

75
2 Gem.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

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

CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FALTA DE UN
CONTROL PERSONAL DE PLACA BACTERIA-
NA EN PENJAMO, GUANAJUATO.**

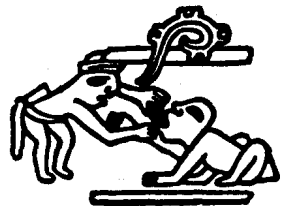
TESIS PROFESIONAL

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

P R E S E N T A :

JOSE CEBALLOS GONZALEZ

**Los Reyes Iztacala,
Tlalnepantla,
Edo. de Méx.
1984**





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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

	Pagina
Antecedentes historicos	1
Introducción	5
Pénjamo :	
Situación Geografica	7
Aspectos Historicos	8
Don Miguel Hidalgo y Costilla	9
Situación Socio-ecónomica	10
Personajes más destacados	13
Metodología y Material	15
Resultados	17
Conclusiones	42
Apendice	44
Bibliografia	45

TITULO :

FACTORES QUE INFLUYEN EN

LA FALTA DE UN CONTROL

PERSONAL DE PLACA

BACTERIANA EN PENJAMO

GTO .

ANTECEDENTES HISTORICOS

Desde hace varias décadas la O. M. S. definió a la caries y a las enfermedades periodontales como dos de los principales problemas de salud bucal, ya que en algunos países especialmente los de nivel de vida más alto, casi el 100% de la población sufre de caries y es capaz de afectar la dentadura de niños de 2 años y aun menores.

Si bien la caries ha sido a veces descrita como una enfermedad de la juventud, las enfermedades periodontales adquieren importancia sobre todo en personas de más de 35 años, aunque puede esbozarse que se inician desde la niñez.

Se ha visto que la frecuencia y gravedad de la enfermedad periodontal aumenta con la edad.

La frecuencia en el grupo entre 19 y 25 años es del 10% al 29%. A los 45 años del 97 al 100% tienen enfermedad periodontal.

Los estudios estadísticos señalan que hay una relación clara entre la enfermedad periodontal y la caries. La zona de los dientes anteriores inferiores que es la menos susceptible a la caries, esta muy afectada por la enfermedad periodontal. Por otra parte, las áreas con caries predisponen a la acumulación de irritantes locales y retención de alimentos, favoreciendo de esta manera la enfermedad.

También se señala que alrededor de los 14 años, las niñas aparecen más afectadas que los varones, después de los 14 años la frecuencia es más elevada en los varones.

En casi todas las edades la frecuencia y gravedad de la enfermedad periodontal tiende a ser mayor en varones que en mujeres.

Se ha visto también que en niños con coeficiente de inteligencia superior y adultos con formación educacional mas amplia, la frecuencia y gravedad de la enfermedad gingival y periodontal es menor y mejor la higiene bucal, siendo también menor en personas que estan bajo atención odontológica regular.

La enfermedad gingival y periodontal son problemas universales y su frecuencia y gravedad en la mayor parte del mundo hasta ahora registradas son mayores que en Estados Unidos de Norteamérica.

Los estudios registrados en diversas partes del mundo demuestran que no hay relación entre el estado nutricional de la población y la enfermedad periodontal, excepto una tendencia hacia la mayor frecuencia y gravedad en zonas de deficiencia de vitamina A y desnutrición proteica.

La investigación de las causas de estas enfermedades nos indica de manera concluyente que la placa dentobacteriana juega un papel de primera linea en la etiología de ellas; lo cual esta influido por una higiene bucal insuficiente aumentando la frecuencia y gravedad de las mismas.

Aristóteles reconoció la asociación entre los depósitos blandos sobre los dientes y las enfermedades dentales, la naturaleza microbiana de esos depósitos fué descrita por Leewenhock (hace tres siglos).

Los investigadores de fines del siglo XIX aceptaron el papel de estos depósitos en la iniciación y progresos de las enfermedades de -

los dientes y estructuras de soporte blandas. Orland y Col (1954) --
criarón ratas en condiciones de completa esterilidad que vivieron ais-
ladas en camaras de vidrio libres de gérmenes, nadie las tocaba excep-
to los técnicos (que usaban guantes especiales) y comian alimento es-
teril.

Se alimento a estas ratas con diferentes dietas algunas
de ellas con grandes cantidades de azúcar, sin embargo ninguna presen-
to el más leve signo de caries, hasta que fueron inoculadas o puestas
en contacto con ciertas cepas de gérmenes. La evidencia directa del or-
igen bacteriano de la caries en el hombre fué provista por el hallas-
go de un bajo indice de caries, en niños que habian recibido altas do-
sis de penicilina por periodos prolongados.

En estudios realizados por Loe H y Col (1965), se instru-
yó a adultos jóvenes para realizar técnicas de higfene bucal hasta remo-
ver practicamente toda la placa dental y alcanzar un nivel casi perfec-
to de salud gingival.

Se pidio a los participantes que interrumpieran todas las
maniobras de higfene y la placa entonces empeso a acumularse, se hicie-
rón visibles los signos clinicos de gingivitis, posteriormente se rein-
stituyó la higfene bucal y la gingivitis se desvanecio en breve tiempo.

Si se permite que la placa se deposite, prolifere y actúe
sobre los dientes y sus estructuras de soporte sin ningún control los-
dientes iran desapareciendo uno tras otro y el resultado final será una
boca sin diente alguno.

Tan desoladora imágen no es por supuesto inevitable.

Desde los tiempos más remotos hasta nuestros días se ha reconocido que los depósitos blandos de los dientes son susceptibles de eliminarse, pues ya los sumerios (3000 años A de C) usaban palillos de oro delicadamente elaborados.

Los chinos se encuentran entre los primeros pueblos (2500 años A de C.) que usaban el cepillo de dientes.

Los primitivos hebreos reconocieron la importancia de la higiene bucal.

El uso del cepillo dental se menciona en muchos escritos de poemas románticos.

Actualmente de los diferentes métodos con que puede controlarse la placa, el más efectivo es la remoción mecánica por medio del cepillo dental, hilo dental y algunos otros coadyudantes, que han demostrado su beneficio e inocuidad, sin embargo, a pesar de la facilidad con que puede eliminarse y por ende prevenir la caries y enfermedad periodontal, el 90% de la población de la ciudad de Pénjamo, Gto sigue padeciendo de caries.

I N T R O D U C C I O N

El objeto de mi estudio fue de conocer los factores que influyen en la falta de un control personal de placa bacteriana en la población de la Ciudad de Pénjamo, Gto. Y de acuerdo a estos factores buscar los recursos que permitan la prevención de enfermedades periodontales y la caries.

Durante el desarrollo de mi trabajo, logré apreciar la falta total del aseo bucal en algunas personas y en otras en forma muy deficiente esta atención personal.

Así comprobé la presencia del problema entre la gente que fue seleccionada en las encuestas.

La investigación fue de tipo documental y de campo.

Consistió en 1000 entrevistas, las que se realizaron entre personas del medio rural y urbano. Con el fin de abarcar grupos sociales, dadas las distintas clases socioeconómicas de la población.

Deseando realizar una investigación lo más completa y precisa, elaboré dos tipos de cuestionarios: uno que aplique a los diferentes ciudadanos y otro a los cirujanos dentistas que ejercen en dicha ciudad, siendo de gran importancia la de éstos por su conocimiento del medio donde ellos pertenecen.

Realice mi estudio en la Ciudad de Pénjamo, Gto., - por razones personales; como el ser originario de ésta población, sintiendo la necesidad imperante de poder ayudar a mi - sociedad de alguna forma, como por ejemplo:

Poner a disposición y al servicio de mi comunidad - lo poco que aprendí de lo mucho que me dió la bendita Universidad Nacional Autónoma de México que se yergue como magistral monumento abstracto, dedicado a la ciencia y el saber.

Nada mejor y más fácil para mi que a la vez que emotivo, el haber tenido la oportunidad de conjugar los valores-subjetivos como profesionista. Pues al realizar este trabajo pretendo servir a mi comunidad, a mi escuela y como la luz - más tenue o la arena más pequeña, ayudar directamente o indirectamente a fortalecer un segmento de mi patria. Buscando - la solución a uno de los problemas como es la salud del pueblo, misión sagrada, además por la que fuimos abrigados y alimentados de saber a lo largo de 4 años en nuestra querida máxima casa de estudios.

Por último no me queda más que decir que en esta investigación, procuré seguir el ejemplo ético de mis maestros, obrando con rectitud y verdad.

Si bien este trabajo no representa una obra de investigación por que yo no sea un buen investigador, si deseo que sea muestra clara de mi buen deseo y sentimiento puro y honesto que me llevó a realizarlo, buscando ayudar a mi comunidad, pedazo de este bendito suelo mexicano que tanto amamos.

A T E N T A M E N T E .

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

PENJAMO: SITUACION GEOGRAFICA, HISTORICA Y ESTADO SOCIO ECONOMICO ACTUAL.

SITUACION GEOGRAFICA: La Ciudad de Pénjamo se encuentra situada a cien kilómetros de la Capital del Estado, por la carretera Pénjamo-Irapuato-Guanajuato. Por la carretera México Guadalajara está situada entre Abasolo y La Piedad, Mich.

El municipio limita al Norte con Manuel Doblado y Cuerámáro, Gto. Al Sur y al Este con la Piedad, Mich., al Oeste con Abasolo y Pastor Ortíz, Mich.

Se encuentra entre los 20°26' de altitud y 101°04' de longitud del Meridiano de Greenwich, a una altitud de 1,939 metros sobre el nivel del mar.

Su clima es templado, semi-seco, con invierno benigno. La extensión total del municipio es de 896 kilómetros.

HIDROGRAFIA: Al Sur del municipio se encuentra el Río Lerma, que sirve de límite con el Estado de Michoacán, al que afluyen los Ríos de los Ocotes y Huáscato y al Este el Río Turbio al que desaguan el Río de Pénjamo o Guanguetiro. El agua de estos Ríos se aprovecha en su mayor parte para la irrigación.

OROGRAFIA: El municipio de Pénjamo se encuentra al Sur de la Sierra de Pénjamo, que está formada por la Sierra de San Gregorio o de los Remedios; la del Chilarillo, Saucillo, Fresno-

y Atotonilgullo, formando la figura de una "U" con abertura hacia el Sur, se encuentran las Serranías de Moreno, Barajas, Potreros y San Marcos.

DIVISION POLITICA: El municipio abarca 342 poblaciones, que son: Una ciudad que es la cabecera municipal, 187 ejidos y - los restantes son haciendas, rancherías, congregaciones y pue-
blos.

La poblacion total aproximada del municipio es de -
302,185 habitantes.

Se calcula que la población urbana asciende a 60,862 y la rural a 241,323 habitantes.

