

187
2ej.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE MORBILIDAD
ESTOMATOLÓGICA EN LA CLÍNICA
PERIFÉRICA DE PADIERNA
(1991 - 1992)

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A

LAURA MENDOZA FLORES:



MEXICO, D. F.

1992

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



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 está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

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

I N D I C E :

	PAGINA
INTRODUCCION.....	1
DESARROLLO GENERAL DE LA INVESTIGACION.....	7
ETAPAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION.....	9
CAPITULO NO. I	13
HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA INTEGRAL.....	14
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.	
TABLA NO. 1	15
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD.	
GRAFICA NO. 1.....	16
GRAFICA NO. 2.....	17
GRAFICA NO. 3.....	18
GRAFICA NO. 4.....	19
GRAFICA NO. 5.....	20
GRAFICA NO. 6.....	21
POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO.	
TABLA NO. 2.....	22
POBLACION TOTAL DE GRUPOS DE SEXO.	
GRAFICA NO. 7.....	23
GRAFICA NO. 8.....	24
GRAFICA NO. 9.....	25
GRAFICA NO. 10.....	26

GRAFICA NO. 11.....	27
GRAFICA NO. 12.....	28
PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA.	
TABLA NO. 3.....	29
PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 4.....	30
PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 5.....	31
PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA.	
GRAFICA NO. 13.....	32
GRAFICA NO. 14.....	33
GRAFICA NO. 15.....	34
GRAFICA NO. 16.....	35
GRAFICA NO. 17.....	36
GRAFICA NO. 18.....	37
GRAFICA NO. 19.....	38
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS.	
TABLA NO. 6.....	39
TABLA NO. 7.....	40
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	

TABLA NO.8.....	41
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 9.....	42
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS	
GRAFICA NO. 20.....	43
GRAFICA NO. 21.....	44
GRAFICA NO. 22.....	45
GRAFICA NO. 23.....	46
GRAFICA NO. 24.....	47
GRAFICA NO. 25.....	48
GRAFICA NO. 26.....	49
INDICE COPD	
TABLA NO. 10.....	50
INDICE COPD (NO. DE DIENTES CARIADOS)	
TABLA NO. 11.....	51
INDICE COPD (NO. DE DIENTES CARIADOS) POR GRUPOS DE EDAD.	
TABLA. NO. 12.....	52
INDICE COPD (NO. DE DIENTES OBTURADOS)	
TABLA NO. 13.....	53
INDICE COPD (NO. DE DIENTES OBTURADOS) POR GRUPOS DE EDAD.	
TABLA NO. 14.....	54

INDICE COPD (NO. DE DIENTES PERDIDOS)	
TABLA NO. 15.....	55
INDICE COPD (NO. DE DIENTES PERDIDOS) POR GRUPOS DE EDAD.	
TABLA NO. 16.....	56
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL.	
TABLA NO. 17.....	57
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 18.....	58
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 19.....	59
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL.	
GRAFICA NO. 27.....	60
GRAFICA NO. 28.....	61
GRAFICA NO. 29.....	62
GRAFICA NO. 30.....	63
GRAFICA NO. 31.....	64
GRAFICA NO. 32.....	65
GRAFICA NO. 33.....	66
GRAFICA NO. 34.....	67
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.	

TABLA NO. 20.....	68
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 21.....	69
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 22.....	70
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.	
GRAFICA NO. 35.....	71
GRAFICA NO. 36.....	72
GRAFICA NO. 37.....	73
GRAFICA NO. 38.....	74
GRAFICA NO. 39.....	75
GRAFICA NO. 40.....	76
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ.	
TABLA NO. 23.....	77
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 24.....	78
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 25.....	79
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ.	

GRAFICA NO. 41.....	80
GRAFICA NO. 42.....	81
GRAFICA NO. 43.....	82
GRAFICA NO. 44.....	83
GRAFICA NO. 45.....	84
INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C.	
TABLA NO. 26.....	85
INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 27.....	86
INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 28.....	87
INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C.	
GRAFICA NO. 46.....	88
GRAFICA NO. 47.....	89
GRAFICA NO. 48.....	90
GRAFICA NO. 49.....	91
GRAFICA NO. 50.....	92
GRAFICA NO. 51.....	93
GRAFICA NO. 52.....	94
CAPITULO NO. II	95
HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA...	96

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.

TABLA NO. 29..... 98

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD.

GRAFICA NO. 53..... 99

GRAFICA NO. 54..... 100

GRAFICA NO. 55..... 101

GRAFICA NO. 56..... 102

GRAFICA NO. 57..... 103

POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO.

TABLA NO.30..... 104

POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO.

GRAFICA NO. 58..... 105

GRAFICA NO. 59..... 106

GRAFICA NO. 60..... 107

GRAFICA NO. 61..... 108

TIPO DE NINO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO.

TABLA NO. 31..... 109

TIPO DE NINO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO.

GRAFICA NO. 62..... 110

GRAFICA NO. 63..... 111

GRAFICA NO. 64..... 112

GRAFICA NO. 65..... 113

PROBLEMA DE LENGUAJE.

TABLA NO. 32.....	114
PROBLEMA DE LENGUAJE POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO.	
TABLA NO. 33.....	115
PROBLEMA DE LENGUAJE POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO.	
TABLA NO. 34.....	116
PROBLEMA DE LENGUAJE.	
GRAFICA NO. 66.....	117
GRAFICA NO. 67.....	118
GRAFICA NO. 68.....	119
GRAFICA NO. 69.....	120
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL.	
TABLA NO. 35.....	121
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL.	
GRAFICA NO. 70.....	122
GRAFICA NO. 71.....	123
GRAFICA NO. 72.....	124
GRAFICA NO. 73.....	125
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.	
TABLA NO. 36.....	126
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.	
GRAFICA NO. 74.....	127

GRAFICA NO. 75.....	128
GRAFICA NO. 76.....	129
GRAFICA NO. 77.....	130
TIPO DE CEPILLO.	
TABLA NO. 37.....	131
TIPO DE CEPILLO.	
GRAFICA NO. 78.....	132
GRAFICA NO. 79.....	133
GRAFICA NO. 80.....	134
GRAFICA NO. 81.....	135
PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO.	
TABLA NO. 38.....	136
CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO.	
GRAFICA NO. 82.....	137
GRAFICA NO. 83.....	138
GRAFICA NO. 84.....	139
GRAFICA NO. 85.....	140
PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO.	
TABLA NO. 39.....	141
CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR	

IZQUIERDO DEFINITIVO.

GRAFICA NO. 86.....	142
GRAFICA NO. 87.....	143
GRAFICA NO. 88.....	144
GRAFICA NO. 89.....	145

PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR

IZQUIERDO DEFINITIVO.

TABLA NO. 40.....	146
-------------------	-----

CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO

DEFINITIVO.

GRAFICA NO. 90.....	147
GRAFICA NO. 91.....	148
GRAFICA NO. 92.....	149
GRAFICA NO. 93.....	150

PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR

INFEIOR DERECHO DEFINITIVO.

TABLA NO. 41.....	151
-------------------	-----

PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR

INFERIOR DERECHO DEFINITIVO.

GRAFICA NO. 94.....	152
GRAFICA NO. 95.....	153
GRAFICA NO. 96.....	154
GRAFICA NO. 97.....	155

EXTRACCIONES PREMATURAS.

TABLA NO. 42..... 156

TABLA NO. 43..... 157

EXTRACCIONES PREMATURAS POR GRUPOS DE EDAD

DEL SEXO MASCULINO.

TABLA NO. 44..... 158

EXTRACCIONES PREMATURAS POR GRUPOS DE EDAD

DEL SEXO FEMENINO.

TABLA NO. 45..... 159

EXTRACCIONES PREMATURAS.

GRAFICA NO. 98..... 160

GRAFICA NO. 99..... 161

GRAFICA NO. 100..... 162

PRINCIPAL APARATOLOGIA

TABLA NO. 46..... 163

APARATOLOGIA POR GRUPOS DE EDAD

DEL SEXO MASCULINO.

TABLA NO. 47..... 164

APARATOLOGIA POR GRUPOS DE EDAD

DEL SEXO FEMENINO.

TABLA NO. 48..... 165

APARATOLOGIA.

GRAFICA NO. 101..... 166

GRAFICA NO. 102.....	167
GRAFICA NO. 103.....	168
GRAFICA NO. 104.....	169
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS.	
TABLA NO. 49.....	170
TABLA NO. 50.....	171
TRANSTORNOS DEL DESARROLLO.	
GRAFICA NO. 105.....	172
GRAFICA NO. 106.....	173
GRAFICA NO. 107.....	174
GRAFICA NO. 108.....	175
PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE.	
TABLA NO. 51.....	176
TABLA NO. 52.....	177
CARIES RAMPANTE.	
GRAFICA NO.109.....	178
GRAFICA NO. 110.....	179
GRAFICA NO. 111.....	180
GRAFICA NO. 112.....	181
AVITAMINOSIS.	
TABLA NO. 53.....	182
AVITAMINOSIS.	

GRAFICA NO. 113.....	183
GRAFICA NO. 114.....	184
GRAFICA NO. 115.....	185
GRAFICA NO. 116.....	186
ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA	
TABLA NO. 54.....	187
ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA.	
GRAFICA NO. 117.....	188
GRAFICA NO. 118.....	189
GRAFICA NO. 119.....	190
GRAFICA NO. 120.....	191
CAPITULO III	192
ESTADISTICA TANTO CLINICA INTEGRAL COMO	
ODONTOPEDIATRIA EN CUANTO A EDAD Y SEXO.....	193
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.	
TABLA NO. 55.....	194
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD.	
GRAFICA NO. 121.....	195
GRAFICA NO. 122.....	196
GRAFICA NO. 123.....	197
GRAFICA NO. 124.....	198
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO.	
TABLA NO. 56.....	199

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO.

GRAFICA NO. 125.....	200
GRAFICA NO. 126.....	201
CONCLUSIONES (CLINICA INTEGRAL).....	201
CONCLUSIONES (CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA).....	214
CONCLUSIONES TANTO DE LA CLINICA INTEGRAL COMO DE LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA EN CUANTO A EDAD Y SEXO.....	221
INVESTIGACIONES DE CASOS CLINICOS REALIZADOS INTERNACIONALMENTE.....	225
BIBLIOGRAFIA.....	232

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

LA INVESTIGACION DE MORBILIDAD ESTOMATOLOGICA A NIVEL DE CLINICAS PERIFERICAS HA SIDO UN AREA RELATIVAMENTE POCO DESARROLLADA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO Y NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACION.

ESTA INVESTIGACION TIENE COMO FINALIDAD IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DENTAL Y REPERCUSIONES CON EL ORGANISMO QUE GENERAN UNA DEMANDA DE ATENCION.

ADEMAS, ESTA INVESTIGACION PERMITIRA HACER EVALUACIONES DE LA MORBILIDAD QUE DEBERA ATENDER EL ESTUDIANTE, ASI COMO PLANEAR LAS ACTIVIDADES DOCENTES, ASISTENCIALES, PREVENTIVAS Y CON ELLO CUBRIR LAS NECESIDADES DE RECURSOS Y MATERIALES PARA SU DESARROLLO.

HASTA EL MOMENTO NO SE HA PUBLICADO UN ESTUDIO QUE DESCRIBA LA MORBILIDAD ATENDIDA POR LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA, SIENDO IMPORTANTE DETERMINAR LA COBERTURA DE ATENCION TERAPEUTICA ESTOMATOLOGICA ACTUALIZADA.

LAS VARIABLES QUE SE TOMARON EN CUENTA PARA EL ESTUDIO DE INVESTIGACION SON :

EDAD. ES LA VARIABLE MAS IMPORTANTE DENTRO DE LAS CARACTERISTICAS DE PERSONA.

LA EDAD ES UN CRITERIO DIAGNOSTICO, SE BASA ESA UTILIDAD EN LA PREFERENCIA QUE MUESTRA LA PATOLOGIA POR UNA DETERMINADA EDAD.

LA MORBILIDAD TIPICA DE CADA EDAD, LA EDAD AVANZADA ES EL PRIMER CONDICIONANTE DE LA MORBIMORTALIDAD EN NUESTRA SOCIEDAD.

SEXO. LA DIFERENTE CONSTITUCION GENETICA, UNIDA A LAS CARACTERISTICAS DE COMPORTAMIENTO ESTABLECIDAS POR LA SOCIEDAD CON ARREGLO A LOS FENOTIPOS DE LA MUJER Y DEL HOMBRE, CONDICIONA LA EXISTENCIA DE CIERTOS PROCESOS EN UNO SOLO DE LOS SEXOS, FAVORECIENDO, EN OTROS CASOS, EL PREDOMINIO EN UNO DE ELLOS.

EL SEXO DEBE SER RECOGIDO DE FORMA HABITUAL EN CUALQUIER TIPO DE ESTUDIO DE INVESTIGACION.

RAZA. IMPLICA UNA CONSTITUCION GENETICA DIFERENTE Y UN PECULIAR ESTILO DE VIDA, QUE EN CIERTAS SITUACIONES PUEDEN

AYUDAR A DESLINDAR LAS INFLUENCIAS AMBIENTALES DE LAS DE LA HERENCIA.

LUGAR. LA TIPIFICACION DE DONDE SUCEDE LA ENFERMEDAD AYUDA A SU IDENTIFICACION Y SIEN TA LAS BASES DE SU POSTERIOR IDENTIFICACION.

EN LA DESCRIPCION GEOGRAFICA DE UN PROCESO, DOS TIPOS DE LIMITES PUEDEN SER INCORPORADOS AL ESTUDIO, EL PRIMERO ES LA DEMARCAACION DE TIPO POLITICO, EL SEGUNDO TIPO DE LIMITES ES EL NATURAL.

RESPONDE AL PROPIO AMBIENTE ECOLOGICO DE LA ENFERMEDAD Y A LA MOVILIDAD NATURAL DE LA POBLACION.

TIEMPO. EN LA DESCRIPCION DE UN PROCESO, SIN ENBARGO, NO OFRECE TANTOS PROBLEMAS, YA QUE TAN SOLO REFLEJA EL PATRON DE OCURRENCIA DE LA ENFERMEDAD.

EL TIEMPO CONTRIBUYE COMO UN FACTOR MAS EN LOS CRITERIOS DE PROBABILIDAD DIAGNOSTICA.

LA PREVENCION ES EL OBJETIVO PRIMORDIAL DE TODAS LAS CIENCIAS DE LA SALUD.

UN PORCENTAJE MAYOR DE LA POBLACION ACUDE A LOS CONSULTORIOS DENTALES HASTA EL MOMENTO EN QUE HAY PROBLEMAS CON SUS

DIENTES Y PARODONTO.

UN GRAN NUMERO DE DENTISTAS SE ENFRENTAN DIARIAMENTE CON PACIENTES QUE LLEGAN A LA CONSULTA MOSTRANDOSE INQUIETOS, TEMEROSOS, APREHENSIVOS Y NERVIOSOS.

LA MAYORIA DE LOS PACIENTES LLEGA CON DOLOR, ACUDEN DESPUES DE HABERLO TOLERADO POR VARIOS DIAS, SEMANAS Y HASTA MESES, Y DESPUES DE HABER PROBADO REMEDIOS CASEROS, MISMOS QUE NO SOLUCIONAN SU PROBLEMA, CUALQUIER PROCEDIMIENTO EN ESE MOMENTO PUEDE RESULTAR MUY DOLOROSO Y ESTA SITUACION REFUERZA EL MIEDO A LAS VISITAS DENTALES.

A TRAVES DE LA HISTORIA, EL DOLOR HA SIDO CONSIDERADO DE GRAN IMPORTANCIA, Y DESDE SUS INICIOS SE HAN HECHO ESFUERZOS PARA ATENDERLO Y CONTROLARLO.

EL DOLOR INDICA LA EXISTENCIA DE PELIGRO DE DAÑO DEL TEJIDO, EN MUCHOS CASOS OCURRE DAÑO DEL TEJIDO SIN QUE SE PRESENTE DOLOR, Y EN OTROS ESTE APARECE CUANDO YA SE HA PRESENTADO EL DAÑO.

EN LA ACTUALIDAD ES IMPORTANTE QUE TODO PROFESIONAL DE LA SALUD SE PREOCUPE POR REFORZAR ESTA INFORMACION Y HACER QUE LOS PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS TOMEN MAS TIEMPO EN SU CONSULTA.

ES INDISPENSABLE DESARROLLAR UN PROGRAMA EDUCATIVO QUE SE LLEVE A NIÑOS EN EDAD PROPICIA PARA FORMARLES HABITOS.

OJALA QUE ALGUN DIA LOGREMOS EN CONJUNTO LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES BUCALES MAS COMUNES, COMO LA CARIES DENTAL Y LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES.

EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA SE REALIZA DESDE HACE DOS AÑOS LA ELABORACION Y REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS MEDIANTE EL SISTEMA DE SICOREP (SISTEMA DE CONTROL, REGISTRO Y EVOLUCION DE PACIENTES).

HASTA ESTE AÑO ESCOLAR, QUE PRINCIPIA EN OCTUBRE SE INCORPORA A LAS, CLINICAS PERIFERICAS, ES POR ESO QUE EXISTIA UN HUECO O ESPACIO QUE CUBRIA EN LAS CLINICAS PERIFERICAS.

EL CONOCER LA COMUNIDAD QUE NOS RODEA, NOS PERMITE ESTABLECER LAZOS DE UNION Y PERFECCIONAR LOS MECANISMOS Y MEDIOS PARA BRINDAR UNA MAYOR Y MEJOR ATENCION.

TODO ESTO SE REFLEJARA EN UNA MEJOR IMAGEN Y ELEVAR LA CALIDAD ACADEMICA, POR LO QUE HA LUCHADO SIEMPRE EL SR. DIRECTOR JAVIER PORTILLA ROBERTSON.

SIENDO ESTE ESTUDIO UNA APORTANCION, EN MATERIA DE MORBILIDAD

ESTOMATOLOGICA, ESPERAMOS SEA DE UTILIDAD PARA LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA, ASI COMO PARA LA CREACION DE LINEAS DE INVESTIGACION.

DESCRIPCION GENERAL DE LA INVESTIGACION

EL ESTUDIO DEL FENOMENO SALUD-ENFERMEDAD A NIVEL GRUPO DE INDIVIDUOS, COMO APOYO UTILIZAMOS EL METODO ESTADISTICO EL CUAL ES REQUERIDO SIEMPRE QUE GRUPOS DE INDIVIDUOS, CUYAS CARACTERISTICAS O COMPORTAMIENTOS NO SON PREDECIBLES, NECESITA SER DESCRITOS O COMPARADOS.

LA ESTADISTICA, POR TANTO, SE HA TRANSFORMADO EN UNA HERRAMIENTA DE USO DIARIO E IMPRESCINDIBLE EL ESTUDIO DE LOS FENOMENOS Y LAS POBLACIONES CARACTERIZADOS POR LA VARIABILIDAD.

SE ENTIENDE POR MORBILIDAD, AL NUMERO PROPORCIONAL DE PERSONAS QUE ENFERMAN EN POBLACION Y TIEMPO DETERMINADOS.

LA OBSERVACION DE UN FENOMENO, REQUIERE DE UN BUEN SISTEMA DE INFORMACION SOBRE LA DISTRIBUCION DE LA ENFERMEDAD EN LA POBLACION, EN UNA AREA DADA Y EN UN LAPSO DE TIEMPO DEFINIDO.

UNA VEZ RECOGIDOS LOS DATOS SON CLASIFICADOS, TABULADOS, A FIN DE DISPONER DE TODA LA INFORMACION ORDENADA Y PROCEDER A

SU ANALISIS SEGUN LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

EL ESTUDIO ANALITICO SE ENFOCA A LA CAUSA-EFECTO Y VISEVERSA. EMITIDO EL INFORME SOBRE LA CAUSA DE LA ENFERMEDAD O DEL FENOMENO DE SALUD, PONEMOS MARCHA LAS MEDIDAS DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD O DE PROMOCION DE LA SALUD.

EL ESTUDIO DE LA MORBILIDAD ES NECESARIO EMPLEAR EL METODO CIENTIFICO, INCLUYE LA PARTICIPACION DE PROFESIONALES EN EL ESTUDIO DE LA MUESTRA DE LA POBLACION, ADEMAS SE REQUIERE DE DE LA ESTANDARIZACION DE LOS CRITERIOS CLINICOS DE DIAGNOSTICO.

ESTA INVESTIGACION INCLUYE LA PARTICIPACION DE LOS ALUMNOS, PROFESORES ACADEMICOS Y EL JEFE DE ENSEÑANZA DEL TURNO MATUTINO DR. MANUEL GARCIA LUNA Y GONZALEZ RUBIO.

ETAPAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

EL PROYECTO SE DIVIDIO EN TRES ETAPAS LA PRIMERA LA CUAL YA SE LLEVO ACABO, FALTANDO POR REALIZARSE LAS DOS ETAPAS SUBSECUENTES.

ETAPA I

DISEÑAMOS DOS TIPOS DE HOJAS DE DATOS TOTALMENTE DIFERENTES ENTRE SI.

1. HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA INTEGRAL.
2. HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA.

RECOLECCION DE DATOS ELABORANDO HISTORIAS CLINICAS, A TRAVES DEL REGISTRO PERMANENTE DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

LA DURACION TOTAL DE ESTA INVESTIGACION FUE DE ONCE MESES, LLEVANDOSE A CABO A PARTIR DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1991 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 1992.

ELABORACION DE TABLAS Y GRAFICAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y ASI INICIAR LA SEGUNDA ETAPA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION.

ETAPAS II - III

INCLUYE LA PROMOCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION Y LA INCORPORACION A LAS CLINICAS PERIFERICAS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO Y RESTOS DE ESCUELAS DE ODONTOLOGIA E INSTITUCIONES ESPECIALMENTE EL SERVICIO DE ESTOMATOLOGIA.

OBJETIVO GENERAL

DESCRIBIR LA DISTRIBUCION POR EDAD Y SEXO DE LA MORBILIDAD ESTOMATOLOGICA POR DEMANDA, ATENDIDA EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA A TRAVES DEL REGISTRO DIARIO.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA INTEGRAL :

LA POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.

LOS PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA.

LOS PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS.

EL INDICE COPD :

- A) C - DIENTES CARIADOS
- B) O - DIENTES OBTURADOS
- C) P - DIENTES PERDIDOS
- D) D - DIENTES SANOS

LA FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL.

EL CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.

LA ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ.

LA INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C.

HOJA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA :

LA POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.

TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO.

EL PROBLEMA DE LENGUAJE.

LA FRECUENCIA DEL CEPILLADO.
EL CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA.
EL TIPO DE CEPILLO.

LA PRESENCIA DE CARIES CON RESPECTO A LOS PRIMEROS MOLARES
DEFINITIVOS.

LAS EXTRACCIONES PREMATURAS.

LA PRINCIPAL APARATOLOGIA.

LOS TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS.

LA PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE.

LA PRESENCIA DE LA AVITAMINOSIS.

LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA.

HOJAS DE ESTADISTICA TANTO DE CLINICA INTEGRAL COMO DE
ODONTOPEDIATRIA :

LA SUMA DE LA POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.

