

CARTILLA EDUCATIVA E ILUSTRATIVA PARA EL PACIENTE QUE UTILIZA
PRÓTESIS DENTAL DEL BARRIO EL PINAL DEL MUNICIPIO DE BELLO,
ANTIOQUIA.

Luisa Fernanda De La Calle Morales

TÉCNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL

ASESORA DEL PROYECTO DE GRADO
DRA: Eliana María Galvis

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
POLITÉCNICO INTERNACIONAL
MEDELLÍN
2012

CARTILLA EDUCATIVA E ILUSTRATIVA PARA EL PACIENTE QUE UTILIZA
PRÓTESIS DENTAL DEL BARRIO EL PINAL DEL MUNICIPIO DE BELLO,
ANTIOQUIA.

Luisa Fernanda De La Calle Morales

Trabajo De Grado Para Optar al El Título De Técnica Profesional En Salud Oral

ASESORES DEL PROYECTO DE GRADO

Juan María Ramírez Vélez
Dra: Eliana María Galvis

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
POLITÉCNICO INTERNACIONAL
MEDELLÍN
2012

DEDICATORIA

- A Dios por darme fortaleza en muchos momentos que la necesite.
- A mis familiares que siempre estuvieron ahí para mí, dándome fuerzas, ánimos y diciéndome “tú si puedes”, en momentos que creí no ser capaz de continuar con este trabajo, pues hacen parte de este logro porque hoy sé que gracias a ellos, en mi desarrollo profesional, se me empiezan dar oportunidades.

Luisa Fernanda De La Calle M.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por brindarme salud y bienestar espiritual, por regalarme estos dos años en los que pude estudiar la técnica y hoy ver como gracias a esto poco a poco se me van dando las primeras oportunidades de muchas que vendrán.

A mi madre Paola Andrea Morales, quien siempre me ha permitido contar incondicionalmente con ella, agradezco su constante esfuerzo por mi formación personal, espiritual y profesional.

Luisa Fernanda De La Calle Morales.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	6
2. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	7
3. JUSTIFICACIÓN.....	8
4. OBJETIVO GENERAL.....	9
5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
6. MARCO TEÓRICO.....	10
7. DISEÑO METODOLÓGICO.....	18
8. CONCLUSIONES	19
9. RECOMENDACIONES	20
10. GLOSARIO.....	21
11. BIBLIOGRAFÍA.....	22
12. ANEXOS.....	23

INTRODUCCIÓN

Esta cartilla educativa será realizada con el fin de que las personas adultas que utilizan prótesis dentales y que han perdido sus dientes por accidentes, descuidos, fracturas, enfermedades periodontales, entre otras, sepan proceder con un adecuado cuidado de higiene oral, además de acudir al odontólogo para ser rehabilitadas y así reemplazar esos dientes faltantes mediante prótesis dentales que pueden ser fijas, totales o removibles; pero la vida útil y duración de estas depende del aseo y cuidado que se les brinde adecuadamente, por este motivo se les enseñará métodos de higiene adecuados evitando todo tipo de enfermedades.

La metodología que se va a adelantar consiste en realizar una cartilla ilustrativa para las personas del barrio El Pinal del Municipio de Bello, que contiene todos los cuidados e higiene sobre prótesis totales, removibles, fijas e implantes dentales. La convocatoria para reunir la población con prótesis se hizo en la capilla del Barrio El Pinal, que además de servir de fuente de información primaria para el proceso, fue importante para que los adultos mayores se motivaran sobre el cuidado de sus prótesis dentales y recibieran de los profesionales la información inicial requerida para un adecuado cuidado de las mismas, que indiscutiblemente se verán mayormente ilustrados con el contenido de la cartilla producto del proceso.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿A pesar de las condiciones socioeconómicas de las personas del barrio El Pinal del Municipio de Bello, será posible que sus pobladores puedan llegar a tener buenas condiciones de higiene en sus prótesis a partir de enseñanzas propiciadas por medio de una cartilla educativa?

Los adultos que usan prótesis dental del barrio El Pinal del municipio de Bello son personas con recursos socioeconómicos bajos, además el centro de salud más cercano que tienen, queda en Santo Domingo Sabio y la mayoría no tenían capacidad física y económica para desplazarse hasta ese lugar pues también hay que pasar por carreteras destapadas. Por esta razón se decidió adelantar un proceso educativo que significa ir hasta este barrio, estar dos días a la semana con estas personas para conocer mejor sus necesidades en cuanto a las prótesis dentales. A partir de allí y considerando sus condiciones educativas y socioeconómicas, se propone el diseño de una cartilla cuyo contenido sea entendible, buscando que acaten los consejos y orientaciones de manejo, para que puedan darle a sus prótesis dentales una vida útil mucho más larga.

JUSTIFICACIÓN

Es importante que estas personas del barrio El Pinal del municipio de Bello que usan prótesis dentales removibles aprendan a tener una higiene adecuada para la prevención de enfermedades periodontales que afecta a las encías y a la estructura de soporte de los dientes. Las bacterias presentes en la placa bacteriana causan la enfermedad periodontal. Si no se retiran cuidadosamente todos los días con el cepillo y la seda dental, la placa bacteriana se endurece y se convierte en una masa dura y porosa que rodea el diente llamada cálculo, es común encontrarla en las prótesis totales. Otras enfermedades en la encía como la candidiasis bucal que es causada por un hongo llamado cándida. Una pequeña cantidad de este hongo vive en la boca la mayor parte del tiempo y por lo general es controlado por el sistema inmunitario y otros tipos de gérmenes que normalmente también viven allí, una de las circunstancias que puede incrementar las probabilidades de desarrollar candidiasis oral es mala higiene bucal en prótesis totales. Sin embargo, cuando el sistema inmunitario está débil, el hongo puede multiplicarse, llevando a que se presenten úlceras (lesiones) en la boca y en la lengua. Teniendo en cuenta lo anterior es importante todos estos cuidados de la cartilla tanto por salud como por economía ya que si el cuidado no es el apropiado nos lleva a la realización de otra prótesis en poco tiempo.

