

#Niunasonrisamenos

Eje Temático I- A

Autor/es:

<i>Mayocchi Karina</i>	7 N° 3393	<i>karinamayocchi@hotmail.com</i>
<i>Baudo Judith Ethel</i>	11 e/531 y 532 N°28	<i>drabaudo@yahoo.com.ar</i>
<i>Pinola Lidia</i>	58 e/6 y 7	<i>drapinola@yahoo.com.ar</i>
<i>Arcuri Agustina</i>	50 1 y 115	<i>secyt_folp@hotmail.com</i>
<i>Sirimarco Karina</i>	56 N°1120	<i>kari.sirimarco@outlook.com.ar</i>
<i>Astudillo Lisandro</i>	4 e/ 64 y 65	<i>lichiastudillo@hotmail.com</i>

Universidad / Facultad / Escuela / Instituto:

Facultad de Odontología UNLP

XIV EUNa
Posadas, Misiones, Argentina
08 al 10 de Noviembre de 2017

#Niunasonrisamenos

Los avances en el tratamiento del cáncer en niños, ha hecho que esta población requiera mayor asistencia médico-sanitaria en todos los niveles de Prevención, evitando de esta manera complicaciones derivadas de la propia neoplasia y de su tratamiento, entre las que se encuentran las alteraciones bucales. El objetivo de este trabajo es intervenir con un proyecto de Prevención en Salud Bucal psicoeducativo que involucre en forma integral a la población infantil y preadolescente en situación de enfermedad oncológica, así como a sus cuidadores primarios y secundarios, con el fin de aumentar el nivel de calidad de vida de los pacientes, al darles opciones de inclusión en sus salas y en actividades propias de su ciclo vital. Mediante la incorporación de herramientas necesarias se proporcionó a los pacientes del área de oncología pediátrica las herramientas necesarias para que tengan una educación integral en Salud Bucal, entre niños, niñas y jóvenes que tienen que hospitalizarse a consecuencia de padecimientos que los incapacita de forma temporal o definitiva. Para ello se diseñó e implementó talleres para los familiares de los niños con cáncer, brindándoles estrategias de readaptación familiar para el manejo asertivo en la comunicación y promoción de una dinámica familiar más sana y funcional. Asimismo se trabajó con los cuidadores primarios y secundarios y en forma conjunta con los médicos especialistas de cada área. Se ha registrado un alto impacto medible en la cantidad de niños con indicación de trasplante de médula involucrados, con indicación de quimioterapia y fundamentalmente en el grado de participación de padres, madres y cuidadores, así como también en el grado de compromiso por parte de las autoridades del Hospital y de los jefes de Servicio de las distintas Salas. Consideramos la Salud integral, y la Sonrisa como signo del estado anímico del niño y de su entorno, tan importante para sostener los momentos difíciles del diagnóstico y pronóstico oncológico.

Introducción

Los avances en el tratamiento del cáncer en niños, ha hecho que esta población requiera mayor asistencia médico-sanitaria en todos los niveles de Prevención, evitando de esta manera complicaciones derivadas de la propia neoplasia y de su tratamiento, entre las que se encuentran las alteraciones bucales. Las neoplasias infantiles han ido adquiriendo a lo largo de los últimos años una relevancia progresiva en el ámbito de la Odontopediatría. Esta importancia, se ha visto acompañada por una espectacular mejoría en el tratamiento del cáncer infantil, alcanzando supervivencias a largo plazo, incluso del 90% en algunos tumores, lo que hace que este tipo de población requiera una mayor asistencia médico-sanitaria en todos los niveles, pues estos avances, crean una nueva responsabilidad que consiste en proveer y, en lo posible, evitar las complicaciones derivadas de la propia enfermedad y de su tratamiento. Entre los efectos secundarios existentes, se encuentran las manifestaciones bucales, de carácter agudo o crónico, que suponen una frecuente causa de malestar, focos potenciales de infecciones sistémicas y secuelas a largo plazo, que estarán en función del momento evolutivo de desarrollo en el que se encuentre el niño. La incidencia y severidad de una mayoría de complicaciones bucales, se asocian con factores preexistentes (caries, gingivitis y mala higiene) que afectan notoriamente el inicio, aumento y persistencia de las mismas. Se necesita una visión holística de la salud bucal ya que a pesar de los adelantos en salud bucal actuales, todavía hay mucho trabajo por hacer acerca de las desigualdades persistentes en salud bucodental, la falta de acceso a la atención odontológica, la inaccesibilidad de los tratamientos dentales en muchos lugares, y el creciente uso de tecnologías de la información y la comunicación. Una medida preventiva o un tratamiento bucal e higiénico simple pudieran prevenir o reducir los riesgos médicos que implican la falta de higiene bucal.

