

LA SALUD ORAL DE LAS MADRES GESTANTES, LACTANTES Y NIÑOS DE 0 A  
3 AÑOS DE LA VEREDA EL GRANIZAL SECTOR EL PINAL DEL MUNICIPIO DE  
BELLO (ANT)

AUTORES (AS)

STEFANY VANEGAS ARBELAEZ

LAURA LOSADA ZABALA

JENNIFER ARROYAVE ECHEVERRY

ASESOR (A):

LINA MARIA ALZATE MESA

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS SECCIONAL BELLO

POLITECNICO INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TECNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL

BELLO (ANT)

2014



La Salud Oral de las Madres Gestantes, Lactantes y Niños de 0 a 3 Años de la Vereda el  
Granizal Sector el Pinal del Municipio de Bello (Ant)

Autores (as)

Stefany Vanegas Arbelaez

Laura Losada Zabala

Jennifer Arroyave Echeverry

Asesor (a):

Lina María Álzate Mesa

Trabajo de Grado para Optar el Título de Técnico Profesional en Salud Oral

Corporación Universitaria Minuto De Dios Seccional Bello-Antioquia

Politécnico Internacional

Facultad De Ciencias Humanas y Sociales

Técnica Profesional En Salud Oral

Bello (Ant)

2014



**Nota de aceptación**

---

---

---

---

**Presidente de jurado**

---

**Jurado1**

---

**Jurado2**

---

**Jurado 3**

**Bello, Antioquia agosto 22 de 201**



## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo de investigación a Dios por mostrarnos día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible. a nuestros padres y hermanos quienes con su amor, apoyo y comprensión incondicional estuvieron siempre a lo largo de nuestra vida estudiantil; a ellos que siempre tuvieron una palabra de aliento en los momentos difíciles y que han sido incentivos de nuestras vidas y también a todas y cada una de las personas que de alguna u otra manera, contribuyeron a que lográramos esta meta que nos propusimos de ser profesionales en salud oral, y que nos ha permitido crecer intelectualmente como personas y como seres humanos, muchas gracias a todos por el apoyo y acompañamiento brindado en estos tres años de estudio y dedicación.



## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la realización de este trabajo y esta investigación a:

- Dios: Por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.
- A nuestras madres: Por habernos apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que nos ha permitido ser personas de bien, pero más que nada, por su amor.
- A nuestros padres: por los ejemplos de perseverancia y constancia que los caracterizan y por el valor mostrado para salir adelante.
- A nuestros docentes: la Dra. Diana Solano, la Dra. Natalia Tamayo, la profe Lina Álzate y todos los que no mencionamos que fueron un gran apoyo y motivación, que nos ayudaron a la culminación de nuestros estudios y nos apoyaron en la elaboración de este trabajo y esta investigación.

Y finalmente a la Universidad minuto de Dios y al politécnico internacional por permitirnos ser parte de una generación de triunfadores y profesionales en salud oral.



## **CONTENIDO**

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
FORMULACION .....	9
OBJETIVO GENERAL .....	10
JUSTIFICACION .....	11
MARCO TEÓRICO.....	12
RESULTADOS .....	26
CONCLUSIONES .....	40
RECOMENDACIONES .....	42
ANEXOS.....	43
BIBLIOGRAFIA .....	50



## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El mundo y la educación de los niños está basada en enseñar y generar un aprendizaje en todas las áreas que son importantes para el buen desarrollo de su vida entre estas enseñanzas se encuentra la higiene oral, ya que al no tener una adecuada higiene trae consecuencias a largo plazo; es necesario que en la niñez se aprenda todo lo relacionado con el cuidado de los dientes y evitar posibles daños en la dentición permanente incluso hasta en la decidua ya que se puede presentar la caries rampante o la pérdida de las piezas dentales que tan importantes son como la permanente.

La enseñanza debe comenzar con las madres desde el momento de la concepción en muchas ocasiones estas no tienen conocimientos de la importancia de tener una adecuada salud bucodental pues desconocen que el no tener unos buenos hábitos y el no cuidar su cavidad oral durante la gestación puede afectar tanto a ellas como al bebe, luego del nacimiento viene el proceso de lactancia durante este tiempo las madres no cuidan las cavidades orales de sus bebés ya que piensan que si no tienen dientes no puede causarles ningún tipo de daño y es desde allí desde donde empieza a desarrollarse el descuido con la cavidad oral de los niños trayendo consecuencias como lo es la caries rampante o caries de biberón, en el caso de muchas familias donde los padres trabajan y no pueden estar mucho tiempo con los hijos, estos deben dejarlos en establecimientos como guarderías y preescolares, entonces es ahí donde se generan muchos de los problemas bucales del menor pues el cuidado dental en estos establecimientos posiblemente no sea el mejor, en muchos de estos establecimientos no le prestan tanta importancia a enseñarles los adecuados hábitos que deben tener ya sea porque no cuentan con los recursos, porque se les hace difícil controlar estas actividades de higiene oral en tantos niños o por un sin fin de excusas o acontecimientos que se pueden presentar.

Por tanto si no se educa a las madres y se les resalta la importancia de enseñarles a los niños como deben cuidar y lo importante que es mantener los dientes deciduos y permanentes en buen estado, se dejaría de lado la promoción y la prevención y se tendría que entrar directamente a un tratamiento lo cual no es bueno ni para los niños o jóvenes, ni



para los padres , ya que puede traer desventajas psicológicas, sociales, económicas y estéticas y una gran cantidad de problemas que se pueden presentar en la cavidad oral, sin contar que para solucionar estos problemas se deben realizar unas visitas constantes al odontólogo y especialistas lo cual tiene un costo al igual que los tratamientos los cuales hay unos que no son muy económicos y sería un gasto no planeado que se podría evitar desde la infancia y brindar una mejor calidad de vida y una mejor estética permitiendo así que los niños y/o jóvenes se relacionen mejor a nivel social sin ser rechazados o aislados por tener una enfermedad o algún tipo de problema en la cavidad oral,

Cabe resaltar que una de las principales cartas de presentación, es la sonrisa y si no tenemos bien cuidada nuestra cavidad oral podemos causar un desagrado o hasta el rechazo de la otra persona, causando así desnivel emocional que puede traer mayores consecuencias.

De igual manera no es solo fomentar la importancia de los hábitos de higiene para los niños, también es importante enseñarles a las madres gestantes cuales son los cuidados que deben tener ya que durante el embarazo hay gran cantidad de cambios hormonales y esto puede generar varias enfermedades en la cavidad oral si no se tiene una adecuada salud bucodental que puede traer consecuencias para la madre y el feto.

Basado en lo anterior se observara y analizara la cavidad oral y los hábitos de higiene de la población de la vereda el granizal del sector santo domingo-el Pinal, además la situación socioeconómica de las madres gestantes y lactantes del sector, interviniendo a la población con un programa de promoción la salud y prevención de la enfermedad bucal, esta es una población que tiende a estar en riesgo de desarrollar enfermedades en su cavidad oral ya sea a corto o largo plazo variando el tiempo de paciente en paciente.

Se podía decir que las madres gestantes, lactantes y los niños de 0 a 3 años de edad de estratos cero y uno son una población demasiado vulnerables, dentro del sector se encuentra una fundación llamada “las cometas” que es una organización apoyada por la ONU (Organización de las Naciones Unidas), pero que de igual manera no es mucho lo que les pueden brindar respecto a la salud oral, ya que es una población que se encuentra



ubicada saliendo de la ciudad de Medellín en la cual no se cuentan con muchos recursos empezando por que no hay agua potable y por ende unas inadecuadas condiciones de vida.

## **FORMULACION**

¿Cuáles son los conocimientos que las madres gestantes y lactantes de la vereda Granizal sector el Pinal tiene sobre la salud bucal tanto de ellas como de sus hijos, y como estos conocimientos se ve reflejado en su cavidad oral?



## **OBJETIVO GENERAL**

Identificar los conocimientos que tienen sobre la salud bucal la población de madres gestantes y lactantes de la vereda el granizal ubicada en el km 3 de la carretera antigua a guarne santo domingo-el Pinal, con la finalidad de relacionar estos conocimientos con el estado de salud bucal de estas y de sus hijos para así poder a través de una campaña de promoción de la salud y prevención de la enfermedad bucal mejorar sus hábitos de higiene oral aportándoles al mejoramiento de su calidad de vida.

## **Objetivos Específicos**

1. Analizar los conocimientos de higiene que tienen las madres gestantes y lactantes de esta población
2. Analizar los hábitos de higiene que tienen las madres gestantes y lactantes de esta población.
3. Determinar el estado de la cavidad oral.



## JUSTIFICACION

Es de resaltar la importancia que tiene la higiene bucodental en nuestra comunidad, pero es responsabilidad de los profesionales en salud oral, de los educadores y familia; la educación sobre el cuidado y el mantenimiento de una adecuada higiene oral y asegurar que los dientes y las encías se conserven sanos durante todas las etapas pero es más indispensable brindar esta educación a las madres desde la gestación para que empiecen a tenerlas en cuenta durante el embarazo para evitar enfermedades y así poderlas aplicar también en los niños desde su nacimiento.

Las madres gestantes de este sector son conscientes de que la salud debe ser cuidada durante el embarazo pero no son conscientes que la cavidad oral también hace parte de la salud; por otro lado no tiene claridad que el desarrollo de la cavidad oral dentro de proceso de gestación, como todo lo demás, está asociado a los hábitos alimenticios, a los medicamentos y al consumo de otras sustancias perjudiciales para su desarrollo.

