

Folleto instructivo para identificación de alteraciones causadas por hábitos deletéreos en el desarrollo de la oclusión en una población infantil de la ciudad de Cali en el año 2008.



Autores:

Patiño Galíndez, Leidy Katherine
Canaval Estrada, Jenny Alejandra
Henao Valencia, Diana Margarita
Meneses Joaquín, Deisy Esmeralda
Rodríguez, Nini Johanna

Asesor científico y metodológico

Martínez Cajas, Carlos Humberto

Asesor estadístico

Mueses Marín, Héctor Fabio

Artículo producto de investigación como trabajo de grado para optar al título de odontólogo.

Institución Universitaria Colegios de Colombia
Colegio odontológico colombiano - COC
Sede Santiago de Cali.
2008-10-30

FOLLETO INSTRUCTIVO PARA IDENTIFICACION DE ALTERACIONES CAUSADAS POR HABITOS DELETEREOS EN EL DESARROLLO DE LA OCLUSION EN UNA POBLACION INFANTIL DE LA CIUDAD DE CALI EN EL AÑO 2008

Patifio Galindez Leidy Katherine¹, Canaval Estrada Jenny Alejandra², Henao Valencia Diana Margarita², Meneses Joaquín Deisy Esmeralda², Nini Johanna Rodríguez², martinez carlos Humberto³, Mueses Hector Fabio⁴. 1 Investigador principal. 2 Estudiante IX semestre Institución Universitaria Colegios de Colombia – Colegio Odontológico sede Santiago de Cali. 3 Asesor metodológico. 4 Asesor estadístico.

RESUMEN

Objetivo Evaluar un folleto instructivo para padres y docentes para la identificación de hábitos deletéreos en niños de edad preescolar de un colegio de la ciudad de Cali en el año 2007.

Materiales y métodos: Se realizó un ensayo de campo no aleatorizado. Se contó con una muestra de 100 personas, 15 fueron docentes y 85 padres de familia; se realizó una encuesta antes de la entrega del folleto, y 15 días después de la entrega del mismo, para evaluar su efectividad en la identificación del hábito por parte de padres y maestros. La encuesta contempló variables sociodemográficas (género, edad, estrato socioeconómico, escolaridad, estado civil, ocupación, número de hijos) y características clínicas (enfermedades, tratamientos, hábitos).

Resultados: Se encontró en el grupo de padres de familia después de leer el folleto el 72.4% contestó correctamente el concepto de hábito; un 75.3% respondió de manera correcta la pregunta ¿para usted qué significa malos hábitos que se presentan en la boca de los niños?. Finalmente un 93.7% respondió que sí al preguntarles ¿cree usted que los hábitos orales dañinos producen alguna alteración en la boca de su hijo?. Finalmente en el grupo de profesores el 100% respondió correctamente a las preguntas.

Conclusión: La realización y difusión del folleto instructivo dirigido a padres de familia de la Institución educativa Jhon F. Kennedy para la identificación de hábitos deletéreos en niños, demostró tener resultados positivos, ya que se obtuvo un mayor conocimiento de conceptos relacionados con los hábitos.

Palabras claves: Folleto instructivo, hábito deletéreo, encuesta.

SUMMARY

Objective: Evaluate an instructive pamphlet for parents and professors in the identification and prevention of deleterious habits in children of preschool age of a school of the city of Cali in the year 2007.

Materials and methods: was carried out a test of not randomized field. It had a size of 100 people's sample of which 15 were professors and 85 family parents; they were carried out a survey before the delivery of the pamphlet and 15 days after the delivery of the same one to evaluate their effectiveness in the identification and prevention of the oral habits in the children. The survey contemplated variable demographic (gender, age, socioeconomic stratum, grade, civil state, occupation, children's number) and clinical characteristics (illnesses, treatments and habits).

Results: Family parents answered correctly to ask for the habit concept after reading the pamphlet 72.4%; of equal it does form, did 75.3% respond in a correct way before the question for you what it means bad habits that show up in the mouth of the children?. Did 93.7% respond finally that yes to the question you believe that the oral harmful habits produce some alteration in its son's mouth?. Additionally, it was found that in the group of professors 100% of the sample responded correctly to the questions.

Conclusions: The realization and diffusion of the instructive pamphlet directed to parents and professors of the educational Institution Jhon F. Kennedy for the identification and prevention of the children's deleterious habits, demonstrated to have positive results, such as a bigger knowledge and conscience about the main concepts related with the oral habits, as well as a sensitization of his negative consequences among the infants.

