

AGRADACIMIENTOS

El presente trabajo de grado, en primer lugar quería agradecerle a ti Dios por bendecirnos y darnos mucha sabiduría para terminar esta formación profesional.

También agradecerles a nuestras familias que siempre fue nuestro apoyo incondicional durante nuestra formación ya que sin ellos no hubiese sido posible nuestro acceso a este centro educativo y el continuo esfuerzo ofrecido.

A la Corporación Universitaria Minuto de Dios en especial a todos los docentes y directores de Técnico profesional de Salud Oral por su acogida y enseñanzas durante todo el proceso de formación educativa.

Debemos en especial reconocimiento a la Docente Investigadora Lina María Álzate Mesa, por su paciencia, por su valiosa dirección y apoyo para seguir este camino de tesis y llegar a la conclusión del mismo, por su compromiso con nuestro trabajo y dedicación con el mismo. Ya que a lo ha logrado que terminemos nuestro estudio con éxito.

**FLUORORSIS DENTAL EN LA VEREDA GRANIZAL SECTOR EL PINAL BELLO
(ANT), FUNDACION LAS COMETAS**

AUTORAS

MARIA ALEXANDRA SUAREZ CAMPUZANO

LUISA FERNANDA GIRALDO CALDERO

JESSICAS PAOLA HURTADO RENTERIA

MAIRA ALEJANDRA RUDA VASQUEZ

JOHANA ANDREA GOMEZ CANO

ESTEFANY VERA HENAO

ASESOR(A)

LINA MARIA ALZATE MESA

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS SECCIONAL BELLO

POLITECNICO INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL

BELLO (ANTIOQUIA)

2014

Fluororsis Dental en la vereda Granizal sector el Pinal, Bello (Ant)

Fundación las Cometas

Autoras

María Alexandra Suarez Campuzano

Luisa Fernanda Giraldo Calderón

Jessica Paola Hurtado Rentería

Mayra Alejandra Ruda Vásquez

Johana Andrea Gómez Cano

Estefany Vera Henao

Asesor (a)

Lina María Álzate Mesa

Trabajo de Grado para Optar al Título de Técnico Profesional en Salud Oral

Corporación Universitaria Minuto de Dios Seccional Bello

Politécnico Internacional

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Técnico Profesional en Salud Oral

Bello-Antioquia

2014

Contenido

INTRODUCCION	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
FORMULACION	8
JUSTIFICACION	8
OBJETIVOS	9
Objetivo General:	9
Objetivos Específicos:.....	9
MARCO TEÓRICO	10
DISEÑO METODOLOGICO	19
RESULTADOS	19
Diagnóstico de la cavidad oral:	19
CONCLUSIONES	24
ANEXOS.....	25
AGRADACIMIENTOS	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	37

INTRODUCCION

En el presente trabajo de grado veremos plasmado el estudio que realizamos en la vereda el Granizal Sector el Pinal Bello (Ant) fundación las cometas, con el propósito de investigar cuales son las falencias que causan la fluorosis dental en esta población, ya que esta carece de agua potable y de recursos económicos para acudir a un centro donde le brinden una debida orientación con la que puedan evitar las enfermedades bucodentales y como cuidar de manera adecuada su higiene oral.

Para llevar a cabo este fructuoso trabajo utilizamos todo el conocimiento que logramos adquirir en todo el periodo de estudio. Poniendo en práctica los términos y teorías aprendidos. Investigando y cuestionando los diversos factores que influyen en el campo de la salud oral ya que con la recopilación de este aprendizaje pudimos interactuar y experimentar con esta población. Dándoles a conocer cuales maneras adecuadas para cuidar su higiene oral y evitar las enfermedades de estas.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La fluorosis, es una anomalía dental que consiste en un consumo excesivo del flúor que se puede encontrar en el agua del grifo, dependiendo del lugar, en diferentes alimentos (pescado, pollo, leche, lechuga, trigo, col, sal fluorada y te) y productos dentales (enjuagues bucales, cremas dentales).

La fluorosis dental es una condición irreversible causada por la ingestión excesiva de fluoruro durante la formación del diente. Es la primera señal visible de que un niño ha sido sobreexpuesto al fluoruro. Es una condición que aparece como el resultado de la ingesta de demasiado fluoruro durante el período de desarrollo de los dientes, generalmente desde que se nace hasta que se cumplen 6-8 años. (Hidalgo. I., 2007 P 2).

La fluorosis dental le hace más daño a la dentición permanente que a la temporal debido a que la mayor parte de mineralización de la dentición temporal se va generando durante la gestación.

Esta se manifiesta con pequeñas líneas blancas poco visibles y afectan a una pequeña porción del esmalte; hasta un severo grado de pigmentación que va del café claro hasta el café marrón, donde lo estético juega un rol importante.

