

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ODONTOLOGIA

ASPECTOS EDUCATIVOS DE LA ODONTOLOGIA  
ESCOLAR

**T E S I S**

Que para obtener el título de

**CIRUJANO DENTISTA**

P r e s e n t a

**CONSUELO VERA GOMEZ**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



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

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

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

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

ASPECTOS EDUCATIVOS DE LA ODONTOLOGIA  
ESCOLAR

TEMA: PAÑAL SUJAS  
CONSEJO PARA GENTE

*A mis Padres:*

*SR. MANUEL VERA MORTES  
SRA. CONSUELO G. DE VERA*

*Ejemplos de virtud; y  
guías eternas en mi ca-  
mino, a quienes nunca  
pagaré lo que soy.*

*A mis Hermanos:*

*Con cariño y deseándo-  
les que en un futuro -  
próximo, vean también  
coronados sus anhelos.*

*A mi abuelita:*

*A quien tanto quiero y  
admiro.*

*A mis Tíos:*

*Con cariño y gratitud.*

A mi Director de Tesis  
DR. ALFONSO LARA CH.

Quién me ha servido de  
ejemplo; durante mis -  
estudios y primeros pa -  
sos de mi vida profe -  
sional.

A mis Maestros:

Que con gran desinterés me  
brindaron sus conocimien -  
tos.

A mis Compañeros:

Tengo mucho que decir  
les, pero prefiero el  
silencio; mucho les -  
digo callando si tie -  
nen entendimiento.

*AL SERVICIO MEDICO Y DENTAL  
de la Escuela Nacional de Maestros*

*Por las facilidades que me-  
han prestado para el desa-  
rrollo de mi profesión; y -  
de donde tomé la idea para  
llevar a cabo ésta tesis.*

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

*Para la elaboración de los siguientes capítulos me ha guiado la idea de dar a conocer al público en general los principios en que se basa la Odontología Escolar para lograr una mayor cooperación en la lucha contra las enfermedades dentales y cuando desgraciadamente llegan a presentarse éstas, recibir la orientación sobre la forma de tratarlas oportunamente.*

*Estos conceptos elementales expuestos en la forma más sencilla, están dedicados a los Padres de Familia, maestros y alumnos sin pretender que constituyan un tratado sobre Odontología en las escuelas, pero tienen el valor del entusiasmo que he puesto en su desarrollo para contribuir en alguna forma a la solución del problema latente que es la conservación de la Salud Dental.*

## S U M A R I O

### INTRODUCCION.

### C A P I T U L O I

#### GENERALIDADES SOBRE ODONTOLOGIA ESCOLAR.

1.- En que consiste la Odontología Escolar actual.

1).- Medios Preventivos.

- a) Pláticas
- b) Dibujos
- c) Proyecciones

2).- Medios Curativos.

- a) A través de los diferentes centros de atención médica
- b) De las diversas dependencias como: SEP, ISSSTE, SSA, IMSS, etc.

2.- Porque escoger a los Escolares como medio de divulgación de la Odontología Preventiva.

1).- Su importancia.

2).- Las proyecciones de esta enseñanza - en un futuro mejor.

## C A P I T U L O II

### MORFOLOGIA DENTARIA SU IMPORTANCIA TRATAMIENTO PRECOSES EN - CASOS DE ANOMALIAS

1.- Porque es importante el conocimiento de la forma y posición correcta de las piezas dentarias dentro de la cavidad oral.

1).- Para los padres de familia.

2).- Para los Escolares.

2.- Explicación de los tratamientos a los padres de familia.

3.- Anomalias más frecuentes en los Escolares. Serán - más eficaces cuanto más pronto sean descubiertas por:

1).- Exámenes periódicos efectuados por - el Dentista.

2).- En radiografías tomadas en casos de - sospechar algo anormal.

3).- En radiografías tomadas con otros fines.

4.- Explicación al padre del Escolar o a la persona que lo acompaña.

1).- Por medio de las radiografías.

2).- Por medio de dibujos.

3).- Por medio de transparencias de ca sos parecidos.

4).- Por otros medios.

5.- Plática sencilla con el Escolar de lo que se va a hacer valiéndose de la Psicología Infantil.

### C A P I T U L O III

#### IMPORTANCIA DE LA PRIMERA DENTICION Y SUS FUNCIONES

1.- Cual es la primera dentición y sus diferentes - denominaciones.

2.- Edades promedio de erupción y número normal de piezas dentarias.

3.- Sus funciones.

1).- Masticación.

2).- Formación.

3).- Estética.

4).- *Importancia con respecto a la dentición permanente como mantenedor de espacio.*

4.- *Causas más frecuentes por las que se pierden estas piezas.*

1).- *Caries-*

2).- *Fiebre Reumática.*

5.- *Malos hábitos más frecuentes en los Escolares y sus efectos perjudiciales.*

#### *C A P I T U L O I V*

##### *DENTICION PERMANENTE Y SU IMPORTANCIA*

1.- *Importancia de esta dentición.*

2.- *Edades promedio de erupción i número normal de piezas dentarias.*

3.- *Importancia de la molar de los 6 años.*

1).- *Función que desempeñan.*

2).- *La conservación de esta primera molar permanente.*

4.- *Enseñanza de los medios profilácticos.*

5.- *Dieta adecuada.*

#### *C A P I T U L O V*

## EDUCACION ODOHTOLOGICA

### 1.- Lo que los padres deben saber.

- 1).- Importancia de la prevención.
- 2).- Cuidados que deben recibir sus hijos en las siguientes etapas de la vida-hasta la edad escolar.
  - a) Pre-natal.
  - b) Post-natal.
  - c) Edad Pre-Escolar.
  - d) Edad Escolar.
- 3).- Explicación de la cooperación que pueden prestar los padres de familia.

### 2.- Lo que los maestros deben enseñar en relación a la - prevención de los padecimientos dentales en los escolares.

- 1).- La ayuda y cooperación tan enorme que pueden proporcionar en:
  - a) Las campañas de Prevención.
  - b) En la divulgación de éstas.

### 3.- Lo que los alumnos deben aprender.

- 1).- Que es la boca.
  - a) Partes que la componen.
  - b) Funciones de cada una de estas - partes.

- 2).- Explicación sencilla y adecuada de:
  - a) Reglas de Higiene Dental.
  - b) Consecuencias de no observarlas.
  - c) Explicación de la rehabilitación de las piezas dentarias.

4.- Medios de propagación de la Odontología Preventiva en los Escolares.

1).- Proyecciones.

- a) Fijas.
- b) Móviles.

2).- Dibujos.

- a) Hechos con anticipación por el conferencista.
- b) Ejecutados por los Escolares.

3).- Modelado.

- a) Efectuados por los alumnos con motivos alusivos al tema.

