

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

**CORRAL
URQUIDEZ
EVANGELINA
1984**

TESIS



K(1) UNAM



Facultad de Odontología
Div. de Est. de Posgrado e Investigación
Biblioteca "Barnet M. Levy"

T E S I S

**ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA CON RELACION A
LAS CAUSAS Y PREVENCION DE MALOCLUSIONES EN
NIÑOS**

p o r

C.D. EVANGELINA CORRAL URQUIDEZ

1 9 8 4



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

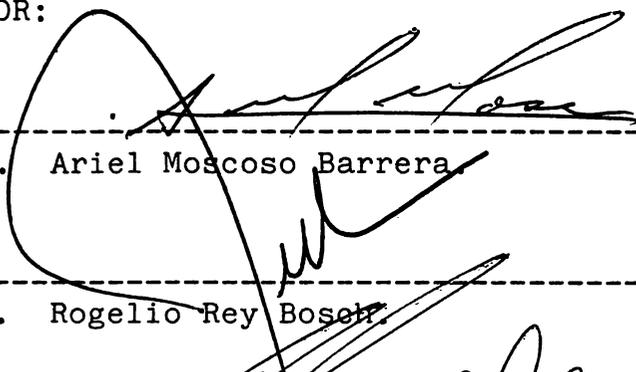
DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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.

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA CON RELACION A LAS CAUSAS
Y PREVENCION DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS

APROBADO POR:

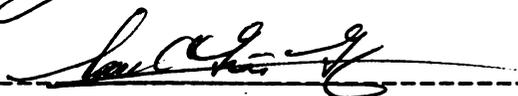


C.D. Dr. O. Ariel Moscoso Barrera.

C.D. Dr. O. Rogelio Rey Boscá.

C.D.M.O. Manuel Saavedra García.

C.D.M.O. Carlos González Lukazewich.



Director de Tesis C.D.M.O. Sara C. Gómez Guerrero.

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA CON RELACION A LAS CAUSAS
Y PREVENCION DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS

P O R

C. D. EVANGELINA CORRAL URQUIDEZ

T E S I S

Presentada como requisito para obtener el Grado de
Maestría en Odontología

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

NOVIEMBRE 1 9 8 4

R E C O N O C I M I E N T O

AL C.D. MANUEL REY GARCIA

AL C.D. Dr. O. ARIEL MOSCOSO BARRERA

AL C.D.M.O. SARA C. GOMEZ GUERRERO

Siempre les agradeceré la gran
ayuda que me brindaron en el -
transcurso de mi superación --
profesional.

A Mis Padres:

Sr. Victor Corral Medina
Sra. Ma. del Piedad U. de Corral

Por encaminarme en el amor a Dios, --
y por ser ejemplo de amor, honradez,-
sinceridad y trabajo. Con admiración,
respeto y cariño.

Gracias por su gran ayuda.

Dios los bendiga

A Mi Esposo:

Dr. José Luis Flores F.

Por su comprensión y cariño.

A Mis Hijos:

Kalyna Paola y José Luis

Porque su existencia es mi
felicidad.

A mis Hermanos:

Julieta, Victor Hugo, Pío Fernando,
Diego Alejandro, Jorge Vinicio, Al-
ba Celia y Natalia Rossana

Por su gran ayuda para subir este -
escalón.

A la Dra. Sara C. Gómez Guerrero

Con profundo y sincero agradecimiento,-
quien con su valiosa ayuda hizo posible
la elaboración de esta tesis.

Mi admiración y respeto para tan inolvidi
dable amiga, que es un ejemplo de amis-
tad y nobleza.

I N D I C E

	Página
INTRODUCCION Y REVISION DE LA LITERATURA	1
MATERIAL Y METODOS	5
RESULTADOS	7
DISCUSION	24
RESUMEN	25
CONCLUSIONES	27
BIBLIOGRAFIA	28
APENDICE	31
CURRICULUM	32

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

TABLA		Página
1	PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN EDAD	9
2	PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN SEXO	11
3	PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN GRADO DE ESCOLARIDAD	13
4	PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN OFICIO	15
5	PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE A LAS PREGUNTAS 5 Y 6 EN CUANTO A LAS -- RESPUESTAS "SI" O "NO"	17
6	PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE A LAS PREGUNTAS 7, 8 Y 9 EN CUANTO A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO".....	20

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

GRAFICA	Página
1 PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN EDAD	10
2 PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN SEXO	12
3 PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN GRADO DE ESCOLARIDAD	14
4 PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN OFICIO	16
5A PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE A LA PREGUNTA No. 5 EN CUANTO A LAS RES- PUESTAS "SI" O "NO"	18
5B PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE A LA PREGUNTA No.6 EN CUANTO A LAS RES- PUESTAS "SI" O "NO"	19
6A PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE A LA PREGUNTA No.7 EN CUANTO A LAS RES- PUESTAS "SI" O "NO"	21

GRAFICA

Página

6B PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE
A LA PREGUNTA No.8 EN CUANTO A LAS RES-
PUESTAS "SI" O "NO" 22

6C PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE
A LA PREGUNTA No.9 EN CUANTO A LAS RES-
PUESTAS "SI" O "NO" 23

INTRODUCCION Y REVISION DE LA LITERATURA

Este estudio se realizó en 100 padres de familia de la Zona de Milpa Alta, D.F., con el objeto de investigar -- cuanta información tenían dichos padres, acerca de la importancia de cuidar y vigilar la primera dentición de sus hijos para evitar maloclusiones posteriores, aplicando Ortodoncia preventiva en los niños y evitar así el tratamiento de Ortodoncia correctiva; debido a que muchos factores que establecen maloclusiones en adulto se deben al mal cuidado de los dientes primarios, como son la pérdida prematura de la primera dentición, seguidas de restauraciones defectuosas, caries, hábitos, anomalías dentarias y secuencia de erupción.²²

El establecimiento de las maloclusiones dentarias, -- con respecto a factores generales como locales, han sido tema de estudio por diversos investigadores como: Infante y -- Payette, en Montreal realizaron un estudio comparando una -- población de E.U.A. sometiendo a estudios a 2,037 niños de -- edad preescolar, la frecuencia de caries con relación a la -- consecuencia de maloclusiones y problemas ocasionados en parodonto, encontrando una estrecha interrelación con proble-- mas de tipo de oclusión.⁹

En las aberraciones funcionales psicogenéticas e -- idiopáticas como bruxismo, bricomanía, específicamente no se puede definir si la contracción tetánica de los músculos mas-- ticadores y el rechinar rítmico de los dientes de lado-- a lado durante el bruxismo o bricomanía causan maloclusión,--

o es el resultado de la maloclusión. La relación causa-efecto no es muy clara.⁸

En un estudio realizado en la población de Kentucky -- por Corruccini y Whitley, enfocado a la etiología de maloclusión y su frecuente aumento, dá explicaciones genéticas como: consanguinidad, cruza racial, acumulación de mutaciones y causas ambientales como: pérdida prematura de dientes primarios, hábitos orales y reducción de arcos dentarios por caries; deducen que el urbanismo moderno redujo el esfuerzo masticatorio repercutiendo en menor influencia como agente causal así como también indican que los pacientes no recibieron la atención dental profesional adecuada. El estudio lo realizaron en 34 pacientes; el cambio temporal y la relación de la variación oclusal se evaluó con mordida en cero.³

En cuanto a la relación de herencia es de suponer que los hijos heredan algunos caracteres de los padres que pueden ser modificados por el ambiente prenatal y posnatal, entidades físicas, presiones, hábitos anormales, trastornos nutricionales y fenómenos idiopáticos. Sin embargo, el patrón básico persiste al igual que su tendencia a seguir determinada dirección. Se puede decir que existe un determinante genético definido que incluye a la morfología dentofacial.¹⁷

