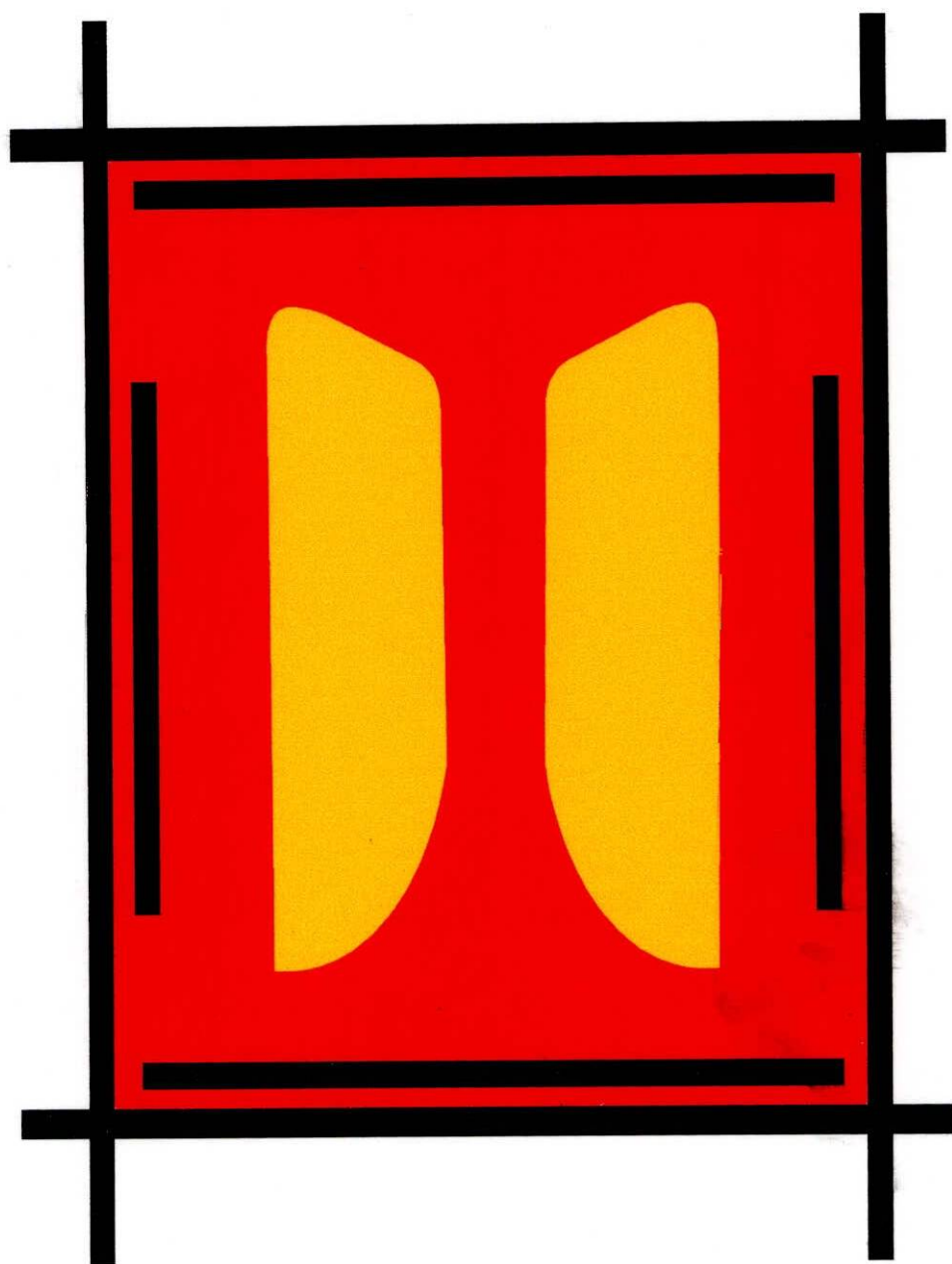
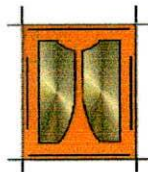




COLEGIO ODONTOLÓGICO
COLOMBIANO



DISEÑO, APLICACIÓN Y EVALUACION DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO INICIAL DEL TRAUMA DENTAL DIRIGIDO A PADRES, PROFESORES Y NIÑOS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE CHIA JORNADA TARDE 2003

Area : Salud Publica
Modalidad: Póster
Categoría Pregrado

AGUILAR A, BOHADA A, GARCIA D, GONZALEZ D, MENDEZ P,
OSORIO M, PAIBA T, RUBIANO C *
AVELLANEDA P **
RUIZ A ***
IBÁÑEZ M ****

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue diseñar, aplicar y evaluar un programa de prevención, reconocimiento y manejo inicial del trauma dental, dirigido a padres, profesores y niños de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde del 2003, con el fin de divulgarlo y aplicarlo en estos establecimientos educativos. Tomando en cuenta los resultados de frecuencia de 4.68 % del trauma dental en los niños escolares (1) y el nivel de conocimiento, fue deficiente, respecto al manejo inicial del trauma dental en el sitio del accidente de los padres y profesores de la misma población (2). Se tomaron 80 niños que habían presentado trauma dental, sus padres y profesores. Se colocaron afiches promocionales, se enviaron cartas de invitación y se realizaron conferencias de 30 minutos, utilizando, macromodelos, cartillas, plegables y afiches de apoyo que contenían: la definición de trauma dental, etiología, secuelas y manejo inicial del diente avulsionado. Posterior a estas conferencias se manejo un tiempo de 20 minutos para las dudas que se presentaron y se aplicó una evaluación a padres y profesores para identificar los conceptos básicos adquiridos acerca de la prevención y manejo inicial del trauma dental. Según los resultados arrojados se obtuvo un buen nivel de conocimientos básicos en padres y profesores, con una participación activa.

Palabras claves: trauma dental, programa de prevención, avulsión, protectores orales.

ABSTRACT

The goal of this research was to develop, apply and evaluate a prevention, recognition and initial handling of dental trauma program, for parents, teachers and afternoon students at public schools in the town of Chia, in order to disclose and apply it there. Considering the dental trauma frequency results in school children -4,68%- (1) and the low knowledge that parents and teachers had about the initial handling at the place of accident (2), 80 children who had suffered dental trauma were included in the research among with their parents and teachers; many posters were installed all around the place and many people were invited to short time conferences supported with macro-models, pamphlets, and posters with the most important information: definition of dental trauma, etiology, side effects, and the initial handling of the *avulsioned* tooth. At the end of the conferences, 20 minutes were booked for participants to ask whatever they wanted and to fill a form in order to evaluate their final knowledge about prevention and initial handling of dental trauma. According to these results, now parents and teachers know what to do and can participate actively.