En nuestro relevamiento observamos la imperiosa necesidad de prevención en el área bucal, ya que las condiciones inmunológicas, patológicas y sociales condicionan el tratamiento integral del paciente oncológico



XIV Encuentro de Universidades Nacionales (EUNa)

Desarrollo

Este proyecto de extensión se fundamenta en la actividad participativa, basada en el Servicio a la Comunidad y Extensión Educativa. El mismo se realizará desde la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Odontología UNLP. Este tipo de proyecto requiere una dinámica interactiva entre los destinatarios del proyecto y el equipo de extensionistas. Las estrategias educativas tienden a incentivar acciones de promoción y prevención de la Salud en forma específica, para limitar la ventana de infectividad en los pacientes de alto riesgo médico. En la primera instancia se interiorizó al personal de las salas de oncología, padres y cuidadores sobre la importancia de la higiene bucal y la infectividad en niños de riesgo aumentado, trabajando en forma conjunta con el personal médico, conformando así un equipo interdisciplinario para la elaboración de protocolos de trabajo. El director, codirector y coordinadores realizaron los instructivos y protocolos de atención para capacitar a los profesionales de salud intervinientes, graduados y alumnos extensionistas. Asimismo se gestionó la utilización del espacio en el hospital para que los niños reciban Educación para la Salud mientras están internos. Se realizó la actualización de herramientas didácticas virtuales con dos extensionistas alumnos, asignados al aula virtual #niunasonrisamenos. Se formaron competencias humanas, sociales y de conocimiento tanto a los cuidadores primarios, secundarios y docentes con un programa psicoeducativo que incluyera talleres, manuales conferencias y seminarios con extensionistas graduados y alumnos. En una segunda instancia se acondicionó el espacio del aula de ludoteca con la creación del “Ludovica” y del aula “sigamos aprendiendo” y se trabaja interdisciplinariamente para el diseño de mensajes positivos en carteles, manuales y trípticos. Este Proyecto es Educativo con Implementación de líneas de inclusión educativa y generación de guías de trabajo para cada una de las etapas. Los estudiantes extensionistas, partiendo de las necesidades educativas del niño a educar, pero alineado a las competencias que debe lograr el estudiante en el proyecto, como forma de evaluación implementaron un video “ni una sonrisa menos” dirigido a otros alumnos para contar sus experiencias. El Programa para cuidadores primarios desarrollo un Círculo de talleres en el que se impartieron temas relacionados con el afrontamiento de la enfermedad así como espacios de asesoría psicológica grupal.



Resultados

Se ha registrado un alto impacto medible en la cantidad de niños con indicación de trasplante de médula involucrados (70 %), con indicación de quimioterapia (80%) y fundamentalmente en el grado de participación de padres, madres y cuidadores, así como también en el grado de compromiso por parte de las autoridades del Hospital y de los jefes de Servicio de las distintas Salas. *Se ha fortalecido el* Contacto interinstitucional entre la facultad de Odontología UNLP a través de la Secretaría de extensión con las autoridades del hospital de Niños de La Plata “Sor María Ludovica” y jefes de Servicio, acordando las modalidades de trabajo para el desarrollo del proyecto. *Se ha realizado la* elaboración de protocolos específicos para cada área de trabajo de acuerdo a las patologías existentes. Se adecuó material bibliográfico, didáctico, ilustrativo y de difusión y Preparó material para taller de demostración de técnica de cepillado acorde a las patologías existentes. La elaboración de aula virtual y contacto en redes estuvo a cargo de alumnos extensionistas.



