



UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA

DIVISION DE CIENCIA DE LA SALUD

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

INFORME DE INVESTIGACION

“CARIES DENTAL EN NIÑOS CON DESNUTRICION EN EL KINDER

TESII LE,PUEBLA 1998”

TE 614.5996 #63477
LEZ 1998
LEZAMA FLORES, GLORIA
CARIES DENTAL EN NIÑOS CON DESNUTRICION EN EL KINDER

ASESOR: DRA. NORA MENDIVIL SALGADO

ALUMNA : GLORIA LEZAMA FLORES



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

El uso de textos, imágenes, gráficas, 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 de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Caries en Niños con Desnutrición en el Jardín de Niños Tesille, ciudad de Puebla



BIBLIOTECA CENTRAL
USO ÚNICAMENTE EN SALA



C.D. Gloria Lezama Flores.

63477

INTRODUCCION.

La desnutrición infantil es un problema severo en naciones en desarrollo como México, existen estados con tasas más elevadas que otras, el estado de Puebla pertenece al grupo donde la pobreza y la marginalidad provocan la migración de gente hacia la ciudad donde los niños son los más afectados provocándoles una diversidad de patologías, además de la desnutrición y generación de caries dental.

Los Jardines de niños es el lugar ideal para identificar estas y otras alteraciones en la salud, es necesario buscar soluciones con el personal de diversas disciplinas, así como los diferentes sectores.

En la cd. de Puebla y su periferia tiene una cruenta realidad social de gente que emigra del campo, en busca de empleo; sufriendo un sin fin de necesidades básicas para vivir, mientras tanto los niños son afectados con la desnutrición dentro de otras complicaciones como la caries.

RESUMEN

En la actualidad la caries dental represente no solamente en México sino en el mundo entero un problema de salud, con una gran importancia por las afecciones que esta patología conlleva a otras partes del organismo humano.

Cuando se tabulan las causas de las extracciones dentarias, basándose en el volumen de población, la caries dental aparece como responsable de aproximadamente un 45 a 50% del total, el resto se le atribuye a enfermedad periodontal y a una variedad de razones que incluyen consideraciones cosméticas, ortodóncicas, protésicas y otras.

El aspecto nutricional es relevante tanto en la formación del germen dentario, como su desarrollo, conservación de éste en estado libre de caries, ya que la saliva juega un papel importante en el contenido de elementos inmunitarios como son las inmunoglobulinas, donde la IgA se encuentra como clase dominante en las secreciones; pero a la falta de nutrientes balanceados en cantidad y calidad como podrían ser vitaminas, proteínas y minerales. La consistencia de tejidos bucales, su estructura y coloración así como el aspecto general del pequeño como lo es su bajo peso y estatura, se manifiestan en la desnutrición infantil.

Lo alarmante de la caries dental en cuanto a su incidencia y prevalencia es inquietante, esto sumado a las altas tasas de desnutrición infantil nos dan pie a estudiar la desnutrición como un factor de riesgo más para el origen de la caries por la baja inmunidad.

SUMMARY

At the present time the dental cavity not only represents in Mexico but in the whole world a problem of health, with a great importance for the affections that this pathology bears to other parts of the human organism.

When the causes of the extractions are tabulated you would find, being based on population's volume, the dental cavity appears as responsible for approximately a 45 to 50% of the total, the rest is attributed to periodontal illness and a variety of reasons that they include cosmetic considerations, ortodóncicas, protésicas and others.

The nutritional aspect is excellent so much in the formation of the germ dentario, as its development, conservation of this in state free of cavity, since the saliva plays an important paper in the content of elements inmunitarios like they are the inmunoglobulinas, where the IgA is as dominant class in the secretions; but to the lack of nutrients balanced in quantity and quality like they could be vitamins, proteins and minerals. The consistency of buccal fabrics, their structure and coloration as well as the general aspect of the small one as it is in their first floor weight and stature, they are manifested in the infantile malnutrition.

The alarming of the dental cavity as for their incidence and prevalencia is disturbing, this added to the discharges rates of infantile malnutrition gives us I tweeted to study the malnutrition like a factor of risk more for the origin of the cavity for the drop immunity.

MATERIAL AND METHODS.

§ You design a traverse descriptive observational study.