Desde el nacimiento la salud oral de los niños, en algunos padres parece no tener relevancia pues en muchos casos se tiene la idea de que va haber un cambio de dientes entonces como dicen muchos “para que se va cuidar si ahí vienen los otros” de ahí se desprenden el desinterés de los niños por el cuidado dental.

Por consiguiente este proceso de intervención e investigación busca fomentar el cuidado de los dientes y los hábitos de higiene durante la etapa de gestación, lactancia y los primero tres años de la vida de los niños, también informar sobre las consecuencias que puede traer a futuro si no se aplican los hábitos adecuados. Por lo cual implementamos una campaña de promoción y prevención en esta población para mejorar estos hábitos.



## MARCO TEÓRICO

En torno a la salud oral tenemos un tema bastante extenso, ya que cada paciente presenta un diferente desarrollo de la cavidad oral, al igual que en cada etapa de la vida la boca presenta varios cambios como son el cambio de dentición, las enfermedades, la formación de la película dental, entre otros momentos de la vida que pueden incidir en la cavidad oral y generar el desarrollo de enfermedades dentro de esta.

Una de estas etapas que inciden en la cavidad oral es la gestación y la lactancia, durante esta fase de la vida las mujeres experimentan una gran cantidad de cambios no solo a nivel físico y emocional sino también a nivel hormonal que afecta todo el cuerpo en general incluida la cavidad oral, ya que se puede presentar mayor salivación, el desarrollo de algunas enfermedades, cambios en la flora bucal entre otras, al igual de durante la gestación al bebe se desarrolla completamente incluidos todos los componentes de la cavidad oral desde los labios hasta los dientes permanentes.

A continuación se presenta en que momento de la gestación se desarrollan algunos componentes de la cavidad oral

### Desarrollo de la cavidad oral dentro del vientre

- 4 - 5 semanas – los capullos de los dientes deciduos o dientes de leche comienzan a desarrollarse
  - 4 - 7 semanas – se desarrollan los labios
  - 8 - 12 semanas – se desarrolla el paladar
  - 12 semanas – los dientes deciduos o dientes de leche comienzan a endurecerse
  - 6 meses – los capullos de los dientes permanentes comienzan a desarrollarse
- (Delta Dental Plan of Kansas Foundation, United Methodist Health Ministries Fund. 2005. Dientes para dos)

Como vemos el desarrollo de los dientes en el proceso de gestación comienza desde el día 30 hasta los 6 meses lo cual es un tiempo en el que se requiere gran cuidado con la



cavidad oral, que no desarrolle alguna enfermedad y que se esté realizando la higiene de la manera adecuada.

### **La higiene oral**

Es definida como aquellas medidas de control de placa, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente, que también incluyen la limpieza de la lengua y el mantenimiento de los tejidos y estructuras dentarias. Consiste en la combinación de medidas físicas y químicas para controlar la formación de la placa bacteriana, que constituye el factor de riesgo más importante en el desarrollo y evolución de la caries y Enfermedad Periodontal. (Lindhe, Thorkild, Niklaus; 2003, p.15).

Por lo tanto, a cada paciente se le debe enseñar una técnica de higiene oral la cual pueda desarrollar con facilidad obteniendo los resultados que se buscan que es la eliminación de los residuos de comida y la placa bacteriana, y así lograr evitar algún tipo de enfermedad.

### **Higiene oral en las madres gestantes y lactantes**

Durante el embarazo y lactancia las madres deben tener mayor cuidado y dedicación con la higiene bucal ya que durante este proceso hay gran cambio hormonal y esto puede generar el desarrollo de enfermedades a nivel dental y periodontal ya que la flora bacteriana sufre cambios y puede desarrollar la caries, la gingivitis y la periodontitis con mayor facilidad, la madre debe cepillarse dos veces al día como mínimo utilizando crema dental con flúor y utilizar la seda dental, debe evitar el uso de enjuagues bucales ya que estos contienen alcohol y pueden afectar la salud del feto, cuando durante el embarazo se tienen náuseas o vómitos la madre debe enjuagarse inmediatamente para reducir los ácidos que pueden causar erosión y pueden afectar al bebé, también debe esperar 30 minutos aproximadamente para realizar el cepillado y así evitar el desgaste dental. Aunque no es solo la buena higiene también las madres deben tener una dieta balanceada deben consumir menos azúcares y más vitamina D como son los huevos, la carne, el queso entre otros, vitamina A como la zanahoria y el hígado.

- Hierro: carnes, vegetales de hojas verde oscuro, pan enriquecido



Y de grano entero.

- Ácido fólico: frijoles, vegetales de hojas verde oscuro y naranjas
- Calcio: leche, yogurt sin azúcar, queso, y requesón. (Delta Dental Plan of Kansas Foundation, United Methodist Health Ministries Fund. Dientes para dos, 2005).

De acuerdo con lo anterior, la salud bucodental va de la mano con una buena dieta y una buena alimentación y así se puede cuidar la cavidad oral de la madre, y el desarrollo adecuado del feto y sus dientes.

Las pacientes deben consultar al odontólogo antes del embarazo y al menos una vez cada trimestre durante la gestación toda mujer embarazada debe realizar un diagnóstico de su estado oral y recibir información acerca de los correctos hábitos de salud bucal, para disminuir los riesgos de enfermedades orales en ella y en su futuro bebé. (Palma, C. sf.sp)

Como bien se acaba de anotar, las mujeres en embarazo deben visitar con mayor frecuencia al odontólogo para hacerse un diagnóstico y para capacitarse sobre el tema, ya que el desarrollo de alguna enfermedad en la cavidad oral puede afectar su salud y también la salud del bebe.

### **Higiene oral en los niños**

Son todas aquellas actividades encaminadas al cuidado de la cavidad oral de los niños. La cavidad oral de los niños debe cuidarse desde su nacimiento, según informa la Academia de Odontología General ‘‘los hábitos para el cuidado de la dentadura deben empezar a desarrollarse cuando el bebé tiene cuatro meses, es decir, cuando deja la lactancia y empieza a tomar sopas, compotas y otras comidas’’ (2008).

Los cuidados de los dientes en los niños dependen en gran parte de sus padres



El padre de familia debe crear en su hijo el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida. Unos dientes sanos ayudan a la digestión. Además favorece la presentación personal y la vocalización.

Para conservar una dentadura sana hay varios secretos:

- Una buena alimentación
- Cepillarse los dientes varias veces al día, especialmente después de cada comida (ayuda de los padres)
- Visitar al odontólogo con regularidad y recibir el tratamiento de fluorización
- No abusar de la dentadura, no llevar objetos extraños a la boca. (Duque H., 2002.p.43)

Los padres tienen gran influencia en el desarrollo de los hábitos de higiene en los niños y son ellos los que desde temprana edad deben evitar enfermedades cuidando no solo los dientes permanentes sino también los deciduos (dientes de leche), que aunque para la mayoría de los padres no son muy importantes estos juegan un papel demasiado importante para el buen desarrollo de la cavidad oral, de los maxilares, entre otros.

La higiene de los niños debe empezar desde el nacimiento ya que en las encías se van quedando residuos de la leche y del tetero y estos deben ser removidos con un trapito húmedo o una gasita para evitar que se desarrolle alguna enfermedad, a continuación mencionaremos algunos cuidados que deben tener las madres con los niños en la etapa de 0 a 3 años de edad que es de suma importancia empezar a cuidar la cavidad oral de los bebés.

Salud bucodental de 0 a 3 años

- Del nacimiento hasta los 6 meses

Las costumbres sanas empiezan temprano. La buena higiene dental comienza aún antes de que aparezcan los dientes de su bebé.

- Limpiar las encías todos los días con una toallita húmeda para mantener la boca limpia y ayudarlo con la dentición inicial.



- No untar los chupetes o mordillos con nada que sea dulce.
- Si se le da biberón, tener al bebé en brazos, en vez de acostarlo en la cama con el biberón.
- De los 6 a los 12 meses  
Celebre el primer diente....y empiece a cepillar. La aparición de cada nuevo diente es un acontecimiento importante.
  - Cuando comiencen a aparecer los dientes del bebé, empiece a cepillárselos por la mañana y por la noche.
  - Use un cepillito suave untado levemente con dentífrico infantil con flúor.
  - Enseñarle a beber de una taza.
  - Para asistir al desarrollo normal de la boca, ofrecerle una variedad de alimentos con distintas consistencias (por ej., purés y alimentos adecuados para comer con los dedos).

#### Dentición:

- Algunos bebés no tienen ningún problema.
- A algunos les aparecen los dientes a partir de los 3 meses de edad.
- Si nota que el bebé empieza a babear más que de costumbre, frotarle las encías con el dedo limpio, o dele un chupete o mordillo frío.
- No se recomiendan las galletas dulces ni saladas porque pueden causar caries.
- La dentición continúa hasta que los veinte dientes “de leche” hayan salido.
- De los 18 meses a los 3 años  
Buenos hábitos para toda la vida. Los niños de esta edad aún requieren su ayuda.
  - Al tercer cumpleaños, la mayoría de los niños ya tienen todos los dientes de leche (20 en total).
  - Seguir cepillando los dientes dos veces al día con dentífrico infantil con flúor (aumente la cantidad de dentífrico, como hasta cinco milímetros, una vez que el niño haya aprendido a escupirlo).
  - Los niños querrán cepillarse por sí solos, pero no tienen la destreza necesaria para hacerlo bien. Se le debe seguir cepillándole los dientes.



