

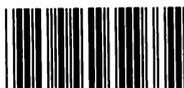
IMPORTANCIA DE LA RADIOGRAFIA
DE ALETA MORDIBLE EN NIÑOS

P O R

DR. FERNANDO JAVIER AGUILAR AYALA

**AGUILAR
AYALA
FERNANDO
JAVIER
1984**

TESIS



K(1) UNAM



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

T E S I S

PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN ODONTOLÓGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DICIEMBRE DE 1984



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

MANUSCRITO DE TESIS:

CUALQUIER TESIS NO PUBLICADA QUE AVALE EL GRADO DE MAESTRIA Y DEPOSITADA EN LA BIBLIOTECA DE LA UNIVERSIDAD, FACULTAD DE ODONTOLOGIA, QUEDA ABIERTA PARA INSPECCION, Y SOLO PODRA SER USADA CON LA DEBIDA AUTORIZACION DEL AUTOR. LAS REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS PUEDEN SER TOMADAS, PERO SER COPIADAS SOLO CON EL PERMISO, DEL AUTOR, Y EL CREDITO SE DA POSTERIORMENTE A LA ESCRITURA Y PUBLICACION DEL TRABAJO.

ESTA TESIS HA SIDO UTILIZADA POR LAS SIGUIENTES PERSONAS QUE FIRMAN Y ACEPTAN LAS RESTRICCIONES SEÑALADAS.

LA BIBLIOTECA QUE PRESTA ESTA TESIS DEBE ASEGURARSE DE RECOGER, LA FIRMA DE CADA PERSONA QUE LA UTILICE.

NOMBRE Y DIRECCION

FECHA

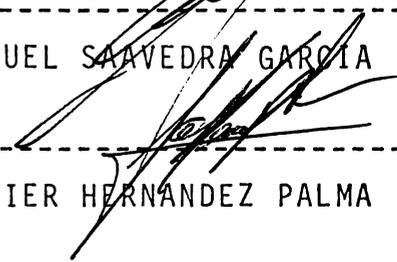
IMPORTANCIA DE LA RADIOGRAFIA
DE ALETA MORDIBLE EN NIÑOS.

APROBADO POR:



C.D.M.O. MANUEL PLATA OROZCO

C.D.M.O. MANUEL SAAVEDRA GARCIA



C.D.M.O. JAVIER HERNANDEZ PALMA

C.D.M.O. MIGUEL ANGEL FERNANDEZ V.



C.D.M.O. DIRECTOR DE LA TESIS ANGEL KAMETA TAKIZAWA

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

DR. ANGEL KAMETA T.

POR SU VALIOSA AYUDA Y ASESORIA
EN LA PRESENTE INVESTIGACION

DR. ANTONIO ZIMBRON LEVY

DR. ROGELIO REY BOSCH

A TODOS MIS MAESTROS Y COLABORADORES.

I N D I C E

	Pag.
INTRODUCCION -----	1
REVISION BIBLIOGRAFICA -----	4
MATERIALES Y METODOS -----	9
RESULTADOS -----	12
DISCUSION -----	17
RESUMEN -----	19
CONCLUSIONES -----	20
BIBLIOGRAFIA -----	21
CURRICULUM VITAE -----	23

INDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA # 1 -----	12
TABLA # 2 -----	13
TABLA # 3 -----	13
TABLA # 4 -----	14
TABLA # 5 -----	15
TABLA # 6 -----	16

I N T R O D C C I O N

EL ODONTOLOGO EN SU PRACTICA DIARIA Y EN SU AFAN DE -
UNA CONSTANTE SUPERACION SIEMPRE ESTA PENDIENTE DE LOS AVAN--
CES EN LAS DISTINTAS RAMAS DE LA ODONTOLOGIA, CAYENDO DE ESTA
MANERA EN EL SEGUIMIENTO DE PEQUEÑOS DETALLES QUE LE VAN HA--
CIENDO OLVIDAR QUE EL TRATAMIENTO DE CAVIDAD BUCAL DEBE SER -
DE UNA FORMA INTEGRAL. ES ASI COMO LOS ODONTOLOGOS SEGUIMOS
PROCURANDO CONOCER Y PRACTICAR CUANTAS TECNICAS NOS AYUDEN AL
TRATAMIENTO Y CURACION DE LOS PROBLEMAS BUCALES, OLVIDANDONOS
DE LA DETECCION Y DIAGNOSTICO DE LOS MISMOS.

