

T.O.
819
712

VIDEO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD ORAL II PARTE COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

María Eugenia Gutiérrez Obando* Lina María Lopera Castaño *
Sandra Milena Ruiz Alonso * Dannery Saldaña Penagos *
Andrés Alejandro Upegui Castillo * Claudia Magdalena Zapata Becerra *
Patricia de Rivera ** Elba María Bermúdez Q. ***

Resumen: Según estudios anteriores se ha observado en la población general una buena disposición para realizar Promoción en salud y el aprendizaje de la prevención oral a través de medios audiovisuales, el objetivo de este trabajo es elaborar un video de promoción en higiene oral y prevención de enfermedad dental. La realización de este video se basó en una previa revisión bibliográfica, información a través del Internet un video institucional realizado anteriormente por estudiantes del décimo semestre del Colegio Odontológico Colombiano en junio de 1999, y la colaboración del personal humano en edades de cuatro (4) a ocho (8) años y un profesional de la salud oral. El resultado es la realización de un video con fines institucionales en el cual se abordaron los siguientes aspectos de la promoción en salud y prevención oral: Nutrición, higiene oral, técnica de cepillado, utilización de la seda dental, trauma dentoalveolar; también se recreó una visita odontológica en donde se resalta la importancia de acciones específicas, como la fluorización y colocación de sellantes.

Es importante realizar la aplicación y evaluación de dicho video para resaltar sus aspectos positivos a reforzar y plantear posibles ajustes o correcciones.

INTRODUCCION

Los requerimientos nutricionales son las cantidades de nutrientes para cubrir las necesidades energéticas en función de la edad de cada persona, añadiendo una cantidad variable que permita un margen de seguridad.

Todos los alimentos contienen diferentes proporciones nutricionales, por lo tanto, el individuo se alimenta y debe tratar que esta sea balanceada. El recién nacido necesita alimentarse para crecer.

De la alimentación dependerán sus capacidades funcionales y desarrollo psicomotor.

Durante este primer año de vida se pueden distinguir dos (2) periodos:

- Período de lactancia: Comprende desde el momento del nacimiento hasta los seis meses de edad.
- Período de diversificación: Este período se inicia a partir de los seis meses de edad, es allí cuando se introducen otros alimentos como: Fruta, harinas, proteínas...

*Estudiantes X semestre de Odontología

** Odontóloga Colegio Odontológico Colombiano – Especializada en Odontopediatria

*** Odontóloga Colegio Odontológico Colombiano – Magister Administración de Salud P.U.J.



Para una mejor ilustración se presenta a continuación el calendario orientativo de la alimentación del lactante.

Recién nacido:

- Fomentar la lactancia exclusiva hasta 4 – 6 meses.
- Leche de inicio o fórmula para todo el primer año: Según necesidades y apetito del lactante.

Cinco (5) meses

- Leche materna o fórmula de continuación.
- Papilla de fruta natural.

Seis (6) meses

- Leche materna o fórmula de continuación.
- Papilla de cereales sin gluten.
- Papilla de fruta natural.

Siete (7) meses

- Leche materna ó 1 – 2 biberones de fórmula de continuación.
- Puré de verduras con proteína animal (carne).
- Papilla de fruta.
- Papilla de cereales (introducción de gluten).

Ocho (8) meses

- Leche materna o fórmula de continuación.
- Puré de verduras con carne ó pescado blanco (dos raciones).
- Papilla de fruta.
- Papilla de cereales con gluten.

Nueve (9) meses

- Leche materna, biberón o papillas de cereales.
- Puré de verduras con carne o pescado.

- Papilla de fruta o derivados de la leche (yoghurt natural).
- Leche materna, biberón o papillas de cereales o sémola.

Diez (10) – doce (12) meses

- Leche materna, biberón o papillas de cereales.
- Puré de verduras con carne o pescado o huevo (yema).
- Papilla de fruta o yoghurt con galletas y zumo de fruta durante el día.
- Papilla de cereales o sémola de trigo o sopa de fideos.

Apartir de los doce (12) meses.

- Papilla de cereales con leche entera de vaca.
- Verdura chafada con carne o pescado a trocitos y postre lácteo.
- Fruta a trocitos o yoghurt y galletas.
- Verdura y huevo entero o sopa de pescado o galletas.
- Verdura y huevo entero o sopa de pescado o galletas.
- Legumbres.

Los alimentos recomendados para uso cotidiano y sus raciones diarias por grupo de edad.

