

MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN SALUD ORAL PARA NIÑOS Y MADRES VIH (+) DEL HOGAR VERÓNICA DE LA FUNDACIÓN EUDES

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

*Abello W, *Ariza L, *Guevara R, *Reina S, *Tafur P, **Rivera P, ***Revelo I.

RESUMEN

Generalmente se piensa en el SIDA como un estigma social, relacionado con la ignorancia e irresponsabilidad de una sociedad que margina a una población infectada con el VIH(+) sin conocer las causas reales de dicha enfermedad.

Es necesario establecer parámetros adecuados y conocer normas de bioseguridad para mantener un contacto seguro y lograr una atención que cubra las necesidades de un paciente con VIH(+). Actualmente el riesgo de transmisión de esta enfermedad ha despertado especial interés entre los profesionales y la comunidad. Por tal motivo se ha considerado como prioritaria la implementación de medidas de prevención que promuevan cambio de actitud y conducta entre madres profesionales y comunidad.

En esta investigación se desarrolló las medidas de prevención en salud oral para niños y madres VIH(+) del hogar Verónica de la Fundación Eudes, se dictaron conferencias y talleres para lograr aportar normas de educación en dieta, instrucción de higiene oral, se complementó con un manual cuya información sirve para orientar a la madre que a su vez supervisara, ayudara en la educación oral y el adecuado balanceo nutricional del niño. Estas medidas de prevención a nivel oral fueron aplicadas a dos madres y cuatro niños con diagnóstico VIH internos.

INTRODUCCION

Debido al incremento excesivo de pacientes con VIH(+) y SIDA se quiere revisar el origen y forma de transmisión en niños, ya que uno de cada tres niños nacidos de mujeres infectadas por el VIH(+) tienen la infección y fallecen por la enfermedad.

Es importante dar conocer a la población esta enfermedad y tratar de cambiar el pensamiento erróneo que cada individuo tiene sobre la forma de transmisión.

La investigación pretende guiar al profesional a la madre y niño con medidas de prevención en salud oral para niños y madres con VIH(+) del Hogar Verónica.

La mayoría de quienes han escuchado hablar de VIH(+) y SIDA poseen una vaga idea de ellas. El progresivo aumento de casos en la población femenina evidencia el cambio de dicha

epidemia que era dominada por una población homosexual. La palabra SIDA describe un conjunto de síntomas y signos asociados a una respuesta inadecuada del sistema inmunitario. Una vez el virus en el torrente sanguíneo produce la infección acoplándose a células, principalmente los linfocitos T4, luego el virus pierde su envoltura e ingresa al interior de las células; Posteriormente y debido a la acción de la enzima transcriptasa inversa se realiza la retrotranscripción (paso de RNA a DNA), permitiendo así que el material genético viral se inserte dentro del núcleo en forma de provirus. Se encontró diferentes formas de transmisión como sexual, sangre adictos a las drogas, madre embarazada a su hijo. Los primeros síntomas de la enfermedad se presentan entre los 2 y 7 años siguientes a la adquisición del virus, entre los más importantes encontramos: el aumento de los ganglios linfáticos, pérdida marcada de peso, fiebre que

*Estudiantes X semestre Colegio Universitario Colombiano

**Asesor Científico Od. Magister Administración Educativa

***Asesor Metodológico Od. Magister Administración en salud

L. Ariza



pasa los 38.5°C sin explicación alguna, diarrea líquida frecuente con varias deposiciones en el día por más de 30 días, escalofríos, apatía, depresión, pérdida de la capacidad de trabajo, debilidad, cansancio, aislamiento, disminución del deseo sexual y depresión severa que lleva al paciente al suicidio. También se presentan enfermedades infecciosas que atacan al organismo debido a la disminución de defensas ocasionadas por agentes llamados oportunistas.

Los órganos más comprometidos son: pulmón (tos con expectoración, fatiga, dificultad respiratoria), aparato digestivo (diarrea crónica, dificultad para deglutir por ulceraciones o presencia de hongos), cerebro (parálisis de una extremidad, trastorno de la visión o la memoria), piel (seborrea y herpes). Otras de las enfermedades son:

- Neumonía por pneumocystis carinii
- Herpes simple
- Toxoplasmosis
- Candidiasis
- Tuberculosis
- Sífilis
- Sarcoma de Kaposi

El diagnóstico de la infección por VIH(+) se basa en varios aspectos al tener en cuenta como: Criterio clínico (manifestaciones de la enfermedad), criterio serológico (prueba de Elisa y Western Blot), criterio inmunológico (conteo de linfocitos), criterio epidemiológico (averiguar factores de riesgo).

