

516

CLINICA DEL PACIENTE SANO

LILIANA PATRICIA RODRIGUEZ

CLAUDIA PATRICIA REYES

EDISON CARLOS MUESES

ANA CECILIA PARDO H.

JOSE MAURICIO USSA H.

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

SANTAFE DE BOGOTA, D. C.

MAYO 8 DE 1996

27-6-01-11

MONOGRAFIA
CLINICA DEL PACIENTE SANO

LILIANA PATRICIA RODRIGUEZ COD. 891253

CLAUDIA PATRICIA REYES COD. 891296

EDISON CARLOS MUESES COD. 892227

ANA CECILIA PARDO H. COD. 892251

JOSE MAURICIO USSA H. COD. 892280

Profesor:

DR. FREDDY OSORIO

Jefe X Semestre

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

SANTAFE DE BOGOTA, D. C.

MAYO 8 DE 1996

DEDICATORIA

*Promoción odontólogos
Colegio Odontológico
Colombiano, 1996*

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	6
1. CLINICA DEL PACIENTE SANO	8
1.1 ANTECEDENTES	8
1.1.1 Definición del problema	8
1.1.2 Justificación	8
1.1.3 Propósitos	9
1.1.4 Objetivos	10
1.1.5 Marco teórico	10
1.1.6 Marco conceptual	11
2. HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD Y NIVELES DE PREVENCION (Leavell y Clark)	13
2.1 DEFINICION	13
2.2 CONTROL DEL AGENTE CAUSAL	15
2.3 NIVELES DE PREVENCION DE LEAVEL Y CLARK O HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD	16
2.3.1 Clase de Prevención	16
2.3.2 Nivel de prevención	16
2.3.3 Promoción de salud	17

	Pag.	
2.3.4	Condiciones positivas de la salud	17
2.3.5	Prevención específica	18
3.	MANUAL DE PREVENCION	19
3.1	ALIMENTACION	20
3.2	ASEO	21
3.3	RELACION ODONTOLOGO - PAC	22
3.4	GUIA PARA LOS PROFESORES	22
3.5	GUIA PARA LOS PADRES	23
3.6	GUIA PARA EL ODONTOLOGO	24
4.	RESULTADOS ENCUESTAS	46
4.1	PACIENTES	46
4.2	ODONTOLOGOS	47
	CONCLUSIONES	48
	BIBLIOGRAFIA	50

INTRODUCCION

Las facultades de Odontología a través de todos los años han formado muchos profesionales para rehabilitar a los enfermos no para conservar la salud en la comunidad.

En dichas instituciones la rigidez mental, al afán de rehabilitar no permite concebir un odontólogo que mantenga sanos a sus pacientes, al contrario, les exigen cantidades de tratamientos de paciente enfermos permanentemente a los cuales se les va a rehabilitar por una parte con altos costos y sin garantizar su durabilidad ya que este en su mayor parte depende del cuidado del paciente con el detrimento de todas las acciones preventivas.

La clinica del paciente sano abarca numerosos aspectos de formas de prevención, con los avances de la ciencia se ha dado a conocer diferentes formas: entre ellas prevención con el control biológico, con el control inmunológico y control genético. No hay infraestructura tecnológica y

científica adecuada.

Actualmente en nuestro país algunas casas comerciales e instituciones gubernamentales se han encargado de promocionar en cierto sentido la salud oral, pero en realidad es más la preocupación de venta del producto fabricante sin garantizar su efectividad del mensaje como tal.



1. CLINICA DEL PACIENTE SANO

1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 **Definición del problema.** Basados en nuestra experiencia clínica de diez semestres en el Colegio Odontológico Colombiano, incluimos un plan de investigación estadístico con el fin de conocer tanto en estudiantes de odontología, odontólogos y pacientes en general cuanto sabían sobre la importancia de prevenir las enfermedades orales.

Al darnos cuenta de los sucesos pre-existentes desde el año 1993 al 1996 periodo en el cual tuvimos la experiencia clínica, es lamentable darnos cuenta de la poca importancia que se le ha dado a una cosa tan sencilla de eliminar como es la placa bacteriana y que tantos prejuicios (enfermedad) trae al paciente.

1.1.2 **Justificación.** En vista de los resultados obtenidos

de nuestra encuesta los odontólogos han condenado a los pacientes a enfermarse de caries.

Por su parte los pacientes están acostumbrados únicamente a asistir al odontólogo cuando el dolor sobreviene o en el ^{peor} de los casos de urgencia cuando no hay nada que hacer y es eminente la exodoncia.

