



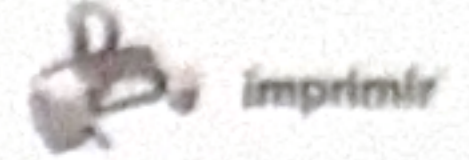
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD XOCHIMILCO. División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Formato SS-T

SOLICITUD DE TÉRMINO DE SERVICIO SOCIAL

Dr. Luis Amado Ayala Pérez
Director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud
PRESENTE



Por este medio le informo del término del Servicio Social, cuyos datos son los siguientes :

Fecha de Recepción	Día	Mes	Año	Fecha de Aprobación	Día	Mes	Año
--------------------	-----	-----	-----	---------------------	-----	-----	-----

Datos del Alumno

Nombre : ANALLELY PERERA MARTINEZ	
Matrícula : 207357963	Licenciatura : Estomatología
Domicilio : LAS PALMAS TERCERA ETAPA, IXTAPALUCA, CP 56535	
Teléfono : 5583499388	Celular : 5583499388
Correo Electrónico : anallelypereramartinez@gmail.com	CURP : PEMA890920MDFRRN06

Datos del Proyecto

Nombre del Proyecto : PREVALENCIA DE TORUS MANDIBULAR EN PACIENTES QUE ACUDIERON A SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTE UNIDAD							
Lugar donde se realizó el Servicio Social : SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTE							
Dependencia : GOBIERNO FEDERAL							
Entidad Federativa : Distrito Federal							
Municipio : COYOACAN	Localidad : COAPA						
Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Término	Día	Mes	Año
	17	10	2011		24	08	2012

PARA SER LLENADO POR LOS ASESORES

Sector: 4.- Social (Urbano o Rural) Tipo: 3.- Interno de Campo

Orientación: 10.- Otros

FIRMAS

César Alejandro Díaz De Ita 13839

Asesor Interno

Nombre, firma y No. Económico

Anallely Perera
Alumno
Nombre, firma

Arturo Luna Paupos

Asesor Externo

Nombre, firma y No. Económico

C.P. 2437083

Vo. Bo. de la Comisión
8799

Nombre y firma de la persona que autoriza

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISION DE CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCION A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA

"PREVALENCIA DE TORUS MANDIBULAR EN PACIENTES QUE ACUDIERON
A SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTE UNIDAD "BOMBAS"
DURANTE EL PERIODO DE OCTUBRE 2011 A AGOSTO 2012"

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES UNIDAD BOMBAS,
TRANSPORTE Y MEDICINA PREVENTIVA, AUTOTRANSPORTE FEDERAL.

ALUMNO: ANALLELY PERERA MARTINEZ

MATRICULA 207357963

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL DEL 17 DE OCTUBRE DEL AÑO 2011 AL 24
DE AGOSTO DEL AÑO 2012

FECHA DE ENTREGA JULIO 2025

NOMBRE ASESOR EXTERNO: CD. ARTURO LUNA CAMPOS

NOMBRE ASESOR INTERNO: CD. CESAR ALEJANDRO DIAZ DE ITA


Arturo Luna Campos



ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL DR. ARTURO LUNA CAMPOS

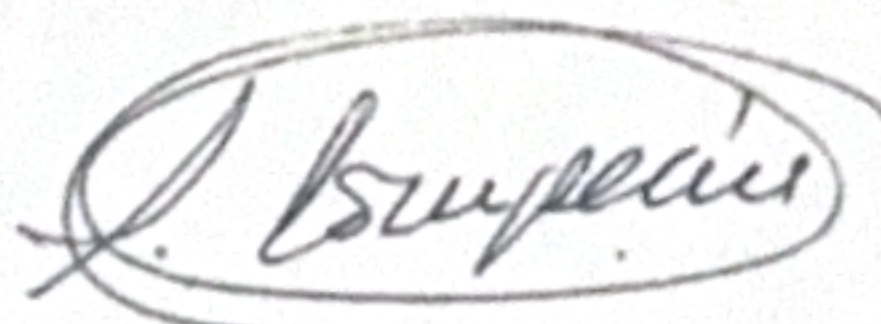
ASESOR EXTERNO

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



CD. CESAR ALEJANDRO DIAZ DE ITA

ASESOR INTERNO



COMISION DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA

RESUMEN DEL INFORME

En la Secretaría de Comunicaciones y Transportes (SCT), los **hombres** acuden principalmente para realizar trámites relacionados con el autotransporte federal, como la obtención de licencias federales y la revisión de la normatividad para empresas de autotransporte. También pueden acudir por servicios de medicina preventiva, como exámenes médicos aleatorios para conductores del autotransporte federal. Dentro de estos exámenes se encuentra el **examen** odontológico que es indispensable para la obtención de permisos como conductor de transporte federal; el examen odontológico consta de una revisión clínica para valorar el estado de salud de la cavidad bucal de cada solicitante. Durante las revisiones se clasifican y registran los hallazgos que tengan mayor relevancia para la salud bucal del solicitante, unos de los hallazgos que se registran es el **torus** mandibular que es una exostosis formada en la parte mandibular o palatina de dicha cavidad.