Key words: dental trauma, prevention program, avulsion, oral protectors.

* Estudiantes X semestre
** Asesor Científico
*** Asesor Metodológico
**** Asesor Estadístico

INTRODUCCIÓN

El trauma dental se define como un impacto agresivo sobre las estructuras biológicas dentales y/o adyacentes de las cuales se deriva algún tipo de lesión, que llega a afectar tejidos blandos como labios, mejillas, lengua, piso de boca y a tejidos duros como son: dientes, maxilares y articulación temporomandibular. (3,4)

El trauma dental puede ocurrir a cualquier edad y en cualquier momento. Pero suele presentarse con mayor frecuencia en la edad preescolar de 7 a 14 años, debido, a que los niños durante dicha edad tiene mayor inclinación por la recreación, práctica de deportes. (5,6)

Los sitios donde se presenta con mayor frecuencia son: el colegio, la casa, parque y calle (1,6,7)

En la mayoría de los casos cuando se presenta trauma dental involucra solo un diente 69.3% teniendo en cuenta que los dientes más susceptibles son los incisivos centrales superiores. (1,3,5,6).

Existen factores que aumentan significativamente la susceptibilidad a las lesiones dentales como: oclusión clase II, overjet que excede los 4mm, labio superior corto, incompetencia labial y respiradores bucales (3).

El pronóstico de los dientes traumatizados depende de la atención rápida y oportuna, además de un adecuado tratamiento, por lo tanto, es indispensable atraer la atención de padres, educadores, profesionales de la salud, enfatizando que siempre al ocurrir estos eventos desafortunados se debe recurrir al personal calificado para realizar este procedimiento (7).

Los pacientes traumatizados pueden presentar pérdida de la conciencia, vómito, náuseas, amnesia, somnolencia indicando trauma cerebral. Además se puede presentar, sangrado, enrojecimiento de los tejidos blandos (encía, labio y lengua), inflamación de la cara o zona afectada,

heridas, raspaduras, hematomas, pérdida total o parcial de los dientes, cambio de posición o desplazamiento, cambio de color (amarillo, Rosado y negro), obliteración del conducto, necrosis pulpar, reabsorción radicular externa o interna. (6,7).

El trauma dental se puede prevenir informando a familiares, amigos, vecinos y todas aquellas personas que rodean a los niños en la vida diaria, sobre como deben actuar en el momento de sufrir una lesión traumática, y solicitar una consulta al odontólogo y/o elaboración de un protector oral; los cuales tienen como función mantener los labios y mejillas separados de los dientes, evitan el contacto violento de los dientes con la arcada antagonista, ayudan a prevenir las concusiones, hemorragias cerebrales y posiblemente la muerte, y ofrecen protección contra las lesiones de cuello; no deben invadir la vía respiratoria, ni interferir en la de glución y el habla. (7,8)

Durante los últimos años diferentes países como Brasil, Chile, Turquía, Estados Unidos, Austria, Dinamarca, Italia, México, España, entre otros, han reportado que el trauma dental se ha venido incrementando en la población escolar, afectando el nivel social, personal, familiar y psicológico de la comunidad, dejando claro que las causas más frecuentes son: las caídas, actividades deportivas, recreativas, asaltos, altercados, bicicletas y accidentes automovilísticos. (1,5,9,10).

En estudios realizados recientemente por investigadores del Colegio Odontológico Colombiano, se encontró que la frecuencia del trauma dental es de 4,68% en escolares (1), y que los conocimientos de sus padres y profesores son deficiente respecto al manejo inicial sobre trauma dental en el sitio del accidente (2).

Por lo tanto es importante implementar un programa sobre el manejo inicial del trauma dental dirigido a la comunidad educativa del municipio de Chía jornada tarde, 2003, basado en los criterios de la universalidad estipulados en la carta política y con una

filosofía de Medicina Preventiva (Art. 117, Ley 100 de 1993). También es importante aclarar que los programas de prevención no tienen cuotas moderadoras y que el Estado debe verificar su cumplimiento. (11)

Con el programa se buscó que los padres, profesores y niños adquirieran conocimientos básicos del trauma dental para poder actuar ante dicha situación.

El objetivo es diseñar, aplicar y evaluar un programa educativo sobre prevención y manejo inicial del trauma dental dirigido a padres, profesores y niños escolares del municipio de Chía, pretendiendo la divulgación y aplicación de la información en estas comunidad educativa buscando la disminución de secuelas a nivel físico, estético y psicológico en el niño, que presenta este trauma.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se solicitó autorización de los directores de cada uno de los colegios oficiales del municipio de Chía. Estos planteles fueron: Colegio Básico Bojaca, Escuela Rural Tiquiza, Colegio Básico Fonqueta, Colegio Nacional Diversificado, Colegio club de Leones, Colegio Diosa de Chía, Colegio Laura Vicuña, Colegio Cerca de Piedra y Colegio General Santander. Con previa carta de presentación dada por el Colegio Odontológico Colombiano en donde se explicaba la continuación de los estudios durante los dos semestres anteriores sobre trauma dental, y la realización de un programa de prevención y manejo inicial del trauma dental dirigido a padres, profesores y niños de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde, determinando la fecha a realizarse (Anexo 1)

Posteriormente se diseñó un programa de prevención y manejo inicial a padres profesores y niños de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde 2003 de tipo interventivo para poder realizar un cambio en el nivel de conocimientos; por tal motivo se unificó conceptos básicos del trauma dental para padres, profesores y niños en forma clara y concisa.(tabla 1) y (anexo 2)

Tabla 1

Distribución de la frecuencia esperada de padres, profesores y niños por Institución inscritos en la ficha de trauma dental del 2002

N	COLEGIO	Pfr	Pdr	NIÑOS
1	Laura Vicuña	10	6	6
2	club de leones	15	10	10
3	Básico fonqueta	10	14	14
4	Bojaca	11	20	20
5	Nal. Diversificado	18	25	25
6	Diosa de Chía	8	7	7
7	Esc. Rural tiquiza	2	3	3
	TOTAL	74	80	85

Pfr: profesores. Pdr : padres.

