

Universidad Nacional Autónoma de México



Facultad de Estudios Superiores Iztacala

Prevalencia de hábitos perniciosos y grado de caries
en niños de 4 a 6 años en Naucalpan del 2010 al 2015

TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A (N)

Ana Yeli Gutiérrez Montoya
Guillermo Jacob Frías Nieves

Directora: Mtra. María del Socorro Monroy Cuenca

Asesoras: C.D. Alma Gabriela Osorio Hernández

Mtra. Obdulia Lozano Peralta

Los Reyes Iztacala, Edo. de México 4 de Marzo del 2016





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

AGRADECIMIENTOS

ANA YELI:

A mis padres Rene Gutiérrez Muciño y Rosalba Montoya Domínguez, que siempre han estado conmigo en las buenas y en las malas, por creer siempre en mí, que cuando hubo ocasiones en las que he cometido errores estuvieron ahí para apoyarme y nunca me dejaron sola.

A mi hermana Ana Karen Gutiérrez Montoya, por ser mi cómplice en muchas ocasiones, y mi paño de lágrimas.

Y a el amor de mi vida que desde que llego me ilumino el mundo y que por él, he hecho hasta lo imposible y lo seguiré haciendo, nunca me cansaré de crearle un mundo mejor, que aunque he tenido que ser madre y padre al mismo tiempo, lo he hecho con todo el amor del mundo, tu eres mi inspiración te amo mi niño Ángel Osmar Tadeo Gutiérrez Gutiérrez.

Y por supuesto a nuestras asesoras de tesis C.D. Alma Gabriela Osorio Hernández, Mtra. Obdulia Lozano Peralta y en mención especial a la C.D.M.C.E. María del Socorro Monroy Cuenca, por su tiempo dedicación y esfuerzo, ya que este trabajo es un homenaje a su dedicación hacia los alumnos, pasantes de servicio social y en especial hacia nosotros ya que nos apoyó de todas las formas que se puede ayudar.

GUILLERMO:

A mi madre Martha Nieves Segura, por apoyarme siempre, y creer en mí, tu eres un gran soporte en mi vida, ya que me das el valor de afrontar el mundo cada día y el amor que siempre me das.

A mi hermano por ser mi compañero de vida, por ayudarme a seguir adelante en todo momento.

A mi compañera de tesis Ana Yeli Gutiérrez Montoya, por todo su apoyo y por permitirme realizar junto con ella esta investigación.

También quisiera agradecer a nuestras asesoras de tesis, a la C.D.M.C.E. María del Socorro Monroy Cuenca por todo el tiempo que me brindo y el cariño con el que siempre me recibió, los consejos y todas las atenciones, por enseñarme el cariño que muestra en su labor día con día, A la C.D. Alma Gabriela Osorio Hernández, y la Mtra. Obdulia Lozano Peralta por todas las atenciones, el tiempo y el cariño en todo momento.

ÍNDICE TEMÁTICO

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN	2
MARCO TEÓRICO	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
OBJETIVO GENERAL.....	18
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
JUSTIFICACIÓN	19
HIPÓTESIS	20
METODOLOGÍA.....	20
MÉTODO ESTADÍSTICO A UTILIZAR.....	21
TABLAS DE RESULTADOS	22
PREVALENCIA Y PORCENTAJE TOTAL DE HáBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN NIÑOS DURANTE LOS AÑOS 2010 AL 2015.....	22
PREVALENCIA DE HáBITOS PERNICIOSOS POR EDAD DEL 2010 AL 2015.....	28
PREVALENCIA DE HáBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015.....	47
PREVALENCIA DE CARIES DE 1º GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015.....	83
PREVALENCIA DE CARIES DE 2º GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015.....	89
PREVALENCIA DE CARIES DE 3º GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015.....	95
PREVALENCIA DE CARIES DE 1º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015.....	101
PREVALENCIA DE CARIES DE 2º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015.....	113
PREVALENCIA DE CARIES DE 3º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015.....	125
RESULTADOS FINALES.....	137
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE ONICOFAGIA DEL AÑO 2010 AL 2015.....	139
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE MORDER OBJETOS DEL AÑO 2010 AL 2015	141
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE BRUXISMO DEL AÑO 2010 AL 2015.....	143
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE RESPIRADOR BUCAL DEL AÑO 2010 AL 2015 .	145
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE CHUPARSE LOS LABIOS DEL AÑO 2010 AL 2015	147
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE CHUPARSE LOS CARRILLOS DEL AÑO 2010 AL 2015.....	149
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HáBITO DE CHUPARSE LA LENGUA DEL AÑO 2010 AL 2015	151

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE CHUPARSE LOS DEDOS DEL AÑO 2010 AL 2015	153
PREVALENCIA TOTAL DE HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015	155
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 1° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015.....	185
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 2° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015.....	187
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 3° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015.....	189
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 1° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015	191
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 2° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015	195
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 3° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015	199
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	203
CONCLUSIONES.....	205
CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES	206
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	207
ANEXO 1	213
ANEXO 2	214
ANEXO 3	215

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La presencia de hábitos perniciosos y grado de caries, en la población infantil es muy común, si hablamos del grado de caries, este problema está íntimamente relacionado con los hábitos de higiene que siguen siendo un factor importante para evitar la enfermedad. Pero en los hábitos perniciosos se debe a diversas causas entre la que se encuentran la liberación de tensión, miedo, por problemas familiares o en su entorno escolar, para encontrar algún refugio por placer o simplemente por ocio. Sin embargo la práctica de dichos hábitos perniciosos no se considera un problema hasta que han llegado a causar daño a una estructura bucodental. **OBJETIVO:** Obtener la prevalencia con la que se presentan los hábitos perniciosos y grado de caries que afectan a la población infantil del municipio de Naucalpan. **METODOLOGIA:** Estudio de tipo retrospectivo, cuantitativo, cualitativo, transversal, realizado en los años del 2010 al 2015, en 4335 niños tomando una muestra representativa en 1200 niños de ambos géneros, pertenecientes a las escuelas de Naucalpan Estado de México. **RESULTADOS.** Del total de 1200 niños revisados con respecto a los hábitos perniciosos, solo 527 niños presentaron algún hábito pernicioso. Del total 401 son niñas (33%) y la edad de 5 años fue la que predominó en los hábitos perniciosos, el grado de caries predominó en 573 niñas (48%) y la edad donde más prevaleció, fue la de 5 años con un total de 499 niños (42%). Haciendo evidente que el género femenino es predominante en el factor de prevalencia de caries y la edad fue de 5 años. Después de realizar todo este análisis observamos que existe una discrepancia entre el porcentaje de cada una de los hábitos y grado de caries, debido a que algunos niños presentaron más de un hábito pernicioso y grado de caries

INTRODUCCIÓN

Actualmente la profesión odontológica se enfrenta a muchos retos ya que, la comunidad presenta graves enfermedades bucodentales y en esta profesión tiene como objetivo orientar a la población lo que se debe hacer para mantener una salud óptima, brindando una atención de nivel primario para evitar que el problema se complique.

Lo más significativo en odontología preventiva es el énfasis en las acciones de educación bucal y la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades estomatológicas.

Al educar en diferentes etapas del crecimiento pueden ayudar a prevenir, muchas enfermedades en la cavidad oral, y asimismo detectar algunos padecimientos de hábitos orales. En algunas de las enfermedades bucales como la caries dental y la periodontitis, son problemas, que no sólo se encuentran en un estrato social, sino en todos y los han considerado, problemas menores, por no ser una causa de mortalidad directa, cuando en realidad, su elevada frecuencia y molestia, han repercutido en la salud general de dichos pacientes.

Al realizar el análisis de la situación de la salud bucal, se detectaron problemas frecuentes en la población menor de diecinueve años, y los factores de riesgo a padecerlas, entre las que influye los hábitos deformantes bucales y la pérdida prematura de dientes, que de haber descubierto y controlado a tiempo se hubiera evitado que se produjera la enfermedad.

La OMS citada por Rodríguez, plantea que los hábitos deformantes bucales, constituyen un problema de salud frecuente en la población infantil. Las causas primarias y secundarias de la mayoría de las maloclusiones suelen ser indudablemente provocadas por parafunciones o algún o hábito bucal, lo cual pueden ser manifestados en momentos de estrés, frustración, fatiga, aburrimiento o al parecer por falta de atención de los padres hacia el niño o provocados por tensiones en el entorno familiar e inmadurez emocional, los cuales si se mantienen durante largos periodos de tiempo, producen parafunciones deformantes.

Otros autores de manera general puede considerar algunos hábitos como normales, hasta los dos años y medio, aunque no exista una unidad de criterio, de qué edad puede ser considerado como normales, estos hábitos deben eliminarse, por su repercusión en el desarrollo de orden biológico, psicológico, social, y económico, además de que de tener en cuenta lo costosos que pueden llegar a ser algunos tratamientos.

Generalmente se presentan desde los tres años hasta los doce años de edad, Popovich y Thompson citados por Montiel (2004), sugieren que existe alguna relación entre la prevalencia de maloclusiones con algún tipo de hábito, asimismo señalan, que mientras la duración del hábito aumenta, también aumenta la probabilidad de desarrollar alguna maloclusión, independientemente de la etiología del hábito, el crecimiento y desarrollo de maxilares puede ser afectado por la succión de un dedo o chupón, empuje lingual, respiración bucal, succión labial inferior, onicofagia y bruxismo.

La frecuencia de estos hábitos dependerá de la edad del niño, ya que en edades de entre 2 A 6 años, la succión digital y de chupón está ampliamente extendida, mientras que en niños de 6 años lo son la respiración oral, la interposición del labio inferior a la deglución atípica.

Dentro de los hábitos más frecuentes se puede encontrar la protección lingual, la succión digital, la succión del biberón y de chupón, respiración bucal y onicofagia (47).

El perfil epidemiológico de este tipo de hábitos es variable, ya que su frecuencia ha sido reportada en un rango que va desde 23% hasta un 90.7% en países hispanoamericanos (47,9,13,40,31,24,23,34,8) y también con diferencias en cuanto a su distribución por edad y sexo.

Pero existen otros factores como la caries, que son muy comunes como los hábitos, ya que si no se atiende a tiempo, se puede llegar a perder algún órgano dentario y afectar la oclusión. Existiendo múltiples factores de riesgo que predispone esta enfermedad: como los hábitos dietéticos, la frecuencia de lactancia, consumo de azúcares, las conductas de higiene, también viéndose involucrando los factores socioeconómicos y culturales, las condiciones de vida precaria, el bajo nivel de educación de los padres, limitaciones en acceder a la servicios odontológicos, esto determinará una población vulnerable a la caries dental (11,12).

Durante mucho tiempo ha sido un problema de salud pública debido a que no presenta mortalidad directa, no obstante es la segunda enfermedad con más prevalencia que afecta al ser humano desde edades tempranas; las secuelas que se provocan a nivel sistémico por los procesos de infección repercuten sobre la calidad de vida del paciente, lo que implica una pérdida económica tanto individual como colectiva.

Al ser la prevención uno de los factores importantes de esta enfermedad, es importante que desde pequeños los padres practiquen hábitos de higiene y costumbres apropiadas para que así se reduzca el riesgo.

Así que nosotros como cirujanos dentistas tenemos la obligación de cambiar esta situación, enfocarnos en la sensibilización, orientación y capacitación de los padres o tutores, para lograr la detención temprana de esta enfermedad y a si no llegar a un problema más grave.

La siguiente tesis se realizó con datos recabados en diferentes escuelas de nivel preescolar en Naucalpan Estado de México, para conocer la prevalencia de los hábitos perniciosos y grado de caries, de acuerdo al género en niños de 4 a 6 años, del 2010 al 2015.

MARCO TEÓRICO

Un hábito es cualquier comportamiento repetido regularmente, que requiere de un pequeño o ningún raciocinio y es aprendido. Según el autor Quiroz O.J, es cuando una persona hace algo una y otra vez hasta que lo realiza automáticamente sin esfuerzo o planeación. En cambio Aristóteles define al hábito en virtud de cómo nos comportamos, ya sea bien o mal respecto de las pasiones. Ya que este predispone a un individuo para la realización perfecta de una tarea o actividad.

Nadie nace con los hábitos, se adquieren, esto es que no suceden sin ser ocasionados. Ya que cada persona suele moldear continuamente su forma de ser y de actuar, de acuerdo a las influencias que recibe del medio que la rodea. Los valores, ideas, sentimientos y experiencias significativas definen los hábitos de cada persona ya sean positivos, negativos, productivos, no productivos, tan cotidianos que pasan desapercibidos cómo vamos forjando cadenas de hábitos muy fuertes y difíciles de vencer.

Los hábitos sirven para:

- Reforzar aprendizajes.
- Desarrollar actitudes.
- Asumir responsabilidades.
- Desarrollar formas de organización.

Pero existen hábitos como la succión del pulgar u otros dedos, que es habitual en los bebés e inicialmente debe tolerarse, resultan esenciales el tipo y la intensidad, pero sobre todo la duración de este, ya que si persiste hasta la erupción de los incisivos, influirá en la alineación dentaria, pero si el hábito llegaba a abandonarse antes de los tres años, podría no ser tan perjudicial. Pero la succión digital es un hábito tan común en la infancia, ya que se estima un 50 % al primer año de edad y hasta los 3 o 4 años de edad y hacia los 6 años solo un 20% tendrá el hábito, así a los 9-14 años persiste menos del 5 %.

La presencia del hábito, se ha atribuido a un impulso no controlable que responde a una perturbación psicológica útil para poder afrontar el estrés, la succión de los dedos se presenta en momentos de presión, de aburrimiento o de cansancio pues genera tranquilidad e induce al sueño (52).

Se considera que este hábito tiene un origen multifactorial, diversos y controvertidas teorías han querido explicar el origen de este hábito, como la “succión no nutritiva” por Klein, que distingue succión significativa, la cual sugiere, la existencia de una relación psicológica directa causa-efecto y “la succión vacía”, la cual se refiere a una acción de chuparse el dedo como una causa detectable de un hábito simple (31).

Se ha comprobado que este hábito, puede provocar maloclusiones como la succión del pulgar, ya que tiene la función de crear un vacío en la cavidad oral, la mandíbula se deprime por acción del pterigoideo externo aumentando el espacio intraoral y creando una presión negativa, haciendo que los músculos se contraigan impidiendo el paso del aire rompa el vacío formado.

La succión del índice; puede producir una mordida abierta unilateral, y/o la protrusión de uno o más incisivos o caninos.

La succión el índice y medio; puede producir una mordida abierta, y/o la protrusión de uno o más incisivos o caninos.

La succión del medio o anular; puede producir una mordida abierta unilateral, protrusión de uno o más incisivos o caninos, y/o intrusión o retro inclinación en los incisivos antero inferiores.

La succión de varios dedos; puede producir problemas similares a los antes descritos dependiendo del número de dedos, la frecuencia y la intensidad del hábito. (46). Sin embargo, no siempre el hábito provoca un problema de oclusión, pero es provocada cuando el niño produce con bastante fuerza durante largos periodos, por bastante tiempo, para producir la información (8)

Los problemas que puede ocasionar este hábito:

- 1.-Protrusión de los incisivos superiores (con o sin presencia de diastema).
- 2.-Retroinclinación de los incisivos inferiores.
- 3.-Mordida abierta anterior.
- 4.-Prognatismo alveolar superior.
- 5.-Estrechamiento del arcada superior (debido principalmente a la acción del musculo buccinador).
- 6.-Mordida cruzada posterior.
- 7.-Dimensión vertical aumentada.

Su tratamiento puede ser de varias formas, aunque los componentes primarios sean psicológicos, sé debe explicar al niño con palabras acordes a su edad, los daños que causarán al persistir con el hábito y con la ayuda de los padres a disminuir la frecuencia, otra es la aparatología removible o fija (rejilla lingual) y puede ayudar la terapia miofuncional del tono de la musculatura (30).

El hábito de la respiración bucal, es aquella que se efectúa a través de la boca en lugar de hacerlo por la nariz sin embargo, la respiración bucal exclusiva, es sumamente rara. En la mayoría de los casos es preferible denominarla respiración buco-nasal (10).

Este hábito tiene un origen multifactorial y presenta rasgos específicos y se clasifican en 3 por obstrucción, por hábito u anatómicamente:

- 1.- Obstrucción: presenta resistencia incrementada u obstrucción completa del flujo normal de aire a través del conducto nasal.
- 2.- Hábito; respira constantemente por la boca y lo hace por costumbre, aunque se haya corregido la obstrucción.
- 3.- Anatómica: es cuando el labio superior corto no permite el cierre completamente al realizarse un esfuerzo enorme al hacerlo.

Características faciales y dentarias (30) son:

A).- Facies adenoides o síndrome de cara larga (cara estrecha y larga), boca entreabierta, nariz pequeña y respingada con narinas pequeñas, labio superior corto, labio inferior grueso y mejillas flácidas y con apariencia de ojeras.

B).- Mordida cruzada posterior, uni o bilateral acompañada de una moderada mordida abierta anterior.

C).- Paladar alto u ojival.

D).- Retrognatismo del maxilar inferior.

E).- Labio superior corto e hipotónico.

F).- Labio inferior hipotónico.

G).- Maxilar superior estrecho.

H).- Protrusión del maxilar superior.

I).- Gingivitis crónica.

J).- Incompetencia labial.

K).- Incisivos inferiores lingualizados y apiñados.

L).- Perfil convexo.

Tratamiento: es importante la cooperación de los padres para erradicar el hábito (Mc, Namara) recomienda un programa de entrenamiento miofuncional, donde la principal función es mantener juntos los labios durante la respiración relajada y la punta de la lengua en su lugar apropiado en la premaxila durante la deglución.

En casos productivos, hay ejercicios labiales para orientar la tonicidad para que los labios sellen adecuadamente y ayuden a mantener el alineamiento dental anterior.

Onicofagia, este hábito es poco usual antes de los 3 a 6 años de edad, se ha señalado que el número de personas que se muerden los uñas se incrementa hasta la adolescencia, si bien se dispone de poca información al respecto, algunos consideran que este hábito se manifiesta con el aumento de la tensión emocional.

Onicofagia es la acción de morder o cortar una o varias uñas, en muchas ocasiones al niño puede pasar directamente de la etapa de succión del pulgar al hábito de morderse las uñas, hay algunos autores no lo consideran un hábito que pueda ocasionar maloclusión ya que las fuerzas con tensiones aplicadas al morderse las uñas son parecidas a la de la masticación sin embargo, se ha observado a los pacientes con estos hábitos que realizan movimientos excéntricos sobre todo la de lateralidad más de un lado que del otro y como consecuencia produciendo más tensión a nivel temporomandibular. Muchos le atribuyen a este hábito la causan de desajustes sociales, emocionales y psicológicos (21).

La mayor repercusión se llega a tener en las uñas que en la cavidad bucal, cuando se es niño, pero si el hábito persiste hasta la adolescencia o adultez, puede llegar a sustituirse con otras formas, como morder goma de mascar, lápices, gomas e incluso las mejillas o la lengua ya que en cada edad lo manejan como un recurso tranquilizante.

Muchos autores no aconsejan tratamiento sin embargo debido a que esta costumbre puede lesionar los lechos unguéales, es recomendable usar productos especiales para proteger las uñas.

El hábito del bruxismo, los autores Mc Donald, Avery, Braham Morris, lo define como el refinamiento o frotamiento con una fuerza que se ejerce a los dientes y que aumenta mientras se duerme, aunque se observa en algunos niños durante el día, la mayor parte de la población infantil rechina los dientes, lo cual desgasta moderadamente los caninos y los molares primarios y por tiempo prolongado puede dar como resultado la abrasión de dientes temporales y primarios (21,32) y pueden llegar a manifestarse en el día o por la noche.

Las diurnas; las que consisten en el golpeteo rechinado de dientes aún sin que el individuo sea consciente de ello, al igual que en los demás hábitos es frecuente que el individuo apriete con fuerza los órganos dentarios durante las actividades diarias.

Y durante las nocturnas, es muy frecuente que durante el sueño existan episodios aislados (apretar los dientes) contracciones rítmicas (bruxismo), aún se desconoce si se debe a factores etiológicos diferentes o sea el mismo, ambas actividades son difíciles de diferenciar por eso es a menudo se engloban en las denominaciones de episodios bruxísticos (Okseon, 2003).

Se piensa que el bruxismo es una respuesta a la tensión nerviosa y estrés, al encontrarse en niños muy tensos e irritables pero Ramfjord cree que las interferencias oclusales pueden actuar como disparador del bruxismo, y en especial si se combinan con tensión nerviosa (32).

La resistencia del niño al estrés del bruxismo están elevadas, pero no constituye una amenaza a la dentición, aunque sí se llegara a estar muy extenso el desgaste oclusal, podría estar indicado un ajuste oclusal (10). Este hábito en boca lo podemos encontrar con coronas aplanadas de los molares y desgaste lingual de los dientes anteriores inferiores (10) y éstas pueden llegar a causar mordida profunda y reducir la altura facial anterior (26), y si este hábito continúa hasta la adultez las consecuencias son la enfermedad periodontal y trastornos temporomandibulares (10).

Algunos tratamientos pueden ser férulas de goma blanda, para los niños que tienen sólo la primera dentición, se recomiendan coronas de acero inoxidable para recuperar la dimensión vertical perdida (10).

Sheppard recomienda una placa de mordida palatina que permite la erupción continua de los órganos dentarios posteriores, ya que es una herramienta muy útil para los órganos dañados por este hábito, puede usarse por la noche un protector de plástico vinílico, que recubra la superficie oclusal de todos los órganos dentarios con aproximadamente 2mm de la superficie vestibular, mientras que en la superficie oclusal del protector debe ser plana para impedir interferencias oclusales (32).

El hábito de chuparse los labios, el superior e inferior y su influencia en la dentición es variable, ya que sus efectos benignos con referencia a las alteraciones dentales, lo más impresionante en este hábito

los signos son, el enrojecimiento, inflamación y sequedad de los labios y tejidos peribucales, con mayor frecuencia en épocas de frío, ya que es en esta época cuando se pueden presentar más este hábito.

Puede llegar a hacerse más frecuente en el labio inferior, involucrando el tejido de la sínfisis y los músculos bucinadores, y mentonianos, generalmente este hábito suele hacer contacto por la lengua con el labio inferior que se puede observar durante la deglución.

Las consecuencias que pueden ocasionar este hábito, son el prognatismo, también pueden producirse la protrusión de los incisivos superiores con un resalte exagerado y sobre mordida profunda (50).

También se produce la inclinación hacia vestibular y la inclinación lingual de los incisivos inferiores, con alguna discrepancia sagital esquelética, también se puede llegar al hipo desarrollo mandibular.

Algunos de los tratamientos para este tipo de hábito son, la ayuda de los padres para que el niño pueda ir disminuyendo el hábito en su totalidad, ya que muchos autores afirman que este hábito puede manifestarse con problemas de estrés emocional por problemas de adaptación. Existen la terapia muscular que es de gran ayuda, ya que se utilizan ejercicios labiales, tales como sostener un papel con los labios, como si se estuviera soplando una corneta o trompeta (50), también se puede llegar a utilizar una trampa con un protector de labio que desplaza a este anteriormente haciendo que sea difícil que se retraiga y que quede entre los incisivos superiores e inferiores (10).

El hábito de lengua, este hábito de lengua con proyección anterior se asocia a un patrón de deglución en la lactancia. El bebé cuando mama leche del pezón de la mamá o de la mamila, tiene que utilizar la lengua hacia adelante para poder sellar la boca y poder succionar el líquido. Cuando el niño crece y empieza a consumir alimentos algo más sólidos, el patrón cambia y la lengua tiende a moverse hacia arriba con el propósito funcional de empujar el bolo alimenticio. La lengua es un músculo muy fuerte, el cual puede mover los dientes hacia adelante y mantenerlos abiertos debido a su constante movimiento anterior, y a su interposición entre los dientes anteriores superiores e inferiores.

Existen algunas teorías que hablan de un componente de origen emocional que se relaciona a estos hábitos de lengua. Se dice que este hábito se asocia a un sentimiento de inseguridad que se fija en el período de la lactancia. Por lo cual se recomienda que a la vez que se trata al niño ortodómicamente, también se le trate a nivel psicológico.

Las repercusiones del hábito de lengua:

- 1.- Aspecto antiestético. Los pacientes con hábito de lengua mantienen sus dientes anteriores separados, lo cual evita que los dientes anteriores se vean, alterando el aspecto estético de la sonrisa.
- 2.- Función masticatoria disminuida. Al no contactar los incisivos anteriores el paciente no puede cortar los alimentos. La pronunciación también puede estar afectada. Principalmente las consonantes.
- 3.- Protección de los dientes posteriores. Este es otro mecanismo poco conocido pero no por ello menos importante, por el cual los dientes anteriores protegen a los posteriores en los movimientos

anteriores y laterales (derecha e izquierda). Los incisivos inferiores se deslizan sobre las caras masticatorias de los superiores en los movimientos anteriores y laterales, con lo cual los dientes posteriores se abren en la zona premolar y molar, e impide que las cúspides de los dientes posteriores superiores e inferiores choquen y contacten lateralmente uno con otro.

Los dientes posteriores están diseñados para (moler los alimentos) contactar únicamente verticalmente. Esto es muy lógico y entendible debido a que los dientes posteriores poseen varias raíces pero éstas son más cortas debido a que fueron diseñados para soportar las cargas verticales de los dientes antagonistas u opuestos. En cambio, los anteriores poseen raíces largas con lo cual soportan las fuerzas anteriores y laterales de la masticación, cumpliendo su función de cortar los alimentos y de evitar el contacto de los dientes posteriores durante los movimientos laterales de la mandíbula.

Tratamiento del hábito de lengua:

consiste en la colocación de un aparato ortopédico removible hecho de acrílico y alambre de acero inoxidable, el cual presenta una barrera de alambre en la zona anterior que evita que la lengua se mueva hacia adelante.

Otro tipo de aparato está diseñado de manera similar, solamente que éste se coloca fijo cementado en los molares con unas bandas de acero, para que el niño que no es cooperativo no se lo quite y por lo tanto pueda presentar mejoría en su tratamiento. Al cabo de unos meses los dientes espontáneamente buscarán el contacto y el espacio desaparece en un lapso relativamente corto. La corrección de hábito se realiza a temprana edad después de los 6 años, y la ortopedia y la ortodoncia se inician alrededor de los 9 a 10 años.

La prevención de estas afecciones es fácilmente detectable y tratable por especialistas capacitados, en la edad adulta pueden ser diversas, por lo que sugerimos a los padres de familia la revisión oportuna de sus hijos por personal calificado y su tratamiento en edades adecuadas para su pronta corrección.

El hábito de chuparse los carrillos es muy similar al hábito de lengua, y el tratamiento es el mismo.

El hábito de morder objetos, es bastante común en niños de meses de nacidos ya que con él empieza el reconocimiento de su entorno, pero cuando este hábito se prolonga puede llegar a afectar la oclusión del paciente. Su efecto a los dientes es abrasivo y de desgaste e incluso sí muerde lápices, ya que puede provocar aftas e infecciones y llegar a lesionarse de tal forma que en ocasiones desprende los tejidos de los dientes (21).

Este hábito es muy común y de mayor frecuencia se encuentra en niños e incluso adultos, sus efectos son muy evidentes ya que pueden ocasionar el desgaste y fractura de los dientes,

Muchos autores afirman que la causa está relacionada, con el estrés y el ámbito social. Su tratamiento puede llegar a ser psicológico ya que es un factor importante para la eliminación de este hábito, hablar

con los pacientes y explicarles las consecuencias que pueden contraer, pero en el niño se necesita mucha la ayuda de los padres, ya que hay objetos que se pueden encontrar en cualquier sitio.

Pero también existe el otro factor muy importante como la caries que en el protocolo CAMBRA (Caries Management by Risk Assessment) define a la caries como una infección transmisible, iniciada por una biopelícula compleja y causada por un desequilibrio entre los factores de riesgo a factores protectores.

Los factores de riesgo predisponentes son: cantidad de bacterias, la placa visible y frecuencia de comidas, anatomía dental, uso de medicamentos, flujo salival insuficiente, que exposición radicular y uso de aparatos de ortodoncia. Entre los protectores, son en el uso de fluoruros tópicos, agentes antibacterianos, proteínas salivales calcio y fósforo.

La primera evidencia de la caries es una mancha blanca, localizada generalmente en el tercio gingival en el siguiente orden:

- Las caries rampantes afectan a los dientes antero superiores (9, 13, 48,25).
- Las lesiones se extienden gradualmente a los dientes antero superiores laterales (9, 13,48).
- Las lesiones aparecen después en dientes posteriores, los primeros molares maxilares y mandibulares (9, 13,48).
- Siendo los caninos menos afectados ya que su erupción es más tardía (13).
- Algunos autores afirman que los dientes antero inferiores no están tan afectados, debido al flujo salival y la zona sublingual, por la acción protectora del labio inferior y la posición de la lengua (13,25).

En niños menores de tres años cualquier procedimiento clínico debe ser sencillo y lo menos molesto posible. Las lesiones de caries dental temprana aparecen desde los 6 meses y en el diagnóstico se debe incluir las "manchas blancas". El examen debe ser realizado entre los seis y doce meses de edad, de forma clínico visual y antes de realizarlo debe haber una buena iluminación, y una limpieza a los órganos dentarios a examinar con gasa o con un rollo de algodón. El uso de explorador no es necesario. Con frecuencia se encuentra un rechazo inicial de los padres a no reconocer a la leche como un factor desencadenante de caries dental. (9, 13, 42,16).

El tratamiento debe ser definitivo, de acuerdo a cada caso particular, aunque sólo la restauración del tejido dañado no basta para el verdadero tratamiento de la enfermedad, y cuando sólo se limita a restaurar, con ionómero, resina, coronas, etc. Estas restauraciones tienden a fracasar en corto tiempo, debido a la aparición de caries dental recurrente. (9 y 16).

El tratamiento de niños con caries dental temprana, debe ser integral y requiere la participación activa del profesional y de la colaboración de la familia de acuerdo al siguiente protocolo (9,4):

- Evaluar el riesgo de caries del bebé y determinar un plan de prevención.
- Inactivar el proceso mediante la remoción de las lesiones cariosas.
- Uso de agentes como el flúor, barnices de clorhexidina, etc.
- La operatoria dental debe ser mínimamente invasión.
- Extremar la higiene bucal en el hogar.
- Proporcionar orientación a los padres sobre el desarrollo dental, aplicación de Flúor, hábitos de succión no nutritiva, la prevención de lesiones cariosas, instrucciones de higiene oral y los efectos de la dieta en la dentición.
- Enseñarle a la madre la manera adecuada como limpiar los dientes de los niños desde el momento de la aparición del primer diente deciduo.
- No suplementar la leche con azúcar, miel de abejas u otro endulzante. Si el niño no se duerme sin el biberón en la boca, cambiarlo por otro que contenga agua.
- Evitar la alimentación materna durante la noche.
- Enseñarles a los niños a tomar la leche en vaso a partir del primer año de vida.
- Evitar el consumo constante de alimentos líquidos ricos en carbohidratos fermentables.
- Inculcar la importancia de que la primera visita al odontólogo, sea tan pronto como aparezca el primer diente primario y no mucho después del primer año.
- Las citas de revisión y de control se deben programar cada tres meses, dónde se debe reforzar las instrucciones de higiene bucal, controlar el estado de las restauraciones y detectar zonas que requieren esfuerzo adicional.
- Evaluar la salud bucal de la madre, en caso de lesiones activas de caries dental o de enfermedad periodontal en progreso; es necesario instituir el tratamiento adecuado con el fin de evitar la transmisión del S. mutans al niño.

Existen estudios como el de Alemán, González, Díaz, Delgado, que en su estudio de hábitos bucales deformantes y plano pos lácteo en niños de 3 a 5 años, concluyeron que de no ser tratados adecuadamente y a tiempo los hábitos orales pueden producir interferencias en el crecimiento y desarrollo normal del aparato estomatognático, y como consecuencia de ello, anomalías morfológicas y funcionales. En su estudio prevaleció el hábito de succión de tipo biberón en un 49% y digital en 25.5%, seguido de la respiración bucal y la interposición lingual en deglución y se encontró una estrecha relación entre los hábitos bucales deformantes y la presencia del escalón distal desfavorable al nivel de los segundos molares temporales, sobre todo en los hábitos de interposición lingual en deglución y en reposo.

En el estudio de Agurto, Díaz, Cádiz y Bobenrieth en 1999 refiere la frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área Oriente de Santiago 66% presentó malos hábitos. El mal hábito de mayor frecuencia fue la succión, con 62% de casos.

En otras investigaciones de succión el mayor porcentaje es la mamila (55%), frecuente en niños de 5 y hasta 6 años; la succión de dedo, de los 267 niños el (23% de los casos son de succión), el 30% lo hacían durante todo el día, el 20% solo cuando estaban aburridos y el 50% para quedarse dormidos, hallazgos que coinciden con los de Ozturk y Col. La respiración bucal fue el 23% porcentaje menor al encontrado por Kurth y Cols (31,6%), las diferencias las atribuían a que en este estudio fueron evaluados por un pediatra, por lo cual se puede diferenciar. La interposición lingual correspondió al 15%, del número total de casos (283), la interposición en reposo y deglución se observó en porcentajes similares (42,7 y 45,9% respectivamente).

En este estudio se corroboraron que los niños que presentan malos hábitos presentarían mayor posibilidad de desarrollar una maloclusión, resultados que coinciden con los de otros estudios. Las anomalías frecuentes encontradas fueron: mordida abierta (38%), mordida cruzada (28%) y distoclusión canina (16%). Y tomaron hincapié que es importante la corrección espontánea de la mordida abierta, que es una de las anomalías dentomaxilares más frecuentes en niños preescolares, puede ocurrir si el mal hábito es suspendido gradualmente entre los 4 y 6 años, al no eliminarse este mal hábito, el tratamiento se hace más complejo, y la anomalía puede progresar presentándose en dentición permanente, como lo presenta Larson 1986, Lambertini y Chateau 1988, Garattini, Crozzoli, Valsasina 1990. Ogaard, Larsson, Lindsten, en 1994 realizaron un estudio en Suecia y Noruega con niños de 3 años de edad que tuvieran o no tuvieran el hábito de succión de chupón o de dedo, fue un total de 445 niños. Obtuvieron en sus resultados poca prevalencia de mordida cruzada en los niños que no tenían hábito de succión, el hábito de succión de dedo el factor que más influyó, se encontró en el ancho intercanino del arco superior y la reducción de este fue correlacionado significativamente con el incremento de la prevalencia de mordida cruzada posterior, y el hábito de succión de chupón fue el de mayor importancia y tuvo mayor efecto en el ancho intercanino del arco superior e inferior para producir mordida cruzada posterior.

Niños con estos hábitos tenían más dificultad de retirar el hábito y se especuló que la succión es más intensiva, entre más duración del hábito de succión mayor efecto en el ancho intercanino de ambos arco superior e inferior.

Warren y cols. En su estudio longitudinal de los Efectos en la duración de los hábitos orales en las características dentales en la dentición primaria donde obtuvieron información sobre los hábitos no nutritivos entre niños de 4 y 5 años donde midieron el ancho longitudinal y profundidad de arco, sobremordida horizontal y vertical y mordida cruzada posterior y lo compararon con niños también con hábitos pero de diferente duración y obtuvieron como resultado que los niños que continuaban con su hábito hasta los 48 meses de edad o más demostraban mayores diferencias que los de duración corta

como: arco maxilar estrecho, mayor sobremordida horizontal y prevalencia de mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior comparado con los niños que no tenían el hábito a los 12 meses de edad.

Los de 36 meses de edad tuvieron mayor anchura de arco intercanino mandibular y profundidad en ancho intercanino maxilar. Los de 24 y 36 meses tuvieron: menos profundidad palatina.

Concluyeron que la prevalencia de mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior y excesiva sobremordida horizontal (> 4 mm) incrementa con la duración del hábito.

Santiago, Díaz, García, Blanco en 1995 en su Estudio de la dentición temporal en niños de 5 años de edad donde lo conformaron 400 niños y estudiaron las características de la dentición temporal y anomalías en la oclusión. Sus resultado arrojaron que el 75% tenían plano terminal recto, escalón distal 15% y escalón mesial 9%. Sin espaciamentos incisivos 25%, espacios de primate en 333 niños. Concluyeron que más de la mitad de los niños muestran manifestación temprana de discrepancias lo que se puede asociar a factores como filogenia, herencia, tipo de alimentación y hábitos deformantes que alteran el desarrollo normal o lo impiden en los maxilares.

En un estudio de Prevalencia de Hábitos deformantes y Anomalías dentomaxilares en niños de 3-6 años realizado por Podadera y Ruiz en el 2003. Obtuvieron que menos de la mitad de 576 niños de 3-6 años de edad presentaran maloclusión y hubo un vínculo significativo con hábitos deformantes y anomalías dentomaxilares. La deglución atípica y succión digital fueron los más frecuentes y de las anomalías las más frecuentes fueron prognatismo dentoalveolar.

Concluyeron que 55.9% tenía oclusión normal y 44.1% maloclusión. Los niños de 4 años presentaban mayormente hábitos y anomalías de deglución atípica en 47.9%, succión digital 28.9% y respiración bucal en 8.3%. Morgad Serafin realizó un estudio entre 2004 y 2005 de Lactancia Materna, Hábitos bucales deformantes y maloclusiones en niños de 3 años de edad.

Determinó que la relación entre el tiempo de lactancia materna, hábitos bucales deformantes y aparición de maloclusiones. 196 niños recibían lactancia materna de 0-4 meses, 4-6 meses y más de 6 meses. Los niños que lactaron más de 4-6 meses tuvieron menos hábitos y los de 0-4 meses con mayores hábitos. Del 64.8% de los niños con hábitos 62% presentaba maloclusión. Concluyó que esta maloclusión se daba en niños con hábitos de succión digital, empuje lingual y que en medida que aumenta el tiempo de lactancia disminuyen los hábitos y viceversa.

En el estudio de Cepero, Hidalgo-Gato, Duque de Estrada, Pérez de Intervención Educativa en escolares de 5-6 años con hábitos deformantes obtuvieron de 120 niños que 87 presentaba hábitos deformantes. El biberón fue el que predominó más con 65.6%, protracción lingual los de menor edad con 60.8% y los de mayor edad con 51.2%. Concluyeron que el 72.5 % presentaba hábitos y 27.5% no los presentaban.

Después de la intervención 62.1% no presento más el hábito y el 37.9% lo mantuvo. Alemán, González, Díaz, Delgado, en su estudio de hábitos bucales deformantes y plano poslácteo en niños de 3 a 5 años concluyeron que de no ser tratados adecuadamente y a tiempo los hábitos orales pueden producir interferencias en el crecimiento y desarrollo normal del aparato estomatognático, y como consecuencia de ello, anomalías morfológicas y funcionales. En su estudio prevaleció el hábito de

succión de tipo biberón en un 49% y digital en 25.5%, seguido de la respiración bucal y la interposición lingual en deglución y se encontró una estrecha relación entre los hábitos bucales deformantes y la presencia del escalón distal desfavorable al nivel de los segundos molares temporales, sobre todo en los hábitos de interposición lingual en deglución y en reposo.

En el estudio de Agurto, Díaz, Cádiz y Bobenrieth en 1999 Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área Oriente de Santiago 66% presentó malos hábitos. El mal hábito de mayor frecuencia fue la succión, con 62% de casos. En otras investigaciones los porcentajes de succión son menores que el presente estudio, ya que en este estudio se incluyó la succión de objetos como pañal y de labio, que en otros estudios no se incluyeron. De los casos por succión, el mayor porcentaje tomaba mamadera (55%), frecuente en niños de 5 y hasta 6 años; la succión de dedo, de los 267 niños que lo hacía (23% de los casos de succión), el 30% lo hacían durante todo el día, 20% solo cuando estaban aburridos y el 50% para quedarse dormidos, hallazgos que coinciden con los de Ozturk y cols. La respiración bucal fue el 23% porcentaje menor al encontrado por Kurth y cols (31,6%), las diferencias las atribuían a que en este estudio fueron evaluados por un pediatra lo cual en esto se puede diferenciar.

La interposición lingual correspondió al 15%, del número total de casos (283), la interposición en reposo y deglución se observó en porcentajes similares (42,7 y 45,9% respectivamente). En este estudio se corroboraron que los niños que presentan malos hábitos presentarían mayor posibilidad de desarrollar una maloclusión, resultados que coinciden con los de otros estudios.

Las anomalías frecuentes encontradas fueron: mordida abierta (38%), mordida cruzada (28%) y distoclusión canina (16%). Y tomaron hincapié que es importante la corrección espontánea de la mordida abierta, que es una de las anomalías dentomaxilares más frecuentes en niños preescolares, puede ocurrir si el mal hábito es suspendido gradualmente entre los 4 y 6 años ya que al no eliminarse este mal hábito, el tratamiento se hace más complejo ya que la anomalía puede progresar y presentarse en dentición permanente como lo presenta Larson 1986, Lambertini y Chateau 1988, Garattini, Crozzoli, Valsasina 1990. Ogaard, Larsson, Lindsten, en 1994 realizaron un estudio en Suecia y Noruega con niños de 3 años de edad que tuvieran o no tuvieran el hábito de succión de chupón o de dedo, fue un total de 445 niños. Obtuvieron en sus resultados poca prevalencia de mordida cruzada en los niños que no tenían hábito de succión, el hábito de succión de dedo el factor que más influyó, se encontró en el ancho intercanino del arco superior y la reducción de este fue correlacionado significativamente con el incremento de la prevalencia de mordida cruzada posterior, y el hábito de succión de chupón fue el de mayor importancia y tuvo mayor efecto en el ancho intercanino del arco superior e inferior para producir mordida cruzada posterior.

Niños con estos hábitos tenían más dificultad de retirar el hábito y se especuló que la succión es más intensiva, entre más duración del hábito de succión mayor efecto en el ancho intercanino de ambos arco superior e inferior.

Warren y cols. en su estudio longitudinal de los Efectos en la duración de los Hábitos Orales en las Características Dentales en la Dentición Primaria donde obtuvieron información sobre los hábitos no nutritivos entre niños de 4 y 5 años donde midieron el ancho longitudinal y profundidad de arco, sobremordida horizontal y vertical y mordida cruzada posterior y lo compararon con niños también con hábitos pero de diferente duración y obtuvieron como resultado que los niños que continuaban con su

hábito hasta los 48 meses de edad o más demostraban mayores diferencias que los de duración corta como: arco maxilar estrecho, mayor sobremordida horizontal y prevalencia de mordida abierta ant. y mordida cruzada posterior comparado con los niños que no tenían el hábito a los 12 meses de edad.

Los de 36 meses de edad tuvieron mayor anchura de arco intercanino mandibular y profundidad en ancho intercanino maxilar. Los de 24 y 36 meses tuvieron: menos profundidad palatina.

Concluyeron que la prevalencia de mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior y excesiva sobremordida horizontal (> 4 mm) incrementa con la duración del hábito.

Santiago, Díaz, García, Blanco en 1995 en su Estudio de la Dentición Temporal en niños de 5 años de edad donde lo conformaron 400 niños y estudiaron las características de la dentición temporal y anomalías en la oclusión. Sus resultado arrojaron que el 75% tenían plano terminal recto, escalón distal 15% y escalón mesial 9%. Sin espaciamentos incisivos 25%, espacios de primate en 333 niños.

Concluyeron que más de la mitad de los niños muestran manifestación temprana de discrepancias lo que se puede asociar a factores como filogenia, herencia, tipo de alimentación y hábitos deformantes que alteran el desarrollo normal o lo impiden en los maxilares.

En el estudio de Factores de Riesgo Asociados con la Maloclusión realizado por

Duque de Estrada, Rodríguez, Coutin, González. Seleccionaron 120 niños 60 sanos (sin maloclusión) y 60 afectados (con maloclusión) de 9,12 y 15 años y obtuvieron como resultado que el 63.3% presentaban hábitos deformantes comparado con el 18.3% del grupo control.

Hipotonía muscular también fue un factor significativo de riesgo, 30% de los que la presentaban tenían maloclusión, los factores hereditarios y congénitos mostraron el 46.7% ya que en su familia presentaban características similares. Concluyeron que hubo relación estadísticamente significativa los hábitos deformantes, hipotonía muscular y herencia lo cual demostró aspecto multifactorial para presentar maloclusión.

En un estudio de Prevalencia de hábitos deformantes y Anomalías dentomaxilares en niños de 3-6 años realizado por Podadera y Ruiz en el 2003. Obtuvieron que menos de la mitad de 576 niños de 3-6 años de edad presentaran maloclusión y hubo un vínculo significativo con hábitos deformantes y anomalías dentomaxilares. La deglución atípica y succión digital fueron los más frecuentes y de las anomalías las más frecuentes fueron adaquia y prognatismo dentoalveolar.

Concluyeron que 55.9% tenía oclusión normal y 44.1% maloclusión. Los niños de 4 años presentaban mayormente hábitos y anomalías de deglución atípica en 47.9%, succión digital 28.9% y respiración bucal en 8.3%. Morgad Serafin realizó un estudio entre 2004 y 2005 de lactancia materna,

Hábitos bucales deformantes y maloclusiones en niños de 3 años de edad. Determinó que la relación entre el tiempo de lactancia materna, hábitos bucales deformantes y aparición de maloclusiones. 196 niños recibían lactancia materna de 0-4 meses, 4-6 meses y más de 6 meses. Los niños que lactaron más de 4-6 meses tuvieron menos hábitos y los de 0-4 meses con mayores hábitos. Del 64.8% de los niños con hábitos 62% presentaba maloclusión. Concluyó que esta maloclusión se daba en niños con hábitos de succión digital y empuje lingual y que en medida que aumenta el tiempo de lactancia disminuyen los hábitos y viceversa.

En el estudio de Cepero, Hidalgo-Gato, Duque de Estrada, Pérez de Intervención educativa en escolares de 5-6 años con hábitos deformantes obtuvieron de 120 niños, que 87 presentaba hábitos deformantes. El biberón fue el que predominó más con 65.6%, protracción lingual los de menor edad con 60.8% y los de mayor edad con 51.2%. Concluyeron que el 72.5 % presentaba hábitos y 27.5% no los presentaban. Después de la intervención 62.1% no se presentó más el hábito y el 37.9% lo mantuvo.

Campodónico en 1996 en Lima, realizó un estudio de prevalencia de caries, evaluando 192 niños entre 0 a 42 meses de edad, atendidos en el policlínico Santa Rosa en Comas y en el Hospital Nacional Cayetano Heredia en San Marín de Porras, mediante el índice ceo-s (índice de caries para dientes temporales), pero sin considerar lesiones incipientes. Los resultados fueron una prevalencia total de caries del 14% en los niños de 6 a 42 meses. Y de acuerdo al grupo etario una prevalencia de 1.4% en niños de 6 a 11 meses de edad, 7.9% en niños de 12 a 17 meses, 21.4% en niños de 18 a 23 meses, 24.1% en niños de 24 a 29 meses y 46.1% en niños de 30 a 35 meses.

Pestaña. 1997, Realizó un estudio en una guardería, 75 niños entre 1 y 4 años. Evaluando la renta familiar, dieta, hábitos de higiene bucal y utilización de flúor, además determinó el IHO y el ceo-s. Obteniendo los siguientes resultados: Presencia de caries de 5,67. El 96% de los niños consumían una dieta cariogénica, el 58,7% poseían el hábito de amamantamiento nocturno. El 82,6% de los padres realizaba higiene bucal, el 45,3% realizaban la higiene 2 veces al día, 62,7% realizaban higiene después del amamantamiento nocturno y el 61,3% no había recibido instrucciones sobre higiene bucal. De acuerdo al uso de fluoruros el 86,7% no había recibido topicaciones de flúor gel.

Tello, Percy, 2000 en Lima, evaluó la prevalencia de caries dental en 234 niños de 6 a 36 meses que asistieron a la Clínica odontológica de bebés de la UIGV, la recolección de datos fue realizada mediante los índices de Knutson, ceo-d y ceo-s. En dicho estudio encontró una prevalencia de caries de 19.12%, 59.46% y 79.35% en los niños de 6 a 12, 13 a 24 y de 25 a 36 meses respectivamente. Los índices ceo-d y ceo-s registrados fueron de 0.32, 2.2 y 2.62, y 5.16 y 5.95, para las edades de 1, 2 y 3 años respectivamente. De acuerdo a la recolección de datos mediante la entrevista a la madre encontró que se presentaba mayor prevalencia de caries en los niños que estaban expuestos a

lactancia nocturna, uso de edulcorante, consumo de gaseosas, escasa higiene bucal, y ausencia de higiene bucal antes de dormir.

Montero y col. En México, en el 2007, llevaron a cabo un estudio con 100 pacientes entre 12 y 48 meses, que acudieron a la Clínica de Odontopediatria de la UNAM, donde les realizaron un examen bucal y aplicaron una encuesta a los padres. Los resultados que obtuvieron fueron una relación entre la presencia de caries y la escolaridad de los padres, una prevalencia de caries de infancia temprana de 59,5%, el promedio de dientes afectados y con necesidad de extracción aumentó cuando los niños consumían 3 o más refrescos diarios, o 2 o más dulces al día.

Montero 2012, Madrid. Realizó un estudio descriptivo en 38 niños con edades entre 3 y 4 años que asistían a un centro de salud odontológico realizó examen bucal mediante el método ICDAS II, categorizándolo como: lesiones no cavitadas (d 1-2), lesiones cavitadas (d 3-4) y lesiones con cavidad evidente (d 5-6). Encontrando una prevalencia general de caries del 81,58% y una prevalencia de 71,05% de caries incipiente, y de 18,42% para lesiones cavitadas (d 5-6). Hallando que las superficies dentales más afectadas por las lesiones cariosas incipientes, fueron las superficies lisas, en comparación con las superficies oclusales.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los hábitos perniciosos y grado de caries más comunes en la población preescolar de 4 a 6 años de edad en las escuelas aledañas a la Clínica Odontológica Molinito perteneciente al municipio de Naucalpan Estado de México?

OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de hábitos perniciosos y grado de caries en la población preescolar de 4 a 6 años de edad del 2010 al 2015 en Naucalpan Estado de México.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la prevalencia de hábitos y tipo de caries en niños de 4 a 6 años del 2010 al 2015.
- Analizar si existe relación entre género y edad en los hábitos perniciosos.
- Analizar si existe relación entre género y edad por grado de caries.

JUSTIFICACIÓN

La elevada prevalencia de hábitos perniciosos y caries, que afecta hoy en día a la población infantil desde edades tempranas, y la falta de servicios y programas preventivos de salud bucal que beneficie a la población de preescolar y primaria, impulsa a estudiar la prevalencia de hábitos perniciosos y grado de caries que afectan a la comunidad de Naucalpan Estado de México.

Sin embargo si se llega a diagnosticar y corregir tempranamente los hábitos perniciosos y caries que comienzan en la infancia, entonces se habrá realizando una labor preventiva, debido a que si no se realiza, puede influir en el rendimiento escolar del niño debido a que la afección que padece puede ser objeto de burlas (Ayala, 2009).

Es de vital importancia conocer acerca de la prevalencia de este tipo de problemas, ya que como profesionistas de la salud pública es necesario estar informados estas enfermedades que muchas veces no se les brinda la importancia necesaria, debido a lo anterior, este estudio podrá ser de gran ayuda para determinar la población afectada por el tipo de hábito pernicioso y grado de caries.

Una de las finalidades es que se pueda contar con mayor información y ampliar dichas estadísticas a nivel regional, así como también poder realizar otros estudios que arrojen diversos tipos de información tales como: factores que afectan a un género en especial, edad o factores ambientales.

Muchos de estos problemas pueden ser tratados en edades tempranas con procedimientos sencillos y económicos. Los programas de salud oral van dirigidos a la prevención de caries dental y enfermedades periodontales y no a la detección y corrección de los hábitos perniciosos.

En la actualidad no existen un programa social dirigido a la atención de estos hábitos, así como tampoco existen investigaciones y servicios que solventen este problema (Canon, 2008).

Con esta investigación queremos demostrar la importancia que tiene la realización de actividades como pasantes de Servicio Social en la Clínica Odontológica Molinito, incorporada a la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, ya que al acudir a las escuelas, al revisar y evaluar el estado bucodental de los niños, podemos detectar algún tipo de hábito pernicioso o grado de caries que presentan y así orientar al niño, los padres y maestros, de la importancia de la salud bucodental y de las consecuencias que pueden acarrear si no se corrige el problema a tiempo.

HIPÓTESIS

-H1. La población de nivel preescolar presenta caries y algún hábito pernicioso.

-H2. El género y la edad se asocian con los hábitos perniciosos y grado de caries.

METODOLOGÍA

El diseño del estudio fue Retrospectivo, cuantitativo, cualitativo, transversal, realizado en los años del 2010 al 2015.

El estudio se realizó con una población total de 4335 niños, tomando una muestra representativa de 1200 niños de nivel preescolar del Municipio de Naucalpan Estado de México.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

Todos los niños de ambos géneros que se encontraban presentes en el salón en el momento de la revisión clínica bucodental de los años 2010 al 2015.

Criterios de exclusión:

-Niños menores de 4 años o niños mayores de 6 años

-Niños que no se encontraban presentes en el salón en el momento de la revisión clínica bucodental de los años 2010 al 2015.

Se revisaron a los niños clínicamente y se vació su información en una hoja de recabación de datos, una por niño (Anexo 1).

Se anotó el nombre, género, edad, la presencia o ausencia de hábito pernicioso y grado de caries que presenta.

MÉTODO ESTADÍSTICO A UTILIZAR.

Una vez concluidas las etapas de colección y procesamiento de datos se inicia con una de las más importantes fases de una investigación: el análisis de datos. En esta etapa se determina como analizar los datos y que herramientas de análisis estadístico son adecuadas para éste propósito.

Como ya se mencionó anteriormente el objetivo de esta tesis es; determinar la prevalencia de los hábitos perniciosos y grado de caries en la población preescolar de 4 a 6 años de edad del 2010 al 2015 en Naucalpan Estado de México, y que para el cual utilizamos un cuestionario (anexo 1).

Obteniendo así las siguientes variables

Datos de valoración	Tipo de variable	Nivel
Niños	Cualitativa nominal	Nominal
Niñas	Cualitativa nominal	Nominal
4-6 años	Cuantitativa continua	Razón
Tipo de hábito.	Cualitativa nominal	Nominal
Grado de caries	Cualitativa ordinal	Ordinal

Teniendo en cuenta eso formulamos las dos siguientes hipótesis:

-H1. La población de nivel preescolar presenta caries y algún hábito pernicioso.

-H2. El género y la edad se asocian con los hábitos perniciosos y grado de caries.

Para comprobarlas usaremos la estadística descriptiva, ya que permite organizar y presentar un conjunto de datos, de manera que describan de forma precisa las variables analizadas haciendo rápida su lectura e interpretación.

Entre los sistemas para ordenar los datos se encuentran principalmente dos: a) la distribución de frecuencias y b) la representación gráfica. Estos sistemas de organización y descripción nos permitirán realizar un análisis de datos bivariado.

Un análisis bivariado está diseñado por tablas con tabulaciones cruzadas, es decir, las categorías de una variable se cruzan con las categorías de una segunda variable, se les conoce como tablas de contingencia. Los requisitos que debe cubrir son:

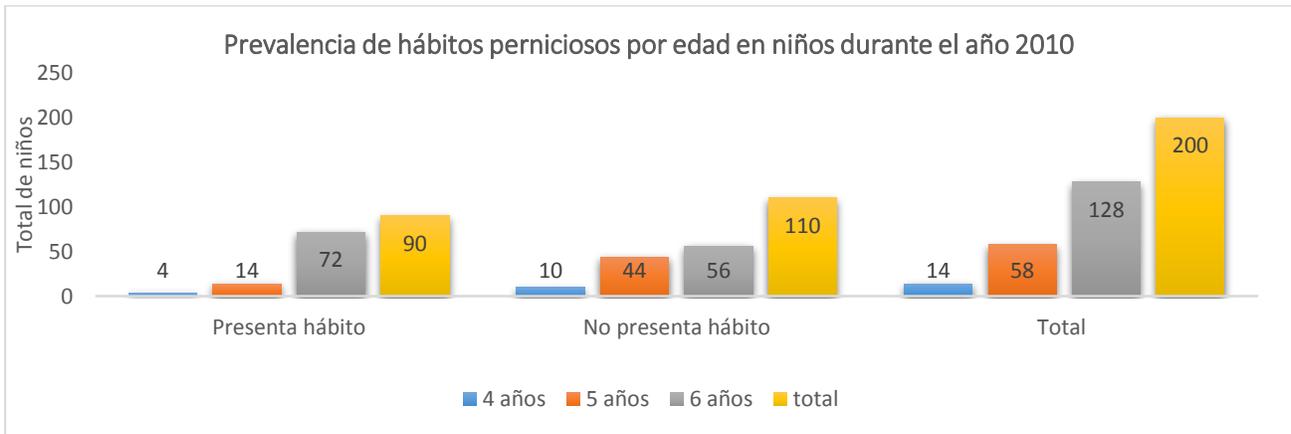
- A. El título debe reflejar la información que contiene la tabla.
- B. Incluir un subtítulo para cada columna y subcolumna que se integre a la tabla.
- C. Indicar el 100% cuando la tabla se exprese en términos porcentuales.
- D. Indicar al final de cada columna el número total de casos o categorías que comprende.

TABLAS DE RESULTADOS

PREVALENCIA Y PORCENTAJE TOTAL DE HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN NIÑOS DURANTE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2010	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	4	14	72	90
No Presenta hábito	10	44	56	110
Total	14	58	128	200

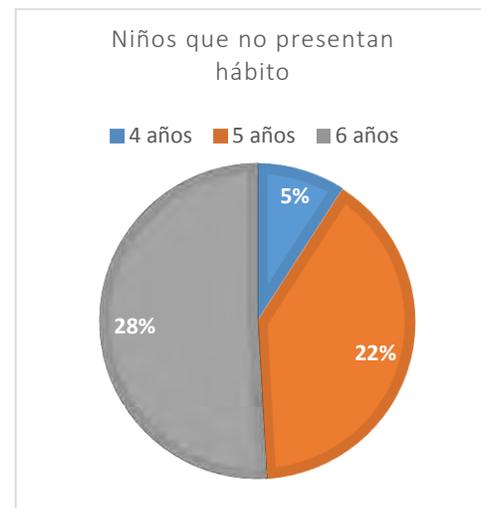
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2010	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	2%	7%	36%	45%
No Presenta hábito	5%	22%	28%	55%
Total	7%	29%	64%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2010



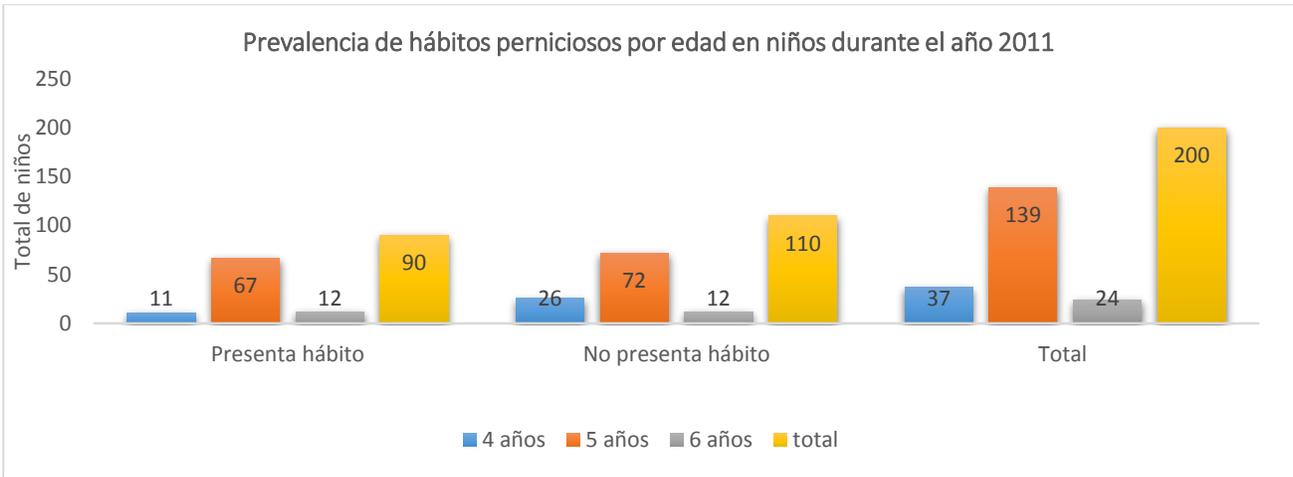
Total: 90 niños (45%)



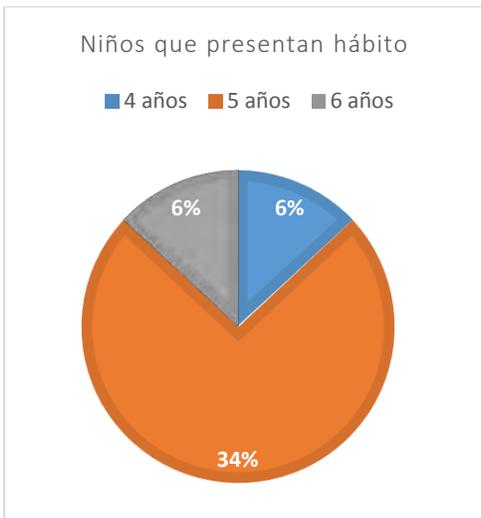
Total: 110 niños (55%)

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2011	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	11	67	12	90
No Presenta hábito	26	72	12	110
Total	37	139	24	200

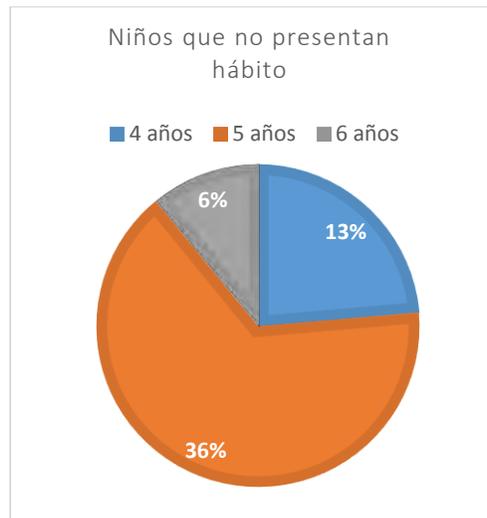
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2011	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	6%	34%	6%	45%
No Presenta hábito	13%	36%	6%	55%
Total	19%	70%	12%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2011



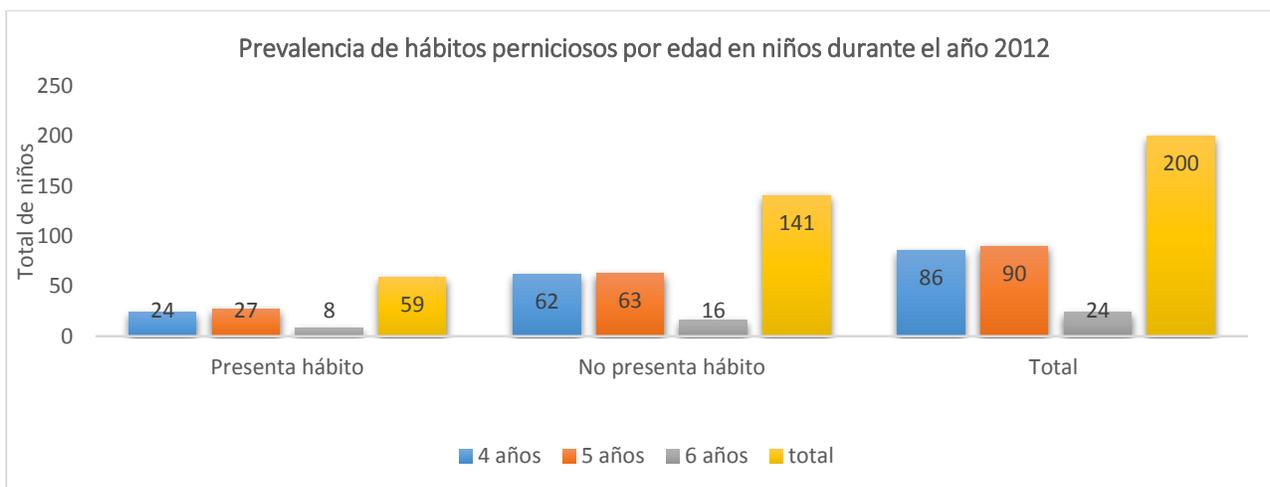
Total: 90 niños (45%)



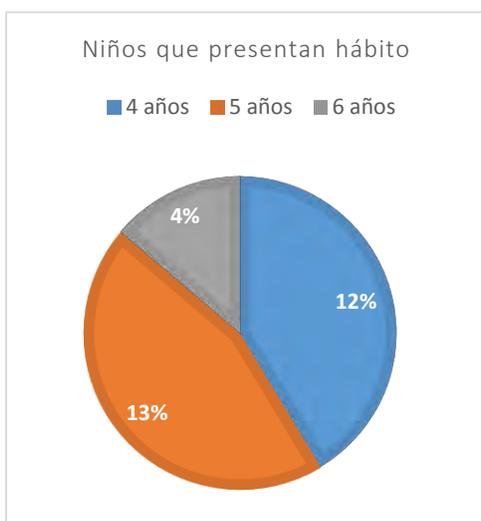
Total: 110 niños (55%)

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2012	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	24	27	8	59
No Presenta hábito	62	63	16	141
Total	86	90	24	200

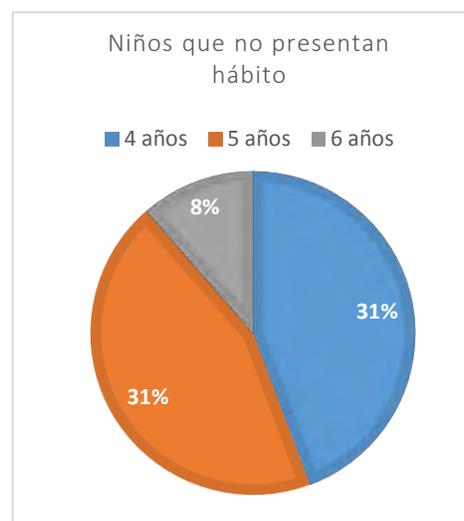
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2012	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	12%	13%	4%	30%
No Presenta hábito	31%	31%	8%	70%
Total	43%	45%	12%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2012



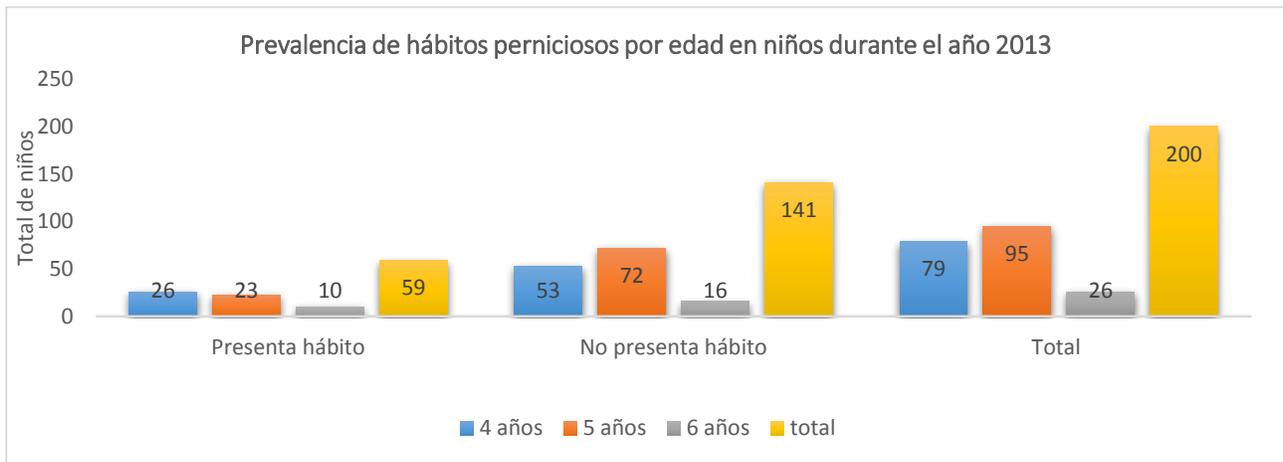
Total: 59 niños (30%)



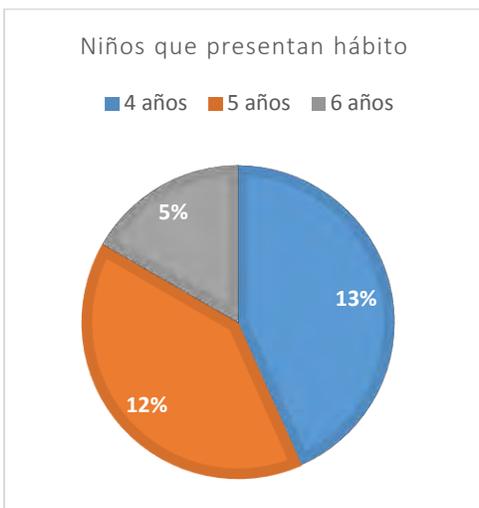
Total: 141 niños (70%)

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2013	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	26	23	10	59
No Presenta hábito	53	72	16	141
Total	79	95	26	200

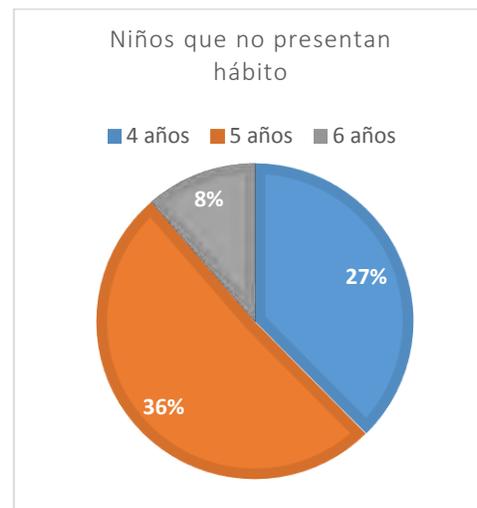
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2013	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	13%	12%	5%	30%
No Presenta hábito	27%	36%	8%	70%
Total	40%	48%	13%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2013



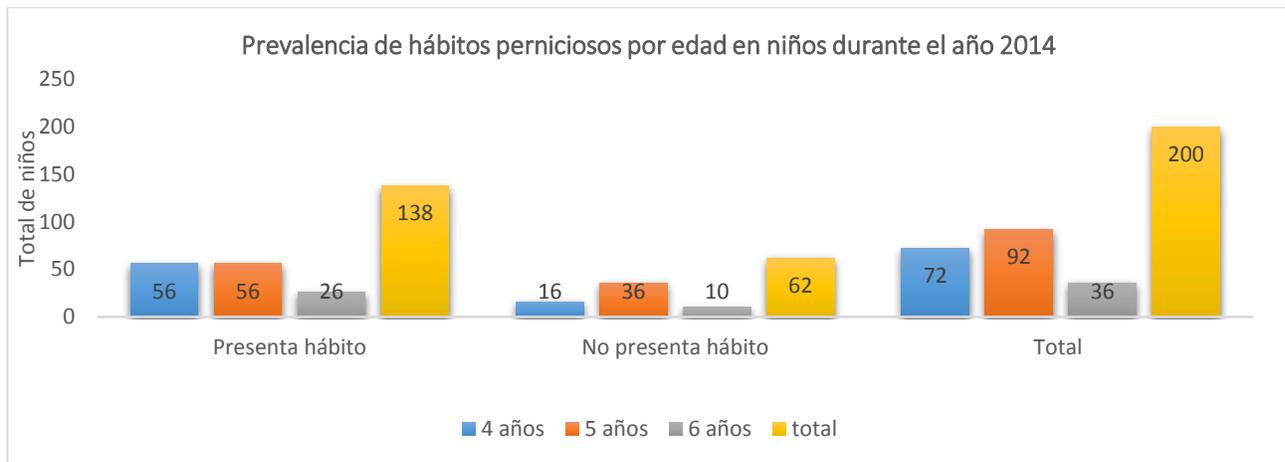
Total: 59 niños (30%)



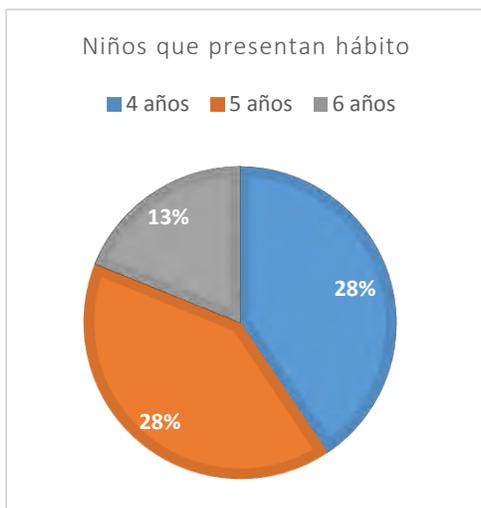
Total: 149 niños (70%)

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2014	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	56	56	26	138
No Presenta hábito	16	36	10	62
Total	72	92	36	200

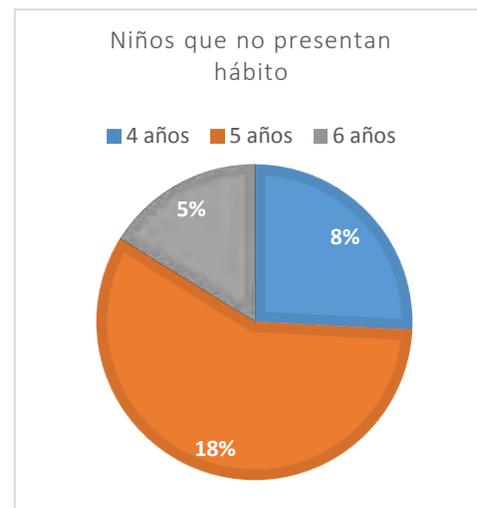
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2014	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	28%	28%	13%	69%
No Presenta hábito	8%	18%	5%	31%
Total	36%	46%	18%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2014



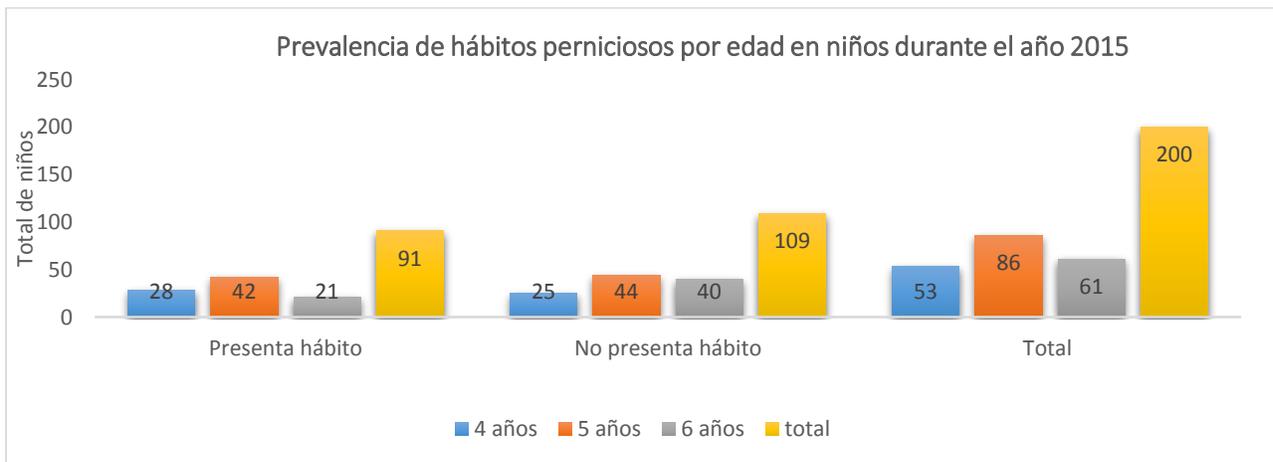
Total: 138 niños (69%)



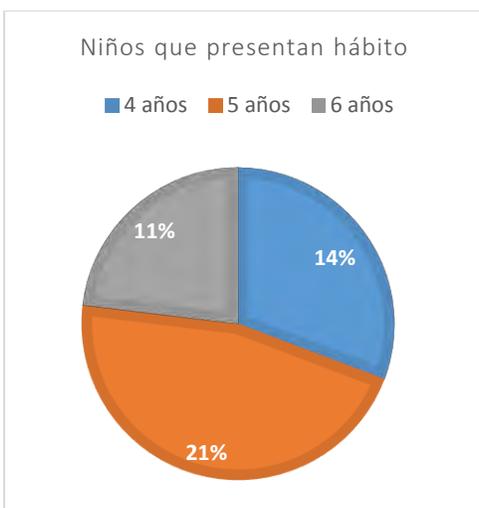
Total: 62 niños (31%)

Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2015	Total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	28	42	21	91
No Presenta hábito	25	44	40	109
Total	53	86	61	200

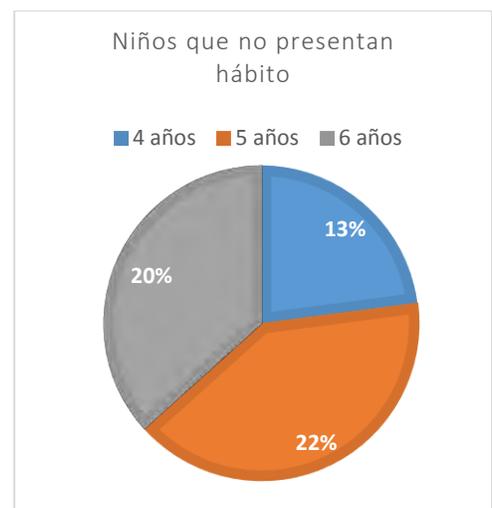
Prevalencia de hábitos perniciosos en el año 2015	Porcentaje total de niños por edad			Total
	4	5	6	
Presenta hábito	14%	21%	11%	45%
No Presenta hábito	13%	22%	20%	55%
Total	27%	43%	31%	100%



Porcentaje de prevalencia de hábitos perniciosos por edad en niños durante el año 2015



Total: 91 niños (45%)



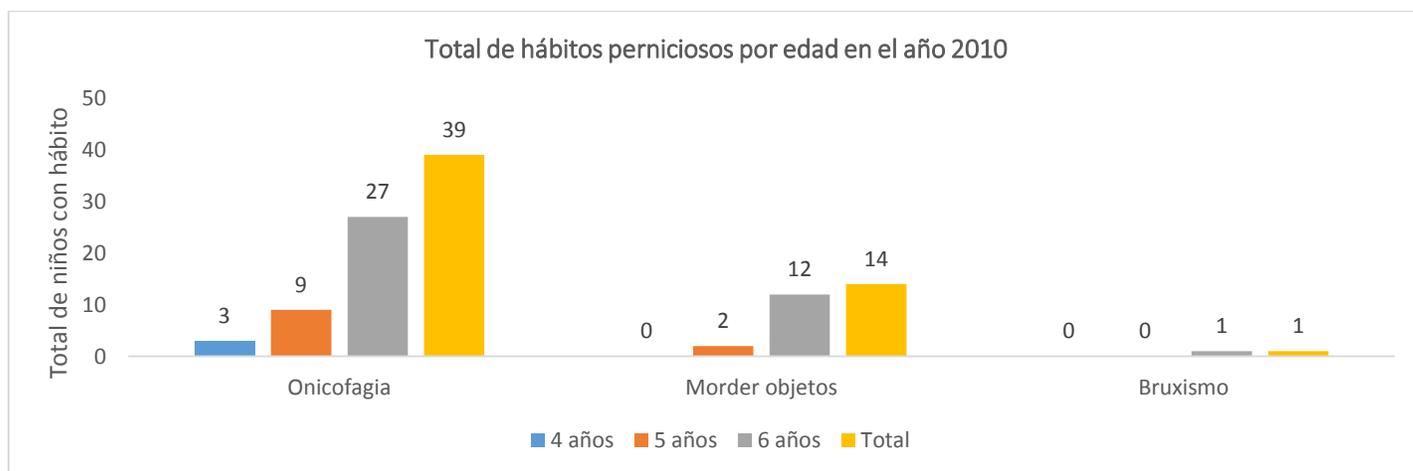
Total: 109 niños (55%)

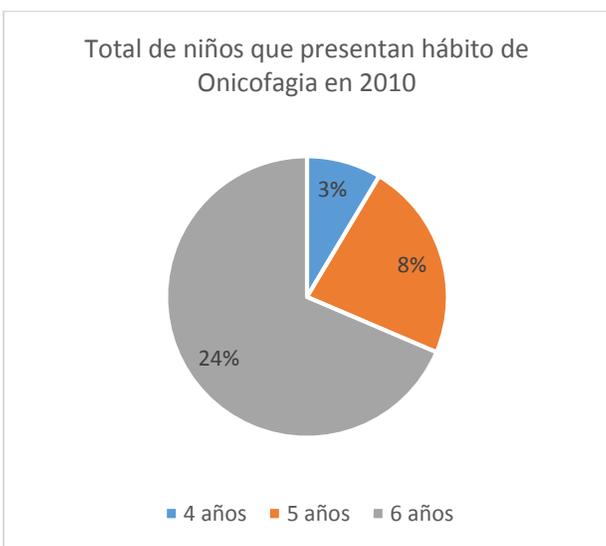
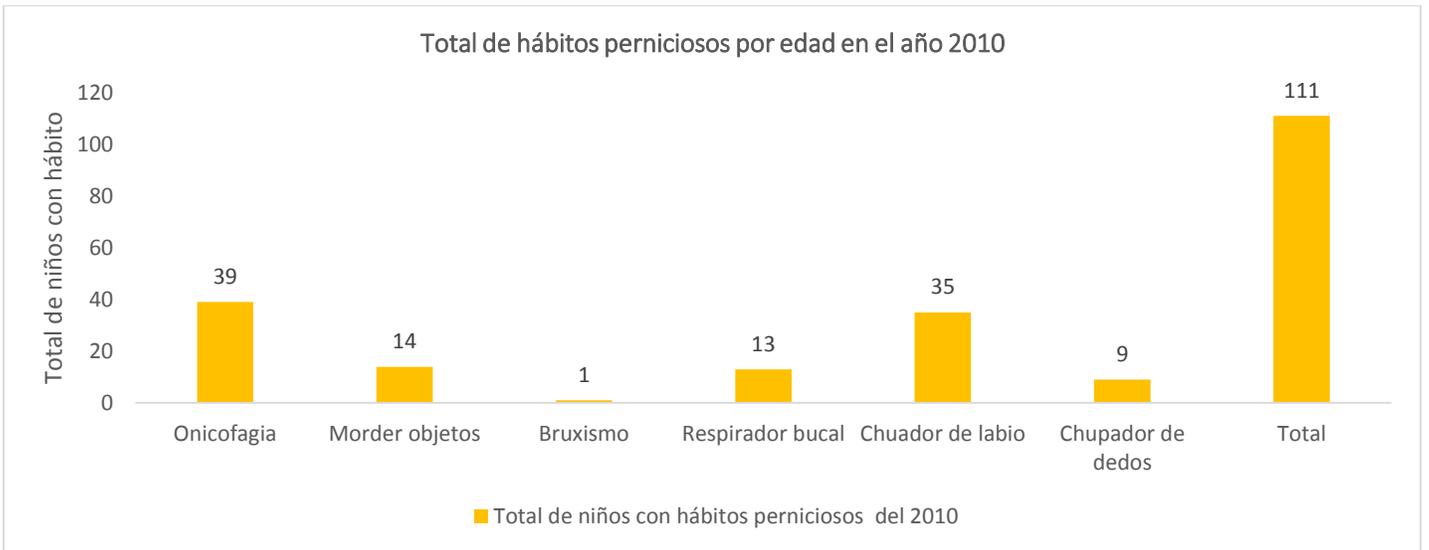
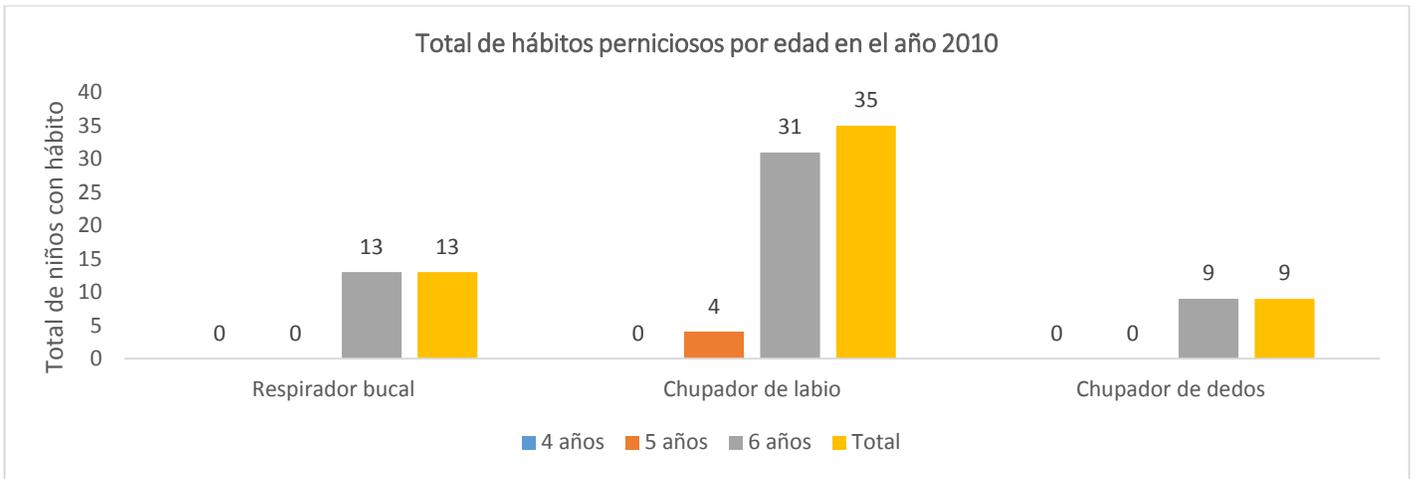
PREVALENCIA DE HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD DEL 2010 AL 2015

