

**Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**

**“Estudio Comparativo de Salud Bucal Escuelas: Fiscal Simón Bolívar y Particular Issac Newton, de 5to Año de Educación Básica” Manta 2017”**

**Facultad De Odontología**

Autor:

Irving Mauricio Alonzo Cedeño

Tutor

Dr. Eric Chusino

**MANTA-MANABÍ-ECUADOR**

**2017**

## **DERECHOS DE AUTORIA**

**Irving Mauricio Alonzo Cedeño** declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi tutoría, que no ha sido previamente presentado para para ningún grado o calificación profesional y que hemos consultado ls referencia bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración cedo los derechos de propiedad intelectual a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Irving Mauricio Alonzo Cedeño**

**131157314-9**

## **CERTIFICACION DEL TUTOR**

Yo **DR. ERIC CHUSINO** Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, en calidad de director de la tesis del Egresado **IRVING MAURICIO ALONZO CEDEÑO 131157314-9**

**Certifico:**

**Que el presente proyecto de investigación titulado: “ESTUDIO COMPARATIVO DE SALUD BUCAL ESCUELAS: FISCAL SIMON BOLIVAR Y PARTICULAR ISAC NEWTON, DE 5TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA” MANTA 2017” ha sido exhaustivamente revisado en varias sesiones de trabajo.**

Habiendo cumplido con los requisitos reglamentarios exigidos para la elaboración de un proyecto investigativo previo a la obtención del título de odontólogo. Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente

**DR. ERIC CHUSINO**

**C.I.130397314-1**

Manta, agosto del 2017

**APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Facultad De Odontología

Tribunal Examinador

los Honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su cumplimiento ante la ley aprueban el informe de investigación sobre el tema **“Estudio Comparativo de Salud Bucal Escuelas: Fiscal Simón Bolívar y Particular Issac Newton, de 5to Año de Educación Básica” Manta 2017”**

Presidente del Tribunal

-----

Miembro del Tribunal

-----

Miembro del Tribunal

-----

## **Dedicatoria**

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. A mi familia quienes por ellos soy lo que soy. Para mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

## **Reconocimiento**

Hago un más sincero reconocimiento a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

## **Agradecimiento**

Agradecimiento total a mis maravillosos Padres Lcdo. Eudtiquio Lorenzo Alonzo Ponte y Sra. Blanca Magdalena Cedeño García pilares importantes de mi vida y apoyo en mi carrera universitaria llenándome día a día de su amor cariño y fuerzas para seguir adelante, enseñándome a luchar por mis sueños, y transformarlas en metas para cumplir a cabalidad, de igual manera a mi compañera de juegos mi querida Hermana Ab. Katherine Marisol Alonzo Cedeño que a través de sus consejos y cariño a fortalecido mis ganas de seguir adelante con este objetivo.

Un sincero agradecimiento a mi amada novia Ericka Gabriela Ramos Delgado que ha estado siempre conmigo, apoyándome cada día, recordándome mi valor como persona, motivándome a no decaer en la adversidad, siendo mi fiel compañera en este caminar para cumplir mis anhelados.

Un agradecimiento especial a la Sra. Marisa Auxiliadora Delgado Zambrano que, sin merecerlo ha apoyado cada paso de mi carrera, formando parte este crecimiento como profesional que eh adquirido, incentivándome para no decaer en los momentos difíciles.

Agradezco también a mi tutor de Tesis el Dr. Eric Chusino por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

