



CAMINANDO HACIA UNA RESPIRACION SALUDABLE III

Estrategias vinculadas hacia la prevención y asistencia de niños respiradores bucales

i Información general

Síntesis

El presente trabajo se fundamenta en acciones desarrolladas durante proyectos de extensión que, desde el año 2012 de forma ininterrumpida, han sido acreditados o acreditados y subsidiados por la Universidad Nacional de La Plata. Participaron distintas comunidades educativas berissenses, con estrategias que concibieron problemas de salud en relación con la respiración de forma integral atendiendo la asistencia, la prevención y promoción. Los logros obtenidos fueron posibles debido a que cerca de la totalidad de padres autorizaron por escrito que sus hijos participen de las actividades. El alto impacto y los resultados obtenidos nos permitieron una visión más integral de la realidad social de la población, así como la necesidad de replicar nuestras actividades a fin de extender la cobertura según principios del derecho a la salud y la equidad. Por lo expuesto anteriormente los objetivos propuestos dan respuesta a la necesidad de información requerida por otros padres, quienes hasta el momento desconocen la problemática. Destacamos la importancia de permanecer en las comunidades educativas, ya que la única manera de provocar cambios sociales en salud es con persistencia en el tiempo y calidad de acciones que modifiquen las conductas de los individuos.

Convocatoria

Convocatoria 2015

Palabras Clave

Línea temática

Salud

Unidad ejecutora

Facultad de Odontología

**Facultades y/o colegios
participantes**

Destinatarios

Niños de ambos sexos de 5 a 12 años que asisten a 3 escuelas públicas, representando un total de 1500 alumnos.

Localización geográfica

Casco urbano de la ciudad de Berisso.

Centros Comunitarios de Extensión Universitaria

Cantidad aproximada de destinatarios directos

0

Cantidad aproximada de destinatarios indirectos

0

☰ Detalles

Justificación

El presente proyecto de extensión universitaria, articulado con el área de docencia, cuyos integrantes pertenecen a distintas asignaturas como microbiología, atención integral en odontología, genera un verdadero trabajo multidisciplinario. Se fundamenta en actividades anteriores en relación con la respiración, llevadas a cabo desde el año 2012 de manera ininterrumpida. Fueron realizadas actividades educativas y sociales que propiciaron actitudes positivas de conducta hacia la protección, prevención y asistencia logrando mejor calidad de vida en el niño. Diferentes comunidades educativas han participado de manera activa, manifestando gran interés por la temática. Conforme los resultados y el logro de objetivos propuestos concluimos que nuestro modelo de intervención es favorable hacia los beneficiarios. El alto impacto que produjeron nuestras actividades se reflejan en reiteradas solicitudes de otras comunidades educativas que desean participar de las mismas. La relevancia de las tareas se ha puesto de manifiesto por interés que han despertado diferentes presentaciones en eventos extensionistas. En el año 2013, el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires distinguió con “mención especial”, en tanto que en 2015 con “segundo premio”, ambos durante Congresos de Salud Bucal.

Considerando las experiencias favorables transcurridas hasta el momento y la demanda de otras comunidades educativas se pretende llevar a cabo este proyecto en relación con la respiración, cuya importancia se describe a continuación.

La función respiratoria contribuye al desarrollo biopsicosocial, por tal motivo es primordial atender los factores que provocan su sustitución.

Durante la respiración nasal, el aire ingresa libremente por la nariz, la boca cierra inmediatamente con aumento de la presión entre la lengua y el paladar, favoreciendo el desarrollo de las estructuras óseas.

Si el aire ingresa por la boca no recibe el tratamiento de limpieza, calentamiento y humidificación necesario para el correcto intercambio gaseoso en las vías aéreas inferiores, por ello aumenta el riesgo de infecciones sumado a la cantidad y cantidad de oxígeno en células cerebrales no adecuada.

La mayoría de los pacientes que respiran por la boca poseen características comunes resumidas en el “síndrome del respirador bucal” que incluye trastornos físicos y funcionales.

La etiología de la respiración bucal responde causas obstructivas o debido a un hábito.

Ante la actitud que subestima la importancia de la correcta respiración del niño en edad escolar, es necesario abordar esta temática en a fin de indagar, prevenir y detectar signos que indiquen respiración bucal motivando la consulta precoz.

Objetivo General

Mejorar la calidad de vida en niños respiradores bucales.