OBJETIVO GENERAL

Diseñar una cartilla educativa dirigida a las personas que usan prótesis dentales para instruir las sobre la higiene adecuada y así evitar enfermedades bucales asociadas a las prótesis dentales, considerando el nivel educativo en la población de el barrio El Pinal del municipio de Bello.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover el adecuado cuidado de las prótesis, a partir de la referencia de la cartilla educativa e ilustrativa diseñada para tal fin.

Motivar al paciente sobre el aprendizaje e importancia del cuidado y una higiene adecuada con sus prótesis dentales mediante una cartilla ilustrativa.

MARCO TEÓRICO

Los adultos de la población El Pinal, del Municipio de Bello son personas de estratos socioeconómicos bajos que no tienen recursos suficientes para cambiarse una prótesis dental, o no tienen suficientes recursos para conseguir implementos de aseo bucal; muchos no tienen conocimientos de los cuidados que deben tener para darle a la prótesis dental una vida mucho más útil y larga.

La mayoría de estas personas perdieron algunos de sus dientes por mala higiene, por enfermedades periodontales avanzadas o porque cuando eran jóvenes una prótesis dental era el mejor regalo cumpleaños que se les podía obsequiar dando lugar así a la extracción de todos los dientes presentes.

Un paciente si ha perdido sus dientes se le puede rehabilitar mediante varios tipos de prótesis como por ejemplo la prótesis removible, que es un procedimiento que se realiza cuando se van a reponer dientes faltantes, pues las estructuras de la boca se van dañando a lo largo del tiempo tras la pérdida de estos dientes naturales; mediante esta prótesis portadoras de dientes artificiales, que se pueden y debe extraer de la boca para facilitar la limpieza de ésta. Mejoran la masticación, la estética facial y el habla. (1)“Estos aparatos de prótesis removible se sujetan a algunos dientes naturales presentes mediante retenedores (vulgarmente llamados ganchos), y a veces también descansan sobre el hueso cubierto de mucosa (encía) Por estas razones, al morder sobre ellos se nota un pequeño movimiento y la masticación no es tan eficaz como con los dientes naturales”.



Prótesis removible (metálica)

(1)<http://blog.newstetic.com/?p=7>



Ganchos de la prótesis removable metálica.



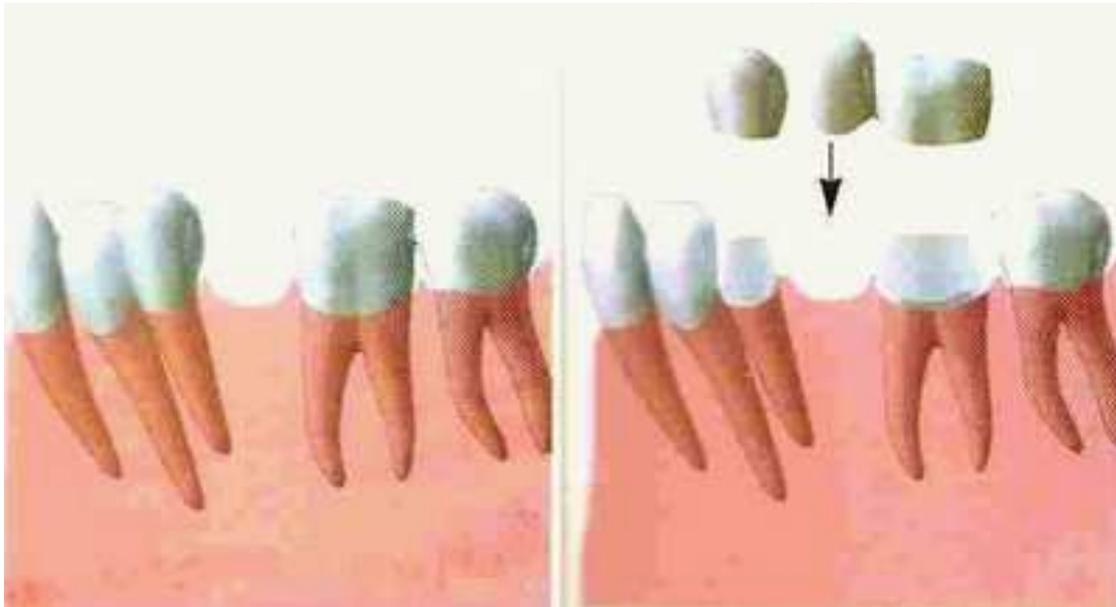
Prótesis removable flexible.



Antes y después con prótesis removible flexible.

