



#niunasonrisamenos

Educación y Promoción de la Salud para Pacientes Oncológicos Pediátricos

i Información general

Síntesis

Los avances en el tratamiento del cáncer infantil, han hecho que esta población requiera una mayor asistencia médico-sanitaria en todos los niveles de prevención, con el objeto de evitar complicaciones derivadas de la propia enfermedad y de su tratamiento, entre las que se encuentran las alteraciones bucales. Es importante que el niño sea incluido precozmente en protocolos de atención odontológicos, indicando la necesidad de tratamiento y posterior seguimiento que refuercen las medidas preventivas adoptadas, trabajando interdisciplinariamente conformando una Unidad de Atención Pediátrica. La salud bucal ejerce, además, un importante impacto social, especialmente en relación con el dolor y el funcionamiento social e intelectual, en función de las restricciones alimentarias, las restricciones de comunicación, el dolor, el malestar y la insatisfacción estética. Por otro lado, 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.

Convocatoria

Convocatoria Ordinaria 2016

Palabras Clave

Línea temática

SALUD INTEGRAL Y COMUNITARIA

Unidad ejecutora

Facultad de Odontología

Facultades y/o colegios participantes

Destinatarios

El Hospital de Niños Sor María Ludovica de La Plata, en su área de oncología pediátrica, tiene una organización acorde al grado de complejidad del tratamiento indicado. Así se cuenta con la sala de Oncohematología, donde se encuentran pacientes niños de 0 a 15 años, con leucemias y linfomas. Esta área es de alta complejidad, cuenta una sala (Sala 4) con 10 boxes individuales para la internación con un acompañante de los niños, siendo un padre, o tutor. Están aislados, recibiendo tratamiento de quimioterapia o la preparación con inmunosupresión para trasplante de médula.

La sala 15 es la sala de oncología general, cuenta con 16 camas, es una amplia sala compartida, con un office central, Allí se realizan tratamientos de quimioterapia, quirúrgicos y clínica oncológica con necesidad de internación.

El Hospital de día tiene una dinámica diferente, ya que los niños son ambulatorios, realizan su sesión de quimioterapia en forma ambulatoria.

La población infantil es numerosa en las salas, contando con la afluencia de niños de distintas provincias y localidades, de distintos niveles socioeconómicos y culturales.

Localización geográfica

El Hospital de Niños Sor María Ludovica se encuentra ubicado en calle 14 N° 1631 de la ciudad de La Plata.

Centros Comunitarios de Extensión Universitaria

Cantidad aproximada de destinatarios directos

0

Cantidad aproximada de destinatarios indirectos

0

Justificación

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. Los miembros de este proyecto tienen la importante tarea de ser vínculo entre la sociedad y los pacientes con enfermedades complejas.

Objetivo General

Educar con un proyecto de Educación para la Salud Bucal a la población infantil seleccionada, 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 niños.

Objetivos Específicos

- Proporcionar a los pacientes del área de oncología pediátrica las herramientas necesarias para que tengan una educación integral en Salud Bucal.
 - Diseñar, implementar y evaluar talleres para los familiares de los niños con cáncer, brindándoles las herramientas de afrontamiento y estrategias de readaptación familiar para el manejo de la higiene bucal acorde al riesgo médico.
 - Promover una dinámica familiar más sana y funcional junto a los cuidadores primarios de pacientes de oncología pediátrica desde la Educación para la Salud.
 - Diseñar, implementar y evaluar talleres para cuidadores secundarios, como lo son médicos, enfermeras, docentes, de los pacientes en oncología pediátrica.
 - Gestionar, vinculando organismos de apoyo a personas en situación oncológica pediátrica para coadyuvar en los procesos del servicio que se presta a la comunidad implicada.
 - Educar sobre la utilización de medios especiales para mantener la Salud Bucal del niño y preadolescente en situación permanente de riesgo.
 - Mostración práctica a los cuidadores sobre técnicas de cepillado y de higiene bucal.
-

