



Cuidado!!! no te acostumbres.

Prevención de malos hábitos bucales.

i Información general

Síntesis

Desde hace varios años, docentes y alumnos, desarrollan acciones preventivas, en diferentes barrios de la ciudad de La Plata y alrededores.

Datos estadísticos, han demostrado que niños entre 6 y 8 años, presentan alteraciones en el desarrollo del sistema estomatognático, debido a la presencia de los denominados "malos hábitos bucales", siendo un factor de riesgo para las anomalías dento-maxilares.

Por ello surgió la idea de realizar un proyecto y aplicarlo en el ámbito escolar, (ya que la escuela facilita los hábitos preventivos), que nos permita diagnosticar, actuar y disminuir la prevalencia de los mismos.

Estos hábitos, constituyen agentes potenciales para el desarrollo de una anomalía dento-maxilar, entre los mismos encontramos: la succión del pulgar u otros dedos, interposición del labio u objetos y mordisqueo de uñas entre los más destacados, ocupando el tercer lugar de prevalencia dentro de las patologías bucodentales luego de la caries y la enfermedad periodontal, por ello también es necesario realizar actividades preventivas como enseñanza de técnica de cepillado, topicaciones con flúor, para proteger las superficies lisas de las piezas dentarias y selladores de fosas y fisuras en piezas posteriores, dada la alta prevalencia de lesiones cariosas en los mismos.

Convocatoria

Convocatoria Ordinaria 2017

Palabras Clave

APS

Línea temática

SALUD INTEGRAL Y COMUNITARIA

Unidad ejecutora

Facultad de Odontología

**Facultades y/o colegios
participantes**

Destinatarios

Destinatarios Directos: Niños de ambos sexos, que asisten a establecimientos educativos de La Plata y Gran La Plata.

Grupo etario: 6 a 8 años.

Destinatarios indirectos: maestros, padres de los escolares, Docentes, auxiliares e integrantes del proyecto de extensión que complementarán su formación extensionista.

Localización geográfica

La Plata. Provincia de Buenos Aires.

Escuela "Profesor Víctor Mercante" Nro.54, sita en calle 122 e/603 y 604, Villa Elvira. La Plata

Escuela "Dardo Rocha" Primaria N° 24, sita en calle 122 e/80 y 81, Villa Elvira. La Plata. Escuela

"Hipólito Yrigoyen" Nro.22, sita en calle 23 y 76, Altos de San Lorenzo. La Plata

Centros Comunitarios de Extensión Universitaria

Cantidad aproximada de destinatarios directos

160

Cantidad aproximada de destinatarios indirectos

420

☰ Detalles

Justificación

Los malos hábitos constituyen un problema de salud en la población, considerándolos reacciones que pueden manifestarse en momentos como estrés o frustración, trayendo como consecuencia alteraciones en la oclusión, en el desarrollo óseo o facial y en la erupción.

Los hábitos pueden clasificarse en: beneficiosos y perjudiciales. Los primeros, estimulan el desarrollo como la masticación, la deglución y la respiración.

Los hábitos perjudiciales, se adquieren por la práctica repetida de un acto que no es funcional, entre los más frecuentes se encuentran:

- Succión del pulgar: se produce una obturación de los músculos orbiculares de los labios alrededor del dedo y de los músculos buccinadores que se contraen, generando un impedimento para el desarrollo transversal del hueso maxilar, dando por resultado, una mordida cruzada o bilateral.

- Protracción lingual puede ser:

☐ Simple: se presenta con una mordida abierta anterior bien definida.

☐ Compleja: presenta una mordida abierta anterior amplia y mal delimitada, no hay contacto entre las arcadas dentarias durante la deglución

☐ Complicada: solo hay contacto oclusal entre ambas arcadas en el estadio final de la deglución, entre los últimos molares.

.- Succión o mordisqueo del labio (queilofagia): es la costumbre de mordisquear el labio, generalmente el inferior, produciendo retracción de la mandíbula durante el acto, linguoversión de incisivos inferiores y vestibulo-versión de incisivos superiores.

- Mordisqueo de uñas (onicofagia): produce desviación de uno o más dientes, desgaste dentario y alteración periodontal.

Generalmente estos hábitos comienzan en la niñez, ya que el niño tiene poca capacidad de comprensión, por lo que ésta es la tarea más importante del profesional al transmitirle a los padres y niños el daño que ocasiona la práctica de los mismos, la eliminación satisfactoria es la motivación, y un tratamiento precoz para evitar las consecuencias indeseables.

Con la realización de actividades educativas encaminadas a diagnosticar hábitos perniciosos, realizando charlas de educación para la salud, topicación con flúor y selladores de fosas y fisuras, se lograrán cambios de conducta que ayudarán a obtener en nuestros niños una sonrisa sana.

