

Resumen

El Partido de la costa, ubicado en la provincia de Buenos Aires comprende diferentes localidades (San Clemente, La Lucila, Santa teresita, Mar de Ajo, Costa del Este, Aguas verdes, Mar del Tuyú, Nueva Atlantis, Punta Médanos, etc). Para todas las mencionadas anteriormente solo dos odontólogas trabajan en la temática de discapacidad viéndose superadas ante la demanda. El Municipio del Partido de la Costa se puso en contacto con nuestra Facultad planteando esta problemática. Es por esto que desde la Secretaría de Extensión surge la idea de llevar a cavo un proyecto que fortalezca a los servicios públicos de atención odontológica a personas con discapacidad. Para la atención de los mismos se realizará la técnica PRAT (Practica restaurativa atraumática) avalada por la OMS, la cual se fundamenta en la remoción total de tejido cariado con instrumental de mano y la posterior colocación de un material de restauración, modificada con uso de cariostaticos como Flúor Diaminico de Plata al 38% para las piezas dentarias permanentes, generando una detención del avance de la enfermedad y una remineralización del remanente dentario con una técnica sencilla y rápida no obstante eso, esta técnica se realiza sin el uso de anestesia (lo cual es beneficioso en pacientes discapacitados)

CON CAPACIDAD PARA LA

Salud Bucal para los discapacitados en el Partido de La Costa

Autor: ALFARO, Martin Rodrigo

Asesores Científicos: Dr. LAZO, Sergio

Od. PAZOS, Fernando Od. DI SALVI, Nora Od. ALFARO, Gabriel E.

Od. ESCUDERO GIACCHELLA, Ezequiel





Objetivos

: Brindar Atención Primaria de la Salud en los niños discapacitados; con participación comunitaria y fuerte contenido preventivo que garantice un impacto en la salud de la comunidad del Partido de

Concientizar a la población sobre la importancia del cuidado de la salud bucal; Lograr la integración de los niños discapacitados.; Capacitar a estudiantes de odontología en Atención Primaria de Salud en pacientes de alto riesgo y Técnica Restaurativa Atraumática; Capacitar a odontólogos y personal de salud del Partido de La Costa y zonas aledañas en Atención Primaria de Salud a pacientes de alto riesgo y Técnica Restaurativa Atraumática.; Disminuir los índices de CPOD, CPOS, ceod y ceos. O´Leary.; Aumentar el índice de Diente Sano. Formar Multiplicadores de Salud.;Reforzar el uso de fluoruros semestrales en la comunidad.















misma,

Desarrollo

Se realizará en 3 etapas

La Costa.

1° ETAPA: En esta etapa se realizará la calibración inicial del grupo, en la cual se realizará la confección del material didáctico a utilizar, perfeccionamiento sobre la motivación en niños discapacitados y realización de actividades. Por otro lado, la planificación sobre abordaje de la zona de trabajo, capacitación acerca la técnica PRAT, entrenamiento del sistema de trabajo en islas y posteriormente manipulación del material. (se realiza en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata)

2° ETAPA: (Esta etapa se desarrollará en el Partido de La Costa)

- Calibración de grupo: se realizarán charlas informativas acerca de la ergonomía y metodología de trabajo.
- Reconocimiento del terreno: se realizará el reconocimiento de la zona a través de diferentes actividades en las cuales se recopilarán datos acerca del lugar de trabajo Se nombrarán los responsables de las diferentes áreas de trabajo con los correspondientes encargados de cada grupo. Reconocimiento del material descartable y de restauración a cargo del área de economato, instrumental metálico bajo la responsabilidad de esterilización.

Calibración de técnica Prat: mediante charlas de refuerzo en base a los conoc<mark>i</mark>mientos ya adquiridos en la primera etapa, sobre los objetivos de

- técnica de espatulado, y forma de aplicación.
- Atención Primaria de la Salud: en las escuelas en cuestión en el Partido de La Costa con el fin de realizar la prevención y/o lograr detener el avance de la enfermedad. Charlas educativas para crear agentes multiplicadores de salud en la comunidad: a fin de asegurar que la educación para la salud bucal sea de forma constante y duradera, sin la necesidad de la presencia del equipo de trabajo en terreno, a través de los referentes comunitarios, docentes y padres que tienen contacto permanente en la comunidad de incidencia.
- Capacitación acerca del concepto de salud bucal: mediante la prevención y la aplicación de la técnica Prat a los odontólogos y personal de salud de la zona.
- Actividades recreativas con la comunidad: para reforzar el vínculo creado durante nuestro primer viaje.
- Realización de planillas diarias y mensuales: para la recopilación de datos acerca de las historias clínicas a fin de tener un índice cualitativo y cuantitativo de la situación.
- Realización de talleres educativos: con el fin de la motivación para lograr una recepción odontólogo-paciente.

3° ETAPA: (Tendrá lugar en la Facultad de Odontología de la ciudad de La Plata). Se realizará la revisión de las planillas confeccionadas en la etapa anterior, para su posterior comparación con las obtenidas en el primer viaje. Los datos obtenidos serán volcados en un cuadro comparativo. Se tomará como referencia los niños atendidos, observando los índices o leary, CPOD, CPOS, ceod, ceos, para realizar un seguimiento de los casos tratados, evaluando su evolución a futuro.

Conclusiones

Consideramos revertir esta problemática a través de charlas motivación con formación de nuevos Agentes Multiplicadores de Salud, Topicación con Flúor, y utilización de técnica PRAT (Practica restaurativa atraumática) avalada por la OMS, la cual se fundamenta en la remoción total de tejido cariado con instrumental de mano y la posterior colocación de material de restauración modificada con uso de cariostaticos como el Fagamin (Flúor Diaminico de Plata al 38%) para las piezas dentarias permanentes, generando en estas una detención del avance de la enfermedad y una remineralización del remanente dentario con una técnica sencilla y rápida.



Resultados esperados

- Disminuir la prevalencia de caries y enfermedad periodontal.
- Formación de recurso humano.
- Lograr la conservación del 1º molar permanente aumentando los índices de diente sano.
- Incorporar a los niños discapacitados a la integración
- Incorporar conceptos sobre la importancia del cuidado bucal en niños de corta edad.
- Generar hábitos de higiene tanto en el niño como en el adulto.
- Aumentar el número y calidad de agentes multiplicadores de salud que conserven nuestra práctica en el tiempo. Aumentar en los próximos periodos escolares la incorporación y prevalencia del cepillado
- diario en las escuelas abordadas. Concientizar a la comunidad de la carencia asistencial existente en dichos grupos, logrando
- mayor compromiso de los profesionales odontólogos en la misma.