Las exostosis también conocidas como hiperostosis son protuberancias óseas benignas que se levantan sobre la lámina central, afectando frecuentemente al esqueleto mandibular. Diferentes tipos de exostosis han sido descritos; el torus palatinus (TP) y el torus mandibularis (TM) son dos de las más comunes exostosis intraorales, otros tipos de exostosis que afectan a los maxilares son menos frecuentes, uno o más torus pueden estar presentes (Seah Y H, 1995).

En el siguiente informe se realiza un **conteo** de hombres de 18 a 52 años de edad que presentaron torus mandibular, ya sea lateral o bilateral, al momento de realizar su examen odontológico en las instalaciones de la Secretaría de Comunicaciones y Transporte durante un periodo de 11 meses.

INDICE

Introducción general.....	Pag. 6
Investigación.....	Pag. 7
Descripción de la plaza	Pag. 14
Informe numérico narrativo.....	Pag. 15
Análisis de información.....	Pag. 17
Conclusiones.....	Pag. 18

CAPITULO 1: INTRODUCCION GENERAL

La Secretaría de Infraestructura, Comunicaciones y Transportes es una de las 19 secretarías que, junto con la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal, conforman el gabinete legal del presidente de México. Es la encargada de diseñar, planear, ejecutar y coordinar las políticas públicas en materia de medios de comunicación. Lo anterior incluye elaborar los programas para el desarrollo del transporte de bienes, servicios y pasajeros; otorgar, vigilar, renovar o retirar concesiones para la operación de medios de comunicación y transportes (aeropuertos, carreteras, vías férreas, etcétera); dirigir la construcción de infraestructura pública para comunicaciones y transportes, y regular las características profesionales del personal que opere las vías generales de comunicación y transporte.

El servicio social realizado se llevó a cabo en las instalaciones del edificio de Dirección general de Protección y Medicina Preventiva en el Transporte Dirección Médica de Secretaría de Comunicaciones y Transportes Unidad Bombas; dichas instalaciones se encuentran en Calzada de las Bombas 411, Col. Los Girasoles C.P. 04920, Delegación Coyoacán. El periodo de realización de este informe comprendió del 17 de Octubre del 2011 al 24 de Agosto del 2012.

Durante este periodo las actividades realizadas fueron enfocadas a revisiones del estado de salud bucal de los usuarios que acudían a la dirección Médica de Secretaria de Comunicaciones y Transportes; en la evaluación se cubrieron los parámetros requeridos por la SCT para otorgar o renovar la licencia para conducir vehículos de transporte; éstas actividades se llevaron a cabo en consultorios dentales equipados con los instrumentos necesarios para el diagnóstico del estado dental de los usuarios y efectuar las recomendaciones necesarias e instrucción sobre tratamientos preventivos odontológicos; durante este periodo fui supervisada por el odontólogo responsable realizando las siguientes actividades: asistencia en la revisión y aplicación del examen dental, aplicación directa supervisada del examen dental, recomendaciones generales a usuarios sobre los diagnósticos percibidos durante la aplicación de cada examen dental, platica e instrucción sobre los tratamientos preventivos odontológicos y su importancia a usuarios durante la aplicación de cada examen dental, y como finalidad de este informe se registró el número de hombres que presentaron torus mandibular durante su examen odontológico, contribuyendo así en la unidad administrativa, brindando un servicio integro y de calidad dirigido también en prevención de salud odontológica a los usuarios.

CAPITULO 2: INVESTIGACION

INTRODUCCION

El término torus tiene su origen en el latín, el cual significa tumor o protuberancia circular (Ponzoni et al., 2008). Los torus se caracterizan por tener un crecimiento óseo benigno, circunscrito, bien definidos, unilateral o bilateral, generalmente asintomático (Borrie et al., 2009). El torus es considerado una variación anatómica, y no una condición patológica, la cual puede ocasionar problemas en el proceso de confección de prótesis (Belsky et al., 2003).

La etiología del torus palatino y mandibular aún no es clara. En general, la literatura los describe como multifactorial, es decir, en acción conjunta con factores genéticos, medio ambientales, nutricionales y procesos inflamatorios (Martins et al., 2007). Principalmente se describen dos tipos de exostosis orales: torus mandibular (TM) y torus palatino (TP), siendo este último el más común (Raldi et al., 2008).

El presente trabajo tiene como finalidad registrar el hallazgo y calcular la frecuencia de torus mandibular en usuarios de sexo masculino que acudieron a solicitar su permiso o licencia de transporte en las instalaciones de la dirección Médica de Secretaría de Comunicaciones y Transportes. El periodo en que se realizó este registro comprende 11 meses, iniciando el 17 de Octubre del año 2011 y finalizando el 24 de Agosto del año 2012.