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2010

	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	3	9	27	39
Morder objetos	0	2	12	14
Bruxismo	0	0	1	1
Respirador bucal	0	0	13	13
Chupador de labio	0	4	31	35
Chupador de dedos	0	0	9	9
Total	3	15	93	111

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	3%	8%	24%	35%
Morder objetos	0%	2%	11%	13%
Bruxismo	0%	0%	1%	1%
Respirador bucal	0%	0%	12%	12%
Chupador de labio	0%	4%	28%	32%
Chupador de dedos	0%	0%	8%	8%
Total	3%	14%	84%	100%



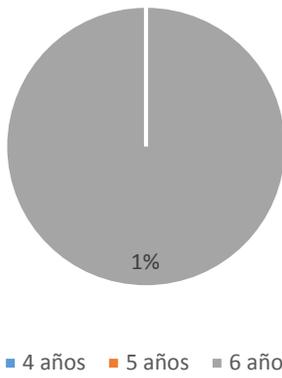


Total: 39 niños (35%)



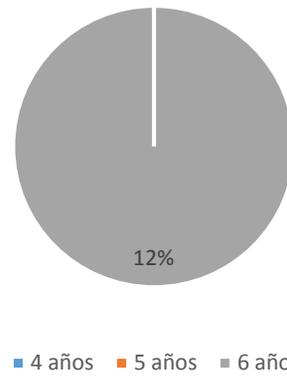
Total: 14 niños (13%)

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2010



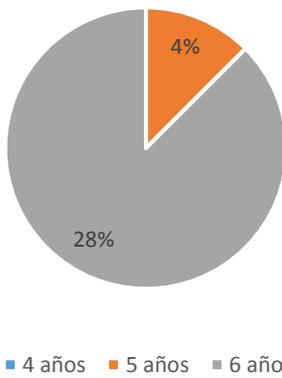
Total: 1 niño (1%)

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2010



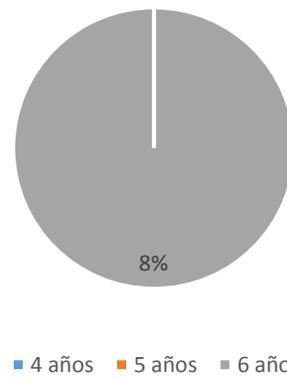
Total: 13 niños (12%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2010



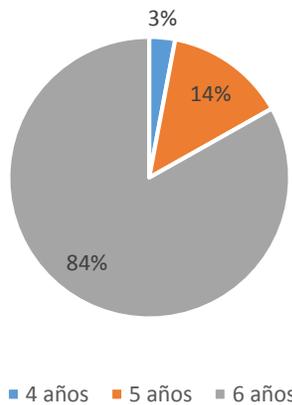
Total: 35 niños (32%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2010



Total: 9 niños (8%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2010

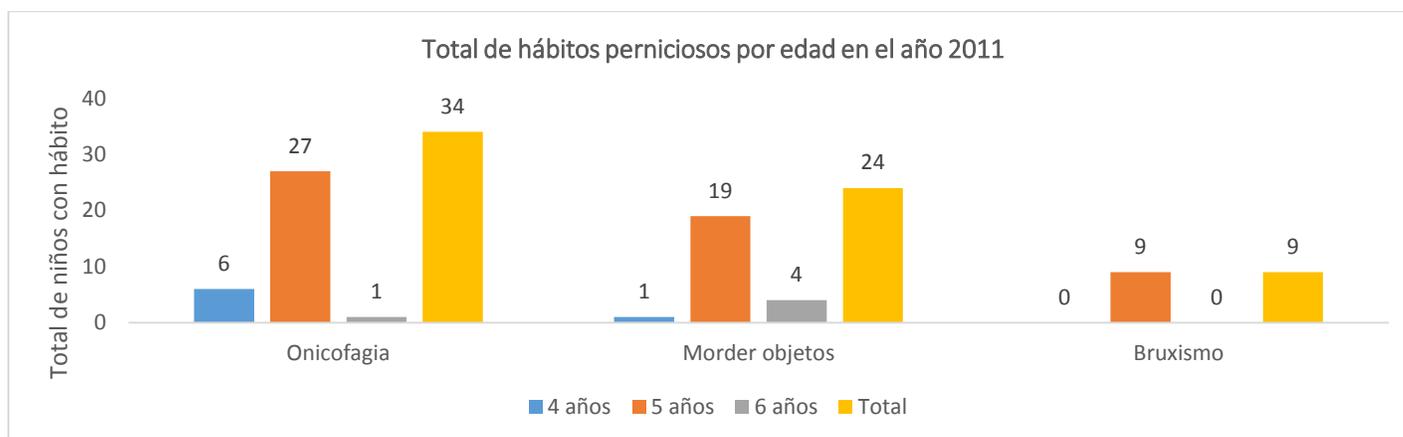


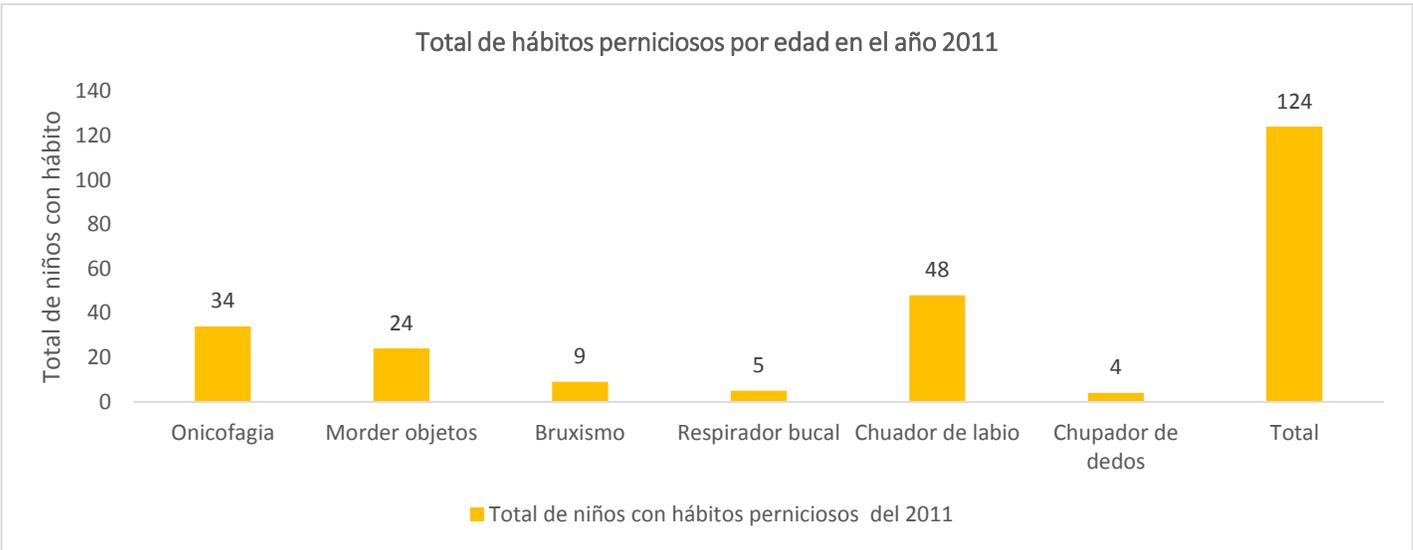
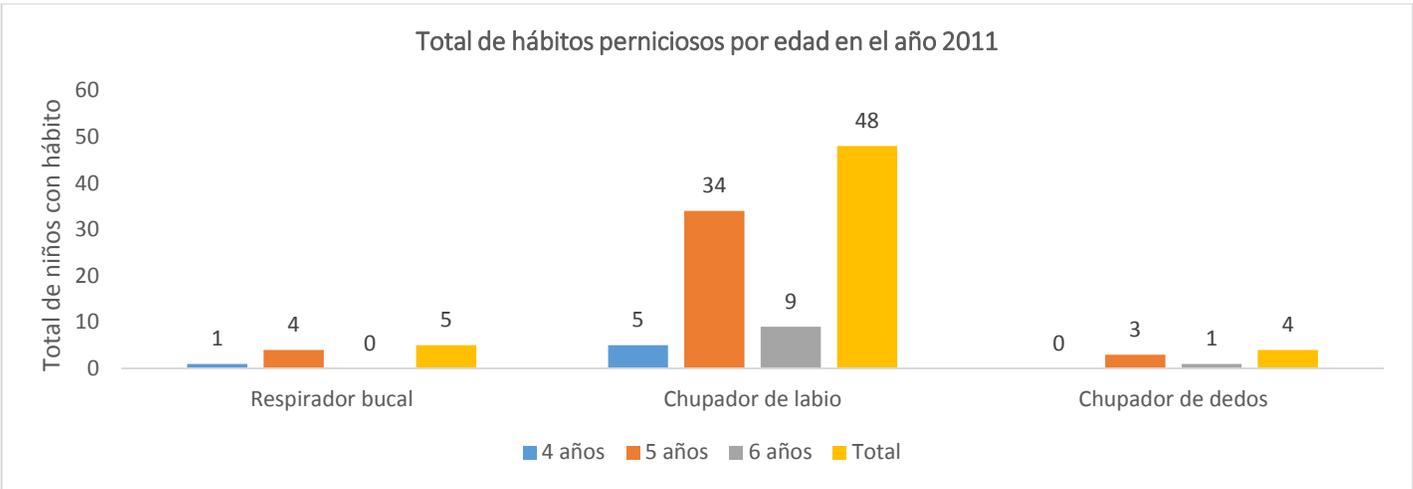
Total: 111 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2011

	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	6	27	1	34
Morder objetos	1	19	4	24
Bruxismo	0	9	0	9
Respirador bucal	1	4	0	5
Chupador de labio	5	34	9	48
Chupador de dedos	0	3	1	4
Total	13	96	15	124

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	5%	22%	1%	27%
Morder objetos	1%	15%	3%	19%
Bruxismo	0%	7%	0%	7%
Respirador bucal	1%	3%	0%	4%
Chupador de labio	4%	27%	7%	39%
Chupador de dedos	0%	2%	1%	3%
Total	10%	77%	12%	100%



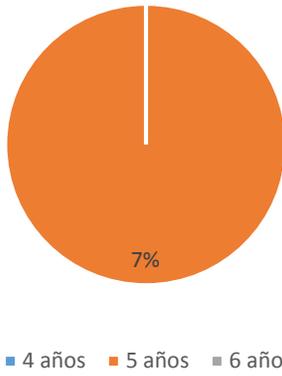


Total: 34 niños (27%)



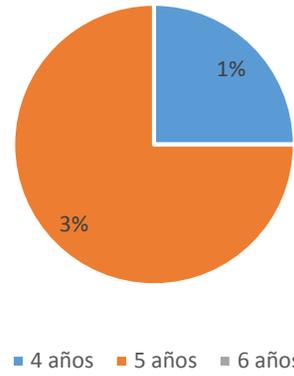
Total: 24 niños (19%)

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2011



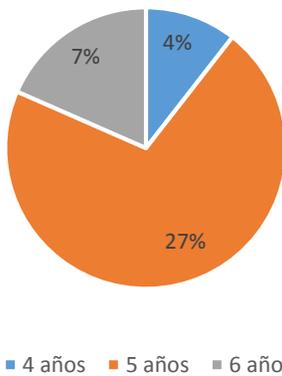
Total: 9 niños (7%)

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2011



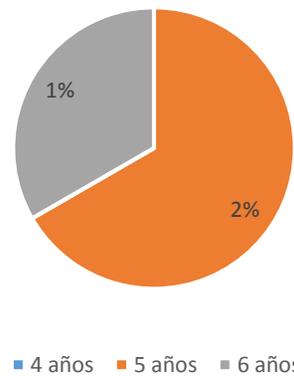
Total: 5 niños (4%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2011



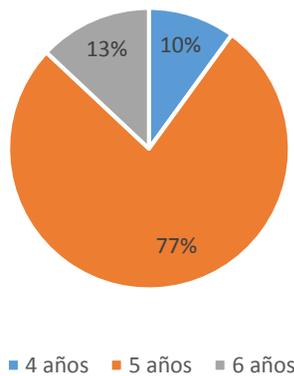
Total: 48 niños (39%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2011



Total: 4 niños (3%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2011

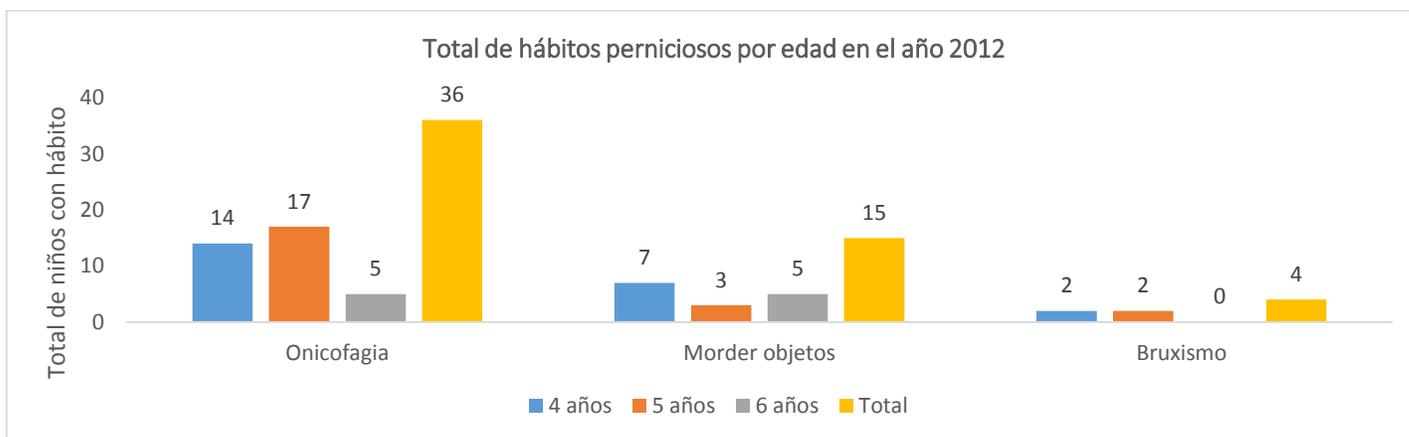


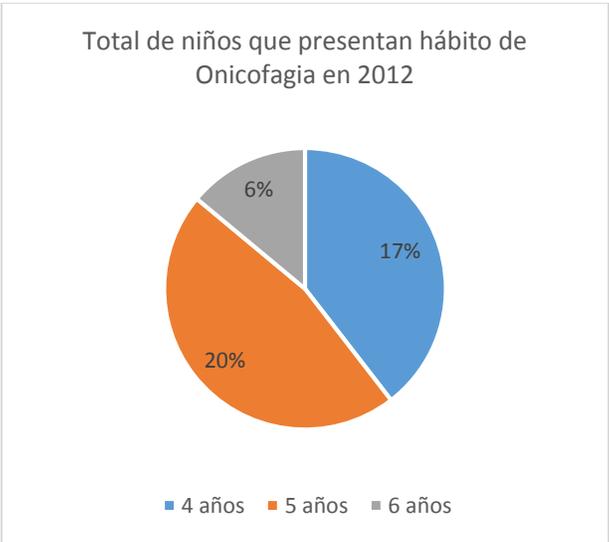
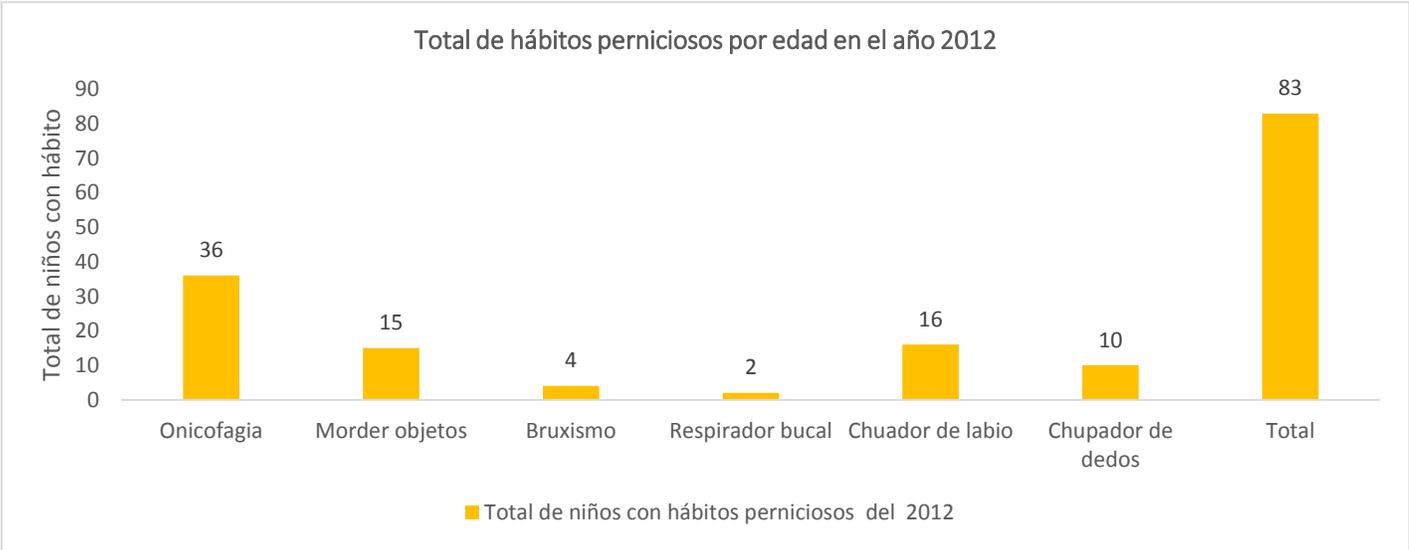
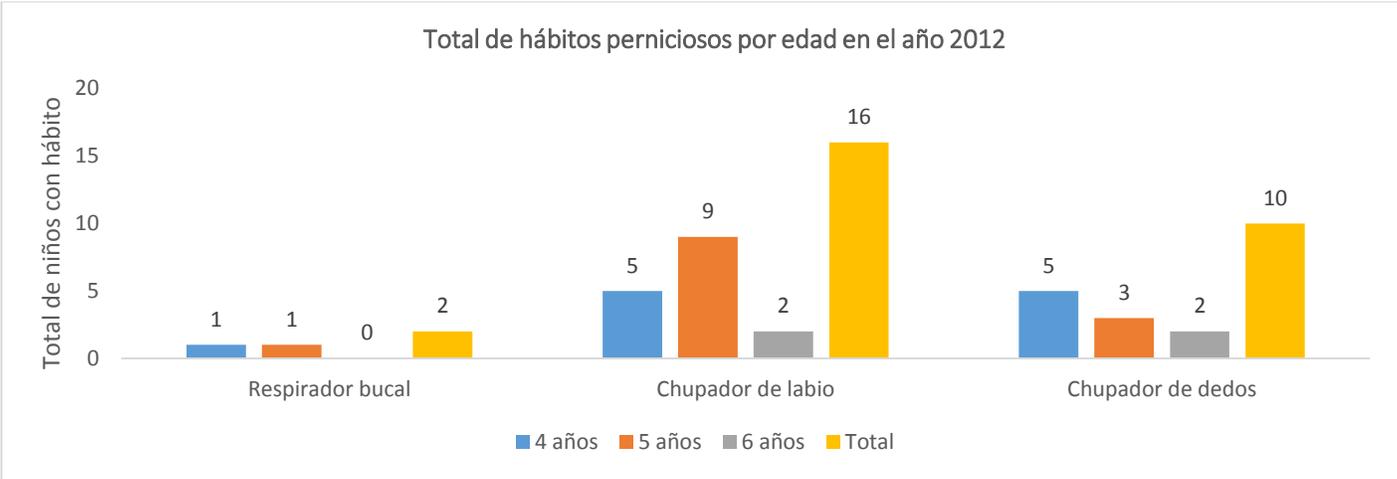
Total: 124 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2012

	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	14	17	5	36
Morder objetos	7	3	5	15
Bruxismo	2	2	0	4
Respirador bucal	1	1	0	2
Chupador de labio	5	9	2	16
Chupador de dedos	5	3	2	10
Total	34	35	14	83

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	17%	20%	6%	43%
Morder objetos	8%	4%	6%	18%
Bruxismo	2%	2%	0%	5%
Respirador bucal	1%	1%	0%	2%
Chupador de labio	6%	11%	2%	19%
Chupador de dedos	6%	4%	2%	12%
Total	41%	42%	17%	100%



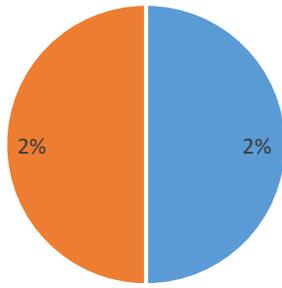


Total: 36 niños (43%)



Total: 15 niños (18%)

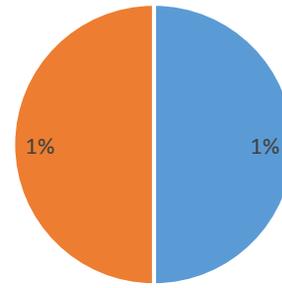
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 4 niños (5%)

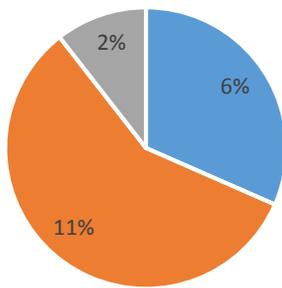
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 2 niños (2%)

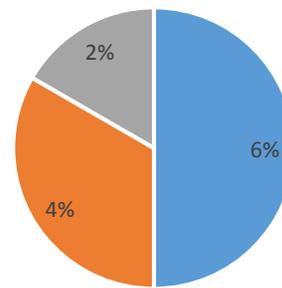
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 16 niños (19%)

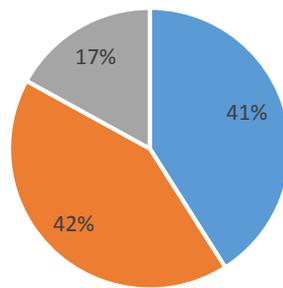
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 10 niños (12%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2012



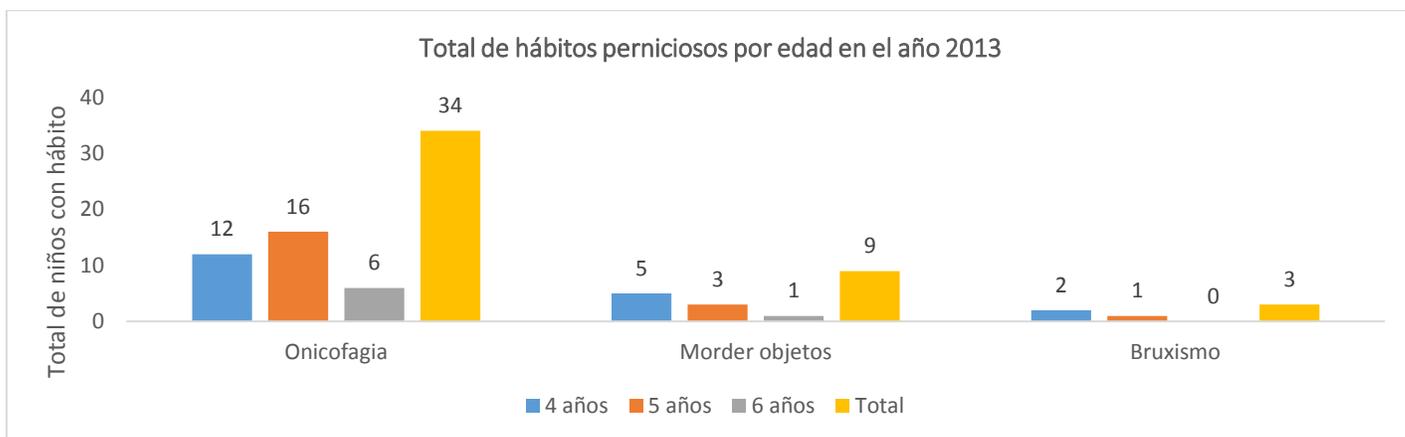
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

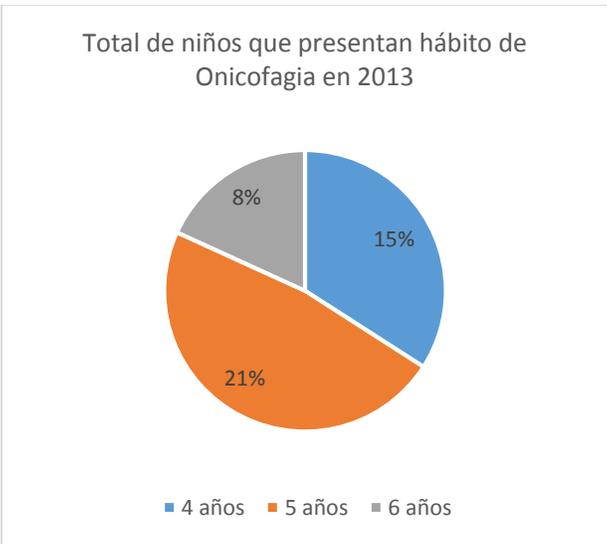
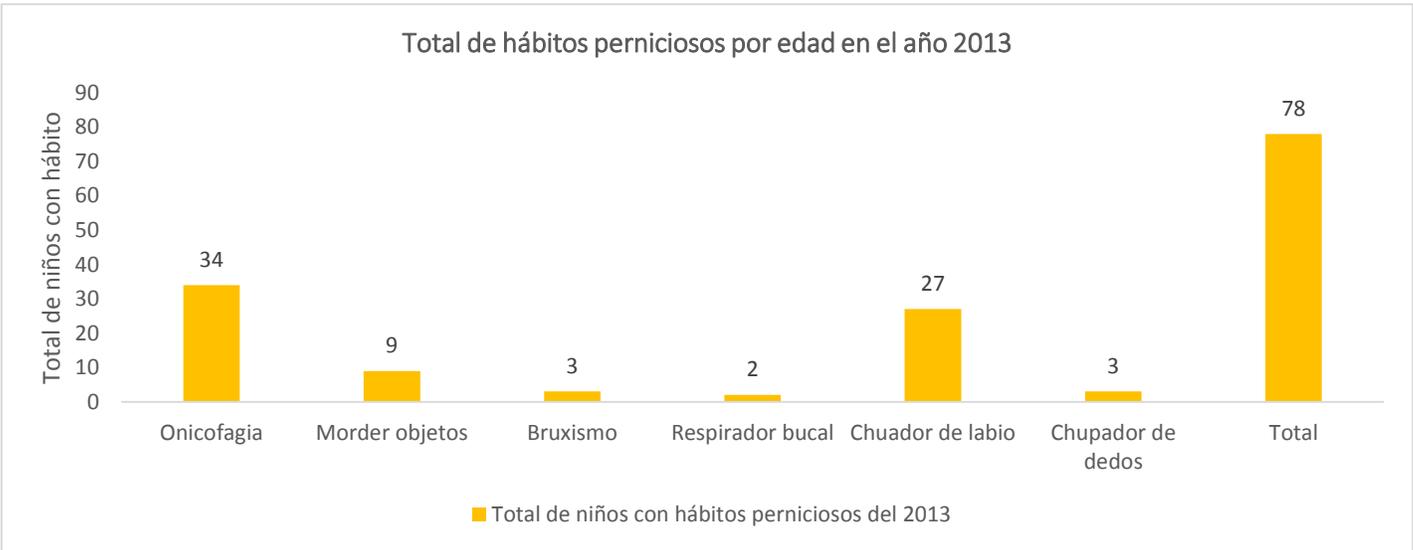
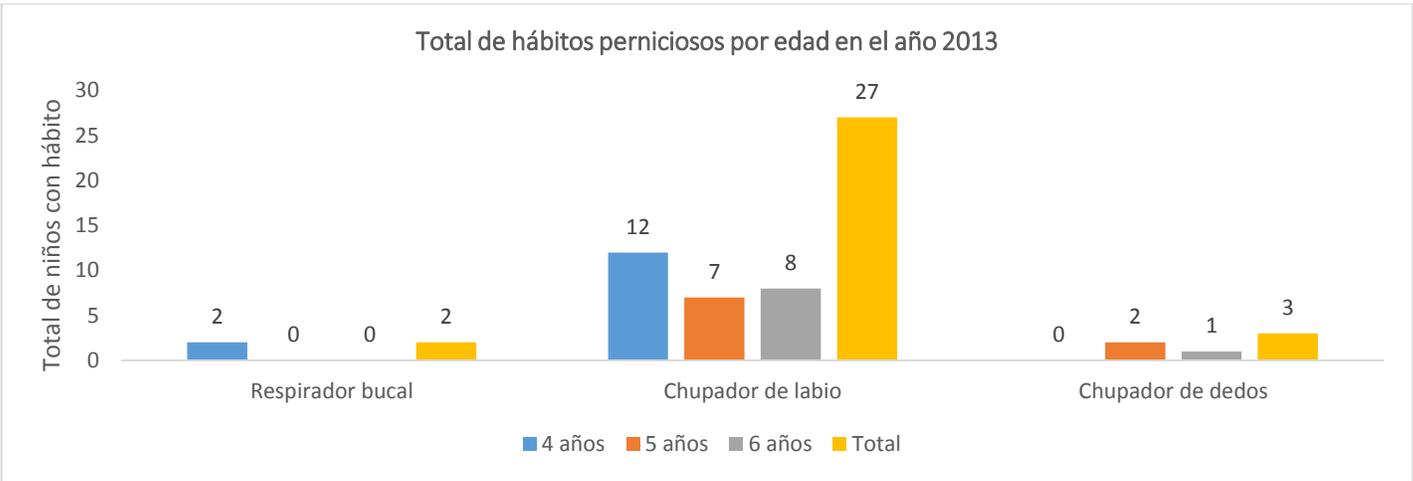
Total: 83 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2013

	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	12	16	6	34
Morder objetos	5	3	1	9
Bruxismo	2	1	0	3
Respirador bucal	2	0	0	2
Chupador de labio	12	7	8	27
Chupador de dedos	0	2	1	3
Total	33	29	16	78

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	15%	21%	8%	44%
Morder objetos	6%	4%	1%	12%
Bruxismo	3%	1%	0%	4%
Respirador bucal	3%	0%	0%	3%
Chupador de labio	15%	9%	10%	35%
Chupador de dedos	0%	3%	1%	4%
Total	42%	37%	21%	100%



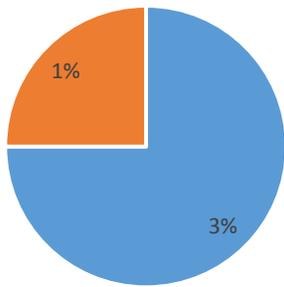


Total: 34 niños (44%)



Total: 9 niños (12%)

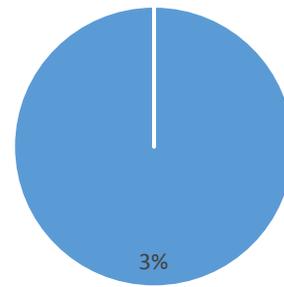
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niños (4%)

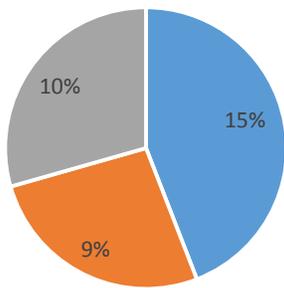
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 2 niños (3%)

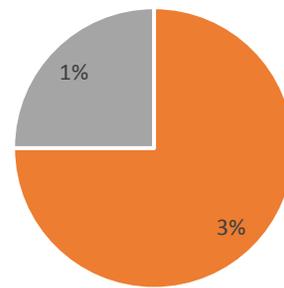
Totalde niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 27 niños (35%)

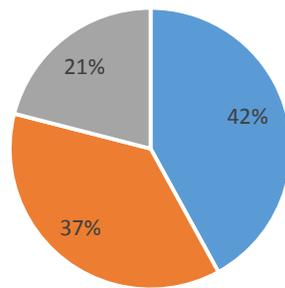
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niños (4%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

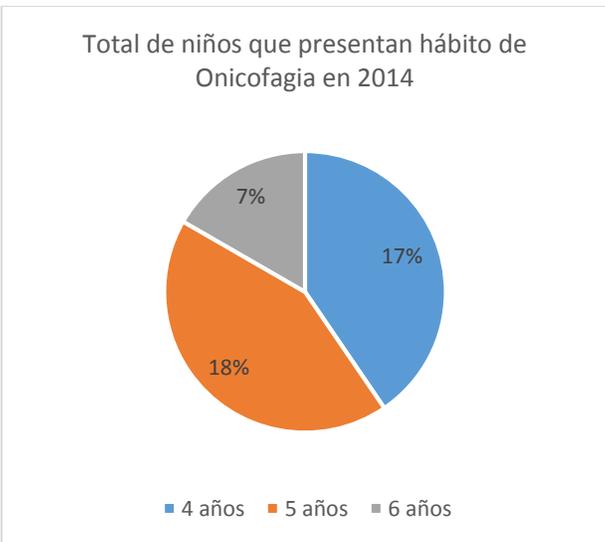
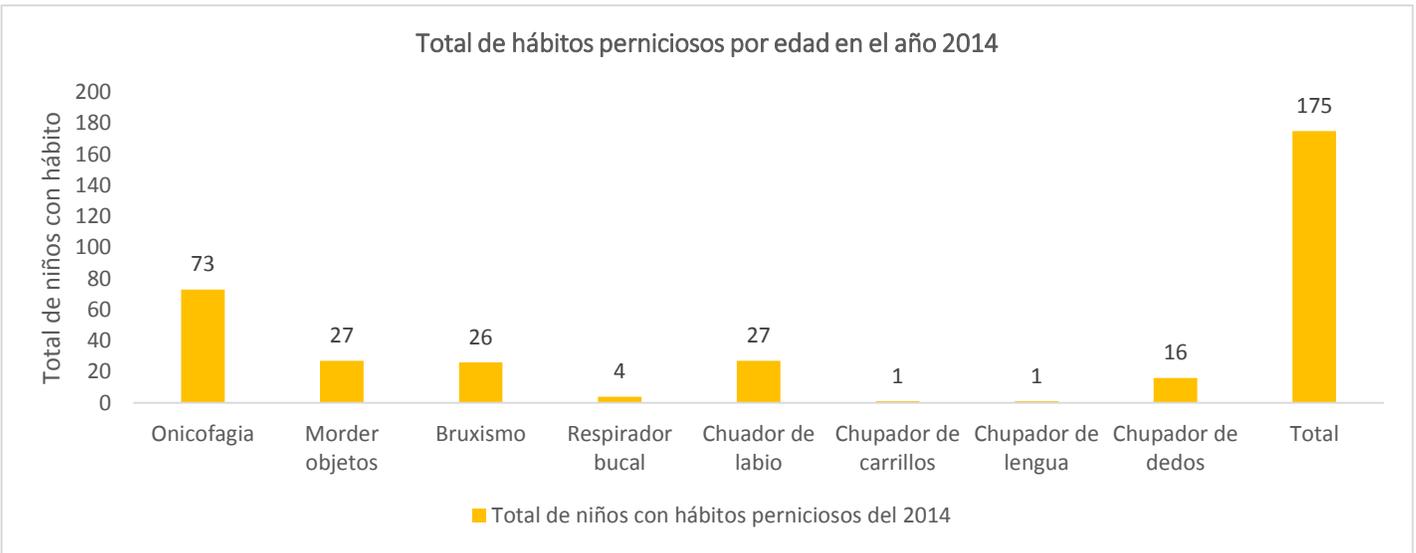
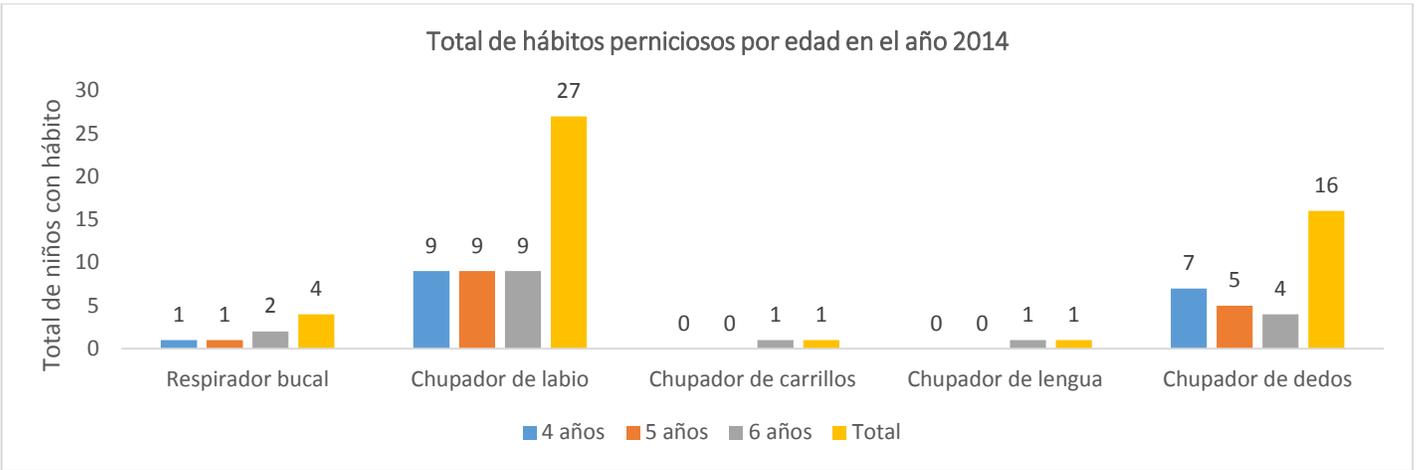
Total: 78 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2014

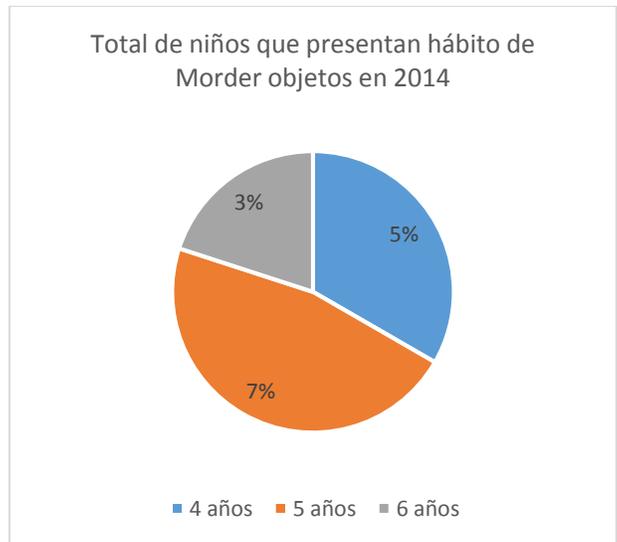
	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	29	31	13	73
Morder objetos	9	12	6	27
Bruxismo	14	7	5	26
Respirador bucal	1	1	2	4
Chupador de labio	9	9	9	27
Chupador de carrillos	0	0	1	1
Chupador de lengua	0	0	1	1
Chupador de dedos	7	5	4	16
Total	69	65	41	175

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	17%	18%	7%	41%
Morder objetos	5%	7%	3%	15%
Bruxismo	8%	4%	3%	15%
Respirador bucal	1%	1%	1%	3%
Chupador de labio	5%	5%	5%	15%
Chupador de carrillos	0%	0%	1%	1%
Chupador de lengua	0%	0%	1%	1%
Chupador de dedos	4%	3%	2%	9%
Total	40%	38%	23%	100%



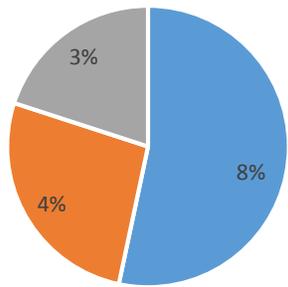


Total: 73 niños (41%)



Total: 27 niños (15%)

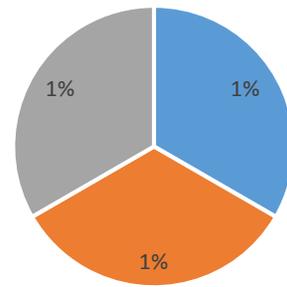
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 26 niños (15%)

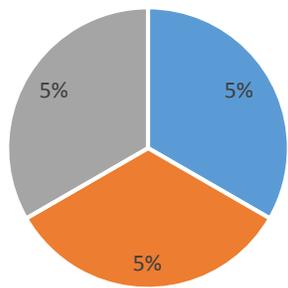
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 4 niños (3%)

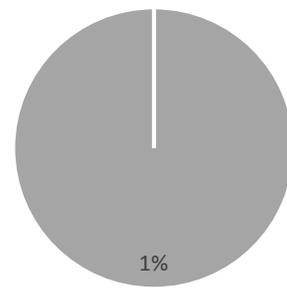
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 27 niños (15%)

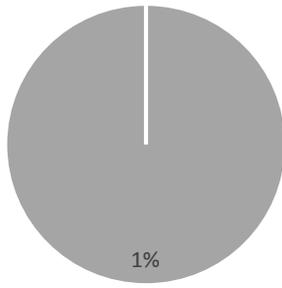
Total de niños que presentan hábito de Chupador de carrillos en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (1%)

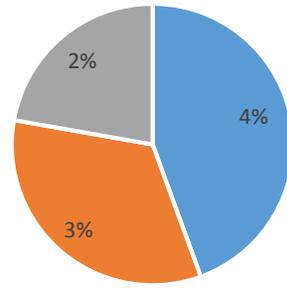
Total de niños que presentan hábito de Chupador de lengua en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (1%)

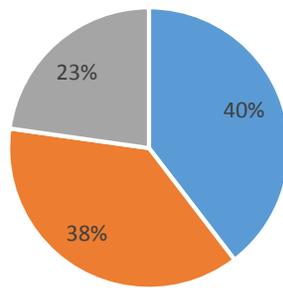
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 16 niños (9%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2014



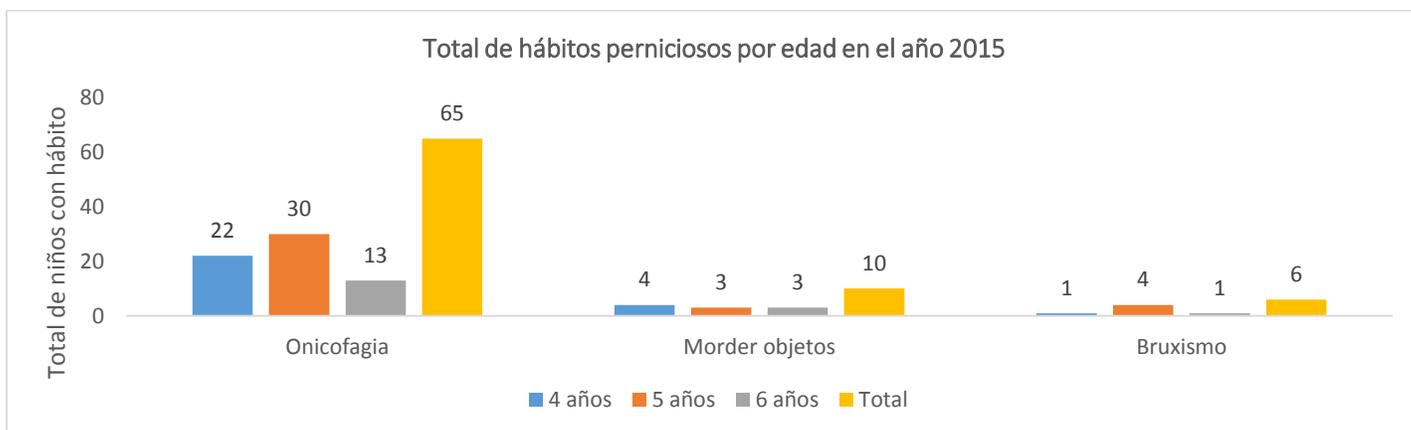
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

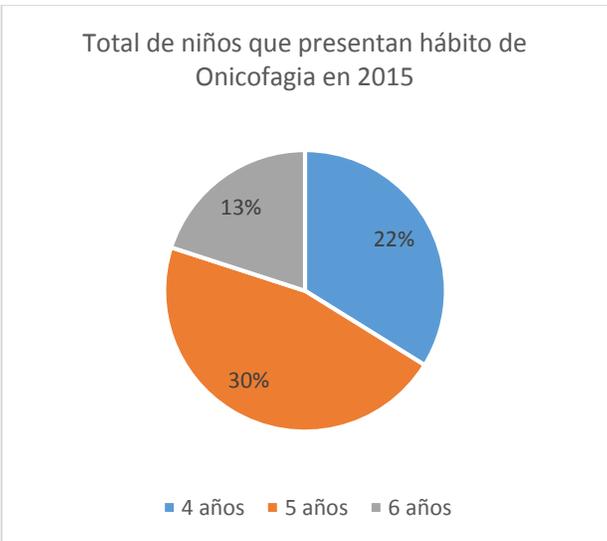
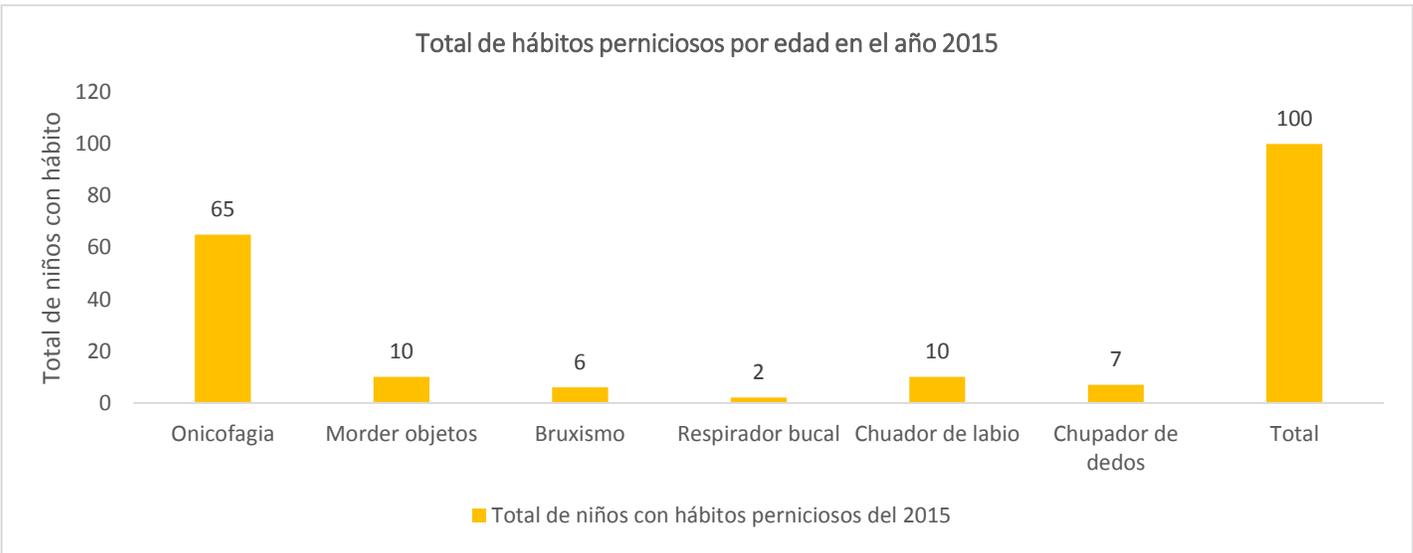
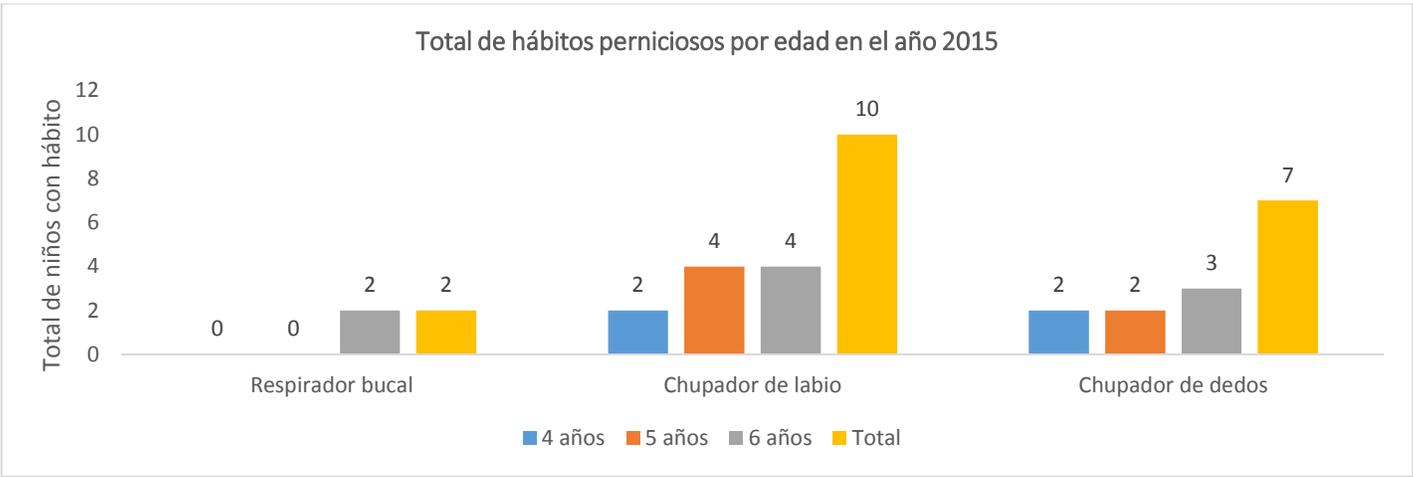
Total: 175 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD EN EL AÑO 2015

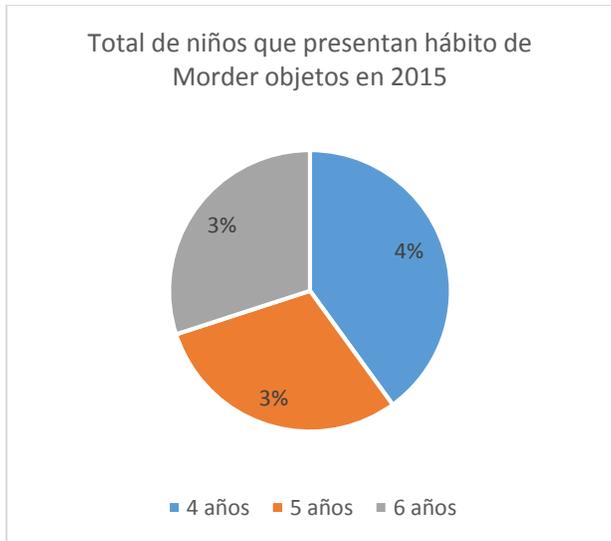
	Total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	22	30	13	65
Morder objetos	4	3	3	10
Bruxismo	1	4	1	6
Respirador bucal	0	0	2	2
Chupador de labio	2	4	4	10
Chupador de dedos	2	2	3	7
Total	31	43	26	100

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por edad			Total
	4	5	6	
Onicofagia	22%	30%	13%	65%
Morder objetos	4%	3%	3%	10%
Bruxismo	1%	4%	1%	6%
Respirador bucal	0%	0%	2%	2%
Chupador de labio	2%	4%	4%	10%
Chupador de dedos	2%	2%	3%	7%
Total	31%	43%	26%	100%



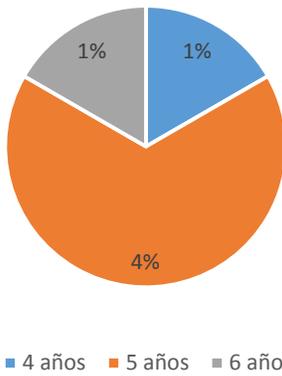


Total: 65 niños (65%)



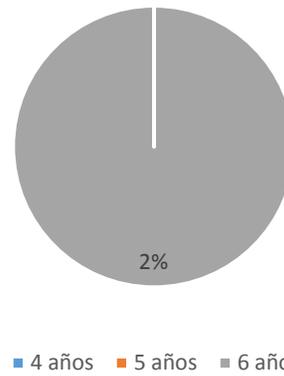
Total: 10 niños (10%)

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en 2015



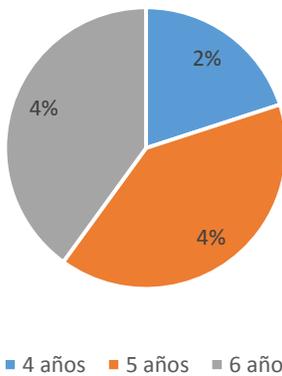
Total: 6 niños (6%)

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en 2015



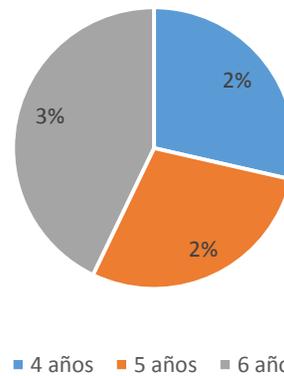
Total: 2 niños (2%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en 2015



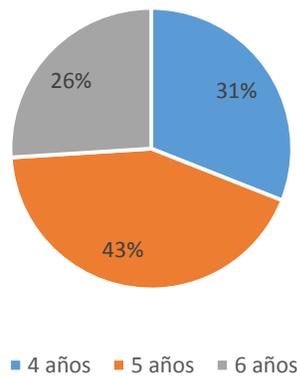
Total: 10 niños (10%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en 2015



Total: 7 niños (7%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en 2015



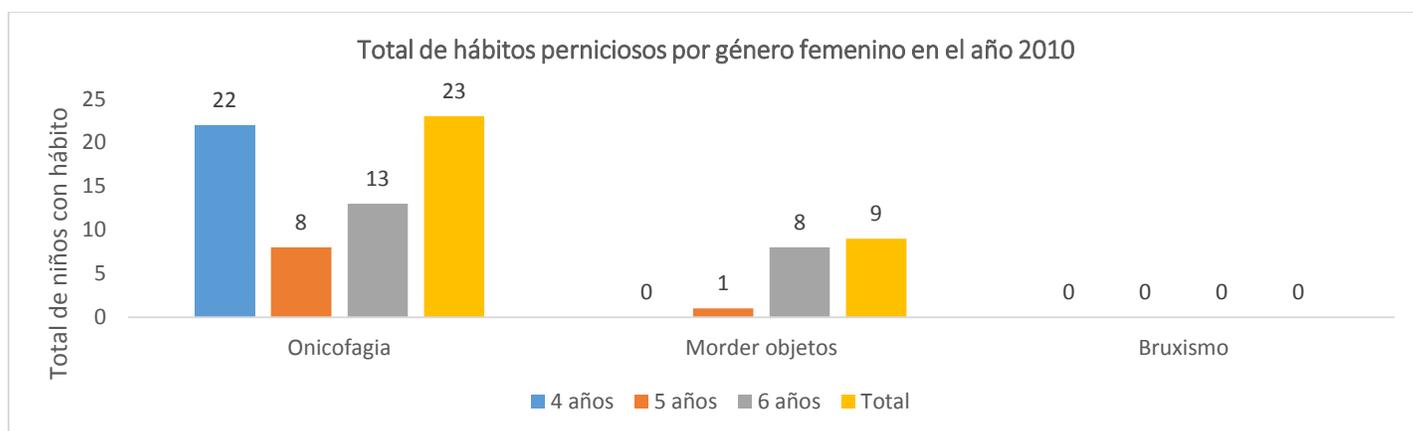
Total 100 niños (100%)

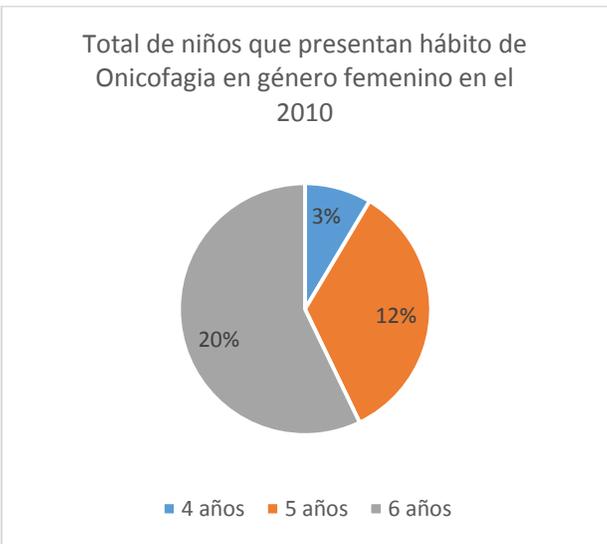
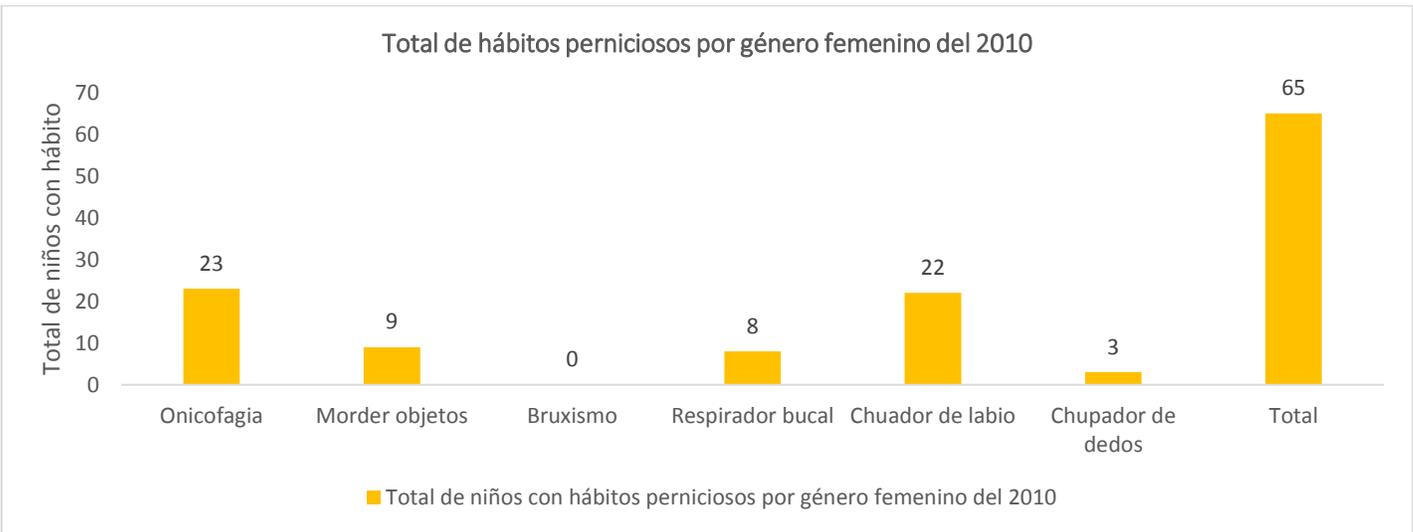
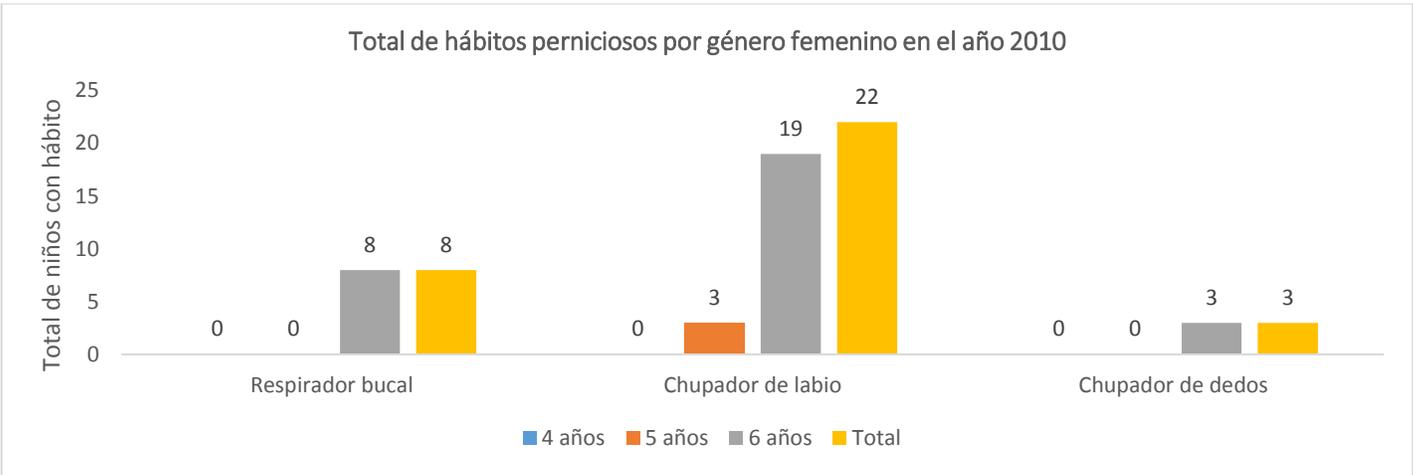
PREVALENCIA DE HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2010

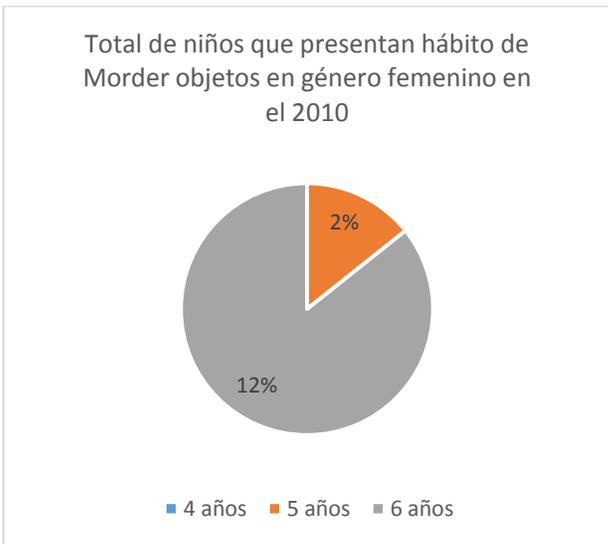
	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	2	8	13	23
Morder objetos	0	1	8	9
Bruxismo	0	0	0	0
Respirador bucal	0	0	8	8
Chupador de labio	0	3	19	22
Chupador de dedos	0	0	3	3
Total	2	12	51	65

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	3%	12%	20%	35%
Morder objetos	0%	2%	12%	14%
Bruxismo	0%	0%	0%	0%
Respirador bucal	0%	0%	12%	12%
Chupador de labio	0%	5%	29%	34%
Chupador de dedos	0%	0%	5%	5%
Total	3%	19%	78%	100%



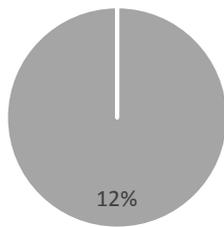


Total: 23 niñas (35%)



Total: 9 niñas (14%)

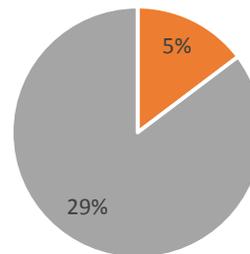
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 8 niñas (12%)

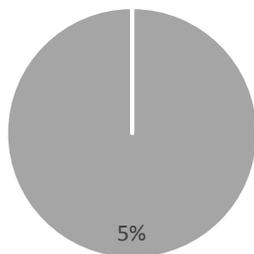
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género femenino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 22 niñas (34%)

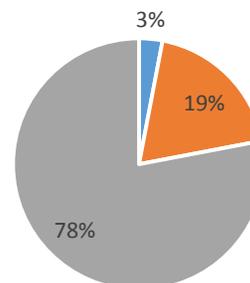
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niñas (5%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2010

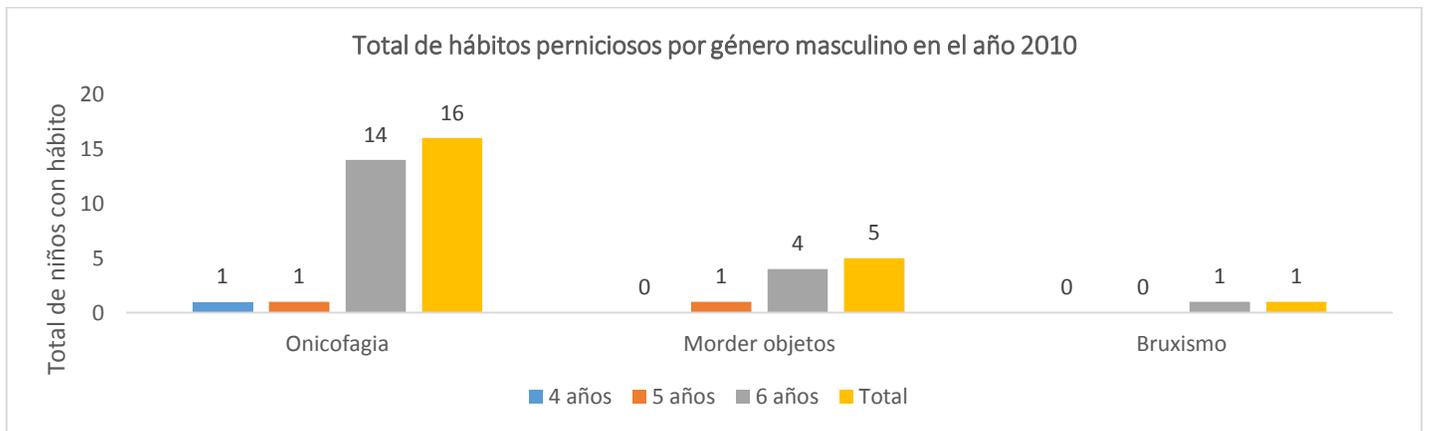


■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

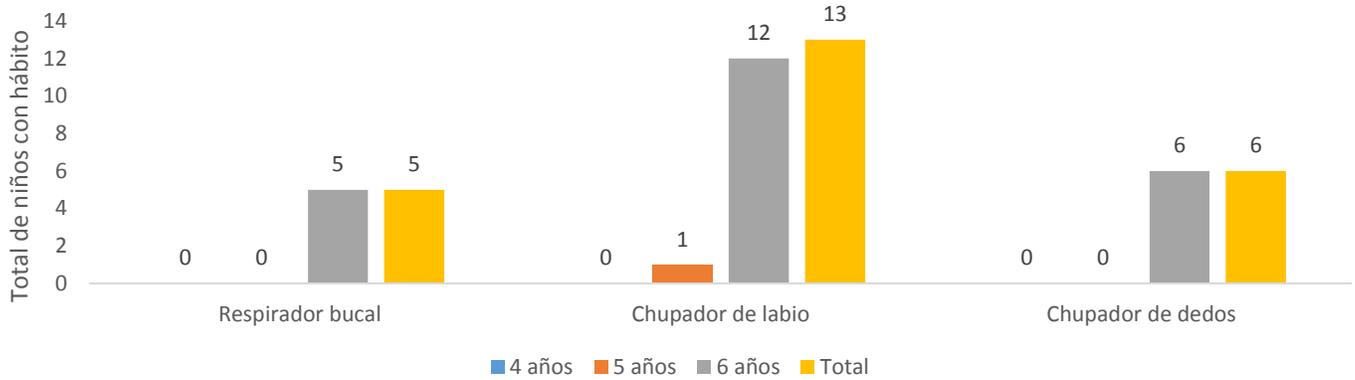
Total: 65 niñas (100%)

	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	1	1	14	16
Morder objetos	0	1	4	5
Bruxismo	0	0	1	1
Respirador bucal	0	0	5	5
Chupador de labio	0	1	12	13
Chupador de dedos	0	0	6	6
Total	1	3	42	46

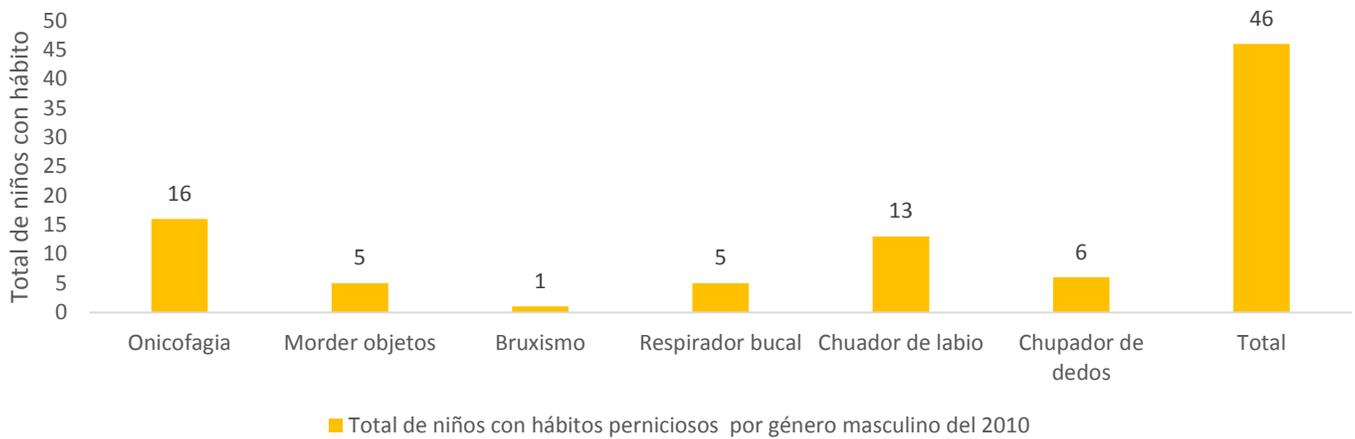
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	2%	2%	31%	35%
Morder objetos	0%	2%	9%	11%
Bruxismo	0%	0%	2%	2%
Respirador bucal	0%	0%	11%	11%
Chupador de labio	0%	2%	26%	28%
Chupador de dedos	0%	0%	13%	13%
Total	2%	6%	92%	100%



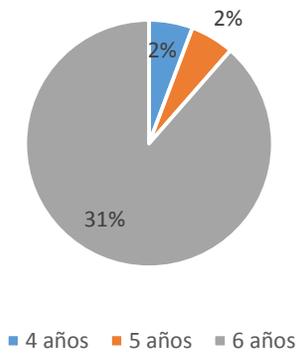
Total de hábitos perniciosos por género masculino en el año 2010



Total de hábitos perniciosos por género masculino en el año 2010

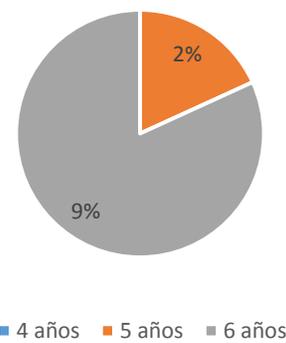


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género masculino en el 2010



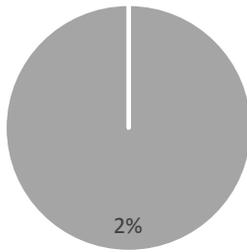
Total: 16 niños (35%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género masculino en el 2010



Total: 5 niños (11%)

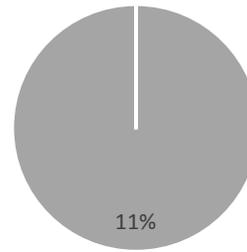
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género masculino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (2%)

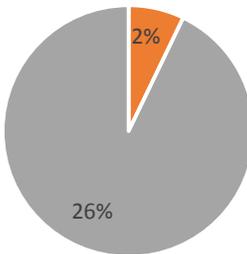
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género masculino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 5 niños (11%)

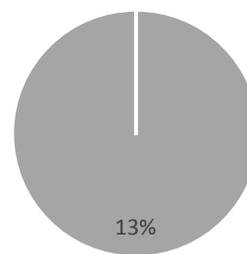
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género masculino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 13 niños (28%)

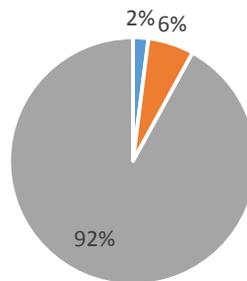
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género masculino en el 2010



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 6 niños (13%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2010



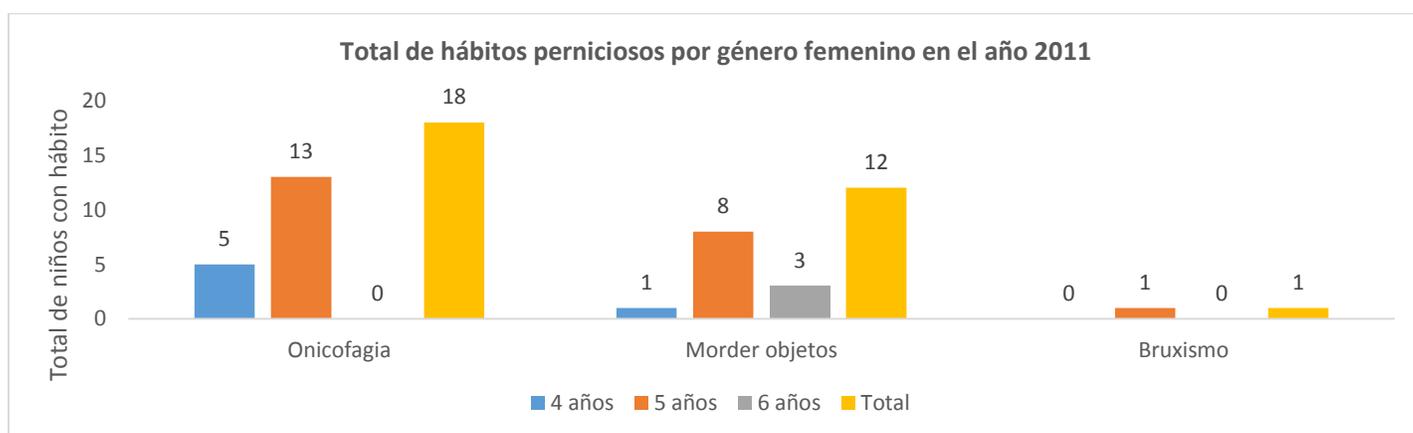
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

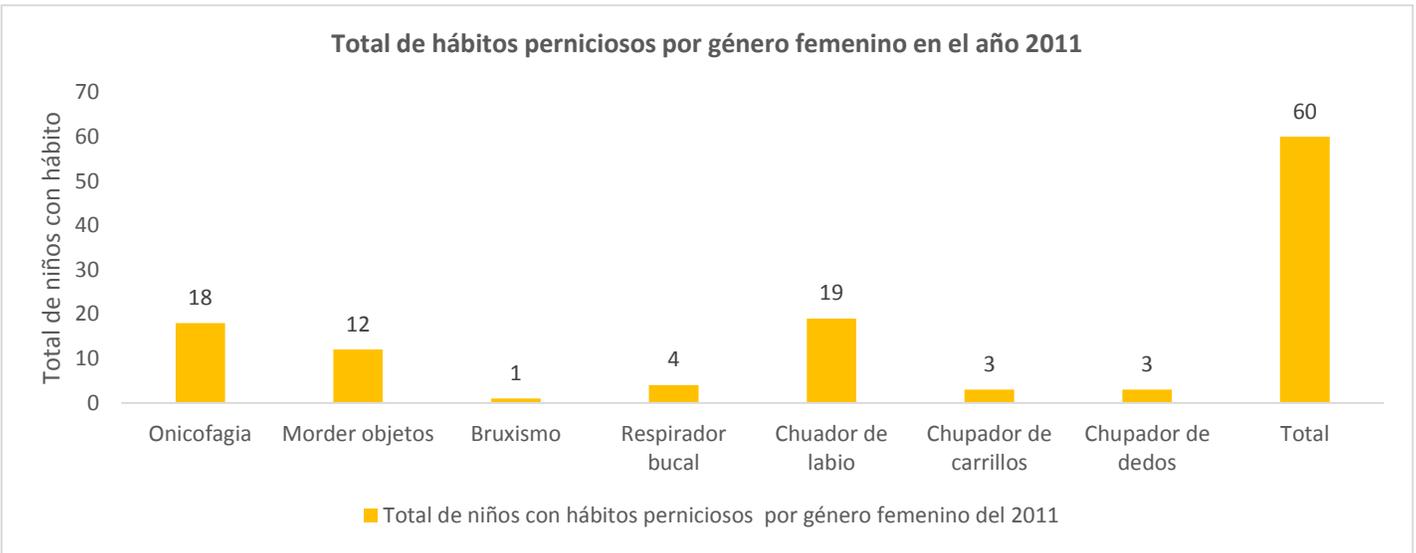
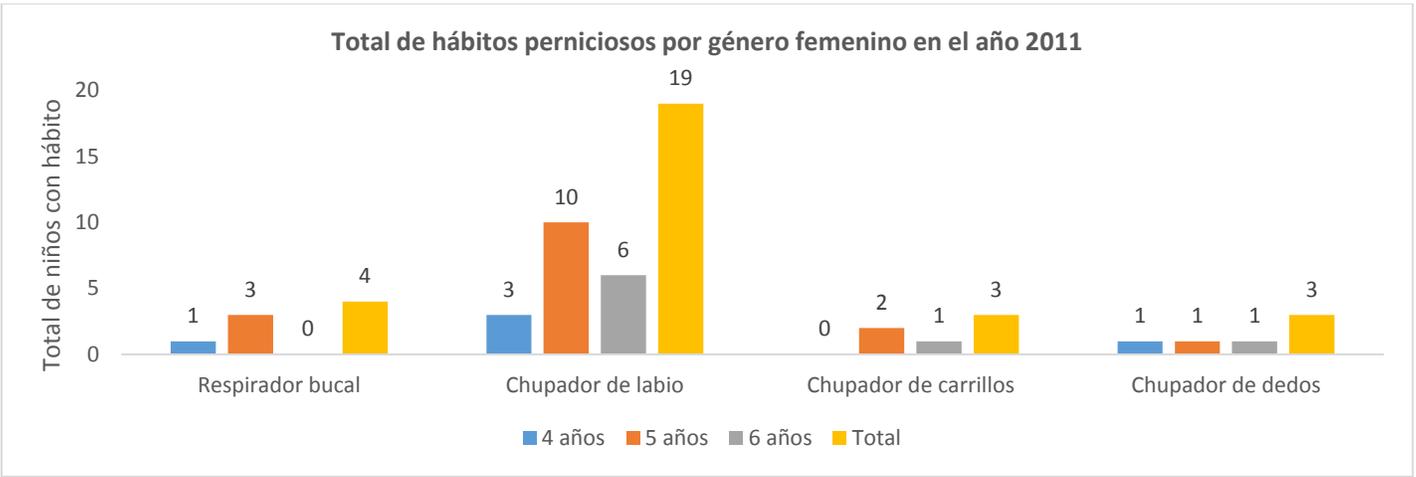
Total: 46 niños (100%)

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2011

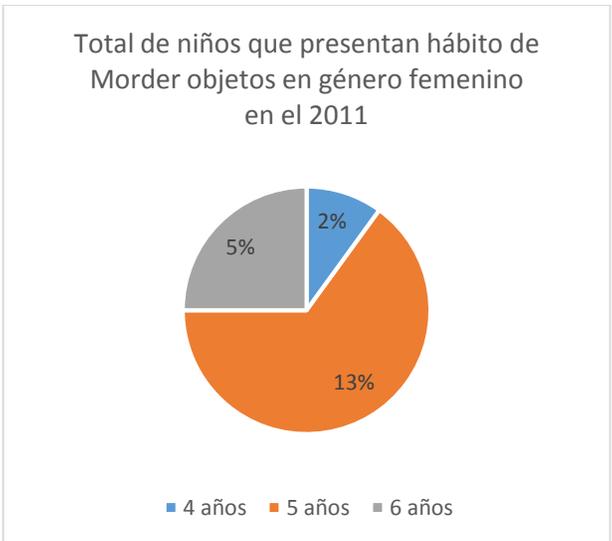
	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	5	13	0	18
Morder objetos	1	8	3	12
Bruxismo	0	1	0	1
Respirador bucal	1	3	0	4
Chupador de labio	3	10	6	19
Chupador de carrillos	0	2	1	3
Chupador de dedos	1	1	1	3
Total	11	38	11	60

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	8%	22%	0%	30%
Morder objetos	2%	13%	5%	20%
Bruxismo	0%	2%	0%	2%
Respirador bucal	2%	5%	0%	7%
Chupador de labio	5%	16%	10%	31%
Chupador de carrillos	0%	3%	2%	5%
Chupador de dedos	2%	2%	2%	5%
Total	18%	63%	19%	100%



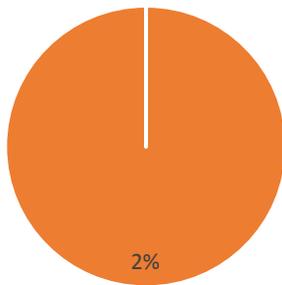


Total: 18 niñas (30%)



Total: 12 niñas (20%)

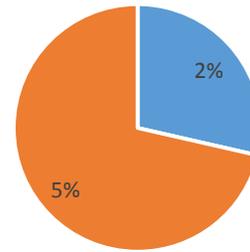
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género femenino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niña (2%)

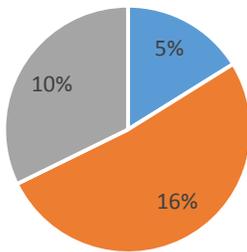
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 4 niñas (7%)