El programa se realizó mediante una serie de actividades en fechas establecidas con la institución, publicando afiches promocionales de 50 x 33 cm en las carteleros de todos los colegios con 8 días de anterioridad a la actividad (Anexo 3). Se enviaron cartas de invitación para padres (Anexo 4), Tarjetas de invitación para niños, (Anexo 5), Los materiales utilizados para la realización de las conferencias fueron: 2 macromodelos de 75 x 75 cm muestra la cavidad oral con diferentes tipos de lesiones dentales utilizado en los niños, (Anexo 6) Afiches de apoyo de 70 x 50 cm que contenía los conceptos básicos del trauma dental utilizada para padres y profesores (Anexo 7, 8, 9). Cartillas 14 x 14 cm que se le entregaban a los padres y profesores al inicio de cada conferencia (Anexo 10, 11, 12,13,14), Plegable 10 x 10 cm con los pasos del manejo inicial de un diente avulsionado (Anexo 15), kit para el manejo inicial del trauma dental que contenía gasas, agua destilada y recipiente plástico con stiker como obsequio (Anexo 16). Posteriormente se dictaron las conferencias con una duración 30 minutos para cada uno de los grupos participantes; dando para los profesores una breve presentación del grupo de expositores, seguida de la explicación de los siguientes temas Definición de trauma dental, que provoca el trauma dental, causas del trauma dental, como prevenir el trauma dental, secuelas de un diente traumatizado y como reaccionar en casos de presentarse el trauma dental. Se les aplicó una evaluación para evaluar el nivel de conocimientos

recibidos de padres y profesores posterior a recibir las conferencias se realizaron 5 preguntas con categoría de respuesta cualitativa con tres distractores, utilizándose distribución de frecuencias y porcentajes, mostrados en tablas y gráficos (Anexo 17) con el programa 21 paquete SPSS Windows versión 10.

RESULTADOS

Se diseño, aplico y evaluó un programa de prevención y manejo inicial del trauma dental para aplicar en 9 colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde, donde 2 colegios no aceptaron que se realizara ningún tipo de actividad.

Tabla 2
Distribución de la asistencia de Padres, profesores y niños en el programa de prevención y manejo inicial del trauma dental; 2003.

N	COLEGIO	PFR	PDR	NIÑOS
1	Laura Vicuña	9	3	6
2	club de leones	12	6	10
3	Básico fonqueta	10	7	14
4	Bojaca	11	10	17
5	Nal. Diversificado	13	19	23
6	Diosa de Chía	4	6	7
7	Esc. Rural tiquiza	2	2	3
	TOTAL	61	53	80

Se aplica el programa de prevención y manejo inicial de trauma dental, a 7 colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde 2003, dictándose 7 conferencias a padres, profesores y niños para un total de 21 conferencias realizadas. (tabla 2).

Posteriormente a la evaluación los resultados obtenidos en los padres, en la totalidad de las preguntas podemos observar, que el nivel de conocimientos básicos adquiridos después del programa fueron asimilados debido a que se capto la información necesaria a tener en cuenta en el manejo inicial y la reacción ante el trauma dental

Las principales causas que provocan el trauma dental se deben en su gran mayoría a las actividades relacionadas con el área

deportiva, caídas, accidentes, peleas, violencia intra familiar y ataques epilépticos siendo la respuesta acertada con un 94.3 % seguida por enfermedades de las articulaciones con un 3.8 % o problemas respiratorios y sufrir amnesia con un 1.9 % (tabla 3)

Tabla 3

Distribución de las causas del trauma dental, evaluadas a padres en el 2003.

Causas	%	Frecuencia
Deportes y caídas	94.3	50
Enf. De las articulaciones	3.8	2
Problemas respiratorios y sufrir amnesia	1.9	1
TOTAL	100	53

Cuando un diente recibe un golpe se puede presentar: cambio de color, muerte del diente, perdida total o parcial del diente y demora en la erupción del diente respondiendo acertadamente el 84.9% seguida por el cambio de color y muerte del diente con un 7.5 %, perdida total o parcial del diente con un 3.8 % y un margen de error de 3.8%. (tabla4)

Tabla 4

Distribución de las características de un diente golpeado, evaluadas a padres en el 2003.

Características	%	Frecuencia
Cambio de color y pérdida del diente	84.9	45
Cambio de color y muerte del diente	7.5	4
Perdida total o parcial	3.8	2
Margen de error	3.8	2
TOTAL	100	53

La reacción inmediata al momento de sufrir trauma dental es mantener la calma, lavar la cara del niño y asistir al odontólogo, respondieron acertadamente un 88.7 % , un 9.4 le suministra analgésico y el 1.9 % consiente al niño. (tabla 5)

Tabla 5

Distribución de la reacción inmediata al momento de sufrir trauma dental, evaluada a padres en el 2003

Manejo inicial	%	Frecuencia
Asistir al Odontólogo	88.7	47
Dar analgésico	9.4	5
Consentir al niño	1.9	1
TOTAL	100	53

Las consecuencias que se le pueden presentar al niño al no acudir oportunamente al odontólogo después de sufrir trauma dental son problemas fonéticos, estéticos y psicológicos respondiendo acertadamente un 77.4 % , seguidas de dolor y laceración en un 15.1 % y dificultades para respirar y comer en un 7.5 % (tabla 6)

Tabla 6

Distribución de secuelas que pueden ocurrir, en un niño que sufre trauma dental, y no se acude al odontólogo oportunamente, evaluado a padres 2003

Secuelas	%	Frecuencia
Problemas estéticos, físicos y psicológicos	77.4	41
Dolor y laceración	15.1	8
Dificultad para respirar y comer	7.5	4
TOTAL	100	53

Difundir, día a día nuevas fases de conocimiento sobre trauma dental, hace que

tomemos conciencia sobre el tema y busquemos la mejor manera de que esta información se divulgue y llegue a la gran mayoría de la comunidad, logrando así alertarla para que estén prevenidos y sepan como manejar y prevenir el trauma dental contándose con el 100 % de las respuestas acertadas. (tabla 7)

Tabla 7

Distribución de como prevenir el trauma dental, evaluado a padres 2003

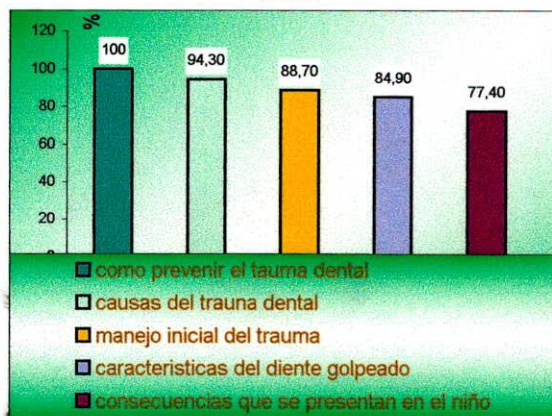
prevencion	%	Frecuencia
Informando a familiares y amigos sobre el trauma dental y la utilización de protectores orales	100	53
TOTAL	100	53