Debido a los altos costos que generan los tratamientos el odontólogo es más rentable porque él cree que genera más ganancia discriminando y pasando a un segundo plano al paciente sano. De ahí la importancia de concientizar al odontólogo detallándole que la comunidad necesita conservar su salud oral y la odontología debe proporcionársela.

Conocemos antecedentes de otros países del mundo los cuales han logrado disminuir la prevalencia de caries y del C.O.F., tales como EE.UU, Suiza, Suecia, Canadá, Noruega, entre otros. Por tanto se puede afirmar que el mundo desea y necesita radicar los problemas de caries y otras enfermedades dentales.

1.1.3 Propósitos. Nosotros como alumnos de X semestre del Colegio Odontológico Colombiano en vista de que la prevención está fallando dentro y fuera de nuestra universidad queremos proponer la masificación de un folleto

o manual guía dirigido a odontólogos y pacientes que cuya principal finalidad es contribuir a la salud oral del pueblo colombiano. Proyectarie a futuros profesionales una verdadera conciencia preventiva y que estén dispuestos a mantener a sus pacientes sanos.

1.1.4 Objetivos

- Concientizar al odontólogo para que aprenda a valorar el trabajo que realice respecto a la prevención.

- El objetivo de este trabajo es dar a conocer lo que en realidad significa la clinica del paciente sano y poder infundir la importancia de este tema que estas ideas sean un aporte nuevo para nuestra facultad y que en un futuro sean llevadas a cabo.

- Educar al paciente a asistir a sus citas odontológicas asi este no esté enfermo y que el odontólogo haga parte primordial en su vida cotidiana.

1.1.5 Marco teórico. Dentro de este proyecto aclaramos que no es una recopilación bibliográfica ya que nuestro proposito no es volver a retomar temas que han sido ampliamente conocidos.

Nuestra idea fue diseñar dentro del Colegio Odontológico Colombiano un manual apoyados en parámetros ya existentes de prevención aplicando nuestros conocimientos y corrigiendo las fallas que hemos detectado en la promoción de la salud oral.

El lenguaje que utilizamos es entendible y ojalá cumpla con nuestro objetivo.

1.1.6 Marco conceptual. Las facultades de odontología durante los últimos años han formado profesionales para rehabilitar a los enfermos no para conservar su salud.

Una profesión del área de la salud que se encargue de la promoción de la salud debe ser científica e investigativa.

En la medicina para ejemplo cada día se logra nuevos avances porque hay esmerada investigación. (Que sería de ella si esto no se promoviera) el mundo estaría lleno de personas lisiadas y llenas de cuanto aparato y parche protésico nos imaginemos en esta forma la humanidad no tendría una mayor expectativa de la vida, por el contrario estaría enferma.

Los odontólogos encargados de esta área solo en casos esporádicos han logrado acciones preventivas, y sin embargo

estos odontólogos son duramente criticados, atacados y censurados por sus colegas pareciera que a ellos no les interesa la prevención y por el contrario desean convivir con ella.



2. HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD Y

NIVELES DE PREVENCION

(Leavell y Clark)

2.1 DEFINICION

- Describe la medida que fomenta la promoción de salud.

Diagnóstico y tratamiento y rehabilitación con el propósito de conservar la salud.

Salud, según la OMS lo ha definido como el completo bienestar físico y mental, no solo la ausencia de la enfermedad.

- Para que no haya enfermedad y se conserve la salud es imprescindible que no se unan los factores predisponentes:

- Ambiente Propicio. Impedir la asociación de factores condicionales de la enfermedad. Se puede controlar dos

clases de ambiente propicio general y especifica.

General. Mediante el establecimiento de un medio social, económico y político positivo para que allí predomine la salud.

Adecuados ingresos económicos con buenas condiciones de empleo y trabajo.

Buena vivienda, vestido apropiado, recreación y descanso.

Específico. Se puede controlar mediante la aplicación de medidas específicas de prevención como son:

- * Dieta y nutrición adecuada
- * Educación específica
- * Detección previa del ambiente
- * Aplicación de barreras físicas.

Triada epidemiológica de la enfermedad

* Huésped susceptible. Un organismo puede ser un huésped susceptible de diferentes formas:

* Estructurales. La estructura orgánica del cuerpo humano es susceptible a recibir diversas lesiones.

* Genéticas. Predisposición a la enfermedad transmitidas genéticamente de padres e hijos y demás.

* Inmunológicas. Capacidad que tiene un organismo de crear defensas o anticuerpos.