C A P I T U L O I

E S T A D I S T I C A
C L I N I C A I N T E G R A L

CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA

SEMESTRE 92-1

Edad _____ Sexo _____

- 1.- Motivo de la consulta
 () Dolor () Revisión

- 2.- ¿ Padece de enfermedades sistemáticas ?
 () Diabétes () Presión Arterial () Otras

- 3.- Número de caries _____ (Por diente)
 Número de obturaciones _____ (Por diente)
 Número de dientes perdidos _____ (Por diente)

- 4.- ¿ Cuántas veces se cepilla los dientes al día ?
 () Con Tecnica () Sin Tecnica
 () 3 veces () 2 veces () 1 vez () Ninguna

- 5.- ¿ Es la primera vez que asiste a la consulta dental ?
 () Si () No

- 6.- ¿ Toma usted frutas que contengan vitamina C ?
 () Diario () 3 veces a la semana
 () 1 vez a la semana () Ninguna

Nombre del alumno

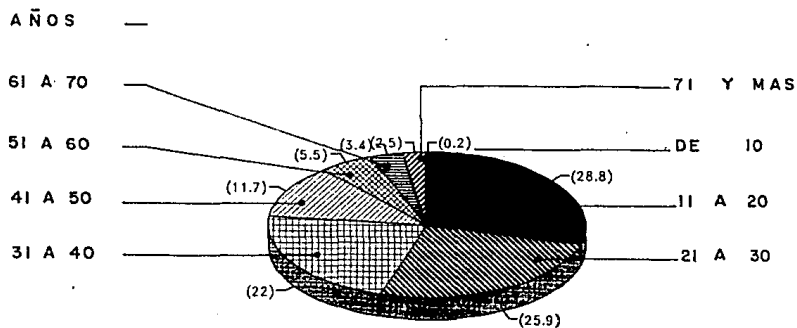
**POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	MASCULINO	FEMENINO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10 AÑOS	1	0	1	.2
11 A 20 AÑOS	47	79	126	28.8
21 A 30 AÑOS	30	83	113	25.9
31 A 40 AÑOS	23	73	96	22.0
41 A 50 AÑOS	9	42	51	11.7
51 A 60 AÑOS	8	16	24	5.5
61 A 70 AÑOS	3	12	15	3.4
71 Y MAS AÑOS	3	8	11	2.5
TOTAL	124	313	437	100.0
PORCENTAJE %	28.4	71.6	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

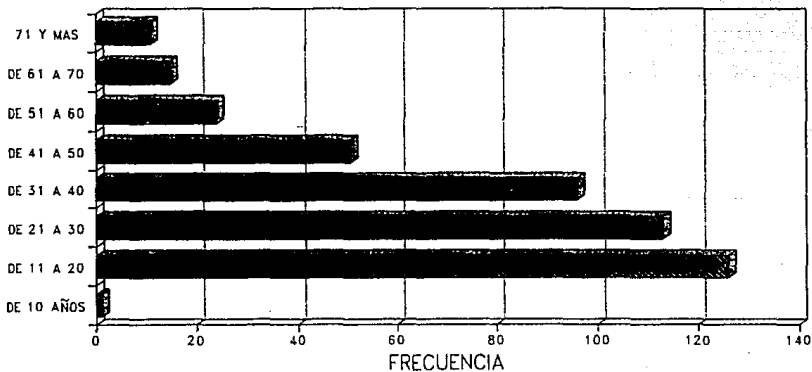
TABLA: NO. 1

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. I

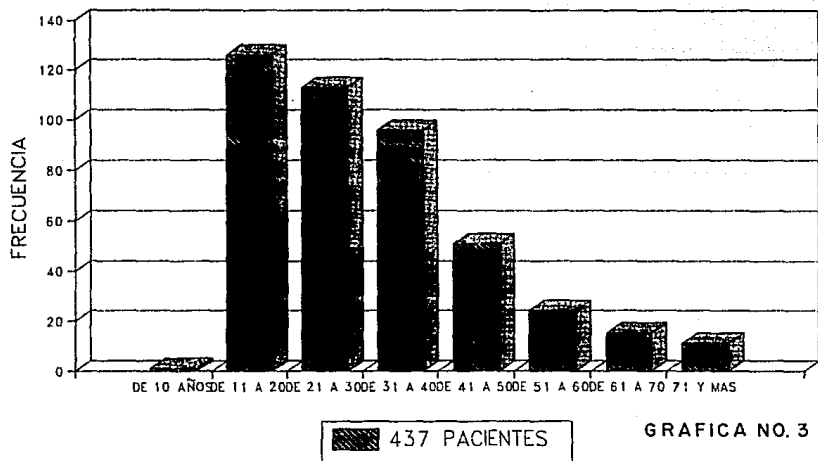
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



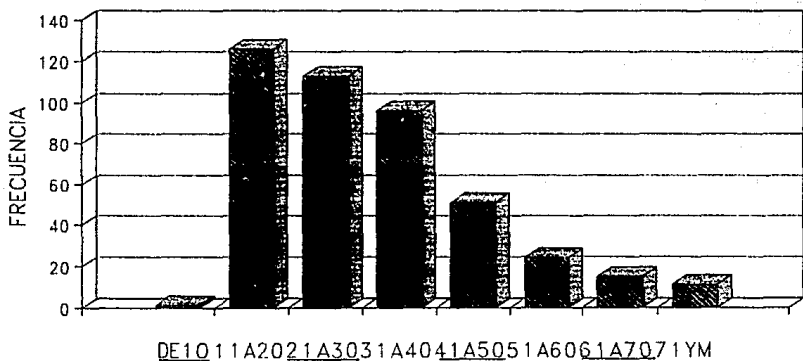
437 PACIENTES

GRAFICA NO. 2

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD

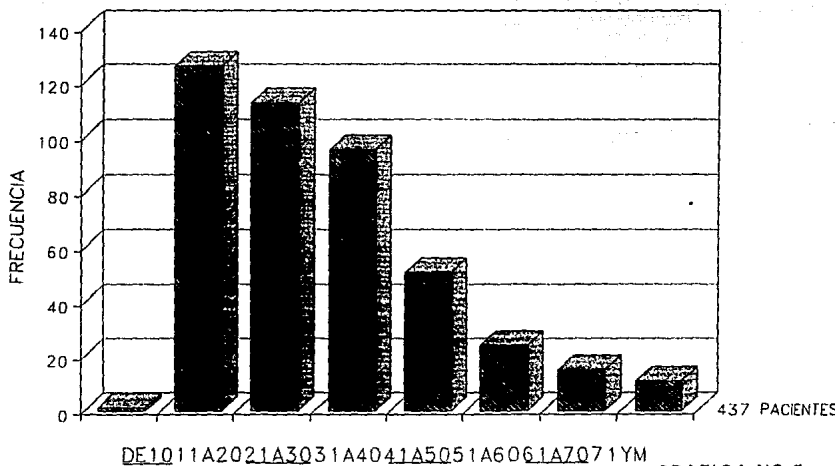


DE 10 11 A 20 21 A 30 31 A 40 41 A 50 51 A 60 61 A 70 71 Y M

437 PACIENTES

GRAFICA NO.4

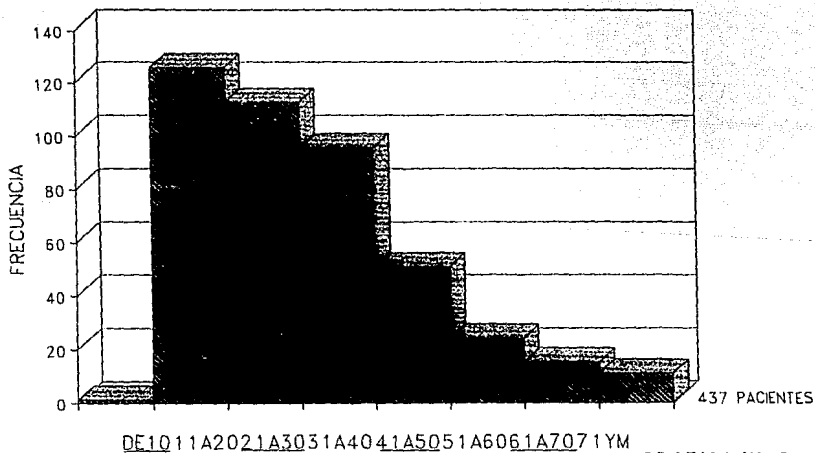
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



DE10 11A20 21A30 31A40 41A50 51A60 61A70 71YM

GRAFICA NO.5

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



DE10 11A 20 21A 30 31A 40 41A 50 51A 60 61A 70 71 YM

GRAFICA NO. 6

**POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO DE PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
MASCULINO	124	28.4	28.4
FEMENINO	313	71.6	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

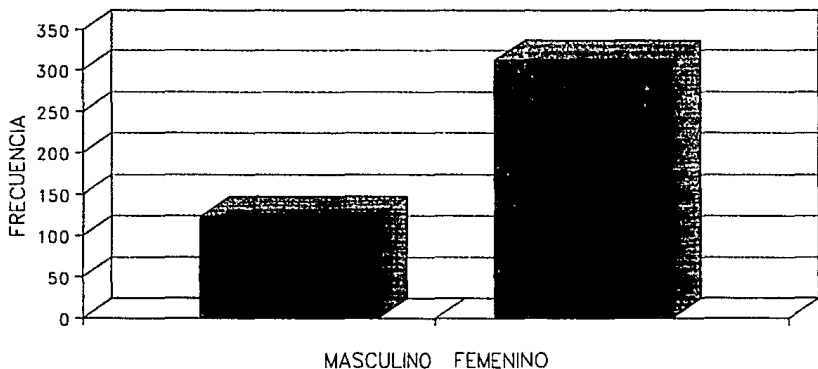
TABLA: NO. 2

POBLACION TOTAL DE GRUPOS DE SEXO



GRAFICA NO.7

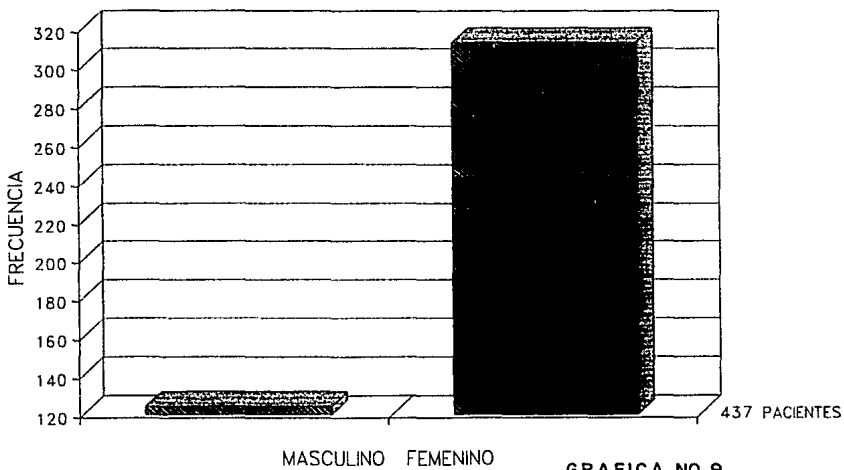
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



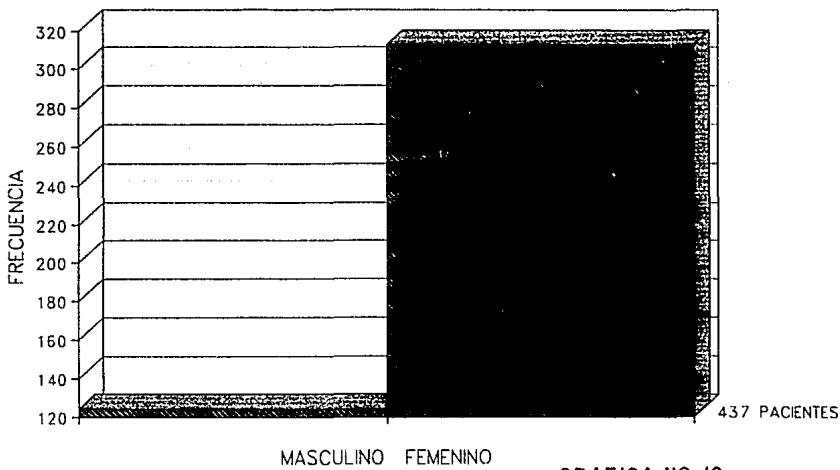
GRAFICA NO.8

437 PACIENTES

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO

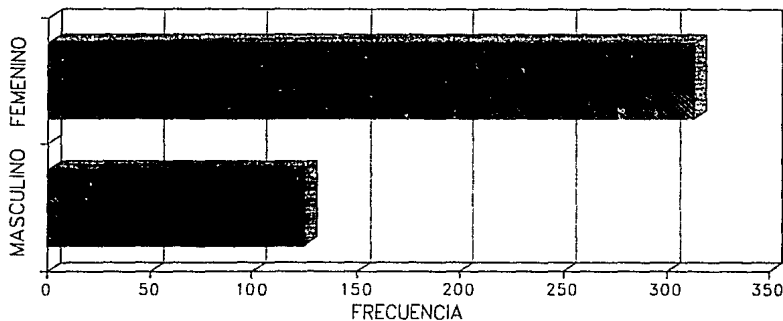


POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



GRAFICA NO.10

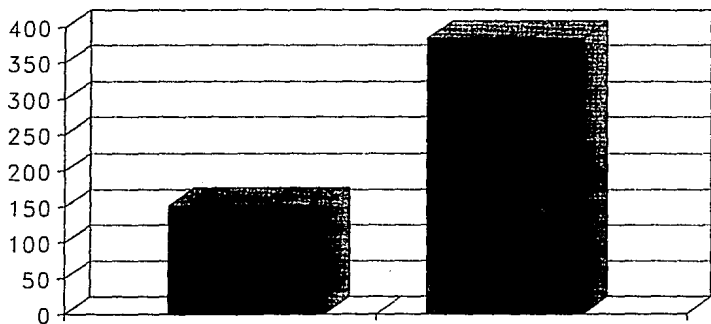
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



GRAFICA NO. II

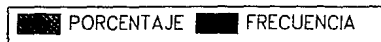
437 PACIENTES

POBLACION TOTAL DE GRUPOS DE SEXO



MASCULINO FEMENINO

GRAFICA NO. 12



**PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA EN LOS PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

MOTIVO DE LA CONSULTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
DOLOR	222	50.8	50.8
REVISION	215	49.2	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 3

**PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD DEL
SEXO MASCULINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE
PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	DOLOR	REVISION	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10 AÑOS	0	1	1	.8
11 A 20 AÑOS	25	22	47	37.9
21 A 30 AÑOS	15	15	30	24.2
31 A 40 AÑOS	13	10	23	18.5
41 A 50 AÑOS	4	5	9	7.3
51 A 60 AÑOS	3	5	8	6.5
61 A 70 AÑOS	1	2	3	2.4
71 Y MAS AÑOS	2	1	3	2.4
TOTAL	63	61	124	100.0
PORCENTAJE %	50.8	49.2	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 4

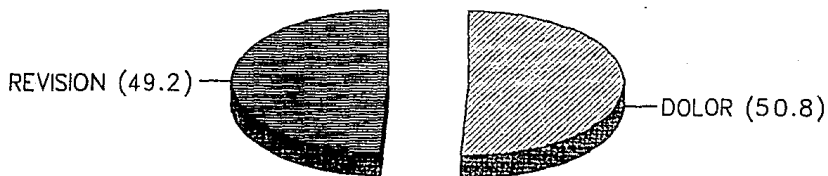
**PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD DEL
SEXO FEMENINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE
PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	DOLOR	REVISION	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10 AÑOS	0	0	0	0
11 A 20 AÑOS	32	47	79	25.2
21 A 30 AÑOS	38	45	83	26.5
31 A 40 AÑOS	43	30	73	23.3
41 A 50 AÑOS	25	17	42	13.4
51 A 60 AÑOS	10	6	16	5.1
61 A 70 AÑOS	7	5	12	3.8
71 Y MAS AÑOS	4	4	8	2.7
TOTAL	159	154	313	100.0
PORCENTAJE %	50.8	49.2	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

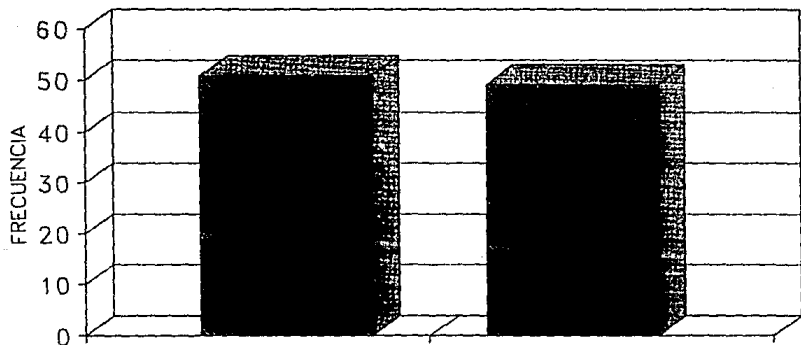
TABLA: NO. 5

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA




GRAFICA NO. 13

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA

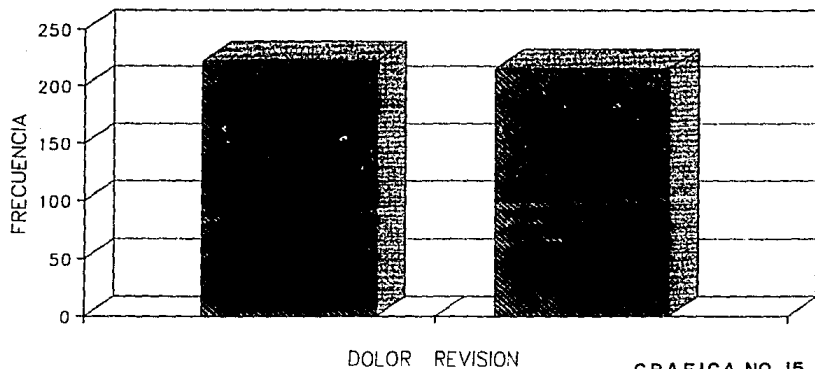


DOLOR REVISION

GRAFICA NO.14

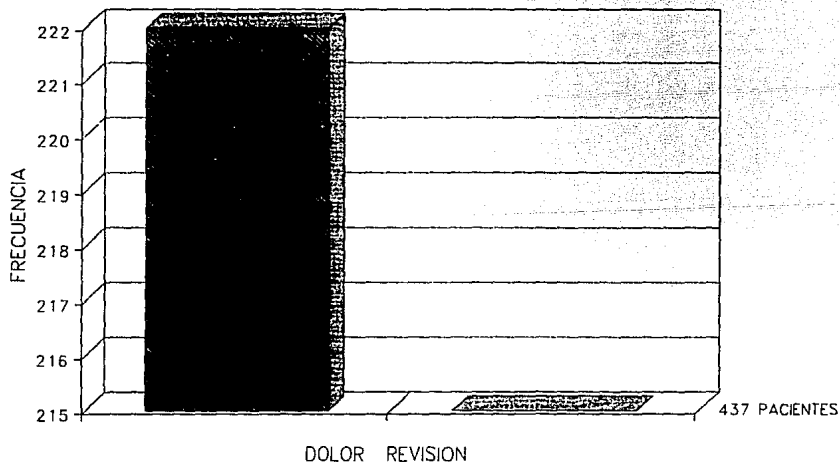
 PORCENTAJE

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA



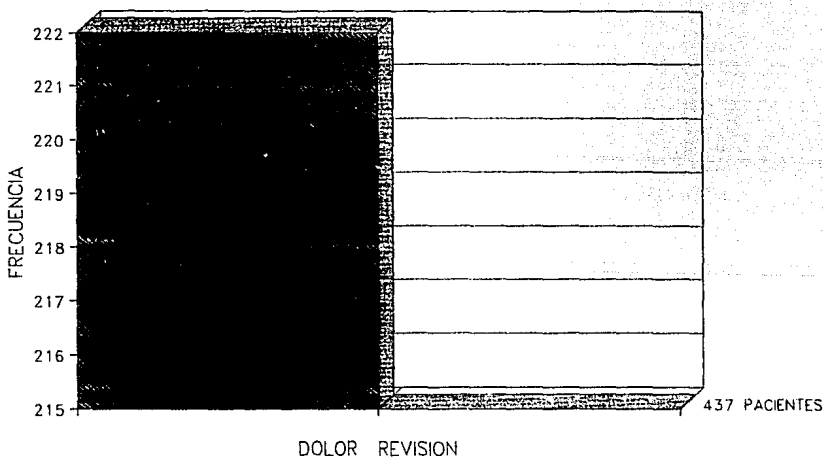
437 PACIENTES

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA



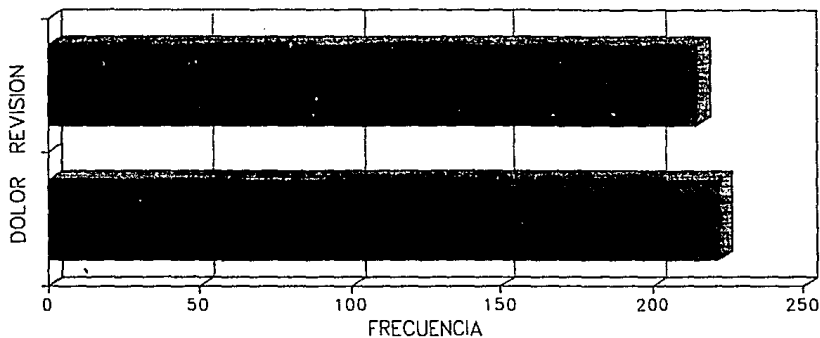
GRAFICA NO.16

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA



GRAFICA NO.17

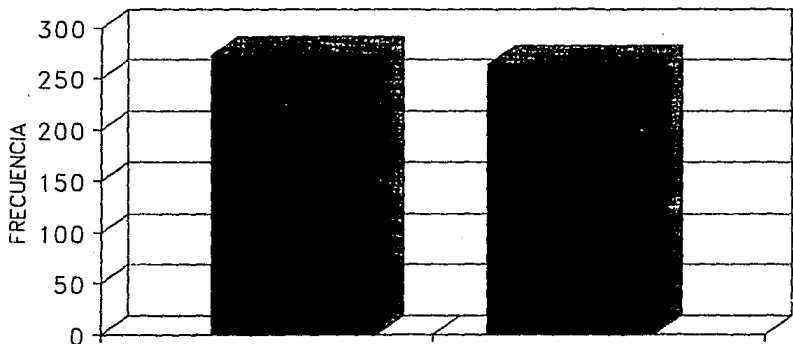
PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA



GRAFICA NO. 18

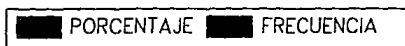
437 PACIENTES

PRINCIPALES MOTIVOS DE LA CONSULTA



DOLOR REVISION

GRAFICA NO. 19



**PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS EN LOS
 PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SIN ANTECEDENTES	345	78.9	78.9
DIABETES	13	3.0	81.9
PRESION ARTERIAL	42	9.6	91.5
OTRAS	37	8.5	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.6

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS EN LOS
 PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

DIAGNOSTICO OTRAS	FRECUENCIA	PREVALENCIA (AÑOS)
EPILEPSIA	5	22-20-38-48
GASTRITIS	3	19-27-31
HIPERSENSIBILIDAD	2	12-18
LUPUS ERITEMATOSO	2	23-45
POLIOMIELITIS	1	12
ULCERA GASTRICA	1	58
ASMA BRONQUIAL	1	10
VITILIGO	1	24
TUBERCULOSIS PULMONAR	1	24
FARMACODEPENDENCIA	1	29
NEUROCISTICERCOSIS	1	38
OSTEOARTRITIS	1	77
ENFERMEDAD NO ESPECIFICA	17	DE 11 A 71
TOTAL	37	----
PORCENTAJE %	8.5 %	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.7

**PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS
 POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO ATENDIDOS
 EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	SIN ANTECE DENTES	DIABE TES	PRESION ARTERIAL	OTRAS	FRECUEN CIA	PORCEN TAJE %
DE 10	0	0	0	1	1	.8
11 A 20	44	0	1	2	47	37.9
21 A 30	28	0	0	2	30	24.2
31 A 40	21	1	0	1	23	18.5
41 A 50	7	1	1	0	9	7.3
51 A 60	4	1	2	1	8	6.5
61 A 70	1	1	1	0	3	2.4
71 Y MAS	2	1	0	0	3	2.4
TOTAL	107	5	5	7	124	100.0
PORCENTAJE%	86.3	4.0	4.0	5.7	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 8

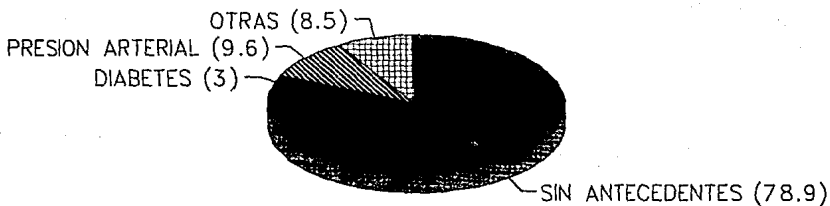
**PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS
 POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO ATENDIDOS
 EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	SIN ANTECEDENTES	DIABETES	PRESION ARTERIAL	OTRAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10	0	0	0	0	0	0
11 A 20	69	0	2	8	79	25.2
21 A 30	65	2	6	10	83	26.5
31 A 40	60	0	10	3	73	23.3
41 A 50	26	2	9	5	42	13.4
51 A 60	6	3	5	2	16	5.1
61 A 70	8	0	3	1	12	3.8
71 Y MAS	4	1	2	1	8	2.7
TOTAL	238	8	37	30	313	100.0
PORCENTAJE %	76.0	2.6	11.8	9.6	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

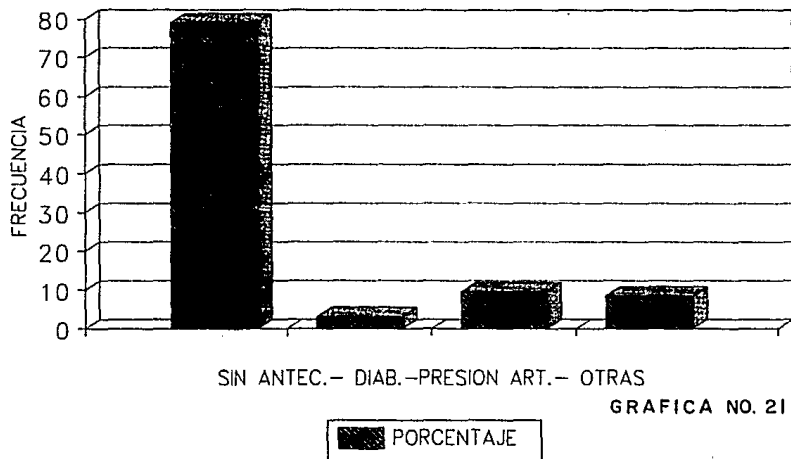
TABLA: NO 9

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS



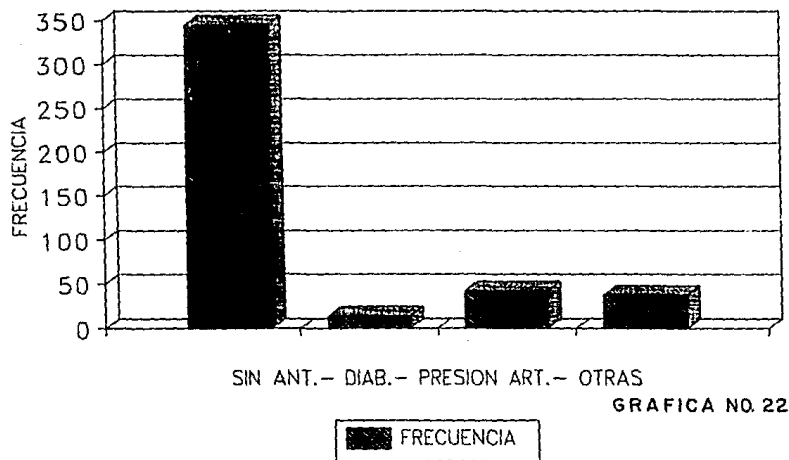
GRAFICA NO. 20

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS



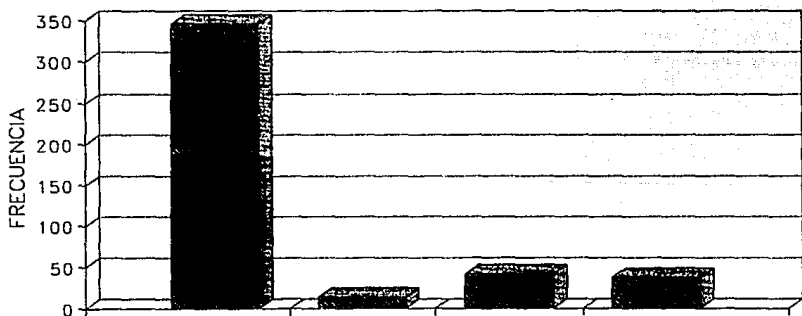
GRAFICA NO. 21

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS



GRAFICA NO. 22

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS

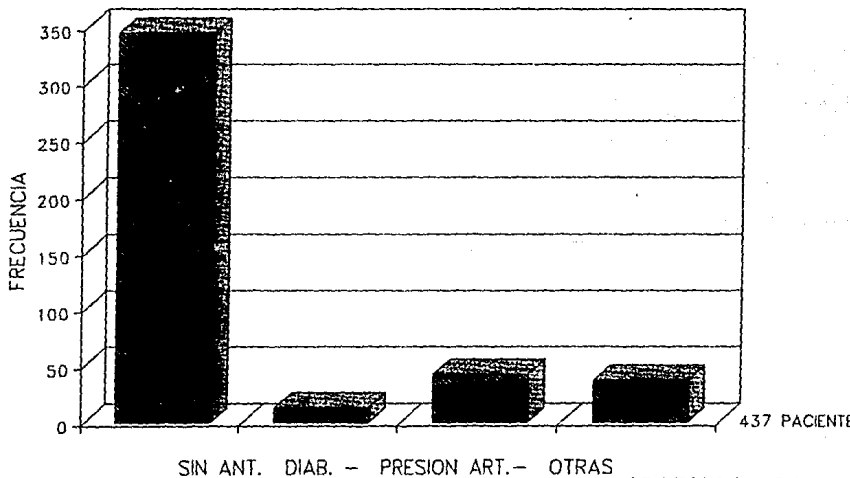


SIN ANT. DIAB. - PRESION ART.- OTRAS

GRAFICO NO. 23

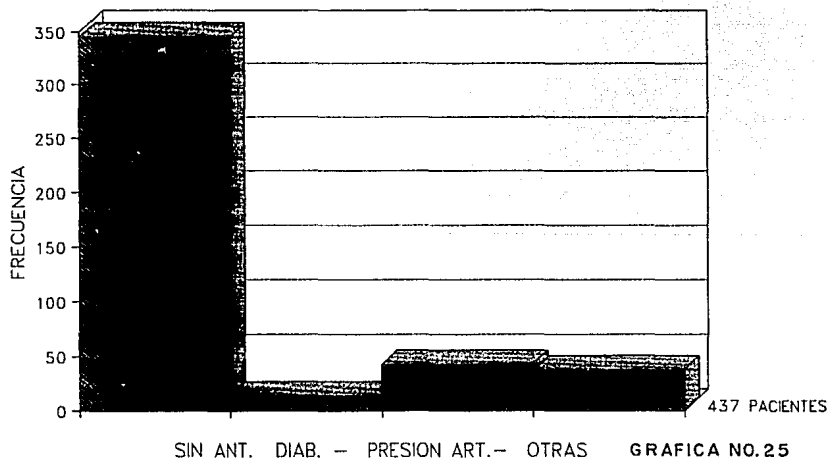
437 PACIENTES

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS

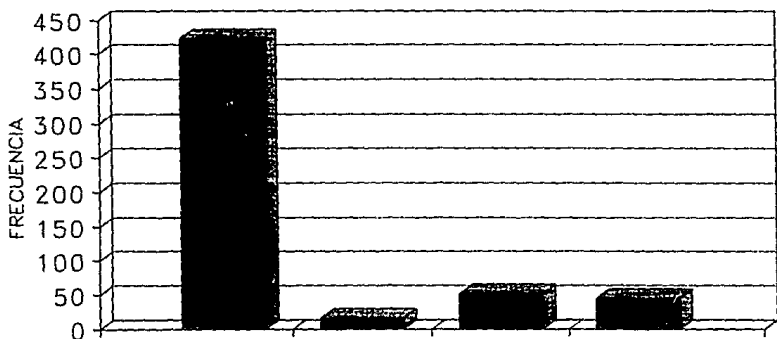


GRAFICA NO. 24

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS

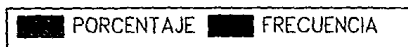


PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS



SIN ANT.- DIAB.- PRESION ART.- OTRAS

GRAFICA NO. 26



**INDICE COPD DE PADIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

INDICE C O P D (DIENTES)	FRECUENCIA
CARIADOS	3.616
OBTURADOS	1.961
PERDIDOS	1.506
SANOS	6.901
TOTAL	13.984
PORCENTAJE %	100.0