ES BIEN SABIDO POR TODOS NOSOTROS QUE NO SON SUFICIENTE
TES PARA EL DESARROLLO DE UNA CORRECTA PRACTICA ODONTOLOGICA
LA OBSERVACION Y EXPLORACION CLINICA, SIENDO NECESARIO EN LA
MAYORIA DE LOS CASOS APOYARNOS EN ESTUDIOS RADIOGRAFICOS Y DE
LABORATORIO.

PARA FORMULAR ADECUADAMENTE UN PLAN DE TRATAMIENTO BUU
CAL ES INDISPENSABLE OBTENER UN BUEN DIAGNOSTICO, LO CUAL SO-
LO LOGRAREMOS EMPLEANDO TODOS LOS MEDIOS DE DIAGNOSTICOS ORAL
DE UNA MANERA MINUCIOSA Y RUTINARIA. UNO DE ESTOS METODOS -
DE DIAGNOSTICO ES EL USO DE LOS RAYOS X: ESTE MEDIO ESTA DES-
TINADO A EXPONERNOS LOS FACTORES QUE NO TENEMOS PRESENTES CLI
NICAMENTE.

EN ODONTOPEDIATRIA UNA DE LAS AREAS SUPRAGINGIVALES -
MAS DIFICILES DE EXAMINAR CLINICAMENTE DEBIDO A SU ANATOMIA -
SON LOS ESPACIOS INTERPROXIMALES ENTRE LOS PRIMEROS Y SEGUN--

DOS MOLARES INFANTILES, SOBRE TODO TRATANDOSE DE CARIES INCIPIENTES.

EL METODO MAS EFICAZ PARA DETECTAR ESTE TIPO DE CARIES INCIPIENTES ES EL USO DE UNA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE, EL CUAL LAMENTABLEMENTE MUCHOS ODONTOPEDIATRAS HAN DEJADO EN EL OLVIDO, O NO LE HAN PRESTADO LA IMPORTANCIA QUE REALMENTE POSEE, PROBABLEMENTE POR QUE NO SE HA PRESENTADO EN MEXICO NINGUN ESTUDIO AL RESPECTO.

POR ESTAS RAZONES DIA CON DIA SE ESTA DEJANDO SIN SOLUCION UN PROBLEMA TAN FRECUENTE EN NUESTRA PRACTICA DIARIA.

LA ATENCION TEMPRANA DE ESTAS LESIONES LE EVITARAN MOLESTIAS POSTERIORES A NUESTROS PACIENTES Y NOS AHORRARA EL TENER QUE VOLVER A OBTURAR DIENTES CON CAVIDADES CLASE II QUE RECIENTEMENTE FUERON TRATADAS COMO CAVIDADES CLASE I, Y UNIDO A ESTO PODEMOS PREVENIR LA PERDIDA DE CONTACTO PROXIMAL QUE TANTOS PROBLEMAS OCLUSALES ACARREA.

EL ALTO INDICE DE CARIES INTERPROXIMALES INCIPIENTES HA DADO LUGAR A DIVERSOS TIPOS DE ESTUDIOS AL RESPECTO EN PAISES COMO ESTADOS UNIDOS, POLONIA, ESPAÑA, JAPON Y MUCHOS OTROS ARROJANDO DATOS SORPRENDENTES.

EL PRESENTE ESTUDIO RATIFICA LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN OTROS PAISES Y ES ALTAMENTE SIGNIFICATIVO PUES SE EFECTUO EN NIÑOS CON DISTINTAS CARACTERISTICAS RACIALES A LOS NIÑOS QUE PARTICIPARON ANTERIORMENTE EN DICHOS PAISES: PUESTO QUE FUERON SELECCIONADOS ENTRE LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSUL-

TA DENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE ODONTOPEDIATRIA DE LA DIVI---
SION DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONO
MA DE MEXICO.

REVISION BIBLIOGRAFICA

HOWARD RILEY RAPPER INTRODUJO LA RADIOGRAFIA CORONAL - ALREDEDOR DEL AÑO DE 1925 LO CUAL LE VALIO EL PREMIO CALLAHAM EN EL AÑO DE 1927, NACIENDO ASI UN NUEVO METODO AUXILIAR PARA EL DIAGNOSTICO, YA QUE EL ENCONTRO NUMEROSAS CAVIDADES CON SU METODO LAS CUALES NO FUERON DETECTADAS POR OTROS PROFESIONALES DE US EPOCA.