MATERIAL Y METODOS

De lunes a viernes durante 11 meses se realizaron exámenes dentales a hombres adultos que acudieron a solicitar o renovar su permiso para conducir, para este informe únicamente se registraron a aquellos que cumplían con un rango de edad de 18 a 52 años, de los cuales los criterios a revisar además de la presencia de torus mandibular fueron los siguientes:

- Presencia de desgaste dental
- Presencia de caries
- Presencia de sarro o calculo dental
- Presencia de abscesos periapicales
- Ausencia de órganos dentarios

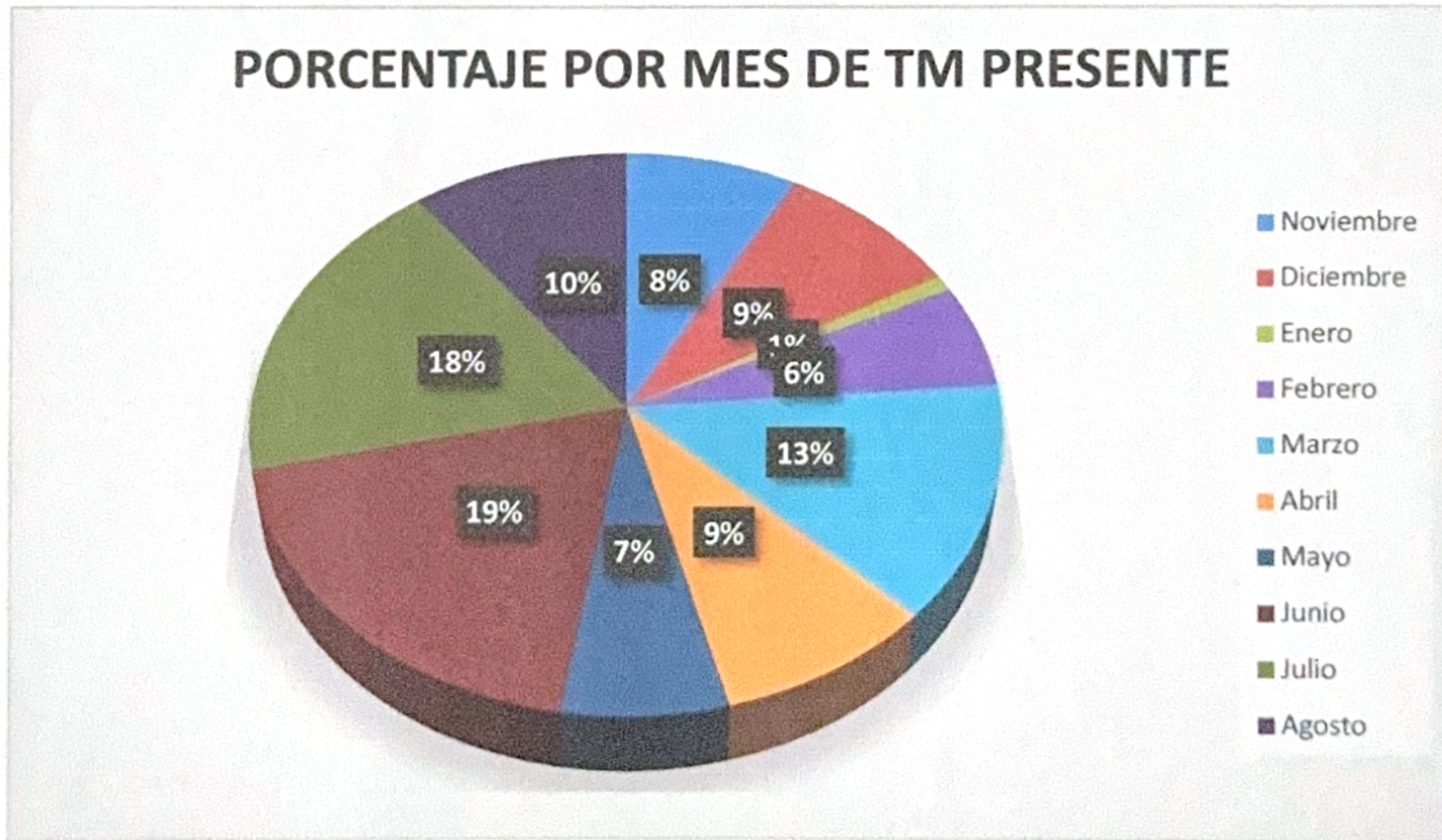
El material requerido durante la práctica constó de guantes, cubrebocas, abatelenguas, campos estériles, toallas estériles, una computadora que contenía la base de datos donde se llevaron a cabo los registros de los hallazgos obtenidos de cada hombre participante. Los directivos y personal de salud de SCT eran los encargados de proveer el material requerido, además la práctica se llevó a cabo en un cubículo ubicado dentro de las instalaciones de SCT, dicho cubículo contaba con un sillón dental, un escritorio y una computadora antes mencionada.