(2)“Se les recomienda a las personas que usan esta prótesis que los primeros días, procure masticar con cuidado, inicialmente masticar suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor dureza; Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios o geles calmantes y cicatrizantes de venta en farmacias Para darle a esta prótesis una vida útil más larga debemos darle una higiene adecuada; Después de cada comida debe lavar las prótesis y la boca, tenga en cuenta que las prótesis se deben limpiar, al menos una vez al día, con un cepillo especial para prótesis (de venta en farmacias) o un cepillo de uñas con cerdas de nailon, y un poco de jabón, para evitar la formación de placa bacteriana y el depósito de manchas, hay que tener presente que es especialmente importante la limpieza de las partes metálicas, sobre todo las que contactan con los dientes (cara interna o cóncava de los ganchos). Para ello, pueden frotarse con un algodón empapado en alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan mate o deslustradas, es que están cargadas de placa bacteriana, que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro. Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos. Para evitar golpes y deformaciones mientras están fuera de la boca, conviene conservar las prótesis en agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas. Recuerde que es conveniente usar la seda dental para limpiar entre los dientes, y enjuagarse la boca, al objeto de prevenir la aparición de caries, sobre todo entre los dientes, donde el cepillo no limpia bien. Es aconsejable que dé masajes en las encías, para mejorar su flujo sanguíneo y prevenir en lo posible su reabsorción” Otro método de rehabilitación es la prótesis fija es un tratamiento mediante piezas dentales confeccionadas a medida que se cementan con la ayuda de dos dientes naturales denominados pilares que los encontramos a cada extremo de la zona sin dientes (edentula) son tallados para servir de “soporte” al pónico (prótesis fija), el protésico elabora dos coronas en los dientes que han sido tallados.

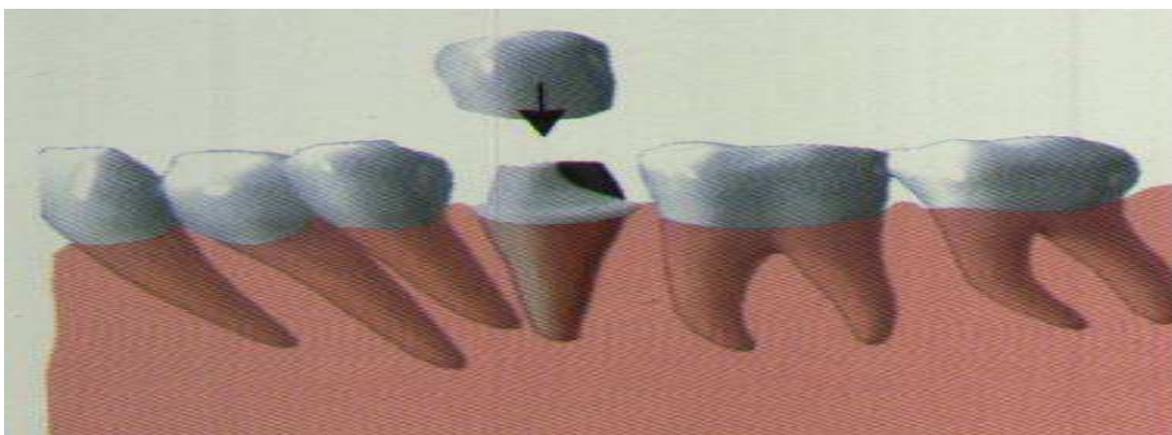
(2) http://angelosv.blogspot.com/2011_01_01_archive.html



Zona edentula a remplazar

pilares (dientes tallados) pónico (diente que reemplaza)

(3)“existen varios tipos de prótesis fija; como la corona que es una restauración individual para una pieza dentaria (diente) en concreto. En ocasiones son también llamadas "fundas", sobre todo por el paciente, que no las ve como una prótesis en sí. Esto es así, porque en realidad, las coronas se colocan sobre el diente natural del paciente, que habrá sido previamente tallado y reducido, y como si de una funda se tratara. Como en toda prótesis fija, los dientes se realizan artesanalmente, personificados para cada paciente y ciñéndose a las necesidades de su anatomía dentobucal”.



Corona o funda

(4)“Si se le ha cementado la prótesis provisionalmente, se recomienda masticar por el otro lado y una dieta blanda, preste atención a la presencia de retención de alimentos entre las prótesis y los dientes de al lado o la encía, y dígalos a su odontólogo antes de que este cimente la prótesis definitivamente”. Estos pacientes deben ser muy cuidadosos con la prótesis fija: deben evitar partir cualquier tipo de alimentos duros (que no deben tampoco morderse con los dientes naturales) para evitar fracturas.

(3) [http://es.wikipedia.org/wiki/Pr%C3%B3tesis_fija_\(dental\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Pr%C3%B3tesis_fija_(dental))

(4) <http://www.protesisdentaljc.com/protesisfijas.htm>



Fractura.

Tenga en cuenta que la saliva es una barrera protectora para los dientes contra las caries, es por esto que la limpieza de la boca y de la prótesis debe hacerse inmediatamente después de cada comida, y necesariamente a fondo, antes de acostarse, porque mientras dormimos se produce menos saliva, con lo que disminuye esta protección frente a la caries y la enfermedad periodontal. (5)“La limpieza se hará en las partes poco accesibles, con cepillo interdental y pasta dental (no de alta concentración en flúor, pues daña la cerámica de la prótesis dental o les puede cambiar ligeramente el color); entre los pñnticos y la encía (donde se puede acumular placa y algñn resto de comida blanda que, al descomponerse, pueden producir halitosis (mal aliento), con una seda especial, provista de un extremo endurecido (de venta en farmacias), y en las troneras (espacios entre encías y dientes) y entre los dientes separados, con cepillos interdentales, deslizándolos hacia dentro y hacia afuera, finalmente puede utilizar un irrigador bucal (jeringa con agua para irrigar a presión), con o sin enjuague bucal”.



Forma de irrigar a presión.

