

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco, en la provincia de Mendoza

AUTORA

GARCÍA CRIMI, Graciela Edith

Jefe de Trabajos Prácticos Efectivo

Clínica Integrada I; II; y III - Submódulo de Operatoria Dental

Facultad de Odontología - Universidad Nacional de Cuyo,
Mendoza, Argentina

E-mail: ggarciacrimi@yahoo.com.ar

RESUMEN

El presente proyecto pretende fomentar entre la población del Valle de Uco en la provincia de Mendoza, la educación para la salud con el fin de promover pautas de comportamiento individual y comunitario encaminadas a obtener un estado de salud bucodental óptimo. Y además aplicar, utilizando las técnicas adecuadas en cada caso, las medidas preventivas encaminadas a satisfacer las necesidades detectadas en la interpretación de los estudios epidemiológicos llevados a cabo. Además, se contribuirá a reforzar el perfil profesional de nuestros estudiantes, es decir, desarrollar un recurso humano más pertinente a las necesidades de salud de la comunidad al tomar contacto con la realidad actual de nuestra provincia de Mendoza con respecto a lo social, cultural y económico.

Palabras clave:

Promoción, Prevención, Educación, Salud Bucal, Provincia de Mendoza.

ABSTRACT

This project aims at promoting dental health among the population of Valle Uco in Mendoza, in order to stimulate individual and communal behaviour guidelines with the goals of achieving an optimum oral health and of applying the appropriate preventive measures (by using the adequate techniques) to satisfy the needs detected in the epidemiological research carried out. This project would also lead to reinforce our students professional profile, that is to develop human resources more aware of the community needs as a result of their contact with the social, cultural and economic reality of Mendoza.

Key words:

Promotion, prevention, education, dental health, province of Mendoza.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la Odontología ha hecho grandes progresos en el tratamiento y prevención de la enfermedad bucal. Sin embargo, aproximadamente el 90% de la población mundial presenta algún tipo de enfermedad bucal, cuyos factores desencadenantes serían totalmente evitables con educación y control odontológico y clínico. En los grupos con mayor

experiencia de caries se encuentran las personas con menores ingresos, menor nivel educativo u otras condiciones sociales desfavorables.^(3, 5, 6)

El conocimiento científico apoya el hecho de que una intervención adecuada para el control de las enfermedades bucales más prevalentes permite prevenirlas, mitigarlas o revertirlas mediante una práctica profesional con énfasis en el diagnós-

tico, en la identificación de aspectos conductuales y en la racionalización de procedimientos preventivos y rehabilitadores adecuados.^(11, 12)

La provincia de Mendoza tiene al presente poco más de 1,5 millones de habitantes, distribuidos irregularmente, no sólo geográficamente sino también en cuanto a nivel de desarrollo, productividad y pobreza.

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.

García Crimi, Graciela Edith

Las razones que justificaron la realización de este proyecto de extensión (subsidiado por la SEU UNCuyo) son los resultados obtenidos en el proyecto de investigación "Prevalencia de lesiones de los tejidos duros del diente asociadas a modelos culturales en la región del Valle de Uco, en la provincia de Mendoza"^(2, 3) (epidemiológico 2005-06), subsidiado por la Facultad de Odontología de la UNCuyo, el cual obtuvo el segundo premio en el 1er. Congreso Provincial de Salud "Construyendo Puentes" organizado y auspiciado por el Ministerio de Salud del Gobierno de Mendoza, el Ministerio de Salud de la Nación, la Organización Panamericana de la Salud y la Obra Social de Empleados Públicos (OSEP), en junio de 2007, en Mendoza, Argentina, y una Mención Especial en el área de investigación en las IV Jornadas de Investigación y V Jornadas de Docencia Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo, organizadas por la Facultad de Odontología de la UNCuyo en setiembre de 2007 en Mendoza, Argentina.