EMIGRACION: La población del municipio de Pénjamo emigra durante todo el año para la realización de trabajos temporales, a los siguientes lugares: Nayarit, Sinaloa, Sonora, Baja California, Irapuato y Estados Unidos. Los oficios que desempeñan son: obreros, agricultores y empleados.

ASPECTOS HISTORICOS: Las tribus que habitaron el territorio del Estado de Guanajuato antes de la conquista fueron: las - de los Tarascos, Otomíes, Chichimecas, Pames, Guashabanes, - Sansas, Guachichiles, Guamanes y Nahuas Chimalhuacanos, siendo éstas dos últimas las que poblaron Pénjamo.

FUNDACION: "PETICION POR LOS NATURALES DE PENXAMO", AL EXCELENTISIMO SEÑOR VIRREY PARA LA POSESION DE DICHO PUEBLO Y ASIGNACION DE LA TIERRA QUE HAN DE GOZAR....

En lengua tarasca PENCHEMO, quiere decir en castellano el pueblo del Sabino.

El 12 de Octubre de 1532, Carlos V expidió una Cédula Real en favor del Capitán Diego Tomás Quesuchiga, uno de los hijos del gran Calzonzin, último Rey de Michoacán. En ella le dona algunos terrenos y le da facultades para fundar el pueblo.

El Virrey designó el terreno para fundar el pueblo el 12 de Noviembre de 1542, siendo uno de los primeros el Capitán Antonio Diego López Guin.

Fue declarada Villa el 22 de Marzo de 1851 y Ciudad el año de 1904.

DON MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA: Hijo de Don Cristóbal Hidalgo y Doña Ana María Gallaga, que contrajeron matrimonio y de esta unión nace Don Miguel Hidalgo y Costilla, el 8 de Mayo de 1753 en el casco de la Hacienda de Corralejo municipio de Pénjamo, Gto.

Don Miguel Hidalgo hizo sus estudios en el Colegio de San Nicolás de la Ciudad de Morelia, Mich., en donde se distinguió por su aplicación e inteligencia, llegando a ocupar los cargos de Profesor y Rector. Muerto el 30 de Julio de 1811 en Chihuahua junto con Aldama, Allende, Abasolo y Jiménez.

El acta de nacimiento del Cura Hidalgo, fue extraída de los anales del archivo eclesiástico de la Parroquia de Pénjamo, Gto. Se encuentra actualmente en la biblioteca del Museo Nacional de Antropología de la Ciudad de México.

SITUACION SOCIOECONOMICA:

SECTOR AGRICOLA: De los productos más comunes en la región -
están los siguientes:

Frijol, Maíz, Sorgo, Alfalfa, Trigo, Comino, Cebo--
lla, Garbanzo, Lenteja, Calabacita, Chile, Jitomate, Melón, -
Pepino, Sandía, Tomate.

SECTOR GANADERO: El municipio de Pénjamo es el mayor produc-
tor de ganado porcino, le siguen en importancia los municipios
de Abasolo, Irapuato, León y Valle de Santiago. A pesar de -
la gran producción de porcinos en Pénjamo, en el Estado de -
Guanajuato hay mayor producción de ganado bovino.

SECTOR INDUSTRIAL: Hasta cerca de los años 20, Pénjamo fue -
importante centro comercial e industrial, pero después de la
Revolución Cristera, decayó. Contaba con industrias como: -
Fábrica de Refrescos "La Favorita", Fábrica de Puros y Ciga--
rros, Fábrica de Almidón y Fábrica de Jabón.

Las industrias que existen en Pénjamo son:

Frigoríficos del Bajío.

Alimentos Balanceados, S. A.

Taller de Tejas y Tubos de cemento.

Trabajos de mármol.

Taller de Tejidos.

Fábrica de Mosaicos.

Palma y Carrizo: Petates, Sopladores, Canastas.

Tejas y Tabique de Barro.

Madera: Canoas, Apirios y arames, Yugos y Lavade--
ros de Madera.

Textiles.

Herrería.

Pirotecnia.

Cerámica.

Artesanías.

Lapidaria (Metates y Molcajetes).

SECTOR MINERO: En el municipio de Pénjamo, existen alrededor de cincuenta minas de ópalo registradas. La primera mina que se trabajó fue la de "Ontiveros", en el Cerro de Huanimaro, - en el año de 1910.

TRANSPORTE Y COMUNICACIONES: El municipio cuenta con servicios de teléfonos, telégrafos y correos. Tiene además un eficiente servicio de líneas de transporte de pasajeros así como de carga. Cuenta con las siguientes vías de comunicación:

CARRETERAS: Pénjamo - Cd. Manuel Doblado.
México - Pénjamo - Guadalajara.
México - Pénjamo - Tijuana.
Pénjamo - Irapuato - León.
Pénjamo - Irapuato - Cd. de Guanajuato.

VIAS FERREAS: México - Pénjamo - Guadalajara - Cd. Juárez.
Irapuato - Pénjamo - Ajuno.

SERVICIO DE CAMIONES FORANEOS DE PASAJEROS:

Autobuses Mixtos el Marinero.

Autobuses Tres Estrellas de Oro.

Autobuses Flecha Amarilla.

Autobuses de Oriente.

Autobuses Norte de Sonora.

Autobuses de transporte local los cuales son 40 camiones que prestan servicio a las principales poblaciones del municipio.

ELECTRIFICACION: En el municipio hay un total de 230 poblaciones que disfrutan del servicio eléctrico.

DRENAJE Y AGUA POTABLE: Solo la Ciudad de Pénjamo cuenta con servicio de drenaje, hay alrededor de 200 comunidades que cuentan con agua potable.

PRESAS: Las dos más importantes en el municipio son: La Presa Insurgente Mariano Abasolo y Presa La Golondrina.

SECTOR COMERCIO: Existe en Pénjamo un mercado fijo y los principales productos que se comercian son: Manzana, Plátano, Sandía, Melón, Limón, Naranjas, Caña de Azúcar, Pepino y Camote.

PRODUCTOS MANUFACTURADOS: Productos que se dan en el municipio y que se comercian en pequeña escala hacia otros centros, son: Naranja, Aguacate, Quesos, Linaza, Guayaba, Mango, Trigo Durazno, Carne, Garbanzo, Chirimolla, Cajeta, Jitomate.

SERVICIOS PUBLICOS:

HOSPITALES Y SERVICIOS MEDICOS: Una Clínica del IMSS, Hospital Civil, 7 Clínicas Rurales de la SSA, 5 Puestos periféricos del ISSSTE, 1 Delegación de la Cruz Roja Mexicana, 1 Sanatorio Particular.

EDUCACION: El municipio está dividido en 4 zonas escolares federales con sus respectivas inspecciones y 1 zona estatal.

1 Jardín de Niños, 2 Escuelas Secundarias, 1 Escuela Preparatoria, Escuelas Particulares.

OTROS SERVICIOS: Rastro Municipal, Policía y Tránsito, Inspección de Policía Municipal, La partida Militar, Policía de Trun

sito Municipal.

PERIODICOS QUE SE LLEGARON A IMPRIMIR HASTA HACE POCO TIEMPO.

"Panorama Penjamense", "El Agrarista", "El Mosquito"
"Timonel", "Defensa Campesina".

FESTIVIDADES MAS IMPORTANTES QUE SE CELEBRAN EN LA CIUDAD.

5 de Febrero - La Constitución de 1917, 24 de Febrero - Día de la Bandera, 18 de Marzo - Día de la Expropiación-Petrolera, 10. de Mayo - Día del Trabajo, 5 de Mayo - Día de la Batalla de Puebla, 8 de Mayo - Día del Natalicio de Don Miguel Hidalgo y Costilla, 16 de Septiembre - Día de la Independencia Mexicana, 20 de Noviembre - Día de la Revolución Mexicana.

PERSONAJES MAS DESTACADOS EN PENJAMO, GTO.

ANTONIO GOMEZ RODRIGUEZ: Nació en México, D. F., en 1888, -
avecinado en Pénjamo, desde fines del siglo pasado. Autor -
del actual Escudo Nacional Mexicano, bajo la petición directa
del Señor Presidente Venustiano Carranza en los años de 1916-
1917.

ANTONIO GOMEZ REYES: Heredó de su padre, el Señor Antonio Gómez R. el arte de la pintura. Estudió en la Ciudad de México D. F., y fue él quien hizo los retratos de los hombres más importantes de Independencia Reforma y Revolución.

DR. ZENORIO CENDEJAS CANO: Médico Militar, nació en Pénjamo, en el año 1890. Fue apóstol de la medicina al dar atención a todos los Penjamenses que acudían al Hospital Militar de Gua-

dalajara, Jalisco del que fue Director.

JOEL MELENDEZ: Nació en Pénjamo en 1892. Fue uno de los revolucionarios del Bajío, llegando a ser integrante del Estado Mayor del General Felipe Angeles.

ANTONIO BIBRIESCA: Guitarrista de fama internacional. Nació en Magallanes, perteneciente al municipio de Pénjamo.

LEONCIO M. AYALA: Investigador, nacido en Pénjamo en 1898. - Fue uno de los ardientes investigadores y defensores de la autenticidad del Acta de Don Miguel Hidalgo.

JOAQUIN PARDAVE: Compositor nacido en Pénjamo, el año de 1902. Renombrado autor y actor de bellas canciones que hablan de - hombres y paisajes de Pénjamo.

RUBEN MENDEZ DEL CASTILLO: Compositor nacido en Pénjamo. - Sin conocerse la fecha exacta. Su música le dió fama en México y el extranjero.

LUIS GARCIDUENAS RAMOS: Historiador. Sus investigaciones hicieron posible la verdadera historia de los progenitores del Señor Cura Hidalgo.

METODOLOGIA Y MATERIAL

El método que utilicé fue estadístico, es decir de muestreo al azar aunque procurando siempre englobar los diferentes grupos sociales dados. Por lo que la encuesta se realizó entre: Estudiantes, Comerciantes, Obreros, Empleados Públicos y Amas de Casa.

En poblaciones rurales como: San Gabriel, Corralejo de Hidalgo, Ordeña de Barajas, Estación de FF.CC. de Pénjamo, Gto., Churitpizeo.

Además como señalaba anteriormente, de las entrevistas con los cirujanos dentistas que ejercen en esta Ciudad y que en gran parte tienen en sus manos el cuidado bucal de la población Penjamense.

El material usado en la misma, consistió en cuestionarios previamente elaborados, los cuales contenían preguntas tendientes a recabar la información necesaria. La cual detallé y presenté en forma de barras estadísticas, en el transcurso de esta exposición, en base a las respuestas edad y sexo de los entrevistados.

Además presenté una serie de posibles soluciones que si bien no terminarían con el problema y considero que ayudarían a contrarrestarlo en gran parte.