Key words: Instructive pamphlet, oral habit, noxious habit, interviews

INTRODUCCION

Los hábitos orales son costumbres adquiridas por la repetición continuada de una serie de actos que sirven para calmar una necesidad emocional. Todos los hábitos anómalos modifican la posición de los dientes, la relación y la forma que guardan las arcadas dentarias entre sí, interfiriendo en el crecimiento normal y en la función de la musculatura orofacial ^{(1), (2)}. Algunos de los hábitos orales más comunes y que por tanto constituyen un frecuente motivo de consulta son: Succión digital, respiración bucal, bruxismo, onicofagia. Otros menos comunes son: postura mandibular inadecuada, succión lingual, succión labial, gesticulación o tics entre otros ⁽²⁾.

Entre las consecuencias que pueden traer consigo esta clase de hábitos están: alteración del normal desarrollo orofacial, produciendo deformaciones dentoestructurales, además de problemas psicológicos, emocionales, de otros sistemas (respiratorio, digestivo) y de aprendizaje ⁽³⁾. En Colombia los hábitos orales de mayor prevalencia registrados en las consultas odontológicas son: succión digital (62%), respiración bucal (23%), y con menor porcentaje bruxismo y onicofagia ⁽⁴⁾.

Detectar a tiempo estas anomalías es importante para prevenir futuras complicaciones y permitir el desarrollo de una dentadura sana, armónica, alineada y bella. Una de las formas para prevenir estos hábitos es incorporar a los docentes y a los padres de familia previamente capacitados o instruidos por el odontólogo, pues es en el colegio y en el hogar en donde los niños permanecen la mayor parte del tiempo ⁽⁵⁾.

El objetivo de esta investigación fue evaluar un folleto instructivo para padres y docentes en la identificación de hábitos deletéreos en niños de edad preescolar de un colegio de la ciudad de Cali.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un ensayo comunitario no aleatorizado. La población de estudio fueron padres de familia y docentes de una institución educativa de la ciudad de Santiago de Cali, durante el primer semestre de 2.008. Se contó con un tamaño de muestra de 100 personas de las cuales 15 fueron docentes y 85 padres de familia a quienes se les hizo aplico una encuesta las cuales fueron auto diligenciadas.

Los criterios de inclusión empleados para la selección de la muestra fueron: Padres de familia de niños de 4 - 8 años de edad de ambos sexos y docentes de la Institución educativa Jhon F. Kennedy, Padres de familia y docentes que firmen consentimiento informado. Como criterios de exclusión se tuvo: padres de niños que presenten aparatología ortodóntica, acudientes en reemplazo de los padres y padres que no supieran leer y escribir.

Para realizar la evaluación del folleto instructivo que contenía información e imágenes de diferentes tipos de hábitos deletéreos para padres y docentes en la identificación en niños de edad preescolar de la escuela Jhon F. Kennedy, se diseñó una encuesta que contempló variables socio demográficas (género, edad, estrato socioeconómico, escolaridad, estado civil, ocupación, número de hijos) y características clínicas que reporten padres de familia y docentes en sus hijos (enfermedades, tratamientos y hábitos).

Se reunió a los padres de familia y a los docentes para explicarles en que consistía la investigación y cuáles eran sus objetivos. Posteriormente, se realizaron dos encuestas: la primera antes de aplicar el folleto y la segunda 15 días después de la entrega del mismo con el fin de determinar su efectividad en la identificación por parte de padres y maestros de los hábitos orales en los niños.

Para el diseño y desarrollo de esta investigación se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia con base en la cual fue catalogada esta investigación sin riesgo. De igual manera, se contó con la aprobación del comité de ética de la Institución Universitaria Colegios de Colombia.

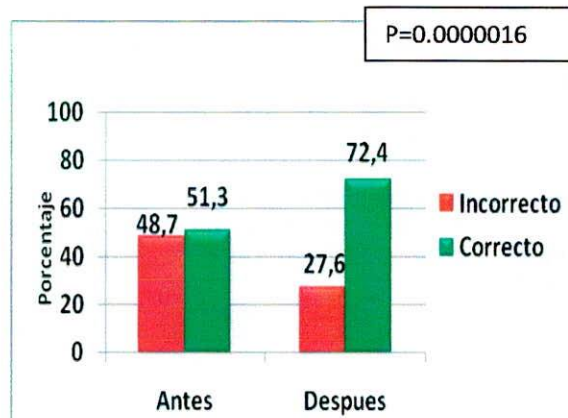
ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la digitación de la información se utilizó el programa Excel bajo Windows Xp y para el procesamiento de la base de datos se empleó el paquete estadístico de Epi Info versión 2000 del centro de control de Atlanta. Se realizó un análisis bivariado con el fin de comparar las diferentes variables planteadas en la investigación, se utilizó prueba paramétrica χ^2 y test exacto de Fisher para las pruebas estadísticas se empleó un nivel de significancia de 0.05.