Durante el examen diagnóstico aplicado se registraba, en una base de datos totalmente externa a la base de datos de la institución, sólo a aquellos hombres que presentaron torus mandibular tanto unilateral como bilateral durante dicho examen única y exclusivamente para el conteo de este informe.

RESULTADOS

De una población total de 3619 hombres examinados se encontró que 352 de ellos presentaron torus mandibular tanto unilateral como bilateral, resaltando que algunos de ellos ni siquiera tenían conocimiento de estas protuberancias presentes en su anatomía bucal.

Durante cada mes se hizo un registro en una base de datos, en ésta se realizó un análisis mediante medidas de tendencia central utilizando principalmente la media para el conteo de hombres de 18 a 52 años que presentaron torus, durante los 11 meses que se registraron se obtuvo un resultado de 352 casos que corresponde al 9.7% de la población seleccionada.



Grafica 1. Porcentaje por mes de hombres que presentaron torus mandibular.

DISCUSION

Sobre los resultados obtenidos se encontró que cerca del 9.7% de la población seleccionada presenta torus mandibular y que algunos de ellos ni siquiera tenían conocimiento de dicha presencia.

Según Pechenkina & Benfer (2002) "la prevalencia del torus es cercana al 10% de la población mundial". Se estima que entre un 20% a 25% de la población, entre ellos asiáticos, nativos indígenas americanos y esquimales, presentan torus (Martins et al., 2007), con mayor incidencia en hombres que en mujeres en proporción 4:1 (Ihunwo & Phukubye, 2006), y con mayor frecuencia en pacientes entre 35-65 años (Raldi et al., 2008).

La presencia de torus ha resultado tener positiva correlación con la presencia de desgaste oclusal, así como con la presencia de trastornos de la ATM y el aumento de la edad. Además, la pérdida de dientes posteriores, con el consecuente desplazamiento de la masticación de los molares, tuvo una correlación significativa con exostosis de tipo maxilar, no así con la de tipo lingual. En adición a lo anterior, las exostosis bucales mostraron una correlación significativa con la aparición de caries, sarro, y en particular una fuerte asociación con la enfermedad periodontal. (Pechenkina & Benfer (2002).

CONCLUSIONES

Se determinó que la prevalencia del torus mandibular en hombres de 18 a 52 años de edad que acudieron a solicitar o renovar su licencia para obtener el permiso de operador vial es de un 9.7% de la población seleccionada.

Es considerado que el torus tiene una relación de factores genéticos y medio ambiente, esta teoría propone que los factores ambientales son los primeros en iniciar este proceso y los factores genéticos posteriormente pueden expresarse al mismo tiempo en el paciente, de aquí que ambos factores genéticos y ambientales determinan el riesgo de esta entidad (Seah Y H, 1995).

Ninguna de las exostosis óseas o torus requieren tratamiento a menos que sean de gran tamaño, alteren la función, uso de prótesis, así como en el sellado posterior, asentamiento y estabilidad de éstas; oclusión, produzcan trauma de la superficie como la ulceración, interfieran en la fisiología de la fonación, la masticación, dicción, deglución y en la posición normal de la lengua. Cuando el tratamiento es indicado, apunta a la eliminación quirúrgica, mediante su tallado o remoción cortándose desde la base de la unión (Pechenkina & Benfer (2002).