§ The children to revise were of the kinder "Tesille" of the Cabbage. San Isidro Castillótlá Cd. Of Puebla, in the month of June of 1998.

§ was included children of both sexes whose parents allowed and they accepted the revision dental as like the taking of its weight and size with the questionnaire.

§ fluctuating Ages 3 and 6 years.

§ The studied variables included.

Feminine Masculine sex

Decay If Not and I eat 1°, 2°, 3°, 4°.

Severe Moderate Light malnutrition.

Nutrition If Not

Dental brushing. If Not

Soda Ingesta If Not

Glasses (355 ml) 0 1 2 3.

§ The captured information you elaboró statistically looking for the measures of central tendency. The data were analyzed based on the concepts of the theoretical mark to produce the final document.

THEY SUMMARIZE STATISTICAL

The cáries frequency in the garden of children " Tesille " was classified by sex as well as nurtured and undernourished, in the children with malnutrition was obtained a majority relative percentage of cavity of 30.55% and 23.61% among the nurtured girls.

In the children you analyzes for destruction degree:

Girls 1° $x=3.55$, moda=9-7, $ds=2.68$; 2° $x=1.17$ moda=0-20, $ds=1.49$ 3° $x=0.29$, moda=0-29, $ds=.70$; 4° $x=.61$, moda=0-26, $ds=1.81$.

Children 1° $x=2.50$, moda=2-9, $ds=2.5$; 2° $x=0.81$, moda=0-23, $ds=2.9$; 3° $x=0.39$, moda=0-33, $ds=1.30$; 4° $x=0.29$, moda=0-31, $ds=0.87$

In the nutritional state there more malnutrition in the children with 34.62% relative.

The faulty oral hygiene in the masculine sex is given for the most part in 20.83% in the masculine sex and 16.67% in the feminine one.

In the environment of ingesting soda like one of the determinant for the cavity has the group of the undernourished ones for the most part with 58.82% and in the girls of 57.89%. In the soda ingesta in glass (355ml), the group of the children with malnutrition is of 36.8% it ingests a glass a day and in the group of the nurtured girls it ingests 35.29% two glasses; reason for which you/they have but you decay that the children.

You applies the chi_cuadrada test with the cavity variables and nutritional state, it was obtained chi_cuadrada=8.987 (3 degrees of freedom), with a degree of significancia of 0.02

MATERIAL Y METODOS.

- Se diseño un estudio observacional descriptivo transversal.
- Los niños a revisar fueron del kinder "Tesille" de la Col. San Isidro Castillótlá Cd. De Puebla, en el mes de Junio de 1998.
- Se incluyeron niños de ambos sexos cuyos padres permitieron y aceptaron la revisión dental así como la toma de su peso y talla con el cuestionario.
- Edades fluctuantes de 3 y 6 años.
- Las variables estudiadas incluyeron.

Sexo	Masculino	Femenino
Caries	Si	No y como 1°, 2°, 3°, 4°.
Desnutrición	Leve	Moderada Severa.
Nutrición	Si	No
Cepillado Dental.	Si	No
Ingesta de refresco	Si	No
Vasos (355 ml)	0 1 2 3.	

- La información captada se elaboró estadísticamente buscando las medidas de tendencia central. Se analizaron los datos en base a los conceptos del marco teórico para producir el documento final.

RESUMEN ESTADISTICO

La frecuencia de cáries en el jardín de niños "Tesille" se clasificó por sexo así como nutridos y desnutridos, en los niños con desnutrición se obtuvo un porcentaje relativo de caries mayoritaria de 30.55% y 23.61% entre las niñas nutridas.

En los niños se analizo por grado de destrucción:

Niñas 1° $x=3.55$, moda=9-7, $ds=2.68$; 2° $x=1.17$ moda=0-20, $ds=1.49$ 3° $x=0.29$, moda=0-29, $ds=.70$; 4° $x=.61$, moda=0-26, $ds=1.81$.

Niños 1° $x=2.50$, moda=2-9, $ds=2.5$; 2° $x=0.81$, moda=0-23, $ds=2.9$; 3° $x=0.39$, moda=0-33, $ds=1.30$; 4° $x=0.29$, moda=0-31, $ds=0.87$

En el estado nutricional ahí más desnutrición en los niños con un 34.62% relativo.