- Ofrecer meriendas saludables compuestas de todos los 4 grupos alimentarios. Servir las meriendas a medio intervalo entre las comidas.
- A esta edad, el niño debe ir al dentista para ser examinado regularmente.
- Mostrarle con su buen ejemplo: cepillarse los dientes y utilizar el hilo dental todos los días; visite al dentista con regularidad. El niño verá que es algo cotidiano y querrá copiar la tarea.(ahiprodec, 2009. p. 1)

Estos son algunas recomendaciones y algunos hábitos adecuados que los padres deben tener encuentra durante los primero 3 años de la vida de los bebes ya que es la etapa de desarrollo de los dientes de leche y en los que se debe empezar a enseñar cuales son los cuidados que se debe tener con la cavidad oral por el resto de la vida.

### **Un recorrido por la cavidad oral**

La cavidad oral lo que comúnmente conocemos como boca es una apertura que hace parte del sistema estomatognatico y es parte fundamental en el sistema digestivo, está compuesto por varias estructuras como la lengua, los dientes, los labios, el paladar duro y blando.

#### **La lengua**

Es un órgano móvil de color rosado con forma de cono que se ubica desde la boca hasta la faringe, tiene como funciones como la masticación, la deglución, el lenguaje y el sentido del gusto que se tiene gracias a que esta está compuesta por las papilas gustativas que son un conjunto de receptores gustativos.

#### **Los labios**

Se encuentran en la entrada a la cavidad oral, son dos ubicados uno en el maxilar superior y otro en el inferior, se encargan de proteger la cavidad oral, están caracterizados por tener papilas de tejido conjuntivo que tienen nervios y terminaciones nerviosas que se encargan de darle el color rojizo y la sensibilidad a estos.



## **Paladar**

Se encuentra la parte superior de la cavidad oral y es el que separa las fosas nasales de la cavidad bucal, consta de dos partes el paladar duro y el paladar blando.

### **Paladar duro**

Cubierto por mucosa es un tejido denso que se encuentra en la parte de delante de la cavidad oral, cuenta con pequeñas papilas salivares y rugas palatinas.

### **Paladar blando**

Se ubica después del paladar duro, reviste las fosas nasales y en este se encuentran todas las glándulas de tipo mucoso.

## **Los dientes**

Se encuentran en la cavidad oral y van fijados a los alveolos que están ubicados en la mandibular, tienen gran importancia ya que son los que se encargan de la trituración de los alimentos, permitiendo una mejor digestión. Contamos con dos denticiones la decidua o dientes de leche que son veinte y son de suma importancia en el desarrollo de la segunda dentición y de los maxilares, la segunda dentición son los dientes permanentes consta de treinta y dos son un poco más grandes y son más fuertes. Los dientes constan básicamente de tres partes el esmalte, la dentina y la pulpa.

### **El esmalte**

Es el tejido más duro de todo el organismo formado por los ameloblastos, se forma desde que el diente se encuentra en el alveolo y cubre toda la superficie coronal.

### **La dentina**

Es el tejido dentario más abundante se encuentra en la raíz y en la corona debajo del esmalte, está compuesto por los odontoblastos.



## **La pulpa**

Se encuentra en el interior del diente y es el nervio dental, es decir, el que le brinda al diente la vitalidad, contiene vasos sanguíneos y nervios y es protegido por la dentina.

Los dientes cuentan también con los tejidos de soporte que son el hueso alveolar, cemento radicular, la encía y el ligamento periodontal

## **El hueso alveolar**

Es el hueso de los maxilares que se encarga de sostener las raíces de los dientes y por este pasan los nervios y los vasos sanguíneos

## **El cemento radicular**

Rodea la raíz y en él se inserta el ligamento periodontal, permitiendo al diente resistir las fuerzas de la masticación y los traumatismos.

## **La encía**

Es la parte de la mucosa que recubre las raíces del diente, el hueso y se encuentra alrededor de toda la cavidad oral, hay de tres tipos libre, adherida o interdientaria

## **Ligamento periodontal**

Tejido fibroso que se encuentra entre el diente y el hueso encargado de proteger y sostener la pieza dental.

## **La placa bacteriana**

Es una película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente sobre nuestros dientes. Es la principal causa de las caries y de enfermedad de las encías y pueden endurecerse y convertirse en sarro si no se retira diariamente. (Colgate. ¿Qué es la placa bacteriana?)

Por lo tanto, la placa bacteriana afecta la superficie dental y la cavidad oral en general y debe tenerse un control sobre esta eliminándola mínimo una vez al día, esta



eliminación se realiza con el cepillado, el cepillado varia de persona a persona ya que cada uno tiene necesidades diferentes, a continuación les mencionaremos las diferentes técnicas de cepillado.

### **Técnica de Bass**

Consiste en cepillar los dientes de arriba hacia abajo, los de abajo hacia arriba y las muelas en círculos.

### **Técnica de rotación**

Consiste en cepillar con movimientos de barrio desde l encia hasta el borde del diente

### **Técnica de fones**

Consiste en colocar los dientes juntos y cepillarlos de manera horizontal

### **Técnica de charters**

Consiste en realizar movimientos circulares cortos y en oclusal de atrás hacia adelante

### **Técnica de stillman**

Está indicada para pacientes con retracción gingival.

Al no tener un adecuado cuidado con la higiene oral y una adecuada eliminación de la placa bacteriana se puede desarrollar dentro de la cavidad oral diferentes enfermedades como lo son la caries, la gingivitis, la periodontitis, entre otras, estas se dan con mayor frecuencia y con mayor facilidad durante el embarazo por lo explicado anteriormente.

### **La caries**

Es una enfermedad que se da por múltiples factores que destruye los tejidos del diente, para la formación de esta se necesitan tres cosas básicamente placa bacteriana, residuos de comida y azucars, y dientes, es una enfermedad que trae grandes



consecuencias a cualquier edad que ataque y puede llegar a perderse la pieza dental si no se trata a tiempo y si no se cambian los hábitos alimenticios y de higiene, también es la enfermedad bucodental de mayor incidencia durante la gestación y la lactancia primero por el cambio en la flora bacteriana de la boca y por la tendencia de las mujeres embarazadas a comer más carbohidratos, también influye en mayor nivel los hábitos de higiene que tenga la madre durante el desarrollo del embarazo.

### **Riesgo de aparición de caries durante el embarazo**

Durante el embarazo y la lactancia las mujeres están más propensas a desarrollar esta enfermedad ya que durante esta etapa cambia la composición de la saliva se vuelve más ácida y puede causar que la caries se desarrolle con mayor facilidad, estos cambios hormonales también elevan la irrigación sanguínea de los tejidos dentales haciéndolas sensible a agentes externos.

### **Prevención y tratamiento de las caries en el embarazo**

Los expertos recomiendan la prevención de las caries como primera forma de tratamiento. Debido a que en el embarazo aumentan las posibilidades de sufrir caries, se debe prestar especial cuidado a la higiene bucal. Por lo general, las futuras mamás deben cepillarse los dientes al menos dos veces al día, utilizando seda dental y pasta con flúor. Además, mantener una alimentación adecuada es fundamental. Las embarazadas deben evitar alimentos y bebidas con altas concentraciones de azúcar y aumentar la higiene en el caso de vómitos, ya que los ácidos estomacales pueden dañar el esmalte de los dientes y hacerlos más vulnerables al ataque bacteriano. En el caso de aparecer caries durante la gestación, es muy importante acudir al dentista, ya que los procedimientos y los fármacos empleados para terminar con esta dolencia no suponen un riesgo ni para la madre ni para el bebé (García, P. 2008, p. 1)

Es decir, que las madres en esta etapa no solo deben cuidar su higiene oral sino también la alimentación que puede influir también bastante en el desarrollo de la caries, y



en caso de esto ocurrir asistir inmediatamente al odontólogo y realizarse revisiones frecuentes para evitar su desarrollo.

### **Caries de biberón**

La caries del biberón es una enfermedad que afecta a los niños en las primeras etapas de la vida. Según diferentes estudios, la prevalencia varía entre el 5 y el 8% de la población infantil, aunque es más frecuente en niños de clase social baja y/o minorías étnicas. (Sánchez, M; P. 19)

De acuerdo con lo anterior, la población más vulnerable es aquella que no posee los suficientes recursos económicos para tener un proceso constantes con el odontólogo y que no cuenta con la capacidad de cumplir con los cuidados que esta amerita ya que esta caries es causada por no higienizar la cavidad oral después del consumo del biberón ya que las fórmulas que contienen estos leches disuelven el esmalte y reducen el pH que es lo que causa la caries, es una caries que avanza rápido y que puede causar gran cantidad de daños en los dientes deciduos como destrucción total o parcial de la superficie coronal, puede alterar el nervio, puede llevar a la pérdida de la pieza dental y por ende causar problemas en la erupción de los dientes permanentes. Este tipo de caries comienza a desarrollarse por no limpiar la placa bacteriana que “es un depósito blando no mineralizado que se forma sobre los dientes cuando no se limpian adecuadamente”. (Egea, J. 2010., P, 150), esta está compuesta por bacterias que se adhiere a la película dental, estas bacterias empiezan a causar una desmineralización en el esmalte y al ser una caries de rápido avance genera la destrucción dental velozmente.