* Agente causal. Es el organismo viviente, elementos o causa que produce un efecto en otro organismo, susceptible de recibirlo, en un medio ambiente propicio.

2.2 CONTROL DEL AGENTE CAUSAL

Anular los organismos vivientes o elementos que producen daños o enfermedades en otro organismo.

Los agentes causales biológicos físicos o químicos se pueden prevenir con las siguientes medidas de protección:

- Control biológico
- Control de ingestión con fármacos

- Detección previa de agentes causales
- Aplicación de barreras físicas

2.3 NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEAVEL Y CLARK O HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

CLASES	PREVENCIÓN PRIMARIA I		SECUNDARIA II	TERCIARIA III	
	Niveles	Promoción de Salud 1	Prevención específica	Diagnóstico precoz y tratamiento oportunos 3	Limitación del daño 4

2.3.1 Clase de Prevención. Es el orden de actividades o acciones de una misma calidad o condiciones que se desarrollan para evitar un riesgo o presentación de una causa.

2.3.2 Nivel de prevención. Es la equivalencia, igualdad o similitud de acciones que se desarrollan para lograr un objetivo común.

En los niveles de prevención existen tres clases: primaria, secundaria y terciaria, y cinco niveles de prevención los cuales están recopilados en el diagrama anterior.

- Esta investigación limitará al primero y segundo nivel de prevención como lo mencionamos anteriormente.

* *Prevención primaria.* Se desarrolla en condiciones sociales, económicos, biológicos positivos, para conseguir así salud. Aquí se dan todas las normas del período prepatogénico de la historia natural de la enfermedad.

2.3.3 Promoción de salud. Fomenta en condiciones óptimas la salud, ella es responsabilidad única del Estado y sus ciudadanos, quienes deben disfrutar de igualdad de oportunidades para recibirlo.

2.3.4 Condiciones positivas de la salud:

- Ingresos adecuados
- Empleos y trabajo
- Ahorrar
- Alimenticios
- Vivienda
- Vestido
- Vías de comunicación y transporte
- Comunicación
- Servicios de salud eficaz
- Seguridad social
- Recreación y descanso
- Libertad política y religiosa

2.3.5 Prevención específica

En ellas se aplican todas las medidas de protección para evitar así las prevenciones de algunas enfermedades.

Las formas de prevención son:

- Control genético
- Control biológico
- Control inmunológico
- Control con ingestión de químicos
- Control con ingestión de fármacos
- Control de dieta y nutrición
- Control con detección de ambiente propicio (huésped y agente).
- Control con educación específica
- Control con higiene
- Control aplicación tópica de fármacos.
- Control con barreras químicas

3. MANUAL DE PREVENCION

REALIZADO POR:

ALUMNOS DE X SEMESTRE

C.O.C.

MAYO 1996

La primera parte de este manual va dirigido a pacientes de todas las edades.

En esta parte hacemos entrega de la forma teórica ya que el manual es su mayor parte es gráfico es un manual muy resumido y contiene un lenguaje sencillo muy diferentes a cualquier manual que hayamos podido observar ya que es fruto de la investigación y creatividad de odontólogos colegiales con mentalidad nueva con miras al siglo XXI.

La diagramación del manual va a ser entregado en acetatos

el día que expongamos nuestra monografía.

La idea sería hacer entrega del manual ya impreso por razones económicas pero por razones económicas lo dejamos a consideración de la universidad para que esta sea la que evalúe si en un futuro se puede masificar y poder hacerlo llegar a todos los rincones de Colombia donde se preste atención en salud oral. Tal como lo ha hecho el Ministerio de Salud, empresas de producto de higiene oral, porque no darnos la oportunidad de que nuestra universidad sea la autora de un manual de esta importancia y contribuir así a la salud oral del pueblo colombiano.

3.1 ALIMENTACION

El manual ilustra la manera como los pacientes por medio de una alimentación adecuada puede prevenir las enfermedades orales.

Sería ideal que el pueblo colombiano tuviera acceso a la forma de como obtener una dieta balanceada, económicamente que este al alcance de cualquier nivel social enfocándonos al paciente pediátrico.

Ya que un niño bien alimentado será un adulto sano y con buena salud oral.

La alimentación debe ser balanceada con bajo consumo de azúcares.

3.2 ASEO

El aseo diario de los dientes con un correcto cepillado y con coadyudantes favorecen la salud oral.

La limpieza de los dientes es el primer paso para prevenir las caries dental.

