

Prevención Y Promoción De La Salud Oral En El Resguardo Indígena Nuestra Señora
Candelaria De La Montaña, En La Vereda El Salado Del Municipio De Rio sucio Caldas

Autores (As)

Daneisy Porras Jaramillo
Jessica Alejandra Quinchia
LeidyBerani Estrada Herrera
MairenYolany Mosquera Lozano
MariaYorladysBañol Ocampo
Nathalia Hernandez Duran
Nallivy Ladino Ocampo
YicedMeliza Giraldo Olarte

Asesor (A)

Lina María Alzate Mesa

Corporación Universitaria Minuto De Dios Seccional Bello

Politécnico Internacional

Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales

Técnica Profesional En Salud Oral

Bello (Ant)

2015

Nota de aceptación

Presidente de jurado

Jurado1

Jurado2

Jurado 3

Bello, Antioquia marzo 16 de 2015

Agradecimientos

Damos gracias primeramente a Dios que nos dio la oportunidad de estudiar una Técnica Profesional que permite contribuir en la salud de las personas, también a los maestros que aportaron a nuestro conocimiento en esta hermosa labor, a la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO – Seccional Bello (Ant) que en convenio con el Politécnico Internacional nos brindó la oportunidad de realizar un sueño, a la población del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Riosucio Caldas que nos abrió sus puertas y con amabilidad nos permitió realizar nuestra investigación.

A nuestros padres y familiares por su apoyo para cumplir con esta meta, a nuestros compañeros de estudio que compartieron con nosotros todo este tiempo y nos animaron para terminar nuestra profesión.

Contenido

Introducción	1
Planteamiento Del Problema	3
Justificación.....	6
Objetivos	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos	8
Marco Teórico	9
Diseño Metodológico	16
Resultados	17
Conclusiones	24
Cibergrafía.....	27
Anexos.....	29

Introducción

El presente trabajo se realiza con el fin de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante la formación Técnica Profesional en Salud Oral. Preparación que ha formado profesionales con las capacidades necesarias para realizar prevención frente a las enfermedades bucales y promoción de la salud oral; basados en esta premisa y en el deber ser y hacer de la profesión se busca la realización de una indagación sobre los cuidados bucales que tienen personas de las comunidades aisladas, en este caso en especial de los indígenas del Resguardo Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Rio sucio del Departamento de Caldas, Antioquia.

Las comunidades indígenas del territorio Colombiano, son poblaciones que tienen poco acceso a muchos beneficios que ofrece el Estado en su Constitución Política, uno de ellos es la salud y por ende la prevención y promoción de esta; un obstáculo para que participen de estos beneficios es el difícil acceso que existe para llegar a estas comunidades, ya sea por su lejanía con las zonas urbanas y el daño que pueden presentar las vías para el ingreso.

Este trabajo pretende mostrar el estado bucodental de la población indígena del el Resguardo Indígena Nuestra Señora Candelaria de la Montaña, en La vereda el Salado del municipio de Rio sucio Caldas, departamento de Antioquia, con la finalidad de contribuir a la adquisición de correctos hábitos de higiene bucal realizando charlas preventivas sobre el cuidado de la cavidad oral, entregando kits de aseo, atendiendo a la comunidad realizándoles

un diagnóstico del estado de sus dientes y haciéndolas entrar en conciencia sobre la necesidad de iniciar un buen cuidado de los dientes, que influye en una salud general.

Planteamiento Del Problema

La caries es un problema de salud que afecta a gran número de la población, según un informe de la Organización Mundial de la Salud, OMS (2007) dice que “Las enfermedades bucodentales más comunes son la caries dental y las periodontopatías, del 60%-90% de los escolares de todo el mundo tienen caries dental”, pero no solo los escolares presentan esta afección también las personas en edad avanzada tienen estos problemas de salud.

La OMS (2015), fundada el 07 de abril de 1948 se encarga en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel internacional, políticas que luego son adoptadas por las naciones aliadas a la entidad y se realizan en sus poblaciones.

“la OMS hace una definición muy clara sobre la caries: la caries dental como un proceso patológico, localizado, de origen externo, que se inicia tras la erupción y que determina un reblandecimiento del tejido duro del diente, evolucionando a la formación de una cavidad. La caries se caracteriza por una serie de complejas reacciones químicas y microbiológicas que acaban destruyendo el diente. Se acepta que esta destrucción es el resultado de la acción de ácidos producidos por bacterias en el medio ambiente dental” (Victoria, 2011, ppr. 4-5).

La higiene oral hace parte de la prevención de la caries y esta incide en la salud general de la persona, además los dientes hacen parte de la estética de nuestra apariencia y una “sonrisa saludable es muy agradable”; las enfermedades bucales cada vez se hacen

más frecuentes por causa de la falta de una buena orientación en la higiene oral y la falta de una buena alimentación.

En un informe de la Revista Panamericana de la Salud (1999) “dice que hay una asociación entre las infecciones dentales y otras enfermedades sistémicas; la infección bucal microbiana no es un concepto nuevo y se remonta a los antiguos asirios antes de Cristo, idea que se ha menciona desde hace mucho tiempo, pero que a finales de los ochenta se asoció directamente con las enfermedades cardiovasculares según investigadores finlandeses; en los noventa se descubrió que las mujeres en estado de embarazo con infecciones dentales tienen más riesgo de tener su bebe prematuro de bajo peso. Se ha dicho, desde hace años que las personas con ciertas afecciones del corazón, anormalidades de la coagulación o articulaciones artificiales son especialmente vulnerables a los microbios que viven en la cavidad bucal, también que las personas con diabetes y la enfermedad periodontal sufren una afectación recíproca”.