El principal problema radica que en la actualidad muchas familias, sobre todo en zonas rurales, se abastecen de agua extraída del acuífero freático (primera capa subterránea de tierra que contiene agua), que tienen un alto grado de contaminación y con frecuencia se utilizan como única fuente de abastecimiento (Borja, J., 2013 P1)

Los niños entre 5 y 8 años de edad son más propensos a tener fluorosis dental ya que en esta etapa los dientes permanentes empiezan a erupcionar bajo las encías; el consumo de flúor puede ser directa o indirectamente, durante el cepillado o el agua potable. Aunque es principalmente considerado como un complemento para niños, también se ha observado que se frecuente en adultos.

Debido a lo anterior surge la necesidad de observar la cavidad oral de niños, jóvenes y adultos adscritos a la Fundación las Cometas ubicado en el sector el Pinal de la Vereda Granizal perteneciente al Municipio de Bello (Antioquia). Población que no tiene agua potable, además está clasificada en estado de vulnerabilidad por ser un sector de invasión, su estrato socioeconómico oscila entre el 0 y el 1; posiblemente por múltiples factores se encuentre un alto índice de fluorosis. Por lo tanto se debe analizar y estudiar cuales son las posibles falencias en su salud bucodental.

De acuerdo a lo planteado, el presente proyecto es de gran importancia ya que son personas que realmente requieren de una ayuda profesional que les pueda brindar asesoría y acompañamiento al momento de realizar su adecuada higiene oral, se tendrá en cuenta que debido a su bajo nivel de conocimiento se debe tener un acompañamiento constante y orientación de los docentes.

Se resalta que se hará énfasis en el trabajo con los niños bojo la supervisión de sus padres, dándoles una debida orientación sobre la importancia de la higiene bucodental.

A los adultos se les realizara profilaxis y detartraje, y a los niños aplicación de gotas reveladoras y cepillado dental.

FORMULACION

¿Cuáles son las principales causas de la fluorosis, en la población infantil de la vereda Granizal sector el Pinal adscrita a la Fundación las Cometas del municipio de Bello (Antioquia)?

El presente proyecto de grado consiste en estudiar y analizar cuáles son las posibles causas de la fluorosis dental, considerando que la población objeto de estudio es de bajos recursos económicos, tienen un gran factor de riesgo a padecer esta enfermedad ya que muchas de estas personas no son suficientemente capacitados y orientados respecto a la salud bucal y las consecuencia que trae si no se realiza adecuadamente la limpieza de la cavidad oral, es necesario e importante brindarles charlas y asesorías por medio de imágenes teniendo en cuenta los conocimientos que se han adquirido durante un periodo de estudio.

JUSTIFICACION

En la vereda granizal sector Bello (Ant) se presentan dificultades en la población ya que no hay agua potable y por esta razón esta población está en un alto nivel de padecer fluorosis dental especialmente a los niños entre 6 y 8 años de edad ya que en esta edad están erupcionando sus piezas dentarias permanentes; aparte de esto no adquieren un buen conocimiento de cómo evitar las enfermedades bucodentales, ya que no tienen los suficientes recursos para asistir a un odontólogo general que les indique como hacer un buen uso del cepillado y de la seda dental.

El presente proyecto de grado consiste en estudiar y analizar cuáles son las posibles causas de la fluorosis dental, considerando que la población objeto de estudio es de bajos recursos económicos, tienen un gran factor de riesgo a padecer esta enfermedad ya que muchas de estas personas no son suficientemente capacitados y orientados respecto a la salud bucal y las consecuencias que trae si no se realiza adecuadamente la limpieza de la cavidad oral, es necesario e importante brindarles charlas y asesorías por medio de imágenes teniendo en cuenta los conocimientos que se han adquirido durante un periodo de estudio.

Es conveniente llevar a cabo esta investigación ya que nos va a ampliar nuestro conocimiento tanto personal como grupalmente; Hay que tener en cuenta que esta población surge de una gran necesidad para ayudarlos en conocimiento y en práctica de cómo cuidar sus piezas dentales para así evitar enfermedades que los llevaría a la pérdida de su dentición.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Identificar los factores de riesgo conducentes a la presencia de la fluorosis dental en la población adscrita a la Fundación las Cometas de la vereda Granizal, municipio de Bello (Ant).

Objetivos Específicos:

- Analizar las principales causas de la fluorosis dental.
- Determinar las principales repercusiones orales.
- Observar la cavidad oral de las personas de la fundación las cometas.

- Indagar acerca de las fuentes de agua y factores de esta población a través de observación directa y diálogos con las personas de la población.

MARCO TEÓRICO

La fluorosis dental es un problema endémico de salud pública que afecta la población infantil y adolescente de varias regiones del mundo. Esta alteración se define como una hipoplasia del esmalte causado por la ingestación excesiva del fluoruro durante la etapa de formación del esmalte, clínicamente se puede observar desde manchas que van de un color blanquecino hasta manchas de color café oscuro y en casos graves existe pérdida del esmalte dentario. (Loyola, J., 2000 P 90).