Este estudio tuvo como objetivos detectar las patologías que afectan a los tejidos duros del diente de personas residentes en el Valle de Uco de la provincia de Mendoza, determinar cuál es más prevalente y relacionarlas con el modelo cultural de la región. Los datos obtenidos revelaron una elevada prevalencia de lesiones cariosas, una dieta predominantemente hidrocarbonada, un elevado consumo de alimentos de alto potencial cariogénico y un elevado déficit de educación para la salud bucal.⁽²⁾

Del total de la muestra estudiada se encontró que un 65% no tenía educación para la salud bucal. Con respecto a las patologías que afectan los tejidos duros del diente, se observó una mayor prevalencia de lesiones cariosas ($p=3,14$), pero además detectamos una elevada presencia de lesiones de manchas blancas ($p=1,12$). Esta patología indica el inicio de la caries (caries incipiente) y es una lesión

que se puede revertir mediante la remineralización.⁽²⁾

Debemos poner atención en estas cifras, ya que podemos intervenir en la incidencia de lesiones cariosas aplicando medidas preventivas, disminuyendo de esta manera la relación directa detectada entre la presencia de lesiones cariosas con la ausencia de educación para la salud bucal.⁽²⁾

En la provincia de Mendoza se han desarrollado diversas acciones para el desarrollo y consolidación de la estrategia "Escuelas Promotoras de Salud". Desde 1997, año en el que se lleva a cabo el Convenio Intersectorial entre el Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la Dirección General de Escuelas, se llevaron a cabo programas destinados a fortalecer los hábitos y los entornos saludables y actuar en el control de inmunización, agudeza visual, salud bucal y educación alimentaria de la población escolar de establecimientos urbano marginales, rurales y de frontera. Sin embargo, la población incluida en nuestro proyecto no ha sido hasta ahora visitada.

La realidad social de nuestro país reclama actores comprometidos con el cambio y la transformación. Esta conciencia solidaria debe estimularse a través de la formación directa de nuestros estudiantes en la complicada trama denominada realidad nacional. El país y su realidad debe ser nuestra aula permanente.

Los procesos de enseñanza y aprendizaje en odontología se deben planificar de cara a la realidad que se desea intervenir, involucrando activamente a los beneficiarios, no como receptores pasivos, sino como personas capaces de conducir los cambios sociales necesarios para mejorar su calidad de vida.

El abordaje y estudio de estos ámbitos familiares y comunitarios requiere de la investigación para orientar las intervenciones conducentes a la modificación de hábitos y costumbres para el cuidado de la salud bucal.^(1, 6)

El binomio enseñanza-asistencia permite el abordaje interdisciplinario del conocimiento, la participación activa del estudiante en su formación y el aprendizaje en base al análisis, al manejo de situaciones reales y la resolución de problemas, vale decir a un adecuado equilibrio entre teoría y práctica.⁽⁴⁾

Es importante promover que la investigación se articule con la enseñanza-aprendizaje de grado y posgrado a través de la creación de espacios donde los estudiantes puedan actuar en otros ámbitos y sobre otras realidades diferentes a las que viven dentro de la Facultad.

Debemos estimular la inserción temprana de estudiantes al proceso de investigación y extensión universitaria. De esta manera lograremos formar recursos humanos con un enfoque integrado de la investigación, docencia y asistencia.^(1, 7, 9)

Este proyecto de extensión pretende fomentar entre la población de establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza la educación para la salud, con el fin de promover pautas de comportamiento individual y comunitario encaminadas a obtener un estado de salud bucodental óptimo, y además aplicar, utilizando las técnicas adecuadas en cada caso, las diferentes medidas preventivas, encaminadas a satisfacer las necesidades detectadas en la interpretación de los distintos estudios epidemiológicos llevados a cabo.

Además se contribuirá a reforzar el perfil profesional de nuestros estudiantes, es decir, desarrollar un recurso humano más pertinente a las necesidades de salud de la comunidad al tomar contacto con la realidad actual de nuestra provincia con respecto a lo social, cultural y económico, fortaleciendo de esta manera la capacidad de integrarse en un sistema de salud que responda a un nuevo modelo de atención que implique la desmonopolización de las acciones de salud bucal.

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.