Una posible relación entre caries dental de dientes primarios y secundarios del mismo individuo, encontraron Poulsen y Holm teniendo una relación estadística representativa -- que existe entre caries dental en dientes primarios y secundarios del mismo individuo.¹⁶

Las maloclusiones fueron estudiadas en una escuela del Distrito de Mountain por Belloni y otros, reportando que la -- frecuencia de maloclusión es muy alta principalmente en clase I y III de Angle. En la provincia de Pavia estas maloclusiones fueron encontradas principalmente en niños de 6 años.¹

En otras investigaciones, la pérdida de espacio fué -- observada inicialmente entre niños de 5 años de edad, donde se puede recuperar el espacio con aparatos removibles; el apiña-- miento de incisivos mandibulares de dientes primarios, no fué -- aparente en ningún caso.¹²

La mayoría de los niños pierden los primeros molares -- primarios y secundarios, por caries y negligencia. Si la p_ér-- dida sucede antes de que la dentición esté completa, el tras-- torno será muy marcado; habrá acortamiento de la arcada del la -- do de la pérdida, inclinación de los dientes contiguos y las -- implicaciones periodontales subsecuentes. La pérdida temprana de los molares primarios acelera o retrasa la erupción de -- los premolares, según la edad en que se pierdan los molares.²

La erupción ectópica, además de ser una manifestación-- secundaria de un trastorno primario, ocasiona por sí misma di-- versas alteraciones ya sea de una manera directa o indirecta.-- De manera directa puede provocar absorción radicular patológi-- ca de otro diente, perforación de una cavidad anexa a la boca, compresión nerviosa; indirectamente ocasiona pérdida del dien-- te, disminución del espacio en la arcada, desarrollo de malo-- clusiones y formación de quistes (quiste dentígero).²¹

Un diente que no mantiene el nivel oclusal de la se-- gunda dentición, es patognomónico de una anquilosis. En el--

sitio o sitios de anquilosis interviene la membrana periodontal, no es evidente radiográficamente, no es necesario que aparezca totalmente obliterada. Usualmente el sitio de anquilosis envuelve a una área pequeña, quienes han estudiado esta condición piensan individualmente que no es la causa de esta situación. La anquilosis es una causa de alteración local del metabolismo en la membrana parodontal que conduce a la fusión del hueso con el cemento; la anquilosis es más frecuente en mandíbula y en dientes primarios. Los dientes se ven sumergidos con relación a los demás.¹⁹

La caries dental ha sido sometida a estudios por diversos investigadores relacionándola con los factores salivales, como enzimas e inmunoglobulina A, que pueden influir como un posible mecanismo de defensa, por lo que es más frecuente el proceso de desarrollo carioso, produciéndose en lugares no accesibles a los componentes salivales, como son: cuellos cervicales y áreas interproximales.⁶⁻⁵

Algunos autores han recopilado los factores causantes de maloclusión, tanto generales como locales relacionándolos principalmente con anomalías anatomofuncionales de la cavidad oral con respecto a la práctica de diversos tipos de hábitos orales, caries, pérdida prematura de dientes primarios, etc.⁴⁻
11-13-15-10-14-7-20-18

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

Milpa Alta forma parte de las 16 Delegaciones del D.F., posee áreas verdes que se prestan a la agricultura; los pobladores de Milpa Alta se dedican mayormente al cultivo del nopal, sin dejar de practicar la siembra de temporal. Hay poco ganado, predominando la cría porcina y de aves por lo tanto la explosión ganadera es de pequeña y mediana escala.

Geográficamente esta situada al sureste del D.F. en la coordenada 19° 12' latitud norte.

La vivienda es en un 90% rural, su número de habitantes es de 189,910 de los cuales el 72% son niños menores de 15 años. Los cereales, legumbres, verduras, huevo, leche recién ordeñada y carnes frescas constituyen su alimentación.

La Secretaría de Salubridad y Asistencia (S.S.A.) y del Desarrollo Integral de la Familia (D.I.F.), constituyen una parte de los servicios de atención Odontológica con los que cuentan, los cuales consisten en profilaxis, técnicas de cepillado, aplicación de flúor, obturaciones y extracciones.

La U.N.A.M. por su parte, por medio de las Clínicas Periféricas de Odontología, ofrecen servicios de prevención como son técnicas de cepillado, aplicación de flúor, profilaxis, restauraciones de diferente tipo en niños, extracciones, colocación de mantenedores de espacio y prevención de maloclusiones. Cuando se presentan casos graves se remiten a la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Odontología de la U.N.A.M.

Y en un estudio que se realizó sobre las causas de maloclusiones en niños, se descubrió que de 100 niños que fueron -- examinados en un 70% prevalecen maloclusiones de Clase 1 en -- edad de 8 y 9 años, sobresaliendo el tipo 5 de la misma clase.-

El estudio se llevó a cabo en padres de familia en la -- población de Milpa Alta. Se elaboró una encuesta para aplicar -- la a estos padres de familia, para determinar la información -- que tenían acerca del cuidado e importancia de la primera denti -- ción en niños y si sabían ó tenían la información acerca de los métodos para prevenir las maloclusiones en niños con la Ortodon -- cia preventiva, para evitar posterior Ortodoncia correctiva cu -- yo costo se eleva al igual que el tiempo se prolonga.

Se elaboró un cuestionario en forma convencional, 'con -- lenguaje adecuado para obtener los datos requeridos en la forma A (Ver Apéndice).

R E S U L T A D O S

Del estudio realizado se encontró que de los 88 padres, 67 de ellos se encuentran entre las edades de 19 y 39 años, correspondiendo a un 76%; por lo que se observa que la mayoría de los padres son jóvenes.

El sexo femenino predominó en los padres entrevistados, correspondiendo a 75 madres representando el 85%. La mayoría de los padres, en un número de 49 han recibido educación primaria representando el 55.6%; educación secundaria solamente 23 la cursaron y 6 no han recibido instrucción alguna.

En cuanto a la ocupación de los padres entrevistados, como la mayoría fueron madres, éstas se ocupan de las necesidades del hogar en un 75%.

En la pregunta número 5 del cuestionario, se refiere a la conservación y cuidado de los dientes primarios, los padres conocen los métodos de prevención y tratamiento de caries, sin ignorar que deben mantenerse sanos los dientes de sus hijos desde chicos. Respondieron "SI" 80 de los 88 entrevistados dando un porcentaje de 91%, con respecto a la pregunta número 6 referente a la conservación de los dientes primarios para evitar -- maloclusiones 76 respondieron que "SI" tenían dicho conocimiento, representando un porcentaje de 86.4%.

Referente a la información que tienen los padres con -- respecto a la extracción de dientes primarios y colocar un mantenedor de espacios, 46 respondieron que "NO", arrojando el porcentaje de 52.2%.

El conocimiento de colocar el mantenedor y de no hacerlo los dientes pueden tener o pueden presentar malposición, el número de padres que contestó "NO" corresponde al mismo porcentaje anterior, es decir 46, siendo el porcentaje 52.2%.

Al mostrarles diferentes tipos de aparatos mantenedores de espacio y preguntarles que se deben colocar al extraerles -- dientes primarios, 67 respondieron "NO" lo cual representa el - 76.1%.