Como cree usted que puede prevenir el trauma dental el 100 % respondió acertadamente, el 94.3 % respondió acertadamente las principales causas del trauma dental, el 88.7 % respondió acertadamente respecto manejo inicial del trauma dental, el 84.9 % respondieron acertadamente las características del diente golpeado y el 77.4% respondió acertadamente las consecuencias que se presentan en el niño

(Gráfica 1)

Gráfica 1

Porcentaje de respuestas correctas, de la ficha de evaluación de conocimientos posterior al programa de prevención y manejo inicial del trauma dental, a padres 2003



Los resultados obtenidos en los profesores, en la totalidad de las preguntas podemos observar, que el nivel de conocimientos adquiridos después del programa fue asimilado debido a que se captó la información básica necesaria a tener en cuenta en el manejo inicial y la reacción frente al trauma dental.

Las principales causas que provocan el trauma dental se deben en su gran mayoría a las actividades relacionadas con el área deportiva, caídas, accidentes, peleas, violencia intra familiar y ataques epilépticos siendo la respuesta acertada con un 96.7%, enfermedades de las articulaciones con un 1.6% y problemas respiratorios y sufrir amnesia con un 1.6% (tabla 8)

Tabla 8

Distribución de las causas del trauma dental evaluadas a profesores en el 2003

Causas	%	Frecuencia
Deportes y caídas	96.7	59
Enf de las articulaciones	1.6	1
Problemas respiratorios y sufrir amnesia	1.6	1
TOTAL	100	61

Cuando un diente recibe un golpe puede presentar cambio de color, muerte del diente, pérdida total o parcial del diente y demora en la erupción del diente respondiendo acertadamente el 80.3% seguida por el cambio de color y muerte del diente con un 9.9%, pérdida total o parcial del diente y retardo en la erupción del diente con un 8.2% y un margen de error de 1.6% (tabla 9)

Tabla 9

Distribución de las características de un diente golpeado, evaluadas a profesores 2003

Características	%	Frecuencia
Cambio de color, y pérdida del diente	80.3	49
Cambio de color y muerte del diente	9.9	6
Pérdida total o parcial	8.2	5
Margen de error	1.6	1
TOTAL	100	61

La reacción inmediata al momento de sufrir trauma dental es mantener la calma, lavar la cara del niño y asistir al odontólogo, respondieron acertadamente un 95.1%, un 3.3 le suministra analgésico y el 1.9% consiente al niño. (Tabla 10)

Tabla 10

Distribución de la reacción inmediata al momento de sufrir trauma dental, evaluada a profesores 2003

Manejo inicial	%	Frecuencia
Asistir al Odontólogo	95.1	58
Dar analgésico	3.3	2
Consentir al niño	1.9	1
TOTAL	100	61

Las consecuencias que se le pueden presentar al niño el no acudir oportunamente al odontólogo después de sufrir trauma dental es problemas fonéticos, estéticos psicológicos respondiendo acertadamente un 98.4%, seguidas de dolor y laceración en un 1.6% (Tabla 11)

Tabla 11

Distribución de secuelas que pueden ocurrir, en un niño que sufre trauma dental, evaluado a profesores 2003

Secuelas	%	Frecuencia
Problemas estéticos, físicos y psicológicos	98.4	60
Dolor y laceración	1.6	1
Dificultad para respirar y comer	0	0
TOTAL	100	61

Difundir, día a día nuevas fases de conocimiento sobre trauma dental, hace que tomemos conciencia sobre el tema y busquemos la mejor manera de que esta información se divulgue y llegue a la gran mayoría de la comunidad, logrando así alertarla para que estén prevenidos y sepan como manejar y prevenir el trauma dental contándose con el 100 % de las respuestas acertadas. (tabla 12)

Tabla 12

Distribución de la prevención del trauma dental, evaluado a padres 2003

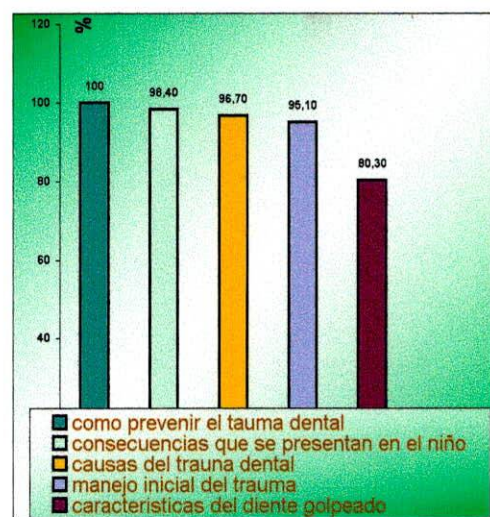
Prevencion	%	Frecuencia
Informando a familiares y amigos sobre el trauma dental y la utilización de protectores orales	100	61
TOTAL	100	61

como cree usted que puede prevenir el trauma dental el 100 % respondió acertadamente, el 98.4% respondió acertadamente las consecuencias que se presentan en el niño. el 96.7 % respondió acertadamente las principales causas del

trauma dental, el 95.1% respondió acertadamente respecto manejo inicial del trauma dental, el 80.3 % respondieron acertadamente las características del diente golpeado (Gráfica 2)

Gráfica 2

Porcentaje de respuestas correctas, de la ficha de evaluación de conocimientos posterior al programa de prevención y manejo inicial del trauma dental, a profesores 2003



DISCUSIÓN

Las investigadoras no conocen un programa de prevención y manejo inicial del trauma dental, la prevención que día a día se trabaja en salud oral es de caries y enfermedad periodontal, debido a esto, Cabezas y cols (2002) del Colegio Odontológico Colombiano vieron la necesidad de conocer la frecuencia del trauma dental en los colegios oficiales del municipio de chía (Cundinamarca), encontrando un 4.68% de frecuencia, En el primer semestre de 2003 se evaluó el nivel de conocimiento de padres y profesores, siendo deficiente respecto del trauma en el sitio del accidente. La importancia de un programa de prevención y manejo inicial del trauma dental es promover procesos que capaciten a las personas que estén cerca a los niños para mejorara el control de la pérdida dental por consecuencia de un

trauma. Por ello en el 2003 del mismo semestre se diseñó un programa de prevención y manejo inicial del trauma dental, aplicado y evaluado en padres y profesores donde la asistencia de los padres fue menor comparada con la de los profesores; teniendo en cuenta que los profesores siempre se encontraban dentro del plantel educativo; se observó que el nivel de conocimiento adquirido fue bueno por que se asimiló la información básica en las conferencias realizadas durante el programa.

