

Impacto de la prevención en la salud bucal de una comunidad de riesgo

Irigoyen, S.A.; Medina, M.M.; Coscarelli, N.; Albarracín, S.; Mosconi, E.; Rueda, L.; Papel, G.

FACULTAD DE ODONTOLOGIA-UNLP

RESUMEN

La población TOBA radicada en La Plata presenta familias muy numerosas con datos epidemiológicos de caries en la primera infancia muy elevados (ceod = 5.6 ; cd = 2.9; ed = 2.1 ; od = 0.6) lo que indica la necesidad de cuidados especiales desde el período prenatal controlando la atención integral de la gestante. El objetivo de este estudio fue determinar el impacto que tiene en la salud bucal del bebé, el ejercicio de acciones odontológicas sobre la futura mamá. Al momento de realizar este trabajo las gestantes de la comunidad TOBA constituían el 18 % de la población y fueron consideradas de alto riesgo por presentar un CPOS medio de 33.05 . Las pacientes, que tenían entre 17 y 39 años, fueron evaluadas por investigadores calibrados en cuanto a prevalencia de caries , estado gingivo -periodontal flujo salival, higiene bucal, dieta, barreras culturales y tabúes sobre la atención odontológica durante el embarazo; e incorporadas a un programa educativo, preventivo y curativo de carácter integral que se inició en el segundo trimestre de gestación y se prolongó a los niños hasta los 36 meses. Cada 3 meses recibieron refuerzo los componentes educativo y preventivo del programa, que fueron orientados en base a los datos recogidos de cuestionarios que completaron las mamás sobre dieta y hábitos a los 6, 15 y 24 meses de vida de los niños. A los 36 meses se registró un ceod = 1.12; cd = 0.06; od = 1.06; ed = 0 .

Los resultados obtenidos permiten afirmar que la aplicación de acciones odontológicas educativas, preventivas y curativas en las gestantes de la comunidad TOBA de la La Plata ha tenido fuerte impacto en la salud bucal de los niños. **Palabras claves:** gestante –salud- bebé

OBJETIVOS

Determinar el impacto que tiene en la salud bucal del bebé , el ejercicio de acciones odontológicas sobre la futura mamá.

MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio se realizó en la comunidad TOBA de La Plata que presenta familias muy numerosas con datos epidemiológicos de caries en la 1ra infancia muy elevados (xceod= 5.6 ; cd= 2.9 ; ed= 2.1 ; od= 0.6) Se determinó la necesidad de cuidados especiales desde el período prenatal , controlando la atención integral de gestantes que representaron el 8 % de la población y se las consideró de alto riesgo por presentar un CPOS medio de 33.5 . Las pacientes tenían entre 17 y 39 años , media 26.3 , moda 24 , desvío muestral 5.97 , desvío poblacional 5.82. Fueron evaluadas por tres investigadores calibrados en cuanto a prevalencia de caries , estado gingivo-periodontal , flujo salival , dieta , higiene bucal , barreras culturales , tabúes sobre la atención odontológica durante el embarazo. Se las incorporó a un programa educativo , preventivo y curativo de carácter integral , que se inició en cada caso en el segundo trimestre de gestación y se continuó con los niños hasta los 36 meses . Las actividades se desarrollaron en una unidad asistencial instalada en la zona , con el equipamiento necesario para responder a la complejidad de la demanda . Se trabajó con iluminación provista por foco de luz común , espejo bucal y explorador standard . Cada 3 meses recibieron refuerzo los componentes educativo y preventivo del programa que se orientaron y reorganizaron en base a la información aportada por las mamás sobre dieta y hábitos , a los 6 , 15 , y 24 meses de vida de los niños . A los 36 meses se