TABLA N. 1

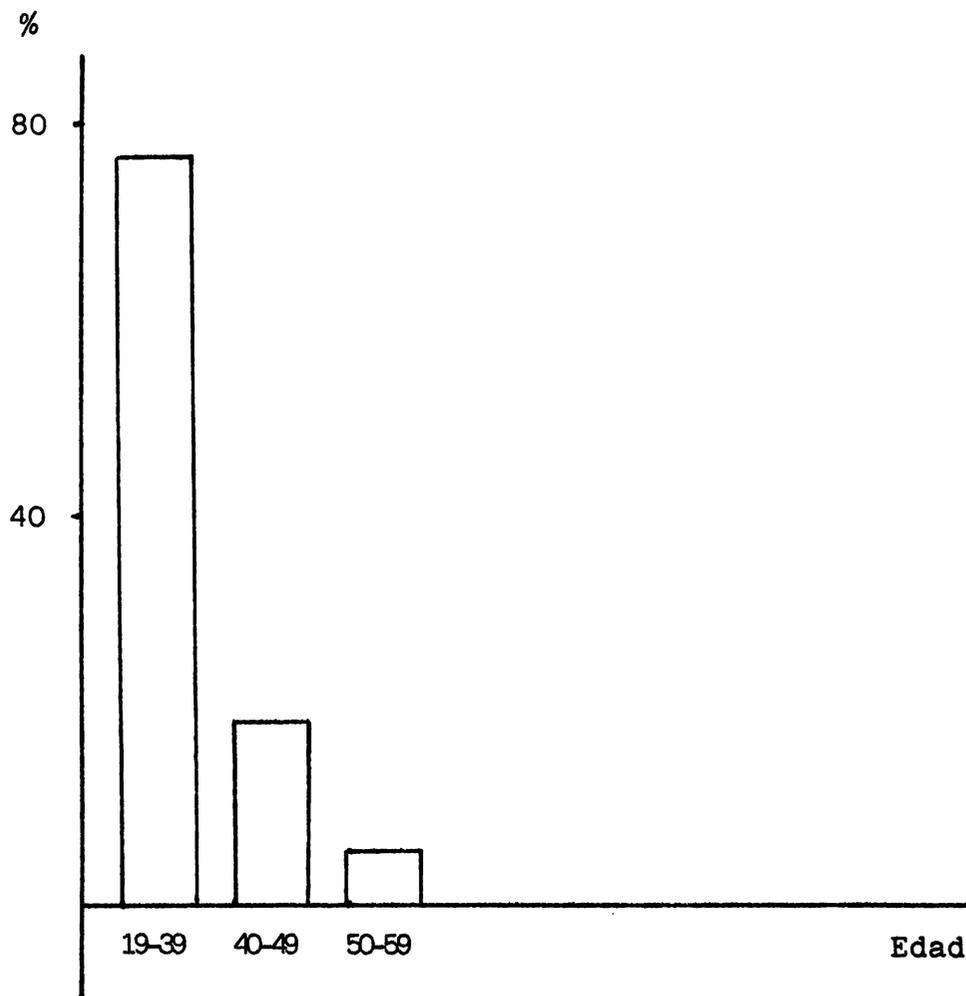
PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN EDAD

E d a d	Número	%
19 - 39	67	76.0
40 - 49	17	19.0
50 - 59	4	5.0

Del estudio realizado se encontró que de los 88 padres, 67 de ellos se encuentran entre las edades de 19 y 39 años correspondiendo a 76%, por lo que se observó que la mayoría de los padres son jóvenes.

GRAFICA NO. 1

PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN EDAD



La edad que predominó en un 76% fué de 19 a 39 años.

TABLA No. 2

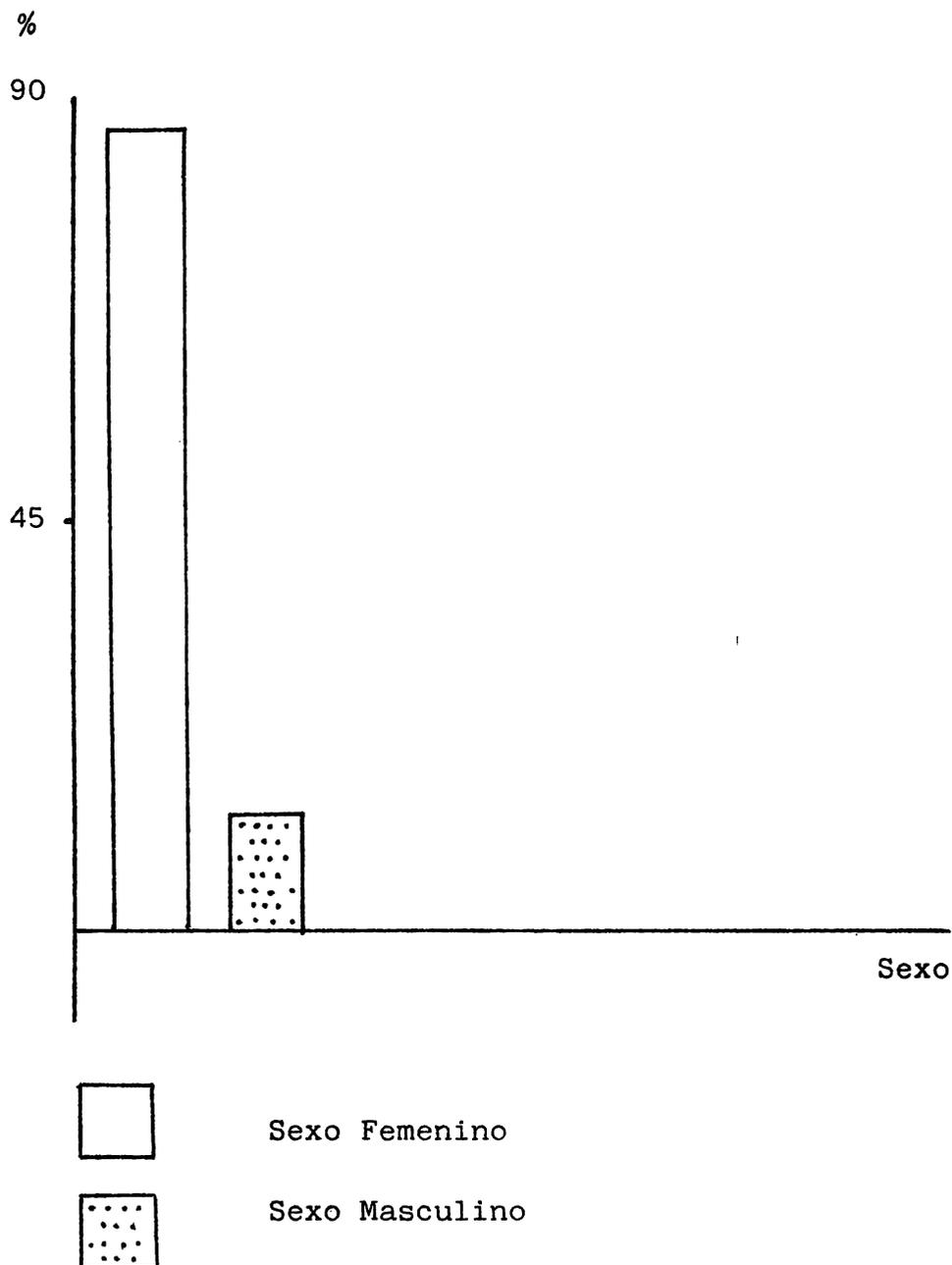
PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN SEXO

S e x o	Número	%
Femenino	75	85
Masculino	13	15

El sexo femenino predominó en los padres entrevistados, correspondiendo a 75 madres lo cual nos dió el 85%.

GRAFICA No. 2

PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN SEXO



El 85% representa el sexo femenino de los 88 padres entrevistados.