El efecto de los fluoruros en el control de la caries dental es indiscutible y se corrobora con abundante evidencia científica y su efectividad como agente anticariogénico. Su principal efecto preventivo se produce por la acción tópica, y se ha demostrado que los fluoruros también tienen efecto tópico cuando se suministran por vía sistémica a través de diferentes fuentes. (Ramírez, B., 2010, p, 171).

La fluorosis dental es una excesiva utilización de productos que contienen fluoruros, un efecto tóxico en las células del diente; esta enfermedad no solo afecta a las estructuras dentarias sino también al sistema digestivo y se produce con una coloración anormal en el esmalte de los dientes.

Es de total importancia que se emplee investigaciones y enseñanzas detalladas sobre la distribución de los fluoruros en los estratos socioeconómicos más bajos ya que en estas poblaciones la mayoría se ven afectada por esta enfermedad dental.

Existen diferentes tipos de fluorosis dental como:

- **Fluorosis dental leve.** Hay estrías o líneas atreves de la superficie del diente.
- **Fluorosis dental moderada.** Los dientes son altamente resistentes a la caries dental, pero tienen manchas blancas opacas.
- **Fluorosis dental severa.** El esmalte es quebradizo y pueden ser muy visibles manchas marrones en los dientes.

El exceso de flúor en los dos primero años de vida provocara fluorosis en los dientes definitivos, que por lo general salen entre los siete años de edad.

Cuando la enfermedad se encuentra en su fase inicial, es posible que la dentadura sea restaurada. Si la dieta alimentaria es deficiente, el problema dental puede agravarse.

El exceso del flúor también puede ocasionar enfermedades de los huesos, como fluorosis ósea y osteoporosis. (Bordoni, N. 1992., P 3)

Se ha determinado que la fluorosis en el mundo es un problema de salud pública ya que afecta a la población infantil y adolescente en diferentes regiones.

El flúor es una sustancia mineral que se encuentran en la corteza terrestre, tiene una amplia y extensa distribución en la naturaleza, algunos alimentos y depósitos de agua contienen fluoruro naturalmente.

Una manera de prevenir la fluorosis es visitar regularmente al odontopediatra y consultar cual es la dosis óptima para los niños más que todo en el periodo de desarrollo del esmalte, y así mismo lo orientara que alimentos que contengan flúor puede consumir y a qué nivel.

Las vías que utiliza el flúor para incorporarse al diente podrían ser:

- Vía endógena: Esta teoría demuestra que el flúor es incorporado a los tejidos dentales en todas las etapas de su formación. El flúor es absorbido en el tracto digestivo, pasa a la sangre, la pulpa y luego llega a los tejidos duros del diente.
- Vía exógena: Esta teoría defiende la posición de que el flúor se incorpora al esmalte del diente cuando este está sufriendo un proceso de desmineralización, debido al contacto de este con el fluoruro que se encuentra en los fluidos orales.
- Vía mixta: El flúor se incorpora al esmalte del diente tanto durante la etapa pre-eruptiva como después de la erupción. (Sierra, J. 2000., p 24).

Generalmente el flúor es utilizado por vía tópica y sistemática. La vía tópica es la aplicación que se hace por medio de barnices, geles, pastas profilácticas, chicles con flúor, dentífricos y seda dental fluorada y la vía sistémica consiste en la fluoración del agua de consumo público.

El flúor en exceso puede causar la fluorosis hasta el punto de una intoxicación; aparte de esto dándole un buen manejo al flúor también desempeña funciones muy importantes en las piezas dentarias como:

- Fortalece y endurece los huesos
- Evita el crecimiento de bacterias

- Evita la caries dental

Es importante tener en cuenta que el flúor no se debe de aplicar cuando hay una adecuada higiene oral, dieta balanceada rica en fibra y una adecuada composición dentaria.

Teniendo en cuenta que el flúor tiene ventajas y desventajas:

Ventajas

- Aumenta la resistencia del esmalte
- Favorece la re mineralización
- Tiene acción antibacteriana

Desventajas

- Debilita el esmalte si su uso es excesivo
- Descalcifica los dientes si su uso es excesivo
- Manchas en los dientes
- Alta toxicidad

En noviembre de 1997, se organizó una conferencia en Canadá donde se discutieron y presentaron evidencia para una mejor utilización de los suplementos diarios del flúor (gotas, pastillas y tabletas masticables). Estas fueron sus recomendaciones, sustentadas con abundante bibliografía e investigaciones (Limeback H 1999):

- El principal mecanismo para prevenir la caries dental es a través del flúor tópico.
- El flúor en el agua es un mecanismo efectivo para entregar flúor tópico.

- Pastas dentales fluoradas son un mecanismo efectivo para entregar flúor tópico.
- La ingestión de cantidades mayores no óptimas de flúor diariamente está asociada con el incremento de riesgo de fluorosis.
- Ante la ausencia de una adecuada exposición al flúor tópico (Agua y pastas dentales) se pueden recomendar productos suplementados en forma de gotas, tabletas masticables y pastillas.
- En caso de un alto nivel de caries dental, el uso de los fluoruros tópicos pueden ser insuficientes para prevenirla.

