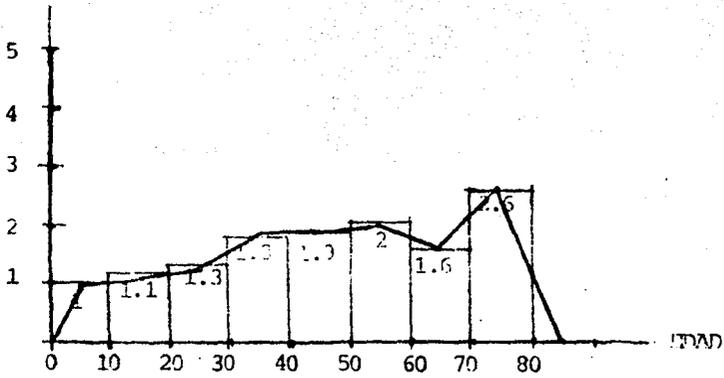
## INDICE PERIODONTAL POR EDAD



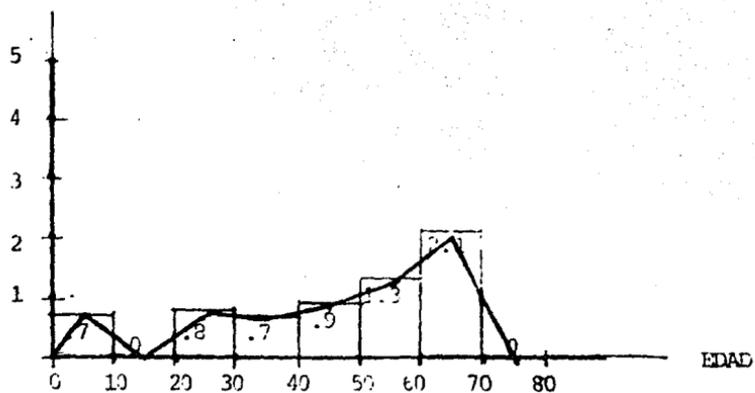
### INDICE DE PLACA POR EDAD



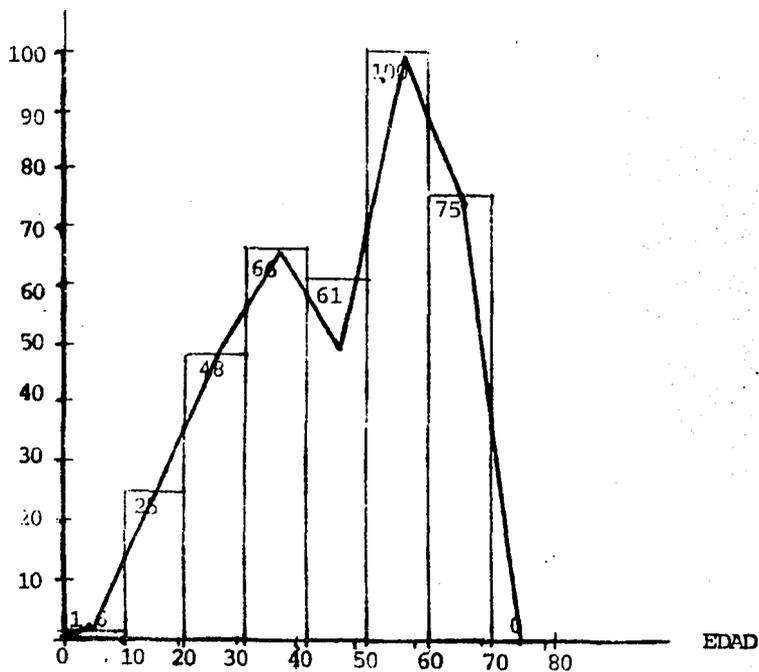
## INDICE DE SARRO POR EDAD



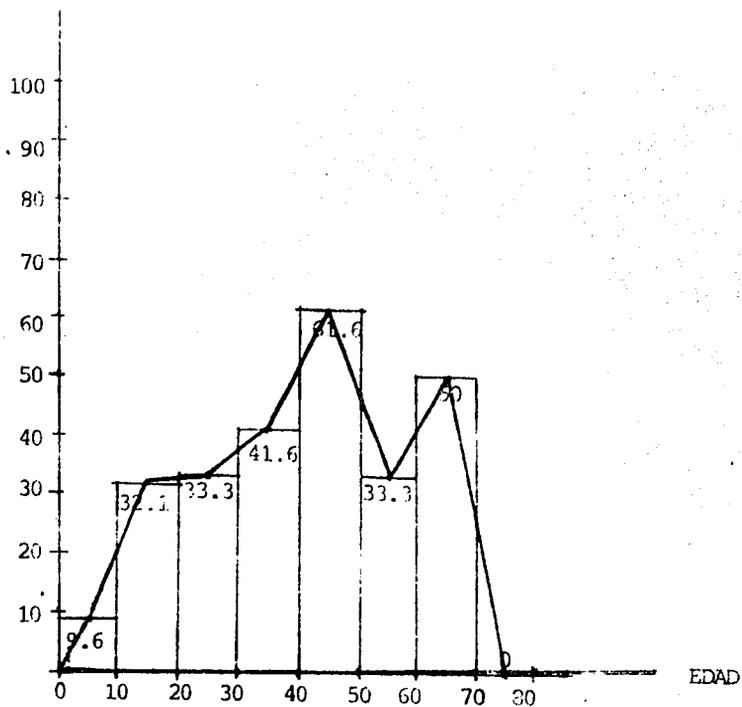
## INDICE DE LAS NECESIDADES DE ENDODONCIA POR EDAD



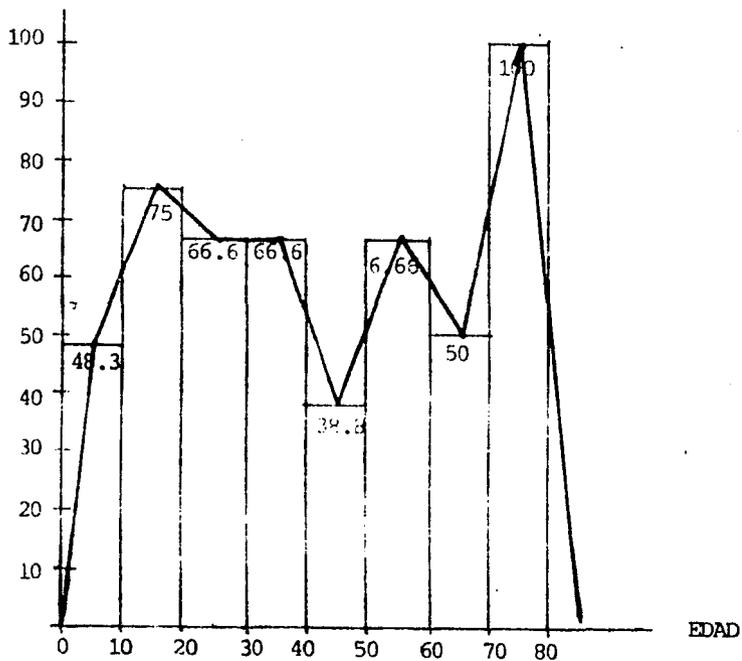
## INDICE DE LAS NECESIDADES DE PROTESIS (POR EDAD)