La deficiente higiene oral en el sexo masculino se da mayoritariamente en 20.83% en el sexo masculino y 16.67% en el femenino.

En el ámbito de ingerir refresco como uno de los determinantes para la caries tenemos el grupo de los desnutridos mayoritariamente con 58.82% y en las niñas de 57.89%. En la ingesta de refresco en vaso (355ml), el grupo de los niños con desnutrición es de 36.8% ingiere un vaso al día y en el grupo de las niñas nutridas ingiere 35.29% dos vasos; razón por la cual tienen mas caries que los niños.

Se aplico la prueba de chi cuadrada con las variables de caries y estado nutricional, se obtuvo $chi_cuadrada=8.987$ (3 grados de libertad), con un grado de significancia de 0.02

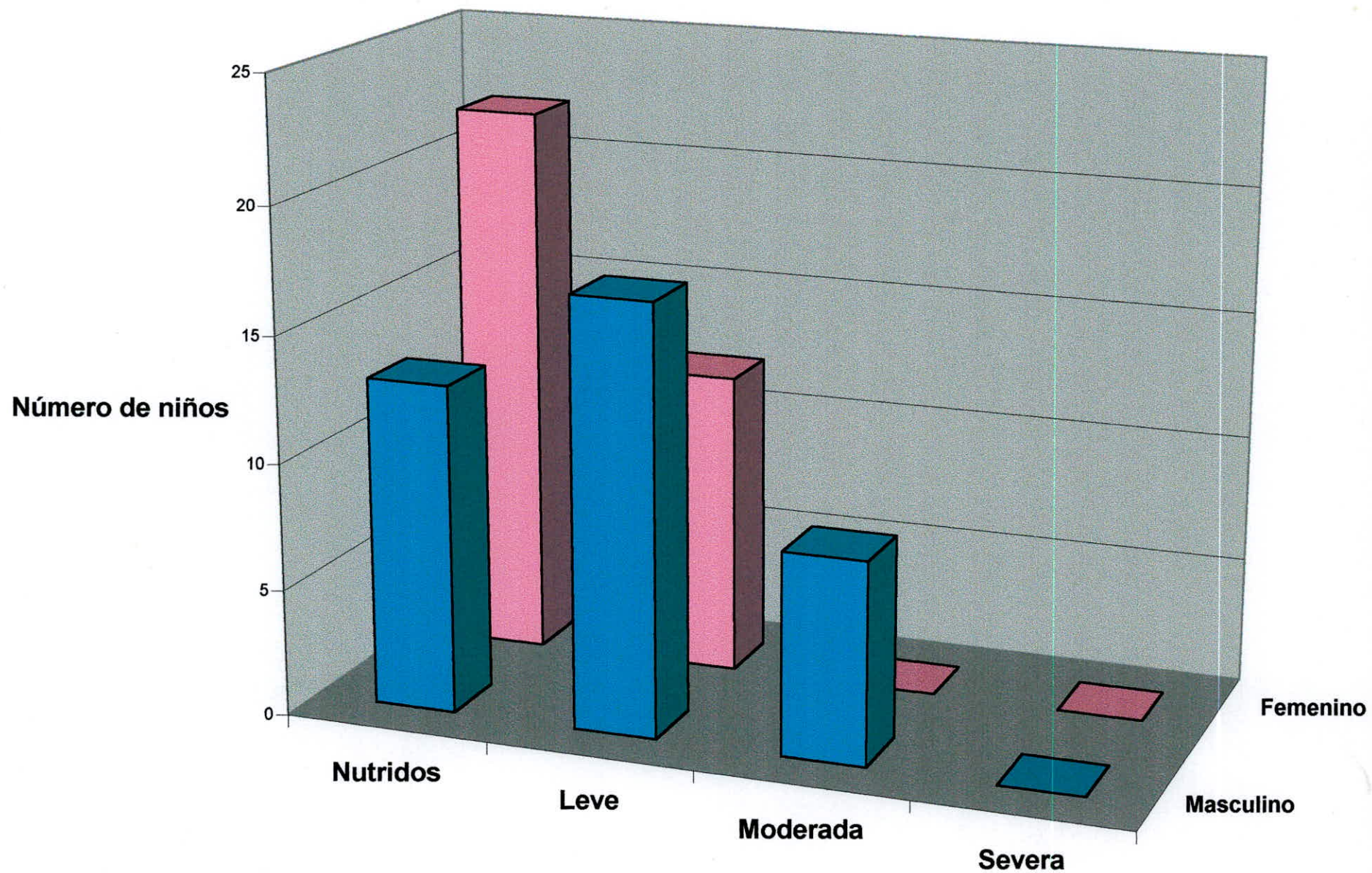
Higiene Oral en el Jardín de niños "Tesille", Puebla 1998