ANEXOS

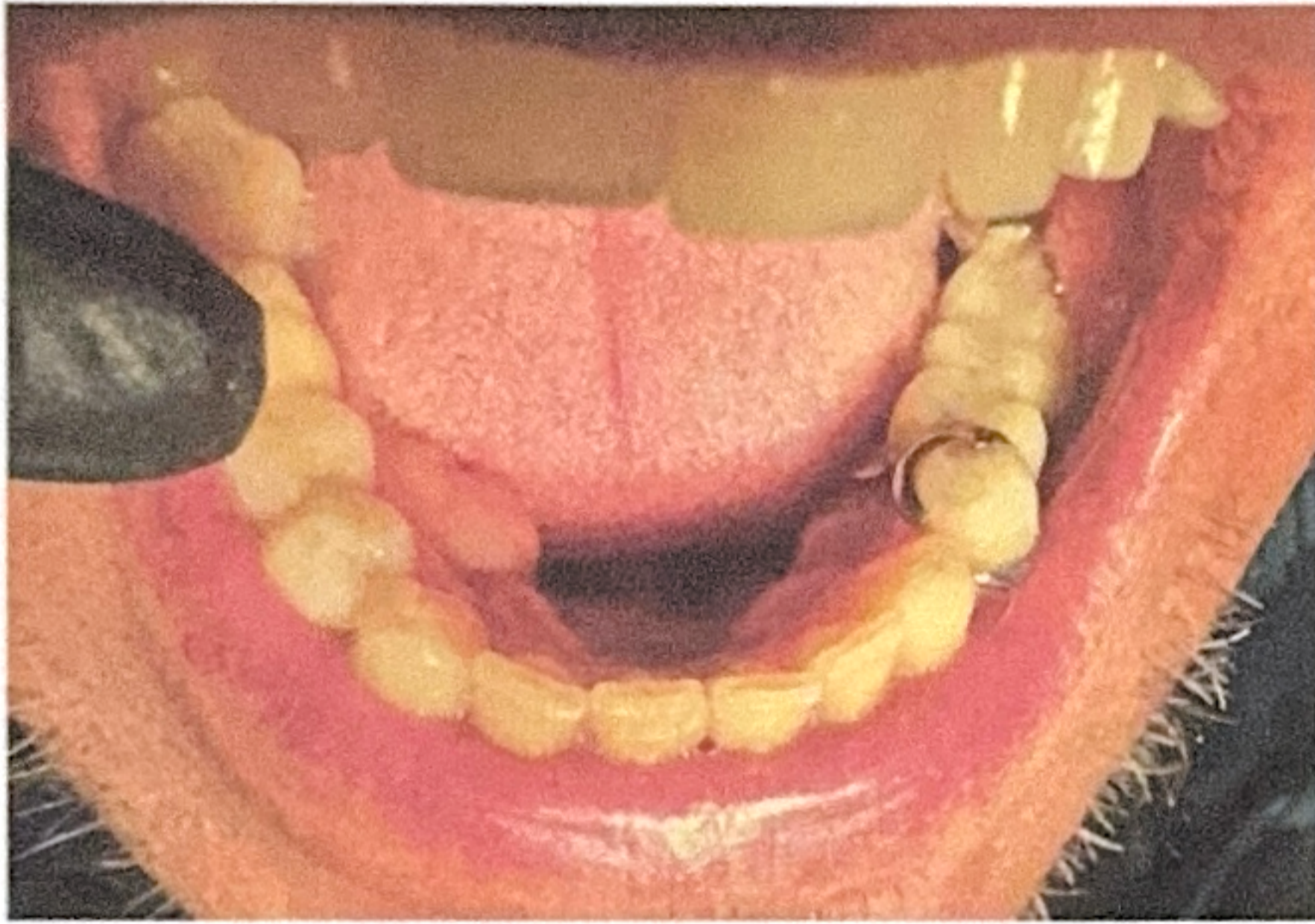


Imagen 1. Torus mandibular bilateral en hombre de 52 años.



Imagen 2. Torus mandibular bilateral en hombre de 28 años.

mes	porcentaje
Octubre	7.10%
Noviembre	8.50%
Diciembre	8.90%
Enero	2.60%
Febrero	7.30%
Marzo	11.10%
Abril	8.80%
Mayo	7.60%
Junio	13.00%
Julio	12.80%
Agosto	9.60%

Imagen 3. Calculo en base de datos

BIBLIOGRAFIA

- Belsky, J. L.; Hamer, J. S.; Hubert, J. E.; Insogna, K. & Johns, W, (2003). Torus palatinus: a new anatomical correlation with bone density in postmenopausal women. *J. Clin. Endocrinol. Metab.*, 88(5):2081-6.
- F. R.; Borie, E. E.; Parra, V. P. & Rebolledo, S. K, (2009). Torus palatino y torus mandibular. *Int. J. Odontostomat.*, 3(2):113-117.
- Ihunwo, A. O. & Phukubye, P, (2006). The frequency and anatomical features of torus mandibularis in a Black South African population. *Homo*, 57(4):253-62.
- Martins, D. M.; Lata, P. S.; Martins, T. M. A.; Bussadori, K. S. & Fernandes, S. K. P, (2007). Toro palatino e mandibular: revisão de literatura. *Conscientiae Saúde*, 6(1):57-62.
- Pechenkina, E. & Benfer, R. A. Jr, (2002). The role of occlusal stress and gingival infection in the formation of exostoses on mandible and maxilla from Neolithic China. *Homo*. 53(2):112-30.
- Ponzoni, D.; Marques, J.; Pirani, A.; Machado de Souza, R. & Frias, R (2008). Remoção cirúrgica de toro palatino para confecção de prótese total convencional indicações de diferentes incisões. *RFO UPF*, 13:66-70.
- Raldi, F. V.; Nascimento, R. D.; Sá-Lima, J. R.; Tsuda, C. A. & de Moraes, M, (2008). Excision of an atypical case of palatal bone exostosis: a case report. *J. Oral. Sci.*, 50(2):229-31.
- Seah Y H, (1995). Torus palatinus and torus mandibularis: a review of the literature. *Aust dent J*; 40: 318- 21. Review.

CAPITULO 3: DESCRIPCION DE LA PLAZA

El servicio social realizado se llevó a cabo en las instalaciones del edificio de Dirección general de Protección y Medicina Preventiva en el Transporte Dirección Médica de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes Unidad Bombas; dichas instalaciones se encuentran en Calzada de las Bombas 411, Col. Los Girasoles C.P. 04920, Delegación Coyoacán. El periodo de realización de este informe comprendió del 17 de Octubre del 2011 al 24 de Agosto del 2012.