La ingestión de fluoruro en exceso, comúnmente al beber agua, puede causar fluorosis, que afecta los dientes y huesos. Cantidades moderadas llevan a los efectos dentales, pero la ingestión a largo plazo de cantidades grandes puede llevar a los problemas óseos potencialmente severo. Paradójicamente niveles bajos ayudan a prevenir la caries dental. El control de la calidad agua es por consiguiente crítico previniendo la fluorosis. La condición y el efecto de esta enfermedad es causada por la ingestión excesiva de fluoruro. Los efectos dentales de la fluorosis se desarrollan mucho más temprano que los efectos de esqueletos en las personas expuestas a las cantidades grandes de fluoruro. La fluorosis esquelética tiene consecuencias más serias y puede resultar de un prolongado consumo de agua con altos niveles de flúor, de 4 a 15 ppm.

Los síntomas tempranos de fluorosis de esqueleto, incluyen la rigidez y dolor en las articulaciones. En los casos severos, la estructura del hueso puede cambiar y los ligamentos se pueden calcificar con el deterioro resultante de los músculos y dolor.

Aunque la fluorosis y la esquelética son las dos afecciones producidas por el exceso de depósitos de fluoruro en el tejido mineralizado no son las únicas estructuras, aparatos o sistemas que se ven afectados por la abundancia de depósitos fluorados; también se ha demostrado que afectan en diferentes grados a los siguientes aparatos y sistemas: óseo, digestivo, reproductivo, urinario, inmunológico, endocrino y sistema nervioso central, produciendo efectos genotóxicos y carcinogénicos.

En el caso del sistema óseo, encontramos afecciones por exceso de calcificación en la región sacro y la porción superior del fémur, lo que asociado con problemas de osteoporosis, predispone al paciente a sufrir fracturas óseas. En el caso del sistema renal se ha demostrado en animales que cuando se presentan también concentraciones altas de fluoruro se pueden presentar nefrosis de los tóbulos renales, nefritis, y de manera general toxicidad renal; también se ha demostrado que el exceso de este mineral produce desde irritación estomacal hasta gastritis. (Hidalgo, L. Duque, J. Hernández, F. Díaz, J. 1992).

La fluorosis dental conlleva a muchas consecuencias no tanto bucodental si no también la salud en general; Es de vital importancia resaltar y tener muy en cuenta el manejo del flúor debido al alto grado de toxicidad que nos genera en nuestro sistema óseo; la intoxicación crónica con fluoruros se manifiesta en las células del diente ocasionando manchas color marrón que afecta a las estructuras del esmalte dental, al tejido óseo y al metabolismo celular. La absorción de la mayor parte de los compuestos fluorados consumidos en la alimentación que son solubles en el agua se absorben rápidamente y de forma tal cual que empiezan las manifestaciones dentales de la fluorosis así ocasionando daños en nuestra salud que afectan el sistema central , digestivo, renal y endocrino con altos efectos genotóxicos.

Cuando las concentraciones del flúor sobrepasan la 8-10 ppm además de las alteraciones dentales del esmalte moteado se presentan también daños de la fluorosis esquelética se caracteriza por la hipermineralización ósea, formación de exostosis y calcificación de ligamentos y cartílagos, lo que puede llegar a causar deformaciones. La fluorosis dental también se manifiesta como una hipoplasia del esmalte cuya ingestión depende de las concentraciones de flúor ingerido y del tiempo de exposición a dosis altas de tal forma que las lesiones se pueden manifestar desde rápidas como son las manchas opacas y blanquecinas de distribución irregular sobre la superficie dental, hasta manchas color marrón acompañadas de irregularidades en el espesor y dureza del esmalte con fisuras y lesiones similares a las abrasiones.

LA CARIES DENTAL

El descubrimiento de las propiedades anticariogénicas de los fluoruros, constituyó uno de los pasos más importantes en el desarrollo de la Estomatología, una vez que posibilitó el desenvolvimiento de medidas eficaces para prevenir y controlar la caries dental. Con todo lo que esto representa, corremos el riesgo de desarrollar de fluorosis dentaria, cuando se ingieren fluoruros en concentraciones por encima de las recomendadas. (Hidalgo, L. 2007).

La caries dental ha sido reconocida como enfermedad multifactorial relacionada con dietas y bacterias intraorales a su misma vez la composición de la saliva y otras cantidades de factores. (Hidalgo, L., 20007 P3)

El flúor es de suma importancia ya que previene y ejerce un gran control en la caries dental, es importante resaltar que las personas que presentan fluorosis tienden a tener menos caries ya que el flúor es de propiedades antibacteriano.