### **Riesgo de aparición de caries en preescolares**

La caries dental constituye uno de los problemas de salud más frecuentes entre la población. Es una enfermedad infecciosa, localizada y progresiva del diente cuya aparición depende de factores relacionados con el individuo, la placa dentó bacteriana y el sustrato presente en el medio bucal. Así mismo, son considerados factores de riesgo sociales, el estrato socioeconómico, el estilo de vida y el nivel



cultural, que al interrelacionarse con los factores biológicos definen el perfil de riesgo de cada individuo. Se realizó una investigación cuyo objetivo general fue identificar factores de riesgo para caries en una población de preescolares. Se tomaron en cuenta factores dietéticos, ambientales y dependientes del huésped. Entre los factores condicionantes de caries presentes en la muestra estudiada, se encontraron: consumo de lactancia materna más allá del año de edad, lactancia artificial prolongada, consumo de leche en horas de la noche hasta la edad de 1 año, inicio tardío de la higiene bucal, uso de chupón y consumo de chucherías y otros alimentos azucarados y visitas al odontólogo en un bajo porcentaje de casos. El 100% de la población se ubicó en las clases sociales obrera y marginal, factor que contribuye a la presencia de caries debido al bajo nivel de educación y a la poca disponibilidad de recursos económicos. Se concluye que, los preescolares estudiados están sometidos a factores de riesgo de caries dados por factores dietéticos, inicio tardío de los hábitos de higiene bucal, visita tardía o ausencia de visitas al odontólogo y bajas condiciones socioeconómicas. (Humocaro, A. 2006)

Por tanto de esta enfermedad tomamos como prevención la higiene oral que principalmente consta del cepillo de dientes y la técnica que se usa para la remoción de la placa bacteriana, también contamos con los enjuagues bucales los cuales por su presencia de fluoruro remineralizan el esmalte y en algunos con Clorhexidina que es un antimicrobiano y por tanto ayuda a la prevención de la caries, el hilo dental al limpiar en interproximales elimina residuos de comida que pueden causar caries.

### **La gingivitis**

Es una enfermedad de las encías que provoca la inflamación de las mismas. Quienes la padecen presentan encías con gran sensibilidad, edematosas, de un color rojo intenso y que suelen sangrar con facilidad, ya sea de forma espontánea o por fricción, por ejemplo al cepillarse los dientes o cuando se mastica. Si la gingivitis no se trata de forma apropiada puede dar lugar a procesos mucho más graves como es el caso de la periodontitis, que puede ocasionar la pérdida de piezas dentales porque



en estados avanzados implica pérdida de hueso y deterioro de los tejidos que adhieren el diente a dicho hueso. (Inma, D. 2014. p, 1.)

Como se dijo anteriormente las madres por el cambio hormonal tienden a desarrollar estas enfermedades con mayor facilidad, por esto deben estar capacitadas para que la eviten o para que en los primeros síntomas asistan al odontólogo y eviten que la enfermedad empeore.

### **La periodontitis**

La periodontitis es una enfermedad que se da en un estado muy avanzado de acumulo de placa e inflamación gingival.

Hay estudios que demuestran que las patologías periodontales potencian en la mujer embarazada una serie de fluidos biológicos que, en determinadas circunstancias, pueden afectar de forma directa al desarrollo del feto, influyendo sobre todo en su tamaño y en el peso. Asimismo, también pueden ser un factor de riesgo para que se produzca un parto prematuro. (Inma, D. 2014, p. 1)

El desarrollo de esta enfermedad puede afectar al bebe en el vientre y afectar bastante a la madre llevándola a perder piezas dentales y hasta puede llegar a tener un parto rápido, también este tipo de enfermedades no afecta solo a nivel bucal, sino también la madre puede llegar a desarrollar enfermedades o afecciones del corazón lo cual incide en su salud y en la de su bebe, ya que no podría someterse a un procedimiento sin afectar la salud del feto que podría llevarlo hasta la muerte.

Estas son las tres enfermedades que se pueden dar con mayor frecuencia durante el embarazo por esto se deben tener una adecuada higiene unos adecuados hábitos y asistir con frecuencia al odontólogo.

Cambios más comunes en la cavidad oral durante el embarazo



- Náuseas y vómitos: se producen en el primer trimestre, y dificultan un poco la higiene bucal ya que los ácidos erosionan el esmalte y pueden irritar las encías
- Congestión nasal y oral: aumenta la circulación de sangre en los tejidos de revestimiento de la cavidad oral.
- Movimiento de las piezas dentales: durante el embarazo se incrementa la elasticidad de los tejidos de sostén, causando que algunas madres gestantes sientan movilidad dental y es allí donde deben aumentar la higiene bucodental para evitar el acumulo de placa
- Inflamación de las encías: al aumentar la irrigación sanguínea se afecta también las encías pueden verse más hinchadas y sensibles.
- Mayor producción de saliva: al haber congestión nasal y oral hay mayor producción de saliva lo cual puede causar mayor inflamación en las encías.
- Cambios en las percepciones del sabor: estos cambios aumentan el gusto en algunos alimentos y es lo que lleva a las madres a realizar combinaciones inusuales y mayor consumo de azúcares. (higienistasvitis, 2011)

Como vemos anterior mente los cambios hormonales durante la gestación no afectan solo la parte externa del cuerpo también afecta la cavidad oral y puede traer grandes consecuencias si no se está bien informado.

Finalmente, vemos en términos generales que los hábitos de higiene y de alimentación están unidos y que estos se deben tener en cuenta en cada momento de la vida, incluso desde que se está en el vientre la madre debe cuidar e desarrollo de la cavidad oral del bebe, ya que como vimos al cuidar de ella cuida también a su bebe y evitar consecuencias a corto y largo plazo tanto para ella como para el futuro hijo.



## **DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

**Enfoque de la Investigación:** Cualitativo

**Tipo de Investigación:** Descriptivo

**Técnica de Recolección de la Información:** La Historia Clínica y la encuesta

**Población Objeto de estudio:** 38 madres lactantes, 2 madres gestantes, y 12 niños

## **RESULTADOS**

Los resultados que se presentan a continuación son de las actividades realizadas los días 26 de junio y 01 de julio de 2014 en la Fundación las Cometas de la Vereda el Granizal ubicada en el km 3 de la carretera vieja a Guarne en el barrio Santo Domingo - el Pinal de la ciudad de Medellín, en estos resultados se hablará sobre la investigación de hábitos de higiene de las madres gestantes, lactantes y niños de 0 a 3 años, al igual que los factores de riesgo que conocimos y la información sobre los cuidados adecuados de la cavidad oral de las madres y de los niños.

De acuerdo con lo anterior se dará a conocer los hallazgos encontrados durante la investigación de hábitos de higiene de esta población atendida que fueron 52 personas entre ellas se encontraba 40 madres y 12 niños que es una población de estrato 0 y 1, de escasos recursos, también los factores de riesgo que allí se encontraron por medio de dos actividades de recolección de información que se realizaron con las madres gestantes y lactantes, luego se describirá sobre las actividades de educación que se realizaron con las madres y los niños.

Finalmente después de las actividades realizadas y la recolección de información que obtuvimos en estas dos visitas podemos decir que a pesar de ser una población que no cuenta con agua potable, que sus ingresos no son muy altos y que sus condiciones de vida no son las mejores es una población que en general tiene unos buenos hábitos de higiene y



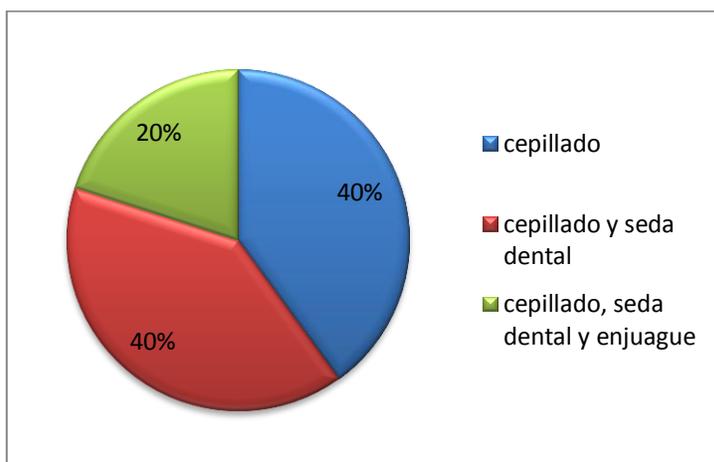
que la mayoría de estas madres gestantes, lactantes y los niños están sanos en su cavidad oral.

### **HABITOS DE HIGIENE DE LAS MADRES GESTANTES, LACTANTES Y NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS.**

A continuación se describirá sobre los hábitos de higiene que se encontró en la población de madres gestantes, lactantes y niños de 0a 3 años de la vereda el granizal, esta información se obtuvo por medio de una encuesta que constaba de 5 preguntas y fue realizada al 50% de la población adulta la cual corresponde un numero de 20 personas, también se obtuvo información a través de los datos que se suministraron en la historia clínica de las personas que fueron atendidas, estas se realizaron con el fin de conocer cuáles son los hábitos de higiene bucal que tienen las madres gestantes y lactantes de este sector, como lo aplican en sus niños y cuáles son sus conocimientos sobre la salud oral y la importancia de la misma.

A continuación se mostrara de manera gráfica y con su respectivo análisis los resultados obtenidos en la población.