Durante este periodo las actividades realizadas fueron enfocadas a revisiones del estado de salud bucal de los usuarios que acudían a la dirección Médica de Secretaria de Comunicaciones y Transportes; en la evaluación se cubrieron los parámetros requeridos por la SCT para otorgar o renovar la licencia para conducir vehículos de transporte, siempre supervisada por el odontólogo responsable llegando a poder realizar las revisiones sin apoyo, éstas actividades se llevaron a cabo en consultorios dentales equipados con los instrumentos necesarios como guantes, cubrebocas, campos estériles, explorador, espejo bucal, toallas para limpieza, entre otros; para el diagnóstico del estado bucal y dental de los usuarios y así poder efectuar las recomendaciones necesarias e instrucción sobre tratamientos preventivos odontológicos realizando las siguientes actividades: asistencia en la revisión y aplicación del examen dental; aplicación directa supervisada del examen dental; recomendaciones generales a usuarios sobre los diagnósticos percibidos durante la aplicación de cada examen dental y plática e instrucción sobre los tratamientos preventivos odontológicos y su importancia a usuarios durante la aplicación de cada examen dental. Contribuyendo así en la unidad administrativa, brindando un servicio integro y de calidad dirigido también en prevención de salud odontológica a los usuarios.

CAPITULO 4: INFORME NUMERICO NARRATIVO

El área de servicios médicos de Secretaría de Comunicaciones y Transporte está encargada de evaluar la condición médica de los usuarios que asisten a la renovación de sus permisos, uno de los criterios es el examen dental el cual incluye los siguientes puntos a revisar: lesión cariosa, gingivitis, abscesos dentales, cálculo dental, agenesia, torus mandibular y palatino, entre otros.

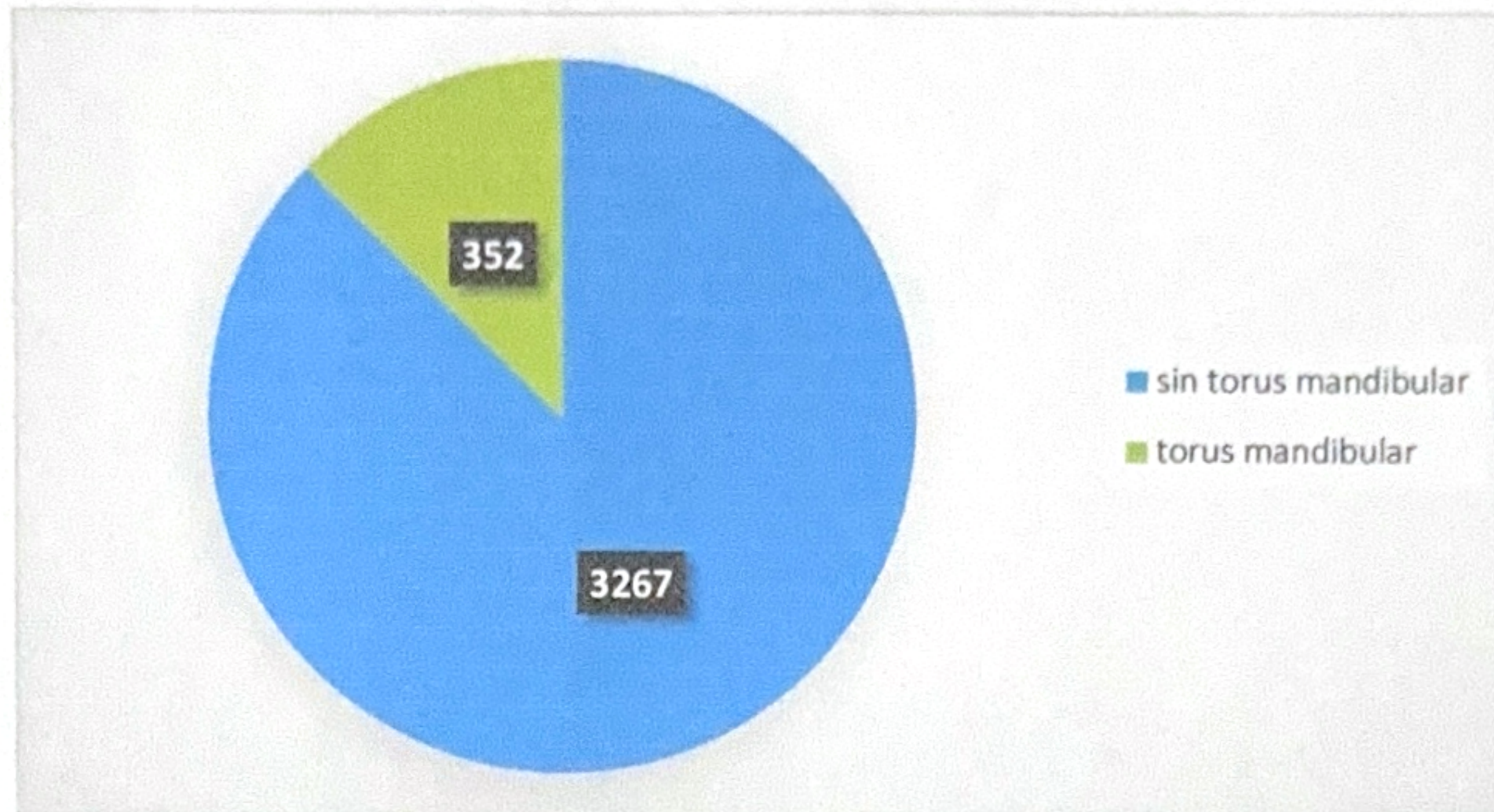
La revisión fue realizada en unidades dentales totalmente equipadas, cubriendo todos los criterios de higiene y seguridad. Los resultados de esta evaluación fueron registrados en una base de datos para la posterior aprobación de los médicos responsables quienes determinaban si el permiso era o no renovado dependiendo de la condición del usuario.