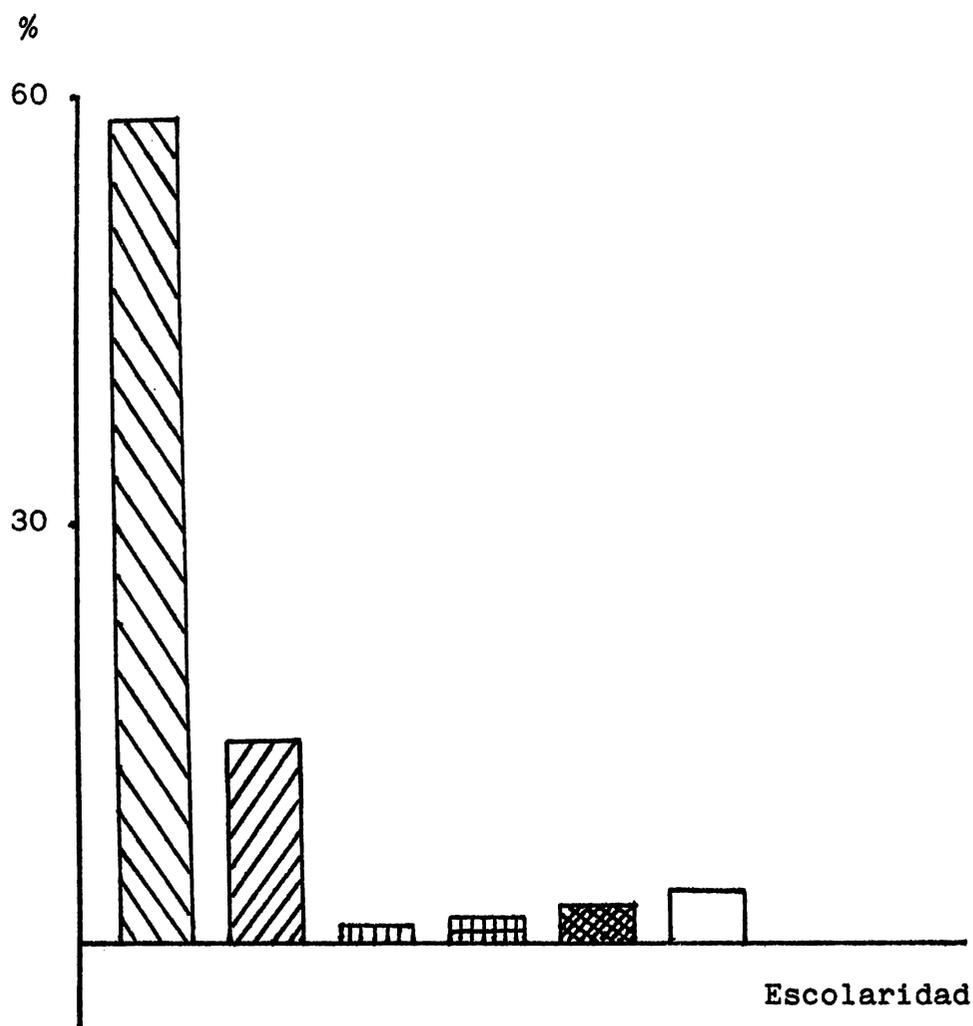
TABLA No. 3

PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA
SEGUN GRADO DE ESCOLARIDAD

Escolaridad	Número	%
Primaria	49	55.6
Secundaria	23	26.2
Preparatoria	2	2.2
Profesional	3	3.4
Otros	5	5.6
Ninguna	6	7

La mayoría de los padres que fueron en un número de 49, han recibido educación primaria representando el 55.6%, educación secundaria solamente 23 la cursaron y 6, no han recibido instrucción alguna.

GRAFICA No. 3

PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN
GRADO DE ESCOLARIDAD

Primaria



Ninguna



Secundaria



Preparatoria



Profesional



Otros

TABLA No. 4

PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA SEGUN OFICIO

Ocupación	Número	%
Hogar	66	75
Comercio	8	9
Campo	6	7
Otros	8	9

En cuanto a la ocupación de los padres entrevistados, como la mayoría fueron madres, éstas se ocupan de las necesidades del hogar en un 75%.

GRAFICA No. 4

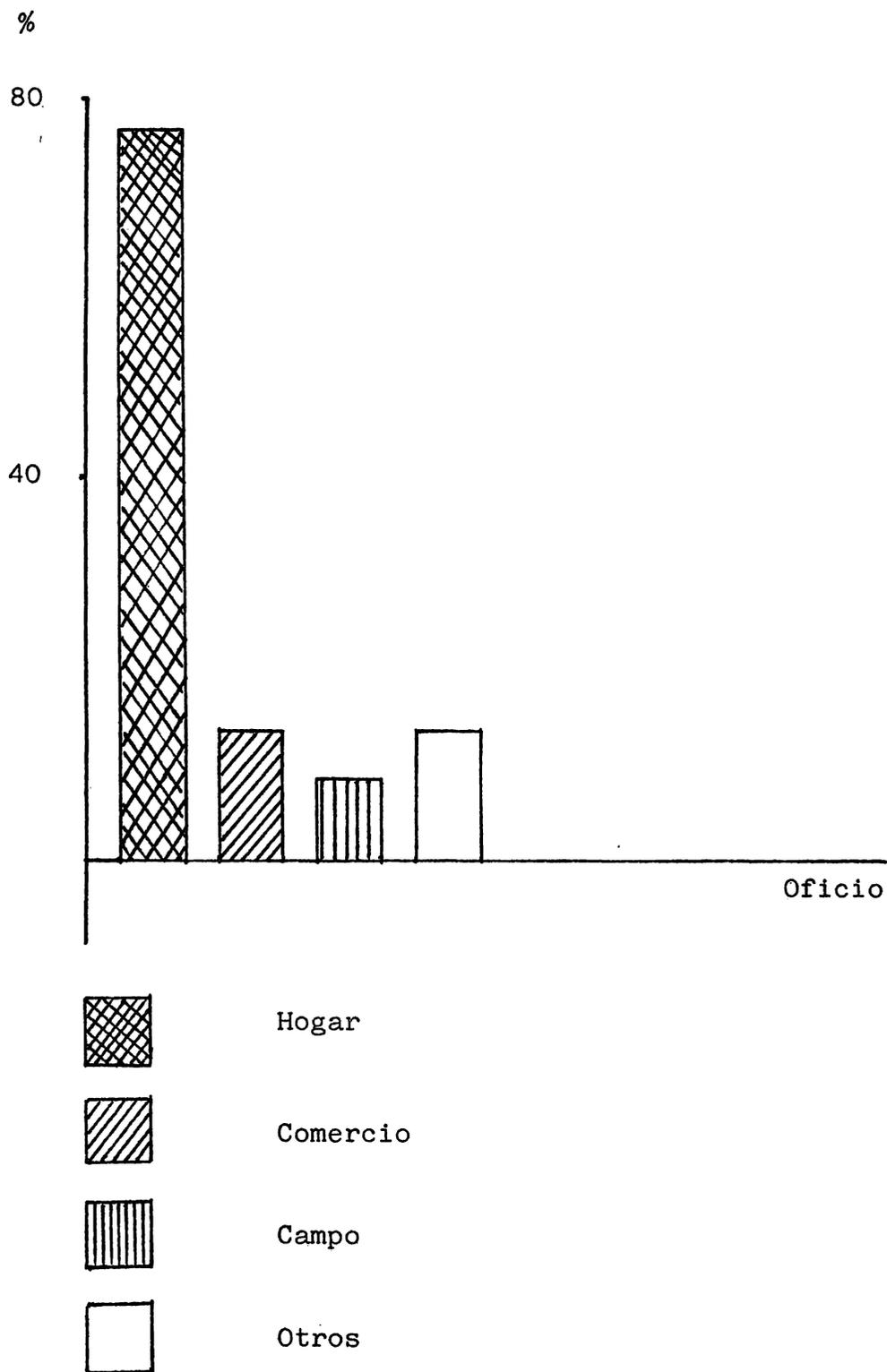
PRESENTACION DE PADRES DE FAMILIA
SEGUN OFICIO

TABLA NO. 5
PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE
A LAS PREGUNTAS 5 Y 6 EN CUANTO
A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"

