

~~01462~~
01462

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

TESIS

EJEMPLAR UNICO

ESTUDIO DESCRIPTIVO LONGITUDINAL DE PLACA
BACTERIANA EN NIÑOS ESCOLARES DE DIFERENTE
ESTRATO SOCIAL BAJO UN PROGRAMA DE SALUD
CRAL.

Por

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

C. D. Violeta Zurita Murillo

2002





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso


DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

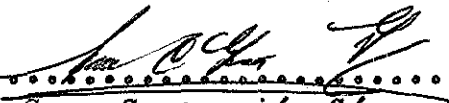
Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).


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

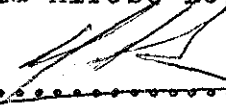
Estudio descriptivo longitudinal de placa bacte
riana en niños escolares de diferente estrato
social bajo un programa de salud oral.

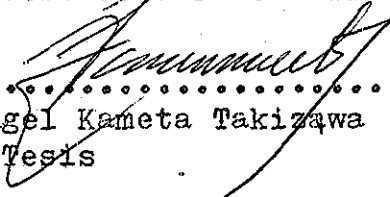
Aprobado por:


.....
C.D.M.O. Griselda Ayala Pérez
Asesor


.....
C.D.M.O. Sara Concepción Gómez Guerrero
Asesor


.....
C.D. M.O. María Gloria Hirose López
Asesor


.....
C.D.M.S.P. José Francisco Murrieta Pruneda
Asesor


.....
C.D.M.O. Angel Kameta Takizawa
Director de Tesis

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTUDIO DESCRIPTIVO LONGITUDINAL DE PLACA BACTERIANA EN NIÑOS ESCOLARES DE DIFERENTE ESTRATO SOCIAL BAJO UN PROGRAMA DE SALUD ORAL.

Por

Dra. Violeta Zurita Murillo

T E S I S

Presentado como requisito para obtener el grado de
Maestría en Odontología

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1 9 8 4

Gracias a Dios

A mis padres, mis hermanos
mi esposo y mi hijo.

Dr. Angel Kameta Takizawa
por su apoyo y dirección
en la realización de ésta.

A una gran persona y amiga

Dra. Marisela García M.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

I N D I C E

INTRODUCCION Y REVISION BIBLIOGRAFICA 1

MATERIAL Y METODO 5

RESULTADOS10

DISCUSION38

RESUMEN40

CONCLUSIONES43

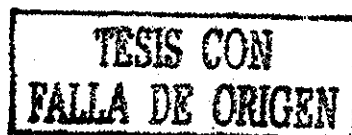
BIBLIOGRADIA46

APENDICE50

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

I N D I C E D E T A B L A S

Tabla		Pag.
1	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela particular. <u>Pri</u> mer examen	13
2	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela particular. <u>Se</u> gundo examen	14
3	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela particular. <u>Pri</u> mer examen	15
4	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela particular. <u>Se</u> gundo examen	16
5	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela particular. <u>Pri</u> mer examen	17
6	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela particular. <u>Se</u> gundo examen	18
7	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de los niños de la escuela particular	19
8	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de las niñas de la escuela particular	20
9	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de ambos sexos de la escuela particular	21
10	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela de gobierno. <u>Pri</u> mer examen	22



11	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela de gobierno. Segundo examen	23
12	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela de gobierno. Primer examen	24
13	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela de gobierno. Segundo examen	25
14	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela de gobierno primer examen	26
15	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela de gobierno Segundo examen	27
16	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de niños de la escuela de gobierno	28
17	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de las niñas de la escuela de gobierno	29
18	Relación del primero y segundo exámenes de la distribución de IHOS de ambos sexos de la escuela de gobierno.	30
19	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos en las dos escuelas. Primero y segundo exámenes	31

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INDICE DE GRAFICAS

Gráfica		Pag.
1	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela particular	32
2	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela particular	33
3	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela particular	34
4	Distribución promedio de IHOS de los niños de la escuela de gobierno	35
5	Distribución promedio de IHOS de las niñas de la escuela de gobierno	36
6	Distribución promedio de IHOS de ambos sexos de la escuela de gobierno.	37

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

Y

R E V I S I O N B I B L I O G R A F I C A

Se han dado diversas definiciones de placa dental. -
Ese formuló una definición: "La placa es el depósito blando no mineralizado y bacteriano que se forma sobre los dientes (y en las prótesis dentales) que no se limpian en forma adecuada".

La placa bacteriana ha sido considerada como uno de los factores etiológicos en el desarrollo de enfermedad periodontal y caries.

Varios estudios han demostrado que la enfermedad periodontal está estrechamente asociada con la acumulación de placa⁽¹³⁾ y ésta a su vez está íntimamente relacionada con los hábitos de alimentación⁽¹²⁾, frecuencia y técnica de cepillado y nivel socio-económico.

Russell en 1960 realizó un estudio de enfermedad periodontal y estrato socio-económico en Bermingham, Alabama encontrando que las personas de un nivel de educación bajo tienen un índice mayor de enfermedad parodontal que las personas con un nivel de educación alto; las personas que trabajan en puestos inferiores tienen un índice mayor de enfermedad parodontal que las personas que trabajan en puestos de prestigio.⁽¹⁵⁾

En 1963 Mobley y Smith realizaron un estudio de ciertos factores económico y sociales relacionados con la enfermedad parodontal en adolescentes Negros, encontrando resultados similares a los de Russell. (14)

Adenubi realizó una investigación de Salud gingival e higiene oral en niños de Nigeria de diferente estrato social encontrando que los niños de clase social alta presentan menos gingivitis y menor acumulación de placa bacteriana que -- los niños de clase social baja. (1)

Barenie y colaboradores investigaron la relación la -- relación de la frecuencia de cepillado dental sobre higiene oral y salud gingival en niños escolares, encontrando que los niños que se cepillan más de dos veces al día tienen menor -- cantidad de placa y por lo tanto una higiene oral y salud gin-- gival mejor que los niños que no se cepillan diario. (4,5) Es-- tos resultados obtuvo también Lavstedt en su investigación -- con niños suecos con referencia de una técnica de cepillado -- especial. (11)

En la actualidad lo más importante es prevenir cual-- quier enfermedad, y para prevenir las enfermedades parodonta--

les hay que evitar la acumulación de placa bacteriana: contro
landola.

En varias ciudades del mundo se han realizado prográ-
mas de control de placa en niños escolares obteniéndose resul-
tados alentadores en salud gingival e higiene oral.