El uso periódico y adecuado de seda dental y enjuagues contribuye en gran parte a mantener los dientes sanos.

El odontólogo es el encargado de que en la cita odontológica el paciente conozca como debe cepillarse los dientes y el correcto uso de aditamentos.

Lo primero que debemos hacer antes de comenzar a trabajar es concientizar al paciente de la importancia de atender todos estos conceptos.

Debemos cepillar nuestros dientes después de cada comida.

3.3 RELACION ODONTOLOGO - PAC

Debemos mantener una relación agradable con nuestro paciente. Motivándolo a que asuma actitudes positivas y responsables para establecer una buena salud oral.

Un medio importante de lograrlo es brindando experiencias satisfactorias por medio de la odontología preventiva.

Cada práctica y procedimiento de odontología está virtualmente cargado de oportunidades para la educación del paciente.

La educación no puede lograrse sin desarrollarse sinceras actitudes de preocupación comprensión y amistad esto implica ganar el respeto de los pacientes presentando la educación en la mejor forma.

3.4 GUIA PARA LOS PROFESORES

Los maestros son las personas que tienen mayor contacto con los niños después de sus padres y familiares motivo por el cual pueden ayudar mucho en la conservación de la salud oral de los niños y jóvenes que están bajo su tutoría o enseñanza los profesores puede corregir hábitos perniciosos o dañinos de sus alumnos en todos los aspectos, evitando

que chupen dedo, introducción de lápices o cuadernos en la boca, malas posturas, y apoyos indebidos en los maxilares. Los rectores y profesores de escuelas y colegios deben exigir que en las tiendas predominen las frutas en vez de dulces ya que por sus condiciones fibrosas ayudan a la limpieza de los dientes disminuyendo la presencia de placa bacteriana.

3.5 GUIA PARA LOS PADRES

Los padres son las personas que mayor tiempo pasan con sus hijos por lo tanto la educación para la prevención hace en casa debemos dedicarle unos minutos en la educación de la salud oral de nuestros hijos teniendo en cuenta las recomendaciones que haya hecho el odontólogo.

Los padres deben motivar a sus hijos incentivando el aseo de los dientes.

Los padres cuando vayan a matricular sus hijos en jardines escuelas o colegios deben exigir que allí se desarrollen programas para conservar la salud de ellos y que ojalá se cuente con la presencia de una auxiliar de higiene.

Matricule a sus hijos en una institución que tenga en cuenta estos programas.

3.6 GUIA PARA EL ODONTOLOGO

No olvide que antes de comenzar a trabajar en sus pacientes en su consultorio clínico debe de hablarles de la importancia de la prevención oral.

Nunca se limite a realizar el trabajo por el cual el paciente asistió a su cita odontológica sin antes mencionarle las formas que usted conoce para prevenir la caries como son:

- Adecuada forma de cepillado
- Uso correcto de seda dental
- Uso de sustancias como enjuagues bucales.
- Muéstrelle el valor que tiene cada uno de sus dientes.
- Bríndeles a sus pacientes la oportunidad de actualizarse y estar al día en materiales de higiene oral.
- Muéstrelle de una forma fácil y didáctica el correcto uso de estos métodos.
- Resuelva y conteste las preguntas de sus pacientes.

- No desampare al paciente recordando sus visitas periódicas manténgalo siempre en contacto .

- Delicadeza y paciencia son dos factores que entusiasma al paciente.

- Muéstrelle que el estar enfermo oralmente repercute en sus actividades de trabajo y su vida social.

- Cuando esté al frente de una comunidad busque el apoyo de entidades educativas oficiales y privadas para desarrollar campañas de educación a través de medios masivos diseñando mensajes con la máxima tecnológica publicitaria.

- Por último no se olvide que usted es un profesional que puede investigar y así sacar adelante la comunidad en que vive en materia de Salud Oral no se limita a reparar lo que está dañado o siempre tenga en cuenta que es mejor prevenir que curar.

