

DIAGNÓSTICO DE LA SALUD ORAL Y CONTROL DEL ÍNDICE PLACA  
BACTERIANA EN LOS NIÑOS DE 2° DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN  
ANTONIO DE PADUA EN EL MUNICIPIO DE TÁMESIS.

ALEJANDRA MARIA GÓMEZ MORALES

CAREN VERÓNICA AVENDAÑO BRAN

KAREN VANESSA ECHAVARRÍA ARROYAVE

LAURA CATALINA LÓPEZ OROZCO.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

POLITÉCNICO INTERNACIONAL

MEDELLÍN

2012

DIAGNÓSTICO DE LA SALUD ORAL Y CONTROL DEL ÍNDICE PLACA  
BACTERIANA EN LOS NIÑOS DE 2º DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN  
ANTONIO DE PADUA EN EL MUNICIPIO DE TÁMESIS.

ALEJANDRA MARIA GÓMEZ MORALES

CAREN VERÓNICA AVENDAÑO BRAN

KAREN VANESSA ECHAVARRÍA ARROYAVE

LAURA CATALINA LÓPEZ OROZCO.

Trabajo de grado para optar al título de Técnicas Profesional en Salud Oral.

Asesora

Dra. Eliana Galvis

Odontóloga

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

POLITÉCNICO INTERNACIONAL

MEDELLÍN

2012

2

## DEDICATORIA

Con gran aprecio para: Argemira Orozco y Óscar Orozco.

Gloria Arroyave y Hernando Echavarría.

Amparo Bran y Nicolás Avendaño.

María Lucila Gómez, José Múnera Y Sor M<sup>a</sup> Gómez.

Quienes son el motivo e inspiración para el desarrollo de este  
proyecto.

Laura Catalina López Orozco

Caren Verónica Avendaño Bran

Alejandra María Gómez Morales

Karen Vanessa Echavarría Arroyave

## AGRADECIMIENTOS

Es esta la oportunidad para expresar nuestros agradecimientos a:

DIOS fuente suprema de toda sabiduría

La doctoras Eliana Galvis y Elena Contreras y al Docente Juan María Ramírez. por sus permanentes sugerencias para desarrollar y mejorar el informe.

Las directivas de la Institución Educativa San Antonio de Padua del Municipio de Támesis por su permanente apoyo para el desarrollo de este proyecto.

El Sr. Jaime Ospina Tamayo Coordinador de los Programas sociales del Municipio de Támesis por facilitarnos los materiales para la realización del proyecto

Y todas y cada una de las personas que colaboraron y animaron para la elaboración y culminación del proyecto.

Laura Catalina López Orozco

Caren Verónica Avendaño Bran

Alejandra María Gómez Morales

Karen Vanessa Echavarría Arroyave

## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	8
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	9
MARCO TEÓRICO.....	10
DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
RESULTADOS.....	17
ANÁLISIS.....	20
CONCLUSIONES.....	21
RECOMENDACIONES.....	22
GLOSARIO.....	23
BIBLIOGRAFÍA.....	24
ANEXOS.....	25

## INTRODUCCIÓN.

Este proyecto de investigación será realizado con el fin de detectar, corregir malos hábitos de higiene oral y remover la placa bacteriana de los dientes, en los niños de segundo grado de la Institución Educativa San Antonio de Padua del municipio de Támesis, ya que los niños al ser habitantes de veredas no tienen suficiente acceso a educación en salud oral, por esto son muy propensos a tener acumulación de placa bacteriana y en el futuro padecer de algunos problemas bucales.

La metodología que se va a llevar a cabo para desarrollar este proyecto será diseñada de la siguiente forma. En primer lugar se diligenciará un formato de historia clínica, se realizará el índice de placa bacteriana a cada niño, para observar el estado de los dientes. Siguiendo a esto se hará la remoción con una profilaxis manual, al tiempo se enseñarán técnicas adecuadas de cepillado y uso de seda dental. Por último se reunirán todos los niños para presentarles una obra de teatro en la cual aprenderán cómo utilizar la seda dental, cómo deben cepillarse, cuántas veces deben visitar al odontólogo y cómo debe ser la alimentación para que más adelante no tengan caries.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Existe falta de educación y de acompañamiento por parte del sector salud que pueda contribuir al estado de salud oral de los niños entre 7 y 10 años del grado segundo de primaria de la Institución Educativa San Antonio de Padua?

A pesar que en el municipio de Támesis existe un programa de salud oral llamado Boquitas Sanas y Felices que está dirigido a la población de las veredas lejanas del municipio de Támesis y a la Institución Educativa Agrícola Víctor Manuel Orozco no acoge toda la población infantil la cual es muy vulnerable a padecer problemas bucales como la acumulación de la placa bacteriana, gingivitis y caries. La población de niños utilizada para llevar a cabo el proyecto pertenece al programa de Familias en Acción de la Presidencia de la República, el cual entrega subsidios de nutrición o educación a los niños menores de edad que pertenezcan a las familias de nivel 1 del SISBEN. Además estos niños viven en el hogar juvenil del municipio que tiene como objetivo albergar los jóvenes que viven en las veredas lejanas, sólo se desplazan los fines de semana a sus hogares. Esto permite que durante la semana los niños no tengan acompañamiento de los padres que estén pendientes de la higiene oral de cada niño.

Aparte las condiciones de vivienda de los niños no les permiten acceder frecuentemente a medios de comunicación donde podrían aprender acerca de la higiene oral adecuada. En cuanto a intervenciones anteriores a los niños sabemos que el Hospital San Juan de Dios de Támesis les aplica fluoruro de sodio acidulado al 1.23% cada seis meses el cual ayuda a prevenir la caries y fortificar el esmalte dental. Pero esto no es suficiente, se debe hacer una serie de actividades que garanticen una mejor salud oral de los niños. Entre estas están las charlas educativas que consisten en enseñar técnicas de cepillado y uso adecuado de la seda dental, realizar profilaxis (limpieza) profesional para remover la placa bacteriana acumulada en las superficies de los dientes, aplicación de Sellantes (película plástica para evitar la acumulación de restos alimenticios y placa bacteriana en las fosas y fisuras de los dientes) y por último la aplicación de fluoruro de sodio acidulado al 1.23 % para mineralizar el esmalte y lograr que el diente sea resistente a la caries.