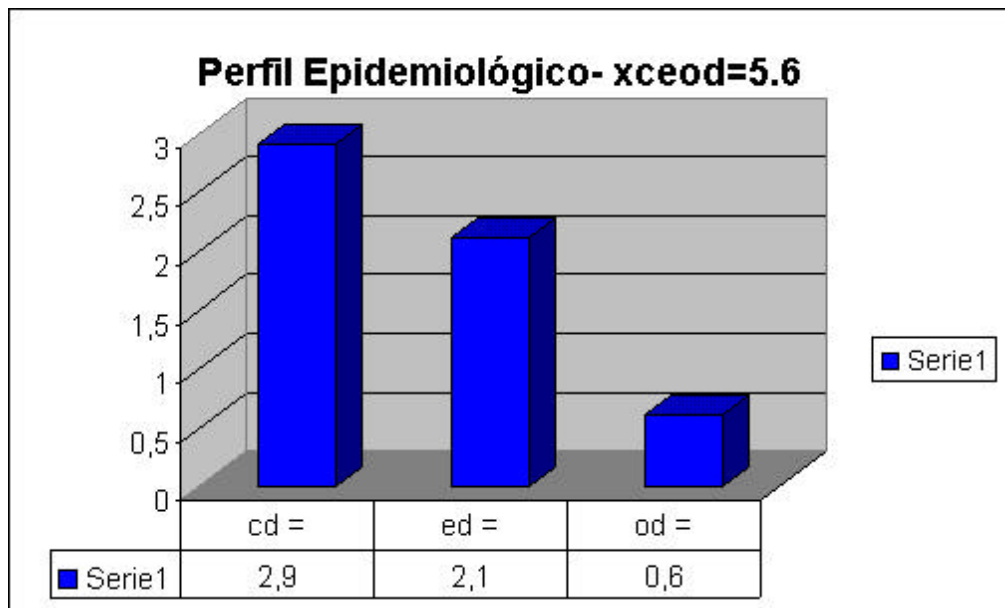
registró el ceod . Los datos se recopilaron en planillas ad-hoc y fueron procesados por el sistema estadístico SECTOR.

RESULTADOS

Se pudo verificar en los niños de 36 meses hijos de gestantes incluídas en Programa un xceod = 1.12 (cd= 0.06; ed= 0 ; od= 1.06) valor sensiblemente menor que el obtenido en niños de igual edad al determinar el perfil epidemiológico inicial de la población en estudio , cuyas mamás no habían participado del Programa. Xceod = 5.6 (cd= 2.9 ; ed=2.1 ; od= 0.6)

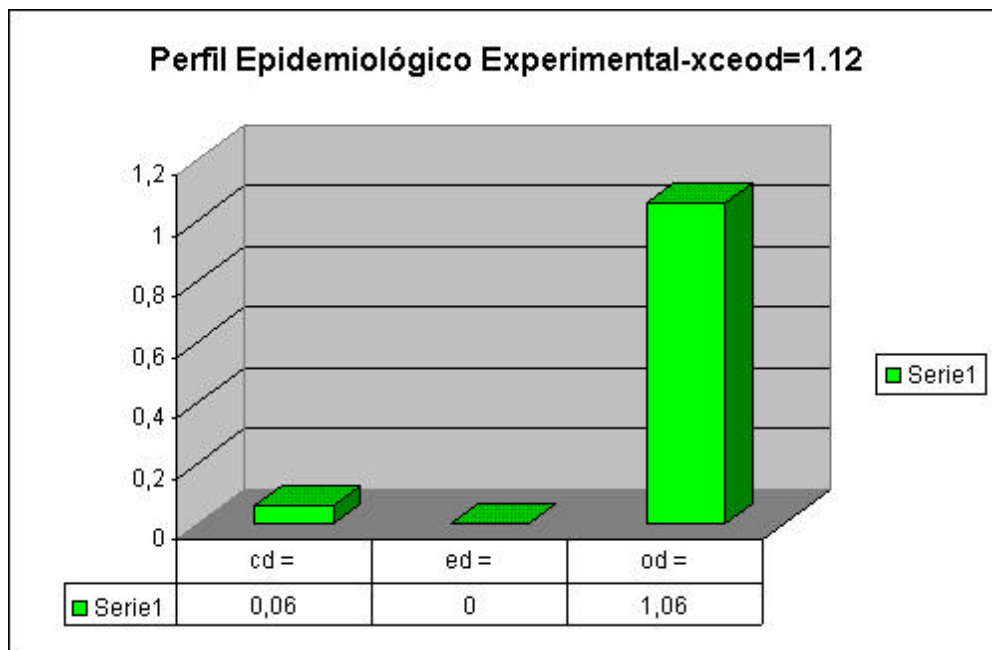
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INICIAL-xceod=5.6

cd = 2,9
ed = 2,1
od = 0,6



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO EXPERIMENTAL - xceod=1.12

cd = 0,06
ed = 0
od = 1,06



CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos permiten afirmar que la aplicación de acciones odontológicas educativas ,preventivas y curativas en gestantes de la comunidad TOBA de La Plata ha tenido fuerte impacto en la salud bucal de los niños.

