

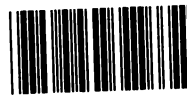
ESTUDIO DEL COMPORTAMIENTO DEL PROCESO CARIOGENICO
EN ESCOLARES CON ENJUAGUES QUINCENALES DE NaF DU-
RANTE DOS AÑOS.

POR

DR. MARISELA GARCIA MARTINEZ.

**GARCIA
MARTINEZ
MARISELA
1984**

TESIS



K(1) UNAM



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

TESIS

PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN ODONTOPEDIATRIA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DICIEMBRE DE 1984



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.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

T E S I S

ESTUDIO DEL COMPORTAMIENTO DEL PROCESO CARIOGENICO
EN ESCOLARES CON ENJUAGUES QUINCENALES DE NaF DU-
RANTE DOS AÑOS.

FOR

C.D. MARISELA GARCIA MARTINEZ

AÑO

1984

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 SENALADAS.

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

NOMBRE Y DIRECCION

F E C H A

ESTUDIO DEL COMPORTAMIENTO DEL PROCESO CARIOGENICO
EN ESCOLARES CON ENJUAGUES QUINCENALES DE NaF DU-
RANTE DOS AÑOS.

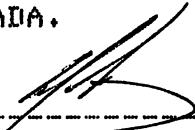
APROBADO POR:



C.D.M.O. MARIA GLORIA HIROSE LOPEZ,
ASESOR



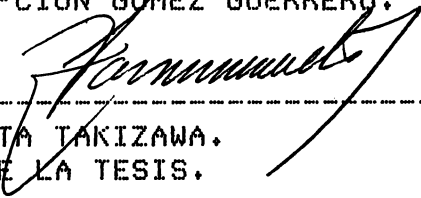
M. EN C. HAROLDO ELORZA PEREZ-TEJADA,
ASESOR.



C.D.M.S.P. JOSE FRANCISCO MURRIETA PRUNEDA,
ASESOR.



C.D.M.O. SARA CONCEPCION GOMEZ GUERRERO,
ASESOR.



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

I N D I C E

	PAGINA.
INTRODUCCION-----	1
MATERIAL Y METODOS-----	7
RESULTADOS-----	11
DISCUSION-----	27
RESUMEN-----	29
CONCLUSIONES-----	30
BIBLIOGRAFIA-----	32

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

- TABLA NO. 1 -----DISTRIBUCION DE DIENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS.
- TABLA NO. 2 -----DISTRIBUCION DEL PROMEDIO CPO EN DIFERENTE SEXO.
- TABLA NO. 3 -----INDICE INICIAL CPO EN EL SEXO FEMENINO 1982.
- TABLA NO. 4 -----INDICE INICIAL CPO EN EL SEXO MASCULINO 1982.
- TABLA NO. 5 -----DISTRIBUCION DE DIENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS. 1984.
- TABLA NO. 6 -----DISTRIBUCION DEL PROMEDIO DE PIEZAS PERMANENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES.
- TABLA NO. 7 -----PORCENTAJE DE PIEZAS PERMANENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES EN LA

POBLACION ESCOLAR FEMENINA.

TABLA NO. 8 -----PORCENTAJE DE PIEZAS PERMANENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES EN LA POBLACION ESCOLAR MASCULINA.

TABLA NO. 9 -----PORCENTAJE DE LA REDUCCION DEL INDICE CPO DOS AÑOS DESPUES.

TABLA NO. 10 -----PORCENTAJE DE LA REDUCCION DEL INDICE ceo DOS AÑOS DESPUES.

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

CON PROFUNDO AGRADECIMIENTO A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE CONTRIBUYERON A LA ELABORACION DE ESTA TESIS.

-DR. FRANCISCO MURRIETA PRUNEDA,
POR SU AYUDA Y AMISTAD.

-DR. ANGEL KAMETA TAKISAWA.

-M. EN C. HAROLDO ELORZA PEREZ-
TEJADA.

-DRA. SARA GOMEZ GUERRERO.

-DR. RENATO MORAGA UGARTE.

-PERSONAL DOCENTE DE LA ESCUELA
PRIMARIA LIC. RAUL NORIEGA
ONDOVILLA.

-A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE
ME HAN ENSEÑADO A AMAR LA VIDA
Y MI PROFESION.

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

CUMPLO CON UN DEBER DE CONCIENCIA AL MANIFESTAR QUE EL OBJETIVO DE ESTA TESIS ESTA SUSTENTADA EN DOS FACTORES:

1o.- MI AVANCE Y PROYECCION EN EL CAMPO PROFESIONAL.

2o.- TRATAR DE CREAR CONCIENCIA EN LOS PROFESIONALES DEL AREA DE ODONTOPEDIATRIA, QUE LA FUNCION DE NUESTRA CARRERA ABARCA UN CAMPO MUY IMPORTANTE, Y QUE MUY POCAS VECES ES TOMADO EN CUENTA, Y ESTA SERIA LA INFORMACION Y CONCIENTIZACION DE LA POBLACION RESPECTO A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA ERRADICACION DE LA CARIES DENTAL EN LA POBLACION.

TOMANDO EN CUENTA QUE DEBEMOS PROPUGNAR POR UNA POBLACION SANA EN TODOS ASPECTOS, Y PARA ELLO DEBEMOS CENTRAR NUESTRO SENTIR PROFESIONAL EN LA POBLACION INFANTIL, LA CUAL ES EL FUTURO DE NUESTRA PATRIA.

Y DADO QUE LA ATENCION ODONTOLOGICA A NIVEL RESTAURATIVO EN NINOS, CUENTA CON POCOS ELEMENTOS Y MUY ESPECIALIZADOS, SITUACION QUE INCREMENTA SIGNIFICATIVAMENTE EL COSTO DE LA CONSULTA ODONTOLOGICA PRIVADA; Y QUE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR INSTITUCIONES PUBLICAS SON LIMITADOS Y ESCASOS, Y SI SUMAMOS A ESTO EL DESCONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA QUE TIENEN EN EL DESARROLLO NORMAL DEL NINO LOS DIENTES TEMPORALES, HACEN POR DEMAS DIFICIL EL ACCESO A ESTE SERVICIO, SOBRE TODO A LOS NIÑOS QUE VIVEN EN COMUNIDADES MARGINADAS.

ES IMPORTANTE REMARCAR QUE LA RESPONSABILIDAD QUE ADQUIERE -
EL PROFESIONAL PARA CON LA COMUNIDAD ES BUSCAR ESTRATEGIAS Y ME-
DIDAS A NIVEL PREVENTIVO, Y ASI PODER LLEVAR ESPERANZA DE SALUD A
LA POBLACION INFANTIL.

Y SI TENEMOS NUESTRA SENCIBILIDAD SOCIAL EN UN NIVEL NORMAL
PODRIAMOS INTERPRETAR EL HONDO SENTIR DE UNOS VERSOS DE UNA GRAN
POETISA, CUANDO AL REFERIRSE A LA NIÑEZ ABANDONADA Y DESPROTEGIDA
POR LA INDIFERENCIA DE LA COMUNIDAD, ESCRIBIO:

• PIESECITOS DE NIÑO, AZULOSOS DE FRIO,
COMO OS VEN Y NO OS CUBREN
DIOS MIO •.

GRACIAS

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

LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES CONSTITUYEN UN PROBLEMA DE SALUD PUBLICA EN LA MAYOR PARTE DEL MUNDO, SIENDO EL PROBLEMA DE CARIES DENTAL EL MAS FRECUENTE DE ELLOS, Y EL QUE COMIENZA A MAS TEMPRANA EDAD, ASI ENTONCES, ENCONTRAMOS VARIOS AUTORES QUE REPORTAN LA PREVALENCIA DE CARIES EN LA PRIMERA DENTICION.

PETER INFANTE Y RUSSELL ALBERT 1974 (10) EN SU ESTUDIO REALIZADO EN NIÑOS NORTEAMERICANOS DE 6 MESES A 5 AÑOS, ENCONTRARON UNA PREVALENCIA DE CARIES DE 3.7 EN NIÑOS DE 5 AÑOS, Y DE 0.43 A LOS 2 AÑOS. ESTE MISMO AUTOR Y GUILLESPIE 1976 (12) REPORTARON QUE LOS NIÑOS GUATEMALTECOS DE 6 MESES A 6 AÑOS TIENEN UN INDICE ceod DE 1.6 EN LOS NIÑOS DE 2 AÑOS Y DE 5.9 A LA EDAD DE 5 AÑOS.

KUFTINEC MLADEN 1971 (13) REPORTO UN INDICE DE CARIES DE 5.2 EN NIÑOS GUATEMALTECOS DE 1 A 6 AÑOS.