POSTERIORMENTE NUMEROSAS AUTORES COMO EL DOCTOR BARR - EN 1945, BLAYNEY Y GRECO EN 1953 Y MUCHOS OTROS INVESTIGADORES HAN VENIDO HACIENDO DIVERSOS ESTUDIOS SOBRE EL MISMO TEMA CON RESULTADOS SORPRENDENTES, LOS CUALES HAN DADO BASE A NUMEROSAS INVESTIGACIONES EN LA ULTIMA DECADA.

AL HACER UNA REVISION BIBLIOGRAFICA DE LOS ESTUDIOS -- EFECTUADOS DESDE EL AÑO DE 1969 HASTA 1979 ENCONTRAMOS QUE LA MAYORIA DE LOS AUTORES COINCIDEN AL DECIR QUE LA RADIOGRAFIA - DE ALETA ES INDISPENSABLE METODO DE DIAGNOSTICO.

LOS DOCTORES DAVID K. GEORGE K. STOOKEY Y JOSEPH C. MUHLER, PUBLICARON EN EL JOURNAL OF THE AMERICAN DENTAL EL ARTICULO TITULADO PREVALENCIA Y DISTRIBUCION DE CARIES DENTAL EN NIÑOS PREESCOLARES. ELLOS EFECTUARON SUS ESTUDIOS EN TERRE -- LLAUTE, SOUTH BEND Y GOSHEM, INDIANA.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS INDICAN QUE EL 57.2 % DE LOS NIÑOS DE 36 A 39 MESES DE EDAD PRESENTARON CARIES DENTAL, LO - QUE SURGIO LA NECESIDAD DE DESARROLLAR TECNICAS EFECTIVAS PARA PREVENIR, DIAGNOSTICAR Y TRATAR LAS CARIES DENTAL EN PRE-.

ESCOLARES.

EL PRESENTE ESTUDIO SE REALIZO EN NIÑOS CUYAS EDADES FUERON COMPRENDIDAS ENTRE 18 Y 39 MESES DE EDAD. FUERON ESTUDIADOS 915 NIÑOS DE AMBOS SEXOS Y DE RAZA BLANCA Y NEGRA.

UNO DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEMOSTRO QUE EN EL MAXILAR EL 53.7 % Y EN LA MANDIBULA EL 84.4 % DE LAS CAVIDADES DETECTADAS EN LOS PRIMEROS Y SEGUNDOS MOLARES, SOLAMENTE FUERON DETECTADAS POR MEDIO DE LA RADIOGRAFIA. EN TOTAL EXAMINARON 189 SUPERFICIES INTERPROXIMALES CON CARIES DE DIENTES POSTERIORES, EN LAS QUE ENCONTRARON 143 UNICAMENTE CON RADIOGRAFIAS, ESTO SIGNIFICA QUE EL 75.5 % DEL TOTAL FUE DETECTADO SOLO CON LA AYUDA DE LAS RADIOGRAFIAS.

EN EL AÑO DE 1970 EL DR. PEDRO SLIGUER MASALLERA, PUBLICO EN LOS " ANALES ESPAÑOLES DE ODONTOESTOMATOLOGIA " SU ARTICULO " LA RADIOGRAFIA CORONAL COMO DIAGNOSTICO DE LAS CARIES INTERPROXIMALES "; EL PRESENTE ARTICULO HACE ENFASIS EN EL USO DE LA RADIOGRAFIA CORONAL COMO VALIOSO AUXILIAR PARA EL DIAGNOSTICO. DESCRIBE TAMBIEN DIVERSOS METODOS DE EXPLORACION CLINICA ESPECIFICOS PARA LA DETECCION DE CARIES.

A.J. RUGG-GUNN EN 1972 PUBLICO UN ARTICULO TITULADO " LESIONES CARIOSAS INTERPROXIMALES " UNA COMPARACION ENTRE LAS APARIENCIAS CLINICAS Y RADIOGRAFICAS.

ESTE ESTUDIO FUE LLEVADO A CABO DURANTE UN EXAMEN ANUAL DE 460 NIÑOS, LOS CUALES PARTICIPABAN EN UN ESTUDIO CLINICO (USABAN DIARIAMENTE UN ENJUAGUE BUCAL DE FLUOR AL 0.05%).