## INDICE DE LAS ALTERACIONES EN A.T.M. POR EDAD

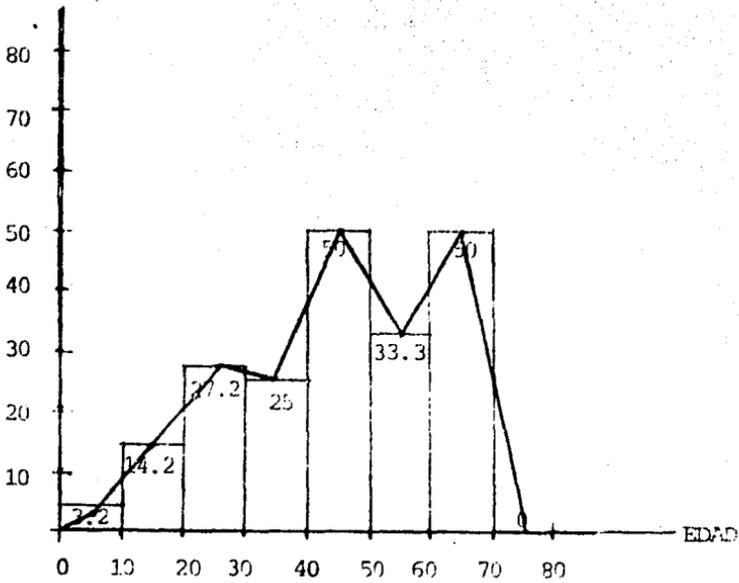


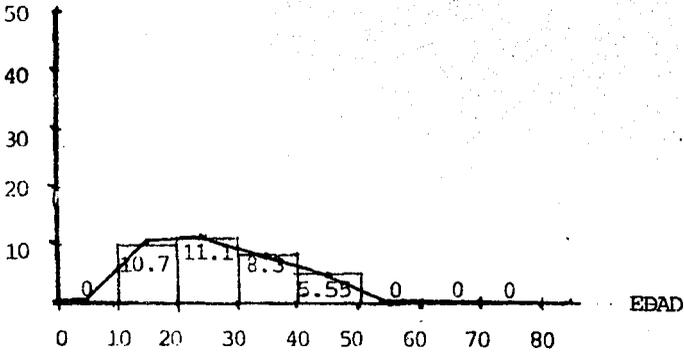
## TI TIPOS DE OCLUSION POR EDAD



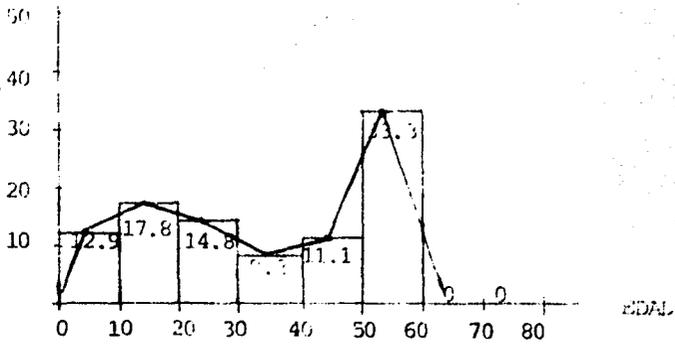
CLASE I

## CLASE II

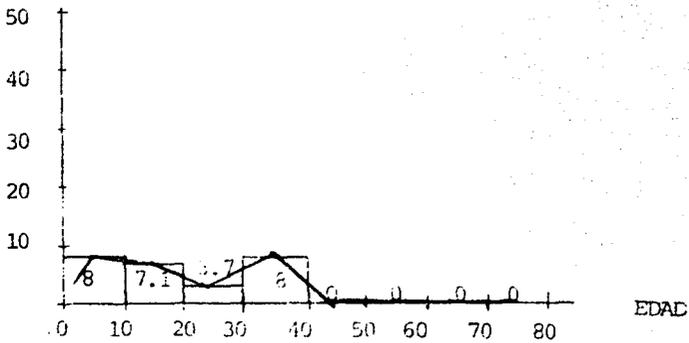




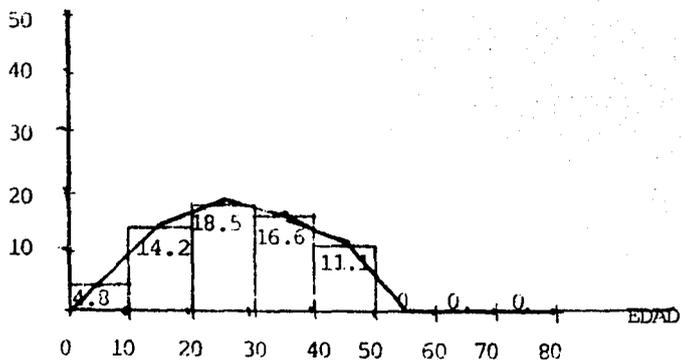
## SOBREMORDIDA



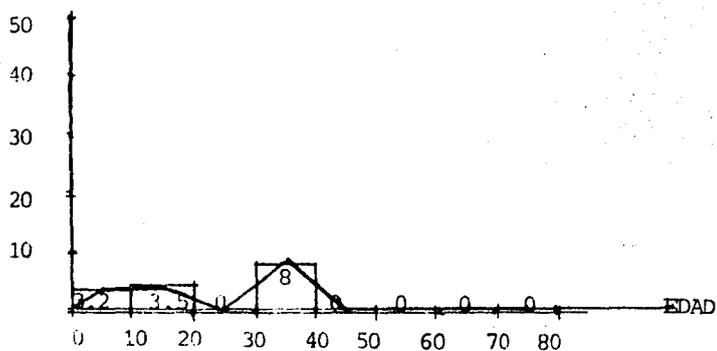
## MORDIDA ABIERTA



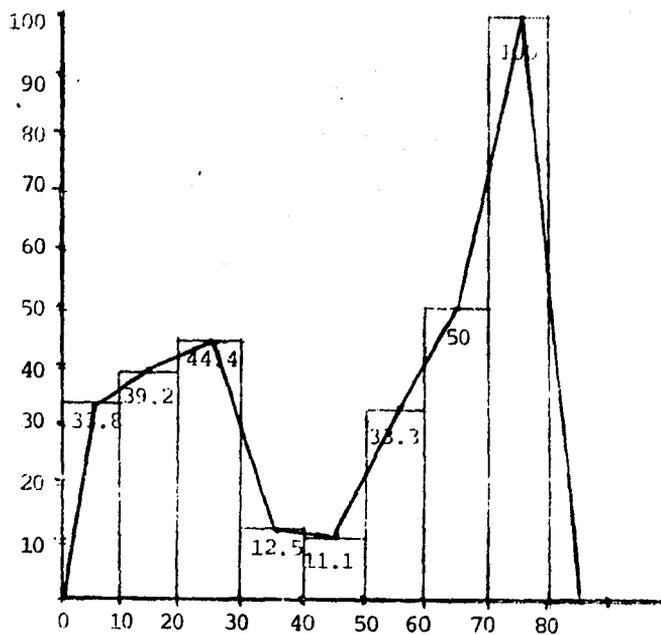
## MORDIDA BORDE A BORDE



## MORDIDA CRUZADA ANTERIOR

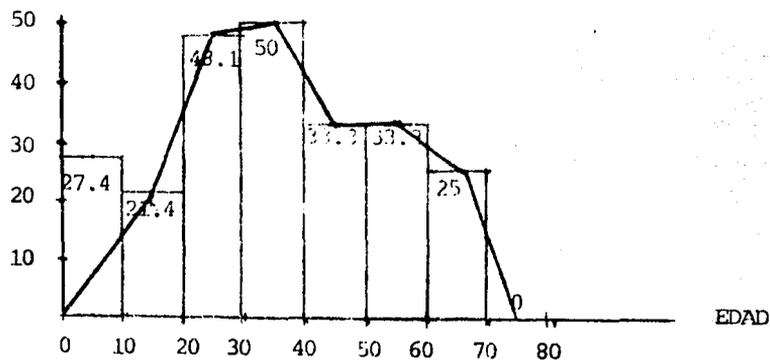


INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION  
POR EDAD

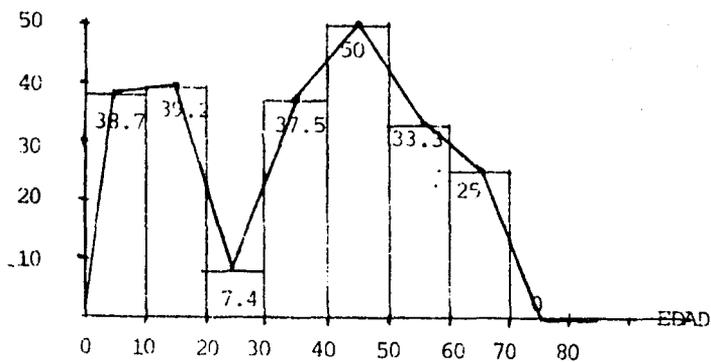


ADECUADA

### INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION POR EDAD

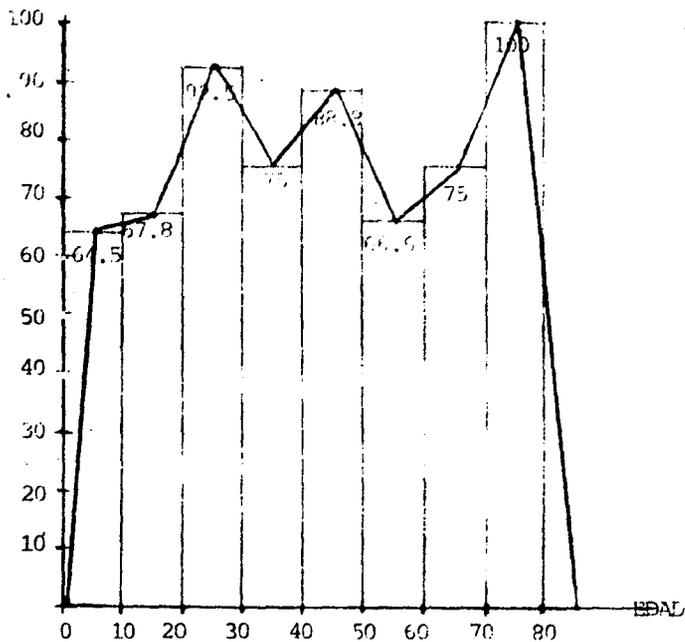


REGULAR



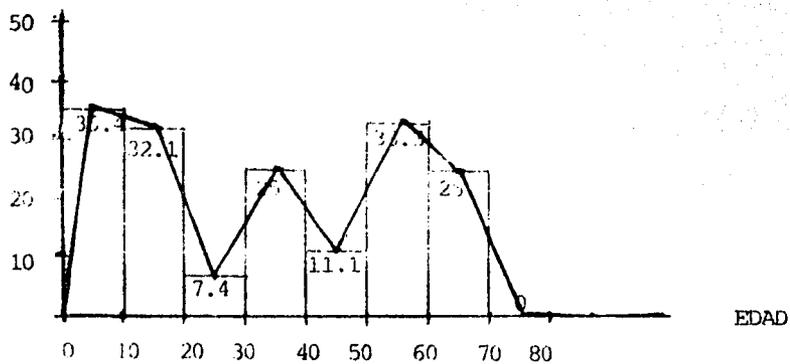
DEFICIENTE

## INDICE DEL TIPO DE VIVIENDA POR EDAD



ADECUADA

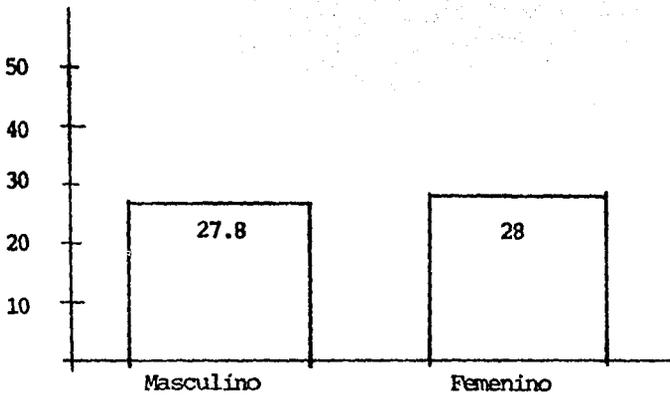
## INDICE DEL TIPO DE VIVIENDA POR EDAD



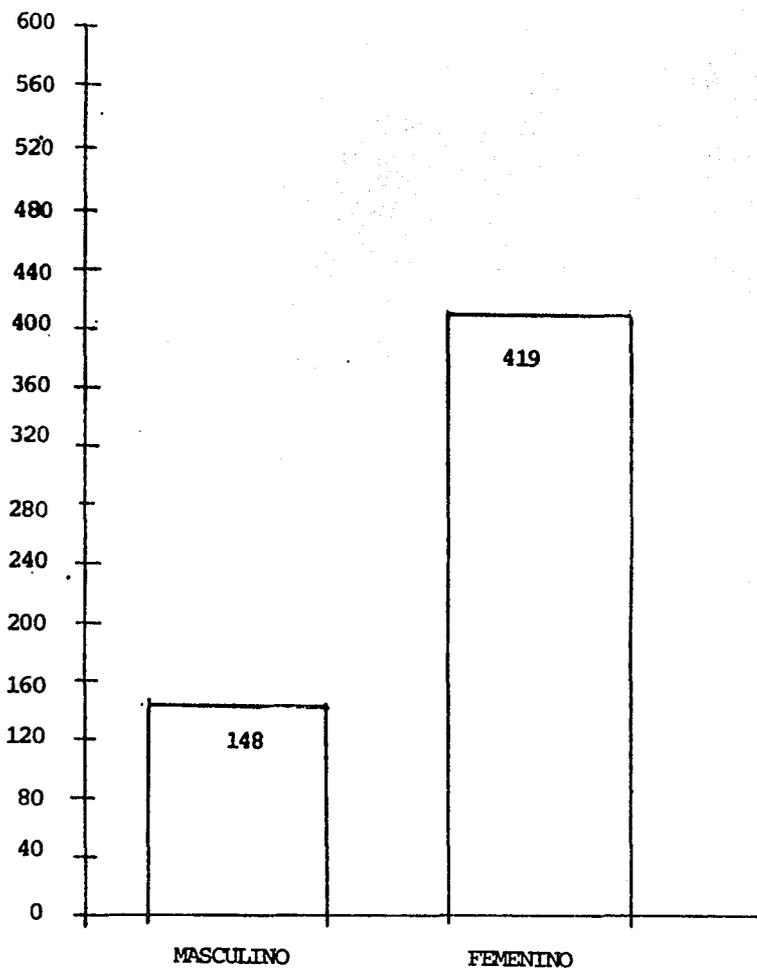
DEFICIENTE

### II.2.2 Gráficas de Resultados por Sexo

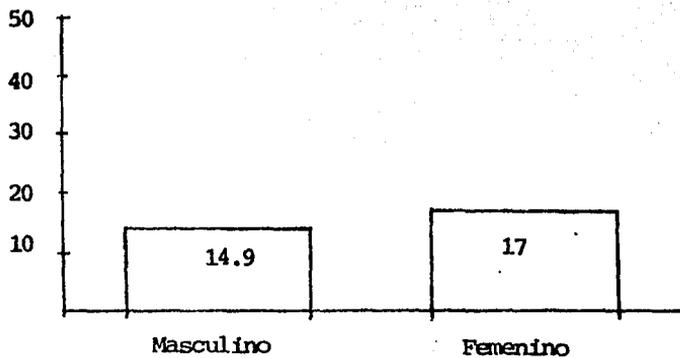
## INDICE DE CARIES POR SEXO



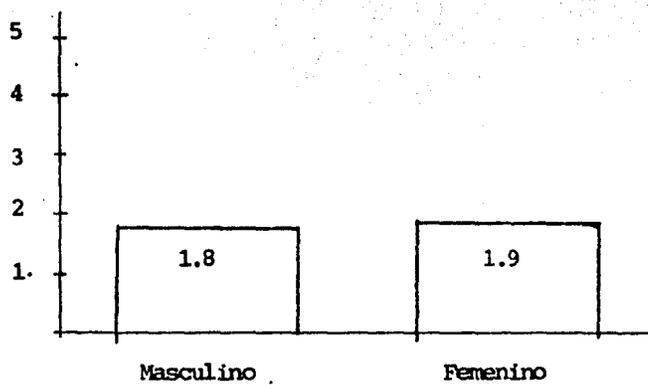
## INDICE DE DIENTES PERDIDOS POR SEXO



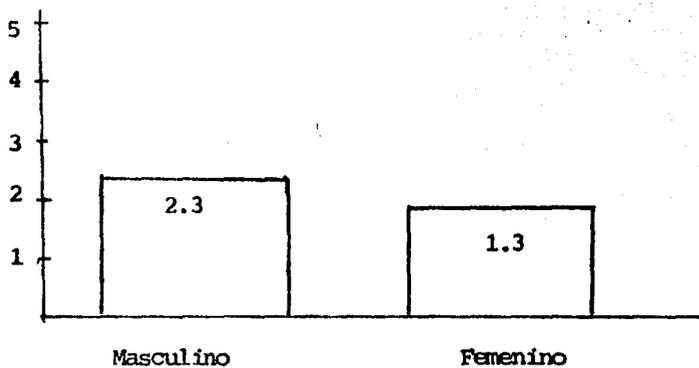
## INDICE DE DIENTES OBTURADOS POR SEXO



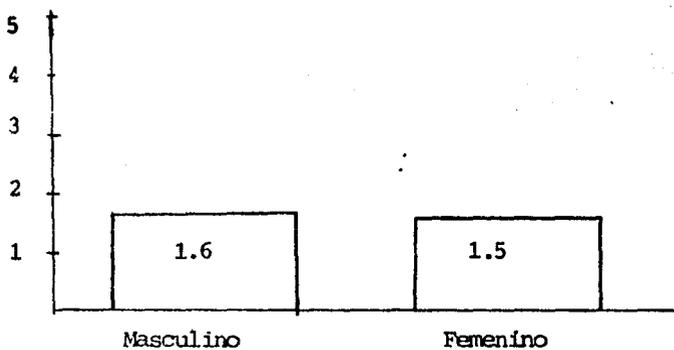
## INDICE PERIODONTAL POR SEXO



## INDICE DE PLACA POR SEXO

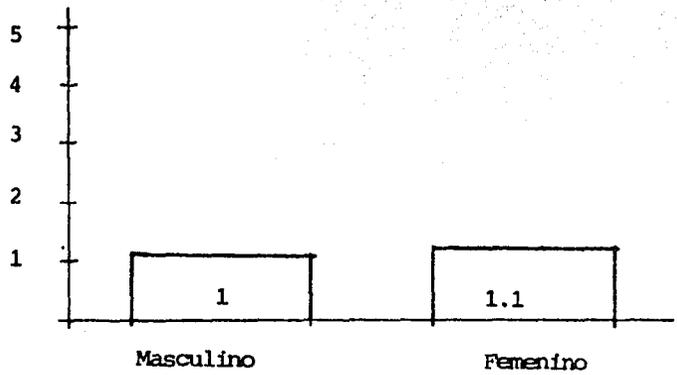