## JUSTIFICACIÓN

Nuestro propósito será el de contribuir de forma didáctica a que los niños tengan una buena higiene oral. Además mostrar la importancia que tienen los dientes para las funciones del organismo. También educar tempranamente para de esta forma prevenir problemas a largo plazo, por eso escogimos la población de segundo grado con edades entre 7 y 10 años en los cuales se puede lograr un buen entendimiento sobre hábitos saludables tanto en alimentación, visitas al odontólogo y cuidados en su higiene oral.

Lo que se quiere lograr es enseñar y motivar a los niños para que sepan la importancia del cuidado de los dientes y así aunque durante la semana no tenga alguien que esté pendiente de ellos, sean capaces de mantener la boca saludable. La importancia que tiene este proyecto para nosotras como técnicas profesionales en salud oral es lograr ayudar a una comunidad que no ha tenido el acceso a una buena educación y por medio de nuestros conocimientos conseguir que mejoren su salud oral enseñándoles la importancia de utilizar la seda dental, que aprendan como deben cepillarse los dientes y aún más importante lograr que pierdan el miedo a visitar al odontólogo.



## OBJETIVOS

### GENERAL.

Realizar diagnóstico y remoción de placa bacteriana en los niños de segundo grado de primaria de la Institución Educativa San Antonio de Padua los cuales pertenecen al programa de Familias en Acción de la Presidencia de la República en el municipio de Támesis con una población de cincuenta niños entre las edades 7 y 10 años, para finalmente realizar educación en métodos de higiene oral.

### ESPECÍFICOS.

- Diagnosticar el índice de placa bacteriana en los niños de 7 a 10 años del grado segundo de la Institución Educativa San Antonio de Padua del municipio de Támesis.
- Realizar control y remoción de placa bacteriana con la población de 7 a 10 años del grado segundo de la Institución Educativa San Antonio de Padua del municipio de Támesis
- Enseñar métodos de higiene oral a los niños de 7 a 10 años del grado segundo de la Institución Educativa San Antonio de Padua del municipio de Támesis. Con el fin de mejorar su calidad de vida.
- Indagar por medio de las historias clínicas de cada niño si consumen o no una dieta rica en carbohidratos

## MARCO TEÓRICO.

(1)“El programa de Familias en Acción es una iniciativa del Gobierno Nacional para entregar subsidios de nutrición o educación a los niños menores que pertenezcan a las familias del nivel 1 del SISBEN, familias en condición de desplazamiento por la violencia”. Los niños pertenecientes a este programa conviven en el hogar juvenil y estudian en la institución educativa san Antonio de Padua durante toda la semana y los fines de semana se desplazan a sus hogares, ubicados en las veredas cercanas al municipio. En este lugar no tienen el acompañamiento de sus padres a esto se debe que las condiciones de higiene oral son deficientes.

Boquitas Sanas y Felices es un programa que ofrece la alcaldía de Támesis y está en convenio con el Hospital San Juan De Dios de este municipio, el cual acoge los habitantes de las veredas lejanas y a la Institución Educativa Agrícola Víctor Manuel Orozco. Este programa no favorece a la Institución Educativa San Antonio De Padua por falta de recursos de parte del Municipio de Támesis.

(2)“El proceso de formación de la placa bacteriana está compuestas por tres fases: La primera es la película adquirida la cual es una película translúcida compuesta de saliva, está puede proteger o permitir que se acumulen más bacterias en los dientes. La segunda es la materia alba está son restos de bacterias y alimentos de color blanco o gris, es pegajoso pero menos adherente que la placa bacteriana, y por último (3) “la placa bacteriana es mucho mas pegajosa, por una acumulación de restos alimenticios que pueden adherirse o depositarse sobre las paredes de las piezas dentales. Su presencia puede estar asociada a la mala higiene oral si no son retirados pueden causar caries y gingivitis.

La placa bacteriana difícilmente puede observarse, a menos que esté teñida. Su consistencia es blanda, color blanco-amarillo. Se forma en pocas horas y no se elimina con agua a presión. Varía de una persona a otra, también varía su localización anatómica.

Para valorar la presencia de placa bacteriana debemos hacerla visible de algún modo. Para ello se usan los llamados reveladores de placa bacteriana que contienen sustancias que tiñen la placa bacteriana de color, de manera que se hace visible. La sustancia más usada es la eritrosina. Se ha demostrado que el uso de esta sustancia puede mejorar la efectividad de la higiene oral. Puede teñir toda placa bacteriana por igual o teñir de azul la placa antigua y de rosa la reciente. La presentación comercial puede ser en gotas o pastillas, las dos tienen la misma función. El paciente debe introducir una tableta o se aplican las gotas en la boca y moverla con la lengua por todos los dientes, sin tragar nada, escupirla al cabo de un minuto. Las mucosas y las zonas donde se deposita placa bacteriana se habrán teñido de color rosa fuerte.”

(1)<http://www.accionsocial.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=204&conID=157>

(2) Libro Periodoncia clínica (Carranza);

(3)[http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID\\_CATEGORIA=861](http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=861)

Todos tenemos placa porque las bacterias se forman constantemente en nuestra boca. Para crecer y desarrollarse, las bacterias utilizan residuos provenientes de nuestra dieta y saliva. Si la placa no se elimina correctamente irrita las encías alrededor de los dientes y da origen a una gingivitis (encías sangrantes, inflamadas y enrojecidas). La placa bacteriana provoca caries cuando al producirse los ácidos, éstos atacan a los dientes después de comer. Los ataques ácidos repetidos destruyen el esmalte dental y originan caries.