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 10

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES CARIADOS) DE PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO. DE DIENTES CARIADOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
0	14	3.2
1	22	5.0
2	37	8.5
3	36	8.2
4	26	5.9
5	23	5.3
6	25	5.7
7	25	5.7
8	40	9.3
9	26	5.9
10	22	5.0
11	13	3.0
12	25	5.7
13	23	5.3
14	15	3.4
15	15	3.4
16	14	3.2
17	10	2.3
18	7	1.6
19	2	.5
20	7	1.6
21	6	1.4
22	2	.5
24	1	.2
25	1	.2
TOTAL	437	100.0

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 11

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES CARIADOS) POR GRUPOS DE EDAD
DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE
PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO.DE DIENTES CARIADOS	EDAD (AÑOS)								FRECUE NCIA	PORCEN TAJE %
	10	11A20	21A30	31A40	41A50	51A60	61A70	71Y		
0	0	1	7	2	0	1	2	1	14	3.2
1	0	4	3	5	3	4	1	2	22	5.0
2	0	8	11	6	4	5	1	2	37	8.5
3	0	10	6	13	5	0	2	0	36	8.2
4	0	3	6	8	6	1	1	1	26	5.9
5	0	5	4	7	4	1	0	2	23	5.3
6	0	6	9	5	4	0	1	0	25	5.7
7	1	6	5	5	5	3	0	0	25	5.7
8	0	10	11	10	4	2	2	1	40	9.3
9	0	13	5	4	3	1	0	0	26	5.9
10	0	8	6	4	1	0	1	2	22	5.0
11	0	3	5	3	1	0	1	0	13	3.0
12	0	12	6	5	1	0	1	0	25	5.7
13	0	12	3	6	0	1	1	0	23	5.3
14	0	5	5	2	2	1	0	0	15	3.4
15	0	6	3	1	3	2	0	0	15	3.4
16	0	3	3	3	4	0	1	0	14	3.2
17	0	4	4	2	0	0	0	0	10	2.3
18	0	0	3	3	0	1	0	0	7	1.6
19	0	1	0	0	0	1	0	0	2	.5
20	0	4	2	1	0	0	0	0	7	1.6
21	0	1	5	0	0	0	0	0	6	1.4
22	0	1	1	0	0	0	0	0	2	.5
24	0	0	0	0	1	0	0	0	1	.2
25	0	0	0	1	0	0	0	0	1	.2

TOTAL	1	126	113	96	51	24	15	11	437	100.0
--------------	----------	------------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	--------------

PORCENTA JE %	.2	28.8	25.9	22.0	11.7	5.5	3.4	2.5	100.0	----
--------------------------	-----------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------	------------	------------	--------------	-------------

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 12

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES OBTURADOS) DE PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO. DE DIENTES OBTURADOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
0	136	31.1
1	34	7.8
2	41	9.4
3	20	4.6
4	28	6.4
5	21	4.8
6	33	7.6
7	21	4.8
8	18	4.1
9	15	3.4
10	11	2.5
11	8	1.8
12	11	2.5
13	7	1.6
14	9	2.1
15	6	1.4
16	12	2.7
17	2	.5
18	1	.2
19	2	.5
25	1	.2
TOTAL	437	100.0

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 13

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES OBTURADOS) POR GRUPOS DE EDAD
DE PADIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO.DE DIENTES OBTURADOS	EDAD (AÑOS)								FRECUE CIA	PORCE TAJE
	DE10	11A20	21A30	31A40	41A50	51A60	61A70	71Y		
0	0	61	28	25	3	6	7	6	136	31.1
1	0	12	12	4	4	1	1	0	34	7.8
2	1	12	7	5	7	4	3	2	41	9.4
3	0	5	4	4	5	0	2	0	20	4.6
4	0	11	8	4	3	1	0	1	28	6.4
5	0	2	5	7	3	3	1	0	21	4.8
6	0	4	10	10	7	1	0	1	33	7.6
7	0	4	6	5	3	3	0	0	21	4.8
8	0	4	6	4	3	1	0	0	18	4.1
9	0	2	7	3	2	0	1	0	15	3.4
10	0	2	2	5	0	1	0	1	11	2.5
11	0	1	2	2	2	1	0	0	8	1.8
12	0	2	3	5	1	0	0	0	11	2.5
13	0	0	1	4	2	0	0	0	7	1.6
14	0	3	2	3	1	0	0	0	9	2.1
15	0	0	2	3	1	0	0	0	6	1.4
16	0	1	4	1	4	2	0	0	12	2.7
17	0	0	0	2	0	0	0	0	2	.5
18	0	0	1	0	0	0	0	0	1	.2
19	0	0	2	0	0	0	0	0	2	.5
25	0	0	1	0	0	0	0	0	1	.2

TOTAL	1	126	113	96	51	24	15	11	437	100.0
--------------	----------	------------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	--------------

PORCENTA JE %	.2	28.8	25.9	22.0	11.7	5.5	3.4	2.5	100.0	---
--------------------------	-----------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------	------------	------------	--------------	------------

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.14

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES PERDIDOS) DE PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO. DE DIENTES PERDIDOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
0	151	34.6
1	74	16.9
2	45	10.4
3	33	7.6
4	37	8.5
5	15	3.4
6	16	3.7
7	7	1.6
8	11	2.5
9	4	.9
10	5	1.1
11	1	.2
12	2	.5
13	8	1.8
14	5	1.1
15	2	.5
16	2	.5
18	3	.7
19	2	.5
20	1	.2
21	1	.2
22	5	1.1
24	1	.2
25	3	.7
27	1	.2
29	1	.2
32	1	.2
TOTAL	437	100.0

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 15

**INDICE COPD (NO. DE DIENTES PERDIDOS) POR GRUPOS DE EDAD
DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

NO. DE DIENTES PERDIDOS	EDAD (AÑOS)								FRECUEN CIA	POR CENTA JE %
	DE10	11A20	21A30	31A40	41A50	51A60	61A70	71Y		
0	1	84	45	16	4	0	1	0	151	34.6
1	0	26	21	18	6	3	0	0	74	16.9
2	0	3	17	11	8	5	1	0	45	10.4
3	0	3	9	15	3	1	1	1	33	7.6
4	0	4	10	8	10	2	1	2	37	8.5
5	0	4	3	6	1	0	1	0	15	3.4
6	0	0	3	5	4	3	1	0	16	3.7
7	0	1	2	2	0	1	0	1	7	1.6
8	0	0	1	2	5	2	1	0	11	2.5
9	0	1	0	2	0	0	1	0	4	.9
10	0	0	0	1	3	0	1	0	5	1.1
11	0	0	1	0	0	0	0	0	1	.2
12	0	0	0	1	0	0	0	1	2	.5
13	0	0	0	3	3	1	1	0	8	1.8
14	0	0	1	0	1	1	1	1	5	1.1
15	0	0	0	1	1	0	0	0	2	.5
16	0	0	0	1	0	1	0	0	2	.5
18	0	0	0	0	1	0	0	2	3	.7
19	0	0	0	0	0	1	1	0	2	.5
20	0	0	0	1	0	0	0	0	1	.2
21	0	0	0	1	0	0	0	0	1	.2
22	0	0	0	2	0	2	1	0	5	1.1
24	0	0	0	0	0	0	0	1	1	.2
25	0	0	0	0	1	1	1	0	3	.7
27	0	0	0	0	0	0	0	1	1	.2
29	0	0	0	0	0	0	1	0	1	.2
32	0	0	0	0	0	0	0	1	1	.2
TOTAL	1	126	113	96	51	24	15	11	437	100.0
PORCENTA JE %	.2	28.8	25.9	22.0	11.7	5.5	3.4	2.5	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.16

**FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
 EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CEPILLADO DENTAL EN 24 HORAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
UNA VEZ	80	18.3	18.3
DOS VECES	240	54.9	73.2
TRES VECES	101	23.1	96.3
NINGUNA	16	3.7	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 17

**FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
MASCULINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	UNA VEZ	DOS VECES	TRES VECES	NINGUNA	FRECUENCIA	PORCENTA JE %
DE 10	0	0	1	0	1	.8
11 A 20	7	25	14	1	47	37.9
21 A 30	4	16	7	3	30	24.2
31 A 40	3	14	6	0	23	18.5
41 A 50	0	5	3	1	9	7.3
51 A 60	3	4	1	0	8	6.5
61 A 70	0	3	0	0	3	2.4
71 Y MAS	0	2	0	1	3	2.4
TOTAL	17	69	32	6	124	100.0
PORCEN TAJE %	13.7	55.6	25.8	4.9	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 18

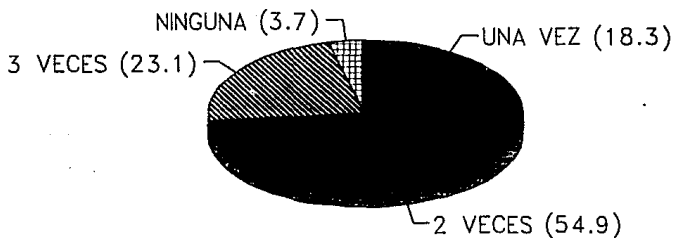
**FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
FEMENINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	UNA VEZ	DOS VECES	TRES VECES	NINGUNA	FRECUENCIA	PORCENTA JE %
DE 10	0	0	0	0	0	0
11 A 20	21	49	8	1	79	25.2
21 A 30	17	44	22	0	83	26.5
31 A 40	15	41	16	1	73	23.3
41 A 50	4	19	13	6	42	13.4
51 A 60	2	9	5	0	16	5.1
61 A 70	2	6	4	0	12	3.8
71 Y MAS	2	3	1	2	8	2.7
TOTAL	63	171	69	10	313	100.0
PORCEN TAJE %	20.1	54.6	22.0	3.3	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

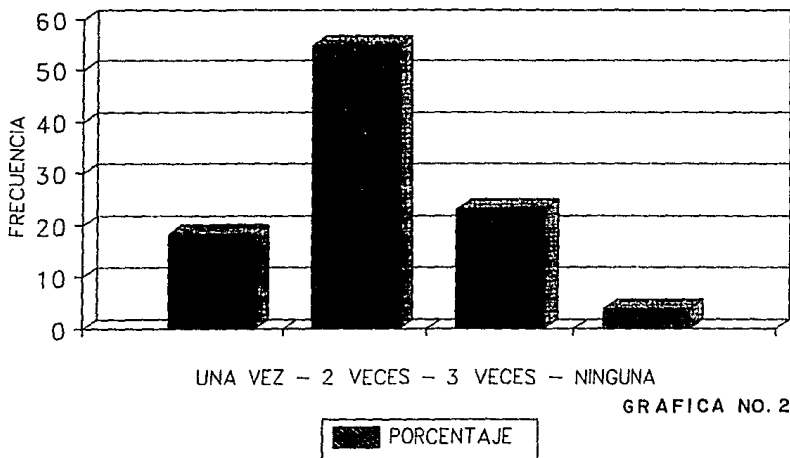
TABLA: NO. 19

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



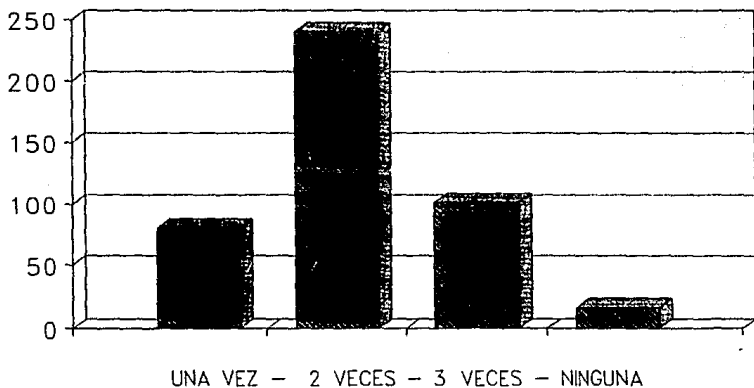
GRAFICA NO. 27

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 28

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



UNA VEZ - 2 VECES - 3 VECES - NINGUNA

 FRECUENCIA

GRAFICA NO. 29

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



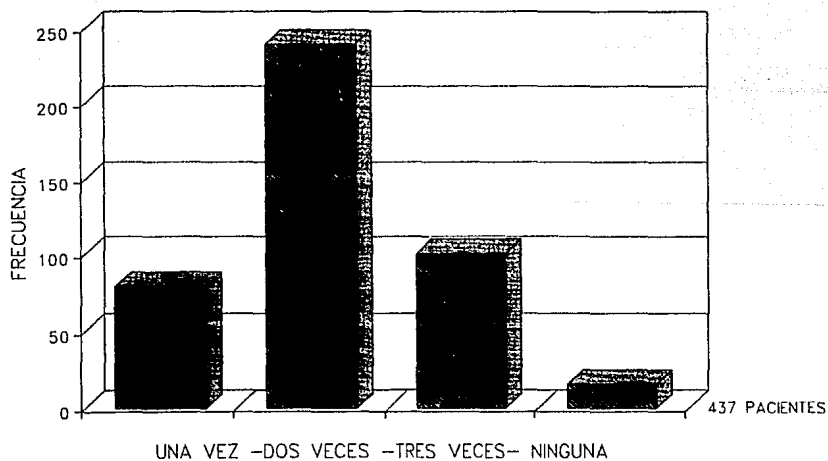
UNA VEZ -DOS VECES -TRES VECES- NINGUNA

GRAFICA NO. 30



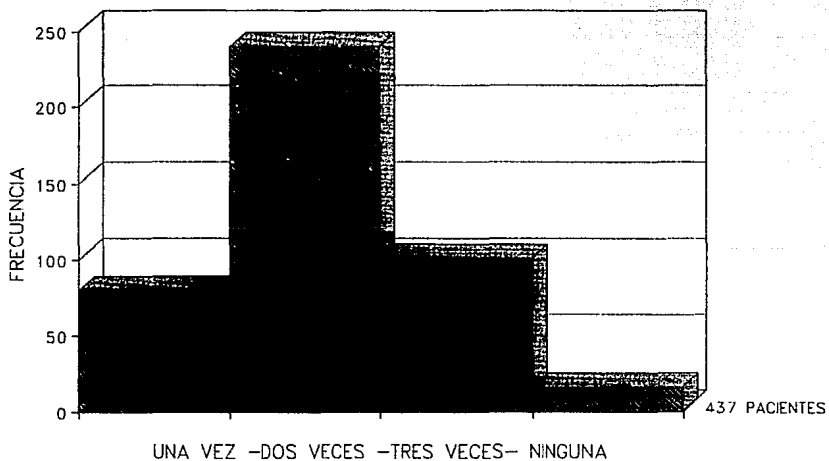
437 PACIENTES

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



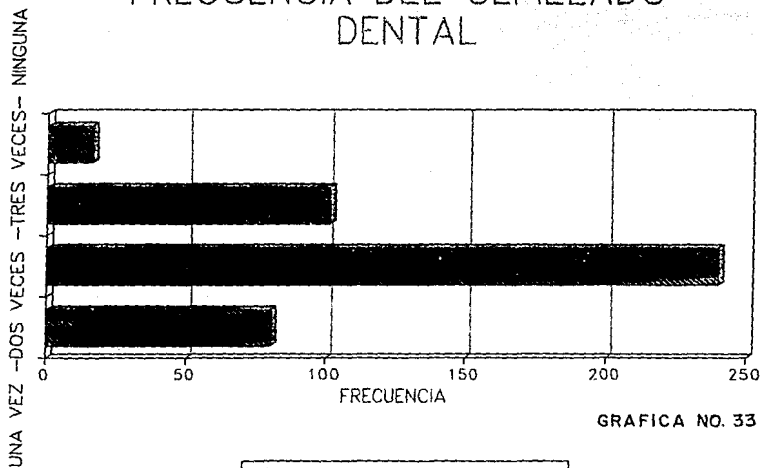
GRAFICA NO. 31

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 32

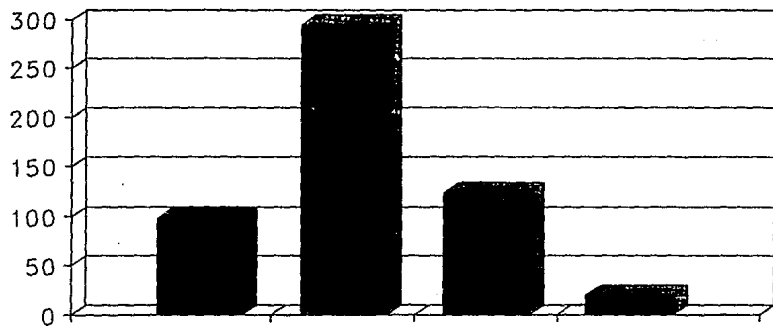
FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 33

437 PACIENTES

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



UNA VEZ - 2 VECES - 3 VECES - NINGUNA

GRAFICA NO. 34

■ PORCENTAJE ■ FRECUENCIA

**CEPILLADO DENTAL C/S TECNICA EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CEPILLADO DENTAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
CON TECNICA	74	16.9	16.9
SIN TECNICA	363	83.1	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.20

**CEPILLADO DENTAL C/S TECNICA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
MASCULINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	CON TECNICA	SIN TECNICA	FRECUENCIA	PORCENTA JE %
DE 10 AÑOS	0	1	1	.8
11 A 20 AÑOS	8	39	47	37.9
21 A 30 AÑOS	2	28	30	24.2
31 A 40 AÑOS	3	20	23	18.5
41 A 50 AÑOS	0	9	9	7.3
51 A 60 AÑOS	3	5	8	6.5
61 A 70 AÑOS	1	2	3	2.4
71 Y MAS AÑOS	2	1	3	2.4
TOTAL	19	105	124	100.0
PORCENTAJE %	15.3	84.7	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 21

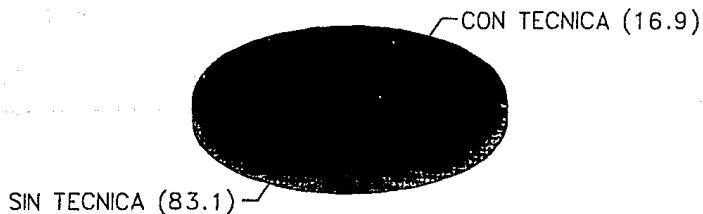
**CEPILLADO DENTAL C/S TECNICA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
FEMENINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	CON TECNICA	SIN TECNICA	FRECUENCIA	PORCENTA JE %
DE 10 AÑOS	0	0	0	0
11 A 20 AÑOS	10	69	79	25.2
21 A 30 AÑOS	20	63	83	26.5
31 A 40 AÑOS	12	61	73	23.3
41 A 50 AÑOS	7	35	42	13.4
51 A 60 AÑOS	1	15	16	5.1
61 A 70 AÑOS	2	10	12	3.8
71 Y MAS AÑOS	3	5	8	2.7
TOTAL	55	258	313	100.0
PORCENTAJE %	17.6	82.4	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

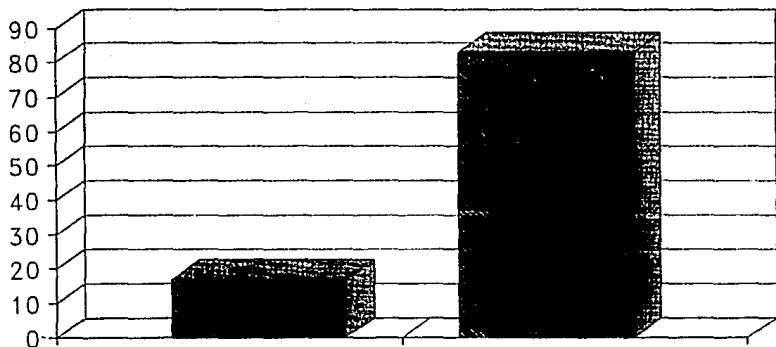
TABLA: NO.22

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



GRAFICA NO. 35

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA

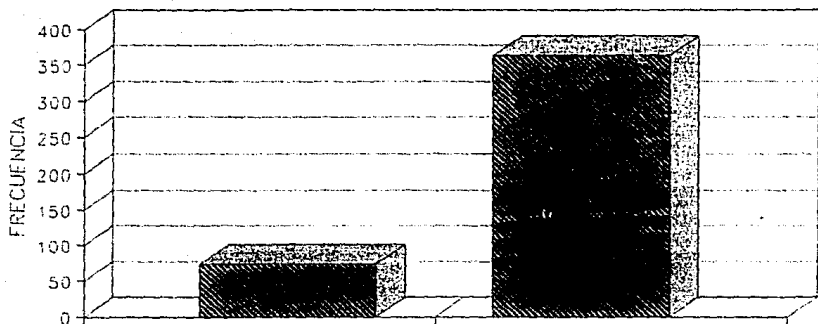


CON TECNICA SIN TECNICA

GRAFICA NO. 36

■ PORCENTAJE

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA

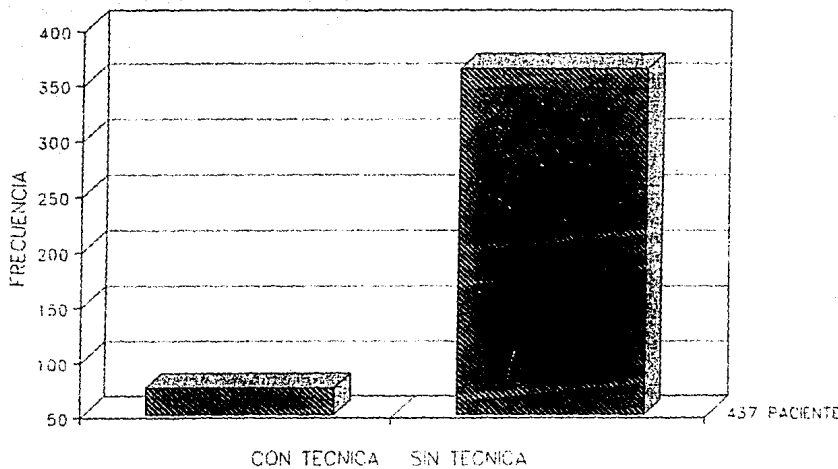


CON TECNICA SIN TECNICA

GRAFICA NO. 37

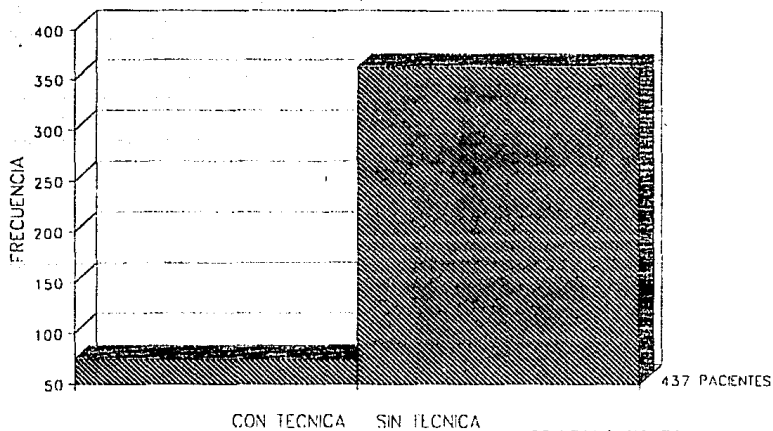
437 PACIENTES

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



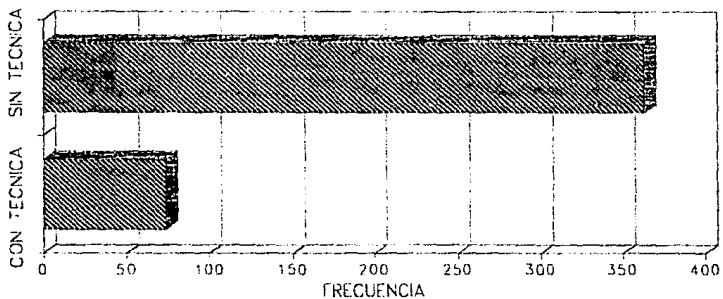
GRAFICA NO. 38

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



GRAFICA NO. 39

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



GRAFICA NO. 40

437 PACIENTES

ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN LOS PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

CONSULTA POR PRIMERA VEZ	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	384	87.8	87.8
SI	53	12.2	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.23

ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GRUPOS DE EDAD
DEL SEXO MASCULINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

EDAD	SI	NO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10 AÑOS	0	1	1	.8
11 A 20 AÑOS	13	34	47	37.9
21 A 30 AÑOS	8	22	30	24.2
31 A 40 AÑOS	3	20	23	18.5
41 A 50 AÑOS	1	8	9	7.3
51 A 60 AÑOS	1	7	8	6.5
61 A 70 AÑOS	0	3	3	2.4
71 Y MAS AÑOS	1	2	3	2.4
TOTAL	27	97	124	100.0
PORCENTAJE %	21.8	78.2	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 24

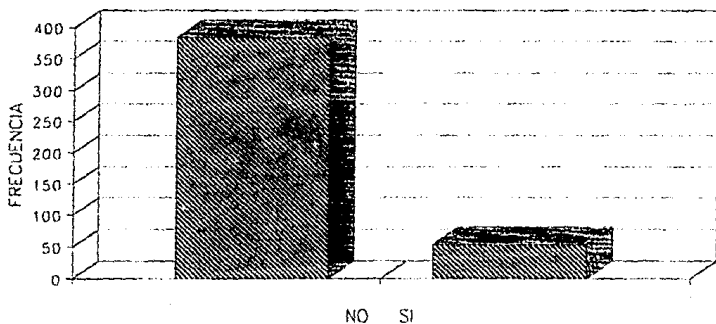
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GRUPOS DE EDAD
DEL SEXO FEMENINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