Algunas soluciones a los factores causantes de estos problemas considero que pueden ser las siguientes:

1. Una buena promoción a la odontología por parte del gobierno o las autoridades municipales, de los dentistas y centros de salud que existen.

2. Una educación correcta y adecuada a toda la población y ésta le da la debida importancia que tiene un aseo bucal correcto, ya que muchos lo aprenden de parientes u otras personas que tampoco han sido orientadas correctamente.

3. Una buena motivación del cirujano dentista hacia los pacientes que asisten a consulta dental, como lo han reconocido algunos de los dentistas entrevistados por tal motivo existe poco interés por parte de la población.

R E S U L T A D O S

Enseguida muestro los resultados de la investigación sobre la encuesta realizada con la población de la Ciudad de Pénjamo, Guanajuato.

Muestro los resultados de cada una de las preguntas, mencionando las edades el número de personas que contestaron positivamente las que contestaron negativamente y el porcentaje de cada cantidad.

Primeramente indico los resultados del sexo masculino y enseguida los del sexo femenino.

De igual forma lo hago con las gráficas que explico en cada hoja.

SEXO : MASC.

1.-ASISTE USTED A CONSULTA CON EL DENTISTA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
13 - 15	31	34%	61	66%
16 - 20	14	11%	113	89%
21 - 25	10	83%	2	17%
26 - 30	53	60%	36	40%
31 - 35	38	69%	17	31%
36 - 40	15	31%	33	69%
41 - 50	19	25%	57	75%
51 - 60	4	57%	3	43%
SEXO : FEM.				
EDAD :				
13 - 15	48	40%	71	60%
16 - 20	42	31%	93	69%
21 - 25	24	69%	11	31%
26 - 30	40	55%	33	45%
31 - 35	22	39%	35	61%
36 - 40	9	16%	47	84%
41 - 50	10	25%	30	75%

GRAPICAS 1, 2 QUE CORRESPONDEN A LA PREGUNTA N. 1 QUE ES LA SIGUIENTE:

ASISTE USTED A CONSULTA CON EL DENTISTA?

FIG. 1

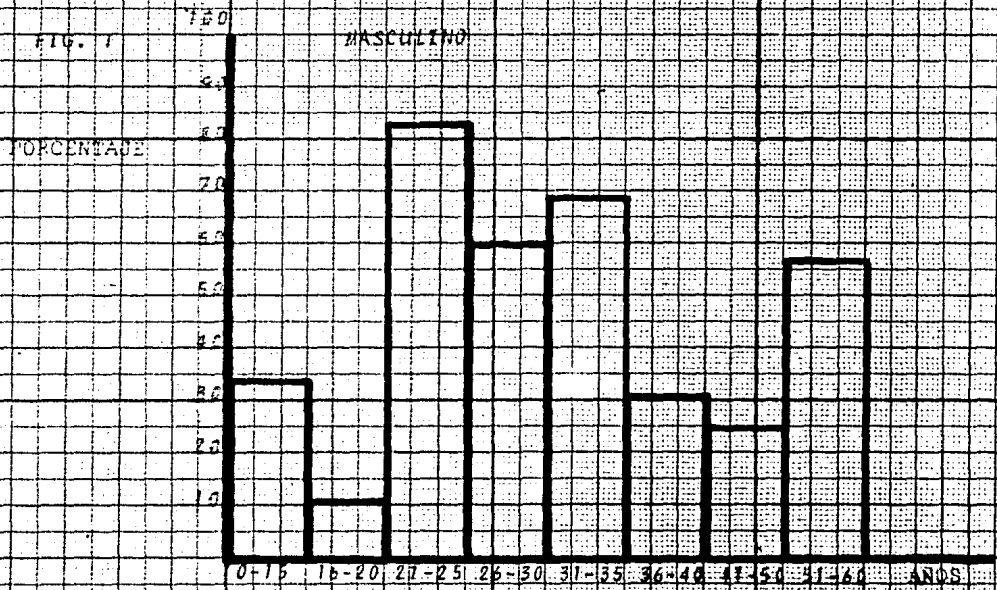
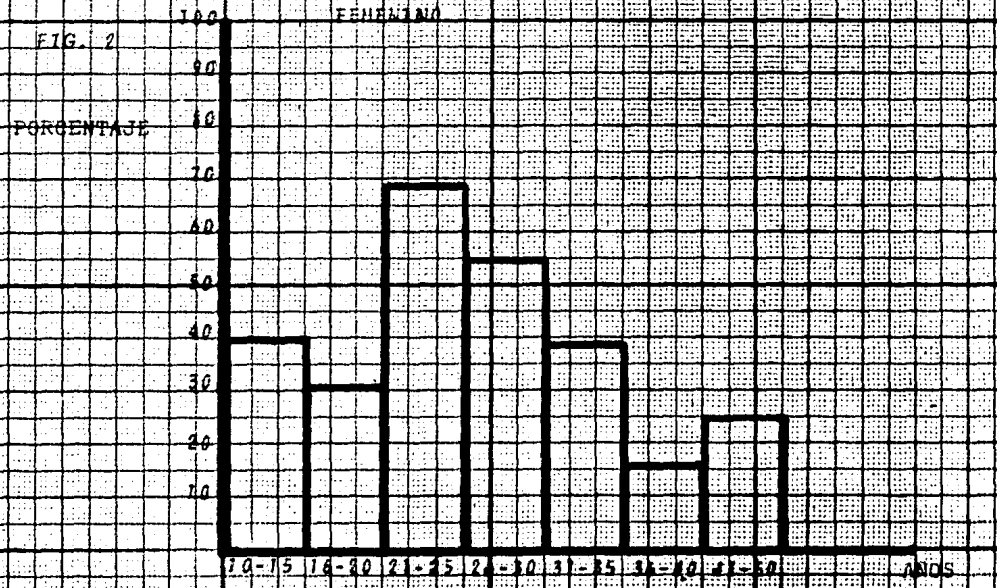


FIG. 2



SEXO : MASC.

II.- CUANDO ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA LE HAN ENSEÑADO COMO USAR EL HILO DENTAL Y EL CEPILLO DE DIENTES ?

EDAD :	SI	%	NO	%
10 - 15	44	41%	64	59%
16 - 20	13	10%	118	90%
21 - 25	5	42%	7	58%
26 - 30	61	71%	25	39%
31 - 35	16	26%	46	74%
36 - 40	10	21%	38	79%
41 - 50	9	12%	67	88%
51 - 60	2	29%	5	71%

SEXO : FEM.

EDAD	SI	%	NO	%
10 - 15	28	37%	67	63%
16 - 20	31	22%	110	78%
21 - 25	11	31%	24	69%
26 - 30	26	36%	46	64%
31 - 35	15	26%	42	74%
36 - 40	6	11%	51	89%
41 - 50	7	12%	50	88%

GRAFICAS 3, 4 DE LA PREGUNTA II QUE CONTESTARON LOS PACIENTES SI
 PREG. II - CUANDO ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA LE VAN ENSEÑADO
 COMO USAR EL HILLO DENTAL Y EL CEPILLO DE DIENTES?

FIG. 5

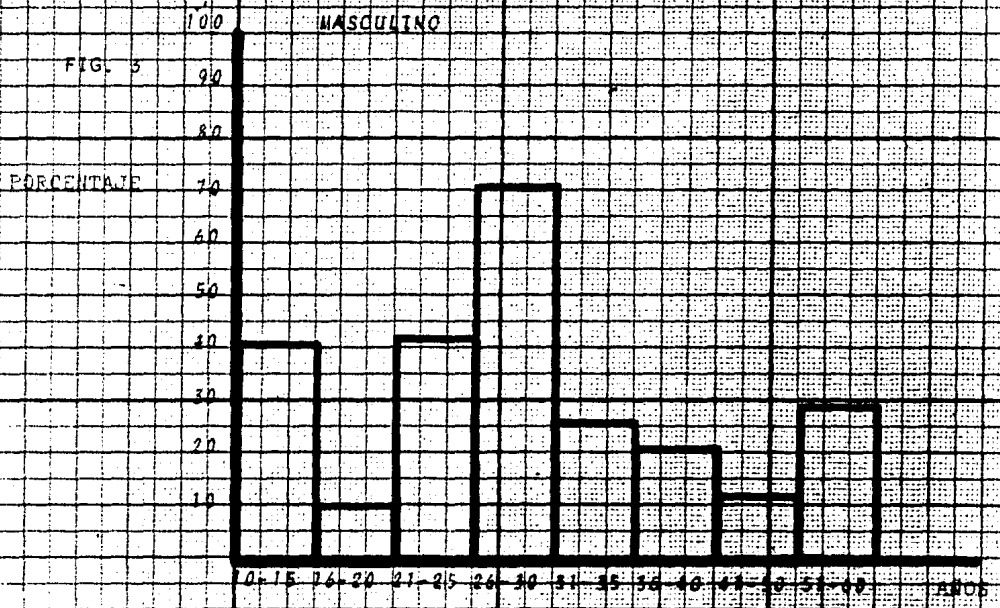
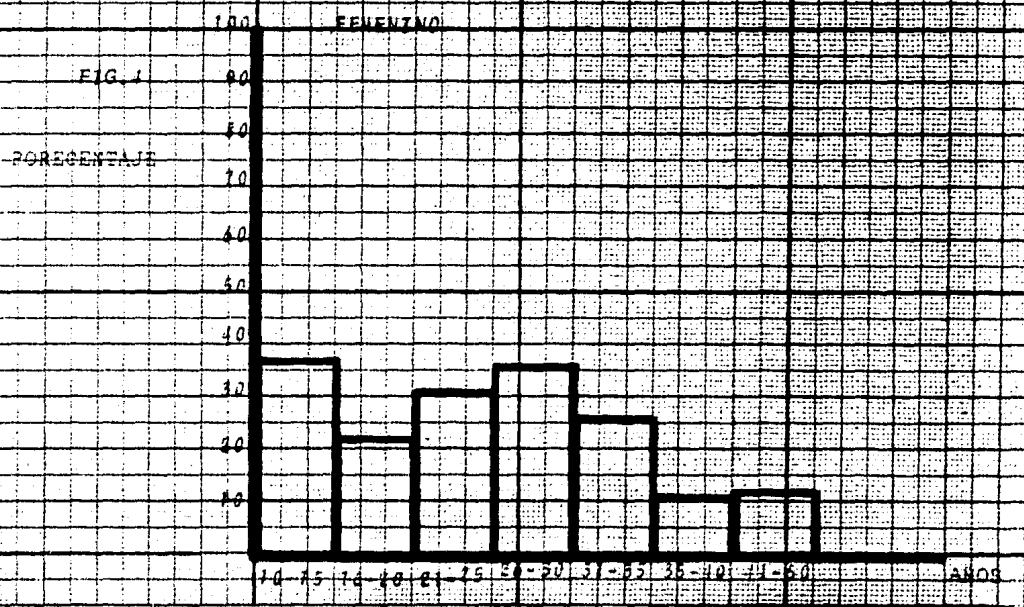


FIG. 4



SEXO : MASC.