La utilización de fluoruros, promoverá la remineralización y reducción de la flora cariogénica juntamente con la aplicación de selladores, creando una barrera física en piezas susceptibles al desarrollo de caries.

La atención odontológica es una prioridad en el área de la salud, y nuestro objetivo es mejorar la accesibilidad a la atención profesional, logrando una atención integral y de mayor resolución.

Objetivo General

Identificar la presencia de malos hábitos bucales e intervenir en el tratamiento de los mismos.

Objetivos Específicos

- -Disminuir la prevalencia de los "malos hábitos bucales" en escolares de 6 a 8 años.
 - -Disminuir el índice de de la placa bacteriana.
 - -Reducir la presencia de enfermedades bucales prevalentes como caries y enfermedad periodontal.
 - -Incorporar conceptos odontológicos y técnicas de higiene oral.
 - - Evaluar el impacto de la intervención educativa.
-

Resultados Esperados

- Disminuir la aparición de patologías bucales en los niños.
 - Elevar el uso del cepillo y de los elementos complementarios de limpieza.
 - Aumentar la información para prevenir patologías prevalentes.
 - Reducir la cantidad de placa bacteriana que se deposita sobre las superficies dentarias.
 - Reducir la presencia de enfermedades bucales prevalentes por acciones de autocuidado y por el control odontológico.
-

Indicadores de progreso y logro

Se espera lograr que los conocimientos, acciones y tratamientos realizados para la salud bucal, queden incorporados a través de las acciones realizadas en los establecimientos educativos, a una cantidad de 160 escolares, logrando un alto impacto tanto a nivel escolar como familiar y durante el periodo lectivo.

El progreso podrá mensurarse, a partir de las respuestas de los conocimientos adquiridos y de la evaluación clínica de los destinatarios.

Utilizaremos los siguientes indicadores:

- Indicador 1: Índice de Higiene oral,(IHO) con la aplicación de sustancias revelantes, el cual se realizará al iniciar y finalizar el programa

1= Sin riesgo cariogénico: =0 a 20 %

- Indicador 2: Cantidad de concurrentes presentes.
- Indicador 3: Asistencia de los destinatarios a las actividades programadas.

- Indicador 4: Compromiso de autoridades de las escuelas asignadas y de los padres de los niños.
 - Indicador 5: Comprobación del impacto del programa de salud, en la comunidad y en las escuelas que intervienen en el programa
 - Indicador 6: Ausencia de los destinatarios o los miembros del equipo de trabajo.
-

Metodología

El presente trabajo, se realizará teniendo en cuenta una población de 160 niños, cuyas edades oscilan entre 6 y 8 años, que concurren a instituciones escolares, situadas en zonas vulnerables de la ciudad de La Plata y alrededores.

El proyecto comenzará a partir de la conformación de los grupos de trabajo, tomando contacto con los establecimientos educativos y la comunidad.

El mismo, se llevará a cabo en cuatro etapas:

Primer Etapa:

Ya teniendo un previo conocimiento de la comunidad educativa, se realizará:

- El Director y Co-director:
- Seleccionarán los contenidos adecuados que se explicarán durante las charlas educativas, resaltando la importancia del trabajo interdisciplinario.
- Distribuirán las tareas a través de los profesionales integrantes del proyecto para lograr potenciar el trabajo.
- Junto con la coordinadora y se establecerán estrategias en común para actuar sobre la problemática planteada.
- El docente coordinador orientará a los integrantes del proyecto, para lograr una óptima comunicación y acciones preventivas hacia los destinatarios, incorporando los valores y principios éticos en la planificación, el desarrollo y la implementación del proyecto de salud.
- Coordinación de las acciones, para el afrontamiento y mejora de la calidad de vida de los destinatarios en condiciones de desigualdad y vulnerabilidad social.
- Los docentes integrantes del proyecto realizarán:
- Asesoramiento a los alumnos, para lograr acciones preventivas hacia los destinatarios, difundiendo la importancia de la motricidad orofacial.
- Orientar a los destinatarios, hacia acciones de participación social para el fomento de la salud, identificando factores sociales de riesgo.
- Selección los contenidos que se explicarán durante las charlas educativas.
- Los alumnos de la Facultad de Odontología, asistirán a las escuelas asignadas, promoviendo el proyecto de educación y promoción de la salud, a través de reuniones que se establecerán con los docentes, directivos y padres de dichos lugares, para lograr agentes multiplicadores de salud.

-Elección del material didáctico que se utilizará en la realización de las charlas de educación para la salud bucal, a cargo de los alumnos participantes y docentes del proyecto:

Macromodelos

Macrocepillos Láminas ilustrativas

Folletería (material informativo dirigido a los destinatarios)

Segunda Etapa:

- Entrega del consentimiento informado a los niños para la confección de la historia clínica y odontograma correspondiente.
- Se realizarán cuestionarios para recolectar antecedentes personales, de desarrollo, médicos generales, alimenticios en las primeras etapas de la vida y malos hábitos orales del menor.
- Los alumnos participantes y los docentes integrantes del proyecto, realizarán charlas para la educación bucal, dirigidas a las autoridades de las instituciones educativas, padres y escolares remarcando los contenidos referidos a los hábitos bucales deformantes, su detección y prevención.