#### **¿Qué método utiliza para cuidar su salud bucal?**

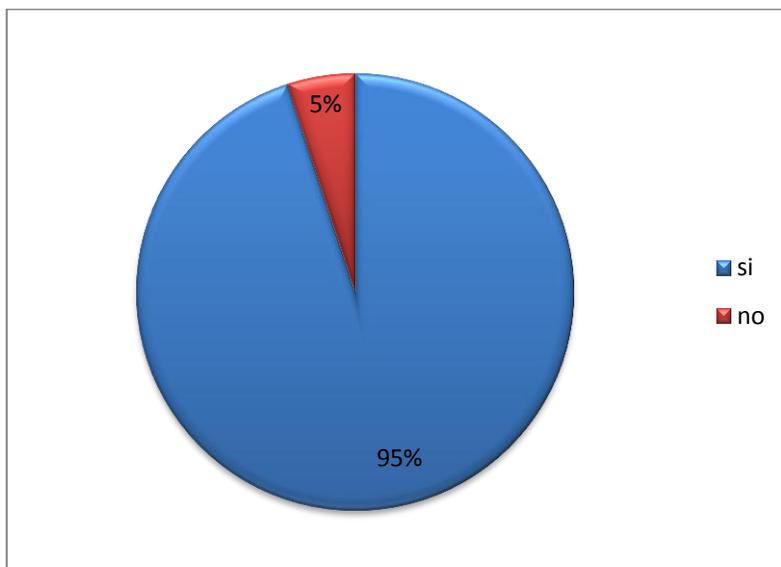


## **Análisis e interpretación**

El 40% de esta población de madres gestantes y lactantes utilizan solo el cepillo de dientes para cuidar su cavidad oral, el otro 40% hace uso del cepillo de diente y la seda dental para cuidar sus dientes, y un 20% utiliza el cepillo de diente, la seda dental y enjuagues bucales para cuidar la misma.

Tomando los datos brindados por la comunidad encuestada se puede observar como influencia la situación económica de las familias de este sector en el cuidado de sus dientes ya que solo una pequeña cantidad de la población puede acceder a los tres métodos básicos para tener una adecuada higiene oral.

### **¿Considera importante limpiar las encías de los bebés?**



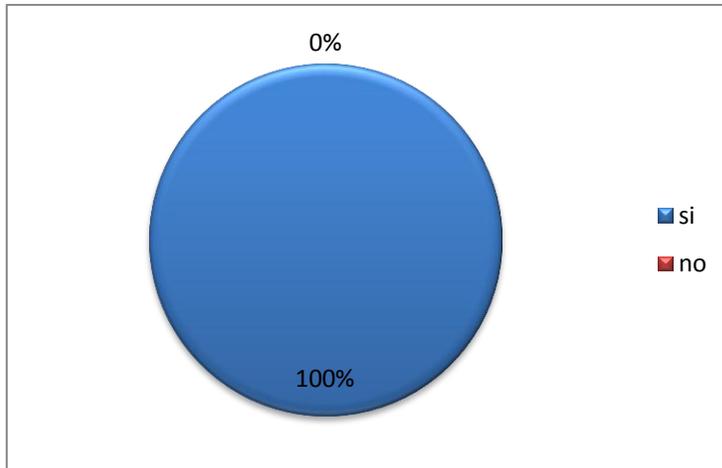
## **Análisis e interpretación**

El 95% de la población encuestada consideran que es importante limpiar las encías de los bebés, mientras que solo el 5% restante opinaron que no es importante.



Las madres gestantes y lactantes de la vereda el Granizal tienen conocimiento sobre lo importante que es cuidar la salud oral de sus bebés desde sus primeros días y como se debe hacer cuando los bebés no tienen los dientes erupcionados.

### ¿Ayuda a sus hijos a tener un buen cepillado?



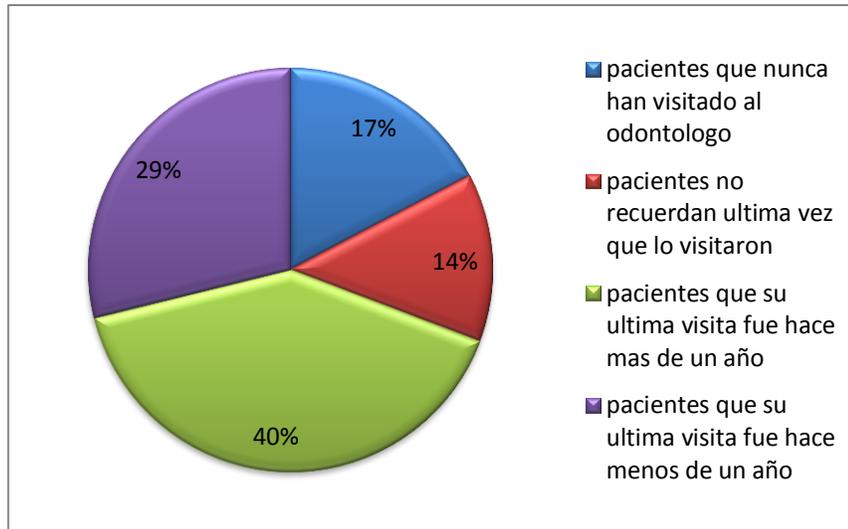
### Análisis e interpretación

El 100% de la población dijo que si ayudaba a sus hijos a tener una buena higiene.

La respuesta a esta pregunta fue muy satisfactoria ya que la totalidad de las madres encuestadas dicen contribuir a que sus hijos tengan una buena higiene. Esto es gracias a que la fundación las cometas que los acoge les han brindado información sobre la importancia que se tiene de ayudar y contribuir con unos buenos cuidados de higiene a sus hijos



## ¿Cuándo fue la última vez que visitaron al odontólogo las madres gestantes, lactantes y niños de 0 a 10 años?



### Análisis e interpretación

Esta información fue obtenida por medio de la historia clínica de cada uno de los paciente atendidos en las dos visitas el 17% de la población nunca han visitado al odontólogo, el 14% no recuerdan cuando fue la última vez que visitaron al odontólogo, el 40% de la población asistió por última vez al odontólogo hace más de un año y el 29% de la población la última vez que asistió al odontólogo fue hace menos de un año.

De acuerdo con esta información nos damos cuenta que la mayoría de esta población no asiste al odontólogo hace más de un año y que hay personas que nunca han asistido dándonos cuenta que el hecho de su situación económica afecta también la parte de la salud y hace que estas personas sean más descuidadas en este sentido.

Finalmente, basadas en la información anterior podemos decir que la higiene oral y los hábitos de higiene de las madres gestantes, lactantes y los niños de 0 a 3 años es bastante buena tomando en cuenta que es una población que no cuenta con agua potable, que son familias grandes y con madres muy jóvenes que la gran mayoría no han terminado el bachillerato y que no están muy informadas respecto a este tema y lo poco que saben es

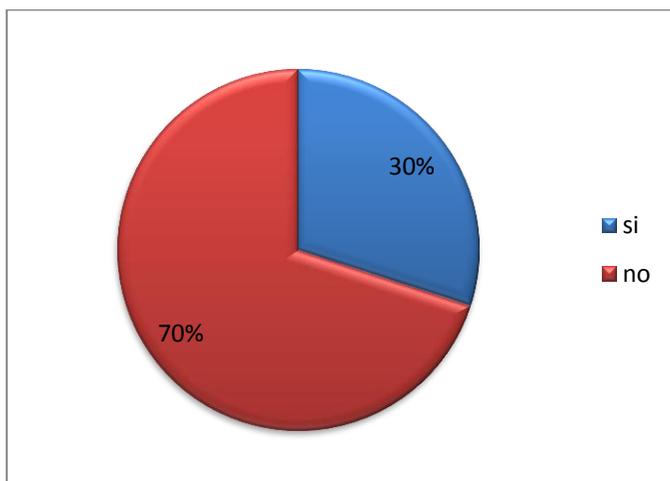


gracias a la fundación, entonces basadas en esto vemos que la población está bien informada y que son muy pocas las personas que se descuidan en la parte de la salud bucodental.

### **INFORMACIÓN A LAS MADRES SOBRE LOS ADECUADOS HABITOS DE HIGIENE**

luego de conocer cuáles son los hábitos de higiene de las madres gestantes, lactantes y niños de 0 a 3 años de la vereda el granizal, se procede a la parte educacional pero antes de entrar a esta parte se realizó una indagación para saber qué nivel de información tenían las madres gestantes y lactantes sobre la salud bucodental como su higiene, su composición y las enfermedades que puedan afectar a la misma, se mostrada a continuación los resultados que obtuvimos en la encuesta realizada para conocer esta información.

#### **¿Conoce enfermedades bucales propias del embarazo?**



#### **Análisis e interpretación**

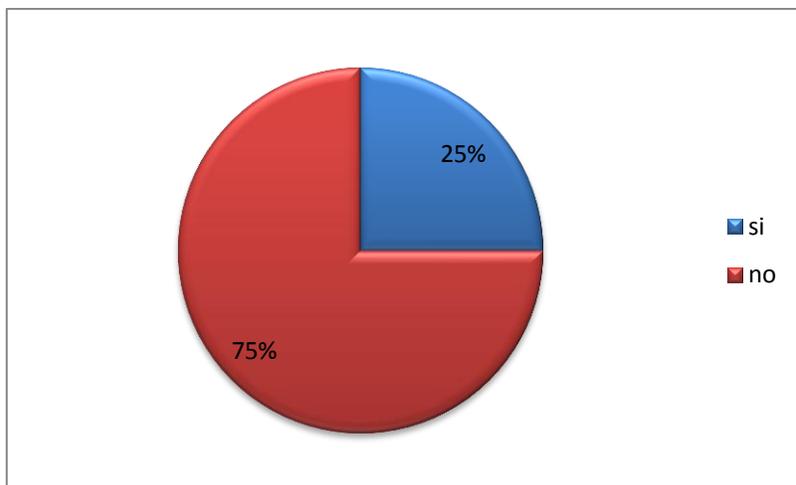
Un 70% de la población encuestada dijeron no conocer enfermedades propias del embarazo y el 30% restante afirmaron conocer algunas de estas.