El tratamiento curativo para esta enfermedad no existe ni tampoco una vacuna para prevenirlo, sin embargo, en este momento se cuenta con algunos medicamentos que controlan la proliferación de esta tales como: AZT o Zidobudina, D.D.I o dideoxinosina y moléculas de CD4, pero actualmente el único medicamento actualizado es AZT.

El SIDA perinatal y pediátrico presenta muchos aspectos en común con la infección en adultos pero la dificultad diagnóstica en los primeros meses de vida y las manifestaciones clínicas le confieren características particulares. La transmisión perinatal no tiene un tiempo de infección definido puede ocurrir en el útero intraparto o postparto. La infección perinatal puede ser a través del paso transplacentario que consiste en el retardo del crecimiento intrauterino, microcefalia, hipertelorismo, escaleras azuladas, escafocefalea, puente nasal plano y phillon triangular. Estas alteraciones de

disformismo se relacionan con la etapa en que se encuentra la enfermedad de la madre.

Con la leche materna aumenta el riesgo de transmisión postparto. La leche materna añade 14% de posibilidades de transmisión del VIH.

Sería por tanto aconsejable no dar leche materna a los bebés de madres infectadas. Con relación al periparto, se puede decir que aumenta el riesgo de transmisión durante la fase expulsiva del trabajo de parto.

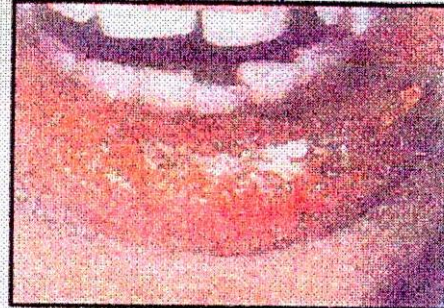
Candidiasis pseudomembranosa



Sarcoma macular de Kaposi



Herpes simple



Los niños infectados sufren mas frecuentemente de las infecciones más comunes en la edad pediátrica, tales como Otitis media y Neumonía. También son frecuentes las sepsis bacteriana, las gastroenteritis crónicas, la tuberculosis, la neumonía y la neumonitis intersticial linfoide que rara vez tienden a ser más persistentes y severas en los niños que viven con el VIH.

La asesoría perinatal en VIH, idealmente debe hacerse durante la consulta preconcepcional, aquí se debe explicar los riesgos a que se enfrenta tanto ella como su futuro bebe.

Inicialmente se debe practicar un examen físico completo y exámenes de laboratorio entre los cuales mencionar: cuadro hemático, glicemia, serología, parcial de orina, etc.

En el periodo intraparto se debe usar guantes de látex o vinilo para atender el parto y manipular el recién nacido. Se debe evitar el contacto directo entre las secreciones vaginales de la madre infectada y la sangre fetal. Se recomienda no tomar muestras de sangre de cuero cabelludo para medición del PH, ni colocar electrodos para monitorización interna.

Con el objeto de disminuir el riesgo de transmisión vertical durante el trabajo de parto la OMS ha propuesto métodos:

- Uso de antiretrovirales en la mujer embarazada con infección por VIH.
- Desinfección del canal del parto usando sustancias antisépticas.

Atención durante el periodo prenatal y parto

Todo neonato se debe considerar como potencialmente infectado.

Los cuidados que se debe tener en cuenta en el recién nacido es observar normas universales de seguridad. Para tomar muestras de sangre es preferible usar jeringas desechables para evitar salpicaduras sobre el frasco de la muestra, aspirado rápido de secreciones.

El riesgo de transmisión del VIH por secreciones nasales, esputas, sudor, lagrimas, orina o vomito durante el cuidado del recién nacido, es prácticamente nulo.

El bebe será ubicado en alojamiento conjunto con la madre tan pronto como sus condiciones clínicas lo permitan.

Deben plantearse alternativas diferentes a la lactancia materna para la alimentación del bebe.