-Salud-enfermedad

-Importancia de los malos hábitos (causas y consecuencias)

-Se emplearán diversas técnicas para la comunicación (talleres): vivenciales (animación, análisis y reflexión grupal, de evaluación de conocimientos) y visuales (fotografías, láminas y modelos). Se utilizarán juegos didácticos para consolidar conocimientos en cada uno de los temas y se aplicará un software educativo para reafirmar los conocimientos.

-Acción de la placa bacteriana

-Asesoramiento dietético

-Enseñanza de técnica de cepillado

-Importancia del flúor

-Importancia de la aplicación de los selladores de fosas y fisuras

Tercer Etapa:

En esta etapa participarán todos los integrantes del proyecto:

-Realización de Historias clínicas.

-Examinación del estado bucal y registro del mismo.

-Diagnóstico clínico, evaluación y realización del tratamiento correspondiente de malos hábitos, o derivación a la Facultad de Odontología de Universidad Nacional de La Plata.

La exploración clínica estará constituida por la evaluación clínica e instrumental. En la evaluación instrumental se realizarán las radiografías pertinentes,

-Evaluación de labios, lengua, paladar duro y blando, maxilares, arcadas dentarias, articulación témporo-mandibular y grupos musculares asociados.

- Evaluación de las funciones orofaciales, correspondientes a la respiración, deglución, masticación y habla.

-Determinación del índice de placa bacteriana, utilizando sustancias reveladoras en solución y/o pastillas:

Índice de O' Leary: 1: sin riesgo cariogénico: =0 a 20%

2: con riesgo cariogénico: => 20%

-Aplicación de selladores de fosas y fisuras, empezando a sellar como primera medida los primeros molares permanentes.

-Aplicación de flúor fosfato acidulado, al 1,23 % con pH 3,5 en forma tópica, utilizando cepillo dental o cubetas, lo mismo se realizará cada seis meses, dependiendo el grado de riesgo o actividad de los pacientes, en el término de un año.

-Indicación de medidas preventivas.

Cuarta Etapa:

En esta etapa intervienen todos los integrantes del proyecto:

- Los datos obtenidos se volcarán en representaciones tabulares, edad, sexo y establecimiento educativo.

-Se recolectarán los datos obtenidos, los que serán representados por medio de gráficos sectoriales y de barras.

Se divulgarán los resultados a través de conferencias, dictado de seminarios, como así también participación en los Congresos de Actualización y Programas de Salud implementados para la comunidad.

Actividades

- 1-Dialogo con los directivos establecimientos escolares 2-Distribución de tareas 3- Preparación de material didáctico 4-Diseño de folletería 5-Elaboración de Charlas de educación para la salud y talleres. 6-Elaboración de Cuestionarios 6-Observación del proyecto en marcha 7- Dictado de charlas y talleres 8- Entrega de consentimientos informados 9-Confección de historias clínicas 10- Diagnóstico clínico 11- Registro fotográfico 12- Determinación del tratamiento adecuado 13- Toma de índices 14- Aplicación de selladores de fosas y fisuras y flúor fosfato acidulado al 1,23%. 15-Redacción de Informe de avance 16-Recolección de datos parciales 17-Realización de estadística 18- Recolección de datos finales 19-Redacción del informe final 20-Registro audiovisual de cada actividad 21-Presentación en Congresos de tipo extensionistas
-

Cronograma

Duración del Proyecto: 12 meses

Primera Etapa: Duración: 2 meses.

Segunda Etapa: Duración: 3 meses.

Tercer: Etapa: Duración: 5 meses.

Cuarta Etapa: Duración: 2 meses:

ETAPA	MES1	MES2	MES3	MES4	MES5	MES6	MES7	MES8	MES9	MES10	MES11	MES12
1	X	X										
2			x	X	X							
3						x	x	X	X	X		
4											X	X

