



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

División de Estudios de Posgrado e Investigación

SECRETARIA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

INP
CENTRO DE INFORMACION
DOCUMENTACION

INDICE DE CARIES DENTAL EN PACIENTES MEXICANOS CON SINDROME DE DOWN

Trabajo de Investigación

Que presenta:

Dr. Gerardo García Ponce de León

Para obtener el Diploma de Especialista en:

ESTOMATOLOGIA PEDIATRICA



México, D. F., Diciembre de 2001

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
SECRETARÍA DE SALUD**

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA

**ÍNDICE DE CARIES DENTAL EN PACIENTES MEXICANOS
CON SÍNDROME DE DOWN**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

QUE PRESENTA:

DR. GERARDO GARCÍA PONCE DE LEÓN

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN:



ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

MÉXICO, D .F., DICIEMBRE DE 2001

Dedicatoria:

Es verdad que **ninguna disciplina** al presente parece ser causa de gozo, sino de **tristeza**; pero después da **fruto** apacible a los que en ella han sido “ejercitados” Hbr 12:11

La especialidad pudo ser concluida gracias a todas las “lecciones que Dios se encargaría de enseñarme en el Hospital” a través de un grupo de personas las cuales me alentaron , amonestaron y confrontaron. Gracias a mis amados **padres y hermanos** así como familiares, a mi amada esposa **Adriana** y **suegros** que han sido como mis segundos padres, a mis maestros muy en especial a la Doctora **Cadena** y a la Doctora **Martínez**, así como a mi gran amiga la Doctora **Lucy**.

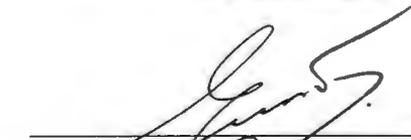
HOJA DE APROBACIÓN



DR. PEDRO SÁNCHEZ MÁRQUEZ
DIRECTOR DE ENSEÑANZA



DR. LUIS HESHIKI NAKANDAKARI
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PRE
Y POSGRADO



C.D. EDUARDO DE LA TEJA ANGELES
JEFE DEL SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA



C.D. ANTONIA CADENA GALDOS
TUTORA DE LA TESIS



DRA. MARÍA CRISTINA SOSA DE MARTÍNEZ
CO-TUTORA DE METODOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

RESUMEN

Objetivo. Determinar el índice de caries dental en pacientes mexicanos con diagnóstico de Síndrome de Down.

Diseño. Prospectivo, transversal, descriptivo, transversal, observacional.

Sitio y fecha. Fundación Down A.C. de Puebla entre septiembre y noviembre del 2000.

Material y métodos. Previo consentimiento informado, se realizó una revisión de la cavidad oral a los niños que acuden a la citada fundación. Se revisaron los dientes temporales y permanentes. La información se describió numéricamente mediante medidas de tendencia central y de dispersión; con respecto a la estadística inferencial, la variable género fungió como variable explicatoria. Se realizó prueba de Mann-Whitney con dos-colas y $\alpha=0.05$.

Resultados. Participaron 65 pacientes con edad promedio de 10 años y 1 mes; 37 fueron del género masculino. El índice de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados en el género masculino fue de 0 y en el femenino de 0.16, detectándose una diferencia estadísticamente significativa de ($p=0.04$). El índice de dientes temporales cariados, extracción indicada y obturados en el género masculino fue de 0.18 y en las mujeres fue 0.28, sin que se detectaran diferencias significativas.

Conclusiones. La manifestación clínica predominante fue que el índice de caries dental en la dentición temporal y permanente fue bajo, afectando más al género femenino.