La mayoría de la población no conocen enfermedades propias del embarazo, ya que la mayoría son embarazos a temprana edad y son un poco inexpertas en el tema y tampoco



tienen la oportunidad de visitar odontólogos especialistas en el tema de la salud oral en el embarazo, debido a la ubicación del barrio y los escasos recursos económicos que tienen en este lugar.

### ¿Sabe a qué edad se complementa la dentición de los niños?



### Análisis e interpretación

El 75 % de las madres gestantes y lactantes desconocen la edad en la que los dientes deciduos o de leche terminan de erupcionar completamente mientras que un 25% consideran que conocen la edad de erupción de estos.

Realizando el análisis de las respuestas dadas por las madres gestantes y lactantes nos damos cuenta que gran parte de la población desconoce la edad donde culminan la erupción de los dientes deciduos ya que no se les había brindado la información por ser un lugar alejado y con pocos recursos, las madres que afirman conocer la edad donde se completa la erupción se guían por la edad en la que sus hijos mayores completaron la misma.

Solo se realizaron estas dos preguntas ya que con esto sabíamos que información debíamos suministrarle a las madres, como profesionales de la salud oral es nuestro deber hacer la promoción y la prevención de las enfermedades que se presentan en la cavidad oral



además de informales a estas personas que durante el embarazo debido al cambio hormonal que hay en el cuerpo se pueden desarrollar estas enfermedades con mayor frecuencia y mayor rapidez si no se tiene una adecuada higiene, entonces en esta parte de educación a las madres se realizó una exposición en la cual se explicaba las tres enfermedades más comunes en la cavidad oral durante el embarazo ( caries, gingivitis, periodontitis) cuales son los motivos por los que se da y qué consecuencias puede traer el no tratarse a tiempo, también se les explico de cuantos dientes consta la dentición decidua y a qué edad deben comenzar a salir cuales son los cuidados que debe tener con los dientes deciduos y la importancia de mantener estos, también se les hablo sobre cómo se debe hacer el cepillado de los niños o almenos la manera más sencilla de hacerlo que sería lo que se conoce como “técnica de Bass” que consiste en cepillar los dientes de arriba hacia abajo, los de abajo hacia arriba y las muelas en círculos y de atrás hacia adelante, a cada una de las madres se les aclaro las dudas respecto al tema y a cada una de ellas le fue entregado un folleto con la información de la exposición el cual veremos al final del trabajo en los anexos.

Finalmente, las madres aclararon sus dudas sobre los cuidados que hay que tener con la cavidad oral, y nosotras como Técnicas Profesionales en Salud Oral realizo allí la promoción y la prevención, educando a una población de escasos recursos.

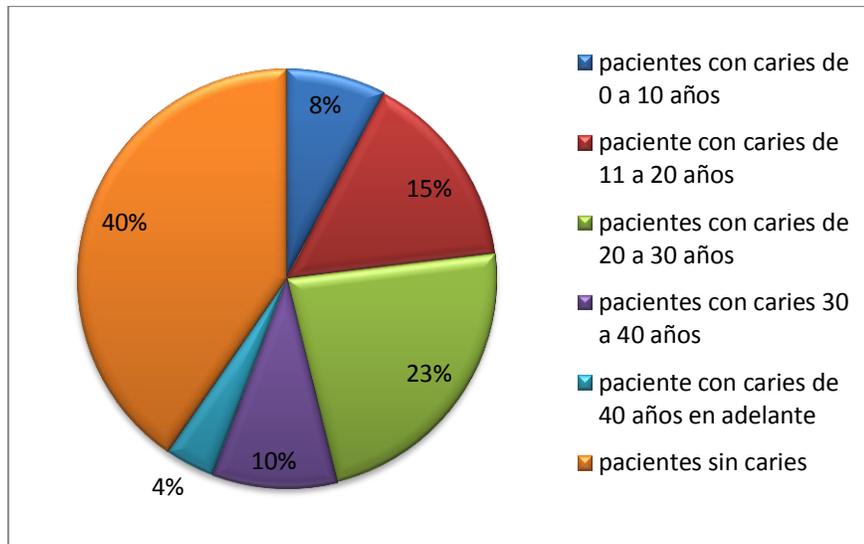
## **ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL DE LAS MADRES GESTANTES, LACTANTES Y NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS**

Basándonos en la información obtenida anterior mente, se procede a dar los resultados sobre el estado de las cavidades orales de los 52 pacientes que fueron atendidos en las dos visitas realizadas a la fundación las cometas, mostraremos de manera gráfica cuales fueron los problemas encontrados en esta población basando estos datos en la información de las historias clínicas.

A continuación mostraremos la información recolectada con su respectivo análisis.



## Índice de caries encontrado en las madres gestantes, lactantes y niños de 0 a 10 años.



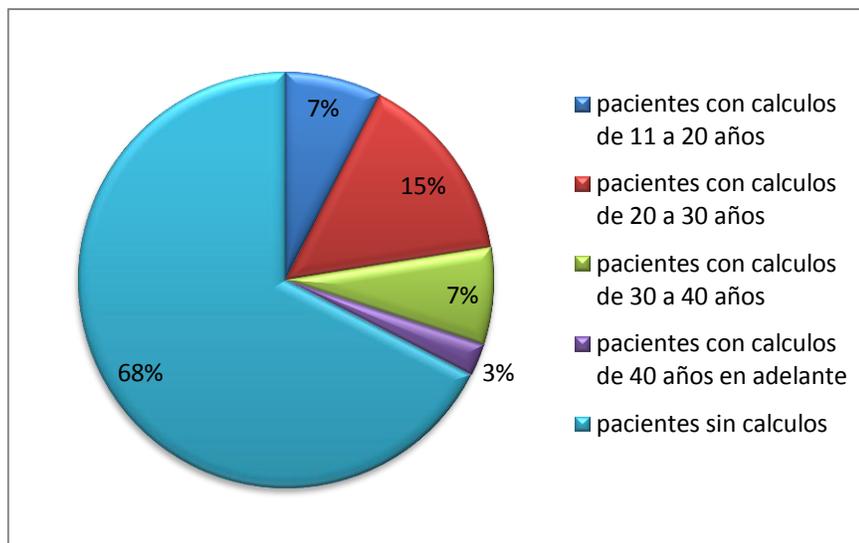
### Análisis e interpretación

el índice de esta grafica se realizó separando la población con caries por edades y la población sin caries en un solo grupo, tenemos entonces que la población de 0 a 10 años ocupa el 8% de índice de caries, los jóvenes de 11 a 20 años el 15%, los adultos de 20 a 30 años el 23%, los pacientes de 30 a 40 años el 10% , los pacientes de 40 años en adelante ocupan el 4% y finalmente el 40% de la población está libre de caries.

Observando la gráfica nos podemos dar cuenta de que el 40% de la población se encuentra sin caries a pesar de ser una población que no tiene mucho acceso al servicio odontológico y que no tienen los cuidados suficientes para evitar este tipo de enfermedades, entre la población de 0 a 10 años se encontraron pacientes con caries en estado demasiado avanzado, mientras el resto de la población tiene la caries en estados iniciales.



## Índice de placa calcificada (cálculos) encontrado en la población



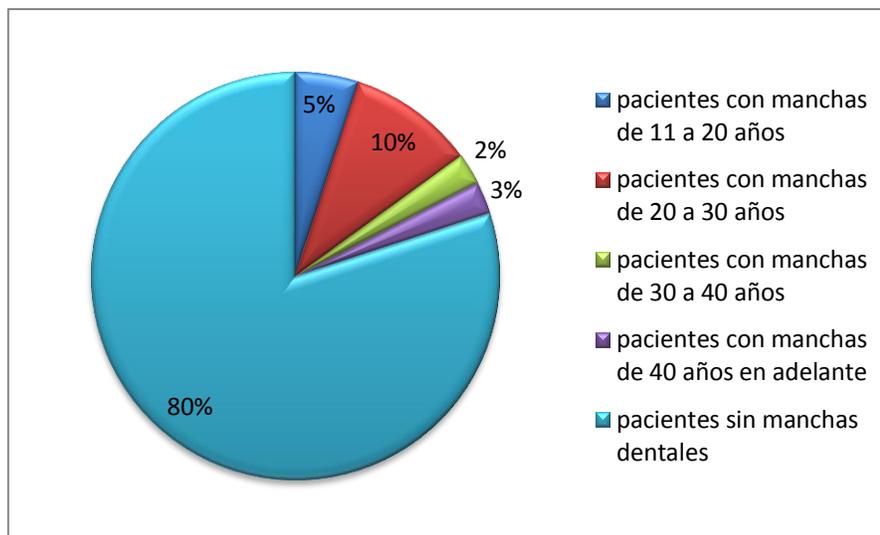
### Análisis e interpretación

Al igual que la gráfica anterior se separó por edades a los pacientes pero esta vez no se tomó en cuenta a los pacientes menores de 10 años ya que a esta edad no se desarrolla esta placa calcificada, en esta gráfica encontramos que el 7% de la población entre 11 y 20 años presenta cálculos supragingivales, los pacientes entre 20 y 30 años son un 15% de la población, de 30 a 40 años el 7%, el 3% de la población mayor de 40 años presenta cálculos, y el 68% de la población no tiene cálculos.

