

*Lej 158*



**Escuela Nacional de Estudios  
Profesionales Iztacala  
U. N. A. M.**

---

---

**Análisis Epidemiológico de las Enfermedades  
Localizadas en la Clínica el Molinito**

**TESIS PROFESIONAL**  
Que para obtener el Título de  
Cirujano Dentista  
Presentan

**JOSE IGNACIO FAVILA ALVAREZ  
ARACELI MEDELLIN VALDES**



**San Juan Iztacala, Méx.**

**1985**



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.

## INDICE

### INTRODUCCION

#### CAPITULO 1. Localización de Enfermedades.

Membranas mucosas de la boca

Membrana mucosa de labios

Membrana mucosa de lengua

Piel de labios

Glándulas mucosas de los labios

Quiste de las glándulas del labio

Maxilar superior

Mandíbula

Boca

Labios

Parodonto

Paladar

Uvula

Mejilla

Glándula y conductos salivales

Glándula parótida y sus conductos

Glándula sublingual y su conducto

Glándula submaxilar y su conducto

CAPITULO 11. Estadística y frecuencias de enfermedades estomatológicas diagnósticadas en -  
Clínica, teniendo como variables sexo y edad.

CAPITULO 111. Análisis de etiología y frecuencia de aparición de las enfermedades reportadas en la Clínica odontológica

**CAPITULO IV. Tratamiento (terapia) utilizada en la  
Clínica odontológica.**

**AREA CLINICA ORAL**

**Endodoncia**

**Odontología infantil**

**Operatoria dental**

**Parodoncia**

**AREA QUIRURGICA**

**Cirugía bucal**

**Exodoncia**

**AREA DE REHABILITACION**

**Prótesis parcial fija**

**Prótesis parcial removible**

**Prostodoncia total**

**CAPITULO V. Conclusiones.**

**Enfermedades presentes en Clínica  
de mayor frecuencia**

**Agentes causales presentes en las  
enfermedades reportadas en la Clí  
nica**

**Motivos principales por los cuales se  
presentan los pacientes en Clínica**

## ESTUDIO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD EL MOLINITO

Para planear los aspectos de necesidades de atención dental de una comunidad, es necesario saber, desde luego, el área total que tiene la región, los transportes y vías de comunicación que los liga a la, o las comunidades que va a dar servicio. Es por lo tanto importante saber:

- 1.- La localización geográfica y la superficie total.
- 2.- La integración territorial que participen en la zona de referencia.
- 3.- Las características del medio físico, es decir, la constitución orohidrográfica, el clima, y como estar organizadas, otros medios de comunicación, y el sistema de transporte.
- 4.- Las características demográficas, es decir, su densidad, el número de personas en total, dividido por sexos y edades.

Otro aspecto importante se refiere a la consideración con letalidad. Es necesario por lo menos, conocer las 10 principales causas de muerte, y en términos generales la morbilidad. Dentro de los aspectos culturales es importante conocer así mismo el número de escuelas de diversos tipos y grados, que se encuentren operando en la región.

- 5.- El potencial humano productor de bienes y servicios, es decir, la división económica de los grupos humanos ya sea que se trate de actividades extractivas, industrias de transformación o de distribución y servicios o con que se cuenta. Entre los grupos que se cuenta de servicios es importante desglosar todos aquellos que están conectados con la tendencia a la atención dental. Es conveniente tomar en cuenta que según el potencial humano productor de bienes, así será el servicio dental, pues habrá estratos de la población que estén en condiciones económicas para financiar atención dental de tipo privado;

otros que por su agrupamiento gremial pueden estar sujetos a sistemas de mutualismo o de seguridad social, y finalmente, -- aquel sistema inferior de la población urbana o campesina -- que recurre o bien a la atención de tipo estatal o bien a -- instituciones de beneficencia.

6.- Es fundamental conocer los recursos naturales para la -- producción de bienes.

7.- Es necesario conocer la producción de bienes es decir, en términos generales, el ingreso de toda la población productiva de la zona de referencia.

8.- Características de la vivienda y de la urbanización. Conocer el tipo de la vivienda es importante, puesto que -- los programas van a estar en relación sobre todo en aquellos aspectos de odontología preventiva o de prevención -- general en relación con la modificación del ambiente y -- y de los padecimientos que pueden erradicarse; muchas -- veces cambios importantes en las características de la -- vivienda es importante y vendrán a significar cambios de -- finitivos en la morbilidad en los que se refiere a padecimientos infectocontagiosos o parasitarios que son padecimientos erradicables por modificación del ambiente.

El objetivo específico en la tendencia a programas de tipo preventivo, de tipo curativo de rehabilitación y -- atención dental.

Finalmente objetivos complementarios, o sea: producción de profesionistas y técnicos, así como información de profesionistas o educación en general e higiénica de la -- población, que permitan conseguir el objetivo principal.

## DIVISION POLITICA

El territorio del Municipio de Naucalpan se integra por:

- a) Una cabecera municipal: Cd. Naucalpan de Juárez.
- b) 18 pueblos
- c) 62 Colonias populares entre las cuales de esas se encuentra "El Molinito".
- d) 43 fraccionamientos urbanos.
- e) 5 fraccionamientos industriales.

También se encuentra el campo militar # 1.

### OROGRAFIA

La colonia El Molinito se encuentra rodeada por los cerros del Molinito, San Antonio Zomeyucan, y el Olivar que forman parte de la Sierra de Montealto.

### HIDROGRAFIA

El sistema hidrológico del Molinito es población muy pobre y sólo existe un río de relativa importancia: El río Hondo, que en algún tiempo llevó agua limpia pero actualmente es un canal de aguas negras, basura y hasta un foco de infección.

No existen manantiales que puedan tener un aprovechamiento integral y la totalidad de agua disponible para uso doméstico proviene de pozos, no hay lagos, laguna o formaciones naturales de agua.

Existe una estación de la Secretaría de Agricultura y Recursos Hidráulicos en la cual se hace la lectura del peso de sedimento que lleva el río cada 12 horas.

## 2.- Carreteras:

- a) Carretera federal 57 que une el Distrito Federal con el centro, el norte, y el occidente del país.
- b) Carretera circunvalación, que divide en dos partes - en su eje mayor cruzando hasta sus poblaciones más - lejanas.
- c) Carretera federal 130, Naucalpán-Toluca, que enlaza el Municipio con la capital del estado a través de - 66 Kilómetros.

### TELEGRAFOS Y CORREOS

No existen en la colonia oficinas de este tipo.

### TELEFONOS

En toda la colonia sólo hay dos telefonos públicos.

### TRANSPORTES

Existen 4 líneas de autobuses que enlazan a la Colonia El Molinito con el D.F. y con el resto del Estado de México:

- a) Circuito Hospitales-Cuarteles Tlanepantla (Ballena).
- b) Autobús México Tacuba Huixquilucan.
- c) Autobuses del Valle de México.
- d) Delfines de la ruta Tacuba Naucalpán Alameda.

Todas estas líneas cuentan con deficiencias comunes a todo - nuestro transporte en general como son: no tienen horario - fijo, unidades en malas condiciones mecánicas, tarifas al - tas.

### FAUNA

Es común encontrar animales domésticos como gallinas, perros, pájaros, gatos, además de moscas, cucarachas y ratas.



Dentro de la fauna transmisora se consideran a los perros como transmisores de la rabia.

## FLORA

Existen sólo tres áreas verdes: en el Jardín del - centro de Salud del Molinito, en el centro de desarrollo del D.I.F y la Clínica Odontológica El Molinito.

### Casa habitación Familiar.

- a) Número aproximado de viviendas: 495.
- b) Promedio de personas por casa: de 3 a 9.
- c) Características fundamentales de tipo predominante.

Las casas Habitación, la mayoría son departamentos de alquiler y constan de dos habitaciones, con muros de tabique techo de concreto algunos de lámina, pisos de cemento, una puerta y una ventana con iluminación inadecuada y convivencia con animales.

## POBLACION.

Población Total: 5.279 habitantes aproximadamente en 1982.

Número de Familias: 495.

Tamaño Promedio: de 3 a 9 personas por familias.

Población en 1980: 4.288

Población en 1981: 4.798.

Incremento anual. 481.

## Condiciones Socio Económicas

La población se encuentra dividida en tres clases económicas.

- 1.- Comerciantes, tomando en cuenta los que ejercen el comercio a alto nivel, hasta vendedores ambulantes en general el que cuenta con mayor poder, ya que actualmente sus percepciones son altas por la época en que vivimos de escasez y acaparamiento.
- 2.- Obreros.
- 3.- Militares.

## CLINICA EL MOLINITO

La Clínica El Molinito es una de las 7 clínicas odontológicas que constituyen los campos clínicos de apoyo a la docencia para la formación del profesional en el área odontológico. Se encuentra localizada en la Colonia "El Molinito" que pertenece al municipio de Naucalpan de Juárez, Edo. de México. Su característica principal es -- que los habitantes que en ella habitan son de muy bajos recursos económicos y es por esto que hay una gran afluencia de personas a esta Clínica Odontológica ya que para ellos es muy difícil acudir a un consultorio particular -- debido al alto costo de los tratamientos.

### UBICACION Y DISTRIBUCION DE LA CLINICA EL MOLINITO.

La Clínica odontológica el molinito, la cual se encuentra al Sur--Este del Municipio de Naucalpan en la distancia aproximada de 2km, y al Noroeste del D.F. a 1km aproximadamente de la autopista México-Querétaro.

EXTENSION TERRITORIAL: Al Norte con San Esteban y el nuevo Molinito son sus límites, al sur con San Antonio Zomeyucán, al este con San Luis Tlatilco, al Noroeste con la Cañada y al Sureste con Jardines del Molinito.

La dirección de la Clínica es Av. Ferrocarril -- Acámbaro sin número. Sus puntos de referencia son: El Centro de Salud S.S.A. El Molinito, el Río Hondo y la vía -- del Ferrocarril. Cerca del área de ubicación del la Clínica se encuentra el mercado municipal del Molinito, el centro de desarrollo del D.I.F. y una unidad de salud mental del D.I.F, lo cual constituye una gran ventaja para la -- Clínica ya que éstos lugares son de gran afluencia por los habitantes de ésta colonia.

DISTRIBUCION: La Clínica en general cuenta con 2 edificios de dos plantas cada uno, un jardín, un estacionamiento público, un estacionamiento privado para el personal docente y uno para los alumnos, un estante donde venden alimentos y refrescos a los alumnos y profesores.

#### PLANTA BAJA IZQUIERDA:

- 1.- Un cubículo para emergencias, el cual cuenta con dos unidades dentales y 2 lavabos.
- 2.- Un cuarto de Rx dental y un cuarto oscuro.
- 3.- Un cubículo para profesores en donde hay un escritorio una silla y una vitrina con medicamentos.
- 4.- Un pasillo que sirve como sala de recepción para los pacientes.
- 5.- La Clínica propiamente dicha, con 32 unidades dentales y una farmacia.

#### PLANTA ALTA LADO IZQUIERDO

Su distribución es exactamente la misma que la de la planta baja lado izquierdo.

#### PLANTA BAJA LADO DERECHO:

En la sección interior:

- 1.- La recepción donde llegan los pacientes y la caja.
- 2.- Una sala de espera con bancas para los pacientes.
- 3.- Un laboratorio de modelos que consta de varios lavabos y 2 recortadoras de modelos.
- 4.- La oficina del Administrador de la Clínica.
- 5.- El archivo de la Clínica.
- 6.- La biblioteca.
- 7.- 2 baños para el personal docente.
- 8.- Un almacén.

En la sección Exterior.

- 1.- La intendencia
- 2.- 2 sanitarios para los alumnos trabajadores y pacientes
- 3.- Cuarto de maquinas.

#### PLANTA ALTA LADO DERECHO :

- 1.- Un laboratorio donde se lleva a cabo la práctica de prótesis y prostodoncia con modelos, constituídos por 7 mesas, varios lavabos, varias conexiones para gas y oxígeno, 4 recortadoras al fondo el cuarto para recortar modelos y farmacia donde dan el material de laboratorio.
- 2.- Dos aulas con capacidad para 64 alumnos, las cuales cuentan con pupitres, un escritorio, una silla, una pantalla y un pizarrón.
- 3.- El aula mayor con capacidad para 38 alumnos.

#### MATERIAL QUE SE UTILIZA EN LA CLINICA EL MOLINITO

El material que se utiliza en la Clínica El Molinito y en todas las clínicas periféricas, gracias a la U.N.A.M. se trabaja con materiales de la mejor calidad, disponibles en México, a pesar de los pocos ingresos que recibe la Universidad.

Instrumental existente en la Clínica. Alveolotomo, charolas, elevadores de bandera y rectos, forceps, jeringas, legramangos de bisturi, pinzas de curación, pinzas de disección, de mosquito, tijeras curvas rectas, portaguja, pinzas de Kelly, Allis de campo, de tres picos de halcón DP410, tijeras de Mayo, lámpara Hannau, alicates, espátulas de curación, curetas, eyectores quirúrgicos, esterilizadores, benzal, motores para pieza de baja, oxígeno salvo con mascarrilla.

MATERIAL EXISTENTE : Agujas desechables, algodón, anestesia Citanest Xílocaina, cementos (PCA, Zoe. Oxifosfato) ceras --- (anaranjada, de barra rosa) conos de papel, gutapercha, gasa, hilo dental, material de sutura, abatelenguas, hojas de bisturí, --

jeringa desechable, merthiolate, suero fisiológico, tempack  
paraclorofenos, hidróxido de calcio, dique de hule, materia  
les de impresión (alginato, hules de polisulfuro, silicón -  
compuestos zinquenolicos, modelinas, barniz de copal, resi-  
nas epóxicas y amalgamas.

## MEMBRANAS MUCOSAS DE LA BOCA

Enfermedad de mucosa palatina. En la mucosa palatina, existe una gran variedad de manifestaciones clínicas que nos indican una alteración patológica. Los principales casos de enfermedades presentadas en el paladar son, lesiones superficiales así como tumores malignos y benignos, las alteraciones sobre maxilar (hueso) se verán más adelante.

Estomatitis nicotínica. Enfermedad de la mucosa ocasionada por la nicotina presente en el cigarro, en personas que tienen el hábito de fumar, afectando así el paladar. Dentro de las enfermedades blancas, la estomatitis nicotínica se presenta en un 3.5%. La manifestación clínica de esta enfermedad es la presencia de pápulas umbilicadas dispuestas sobre la mucosa palatina enrojecida, y posteriormente ésta papula se vuelve gris o blanca, estas pápulas se localizan y corresponden a los conductos de las glándulas salivales.

GINGIVOESTOMATITIS herpética primaria y lesiones herpéticas secundarias. Este tipo de lesiones vesiculares se presentan en toda la mucosa oral, aquí las presentamos porque se observan en paladar, pero principalmente es en labios, su agente etiológico es el herpes simple y aparece en igual forma en ambos sexos. Sus manifestaciones clínicas, son para la gingivo-estomatitis herpética, cefalea, dolor, secreción salival abundante, fiebre, la mucosa oral se enrojece y hay formación de vesículas que revientan y forman úlceras. Las lesiones herpéticas secundarias sus manifestaciones clínicas son muy parecidas a la anterior, vesículas localizadas, fiebre, stress, trauma y menstruación. Las vesículas se abren y dejan úlceras dolorosas, en los labios se forma costra, no úlcera. Este tipo de lesiones se presenta en promedio de un 40% de la población.

HERPES ZOSTER. Es causado por un virus muy parecido al de la varicela que se localiza agrediendo las membranas sensitivas y se presenta a lo largo de la trayectoria de los nervios.

Las manifestaciones clínicas son : fiebre, malestar, dolor y aparición de vesículas en la región inervada por el nervio afectado. Las vesículas se abren forman costras y curan. Aunque afectan principalmente al nervio espinal, incluye neuronas sensitivas de los ganglios del nervio trigémino, de tal forma que hay alteración de vesículas precedidas por dolor.

#### MEMBRANA MUCOSA DE LABIOS.

Estomatitis Herpética. Es una enfermedad producida por herpes simple se observa en niños y en adultos jóvenes. Clínicamente se observa fiebre, irritabilidad, cefalea, dolor al tragar, se afectan labios, lengua, mucosa, paladar, faringe y se forman vesículas amarillentas, se rompen y hay úlceras.

#### HERPES LABIAL RECURRENTE.

También causado por el herpes simple. Sus características clínicas son : la lesión precede de sensación de ardor, hinchazón, sensibilidad, aparece un grupo localizado, vesículas amarillentas que se rompen y forman úlceras en labios, se forma costra pardusca de color variable curan entre 7 y 10 días

#### ULCERA AFTOSA

Enfermedad, de mucosa labial, carrillos y paladar parecida a la del herpes, pero originada por estreptococo beta hemolítico, se presenta más en mujeres y son generalmente úlceras.

Otras anomalías de labios no se mencionan pues requieren de atención especializada (labio hendido y paladar, alteraciones simétricas de caras, neoplasias, chancros, verrugas, etc) además de ser poco frecuentes, más siendo aún en esta clínica.

#### C. MEMBRANA MUCOSA DE LENGUA.

Microglosia. Anomalía congénita que se manifiesta por la-

presencia de una lengua pequeña o rudimentaria.

Macroglosia. Lengua alargada anomalía más común que la anterior, puede ser de tipo congénito o secundario.

Anquiloglosia. Es el resultado de la fusión entre la -- lengua y piso de boca.

Lengua Hendida (obífida). Anomalía que se debe a la -- falta de fusión del órgano de la lengua.

Lengua Fisurada (escrotal). Una malformación que se ma- nifiesta clínicamente por múltiples surcos pequeños en su - cara dorsal y se unen al surco central de la lengua.

Lengua Pilosa. Afección de la lengua caracterizada por hipertrofia de las papilas filiformes, sin descamarse forma una capa gruesa, y el color producido por tabaco, etc., va- de blanco amarillento a negro.

#### D. PIEL DE LABIOS

##### Pénfigo

Enfermedad cutánea grave caracterizada por presencia de vesículas y ampollas, y al romperse forman una herida abier- ta.

Existen otras alteraciones en la piel de los labios como resequedad por el hábito de succión de él, o morderse, o en respiradores bucales.

#### E. GLANDULAS MUCOSAS DEL LABIO.

Liquen plano. Es una lesión blanca caracterizada por la for- mación de vesículas son pequeñas y de superficies planas van de color blanco a gris y se pueden presentar en mucosa vesti- bular, lengua, encía y en un 20% en labios.

El pénfigo vulgar. Es otra lesión blanca caracterizada por - vesículas y ampollas que se observan en labios.



## F. QUISTE DE LAS GLANDULAS DEL LABIO.

Quiste glandular. Es un quiste de retención de mucosa se atribuye a que es de origen traumático es una lesión que -- afecta glándulas y conductos salivales, afecta principalmente labio inferior y también puede afectar paladar, lengua y carrillos. Clínicamente se observa una vesícula elevada circunscrita de vario milímetros de tono azulado translúcido, - que aparece en pocos días y puede persistir por meses.

## G. MAXILAR SUPERIOR.

Existen muchísimas enfermedades que pueden afectar el maxilar desde un absceso periapical hasta una necrosis del hueso aquí nosotros trataremos solamente las alteraciones infecciosas como la osteítis, osteomielitis, causadas por los estreptococos aureus y albus aunque existen otros como la de la tuberculosis, sífilis, actinomicetos, etc. Problemas congénitos como el de paladar hendido y las exostosis.

Osteomielitis. Se define como la inflamación de hueso y de la médula osea puede originarse en los maxilares como resultado de infecciones dentales, la enfermedad es aguda, subaguda y crónica, y sus manifestaciones clínicas son diferentes. Se presenta dolor, aumento de temperatura en la zona -- afectada, hay aflojamiento de dientes, parestesia o anestesia del labio.

Paladar Hendido. En el paladar hendido la morfología del maxilar superior está alterada completamente, además de su función, según el caso, el paladar puede estar hendido parcial o totalmente provocando una alteración de la función -- masticatoria o fonética y estética (clase II o clase IV de la clasificación paladar hendido del Dr. Moyers) pudiendo haber ausencia de diente a nivel de la fisura.

## H. MANDIBULA.

Osteítis. Como su nombre lo indica es una inflamación -- de hueso que puede ser tanto en maxilar como en mandíbula.

Es una complicación provocada por extracción con alteración en la cicatrización, conocida también como alveolo seco y se puede considerar como osteomielitis focal, originada por una exodoncia traumática, hay desintegración de coágulo, mal olor, dolor intenso y sin superación.

#### 1. ROCA

Dentro de este tema vamos a hablar de caries, ya que dentro de ella lo más importante son los dientes y la caries es grave para ellos, de sus demás componentes se ha ido hablando en los otros temas.

CARIES DENTAL. Se puede definir como un proceso químico y biológico, el cual destruye las estructuras del diente, es un proceso irreversible, que va de afuera hacia dentro. La caries dental ha sido clasificada clínicamente en diferentes maneras, según la localización puede ser: una de fosas y fisuras y de superficies lisas; también se puede clasificar según la rapidez del proceso en: Clase I aguda y clase II crónica, también pueden ser clase I o primaria y clase II secundaria o recidivante. Histológicamente puede ser: una caries de esmalte, II caries de esmalte-dentina y III caries de esmalte dentina pulpa. En la práctica el cirujano dentista maneja esto según el caso de conveniencia. La caries principalmente se localiza en caras oclusales de molares premolares o en cualquier superficie lisa de los dientes. Aparece como una mancha blanquecina que puede ir hasta un color café es oscuro. Puede tener cavitación o no según su tiempo de proceso.

#### J. LABIOS.

Todo lo referente a labios, lo hemos tratado anteriormente, y desglosado.

#### K. PARODONTO.

Parodontopatía. La enfermedad paradontal se da en 2 grupos

- a) inflamatoria, en las que encontramos gingivitis y periodontitis, y
- b) Histróficas en las que encontramos gingivosis y periodontosis.

Gingivitis. Es la inflamación de los tejidos gingivales - de coloración rojo brillante liso, y sangrante al tacto. Señalaremos varios tipos de gingivitis, como son : gingivitis aguda, o crónica, y puede ser gingivitis papilar, marginal, localizada, también existe la gingivitis úlcero necrosante, gingivitis por desequilibrio endócrino (tumor del embarazo o gingivitis hormonal) gingivitis hiperplásica ( causada por el anti-convulsivante difenilidantoinato).

Periodontitis. Enfermedad causada por irritación local, - principia con gingivitis marginal, la encía se inflama se hace tumefacta e irrita el epitelio del surco formando la bolsa paradontal.

Gingivitis descamativa crónica (gingivosis) enfermedad degenerativa de la encía caracterizada por encía roja tumefacta de aspecto brillante, hay zonas debridadas y presencia de placa aparece en cualquier sexo y edad predomina en mujeres de -- 40 a 55 años con alteración hormonal, originadas por menopausia.

Periodontosis. Enfermedad del periodonto caracterizada -- por rápida pérdida de hueso alveolar, bolsas profundas y pérdida de fibras paradontales, no hay inflamación de encía y hay -- irritantes locales, afectan más mujeres en relación 3:1.

### 1. PALADAR.

Las patologías de paladar muchas veces de etiología congénita como paladar hendido en sus diversas clases, en los diferentes temas se han mencionado algunas de ellas.

#### M. UVULA.

uvula bífida. En muchas ocasiones el paladar hendido pue-

**Q. GLANDULA SUBLINGUAL Y SU CONDUCTO.**

**R. GLANDULA SUBMAXILAR Y SU CONDUCTO.**

Ránula. Es un quiste de retención causado por la obstrucción del conducto de glándulas salivales y caracterizado por una masa de crecimiento lento en piso de boca indolora.

### ABRASION DENTARIA.

La pérdida de estructura dentaria a causa de un desgaste mecánico (por ejemplo, por ganchos, cepillado de dientes, etc)

HOMBRES	
EDAD	FRECUENCIA
6	1

MUJERES	
EDAD	FRECUENCIA
22	1

### HIPERTIROIDISMO.

Es la producción excesiva de tiroxina, hormona tiroidea- produce los síntomas de hipertiroidismo.

Se encuentra 1 sola mujer con este diagnóstico.

No se presentan hombres en esta etiología.

EDAD	FRECUENCIA
48	1

### TORUS MANDIBULAR.

Es un crecimiento localizado en el hueso mandibular sobre la superficie lingual de esta, se encuentra muy poco en la clínica.

#### HOMBRES

Hay un sólo hombre con este diagnóstico en clínica.

EDAD	FRECUENCIA
25	1

#### MUJERES

Encontramos 1 sólo mujer en este diagnóstico dentro de la clínica.

EDAD	FRECUENCIA
27	1

## PARODONTOPATIAS.

Es un diagnóstico importante, ya que esta enfermedad causa al adulto la pérdida de más dientes que cualquier otra enfermedad.

### HOMBRES

Se encuentran 55 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente 22.5 años de edad como  $\bar{X}=23.69$  años, ocupando el 30.89% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 _ 20.5	9
20.5 _ 25.5	11
25.5 _ 30.5	9
30.5 _ 35.5	5
35.5 _ 40.5	2
40.5 _ 45.5	3
45.5 _ 50.5	2
50.5 _ 55.5	5
55.5 _ 60.5	5
60.5 _ 65.5	1
65.5 _ 70.5	3

### MUJERES

Se encuentran 123 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente 23.5 años de edad como  $\bar{X}=17.02$  años, ocupando el 69.10% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	5
15.5 _ 20.5	17
20.5 _ 25.5	18
25.5 _ 30.5	14
30.5 _ 35.5	12
35.5 _ 40.5	14
40.5 _ 45.5	7
45.5 _ 50.5	8

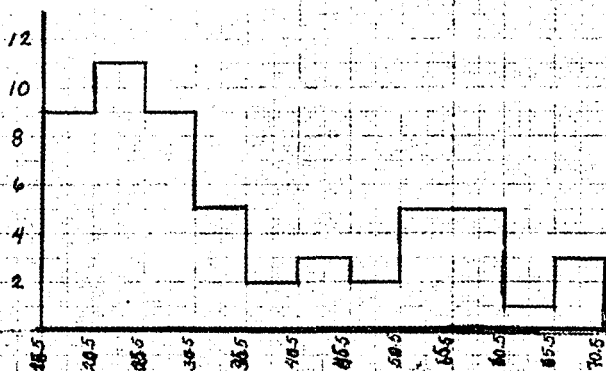
50.5	-	55.5	-----	13
55.5	-	60.5	-----	7
60.5	-	65.5	-----	5
65.5	-	70.5	-----	1
70.5	-	75.5	-----	1
75.5	-	80.5	-----	0
80.5	-	85.5	-----	0
85.5	-	90.5	-----	0
90.5	-	95.5	-----	1

DIAGNOSTICO

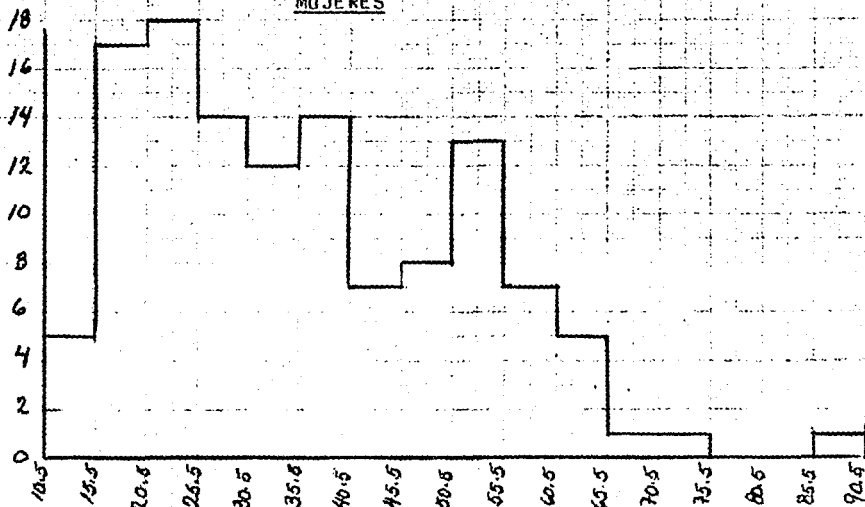
PARODONTOPATIAS.