Teniendo como premisa que la salud oral afecta la salud general de la personas, es muy importante conocer que ocurre con aquellas poblaciones donde no hay una representación social clara de lo que es la higiene oral, y carecen de hábitos del cuidado de los dientes.

Estas poblaciones son principalmente las comunidades indígenas, al estar ubicadas en zonas con difícil acceso, carecen de servicios que se prestan en las zonas urbanas; por cultura y costumbres estas poblaciones tienen sus propias prácticas de salud e higiene que han heredado de sus antepasados, aunque en muchos aspectos las poblaciones han sido permeadas en aspectos que modifican su cultura, sin embargo sus hábitos de salud oral no

tienen la importancia suficiente, no tienen prácticas que prevengan las enfermedades de la cavidad oral ocasionando un alto índice de este tipo de patologías en la población.

Justificación

La postura profesional de un Técnico en Salud Oral obliga a promover acciones que permitan la prevención de la caries y/o enfermedades de la cavidad oral, y el que hacer va acompañando por acciones que permitan hacer una prevención más eficiente de las enfermedades bucodentales; es necesario enseñar a las comunidades de la importancia de evitar las enfermedades de la cavidad oral, esto puede disminuir estas patologías pero no exime la prevalencia de estas enfermedades.

En este sentido indagar sobre las enfermedades de la cavidad oral de la población aislada y más específicamente indígena, hace reflexionar sobre la vulnerabilidad de estas comunidades, permitiendo hacerla visible y realizando un enfoque en el cual se realice una toma de conciencia para mejorar la salud estas personas, en este caso específico salud oral y el cuidado de sus dientes.

La característica principal de este proyecto es conocer y aplicar los instrumentos, herramientas y procesos obtenidos en la formación como profesionales en salud oral, aplicados a una comunidad como muestra de aprendizaje, posibilitando afianzar los conocimientos adquiridos llevándolos a la práctica e interactuando con la población.

Se realizara una indagación de las diferentes costumbres/hábitos en cuanto al cuidado de la cavidad oral que tiene el grupo indígena del Resguardo Nuestra Señora Candelaria de la Montaña, de la vereda el Salado del municipio de Riosucio Caldas, teniendo en cuenta su salud bucal y dando a conocer así los probables factores de riesgo que provocan posibles deterioros de su salud oral en la población, mediante esta búsqueda se lograra obtener un reconocimiento de situaciones y realidades que permitan un análisis e interpretación efectiva en dicha comunidad.

Este proyecto enfocado en la población indígena, ayudara analizar los procesos con este grupo poblacional, más específicamente en el cuidado bucodental de las personas del Resguardo Nuestra Señora Candelaria de la Montaña, de la vereda el Salado del municipio de Riosucio Caldas, las representaciones sociales que tienen con referente al tema de la salud oral dando a conocer sus hábitos para el cuidado de su cavidad oral.

Objetivos

Objetivo General

Analizar los hábitos de cuidado de la cavidad oral que tiene el grupo indígena del Resguardo Nuestra Señora Candelaria de la Montaña, de la vereda el Salado del municipio de Riosucio Caldas a partir de su estado bucal.

Objetivos Específicos

Describir el estado bucodental de la población.

Determinar los factores de riesgo que conducen a la adquisición de una patología bucal.

Promover una campaña de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad Oral.

Marco Teórico

“La OMS define la salud bucodental como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor oro facial crónico, entre otros” (OMS, 2007).

La Salud Oral creada para apoyar la labor del odontólogo en las funciones asistenciales y administrativas, pero también para crear programas de promoción y prevención que eviten la formación de las enfermedades bucodentales; con el fin de evitar estas patologías se presentan una serie de hábitos necesarios para evitar las enfermedades que afectan la cavidad oral, una de ellas es una buena alimentación basada en una dieta balanceada. “La alimentación tiene un papel importante en la prevención de los enfermedades de la cavidad oral, entre ellas la caries dental, los problemas de desarrollo, las enfermedades de la mucosa oral y, en menor grado, las periodontopatías” (OMS, 2007), el alto consumo de azúcar se asocia con la caries dental por ello la recomendación es tener una dieta rica en frutas y verduras, baja en azúcares y grasas, este hábito es una medida de protección tanto para la salud bucal como general.

Otro hábito importante es la buena higiene oral de la cavidad bucal, es necesario realizar cuidados preventivos diarios, como el cepillado, uso del hilo dental y un enjuague bucal, esto evitara problemas posteriores e impedirá futuras infecciones y tratamientos costosos.

“Existen pautas simples que cada uno de nosotros puede seguir para reducir significativamente el desarrollo de la caries, las enfermedades de las encías y otros problemas dentales:

Dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol disminuye el riesgo de cánceres de la cavidad bucal, periodontopatías y pérdida de dientes.

El consumo de frutas y verduras protege contra el cáncer de la cavidad bucal.