Pregunta	"SI"	%	"NO"	%
5	80	91	8	9.
6	76	86.4	12	13.6

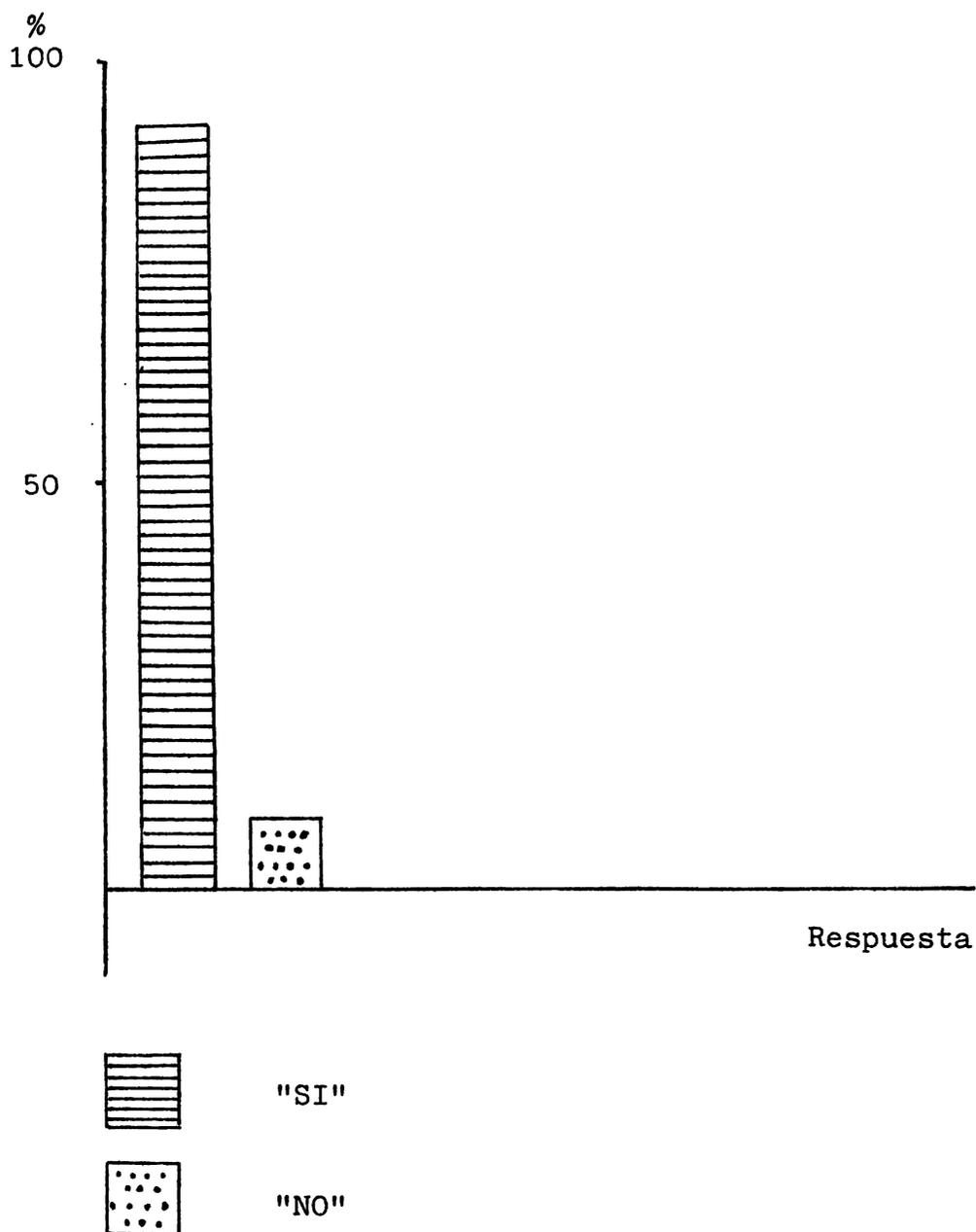
En la pregunta número 5 del cuestionario, se refiere a la conservación y cuidado de los dientes primarios, los padres conocen los métodos de prevención y tratamiento de caries sin ignorar que deben mantenerse sanos los dientes de sus hijos desde chicos. Respondieron "SI" 80 de los 88 entrevistados dando un porcentaje de 91%.

GRAFICA No. 5A

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE

A LA PREGUNTA No. 5 EN CUANTO

A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"



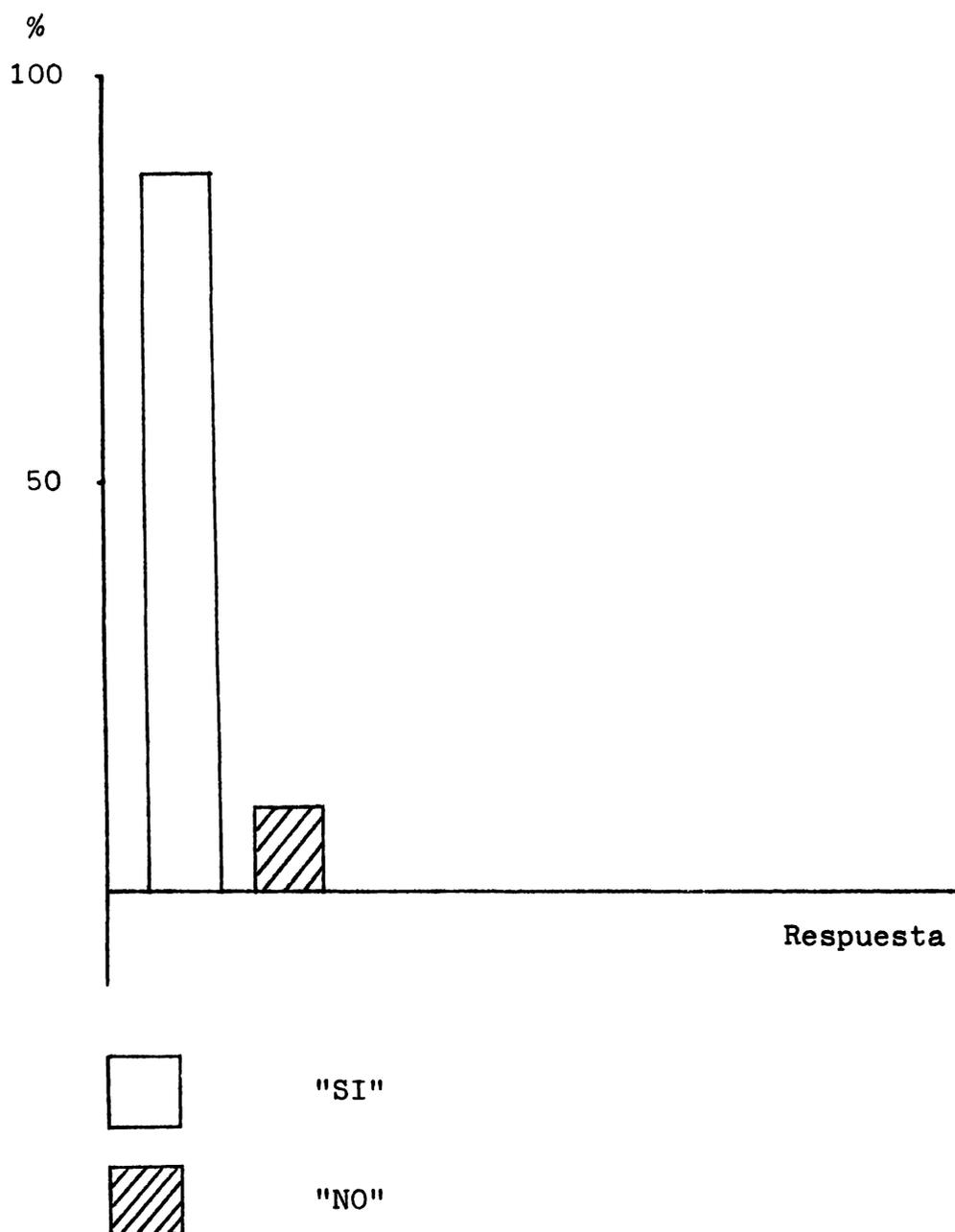
El 91% de los padres entrevistados contestaron "SI" a la pregunta No. 5 (Ver Apéndice); y solamente el-9% contestaron "NO".

