



FACULTAD DE POSGRADOS

“PREVALENCIA Y PREVENCION DE CARIES DENTAL EN NIÑOS/AS DEL
TERCERO Y SÉPTIMO AÑO DEL COLEGIO BERNARDO VALDIVIESO DE
LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2016 – MARZO
2017”

“Trabajo de titulación presentado de conformidad con los requisitos establecidos
para optar por el título de Especialista en Administración de Instituciones de Salud”

Profesor guía

Mg. Susana Janneth Larrea Cabrera.

Autor

Odont. Xavier Anibal Ochoa Toscano

Año

2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.”

Susana Janneth Larrea Cabrera
Magister en Gestión Empresarial
C.I. 1709576597

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

Lidia Margarita Romo Pico
Magister en Economía Mención Descentralización y Desarrollo Local
C.I. 1703714087

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”.

Odont. Xavier Anibal Ochoa Toscano
C.I. 1103349286

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad de las Américas, a la Facultad de Posgrados por brindarme sus conocimientos por medio de sus docentes.

A mi tutora por compartirme su experiencia y enseñanza para el seguimiento y culminación de este trabajo.

Al Colegio Bernardo Valdivieso, por permitirme aplicar y demostrar mis conocimientos por medio de esta investigación.

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada primeramente a Dios por guiarme y darme la sabiduría para realizar este trabajo.

A mi madre, por su sacrificio, su ejemplo de superación inalcanzable por su amor y confianza, porque sin su apoyo no hubiera sido posible la culminación de mi carrera.

A mi padre, que al no estar presente, me ha heredado el tesoro muy valioso de valores; amor y responsabilidad.

A mi familia, por ser la motivación para que cada día pueda llegar más lejos en mi carrera profesional y mi vida, la cual constituye un aliciente para continuar con mi superación.

RESUMEN

El objetivo de este estudio es poder determinar la prevalencia de caries presentes en los alumnos del tercero y séptimo de educación básica del Colegio Bernardo Valdivieso, a su vez lograr un cierto grado de conciencia sobre el cuidado y la higiene bucal, también el poder conocer la realidad del buen o mal cuidado dental de la población estudiantil.

La presente investigación, se realizó en el Colegio Bernardo Valdivieso de la Ciudad de Loja, con una población de estudio de 120 alumnos del tercero y séptimo de básica durante octubre 2016– marzo 2017.

El método de estudio es de carácter observacional por medio de un análisis y chequeo médico odontológico con el uso de un odontograma donde se registrará el número de caries observadas en cada niño. Además, se impartirá charlas educativas de prevención de caries y cuidado de los dientes.

Con los resultados obtenidos se observó que los alumnos del tercero de básica presentan mayor número de caries dental (70%) con un promedio de 4 caries por alumno, a comparación de los alumnos del séptimo de básica con un 30% de presencia de caries, con un promedio de 3 caries por cada uno.

Como conclusiones de las encuestas acerca del cuidado oral, se observa que los alumnos del tercero de básica del rango de edades de 6-7 años. Desconocen del tema del cuidado dental y limpieza diaria de dientes. Los alumnos del séptimo de básica del rango de edades de 11-12 años, presentan un mayor conocimiento acerca de la salud bucal y limpieza diaria, sin embargo es poco el número de visitas al odontólogo para un chequeo general preventivo.

ABSTRACT

The objective of this study is to be able to determine the prevalence of caries present in the third and seventh students of basic education of the Bernardo Valdivieso School, in turn achieving a certain degree of awareness about oral care and hygiene, Reality of good or bad dental care of the student population.

The present investigation It has been made in the Bernardo Valdivieso School of the City of Loja, with a study population of one hundred twenty students of the third and seventh of basic during October 2016 to March 2017.

The method of study is of observational character by means of an analysis and dental medical checkup with the use of an odontogram in which the number of caries observed in each child will be register. In addition, educational talks about caries prevention and tooth care will be given.

With the results obtained, it was observed that the students in the third grade had a higher number of dental caries (seventy percent) with an average of four caries per student, compared to the seventh grade students with a (thirty percent) presence of caries, with an average of three caries for each one.

As conclusions about of the oral care surveys, it is observed that the third graders of basic age range of six - seven year old; they do not know the subject of dental care and daily cleaning of teeth. Students in the seventh grade of the eleven – twelve age groups have a greater knowledge about oral health and daily cleaning, but there are few visits to the dentist for a general preventive checkup.

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS	2
OBJETIVO GENERAL	2
OBJETIVOS ESPECIFICOS	2
CAPÍTULO I.....	3
DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN Y DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.1 ANTECEDENTES QUE PERMITEN COMPRENDER EL TEMA	3
1.1.1 Visión del Colegio Bernardo Valdivieso.....	4
1.1.2 Misión del Colegio Bernardo Valdivieso.....	4
1.1.3 Organización Interna	4
1.2 RAZONES POR LA CUALES SE ESCOGIÓ EL TEMA.....	4
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR.....	5
1.4 PERTINENCIA DEL TEMA A DESARROLLAR	6
1.5 METODOLOGÍA	7
1.5.1 Árbol de problemas.....	7
1.5.2 Análisis FODA Colegio Bernardo Valdivieso	9
1.6 RESULTADOS ESPERADOS.....	10
1.7 CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO	11
CAPÍTULO II.....	12
MARCO TEÓRICO E INVESTIGACIÓN.....	12
2.1 ESTUDIOS SIMILARES QUE SE HAYAN DISEÑADO, ANALIZADO Y/O PUESTO EN PRÁCTICA PREVIAMENTE	12
2.2 ESTUDIOS REALIZADOS EN EL COLEGIO BERNARDO VALDIVIESO	13

2.2.1	Charlas Educativas de Salud Oral.....	14
2.2.2	Chequeo Médico Odontológico	14
2.2.3	Encuestas de cuidado y hábitos de limpieza bucal.....	20
2.3.	HALLAZGOS DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA ACADÉMICA	22
2.4	CONCLUSIONES DEL CAPITULO	23
CAPÍTULO III		25
DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA Y PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL DE LOS ALUMNOS DEL 3RO Y 7MO DE BASICA.....		25
CAPITULO IV.....		28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		28
4.1	CONCLUSIONES.....	28
4.2	RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS		32
ANEXOS.....		34

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Árbol de problemas de caries dental	8
Figura 2. Sistema de numeración dental	15
Figura 3. Fórmula para el cálculo de índice de caries de una población	17
Figura 4. Número de caries promedio y porcentaje del 3ro de básica.	18
Figura 5. Número de caries promedio y porcentaje del 7mo de básica.....	19
Figura 6. Porcentaje general de número de caries del 3ro y 7mo de básica....	20
Figura 7. Factores y entorno predisponente para la presencia de caries dental.	22

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis FODA. Prevalencia de caries del Colegio Bernardo Valdivieso.....	9
Tabla 2. Resultados del Odontograma.....	16
Tabla 3. Resultados generales de caries dental 3ro de básica	18
Tabla 4. Resultados generales de caries dental por género del 3ro de básica.....	18
Tabla 5. Resultados generales de caries dental 7mo de básica	19
Tabla 6. Resultados generales de caries dental por género del 7mo de básica.....	19

INTRODUCCIÓN

El objetivo principal de la medicina no es como generalmente se cree “el curar enfermedades”, sino también preservar el estado de salud general, de igual forma la Estomatología se proyecta no solamente hacia la curación de las afecciones buco dentales, sino además y principalmente a la promoción y prevención.