Otra forma de eliminar la placa bacteriana que se acumula entre diente y diente es el uso de la seda dental se utiliza introduciéndola con suavidad abrazando el diente para realizar un barrido de la placa. Una vez se ha limpiado la superficie interproximal de un diente, se mueve la seda con suavidad y se repite el proceso con el diente de al lado, y así sucesivamente hasta limpiar todos los espacios interproximales de la boca. De lo contrario puede aparecer la gingivitis.

(4) "Un cepillado rutinario de aproximadamente tres minutos de duración puede ser suficiente para eliminar la placa. La eficacia del cepillado dependerá de la calidad y diseño del cepillo, del método y frecuencia del cepillado, del tipo de crema dental utilizada, y de la motivación y destreza de la persona para realizar una correcta higiene oral". Es importante destacar que es necesario renovar el cepillo de dientes con un periodo de tiempo adecuado para que el cepillo sea eficaz; se considera recomendable desechar el cepillo al cabo de los tres meses de uso.

(5) "Para evitar que aparezca la gingivitis la higienista o el odontólogo realiza un índice de placa bacteriana, el más utilizado es el de O'Leary, que consiste en aplicar gotas reveladoras (erisotrina) en la lengua del paciente indicándole que la pase por todas las superficies de los dientes (mesial, distal, lingual y vestibular). Las zonas que se pinten de un color intenso, son aquellas en donde hay mayor concentración de placa bacteriana. El registro se realiza marcando la superficie teñida. Luego se cuentan las superficies teñidas y se realiza la siguiente fórmula para saber el porcentaje de placa bacteriana:

$$\frac{\text{Cantidad de superficies teñidas}}{\text{Total de superficies Presentes}} \times 100 =$$

Además se evalúa el porcentaje hasta 15% la higiene oral es buena, de 15% a 35% la higiene oral es regular y de 35% en adelante la higiene oral es mala. Después procede la higienista o el odontólogo a realizar una limpieza oral ya sea con el cepillo o con la pieza de mano de baja velocidad y un cepillo profiláctico o copa de caucho."

(6) "La gingivitis es una enfermedad bucal bacteriana que provoca inflamación y sangrado de las encías, causada por los restos alimenticios que quedan atrapados entre los dientes". Una lesión a las encías por cualquier causa, incluyendo el cepillado y el uso de seda dental demasiado fuerte, puede causar gingivitis. Ya que la gingivitis puede ser muy leve, no se es consciente de que se tiene la enfermedad. Una buena higiene oral es fundamental para prevenir la gingivitis y más importante aun evitar que avance para impedir que los dientes se

vean más largos, además de la pérdida de los dientes a futuro. Además de la gingivitis puede haber otras enfermedades asociadas a la placa bacteriana como la caries.

(7)“La caries es una enfermedad que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana a partir de los restos de alimentos, que se exponen a las bacterias que fabrican ese ácido, de la dieta. La destrucción dental se asocia a la ingesta de azúcares y ácidos contenidos en bebidas y alimentos. La caries dental se asocia también a errores en las técnicas de higiene, así como pastas dentales inadecuadas, falta de cepillado dental, ausencia de hilo dental”. para evitar que esto suceda es necesario acudir al odontólogo por lo menos dos veces al año para ayudar a mantener una buena higiene oral y evitar enfermedades, si ya existen dichas enfermedades (gingivitis y caries) el odontólogo se encargara de realizar el procedimiento adecuado y evitar que el problema avance.

Otra de las ayudas para motivar a tener una buena higiene oral son las charlas educativas que sirven como instrumento y una (8) “herramienta de la Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, cuyo ámbito de aplicación más propicio es el primer nivel de atención, por ser éste el primer contacto que tienen los individuos y la comunidad con los servicios de salud. Está orientada a la modificación de conductas, hábitos y actitudes de los individuos y la colectividad, contribuyendo a autorresponsabilizar a las personas y las comunidades de su propia salud. La toma de conciencia no surge espontáneamente en las personas; debe propiciarse a través de espacios de discusión y reflexión sobre los problemas que más los afectan. Por lo tanto, la misión de educación para la salud es crear estos espacios y convertirse en instrumento imprescindible para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables a su salud.

La educación para la salud es un proceso de comunicación interpersonal dirigido a propiciar las informaciones necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y así responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos sobre la salud física y psíquica individual y colectiva.

La metodología educativa debe estar relacionada con las características particulares de los receptores. Sin embargo, en todos los casos se deben realizar actividades orientadas a construir y debe estar basado en la evidencia científica adecuada a la capacidad de aprendizaje del que lo recibe. Se transmite directamente a través de la palabra oral o escrita, o por medio de la imagen, e indirectamente a través del ejemplo que se deriva de las conductas y actitudes del educador en salud. Es el individuo o grupo de personas a la que se dirige la educación para la salud. Las actividades de enseñanza buscan desarrollar las facultades individuales para conseguir los objetivos de la acción de capacitación. Es un proceso que se construye en función de las experiencias personales y que cuando es significativo, produce un cambio, duradero en la forma de actuar, pensar y sentir de las personas reconstruir conocimientos, a que participen y valoren opiniones y actitudes, a interactuar entre sí, a compartir experiencias, a mostrarles cómo deben actuar y apliquen lo aprendido.

(4)<http://www.innovaciondental.com.gt/educacion.php?indice=32&PHPSESSID=859dd3ddcdbbafef505eed5fb514d16>;

(5)<http://www.sdpt.net/CAR/indiceoleary.htm>. (6) <http://es.wikipedia.org/wiki/Gingivitis> (7)<http://es.wikipedia.org/wiki/Caries>. (8) <http://www.cendeiss.sa.cr/cursos/quinta.pdf>

Según lo dicho anteriormente es importante que los niños de 7 a 10 de edad reciban una charla educativa de acuerdo a la edad en la cual se les ensañara los errores a nivel de higiene oral, a parte de incorporar nuevos conocimientos sobre la importancia de tener una buena higiene oral como hábitos que se deben aprender desde la infancia y que perduran toda la vida.