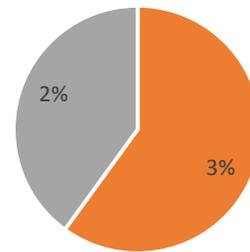
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género femenino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 19 niñas (31%)

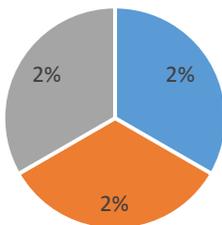
Total de niños que presentan hábito de Chupador de carrillos en género femenino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niñas (5%)

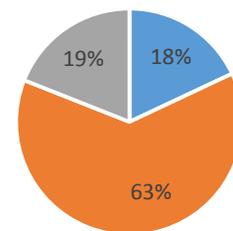
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niñas (5%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2011

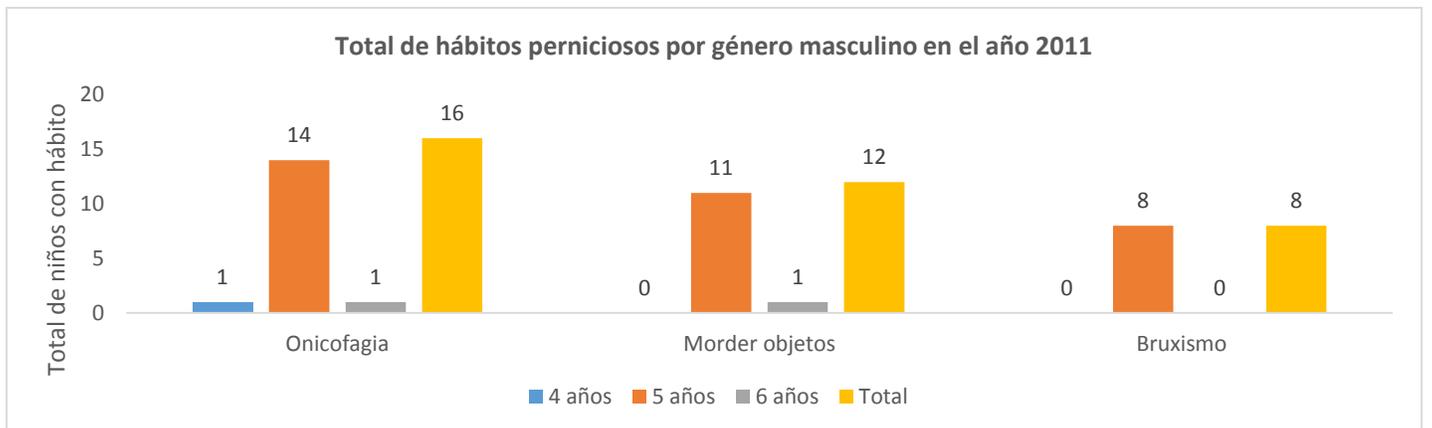


■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

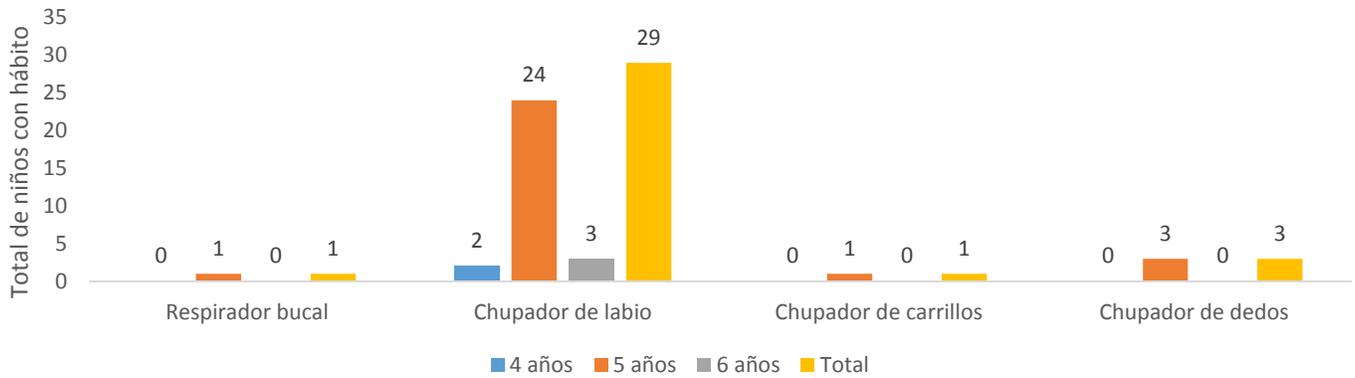
Total: 60 niñas (100%)

	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	1	14	1	16
Morder objetos	0	11	1	12
Bruxismo	0	8	0	8
Respirador bucal	0	1	0	1
Chupador de labio	2	24	3	29
Chupador de carrillos	0	1	0	1
Chupador de dedos	0	3	0	3
Total	3	62	5	70

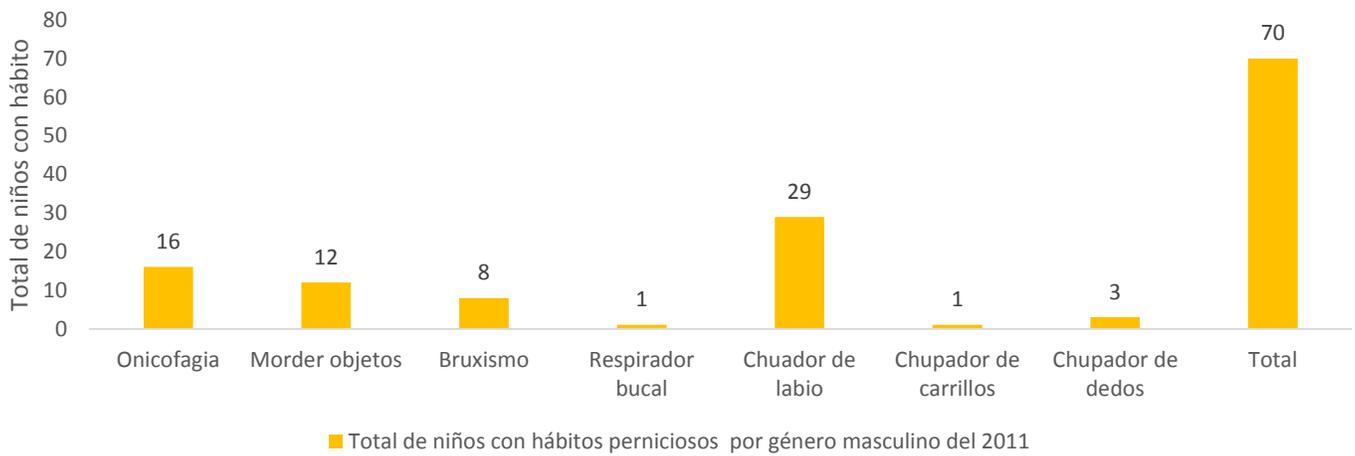
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	1%	20%	2%	23%
Morder objetos	0%	16%	2%	18%
Bruxismo	0%	11%	0%	11%
Respirador bucal	0%	1%	0%	1%
Chupador de labio	3%	34%	4%	41%
Chupador de carrillos	0%	2%	0%	2%
Chupador de dedos	0%	4%	0%	4%
Total	4%	89%	7%	100%



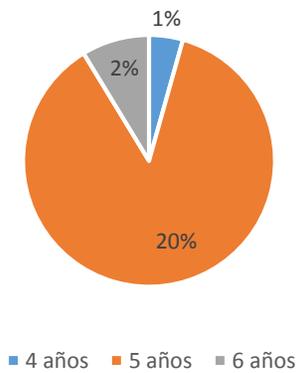
Total de hábitos perniciosos por género masculino en el año 2011



Total de hábitos perniciosos por género masculino en el año 2011

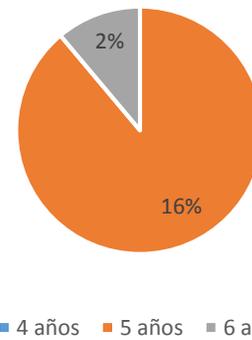


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género masculino en el 2011



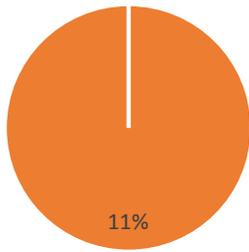
Total: 16 niños (23%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género masculino en el 2011



Total: 12 niños (18%)

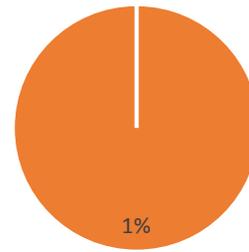
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género masculino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 8 niños (11%)

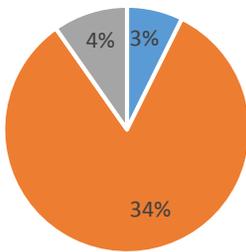
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género masculino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (1%)

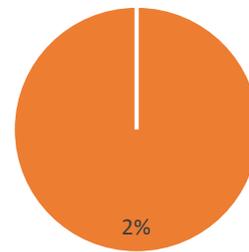
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género masculino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 29 niños (41%)

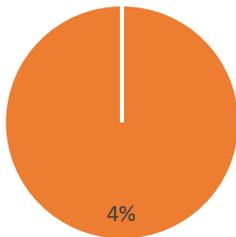
Total de niños que presentan hábito de Chupador de carrillos en género masculino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (2%)

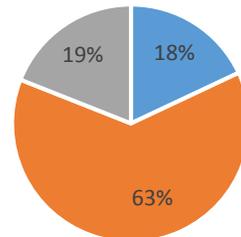
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género masculino en el 2011



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niños (4%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2011



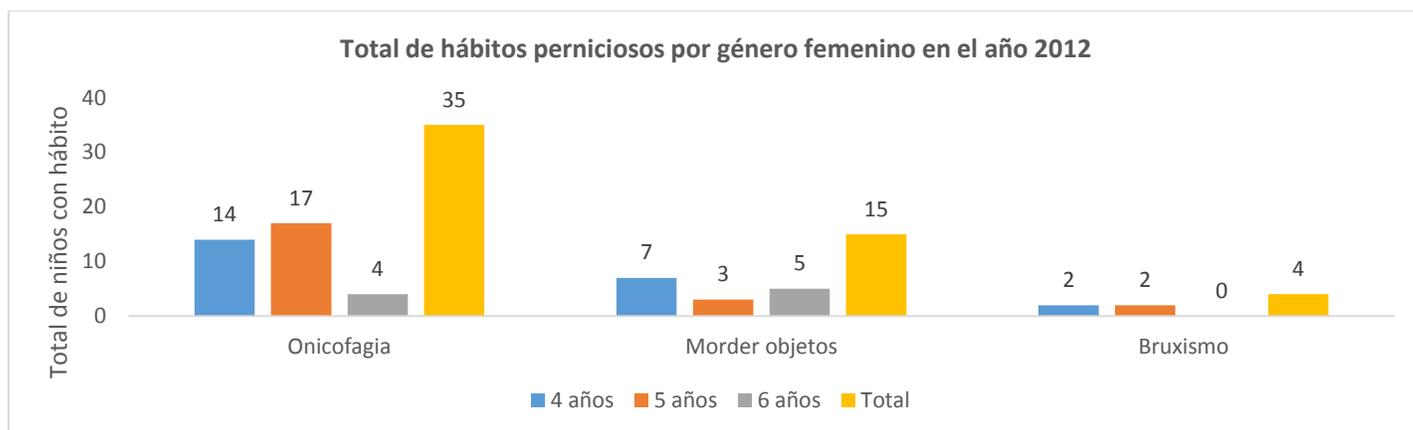
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 70 niños (100%)

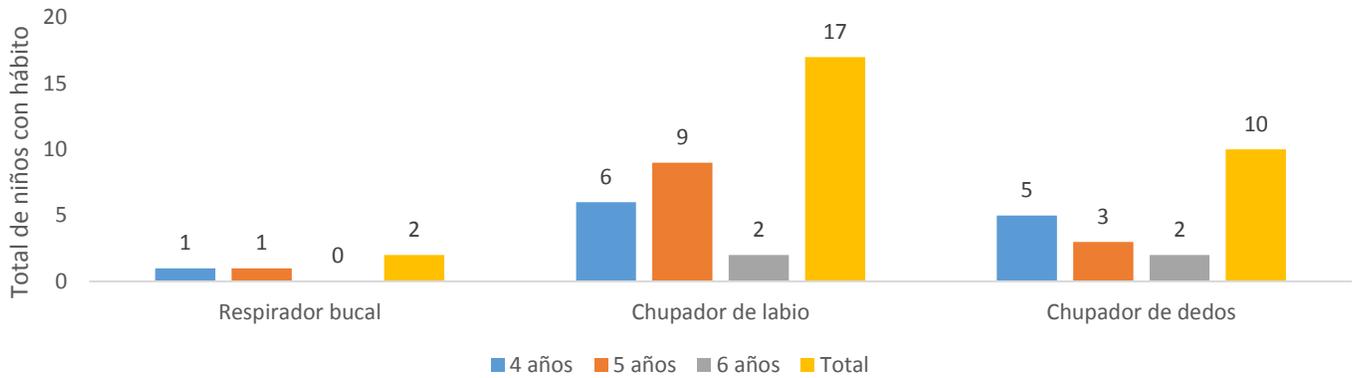
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2012

	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	14	17	4	35
Morder objetos	7	3	5	15
Bruxismo	2	2	0	4
Respirador bucal	1	1	0	2
Chupador de labio	6	9	2	17
Chupador de dedos	5	3	2	10
Total	35	35	13	83

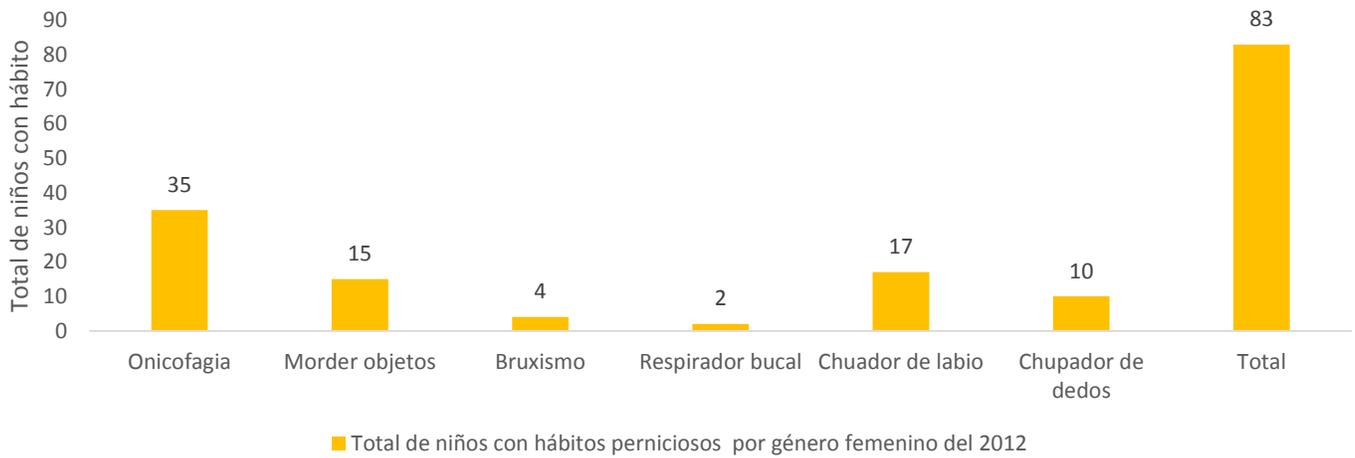
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	17%	20%	5%	42%
Morder objetos	8%	4%	6%	18%
Bruxismo	2%	2%	0%	5%
Respirador bucal	1%	1%	0%	2%
Chupador de labio	7%	11%	2%	20%
Chupador de dedos	6%	4%	2%	12%
Total	42%	42%	16%	100%



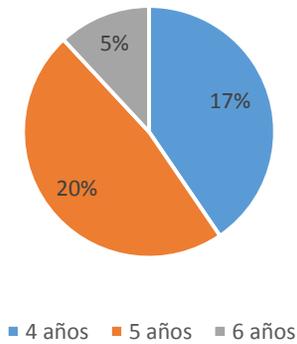
Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2012



Total de hábitos por género femenino del 2012

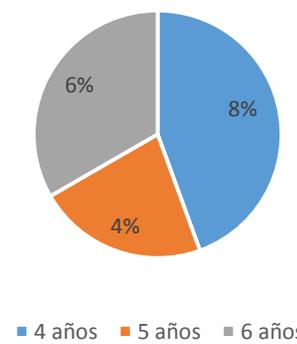


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género femenino en el 2012



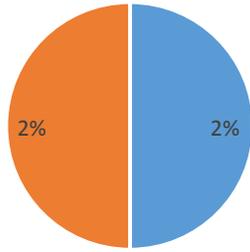
Total: 35 niñas (42%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género femenino en el 2012



Total: 15 niñas (18%)

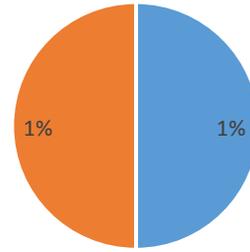
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género femenino en el 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 4 niñas (4%)

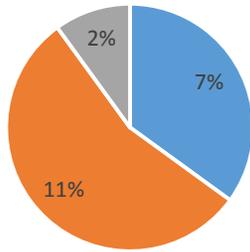
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 2 niñas (2%)

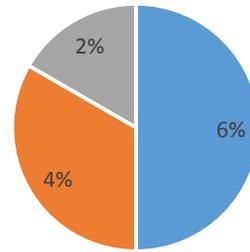
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género femenino en el 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 17 niñas (20%)

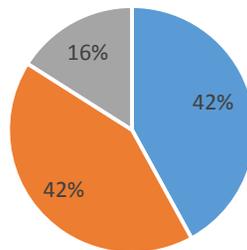
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 10 niñas (12%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2012

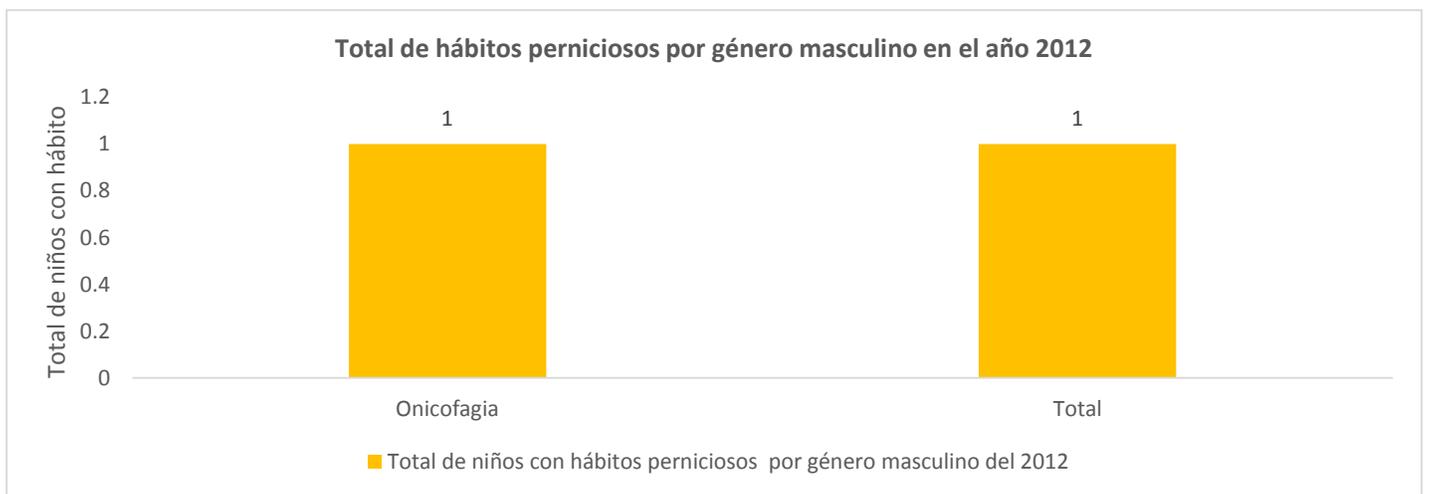
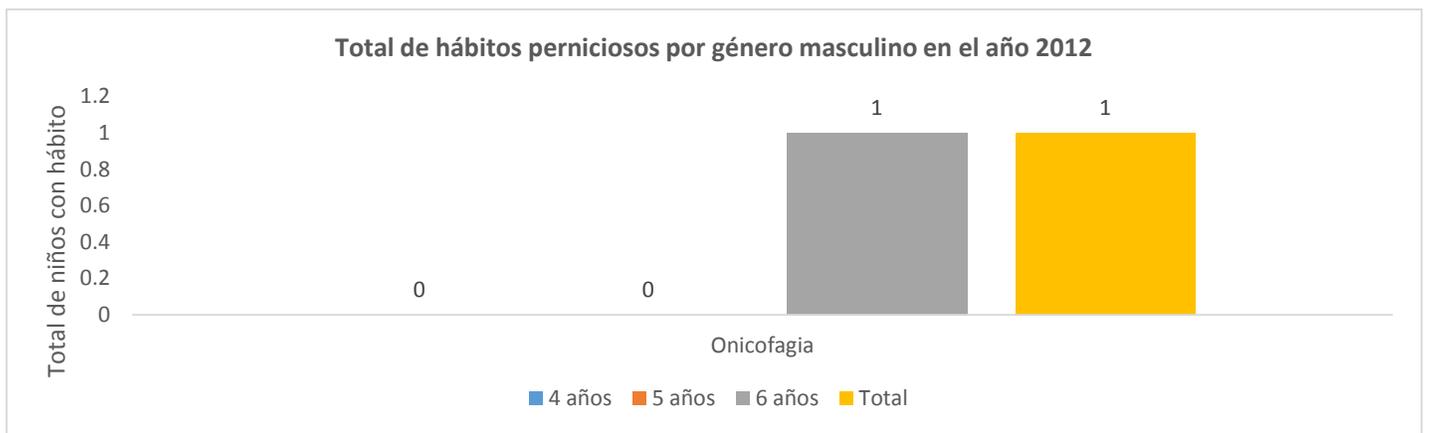


■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

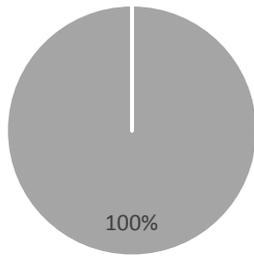
Total: 83 niñas (100%)

	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	0	0	1	1
Total	0	0	1	1

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	0%	0%	1%	100%
Total	0%	0%	100%	100%



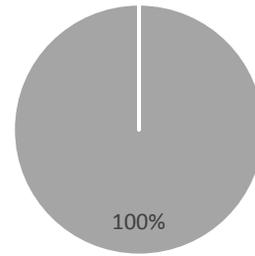
Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género masculino en el 2012



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (100%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2012



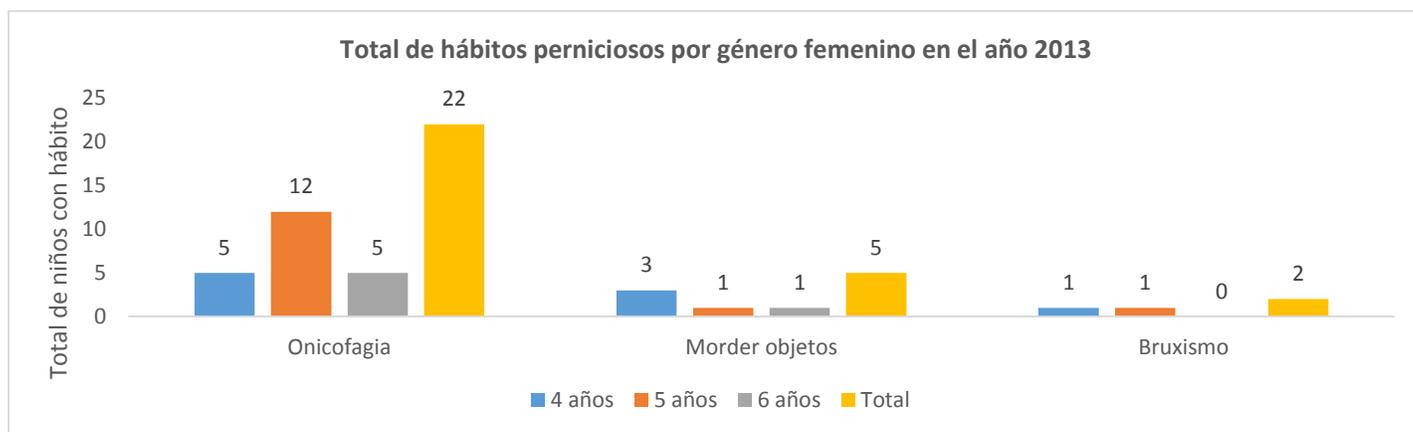
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (100%)

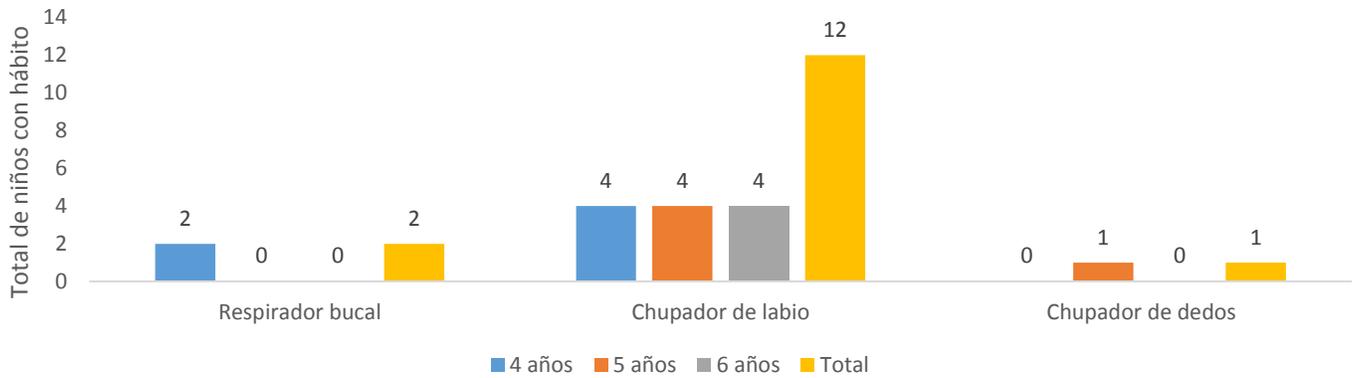
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2013

	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	5	12	5	22
Morder objetos	3	1	1	5
Bruxismo	1	1	0	2
Respirador bucal	2	0	0	2
Chupador de labio	4	4	4	12
Chupador de dedos	0	1	0	1
Total	15	19	10	44

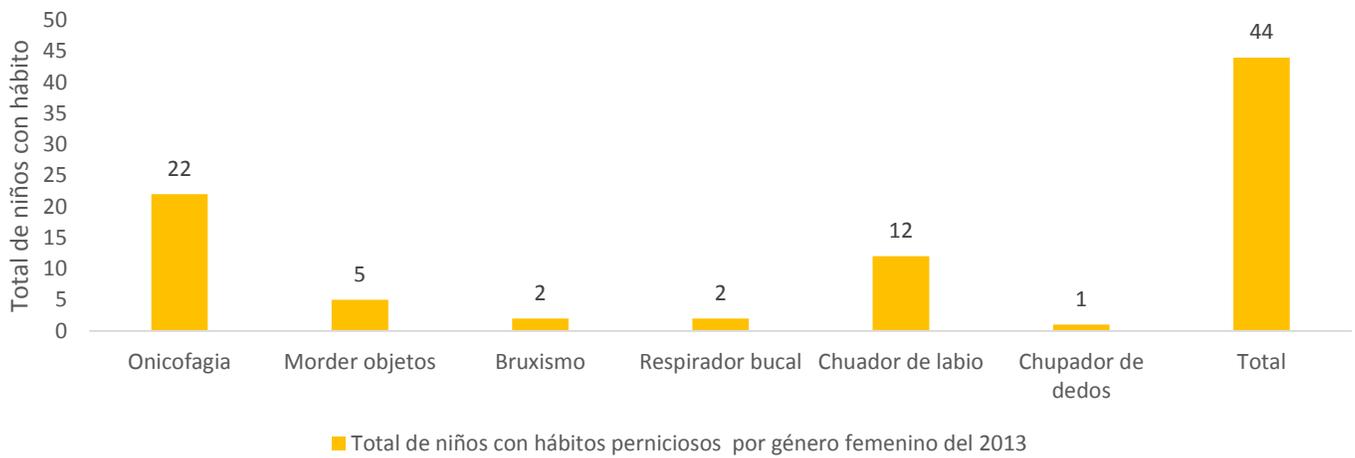
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	11%	28%	11%	50%
Morder objetos	7%	2%	2%	11%
Bruxismo	2%	2%	0%	5%
Respirador bucal	5%	0%	0%	5%
Chupador de labio	9%	9%	9%	27%
Chupador de dedos	0%	2%	0%	2%
Total	34%	43%	23%	100%



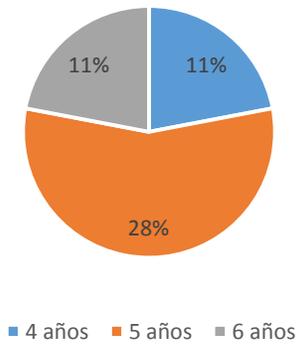
Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2013



Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2013

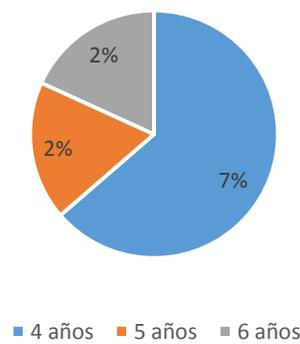


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género femenino en el 2013



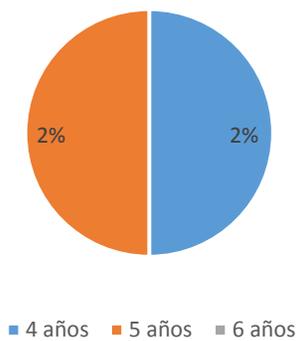
Total: 22 niñas (50%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género femenino en el 2013



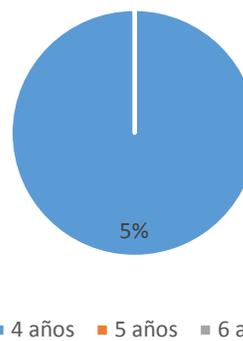
Total: 5 niñas (11%)

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género femenino en el 2013



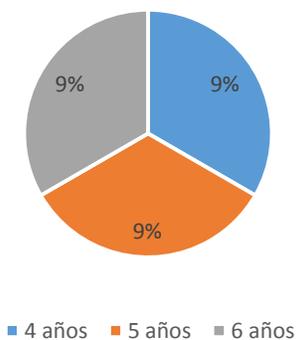
Total: 2 niñas (4%)

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2013



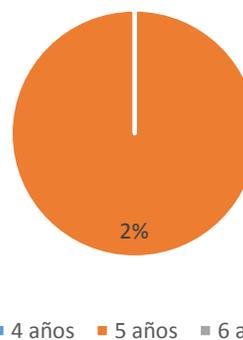
Total: 2 niñas (5%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género femenino en el 2013



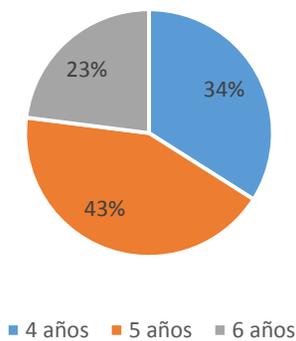
Total: 12 niñas (27%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2013



Total: 1 niña (2%)

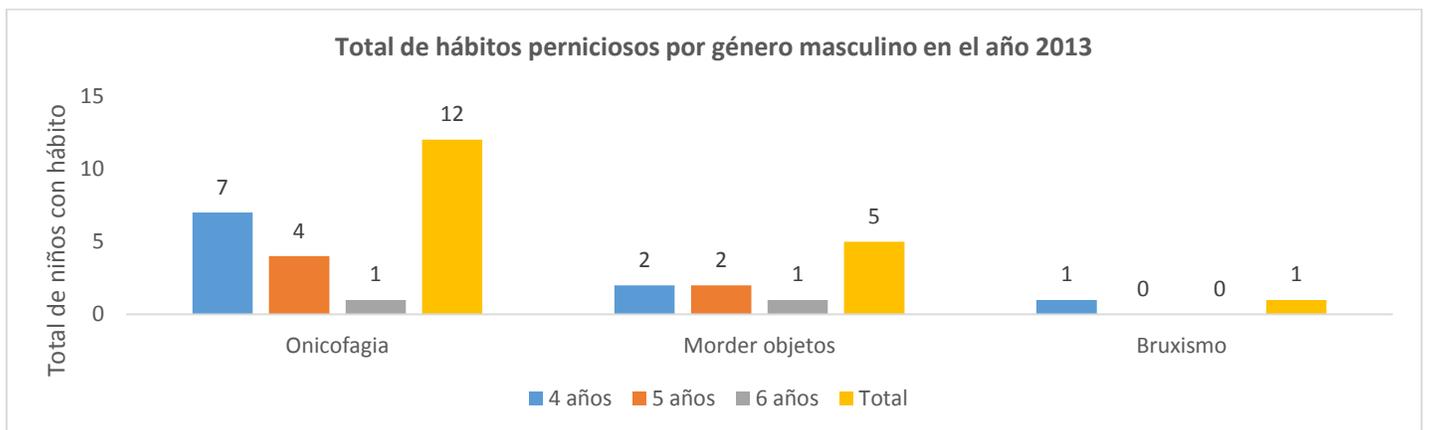
Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2013

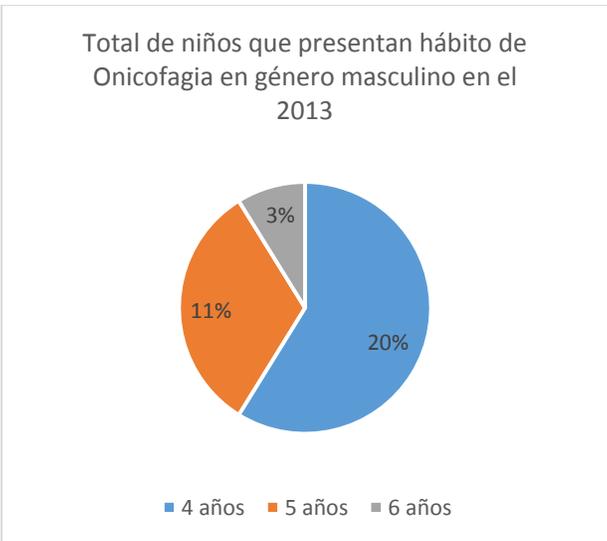
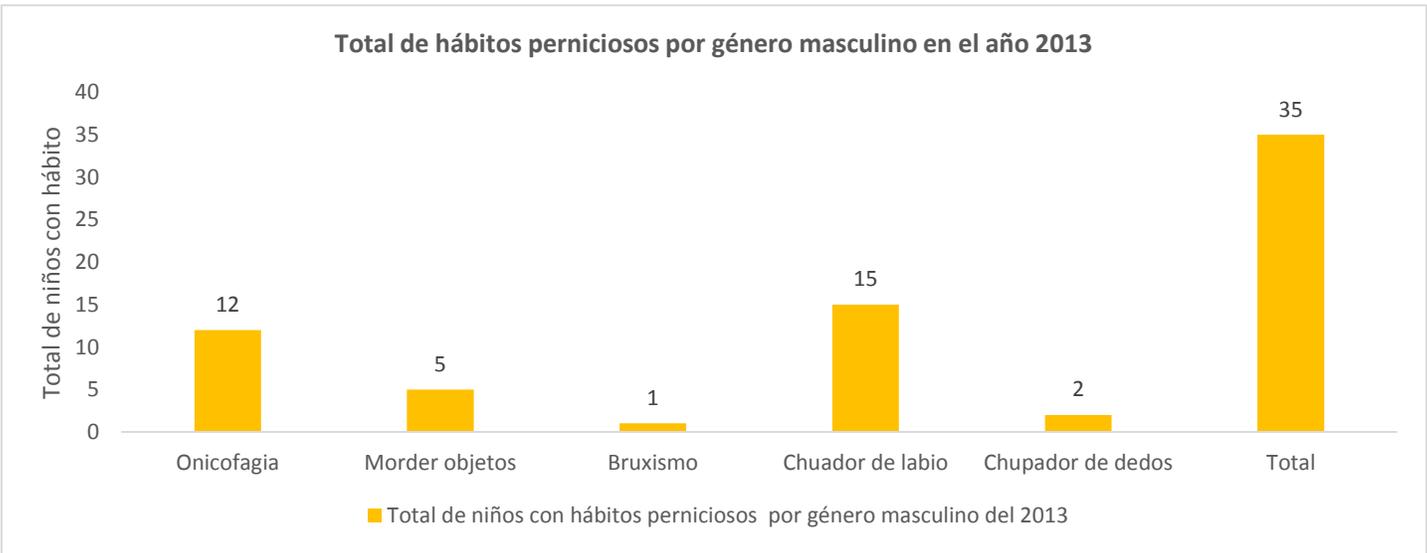
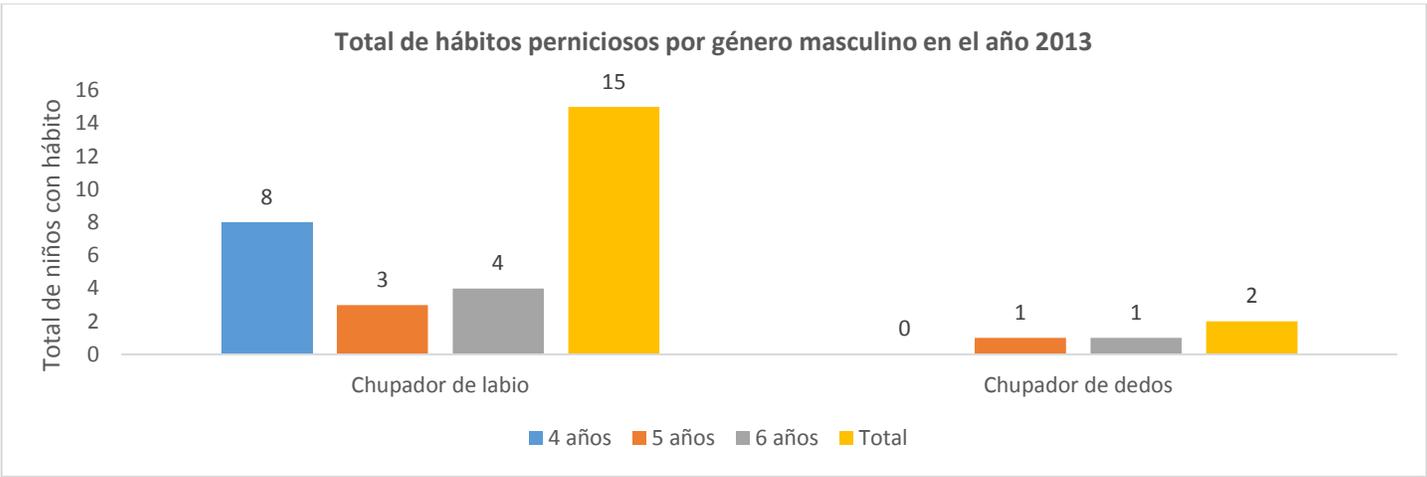


Total: 44 niñas (100%)

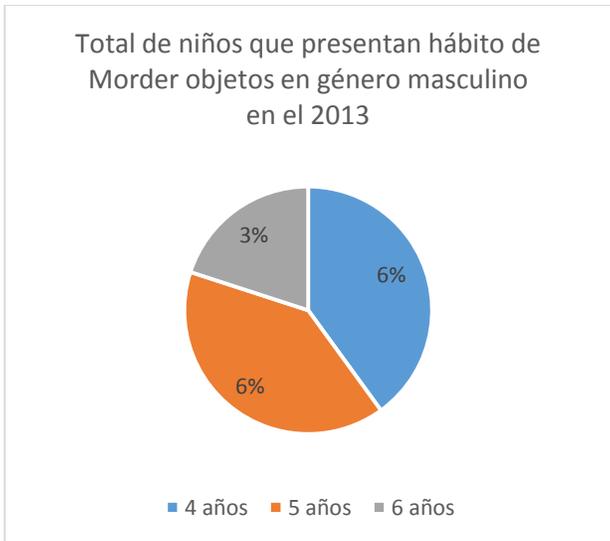
	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	7	4	1	12
Morder objetos	2	2	1	5
Bruxismo	1	0	0	1
Chupador de labio	8	3	4	15
Chupador de dedos	0	1	1	2
Total	18	10	7	35

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	20%	11%	3%	34%
Morder objetos	6%	6%	3%	15%
Bruxismo	3%	0%	0%	3%
Chupador de labio	23%	9%	11%	42%
Chupador de dedos	0%	3%	3%	6%
Total	51%	29%	20%	100%



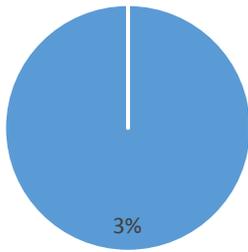


Total: 12 niños (34%)



Total: 5 niños (15%)

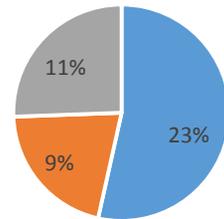
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género masculino en el 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (3%)

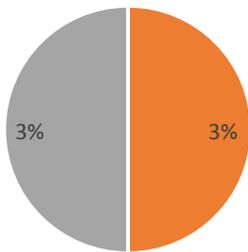
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género masculino en el 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 15 niños (42%)

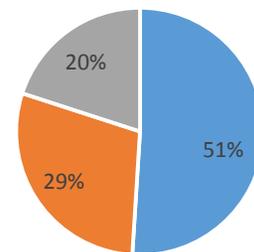
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género masculino en el 2013



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 2 niños (6%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2013



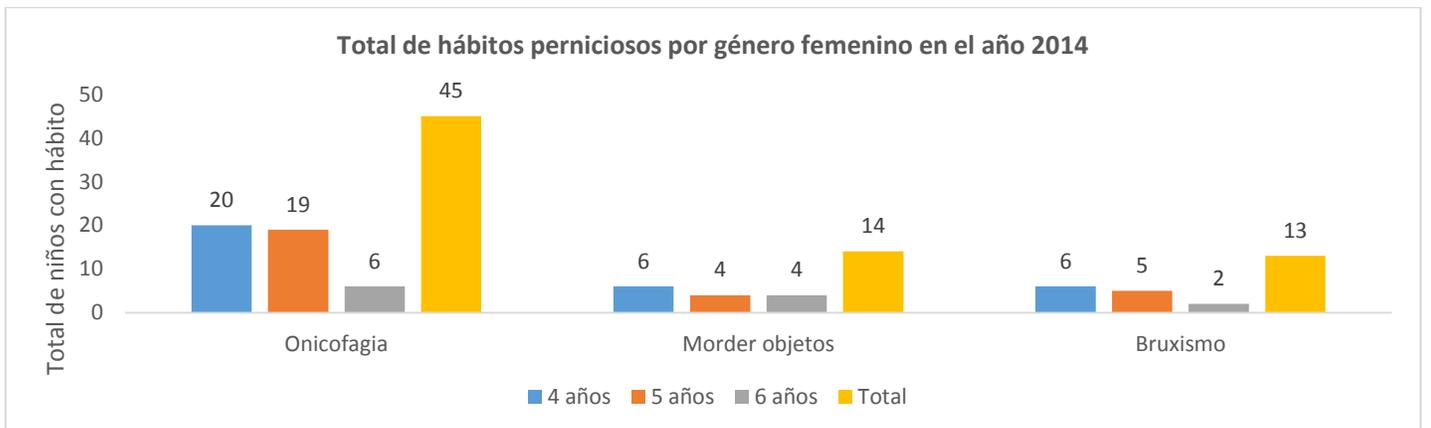
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 35 niños (100%)

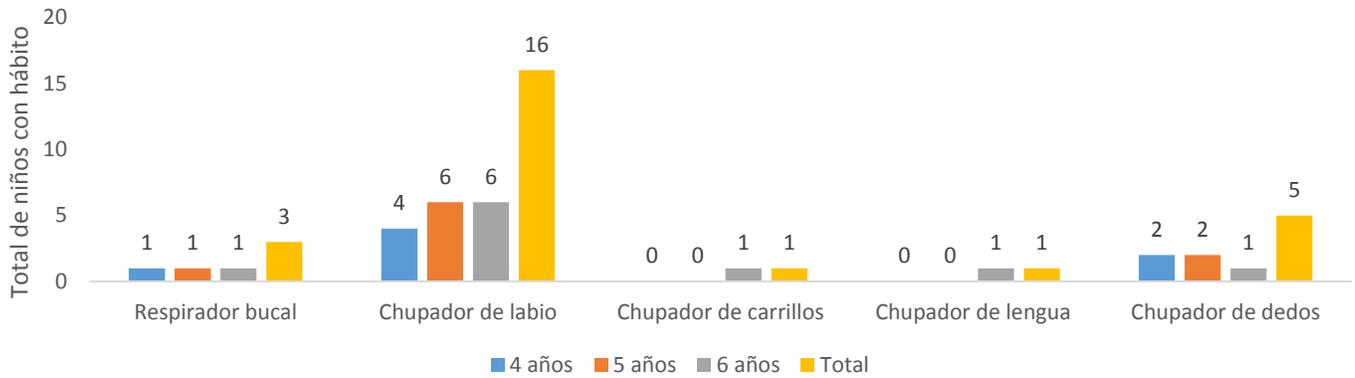
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2014

	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	20	19	6	45
Morder objetos	6	4	4	14
Bruxismo	6	5	2	13
Respirador bucal	1	1	1	3
Chupador de labio	4	6	6	16
Chupador de carrillos	0	0	1	1
Chupador de lengua	0	0	1	1
Chupador de dedos	2	2	1	5
Total	39	37	22	98

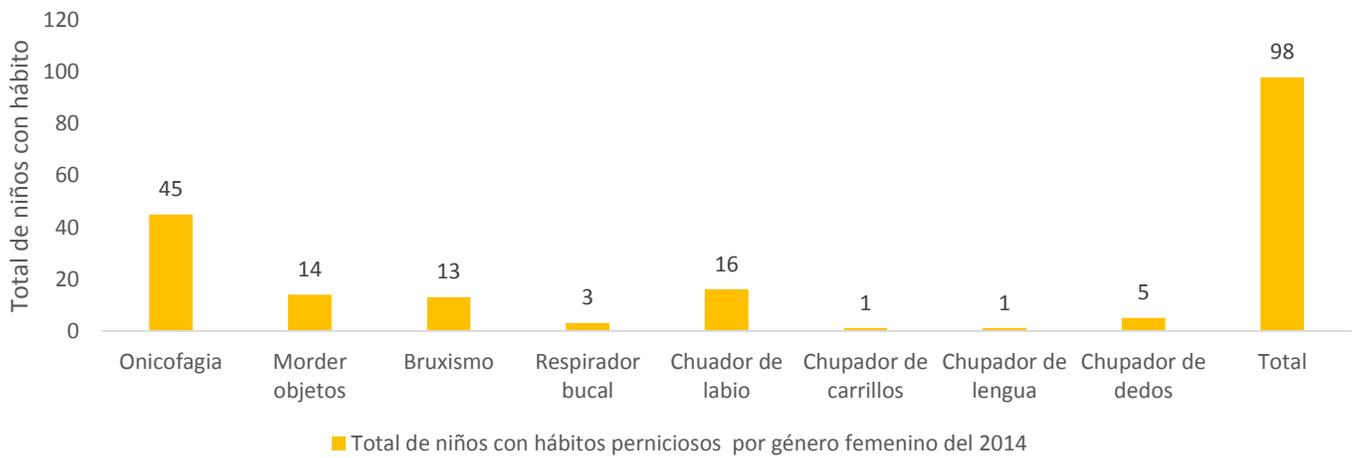
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	20%	19%	6%	46%
Morder objetos	6%	4%	4%	14%
Bruxismo	6%	5%	2%	13%
Respirador bucal	1%	1%	1%	3%
Chupador de labio	4%	6%	6%	16%
Chupador de carrillos	0%	0%	1%	1%
Chupador de lengua	0%	0%	1%	1%
Chupador de dedos	2%	2%	1%	5%
Total	40%	38%	22%	100%



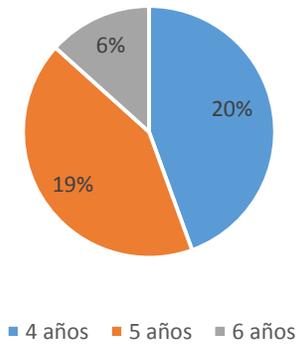
Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2014



Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2014

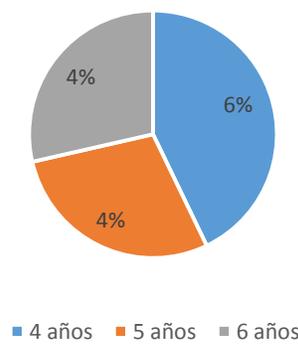


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género femenino en el 2014



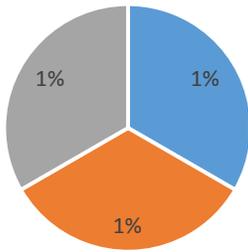
Total: 45 niñas (46%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género femenino en el 2014



Total: 14 niñas (14%)

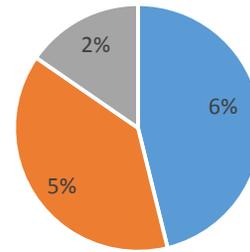
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niñas (3%)

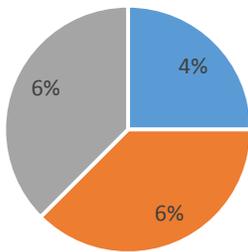
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 13 niñas (13%)

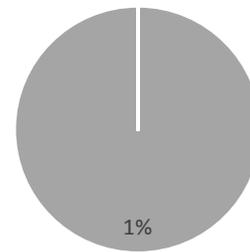
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 16 niñas (16%)

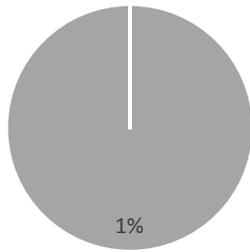
Total de niños que presentan hábito de Chupador de carrillos en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niña (1%)

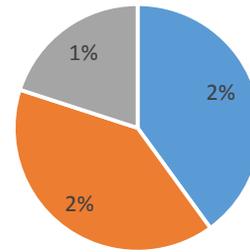
Total de niños que presentan hábito de Chupador de lengua en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niña (1%)

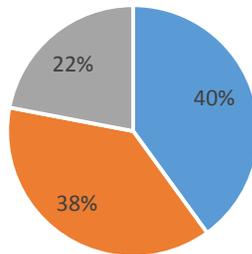
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 5 niñas (5%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2014

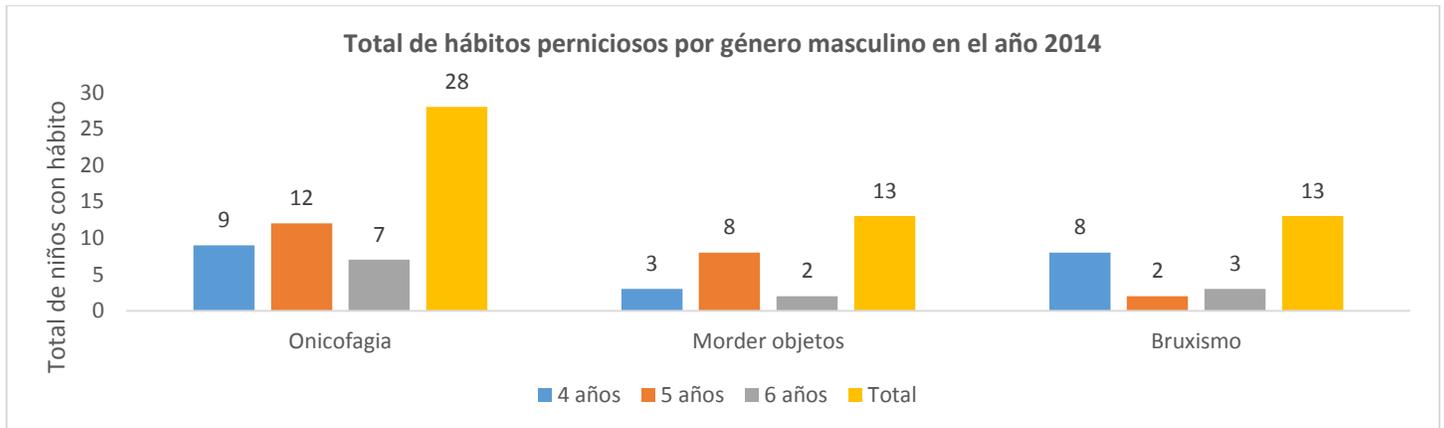


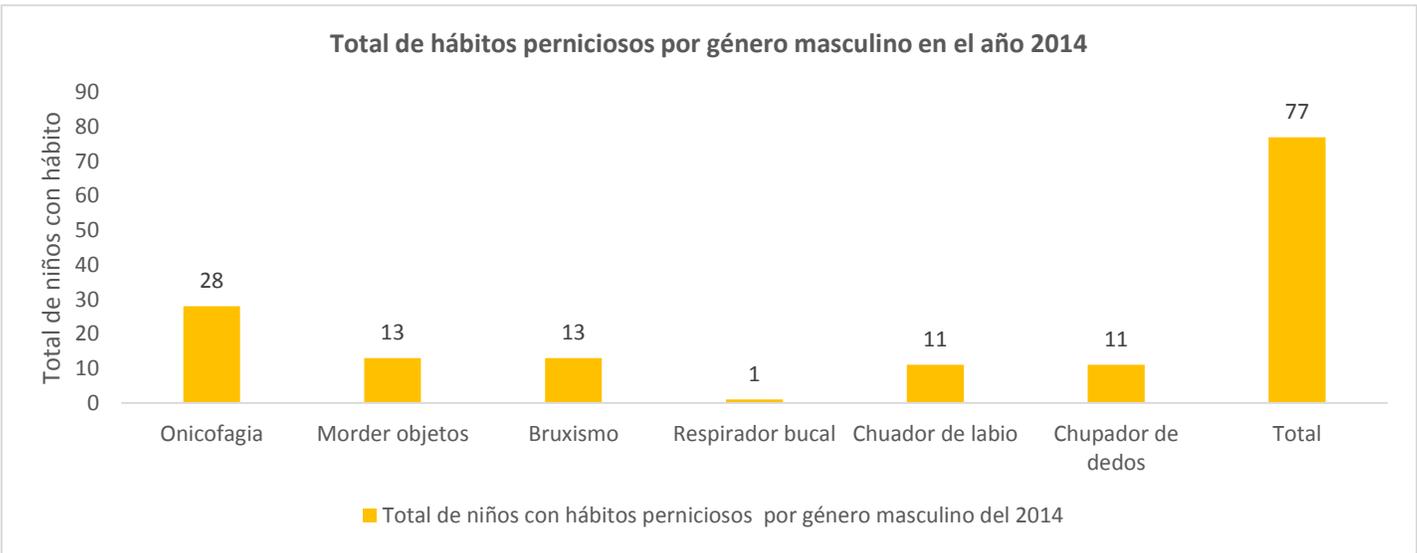
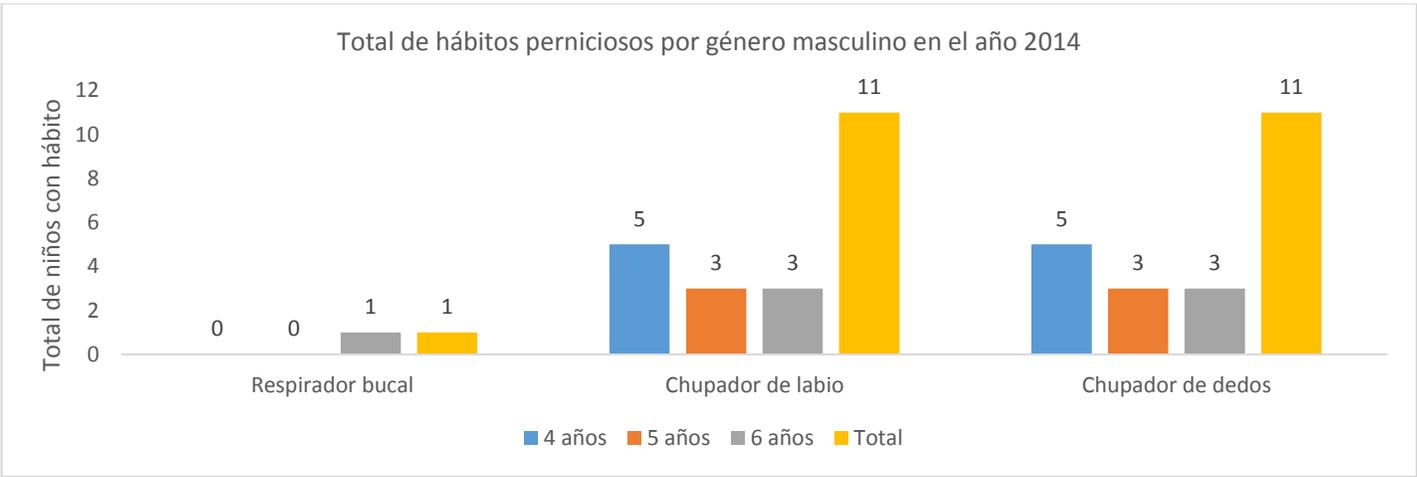
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 98 niñas (100%)

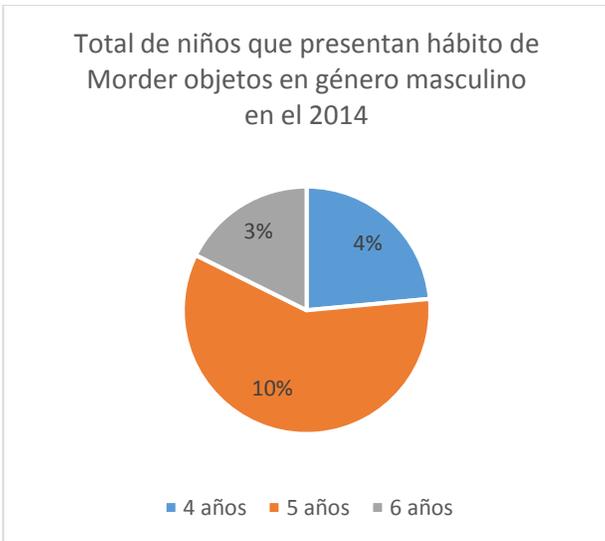
	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	9	12	7	28
Morder objetos	3	8	2	13
Bruxismo	8	2	3	13
Respirador bucal	0	0	1	1
Chupador de labio	5	3	3	11
Chupador de dedos	5	3	3	11
Total	30	28	19	77

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	12%	15%	9%	36%
Morder objetos	4%	10%	3%	17%
Bruxismo	10%	3%	4%	17%
Respirador bucal	0%	0%	1%	1%
Chupador de labio	6%	4%	4%	14%
Chupador de dedos	6%	4%	4%	14%
Total	40%	36%	24%	100%



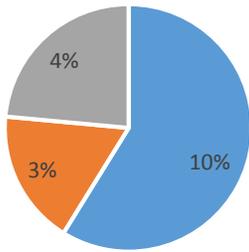


Total: 28 niños (36%)



Total: 13 niños (17%)

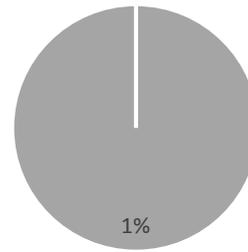
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género masculino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 13 niños (17%)

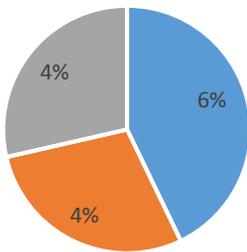
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género masculino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niño (1%)

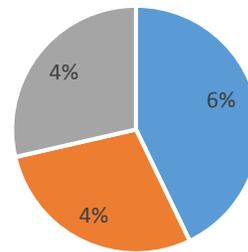
Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género masculino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 11 niños (14%)

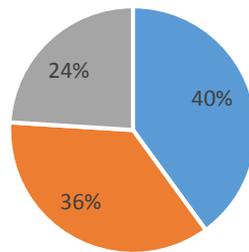
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género masculino en el 2014



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 11 niños (14%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2014



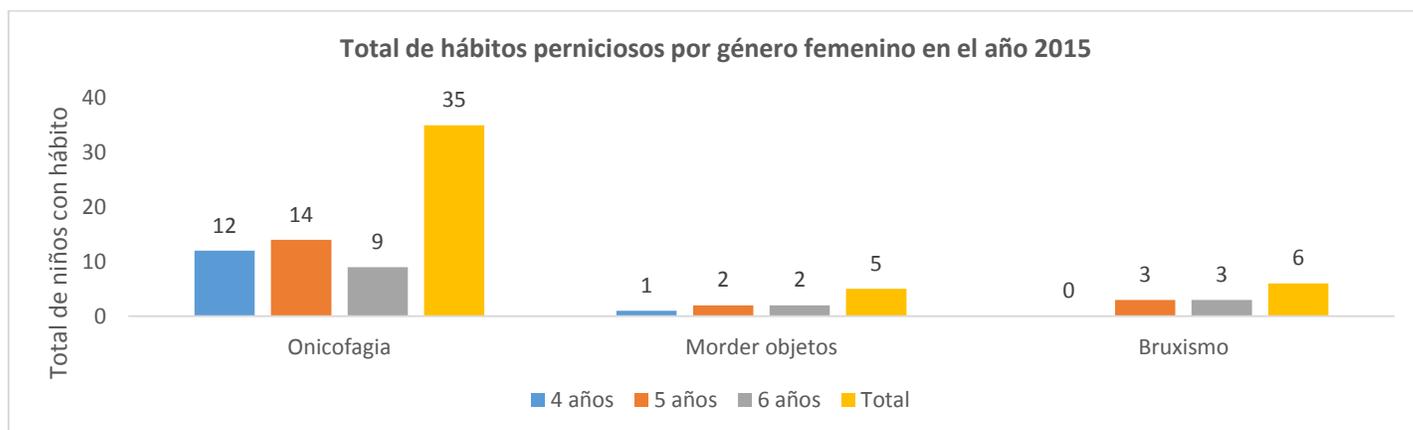
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 77 niños (100%)

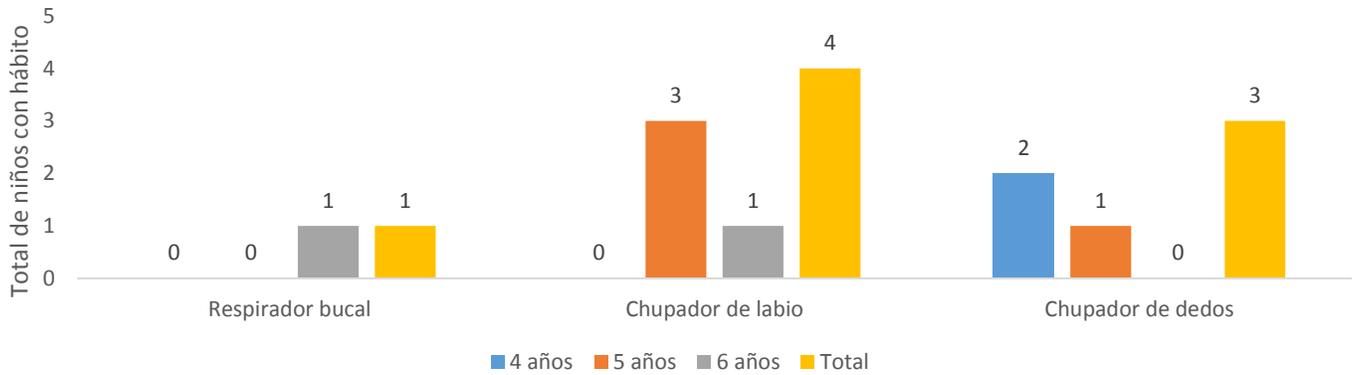
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO EN EL AÑO 2015

	Total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	12	14	9	35
Morder objetos	1	2	2	5
Bruxismo	0	3	3	6
Respirador bucal	0	0	1	1
Chupador de labio	0	3	1	4
Chupador de dedos	2	1	0	3
Total	15	23	16	54

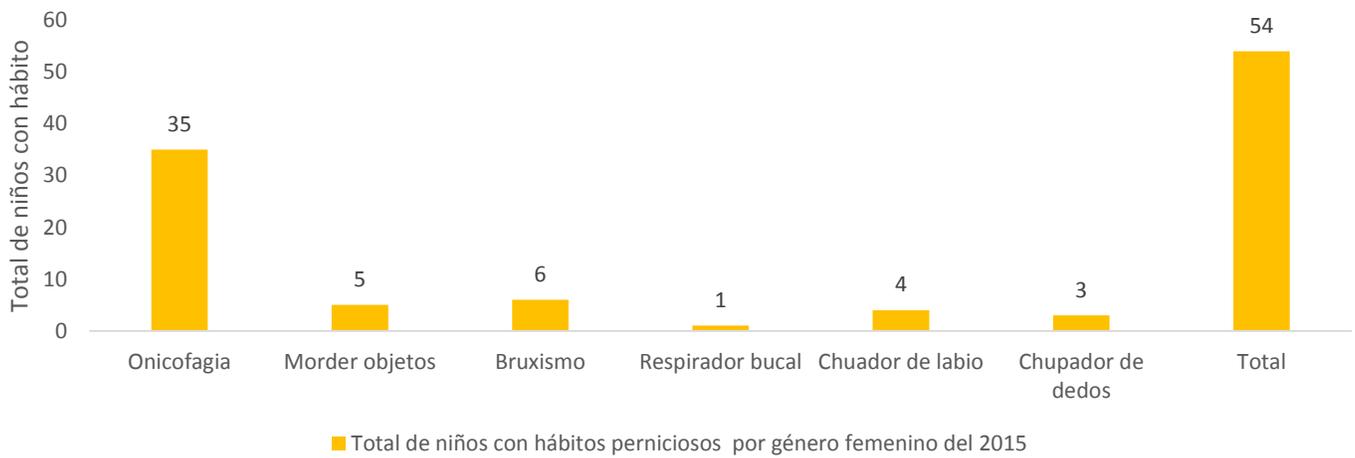
	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género femenino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	22%	26%	17%	65%
Morder objetos	2%	4%	4%	9%
Bruxismo	0%	6%	6%	11%
Respirador bucal	0%	0%	2%	2%
Chupador de labio	0%	6%	2%	7%
Chupador de dedos	4%	2%	0%	6%
Total	28%	42%	30%	100%



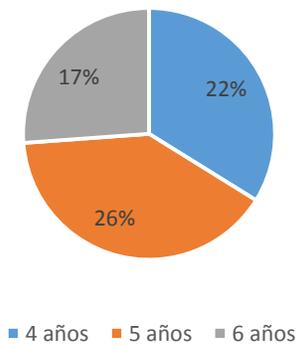
Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2015



Total de hábitos perniciosos por género femenino en el año 2015

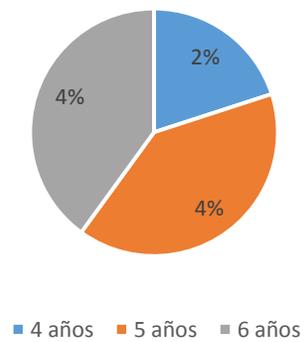


Total de niños que presentan hábito de Onicofagia en género femenino en el 2015



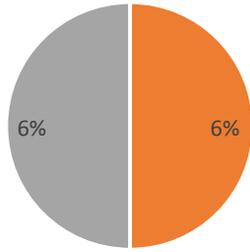
Total: 35 niñas (65%)

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos en género femenino en el 2015



Total: 5 niñas (9%)

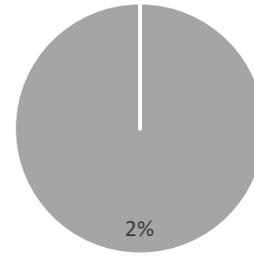
Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género femenino en el 2015



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 6 niñas (11%)

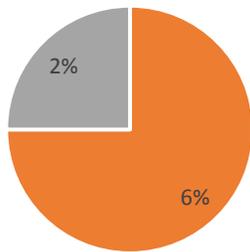
Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género femenino en el 2015



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 1 niña (2%)

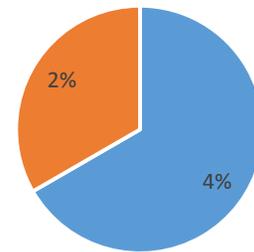
Total de niños que presentan hábito de Chupaador de labio en género femenino en el 2015



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 4 niñas (7%)

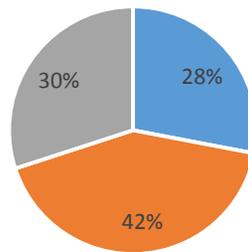
Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género femenino en el 2015



■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 3 niñas (6%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género femenino en el 2015

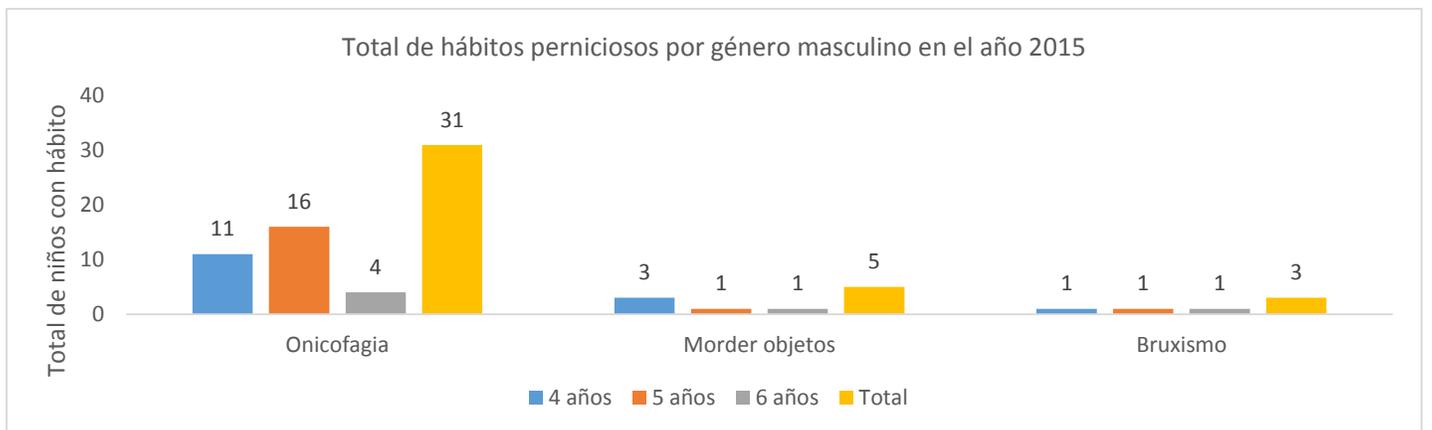


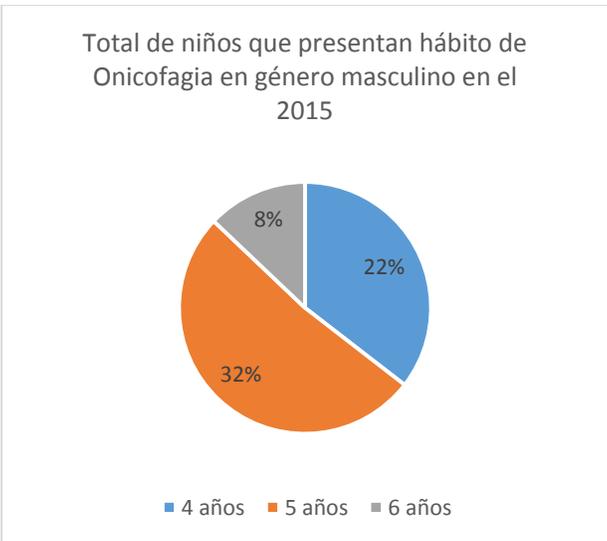
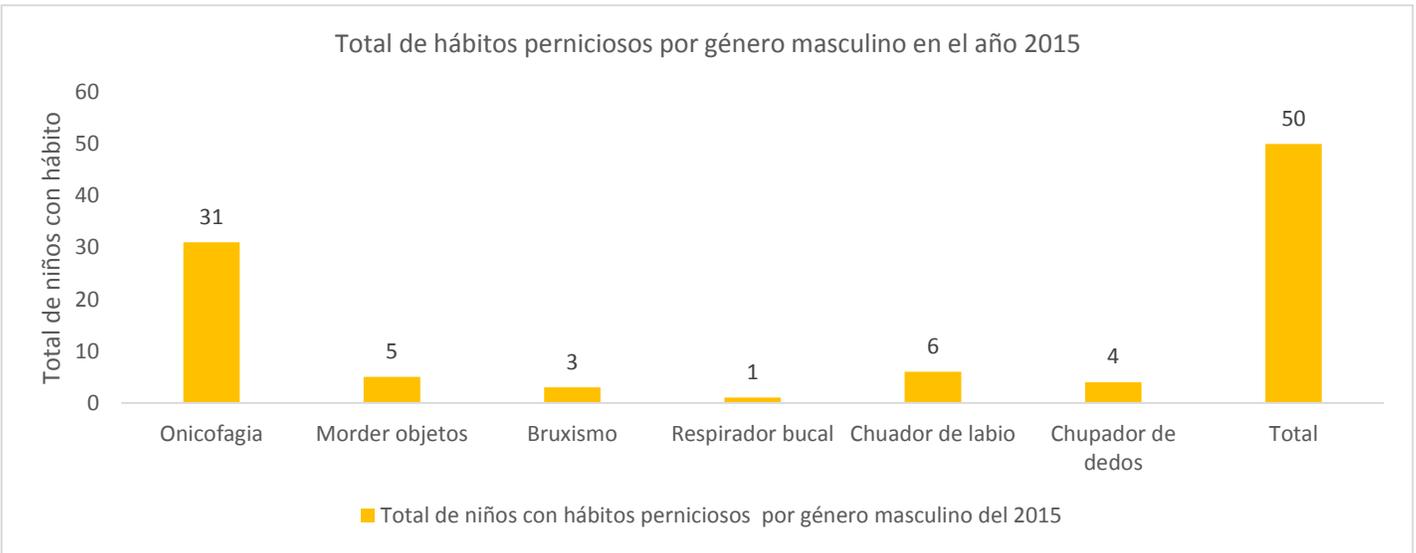
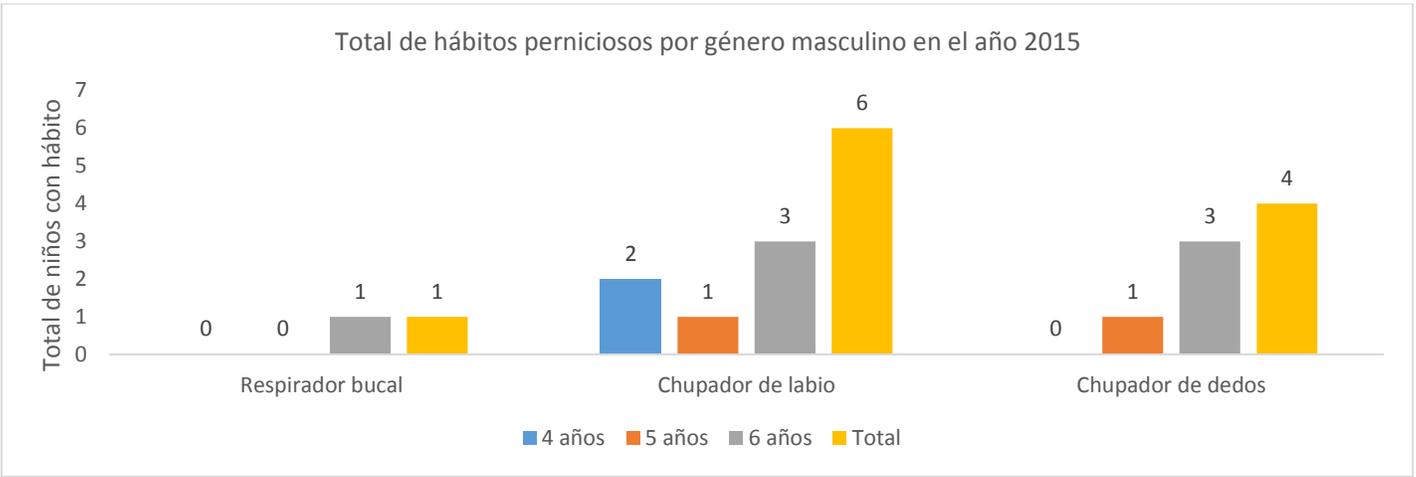
■ 4 años ■ 5 años ■ 6 años

Total: 54 niños (100%)

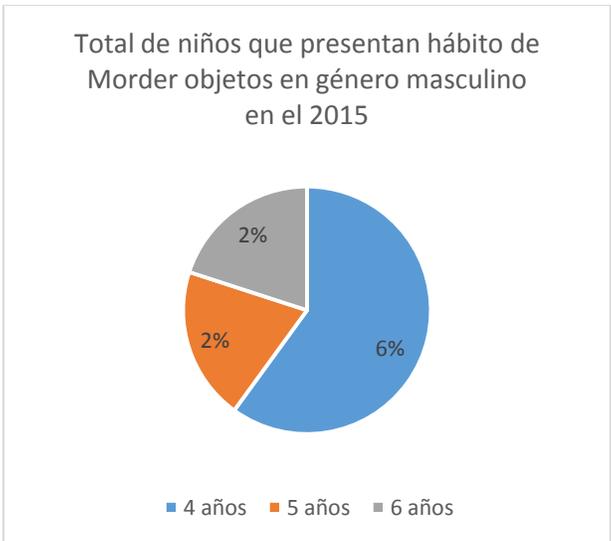
	Total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	11	16	4	31
Morder objetos	3	1	1	5
Bruxismo	1	1	1	3
Respirador bucal	0	0	1	1
Chupador de labio	2	1	3	6
Chupador de dedos	0	1	3	4
Total	17	20	13	50

	Porcentaje total de niños con hábitos perniciosos por género masculino			Total
	4	5	6	
Onicofagia	22%	32%	8%	62%
Morder objetos	6%	2%	2%	10%
Bruxismo	2%	2%	2%	6%
Respirador bucal	0%	0%	2%	2%
Chupador de labio	4%	2%	6%	12%
Chupador de dedos	0%	2%	6%	8%
Total	34%	40%	26%	100%



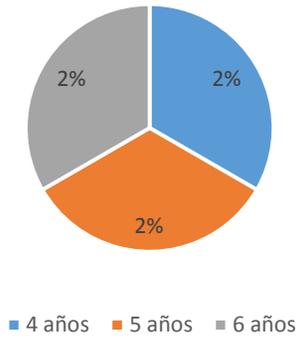


Total: 31 niños (62%)



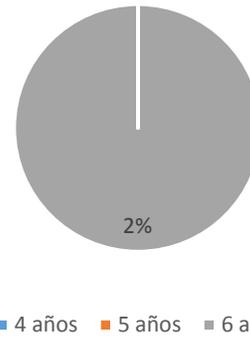
Total: 5 niños (10%)

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo en género masculino en el 2015



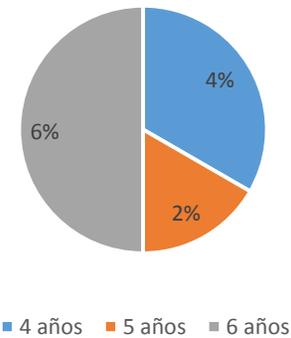
Total: 3 niños (6%)

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal en género masculino en el 2015



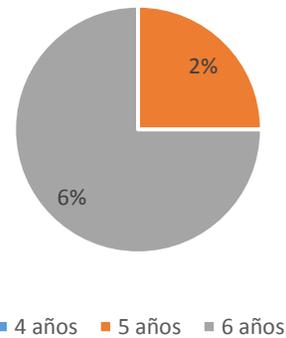
Total: 1 niño (2%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de labio en género masculino en el 2015



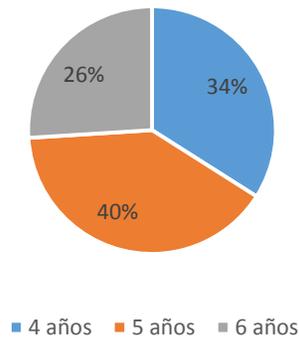
Total: 6 niños (12%)

Total de niños que presentan hábito de Chupador de dedos en género masculino en el 2015



Total: 4 niños (8%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos en género masculino en el 2015

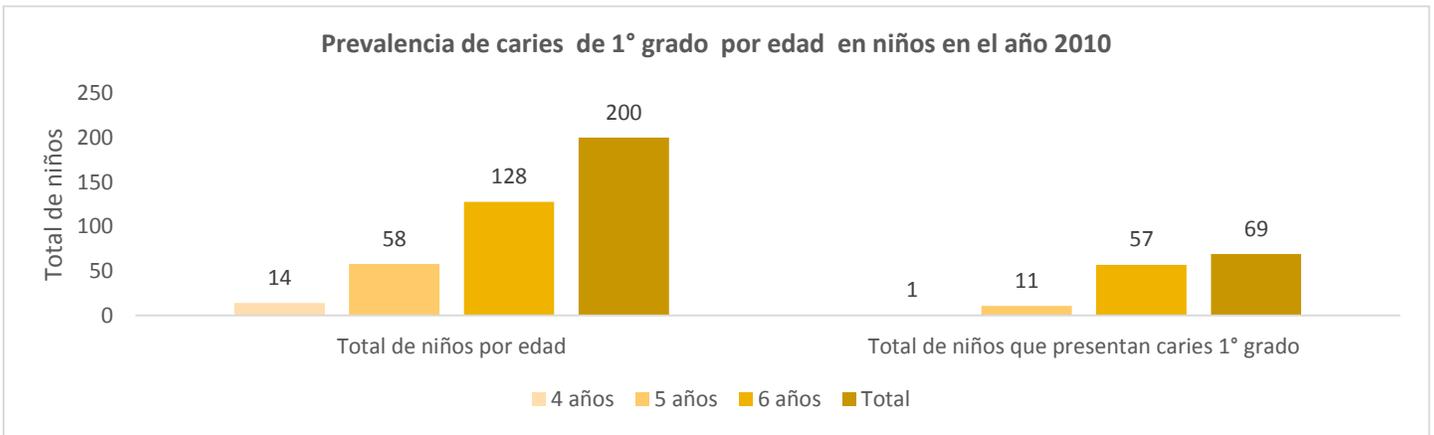


Total: 50 niños (100%)

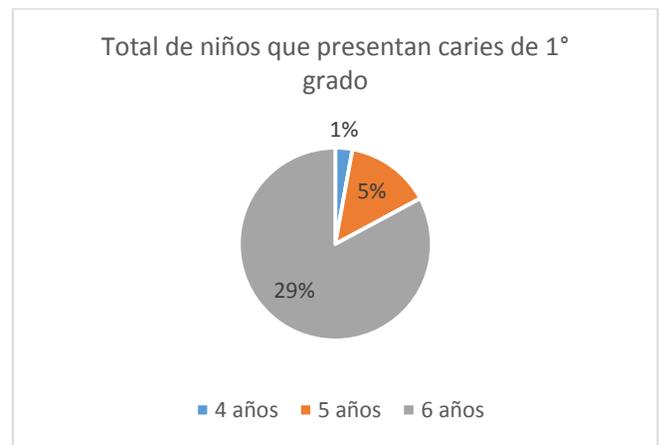
PREVALENCIA DE CARIES DE 1º GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries de 1º grado del 2010	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1º grado
4	14	1
5	58	11
6	128	57
Total	200	69