Objetivos Específicos

- -Brindar información a padres y educadores sobre manifestaciones de la respiración bucal. -Detectar signos de respiración bucal evaluando la funcionalidad de las vías aéreas. -Procurar disminuir a largo plazo la cantidad de alumnos respiradores bucales en las escuelas. -Obtener mayor demanda de consultas relacionadas a la respiración

Resultados Esperados

- Fomentar que el 90% de padres tutores y educadores que participan de las actividades se capaciten para detectar signos de respiración bucal.
- Concientizar al 80% de la comunidad educativa acerca de la necesidad de realizar la atención pertinente.
- Lograr que el 90% de la población problema reciba las pruebas de detección de respiración bucal.
- Conseguir que el 80% de la población obtenga la mayor información sobre la correcta respiración e importancia de la consulta oportuna

Indicadores de progreso y logro

Integración y cooperación de docentes, padres y niños participantes:

Que el 80% de los padres participe de las reuniones de trabajo y autoricen la realización de pruebas de funcionalidad de las vías aéreas en sus hijos.

-Que el 90% de los niños cuyos padres hayan autorizado, reciban las pruebas de funcionalidad de vías aéreas.

-Que el 100% de los directivos y docentes participen de las actividades.

El compromiso permanente de cada uno de los integrantes del proyecto con las actividades asignadas.

Registro y análisis estadístico

Metodología

Desde la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata se desarrollará este proyecto cuyos integrantes poseen experiencia en la realización de las actividades propuestas. Estipulado en cinco etapas, empleará una metodología participativa e interactiva basada en estimular acciones de promoción y prevención de salud, la cual se detalla a continuación.

A cargo del director, codirector y coordinador del proyecto:

- Interiorizar a las autoridades de las escuelas públicas sobre el desarrollo del proyecto.
- Entrevistas a las docentes para que conozcan los objetivos del proyecto.
- Organización de talleres para orientar y calibrar a los docentes y alumnos de odontología y otros integrantes del proyecto.

A cargo de autoridades e integrantes del proyecto:

-Crear espacios de reflexión con padres y tutores de los niños que a su vez permitan obtener datos acerca de los antecedentes de salud de sus hijos y autoricen por escrito su participación en las actividades.

- Aplicación de técnicas de comprobación de la funcionalidad de las vías aéreas: se seleccionaron aquellas pruebas factibles de ser realizadas por su sencillez: prueba del espejo de Glatzel, reflejo de Gudín y prueba de Rosenthal.

Rosenthal: Se trata de una prueba muy sencilla para detectar la respiración bucal. Tiene tres fases: la 1º con la boca cerrada y una correcta posición de la lengua y adecuada postura el paciente tiene que respirar 20 veces. 2ª con la yema del dedo pulgar el paciente se tapa una narina y con la boca cerrada respira 20 veces. La 3ª repite el mismo ejercicio con la otra narina. En caso de que necesite respirar por la boca la abrirá.

Glatzel: Se trata de colocar un espejo apoyado debajo de la nariz y con la boca cerrada realizar la respiración. El vapor que salga de las narinas quedará reflejado en el espejo y se verá las posibles diferencias de aire que sale de cada una.

Reflejo nasal de Gudín.

Los datos obtenidos de las encuestas y de las pruebas de funcionalidad serán volcados en tablas confeccionadas a tal fin. Las mismas permiten identificar a los niños, su edad, la escuela a la que asisten, curso, nombre del docente, así como los resultados de las pruebas de funcionalidad.

-Tabulación y análisis estadístico los resultados obtenidos.

-Divulgación y publicación de los mismos.

Brindar espacios de debate y reflexión a autoridades y otros integrantes del proyecto a fin de analizar y profundizar el abordaje de la temática en sus diferentes aristas.

Los docentes del área microbiología diseñarán material alusivo a la problemática de las infecciones respiratorias y el sistema inmunitario en respiradores bucales. En tanto que los integrantes del área odontología integral producirán contenidos didácticos que permitan concientizar a la comunidad educativa sobre los cambios conductuales de los niños que presentan trastornos respiratorios.

A cargo de alumnos de la Facultad de Odontología:

Participarán en talleres informativos con padres y tutores, entregarán encuestas en relación a la salud de sus hijos y solicitud de autorizaciones.

Prepararán material didáctico alusivo a la temática que facilite la comprensión.

Colaborarán en tareas inherentes a la realización de las pruebas de funcionalidad de las vías aéreas.