Palabras clave: Síndrome de down, caries dental, niños.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Down es la alteración cromosómica más frecuente y mejor estudiada desde la infancia, también es conocida como trisomía 21 y trisomía G.¹ Es una anomalía fácilmente reconocible que se caracteriza por una deficiencia generalizada del crecimiento y desarrollo, así como por deficiencia mental que afecta a 1 en 600 o bien 1 en 1000 nacidos vivos.²

Numerosos factores son considerados como responsables para la baja frecuencia de caries dental como son: la erupción dental tardía, menor tiempo de exposición a un ambiente cariogénico, ausencia dental congénita, pH alcalino y altos niveles de bicarbonato (provee una mejor acción buffer), microdoncia y diastemas.¹

El objetivo del trabajo fue el investigar el índice de caries dental de niños mexicanos con diagnóstico de síndrome de Down que acudieron a la Fundación Down de Puebla.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio prospectivo, transversal, descriptivo, observacional y clínico³ para determinar el índice de dientes permanentes con caries, perdidos, obturados, (Índice CPOD)⁴ y el índice de dientes temporales con caries, extracción indicada, obturados, (Índice ceod)⁵ en pacientes mexicanos con Síndrome de Down de la Fundación Down de Puebla entre septiembre y noviembre del 2000.

Previo consentimiento informado, se realizó una revisión de la cavidad oral con la ayuda de un espejo bucal plano, explorador dental del #5 y luz natural. Para fines de este estudio, sólo se investigaron las siguientes variables: edad y género.

Se revisó el número de dientes con caries, obturados, extracción indicada, y perdidos en los diferentes tipos de dentición: primaria y permanente. Se revisó también el total de dientes presentes y los que estaban sanos.

Se realizó una descripción numérica mediante medidas de tendencia central y de dispersión. Con respecto a la estadística inferencial, la variable género fungió como variable explicativa; cuando las variables de tipo respuesta fueron continuas se realizó prueba de Mann Whitney, de dos colas con un alfa de 0.05.⁶

RESULTADOS

Se invitó a participar a 79 niños de los cuales aceptaron 65. En los pacientes estudiados se observó una erupción dental tardía (temporal y permanente), ausencia dental congénita (temporal y permanente) y persistencia de la dentición primaria.

En el Cuadro 1 se muestra el género de los pacientes, su edad, así como los resultados obtenidos en el presente estudio. Llama la atención que se encontró un bajo índice de caries dental en ambos géneros en especial en el masculino.

DISCUSIÓN

En el estudio, encontramos en las pacientes del género masculino un índice CPOD=0 y ceod=0.18 y un índice CPOD=0.16 y ceod=0.28 en las pacientes del género femenino, motivo por el cual se detectaron diferencias estadísticamente significativas ($p=0.04$) en el índice CPOD.

Como se puede apreciar en el Cuadro 2, los índices de caries dental observados en el presente estudio fueron menores que lo reportado por los autores citados.⁷⁻¹⁵

Todos los niños participantes en el estudio vivían con sus familias, por lo que la dieta no estuvo restringida, a diferencia de lo que ocurre con los niños que viven en instituciones.^{7,8,10-12} Es posible que el nivel socioeconómico funja como una variable explicativa en los resultados obtenidos, debido a que los padres están pendiente de sus hijos en lo que respecta a la higiene dental y las visitas periódicas al dentista. Otros aspectos que hubiese sido interesante conocer, además de las características de las dietas de los pacientes son: la cantidad de fluoruro en el agua de consumo, las aplicaciones tópicas de fluoruro realizadas por instituciones, así como las visitas periódicas al dentista.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el hecho de que no fue posible tomar radiografías periapicales o panorámicas para valorar la ausencia de dientes permanentes y persistencia de dientes temporales, ni se pudo contar con un grupo control.

El presente estudio plantea varias interrogantes entre las que se encuentra el valorar si el método CPOD y ceod es aceptable en este tipo de pacientes, ya que en lo que no fue posible determinar si los dientes se habían perdido por caries, o bien si estaban ausentes. Tampoco existe un acuerdo respecto a determinar si los índices CPOD y ceod aumentan o disminuyen de acuerdo a la edad, así como qué género es el más afectado por la caries.