Los dientes y encías bien cuidados ayudan a los niños a mantener una buena salud a nivel general, no sólo dental. Cuando los niños presentan caries, infecciones u otro tipo de enfermedad oral, los resultados pueden ser negativos, generando deficiencias en la nutrición, desarrollo del lenguaje, dolor y en muchas ocasiones problemas con su autoestima.

Los padres son influyentes en la salud oral del niño de muchas formas. Los infantes empiezan a tener una motricidad que permite manejar un cepillo dental después de los 6 años, en este periodo es importante que los padres asuman la responsabilidad de cepillar los dientes de sus hijos.

Dentro del proceso del cuidado de la higiene oral los padres cumplen un papel importante ya que deben motivar y educar para evitar consecuencias en la salud oral de sus hijos. Pues al no cepillarse los dientes después de cada comida o hacerlo insuficientemente está en el origen de las temidas caries, porque permite que el azúcar se quede demasiado tiempo en la boca.

Una forma de proceder es cepillarse los dientes justo después de cada comida (imprescindiblemente por la noche) y, si es posible, también después de comer productos dulces, utilizar cepillos y pastas infantiles, con menos flúor que las de los adultos, hasta los doce años. Un exceso de flúor puede generar antiestéticas manchas en los dientes. Algunas investigaciones han demostrado que la falta de acompañamiento de los padres en los niños influye en la calidad de la higiene oral.”

#### (9)“Los Niños Latinos Tienen una Higiene Dental Deficiente

Un informe que publicó la Asociación Odontológica Hispana, muestra que en Utah (estado de EE.UU) las probabilidades de que los niños hispanos padezcan cavidades dentales sin tratar son dos veces más altas que las de los blancos no hispanos. Los datos se dieron a conocer en Fast Facts on Hispanic Oral Health, de la Asociación Odontológica Hispana. "En el plano médico, los niños latinos corren innumerables riesgos debido a una mala higiene oral y a su dieta", dijo el Dr. Eric Anderson, un Odontólogo de Salt Lake City (capital de Utah). Atribuyó buena parte de las causas del descuido dental entre los niños hispanos, a diferencias culturales que no impulsan buenos hábitos dentales.

"En su mayor parte, los padres no entienden la importancia del cuidado dental", señaló Anderson. Esa falta de comprensión se traduce en problemas de salud a largo plazo, para muchos niños, agregó. "Comprobamos que aumenta la cantidad de niños hispanos, que necesitan un trabajo odontológico importante", declaró. "Si podemos prevenir esos problemas dentales serios mediante la educación de padres y niños, las salas de emergencia hospitalarias ahorrarán una suma adicional con medidas de prevención básicas como el uso del cepillo de dientes, el hilo dental y exámenes regulares."

Desafortunadamente, algunas personas esperan hasta que el problema dental se hace insoportable antes de contactar a un médico, y para entonces la única opción es una visita del tipo de la sala de emergencia, agregó.

Anderson, señaló que en algunos países la higiene dental no es "una gran prioridad". "Lamentablemente, muchas veces la actitud es: 'Bueno, los dientes se van a caer, de modo que no hace falta que hagamos nada'", dijo.

Anderson afirmó que destacar la importancia de una buena higiene dental en la comunidad hispana, es de suma importancia, durante los primeros años de un niño y contribuye a evitar problemas dentales más serios "más adelante".

Según la Asociación Odontológica Hispana, uno de los principales obstáculos nacionales, para la búsqueda de tratamiento es la falta de conocimiento de los servicios disponibles. El estudio indicó que entre los padres hispanos, también hay falta de información sobre la salud oral y que las barreras lingüísticas contribuyen al creciente problema. "Cuando un padre no puede comunicarse bien con los dentistas, y no entiende cómo la higiene dental puede afectar la dentadura de un niño, no tiene motivos para dar prioridad a la supervisión del niño, cuando éste se cepilla los dientes y a enseñarle una buena higiene dental", dijo Anderson. "Tenemos que alentar a todos los padres a controlar la dentadura de sus hijos, y a enseñarles una buena higiene oral (a partir del año de edad)."

(9) <http://observadordeutah.com/article/700113359/Los-Nintildeos-Latinos-Tienen-una-Higiene-Dental-Deficiente.html>

## DISEÑO METODOLÓGICO.

Este proyecto se realizará en el Municipio de Támesis en conjunto con la alcaldía de este municipio. Estará dirigido a la población de 7 a 10 años de segundo grado de primaria de la Institución Educativa San Antonio de Padua, con el fin de motivar a los niños para que tengan una buena higiene oral. La investigación será realizada con la ayuda del señor Jaime Ospina Tamayo coordinador de los programas sociales del Municipio que nos hablará del programa de Familias en Acción para familiarizarnos con los niños los cuales pertenecen a este programa, además harán parte de nuestro proyecto de investigación.

Los recursos que utilizaremos en la práctica serán proporcionados por la Alcaldía del Municipio. La unidad odontológica se encuentra ubicada en la Institución Educativa San Antonio de Padua. Para el índice de placa bacteriana se recurrirá al uso de gotas reveladora de placa bacteriana, seda dental y algodones. Para la profilaxis manual se utilizará vasos desechables, crema dental, espejo facial y cepillo dental de cada niño. En bioseguridad es necesario que cada una de las higienista tenga: bata anti fluidos, gorro, tapa bocas, guantes para cada pacientes. Para desinfectar se encuentra el glutaraldehido al 2%, para el instrumental (25 básicos); la benzaldina para desinfectar las superficie como la unidad odontológica y la escupidera; el hipoclorito para el piso. Además contaremos con la reservación del aula múltiple de la Institución Educativa San Antonio de Padua donde se hará una obra de teatro inventada por nosotras, a 50 niños del segundo grado con edades de 7 a 10 años.