4).- Escenificaciones.

5).- Concursos.

5.- Importancia y eficacia de estos medios de enseñanza para la divulgación y comprensión de lo que es la Educación Higiencia Dental.

CONCLUSIONES.

BIBLIOGRAFIA.

*C A P I T U L O I*  
*GENERALIDADES SOBRE ODONTOLOGIA*  
*ESCOLAR.*

*La Odontología Escolar es una rama de la Higiene Escolar de gran trayectoria que a continuación se resume como una breve historia de la Higiene Escolar, con sus fines a través del tiempo y sus conceptos modernos según la Organización de las Naciones Unidas aplicadas a la Educación, la Ciencia y la Cultura.*

#### *TRAYECTORIA DE LA HIGIENE ESCOLAR A TRAVES DE LOS AÑOS.*

*La Higiene Escolar es una especialidad médico pedagógica de larga trayectoria histórica en el mundo. En nuestro país surgió como una actividad concreta hace 74 años con motivo del Congreso Higiénico Pedagógico celebrado en la ciudad de México el 21 de Enero de 1882.*

*Desde entonces ha ido desenvolviéndose a través de diversos obstáculos hasta llegar a su estado actual de organización. Así cuenta ya con una tradición y una historia en la que intervienen cronológicamente:*

*El Dr. Luis E. Ruiz que en 1896 estableció la Inspección Médico Higiénica de las Escuelas.*

*El maestro Justo Sierra que en 1908 siendo Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes dispuso la reorganización-*

*del Servicio Higiénico Escolar.*

*El Dr. Uribe y Troncoso que fué jefe de esta dependencia Dr. Alfonso Priani, Dr. Salvador Ojeda, Dr. Arturo Baledón - Gil, Dr. Norberto Treviño Zapata, Dr. Máximo Silva y otros - muchos hasta llegar al actual jefe de Higiene Escolar y Servicios Médicos Dr. Manuel Aveleyra Arroyo de Anda.*

*Podemos afirmar que en todas las civilizaciones y desde la más remota antigüedad el problema de la salud a estado estrechamente ligado al de la educación. Y tuvo su expresión - más clara dentro de la cultura Helénica en la que el ideal de la Pedagogía fué manifiestamente el equilibrio armónico entre el desarrollo físico y mental que también expresa la conocida frase del romano Juvenal: "Mente Sana en Cuerpo Sano".*

*En estos días la Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (U.N.E.S.C.O) ha dado nueva vida al concepto de considerar que la educación para la salud es el primer postulado de la educación elemental. Así - está considerada en los nuevos métodos de enseñanza primaria - como la primera área "Protección de la Salud y el Mejoramiento del Vigor Físico".*

*Y será como un fin primordial en toda labor Médico Profética el siguiente concepto "Mejorar y mantener la salud - propia y tomar parte en la responsabilidad de la protección - de la salud de los demás".*

*La Higiene Escolar es una disciplina científica Médico - Pedagógica, con métodos propios de proyecciones individuales y sociales, cuyas funciones son cuidar y mejorar la salud física, mental y moral de los educandos y del personal escolar y medio ambiente en que se desenvuelven, para obtener un mejor aprovechamiento de las enseñanzas, una mejor adaptación al medio, la creación de hábitos higiénicos y una conciencia sanitaria en los Escolares.*

*Las corrientes modernas en relación con el concepto de salud son las expresadas por la "Organización Mundial de la Salud" que da la siguiente definición:*

*"La salud es un estado de completo bienestar físico mental y social"*

*Esto quiere decir que un individuo sano es una persona útil a la sociedad y a su patria.*

*La Higiene Escolar para lograr los fines que se ha propuesto alcanzar se ha fijado un plan de trabajo que se divide en dos grandes grupos:*

#### *1.- Medios Preventivos.*

*Es un aspecto muy importante ya que el concepto moderno sobre la medicina y de ella la rama que nos ocupó la Odontología será "Prevención de las Enfermedades" una conclusión a la que se llegó en el primer Congreso Internacional y el VIII Nacional de Odontología Organizado por la Asociación Dental Mexicana A.C. el 14 de noviembre de 1965.*

Los métodos de enseñanza de la Prevención Odontológica -  
son los siguientes:

1).- Pláticas a los Escolares sobre la importancia de la  
observación de las reglas de Higiene Bucal.

2).- Medios Audiovisuales.

3).- Medios Objetivos.

Se les orienta sobre donde pueden ir a recibir atención-  
médica en caso de que así lo requieran, esto entra en otro -  
grupo que conocemos como:

2.- Medios curativos.

Esto se logra a través de los diferentes centros que tie-  
nen instalados en los diversos puntos del país las Secretarías  
e Instituciones que velan por el bienestar del pueblo tales -  
como:

S. E. P.

#### LA SECRETARÍA DE EDUCACION PUBLICA

A través de su dependencia de Higiene Escolar y Servi -  
cios Médicos en sus Dispensarios que son: dos Policlínicas -  
Escolares, un Dispensario Antituberculoso Escolar, un Centro-  
de Profilaxis e Higiene y un Servicio Médico de la Escuela -  
Nacional de Maestros, en el cual se está haciendo mucho por

la educación higiénica en todos sus aspectos y en el nuestro de la Odontología.

Ya que es de esta Escuela donde saldrán los futuros maestros y recibiremos una ayuda de ellos fomentando la salud dental entre sus alumnos.

Se llevan a cabo semanas de Higiene en las que interviene todo el personal de éste Servicio dando pláticas sobre la "Prevención de las Enfermedades".

Se fomenta la formación de comités de Higiene Escolar en las escuelas primarias anexas a la Normal. Estos comités están funcionando con los mismos alumnos y supervisados por el jefe del Servicio Médico.

Cuenta además ésta dependencia de Higiene Escolar y Servicios Médicos, 3 Internados en los cuales existen Consultorios Dentales. Además cuenta con 24 Dispensarios Dentales en diversos puntos de la ciudad y la mayoría de estos situados dentro de las propias escuelas.

S. S. A.

#### LA SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

En Centros de Salud a los que acuden personas de pocos recursos económicos y otros centros situados dentro de las Guarderías e Internados en los que se imparte atención Dental

I. M. S. S.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

En todas sus clínicas existe un departamento Dental -- donde se atiende a todos los trabajadores que dependan de -- ésta Institución, así como a sus hijos. Esta Institución está haciendo una labor benéfica, en favor de la Prevención, -- ya que se hacen aplicaciones tópicas de fluor en Escolares -- que concurren a estas Clínicas.