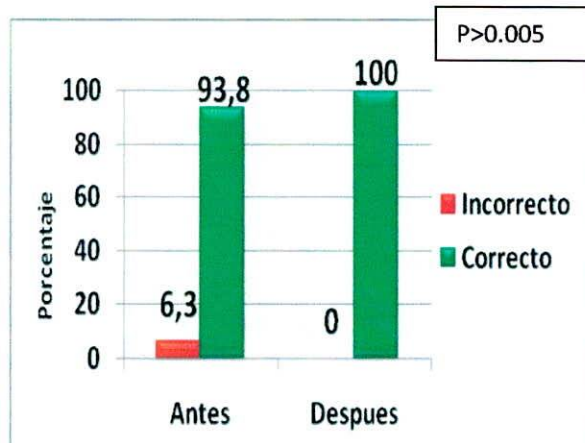
RESULTADOS

Se encontró en el grupo de padres de familia que después de leer el folleto la mayoría de la muestra 72.4% contestó correctamente al preguntárseles por el concepto de hábito, definiéndolo como "la facilidad que adquiere una persona para repetir una actividad de manera continua", mientras que antes de leer el folleto solo el 51.3 % contestó de manera correcta (Gráfico 1). En el grupo de docentes después de leer el folleto se encontró que la totalidad de la muestra (100%) contestó acertadamente al preguntarles por el concepto de hábito, mientras que antes de leer el folleto solo un 94% lo hizo de manera correcta (Gráfico 2).

Grafico 1. Valoración de conocimiento ¿qué entiende por hábito? antes y después de leer el folleto, grupo padres de familia.



Grafica 2. Valoración de conocimiento ¿qué entiende por hábito? antes y después de leer el folleto, Grupo de docentes.



Ante la pregunta ¿para usted qué significa malos hábitos que se presentan en la boca de los niños? La mayoría de la muestra (75.3%) en el grupo de padres de familia contestó acertadamente después de leer el folleto frente a un (61.6%) que lo hizo correctamente antes de leerlo, manifestando que "Es una actividad continua que se realiza a nivel de la boca que altera el desarrollo normal de la cara y de los dientes". (Gráfico 3). En el grupo de docentes después de leer el folleto se encontró que la totalidad de la muestra (100%) contestó acertadamente al preguntarles acerca del significado de malos hábitos que se presentan en la boca de los niños (Figura 4).

Grafico 3. Valoración de conocimiento ¿qué entiende por hábito deletéreo? antes y después de aplicar el folleto grupo padres de familia.

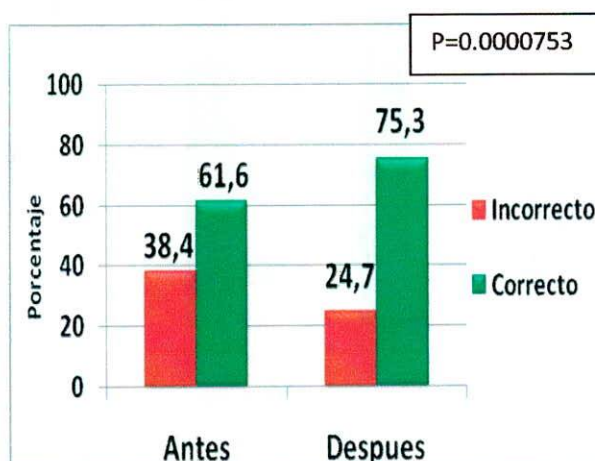
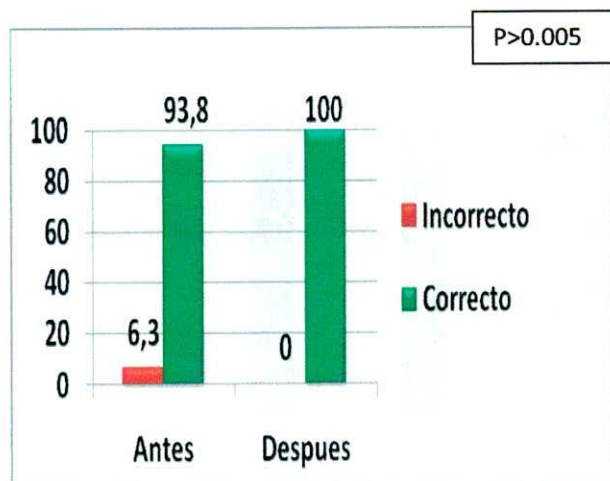