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



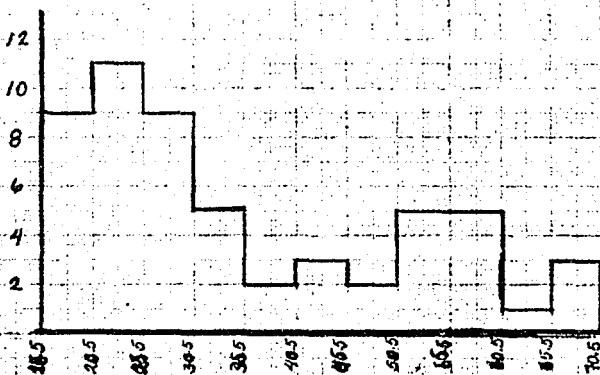


DIAGNOSTICO

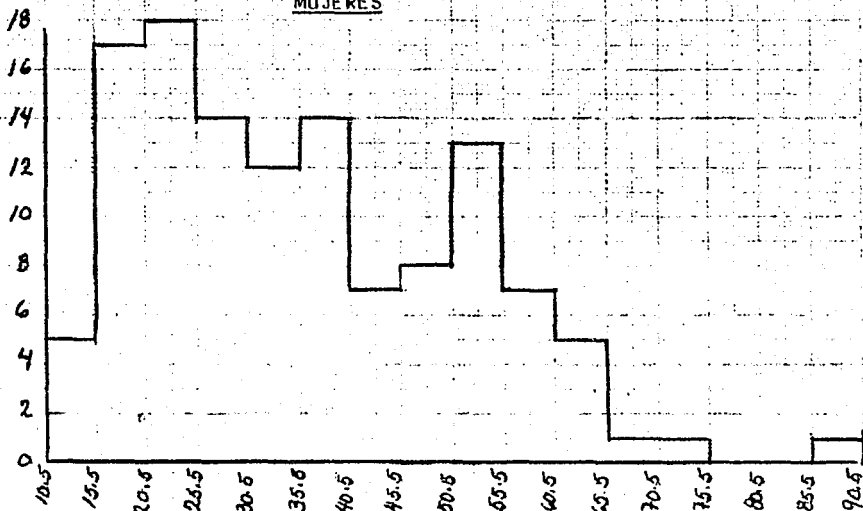
PARODONTOPATIAS.

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



BOLSAS PARODONTALES

HOMBRES

Se encuentran 64 hombres dentro de este diagnóstico siendo más frecuente a los 19.5 años de edad con  $\bar{X}=22.17$  años ocupando el 36.75% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	13
20.5 _ 25.5	11
25.5 _ 30.5	5
30.5 _ 35.5	7
35.5 _ 40.5	3
40.5 _ 45.5	5
45.5 _ 50.5	2
50.5 _ 55.5	4
55.5 _ 60.5	6
60.5 _ 65.5	1
65.5 _ 70.5	1
70.5 _ 75.5	1

MUJERES

Se encuentran 110 mujeres dentro de este diagnóstico, - siendo más frecuente a los 35.5 años de edad con  $\bar{X}=16.50$  años ocupando el 63.21% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	6
15.5 _ 20.5	14
20.5 _ 25.5	12
25.5 _ 30.5	12
30.5 _ 35.5	16
35.5 _ 40.5	15

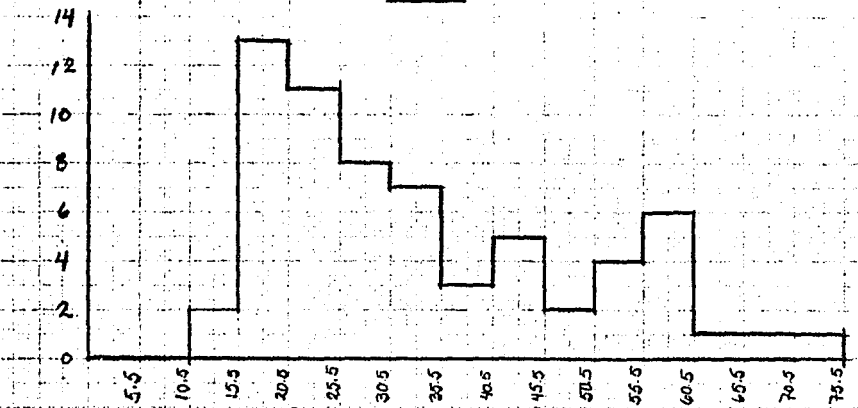
40.5	—	45.5	-----	8
45.5	—	50.5	-----	6
50.5	—	55.5	-----	9
55.5	—	60.5	-----	6
60.5	—	65.5	-----	3
65.5	—	70.5	-----	2
70.5	—	85.5	-----	0
85.5	—	90.5	-----	1

DIAGNOSTICO

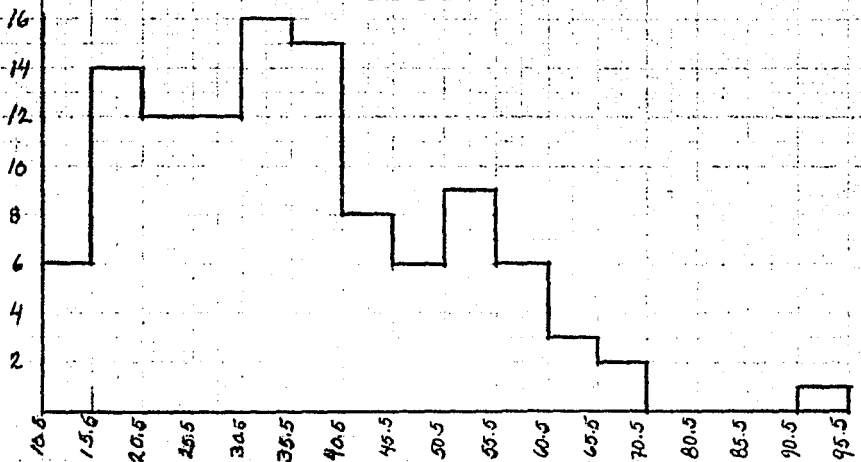
BOLSAS PARODONTALES

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES



## GINGIVITIS

Se refiere a la inflamación de la gingiva o encía. Sobre la base de las causas, demostradas o supuestas, se reconocen distintos tipos de gingivitis, tales como crónica, infecciosa hiperplásica, hormonal etc.

### HOMBRES

Se encuentran 272 hombres de gingivitis encontrando que es más frecuente 21.5 años de edad ocupando el 33.58% de este diagnóstico los hombres con una  $\bar{X}=7.07$  años de edad.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 - 10.5	6
10.5 - 15.5	37
15.5 - 20.5	60
20.5 - 25.5	63
25.5 - 30.5	37
30.5 - 35.5	20
35.5 - 40.5	15
40.5 - 45.5	9
45.5 - 50.5	5
50.5 - 55.5	7
55.5 - 60.5	9
60.5 - 65.5	2
65.5 - 70.5	0
70.5 - 75.5	2

### MUJERES

Se encuentran 538 mujeres, encontrando que es más frecuente 21.5 años de edad ocupando el 66.41% de este diagnóstico las mujeres con una  $\bar{X}= 4.64$  años de edad.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 - 10.5	9
10.5 - 15.5	56
15.5 - 20.5	100

## INTERVALO DE EDAD

## FRECUENCIA

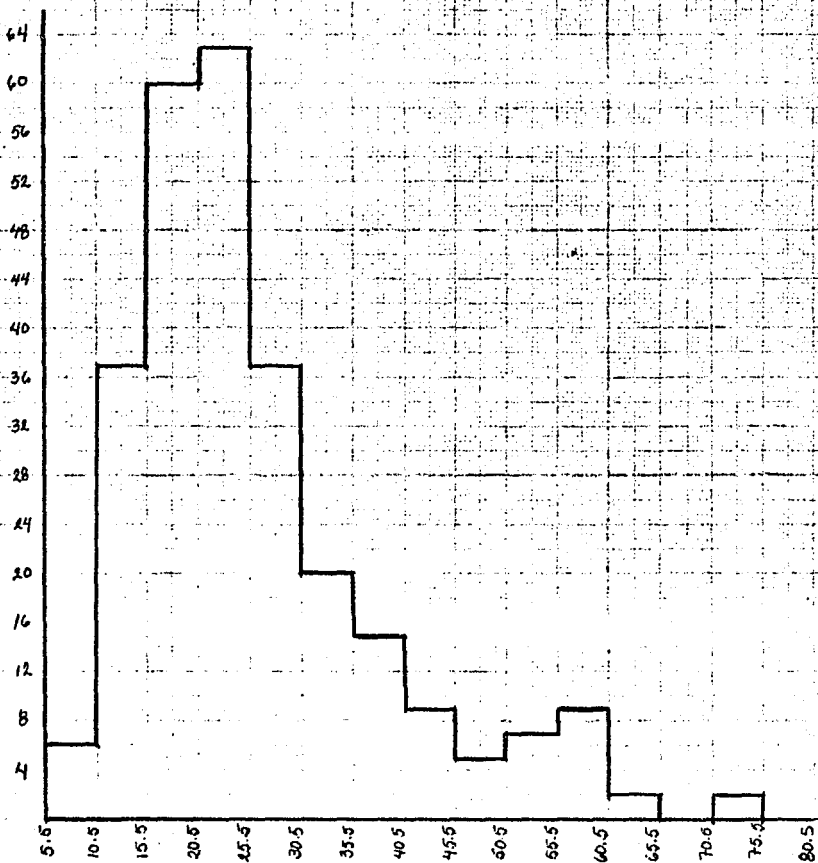
20.5	--	25.5	-----	107
25.5	--	30.5	-----	67
30.5	--	35.5	-----	52
35.5	--	40.5	-----	40
40.5	--	45.5	-----	31
45.5	--	50.5	-----	27
50.5	--	55.5	-----	15
55.5	--	60.5	-----	14
60.5	--	65.5	-----	9
65.5	--	70.5	-----	1
70.5	--	75.5	-----	3
75.5	--	80.5	-----	0
80.5	--	85.5	-----	1

DIAGNOSTICO

GINGIVITIS

HOMBRES

FRECUENCIA

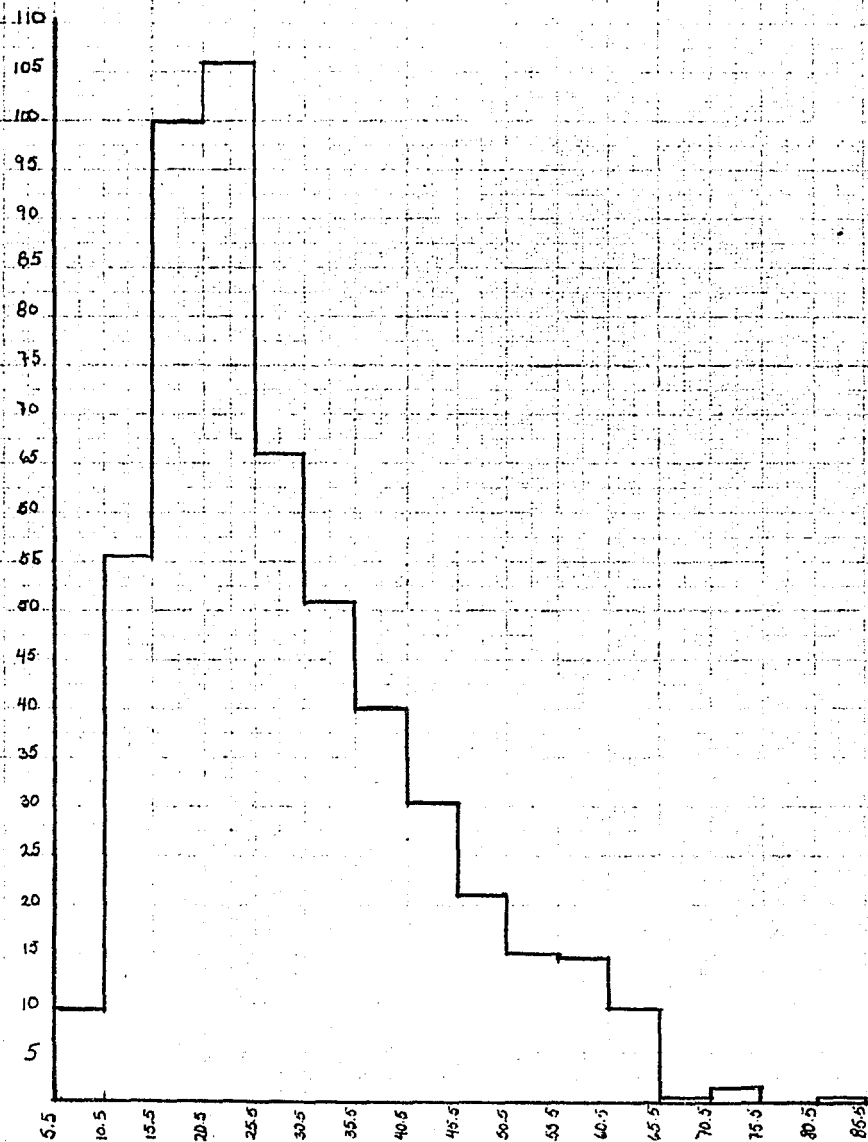


DIAGNOSTICO

GINGIVITIS

FRECUENCIA.

MUJERES





## ULCERAS

### HOMBRES

Cabe señalar que todas las lesiones vesiculares de la mucosa bucal terminan en úlceras y están incluidas varias afecciones siguientes.

Se encuentran 6 hombres con este diagnóstico, con  $\bar{X}=21$  años de edad, ocupando el 20% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 - 15.5	1
15.5 - 20.5	1
20.5 - 25.5	1
25.5 - 30.5	2
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	0
40.5 - 45.5	1

### MUJERES

Se encuentran 24 mujeres con este diagnóstico, con  $\bar{X}=21.58\%$  años de edad, ocupando el 80% las mujeres en este diagnóstico.

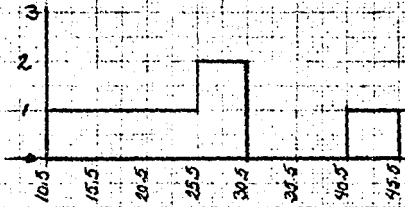
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 - 15.5	5
15.5 - 20.5	4
20.5 - 25.5	4
25.5 - 30.5	2
30.5 - 35.5	4
35.5 - 40.5	1
40.5 - 45.5	0
45.5 - 50.5	2
50.5 - 55.5	1
55.5 - 60.5	2

# ULCERAS

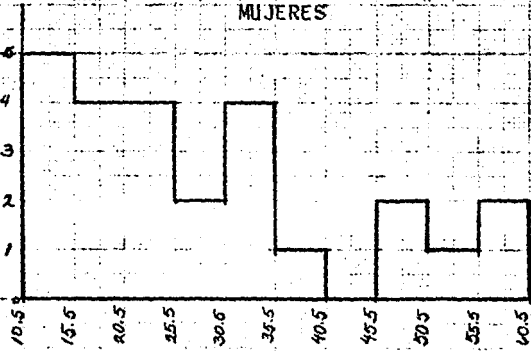
FRECUENCIA

m

## HOMBRES



## MUJERES



CLASE 111 KENNEDY

HOMBRES

Encontramos 21 hombres en este diagnóstico, siendo más frecuente a los 24.5 años de edad con  $\bar{X}=43.25$  años de edad, -- ocupando los hombres el 27.27% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	0
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	0
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	3
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 50.5	1
50.5 _ 55.5	3
55.5 _ 60.5	1
60.5 _ 65.5	0
65.5 _ 70.5	0
70.5 _ 75.5	3

MUJERES

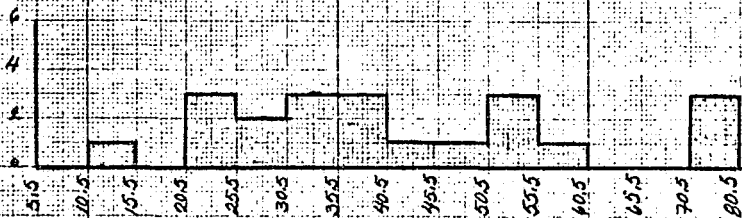
Encontramos 56 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 35.5 años de edad con,  $\bar{X}=41.5$  años de edad - ocupando el 72.72% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	0
15.5 _ 20.5	4
20.5 _ 25.5	11
25.5 _ 30.5	9
30.5 _ 35.5	9
35.5 _ 40.5	2

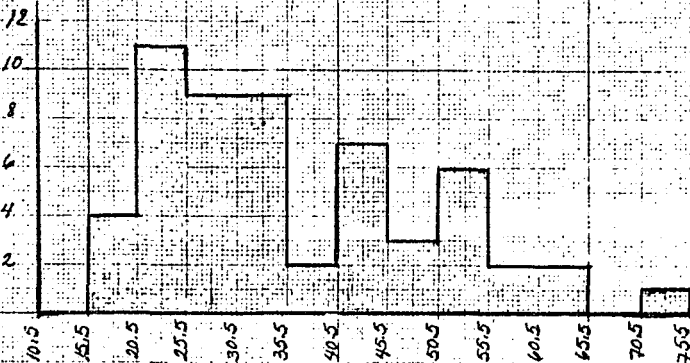
40.5	—	45.5	-----	7
45.5	—	50.5	-----	3
50.5	—	55.5	-----	6
55.5	—	60.5	-----	2
60.5	—	65.5	-----	2
65.5	—	70.5	-----	0
70.5	—	75.5	-----	1

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES



## PULPITIS.

ES LA inflamación de la pulpa dental, hay dolor y puede degenerar a necrosis pulpar.

Los casos encontrados de pulpitis en adultos fueron 3- con una  $\bar{X}$  = 32.66 años de edad, con una frecuencia 38.5 y -- ocupan el 12% los hombres en este diagnóstico.

### HOMBRES

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
16	-----	1
29	-----	1
53	-----	1

### MUJERES

Se encuentran 22 mujeres con pulpitis, con  $\bar{X}$  = 23.36 -- años de edad con mayor frecuencia a los 16.5 años, ocupando las mujeres el 32.66% en este diagnóstico.

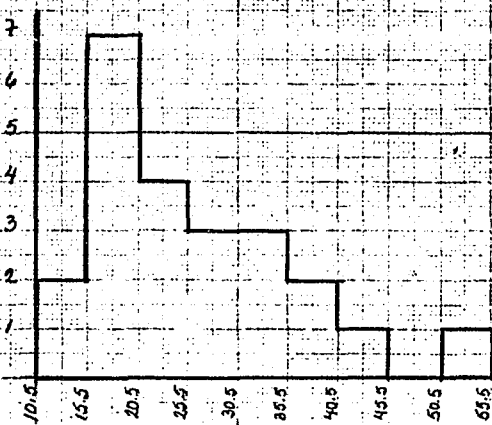
INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
10.5	15.5 -----	2
15.5	20.5 -----	7
20.5	25.5 -----	4
25.5	30.5 -----	3
30.5	35.5 -----	3
35.5	40.5 -----	2
40.5	45.5 -----	1
45.5	50.5 -----	0
50.5	55.5 -----	1

DIAGNOSTICO

PULPITIS

FRECUENCIA

MUJERES



### PERICORONITIS

La pericoronitis es un proceso inflamatorio en el tejido adyacente a un diente en erupción, o en el tejido que cubre a un diente que ya ha hecho erupción, pero que todavía está parcialmente recubierto por la encía.

Hay solamente mujeres en este diagnóstico con una variable  $\bar{x}=34.71$  años.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
20.5 - 25.5	2
25.5 - 30.5	2
30.5 - 35.5	1
35.5 - 40.5	0
40.5 - 45.5	0
45.5 - 65.5	0
65.5 - 70.5	1

### MACROGLOSIA

El agrandamiento de la lengua (macroglosia), puede tener su origen en un trastorno del desarrollo.

Hay solo 2 pacientes con esta etiología

#### HOMBRES

EDAD	FRECUENCIA
10	1

#### MUJERES

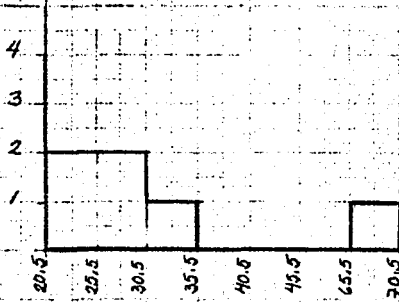
EDAD	FRECUENCIA
55	1



DIAGNOSTICO

PERICORONITIS

MUJERES



## RECESION GINGIVAL.

Es un fenómeno común en particular en las últimos años de vida, y lo encontramos poco en la clínica.

### HOMBRES

Se encuentran 4 hombres en este diagnóstico,, con  $\bar{X}=36$  años de edad siendo más frecuente a los 33.5 años y ocupando los hombres el 40% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
20.5	25.5	1
25.5	30.5	1
30.5	35.5	1
35.5	40.5	0
40.5	45.5	0
45.5	50.5	0
50.5	55.5	0
55.5	60.5	1

### MUJERES

Se encuentran 6 mujeres en este diagnóstico, con  $\bar{X}=24.13$  años de edad siendo más frecuente a los 29.5 años y ocupando las mujeres el 60% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
20.5	25.5	2
25.5	30.5	3
30.5	40.5	0
40.5	45.5	1

DIAGNOSTICO

RECESION GINGIVAL

FRECUENCIA

HOMBRES

2

1

20.5 22.5 30.5 32.5 40.5 42.5 50.5 52.5 60.5

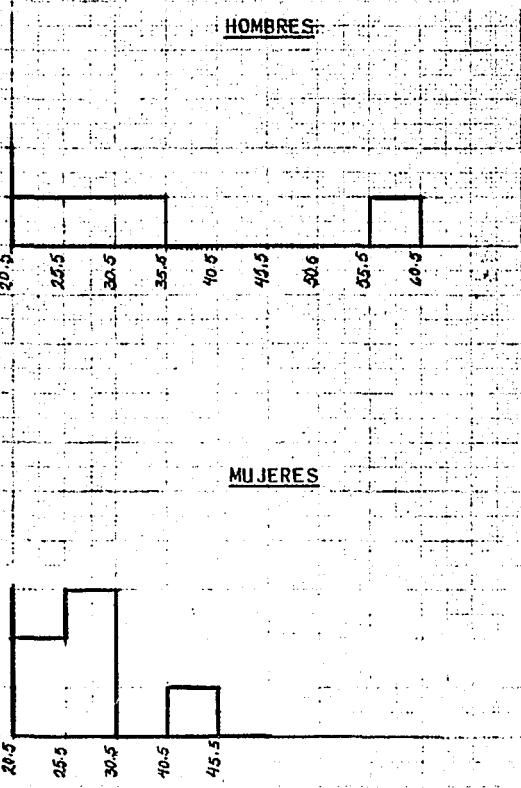
MUJERES

3

2

1

20.5 25.5 30.5 40.5 45.5



## DOLOR DENTAL.

El dolor dental es el diagnóstico más encontrado en clínica con sus diversos grados y facetas, por lo tanto lo consideramos uno de lo más importante.

### HOMBRES

Se encuentran 11 hombres con diagnóstico de dolor dental, - siendo más frecuente a los 25.5 años de edad, con  $\bar{x} = 18$  años de edad y los hombres ocupan 29.72% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 - 15.5	3
15.5 - 20.5	4
20.5 - 25.5	4

### MUJERES

Se encuentran 26 mujeres siendo más frecuente 18.5 años de edad, la  $\bar{x} = 18$  años de edad, y las mujeres ocupan el 70.27% en este diagnóstico.

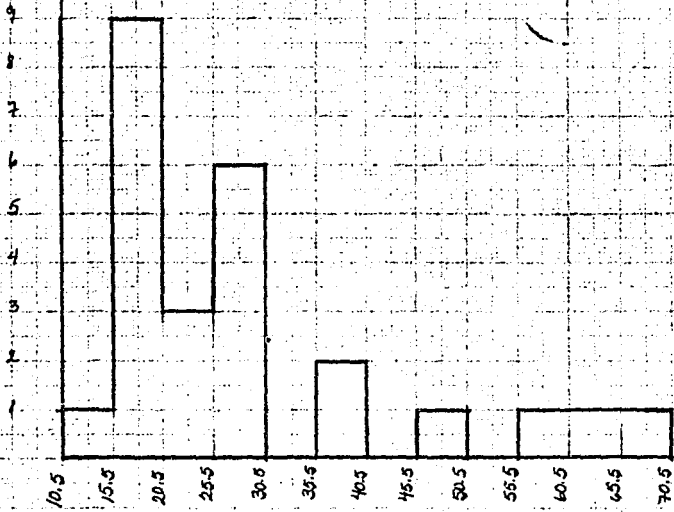
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 - 15.5	1
15.5 - 20.5	9
20.5 - 25.5	3
25.5 - 30.5	6
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	2
40.5 - 45.5	0
45.5 - 50.5	2
50.5 - 55.5	0
55.5 - 60.5	1
60.5 - 65.5	1
65.5 - 70.5	1

DIAGNOSTICO

DOLOR DENTAL

FRECUENCIA

MUJERES



## TRASLAPÉ HORIZONTAL.

Se encuentran 7 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente 5.5 años de edad, con  $\bar{x} = 4.28$  ocupando el 33.33% -- los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	HOMBRES	FRECUENCIA
0 _ 5.5	-----	5
5.5 _ 10.5	-----	8
10.5 _ 15.5	-----	1

### MUJERES

Se encuentran 14 mujeres con este diagnóstico , siendo -- más frecuente 5.5 años de edad, con  $\bar{x}=4.92$  años ocupando el -- 66.66% las mujeres con este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	----- 4
5.5 _ 10.5	----- 2
10.5 _ 15.5	----- 1

## HIPERCALCIFICACION

Se trata de un estado en que la calcificación del esmalte no es normal. Puede ser local, sistémica o hereditaria.

### HOMBRES

No hay hombres con este diagnóstico.

### MUJERES

Se encontrarón 3 mujeres con hipercalcificación con un --  $\bar{x}=32.66$  años de edad.