LA EDAD PROMEDIO FUE DE 13 AÑOS 9 MESES. ELLOS DECIDIERON TOMAR DOS INTERVALOS ENTRE LOS EXAMENES: EL PRIMERO SE REALIZO DESPUES DE UN AÑO DE LA PERDIDA DEL CONTACTO Y EL OTRO ANTES DE UN AÑO DE LA PERDIDA. RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE FUERON TOMADAS Y ARCHIVADAS ANTES DE ESTAS REVISIONES.

LA PRIMERA REVISION CLINICA SE HIZO DESPUES DE UN AÑO DE LA PERDIDA DE CONTACTO PROXIMAL, NO ENCONTRANDOSE DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS ANALISIS, EL CLINICO Y EL RADIOGRAFICO; ESTOS RESULTADOS FUERON NUEVAMENTE ARCHIVADOS.

LA MISMA COMPARACION SE EFECTUO EN DIENTES QUE HABIAN PERDIDO EL CONTACTO EN MENOS DE UN AÑO, ENCONTRANDOSE AHORA DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS.

LA MITAD DE LAS SUPERFICIES FUERON CONSIDERADAS SANAS POR AMBOS METODOS. DEL RESTANTE, FUERON CONSIDERADAS CARIOSAS POR CUALQUIERA DE LOS DOS METODOS, PERO FUERON DETECTADAS MAS CAVIDADES CLINICAMENTE QUE RADIOGRAFICAMENTE.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEMUESTRAN QUE HAY UNA POBRE CORRELACION ENTRE APARIENCIA CLINICA Y RADIOLOGICA. ESTOS RESULTADOS FUERON PUBLICADOS EN BRITISH DENTAL JOURNAL (LONDON).

VON II. WEGNER, F. WILTSCHKE Y P. PAWELSKYEN EN 1974 IDEARON UN METODO PARA TOMAR RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE Y MANIFESTARON SU TECNICA EN STOMATOLOGIEDER DDR. ELLOS IDEARON UN APARATO ADAPTABLE A CUALQUIER EQUIPO DE RAYOS X DENTAL. EL OBJETIVO DE ESTE ARTEFACTO ES HACER COINCIDIR EL RAYO CENTRAL CON LA ALETA DE LA RADIOGRAFIA Y QUE A SU VEZ ESTE FORME UN AN

GULO DE 90° CON LA PLACA RADIOGRAFICA. OBTENIENDO ASI RADIO--
GRAFIAS DE OPTIMA CALIDAD.

CZASOPISMO STOMATOLOGICZN, EN EL AÑO DE 1978 PUBLICO -
UN ARTICULO TITULADO METODO PARA OBTNER RADIOGRAFIAS DE ALETA
MORDIBLE EN NIÑOS PREESCOLARES, EN ESTE ARTICULO LLEVADO A CA-
BO POR KRZYSZTOF MLOSEK, SE DESCRIBE UN METODO NUEVO EL CUAL -
CONSISTE EN LA COLOCACION DE UN ADITAMENTO AL CONO LARGO DEL -
APARATO DE RAYOS X; EL PRINCIPIO DE ESTE ADITAMENTO ES EL SI--
GUIENTE: UN VASTAGO QUE CORRE PARALELO AL CONO Y POR CONSI----
GUIENTE AL RAYO CENTRAL POSEE EN UN EXTREMO UN ACOPLADOR PARA
EL CONO Y EN EL OTRO, POSEE UNA ALETA Y UN PORTARADIOGRAFIAS,
AMBOS PERPENDICULARES AL VASTAGO, DE MANERA QUE EL RAYO CEN---
TRAL INCIDE PERPENDICULARMENTE A LA PLACA, LOGRANDO ASI UNA ME
JOR RADIOGRAFIA DE ALETA.

EN 1978 LOS DRES. I. KAFFE Y A. BEN AMAR HICIERON UNA
REVISION BIBLIOGRAFICA SOBRE LOS DISTINTOS METODOS Y ACCESO---
RIOS PARA LA ELABORACION Y TOMA DE RADIOGRAFIAS DE ALETA. ---
ELLOS ANALIZARON LOS PRINCIPALES ARRORES COMETIDOS EN LOS DIS-
TINTOS METODOS Y CON LOS DISTINTOS ADITAMENTOS, CONCLUYENDO --
QUE NO EXISTE UN AVANCE SIGNIFICATIVO CON EL USO DE ACCESORIOS.