## INDICE DE SARRO POR SEXO



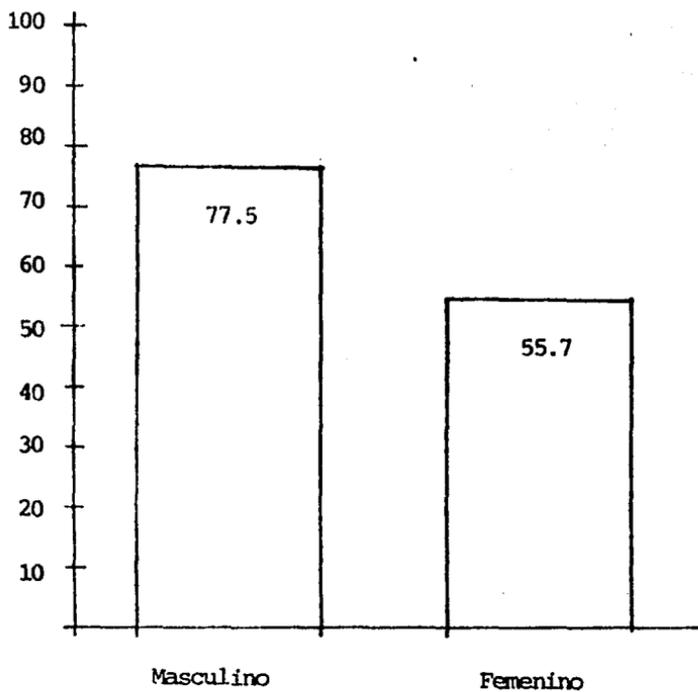
# INDICE DE LAS NECESIDADES DE ENDODONCIA

## POR SEXO

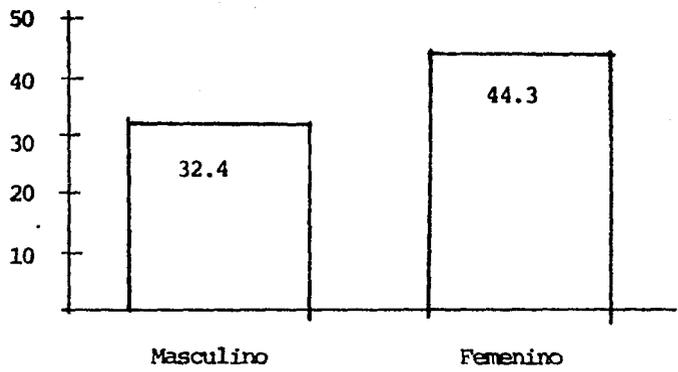


# INDICE DE LAS NECESIDADES DE PROTESIS

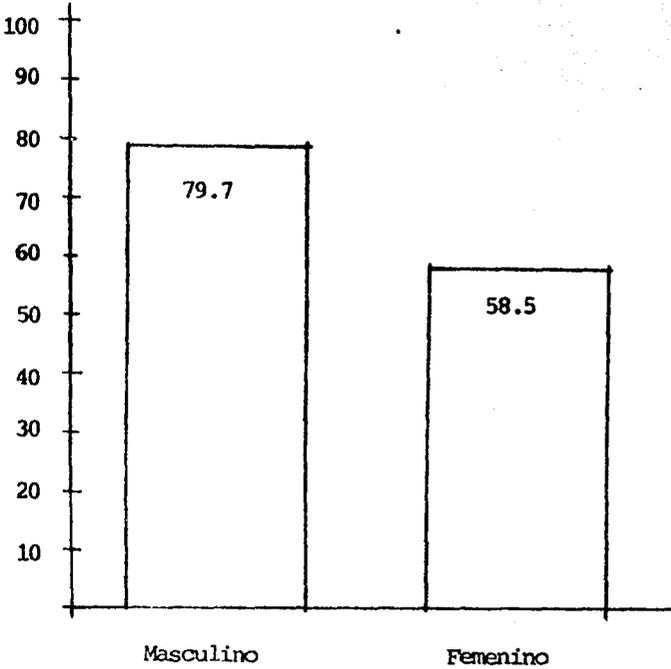
POR SEXO



INDICE DE LAS ALTERACIONES DE A.T.M.  
POR SEXO

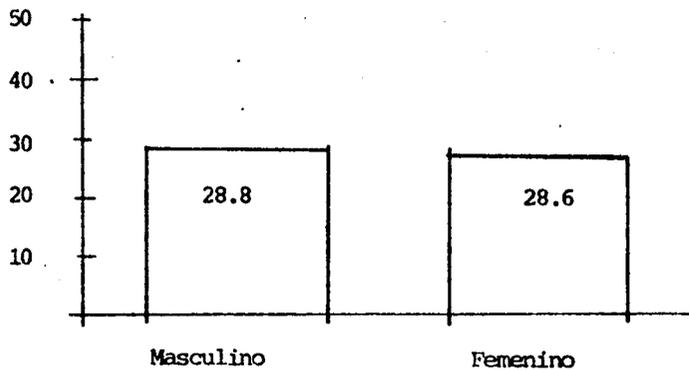


TIPOS DE OCLUSION POR SEXO

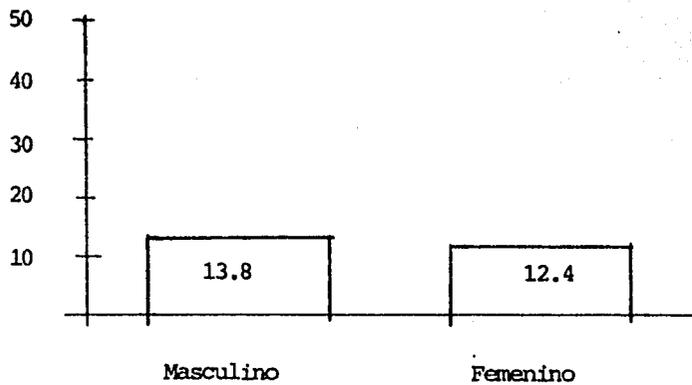


CLASE I

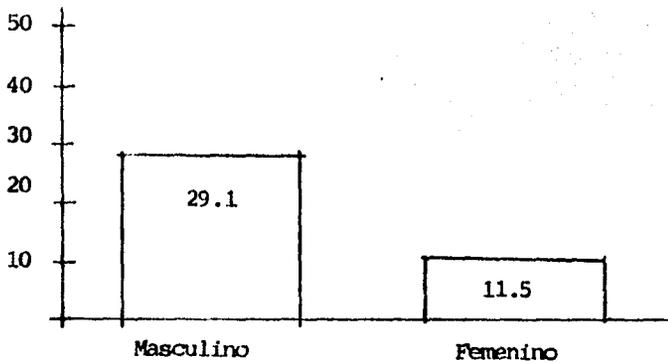
## CLASE II



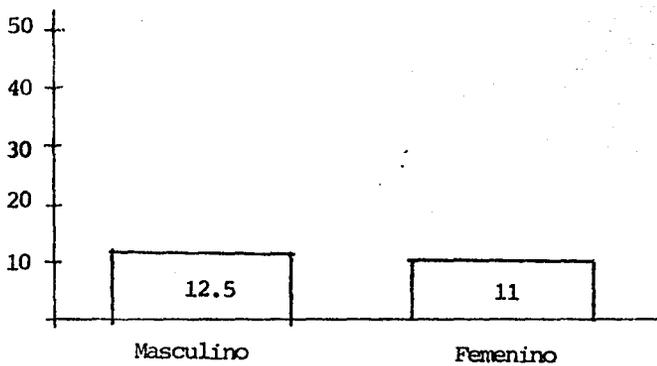
## CLASE III



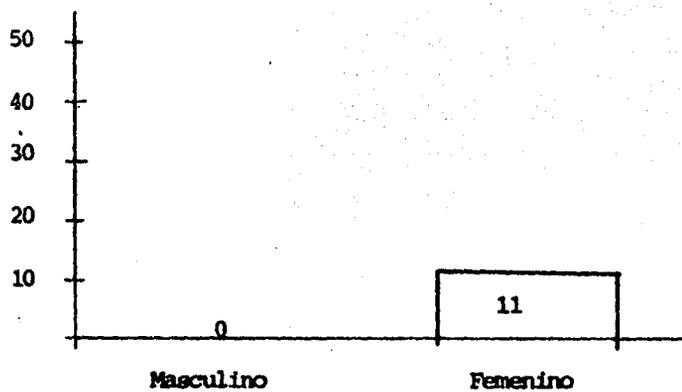
MORDIDA BORDE A BORDE



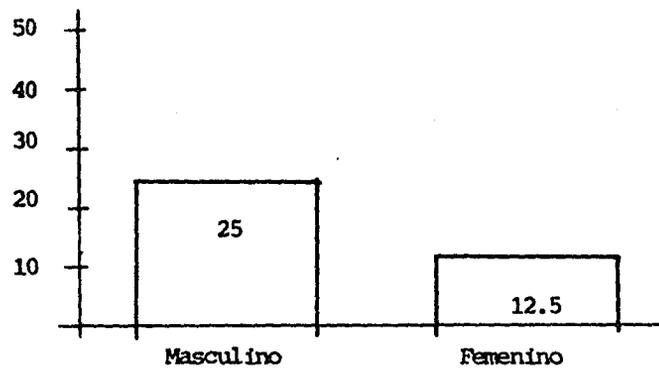
MORDIDA ABIERTA



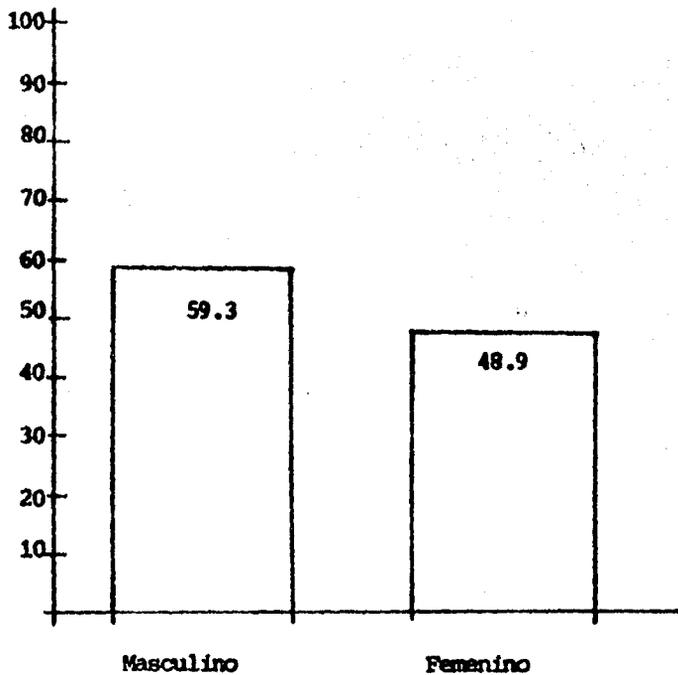
## SOBREMORDIDA



## MORDIDA CRUZADA ANTERIOR

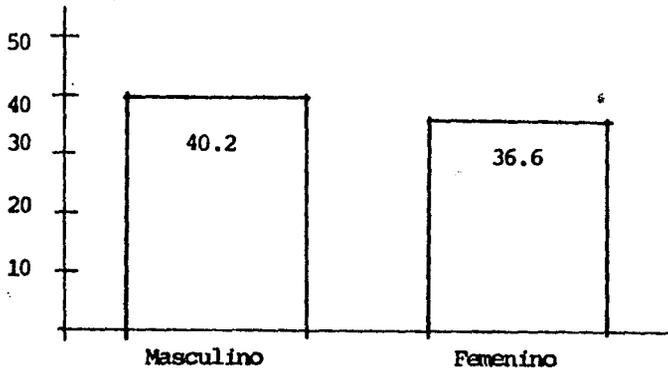


## INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION POR SEXO

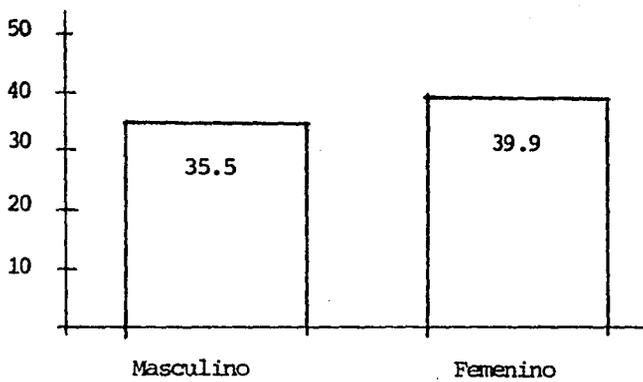


BUENA

## INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION POR SEXO

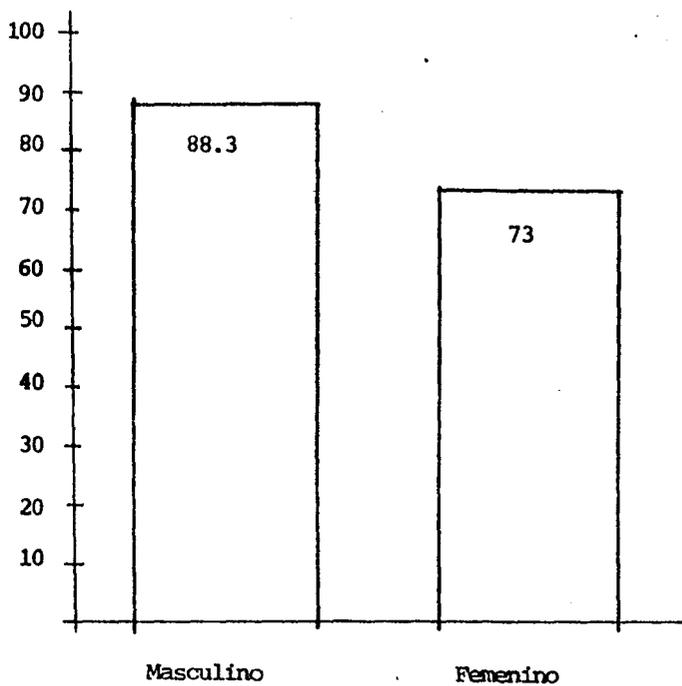


## REGULAR



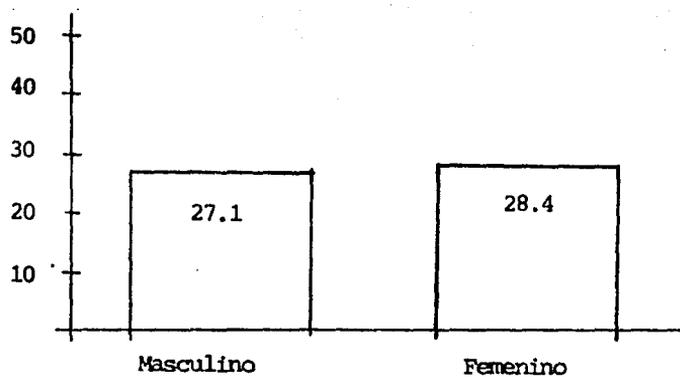
## DEFICIENTE

## INDICE DEL TIPO DE VIVIENDA POR SEXO



ADECUADA

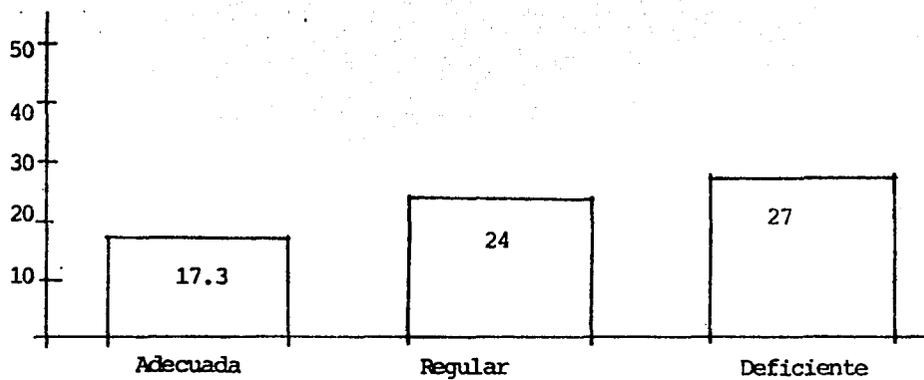
## INDICE DEL TIPO DE VIVIENDA POR SEXO



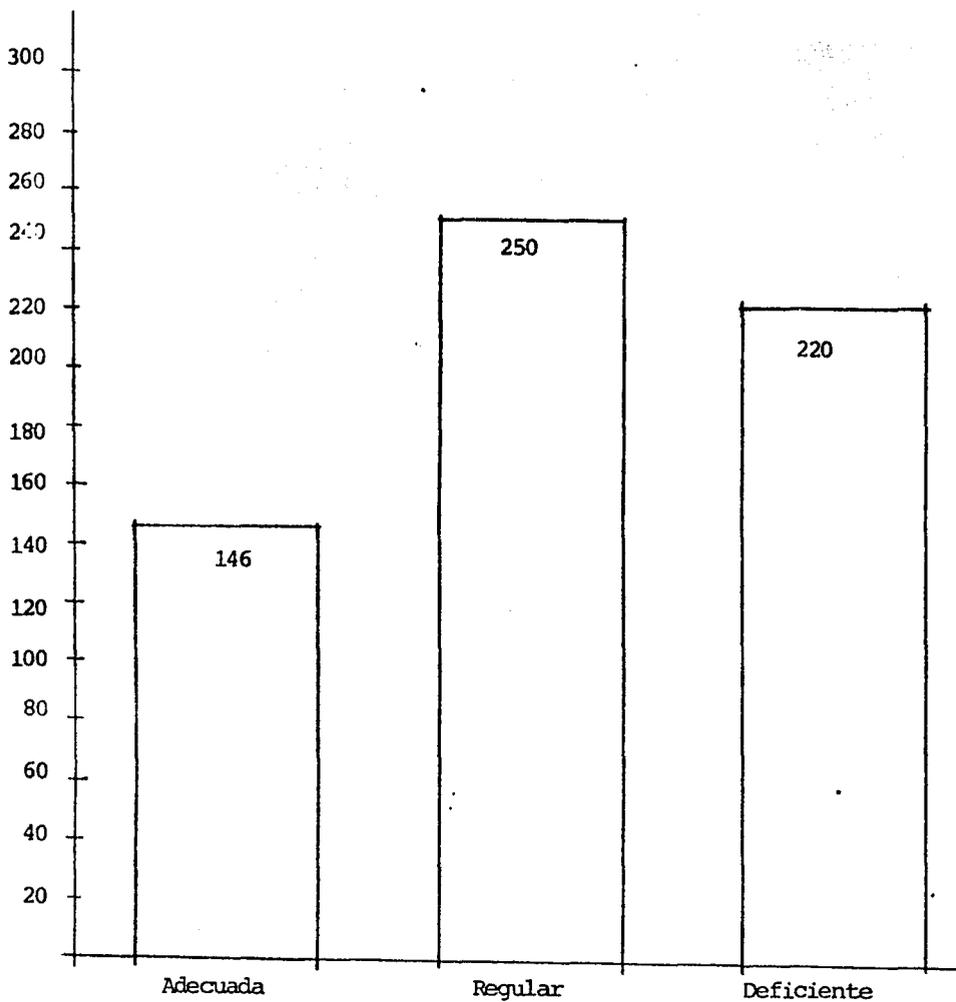
DEFICIENTE

### II.2.3 Gráficas de Resultados por Tipo de Alimentación

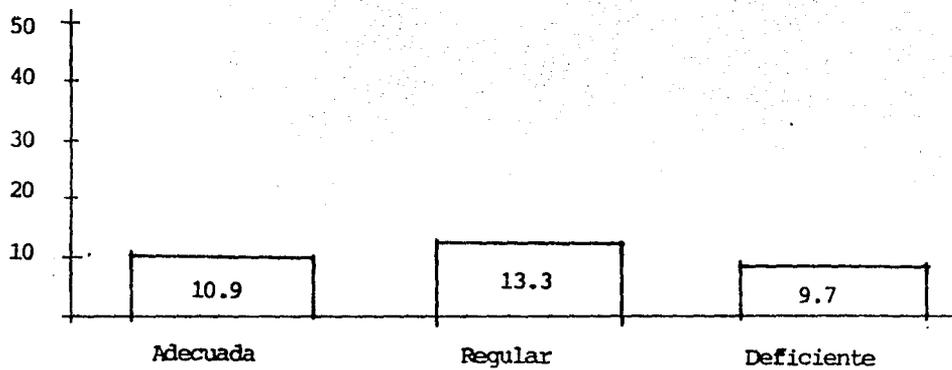
## INDICE DE CARIES POR ALIMENTACION



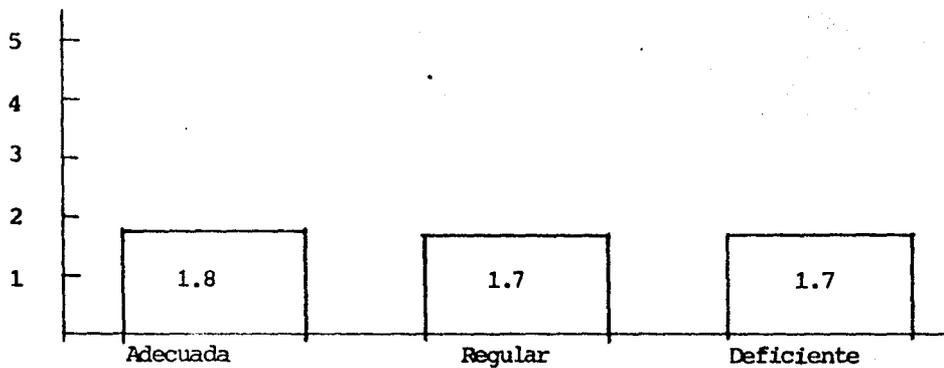