De acuerdo a lo anterior, es satisfactorio ver que un 68% de la población adulta no presenta cálculos, sabiendo aun que esta población no tiene una buena técnica de cepillado y que la asistencia al odontólogo es poca y desconocían la posibilidad de que la placa se calcificara.



## Índice de manchas dentales en la población de madres gestantes y lactantes

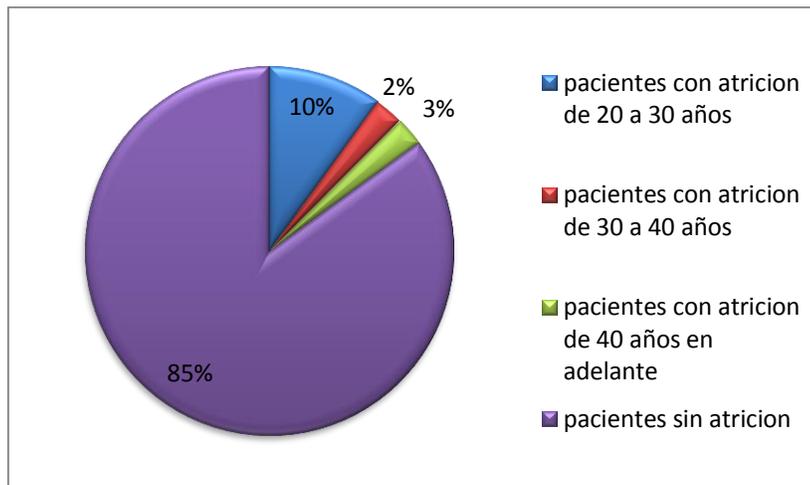


### Análisis e interpretación

el 80% de la población no presenta manchas dentales, el 5% que presenta manchas esta entre 11 y 20 años, el 10% entre 20 y 30 años, el 2% entre 30 y 40 años, y el 3% son pacientes de 40 años en adelante , es un resultado bastante favorable ya que el 80% en esta población está libre de manchas y debido a que el agua que consumen no es potable y el consumo de bebidas oscuras, de cigarrillo o alucinógenos esperábamos encontrar un número más alto de población con manchas dentales.



## Índice de atrición (desgaste dental) en la población atendida



### Análisis e interpretación

En esta grafica se sacó la información acerca del desgaste dental que se presentaba en la población que fue atendida en estas dos visitas, el índice de atrición es muy poco en esta población tenemos que el 10% de pacientes entre 20 y 30 años presentan desgaste dental, entre 30 y 40 tenemos un 2%, pacientes de 40 años en adelante solo un 3% y finalmente un 85% de la población no lo presenta, de igual manera aunque es poco es importante tenerlo encuentra ya que este desgaste puede ser por varias causas como el bruxismo, el estrés entre otras causas, y puede traer consecuencias en los dientes y en la ATM (Articulación Temporomandibular).

Finalmente, estos fueron algunos de los problemas encontrados en esta poblacional, por otra parte lo que se muestra a continuación son otras patologías encontradas, en esta población de niños y madres gestantes y lactantes que afectan a algunas personas como lo son las anomalías dentales entre estas encontramos microdoncia, macrodoncia, hipodoncia e hipoplasia.

- Microdoncia: dientes más pequeños de lo normal
- Macrodoncia: dientes más grandes de lo normal
- Hipodoncia: cuando falta 1 o más dientes



- Hipoplasia: cuando el esmalte se ve con surcos, poros y cavidades

De estos otros casos presentados en la comunidad no tenemos un número exacto pero en la arte de los anexos encontraremos fotografías de algunas de estas anomalías dentales que allí encontramos.

## ANÁLISIS

El presente proyecto investigativo, el cual ha planteado identificar los conocimientos que la población de madres gestantes y lactantes tienen sobre los correctos hábitos de higiene oral tanto en el proceso de gestación, la lactancia y el desarrollo de la dentición del niño, ha permitido dilucidar en parte, puesto que solo se intervino una muestra representativa de la población como prueba piloto, que existen conocimientos básicos sobre la salud oral y los cuidados de la cavidad oral.

Luego de realizar la tabulación de las encuestas, la recopilación de la información por medio de las historias clínicas y de realizar las jornadas de promoción y prevención en las cuales se realizaron el procedimiento requerido por cada uno ya fuera limpieza, Detartraje o ambos, se puede inferir que la población en general se encuentra bien informada respecto a los hábitos de higiene oral. A pesar de que la población gestante y lactante era en su mayoría madres muy jóvenes fue satisfactorio encontrar que tienen conocimiento sobre los hábitos de higiene y los cuidados que se deben tener, al igual que aunque es poco también tiene conocimiento sobre la importancia de la salud oral, se tuvo la oportunidad de compartir y complementar el conocimiento mediante charlas y folletos, que fue de utilidad para las mujeres en esta etapa y para sus bebés. A pesar de su situación económica y otros acontecimientos que impiden que esta población pueda tener un buen conocimiento o un acceso a mantener una buena salud bucal, el interés por mejorar y aprender fue grande de parte de ellas para sí mismas y para sus hijos.



Finalmente al explorar la cavidad bucal de esta población se pudo encontrar diferentes tipos de patologías orales, entre las más encontradas: las caries, gingivitis y cálculos, también se encontró población con anomalías dentales, pero también se observó cavidades orales sanas sin ningún tipo de enfermedad, y esto es satisfactorio ya que para ser una población de bajos recursos y sin el recurso de agua potable se pudo obtener buenos resultados respecto a que se pudo conocer y analizar cómo está la salud oral de las madres en este sector, sus cuidados, sus hábitos y se realizó la jornada de información que ellas requerían, contribuyendo así a mejorar los hábitos de higiene de ellas y de sus futuros hijos.



## CONCLUSIONES

- Las visitas realizadas a esta fundación nos permitió darnos cuenta el interés que tienen las poblaciones vulnerables por cuidar su salud, con se vio que a pesar de su situación económica las madres de este sector tienen en cuenta su poco conocimiento sobre la salud oral para cuidar su cavidad oral y la de sus familias
- Hemos visto lo importante que es promover y prevenir la enfermedad, y como al ser profesionales en salud oral se contribuyó a estas poblaciones al hacer campañas, charlas, al realizar limpiezas y Detartraje, en estos lugares en los que muchas personas nunca han asistido al odontólogo.

### Comentario final

En conclusión la visita a la vereda El Granizal, nos permitió observar las diferentes patologías bucales que padecen los miembros de dicha comunidad. Se evaluó la cavidad bucal de las madres y niños residentes en este sector, pudimos encontrar patologías tales como: caries, pigmentaciones, atracción, entre otras.

Después de las visitas a estas madres gestantes y niños de 0 a 3 años de edad, nos damos cuenta que es una población con escasos recursos, sin agua potable, con pocas oportunidades de acceso a la educación en salud oral y con dificultades de tipo económico, se convierten en una población bastante vulnerable y por esto tiende más a padecer estas enfermedades, sumando también el hecho de que residen en un sector de difícil acceso y con muy pocas vías que faciliten su movilidad, lo que hace aún más difícil para ellos el poder acudir a visitas constantes al odontólogo. Sin embargo, y a pesar de estas dificultades es una población con una buena higiene oral y que lo poco que tienen de conocimiento tratan de tenerlo en cuenta en sus cuidados.

Finalmente, en el aspecto profesional nos damos cuenta de que estas campañas de promoción y prevención de la enfermedad, y estas charlas y brigadas sobre la salud oral son



de suma importancia en poblaciones como estas, que no tiene acceso a un odontólogo pero que si se hace un buen P y P frecuente y que quede claro ante las madres se pueden lograr excelentes resultados mejorando la calidad de vida de esta población vulnerable ubicada a las afueras de la ciudad de Medellín.



## RECOMENDACIONES

- Se ve la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre el tema de la salud oral con el objeto de mejorar los hábitos de higiene oral, ya sea con la participación de otros grupos investigadores o la programación de actividades por parte de la fundación, ya que en esta fundación “las cometas” se tiene un buen espacio en el que se puede realizar un brigada de salud oral, que se podría hacer aproximadamente cada 6 meses con la ayuda de patrocinadores, y con esto se mejoraría el estado de la salud bucodental beneficiando a toda la población.
- Es necesario hacer más acompañamientos tanto a madres como a niños, por parte de la fundación y entidades encargadas de la promoción y la prevención, llevando hasta este barrio personal que se encargue de acompañar a esta población de madres ya que la mayoría de ellas son a temprana edad e inexpertas, esto sin tener en cuenta la situación económica que se encuentra en este barrio impidiendo la forma de pagar especialistas en odontología para tratamientos de ellas mismas y sus hijos, así cuidaran más su cavidad oral y traerá beneficios a cada una de estas personas.
- Se deben realizar talleres, proyectos, capacitaciones y programas de acompañamiento en estas zonas vulnerables, pidiendo ayuda a los líderes de la fundación o pidiendo acompañamiento a la alcaldía de la ciudad de Bello (Ant), ya que en muchas ocasiones, las soluciones no llegan, ni se tienen es por falta de una comunicación y de iniciativa, esto beneficiaría no solo a los padres sino a los niños que les enseñaría desde temprana edad la importancia de la higiene oral y así se previenen enfermedades a futuro en estas familias.