I. S. S. S. T. E.

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL AL SERVICIO DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

En todas sus Clínicas situadas en diversos puntos de la ciudad en las cuales funciona un departamento dedicado a -- Odontología. Y una nueva Dependencia de esta Institución que es la Clínica de Especialidades Dentales, para dar un mejor-servicio fomentando la salud dental, se atienden las diferentes enfermedades dentales.

Otra Dependencia que también tiene su departamento O -- dontológico funcionando para los servidores de la patria es el Hospital Militar. Y como éste también nombraremos al Hospital de los Ferrocarrileros. Estas son las más conocidas pero casi todas las Secretarías tienen para sus servidores el Servicio Dental que reguleren y sobre todo para hijos de trabajadores en edad escolar.

Así como otras Dependencias que se han formado por la iniciativa privada y con la buena voluntad de personas conscientes del problema de la salud y así cooperan para tener un México mejor.

#### PORQUE ESCOGER A LOS ESCOLARES COMO MEDIO DE DIVULGACION DE LA ODONTOLOGIA PREVENTIVA.

Se escoge el medio Escolar para la enseñanza de la Odontología Preventiva porque es la niñez donde se pueden moldear a los hombres del futuro. Ya que en la infancia y especialmente en la edad escolar es cuando la mente se encuentra capaz y deseosa de nuevos conocimientos y donde más fácilmente, a base de repeticiones constantes de un acto se puede formar un hábito y es ahí, donde la función de la Odontología Preventiva hará que se formen los buenos hábitos sobre la Higiene Bucal.

*C A P I T U L O   I I*

*MORFOLOGIA DENTARIA SU IMPORTANCIA, TRATAMIENTOS PRECOCES EN  
CASOS DE ANOMALIAS*

Es muy importante conocer la posición correcta de las piezas dentarias en la cavidad oral. Para los Escolares y los padres de familia, éste debe ser uno de los temas sobre la Educación Odontológica. Ya que son los niños o sus padres los que pueden descubrir una anomalía de posición, de forma, la ausencia de una pieza dental, el principio de algún padecimiento en la boca, que descubierto precozmente puede tener un pronóstico favorable.

Este problema puede ser solucionado por la visita periódica al Cirujano Dentista, sobre todo debe ser más frecuente en la edad Escolar, que es cuando más padecimientos dentales se presentan y donde las estadísticas sobre caries nos marcan una mayor prevalencia.

Las anomalías más frecuentes en los Escolares son, en su mayor parte las maloclusiones dentales; y una gran mayoría de estas son debidas a extracciones prematuras de piezas temporales y a la extracción de la molar de los 6 años.

Los tratamientos serán más eficaces cuanto más pronto sean descubiertos como ya se anotó anteriormente. Se puede saber de su existencia por:

1).- Descubrimiento de los padres de algo anormal en la boca de sus hijos, o que estos en ocasiones hacen notar a sus padres; que les molesta o les duele en cierta región.

2).- En los exámenes periódicos efectuados por el Dentista, es también donde se descubren anomalías en las que debe hacerse un estudio completo, para saber el motivo o causa de estas. En el estudio de los casos en los que se sospecha de algo anormal se debe comprobar por medios radiográficos u otros medios.

3).- En ocasiones muy frecuentes se encuentran anomalías cuando se toman radiografías para saber el estado en que se encuentran x piezas en la boca, ejemplo de ésto son inclusiones dentarias, quistes que no se les había tomado en cuenta - debido a que nunca presentaron síntomas en el paciente.

Es muy importante la explicación al padre del Escolar o a la persona que lo acompañe, en que consiste la anomalía que descubrimos en la cavidad oral de su niño; en términos fáciles de comprender, por los siguientes métodos:

1).- Por medio de las mismas radiografías que tomamos del chico, se le hará ver con sencillas palabras en que consiste lo que tiene; se le muestran radiografías de casos que no presenten esa anomalía para que noten la diferencia.

Otro de los medios que nos sirve para poder explicar a los padres de los Escolares, las anomalías y sus tratamientos son:

2).- Los dibujos y esquemas ya que estos, son más expli-

cativos que cualquier descripción que podamos darles.

3).- Hay también otros medios como son las transparencias de casos parecidos, éstas son todavía mejores que los dibujos y los esquemas si son tomadas de casos reales!

4).- Otro medio explicativo puede ser una película tomada de un caso real, o de dibujos animados.

Teniendo los padres del Escolar una visión clara, de lo que tiene su hijo y el tratamiento a seguir, es más fácil que cooperen con el Cirujano Dentista.

También al niño, hay que decirle lo que se le va a hacer porque una de las bases de la Paidología es no engañar nunca a un niño. Pero claro está, que para explicárselo nos valemos de la Psicología Infantil y de su gran imaginación.

Cuando le hayamos explicado al Escolar, en que consiste lo que le vamos a hacer, él tendrá más confianza en nosotros; porque para el niño implica miedo todo lo desconocido.

*C A P I T U L O III*

*IMPORTANCIA DE LA PRIMERA DENTICION Y SUS FUNCIONES*

La primera dentición es la que primero aparece en la cavidad oral.

La primera pieza dentaria, hace erupción a partir del sexto mes de vida generalmente y se considera que a los tres años, deben estar en la boca las 20 piezas que la componen.

A esta dentición se le han dado diferentes denominaciones como son:

**DIENTES DE LECHE.**- Por su color o porque salen en la época de la lactancia.

**DIENTES MANONES.**- Porque en ocasiones provocan en el niño ciertos pruritos que lo obligan a chupar, mamar o morder cuanto encuentran a la mano.

**DIENTES CADUCOS.**- Porque al cumplir el tiempo normal de su función en la boca se mudan por los permanentes.

**DIENTES TEMPORALES.**- Este nombre da idea de provisionalidad dentro de la boca y le resta importancia.

**DIENTES PRIMARIOS.**- Porque son los que primero aparecen en la boca.

**DIENTES FUNDAMENTALES.**- Según se ha visto es el nombre más adecuado porque en él, están implícitos el valor y la importancia.

cia de éstos.

Las edades promedio de erupción son las siguientes:

*SUPERIORES*

Central	_____	7 1/2 meses
Lateral	_____	9 meses
Canino	_____	al año con 6 meses (18 meses)
1er. Molar	_____	al año con 2 meses (14 meses)
2º Molar	_____	a los dos años (24 meses)

*INFERIORES*

Central	_____	6 meses
Lateral	_____	7 meses
Canino	_____	al año con 4 meses (16 meses)
1er. Molar	_____	al año (12 meses)
2º Molar	_____	al año con 8 meses (20 meses)

*EDADES PROMEDIO DE EXFOLIACION DE LOS DIENTES FUNDAMENTALES*

*SUPERIORES*

Central	_____	de 6 a 7 años
Lateral	_____	de 7 a 8 años

Canino \_\_\_\_\_ de 10 a 12 años  
1er Molar \_\_\_\_\_ de 9 a 11 años  
2º Molar \_\_\_\_\_ de 10 a 12 años

#### INFERIORES

Central \_\_\_\_\_ de 6 a 7 años  
Lateral \_\_\_\_\_ de 7 a 8 años  
Canino \_\_\_\_\_ de 9 a 12 años  
1er Molar \_\_\_\_\_ de 9 a 11 años  
2º Molar \_\_\_\_\_ de 10 a 12 años

#### FUNCIONES DE LA DENTICION PRIMARIA Y SU IMPORTANCIA

1.- Masticación.- La función correcta de la masticación, únicamente la pueden dar unos dientes sanos y como consecuencia de ésta tendremos una buena digestión y una correcta asimilación de las sustancias nutritivas y por lo tanto un mejor estado de salud.