## Contenido

<b>DERECHOS DE AUTORIA</b> .....	ii
<b>CERTIFICACION DEL TUTOR</b> .....	iii
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO</b> .....	iv
<b>Dedicatoria</b> .....	v
<b>Agradecimiento</b> .....	vii
<b>Contenido</b> .....	viii
<b>Resumen</b> .....	x
<b>Abstract</b> .....	xi
<b>1. Introducción</b> .....	1
<b>1.1 Planteamiento Del Problema</b> .....	1
<b>1.2 Problema Científico</b> .....	1
<b>1.3 Objetivos Generales</b> .....	2
<b>1.4 Objetivos Específicos</b> .....	2
<b>1.5 Justificación</b> .....	3
<b>2. Marco Teórico</b> .....	4
<b>2.1 Salud Bucal</b> .....	4
<b>2.1.1 Definición</b> .....	4
<b>2.1.2 Factores Que Alteran La Salud Bucodental</b> .....	5
<b>2.1.3 Normas Preventivas Para Una Buena Salud Bucodental</b> .....	5
<b>2.2 Higiene Bucal</b> .....	6
<b>2.2.1 Métodos Preventivos</b> .....	7
<b>2.2.2 Índice Ceo</b> .....	7
<b>2.2.3 Índice IHOS</b> .....	8
<b>2.2.4 Patologías Causadas Por Una Mala Higiene Bucal</b> .....	8
<b>2.2.5 Placa Bacteriana</b> .....	8
<b>2.2.6 Calculo Dental</b> .....	8
<b>3 Metodología</b> .....	10
<b>3.1 Métodos</b> .....	10
<b>3.2 Población y Muestra</b> .....	10
<b>3.3 Materiales e instrumento de Recolección</b> .....	11
<b>3.3.1 Procedimiento</b> .....	11
<b>4 Contenido de Gráficos</b> .....	12

<b>Resultados</b> .....	12
<b>Grafico 1.</b> .....	12
<b>Grafico 2:</b> .....	13
<b>Conclusión</b> .....	14
<b>Recomendaciones</b> .....	15
<b>Bibliografía</b> .....	16
<b>5. ANEXOS</b> .....	17
<b>5.1 Anexo1</b> .....	18
<b>5.1.1 ficha clínica 033</b> .....	18
<b>5.2 Anexo 2</b> .....	19
<b>5.2.1 Fotos y Evidencia</b> .....	19
<b>5.2.2 Centro Educativo Issac Newton</b> .....	20
<b>5.2.3 Escuela Mixta Simon Bolivar</b> .....	22

## Resumen

El estudio realizado en la escuela Fiscal Simón Bolívar y la escuela particular Isaac Newton de 5to año de Educación Básica, Manta 2017, se ha evaluado exhaustivamente aplicando un procedimiento clínico de las cavidades bucales de los **niños** de ambas escuelas, esto ha permitido plantear el objetivo: “Determinar el índice de higiene bucodental para identificar el nivel comparativo de **salud bucal** en niños de la escuela Fiscal Simón Bolívar y la escuela particular Issac Newton de 5to de Educación Básica”, la Metodología de la investigación es transversal de corte descriptivo, con una Población conformada por los niños de 5to año de educación básica de las escuelas antes mencionadas, que forman el grupo de estudio. Para dicha ejecución se contó con el respectivo consentimiento de los **padres** y del distrito de Educación. Los datos reflejados se obtuvieron a partir de la historia clínica 033 del Ministerio de Salud Pública aplicada que muestra claramente el **índice ceo, e IOHS**. Se ha empleado el porcentaje como medida de resumen, se ha utilizado números absolutos para expresar los resultados. De esta manera se ha logrado dar salida a los objetivos propuestos, constatando que el índice de higiene bucodental simplificada de la Escuela Issac Newton es de 1.52 obteniendo una **salud bucal aceptable**, mientras que, la escuela Simón Bolívar obtuvo un índice de 0.70 determinando una **salud bucal adecuada** de tal manera se establece una diferencia de 0.82 entre ambas escuelas.

**Palabras Claves.** - salud bucal aceptable, salud bucal adecuada, índice ceo, e IOHS, padres, niños, salud bucal.

## **Abstract**

Survey conducted in Fiscal Simón Bolívar and the particular school Isaac Newton's 5th year of basic education, Manta 2017, it has assessed comprehensively applying a clinical procedure in buccal cavities of children from both school, this has permitted to put the objective: "To determine the oral hygiene index to identify the comparative level of oral health in children of the Prosecutor Simón Bolívar and the particular school Issac Newton elementary 5th", the methodology of the research is cross-sectional descriptive cut, with a population formed by children of 5th year of basic education of the above-mentioned schools, which form the study group. For this execution was the respective consent of the parents and of the education district. The reflected data were obtained from medical history 033 Ministry of applied public.