LA ENFERMEDAD CARIES, VA AUMENTANDO CONFORME A LA EDAD, Y ASI ENCONTRAMOS REPORTES COMO EL DE CARLOS ROBERTO REY 1975 (15) QUE ENCONTRO UN INDICE DE CARIES DE 2.6 EN NIÑOS BRASILENOS DE 7 AÑOS, Y DE 9.40 A LA EDAD DE 12. PAUL RIORDAN 1981 (16) ENCONTRO EN NIÑOS VIETNAMITAS DE 12 A 14 AÑOS UN CPOD DE 9.1; Y A LA EDAD DE 15 A 18 UNA PREVALENCIA DE CARIES DE 10.9. RUSSELL Y BAGRAMIAN 1971 (2) REPORTARON UNA EXPERIENCIA DE CARIES EN NIÑOS DE 14 AÑOS DE 5.9, Y A LA EDAD DE 17 UN INDICE DE 11.33 EN JOVENES NORTEAMERICANOS.

BIMSTEIN EN 1981 (3) REPORTO QUE LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTES, SON LAS PIEZAS QUE PRESENTAN UNA MAYOR EXPERIENCIA DE CARIES, SOBRE TODO EN LA CARA OCLUSAL. DEL PRIMER MOLAR TEMPORAL LA ZONA MAS SUCEPTIBLE A CARIES ES LA DISTAL. LAS PIEZAS MAXILARES, SON MAS SUCEPTIBLES A CARIES QUE LAS MANDIBULARES.

LA RELACION DE ESTA ENFERMEDAD CON RESPECTO A RAZA, SEXO Y AREA GEOGRAFICA, NO HA PODIDO SER DETERMINADA. EN 1977 RUSSELL Y BAGRAMIAN (2) NO ENCONTRARON NINGUNA DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE JOVENES BLANCOS Y NEGROS, NI CON RELACION AL AREA GEOGRAFICA, SURENOS Y NORTENOS. INFANTE Y OWEN EN 1975 (11) COINCIDEN CON RUSSELL EN SU CONCLUSION, AL NO ENCONTRAR DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EN LA EXPERIENCIA DE CARIES EN 1155 NIÑOS DE DIFERENTE AREA GEOGRAFICA. SIN EMBARGO, ENCONTRO QUE LOS NIÑOS NEGROS TIENEN UNA MAYOR INCIDENCIA DE CARIES QUE LOS BLANCOS. ASI MISMO, INFANTE Y RUSSELL 1974 (10) CONCLUYERON UNA MAYOR EXPERIENCIA DE CARIES EN NIÑOS NEGROS QUE EN LOS BLANCOS.

EL NIVEL SOCIOECONOMICO Y SU RELACION CON LA EXPERIENCIA DE CARIES, NO HA QUEDADO CLARAMENTE DETERMINADO, YA QUE INVESTIGACIONES CONTRADICTORIAS ENCONTRAMOS AL RESPECTO. EN 1974, INFANTE Y RUSSELL (10) REPORTARON QUE LOS NIÑOS DE UN NIVEL SOCIOECONOMICO BAJO TIENEN UNA MAYOR INCIDENCIA DE CARIES, QUE LOS NIÑOS DE UN NIVEL MEDIO. PETER INFANTE Y GEORGE OWEN 1975 (11) ESTAN DE ACUERDO, EN QUE LOS NIÑOS DE UN NIVEL SOCIOECONOMICO BAJO ESTAN MAS AFECTADOS QUE LOS NIÑOS DE UN NIVEL MEDIO. SIN EMBARGO EN

1971 KUFTINE (13) ENCONTRO UN INDICE DE CARIES MAS ALTO EN NIÑOS DE NIVEL SOCIOECONOMICO ALTO. PETER INFANTE Y GEORGE OWEN 1974, REPORTARON, QUE ES MAS ALTA LA PREVALENCIA DE CARIES EN NIÑOS DE ZONAS RURALES, QUE LOS DE LAS ZONAS URBANAS.

DESPUES DE HABER EVALUADO LAS CARACTERISTICAS VARIABLES EN EL DESARROLLO DE ESTA ENFERMEDAD, ES DE IMPORTANCIA TOMAR EN CUENTA LOS METODOS PREVENTIVOS CON QUE SE CUENTAN EN LA ACTUALIDAD PARA CONTROLAR ESTE PROCESO.

POR MUCHO TIEMPO SE HABIA CONSIDERADO QUE EL METODO PREVENTIVO MAS EFECTIVO PARA PREVENIR LA CARIES ERA UNA TECNICA DE CEPILLADO ADECUADA, ESTA HIPOTESIS ES SOSTENIDA EN LA ACTUALIDAD POR AUTORES COMO AXELSSON 1977 (1) Y HAMP 1978 (8). SIN EMBARGO, HOROWITZ 1977 (9) McKEE 1977 (14) SILVERSTEIN 1977 (22) CONCLUYEN QUE LA TECNICA DE CEPILLADO NO ES SUFICIENTE PARA PREVENIR ESTA ENFERMEDAD.

DESDE LOS ULTIMOS AÑOS DEL DECENIO 40-50 EL EMPLEO DE FLUORUROS PARA LA PREVENCION DE CARIES DENTAL, HA SIDO OBJETO DE ESTUDIO Y DE NO POCAS CONTROVERSIAS. (4).

GRANATH 1978 (6) SUGIERE QUE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS A TOMAR EN ESTE ASPECTO SON: DIETA ADECUADA, HIGIENE ORAL Y MASTICAR TABLETAS DE FLORURO, DESDE LA EDAD DE DE 4 AÑOS, LOGRANDO ASI UNA REDUCCION DE CARIES HASTA DEL 71%.

RIPA LOUIS, Y COLABORADORES 1978, 1980, 1981, 1983. (17, 18, 19, 20), REPORTARON UNA REDUCCION DEL UN 20% HASTA UN 80% EN LA PREVALENCIA DE CARIES EN NIÑOS CON ENJUAGUES DE NaF AL 0.2% APLICADO SEMANALMENTE DURANTE 2 A 5 AÑOS CONSECUTIVOS.

GOAZ W. PAUL 1966 (5) DETERMINO UNA REDUCCION DEL 50% EN LA PREVALENCIA DE CARIES EN NIÑOS QUE USARON UNA SOLUCION DE MONOFLUOROFOSFATO DE SODIO AL 6% DIARIAMENTE DURANTE 21 MESES.

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

EL MATERIAL QUE SE NECESITO PARA LLEVAR A CABO ESTA INVESTIGACION FUE:

MATERIAL PARA EL PROGRAMA PREVENTIVO.

- 1.- CEPILLOS DENTALES, UNO POR NINO (400).
- 2.- MATERIAL DIDACTICO: ROTAFOLIOS, LAMINAS, TIPODONTOS, DIAPOSITIVAS, FRANELOGRAFOS.
- 3.- 216 gr. DE FLORURO DE SODIO, Y AGUA.
- 4.- 11 RECIPIENTES DE PLASTICO DE 250 ml. CON TAPA.
- 5.- 1 RECIPIENTE DE PLASTICO CON TAPA DE 3 L.

MATERIAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE INDICES.

- 1.- 25 ESPEJOS PLANOS \$ 5
- 2.- 25 EXPLORADORES DENTALES.
- 3.- PAPELERIA PARA EL LEVANTAMIENTO DE INDICES. (VER APENDICE)
- 4.- 2 SILLAS.

M E T O D O .

ESTE ESTUDIO SE LLEVO A CABO DENTRO DE LA ESCUELA PRIMARIA - FEDERAL: LIC. RAUL NORIEGA ONDOVILLA, UBICADA EN AV. MEXICO, S/N COL. AHUEHUETES, ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO.

LA ESCUELA SE ENCUENTRA EN EL CENTRO DE UNA COLONIA MARGINA--
DA. POR MEDIO DE UN CUESTIONARIO, FUE POSIBLE ESTABLECER EL NI--
VEL SOCIOECONOMICO DE ESTA, PERTENECIENDO A UN NIVEL BAJO.

DENTRO DE LA ESCUELA SE INSTITUYO EN 1982, UN PROGRAMA PRE--
VENTIVO DENTAL, QUE CONSTO DE 4 ETAPAS:

1.- CONCIENTIZACION.- EL PRIMER PASO FUE CONCIENTIZAR A LOS
PROFESORES DE LA IMPORTANCIA QUE TIENE LA SALUD ORAL,
ASI COMO LOS BENEFICIOS QUE REPORTARIA A LOS ALUMNOS ESTE PROGRA--
MA PREVENTIVO, Y EL IMPORTANTE PAPEL QUE ELLOS JUGABAN DENTRO DEL
PROGRAMA.

DE LA MISMA MANERA SE HABLO CON LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS
NIÑOS DE LA ESCUELA, ACERCA DEL PROGRAMA, Y DE LA IMPORTANCIA --
DE LA DENTACION TEMPORAL. SE PIDIO SU COOPERACION PARA CON EL PRO
GRAMA Y SU AUTORIZACION PARA LAS EXAMINACIONES DENTALES DE LOS NI
ÑOS. SE LES PIDIO QUE SUS HIJOS LLEVARAN UN CEPILLO DE DIENTES --
(CUALQUIER MARCA), Y UN VASO DE PLASTICO. (NO SE UTILIZO PASTA --
DENTAL).