Prevalencia de caries de 1º grado del 2010 en porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1º grado
4	7 %	1 %
5	29 %	5 %
6	64 %	29 %
Total	100 %	35 %



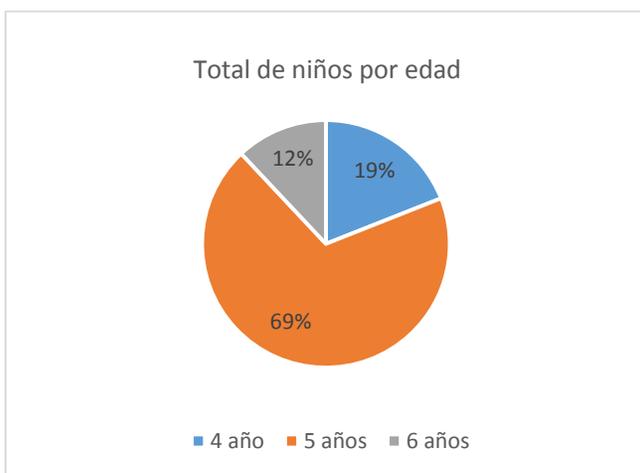
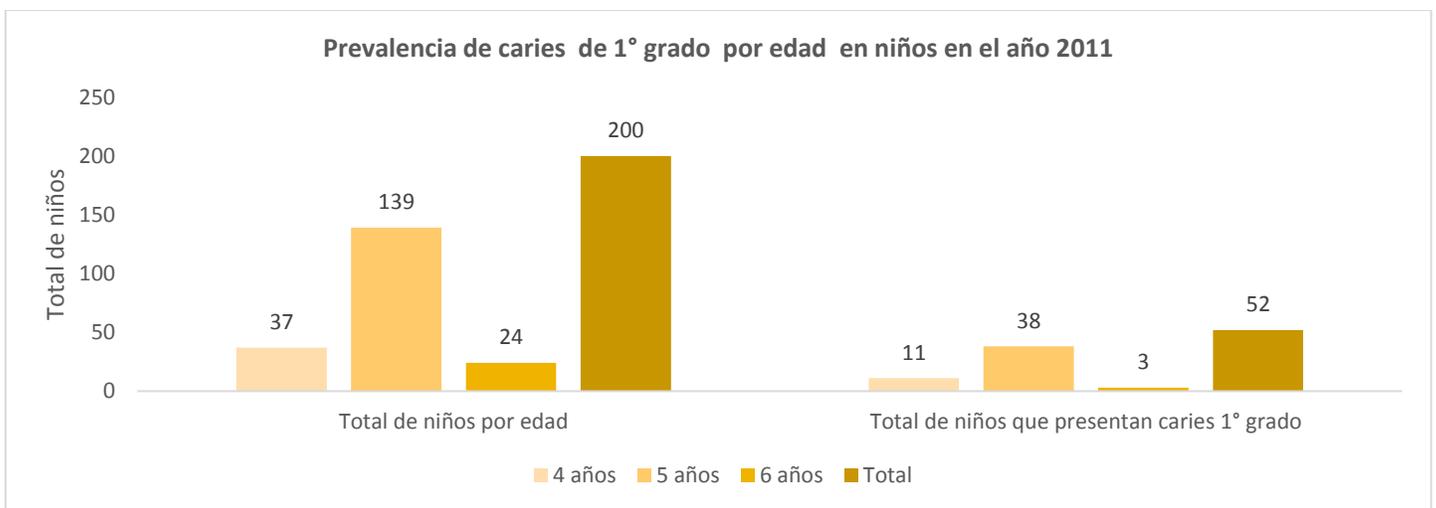
Total: 200 niños (100%)



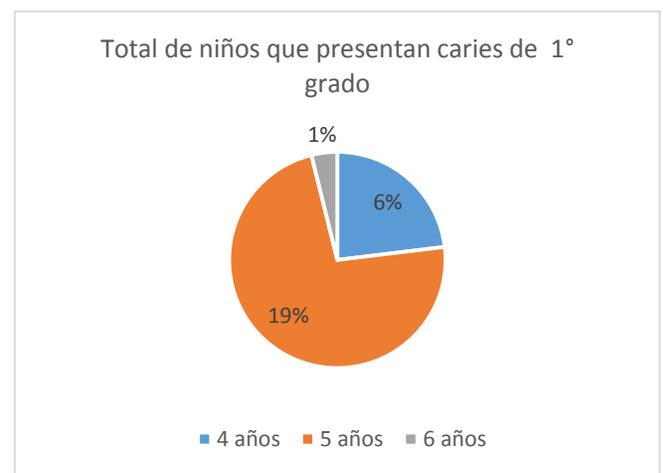
Total: 69 niños (35%)

Prevalencia de caries de 1° grado del 2011	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1° grado
4	37	11
5	139	38
6	24	3
Total	200	52

Prevalencia de caries de 1° grado del 2011 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado
4	19 %	6%
5	69 %	19 %
6	12%	1 %
Total	100 %	26 %



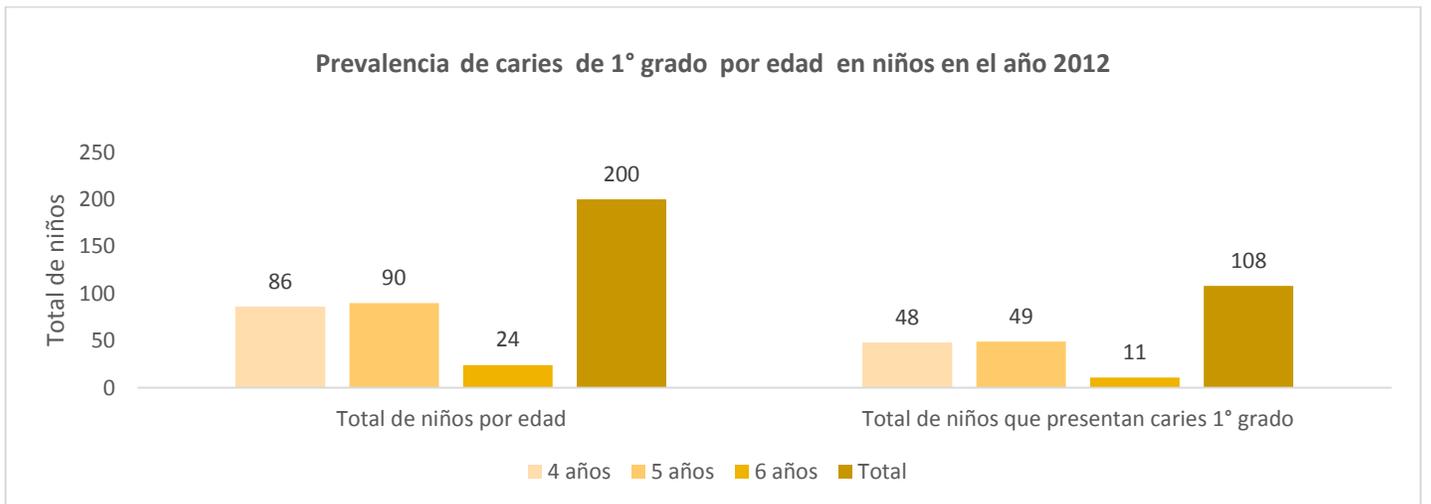
Total: 200 niños (100%)



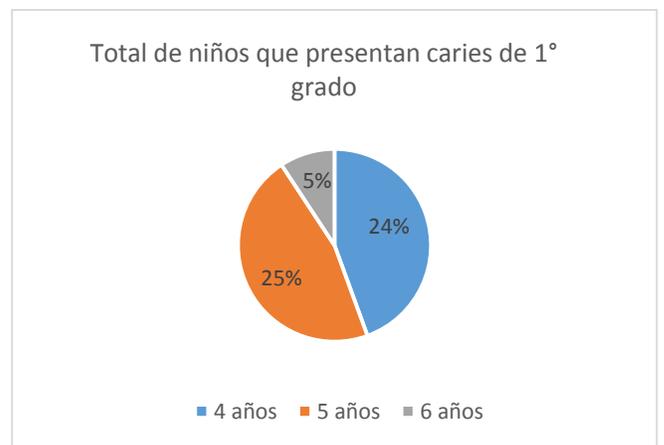
Total: 52 niños (26%)

Prevalencia de caries de 1° grado del 2012	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1° grado
4	86	48
5	90	49
6	24	11
Total	200	108

Prevalencia de caries de 1° grado del 2012 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado
4	43 %	24%
5	45 %	25 %
6	12%	5%
Total	100 %	54%



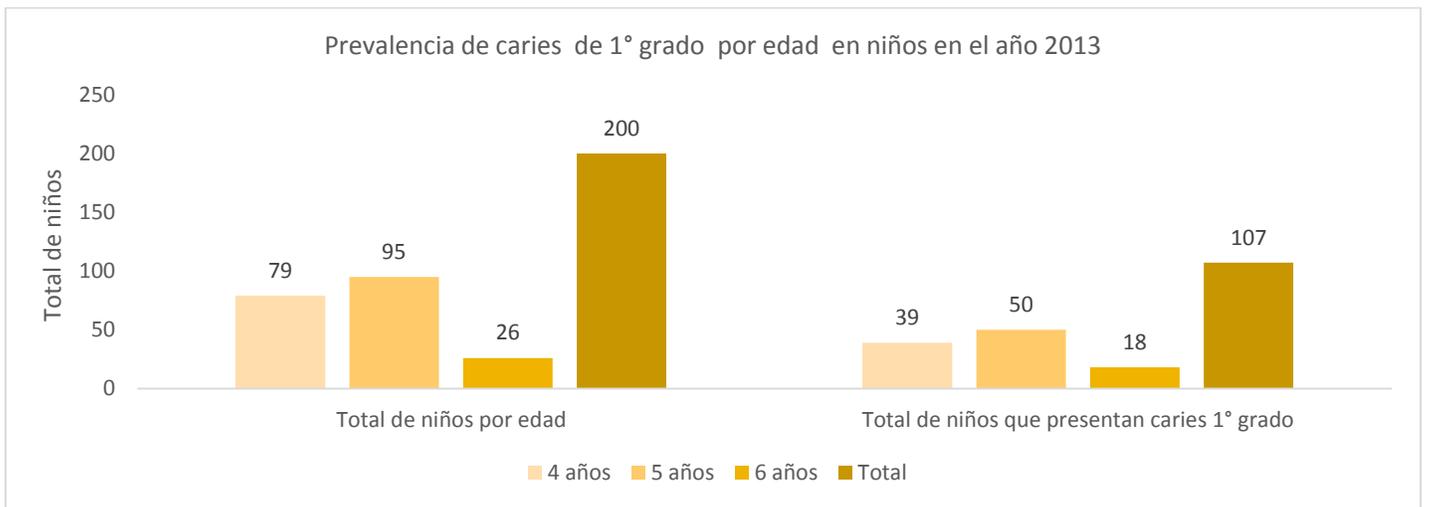
Total: 200 niños (100%)



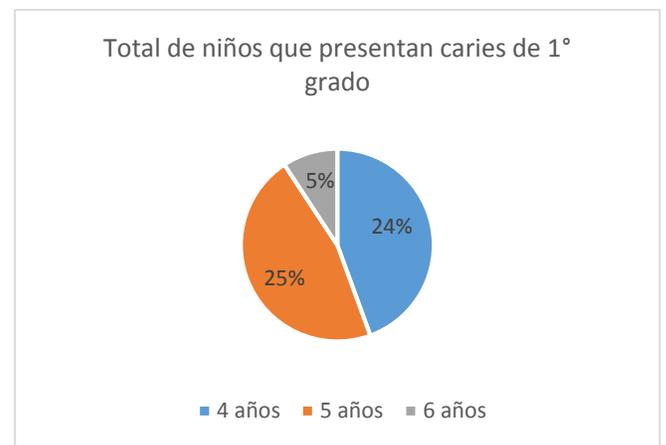
Total: 108 niños (54%)

Prevalencia de caries de 1° grado del 2013	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1° grado
4	79	39
5	95	50
6	26	18
Total	200	107

Prevalencia de caries de 1° grado del 2013 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado
4	40 %	20%
5	47 %	25 %
6	13%	9%
Total	100 %	54%



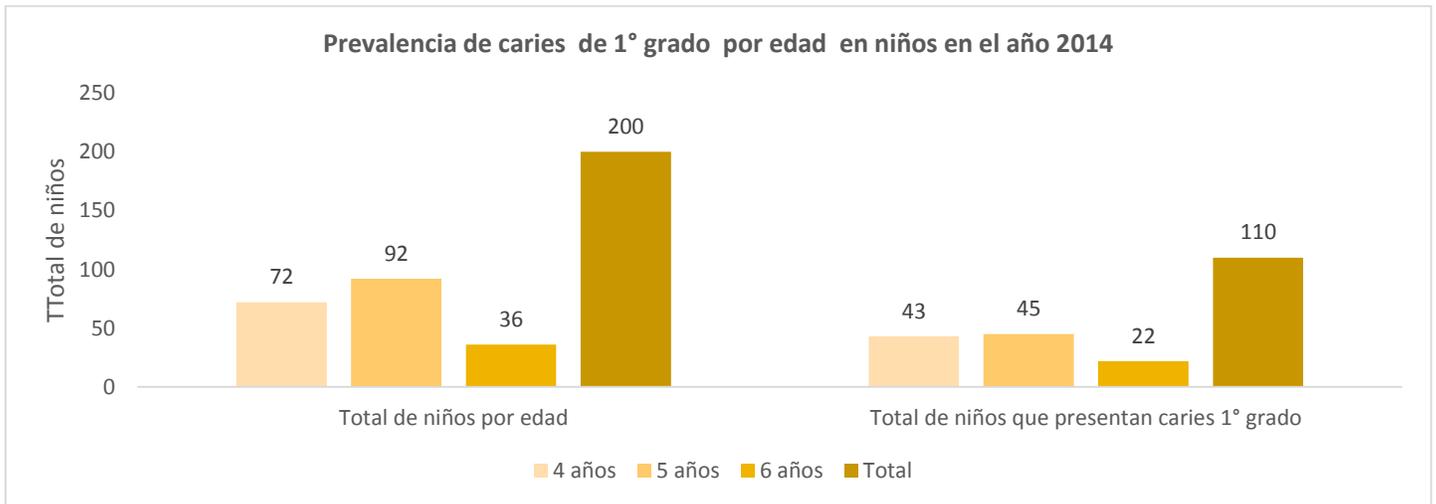
Total: 200 niños (100%)



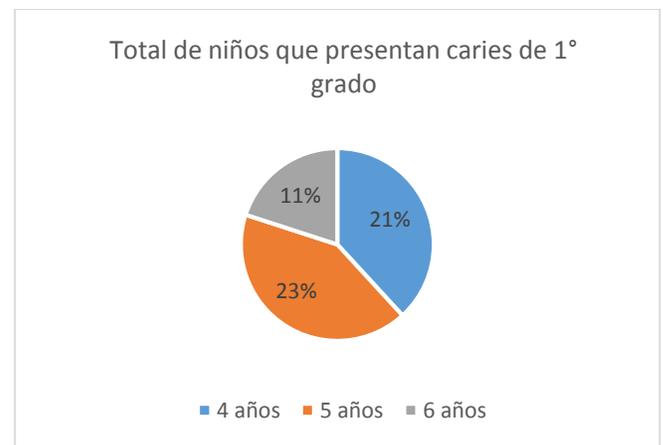
Total: 107 niños (54%)

Prevalencia de caries de 1° grado del 2014	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1° grado
4	72	43
5	92	45
6	36	22
Total	200	110

Prevalencia de caries de 1° grado del 2014 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado
4	36 %	21%
5	46 %	23 %
6	18%	11%
Total	100 %	55%



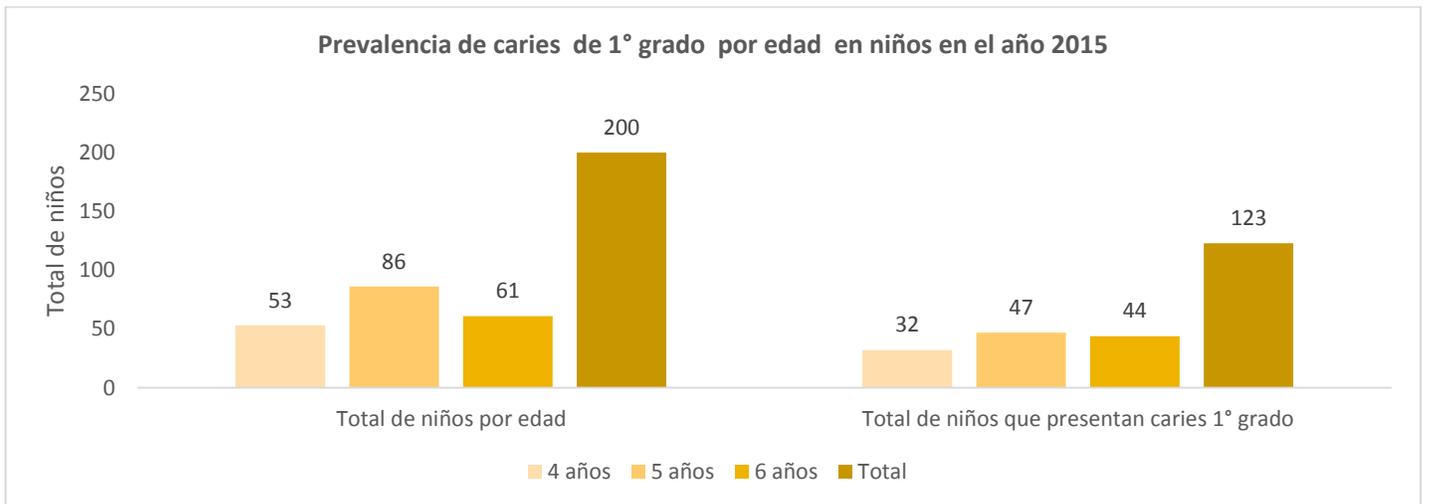
Total: 200 niños (100%)



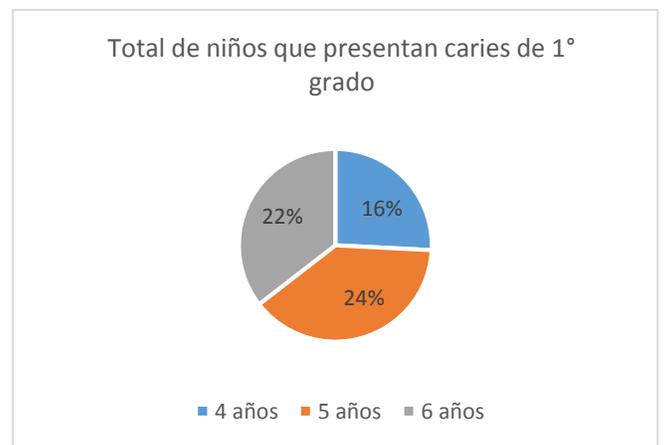
Total: 110 niños (55%)

Prevalencia de caries de 1° grado del 2015	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 1° grado
4	53	32
5	86	47
6	61	44
Total	200	123

Prevalencia de caries de 1° grado del 2015 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado
4	27 %	16%
5	43 %	24 %
6	30%	22%
Total	100 %	62%



Total: 200 niños (100%)

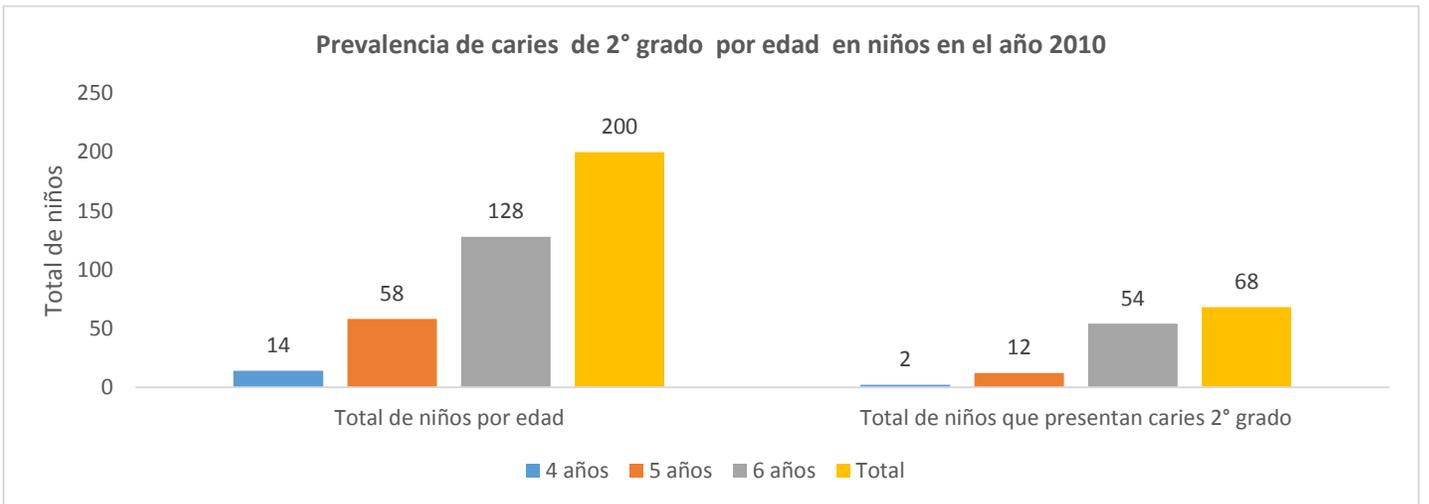


Total: 123 niños (62%)

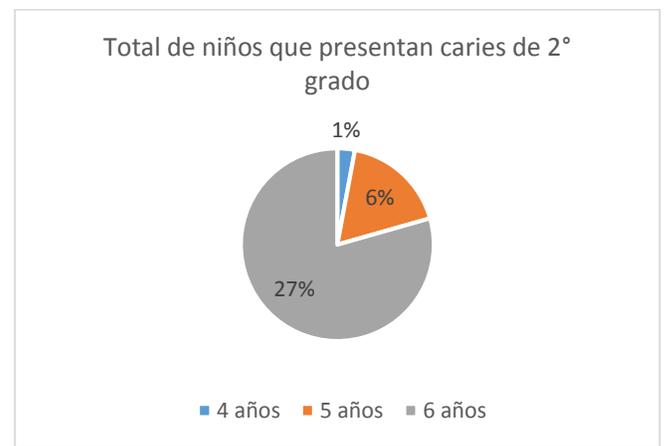
PREVALENCIA DE CARIES DE 2º GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries de 2º grado del 2010	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2º grado
4	14	2
5	58	12
6	128	54
Total	200	68

Prevalencia de caries de 2º grado del 2010 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2º grado
4	7 %	1 %
5	29 %	6 %
6	64 %	27 %
Total	100 %	34 %



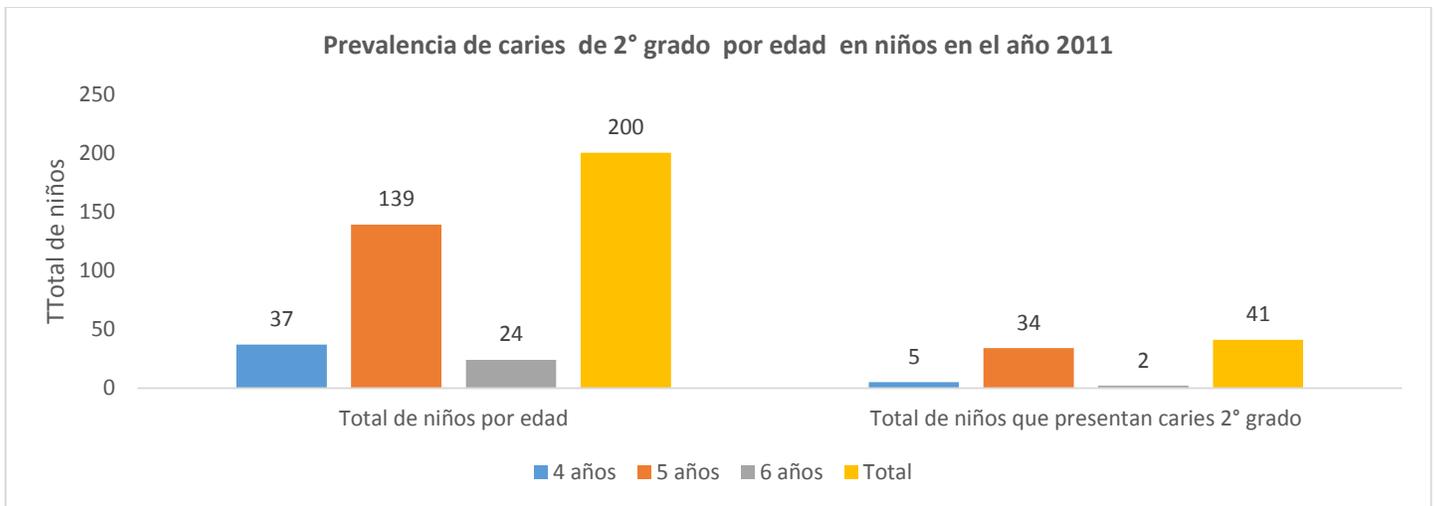
Total: 200 niños (100%)



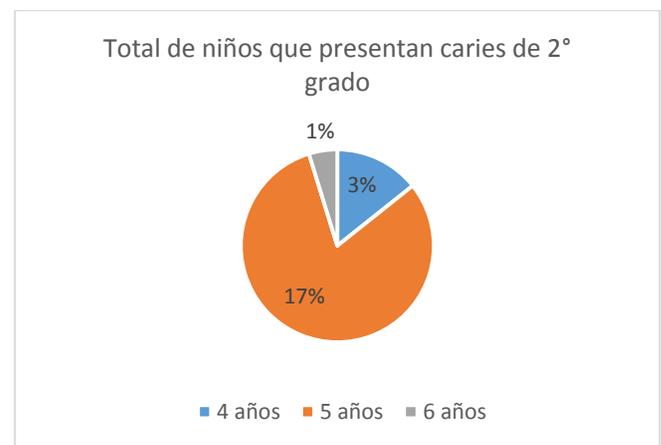
Total: 68 niños (34%)

Prevalencia de caries de 2° grado del 2011	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2° grado
4	37	5
5	139	34
6	24	2
Total	200	41

Prevalencia de caries de 2° grado del 2011 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado
4	19 %	3%
5	69 %	17 %
6	12 %	1 %
Total	100 %	21 %



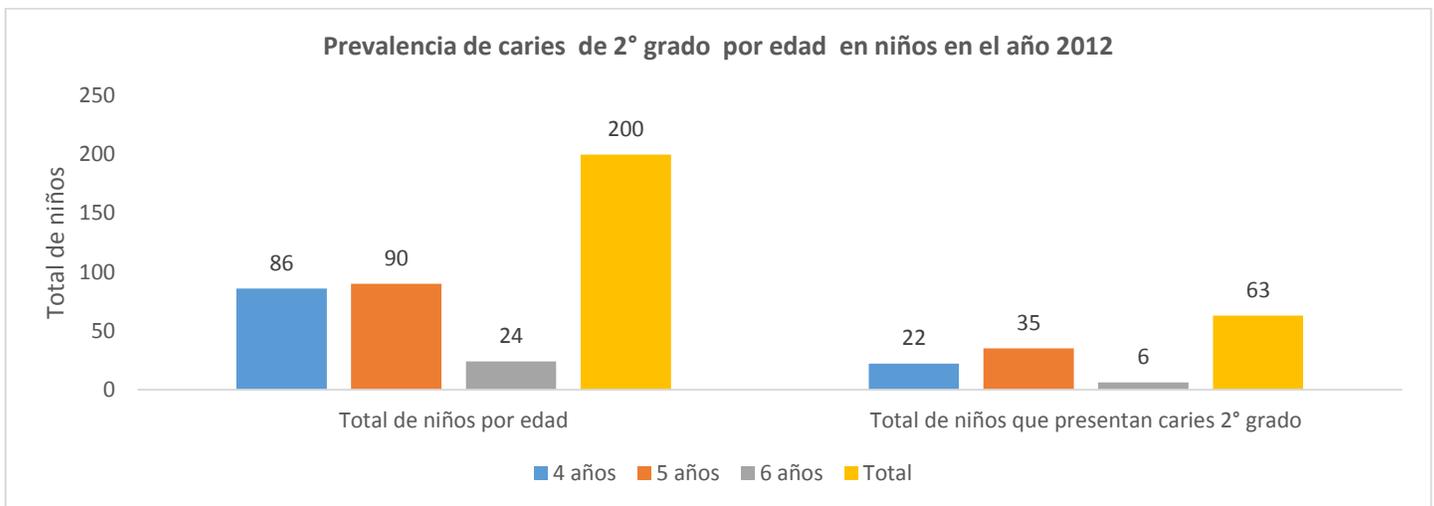
Total: 200 niños (100%)



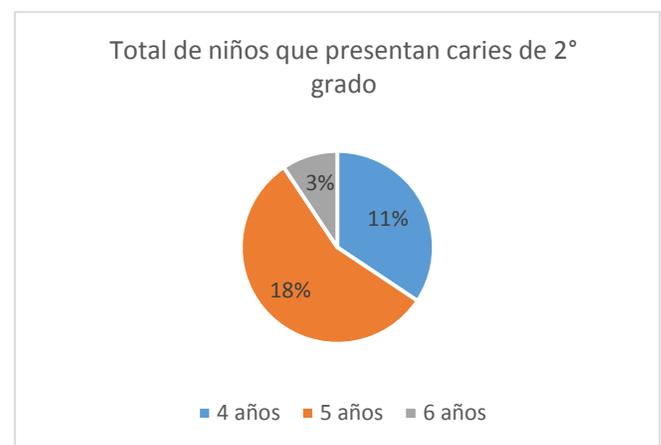
Total: 41 niños (21%)

Prevalencia de caries de 2° grado del 2012	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2° grado
4	86	22
5	90	35
6	24	6
Total	200	63

Prevalencia de caries de 2° grado del 2012 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado
4	43 %	11%
5	45 %	18 %
6	12%	3%
Total	100 %	32%



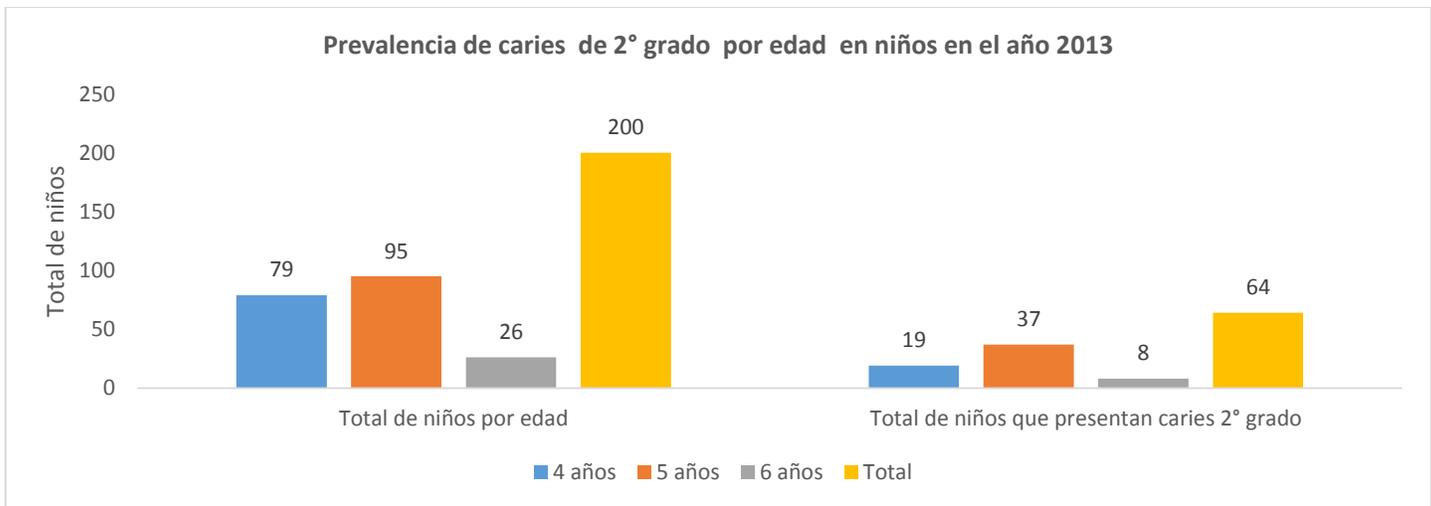
Total: 200 niños (100%)



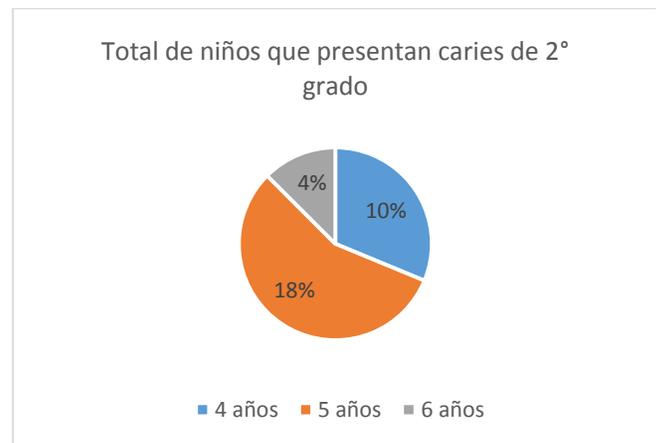
Total: 63 niños (32%)

Prevalencia de caries de 2° grado del 2013	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2° grado
4	79	19
5	95	37
6	26	8
Total	200	64

Prevalencia de caries de 2° grado del 2013 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado
4	40 %	10%
5	47 %	18 %
6	13 %	4%
Total	100 %	32%



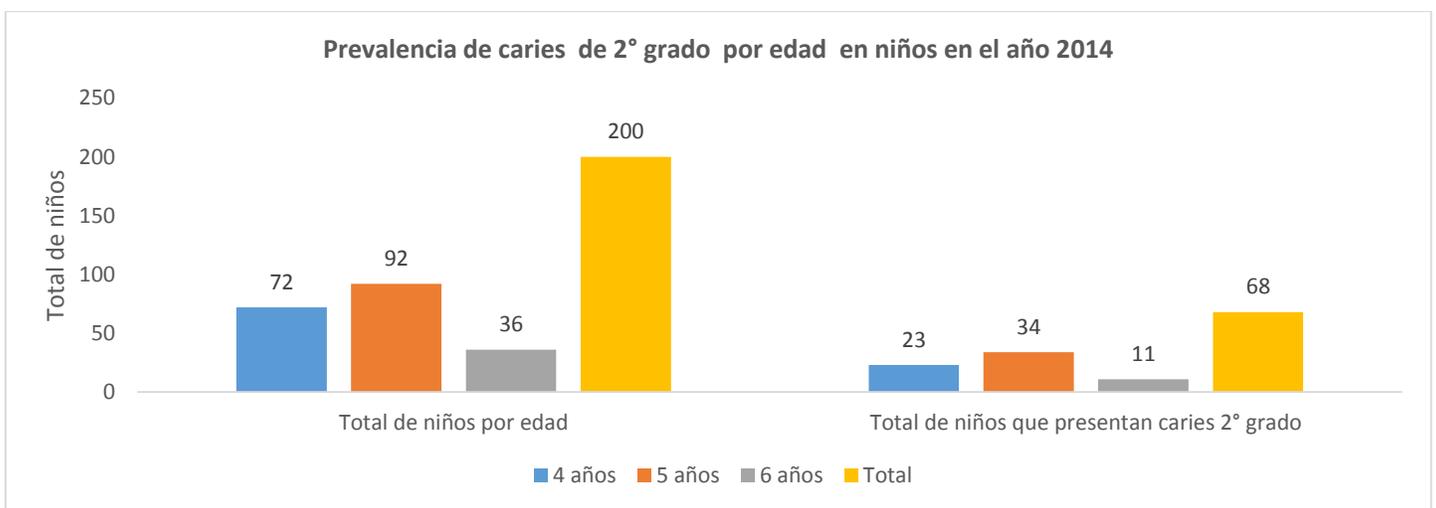
Total: 200 niños (100%)



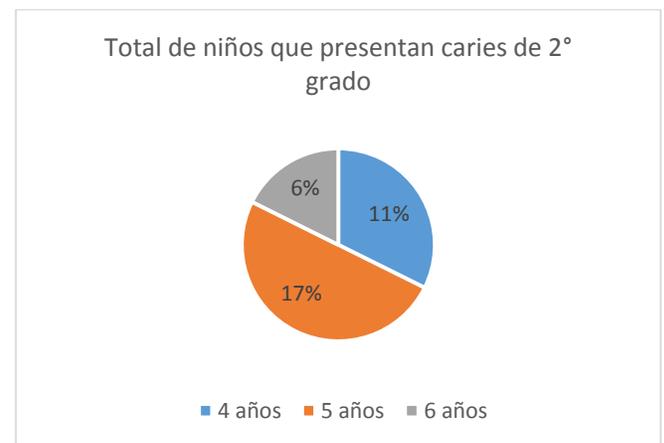
Total: 64 niños (32%)

Prevalencia de caries de 2° grado del 2014	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2° grado
4	72	23
5	92	34
6	36	11
Total	200	68

Prevalencia de caries de 2° grado del 2014 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado
4	36 %	11%
5	46 %	17 %
6	18%	6%
Total	100 %	34%



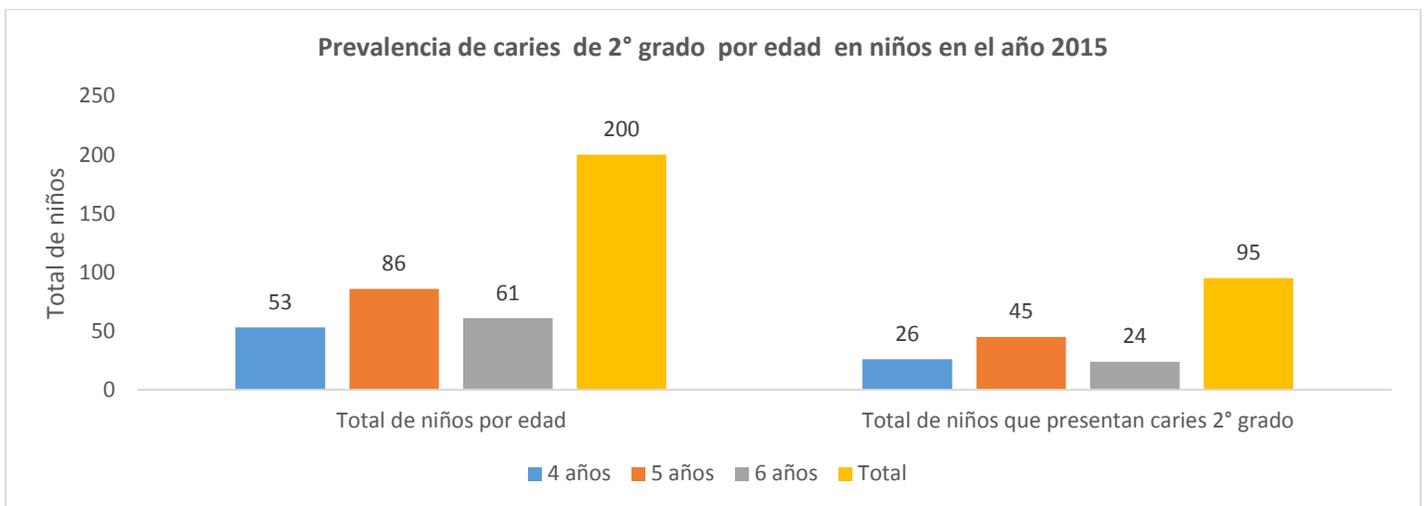
Total: 200 niños (100%)



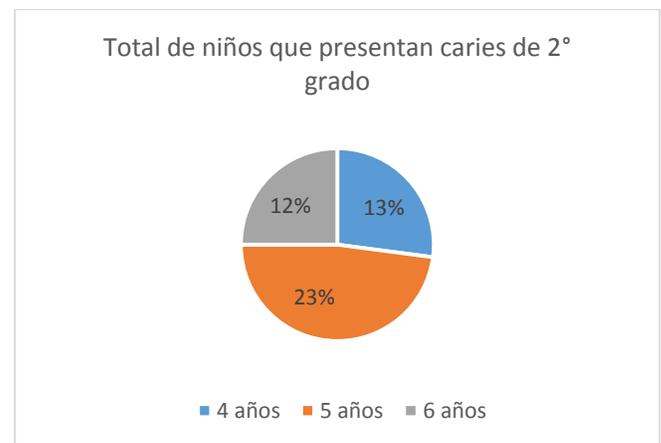
Total: 68 niños (34%)

Prevalencia de caries de 2° grado del 2015	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 2° grado
4	53	26
5	86	45
6	61	24
Total	200	95

Prevalencia de caries de 2° grado del 2015 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado
4	27 %	13%
5	43 %	23 %
6	30%	12%
Total	100 %	48%



Total: 200 niños (100%)

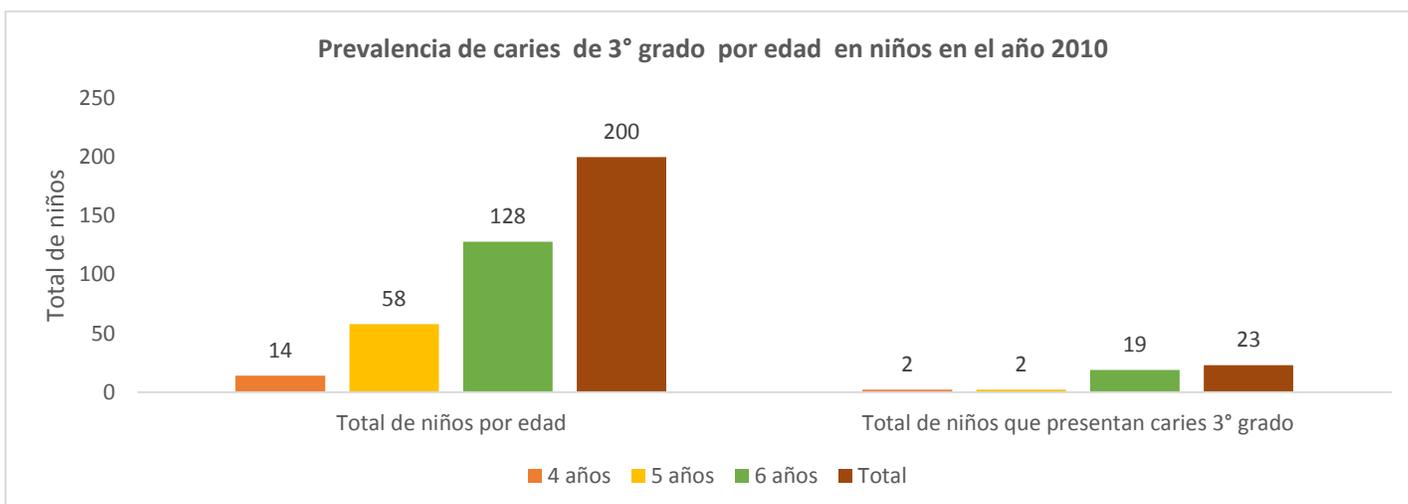


Total: 95 niños (48%)

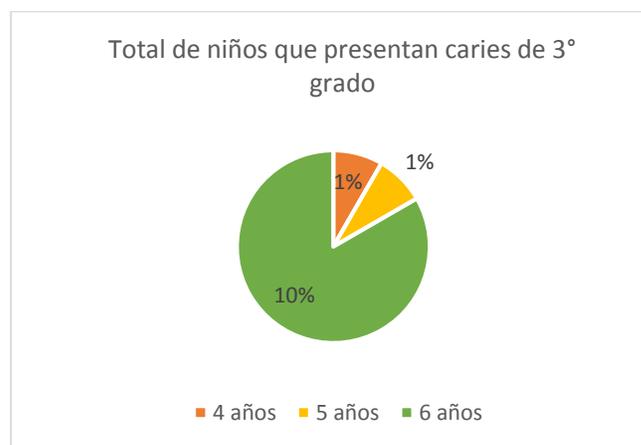
PREVALENCIA DE CARIES DE 3° GRADO POR EDAD DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries de 3° grado del 2010	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	14	2
5	58	2
6	128	19
Total	200	23

Prevalencia de caries de 3° grado del 2010 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	7 %	1 %
5	29 %	1 %
6	64 %	10 %
Total	100 %	12 %



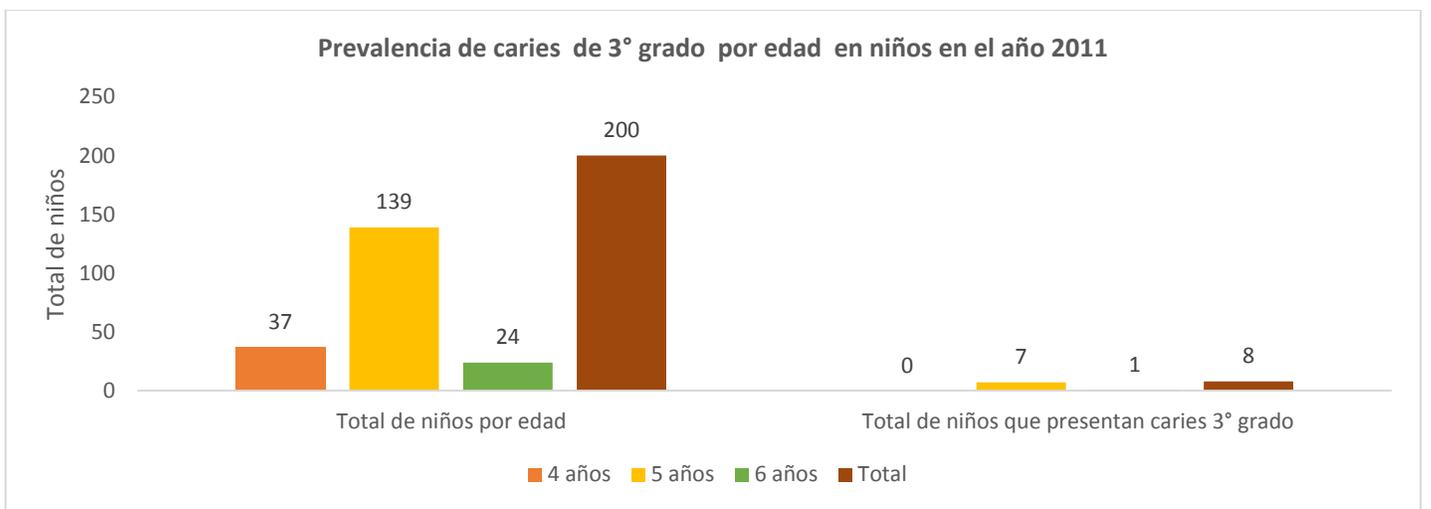
Total: 200 niños (100%)



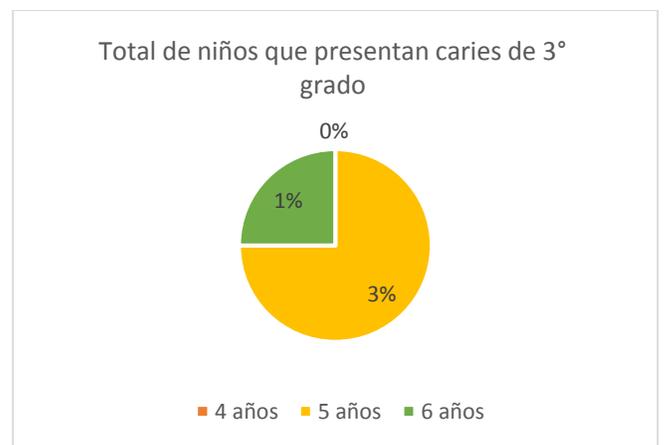
Total: 23 niños (12%)

Prevalencia de caries de 3° grado del 2011	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	37	0
5	139	7
6	24	1
Total	200	8

Prevalencia de caries de 3° grado del 2011 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	19 %	0%
5	69 %	3 %
6	12%	1 %
Total	100 %	4 %



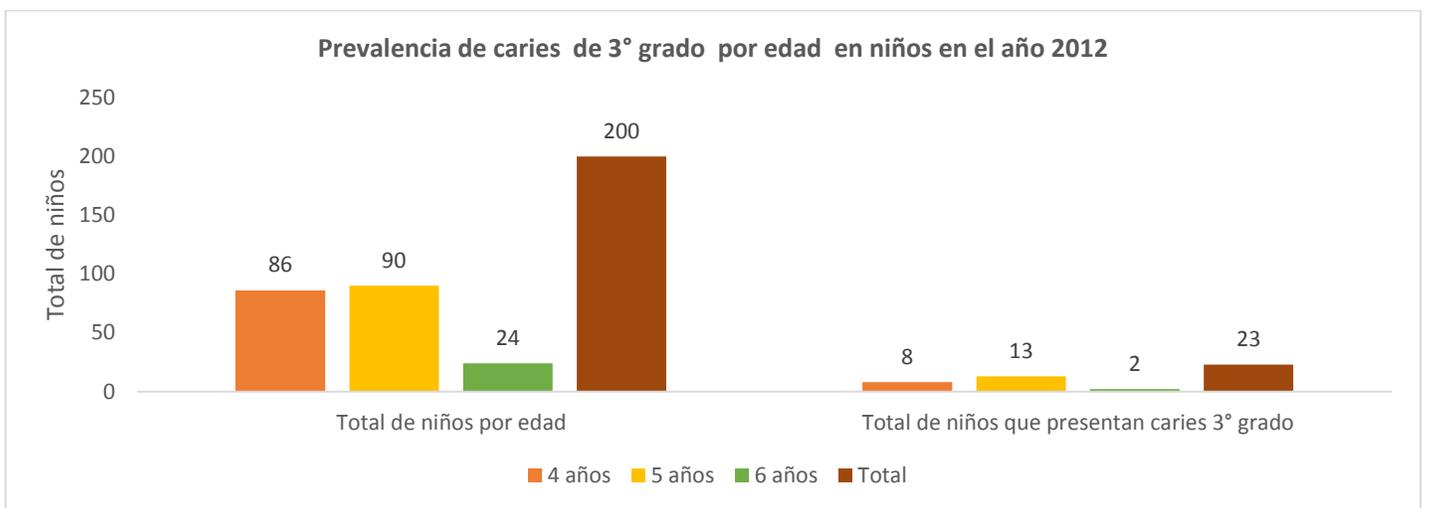
Total: 200 niños (100%)



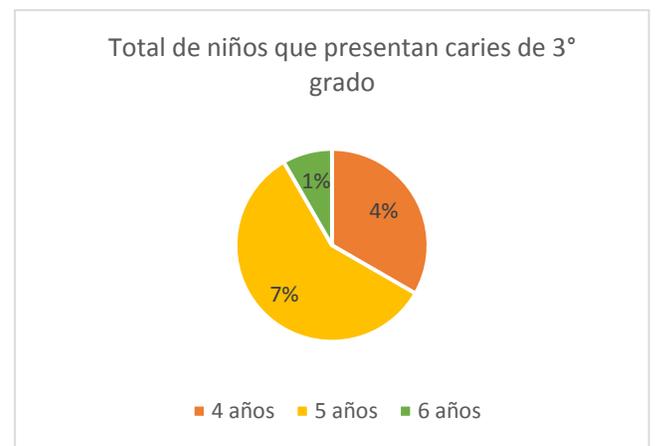
Total: 8 niños (4%)

Prevalencia de caries de 3° grado del 2012	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	86	8
5	90	13
6	24	2
Total	200	23

Prevalencia de caries de 3° grado del 2012 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	43 %	4%
5	45 %	7 %
6	12%	1%
Total	100 %	12%



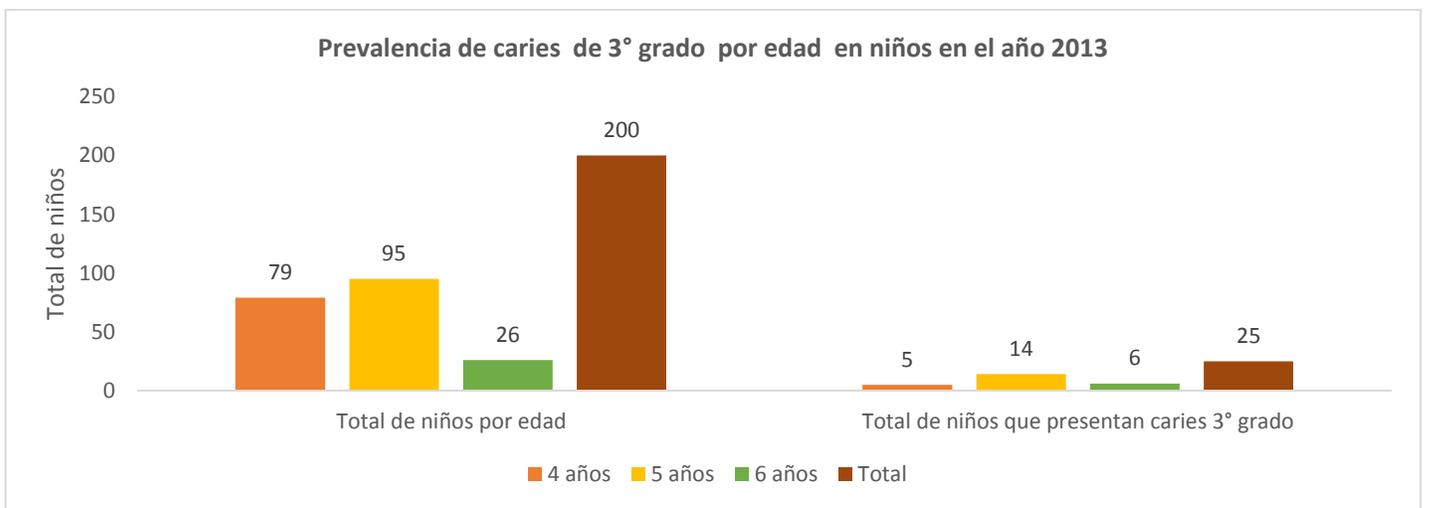
Total: 200 niños (100%)



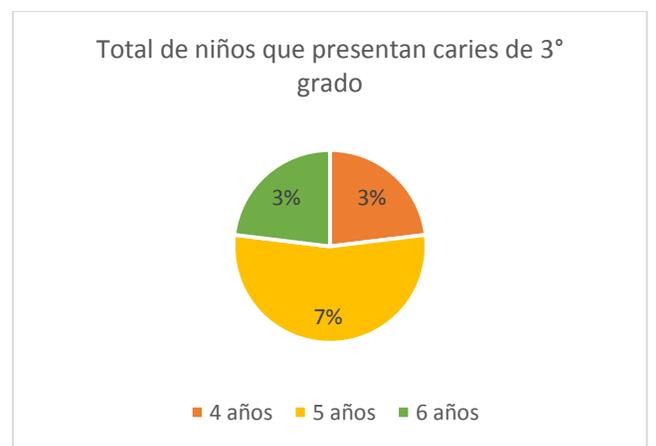
Total: 23 niños (12%)

Prevalencia de caries de 3° grado del 2013	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	79	5
5	95	14
6	26	6
Total	200	25

Prevalencia de caries de 3° grado del 2013 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	40 %	3%
5	47 %	7 %
6	13%	3%
Total	100 %	13%



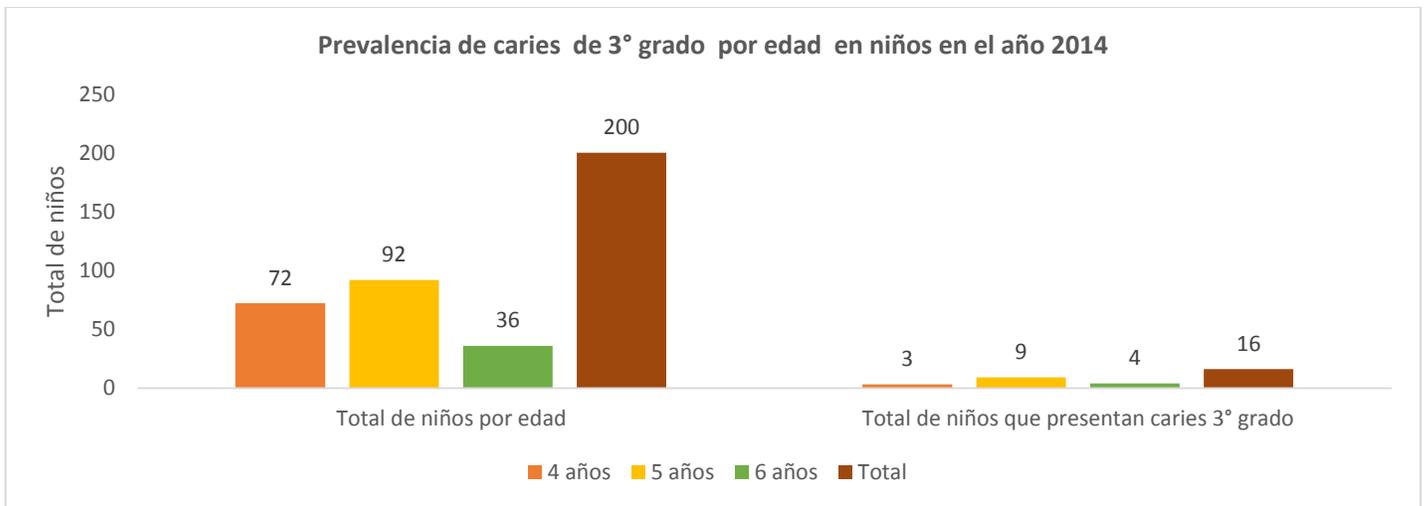
Total: 200 niños (100%)



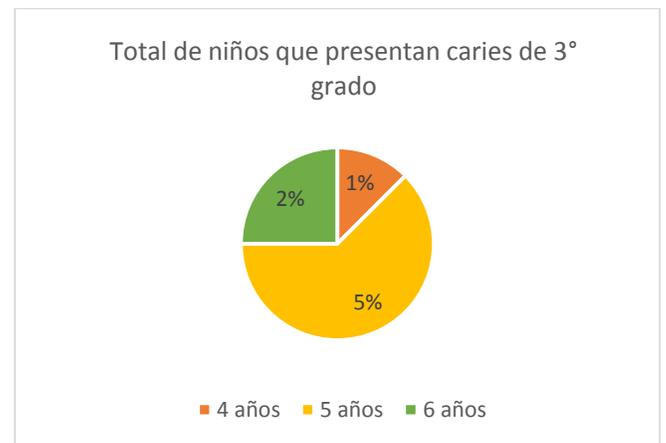
Total: 25 niños (13%)

Prevalencia de caries de 3° grado del 2014	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	72	3
5	92	9
6	36	4
Total	200	16

Prevalencia de caries de 3° grado del 2014 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	36 %	1%
5	46 %	5 %
6	18%	2%
Total	100 %	8%



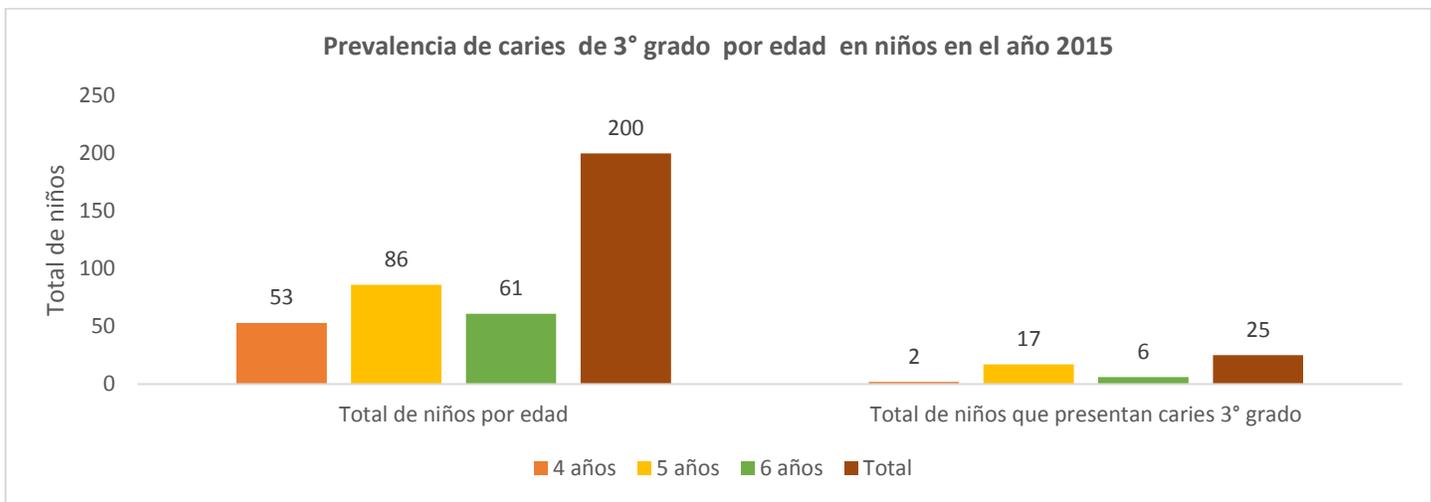
Total: 200 niños (100%)



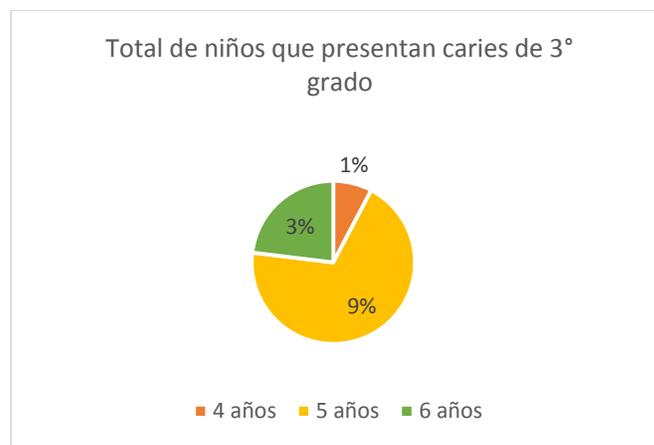
Total: 16 niños (8%)

Prevalencia de caries de 3° grado del 2015	Total de niños por edad	Total de niños que presentan caries de 3° grado
4	53	2
5	86	17
6	61	6
Total	200	25

Prevalencia de caries de 3° grado del 2015 en Porcentaje	Porcentaje total de niños por edad	Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado
4	27 %	1 %
5	43 %	9 %
6	30 %	3 %
Total	100 %	13 %



Total: 200 niños (100%)

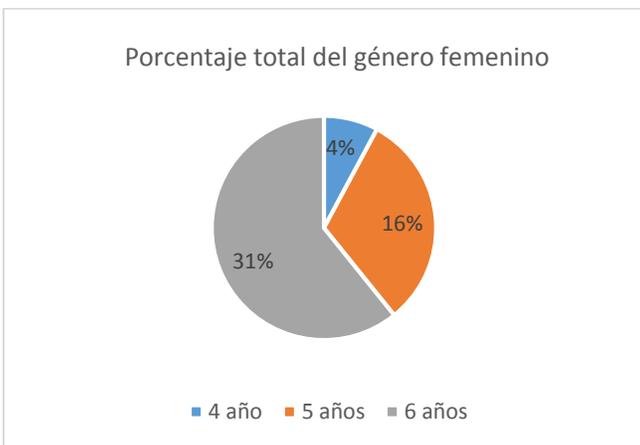
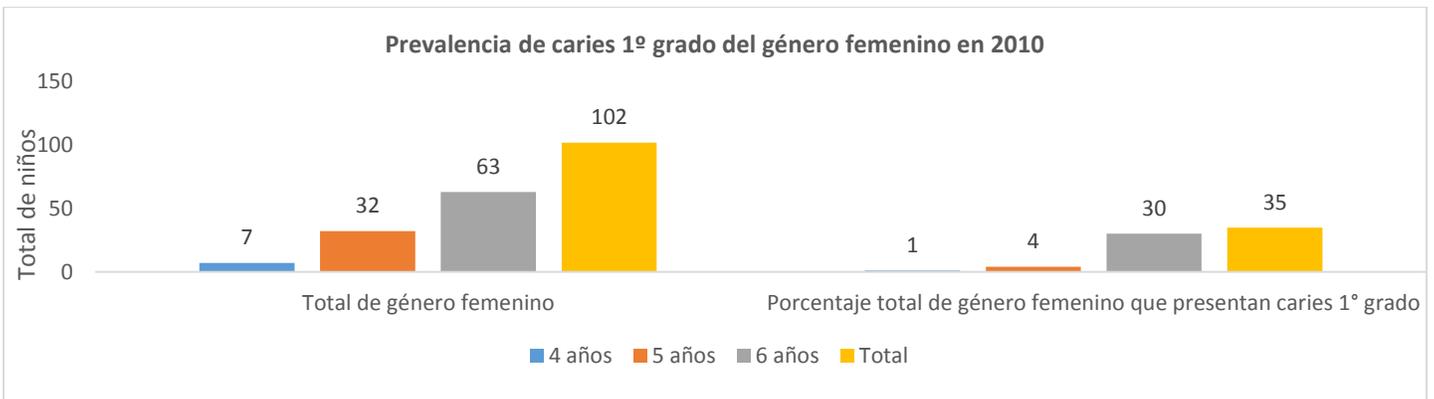


Total: 25 niños (13%)

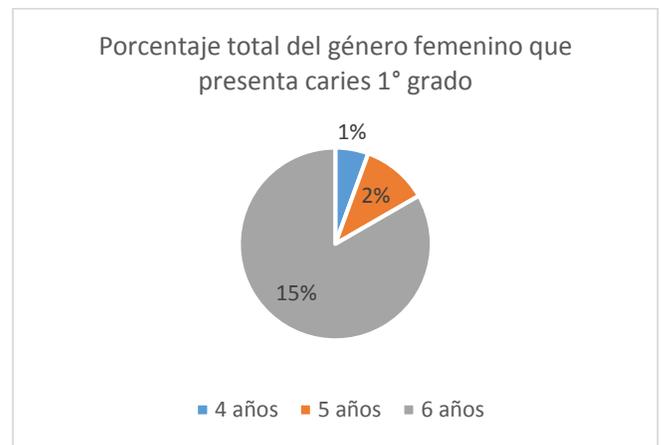
PREVALENCIA DE CARIES DE 1º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries 1º grado por genero del 2010	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	7	1
5	32	4
6	63	30
Total	102	35

Porcentaje de caries de 1º grado por genero del 2010	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	4%	1%
5	16%	2%
6	31%	15%
Total	51%	18%



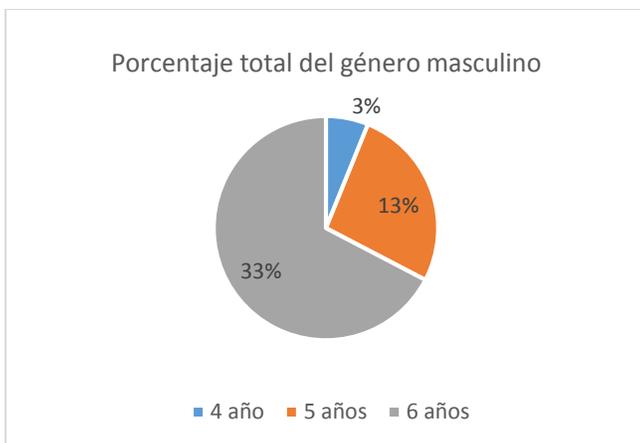
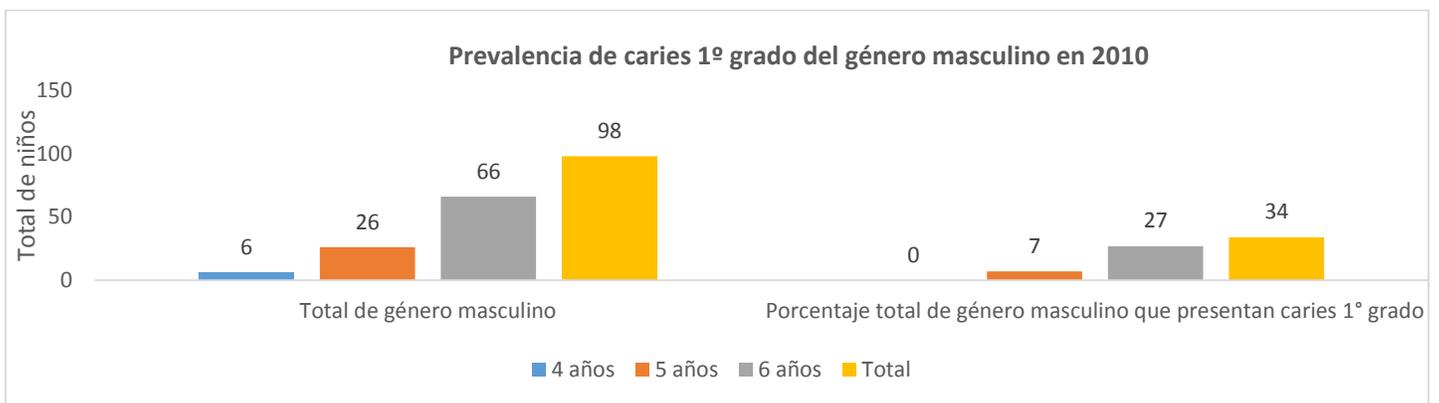
Total: 102 niñas (51%)



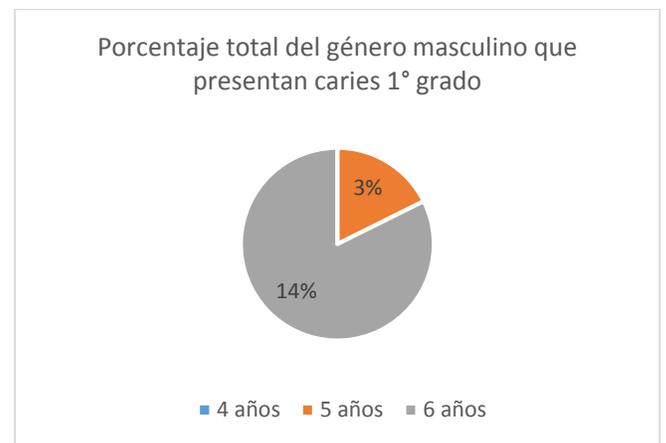
Total: 35 niñas (18%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2010	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	6	0
5	26	7
6	66	27
Total	98	34

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2010	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	3%	0%
5	13%	3%
6	33%	14%
Total	49%	17%



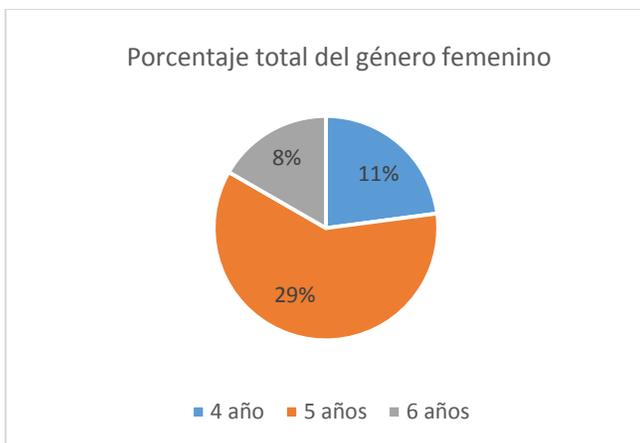
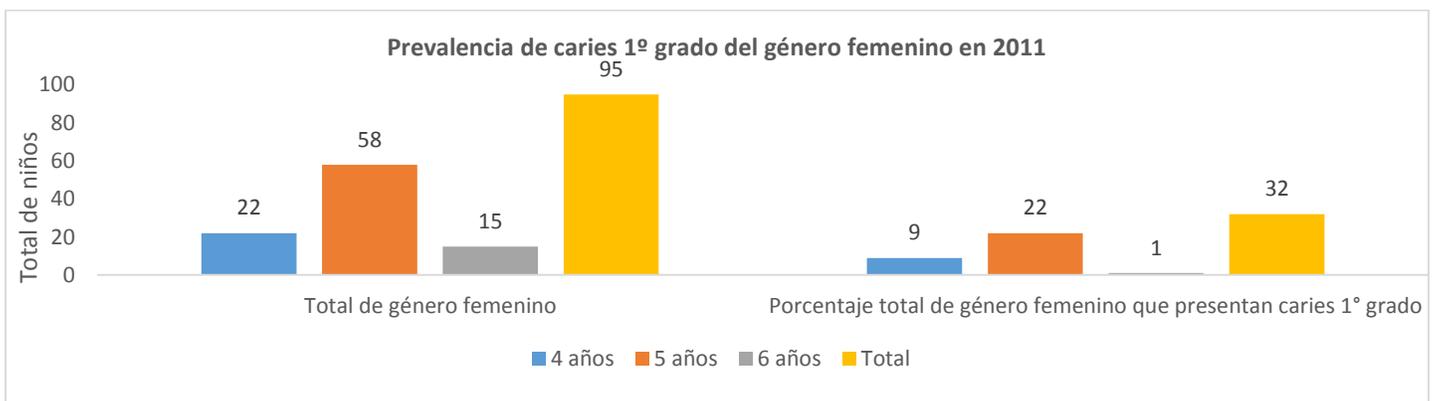
Total: 98 niños (49%)



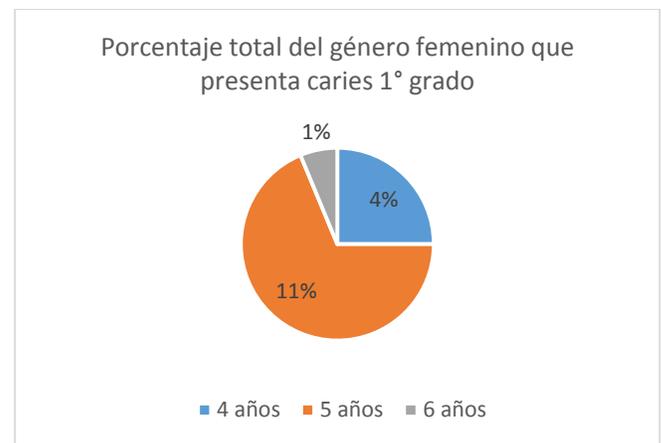
Total: 34 niños (17%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2011	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	22	9
5	58	22
6	15	1
Total	95	32

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2011	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	11%	4%
5	29%	11%
6	8%	1%
Total	48%	16%



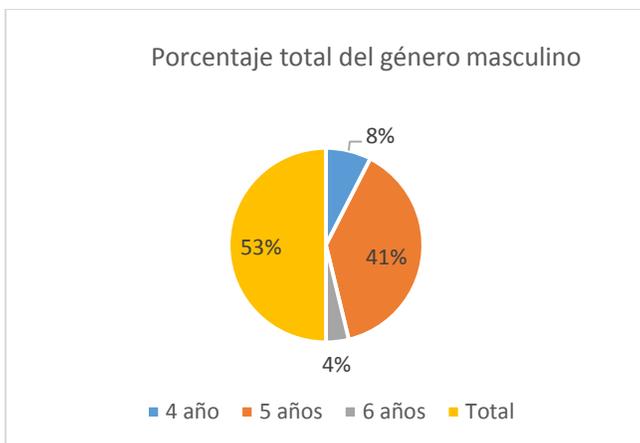
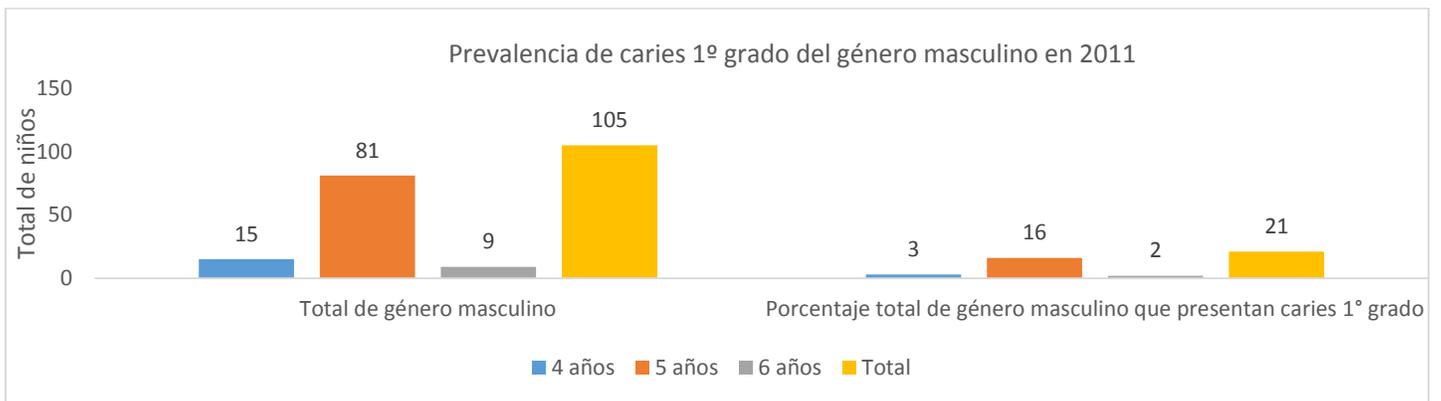
Total: 95 niñas (48%)



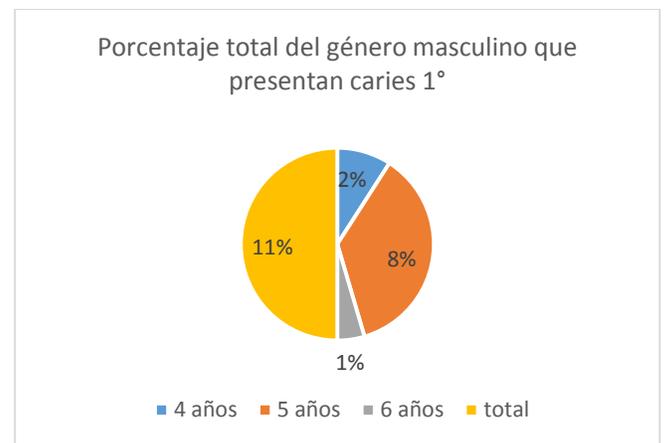
Total: 32 niñas (16%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2011	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	15	3
5	81	16
6	9	2
Total	105	21

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2011	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	8%	2%
5	41%	8%
6	4%	1%
Total	53%	11%



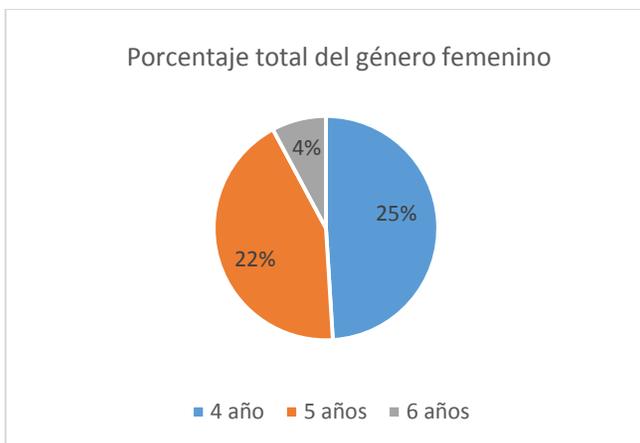
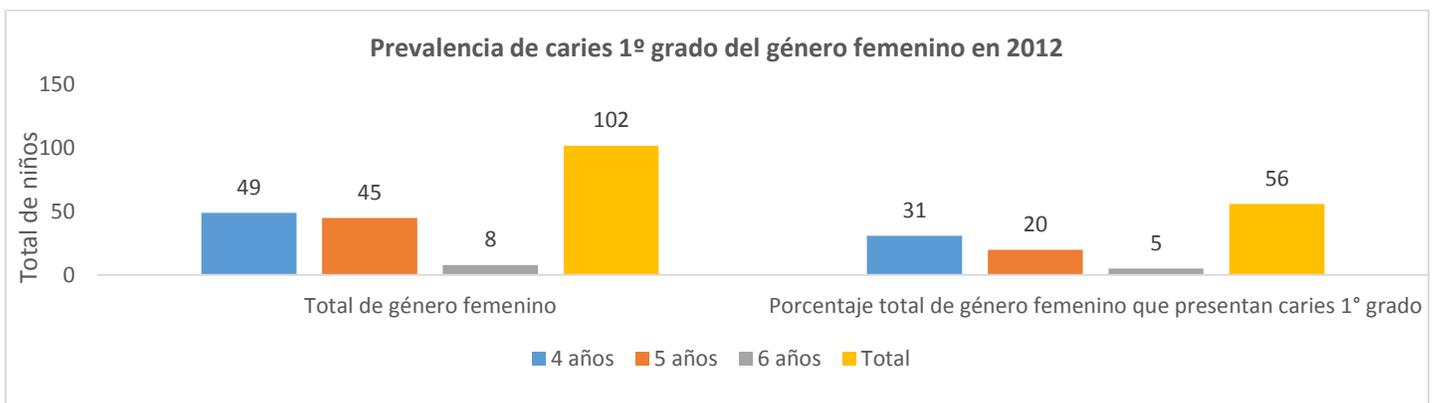
Total: 105 niños (53%)



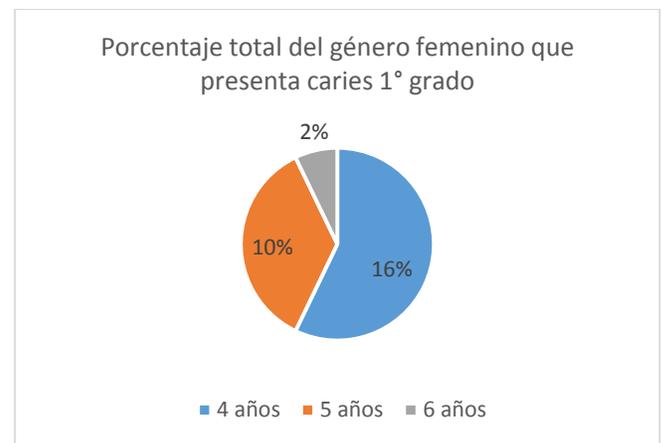
Total: 21 niños (11%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2012	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	49	31
5	45	20
6	8	5
Total	102	56

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2012	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	25%	16%
5	22%	10%
6	4%	2%
Total	51%	28%



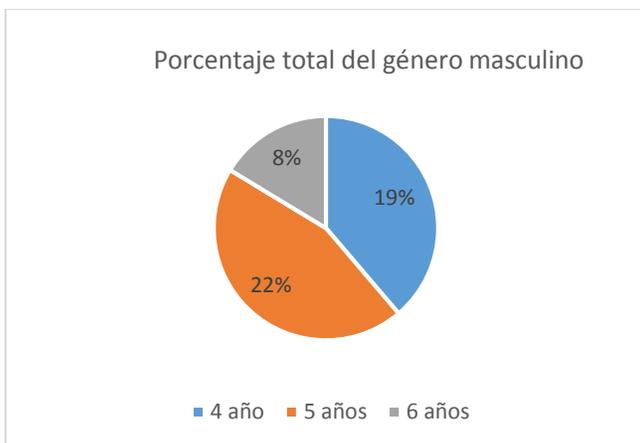
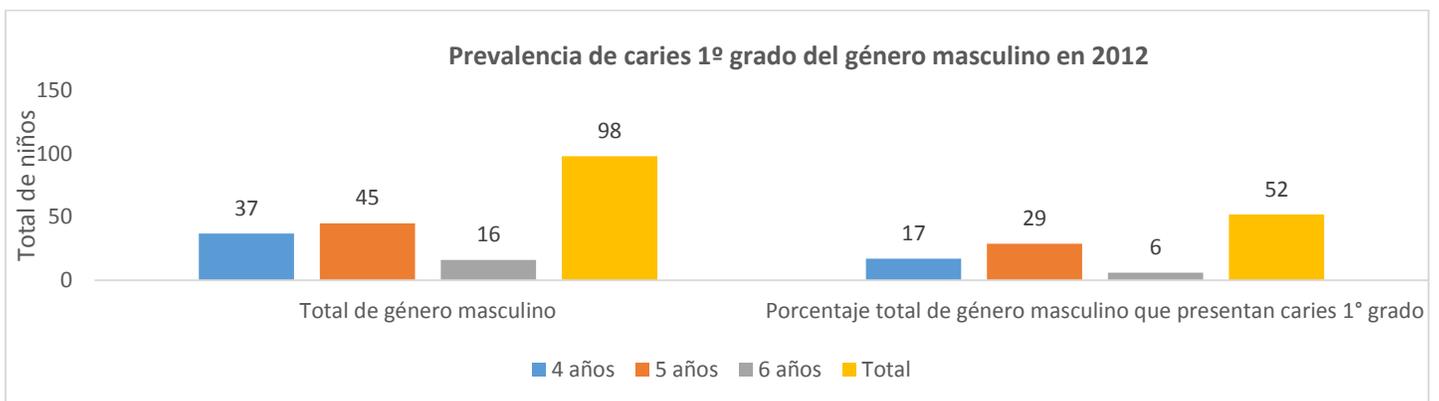
Total: 102 niñas (51%)