## INDICE DE DIENTES PERDIDOS POR ALIMENTACION



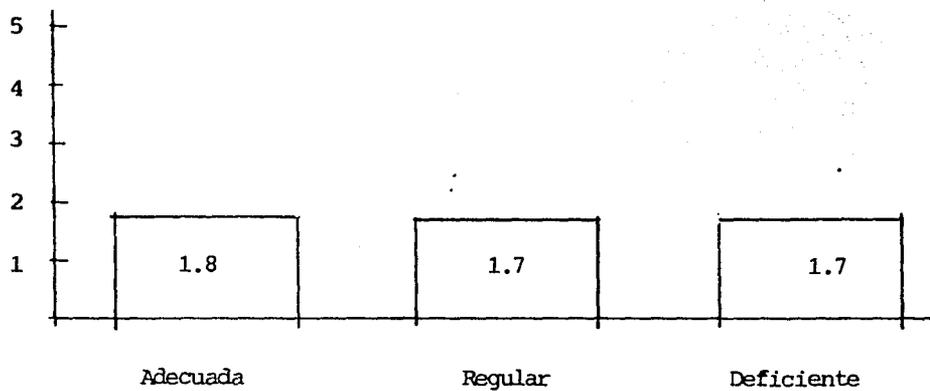
## INDICE DE DIENTES OBTURADOS POR ALIMENTACION



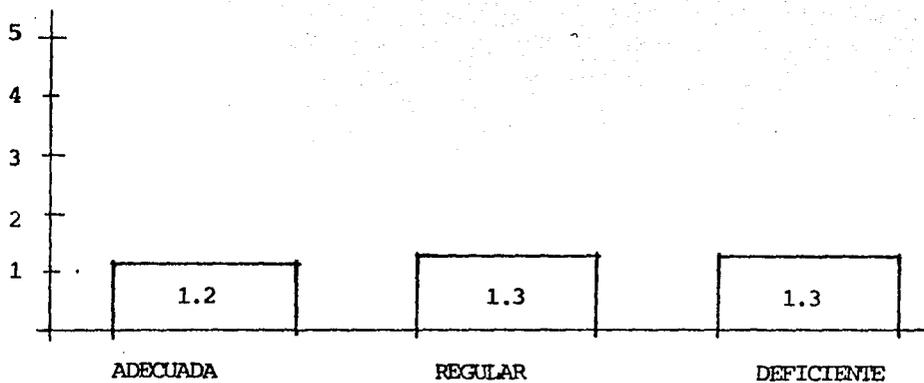
## INDICE PERIODONTAL POR ALIMENTACION



## INDICE DE PLACA POR ALIMENTACION

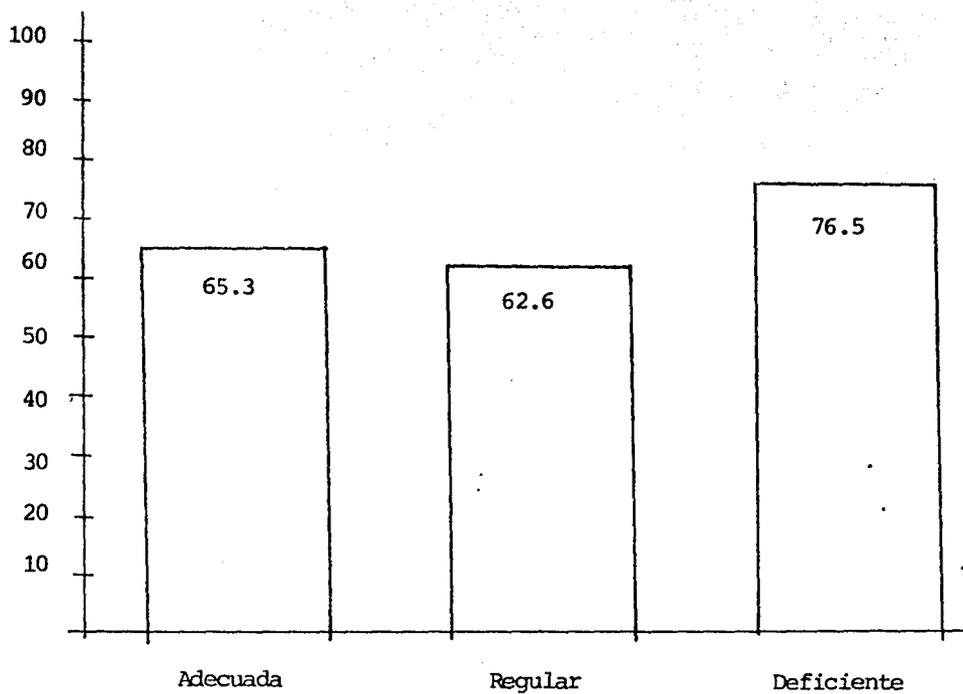


## INDICE DE SARRO POR ALIMENTACION

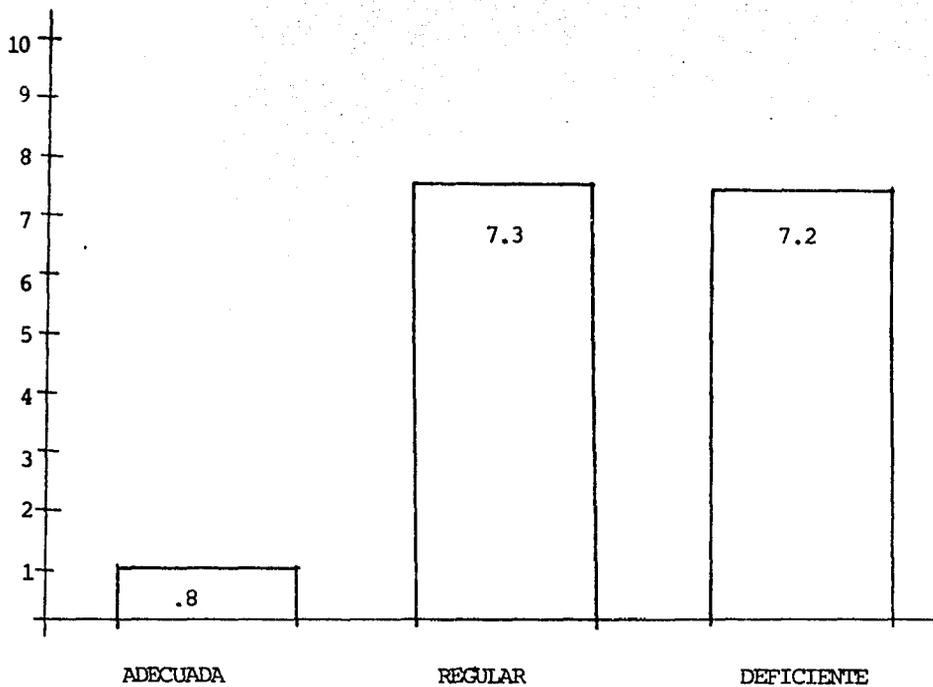


## TIPOS DE OCLUSION POR ALIMENTACION

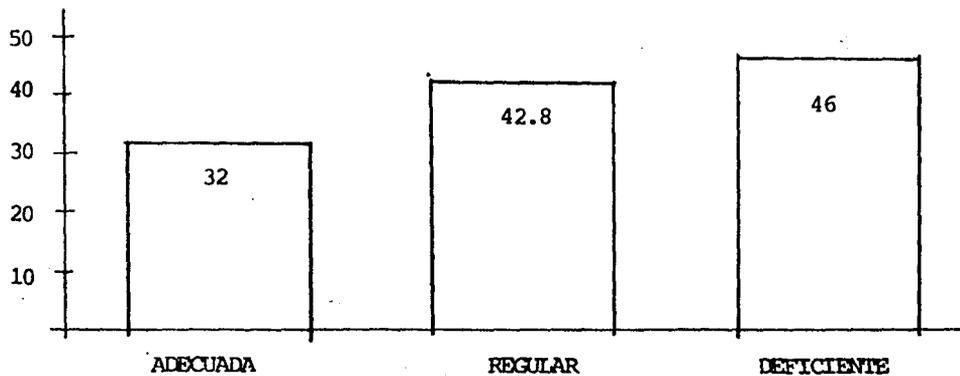
## CLASE I



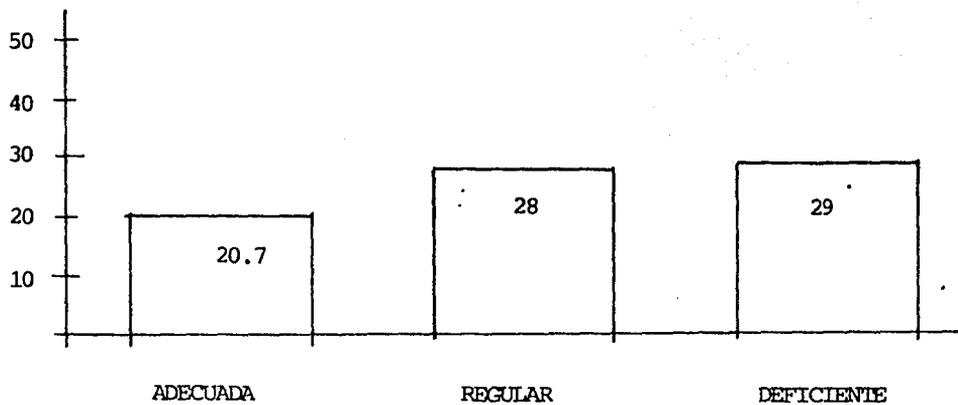
INDICÉ DE NECESIDADES DE ENDODONCIA  
POR ALIMENTACION



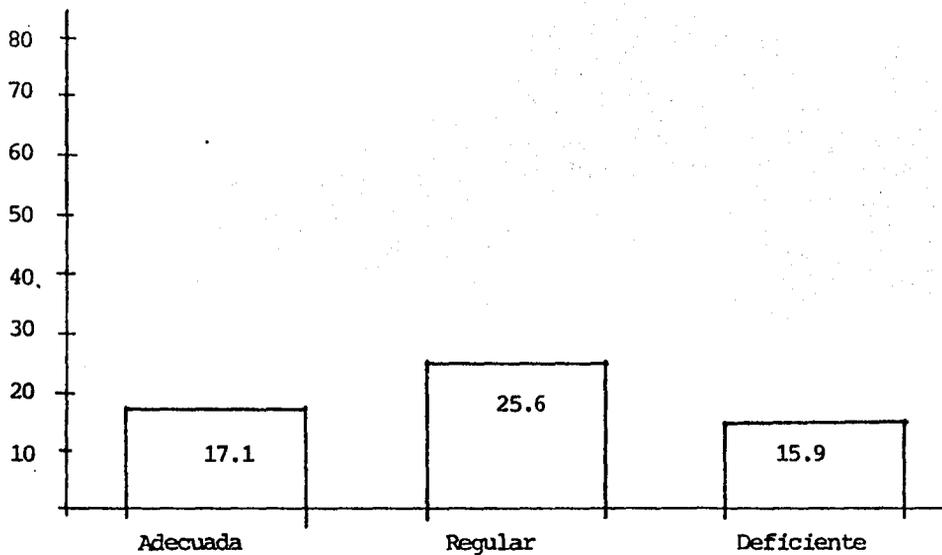
## INDICE DE NECESIDADES DE PROTESIS POR ALIMENTACION



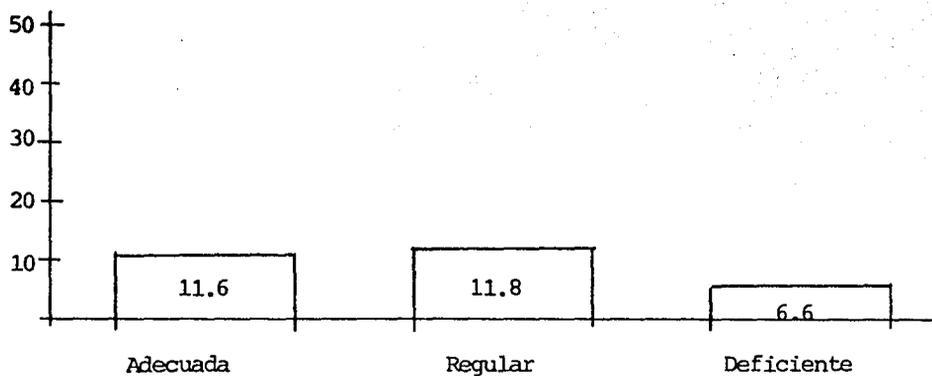
## A T M POR ALIMENTACION



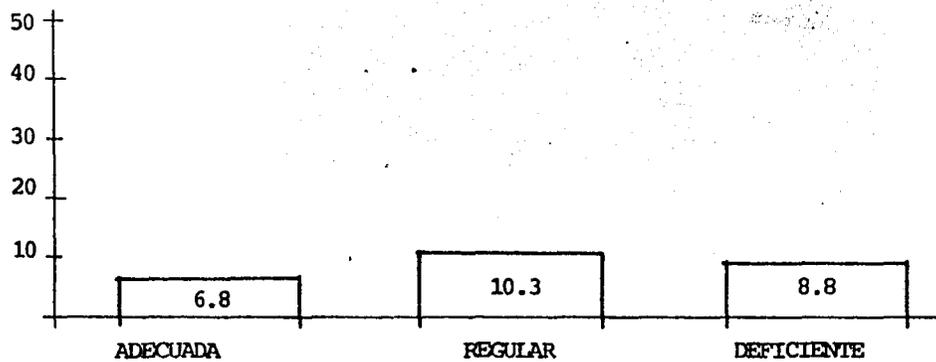
## CLASE II



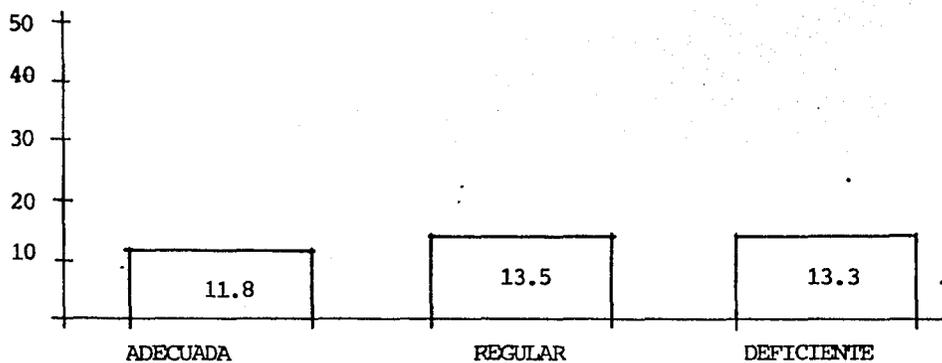
## CLASE III



## MORDIDA CRUZADA ANTERIOR

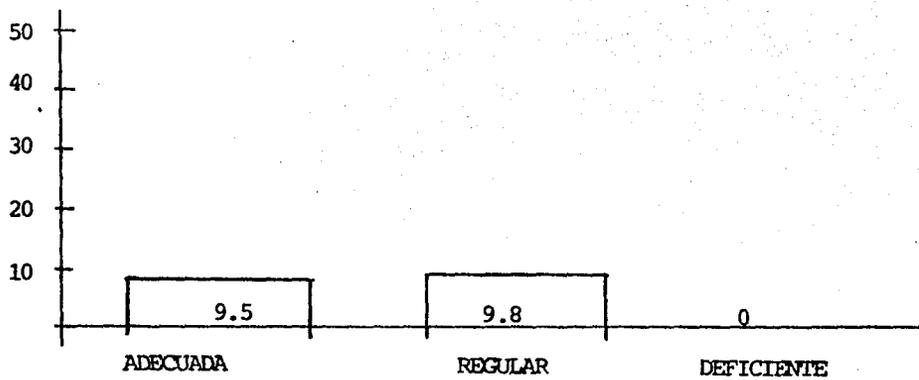


## MORDIDA BORDE A BORDE

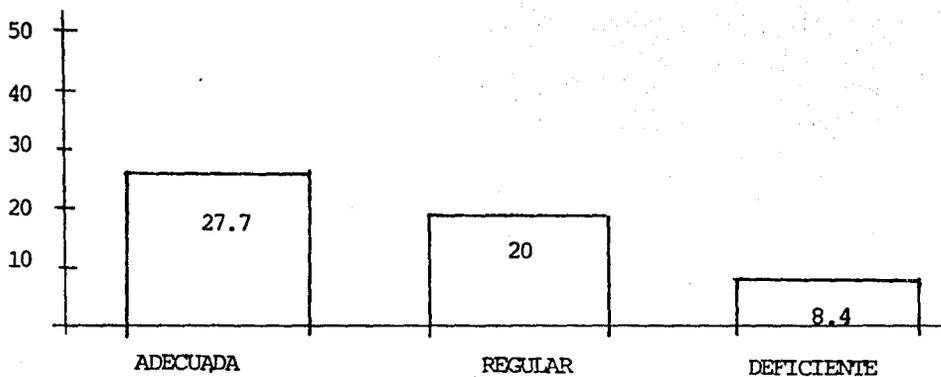


MORDIDA

ABIERTA

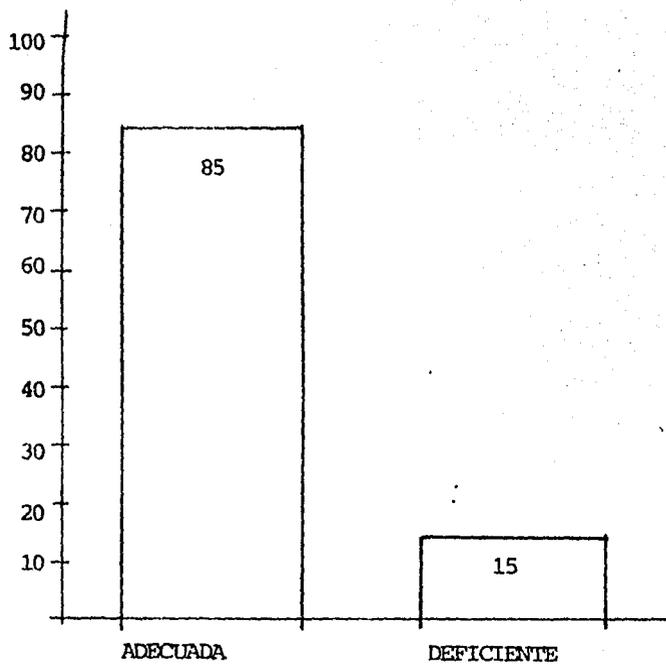


SOBREMORDIDA



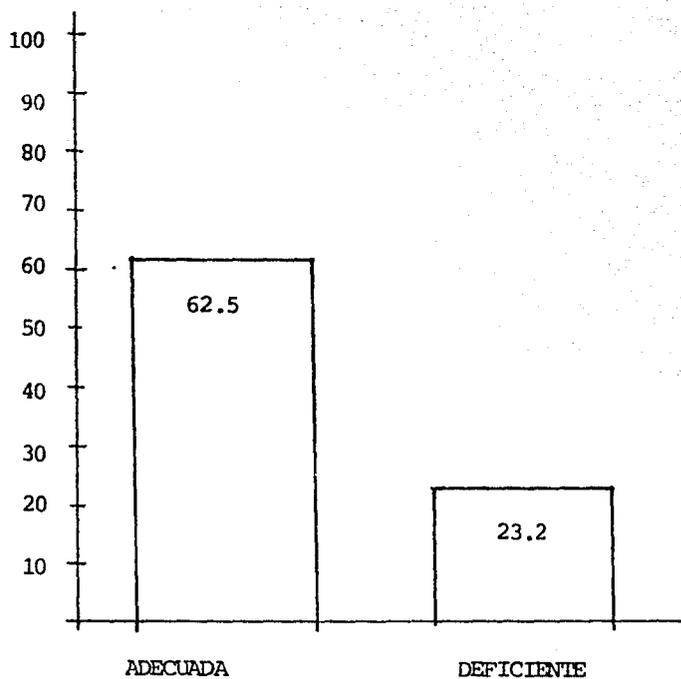
## INDICE DE TIPO VIVIENDA POR ALIMENTACION

ADECUADA



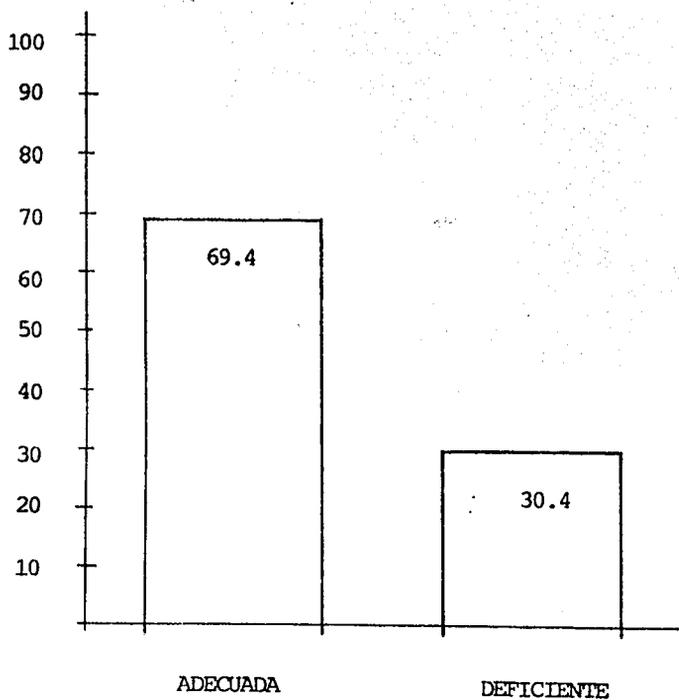
## INDICE DE TIPO DE VIVIENDA POR ALIMENTACION

REGULAR



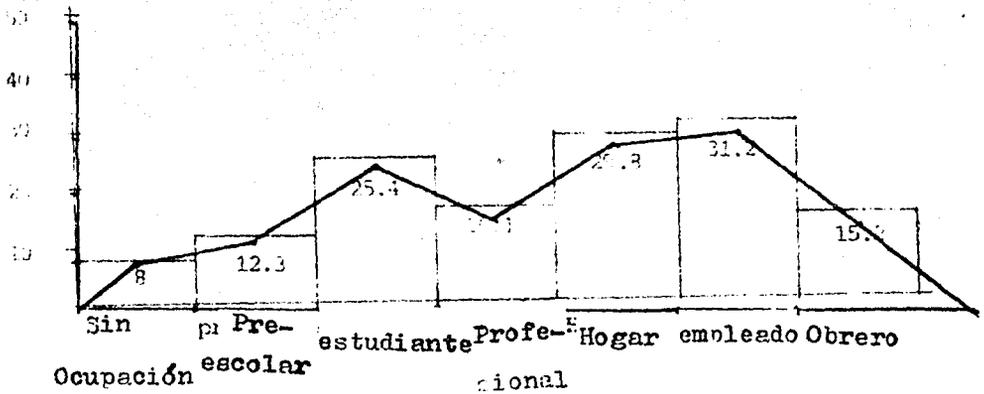
## INDICE DE TIPO DE VIVIENDA POR ALIMENTACION

DEFICIENTE

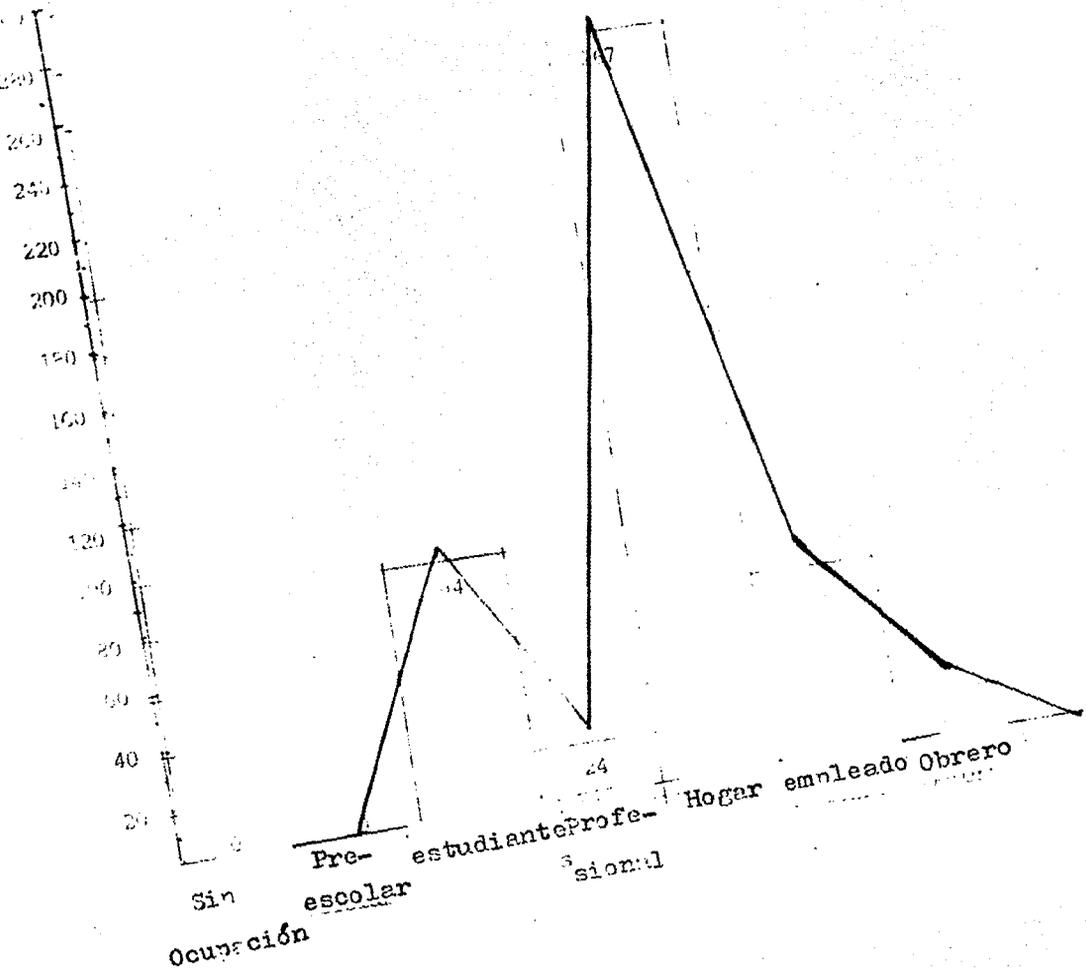


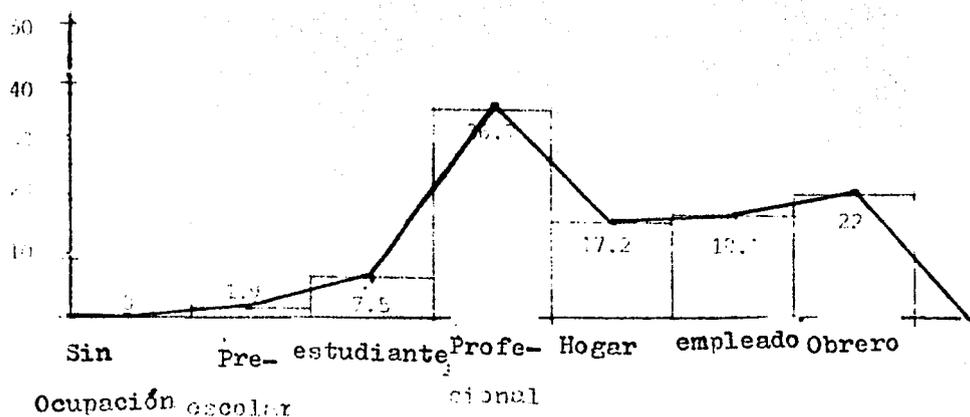
II.2.4 Gráficas de Resultados por Tipo  
de Ocupación