En el cuidado del niño infectado el estado nutricional es fundamental a partir del cuarto mes se debe comenzar la ingesta de alimentos

sólidos control de peso mínimo una vez al mes y vacunar.

| VACUNA | ASINT | SINT |
|------------------|-------|------|
| BCG | NO | NO |
| DPT | SI | SI |
| POLIO ORAL | NO | NO |
| POLIO PARENTERAL | SI | SI |
| SARAMPION | SI | SI |
| GRIPE | NO | SI |
| NEUMOCOCCICA | NO | SI |
| INFLUENZA | SI | NO |

MATERIALES Y METODOS

El tipo de estudio fue descriptivo, cuya población objeto de estudio, fueron dos madres internas portadoras del VIH(+) y cuatro niños portadores del VIH(+).

Las variables fueron prevención dirigida a madres internas portadoras del VIH(+) y prevención dirigida a niños internos portadores del VIH(+) a nivel oral con medidas en higiene e instrucción en dieta.

El procedimiento a seguir fue informar guiar e instruir por medio de conferencias sobre dieta y talleres participativos de medidas de prevención en salud oral para madres y niños portadores del VIH (+) del Hogar Verónica d la Fundación Eudes.

RESULTADOS

➤ ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

Prevención en dieta a madres internas portadoras del VIH

Objetivo: Dar información general sobre los diferentes aspectos nutricionales que pueden incidir sobre la salud de las madres internas con VIH (+), y como ellas contribuyen en la formación nutricional de sus hijos.

Justificación: El estado nutricional es fundamental en el equilibrio metabólico para la salud de la madre interna portadora de VIH (+) y la educación en dieta repercutirá en el adecuado desarrollo de sus hijos.

Procedimiento: Reunir al grupo de madres y por medio de una charla dar a conocer los grupos básicos de alimentos que contribuirán a la adecuada nutrición de ellas y de sus hijos.

Se iniciara explicando que la nutrición es el conjunto de funciones orgánicas de los alimentos y la relación con la salud general del

paciente, a su vez que los nutrientes son elementos o compuestos químicos que están contenidos en los alimentos.

Contenido:

- Proteínas: Necesarias para el crecimiento, formación de sangre y anticuerpos
- Grasas: Fuentes importantes de energía
- Vitaminas: Esenciales para el crecimiento normal del cuerpo y para prevenir enfermedades: vitamina A ayudan al desarrollo de los diente, vitamina B proporciona energía al cuerpo, vitamina B2 suministra calor, vitamina C aumenta resistencia a la infección, vitamina D desarrolla los huesos.
- Carbohidratos: Fuente de calorías
- Minerales: Formación de huesos y dientes.

Medidas de prevención a nivel oral

Objetivo: Guiar a las madres por medio de una instrucción en higiene oral acerca del cuidado de los dientes de ellas y de sus hijos

Justificación: Las instrucciones ha enseñar a las madres servirán y facilitaran la correcta instrucción que brindaran a sus hijos.

Procedimiento: Se reunirá al grupo de madres y por medio de material didáctico como acetatos, diapositivas, enseñar la técnica de cepillado adecuado, el correcto uso de instrumentos dentales como: cantidad de crema dental, manejo de cepillo dental, uso de seda dental y enjuagues bucales con fluor.

Contenido: Explicar técnica de cepillado rotacional y Bass modificado, enseñar que técnica suple las necesidades de las madres, además incluir el uso de seda dental para complementar la higiene oral. En algunos casos usar como coadyuvante el enjuague bucal que contenga flúor, hacer una selección adecuada de la crema dental y el cepillo ideal con serdas suaves y paralelas con cabeza corta, se aconsejara el uso de crema dental PARODONTAX, disminuye el sangrado y mejora la presencia de Gingivitis.

Prevención dirigida a niños internos portadores de VIH (+)

Objetivo: Motivar a los niños a una sana alimentación para evitar descomposición nutricional.

Justificación: Motivar con el fin de obtener una excelente formación nutricional, la cual es necesaria para un adecuado crecimiento.

Procedimiento: Reunir el grupo de niños y explicar de una forma didáctica y recreativa que existen grupos alimenticios pegajosos y no pegajosos.