El paciente debe tener en cuenta mantener una buena higiene oral independiente del cuidado e higiene de su prótesis.(6)“ el adaptamiento y acostumbramiento tanto en prótesis removible y fija es similar, al principio se puede tener la impresión de que los dientes artificiales son demasiado grandes; pero desaparece al cabo de unos días, la pronunciación de algunos sonidos puede resultar un poco alterada, o costar alguna pequeña dificultad, pero se normaliza al cabo de unos días, también es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltaban dientes, pero en poco

tiempo aprenderá a evitarlo” También se puede rehabilitar la salud oral de un paciente mediante implantes dentales; se usa para sustituir de forma artificial la raíz de un diente perdido. Generalmente tiene forma de espiral y está fabricado con materiales que no producen rechazo por el cuerpo y permitiendo así su unión al hueso. (7)“La superficie del implante puede presentar diferentes texturas y recubrimientos, utilizadas habitualmente para aumentar su adhesión al hueso entre ellas esta osteointegración “una conexión directa estructural y funcional entre el hueso vivo, ordenado, y la superficie de un implante sometido a carga funcional” si es de titanio y biointegración hace referencia al tipo de unión que se produce entre el hueso maxilar y el implante dental cerámico. Es una unión química producida a través de una capa que se forma entre la superficie del hueso y la superficie del implante. Esta capa está constituida por compuestos químicos procedentes de implantes y superficies óseas dando lugar a una unión más rápida e intensa que la conseguida con la osteointegración si se trata de un material cerámico.

Al reponer los dientes perdidos por medio de implantes se conserva mayor cantidad de hueso alveolar (hueso de los maxilares que mantienen las raíces de los dientes) ya que este se reabsorbe al no recibir ningún tipo de estímulo”. (8)“Los tratamientos de implantes dentales generalmente son un poco más costosos que los diferentes tipos de tratamientos habituales, puesto que requiere de varias vistas para completar este tratamiento. No requiere internarse en una clínica, la cirugía puede durar un par de horas, se aplica anestesia local, se realiza una pequeña cortada en la encía, pasando a una perforación a través del hueso, se atornilla el implante, se sutura, y de tres a seis meses el hueso crecerá alrededor del implante y lo pondrá firme en posición, en cuanto a la alimentación lo más recomendable es una dieta líquida o semilíquida y fría”.



Forma artificial de sustituir la raíz de un diente.

(5) <http://www.clinicadental-madrid.es/pdf/mantenimiento.pdf>

(6) <http://www.protesisdentaljc.com/protesisfijas.htm>

(7) http://es.wikipedia.org/wiki/Implante_dental



Como es realmente

como queda con el implante

La posibilidad de infección en las encías existe inclusive con dientes naturales, es por eso que cepillado, uso de la seda dental y visitas regulares a su odontólogo son esenciales para el éxito de su tratamiento. Siguiendo todas estas indicaciones, más la conservación de su buen estado de salud general, lograrán tener el mejor pronóstico para sus implantes”. Para los pacientes completamente edentulos (sin dientes) ya sea en un solo maxilar (arriba o abajo) o en ambos una prótesis ideal para su rehabilitación es la prótesis total pues abarca las funciones de la masticación, aunque no será como con los dientes naturales, el paciente podrá comer sin ningún problema, esta prótesis dental es estética y le ayudará al paciente con la fonética, al principio será un poco molesta y tendrá probablemente que acudir en varias ocasiones al odontólogo pues puede sentir que le talla, le duele y le creará pequeñas lesiones en las encías, el odontólogo lo que hará es retirar excesos del material de la prótesis donde el paciente sienta la molestia para un mejor ajuste. (9) “Algunos autores recomiendan no retirar la prótesis los primeros días de instalada y sobre todo en el sueño, para una mejor adaptación, solo retirarlas para higienizarlas. El paciente debe recordar mantener la prótesis dental limpia, es ideal limpiarla al levantarse, después de cada comida y antes de acostarse con un cepillo de cerdas suaves, no usar abrasivos para no crear grietas en donde puedan quedarse pequeños trozos de comidas dando lugar a la reproducción de bacterias”.

(8) <http://www.dentallife.com.mx/tratamientos.htm>

(9) http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44_4_07/est13407.htm



Paciente edéntulo.



Prótesis total. (Superior e inferior)

DISEÑO METODOLÓGICO

Se va realizar una cartilla educativa para las personas del barrio El Pinal del Municipio de Bello dirigida a los adultos mayores que utilizan prótesis dentales, con el fin de que aprendan a tener una buena higiene oral con sus prótesis dentales y así lograr que tengan una vida útil mucho más prolongada. Iremos acompañados por la docente Marta Cecilia Cardona quien es la encargada de dictar la asignatura de elaboración de proyectos III, gracias a su mediación y a partir de este proceso de intervención, se podrá contactar a los habitantes del barrio para que suministren la información necesaria para adelantar el proceso de conocimiento propuesto..

Se hará una recopilación bibliográfica de todos los cuidados de las prótesis, para presentar en forma de cartilla, una guía fácil de entender para las personas de esta población, además para una mejor visualización de todas las personas se realizarán carteleras que contengan dibujos acerca del cuidado de las prótesis ya que algunos son analfabetas, aparte de las carteleras, se hará una explicación detenida y detallada de los cuidados relacionados con las prótesis dentales.

CONCLUSIONES

-La falta de recursos económicos y conocimiento sobre el cuidado de las prótesis dentales e higiene oral es un factor de riesgo para que estas personas posiblemente tengan enfermedades periodontales y hongos como la candidiasis oral, por esta razón se elaboro la cartilla educativa para concientizar a los adultos mayores a un cuidado adecuado a sus prótesis dentales, logrando una vida útil mucho más prolongada.

-Los adultos mayores de este Barrio quedaron motivados y satisfechos con las charlas educativas que se les brindó, sin embargo, por la carencia de recursos económicos, ellos manifestaban que no podrían seguir con alguna de las indicaciones dadas en las charlas, particularmente con las concernientes a las visitas al odontólogo o a la revisión por este profesional de sus prótesis.

