

**PATOLOGÍAS BUCALES PRESENTES EN NIÑOS Y NIÑAS DEL PROGRAMA
BUEN COMIENZO SEDE ZAMORA**

DANIELA RÍOS JARAMILLO

GERALDINE ZAPATA RAMÍREZ

DANIELA CARVAJAL BELTRÁN

LORENA MOLINA OSORIO

JENNIFER VERGARA GUZMÁN

ASESOR

LINA MARÍA ÁLZATE

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS SECCIONAL BELLO

POLITÉCNICO INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TECNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL

BELLO ANTIOQUIA 2015

Agradecemos a nuestros padres por brindarnos la oportunidad de recibir una formación de calidad, a los docentes que estuvieron presentes en el proceso formativo, a la Corporación Universitaria Minuto de Dios y al Politécnico Internacional por formarnos con un carácter social, y agradecemos a Dios porque sin el nada de esto sería posible.

Introducción

Los profesionales en salud a través de la historia han adoptado un carácter social que impulsa la intervención, promoción y prevención en salud. La Salud Oral también ha adquirido dicho compromiso con la comunidad y se ve reflejado en los convenios de universidades y programas del gobierno, tal es el presente caso de un convenio de la Corporación Universitaria Minuto de Dios Seccional Bello y el programa de la alcaldía de Medellín Buen Comienzo, dicha alianza abrió paso a la presente investigación que busca reflejar las principales necesidades en el área de la salud oral del grupo de niños y niñas en edades comprendidas desde los dos a los cinco años, que pertenecen a un grupo poblacional vulnerable y de escasos recursos económicos.

Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud OMS en su nota informativa N°317 del año 2007 define la salud oral como “...como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal.” De igual manera la OMS mediante el mismo comunicado reconoce que la caries hace parte de las enfermedades bucodentales más comunes en el mundo, definiendo la caries como una enfermedad infecto-contagiosa que produce una desmineralización de la superficie del diente y que es causada por bacterias (Placa bacteriana) que se adhieren a la superficie dentaria y se estima que entre un 60% y un 90% de los escolares en el mundo tienen caries.

En Colombia el ministerio de salud reconoce la salud oral como un aspecto importante para la salud general y desde el año 2009, el Ministerio ha liderado la realización del IV Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB IV); el cual, cuenta con tres encuestas realizadas en un periodo comprendido desde 1965 y 1998, con el fin de recolectar

información que guíe el quehacer de los profesionales y proporcionar un diagnóstico de la salud bucal en Colombia. Por tanto el Plan Obligatorio de Salud POS contempla la siguiente reglamentación como plan de acción en pro de la salud bucal de los colombianos:

- 99.0.1 Educación grupal en salud.
- 99.0.2 Educación individual en salud.
- 99.7.1 Aplicación de sustancias preventivas en dientes (incluido el barniz de flúor acorde con los artículos 78, 95 y 110).
- 99.7.3 Detartrajesupragingival [control mecánico de placa]
- 99.8.0 Monitoria y control de temperatura perioperatoria.
- A1.0.0 información, educación y comunicación (iec) en fomento de factores protectores hacia estilos de vida saludables
- A1.0.3 Información, educación y comunicación (iec) en fomento de factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas no transmisibles.
- A2.0.0 Asistencia técnica en prevención y control de la enfermedad.
- A2.2.0 Orientación e identificación de la población hacia detección temprana.

Tanto la OMS como el Ministerio de Salud Colombiano proponen hábitos que contribuyen a la salud oral, algunos de ellos son:

- Alimentación saludable.
- Higiene bucal.
- Prácticas de autocuidado.
- Acudir a consulta odontológica dos veces al año.