Las teorías sobre los mecanismos cariostáticos del flúor más aceptados son:

- Resistencia del esmalte esta teoría sostiene que el flúor se incorpora a la estructura cristalina de la apatita en forma de fluorapatita, lo que reduce la solubilidad del esmalte, dándole mayor resistencia ante los ácidos, entonces, el consumo de flúor durante la formación y mineralización del diente a este más resistente a la caries dental.
- Inhibición de la solubilidad del esmalte. La solubilidad del esmalte será baja, si las concentraciones de flúor en los fluidos orales alrededor del diente son significativas. No es el flúor que se incorporó al esmalte en la etapa pre-eruptiva del diente, el que va a evitar la disolución del esmalte, o el responsable del efecto cariostático, si no la cantidad de flúor que se encuentre en los fluidos orales. Concentraciones hasta de 0.2ppm de flúor han logrado un efecto cariostático en los dientes.
- Efectos de flúor en la placa. En la placa bacteriana el flúor se presenta como flúor libre, ionizable y fuertemente unido a las células. Según las concentraciones del flúor en la placa este será: bactericida (en una concentración de 10000 ppm) bacteriostático (en una concentración de 1000 ppm) inhibidor del metabolismo de los carbohidratos y alterar la composición de la célula disminuyendo su potencial. No es razonable esperar un efecto satisfactorio del flúor de la placa sobre el diente, ya que las concentraciones necesarias para alguno de estos efectos son muy elevados; de igual forma si en los fluidos orales existe baja concentración de flúor es difícil esperar beneficios del flúor de la placa bacteriana debido a la poca concentración de este. (Bruun, C., 1994 P38)

Debido a lo anteriormente hablado el flúor presenta un papel muy importante ya que nos trae muchos beneficios en nuestra salud bucodental evitando así la caries dental; Es muy importante saber cómo y de qué manera vamos a utilizar este producto y tener un conocimiento extenso de las consecuencias que nos traerían tanto bucodentales como nuestra salud en general.

Hay que tener en cuenta que la fluorosis no puede ser tomada solamente como un problema estético, sino que puede conllevar a los primeros signos de que la persona ha estado expuesta a niveles totalmente elevados de flúor y que esto los puede llevar no solo a la destrucción de la cavidad oral sino a tener altas concentraciones Oseas inaceptables, por lo tanto se ha considerado la suma importancia de las brigadas de salud para estas personas de bajos recursos de la vereda Granizal sector el Pinal Bello (Ant) ya que no cuentan con un conocimiento adecuado de el alto riesgo que el flúor puede causar si no es usado moderadamente, ya que su concentraciones son tan altas que a un bebe desde su pleno desarrollo en el embarazo ya puede estar causando daño en su cavidad oral para un futuro ya que son los dientes permanentes los que más sufren estas pigmentaciones y riesgos por causa del exceso fluoruro.

Por tanto es necesario profundizar en la causa y mecanismo que conducen a esta enfermedad llamada fluorosis dental, para llegar a establecer una manera de obtener un tratamiento adecuado en cada caso de fluorosis ya sea leve, moderada o severa, teniendo resultados totalmente satisfactorios, contando con formas adecuadas de llegar a cada una de estas personas que nunca han tenido una charla sobre las enfermedades que pueden llegar a

formarse si no se tiene una adecuada salud oral y aun mas que se les hace totalmente omiso la importancia que tiene el flúor en nuestra cavidad oral si es excesivo su uso.

DISEÑO METODOLOGICO

Enfoque de la Investigación: Cualitativa

Tipo de Investigación: Descriptiva

Técnicas de Recolección de Información: La historia clínica

Población: 83

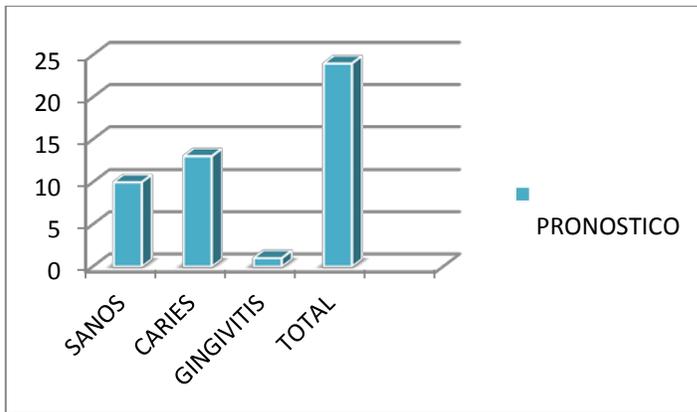
RESULTADOS

Se está realizando en la Fundación las Cometas de la vereda Granizal sector el Pinal del municipio de Bello, un estudio epidemiológico sobre salud bucal, dentro del cual como intervenciones iniciales se realizaron una serie de visitas identificando las principales patologías orales, dentro de las cuales el presente proyecto se enfocó en la fluorosis dental.