2.- Fonación.- La presencia de los dientes en la boca - ayuda a la pronunciación de ciertos sonidos de ahí, la división que existe en nuestro alfabeto, de agrupar las letras según su pronunciación; (labiales, guturales, y Dentales, etc.)

3.- Estética.- Los dientes en buenas condiciones dan al niño una buena presentación. La falta de uno o varios dientes fuera de la época evolutiva normal del niño; crea en él, pro-

bienas Psicológicos.

4.- Otra de las funciones de ésta dentición es la de favorecer el crecimiento y desarrollo de los maxilares; y como mantenedores del espacio para la acomodación correcta, de los dientes permanentes.

La causa por la que más frecuentemente se pierden éstas piezas es por caries, dada la poca importancia que dan a estos dientes los padres de familia; por considerar que son dientes que van a estar en la boca por un tiempo determinado y al cabo de este, se van a cambiar por los permanentes. Frecuentemente se tienen que hacer las extracciones de éstas; por ser un foco de infección que a la larga trae repercusiones serias en el organismo como es, la Fiebre Reumática, según las últimas estadísticas, en las cuales nos muestran que un gran por ciento de enfermos padece o ha padecido una o varias caries penetrantes, con su consiguiente secuela infecciosa.

Se ha observado que los enfermos de Fiebre Reumática se encuentran generalmente entre los 5 y los 15 años; edades en las que se encuentra un mayor número de caries.

#### MALOS HABITOS MAS FRECUENTES EN LOS ESCOLARES

Según una encuesta hecha por la Dirección de Higiene Escolar Y Servicios Médicos en el año de 1964, se encontró que los malos hábitos buco-dentales más frecuentes entre los Escolares son:

El comerse las uñas (onicofagia) éste hábito está unido a un padecimiento nervioso.

Otro mal hábito encontrado con frecuencia, es el de chuparse el dedo; que éste está ligado a problemas de tipo emocional.

Como una derivación de éste y unido al anterior encontramos gran número de Escolares que se chupan el lápiz o la pluma pero que a la vez la muerden.

Otros serían el mal uso que hacen de los dientes como son: despatapar refrescos, cortar hilos, quebrar nueces, usar los dientes como pinzas para apretar algo etc.

Como estas costumbres no están dentro de las funciones normales de los dientes, los destruyen y a la larga ocasionan padecimientos en los tejidos que están rodeando al diente; y con esto la pérdida de las piezas dentarias.

*C A P I T U L O I V*

*DENTICION PERMANENTE Y SU IMPORTANCIA*

La dentición permanente es la que hace erupción, después de que se han erfoliado los dientes fundamentales.

Esta dentición, es como su nombre indica la que va a permanecer en la boca toda la vida, de ahí que los cuidados para conservarla deben ser practicados tanto o más que en los dientes fundamentales.

Esta dentición consta de 32 piezas dentarias.

#### EDADES PROMEDIO DE ERUPCION DE LOS DIENTES PERMANENTES

##### SUPERIORES

Central	_____	de 7 a 8 años
Lateral	_____	de 8 a 9 años
Canino	_____	de 11 a 12 años
1er. Premolar	_____	de 10 a 11 años
2º Premolar	_____	de 10 a 12 años
1er. Molar	_____	de 6 a 7 años
2º Molar	_____	de 12 a 13 años
3er. Molar	_____	de 17 a 21 años

## INFERIORES

Central	_____	de 6 a 7 años
Lateral	_____	de 7 a 8 años
Canino	_____	de 9 a 10 años
1er. Premolar	_____	de 10 a 12 años
2 <sup>o</sup> Premolar	_____	de 11 a 12 años
1er. Molar	_____	de 6 a 7 años
2 <sup>o</sup> Molar	_____	de 11 a 13 años
3er. Molar	_____	de 17 a 21 años

Las funciones de ésta dentición son las mismas que las de los dientes fundamentales.

La primera molar permanente es la que toma la iniciativa en la erupción de las permanentes. Esta hace erupción cuando todavía las fundamentales están presentes en la boca de ahí la confusión y descuido que tienen para ésta los padres de familia.

Por tal motivo éste concepto debe ser uno de los temas de la Educación Dental, explicando la importancia de la primera molar permanente; ésta va a servir de guía para la correcta implantación de las piezas dentarias y su presencia contribuye al desarrollo normal de los maxilares, particularmente a la mandíbula, ya que señala el correcto eje, tanto de la rama como del cuerpo de la misma y coloca a la articulación temporo-mandibular en condiciones normales.

Para la conservación de todas las piezas dentarias en buenas condiciones, se debe recurrir a todos los medios profilácticos como son: la enseñanza correcta de una buena técnica de cepillado, visitas periódicas al Dentista, para poder descubrir las caries que son muy pequeñas y que sin los medios explorativos serían imposibles de ver, aplicaciones tópicas de fluor para preservar las piezas dentarias de la caries, una dieta adecuada y bien balanceada favorecerá también el desarrollo del niño.

Para la formación del tejido dentario, el organismo necesita de proteínas, minerales, grasas y otros elementos. Y como la formación de los dientes permanentes dentro de los maxilares empieza desde el cuarto mes de vida hasta alrededor de los 8 años de edad, esto quiere decir que durante esta época la ingestión de todos los componentes alimenticios debe formar parte de la dieta diaria.

**PROTEINAS.**— Son compuestos de elevado peso molecular formados por carbono, hidrógeno, oxígeno y nitrógeno. Se absorben un 12% en el estómago, un 60% intestino delgado y un 20% en el intestino grueso.

En investigaciones hechas por la F.A.O. se dió a conocer que nuestro pueblo come apenas 40% de proteínas de las recomendadas. Pero el caso es más grave en cuanto a la niñez pues dada la ignorancia que existe en los padres dejan la cantidad más pequeña de alimentos para los niños; siendo que éste es el que requiere de más elementos nutritivos; porque todos sus tejidos están en formación.

