

ESTUDIO SOBRE LOS FACTORES QUE INCIDEN EN LA APARICIÓN DE LA CARIES
RAMPANTE
(POBLACIÓN DE LA VEREDA GRANIZAL SECTOR EL PINAL DEL MUNICIPIO DE
BELLO, ANTIOQUIA)

AUTORES

MARIA CAMILA MARÍN OCHOA

ALBENY ANDREA GÓMEZ MORALES

MARIA ALEJANDRA MEDINA ARANGO

KAREN YECENIA ARANGO BETANCUR

ASESORA

LINA MARIA ALZATE MESA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS (SECCIONAL BELLO)

POLITÉCNICO INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TÉCNICA PROFESIONAL EN SALUD ORAL

BELLO (ANTIOQUIA)

2014

Estudio Sobre Los Factores Que Inciden En La Aparición De La Caries Rampante
(Población De La Vereda Granizal Sector El Pinal Del Municipio De Bello, Antioquia)

Autores

Maria Camila Marín Ochoa

Albeny Andrea Gómez Morales

Maria Alejandra Medina Arango

Karen Yecenia Arango Betancur

Asesora

Lina Maria Alzate Mesa

Trabajo de grado para optar al título de Técnica Profesional en Salud Oral

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Seccional Bello

Politécnico Internacional

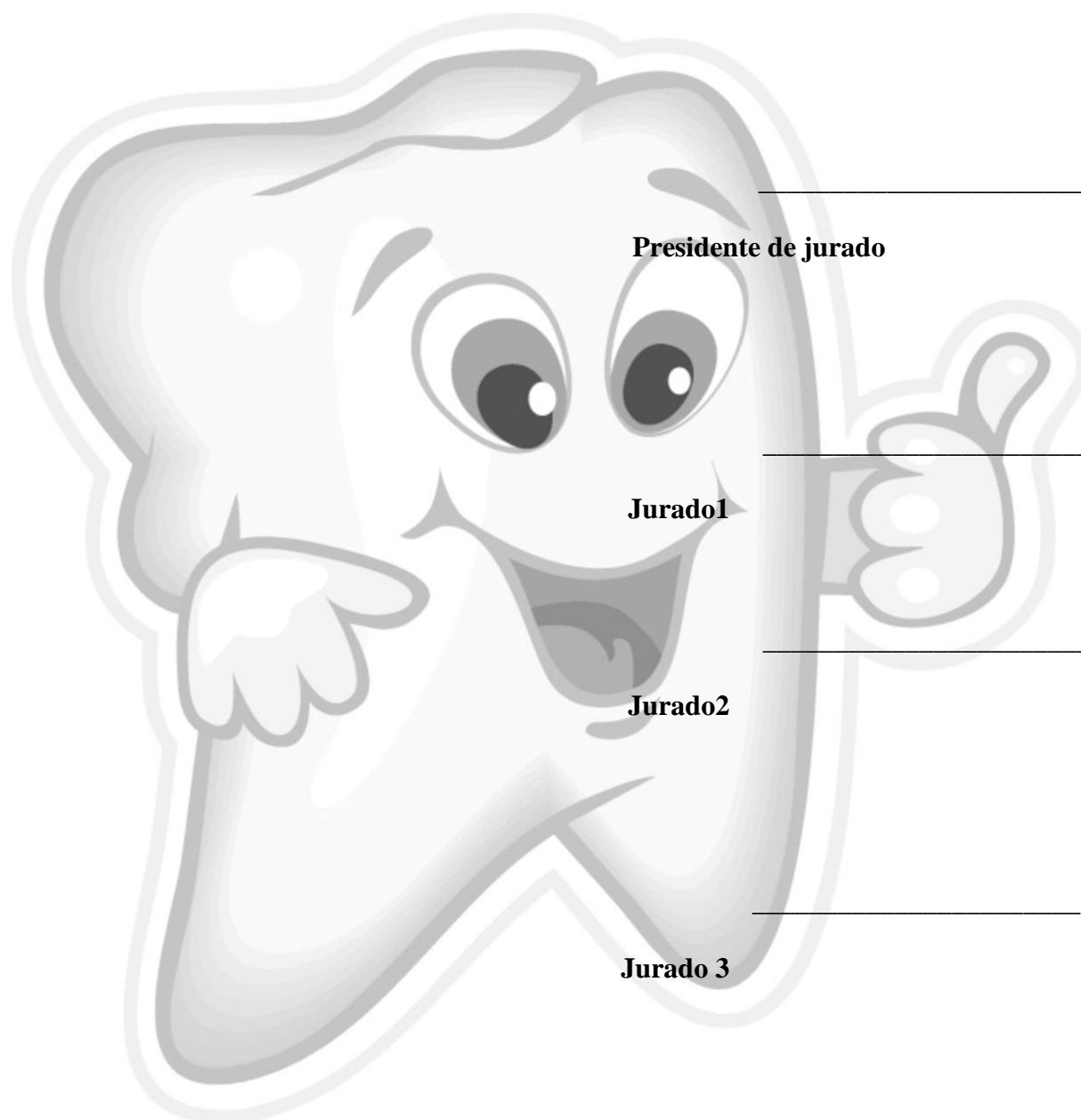
Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Técnica Profesional en Salud Oral

Bello (Antioquia)

2014

Nota de aceptación



Bello, Antioquia agosto 22 de 2014

TABLA DE CONTENIDO

Dedicatoria	5
Agradecimientos	6
Introducción	7
Planteamiento del problema	8
Formulación del problema	11
Justificación	12
Objetivos (general y específicos)	14
Marco teórico	15
Resultados	32
Análisis	34
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Referencias bibliográficas	37

DEDICATORIA

Este trabajo de grado culminado está dedicado a Dios por darnos la vida a través de nuestros padres. A cada uno de nuestros padres que han sido quienes nos han apoyado directamente durante nuestro proceso de formación y nos han acompañado en cada uno de los proyectos que emprendemos y que con amor y cariño hacen de nosotros lo que hoy somos.

De igual forma a nuestros demás familiares que también han contribuido a que hoy sea posible estar en este punto de la vida, en el que queremos compartir con ellos la felicidad que provoca el hecho de dar por terminado este primer momento de formación.

A cada una de las demás personas que durante el tiempo de estudio y que de distintas maneras, aportaron a que alcanzáramos este logro y permitieron que creciéramos tanto intelectual como profesionalmente.

AGRADECIMIENTOS

Este proyecto no se hubiera logrado sin la influencia directa o indirecta de algunas personas a las que agradecemos haberse involucrado en este gran proceso de formación. Agradecemos de manera especial a la Corporación Universitaria Minuto de Dios, quien nos abrió la puerta de su institución para realizar nuestros estudios.

A cada uno de los docentes que compartieron sus conocimientos tanto en clase como fuera de ella, haciendo posible que nuestra formación profesional se diera a través de satisfacciones académicas e inquietudes que continúan en investigación, dándonos así las bases dentro de las cuales cada uno de nosotros comenzara a forjar sus propios principios para salir a desenvolverse en el mundo laboral.

A nuestros amigos y compañeros que trabajaron de manera conjunta con nosotros y con los cuales compartimos este tiempo de formación. Agradecemos a la población intervenida por recibirnos amablemente y permitirnos desarrollar las investigaciones pertinentes. A cada uno de los sitios en los cuales empezamos nuestra experimentación laboral, consultorios e ips, en los cuales nos dimos la oportunidad de poner en práctica cada uno de los conocimientos teóricos y muchos otros que los adquirimos gracias a las labores realizadas allí.

De manera especial agradecemos a la asesora Lina Maria Alzate Mesa por acompañarnos en todo este proceso, por tener la paciencia y la disposición de ayudarnos a que este proyecto fuese una realidad.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se realiza con el fin de estudiar las patologías orales que se presentan en niños de la vereda Granizal perteneciente al municipio de Bello (Antioquia), debido a que es una población altamente vulnerable por sus condiciones sociales y económicas, lo que conlleva a que se desarrollen ambientes hostiles para la propagación de enfermedades; esta población es considerada una de las más pobres del Valle de Aburrá, ya que la mayoría de sus pobladores están o han estado expuestos a situaciones de violencia y desplazamiento.

Se desarrolla este trabajo buscando los factores de mayor incidencia en la aparición de patologías, exactamente a nivel oral, para lograr dar posibles soluciones a aquellas alteraciones.