**Key words.** - acceptable oral health, proper oral health, ceo, e IOHS, parents, children and oral health.

## **1. Introducción**

### **1.1 Planteamiento Del Problema**

En el presente trabajo investigativo se evidencia que la salud bucal en menores de edad escolar presenta un detrimento por causa multifactorial, entre las que se consideran la deficiente higiene bucal, así como, presencia también de ciertas patologías como la caries, cálculos supra e infra gingivales, existen pérdidas dentarias prematuras que causan daño al organismo durante la nutrición y desarrollo del menor.

### **1.2 Problema Científico**

La falta de conocimientos sobre salud bucal puede generar un problema para las dos escuelas elevando así el índice de placa bacteriana y atribuyendo enfermedades bucales más letales, como consecuencia de una deficiente higiene bucodental.

#### **Por lo que se plantea la pregunta de investigación.**

¿Cómo afecta la inadecuada higiene bucodental en la salud bucal de los estudiantes de las escuelas: fiscal Simón Bolívar y Particular Issac Newton, Manta, 2017?

Preguntas directrices de investigación

¿Cómo influye en la salud bucodental la inadecuada higiene dental?

¿La caries dental afecta directa e indirectamente la salud bucal del paciente?

¿Inadecuadas técnicas de cepillado dental producen problemas bucodentales?

¿El enjuague bucal y el hilo dental actúan directamente en la prevención de la salud bucodental?

### **1.3 Objetivos Generales**

- Determinar el índice de higiene bucodental para identificar el nivel comparativo de salud bucal en niños de la escuela Fiscal Simón Bolívar y la particular Issac Newton de 5to de Educación Básica, Manta 2017

### **1.4 Objetivos Específicos**

- Establecer el índice IHOS
- Realizar una distribución porcentual basándose en el IHOS

## **1.5 Justificación**

En el presente trabajo investigativo se realiza con el fin de tratar una enfermedad causada por la mala higiene dental y escaso o nulo conocimiento sobre la misma lo que provoca acumulación de placa bacteriana y posterior presencia de caries, la cual es más marcada en los menores de edad escolar que en los adultos, generando molestias con pérdidas de las estructuras dentales con alteraciones de los tejidos blandos hasta la pérdida prematura de los dientes. Es un estudio transversal de corte Descriptivo, por cuanto se aplica el método de la observación directa con el uso de la ficha del Ministerio de Salud No.033 para la identificación de los índices ceo y el IHOS en las dos escuelas, se cuenta con el recurso y material bibliográfica respectivo, con la participación de las escolares de las instituciones participantes en el estudio, se cuenta con el tiempo y recursos adecuados

### **Factibilidad y Viabilidad**

Por ser un estudio transversal se puede realizar el presente trabajo investigativo, por existir el soporte bibliográfico que dará el soporte científico al mismo, se cuenta con el tiempo y recurso adecuado, por lo que es pertinente este trabajo de investigación, de esta manera aportaremos con información de salud bucodental para los niños de la escuelas Simón Bolívar e Issac Newton, por ende los niños de la escuela antes mencionada serán los beneficiados del presente trabajo de investigación.

## **2. Marco Teórico**

### **2.1 Salud Bucal**

El cuidado de la salud bucal consiste en mantener la boca y los dientes sanos. Es importante que comience en la infancia. Si no es así, se pueden tener problemas con los dientes y encías, como caries o la pérdida de los dientes.

Una correcta limpieza de los dientes a la mañana, a la noche antes de dormir y durante el día luego de cada comida es necesario para evitar la formación de la placa bacteriana que daña el esmalte de los dientes y produce caries y otras infecciones.

También es importante:

- No compartir el cepillo de dientes, porque el sangrado de las encías puede transmitir enfermedades.
- Renovar el cepillo cada 3 meses.
- Evitar el consumo de golosinas y azúcares. De hacerlo, cepillarse los dientes enseguida.
- Lavarse tanto la superficie externa de los dientes como la interna y también la lengua; para remover las bacterias.
- Limpiarse entre los dientes todos los días con hilo dental u otro producto similar.
- No fumar ni masticar tabaco.
- Mantener una alimentación variada y equilibrada.
- Visitar al dentista al menos 1 vez al año.