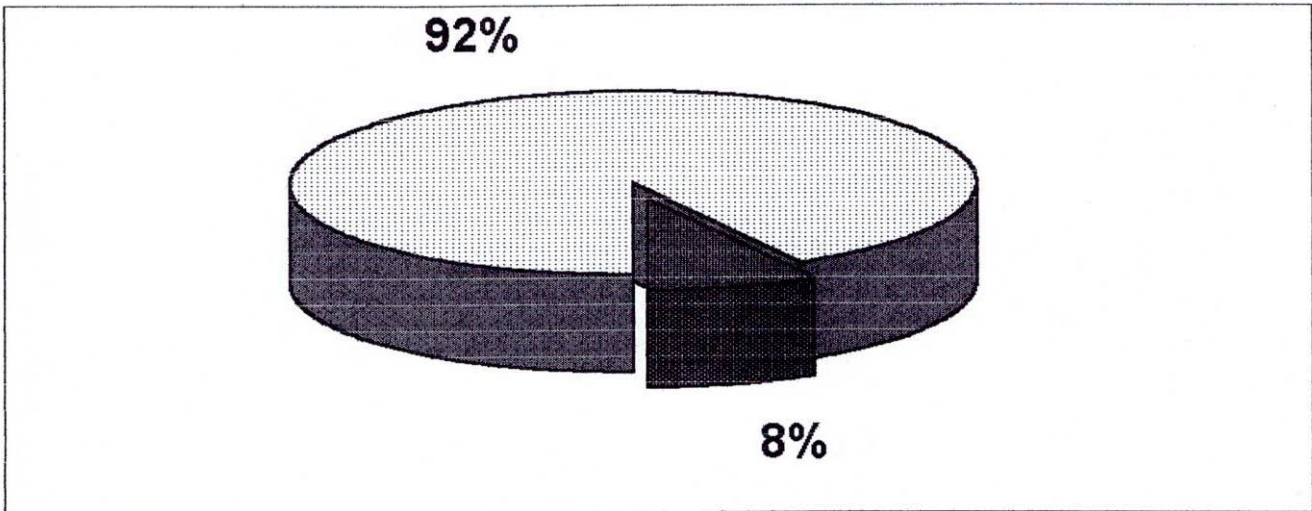
ANALISIS ESTADISTICO DE ENCUESTA SOBRE PREVENCION EN SALUD ORAL

TAMAÑO DE LA MUESTRA (50 PERSONAS)

ENCUESTAS A PACIENTES :

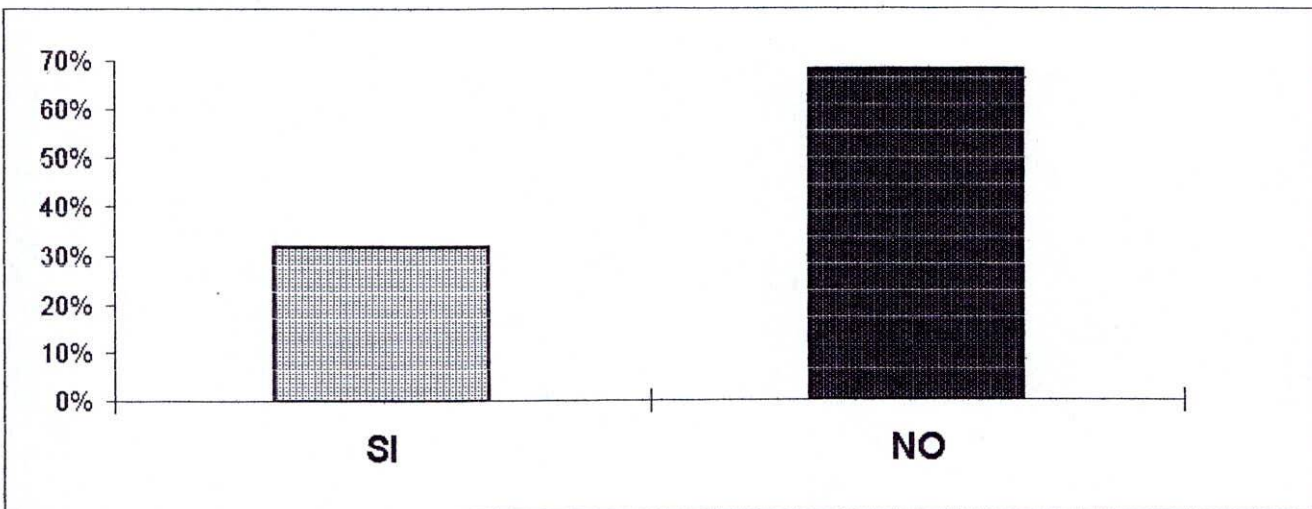
CONOCE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA PREVENCION ?

SI	92%
NO	8%



SU ODONTOLOGO SE LIMITA UNICAMENTE A TRATAR EL PROBLEMA POR EL CUAL USTED CONSULTA ?