Lo primero que haremos es diligenciar un formato de historia clínica facilitado por el Politécnico Internacional, en el cual se registrarán los datos personales del paciente, factores de riesgo, índice de placa bacteriana, recomendaciones y el consentimiento informado que deberán firmar los padres de cada niño.

El paso a seguir será aplicar dos gotas reveladoras de placa bacteriana en la lengua de cada niño, ellos la pasarán por todas las superficies de los dientes. Estos nos mostrarán los lugares donde, se encuentra adherida la placa bacteriana. El índice de placa se realizará analizando el porcentaje de placa bacteriana donde se contarán las caras de los dientes que se han teñido y según la cantidad de piezas dentarias que estén presentes en la boca, la fórmula con la que se realizará este índice es la de O'Leary:

La ventaja de utilizar el revelador de placa bacteriana es valorar el estado de limpieza de nuestros dientes. Para ello se realizará el índice de placa bacteriana, el más utilizado es el de O'Leary con este índice se analizará el porcentaje de placa bacteriana donde se contarán las caras de los dientes que se han teñido y según la cantidad de piezas dentarias que estén presentes en la boca, la fórmula para realizar este índice es la siguiente regla de tres simple:

Superficies teñidas x 100

---

Total de dientes x 4

La calificación de la higiene oral se hará teniendo en cuenta el resultado obtenido. Se comparará con los valores dados por O'Leary los cuales son: hasta un 15% se tiene una buena higiene oral, de 15% a 35 % higiene oral regular, de 35% en adelante la higiene oral es mala. Si el porcentaje de higiene es regular o mala se tendrán visitas mas seguidas al odontólogo para evitar el exceso de acumulación de placa bacteriana

Después de aplicar las gotas reveladoras y el índice de placa bacteriana se procederá a remover la placa bacteriana con una profilaxis manual. La cual consistirá en ponerle crema dental en el cepillo de dientes de cada niño que previamente traerán desde su casa, para mostrar los lugares donde más se acumula la placa bacteriana y enseñar técnicas de cepillado adecuado.

La seda dental es una ayuda para mantener una buena higiene oral. Su correcto uso empieza por cortar aproximadamente 45cm de seda dental y enrollarla en los dedos medios de ambas manos dejando un espacio entre uno y otro. Se deslizará suavemente entre los dientes hasta llegar por debajo de la línea de la encía. Abrazará el diente en forma de C y deslizarla entre los dientes superiores con un movimiento de barrido, repetir esta acción en todos los espacios entre diente y diente.

La técnica de cepillado que se les enseñará a los niños será la de BASS. Que Consistirá en colocar el cepillo de dientes con crema dental en el borde de la encía haciendo un barrido de la placa bacteriana hacia abajo esto se hará en los dientes superiores. Con los inferiores se colocará el cepillo de dientes en el borde de la encía haciendo un barrido de la placa bacteriana hacia arriba. Los molares se cepillarán en forma circular, es importante nunca cepillar los molares en forma horizontal para no dañar las encías. La lengua se cepillará verticalmente para remover las bacterias y refrescar el aliento.

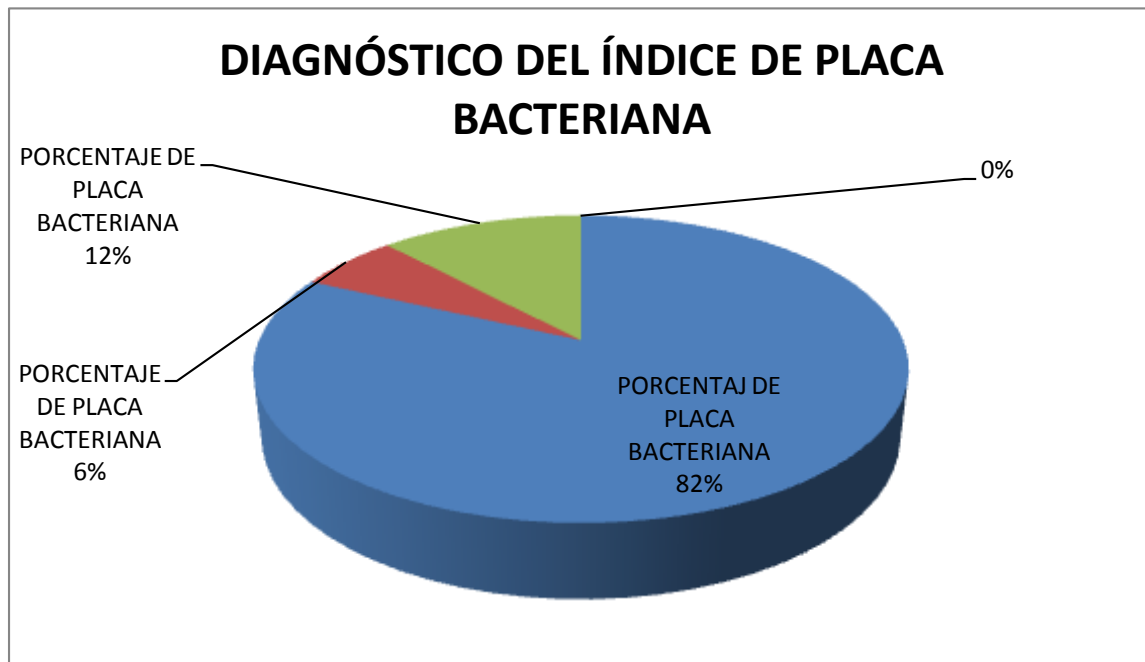
Para finalizar la actividad se reunirán los niños en el aula múltiple de la Institución Educativa San Antonio de Padua y realizaremos una obra de teatro inventada por nosotras. En la cual explicaremos la estructura de la boca, qué es la placa bacteriana, caries, el uso e importancia de la seda dental, técnica de cepillado con una canción, alimentación y visitas al odontólogo.



