

Integración de los Padres en la Promoción de la Salud Relacionado con la Respiración de los Niños en Edad Escolar.

L.PILONE;R.BASAL;M.A.PALEO;D.CRIMALDI;A.IANTOSCA;T.BUTLER;E.PACI;A. ARMENDANO;N.RASSE.

Establecimiento Educativo N°24 Dr. Dardo Rocha Berisso.

Categoría: Trabajos de Extensión

Resumen

Objetivos: Detectar niños en edad escolar con síntomas de respiración bucal. Informar a los padres sobre la importancia y beneficios de la respiración nasal. Verificar la función respiratoria. Asesorar a los padres sobre el posible tratamiento. **Material y Métodos:** Realización de grupos de trabajo con talleres en donde participaron los padres y se les entregó folletos informativos y ellos expresaron sus inquietudes. Luego, respondieron una encuesta en la que aportaron datos en relación con la salud respiratoria de sus hijos siendo de interés para el diagnóstico. Se aplicaron pruebas de función respiratoria como la de Rosenthal, la del reflejo nasal de Gudín y la prueba del espejo de Glatzel a niños pertenecientes al primer y segundo ciclo, cuyos padres autorizaron por escrito su realización. Se registraron los datos obtenidos y se les informó a los padres y tutores de los resultados. **Resultados:** Del 100% de los niños evaluados el 28% presentaron síntomas de respiración bucal y el 72% con respiración nasal. Del 28%, el 20% fueron detectados a través de las pruebas de respiración efectuadas y el 8% fueron informados por los padres. **Conclusiones:** en función de los resultados obtenidos, se concluye que el trabajo efectuado resultó importante para la detección de niños con respiración bucal y despertó el interés en los padres y la comunidad educativa en la promoción de la salud bucal.

Introducción y Objetivos

Un mal hábito es una conducta adquirida, pudiendo generar consecuencias negativas en quienes lo realizan, uno de ellos es la respiración bucal. El conjunto de síntomas del respirador bucal no constituyen en sí mismo una enfermedad, sino que se puede deber a un conjunto de alteraciones que son las que provocan la disfunción respiratoria. Al respirar por la nariz se filtra, calienta y humidifica el aire. Durante la respiración nasal es necesario que la boca se cierre a nivel labial o con el dorso de la lengua en contacto con el paladar duro o con la base de la lengua en el paladar blando. La posición habitual de la lengua actúa sobre las estructuras óseas y dentarias, provocando un crecimiento armónico de los maxilares. Si no hay sellamiento en estos puntos, tendremos respiración bucal o mixta, esto provoca un desequilibrio del sistema máxilo faríngeo bucal. A veces se dan condiciones que afectan la capacidad respiratoria normal. Ejemplo: labio superior corto, lengua interpuesta entre las arcadas, vías aéreas obstruidas, deglución atípica, hipertrofia de amígdalas palatinas, otitis, ronquidos, ansiedad, irritabilidad, dificultad de concentración y varios más. El tratamiento de los niños respiradores bucales debe ser interdisciplinario (pediatra, otorrinolaringólogo, fonoaudiólogo y odontólogo)

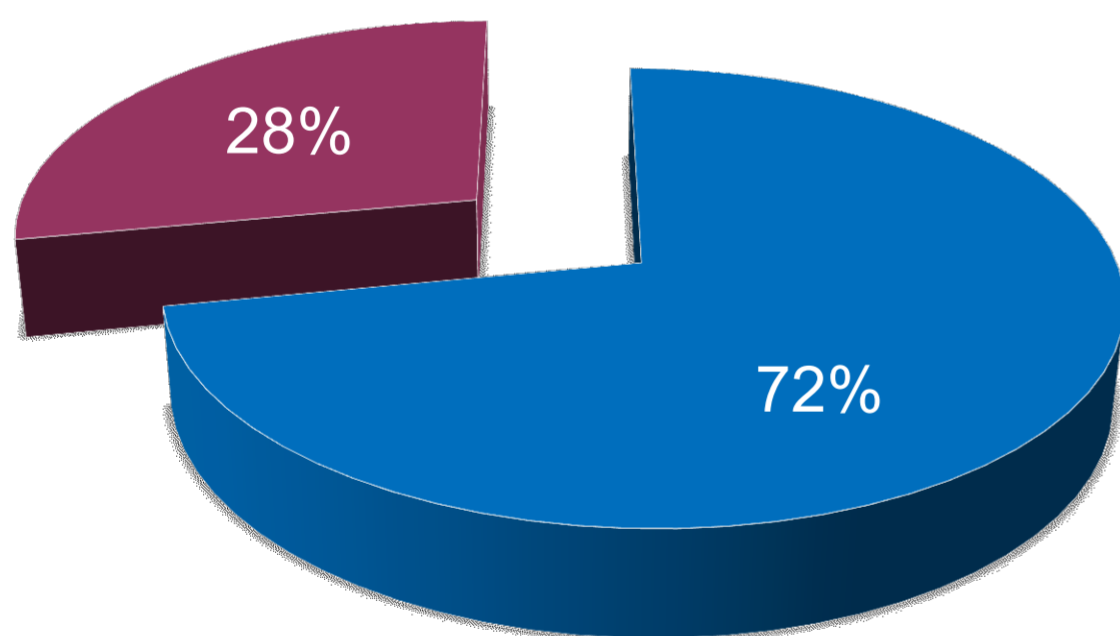
Objetivos:

- Detectar niños en edad escolar con síntomas de respiración bucal.
- Informar a los padres sobre la importancia y beneficios de la respiración nasal.
- Verificar la función respiratoria.
- Asesorar a los padres sobre el posible tratamiento.

Resultados

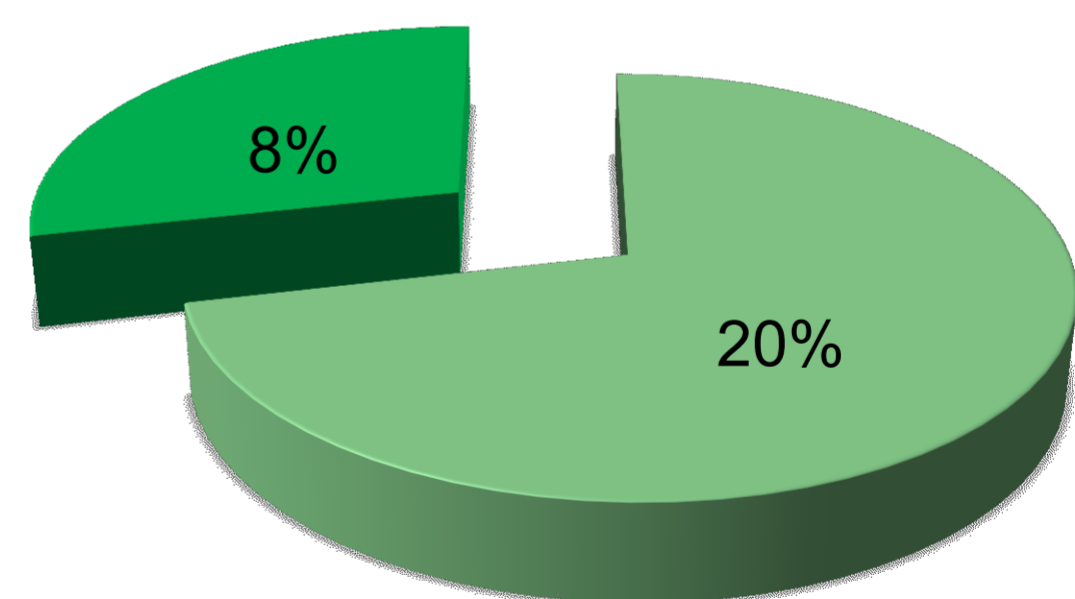
Niños Evaluados

■ Nasal ■ Bucal



Formas de detección de la Respiración Bucal

■ Pruebas ■ Padres



Material y Métodos

Realización de grupos de trabajo con talleres en donde participaron los padres y se les entregó folletos informativos expresando sus inquietudes. Luego, respondieron una encuesta en la que aportaron datos en relación con la salud respiratoria de sus hijos siendo de interés para el proyecto.

Se aplicaron pruebas de función respiratoria como la de Rosenthal, la del reflejo nasal de Gudín y la prueba del espejo de Glatzel a niños pertenecientes al primer y segundo ciclo, cuyos padres autorizaron por escrito su realización.

Se registraron los datos obtenidos y se expusieron a los padres y tutores de los resultados.

Conclusiones

Conclusiones:

En función de los resultados obtenidos, se concluye que el trabajo efectuado resultó importante para la detección de niños con respiración bucal y siendo de mucha importancia la integración de los padres y la comunidad educativa en la promoción de la salud bucal. Los padres se comprometieron en llevar a los niños detectados, a realizar el tratamiento médico odontológico correspondiente a cada caso en particular

Referencias

- Gayton y Hall. Tratado de fisiología médica.Elsevier Saunders. Duodécima edición.2006.2011.
- M.A.R Varela; A. Cedecedo Pastor. Síndrome del respirador bucal. Cuaderno de audición y lenguaje Numero 3. pag13.56.Febrero 2002.