## INDICE DE CARIES POR OCUPACION

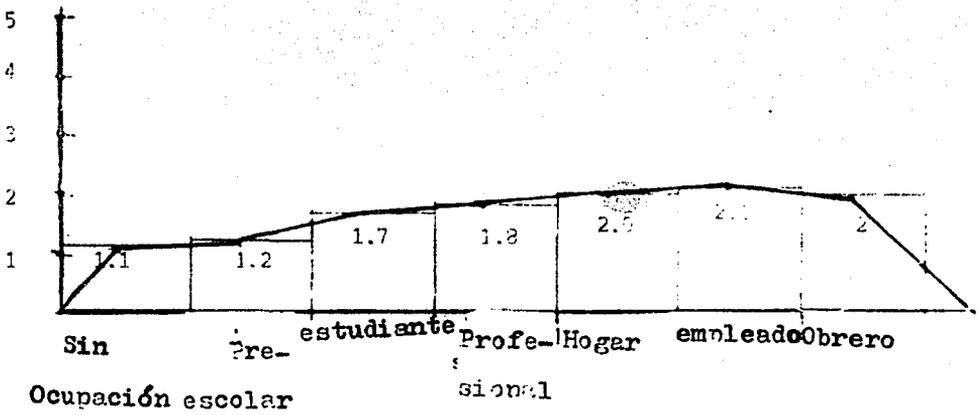


# INDICE DE DIENTES PERDIDOS POR OCUPACION

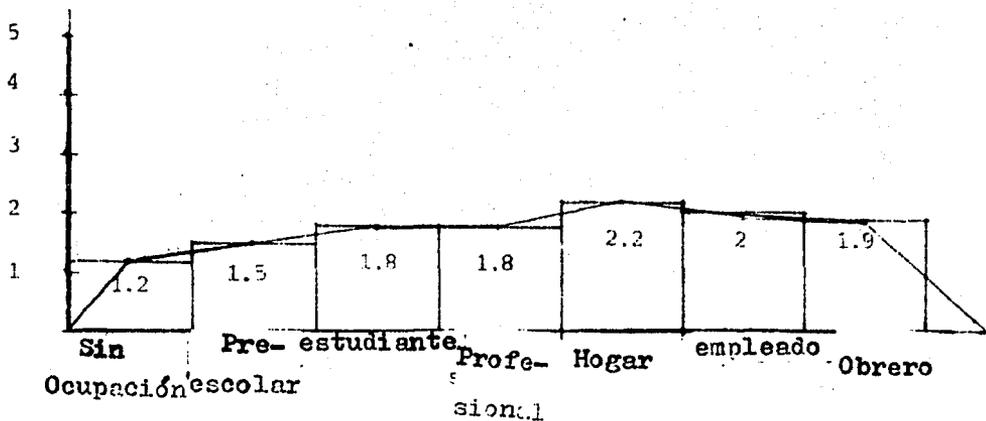




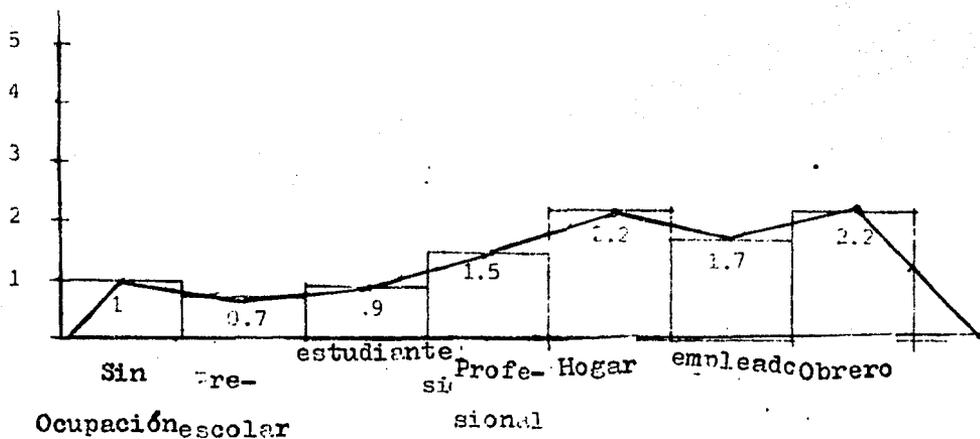
## INDICE PERIODONTAL POR OCUPACION



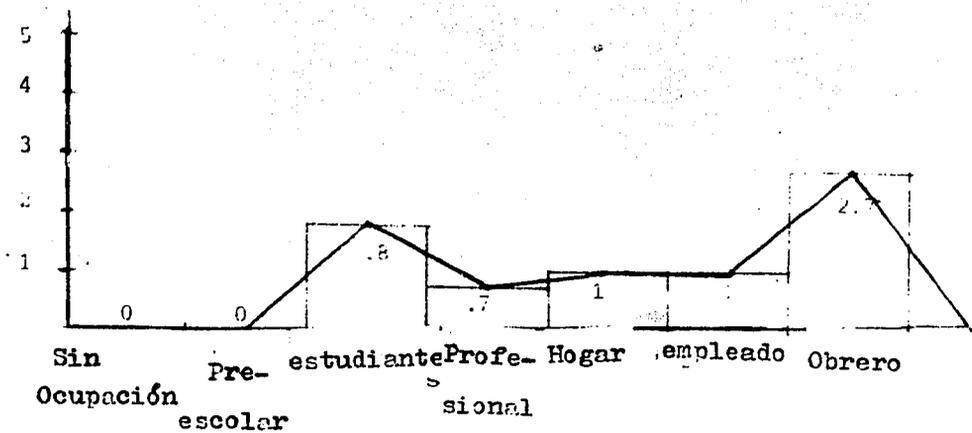
## INDICE DE PLACA POR OCUPACION



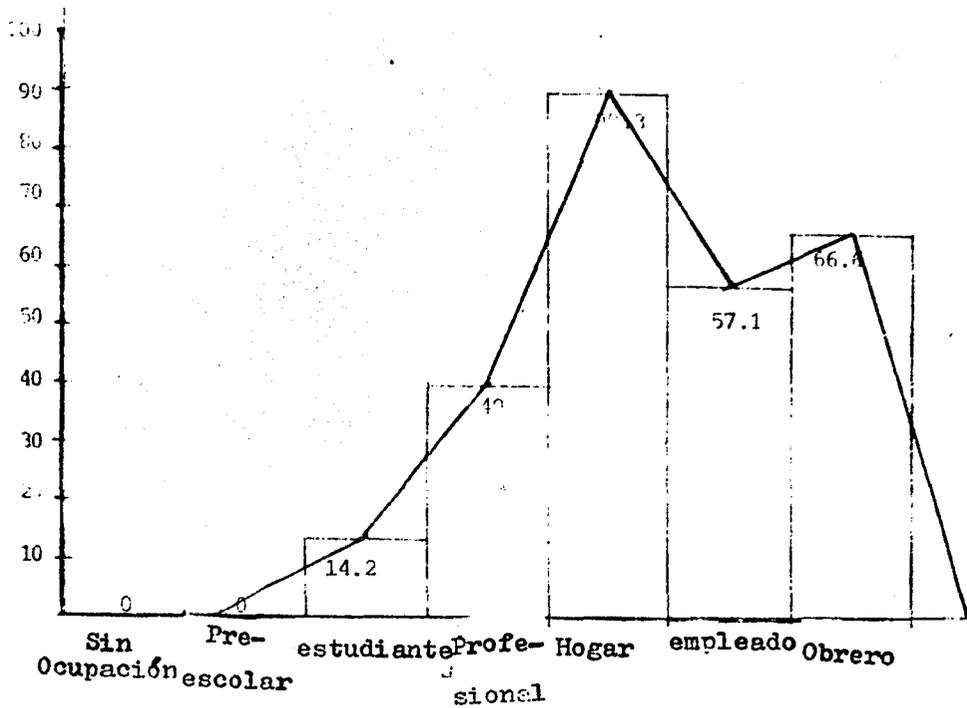
## INDICE DE SARRO POR OCUPACION



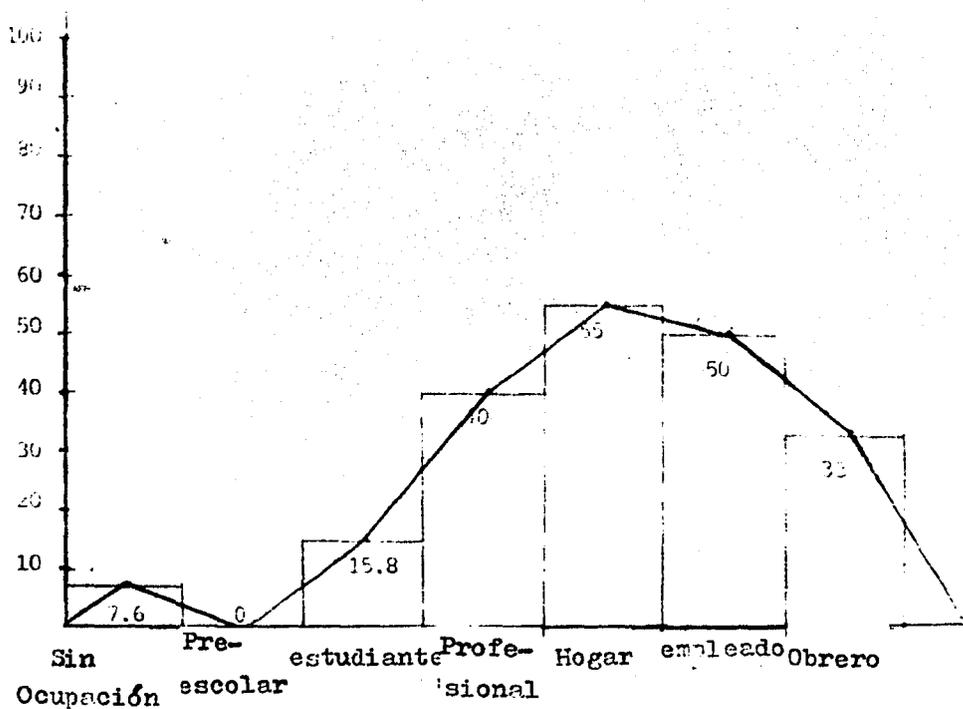
## INDICE DE NECESIDADES DE ENDODONCIA POR OCUPACION



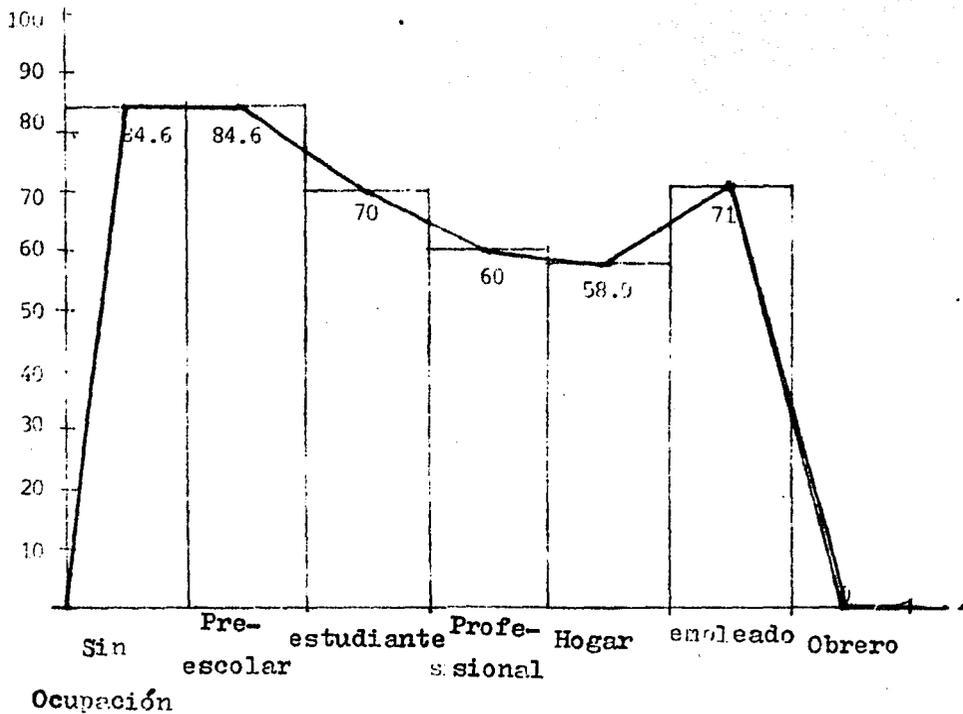
## INDICE DE NECESIDADES DE PROTESIS POR OCUPACION



## INDICE DE ALTERACIONES EN A.T.M. POR OCUPACION

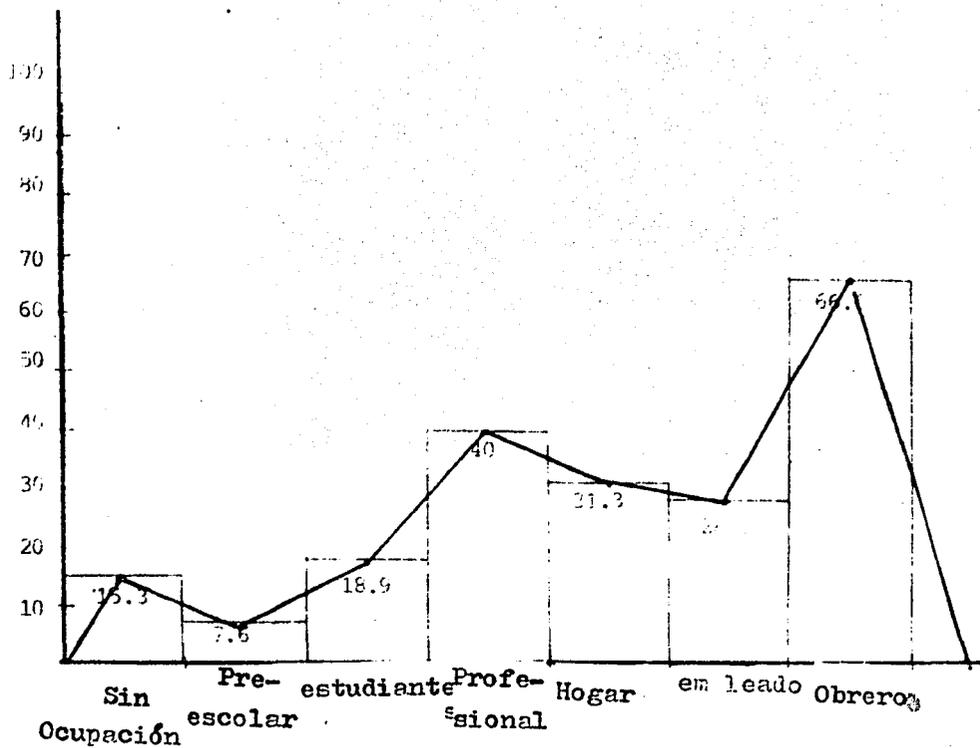


## TIPOS DE OCLUSION POR OCUPACION

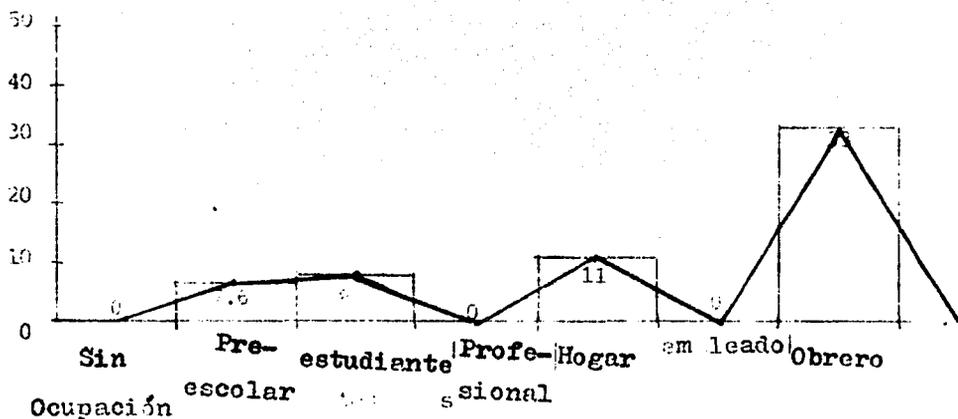


CLASE I

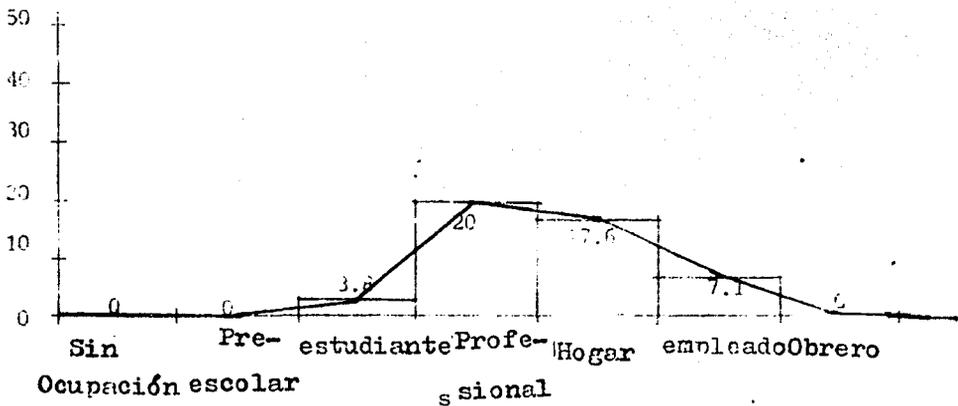