Conclusiones

La interacción interdisciplinaria, a dado origen a nuevos intereses en la comunidad y en los grupos de trabajos extensionistas. La preparación como agentes multiplicadores de Salud del personal sanitario es de suma importancia para hacerlo extensivo a otras salas del Hospital. Consideramos la Salud integral, y la Sonrisa como signo del estado anímico del niño y de su entorno, tan importante para sostener los momentos difíciles del diagnostico y pronostico oncológico.

Bibliografía

1. <http://www.cancer.net/es>.
2. <http://www.seom.org/en/inicio>.
3. López-Andrade Jurado M.A., Diniz-Freitas M.; Otero-Rey E.; Peñamaría-Mallón M. y Blanco-Carrión A. Factores de riesgo y prevención del cáncer oral. Actitud del odontólogo. RCOE. Junio 2013.Vol. 18.Nº 2.
4. www.fdiworldental.org/library Visión 2020 de la *FDI World Dental Federation*. Delinear el futuro de la saludbucodental.
5. Petersen P.E., Oral cancer prevention and control - The approach of the World Health Organization, *Oral Oncology* (2008),doi:10.1016/j.oraloncology.2008.05.023.
6. González Otero S.; García Marín F. y Cebrián Carretero J.L. Protocolos clínicos de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. Capítulo 4. Lesiones de la mucosa oral.
7. Encuesta de Salud Oral en España 2010. Análisis de la Evolución de la Salud Oral de 1993 a 2010. Consejo de Dentistas. Organización Colegial de Dentistas de España.
8. Souto Camba S. y González L. Fisioterapia orofacial y de reeducación de la deglución. *Hacia una nueva especialidad. Fisioterapia* 2003;25(5).
9. Romero González C., Legañoa Alonso Y., Alonso Montes de Oca C., Rodríguez Martínez E. y Árias Herrera S. Manejo estomatológico del paciente con cáncer.
10. <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/cuidados-medicos-apoyo/complicacionesorales/HealthProfessional/>
11. <http://www.cdc.gov/Spanish/especialesCDC/AmigdalitisEstreptococica>.
12. http://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1178.
13. *Odontoestomatología* versión On-line ISSN 1688-9339.
14. <http://www.scielo.edu.uy/>.
15. <http://www.odontocat.com/prevplacaca.htm>.
16. *Cáncer.net* editorial Board, 06/2012.
17. <http://www.nidcr.nih.gov/>.
18. Conclusiones del Simposium 2007 de la Sociedad Española de Medicina Oral sobre "Xerostomía. Síndrome de Boca Seca. Boca Ardiente" BasconesA1 , Tenovuo J2 , Ship J3, Turner M4 , Mac-Veigh I5 , López-Ibor JM6 , Albi M7 , Lanzós E8 , Aliaga A9.
19. <http://www.hvn.es/> Guía de Práctica Clínica: Recomendaciones ante los Efectos Secundarios de la Quimioterapia. Dirigido a pacientes y personas cuidadoras Basada en evidencias científicas.
20. <http://www2.mdanderson.org/>.
21. <http://www.diagnosticomedico.es/>.
22. <http://www.oftalmo.com/>.
23. NIH: Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial.
24. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/temporomandibularjointdysfunction.htm>.
25. <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disfuncion-articulacion-temporomandibular>.
26. <http://historico.medicosypacientes.com/noticias/2008/11>. Clinical Guidelines for the Oral Management of Oncology Patients requiring Radiotherapy, Chemotherapy and/or Bone Marrow Transplantation. The Royal College of Surgeons of England / The British Society for Disability and Oral Health. October 2012.
27. *Nursing Best Practice Guideline 2008. Oral Health: Nursing Assessment and Interventions. Registered Nurses' Association of Ontario.*
28. Evidence-Based Management Strategies for Oral Complication from Cancer Treatment.2011. Oral CareStudyGroup, ASCC/ISOO.
29. Lanza Echeveste D.G. Tratamiento odontológico integral del paciente oncológico. *Odontoestomatología* / Vol. XIII. Nº 17 / Mayo 2011.
30. *Cancer.net*. Editorial Board 05/2014.
31. www.propdental.es/tratamientodentaldepacienteoncologico.
32. http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv10_i5_p412.pdf.
33. <http://www.cancernurse.eu/documents/EONSClinicalGuidelinesSection4-en.pdf>.
34. <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/93831/90471>.
35. <http://scielo.isciii.es/img/revistas/medicor/v10n5/06tabla1.gif>.
36. *Cancer.net*. Editorial Board 05/2014.