#### **2.1.1 Definición**

La Organización Mundial de la Salud\* (OMS) define salud bucodental como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor orofacial crónico, entre otros. Este concepto se refiere al estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes, estructuras de soporte y de los huesos, articulares, mucosas, músculos, todas las partes de

la boca y cavidad bucal, relacionadas con la masticación, comunicación oral y músculo facial.

### **2.1.2 Factores Que Alteran La Salud Bucodental**

- Social
- Económico
- Alto grado de infección por lactobacilos
- Deficiente capacidad de mineralización
- Dieta cariogénica
- Mala higiene bucal
- Flujo salival escaso (xerostomía)
- Viscosidad salival
- Anomalías del esmalte
- Bajo peso al nacer
- Malnutrición
- Discapacitados físicos y/o mentales
- Déficit vitamínico
- Lactación de biberón

### **2.1.3 Normas Preventivas Para Una Buena Salud Bucodental**

Se puede conceptualizar a la Odontología Preventiva como el estudio o la ciencia que se encarga de la promoción de la salud bucodental para evitar problemas como la caries o enfermedades periodontales, previniendo complicaciones o intervenciones más invasivas sobre el paciente. El mejor modo de prevenirlas es con una buena higiene bucodental y con revisión periódica al odontólogo. También es relevante el control de la ingesta de determinados alimentos, especialmente aquellos que tienen un alto potencial cariogénico: azúcares como la sacarosa o la glucosa. Una buena higiene comienza por un correcto cepillado, que conviene realizar justo después de cada comida, especialmente las azucaradas y carbonatadas. El cepillado más importante, y el que no debe

faltar, es el de después de la cena o de la última ingesta antes de dormir .Las encías sanas no sangran con el cepillado.

Si se observa un sangrado evidente con un cepillado normal, lo probable es que se esté ante un caso de gingivitis. La solución es sencilla: realizar una limpieza profesional. Tras pasar el cepillo y la seda, puede ser conveniente un enjuague bucal. ¿CÓMO PODEMOS ASEGURAR LA SALUD DENTAL? Una buena higiene bucal y el uso de flúor se consideran ahora los principales factores responsables de la prevención de caries y el fomento de una buena salud bucal. Los siguientes consejos son también importantes para mantener los dientes sin caries. • Iniciar pronto el cuidado de los dientes, cepillar los dientes de los niños con una pasta de dientes con flúor en cuanto aparezcan. • Cepillarse los dientes tres veces al día con pasta de dientes fluorada y limpiar entre los dientes con hilo dental una vez al día. • Visitar al dentista cada 6 meses para hacer una revisión. Los dentistas juegan un importante papel en el control de la salud dental y el tratamiento o prevención de enfermedades.

Las escuelas tienen un importante papel también en la educación de los niños sobre la importancia de una buena higiene bucal y de la dieta. El control de la ingesta de determinados alimentos es otro aspecto a tener en cuenta. Es importante lo siguiente: Existen sustancias que poseen un alto potencial cardiogénico, entre ellas están la sacarosa y la glucosa. Estos azúcares están presentes en productos que contienen azúcar como las golosinas. Productos pegajosos, como chicles con azúcar o caramelos azucarados. Tomar azúcar refinado es menos aconsejable que el azúcar moreno. En la promoción de la salud se motiva el papel activo del paciente, que deberá preocuparse por mantener una higiene bucodental óptima.

## **2.2 Higiene Bucal**

Es el conjunto de hábitos y costumbres que facilitan el mantenimiento de una adecuada salud oral. Se consideran 4 hábitos muy importantes el cepillado dental

el uso del hilo dental en conjunto con el enjuague y una visita periódica al odontólogo

### **2.2.1 Métodos Preventivos**

Entre los métodos preventivos más importantes está una técnica correcta de cepillado con pasta dental complementada con fluor. Los niños deben aprender que el cepillado dental debe efectuarse tres veces al día haciendo énfasis en el cepillado antes de dormir, ya que durante siete horas de sueño se desarrolla y crece la flora bacteriana productora de caries en el medio ácido bucal que no puede modificarse en las horas de reposo 6,7. Otro método es el uso del hilo dental para remover la placa bacteriana alojada en los espacios interdetales; esto evita el riesgo de la caries inter- proximal.