2.- LEVANTAMIENTO DE INDICES EPIDEMIOLOGICOS. EL PRIMER LE--
VANTAMIENTO DE INDICES CPOD Y ceod SE HIZO EN SEPTIEMBRE
DE 1982. ESTA REVISION SE HIZO EN 300 NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS, DE --
AMBOS SEXOS, (150 DE CADA UNO). EL CRITERIO QUE SE UTILIZO PARA --
DEFINIR LA EDAD FUERON AÑOS CUMPLIDOS, EN BASE A LA FICHA DE INS--
CRIPCION.

EL SEGUNDO LEVANTAMIENTO SE HIZO EN SEPTIEMBRE DE 1984, (DOS AÑOS DESPUES DE LOS INDICES INICIALES). A 275 NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE AMBOS SEXOS (135 MASCULINOS Y 140 FEMENINOS). ESTE ULTIMO INDICE FUE LEVANTADO A NIÑOS QUE TUVIERAN 2 AÑOS DENTRO DEL PROGRAMA PREVENTIVO, EXCEPTO LOS DE 6 AÑOS, QUE SOLO TENIAN UN AÑO DENTRO DEL PROGRAMA.

LOS DOS LEVANTAMIENTOS FUERON HECHOS EN MISMAS CONDICIONES, DENTRO DE LA ESCUELA, CON LUZ NATURAL, CON AYUDA DE UN ESPEJO DENTALES Y EXPLORADOR, EN LUGAR DE SILLONES DENTALES SE UTILIZARON SILLAS. UN ASISTENTE DENTAL ERA EL ENCARGADO DE ANOTAR LOS DATOS QUE EL EXAMINADOR INDICABA.

3.- ADIESTRAMIENTO EN LA TECNICA DE CEPILLADO.- SE INSTRUYO A TODOS LOS ALUMNOS, CON LA TECNICA DE CEPILLADO DE ROTACION. DURANTE UNA SEMANA ESTA TECNICA FUE SUPERVISADA DIARIAMENTE POR EL ODONTOPEDIATRA EN CADA UNO DE LOS GRUPOS. EL CEPILLADO SE PRACTICABA DIARIAMENTE DESPUES DEL RECREO. POSTERIORMENTE LOS ENCARGADOS DE SUPERVISAR EL CEPILLADO DIARIO FUERON LOS PROFESORES DE CADA GRUPO.

4.- ENJUAGUES DE FLORURO DE SODIO.- A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 1982 SE INICIARON LOS ENJUAGUES DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% CADA 15 DIAS, DURANTE EL AÑO ESCOLAR.

LA SOLUCION ERA PREPARADA EN LA MAÑANA; EN 3 LITROS DE AGUA SE PONIAN 6 gr. DE NaF, ESTA SOLUCION ERA REPARTIDA DENTRO DE LOS RECIPIENTES DE PLASTICO, LOS CUALES A SU VEZ ERAN ENTREGADOS A CA

DA UNO DE LOS PROFESORES. AL TERMINAR EL RECREO SE PRACTICABA LA TECNICA DE CEPILLADO Y EL PROFESOR LES DABA 5 ml. DE LA SOLUCION A CADA UNO DE LOS ALUMNOS. DURANTE UN MINUTO CONTENIAN LA SOLUCION DENTRO DE LA BOCA Y POSTERIORMENTE LA ESCUPIAN. QUEDABA PROHIBIDO COMER O TOMAR ALGO EN LA HORA SIGUIENTE. EN TOTAL FUERON 18 ENJUAGUES POR AÑO, LOS QUE SE LE DIERON A CADA NIÑO, YA QUE DURANTE EL PERIODO DE VACACIONES NO SE LES ERAN ADMINISTRADOS LOS ENJUAGUES.

ANALISIS DE DATOS:

LOS EFECTOS DE LOS ENJUAGUES SERAN DETERMINADOS POR LA COMPARACION RETROSPECTIVA DE LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL DE NIÑOS EXAMINADOS ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA PREVENTIVO, Y LOS NIÑOS REVISADOS DOS AÑOS DESPUES. ESTA METODOLOGIA FUE PROPUESTA POR RIPA LOUIS Y COLABORADORES EN SUS INVESTIGACIONES HECHAS AL RESPECTO EN 1978.

R E S U L T A D O S .

LAS PERSONAS OBSERVADAS EN ESTE ESTUDIO CORRESPONDEN A 300 - ALUMNOS DE LA ESCUELA PUBLICA PRIMARIA LIC. RAUL NORIEGA ONDIVILLA, UBICADA EN EL ESTADO DE MEXICO. LA MUSTRA CORRESPONDIO A NIÑOS DE AMBOS SEXOS, DE 6 A 11 AÑOS. EL TOTAL DE NUMERO DE DIENTES CARIADOS, PERDIDOS Y OBTURADOS (CPO) FUERON DETERMINADOS PARA CADA NINO, ASI COMO EL ceo QUE PERTENECE A DIENTES CON CARIES, INDICADOS PARA EXTRACCION Y OBTURADOS EN LA DENTICION TEMPORAL. ESTOS INDICES FUERON DETERMINADOS POR EDAD Y SEXO. LAS TABLAS # 1 Y 2 ILUSTRAN LOS RESULTADOS. PODEMOS OBSERVAR QUE EL INDICE CPO AUMENTA CONFORME A LA EDAD, ASI COMO EL ceo DISMINUYE. LA POCA EXPERIENCIA ODONTOLOGICA ENTRE ESTOS NIÑOS ES EVIDENTE. ENCONTRAMOS UNA PREVALENCIA LIGERAMENTE MAYOR EN LA POBLACION DEL SEXO FEMENINO QUE EN EL SEXO MASCULINO DE LA MISMA EDAD.

LAS NINAS CON RESPECTO A LOS NINOS DE LA MISMA EDAD PRESENTAN UNA MAYOR CANTIDAD DE PIEZAS PERMANENTES, ASI COMO UN MAYOR - PORCENTAJE DE PIEZAS DENTALES CON EXPERIENCIA DE CARIS. EN LAS - TABLAS # 3 Y 4 PODEMOS OBSERVAR ESTOS PORCENTAJES.

EL SEGUNDO LEVANTAMIENTO DE INDICES EPIDEMIOLOGICOS FUE HECHO DOS AÑOS DESPUES DE HABER INSTITUIDO EL PROGRAMA PREVENTIVO. EN LA TABLA # 5 ENCONTRAMOS LOS RESULTADOS DE ESTE SEGUNDO LEVANTAMIENTO. EN LA TABLA # 6 SE OBSERVA QUE LA PREVALENCIA DE CARIES ES LIGERAMENTE MAYOR EN LA POBLACION DEL SEXO FEMENINO, EN COMPARACION A EL SEXO MASCULINO.

EN LOS RESULTADOS DE ESTE SEGUNDO LEVANTAMIENTO DE INDICES EPIDEMIOLOGICOS NOS INDICAN NUEVAMENTE UNA MAYOR CANTIDAD DE PIEZAS DENTALES PERMANENTES ENTRE LA POBLACION DEL SEXO FEMENINO, EN COMPARACION AL SEXO MASCULINO DE LA MISMA EDAD. ASI COMO UN PORCENTAJE MAYOR DE PIEZAS CON EXPERIENCIA DE CARIES. TABLAS # 7 Y 8.

AL COMPARAR EL PROMEDIO DEL CPO OBTENIDO DURANTE EL PRIMER LEVANTAMIENTO CON EL PROMEDIO OBTENIDO DOS AÑOS DESPUES DE HABER INSTITUIDO EL PROGRAMA PREVENTIVO EN LA ESCUELA, ENCONTRAMOS UNA REDUCCION EN LA PREVALENCIA DE CARIES DEL 14.1%. EN LA TABLA # 9 PODEMOS OBSERVAR QUE ESTA REDUCCION SE PRESENTA EN TODAS LAS EDADES, EXCEPTO A LA EDAD DE 6 AÑOS, YA QUE LOS NIÑOS DE ESTA EDAD, TIENEN APENAS UN AÑO CON EL PROGRAMA PREVENTIVO. LA MAXIMA REDUCCION LA ENCONTRAMOS A LA EDAD DE 7 Y 11 AÑOS.

LA TABLA # 10 ILUSTRA EL PROMEDIO ENCONTRADO EN EL ceo EN LOS NINOS DE 6 A 11 AÑOS, ENCONTRANDO UNA REDUCCION DE LA PREVALENCIA DE CARIES DEL 30.1% EN TOTAL. LA MAYOR REDUCCION SE PRESENTA A LA EDAD DE 11 AÑOS, SIN EMBARGO, SABEMOS QUE ESTA REDUCCION SE DEBE SOBRE TODO A LA EXFOLIACION NORMAL DE LOS DIENTES DECIDUOS.

TABLA NO. 1 DISTRIBUCION DE DIENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES
EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS.