EDAD	FRECUENCIA
11	----- 1
13	----- 1
74	----- 1

## RESTOS RADICULARES

### HOMBRES

Se encuentran 18 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente 22.5 años de edad, con  $\bar{x}=30.11$  años ocupando el -- 33.33% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 10.5	0
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	5
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	1
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 50.5	0
50.5 _ 55.5	0
55.5 _ 60.5	2
60.5 _ 65.5	0
65.5 _ 70.5	2

### MUJERES

Se encuentran 36 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 20.5 años de edad, con  $\bar{x}=32.13$  años ocupando-- el 66.66% las mujeres con este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 10.5	0
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	8
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	5
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	3
40.5 _ 45.5	3

45.5	_	50.5	-----	2
50.5	_	55.5	-----	0
55.5	_	60.5	-----	4
60.5	_	65.5	-----	0
65.5	_	70.5	-----	1
70.5	_	75.5	-----	0
75.5	_	80.5	-----	1
80.5	_	85.5	-----	2



DIAGNOSTICO

RESTOS RADICULARES

FRECUENCIA

HOMBRES

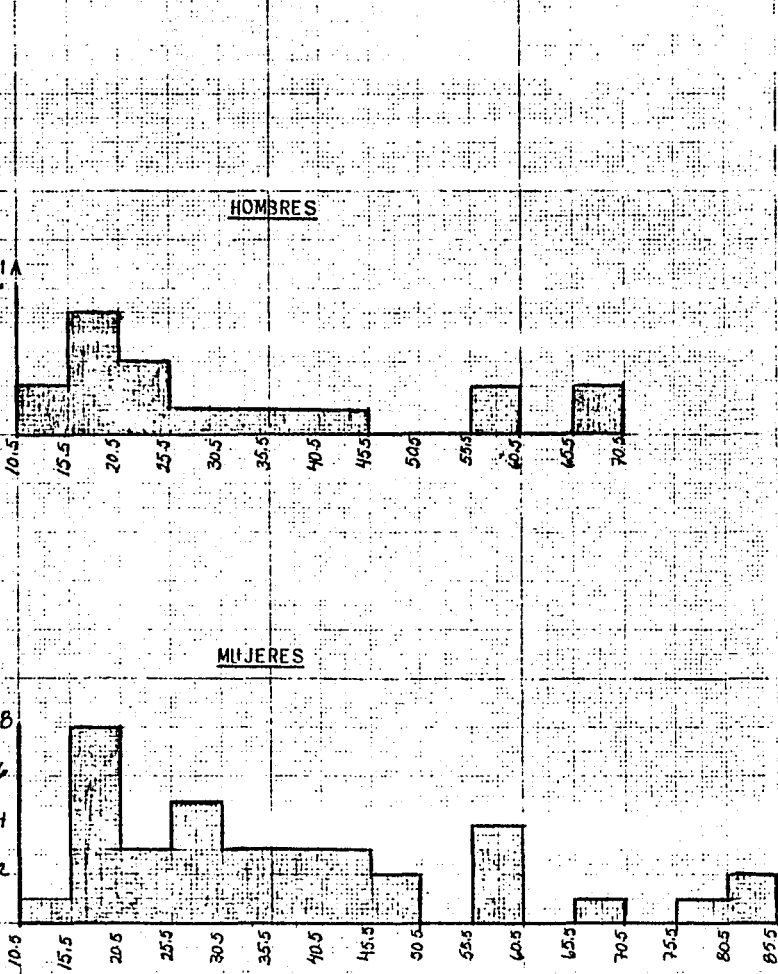
6  
4  
2

10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5  
50.5  
55.5  
60.5  
65.5  
70.5

MUJERES

8  
6  
4  
2

10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5  
50.5  
55.5  
60.5  
65.5  
70.5  
75.5  
80.5  
85.5



# ABSCESO

## HOMBRES

Se encuentran 8 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente 36.5 años de edad, con  $\bar{X} = 32.12$  años ocupando el 44.44% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	0
5.5 - 10.5	1
10.5 - 15.5	0
15.5 - 20.5	1
20.5 - 25.5	1
25.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	1
35.5 - 40.5	2
40.5 - 45.5	0
45.5 - 50.5	1
50.5 - 55.5	1

## MUJERES

Se encuentran 10 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente 33.5 años de edad, con  $\bar{X} = 37.5$  años ocupando el 55.55% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 10.5	0
10.5 - 15.5	1
15.5 - 20.5	1
20.5 - 25.5	0
25.5 - 30.5	2
30.5 - 35.5	3
35.5 - 40.5	0
40.5 - 45.5	1
45.5 - 50.5	0
50.5 - 55.5	0

55.5	_	60.5	-----	1
60.5	_	65.5	-----	0
65.5	_	85.5	-----	1

DIAGNOSTICO

ABSCESO

HOMBRES

FRECUENCIA

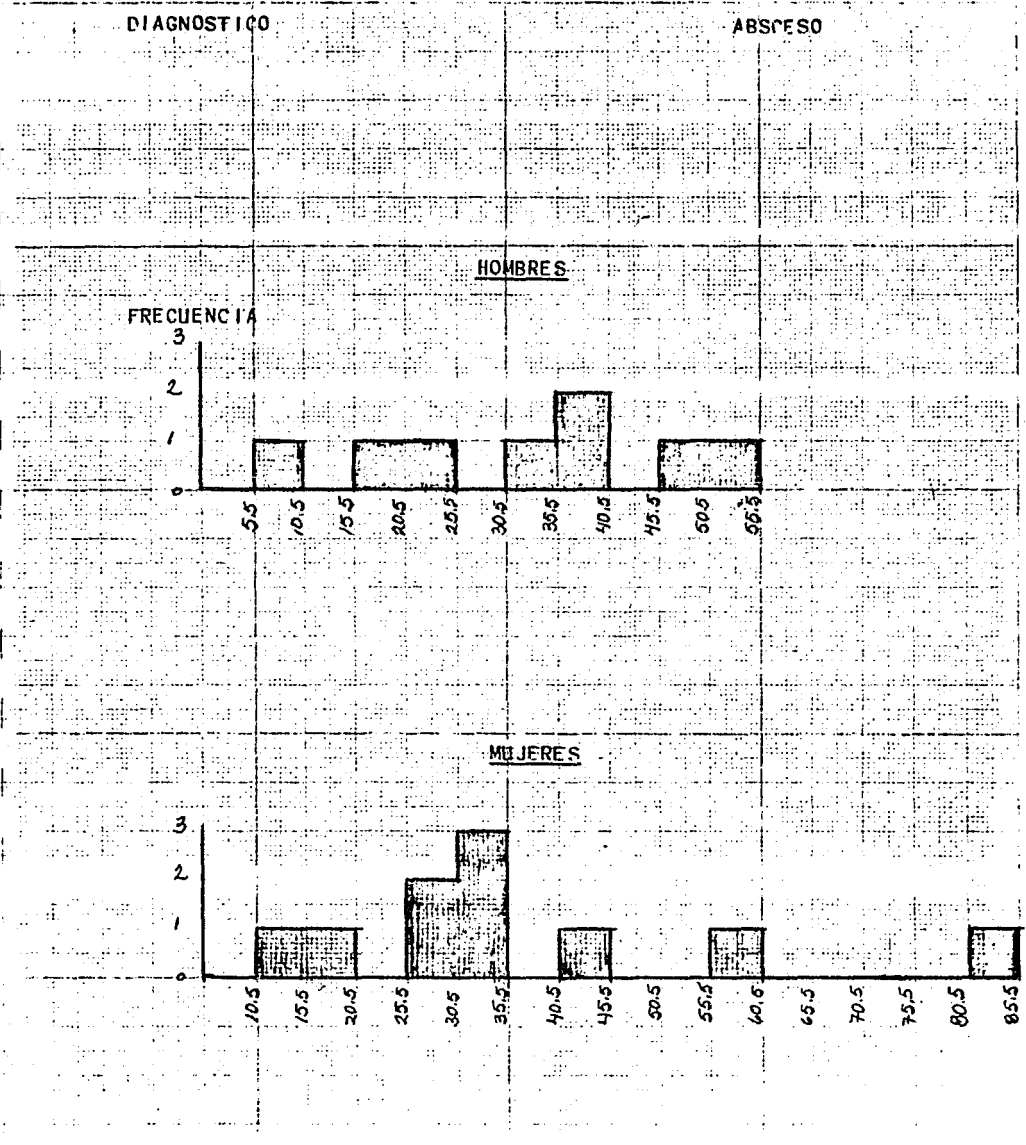
3  
2  
1  
0

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5 45.5 50.5 55.5

MUJERES

3  
2  
1  
0

10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5 45.5 50.5 55.5 60.5 65.5 70.5 75.5 80.5 85.5



## AUSENCIA TOTAL DE DIENTES.

Es la falta de órganos dentarios, pérdidas por diferentes etiologías, generalmente son personas mayores que durante su vida han presentado poco cuidado a su cavidad oral.

Se encuentran 42 casos de hombres con ausencia total de dientes, siendo más frecuente a los 58.05 años de edad con  $\bar{X} = 39.78\%$  años de edad ocupando los hombres el 30% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	<u>HOMBRES</u>	FRECUENCIA
40.5 _ 45.5	-----	1
45.5 _ 50.5	-----	1
50.5 _ 55.5	-----	4
55.5 _ 60.5	-----	6
60.5 _ 65.5	-----	10
65.5 _ 70.5	-----	8
70.5 _ 75.5	-----	6
75.5 _ 80.5	-----	4
80.5 _ 85.5	-----	1

### MUJERES

Se encuentran 98 casos de diagnóstico de mujeres con ausencia total de dientes ocupando el 70% en este diagnóstico con mayor frecuencia a los 57.5 años de edad con  $\bar{X} = 24.20$  años de edad.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	5
45.5 _ 50.5	8
50.5 _ 55.5	15
55.5 _ 60.5	19
60.5 _ 65.5	13

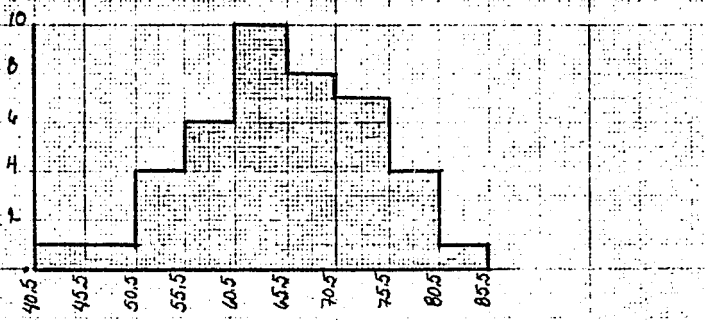


DIAGNOSTICO

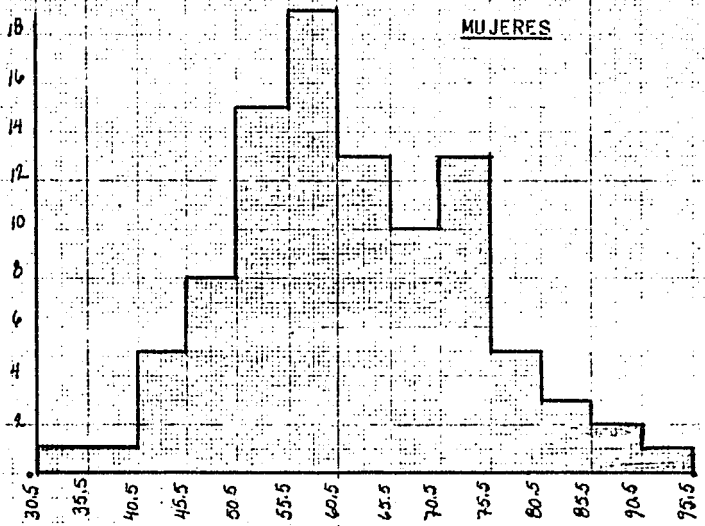
PACIENTES RESPONDIDOS

FRECUENCIA.

HOMBRES



MUJERES



MOVILIDAD DENTARIA.HOMBRES

Se encuentran 17 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 57 años de edad con  $\bar{x} = 48.84$  años de edad ocupando los hombres 37.77% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	0
20.5 _ 25.5	2
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	0
40.5 _ 45.5	2
45.5 _ 50.5	0
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	5
60.5 _ 65.5	0
65.5 _ 70.5	1
70.5 _ 75.5	2
75.5 _ 80.5	1

MUJERES

Se encuentran 28 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 55 años de edad, con  $\bar{x} = 49.72$  años de edad y ocupando las mujeres 62.22% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 _ 20.5	2
20.5 _ 25.5	1
25.5 _ 30.5	1
30.5 _ 35.5	4
35.5 _ 40.5	2
40.5 _ 45.5	3

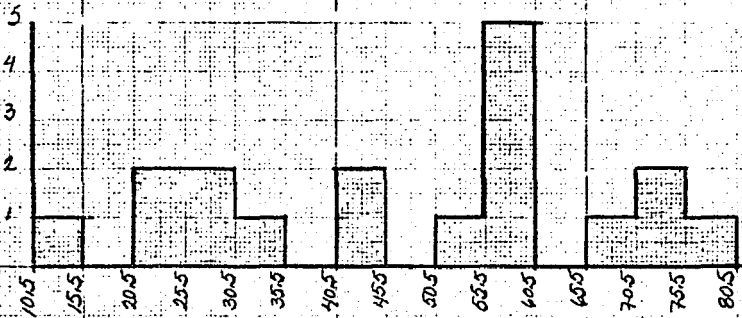


45.5	—	50.5	— — — — —	4
50.5	—	55.5	— — — — —	4
55.5	—	60.5	— — — — —	1
60.5	—	65.5	— — — — —	1
65.5	—	70.5	— — — — —	0
70.5	—	75.5	— — — — —	1
75.5	—	80.5	— — — — —	0
80.5	—	85.5	— — — — —	1
85.5	—	90.5	— — — — —	2
90.5	—	95.5	— — — — —	1

DIAGNOSTICO

MOVILIDAD

HOMBRES



MUJERES



CLASE II ANGLE

## HOMBRES

Se encuentran 83 hombres en este diagnostico, con  $\bar{X}$  22.09 años de edad siendo más frecuente a los 18.5 años y ocupando los hombres el 39.15% en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	2
5.5 _ 10.5	15
10.5 _ 15.5	15
15.5 _ 20.5	18
20.5 _ 25.5	11
25.5 _ 30.5	12
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	2
40.5 _ 45.5	3
45.5 _ 50.5	0
50.5 _ 55.5	0
55.5 _ 60.5	1

Se encuentran 129 mujeres en este diagnostico con  $\bar{X}$  = 29.06 años de edad siendo más frecuente a los 16.5 años y ocupando las mujeres el 60.84% en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	4
5.5 _ 10.5	9
10.5 _ 15.5	19
15.5 _ 20.5	24
20.5 _ 25.5	20
25.5 _ 30.5	17
30.5 _ 35.5	15
35.5 _ 40.5	8
40.5 _ 45.5	5
45.5 _ 50.5	4

INTERVALO DE EDAD

FRECUENCIA

50.5    -    55.5

-----

4

55.5    -    60.5

-----

0

60.5    -    65.5

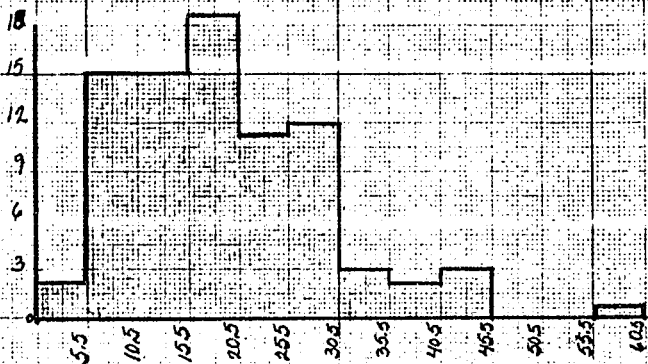
-----

1

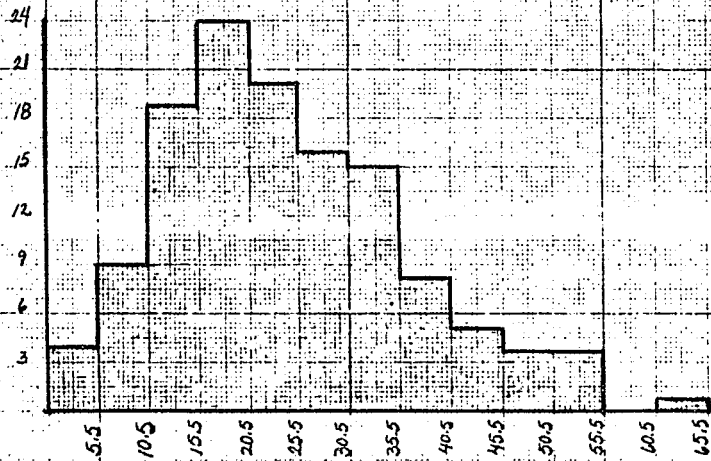
DIAGNOSTICO

CLASE 11 ANGLE

HOMBRES



MUJERES



## AUSENCIA PARCIAL DE DIENTES.

En este inciso se encuentran las personas que por diferentes etiologías presentan pérdida de dientes, pero no total es decir, que aún tienen remanentes.

De acuerdo a esto, Kennedy hace una clasificación basándose en la relación del espacio desdentado con los dientes-remanentes presentes en la arcada y que así:

CLASE 1.- Zona desdentada bilateral, con dientes anteriores remanentes presentes en la arcada.

CLASE 11.- Zona desdentada unilateral con dientes remanentes anteriores a ella.

CLASE 111.- Zona desdentada unilateral con dientes remanentes anteriores y posteriores a ella.

CLASE 1V.- Zona desdentada única la cual debe tener como característica que cruce la línea media (no tiene modificaciones).

Dependiendo de los espacios desdentados pueden tener modificaciones, siendo estas nombradas con los números 1, 2, 3, 4, etc.

### HOMBRES

Encontramos 338 personas del diagnóstico de ausencia-parcial en hombres, con  $\bar{X}=38.94$  años de edad presentándose con más frecuencia a los 20.5 años de edad, los hombres ocupan el 32.56% en esta etiología.

## INTERVALO DE EDAD

## FRECUENCIA

5.5	-	10.5	- - - - -	0
10.5	-	15.5	- - - - -	35
15.5	-	20.5	- - - - -	90
20.5	-	25.5	- - - - -	80
25.5	-	30.5	- - - - -	44
30.5	-	35.5	- - - - -	34
35.5	-	40.5	- - - - -	20
40.5	-	45.5	- - - - -	15
45.5	-	50.5	- - - - -	8
50.5	-	55.5	- - - - -	7
55.5	-	60.5	- - - - -	6
60.5	-	65.5	- - - - -	2
65.5	-	70.5	- - - - -	1
70.5	-	75.5	- - - - -	3
75.5	-	80.5	- - - - -	1
80.5	-	85.5	- - - - -	2

Encontramos 700 personas del diagnóstico de ausencia parcial en mujeres, con  $\bar{X}=40.53$  años de edad, siendo más frecuente a los 22.5 años de edad y las mujeres ocupan el 67.43% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
5.5	- 10.5	4
10.5	- 15.5	47
15.5	- 20.5	142
20.5	- 25.5	125
25.5	- 30.5	104
30.5	- 35.5	76
35.5	- 40.5	61
40.5	- 45.5	48
45.5	- 50.5	39
50.5	- 55.5	23
55.5	- 60.5	18
60.5	- 65.5	6
65.5	- 70.5	5
70.5	- 75.5	1
75.5	- 80.5	0
80.5	- 85.5	2
85.5	- 90.5	1



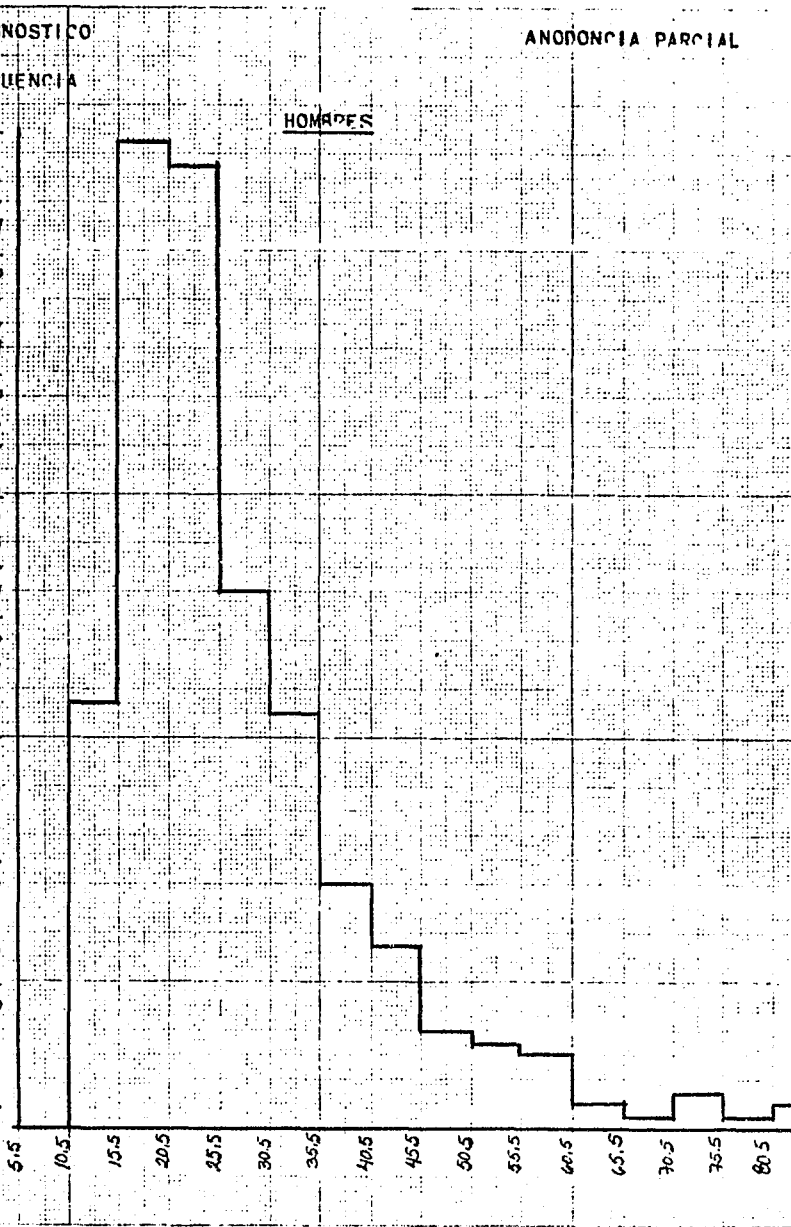
DIAGNOSTICO

ANONONCIA PARCIAL

FRECUENCIA

HOMBRES

82  
80  
78  
76  
74  
72  
70  
68  
66  
64  
62  
60  
58  
56  
54  
52  
50  
48  
46  
44  
42  
40  
38  
36  
34  
32  
30  
28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2



DIAGNOSTICO

ANONONCIA PARCIAL

FRECUENCIA

MUJERES

144  
140  
136  
132  
128  
124  
120  
116  
112  
108  
104  
100  
96  
92  
88  
84  
80  
76  
72  
68  
64  
60  
56  
52  
48  
44  
40  
36  
32  
28  
24  
20  
16  
12  
8  
4

5.5

10.5

15.5

20.5

25.5

30.5

35.5

40.5

45.5

50.5

55.5

60.5

65.5

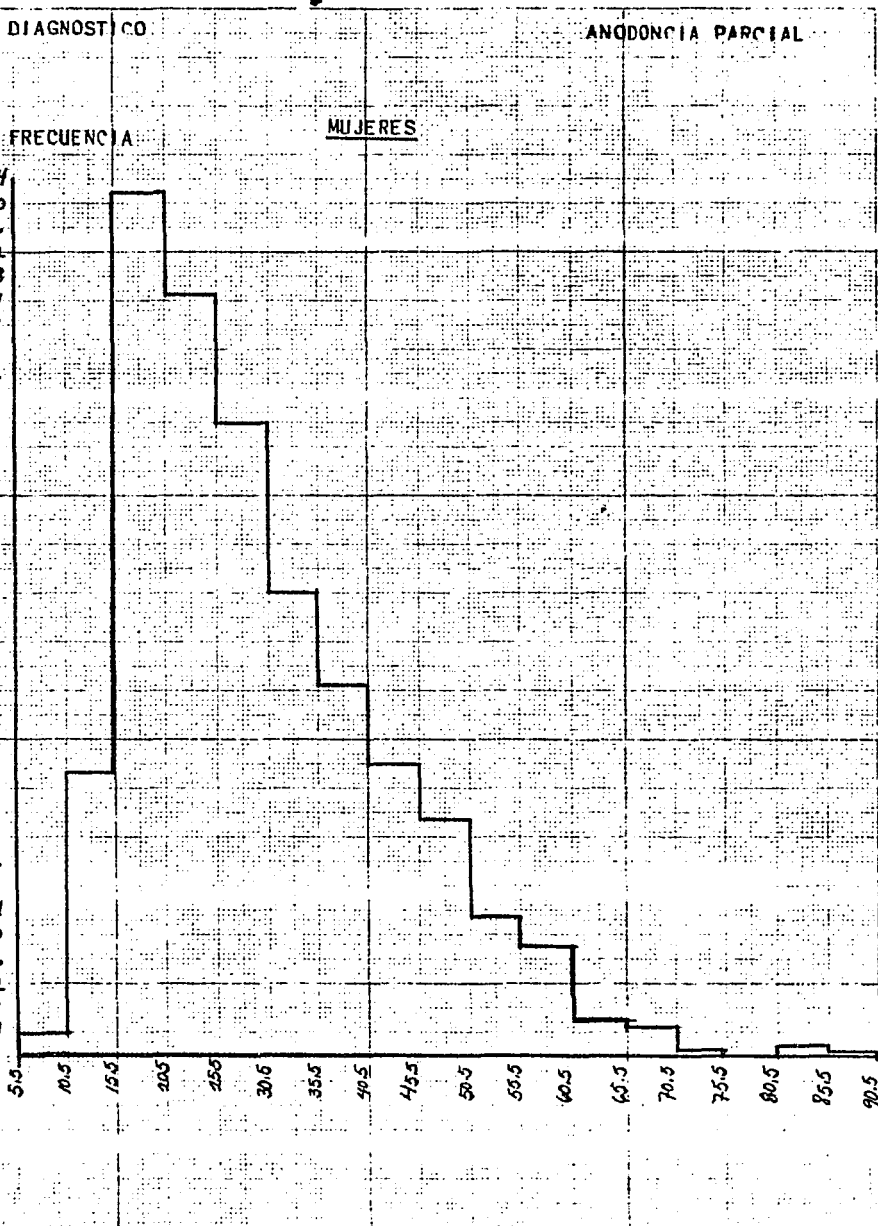
70.5

75.5

80.5

85.5

90.5



## BRUXISMO

Esté diagnóstico, es importante captarlo a tiempo por que es el comienzó de problemas mayores como, pérdida de -- integridad de estructuras periodontales, cuyos resultados -- son, aflojamiento o desplazamiento de dientes, recesión --- gingival con pérdida de hueso alveolar y hasta transtornos-- en la articulación temporo-mandibular.

Encontramos 39 hombres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 19.5 años de edad con  $\bar{x}=29.40$  años de edad-- ocupando los hombres el 43,82% en está etiología.

INTERVALO DE EDAD	<u>HOMBRES</u>	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	-----	2
10.5 _ 15.5	-----	7
15.5 _ 20.5	-----	7
20.5 _ 25.5	-----	4
25.5 _ 30.5	-----	5
30.5 _ 35.5	-----	4
35.5 _ 40.5	-----	3
40.5 _ 45.5	-----	2
45.5 _ 50.5	-----	1
50.5 _ 55.5	-----	2
55.5 _ 60.5	-----	1
60.5 _ 65.5	-----	1

## MUJERES

Encontramos 50 mujeres con este diagnóstico con  $\bar{x}=27.87$  años de edad, ocupando las mujeres el 56.17% en este diagnós-- tico, siendo más frecuente a los 23.5 años de edad.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	----- 1
10.5 _ 15.5	----- 9
15.5 _ 20.5	----- 9

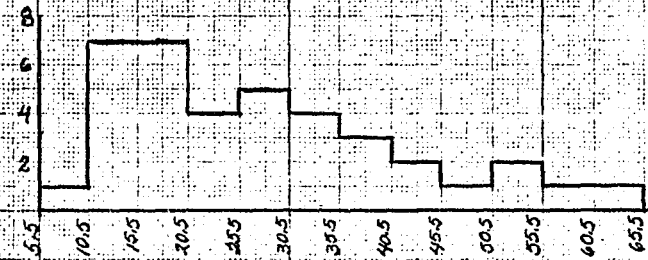
20.5	-	25.5	- - - - -	9
25.5	-	30.5	- - - - -	5
30.5	-	35.5	- - - - -	5
35.5	-	40.5	- - - - -	5
40.5	-	45.5	- - - - -	4
45.5	-	50.5	- - - - -	0
50.5	-	55.5	- - - - -	1
55.5	-	60.5	- - - - -	0
60.5	-	65.5	- - - - -	2

DIAGNOSTICO

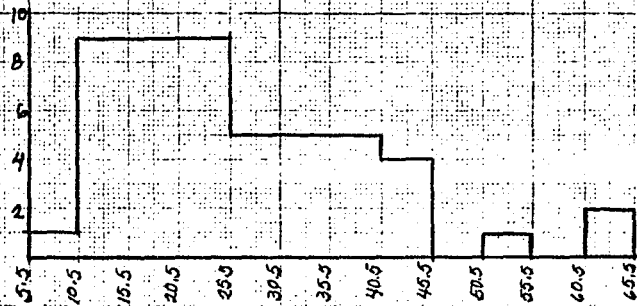
BRUXISMO

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



## ERUPCION RETARDADA.

### HOMBRES

Encontramos 23 hombres dentro del diagnóstico, con  $\bar{X}=2.73$  años de edad presentándose con más frecuencia a los 9,5 años de edad, los hombres ocupan el 45.09% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 - 10.5	20
10.5 - 15.5	3

### MUJERES

Encontramos 28 mujeres dentro del diagnóstico, con  $\bar{X}=2.32$  años de edad presentándose con más frecuencia a los 8.5 años de edad, las mujeres ocupan el 54.90% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	4
5.5 - 10.5	21
10.5 - 15.5	3

## FRENILLO FIBROSO.

Este diagnóstico, se refiere a un frenillo que causa problemas, por ser muy fibroso, el cual puede ocasionar diastemas, problemas en la dicción, etc.