García Crimi, Graciela Edith

DESTINATARIOS

El proyecto está dirigido directamente a los adolescentes de los establecimientos educativos de nivel medio estatales de zonas rurales, e indirectamente a los individuos que conforman el entorno de esta población. En esta oportunidad se dedicó nuestra labor a la Escuela N° 4-059 "Hermana María Mónica Loyarte", de San Carlos, con una matrícula de 389 estudiantes.

CARACTERÍSTICAS

En el Centro Oeste de nuestra provincia se encuentra el Valle de Uco, que está conformado por los departamentos de San Carlos, Tunuyán y Tupungato. En esta región hay pocos centros asistenciales públicos de salud que cubran las demandas de atención odontológica. Sumado a esto, las zonas rurales y periurbanas presentan como limitación en la atención de las mismas la poca accesibilidad a estos centros de salud, ya sea por las distancias, por la falta de transporte y horarios de frecuencia de los mismos, o por las condiciones humildes tanto de la comunidad como de los centros asistenciales.

También se observa que las visitas de servicios de salud se hacen esporádicamente y no se puede llevar una continuidad en la atención.^(3,5)

La prevalencia de caries en adolescentes es alta. Esta situación estaría condicionada por diversos factores, como cambios emocionales del adolescente, quien descuida el cuidado de su boca, falta de información sobre técnicas preventivas y la desorganización en los hábitos alimentarios, entre otras. La higiene dental no forma parte de las rutinas cotidianas de la mayoría de los adolescentes argentinos. Según un estudio de la Confederación Odontológica de la República Argentina (CORA), sólo tres de cada diez chicos de entre 13 y 17 años se lava los dientes todos los días.

¿Cómo persuadir a los adolescentes de que su salud bucal es importante?

En general, los adolescentes están muy atentos a su estética, por lo que tenemos que ganarnos su atención asociando el cuidado dental con lo estético ya que esos son los temas que les preocupan, aunque lo ideal sería que lleguen la adolescencia con el hábito del cuidado de su boca.

La motivación del paciente adolescente es muy importante para que tome conciencia de su participación en el proceso de promoción de salud.^(8,10,13) Este trabajo de motivación y educación debe realizarse con entusiasmo, pues lo que se hace con creencia y placer tiene el poder de contagiar a las personas. Sin embargo, este proceso debe ser continuo, pues en una única sesión de enseñanza no se lograría alterar un viejo hábito del paciente. Entre los recursos utilizados en la motivación, todos tienen su efectividad, sin embargo, la comunicación verbal es el medio más sencillo y directo para alcanzar el efecto esperado.

OBJETIVOS GENERALES

- Generar un estado de conciencia de salud y la necesidad de mantenerlo.
- Articular la formación científica de todos los actores universitarios con las necesidades de la sociedad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Instruir para el control de la placa bacteriana.
- Capacitar sobre hábitos de una alimentación adecuada.
- Reforzar las condiciones del huésped.

ACTIVIDADES

Se programó una reunión con los directivos del establecimiento de educación media a fin de dar a conocer los objetivos del proyecto, presentación de los integrantes y planificación de las tareas a realizar con el fin de no entorpecer el normal cursado de los estudiantes. Se elaboró un modelo de consentimiento informado adecuado a las actividades a desa-

rollar (diagnóstico de estado bucal por examen clínico), el cual aclaraba sobre la voluntariedad de la participación, la manutención del sigilo de identidades y la publicación de los datos obtenidos con el presente trabajo, el cual debía ser completado por el padre o tutor por tratarse de menores de 18 años.

Se utilizó un cuestionario estructurado como instrumento de colecta de datos, el cual abordaba temas como: conocimiento acerca de la función de los dientes, hábitos de cepillado, importancia del cepillado, frecuencia, uso de auxiliares para higiene bucal, relación entre dieta y caries, etc. Luego de recolectado se analizaron y evaluaron las respuestas con la finalidad de planificar los contenidos de charlas, talleres y folletería.

Se confeccionó un protocolo específico para este proyecto el cual reúne una serie de datos necesarios para realizar un seguimiento individual de cada adolescente. El mismo consta de: datos personales, nivel de instrucción del padre o tutor, odontograma, dieta, CPO, índices de placa, oclusal, O'Leary y necesidad de tratamiento dental.