EDAD	SI	NO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
DE 10 AÑOS	0	0	0	0
11 A 20 AÑOS	13	66	79	25.2
21 A 30 AÑOS	10	73	83	26.5
31 A 40 AÑOS	2	70	73	23.3
41 A 50 AÑOS	0	42	42	13.4
51 A 60 AÑOS	0	16	16	5.1
61 A 70 AÑOS	1	11	12	3.8
71 Y MAS AÑOS	0	8	8	2.7
TOTAL	26	286	313	100.0
PORCENTAJE %	8.3	91.7	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 25

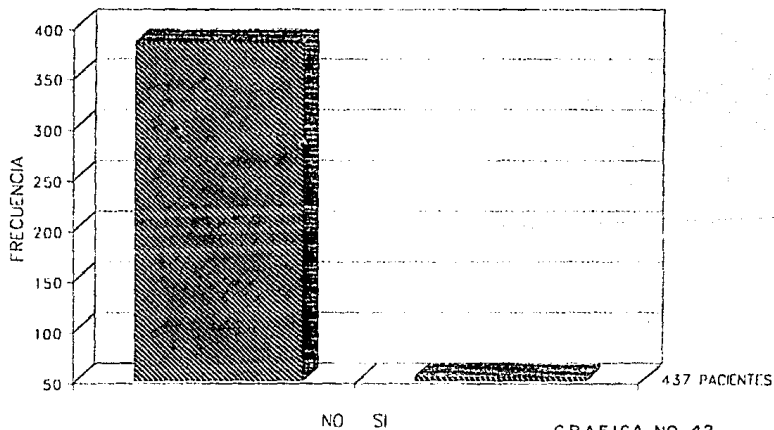
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ



GRAFICA NO. 41

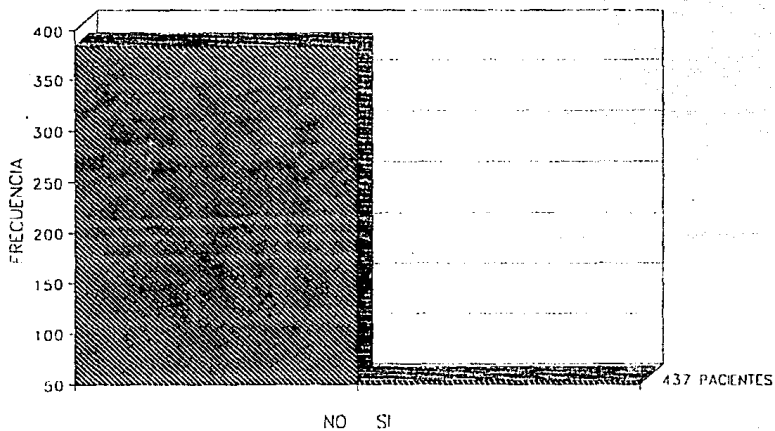
437 PACIENTES

ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ



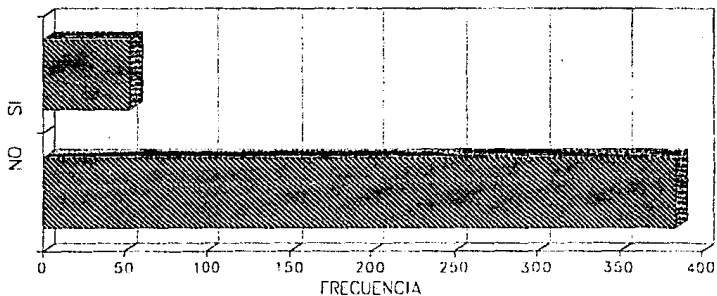
GRAFICA NO. 42

ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ




GRAFICA NO. 43

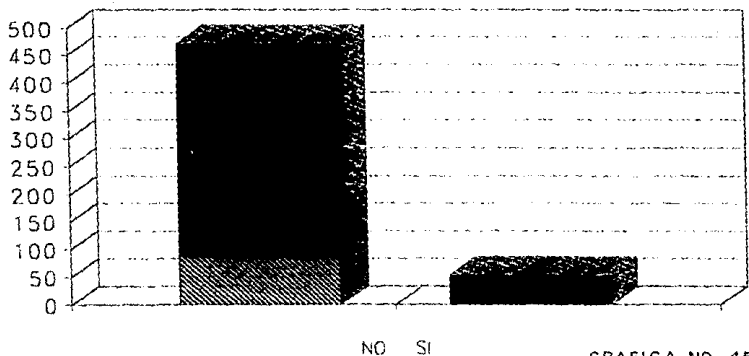
ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ



GRAFICA NO. 44

 437 PACIENTES

ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ



GRAFICA NO. 45

■ PORCENTAJE ■ FRECUENCIA

**INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C EN LOS PACIENTES
 ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

INGESTA DE CON VITAMINA C	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTA JE ACUMU LADO
DIARIO	157	35.9	35.9
1 VEZ-SEMANA	129	29.5	65.4
3 VECES-SEMANA	142	32.5	97.9
NINGUNA	9	2.1	100.0
TOTAL	437	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.26

**INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
 MASCULINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	DIARIO	1 VEZ SEMANA	3 VECES SEMANA	NINGUNA	FRECUEN CIA	PORCENTA JE %
DE 10	0	0	1	0	1	.8
11 A 20	19	7	21	0	47	37.9
21 A 30	9	12	9	0	30	24.2
31 A 40	9	8	5	1	23	18.5
41 A 50	6	2	1	0	9	7.3
51 A 60	3	1	4	0	8	6.5
61 A 70	1	1	1	0	3	2.4
71 Y MAS	2	0	1	0	3	2.4
TOTAL	49	31	43	1	124	100.0
PORCENTA JE %	39.5	25.0	34.7	.8	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.27

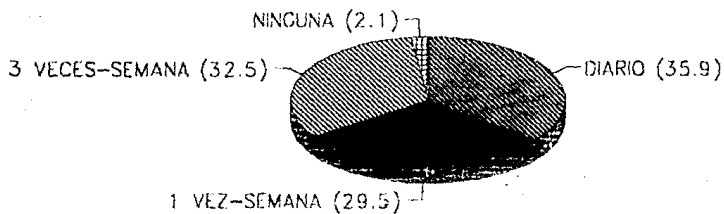
**INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
FEMENINO ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD AÑOS	DIARIO	1 VEZ SEMANA	3 VECES SEMANA	NINGUNA	FRECUEN CIA	PORCENTA %
DE 10	0	0	0	0	0	0
11 A 20	29	27	22	1	79	25.2
21 A 30	25	27	30	1	83	26.5
31 A 40	28	20	23	2	73	23.3
41 A 50	13	15	11	3	42	13.4
51 A 60	8	2	5	1	16	5.1
61 A 70	3	5	4	0	12	3.8
71 Y MAS	2	2	4	0	8	2.7
TOTAL	108	98	99	8	313	100.0
PORCENTA JE %	34.5	31.3	31.6	2.6	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

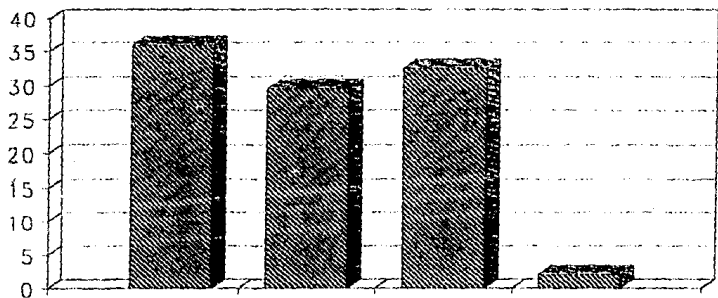
TABLA: NO.28

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C



GRAFICA NO. 46

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C

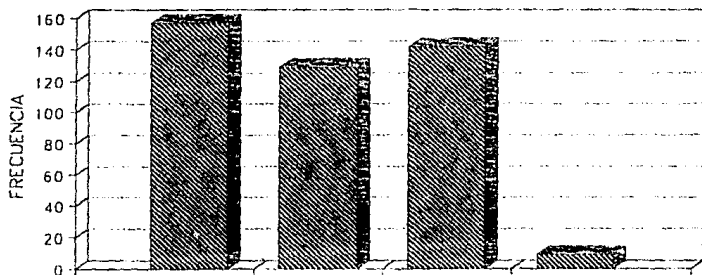


DIARIO-1 VEZ SEM.-3 VECES SEM.-NINGUNA

GRAFICA NO. 47

■ PORCENTAJE

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C

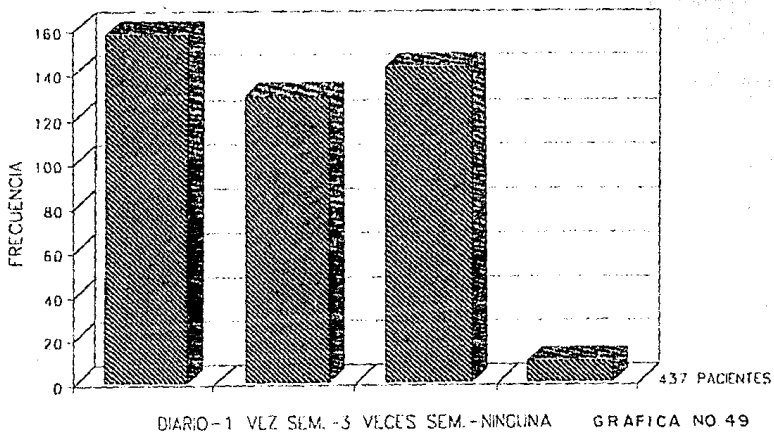


DIARIO-1 VEZ SEM.-3 VECES SEM.-NINGUNA

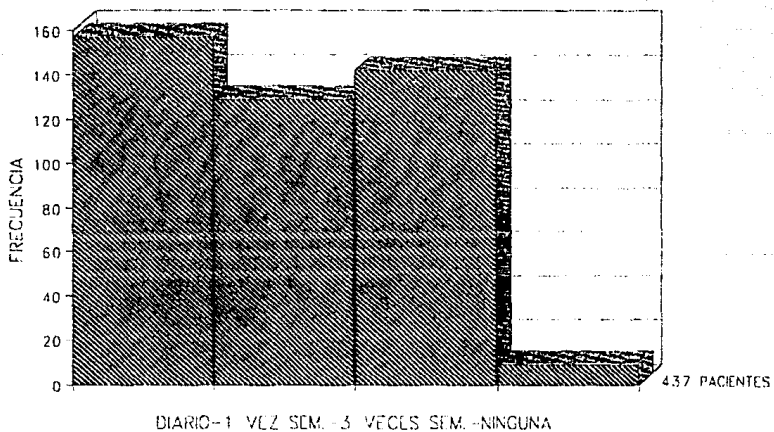
GRAFICA NO. 48

437 PACIENTES

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C



INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C

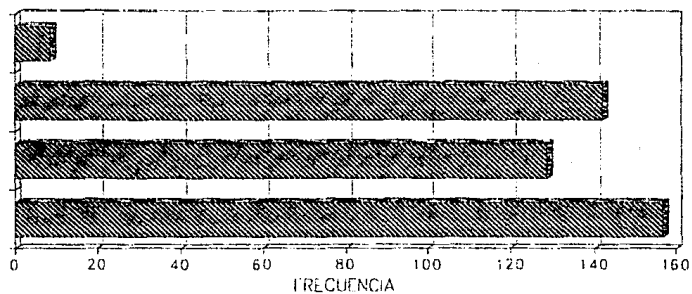


DIARIO-1 VEZ SEM.-3 VECS SEM.-NINGUNA

GRAFICA NO 50

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C

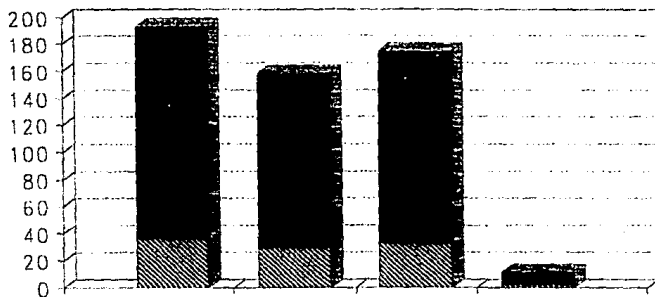
DIARIO-1 VEZ SEM.-3 VECES SEM.-NINGUNA



GRAFICA NO. 51

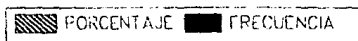
437 PACIENTES

INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C



DIARIO-1 VEZ SEM.-3 VECES SEM.-NINGUNA

GRAFICA NO. 52



C A P I T U L O I I

E S T A D I S T I C A
O D O N T O P E D I A T R I A

CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA

SEMESTRE 92-1

Nombre del alumno: _____ Paciente: _____
Edad _____ Sexo _____

- 1) ¿ Tipo de niño desde el punto de vista psicológico ?
() Favorable () Desfavorable
- 2) ¿ Presenta algun problema del lenguaje ?
() Si () No
- 3) Técnica de cepillado que utiliza _____
Con frecuencia _____ 1(), 2(), 3(), veces al día
Ninguna ()

4) Presencia de caries en los

6	6	(Marque con rojo)
6	6	

5) Extracciones prematuras
Indique cuáles

--	--

6) ¿ Usa algun tipo de aparatología ?
() Fijo () Removible () No Otro _____

7) ¿ Existencia de dientes supernumerarios ?
Mesiodens () Si () No ()
Anomalias: De forma () Color () Estructura ()
Textura ()

8) ¿ Presencia de caries rampante ?
Si () No ()
Indique en cuáles dientes

--	--

CONTINUA

9) ¿ Existe algún tipo de avitaminosis ?

() Si

() No

10) Enfermedades propias de la infancia:

() Rubeola

() Escarlatina

() Sarampión

() Varicela

() Otras

Especifique _____

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE PACIENTES
 ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

EDAD	MASCULINO	FEMENINO	FRECUENCIA	PORCENTA JE %
1 A 3 AÑOS	15	14	29	11.7
4 A 6 AÑOS	51	60	111	44.9
7 A 9 AÑOS	46	41	87	35.2
10 A 11 AÑOS	5	15	20	8.2

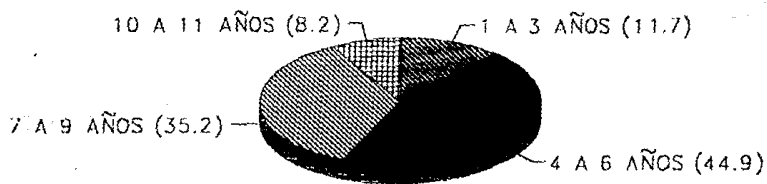
TOTAL	117	130	247	100.0
-------	-----	-----	-----	-------

PORCENTAJE %	47.4	52.6	100.0	----
--------------	------	------	-------	------

FUENTE : DIRECTA.

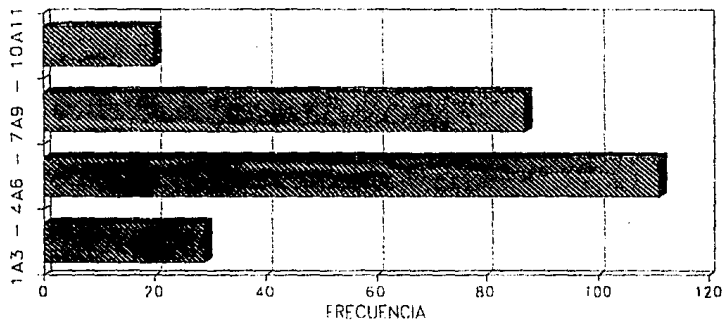
TABLA: NO.29

POBLACION TOTAL POR GRUPOS EDAD



GRAFICA NO. 53

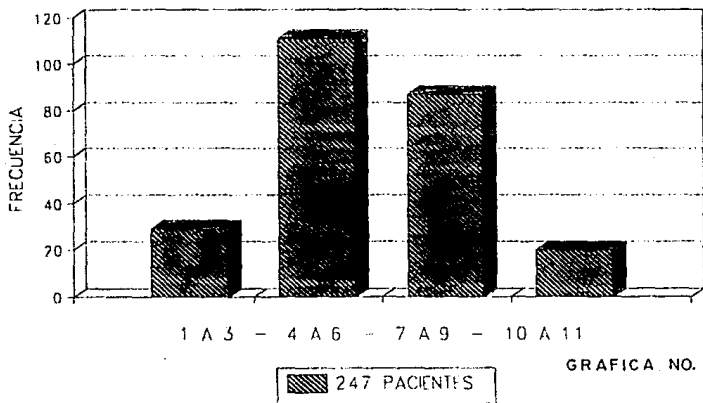
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 54

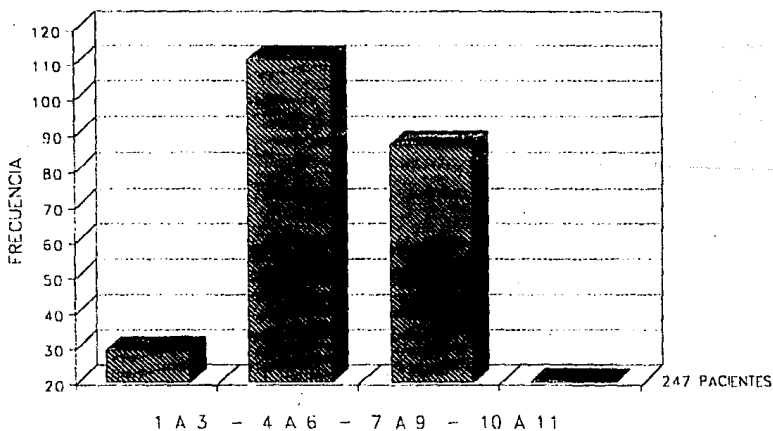
247 PACIENTES

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



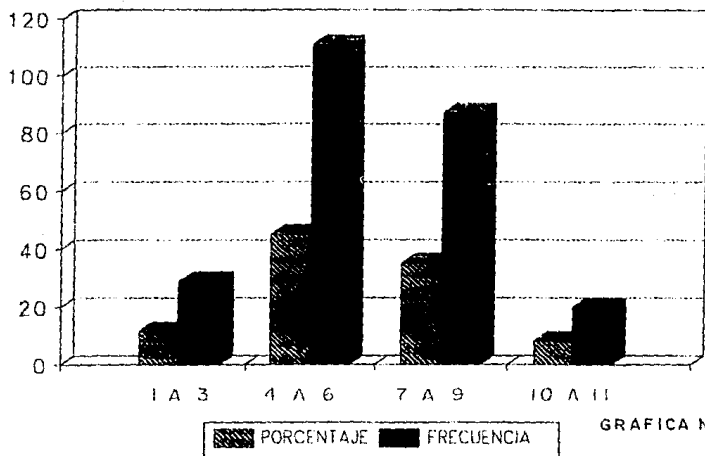
GRAFICA NO. 55

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 56

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 57

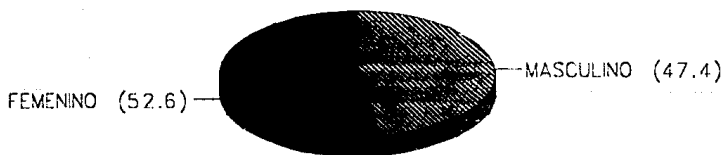
**POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO DE PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
MASCULINO	117	47.4	47.4
FEMENINO	130	52.6	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

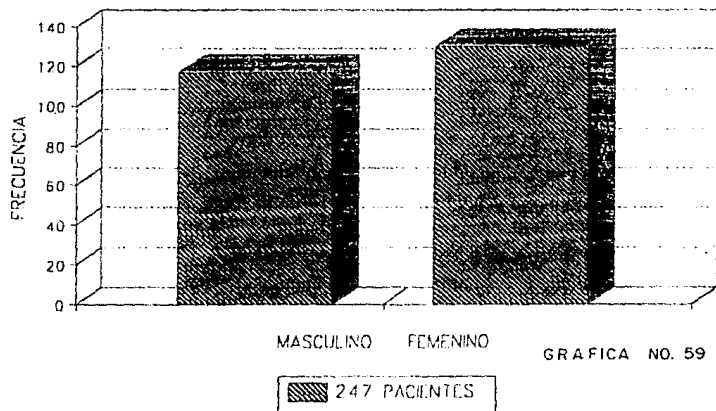
TABLA: NO. 30

POBLACION TOTAL POR GRUPOS SEXO

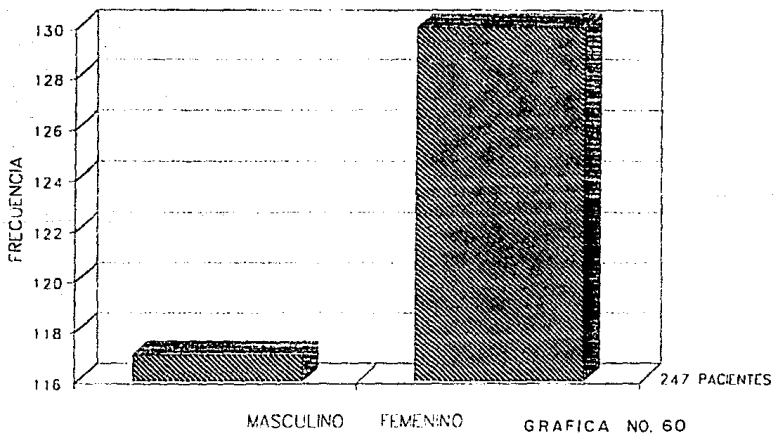


GRAFICA NO.58

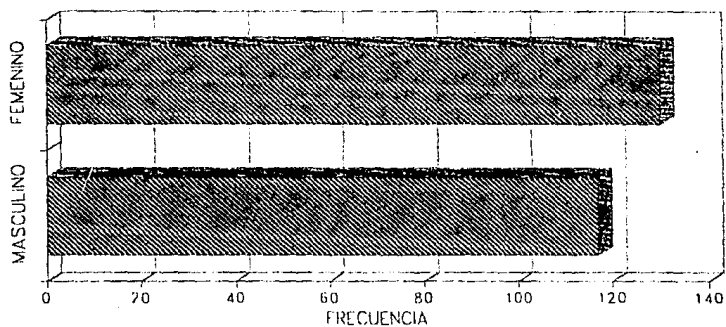
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



GRAFICA NO. 61

24 / PACIENTES

**TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO DE LOS
 PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

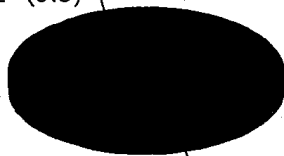
TIPO DE NIÑO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
FAVORABLE	224	90.7	90.7
DESFAVORABLE	23	9.3	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.31

TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO

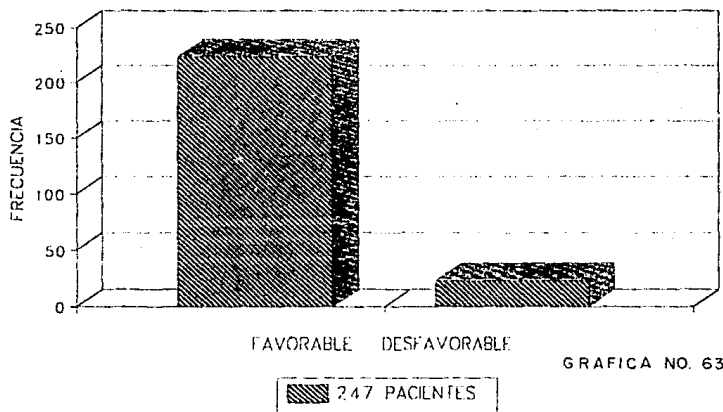
DESAVORABLE (9.3)



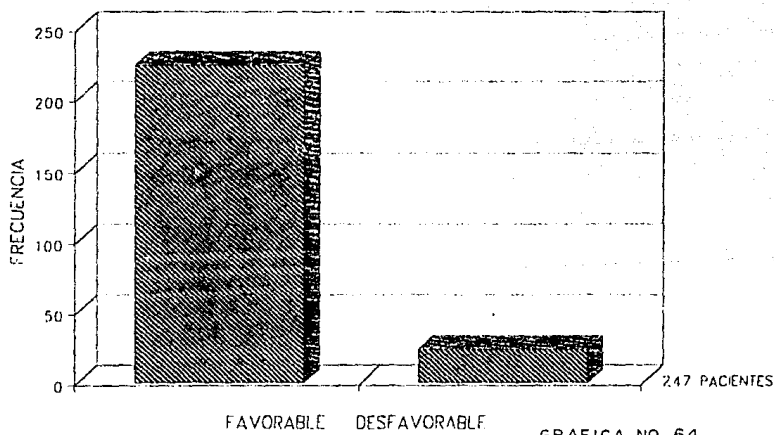
FAVORABLE (90.7)

GRAFICA NO. 62

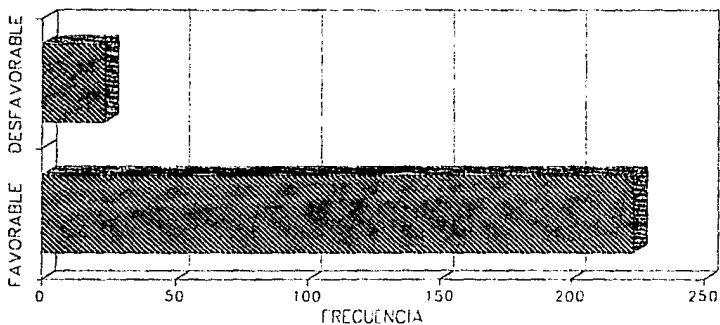
TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO



TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO



TIPO DE NIÑO DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO



GRAFICA NO. 65

247 PACIENTES

**PROBLEMA DE LENGUAJE EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
 EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

PROBLEMA DE LENGUAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SI	16	6.5	6.5
NO	231	93.5	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.32

PROBLEMA DE LENGUAJE POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO
 ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

EDAD	SI	NO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	1	14	15	12.8	12.8
4 A 6 AÑOS	10	41	51	43.6	56.4
7 A 9 AÑOS	0	46	46	39.3	95.7
10 A 11 AÑOS	0	5	5	4.3	100.0

TOTAL	11	106	117	100.0	----
-------	----	-----	-----	-------	------

PORCENTAJE %	9.4	90.6	100.0	----	----
--------------	-----	------	-------	------	------

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 33

**PROBLEMA DE LENGUAJE POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	SI	NO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	0	14	14	10.8	10.8
4 A 6 AÑOS	3	57	60	46.2	57.0
7 A 9 AÑOS	2	39	41	31.5	88.5
10 A 11 AÑOS	0	15	15	11.5	100.0

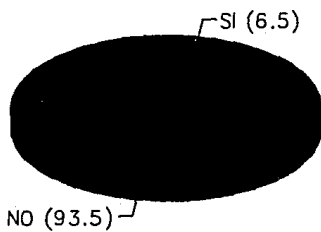
TOTAL	5	125	130	100.0	----
-------	---	-----	-----	-------	------

PORCENTAJE %	3.8	96.2	100.0	----	----
--------------	-----	------	-------	------	------

FUENTE : DIRECTA.