Axelsson y Lindhe en Suecia encontraron una reducción
de placa bacteriana aproximadamente de 54%⁽³⁾ Horowitz en Es-
tados Unidos encontró una reducción significativa⁽⁸⁾, pero ob-
servó que durante las vacaciones escolares esta reducción des-
aparecía⁽⁹⁾. Silverstein en Estados Unidos encontró una reduc-
ción de placa pero no era constante⁽¹⁶⁾. Askly en Inglaterra ob-
servó reducción en placa y gingivitis en niñas de 11 a 14 -
años.⁽²⁾

El objetivo de este estudio era determinar la presen-
cia y magnitud de placa bacteriana en dos poblaciones escola-
res de diferente estrato social, realizando dos levantamien-
tos epidemiológicos antes y después de llevar a cabo un pro-
grama de salud oral.

M A T E R I A L

Y

M E T O D O

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MATERIAL

El material que se utilizó para la examinación oral fué lo siguiente:

588 niños de ambos sexos

25 exploradores No. 5

25 espejos dentales No. 4

2 bancos escolares

papelería impresa para las anotaciones

Para llevar a cabo el programa de control de placa se utilizó lo siguiente:

Cepillos dentales

Vasos de plástico

Pastillas reveladoras de placa bacteriana

Espejos faciales

Rotafolios, transparencias, tipodóntos y láminas

METODOLOGIA.

Se eligieron dos escuelas: una particular y una de gobierno. A la escuela particular acudían niños de nivel socio-económico medio y a la escuela de gobierno de nivel socio-económico bajo.

Los niños fueron clasificados de acuerdo al sexo y a la edad, para realizar un levantamiento epidemiológico de --- IHOS (Índice de Higiene Oral Simplificado) de Greene y Vermillion⁷.

Se examinarón las caras bucales de los primeros molares superiores, las caras linguales de los primeros molares inferiores, la cara labial del incisivo central superior derecho y la cara labial del incisivo central inferior izquierdo.

Se hizo una modificación, si no estaban presentes los primeros molares permanentes se examinaban los segundos molares temporales y si no se encontraban los incisivos permanentes se examinaban los incisivos temporales.

Con el explorador se detectaba la cantidad de placa de acuerdo a las siguientes indicaciones:

Código	Criterio
0 (libres)	Ausencia de placa bacteriana o mancha extrínseca en la superficie examinada.
1 (hasta 1/3)	Presencia de placa cubriendo no más de 1/3 de la superficie del diente, o ausencia de placa pero presencia de mancha estrínseca.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- 2 (entre 1/3 y 2/3) Presencia de placa cubriendo más de -
1/3 del diente pero no más de 2/3, con
presencia o no de mancha extrínseca.
- 3 (más de 2/3) Presencia de placa cubriendo más de -
2/3 de la superficie examinada, con -
presencia o no de mancha extrínseca.

Según el criterio antes mencionado, a cada uno de los dientes se le dió una puntuación, ésta se sumaba y se dividía entre seis (los dientes examinados) para obtener el promedio de IHOS de cada niño. Para obtener el promedio del grupo -- por edad se sumaban todos los promedios de IHOS individual y se dividía entre el número de niños de la misma edad.

El primer levantamiento epidemiológico se efectuó en septiembre de 1983 y el segundo levantamiento en octubre de 1984. Durante este tiempo se llevó a cabo un programa de salud oral, exceptuando los días de vacaciones escolares. Antes de iniciar el programa se realizó el primer levantamiento.

El programa de salud oral consistió en:

Informar a los padres de familia y a los profesores - la importancia de la cavidad oral en relación con todo el organismo, para contar con su apoyo a realizar dicho programa.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Enseñar a los niños que era la placa bacteriana, su importancia, como detectarla con las pastillas reveladoras y removerla con técnica de cepillado.

Durante un mes fueron supervisados por el investigador, para comprobar que estaban realizando bien la técnica de cepillado. El cepillado se realizaba diariamente después del recreo.

Mensualmente iba el investigador durante una semana - para supervisar a los niños (los demás días eran supervisados por el profesor de grupo) y a reafirmar los conocimientos, dando pláticas a cerca de: anatomía de los dientes, importancia de la primera y segunda dentición, hábitos orales, etc.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

R E S U L T A D O S

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En la escuela particular se obtuvieron los siguientes resultados: Los niños tuvieron un IHOS promedio de .94 en el primer examen (Tabla No. 1) y en el segundo examen .82 (Tabla No. 2). Las niñas tuvieron un IHOS promedio de .80 en el primer examen (Tabla No. 3) y en el segundo examen .63 (Tabla No. 4). En ambos sexos el índice promedio fué de .87 y .73 en el primero y segundo exámenes respectivamente (Tabla No. 5). Se observó una reducción de placa bacteriana en el segundo examen con respecto al primero, tanto en niños como en niñas (Tablas No. 7, 8 y 9).

En la escuela de gobierno se obtuvieron los siguientes resultados: Los niños tuvieron un IHOS promedio de 1.21 en el primer examen (Tabla No. 10) y en el segundo examen 1.0 (Tabla No. 11). Las niñas tuvieron un índice promedio de 1.14 en el primer examen y .93 en el segundo examen (Tablas No. 12 y 13). En ambos sexos el índice promedio fué de 1.18 y .97 en el primero y segundo exámenes respectivamente (Tabla No. 14 y 15). Se observó una reducción de placa bacteriana en el segundo examen con respecto al primero, tanto en niños como en niñas (Tablas No. 16, 17 y 18).

En general el promedio de IHOS no fué mayor de 1.5 en

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

los dos exámenes, tanto en edad, sexo y estrato social. Lo que indica que la acumulación de placa abarcó más de un tercio de la corona pero menos de dos tercios.