El uso de enjuague bucal fluorado también es un método de prevención de caries. Se requiere supervisión adecuada de los niños, en quienes hay que evitar efectos adversos, principalmente la irritación de los tejidos blandos, ya que entonces el niño rechaza este método cuya función es remineralizar las superficies dentales para reducir o evitar las caries de las superficies lisas en etapa inicial 9-13. Las visitas al odontólogo deben hacerse dos veces por año; la revisión periódica permite ubicar los factores de riesgo y no sólo detectar una lesión o esperar que el niño refiera dolor, evitando así el costo de rehabilitaciones y ausencias escolares. (Rodríguez, R. (2008). Pag. 21-22).

### **2.2.2 Índice Ceo**

Es el índice ceo adoptado por Gruebbel para dentición temporal en 1944. Se obtiene de igual manera pero considera sólo los dientes temporales cariados, extraídos y obturados. Se consideran 20 dientes.

Individuo

Diente

Superficie

### **2.2.3 Índice IHOS**

“índice de higiene oral simplificado” (IHOS). Los resultados obtenidos con este índice indicaran los niveles de placa bacteriana calculo dental y gingivitis

### **2.2.4 Patologías Causadas Por Una Mala Higiene Bucal**

Las principales patologías a consecuencias de una mala higiene bucal tenemos la placa bacteriana o biofilm, el cálculo supra e infra gingival

### **2.2.5 Placa Bacteriana**

La formación de ésta se inicia cuando las bacterias se adhieren a una superficie en una solución acuosa, en casi cualquier material como tuberías, metal, plástico, piedras, implantes, prótesis y dientes. Esta biopelícula se compone de muchas especies de bacterias, hongos, algas, protozoarios, detritos y elementos de corrosión. Una vez adherida, los microorganismos causan diversas alteraciones, dependiendo del medio ambiente y la resistencia del huésped.

Dado que no es posible eliminar la biopelícula que se forma en los dientes, el reto es tener un control de ésta o tener una «buena» biopelícula.<sup>26</sup>

La placa bacteriana es el factor etiológico principal de las dos enfermedades bucodentales de mayor prevalencia, la caries y la enfermedad periodontal. El higienista bucodental y colaborador del odontoestomatólogo en la aplicación del programa de control de placa, debe conocer en profundidad la microbiología de la placa bacteriana dental, así como los mecanismos implicados en su patogenicidad crigénica y periodontal. (& Bullón, P. (2001).

### **2.2.6 Calculo Dental**

El cálculo es todo depósito calcificado que se forma sobre los dientes naturales y las prótesis dentales. Se clasifica en supra gingival y subgingival, según su relación con el margen gingival; está compuesto por elementos inorgánicos (70 a 90%) y orgánicos. El cálculo es la placa dental mineralizada y se considera un factor de riesgo de las enfermedades periodontales ya que va a favorecer el acumulo bacteriano por su superficie porosa y dificultar su control con las

medidas de higiene habituales. El cálculo se elimina mecánicamente mediante ultrasonidos y pulido dental en la clínica dental. Sin embargo, en grandes formadores de cálculo se debe controlar químicamente su formación para así alargar el tiempo entre visitas, facilitar su eliminación y minimizar los efectos negativos de las profilaxis frecuentes. (Conrado, C. E. P. (2011), 49(3).)

### **3 Metodología**

#### **3.1 Métodos**

El presente estudio investigativo se lo realizó como un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra fue conformada por 60 niños Fiscal Simón Bolívar y la particular Isaac Newton de 5to año de Educación Básica, Manta dentro del estudio se describe la salud bucodental, e higiene bucal que presentan los niños de ambas escuelas de 5to año de Educación Básica para la cuales ha utilizado el examen clínico, en la cual se revisó exhaustivamente la cavidad bucal como sus tejidos, el índice de placa bacteriana y de cálculo dental en las piezas erupcionadas. Con aplicación del índice IHOS para establecer datos promedios diferenciales y establecer bajo los parámetros el nivel de salud bucal de ambas escuelas.

#### **3.2 Población y Muestra**

La población presente en el estudio comparativo está conformada por 189 estudiantes de la escuela mixta Simón bolívar y 198 estudiantes de la escuela mixta Issac newton. Por lo que la Muestra está conformada por 30 niños de la escuela Simón Bolívar y 30 niños de la escuela Issac Newton.