Existen firmes evidencias de que tanto la prevalencia como la incidencia de caries han disminuido en muchos países del mundo en relación a décadas anteriores. Sin lugar a duda esta tendencia obedece a las aplicaciones de medidas preventivas de alta eficacia y bajo costo, relacionadas principalmente con el mejoramiento en la administración de fluoruros, control de la ingesta de azúcares modificación de los hábitos de higiene oral, y promoción de la demanda de atención odontológica oportuna.

Los problemas dentales en todas las unidades educativas es un grave inconveniente debido a la falta de información del cuidado de los dientes así como también la falta de higiene por parte del alumnado.

La mayoría de los problemas que se presenta en los colegios son las caries dentales, la cual es una enfermedad que va destruyendo las piezas dentales posteriormente trayendo otros inconvenientes.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Establecer la prevalencia de caries dental en los estudiantes de tercero y séptimo

De básica del Colegio del Milenio Bernardo Valdivieso en la ciudad de Loja en el periodo de octubre 2016 – marzo 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la prevalencia de niños y niñas que presenten caries dentales leves a severas en relación a su edad y género.
- Conocer las causas y factores determinantes de la caries dental en la Institución.
- Reconocer que piezas dentales son las más afectadas por las caries dentales.

CAPÍTULO I.

DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN Y DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES QUE PERMITEN COMPRENDER EL TEMA

La caries dental se considera dentro del grupo de enfermedades crónicas multifactoriales y complejas, que presenta manifestaciones de lesiones en los dientes, además en este proceso influye cuatro factores como son microbianos, ambiente, tiempo y del paciente.

Esta enfermedad es un proceso localizado que afecta piezas dentales que inicia después de la erupción dentaria. La bacteria *Streptococcus mutans 2*, es el principal causante de este proceso patológico que destruye tejidos duros susceptibles del diente, por la cual es provocada por ácidos resultantes de la fermentación, así como factores de riesgo, protectores a nivel de cavidad bucal (MSP, 2015).

Uno de los mitos más relevantes existentes es sobre la creencia que tiene la población al pensar que si no hay molestias o dolor no se deben preocupar por su cavidad bucal, sin lugar a duda esta actitud nos aleja de la actitud preventiva tales como: higiene bucal, buenos hábitos alimentarios y actitudes para una vida saludable. En fin nos limita a la búsqueda de un bienestar basado precisamente en el aforismo "prevenir para no lamentar".

Es fundamental que la población tome conciencia de la importancia sobre mantener saludable la cavidad oral. La caries es la enfermedad prevalente en muchos países del mundo incluyendo Ecuador.

El colegio "Bernardo Valdivieso" se encuentra ubicado en la ciudad de Loja, se fundó en el año 1826 por decreto del Libertador Simón Bolívar. En su infraestructura está formado por siete bloques dedicados a la educación de 3.145 alumnos.

1.1.1 Visión del Colegio Bernardo Valdivieso

Ser una institución educativa líder de la región, reconocida a nivel nacional e internacional, que promueva la excelencia académico-humanista desde el nivel inicial hasta su culminación, teniendo como resultado bachilleres emprendedores, altamente competitivos, con identidad nacional y visión universal; que propendan al desarrollo de una sociedad más justa y equilibrada con conciencia social, ecológica y cultural.

1.1.2 Misión del Colegio Bernardo Valdivieso

Formar bachilleres con alta preparación académico-humanística, con juicio crítico, convicciones sólidas y amor a la naturaleza; capaces de insertarse a la Educación Superior y/o al mundo laboral.

1.1.3 Organización Interna

En el año 2005, el personal docente, administrativo y estudiantil inician el proyecto curricular “Trabajando juntos” como una idea innovadora del conocimiento científico y educación de calidad ofertados en el plan de estudios de la institución.

Contempla la formación científica, con equipos de laboratorio de informática, química, biología, física, ciencias naturales y próximamente con aula virtuales. El Departamento médico del Colegio cuenta con instalaciones debidamente adecuadas para la atención de todos los jóvenes que son educados en esta institución, está integrado con 1 médico general, 1 enfermera y 1 odontólogo.

1.2 RAZONES POR LA CUALES SE ESCOGIÓ EL TEMA

La salud oral es una parte fundamental de la salud general razón por la que debemos esforzarnos en prevenir y controlar las manifestaciones orales ya

que ningún individuo que presente una enfermedad bucal se le puede considerar sano.

El objetivo principal del presente trabajo es lograr cierto grado de conciencia para los alumnos del Colegio Bernardo Valdivieso sobre la importancia del cuidado y la higiene de los dientes, así como también conocer la realidad sea este del buen o mal cuidado de las piezas dentales en la población antes indicada.

El realizar esta investigación en niños/as de tercer año, se considera que es la edad ideal para el aprendizaje de la higiene bucal, así mismo la población correspondiente al séptimo grado, puesto que es en esta edad es donde se da el intercambio dental, razón más para priorizar e inculcar el cuidado de las piezas dentales, mismas que llegaran hacer para toda la vida.

Además en la actualidad de manera general, no se tiene una buena cultura de prevención, por tanto es fundamental empezar con el cambio de mentalidad desde los más pequeños, quienes pueden ir de alguna manera motivando y enseñando a sus padres los correctos hábitos de higiene oral.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR

Los programas de salud buco dental en Ecuador como en la mayoría de los países de Sudamérica están orientados a adolescentes y adultos jóvenes, sin embargo son justamente en los primeros años de la vida cuando los hábitos de higiene personal y bucal así como los patrones de alimentación se adoptan y predominan a lo largo de la vida.

Las caries dentales sobre todo en la edad escolar no son solo un problema dental, sino también un problema socio-cultural, pues diversos estudios han demostrado que condiciones como bajo nivel socio económico y rezago cultural están directamente asociadas con la prevalencia de las caries dentales.

La comunidad odontológica se ha enfocado en las causas biológicas que producen las caries dentales, los factores realmente determinantes comprenden una compleja interacción de actitudes y prácticas por parte de los padres de familia y niños que pueden potencializar el desarrollo de la caries de la infancia temprana, así como el consumo excesivo de dulces y el hábito del no cepillado de dientes nocturno.

Es por lo antes expuesto se analizará el problema actual más común de la caries dental, y sus efectos negativos que se presenta en la salud oral de los niños del tercero y séptimo de básica. A su vez la prevalencia de esta enfermedad en el Colegio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja para proponer medidas de prevención y cuidado oral.

1.4 PERTINENCIA DEL TEMA A DESARROLLAR

Durante las últimas décadas, existieron cambios no sólo en la prevalencia de caries dental, sino también en la distribución y en el patrón de la enfermedad. El examen visual es el método más usado para la detección de caries, debido a que es una técnica sencilla que se realiza rutinariamente en la práctica clínica.

Entre los factores de riesgo que predisponen a desarrollo de la caries en niños se encuentran los métodos y hábitos de higiene, uso del flúor, hábitos de alimentación, consumo de alimentos azucarados y factores psicosociales.