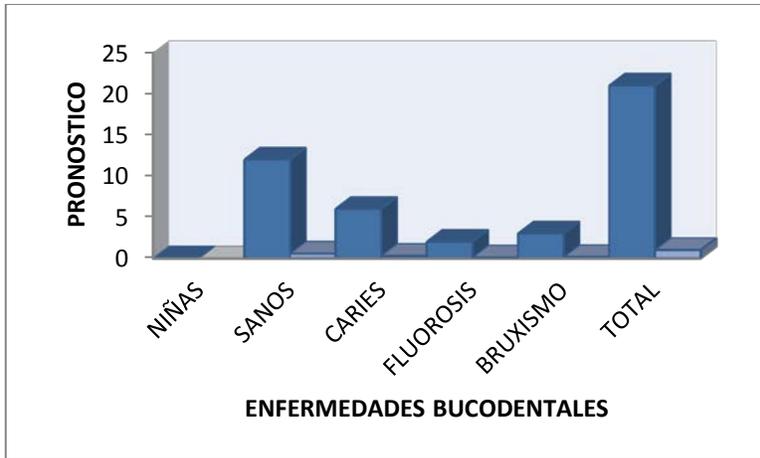
Diagnóstico de la cavidad oral:

La población atendida fue de 24 mujeres en edades comprendidas desde los 18 a 49 años, 21 niñas de los 1 a los 5 años y 38 niños de 2 a 5 años de edad. En esta visita se encontraron diferentes enfermedades dentales que se dan a conocer en las historias clínicas realizadas y en la siguiente gráfica.

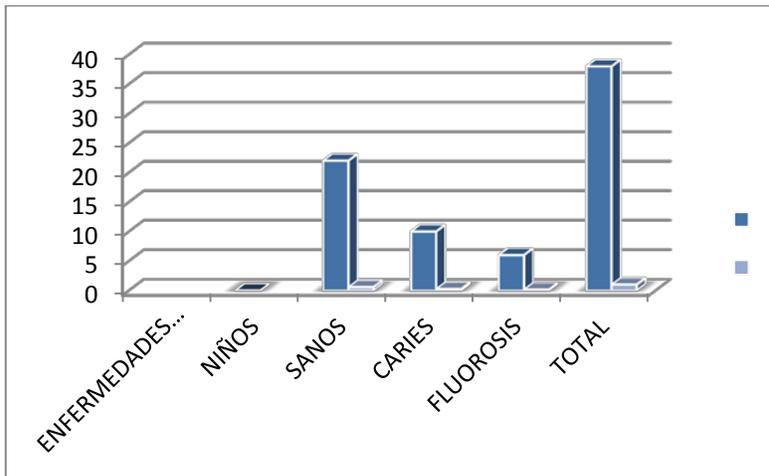
ENFERMEDADES BOCUDENTALES		
MUJERES	Diagnostico	PORCENTAJE
SANOS	10	41,00%
CARIES	13	54,16%
GINGIVITIS	1	4,10%
TOTAL	24	100%



ENFERMEDADES BUCODENTALES		
NIÑAS	PRONOSTICO	PORCENTAJE
SANOS	12	57%
CARIES	6	28%
FLUOROSIS	2	9%
BRUXISMO	3	14%
TOTAL	21	100%



ENFERMEDADES BUCODENTALES		
NIÑOS	PRONOSTICO	PORCENTAJE
SANOS	22	57%
CARIES	10	26%
FLUOROSIS	6	15%
TOTAL	38	100%



1. ¿Según el entorno de la población intervenida cuales son los factores de riesgo que conllevan a padecer fluorosis?

Los factores de riesgo que conllevan a padecer la fluorosis dental en esta población es el poco conocimiento de cómo cuidar sus piezas dentarias ya que estas personas no tienen suficientes recursos económicos para asistir donde un odontólogo general para que les indique como cuidar sus piezas dentaria y el factor más importante es el agua consumida por estos habitantes ya que estas personas no cuentan con agua potable y esto produce una mayor frecuencia de esta enfermedad.

2. ¿Cómo estos factores pueden conllevar a patologías más severas?

Teniendo en cuenta que estas personas no tienen una debida agua potable y toman diariamente bebidas no tratadas conllevan a la mayor frecuencia de esta enfermedad, por estas aguas no tratadas tiene un alto porcentaje de flúor.

3. Diagnóstico de la cavidad oral

La población atendida fue de 24 mujeres en edades comprendidas desde los 18 a 49 años, 21 niñas de los 1 a los 5 años y 38 niños de 2 a 5 años de edad. En esta visita se encontraron diferentes enfermedades dentales que se dan a conocer en las historias clínicas realizadas. De las 24 mujeres entre los 18 y 49 años de edad 10 se encontraron sanas, 13 caries y 1 enfermedad gingival. De las 21 niñas entre los 1 y 5 años 12 se encontraban sanas, 2 padecían fluorosis dental, 6 caries y 3 bruxismo. De los 38 niños de 2 a 5 años de edad 22 se encontraron sanos, 10 caries y 6 fluorosis dental.