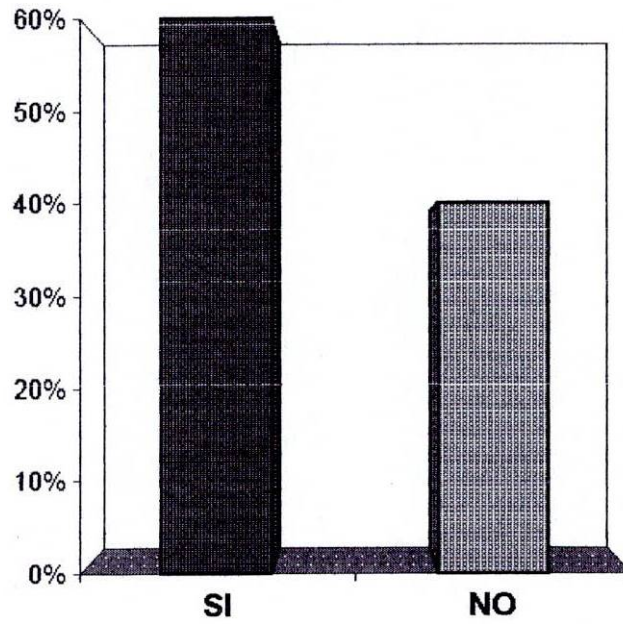
SI	32%
NO	68%



ANALISIS ESTADISTICO DE ENCUESTA SOBRE PREVENCION EN SALUD ORAL

VA AL ODONTOLOGO SOLO CUANDO LE DUELEN LOS DIENTES ?

SI 60%
NO 40%



COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

1996

ENCUESTA SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Paciente: Nombre: _____ Edad' _____
Ocupación _____ Teléfono _____

1. Conoce el significado de la palabra prevención:

Si

No

Si _____

2. Cuantas Veces Visita a su Odontólogo en el año

1

2

3

ó más

No asistió en el último año? _____

3. Su Odontólogo le ha hablado de la importancia de la prevención en su salud Bucal

Si

No

4. Su Odontólogo se limita únicamente a tratar el problema por el cual usted le consulta.

Si

No

5. Va al Odontólogo solo cuando le duelen sus dientes?

Si

No

6. Enumerar las formas de prevención que usted utiliza

a. _____

b. _____

c. _____

Ninguna.

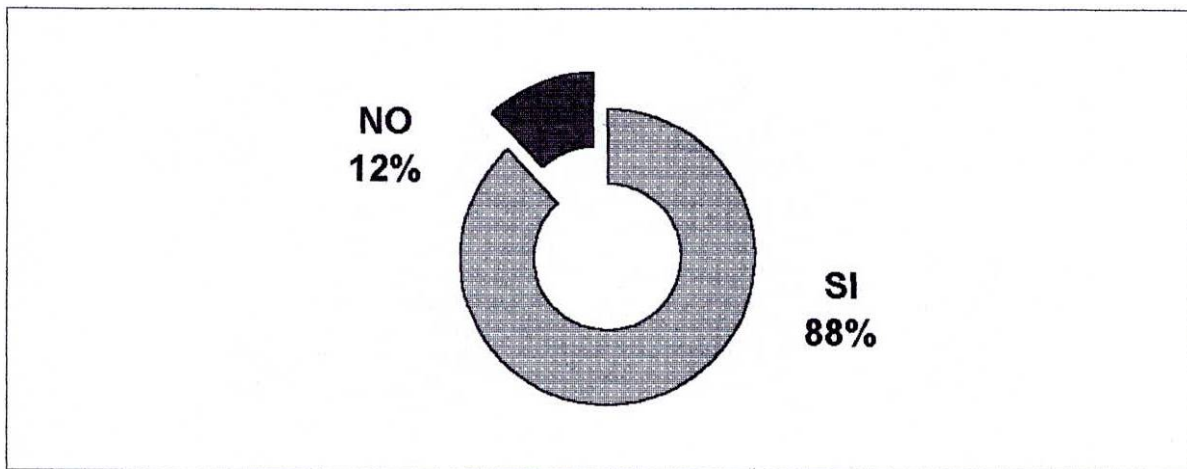
ANALISIS ESTADISTICO DE ENCUESTA SOBRE PREVENCION EN SALUD ORAL

ENCUESTAS A ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA Y ODONTOLOGOS :

TAMAÑO DE LA MUESTRA (50 PERSONAS)