Sexo	Careados				No careados			
	Cepillado		No Cepillado		Cepillado		No Cepillado	
Masculino	15	20,83	15	20,83	8	11,11	0	0
Femenino	17	23,61	12	16,67	5	6,94	0	0
Total	32	44,44	27	37,50	13	18,06	0	0

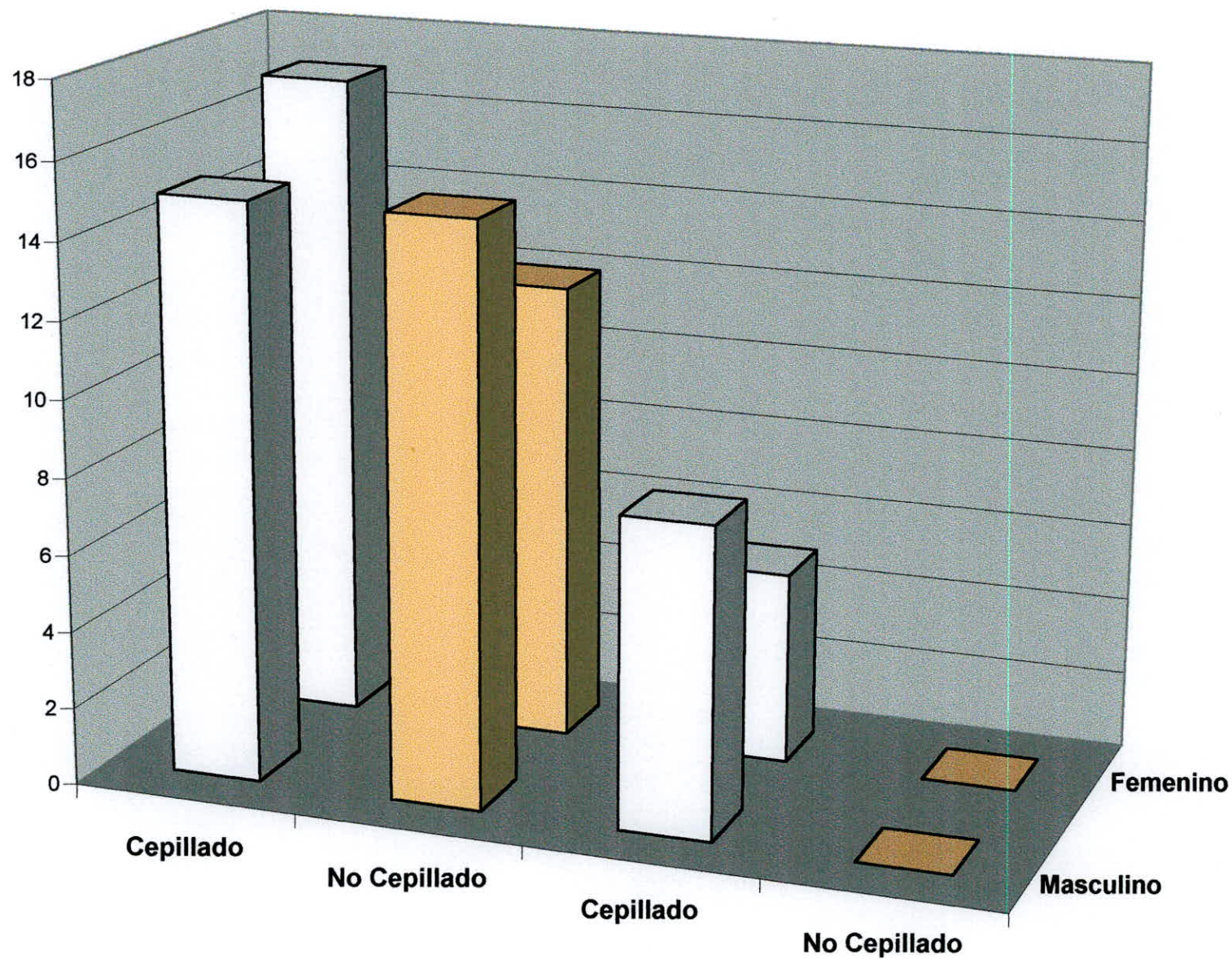
Estado nutricional en el Jardín de Niños "Tesilla", Puebla 1998.