Dentro del proyecto se puede encontrar diferente información sobre la población como tal y los principales generadores de enfermedades bucales en niños, en este caso, las causas de la aparición de la caries rampante que fue la patología de mayor incidencia; investigaciones, estudios y casos reales que dan un gran punto de partida sobre las medidas a tomar.

Este proyecto también se realiza con el fin de culminar nuestros estudios y obtener el título de Técnicos Profesionales en Salud Oral.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Dra. Rubiñoz (2012), la caries es una enfermedad infecciosa, transmisible producida por microorganismos, donde la dieta desempeña un papel muy importante en la desmineralización y destrucción de los órganos dentarios. En este proceso intervienen los ácidos producidos por la flora bacteriana de la cavidad oral, al fomentar los carbohidratos de la dieta con la consiguiente degradación proteolítica de la matriz de colágeno de los tejidos profundos de los dientes. (Rubiñoz, 2012, sp)

Cuando una pieza dental es afectada por la caries, presenta una mancha de color blanco que se va volviendo amarilla y con el tiempo toma un tono cada vez más oscuro.

“La caries rampante es un tipo de caries que afecta a los dientes de leche de los bebés lactantes y que se caracteriza por ser muy destructiva en un periodo de tiempo muy corto.” (Clínica Dental Sant Jordi, 2013). Este tipo de caries no solo causa la pérdida de los dientes deciduos, sino que a raíz de ello se genera otro tipo de problemas, como la dificultad para masticar o para hablar y la malformación de los espacios necesarios para la erupción y crecimiento de los dientes permanentes.

Generalmente la caries de biberón se ha atribuido al hábito prolongado del biberón, al uso del chupo endulzado o a la alimentación de pecho por más tiempo del necesario; se ha considerado que su etiología surge de diferentes factores:

“la presencia de una sustancia azucarada en la boca, la existencia de microorganismos acidógenos y la susceptibilidad del huésped son los distintos factores que al

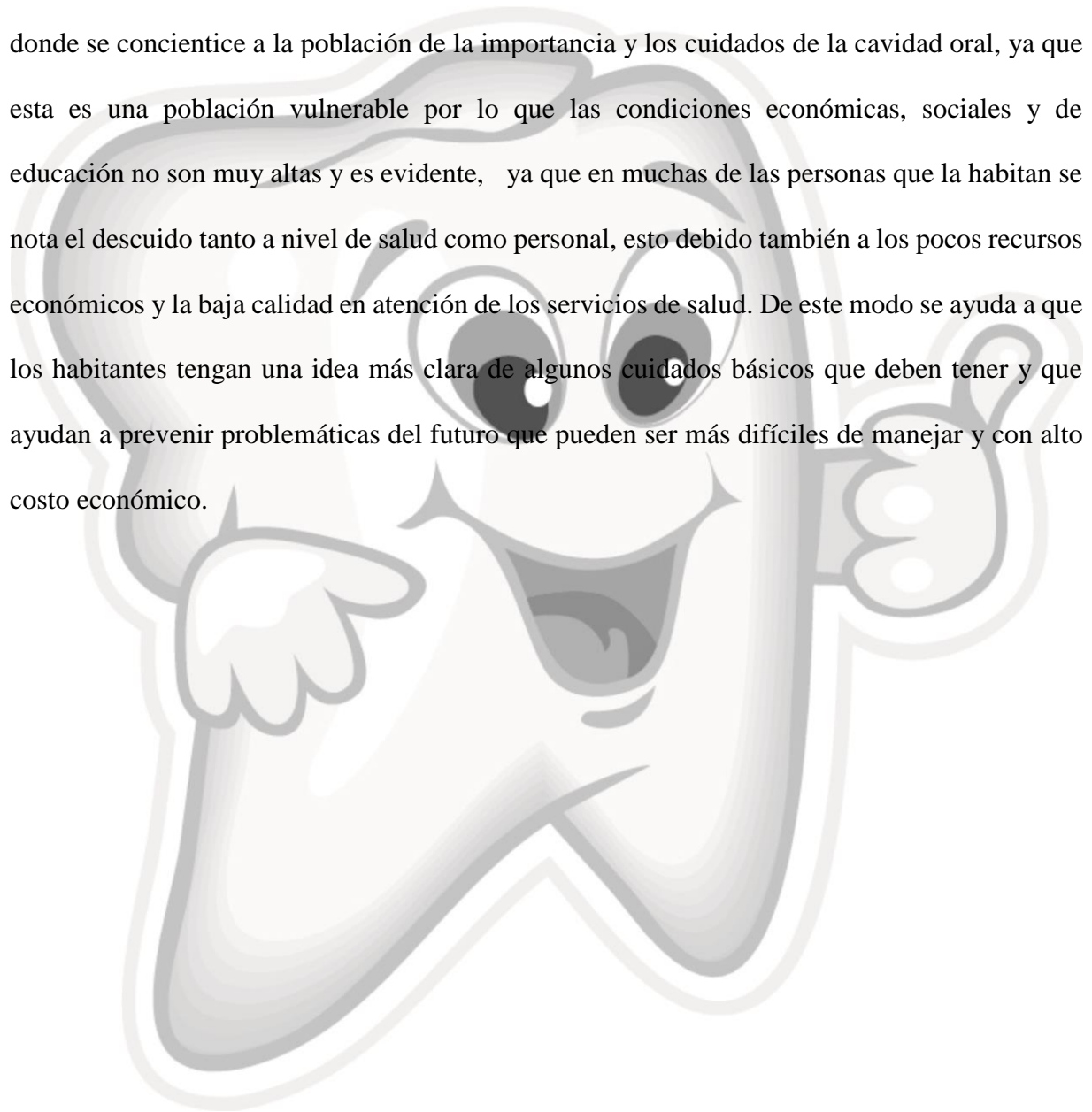
interaccionar conducen a la aparición de estas lesiones cariosas tan agresivas. Los factores del huésped (maduración y grado de mineralización del esmalte, factores salivares e inmunológicos...) no están todavía bien documentados” (Navarro, González, Gil, 1999, sp).

Tanto para los padres como los niños, este problema debe ser identificado en cuanto se presenten los más mínimos síntomas, ya que así es más fácil corregir problemas futuros. El papel que cumplen los padres en la prevención es fundamental, por no decir el más importante, en el correcto desarrollo del niño; si los padres tienen hábitos de salud e higiene correctos eso es lo que van a inculcar al niño.

Sin ninguna duda, el embarazo suele ser uno de los períodos más emocionantes y también más preocupantes de la vida de una mujer. Durante el periodo de embarazo es totalmente importante lo que la mujer ingiere o aquello a lo que se expone pues va a afectar directamente al feto que está en gestación; en cuanto al consumo de algunas sustancias, se afecta directamente el desarrollo del bebé a través del tinto, el alcohol, el cigarrillo, drogas y fármacos psicoactivos.