Realizarán registros fotográficos de las tareas desarrolladas con los padres y niños de las distintas escuelas.

La metodología que se llevará a cabo en los centros educativos, se basa en la distribución de trabajo, grupos conformados por autoridades, docentes integrantes y alumnos asistirán a cada una de las escuelas participantes en días y horarios acordados con las autoridades de las mismas.

Actividades

- 1-Entrevistas con los directivos de las escuelas destinadas a la presentación del proyecto y sus características. 2-Talleres informativos y de calibración con los integrantes del proyecto. 3-División de grupos de trabajo. Distribución tareas entre los integrantes del proyecto, organizando grupos de trabajo en cada una de las escuelas participantes. 6- Talleres participativos con la comunidad educativa a cargo de la directora, codirectora o coordinadora, junto a alumnos colaboradores. En los mismos se realizarán reuniones de trabajo con padres y tutores de los niños destinados a incorporar conocimientos acerca de las características de una correcta respiración, los factores que pueden modificarla, y su relación con el desempeño escolar. 7-Encuestas a los padres y tutores acerca de los antecedentes de salud del niño. 8-Solicitud de autorizaciones para la realización de pruebas de funcionalidad. 9- Realización de Pruebas de funcionalidad de las vías aéreas. 10- Confección de material de difusión en relación a la problemática de la respiración bucal. 11- Preparación de contenidos didácticos que faciliten la comprensión de la importancia de la correcta respiración. 12- Realización de elementos visuales en relación a la predisposición a infecciones respiratorias. 13- Diseño de contenidos informativos con respecto de aspectos que hacen a la conducta de los niños afectados por trastornos respiratorios. 14-Recopilación de datos acerca del desenvolvimiento intelectual mediante el aporte brindado por docentes o integrantes de gabinetes de psicopedagogía. 15- Análisis estadísticos de los resultados. 16- Divulgación de los mismos a través de conferencias, jornadas, publicaciones en revistas y charlas a través de medios de comunicación.
-

Cronograma

Duración. 12 meses

Etapa 1

Duración: 2 meses

- Contactos con los directivos de las escuelas.
- Entrevistas con la comunidad educativa.
- Talleres informativos para la unificación de criterios del equipo de trabajo que promuevan el abordaje interdisciplinario.
- Elaboración de encuestas y solicitud de autorizaciones.
- Confección de fichas para registro de datos de pruebas de funcionalidad.

Evaluación

Etapa 2

Duración: 2 meses

Actividades:

- Confección del material didáctico (láminas, folletos, videos).
- Realización de espacios de reflexión mediante talleres con la comunidad educativa, padres y tutores.
- Encuestas a padres y tutores.

Evaluación.

Etapa 3

Duración: 4 meses

Actividades:

- Realización de pruebas de funcionalidad de las vías aéreas.
- Evaluación.

Etapa 4.

Duración 2 meses

Actividades:

Tabulación y registro de de datos

- Relación de registros de actividades.
- Comunicar a padres y tutores la tipología respiratoria encontrada.

Evaluación.

Etapa 5. Evaluación del proceso y divulgación de resultados.

Duración 2 meses

Actividades:

- Informes escritos.
 - Estadística.
 - Participación en conferencias, jornadas, publicaciones en revistas de divulgación extensionistas y charlas a través de medios de comunicación.
-