GRAFICA No. 5B

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE

A LA PREGUNTA No. 6 EN CUANTO

A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"



La respuesta que predomina en la Pregunta No.6 es "SI" _ en un 86.4% y solamente un 13.6% contestó negativamente.

TABLA No. 6

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE

A LAS PREGUNTAS 7, 8 Y 9 EN CUANTO

A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"

Pregunta	"SI"	%	"NO"	%
7	42	47.8	46	52.2
8	42	47.8	46	52.2
9	21	23.9	67	76.1

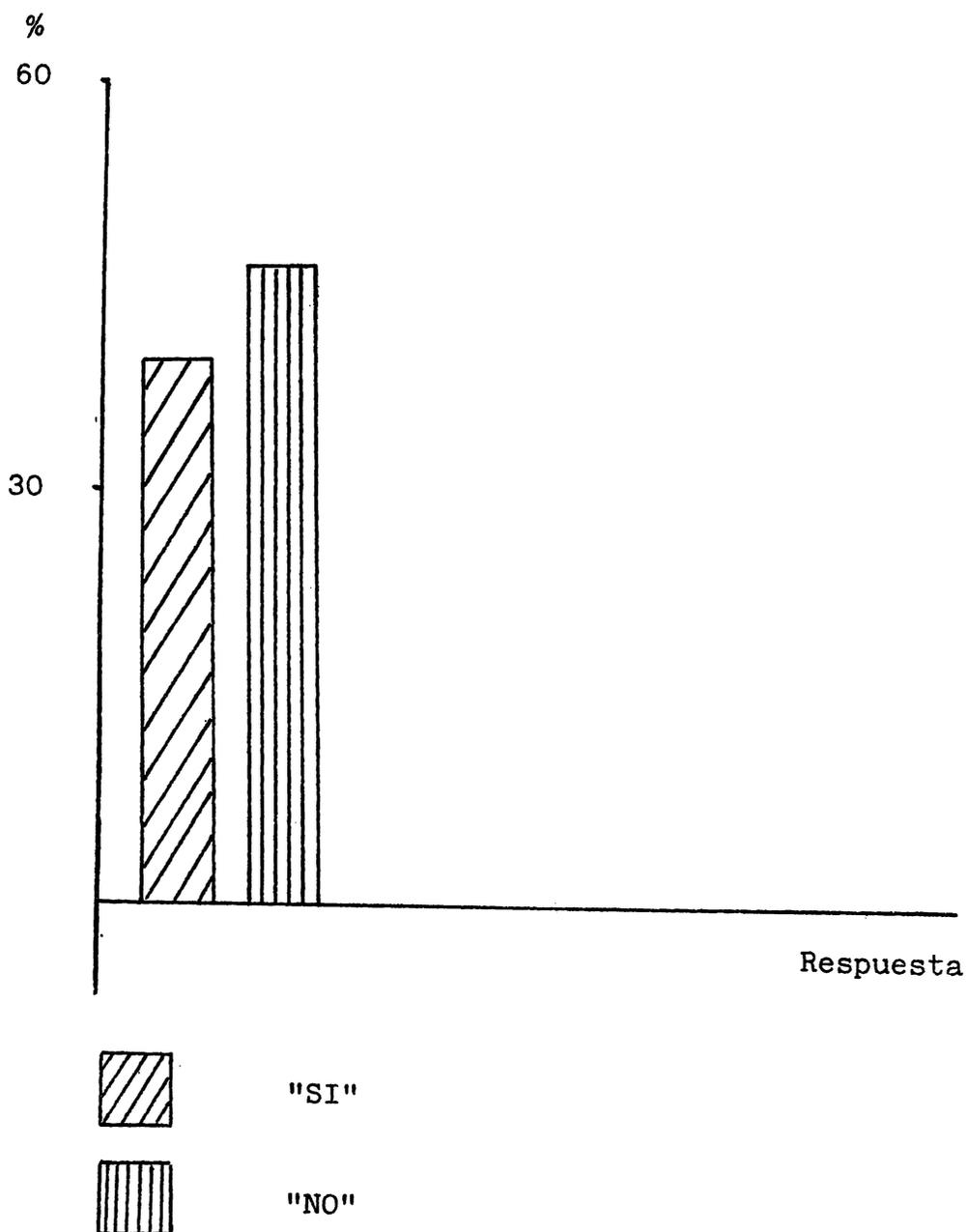
De acuerdo a las respuestas de las preguntas 7,8 y 9 que se refieren a la colocación de mantenedores - de espacio y a las consecuencias de no hacerlo (Ver Apéndice) el número de padres que contestó "NO", -- nos dió un porcentaje en la pregunta 7 y 8 de 52.2%.