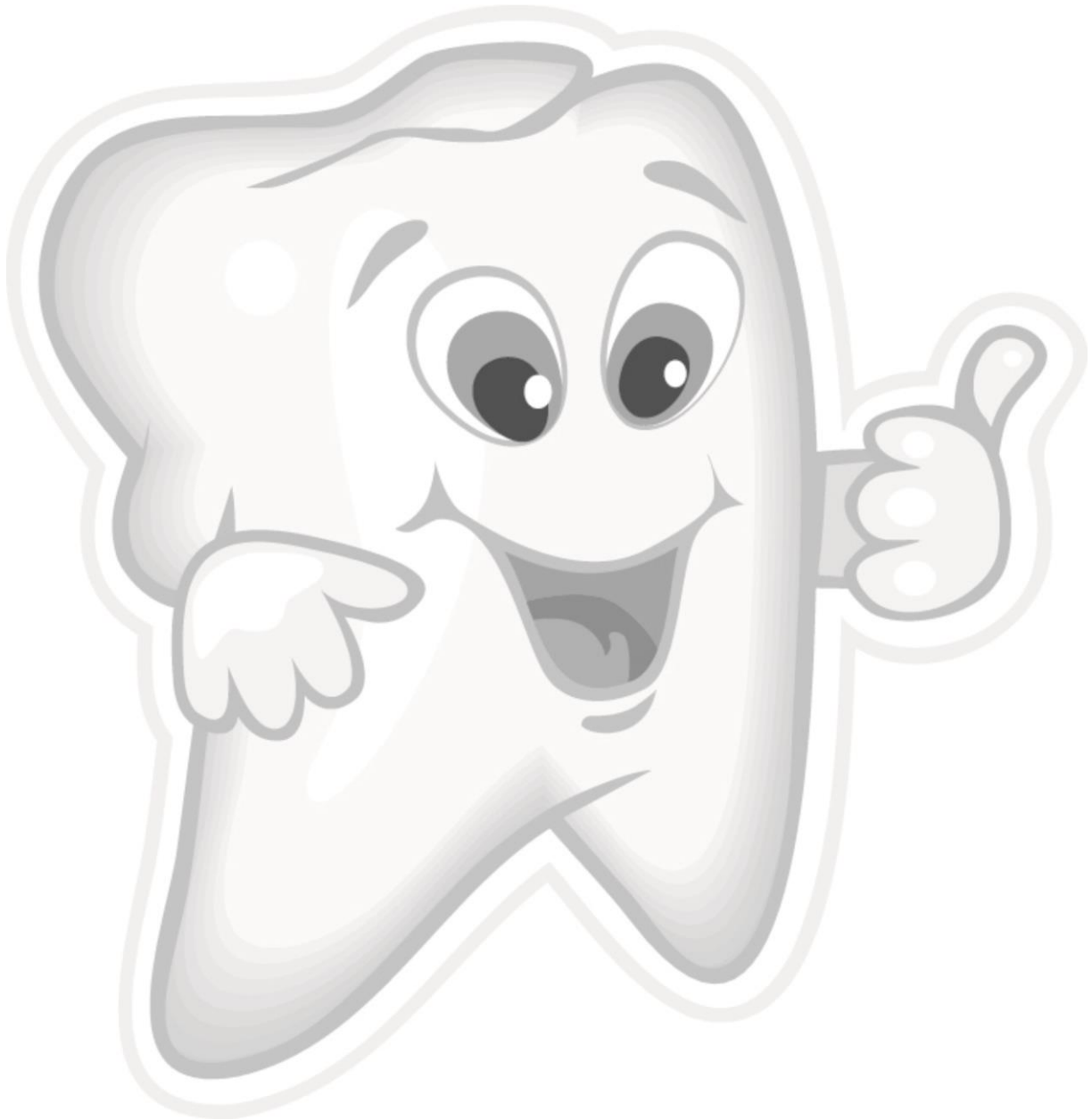
Los ácidos que contienen los alucinógenos, la cafeína que tiene el café o la acetona que tienen los cigarrillos, ayudan a que el bebé que está en formación posterior a su nacimiento, tenga problemas de desarrollo no solo con su cuerpo si no a nivel de la cavidad oral; los ácidos de las drogas generan desgaste o erosión en el esmalte favoreciendo así la aparición de caries temprana o rampante, esto sumado a los síndromes de abstinencia que va a presentar el bebé, ya que debido a que al tener una madre consumidora, el bebé hereda la necesidad de consumir.

Con la finalidad de identificar los problemas que presenta tanto la población infantil como sus padres, se ha intervenido la vereda Granizal perteneciente al municipio de Bello (Antioquia), para analizar estas patologías con el fin de generar planes de atención en salud oral, donde se concientice a la población de la importancia y los cuidados de la cavidad oral, ya que esta es una población vulnerable por lo que las condiciones económicas, sociales y de educación no son muy altas y es evidente, ya que en muchas de las personas que la habitan se nota el descuido tanto a nivel de salud como personal, esto debido también a los pocos recursos económicos y la baja calidad en atención de los servicios de salud. De este modo se ayuda a que los habitantes tengan una idea más clara de algunos cuidados básicos que deben tener y que ayudan a prevenir problemáticas del futuro que pueden ser más difíciles de manejar y con alto costo económico.



FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que inciden en la aparición de la caries rampante en los niños de la vereda Granizal sector el Pinal del municipio de Bello (Ant)?



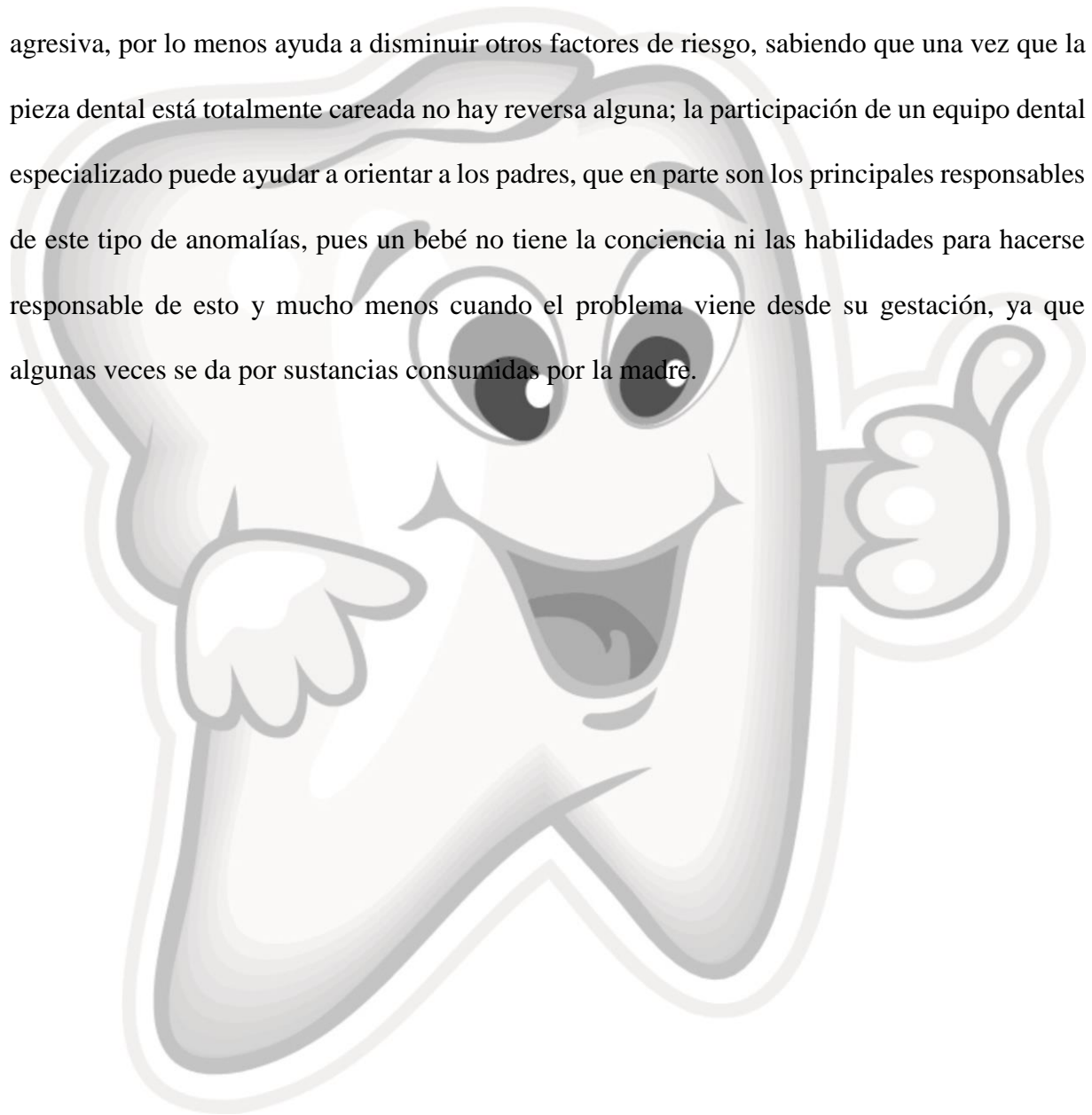
JUSTIFICACIÓN

Los niños y las madres gestantes de la vereda Granizal, por estar en una realidad con una difícil situación económica, social y cultural son propensos a adquirir enfermedades de tipo físico o mental, en nuestro caso nos enfocamos en el nivel físico, específicamente en su cavidad oral, para poner en investigación las principales anomalías que en ellos se presenta tanto por la dieta que llevan o por factores de tipo social; se busca dar un enfoque más preciso sobre las correspondientes medidas que se pueden tomar para prevenir lesiones futuras o por qué no, para evitar que estas ocurran.

Se trata de buscar causas directas, analizar el problema desde la raíz, tener la seguridad de qué es lo que se estudia para dar las adecuadas soluciones para la disminución de las principales patologías de esta población en lo que a su cavidad oral se refiere.