E D A D

	6	7	8	9	10	11
C	0.40	1.40	2.40	2.70	3.80	4.40
P	---	---	---	0.03	---	0.10
O	---	0.01	0.05	0.15	0.06	0.29
CPO	0.40	1.41	2.45	2.85	3.86	4.79

c	3.80	4.70	4.40	3.50	2.60	1.50
e	0.39	0.60	0.50	0.63	0.63	0.41
o	0.18	0.12	0.14	0.30	0.11	0.04
ceo	4.37	5.42	5.04	4.43	3.33	1.95

PROMEDIO DE CPO Y ceo EN 300 NIÑOS DE LA ESCUELA
RAUL NORIEGA ONDOVILLA. EDO. DE MEXICO
INDICE INICIAL 1982.

TABLA NO. 2 DISTRIBUCION DEL PROMEDIO CPO EN DIFERENTE SEXO

EDAD	MASC.	FEM.	X TOTAL
6	0.28	0.60	0.40
7	1.20	1.60	1.40
8	2.30	2.50	2.42
9	2.60	3.00	3.80
10	3.40	4.20	3.85
11	4.10	5.20	4.70

PROMEDIO DEL INDICE CPO EN DIFERENTE SEXO. INDICE
INICIAL 1982.

TABLA NO. 3 INDICE INICIAL CPO EN EL SEXO FEMENINO 1982.

EDAD	NRO. PZAS PRES.	C	F	O	%	NRO. NINAS REV.
6	190	15	----	---	7.80	25
7	280	50	1	---	18.20	25
8	355	72	---	---	21.20	25
9	412	79	---	4	20.10	25
10	543	105	2	2	20.00	25
11	670	126	1	5	19.70	25
TOTAL	2450	447	4	11	18.80	150

PORCENTAJE DE PIEZAS CON EXPERIENCIA DE CARIES EN
LA POBLACION ESCOLAR FEMENINA DE 6 A 11 AÑOS.

TABLA NO. 4 INDICE INICIAL CPO EN EL SEXO MASCULINO 1982.

EDAD	NRO. PZAS FRES.	C	P	O	%	NRO. NINOS REV.
6	162	7	-----	---	4.30	25
7	233	26	---	---	11.10	25
8	241	38	1	3	17.40	25
9	344	59	---	---	17.10	25
10	524	84	---	1	16.00	25
11	600	103	2	---	17.50	25
TOTAL	2104	317	3	4	15.30	150

PORCENTAJE DE PIEZAS CON EXPERIENCIA DE CARIES EN
LA POBLACION ESCOLAR MASCULINA DE 6 A 11 AÑOS.

TABLA NO. 5 DISTRIBUCION DE DIENTES CON EXPERIENCIA DE CARIES
EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS. 1984

E D A D

	6	7	8	9	10	11
C	0.42	1.10	2.20	2.40	2.80	3.60
P		---	---	0.02	---	0.06
O	---	---	0.06	0.23	0.38	0.15
CPO	0.42	1.10	2.26	2.65	3.18	3.81

c	3.10	3.70	3.80	2.10	1.50	0.40
e	0.04	0.26	0.32	0.10	0.13	0.04
o	0.17	0.10	0.40	0.40	0.20	0.02
ceo	3.31	4.06	4.52	2.60	1.83	0.46

PROMEDIO DE CPO Y ceo EN 275 NIÑOS DE LA ESCUELA
RAUL NORIEGA ONDOVILLA, EDO. DE MEXICO
INDICE TOMADO DOS AÑOS DESPUES DE HABER INIADO -
EL PROGRAMA PREVENTIVO CON ENJUAGUES DE FLORURO
DE SODIO AL 0.2%.

TABLA NO. 6 DISTRIBUCION DEL PROMEDIO DE PIEZAS PERMANENTES
CON EXPERIENCIA DE CARIES.

EDAD	MASC.	FEM.	X TOTAL
6	0.40	0.40	0.40
7	0.69	1.60	1.10
8	2.00	2.40	2.25
9	2.30	2.60	2.40
10	2.80	3.60	3.25
11	3.50	4.20	3.80

RELACION DEL INDICE CPO EN DIFERENTE SEXO. INDICE
TOMADO DOS AÑOS DESPUES DE INICIADO EL PROGRAMA PRE-
VENTIVO. 1984.

TABLA NO. 7 PORCENTAJE DE PIEZAS PERMANENTES CON EXPERIENCIA
DE CARIES EN LA POBLACION ESCOLAR FEMENINA.

EDAD	NRO. PZAS PRES.	C	P	O	%	NRO. NINAS REV.
6	158	17	----	---	10.40	23
7	242	39	---	---	16.10	23
8	328	60	---	1	18.50	25
9	367	53	---	7	16.30	23
10	501	71	---	6	15.30	21
11	644	97	1	7	16.30	25
TOTAL	2244	337	1	21	15.90	140

INDICE CPO EN SEXO FEMENINO DOS AÑOS DESPUES
DE HABER INICIADO EL PROGRAMA PREVENTIVO. 1984.

TABLA NO. 8 PORCENTAJE DE PIEZAS PERMANENTES CON EXPERIENCIA
DE CARIES EN LA POBLACION ESCOLAR MASCULINA

EDAD	NRO. PZAS PRES.	C	P	O	%	NRO. NINOS REV.
6	123	10	----	---	8.10	22
7	175	16	---	---	9.10	23
8	295	50	---	2	16.90	25
9	353	49	---	4	15.00	23
10	467	55	---	11	14.10	23
11	432	66	2	---	15.70	19
TOTAL	1845	246	2	17	14.30	115

INDICE CPO EN SEXO MASCULINO DOS AÑOS DESPUES
DE HABER INICIADO EL PROGRAMA PREVENTIVO. 1984.

TABLA NO. 9 PORCENTAJE DE LA REDUCCION DEL INDICE CPO DOS
AÑOS DESPUES.

EDAD	X CPO 1982	X CPO 1984	DIFER.	DIFER. %
6	0.40	0.40	0.00	0.00
7	1.40	1.10	-0.30	21.40
8	2.40	2.20	-0.20	8.30
9	2.80	2.60	-0.20	7.10
10	3.80	3.20	-0.60	15.70
11	4.70	3.80	-0.90	19.10
TOTAL	15.50	13.40	-2.20	14.10

RESULTADO DE LA PREVALENCIA DE CARIES DEL INDICE CPO
INICIAL Y DOS AÑOS DESPUES DE HABER INICIADO EL PRO-
GRAMA PREVENTIVO. AMBOS SEXOS.

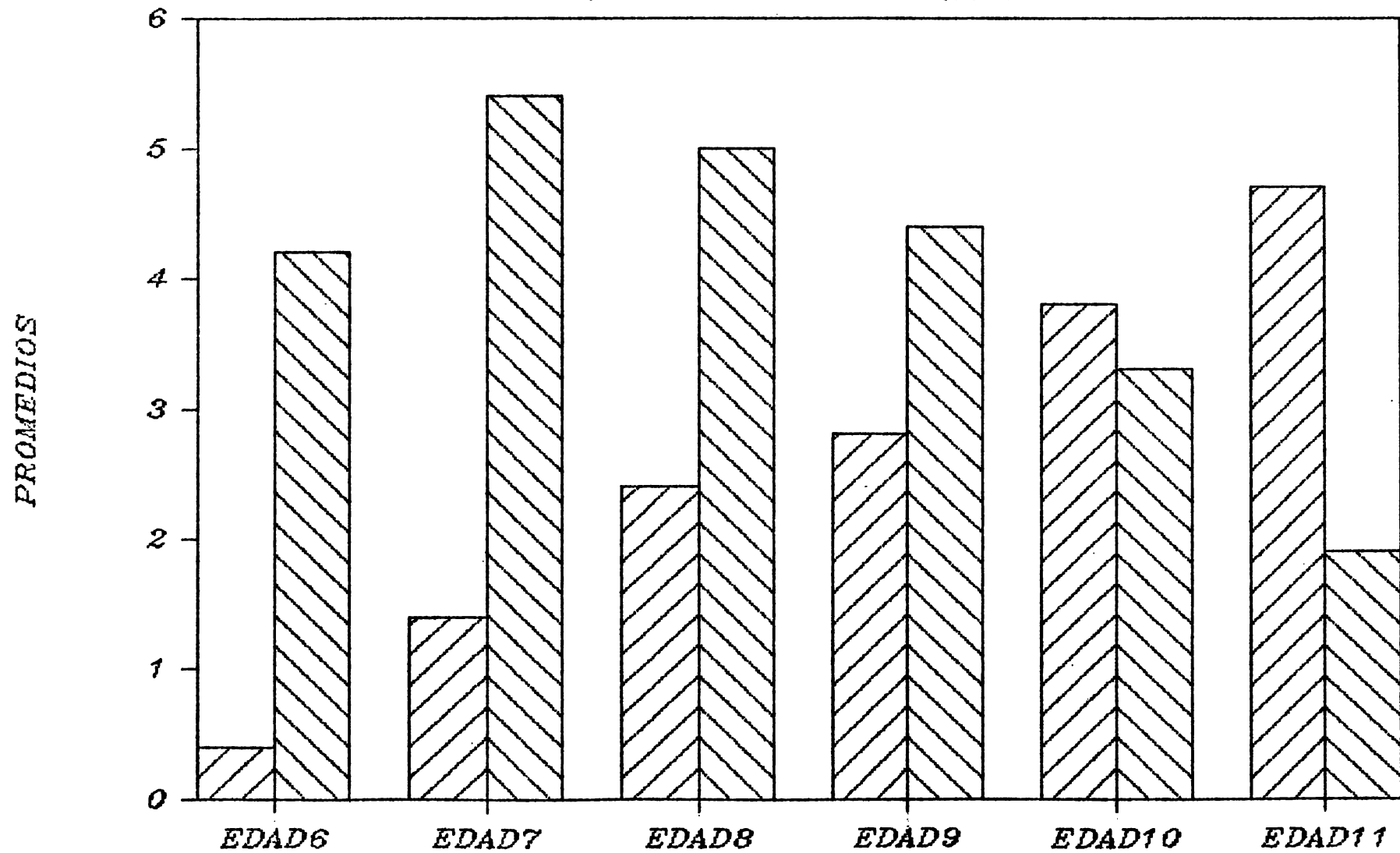
TABLA NO. 10 PORCENTAJE DE LA REDUCCION DEL INDICE ceo DOS
AÑOS DESPUES.