GRAFICA No. 6A

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE

A LA PREGUNTA No. 7 EN CUANTO

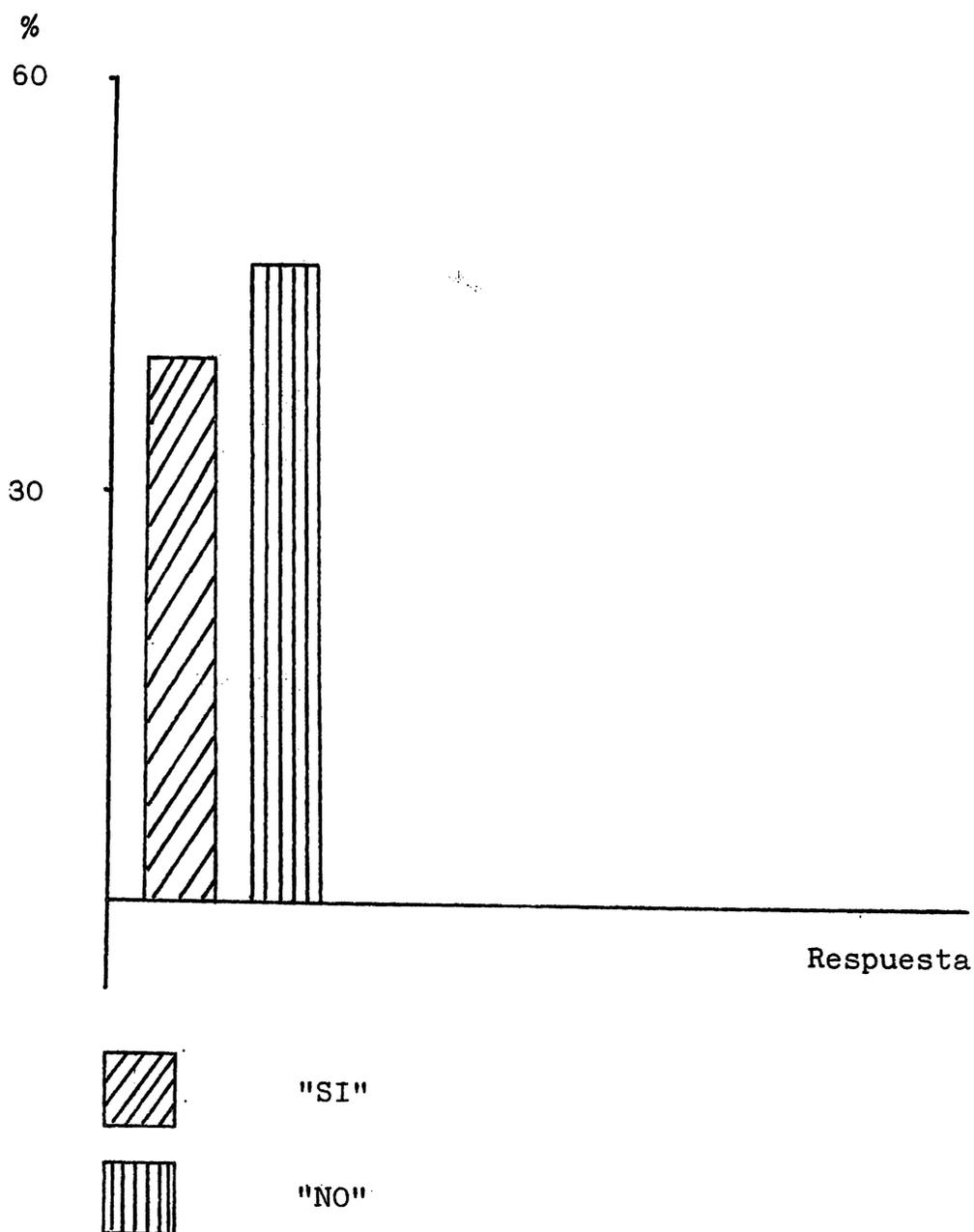
A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"



En este caso la respuesta "NO" predominó en un 52.2% y la respuesta "SI" alcanzó sólo el 47.8%.

GRAFICA No. 6B

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE
A LA PREGUNTA No. 8 EN CUANTO
A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"



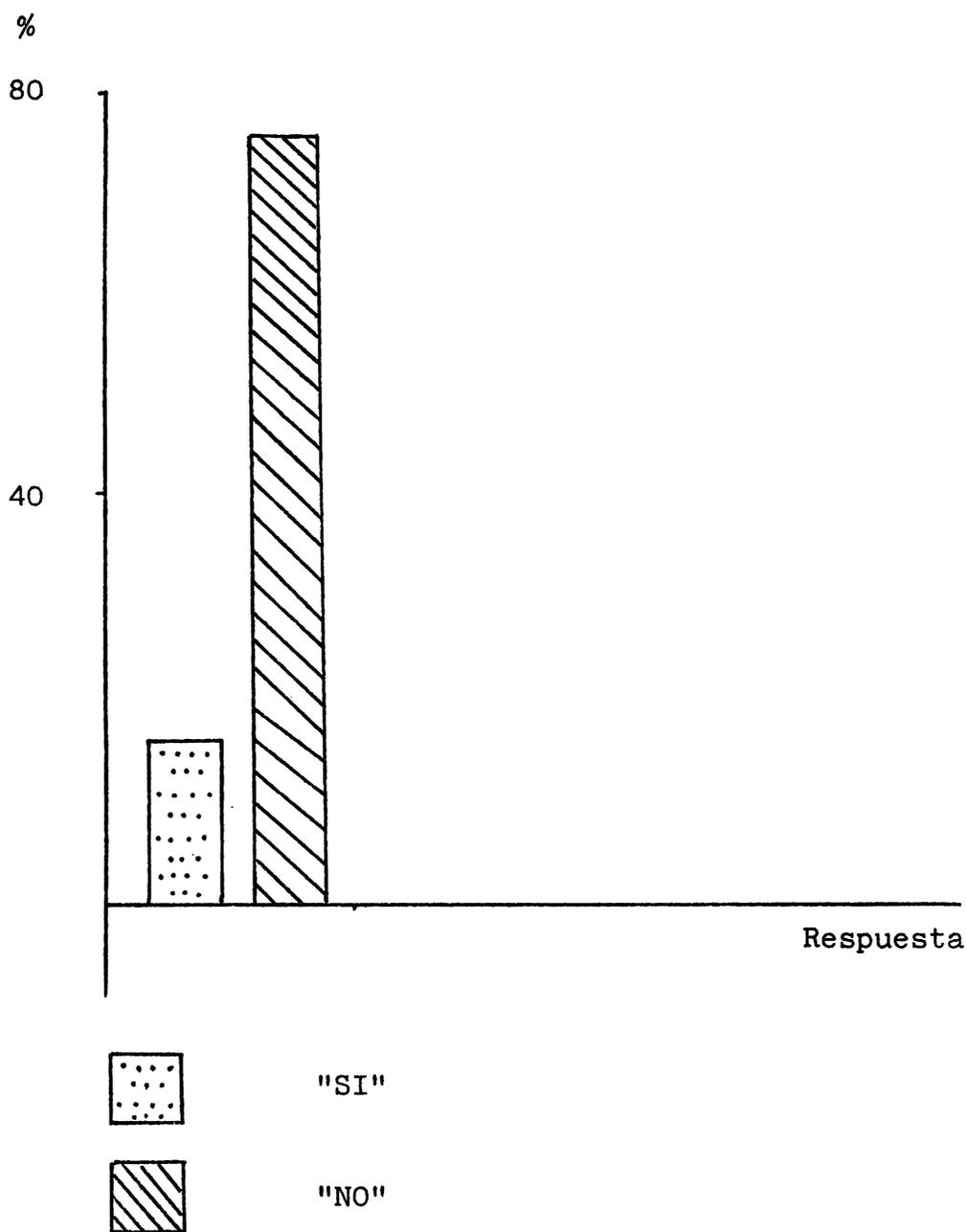
El porcentaje obtenido en esta pregunta es el mismo que en la pregunta No.7; es decir el 52.2% para la respuesta "SI" y 47.8% para la respuesta "NO".

GRAFICA No. 6C

PRESENTACION DE RESULTADOS EN PORCENTAJE

A LA PREGUNTA No. 9 EN CUANTO

A LAS RESPUESTAS "SI" O "NO"



La respuesta que predominó en un 76.1% fue "NO" y para la respuesta "SI" es el 23.9%.

D I S C U S I O N

Algunos autores e investigadores han realizado estudios en niños, para establecer diversos factores causantes de maloclusión en niños, dividiéndolos como factores generales y locales relacionándolos con anomalías anatomofuncionales de la cavidad oral, pérdida prematura en dientes primarios etc.⁴⁻¹¹⁻¹³⁻⁵⁻¹⁰⁻¹⁴⁻⁷⁻²⁰ pero, no existen datos bibliográficos en cuanto a información a los padres de familia, de las medidas preventivas para evitar las pérdidas prematuras de los dientes primarios ó en su defecto cuando se han realizado extracciones en dichos -- dientes primarios, difundir a través de los padres los métodos con que cuenta la Ortodoncia preventiva cuando se ha perdido un diente, como es el colocar mantenedores de espacio en dichas regiones y todavía más el guiar la erupción de los dientes primarios, cuando éstos estan erupcionando en malposición dentaria para evitar en un futuro malposición de los dientes, lo cual implicaría emplear mayor tiempo y costo.