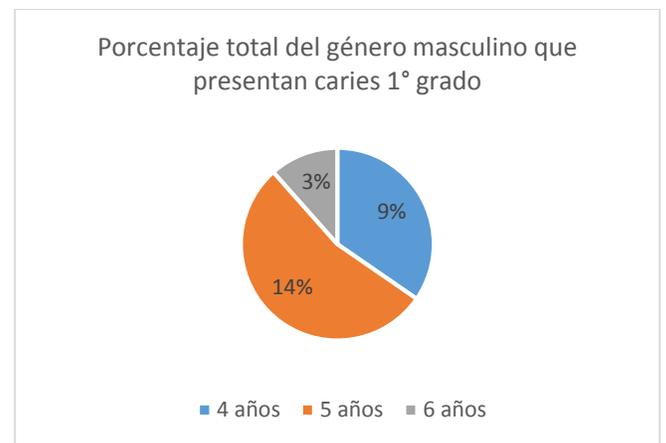
Total: 56 niñas (28%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2012	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	37	17
5	45	29
6	16	6
Total	98	52

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2012	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	19%	9%
5	22%	14%
6	8%	3%
Total	49%	26%



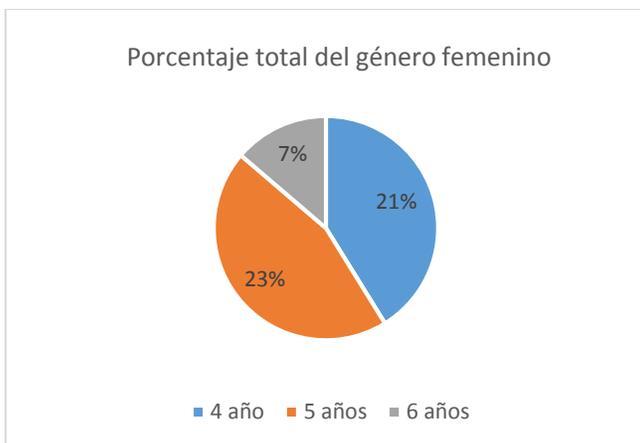
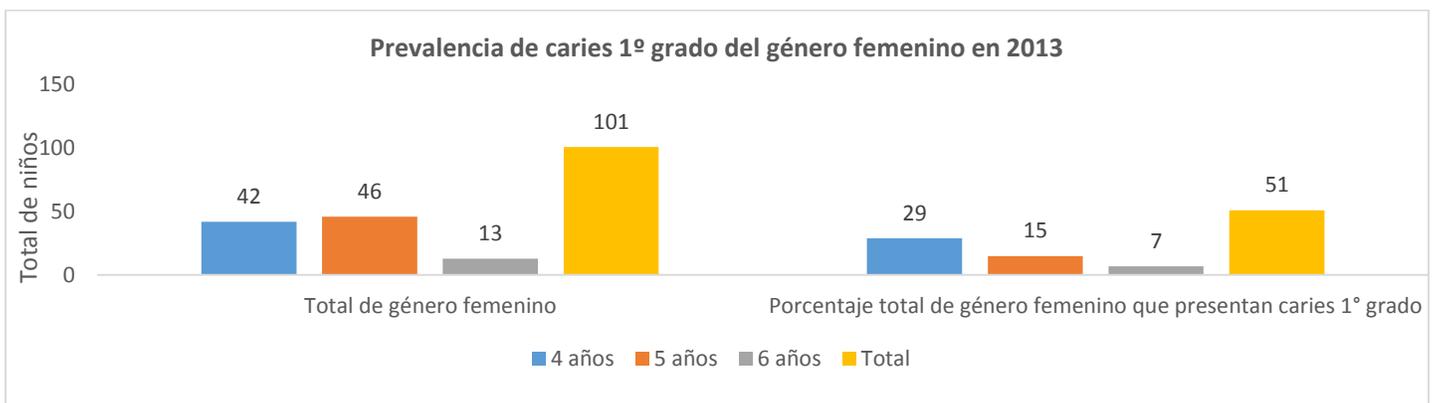
Total: 98 niños (49%)



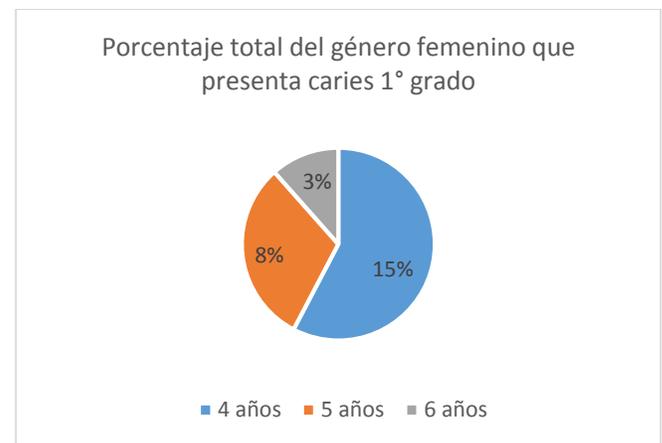
Total: 52 niños (26%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2013	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	42	29
5	46	15
6	13	7
Total	101	51

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2013	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	21%	15%
5	23%	8%
6	7%	3%
Total	51%	26%



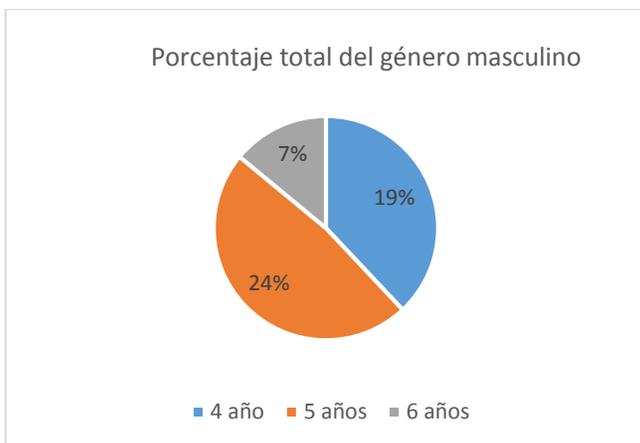
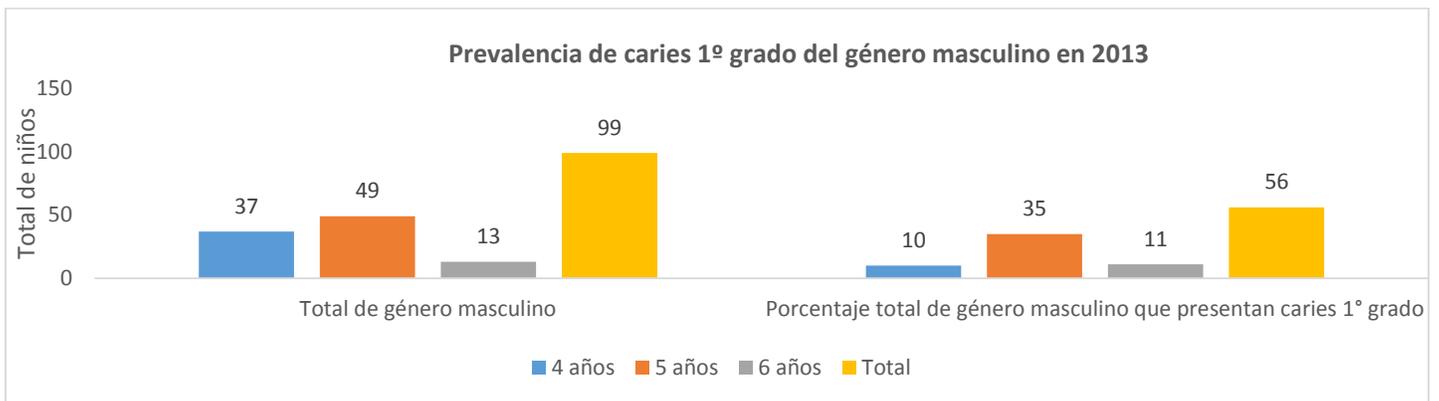
Total: 101 niñas (51%)



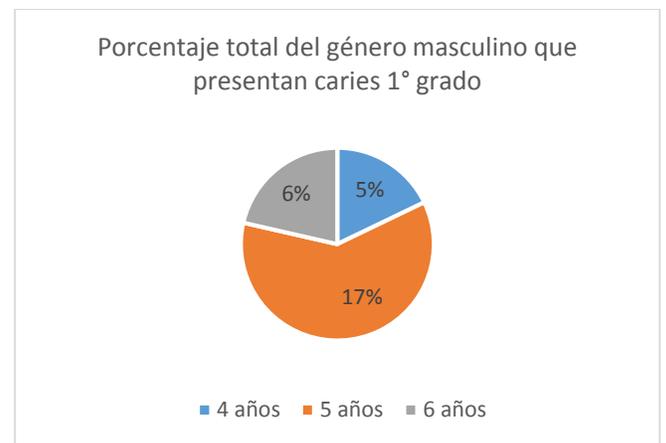
Total: 51 niñas (26%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2013	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	37	10
5	49	35
6	13	11
Total	99	56

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2013	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	19%	5%
5	24%	17%
6	7%	6%
Total	50%	28%



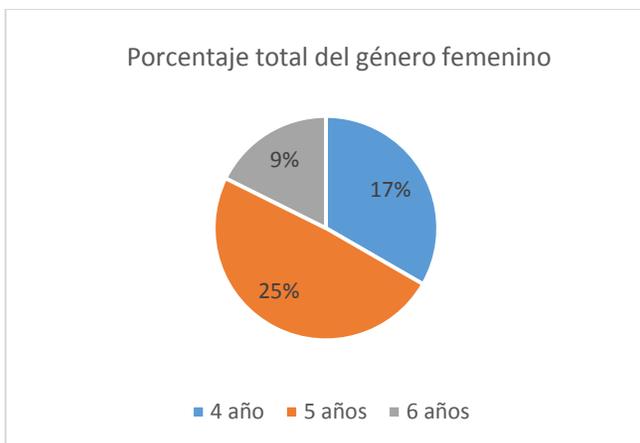
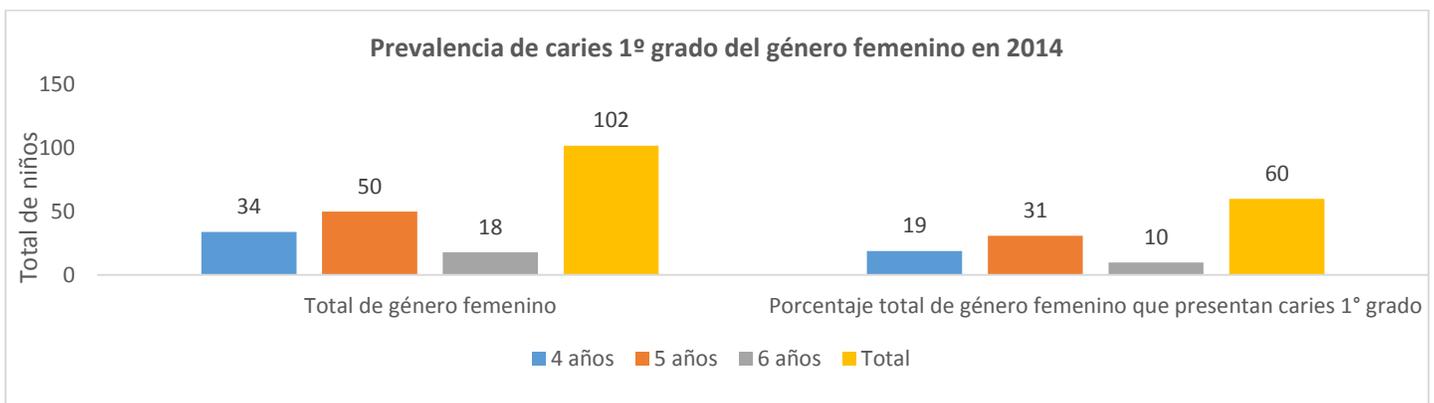
Total: 99 niños (50%)



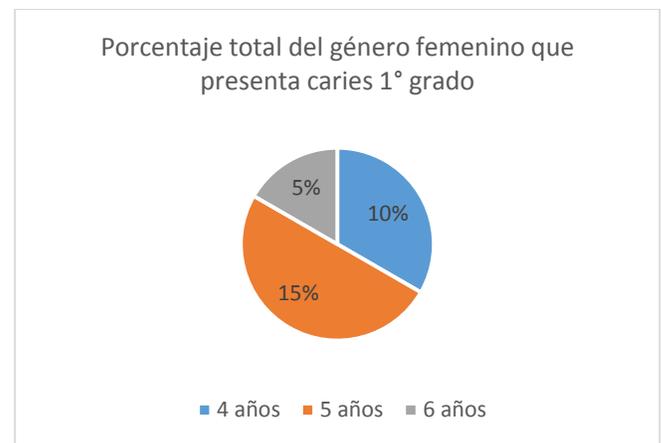
Total: 56 niños (28%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2014	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	34	19
5	50	31
6	18	10
Total	102	60

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2014	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	17%	10%
5	25%	15%
6	9%	5%
Total	51%	30%



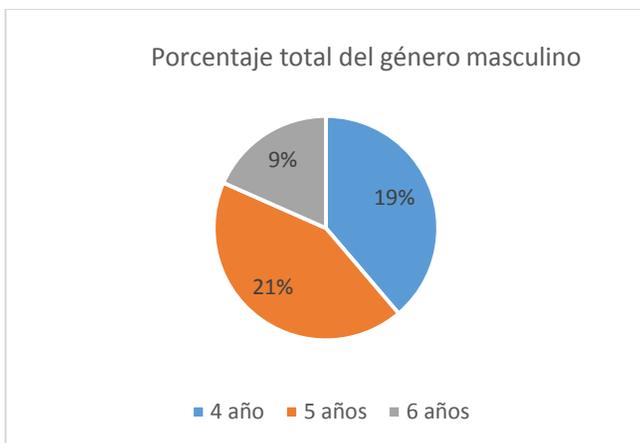
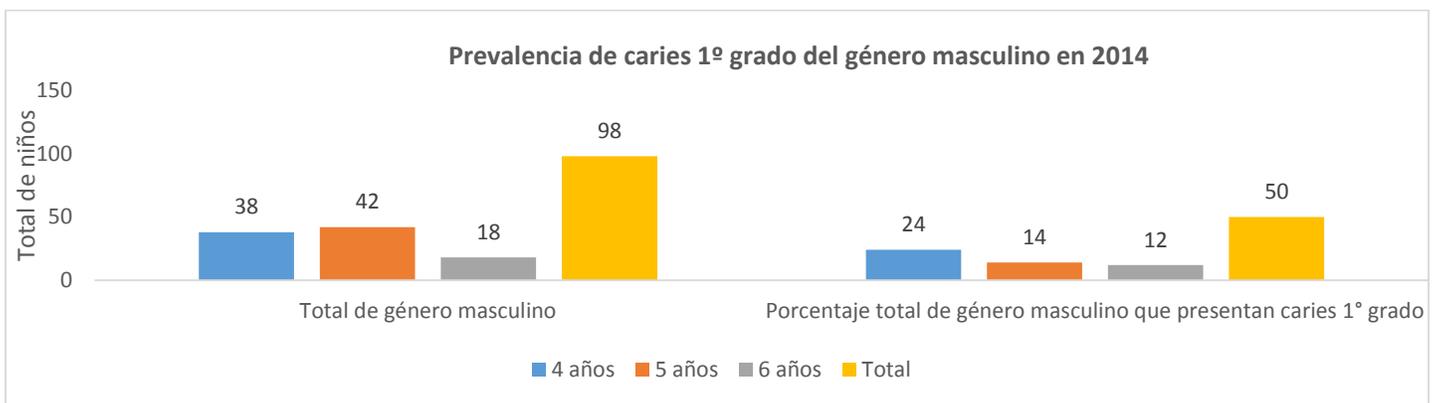
Total: 102 niñas (51%)



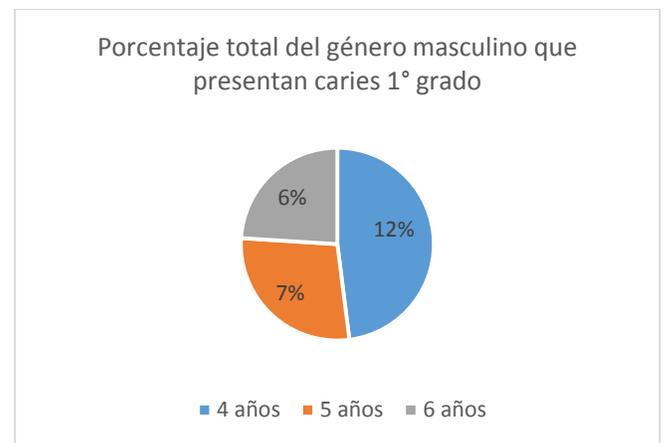
Total: 60 niñas (30%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2014	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	38	24
5	42	14
6	18	12
Total	98	50

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2014	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	19%	12%
5	21%	7%
6	9%	6%
Total	49%	25%



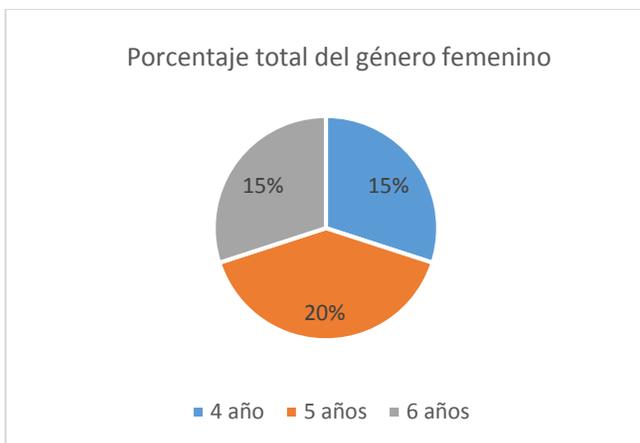
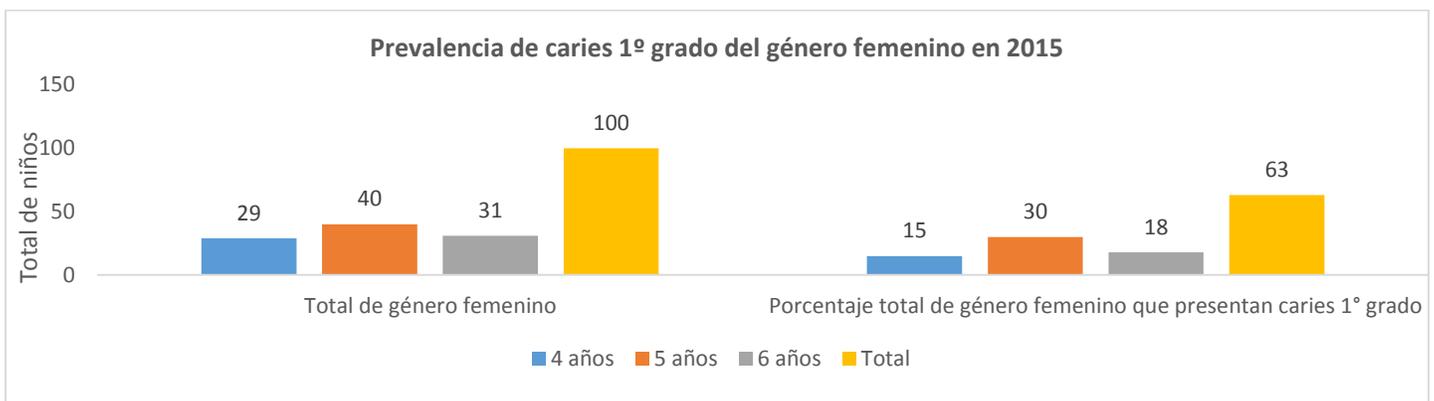
Total: 98 niños (49%)



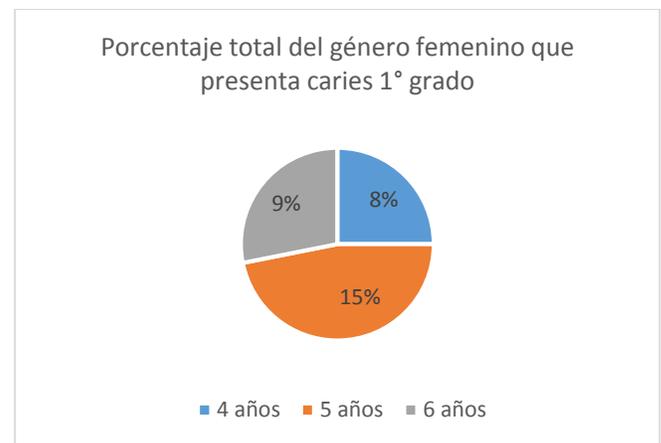
Total: 50 niños (25%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2015	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	29	15
5	40	30
6	31	18
Total	100	63

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2015	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 1º grado
4	15%	8%
5	20%	15%
6	15%	9%
Total	50%	32%



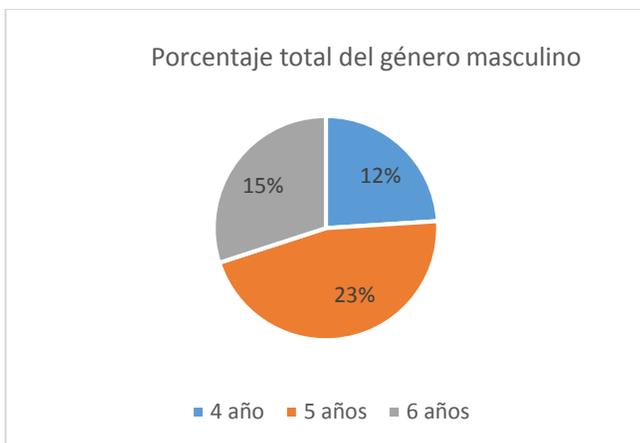
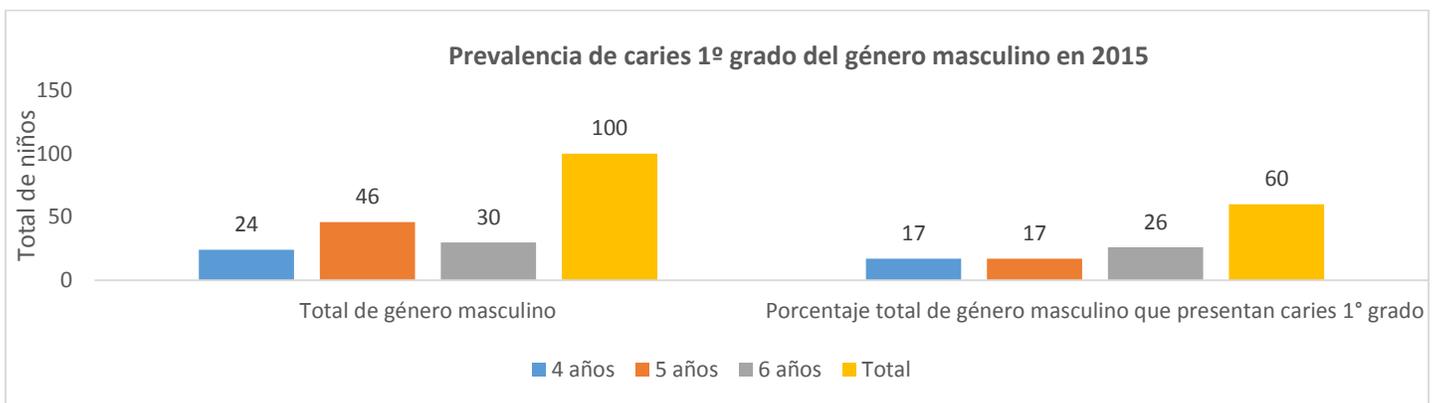
Total: 100 niñas (50%)



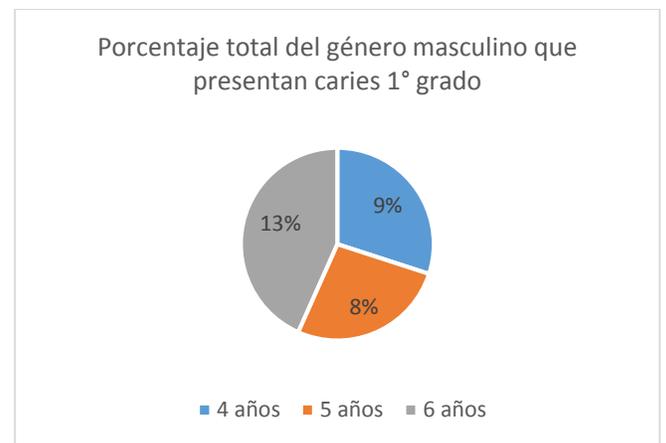
Total: 63 niñas (32%)

Prevalencia de caries 1º grado por género del 2015	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	24	17
5	46	17
6	30	26
Total	100	60

Porcentaje de caries de 1º grado por género del 2015	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 1º grado
4	12%	9%
5	23%	8%
6	15%	13%
Total	50%	30%



Total: 100 niños (50%)

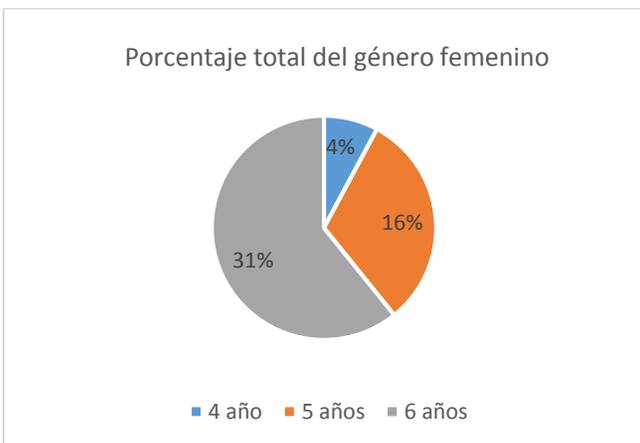
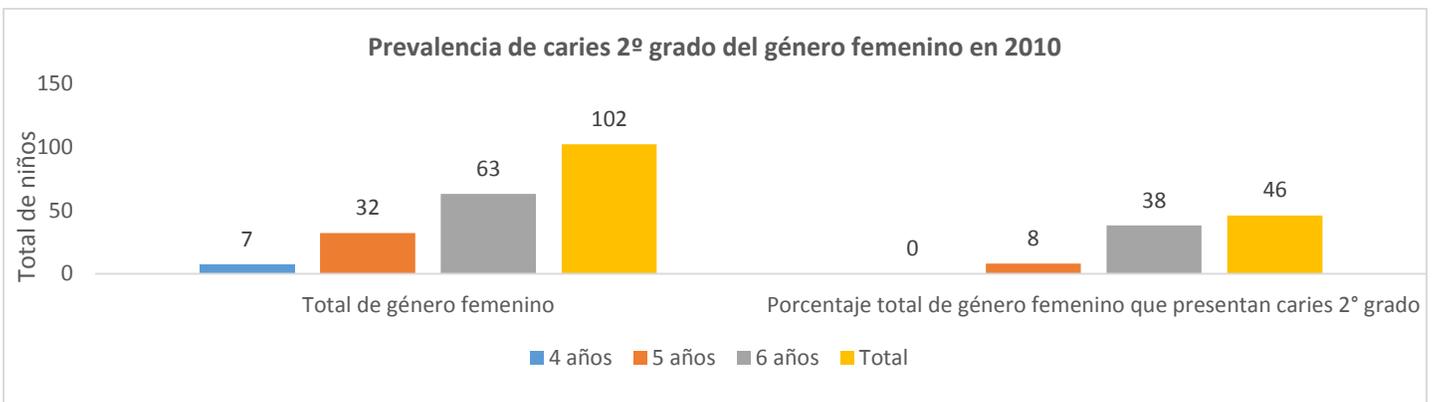


Total: 60 niños (30%)

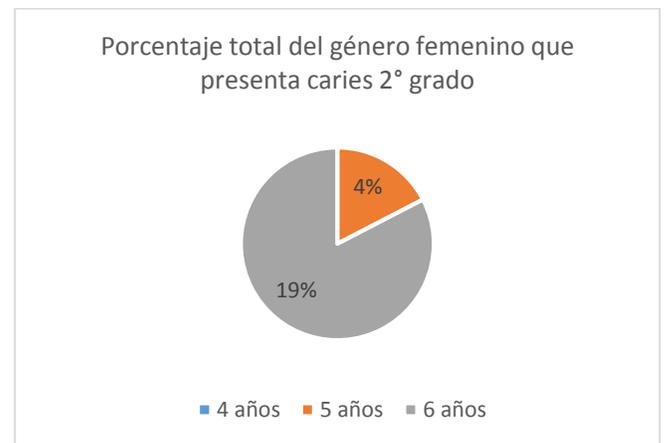
PREVALENCIA DE CARIES DE 2º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2010	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	7	0
5	32	8
6	63	38
Total	102	46

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2010	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	4%	0%
5	16%	4%
6	31%	19%
Total	51%	23%



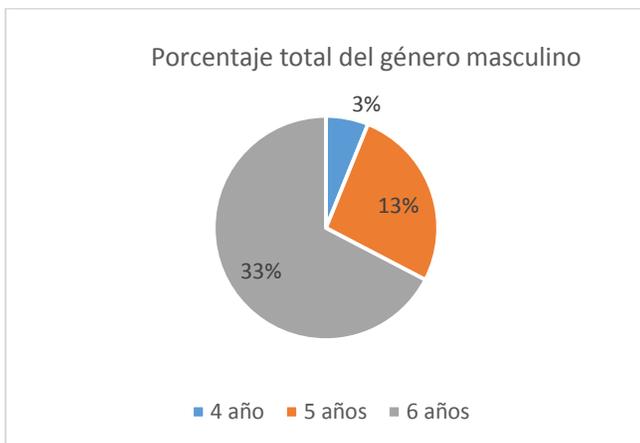
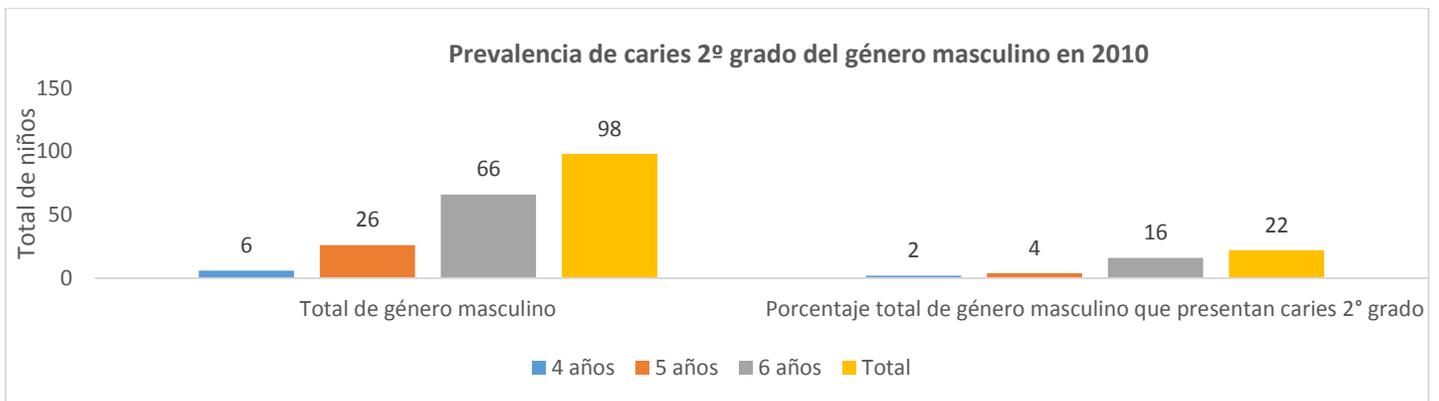
Total: 102 niñas (51%)



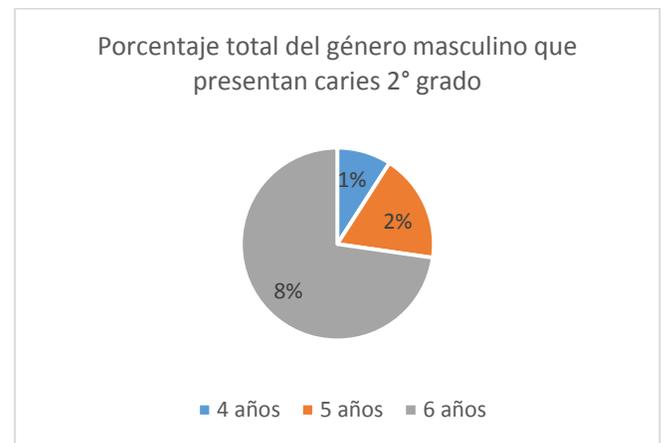
Total: 46 niñas (23%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2010	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	6	2
5	26	4
6	66	16
Total	98	22

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2010	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	3%	1%
5	13%	2%
6	33%	8%
Total	49%	11%



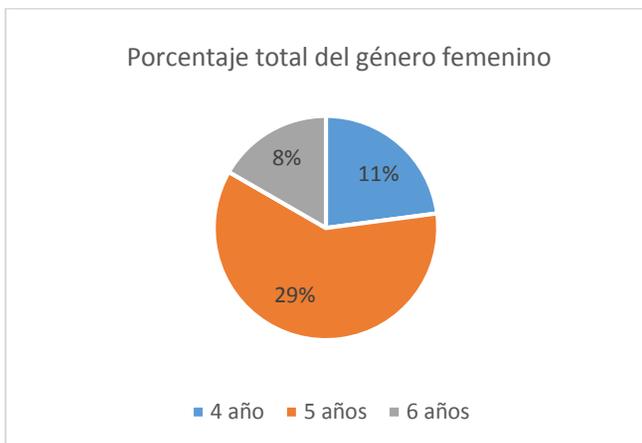
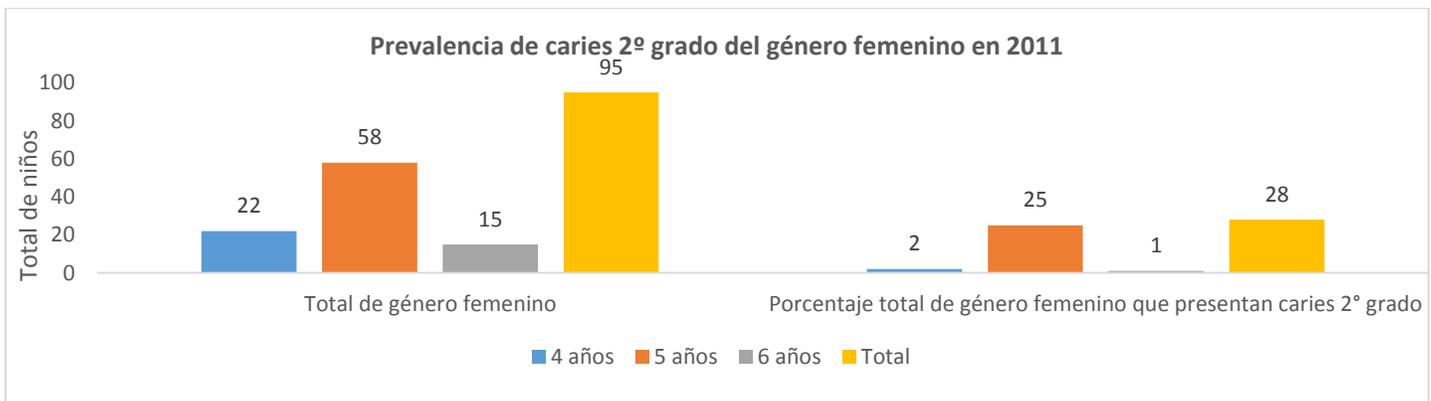
Total: 98 niños (49%)



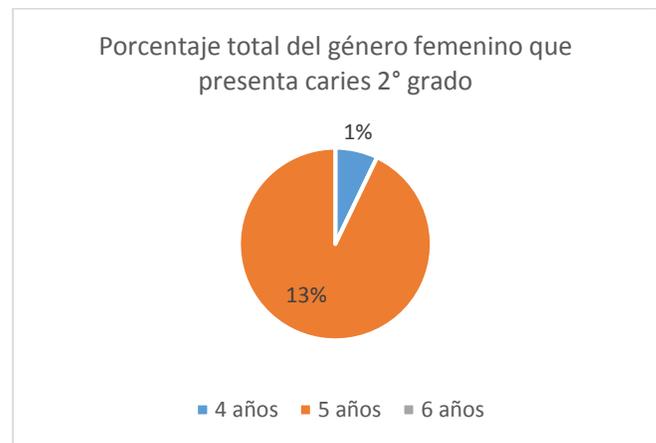
Total: 22 niños (11%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2011	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	22	2
5	58	25
6	15	1
Total	95	28

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2011	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	11%	1%
5	29%	13%
6	8%	0%
Total	48%	14%



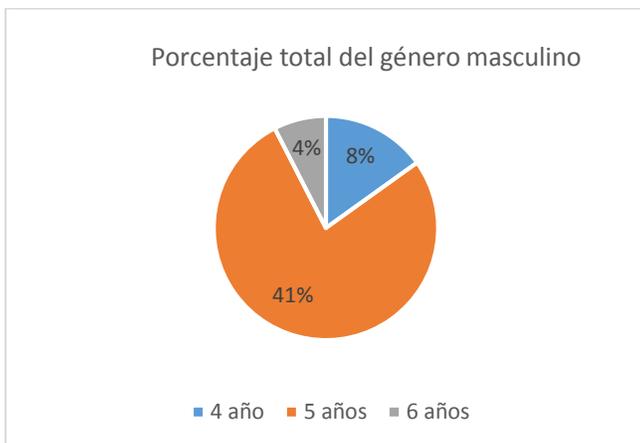
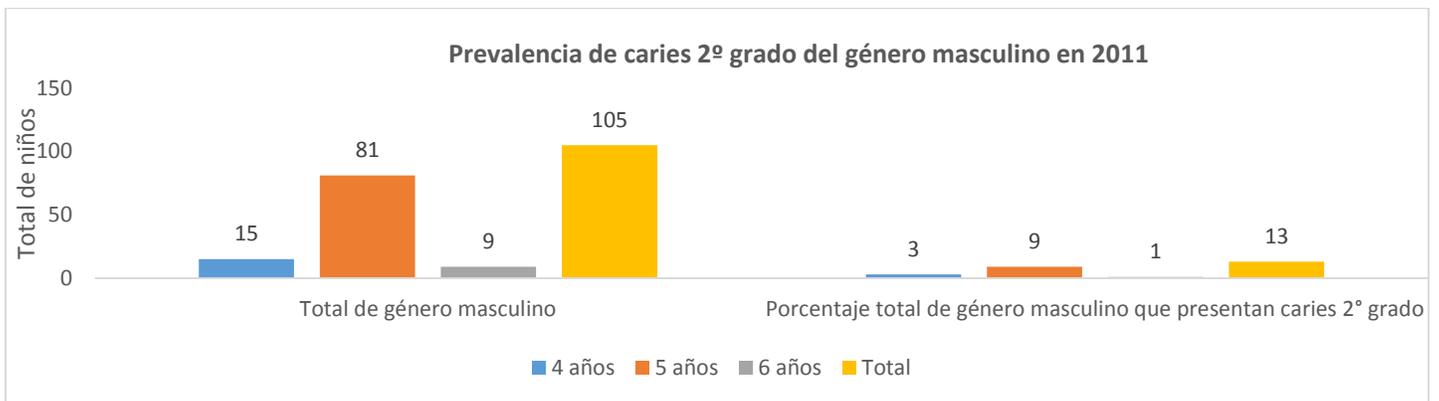
Total: 95 niñas (48%)



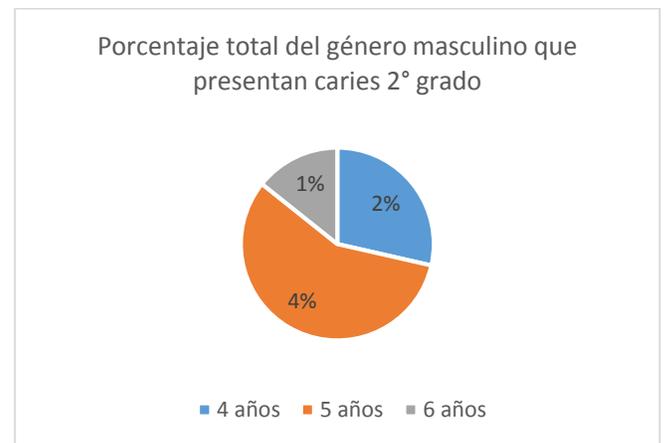
Total: 28 niñas (14%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2011	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	15	3
5	81	9
6	9	1
Total	105	13

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2011	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	8%	2%
5	41%	4%
6	4%	1%
Total	53%	7%



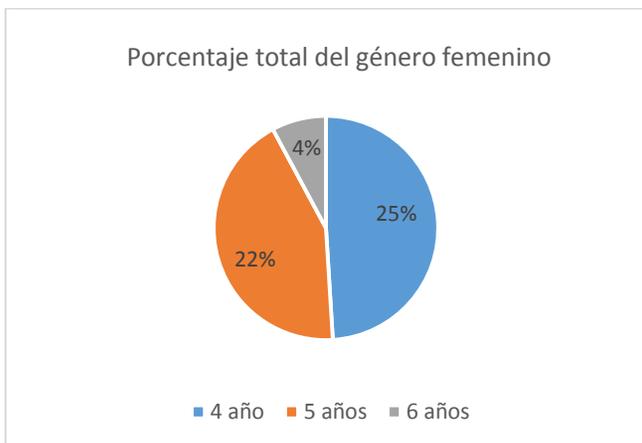
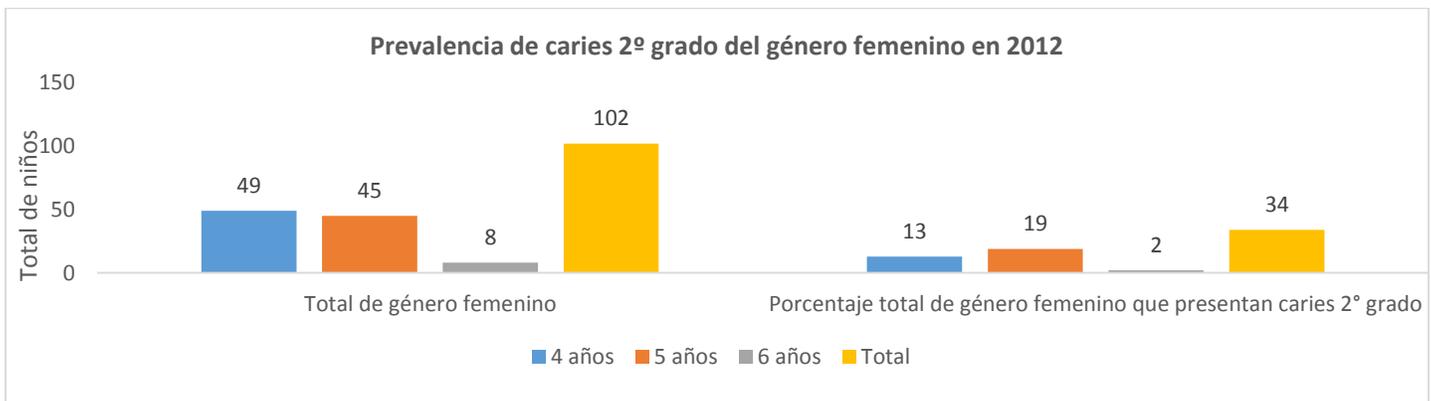
Total: 105 niños (53%)



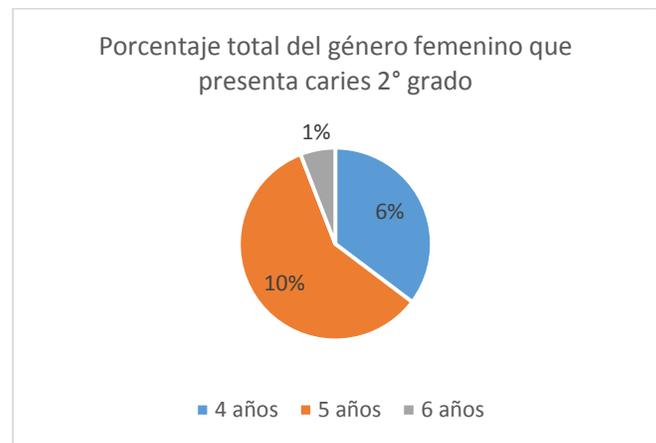
Total: 13 niños (7%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2012	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	49	13
5	45	19
6	8	2
Total	102	34

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2012	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	25%	6%
5	22%	10%
6	4%	1%
Total	51%	17%



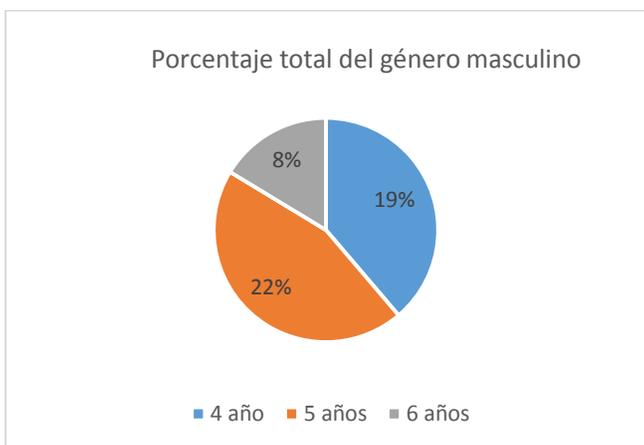
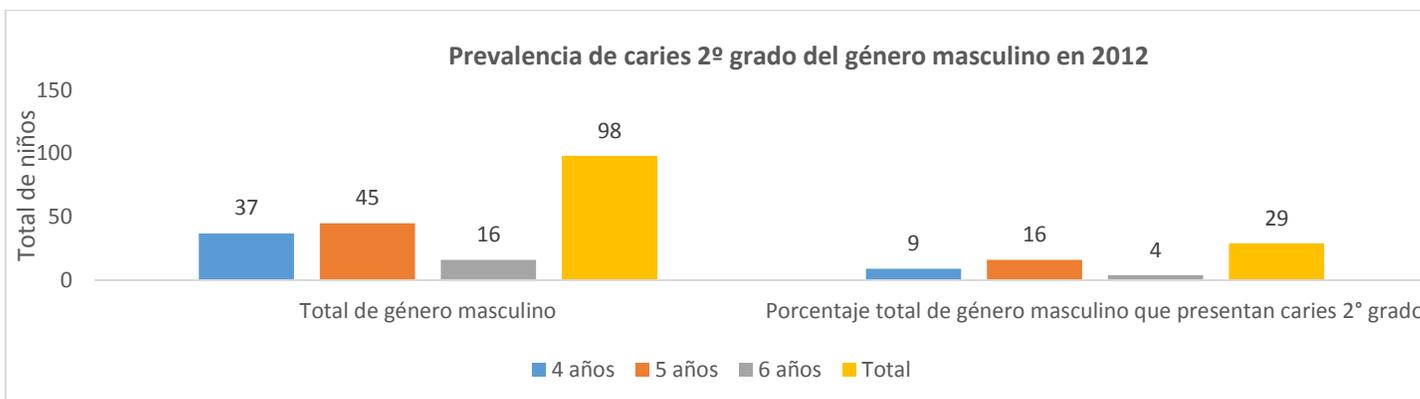
Total: 102 niñas (51%)



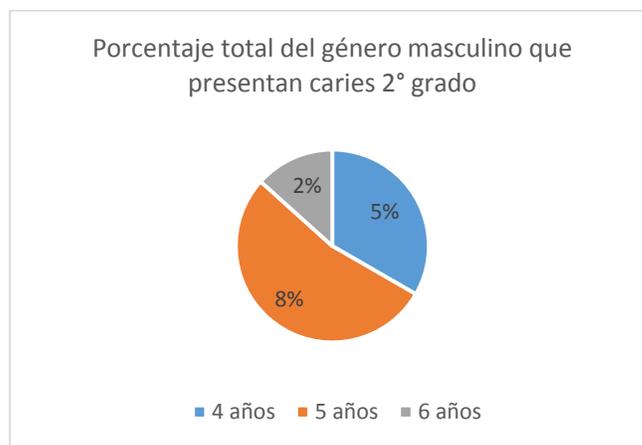
Total: 34 niñas (17%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2012	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	37	9
5	45	16
6	16	4
Total	98	29

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2012	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	19%	5%
5	22%	8%
6	8%	2%
Total	49%	15%



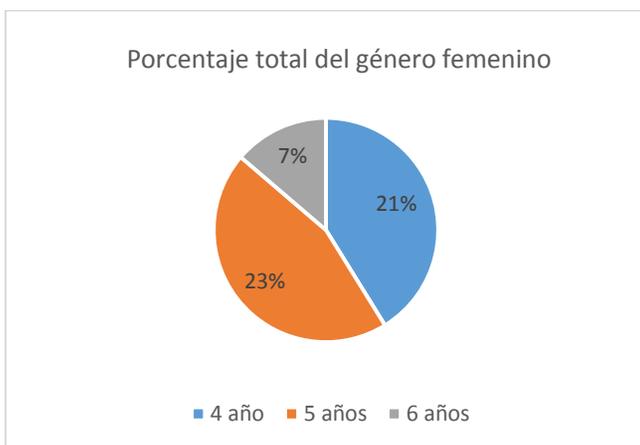
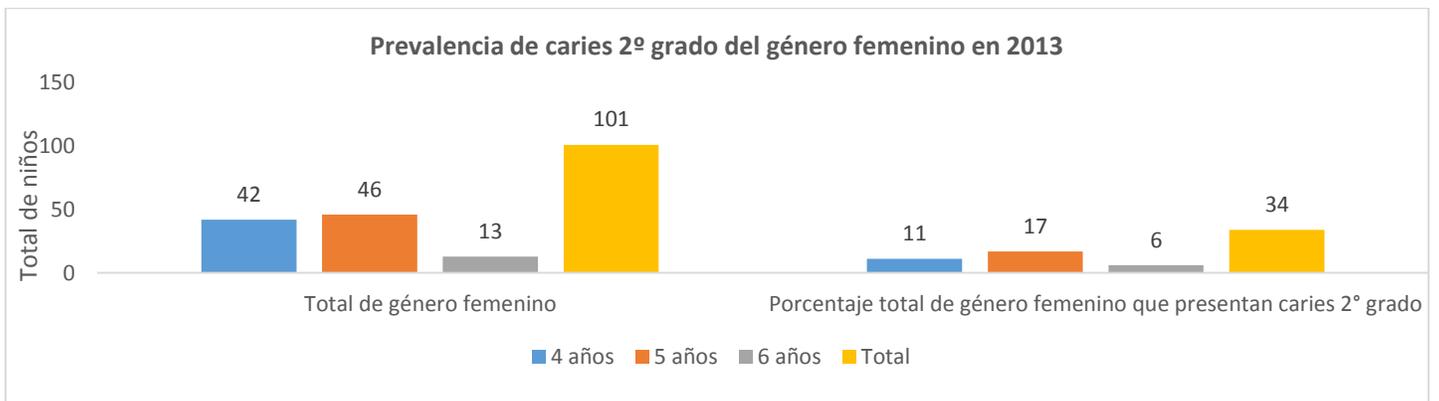
Total: 98 niños (49%)



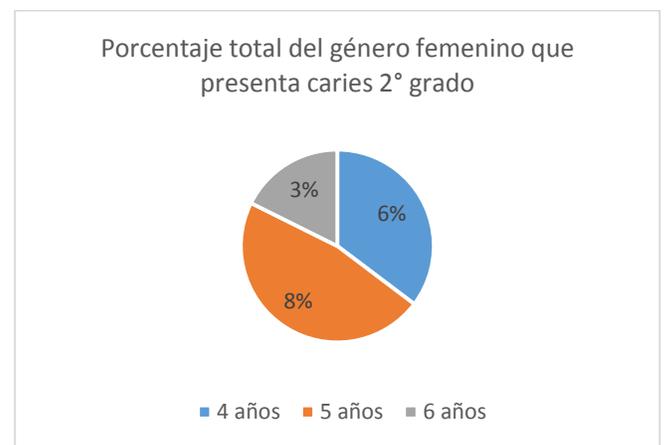
Total: 29 niños (15%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2013	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	42	11
5	46	17
6	13	6
Total	101	34

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2013	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	21%	6%
5	23%	8%
6	7%	3%
Total	51%	17%



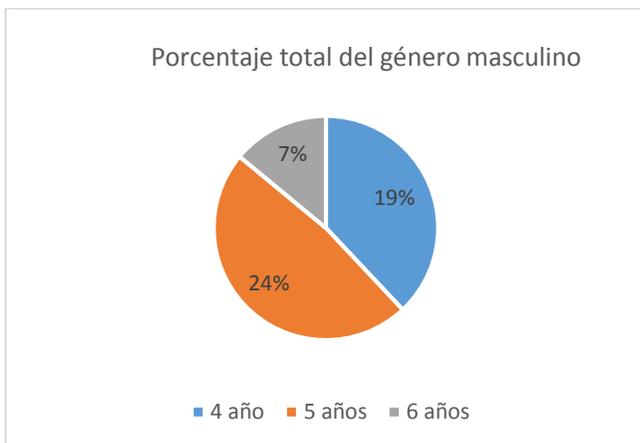
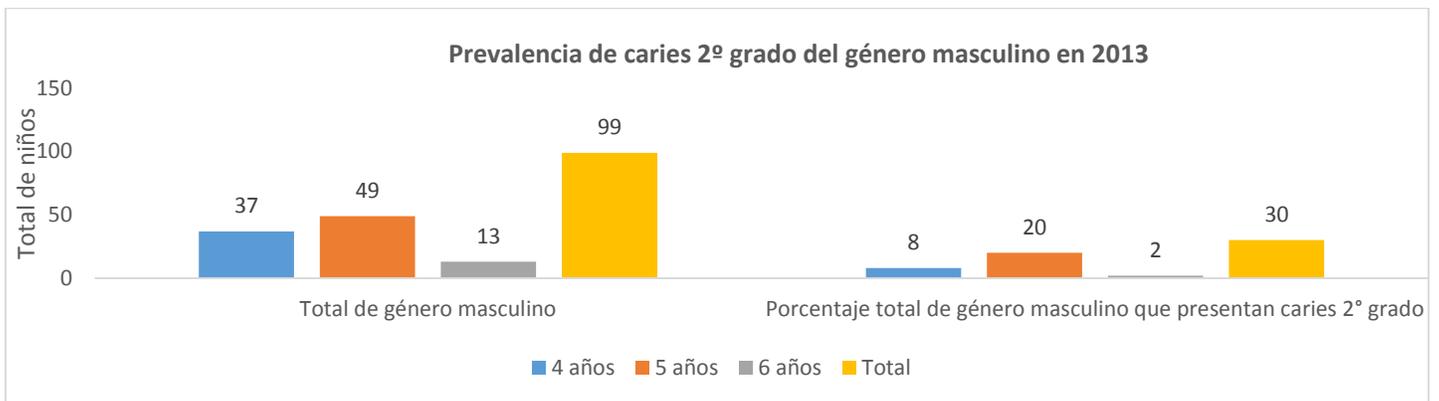
Total: 101 niñas (51%)



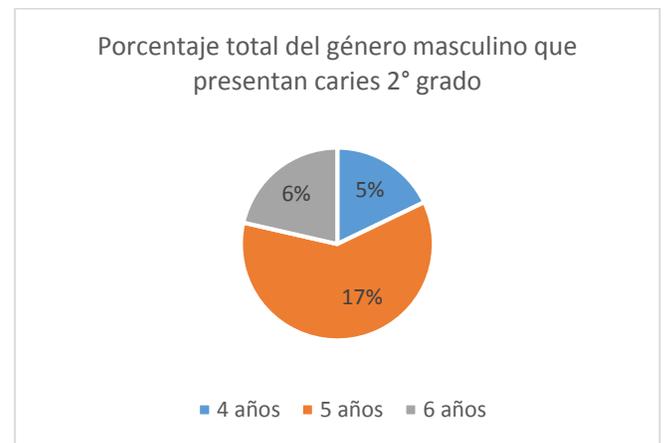
Total: 34 niñas (17%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2013	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	37	8
5	49	20
6	13	2
Total	99	30

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2013	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	19%	4%
5	24%	10%
6	7%	1%
Total	50%	15%



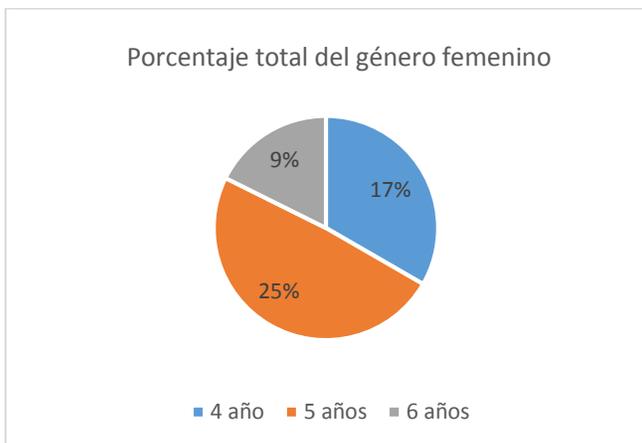
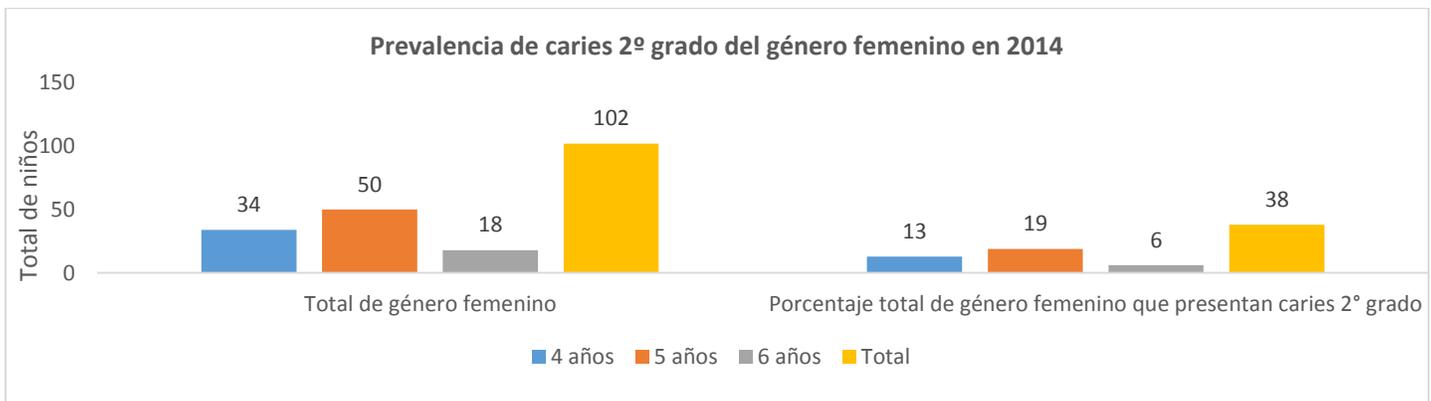
Total: 99 niños (50%)



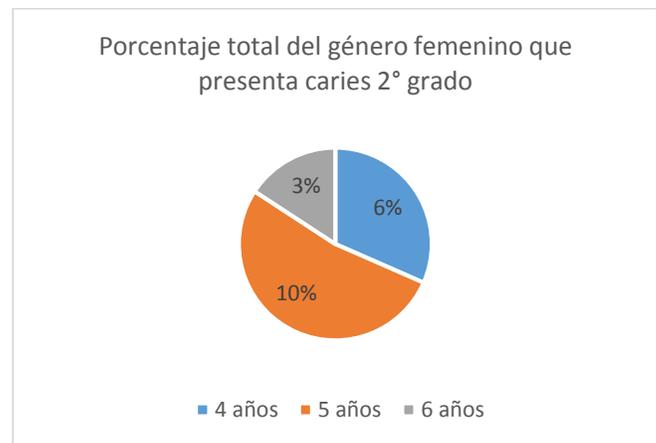
Total: 30 niños (15%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2014	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	34	13
5	50	19
6	18	6
Total	102	38

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2014	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	17%	6%
5	25%	10%
6	9%	3%
Total	51%	19%



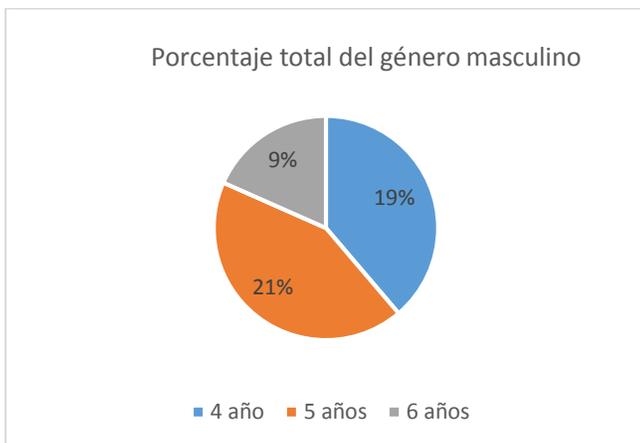
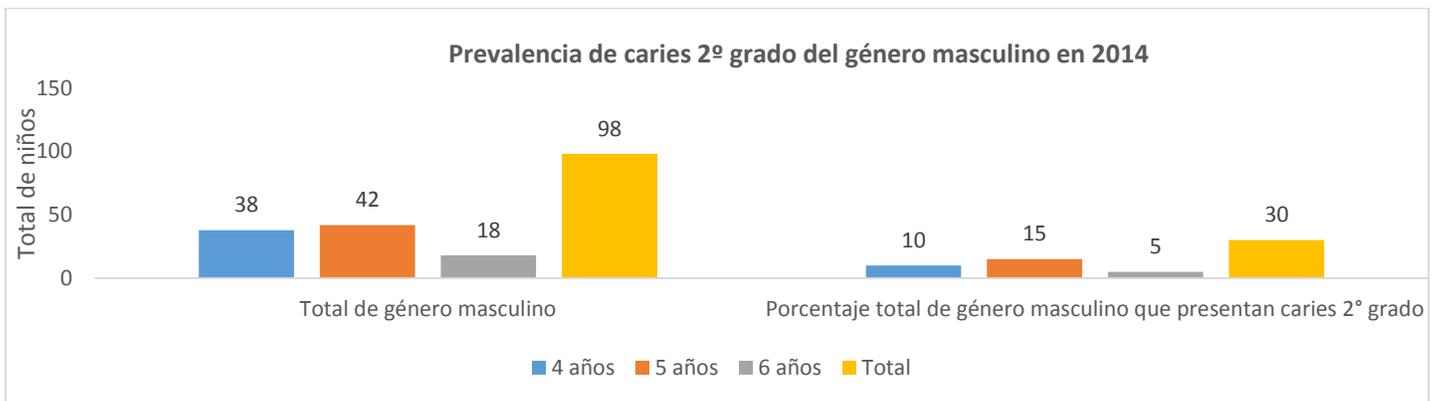
Total: 102 niñas (51%)



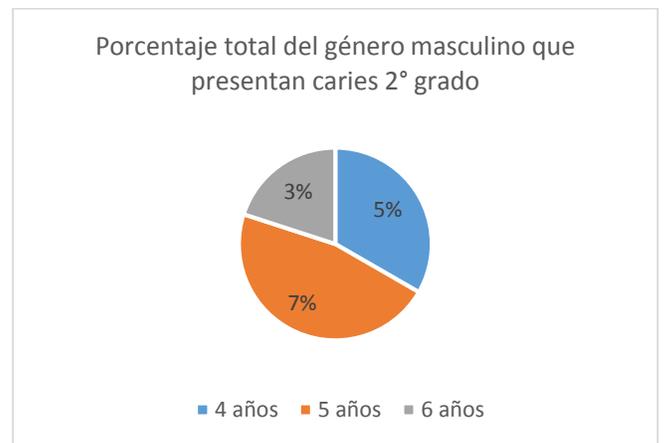
Total: 38 niñas (19%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2014	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	38	10
5	42	15
6	18	5
Total	98	30

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2014	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	19%	5%
5	21%	7%
6	9%	3%
Total	49%	15%



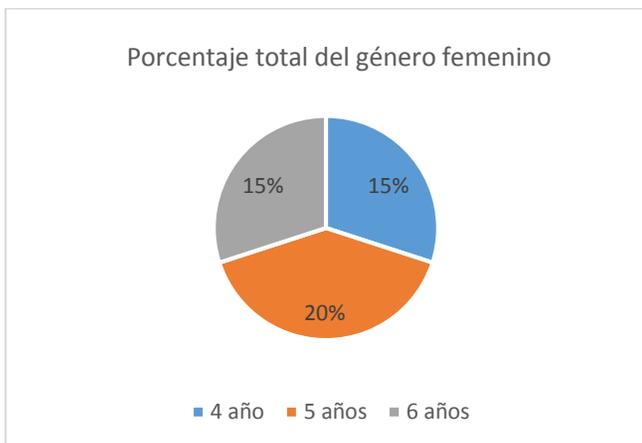
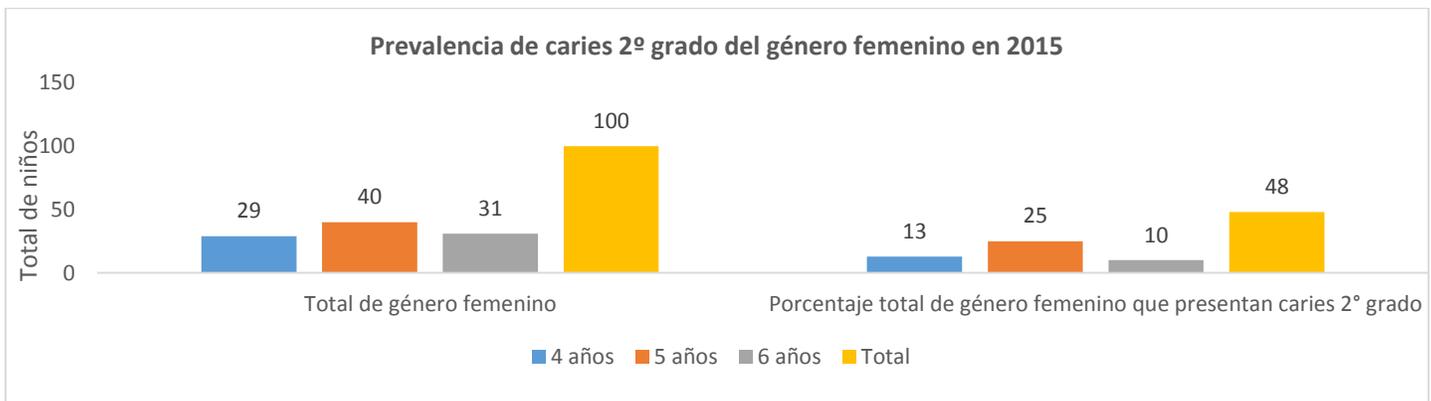
Total: 98 niños (49%)



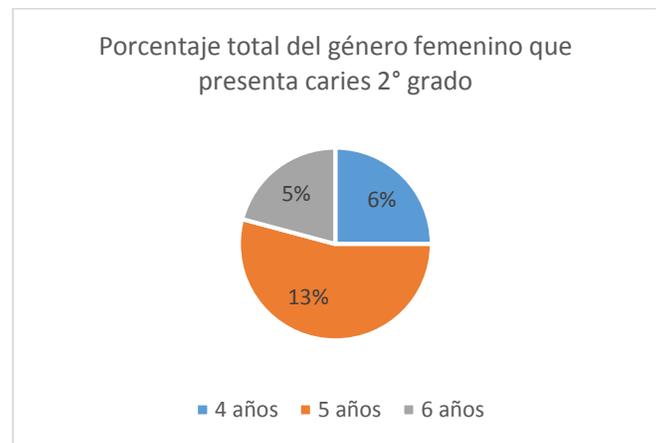
Total: 30 niños (15%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2015	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	29	13
5	40	25
6	31	10
Total	100	48

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2015	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 2º grado
4	15%	6%
5	20%	13%
6	15%	5%
Total	50%	24%



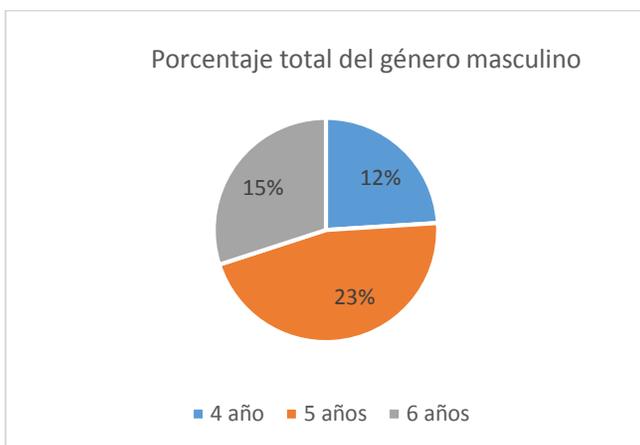
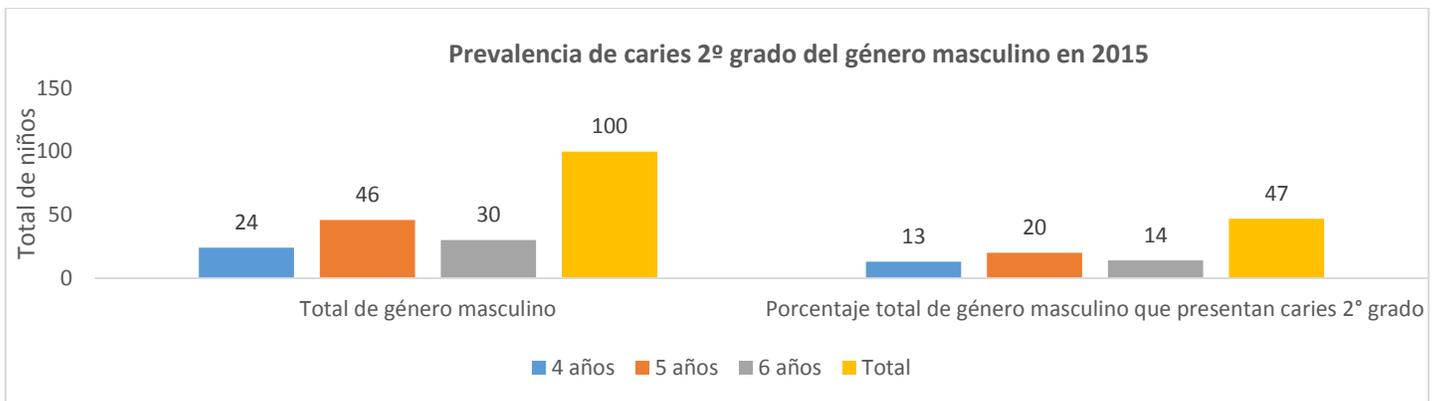
Total: 100 niñas (50%)



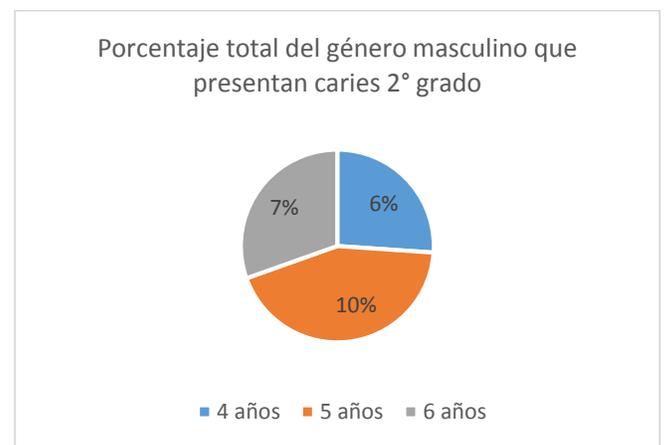
Total: 48 niñas (24%)

Prevalencia de caries 2º grado por género del 2015	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	24	13
5	46	20
6	30	14
Total	100	47

Porcentaje de caries de 2º grado por género del 2015	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 2º grado
4	12%	6%
5	23%	10%
6	15%	7%
Total	50%	23%



Total: 100 niños (50%)

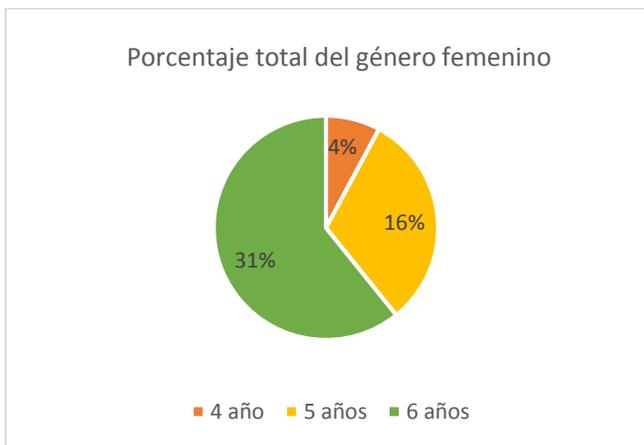
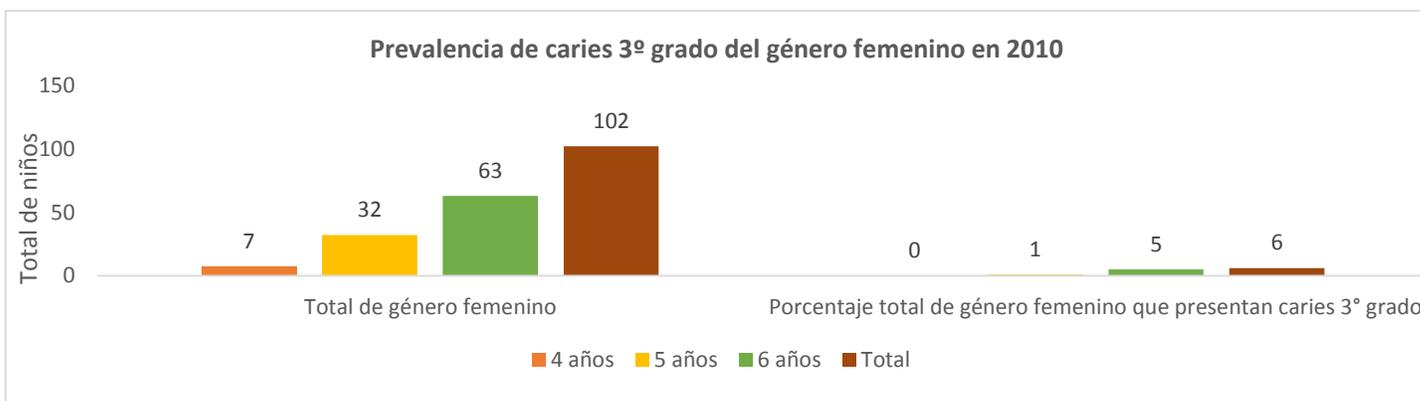


Total: 47 niños (23%)

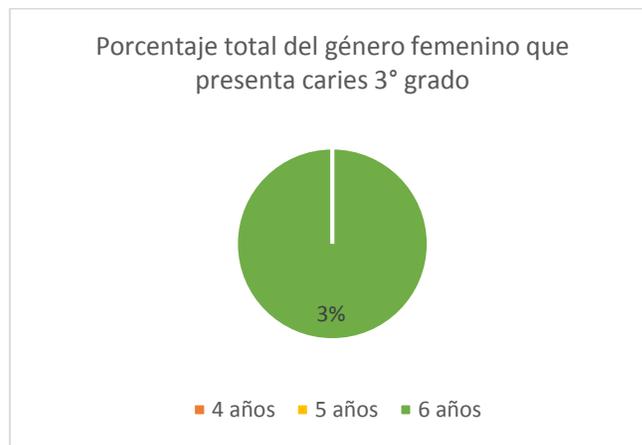
PREVALENCIA DE CARIES DE 3º GRADO POR GÉNERO DEL 2010 AL 2015

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2010	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	7	0
5	32	1
6	63	5
Total	102	6

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2010	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	4%	0%
5	16%	0%
6	31%	3%
Total	51%	3%



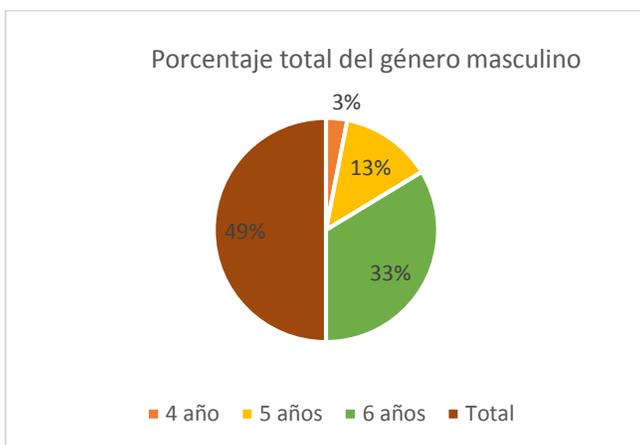
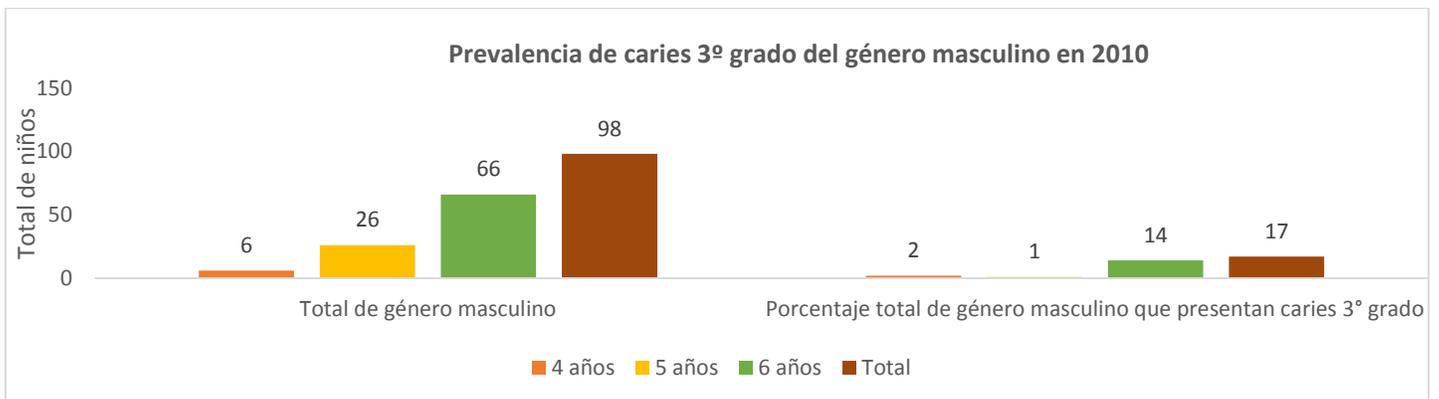
Total: 102 niñas (51%)



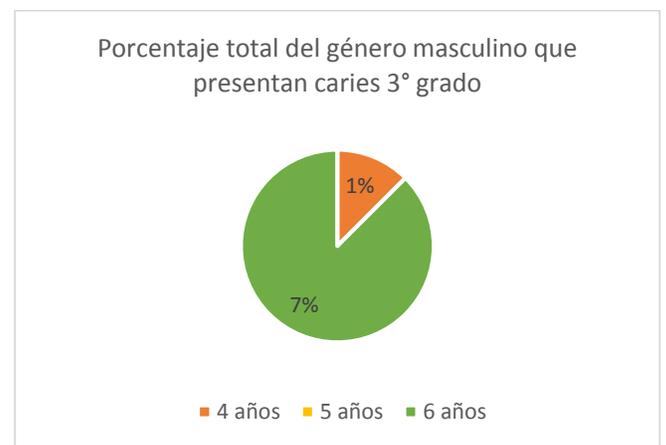
Total: 6 niñas (3%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2010	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	6	2
5	26	1
6	66	14
Total	98	17

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2010	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	3%	1%
5	13%	0%
6	33%	7%
Total	49%	8%



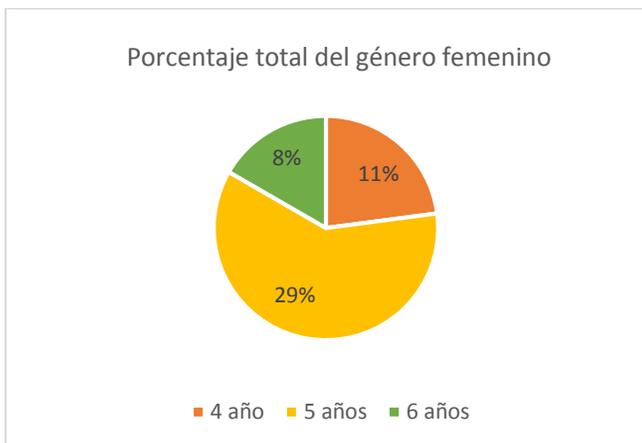
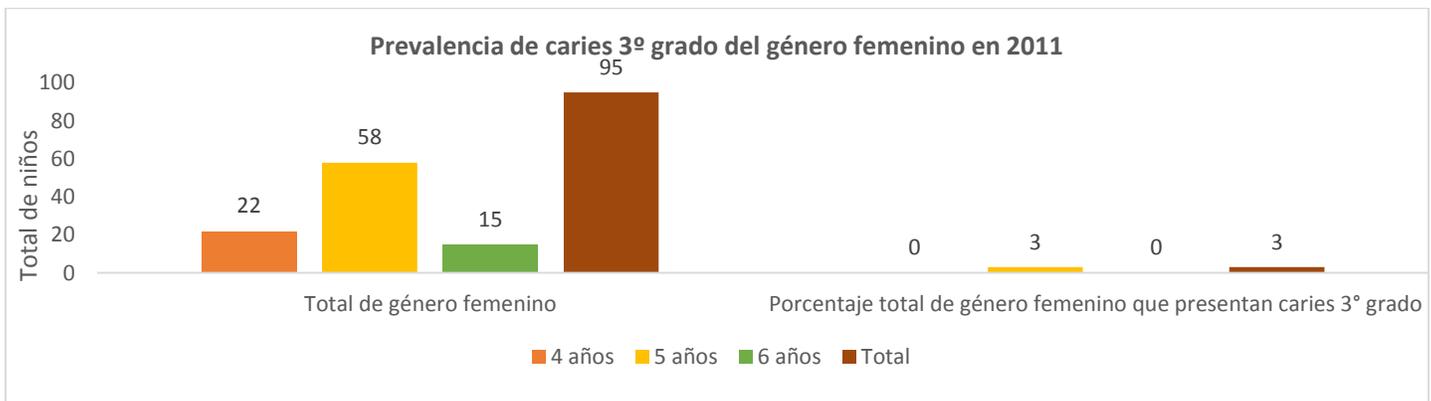
Total: 98 niños (49%)