Sólo se encuentra 1 mujer con este diagnóstico

No hay hombres en esta etiología.

EDAD	FRECUENCIA
7	1

## HIPOPLASIA DEL ESMALTE

Es la disminución de la cantidad (espesor) de esmalte formado y puede ser consecuencia de factores locales, sistémicos o hereditarios.

Se presentan 4 mujeres atendidas, con un intervalo de  $\bar{X}=14.5$  años de edad.

EDAD	FRECUENCIA
9	1
13	1
17	1
19	1

No hay 1 solo hombre en este diagnóstico.

#### HIPERPLASIA DEL ESMALTE.

Es el aumento de la cantidad (espesor) de esmalte formado y puede ser consecuencia de factores locales, sistémicos o hereditarios.

Encontramos 1 sola mujer en este diagnóstico dentro de la clínica.

EDAD	FRECUENCIA
53	1

No encontramos hombres en este diagnóstico,

#### DENTINOGENESIS IMPERFECTA.

Es un transtorno hereditario que afecta el desarrollo de la dentina y puede estar acompañado de un transtorno similar en los hueso (osteogénesis imperfecta).

Se presentan 2 mujeres con este diagnóstico.

No se presentan hombres en esta etiología.

EDAD	FRECUENCIA
4	1
8	1

#### ALVEOLITIS

La complicación más común es el llamado alvéolo seco que se presenta después de extracciones complicadas.

Ocupa 1 solo hombre con este diagnóstico.

No se presentan mujeres en esta etiología.

EDAD	FRECUENCIA
68	1

MAL SABOR DE BOCA

## HOMBRES

Se encuentran 157 hombres dentro de este diagnostico sien más frecuente a los 17.5 años de edad con  $\bar{X} = 10.52$  años y ocupando e 31.27% los hombres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
5.5	10.5	2
10.5	15.5	12
15.5	20.5	36
20.5	25.5	33
25.5	30.5	19
30.5	35.5	20
35.5	40.5	10
40.5	45.5	4
45.5	50.5	3
50.5	55.5	1
55.5	60.5	6
60.5	65.5	5
65.5	70.5	3
70.5	75.5	1
75.5	85.5	1

## MUJERES

Se encuentran 345 mujeres dentro de este diagnostico siend frecuente a los 20.5 años de edad con  $\bar{X} = 7.46$  años y ocupando el 68 las mujeres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
5.5	10.5	3
10.5	15.5	24
15.5	20.5	62
20.5	25.5	45
25.5	30.5	53
30.5	35.5	32
35.5	40.5	33
40.5	45.5	



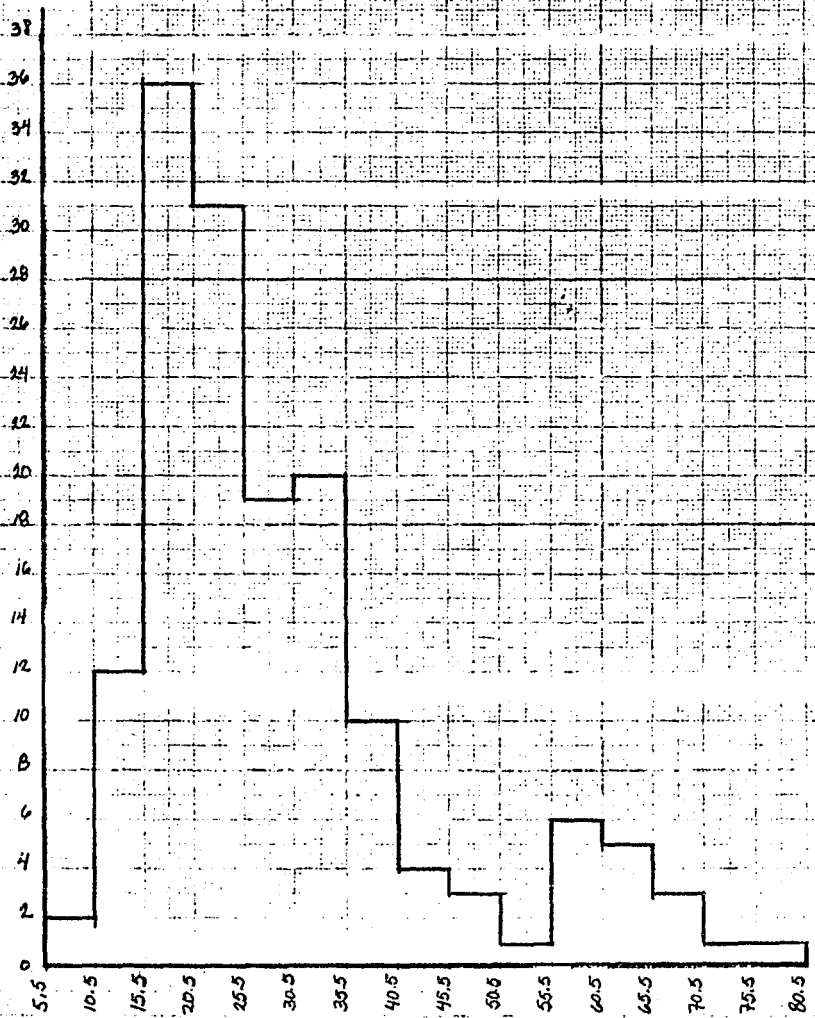
45.5	—	50.5	-----	24
50.5	—	55.5	-----	17
55.5	—	60.5	-----	11
60.5	—	65.5	-----	6
65.5	—	70.5	-----	5
70.5	—	75.5	-----	6
75.5	—	80.5	-----	1
80.5	—	85.5	-----	0
85.5	—	90.5	-----	1;

DIAGNOSTICO

MAL SABOR DE BOCA

FRECUENCIA

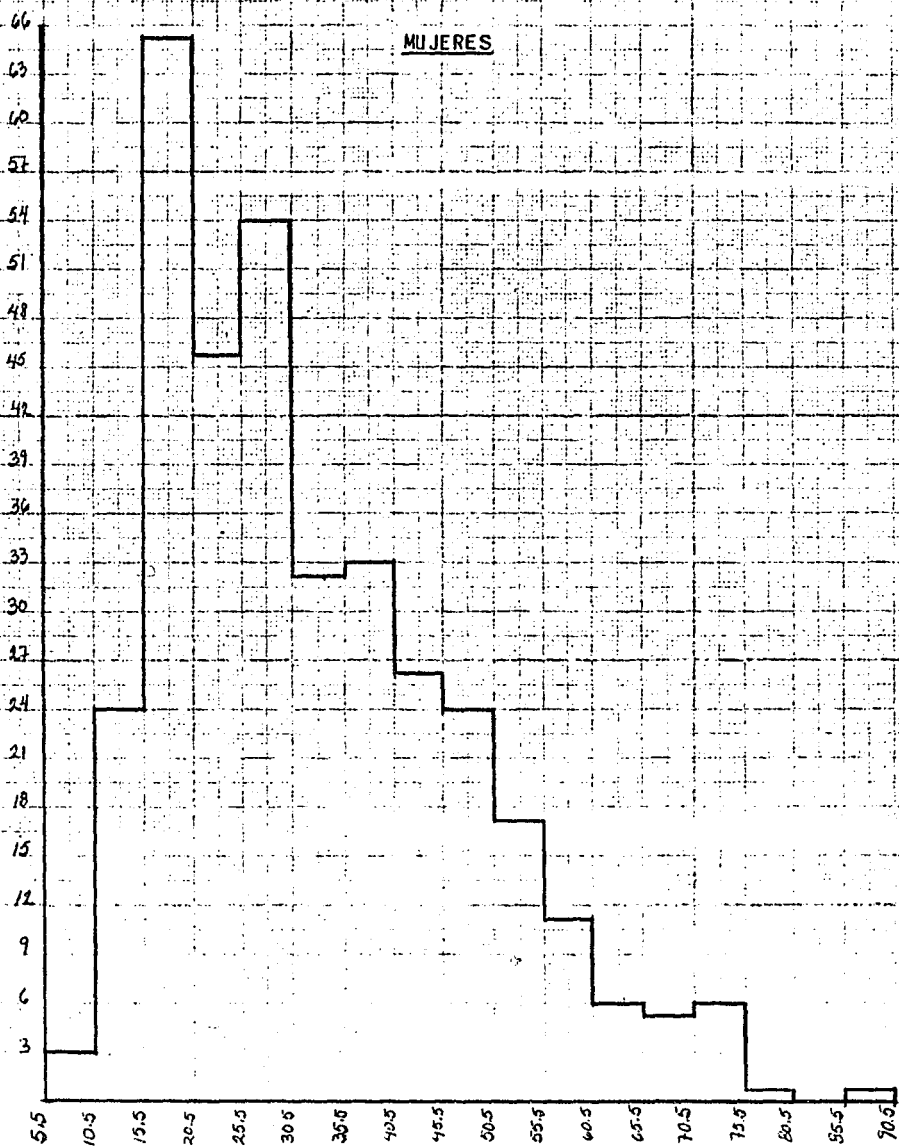
HOMBRES



DIAGNOSTICO

MAL SABOR DE BOCA

MUJERES



GIROVERSIONHOMBRES

Se encuentran 36 hombres en este diagnostico, con  $\bar{x} = 24.31$  años, siendo mas frecuente a los 20.5 años de edad y ocupando los hombres el 39.56% en este diagnostico

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	1
10.5 _ 15.5	3
15.5 _ 20.5	12
20.5 _ 25.5	6
25.5 _ 30.5	6
30.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	5
40.5 _ 45.5	1

MUJERES

Se encuentran 55 mujeres dentro de este diagnostico, - siendo mas frecuente a los 19.5 años de edad con  $\bar{x} = 28.24$  años y ocupando el 60.43% las mujeres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	4
10.5 _ 15.5	13
15.5 _ 20.5	14
20.5 _ 25.5	7
25.5 _ 30.5	4
30.5 _ 35.5	5
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	3
45.5 _ 50.5	1
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	1
60.5 _ 65.5	1

DIAGNOSTICO

GIROVERSION

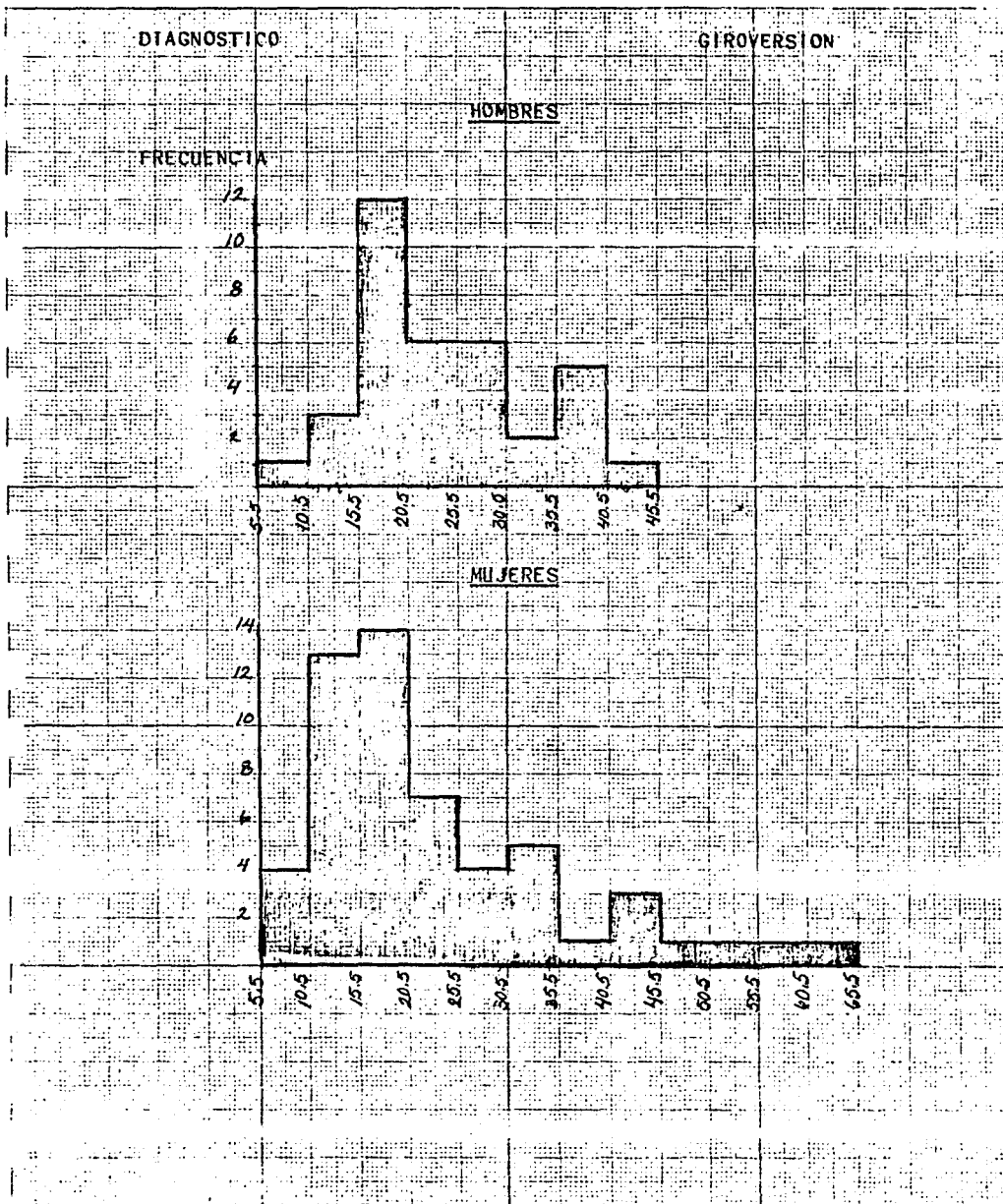
HOMBRES

FRECUENCIA

12  
10  
8  
6  
4  
2  
0  
5.5  
10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5

MUJERES

14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
5.5  
10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5  
50.5  
55.5  
60.5  
65.5



HOMBRES

Encontramos 21 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 24.5 años de edad con  $\bar{X} = 43.25$  años de edad ocupando los hombres el 27.27% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 - 10.5	0
10.5 - 15.5	1
15.5 - 20.5	0
20.5 - 25.5	3
25.5 - 30.5	2
30.5 - 35.5	3
35.5 - 40.5	3
40.5 - 45.5	1
45.5 - 50.5	1
50.5 - 55.5	3
55.5 - 60.5	1
60.5 - 65.5	0
65.5 - 70.5	0
70.5 - 75.5	3

MUJERES

Encontramos 56 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 35.5 años de edad, con  $\bar{X} = 41.5$  años de edad ocupando el 72.72% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 - 15.5	0
15.5 - 20.5	4
20.5 - 25.5	11
25.5 - 30.5	9
30.5 - 35.5	9
35.5 - 40.5	2
40.5 - 45.5	7
45.5 - 50.5	3

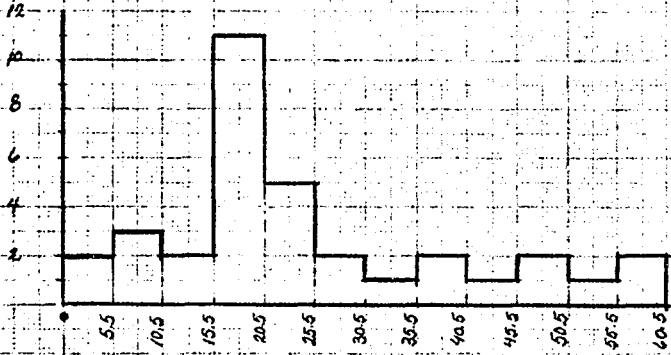
50.5	_	55.5	-----	6
55.5	_	60.5	-----	2
60.5	_	65.5	-----	2
65.5	_	70.5	-----	0
70.5	_	75.5	-----	1

DIAGNOSTICO

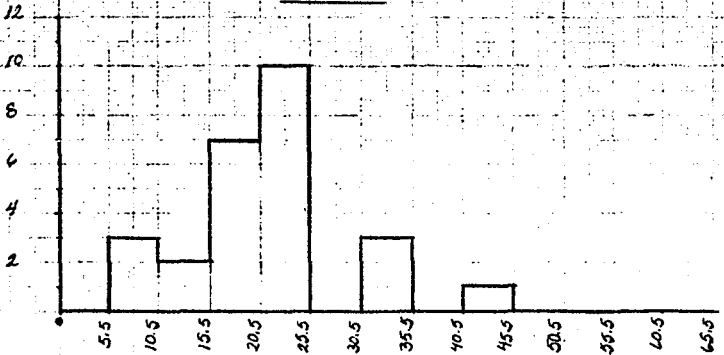
CLASE 111 KENNEDY

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES





APIÑAMIENTO

## HOMBRES

Se encuentran 29 hombres con este diagnostico, siendo más frecuente 17.5 años de edad, con  $\bar{x} = 16.93$  años ocupando el 28.71% los hombres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 10.5	0
10.5 - 15.5	3
15.5 - 20.5	11
20.5 - 25.5	6
25.5 - 30.5	6
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	0
40.5 - 45.5	1
45.5 - 50.5	0
50.5 - 55.5	1
55.5 - 60.5	0
60.5 - 65.5	0
65.5 - 70.5	1

## MUJERES

Se encuentran 72 mujeres con este diagnostico, siendo más frecuente 16.5 años de edad, con  $\bar{x} = 11.59$  años ocupando el 71.28% las mujeres en este diagnostico.

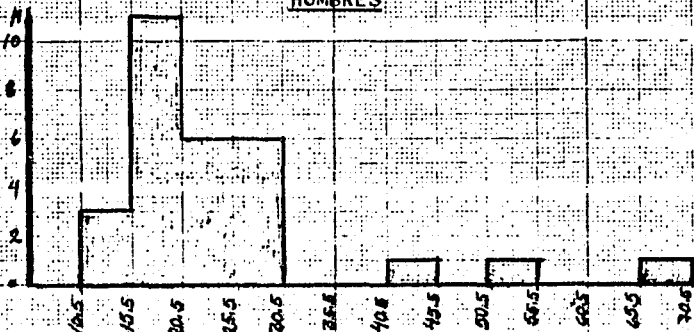
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 10.5	0
10.5 - 15.5	11
15.5 - 20.5	25
20.5 - 25.5	7
25.5 - 30.5	11
30.5 - 35.5	9
35.5 - 40.5	4
40.5 - 45.5	4

DIAGNOSTICO

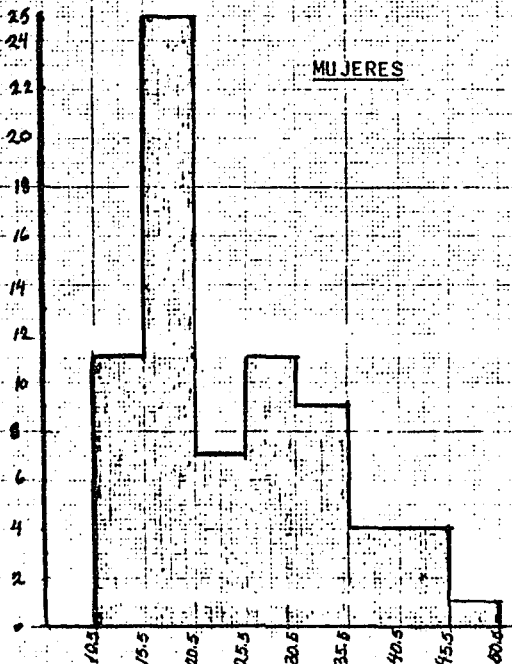
APIÑAMIENTO

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES



SECUENCIA ANORMAL

HOMBRES

Se encuentran 37 hombres en este diagnostico, con  $\bar{X} = 6.5$  años de edad siendo más frecuente a los 6.5 años y ocupando los niños el 46.83% .

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	12
5.5 _ 10.5	21
10.5 _ 15.5	4

MUJERES

Se encuentran 42 mujeres en este diagnostico con más frecuente a los 8.5 años de edad con  $\bar{X} = 7$  edad ocupando el 53.16% las niñas en este diagnostico.

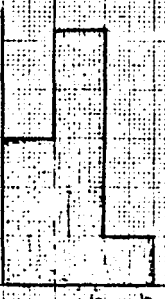
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	10
5.5 _ 10.5	28
10.5 _ 15.5	4

SECUENCIA ANORMAL

HOMBRES

FRECUENCIA

22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0



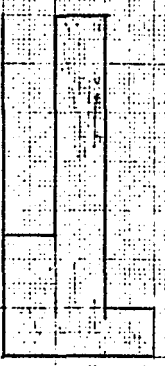
5.5

10.5

15.5

MUJERES

28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0



5.5

10.5

15.5

MORIDA ABIERTA

## HOMBRES

? Encontramos 64 personas dentro del diagnostico con  $\bar{x}=17.74$  años siendo mas frecuente a los 8.5 años, ocupando el 39.26% los hombres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	4
5.5 _ 10.5	18
10.5 _ 15.5	12
15.5 _ 20.5	15
20.5 _ 25.5	9
25.5 _ 30.5	3
30.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	1

MUJERES

Se encuentran 99 mujeres en este diagnostico siendo mas frecuente a los 6.5 años de edad con  $\bar{x}=23.5$  años ocupando el 60.73% las mujeres en este diagnostico.

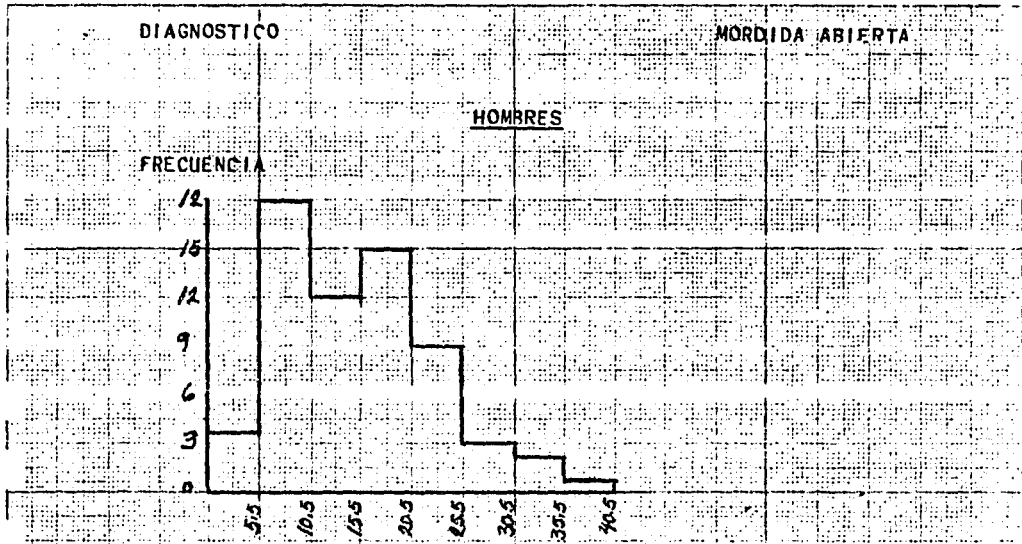
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	8
5.5 _ 10.5	31
10.5 _ 15.5	14
15.5 _ 20.5	15
20.5 _ 25.5	10
25.5 _ 30.5	6
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	3
40.5 _ 45.5	6
45.5 _ 50.5	0
50.5 _ 55.5	0
55.5 _ 60.5	1
60.5 _ 65.5	0

DIAGNOSTICO

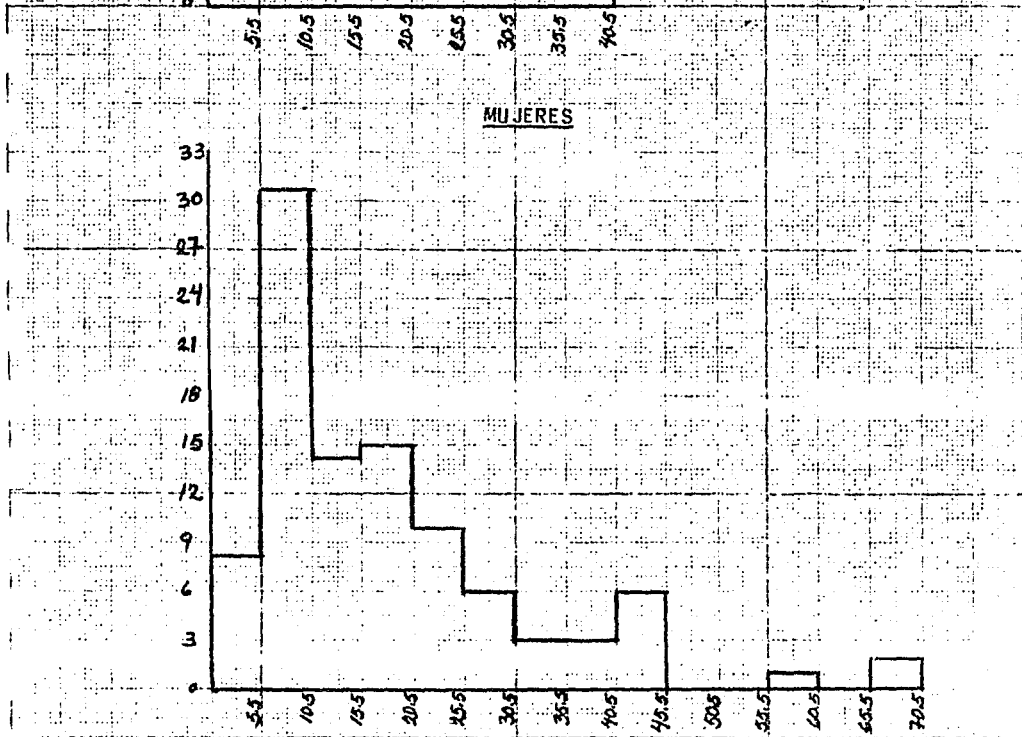
MORDIDA ABIERTA

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



## RESPIRADOR BUCAL

### HOMBRES

Se encuentran 30 hombres con este diagnostico siendo más frecuente a los 7.9 años con  $\bar{X} = 7.9$  años y ocupando el 66.76 % los hombres en esta enfermedad.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	6
5.5 - 10.5	20
10.5 - 15.5	2
15.5 - 20.5	1

### MUJERES

Se encuentran 15 mujeres con este diagnostico siendo más frecuente a los 9.5 años con  $\bar{X} = 7.5$  años ocupando el 33.33% las mujeres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	2
5.5 - 10.5	10
10.5 - 15.5	3

DIAGNOSTICO

RESPIRADOR BUCAL

FRECUENCIA

HOMBRES

20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

5.5

10.5

15.5

20.5

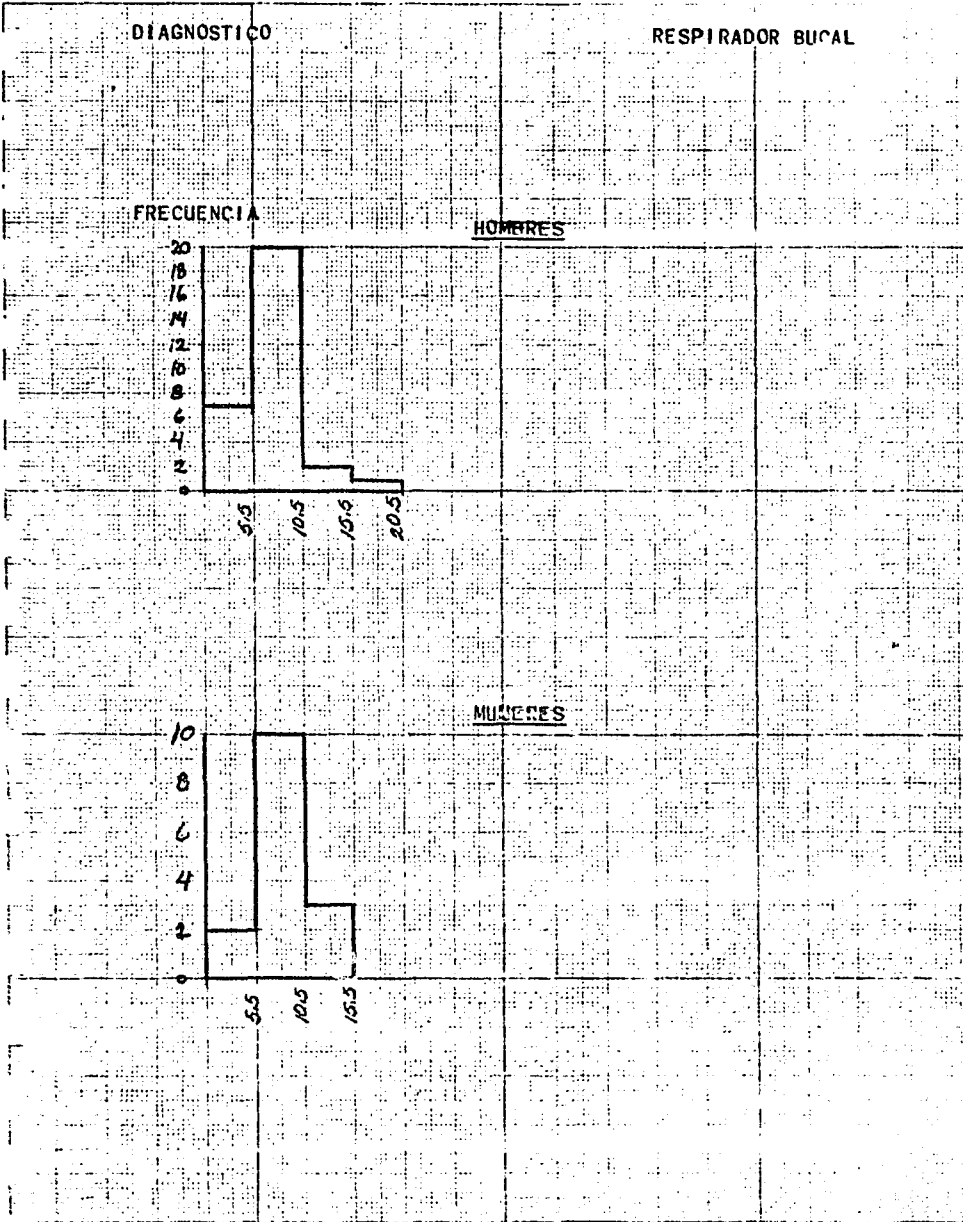
MUJERES

10  
8  
6  
4  
2  
0

5.5

10.5

15.5





HIPERQUERATOSIS.