## CLASE II



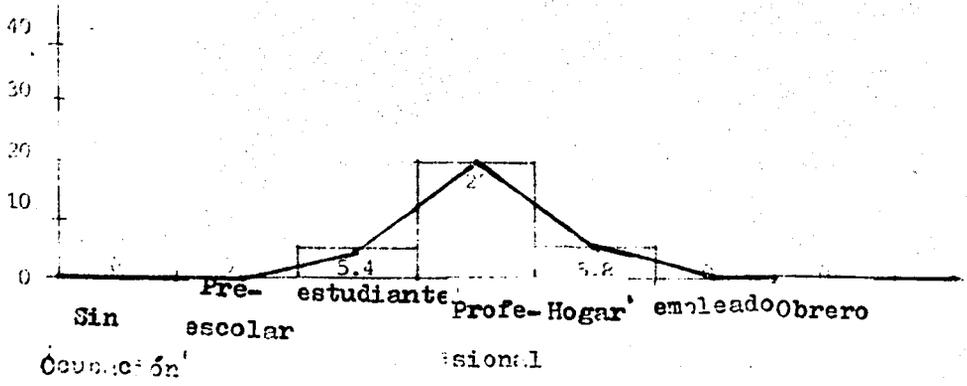
## CLASE III



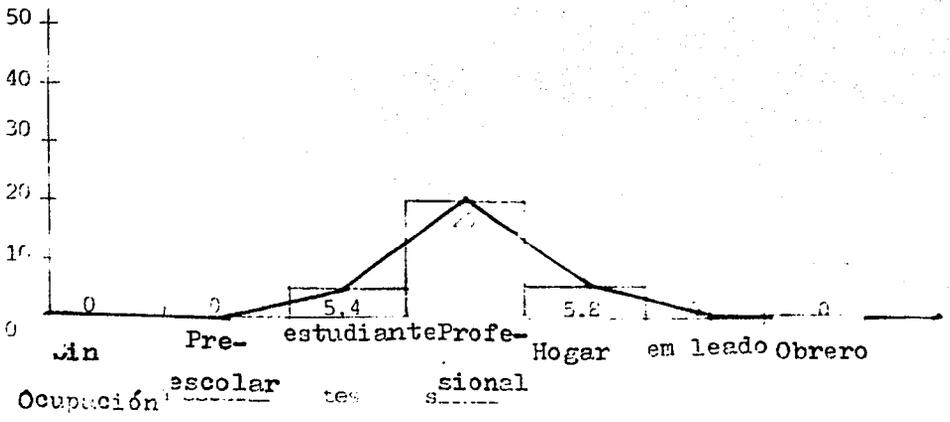
## CRUZADA ANTERIOR



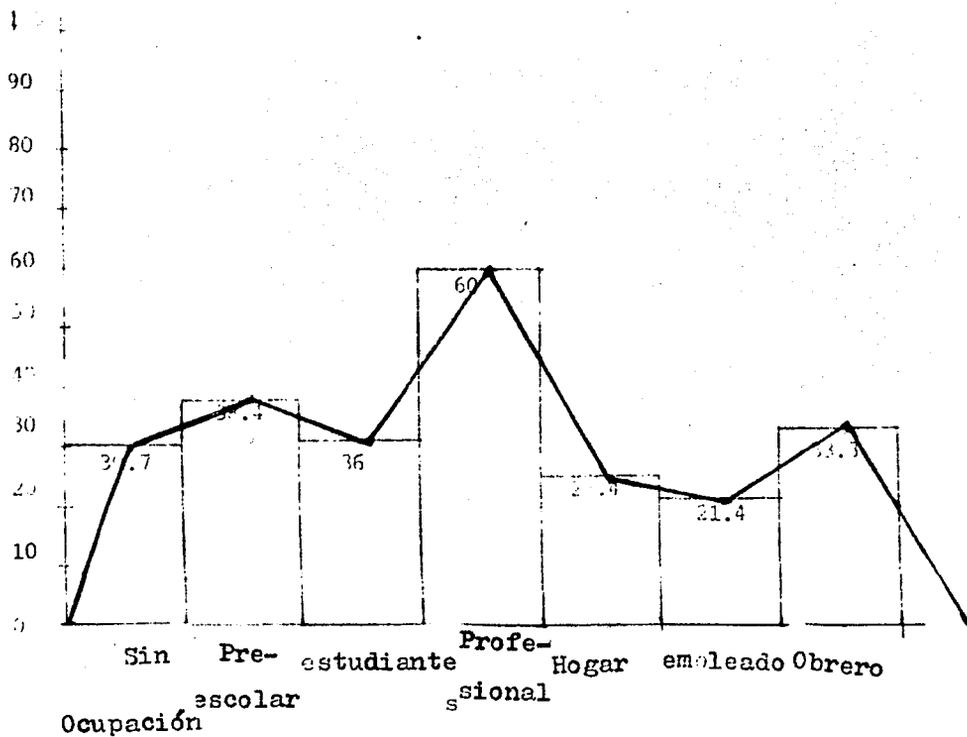
# MORDIDA ABIERTA



# BORDE A BORDE

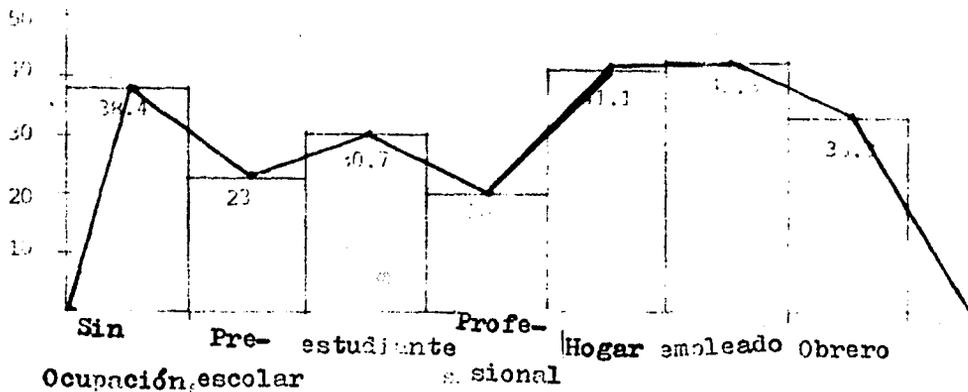


## INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION POR OCUPACION

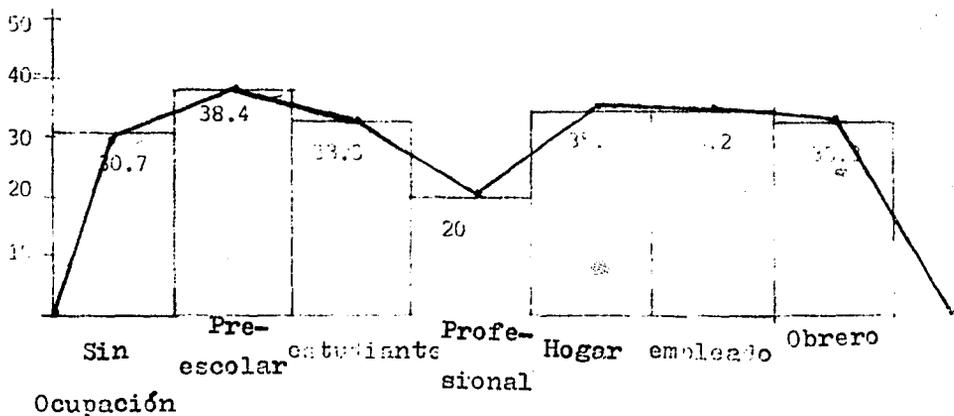


ADECUADA

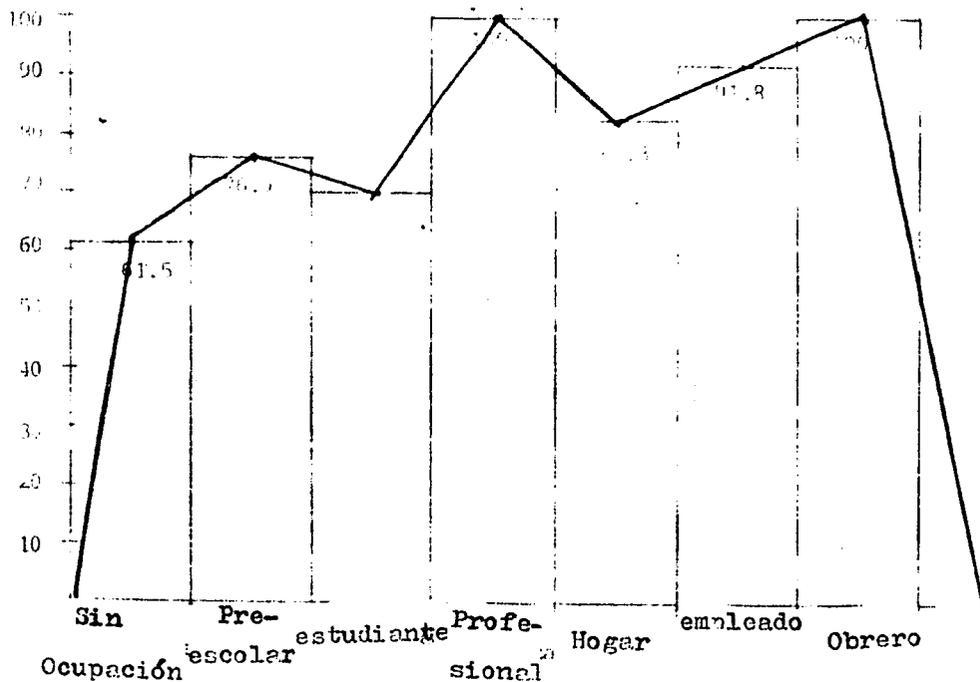
## INDICE DEL TIPO DE ALIMENTACION POR OCUPACION:



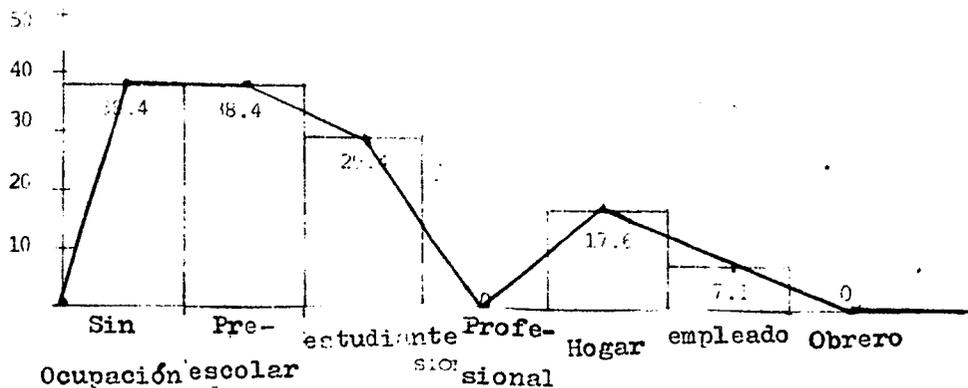
## REGULAR



## DEFICIENTE



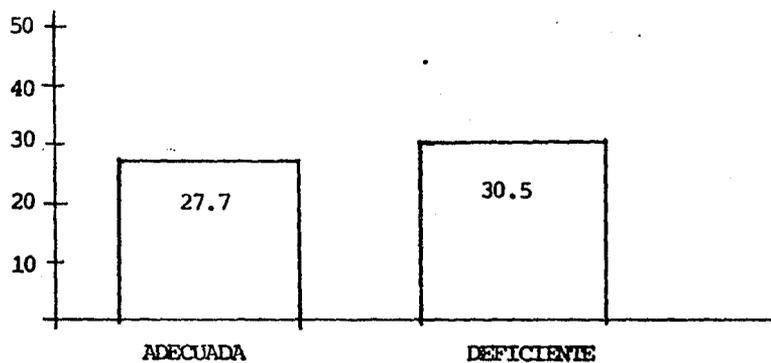
**ADECUADA**



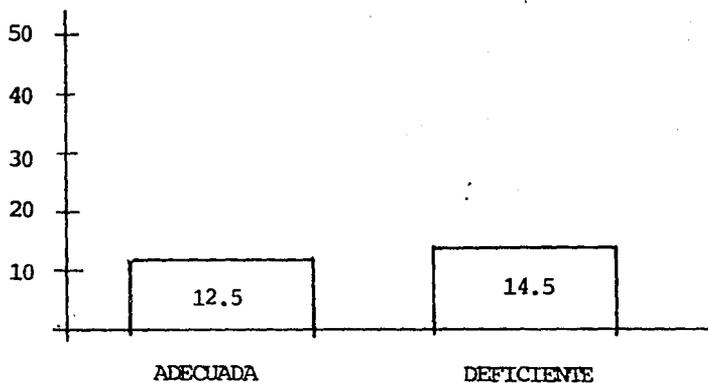
**DEFICIENTE**

II.2.5 Gráficas de Resultados por Tipo  
de Vivienda

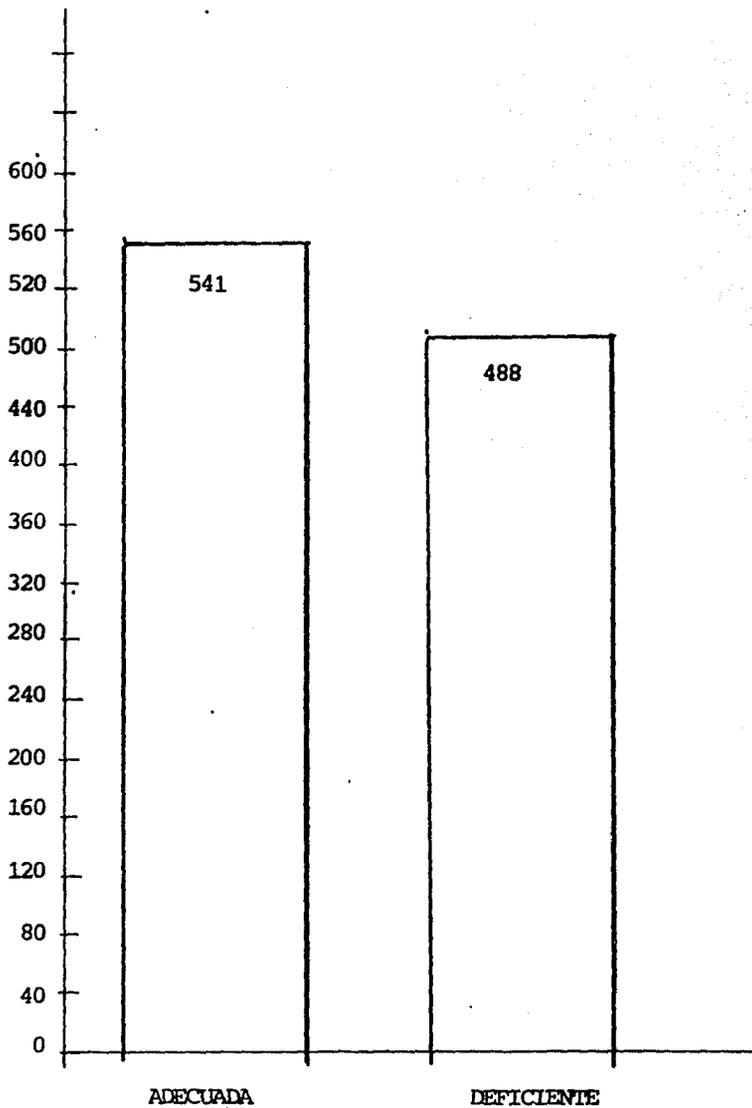
## INDICE DE CARIES POR TIPO DE VIVIENDA