R E S U M E N

El presente estudio se realizó en una de las 16 Delegaciones del D.F., en la Zona de Milpa Alta con 88 padres de familia, de niños que asisten a la Clínica periférica de la Facultad de Odontología de la U.N.A.M. a los cuales se les aplicó -- una encuesta por medio de un cuestionario (Forma A) que aparece en el Apéndice, con el objeto de copilar datos de dichos padres acerca de la importancia que tiene el conservar y cuidar los -- dientes primarios de los niños, para evitar maloclusiones cuando aparezcan los dientes secundarios.

De los 88 padres entrevistados, cuando se les preguntó de la importancia y cuidado de los dientes primarios del niño -- para que se exfolien naturalmente, el 91% respondieron con la -- palabra "SI".

Cuando se les preguntó que si sabían que cuando estos-- dientes no se cuidan y se extraen antes de tiempo, pueden erup-- cionar los dientes secundarios en malposición, el 86.4% contesta-- ron afirmativamente.

Al preguntarles que cuando se practica la extracción de dientes primarios se les debe colocar un aparato, mientras es -- tiempo de erupcionar los secundarios, el 52.2% respondieron "NO".

En la siguiente pregunta, al interrogarlos si tenían el-- conocimiento que de no colocar el mantenedor de espacio los dien

tes pueden erupcionar en malposición, el 52.2% contestó negativamente.

Al mostrarles diferentes tipos de aparatos mantenedores de espacio, se les preguntó si los conocían, el 76.1% contestaron negativamente.

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

De los datos obtenidos con la entrevista a los 88 padres de familia, para saber la información que ellos tienen acerca de la importancia de conservar los dientes primarios sanos y en su posición, hasta que exfolíen a la edad correspondiente se concluyó que el 91% de ellos, tienen el conocimiento de éste hecho; pero, el porcentaje disminuye hasta al menos el 50% ignorando los métodos que existen de Ortodoncia preventiva en Odontopediatría, cuando existe la pérdida prematura de los dientes primarios en niños; desconociendo diferentes tipos de aparatos mantenedores de espacio para evitar las maloclusiones.

Se debe considerar el nivel social de los padres de familia cuya preparación escolar es de primaria en un 55.6%.

Queda abierta la invitación para difundir el conocimiento de la Ortodoncia preventiva a nivel infantil.

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

- 1.- Belloni E.; Restag; Cattaneo V. Epidemiological Studies of Malocclusion in the School Population of a Mountain-District. *Minerva Stomatol*, 30(4): 299-304, Jul-Aug. -- 1981.
- 2.- Brin, Ilana and Keyoumdijsky; Kaye Edith. The influence of Premature Extractions of Primary Molars on the Ultimate Root Length of their Permanent Successors. *J. Dent Res* 60(6): 962-965, June 1981.
- 3.- Corruccini R.S.; Whitley L.D. Oclusal Variation in a Rural Kentucky Community. *Am. J. Orthod.*, 79(3): 250-62, - Mar. 1981.
- 4.- Dearing S.G.. Space Loss and Malocclusion, *N A Dent J* - 77(348): 62-7, Apr. 1981.
- 5.- Doris J. M.; Bernard B.W.; Kuftinee M.M.; Stom D. A -- Biometric Study of Tooth Size and Dental Crowding. *Am.- J. Orthod.*, 79(3): 326-36 Mar. 1981.
- 6.- Everhart, D.L. y otros. Salivary Antistreptococcus Mutans Changes Over a Six Month period in Children Ages - two five years. *J. Dent Res* 61(2): 386-390 February -- 1982.
- 7.- Fisher T.J.; Psaltis G.L.. The Diastema and the Anormal Frenum. *Asde J. Dent Child*, 48(4): 264-8, Jul-Aug 1981.

- 8.- Graf. H.; Bruxism D. Clin North Am. 13; 659-666, 1969.
- 9.- I) Infante-Rivard C.; Payette M.. Longitudinal Study of Caries, Malocclusion and Peridental Disorders in 2037-Montreal Children.
II) Prevalence of Problems of Occlusion. Ca. Dent. Assoc. 47(5): 322-30, May. 1981.
- 10.- Isshiki Y.: Systemic Causes for Malocclusion, Shikai - Tenbo. 1981; (2): 239-43.
- 11.- Iwasawa T.; Namura S. Local Factors for Malocclusion of the Teeth. Shikai Tenbo 1981; (2): 245-51.
- 12.- Mader, Carson L.. Fusion of Teeth. J.A.D.A. 98(1): 62 - 64, January, 1979.
- 13.- Melsen B.. Tooth Position Anomalies. Ugeskr Leager, 143 (18), 1173-4, Apr. 27, 1981.
- 14.- Ogihara K.; Hara H.. Diagnosis and Management of Occlusal Problems in Children, Hotet Rinsho 1981 (Special -- Issue): 75-88.
- 15.- Pinto-Cisternas J.; Muller G.. Dental Genetic Studies - in a Venezuela Human Isolate of German Ancestry: Occlusion. Z Morphol Antropol 70(3): 302-9, 1980.
- 16.- Poulsen, Sven y Holm Anna-Karin. The Relation Between - Dental Caries in the Primary and Permanent Dentition of same Individual. Journal of Public Health Dentistry -- 40(1): 17-25, Winter, 1980.

- 17.- Pruzanzky, S. and Aduss, H. Prevalence of arch collapse and Malocclusion in Complete unilateral cleft lip and - palate tran. Europ. Orth. Soc. 1-18 1967.
- 18.- Sakuda M.. Malocclusion and Funtions of the Maxilo Oral System. Hotetso Rinsho (Special Issue): 89-95, 1981.
- 19.- Skilnick, Irving M.. Ankylosis of Maxillary Permanent - First Molar J.A.D.A., 100(4): 558-560, April 1980.
- 20.- Smolarska M. Changes in The Structure of the Facial -- Skeleton on Patients with Unilateral Clefst of the Primary and Secondary Palate. Czas Stomatol 33(2)^o 169-78, Feb. 1980.
- 21.- Weisman Manual I and Blevins Keith S. Treatment of Ec-
topia Resorption, and Follicurar Cyst. J. Dent Child -
41: 56-59, May-June 1974.
- 22.- William, James. Psychology-New York, Henry H. & Co. --
1923.

A P E N D I C E

F O R M A "A"

U N A M

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

CLINICA PERIFERICA DE MILPA ALTA

No. de Exp. _____

- 1) Edad del Padre (o Madre) _____
- 2) Sexo Masculino _____ Femenino _____
- 3) Grado de Escolaridad del Padre o Madre _____

- 4) Ocupación del Padre o Madre _____
- 5) ¿Sabía usted que es importante cuidar los dientes de leche - del niño hasta que se caigan solos? SI _____ NO _____
- 6) ¿Sabía usted que si no se cuidan estos dientes y se le quitan antes de tiempo, pueden salirle chuecos los otros? SI _____ NO _____
- 7) ¿Sabía usted que si se extraen dientes de leche a sus hijos-pequeños se les debe colocar un aparato mientras salen los-permanentes? SI _____ NO _____
- 8) ¿Sabía usted que de no colocárselos puede tener los dientes chuecos cuando crezca su hijo? SI _____ NO _____
- 9) ¿Conoce usted estos aparatos que se colocan cuando se extraen los dientes de leche? SI _____ NO _____