El tema de la caries dental es muy importante ya que es un problema recurrente en niños, sin duda son muchos los factores que lo generan como falta de cultura a favor de la salud, consumo de golosinas y principalmente no llevar una disciplina en lavarse los dientes tres veces al día, que definitivamente debe ser inculcada por los padres de familia y en las escuelas.

Es importante prevenir este padecimiento cada vez más frecuente en los niños, sin duda el odontólogo en parte, lleva una gran responsabilidad ya que

desempeñan un papel fundamental para preservar el buen estado de la dentadura y encías.

El desarrollo de la presente investigación, es de gran ayuda para el aporte del cuidado dental, lo cual ayudará a tomar medidas básicas y oportunas para evitar las caries, favoreciendo a la prevención y evitar enfermedades orales más graves.

1.5 METODOLOGÍA

En la presente investigación se desarrollará una fase de investigación cualitativa, donde se realizará el árbol de problemas y FODA, que ayudará a identificar los problemas causales y factores predisponente a la aparición de caries dental y darnos una visión general del problema actual.

1.5.1 Árbol de problemas

Este método se basa en la elaboración de un análisis del problema con sus causas y efectos de la presencia de caries dental en los alumnos del Colegio Bernardo Valdivieso.

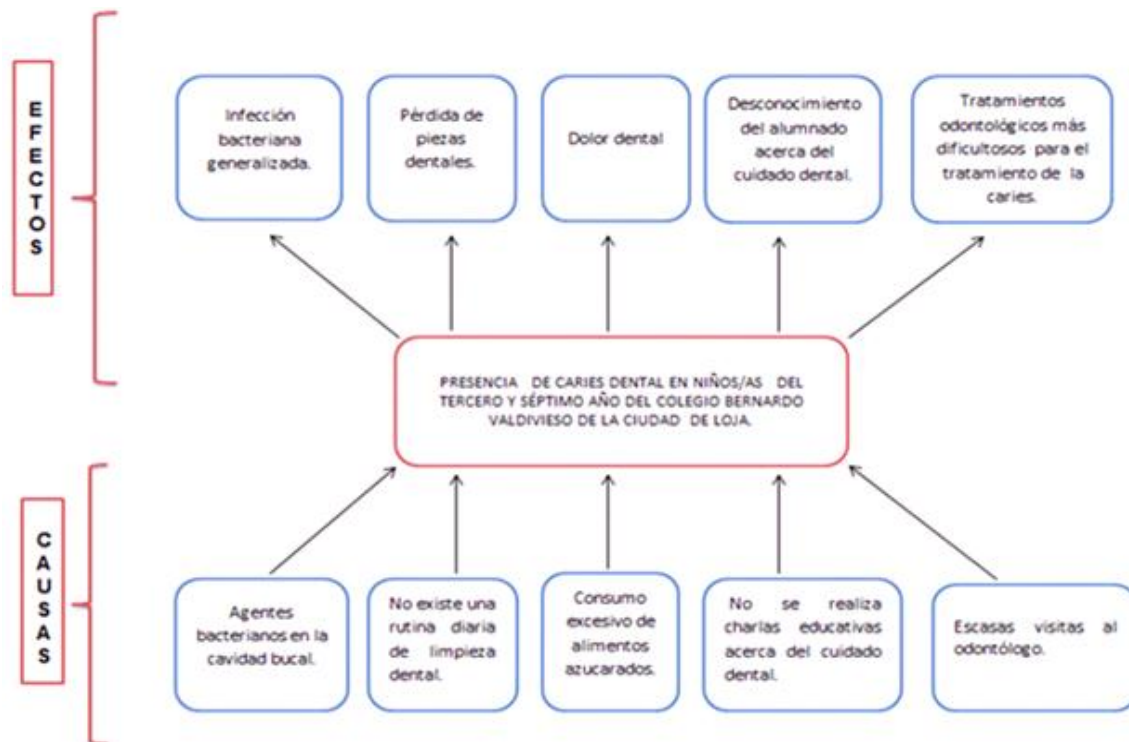


Figura 1. Árbol de problemas de caries dental

Además, se utilizará un método de investigación observacional, transversal descriptivo y analítico, por medio de un análisis del estado salud oral de las y los estudiantes de tercero y séptimo de básica del Colegio del Milenio Bernardo Valdivieso, así como su relación con la prevención y promoción de la salud oral.

La población de estudio, serán los y las alumnas de tercero y séptimo año de básica durante el año 2016- 2017 con el inicio y finalización del presente trabajo de investigación (octubre 2016 a marzo 2017).

Para ejecutar este estudio, se realizará un Oficio para la autorización al director del Colegio Bernardo Valdivieso, una carta de consentimiento dirigida a los padres de familia y recolección de datos correspondientes al examen clínico.

Una vez obtenidos las autorizaciones correspondientes se procederá a visitar los respectivos salones de la escuela en donde se impartirá charlas educativas sobre medidas preventivas y salud bucal. Además, se realizará las respectivas exploraciones clínicas de la cavidad bucal a cada alumno para finalmente con la información obtenida poder tabular y registrar respectivamente los datos obtenidos.

1.5.2 Análisis FODA Colegio Bernardo Valdivieso

Al realizar un análisis FODA, nos permitirá dar una mejor visión general interna y externa de la prevalencia de caries en el Colegio, para poder tomar decisiones de acuerdo con la prevención de caries dental.

Tabla 1.

Análisis FODA. Prevalencia de caries del Colegio Bernardo Valdivieso.

FACTORES EXTERNOS	
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> - Políticas de salud y prevención. - Campañas de salud odontológicas. - Ayuda de organizaciones Gubernamentales (MSP). 	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel socio económico familiar. - Conducta de los estudiantes en cuanto al cuidado de sus dientes. - Mayor incremento de ingesta de alimentos azucarados. - Descuido por el cepillado diario. - No se realiza visitas continuas al odontólogo.

FACTORES INTERNOS	
DEBILIDADES	FORTALEZAS
<ul style="list-style-type: none"> - No se realiza charlas educativas del cuidado dental. - Falta de personal médico odontológico como parte del área institucional. - Venta de alimentos altos en azúcar en el bar del Colegio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Personal docente capacitado para la enseñanza. - Vocación de servicio a los alumnos y padres de familia. - Trabajo en equipo. - Liderazgo para cumplir los objetivos de la institución.

1.6 RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados que se esperan con la realización del presente trabajo , es poder conocer y demostrar el nivel de prevalencia de caries dental en alumnos de tercero y séptimo año de básica del colegio Bernardo Valdivieso y poder establecerlos por edad y género respectivamente.

Conocer los hábitos de higiene bucal de los estudiantes, para así poder relacionar sus hábitos en salud oral con la presencia de caires dentales. De la misma manera se espera poder dar respuesta o demostrar las hipótesis previamente establecidas.

Poder llegar a implementar programas de educación sobre salud bucal dirigidos hacia los niños y padres de familia.

Establecer la atención odontológica escolar con carácter obligatorio incorporado la planificación de los servicios de salud.

Poder fomentar hábitos encaminados a la de prevención y promoción de la salud oral para mejorar la calidad de la misma.

1.7 CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO

Por medio de este estudio, se podrá tener mayor control de los alimentos que se expenden en el bar de esta institución.