Grafico 4. Valoración de conocimiento ¿qué entiende por hábito deletéreo? antes y después de aplicar el folleto Grupo de docentes.



Ante la pregunta ¿cree usted que los hábitos orales dañinos producen alguna alteración en la boca de su hijo? La mayoría de la muestra (93.7%) en el grupo de padres de familia contestó afirmativamente después de leer el folleto, frente a un (91.1%) antes de leer el folleto. (Gráfico 5).

En el grupo de docentes después de leer el folleto se encontró que la totalidad de la muestra (100%) contestó afirmativamente a la pregunta (Gráfico 6).

Gráfico 5. Valoración de conocimiento ¿cree usted que los hábitos orales dañinos producen alguna alteración en la boca de su hijo? antes y después de aplicar el folleto grupo padres de familia.

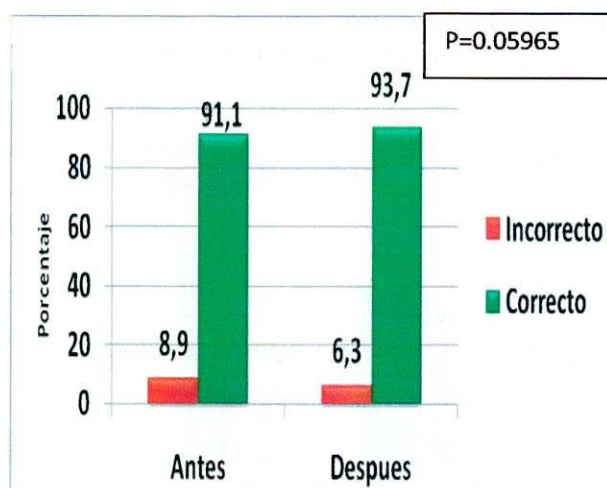
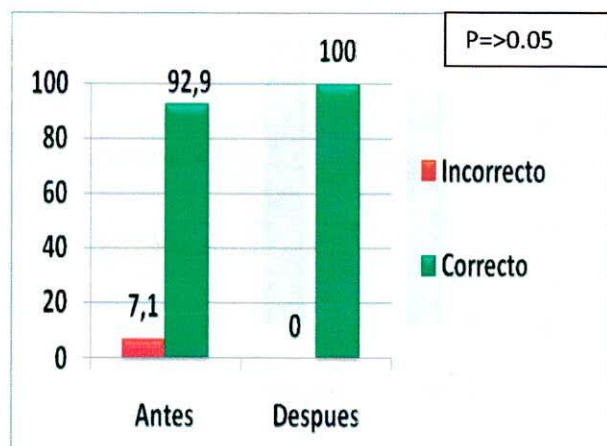


Gráfico 6. Valoración de conocimiento ¿cree usted que los hábitos orales dañinos producen alguna alteración en la boca de su hijo? antes y después de aplicar el folleto grupo de docentes.



DISCUSION

Según Paredes Gallardo y Paredes Cencillo (2006) en la presencia de hábitos orales no fue detectada por los padres de familia preguntándoles anteriormente por estos, sin embargo en nuestra investigación se observó que tanto padres de familia como docentes identificaban algún tipo de hábito en sus hijos antes de leer el folleto ellos identificaron un 91% y después de haber leído el folleto fue de un 94%.

Algunos hábitos como la succión, respiración oral, deglución atípica, bruxismo, onicofagia afectan la salud oral y provocan malformaciones, algunos pueden presentarse desde edad temprana; otros después de los 3 años, en general, todos son susceptibles de ser corregidos para prevenir complicaciones; detectar y/o identificar a tiempo estos malos hábitos orales por parte de padres de familia y docentes es importante para permitir el desarrollo de una dentadura sana, armónica, alineada y bella al igual que este estudio, Miranda Cruz y sus colaboradores en su estudio de hábitos orales más frecuentes en una población de 5 a 3 años que acuden a la clínica de iztacala pretende formar conciencia a los odontólogos, padres de familia y docentes que los hábitos dentales pueden prevenirse o detectarse a tiempo para combatirlos y evitar que causen problemas más severos.