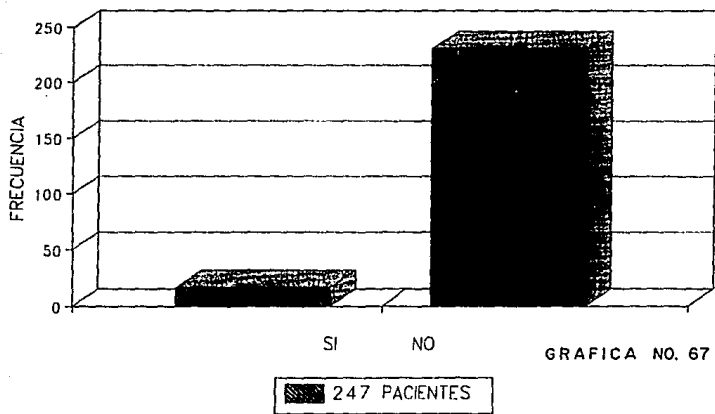
TABLA: NO.34

PROBLEMA DE LENGUAJE

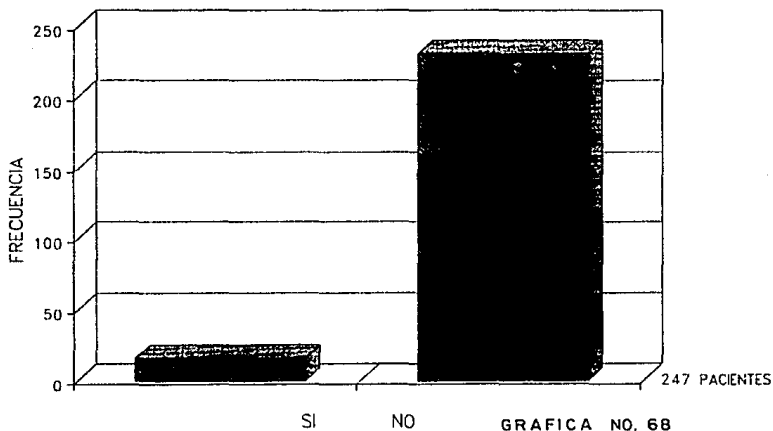


GRAFICA NO. 66

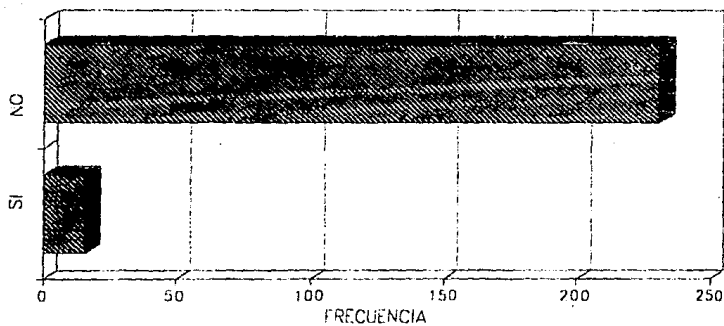
PROBLEMA DE LENGUAJE



PROBLEMA DE LENGUAJE



PROBLEMA DE LENGUAJE



GRAFICA NO. 69

247 PACIENTES

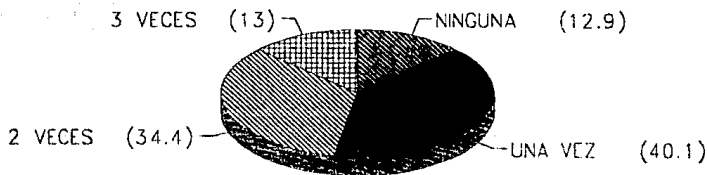
**FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL EN LOS PACIENTES
 ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CEPILLADO DENTAL EN 24 HORAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NINGUNA	31	12.6	12.6
UNA VEZ	99	40.0	52.6
DOS VECES	85	34.4	87.0
TRES VECES	32	13.0	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

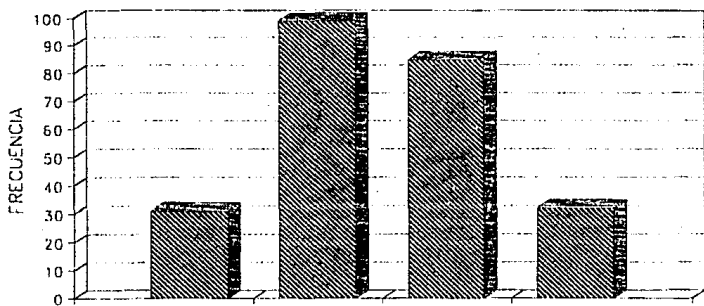
TABLA: NO.35

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 70

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL

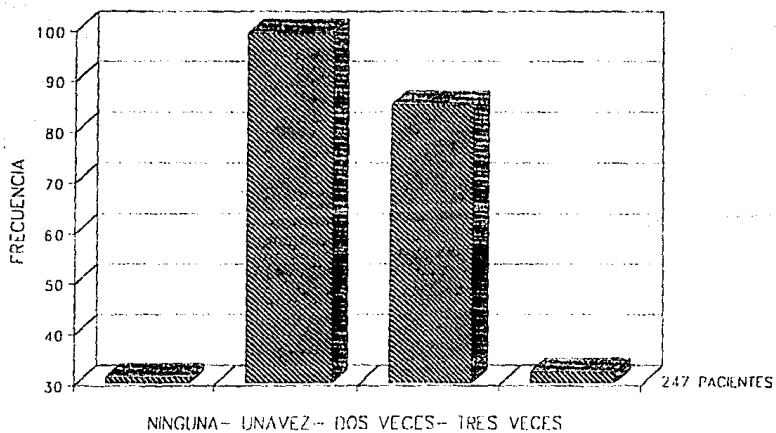


NINGUNA - UNAVEZ - DOS VECES - TRES VECES

247 PACIENTES

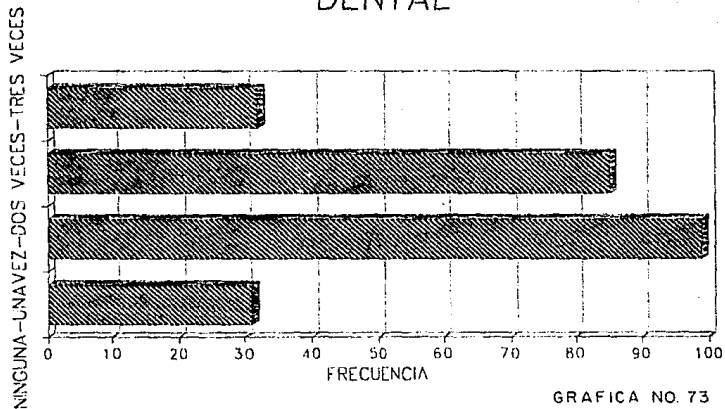
GRAFICA NO. 71

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 72

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL



GRAFICA NO. 73

247 PACIENTES

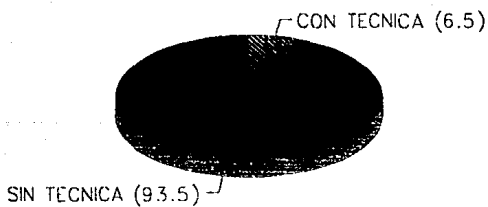
**CEPILLADO DENTAL C/S TECNICA EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CEPILLADO DENTAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
CON TECNICA	16	6.5	6.5
SIN TECNICA	231	93.5	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

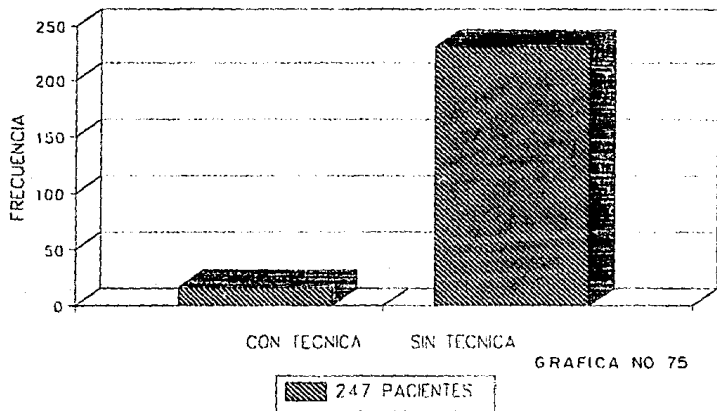
TABLA: NO.36

CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA

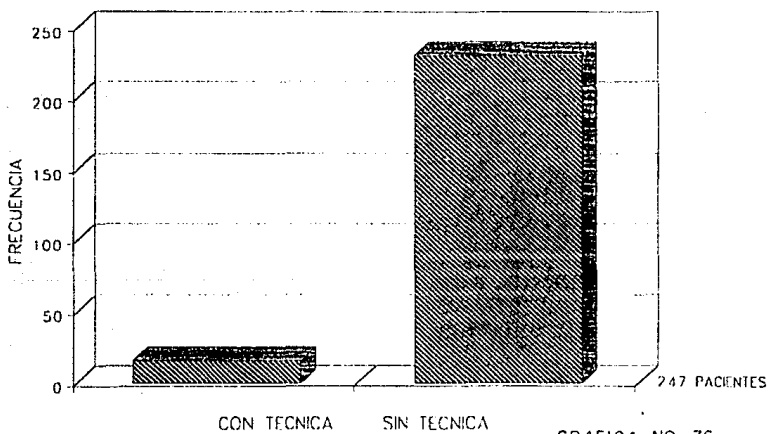


GRAFICA NO. 74

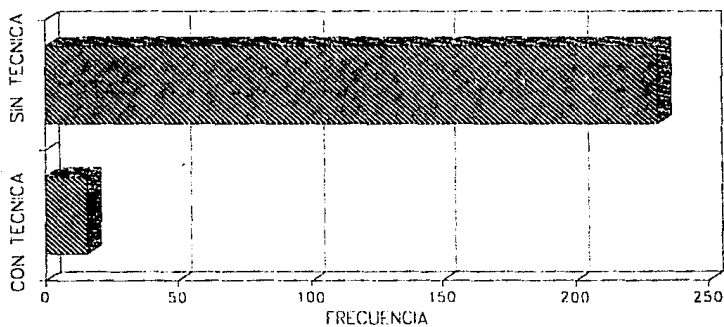
CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



CEPILLADO DENTAL CON / SIN TECNICA



GRAFICA NO. 77

247 PACIENTES

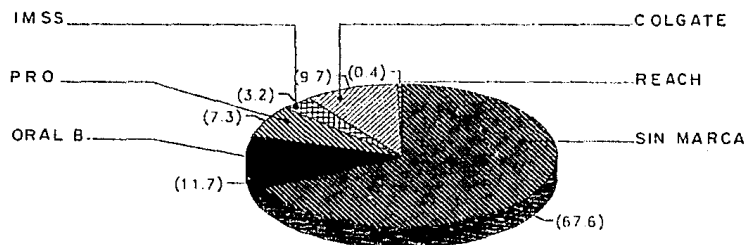
**TIPO DE CEPILLO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

TIPO DE CEPILLO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SIN MARCA	167	67.6	67.6
ORAL B	29	11.7	79.3
PRO	18	7.3	86.6
IMSS	8	3.2	89.8
COLGATE	24	9.7	99.5
REACH	1	.5	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

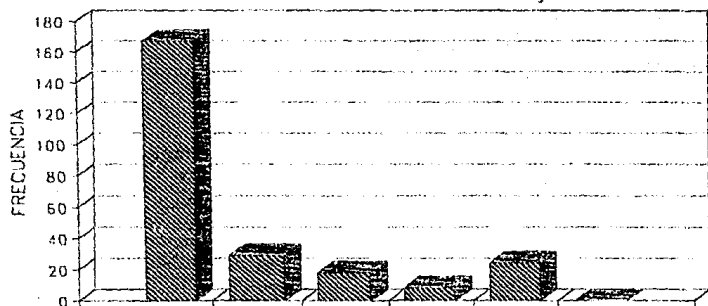
TABLA: NO. 37

TIPO DE CEPILLO



GRAFICA NO. 78

TIPO DE CEPILLO DENTAL

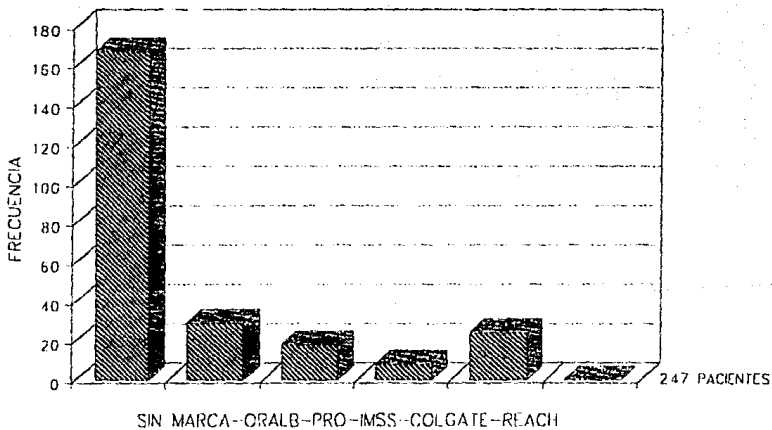


SIN MARCA --ORALB--PRO--MSS--COLGATE--REACH

247 PACIENTES

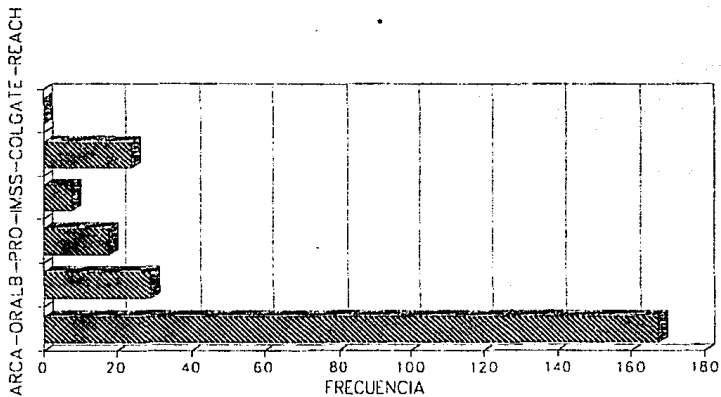
GRAFICA NO. 79

TIPO DE CEPILLO DENTAL



GRAFICA NO. 80

TIPO DE CEPILLO DENTAL



GRAFICA NO. 81

247 PACIENTES

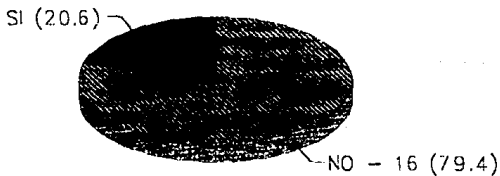
**PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO
DEFINITIVO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CARIES EN EL 16	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	196	79.4	79.4
SI	51	20.6	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

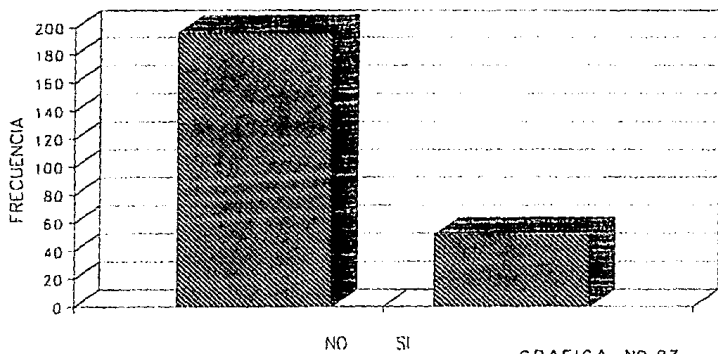
TABLA: NO.38

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 82

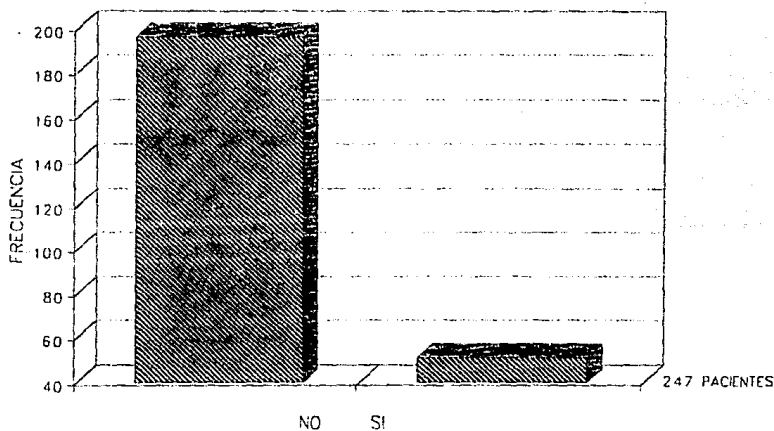
CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO.83

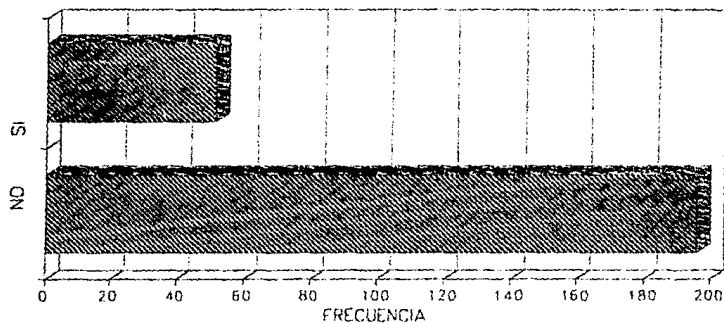
247 PACIENTES

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 84

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 85

247 PACIENTES

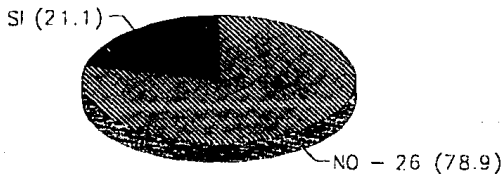
PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO
 DEFINITIVO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
 PERIFERICA DE PADIARNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

CARIES EN EL 26	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	195	78.9	78.9
SI	52	21.1	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

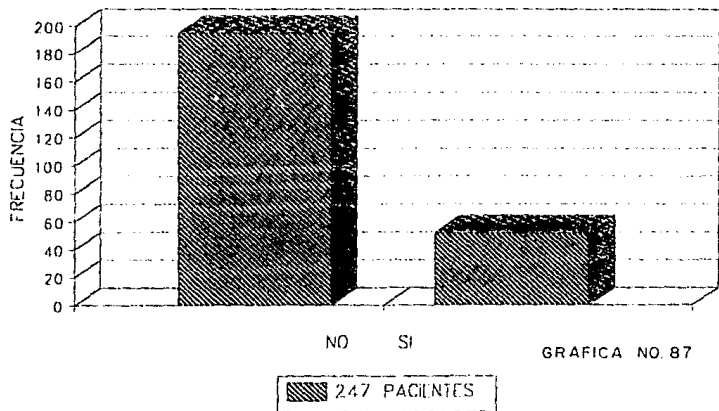
TABLA: NO. 39

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO

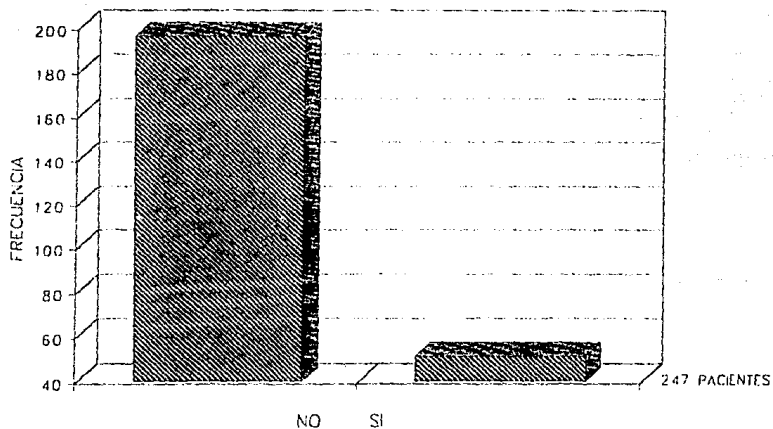


GRAFICA NO. 86

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO

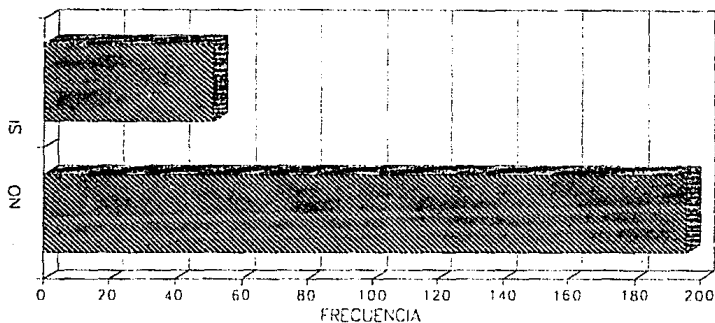


CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 88

CARIES EN EL PRIMER MOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 89

247 PACIENTES

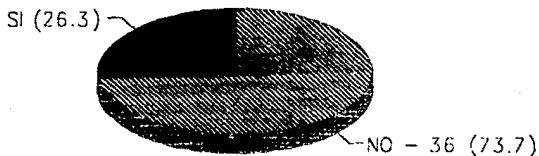
PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO
 DEFINITIVO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
 PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992

CARIES EN EL 36	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	182	73.7	73.7
SI	65	26.3	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

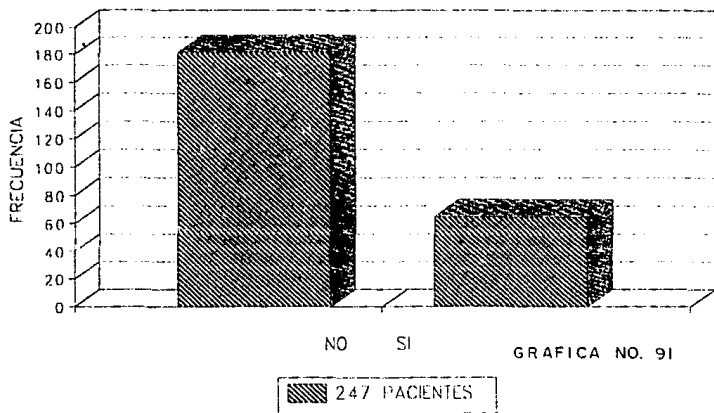
TABLA: NO. 40

CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO

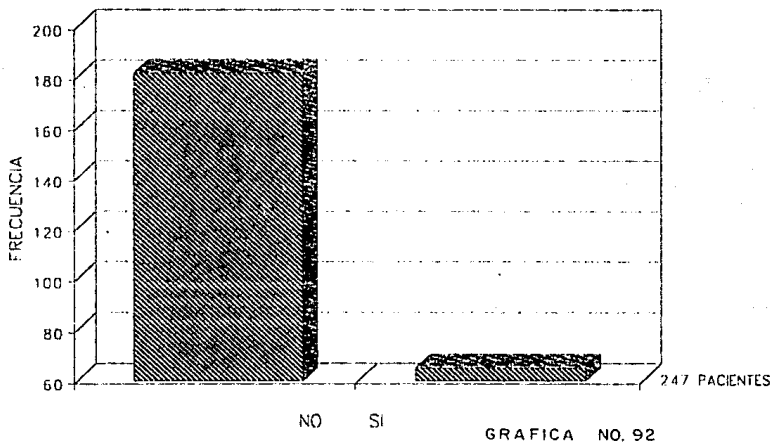


GRAFICA NO 90

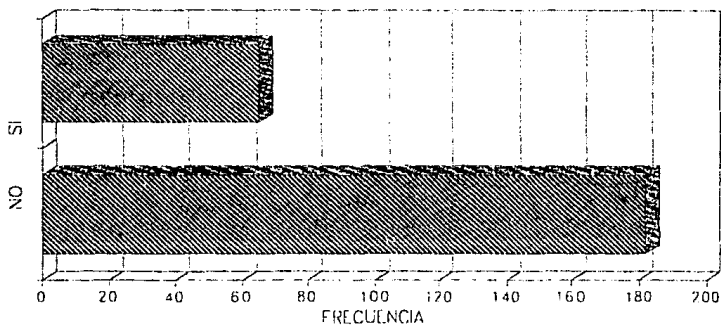
CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO



CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO



CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO DEFINITIVO



GRAFICA NO. 93

247 PACIENTES

**PRESENCIA DE CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO
DEFINITIVO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

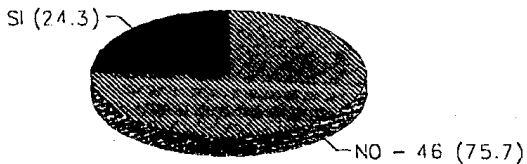
CARIES EN EL 46	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	187	75.7	75.7
SI	60	24.3	100.0

TOTAL	247	100.0	----
-------	-----	-------	------

FUENTE : DIRECTA.