Inculcar a todos los niños, padres de familia profesores y personal del bar al cuidado de las piezas dentales, que son algo muy importante para nuestro organismo por lo tanto para la buena salud de las personas.

En este capítulo obtendremos toda la información necesaria para poder saber en qué condiciones de higiene se encuentran todos los niños antes mencionados, para de esta manera saber cuáles son los procedimientos de prevención para una mejor salud bucal de todos los niños del plantel.

La estética y la funcionalidad de las piezas dentales forman un papel muy importante en la sociedad y en la vida diaria ya que estéticamente los niños pueden llegar a sufrir bullying y tener problemas para su organismo si no tiene un buen cuidado.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO E INVESTIGACIÓN

2.1 ESTUDIOS SIMILARES QUE SE HAYAN DISEÑADO, ANALIZADO Y/O PUESTO EN PRÁCTICA PREVIAMENTE

El tema de las caries dentales es muy amplio, la información obtenida de varios estudios a nivel mundial y nacional podrá dar una visión más específica acerca de esta problemática.

En un estudio reciente desarrollado en La Habana Cuba, se detalla sobre los factores de riesgo que influyen en la aparición de la enfermedad dental, a su vez el alto porcentaje de prevalencia que afecta cerca del 95 % de la población produciendo la pérdida de dientes (Duque & Coutin, 2003).

El estudio de casos y controles se realizó en el periodo de tiempo de 2000-2002 con una muestra de 2995 niños de 9-12 años y 15 años, obteniendo los resultados de infección por patógenos (41%), problemas de esmalte dental (24%), mala higiene bucal (80%), ingestión de azúcares (100%) (Duque & Coutin, 2003).

Analizando estos datos, los factores de riesgo actúan en conjunto con problemas de mala higiene, la evaluación de estos factores se consideran de efectos directos y aislados, sino también en un grupo de otras variables de interés (socio culturales y económicos).

Otro ejemplo de prevalencia de caries dental, se observa en la India donde el 65% de niños y adultos presentan este problema. Otros estudios realizados de epidemiología en Nueva Zelanda, observó que el 92% de adolescentes de 18 años presenta caries dental; igualmente en Australia se reporta una prevalencia de 73% en adolescentes de 17-20 años de edad (castillo, 2014).

En América Latina, específicamente en el país Venezuela; el estudio realizado tuvo como objetivo la prevalencia de caries dental en relación al sexo y edad de un grupo de niños y niñas atendidas de forma ambulatoria. Dicha investigación utilizó un método cuantitativo descriptivo en un lapso de 3 meses. Los resultados obtenidos se muestra que la prevalencia de caries en la fase de dentición fue de 13,2%, y en dentición temporal 20,9%, el promedio e índice de dientes cariados, obturados y perdidos es de 1,96 (Castillo & Socorro, 2011).

En cuanto a todos estos estudios, se puede valorar otras posibles causas de caries dental y no solo por factores externos, sino también por problemas fisiológicos y químicos como el pH salival y enfermedades genéticas.

Esta investigación se realizó en la ciudad de Quito donde se relaciona el número de caries dental con el pH de la saliva y si el paciente presenta alguna discapacidad (intelectual); como resultado se observó que a mayor pH ácido mayor es la presencia de caries, además demostró que no hay diferencia en cuanto a género, grupo étnico, y discapacidad; con esto se concluye que el pH salival es un factor muy importante para el desarrollo de caries (Lara & Chuquimarca, 2017).

2.2 ESTUDIOS REALIZADOS EN EL COLEGIO BERNARDO VALDIVIESO

Para efecto de este trabajo, en el Colegio del Milenio Bernardo Valdivieso no se ha realizado ninguna investigación y estudio de prevalencia de caries. Por esta razón se desarrollará un chequeo y observación de la cavidad bucal de cada niño registrando el número de piezas dentales afectadas y así llevar el historial odontológico de cada niño.

2.2.1 Charlas Educativas de Salud Oral

Las charlas educativas se dictarán de forma pedagógica para el mejor entendimiento de los niños y adolescentes, en donde se basará acerca del cuidado e higiene bucal, técnicas de cepillado, hábitos alimenticios, y los posibles problemas que se presentaran en el caso de no realizar un cuidado bucal.

Dentro de los tópicos de estas charlas se detalla los siguientes temas:

- Cepillado de dientes de 2 a 3 veces al día
- Uso de hilo dental diario que eliminará la placa que se deposita entre los dientes y debajo de la encía.
- Uso de enjuague bucal.
- Elegir una dieta balanceada evitando azúcares y dulces.
- Uso de productos que contengan flúor (pasta dental).
- Visitas periódicas al odontólogo.

Además, el tratar de proponer y explicar a los padres de familia acerca del cuidado y salud dental en donde se exponga y detalle la siguiente información: (Colgate, 2017)

¿Qué técnicas de cepillado es la más adecuada para sus hijos?

¿Cuándo se debe comenzar a utilizar hilo dental?

¿Qué son los selladores de fisuras y cómo saber si sus hijos los necesitan?

¿Qué es el flúor?

¿Qué importancia tiene la dieta en la salud bucal de sus hijos?

¿Qué debo hacer si su hijo se astilla un diente, se rompe o lo pierde?

2.2.2 Chequeo Médico Odontológico

Otro método que se utilizará, es la realización del chequeo médico odontológico donde se elaborará un examen minucioso de la cavidad bucal registrando el número de caries dentales de los alumnos.

El tamaño poblacional está formado por 120 alumnos con un nivel socio económico medio, y divididos en 2 grupos:

Grupo 1 (3ro de Básica): Con un total de 70 alumnos, 40 niños y 30 niñas con un rango de edades de 6 a 7 años.

Grupo 2 (7mo de básica): Con un total de 50 alumnos, 20 niños y 30 niñas con un rango de edades de 11 a 12 años.

Se utilizó como técnica la observación directa de la cavidad bucal y el registro de piezas dentales afectadas en la hoja de historia clínica (odontograma). Este registro ayudará en la identificación detallada de piezas dentales afectadas, restauradas, entre otras.