III.- LOS USA USTED CON REGULARIDAD, CUANDO MENOS UNA VEZ AL DIA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
10 - 15	80	87%	12	13%
16 - 20	106	88%	14	12%
21 - 25	12	100%	0	0%
26 - 30	66	77%	20	23%
31 - 35	42	76%	13	24%
36 - 40	36	78%	10	22%
41 - 50	24	32%	52	68%
51 - 60	3	43%	4	67%
SEXO : FEM.				
EDAD :				
10 - 15	91	91%	9	9%
16 - 20	120	90%	13	10%
21 - 25	34	97%	1	3%
26 - 30	52	72%	20	28%
31 - 35	45	79%	12	21%
36 - 40	40	73%	15	27%
41 - 50	28	74%	10	26%

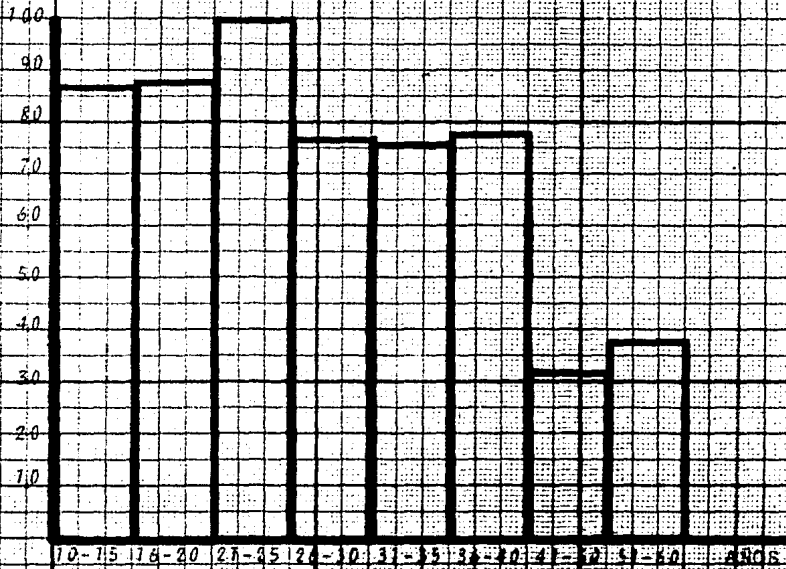
GRÁFICAS 5.4 DE LA PREGUNTA III QUE CONTESTARON LOS PACIENTES. SI

PREG. III.- ¿LOS USA USTED CON REGULARIDAD, CUANDO MENOS 3 VEZ AL DÍA?

MASCULINO

FIG. 5

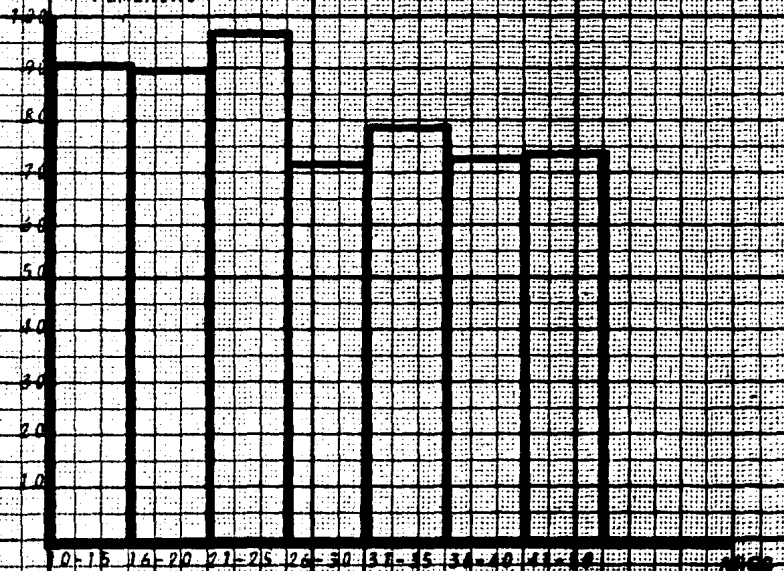
PORCENTAJES



FEMENINO

FIG. 6

PORCENTAJES



SEXO : MASC.

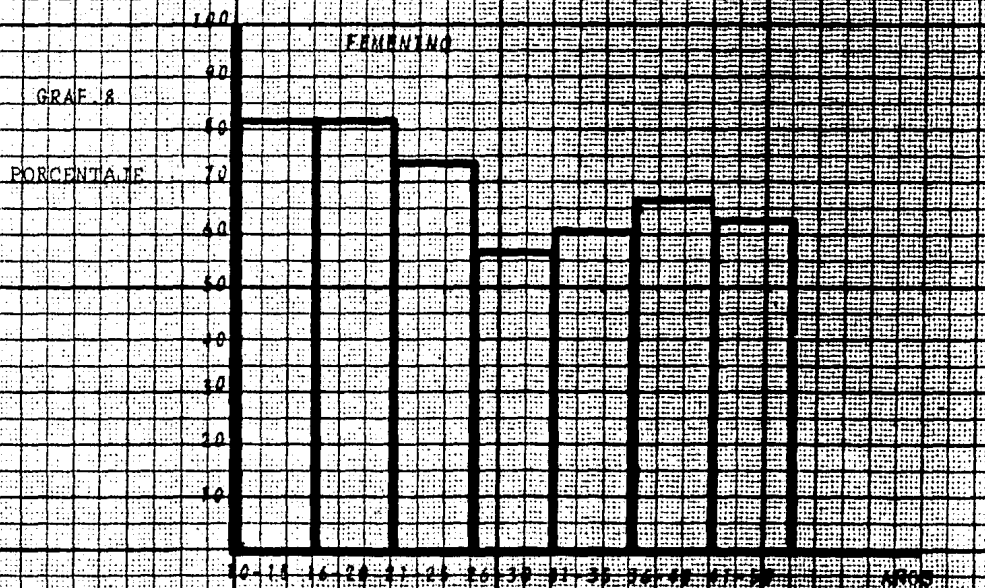
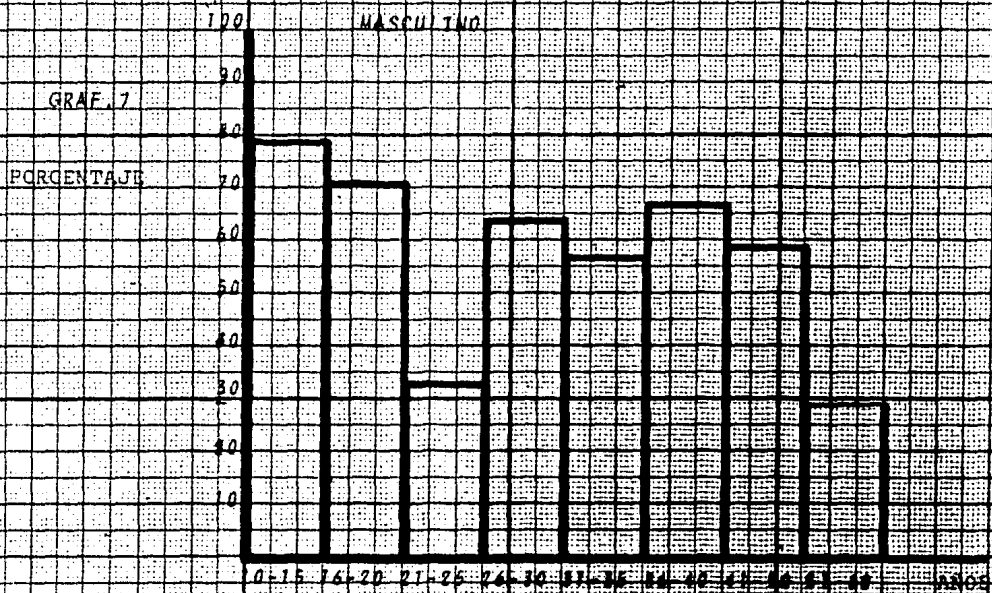
IV.- LE HAN INDICADO QUE SI USA CON REGULARIDAD Y CORRECTAMENTE
 PUEDEN EVITARSE ENFERMEDADES DE SU BOCA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
10 - 15	78	79%	19	21%
16 - 20	93	71%	41	29%
21 - 25	4	33%	8	67%
26 - 30	55	64%	31	36%
31 - 35	34	57%	26	43%
36 - 40	32	67%	16	33%
40 - 50	45	59%	31	41%
51 - 60	2	29%	5	71%

SEXO : FEM.

EDAD :	SI	%	NO	%
10 - 15	95	82%	21	18%
16 - 20	130	82%	29	18%
21 - 25	26	74%	9	26%
26 - 30	42	57%	32	43%
31 - 35	35	61%	22	39%
36 - 40	37	67%	18	33%
41 - 50	25	63%	15	37%

GRAFICAS 7, 8 DE LA PREGUNTA IV. QUE CONTESTARON LOS PACIENTES SI
 PREG. IV. - LE HAN INDICADO QUE SI USA CON REGULARIDAD Y CORRECTAMENTE
 EL HILO Y EL CEPILLO DE DIENTES PUEDEN EVITARSE ENFERM. DE SU BOCA.



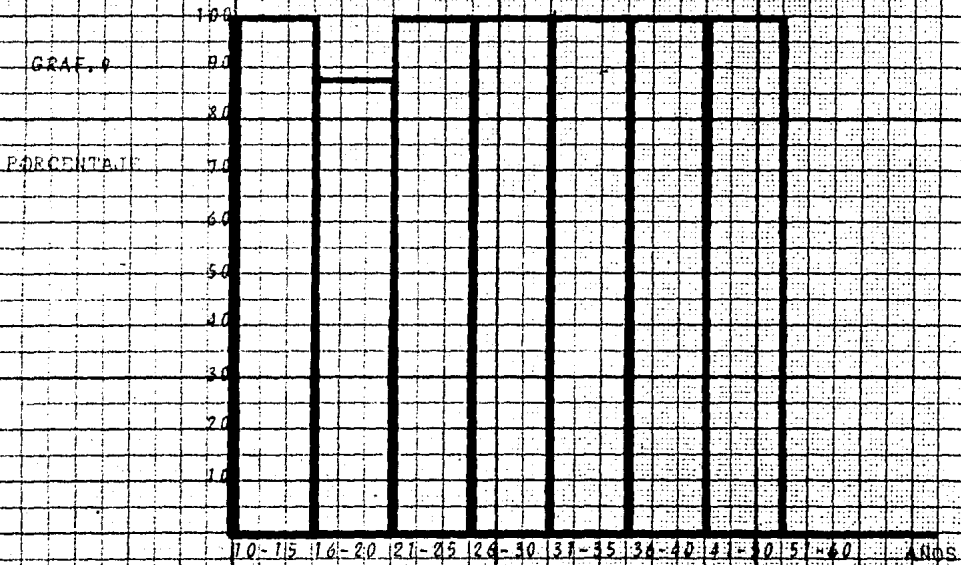
SEXO : MASC.