El Escolar debe ingerir como mínimo 1.6 gramos de proteínas por kilogramo de peso. En los alimentos que encontramos - mayor aportación de éstas son: leche, carne y huevos.

**HIDRATOS DE CARBONO.**- Formados por carbono, hidrógeno y oxígeno, se les conoce comunmente por el nombre de azúcares. Son - estos los que dan al organismo energía inmediata, son también ellos, los que forman la mayor parte de los alimentos que - normalmente ingerimos y por tanto son absolutamente indispensables.

Paradójicamente son también los que más estragos causan cuando se les consume en exceso, cosa que muy a menudo sucede ya que siempre es muy agradable su ingestión.

Es precisamente por ser gusto agradable que han dado lugar a que se les considere en un sitio tal, que la sola mención de sus nombres signifiquen algo agradable, sin pensar - que su ingestión desmedida puede llevar a estados problemáticos en la boca del niño. Está perfectamente demostrado que - las caries, aumentan siempre paralelamente con el aumento de la ingestión de dulces; una demostración de esto, está en el hecho de que algunos animales consentidos, como perro, caballos de carreras, etc., a los que se les dá azúcares como premio, enferman de caries.

Pero no terminan ahí sino que con el azúcar se han originado muchos vicios que podemos considerar comunes, pero no - por eso dejan de ser nocivos, como el gran auge que han tomado los refrescos principalmente embotellados y que, además de

la destrucción que producen en las piezas dentarias; resultan tanto o más caros que un vaso de leche o un huevo. Igualmente dañosos para el aparato masticatorio, son los caramelos y dulces duros que generalmente el niño muerde provocando con frecuencia la rotura, no del dulce sino de alguna de las piezas dentarias, o los chiclosos que por su misma naturaleza adherente, se quedan pegados a la superficie del diente durante un período sobradamente suficiente para que las bacterias y los ácidos realicen su labor destructiva.

No se pretende que el niño goloso por naturaleza, deje de comer dulces, pero si procurarse crearle el hábito de comerlos únicamente durante sus horas de comida, cuando puede hacer una limpieza posterior de su boca y así procuraremos evitar que los coma desordenadamente durante todo el día.

Una dieta adecuada sería la siguiente:

1.-LECHE Y SUS DERIVADOS.- Este es un alimento que contiene casi todos los nutrientes. Su valor proteico solo es comparado con el del huevo y la carne pero su concentración es baja por lo que el Escolar, requiere de otras fuentes de proteínas animales.

El calcio y el fósforo de la leche se encuentran en condiciones muy satisfactorias para su absorción y aprovechamiento.

La cantidad que debe tomarse no debe excederse de 800 ml.

2.-**CARNES PESCADO Y HUEVO.**- Tienen una alta concentración de proteínas y además contienen grasas y vitaminas especiales como las del complejo B.

El huevo proporciona 12% de proteínas y 12% de grasas. -

Las carnes contienen alrededor del 20% de su peso en proteínas y de grasa el 6 al 25%.

Los pescados y los mariscos, contienen de 10 a 25% de proteínas y muy escasa cantidad de grasa.

La riqueza vitamínica de los alimentos de origen animal es considerable; la leche, la mantequilla, la yema de huevo, las vísceras, son ricas en vitamina A.

Los huevos contienen mayor cantidad de vitamina D que la leche, pero los aceites de hígado de pescado son los que las contienen en mayor cantidad.

Las carnes también contienen potasio, fósforo y hierro.

3.- **CITRICOS.**- La vitamina C no existe en la gran mayoría de los alimentos; que generalmente se consumen cocidos; el ácido ascórbico no se almacena en el organismo por lo que se deben ingerir diariamente los alimentos que lo contienen. No solamente los cítricos sino también las frutas en general contienen vitamina C.

Este nutriente por ser un factor importante en el creci-

miento, en la dieta del Escolar debe incluirse consumiendo -  
frutas Ejemplo: naranja, que además de contener el ácido ase-  
córbito contiene gran cantidad de potasio.

Las diversas variedades de chiles son vectores importan-  
tes de vitamina C.

4.- VEGETALES VERDES Y ANARILLOS.- En este grupo están -  
los vegetales de hojas que se emplean en la alimentación como  
acelgas, espinacas, lechuga, etc., su concentración en hidra-  
tos de carbono es de 5 a 10% aunque hay otros como chícharo -  
y también otros que contienen vitamina A.

Tampoco puede pasarse por alto su contenido mineral ya -  
que la proporción de calcio, hierro, fósforo, sodio etc., es-  
de un alto porcentaje en éstos alimentos.

5.-VEGETALES CON UN CONTENIDO DE HIDRATOS DE CARBONO CER-  
CANOS AL 20%. - (vegetales barinosos) y con un 2% de proteínas  
son: papas, camote, elote y muchas raíces como chilacayote --  
etc. Disminuyen su poder nutricional porque se ingieren coci-  
dos y mondados ya que sus vitaminas y minerales se encuentran  
en las capas superficiales.

6.- GRANOS Y CEREALES.- Estos son complementos de hidra-  
tos de carbono que constituyen un 70 u 80% de aporte energéti-  
co en las dietas.

En este grupo están todos los granos de cereales y legu-

minosas tales como el trigo, maíz, cebada, frijol, lenteja, - garbanzo, haba, arroz, y productos alimenticios como harinas- maizena, azúcar, las pastas alimenticias, el pan, la tortilla etc. Los granos y cereales tienen un elevado contenido de -- hidratos de carbono que es de 50%. So concentración el la mayoría de los casos es del 10%; en las leguminosas secas como el frijol la concentración de proteínas puede ser de 20 a 25%

7.- GRASAS Y ACEITES.- Fuera de la grasa que contienen los alimentos, existen dos formas de incorporarlas a la dieta como grasas de preparación de los alimentos o como aceites, - mantequilla o margarinas adicionadas en crudo al pan, ensaladas y otras formas culinarias.

En este grupo se encuentran el tocino o frutas secas muy ricas en grasas. Los alimentos con elevada concentración de - grasa son los más costosos de la dieta lo que explica que en muchas ocasiones estén ausentes. Se considera que para guisar los alimentos diarios de un Escolar no puede ser mucho más de 30 gramos de grasa y como en esa edad se requieren de 60 a 80 gramos se comprende que los treinta a 50 restantes deben ser proporcionados bajo la forma de alimentos como, leche, huevo, carne, mantequilla o tocino.