ESTA REVISION LOS HIZO LLEGAR A LA CONCLUSION DE QUE -
LA TECNICA RADIOGRAFICA DE ALETA MORDIBLE ES UN AUXILIAR DE --
DIAGNOSTICO INSUSTITUIBLE PARA DETECTAR CARIES INTERPROXIMALES
INCIPIENTES, ESPECIALMENTE EN LOS NIÑOS, SIN IMPORTAR LA TECNI
CA EMPLEADA.

ELLOS TERMINAN DICHIENDO QUE NINGUN EXAMEN DENTAL SE -
PUEDE CONSIDERAR COMPLETO SIN LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDI--
BLE.

ESTE ARTICULO FUE PUBLICADO EN EL ISRAEL JOURNAL OF -
DENTAL CON EL TITULO DE: LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE Y -
SU IMPORTANCIA DIAGNOSTICA.

BRITISH DENTAL JOURNAL EN EL AÑO DE 1978 PUBLICO LOS
RESULTADOS OBTENIDOS POR J.J. MURRAY EN SUS INVESTIGACION TI-
TULADA: PREVALENCIA Y DISTRIBUCION DE CARIES INTERPROXIMALES
EN LA DENTICION INFANTIL EN NIÑOS BRITANICOS.

301 NIÑOS PARTICIPARON EN UN ESTUDIO DE BARNIZ FLUORAA
DO DURAPHAT. PARA ESTE ESTUDIO SE HICIERON REVISIONES DE ALEE
TA MORDIBLE INICIALES EN CADA PACIENTE, POSTERIORMENTE SE HI-
CIERON REVISIONES CLINICAS CADA 6 MESES Y SE TOMARON RADIOGRAA
FIAS DE ALETA MORDIBLE CADA AÑO, TODO ESTO DURANTE DOS AÑOS.

LOS ANALISIS RADIOGRAFICOS DEMOSTRARON QUE CERCA DEL
68 % DE LAS LESIONES INTERPROXIMALES FUERON GIAGNOSTICADAS SOO
LO POR RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE.

MATERIALES Y METODOS

SE REVISARON 120 NIÑOS EN EDADES DE 3, 4, Y 5 AÑOS DE AMBOS SEXOS.

PARA EL PRESENTE ESTUDIO SE EMPLEARON EN EL EXAMEN -- CLINICOS LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS:

PINZAS PARA CURACION

ESPEJO PLANO No. 4

ESPLORADOR MIXTO

TORUNDAS DE ALGODON

LAMPARAS DENTALES DE LUZ FRIA

EN EL ESTUDIO RADIOGRAFICO SE EMPLEO EL SIGUIENTE MATERIAL:

EQUIPO DE RAYOS X MARKSMAN I DE LA CASA S.S. WHITE

DE 70 KUP. Y 15 MA. CONO LARGO

NEGATOSCOPIO

RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE DE LA MARCA KODAK

LIQUIDOS DE REVELADO Y FIJADOR DE LA MARCA KODAK

SE TOMARON 240 RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE.

EN TOTAL SE REVISARON 960 MOLARES INFANTILES E IGUAL NUMERO DE SUPERFICIE PROXIMALES.

PARA EL REGISTRO DE LOS DATOS OBTENIDOS POR CADA PACIENTE, SE EMPLEO UNA FICHA QUE CONTENIA LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE

EDAD

SEXO

DENTIGRAMA DE LAS CARAS OCLUSALES DE LOS MOLARES
INFANTILES.

DENTIGRAMA CON LAS AREAS PROXIMALES DE LOS MOLARES IN
FANTILES.

EL GRUPO DE PACIENTES INFANTILES QUE REUNIRON LOS RE-
QUISITOS INDISPENSABLES PARA NUESTRA INVENTIGACION SE CONFOR-
MO AL AZAR HASTA LLEGAR A LA CANTIDAD DE 120 NIÑOS. A CADA -
NIÑO SE LE REGISTRO NOMBRE, EDAD Y SEXO Y SE LE EXAMINO CLINI
CAMENTE DE LA SIGUIENTE MANERA:

SE PROCEDIO A LIMPIAR LA CAVIDAD BUCAL CON PASTA PRO-
FILACTICA Y BROCHAS, LUEGO SE LAVO CON AGUA A PRESION.