El uso de equipos eficaces de protección en la práctica de deportes y el uso de vehículos automóviles reduce las lesiones faciales” (OMS, 2015).

Existen diversas poblaciones que no tienen una representación social clara de lo que es la salud oral; entiéndase por representación social según Moscovici (1981, p.181) “conjunto de conceptos, declaraciones y explicaciones originadas en la vida cotidiana, en el curso de las comunicaciones interindividuales. Equivalen, en nuestra sociedad, a los mitos y sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; puede, incluso, afirmarse que son la versión contemporánea del sentido común” (Perera, p.10). Estas formas de pensar y crear la realidad social están constituidas por elementos de carácter simbólico ya que no son sólo formas de adquirir y reproducir el conocimiento, sino que tienen la capacidad de dotar de sentido a la realidad social.

Dado a que todo grupo humano hace parte de una cultura y toda cultura hace parte de un grupo humano las culturas están cargadas de conceptos paradigmáticos que se insertan en la mentalidad de los individuos que hacen parte de ella, y que a la postre se tornan en representaciones mundanas por medio de las cuales el ser humano ve y entiende la sociedad y el mundo en el que vive.

Las comunidades indígenas por su diversidad cultural tienen representaciones sociales no muy claras sobre la higiene oral, entendidas estas como:

Para la ONU (2004) en el foro permanente para las cuestiones indígenas define a las comunidades indígenas como “comunidades, pueblos y naciones indígenas los que, teniendo

una continuidad histórica con las sociedades anteriores a la invasión y precoloniales que se desarrollaron en sus territorios, se consideran distintos de otros sectores de las sociedades que ahora prevalecen en esos territorios o en partes de ellos. Constituyen ahora sectores no dominantes de la sociedad y tienen la determinación de preservar, desarrollar y transmitir a futuras generaciones sus territorios ancestrales y su identidad étnica como base de su existencia continuada como pueblos, de acuerdo con sus propios patrones culturales, sus instituciones sociales y sistemas legales”.

Como dice la ONU las comunidades indígenas poseen una identidad étnica como base de su existencia, en medio de su identidad hay una diversidad de prácticas culturales que inciden en la representación social de estas comunidades, los patrones culturales de estas poblaciones son los que más los identifican de las demás comunidades; la cultura entendida según la UNESCO (2010, p.09) “es el conjunto de rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan una sociedad o un grupo social. Ello engloba, además de las artes y las letras, los modos de vida, los derechos fundamentales al ser humano, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias”.

Los indígenas se caracterizan por poseer una visión animista del mundo, su cultura y la representación social obedece a un contacto continuo con la naturaleza en tanto esta hace parte de sus vidas y la usan como mecanismo instrumental para la conservación de su salud y bienestar.

Los habitantes de las comunidades indígenas normalmente acostumbran a usar productos naturales o plantas para la salud de sus dientes bien sea por razones económicas o por simple costumbre de sus antepasados, quienes consideraban estas plantas como medicina alternativa para cualquier tipo de dolor o malestar. Entre las diferentes plantas medicinales se encuentran:

Yuyu quemado, copos de mango biche que son utilizados para el dolor de muela.

Raíces limoncillo y la cascara de naranja para limpiar los dientes.

Leche de papayuela para la extracción de dientes.

Estas prácticas pueden incidir para que la población presente altos índices de enfermedades de la cavidad oral y además no tengan conocimiento de los hábitos correctos para una buena higiene oral.

Dado que las etnias indígenas representan patrimonios culturales (Artículo 63, de la Constitución Política de Colombia de 1991), se han creado espacios territoriales para protegerlas, y así preservar sus costumbres culturales, estos espacios se definen como resguardos, entiéndanse estos como: según la Sentencia C-921/07 del Magistrado Jaime Araújo Rentería “El concepto de resguardo ha tenido a través de la historia, y aún mantiene actualmente, una relación directa con el territorio perteneciente a los pueblos indígenas, sin que pueda, sin embargo, identificarse resguardo con territorio, ya que el territorio es sólo uno de los elementos componentes del actual concepto de resguardo pues hace referencia al lugar donde los grupos étnicos ejercen el derecho fundamental de propiedad colectiva”. Entonces según esta misma Sentencia define los Resguardos Indígenas como “una Institución legal y sociopolítica de carácter especial, conformada por una comunidad o parcialidad indígena, que con un título de propiedad comunitaria, posee su territorio y se rige para el manejo de éste y de su vida interna, por una organización ajustada al fuero indígena o a sus pautas y tradiciones culturales”.

En el Departamento de Caldas se encuentra el municipio de Riosucio, con estas particularidades: es una ciudad blasonada que brinda múltiples aspectos culturales, históricos, étnicos, atrayentes, turísticos y paisajísticos para quien le visite o desee conocer sus entrañas de progreso. Su identidad bromatológica se pasea entre nombres de arte verdadero:

Chiquichoques o Nalgas de ángel, bizcochuelos, hojaldras, estacas de mote, hogagatos o envueltos...Sin faltar sus tradicionales cenas envueltas en hojas de biao. Fundado el 07 de agosto de 1819 por José Bonifacio Bonafont - José Ramón Bueno, se encuentra ubicado en el sector nor-occidental del Departamento de Caldas, sobre la vertiente oriental de la Cordillera Occidental de Colombia; con topografía ondulada y precipitaciones medias anuales de 2.556 mm/año. Posee todos los climas, desde el cálido en las orillas del río Cauca hasta el paramuno a los 3.300 m. s. n. m., en el sector donde nace el Río Risaralda. Más de la mitad de su territorio pertenece al piso térmico frío. Con una extensión total: 429,1 Km², una temperatura media de 19-21° C y la altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1783 m”.