La producción de folletos e instrumentos gráficos para acompañar las instancias de información de temas orientados a la educación para la salud bucodental fue elaborado por estudiantes de odontología con la supervisión de docentes de distintas disciplinas de la Facultad de Odontología, Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (Medios Gráficos; Carrera de Comunicación Social) y Facultad de Ciencias Agrarias (Ecología Humana y Filosofía).

Se realizaron charlas y talleres para transmitir y trabajar conceptos generales sobre constitución del sistema estomatognático, las funciones del aparato bucal, la identificación de lesiones en los tejidos blandos y tejidos duros del diente, caries, gingivitis, periodontitis, consecuencias, higiene bucal y caries, valor de la dieta en la prevención de caries dental,

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.

García Crimi, Graciela Edith



Figura 1

cómo evitar la aparición de lesiones en tejidos duros y blandos de la boca y la importancia del mantenimiento de la salud bucal.

Los contenidos teóricos se desarrollaron a través de exposiciones orales. Se utilizaron como recurso de apoyo para la enseñanza de contenidos: pizarrón y tiza, rotafolio y fibras y sistema audio visual en multimedia, según posibilidad y disponibilidad (**fig 1 y 2**).

Se instalaron "mini-clínicas" (**fig. 3**) en un espacio físico provisto de buena iluminación natural y con piletas surtidas de agua corriente -lo cual permitió optimizar el trabajo al no tener que desplazarnos hasta los sanitarios para la higiene del operador entre cada paciente-, se utilizaron mesas escolares las que eran cubiertas por compresas descartables, y

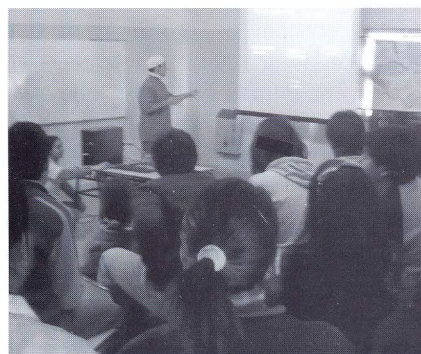


Figura 2

sobre ellas se disponía el material e instrumental a utilizar, el que se renovaba en cada paciente; este instrumental era depositado en envases plásticos conteniendo líquidos para la descontaminación, luego de la cual se procedía a realizar la esterilización.

Como salivadera se utilizaron baldes de plástico y su contenido era luego descartado en los sanitarios. Como jeringas de agua-aire se utilizaron peritas de goma.

Los estudiantes de Odontología trabajaron de a dos: uno como operador y el otro como ayudante, con la finalidad de preservar la cadena de bioseguridad. Se procedía a completar el protocolo de trabajo, en el cual se realizaba la recopilación de datos a través de una entrevista personalizada, relevamiento del estado de salud buco-dental e índices. Se trabajó durante las horas de cursado de los adolescentes (turnos mañana y tarde).

Se requiere de la organización de este espacio para que el encuentro cumpla con las condiciones ambientales necesarias para dar las recomendaciones respectivas. De esta manera se logra reforzar cogniciones en el sentido de que uno mismo es el responsable de alcanzar y mantener una apropiada salud bucodental.

A pesar de que la realización de índices y la enseñanza personalizada de téc-

nicas de higiene oral es una tarea que demanda tiempo, para nosotros es muy importante dedicarle lo necesario a fin de alcanzar los objetivos propuestos y evaluar posteriormente el logro de los mismos. Se requiere de una metodología interactiva donde participan tanto el facilitador del plan (estudiante avanzado) como el paciente (adolescente) dentro de una relación de mutuo acuerdo bajo el principio de horizontalidad, donde ambos asumen un rol protagónico en las actividades planteadas.