Aunque los índices de caries estuvieron bajos en el presente estudio, esto no descarta la necesidad de establecer medidas preventivas y de tratamiento dental en la comunidad Down, así como profundizar en el estudio de dichos pacientes en diferentes ciudades de la República.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pueschel SM. Growth charts for children with Down syndrome. 1 month to 18 years of age. *Pediatric* 1988;81:102-9. En: Desai SS. Down Syndrome. A review of the literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 1997;84:279-85.
2. Regezi J, Sciubba J. Oral pathology clinical pathologic correlations. 1st ed. Philadelphia: WB Saunders Co. 1989:450-1. En: Desai SS. Down Syndrome. A review of the literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 1997;84:279-85.
3. Sosa de Martínez MC, Pablos HJ, Santos AD: Guía para elaborar el protocolo de investigación. Parte 2. Clasificación del protocolo de investigación. *Acta Ped. Mex.* 1994;15:139-45.
4. Klein H, Palmer CE, Knoutson JN. Studies on dental caries: Dental status and dental needs of elementary school children. *Pub Health Rep* 1938;53:751-65. En: Radillo-Pozos B, Mendoza-Roaf E. La medición epidemiológica de las enfermedades bucodentales. *PO* 1992;13:49-52.
5. Gruebbel ADA. Measurement of dental caries prevalence and treatment service for deciduous teeth. *J Dent Res* 1944;23:163-8.
6. Zar JH. *Biostatistic Analysis*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall Inc 1974:230-3.
7. Creighton WE, Wells HB. Dental caries experience in institutionalized mongoloid and nonmongoloid children in North Carolina and Oregon. *J*

Dent Res 1966;45:66-75.

8. Cutress TW. Dental caries in trisomy 21. Arch Oral Biol 1971;16:1329-44.
9. Gullikson JS. Oral findings in Children with Down's Syndrome. J Dent Child 1973;40:41-5.
10. Orner G. Dental caries experience among children with Down's Syndrome and their sibs. Arch Oral Biol 1975;20:627-34.
11. Steinberg AD, Zimmerman S. The Lincoln dental caries study: a three-year evaluation of dental caries in persons with various mental disorders. JADA 1978;97:981-4.
12. Vigild M. Dental caries experience among children with Down's Syndrome. J Ment Def Res 1986;30:271-6.
13. Morinushi T, Lopatin DE, Tanaka H. The relationship between dental caries in the primary dentition and anti *S. mutans* serum antibodies in children with Down's Syndrome. J Clin Ped Dent 1995;19:279-84.
14. Hernández-Pereyra J, Tello-Hernández T, Ochoa-Ruiz GM. Alteraciones bucales en niños con síndrome de Down en el estado de Yucatán. ADM 1998;40:91-6.
15. López-Pérez R, López-Morales P, Borges-Yáñez A, Páres-Vidrio G. Caries dental en niños con trisomía 21. Bol Med Hosp Infant Mex 2000;57:438-43.

INE
CENTRO DE INFORMACIÓN
Y DOCUMENTACIÓN

CUADRO 1. GÉNERO E ÍNDICE DE CARIES EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN

	MASCULINO			FEMENINO			Prueba de Mann-Whitney	
	Mediana	Mínimo n=37	Máximo	Mediana	Mínimo n=28	Máximo	Whitney	p=
Edad	128	52	210	143	47	284	456.5	0.4100
Dientes temporales:		n=28			n=21			
Careados	0	0	8	0	0	9	305.5	0.79
Obturados	0	0	5	0	0	7	301.5	0.82
Con extracción indicada	0	0	5	0	0	4	255	0.26
Sanos	9	0	20	6	0	20	302.5	0.86
Presentes	13	1	20	12	1	20	291	0.95
Dientes permanentes:		n=31			n=23			
Careados	0	0	16	2	0	12	263	0.06
Obturados	0	0	3	0	0	6	321	0.17
Con extracción indicada	0	0	0	0	0	1	341	0.24
Sanos	14	1	27	13	2	28	378	0.7
Presentes	18	1	28	19	2	28	331	0.65
ÍNDICE CPOD		n=20			n=14			
	0	0	1.33	0.16	0	1.2	94	0.04*
ÍNDICE ceod		n=26			n=19			
	0.17	0	1.5	0.28	0	9	230	0.68