En el municipio de Riosucio se encuentra en la actualidad el Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña, este “se constituyó el 17 de marzo de 1627 por orden del Oidor Lesmes de Espinosa y Sarabia, dentro de la repartición de tierras a los indígenas de la montaña, delimitando el resguardo en la región occidental de Riosucio. Su comunidad es descendiente de los Turzagas y los Pirzas. Cuenta con una extensión territorial de 20.300 hectáreas, para una población de 17.500 indígenas. La economía se basa en la explotación de café, frutales, productos de pan coger, la ganadería y unas 2.000 hectáreas (de propiedad de Cartón de Colombia), cultivadas de pino. La comunidad de Nuestra Señora Candelaria de la Montaña tiene como máxima autoridad un gobernador indígena elegido por voto popular cada año.” (Pérez, 2003).



En la actualidad la población del Resguardo indígena de Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña presenta una serie de características de vulnerabilidad evidenciada en varios factores como:

El difícil acceso a la comunidad.

Poseen bajos recursos económicos, ya que su economía se basa en la agricultura principalmente.

Falta de asistencia médica, no hay un centro de salud en la comunidad.

No tienen servicios públicos adecuados: agua potable, alcantarillado etc.

Dado a esta información y a la falta de prevención y conocimiento de la comunidad en los hábitos de salud oral, se requiere realizar un proceso de estudio sobre las principales patologías orales de la comunidad que permitan realizar una intervención con el fin de prevenir las enfermedades bucales de la población.

Diseño Metodológico

Enfoque de la investigación: Cualitativo

Tipo de Investigación: Descriptivo

Diseño: Explicativo

Técnica de recolección de información: la historia clínica.

Población Muestra:

91 Personas del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Riosucio Caldas.

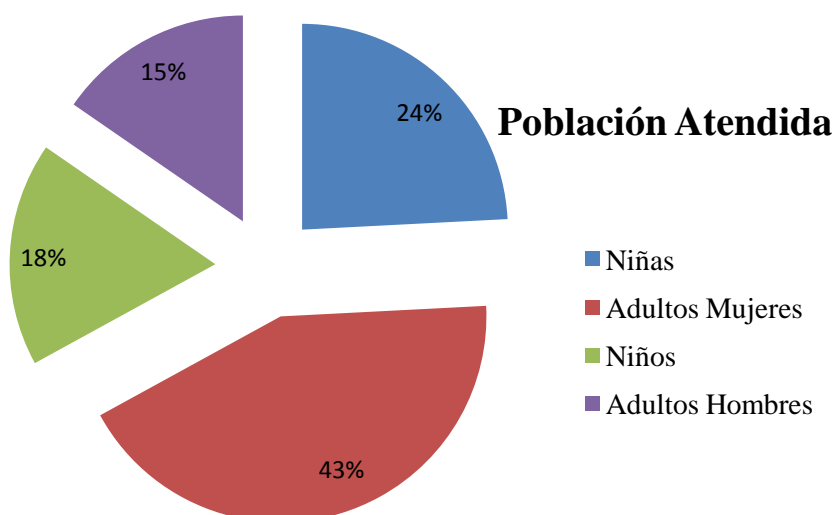
61 Mujeres, incluyendo niñas.

30 Hombres, incluyendo niños.

Resultados

Conociendo previamente que la comunidad del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña es una población vulnerable, no cuenta con asistencia médica eficiente y por lo tanto no se manejan programas de promoción y prevención de enfermedades de ningún tipo, se realizó una visita a la comunidad con el fin de indagar y constatar la situación actual de la comunidad en lo referente a los hábitos del cuidado de la cavidad oral.

La muestra con la que se contó fue de 91 personas entre mujeres, hombres, niños y niñas, este es el porcentaje de la población atendida:



Se atendió en total:

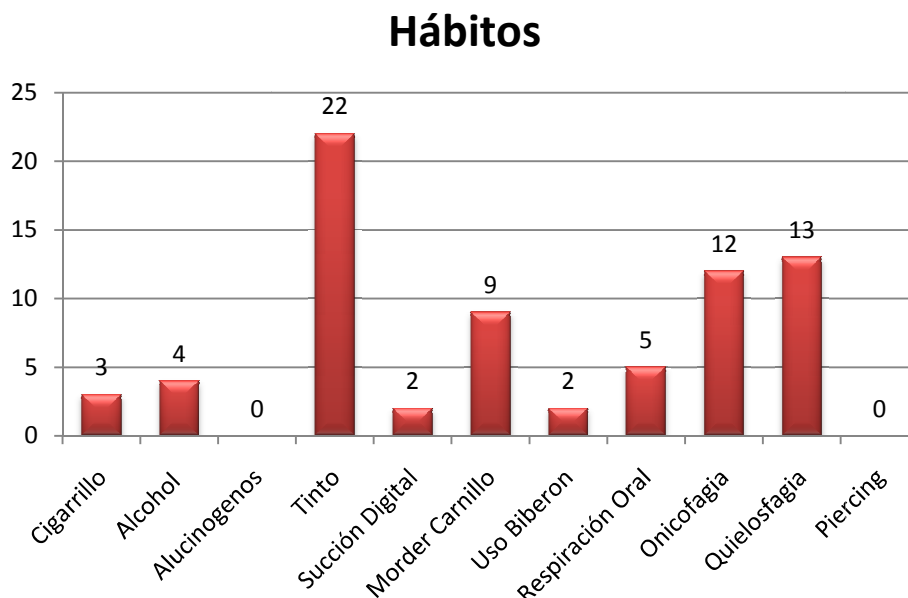
39 Mujeres

14 Hombres

22 Niñas

16 Niños

Basados en los hábitos que arroja la historia clínica se puede inferir lo siguiente:



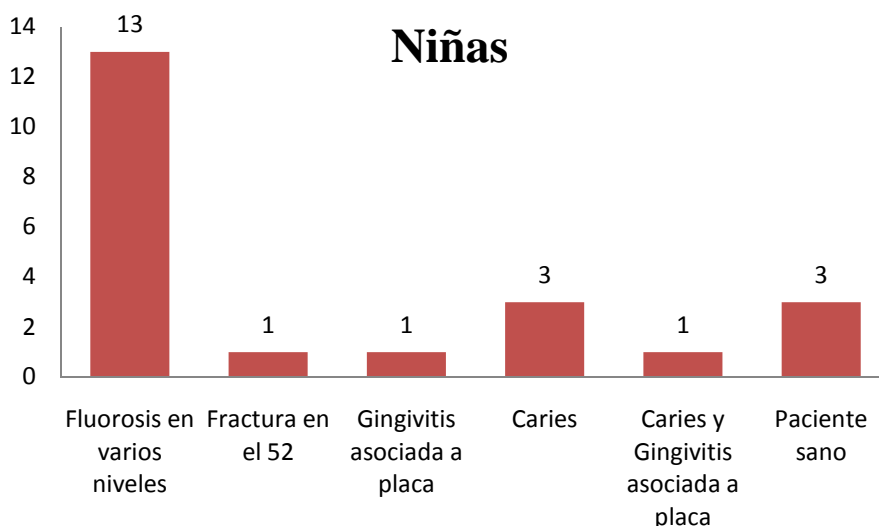
El hábito que más prevalece en la población es el consumo de tinto, con un porcentaje del 31 % en la población atendida.

Otro hábito presente en la comunidad es la quielosfagia o succión de los labios, se puede convertir en un hábito bucal deformante, siendo este la segunda consecuencia de la succión digital, con un porcentaje del 18 % en la población muestra.

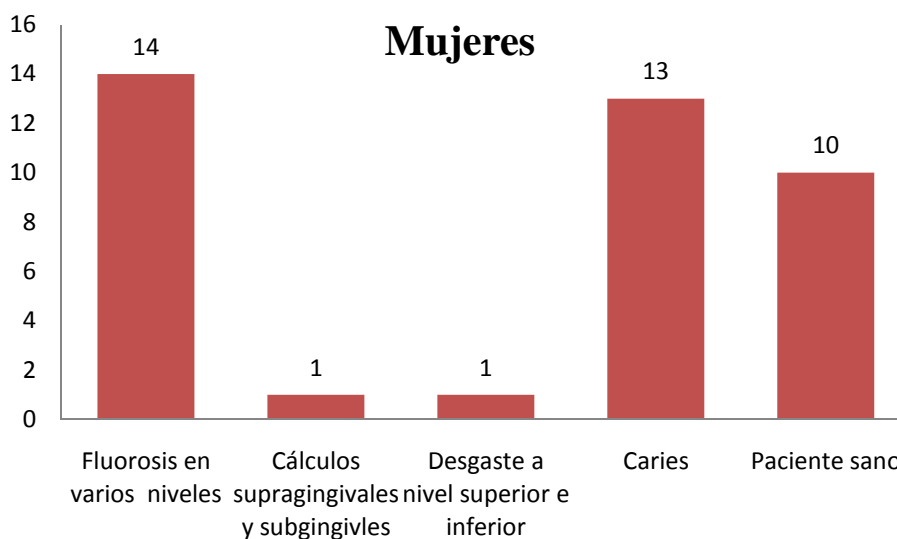
La onicofagia o el comerse o morderse las uñas es el otro hábito que está presente en la comunidad, con un 17 % en la población muestra.

Estos 3 son los hábitos más representativos en la población muestra del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña; se evaluará la incidencia de estos hábitos en las patologías que presentan los pacientes en su cavidad oral.