#### HORARIO DE LOS ALIMENTOS Y DISTRIBUCION DE LAS COMIDAS.

Con frecuencia se observa que los Escolares toman el desayuno a muy temprana hora y generalmente de prisa, para recibir la comida del mediodía, 7 horas más tarde. La cena es o--

*freída 5 horas después.*

*Debe procurarse que los lapsos entre las comidas sean -  
menos prolongados haciendo que el Escolar tome un pequeño re-  
frigerio a media mañana o a media tarde; en esta forma el con-  
tenido de aporte energético podrá distribuirse en las distin-  
tas comidas del día.*

*Se hará todo lo posible para lograr que se cuente con -  
tiempo suficiente para que el desayuno se ingiera sin ansie-  
dad y observando una buena masticación; conviene incluir a -  
esta hora una buena ración de proteínas. La comida debe ser -  
virse después de un breve lapso que siga al regreso del Esco-  
lar y la cena debe ser tan abundante como lo exija el apetito  
del niño.*

*Y vigilar siempre que después de cada comida el aseo --  
bucodental sea correcto.*

*El pequeño refrigerio que los Escolares deben tomar an-  
tes de la comida, se procurará que esté compuesto por frutas-  
que ayuden a la limpieza dental como la manzana.*

*C A P I T U L O V*

*EDUCACION DENTAL.*

Educar es formar hábitos benéficos tanto para el individuo como para la comunidad; en la "Educación Dental" se pretende formar buenos hábitos Dentales. Esto se logrará con la observación de las reglas de Higiene Buco-dental; con una buena alimentación, haciendo un uso adecuado de las piezas dentarias, y hacer visitas periódicas al Cirujano Dentista. Todo esto forma parte de los medios Preventivos, y junto con los curativos, cuando las piezas dentarias lo requieran, ayudar al mejor funcionamiento del aparato masticatorio.

Esta educación dental debe impartirse a los diferentes grupos de personas dentro de la comunidad Escolar; a los padres, a los maestros; y a los Escolares.

A los padres de familia se les instruirá sobre la importancia de la Prevención Dental; para la conservación de la boca en buenas condiciones, ya que es la puerta de entrada de los alimentos que llegan al cuerpo humano. Debe mantenerse siempre bien limpia y saludable. De nada sirve tomar alimentos bien preparados o beber agua considerada como pura si en la boca existen focos de infección como: caries dentaria, im-

inflamaciones o infecciones en las encías y tejidos blandos, abscesos apicales con fístulas etc. Al introducir estos elementos sanos en la boca envuelven a los microbios existentes y los llevan al esófago, estómago, intestinos y de ahí al hígado y páncreas. Originando enfermedades de distinta índole en estos órganos tan importantes para la digestión.

Otro de los medios por los cuales se propagan los microorganismos a las distintas partes del cuerpo es por el aparato circulatorio dando origen a enfermedades nerviosas, pulmonares, cardíacas, renales y sobre todo reumáticas.

La Prevención Odontológica debe empezar desde los cuidados pre-natales que corresponden a la futura madre. Se debe acabar con la idea errónea que existe con respecto a lo que piensan ciertas madres que pierden un diente por cada hijo. Si durante el embarazo hay un aumento a la predisposición de caries se debe a: la falta de aseo buco-dental, la presencia de gingivitis, vómitos, dietas inadecuadas y a la gran afición a consumir hidratos de carbono refinados.

Si la madre quiere que su hijo se desarrolle normalmente y tenga dientes sanos deberá tener una dieta adecuada, un buen aseo buco-dental, no someterse a radiaciones (rayos X) y tener una vigilancia de su metabolismo.

Después del nacimiento del hueso ser, también se instruye a las madres sobre ciertos hábitos comunes que pueden resultar nocivos, como el uso del chupón. También se procura hacer comprender que cuando los dientes empiecen a aparecer -

no van a provocar diarrea sino que ésta es causada, por contaminación al chuparse el niño los dedos sucios por la comezón que origina la erupción de los dientes fundamentales. Cuando estos dientes han hecho su erupción dentro de la boca se procurará que los 10 años aproximadamente que van a durar dentro de ella estén en buenas condiciones, para que puedan desempeñar sus funciones normalmente.

También se hará notar a los padres que la pérdida de uno de los dientes fundamentales antes de su erupción normal pueden acarrear problemas que comunmente se observan en un gran número de Escolares como son las maloclusiones. Otra de las causas de éste padecimiento es con mucha frecuencia la pérdida de la molar de los 6 años, debido al descuido de los padres por confundirla con una molar fundamental y debido a que hace erupción en la boca cuando están presentes los fundamentales, la erupción de ésta pieza no necesita del espacio que dejara alguna de las piezas de la primera dentición, ya que su lugar de erupción es por detrás de la segunda molar fundamental.

Se les orientará a los padres sobre todos los métodos preventivos que ayudan a tener unos dientes sanos.

Otro de los puntos importantes que se debe tratar con los padres del Escolar es el de no infundir miedo hacia el Cirujano Dentista.

Este es uno de los mas grandes problemas con los que se

ha enfrentado el profesional desde los primeros tiempos de la Odontología.

El Dr. HITCHCOK en su "Almanaque Dental" que data desde 1843, dice a este respecto: "Si estas páginas llegaron a manos de algunos padres permítanme que les pida que no engañen a sus chicos cuando tengan que llevarlos al Dentista. He quedado asombrado al oír hablar a padres que seaban inducir a sus hijos para que se sometieran a una intervención, puesto que si el niño descansa con implícita confianza en la integridad de sus padres. ¿Está haciendo bien el padre que deliberadamente dice una falsedad? "

Y desde esa época a nuestros días no ha evolucionado; y no conformes con infundir el miedo y engañar a los niños, los padres ponen como pena o castigo llevarlos al Dentista. No solamente esto sino que el miedo puede ser por sugestión, si el niño observa y escucha a sus padres o alguna persona querida y respetada por él, las pláticas acerca de sus temores cuando están dentro del consultorio dental. Se refleja en él ese mismo temor aunque nunca haya tenido una experiencia de ese tipo, ya que los niños tienen un intenso miedo a todo lo desconocido.

Se debe tener siempre presente el siguiente concepto para lograr una cooperación del niño, con el Cirujano Dentista. "Si queremos tener buenos pacientes infantiles primero debe -

mos educar a sus padres".

En lo que respecta al maestro una de las enormes tareas - de la educación es el desarrollo físico y la personalidad del Escolar; no ignora el maestro que un buen estado de salud -- (bienestar físico, mental y social) contribuye a que el alumno lleve una vida feliz y estudie con aprovechamiento. Sabe también que los hábitos y las nociones fundamentales de la - higiene se adquieren durante la infancia y la adolescencia. - Condiciones tales como defectos visuales y auditivos, la fati - ga, la mala salud y la mala nutrición dificultan los estudios disminuyen la vitalidad general de los estudiantes y determi - nan frecuentemente la falta de asistencia a la escuela.