RECOMENDACIONES

Se hace necesario que esta población tenga periódicamente la realización de brigadas de salud, específicamente sobre la salud oral. Aunque el centro de atención recayó en este trabajo sobre la población de adultos mayores, se encontró un número significativo de personas adultas e inclusive adolescentes, con problemas dentales originados en la ausencia parcial o total de sus piezas, por lo cual, y a demás sospechando de presencia de enfermedades en esta población, como caríes y placa bacteriana, se recomienda que la cobertura en cuanto a la atención en este tipo de actividades sea sobre la totalidad de población.

Realizar una cartilla fácil de entender para pacientes que tengan algún tipo de enfermedad como parálisis o retraso mental como el Síndrome de Down que también se observan casos entre los habitantes de El Pinal.

GLOSARIO

- Placa Dental: Capa blanda y pegajosa que se encuentra en la boca y que crece adhiriéndose en la parte baja de los dientes, cerca de las encías.
- Candidiasis: Es una infección por hongos levaduriformes del revestimiento de las membranas mucosas de la boca y la lengua.
- Colutorios: La clorhexidina (antiséptico para lesiones en la encía) en enjuagues orales
- Estomatología: Especialidad médica que trata de las enfermedades de la boca del hombre.
- Halitosis: Mal aliento.
- Edéntulo: Zona en la que no se poseen dientes naturales.
- Fonética: Estudio de la producción y percepción de los sonidos de una lengua con respecto a sus manifestaciones físicas
- Biointegración: Es una unión química producida a través de una capa que se forma entre la superficie del hueso y la superficie del implante.
- Osteointegración: Conexión directa estructural y funcional entre el hueso vivo, ordenado, y la superficie de un implante sometido a carga funcional.
- Maxilar: Denominado también maxila, es un hueso de la cara, par, corto, de forma irregular cuadrilátera, con dos caras, interna y externa, cuatro bordes y cuatro ángulos. Es el hueso más importante del viscerocráneo (esqueleto de la cara)
- Enfermedad periodontal: Comprenden un conjunto de circunstancias que afectan a cualquier órgano del periodonto, es decir, es un proceso inflamatorio de las encías que ocasiona daños en los tejidos de los dientes.
- Cementación: Su formación se basa en el endurecimiento químico (reacción ácido-base) entre dos materiales, generalmente un polvo (ácido) y un líquido (base), las propiedades de cada tipo de cemento variaran según sus distintos componentes y sus diferentes preparaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- <http://blog.newstetic.com/?p=7>
- http://angelosv.blogspot.com/2011_01_01_archive.html
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Pr%C3%B3tesis_fija_\(dental\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Pr%C3%B3tesis_fija_(dental))
- <http://www.protesisdentaljc.com/protesisfijas.htm>
- <http://www.clinicadental-madrid.es/pdf/mantenimiento.pdf>
- <http://www.protesisdentaljc.com/protesisfijas.htm>
- http://es.wikipedia.org/wiki/Implante_dental
- <http://www.dentallife.com.mx/tratamientos.htm>
- http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44_4_07/est13407.htm

ANEXOS

**CARTILLA EDUCATIVA E ILUSTRATIVA PARA EL PACIENTE DEL BARRIO EL PINAL DEL MUNICIPIO DE BELLO,
ANTIOQUIA QUE UTILIZA PRÓTESIS DENTAL.**



LUISA FERNANDADA DE LA CALLE M.

TÉCNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL

Trabajo De Grado Para Optar Por El Título De Técnica Profesional En Salud Oral

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
POLITECNICO INTERNACIONAL
MEDELLÍN
2012

PRÓTESIS REMOVIBLES.

Son prótesis que se ajustan tanto en los dientes como en la mucosa (encías), y se realizan cuando el paciente aún conserva algunos de sus dientes naturales. Estas prótesis son removibles, o lo que es lo mismo, pueden ser extraídas y colocadas por la persona que la usa.



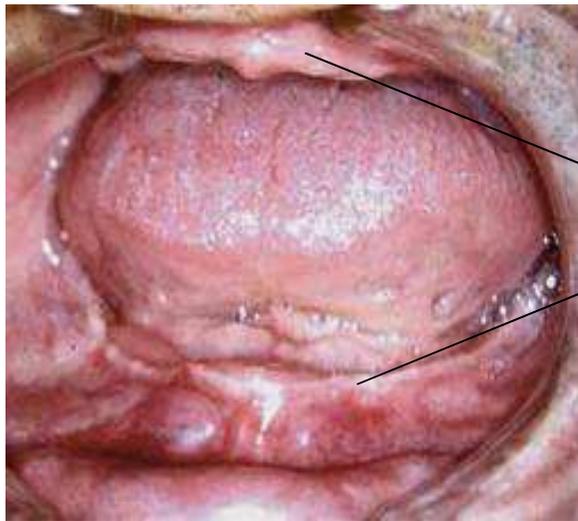
PRÓTESIS REMOVIBLE (METÁLICA)



PRÓTESIS REMOVIBLE (FLEXIBLE)

PRÓTESIS TOTALES.

Ésta es la prótesis ideal para los pacientes completamente edéntulos (sin dientes) ya sea en un solo maxilar (arriba o abajo) o en ambos, abarca las funciones de la masticación, aunque no será como con los dientes naturales, el paciente podrá comer sin ningún problema.



Zona
edéntula.



Prótesis total
superior.

Prótesis total
inferior.

CUIDADOS E HIGIENE EN PRÓTESIS REMOVIBLES Y TOTALES.