## RESULTADOS

Las actividades realizadas en la Institución Educativa San Antonio de Padua fueron en primer lugar diagnosticar el índice de placa bacteriana en cada uno de los niños de 7 a 10 años de segundo grado, luego realizar control y remoción de placa bacteriana, por ultimo enseñar métodos de higiene oral por medio de una charla educativa y una obra de teatro inventada por nosotras.

Los resultados obtenidos con los niños de la Institución Educativa San Antonio de Padua fueron:



De 50 niños diagnosticados.

-3 tenían del 20% al 40% de índice de placa bacteriana.

$$\begin{array}{l} 50 - 100 \\ 3 - X \end{array} \quad \begin{array}{l} X = 3 \times 100/50 \\ X = 6\% \end{array}$$

-6 tenían del 50% al 80% de índice de placa bacteriana.

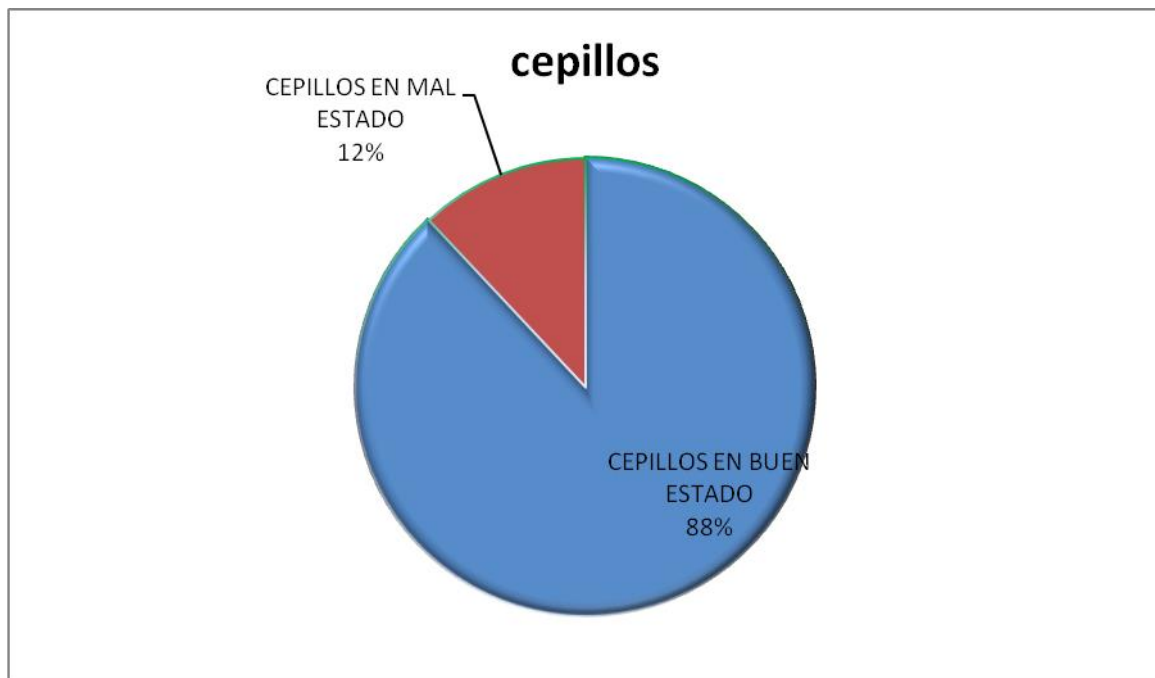
$$\begin{array}{l} 50 - 100 \\ 6 - X \end{array} \quad \begin{array}{l} X = 6 \times 100/50 \\ X = 12\% \end{array}$$

-41 tenían más del 90% de índice de placa bacteriana.

$$50 - 100 \quad X = 41 \times 100 / 50$$

$$41 - X \quad X = 82\%$$

### RESULTADOS DEL ESTADO DE LOS CEPILLOS DE DIENTES.



-44 niños tenían el cepillo de dientes en buen estado.

$$50 - 100 \quad X = 44 \times 100 / 50$$

$$44 - X \quad X = 88 \%$$

-6 niños tenían el cepillo de dientes en mal estado.

$$50 - 100 \quad X = 6 \times 100 / 50$$

$$6 - X \quad X = 12\%$$

## RESULTADOS DE LA DIETA RICA EN CARBOHIDRATOS.



-49 niños tenían dieta rica en carbohidratos.

$$50 - 100 \quad X = 49 \times 100 / 50$$

$$49 - X \quad X = 98 \%$$

-1 niño no tenía dieta rica en carbohidratos.

$$50 - 100 \quad X = 1 \times 100 / 50$$

$$1 - X \quad X = 2 \%$$

## ANÁLISIS

De acuerdo a las gráficas se puede afirmar que el alto índice de placa bacteriana en los niños de la Institución Educativa San Antonio de Padua es debido a que la institución prestadora de salud del Municipio de Támesis no les brinda a los niños la educación adecuada acerca de cómo prevenir enfermedades y mantener una buena higiene oral ya que el único programa de salud oral Boquitas Sanas y Felices beneficia a la población de las veredas lejanas y a la institución Educativa Agrícola Víctor Manuel Orozco una de las dos instituciones educativas ubicada en la cabecera municipal. Además los docentes y personal encargado en el hogar juvenil no manejan suficiente información para saber que el alto consumo de carbohidratos y la mala higiene oral trae problemas en la salud bucal de los niños como la placa bacteriana, la caries entre otras enfermedades.