El maestro por su contacto diario con sus alumnos, está - en condiciones de advertir rápidamente los cambios que se pro - ducen en la salud y en la vivacidad de los niños. Por éste mo - tivo la labor conjunta del maestro y del personal médico ten - drá un buen éxito en las campañas de Educación Higiénica.

El maestro puede inducir a sus alumnos a adoptar buenos - hábitos alimenticios y hacerles comprender las relaciones que existen entre la alimentación, el crecimiento y la salud. La - enseñanza sobre nutrición puede ser práctica si se relaciona - con otras actividades como por ejemplo: jardinería, cria de - aves de corral o la piscicultura en los estanques de la escue - la. Y ésto puede despertar el interés de la comunidad y con -

tribuir a mejorar los métodos agrícolas, la producción de alimentos y las dietas familiares.

En la educación sanitaria deberá ponerse en claro la importancia de la prevención de los accidentes, dado el gran número de casos de que son víctimas los niños. La prevención es una actividad consciente y organizada. La educación de los alumnos en materia de seguridad tiene por objeto darles a comprender lo que representan los accidentes, enseñarles a evitarlos y hacerles ver la diferencia que existe entre el atrevimiento y la temeridad.

Es necesario dedicar especial atención a los accidentes escolares que pueden ocurrir durante la práctica de los deportes, traumatismos dentales por caídas, golpes violentos, heridas, introducción de cuerpos extraños en la cavidad bucal y forzados dentro de las cavidades cariosas, mordeduras de la lengua quemaduras en talleres, uso indebido de sustancias químicas en el laboratorio, etc.

La mejor manera de abordar el problema de los accidentes es evitar que se produzcan.

Pero a pesar de que los maestros están conscientes del problema de la salud con frecuencia obstaculizan la labor de la educación higiénica, dando como explicación que el tiempo que se emplee en la plática con los Escolares; lo pueden instruir a sus alumnos en lo que juzgan más importante que la

la conservación de la salud, no tomando en cuenta que la primera área de trabajo del nuevo plan de estudios de las escuelas primarias es la "Protección de la Salud y el Mejoramiento del Vigor Físico," teniendo está preferencia por su importancia en la vida.

Los alumnos deben saber que la boca es parte de un todo, la cual se debe conservar, en buenas condiciones de salud para no romper el equilibrio físico normal.

Deberá instruírsele sobre las partes que la componen; y entre ellas la parte que nos ocupa las piezas dentarias, su estructura y partes de que consta; por ejemplo: se les hace saber que la corona es la parte visible de una pieza dentaria cuando está implantada en la boca. Está cubierta por un tejido muy importante que es el esmalte, el cual protege a la pieza dentaria, es de color blanco en los niños y en algunas personas jóvenes; con los años va adquiriendo un color amarillento. El esmalte es completamente insensible por eso las caries de primer grado (o sea las que atacan el esmalte) son difíciles de diagnosticar por el paciente. El Dentista es el único capaz de localizarlas. El esmalte está formado por sustancias minerales en un 97% y 3% de sustancias orgánicas. En los niños esta sustancia orgánica es mayor, por esta razón se producen las caries más fácilmente que en los adultos.

Debajo del esmalte se encuentra la dentina, está formada por 72% de sustancia mineral y 28% de sustancia orgánica, -

está atravesado por fibrillas nerviosas que reciben el nombre de odontoblastos y proceden de la pulpa dentaria; por esta razón la dentina es un tejido sensible; cuando la caries llega hasta ella hay molestias con los agentes exteriores: calor frío, dulces o sencillamente al contacto de algún instrumento. Estas son las llamadas caries de segundo grado.

Después de la dentina casi al centro de la pieza dental se encuentra una cavidad llamada cámara pulpar que contiene la pulpa dentaria, a esta le da forma un tejido blando sumamente sensible, muy vascularizado; existen gran número de arterias, venulas y fibrillas nerviosas estas últimas son las que llegan hasta la dentina.

Cuando la caries llega a la pulpa dentaria el dolor es espontáneo y muchas veces es tan fuerte que la persona atacada por el mal, desesperada acude a consultar al Dentista. Y en su mayoría llegan con el dolor tan intenso que lo obligan a extraerles la pieza enferma.

Pero se les hará ver que en la actualidad por medio de nuevos métodos casi todas las piezas dentarias tienen curación.

El cuello de una pieza dentaria es el que queda en el borde de la encía, en el límite del esmalte con el cemento es una parte muy importante ya que aquí es donde se originan desgastes y caries dentarias, cuando queda descubierto por

la retracción o destrucción de la encía. La encía siempre debe mantenerse sana; para lograrlo se debe hacer un uso correcto del cepillo dental, dando masaje para lograr con esto una mayor irrigación sanguínea y una mejor circulación evitando las inflamaciones o gingivitis.

La raíz es la parte de la pieza dentaria que queda alojada en el hueso si se mantiene firme en éste lugar gracias a las fibras de fijación.

Existen dos denticiones la primera que es la de los dientes fundamentales que consta de 20 piezas dentarias las cuales se encuentran distribuidas según su función dentro de la boca: son 8 incisivos que sirven para cortar, 4 en el maxilar superior y 4 en la mandíbula; 4 caninos para desgarrar situados a los lados de los incisivos dos superiores y dos inferiores, 8 molares dos en cada cuadrante que como su nombre indica sirven para moler los alimentos; también su forma está regida de acuerdo a la función que prestan.

En esta dentición permanente se encuentran 32 piezas dentarias agrupadas en la misma forma que las de la dentición fundamental. La variación de ésta es la existencia de 8 premolares dos en cada cuadrante que tienen la misma función de las molares; y la otra es que en vez de 8 molares como en los fundamentales en ésta dentición existen 12 molares 3 en cada cuadrante.

Para que estas piezas dentarias desempeñen correctamente

sus funciones dentro de la boca, deben conservarse sanas y además mantener su forma o sea conservar su integridad que con mucha frecuencia está perdida, debido a la destrucción que hacen de ellas la caries.

Por esta causa es conveniente rehabilitar las piezas dentarias cuando éstas lo requieran, para que desempeñen sus funciones con mayor eficiencia.

También para la conservación de las piezas dentarias se orientará a los Escolares sobre la forma correcta del cepillado primero en grupos, se les darán las indicaciones necesarias y luego individualmente, haciendo que el alumno practique delante del Cirujano Dentista para que se le hagan las correcciones pertinentes. Se les hará también notar a los alumnos lo que puede ocasionar una boca descuidada: no solo es un padecimiento local sino que trae consecuencias más graves como los trastornos digestivos, cardiacos y reumáticos principalmente.