Sexo	Nutridos		Leve		Moderada		Severa	
Masculino	13	18.05	17	23.61	8	11.11	0	0
Femenino	22	30.55	12	16.66	0	0	0	0
Total	35	48.61	29	40.27	8	11.11	0	0

Estado Nutricional en el Jardín de niños Tesilla, Puebla 1998.



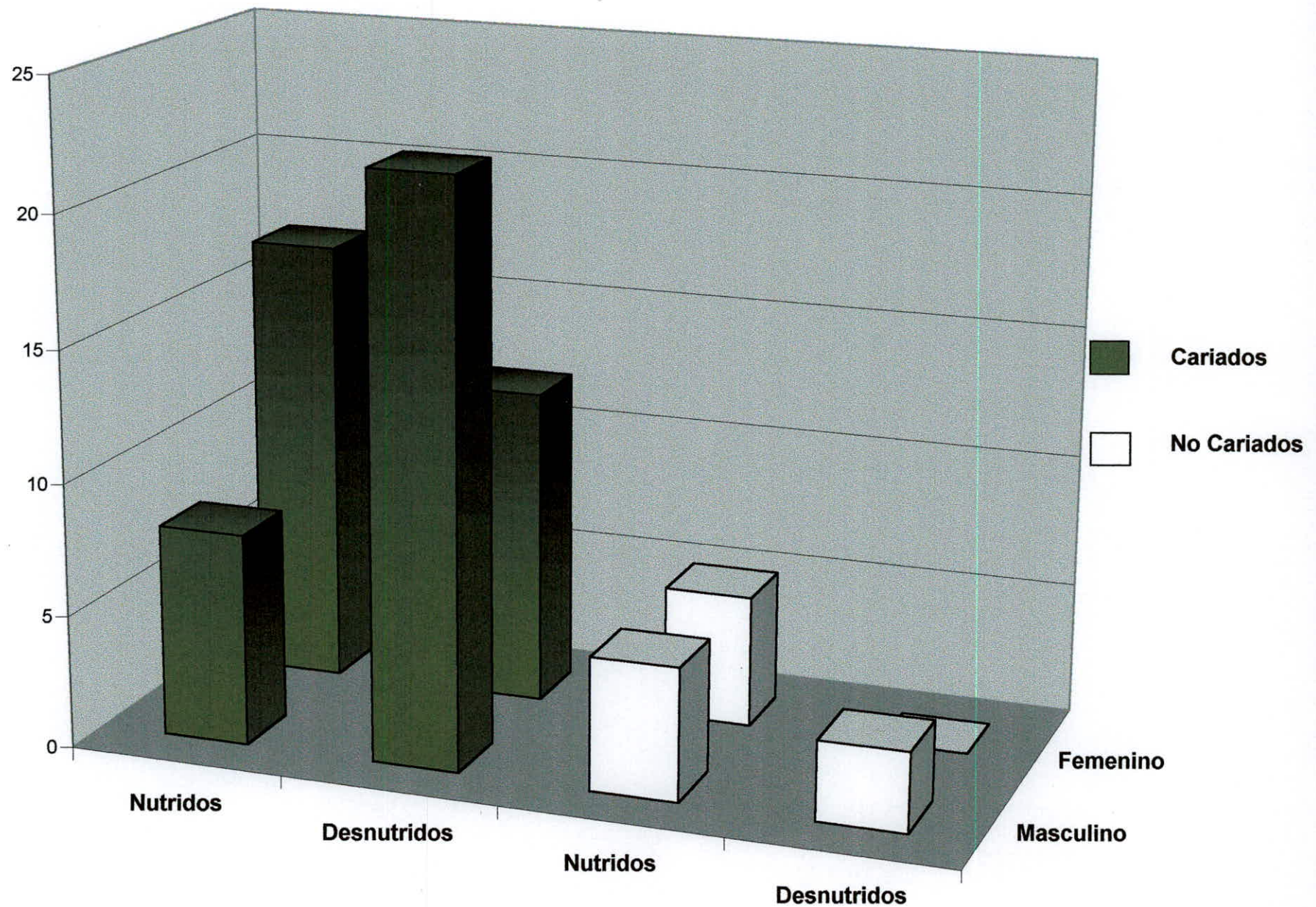
Higiene Oral en el Jardín de niños Tesille, Puebla 1998.