- Las prótesis se deben limpiar, al menos una vez al día, con un cepillo especial para prótesis (de venta en farmacias) y un poco de jabón, para evitar que la comida se quede pegada. Después, enjuagarlas muy bien con agua.



Prótesis
removible

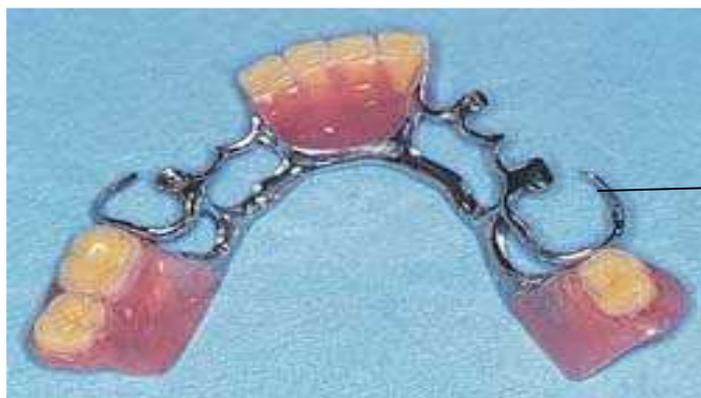
Cepillo especial
para
Prótesis.



Cepillo especial
para prótesis.

Prótesis total.

- En la prótesis removible es importante la limpieza de los ganchos, sobre todo los que contactan con los dientes (Para ello, pueden frotarse con un algodón mojado con alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan opacos es que tienen placa bacteriana (**están sucias**), que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro.



Ganchos metálicos
que contactan con
los dientes.

- Conviene quitar las prótesis tanto removibles como totales para dormir, para que las encías descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidas, procure dejarlas en un vaso con agua sumergida para evitar golpes o en la caja donde normalmente las guarda.

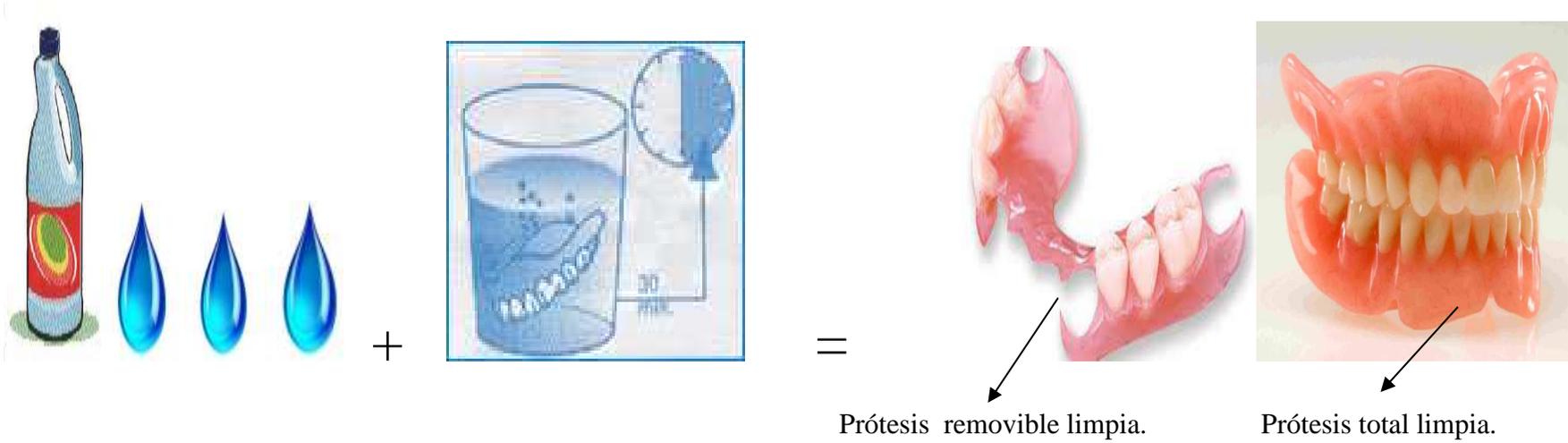


- Recuerde que es conveniente usar la seda dental para limpiar entre los dientes, para prevenir caries, sobre todo en áreas interproximales, donde el cepillo no limpia bien.

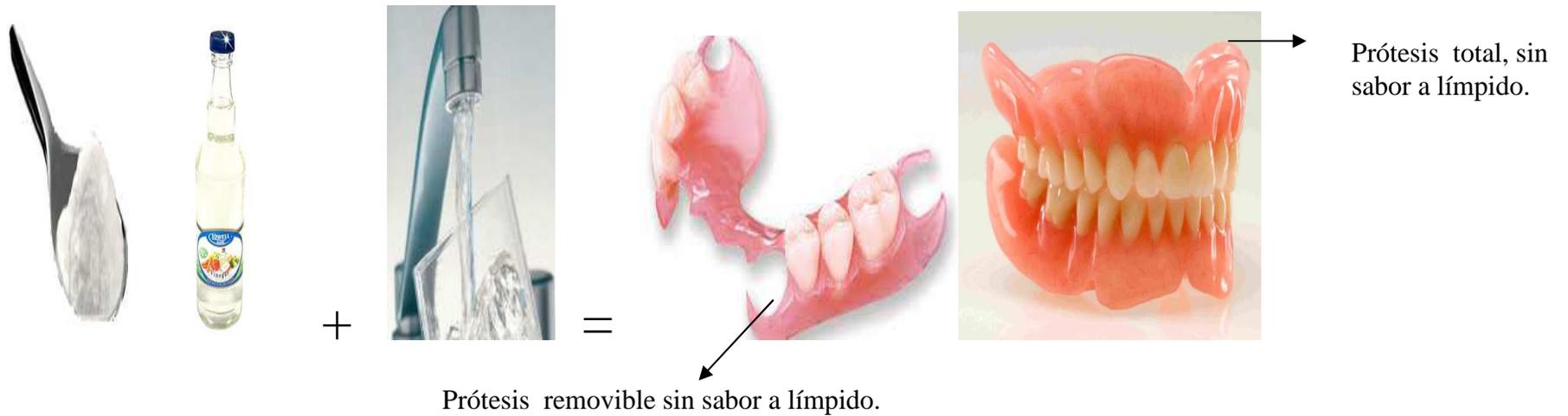


→ Área interproximal.