Se tuvieron algunas limitaciones como la no aceptación de algunas directivas para la aplicación del programa y el tiempo dado por las instituciones para realizarlo

La divulgación para prevenir el trauma dental requiere de mayor esfuerzo y dedicación.

RECOMENDACIONES

Realizar estudios a mediano y largo plazo para comprobar si los conocimientos adquiridos por los padres, profesores y niños han sido aplicados y de provecho para beneficio mutuo, crear estrategias que incentiven a los padres a participar activamente del programa a realizar y difundir el programa a las diferentes comunidades educativas y en las instituciones con las que tiene convenio el colegio odontológico colombiano.

CONCLUSIÓN

Se puede determinar que se diseñó, aplicó y evaluó el programa de prevención y manejo inicial de trauma dental dirigido a padres, profesores y niños de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde 2003, cumpliendo con el objetivo de alcanzar el nivel de conocimientos básicos esperados inmediatamente después del programa, lo que nos demuestra que se contó con una adecuada metodología, material de apoyo y un lenguaje apropiado para la comunidad, se evaluó el programa de prevención y manejo inicial del trauma dental dirigido a padres y profesores de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde 2003. observándose que los conocimientos básicos fueron asimilados.

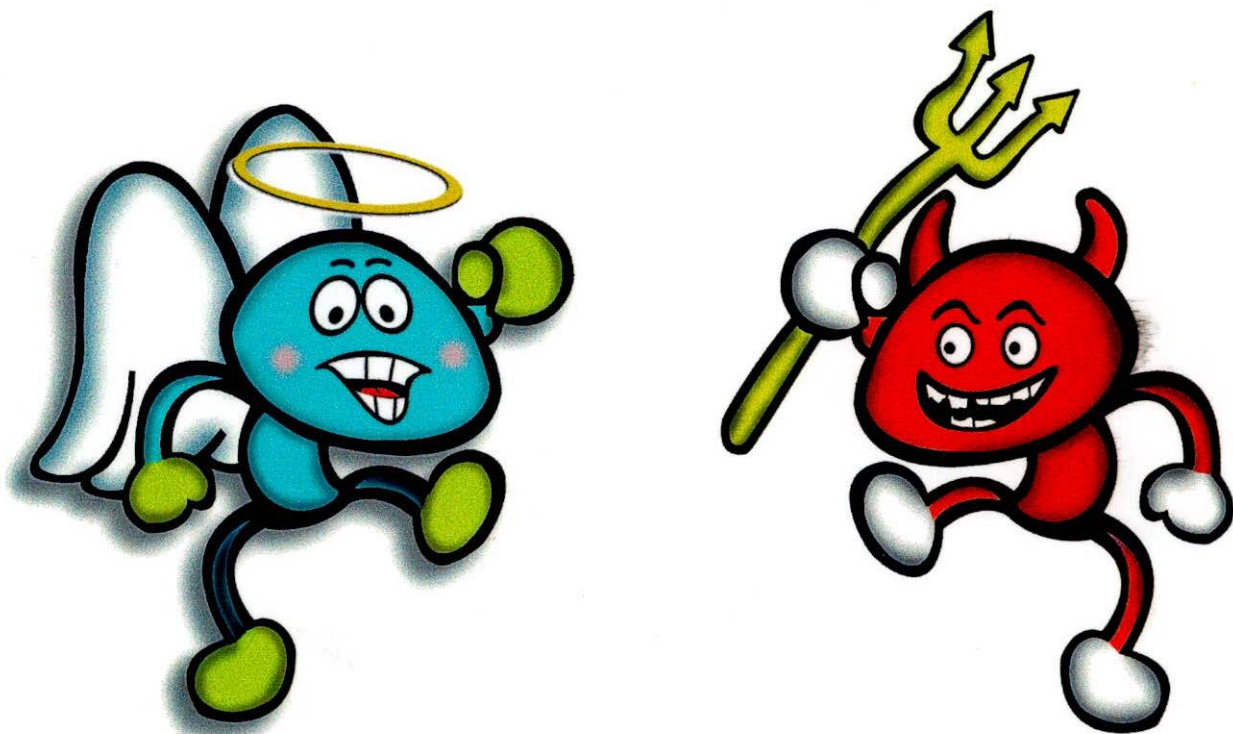
BIBLIOGRAFIA

1. Cabezas C, prevalencia de trauma dental en los niños escolares de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde II semestre del 2002
2. Buitrago F. A, Paez S, nivel de conocimientos de trauma dental de padres y profesores de los niños escolares del municipio de Chía jornada tarde 2003.
3. Andreasen JO. Text book and color atlas of traumatic injuries to the teeth. Copenhagen Munksgaard 1994.
4. Marcanes W, Al Beiruti N, Tayfour D, Issa S. Epidemiology of traumatic injuries to the permanent incisors of 9-12 years old school children in Damascus Syria Endod Dent Traumatol. 1999;117-123.
5. Pacheco LF, Filho PFG, Letra A, Munizesv, Villoria GEM, Ferreira SM. Evaluation of knowledge of the treatment of avulsions in elementary school teachers in Rio de Janeiro Brasil, Dent Traumatol 2003.
6. Rajab LD. Traumatic dental injuries in children presenting for treatment at the department of pediatric dentistry, faculty of dentistry university of Jordan 1997-2000 Dent Traumatol 2003; 19:6-11.
7. Anthony J, Diangelis, DMD MPH LEIF K, Bakland, DOS. Traumatic dental injuries vol129 oct 1998.
8. Flanders RA, Bhat M, the incidence of orofacial injuries in sports; a pilot study in Illinois J AM, Dent assoc 1995;126:491-496.
9. Jennett B. Epidemiology of head injury J Neurol Neuro Psychiatr 1996;60:362-369
10. Zaragoza, Catala M, Colmena M, Valdemor C. Dental traumatol in school children six to twelve years of age journal of dentistry for children november 1998.
11. Constitución Política de Colombia, Resolución 3384 de 2000

Mariacarolrubc@hotmail.com
Maricelosorio@yahoo.com
Dipagoco@yahoo.com

Anexos

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



Anexo 2

Programa de prevención reconocimiento y manejo inicial del trauma dental, dirigido a padres de familia, profesores y niños escolares de los colegios oficiales del municipio de Chía jornada tarde.