XIV Encuentro de Universidades Nacionales (EUNa)

- 37 TEMA 23 PATOLOGÍA CERVICAL (Quistes y fístulas cervicales, Infecciones del cuello, Tumores cervicales, Metástasis ganglionares) Dr. Javier Gamboa Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
- 38 RevEspCir Oral y Maxilofac 2007;29,2 (marzo-abril):99-108 © 2007.
- 39 A.C. Valdez Borroto¹, L.D. Medina Vega¹, W. Portal Fernández¹, J. Martín Pino²,
Comportamiento de los procesos sépticos cervicofaciales en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía maxilofacial P.L. Gutiérrez Martínez³.
- 40 Pérez,¹ Dr. Jorge predictores Dr. Oscar García-Roco Luis Zequeira Peña,² Dr. Lemis Dueñas Rosquete³ y Dr. Alfredo Correa Moreno⁴. Infección odontogénica grave. Posibles factores Revista Cubana de Estomatología. versión On-line ISSN 1561-297X.
41. <http://www.medigraphic.com/> Actinomicosis cervicofacial:
42. Candidiasis bucal | University of Maryland Medical Center
<http://umm.edu/health/medical/spanishency/articles/candidiasis-bucal#ixzz3TG53Z0Y0>.
43. <http://www.sanitas.es/>.
44. <http://www.allinahealth.org/>.
45. http://eusalud.uninet.edu/misapuntes/index.php/Candidiasis_Oral.
46. <http://www.sanar.org/salud-bocal/boca-de-trinchera>.
47. <http://www.clinicadam.com/salud/5/001044.html>.
48. <https://www.propdental.es/periodontitis/piorrea/>.
49. www.propdental.es/periodontitis/gingivoestomatitis-herpetica/ http://docsetools.com/articulos-parasabermas/article_41183.html.
50. <http://dynamicclear.es/sintomas-del-herpes-hs>.
51. Med. oral patol.oralcir.bucal (Internet) v.11 n.1 Madrid ene.-feb. 2006versión On-line ISSN 1698-6946.
52. <http://glandulaparotida.com/glandula-salival-sialolitiasis>.
53. Avances en Odontoestomatología versión impresa ISSN 0213-1285.
-
54. Med. oral patol. oralcir.bucal (Internet) v.11 n.1 Madrid ene.-feb. 2006.
55. Sosa Henríquez M^{1,2}, Gómez de Tejada Romero MJ², Bagán Sebastián JV², Díaz Curiel M², Díez Pérez A², Jódar Gimeno E² <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2007/gom0711b.pdf> Junquera Gutiérrez L², del Pino Montes J², Vicente Barrero M².
- 56 versión On-line ISSN 0717-9502 Int. J. Morphol. v.26 n.3 Temuco sep. 2008<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022008000300028>.
57. C. AlaejosAlgarra¹, M A. Sánchez,Garcés², L. Berini Aytés³, C. Gay Escoda⁴.
Com.plicaciones de la radioterapia cervicofacial. Osteorradionecrosis
58. http://www.rheumatology.org/uploadedFiles/Osteonecrosis%20of%20the%20Jaw_ESP.pdf.