Uno de los índices utilizados fue el de O'Leary; este consiste en detectar con una solución colorante la presencia de placa bacteriana. Es conveniente valerse del mismo ya que es una herramienta que motiva fuertemente al adolescente. Esto radica en que el individuo puede observar algo que a simple vista no ve. La solución utilizada para revelar la placa fue la de doble tono; esta sustancia tiene la propiedad de colorear en tono azul la placa bacteriana vieja y en tono rosa la nueva. Además, nos permitió realizar un seguimiento de cómo evolucionaba en su higiene bucal. Luego de realizada la tinción se le entregaba un cepillo dental e

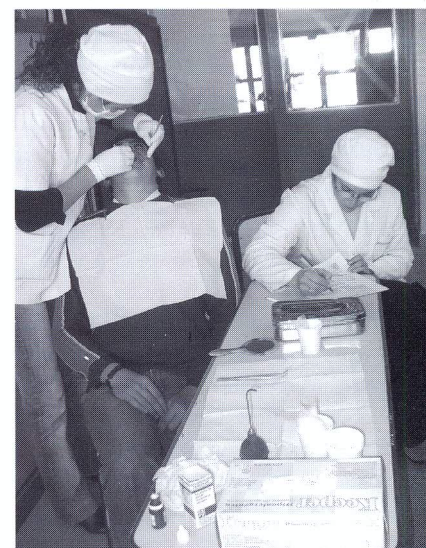


Figura 3

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.

García Crimi, Graciela Edith

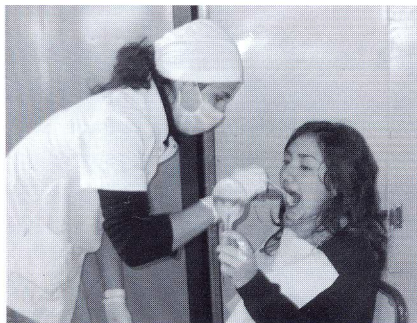


Figura 4

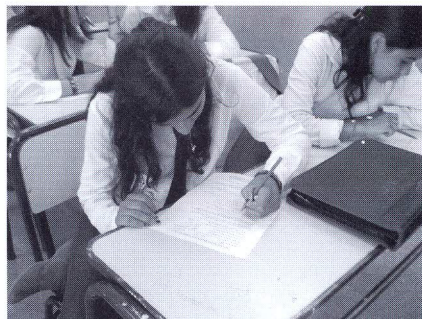


Figura 5

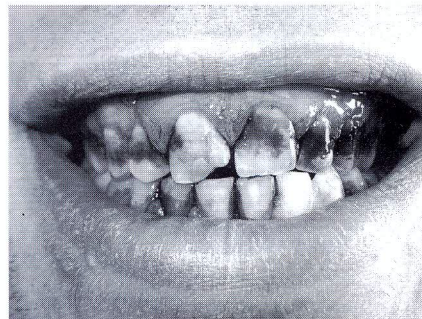


Figura 6

instruía en técnicas de higiene oral (*figura 4*).

Además de realizar el tratamiento de la infección que supone el control de placa microbiana y de lesiones activas, los casos detectados de mayor complejidad fueron derivados a centros asistenciales más cercanos, incluso a la Facultad de Odontología de la UNCuyo.

RESULTADOS

Desde el comienzo del proyecto la comunidad respondió de manera muy positiva, ya que un promedio de 90% de los adolescentes participó en él. Con respecto a los objetivos planteados podemos decir que se lograron en un 100%. Los índices de placa disminuyeron; con respecto a este objetivo podemos concluir en que el control de placa en superficies de caras libres fue logrado ampliamente.

Evaluar es acompañar continuamente las acciones priorizadas para verificar si los objetivos están siendo o no alcanzados y si los resultados conseguirán mudar la situación deseada, o también como procedimiento por el cual se determina el grado de éxito alcanzado en la ejecución de objetivos predeterminados.

Durante el desarrollo del proyecto se realizaron evaluaciones a los adolescentes a través de cuestionarios que indagaban sobre las temáticas abordadas. Una vez recuperados los mismos, las respuestas eran cargadas en una hoja de cálculo de Microsoft Office Excel para obtener valores porcentuales

de las distintas preguntas.