Según el diagnóstico de la historia clínica se puede inferir:

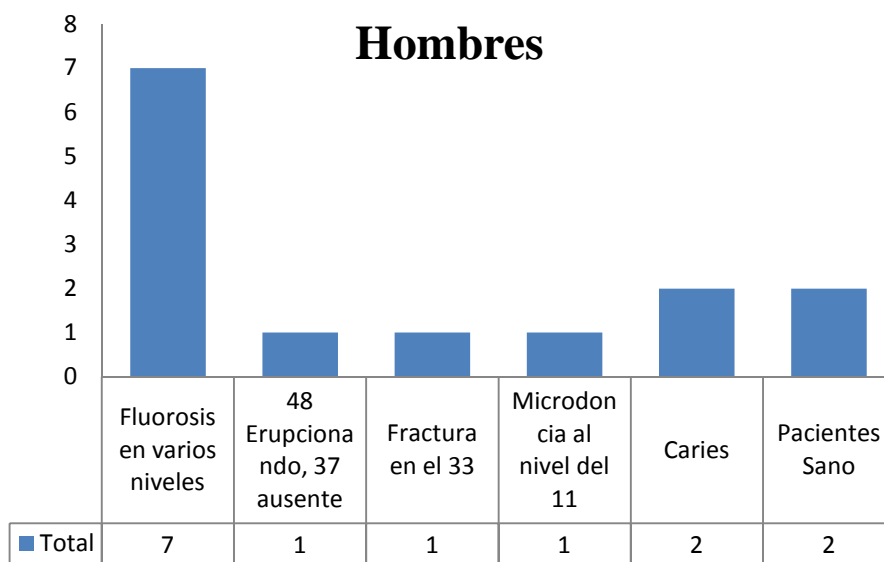


En las niñas se puede observar a través del gráfico que la patología que más se presenta es la fluorosis, vigente en 13 pacientes de las 22 atendidas, luego sigue la caries presente en 3 pacientes, posteriormente 1 niña tiene gingivitis asociada a placa, otra paciente tiene caries y gingivitis asociada a placa, una niña presenta fractura en el 52, por último, 3 pacientes se encuentran sanas.

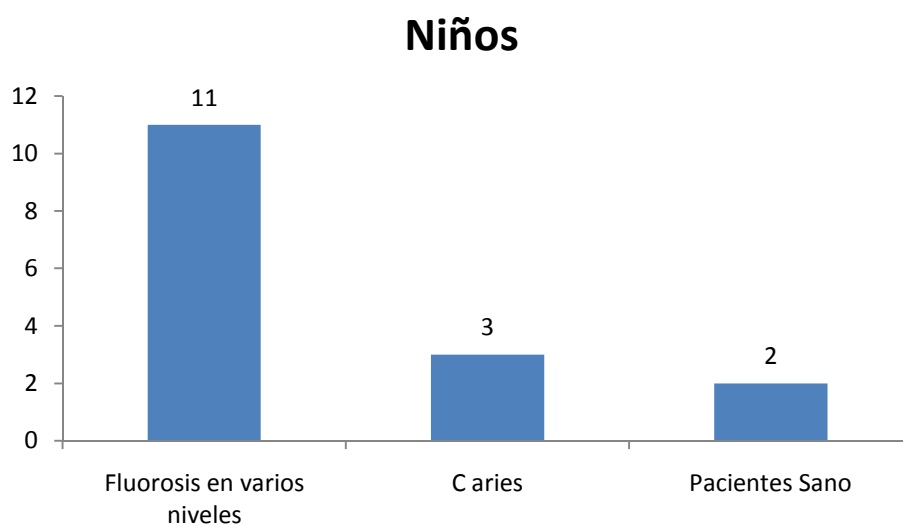


En las mujeres adultas, al ser la muestra más amplia se evidencia un porcentaje más alto en la prevalencia de la fluorosis; 14 pacientes de las atendidas tienen fluorosis, 13

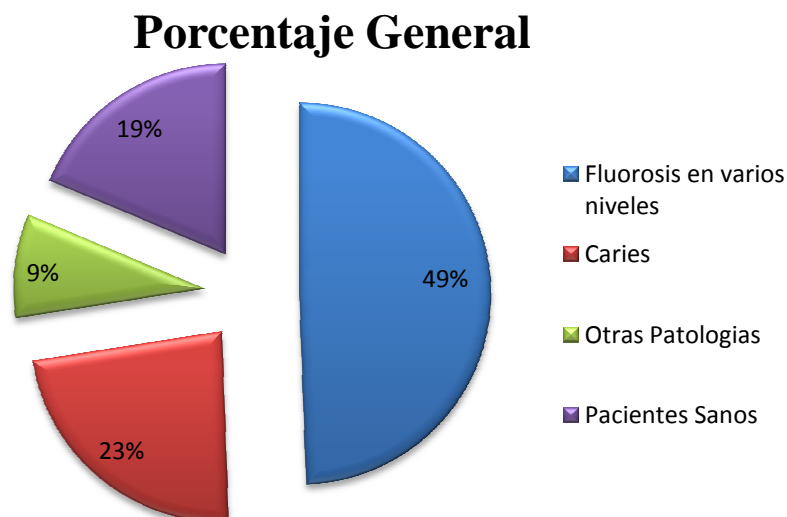
pacientes presentan ya caries, en proporción menor se presentan cálculos supragingivales y subgingivales y desgaste a nivel superior e inferior, 10 pacientes se encuentran sanos.



En el género masculino no cambia la patología que predominó en las mujeres, la fluorosis es la enfermedad que más tienen los hombres, 7 pacientes las presentan, 2 pacientes tienen caries y 2 pacientes están sanos.