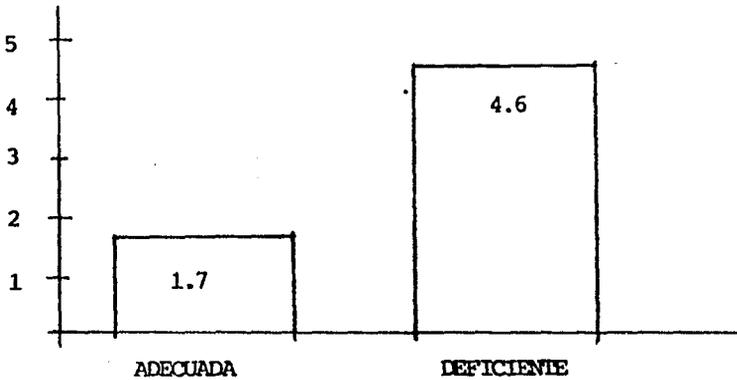
## INDICE DE DIENTES OBTURADOS POR VIVIENDA



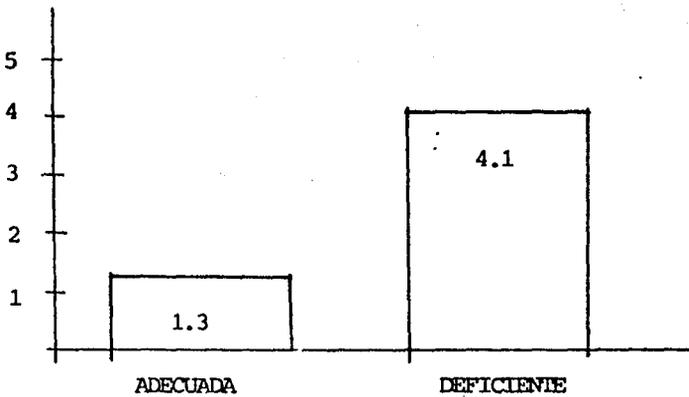
## INDICE DE DIENTES PERDIDOS POR TIPO DE VIVIENDA



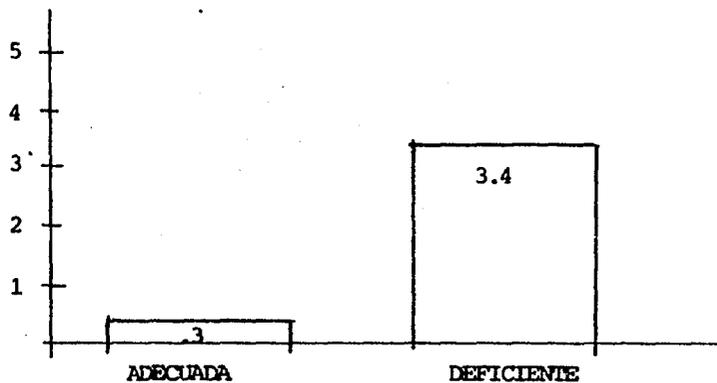
## INDICE PERIODONTAL POR TIPO DE VIVIENDA



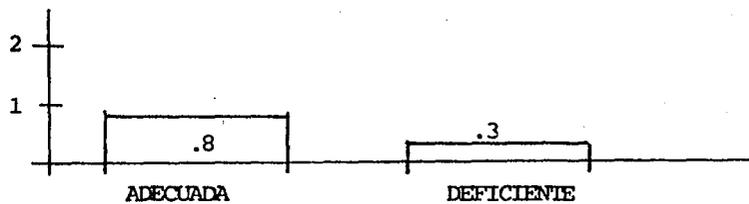
## INDICE DE PLACA POR VIVIENDA



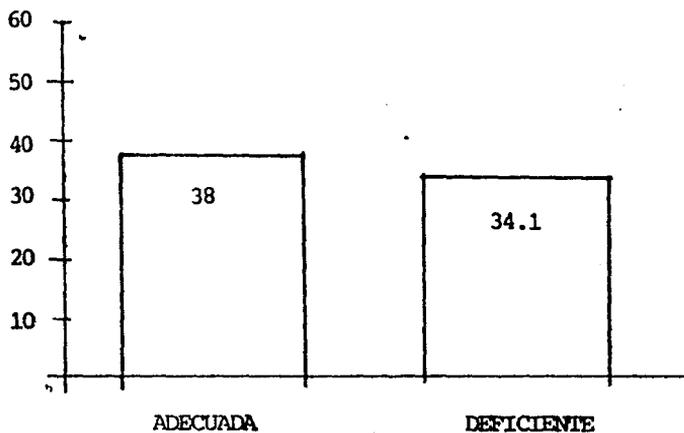
## INDICE DE SARRO POR TIPO DE VIVIENDA



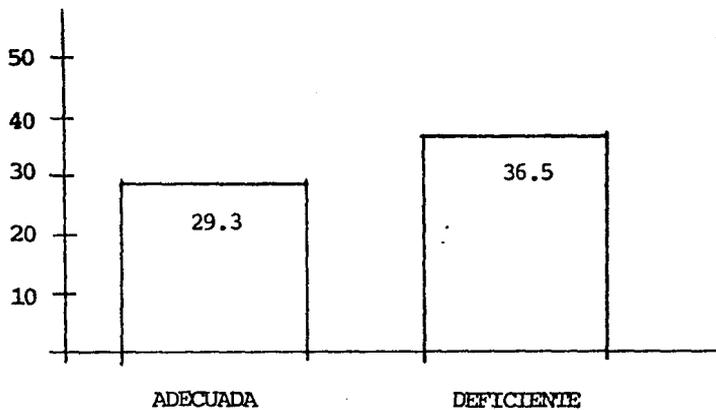
## TENDENCIA POR VIVIENDA



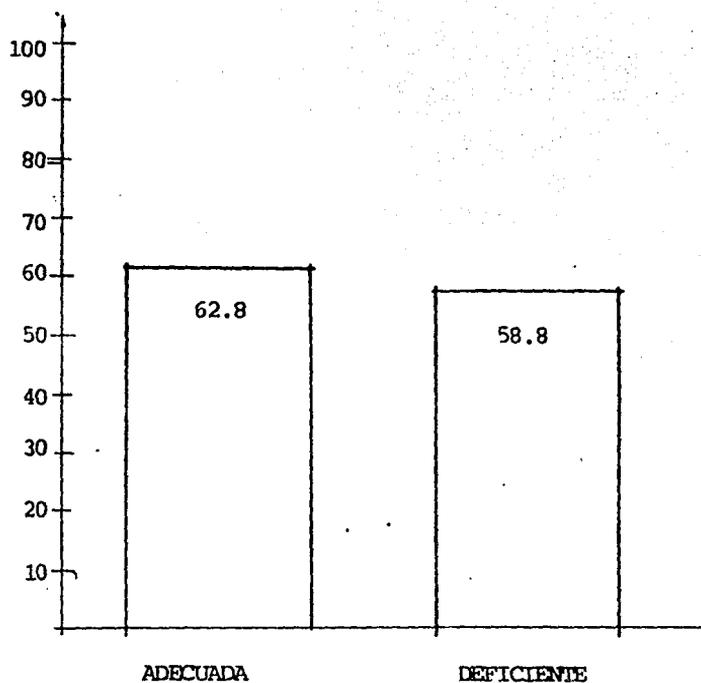
INDICE DE NECESIDADES DE PROTESIS  
POR TIPO DE VIVIENDA



A T M POR VIVIENDA

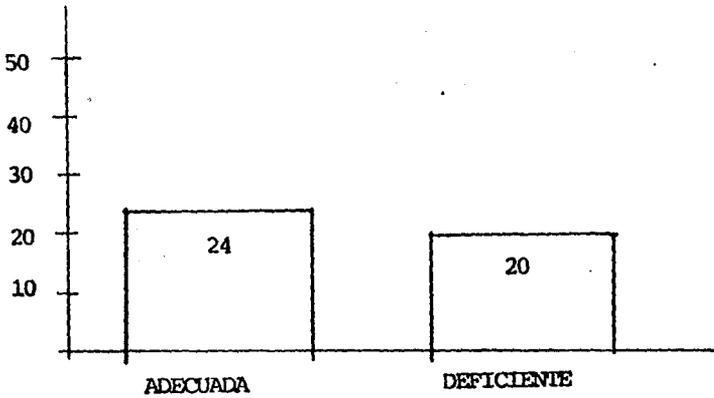


## TIPOS DE OCLUSION EN RELACION A VIVIENDA

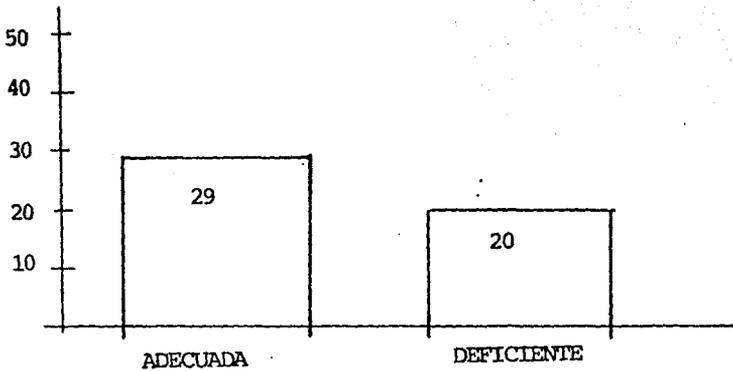


CLASE I

## TIPOS DE OCLUSIÓN EN RELACIÓN A VIVIENDA



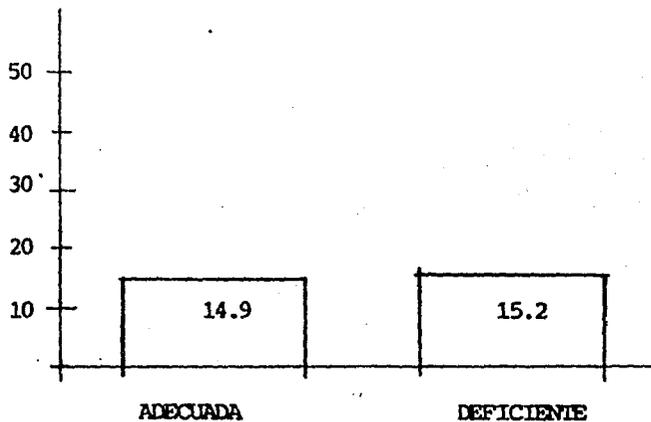
## CLASE II



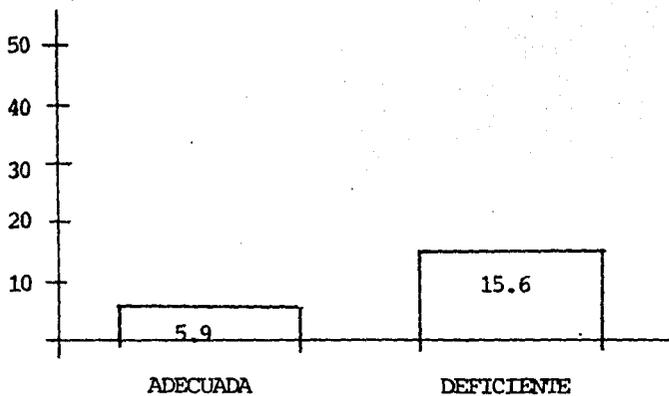
## CLASE III

## TIPOS DE OCLUSION EN RELACION A VIVIENDA

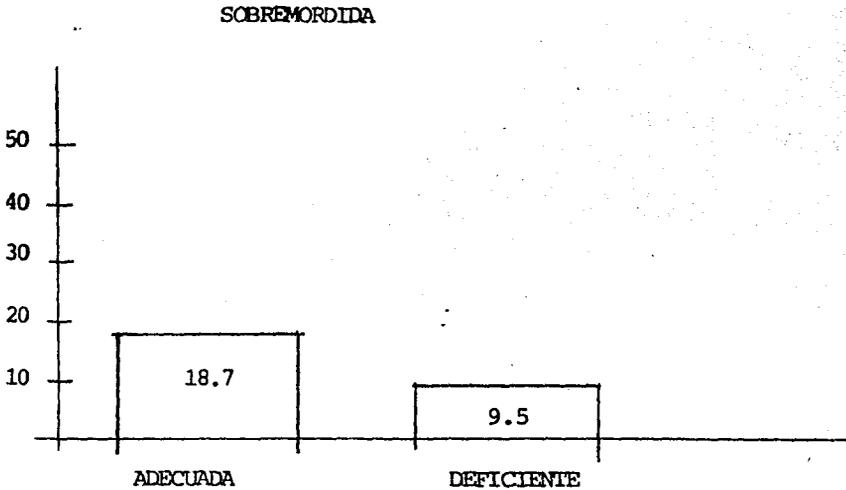
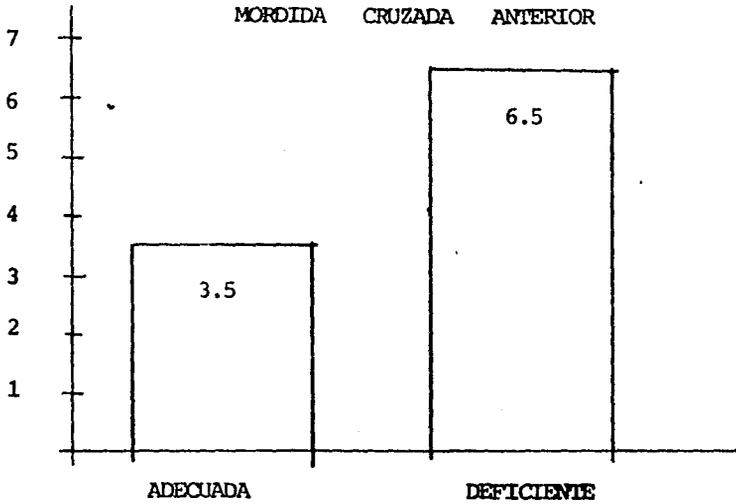
MORDIDA BORDE A BORDE



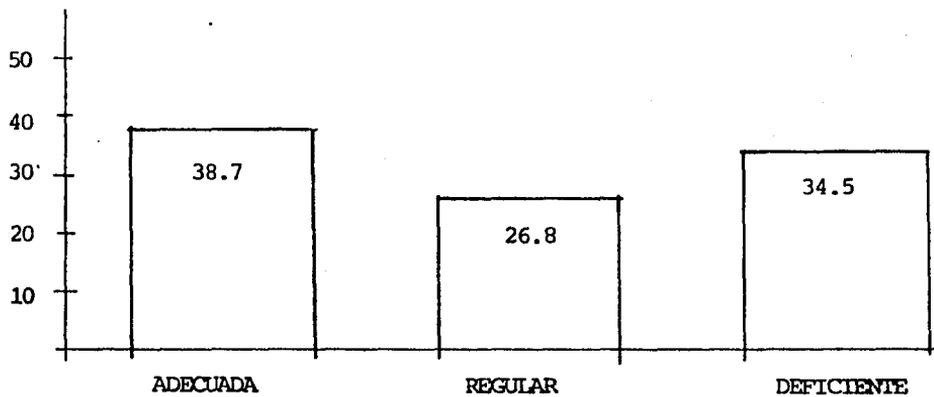
MORDIDA ABIERTA



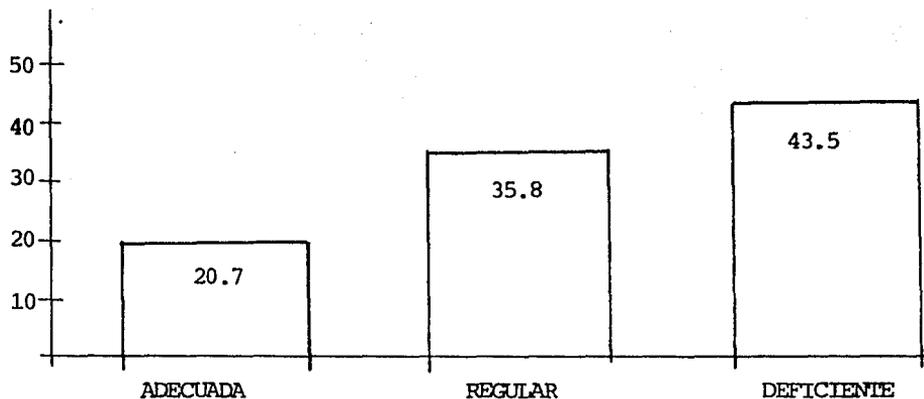
## TIPOS DE OCLUSION EN RELACION A VIVIENDA



## INDICE DE ALIMENTACION POR TIPO DE VIVIENDA



ADECUADA



DEFICIENTE

### CAPÍTULO III.- ANALISIS DE RESULTADOS

### Capítulo III.- ANALISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se analizan los resultados obtenidos en la encuesta y exploración efectuada en la población seleccionada de la colonia Jardines de los Reyes.