BIBLIOGRAFÍA

1. “Evolución y Futuro de las Universidades Argentinas”, exposiciones de las Jornadas Nacionales. Servicio Universitario Mundial, sede Argentina. Buenos Aires, 1998
2. Ales, MA: Mitos y realidades de la búsqueda laboral. Ed. Granico. 1997
3. BENNET, D.E. Histoplasmosis of the oral cavity and larynx. Arch Intern Med 120: 147, 1967
4. BRASERMAN R.: Tipología familiar relacionada con aspectos psicosociales pedagógicos. Tesis doctoral. UNAM. 1999.
5. CALAGHANC.; MANSTEAD. A.S.R.: Causal attribution for task performance: the effects outcome and father of subjet. British Journal of educational psychology 59(1), 94-32.Feb. 1999
6. Camilloni A: Formación de Recursos Humanos en Salud y Mercado Laboral. Informe final de la investigación. Secretaría Académica de la Universidad de Buenos Aires. 1989

7. CAMPILLO C. y Col.: Confiabilidad familiar utilizando la entrevista psiquiátrica estandarizada de Goldber en una versión Mexicana. Acta Psiquiátrica. Psicol. AMER. Lat. 2000. 27-40-98
8. CARABELLO, J.: La entrevista universitaria Estandarizada (E.PE). México 2000
9. CARRANZA. NEWMAN. Periodontología Clínica. 8tava Edición. 1998
10. EZBAN M. Y Col.: Sensibilidad del cuestionario general de salud N° 3. Otoño 2001. Méjico
11. FELSON, R.B.: The effect of self-appraisals of ability on academia performance. Journal of personality and social psicology. Noviembre 2000
12. Figueroa Gazo Pilar. La inserción del universitario en el mercado del trabajo. EUB 1996
Barcelona – España
13. FROMM, E.: La Facultad y el Hombre. Fondo de Cultura Universitaria. México 1999
14. LEAL y FERNÁNDEZ, J. Y Col.: La sociología contemporánea en México. Perspectivas y nuevos desafíos. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. UNAM. 1999
15. LINDHE, J. Periodontología Clínica. Buenos Aires. Ed. Medica Panamericana. 1986
16. Lopez Camara V. La profesión, las escuelas y los estudiantes de Odontología en México.
Rev: ADM 1999; 56(3): 118-123
17. López G.J.B. Estrategias curriculares alternativas en la enseñanza. V conferencia de OFEDO/UDUAL. Cuenca. Ecuador 1989
18. Maupóné G, Diez de Bonillo J.: La disyuntiva en la formación de recursos humanos en Odontología en México. Educación Médica salud. 1995; 29(2): 153-163
19. Otero B.A., Ahuatl Ser, Rajunov SS – El egresado de Odonología frente a los cambios socioeconómicos en México. Rev. ADM 1999; 56 (6) 238-241
20. Payares C, Arango A. Consideraciones socio históricas de la Odontología en Colombia y Antioquia - Siglo XX - Medellín: Promotora de Ediciones y Comunicaciones SA 1991
21. RAMFJORD, SP. Indices for prevalence and incidence of periodontal disease. Journal Periodontol. 30: 51 – 59
22. SCHULLER, H.; FRENTZEN, M., et al. La tomografía computarizada de alta resolución en periodontología. Comparación con el procedimiento radiográfico convencional. Quintessence 6 (9); 604-608. 1993
23. SORRIN S.: Chronic desquamative gingivitis. J Am Dent Assoc 27:250,1940
24. Torrijos L: Encuestas realizadas a Odontólogos egresados de la Universidad de Valparaíso. Proyecto reforma curricular. Escuela de Odontología – Universidad de Valparaíso 1993