#### MEDIO DE PROPAGACION DE LA ODONTOLOGIA PREVENTIVA

Para la Educación Dental se deberá hacer uso de los métodos pedagógicos más efectivos que son:

Las proyecciones fijas o móviles, una de las formas más amenas que existen para la educación; y además una de las que más gusta a los niños. La eficacia de éste medio de enseñanza la muestran los estudios pedagógicos en los cuales se dice que por el ojo se asimila un 90% de los conocimientos, - - -

mientos, por el oído se asimila un 5% y por el gusto, el tacto y el olfato el último 5%.

Para que la Educación Dental tenga mayores y mejores resultados tendremos que emplear todos los medios que estén a nuestro alcance, cuando no se puedan hacer uso de las proyecciones se cambiarán éstas por dibujos o esquemas hechas con un fin educativo. Se podrán también completar las explicaciones con trabajos ejecutados por los Escolares como pueden ser: dibujos, trabajos de modelado, escenificaciones con motivos alusivos al tema que se trató en la conferencia o película. Con el fin de efectuar concursos en los que el alumno tenga un estímulo para trabajar en favor de su salud y la de la comunidad.

Para lograr el éxito en una conferencia educativa se deben tener en cuenta tres aspectos muy importantes:

1.- Despertar el interés del auditorio; esto se logrará con una motivación adecuada a la capacidad mental de los que escuchan.

2.- Se debe procurar que los conocimientos adquiridos vayan en forma ascendente.

3.- Siempre se debe tener una guía o técnica de trabajo; y no exceder el tiempo de enseñanza, para que el interés del auditorio no decline por el cansancio.

Y cuando en un futuro tengamos Escolares conscientes --  
de lo que significa la Prevención Dental, para la conserva --  
ción de la salud podremos afirmar que la Odontología está dan --  
do un paso firme a un futuro mejor. Teniendo siempre en la --  
mente que "TODO LO QUE HAGAMOS POR NUESTROS ESCOLARES SERA LA  
MEJOR DE LAS INVERSIONES".

## C O N C L U S I O N E S

- 1.- Existen actualmente muchas Instituciones que se dedican a la Odontología Clínica; pero son pocas aún las que se ocupan de la Prevención Dental; y la Educación Odontológica.
- 2.- Es muy importante antes de empezar cualquier tratamiento dental en un Escolar explicar al padre o a la persona que lo acompaña en que consiste ese tratamiento; así como al niño, en una forma clara y fácil de comprender.
- 3.- Es de vital importancia la conservación de los dientes fundamentales, para que se lleven a cabo las funciones normales del organismo y así ayudar al crecimiento y desarrollo del niño.
- 4.- Para la conservación de la dentición permanente deben tenerse en cuenta los siguientes puntos: una correcta higiene buco-dental, hacer visitas periódicas al Cirujano Dentista, aprovechar los recursos profilácticos actuales, evitar los malos hábitos orales y observar una dieta balanceada y ordenada.

5.- Para un mejor control y un mayor rendimiento de la Educación Odontológica debe ser impartida a los padres, a los maestros y a los Escolares; y con ésto lograremos en un futuro cercano una mejor cooperación de los enfermos con padecimientos dentales.

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

- 1.- "ODONTOPEDIATRIA CLINICA"  
de SIDNEY B. FINN.  
Editorial Bibliográfica Argentina  
1957
  
- 2.- "COLOQUIO LATINO AMERICANO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL  
NIÑO"  
Centro Internacional de la Infancia  
Impreso en los Talleres Gráficos de la Nación-México  
Secretaría de Educación Pública  
1964
  
- 3.- "ODONTOLOGIA EN EL MEDIO ESCOLAR"  
Por el DR. ALFONSO LARA CH.  
Revista de la Asociación Dental Mexicana abril  
1958  
México, D. F.

- 4.- "PREPARACION DEL MAESTRO PARA LA EDUCACION SANITARIA"  
Organización Mundial de la Salud  
Serie de Informes Técnicos No. 193  
1960
- 5.- "ODONTOLOGIA PREVENTIVA A NIVEL INSTITUCIONAL"  
Trabajo de la Oficina de Medicina Preventiva del  
I.S.S.S.T.E.  
Presentado en la XIX reunión Anual de la Sociedad -  
Americana de Salud Pública en Jalapa, Ver. 1965  
por:  
DR. ALFONSO RODRIGUEZ GALVAN  
DR. JAIME HERNANDEZ DIAZ CEBALLOS
- 6.- "APUNTES DE ODONTOLOGIA INFANTIL"  
del DR. JOSE FERNANDEZ BELTRAN  
1964
- 7.- "APUNTES DE HIGIENE"  
del DR. ALFONSO RODRIGUEZ GALVAN  
1965
- 8.- "LA HIGIENE ESCOLAR"  
del DR. MANUEL AVELEYRA ARROYO DE ANDA  
Ediciones de la Comisión Nacional de Higiene Escolar  
y Servicios Médicos  
1958

- 4.- "PREPARACION DEL MAESTRO PARA LA EDUCACION SANITARIA"  
Organización Mundial de la Salud  
Serie de Informes Técnicos No. 193  
1960
- 5.- "ODONTOLOGIA PREVENTIVA A NIVEL INSTITUCIONAL"  
Trabajo de la Oficina de Medicina Preventiva del  
I.S.S.S.T.E.  
Presentado en la XIX reunión Anual de la Sociedad -  
Mexicana de Salud Pública en Jalapa, Ver. 1965  
por:  
DR. ALFONSO RODRIGUEZ GALVAN  
DR. JAIME HERNANDEZ DIAZ CEBALLOS
- 6.- "APUNTES DE ODONTOLOGIA INFANTIL"  
del DR. JOSE FERNANDEZ BELTRAN  
1964
- 7.- "APUNTES DE HIGIENE"  
del DR. ALFONSO RODRIGUEZ GALVAN  
1965
- 8.- "LA HIGIENE ESCOLAR"  
del DR. MANUEL AVELEYRA ARROYO DE ANDA  
Ediciones de la Comisión Nacional de Higiene Escolar  
y Servicios Médicos  
1958

9.- "MANUAL DE TECNICA Y PROCEDIMIENTOS"

Zonas Médico Escolares

Edición de la Comisión Nacional de Higiene Escolar  
y Servicios Médicos

1958

10.- "CONSERVACION DE LOS DIENTES FUNDAMENTALES"

Tesis del DR. JOSE I. AIUSPURO FELIX

1965

11.- "PROGRAMA DE EDUCACION PRIMARIA APROBADO POR EL -  
CONSEJO NACIONAL TECNICO DE LA EDUCACION"

Secretaría de Educación Pública

1961

12.- "REPORTAJE DEL PERIODICO OVACIONES"

Por el Reportero BENJAMIN FLORES DE LA VEGA

Nueve de Diciembre

1965