Es la lesion blanca, más común de la cavidad bucal 2 veces más común en el hombre que en la mujer.

Hay sólo 2 hombres con este diagnóstico.

EDAD	FRECUENCIA
14	1
29	1

Mujeres no hay en este diagnóstico.

HIPERTENSION

Es el aumento en la presión sanguínea y de etiología desconocida.

Se encuentran 11 hombres con este diagnóstico, con  $\bar{X}=38.54$  años de edad siendo ,más frecuente 56.5 años y ocupando los hombres el 28.20% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		HOMBRES	FRECUENCIA
15.5	20.5	---	1
20.5	25.5	---	0
25.5	30.5	---	1
30.5	35.5	---	0
35.5	40.5	---	0
40.5	45.5	---	0
45.5	50.5	---	0
50.5	55.5	---	1
55.5	60.5	---	5
60.5	65.5	---	1
65.5	70.5	---	0
70.5	75.5	---	1
75.5	80.5	---	1

MUJERES

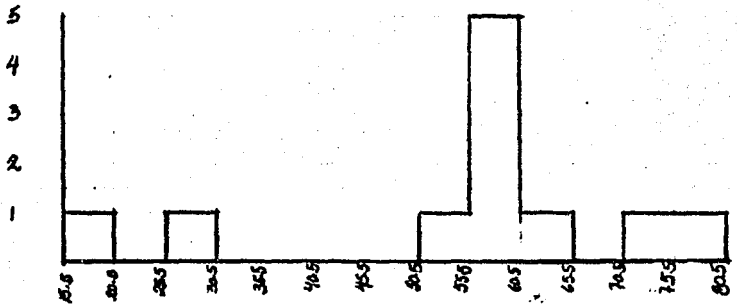
Se encuentran 28 mujeres con este diagnóstico con más frecuencia a los 54.4 años de edad con  $X=32.25$  años ocupando el 71.79% las mujeres en este diagnóstico.

DIAGNOSTICO

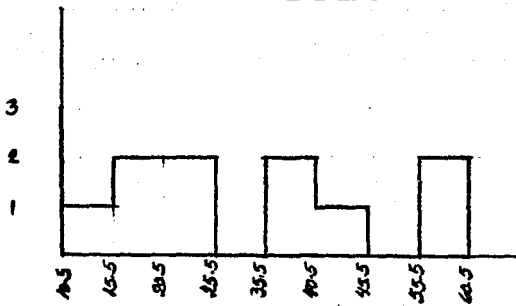
HIPERTENSION

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



INTERVALO DE EDAD		MUJERES	FRECUENCIA
10.5	15.5	-----	1
15.5	20.5	-----	3
20.5	25.5	-----	2
25.5	30.5	-----	2
30.5	35.5	-----	2
35.5	40.5	-----	2
40.5	45.5	-----	2
45.5	50.5	-----	1
50.5	55.5	-----	5
55.5	60.5	-----	4
60.5	65.5	-----	2
65.5	70.5	-----	0
70.5	75.5	-----	2

### HIPOTENCION

Es la disminución en la presión sanguínea y de este diagnóstico se dará a conocer solamente las mujeres

Este diagnóstico se presenta solamente en mujeres.

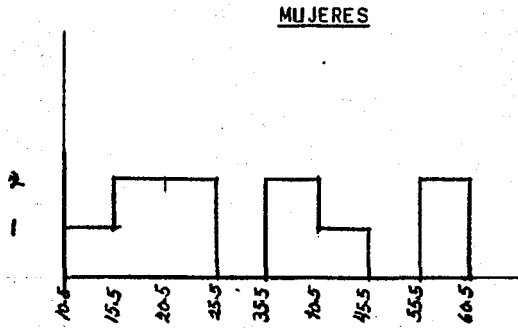
No se presentan hombres en este diagnóstico.

Se presenta una variable de  $\bar{X} = 31.3$ .

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
10.5	15.5	-----
15.5	20.5	-----
20.5	25.5	-----
25.5	35.5	-----
35.5	40.5	-----
40.5	45.5	-----
45.5	55.5	-----
55.5	60.5	-----

DIAGNOSTICO

HIPOTENSION



## TORUS PALATINO

Es un crecimiento localizado de hueso palatino sobre la línea media del paladar duro encontrándose muy poco en clínica.

### HOMBRES

No hay hombres con este diagnóstico

### MUJERES

Hay 1 sola mujer con este diagnóstico.

EDAD	FRECUENCIA
26 _ _ _ _ _	1

## LENGUA FISURADA

Fisuras profundas en la lengua pueden tener su origen en un trastorno del desarrollo, por lo general puede ser asintomática; no obstante puede producirse una inflamación como resultado de la acumulación de restos de comida en las fisuras.

Hay 1 solo hombre en este diagnóstico.

EDAD	FRECUENCIA
22 _ _ _	1

## LENGUA SABURRAL

Se encuentran 2 hombres en este diagnóstico, con  $\bar{X}=24$  años y ocupando los hombres el 18.18% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 _ 20.5 _ _ _ _ _	1
20.5 _ 25.5 _ _ _ _ _	0
25.5 _ 30.5 _ _ _ _ _	1

### MUJERES

Se encuentran 9 mujeres con este diagnóstico, con  $\bar{x}=27.44$  años de edad siendo más frecuente 19 años y ocupando las mujeres el 81.81% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD

FRECUENCIA

15.5	-	20.5	- - - - -	3
20.5	-	25.5	- - - - -	2
25.5	-	30.5	- - - - -	1
30.5	-	35.5	- - - - -	1
35.5	-	40.5	- - - - -	0
40.5	-	50.5	- - - - -	0
50.5	-	55.5	- - - - -	1
55.5	-	60.5	- - - - -	1

MALITIOSISHOMBRES

Se encontrarón 249 hombres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 24.5 años de edad, con  $\bar{X}=10.52$  años de edad, ocupando el 34.63% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	4
10.5 _ 15.5	26
15.5 _ 20.5	45
20.5 _ 25.5	48
25.5 _ 30.5	35
30.5 _ 35.5	27
35.5 _ 40.5	9
40.5 _ 45.5	14
45.5 _ 50.5	8
50.5 _ 55.5	9
55.5 _ 60.5	7
60.5 _ 65.5	7
65.5 _ 70.5	4
70.5 _ 75.5	4
75.5 _ 80.5	1
80.5 _ 85.5	1

MUJERES

Se encontrarón 470 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 17.5 años de edad con  $\bar{X}=5.97$  años de edad ocupando el 65.36% las mujeres en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
5.5 _ 10.5	1
10.5 _ 15.5	40
15.5 _ 20.5	89
20.5 _ 25.5	73
25.5 _ 30.5	64
30.5 _ 35.5	45

35.5	—	40.5	— — — — —	47
40.5	—	45.5	— — — — —	37
45.5	—	50.5	— — — — —	23
50.5	—	55.5	— — — — —	24
55.5	—	60.5	— — — — —	13
60.5	—	65.5	— — — — —	3
65.5	—	70.5	— — — — —	2
70.5	—	75.5	— — — — —	4
75.5	—	80.5	— — — — —	2
80.5	—	85.5	— — — — —	1
85.5	—	90.5	— — — — —	1
90.5	—	95.5	— — — — —	1



DIAGNOSTICO

HALITOSIS.

FRECUENCIA

HOMBRES

50  
48  
46  
44  
42  
40  
38  
36  
34  
32  
30  
28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2

5.5

10.5

15.5

20.5

25.5

30.5

35.5

40.5

45.5

50.5

55.5

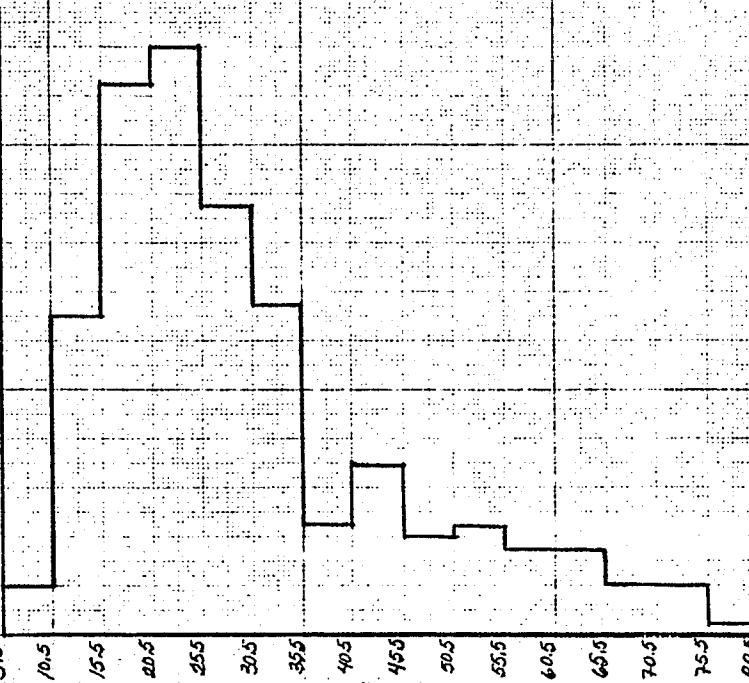
60.5

65.5

70.5

75.5

80.5



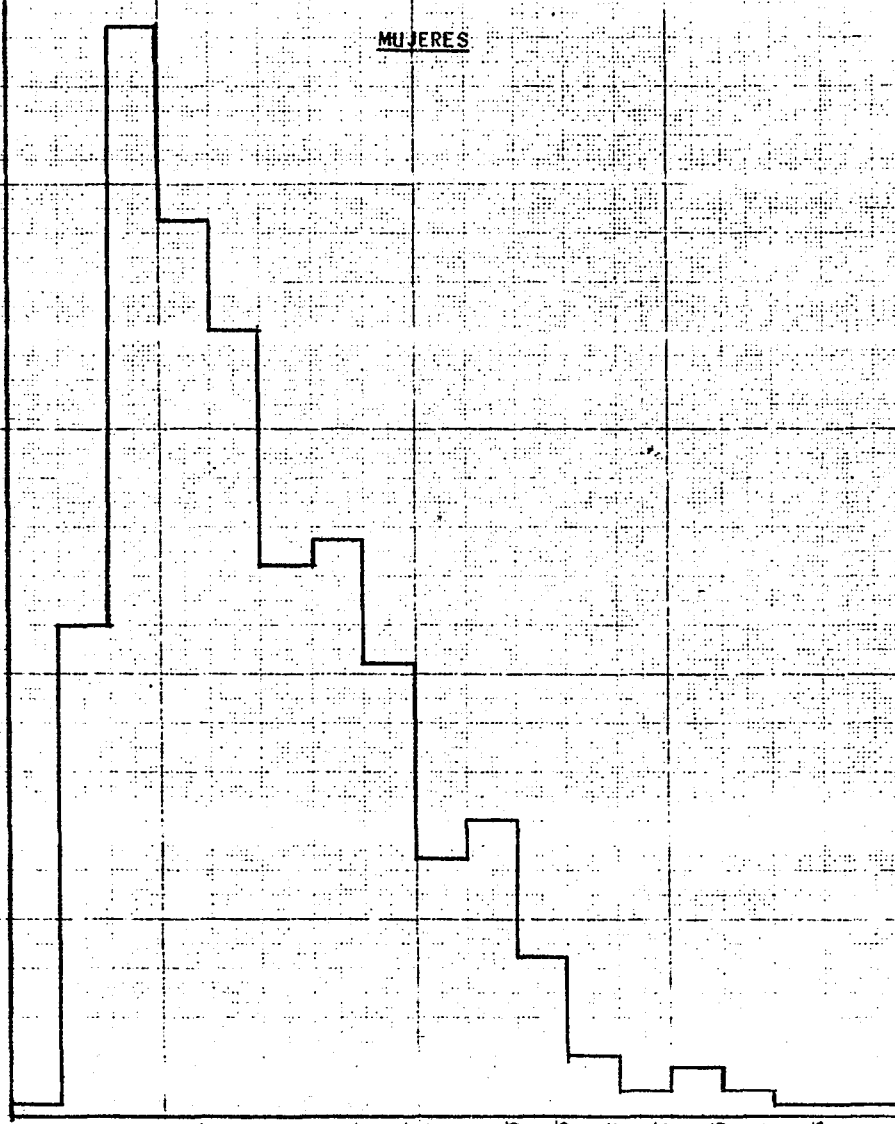
DIAGNOSTICO

HALITOSIS

MUJERES

90  
88  
86  
84  
82  
80  
78  
76  
74  
72  
70  
68  
66  
64  
62  
60  
58  
56  
54  
52  
50  
48  
46  
44  
42  
40  
38  
36  
34  
32  
30  
28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5 45.5 50.5 55.5 60.5 65.5 70.5 75.5 80.5 85.5 90.0



## Caries

La caries es el diagnóstico más encontrado en clínica, con sus diversos grados y facetas, por lo que lo consideramos uno de los más importantes, ya que de una buena atención a este problema, pueden evitarse problemas posteriores.

### HOMBRES

Se encuentran 1175 casos de hombres con diagnóstico de caries, siendo más frecuente a los 21.5 años de edad, la  $\bar{x}=2.38$  años de edad y los hombres ocupan el 37.24% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0.5 _ 5.5	91
5.5 _ 10.5	185
10.5 _ 15.5	134
15.5 _ 20.5	243
20.5 _ 25.5	208
25.5 _ 30.5	99
30.5 _ 35.5	68
35.5 _ 40.5	33
40.5 _ 45.5	25
45.5 _ 50.5	24
50.5 _ 55.5	16
55.5 _ 60.5	18
60.5 _ 65.5	10
65.5 _ 70.5	5
70.5 _ 75.5	4
75.5 _ 80.5	1
80.5 _ 85.5	0
85.5 _ 90.5	1

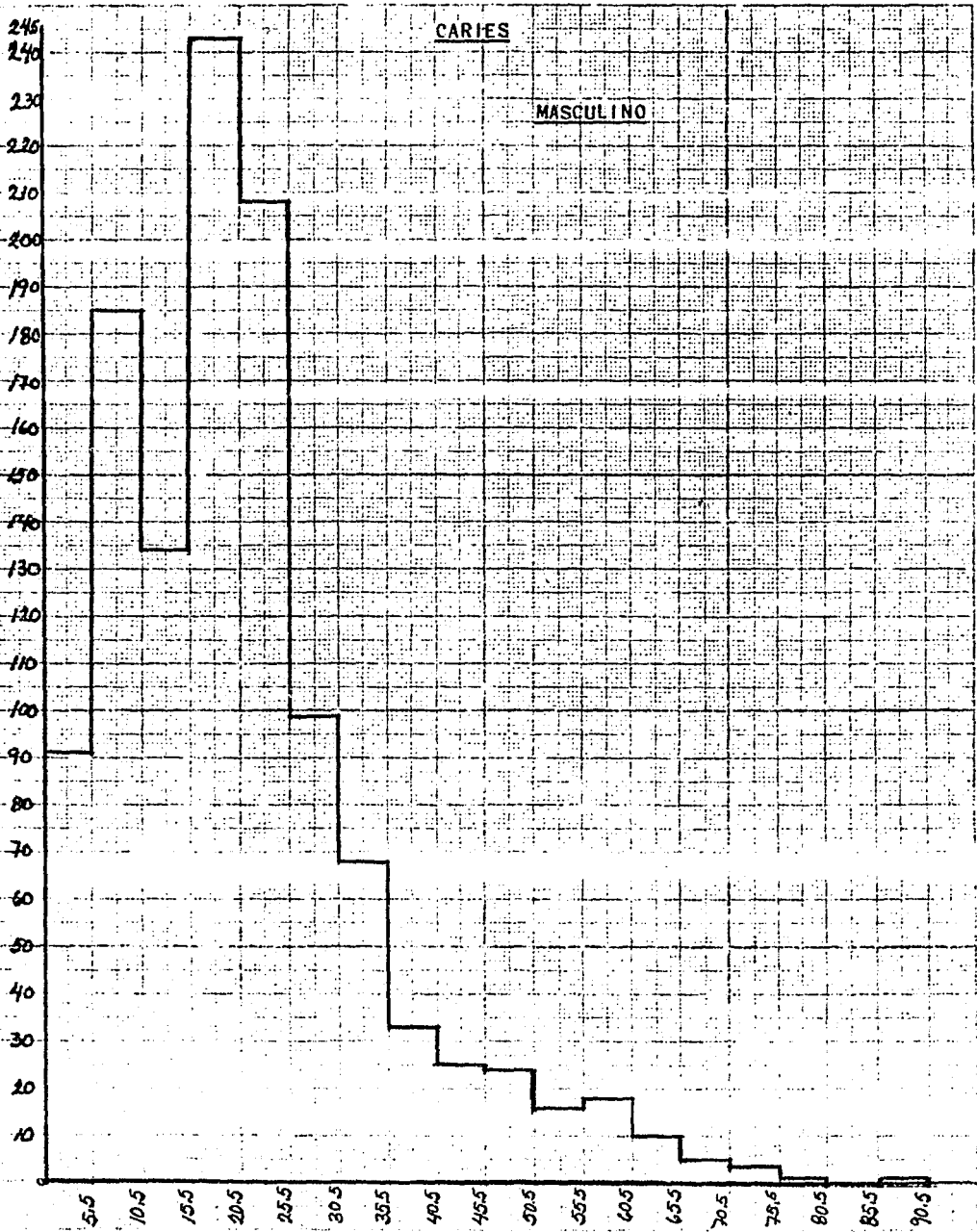
Hay 1980 mujeres encontradas con diagnóstico de caries, - siendo más frecuente a los 16.5 años de edad con  $\bar{x}=1.70$  años de edad y ocupando las mujeres el 62.75% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0.5 - 5.5	102
5.5 - 10.5	216
10.5 - 15.5	201
15.5 - 20.5	377
20.5 - 25.5	329
25.5 - 30.5	205
30.5 - 35.5	147
35.5 - 40.5	110
40.5 - 45.5	101
45.5 - 50.5	81
50.5 - 60.5	72
60.5 - 65.5	13
65.5 - 70.5	11
70.5 - 75.5	3
75.5 - 80.5	6
80.5 - 85.5	3
85.5 - 90.5	2
90.5 - 95.5	1

FRECUENCIA

CARIES

MASCULINO

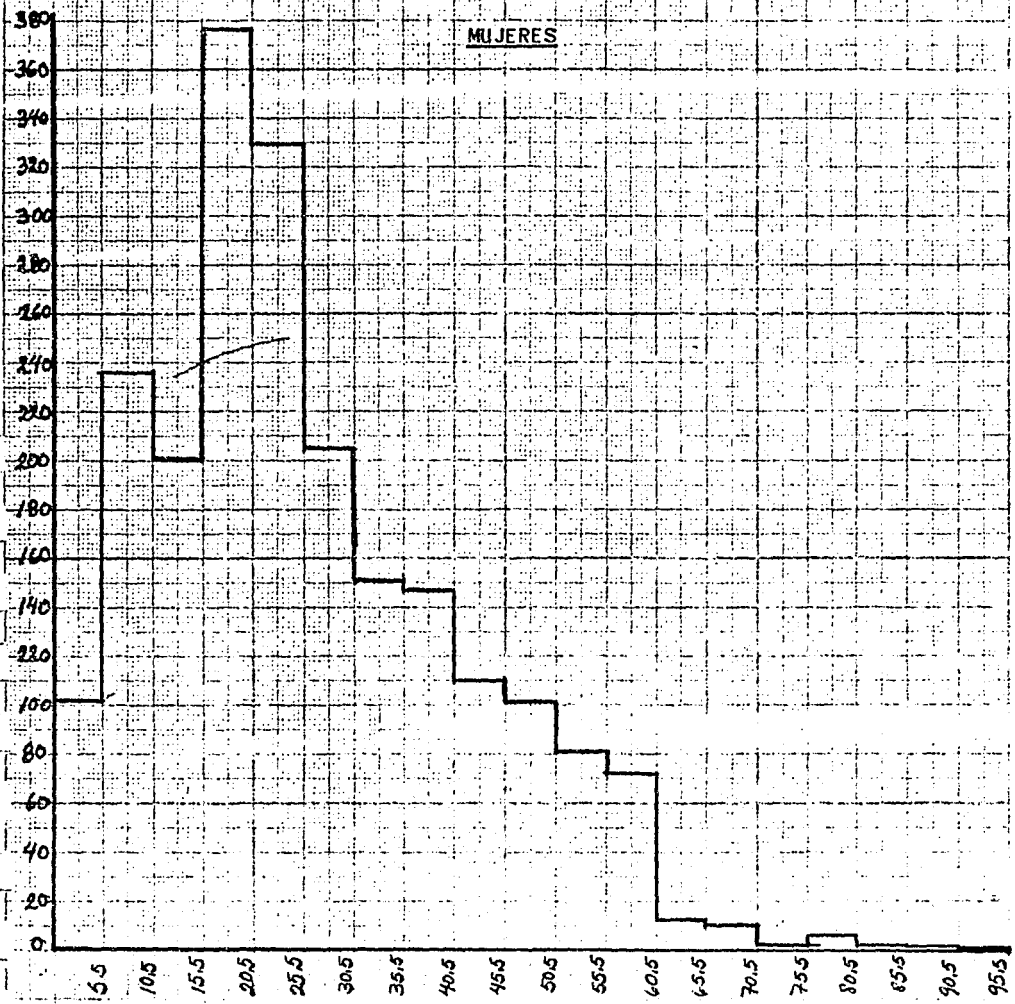


DIAGNOSTICO

CARIES

FRECUENCIA

MUJERES



## XEROSTOMIA

### HOMBRES

Se presentan 25 personas con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 24.5 años de edad con  $\bar{X}=32.26$  años de edad, ocupando, los hombres el 39.68% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	3
15.5 _ 20.5	5
20.5 _ 25.5	4
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 50.5	2
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	0
60.5 _ 65.5	0
65.5 _ 70.5	2
70.5 _ 75.5	1

### MUJERES

Se presentan 38 personas con este diagnóstico siendo más frecuente a los 17.5 años de edad con  $\bar{X}=42.63$  años de edad ocupando las mujeres el 60.31% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	7
20.5 _ 25.5	4
25.5 _ 30.5	3
30.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	2

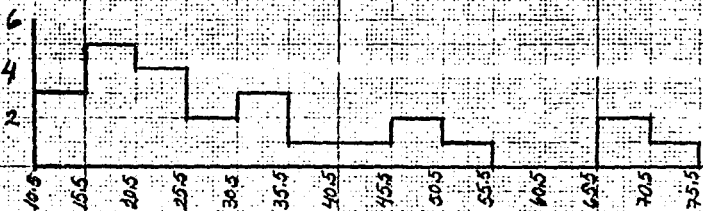
40.5	—	45.5	— — — — —	3
45.5	—	50.5	— — — — —	1
50.5	—	55.5	— — — — —	3
55.5	—	60.5	— — — — —	5
60.5	—	65.5	— — — — —	3
65.5	—	70.5	— — — — —	1
70.5	—	75.5	— — — — —	0
75.5	—	80.5	— — — — —	0
80.5	—	85.5	— — — — —	1
85.5	—	90.5	— — — — —	1



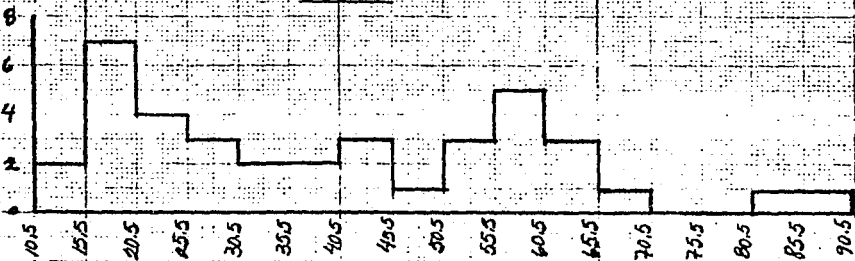
DIAGNOSTICO

XEROSTOMIA

HOMBRES



MUJERES



PSIALORREA

HOMBRES

Encontramos 28 hombres con este diagnóstico siendo más frecuente 25.5 años de edad, con  $\bar{X} = 33.11$  años de edad ocupando los hombres el 31.11% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	0
15.5 _ 20.5	5
20.5 _ 25.5	6
25.5 _ 30.5	4
30.5 _ 35.5	8
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 50.5	0
50.5 _ 55.5	0
55.5 _ 60.5	1
60.5 _ 65.5	0
65.5 _ 70.5	0
70.5 _ 75.5	1