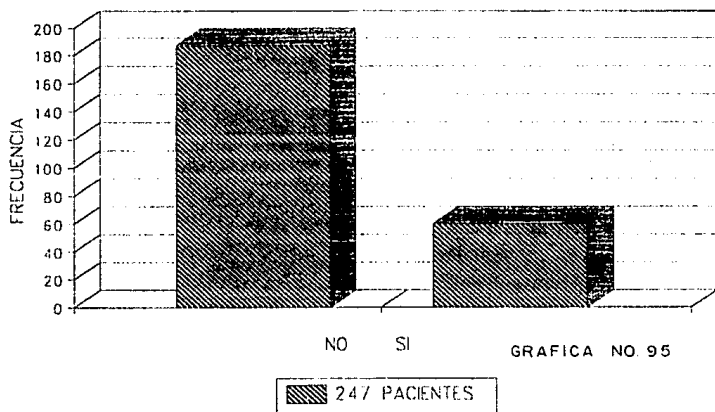
TABLA: NO.41

CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO DEFINITIVO

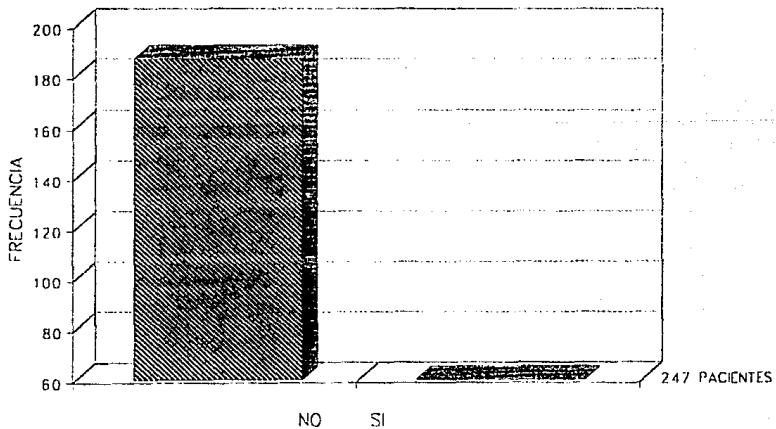


GRAFICA NO. 94

CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO DEFINITIVO

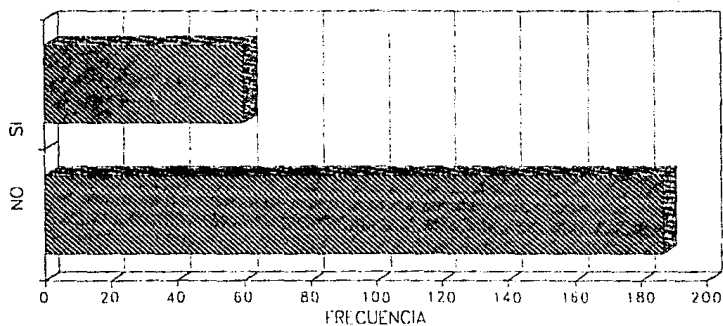


CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO 96

CARIES EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO DEFINITIVO



GRAFICA NO 97

247 PACIENTES

**EXTRACCIONES PREMATURAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EXTRACCIONES PREMATURAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	210	85.0	85.0
SI	37	15.0	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO. 42

**EXTRACCIONES PREMATURAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EXTRACCIONES PREMATURAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
ANTERIORES SUPERIORES	15	6.1	6.1
ANTERIORES INFERIORES	9	3.6	9.7
POSTERIORES SUPERIORES	9	3.6	13.3
POSTERIORES INFERIORES	16	6.5	19.8
NINGUNA EXTRACCION	198	80.2	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.43

**EXTRACCIONES PREMATURAS POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
MASCULINO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	NO	SI	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	14	1	15	12.8	12.8
4 A 6 AÑOS	45	6	51	43.6	56.4
7 A 9 AÑOS	32	14	46	39.3	95.7
10 A 11 AÑOS	5	0	5	4.3	100.0

TOTAL	96	21	117	100.0	----
-------	----	----	-----	-------	------

PORCENTAJE%	82.1	17.9	100.0	----	----
-------------	------	------	-------	------	------

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.44

**EXTRACCIONES PREMATURAS POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO
FEMENINO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	NO	SI	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	14	0	14	10.8	10.8
4 A 6 AÑOS	51	9	60	46.2	57.0
7 A 9 AÑOS	35	6	41	31.5	88.5
10 A 11 AÑOS	14	1	15	11.5	100.0

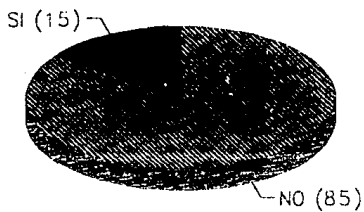
TOTAL	114	16	130	100.0	----
-------	-----	----	-----	-------	------

PORCENTAJE%	87.7	12.3	100.0	----	----
-------------	------	------	-------	------	------

FUENTE : DIRECTA.

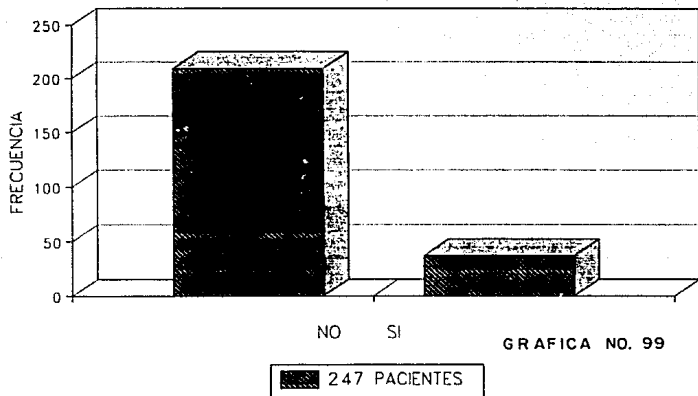
TABLA: NO.45

EXTRACCIONES PREMATURAS

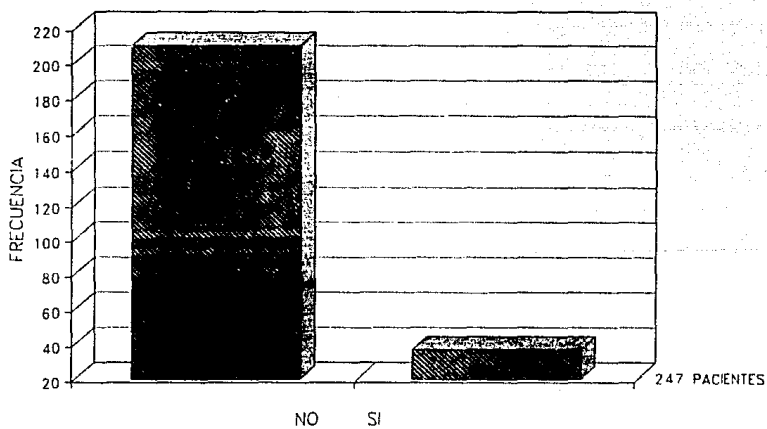


GRAFICA NO. 98

EXTRACCIONES PREMATURAS



EXTRACCIONES PREMATURAS



GRAFICA NO. 100

**PRINCIPAL APARATOLOGIA EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
 EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
 LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

APARATOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	245	99.2	99.2
SI	2	.8	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.46

**APARATOLOGIA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO EN LOS
 PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	NO	SI	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	14	1	15	12.8	12.8
4 A 6 AÑOS	51	0	51	43.6	56.4
7 A 9 AÑOS	45	1	46	39.3	95.7
10 A 11 AÑOS	5	0	5	4.3	100.0
TOTAL	115	2	117	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.47

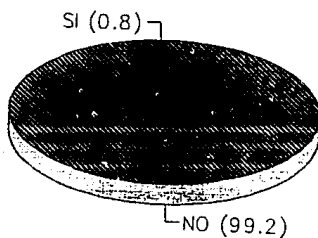
**APARATOLOGIA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO FEMENINO EN LOS
 PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA
 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	NO	SI	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
1 A 3 AÑOS	14	0	14	10.8	10.8
4 A 6 AÑOS	60	0	60	46.2	57.0
7 A 9 AÑOS	41	0	41	31.5	88.5
10 A 11 AÑOS	15	0	15	11.5	100.0
TOTAL	130	0	130	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

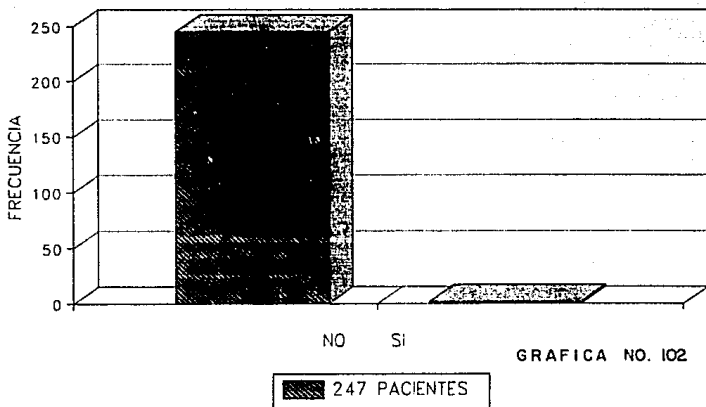
TABLA: NO.48

AFARATOLOGIA

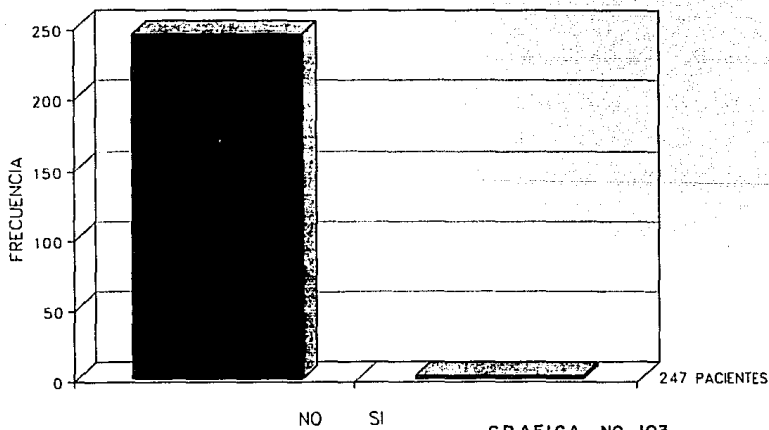


GRAFICA NO. 101

PRINCIPAL APARATOLOGIA

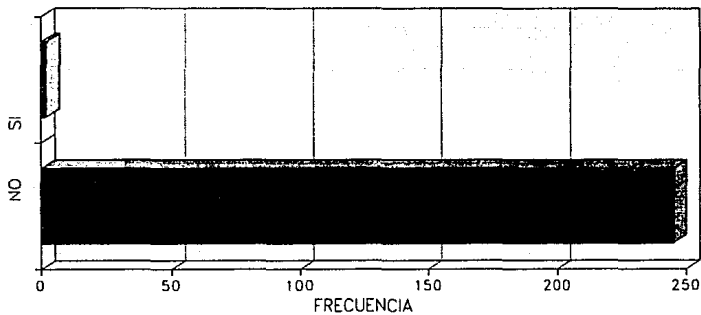


PRINCIPAL APARATOLOGIA



GRAFICA NO. 103

PRINCIPAL APARATOLOGIA



GRAFICA NO. 104

■ 247 PACIENTES

**TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS
EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE
PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

ANOMALIA DENTARIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SI	4	1.6	1.6
NO	243	98.4	100.0

TOTAL	247	100.0	----
-------	-----	-------	------

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.49

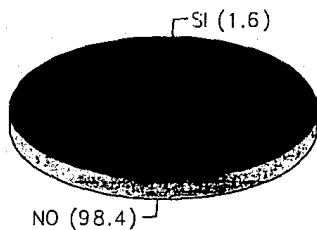
**TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS
EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE
PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

ANOMALIA DENTARIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SIN ANOMALIAS	243	98.4	98.4
MESIODENS	2	.8	99.2
FORMA	0	0	99.2
COLOR	1	.4	99.6
ESTRUCTURA	1	.4	100.0
TEXTURA	0	0	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

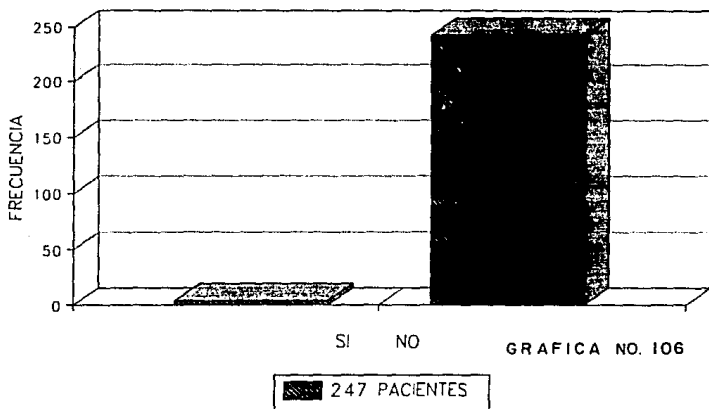
TABLA: NO.50

TRANSTORNOS DEL DESARROLLO

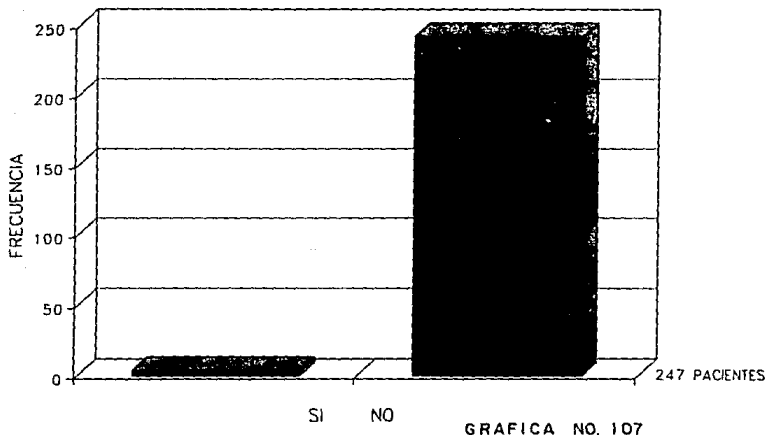


GRAFICA NO. 105

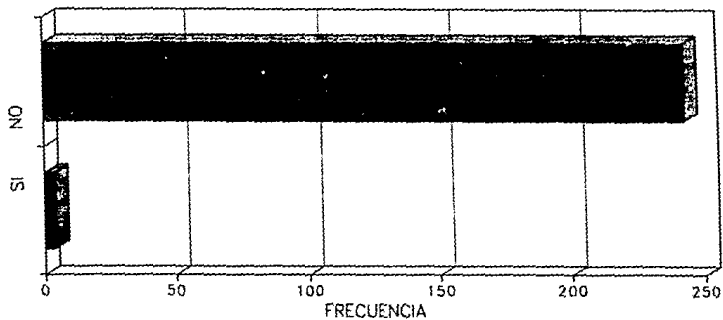
TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS



TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS



TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS ESTRUCTURAS DENTARIAS



GRAFICA NO. 108

247 PACIENTES

**PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CARIES RAMPANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
NO	202	81.9	81.9
SI	45	18.1	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA

TABLA: NO.51

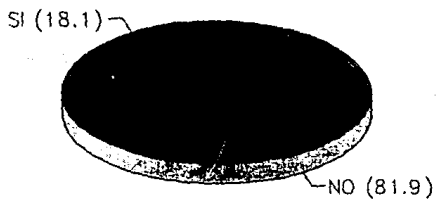
**PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE EN LOS PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

CARIES RAMPANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
ANTERIORES SUPERIORES	24	9.7	9.7
ANTERIORES INFERIORES	3	1.2	10.9
POSTERIORES SUPERIORES	10	4.0	14.9
POSTERIORES INFERIORES	8	3.2	18.1
SIN CARIES RAMPANTE	202	81.9	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

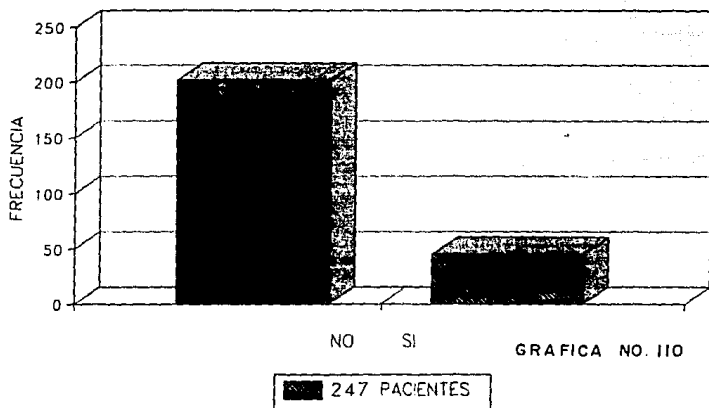
TABLA: NO. 52

CARIES RAMPANTE

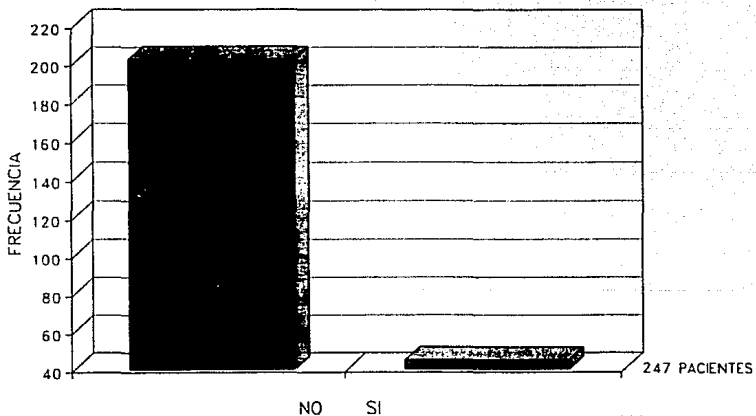


GRAFICA NO. 109

PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE

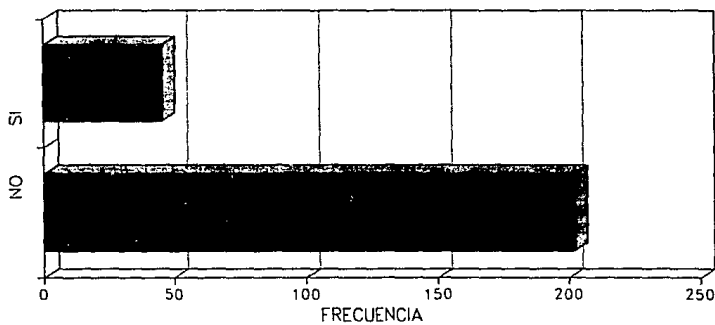


PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE



GRAFICA NO. III

PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE



GRAFICA NO. 112

■ 247 PACIENTES

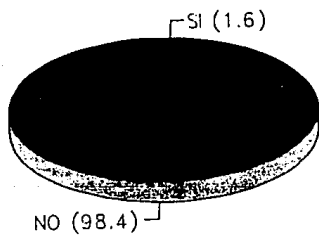
**AVITAMINOSIS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA
CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

AVITAMINOSIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
SI	4	1.6	1.6
NO	243	98.4	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

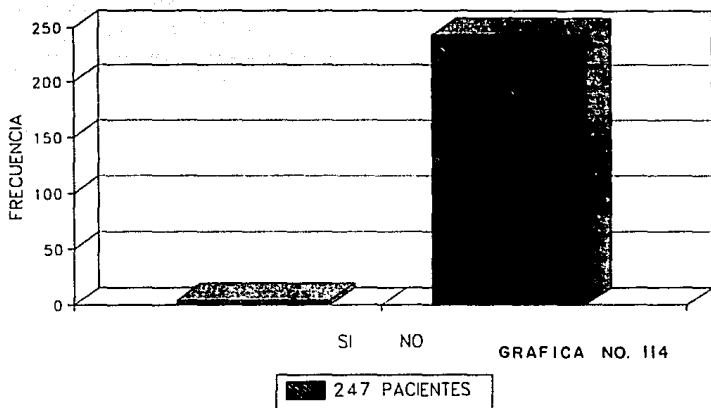
TABLA: NO.53

AVITAMINOSIS

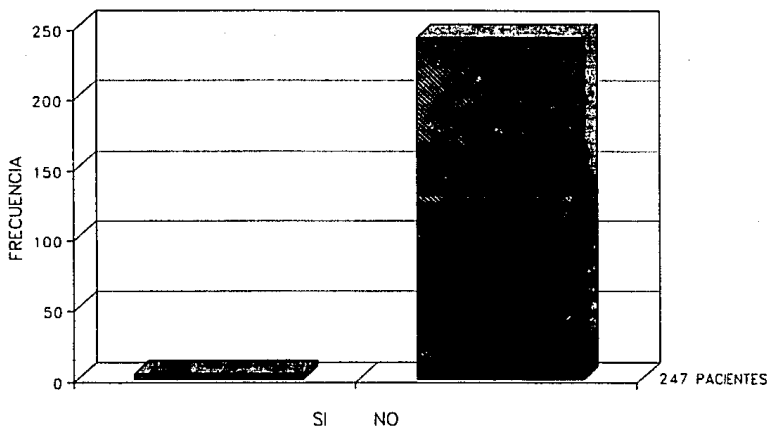


GRAFICA NO. 113

AVITAMINOSIS

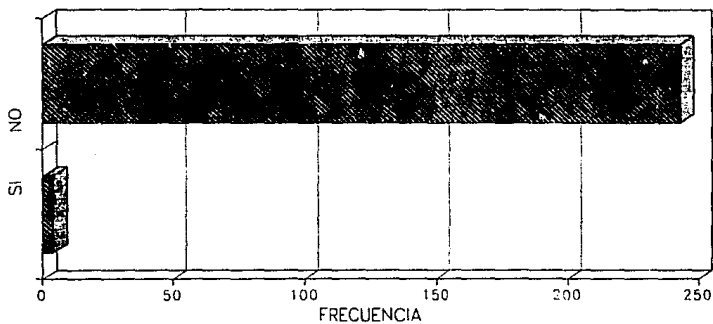


AVITAMINOSIS



GRAFICA NO. 115

AVITAMINOSIS



GRAFICA NO. 116

247 PACIENTES

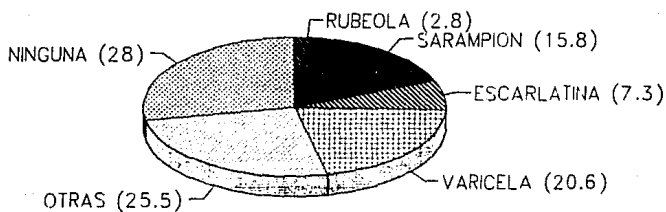
**ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA EN LOS PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
RUBEOLA	7	2.8	2.8
SARAMPION	39	15.8	18.6
ESCARLATINA	18	7.3	25.9
VARICELA	51	20.6	46.5
OTRAS	63	25.5	72.0
NINGUNA	69	28.0	100.0
TOTAL	247	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

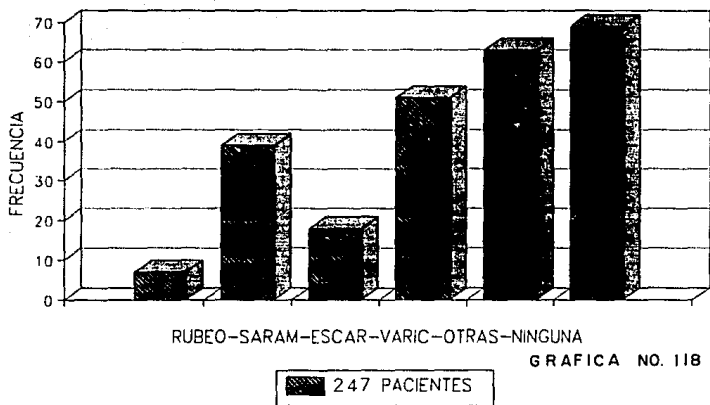
TABLA: NO.54

ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA

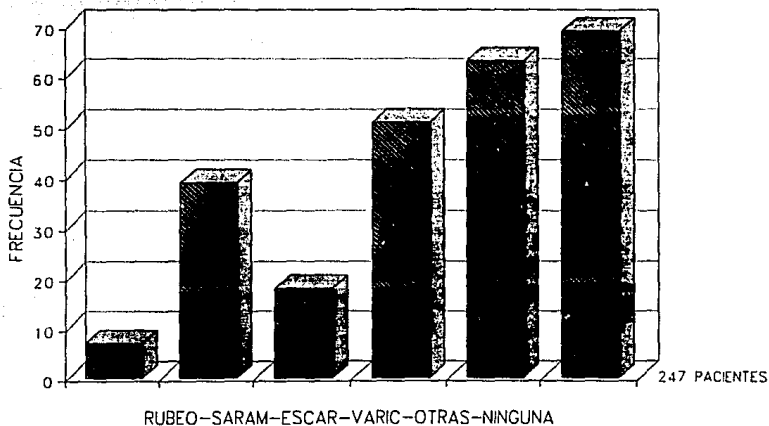


GRAFICA NO. 117

ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA

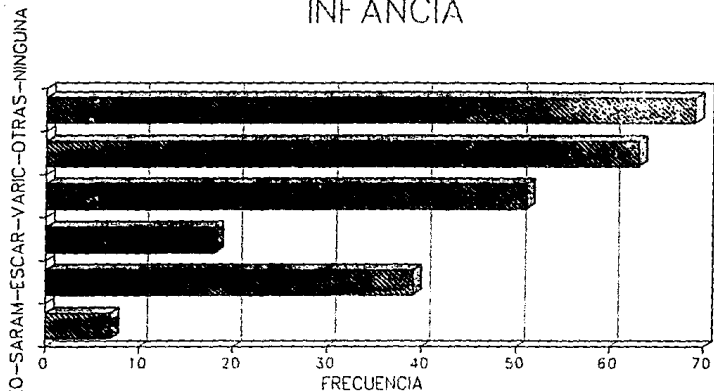


ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA



GRAFICA NO. 119

ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA



GRAFICA NO. 120

247 PACIENTES

C A P I T U L O I I I

**ESTADISTICA TANTO DE CLINICA INTEGRAL COMO DE ODONTOPEDIATRIA
EN CUANTO A EDAD Y SEXO.**

**POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

EDAD	MASCULINO	FEMENINO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
1 A 10 AÑOS	116	129	245	35.8
11 A 20 AÑOS	49	80	129	18.9
21 A 30 AÑOS	30	83	113	16.5
31 A 40 AÑOS	23	73	96	14.0
41 A 50 AÑOS	9	42	51	7.5
51 A 60 AÑOS	8	16	24	3.5
61 A 70 AÑOS	3	12	15	2.2
71 Y MAS AÑOS	3	8	11	1.6

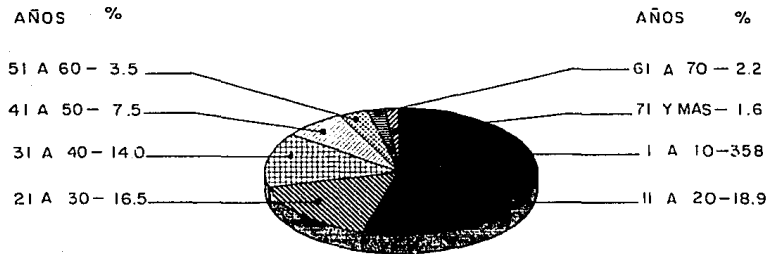
TOTAL	241	443	684	100.0
-------	-----	-----	-----	-------

PORCENTAJE %	35.2	64.8	100.0	----
--------------	------	------	-------	------

FUENTE : DIRECTA.

