

Conductas Preventivas Frente a Traumatismos Dentales. Etapa 4

AUTORES: CAPRARO MARIA CECILIA; SPARACINO SANDRA ELISABET; ECHAGÜE PATRICIA ELIZABETH
ASESORES CIENTÍFICOS: CASTELLI PATRICIA ESTER; BETTIOL MARIA LAURA; CAPRARO MARIA EUGENIA

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Tecnicatura en Asistencia Odontológica

Resumen

Educación para la salud bucal es una de las premisas de este proyecto, que considera, además a los traumatismos dentales, si bien ocurren en cualquier momento de la vida, sin lugar a dudas la incidencia de lesiones por traumas se incrementa con el propio desarrollo psicomotor del niño, con proporciones en ocasiones alarmantes. Como son eventos que suceden con frecuencia y afectan no solo psicológicamente a los niños, sino también tienen un gran impacto social, es que deben ser considerados como un tema de relevante importancia. Un trauma dentario es una lesión de extensión e intensidad variable, de origen accidental o intencional, causado por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos que lo rodean. Los traumatismos se asocian a una serie de factores predisponentes bien estudiados. Entre ellos se destacan los siguientes: existencia de un resalte acentuado y el incompleto cierre labial. Las necesidades de tratamiento ortodóncico tienen gran importancia. Una clase II de Angle con resalte superior a 4 mm, un labio superior corto incompetente, o la respiración bucal aumentan el riesgo de fractura.

Introducción y Objetivos

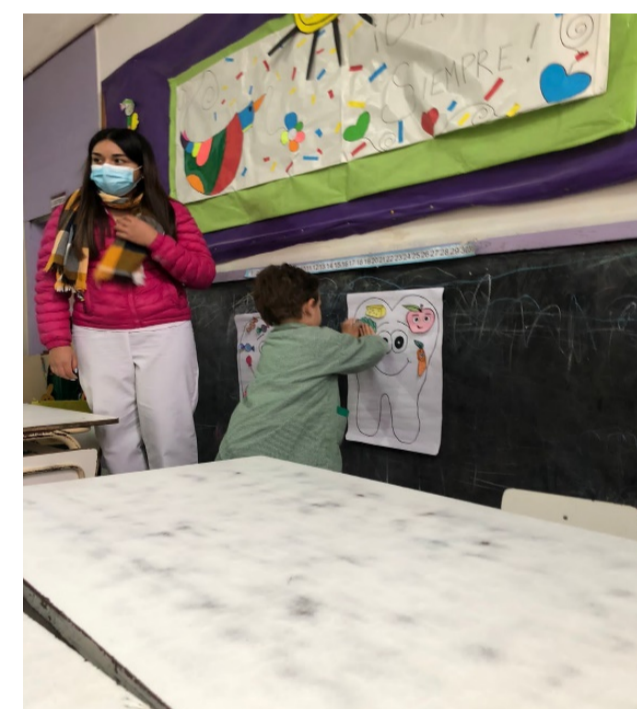
Los traumatismos alveolodentales son lesiones causadas por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos de sostén siendo diagnosticados a simple vista o radiográficamente. Estas afecciones se dan fundamentalmente en los niños y adolescentes, e influyen en la pérdida de piezas dentarias temporales y permanentes. Provocan además una disfunción que altera, de manera conjunta, la psicología del niño, la fonética, la masticación y la estética. Son considerados como una urgencia dentro de la asistencia odontológica y deben ser diagnosticados y tratados de forma certera e inmediata por el odontólogo. **Objetivos:** Fomentar la educación para la salud bucal y la prevención de los traumatismos orales frecuentes en niños y adolescentes en escuelas de La Plata. Promover hábitos correctos de higiene bucal en los niños. Diagnosticar en cada niño /adolescente que practican deportes la presencia o no de factores predisponentes compatibles a sufrir un traumatismo bucodental. Brindar información de traumatismos bucodentales a destinatarios indirectos. Explicar las maniobras frente a los accidentes dentarios. Confeccionar protectores bucales. Difundir el proyecto a través del vídeo por las redes sociales.