Mediante este procedimiento logramos evaluar los contenidos adquiridos por los adolescentes y de esta manera conseguimos apreciar que había algunos conceptos que se debía corregir. La actividad siguiente fue tomar las respuestas equivocadas y trabajar sobre ellas con los jóvenes. Los resultados de los cuestionarios finales resaltan una dirección positiva acerca de la interacción de los participantes y su conocimiento en los problemas de salud oral (*figura 5*).

CONCLUSIONES

La educación superior tiene un compromiso con la sociedad, el de mejorarla, reforzando las comunidades y estimulando el progreso social a través de la generación y utilización provechosa de nuevos conocimientos, producto de las funciones universitarias de investigación y extensión. La voluntad por parte de nuestra comunidad educativa en este compromiso nos ha dado una gran satisfacción al comprobar el impacto que ha tenido en los adolescentes nuestro esfuerzo. La motivación que hemos logrado en ellos testimonia la sustentabilidad de las metas propuestas.

En las *figuras 6 y 7* se muestra tinción de placa bacteriana para determinar índice de O'Leary entre la primera y segunda sesión. Podemos observar la buena evolución que tuvo el adolescente con respecto al control de placa bacteriana acompañado de un cambio personal,

ya que no sólo incorporó una correcta técnica de cepillado sino que se concientizó de los problemas que trae aparejado el uso de piercing, y grande fue nuestro gozo al apreciar que se los había retirado.

Pero no sólo se alcanzaron las metas propuestas, sino que además pudimos colaborar con el logro de un estado biopsíquico-social conveniente a adolescentes que pudieron trasladarse a nuestra Facultad para recibir tratamientos de mayor complejidad (*figuras 8 y 9*).

Esta experiencia de vinculación entre comunidad y educación superior es altamente gratificante no sólo para los estudiantes, sino también para esas familias que de otro modo no podrían haber afrontado los gastos de un tratamiento bastante oneroso.

Este tipo de actividad colabora a reforzar el perfil profesional de nuestros estudiantes; es decir a desarrollar un recurso humano más pertinente a las necesidades de salud de la comunidad al tomar contacto con la realidad actual de nuestra provincia con respecto a lo social, cultural y económico. De esta manera se fortalece la capacidad de integrarse en un sistema de salud que responda a un nuevo modelo de atención, que implique la desmonopolización de las acciones de salud bucal. Debemos incentivar a través de la educación la importancia de la salud oral. Esto tiene como objetivo fundamental transformar la valoración de la salud oral por parte de los pacientes como un componente importante en la

Promoción de salud buco-dental en establecimientos de educación media del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.

García Crimi, Graciela Edith

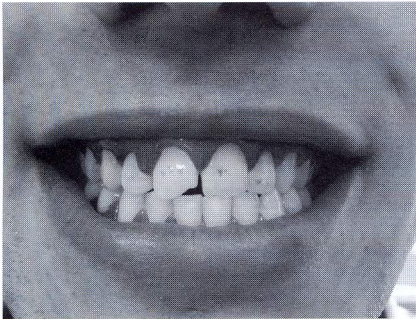


Figura 7

mejora de sus condiciones de vida.

En nombre de nuestro equipo de trabajo, quiero agradecer esta oportunidad que nos dieron para perpetuar esta misión que nos propusimos: El mejoramiento de la calidad de vida de nuestra gente, lo que beneficia en el sentido de que nuestros jóvenes sean capaces de actuar, producir y transformar su país.

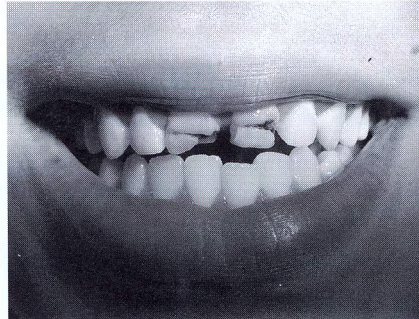


Figura 8 y 9. Adolescente oriunda de Tunuyán, con autoestima baja por problemas estéticos; se le realizó tratamiento de alta complejidad (endodoncia, perno preformado, reconstrucción con resina directa), en las clínicas de la Facultad de Odontología de la UNCuyo. El tratamiento fue operado por estudiantes del último año de la carrera.