MUJERES

Encontramos 62 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 16.5 años de edad, con  $\bar{X} = 37.22$  años de edad, ocupando las mujeres el 68.88% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	6
15.5 _ 20.5	12
20.5 _ 25.5	7
25.5 _ 30.5	7
30.5 _ 35.5	6
35.5 _ 40.5	8
40.5 _ 45.5	2

45.5	--	50.5	-----	5
50.5	--	55.5	-----	4
55.5	--	60.5	-----	1
60.5	--	65.5	-----	2
65.5	--	70.5	-----	1
70.5	--	75.5	-----	0
75.5	--	80.5	-----	1

DIAGNOSTICO

PSIALORREA

HOMBRES

FRECUENCIA

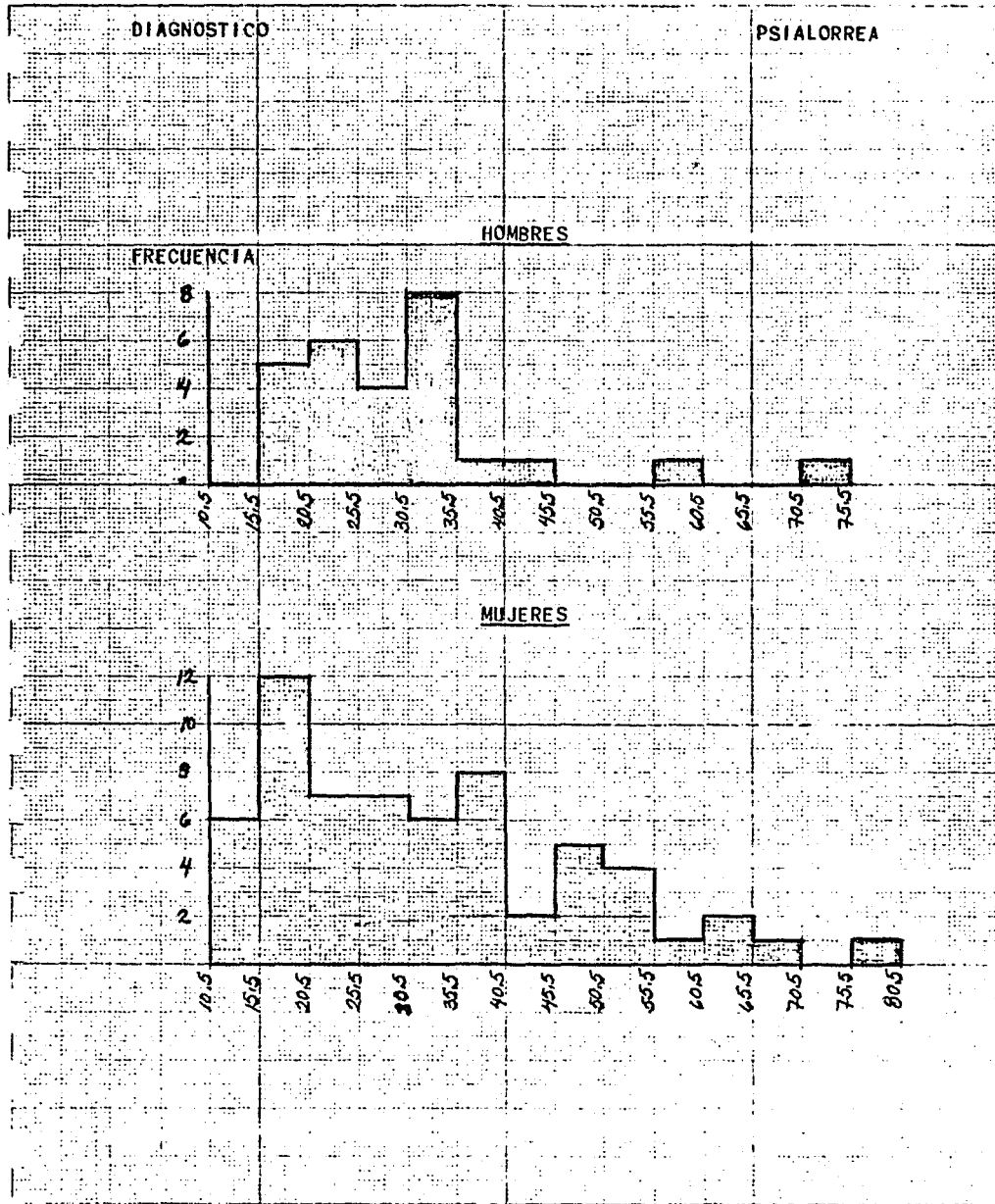
8  
6  
4  
2  
0

10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5  
50.5  
55.5  
60.5  
65.5  
70.5  
75.5

MUJERES

12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

10.5  
15.5  
20.5  
25.5  
30.5  
35.5  
40.5  
45.5  
50.5  
55.5  
60.5  
65.5  
70.5  
75.5  
80.5



## PERDIDA PREMATURA

### HOMBRES

Se encuentran 62 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente 6.5 años de edad, con  $\bar{x}=7.4$  años ocupando el 50.81% - las niñas en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	16
5.5 _ 10.5	44
10.5 _ 15.5	74

### MUJERES

Se encuentran 60 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente 7.5 años de edad con,  $\bar{x}=7$  años ocupando el 49.18%-- las niñas en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	11
5.5 _ 10.5	47
10.5 _ 15.5	2

## TERCEROS MOLARES RETENIDOS

Los terceros molares retenidos o incluidos ocupan cierta importancia de las enfermedades diagnosticadas en la clínica.

### HOMBRES

El 42.85% ocupan los hombres en el diagnóstico de terceros molares retenidos, encuentran 9 casos de este diagnóstico  $\bar{X}=23$  años de edad, es más frecuente a los 14 años.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	2
20.5 _ 25.5	1
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	0
50.5 _ 55.5	1

### MUJERES

El 57.14% de terceros molares retenidos lo ocupan las mujeres. Se encuentran 12 casos de este diagnóstico con,  $\bar{X}=21.16$  años de edad, es más frecuente a los 20.5 años.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	5
20.5 _ 25.5	2
25.5 _ 30.5	0
30.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	2

DIAGNOSTICO

TERCEROS MOLARES RETENIDOS

HOMBRES

FRECUENCIA

4  
3  
2  
1  
0

15.5

15.5

20.5

25.5

30.5

35.5

40.5

MUJERES

4  
3  
2  
1  
0

15.5

15.5

20.5

25.5

30.5

35.5

40.5

## AFTAS RECURRENTE

Las úlceras aftosas se observan por lo general en regiones de la boca, en donde existen glándulas mucosas.

### HOMBRES

No hay hombres con este diagnóstico.

### MUJERES

Encontramos 1 sola mujer en este diagnóstico dentro de la clínica.

EDAD

25

FRECUENCIA

1



DIABETES.

HOMBRES

Se encuentran 2 hombres cuya etiología fué Diabetes-- con una frecuencia 55.5 años de edad con  $\bar{X}=55$  años de edad ocupando el 11.76% los hombres en este diagnóstico.

EDAD	FRECUENCIA
52	1
58	1

MUJERES

Se encuentran 15 mujeres con esta etiología siendo en contrado con más frecuencia 55 años de edad con  $\bar{X}=48.6$  años de edad ocupando las mujeres el 88.23% en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 - 20.5	1
20.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	1
35.5 - 40.5	0
40.5 - 45.5	1
45.5 - 50.5	2
50.5 - 55.5	2
55.5 - 60.5	1
60.5 - 65.5	3
65.5 - 70.5	2
70.5 - 75.5	1

## FALTA DE CONTACTO PROXIMAL

### HOMBRES

Se encuentran 72 hombres con este diagnostico siendo más frecuente a los 8.5 años de edad, como  $\bar{x} = 7$  años, ocupando el 53.73% los hombres en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	16
5.5 _ 10.5	52
10.5 _ 15.5	5

### MUJERES

Se encuentran 62 mujeres con este diagnostico siendo más frecuente a los 6.5 años de edad, como  $\bar{x} = 8.36$  años de edad, ocupando las mujeres el 46.26% en este diagnostico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	15
5.5 _ 10.5	44
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	0
20.5 _ 25.5	0
25.5 _ 30.5	1

DIAGNOSTICO

FALTA DE CONTACTO PROXIMAL

FRECUENCIA

HOMBRES

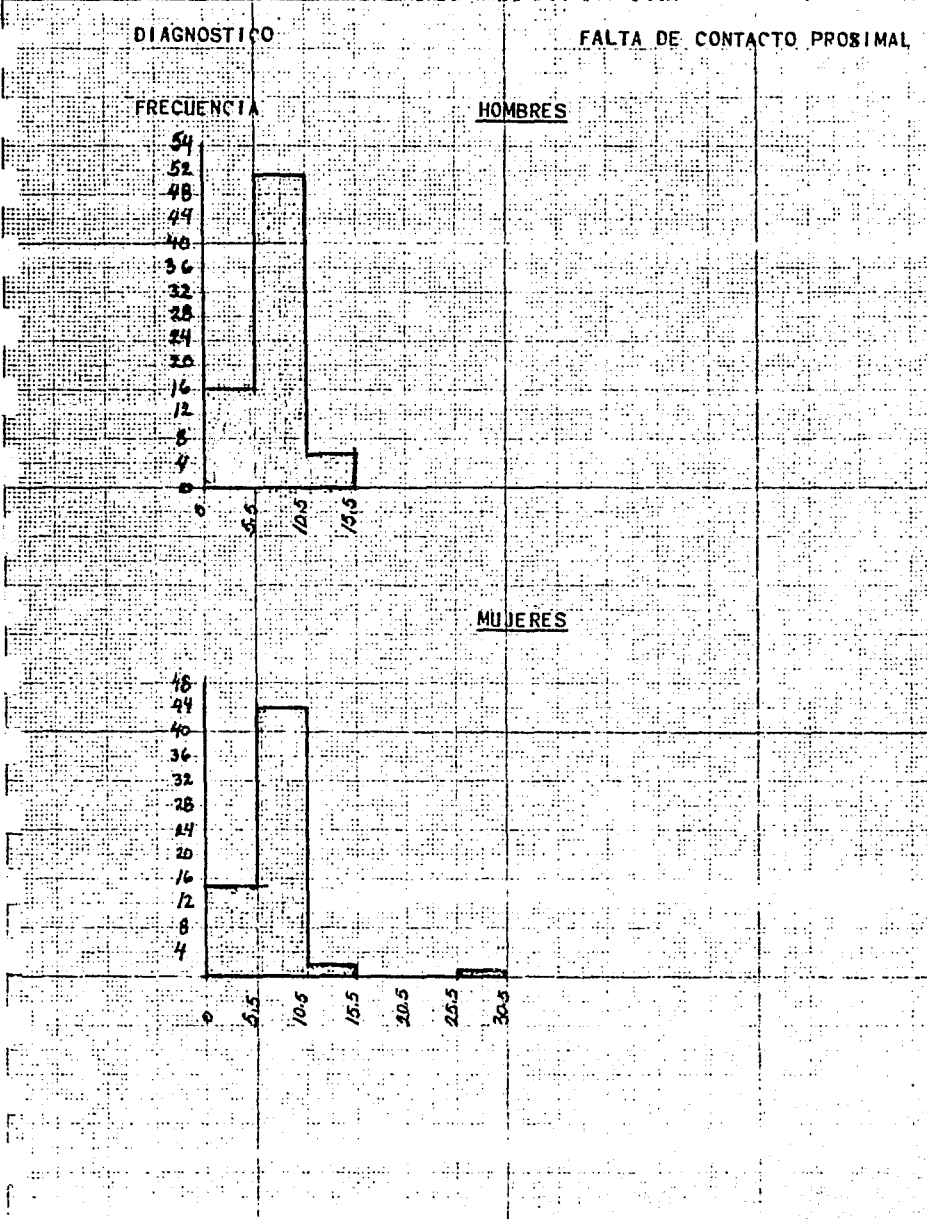
54  
52  
48  
44  
40  
36  
32  
28  
24  
20  
16  
12  
8  
4  
0

0 5.5 10.5 15.5

MUJERES

48  
44  
40  
36  
32  
28  
24  
20  
16  
12  
8  
4

0 5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5



## SOBREMORDIDA

### HOMBRES

Se encontrarón 32 hombres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 6.5 años de edad, la  $\bar{X}=16.06$  años y -- los hombres ocupan el 50.79% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	4
5.5 - 10.5	17
10.5 - 15.5	6
15.5 - 20.5	3
20.5 - 25.5	0
25.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	2

### MUJERES

Se encontrarón 31 casos de mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 7.5 años de edad, la  $\bar{X}=23.13$  años de edad y las mujeres ocupan el 49.29% en este diagnóstico.

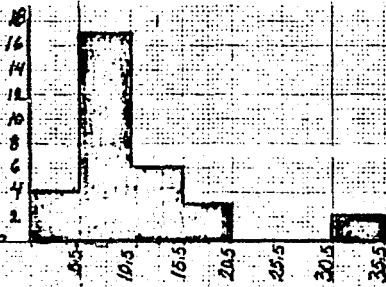
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	2
5.5 - 10.5	13
10.5 - 15.5	2
15.5 - 20.5	6
20.5 - 25.5	4
25.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	3
40.5 - 45.5	1

DIAGNOSTICO

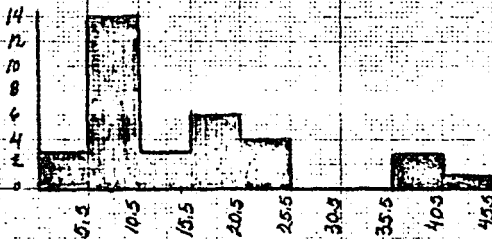
SOBREMORDIDA

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES



DIASTEMA

HOMBRES

Se encuentran 79 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 8.5 años de edad, con  $\bar{X}=11.30$  años ocupando el 54.48% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	21
5.5 _ 10.5	48
10.5 _ 15.5	6
15.5 _ 20.5	0
20.5 _ 40.5	0
40.5 _ 45.5	1

MUJERES

Se encuentran 66 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 8.5 años de edad, con  $\bar{X}=16.13$  años ocupando las mujeres 45.51% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
.0 _ 5.5	23
5.5 _ 10.5	36
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	1
20.5 _ 25.5	2
25.5 _ 30.5	0
30.5 _ 35.5	0
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	1

DIAGNOSTICO

DIASTEMA

HOMBRES

FRECUENCIA

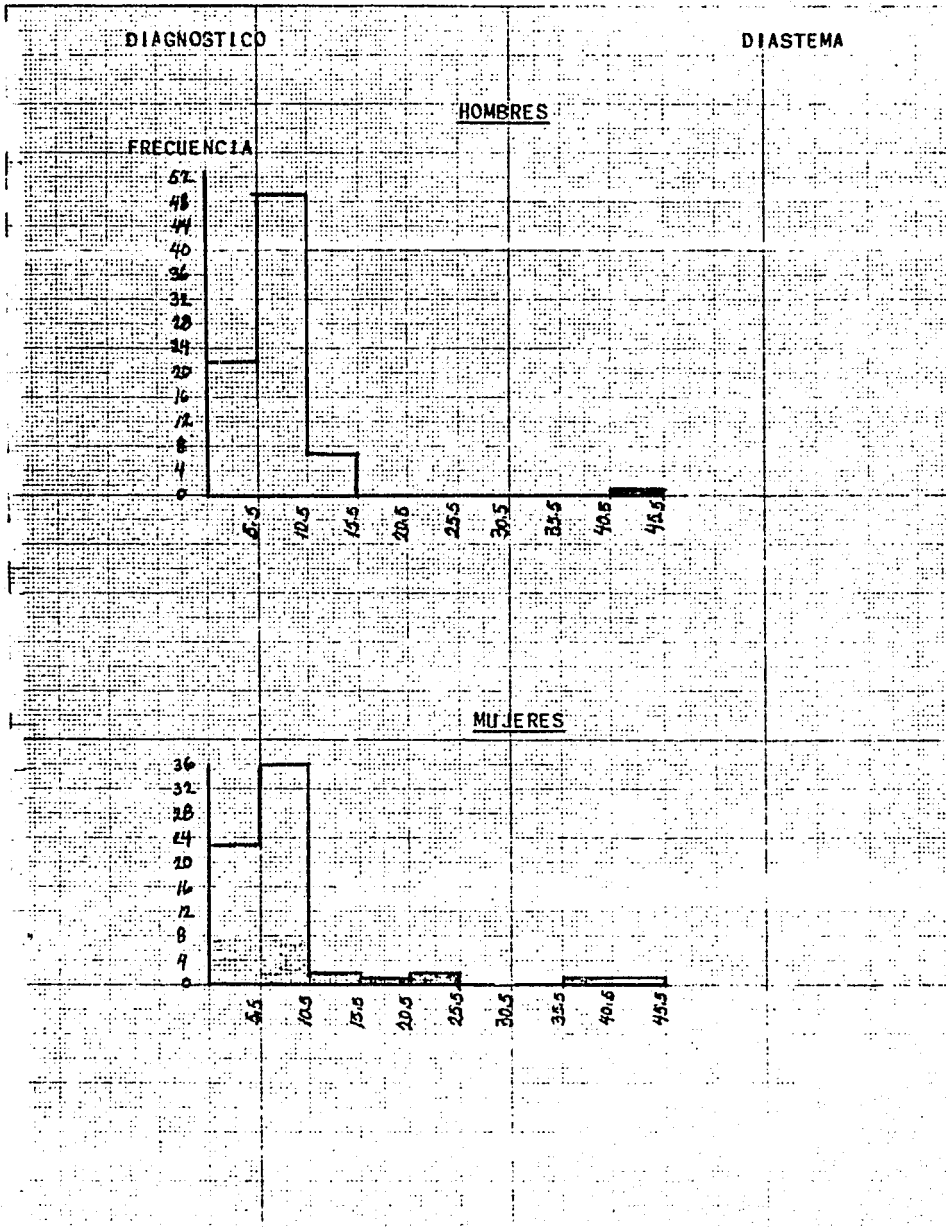
52  
48  
44  
40  
36  
32  
28  
24  
20  
16  
12  
8  
4  
0

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5 45.5

MUJERES

36  
32  
28  
24  
20  
16  
12  
8  
4  
0

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5 45.5



ESPACIOS PRIMATES.

HOMBRES

Se encontrarón 21 casos de hombres con este diagnóstico siendo más frecuente a los 5.5 años de edad, la  $\bar{X}=7.62$  años de edad y los niños ocupan el 60% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
0	— 5.5	8
5.5	— 10.5	12
10.5	— 15.5	1

MUJERES

Se encuentran 14 mujeres dentro de este diagnóstico -- siendo más frecuente a los 6.5 años de edad con  $\bar{X}=5.66$  años y ocupando el 40% las niñas en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
0	— 5.5	5
5.5	— 10.5	9



DIAGNOSTICO

ESPACIOS PRIMATES

FRECUENCIA

12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

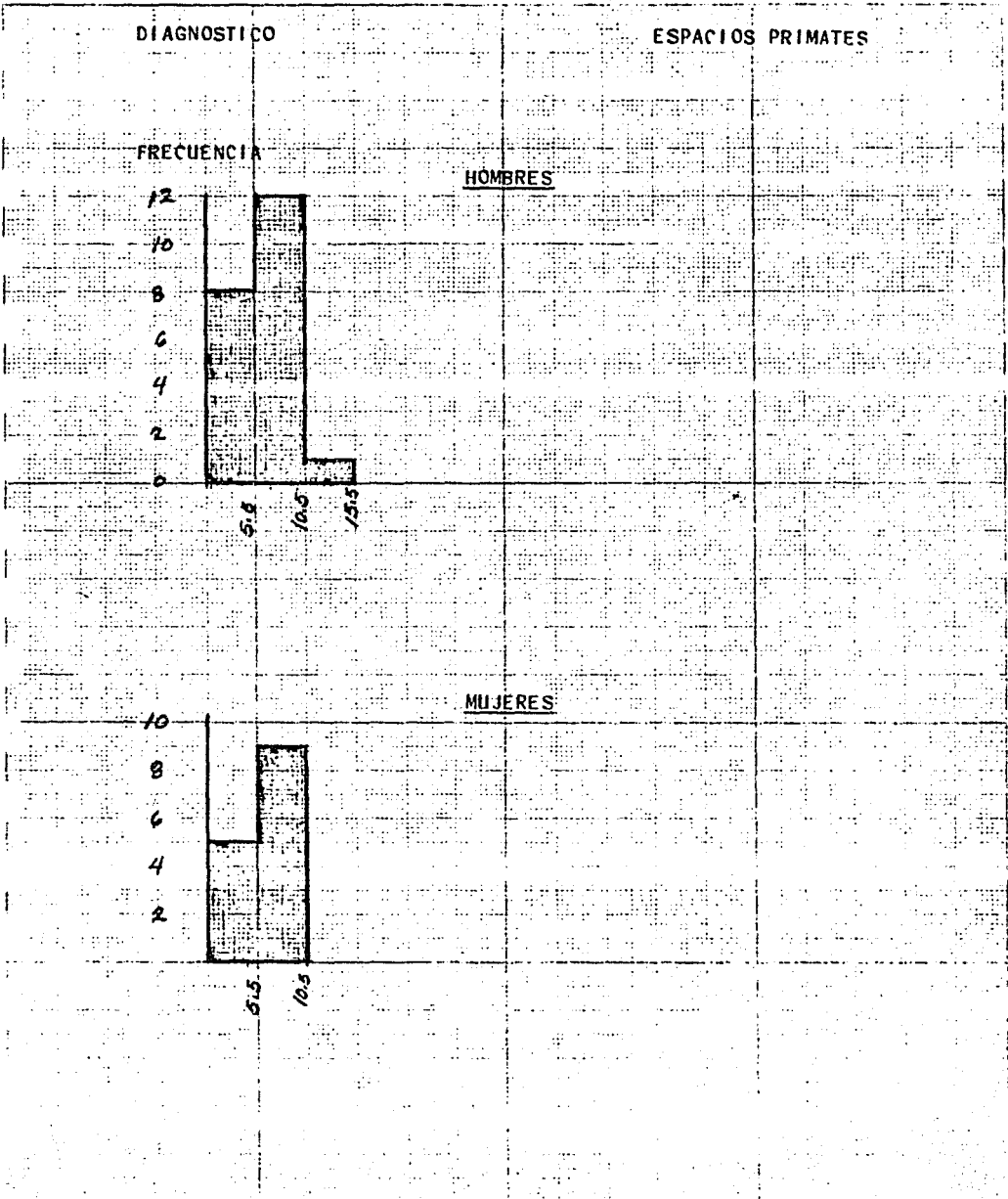
HOMBRES

5.5 10.5 15.5

10  
8  
6  
4  
2

MUJERES

5.5 10.5



HERPES LABIAL

HOMBRES

Encontramos 21 personas dentro del diagnóstico con  $\bar{X}=26.26$  ocupando los hombres el 44.06% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
5.5	10.5	1
10.5	15.5	1
15.5	20.5	5
20.5	25.5	3
25.5	30.5	2
30.5	35.5	4
35.5	40.5	0
40.5	45.5	2
45.5	50.5	1

MUJERES

Se encuentran 26 mujeres en este diagnóstico con más frecuencia a los 19 años de edad con  $\bar{X}=27.44$  años ocupando el 55.31% las mujeres en este diagnóstico.

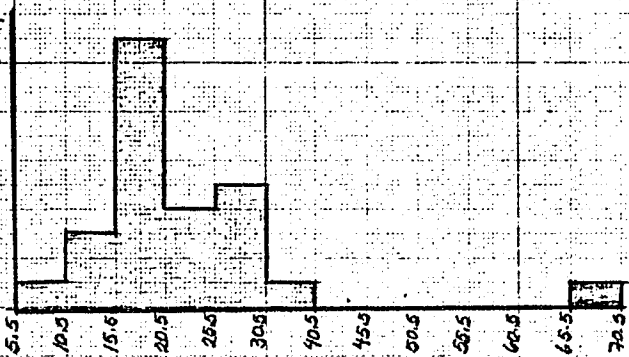
INTERVALO DE EDAD		FRECUENCIA
0	5.5	0
5.5	10.5	1
10.5	15.5	3
15.5	20.5	11
20.5	25.5	4
25.5	30.5	5
30.5	35.5	0
35.5	40.5	0
40.5	45.5	0
45.5	65.5	0
65.5	70.5	1

DIAGNOSTICO

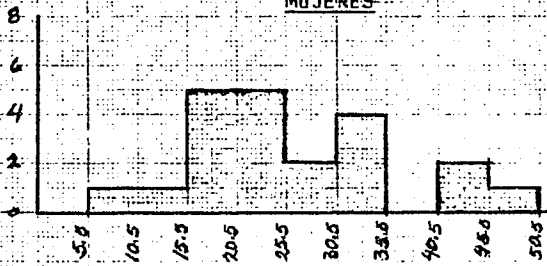
HERPES LABIAL

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



## RETENCION PROLONGADA

### HOMBRES

Se encuentran 32 hombres con diagnóstico de retención prolongada, siendo más frecuente a los 10.5 años de edad, la  $\bar{X} = 8.37$  años y los hombres ocupan el 62.74 en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	1
5.5 - 10.5	27
10.5 - 15.5	4
15.5 - 20.5	0

### MUJERES

Se encuentran 19 mujeres con diagnóstico de retención prolongada siendo más frecuente a los 8.5 años de edad, la  $\bar{X} = 8.5$  años, ocupando el 37.25% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	1
5.5 - 10.5	15
10.5 - 15.5	3
15.5 - 20.5	0

DIAGNOSTICO

RETENCION PROLONGADA

FRECUENCIA

28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

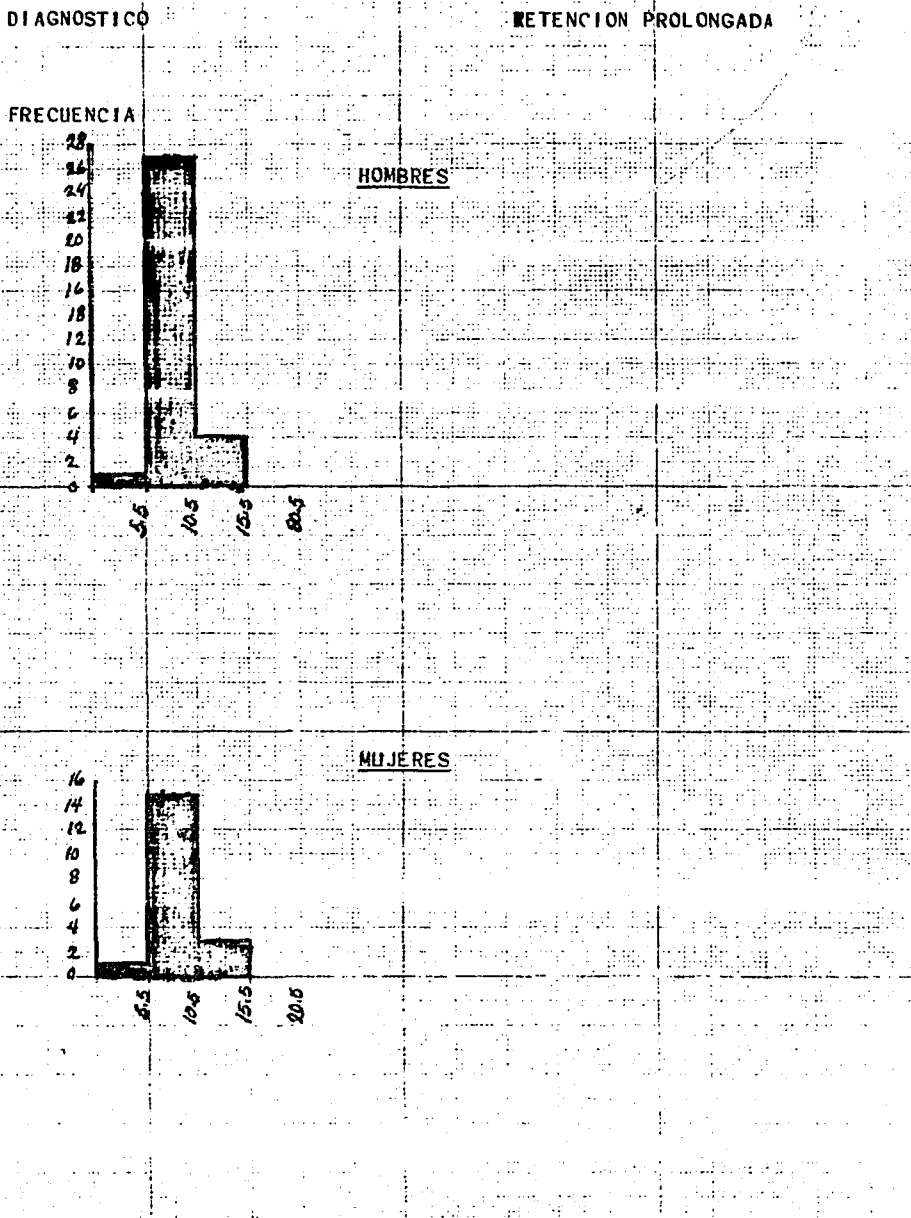
HOMBRES

5.5 10.5 15.5 20.5

16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

MUJERES

5.5 10.5 15.5 20.5



HOMBRES

Se encontrarón 46 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 17.5 años de edad, con una  $\bar{X}=37.60$  años de edad, ocupando el 30.46% los hombres en esta etiología.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	1
5.5 _ 10.5	0
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	12
20.5 _ 25.5	8
25.5 _ 30.5	6
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	3
40.5 _ 45.5	0
45.5 _ 50.5	3
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	4
60.5 _ 65.5	4
65.5 _ 70.5	1

MUJERES

Se encuentran 105 mujeres con este diagnóstico siendo más frecuente 23.5 años de edad, con  $\bar{X}= 36.24$  años de edad y las mujeres ocupan el 69.53%.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	8
15.5 _ 20.5	19
20.5 _ 25.5	25
25.5 _ 30.5	12
30.5 _ 35.5	5
35.5 _ 40.5	7
40.5 _ 45.5	4
45.5 _ 50.5	6
50.5 _ 55.5	5

55.5	—	60.5	-----	5
60.5	—	65.5	-----	6
65.5	—	70.5	-----	1
70.5	—	75.5	-----	0
75.5	—	80.5	-----	1

DIAGNOSTICO

CHASQUIDO A.T.M.