V.- LE INTERESA CONSERVAR SU BOCA SANA ?

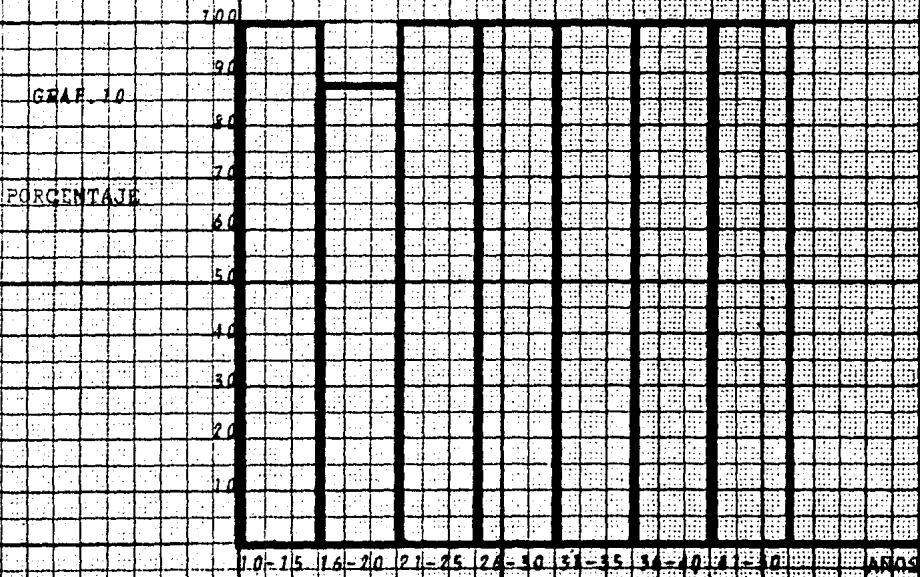
EDAD :	SI	%	NO	%
10 - 15	82	100%	0	0%
16 - 20	104	90%	0	10%
21 - 25	12	100%	0	0%
26 - 30	86	100%	0	0%
32 - 35	55	100%	0	0%
36 - 40	48	100%	0	0%
41 - 50	76	100%	0	0%
51 - 60	7	100%	0	0%
SEXO : FEM.			0	
EDAD :				
10 - 15	118	100%	0	0%
16 - 20	125	88%	17	12%
21 - 25	37	100%	0	0%
26 - 30	72	100%	0	0%
31 - 35	57	100%	0	0%
36 - 40	56	100%	0	0%
41 - 50	38	100%	0	0%

GRAFICAS P. 10 DE LA PREGUNTA IV QUE CONTESTARON LOS PACIENTES SI
 PREG. V. LE INTERESA CONSERVAR SU BOCA SA...

MASCULINO



FEMENINO



SEXO : MASC.

VI.- PORQUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA ?

A.- CONSIDERA QUE ESTA SANO/A DE SU BOCA ?

B.- ES POR TEMOR ?

C.- ES POR RAZONES ECONOMICAS ?

D.- HAY ALGUNA OTRA RAZON ?

EDAD :	A	%	B	%	C	%	D	%
10 - 15	12	29%	17	23%	12	11%	17	19%
16 - 20	18	43%	9	12	49	44%	36	41%
21 - 25	1	2%	1	1%	8	7%	0	0%
26 - 30	2	5%	11	15%	8	7%	8	9%
31 - 35	4	10%	11	15%	8	7%	10	11%
36 - 40	2	5%	12	16%	8	7%	6	7%
41 - 50	3	7%	11	15%	17	15%	11	13%
51 - 60	0	0%	2	3%	1	1%	0	0%

SEXO : FEM.

VI.- PORQUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA ?

A.- CONSIDERA QUE ESTA SANO/A DE SU BOCA ?

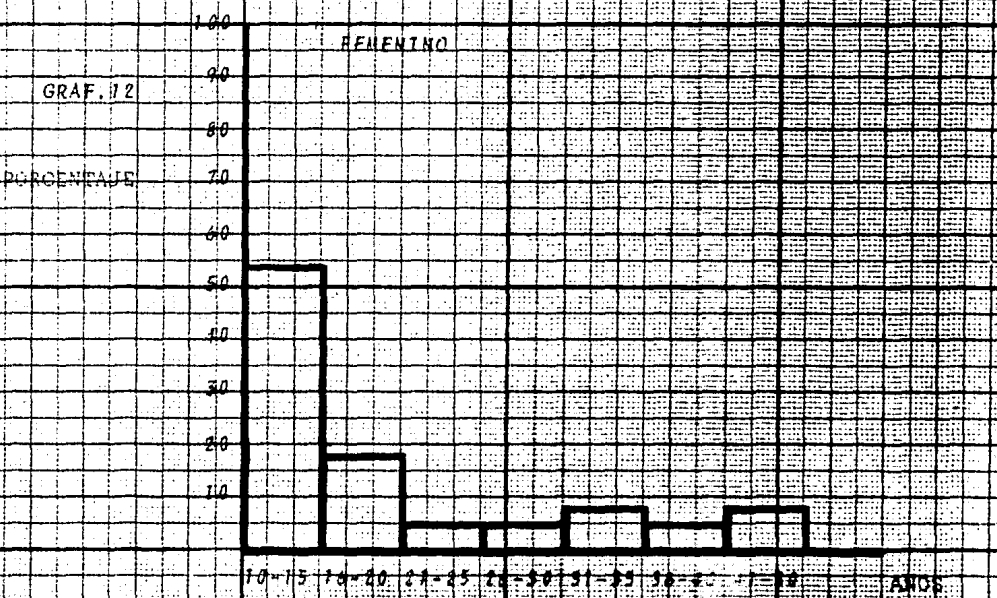
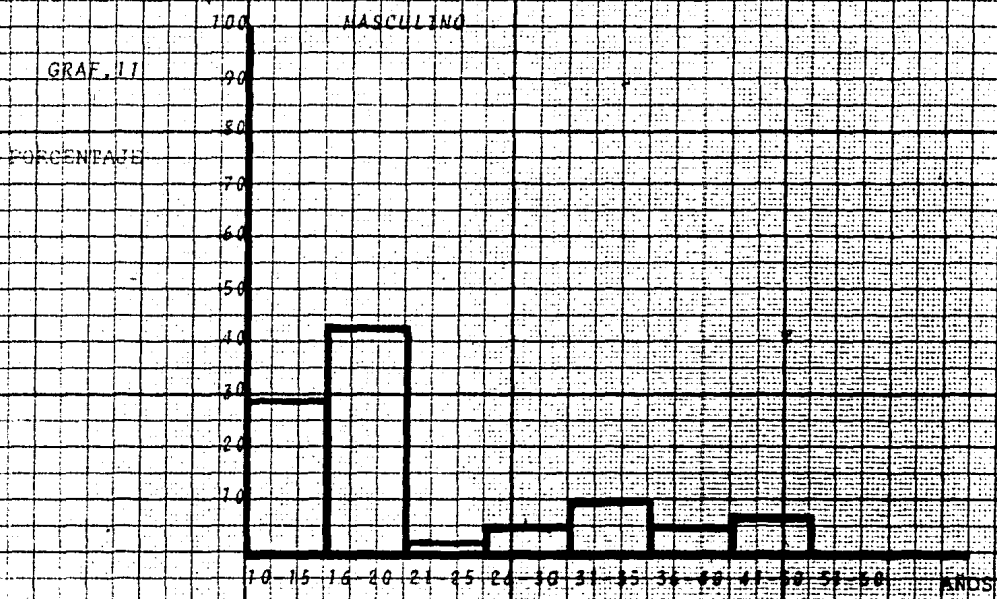
B.- ES POR TEMOR ?

C.- ES POR RAZONES ECONOMICAS ?

D.- HAY ALGUNA OTRA RAZON ?

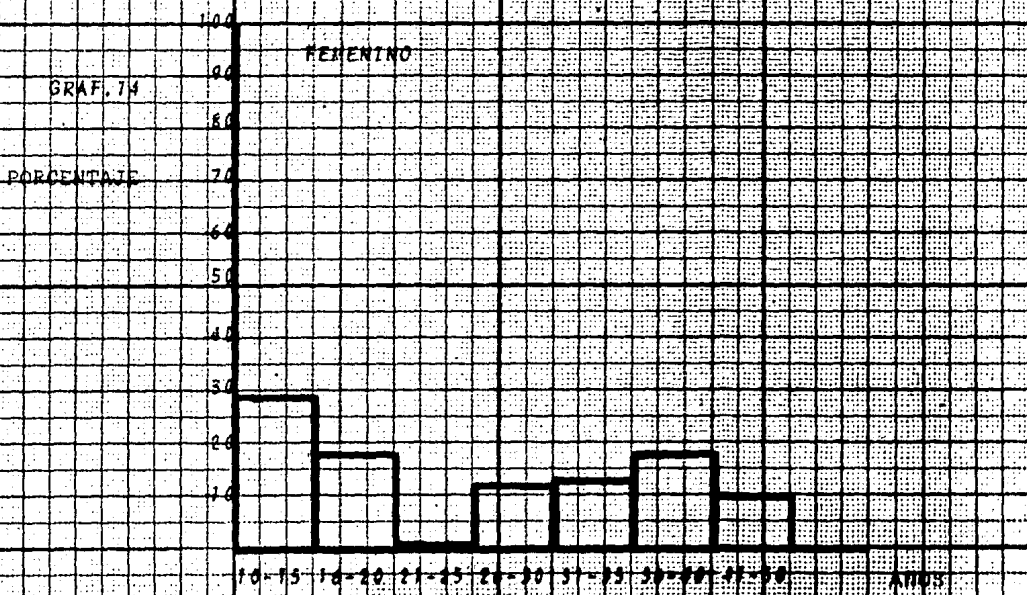
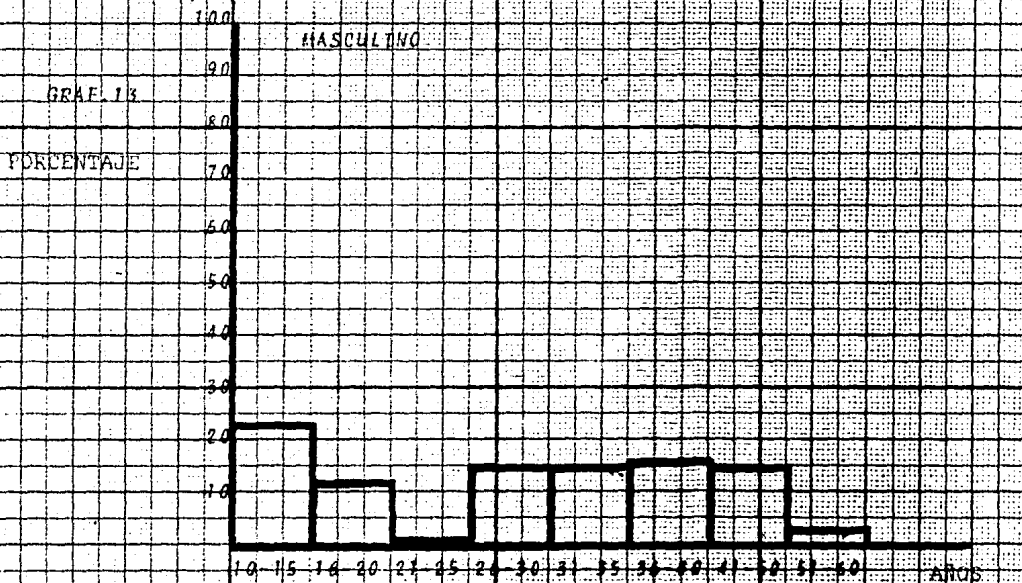
EDAD :	A	%	B	%	C	%	D	%
10 --15	21	54%	30	29%	14	13%	13	12%
16 - 20	7	18%	18	18%	36	33%	28	26%
21 - 25	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
26 - 30	2	5%	12	12%	15	14%	6	6%
31 - 35	3	8%	13	13%	23	21%	8	8%
36 - 40	2	5%	18	18%	14	13%	7	7%
41 - 50	3	8%	10	10%	6	6%	5	5%