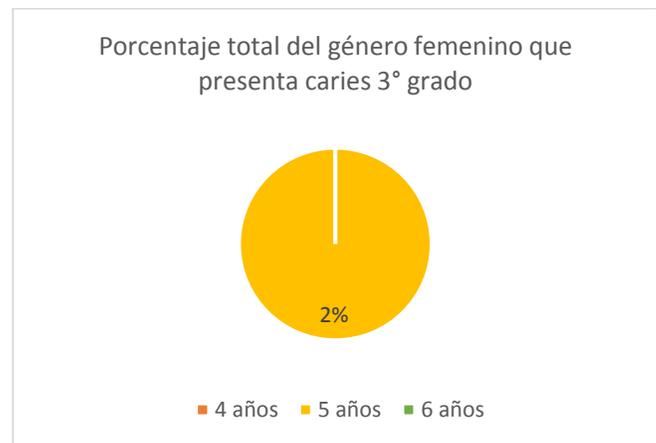
Total: 17 niños (8%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2011	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	22	0
5	58	3
6	15	0
Total	95	3

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2011	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	11%	0%
5	29%	2%
6	8%	0%
Total	48%	2%



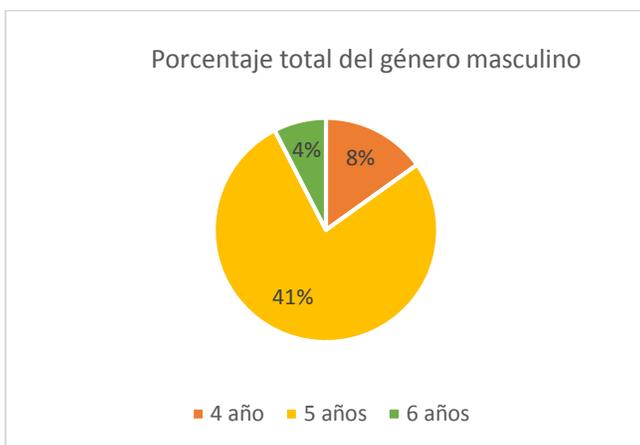
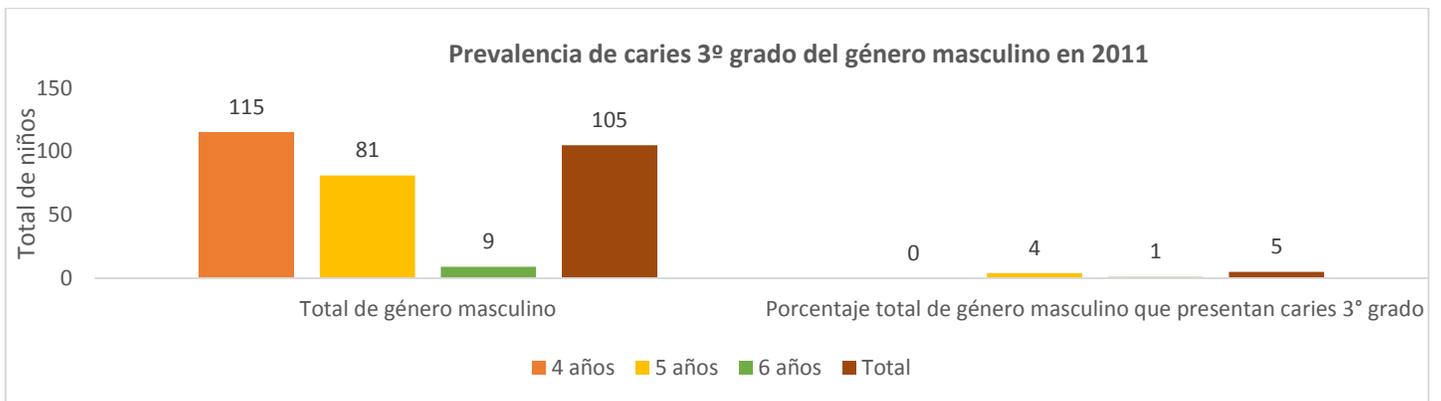
Total: 95 niñas (48%)



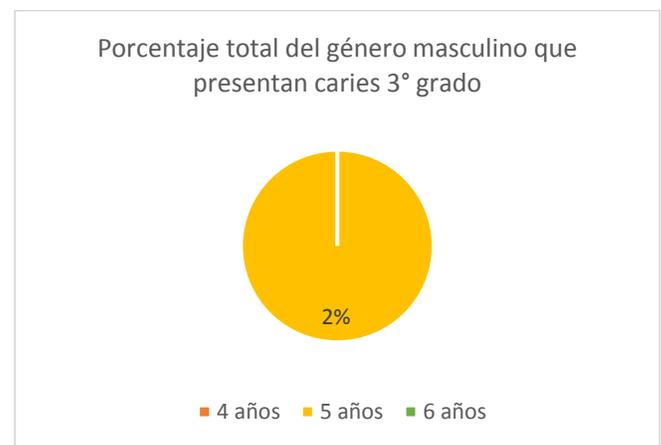
Total: 3 niñas (2%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2011	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	15	0
5	81	4
6	9	1
Total	105	5

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2011	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	8%	0%
5	41%	2%
6	4%	0%
Total	53%	2%



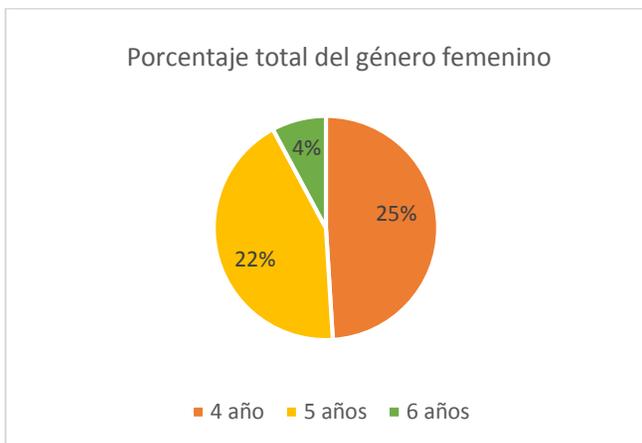
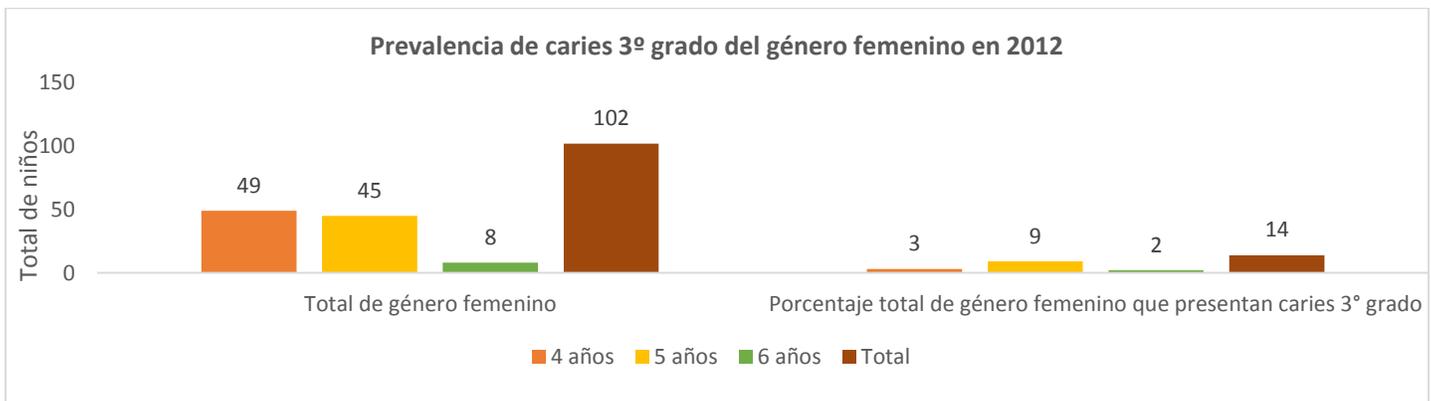
Total: 105 niños (53%)



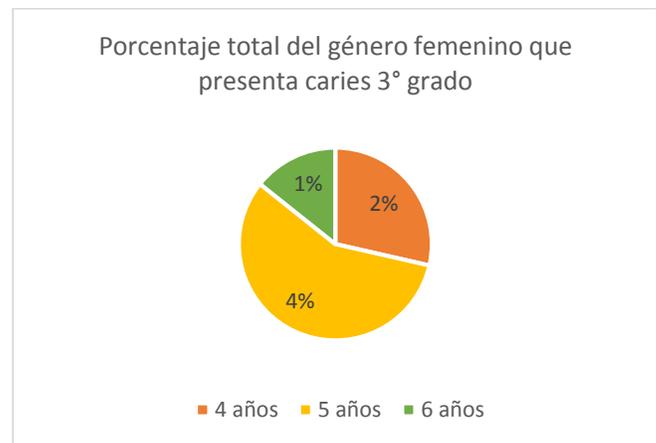
Total: 5 niños (2%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2012	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	49	3
5	45	9
6	8	2
Total	102	14

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2012	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	25%	2%
5	22%	4%
6	4%	1%
Total	51%	7%



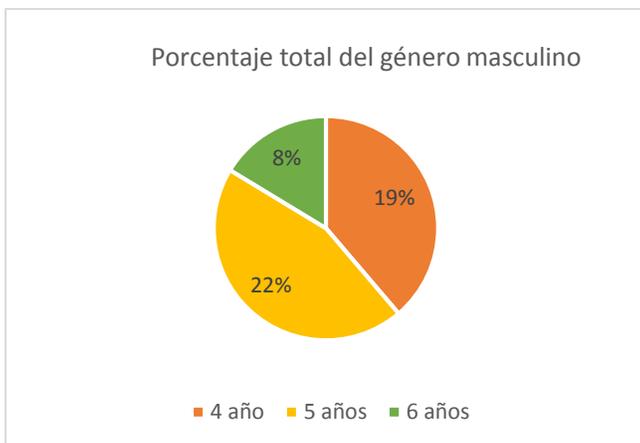
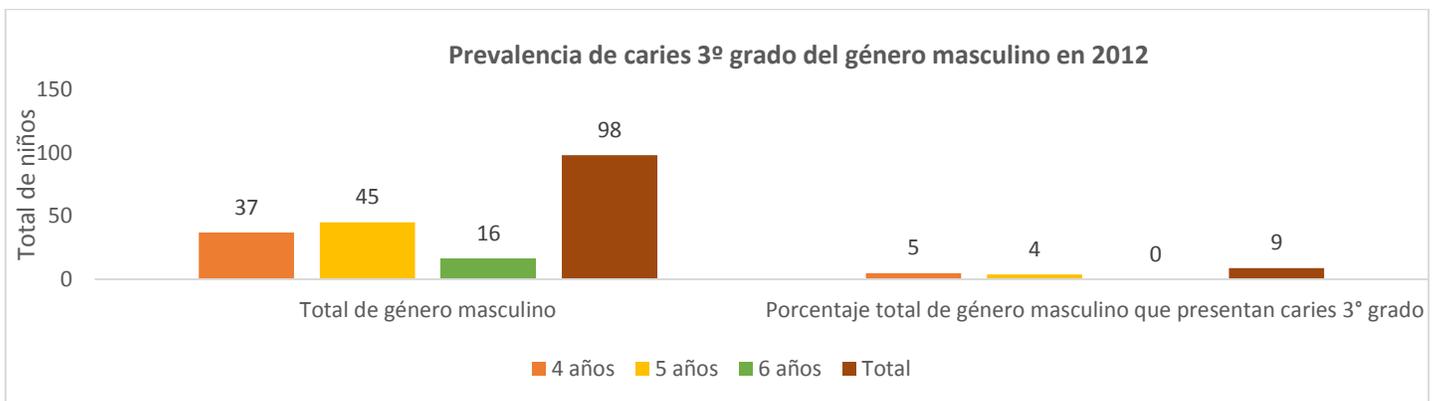
Total: 102 niñas (51%)



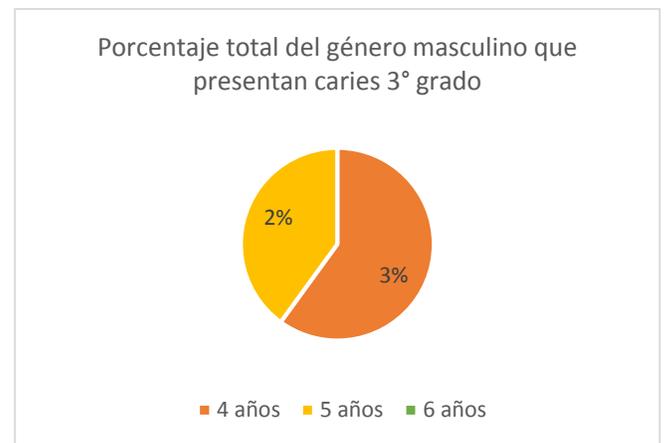
Total: 14 niñas (7%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2012	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	37	5
5	45	4
6	16	0
Total	98	9

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2012	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	19%	3%
5	22%	2%
6	8%	0%
Total	49%	5%



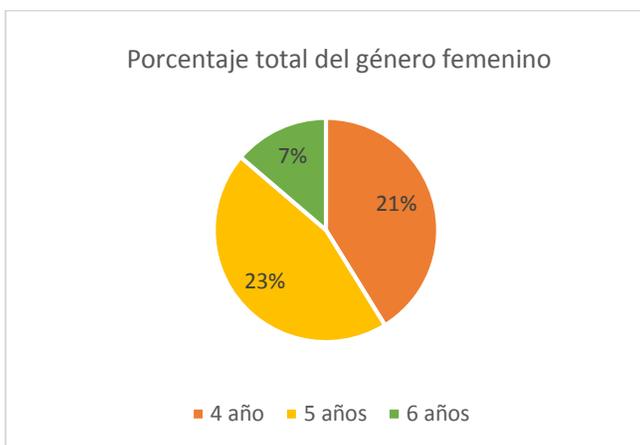
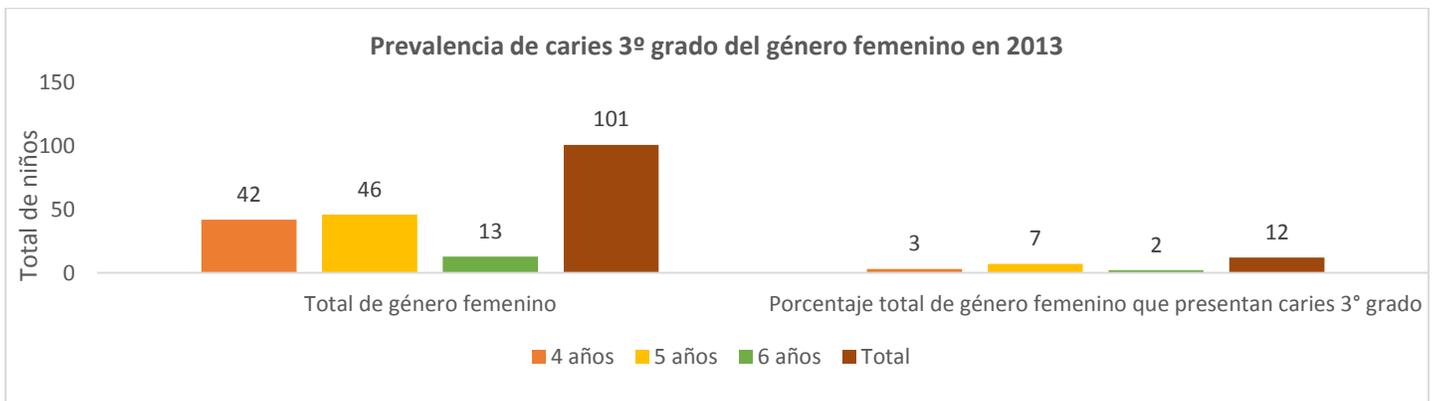
Total: 98 niños (49%)



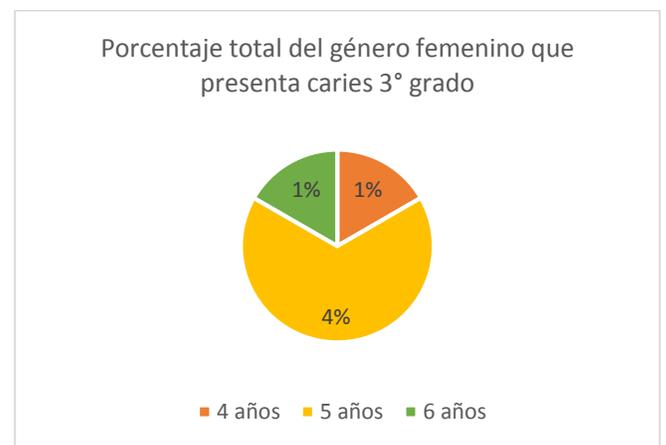
Total: 9 niños (5%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2013	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	42	3
5	46	7
6	13	2
Total	101	12

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2013	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	21%	1%
5	23%	4%
6	7%	1%
Total	51%	6%



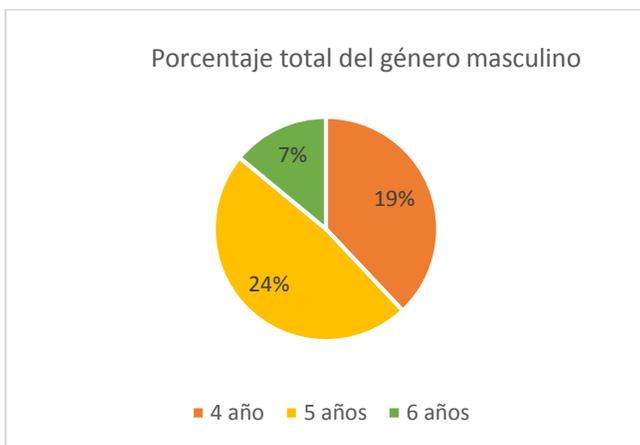
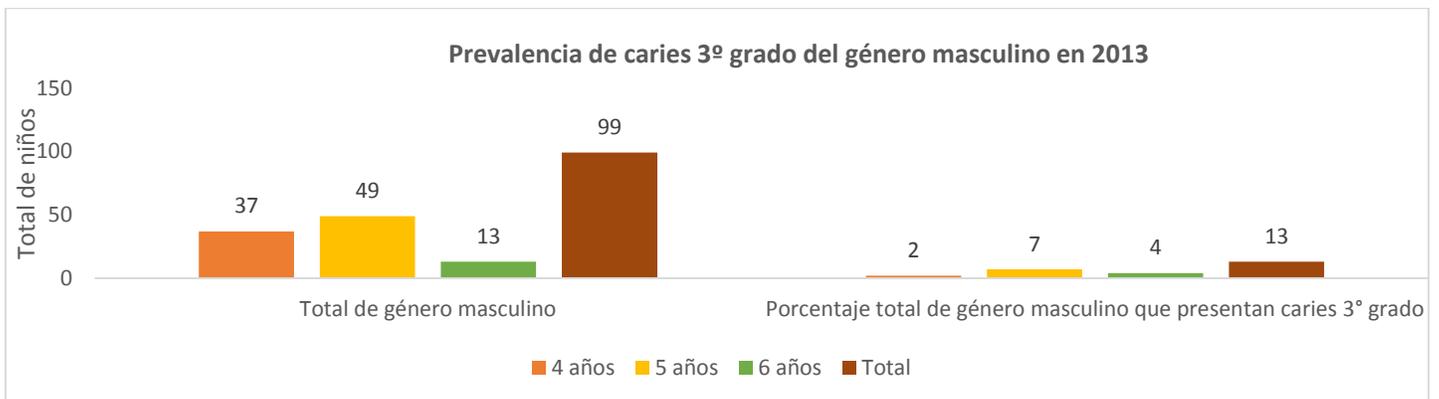
Total: 101 niñas (51%)



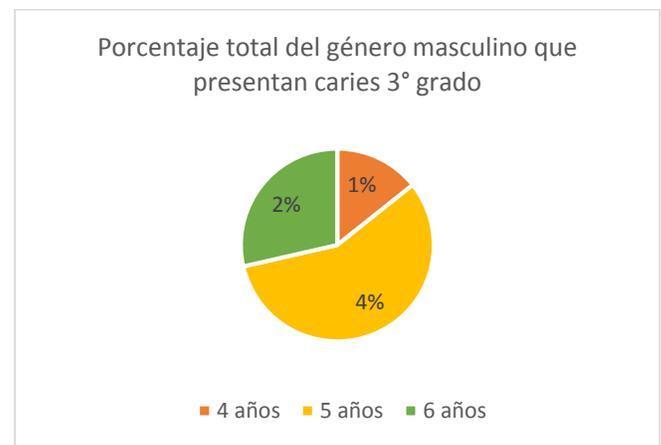
Total: 12 niñas (6%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2013	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	37	2
5	49	7
6	13	4
Total	99	13

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2013	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	19%	1%
5	24%	4%
6	7%	2%
Total	50%	7%



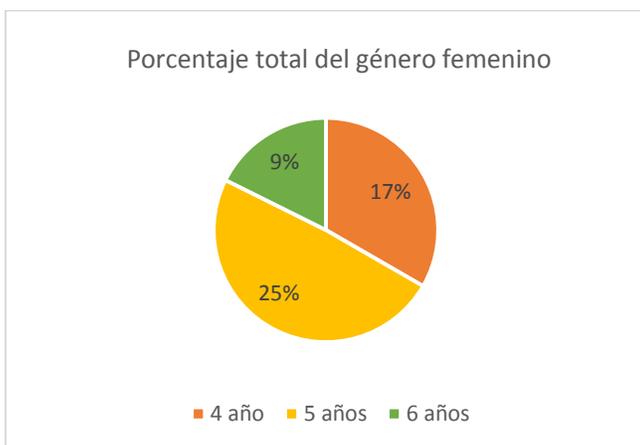
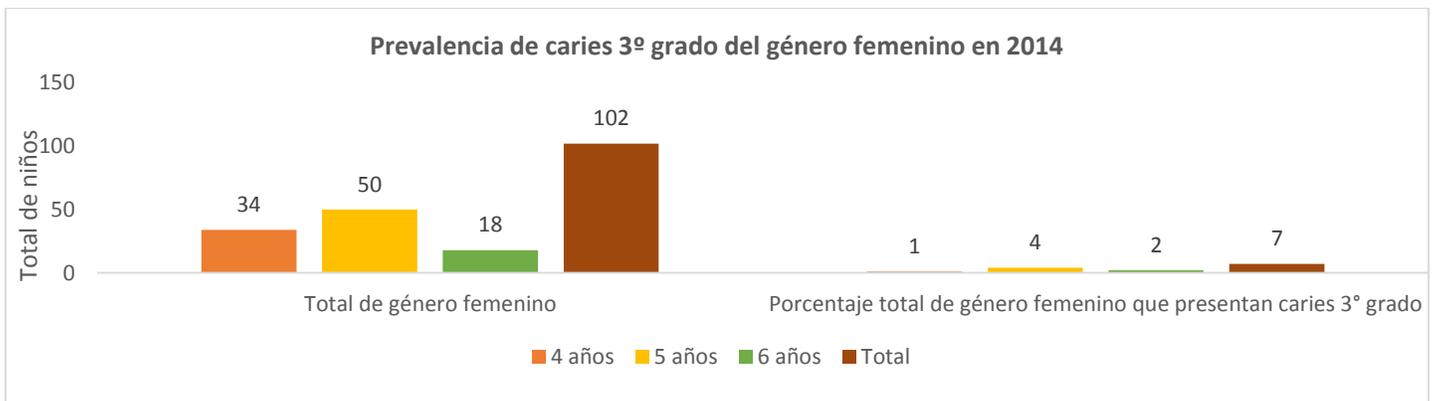
Total: 99 niños (50%)



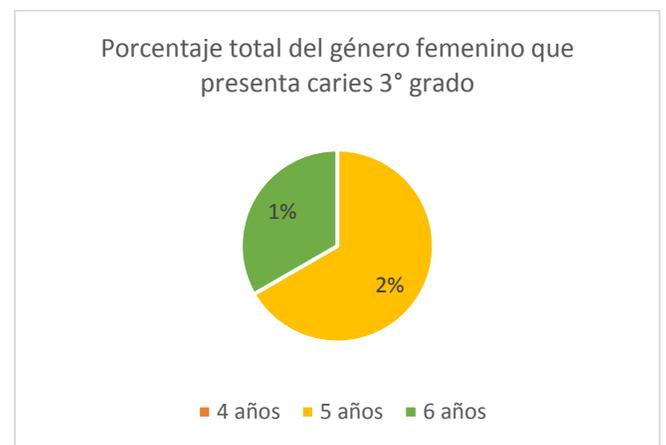
Total: 13 niños (7%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2014	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	34	1
5	50	4
6	18	2
Total	102	7

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2014	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	17%	0%
5	25%	2%
6	9%	1%
Total	51%	3%



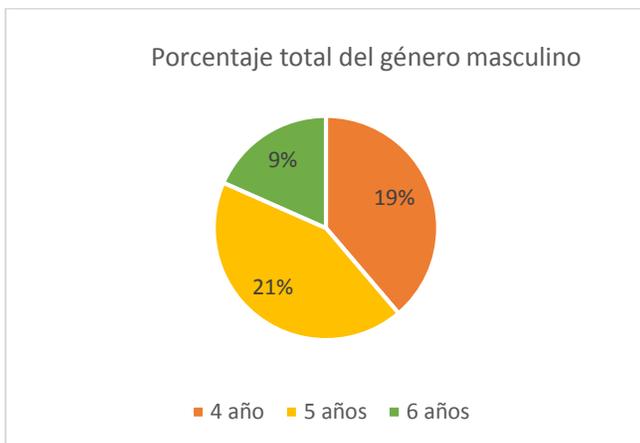
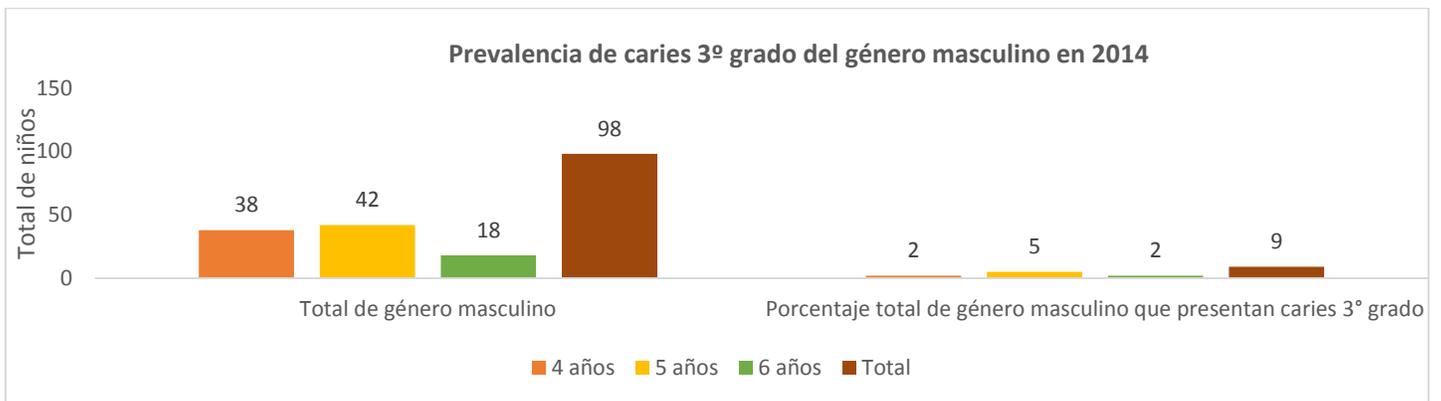
Total: 102 niñas (51%)



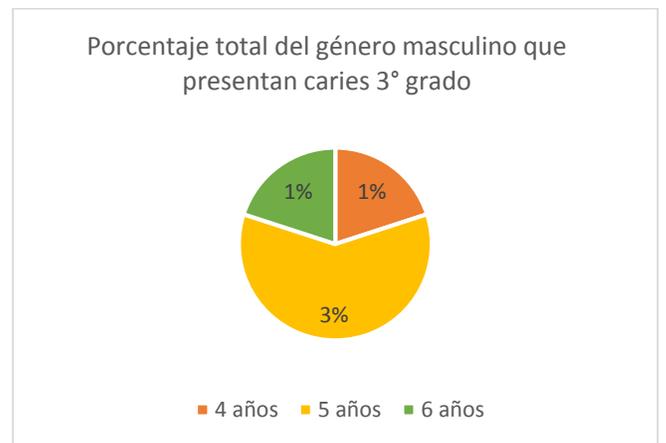
Total: 7 niñas (3%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2014	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	38	2
5	42	5
6	18	2
Total	98	9

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2014	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	19%	1%
5	21%	3%
6	9%	1%
Total	49%	5%



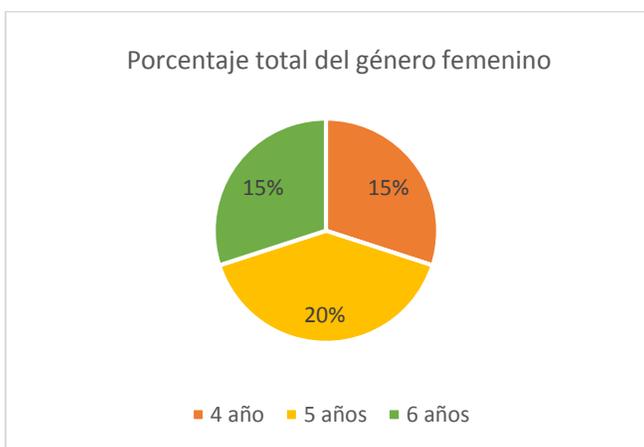
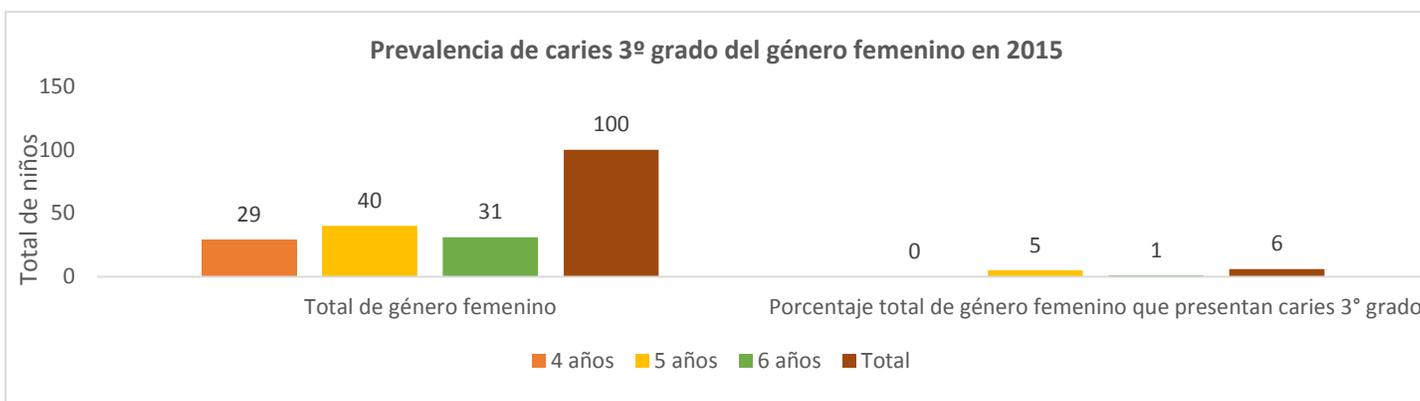
Total: 98 niños (49%)



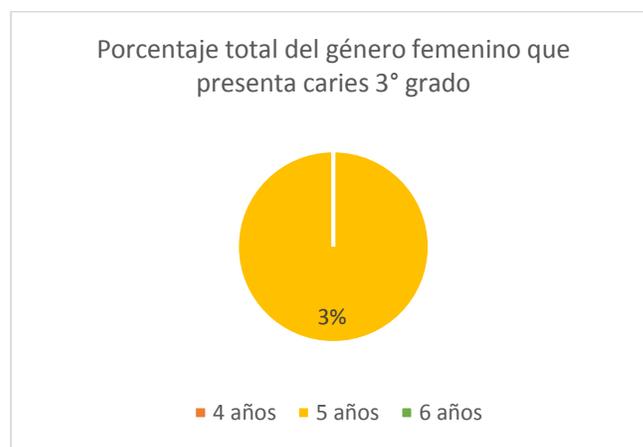
Total: 9 niños (5%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2015	Total de género femenino	Total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	29	0
5	40	5
6	31	1
Total	100	6

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2015	Porcentaje total de género femenino	Porcentaje total de género femenino que presentan caries 3º grado
4	15%	0%
5	20%	3%
6	15%	0%
Total	50%	3%



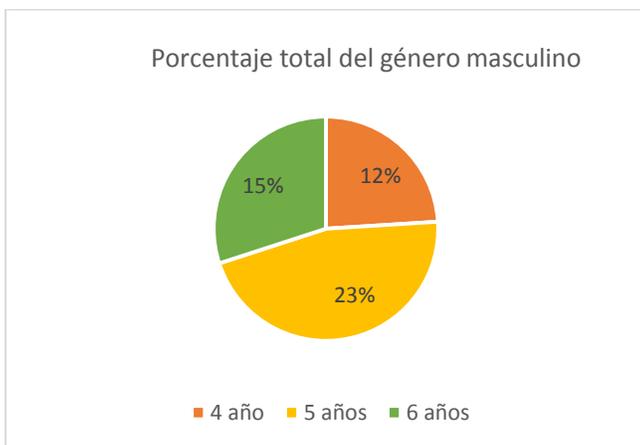
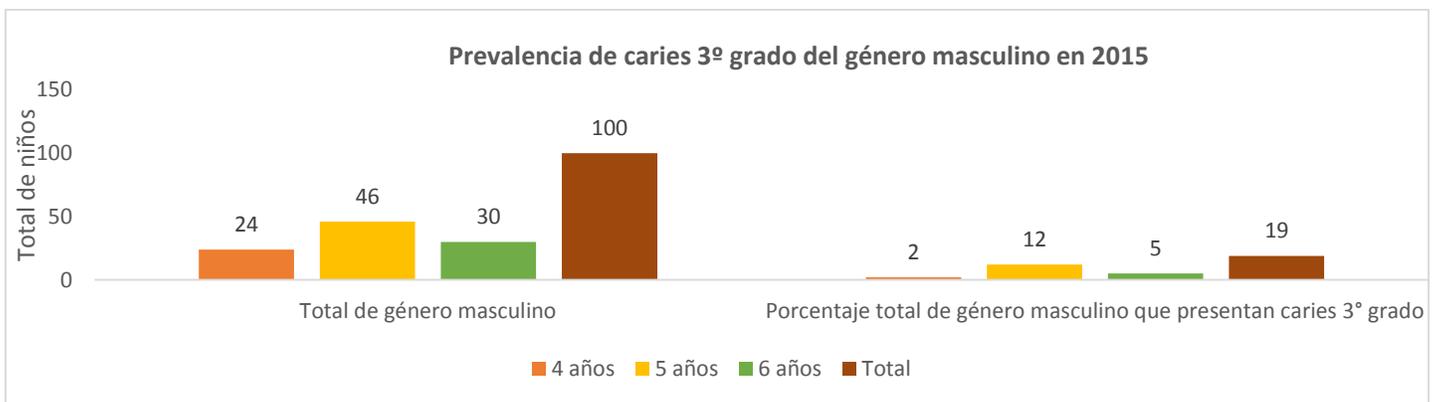
Total: 100 niñas (50%)



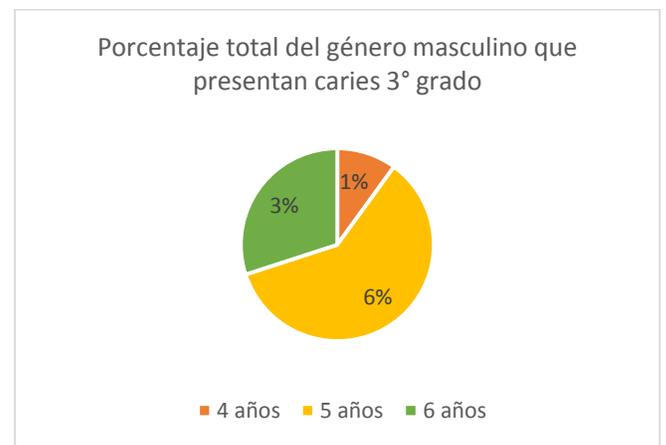
Total: 6 niñas (3%)

Prevalencia de caries 3º grado por género del 2015	Total de género masculino	Total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	24	2
5	46	12
6	30	5
Total	100	19

Porcentaje de caries de 3º grado por género del 2015	Porcentaje total de género masculino	Porcentaje total de género masculino que presentan caries 3º grado
4	12%	1%
5	23%	6%
6	15%	3%
Total	50%	10%



Total: 100 niños (50%)

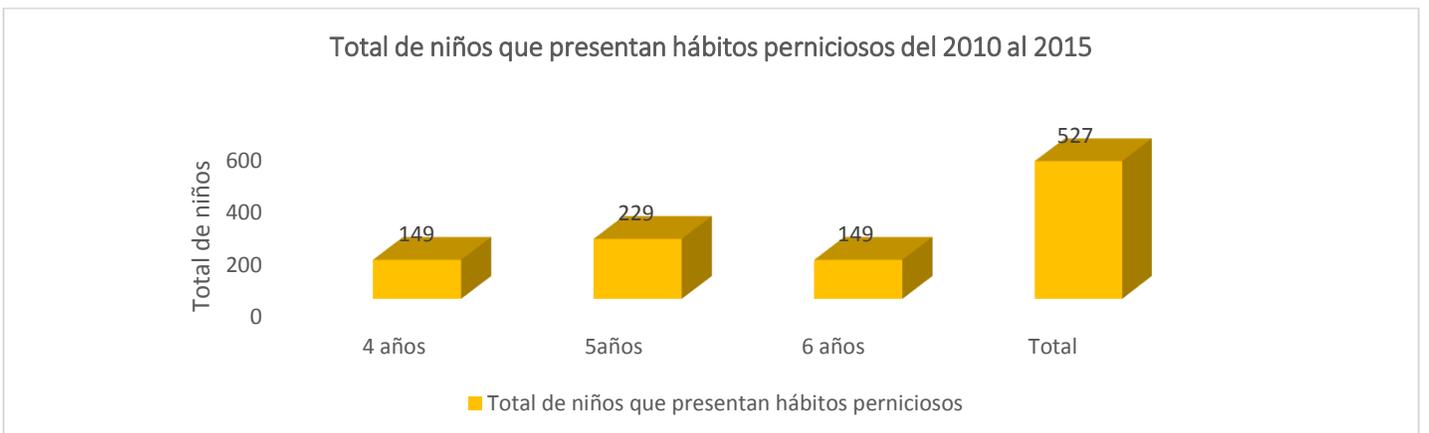
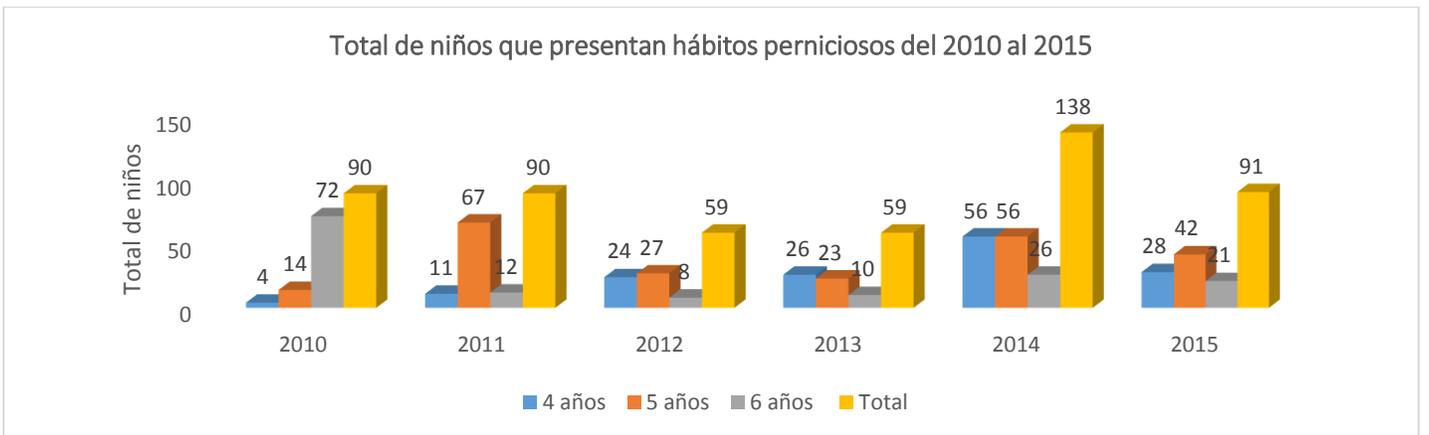


Total: 19 niños (10%)

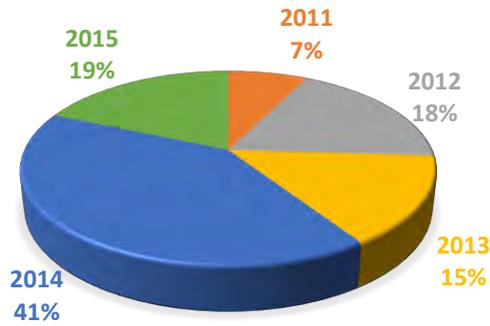
RESULTADOS FINALES

Total de niños que presentan hábitos perniciosos del 2010 al 2015							
Grupo etario							Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	4	11	24	26	56	28	149
5	14	67	27	23	56	42	229
6	72	12	8	10	26	21	149
Total	90	90	59	59	138	91	527

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos del 2010 al 2015							
Grupo etario							Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	2%	5%	5%	11%	5%	28%
5	3%	13%	5%	4%	11%	8%	44%
6	14%	2%	1%	2%	5%	4%	28%
Total	17%	17%	11%	11%	27%	17%	100%

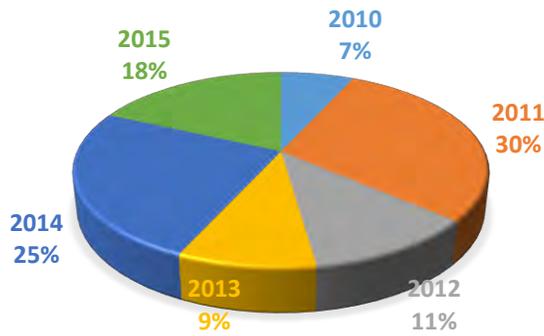


Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos de 4 años del 2010 al 2015



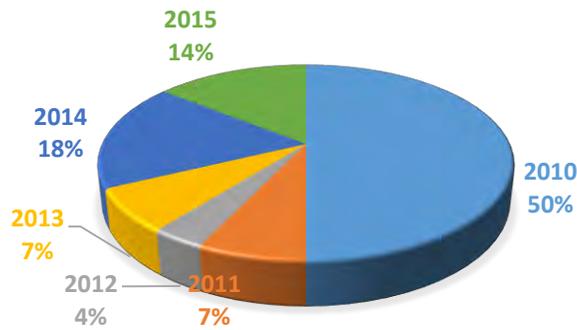
Total: 149 niños (28%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos de 5 años del 2010 al 2015



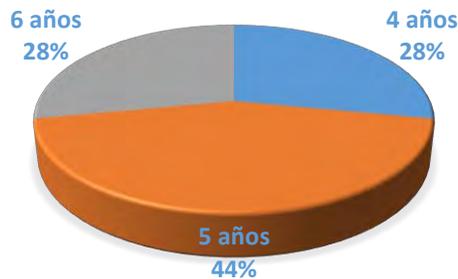
Total: 229 niños (44%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 149 niños (28%)

Porcentaje total de niños que presentan hábitos perniciosos de 4,5,6 años del 2010 al 2015

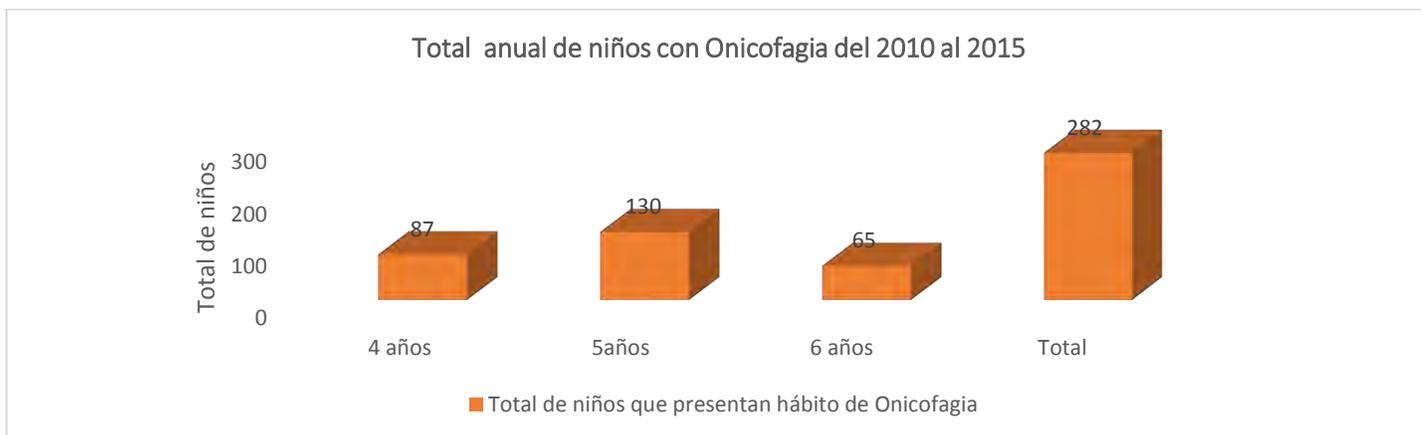
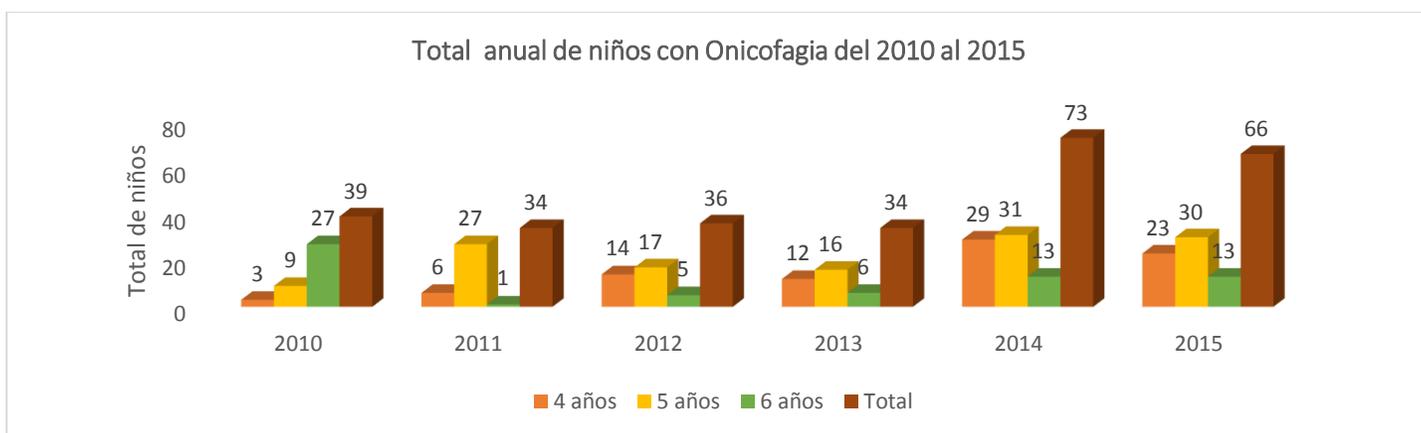


Total: 527 niños (100%)

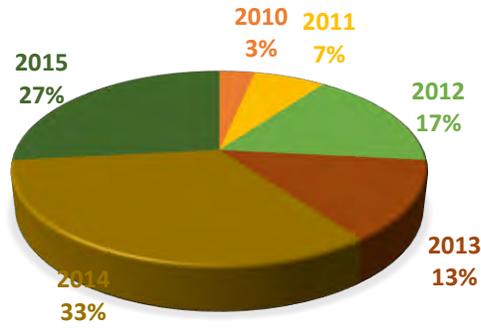
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE ONICOFAGIA DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan el hábito de Onicofagia del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	3	6	14	12	29	23	87
5	9	27	17	16	31	30	130
6	27	1	5	6	13	13	65
Total	39	34	36	34	73	66	282

Porcentaje total de niños que presentan el hábito de Onicofagia del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	1%	2%	5%	4%	10%	8%	31%
5	3%	10%	6%	6%	11%	11%	46%
6	10%	0%	2%	2%	5%	5%	17%
Total	14%	12%	13%	12%	26%	23%	100%

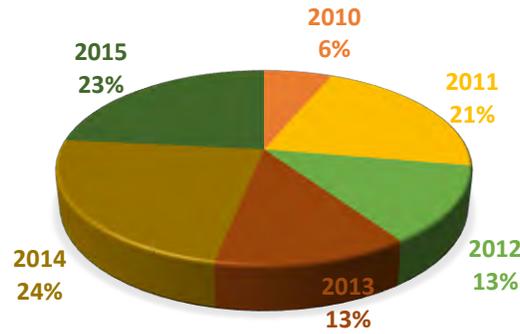


Porcentaje total de niños que presentan hábito Onicofagia de 4 años del 2010 al 2015



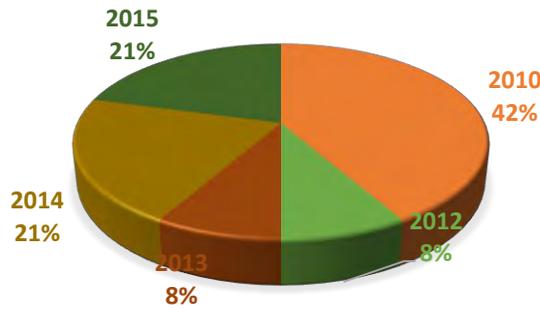
Total: 87 niños (31%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Onicofagia de 5 años del 2010 al 2015



Total: 130 niños (46%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Onicofagia de 6 años del 2010 al 2015



Total: 65 niños (17%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Onicofagia de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 282 niños (100%)

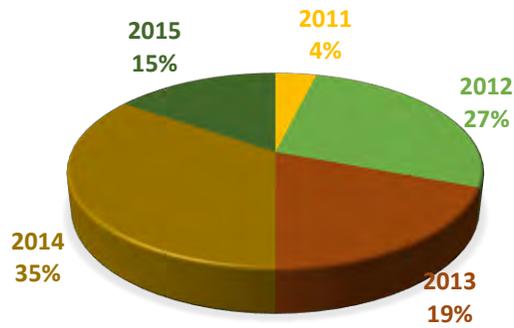
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE MORDER OBJETOS DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	1	7	5	9	4	26
5	2	19	3	3	12	3	42
6	12	4	5	1	6	3	31
Total	14	24	15	9	27	10	99

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	1%	7%	5%	9%	4%	26%
5	2%	19%	3%	3%	12%	3%	43%
6	12%	4%	5%	1%	6%	3%	31%
Total	14%	24%	15%	9%	27%	10%	100%

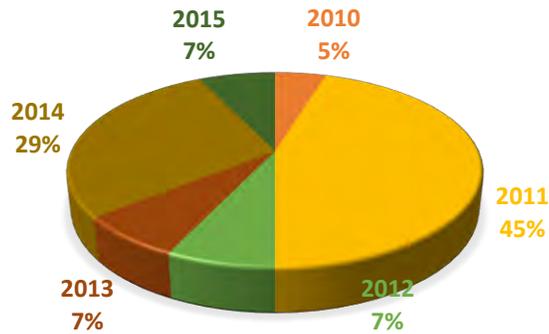


Porcentaje total de niños que presentan hábito Morder objetos de 4 años del 2010 al 2015



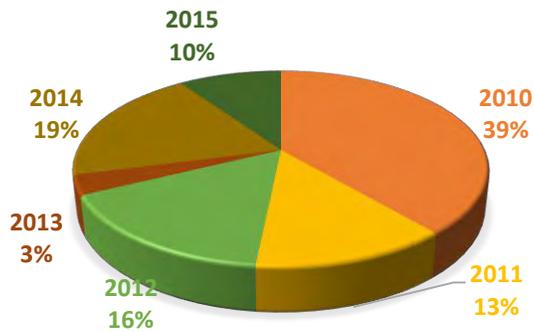
Total: 26 niños (26%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Morder objetos de 5 años del 2010 al 2015



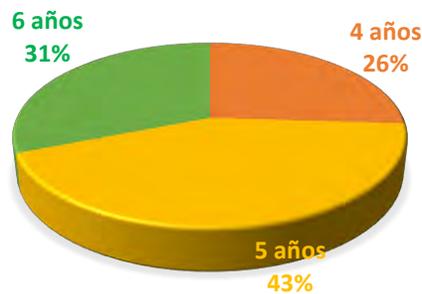
Total: 42 niños (43%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Morder objetos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 31 niños (31%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Morder objetos de 4,5,6 años del 2010 al 2015

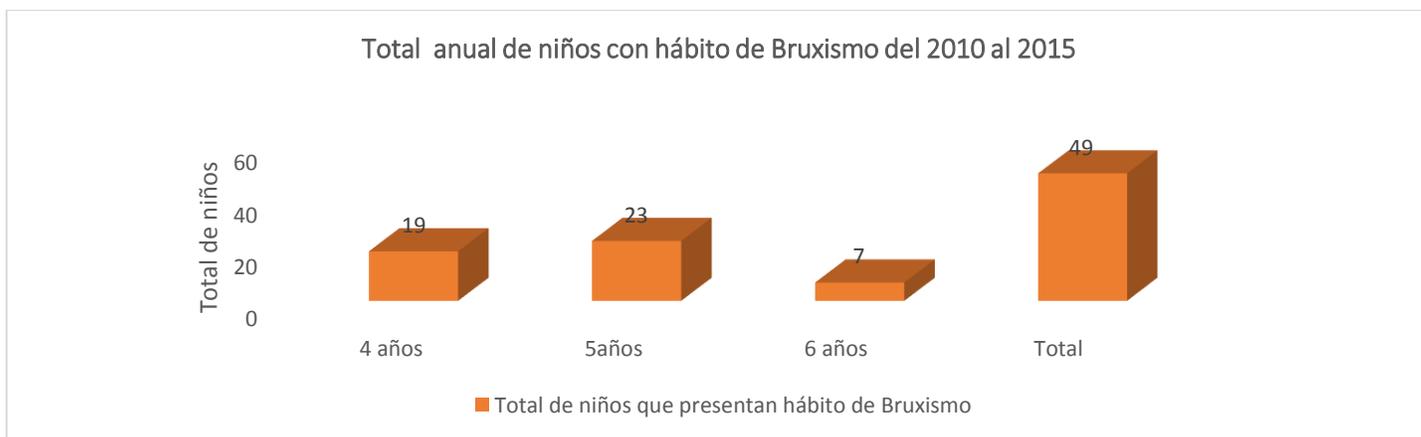
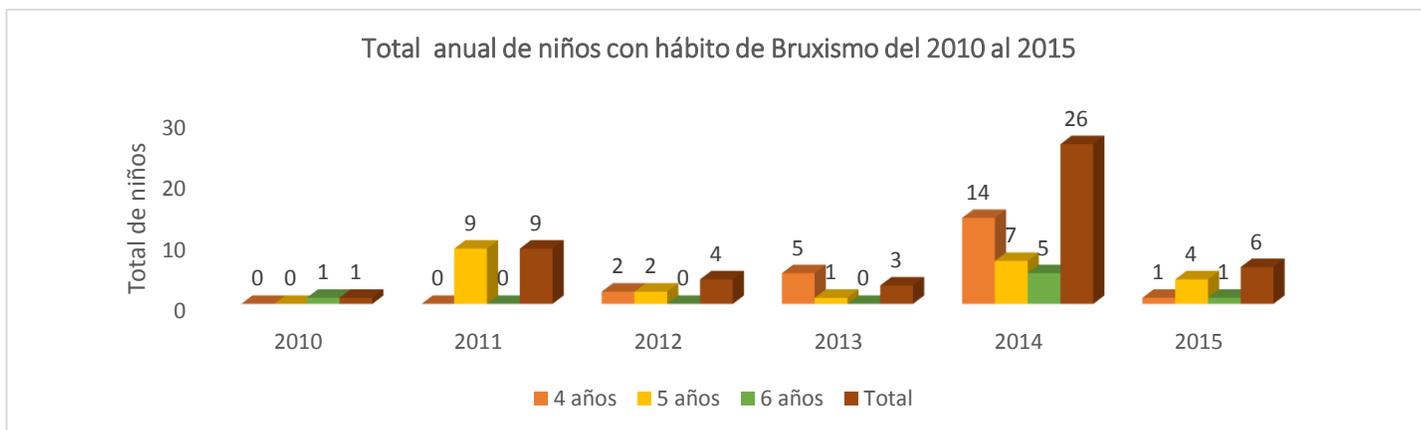


Total: 99 niños (100%)

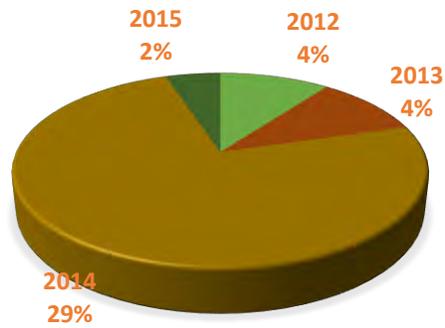
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE BRUXISMO DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	0	2	2	14	1	19
5	0	9	2	1	7	4	23
6	1	0	0	0	5	1	7
Total	1	9	4	3	26	6	49

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	0%	4%	4%	29%	2%	39%
5	0%	19%	4%	2%	14%	8%	47%
6	2%	0%	0%	0%	10%	2%	14%
Total	2%	19%	8%	6%	53%	12%	100%

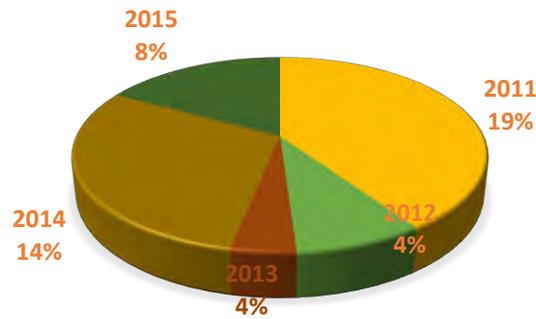


Porcentaje total de niños que presentan hábito de Bruxismo de 4 años del 2010 al 2015



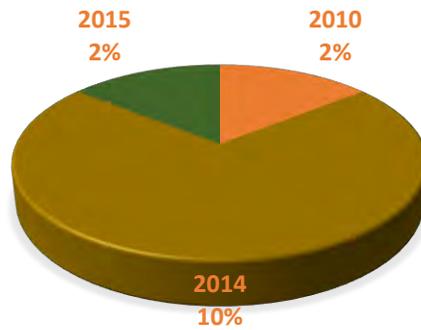
Total: 19 niños (39%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Bruxismo de 5 años del 2010 al 2015



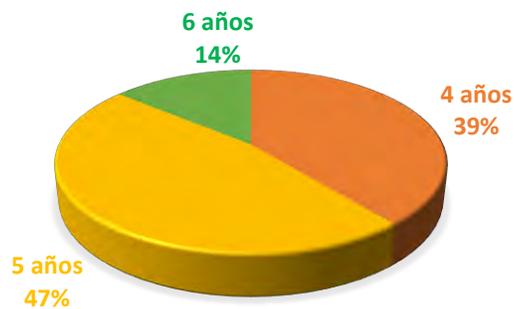
Total: 23 niños (47%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Bruxismo de 6 años del 2010 al 2015



Total: 7 niños (14%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito Bruxismo de 4,5,6 años del 2010 al 2015

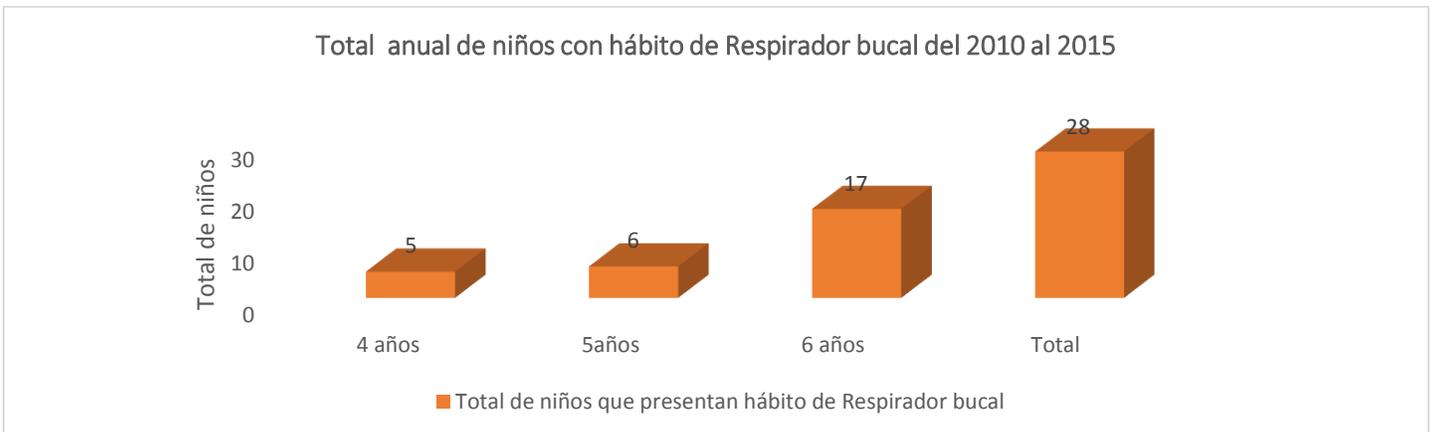


Total: 49 niños (100%)

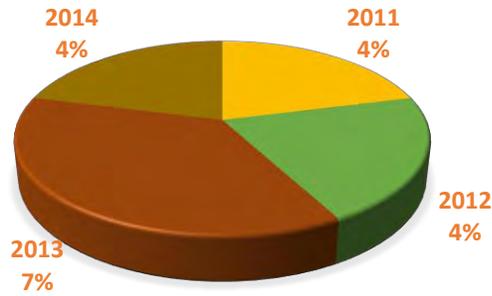
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE RESPIRADOR BUCAL DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	1	1	2	1	0	5
5	0	4	1	0	1	0	6
6	13	0	0	0	2	2	17
Total	13	5	2	2	4	2	28

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	4%	4%	7%	4%	0%	18%
5	0%	14%	4%	0%	4%	0%	21%
6	46%	0%	0%	0%	8%	7%	61%
Total	46%	18%	8%	7%	14%	7	100%

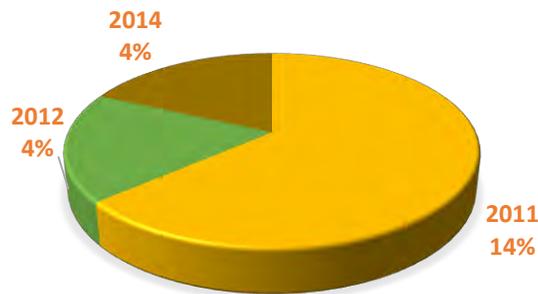


Porcentaje total de niños que presentan hábito de Respirador bucal de 4 años del 2010 al 2015



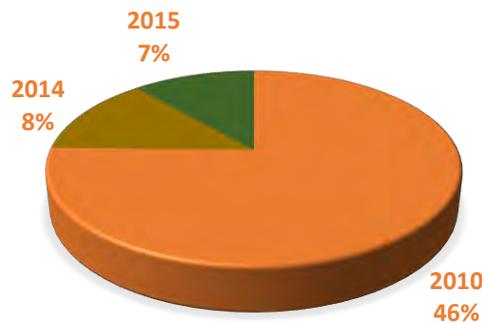
Total: 5 niños (18%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Resirador bucal de 5 años del 2010 al 2015



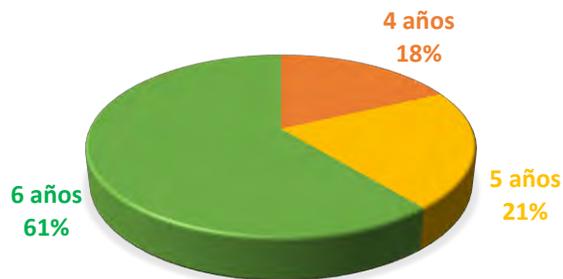
Total: 6 niños (21%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Respirador bucal de 6 años del 2010 al 2015



Total: 17 niños (61%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Respirador bucal de 4,5,6 años del 2010 al 2015

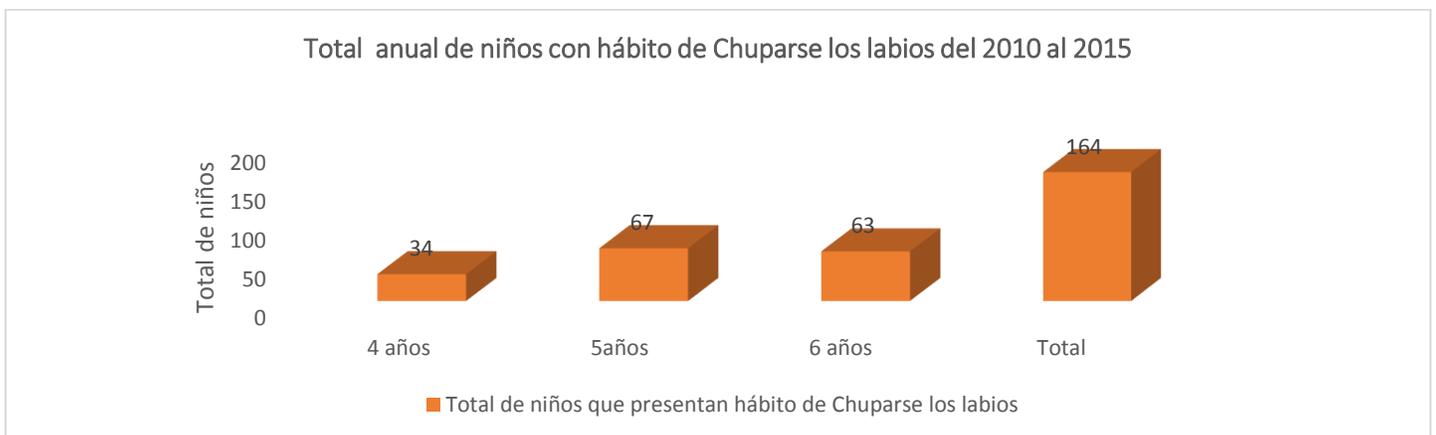
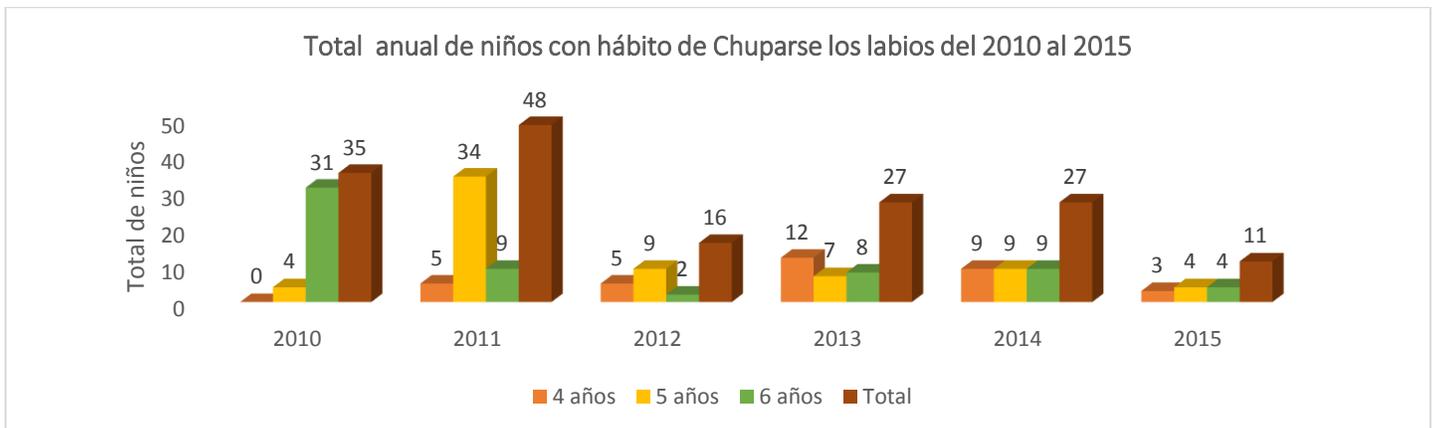


Total: 28 niño (100%)

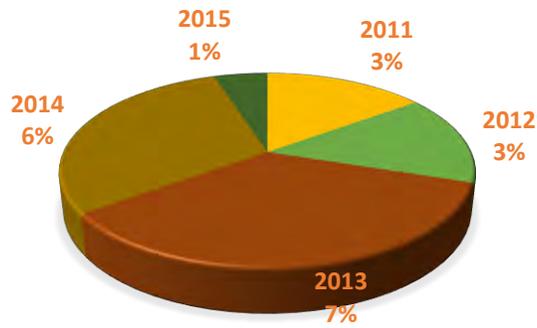
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE CHUPARSE LOS LABIOS DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	5	5	12	9	3	34
5	4	34	9	7	9	4	67
6	31	9	2	8	9	4	63
Total	35	48	16	27	27	11	164

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	3%	3%	7%	6%	1%	20%
5	2%	21%	6%	4%	6%	2%	41%
6	19%	6%	1%	5%	6%	2%	39%
Total	21%	30%	10%	16%	18%	5%	100%

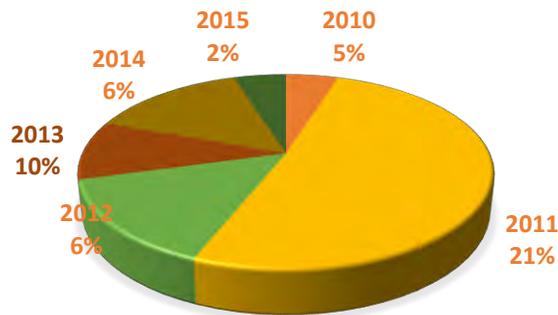


Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios de 4 años del 2010 al 2015



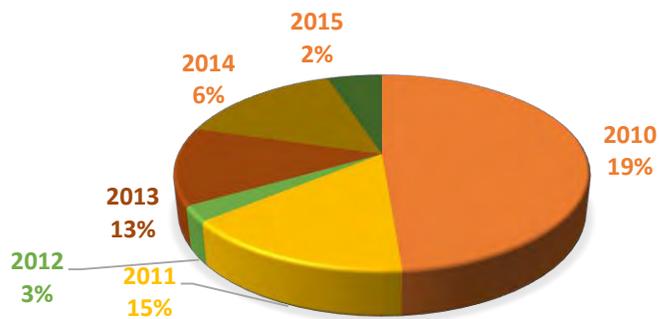
Total: 33 niños (20%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios de 5 años del 2010 al 2015



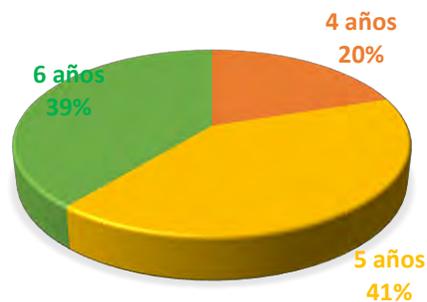
Total: 67 niños (41%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios de 6 años del 2010 al 2015



Total: 63 niños (39%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los labios de 4,5,6 años del 2010 al 2015

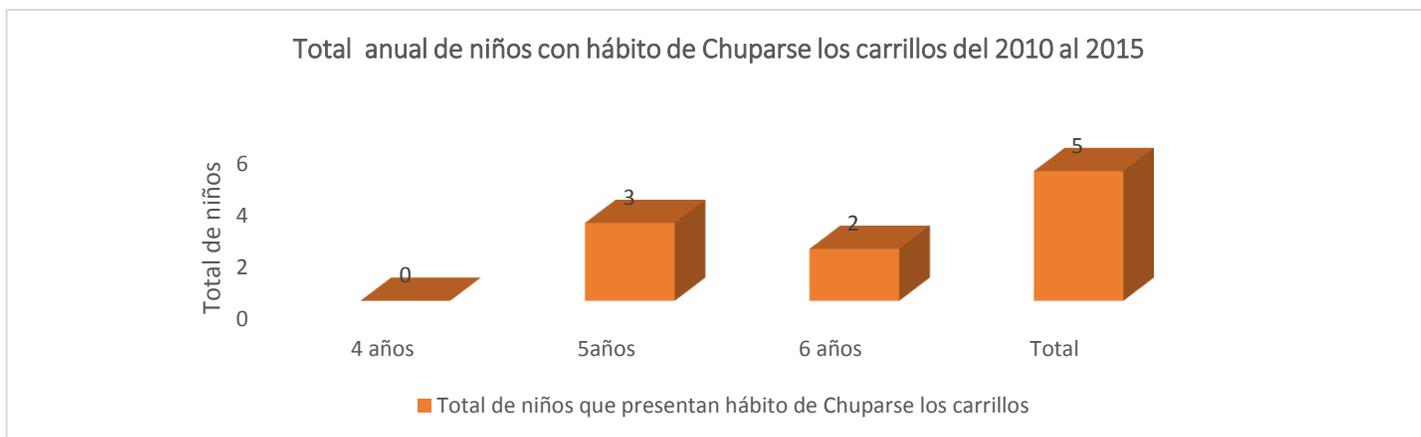


Total: 163 niños (100%)

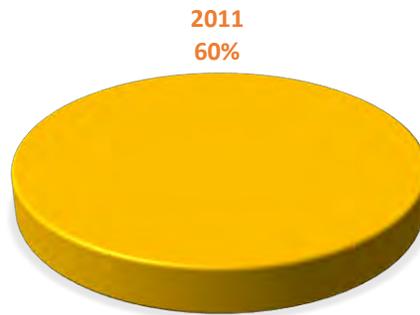
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE CHUPARSE LOS CARRILLOS DEL AÑO 2010 AL 2015

Grupo etario	Total de niños que presentan hábito de Chuparse los carrillos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	3	0	0	0	0	3
6	0	1	0	0	1	0	2
Total	0	4	0	0	1	0	5

Grupo etario	Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los carrillos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	60%	0%	0%	0%	0%	60%
6	0%	20%	0%	0%	20%	0%	40%
Total	0%	80%	0%	0%	20%	0%	100%

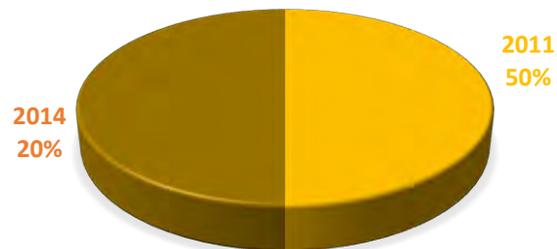


Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los carrillos de 5 años del 2010 al 2015



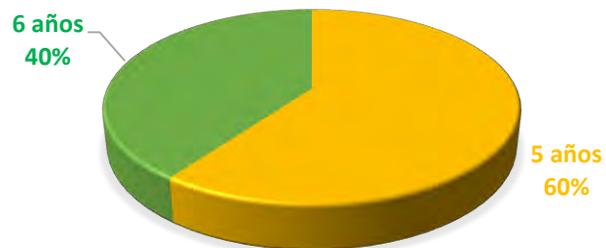
Total: 3 niños (60%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los carrillos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 2 niños (40%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los carrillos de 4,5,6 años del 2010 al 2015

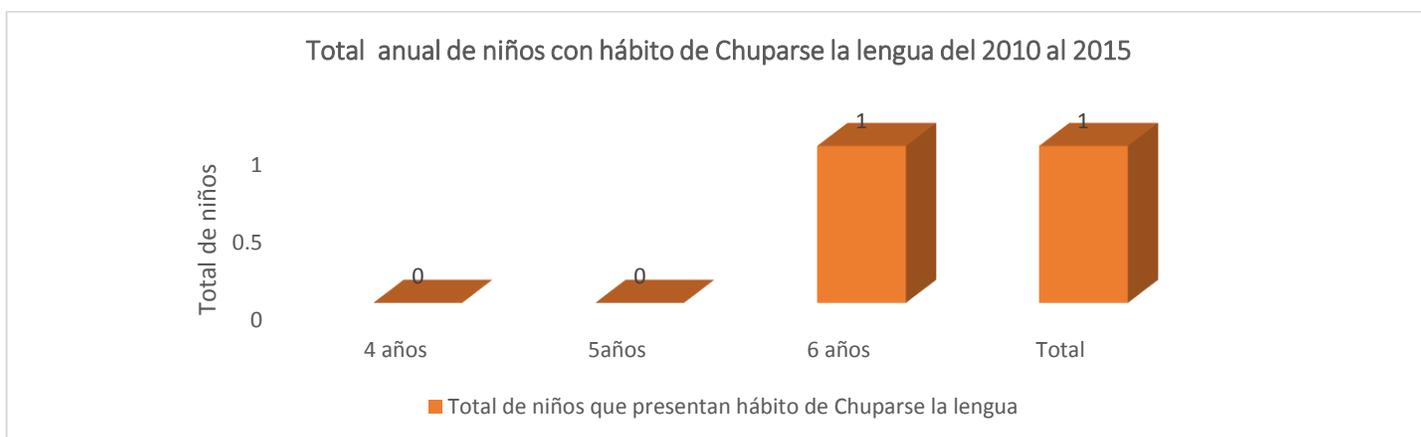


Total: 5 niños (100%)

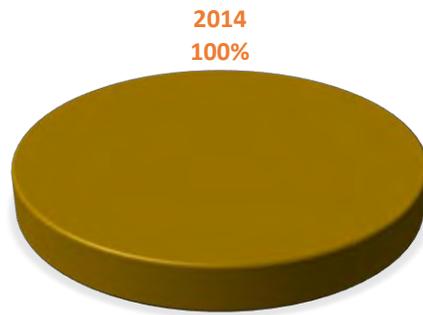
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE CHUPARSE LA LENGUA DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Chuparse la lengua del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	1	0	1
Total	0	0	0	0	1	0	1

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse la lengua del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%
Total	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%



Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse la lengua de 6 años del 2010 al 2015



Total: 1 niño (100%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse la lengua de 4,5,6 años del 2010 al 2015

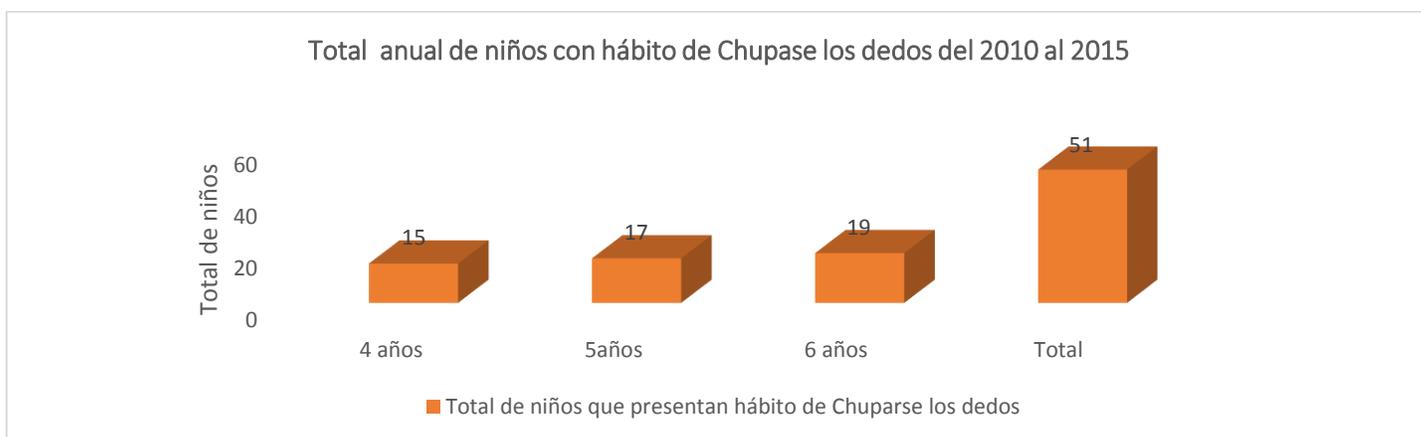
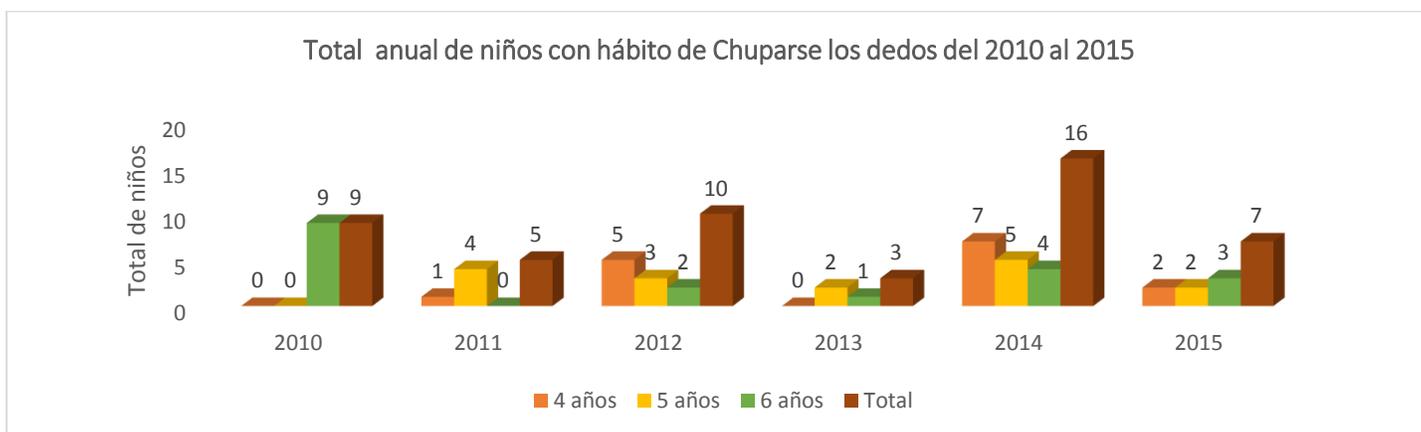


Total: 1 niño (100%)

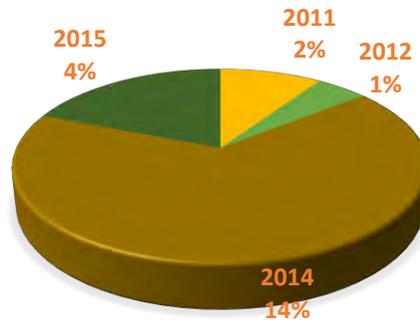
TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN EL HÁBITO DE CHUPARSE LOS DEDOS DEL AÑO 2010 AL 2015

Total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	1	5	0	7	2	15
5	0	4	4	2	5	2	17
6	9	0	2	1	4	3	19
Total	9	5	10	3	16	7	51

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	2%	10%	0%	14%	4%	30%
5	0%	8%	6%	4%	10%	4%	32%
6	18%	0%	4%	2%	8%	6%	38%
Total	18%	10%	20%	6%	32%	14%	100%