a=años; m=meses; *=estadísticamente significativo

Cuadro 2. Índice d

Autor	CREIGHTON ⁷				CUTRESS ⁸					
Año	1966				1971					
Ciudad, estado o país	OREGON , EUA		CAROLINA DEL NORTE, EUA		NUEVA ZELANDA					
N=	N=136				N=416					
Sitio de estudio	Institución		Institución		Institución (N=178)			Hogar (N=238)		
Edad (en años)	7-20				5-24					
Género	M	F	M	F	M y F					
Grupo					5-9 a	10-14 a	15-19 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a
CPOD	1.7	1.3	2.2	3.6	0.26	1.75	6.57	1.19	5.16	12.69
ceod	n/r	n/r	n/r	n/r	1.69	n/r	n/r	5.21	n/r	n/r
Libres de caries	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r
M=Masculino; F=femenino; a= años										

e caries dental en niños Down

GULLIKSON ⁹	ORNER ¹⁰		STEINBERG ¹¹	VIGILD ¹²		MORINUSHI ¹³		LOPEZ ¹⁴		HERNANDEZ ¹⁵	
1973	1975		1978	1986		1995		2000		1998	
OREGON, EUA	PHILADELPHIA, EUA		LINCOLN, EUA	COPENHAGEN		JAPON		MEXICO		MEXICO	
N=28	N=212		N=35	N=56		N=75		N=73		N=61	
Hogar	Institución	Hogar	Institución	Institución	Hogar	Hogar		Hogar		Hogar	
3-10	5-20		13.9± 3.1	6-12	13-19	<5	>5>18	3-15		6-14 años	
M y F	M	F	M y F	M y F	M y F	M y F	M y F	M	F	M	F
	100	112		18	38	n/r	n/r	n=42	n=31	n=28	n=33
1	1.41	1.03	2.5± 2.7	0.2	4.5	n/r	n/r	1.54	2.22	2.85	2.24
5.18	n/r	n/r	n/r	n/r	n/r	15.9	n/r	3.61	3.09	3.64	4.51
46%	n/r	n/r	n/r	71%	22%	61%	46%	21%	13%	n/r	n/r

INDICE DE CARIES DENTAL EN PACIENTES MEXICANOS CON SINDROME DE DOWN

Hoja de captación de la información

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	47	1	0	4	0	0	14	18	0	0	0	0	0
2	52	0	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0
3	53	0	0	2	0	0	16	18	0	0	0	0	0
4	53	0	0	7	0	0	13	20	0	0	0	0	0
5	56	1	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0
6	60	0	0	2	4	0	10	16	0	0	0	0	0
7	61	1	0	0	2	0	20	20	0	0	0	0	0
8	65	1	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0
9	65	0	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0
10	68	0	1	0	0	0	20	20	0	0	0	1	1
11	68	0	0	4	5	0	14	18	0	0	0	0	0
12	69	1	0	7	0	0	13	20	0	0	0	0	0
13	79	0	1	6	0	0	6	12	0	0	0	10	10
14	81	1	1	0	0	0	18	18	0	0	0	6	6
15	84	0	1	8	0	0	9	17	4	0	0	3	7
16	85	0	1	0	0	0	17	17	0	0	0	6	6
17	88	1	1	4	0	2	16	20	0	0	0	2	2
18	89	0	1	1	0	0	14	15	0	0	0	6	6
19	92	0	1	0	0	0	18	18	0	0	0	4	4
20	95	0	1	6	0	0	8	14	0	0	0	8	8
21	96	1	1	0	0	0	20	20	0	0	0	4	4
22	105	0	1	2	1	4	13	16	0	0	0	8	8
23	109	0	1	0	2	2	14	14	0	0	0	10	10
24	109	1	1	2	7	0	10	12	4	0	0	8	12
25	111	0	1	6	0	6	6	12	4	0	0	10	14
26	112	1	1	9	0	9	1	10	4	2	0	10	14
27	113	1	1	0	0	0	10	10	2	2	0	14	14
28	117	1	1	4	0	0	9	13	0	0	0	8	8
29	119	1	1	6	0	0	5	11	0	0	0	12	12
30	120	0	1	0	4	0	12	12	0	0	0	12	12
31	124	0	1	0	0	0	12	12	0	0	0	12	12
32	128	0	1	0	2	2	2	2	0	0	0	22	22
33	135	1	1	0	0	2	7	7	3	0	0	12	15
34	136	0	1	0	0	0	11	11	0	0	0	13	13
35	138	0	1	3	0	2	2	5	2	0	0	16	18
36	145	0	1	0	4	2	12	12	0	0	0	8	8
37	152	1	1	0	1	4	6	6	0	4	0	22	22
38	153	0	1	0	0	5	5	5	2	10	0	16	18
39	154	1	1	0	4	2	12	12	0	0	0	8	8
40	160	0	2	0	0	0	0	0	6	5	0	17	23
41	160	1	1	0	0	2	2	2	12	6	0	10	22
42	164	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	27
43	164	0	2	0	0	0	0	0	0	5	0	23	23
44	165	0	2	0	0	0	0	0	12	2	0	14	26
45	168	0	1	0	0	1	1	1	0	5	0	23	23
46	169	0	1	0	0	1	1	1	0	5	0	23	23
47	170	1	1	0	0	4	4	4	3	11	0	15	18
48	172	0	1	3	0	3	0	3	0	3	0	25	25