Como profesionales de la salud oral, se busca aportar los conocimientos adquiridos tanto a los niños y niñas como a los padres y madres, pues son el principal apoyo, por lo tanto quienes más informados deben estar. Brindar charlas educativas e informativas a cerca de las patologías en boca que pueden presentar por la ingesta de algunos alimentos, de los cuidados que se debe tener tanto en el embarazo como en el desarrollo del niño o niña, las formas correctas de cepillado y auto limpieza, el uso de la seda dental y evitar el consumo de sustancias poco sanas para el organismo. También la realización de jornadas de higiene oral aportan las bases para que los niños y niñas tengan un foco de protección en boca contra las enfermedades que les atacan.

Dar un concepto más amplio sobre la incidencia que algunas sustancias tienen en la destrucción del esmalte y del diente en su totalidad en los niños, o la conocida caries rampante, permite que se tomen medidas más precisas sobre los métodos que se deben llevar a cabo y posibles tratamientos que, aunque no van a dar una solución total a esta enfermedad tan agresiva, por lo menos ayuda a disminuir otros factores de riesgo, sabiendo que una vez que la pieza dental está totalmente careada no hay reversa alguna; la participación de un equipo dental especializado puede ayudar a orientar a los padres, que en parte son los principales responsables de este tipo de anomalías, pues un bebé no tiene la conciencia ni las habilidades para hacerse responsable de esto y mucho menos cuando el problema viene desde su gestación, ya que algunas veces se da por sustancias consumidas por la madre.



OBJETIVOS

1. GENERAL

Determinar cuáles son las principales repercusiones que genera el consumo, tanto de sustancias alucinógenas por parte de las madres gestantes, como la ingesta de carbohidratos que producen caries rampante en los niños y niñas de la vereda Granizal, para dar un enfoque más preciso de cómo y cuáles deben ser los cuidados que deben tener, tanto padres y madres como hijos e hijas, para prevenir futuras patologías orales.

2. ESPECÍFICOS

Identificar las consecuencias que tiene el consumo de vicios nocivos para la salud de las madres gestantes y de los y las bebés en desarrollo.

Diseñar un programa de atención preventiva, en el cual se le dé la suma importancia que tiene a las consecuencias resultantes de la ingesta de alimentos con alto contenido de carbohidratos o ácidos nocivos.

Capacitar no solo a la población afectada sino también a las personas que comparten su entorno, ya que tienen un contacto directo y por ende son quienes pueden influir también en el sano desarrollo de su salud tanto física como mental.

MARCO TEÓRICO

La salud bucodental puede definirse como la ausencia de dolor orofacial crónico o leve, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad oral. (OMS organización mundial de la salud 2007)

La salud oral son los cuidados que se tienen acerca de nuestra cavidad oral, para la prevención de patologías que se pueden presentar a causa de una mala higiene bucal. Se deben cepillar los dientes y no olvidar que la lengua también se debe limpiar para evitar enfermedades, usar la seda, si no se sabe el uso adecuado de esta consultar con personas especializadas para recibir orientación.

Según la European Food Information Council:

La expresión salud dental hace referencia a todos los aspectos de la salud y al funcionamiento de nuestra boca, especialmente de los dientes y las encías. Además de permitirnos comer, hablar, reír y tener buen aspecto; los dientes y las encías deben carecer de infecciones que puedan causar caries, inflamación de las encías, pérdida de los dientes y mal aliento. La caries también conocida como cavidad dental, es la enfermedad más común de los dientes, los principales factores para el control de la caries son la higiene bucal, el uso de flúor y el consumo moderado de alimentos cariogénicos.

Las enfermedades periodontales, también conocidas como enfermedades de las encías,

se producen por infecciones e inflamaciones en las encías, tejidos periodontales y del hueso alveolar. Las enfermedades periodontales pueden provocar la pérdida de los dientes

"La hipoplasia del esmalte se define como un defecto del desarrollo de los tejidos duros del diente que ocurre antes de la erupción del mismo como resultado de un trastorno en la formación del diente" (EcuRed)

Otra alteración muy común dentro de la cavidad oral es la fluorosis, una anomalía del esmalte, que se forma debido a la ingesta de agua con alto contenido de flúor durante el periodo de formación del esmalte, o por otras fuentes como las pastas dentales o la sal.

Lo que se manifiesta en la boca puede afectar al resto del cuerpo y lo que sucede en el resto del cuerpo puede tener efecto en la boca. En otras palabras, la salud bucal es importante y está relacionada con la salud y el bienestar general.

SALUD ORAL EN NIÑOS

La salud oral en niños es importante cuidar a partir de la enseñanza para que desde pequeños se concienticen de lo importante que es cuidar la boca, no solo por la parte estética sino por salud. El cuidado dental es un hábito que se aprende desde la infancia y que perdura toda la vida. Los dientes y encías bien cuidados ayudan a que los niños encuentren un equilibrio entre la salud dental y la salud general. Cuando los niños presentan caries, infecciones u otro tipo de enfermedad oral, puede generar como resultado, deficiencias en la nutrición, problemas con el desarrollo del lenguaje, dolor y porque no problemas con su autoestima.

(...) es importante cuidar y enseñarles a sus hijos los hábitos de higiene bucal.

Estos deben ser enseñados y reforzados por los padres durante su crecimiento inclusive con los recién nacidos. Se recomienda limpiar las encías con un paño suave y húmedo después de cada comida y antes de dormir, además de regular las dietas de alimentación de biberón y lactancia materna. Cuando aparece el primer diente (entre los 5 a 12 meses), se puede empezar a limpiar con un cepillo de cerdas muy suaves, además de mantener el uso del paño húmedo en las zonas sin dientes.

También se debe retirar gradualmente el biberón y la lactancia llegando al primer año, ya que esto puede generar alteraciones en la posición y crecimiento óseo, al igual que la generación de caries tempranas. (Peñuela J. 2009 S.p.)

Es importante generarle al niño confianza hacia el odontólogo, ya que asegura empiece a reconocer todo lo relacionado con el área odontológica durante un tratamiento, es recomendable que el niño visite con regularidad el odontólogo para crear procesos de promoción y prevención. Los padres son los principales responsables del cuidado dental de los niños, ya que estos no están en capacidad tanto física como mental para hacerse una higiene dental adecuada. Los dientes deciduos se deben cuidar de la misma forma que los permanentes pues estos son los que conservan el espacio en el cual posteriormente se posicionaran los dientes permanentes.

CARIES

La caries es una enfermedad infecciosa de etiología multifactorial que causa la destrucción localizada de los tejidos dentales duros por los ácidos producidos por las bacterias presentes en la placa dental bacteriana capaz de metabolizar la sacarosa. Los factores primarios relacionados con la aparición de la caries son la susceptibilidad del diente o del hospedador, la presencia de una fauna macrobiótica específicamente cariogena y de la sacarosa proporcionada a través de la dieta. (Sih, T. 1999. Pág. 54)

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la lesión resultante de la caries es realizado a través de la observación directa y otros métodos como la sonda exploradora, el hilo dental y las radiografías. Antes de la inspección del esmalte es necesario remover la placa bacteriana que recubre la superficie. La lesión de la caries es el resultado de una pérdida inicial de mineral del esmalte, que empieza en un nivel ultra estructural hasta que se vuelve visible clínicamente en un primera fase como una mancha blanca sin cavitación. El diagnóstico precoz permite que el proceso sea frenado y en parte revertido con la toma de medidas preventivas ya que el tratamiento consigue restaurar apenas el síntoma de la enfermedad sin prevenir la aparición de nuevas lesiones. (Sih, T. 1999. Pág. 54)

CARIES RAMPANTE Y CARIES DEL BIBERON

La caries rampante es un tipo de caries que ataca rápidamente un gran número de

dientes. Las lesiones afectan las superficies consideradas las menos susceptibles. La etiología está relacionada con hábitos alimenticios poco sanos y ricos en sacarosa unidos a una higienización deficiente y aliados a factores de orden general, como problemas sistémicos y hereditarios. en la dentición decidua puede desarrollarse un tipo de caries rampante a partir del primer año de vida, causado por un amamantamiento de pecho prolongado o con un biberón conteniendo leche, formulaciones de leche, zumos con azúcar o refrigerantes y ausencia de limpieza. Este tipo de caries se denomina caries del biberón, alcanza principalmente los dientes superiores con lesiones iniciales de placa blanca en la región del cuello (cerca de la encía) (Sih, T. 1999. Pág. 55)

La caries del biberón se da cuando el niño se amamanta varias veces en la noche, debido a que los teteros que se les dan tienen alto contenido de azúcares que permanecerán en la boca ya que el niño después del tetero dormirá, cuando esto ocurre no pudo haber auto limpieza, además el flujo salival también disminuye. Es importante decir que no solo la leche es la causa de la caries del biberón si no también factores como la mala higiene, algunos medicamentos pediátricos que toman los bebés o el desarrollo de cada niño.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la caries rampante o del biberón es más bien simple si el diagnóstico es precoz, de esta forma es importante saber que la primera señal es la presencia de placas blancas en los dientes. El mejor tratamiento para la caries temprana es todavía su prevención a través de la orientación previa antes de la instauración del hábito de los padres acerca de la prevención de enfermedades de la boca.