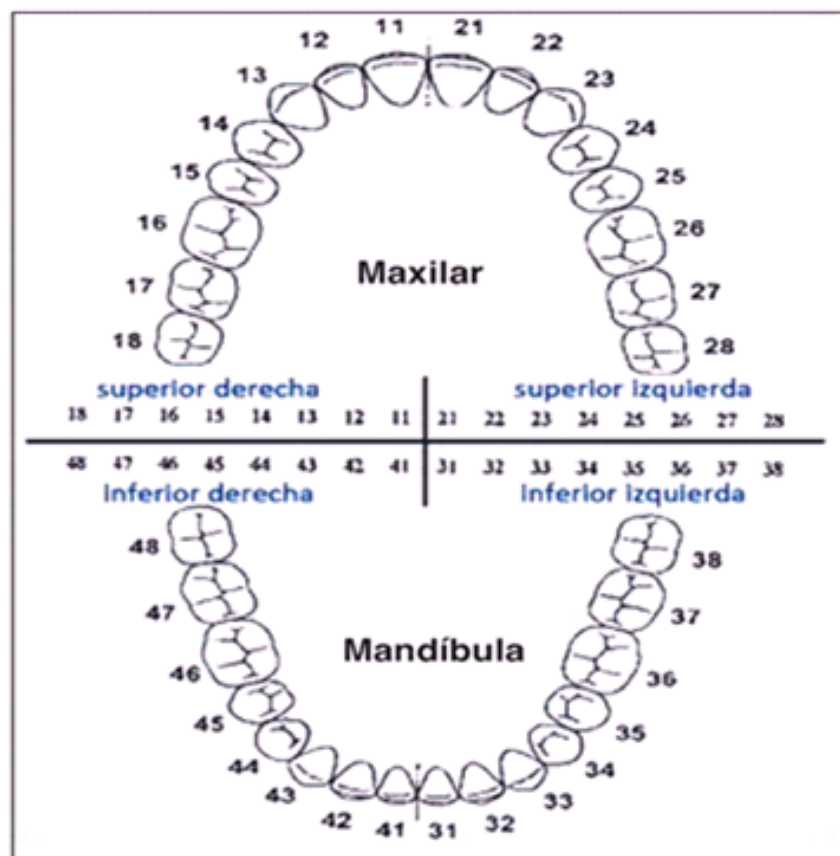


Figura 2. Sistema de numeración dental

Tomado de Scielo, 2015

En la descripción del odontograma, identificaremos caries iniciales o avanzadas que pueden producirse por mal hábitos en cuanto a la comida y/o la falta de aseo.

En los registros del odontograma, se observó los siguientes resultados:

Tabla 2.

Resultados del Odontograma

CURSO	TIPO DE CARIES	PIEZA DENTAL AFECTADA	NÚMERO DE ALUMNOS	PORCENTAJE
Tercero de básica.	Inicial	Primer Molar	42	60%
	Inicial	Premolares	28	40%
Séptimo de básica	Inicial	Primer molar	16	32%
	Avanzado	Premolares	34	68%

En la tabla 2, se observa que el tercero de básica presenta un 60% de caries iniciales afectadas en la pieza del primer molar, mientras tanto en el séptimo de básica presenta un 68% de caries avanzadas en premolares

2.2.2.1 Tamaño de la Población de estudio

Para fines de investigación y análisis de resultados, se utilizará el índice CEO-D infantil para poder relacionarlas con las variables de edad y sexo, los índices epidemiológicos estandarizados serán tomados por la OMS (Organización Mundial de la Salud)

El índice CEO-D se usa en niños, donde detalla la prevalencia de caries dental actual o pasada de un individuo tomando en cuenta los dientes con lesiones de caries o con tratamientos. Se obtiene de la sumatoria de los dientes con caries, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, dividido para el total de individuos examinados (promedio), es importante mencionar que solo se consideran 28 dientes. (Fernandez, Castro, Vallard, & Lezama, 2010).

Los signos usados para el cálculo son los siguientes:


$$\text{Índice de caries: } \frac{\text{No de caries}}{\text{No de examinados}}$$

Figura 3. Fórmula para el cálculo de índice de caries de una población
Tomado de Fernandez, Castro, Vallard, & Lezama, 2010

Basándonos en la fórmula antes descrita se obtiene los siguientes resultados.

caries totales del 3ro de básica: 305

#caries totales del 7mo de básica: 128

Total de caries de los 2 cursos: 433

Índice de caries: 433 / 120 alumnos

Índice de caries: 3,6 / cada alumno

2.2.2.2 Resultados Obtenidos

Los resultados obtenidos de los chequeos médicos dentales de los 120 alumnos de los 2 paralelos, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 3.

Resultados generales de caries dental 3ro de básica

3ro DE BÁSICA	
NUMERO DE ALUMNOS	70
NUMERO TOTAL DE CARIES	305
PROMEDIO DE CARIES / ALUMNO	4

Tabla 4.

Resultados generales de caries dental por género del 3ro de básica

GÉNERO	NUMERO DE CARIES PROMEDIO POR GENERO DEL 3ro DE BÁSICA
FEMENINO	5
MASCULINO	4

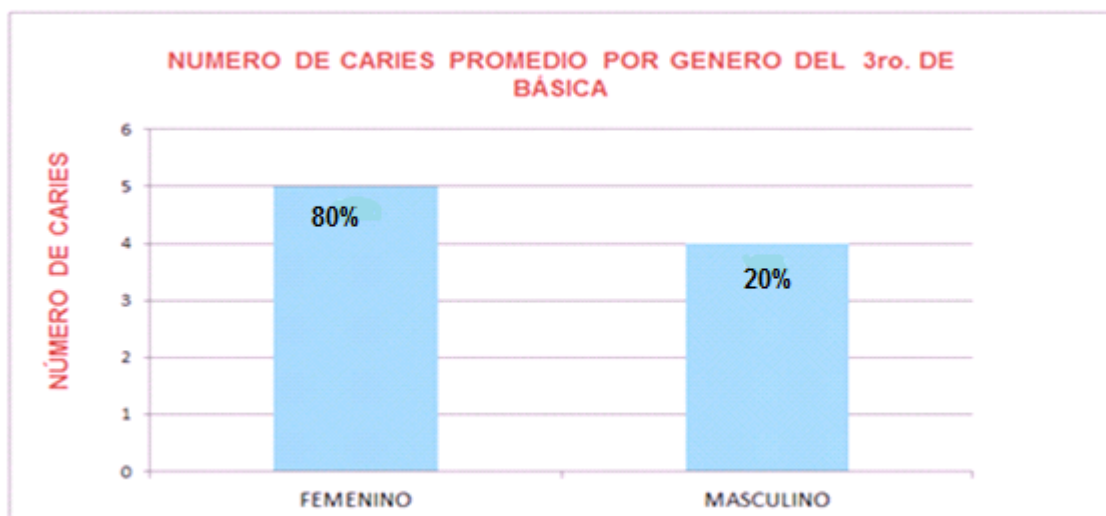


Figura 4. Número de caries promedio y porcentaje del 3ro de básica.

En la figura No 4, se observa que el alumnado femenino del 3ro de básica, presenta mayor número de caries. 5 caries promedio / alumno.

Tabla 5.

Resultados generales de caries dental 7mo de básica

7mo DE BÁSICA	
NUMERO DE ALUMNOS	50
NUMERO TOTAL DE CARIES	128
PROMEDIO DE CARIES / ALUMNO	3

Tabla 6.