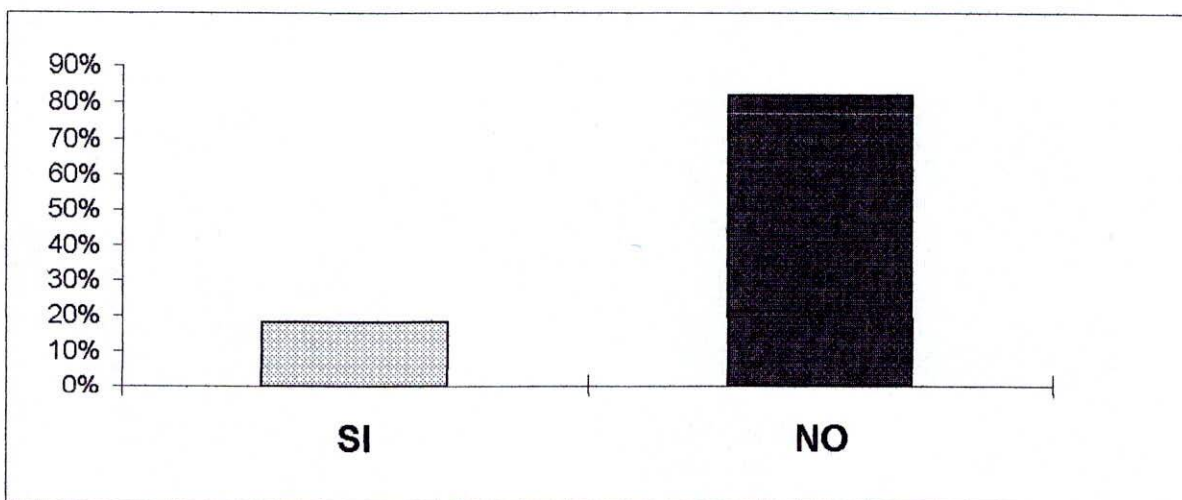
CUANDO ATIENDE A UN PACIENTE EN SUS CONSULTORIO O CLINICA, LE HABLA DE LA IMPORTANCIA DE PREVENIR LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES ?

SI	88%
NO	12%



CONOCE DE ALGUN MANUAL O LIBRO QUE LE ENSEÑE A USTED COMO PROFESIONAL DE LA ODONTOLOGIA A SEGUIR DETERMINADOS PARAMETROS CUANDO ESTE FRENTE A UN PACIENTE SANO ?

SI	18%
NO	82%

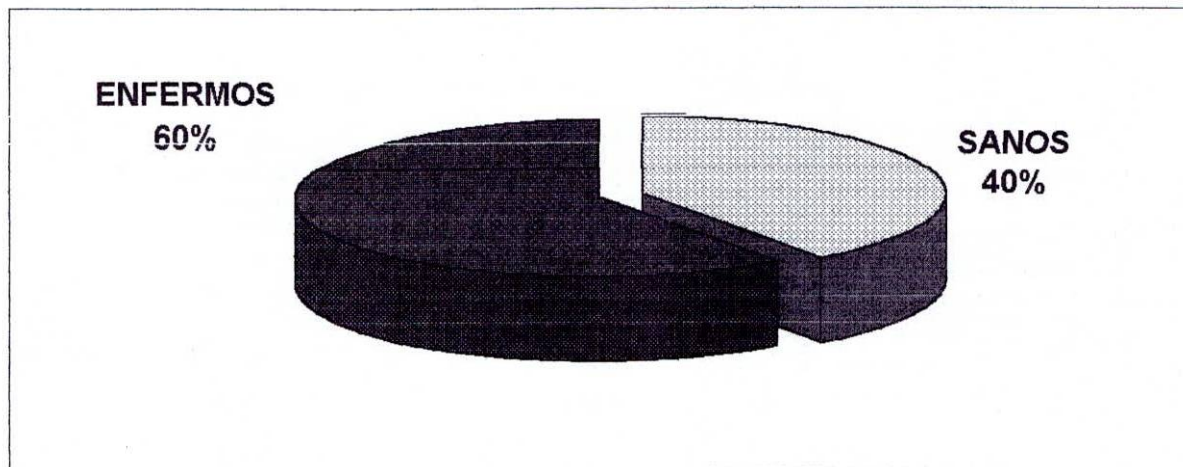


ANALISIS ESTADISTICO DE ENCUESTA SOBRE PREVENCION EN SALUD ORAL

ENCUESTAS A ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA Y ODONTOLOGOS :

ES MAS RENTABLE PARA USTED COMO PROFESIONAL O FUTURO PROFESIONAL DE LA ODONTOLOGIA, ATENDER PACIENTES SANOS O ENFERMOS ?