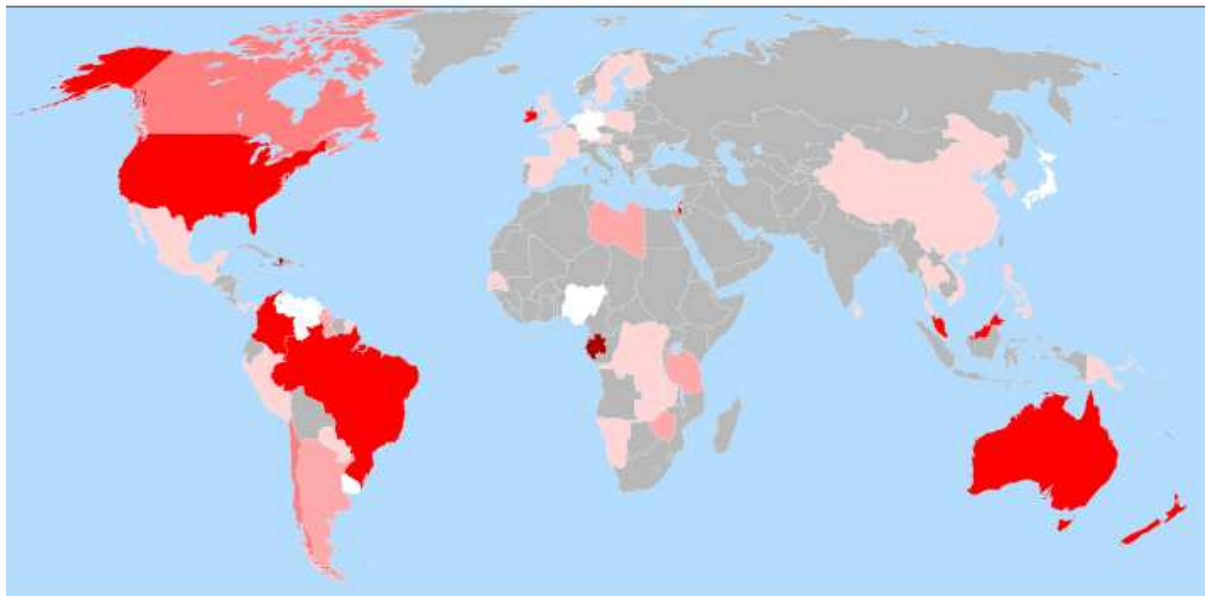
En los niños la fluorosis es la enfermedad más presente, 11 niños la presentan, 3 niños tiene caries y 2 niños no presentan ningún tipo de patologías, se encuentran sanos.



La enfermedad más prevalente en la población muestra del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Riosucio de Caldas, es la fluorosis con un porcentaje del 49 % presente en la población, tanto en niños como adultos, luego la sigue la caries con un porcentaje del 23 % , también presente en niños y adultos, el 19% de la población se encuentra sana; motivo que hace visibilizar a la población y realizar planes de prevención y promoción en salud oral para que este porcentaje sea más amplio en la población.

La fluorosis es una enfermedad que aparece con la erupción del diente, se presenta en 3 niveles, fluorosis leve, moderada y severa, es una coloración anormal en el esmalte de los dientes, impidiendo que el esmalte madure de forma normal; su mayor causa se asocia con la alta ingesta de flúor, este elemento es utilizado en forma proporcional para evitar la caries, su alto consumo provoca la aparición de la fluorosis; una causa es la falta de agua

potable con alto nivel de fluorización, a continuación se presentara un mapa con los niveles de fluorización del agua en mundo:



80–100% Rojo Oscuro (Gabón/África)
 60–80% Rojo
 40–60%
 20–40% Rosa
 1–20% Blanco
 Gris- No hay datos

Según el mapa publicado online por EnvironmentalHealthPerspectives, una revista de Ciencias de la Salud Medioambiental de USA el 20 de julio de 2012, se puede observar que Colombia se encuentra en el nivel (60-80 %) de fluorización en el agua, dato relevante para la investigación ya que puede ser la mayor causa por la cual la población del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria del municipio de Riosucio presenta esta patología, ya que no cuenta con agua potable para su uso.

La Caries es la segunda enfermedad más presente en la comunidad, es relevante recordar que prevenir la caries no exime la prevalencia de esta, es decir, la enfermedad siempre estará presente así se tomen precauciones, y a cualquier descuido ella tomara fuerza; como se definió en el planteamiento del problema según la OMS “la caries dental como un proceso patológico, localizado, de origen externo, que se inicia tras la erupción y que determina un reblandecimiento del tejido duro del diente, evolucionando a la formación de

una cavidad. La caries se caracteriza por una serie de complejas reacciones químicas y microbiológicas que acaban destruyendo el diente. Se acepta que esta destrucción es el resultado de la acción de ácidos producidos por bacterias en el medio ambiente dental” (Victoria, 2011 falta la página). Esta enfermedad y otra de las patologías que se presentan en la población pero en poca proporción se previenen con una correcta higiene oral, una buena alimentación y una visita regular al odontólogo.

Dado que las representaciones sociales que tiene la comunidad con respecto a la salud oral no son las más adecuadas, hay unas patologías que se pueden prevenir con una educación adecuada sobre la higiene oral. Con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento de las personas de la comunidad se dieron unas charlas a modo de prevención sobre la correcta higiene que se debe realizar a la cavidad oral, con lo referente al cepillado, uso de la ceda dental y la alimentación balanceada, adicional se entregaron kits de higiene dental (en los anexos se puede observar).