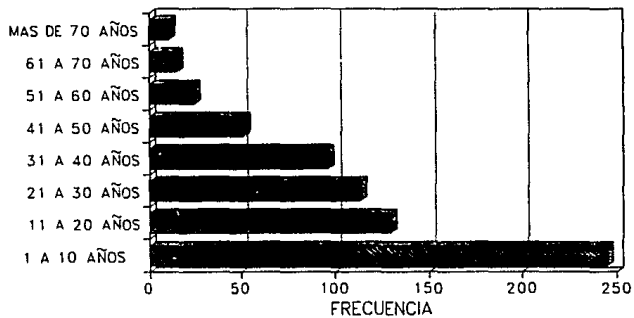
TABLA: NO.55

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 121

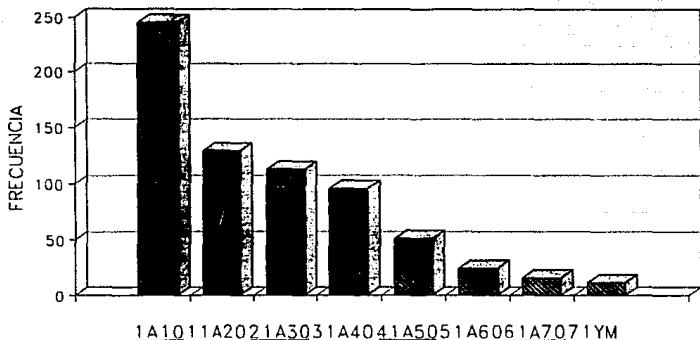
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 122

648 PACIENTES

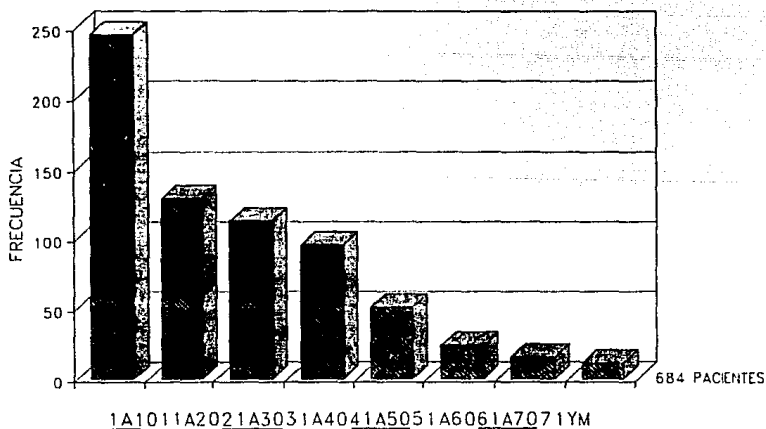
POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



684 PACIENTES

GRAFICA NO. 123

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE EDAD



GRAFICA NO. 124

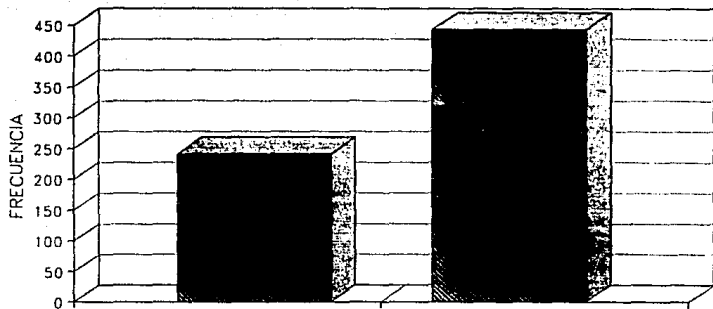
**POBLACION TOTAL DE GRUPOS POR SEXO DE PACIENTES ATENDIDOS
EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
NOVIEMBRE, 1991 - SEPTIEMBRE, 1992**

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
MASCULINO	241	35.2	35.2
FEMENINO	443	64.8	100.0
TOTAL	684	100.0	----

FUENTE : DIRECTA.

TABLA: NO.56

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO DE SEXO

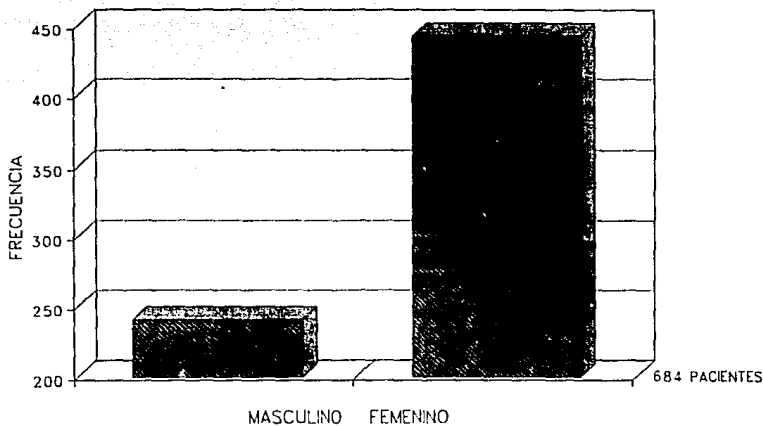


MASCULINO FEMENINO

GRAFICA NO. 125

684 PACIENTES

POBLACION TOTAL POR GRUPOS DE SEXO



GRAFICA NO. 126

CONCLUSIONES :

CLINICA INTEGRAL

LAS CLINICAS INTEGRALES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA, BRINDAN UN SERVICIO DE SALUD BUCODENTAL PERMANENTE, ENFOCADO BASICAMENTE HACIA LA PREVENCION.

EN ESTAS CLINICAS SE ATIENDEN A PERSONAS DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS, DE CUALQUIER SEXO, ASI COMO DE CUALQUIER EDAD. ESTOS INDIVIDUOS ACUDEN AL SERVICIO POR PROBLEMAS DENTALES O POR REVISION. EL PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA ES LA ALTA INCIDENCIA DE CARIES, ASI COMO EL DOLOR.

MATERIALES Y METODOS

ESTA INVESTIGACION FUE REALIZADA EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO. LA CUAL TUVO UNA DURACION DE 11 MESES COMPRENDIENDO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 1991 AL MES DE SEPTIEMBRE DE 1992, CON UN HORARIO DE 7:00 HORAS A 14:00 HORAS.

PACIENTES. DURANTE ESTE PERIODO SE ATENDIO A UNA POBLACION TOTAL DE 437 PERSONAS. DE LOS 437 PACIENTES, 124 FUERON DEL SEXO MASCULINO (28.4 %) Y 313 DEL SEXO FEMENINO (71.6 %), CON EDADES QUE VAN DE LOS 11 A LOS 71 ANOS.

A DICHS SUJETOS SE LES REALIZO UNA HISTORIA CLINICA, ENFATIZANDO EN LAS ENFERMEDADES SISTEMICAS QUE CON MAYOR FRECUENCIA SE PRESENTA.

EN CUANTO HABITOS NUTRICIONALES SE LES PREGUNTO RESPECTO A LA INGESTA DE CITRICOS, IRRITANTES Y PRODUCTOS CARIOGENICOS CON ALTO CONTENIDO DE GLUCOSA. UN ALTO PORCENTAJE DE PACIENTES REPORTO LA INGESTA DE ABUNDANTES CANTIDADES DE LIMON.

EN ESTE ESTUDIO SE REVISARON LAS CONDICIONES DE LOS DIENTES: SANOS, CARIADOS, OBTURADOS Y PERDIDOS.

R E S U L T A D O S :

PACIENTES. DE LOS PACIENTES, 313 FUERON DEL SEXO FEMENINO (71.6 %) Y 124 DEL SEXO MASCULINO (28.4 %), ES PATRON DE PREDOMINIO A FAVOR DEL SEXO FEMENINO; COMO SE MUESTRA EN LA TABLA NO. 1

EN CUANTO A LA DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD, LOS GRUPOS NUMERICAMENTE MAS IMPORTANTES CORRESPONDIERON A LA POBLACION ENTRE 11 A 20 ANOS, CON 126 PACIENTES (28.6 %) Y EL GRUPO DE 21 A 30 ANOS, CON 113 PACIENTES (25.9 %). EL GRUPO MENOS NUMEROSO, FUE EL DE MAYORES DE 71 ANOS, CON 11 PACIENTES (2.5 %).

LA DISTRIBUCION POR SEXO AL INTERIOR DE CADA GRUPO, SIGUIO EL PATRON DE PREDOMINIO DEL SEXO FEMENINO.

LA DISTRIBUCION DE LA POBLACION ATENDIDA EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO, PUEDE SER CONSULTADA EN LAS TABLAS Y GRAFICAS CORRESPONDIENTES.

LA EDAD DESCRIBE UNA PATOLOGIA INFANTIL O DE LA VEJEZ. EL ENVEJECIMIENTO OCASIONA UNA MAYOR MORBIMORTALIDAD.

ES EN LA TERCERA EDAD DONDE SE DAN CON MAYOR FRECUENCIA TODOS LOS PROCESOS CRONICOS, JUNTO A UN DESCENSO EN EL NIVEL DE VIDA.

LA PROPIA EDAD, EN CUANTO AL TIEMPO, SUPONE UNA EXPOSICION MAS PROLONGADA A DETERMINADOS FACTORES, QUE A VECES ES MUY DIFICIL DE SEPARAR DEL PROPIO EFECTO DE LA EDAD.

ES CLASICO EL RECONOCIMIENTO DE QUE LA MUJER SE BENEFICIA DE UNA MENOR MORTALIDAD, AUNQUE PADECE UNA MAYOR MORBILIDAD GENERAL.

EL SEXO ES UNA VARIABLE CLASICA QUE EN EL FUTURO PUEDE ALCANZAR UNA MAYOR TRANSCENDENCIA SANITARIA, AL HABERSE INCORPORADO LA MUJER AL TRABAJO FUERA DE CASA, MANTENIENDO EN MUCHOS CASOS LAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS COMO PROPIAS DE ELLAS.

LOS MOTIVOS PRINCIPALES DE LA CONSULTA FUERON EN PRIMER TERMINO EL DOLOR CON UN TOTAL DE 222 PACIENTES (50.8 %) Y EN SEGUNDO TERMINO LA REVISION CON UN TOTAL DE 215 PACIENTES (49.2 %).

LA DIFERENCIA DE AMBOS MOTIVOS FUE DE UN 0.8 % A FAVOR DEL DOLOR.

EL MOTIVO PRINCIPAL DE LA CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO TANTO MASCULINO COMO FEMENINO FUE EL DOLOR.

EL PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA ES LA ALTA INCIDENCIA DE CRIES, ASI COMO EL DOLOR.

EL DOLOR ES UN FENOMENO DIFICIL DE DEFINIR SATISFACTORIAMENTE EN HUMANOS.

SIN EMBARGO, EL CONOCIMIENTO CIENTIFICO DEL DOLOR HA SIDO OBTENIDO PRINCIPALMENTE AL DELINEAR ANALOGIAS QUE SE BASAN EN LA ANATOMIA, FISIOLOGIA Y PATOLOGIA COMPARATIVA, ASI COMO POR INFERENCIAS REALIZADAS A TRAVES DE RESPUESTAS SUBJETIVAS DE LA EXPERIENCIA DOLOROSA EN EL HUMANO, LAS CUALES INCLUYEN REACCIONES MOTORAS Y EMOCIONALES GENERADORAS DE PROCESOS SENSORIALES-DISCRIMINATIVOS Y MOTIVACIONALES-AFECTIVOS QUE CONFIEREN ESPECIAL PARTICULARIDAD DEL DOLOR EN CADA INDIVIDUO.

EL DOLOR PUEDE SER PROVOCADO POR MEDIOS MECANICOS, QUIMICOS, ELECTRICOS Y TERMICOS, Y UNA VEZ QUE EL TEJIDO HA SIDO DAÑADO SE LIBERAN SUSTANCIAS COMO LA BRADICININA QUE ESTIMULAN LAS TERMINACIONES NERVISOSAS SENSIBLES AL DOLOR.

EL TIEMPO DE LA INTENSIDAD DEL ESTIMULO, SIENDO CORTO ANTE UN ESTIMULO FUERTE.

EN LA SITUACION CLINICA, EL PACIENTE ESPERA EVITAR EL DOLOR; SIN EMBARGO, AUN NO EXISTE UN METODO QUE SEA UNIVERSALMENTE SATISFACTORIO PARA ALIVIAR EL DOLOR, EL USO DE PRODUCTOS QUIMICOS ES EN PARTE UNA CIENCIA, Y EN PARTE UN ARTE, PUES NO EXISTE UN FARMACO UNICO EFICAZ PARA LOS MILES DE TIPOS DE

DOLOR.

HABITUALMENTE, EL DOLOR DEL PACIENTE ESTA ACOMPAÑADO DE ESTRÉS, ANGUSTIA, LOS CUALES SE MANIFIESTAN A LA HORA DE ESTAR EN EL CONSULTORIO, Y ES QUE LA BOCA ES UNA ZONA EN EXTREMO SENSITIVA Y LLENA DE SIGNIFICADO EMOCIONAL.

LOS DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES SISTEMICAS REPORTADOS POR LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA, LOS CASOS EN LOS CUALES NO PRESENTO SINTOMATOLOGIA, SE REPORTAN EN EL RUBRO DE SIN ANTECEDENTES.

ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE ALGUNOS DE LOS PACIENTES TUVIERON MAS DE UN DIAGNOSTICO.

EL PRIMER LUGAR LO OBTUVO EL DIAGNOSTICO SIN ANTECEDENTES, EL QUE REPORTO UNA FRECUENCIA DE 345 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 78.9 % , EN SEGUNDO LUGAR FUE LA PRESION ARTERIAL CON UNA FRECUENCIA DE 42 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 9.6 %.

CON RESPECTO AL DIAGNOSTICO " OTRAS ", LA ENFERMEDAD NUMERICAMENTE MAS FRECUENTE FUE LA EPILEPSIA CON 5 CASOS Y LE SIGUIO LA GASTRITIS CON 3 CASOS.

LOS CASOS EN QUE NO SE ANOTO UN DIAGNOSTICO, CLASIFICABLE, SE

REPORTAN EN EL RUBRO DE ENFERMEDAD NO ESPECIFICA, CON 17 CASOS.

EL PRINCIPAL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD SISTEMICA POR GRUPOS DEL SEXO FEMENINO FUE LA AFECCION DE LA PRESION ARTERIAL OBSERVANDOSE 37 CASOS.

LA MORBIMORTALIDAD, EN TERMINOS GENERALES, SE ENCUENTRA EN RELACION INVERSA AL NIVEL DE LA CLASE SOCIAL, RESPALDANDO ASI EL CIRCULO DE POBREZA-ENFERMEDAD.

LA MAYOR FRECUENCIA DE TRANSTORNOS DIETETICOS (GLUCOSA - SAL), SE DA EN LAS CLASES SOCIALES INFERIORES.

LAS CLASES ALTAS TAMPOCO QUEDAN EXENTAS DE PROCESOS QUE SON, MAS PREVALENTES EN ELLAS.

CLASICAMENTE, LAS ENFERMEDADES TIPICAS DE LOS EJECUTIVOS, COMO EL INFARTO, SE HAN IDO DESPLAZANDO A CLASES SOCIALES DEL ANTERIOR GRUPO A LLEVAR UNA VIDA SANA, MIENTRAS QUE EN LOS PAISES DESARROLLADOS, POR EL AUMENTO DEL NIVEL DE VIDA, LOS NIVELES SOCIOECONOMICAMENTE INFERIORES TIENEN ACCESO A HABITOS HOY CONSIDERADOS COMO PERJUDICIALES (FUNDAMENTALMENTE DE GRASAS) Y ELLO LES ACARREA SER GRUPO DE RIESGO PARA AFECCIONES QUE ANTANO SE CONSIDERABAN PROPIAS DE ESFERAS

SUPERIORES.

CON INDEPENDENCIA DEL TIEMPO CON UN SENTIDO DE DURACION (TIEMPO DE LATENCIA DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS, PERIODOS DE INCUBACION Y TRANSMISIBILIDAD, ETC), EXISTE EL TIEMPO CON UN SENTIDO DE CAMBIO DINAMICO ESTACIONAL.

SON LAS LLAMADAS VARIACIONES CICLICAS ESTACIONALES.

LA DISMINUCION DE TUBERCULOSIS, EL AUMENTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.

LA ENFERMEDAD ESTOMATOLOGICA MAS FRECUENTEMENTE REPORTADA ES LA CARIES.

EL TOTAL DE DIENTES ESTUDIADOS FUE 13.984; DE LOS CUALES 6.901 CORRESPONDEN A DIENTES SANOS (49.3 %), 3.616 A DIENTES CARIADOS (25.9%), 1.961 A DIENTES OBTURADOS (14.0%) Y 1.506 A DIENTES PERDIDOS (10.8%).

AL ANALIZAR LA FRECUENCIA RELATIVA DE LOS PADECIMIENTOS EN CADA UNO DE LOS GRUPOS, SE PUEDE OBSERVAR QUE PARA LA CARIES, AUNQUE SIEMPRE OCUPA EL PRIMER LUGAR DE FRECUENCIA, EXISTE UN PREDOMINIO ENTRE LA POBLACION DE 11 A 40 Y LAS MENORES SE

ENCUENTRAN EN LOS GRUPOS DE 61 A 71 ANOS.

LA FRECUENCIA RELATIVA MAS ALTA CORRESPONDIO AL GRUPO DE 11 A 20 ANOS.

I N D I C E C O P D

PARA EL CALCULO DE ESTE INDICE, SE TOMO EN CUENTA EL CRITERIO DE RIESGO POR DIENTE, PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: CARIES, OBTURACION, PERDIDOS Y DIENTES SANOS.

POR EJEMPLO, EN LA TABLA NO. 11, REPRESENTA DE DERECHA A IZQUIERDA, NO. DE DIENTES CARIADOS EN CADA UNO DE LOS CASOS OBSERVADOS, LE CONTINUA LA FRECUENCIA DE DICHOS CASOS DE PACIENTES Y EL PORCENTAJE RESPECTIVAMENTE.

Y EN LA TABLA NO. 12 SE EXPRESA POR GRUPOS DE EDAD.

NO. DE DIENTES CARIADOS : 3.616

NO. TOTAL DE DIENTES ESTUDIADOS : 13.964

ESTA CIFRA REPRESENTA LA PROBABILIDAD DE CADA PACIENTE ESTUDIADO DE TENER AL MENOS UNA LESION CARIOSA EN LA CAVIDAD ORAL.

SE PUEDE OBSERVAR QUE EL INDICE DE OBTURADOS, SUCEDE UN EFECTO INVERSO A LO QUE SUCEDE CON EL DE LA CARIES, ESTE AUMENTA CONFORME AUMENTA LA EDAD; OCURRE UN FENOMENO SIMILAR CON EL INDICE DE DIENTES PERDIDOS.

LA CARIES DENTAL ES UNA ENFERMEDAD MULTIFACTORIAL EN LA QUE EXISTE INTERACCION DE TRES FACTORES PRINCIPALES : EL HUESPED (PARTICULARMENTE LA SALIVA Y LOS DIENTES), LA MICROFLORA, Y EL SUBSTRATO (POR EJEMPLO, LA DIETA).

ADEMAS DE ESTOS TRES FACTORES, DEBERA TENERSE EN CUENTA UNO MAS, EL TIEMPO, EL CUAL DEBERA CONSIDERARSE EN TODA EXPOSICION ACERCA DE LA ETIOLOGIA DE LA CARIES.

ES DECIR, PARA QUE HAYA CARIES DEBE HABER UN HUESPED SUSCEPTIBLE, UNA FLORA ORAL CARIOGENICA, Y UN SUBSTRATO APROPIADO QUE DEBERA ESTAR PRESENTE DURANTE UN PERIODO DETERMINADO.

AL CONTRARIO, LA PREVENCION DE LA CARIES SE BASA EN LOS INTENTOS PARA :

1. AUMENTAR LA RESISTENCIA DEL HUESPED.
2. REDUCIR EL NUMERO DE MICROORGANISMOS EN CONTACTO CON EL

DIENTE.

3. MODIFICAR EL SUBSTRATO MEDIANTE LA SELECCION DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS.
4. REDUCIR EL TIEMPO QUE PERMANECE EL SUBSTRATO EN LA BOCA POR MEDIO DE UNA LIMITACION EN LA FRECUENCIA CON QUE SE INGIERE ALIMENTOS.

AL INVESTIGAR LA FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL EN 24 HORAS REPORTO UNA MAYOR INCIDENCIA NUMERICA DE DOS VECES AL DIA CON UNA FRECUENCIA DE 240 PACIENTES Y CON UN PORCENTAJE DE 54.9 % LO CUAL PREDOMINO POR GRUPOS DE SEXO TANTO MASCULINO COMO FEMENINO MANEJANDOSE SIN TECNICA DE CEPILLADO CON UNA FRECUENCIA DE 363 (83.1 %); INDICANDO LA OBLIGACION DEL ODONTOLOGO DE ORIENTAR SOBRE LA TECNICA DE CEPILLADO DENTAL IDEAL PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES.

LAS MEDIDAS PREVENTIVAS MAS IMPORTANTES SON :

VISITA AL ODONTOLOGO MINIMO CADA 3 MESES.

PROFILAXIS MINIMO CADA 6 MESES.

CEPILLAR LOS DIENTES ANTES Y DESPUES DE COMER PARA ELIMINAR LOS RESIDUOS DE ALIMENTOS Y LA PLACA DENTOBACTERIANA.

UTILIZAR UNA CORRECTA TECNICA DE CEPILLADO.

UTILIZAR UN CEPILLO DENTAL ADECUADO.

REENPLAZAR EL CEPILLO DENTAL POR LO MENOS CADA MES.

UTILIZAR HILO DENTAL.

EMPLEAR UN ENJUAGUE BUCAL ANTISEPTICO.

UTILIZAR PASTILLAS REVELADORAS DE PLACA DENTOBACTERIANA.

MASAJE EN LAS ENCIAS.

UNA DIETA EQUILIBRADA Y EVITAR INGERIR ALIMENTOS ENTRE COMIDAS.

LA ASISTENCIA A CONSULTA POR PRIMERA VEZ SE REPORTO EN UN TERMINO NUMERICO MUY BAJO, LA FRECUENCIA QUE SE OBTUVO FUE DE 53 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 12.2 %.

TOMANDO ENCUESTA LA INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C REPORTO QUE LA CIFRA MAS ALTA DE 157 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 35.9 % DIARIAMENTE.

CON RESPECTO A LA INGESTA DE FRUTAS CON VITAMINA C POR GRUPOS DE SEXO TANTO MASCULINO COMO FEMENINO PREDOMINO LA INGESTA DIARIAMENTE.

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

C L I N I C A D E O D O N T O P E D I A T R I A

LAS CLINICAS DE ODONTOPEDIATRIA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA, BRINDAN UN SERVICIO DE SALUD BUCODENTAL PERMANENTE, ENFOCADO BASICAMENTE HACIA LA PREVENCION.

EN ESTAS CLINICAS SE ATIENDEN A NINOS DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS, DE CUALQUIER SEXO, ASI COMO DE CUALQUIER EDAD. ESTOS INDIVIDUOS ACUDEN AL SERVICIO POR PROBLEMAS DENTALES O POR REVISION. EL PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA ES LA ALTA INCIDENCIA DE CARIES, ASI COMO EL DOLOR.

M A T E R I A L E S Y M E T O D O S

ESTA INVESTIGACION FUE REALIZADA EN LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA DE LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO. LA CUAL TUVO UNA DURACION DE 11 MESES COMPRENDIENDO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 1991 AL MES DE SEPTIEMBRE DE 1992, CON UN HORARIO DE 7:00 HRS A 14:00 HRS.

PACIENTES. DURANTE ESTE PERIODO SE ATENDIO A UNA POBLACION TOTAL DE 247 NINOS. DE LOS 247 PACIENTES, 117 FUERON DEL SEXO MASCULINO (47.4 %) Y 130 DEL SEXO FEMENINO (52.6 %), CON EDADES QUE VAN DE 1 A 11 ANOS.

A DICHS SUJETOS SE LES REALIZO UNA HISTORIA CLINICA, ENFATIZANDO EN LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA QUE CON MAYOR FRECUENCIA SE PRESENTA.

EN CUANTO HABITOS NUTRICIONALES SE LES PREGUNTO RESPECTO A LA INGESTA DE VITAMINAS.

EN ESTE ESTUDIO SE REVISARON LAS CONDICIONES DE LOS PRIMEROS MOLARES DEFINITIVOS, PRESENCIA DE CARIES RAMPANTE, EXTRACCIONES PREMATURAS DE LOS MISMOS.

R E S U L T A D O S :

PACIENTES. DE LOS PACIENTES, 130 FUERON DEL SEXO FEMENINO (52.6 %) Y 117 DEL SEXO MASCULINO (47.4 %), ES PATRON DE PREDOMINIO A FAVOR DEL SEXO FEMENINO; COMO SE MUESTRA EN LA TABLA NO. 29

EN CUANTO A LA DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD, LOS GRUPOS NUMERICAMENTE MAS IMPORTANTES CORRESPONDIERON A LA POBLACION ENTRE 4 A 6 ANOS, CON 111 PACIENTES (44.9 %) Y EL GRUPO DE 7 A 9 ANOS, CON 87 PACIENTES (35.2 %).

EL GRUPO MENOS NUMEROSO, FUE EL DE 10 A 11 ANOS, CON 20 PACIENTES (8.2 %).

CON RESPECTO AL TIPO DE NIÑO DESDE UN PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO (FAVORABLE), EL REPORTE NUMERICAMENTE MAS ALTO CORRESPONDIO A 224 PACIENTES CON UN 90.7 %.

EL PROBLEMA DE LENGUAJE DE NIÑOS ATENDIDOS EN LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA FUE RELATIVAMENTE NEGATIVO CON UNA FRECUENCIA DE 16 PACIENTES (6.5 %).

EL PROBLEMA DE LENGUAJE POR GRUPOS DE SEXO MASCULINO PRESENTO CON UNA FRECUENCIA DE 11 PACIENTES, SE ACENTUO EN EL GRUPO DE EDAD DE 4 A 6 ANOS.

CON RESPECTO A LA FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL EN 24 HORAS SE REPORTO UNA MAYOR INCIDENCIA NUMERICA DE UNA VEZ AL DIA CON UNA FRECUENCIA DE 99 PACIENTES Y UN PORCENTAJE DE 40.0%.

EL CEPILLADO DENTAL SIN TECNICA REPORTO UNA FRECUENCIA DE 231 PACIENTES (93.5 %).

EN CUANTO AL TIPO DE CEPILLO LA MARCA NUMERICAMENTE MAS UTILIZADA FUE : " CEPILLO DENTAL SIN MARCA ", CON UNA FRECUENCIA DE 167 PACIENTES Y UN PORCENTAJE DE 67.6%, SEGUIDO POR EL ORAL B CON UNA FRECUENCIA DE 29 PACIENTES Y UN PORCENTAJE DE 11.7 %.

LA ENFERMEDAD ESTOMATOLOGICA MAS FRECUENTE REPORTADA CONTINUA SIENDO LA CARIES.

SE ESTUDIO EL DAÑO DE LA CARIES CON RESPECTO A LOS PRIMEROS MOLARES DEFINITIVOS DE LOS CUALES EL QUE PRESENTO MAYOR AFECCION FUE EL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO CON UNA FRECUENCIA NUMERICA DE 65 Y CON UN PORCENTAJE DE 26.3 %, LE SIGUIO EL PRIMER MOLAR INFERIOR DERECHO CON UNA FRECUENCIA DE 60 Y UN PORCENTAJE DE 24.3 %.

EL TOTAL DE DIENTES (PRIMEROS MOLARES DEFINITIVOS) ESTUDIADOS FUE 988; DE LOS CUALES 760 CORRESPONDIERON A DIENTES SANOS, 228 A DIENTES CARIADOS.

CON RESPECTO A LAS EXTRACCIONES PREMATURAS SE REPORTO UNA

FRECUENCIA MINIMA DE 37 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 15.0 % ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE ALGUNOS PACIENTES PRESENTARON EXTRACCIONES PREMATURAS EN DIVERSOS GRUPOS DE DIENTES, (ANTERIORES, POSTERIORES, SUPERIORES E INFERIORES).

LAS EXTRACCIONES PREMATURAS POR GRUPOS DE EDAD DEL SEXO MASCULINO PREDOMINO CON UNA FRECUENCIA DE 21 PACIENTES (17.9 %).

EL GRUPO MAS AFECTADO FUE EL DE 7 A 9 AÑOS CON UNA FRECUENCIA DE 14 PACIENTES.

LA APARATOLOGIA SE REPORTO COMO UN PUNTO NUMERICAMENTE MUY BAJO CON UNA FRECUENCIA DE 2 PACIENTES Y UN PORCENTAJE DE 0.8 %.

LAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES TEMPORALES SE PRESENTARON DE UNA MANERA NUMERICAMENTE MUY BAJA CON UN PORCENTAJE DE 1.6 % Y UNA FRECUENCIA DE 4 CASOS.

LA ANOMALIA DENTARIA QUE OCUPÓ EL PRIMER SITIO FUE MESIODENS REPORTANDO 2 CASOS.

LA PRESENCIA DE CARIES RANPANTE REPORTO UNA FRECUENCIA

MINIMA DE 45 PACIENTES CON UN PORCENTAJE DE 18.1 %.

ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE ALGUNOS PACIENTES PRESENTARON CARIES RAMPANTE EN DIVERSOS GRUPOS DE DIENTES, (ANTERIORES, POSTERIORES, SUPERIORES E INFERIORES).

CON RESPECTO A LA AVITAMINOSIS SE REPORTO UN NUMERO SUMAMENTE BAJO CON UNA FRECUENCIA DE 4 PACIENTES Y CON UN PORCENTAJE DE 1.6 %.

RELACIONADO A LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA SE REPORTO EN PRIMER LUGAR LA VARICELA CON UNA FRECUENCIA DE 51 PACIENTES (20.6 %).

UNA NOTA DE MUCHA IMPORTANCIA NO SE PRESENTO NINGUN CASO DE POLIOMIELITIS.

CONCLUSIONES :

TANTO DE CLINICA INTEGRAL COMO DE LA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA EN CUANTO A EDAD Y SEXO.

CLINICA INTEGRAL

CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA

RESULTADOS :

PACIENTES. DE LOS PACIENTES, 241 FUERON DEL SEXO MASCULINO (35.2 %) Y 443 DEL SEXO FEMENINO (64.8 %), ES PATRON DE PREDOMINIO A FAVOR DEL SEXO FEMENINO; COMO SE MUESTRA EN LA TABLA NO. 55.

EN CUANTO A LA DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD, LOS GRUPOS NUMERICAMENTE MAS IMPORTANTES CORRESPONDIERON A LA POBLACION ENTRE 1 A 10 ANOS, CON 245 PACIENTES (35.8 %) Y EL GRUPO DE 11 A 20 ANOS, (18.9 %).

EL GRUPO MENOS NUMEROSO, FUE EL DE MAYORES DE 71 ANOS, CON 11 PACIENTES (1.6 %).

LA DISTRIBUCION POR SEXO AL INTERIOR DE CADA GRUPO, SIGUIO EL PATRON DE PREDOMINIO DEL SEXO FEMENINO.

LA DISTRIBUCION DE LA POBLACION ATENDIDA EN LA CLINICA PERIFERICA DE PADIERNA, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO, PUEDE SER CONSULTADA EN LA TABLA CORRESPONDIENTE.

PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO DE NUESTRA INVESTIGACION NOS AUXILIAMOS DE LA COMPUTACION UTILIZANDO LOS PROGRAMAS SIGUIENTES:

LOTUS 123 (DATOS ESTADISTICOS)

WORDS (ESCRITOS)

WS COM (ESCRITOS)

OPRO (GRAFICAS)

Y COMO IMPRESORA LASER QUE ES LO MAS ACTUALIZADO EN LA CIENCIA DE LA COMPUTACION CON RESPECTO A LA IMPRESION.

EL AVANCE TECNOLOGICO DE LAS ULTIMAS DECADAS HA PUESTO AL ALCANCE DE TODOS EL USO DE LAS COMPUTADORAS.

UNA DE LAS PRINCIPALES VENTAJAS DEL USO DE LAS COMPUTADORAS ES LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACION EN DIFERENTES MEDIOS MAGNETICOS.

LA MISION BASICA DE UNA COMPUTADORA ES AUXILIAR AL HOMBRE EN EL PROCESO DE SOLUCION DE PROBLEMAS.

LOTUS ES UN PAQUETE PARA MICROCOMPUTADORA QUE INCLUYE:

1. LOS COMANDOS NECESARIOS PARA EL MANEJO DE HOJA ELECTRONICA.

2. LA POSIBILIDAD DE ELABORAR GRAFICAS A PARTIR DE LOS DATOS UTILIZADOS EN LA HOJA ELECTRONICA.

3. UNA SERIE DE COMANDOS PARA MANEJAR UNA BASE DE DATOS GENERADA DENTRO DE LA MISMA HOJA ELECTRONICA.

LA PARTE FUERTE DEL PAQUETE LA CONSTITUYEN LA HOJA ELECTRONICA Y LA FACILIDAD DE ELABORAR GRAFICAS.

EN LA HOJA SE PUEDEN ESCRIBIR COLUMNAS DE INFORMACION Y CON LA CALCULADORA ELABORAR CALCULOS QUE IMPLIQUEN RELACIONES ENTRE ESTAS, O ENTRE RENGLONES; SIN EMBARGO SI FUERA NECESARIO HACER ALGUN CAMBIO HABRIA QUE RECALCULAR TODO Y VOLVER A ESCRIBIR TODA LA HOJA.

ESTE TRABAJO PUEDE HACERLO LOTUS123 CON LAS FACILIDADES QUE VAN DESDE RELACIONAR COLUMNAS Y RENGLONES, RECALCULAR AUTOMATICAMENTE CUANDO SE HAGAN CAMBIOS, INCLUIR INFORMACION NUMERICA Y ALFABETICA, BORRAR O AGREGAR COLUMNAS Y/O RENGLONES O ENTRE DIFERENTES HOJAS, PERMITE HASTA EL ARREGLO DE LA INFORMACION PARA UNA PRESENTACION ADECUADA, USO DE FUNCIONES, PROTECCION DE INFORMACION.

PARA FORTALECER LA INFORMACION CIENTIFICA DE NUESTRA INVESTIGACION, ASISTIMOS AL CICH DE LA UNAM, AUXILIANDONOS DE UN PROCESADOR DE BUSQUEDA DE DATOS PARA LA RECUPERACION EFICIENTE DE LA INFORMACION A TRAVES DE OPERADORES BOOLEANOS QUE PERMITE LA DISEMINACION SELECTIVA DE INFORMACION.

SE PUEDE USAR DIRECTAMENTE A TRAVES DE COMANDOS SENCILLOS. CUENTA CON CAPACIDAD PARA MANEJAR DIFERENTES NIVELES DE SEGURIDAD TANTO EN SUS PROCESADORES COMO EN LAS BASES DE DATOS.

EXISTEN DOS TIPOS DE INVESTIGACION Y SON LAS SIGUIENTES :
REVISTAS LATINOAMERICANAS EN CIENCIAS.
REVISTAS EXTRANJERAS EDITADAS EN INGLES.

SE REALIZARON LAS TRADUCCIONES CORRESPONDIENTES CON AYUDA DEL PROGRAMA DE COMPUTACION DISENADO PARA TRADUCCIONES, PARA CON ELLO DAR UNA BASE MAS SOLIDA A LAS CONCLUSIONES OBTENIDAS, REALIZAMOS COMPARACIONES DE LAS MISMAS.

CICH. SU PROPOSITO FUNDAMENTAL ES EL DE DIFUNDIR LOS TRABAJOS, QUE EN MATERIA DE INVESTIGACION EN CIENCIA Y TECNOLOGIA SE PUBLICAN EN REVISTAS LATINOAMERICAS Y REVISTAS

INVESTIGACIONES DE CASOS CLINICOS REALIZADOS INTERNACIONALMENTE.

DIARIO AMERICANO DE ORTODONCIA.

ABRIL DE 1989.

A PESAR DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS MEJORADAS, CONTINUA EL PROBLEMA EN LOS ORGANOS DENTARIOS. UN SISTEMA PREVENTIVO IDEAL SERIA LA COOPERACION DEL PACIENTE.

DIARIO DENTAL DE NUEVA ZELANDA.

ABRIL 1989.

LA CARIES EN CARAS OCLUSALES DE LOS DIENTES ES UN PUNTO MUY IMPORTANTE, DEBIDO AL PATRON CAMBIANTE DE CARIES DENTAL QUE HA OCURRIDO EN LOS PAISES DESARROLLADOS DEL MUNDO.

LA ESCUELA DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE, CAPILLA HIL. E. U.

1990.

REALIZO UN PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE LA CARIES, CON USOS TERAPEUTICOS COMO ES EL FLUORURO.

INSTITUTO PARA LA EDUCACION DENTAL DE POSGRADO, SUECIA.

REALIZO ESTUDIOS COMPARATIVOS DE LA PREVENCION Y EL CONTROL

DE LA CARIES EN NINOS.

ODONTOLOGIA PREVENTIVA, DIARIO CLINICO.

NOVIEMBRE - DICIEMBRE 1989.

EL RESUMEN DE DOS EXAMENES DENTALES IDENTICOS ESTUVO CONDUCTIDO POR LINCOLN NEBRASKA, PARA EVALUAR LA SALUD DENTAL DE TEMAS DE SECUNDARIA, EL ABASTECIMIENTO DE AGUA CON FLUORURO, SE CONCLUYO QUE ES UNA MANERA IDEAL PARA LA PREVENCION DE CARIES.

TODOS LOS TEMAS ESTUVIERON EXAMINADOS DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO Y RADIOGRAFICO.

LA ESCUELA DE LA UNIVERSIDAD DEL ESTADO DE LOVISIANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA.

DETALLAN LA IMPORTANCIA DE EL FLUORURO EN LA TERAPEUTICA DENTAL.

DIARIO AMERICANO, ORTODONCIA.

RESINAS DE INTERCAMBIO DE ION.

LA IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DE RESINA (MATERIAL - ADHESICO), COMO MEDIO PREVENTIVO DE LA CARIES.

INDICA UN 93% DE REDUCCION EN LAS PRIMERAS ETAPAS DE

ALTERACION DE EL ESMALTE.

EL DIARIO DENTAL INTERNACIONAL.

JUNIO 1989.

EN RESUMEN DECLARA EL AUMENTO PROPORCIONAL DE AFECCIONES DENTALES SIENDO CONSIDERABLE QUE SE PRESENTE UN CAMBIO POSITIVO PARA LA SALUD DENTAL EN CUESTIONES DE MEDIDAS PREVENTIVAS.

DIFERENTES METODOS OPTICOS.

DEFINE EL DESARROLLO GENERAL QUE TIENE LA CARIES EN EL DIENTE.

LA PENETRACION INICIAL DE EL MICROORGANISMO EN LA DENTINA PERIFERICA.

LA RUPTURA DE LA MATRIZ ORGANICA FUE EL PASO FINAL DEL PROCESO.

LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIVERSIDAD DE KUOPIO, FINLANDIA.

LA QUIMICA EN CUANTO A LAS RESINAS ACRILICAS, COMPUESTAS.

SE REALIZO UN ESTUDIO COMPARATIVO DE LA FISICA Y LAS ALEACIONES DENTALES.

MUCHOS ESTUDIOS REALIZADOS DETALLAN LA INPORTANCIA DE EL

FLUORURO EN LA TERAPEUTICA DENTAL.

LA ESCUELA DENTAL DE LA UNIVERSIDAD, WILTON CORCHO IRLANDA.
LA SALUD DENTAL DE LA RAIZ DEL DIENTE.
METODOS EPIDEMIOLOGICOS.

EL DIARIO DE LA INVESTIGACION DENTAL.
MAYO 1990.

EN RESUMEN A PESAR DEL INTERES INTERNACIONAL CRECIENTES ANOS,
LA EPIDEMIOLOGIA DE LA CARIES EXISTE.

EL DIARIO DENTAL ACTUAL.
JUNIO 1990.

EL RESUMEN DE LOS METODOS COMUNMENTE DISCUTIDOS DE EL CONTROL
DE LA CARIES.
EN REALIDAD, EL CONTROL DIETETICO PUEDE SER MAS EFECTIVO.
LOS ESTUDIOS HAN DEMOSTRADO QUE SI NO HAY AZUCAR EN LA DIETA,
LA CARIES PUEDE ESTAR ELIMINADA VIRTUALMENTE.

LOS RESULTADOS DEMUESTRAN DE NUEVO LA INFLUENCIA DE LA CLASE
Y SEXO SOCIAL MAS QUE LA FRECUENCIA Y LA HIGIENE ORAL.
SIN EMBARGO, EN VISTA DEL NUMERO ALTO DE PRUEBAS
ESTADISTICAS, Y CON ELLO EL EJERCICIO EN LA INTERPRETACION DE

DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS.

DEPARTAMENTO DE LA INSTITUCION DE CARIOLOGIA, UNIVERSIDAD DE HELSINKI, FINLANDIA.

EN CUANTO A DATOS ESTADISTICOS DE EXTRACCIONES ES MUY ALTO, EL FACTOR ETIOLOGICO SE DEMUESTRA QUE LA CARIES, ENFERMEDAD PARODONTAL, MALOCLUSION PARA EL TRATAMIENTO ORTODONTICO.

EL DIARIO DENTAL DE SINGAPONE.

DIC. 1989.

LA ENFERMEDAD DENTAL COMO ES LA CARIES Y LA ENFERMEDAD PARODONTAL SON LAS CAUSAS PRIMORDIALES PARA LAS EXTRACCIONES DE LOS DIENTES, EN LA MAYORIA DE LOS PAISES.

LA MAS ALTA PROPORCION DE CARIES DEBIDO A EXTRACCIONES OCURRIO ENTRE 21 A 30 AÑOS DE EDAD MIENTRAS QUE PARA LA ENFERMEDAD PARODONTAL OCURRIO ENTRE 41 A 50 ANOS.

PARA LA CARIES LA MAYOR PROPORCION DE EXTRACCIONES INVOLUCRARON LOS DIENTES POSTERIORES.

UN PORCENTAJE MAYOR DE CARIES ES EN LOS PRIMEROS MOLARES DEFINITIVOS, POR LO CUAL PREDOMINA EN ESTE DIENTE LA

EXTRACCION.

EN CAMBIO LA PROPORCION MAYOR DE ENFERMEDAD PARODONTAL ESTA DADA EN DIENTES ANTERIORES.

LAS EXTRACCIONES RELACIONADAS CON CARIES TIENDEN A AUMENTAR.

LA MUESTRA DE LA POBLACION DE 909 PACIENTES, VARIANDO EN EDAD DESDE 14 A 91 ANOS.

LA CARIES FUE LA CAUSA PRINCIPAL DE EXTRACCION (63 %), SEGUNDA POR LA PERIODONTITIS (34 %).

DIARIO DENTAL BRITANICO.

NOVIEMBRE 1989.

(ACETAMINOFEN - ASPIRINA)

PARA DETERMINAR LA ANALGESIA UNA ALTERNATIVA DE AUXILIO PARA EL DOLOR DENTAL EN NIÑOS.

LA OPCION A LA ALTERNATIVA ANALGESIA ESTA EN DISCUSION.

LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA, ESCUELA DE LOS ANGELES DE ODONTOLOGIA.

JUNIO 1991

DOLOR DEL DIENTE - NEURALGIA DEL TRIGEMINO.

EL DEPARTAMENTO DE LA INSTITUCION DE EDNDODONCIA, UNIVERSIDAD DE MINNESOTA DE ODONTOLOGIA, MINNEAPOLIS.

ENFERMEDADES DE LA PULPA DENTAL CAUSA PRINCIPAL DEL DOLOR DENTAL.

EL DIENTE SUPERNUMERARIO MAS COMUN ES EL MESIODENS.

SE NOTIFICO QUE SU FRECUENCIA EN LA POBLACION CAUCASICA VARIADA ENTRE 0.15 Y 1.0 % CON PREDOMINIO DEL SEXO MASCULINO EN 2:1.

SEDANO Y GORLIN ESTABLECIERON QUE EN BASE A LA INFORMACION MAS BIEN LIMITADA, PARECE QUE EL MESIODENS SE TRANSMITE CON UN RASGO AUTOSOMICO DOMINANTE, CON EXCEPCION DE ALGUNAS GENERACIONES.

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

ANDERSON-DIBBLE. NUTRICION Y DIETA. 17A. EDICION.

**BARBER, T. K. : ODONTOLOGIA PEDIATRICA. MEX. D.F. EDIT. EL
MANUAL MODERNO. 1985.**

**BARRANCOS MOONEY: OPERATORIA DENTAL. ATLAS TECNICA Y CLINICA.
BUENOS AIRES EDIT. MEDICA PANAMERICANA. 1981.**

**BENNET RICHARD C. : ANESTESIA LOCAL Y CONTROL DEL DOLOR EN LA
PRACTICA DENTAL. BUENOS AIRES. EDIT. MUNDI. 1976.**

**BURKERT. L. W. Y LYNCH M.A. ; MEDICINA BUCAL. DIAGNOSTICO Y
TRATAMIENTO. EDIT. INTERAMERICANA 7A. EDICION.1980.**

**CECIL. J. B. WYNGAARDEN : TRATADO DE MEDICINA INTERNA. TOMO
I,II. EDIT. INTERAMERICANA. 17A. EDICION.**

**COHEN, STEPHEN. : ENDODONCIA: LOS CAMINOS DE LA PULPA. BUENOS
AIRES, EDIT. INTERMEDICA. 1978.**

ESPONDA VILA RAFAEL. : ATLAS DE MORFOLOGIA DENTAL. TEXTOS

UNIVERSITARIOS. UNAM. MEXICO, 1980.

ESPONDA VIDA RAFAEL. ANATOMIA DENTAL. UNAM. MEXICO, 1978.

FINN. S.B. ODONTOLOGIA PEDIATRICA. MEXICO D.F. 9A. EDICION.
EDIT. INTERAMERICANA. 1976.

FORREST JOHN O. ODONTOLOGIA PREVENTIVA. EDIT. EL MANUAL
MODERNO NO. SEGUNDA EDICION. 1981

GOODMAN Y GILMAN: LAS BASES FARMACOLOGICAS DE LA TERAPEUTICA.
7A. EDICION. EDIT. PANAMERICANA. 1987 ARGENTINA.

HAMILTON HELEN : DIAGNOSTICO CLINICO. MEX. EDIT.
INTERAMERICNA. 1986.

HARRISON : PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. TOMO I, II. EDIT
INTERAMERICANA. UNDECIMA EDICION. (SEPTIMA EDICION EN
ESPANOL).

HOWARD W.W. : ATLAS DE OPERATORIA DENTAL, MEXICO. . EDIT.
MANUAL MODERNO. 1986.

KATZ SIMON ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN ACCION. 3A. EDICION

EDIT. MEDICA PANAMERICANA, 1982.

KENNEDY D. B. : OPERATORIA DENTAL EN PEDIATRIA,. BUENOS AIRES. EDIT. PANAMERICANA.

LAW D. B. : ATLAS DE ODONTOPEDIATRIA. BUENOS AIRES. EDIT. MUNDI. 1972.

MARCUS A. KRUPP Y MILTON J. CHATTON. : DIAGNOSTICO CLINICO Y TRATAMIENTO. EDIT. EL MANUAL MODERNO. S.A. 1982.

MASSON. G. PIEDROLA GIL - J. DEL REY CALERO : MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA. 9A. EDICION 1991. EDICIONES CIENTIFICAS Y TECNICAS, S. A.

NEWBRUM ERNEST. : CARIOLOGIA. EDIT. LIMUSA. PRIMERA EDICION. 1984.

PARULA N. : TECNICA DE OPERATORIA DENTAL. BUENOS AIRES. EDIT. O.D.A. 1976.

QUIROZ GUTIERREZ FERNANDO. : ANATOMIA HUMANA. TOMO I, II, III. EDIT. PORRUA, S.A. MEXICO. VIGESIMO OCTAVA EDICION.

1988.

RIPA L. W. MANEJO DE LA CONDUCTA ODONTOLOGICA DEL NIÑO.
BUENOS AIRES. EDIT. MUNDI. 1984.

ROBBINS L. STANLEY. PATOLOGIA HUMANA EDIT. INTERAMERICANA.
TERCERA EDICION. 1987.

ROBBINS L. STANLEY. PATOLOGIA ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL. EDIT.
INTERAMERICANA. TERCERA EDICION.

SHAFFER. W. G. TRATADO DE PATOLOGIA BUCAL. EDIT.
INTERAMERICANA. 3A. EDICION. 1977.

SKINNER E.W. : LA CIENCIA DE LOS MATERIALES DENTALES.

STURDEVANT C.M. : ARTE Y CIENCIA DE LA OPERATORIA DENTAL.
BUENOS AIRES. EDIT. MEDICA PANAMERICANA. 1986.

THYLSTRUP-OLE FEJERSKOV ANDERS. : CARIES. EDICIONES DOYMA.
1988.

VELAZQUEZ T. : ANATOMIA PATOLOGICA DENTAL Y BUCAL. EDIT.

PRENSA MEDICA MEXICANA. 1977.

DIAS BARRIGA ARCEO JESUS.

GUERRERO ZARCO MARIA DE LOURDES.

COMPUTACION. TENAS SELECTOS.

PRIMERA EDICION 1992.

REVISTAS MEXICANAS :

PRACTICA ODONTOLOGICA EDICIONES DE 1992.

DENTISTA Y PACIENTE EDICIONES ACTUALES DE 1992.

REVISTAS EXTRANJERAS :

KUREISHI A. CHOW AW.

TITLE

THE TENDER TOOTH. DENTOALVEOLAR, PERICORONAL, AND PERIODONTAL INFECTIONS.

DIVISION OF INFECTIOUS DISEASE, UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA, VANCOUVER, CANADA.

JOURNAL INFECTIOUS DISEASE CLINICS OF NORTH AMERICA. 1988, MARZO.

JOURNAL ORAL SURGERY, ORAL MEDICINE, ORAL PATHOLOGY. 1988.

JOURNAL OF CLINICAL PERIODONTOLOGY. JULIO 1988.

JOURNAL ORAL SURGERY, ORAL MEDICINE, ORAL PATHOLOGY. 1988.

JOURNAL BRITISH DENTAL JOURNAL. MAYO 1989.

JOURNAL OF ENDODONTICS, FEBRERO 1990.

JOURNAL OF ENDODONTICS JUNIO 1991.

INSTITUTION DEPARTMENT OF CARIOLOGY, UNIVERSITY OF HELSINKI.,
FINLAND.

VEHKALAHTI M. PAUNIO I. TITLE

REMAINING TEEHT IN FINNISH ADULTS RELATED TO THE FREQUENCY OF
TOOTH-BRUSHING.

JORUNAL ACTA ODONTOLOGICA SCANDINAVICA DICIEMBRE 1989.

GOIA F. CAPPELLA M. MAZZIOTTI R. GILARDINO MO.

TITLE

EVALUATION OF TOOTHBRUSHING IN A GROUP OF 531 SCHOOL AGED
CHILDREN (ITA) INSTITUTION OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I.
TORINO.

JOURNAL MINERVA ORTOGNATODONTICA. JULIO-SEPTIEMBRE 1990.

ADDY M. DUMMER PM. HUNTER ML. KINGDON A. SHAW WC. TITLE THE
EFFECT OF TOOTHBRUSHING FREQUENCY, TOOTHBRUSHING HAND, SEX AND
SOCIAL.

JOURNAL COMMUNITY DENTAL HEALTH. SEPTIEMBRE 1990.

KUREISHO A. CHOW AW. TITLE THE TENDER TOOTH. DENTOALVEOLAR,

PERICORONAL, AND PERIODONTAL INFECTIONS.

JOURNAL INFECTIOUS DISEASE CLINICS OF NORTH AMERICA. MARZO
1988.

EKBLOM A. HAMSSON P. TITLE PAIN INTENSITY MEASUREMENTS IN
PATIENTS WITH ACUTE PAIN RECEIVING AFFERENT STIMULATION.

JOURNAL CLINICAL PREVENTIVE DENTISTRY. NOV - DEC 1989.
TWO IDENTICAL DENTAL EXAMINATIONS WERW CONDUCTED IN LINCOLN.
NEBRASSKA TO EVALUATE THE DENTAL HEALTH OF PUBLIC ELEMENTARY
AND HIGH SCHOOL SUBJECTS.

UNDERWOOD ML. RAWLS HR. ZIMMERMAN B.F. TITLE CLINICAL
EVALUATION OF A FLUORIDE-EXCHANGING RESIN AS AN ORTHODONTIC
ADHESIVE.

JORNAL AMERICAN JOURNAL OF ORTHODONTICS DENTOFACIAL
ORTHOPEDICS. AUG. 1989.

SCH:UPBACH P. GUGGENHEIM B. LUTZ F. TITLA HUMAN ROOT CARIES:
HISTOPATHOLOGY OF INITIAL LESIONS IN CEMENTUN AND DENTIN.
INSTITUIN DEPARTMENT OF ORAL MICROBIOLOGY, UNIVERSITY OF

ZURCH, SWITZERLAND.

JORNAL INTERNATIONAL DENTAL JOURNAL. JUN 1989. ABSTRACT, THE PROPORTONAL INCREASE OF ELDERLY PERSONS IN MOST COMMUNITIES AND INCREASING TOOTH RETENTION AMONG THEM BETOKEN CONSIDERABLE CHANGE IN GERODONTIC NEEDS.

SONIS AL. SNELL W. TITLE, AN AVALUATION OF A FLUORIDE - RELEASING, VISIBLE LIGHT - ACTIVATED BONDING SYSTEM FOR ORTHODONTIC BRACKET PACEMENT. ISNTITUION CHILDRENS HOSPITAL, HARVARD SCHOOL OF DENTAL MEDICINE, BOSTON, MASS.

JOURNAL ZEALAND DENTAL JOURNAL. APR 1989 ABSTRACT, OCCUSAL CARIES HAS BECOME RELATIVELY MORE IMPORTANT.

JOURNAL OF PUBLIC HEALTH DENTISTRY. 1989. ABSTRACT, THE EFFICACY OF COMMUNAL WATER FLUORIDATION IN REDUCING DENTAL CARIES.

JOURNAL COMMUNITY DENTAL HEALTH. SEP 1989.

RUGG - GUNN TITLE DIET AND DENTAL CARIES.
UNIVERSITY OF NEWCASTLE UPON TYNE DENTAL SCHOOL.

JOURNAL SCANDINAVIAN JOURNAL OF DENTAL RESEARCH. APR.
1990.ABSTRACT. IN ORDER TO STUDY THE RELEASE OF FLUORIDE AND
PREVENTION.

DISNEY JA. BOHANNAN HM. KLEIN SP. BELL RM.

TITLE. A CASE STUDY IN CONTESTING THE CONVENTIONAL WISDOM:
SCHOOL - BASED FLUORIDE MOUTHRINSE PROGRAMS IIN THE USA.
INTITUTION SCHOOL OF DENTISTRY, UNIVERSITY OF NORTH CAROLINA
CHAPEL HILL.

H:OSKULDSSON O. KARLSSON R.

TITLT. CARIES - PREVENTIVE EFFECT OF FLUORIDE DENTIFRICES
WITH AND WITHOUT ANTICALCULUS AGENTSS: A 3 YEARS CONTROLLED
CLINICAL TRIAL.
INSTITUTION INSTITUTE FORR POSTGRADUATE DENTAL EDUCATION.

AHERNE CA. O'MULLANE D. BARRETT BE.

TITLE. INDICES OF ROOT SURFACE CARIES.
INSTITUTION UNIVERSITY DENTAL SCHOOL, WILTON, CORK, IRELAND.