Bibliografía

1. Graber T.: Ortodoncia principios generales y técnicos. Editorial medica Panamericana. 1988.
 2. Proffit W.: Ortodoncia Teoría y Práctica. Editorial Marby. 2006 137-141.
 3. Wilma Alexandre Simoes. Ortopedia Funcional de los maxilares .2004. Editorial Médica Panamericana.
 4. Cardoso Noguera. Actualización en Ortodoncia y Ortopedia Funcional de los Maxilares. 2002. Editorial Médica Panamericana.
 5. Barrera Almeida E: Respiración bucal en el niño. Orientación Diagnóstica y Terapéutica. Editorial. Tiempo Sur. 2004.
 6. Martínez ME. Martínez Beatriz A. Bruno I: Valoración de la Vía Aérea Superior en la Radiografía Panorámica y en la Telerradiografía Lateral. Revista de la Sociedad Odontológica Argentina. Vol 96. N° 4. 2008.345-348
 7. Vivanco J. Vivanco M: Enfoque multidisciplinario sobre respiración Bucal 3º Parte. Revista Ateneo Argentino de Odontología. Vol XXXVII. Num 1. Enero- Dic.1999.
 8. Vivanco J. Vivanco M: Enfoque multidisciplinario sobre respiración Bucal 4º Parte. Revista. Ateneo Argentino de Odontología . Vol .XXXVII. Num 3 Septiembre-Dic. 2000.
 9. Mecanismo Compensatorio de la Cadena Kinésica del Síndrome de Obstrucción Respiratoria de R. M. Ricketts. Revista del Ateneo Argentino de Odontología. Vol. XXXVII. N° 1. Enero- junio. 1998.
 10. Larreta M. Alfonso A: Evaluación de ls Vías Aéreas superiores en el diagnóstico ortodóncico. Ortodoncia.1999: Vol LXIII. 37-44.
 11. Jackson Menaldi, María Cristina. La voz patológica. Ed Panamericana. Buenos Aires 2002.
 12. Limardo, Fabiola: La Respiración Bucal. Ed Antroposófica.2010.
 13. Cías José Aquino. Apnea del sueño en niños y adolescentes. 2004.
 14. Cobo J, Carlos F Macías: L'Orthodontie et les vois aeriferes. L'Orthodontie Francaise. 2004; 75: 3-17.
 15. Grandi, Diana: Estudio observacional clínico descriptivo sobre la respiración bucal, la deglución atípica y la dificultad de atención en niños de 11 a 14 años de la ciudad de Granollers.. Barceloa, España. 1997. Id 239504
 16. Revista de la Asociación Argentina de Ortopedia Funcional de los Maxilares. Vol 31. N°1. Agosto de 2000. ISN 0326-9752.
-

Sostenibilidad/Replicabilidad

El propósito del presente proyecto es lograr persistencia a través del tiempo en cuanto a la detección temprana de la respiración bucal.

La replicabilidad entre las distintas organizaciones, dará origen a nuevos intereses en la comunidad, en los grupos de trabajo y en otras unidades académicas.

La permanencia y la sostenibilidad del proyecto se lograrán mediante la colaboración de agentes multiplicadores en salud, específicamente de la función respiratoria. Ellos serán integrantes del plantel docente, padres y tutores de los niños habrán recibido información para la detección precoz de la respiración bucal durante su participación de reuniones de trabajo.

Autoevaluación

Los méritos principales de este proyecto radican en:

-La detección temprana de alteraciones de la función respiratoria.

-La concientización acerca de la importancia de la prevención y promoción de salud en relación a la temática.

El desarrollo psicofísico del niño puede asociarse con la función respiratoria, el hallazgo oportuno de signos de las deficiencias respiratorias constituye un papel fundamental; la estrategia eficaz es la MOTIVACIÓN hacia un cambio de actitud positiva en prevención y que cada participante se convierta en un agente MULTIPLICADOR HACIA A COMUNIDAD

Participantes

Nombre completo	Unidad académica
Basal, Roxana (DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Butler, Teresa A (CO-DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Iantosca, Alicia Elena (COORDINADOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Caballero, Josefina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Suarez Basili, Azul Delfina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Riveros Samaniego, Andrea Micaela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Pulido, Pilar (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Goicoechea, Sol Daniela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Coronel, Carolina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Montenegro, Naiara Maitè (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Basma, Jimena (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Messina, Lucía (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Miro, Micaela Rocio (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Alberro, Florencia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Ignao, Nadia Carolina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Jaureguibehere, Sofia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Medina, Juan Leonardo (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Paci, Emilce Evangelina Luisa (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)
Bander, Melina Priscila (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Suarez, Silvina Alejandra (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Serrano, Viviana Carmen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)

Nombre completo	Unidad académica
Cecho, Analia Cristina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Pilone, Laura (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Rasse, Jose Nicolas (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Paleo, Maria Amelia Clara (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Armendano, Alejandro Sergio (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (No-Docente)
Crimaldi, Delia Norma (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Profesor)
Moron Ayala, Milton Yamir (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Otra)

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
E P N° 3 HIPÒLITO YRIGOYEN	Berisso, Buenos Aires	Escuela Primaria	Milewsky Ana, Director
REPÚBLICA ÁRABE SIRIA EP N° 5	Berisso, Buenos Aires	Escuela Primaria	Scampitelli Stella MARis, Directora
ESCUELA PRIMARIA N° 17 IGNACIO GORRITI	Berisso, Buenos Aires	Escuela Primaria	Ricci Silvia Alejandra, Directora