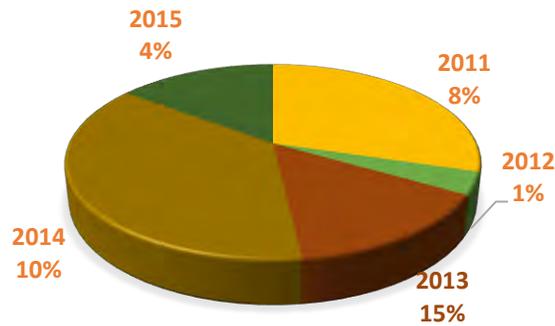


Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos de 4 años del 2010 al 2015



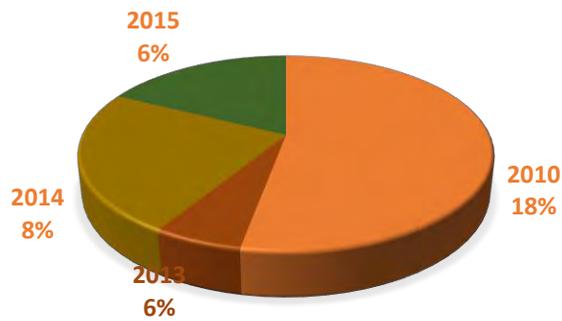
Total: 15 niños (30%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos de 5 años del 2010 al 2015



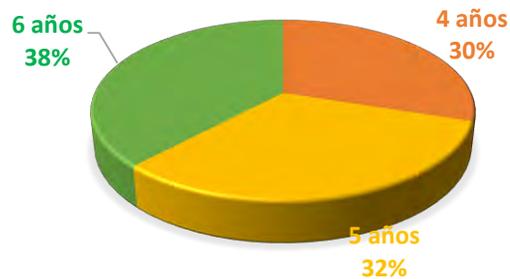
Total: 16 niños (32%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 19 niños (38%)

Porcentaje total de niños que presentan hábito de Chuparse los dedos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 50 niños (100%)

PREVALENCIA TOTAL DE HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Grupo etario	Total de niños de género femenino que presentan hábito de Onicofagia del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	2	5	14	5	20	12	58
5	8	13	17	12	19	14	83
6	13	0	4	5	6	9	37
Total	23	18	35	22	45	35	178

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Onicofagia del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	1%	3%	8%	3%	11%	7%	33%
5	4%	7%	10%	7%	11%	8%	47%
6	7%	0%	2%	3%	3%	5%	20%
Total	13%	10%	20%	12%	25%	20%	100%

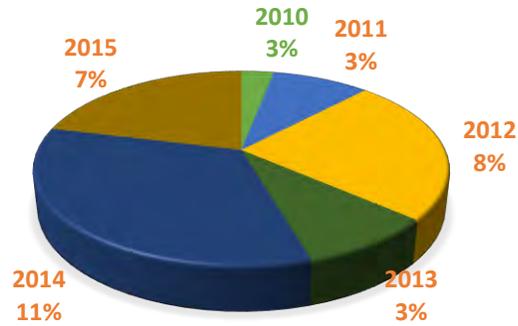
Total anual de niños de género femenino con hábito de Onicofagia del 2010 al 2015



Total anual de niños de género femenino con hábito de Onicofagia del 2010 al 2015

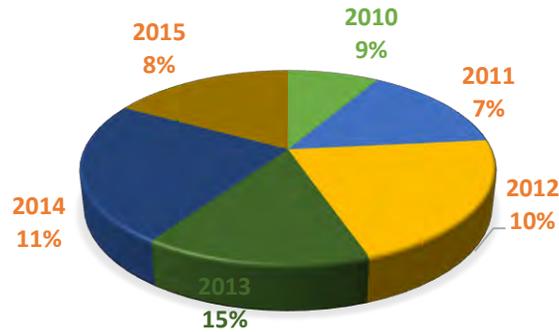


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Onicofagia de 4 años del 2010 al 2015



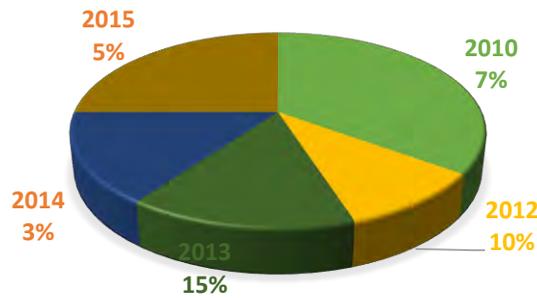
Total: 58 niñas (33%)

Porcentaje total de de género femenino que presentan hábito de Onicofagia de 5 años del 2010 al 2015



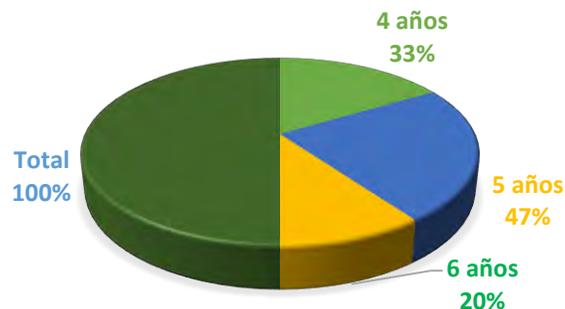
Total: 83 niñas (47%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Onicofagia de 6 años del 2010 al 2015



Total: 37 niñas (20%)

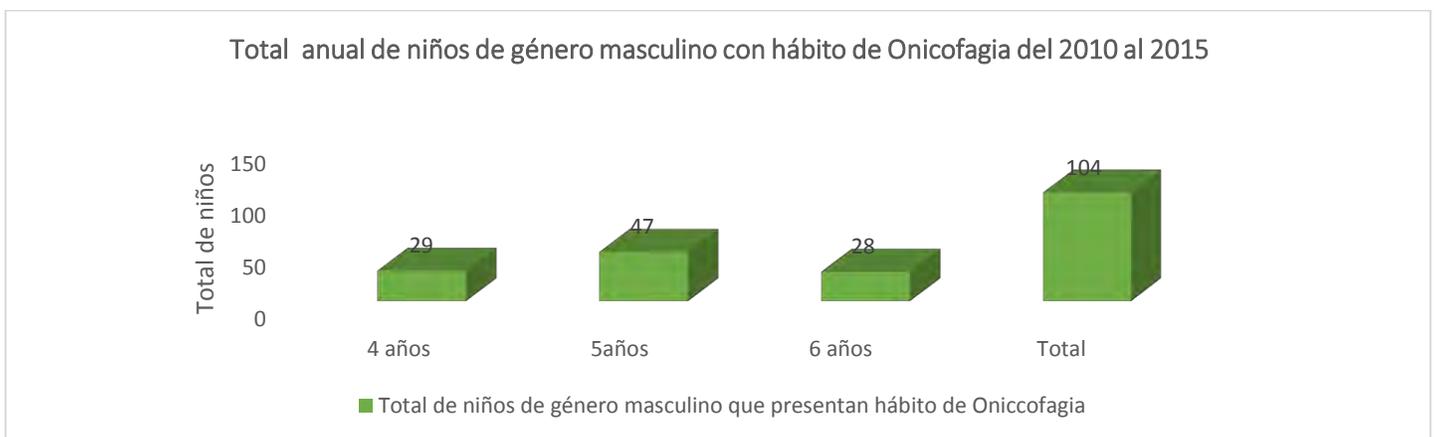
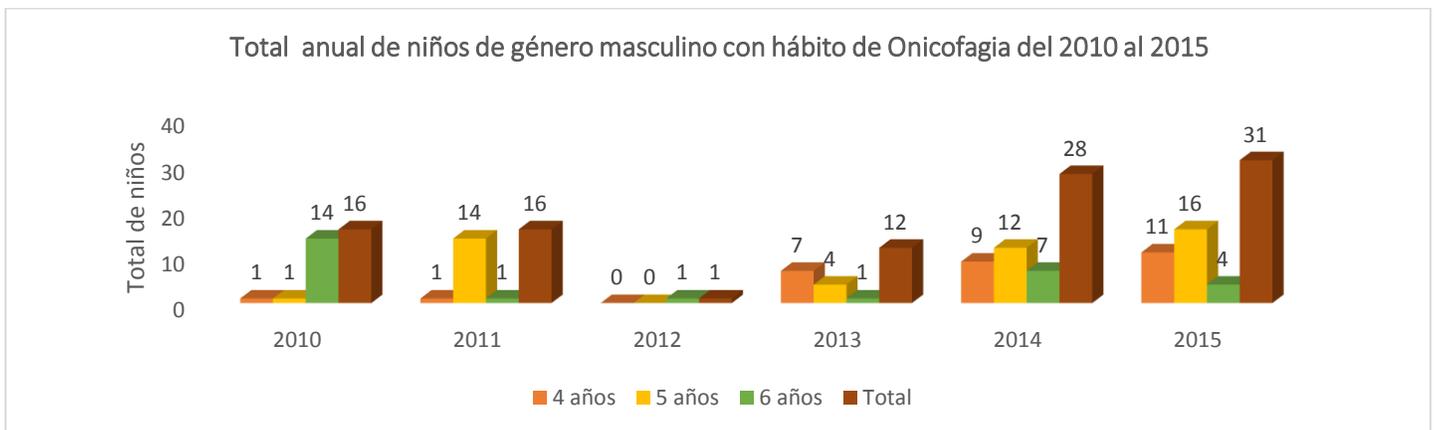
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Onicofagia de 4,5,6 años del 2010 al 2015



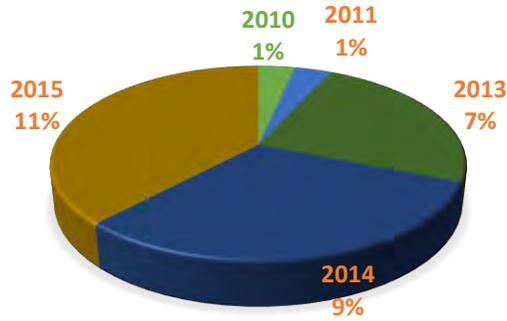
Total: 178 niñas (100%)

Grupo etario	Total de niños de género masculino que presentan hábito de Onicofagia del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	1	1	0	7	9	11	29
5	1	14	0	4	12	16	47
6	14	1	1	1	7	4	28
Total	16	16	1	12	28	31	104

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Onicofagia del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	1%	1%	0%	7%	9%	11%	28%
5	1%	13%	0%	4%	12%	15%	45%
6	13%	1%	1%	1%	7%	4%	27%
Total	15%	15%	1%	12%	27%	30%	100%

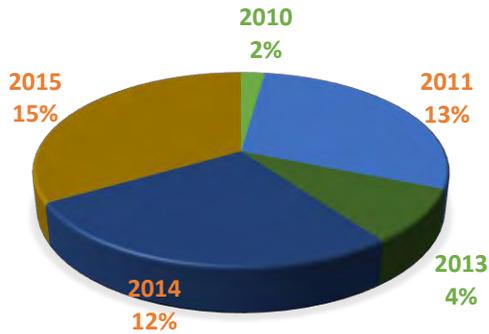


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Onicofagia de 4 años del 2010 al 2015



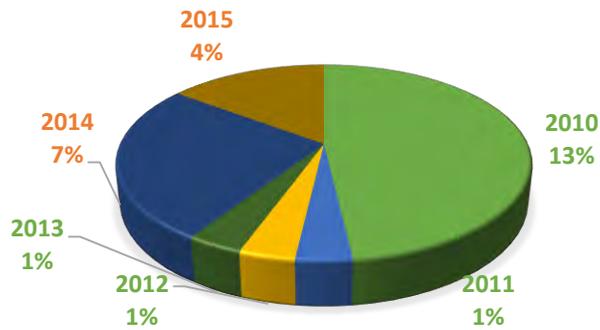
Total: 29 niños (28%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Onicofagia de 5 años del 2010 al 2015



Total: 47 niños (45%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Onicofagia de 6 años del 2010 al 2015



Total: 28 niños (27%)

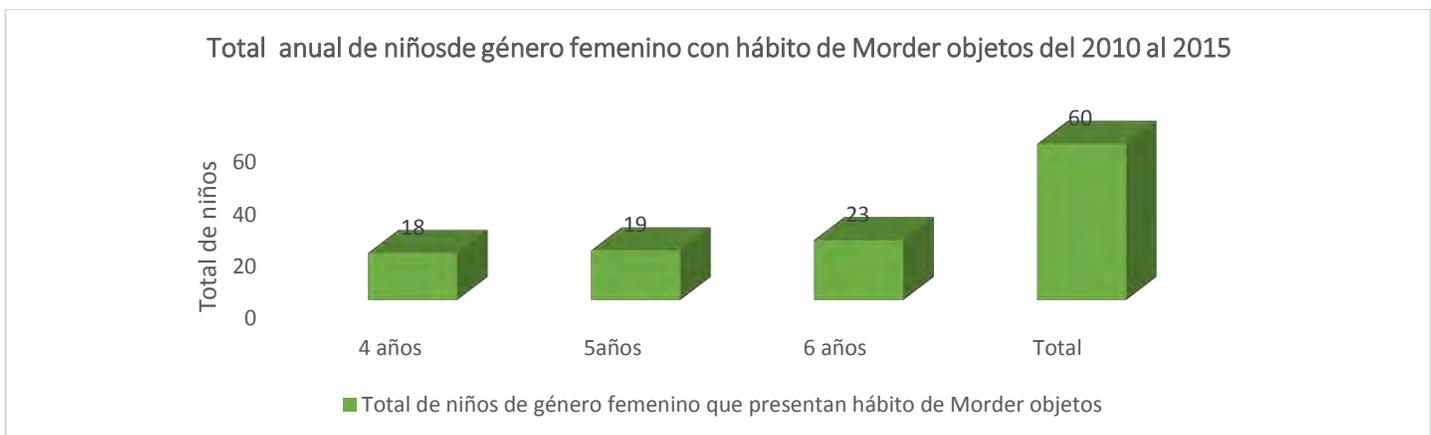
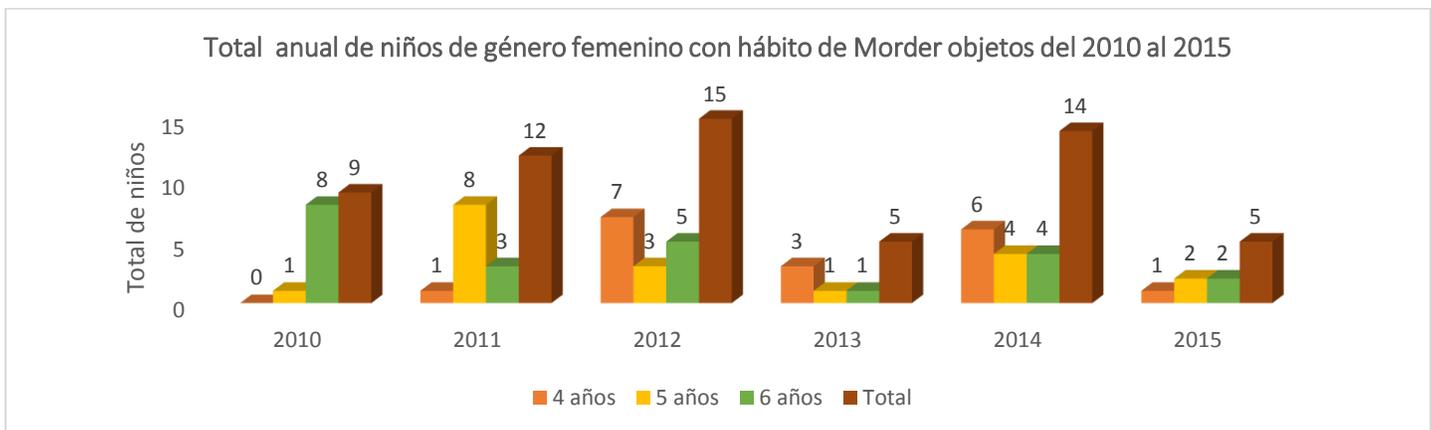
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Onicofagia de 4,5,6 años del 2010 al 2015



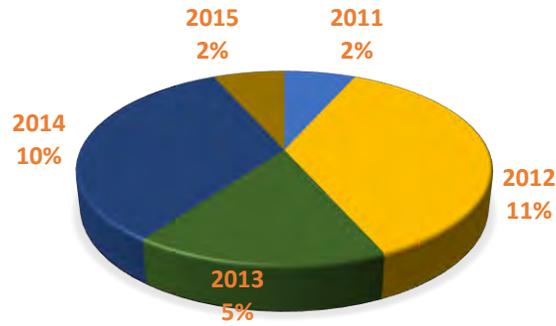
Total: 104 niños (100%)

Grupo etario	Total de niños de género femenino que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	1	7	3	6	1	18
5	1	8	3	1	4	2	19
6	8	3	5	1	4	2	23
Total	9	12	15	5	14	5	60

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	2%	11%	5%	10%	2%	30%
5	2%	13%	5%	2%	7%	3%	32%
6	13%	5%	8%	2%	7%	3%	38%
Total	15%	20%	24%	9%	24%	8%	100%

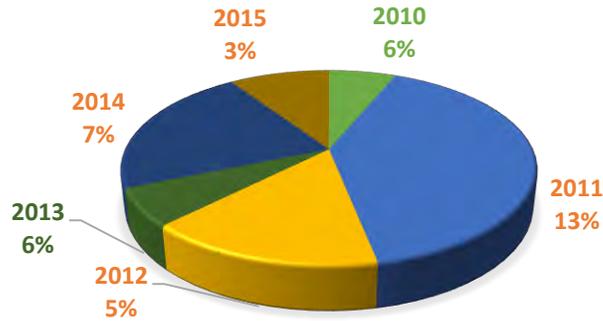


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Morder objetos de 4 años del 2010 al 2015



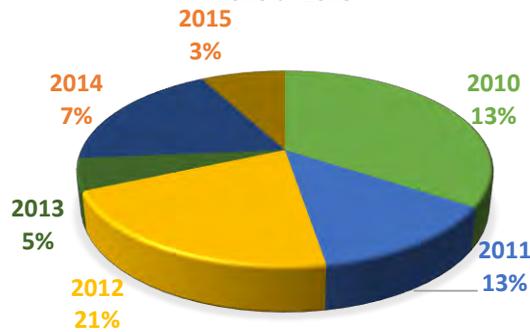
Total: 18 niñas (30%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Morder objetos de 5 años del 2010 al 2015



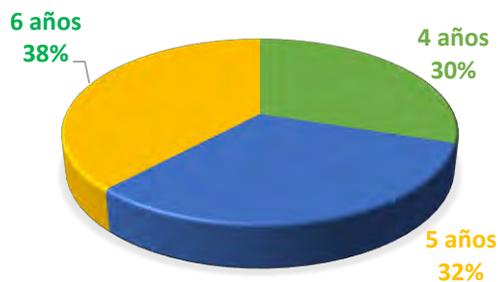
Total: 19 niñas (32%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Morder objetos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 23 niñas (38%)

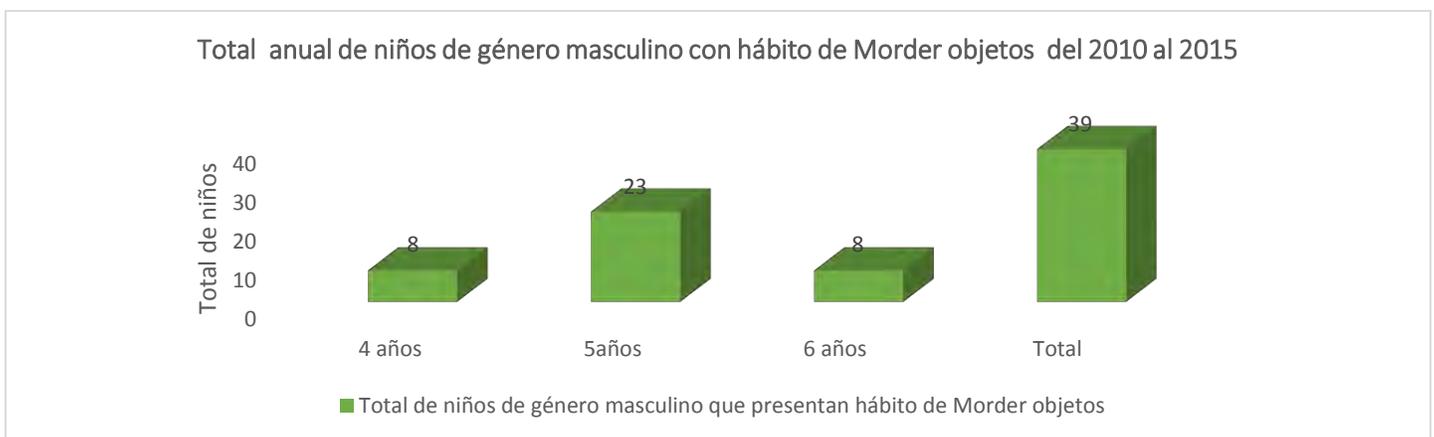
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Morder objetos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



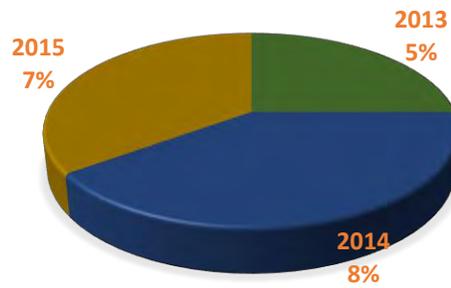
Total: 60 niñas (100%)

Grupo etario	Total de niños de género masculino que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	2	3	3	8
5	1	11	0	2	8	1	23
6	4	1	0	0	2	1	8
Total	5	12	0	4	13	5	39

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Morder objetos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	5%	8%	7%	20%
5	3%	28%	0%	5%	20%	3%	59%
6	10%	3%	0%	0%	5%	3%	21%
Total	13%	31%	0%	10%	33%	13%	100%

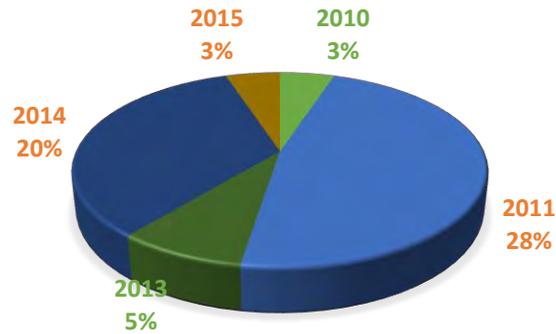


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Morder objetos de 4 años del 2010 al 2015



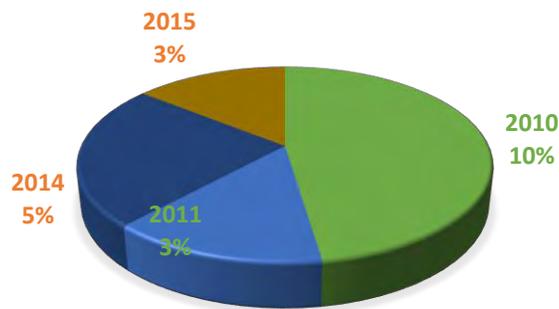
Total: 8 niños (20%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Morder objetos de 5 años del 2010 al 2015



Total: 23 niños (59%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Morder objetos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 8 niños (21%)

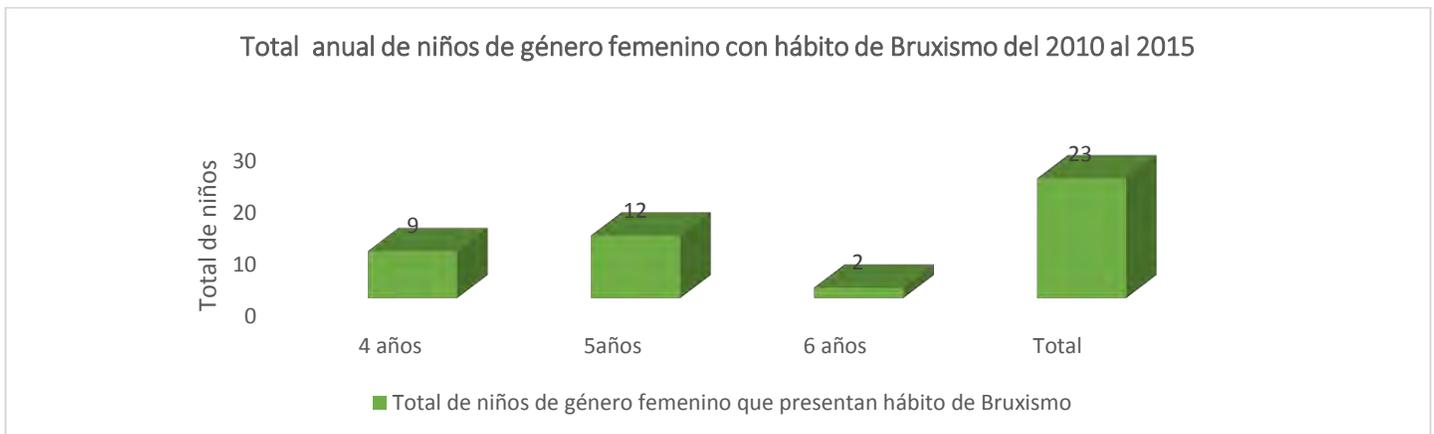
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Morder objetos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



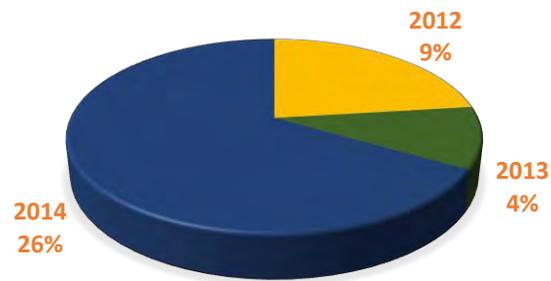
Total: 39 niños (100%)

Total de niños de género femenino que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	0	2	1	6	0	9
5	0	1	2	1	5	3	12
6	0	0	0	0	2	0	2
Total	0	1	4	2	13	3	23

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	0%	9%	4%	26%	0%	39%
5	0%	4%	9%	4%	22%	13%	52%
6	0%	0%	0%	0%	9%	0%	9%
Total	0%	4%	17%	9%	57%	13%	100%

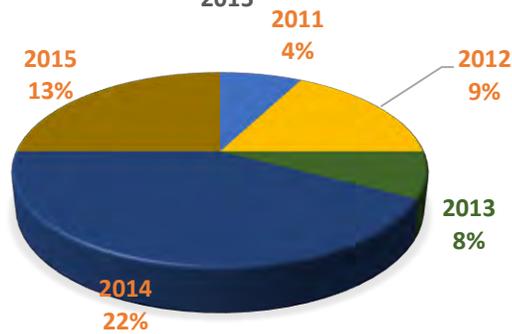


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Bruxismo de 4 años del 2010 al 2015



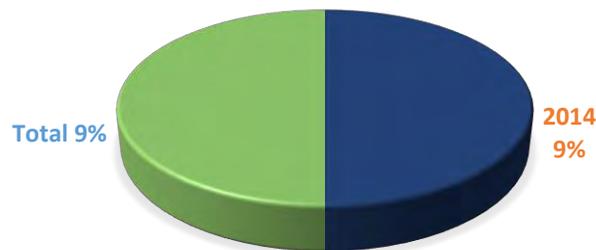
Total: 9 niñas (39%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Bruxismo de 5 años del 2010 al 2015



Total: 12 niñas (52%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Bruxismo de 6 años del 2010 al 2015



Total: 2 niñas (9%)

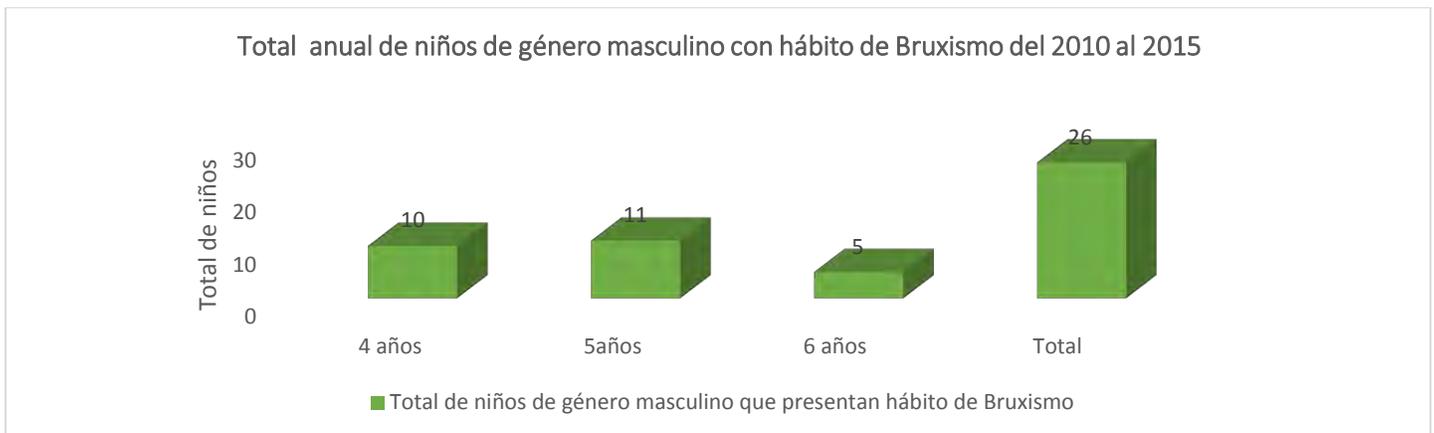
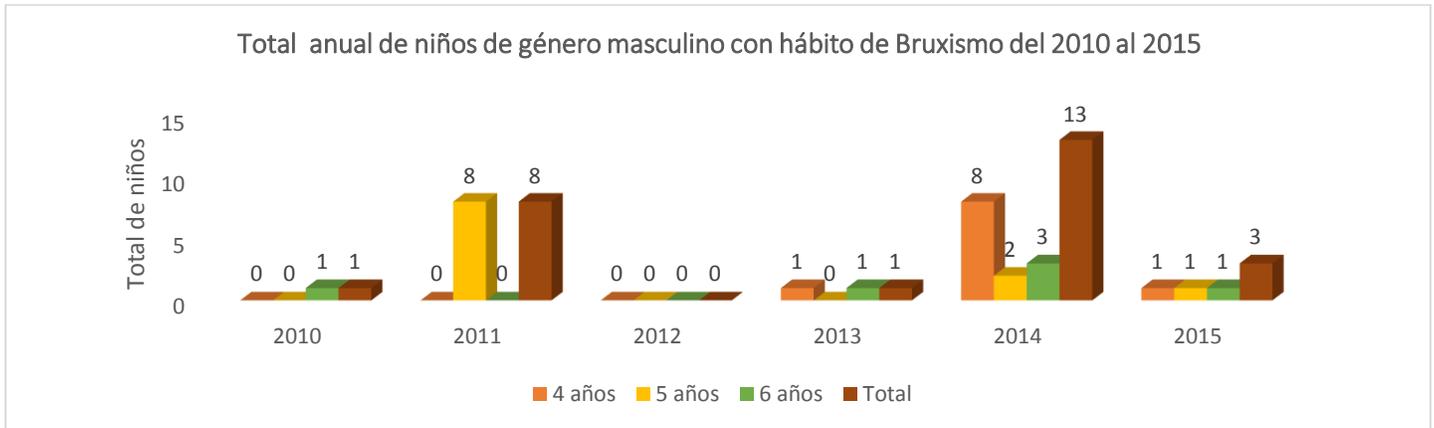
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Bruxismo de 4,5,6 años del 2010 al 2015



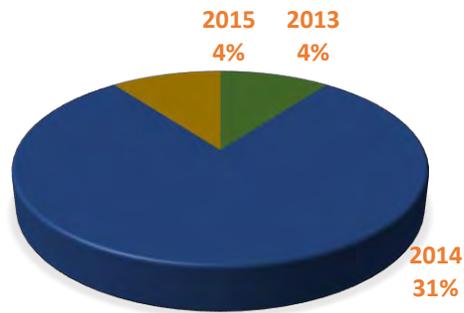
Total: 23 niñas (100%)

Total de niños de género masculino que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	1	8	1	10
5	0	8	0	0	2	1	11
6	1	0	0	0	3	1	5
Total	1	8	0	1	13	3	26

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Bruxismo del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	4%	31%	4%	39%
5	0%	31%	0%	0%	7%	4%	42%
6	4%	0%	0%	0%	12%	4%	19%
Total	4%	31%	0%	4%	50%	12%	100%

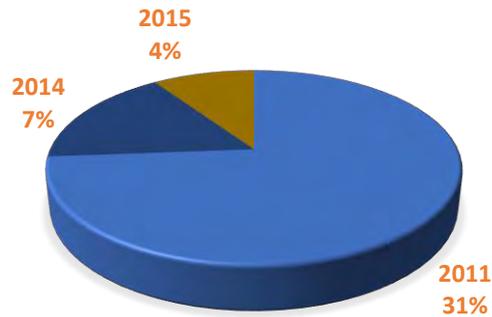


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Bruxismo de 4 años del 2010 al 2015



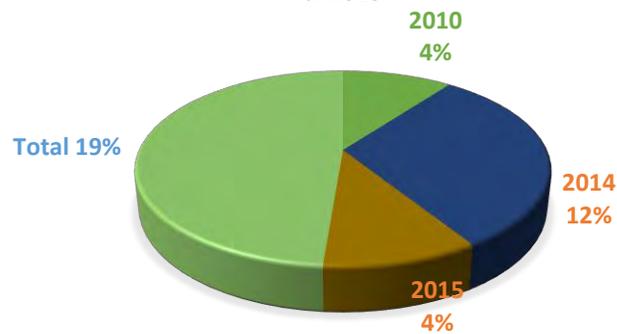
Total: 10 niños (39%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Bruxismo de 5 años del 2010 al 2015



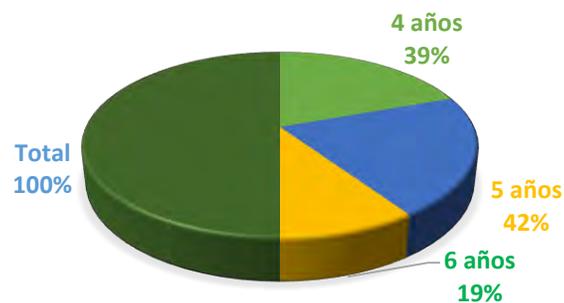
Total: 11 niños (42%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Bruxismo de 6 años del 2010 al 2015



Total: 5 niños (19%)

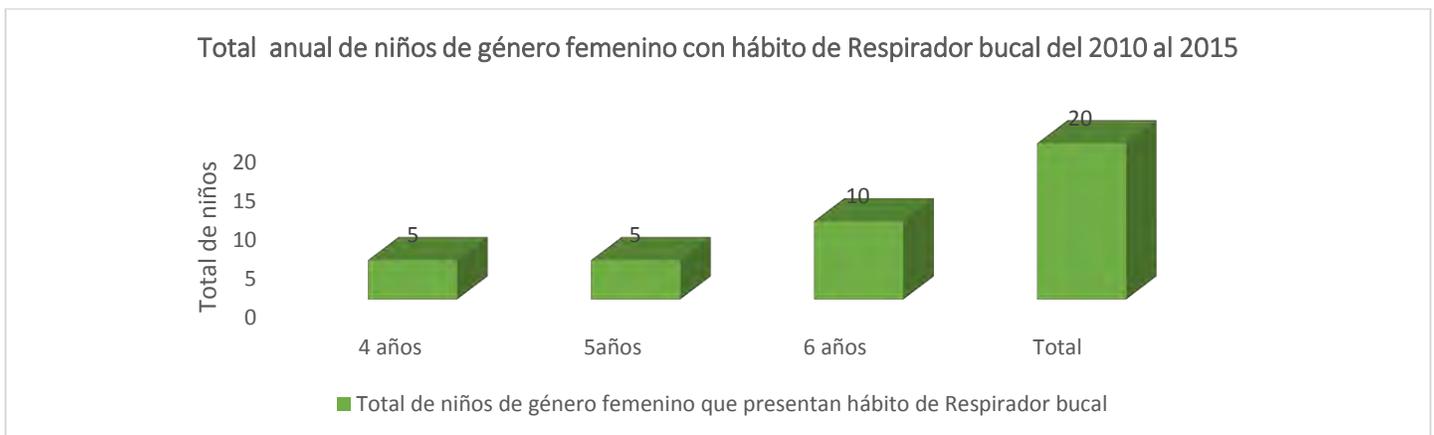
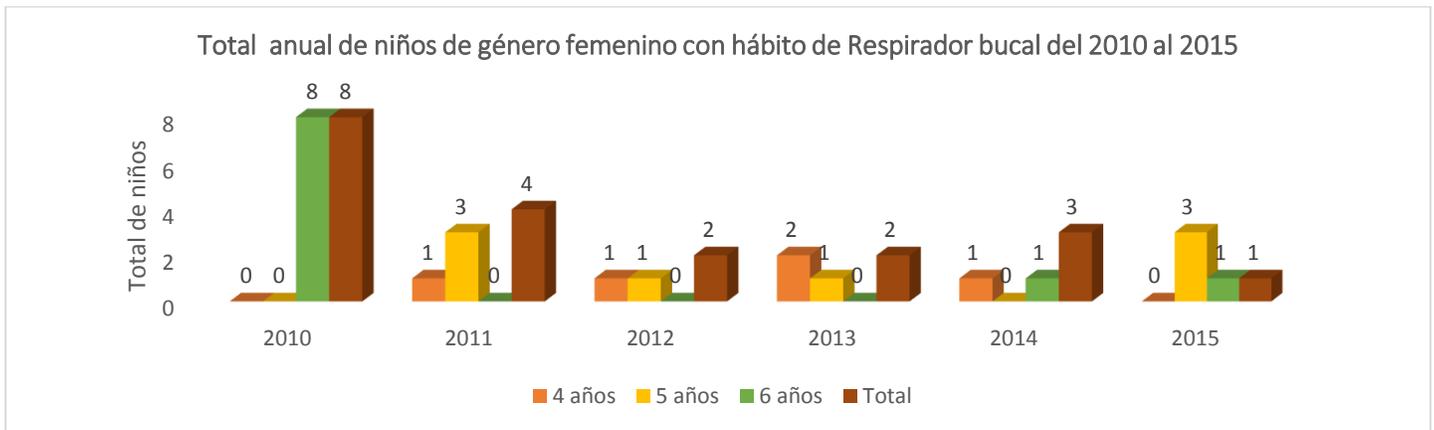
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Bruxismo de 4,5,6 años del 2010 al 2015



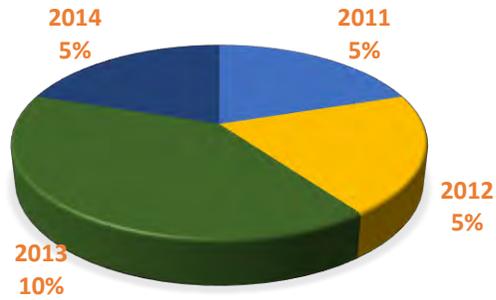
Total: 26 niños (100%)

Total de niños de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	1	1	2	1	0	5
5	0	3	1	0	1	0	5
6	8	0	0	0	1	1	10
Total	8	4	2	2	3	1	20

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	5%	5%	10%	5%	0%	25%
5	0%	15%	5%	0%	5%	0%	25%
6	40%	0%	0%	0%	5%	5%	50%
Total	40%	20%	10%	10%	15%	5%	100%

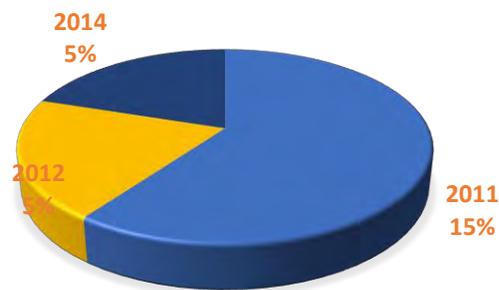


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal de 4 años del 2010 al 2015



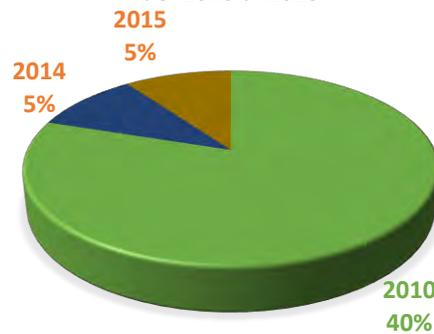
Total: 5 niñas (25%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal de 5 años del 2010 al 2015



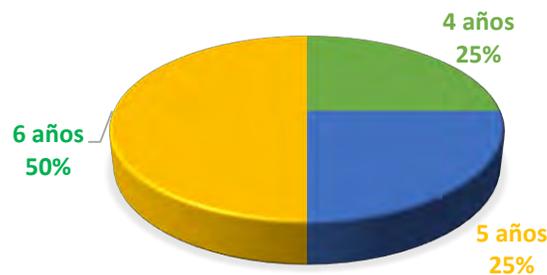
Total: 5 niñas (25%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal de 6 años del 2010 al 2015



Total: 10 niñas (50%)

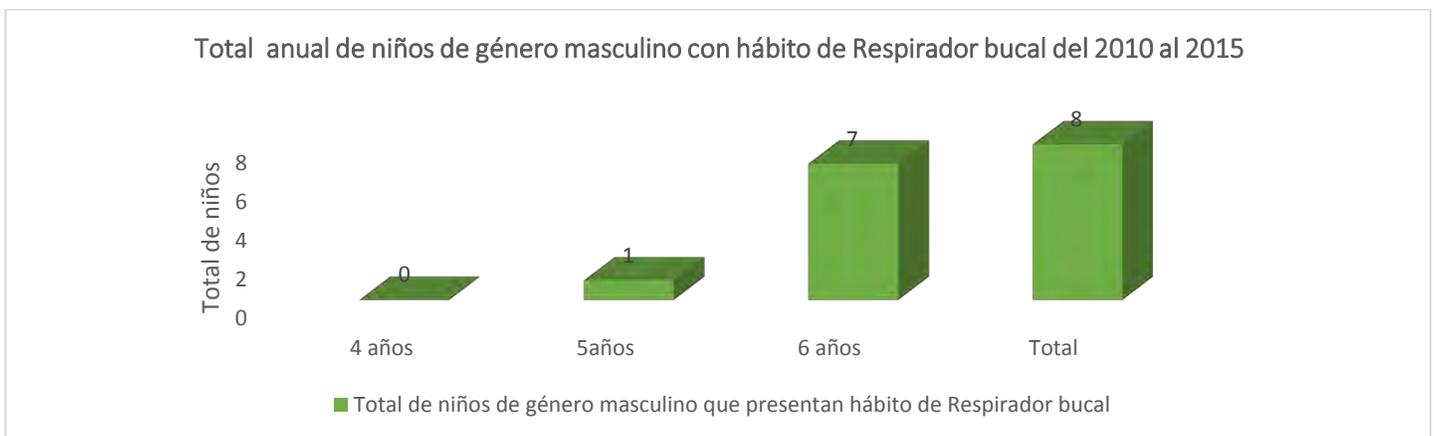
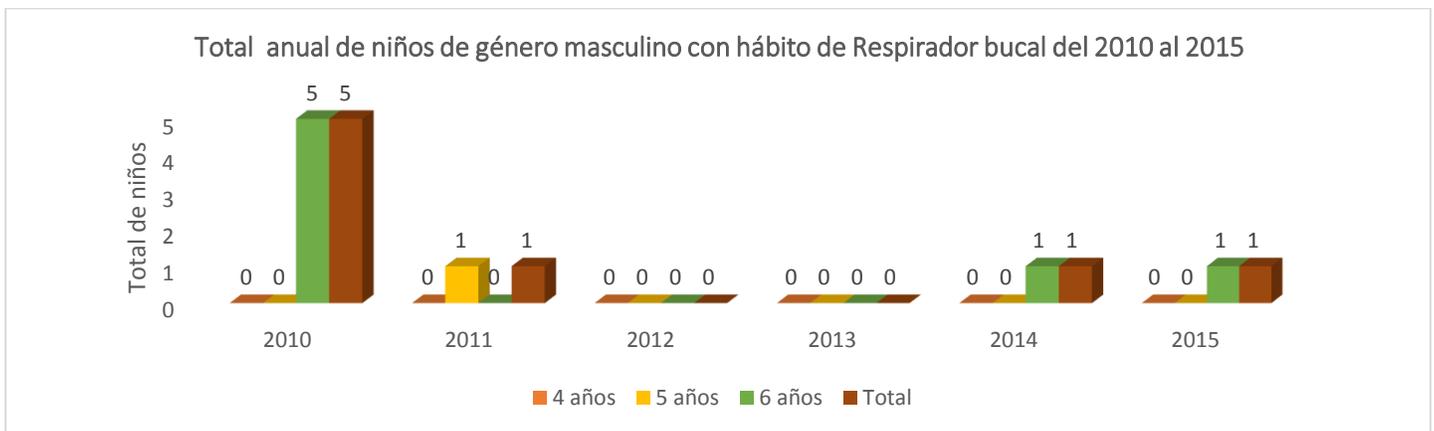
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Respirador bucal de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 20 niñas (100%)

Total de niños de género masculino que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	0	0	0	1
6	5	0	0	0	1	1	7
Total	5	1	0	0	1	1	8

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Respirador bucal del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	13%	0%	0%	0%	0%	13%
6	62%	0%	0%	0%	13%	13%	87%
Total	62%	13%	0%	0%	13%	13%	100%

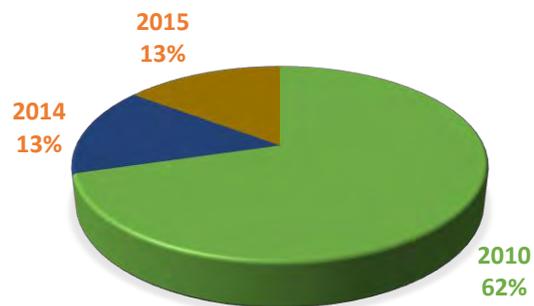


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Respirador bucal de 5 años del 2010 al 2015



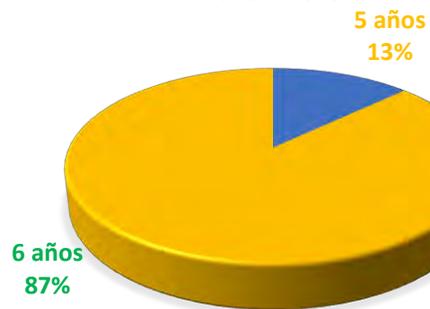
Total: 1 niño (13%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito Respirador bucal de 6 años del 2010 al 2015



Total: 7 niños (87%)

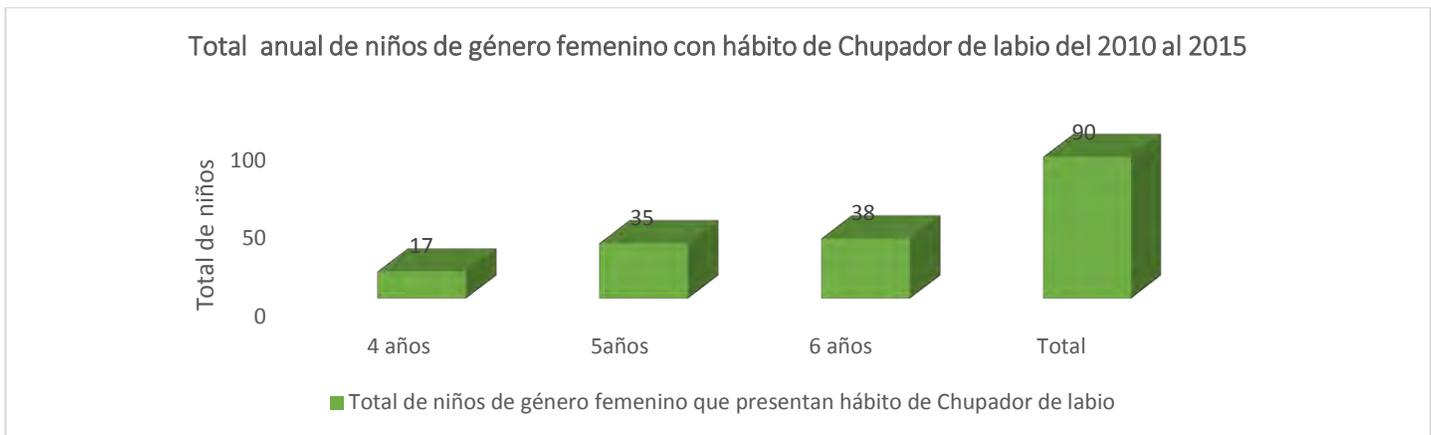
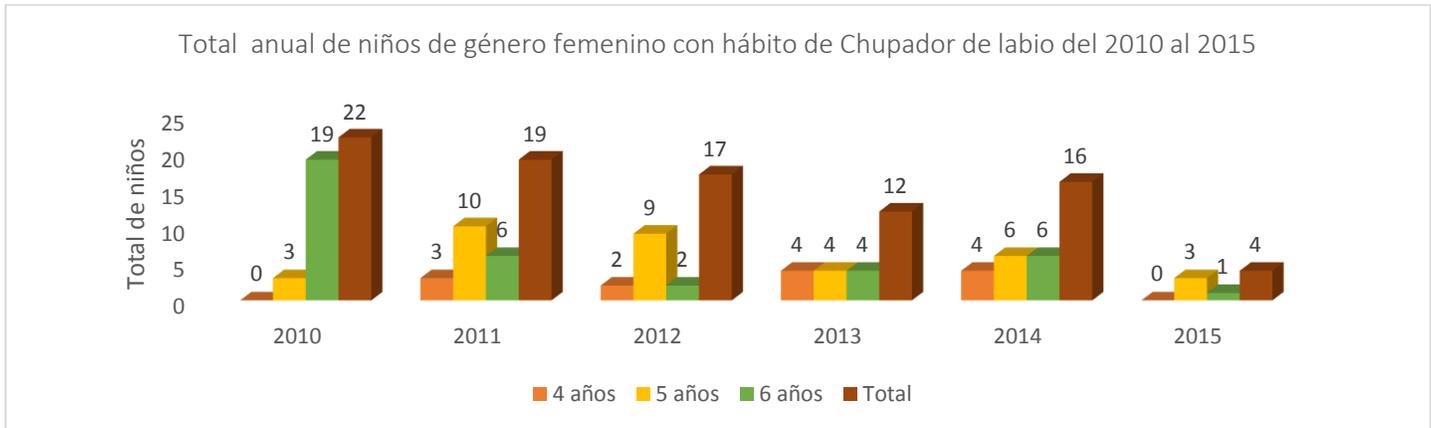
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Respirador bucal de 4,5,6 años del 2010 al 2015



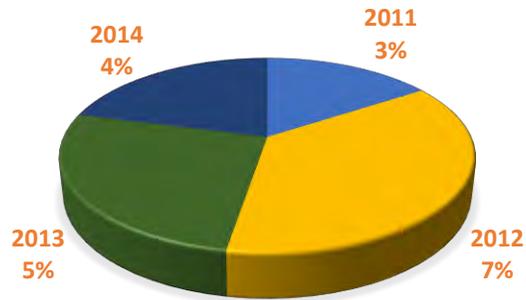
Total: 8 niños (100%)

Grupo etario	Total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	3	6	4	4	0	17
5	3	10	9	4	6	3	35
6	19	6	2	4	6	1	38
Total	22	19	17	12	16	4	90

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	3%	7%	5%	4%	0%	19%
5	3%	11%	10%	5%	7%	3%	39%
6	21%	7%	2%	4%	7%	1%	42%
Total	24%	21%	19%	14%	18%	4%	100%

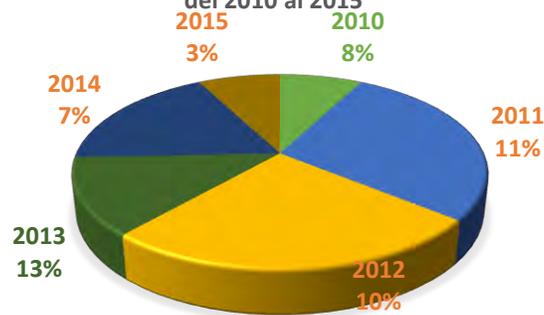


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio de 4 años del 2010 al 2015



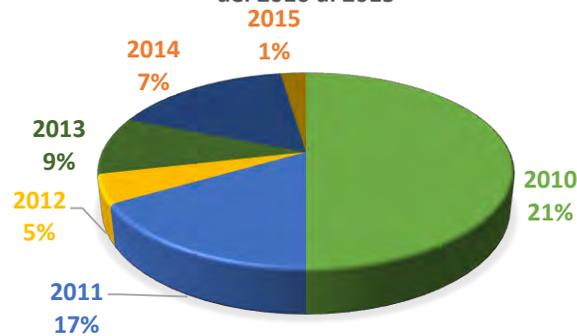
Total: 17 niñas (19%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio de 5 años del 2010 al 2015



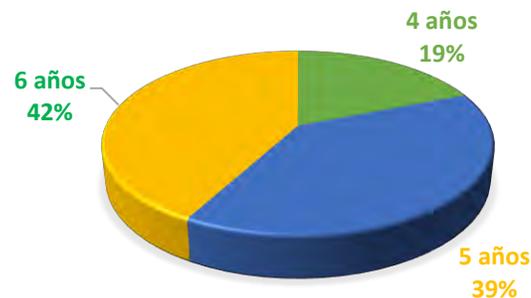
Total: 35 niñas (39%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio de 6 años del 2010 al 2015



Total: 38 niñas (42%)

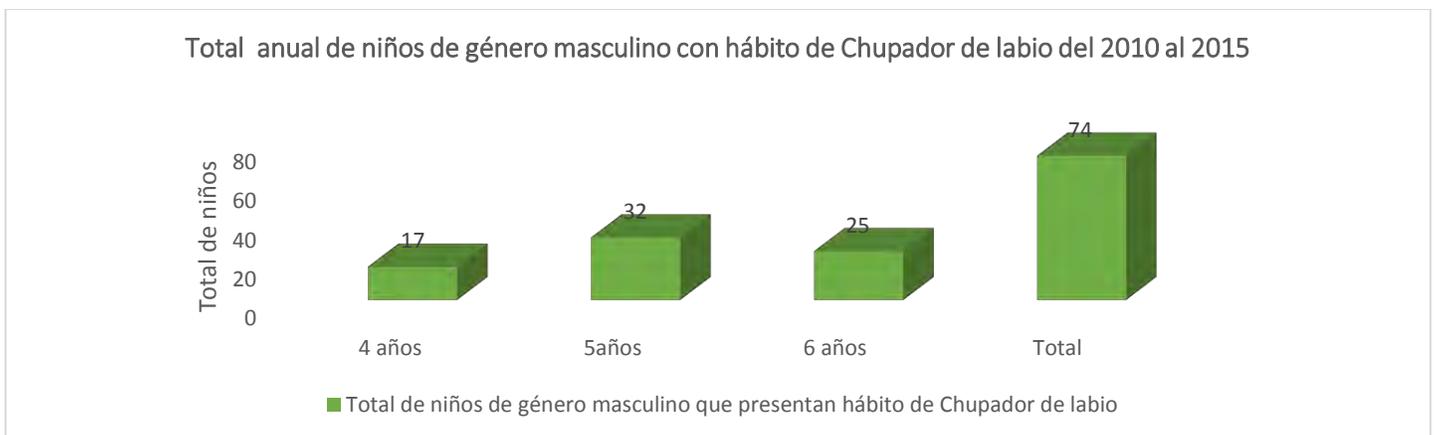
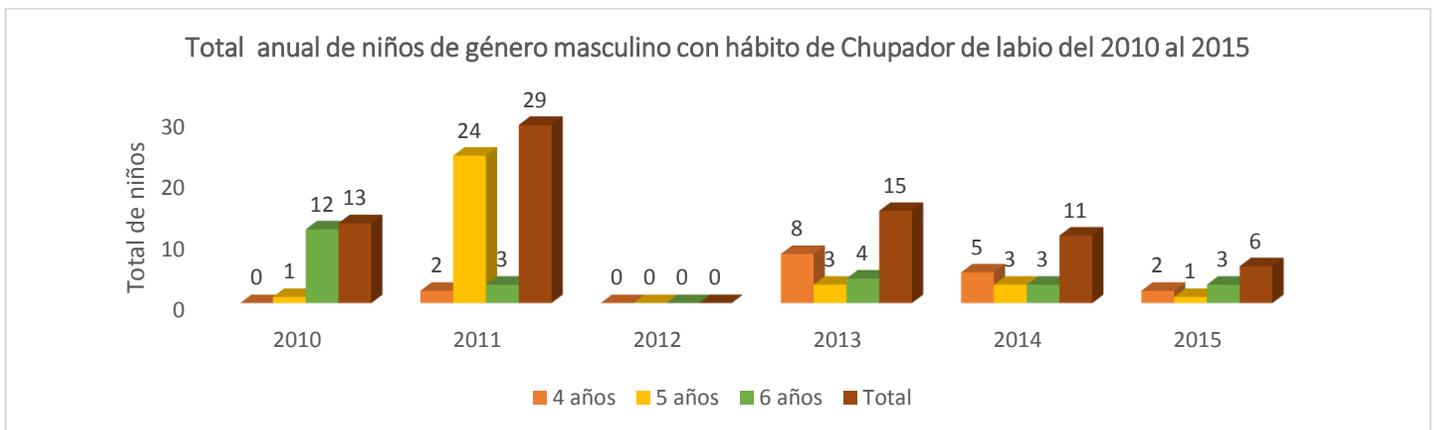
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Chupador de labio de 4,5,6 años del 2010 al 2015



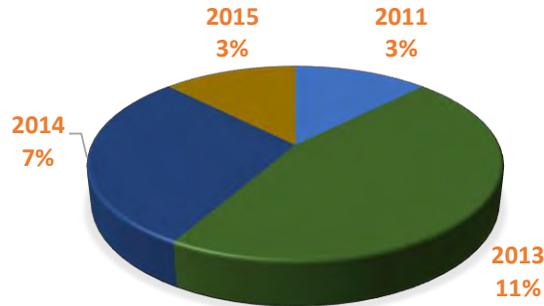
Total: 90 niñas (100%)

Grupo etario	Total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	2	0	8	5	2	17
5	1	24	0	3	3	1	32
6	12	3	0	4	3	3	25
Total	13	29	0	15	11	6	74

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	3%	0%	11%	7%	3%	23%
5	1%	33%	0%	4%	4%	1%	43%
6	16%	4%	0%	5%	4%	4%	34%
Total	18%	39%	0%	20%	15%	8%	100%

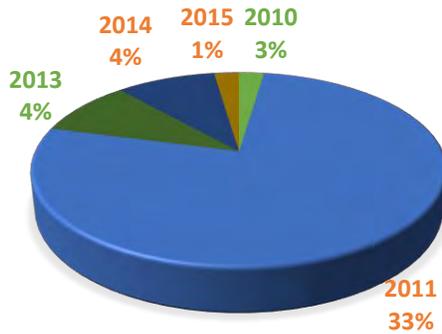


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio de 4 años del 2010 al 2015



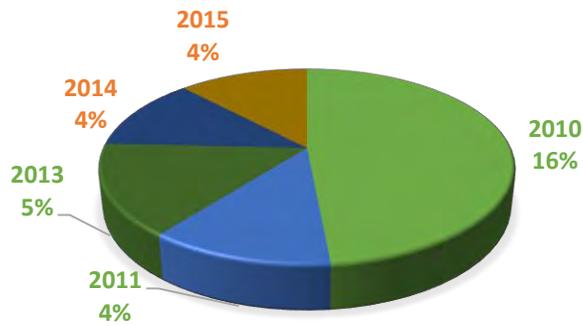
Total: 17 niñas (23%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio de 5 años del 2010 al 2015



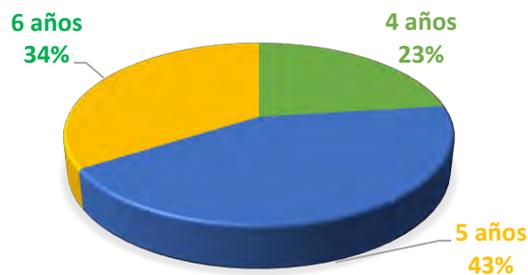
Total: 32 niñas (43%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio de 6 años del 2010 al 2015



Total: 25 niñas (34%)

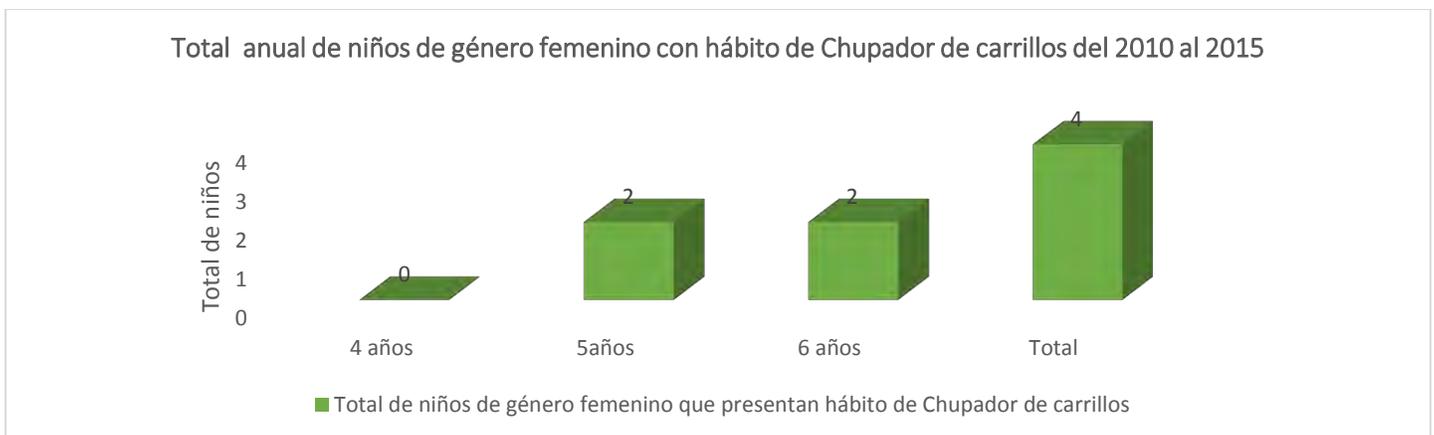
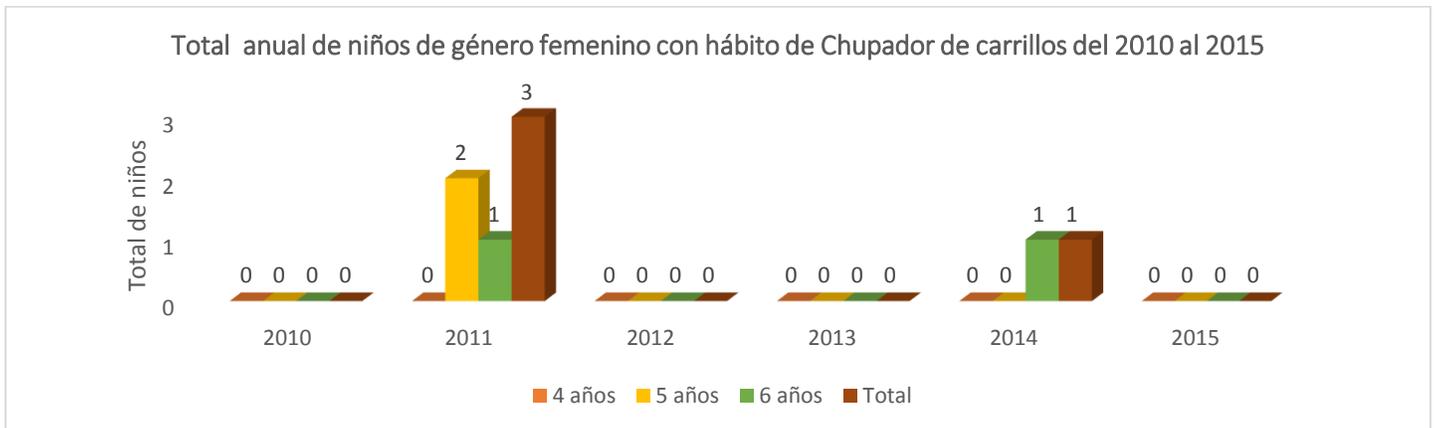
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Chupador de labio de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 74 niñas (100%)

Total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de carrillos del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	2	0	0	0	0	2
6	0	1	0	0	1	0	2
Total	0	3	0	0	1	0	4

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de carrillos del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	50%	0%	0%	0%	0%	50%
6	0%	25%	0%	0%	25%	0%	50%
Total	0%	75%	0%	0%	25%	0%	100%

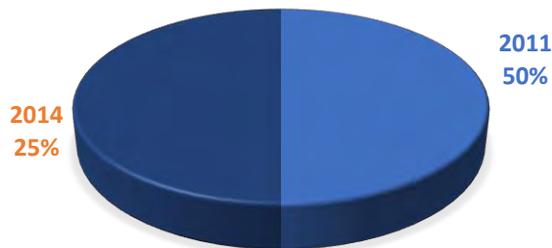


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de carrillos de 5 años del 2010 al 2015



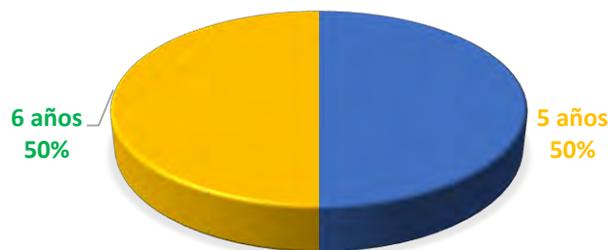
Total: 2 niñas (50%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de carrillos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 2 niñas (50%)

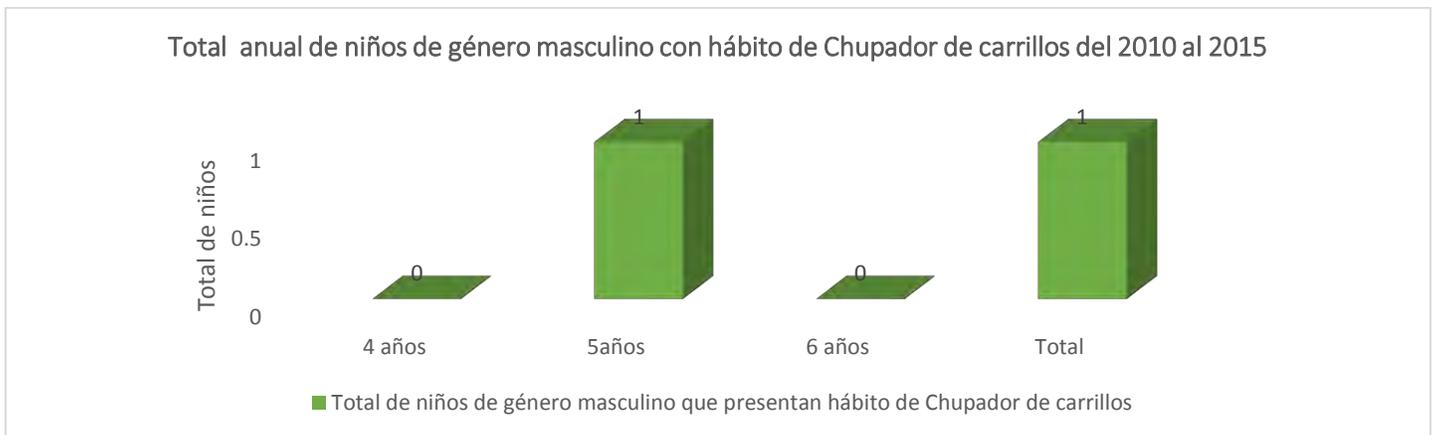
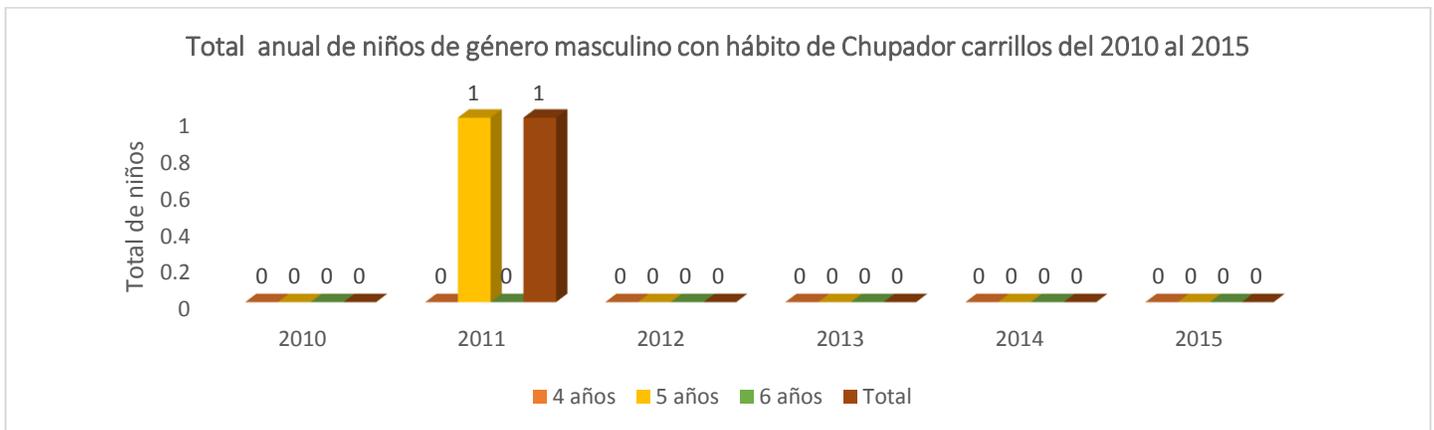
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Chupador de carrillos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 4 niñas (100%)

Grupo etario	Total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de carrillos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	0	0	0	1
6	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	0	0	0	0	1

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de carrillos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	100%	0%	0%	0%	0%	100%
6	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	0%	0%	0%	0%	100%



Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de carrillos de 5 años del 2010 al 2015



Total: 1 niño (100%)

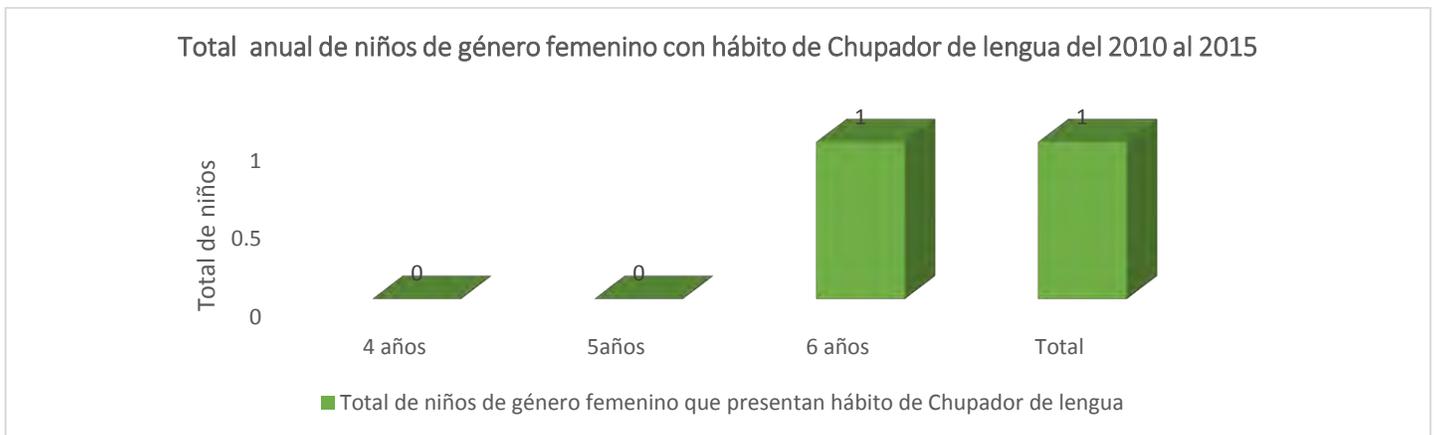
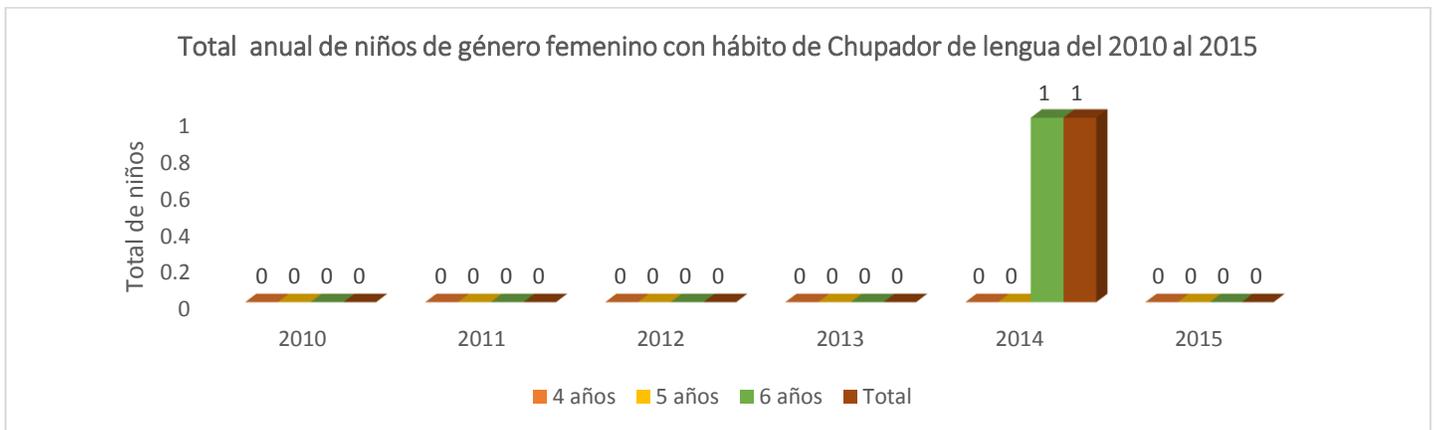
Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Chupador de carrillos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 1 niño (100%)

Total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de lengua del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	1	0	1
Total	0	0	0	0	1	0	1

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de lengua del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%
Total	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%



Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de lengua de 6 años del 2010 al 2015



Total: 1 niña (100%)

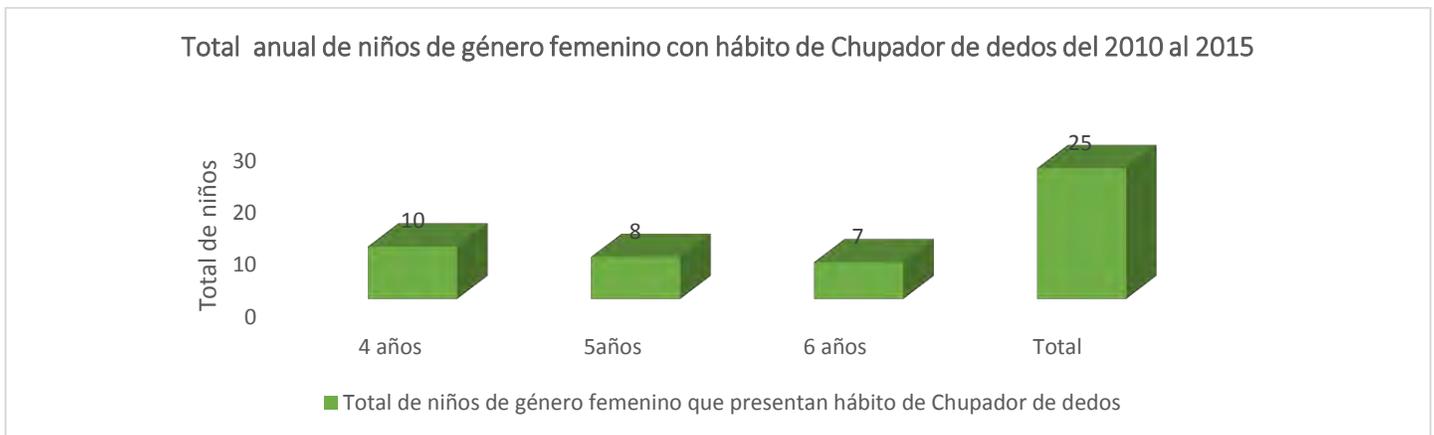
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Chupador de lengua de 4,5,6 años del 2010 al 2015



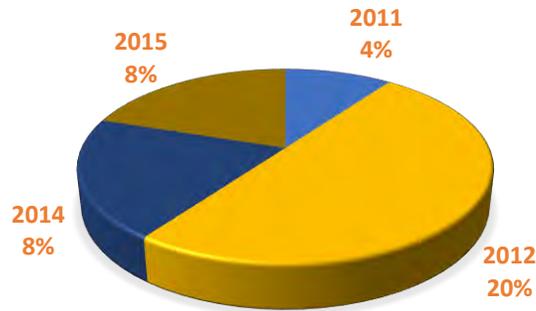
Total: 1 niña (100%)

Grupo etario	Total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	1	5	0	2	2	10
5	0	1	3	1	2	1	8
6	3	2	1	0	1	0	7
Total	3	4	9	1	5	3	25

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	4%	20%	0%	8%	8%	40%
5	0%	4%	12%	4%	8%	4%	32%
6	12%	8%	4%	0%	4%	0%	28%
Total	12%	16%	36%	4%	20%	12%	100%

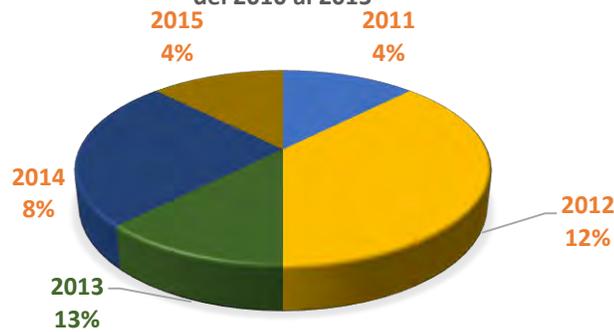


Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos de 4 años del 2010 al 2015



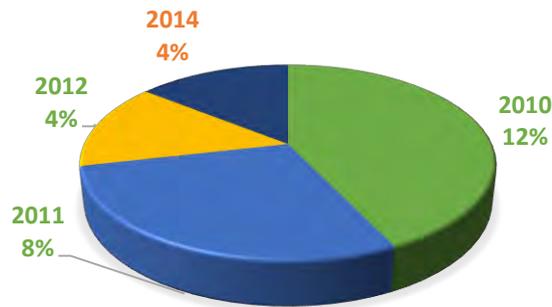
Total: 10 niñas (40%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos de 5 años del 2010 al 2015



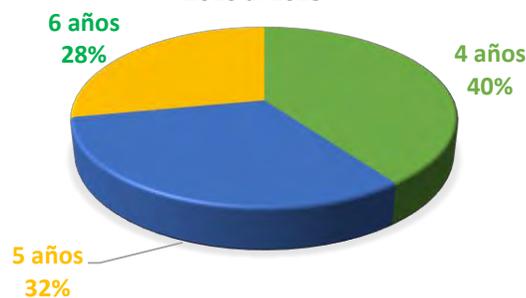
Total: 8 niñas (32%)

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 7 niñas (28%)

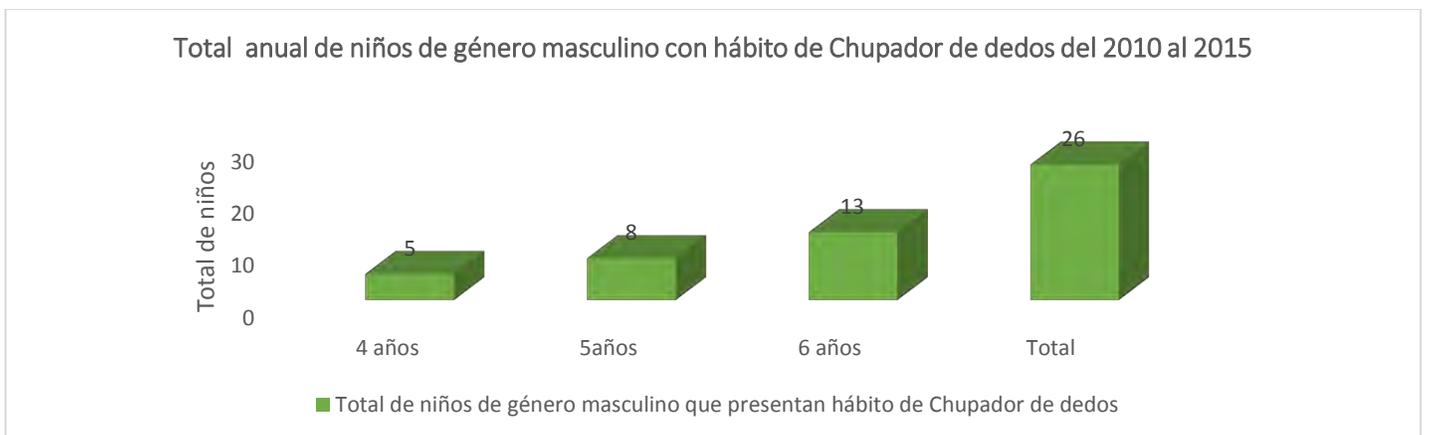
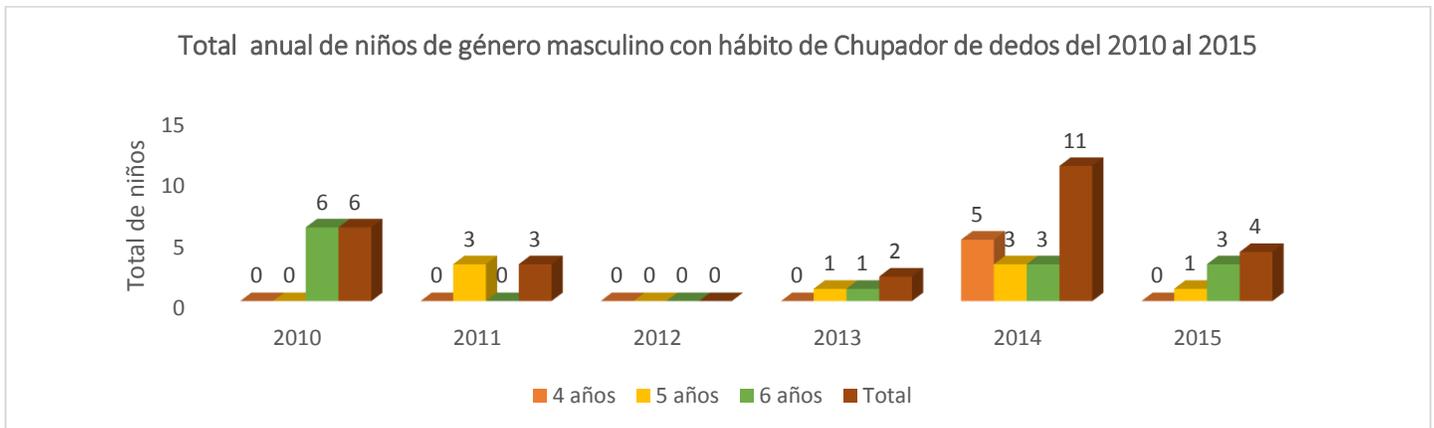
Porcentaje total de género femenino que presentan hábito de Chupador de dedos de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 25 niñas (100%)

Grupo etario	Total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de dedos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	0	0	0	5	0	5
5	0	3	0	1	3	1	8
6	6	0	0	1	3	3	13
Total	6	3	0	2	11	4	26