Integrantes del proyecto

Martínez, Graciela; García Cardoni, Mario; Sicilia, Anunciada; Astudillo, Jéssica; Hiramatsu, Teresa; Hellwig, Germán; Flom, Virginia; Marzan, Gerardo; Villegas, Gabriela; Rincón, Carolina; Mamani, Marcela; Amorese,

Mario; Sales Leyes, Cintia; Bivou, Analía; Palmilli, Rodrigo; Manini, Pablo; Valdéz, José; Demaldé, Lorena, Sargniotti, Daniela; Carmona, Adriana; García, Nicolás; Quinteros, Susana; Martín, Laura; Saos, Leonardo; Sandoval, Katya; Zanetti, Yanina.

BIBLIOGRAFÍA

- GARCÍA CRIMI, G. E. (2008).** *Interrelación entre Investigación, Enseñanza-Aprendizaje y Servicio Social de la Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo.* Mendoza. Argentina, Libro de Ponencias "Encuentro de Universidades Latinoamericanas" Universidad de Mar del Plata. Buenos Aires. Argentina. CD-ROM. (1ª ed.) . Pág. 119; ISBN 978-987-544-252-8.
- GARCÍA CRIMI, G. E. (2007).** *Prevalencia de lesiones de los tejidos duros del diente asociadas a modelos culturales en la región del Valle de Uco de la provincia de Mendoza.* Informe final proyecto subsidiado por la Facultad de Odontología. UNCuyo.
- GARCÍA CARDONI, MARIO. O. (2007)** *Detección de patologías orales asociadas a modelos productivos diferentes en la provincia de Mendoza.* Proyecto subsidiado por la SECYT, UNCuyo, Mendoza.
- GARCÍA CRIMI, G. E. (2004).** *Resolución de casos clínicos:- Instancia para la evaluación de competencias.* Libro de resúmenes de las II Jornadas de Investigación, III Jornadas de Auxiliares de Docencia. Facultad de Odontología, UNCuyo, Mendoza. Argentina. (Nº 12)
- GARCÍA CARDONI, MARIO O. (2004).** *Estudio de la situación actual de la salud pública en el marco de la crisis en el Gran Mendoza.* Proyecto subsidiado por la SECYT UNCuyo.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2004).** *Nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales.* Disponible en http://www.who.int/oral_health
- TORRELL, J. M. R. (2000).** *Métodos de Investigación en Odontología.* Bases científicas y aplicaciones del diseño de la investigación clínica en las enfermedades dentales. Barcelona, Masson.
- FUSA (2000)** *Salud bucal del adolescente.* Medicina ambulatoria de adolescentes. Guía práctica de diagnóstico y tratamiento. Buenos Aires: 324- 331.
- CIPOLLA, O. R.; DI NASSO, P.; GARCÍA CRIMI, G. E. (1995).** *Articulación - Docencia - Asistencia - Investigación - Rol de la Universidad en la Sociedad.* Libro de Resúmenes en XV Jornadas de Investigación de CIUNC y III Jornadas Regionales de Investigación. UNCuyo, Mendoza N 205.
- CARBALLO, C. (1995)** *Necesidades de salud bucal de los adolescentes. La salud del adolescente y del joven.* OPS: 155-165.
- BORDONI, N.; SQUASSI, A. (1999).** *Diagnóstico e interpretación diagnóstica de caries dental.* En: *Odontología Preventiva.* PRECONC. PALTEX/OPS/OMS. Buenos Aires, Argentina.
- BORDONI, N. (1994).** *Programa de educación continua odontológica no convencional: módulos 1, 2 y 3.* Editorial Paltex, Buenos Aires.
- HIDALGO, P. DE (1992)** *¿Cuáles son los problemas odontológicos más frecuentes en los adolescentes? Criterios para orientar la resolución de problemas de salud en el adolescente.* Córdoba: Ministerio de Salud: 243-248.