La caries sigue siendo la enfermedad bucal con mayor prevalencia en la población y una de las principales causas junto con la enfermedad periodontal, de la pérdida precoz de los dientes. (Sih, T. 1999. Pág. 55)

Resulta fundamental considerar que para la prevención de estas lesiones los padres, que son los responsables del cuidado de los niños, empiecen a adoptar cuidados básicos como cepillarlos después de cada comida y en el caso de los bebés limpiarlos con gasas para que no queden restos del tetero, evitar el alto consumo de dulces o bebidas con muchos azúcares, al igual que incitar al niño o niña a que cambie el tetero por vasos.

Estimular a las madres en el cuidado y mantenimiento de su salud bucal para evitar la transmisión de gérmenes cariogénicos, una vez erupcionadas las piezas dentales. Aunque la unidad afectada es la pieza dental, este tipo de lesión afecta al niño como ser integral ya que cronicidad y la agresividad de la patología influye no solo sobre la cavidad oral, sino sobre su entorno sistémico y psicológico o sea, sobre la calidad de vida. Por lo tanto, el objetivo de control de la dieta para la prevención de la caries no es prohibir que el niño coma dulces sino disciplinar su ingesta. La dieta es tal vez el factor etiológico de la caries más difícil de controlar ya que una gama de factores sociales, económicos, culturales, geográficos y hasta emocionales influyen en los hábitos alimentarios. Otro factor determinante en el tratamiento de la caries es la higiene bucal; la cavidad bucal del recién nacido es estéril, entrando gradualmente en contacto con microorganismos provenientes de las madres, de las personas próximas y del ambiente, debido a esto el niño debe ser higienizado cuidadosamente sea con paños de agua o gasas que limpien sus encías. (Sih, T. 1999. Pág. 56)

Para la higiene bucal de niños más grandes, se debe empezar a implementar el uso de sedas dentales de modo que se limpien las superficies que los cepillos no alcanzan a limpiar. La limpieza bucal debe realizarse después de las comidas principales, la más importante es la de la noche, pues durante el sueño no hay auto limpieza y el flujo salival disminuye, esta última limpieza debe ser realizada por los padres, mientras los niños tienen la capacidad de hacerlo por sí mismos.

ESTUDIOS

Se realizó un estudio de prevalencia de la caries rampante en 422 niños de 2 a 5 años de los centros infantiles de atención integral. La prevalencia de caries rampante total fue de 0,13(95% CI 0,1-0,16). El principal hallazgo de esta investigación fue la asociación de esta con la desnutrición, la prevalencia de caries en niños desnutridos fue de 0,21 y en los no desnutridos 0,11. Esto indica que los niños con desnutrición son más propensos a la aparición de caries rampante. Aunque la prevalencia de caries rampante fue más frecuente entre los varones, que entre las niñas, la diferencia no fue estadísticamente significativa, tampoco hubo diferencias significativas en cuanto a la ubicación urbana o rural. (Bonilla, A. 1992 Pág. 4)

INGESTA DE ALUCINÓGENOS, CAFÉ Y CIGARRILLOS DURANTE EL EMBARAZO

A pesar de que muchas mujeres tienen conciencia de los peligros que conlleva el alcohol, la

cafeína, el cigarrillo y el consumo de drogas durante el embarazo, muy pocas se dan cuenta de que estas sustancias también pueden llegar a afectar su cuerpo cuando estén intentando quedar embarazadas.

- El Alcohol

Cuando una mujer embarazada bebe alcohol, éste viaja por vía sanguínea y llega a la sangre, los tejidos y los órganos del bebé. El alcohol se descompone mucho más lentamente en el cuerpo del bebé que en un adulto; eso significa que el nivel de alcohol en la sangre del bebé permanece elevado por más tiempo que en la madre. Esto puede perjudicar al bebé y algunas veces puede llevar a que se produzca un daño de por vida. Tomar mucho alcohol durante el embarazo puede llevar a un grupo de defectos en el bebé conocido como síndrome de alcoholismo fetal. Los síntomas pueden abarcar:

Problemas de comportamiento y atención, anomalías cardíacas, cambios en la forma de la cara, crecimiento deficiente antes y después del parto, problemas con el movimiento y el equilibrio, y tono muscular deficiente, problemas con el pensamiento y el habla, problemas de aprendizaje. (MedlinePlus)

Para evitar estas consecuencias en el embarazo es importante tomar precauciones como no tener bebidas alcohólicas en el hogar, buscar apoyo tanto de la pareja como de familiares, reemplazar el alcohol por jugos o bebidas refrescantes, pues una vez se está en embarazo es importante evitar ingerir todas las bebidas que contengan alcohol.

- Fumar

Está comprobado que fumar unos pocos cigarrillos por día expone al feto a más de 7.000 sustancias tóxicas y dañinas que pueden afectar su desarrollo y crecimiento. Cuando hay humo de tabaco en el ambiente, el feto recibe menos oxígeno, aumentan los latidos de su corazón y se altera el crecimiento de sus pulmones. También disminuye la circulación de sangre por la placenta, por lo que el feto recibe menos nutrientes. Las mujeres fumadoras o las no fumadoras expuestas al humo tienen más riesgo de tener bebés de bajo peso al nacer o bebés prematuros. Los bebés de madres fumadoras tienen mayor riesgo de contraer infecciones y de tener otros problemas de salud como ser:

Nacer con algunas malformaciones congénitas entre ellas labio leporino, paladar hendido y malformaciones cardíacas, tener síndrome de abstinencia a la nicotina al nacer (sobre todo en las mujeres que fuman mucho): los bebés nacidos de madres fumadoras tienen el DOBLE de riesgo de muerte súbita del lactante (los recién nacidos de madres fumadoras tienen el DOBLE de riesgo de muerte blanca o muerte en la cuna). (Programa Nacional de Control del Tabaco. S.m.d.)

- La Cafeína

La cafeína es una de las sustancias que más se consume en todo el mundo, incluso por las mujeres que se encuentran en estado de embarazo. A pesar de que la primera taza de café de la mañana es muy común en la población, es bueno empezar a bajar gradualmente su consumo.

Según los expertos, existen estudios que afirman que el alto consumo de cafeína durante el embarazo puede aumentar en doble el riesgo de aborto espontáneo, de parto prematuro, de

retardo en el crecimiento intrauterino del feto, de bebés con bajo peso, La cafeína no está recomendada para la mujer que está embarazada. La cafeína actúa como un estimulante a nivel central. La primera señal de intoxicación es la somnolencia. En un consumo más alto, se produce irritabilidad, estrés, cefaleas, gastritis y alteraciones cardíacas. Sin embargo, para que eso ocurra tendría la futura madre que consumir mucha cafeína. (Guía infantil. S.m.d.)

- Las Drogas

Las drogas consumidas tanto por mujeres como por hombres podrían provocar una disminución de la fertilidad en ambos, y una marcada deficiencia en la calidad de sus óvulos o del espermatozoide de su pareja. El hecho de consumir drogas durante el embarazo podría dañar seriamente a su bebé; es por ello que lo mejor sería que abandonara completamente su hábito antes de quedar embarazada. Si estuviera tratando de concebir, debería concertar una cita con su doctor para discutir sobre el consumo de drogas y sobre la mejor manera de dejar de consumirlas. (Pregnancy-info. S.m.d)

Evitar al bebé síndromes de abstinencia, enfermedades de transmisión sexual, entre otros problemas, es el trabajo que deben realizar los padres y madres al no consumir drogas durante el embarazo, ya que el consumo de estas altera el desarrollo físico y cognoscitivo del recién nacido, además altera su estado de nutrición pues muchas veces cambian la comida por drogas; todas las problemáticas que se presentan a cerca del consumo de drogas, se deben atender con medicina especial, pues las consecuencias no solo se dan en la madre si no en todo su entorno social y se involucra también el estado emocional de los afectados. El abuso de sustancias es un problema que va creciendo, generando efectos alarmantes tanto en los consumidores como en su entorno, pues no mira edad, género o condición social, en general

puede decirse que es un problema de salud pública.