	Primera infancia 18 meses – 3 años	Preescolas 3 – 5 años
Alimentos recomendados diariamente		
Papillas	60 – 80g	-
Pan, cereales.	60 – 80g	100g
Patatas, arroz, pasta o legumbres	150 – 200g (cocido)	250g (cocido)
Verduras, ensaladas.	150 – 200g	250g
Frutas.	250g	300g
Chocolate, azúcar o mermeladas.	500 – 10 – 20g	10 30g
Leche o yoghurt.	500 – 400cc	450cc
Queso fresco.	15 – 20g (2/3 v/sem)	25g (2/3 v/sem)
Carne o pescados.	70 – 80g	120g
Huevo.	1 – 2 v/sem	2 – 3 v/sem
Aceite.	15cc	30cc
Mantequilla o margarina vegetal.	10g	10g
Frutos secos.		

Cuadro #1

Es de gran importancia la prevención odontológica, que debe planificarse como programa básico, que pueda ser aplicado a todo niño.

Para la eliminación mecánica de la placa bacteriana dispone de diversos elementos como: El cepillo y la seda dental, la segunda utilizada para la eliminación de placa interdental, en algunos casos, elementos diferentes a los mencionados anteriormente pueden resultar útiles en áreas de difícil acceso en la dentición de niños pequeños. Un trozo de tela o de gasa húmeda, los cuales han demostrado ser de gran ayuda en el control de caries.

Se tiene como cepillo ideal aquel que cumpla los objetivos, que es el de elimi-

nar la placa bacteriana, un cepillo ideal puede ser aquel de cabeza suficientemente pequeña como para adaptarse a la boca y a la dentición del niño, cerdas paralelas con extremos redondeados, suaves y pulidos, mango recto y firme.

El Odontólogo tiene la obligación moral y profesional de explicar el papel de la placa dental en el desarrollo de las enfermedades bucales a padres y pacientes. Se conocen cuatro técnicas o métodos de cepillado como son:

- Horizontal alternante (método de “fregado”).
- Barrido vertical (método rotatorio y fisiológico).
- Circular (método de Fones).

Vibratorio (método de Charters, Stillman y Bass). Estudios indicaron que el método circular resultó ser efectivo para niños de edad preescolar.

El tiempo dedicado al cepillado es de mínimo un minuto en niños pequeños; se recomienda el cepillado antes de dormir ya que el flujo salival y los movimientos bucales disminuyen durante el sueño, lo cual estimula el crecimiento de la placa que queda sobre los dientes.

El flúor es otro medio preventivo de caries, el fluoruro después de aplicado se absorbe con rapidez en el organismo y es depositado en huesos y dientes, en desarrollo de los niños pequeños. El exceso es eliminado por la orina principalmente. El fluoruro depositado en los dientes en formación, aumenta su resistencia contra la caries. La fluorosis dental clínica se caracteriza por las manchas blancas, opacas y sin brillo del esmalte, el cual puede estar estriado, moteado o hipoplásico o

con manchas de color amarillo y marrón oscuro.

Los sellantes son el complemento para la prevención de la caries, los dientes seleccionados para este tratamiento son los molares en dentición primaria y premolares y molares en dentición permanente ya que ellos presentan una morfología profunda que pueden contribuir para acumulación de alimentos.

Se comprobó a través de estudios que la solución salina ayuda a la conservación de dientes avulsionados, este procedimiento se realiza con el fin de conservar el diente en condiciones higiénicas para alcanzar el mejor pronóstico en el tratamiento. Por este motivo se le aconseja al padre, la madre o la persona adulta que se encuentre presente en el momento del trauma, conservar el diente en solución salina.

Materiales y métodos

Materiales:

- Recopilación de información, por medio del material bibliográfico.
- Información a través del Internet.
- Vídeo institucional realizado por estudiantes de décimo semestre del Colegio Odontológico Colombiano de junio de 1999.
- Consultorio odontológico.
- Salón comunal del barrio Colina Campestre de Santa Fe de Bogotá.
- Una cámara de vídeo.
- Vehículo de transporte.

Métodos:

Ya con la información recopilada y sustentada por material bibliográfico, artículos científicos, vídeo institucional realizado por estudiantes de X semestre del Colegio Odontológico Colombiano en junio de 1999, con la ayuda de un publicista se realizaron primero ensayos con los niños y la escenografía durante dos semanas del mes de septiembre, cada tres días, en ese tiempo se logró una relación entre niños y estudiantes de odontología de X semestre. Corregidos los errores observados en los ensayos se procedió al montaje definitivo del vídeo.

Resultados

Se realizó un vídeo didáctico en formato vídeo 8.