Buen Comienzo es un programa de la Alcaldía de Medellín que atiende integralmente a los niños y niñas y a sus familias en los primeros cinco años de vida, prioriza a las familias en mayores condiciones de vulnerabilidad de la ciudad, Buen Comienzo posee una articulación interinstitucional entre cuatro secretarías (Inclusión Social y Familia, Educación, Salud y el Inder) y posee una alianza con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, el Ministerio de Educación Nacional y la empresa privada. Mediante el convenio existente entre la Corporación Universitaria Minuto de Dios y Buen Comienzo, los estudiantes del programa de salud oral a través de visitas al Buen Comienzo Sede Zamora y en propósito de brindar información necesaria para pretender la salud oral en los niños del Coringe (Sede Buen Comienzo Zamora) se plantea un interrogante:

¿Cuáles son las principales patologías bucales presentes en un niños y niñas del programa Buen Comienzo sede Zamora?

Justificación

Las visitas realizadas al Buen comienzo Sede Zamora y las actividades allí realizadas, dieron cuenta de la imperante necesidad de dar a conocer cuáles son las patologías predominantes en niños y niñas, para posteriormente crear planes de intervención que apunten a mejorar la salud oral de dicho grupo de niños.

Y es que mediante el sondeo general realizado en dicha institución se evidenciaron patologías, que mediante una oportuna intervención y una adecuada promoción de la salud, dichas patologías pueden evitarse o bien sea el caso disminuirse notablemente; por tratarse de una población vulnerable y generalmente con bajos recursos económicos se considera de gran interés brindar los conocimientos necesarios tanto a los cuidadores, a los niños y especialmente a las familias, para que en conjunto se logre la disminución y eventual desaparición de algunas patologías orales que no afectan solamente la apariencia física de los niños sino que también puede acarrear repercusiones a futuro. De tal modo la presente investigación se encaminará a poner en evidencia las patologías que aquejan a un grupo de 35 niños y niñas, y que servirá como base para futuros planes de intervención.

Objetivos

General:

Identificar las principales patologías orales presentes en niños y niñas del programa Buen Comienzo Sede Zamora.

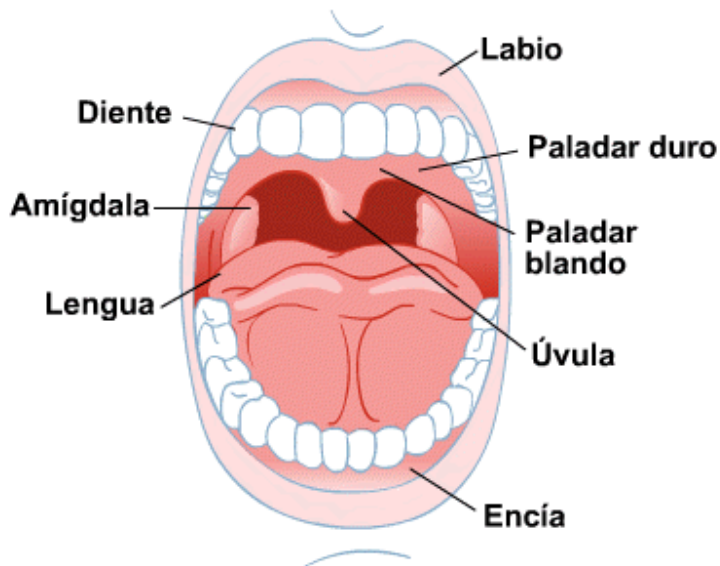
Específicos:

- Establecer las principales patologías orales de niños y niñas del programa Buen Comienzo Sede Zamora.
- Describir las patologías orales según el género un grupo de niños del programa Buen Comienzo Sede Zamora.
- Analizar los factores de riesgo a padecer una patología oral de niños y niñas del programa Buen Comienzo Sede Zamora.

Marco teórico

Salud oral: la OMS define la salud oral “la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal.”

Además la OMS hace referencia a la incidencia de que las enfermedades orales “...comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes” de igual manera las enfermedades orales poseen estrecha relación con prácticas malsanas como el alcoholismo, el tabaquismo y la higiene inadecuada.