GRAFICAS 11, 12 DE LA RESPUESTA "A" DE LA PREGUNTA VI. QUE LOS PACIENTES
 CONTESTARON COMO LA RAZON PRINCIPAL.
 PREG. VI. - PORQUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA?



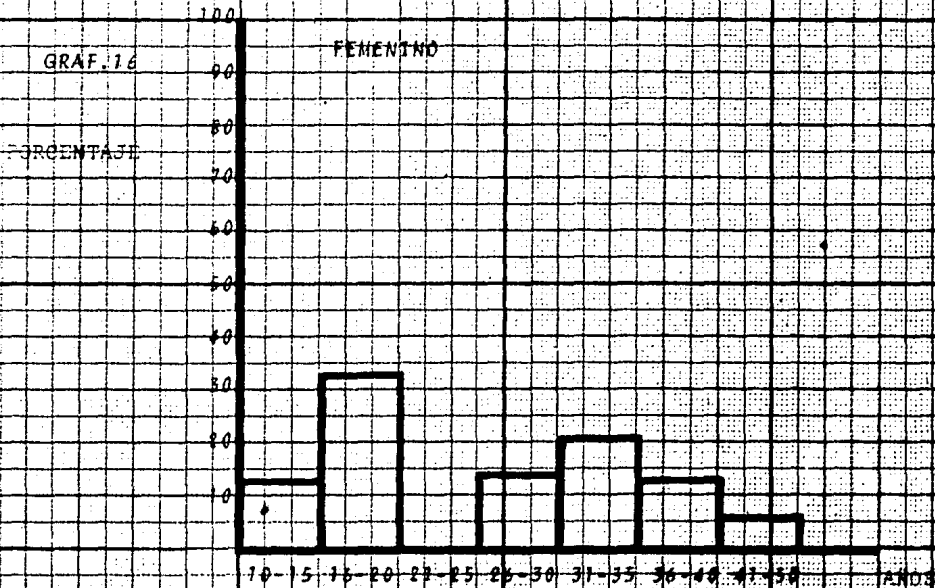
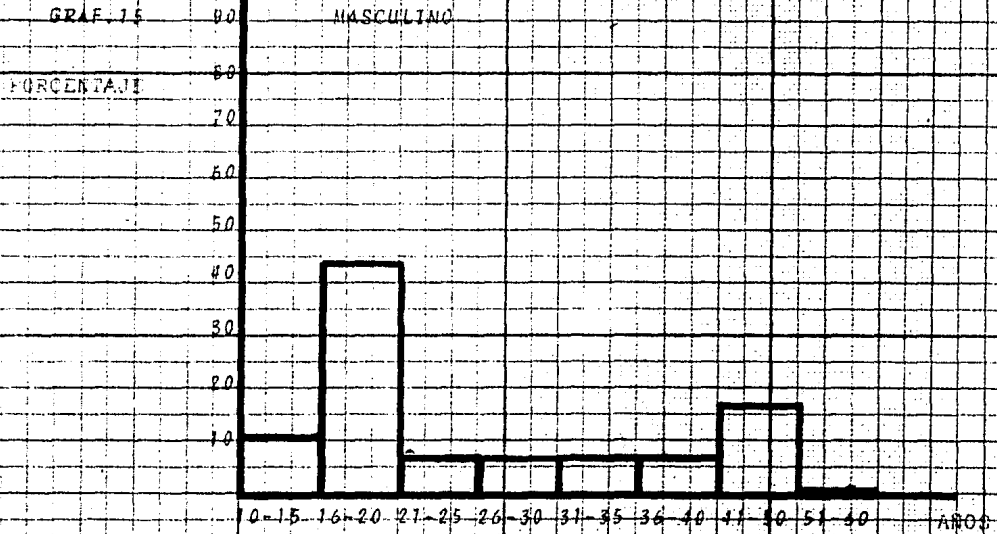
GRAFICAS 13, 14 DE LA RESPUESTA "B" DE LA PREGUNTA VI. QUE LOS PACIENTES
CONTESTARON COMO LA RAZÓN PRINCIPAL

PREG. VI.-POR QUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA? O ES POR TENER



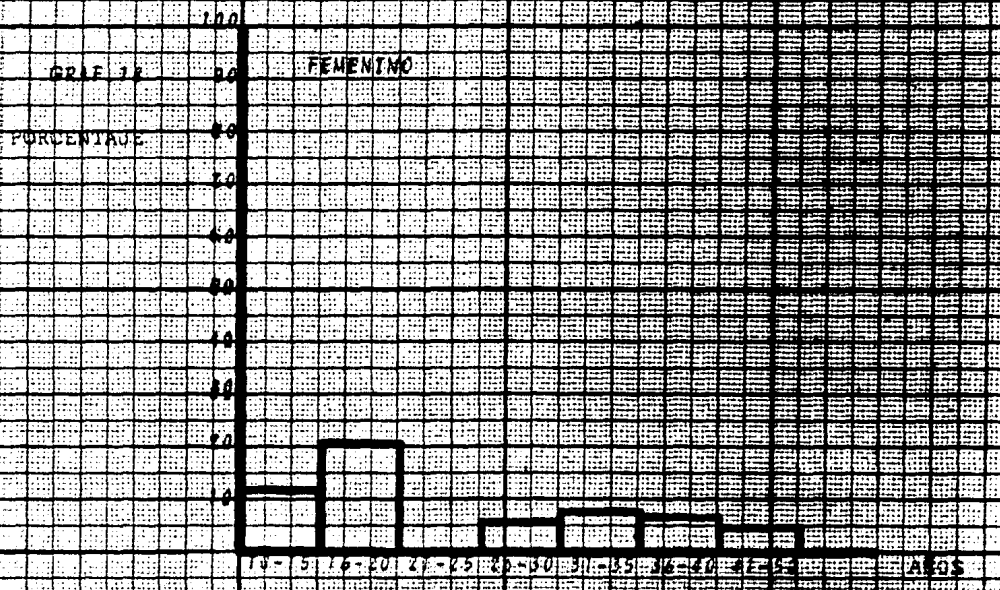
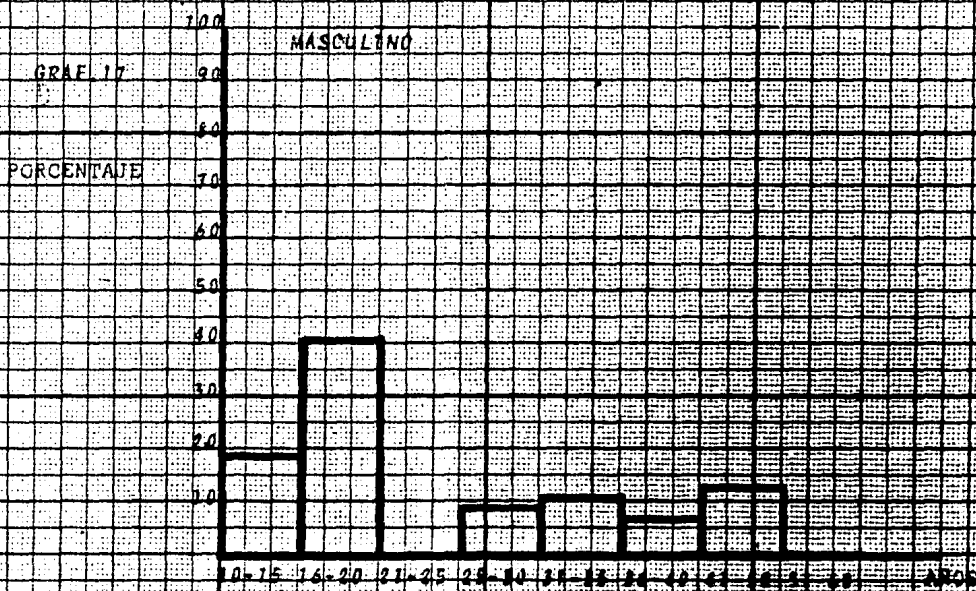
GRAFICAS 15, 16 DE LA RESPUESTA "C" DE LA PREGUNTA VI QUE LOS PACIENTES
 CONTESTARON COMO LA RAZON PRINCIPAL

PREG. VI. PORQUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA? CIOS POR RAZONES ECONOMICAS.



GRAFICAS 17, 18 DE LA RESPUESTA NO. DE LA PREGUNTA VI QUE LOS PACIENTES
 CONTESTARON COMO LA PRINCIPAL RAZON.

PREG. VI. PORQUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA? O HAY ALGUNA OTRA RAZON.



SEXO : MASC.