Los datos recolectados fueron tomados del examen físico bucal de cada uno de los niños de ambas escuelas.

El examen clínico en la cavidad bucal se realizó el procedimiento de observación y palpación de los tejidos bucales, al mismo tiempo se registró el nivel de placa bacteriana adecuado, aceptable y moderado de ambas escuelas, considerando de tal forma gracias al índice IHOS el nivel de cálculo dental.

Todos estos datos recogidos sirvieron para su procesamiento respectivo, con el consentimiento del Ministerio de Educación para ingresar a dichas entidades pública y privada, el proyecto fue aprobado por la comisión de investigación de la facultad de Odontología de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

### **3.3 Materiales e instrumento de Recolección**

#### **3.3.1 Procedimiento**

Por ser un estudio transversal con un contenido transversal descriptivo, se utilizó el índice IHOS. Se utilizó la observación Directa de los estados de salud de los tejidos bucales de los niños, la información pertinente se realizó un examen clínico, en la cual, se revisó exhaustivamente la cavidad bucal como la papila dental las caras libres de los dientes. Se divide la boca en seis partes (sextante) y se revisan seis dientes específicos, uno por cada sextante. Para la revisión de los dientes se requiere que se encuentren completamente erupcionadas para calcular adecuadamente la presencia de detrito o cálculo, en el caso contrario de que los dientes no estén completamente erupcionadas, no se revisarán esos dientes. Número de las superficies. Se evalúan únicamente seis superficies, una de cada diente seleccionado para el IHOS. El IHOS tiene un valor mínimo de 0 y un valor máximo de 6, contabilizando detritos y cálculo.

Revise siguiendo la secuencia 16, 11, 26, 36, 31 y 46, para valorar detritos y cálculo. Las superficies dentales se Examinan del borde incisal a cervical con el explorador procurando revisar toda la superficie. La puntuación debe reflejar la estimación de toda la superficie, incluida el área proximal de las zonas de contacto

Teniendo los resultados de cada escuela se determino la adecuada, aceptable y deficiente salud e higiene bucal que existe en la población de ambas escuelas.

## 4 Contenido de Gráficos

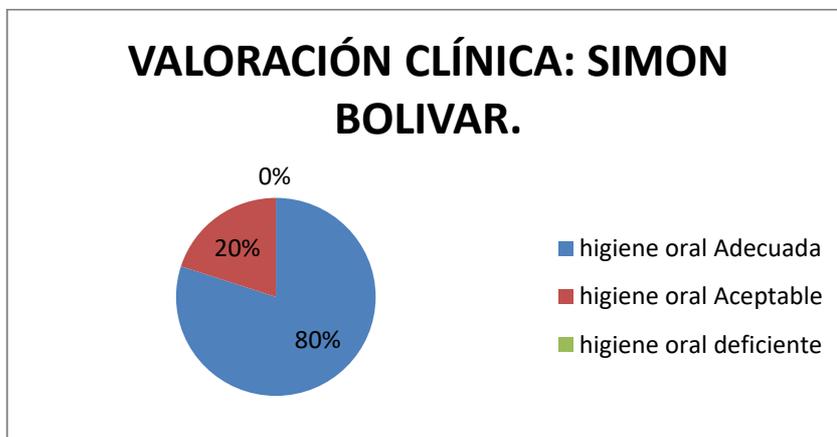
### Resultados

#### Índice de higiene oral simplificado:

Escuela Simón Bolívar de los 30 niños valorados clínicamente, 24 niños presentan una higiene adecuada, 6 niños presentan una salud oral aceptable, 0 niños presentan una salud oral deficiente

#### Gráfico 1.

Cuadro representativo de la adecuada, aceptable y deficiente salud bucal de la escuela Simón Bolívar representa un 80% de una adecuada higiene bucal