El propósito del hogar juvenil, La administradora y la junta directiva del hogar juvenil sólo se encargan de las labores administrativas del alojamiento y la alimentación de los niños durante toda la semana, lo que hace que ellos no tengan la conciencia para saber la importancia de tener una buena higiene oral ni correcto uso de la seda y el cepillo dental a pesar de que cuenten con estos implementos. Cada niño es responsable de cumplir con sus deberes educativos y los docentes solo los acompañan en su proceso académico y sus padres solo pueden estar con ellos los fines de semana, esto demuestra que estos niños no cuentan con un acompañamiento permanente que garantice una adecuada higiene oral.

Haciendo una comparación entre la investigación “los niños latinos tienen una higiene oral deficiente” y nuestro proyecto podemos encontrar algunas semejanzas tales como la falta de conocimiento acerca de la importancia del cuidado de la higiene oral de los niños, esto conlleva a que no se le da la prioridad a la supervisión de la higiene oral de los niños y lamentablemente pueden aparecer problemas bucales como la placa bacteriana, la caries, la gingivitis, entre otros.

Si las entidades prestadoras de salud se preocuparan por realizar campañas de promoción y prevención en salud oral que cubra la población vulnerable mediante la educación de niños y padres, las condiciones de higiene oral mejorarían. Aunque tristemente las personas no le dan la suficiente importancia al cuidado de los dientes, el estado no se responsabiliza ya sea por falta de recursos o porque simplemente no les interesa realizar algún proyecto para mejorar el estado de salud de sus habitantes.

## CONCLUSIONES

- Los niños con los que realizamos la práctica presentaron un alto índice de placa bacteriana debido a que la Institución prestadora de salud del Municipio de Támesis y el Programa Boquitas Sanas y Felices no les brinda a los niños la educación adecuada acerca de cómo prevenir enfermedades y mantener una buena higiene oral. Otro factor es la falta de acompañamiento de los padres que no tienen un conocimiento acerca de la importancia de supervisar y darle prioridad a la salud oral de los niños, además pudimos comprobar que el alto porcentaje de placa bacteriana no es debido a la falta de implementos de higiene oral sino a la falta de un buen uso de estos.
- A pesar de la falta de acompañamiento por parte de las entidades de salud se observa que el rector, coordinador y maestros de la institución educativa San Antonio de Padua están interesados en mejorar la educación a nivel de salud oral de los estudiantes de este establecimiento pero el municipio no cuenta con recurso monetario para brindarles una capacitación apropiada para poder orientar estos niños.
- Al observar los resultados de la dieta de los niños se puede sacar la conclusión que su alto consumo de carbohidratos y su mala higiene oral influye en que tengan un deterioro de los dientes produciendo la caries.

## RECOMENDACIONES.

- Recomendamos que en el municipio se amplíe el programa de salud oral boquitas sanas y felices para que acoja no solo a la Institución Educativa Víctor Manuel Orozco si no también a la Institución Educativa San Antonio de Padua y así lograr mayor cobertura en la población infantil del municipio.

- Otra recomendación muy importante es que se creen grupos de investigación que evalúen el avance de los niños intervenidos de segundo grado de la Institución Educativa San Antonio de Padua. Además de congregar el resto de la población estudiantil para que mejoren su salud oral.

- Otra sugerencia que se le haría a los profesionales en el área de odontología es que se diagnostique y se brinde un tratamiento adecuado y oportuno de la caries a los niños ya que la mayoría tienen una dieta rica en carbohidratos.

-Le proponemos a los padres de familia llevar a los niños a control de odontología cada 6 meses y que estén pendientes del alto consumo de carbohidratos de los niños para evitar más adelante problemas como la caries.

## GLOSARIO

**CARIES:** es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana a partir de los restos de alimentos, que se exponen a las bacterias que fabrican ese ácido, de la dieta.

**ERITROSINA:** colorante que sirve para teñir la placa bacteriana.

**GINGIVITIS:** La gingivitis es una enfermedad bucal bacteriana que provoca inflamación y sangrado de las encías, causada por los restos alimenticios que quedan atrapados entre los dientes.

**HISTORIA CLÍNICA:** es un documento médico legal, que surge del contacto entre el médico y el paciente. En ella se recoge la información necesaria para la correcta atención de los pacientes.

**PLACA BACTERIANA:** La placa bacteriana es una película pegajosa e incolora que se forma y deposita constantemente sobre todas las superficies de la boca (dientes, encías y lengua)

**MATERIA ALBA:** Se trata de una capa bacteriana, de color amarillo, blanco grisáceo, o blanco y pegajoso, y se deposita sobre superficies dentales.

**PELÍCULA ADQUIRIDA:** Se trata de un revestimiento insoluble que se forma de manera natural y espontánea en la superficie dentaria.

**ERITROSINA:** colorante que sirve para teñir la placa bacteriana.

**MUCUOSA:** es una superficie húmeda que cubre la parte interna de la boca.

**ENFERMEDAD PERIODONTAL:** La enfermedad periodontal es una enfermedad que afecta a las encías y a la estructura de soporte de los dientes.

**INSOLUBLE:** Que no se puede disolver ni diluir.

## BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.accionsocial.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=204&conID=157>
- Libro Periodoncia clínica (Carranza);
- [http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID\\_CATEGORIA=861](http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=861)
- <http://www.innovaciondental.com.gt/educacion.php?indice=32&PHPSESSID=859dd3ddcddbbafee505eed5fb514d16>
- <http://www.sdpt.net/CAR/indiceoleary.htm>.
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Gingivitis>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Caries>.
- <http://www.cendeiiss.sa.cr/cursos/quinta.pdf>
- <http://observadordeutah.com/article/700113359/Los-Nintildeos-Latinos-Tienen-una-Higiene-Dental-Deficiente.html>



## ANEXOS.

Tabla de resumen de las historias clínicas.