En nuestro estudio para la identificación de hábitos orales por parte de los padres de familia y docentes se diseñó un folleto instructivo logrando después de su aplicación en padres de familia un mayor conocimiento en el concepto de hábitos deletéreos de un 75.3% y una identificación de algún tipo de hábito del 94%, en docentes fue del 100%; al igual que la doctora Damaris Bravo Lorenzo y colaboradores en la prevención de hábitos deformantes en los niños entre edades de cuarto, quinto y sexto año de vida, utilizaron métodos educativos novedosos para los padres de familia y educadores como cuentos, canciones infantiles, mensajes radiales, juegos didácticos logrando así un 91.9% conocimiento por parte de los padres acerca de los hábitos.

Teniendo en cuenta el valor social que maneja esta investigación ya que tiene aplicación dentro del ámbito escolar, familiar y comunitario; a nivel individual y colectivo; una de las finalidades más importantes es promover la identificación de hábitos nocivos. Para minimizar estos problemas en la población es importante Adquirir habilidades necesarias para la prevención, y una detección precoz.

Es importante señalar que el período de tiempo en el cual se realizó la ejecución de la investigación es relativamente corto; cada uno de estos hábitos requiere de etapas de aprendizaje y concientización para adoptar una actitud positiva. Se recomienda aplicar un sistema de acciones educativas tales como: ayudas didácticas, audiovisuales, canciones, mediante mecánica por repetición debe realizarse teniendo en cuenta siempre un estrecho vínculo niños, padres de familia y docentes a quienes se les puede transmitir los conocimientos necesarios en la formación de hábitos beneficiosos para la salud oral.

CONCLUSION

La realización del folleto instructivo dirigido a padres de familia de la Institución educativa Jhon F. Kennedy para la identificación de hábitos deletéreos de los niños, demostró tener resultados positivos, tales como un mayor conocimiento acerca de los principales conceptos relacionados con los hábitos orales, así como una sensibilización de sus consecuencias negativas entre los infantes.

En el grupo de docentes no se encontró una significancia probabilística después de la aplicación del folleto ya que tiene un valor de $P \geq 0.05$ lo cual indica que tienen un concepto adecuado de hábitos orales deletéreos antes y después de leer el folleto.

BIBLIOGRAFIA:

1. Paredes G, Paredes C. Prevalencia de los hábitos bucales y alteraciones dentarias en escolares valencianos. *Anales de pediatría.Doyma (revista en internet)*,2005;vol 62 nm 03 pg 261-265:1-18 (acceso 13 septiembre de 2006). Disponible en: <http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pidet=13071842> .
2. Lauzardo G. Bruxismo en niños. *Revista estudiantil de las Ciencias Médicas de Cuba (revista en internet)*. 2006; pg 1-18 (acceso 3 septiembre 2008) Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/rev/222/profe.html>
3. Cruz J, Villanueva E, Sanchez M. Hábitos orales más frecuentes en una población de cinco a trece años que acuden a la clínica de Iztacala al diplomado de ortopedia maxilar 2003; 1-18, (acceso 27 de septiembre de 2007). Disponible en: http://odontologia.iztacala.unam.mx/instrum_y_lab1/otros/ColoquioXV/contenido/oral/habitosoral58.htm
4. Maya B. Efectividad de la persuasión como terapia para la eliminación de hábitos bucales incorrectos. *Revista Cubana Ortodoncia (revista Internet)* 2000;15(2):66-70; (acceso 25 octubre 2007), Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ord/vol15_2_00/ord04200.htm
- 5 Contusalud (sitio web). Lugo: Adaptado del periódico El Tiempo; oct, 2000 (acceso 19 febrero 2007).De Jaramillo N. Algunas costumbres alteran su dentadura (malos hábitos). Disponible en: http://www.contusalud.com/sepa_odontologia_malhabitos.htm
6. Agurto P. Díaz R. Cádiz O. Bobenrieth F. Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área de Oriente de Santiago. *Revista Chilena de pediatría(revista en internet)*. 1999;vol 70,nm 6: 1-18.(acceso 13 septiembre de 2006).Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000600004&script=sci_arttext