Resultados generales de caries dental por género del 7mo de básica

GÉNERO	NUMERO DE CARIES PROMEDIO POR GENERO DEL 7mo DE BÁSICA
FEMENINO	3
MASCULINO	2

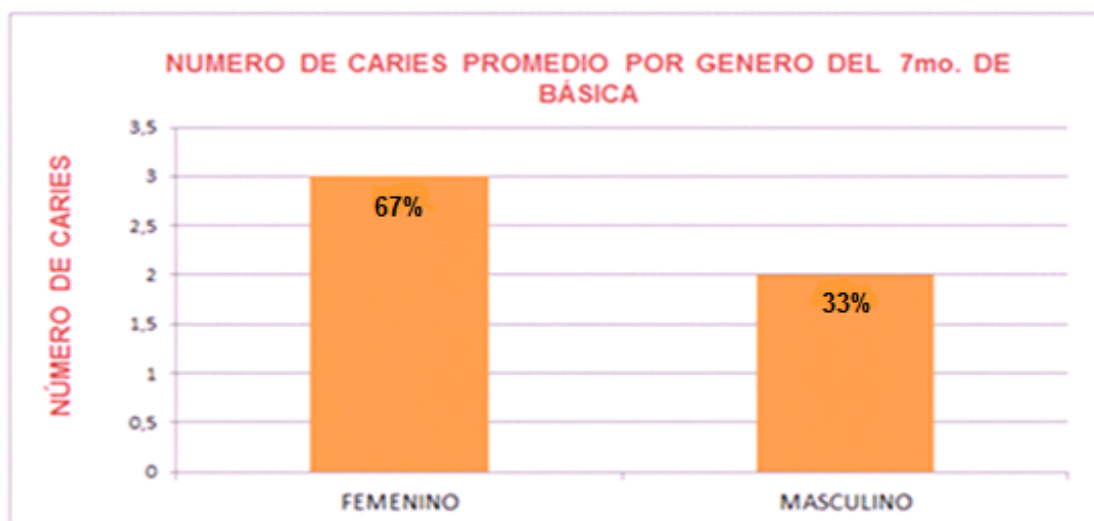


Figura 5. Número de caries promedio y porcentaje del 7mo de básica.

En la figura No 5, se observa que el alumnado femenino del 7mo de básica, presenta mayor número de caries. 3 caries promedio / alumno.



Figura 6. Porcentaje general de número de caries del 3ro y 7mo de básica.

En la figura 6, los resultados obtenidos de los chequeos odontológicos, se observa que el curso con mayor padecimiento de caries es el 3ro de básica con un 70%, a comparación del 7mo de básica con un 30%.

2.2.3 Encuestas de cuidado y hábitos de limpieza bucal

Conjuntamente con el chequeo dental a cada alumno, se realizó una encuesta acerca del cuidado y limpieza de sus dientes. Las preguntas formuladas son las siguientes:

- ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?
- ¿Sabes para qué sirve el hilo y el enjuague bucal?
- ¿Sabes que alimentos son buenos y malos para tus dientes?
- ¿Sabes la importancia de los dientes en el organismo?
- ¿Cuántas veces al año visitas al odontólogo?

2.2.3.1 Resultados obtenidos

Los resultados obtenidos de las encuestas son:

3ro DE BÁSICA (70 ALUMNOS)

PREGUNTA 1.	1 VEZ AL AÑO	2 VECES AL AÑO	NUNCA
¿Cuántas veces al año visitas al odontólogo?	13	8	49

PREGUNTA 2.	1 VEZ AL DÍA	2 VECES AL DÍA	3 VECES AL DÍA
¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?	36	21	13

PREGUNTA 3.	SI	NO
¿Sabes que alimentos son buenos y malos para tus dientes?	21	49

PREGUNTA 4.	SI	NO
¿Sabes para qué sirve el hilo y el enjuague bucal?	27	43

PREGUNTA 5.	SI	NO
¿Sabes la importancia de los dientes en el organismo?	67	3

7mo DE BÁSICA (50 ALUMNOS)

PREGUNTA 1.	1 VEZ AL AÑO	2 VECES AL AÑO	NUNCA
¿Cuántas veces al año visitas al odontólogo?	35	0	15

PREGUNTA 2.	1 VEZ AL DÍA	2 VECES AL DÍA	3 VECES AL DÍA
¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?	7	37	6

PREGUNTA 3.	SI	NO
¿Sabes para qué sirve el hilo y el enjuague bucal?	50	0

PREGUNTA 4.	SI	NO
¿Sabes que alimentos son buenos y malos para tus dientes?	41	9

PREGUNTA 5.	SI	NO
¿Sabes la importancia de los dientes en el organismo?	50	0

2.3. HALLAZGOS DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA ACADÉMICA

La caries es un proceso patológico que se encuentra con mayor frecuencia, esto puede darse a varios factores. La caries se identifica por la desmineralización del esmalte y dentina en su fase primaria, por lo cual se define como una “enfermedad” multifactorial de tejidos duros del diente (Vieria, 2015).

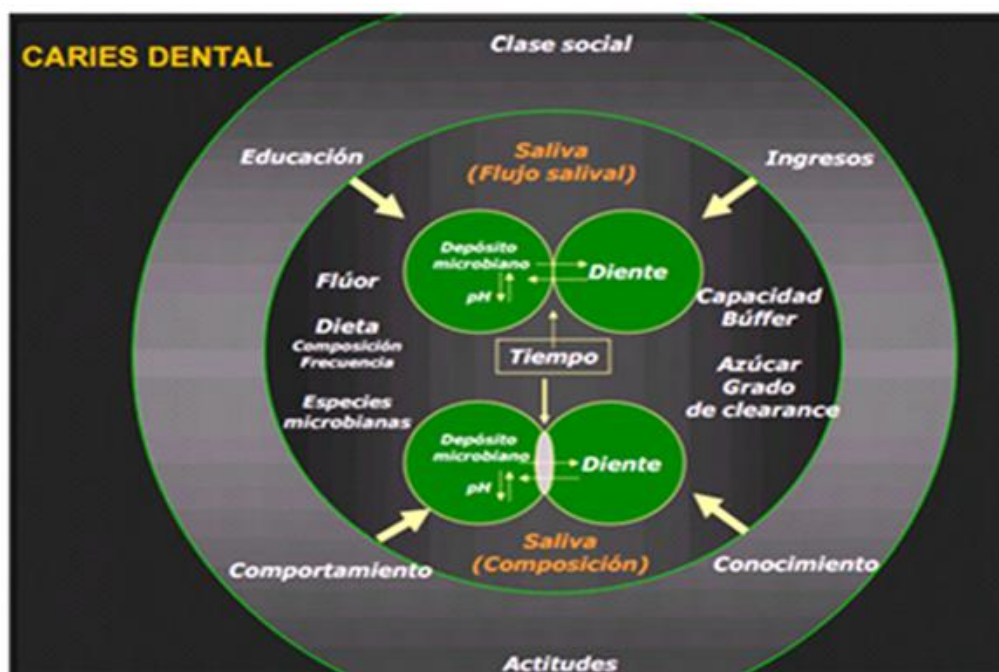


Figura 7. Factores y entorno predisponente para la presencia de caries dental. Tomado de UBA, 2015.

La salud bucal es inseparable de la salud general del ser humano, la caries presenta manifestaciones graves que pueden afectar a todo el organismo, por eso todas las medidas de prevención son importantes para conservar la salud general. A medida que la humanidad y la tecnología avanza, la higiene y epidemiología de esta problemática ha ido en control y mejorando para una transformación de curación y prevención de las caries (Morales, 2010).

Según (OMS, 2004), se estima que el 60% a 90% de niños en etapa escolar presenta caries, los índices CPOD (promedio de piezas definitivas cariadas, perdidas u obturadas) en Ecuador ha ido en aumento. La etapa de 6-7 años de edad muestra un incremento hasta llegar a un alto nivel de presencia de caries en la edad de 12 -15 años (MSP, 2015).

Los resultados de un estudio Epidemiológico Nacional de Salud Bucal en escolares menores de 15 años del Ecuador, muestran que a los 6 años de edad, existe un promedio de 79,4% en el CEOD (promedio de piezas temporales cariadas, extraídas y obturadas) y a los 12 años, de 13,5%.3 (MSP, 2015).