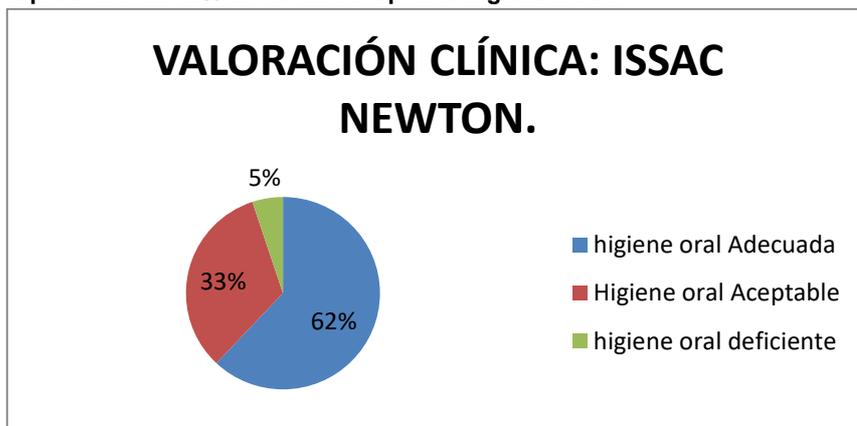
Fuente: ficha clínica 033

Elaborado por: Alonzo Irving (2017)

Escuela Issac Newton de los 30 niños valorados clínicamente, 17 niños presentan una salud adecuada, 9 niños presentan una salud oral aceptable, 4 niños presentan una salud oral deficiente

**Grafico 2:**

**cuadró representativo de la adecuada, aceptable y deficiente salud bucal de la escuela Issac Newton representa un 62% de de una aceptable higiene bucal**



**Fuente: ficha clínica 033**

**Elaborado por: Alonzo Irving (2017)**

### Cuadro Comparativo

Unidad educativa	PROMEDIO IHOS
ISSAC NEWTON	1.52
SIMON BOLIVAR	0.70
DIFERENCIA	0.82

Al realizar una comparación directa de los valores obtenidos mediante el índice de higiene bucal simplificado nos da como resultado que la escuela ISSAC NEWTON tiene una diferencia de 0.82 superior en relación con la escuela SIMON BOLIVAR lo que demuestra que a futuro deberían realizarse campañas de salud bucal en dichos establecimientos educativos básicos.

Demostrando que la escuela Simón Bolívar tiene una adecuada salud bucal y la escuela Issac Newton tiene una aceptable salud bucal

## **Conclusión**

Según el resultado del capítulo anterior se puede determinar que el índice IHOS de la escuela Simón Bolívar es de 0.70 en relación con la escuela Issac Newton que obtuvimos un promedio de 1.52

Al realizar la comparación de ambas escuelas se determinó que existe una diferencia de 0.82 puntos en la escala IHOS con lo cual cumplimos con el objetivo enmarcado en este proyecto investigativo.

## **Recomendaciones**

Este autor a manera de criterio personal sugiere se realice seguimientos socioeconómicos de los habitantes escolares y estatus de vidas, que por falta de algunos factores como el tiempo se abstuvo de profundizar sobre este tema que deja una duda sobre las escuelas de nuestro Cantón Manta e cuales serán las problemáticas de la falta de salud bucal o la falta de conocimientos sobre técnicas de higiene bucodental.

De este modo también es recomendable implantar técnicas de investigación que abarquen las unidades educativas de todo el Cantón Manta para así determinar el nivel de salud bucal de los niños de las escuelas fiscales y particulares del Cantón Manta

## **Bibliografía**

Soria-Hernández, M. A., Molina, N., & Rodríguez, R. (2008). Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. *Acta Pediátrica de México*, 29(1), 21-24.

Ríos, N. I. G., & García, M. H. M. (2012). Determinación de los Índices CPO-D e IHOS en estudiantes de la Universidad Veracruzana, México. *Revista Chilena de Salud Pública*, 16(1), p-26.

Poyato Ferrera, M. M., Segura-Egea, J. J., Ríos-Santos, J. V., & Bullon, P. (2001). La placa bacteriana: Conceptos básicos para el higienista bucodental. *Periodoncia*, 11 (2), 149-164.