**Frecuencia de Caries en Niños con Desnutrición
en el Jardín de Niños "Tesille", Puebla 1998.**

Sexo	Careados				No careados			
	Nutridos		Desnutridos		Nutridos		Desnutridos	
Masculino	8	11.11%	22	30.55%	5	6.94%	3	4.16%
Femenino	17	23.61%	12	66.16%	5	6.94%	0	0
Total	25	34.72%	34	47.21%	10	13.88%	3	4.16%

Caries en niños con Desnutrición en el Jardín Tesille, Puebla 1998.



CONCLUSION.

1 La Desnutrición en México es alta debemos tomar medidas para limitar las complicaciones como en este caso la caries, que si bien esta es de origen multifactorial, también se acelera por la desnutrición.

2 Se debe participar integralmente con los padres de familia, profesorado y personal de salud en:

- Padres en el cuidado y supervisión de hábitos higiénicos llevando a los pequeños a su tratamiento dental.
- Con los profesores aplicando el programa de salud que marca la SEP, estimulando a los padres para que lo continúen en casa.
- Personal de Salud desarrollando los programas de promoción y atención de enfermedades en el nivel de Atención Primaria de Salud.
- La participación de los sectores involucrados en el desarrollo de la comunidad, para facilitar la formación de granjas ó huertos familiares, así como el conocimiento y aprovechamiento de productos alimenticios con costos accesibles.

3 Por otro lado nuestros Políticos juegan un papel importante en esta problemática ya que deben pugnar por la búsqueda de empleos para esta población en sus lugares de origen con salarios dignos que les permitan permanecer en condiciones saludables y de esta manera tener una mejor calidad de vida.

Para lograr una nación más fuerte mas justa para todos los mexicanos.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Rómulo Luis Cabrin. Patología bucal. Edit. Mundi, 1 Edit. 1980, pag. 68,72
- 2.- Joseph A, Rengenzi James J. Sciubba,. Patología Bucal. Edit. Interamericana. pag. 523, 1991.
- 3.- Katz McDonald Stookey, Odontología preventiva en acción. Edit. Panamericana, 3ª Edit. pag. 95, 1990.
- 4.- Williams G. Shafer, Maynard K. Hine. Tratado de patología bucal. Edit. Interamericana. 5ª Edt. 1992. pag.375 y 426.
- 5.- La Salud en las Américas. O.P.S. 1994.
- 6.- Samuel J. Forman. Nutrición Infantil. 3ª Edit. Interamericana, 1980, pag.350.
- 7.- O.M.S., UAM-X, Encuestas de Salud Bucal, Edt. Ezequiel Ordoñez. Mex. 1994., pag. 71.
- 8.- Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano. Evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de 5 años, 1994.
Clap – OPS / OMS
- 9.- E. H. Watson, G. H. Lowrey Crecimiento y Desarrollo del Niño. Edit. Trillas, pag. 307, 1994
- 10.- W. Nolte. Microbiología Odontológica. Edt. Interamericana. 1869, Pag. 644
- 11.- Quintin Olascoaga, José. Dietética, Nutrición Normal. Edt. Méndez, pag. 353.

- 12.- Instituto Nacional de Nutrición de Colombia . Guía práctica para combatir la desnutrición, Edt. A.C.C. 1979, pag. 84.
- 13.- Organización Panamericana de la Salud. Reg. De la O.M.S. Clasificación Internacional de Enfermedades, Aplicada a Odontología y estomatología. 3ª Edt, pag. 65 Washington, D.C., E.U.A. 1996.