Según (Martins, Álvarez, Masoli, & Amado, 2014), la prevalencia de caries infantil en el Ecuador ha ido en aumento. Los rangos de edad en donde se encuentran un alto porcentaje de 62,39% son de 3-11 años. En el país existe programas como el “Plan Nacional del Buen Vivir”, en donde conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública y el IESS, llevan una estadística de la población vulnerable a estas enfermedades dentales.

2.4 CONCLUSIONES DEL CAPITULO

La Caries Dental es la primera enfermedad de prevalencia en la cavidad bucal en toda la población; esta misma enfermedad llega a generar desde la pérdida de las diferentes estructuras dentales hasta la pérdida de la pieza dental en general.

Los resultados obtenidos de prevalencia de caries dental, es alto en la población femenina del tercero de básica con lo cual nos da una visión general del estado de salud y poco cuidado en relación a la higiene bucal.

El poco conocimiento de cuidado y protocolos de limpieza oral en los alumnos estudiados y el tipo de alimentación, puede ser un factor predisponente a la presencia de caries dental.

El poder determinar cuál es la repercusión que tiene el nivel socioeconómico; factores que influencia el estilo de vida, deficiencia de higiene bucal, tipo de alimentación que reciben los niños, sobre el estado bucal que defina una alta prevalencia de caries en los alumnos.

Realizar un adecuado asesoramiento sobre la higiene bucal como parte de la salud general, llegando así a una concientización a la población juvenil es decir los estudiantes del tercero y séptimo básico del Colegio Bernardo Valdivieso sobre la importancia del cuidado bucal y por ende favorecer a la disminución de la prevalencia de caries dentales

CAPÍTULO III

DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA Y PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL DE LOS ALUMNOS DEL 3RO Y 7MO DE BÁSICA.

Posterior a la realización de los chequeos odontológicos, charlas educativas y encuestas sobre el cuidado bucal, se ha identificado un alto grado de prevalencia de caries en los alumnos del 3ro de básica con un rango de edades de 6-7 años, con un promedio de 4 caries presentes por alumno.

Además, se observa que las mujeres de ambos cursos; 3ro y 7mo de básica presenta mayor número de caries promedio (5 a 3 caries respectivamente) a comparación de los varones (4 a 2 caries promedio), pero se debe tener en cuenta que el género femenino no es un factor predisponente de la presencia de caries, por lo cual se debe evaluar sus hábitos de limpieza y alimentación.

El conocer los procesos de higiene bucal de los estudiantes es muy importante, ya que los datos obtenidos de las encuestas determinaron que los alumnos de 3ro de básica tienen poco conocimiento acerca de la higiene bucal a comparación del 7mo de básica.

Las acciones preventivas contra la caries dental, tiene como objetivo reducir la incidencia, prevalencia y gravedad de esta enfermedad, empezando por la implementación a nivel individual, comunitario y familiar.

Como prevención se deberá realizar un análisis de la situación de salud, en este caso chequeos dentales a todos los estudiantes del Colegio Bernardo Valdivieso, identificando posibles riesgos intrínsecos y extrínsecos.

La prevalencia de caries con relación a los hábitos alimenticios y de limpieza va de la mano, ya que el brindar información en las escuelas, charlas de

concientización y prevención ayudará a desarrollar mejores hábitos de limpieza.

Es muy importante dar a conocer la importancia y los conceptos de prevención de la caries dental a la comunidad, ya que no existe suficiente conocimiento por parte de los alumnos acerca de la etiología, cuidado y prevención de caries.

De esta manera se propone organizar charlas continuas acerca de la prevención de las caries para el Colegio Bernardo Valdivieso, conjuntamente realizar campañas de limpieza dental por parte del Ministerio de salud Pública para así poder controlar esta problemática social.

Como medidas de prevención es oportuno la realización de ensayos clínicos de profilaxis dentales anuales, actividades de motivación para los niños de básica y bachillerato para brindar información del cuidado dental, limpieza diaria, y visitas periódicas al odontólogo.

Entrega de trípticos que estén disponibles gratuitamente en el Colegio, que contenga información acerca del origen, causa de la caries; así como el hábito diario del cepillado dental, alimentación que no contenga altos grados de azúcares, y visitas anuales al odontólogo.

Dar consejos a los padres de familia sobre el evitar en la mayor forma proporcionar a los niños y adolescentes alimentos azucarados como caramelos, chicles, gaseosas, pasteles, helados, entre otros.

En periodo de vacaciones escolares, incentivar a los padres y madres que visiten con sus hijos al odontólogo, con el fin de mantener una dentadura sana. Aprovechar el realizar campañas de salud dental con chequeos en Escuelas, Colegios, guarderías.

Fomentar el cuidado dental desde que son bebés para poder tener un mejor cuidado dental durante el crecimiento del niño. Realizar la limpieza después de cada ingesta de comida usando gasas estériles o cepillos dentales especiales para bebés con lo cual el niño/a se acostumbrará del cepillado diario.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos de la investigación, se detalla que:

- En los 70 Alumnos del tercero de básica se observan un total de 305 caries, con un promedio de 4 caries por alumno, en el caso de prevalencia de lesiones de caries identificadas por medio del odontograma, el primer molar es la pieza dental más afectada con un 60% del total de esta población.

- En los 50 Alumnos del séptimo de básica se observan un total de 128 caries, con un promedio de 3 caries por alumno, en el caso de prevalencia de lesiones de caries identificadas por medio del odontograma, el premolar es la pieza dental más afectada con un 68% del total de esta población.

Se debe tener en cuenta que la erupción de los primeros molares se da aproximadamente a los 6 años de edad, siendo ésta pieza dental la más importante para la masticación.

El estado de salud oral de los y las estudiantes del tercero y séptimo de educación básica se encuentra en un rango medio a alto en prevalencia de caries de acuerdo a la bibliografía antes descrita.

Los 70 alumnos del tercero de básica muestran un mayor porcentaje de caries, presentando afección en un 80 % en niñas, y 20% en niños.

Los 50 alumnos del tercero de básica muestran un menor porcentaje de caries, presentando afección en un 67% en niñas y 33% en niños.

Se concluye que, los alumnos del tercero de básica presentan mayor prevalencia de caries dental con un 70% del total de la población de estudio.

Tal como se demostró en las encuestas realizadas, se detalla que:

- El total de los 70 alumnos del tercero de básica, 49 niños nunca han visitado al odontólogo, 21 han tenido un chequeo dental al año, 13 se cepillan los dientes 3 veces al día.
- El total de los 50 alumnos del séptimo de básica, 15 niños nunca han visitado al odontólogo, 35 han tenido un chequeo dental al año, 6 se cepillan los dientes 3 veces al día.

Al comparar estos datos, se observa que el inicio y desarrollo de caries dentales en niños va de la mano con los hábitos de alimentación, con esto se puede demostrar con la información obtenida de las charlas educativas y encuestas realizadas a cada alumno.

Los niños/as del tercero de básica de entre 6- 7 años son la edad ideal para el aprendizaje de la higiene bucal, así como los alumnos del séptimo de básica de 11-2 años que se puede inculcar más a fondo la limpieza dental y visitas odontológicas.