UTILIZANDO TORUNDAS DE ALGODON SE AISLARON LAS DOS HE
MIARCADAS SUPERIORES Y SE SECARON LOS MOLARES CON AIRE COMPRI
MIDO. VALIENDONOS DE UN ESPEJO PLANO DEL No. 4 Y UN EXPLORA--
DOR MIXTO SE HIZO LA INSPECCION CLINICA AUXILIADOS DE UNA LAM
PARA DE LUZ FRIA. DE LA MISMA MANERA SE TRATARON LOS DIENTES
DE LAS DOS HEMIARCADAS INFERIORES.

LOS DATOS OBTENIDOS SE REGISTRARON EN EL DENTIGRAMA -
DE LAS CARAS OCLUSALES, INDICANDO EL MOLAR AFECTADO.

PARA EL ESTUDIO RADIOGRAFICO SE TOMARON DOS RADIOGRA-
FIAS DE ALETA MORDIBLE A CADA NIÑO, UNA DERECHA Y OTRA IZQUIER
DA ESTAS TOMAS SE REALIZARON SIN LA UTILIZACION DE NINGUN ADI
TAMENTO.

LAS RADIOGRAFIAS SE REVELARON CON LIQUIDOS DE LA CASA KODAK Y FUERON OBSERVADAS EN UN NEGATOSCOPIO CONVENCIONAL.

LOS DATOS OBTENIDOS SE REGISTRATON EN EL DENTIGRAMA - DE LAS AREAS DE CONTACTO INDICANDO LOS MOLARES AFECTADOS.

LA CLASIFICACION POR EDADES SE HIZO DE LA SIGUIENTE - MANERA:

GRUPO DE 3 AÑOS: SON LOS NIÑOS CUYA EDAD ESTA COMPRENDIDA ENTRE LOS 2 AÑOS 7 MESES Y LOS 3 AÑOS 6 MESES.

GRUPO DE 4 AÑOS : SON LOS NIÑOS CUYA EDAD ESTA COM-
PRENDIDA ENTRE LOS 3 AÑOS 7 MESES
Y LOS 4 AÑOS 6 MESES.

GRUPO DE 5 AÑOS: SON LOS NIÑOS CUYA EDAD ESRA COM-
PRENDIDA, ENTRE LOS 4 AÑOS 7 MESES
Y LOS 5 AÑOS 6 MESES.

RESULTADOS OBTENIDOS

DESPUES DE REGISTRAR LOS DATOS OBTENIDOS EN NUESTROS - EXAMENES CLINICOS Y RADIOGRAFICOS, SE AGRUPARON SEGUN EDAD Y - SEXO COMO MUESTRA EN EL CUADRO SIGUIENTE:

TABLA # 1

EDAD	MASCULINO	FEMENINO
3 AÑOS	13	15
4 AÑOS	28	25
5 AÑOS	14	25

T O T A L 55 65

DE LAS 960 AREAS INTERPROXIMALES ESTUDIADAS SE DETECTA RON 312 AFECATADAS POR MEDIO DE LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDI BLE Y SOLAMENTE 102 UTILIZANDO EL EXAMEN CLINICO, LO QUE EQUI VALE EN PORCENTAJE A UN 67.3 % DE CAVIDADES CARIOSAS NO DETEC TADAS CLINICAMENTE.

LA DISTRIBUCION DE CARIES INTERPROXIMALES SEGUN EDAD Y SEXO LO OBSERVAMOS EN LOS SIGUIENTES CUADROS COMPARATIVOS:

NUMERO DE CAVIDADES OBTENIDAD CLINICAMENTE

EDAD	MASCULIO	FEMENINO
3 AÑOS	11	11
4 AÑOS	17	30
5 AÑOS	10	23

2

T O T A L 38 + 64 = 102

NUMERO DE CAVIDADES OBTENIDAS RADIOGRAFICAMENTE

EDAD	MASCULINO	FEMENINO
3 AÑOS	32	32
4 AÑOS	56	84
5 AÑOS	36	72

3

T O T A L 124 + 188 = 312

	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	TOTAL
D	2	0	1	3
E	1	2	0	3
D	0	2	2	4
E	1	1	1	3
D	0	5	2	7
E	2	2	1	5
D	2	4	3	9
E	3	1	0	4
	11	17	10	38

4

	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	TOTAL
D	2	3	4	9
E	2	4	4	10
D	2	4	5	11
E	2	6	4	12
D	7	11	6	24
E	7	11	5	23
D	5	9	5	19
E	5	8	3	16
	32	56	36	124

ESTAS TABLAS NOS INDICAN EL NUMERO DE CAVIDADES -
CARIOSAS QUE SE DETECTARON EN CADA UNA DE LAS 8 -
CARAS EXAMINADAS EN AMBOS METODOS EN EL SEXO MAS-
CULINO.