Objetivo General:

- Presentar a la comunidad educativa una serie de elementos que le permitan a los padres, profesores y niños realizar el manejo inicial del trauma dental en forma adecuada.

Objetivos específicos:

- Enseñar a los padres, profesores y niños a identificar el trauma dental.
- Instruir sobre el manejo inicial del diente avulsionado.
- Identificar formas y elementos para prevenir el trauma dental.

Descripción del grupo objetivo:

Esta conformada por 69 profesores, 85 padres o acudientes y 85 niños de 7 a 14 años inscritos en centros educativos oficiales jornada tarde del municipio de Chia estos niños habían presentado trauma dental.

La población objeto se encuentra clasificada en estrato socio económico 2 – 3 y su ocupación es de un 90% de la floricultura.

Tiempo :

El programa se implemento durante el segundo semestre del 2003.

Este se realizó por etapas:

1) Dirigido a los niños y consistió en:

Enseñar a identificar generalidades de las diferentes lesiones mas frecuentes del trauma dental. (Mediante un macromodelo.)

Se preguntó acerca de su experiencia en el trauma dental dándole importancia a la charla y respondiendo a las diferentes preguntas realizadas.

2) Plan de acción dirigido a padres y profesores:

Se realizó una presentación con afiches de apoyo, para brindarles a los padres una información básica sobre trauma dental, relacionado con: definición del trauma dental, Forma de detectar el trauma dental, secuelas del trauma dental, prevención y manejo inicial de un diente avulsionado.

Se utilizó 1 hora para la discusión y preguntas con el fin de involucrarlos e individualizar la presentación.

Posteriormente se les dio la función de ser multiplicadores de la información obtenida y ayudar a manejar en forma correcta el manejo inicial del trauma dental.

Plan de evaluación:

Se dio una ficha de evaluación para medir el nivel de conocimiento posterior a la charlas, donde debieron marcar con una x la respuesta correcta.

Las preguntas eran acerca de manejo inicial del trauma dental, prevención, causas las cuales aparecen a continuación.

1) Dentro de las causas principales del trauma dental están:

- A. Actividades deportivas, caídas, accidentes, peleas, violencia intrafamiliar, ataques epilépticos.
- B. Trotar.
- C. Problemas respiratorios y sufrir amnesia.

2) Cuando un diente se golpea puede presentar:

- A. Cambio de color.
- B. Perdida total del diente.
- C. Cambio de color y perdida del diente.

3) Carlos se cae montando bicicleta, además de faltarle un diente presenta sangrado en la encía e inflamación ¿usted qué reacción toma:

- A. Mantiene la calma y consiente al niño.
- B. Mantiene la calma, lava la cara del niño y acude al odontólogo.
- C. Le suministra al niño alguna droga para el dolor y no le presta atención.

4) Si a Carlos se le cayó o fracturó un diente por que se golpeó jugando fútbol y usted no acudió oportunamente al odontólogo ¿qué consecuencia cree que se le puede presentar al niño.

- A. Problemas estéticos, físicos y psicológicos.
- B. Dolor y raspaduras.
- C. Dificultad para respirar y comer.

5) De qué manera usted ayudaría a prevenir el trauma dental?

- A. Evitando que los niños salgan a jugar.
- B. No dejando que se practiquen algunas actividades deportivas
- C. Informando a familiares y amigos sobre el trauma dental y la utilización de protectores orales.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

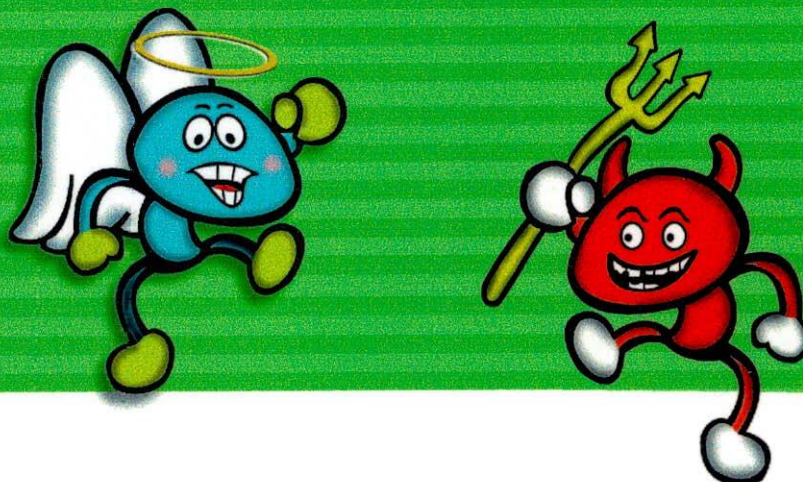
Planeación	Agosto 4 Elaboración y envío de cartas a rectores de los colegios.	Agosto 6 Cita con rectores de los colegios.	Agosto 8 Reunión con junta de investigadoras.	Agosto 11 Reunión comité financiero para la elaboración del material apoyo.	Agosto 13 Entrega de material de apoyo.
Implementación	Agosto 15 entrega de material (apoyo afiches promocionales, cartillas, kit para el manejo inicial del trauma dental.	Agosto 16 Entrenamiento personal de apoyo.	Agosto 17 Respuesta de los rectores.	Agosto 18 presentación de afiches promocionales en los colegios	Agosto 20 Envío de invitación de cartas a niños y padres.
	Agosto 25 Aprobación de asesora científica y metodológica para la aplicación del programa.	Agosto 27 Presentación de las charlas en el colegio Club de Leones a Profesores (11:00 a.m.) Aplicación de encuestas	Agosto 27 Presentación de macromodelos a los niños 12:15.	Agosto 28 Presentación de las charlas a profesores en el Colegio Básico Bojaca 4:00. Aplicación de encuestas A niños 4:30.	Agosto 29 Presentación de las charlas a profesores de los colegios diosa de Chía y Laura vicuña 4:30 aplicación de encuestas.
	Agosto 29 Presentación de macromodelos a niños de los colegios Laura Vicuña y Diosa de Chia 5:00	Septiembre 1 Presentación de macromodelos a niños del colegio Basico Fonqueta. (4:30) Charlas a profesores 5:00.	Septiembre 2 Presentación de charlas a los profesores del colegio Rural Tiquiza 2:00pm Aplicación de encuestas. Presentación de los macromodelos a los niños 3:00 p.m.	Septiembre 4 Charlas a los padres de familia Colegio Básico Bojaca 5:00 de la tarde. Colegio Basico Fonqueta 5:30. Laura Vicuña Diosa de Chia 5:00.	Septiembre 5 Charlas a padres de familia del colegio. colegio Club de Leones 3:30. Rural tiquiza 5:00.
	Septiembre 6 Recolección de datos.	Septiembre 8 Tabulación de datos.	Septiembre 9 Tabulación de datos e informe intermedio de resultados.	Septiembre 10 Resultados finales	
Evaluación	Septiembre 15 Elaboración del informe final.	Septiembre 20 Reunión de comités de apoyo para análisis de resultados.	Septiembre 25 Correcciones del informe final.		