Contenido: Se recomendara en cada momento de la alimentación integrar un nutriente de cada grupo alimenticio, entre los alimentos no pegajosos encontramos: chokolatinas, papas, maní, helados, entre otros; entre los pegajosos: melcocha, turrón, mentas, chicle, gomitas, algodones, entre otros.

Medidas de prevención en salud oral

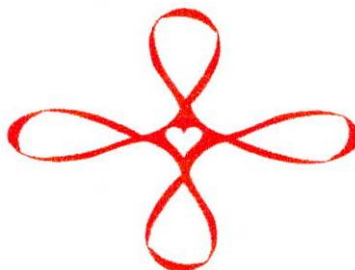
Objetivo: Enseñar a los niños de manera didáctica como cepillar adecuadamente sus dientes.

Justificación: Disminuir el aumento de patologías como la de la caries dental en niños con el virus del SIDA.

Procedimiento: Reunir el grupo de niños, motivándolos a un mejor cuidado de sus dientes, enfatizando en las medidas de higiene oral, se conseguirá por medio de una buena técnica de cepillado la cual se explicara por medio de un marcomodelo. Se tendrá en cuenta la dosificación adecuada de crema dental que debe usarse, si es necesario complementar con el uso de seda dental y enjuague bucal. La selección correcta del cepillo teniendo en cuenta la edad del niño.

Contenido: De una forma practica enseñar técnica de cepillado, involucrar a la madre en la adecuada supervisión y colaboración de la higiene oral. La madre en el bebe limpiara sus primeros dientes con una gasa húmeda, luego supervisara hasta los 6 años al niño y ubicara al niño posteriormente en el uso de seda dental y enjuagues.

APLICACIÓN DEL PROGRAMA



FUNDACION
Eudes

Cuidados en Amor Contra el Sida

El día 28 de abril, en el Hogar Verónica de la Fundación Eudes, se realizó una conferencia de prevención dirigida a madres internas y niños portadores del VIH(+), se inicio haciendo una pequeña integración, se tuvo una población de dos madres y cuatro niños de una edad entre 14-12 años, se hizo una breve explicación d las partes del diente, las características de patologías frecuentes en cavidad oral como la candidiasis, gingivitis y la caries.

La conferencia se inicio con instrucción en dieta se tomo los grupos básicos de alimentos, en donde se explico cada uno enseñando el beneficio que puede traer y que alimentos son aconsejables para encontrar un equilibrio en la dieta diaria de las madres y niños. Se informo a las madres sobre la severidad de la lactancia posnatal en un niño sano que por el paso de la leche materna puede convertirse en un paciente VIH(+).

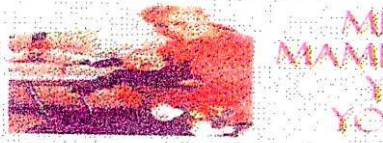
Posteriormente se enseñó normas básicas en instrucción de higiene oral, se oriento a los niños y las madres en el uso de la técnica combinada y rotacional o la que más se adecue a sus necesidades y capacidades para la higiene oral, el uso de seda dental para complementar una buena higiene oral y el uso de enjuagues bucales con contenido de flúor en casos necesarios, por ultimo se realizo la perfecta selección del cepillo dental haciendo énfasis en la edad para ubicar el tamaño ideal, cerdas suaves y paralelas, se realizo utilizando diapositivas retroproyector y cartelera, a los niños se les realizo un taller para el aprendizaje más practico y didáctico se creo un contacto entre el grupo y los niños y se facilito así el trabajo.

El día 29 de abril se realizo el mismo trabajo en el Hogar de la Fundación Eudes ubicado en la calle 22 # 16-16.

El día 2 de mayo se realizo una nueva conferencia en el mismo Hogar.

La duración promedio de cada conferencia fue de una hora y treinta minutos, siguiendo el mismo procedimiento para cada una, se hizo entrega de cepillos dentales y un manual practico recopilando medidas de prevención en salud oral para madres y niños portadores del VIH(+).

MANUAL DE PREVENCIÓN EN SALUD ORAL PARA NIÑOS CON VIH(+)



MI MAMA Y YO
 Mi enfermedad me impide que yo tenga una vida normal, muchas personas desafortunadas con esta enfermedad necesitan ayuda.