EDAD	X ceo 1982	X ceo 1984	DIFER.	DIFER. %
6	4.20	3.30	-0.90	21.40
7	5.40	4.00	-1.40	25.90
8	5.00	4.50	-0.50	10.00
9	4.40	2.60	-1.80	40.90
10	3.30	1.80	-1.30	39.30
11	1.90	0.50	-1.40	73.60
TOTAL	24.20	16.70	-7.30	30.10

RESULTADO DE LA PREVALENCIA DE CARIES DEL INDICE ceo
INICIAL Y DOS AÑOS DESPUES DE HABER INICIADO EL PRO-
GRAMA PREVENTIVO. AMBOS SEXOS.

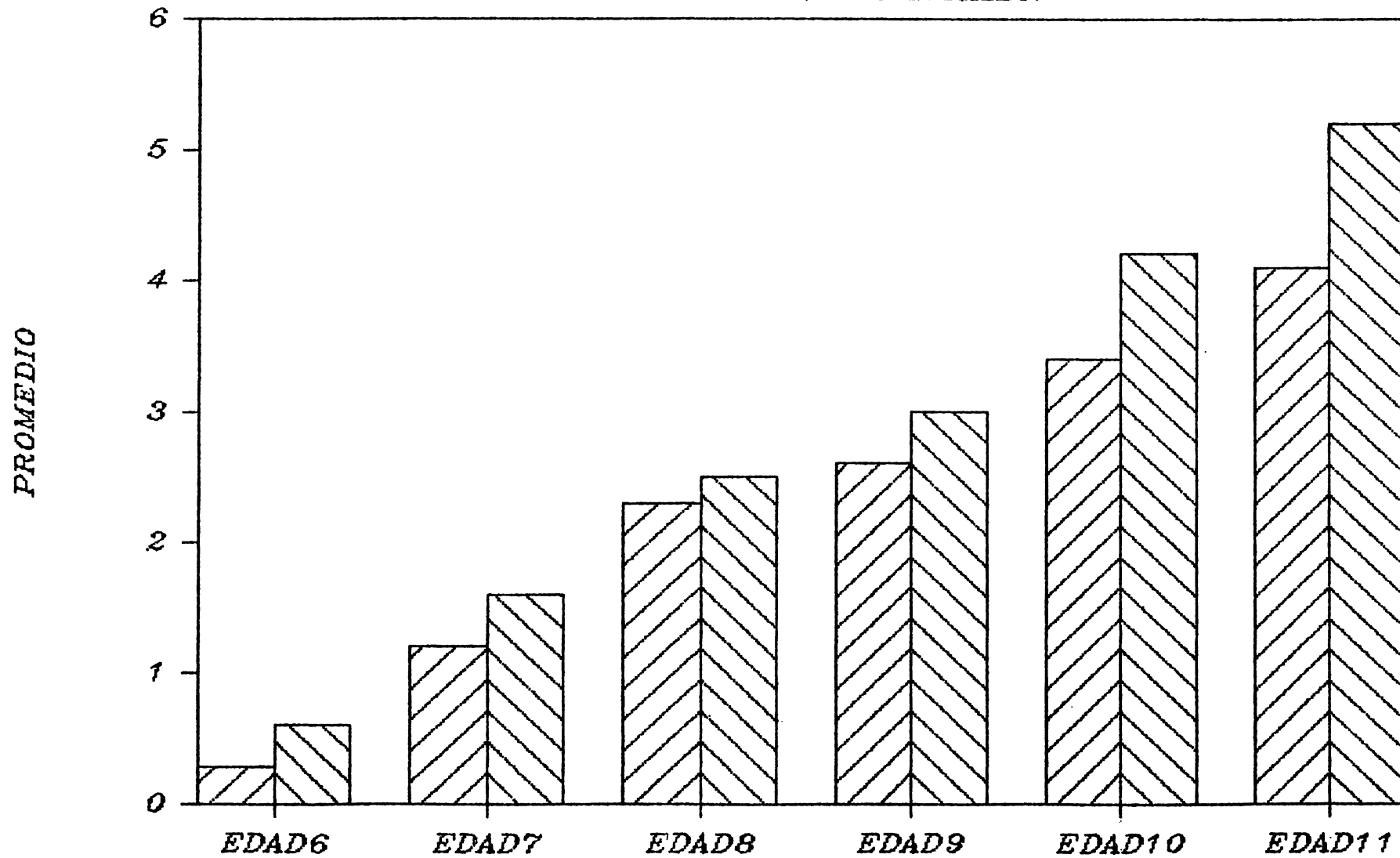