NOMBRE DEL PACIENTE	% DE PLACA BACTERIANA	CEPILLO DE DIENTES EN BUEN ESTADO	CEPILLO DE DIENTES EN MAL ESTADO	DIETA RICA EN CARBOHIDRATOS	EDADES	TECNICA DE CEPILLADO DEFICIENTE
JUANITA VALENCIA	96	X		SI	7	SI
SANTIAGO RAMIREZ	92	X		SI	7	NO
GABRIEL OSSA	97	X		SI	8	SI
MARIA JOSE ZAPATA	93	X		SI	8	SI
JUAN DIEGO CEBALLOS	96	X		SI	7	SI
ALEJANDRO VELEZ	94		X	SI	8	SI
SAMUEL GRAJALES	91	X		SI	7	SI
ALEJANDRO ZULETA	96	X		SI	7	SI
VERONICA MONCADA	95	X		SI	8	SI
JUAN JOSE RESTREPO	100	X		SI	9	SI
JUAN JOSE OCAMPO	100	X		SI	9	SI
DUVERLEY RAMIREZ	100	X		SI	8	SI
JUAN PABLO ROMAN	100	X		SI	7	SI
LUISA OSORIO	100	X		SI	7	SI

JEFERSON SERNA	100	X		SI	7	SI
KENNIA QUINTERO	100	X		SI	7	SI
JERONIMO ZAPATA	100	X		SI	7	SI
VALENTINA GUTIERREZ	100	X		SI	7	SI
MARIA FERNANDA OSPINA	100	X		SI	7	SI
JOSE ALEJANDRO ZAPATA	100	X		SI	7	SI
LAURA CORRALEZ	100	X		SI	7	SI
XIMENA ORTIZ	100	X		SI	7	SI
SEBASTIAN AVILA	100	X		SI	7	SI
CAROL TAVARES	100	X		SI	9	SI
SARA LEDESMA	100	X		SI	7	SI
JUAN ANDRES JARAMILLO	100	X		SI	7	SI
MARIANA SALDARRIAGA	100	X		SI	7	SI
ALEJANDRA CANO	100	X		SI	7	SI
KATHERIN BETANCUR	100	X		SI	8	SI
JUAN DAVID PIEDRAHITA	100	X		SI	7	SI
MARIA CAMILA VARGAS	100	X		SI	7	SI
DIANA LOPEZ	100	X		SI	9	SI
VALENTINA MONCADA	100	X		SI	8	NO

HARRISON OSORIO	100	X		SI	7	NO
ALEJANDRA VELEZ	100	X		SI	7	NO
ANDREA RENDON	100	X		SI	7	NO
LORENA RENDON	100	X		SI	8	NO
MARIANA MOLINA	100	X		SI	7	NO
PAULINA OBANDO	100	X		SI	7	NO
NATALIA CASTAÑO	100	X		SI	7	NO
SEBASTIAN CASTAÑO	100		X	NO	8	NO
JUAN ANDRES KUSIN	53	X		SI	9	SI
JUAN JOSE OSPINA	63	X		SI	8	SI
ANDERSON CORRALEZ	78		X	SI	9	SI
VALENTINA RUIZ	80		X	SI	7	NO
MELISSA AGUIRRE	80	X		SI	7	SI
JEFERSON JARAMILLO	86		X	SI	7	SI
KAROLAI ZAPATA	22	X		SI	7	SI
EVELIN LEDESMA	33		X	SI	7	SI
ANGIE RAMIREZ	46	X		SI	7	SI

Obra de teatro presentada en la Institución educativa san Antonio de Padua.

## DIENTELANDIA.

Personajes.

Juanita: Laura López Orozco.

Caries: Caren Verónica Avendaño Bran.

Guardiana: Alejandra María Gómez Morales.

Mamá: Karen Vanessa Echavarría Arroyave.

Mamá: ¿Juanita ya te cepillaste los dientes?

Juanita: No, y no me quiero cepillar.

Mamá: Ven que te voy a contar una historia.

Erase una vez, el reino de Dientelandia, donde había una guardiana. Ella se encargaba de no dejar pasar la caries ni los dulces.

Caries: jajajaja...tratare de destruir Dientelandia.

Mamá: Pero la caries no pensaba hacer todo sola ella se mantenía acompañada de muchos dulces.

Caries: jajajajaja...me encantan los dulces y no las verduras si las como me siento débil, me alimento es con azúcar eso si me gusta. Además odio el cepillo de dientes nunca hemos sido amigos.

Juanita: Mami ¿porque son malos los dulces para los dientes?

Mamá: Hija pregúntales a los niños del público haber que saben ellos.

Juanita: Niños ¿porque son malos los dulces para los dientes?

-Respuestas del público.

Mamá: Niños ahora vamos a ver qué pasa en Dientelandia.

La caries intenta dañar a la guardiana debilitándola con dulces y se roba el cepillo de dientes con el que protege el reino de Dientelandia.

La guardiana se pone triste y se debilita y se cae.

Juanita: Niños ¿cómo creen que podemos ayudar a la guardiana a recuperar sus fuerzas? ¿Será que se recupera con verduras?

-Respuestas de los niños, además se le entregan a los niños verduras para que le lleven a la guardiana.

La guardiana se recupera y las verduras le dieron fuerza para sacar su arma secreta, algo que muy pocos utilizan.

Juanita: ¿Qué es mami, dime?

Mamá: La seda dental.

Eso le dio fuerzas para ir a enfrentar a las caries y recuperar su cepillo de dientes.

Así Dientelandia nunca más se vio amenazada por la caries.

Mamá: ¿Juanita que aprendiste con la historia?

Juanita: Mami yo aprendí que si como dulces no me cepillo los dientes y no utilizo la seda dental me puede dar caries, además se debilitan y se me pueden caer. También debo comer frutas, verduras, queso, carne, pescado para que mis dientes crezcan sanos y fuertes.

Mamá: Muy bien Juanita. Ahora escuchemos que aprendieron los niños del público.

-Respuestas de los niños.

FIN

### FOTOS.









