En la escuela particular se observó una reducción de placa bacteriana en ambos sexos de un 16% y en la escuela de gobierno de 18% (Tabla No. 19).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 1

DISTRIBUCION PROMEDIO DE ITHOS DE LOS NIÑOS
DE LA ESCUELA PARTICULAR
PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana					PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3		
		0	1	2	3		
6	25	5	20	--	--	.8	
7	22	5	14	3	--	.9	
8	25	4	18	3	--	.96	
9	25	5	17	3	--	.92	
10	25	6	13	6	--	1.0	
11	24	5	12	7	--	1.08	
TOTAL	146	30	94	22	--	.94	

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 2

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IROS DE LOS NIÑOS
DE LA ESCUELA PARTICULAR
SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	25	11	11	3	--	.68
7	23	9	11	3	--	.73
8	25	11	8	6	--	.8
9	25	9	12	4	--	.8
10	25	8	12	5	--	.88
11	22	7	8	6	1	1.04
TOTAL	145	55	62	27	1	.82

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 3

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE LAS NIÑAS
DE LA ESCUELA PARTICULAR
PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	25	10	15	--	---	.6
7	25	4	20	1	---	.88
8	21	3	17	1	---	.90
9	25	8	13	4	---	.84
10	25	7	14	4	---	.88
11	25	11	10	4	---	.72
TOTAL	146	43	89	14	--	.80

TABLA No. 4

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IPOS DE LAS NIÑAS
DE LA ESCUELA PARTICULAR
SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	25	12	12	1	--	.56
7	24	7	15	2	--	.79
8	21	9	8	4	--	.76
9	24	11	9	4	--	.70
10	25	12	12	1	--	.56
11	25	17	4	4	--	.48
TOTAL	144	68	60	16	--	.63

TABLA No. 5

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE AMBOS
SEXOS DE LA ESCUELA PARTICULAR
PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	50	15	35	--	--	.7
7	47	9	34	4	--	.89
8	46	7	35	4	--	.93
9	50	13	30	7	--	.88
10	50	13	27	10	--	.94
11	49	16	22	11	--	.90
TOTAL	292	73	183	36	--	.87

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 6

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE AMBOS
 SEXOS DE LA ESCUELA PARTICULAR
 SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	50	23	23	4	--	.62
7	47	16	26	5	--	.76
8	46	20	16	10	--	.78
9	49	20	21	8	--	.75
10	50	20	24	6	--	.72
11	47	24	12	10	1	.74
TOTAL	289	123	122	43	1	.73

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 7

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE LOS
NIÑOS DE LA ESCUELA PARTICULAR

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	.8	.68	.12	15
7	.9	.73	.17	19
8	.96	.8	.16	17
9	.92	.8	.12	13
10	1.0	.88	.12	12
11	1.08	1.04	.04	4
TOTAL	.94	.82	.12	13

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 8

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE LAS
NIÑAS DE LA ESCUELA PARTICULAR

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	.6	.56	.04	7
7	.88	.79	.09	10
8	.90	.76	.14	16
9	.84	.70	.14	17
10	.88	.56	.32	36
11	.72	.48	.24	33
TOTAL	.80	.63	.17	21

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 9

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE AMPOS
SEXOS DE LA ESCUELA PARTICULAR

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	.7	.62	.08	11
7	.89	.76	.13	14
8	.93	.78	.15	16
9	.88	.75	.13	15
10	.94	.72	.22	23
11	.90	.74	.16	18
TOTAL	.87	.73	.14	16

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

TABLA No. 10

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE LOS NIÑOS
 DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
 PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	25	5	14	6	-	1.04
7	24	-	18	6	-	1.25
8	25	1	14	10	-	1.36
9	25	3	14	8	-	1.2
10	25	1	16	7	1	1.32
11	23	4	12	7	-	1.13
TOTAL	147	14	88	44	1	1.21

TABLA No. 11

DISTRIBUCION PROMEDIO DE ITHOS DE LOS NIÑOS
DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	21	5	11	5	-	1.0
7	20	4	10	6	-	1.1
8	25	1	20	4	-	1.12
9	23	6	12	5	-	.95
10	23	8	11	4	-	.82
11	19	2	14	3	-	1.05
TOTAL	131	26	78	27	-	1.0

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

TABLA No. 12

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE LAS NIÑAS
DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	24	2	17	5	-	1.12
7	25	-	17	7	1	1.36
8	25	-	22	3	-	1.12
9	25	4	15	5	1	1.12
10	25	1	19	5	-	1.16
11	25	2	21	2	-	1.0
TOTAL	149	9	111	27	2	1.14

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 13

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE LAS NIÑAS
DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	22	6	10	6	--	1.0
7	23	6	9	8	--	1.08
8	25	4	15	6	--	1.08
9	23	9	12	2	--	.69
10	21	6	11	4	--	.90
11	25	9	11	5	--	.84
TOTAL	139	40	68	31	--	.93

TABLA No. 14

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE AMBOS
SEXOS DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
PRIMER EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	49	7	31	11	-	1.08
7	49	-	35	13	1	1.30
8	50	1	36	13	-	1.24
9	50	7	29	13	-	1.07
10	50	2	35	12	1	1.24
11	48	6	33	9	-	1.06
TOTAL	296	23	199	71	3	1.18

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

TABLA No. 15

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE AMPOS
SEXOS DE LA ESCUELA DE GOBIERNO
SEGUNDO EXAMEN

E D A D E S	No. de Niños	Placa dento-bacteriana				PRO ME DIO
		0	1/3	2/3	3/3	
		0	1	2	3	
6	43	9	21	13	-	1.0
7	43	10	19	14	-	1.09
8	50	5	35	10	-	1.10
9	46	15	24	7	-	.82
10	44	14	22	8	-	.86
11	44	11	25	8	-	.94
TOTAL	270	66	146	58	-	.97

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 16

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE LOS
NIÑOS DE LA ESCUELA DE GOBIERNO

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	1.04	1.0	.04	4
7	1.25	1.1	.15	13
8	1.36	1.12	.24	18
9	1.2	.95	.25	21
10	1.32	.82	.50	38
11	1.13	1.05	.08	7
TOTAL	1.21	1.0	.21	17

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 17

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE LAS
NIÑAS DE LA ESCUELA DE GOBIERNO

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	1.12	1.0	.12	11
7	1.36	1.08	.28	20
8	1.12	1.08	.04	4
9	1.12	.69	.43	38
10	1.16	.90	.26	22
11	1.0	.84	.16	16
TOTAL	1.14	.93	.21	18

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TABLA No. 18

RELACION DEL PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES
DE LA DISTRIBUCION DE IHOS DE AMBOS
SEXOS DE LA ESCUELA DE GOBIERNO

E D A D E S	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	No.	%
6	1.08	1.0	.08	7
7	1.30	1.09	.21	16
8	1.24	1.10	.14	11
9	1.07	.82	.25	23
10	1.24	.86	.38	31
11	1.06	.94	.12	11
TOTAL	1.18	.97	.21	18