ANALISIS

Para poder obtener soluciones a los problemas patológicos de la comunidad de La Vereda Granizal Sector El Pinal Bello (Ant) especialmente a los niños que son la fuente primordial de nuestro entorno. Se investigó por qué se da y de qué manera se obtienen este tipo de enfermedades que causan un problema mayor a la salud de los ciudadanos no solo a nivel bucodental sino también al cuerpo humano.

En el diagnostico se obtuvo los siguientes resultados; las madres de familia son las que presentaron mayor prevalencia de caries dental y los niños fluorosis dental.

Es importante buscar soluciones a este tipo de problemáticas capacitando las madres para que ellas sean un ejemplo para sus hijos dándoles a conocer como es una adecuada limpieza bucal, porque la debemos hacer constantemente y que contraindicaciones tiene si no la realizamos adecuadamente. El agua que ellos obtienen cada día no es para el consumo del ser humano ya que está afectando la salud de todos los integrantes de esta comunidad.

Se identificó por que pasa toda esta problemática para ser un punto de apoyo para ellos y brindar nuestro conocimiento a personas que no tienen la formación y posibilidades, para el bienestar de dicha población por ser de bajos recursos económicos es una comunidad que necesita el apoyo de brigadas como esta.

CONCLUSIONES

Los objetivos se cumplieron en su totalidad:

Se concluye que aproximadamente el 24% de la población padece fluorosis dental debido a que el agua de esta comunidad no es potable, principalmente por falta de infraestructura instalada y la cobertura; Además de esto falta de educación y alternativas económica para prevenir enfermedades bucodentales.

El proyecto ha contribuido para identificar y resaltar los puntos que hay que cubrir y considerar para llevar a cabo una implementación exitosa de los sistemas de educación en salud oral.

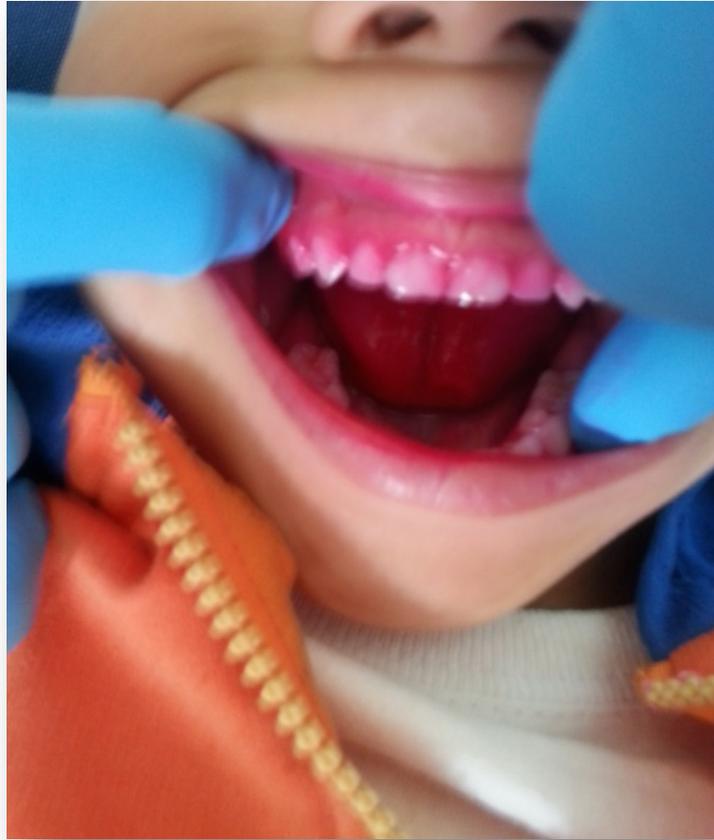
Otra consideración fue clave para llevar a cabo un proyecto como este, en capacitar a la comunidad La Vereda Granizal, Sector El Pinal Bello (Ant) Fundación Las Cometas; y brindándoles herramientas de apoyo para poner en práctica los buenos hábitos de una correcta higiene oral.