49	173	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	28	28
50	181	0	2	0	0	0	0	0	7	5	5	16	23
51	182	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	27	27
52	185	0	2	2	0	4	2	4	0	0	0	23	23
53	190	0	2	0	0	0	0	0	16	0	0	12	28
54	195	0	1	2	0	2	0	2	0	4	0	24	24
55	197	1	2	0	0	0	0	0	15	0	4	13	28
56	200	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	27	28
57	201	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	25	28
58	201	1	2	0	0	0	0	0	11	0	0	17	28
59	206	0	1	0	0	2	2	2	0	2	0	26	26
60	210	0	2	0	0	0	0	0	2	4	0	22	24
61	216	1	1	1	0	4	3	4	1	6	0	21	22
62	222	1	1	0	0	3	3	3	5	7	0	14	19
63	230	1	2	0	0	0	0	0	12	0	2	16	28
64	240	1	2	0	0	0	0	0	7	1	6	20	27
65	284	1	2	0	0	0	0	0	4	2	0	18	22

Hoja de captación de información

- 1.- _____ # hoja/folio
- 2.- _____ Edad en meses
- 3.- _____ 0=Masculino 1=Femenino

TIPO DE DENTICION (indicar dígito)

- 4.- _____ 0=Dentición primaria 1=Dentición mixta 2=Dentición permanente

TOTAL DE DIENTES TEMPORALES (indicar dígito)

- 5.- _____ con caries
- 6.- _____ obturados
- 7.- _____ indicados para extracción
- 8.- _____ sanos
- 9.- _____ presentes

TOTAL DE DIENTES PERMANENTES (indicar dígito)

- 10.- _____ con caries
- 11.- _____ perdidos
- 12.- _____ obturados
- 13.- _____ sanos
- 14.- _____ presentes