Asistencia en la revisión y aplicación del examen dental
Aplicación directa supervisada del examen dental
Recomendaciones generales a usuarios sobre los diagnósticos percibidos durante la aplicación de cada examen dental
Plática e instrucción sobre los tratamientos preventivos odontológicos y su importancia a usuarios durante la aplicación de cada examen dental

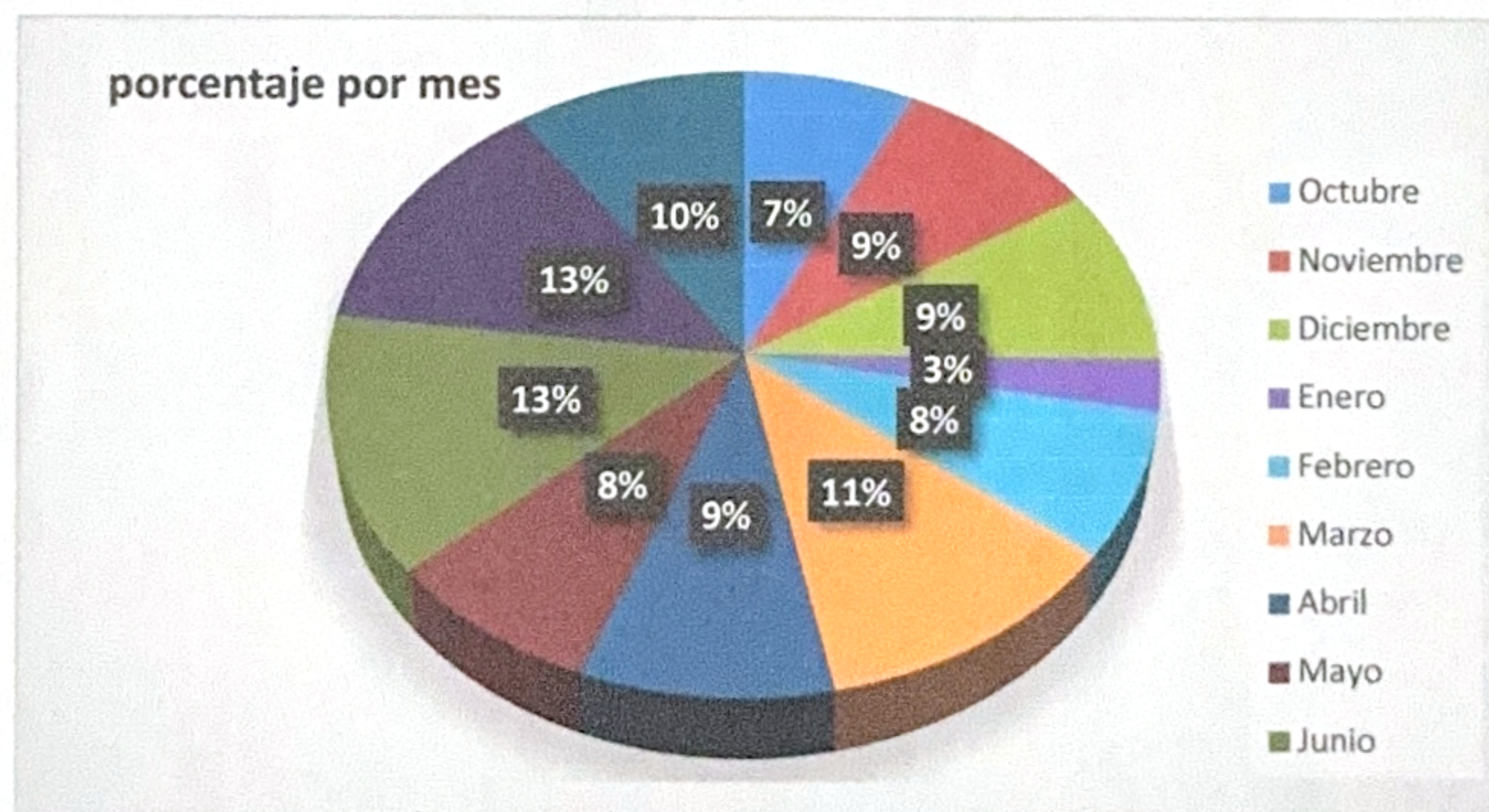
Tabla 1. Actividades realizadas durante el servicio social. Durante el periodo comprendido del mes de Octubre del año.