La literatura científica además explica que la presencia de caries también puede darse por factores intrínsecos como el pH salival y enfermedades como descalcificación.

La cultura general del cuidado dental se basa en la prevención, sin embargo el problema de caries dentales y las visitas periódicas al odontólogo; puede ser afectada por un descuido personal del paciente, económico y/o social.

Con respecto a las Investigaciones y trabajos epidemiológicos desarrollados en América Latina y Ecuador, nos demuestran alta prevalencia (>50%) de caries en niños y adolescentes, como resultado de falta de limpieza dental y alto consumo de azúcares.

4.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda establecer la atención odontológica escolar con carácter obligatorio, adicionando planes de servicios médicos generales en el Colegio.

Se debe tener en cuenta que la edad con más riesgo de caries dental esta entre 6 a 12 años, ya que en este periodo presentan la dentición mixta para lo cual se debe planificar una atención odontológica anual.

Realizar charlas educativas en el Colegio Bernardo Valdivieso, poniendo en práctica los cuidados de salud dental cumpliendo las normas básicas como el cepillarse los dientes tres veces al día, uso de hilo dental, enjuague bucal, etc.

La aplicación de fluoruros de forma tópica o de barniz permite el control de la enfermedad y su detención en procesos agudos, además los sellantes son una maniobra de prevención de la enfermedad para el paciente que presenta fisuras dentales.

Incentivar el expendio de alimentos saludables dentro del Colegio, tratando de evitar la venta de azúcares, para ayudar a la prevención de caries en los alumnos y personal docente que la consumen.

Cumplir con un estudio institucional que permita instaurar un sistema de control y cuidado dental en los alumnos de 6-7 años, ya que son el grupo más susceptible a contraer estos problemas dentales.

Ejecutar planes sanitarios por parte de GAD Loja que establezcan con exactitud la prevalencia de caries dental y otras patologías bucales en colegios y escuelas.

Visitar periódicamente al odontólogo que realizará un chequeo médico completo, diagnóstico de problemas de caries, encías y a su vez recomendaciones de buenos hábitos de higiene oral.

Realizar profilaxis dental cada 6 – 8 meses para eliminar placa bacteriana y sarro que no hayan sido eliminados con el cepillado diario.

REFERENCIAS

- Castillo, D., & Socorro, M. d. (2011). *PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL QUE ACUDEN AL AMBULATORIO URBANO "LA HACIENDITA" EN EL MUNICIPIO MARIARA, ESTADO CARABOBO*. Recuperado el 22 de noviembre de 2016, de <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/4/art11.asp>
- castillo, R. (2014). Situación de la salud bucal según prevalencia de caries, hiegiene oral y patologías orales mas frecuentes de los estudiantes de odontología de la Universidad de Cuenca. 12- 37. Cuenca, Ecuador.
- Colgate. (2017). *Salud bucal para niños*. Recuperado el 2 de diciembre de 2016, de <http://www.colgate.com.mx/es/mx/oc/oral-health/life-stages/childrens-oral-care/article/oral-health-for-children>
- Duque, J., & Coutin, G. (2003). *Revista Cubana de Estomatología*. Recuperado el 12 de octubre de 2016, de *Revista Cubana de Estomatología*: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072003000200001&script=sci_arttext&tIng=pt
- Fernandez, J., Castro, C., Vallard, E., & Lezama, G. (2010). *Indices epidemiologicos para medir la caries dental*. Recuperado el 25 de enero de 2017, de <http://estsocial.sld.cu/docs/Publicaciones/Indices%20epidemiologicos%20para%20medir%20la%20caries%20dental.pdf>
- Lara, A., & Chuquimarca, B. (1 de enero de 2017). Prevalencia de caries dental y su relación con el pH salival en niños con discapacidad intelectual. *Dominio de las Ciencias*, 474- 487.
- Martins, S., Álvarez, E., Masoli, C., & Amado, A. (2014). Epidemiología de la caries dental en America Latina. *Revista de odontopedriatria Latinoamericana*.
- Morales, N. (2010). *Factores de riesgo en la aparición de la caries dental*. Recuperado el 24 de enero de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos69/factores-riesgo-aparicion-caries-dental/factores-riesgo-aparicion-caries-dental2.shtml>

- MSP. (2015). *Caries, Guía de Práctica Clínica*. Recuperado el 5 de 11 de 2016, de <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/CARIES.pdf>
- OMS. (2004). *informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales*. Recuperado el 16 de enero de 2017, de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
- Scielo. (2015). Recuperado el 5 de noviembre de 2016, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000200012
- UBA. (2015). *Enfermedades Asociadas a Placa cariologica y periodontologia*. Recuperado el 24 de enero de 2017, de <http://www.odon.uba.ar/uacad/periodoncia/docs/ut3/unidadtematica3caries.pdf>
- Vieria, D. (2015). La etiopatogenia de la caries. *Propdental*, 1-4.

ANEXOS

ILUSTRACIÓN No 1. ODONTOGRAMA MSP. HOJA 1

DIRECCION DISTRITAL 11D01 LOJA - SALUD

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO N° 1001

1. NOMBRE: _____ APELLIDO: _____ SEXO: _____ Nº IDENTIFICACION: _____

2. FECHA DE NACIMIENTO: _____ NUMERO: _____

3. SEXO: _____ 4. TIPO DE CONSULTA: _____ 5. TIPO DE ATENCION: _____ 6. TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____ 7. TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____ 8. TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____ 9. TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____ 10. TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____

11. MOTIVO DE CONSULTA: _____

12. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL: _____

13. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

14. SIGNOS VITALES

15. EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

16. ODONTOGRAMA

17. INDICADORES DE SALUD BUCAL

18. INDICES CPO-cas

19. SIMBOLOGIA ODONTOGRAMA

BRD-MSP / NCU-4996.033/ 2008

ODONTOLOGIA (1)

ILUSTRACIÓN No. 2 ODONTOGRAMA MSP. HOJA 2

10 PLANES DE DIAGNÓSTICO, TERAPEÚTICO Y EDUCACIONAL									
NOMBRE		CÓDIGO SANITARIO		SEXO		EDAD		OTROS	
11 DIAGNÓSTICO									
PRES. PRELIMINAR		DETA. DEFINITIVO		CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF
1						3			
2						4			
FECHA DE ENTREVISTA		FECHA DE CONTROL		PROFESIONAL		FIRMA		NÚMERO DE HOJA	
12 TRATAMIENTO									
SESIÓN Y FECHA		DIAGNÓSTICOS Y COMPLICACIONES			PROCEDIMIENTOS		PRESCRIPCIONES		CÓDIGO Y FIRMA
SESIÓN	1								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	2								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	3								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	4								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	5								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	6								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	7								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	8								CÓDIGO
FECHA									FIRMA
SESIÓN	9								CÓDIGO
FECHA									FIRMA

SNS-MSP / HCU-form. 033 / 2008

ODONTOLOGÍA (2)

ILUSTRACIÓN No.3 CHEQUEOS ODONTOLÓGICOS.**ILUSTRACIÓN No 4 CHARLAS EDUCATIVAS DE CUIDADO ORAL**

ILUSTRACIÓN No 5 CHARLAS EDUCATIVAS DE CUIDADO ORAL



ILUSTRACION No 6. ENCUESTA DE HIGIENE BUCAL