I.- ASISTE USTED A CONSULTA CON EL DENTISTA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	181	36%	319	64%

II.- CUANDO ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA LE HAN ENSEÑADO COMO USAR EL HILO DENTAL Y EL CEPILLO DE DIENTES ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	116	25%	370	75%

III.- LOS USA CON REGULARIDAD, CUANDO MENOS 1 VEZ AL DIA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	373	75%	127	25%

IV.- LE HAN INDICADO QUE SI LOS USA CON REGULARIDAD Y CORRECTAMENTE PUEDE EVITARSE ENFERMEDADES DE SU BOCA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	330	68%	153	32%

V.- LE INTERESA CONSERVAR SU BOCA SANA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	470	98%	12	2%

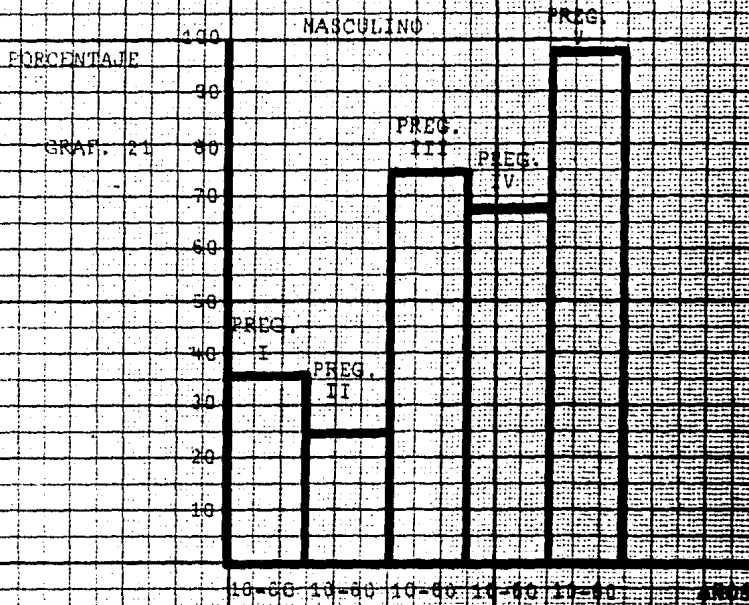
VI.- POR QUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA ?

		%
A.- CONSIDERA QUE ESTA SANO/A DE SU BOCA?		
B.- ES POR TEMOR ?	42	13%
C.- ES POR RAZONES ECONOMICAS ?	74	23%
D.- HAY ALGUNA OTRA RAZON ?	111	35%

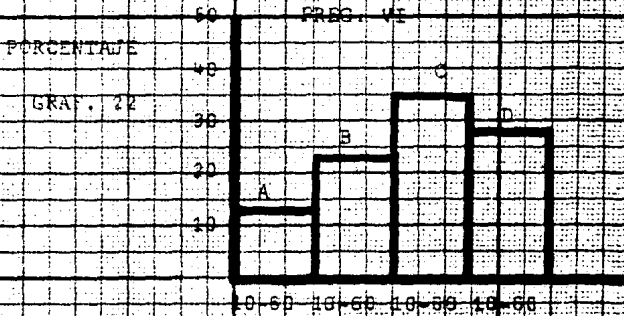
88

28%

GRAFICAS : 21, 22 EN RESUMEN LA SUMA DE TODAS LAS PERSONAS DEL MISMO SEXO QUE CONTESTARON POSITIVAMENTE, CADA UNA UNA DE LAS PREGUNTAS, TOMANDO EN CUENTA TODAS LAS EDADES EN HOMBRFS DE 10-60 AÑOS.



NOTA LA PREGUNTA SE REPASO PARA CADA UNA DE LAS GRAFICAS.



SEXO : FEM.

I.- ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	187	37%	312	63%

II.- CUANDO ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA LE HAN ENSEÑADO COMO USAR EL HILO DENTAL Y EL CEPILLO DE DIENTES ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	124	24%	390	76%

III.- LOS USA CON REGULARIDAD, CUANDO MENOS 1 VEZ AL DIA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	414	83%	84	17%

IV.- LE HAN INDICADO QUE SI LOS USA CON REGULARIDAD Y CORRECTAMENTE PUEDE EVITARSE ENFERMEDADES DE SU BOCA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	383	74%	134	26%

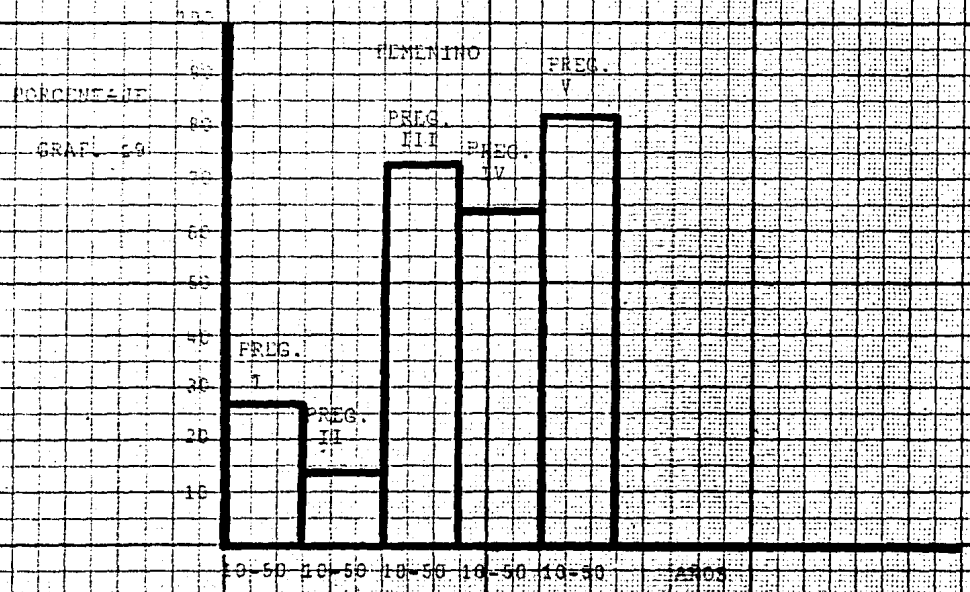
V.- LE INTERESA CONSERVAR SU BOCA SANA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	501	97%	17	3%

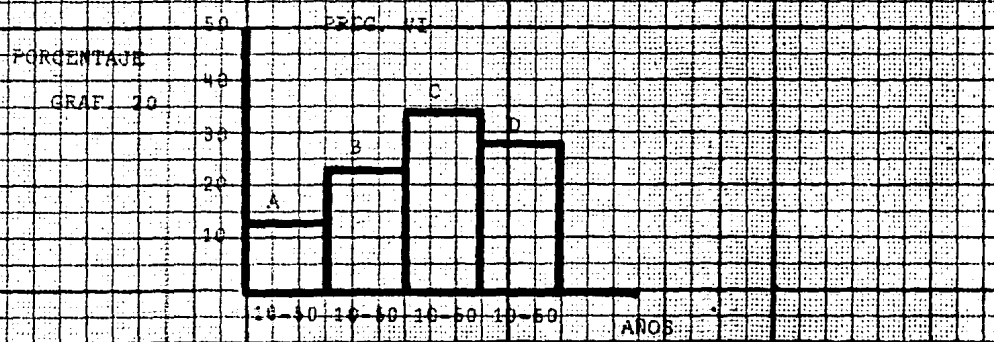
VI.- POR QUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA ?

		%
A.- CONSIDERA QUE ESTA SANO/A DE SU BOCA ?	39	12%
B.- ES POR TEMOR ?	102	32%
C.- ES POR RAZONES ECONOMICAS ?	108	34%
D.- HAY ALGUNA OTRA RAZON ?	67	21%

GRAFICAS 19, 20 EN RESUMEN LA SUMA DE TODAS LAS PERSONAS DEL MISMO SEXO QUE CONTESTARON POSITIVAMENTE, CADA UNA DE LAS PREGUNTAS, TOMANDO EN CUENTA TODAS LAS EDADES EN MUJERES DE 10-50 AÑOS.



NOTA: LA PREG. VI SE SEPARO PARA HACER SU GRAFICA.



I.- ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	369	37%	631	63%

II.- CUANDO ASISTE A CONSULTA CON EL DENTISTA LE HAN ENSEÑADO COMO USAR EL HILO DENTAL Y EL CEPILLO DE DIENTES ?

EDAD	SI	%	NO	%
	240	24%	760	76%

III.- LOS USA CON REGULARIDAD, CUANDO MENOS 1 VEZ AL DIA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	787	79%	213	21%

IV.- LE HAN INDICADO QUE SI LOS USA CON REGULARIDAD Y CORRECTAMENTE PUEDE EVITARSE ENFERMEDADES DE SU BOCA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	710	71%	290	29%

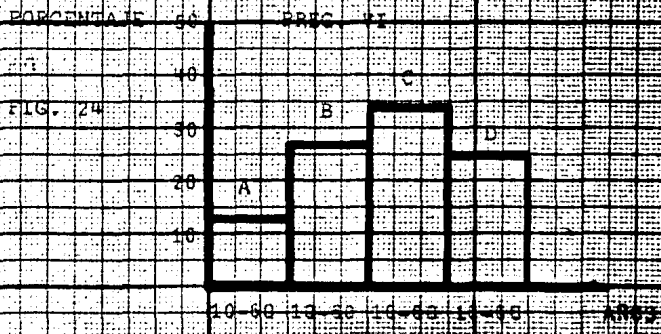
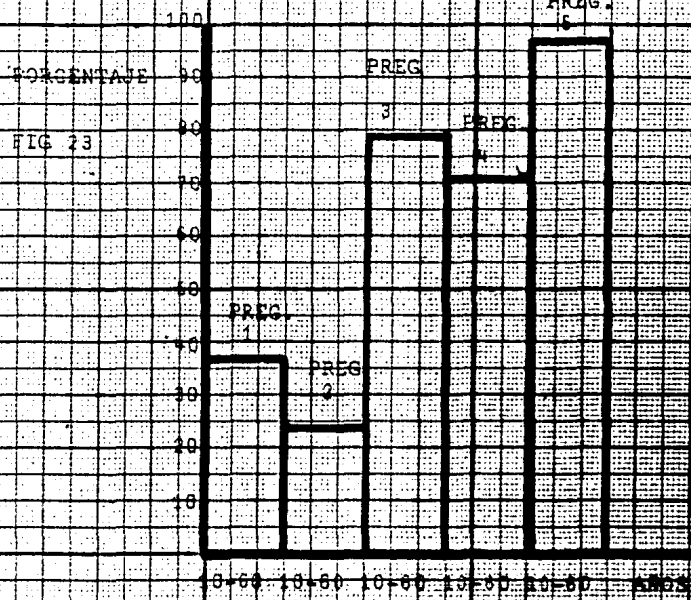
V.- LE INTERESA CONSERVAR SU BOCA SANA ?

EDAD :	SI	%	NO	%
	971	97%	19	3%

VI.- POR QUE RAZON NO ASISTE AL DENTISTA ?

A.- CONSIDERA QUE ESTA SANO/A DE SU BOCA ?	81	13%
B.- ES POR TEMOR ?	176	28%
C.- ES POR RAZONES ECONOMICAS ?	219	35%
D.- HAY ALGUNA OTRA RAZON ?	155	25%

GRAFICA 23 y 24 EN RESUMEN LA SUMA DE TODAS LAS PERSONAS QUE CONTESTARON POSITIVAMENTE CADA UNA DE LAS PREGUNTAS TOMANDO EN CUENTA AMBOS SEXOS Y TOMANDO EN CUENTA LAS EDADES DE 10-60 AÑOS PREG.