UNA MALA HIGIENE ORAL

Da como resultado la aparición de patologías como la caries dental en nuestros hijos, no cepillar los dientes adecuadamente y una mala alimentación así como a que estos se debiliten, se enferman y se pierdan.



COMO OBTENER SALUD ORAL



Buena Alimentación
 Como alimentador de nuestros hijos, todo mejor que la leche materna, manteniendo una dieta adecuada y balanceada. En caso de lactación, no abandonar el control de la lactata.

El estado nutricional es fundamental. Para lograrlo es aconsejable combinar adecuadamente las siguientes grupos de alimentos.

- 1. **Carbohidratos**
Fuente de calorías.
Toda la alimentación perteneciente al grupo de los hidratos.

| | |
|--|--|
| 2. Proteínas Necesarias para el crecimiento. Favorecen el desarrollo de los tejidos y controlan las infecciones. Carne, Pavo, Pollo, Pescado, Huevo, Leche. | 3. Grasas Necesarias para el crecimiento y generación de energía. Aceite, Margarina, Mantequilla, Leche, Huevo, Tapaño. |
| 4. Vitaminas Contribuyen a la formación de huesos y dientes. Verduras, Frutas, Huevo, Leche, Pescado, Carne, Pollo. | 5. Minerales Necesarios para la formación de huesos y dientes. Verduras, Frutas, Huevo, Leche, Pescado, Carne, Pollo. |

Recomendamos que en cada comida exista un integrante de cada grupo para lograr una alimentación completa y balanceada.

- 2. **Factores de riesgo alimentarios**
Glucosa
 Evitar el uso de azúcar.
 Evitar el uso de jugos azucarados.
 Evitar el uso de leche azucarada.
 Evitar el uso de leche condensada azucarada.

3. Buena Higiene Oral

Para lo primero es necesario realizarla con una pasta o un alfiler, posteriormente, cepillar los dientes con un buen cepillo y enjuagarse el uso de crema dental después de ir a cama.

COMO HACERLO
 Es importante realizarlo después de cada comida.
 Tener en cuenta realizarlo al menos en forma circular, moviendo el cepillo en forma de "C" moviendo cada diente y equilibrado con todos sus caries.

2. Enjuague
 Cepillo dental
 Crema dental
 Agua y agua jabonosa
 Agua y agua jabonosa
 Con hilo, 1/4 cubos del cepillo.
 Colocar el hilo en la boca.
 Moverlo de arriba a abajo de los dientes.
 6 y 12 años supervisados por los padres.

3. Uso de seda dental
 Evitar el uso de seda dental.
 Evitar el uso de seda dental.
 Evitar el uso de seda dental.
 Evitar el uso de seda dental.

CONCLUSIONES

- Se estableció medidas de prevención en higiene oral para niños portadores del VIH(+) como técnica de cepillado, uso de seda dental y enjuagues con flúor.
- Se presento medidas de instrucción en dieta para lograr una alimentación completa y balanceada a nivel nutricional.
- Se elaboro medidas de prevención en higiene oral con una correcta instrucción en salud oral para que la madre colabore y supervise una buena higiene oral en sus hijos.
- Se enseñó una educación en dieta para lograr un desarrollo nutricional completo en la madre portadora del VIH el cual repercutirá en el crecimiento de su hijo.

RECOMENDACION

La fundación Eudes es una institución brindadora de oportunidades para personas que padecen el virus del VIH (+) y la enfermedad del SIDA, es fundamental que por medio de esta investigación la Facultad de Odontología del Colegio Odontológico Colombiano establezca un vinculo no solo a través de medidas de prevención en salud oral para madres y niños, sino realice un puente entre la fundación y la Facultad para el futuro desarrollo de programas de atención primaria y secundaria con pacientes portadores del VIH(+) internos en la Fundación Eudes.