SANOS	40%
ENFERMOS	60%



COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
1996

ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA - ODONTÓLOGOS

Nombre: _____ Teléfono _____

Edad: _____

Semestre _____ Profesional _____

1. Cuando atiende a un paciente en su consultorio o Clínica, le habla de la importancia de prevenir las enfermedades buco dentales.

Si

No

2. Sabe como tratar a un paciente sano

Si

No

3. Conoce acerca de la clínica del paciente sano

Si

No

4. Conoce de algún manual o libro que le enseñe a usted como profesional de la Odontología a seguir determinados parámetros cuando este frente a un paciente sano.

Si

No

Cual? _____

5. Como Motiva a sus pacientes sanos a seguir manteniendo esa buena salud oral _____

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

FAACULTAD DE ODONTOLOGÍA

1996

6. Es más rentable para usted como profesional o futuro profesional de la odontología. Atender pacientes sanos o enfermos

Sanos

Enfermos

y por que _____

7. Conoce de la existencia de una vacuna contra la caries.

Si

No

4. RESULTADOS ENCUESTAS

4.1 PACIENTES

Pregunta 1. El 95% contestó SI, y el 8% NO, sin embargo muchas no aplican este concepto o saben su significado pero no saben como aplicarlo.

Pregunta 4. El 32% contestó SI, y el 68% NO, a pesar de que un número menor de odontólogos se limitan a trabajar en sus pacientes sin hablarles de prevención se observa que esto a mayor escala repercute muchísimo ya que estos profesionales se han preocupado más por reparar que por prevenir y viven de la enfermedad de estos.

Pregunta 5. El 60% contestó que SI, y el 40% NO: el mayor porcentaje de pacientes solo van al odontólogo cuando están enfermos, se han acostumbrado a atender solo enfermos, el menor porcentaje está consciente y tiene un concepto claro de prevención.

4.2 ODONTOLOGOS

Pregunta 1. El 88% contestó SI, y el 12% NO; el mayor porcentaje le habla a sus pacientes de prevención pero no se sabe si lo hace en términos entendibles porque no los conoce como lo veremos en la pregunta siguiente de parámetros específicos. O si la recepción del paciente se aplica positivamente.

Pregunta 4. El 18% contestó SI, el 82% NO; la mayoría no conoce de un manual o guía para el paciente sano motivo por el cual la recepción del paciente puede estar fallando a los términos que utiliza pueden estar reevaluados o muy trágicos por lo cual se vuelven monótonos.

Pregunta 6. El 40% están sanos y el 60% enfermos; la mayoría de profesionales prefieren atender pacientes enfermos por lo que es más rentable sin embargo el profesional podría cobrar igualmente por enseñar a prevenir. El profesional no valora su trabajo de prevención ni se le enseña a valorar al paciente. Muchas veces la poca prevención que hace la regala.

CONCLUSIONES

- La odontología no puede seguir esquivando la responsabilidad que tiene de velar por la salud oral de la comunidad y por eso debe asumir el papel que le corresponde para lograr conservar sana la población.
- El odontólogo se ha acostumbrado a atender pacientes enfermos y no sabe tratar al sano.
- El paciente por su parte solo acude al odontólogo cuando está enfermo o en el peor de los casos cuando la exodoncia es inminente.
- La odontología debe impulsar todas las actividades preventivas que se puedan aplicar para evitar la presencia de las enfermedades bucodentales.
- Esperamos que las recomendaciones que damos en el manual puedan llegar a odontólogos y pacientes y que se

pongan en práctica para el beneficio de ambos.

- Ojalá contribuyamos con algo para lograr el bienestar de la comunidad ya que por nuestra condición de profesionales de la salud es ineludible el papel que desempeñaremos en la sociedad como entes protectores y guardianes de la salud oral colombiana en el siglo XXI.



BIBLIOGRAFIA

Experiencias clinico Odontológicas V Semestre Clinica
Colegio Odontológico, Santafé de Bogotá, años 1993 -
1996.

HERAZO ACUÑA, Benjamin. Planes nacionales de prevención.
Universidad Nacional, 1982.

_____. Clínica del Paciente sano, Bogotá, 1982.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cartilla medio
odontológica, Noviembre, 1995.

OMS. Odontología Preventiva en Acción, Editorial
Interamericana, México D.F., 3a. Ed. Edición, 1992.

Revista FOC Nº 144 enero-mayo, 1983. Antecedentes de
programa preventiva en salud oral en la República de
Colombia.