## ANEXOS

- Folleto entregado a las madres gestantes y lactantes de la vereda el granizal



## CUIDANDO LA HIGIENE BUCAL DE LAS MADRES GESTANTES Y LACTANTES



Corporación unversitaria  
minuto de Dios

Salud oral



## Higiene bucodental

### ¿Qué es salud bucodental?

la ausencia de enfermedades que afectan boca, cavidad bucal y dientes

### Salud oral en madres gestantes y lactantes

A medida que avanza el embarazo se sufren varios cambios en nuestra cavidad oral.

### Enfermedades orales comunes durante el embarazo

- Caries:** es una enfermedad que se da por multiples factores que destruye los tejidos del diente
- Gingivitis:** es una enfermedad generada por el acumulo de placa que provoca inflamación y sangrado en las encías
- Periodontitis:** es una enfermedad que se da por el acumulo de placa causando perdida ósea, disminución de la encía entre otras consecuencias

### Higiene bucodental en los niños

La higiene bucal es importante desde la niñez ya que previene enfermedades que pueden tener consecuencias a corto y largo plazo, y se debe empezar desde su nacimiento

#### De 0 a 6 meses

se le deben limpiar las encías con una toallita húmeda sobándolas suavemente, generalmente los primeros dientes salen aproximadamente



a los 6 meses, ahí se deben empezar el uso del cepillo con un poquito de crema dental dos veces al día sin olvidar la lengua.

#### De 6 a 12 meses

durante este tiempo erupcionan aproximadamente 8 dientes, al cepillar los dientes dos veces al día.



#### De 12 a 18 meses

a los doce meses el niño debe hacer su primera visita al odontólogo ya que a esta edad ya tiene casi toda la dentición de leche completa, se debe seguir cepillando dos veces al día y se va enseñando la importancia de mantener una buena higiene



#### De 18 meses a 3 años

ya a esta edad los niños tienen sus 20 dientes de leche, deben seguir visitando al odontólogo al menos una vez al año, cepillarse dos veces al día y utilizar la seda dental todos los días, evitar que los niños duerman tomando tetero para evitar la caries de biberón que da por los residuos de azúcar que quedan y no se limpian luego de



• Historia clínica



**UNIMINUTO**  
Corporación Universitaria Minuto de Dios

**HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA**

**1. DATOS PERSONALES**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha nacimiento: Día Mes Año Lugar: \_\_\_\_\_  
 Identificación CC TI RC Otros N° \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**2. MOTIVO DE CONSULTA:** \_\_\_\_\_

**3. ENFERMEDAD ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**4. ANTECEDENTES MEDICOS Y ODONTOLÓGICOS**

4.1. Antecedentes personales	SI	NO		SI	NO
1. Hepatitis			10. Hospitalizaciones, cirugías		
2. Diabetes			11. Alergias (medicamentos, otros)		
3. Hipertensión arterial			12. Amigdalitis		
4. Epilepsia, otras del sistema nervioso			13. Infecciones orales		
5. Afecciones digestivas			14. Herpes		
6. Afecciones cardiacas			15. Fracturas- accidentes		
7. Afecciones respiratorias			16. Está tomando algún medicamento?		
8. (VIH) SIDA			17. Está embarazada?		
9. Enfermedades de transmisión sexual			18. Otros, Cuales		
4.2. Antecedentes familiares	SI	NO		SI	NO
1. Afecciones cardiacas			4. Epilepsia		
2. Diabetes mellitus			5. Cancer		
3. Hipertensión			6. Otros. cuáles?		
4.3. Antecedentes odontológicos	SI	NO		SI	NO
1. Operatoria			5. Cirugías		
2. Endodoncias			6. Periodoncia		
3. Ortodoncia u ortopedia			7. Prótesis		
4. Ortopedia			8. Otros Cuales?		

Observaciones: \_\_\_\_\_

5. Hábitos y otros:	SI	NO		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
Cigarrillo			Tinto			Morder carrillos			Queilosfagia		
Alcohol			Succión digital			Respiración oral			Piercing		
Alucinógenos			Biberón			Onicofagia			Otros (cuales)		

5.1 Hábitos de higiene oral	SI	NO	Veces al día	SI	NO	Veces al día
Cepillado						Seda dental
¿Hace cuánto fue su última visita al odontólogo?: _____						

**6. TEJIDOS INTRA Y EXTRAORALES:** Marque si los encuentra normales o no y explique si es necesario

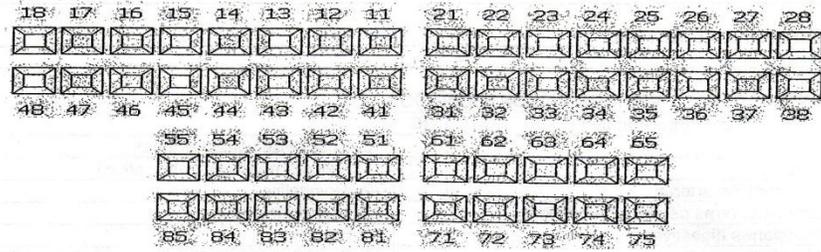
	SI	NO		SI	NO		SI	NO
Lengua			Piso de boca			Amígdalas		
Carrillos			Paladar			Labios		
						ATM		
						Otros (cuales)		



7. ANÁLISIS INTRAORAL	SI	NO		SI	NO		SI	NO
Atrición			Abfracción			Cálculos subgingivales		
Erosión			Retracciones gingivales			Otros (Cuales)		
Abrasión			Cálculos supragingivales					

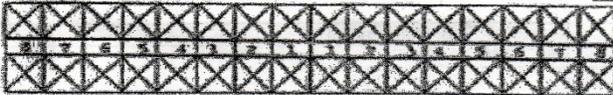
Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**8. ODONTOGRAMA**



Observaciones o hallazgos de lesiones en tejidos duros: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**9. ÍNDICE DE PLACA BACTERIANA** \_\_\_\_\_ %



Buena \_\_ Regular \_\_ Deficiente \_\_

**10. DIAGNÓSTICO** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**11. PRONÓSTICO** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**12. PLAN DE TRATAMIENTO** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**13. PACIENTE REMITIDO A:** \_\_\_\_\_

**14. EVOLUCIÓN:**

FECHA	HORA	PROCEDIMIENTO REALIZADO	FIRMA ODONTÓLOGO	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA PACIENTE

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con C.C. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, acepto el tratamiento anteriormente descrito, brindado por un estudiante de Salud Oral de UNIMINUTO y el Politécnico internacional, bajo la asesoría directa del Odontólogo docente; acepto que fui informado adecuadamente acerca del tratamiento a recibir.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del docente



- Encuesta realizada a las madres gestantes y lactantes

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES**  
**TÉCNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL**  
**ENCUESTA**

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como finalidad identificar los conocimientos que las madres gestantes y lactantes tienen sobre la higiene oral.-

1. ¿Considera usted importante limpiar las encías de los bebés?
  2. ¿Conoce enfermedades bucales propias del embarazo?
  3. ¿sabe a qué edad se completa la dentición de los niños?
  4. ¿Qué método utiliza para cuidar su salud bucal?
    - Cepillo de dientes
    - Seda dental
    - Enjuague bucal
  5. ¿Ayuda a sus hijos a tener un buen cepillado?
- Fotografías tomadas en las visitas



Ausencia incisivos laterales superiores y canino con forma cónica





Pacientes con avanzado estado de caries rampante





Paciente con manchas dentales



Paciente con gingivitis e inicio de periodontitis





Paciente con fractura dental y encía inflamada



Paciente con microdoncia dental



## BIBLIOGRAFIA

- García, Patricia. La caries en el embarazo, consultado en <http://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/molestias/las-caries-en-el-embarazo/>
- Ahiprodec, 2009. Salud bucodental niños de 0 a 3 años, consultado en <http://ahiprodec.blogspot.com/2009/11/salud-bucodental-en-ninos-de-0-3-anos.html>
- Inma, D; Suarez, H. salud oral en el embarazo, consultado en <http://www.webconsultas.com/el-embarazo/vivir-el-embarazo/salud-oral-en-el-embarazo-7075>
- Delta Dental Plan of Kansas Foundation, United Methodist Health Ministries Fund. 2005. Dientes para dos , consultado en <http://www.oralhealthkansas.org/pdf/DientesParalosDosFLIPCHART.pdf>
- Higienistasvitis, 2011. Salud oral y embarazos, consultado en [http://www.dentaid.com/uploads/resources/3\\_03062013180030\\_Salud%20Oral%20-%20Salud%20oral%20y%20embarazo%20-%20Higienistas%20VITIS.pdf](http://www.dentaid.com/uploads/resources/3_03062013180030_Salud%20Oral%20-%20Salud%20oral%20y%20embarazo%20-%20Higienistas%20VITIS.pdf)
- Hazelton, Shae. Como los hábitos dentales de las madres afectan al bebe no nacido, consultado en [http://www.ehowenespanol.com/habitos-dentales-madre-afecta-bebe-nacido-info\\_284704](http://www.ehowenespanol.com/habitos-dentales-madre-afecta-bebe-nacido-info_284704)
- Lindhe, Thorkild, Niklaus; 2003, p.15 [www.disanejercito.mil.co/?idcategoria=27470&download=Y](http://www.disanejercito.mil.co/?idcategoria=27470&download=Y)