BIBLIOGRAFIA

- ALLEN COHN, J RECENT ADUONCES HIV INFECTION. 1 BMJ Vol.134 15 February 1997.
- ANOLAW, Manual de Odontopediatria, cuarta edición, McGraw Hill, Interamericana.
- CAMERON, A. RWIDMER. Manual de Odontología Pediatria. 1998 Harourtbrace de España. 1998.
- CHECCHI, L. CONTI, S DIACHILLE, C. Evaluation of the permeability of latex gloves for use in dental practice. Quintessence int. 1991 Vol 22 N° 12. P. 949-459.
- DE VITA, VIOENT T. SIDA, etiología, diagnostica, tratamiento y prevención, 1996.
- FUNDACION EUDES, Programa Nacional de prevención y control de las ETS - VIH/SIDA Ministerio de Salud, 1992.
- HERNANDEZ, G. A. La labor del trabajador de la salud en el control de la transmisión y propagación del VIH En: Atención Odontológica en infección por VIH/SIDA Ministerio de Salud 1992.
- JONSON, G.K. et al. Efficacy of glove combinations in reducing cell culture infection after glove puncture with human immunodeficiency virus type 1 Infec. Control. Hosp, Epidemiol. 1991; Vol 12 N° 7. 12:435-438.
- KORNIEWICZ, D.M. et al. Leakage of virus throug used vinyl and latex examination gloves J. Clin. Microbiol. Apr. 1990 Vol. 28. N° 4. P. 787-788.
- KORNIEWICZ, H.R. AVATO, J.L.and GANTZ, N.M. latex and vinyl examination glove: status report on laboratory evaluation of defects by physical and biological methods. Appl. Environ. Microbiol. June 1990. Vol. 16 N° 6. P.1627 1630.
 - Ministerio de salud, control de infecciones en odontología, infección por VIH/SIDA y hepatitis B. Protocolo básico para el equipo de salud.
- MINISTERIO DE SALUD, Manual de aspectos básicos y manejo clínico infección VIH/SIDA, Santafe de Bogotá, Febrero de 1996.
 - Ministerio de salud, Santafe de Bogotá, 1994
 - Ministerio de salud, saludables, julio de 1997.
- MINISTERIO DE SALUD. Departamento Odontológico. República de Chile. Normas en la atención odontológica. Procedimientos de atención clínica, esterilización y desinfección. 1994.
- MINISTERIO DE SALUD. Programa de prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual y la infección por VIH/SIDA Atención odontológica en infección por VIH/SIDA. 1992. O,P.S pf Cit.
- MMWR, Revised classification system for Human Immunodeficiency Virus infection in Children. September 30, 1996: 43: 1-19.
- MONTANEL, JULIO S.G. Y col. A pilot of hidrogurea among patients with advanced human immunodeficiency virus

- (VIH) Disease reserving chronic didonosine therapy: Cenadian HIV trials network protocol 080. The JID, 1997.
- MURPHY R. Cinical aspects of human inmunodeficiency virus Disease: clinical rationaty for treatment. J: infects Dis. 1995; 171 (suplemento 2): 581-587.
 - OPS / OMS La salud bucodental: repercusión de VIH/SIDA en la practica odontológica. Washington, D.C. 1994.
 - ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, SIDA, imágenes de la epidemia, 1995. Psg.3-21.
 - PHAIR, JHONP Y CID, Detection of infection with human inmunodeficiency Virus type befae senon version correlation with clinical symptoms and astecove the journal of infections disease, April, 1997.
 - PINCHING, Antony T. AIDS and HIV INFECTION. 1995.
 - Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Odontología Departamento del Sistema Bucal. Guías Clínicas para el control de infecciones. 1993.
 - PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETS-VIH / SIDA. Ministerio de Salud, Datos de población según la información del CENSO de 1993 con proyecciones a 1997.
 - SAMARANAYAKE, L:P: SCHEUTZ, F. COTTONE, J.A. Profilaxis infecciosa en Odontología. Editorial Dayma, año 1993 (54).
 - SCIENTIFIC AMERICAN, investigación y ciencia, diciembre de 1988, Edición en Español N° 147.
 - SECRETARIA DE SALUD, servicio de salud de Santander, Acción comunitaria en Colombia. SIDA.
 - SILVERMAN, Sol. Atlas en color de las manifestaciones orales del SIDA, 1990. Salvat editores.
 - SOLIDARIDAD LATINOAMERICANA. Red Latinoamericana de Organismos No Gubernamentales Orientados al SIDA, Bogotá, Enero de 1997. Año 1. Numero 2.
 - Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco Consejo Nacional para la prevención y control de infección en la estomatología.
 - VELEZ, HERNAN y Col. SIDA, enfoque integral, 1993. Corporación para la

investigación biológica, Medellín, Colombia.