EFFECTOS DE LAS DROGAS EN LA CAVIDAD ORAL

En la sociedad actual existen varios tipos de drogas ilegales. Todas afectan de una manera u otra al cuerpo humano, siendo bastante evidentes las manifestaciones en la cavidad oral. Las alteraciones varían dependiendo de la sustancia consumida, el tiempo, la frecuencia de consumo, la dosis y las características individuales de cada persona.

COCAÍNA

Provoca inflamación de las encías, ulceraciones, retracciones de encía y necrosis del paladar, que puede derivar en una perforación del mismo. Además, debido al aumento de la actividad motora que provoca la cocaína, es muy frecuente que aparezcan movimientos incontrolables de la mandíbula, que en consumidores habituales de este tipo de droga pueden llegar a provocar grandes desgastes dentarios. (Plénido, 2013. S.p.)

MARIHUANA

Su consumo habitual puede dar lugar a la aparición de una gingivitis inflamación de las encías) severa, y a una disminución de la saliva o xerostomía. Sin embargo, su efecto más peligroso a nivel de la cavidad oral es el carcinoma de células escamosas, que es un cáncer que se origina a partir de epitelio escamoso, y cuyo origen dentro de la boca puede estar a nivel de la lengua o de la mucosa. (Plénido, 2013. S.p.)

HEROÍNA

Es una de las drogas más consumidas actualmente. Dentro de sus efectos podemos encontrar la aparición de pigmentaciones en la lengua y grandes caries dentales que provocan la destrucción de los dientes. Son caries de avance muy rápido y en ocasiones el único tratamiento posible es la extracción de los dientes. (Plénido, 2013. S.p.)

METANFETAMINAS

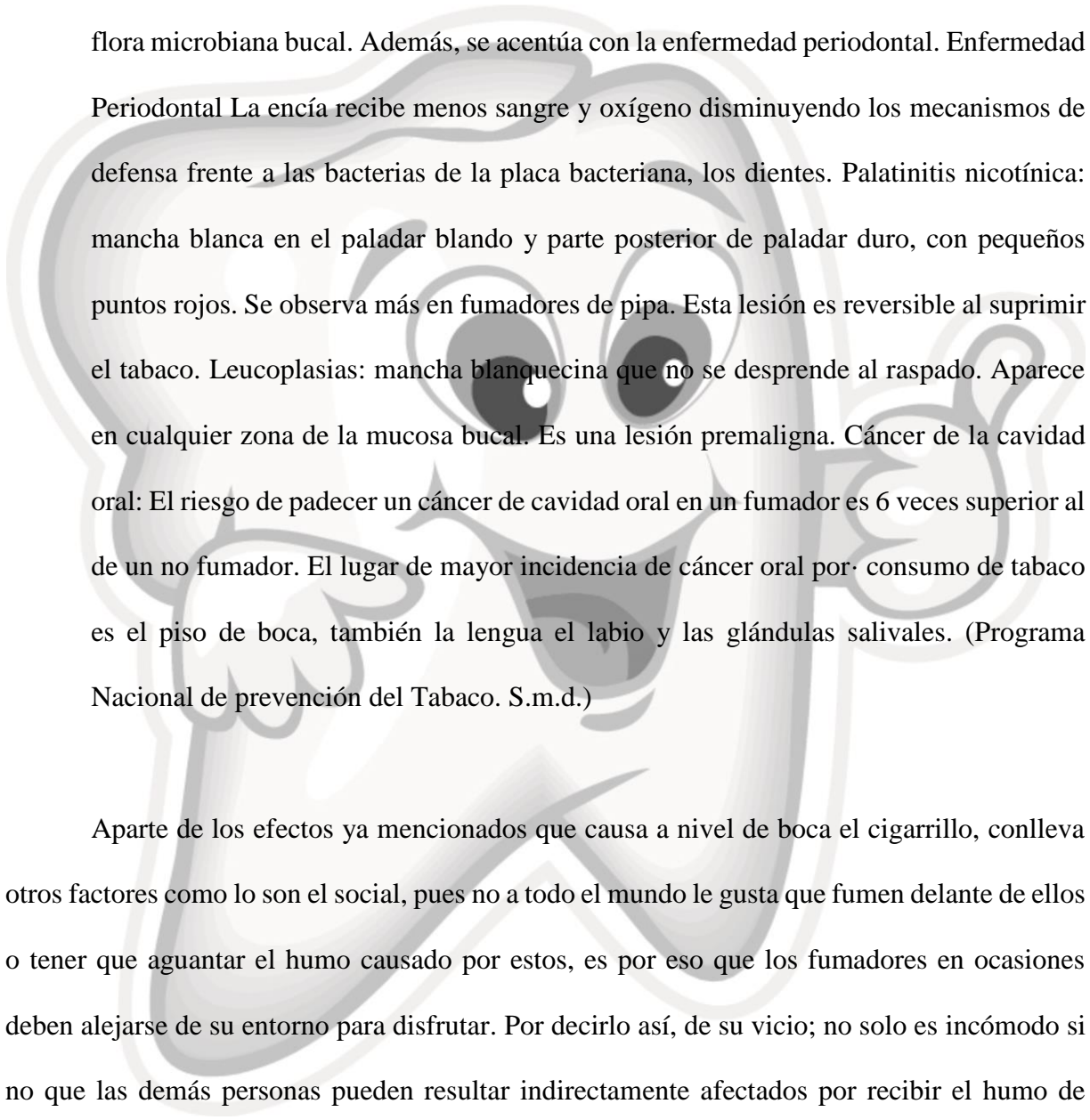
Su consumo da lugar a la aparición de un tipo de boca característico, que recibe el nombre de “Meth Mouth” ó “Boca de Metanfetamina”. Implica la existencia de caries, erosiones de esmalte, xerostomía, bruxismo (hábito involuntario de apretar o rechinar los dientes) y trismo muscular (espasmos del a musculatura masticatoria). (Plénido, 2013. S.p.)

ALUCINÓGENOS

Todas estas drogas repercuten en la cavidad oral por una u otra razón, lo que hace indispensable la creación de sistemas de información para alertar sobre los graves efectos que tienen, se toma como forma de prevención, pues si se sabe en cierto grado que pueden llegar a causar estas sustancias es un poco más fácil evitar el consumo.

PROBLEMAS CAUSADOS POR CIGARRILLO

Manchas en los dientes: Los dientes tienden a mancharse por la acción de la nicotina y el



alquitrán. El tabaco sobre los dientes produce una coloración superficial (pardo amarronado) y favorece la aparición de sarro. Caries: El tabaquismo aumenta el riesgo de caries en el adulto. Además, el tabaquismo disminuye el flujo salival. Halitosis: el mal aliento es causado por modificaciones en la cantidad y calidad de la saliva sobre la flora microbiana bucal. Además, se acentúa con la enfermedad periodontal. Enfermedad Periodontal La encía recibe menos sangre y oxígeno disminuyendo los mecanismos de defensa frente a las bacterias de la placa bacteriana, los dientes. Palatinitis nicotínica: mancha blanca en el paladar blando y parte posterior de paladar duro, con pequeños puntos rojos. Se observa más en fumadores de pipa. Esta lesión es reversible al suprimir el tabaco. Leucoplasias: mancha blanquecina que no se desprende al raspado. Aparece en cualquier zona de la mucosa bucal. Es una lesión premaligna. Cáncer de la cavidad oral: El riesgo de padecer un cáncer de cavidad oral en un fumador es 6 veces superior al de un no fumador. El lugar de mayor incidencia de cáncer oral por consumo de tabaco es el piso de boca, también la lengua el labio y las glándulas salivales. (Programa Nacional de prevención del Tabaco. S.m.d.)

Aparte de los efectos ya mencionados que causa a nivel de boca el cigarrillo, conlleva otros factores como lo son el social, pues no a todo el mundo le gusta que fumen delante de ellos o tener que aguantar el humo causado por estos, es por eso que los fumadores en ocasiones deben alejarse de su entorno para disfrutar. Por decirlo así, de su vicio; no solo es incómodo si no que las demás personas pueden resultar indirectamente afectados por recibir el humo de estos. Fumar no solo implica a la persona que lo hace si no todas las personas que a su alrededor se encuentran.