	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	TOTAL
D	1	2	0	3
E	1	2	1	4
D	1	4	2	7
E	0	4	1	5
D	5	4	7	16
E	1	3	6	10
D	1	8	3	12
E	1	3	3	7
	11	30	23	64

5

	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	TOTAL
D	3	9	8	20
E	1	8	7	16
D	4	9	9	22
E	2	8	10	20
D	7	13	12	32
E	5	10	10	25
D	5	17	9	31
E	5	10	7	22
	32	84	72	188

ESTAS TABLAS NOS INDICAN EL NUMERO DE CAVIDADES -
CARIOSAS QUE SE DETECTARON EN CADA UNA DE LAS 8 -
CARAS EXAMINADAS EN AMBOS METODOS EN EL SEXO FEME
NINO.

TABLA # 6

EDAD	3		4		5	
SEXO	M	F	M	F	M	F
No. DE NIÑOS	13	15	28	25	14	25
NO. DE DIEN- TES AFECTADOS	32	32	56	84	36	72
% DE CAVIDA-- DES DE AMBOS METODOS.	10%	10%	18%	27%	11%	24%

DISTRIBUCION DE CAVIDADES CARIOSAS Y PORCENTAJE SEGUN SEXO Y EDAD OBTENIDO POR AMBOS METODOS.

D I S C U S I O N

SON VERDADERAMENTE SORPRENDENTES LOS RESULTADOS OBTENIDOS MEDIANTE EL USO DE LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE EN NIÑOS, PUES NOS AYUDA CONSIDERABLEMENTE A LOGRAR UN CORRECTO DIAGNOSTICO, LO QUE NOS ENCAMINA A UN ACENTUADO PLAN DE TRATAMIENTO DE LA CAVIDAD BUCAL.

ES SATISFACTORIO OBSERVAR QUE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PRESENTE ESTUDIO COINCIDEN NOTORIAMENTE CON LOS OBTENIDOS POR DIVERSOS INVESTIGADORES.

EN NUESTRO ESTUDIO DECIDIMOS NO EMPLEAR NINGUN APARATO ESPECIAL O ADITAMENTO DURANTE LA TOMA DE LAS RADIOGRAFIAS PUESTO QUE AL REVISAR LA LITERATURA, ENCONTRAMOS QUE EN UNA REVISION BIBLIOGRAFICA EFECTUADA EN 1978 POR LOS DOCTORES, I KAFFE Y BEN AMAR CONCLUYEN QUE NO EXISTE NINGUN AVANCE SIGNIFICATIVO AL UTILIZAR LA TECNICA EMPLEADA, LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE ES UN INSUBSTITUIBLE AUXILIAR DIAGNOSTICO PARA LA DETECCION TEMPRANA DE CARIES INTERPROXIMALES INCIPIENTES, ESPECIALMENTE EN NIÑOS:

EL MISMO AÑO, EL DR. J.J. MURRAY DEMOSTRO EN SU ESTUDIO TITULADO: PREVALENCIA Y DISTRIBUCION DE CARIES INTERPROXIMALES, FUERON DETECTADOS EXCLUSIVAMENTE EN RADIOGRAFIAS DE ALETA MORDIBLE.

OTRO ESTUDIO EFECTUADO POR LOS DRES. H. DAVID K. GEORGE K. STOOKEY, JOSEPH C. MUHELER, RESPETO QUE EL 75.5% DE LAS

CAVIDADES EN PREESCOLARES. FUERON DETECTADOS EFECTIVAMENTE POR EL ESTUDIO RADIOGRAFICO.

PODEMOS ACEPTAR QUE EXISTE UNA EVIDENTE RELACION ENTRE LOS ANTERIORES PORCENTAJES Y NUESTRO 67.3%, OBTENIDO EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS.