MES	USUARIOS ATENDIDOS	USUARIOS CON TORUS	PORCENTAJE
OCTUBRE	264	19	7.1%
NOVIEMBRE	315	27	8.5%
DICIEMBRE	325	29	8.9%
ENERO	113	3	2.6%
FEBRERO	272	20	7.3%
MARZO	405	45	11.1%
ABRIL	329	29	8.8%
MAYO	287	22	7.6%
JUNIO	482	63	13.0%
JULIO	475	61	12.8%
AGOSTO	352	34	9.6%
TOTAL	3619	352	

Tabla 2. Usuarios atendidos por mes, cantidad de usuarios que presentaron torus y su respectivo porcentaje por mes



Grafica 2. Número de solicitantes que presentaron torus mandibular respecto al total de la población seleccionada



Grafica 3. Porcentaje por mes de solicitantes que presentaron torus mandibular

CAPITULO 5: ANALISIS DE INFORMACION

Durante el registro del informe se realizaron las siguientes actividades:

1. Asistencia en la revisión y aplicación del examen dental. Se realizo la asistencia con el médico responsable en el diagnostico de los parámetros dentales requeridos por la institución.
2. Aplicación directa supervisada del examen dental. Una vez pasada la fase de entrenamiento realice el examen directamente al paciente con la supervisión del médico responsable.
3. Recomendaciones generales a usuarios sobre los diagnósticos percibidos durante la aplicación de cada examen dental. Se informaba al paciente acerca del diagnóstico realizado.
4. Platica e instrucción sobre los tratamientos preventivos odontológicos y su importancia a usuarios durante la aplicación de cada examen dental. Se sugirieron alternativas de tratamiento a los pacientes que presentaban algunos o todos los criterios antes mencionados.
5. Presencia de torus mandibular unilateral y bilateral.

Las variables a analizar en este informe son presencia de torus mandibular unilateral o bilateral en hombres con rango de edad de 18 a 52 años.

La siguiente tabla indica por mes la cantidad de usuarios que fueron atendidos, así como el porcentaje de los que presentaron torus mandibular durante este periodo.

<i>Mes</i>	<i>Pacientes atendidos</i>	<i>Porcentaje con torus</i>
<i>Octubre</i>	264	7.1%
<i>Noviembre</i>	315	8.5%
<i>Diciembre</i>	325	8.9%
<i>Enero</i>	113	2.6%
<i>Febrero</i>	272	7.3%
<i>Marzo</i>	405	11.1%
<i>Abril</i>	329	8.8%
<i>Mayo</i>	287	7.6%
<i>Junio</i>	482	13.0%
<i>Julio</i>	475	12.8%
<i>Agosto</i>	352	9.6%
<i>Total</i>	3619	

Tabla 3. Cantidad de hombres atendidos durante cada mes y porcentaje correspondiente de los que presentaron torus mandibular

CAPITULO 6: CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos de una población de 3619 participantes se determinó que la prevalencia del torus mandibular en hombres de 18 a 52 años que acudieron a solicitar o renovar su licencia para obtener el permiso de operador vial es de un 9.7% de la población seleccionada.

Según Pechenkina & Benfer (2002) "la prevalencia del torus es cercana al 10% de la población mundial". Se estima que entre un 20% a 25% de la población, entre ellos asiáticos, nativos indígenas americanos y esquimales, presentan torus (Martins et al., 2007), con mayor incidencia en hombres que en mujeres en proporción 4:1 (Ihunwo & Phukubye, 2006), y con mayor frecuencia en pacientes entre 35-65 años (Raldi et al., 2008).

Es considerado que el torus tiene una relación de factores genéticos y medio ambiente, esta teoría propone que los factores ambientales son los primeros en iniciar este proceso y los factores genéticos posteriormente pueden expresarse al mismo tiempo en el paciente, de aquí que ambos factores genéticos y ambientales determinan el riesgo de esta entidad (Seah Y H, 1995).

Ninguna de las exostosis óseas o torus requieren tratamiento a menos que sean de gran tamaño, alteren la función, uso de prótesis, así como en el sellado posterior, asentamiento y estabilidad de éstas; oclusión, produzcan trauma de la superficie como la ulceración, interfieran en la fisiología de la fonación, la masticación, dicción, deglución y en la posición normal de la lengua. Cuando el tratamiento es indicado, apunta a la eliminación quirúrgica, mediante su tallado o remoción cortándose desde la base de la unión (Pechenkina & Benfer (2002).

Este informe pretende ser de apoyo para futuras investigaciones más completas y que contemplen algunos otros factores o contextos que tengan relación con la formación y aparición del torus mandibular.