Con una duración de cuatro minutos que contiene la siguiente información:

- Higiene oral: Técnica de cepillado, frecuencia, la utilización de la seda dental..
- Nutrición, dieta (proteínas, carbohidratos...)
- Se expone la importancia de la prevención odontológica guiada por el profesional de la salud oral (flúor y sellantes).
- Se enseña la conservación del diente a padres y adultos que se encuentran presentes en el momento del trauma.

Conclusiones

- Se puede a nivel institucional; de manera sencilla utilizando la atención de los niños, con cánticos y juegos; realizar un vídeo con bajos costos y metodología fácil, aunque se debe tener en cuenta que el manejo con los niños es difícil.
- Basados en el vídeo anterior se logró corregir errores en la emisión audiovisual acerca de la importancia de promoción y prevención de salud oral.
- Se logró la elaboración un nuevo vídeo de una mayor calidad audiovisual; para motivar a padres de familia y niños sobre la importancia de nutrición, hábitos de higiene manejo inmediato del trauma dental y asistencia al consultorio para protección específica.

Recomendación

- Creación de una sala diferente de clínica en donde se pueda hacer promoción y prevención oral por los mismos estudiantes, como una etapa de adaptación previa a la asistencia del consultorio

Bibliografía

ANDREASEN, J.O. y Andreasen, FM. **LESIONES DENTALES TRAUMATICAS.**

Editorial Médico Panamericana. 1990.

BIRCHER KNNZ, Ruth. **GUIA DE SALUD NATURAL.**

Editorial Circulo de Lectores. 1994

BRAS J., Edelaflor j. , Masvidal Rma y Otros. **PEDIATRIA EN ATENCION PEDIATRICA.**

Editorial Spronger. Verlang Ibérica. 1990.

CAMERON A, Winder R. **MANUAL DE ODONTOLOGIA PEDIATRICA.**

Editorial Harcourt Brace. 1998.

DE ALVEAR, Marcelo T. **ODONTO-PEDIATRIA ENFOQUE CLINICO.**

Editorial Panamericana 1995.

DE ARYEY, Mc Donald. **ODONTOLOGIA PEDIATRICA Y DEL ADOLESCENTE.**

Editorial Médico Panamericana. Quinta edición. 1980.

J.S.T.S. Hugo. **ENCICLOPEDIA DE MARGETING.**

Editorial Marketing y Publicidad. 1984.

LOWNDOS. Douglas. **MARKETING Y PROMOCION EXTERIOR.**

Editorial Deschamnpncufs. 1981.

**MUNRRAY, J.J. EL USO CORRECTO
DE FLUORUROS EN SALUD PU-
BLICA.**

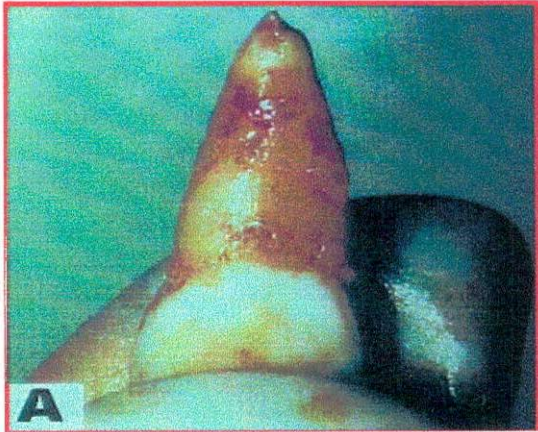
Organización Mundial de la Salud. 1986.

**PINKHAM, J.R. ODONTOLOGIA
PEDIATRICA.**

Editorial Cassa Massino, Fields, Metique
y Nawak. 1991.

**PINKHAM J.R. ODONTOLOGIA PE-
DIATRICA.**

Editorial Interamericana Mc. Graw Hill.
1991.



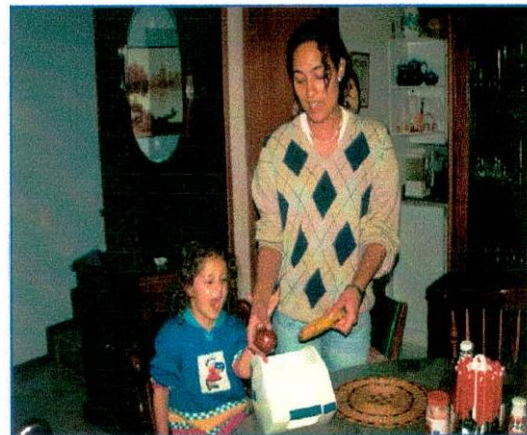
Diente Avulsionado



Lavado de manos y cara



**Medio de conservación de diente
Avulsionado (solución salina)**



Higiene oral



**Tratamiento de diente Avulsionado
(ferulización)**



Nutrición y dieta