DISTRIBUCION PROMEDIO CPO/ceo

AMBOS SEXOS 1º EXAMEN



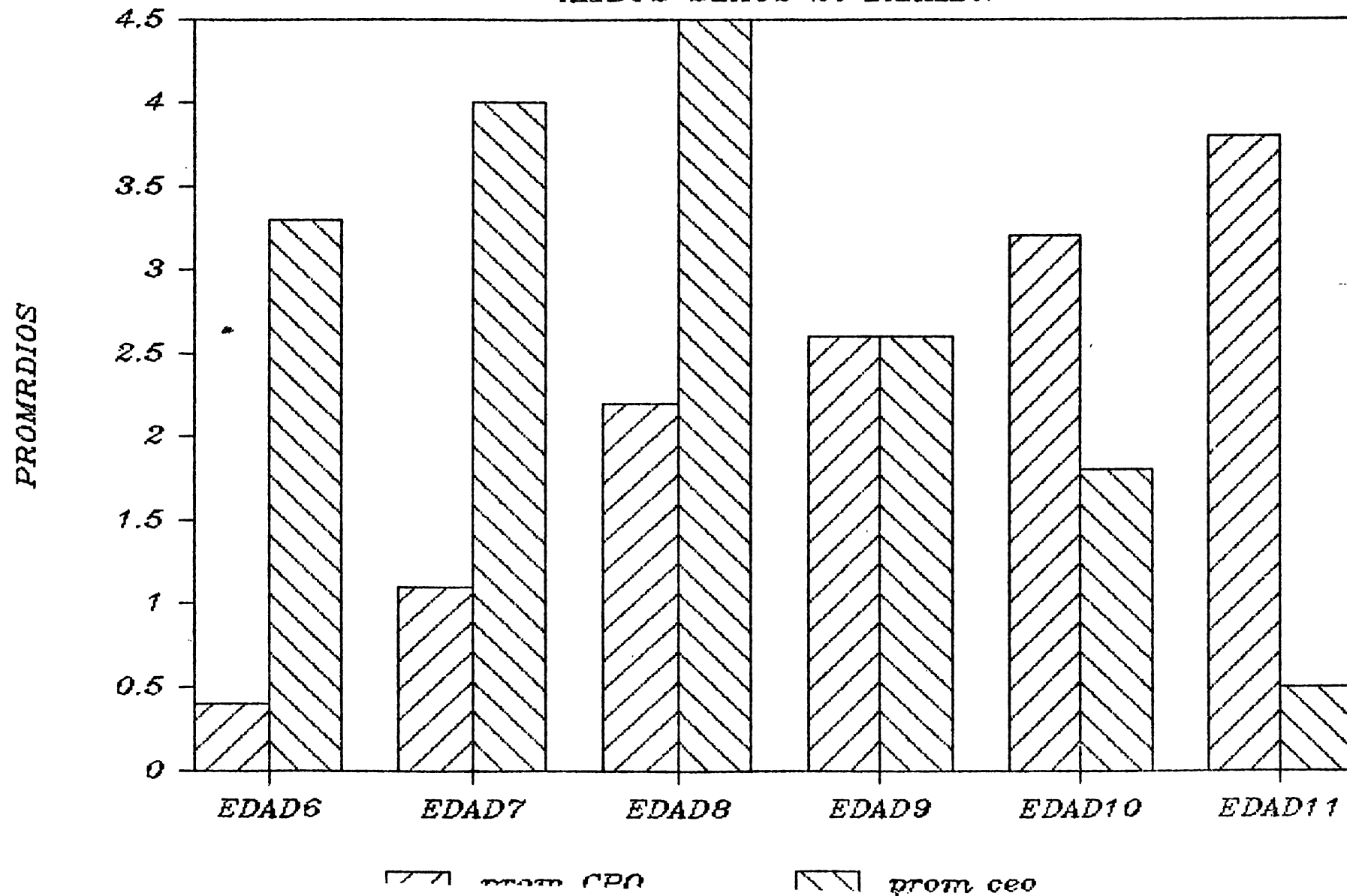
DISTRIBUCION PROMEDIO DE CPO

NIÑOS Y NIÑAS 1º EXAMEN



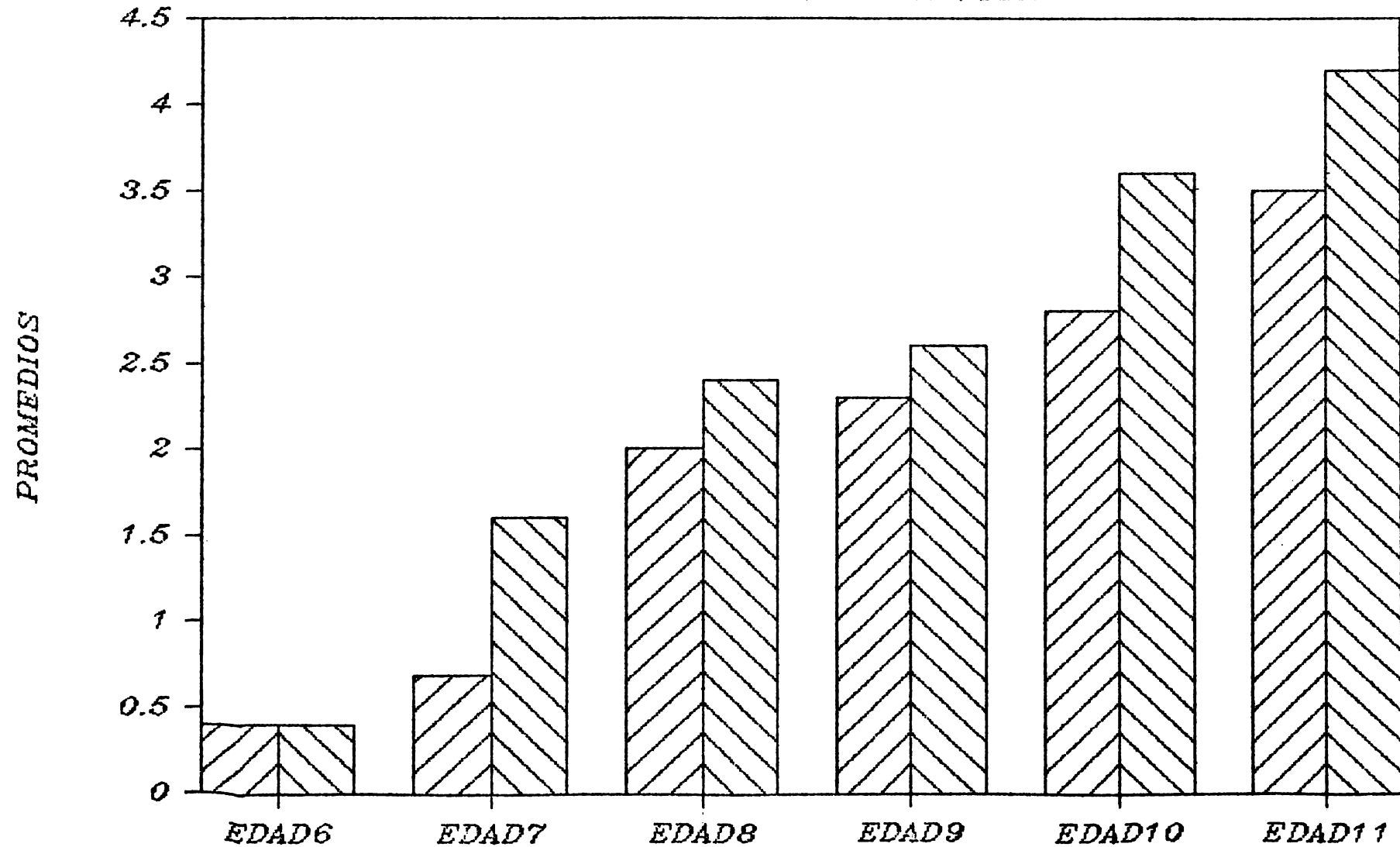
DISTRIBUCION PROMEDIO CPO/ceo

AMBOS SEXOS 2o EXAMEN

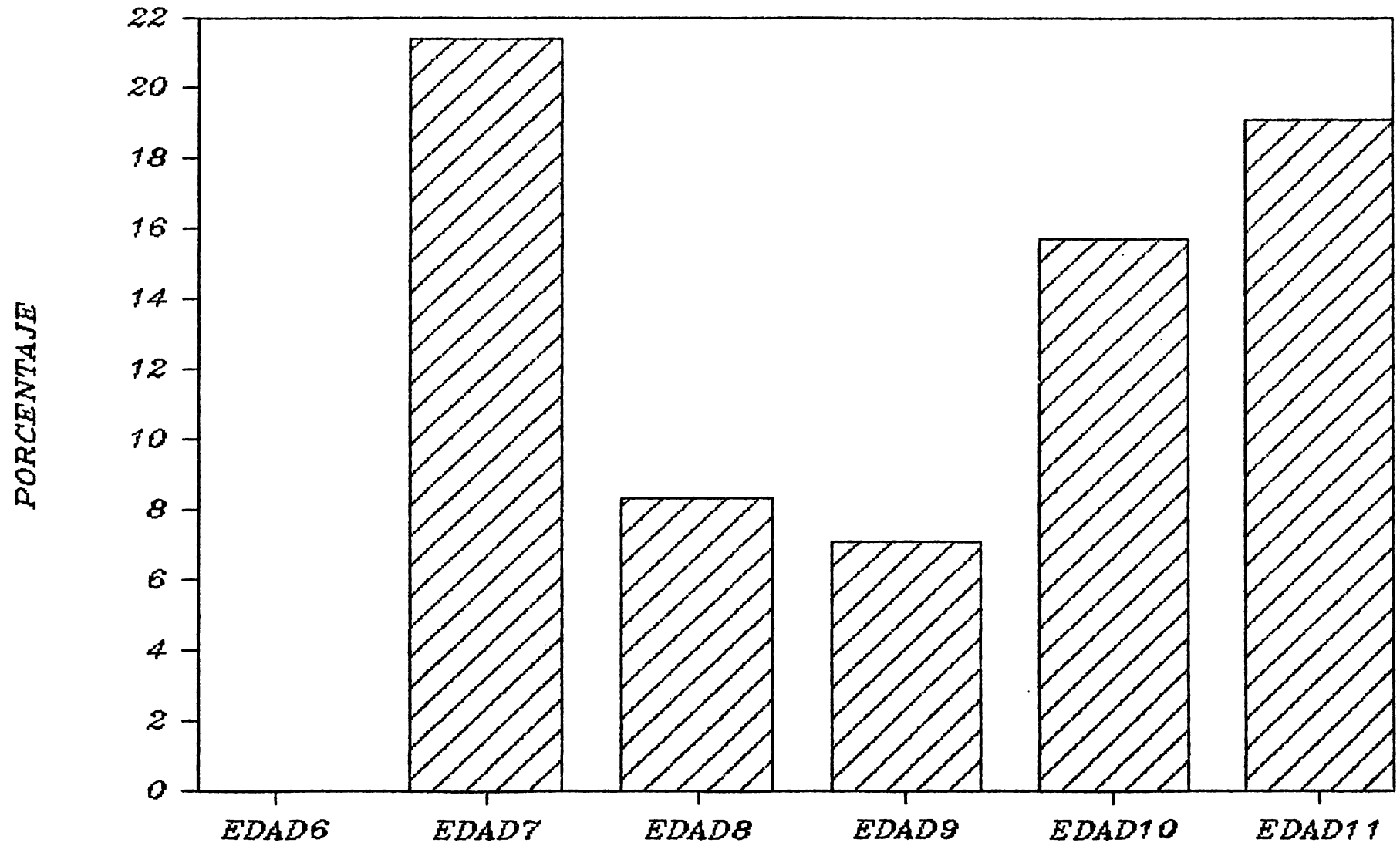


DISTRIBUCION PROMEDIO DE CPO

NIÑOS Y NIÑAS 2o EXAMEN



REDUCCION DEL CPO EN PORCENTAJE



D I S C U S I O N .