Bibliografía

- Aguado: "Trastorno específico del lenguaje. Retraso del lenguaje y disfasia" .Aljibe; (1999). Capítulos. 1, 2, 4 y 9.
- Basso, Anna. La afasia: Conocer para rehabilitar. Editorial Akadia (2009). Cap 3
- Didier Bleeckx "Disfagia: Evaluación y Reeducción de los Trastornos de la Deglución " Ed. Interamericana de España (2004) Capítulo 3
- Narbona J. Claude Chevrier-Muller y otros "El lenguaje del niño: desarrollo normal, evaluación y trastornos" Editorial Masson España (2001) capítulos 5, 7, 9 y 17
- Habbaby NA. Enfoque integral del niño con fisura labiopalatina. Buenos Aires: Panamericana; 2000.
- Segovia ML. Interrelaciones entre la odontoestomatología y la fonoaudiología. La Deglución Atípica. 2da ed. Buenos Aires: Panamericana; 1988.
- Odontología Preventiva en Acción. Simon Katz, James L. McDonald, George K. Stookey. Argentina: Médica Panamericana, 1975. 451 páginas.
- Bordoni; N.; Doño, R.; Miraschi, C. PRECONC. Odontología Preventiva. Curso I. Módulo 3, submódulo 2 y 3. Ed. Paltex, Buenos Aires, 1983.
- Rioboo García, Rafael .Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria. Avances MedicoDentales, SL. Madrid. 2002
- Katz, S; Mc Donald, J . Odontología Preventiva en acción. 3ª Ed. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 1990.
- Kroeger,A; Luna, R . Atención Primaria de Salud. Principios y métodos. Editorial Pax. 2ª Ed.

Mexico DF. 1992

-Higashida, Berta. Odontología Preventiva. McGraw-Hill. México. 2000

-Valente y Col: Epidemiología de caries en preescolares. Relación con hábitos preventivos y demanda de atención. Salud Bucal. (CORA) Año IX, Nro. 55, 1982.

-Feigal, Robert: (1997). Manejo de la conducta del niño a través de métodos no farmacológicos. Journal of Pediatric Dentistry Practice (Edición en español) 1 (4ª): 67-77

-Odontología para el Niño y el Adolescente. Mc Donald y Avery. Cap. 10. Ed. Amolca Año 2014.

-Tratado de Odontopediatría. Léa Assed Bezerra da Silva. Tomo 1, Cap 4. Ed. Amolca. Año 2008

-Barrancos Mooney, Patricio J Barrancos. Operatoria Dental: Integración Clínica. 4ª Edición. Editorial. Año 2014

Sostenibilidad/Replicabilidad

Se mantendrá en el tiempo por la capacitación de los docentes y personal auxiliar de cada establecimiento educativo, quienes se convertirán en los agentes multiplicadores de salud.

Replicabilidad: Se tomará contacto con otras instituciones educativas, para brindarles información del proyecto, y su posibilidad de réplica.

Autoevaluación

Los méritos principales de este proyecto, radican en:

-Lograr la Prevención y Reducción de los "malos hábitos" bucales.

-Disminución de las enfermedades prevalentes en odontología a través de la acción del flúor y selladores de fosas y fisuras.

Participantes

Nombre completo	Unidad académica
Pazos, Fernando E. (DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Ferro, Marcela Lilian (CO-DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Ivanov, Maria Marcela (COORDINADOR)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Fernandez, Estefania Valeria (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Fuertes Gomez, Ruth Sandra (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Albizu, Rocio Belen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Lopez, Melanie Anabella (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Albanesi, Julieta (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Rojo, Rosmari (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Miranda, Damaris Vanina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Hobaica, Juliana (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Garcia Catena, Johana Micaela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Alfaro, Marina Denise (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Salazar Mesia, Maria Karina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Lopez Quispe, Hindra Jelen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Caiazza, María Del Mar (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Muratona, Jesica Tamara (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Gailhac, Lucia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Longui, Antonella (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Fernandez, Mariana Laura (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Demarco, Maria Lucila (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)

Nombre completo	Unidad académica
Rinaldi, Julia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Aberastain, Laura (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Murillo, Santiago Jose (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Mateu, Denisse (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Vilardebo, Maria Cecilia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Martinez, Maria Virginia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Vijandi, Valeria Raquel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Fernandez Janyar, Marisa Elena (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Morvelli Huaman, Claudia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Cuesta, Ana Laura (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Taboada Venero, José Ignacio (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Bianchi, Maria Belen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Muñoz Marzano, María Victoria (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Bossio, Lucas Nicolás (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Biondi, Angelina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Britez, Micaela Aymarará (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Chao, Rodrigo Martin (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Fraidias, Tatiana Alejandra (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Kaiser, Manuela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Elena, Marina Maidol (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Maurer, Florencia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Ilarragorri, Josefina (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Barchiesi Elortegui, Melanie (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)

Nombre completo	Unidad académica
Gorosito, Milagros Belen (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
ESCUELA" DARDO ROCHA " PRIMARIA N° 24"	Berisso, Buenos Aires	Escuela Primaria	Verónica Hernán, Directora
VÍCTOR MERCANTE" N° 54	La Plata, Buenos Aires	Escuela Primaria	Mariela Civilotti, Directora
ESCUELA "HIPÓLITO YRIGOYEN" N 22	La Plata, Buenos Aires	Escuela Primaria	Nancy N. Miguel, Directora