HOMBRES

FRECUENCIA

12

10

8

6

4

2

0

5,5

10,5

15,5

20,5

25,5

30,5

35,5

40,5

45,5

50,5

55,5

60,5

65,5

70,5

MUJERES

26

24

22

20

18

16

14

12

10

8

6

4

2

10,5

15,5

20,5

25,5

30,5

35,5

40,5

45,5

50,5

55,5

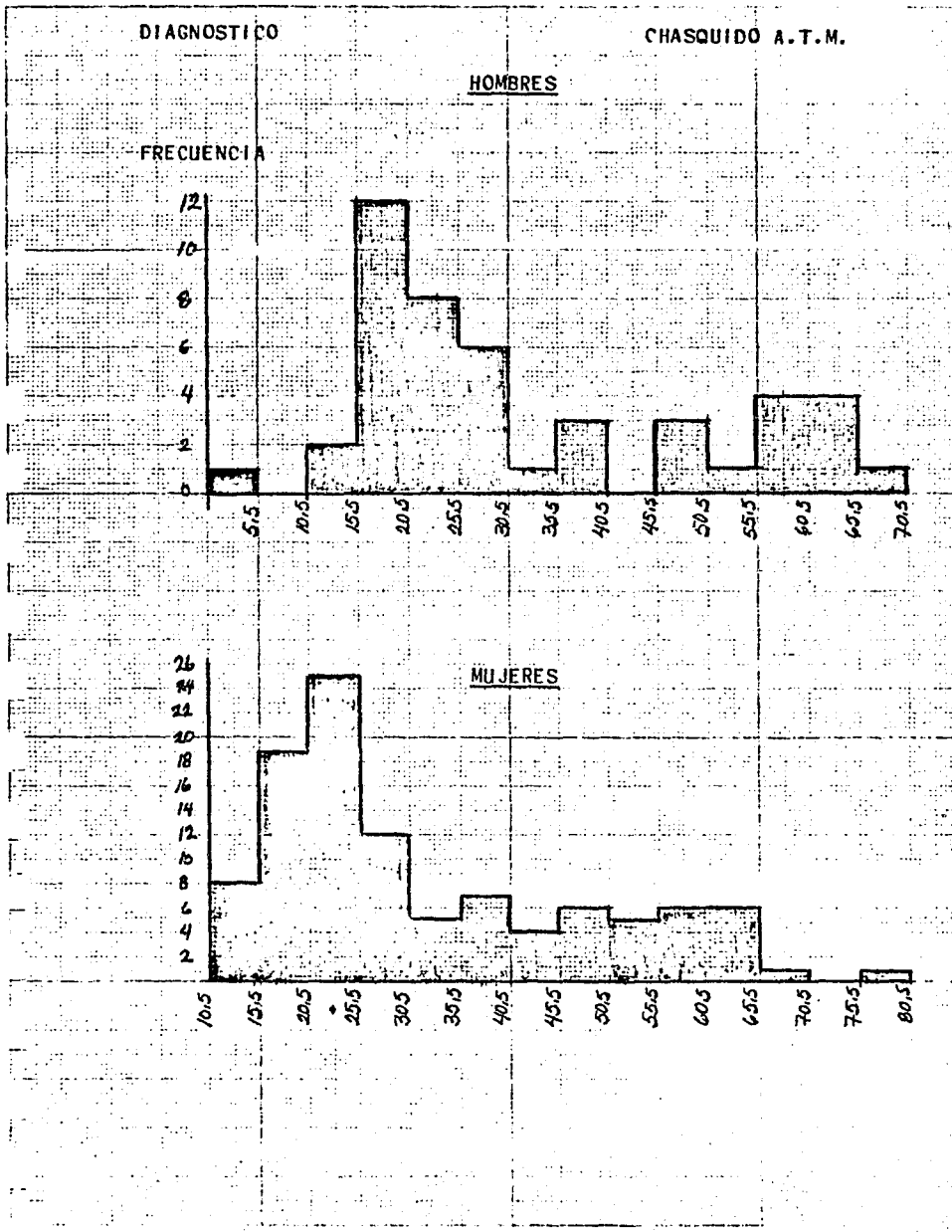
60,5

65,5

70,5

75,5

80,5





MALPOSICION DENTARIA.

HOMBRES

Se encuentran 91 hombres en este diagnóstico, con  $\bar{x}=14.25$  años de edad siendo más frecuente a los 8 años, y ocupando los hombres el 45.04% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	8
5.5 - 10.5	62
10.5 - 15.5	16
15.5 - 20.5	2
20.5 - 25.5	1
25.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	1
40.5 - 45.5	1
45.5 - 50.5	0

MUJERES

Se encuentran 111 mujeres en este diagnóstico con más frecuencia a los 8 años de edad  $\bar{x}=13$  años de edad ocupando el 54.95% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 - 5.5	11
5.5 - 10.5	80
10.5 - 15.5	9
15.5 - 20.5	5
20.5 - 25.5	4
25.5 - 30.5	0
30.5 - 35.5	0
35.5 - 40.5	1

DIAGNOSTICO

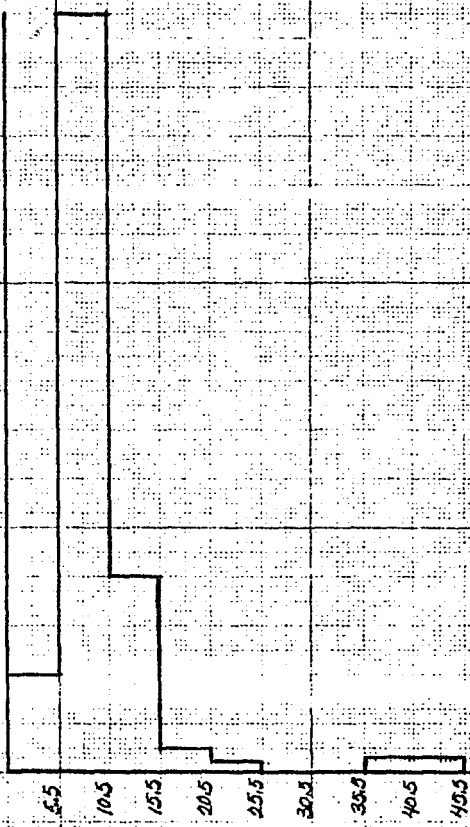
MALPOSICION DENTARIA

FRECUENCIA

HOMBRES

62  
60  
58  
56  
54  
52  
50  
48  
46  
44  
42  
40  
38  
36  
34  
32  
30  
28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.3 35.3 40.5 45.5



DIAGNOSTICO

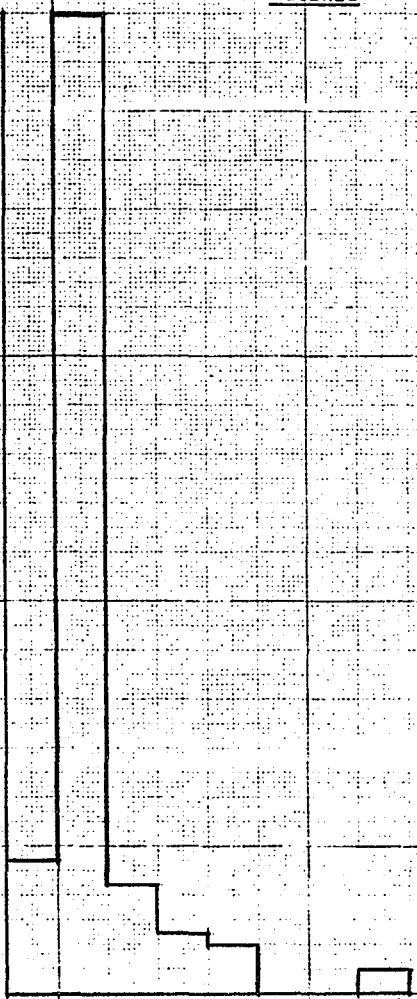
MALPOSICION DENTARIA

FRECUENCIA

MUJERES

80  
78  
76  
74  
72  
70  
68  
66  
64  
62  
60  
58  
56  
54  
52  
50  
48  
46  
44  
42  
40  
38  
36  
34  
32  
30  
28  
26  
24  
22  
20  
18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2  
0

5.5 10.5 15.5 20.5 25.5 30.5 35.5 40.5



## NECROSIS PULPAR

### HOMBRES

La necrosis pulpar se presenta cuando la caries abarca, esmalte, dentina, y aún la pulpa, generalmente hay mal olor y en algunas ocasiones dolor en su estado agudo, para un exacto diagnóstico, se requiere de una radiografía.

Se encontrarán 7 hombres con diagnóstico de necrosis -- pulpar, la moda está a los 23.66 años de edad, ocupando el - 25.92% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	2
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	0
30.5 _ 35.5	0
35.5 _ 40.5	0
40.5 _ 45.5	1

### MUJERES

Se encuentran 20 casos, y la moda se encuentra entre - los 28.71%. En este diagnóstico de necrosis pulpar las muje res ocupan el 74.07%, en esta etiología.

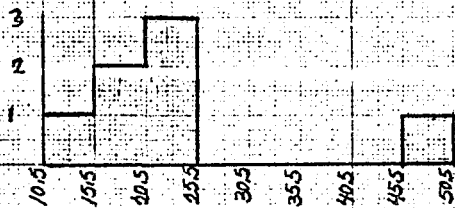
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	6
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	1
40.5 _ 45.5	3
45.5 _ 50.5	1

DIAGNOSTICO

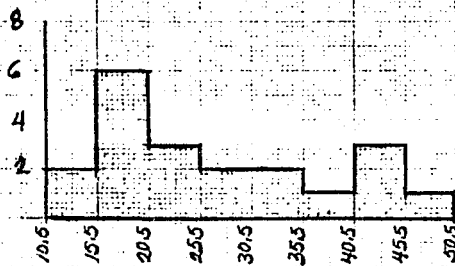
NECROSIS PULPAR

HOMBRES

FRECUENCIA



MUJERES



## CANINOS RETENIDOS

Es la falta de espacio para la erupción de los caninos permanentes, esto generalmente se presenta debido, a que como son casi los últimos permanentes en erupcionar, al querer hacerlo ya no encuentran lugar, porque la arcada es pequeña para el tamaño de los dientes, o sea el espacio no es adecuado para todos.

No se presentan hombres en esta etiología.

### MUJERES

Se encuentran 4 mujeres con este diagnóstico con  $\bar{X} = 22.2$  años de edad.

EDAD		FRECUENCIA
10	-----	1
20	-----	1
29	-----	1
30	-----	1

CLASE 1 KENNEDY

HOMBRES

Encontramos 27 personas con este diagnóstico con  $\bar{x}=44.33$  años de edad, siendo más frecuente a los 35.5 años de edad, - ocupando los hombres 25.23% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	4
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	5
40.5 _ 45.5	0
45.5 _ 50.5	1
50.5 _ 55.5	4
55.5 _ 60.5	2
60.5 _ 65.5	1
65.5 _ 70.5	3
70.5 _ 75.5	1

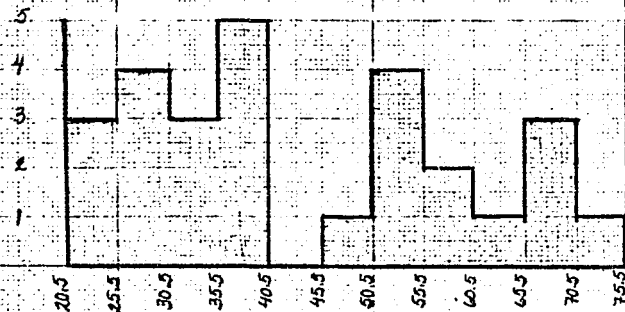
MUJERES

Encontramos 80 personas con este diagnóstico, con  $\bar{x}=40.42$  años de edad, siendo más frecuente a los 27.5 años de edad -- ocupando las mujeres el 74.76% en este diagnóstico.

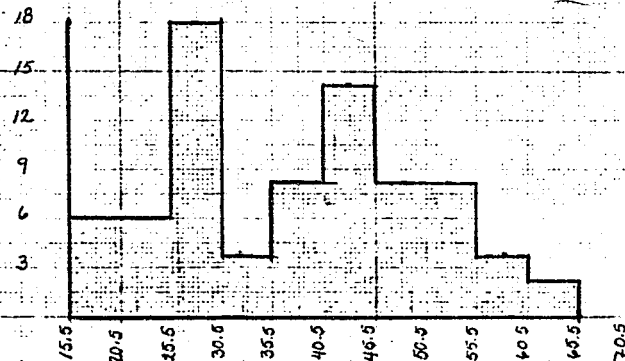
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 _ 20.5	6
20.5 _ 25.5	6
25.5 _ 30.5	18
30.5 _ 35.5	4
35.5 _ 40.5	8
40.5 _ 45.5	14
45.5 _ 50.5	8
50.5 _ 55.5	8
55.5 _ 60.5	4
60.5 _ 65.5	2
65.5 _ 70.5	0

FRECUENCIA

HOMBRES



MUJERES





CLASE 111 ANGLE

HOMBRES

Se encuentran 32 hombres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 18 años de edad, con  $\bar{X}=21.28$  años ocupando el-53.33% los hombres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	2
5.5 _ 10.5	3
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	11
20.5 _ 25.5	5
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	2
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 50.5	2
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	2

MUJERES

Se encuentran 28 mujeres con este diagnóstico, siendo más frecuente a los 20 años de edad, con  $\bar{X}=15.60$  años ocupando el-46.66% las mujeres en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
0 _ 5.5	0
5.5 _ 10.5	3
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	7
20.5 _ 25.5	10
25.5 _ 30.5	0
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	0
40.5 _ 45.5	1
45.5 _ 65.5	0

### TERCEROS MOLARES RETENIDOS.

Los terceros molares retenidos o incluidos ocupan cierta importancia de las enfermedades diagnosticadas en la clínica.

#### HOMBRES

El 42.85% ocupan los hombres en el diagnóstico de terceros molares retenidos, encuentran 9 casos de este diagnóstico  $\bar{X}=23$  años de edad, es más frecuente a los 14 años.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	2
15.5 _ 20.5	2
20.5 _ 25.5	1
25.5 _ 30.5	2
30.5 _ 35.5	1
35.5 _ 40.5	0
40.5 _ 55.5	1

#### MUJERES

El 57.14% de terceros molares retenidos lo ocupan las mujeres. Se encuentran 12 casos de este diagnóstico con,  $\bar{X}=21.16\%$  años de edad, es más frecuente a los 20.5 años.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 15.5	1
15.5 _ 20.5	5
20.5 _ 25.5	2
25.5 _ 35.5	2
35.5 _ 40.5	2

DIAGNÓSTICO

TERCEROS MOLARES RETENIDOS

HOMBRES

FRECUENCIA

3

2

1

14.5

15.5

16.5

17.5

18.5

19.5

20.5

21.5

MUJERES

5

4

3

2

14.5

15.5

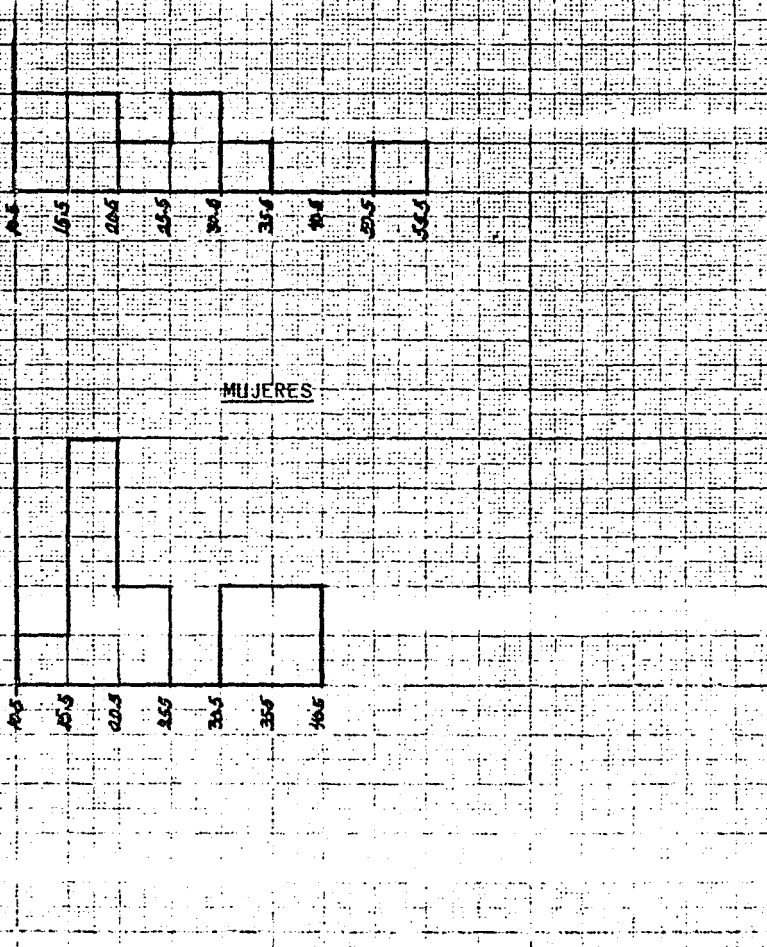
16.5

17.5

18.5

19.5

20.5



CALSE 1 KENNEDY

HOMBRES

Encontramos 27 personas con este diagnóstico con  $\bar{X}=44.33$  años de edad, siendo más frecuente a los 35.5 años de edad, ocupando los hombres el 25.23% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
20.5 _ 25.5	3
25.5 _ 30.5	4
30.5 _ 35.5	3
35.5 _ 40.5	5
40.5 _ 45.5	0
45.5 _ 50.5	1
50.5 _ 55.5	4
55.5 _ 60.5	2
60.5 _ 65.5	1
65.5 _ 70.5	3
70.5 _ 75.5	1

MUJERES

Encontramos 80 personas con este diagnóstico, con  $\bar{X}=40.42\%$  años de edad, siendo más frecuente a los 27.5 años de edad, ocupando las mujeres el 74.76% en este diagnóstico.

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
15.5 _ 20.5	6
20.5 _ 25.5	6
25.5 _ 30.5	18
30.5 _ 35.5	4
35.5 _ 40.5	8
40.5 _ 45.5	14
45.5 _ 50.5	8
50.5 _ 55.5	8
55.5 _ 60.5	4
60.5 _ 65.5	2

diagnostico

CLASE I KENNEDY

FRECUENCIA

HOMBRES

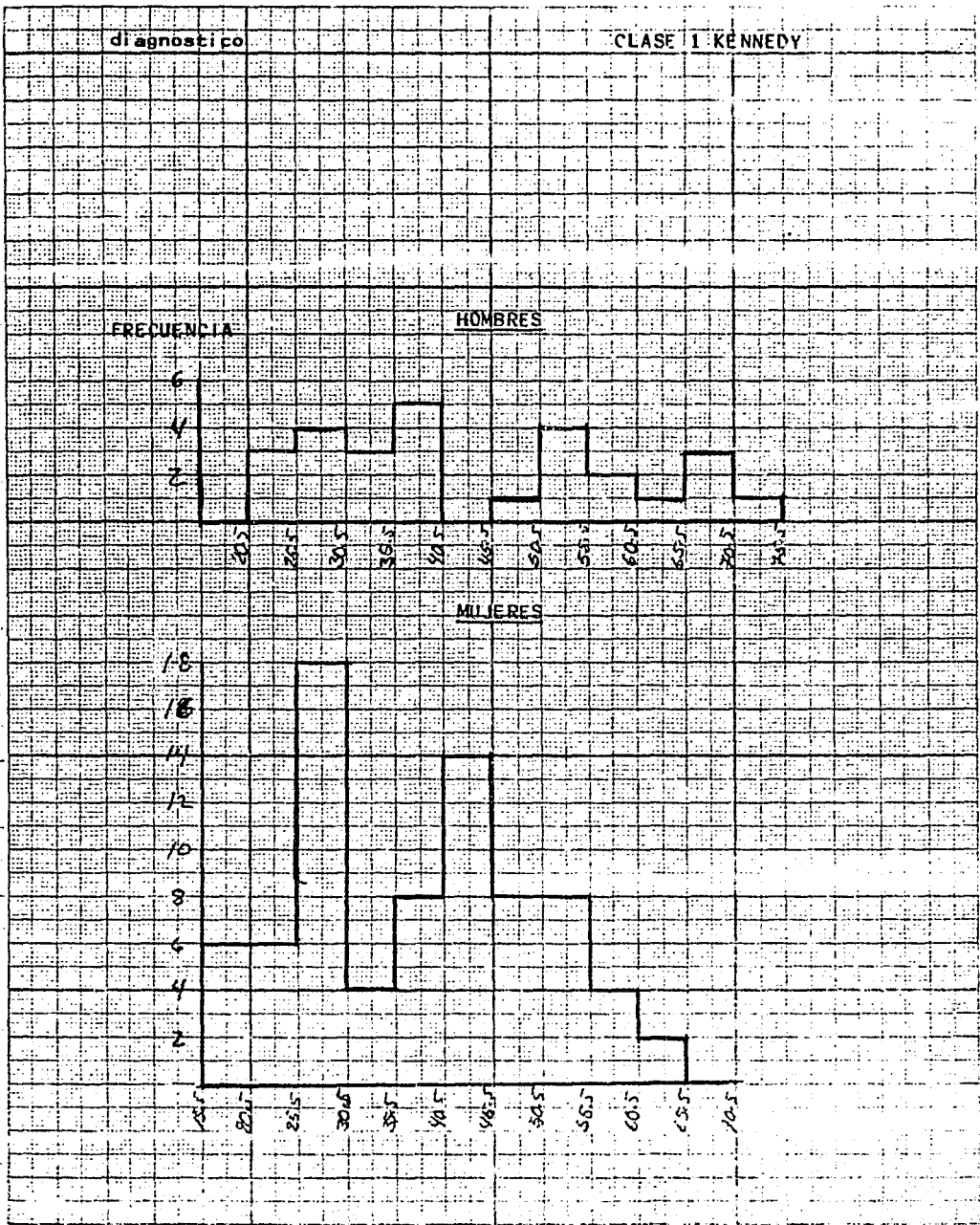
MUJERES

6  
4  
2

18  
16  
14  
12  
10  
8  
6  
4  
2

20.5 26.5 30.5 36.5 40.5 46.5 52.5 58.5 64.5 70.5 76.5

18.5 22.5 26.5 30.5 34.5 38.5 42.5 46.5 50.5 54.5 58.5 62.5 66.5 70.5



HOMBRES

Encontramos 5 hombres con este diagnóstico con  $\bar{X}=53.5$  años de edad siendo más frecuente a los 56.5 años de edad ocupando el 16.12% los hombres en esta etiología

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
10.5 _ 45.5	0
45.5 _ 50.5	1
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	3

mujeres

Encontramos 26 mujeres con este diagnóstico con  $\bar{X}=49.1$  años de edad. Siendo más frecuente 31.5 años de edad, ocupando las mujeres el 83.87% en esta etiología.