- Se puede desinfectar las prótesis cada dos semanas con tres gotas de hipoclorito (límpido) dejándolas sumergidas en agua por 30 minutos.

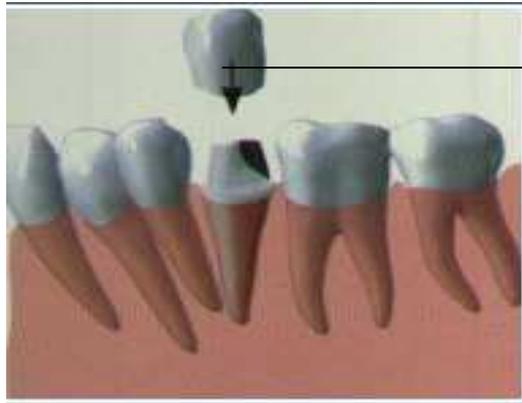


Para quitar el sabor del límpido después de pasar los 30 minutos puede jugar la prótesis con más agua y una cucharadita de vinagre con bicarbonato.

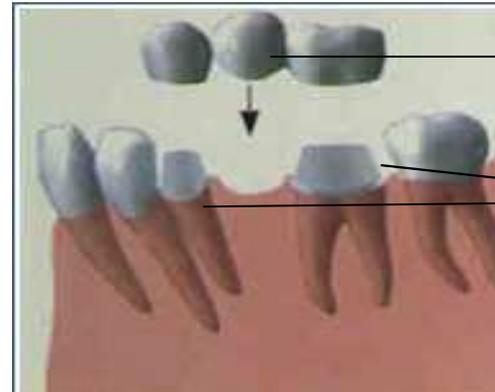


CUIDADOS E HIGIENE EN PRÓTESIS FIJAS

Esta prótesis consiste en confeccionar piezas dentales con ayuda de uno o dos dientes naturales tallados ubicados a cada lado de la zona edéntula (sin dientes).



Corona o Funda.



Pónico

Pilares (dientes previamente tallados para servir de soporte a la prótesis fija (pónico))

- Deberá acudir al odontólogo siempre que detecte cualquier molestia, y especialmente si aprecia molestias con las bebidas frías, si le sangran las encías al cepillarse o al comer, y si nota movilidad en su prótesis al morder.



Sensibilidad a lo frío o caliente



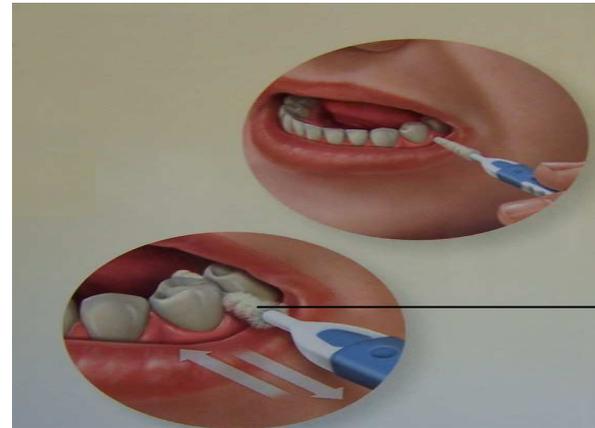
Sangrado de encía.

- Utilice cepillos interproximales para prótesis fijas. (estos cepillos se utilizan para limpiar las áreas entre diente y diente de las prótesis, tal como lo muestra la imagen).



Área interproximal.

Cepillo interproximal.



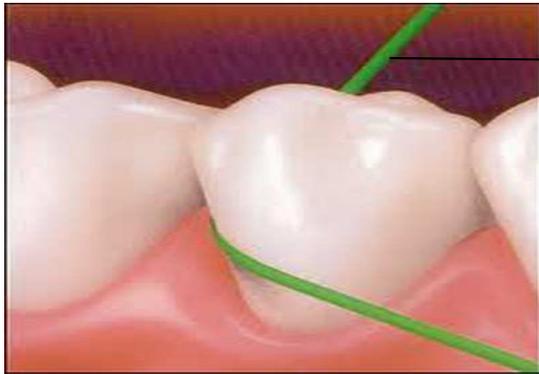
Procure mover el cepillo hacia adentro y hacia afuera suavemente para no lastimar la encía.

- Visite al odontólogo cada 6 meses para la revisión y ajuste de la prótesis.



Sea muy cuidadoso con la prótesis fija: evite partir alimentos muy duros, (que no deben tampoco morderse con los dientes naturales).

- Limpie sus dientes después de cada comida, en las noches procure hacerla más profunda pues en las noches se produce menos saliva que es la barrera protectora contra caries.



Utilice la seda dental tanto en dientes naturales, como entre el diente y la prótesis fija.



Utilice el cepillo interdental en los espacios interproximales que contactan con la prótesis.

- Entre el pónico y la encía se puede acumular placa bacteriana y es difícil de quitar, para esto puede irrigar a presión (como lo muestra la imagen) con una jeringa llena de agua sola o enjuague bucal.