Grupo etario	Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de dedos del 2010 al 2015						Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	0%	0%	0%	19%	0%	19%
5	0%	11%	0%	4%	12%	4%	31%
6	23%	0%	0%	4%	11%	12%	50%
Total	23%	11%	0%	8%	42%	16%	100%

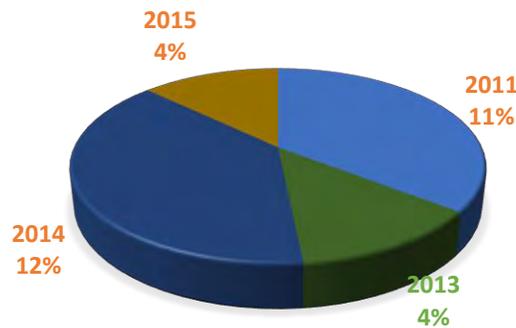


Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de dedos de 4 años del 2010 al 2015



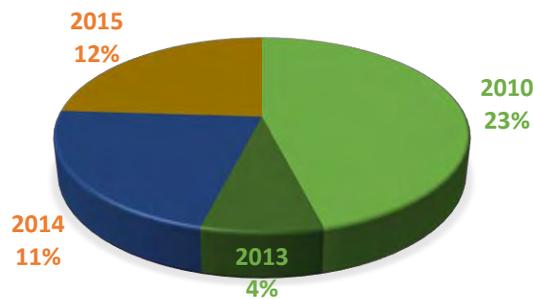
Total: 5 niños (19%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito de Chupador de dedos de 5 años del 2010 al 2015



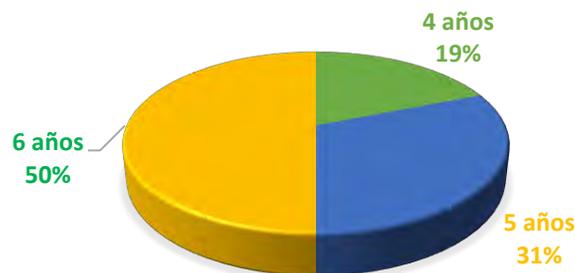
Total: 8 niños (31%)

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan hábito Chupador de dedos de 6 años del 2010 al 2015



Total: 13 niños (50%)

Porcentaje total de género masculino que presentan hábito de Chupador de dedos de 4,5,6 años del 2010 al 2015

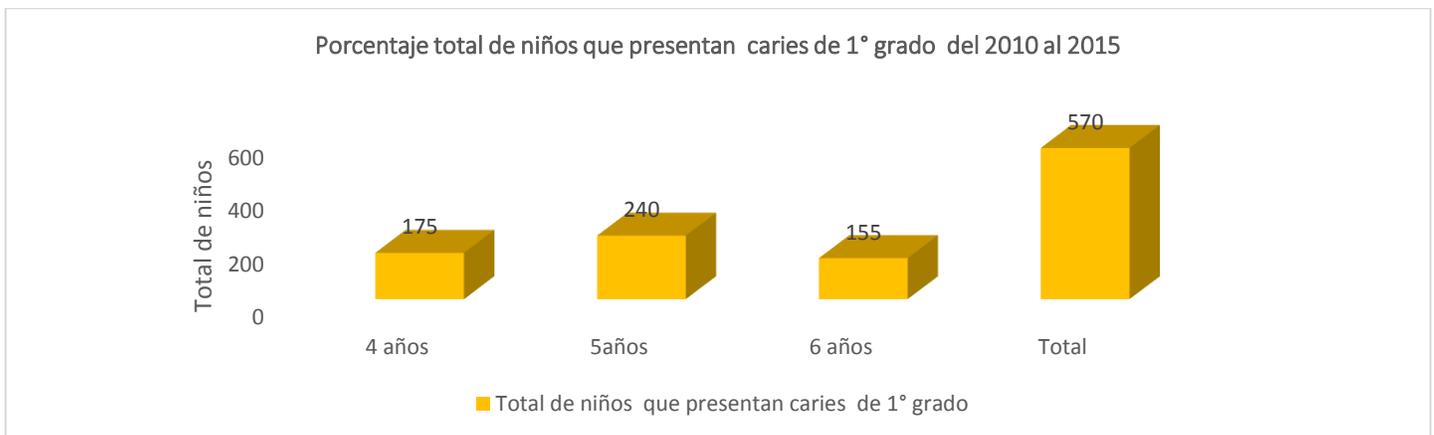
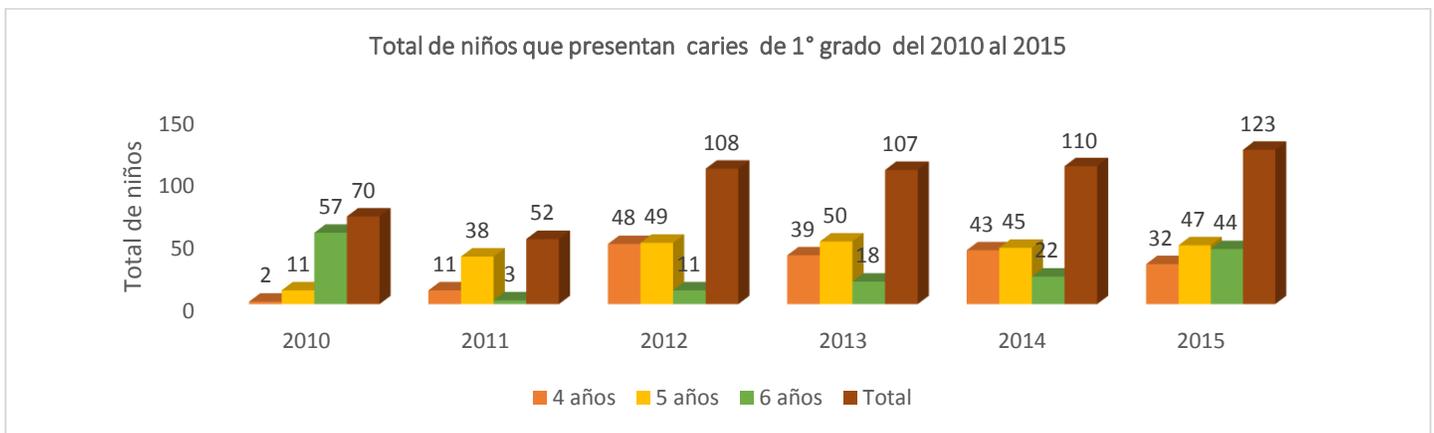


Total: 26 niños (100%)

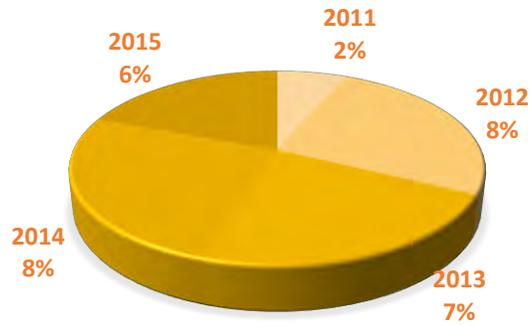
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 1° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	2	11	48	39	43	32	175
5	11	38	49	50	45	47	240
6	57	3	11	18	22	44	155
Total	70	52	108	107	110	123	570

Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	2%	8%	7%	8%	6%	31%
5	2%	7%	9%	9%	8%	7%	42%
6	10%	0%	2%	3%	4%	8%	27%
Total	12%	9%	19%	19%	20%	21%	100%

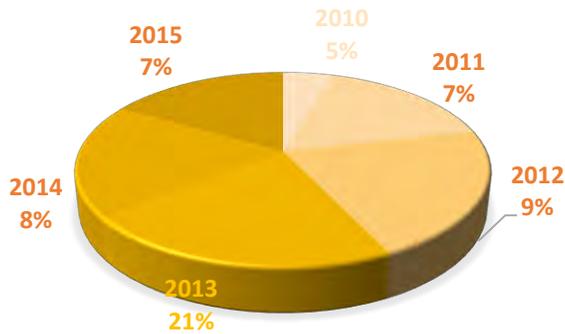


Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado de 4 años del 2010 al 2015



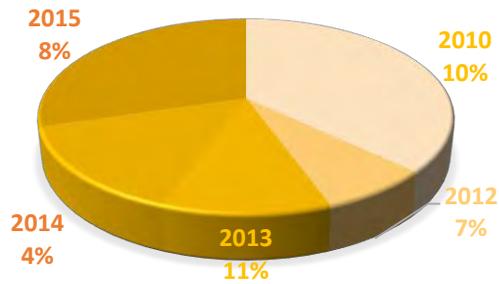
Total: 175 niños (31%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado de 5 años del 2010 al 2015



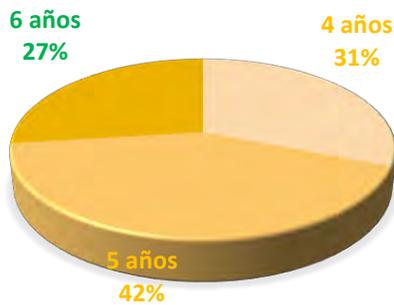
Total: 240 niños (42%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 155 niños (27%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 1° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015

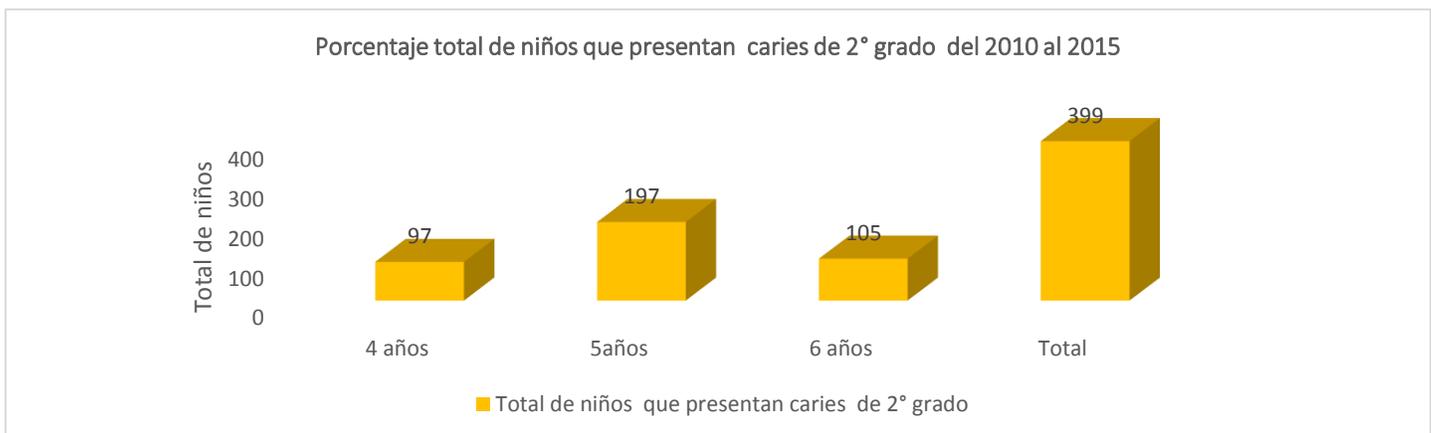
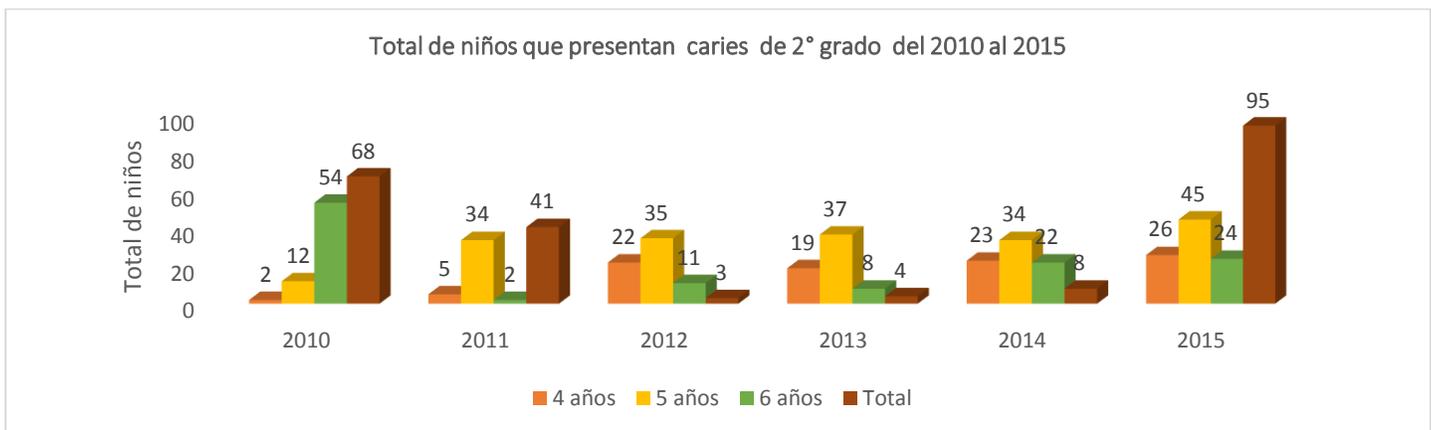


Total: 570 niños (100%)

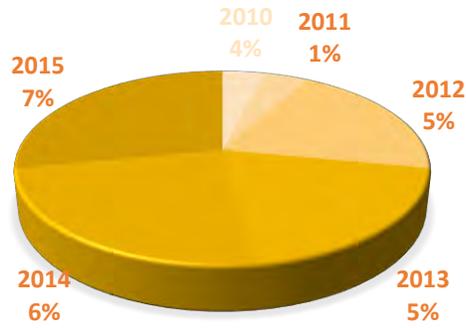
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 2° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	2	5	22	19	23	26	97
5	12	34	35	37	34	45	197
6	54	2	6	8	11	24	105
Total	68	41	63	64	68	95	399

Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	1%	1%	5%	5%	6%	7%	24%
5	3%	9%	9%	9%	9%	11%	49%
6	14%	1%	2%	2%	3%	6%	26%
Total	17%	10%	16%	16%	17%	24%	100%

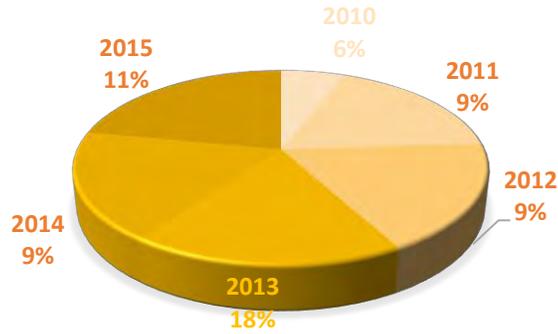


Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado de 4 años del 2010 al 2015



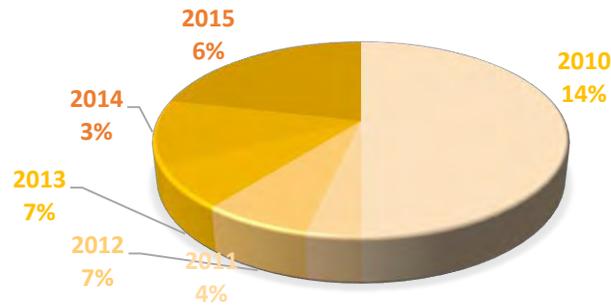
Total: 97 niños (24%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado de 5 años del 2010 al 2015



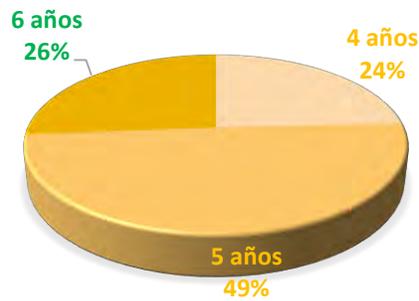
Total: 197 niños (49%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 105 niños (26%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 2° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015

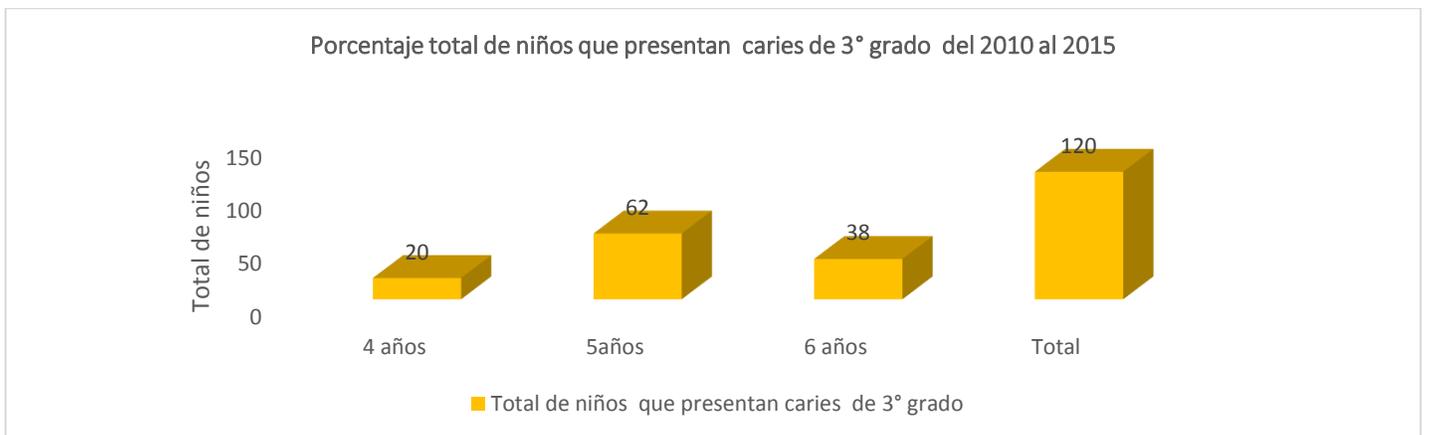
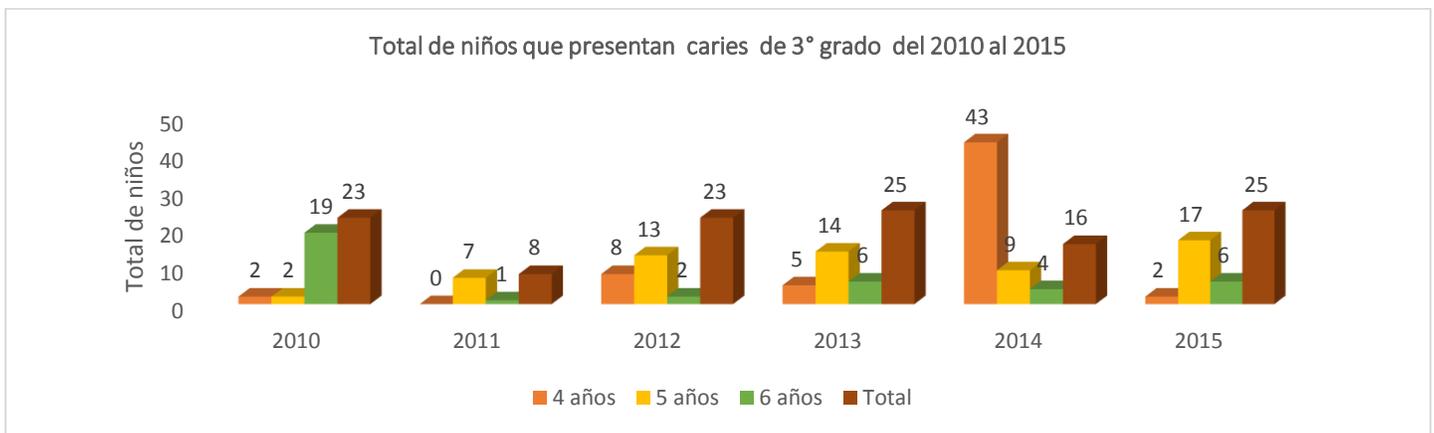


Total: 399 niños (100%)

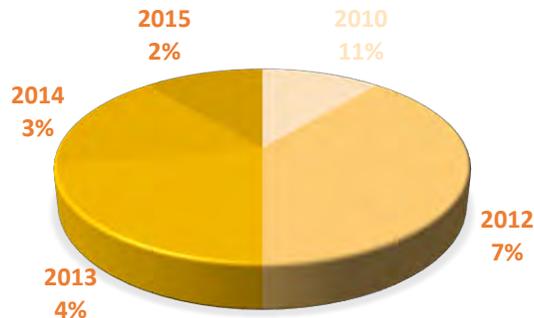
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 3° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	2	0	8	5	3	2	20
5	2	7	13	14	9	17	62
6	19	1	2	6	4	6	38
Total	23	8	23	25	16	25	120

Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	2%	0%	7%	4%	3%	2%	17%
5	2%	6%	11%	12%	7%	14%	51%
6	16%	1%	2%	5%	3%	5%	32%
Total	19%	7%	19%	21%	13%	21%	100%

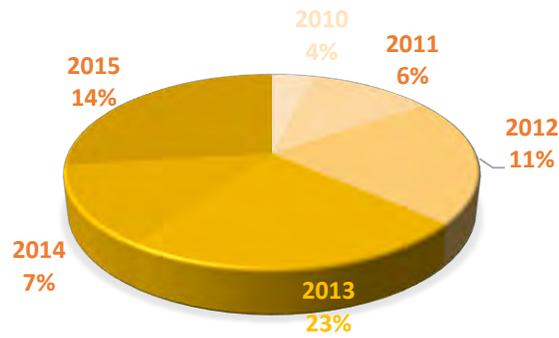


Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado de 4 años del 2010 al 2015



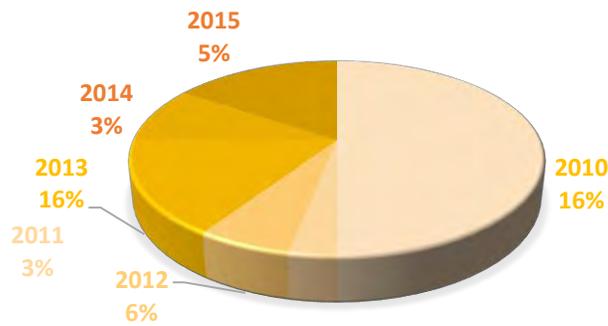
Total: 20 niños (17%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado de 5 años del 2010 al 2015



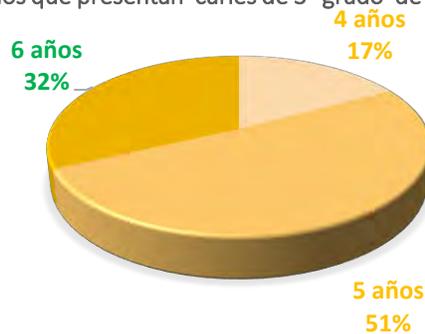
Total: 62 niños (51%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 38 niños (32%)

Porcentaje total de niños que presentan caries de 3° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015



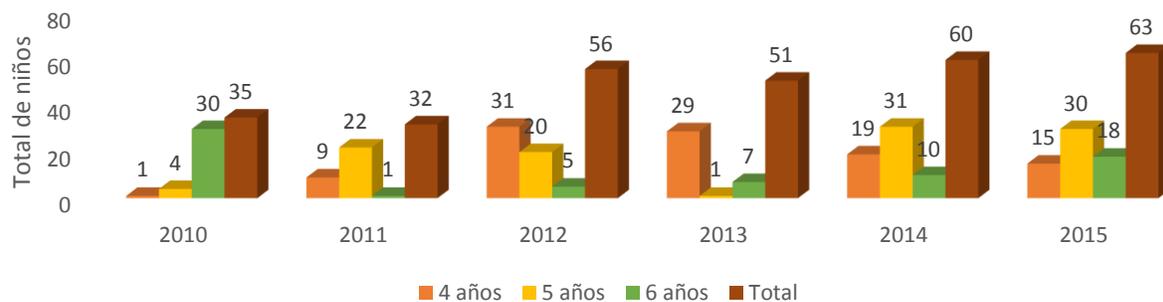
Total: 120 niños (100%)

PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 1° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños de género femenino que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	1	9	31	29	19	15	104
5	4	22	20	15	31	30	122
6	30	1	5	7	10	18	71
Total	35	32	56	51	60	63	297

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	3%	10%	11%	6%	5%	35%
5	1%	8%	7%	5%	10%	10%	41%
6	10%	0%	2%	3%	3%	6%	24%
Total	11%	11%	19%	19%	19%	21%	100%

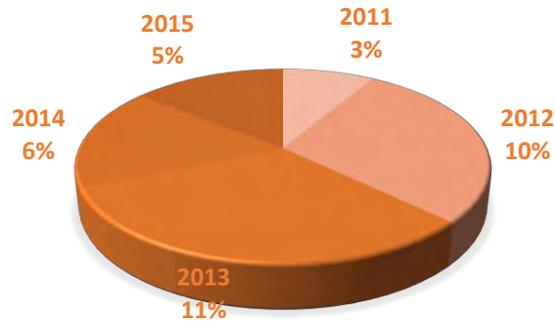
Total anual de niños de género femenino con caries de 1° grado del 2010 al 2015



Total anual de niños de género femenino con caries de 1° grado del 2010 al 2015

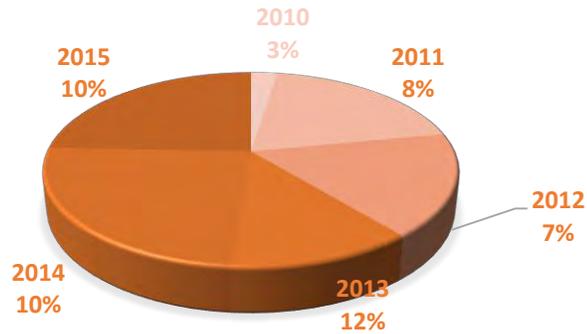


Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 1° grado de 4 años del 2010 al 2015



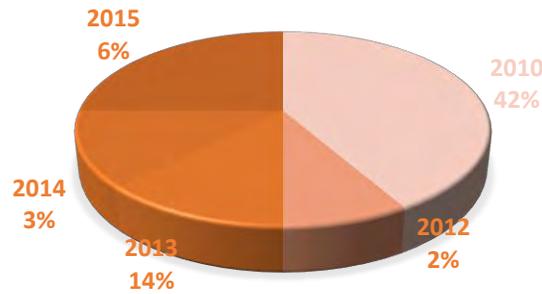
Total: 104 niñas (35%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries 1° grado de 5 años del 2010 al 2015



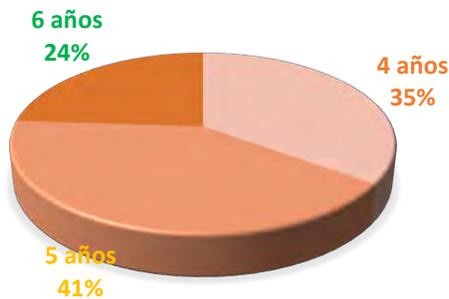
Total: 122 niñas (41%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 1° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 71 niñas (24%)

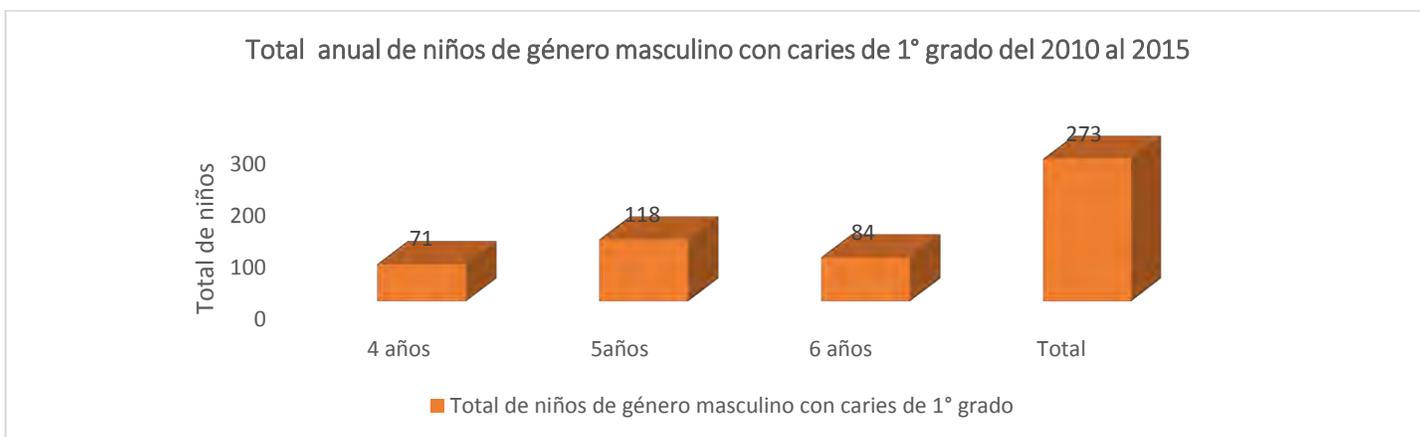
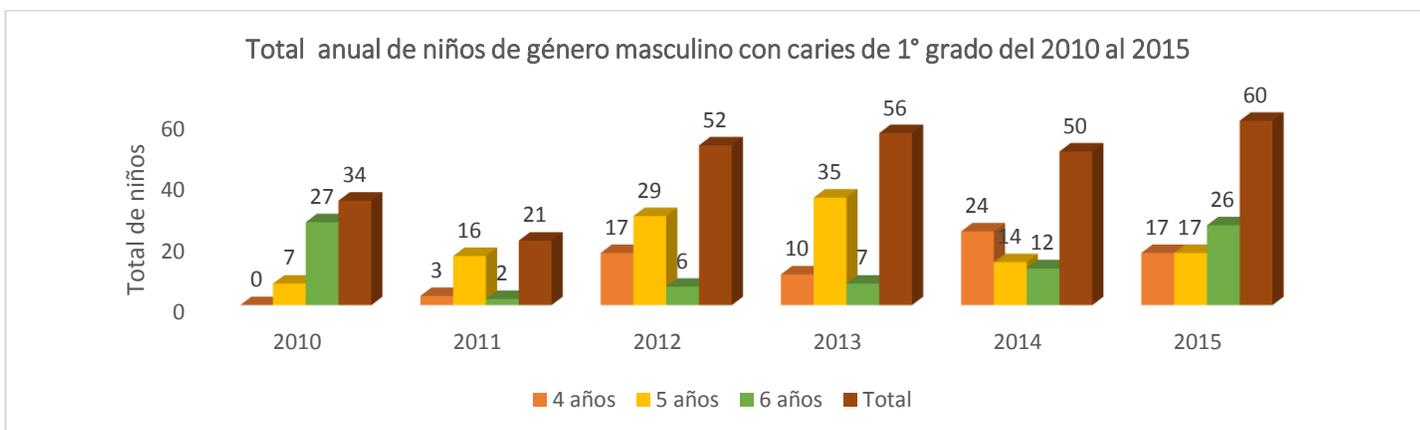
Porcentaje total de género femenino con caries de 1° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015



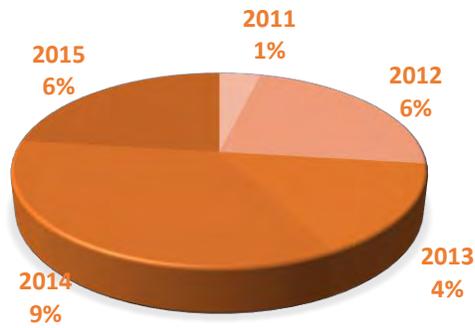
Total: 297 niñas (100%)

Total de niños de género masculino que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0	3	17	10	24	17	71
5	7	16	29	35	14	17	118
6	27	2	6	11	12	26	84
Total	34	21	52	56	50	60	273

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan caries de 1° grado del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	0%	1%	6%	4%	9%	6%	26%
5	3%	6%	11%	12%	5%	6%	43%
6	11%	0%	2%	4%	4%	10%	31%
Total	14%	7%	19%	20%	18%	22%	100%

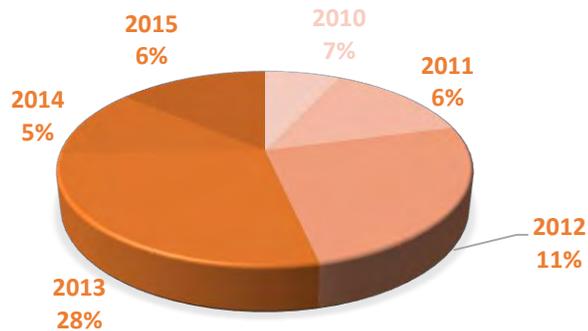


Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 1° grado de 4 años del 2010 al 2015



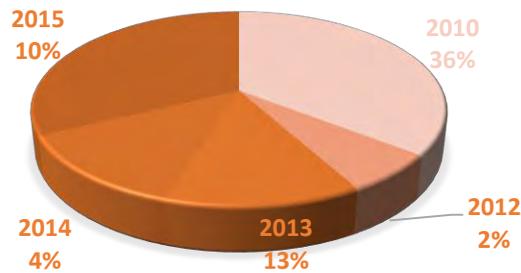
Total: 71 niños (26%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries 1° grado de 5 años del 2010 al 2015



Total: 118 niños (43%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 1° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 84 niños (31%)

Porcentaje total de género masculino con caries de 1° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015

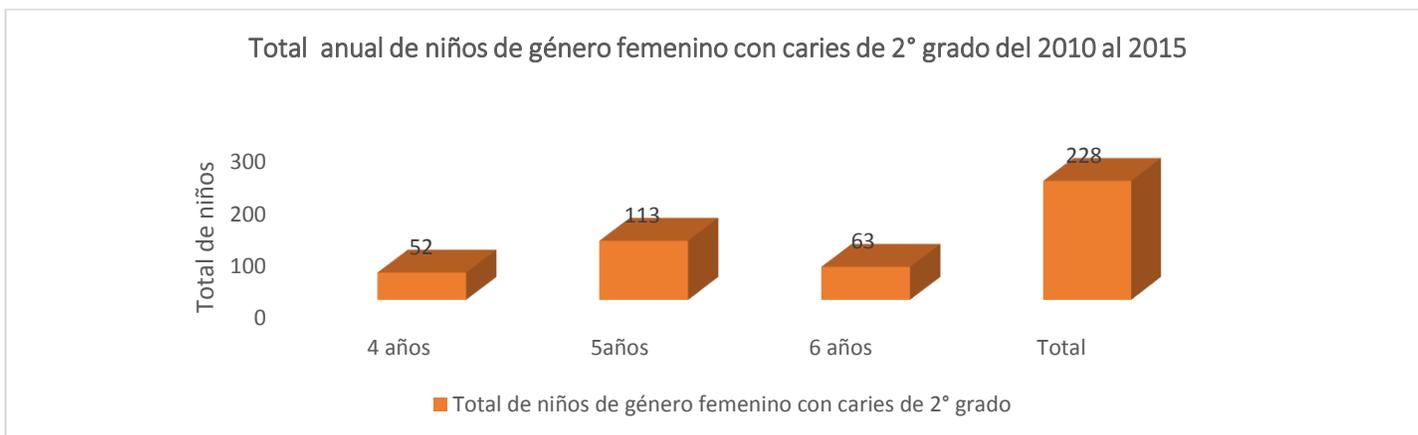
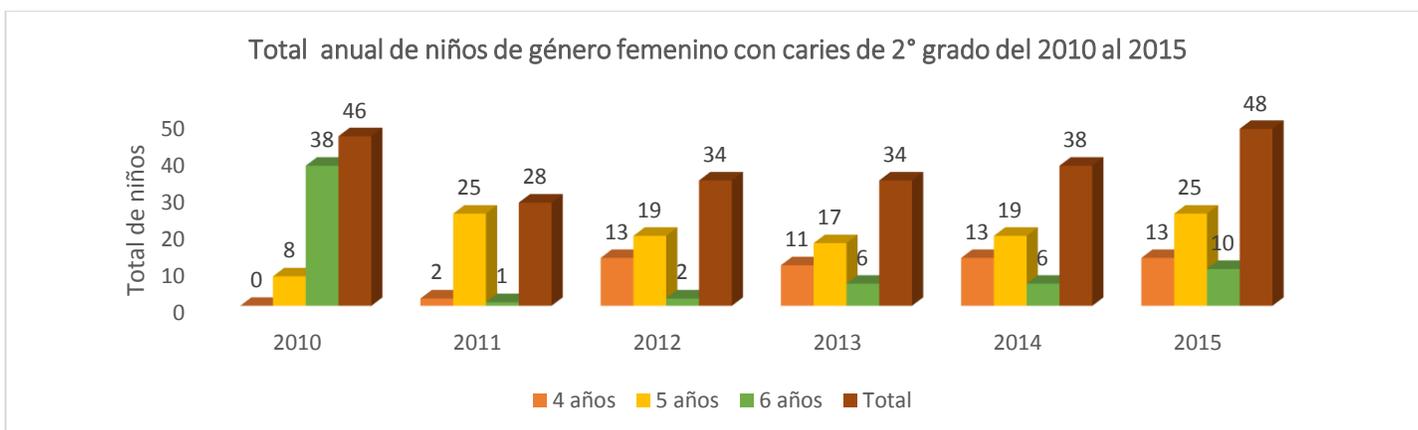


Total: 273 niños (100%)

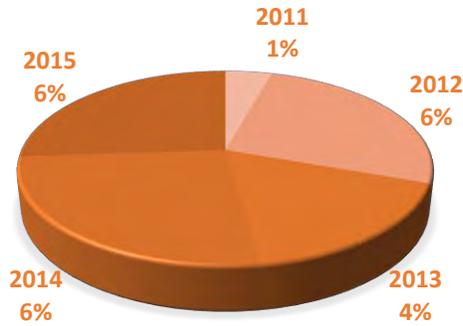
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 2° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños de género femenino que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	2	13	11	13	13	52
5	8	25	19	17	19	25	113
6	38	1	2	6	6	10	63
Total	46	28	34	34	38	48	228

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	1%	6%	4%	6%	6%	23%
5	5%	11%	8%	7%	8%	11%	50%
6	16%	0%	1%	3%	3%	4%	27%
Total	21%	12%	15%	14%	17%	21%	100%

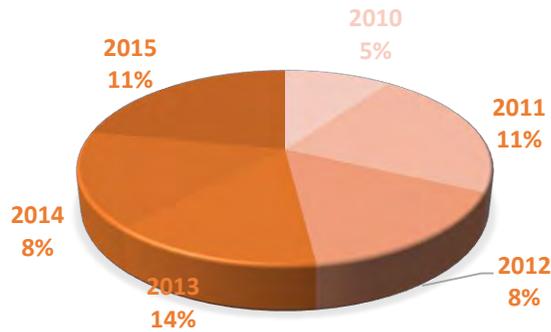


Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 2° grado de 4 años del 2010 al 2015



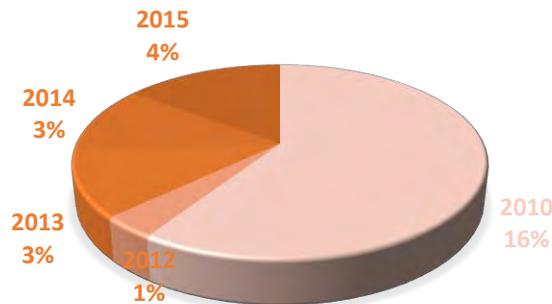
Total: 52 niñas (23%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries 2° grado de 5 años del 2010 al 2015



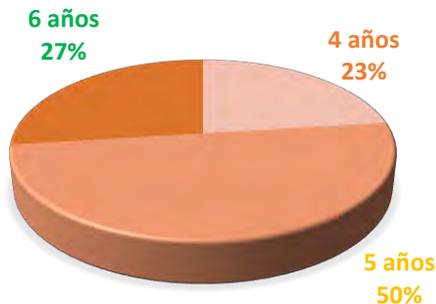
Total: 113 niñas (50%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 2° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 63 niñas (27%)

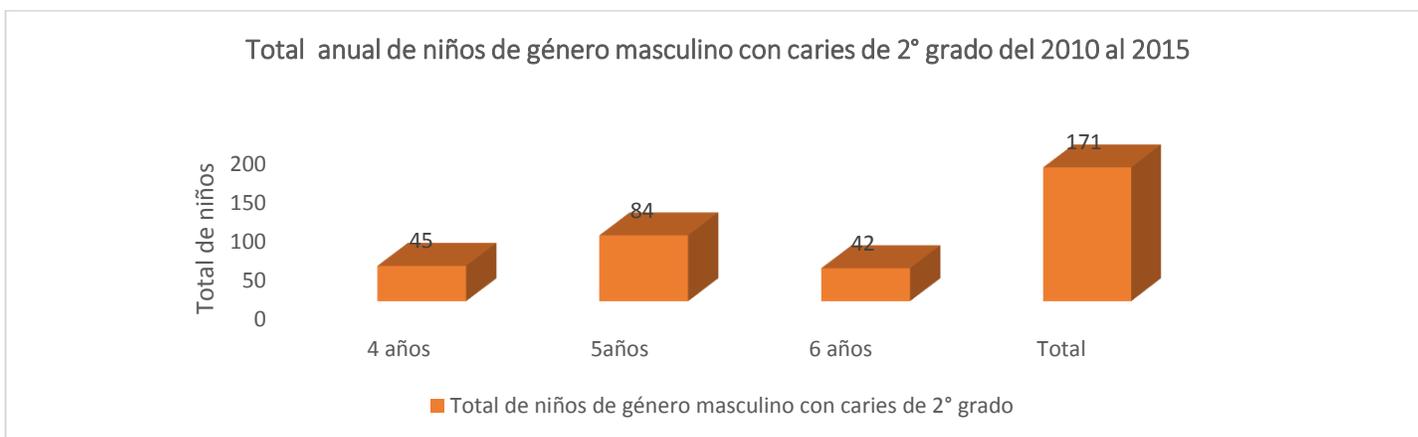
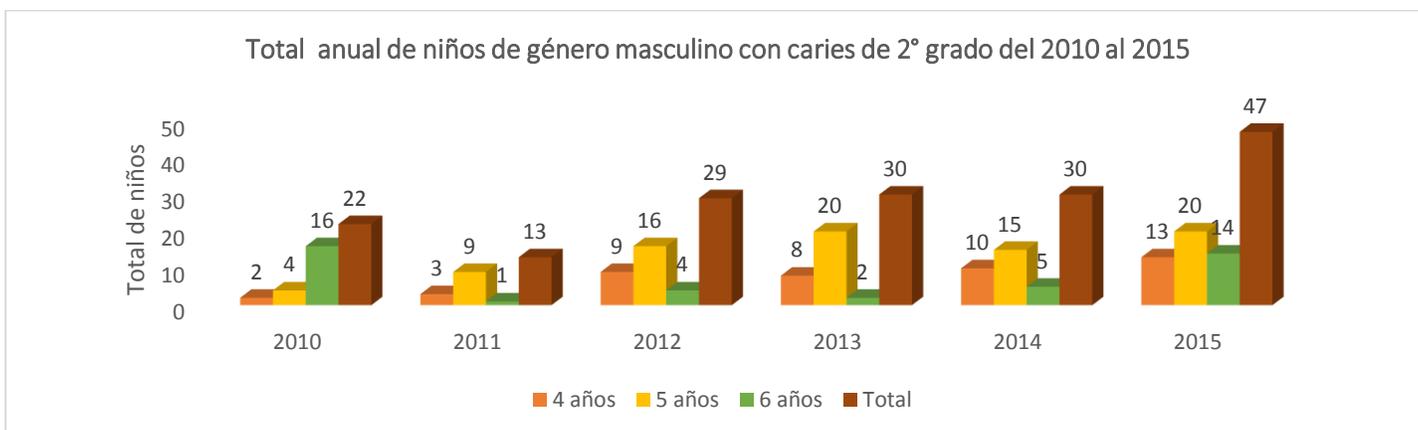
Porcentaje total de género femenino con caries de 2° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015



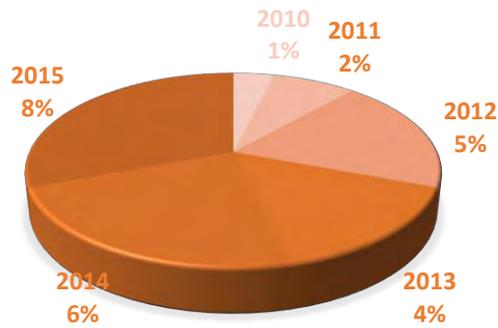
Total: 228 niñas (100%)

Total de niños de género masculino que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	2	3	9	8	10	13	45
5	4	9	16	20	15	20	84
6	16	1	4	2	5	14	42
Total	22	13	29	30	30	47	171

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan caries de 2° grado del 2010 al 2015							Total
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
4	1%	2%	5%	4%	6%	8%	26%
5	2%	5%	9%	12%	9%	12%	49%
6	9%	1%	3%	2%	3%	8%	25%
Total	12%	8%	17%	18%	18%	27%	100%

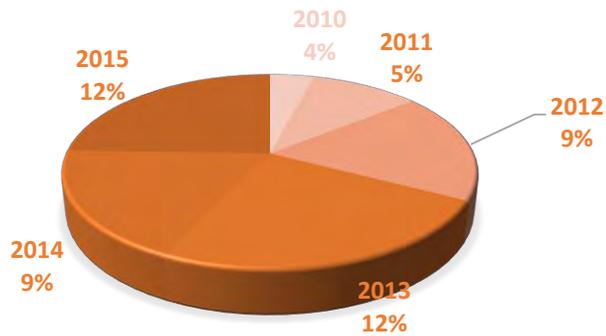


Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 2° grado de 4 años del 2010 al 2015



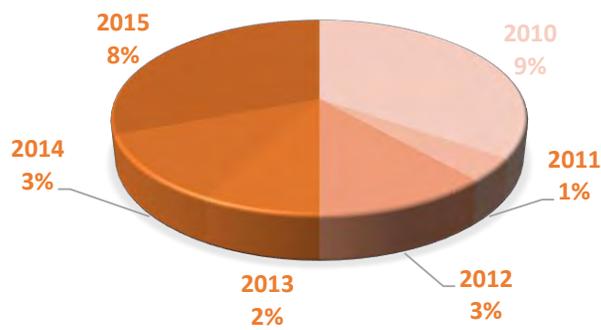
Total: 45 niños (26%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries 2° grado de 5 años del 2010 al 2015



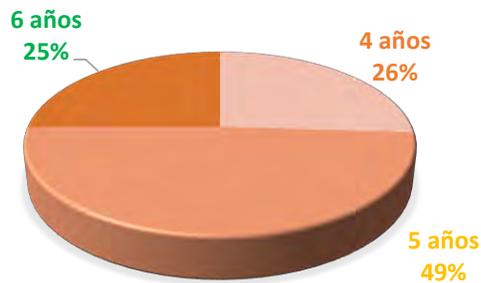
Total: 84 niños (49%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 2° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 42 niños (25%)

Porcentaje total de género masculino con caries de 2° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015

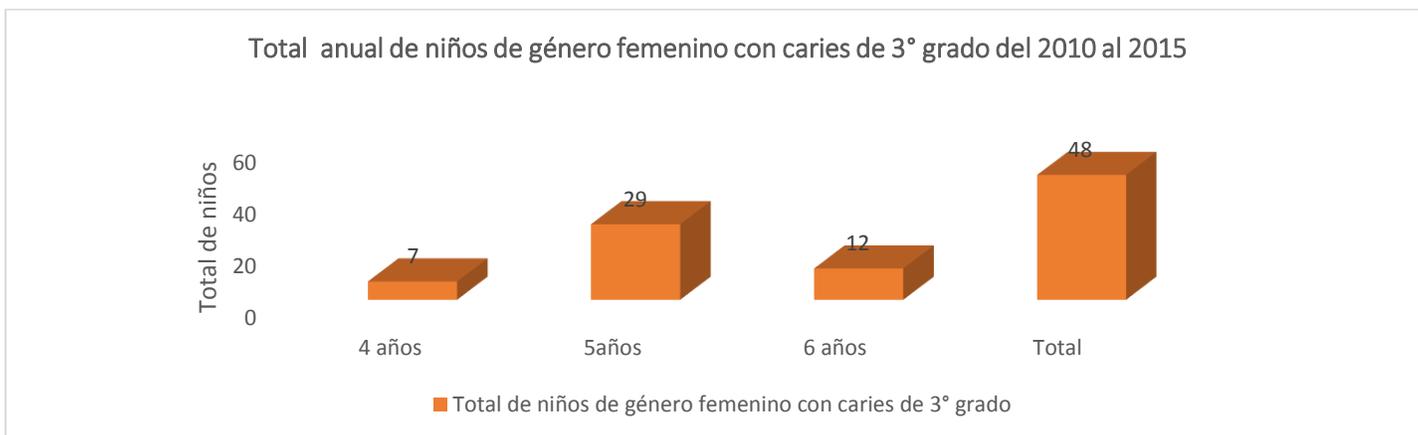
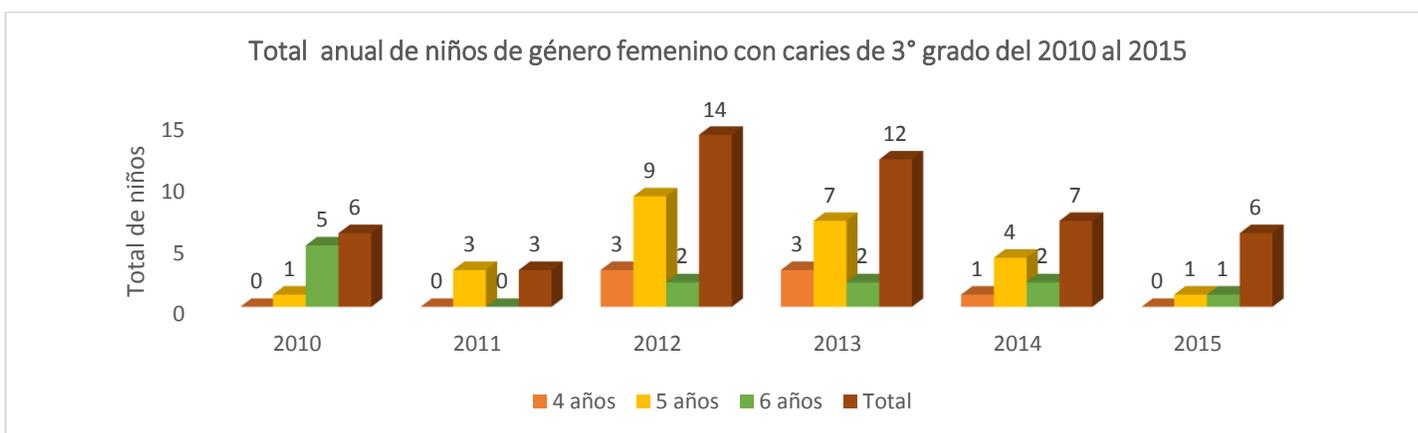


Total: 171 niños (100%)

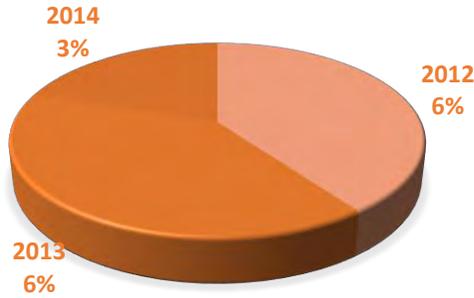
PREVALENCIA TOTAL DE NIÑOS EN GÉNERO QUE PRESENTAN CARIES DE 3° GRADO DE LOS AÑOS 2010 AL 2015

Total de niños de género femenino que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0	0	3	3	1	0	7
5	1	3	9	7	4	5	29
6	5	0	2	2	2	1	12
Total	6	3	14	12	7	6	48

Porcentaje total de niños de género femenino que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	0%	0%	6%	6%	3%	0%	15%
5	2%	6%	19%	15%	8%	10%	60%
6	10%	0%	4%	4%	4%	3%	25%
Total	12%	6%	29%	25%	15%	13%	100%

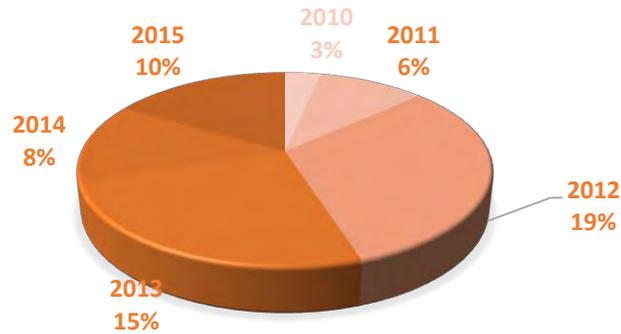


Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 3° grado de 4 años del 2010 al 2015



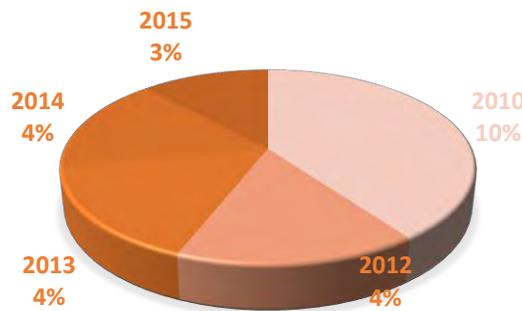
Total: 7 niñas (15%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries 3° grado de 5 años del 2010 al 2015



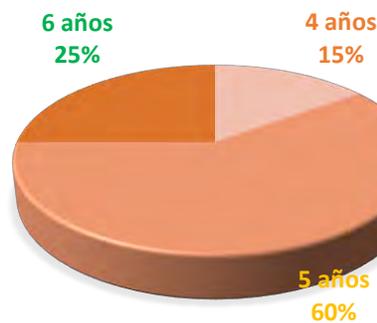
Total: 29 niñas (60%)

Porcentaje total de niños de género femenino con caries de 3° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 12 niñas (25%)

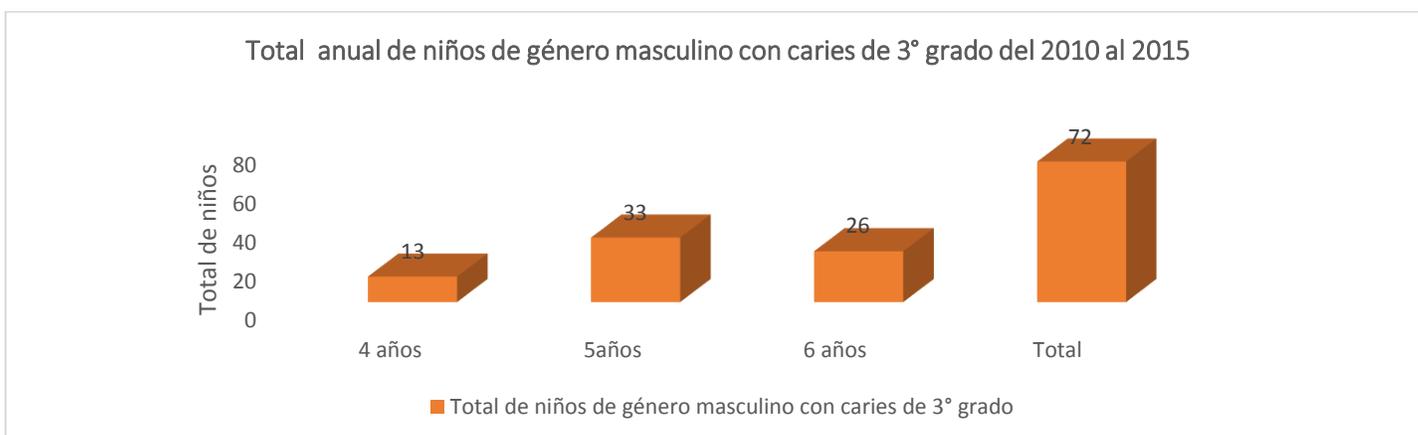
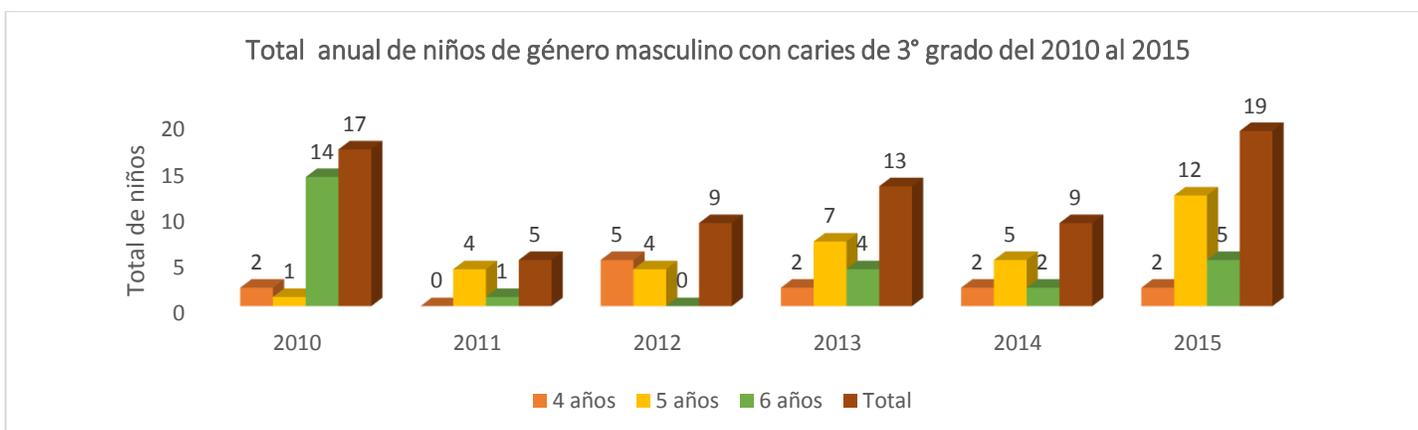
Porcentaje total de género femenino con caries de 3° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015



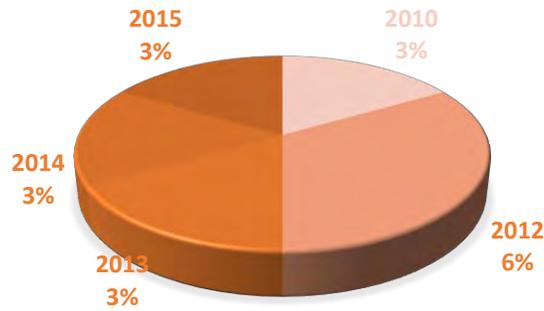
Total: 48 niñas (100%)

Total de niños de género masculino que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	2	0	5	2	2	2	13
5	1	4	4	7	5	12	33
6	14	1	0	4	2	5	26
Total	17	5	9	13	9	19	72

Porcentaje total de niños de género masculino que presentan caries de 3° grado del 2010 al 2015							
Grupo etario	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
4	3%	0%	6%	3%	3%	3%	18%
5	1%	6%	6%	10%	6%	17%	46%
6	19%	1%	0%	6%	3%	6%	36%
Total	23%	7%	12%	19%	13%	26%	100%

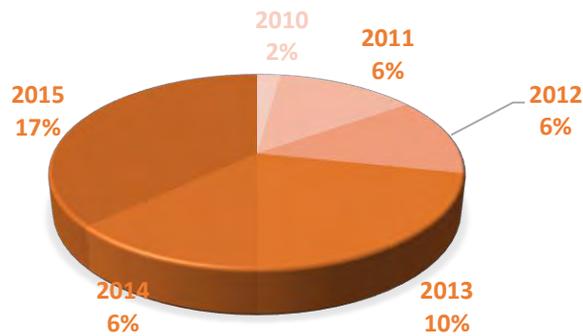


Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 3° grado de 4 años del 2010 al 2015



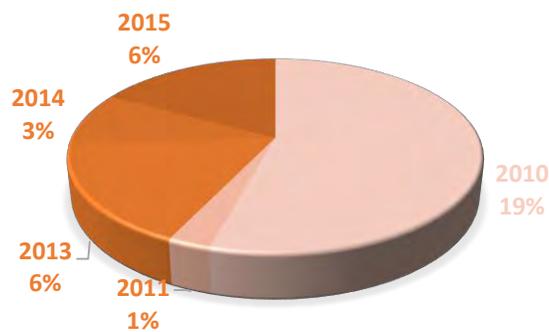
Total: 13 niños (18%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries 3° grado de 5 años del 2010 al 2015



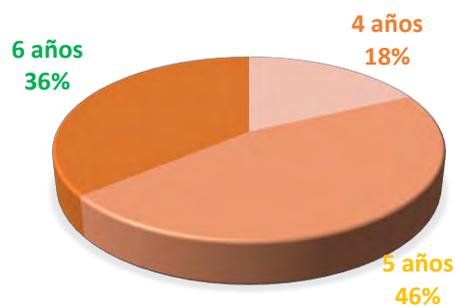
Total: 33 niños (46%)

Porcentaje total de niños de género masculino con caries de 3° grado de 6 años del 2010 al 2015



Total: 26 niños (36%)

Porcentaje total de género masculino con caries de 3° grado de 4,5,6 años del 2010 al 2015



Total: 72 niños (100%)

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la recabación de datos encontramos que de los 1200 niños revisados durante los años del 2010 al 2015 se obtuvieron los siguientes datos: 527 niños presentaron algún tipo de hábito pernicioso y 673 niños no presentaron.

Los que presentaron hábito pernicioso se observó que; 149 niños eran de 4 años de edad representado un 28%, 229 niños de 5 años de edad con un 44% y 149 niños de 6 años de edad con un 28%.

De 282 niños con **Onicofagia**, 87 niños son de 4 años representando un 31%, 130 de 5 años un 46% y 65 de 6 años con un 23%, de ellos son 178 niñas y 104 niños, observando que: 58 niñas de 4 años presentan el hábito pernicioso de Onicofagia en un 33%, 83 niñas de 5 años un 47% y 37 de 6 años un 20%.

29 niños de 4 años observan Onicofagia en un 28%, 47 de 5 años un 45% y 28 de 6 años con un 27%.

De 99 niños que presentan el hábito de **Morder objetos**, 26 niños son de 4 años un 26%, 42 de 5 años un 43% y 31 de 6 años con un 31%, de ellos son 60 niñas y 39 niños, observando que: 18 niñas de 4 años presentan el hábito pernicioso de Morder objetos en un 30%, 19 niñas de 5 años un 32% y 23 de 6 años un 38%.

8 niños de 4 años un 20%, 23 de 5 años un 59% y 8 de 6 años con un 21%.

En el hábito de **Bruxismo** de 49 niños, 19 niños son de 4 años representando un 39%, 23 niños de 5 años , un 47% y 7 de 6 años con un 14%, de los cuales encontramos a 23 niñas, 9 niñas de 4 años con un 39%, a 12 niñas de 5 años con un 52% y 2 niñas con un 9%, y encontrando a 26 niños , 10 niños de 4 años con un 39%, a 11 niños de 5 años un 42% y 5 niños de 6 años con un 19%.

28 niños presentan el hábito de **Respirador bucal**, 5 niños son de 4 años representando un 18%, 6 niños de 5 años un 21% y 17 niños de 6 años con un 61%, de ellos ,20 son niñas y 8 niños, teniendo a 5 niñas de 4 años que presentan el hábito de Respirador bucal con un 25%, a 5 niñas de 5 años un 25% y a 10 niñas con un 50%, , teniendo a 0 niños de 4 años con 0%, a 1 niño de 5 años un 13% y a 7 niños de 6 años con un 87%.

164 niños tienen el hábito de **Chuparse los labios**, 33 niños son de 4 años con un 20%, 67 niños de 5 años , un 41% y 63 niños de 6 años con un 39%, de los cuales encontramos a 90 niñas, 17 niñas son de 4 años con un 19%, a 35 niñas de 5 años un 39% y a 38 niñas con 42%, y observando 74 niños , los cuales 17 niños de 4 años con un 23%, a 32 niños de 5 años un 43% y 25 niños de 6 años con un 34%.

5 niños presentan el hábito de **Chuparse los carrillos**, del cual 3 niños de 5 años , representando un 60% y 2 niños de 6 años con un 40%, del cual 4 niños, teniendo a 2 niñas de 5 años un 50% y de 6 años a 2 niñas con un 50%, y hallando a un 1 niño, teniendo a 1 hombre de 5 años con un 100%.

En el hábito de **Chuparse la lengua**, solo una niña de 6 años representa el 100%.

50 niños presentan el hábito **Chuparse los dedos**, 15 niños son de 4 años con el 30%, 16 niños de 5 años con un 32% y 19 niños de 6 años con un 38%, 25 niñas, teniendo a 10 mujeres de 4 años con un 40%, a 8 mujeres de 5 años con un 32% y a 7 mujeres con un 28%, y encontrando a 25 hombres , teniendo a 5 hombres de 4 años con un 19%, a 8 hombres de 5 años con un 31% y a 13 hombres de 6 años con un 50%.

En la valoración sobre el grado de caries de los años 2010 al 2015 se obtuvieron los siguientes datos:

Encontramos que de 570 niños con **caries de 1° grado**, 175 niños de 4 años, representa el 31%, de 240 niños de 5 años, un 42 %, y 155 niños de 6 años con un 27%. Observando a 297 niñas, teniendo a 104 niñas de 4 años con un 35%, a 122 niñas de 5 años con 41% y 71 niñas de 6 años un 24%, y encontrando a 273 niños, 71 niños de 4 años con un 26%, a 118 niños de 5 años un 43% y 84 niños de 6 años con un 31%.

De 399 niños con **caries de 2° grado**: 97 niños de 4 años, representando un 24% , 197 niños de 5 años con un 50 %, y 105 niños de 6 años con un 26%, de los cuales encontramos a 228 niñas, teniendo a 52 niñas de 4 años con un 23%, a 113 mujeres de 5 años con un 49% y a 63 niñas de 6 años con un 28%, y encontrando a 171 hombres , teniendo a 45 niños de 4 años con un 26%, a 84 hombres de 5 años con un 49% y a 42 hombres de 6 años con un 25%.

Y de 120 niños con **caries de 3° grado**: 20 niños de 4 años, representa el 17%, 62 niños de 5 años un 51 % y 38 niños de 6 años un 32%. Encontrándose 48 niñas, siendo 7 niñas de 4 años con un 15%, 29 niñas de 5 años con un 60% y a 12 niñas de 6 años un 25%. De 72 niños ,13 fueron de 4 años con el 18%, 33 niños de 5 años con 46% y a 26 niños de 6 años con un 36%.

CONCLUSIONES

De los 1200 niños revisados durante los años 2010 al 2015, encontramos a 527 niños que presentan algún tipo de hábito pernicioso y después de realizar las gráficas podemos concluir que:

En primer lugar el hábito pernicioso con mayor prevalencia durante los años 2010 al 2015 de 1200 niños de 4, 5 y 6 años fue la Onicofagia con 282 niños representando un 24%, en segundo lugar el hábito de Chupador de labios con 164 niños con un 14%, en tercer lugar de 99 niños el hábito de Morder objetos con el 8%, cuarto lugar el hábito de Chupador de dedos con un total de 51 niños, representando el 4%, quinto lugar se encuentra el hábito de Bruxismo con 49 niños con un 4 % y en sexto lugar el Respirador bucal con 28 niños con un 2%.

El total de niñas con hábito pernicioso fue de 401 equivalentes al 33% y el total de niños fue de 278 representando un 23%. También se encontró que dentro del total de niños de 4 años fue de 185 con el 15%, de 5 años de 287 niños con un 24% y de 6 años de 205 niños con el 18%.

Haciendo evidente que el género femenino es predominante en la prevalencia de hábitos perniciosos y la edad donde se encontraron en mayor número de hábito perniciosos fue de 5 años.

En cuanto al primer lugar, al tipo de caries con mayor prevalencia fue el de 1° grado con 570 niños representando un 48%, en segundo lugar esta 2° grado de caries con 399 niños con el 33 % y en tercer lugar a 3° grado de caries con 120 niños representando un 10%.

Encontramos que en el género femenino se encontraron a 573 niñas con algún grado de caries representando un 48% y en el género masculino con 516 niños representando un 43%. También encontramos que el total de niños que presentan algún grado de caries, es: 291 de 4 años con un 24 %, 499 de 5 años en un 42% y 298 niños de 6 años con el 25%.

Una vez realizado el análisis de los resultados, se puede concluir que: del total de 1200 niños revisados con respecto a los hábitos perniciosos, solo 527 niños presentaron hábitos perniciosos, la edad y el género no influye debido al número de niños revisados.

Del total de niños revisados, 401 son niñas y la edad de 5 años fue la que predominó en los hábitos perniciosos con un total de 287 niños y el grado de caries predominó en 573 niñas y la edad donde más prevaleció, fue la de 5 años con un total de 499 niños.

Haciendo evidente que el género femenino es predominante en el factor de prevalencia de caries y la edad fue de 5 años.

Después de realizar todo este análisis observamos que existe una discrepancia entre el porcentaje de cada una de los hábitos y grado de caries, debido a que algunos niños presentaron más de un hábito pernicioso y grado de caries

CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES

El estudio se realizó con apego al reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación, con base a los artículos 1°, 13, 16° y 17°:

1° (Este Ordenamiento tiene por objeto proveer, en la esfera administrativa, al cumplimiento de la Ley General de Salud en lo referente a la investigación para la salud en los sectores público, social y privado. Es de aplicación en todo el territorio nacional y sus disposiciones son de orden público e interés social).

13° (En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.).

16° (En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.).

17° fracción I (Se considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. Para efectos de este Reglamento, las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías:

I.- Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquéllos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta).

La información recabada se manejó de forma anónima y confidencial en todos los pacientes, los niños que presentaron algún hábito o grado de caries, se remitieron a la Clínica Odontológica Molinito o a las Clínicas periféricas pertenecientes a la FESI, según el tratamiento clínico indicado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Agurto P., Díaz R., Cádiz O. Bobenrieth F. Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área Oriente de Santiago. Rev. chil.pediatr. v.70 n.6 Santiago nov. 1999.
- 2.- Alemán P., González D., Díaz L., Delgado Y., Hábitos bucales deformantes y plano poslácteo en niños de 3 a 5 años. Marzo 2007.
3. - AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRIC DENTISTRY. Policy on Early Childhood Caries (ECC): Classifications, Consequences, and Preventive Strategies. (2011b). 21.9.2011.
4. - Angle EH. Malocclusions of the teeth. 76 ed. Philadelphia: White. 1991:111-4.41.-Baer P., Lester M. The thumb, the pacifier, the erupting tooth and a beautiful smile. J Pedodont 1987; 11: 113-119.
- 5.-Baer P., Lester M. The thumb, the pacifier, the erupting tooth and a beautiful smile. J Pedodont 1987; 11: 113-119
- 6.--Baume, L J. Physiological tooth migration and its significance for the development of occlusion Part I. The biogenetic course of deciduous dentition. J Dent. Res. 1950; 29: 123-132.
- 7.--Barnett J,1978, Terapia Oclusal en Odontopediatria ,Editorial Panamericana, 47-5310..
- 8.- Benavente, Lourdes. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad.
Odontología Sanmarquina. 2012; 15(1): 14-18.
- 9.- Bordoni Noemí. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y del adolescente en el mundo actual. 1º edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2010.16.- Braham- Morris 1989.Odontologia Pediatrica

- 10.-**Braham- Morris 1989.Odontologia Pediatrica .Editorial Medica Panamericana, Buenos Aires ,420-423,726.
- 11.-**Boj J.R., Catalá M., García-Ballesta C., Mendoza A., Odontopediatria, 1ª edición, Editorial Masson 2005 p. 49-50.
- 12.-** Cambra: Gamboa LF, Cortés A. Valoración de riesgo en caries: ¿mito o realidad? Univ. Odontol. 2013 Ene-Jun; 32(68): 69-79.
- 13.-.** Cambra: Rubiato P. Tratamiento biológico de la caries: odontología mínimamente invasiva o de mínima intervención. Gaceta Dental. 2014 Nov; 263:149-166.
- 14.-** Cameron, Angus. Widmer, Richard. Manual de Odontología Pediátrica. 3º edición. España: Editorial Elsevier. 2010.
- 15.-**Campodónico Figueroa Carlos. Relación entre el uso de fluoruros y prevalencias de caries dental en niños de 0 a 42 meses. Lima – Perú. Tesis-Bachiller UPCH. 1996.
- 16.-** Canut A. 2000, Ortodoncia Clínica y Terapéutica, Barcelona, editorial Masson, pp. 495-514
- 17.-** Canut J.A., Ortodoncia Clínica, Salvat Editores en 1989: 95-104.
- 17.1.-**Cepero Z., Hidalgo-Gato I., Duque de Estrada J. Pérez J., Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes, www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44_4_07.
- 18.-**Dawson P.E, 1991, Evaluación diagnóstica y tratamiento de los problemas oclusales, Editorial Salva, México 459-465.
- 19.-**Duque de Estrada Y., Rodríguez A., Coutin G., González N., Factores de riesgo asociados con la maloclusión, Rev Cubana Estomatol 2004;(1).

- 20.-**Enlow, D.(1992) Crecimiento Maxilofacial. Pennsylvania, Editorial Interamericana S.A.
- 21.-** Finn, S.B. 1976, "Hábitos bucales infantiles" Odontología Pediátrica. Editorial Interamericana. Cuarta Edición. 326-337.
- 22.-**Garattini G, Crozzoli P, Valsasina A: Role of prolonged sucking in the development of dento-skeletal changes in the face. Review of the literature. *Mondo Orthod* 1990; 15: 539-50.
- 23.-** Garibay, P. Nivel de estreptococos del grupo mutans en infantes de 0-24 meses que asistieron a la unidad del bebé del área de Odontopediatria del IESN en los meses de mayo-junio del 2005. Tesis de grado; 2005.
- 24.-** Guzmán C. Caries de infancia temprana en niños menores de 3 años del Instituto Especializado de Salud del Niño, marzo 2007. Tesis de grado, UNMSM; 2007.
- 25.-** Jiménez Romera, Amelia. Odontopediatria en Atención Primaria. España: Editorial Vértice; 2012.
- 26.-** King L.; Harris E.F.; Tolley E.A.:(1993) Heritability of cephalometric and occlusal variables as assessed from siblings with overt malocclusions. *Am J Orthod Dentofac Orthop*, 1993; 104: 121-31.
- 27.-**Koch G. Campbell A.C. 1994. Odontopediatria Enfoque Clínico. Editorial Médica Panamericana, Venezuela, 214.
- 28.-** Larsson E F, Dahlin K G. The prevalence and the etiology of the initial dummy-and-finger-sucking habit. *Am J Orthod* 1985; 87: 1-4.
- 29.-** Larsson E. The effect of dummy-sucking on the occlusion: a review. *Eur J Orthod* 1986; 8: 127-130.
- 30.-** Lugo C., & Toyo, I. (2011). Hábitos orales no fisiológicos más comunes y cómo influyen en las maloclusiones. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria*. Recuperado de <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2011/art5.asp>.

- 31.-** Martínez Ross E, Lonngi Rojas R, 1989, Manual Psicología para Odontólogos, Editorial Ciencia y Cultura de México, 254.
- .
- 32.-** Mc Donald R.E, Avery David R. 1993, Odontología Pediátrica y del Adolescente. Editorial Médica Panamericana, 36,726-732.
- 33** Melgar R. Prevalencia de caries de infancia temprana según determinantes sociodemográficos, conductuales, nutricionales y relacionados a la transmisión temprana de microorganismos en un grupo de infantes del comité zonal de salud de Túpac Amaru distrito de Independencia, Lima-Perú. 1998. Tesis (Mg. En Est.) UPCH; 2002.
- 34.-** Montero, D. Prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconómico familiar. Revista Odontológica Mexicana. 2011; 15(2):96-102.
- 35.-** Montero P. "La caries dental y su asociación a determinados factores de riesgo, en preescolares de un centro de salud de la comunidad de Madrid, bajo los criterios diagnósticos de caries ICDAS II" Tesis (Mg en Est); 2012.
- 36.-** Montiel, M. (2004). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con hábitos perniciosos en una población de niños mexicanos de 6 a 12 años de edad. México: Rev. ADM, vol. LXI, No.6, 209-214.
- 37.-** Nakata, M. Guía Oclusal en ortopediatria. Ed. Actualidades médico odontológicas Latinoamericana. Caracas. 1992.
- .
- 38.-** Pestaña Gómez, Mónica. Y otros. Factores involucrados en el desarrollo de la caries de amamantamiento. Revista Mundo Odontológico. 1997; 27(5).
- 39.-** Podadera Z. y Ruiz D., Prevalencia de Hábitos deformantes y Anomalías dentomaxilares en niños de 3-6 años, 2002-2003, Rev Cubana Estomatol 2003; 40.
- 40.-** Podestá Elías. Disminuir la prevalencia de caries dental requiere trabajo multidisciplinario. Diario Gestión Médica. 2004.

41.- Ponce M. y Hernández V., Frecuencia y Distribución de Maloclusión en una población de 0-6 años de edad en San Luis Potosí México, Ortodoncia WS. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria, Noviembre 2009.

42.- Pretty, I.A., Ellwood, R.P. The caries continuum: Opportunities to detect, treat and monitor the remineralization of early caries lesions. Journal of dentistry. 2010;41(1):12-21.

43.- Proffit W., Fields H., Sarver D., Ortodoncia Contemporánea, Editorial Mosby 4a edición en 2008: 3-16.

44.- Proffit W R. The etiology of the orthodontic problems. In: Proffit W R, Fields H W (Eds). Contemporary Orthodontics 2nd Edition. St. Louis: Mosby, 1993: 105-136.

45.- Proffit W.R.: (2000) The etiology of the orthodontic problems. In: Proffit W.R., Fields H W (Eds). Contemporary Orthodontics 3rd Edition. St. Louis: Mosby, 2000:13-144.

46.- Quiros Oscar, 2012, Haciendo Fácil la ortodoncia, Editorial amolca, Primera edición, 1-48.

47.- Quiroz O.J, 1993, Manual de Ortopedia Funcional de los Maxilares y Ortodoncia Interceptiva. Editorial Actuales Odontológicas Latinoamericana .Primera edición, Venezuela, 310-314.

48.- Rios Diaz. Hábitos y elementos empleados en la higiene bucal en niños de 24 – 42 meses. Lima – Perú. Tesis-Bachiller UPCH 1996.

49.- SUTTATIP KAMOLMATYAKUL. Oral Health Knowledge, Attitude and Practices of Parents/Caregivers. Intec hopen.

50.- Tello P. Estudio epidemiológico de caries y su relación con hábitos alimentarios y de higiene bucal en niños de 6 a 36 meses de edad. Tribuna Estomatológica. 2003; 1(4): 28-41.

51.- Tenembaumt L. Odontopediatria Ortodoncia Terapéutica. Editorial Mundi, Buenos Aires. 30.

52.- Tinanoff, Norman y CoL. Update on early childhood caries since the surgeon general`s report. Academic Pediatrics. 2009; Vol. 9(6):396-403.

53.--Villavicencio, J.E., Hernández, J.A. (2001). Efectividad de la rejilla platina en el tratamiento del hábito de succión digital en niños. Colombia Médica, 32(3), 130132.

54.-Warren et al., Effects of oral habits' duration on dental characteristics in the primary dentition, J Am Dent Assoc, Vol 132, No 12, 1685-1693., 2001 American Dental Association.

ANEXO 1

Escuela _____ Grupo _____

Nombre del alumno _____ Fecha _____

Edad _____ Género _____

Tipo de hábito

Sí No

- Onicofagia (morderse la uñas)
- Morder objetos (lápices, gomas, etc.)
- Bruxismo
- Chupador de labios
- Chupador de carillos
- Chupador de lengua
- Chupador de dedo
- Otros

Exploración y valoración de tejidos duros

➤ Grado de Caries

Esmalte Dentina Pulpa

Número total de órganos dentarios con caries _____

Especificar órganos dentarios, de acuerdo al grado de caries

1er grado _____ -

2do grado _____

3er grado _____

ANEXO 2

RECABACIÓN DE DATOS

ESCUELA: _____

AÑO: _____

TOTAL DE ALUMNOS: _____

	EDAD	GENERO		TIENE ALGÚN HÁBITO PERNICIOSO	
		TOTAL MACULINO	TOTAL FEMENINO	SI	NO
	4				
	5				
	6				
TOTAL					

HABITOS PERNICIOSOS	TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTA ESTE HABITO PERNICIOSO	EDAD QUE MAS SE PRESENTA ALGUN HABITO PERNICIOSO								
		GÉNERO			GÉNERO			GÉNERO		
		F			M			M		
		4	5	6	4	5	6	4	5	6
ONICOFAGIA (MORDERSE LA UÑAS)										
MORDER OBJETOS										
BRICOMANIA										
RESPIRADOR BUCAL										
CUPADOR DE LABIO										
CHUPADOR DE CARILLOS										
CHUPADOR DE LENGUA										
CHUPADOR DE DEDOS										
OTROS										
TOTAL										

GENERO EN EL QUE MAS SE PRESENTA LOS SIG.HABITOS						
	4		5		6	
	F	M	F	M	F	M
ONICOFAGIA						
MORDER OBJETOS						
BRICOMANIA						
RESPIRADOR BUCAL						
CHUPADOR DE LABIO						
CHUPADOR DE CARRILLOS						
CHUPADOR DE LENGUA						
CHUPADOR DE DEDOS						
OTROS						
TOTAL						

CARIES	TOTAL DE NIÑOS	GENERO DONDE MAS SE PRESENTA		EDAD DONDE MAS SE PRESENTA		
		F	M	4	5	6
1 ER GRADO						
2 DO GRADO						
3 ER GRADO						
TOTAL						

ANEXO 3

RECABACIÓN DE DATOS FINALES

AÑO: _____

TOTAL DE ALUMNOS: _____

TOTAL DE NIÑOS POR EDAD	
4	
5	
6	
TOTAL	

TOTAL DE NIÑOS POR GENERO DE LA SIG. EDADES		
EDAD	F	M
4		
5		
6		
TOTAL		

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HABITO DE LAS SIG. EDADES		
EDAD	SI	NO
4		
5		
6		
TOTAL		

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR GÉNERO								
	4		5		6		TOTAL	
	M	F	M	F	M	F	F	M
ONICOFAGIA								
MORDER OBJETOS								
BRICOMANIA								
RESPIRADOR BUCAL								
CHUPADOR DE LABIO								
CHUPADOR DE CARRILLOS								
CHUPADOR DE LENGUA								
CHUPADOR DE DEDOS								
OTROS								
TOTAL								

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN HÁBITOS PERNICIOSOS POR EDAD				
	4	5	6	TOTAL
ONICOFAGIA				
MORDER OBJETOS				
BRUXISMO				
RESPIRADOR BUCAL				
CHUPADOR DE LABIO				
CHUPADOR DE CARRILLOS				
CHUPADOR DE LENGUA				
CHUPADOR DE DEDOS				
OTROS				
TOTAL				

ANEXO 3

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 1º GRADO POR EDAD				
GRADO	4	5	6	TOTAL
1º				

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 2º GRADO POR EDAD				
GRADO	4	5	6	TOTAL
2º				

TOTAL DE NIÑOS QUE PRESENTAN CARIES DE 3º GRADO POR EDAD.				
GRADO	4	5	6	TOTAL
3º				

TOTAL DE NIÑOS POR GENERO QUE PRESENTAN CARIES DE GRADO 1º DEACUERDO A LA EDAD								
GRADO	4		5		6		TOTAL	
1º	F	M	F	M	F	M	F	M
TOTAL								

TOTAL DE NIÑOS POR GENERO QUE PRESENTAN CARIES DE GRADO 2º DEACUERDO A LA EDAD								
GRADO	4		5		6		TOTAL	
2º	F	M	F	M	F	M	F	M
TOTAL								

TOTAL DE NIÑOS POR GENERO QUE PRESENTAN CARIES DE GRADO 3º DEACUERDO A LA EDAD								
GRADO	4		5		6		TOTAL	
3º	F	M	F	M	F	M	F	M
TOTAL								