R E S U M E N

SI DESEAMOS OBTENER UN PLAN DE TRATAMIENTO INFANTIL - EXITOSO ES INDISPENSABLE EL USO SISTEMATICO DE LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE, PUDIENDO HACER ESTA AFIRMACION EN BASE A - LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN NUESTRO TRABAJO DE INVESTIGACION, DONDE ENCONTRAMOS QUE EL 67.3 % DE LAS CAVIDADES INTERPROXIMALES EN LOS MOLARES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD SE ESTAN -- QUEDANDO SIN UN TRATAMIENTO DENTAL ADECUADO POR NO UTILIZAR - ORDINARIAMENTE LA RADIOGRAFIA DE ALETA MORDIBLE.

ADEMAS OBSERVAMOS QUE LA MAYOR INCIDENCIA DE CARIES - NO DETECTADAS CLINICAMENTE SE ENCUENTRA EN LA EDAD DE CUATRO AÑOS TANTO EN EL SEXO MASCULINO COMO EN EL FEMENINO.

ENCONTRAMOS TAMBIEN QUE LA MAYOR FRECUENCIA DE CARIES INTERPROXIMALES EN LOS MOLARES INFANTILES CORRESPONDIO AL SEXO FEMENINO.

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

AUNQUE ES DE INDUDABLE VALOR EL EXAMEN CLINICO RESULTA INSUFICIENTE PARA LA DETECCION DE CARIES INTERPROXIMALES - EN NIÑOS SINO ES AUXILIADO CON EL USO DE LA RADIOGRAFIA DE -- ALETA MORDIBLE, LA QUE DEBE SER UTILIZADA SISTEMATICAMENTE EN CUALQUIER EXAMEN DENTAL.

A SEMEJANZA DE MUCHAS OTRAS INVESTIGACIONES ANTERIO-- RES EFECTUADAS EN OTROS PAISES LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN -- NUESTRA EVALUACION SON ALTAMENTE SIGNIFICATIVOS .

LA EDAD MAS CRITICA EN LOS NIÑOS ATENDIENDO A LA EN-- FERMEDAD LLAMADAS CARIES DENTAL INCIPIENTE ES A LOS 4 AÑOS.

LA MAYOR SUSEPTIBILIDAD A LA CARIES DENTAL INTERPROXI-- MAL ES UN ALTO PORCENTAJE ENCONTRADA EN EL SEXO FEMENINO.

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

- 1.- HENO DAVD K; GEORGE K STOOKEY, JOSEPH C. MUHELER.
PREVALENCE AND DISTRIBUTION OF DENTAL CARIES IN PRESCHOOL CHILDREN. JOURNAL OF THE AMERICAN DENTAL ASSOCIATION.
VOL 69 PAG. 1405-14 1969.
- 2.- KAFFE I, ET AL THE BITE WING ROENTGENOGRAM AND ITS DIAG--
NOSTIC IMPORTANCE. ISRAEL JOURNAL DENTAL MEDICINE
VOL. 27 (2) PAG. 21 A 27 1978.
- 3.- MESELLERA P. A. LA RADIOGRAFIA CORONAL COMO DIAGNOSTICO -
DE LAS CARIES INTERPROXIMALES. ANALES ESPAÑALES DE ODN--
TOESTOMATOLOGIA. VOL. 29 PAGES. 162 A 175 1970.
- 4.- MLOSEK K, ET AL. METHOD FOR OBTAINUNG BITE WING FILMS ---
FROM PRESCHOOL CHILDREN CZASOPINNO STOMATOLOGICZNE
VOL. 31 (8) PAG. 709-713 1978.
- 5.- MURRAY J.J. ET AL THE PREVALENCE AND PROGRESSION OF APRO--
XIMAL CARIES IN THE DECIDUOUS DENTITION IN BRITISH CHIL--
DREN
BRITISH DENTAL JOURNAL VOL. 145 (6) PAG. 161 A 164 1978.
- 6.- RUGG GUNN A.J. APROXIMAL CARIOUS LESIONS. COMPARISON OF -
THE RADIOLOGICAL AND CLINICAL APPEARANCES VOL 133 PAG. --
481-4 1972 BRITIS DENTAL JOURNAL.

7.- WEGNER H. ET AL. FILM HOLDING AND ADJUSTMENT DEVICE FOR
THE RATIONALIZATION OF RADIOGRAPHS WITH BITE WING. STOMA
TOLOGIE
DER DDR. VOL. 24 PAG. 497 A 502 1974.