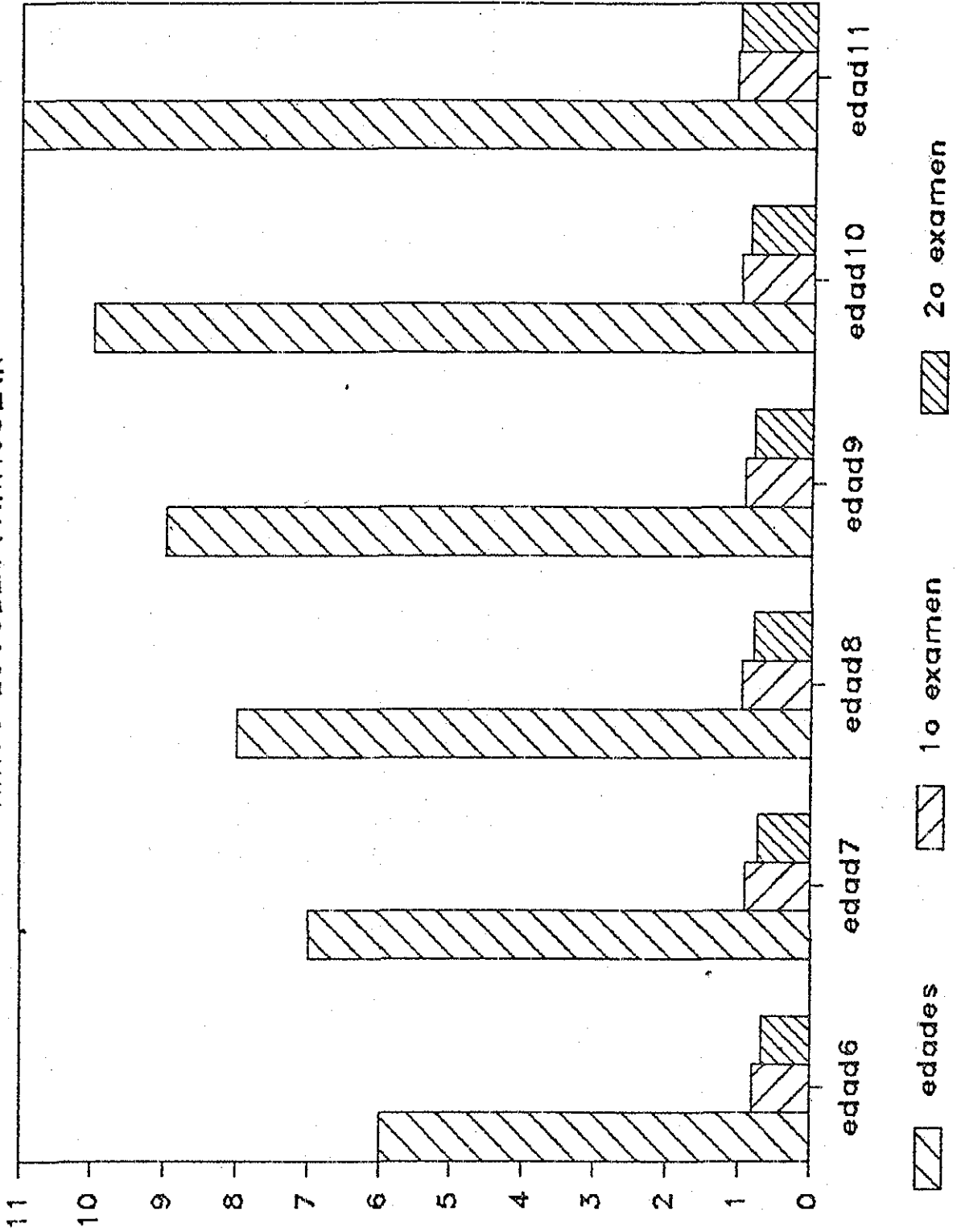
TABLA No. 19

DISTRIBUCION PROMEDIO DE IHOS DE AMBOS
SEXOS EN LAS DOS ESCUELAS
PRIMERO Y SEGUNDO EXAMENES

ESCUELA	PROMEDIO DE IHOS		DIFERENCIA	
	1er. examen	2o. examen	número	porcentaje
PARTICULAR	.87	.73	.14	16
GOBIERNO	1.18	.97	.21	18

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS

NINOS ESCUELA PARTICULAR



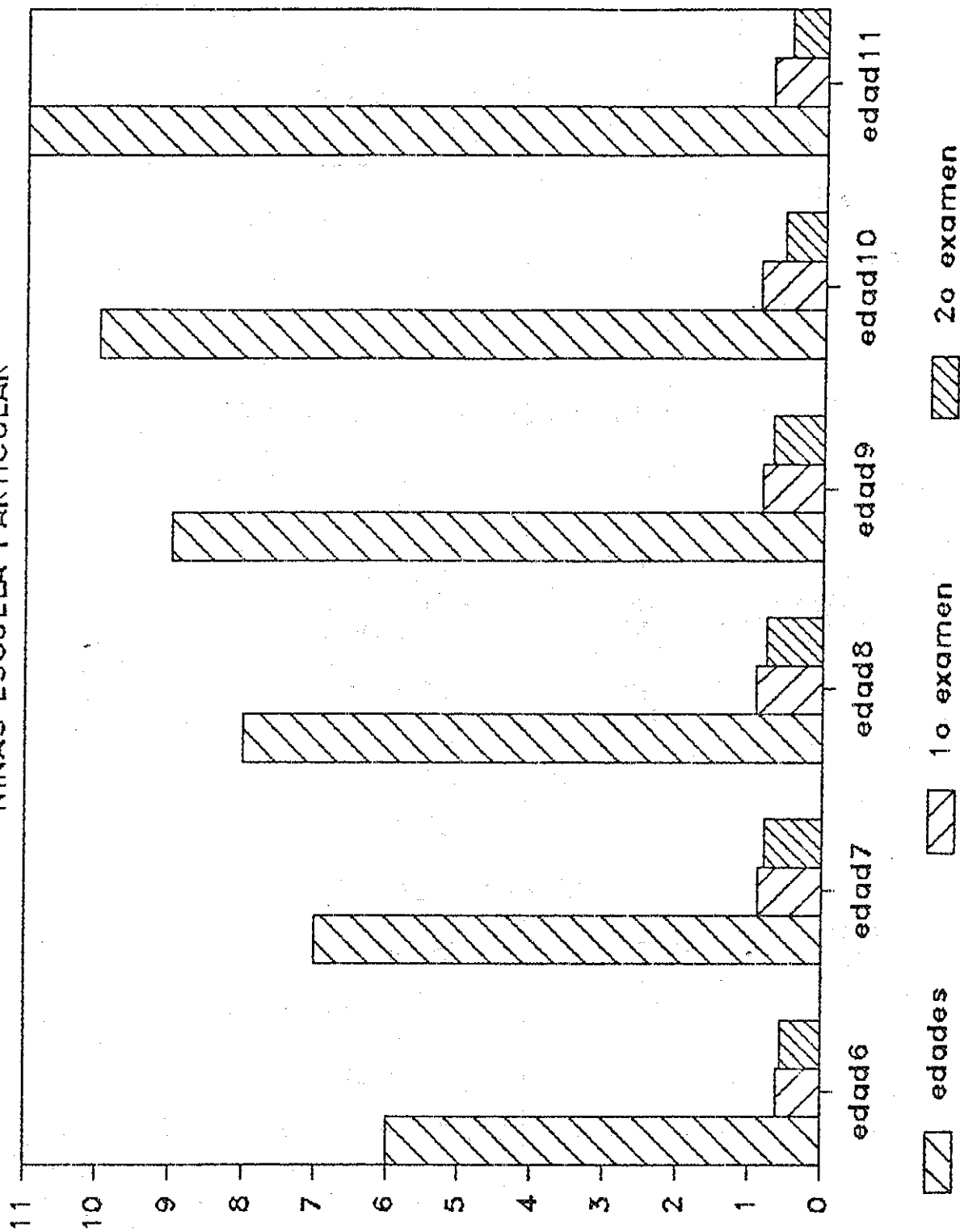
EDADES Y PROMEDIOS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS

NIÑAS ESCUELA PARTICULAR

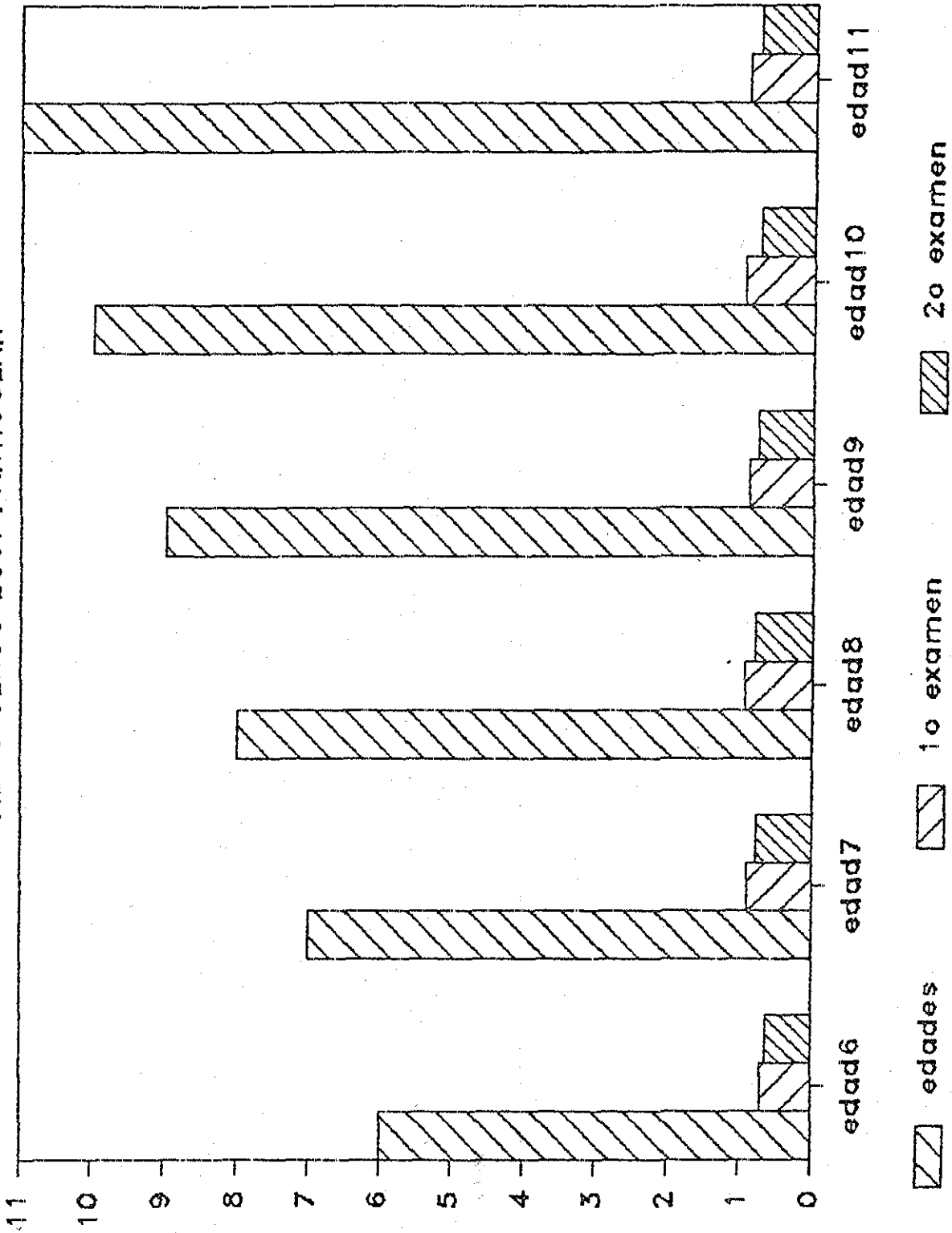


EDADES Y PROMEDIOS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS

AMBOS SEXOS ESC. PARTICULAR

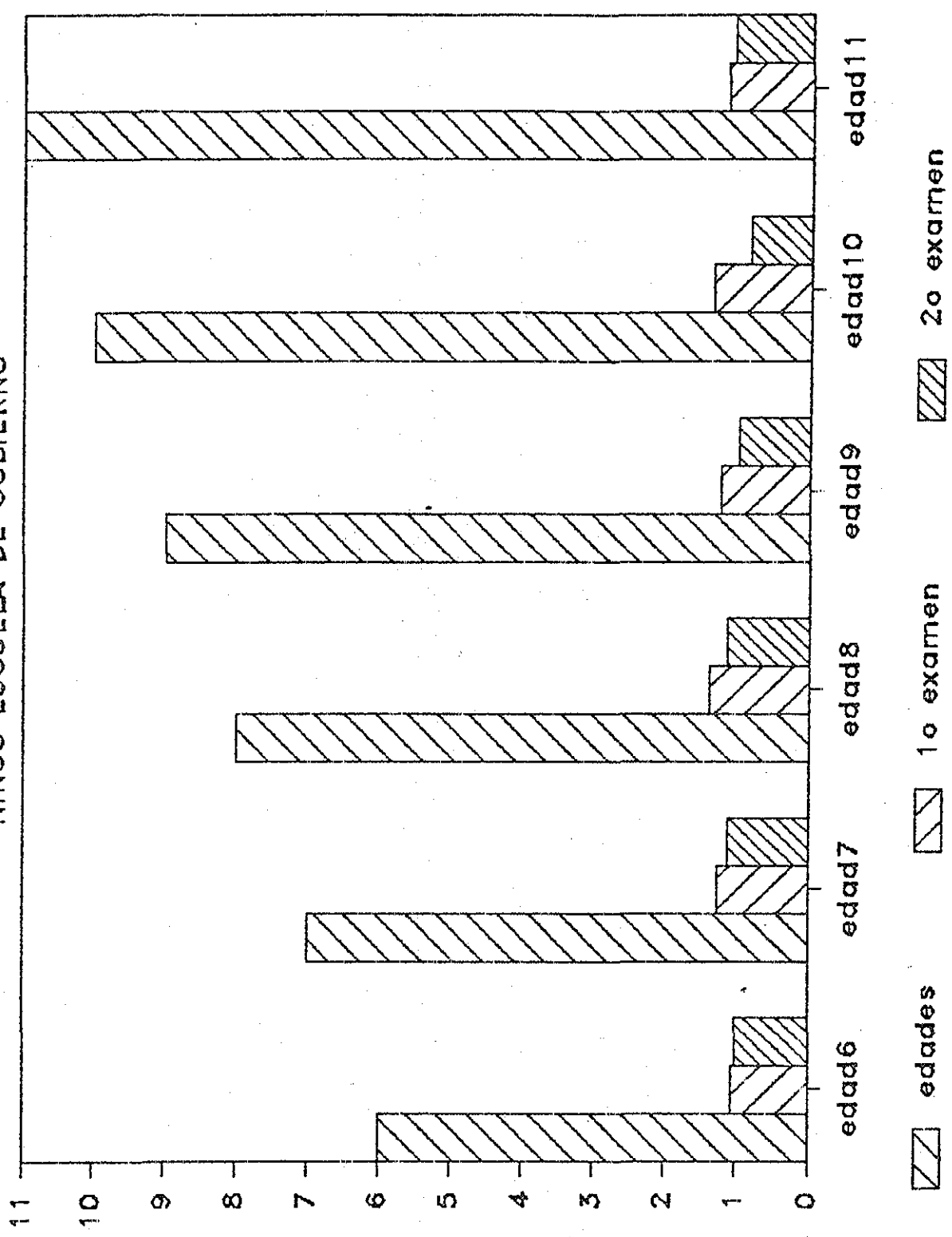


EDADES Y PROMEDIOS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS

NIÑOS ESCUELA DE GOBIERNO

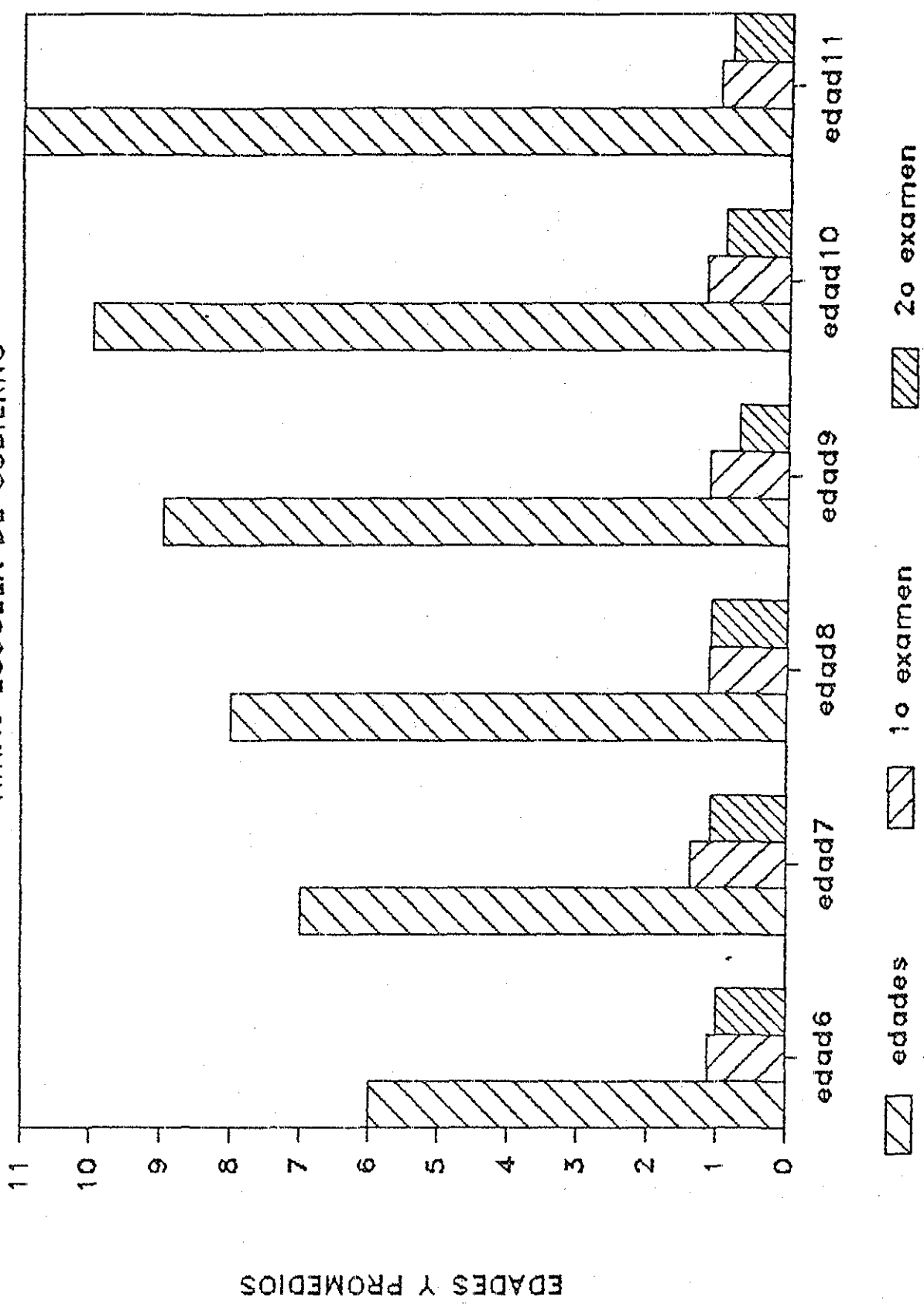


EDADES Y PROMEDIOS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS NIÑAS ESCUELA DE GOBIERNO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

