

LA SALUD ESTÁ EN NUESTRAS MANOS.

Perdomo Sturniolo, I.L.; Tomaghelli E., Tomaghelli M.J., Yunes M.N., Zanelli M., Españañ C., Tomaghelli, C.A.*

Escuela Normal Nacional Mery O Graham.

Debido a la alta prevalencia de caries y pérdida de piezas dentarias en la población infantil se plantea la necesidad de implementación de un proyecto basado en educación para la salud bucal en edades escolares. Las actividades realizadas en el ámbito de Educación primaria (E.P.B) consisten en introducir a los niños de manera natural y positiva en los contenidos específicos de la prevención y promoción de la salud bucal, con el fin de incorporar y fijar conductas preventivas, destrezas y hábitos, tendientes a obtener y mantener la salud bucal, partiendo de la salud como el estado natural del hombre, como un hecho natural su manutención y no simplemente la ausencia de enfermedad. El abordaje y método empleado se basa en la experiencia de los Sistemas Locales de Salud (SILOS), es transdisciplinario y participativo, interviniendo en el mismo, docentes, no docentes, odontólogos y agentes multiplicadores de salud, comprometiendo de este modo a los distintos integrantes de la comunidad con un mismo objetivo: inculcar el autocuidado y promover a mejorar la calidad de vida.

Objetivos generales: Mejorar las pautas de autocuidado de la salud bucal de la comunidad de la Escuela N° 1 generando cambios que permitan concientizar a la población sobre la importancia de salud en general y de la salud individual. Objetivos específicos: Conocer y evaluar la cantidad de piezas cariadas, perdidas, obturadas y extraídas en los niños de cuarto, quinto y sexto grado turno tarde del colegio (EPB), durante el ciclo lectivo 2010. Generar hábitos de higiene oral y prevención de las enfermedades bucales en los niños de cuarto, quinto y sexto grado turno tarde del colegio (EPB), durante el ciclo lectivo 2010. Cumplimentado el programa el niño será capaz de: reconocer los elementos principales que integran la cavidad bucal; reconocer una boca limpia de una mal higienizada; reconocer un diente sano de uno cariado; reconocer una encía sana de una enferma; reconocer los agentes cariogénicos de su dieta. Técnicas: Taller lúdico donde se realizó una demostración práctica con práctica acerca de la técnica de cepillado. Trabajo en pequeños grupos. Fichado de los alumnos con odontograma. Puesta en conocimiento de los escolares del proyecto por desarrollar y de las metas por alcanzar. Aplicación de técnicas para fortalecer el conocimiento y estimular las actitudes positivas hacia la salud.

Los resultados del programa se realizaron con la revalorización de los índices (CPOD y CEOD). También se evaluó la relación de intercuspidadación a nivel molar y canino según las llaves molar y canina de Angle. De una muestra de 260 alumnos del total de alumnos de 4°, 5° y 6° grado turno tarde, esto responde a que todos los niños no recibieron autorización de los padres para permitirle la inspección. Se obtuvieron los siguientes

resultados: Del total de entrevistados el 53% fueron varones y el 47% mujeres. El índice de Cpod y el Ceod realizado en este muestro al azar donde la mayoría de las bocas se encuentran en dentición mixta el promedio de piezas dentarias por boca sería de 25 dientes, de los cuales 765 se encuentran cariadas, 3 perdidas y 229 obturadas. En cuanto a la relación de los maxilares entre sí, para su evaluación se tomo la clase molar y canina de Angle presentado clase molar I (normo- relación) 73% del lado derecho y 79% del lado izquierdo y canina I 71% del lado derecho y 82% del lado izquierdo. Clase II molar y canina lado izquierdo 43% y 46% respectivamente y del lado derecho 42% y 47%. La clase molar y canina III arrojó valores más bajos, a nivel molar de ambos lados fue 8% y a nivel canino 2% del lado derecho y 3% del lado izquierdo. Los resultados fueron muy alentadores, ya que la escuela asignada pertenece a un grupo heterogéneo de alumnos los cuales no reciben el mismo tipo de cuidados, pero había en la mayoría un buen conocimiento de la técnica de cepillado y los cuidados para con sus dientes. Muchos de ellos habían recibido o estaban utilizando aparatología ortodóncica. Evaluación del impacto. Los chicos el día de la devolución, nos comunicaron que sus padres los habían llevado a consultar con sus odontólogos.

BIBLIOGRAFÍA.

- 1- Akhino, Shimizu, Masataka Kawagol .A clinical study of effect.of diamine silver fluoride in recurrence caries. Journal of cariology. 1969 1972.
- 2- Bordoni, N., Doño, R.,Miraschi, C. Preconc. Organización panamericana de la salud; 1992.
- 3- Bordoni. Escobar Rojas. Catillo Mercado. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Panamericana.2010
- 4- Doño, R. Odontología integral niños i. Operatoria dental en niños. Innovaciones en operatoria dental. Buenos Aires: f.o.u.b.a. Preconc. 1986
- 5- Organización panamericana de la salud- Organización mundial de la salud (ops/oms). Práctica de restauración atraumática para la caries dental. Una iniciativa global. Programa regional de salud oral 1998-2000