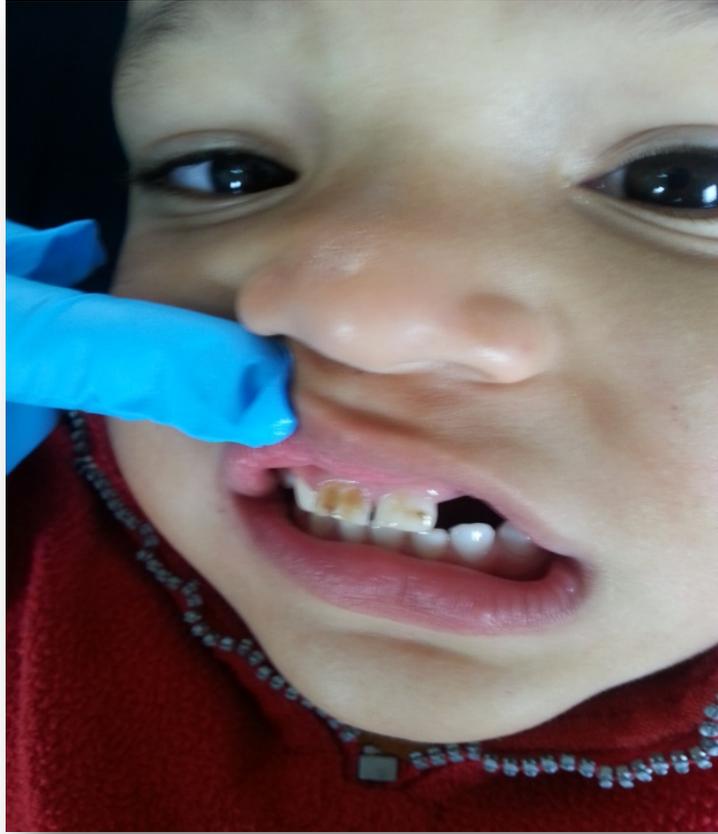
ANEXOS

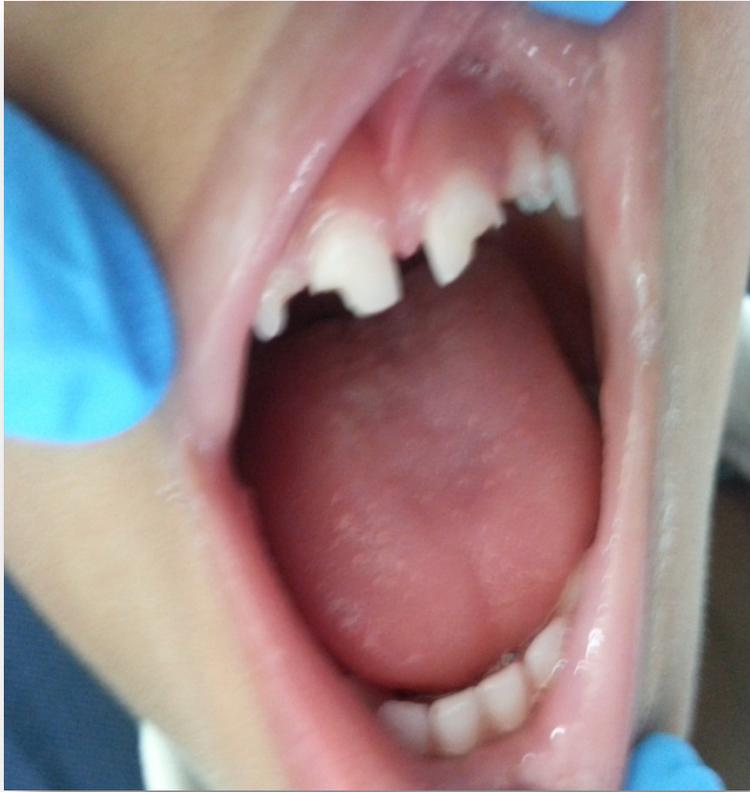
Registró fotográfico en la vereda granizal sector el Pinal Bello (Ant) fundación las cometas, atención a los niños, y niñas y madres de familia.

Enseñanzas a los niños y niñas mediante graficas de cómo cuidar su salud bucal













Enseñanza a sus madres de familia de cómo debe ser el cuidado de los dientes.





Registro de historias clínicas



Atención de madres de familias







DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios por darnos la sabiduría para terminar este proyecto de formación, a nuestros padres quienes con mucho cariño, amor, apoyo incondicional y ejemplo hicieron de nosotras personas capaces de lograr todas las metas propuestas. Gracias por todos padres, por darnos un estudio profesional, pensando en nuestro futuro y por creer en nuestra capacidad, por todo esto y muchas cosas más; mil gracias de todo corazón porque siempre estuvieron ahí apoyándonos incondicionalmente.

A nuestros docentes por compartir sus conocimientos les agradezco con todo nuestros corazón y les damos las gracias.

BIBLIOGRAFIA

Revista Facultad De Odontología Universidad De Antioquia Vol. 21; No 2 Primer Semestre De 2010 p., 171-176.

Revista Facultad De Odontología Universidad De Antioquia, Vol. 2; Primer Semestre 2008 Índice p., 55-59.

Sierra, J. L. (2000). *Prevalencia De Caries Y Fluorosis Dental En Escolares De 12 AÑOS Zona Urbana Del Municipio De Rionegro 1999*, p., 23-33.

Órgano Oficial De La Asociación Dental Mexicana, Revista ADM Vol. LVII; No 3; Mayo-Junio p., 90-93.

<http://estsocial.sld.cu/docs/Publicaciones/Fluorosis%20dental.pdf>

http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44_4_07/est14407.htm

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072007000400014&script=sci_arttext