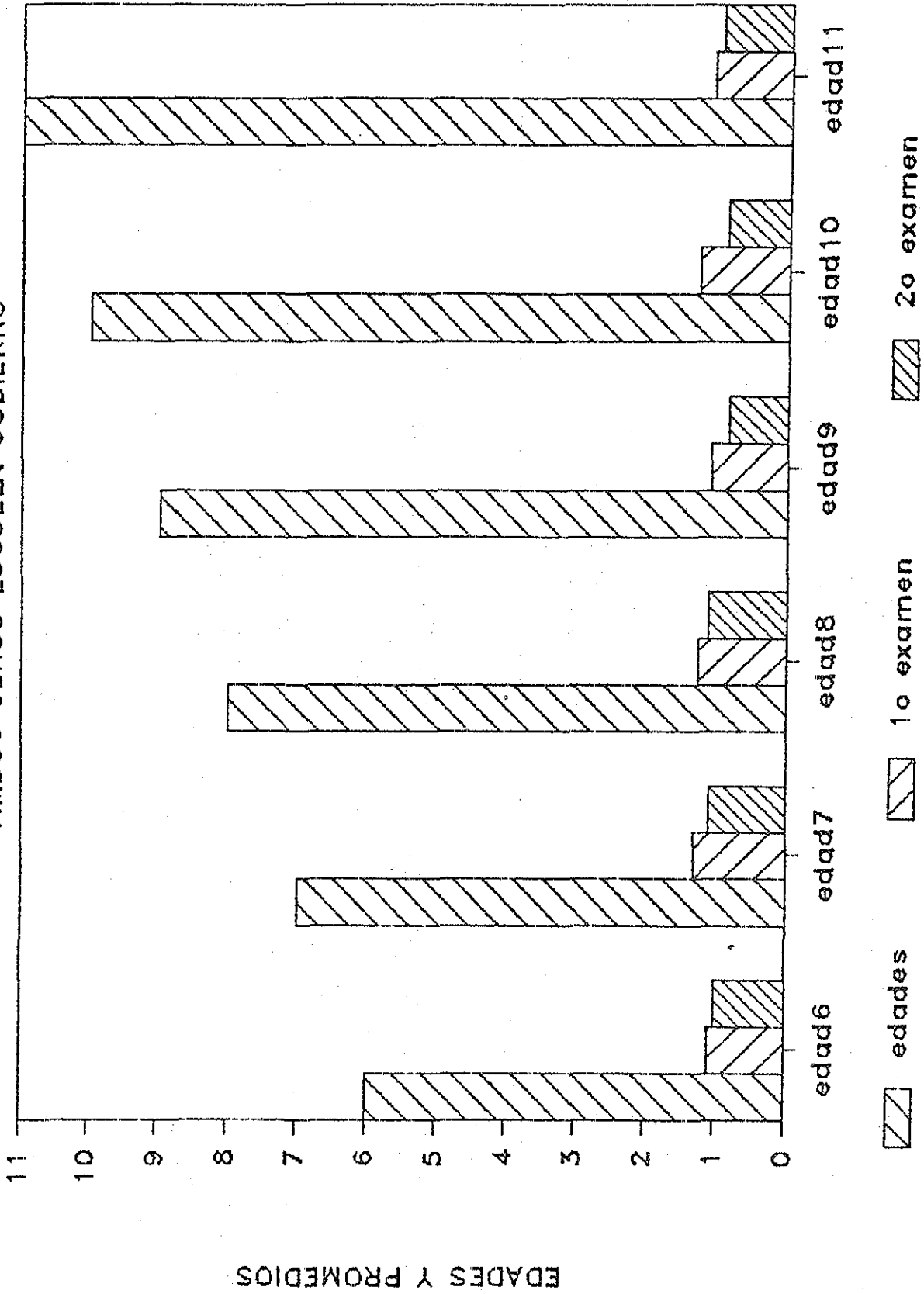


EDADES Y PROMEDIOS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION PROMEDIO IHOS

AMBOS SEXOS ESCUELA GOBIERNO



D I S C U S S I O N

Los resultados que se obtuvieron en este estudio muestran que los niños de estrato socio-económico medio tienen mejor higiene y menor acumulación de placa bacteriana que los niños de estrato socio-económico bajo. Estos resultados coinciden con los que obtuvo Adenubi en niños de Nigeria (1), así como también investigadores en otra parte del mundo han encontrado resultados similares entre enfermedad parodontal y estrato socio-económico. (15, 16)

Horowitz en el programa de control de placa que realizó en los Estados Unidos, muestra en sus resultados al año -- una reducción de placa bacteriana del 14%; la reducción que se obtuvo en este estudio fue del 16% en la escuela particular y del 18% en la escuela de gobierno. Sin embargo Englander observó una reducción mayor a los cinco meses y medio en el grupo experimental de un programa de control de placa. La reducción fue del 32 %. (6)

En este estudio se observó que las niñas tienen menor acumulación de placa bacteriana que los niños; Berenie y colaboradores encontraron lo mismo en su investigación (4, 5).

R E S U M E N

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En septiembre de 1983 se eligieron 588 niños de ambos sexos, entre 6 y 11 años de edad, 296 de una escuela de gobierno y 292 de una escuela particular, para observar la acumulación de placa bacteriana en diferentes estratos sociales antes y después de un programa de salud oral.

Se utilizó el Índice de Higiene Oral Simplificado de Green y Vermillion (IHOS).

En la escuela particular se registro un IHOS promedio en ambos sexos de .87 en el primer examen y de .73 en el segundo examen, se observó una reducción de placa del 16%.

En la escuela de gobierno se registro un IHOS promedio en ambos sexos de 1.18 en el primer examen y en el segundo examen de .97, se obtuvo una reducción de placa de un 18%.