EL CAFÉ Y LA SALUD DENTAL

El café es uno de esos alimentos que hace tiempo atrás todo el mundo quería desterrar, pues poseía fama de “malo para la salud” y era prohibido en una dieta equilibrada, sin embargo, en la actualidad eso ha cambiado y muchos estudios muestran beneficios de su ingesta. Nos queda por saber específicamente, cuál es la relación entre el café y la salud dental. El daño del café a nuestros dientes no es más que estético, y puede afectar el esmalte dental, oscureciéndolo, aunque la vulnerabilidad varía según cada individuo, pues hay personas que tienen muy buen esmalte por herencia, mientras otros llevan una dieta desequilibrada, pobre en calcio por ejemplo, que no permite una dentadura más resistente y sana. (Vitónica, 2010. S.p.)

Estos efectos adversos que se dan por el consumo de café, pueden evitarse si se tienen buenas costumbres de limpieza. Si después de ingerir estas bebidas oscuras nos cepillamos para retirar los excesos que puedan generar manchas o caries, se reducen las posibilidades de que estas afecciones alteren la estética y salud de los dientes y la cavidad oral. Mientras menos tiempo se exponga los dientes a los residuos que quedan en boca, menos probabilidades hay de que estos se vean manchados.

VEREDA GRANIZAL BELLO (ANTIOQUIA)

La única ruta de acceso a la vereda Granizal, de Bello, es una carretera destapada, pantanosa, con escombros y basuras a lado y lado que sale desde el barrio Santo Domingo Savio, el primero o el último de Medellín, depende de dónde se venga. El límite entre

Granizal y Santo Domingo lo determina el cambio en el material de la carretera. La vía se abre paso al borde de un vacío con edificios miniatura, una suerte de maqueta en la que se juntan Medellín y Bello. La vereda, con 12.000 habitantes, es el caserío más alto en las montañas nororientales. Está al filo del cerro. Desde abajo se ve a un palmo de distancia de las nubes, pero la muchedumbre de sus habitantes, cientos de ellos niños descalzos, está lejos del cielo. Granizal es la zona más pobre del Valle de Aburrá.

Según Alejandro Restrepo, coordinador de la línea de educación de la ONG Visión Mundial, el diagnóstico de un estudio desarrollado por la organización arrojó que, sumando los diez municipios del área metropolitana, no se encuentra otra población con tantas vulneraciones y necesidades. “Solo el dos por ciento de la población tiene agua potable, además la única vía de acceso está en pésimas condiciones. Un viaje desde el centro de la ciudad hasta la vereda puede tardar dos horas”, asegura el profesional en planeación y desarrollo social. La vereda Granizal es un asentamiento ilegal de población desplazada. La mayoría de las casas son de madera, pocas son de material, algunas tienen como paredes lonas, una tela verde que rodea cuatro palos, que son las columnas de esas viviendas. Tan incierta como la firmeza de las casas, construidas en una zona de alto riesgo, es la seguridad alimentaria de esa población, en su mayoría desempleada y que basa su economía en trabajos temporales como obreros de construcción y empleados de oficios varios. El dinero no alcanza para la comida.

SERVICIOS PÚBLICOS Y EQUIPAMIENTOS

Para el consumo de agua, Granizal se surte de un tanque del embalse de Piedras Blancas.

Alaín Aguirre, líder de la vereda, explica que deben tomar el líquido que no es potable y

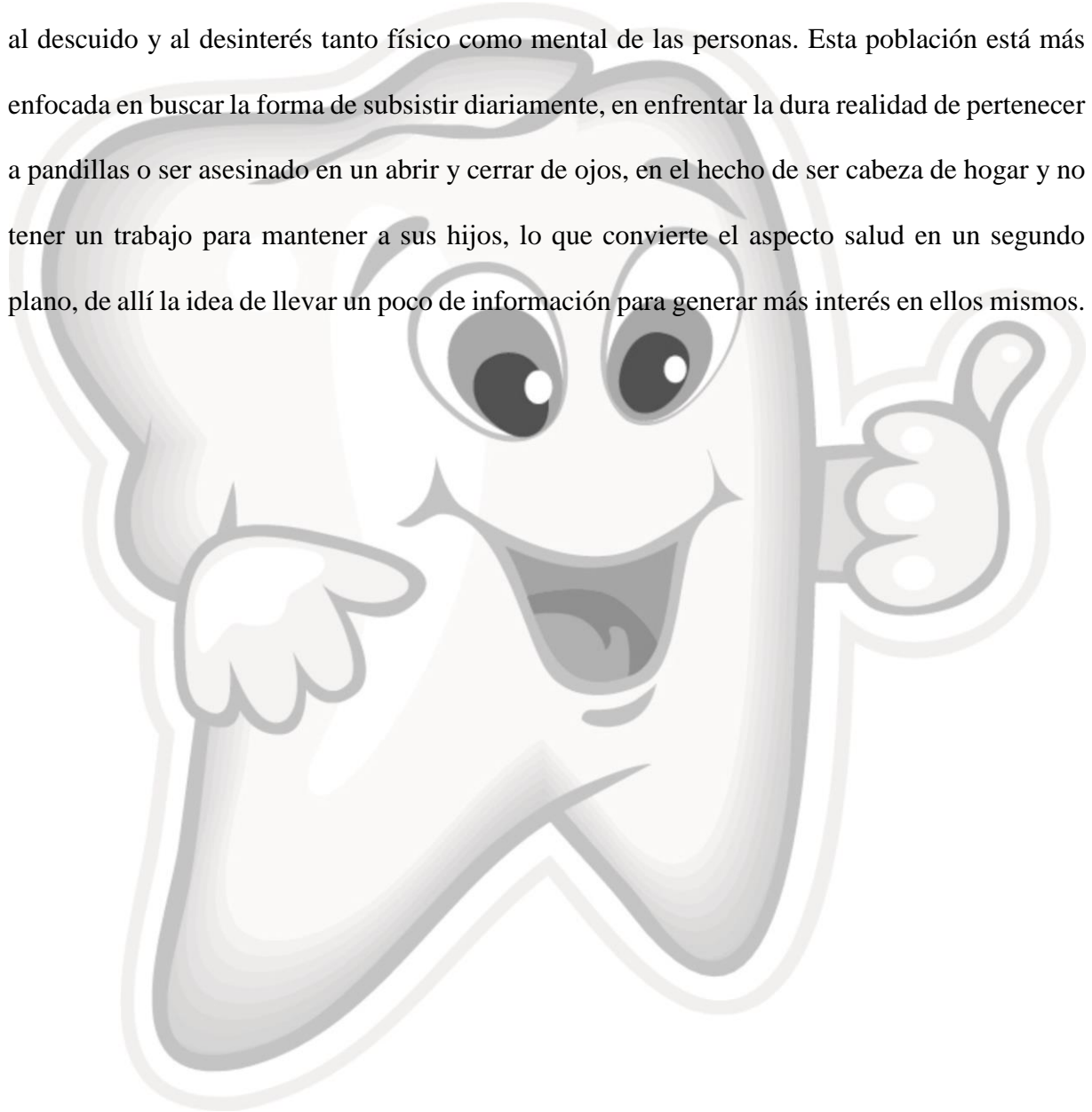
ponerlo a hervir, luego le disuelven una pastilla de cloruro, que cuesta mil pesos cada una, por cada dos litros para que el agua no los enferme. Aguirre asegura que al menos tres mujeres de la vereda han tenido partos en los buses cuando se dirigen al centro de salud de Zamora, el más cercano. “En Granizal no hay atención médica para heridos o enfermos y la dificultad para salir del barrio con una sola vía de acceso, que está en malas condiciones, ha producido más de una muerte”, asegura el líder. Pocos conocen la vereda. Muchos creen que es un apéndice de Medellín, una extensión de Santo Domingo. Al parecer el gobierno de Bello cree lo mismo, pues, dice la gente, no hace presencia alguna.

Algunos habitantes y madres comunitarias pertenecientes a la vereda, manifiestan que es evidente la carencia de recursos básicos como los servicios públicos -que hasta ahora han sido establecidos de forma ilegal como el agua potable-, el abandono en el sector educativo, las malas condiciones en la única vía de acceso y la carencia de programas que apoyen la generación de empleo. (Valencia, J. 2012. S.p.)