Resultados Esperados

- Que el 100 % de los niños hospitalizados tengan acceso a cuidados primarios en prevención de Salud Bucal, obteniendo al menos un 70 % de cambio de hábitos higiénicos individuales y en sus familias y cuidadores.
- Motivar al 75 % de la población seleccionada, para que puedan reducir el alto riesgo de infección bucal y transmisión intrafamiliar bacteriana.
- Estimular al menos al 75 % de la población y sus cuidadores a utilizar alguna forma de higiene bucal de acuerdo al protocolo establecido.
- Lograr que el 90 % se concientice sobre los riesgos de la infección bucal.
- Obtener que el 80 % de los cuidadores sean agentes multiplicadores de Salud Bucal.
- Generar nuevos conocimientos y un campo de aplicación oportuno para los alumnos extensionistas

Indicadores de progreso y logro

- Cantidad de niños con indicación de trasplante de médula involucrados.
- Cantidad de niños con indicación de quimioterapia involucrados
- Grado de participación de padres, madres y cuidadores.
- Grado de compromiso por parte de las autoridades del Hospital y de los jefes de Servicio de las distintas Salas.
- Tipos de protocolos aplicados para casos especiales.
- Cantidad de inconvenientes para la aplicación de técnicas de higiene bucal.

Metodología

El trabajo será realizado en tres Fases.

Fase I: Inicial, duración dos meses.

Fase II: Educación y Prevención para la Salud. Intermedia, de 8 meses de duración.

Fase III: Evaluación del proceso y divulgación de los resultados.

La metodología de este proyecto de extensión será 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.

Fase I: Se interiorizará 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.

Se trabajará en forma conjunta con el personal médico, conformando un equipo interdisciplinario para la elaboración de protocolos de trabajo.

El director, codirector y coordinadores realizarán los instructivos y protocolos de atención para capacitar a los profesionales de salud intervinientes, graduados y alumnos extensionistas.

Asimismo se gestionará la utilización del espacio en el hospital para que los niños reciban Educación para la Salud mientras están internos.

Se realizará la actualización de herramientas didácticas virtuales a dos extensionistas alumnos, asignados al aula virtual #niunasonrisamenos.

Se formarán 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.

FASE II: Programa educativo de actividades de enseñanza y aprendizaje dirigido a niños durante la estancia en el hospital desde la función docente, prácticas del ejercicio docente y herramientas tecnológicas en educación superior.

Educación no formal en espacios no escolares.

El programa educativo con líneas de inclusión educativa se ha sistematizado desde el proyecto curricular. Se establecerán redes de vinculación con diferentes organismos afines. Convenio con la asociación para enfermos de cáncer y familiares Hospice Inmaculada, y generación de la Asociación "Ni una sonrisa menos". Capacitación en competencias para atender pacientes oncológicos impartida por Hospice Inmaculada. Adecuación y puesta en marcha del espacio físico del hospital. Se acondiciona el espacio del aula de ludoteca con la creación del "Ludovica" y del aula virtual "sigamos aprendiendo" y se trabaja interdisciplinariamente para el diseño de mensajes positivos en carteles, manuales y trípticos.

FASE III:

Proyecto Educativo Implementación con líneas de inclusión educativa.

Generación de guías de trabajo para cada una de las etapas de 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.

Implementación de un video "ni una sonrisa menos" dirigido a otros alumnos para contar sus experiencias.

Programa para cuidadores primarios: Círculo de talleres en el que se imparten temas relacionados con el afrontamiento de la enfermedad así como espacios de asesoría psicológica grupal. Diseño de manual y trípticos. Evaluación final.

Actividades

- 1. 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, y personal voluntario del Hospice Inmaculada, a efectos de acordar las modalidades de trabajo para el desarrollo del proyecto.
 - 2. Calibración del grupo extensionista, capacitación de los alumnos extensionistas.
 - 3. Armado de grupos de trabajos dinámicos e interactivos a cargo del coordinador, para cada sala de abordaje.
 - 4. Elaboración de protocolos específicos para cada área de trabajo de acuerdo a las patologías existentes.
 - 5. Adecuación de material bibliográfico, didáctico, ilustrativo y de difusión.
 - 6. Preparación de material para taller de demostración de técnica de cepillado acorde a las patologías existentes.
 - 7. Elaboración de aula virtual y contacto en redes a cargo de alumnos extensionistas.
 - 8. Realización de talleres y seminarios para padres, cuidadores y personal a cargo, abordando el concepto de complejidad asistencial.
 - 9. Identificación de líderes en cada sala, entre personal de salud, enfermeros y acompañantes del Hospice, con la finalidad de darle continuidad a las tareas una vez finalizado el proyecto.
-