Recursos y presupuestos

Recursos humanos físicos y financieros:

Concepto	Cantidad	Cost/Unit	Cost/tot	Observaciones
Personal Apoyo: (por hora)				
Asesora Metodológica	1	20000		
Asesora científica	1	20000		
Asesor estadístico	1	20000		
Investigadoras	8			
Publicista (creativo)	1		850.000	
Asesorías	70	60000	4200000	
Instalaciones				
Aulas de los colegios oficiales de Chía				
Implementos (papelería)				
Afiches de apoyo	16	20000	320000	
Macromodelo	2	45000	90000	
Cartas de invitación	85	1000	85000	
Afiches promocionales	14	15000	210000	
Cartillas	200	1500	300000	
Hoja (encuesta)	154	70	10780	
Materiales				
Bolsas de agua destilada	154	100	15400	
Gasas	154	200	30800	
Recipiente para diente avulsionado	154	50	7700	
Bolsas	154	50	7500	
Lápices	154	500	75000	
Transporte	1500	1100	1650000	
Gran total		204570	7003030	

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



- ***Qué es el trauma Dental?***
- ***Causas***
- ***Cómo se detecta?***
- ***Prevención***
- ***Manejo Inicial***
- ***Secuelas en el Niño y en el Diente***

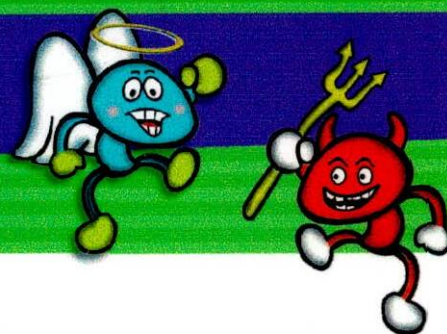
Colegio Básico Bojacá

Fecha: Jueves 28 de Agosto de 2003



Organiza: Profesionales 10 grado Colegio Odontológico Colombiano

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



Chía, Agosto 26 de 2003

Señores
Padres de Familia
Ciudad

Respetados Señores:

Sabemos que sus hijos han tenido la experiencia de sufrir accidentes dentales, nos permitimos invitarlos a una charla que se realizará el día _____ a las _____ en las instalaciones del plantel; con el fin de darles una información acerca de la prevención y el manejo inicial de este tipo de accidentes.

Esperamos contar con su colaboración y puntual asistencia.

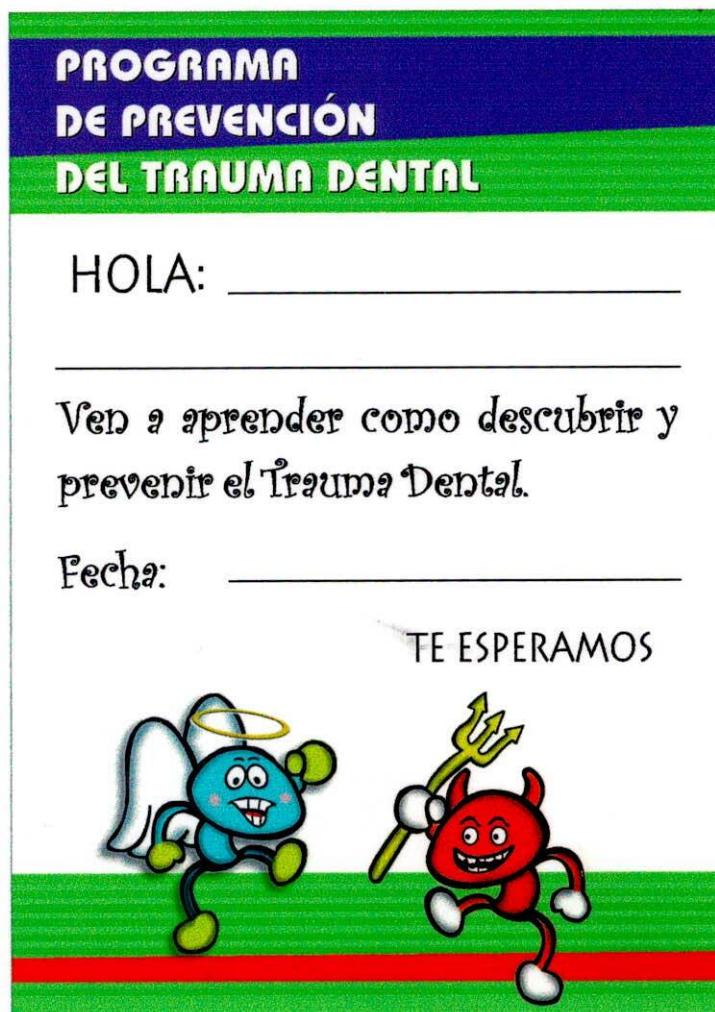
Cordialmente,

Profesionales X semestre
Colegio Odontológico Colombiano





Stiker para Kids



Tarjeta de Invitación para los niños



DEFINICIÓN

El trauma dental es un golpe que se recibe en la cara y que afecta la boca, principalmente los dientes y demás órganos que lo rodean tales como la encía, el hueso, la lengua y los labios.