Actividades realizadas

El presente trabajo, se realizará teniendo en cuenta una población de 1300 niños, cuyas edades oscilan entre 3 y 11 años, que concurren a instituciones escolares, situadas en la ciudad de La Plata. El proyecto comenzará a partir de la conformación de los grupos de trabajo, tomando contacto con los establecimientos educativos y la comunidad. Teniendo un previo conocimiento de la comunidad, se realizará: Redistribución de tareas a través de la lectura del proyecto con la presencia de todo el equipo. Las mismas fueron establecidas en el siguiente orden: La planificación y búsqueda de material para talleres educativos de padres y niños a cargo de los docentes. La capacitación en elaboración de material didáctico para los diferentes talleres con padres y niños. Dichos grupos se revincularán con cada establecimiento escolar y ejecutarán los talleres con padres, maestros y niños, además realizarán los odontogramas con registro específico de factores predisponentes, como hábitos orales como deglución atípica, incompetencia labial, respiradores bucales, pacientes con clase II 1ra división (protrusión dentaria) y III de Angle, paladar ojival. E valuación de habilidades in situ para el uso del cepillo e hilo dental o cepillo eléctrico en caso de niños con dificultades, con el consentimiento informado de los padres. En esta etapa se registra la tendencia a traumatismos. Realizarán los talleres de títeres y obra de teatro. Los docentes están a cargo de registros en las historias clínicas los niños que presentan factores que predisponen a traumatismos bucodentales frente a un accidente o deporte de riesgo y se realizará protector bucal, con el consentimiento de los padres. Confección de los protectores bucales en la población de riesgo. y representación tabulación, procesamiento y análisis de datos. Asesoramiento de las acciones, para el afrontamiento y mejora de la calidad de vida de los destinatarios en condiciones de desigualdad y vulnerabilidad social. Orientar a los destinatarios, hacia acciones de participación social y comunitaria que contribuyan al ejercicio pleno del derecho a la salud. Asesoramiento en el diseño de materiales didácticos en relación a aspectos pedagógicos-comunicacionales. Diseño de folletería en relación a la comunicabilidad de los mensajes producidos y a la manera de difusión desde la perspectiva de la comunicación comunitaria. Entrega del consentimiento informado a los directores de cada entidad para ser enviados en el cuaderno de comunicaciones para su autorización. Realización de Historias Clínicas. Examinación del estado bucal y registro del mismo. Determinación del índice de placa bacteriana, utilizando sustancias reveladoras en solución. Se realizará la recolección, procesamiento, interpretación y análisis de los datos los que serán representados por medio de gráficos sectoriales y de barras. Se divulgarán los resultados a través de conferencias, dictado de seminarios, como así también participación en los Congresos y Jornadas.

Resultados /Aportes del proyecto/ Impacto

- Disminuir el índice de la placa bacteriana.
- Aumentar la frecuencia en el uso de elementos de higiene bucal.
- Reducir la presencia de enfermedades bucales prevalentes por acciones de autocuidado y por el control odontológico.
- Incrementar los hábitos saludables por la incorporación de conceptos odontológicos y técnicas de higiene oral.
- El proyecto se sostiene en el tiempo por la generación de agentes multiplicadores de salud, y el compromiso de docentes y directivo con la premisa de fomentar el autocuidado, con herramientas que permiten adoptar conductas preventivas que disminuyan los traumatismos bucodentales. Se replicará el mensaje a través de un vídeo on line y evaluará con los like, la cantidad de personas que accedan al mismo.



Conclusiones

En el grupo etario que se trabajó anteriormente, fue de 6 a 10 años y donde veíamos más accidentes que sucedían en los recreos. En el proyecto que presentamos vemos la necesidad de extender el mismo hasta los 14 años, esto surge de la necesidad de controlar las lesiones que se dan frente a deportes de contacto que pueden ser de alto impacto (rugby, patín, etc), impacto intermedio (fútbol, voleibol) y bajo impacto (Ciclismo) que comienzan a realizar los adolescentes. Se continuará con la capacitación de los destinatarios secundarios en conductas que puedan prevenir la pérdida de piezas dentarias o lesiones de tejidos. También continuaremos con el control de los protectores que fueron instalados. Es menester continuar capacitando a la comunidad educativa a fin de reafirmar conocimientos y detectar nuevos casos con factores predisponentes.

Referencias

- Xiomara González García¹, Marcia Crespo Sánchez², Juan Cardentey García³, Osmar Porras Mijans. Traumatismos dentales en niños de 7 a 11 años Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. Julio-agosto, 2016; vol 20 (4):465-471 versión On-line ISSN 1561-3194
- Naranjo HA. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. 16 de Abril. 2017;56(265):113-118.
- QUINONES YBARRIA, María Elena; FERRO BENITEZ, Pedro Pablo and VALDIVIE PROENZA, Jorge. Comportamiento de traumatismos dentoalveolares en niños deportistas del área "Ciro Frías", del municipio de Arroyo Naranjo. Rev Cubana Estomatol [online]. 2014, vol.51, n.2, pp.169-178. ISSN 0034-7507