Cronograma

Etapas	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 mes	11 mes	12 mes
Fase 1	x	x										
Fase 2			x	x	x	x	x	x	x	x		
Fase 3											x	x

Bibliografía

16. 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. RCCOE. Junio 2013.Vol. 18.Nº 2.
4. www.fdiworldental.org/library Visión 2020 de la FDI World Dental Federation. Delinear el futuro de la salud bucodental.
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" Bascones A1, 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.medicospacientes.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 Care Study Group, 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/tratamientodontaldelpacienteoncologico.
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.
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. *Rev Esp Cir 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. Pérez¹, Dr. Jorge predictores Dr. Oscar García-Roco Luis Zequeira Peña², 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://dynamiclear.es/sintomas-del-herpes-hs>.
51. *Med. oral patol. oral cir. bucal* (Internet) v.11 n.1 Madrid ene.-feb. 2006 versión 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. oral cir. 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.

56versión 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.

Complicaciones de la radioterapia cervicofacial.

Osteorradionecrosis⁵⁸.http://www.rheumatology.org/uploadedFiles/Osteonecrosis%20of%20the%20Jaw_ESP.pdf.

Sostenibilidad/Replicabilidad

El presente proyecto tendrá sostenibilidad en el tiempo, a través de la colaboración y participación de la comunidad preparada para la continuidad del proyecto.

La replicabilidad, se hará posible a través de la interacción interdisciplinaria, dando origen a nuevos intereses en la comunidad y en los grupos de trabajos extensionistas, así como de otras unidades académicas.

La preparación como agentes multiplicadores de Salud del personal sanitario es de suma importancia para hacerlo extensivo a otras salas del Hospital.

Autoevaluación

Se utilizará como estrategia la Educación para la Salud hacia el cambio de hábitos para ofrecer a la población conocimientos acerca del peligro de la infectividad bucal en pacientes de alto riesgo médico. Por otra parte, la participación del personal de Salud, docentes, alumnos, graduados, genera un espacio de interacción institucional.

Participantes

Nombre completo	Unidad académica
Mayocchi, Karina Alejandra (DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Jefe de Trabajos Prácticos)
Baudo, Judith Ethel (CO-DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Pinola, Lidia (COORDINADOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Alfaro, Martin Rodrigo (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Sirimarco, Karina Valeria (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
May, Graciela Carmen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Profesor)
Ochoaizpur, Julieta Melina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Obregon, Paula Carolina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
De Llamas, Maira Belén (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Troccoli, David Joel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Grimaldi, Gabriela Alejandra (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Vargas Flores, Jonathan Javier (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Rastelli, Mauro Julian (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Reino, María Celeste (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Rivas, Marina Leonor (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Ramirez, Paola Gisele (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Demarco, Maria Lucila (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Aberastain, Laura (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Arcuri, Agustina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Aguilera, Leandro Ivan (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Echeverria, Naomy (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Mayocchi, Ruben Martin (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Barbere, Luis Alberto (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Graduado)
Orellana, Metz Carla Daniela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Graduado)
Nucciarone, Milena (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Graduado)

Nombre completo	Unidad académica
Calamante, Fernanda (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Lockhart Redolatti, Ana Ines (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Fernandez, Mariano (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Vera Tapia Brook, Maria Julia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Del Viso, Silvia Beatriz (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Cambroner, Sabrina Soledad (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Arcuri, Marcelo Omar (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
HOSPITAL DE NIÑOS SOR MARÍA LUDOVICA	La Plata, Buenos Aires	Hospital de niños de la ciudad de La Plata	May Graciela, Jefe servicio de Odontología
CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD FOLP	La Plata, Buenos Aires	Centro de Alta Complejidad para la atención de pacientes con discapacidades diferentes y alto riesgo medico dependiente de la Facultad de Odontología UNLP	Lidia Pinola, Directora