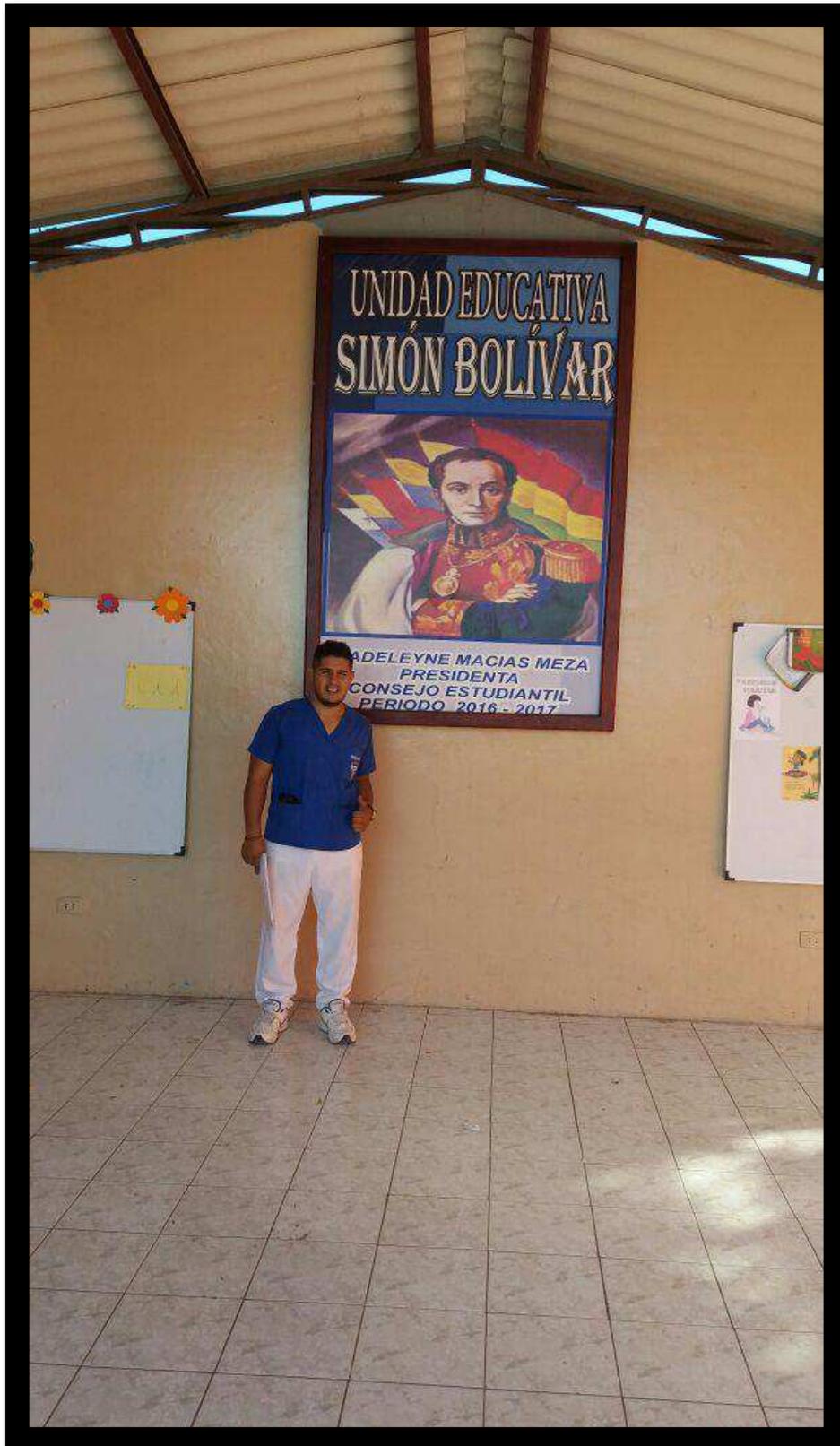
Caballero, A. J. D., Ricaurte, M. A. F., & Conrado, C. E. P. (2011). Cálculo dental una revisión de literatura y presentación de una condición inusual. *Acta Odontológica Venezolana*, 49(3).

# **5. ANEXOS**



## 5.2 Anexo 2

### 5.2.1 Fotos y Evidencia



## 5.2.2 Centro Educativo Issac Newton



### 5.2.3 Revisión Clínica



### 5.2.3 Escuela Mixta Simon Bolivar