#### III.1 ANALISIS DE RESULTADOS POR EDAD

##### Indice de C.P.O.D.

Los datos más sobresalientes fueron, que el índice más alto de dientes cariados, 47.4%, se observó entre las edades de 11 a 20 años, y el más bajo se observó en las edades de 0 a 10 años, siendo de 16.1%.

La cantidad más elevada de dientes perdidos se observó entre las edades de 41 a 50 años y la más baja de 0 a 10 años. En la gráfica correspondiente, esta edad aparece como la que menos dientes perdidos presenta, sin embargo la cifra no fue tomada en cuenta debido a que solamente se tiene una persona como dato.

El porcentaje más alto de dientes obturados se encontró entre las edades de 71 a 80 años, siendo de 41.9%, y el porcentaje más bajo, 2.6%, en las edades de 0 a 10 años.

##### Indice Periodontal

to estuvo entre las edades de 71 a 80 años (2.6%) y el más bajo entre los 0 y 10 años (1.5%).

#### Indice de I.H.O.S.

Se encontró que el índice más alto de placa bacteriana está entre las edades de 51 a 60 años, 3%, y el más bajo entre los 21 y 30 años, siendo de 1.5%. El porcentaje más alto de sarro estuvo de los 71 a los 80 años, siendo de 2.6%, y el más bajo entre las edades de 0 a 10 años, 1%.

#### Endodoncia

El índice más alto de dientes con necesidad de endodoncia se localizó entre las edades de 61 a 70 años, con un porcentaje de 2.1% y el más bajo de los 11 a los 20 años, siendo de 0%.

#### Prótesis

Se encontró que el índice más alto de personas con prótesis oscila entre las edades de 51 a 60 años, siendo del 100%, y el más bajo en las edades de 71 a 80 años y de 0 a 10 años.

#### Indice de Alteraciones en A.T.M.

El mayor índice de personas con problemas en A.T.M. (61.1%) se localiza entre los 41 y los 50 años, y el más bajo se en-

## Índice de Oclusión

El índice más alto de personas con Clase I de Angle fue en las edades de 11 a 20 años, siendo de 75% y el más bajo en la edad de 41 a 50 años, 38.8%.

El más alto porcentaje de personas con Clase II se encontró en las edades de 41 a 50 y de 61 a 70 años, siendo de 50%, y el más bajo en las edades de 0 a 10 años, 3.2%.

El índice más alto de personas con Clase III estuvo en las edades de 21 a 30 años, siendo de 11.1% y el más bajo en las edades de 41 a 50 años, siendo de 5.5%.

El índice de mordida abierta se encontró entre las edades de 31 a 40 años, 8.3%. El más bajo entre los 21 y 30 años, 3.7%.

El porcentaje más alto de sobremordida se localizó entre las personas de 51 a 60 años (33.3%) y el menor en la edad de 31 a 40 años, siendo de 8.3%.

El 16.6% representa el índice más alto de personas con mordida de borde a borde, que se encuentra entre las edades de 31 a 40 años; el más bajo es de 4.8%, entre las edades de 0 a 10 años.

La edad entre los 31 y 40 años posee el índice más alto de mordida cruzada anterior, con 8.3%. El índice más bajo, 3.2%, está entre los 0 y los 10 años.

El índice más alto de apiñamiento se encontró en la edad de 21 a 30 años, con un 33.3% y el más bajo entre los 11 y 20 años, que es de 3.5%.

### III.2 ANALISIS DE RESULTADOS POR SEXO

#### Indice de Caries

Como dato sobresaliente se encontró que el mayor índice de caries corresponde a personas de sexo femenino que obtiene un 28%. El índice más bajo, con una diferencia muy pequeña, 27.8%, es para personas de sexo masculino.

#### Indice de Dientes Obturados

El índice más alto de dientes obturados se encuentra en el sexo femenino, 17%, y para el sexo masculino se tiene un 14.9%.

#### Indice de Dientes Perdidos

En el caso de dientes perdidos, el índice más alto también lo tiene el sexo femenino, con un 419 piezas en total, mientras que para el sexo masculino la cifra total es de 148 dientes.

### Indice Periodontal

Se encontró el índice más alto de enfermedad periodontal en el sexo femenino (1.8%), con muy poca diferencia del masculino - que fue de 1.9%).

### Indice de Placa

El índice más alto de placa se encontró en el sexo masculino y el más bajo en el sexo femenino, siendo los porcentajes de 2.3% y 1.8%, respectivamente.

### Indice de Sarro

El índice más alto se encontró en el sexo masculino, con muy poca diferencia del femenino (1.6% y 1.5%, respectivamente).

### Indice de Endodoncia

Las necesidades de endodoncia entre el sexo femenino y el masculino, se estima que son prácticamente iguales, ya que arrojan un resultado de 1.1% para el primero y 1% para el sexo masculino.

### Indice de Prótesis

El índice de prótesis más alto se encontró en el sexo masculino con un 77.2% y el más bajo, para el sexo femenino, de 55.7%.

### Alteraciones en A.T.M.

Se encontró que el índice más alto de problemas en A.T.M. se hizo presente en el sexo femenino con un 44.3% y el índice más bajo se encontró en el sexo masculino con un 32.4%.

### Índice de Oclusión

Encontramos que el índice más alto de personas con Clase I se hizo presente en el sexo masculino (79.7%) y el más bajo se localiza en personas de sexo femenino (58.5%).

Se encontró también que el índice más alto de personas con Clase II estuvo en el sexo masculino con un 28.8% y el más bajo en el sexo femenino con un 28.6%.

El índice más alto de personas con Clase III se encontró en el sexo masculino con un 13.8% y el más bajo fue en el sexo femenino con un 12.4%.

El índice más alto de personas con mordida borde a borde se encontró en el sexo masculino con un 29.1% y el más bajo en el sexo femenino con un 11.5%.

El índice más alto de personas con mordida abierta se encontró en el sexo masculino con un 12.5% y el más bajo fue en el sexo femenino con un 11%.

El índice más alto de personas con sobremordida se encontró en el sexo femenino siendo de 11% y en el sexo masculino se encontró un 0%.

El índice más alto de personas con mordida cruzada se encontró en el sexo masculino con un 25% y el más bajo en sexo femenino con un 12.5%.

### Tipo de Alimentación

Buena.- El índice más alto de buena alimentación se encontró en el sexo masculino siendo de 59.3% y el más bajo se encontró en el sexo femenino siendo de 48.9%.

Regular.- El índice más alto de alimentación regular se encontró en el sexo masculino siendo de 40.2% y el más bajo se encontró en el sexo femenino siendo de 36.6%.

Deficiente.- El índice más alto de mala alimentación se encontró en el sexo femenino siendo de 39.9% y el más bajo se encontró en el sexo masculino siendo de 35.5%.

### Tipo de Vivienda

El índice más alto de personas con una vivienda adecuada se encontró en el sexo masculino con un 88.3% y el más bajo se encontró en el sexo femenino con un 73%.

El índice más alto de personas con una vivienda deficiente se

encontró en el sexo femenino con un 28.4% y el más bajo se encontró en el sexo masculino, siendo de 27.1%.

### III.3 ANALISIS DE RESULTADOS POR OCUPACION

#### Indice de Sarro

El índice más alto de sarro se encontró igualmente en las personas que se dedican al hogar como los obreros, siendo de 2.2% y el más bajo se encontró en los preescolares, siendo de 0.7%.

#### Necesidades de Endodoncia

El índice más alto de dientes con necesidad de endodoncia se encontró en los obreros, siendo de 2.7% y el más bajo se encontró en los preescolares y las personas sin ocupación, siendo de 0%.

#### Indice de Prótesis

El índice más alto se encontró en las personas que se dedican al hogar, siendo de 90.3% y el más bajo se encontró en preescolares y personas sin ocupación, siendo de 0%.

#### Alteraciones en A.T.M.

El índice más alto de problemas en A.T.M. se encontró en personas que se dedican al hogar, siendo de 55% y el más bajo se encontró en preescolares, siendo de 0%.

### Indice de Caries

El índice más alto de caries se encontró en empleados, siendo de 31.2% y el índice más bajo se encontró en personas sin ocupación, siendo de 8%.

### Indice de Dientes Perdidos

El índice más alto de dientes perdidos se encontró en personas que se ocupan del hogar, siendo de 267 la cifra y el índice más bajo se encontró en preescolares y en personas sin ocupación, siendo de 0%.

### Indice de Dientes Obturados

El índice más alto de dientes obturados se encontró en las personas profesionales, siendo de 36.7% y el más bajo se encontró en personas sin ocupación, siendo de 0%.

### Indice Periodontal

El índice más alto de enfermedad periodontal se encontró en empleados, siendo de 2.1% y el más bajo se encontró en personas sin ocupación, siendo de 1.1%.

### Indice de Placa

El índice más alto de placa bacteriana se encontró en las personas que se ocupan del hogar (2.2%) y el más bajo en personas sin ocupación (1.2%).

### III.4 ANALISIS DE RESULTADOS POR ALIMENTACION

#### Alteraciones en A.T.M.

El 50% representa el indice mayor de personas que presentan alteraciones en la A.T.M. y pertenece éste a aquellas personas - cuya alimentación es regular, como el grupo de personas con una alimentación es deficiente, el 20.7% es el indice que representa a las personas con una alimentación adecuada.

#### Indice de Oclusión

Clase I.- Se pudo observar que el mayor indice de personas con oclusión Clase I mantienen un régimen alimenticio deficiente, siendo el porcentaje de las mismas de 76.5%; el indice menor, 62.6%, está presente en las personas con una alimentación regular.

Clase II.- Como dato relevante se obtuvo que el mayor indice de personas cuyo tipo de oclusión es de Clase II, corresponde al 25.6% y el menor indice lo tienen las personas con alimentación deficiente con un 15.9%.

Clase III.- El mayor indice de personas con oclusión Clase III corresponde a aquellas cuya alimentación es regular, con un porcentaje de 11.8%; el indice menor, 6.6%, se presentó en las personas que tienen una alimentación deficiente.

### Indice de Dientes Cariados

Como dato sobresaliente se observó que el índice más alto de dientes cariados se encuentra en las personas cuya alimentación es deficiente, siendo de 27.2% y el porcentaje más bajo, de 17.3% en personas con una alimentación adecuada.

### Indice de Dientes Perdidos

En las personas con una alimentación regular se encuentra el índice más alto de dientes perdidos, con una cifra de 251 piezas, mientras que el índice más bajo lo tienen las personas con una alimentación adecuada, 126 piezas.

### Indice de Dientes Obturados

De acuerdo a los datos recabados se pudo detectar que el mayor índice de dientes obturados está presente en aquellas personas cuyo régimen alimenticio es regular, 13.2%. El índice menor lo tienen las personas con alimentación deficiente, 9.7%.

### Indice Periodontal

De acuerdo a la revisión de los datos obtenidos se observó que el 1.8% es el porcentaje mayor de I.P., correspondiente éste a personas con alimentación adecuada, el 1.7% corresponde tanto a personas con alimentación regular como a las que se alimentan deficientemente.

### Necesidades de Endodoncia

Considerando los datos recabados se pudo observar que el 0.81% es el mayor índice de endodoncias en personas cuyo régimen alimenticio es adecuado, y que el menor índice es de 0.72%, representado por el grupo de personas con alimentación deficiente.

### Índice de Prótesis

Como dato importante se registró que el índice mayor de personas con necesidad de prótesis es de 42.8%; corresponde al grupo de personas cuya alimentación es regular. El 32% es el índice menor y pertenece a aquellas personas con una alimentación adecuada.

## III.5 ANALISIS DE RESULTADOS POR VIVIENDA

### Índice de Dientes Cariados

El mayor índice de dientes cariados en relación a la vivienda se encuentra en aquellas personas cuya vivienda es deficiente y representa el 30.5%; el índice menor es de 27.7% y corresponde a las personas con una vivienda adecuada.

### Índice de Dientes Perdidos

El número de dientes perdidos en personas que habitan una vivienda adecuada asciende a 541 y en el grupo de personas cuya vivienda es deficiente es de 488.

### Indice de Dientes Obturados

El 14.5% representa el índice más alto de dientes obturados y se encuentra en personas con una vivienda deficiente, en tanto que el 12.5% corresponde a las que viven en una vivienda adecuada.

### Indice Periodontal

Una observación relevante que se pudo efectuar es que el índice periodontal en las personas que habitan una vivienda deficiente es de 4.6%, en tanto que el índice correspondiente a los habitantes de una vivienda adecuada es de 1.7%.

### Necesidades de Endodoncia

El mayor porcentaje de personas que tienen necesidad de endodoncia con respecto a tipo de vivienda, corresponde a las que habitan en una vivienda adecuada, 0.81%. Las personas que residen en una vivienda deficiente representan en 0.25%.

### Indice de Prótesis

Como dato relevante se pudo detectar que el mayor índice de personas que tienen necesidad de prótesis corresponde a las que habitan una vivienda adecuada, con un 38.0%; el menor índice es de 34.1% y representa al grupo de personas con una vivienda deficiente.

### Indice de A.T.M.

El mayor índice de personas que presentan alteraciones en la A.T.M. está encabezado por aquéllas que residen en una vivienda deficiente y representa el 36.5%; el índice menor es de 29.3% y corresponde a las que viven adecuadamente.

### Indice de Oclusión

El mayor índice de personas con oclusión Clase II, se encuentra presente en aquéllas que habitan una vivienda adecuada y representa el 24.1%, en tanto que el menor porcentaje, de 20%, corresponde a las personas que viven en habitaciones deficientes.

El índice más alto de personas con oclusión Clase III corresponde a las que residen en una vivienda deficiente (20%), mientras que el índice más bajo lo tienen los habitantes de viviendas adecuadas, con un 12.9%.

El 15.6% representa el índice mayor de personas que presentan mordida abierta y corresponde al grupo de individuos que habitan en una vivienda deficiente; el 5.9% corresponde al menor índice y está integrado por las personas que ocupan una vivienda adecuada.

El mayor índice de personas que tienen sobremordida se encuen-

tra en aquéllas que habitan una adecuada vivienda, representan el 18.7%, mientras que el menor índice se localiza en las personas que ocupan una deficiente vivienda, a las que les corresponde el 9.5%.

## CONCLUSIONES

### Por Edad

En los resultados obtenidos de las alteraciones en general, en base a edad, podemos concluir que la edad menos afectada es la de 0 a 10 años; en cambio, de los 20 a los 60 años - son las edades en que más alteraciones bucales de todos los tipos se presentan y, por consecuencia, mayores necesidades de atención requieren.

### Por Sexo

Podemos concluir que, en cuando a las alteraciones presentes en relación al sexo de los individuos, el femenino tiene un mayor índice de alteración, en general, al sexo masculino.

### Por Ocupación

En cuanto a las alteraciones presentes relacionadas con las - diferentes ocupaciones de los individuos, se concluye que los índices más bajos se encuentran en las personas sin ocupación y las que se dedican al hogar; el índice más alto se presenta en empleados, siguiéndole los obreros.

### Por Tipo de Alimentación

De acuerdo a los datos obtenidos se puede inferir que existe - un mayor índice de alteraciones en aquellas personas sujetas a un tipo de alimentación regular, en tanto que el índice menor está presente en aquellos individuos cuya alimentación es adecuada.

### Por Tipo de Vivienda

Con respecto a la relación que existe entre el tipo de vivienda y las alteraciones bucales presentes en sus habitantes, se puede concluir que existe una relación directa entre una vivienda deficiente y el mayor índice de alteraciones.

BIBLIOGRAFIA

- ARRONIZ, SALVADOR. Area de Influencia de la Clínica Odontológica Iztacala, E.N.E.P., Iztacala, Tlalnepantla, Estado de México, 1983.
- BHASKAR, S.M. Patología Bucal, Ed. Ateneo, 2a. Edición. México, 1974.
- DY KEMA, ROLAND W. Prótesis Parcial Removible. Ed. Mundi. Buenos Aires, 1970.
- FINN, Sidney B. Odontología Pediátrica. Ed. Interamericana. 4a. Edición. México, 1976.
- GLICKMAN, IRVING. Periodontología Clínica. Ed. Interamericana. México, 1974.
- GRANT, DANIEL A. Periodontología de Orban. Ed. Interamericana. 2a. Edición. México, 1975.
- KATZ S., McDONALD. Odontología Preventiva en Acción. Ed. Panamericana. Buenos Aires, 1975.
- McDONALD, RALPH. Odontología para el Niño y el Adolescente. Ed. Mundi. 2a. Edición. Buenos Aires, 1975.
- MARTINEZ ROSS, ERICK. Oclusión. Ed. Vicalia Editores. México, 1978
- LUKO, SAMUEL. Endodoncia, Ed. Interamericana, México, 1978.
- ROBBINS, STANLEY. Patología Básica. Ed. Interamericana, México, 1977
- SHAFFER, WILLIAM G. Patología Bucal. Ed. Interamericana. México, 1977