En conclusión se observó que los niños de estrato social medio presentan menor acumulación de placa que los niños de estrato social bajo. Con un programa de salud oral se obtuvo una reducción de placa en los dos estratos sociales, siendo ligeramente mayor en el estrato social bajo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

In September 1983, 588 children from both sexes were selected, ages ranging from 6 to 11 years old. 296 children from a government school and 292 from a private one; to detect the accumulation of plaque in the different social states before and after a specific oral health program.

The Simplified Oral Hygiene Index (OHI-S) of Green and Vermillion was used the measurement of the dental plaque

In the private school it was found an average of .87 OHI-S in both sexes in the initial test and .73 OHI-S in the second; it was found a 16% reduction of dental plaque.

In the government school it was found an average of 1.18 OHI-S in both sexes in the first test and in the second .97 OHI-S; it was found a 18% reduction of dental plaque.

It was concluded that middle class children show less accumulation of dental plaque, than the lower class children. With an oral health program it was observed a reduction in the dental plaque in the two social states, having a very small increase in the lower social class.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

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

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- 1.- Los niños y niñas de un nivel socio-económico bajo tienen mayor acumulación de placa bacteriana que los niños y niñas de un nivel socio-económico medio.
- 2.- Las niñas en los dos estratos sociales tienen menor acumulación de placa bacteriana que los niños
- 3.- En los niños de nivel socio-económico medio se observó que la acumulación de placa bacteriana está en relación directa con la edad.
- 4.- En las niñas de estrato social medio la acumulación de placa bacteriana disminuye a los 11 años de edad.
- 5.- En los niños y niñas de nivel socio-económico bajo la acumulación de placa bacteriana no está en proporción con la edad.
- 6.- Un programa de salud oral ayuda a reducir la acumulación de placa bacteriana.
- 7.- La reducción en porcentaje de acumulación de pla-

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ca bacteriana fué ligeramente mayor en la población escolar de estrato social bajo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

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

- 1.-- Adenubi J.O.(1984) The gingival health of eight-year-old Nigeria children. J Public Health Dent 44:67-72
- 2.-- Ashly F.P. and Sainsbury R.H. (1981) The effect of a school-based plaque control programme on caires and gingivitis. Brit Dent J 150:41-45
- 3.-- Axelsson P. and Lindhe J. (1977) The effect of a plaque control programme on gingivitis and dental caries in school children. J Dent Res 56 "C" 142-153
- 4.-- Berenie J., Ripa W.L. and Leske G. (1973) The relationship of frequency of toothbrushing, oral hygiene, gingival health and caries-experience in school children. J Public Health Dent 33: 160-171
- 5.-- Berenie J., Leske G. and Ripa W.L. (1976) The effect of toothbrushing frequency on oral hygiene and gingivitis health in school children: Reassessment after two and one-half years. J Public Health Dent 36: 9-16
- 6.-- Englander Harold R. (1979) Supervised deplaquing and improved gingival health in school program. J Periodontol 50: 394-396



- 7.- Greene J.C. and Vermillion J.R. (1964) The simplified -
oral hygiene index. J Am Dent Assoc 68: 7-13
- 8.- Horowitz A.M., Suomi J.D., Peterson J.K., Vøglesong R.H.
and Mathews B.I. (1976) Effects of supervised daily den-
tal plaque removal by children: first-year results. J
Public Health Dent 36: 193-200
- 9.- Horowitz A.M., Suomi J.D., Peterson J.K., and Lyman B.A.
(1977) Effects of supervised daily dental plaque remo-
val by children: II 24 months' results. J Public Health
Dent 37: 180-188
- 10.- Horowitz A.M., Suomi J.D., Peterson J.K. and Lyman B.A.
(1977) Effects of supervised daily dental plaque removal
by children: Results after third and final year. J Dent
Res 56 "A" 85
- 11.- Lavstedt S., Modeer T. and Wilander E. (1982) Plaque
and gingivitis in a group of Swedish school-children with
special reference to toothbrushing habits. Acta Odontol
Scand 40: 307-311
- 12.- Listgarten M.A. (1972) Dental plaque: its structure and
prevention. J Dent Child 39: 347-352

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- 13.- Mandel, I.D. (1972) New approaches to plaque prevention
Dent Clin North Am 16: 661-671
- 14.- Mobley E.L. and Smith S.H. (1963) Some social and economic factors relating to periodontal disease in young Negroes. J Am Dent Assoc 66:486-491
- 15.- Russell A.L. and Ayers P (1960) Periodontal disease and socio-economic status in Birmingham, Alabama. Am J Public Health 50:206-214
- 16.- Silverstein S., Gold S., Heilbron D., Nelms D. and Wycoff S. (1977) Effect of supervised deplaquing on dental caries, gingivitis and plaque. J Dent Res 56 "A" 85

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA

A P E N D I C E

ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA I.H.O.S.

ESCUELA _____

GRUPO _____ SEXO _____

FECHA _____

No.	NOMBRE	EDAD	PLACA BACTERIANA						PRO ME DIO
			16	11	26	36	31	46	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCENTRACION DE DATOS DE IHOS

ESCUELA _____

FECHA _____

Edades		Número de Niños	Placa bacteriana				Prome dio
			0	1/3	2/3	3/3	
			0	1	2	3	
6	M						
	F						
	T						
7	M						
	F						
	T						
8	M						
	F						
	T						
9	M						
	F						
	T						
10	M						
	F						
	T						
11	M						
	F						
	T						
TOTAL	M						
	F						
	T						

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CURRICULUM VITAE



Nombre.	Violeta Zurita Murillo
Fecha de nacimiento	14 de marzo de 1955
Nombre del padre	Prudencio Zurita Ocaña
Nombre de la madre	Aurora Murillo de Zurita
Escolaridad:	
Primaria	Instituto Campestre Churubusco
Secundaria	Instituto Campestre Churubusco
Preparatoria	Preparatoria No. 5 José Vasconcelos
Universidad	Universidad Nacional Autonoma de México
Grados Obtenidos	Título de Cirujano Dentista Octubre de 1977.
Experiencia en docencia:	Ayudante de Profesor "B" Facultad de Odontología Octubre de 1977 Profesor Titular "A" Facultad de Odontología Septiembre de 1981
Práctica privada	Consultorio Dental Cerro de las Torres 412 "A" Campestre Churubusco
Domicilio	Cerro de las Torres 412 Col. Campestre Churubusco C.P. 04200 Tel. 5-49-57-13