Conclusiones

En el Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Riosucio de Caldas hay dos enfermedades con un alto índice en la población, una enfermedad por causas externas (fluorosis) y la otra patología por falta de prevención y conocimiento (caries).

La fluorosis es la enfermedad con más prevalencia en la población actualmente, con un porcentaje del 49 %, como se mencionaba anteriormente es una patología que se presenta por causas externas, como lo es la falta de agua potable en la comunidad, situación que los vuelve vulnerables a la enfermedad y a su propagación en todas las generaciones.

La caries es la segunda patología presente en la comunidad con un porcentaje del 23% en la población, esta enfermedad se puede prevenir enseñando a la comunidad los correctos hábitos de higiene oral, y cambiando la representación social que ellos tienen sobre el cuidado de la cavidad oral; la comunidad ya se encuentra muy influenciada por la cultura externa, ello implica que las personas pueden tener altas ingestas de azúcar, que sin higiene oral correcta está ocasionando en la población la caries.

Dado que la comunidad es aislada y con difícil acceso, ocasiona que no hayan programas de promoción y prevención en el ámbito de la salud oral y de la importancia que esta implica en la salud general de la persona; la educación es el principal factor para atacar la epidemia de estas enfermedades, pero también se hace necesario la presencia de instituciones que ayuden con la salud de las personas y la correcta orientación de cómo evitar o prevenir estas patologías. Con respecto al agua potable, se requeriría de la intervención de organizaciones que tengan conocimiento del tema, para que ayuden a la comunidad con este

tema y si es posible orientarlos para que hagan un uso correcto del agua que utilizan en para su consumo diario.

La salud oral es un tema al que se le resta importancia por considerar que sus afecciones no incurren en la salud general de las personas, pero como se muestra en la investigación, las enfermedades de la cavidad oral tienen implicación en enfermedades sistémicas de la persona, evitar la propagación de estas patologías en la persona es evitarles futuras enfermedades de mayor complejidad y con altos costos. Visibilizar y educar a las comunidades indígenas en estos temas es de gran importancia, más aun teniendo presente la influencia que está ejerciendo la cultura externa sobre la de ellos, siendo ya casi subculturalizados en muchos aspectos de sus costumbres pero en los temas de salud hay una representación incorrecta que le impide realizar hábitos adecuados para evitar la presencia de patologías que afecten su salud oral.

Recomendaciones

Realizar una caracterización de la población del Resguardo Indígena Nuestra Señora de la Candelaria de la Montaña del municipio de Riosucio de Caldas, que permita evidenciar el estado general de la salud bucal de la población; conocer más las dinámicas de estas poblaciones, sus representaciones sociales para realizar intervenciones que conduzcan a cambios en beneficio de la comunidad.

Efectuar una intervención que incluya a toda la población con el fin de educarlos sobre la importancia de una adecuada salud oral, que implica un correcto uso de los elementos de higiene oral, como el cepillo, seda dental y enjuague bucal, y también una alimentación balanceada baja en azúcares para evitar la aparición de la caries.

Visibilizar la población, aunque son comunidades aisladas es importante conocerlas y darlas a conocer para que participen de los beneficios con los que cuentan, pero visibilizarla en un sentido que tenga acceso a servicios públicos y de salud íntegros que les permita gozar de una buena calidad de vida.

Cibergrafía

OMS (2007) Recuperado el 01 de Enero del 2015 de

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.

Miñana Isidro, V. (2011). Promoción de la salud bucodental, Recuperado el 27 de enero

del 2015 de <http://www.aepap.org/previnfad/Dental.htm>.

Revista Panamericana de Salud Pública, vol.6 n.1 Washington Jul. 1999, ISSN 1020-4989,

Recuperado el 28 de Enero de

http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020

49891999000600010.

Junta del Carnabal, (2009-2013). Recuperado el 26 de enero de 2015 de

http://carnavalriosucio.org/website/index.php?option=com_content&view=article&id=176%3Ahistoria-de-riosucio-2&catid=47&Itemid=152.

Perez Ortiz, V. A. (2003) Defensoria del Pueblo, Informe Situación Dh Y Dih De Los

Pueblos Indígenas De Caldas Año 2003.

Perera Pérez, M. () A Propósito de las Representaciones Sociales. Apuntes, Teóricos,

Trayectoria y Actualidad, Recuperado el 09/03/2015 de

<http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/cuba/cips/caudales05/Caudales/ARTICULOS/ArticulosPDF/02P075.pdf>

Moro Rodríguez, R. M. (2007) Pueblos Indígenas y Derechos Humanos. Oviedo, España:

Recuperado 14/03/2015 de <http://www.revistadefilosofia.org/14-07.pdf>

ONU (2004) Seminario Sobre Recopilación y Desglose de Datos Relativos a los Pueblos

Indígenas, Recuperado el 14/03/2015 de

http://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/workshop_data_background_es.htm

UNESCO (2010) Cultura y Desarrollo, Evolución y Perspectivas. Recuperado 14/03/2015 de

http://www.unescoetxea.org/dokumentuak/Cultura_desarrollo.pdf

Sentencia C-921/07, Corte Constitucional, (2007)

OMS (2007) Salud Bucodental, Nota informativa N°318. Recuperado 14/03/2015 de

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

Anexos