De antemano sabemos que trabajar con este tipo de poblaciones no es fácil, ya que cambiar hábitos de vida no se hace de la noche a la mañana y puede no estar bien visto por la población el hecho de que lleguen personas ajenas a su comunidad a evidenciar que no han tenido los cuidados correctos con su cuerpo, ya sea por factores económicos o desinterés personal. Por esto se debe manejar un lenguaje adecuado y moderado de modo que se vea desde una perspectiva educativa y no como un reproche a sus condiciones, el hecho de que la salud juega un papel indispensable en el desarrollo de la humanidad; nosotros como estudiantes e investigadores podemos tener una mejor visión de lo que a nuestra salud le hace bien ya que

tenemos mejores ambientes de desarrollo social.

Estas poblaciones están ubicadas en zonas altas o marginadas del área metropolitana lo que hace que sea un ambiente de violencia, de drogadicción o de analfabetismo, que favorecen al descuido y al desinterés tanto físico como mental de las personas. Esta población está más enfocada en buscar la forma de subsistir diariamente, en enfrentar la dura realidad de pertenecer a pandillas o ser asesinado en un abrir y cerrar de ojos, en el hecho de ser cabeza de hogar y no tener un trabajo para mantener a sus hijos, lo que convierte el aspecto salud en un segundo plano, de allí la idea de llevar un poco de información para generar más interés en ellos mismos.



RESULTADOS

Durante la investigación se encontraron diferentes casos de caries, el más relevante de ellos es el que se muestra a continuación, una niña de aproximadamente cinco años llamada Hillary, que presentaba el caso más severo de caries rampante. Además de esto, su madre consume sustancias psicoactivas incluyendo el periodo de tiempo de embarazo, lo que ha generado que las patologías de la niña sean aún más graves. Como es evidente, algunos de sus dientes están casi destruidos y careados en todas sus superficies, provocando fuertes dolores en la cavidad oral y así mismo dificultando los procesos de masticación y fonética





ANÁLISIS

El principal factor que incide en la aparición de caries rampante en los niños de la vereda Granizal, sector el Pinal, de Bello (Ant) es el contexto social en el que se desarrollan, pues la educación que se ofrece en este lugar es muy básica y carente de información adecuada para los cuidados, no solo a nivel de la cavidad oral sino a nivel de todo el cuerpo; a esto se le suma la irresponsabilidad de los padres al no fomentar en ellos las adecuadas formas de higiene, pues muchos ni siquiera saben qué es un cepillo de dientes.

La dieta de los niños es totalmente desequilibrada y basada en el consumo de alimentos con altas fuentes de carbohidratos; también juega un papel importante la ingesta de ácidos por parte de los padres durante el proceso de gestación y lactancia, que provienen principalmente de sustancias alucinógenas, alcohol cigarrillo y café.

CONCLUSIONES

Después de realizar este estudio, se puede inferir que a pesar de vivir en una sociedad supuestamente desarrollada, existen en ella muchas poblaciones marginadas y necesitadas de la intervención del estado, debido a que muchas de estas personas, que se encuentran en situación de desplazamiento y con altos índices de violencia y desempleo, utilizan sus pocos recursos en tratar de sobrevivir a diario, lo que pone en un segundo plano el obtener implementos de aseo, aunque no son menos importantes, estos permiten mantener una higiene equilibrada.

La únicas ayudas que reciben estas poblaciones, son las que desinteresadamente fundaciones o instituciones universitarias les brindan, sin que esto genere una reducción radical de la problemática, pues estas intervenciones, por darse en una pequeña escala, no son constantes y por lo tanto no se produce una solución definitiva.

Se puede concluir que muchos son los factores que llevan a que la salud de la cavidad oral se altere y muchos de estos son desconocidos por cualquier cantidad de personas, entrar a investigar procesos, causas, ambientes que facilitan que estas anomalías aparezcan permite dar a conocer la información necesaria para su prevención y aporta a la formación profesional de cada uno de los involucrados en este proyecto.

RECOMENDACIONES

Como principal recomendación consideramos que la educación juega un papel muy importante para la prevención, puesto que la información es la que permite tomar medidas en cuanto a los cuidados que se deben tener en los primeros años de formación. Adoptar buenos hábitos de higiene oral que formen barreras de protección contra posibles enfermedades y/o alteraciones. Los padres son los principales responsables de fomentar en los niños buenos hábitos, por esto se recomienda que ellos también se informen y acompañen a sus hijos mientras ellos adquieren las capacidades para tomar control de algunas acciones o hábitos de bienestar.

Se recomienda así evitar el consumo de azúcares o alimentos con alto contenido de carbohidratos que generen ambientes propios para el desarrollo de patologías. En caso de ser una persona con vicios nocivos tales como alcohol, drogas, cigarrillo y demás sustancias, evitarlas durante el periodo de gestación y alimentación del bebé, si no queremos que los niños se vean afectados de una u otra forma por estos factores.

De igual manera, es indispensable el acompañamiento de profesionales que detecten anomalías, así que en la medida de lo posible se debe visitar al odontólogo regularmente pues la prevención es el principal factor en el tratamiento. Siguiendo estas importantes recomendaciones se evita la aparición de alteraciones o anomalías que impidan el buen desarrollo de la salud oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Biotechnology Institute. *Relación entre la salud buco dental y la salud general*. Recuperado el 04-08-14 de

<http://bti-biotechnologyinstitute.com/mx/pacientes/salud-dental/relacion-entre-salud-bucodental-y-salud-general/>

Bonilla, A. (1992) *Epidemiología de la caries rampante en niños preescolares*. Recuperado el 04-08-14 de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rccm/v14n1-2/art1.pdf>

Clínica Dental Santi Jordi. (2013) *¿Qué es la caries rampante?* Recuperado el 20-07-14 de <http://dentalsantjordi.es/blog/que-es-la-caries-rampante/>

EcuRed. *Hipoplasia del esmalte*. (S.m.d.). Recuperado el 04-08-14 de http://www.ecured.cu/index.php/Hipoplasia_del_esmalte

European Food Information Council EUFIC. (2006). *Salud dental*. Recuperado el 04-07-14 de <http://www.eufic.org/article/es/expid/basics-salud-dental/>

Guía infantil. *Los efectos de la cocaína durante el embarazo*. (S.m.d.) Recuperado el 04-08-14 de <http://www.guiainfantil.com/los-efectos-de-la-cafeina-durante-el-embarazo.htm>

MedlinePlus. *Alcohol y embarazo*. (S.m.d.) Recuperado el 04-08-14 de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007454.htm>

Navarro A.B., González A., Gil F.J. (1999). *Caries del biberón*. Revista Pediatría de Atención Primaria. Volumen I. Número 4

Peñuela, J. (2009) *La importancia de la salud bucal en niños*. Recuperado en 04-08-14 de <http://www.revistabuenasalud.cl/la-importancia-de-la-salud-bucal-en-ninos/>

Plénido (2013). *Efectos de las drogas en la cavidad oral*. Recuperado el 04-08-14 de http://www.plenido.com/index.php?option=com_k2&view=item&id=62:efectos-de-las-drogas-en-la-cavidad-oral&lang=en

Pregnancy-info. *Los Problemas que Provocan el Alcohol, el Cigarrillo, la Cafeína y las Drogas*. (S.m.d) Recuperado el 04-08-14 de <http://espanol.pregnancy-info.net/newprgnancyarticle4.html>

Programa Nacional de Control del Tabaco. *Consumo de tabaco durante el embarazo*. (S.m.d.) Recuperado el 04-08-14 de <http://www.msal.gov.ar/tabaco/index.php/informacion-para-ciudadanos/consumo-de-tabaco-durante-el-embarazo?format=pdf>

Rubiños, C. (2012). La 'caries del biberón'. Recuperado el 20-07-14 de <https://www.saluspot.com/articulos/3163-la-caries-del-biberon>

Sih, T. (1999) *Otorrinolaringología pediátrica*. Editorial Springer. Pág. 54, 55, 56.

Valencia, J. (2012) *Granizal, el lugar más pobre del Valle de Aburrá*. Recuperado el 04-08-14 de

http://www.elmundo.com/portal/noticias/antioquia/granizalel_lugar_mas_pobre_del_valle_de_aburra.php#.U-AuJeNYf

Vitónica (2010) *El café y la salud dental*. Recuperado el 04-08-14 de

<http://www.vitonica.com/prevencion/el-cafe-y-la-salud-dental>