LA POCA EXPERIENCIA ODONTOLOGICA ENCONTRADA EN ESTA POBLACION SE DEBE EN GRAN PARTE A QUE LA ESCUELA EN DONDE SE LLEVO A CABO ESTE ESTUDIO SE ENCUENTRA DENTRO DE UNA ZONA MARGINADA, Y A LA QUE ASISTEN NIÑOS DE UN NIVEL SOCIOECONOMICO BAJO, LOS CUALES TIENEN POCO ACCESO AL SERVICIO DENTAL. LA MAYORIA DE LOS NINOS ESTUDIADOS TUVIERON SU PRIMERA EXPERIENCIA ODONTOLOGICA DURANTE ESTA INVESTIGACION.

EL INDICE CPO ENCONTRADO ENTRE LA POBLACION FEMENINA, FUE LIGERAMENTE MAYOR QUE EL ENCONTRADO ENTRE EL SEXO MASCULINO.

KUFTINEC 1971 (13) REPORTA RESULTADOS SIMILARES AL RESPECTO. PROBABLEMENTE ESTA PREVALENCIA DE CARIES SEA MAYOR, DEBIDO A LA ERUPCION MAS TEMPRANA DE PIEZAS PERMANENTES ENCONTRADO ENTRE LAS NINAS DE ESTA ESCUELA.

EN RELACION A LA TABLA # 1, EN LA QUE ENCONTRAMOS QUE EL INDICE CPO AUMENTA CONFORME LA EDAD, ES DEBIDO A QUE VAN AUMENTANDO EL NUMERO DE DIENTES PERMANENTES EN LA BOCA A MEDIDA QUE AUMENTA LA EDAD DE LOS NIÑOS, POR LO QUE EL FACTOR DE RIESGO ES MAYOR. EL INDICE c_{eo} DISMINUYE DEBIDO A LA EXFOLIACION DE LAS PIEZAS TEMPORALES, A MEDIDA QUE AUMENTA LA EDAD DE LOS NIÑOS.

AL COMPARAR LOS INDICES TOMADOS ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA PREVENTIVO CON LOS INDICES TOMADOS DESPUES DE DOS AÑOS DE APLICAR ENJUAGUES DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% QUINCENALMENTE, (TABLA # 9)

ENCONTRAMOS UNA DISMINUCION EN LA PREVALENCIA DE CARIES DE 14.1%. LOUIS RIPA Y COLABORADORS, EN 1979 (17) REPORTARON UNA REDUCCION EN LA PREVALENCIA DE CARIES DEL 20% EN NIÑOS ESCOLARES CON APLICACIONES DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% APLICADO SEMANALMENTE, ELLOS CONCLUYEN QUE UN AÑO CON ENJUAGUES DE ESTA SOLUCION NO TIENE NINGUN EFECTO SOBRE EL PROCESO CARIOGENICO, SIN EMBARGO, DESPUES DE DOS AÑOS, LA REDUCCION EN LA PREVALENCIA DE CARIES ES DEL 20%, A LOS TRES AÑOS, LA REDUCCION SE INCREMENTA APROXIMADAMENTE AL 30%. EN CINCO AÑOS, ESTA REDUCCION LLEGA A SER DEL 45.3%. EN CARAS PROXIMALES HUBO UNA REDUCCION DEL 81.3%.

LOS RESULTADOS DE ESTA INVESTIGACION ALCANZAN APENAS UN 14.1% DESPUES DE 36 ENJUAGUES DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% APLICADO CADA QUINCE DIAS. SERIA DE GRAN IMPORTANCIA QUE ESTE ESTUDIO SE CONTINUARA HASTA CINCO AÑOS, PARA CONOCER LOS EFECTOS DE ESTA TECNICA PREVENTIVA, EN NIÑOS MEXICANOS, YA QUE LOS REPORTES EXISTENTES AL RESPECTO CON NIÑOS EXTRANJEROS SON MUY HALAGADORES.

R E S U M E N .

EN 1982 FUE INSTITUIDO EN LA ESCUELA PUBLICA PRIMARIA LIC. - RAUL NORIEGA ONDOVILLA, EDO. DE MEX., UN PROGRAMA DENTAL PREVENTIVO. LOS NIÑOS SE LAVABAN LOS DIENTES DIARIAMENTE, DESPUES DEL RECREO, ESTA ACTIVIDAD ERA SUPERVISADA POR LOS PROFESORES. QUINCENALMENTE HACIAN UN ENJUAGUE CON UNA SOLUCION DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% SUPERVISADO POR EL ODONTOPEDIATRA. DESPUES DE DOS AÑOS LOS PARTICIPANTES TUVIERON UN PROMEDIO DE 36 ENJUAGUES. ESTOS NIÑOS TUVIERON UNA REDUCCION EN LA PREVALENCIA DE CARIES DEL 14.1%.

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

EL ANALISIS DE LOS INDICES CPO Y ceo TOMADOS A 575 NIÑOS ESCOLARES, INMERSOS EN UN PROGRAMA PREVENTIVO A BASE DE ENJUAGUES DE NaF AL 0.2% APLICADO QUINCENALMENTE SE PUEDE CONCLUIR QUE:

- 1.- LAS NIÑAS DE ESTA ESCUELA, RESPECTO A LOS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, PRESENTAN UN INDICE CPO Y ceo LIGERAMENTE MAYOR.
- 2.- LAS NINAS DE ESTA ESCUELA, CON RESPECTO A LOS NIÑOS DE LA MISMA ESCUELA Y EDAD PRESENTAN MAYOR NUMERO DE PIEZAS PERMANENTES.
- 3.- LOS ENJUAGUES DE NaF AL 0.2% APLICADO QUINCENALMENTE, DURANTE 2 AÑOS ESCOLARES, PRODUJO UNA REDUCCION DE CARRIES DEL 14.1%.
- 4.- EN DOS AÑOS ESCOLARS QUE REPRESENTAN 36 ENJUAGUES DE FLORURO DE SODIO AL 0.2% ES UN PERIODO DE TIEMPO MUY CORTO PARA PODER EVALUAR LOS BENEFICIOS DE ESTE METODO.

S U M M A R Y .

A SCHOOL-BASED FLUORIDE RINSING AND TOOTH BRUSHING PROGRAM WAS INSTITUTED IN 1982 IN THE RAUL NORIEGA ONDOVILLA SCHOOL, EDO. DE MEXICO. THE CHILDREN BRUSHED EVERY SCHOOL-DAYS AFTER THE LUNCH TIME, UNDER SUPERVISION OF THE HOMEROOM TEACHER, RINCED EVERY TWO WEEKS WITH A 0.2% NEUTRAL NaF SOLUTION, UNDER SUPERVISION OF THE PEDODONTIST. AFTER TWO YEARS, THE PARTICIPANTS HAD RINSED AN AVERAGE OF 36 TIMES. CHILDREN IN GRADE 2 THROUGH 6 WHO HAD PARTICIPATED DURING ALL TWO YEARS OF RINSING HAD A REDUCTION IN CARIES PREVALENCE OF 14.1% FOR CPO.

R E F E R E N C I A S .

- 1.- AXELSSON AND LINDHE. 1977.
THE EFFECTS OF A PLAQUE CONTROL PROGRAMME ON GINGIVITIS AND
DENTAL CARIES IN SCHOOL CHILDREN.
J. DENT. RES. 56, C. 142 - 153.

- 2.- BAGRAMIAN R.A. AND RUSSELL A.L. 1971.
AN EPIDEMIOLOGIC STUDY OF DENTAL CARIES IN RACE AND
GEOGRAPHIC AREA.
JOURNAL DENT. RES. DECEMBER 1971 - 1972.

- 3.- BIMSTEIN E. EIDELMAN E., KLEIN H. CHOSACK A. 1981.
DISTRIBUTION OF CARIES IN DIFFERENT TOOTH SURFACES IN 7
YEARS OLD CHILDREN.
CARIES RES. 15: 324 - 330.

- 4.- GLASS. R.L. 1981.
SECULAR CHANGES IN CARIES PREVALENCE IN TWO MASSACHUSETTS
TOWNS.
CARIES RES. 15: 445 - 450.

- 5.- GOAZ W. PAUL, LAURENCE P. McELEWAIN, HELEN A. BISWELL. 1966
ANTICARIOGENIC EFFECT OF A SODIUM MONOFLUOROPHOSPHATE
SOLUTION IN CHILDREN AFTER 21 MONTHS OF USE.
J. DENT. RES. VOL. 45 No. 2. 286 - 290.

- 6.- GRANATH LARS-ERIK. HOLGER ROOTZEN. 1978.
VARIATION IN CARIES PREVALENCE RELATED TO COMBINATIONS OF
DIETARY AND ORAL HYGIENE HABITS AND CHEWING FLUORIDE TABLETS
IN 4 YEAR OLD CHILDREN.
CARIES RES. 12: 83 - 92.

- 7.- HAMILTON T. BELLINI. 1981.
ORAL HYGIENE AND CARIES.
ACTA ODONTOL. SCAND. 39: 257 - 265.