(Imagen de salud oral) Recuperado de:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/mouthandteeth.html>

Caries: la doctora clara patricia ramos en un artículo publicado en la página web de la universidad Nacional de Colombia define la caries dental “(Caries del latín degradación) significa sencillamente la degradación o ruptura de los dientes. Es una forma de destrucción progresiva del esmalte, dentina y cemento iniciada por la actividad microbiana en la superficie del diente. La pérdida de la sustancia dental va precedida en forma característica por un reblandecimiento de estos tejidos, originada por la disolución parcial del mineral, y seguida por la destrucción total del tejido.” La OMS en un comunicado publicado el 24 de febrero de 2004 afirma que las enfermedades bucodentales afectan a la población mundial en general, pero con mayor incidencia en los países en desarrollo y en la población más vulnerable, expone la OMS que para el año 2004 se estima que alrededor de cinco mil millones de personas en el mundo ha padecido caries dental; siendo la caries dental la enfermedad bucodental más común en los países latinoamericanos.



(Imagen de caries) recuperado de:

<http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Cavities-Tooth-Decay/article/What-are-Cavities.cvsp>

Gingivitis: hace parte de las enfermedades periodontales, dicha enfermedad afecta principalmente la encía y se caracteriza por una inflamación de las mismas; la principal causa de la gingivitis es la presencia de residuos de comida que se alojan en el espacio entre el diente y la encía y que no alcanzó a ser removido con el cepillado; otros factores que pueden incidir en la gingivitis tales como factores sociales, ambientales y genéticos. Dichos residuos presentes en la placa bacteriana y en el sarro producen una reabsorción de los tejidos que soportan el diente, puede la gingivitis poner en riesgo la permanencia del diente.



(Imagen de gingivitis) Recuperado de:

<http://www.michaelmarcusdds.com/GumDisease/StagesofGumDisease.aspx>

Placa bacteriana: es una biopelícula incolora, es una entidad microbiana, proliferante y enzimáticamente activa. Está compuesta por bacterias y azúcares, según la OMS la placa bacteriana es la etiología de las principales enfermedades de las encías como la gingivitis y es responsable también de la caries dental.



(Imagen de placa bacteriana) Recuperado de:

<https://ipnperio1.wordpress.com/sistema-ecologico-bucal/pelicula-adquirida/>

Análisis

Población intervenida: 35 niños y niñas. Niños 19 y niñas 16.

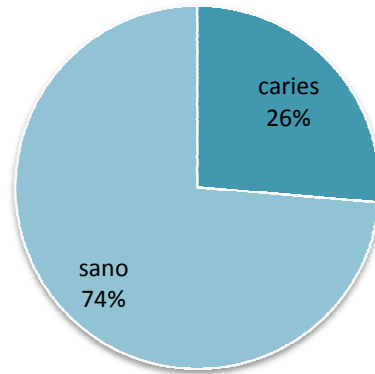
La población de 35 niños en edades comprendidas de los dos a los cinco años pertenecientes al programa de la Alcaldía de Medellín Buen Comienzo sede Zamora, mediante la observación, lograron dar evidencia de algunas patologías orales; de las cuales se destacan con mayor incidencia la caries, placa bacteriana y la gingivitis. Por tratarse de población vulnerable, éstos son más propensos a adquirir hábitos de higiene oral inadecuados debido a que la información técnica que estos reciben en cuanto a higiene la reciben de sus padres y estos a su vez no poseen los conocimientos necesarios para poseer una salud oral ideal.

El desconocimiento es la principal causa para que las enfermedades orales estén presentes en lo niños del programa Buen Comienzo sede Zamora, los padres a través de unas breves entrevistas realizadas expresan que cepillarse los dientes una sola vez al día es suficiente, a demás no es una prioridad que los niños se cepillen los dientes después de comer y tampoco antes de ir a dormir; los padres expresan que a pesar de que la mayoría de los niños presentan alguna enfermedad bucodental, no ven la necesidad de visitar a un profesional de la salud oral, y que en la edad adulta ellos mismos se harán cargo de su higiene bucal.