FOLIO	EDADME	SEXO	TIPODEI	TMPCAF	TMPOB'	TMPEXT	TMPSAN	TMPPRE	TEMPAF	PRMCAF	PRMOB'	PRMEXT	PRMSAN	PRMPRE	PERMAF
1	47	1	0	4	0	0	14	18	4						
2	52	0	0	0	0	0	20	20	0						
3	53	0	0	2	0	0	16	18	2						
4	53	0	0	7	0	0	13	20	7						
5	56	1	0	0	0	0	20	20	0						
6	60	0	0	2	4	0	10	16	6						
7	61	1	0	0	2	0	18	20	2						
8	65	1	0	0	0	0	20	20	0						
9	65	0	0	0	0	0	20	20	0						
10	68	0	1	0	0	0	20	20	0	0	0	0	1	1	0
11	68	0	0	4	5	0	9	18	9						
12	69	1	0	7	0	0	13	20	7						
13	79	0	1	6	0	0	6	12	6	0	0	0	10	10	0
14	81	1	1	0	0	0	18	18	0	0	0	0	6	6	0
15	84	0	1	8	0	0	9	17	8	4	0	0	3	7	4
16	85	0	1	0	0	0	17	17	0	0	0	0	6	6	0
17	88	1	1	2	0	2	16	20	4	0	0	0	2	2	0
18	89	0	1	1	0	0	14	15	1	0	0	0	6	6	0
19	92	0	1	0	0	0	18	18	0	0	0	0	4	4	0
20	95	0	1	6	0	0	8	14	6	0	0	0	8	8	0
21	96	1	1	0	0	0	20	20	0	0	0	0	4	4	0
22	105	0	1	2	1	0	13	16	3	0	0	0	8	8	0
23	109	0	1	0	2	2	10	14	4	0	0	0	10	10	0
24	109	1	1	2	7	0	3	12	9	4	0	0	8	12	4
25	111	0	1	6	0	0	6	12	6	4	0	0	10	14	4
26	112	1	1	9	0	0	1	10	9	4	0	0	10	14	4
27	113	1	1	0	0	0	10	10	0	2	0	0	12	14	2
28	117	1	1	4	0	0	9	13	4	0	0	0	8	8	0
29	119	1	1	6	0	0	5	11	6	0	0	0	12	12	0
30	120	0	1	0	4	0	8	12	4	0	0	0	12	12	0
31	124	0	1	0	0	0	12	12	0	0	0	0	12	12	0
32	128	0	1	0	0	2	0	2	2	0	0	0	22	22	0
33	135	1	1	0	0	2	5	7	2	3	0	0	12	15	3
34	136	0	1	0	0	0	11	11	0	0	0	0	13	13	0
35	138	0	1	3	0	0	2	5	3	2	0	0	16	18	2
36	145	0	1	0	4	2	6	12	6	0	0	0	8	8	0
37	152	1	1	0	1	4	1	6	5	0	0	0	22	22	0
38	153	0	1	0	0	5	0	5	5	2	0	0	16	18	2
39	154	1	1	0	4	2	6	12	6	0	0	0	8	8	0
40	160	0	2							6	0	0	17	23	6
41	160	1	1	0	0	2	0	2	2	12	0	0	10	22	12

FOLIO	EDADME	SEXO	TIPODEI	TMPCAF	TMPOB'	TMPEXT	TMP SAN	TMPPRE	TEMPAF	PRMCAF	PRMOB1	PRMEXT	PRMSAN	PRMPRE	PERMAF
42	164	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	27	27	0
43	164	0	2							0	0	0	23	23	0
44	165	0	2							12	0	0	14	26	12
45	168	0	2							0	0	0	23	23	0
46	169	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	23	23	0
47	170	1	1	0	0	0	4	4	0	3	0	0	15	18	3
48	172	0	1	0	0	0	3	3	0	0	0	0	25	25	0
49	173	1	2							0	0	0	28	28	0
50	181	0	2							7	0	0	16	23	7
51	182	1	2							0	0	0	27	27	0
52	185	0	1	2	0	0	2	4	2	0	0	0	23	23	0
53	190	0	2							16	0	0	12	28	16
54	195	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	24	24	0
55	197	1	2							11	4	0	13	28	15
56	200	0	2							1	0	0	27	28	1
57	201	0	2							0	3	0	25	28	3
58	201	1	2							11	0	0	17	28	11
59	206	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	26	26	0
60	210	0	2							2	0	0	22	24	2
61	216	1	1	1	0	0	3	4	1	1	0	0	21	22	1
62	222	1	1	0	0	0	3	3	0	5	0	0	14	19	5
63	230	1	2							10	2	0	16	28	12
64	240	1	2							7	6	1	14	28	14
65	284	1	2							4	0	0	18	22	4