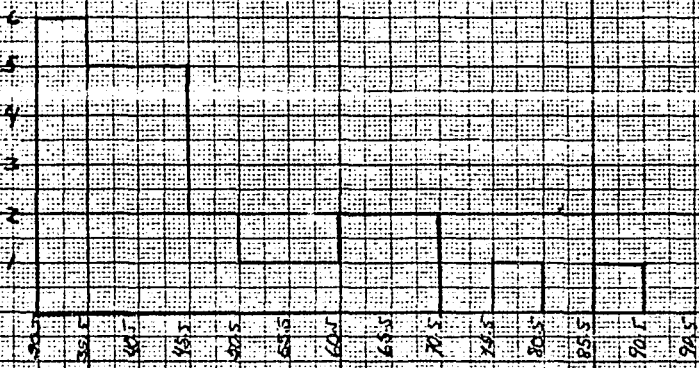
INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA
30.5 _ 35.5	6
35.5 _ 40.5	5
40.5 _ 45.5	5
45.5 _ 50.5	2
50.5 _ 55.5	1
55.5 _ 60.5	1
60.5 _ 65.5	2
65.5 _ 70.5	2
70.5 _ 75.5	0
75.5 _ 80.5	1
80.5 _ 85.5	0
85.5 _ 90.5	0
90.5 _ 95.5	1

MUJERES

FRECUENCIA

6  
5  
4  
3  
2  
1

90.5 92.5 94.5 96.5 98.5 100.5 102.5 104.5 106.5 108.5 110.5 112.5 114.5 116.5 118.5 120.5 122.5 124.5 126.5 128.5 130.5 132.5 134.5 136.5 138.5 140.5 142.5 144.5 146.5 148.5 150.5 152.5 154.5 156.5 158.5 160.5 162.5 164.5 166.5 168.5 170.5 172.5 174.5 176.5 178.5 180.5 182.5 184.5 186.5 188.5 190.5 192.5 194.5 196.5 198.5 200.5 202.5 204.5 206.5 208.5 210.5 212.5 214.5 216.5 218.5 220.5 222.5 224.5 226.5 228.5 230.5 232.5 234.5 236.5 238.5 240.5 242.5 244.5 246.5 248.5 250.5 252.5 254.5 256.5 258.5 260.5 262.5 264.5 266.5 268.5 270.5 272.5 274.5 276.5 278.5 280.5 282.5 284.5 286.5 288.5 290.5 292.5 294.5 296.5 298.5 300.5 302.5 304.5 306.5 308.5 310.5 312.5 314.5 316.5 318.5 320.5 322.5 324.5 326.5 328.5 330.5 332.5 334.5 336.5 338.5 340.5 342.5 344.5 346.5 348.5 350.5 352.5 354.5 356.5 358.5 360.5 362.5 364.5 366.5 368.5 370.5 372.5 374.5 376.5 378.5 380.5 382.5 384.5 386.5 388.5 390.5 392.5 394.5 396.5 398.5 400.5 402.5 404.5 406.5 408.5 410.5 412.5 414.5 416.5 418.5 420.5 422.5 424.5 426.5 428.5 430.5 432.5 434.5 436.5 438.5 440.5 442.5 444.5 446.5 448.5 450.5 452.5 454.5 456.5 458.5 460.5 462.5 464.5 466.5 468.5 470.5 472.5 474.5 476.5 478.5 480.5 482.5 484.5 486.5 488.5 490.5 492.5 494.5 496.5 498.5 500.5 502.5 504.5 506.5 508.5 510.5 512.5 514.5 516.5 518.5 520.5 522.5 524.5 526.5 528.5 530.5 532.5 534.5 536.5 538.5 540.5 542.5 544.5 546.5 548.5 550.5 552.5 554.5 556.5 558.5 560.5 562.5 564.5 566.5 568.5 570.5 572.5 574.5 576.5 578.5 580.5 582.5 584.5 586.5 588.5 590.5 592.5 594.5 596.5 598.5 600.5 602.5 604.5 606.5 608.5 610.5 612.5 614.5 616.5 618.5 620.5 622.5 624.5 626.5 628.5 630.5 632.5 634.5 636.5 638.5 640.5 642.5 644.5 646.5 648.5 650.5 652.5 654.5 656.5 658.5 660.5 662.5 664.5 666.5 668.5 670.5 672.5 674.5 676.5 678.5 680.5 682.5 684.5 686.5 688.5 690.5 692.5 694.5 696.5 698.5 700.5 702.5 704.5 706.5 708.5 710.5 712.5 714.5 716.5 718.5 720.5 722.5 724.5 726.5 728.5 730.5 732.5 734.5 736.5 738.5 740.5 742.5 744.5 746.5 748.5 750.5 752.5 754.5 756.5 758.5 760.5 762.5 764.5 766.5 768.5 770.5 772.5 774.5 776.5 778.5 780.5 782.5 784.5 786.5 788.5 790.5 792.5 794.5 796.5 798.5 800.5 802.5 804.5 806.5 808.5 810.5 812.5 814.5 816.5 818.5 820.5 822.5 824.5 826.5 828.5 830.5 832.5 834.5 836.5 838.5 840.5 842.5 844.5 846.5 848.5 850.5 852.5 854.5 856.5 858.5 860.5 862.5 864.5 866.5 868.5 870.5 872.5 874.5 876.5 878.5 880.5 882.5 884.5 886.5 888.5 890.5 892.5 894.5 896.5 898.5 900.5 902.5 904.5 906.5 908.5 910.5 912.5 914.5 916.5 918.5 920.5 922.5 924.5 926.5 928.5 930.5 932.5 934.5 936.5 938.5 940.5 942.5 944.5 946.5 948.5 950.5 952.5 954.5 956.5 958.5 960.5 962.5 964.5 966.5 968.5 970.5 972.5 974.5 976.5 978.5 980.5 982.5 984.5 986.5 988.5 990.5 992.5 994.5 996.5 998.5 1000.5



C A P I T U L O   I V

TRATAMIENTOS ( TERAPIA )

UTILIZADOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA



### PULPECTOMIA.

Es el tratamiento de la necrosis pulpar o de cualquier enfermedad de la pulpa dental.

Se presentan 2224 con un 15.88% en esta etiología.

### APLICACION DE FLUOR.

Como medida preventiva es necesario siempre realizar -- aplicaciones de fluor, a todos los niños, esto les proporciona mayor dureza a la estructura del órgano dentario, debe hacerse de manera correcta y periódica.

Encontramos 313 con un 2.23% en esta etiología.

### PULPOTOMIA.

Es la recesión de la pulpa cameral, que se efectúa en -- dientes temporales, cuando la pulpa ya ha sido afectada.

Encontramos 1090 con un 7.78% en este diagnóstico.

### ORTODONCIA PREVENTIVA

Son técnicas preventivas que se realizan en clínica para evitar maloclusiones. Se realizan mediante aparatos fijos y removibles como mantenedores de espacio, recuperadores de espacio, placa Hawley, etc.

Encontramos 131 con un 0.93% en esta etiología.

### CORONAS DE POLICARBONATO

Después de una pulpotomía o pulpectomía en dientes anteriores, para proteger el diente se le coloca una corona de policarbonato, en dientes temporales, también cuando una resina o amalgama no se retiene, por la extensión tan grande de caries es conveniente poner una corona de policarbonato.

Se encuentran 274 coronas de policarbonato con un 1.9% en esta etiología.

### AMALGAMA CLASE 1.

Es el tratamiento que más se efectúa en la clínica llegando a hacer casi 4 amalgamas por cada paciente que asiste a ella.

Encontramos 13.871 casos con un 99.07% en este diagnóstico.

### AMALGAMA CLASE 11.

Es poco usado este tratamiento, ya que por lo general se --prefiere otro tipo de restauración a esta clase de cavidades.

Encontramos 5081 casos, con un 36.29% en este diagnóstico.

### INCRUSTACION CLASE 11.

Esta restauración se coloca en cavidades en las cuales hay caries en una pared proximal además de otras paredes.

Encontramos 3003 casos con un 21.45% en esta etiología.

### RESINAS.

Se colocan generalmente en dientes anteriores para mayor -estética.

Encontramos 7699 casos con un 54.99% en esta etiología.

### CURETAJE.

Gran cantidad de pacientes se presentan a la clínica con -problemas de movilidad dentaria, resorción ósea, gingivitis. Y -todo esto es debido al exceso de sarro en la boca por este motivo se tiene que hacer el raspado o curetaje a los dientes.

Encontramos 2364 caso con un 16.88% en este diagnóstico.

### GINGIVECTOMIA.

Es el corte que se hace a la encía, que ha crecido por motivos patológicos, como son: mala higiene, por ingestión de algunas drogas (dilantil sódico), por problemas endócrinos (tumor del embarazo), etc.

Encontramos 12 casos de gingivectomía.

## PROFILAXIS.

Siempre antes de comenzar cualquier tratamiento se hace una profilaxis.

Encontramos 2534 casos de profilaxis con un 18.1% en esta etiología.

## CIRUGIA DE MOLARES.

Encontramos 2455 casos, con un 17.53% en esta etiología.

## REGULARIZACION DE PROCESO.

Como su nombre lo indica esta técnica va a eliminar problemas de irregularidades óseas debidas a extracciones múltiples mediatas, inmediatas o traumáticas y accidentes.

Encontramos 119 casos con un, 0.85% en esta etiología.

## APICECTOMIA

Es la remoción quirúrgica del tercio apical del diente.

Encontramos 141 con un, 1% en este diagnóstico.

## vestibuloplastia.

Cuando un paciente desdentado total quiere colocarse -- prótesis totales y el proceso óseo no es retentivo ( clase V y VI ) y requiere de más profundidad para su colocación.

Encontramos 12 casos encontrados de este diagnóstico.

## EXODONCIA.

Es la eliminación de órganos dentarias a las cuales ningún tratamiento puede devolver su función y estética perdidas.

Encontramos 10389 casos con un 74.20% en esta etiología.

## CORONA VEENER.

La reconstrucción de un diente con tratamiento de conductos, muchas veces se hace con este tipo de coronas, cuando el diente está muy destruido por caries, por razones estéticas, - también se utilizan como pilar en un puente fijo.

1609 casos encontrados con un, 11.49% en este diagnóstico.

### total vaciada.

Se puede colocar como pilar de un puente fijo, después de una pulpectomía o como restauración en un diente con caries en todas sus caras.

Encontramos 688 con un, 4.91% en este diagnóstico.

### ONLEY.

Es la mínima preparación que lleva un diente después de una pulpectomía, también se utiliza como restauración individual cuando es necesario.

Encontramos 497 casos con un 3.55% en esta etiología.

### PROTESIS REMOVIBLE.

La prótesis removible se utiliza como tratamiento en la ausencia parcial de dientes, siempre y cuando sea indicada.

Encontramos 1556 con un 11.11% en este diagnóstico.

### PROTESIS TOTAL.

Es la restitución de los dientes de la arcada por medio de prótesis totales estas pueden ser superiores o inferiores.

Encontramos 1241 casos con un, 8.86% en esta etiología.

### INCRUSTACION CLASE 1

Encontramos 2638 casos con un, 36.29% en este diagnóstico.

### PROTESIS FIJA.

Encontramos 981 casos con un, 7% en este diagnóstico.

### CORONAS DE POLICARBONATO.

Encontramos 274 caso con un, 1.9% en este diagnóstico.

## A.- Enfermedades presentes en Clínica de mayor frecuencia.

Podemos decir que después de revizar Historias Clínicas, obtuvimos las siguientes conclusiones referentes al Diagnóstico.

Para una mejor comprensión, enumeraremos el porcentaje de los diagnósticos en un orden decreciente de frecuencia.

### CARIES

Ocupa un 99.9% de las enfermedades de la clínica y es la más frecuente de todas, se observa más en mujeres.

### AUSENCIA PARCIAL

Se presenta en la clínica en un 32.9% con mayor frecuencia en mujeres.

### HALITOSIS

Se presenta en un 22.78% de las enfermedades en la clínica.

### GINGIVITIS

Se presenta en un 25.67% de las enfermedades en clínica.

### PLACA SUB Y SUPRAGINGIVAL

Ocupa un 12.39% de las enfermedades de la clínica.

### CLASE 11 ANGLE.

Se presenta en un 6.71% de los diagnósticos en clínica.

### MALPOSICION DENTARIA

Se presenta en un 6.40% de los diagnósticos en clínica.

### PARODONTOPATIAS

Ocupa un 5.64% de las enfermedades en la clínica.

### BOLSAS PARODONTALES

Ocupa un 5.51% de las enfermedades en la clínica.

**CHASQUIDO A.T.M.**

Ocupa un 4.78% de las enfermedades en la clínica.

**DIASTEMA**

Ocupa un 4.59% de las enfermedades en la clínica.

**AUSENCIA TOTAL DE DIENTES**

Se presentan en la clínica en un 4.43%.

**FALTA DE CONTACTO PROXIMAL.**

Ocupa un 4.24% de las enfermedades en clínica.

**PERDIDA PREMATURA**

Se presenta en la clínica en un 3.86%.

**CLASE 1 KENNEDY**

Ocupa un 3.39% de las enfermedades en la clínica.

**PSIALORREA**

Se presenta en la clínica en un 2.85%

**BRUXISMO**

Ocupa un 2.82% de las enfermedades en la clínica.

**CLASE 111 KENNEDY**

Se presenta en la clínica en un 2.44%

**XEROSTOMIA**

Ocupa un 1.99% de las enfermedades en la clínica.

**SOBREMORDIDA**

Se presenta en la clínica en un 1.99%

**CLASE 111 ANGLE**

Ocupa un 1.90% de las enfermedades en la clínica.

**RESTOS RADICULARES**

Se presenta en la clínica en un 1.71%.

**RETENCION PROLONGADA**

Ocupa un 1.61% de las enfermedades en la clínica.

## ERUPCION RETARDADA

Ocupa un 1.61% de las enfermedades en la clínica.

## HERPES LABIAL

Se presenta en un 1.41% de los diagnósticos en la clínica.

## MOVILIDAD DENTARIA

Ocupa un 1.42% de las enfermedades presentes en la clínica.

## HIPERTENSION

SE PRESENTA en un 1.23% de los diagnósticos en la clínica.

## DOLOR DENTAL

Ocupa un 1.17% de las enfermedades presentes en clínica.

## ESPACIOS PRIMATES

Se presenta en un 1.10% de los diagnósticos en la clínica.

## CLASE 11 KENNEDY

Ocupa un .98% de las enfermedades presentes en la clínica.

## ULCERAS

Se presenta en un .95% de los diagnósticos en la clínica.

## PULPITIS

Ocupa un .79% de las enfermedades presentes en clínica.

## NECROSIS PULPAR

Se presenta en la clínica en un .85%.

## TRASLAPE HORIZONTAL

Ocupa un .66% de las enfermedades en clínica.

## TERCEROS MOLARES

Se presenta en la clínica en un .66%

## ABSCESSO

Ocupa un .57% de las enfermedades presentes en clínica.

## DIABETES

Ocupa un .53% de las enfermedades de la clínica.

## RECESION GINGIVAL

Se presenta en un .31% de los diagnósticos de la Clínica.

## HIPOTENSION

Ocupa un .31% de las enfermedades de la clínica.

## LENGUA SABURRAL

Se presenta en un .30% de los diagnósticos de la Clínica.

## PERICORONITIS

Ocupa un .2% de las enfermedades de la clínica.

## HIPOPLASIA DEL ESMALTE

SE Presenta en un .1% de los diagnósticos de la Clínica.

## CANINOS RETENIDOS

Ocupa un .1% de las enfermedades de la Clínica.

## HIPERCALCIFICACION

Se presenta en un .09% de los diagnósticos de la Clínica.

Macroglosia, Hiperqueratosis, Dentinogénesis Imperfecta, Abrasion Dentaria, Torus Mandibular.

Ocupan un .06% de las enfermedades de la Clínica.

Torus Palatino, Lengua Fisurada, Frenillo Fibroso, Hiperplasia del Esmalte, Alveolitis, Hipertiroidismo, Aftas Recurrentes.

Se presentan en un .03% de los diagnósticos de la Clínica.



CAPITULO V

CONCLUSIONES.

## C.- Motivos principales por los cuales se presentan los pacientes en Clínica.

De acuerdo al diagnóstico existe una gran variedad de tratamientos dentales, y es el motivo principal que impulsa a las personas a atenderse su boca. Cuando se visita la Clínica y se realiza el examen bucal y se determina el tratamiento hablaremos en base a las Historias Clínicas revisadas, como de acuerdo a los trabajos presentados por los alumnos de la °Clínica y veremos -- cuales son los tratamiento más frecuentes:

### AMALGAMAS CLASE 1

Se realiza el 99.07% y es más frecuentes en mujeres.

### EXODONCIAS

Se realiza el 74.20% y es más frecuente en mujeres

### RESINAS

Se realiza el 54.99% y es más frecuente en mujeres.

### AMALGAMAS CLASE II.

Se realiza el 36.29% y es más frecuente en mujeres.

### INCRUSTACIONES CLASE II

Se realiza el 21.45% y es más frecuente en mujeres.

### CIRUGIA DE MOLARES

Se realiza el 17.53% y es más frecuente en mujeres.

### INCRUSTACION CLASE I

Se realiza el 18.84% y es más frecuente en mujeres.

### CURETAJE

Se realiza el 16.88% y es más frecuente en mujeres.

### PULPECTOMIAS

Se realiza el 15.88% y es más frecuente en mujeres.

### CORONA VEENER

Se realiza el 11.49% y es más frecuente en mujeres.

### PROTESIS REMOVIBLE

Se realiza 11.11% y es más frecuente en mujeres

#### PLACA TOTAL

Se realiza el 8.86% y es más frecuente en mujeres.

#### PULPOTOMIA

Se realiza el 7.78% y es más frecuente en niñas.

#### PROTESIS FIJA

Se realiza el 7% y es más frecuente en mujeres.

#### ORTODONCIA PREVENTIVA

Se realiza el 16.93% y es más frecuente en niñas.

#### CORONAS TOTALES

Se realiza el 4.91% y es más frecuente en mujeres.

#### CORONA ONLEY

Se realiza 3.55% y es más frecuente en mujeres

#### APLICACION TOPICA DE FLUOR

Se realiza el 2.23% y es más frecuente en mujeres.

#### CORONAS DE POLICARBONATO

Se realiza el 1.9% y es más frecuente en niñas.

#### APICECTOMIA

Se realiza el 1% y es más frecuente en mujeres.

#### REGULARIZACION DE PROCESO

Se realiza el 0.85% y es más frecuente en mujeres

#### VESTIBULOPLASTIA

Se realiza el 0.2% y es más frecuente en mujeres.

#### GINGIVECTOMIA

Se realiza el 0.2% y es más frecuente en mujeres.

#### PROFILAXIS

Siempre se realiza antes de cualquier tratamiento dental.

# HISTORIA CLINICA GENERAL

## Ficha de Identificación:

Clínica \_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Edo. Civil \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Escolaridad \_\_\_\_\_  
Lugar de Residencia \_\_\_\_\_  
Interrogatorio \_\_\_\_\_ Directo \_\_\_\_\_ Indirecto \_\_\_\_\_  
Familiar más cercano \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_.

## PADECIMIENTO ACTUAL.

- 1.- ¿Cuál es su principal trastorno bucal ? \_\_\_\_\_
- a) Fecha de inició \_\_\_\_\_
- b) Localización \_\_\_\_\_
- c) Existe dolor \_\_\_\_\_
- d) Terapéutica empleada \_\_\_\_\_
- E) Respuesta a la terapéutica empleada \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES FAMILIARES

Edo. de salud, Enf. o causas de muerte en :

Padres, hermanos, cónyuge, hijos, abuelos, colaterales, convivientes.

## CAUSAS :

Sífilis, Diabetes, tuberculosis, Obesidad, nefropatías, hipertensión arterial, artritis, hemofilia, alergias, padecimientos mentales ó nerviosos (psicosis, epilepsia, neurosis, etc), malformaciones congénitas en hermanos.

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

SI NO

1.- Padece algún trastorno ó alguna Enf. \_\_\_\_\_

- a) ha observado alguna alteración de su salud general el año pasado  
explique \_\_\_\_\_

2.- Su último reconocimiento físico fué en \_\_\_\_\_

	SI	NO
3.- Está en tratamiento médico en caso afirmativo explique _____	_____	_____
4.- Ha padecido alguna enfermedad grave en caso afirmativo explique _____ a) Requirió operación _____	_____	_____
5.- Padece ó ha padecido alguna de las siguientes enf. o trastornos.		
a) Fiebre reumatica o cardiopatia	_____	_____
b) Lesiones cardiacas congénitas	_____	_____
c) Enf. Cardiovascular, ataque cardiaco insuficiencia coronaria, oclusión - coronaria, tensión arterial elevada arteroesclerosis, apoplejía.	_____	_____
en caso afirmativo de alguna Enf. explique _____	_____	_____
6.- Nota dolor en el pecho después de un ejercicio moderado	_____	_____
7.- Le falta aire después de un ejercicio moderado.	_____	_____
8.- Se le hinchan los tobillos	_____	_____
9.- Tiene dificultad para respirar cuando esta acostado, necesita más almohadas cuando duerme	_____	_____
10.- Alergias explique _____		
11.- Asma o fiebre del heno	_____	_____
12.- Urticaria ó erupción cutánea	_____	_____
13.- Desvanecimientos	_____	_____
14.- Diabetes	_____	_____
a) Tiene necesidad de orinar más de 6 veces al día	_____	_____
b) Tiene sensación de sed con mucha - frecuencia	_____	_____

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 3.- Nota a menudo sensación de sequedad en la boca  | — | — |
| 15.- Hepatitis, ictericia, o Enf. hepática  | — | — |
| 16.- Artritis   | — | — |
| 17.- Reumatismo inflamatorio (tumefacción), dolorosa de las articulaciones  | — | — |
| 18.- Ulceras gástricas  | — | — |
| 19.- Transtornos renales  | — | — |
| 20.- Tuberculosis   | — | — |
| 21.- Tiene tos persistente ( ha expectorado sangre alguna vez   | — | — |
| 22.- Hipotensión  | — | — |
| 23.- Enf. Venereas  | — | — |
| 24.- otras enfermedades   | — | — |
| 1.- Ha tenido hemorragias anormales en ocasiones de extracciones anteriores, o intervenciones quirúrgicas y traumatismos. | — | — |
| a) Se produce equimosis con facilidad   | — | — |
| b) Ha necesitado alguna transfusión sanguínea (en que circunstancias)   | — | — |
| 2.- Padece algún trastorno de la sangre (anemias)   | — | — |
| 3.- Le han operado, o le han practicado radioterapia por un tumor, abultamiento, o cualquier otra                         | — | — |

INSPECCION GENERAL DE BOCA Y LABIOS

MARQUE CON UNA X LA ETIOLOGIA PRESENTE

- |                  |   |                     |   |
|------------------|---|---------------------|---|
| 1.- Caries       | — | bolsas parodontales | — |
| Placa bacteriana | — | parodontitis        | — |
| Sarro            | — | mala higiene        | — |
| Halitosis        | — | mal sabor de boca   | — |
| gingivitis       | — | dolor gingival      | — |
| movilidad        | — | giroversión         | — |
| Apiñamiento      | — | Bruxismo            | — |

PIGMENTACION

Malformaciones

Absceso

Aftas

Anodoncia

parcial

Protesis remo

vible parcial

o total

bordes cortan

tes

lengua geógra

fica

frenillo largo

y corto

Manchas

resorción

Herpes

fistulas

oseas

Clasificación

según Kennedy

Diastema

Chasqui do

ATM

Fracturas

Dientes inclui

dos

Mucosa flácida

Resorción ósea

Úlceras

Torus

Protesis fija

Restos radiculares

Lengua Saburral

Dientes retenidos

	SI	NO
1.- Toma algún preparado medicamentoso	---	---
a) diga cuáles _____		
2.- Toma alguno de los preparados siguientes		
a) Antibiótico o sulfamidas	---	---
B) Anticoagulantes	---	---
c) Medicamentos para la presión sanguínea elevada	---	---
d) Cortisona (esteroides)	---	---
e) Tranquilizantes	---	---
f) Aspirina	---	---
g) Insulina (tolbutamida, orinase) o productos similares.	---	---
h) Digital o otros preparados cardiotónicos	---	---
i) Nitroglicerina	---	---
j) Otros preparados	---	---
Diga cuales _____		
3.- Tiene alergia o ha reaccionado desfavorablemente a :		
a) Anestésicos locales	---	---
b) Penicilina u otros antibióticos	---	---
c) Sulfamidas	---	---
d) Barbitúricos, sedantes, y tabletas contra el insomnio	---	---
e) Iodo	---	---
f) Otras substancias	---	---
4.- ¿ Le sangran las encías ?	---	---
5.- ¿ Cuándo visitó al dentista por última vez ?	---	---
_____		
6.- ¿ Qué tratamiento le dió ?		
_____		



7.- Ha sufrido algún trastorno importante en ocasión de algún tratamiento dental anterior.

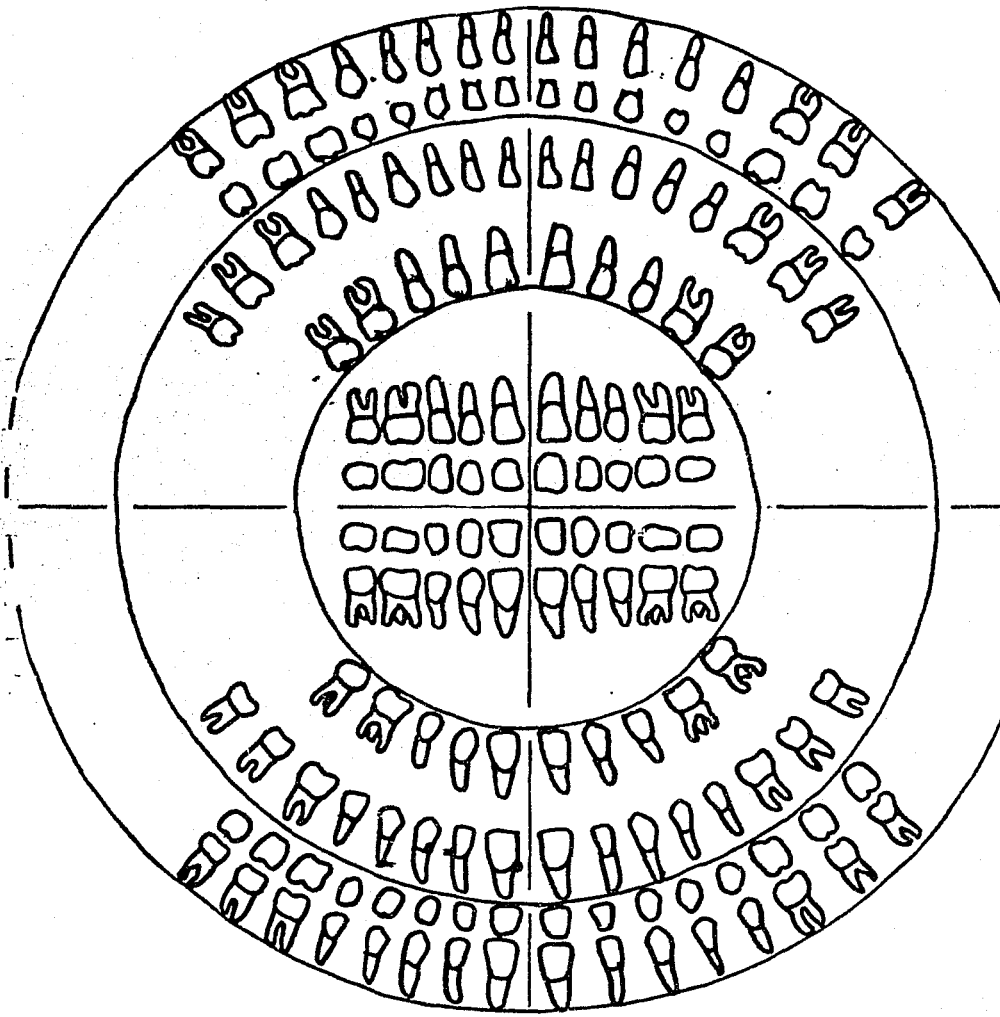
---

MIJERES

¿ Está embarazada ?

Sufre trastornos relacionados con el período menstrual

---



## BIBLIOGRAFIA

MC, CRAKEN

PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

EDITORIAL MUNDI, BUENOS AIRES, 1974.

FINN, SIDNEY B.

ODONTOLOGIA PEDIATRICA

EDITORIAL INTERAMERICANA, 1976.

BURKET, LESTER WILLIAM

MEDICINA BUCAL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.

EDITORIAL INTERAMERICANA, 1973.

BASKAR. S.N.

PATOLOGIA BUCAL

EDITORIAL MEXICO, ATENEO, 1974.

ARCHER HARRY

CIRUGIA BUCAL

EDITORIAL MUNDI, BUENOS AIRES, 1979.

MENDEIETA ALATORRE ANGELES

METODO DE INVESTIGACION

MEXICO, PORRUA, S.A. 1971.

MYER GEORGE E.

PROTESIS DE CORONAS Y PUENTES

EDITORIAL LABOR, BARCELONA, 1971.

O BRIEN RICHARD C.

RADIOLOGIA DENTAL

EDITORIAL INTERAMERICANA, 1979.

ORBAN BALINT JOSEPH  
PERIODONCIA DE ORBAN  
EDITORIAL INTERAMERICANA, 1975.

OZAWA DEGUCHI JOSE  
PROSTODONCIA TOTAL  
EDITORIAL MEXICO, U.N.A.M., 1973.

PINDBORG  
ATLAS DE ENFERMEDADES DE LA MUCOSA ORAL  
EDITORIAL SALVAT, 1974.