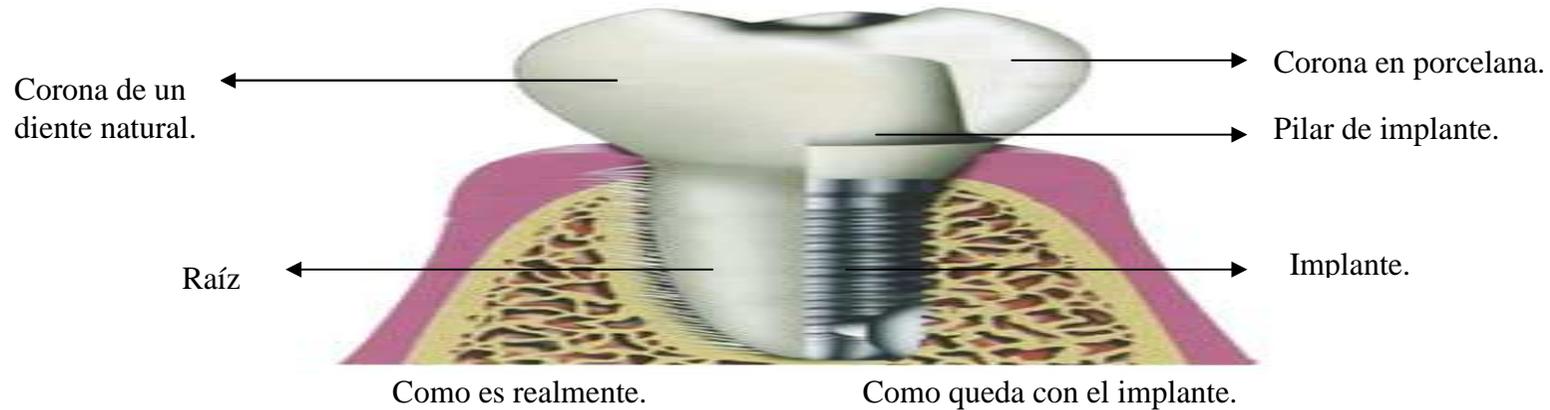
Espacio interproximal (espacio entre diente y diente).



Pónico.
Pilares.
Irrigación a presión.
Encía.
Jeringa.

CUIDADOS E HIGIENE EN IMPLANTES DENTALES.

Cuando una persona pierde la raíz de algún diente se puede rehabilitar mediante un implante dental, pues de esta forma se sustituye la raíz, este implante tiene forma de espiral y está fabricado con materiales que el cuerpo generalmente no rechaza.



- El implante sale a través de la encía, por lo que una mala higiene en esta zona puede llevar a la acumulación de placa bacteriana, lo que da efectos negativos sobre el implante y el hueso donde se encuentra alojado; para limpiarlos y lavarlos lo puede hacer como si se tratara de sus propios dientes naturales.



Cepille el implante dental como si se tratara de un diente natural.



Utilice la seda dental tanto en dientes naturales como en el implante.



El paciente debe tener presente con cualquier tipo de prótesis o incluso si no usa ninguna, hacer una limpieza oral más profunda en las noches que es cuando se produce poca saliva. (Barrera que ayuda a proteger contra las caries).

LA VEREDA GRANIZAL

(1) "En la parte más alta de las laderas orientales del municipio de Bello está la vereda Granizal.

La vereda Granizal según el plan de ordenamiento territorial de Bello está ubicada en "terrenos que por sus condiciones topográficas, edáficas, de cobertura vegetal y de riesgos entre otros, están destinados a usos de protección" ecosistemas estratégicos determinados a ser principalmente áreas forestales protectoras, áreas de recreación pasiva y disfrute visual ya que sus terrenos forman parte de la reserva ecológica regional llamada Parque Arví.

No obstante la vereda Granizal en el municipio de Bello se ha convertido en la última década en uno de los cientos de asentamientos de población desplazada de Colombia. Es uno de los sitios en donde han venido llegando esa masa humana que huye por su vida de los rincones de todo el país, convirtiéndose así con 7.000 personas en el principal asentamiento de comunidad desplazada del municipio y el más grande de Colombia.

A Granizal se llega por la antigua carretera de Guarne, a una distancia de algo más de 1 Km del barrio Santo Domingo Sabio de Medellín. Desde la entrada a Bello la carretera es una trocha ancha sin pavimentar, envuelta en una nube de polvo en verano y un espeso lodazal en invierno.



Barrio El Pinal.





Barrio El Pinal



Lodazal de las carreteras para llegar a El Pinal

- El primero de ellos y más conocido es El Pinar, que posee gran cantidad de pobladores, porque está justo a la entrada de la vereda y porque de todos los asentamientos es el más antiguo.
- Más al norte se puede observar el sector Adolfo Paz, En la zona alta y oriental del caserío, separado del pinar por una carretera y varias casas.
- Debajo de Adolfo Paz en un pequeño rincón aislado esta el sector de Ciudad Perdida.
- Más adelante, saliendo del caserío en el costado izquierdo de la carretera, se encuentra Ciudad De Dios, también conocido como El Alberque, donde se alcanza a observar casas de ladrillo con un mejor acabado.
- Ya en la salida oriental está ubicado el sector El Siete, en donde inicia la zona de la vereda que aún se conserva semi rural.
- Arriba en el sector más rural de Granizal, entrando por unas carreteras mas ásperas y difíciles, encontramos los sectores de “Altos del Oriente uno y dos” siendo este el sector más alejado de todos conformado por casitas, como fincas, incluso con espacio para pequeños cultivos.”

(1)www.semiosfera.org.co/observatorio/historiaelpinar.doc



Barrio El Pinal.



Barrio El Pinal.