ENCUESTA SOBRE CONTROL PERSONAL DE PLACA DENTOBACTERIANA, REALIZADA EN LA POBLACION DE CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE PENJAMO, GTO. DICHA POBLACION CONSTA DE 9 DENTISTAS.

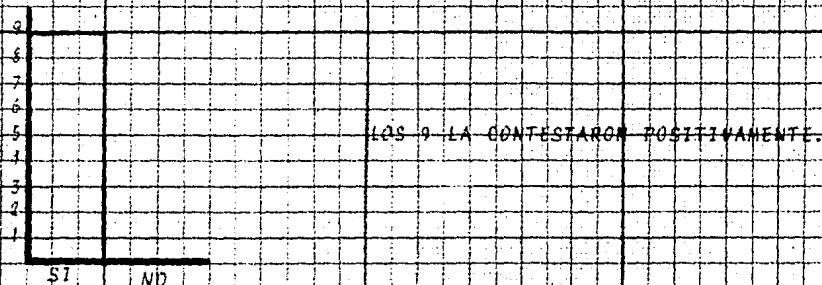
LAS PREGUNTAS DE LA ENCUESTA SON LAS SIGUIENTES Y LAS CONTESTARON DE LA SIGUIENTE MANERA:

I. ¿USTED ENSEÑA A TODOS SUS PACIENTES COMO CONTROLAR SU PLACA BACTERIANA?

SI NO

N. DE C. D.

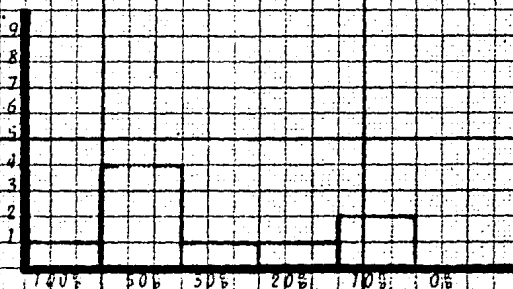
GRAF. 25



II. SI USTED ENSEÑA A SUS PACIENTES EL CONTROL PERSONAL DE PLACA BACTERIANA, EN QUE PORCENTAJE CONSIDERA QUE EULOS APRENDEN?

N. DE C. D.

GRAF. 26



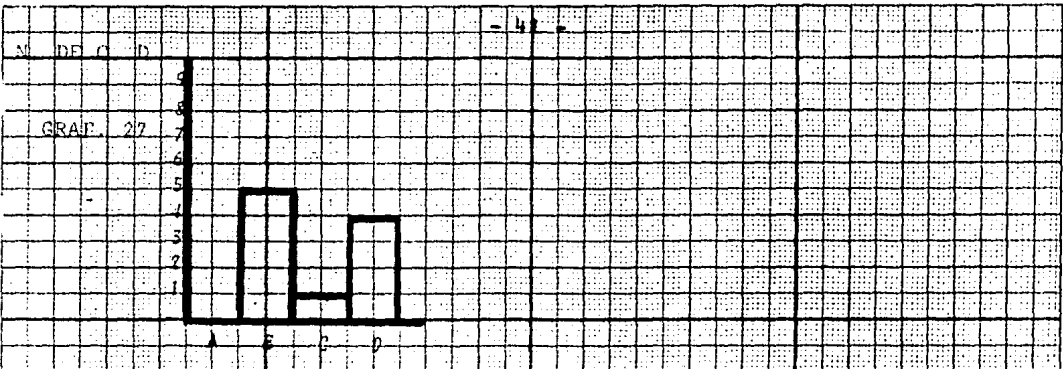
III. SI NO APRENDEN EN UN 100% CUAL CONSIDERA QUE SEA LA PRINCIPAL RAZON?

A. CONSIDERA QUE NO SON CAPACES DE APRENDER?

B. O ES QUE NO LES INTERESA CONSERVAR O RECORDAR SU SALUD BUCAL?

C. ES PORQUE LOS C.D. NO RECIBIMOS DURANTE NUESTRA PREPARACION PROFESIONAL LA CAPACITACION PARA ENSEÑAR A NUESTROS PACIENTES?

D. NO SABEMOS MOTIVAR A NUESTROS PACIENTES?



IV. - SI USTED NO ENSEÑA A SUS PACIENTES CUAL ES LA RAZON?

- A. - CONSIDERA UNA PERDIDA DE TIEMPO TRATAR DE ENSEÑARLES?
- B. - NO CREE QUE LA PLACA BACTERIANA SEA EL PRINCIPAL FACTOR ETIOLOGICO MAS SIGNIFICATIVO DE LAS ENFERMEDADES BUCALES?
- C. - OTRAS

CONCLUSIONES

En la Ciudad de Pénjamo, Gto., lugar de acción en donde realicé mi trabajo de investigación, por las razones especiales que me motivaron y que anteriormente mencioné.

Hecha esta investigación pude llegar a los resultados expuestos con antelación, deseando que éstos sean de interés social y en lo sucesivo se logren prevenir y eliminar los problemas ya existentes.

Para mi estudio tomé al azar a 1000 personas, tomando en consideración para el estudio, individuos de diferentes edades, diferentes sexos, diferentes ocupaciones y de diferentes estratos sociales.

Como resultado logré observar que la gente asiste con poca frecuencia al dentista, por lo tanto, existe una mala orientación de como asearse adecuadamente y usar los instrumentos de limpieza bucal y lograr una buena higiene oral.

Como consecuencia existe un elevado índice de enfermedad parodontal y caries, acentuándose en forma notoria, en la población rural, donde es menor el número de personas que asisten con el cirujano dentista.

Existe poca motivación por parte del cirujano dentista para recomendar a sus pacientes que asistan a consulta

dental y que deben asearse adecuadamente su boca. Según lo aceptaron y lo comentaron los propios cirujanos dentistas.

Poco interés por parte del paciente que sea más consciente de su bienestar personal, de acuerdo a los resultados de la encuesta, ya que más del 50% de la población contestó no asistir a consulta dental muy frecuente excepto que el caso sea grave como la existencia de una molestia o una grave infección.

Como contestación a la hipótesis hecha en mi proyecto de investigación de saber cual es la causa por la que hay la presencia de tanta enfermedad parodontal en nuestra sociedad, aún cuando mucha de esta gente asiste regularmente a consulta dental.

Puedo decir que un motivo responsable es:

La falta de interés del odontólogo de orientar y enseñar adecuadamente a sus pacientes, como llevar a efecto un buen control personal de placa bacteriana, enseñándoles un método eficaz de limpieza, haciéndolo de una forma prudente según el caso lo amerite y lograr así los resultados deseados y que beneficien al paciente.

Existe además el problema que el paciente en ocasiones colabora muy poco o muy deficientemente, solo aquellos que han comprendido y han llegado a considerar de suma importancia el buen estado de su boca. Que en ocasiones es motivo de malestar o un obstáculo en el desempeño del individuo, en las labores que desarrolla en su trabajo. Todo esto por un mal aspecto o por la pérdida prematura de sus piezas dentales.

A P E N D I C E

Con el deseo firme de incrementar el interés, tanto al gremio de cirujanos dentistas, así como de las autoridades los medios disponibles en sus manos de poder ayudar a resolver el problema, colocando a disposición del pueblo los recursos que les sea posible dar y así favorecer a la gente de pocos recursos económicos.

Del mismo modo los ciudadanos que cuenten con los recursos o medios posibles y puedan ayudar no solo poniendo el ejemplo de como llevar una buena higiene sino también ayudara a orientar adecuadamente a la gente que lo necesite.

Así todos lograremos una sociedad más sana y con menos problemas de salud. Ya que es una meta de todo profesionalista que se interesa por investigar las causas que originan daños al hombre como UBPS*.

Es mi deseo que el presente trabajo sirva de algo a quienes están al servicio de la odontología y puedan darse cuenta de los problemas a que se enfrenta la sociedad tanto del medio rural como de las grandes metrópolis son semejantes en ocasiones.

Existiendo tal necesidad en tales personas y en el médico la obligación de cooperar a prevenirlas o a eliminarlas.

UBPS* Unidad Biopsico Social.

B I B L I O G R A F I A

ARREDONDO DAVILA B, "La Enseñanza como Alternativa de la Prevención de Enfermedades Bucales", Iztacala, UNAM., México Tesis 1980.

ARROYO SOLIS JAVIER, "Centros Porcinos como Elementos de Desarrollo de la Comunidad", Tesis profesional, UNAM 1970.

AVALOS ROCIO N. G., "Prevalencia de Higiene Bucal en 5000 personas del Estado de México", Iztacala, UNAM, México, Tesis-1980.

BAER P. BENJAMIN, "Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes", Tr. D. Grandi B., Buenos Aires, 1980.

CANEDO Q. L., "Principios de Investigación Médica", México, - D. F., DIF, 1977.

CARRANZA F., "Periodontología Clínica de Glickman", México, - D. F., Ed. Interamericana, 1982.

CHOWELL MARTIN, "Luis Navarro Origel, Primer Cristero", Editorial Jus, México, D. F., 1959.

GRAND EVETT F. ESTREN I., "Periodoncia de Orban", Tr. D. Grandi B., México, D. F., Editorial Interamericana, 1978.

JIMENEZ MORENO WIGBERTO, "Historia Antigua de León", León, Gto México 1932.

KATZ S., "Odontología Preventiva en Acción", Buenos Aires, Editorial Mundi, 1970.

LANZUA AGUSTIN, "Guanajuato".

"Libros del Registro Civil de la Ciudad de Pénjamo, Gto." 1982.

MENDEZ LOPEZ SALVADOR, "Pénjamo a través de los años" 1a. y 2a. Parte.

MEYER JEAN, "La Cristeada", Editorial Siglo XXI, México, D. F., 1973.

OLIVERA SEDANO ALICIA, "Aspectos del Conflicto Religioso de 1926 - 1929", I.N.A.H., México, D. F. 1966.

PEÑA Y PEÑA ALVARO, "Monografía del Estado de Guanajuato".

PONCE DE LEON SALVADOR, "Guanajuato en el Arte Programa de la Liga Nacional de la Libertad Religiosa" México, 1925.

SCHLUGER S. PAGE R. C. YOUDELIS, R. A., "Enfermedad Periodontal", Tr. J. L. Martínez, México, D. F., C.E.S.S.A. 1981.

SATYA SWAROOP, "Estadística Sanitaria", México, D. F., Fondo de la Cultura Económica, 1970.

WITTICH E., "Notas Minearológicas sobre el Distrito de Guanajuato.