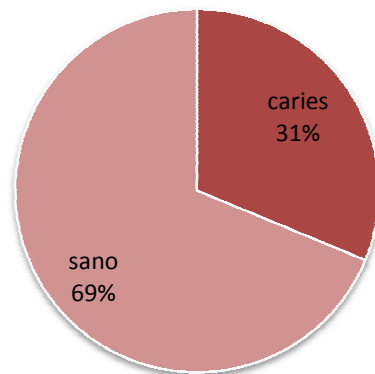
El 80% de la población no posee un buen cepillado, detectando presencia de placa bacteriana y exponen mediante las entrevistas realizadas antes de la profilaxis que se cepillan una vez al día.

El mayor reto para los profesionales en la salud oral es sin duda crear en la comunidad hábitos saludables en pro de una salud oral ideal tal como lo expresa la OMS en el nuevo informe publicado en Ginebra en el año 2004 que las principales prioridades del programa mundial de salud bucodental de la OMS son intervenir en “factores de riesgo modificables como los hábitos de higiene bucodental, el consumo de azúcares, la falta de calcio y de micronutrientes y el tabaquismo, una parte esencial de la estrategia también se ocupa de los principales determinantes socioculturales, como la pobreza, el bajo nivel de instrucción y la falta de tradiciones que fomenten la salud bucodental. Los países deberán velar por que se haga un uso adecuado del flúor para prevenir la caries dental, al tiempo que deberán tener en cuenta que la insalubridad del agua y la falta de higiene son factores de riesgo medioambientales para la salud bucodental y para la salud en general”.

niños



niñas



Conclusiones

La salud oral en los niños del buen comienzo sede Zamora es un asunto prioritario, alrededor 35% de la población estudiada tiene presencia de caries y aproximadamente el 80% de la población no tiene una buena higiene bucal, la OMS hace énfasis en la importancia de tratar la salud oral en los niños debido a que una mala práctica de esta en la infancia puede traer repercusiones a futuro.

La imagen corporal juega un papel fundamental en la configuración de la personalidad de los niños aspectos como la alimentación, el cuidado del cuerpo y la salud en general incluyendo la salud oral, deben forjarse, enseñarse y promoverse desde el hogar, desde las familias siendo éstas el foco principal a intervenir, por medio de las capacitaciones crear consciencia sobre la importancia de un buen cepillado, llamar la atención hacia una alimentación saludable, la relevancia que tiene el ejercicio en el desarrollo de los niños que no solo tiene que ver con las capacidades motrices, sino que también puede repercutir en la salud oral de los niños y niñas.

Así pues, la invitación a crear compromiso en la comunidad, ya que la salud a través de la historia ha adoptado un carácter social y trascendido la salud individual; Colombia cuenta con una reglamentación desde el Plan Obligatorio de Salud que promueve la salud oral, haciendo énfasis en el cuidado de los niños y niñas, ahora solo basta que se haga el

uso correspondiente de dichas oportunidades mediante la formación y capacitación de los padres y cuidadores de los niños y niñas, para que éstos a su vez tengan la capacidad de transmitir la correcta información a los niños y para que por medio del ejemplo y la capacitación los niños y niñas aprendan correctas prácticas de salud oral,

Referencias:

- Organización Mundial de la salud nota informativa N° 318 febrero de 2007
recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- sobre IV Estudio Nacional de Salud Bucal “Para saber cómo estamos y saber qué hacemos” Ministerio de Salud. recuperado de:
<http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abc-salud-bucal.pdf>
- Universidad Nacional. Dirección Nacional de Innovación Académica.
Ramos, Clara Patricia. Recuperado de:
<http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005197/capitulos/cap2/242.html>
- OMS Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales
24 de febrero de 2014, Ginebra. Recuperado de
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>

Anexos