- 8.- HAMP S.E. LINDHE J. 1978.
EFFECT OF A FIELD PROGRAMME BASED ON SYSTEMATIC PLAQUE
CONTROL ON CARIES AND GINGIVITIS IN SCHOOL CHILDREN AFTER
3 YEARS.
COMMUN. DENT. ORAL. EPIDEMIOLO. 6: 17 - 23.

- 9.- HOROWITZ. A. M. SUOMI, J.D., PETERSON, J.K. AND LYMAN B.A.
1977. EFFECTS OF SUPERVISED DAILY DENTAL PLAQUE REMOVAL BY
CHILDREN: II, 24 MOUNTHS RESULTS.
J. PUBLIC. HLTLH. DENT. 37: 180 - 188.

- 10.- INFANTE P. AND RUSSELL ALBERT. 1974.
AN EPIDEMIOLOGIC STUDY OF DENTAL CARIES IN PRESCHOOL CHILD.
IN THE UNITED STATES BY RACE AND SOCIOECONOMIC LEVEL.
JOURNAL DENT. RES. MARCH - APRIL. 393 - 396.

- 11.- INFANTE P. AND OWEN GEORGE. 1975.
DENTAL CARIES AND LEVELS OF TREATMEN FOR SCHOOL CHILDREN
BY GORGRAPHIC REGION. SOCIOECONOMIC STATUS, RACE AND SIZE
OF COMMUNITY.
JOURNAL OF PUBLIC HEALTH DENTISTRY. VOL.35: 1 : 19 - 27.

- 12.- INFANTE P. AND GUILLESPIE GEORGE M. 1976.
DENTAL CARIES EXPERIENCE IN THE DECIDUOUS DENTITION OF RURAL
GUATEMALAM CHILDREN. AGES 6 MONTHS TO 7 YEARS.
JOURNAL DENT. RES. MAY - JUNE. 951 - 957.

- 13.- KUFTINEC MLADEN M. 1971.
ORAL HEALTH IN GUATEMALAN RURAL POPULATIONS.
JOURNAL DENT. RES. VOL. 50: 3 :

- 14.- MeKEE D.P. FAINE. 1977.
THE EFFECTIVENESS OF A DENTAL HEALTH EDUCATION PROGRAME IN
A NON-FLUORIDATED COMMUNITY.
JOURNAL PUBLIC HEALTH DENT. 37: 290 - 299.

- 15.- REY CARLOS R. 1975.
PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN ESCOLARES DE LA CIUDAD DE
BIRIGUI.
ESTOMATOL. & CULT. 9 (2) 277 - 281.

- 16.- RIORDAN PAUL, JEAN MAGNE BIRKELAND. 1981.
DENTAL HEALTH OF YOUNG VIETNAMESES IMMIGRANTS.
COMMUN. DENT. ORAL EPIDEMIOLO. 9: 239 - 244.

- 17.- RIPA W. LOUIS, LEVINSON ALICE, LESKE GARY S. 1978.
SUPERVISED WEEKLY RINSING WITH A 0.2% NEUTRAL NaF SOLUTION
RESULTS FROM A DEMONSTRATION PROGRAM AFTER TWO SCHOOL YEARS.
J.A.D.A. 97: 793 - 798.
- 18.- RIPA W. LOUIS, LEVINSON ALICE, LESKE GARY. 1980
SUPERVISED WEEKLY RINSING WITH A 0.2% NEUTRAL NaF SOLUTION
RESULTS FROM A DEMONSTRATION PROGRAM AFTER THREE SCHOOL
YEARS. J.A.D.A. 100: APRIL. 544 - 546.
- 19.- RIPA LOUIS, LESKE GARY LEVINSON ALICE, REBICH THEODORE. 1981
SUPERVISED WEEKLY RINSING WITH A 0.2% NEUTRAL NaF SOLUTION
RESULTS AFTER 4 YEARS.
J.A.D.A. 102. APRIL. 482 - 486.
- 20.- RIPA LOUIS, LESKE GARY, LEVINSON ALICE, REBICH THEODORE.
1983. SUPERVISED WEEKLY RINSING WITH A 0.2% NEUTRAL NaF
SOLUTION: RESULTS AFTER 5 YEARS.
COMMUN. DENT. ORAL EPIDEMIOL. 11: 1 6.
- 21.- STEVEN ADAIR AND STEPHEN H. 1978.
SUPPLEMENTAL FLUORIDE RECOMMENDATIONS FOR INFANTES BASED
ON DIETARY FLUORIDE INTAKE.
CARIES RES. 12: 76 - 86.

- 22.- 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: ABSTRACT. 85.

A P E N D I C E

- S.C.S.P.E.M.
S EPIDEMIOLOGICOS
DENTALES.

ESCUELA
FECHA
EXAMINADOR(ES)

ES DENTAL.

No. de niños.	DIENTES PERMANENTES.										DIENTES TEMPORALES																	
	Superficies		Dientes con caries.		Obturados.		Extraídos.		Extracción - indicada.		CPO	Sanos	Superficies		Dientes con caries.		Obturados.		Extracción indicada		C e o	Sanos						
	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}	No	\bar{x}				
2	14	.63	10	.45							10	.45	112	5.13	19	4.5	65	4	2	1.15			69	2.15	23	7.		
3	24	1.04	17	.73							17	.73	141	6.13	118	5.13	75	3.26	8	.17			83	3.6	240	2.52		
13	11	.54	27	.6							27	.6	254	5.6	217	4.8	152	4	3	.08			155	3.4	581	10.7		
23	20	.66	14	.64							16	.67	157	5.9	36	5.7	37	5	21	1.21			2	.09	4	.17		
23	43	1.5	3	.34							39	1.6	203	5.5	144	6.2	53	3.6	3	.13	5	.34			97	4.2	75	5.6
1	1.3	1.3	1.6	.19							55	1.1	322	7.8	226	6	167	5	3	.10	5	.10	12	.26	149	4.1	447	9.9
15	117	3.74	2	.08	2	.08					65	2.6	223	9.92	206	7.24	11	.44	7	.28	10	.4	125	1.5	115	7		
24	84	3.34	1	.14	1	.14			1	.04	55	2.2	240	11.7	164	6.56	79	6	2	.2	13	.52	6	.24	134	1.7	147	5.
50	123	3.5	3	.06	3	.06			1	.02	120	2.4	493	9.8	370	7.4	173	6	3	.22	20	.4	13	.32	220	4.5	22	2.7
23	57	2.07	46	2	4	.17					59	2.17	269	11.69	102	4.43	53	5	2	.21	4	.17	5	.21	17	1.7	132	7
23	54	2.06	1	.04	7	.3			1	.04	48	2.05	319	13.0	77	3.43	43	2	15	.65			55	2.6	15	1.34		
46	116	3.5	1	.12	11	.23			1	.02	98	2.13	588	12.7	121	3.9	96	5	3	.15	19	.41	5	.10	127	2.7	160	5.
23	24	3.6	63	2.7	11	.47					24	3.2	393	17.08	55	2.39	29	1.26	10	.42	4				13	1.3	51	2.
21	4	.63	3	.28	6	.28			2	.09	69	3.25	322	15.3	62	3.04	25	8	1	.38			2	.07	35	1.4	47	2.22
44	120	3.8	126	2.8	17	.38			2	.04	193	3.2	725	16.4	120	2.7	64	9	1	.14	10	.22	6	.15	89	2	92	2.12
19	100	5.2	66	3.47			2	.10	2	.10	48	3.5	167	19.15	23	1.15	1	.05			2	.1	13	.6	17	1.77		
25	141	5.6	4	.16	7	.28	1	.04	1	.04	105	4.2	534	21.5	15	.6	8	1	1	.32			10	.4	6	.24		
44	241	5.4	4	.15	7	.15	3	.06	3	.06	175	3.9	503	20.5	38	.96	16	2	2	.15	1	.02	2	.05	53	1.1	17	1.7
135	667	2.7	26	1.7	17	.12	2	.01	2	.01	222	2.0	1501	11.2	217	4.5	332	6	23	.17	25	.18	102	3.05	104	2.17		
140	135	3.1	29	2.1	21	.15	1	.0	5	.03	333	3.5	204	12.5	73	4.1	373	6	40	.28	18	.12	17	1.1				
275	104	2.9	16	2.05	38	.13	3	.01	7	.02	416	2.2	2335	12.0	1202	4.3	66	42	63	.23	43	.15	22	1.1	152	5.		

1977
10/10/77

10/10/77

1977	
DATE	DESCRIPTION
10/10/77	...
10/11/77	...
10/12/77	...
10/13/77	...
10/14/77	...
10/15/77	...
10/16/77	...
10/17/77	...
10/18/77	...
10/19/77	...
10/20/77	...
10/21/77	...
10/22/77	...
10/23/77	...
10/24/77	...
10/25/77	...
10/26/77	...
10/27/77	...
10/28/77	...
10/29/77	...
10/30/77	...
10/31/77	...