1



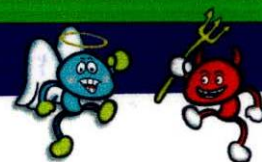
CAUSAS

- Actividades Deportivas
- Caídas y Colisiones
- Accidentes automovilísticos
- Asaltos y altercados
- Violencia Intrafamiliar



2

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



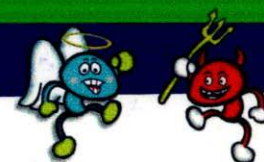
COMO SE DETECTA



- Sangrado (encía y labios)
- Enrojecimiento (encías, labios y lengua)
- Inflamación
- Heridas y raspaduras y/o morados
- Ruptura de dientes
- Ausencia de dientes
- Cambio de posición o desplazamiento del diente
- Cambio de color en el diente
- Dificultad para comer o para realizar movimientos

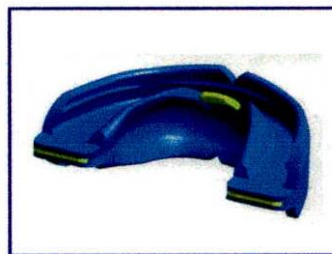
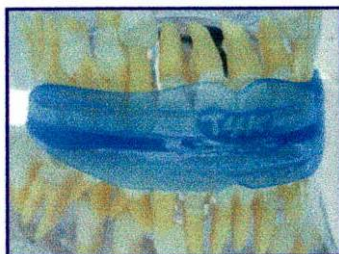
3

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



PREVENCIÓN

- Protectores Orales
- Multiplicadores (abuelos, tíos, vecinos, etc.)



4

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



MANEJO DEL DIENTE CUANDO ESTE SE SALE DE LA BOCA

- Permanezca tranquilo.
- Busque el diente (cójalo únicamente de la corona).
- Lave el diente bajo el chorro del agua.
- Trate de colocar el diente en su lugar.
- Si no lo puede colocar, consérvelo en un medio de transporte como: agua destilada, leche o debajo de la lengua, en la boca
- Acuda de inmediato al odontólogo.



5

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TRAUMA DENTAL



SECUELAS en el Niño

- Fonético
- Estético
- Psicológico

SECUELAS en el Diente



- Pérdida total o parcial del diente
- Cambio de color
- Infección a nivel de la raíz
- Muerte del diente
- Retardo de la erupción dental

6

PROGRAMA
DE PREVENCIÓN
Y MANEJO INICIAL
DEL TRAUMA DENTAL



Guía para Padres y Educadores

Introducción

Esta cartilla se realizó con el fin de que padres y profesores tengan conocimiento acerca del trauma dental. Es importante que cuenten con los conocimientos básicos para poder actuar y saber que hacer en el momento en que se presente.

Se debe tener en cuenta que en caso de trauma dental, es necesario mantener la calma, asistir inmediatamente al odontólogo con el fin de prevenir posibles secuelas físicas, estéticas y psicológicas en el niño y/o adulto.



PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DENTALES DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES DENTALES

Qué es un trauma?

Es un golpe que se recibe en alguna parte del cuerpo (ejemplo: cara, cabeza, piernas, brazos etc.) provocando fracturas, heridas, raspaduras y/o magulladuras (morados).



Qué es un trauma dental?

Es el golpe recibido en la cara, que afecta la boca principalmente los dientes y demás órganos que lo rodean tales como encía, hueso, lengua, y labios.



Consecuencias Qué nos provoca un trauma dental?

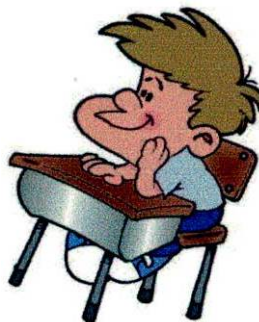
Después de recibir un golpe se puede presentar una raspadura de labio, encía y/o un morado en mejilla, ojo, mentón, etc., cortaduras en labio, piel, lengua, encía, y a nivel de los dientes: ruptura, aflojamiento, cambio de color, pérdida total o parcial del diente.



PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO INICIAL DEL TRAUMA DENTAL

Edades A que edad suele presentarse con mayor frecuencia el trauma dental?

Este tipo de trauma se presenta en niños que empiezan a caminar observado con mayor frecuencia en la edad preescolar (7 a 14 años) debido a que estos niños practican diferentes deportes y son mas predisponentes a tropezarse al caminar, correr y/o actividades cotidianas con otros niños.



Causas del trauma dental

El trauma dentoalveolar puede ser provocado debido a:

- Actividades deportivas, (bicicleta, fútbol, baloncesto, voleibol, bicicross, patinaje, atletismo, entre otros).
- Caídas desde su misma altura, columpios, pasamanos, rodaderos, camas y cunas.
- Colisiones. (conflicto, choque).
- Accidentes automovilísticos.
- Riñas y peleas.
- Violencia intra familiar (a los niños, a los ancianos o entre los cónyuges).
- Ataques epilépticos.



PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO INICIAL DEL TRAUMA DENTAL

Cómo se detecta el trauma dental?

Una persona que sufra trauma dental presentar alguno de los siguientes signos:

- Pérdida de la conciencia.
- Vómito
- Nauseas
- Amnesia (pérdida de la memoria por lesión cerebral o traumatismo).
- Somnolencia.

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNOS DE LOS SÍNTOMAS ANTERIORES ASISTA INMEDIATAMENTE AL CENTRO HOSPITALARIO MÁS CERCANO.

- Sangrado y enrojecimiento en los tejidos blandos (encía, labios y lengua).
- Inflamación de la cara o zona afectada.
- Heridas, raspaduras y/o morados (en labios, encía o piel)
- Ruptura de los dientes.



- Ausencia de diente (s) en la boca.
- Cambio de posición o desplazamiento del diente (mas corto, mas largo, inclinado hacia la derecha o hacia la izquierda).
- Cambio de color del diente (amarillo, rosado, gris, negro).

Prevención **Cómo prevenir el trauma dental**

1. Informe a sus familiares, amigos, o personas que están con frecuencia acompañando a sus hijos o alumnos que hacer en el momento e que sufren una lesión traumática.
2. Solicite una consulta odontológica para saber si el niño es susceptible a sufrir lesiones dentales por trauma.
3. Solicite a su odontólogo la elaboración de un protector oral.



PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO INICIAL DEL TRAUMA DENTAL

Secuelas **Secuelas en un diente traumatizado**

Después de un golpe, el niño puede presentar las siguientes alteraciones.

- Dificultades fonéticas (para hablar).
- Estéticas.
- Psicológicas (por pérdida total o parcial de un diente).

El impacto directo a los dientes ocasiona:

- Cambio de color.
- Muerte del diente.
- Pérdida total o parcial del diente.
- Retardo en la erupción dental.
- Infecciones.

Cómo actuar en casos de trauma dental?



- Tenga calma
- Lave la cara con agua
- Si observa que falta un diente busquelo **asista lo mas rápido posible al odontólogo.**

Anexo 15

6 Llame al odontólogo



7 Corra al odontólogo



Aguilar Angélica
 Bohade Alba
 García Diana
 González Diana
 Méndez Paola
 Osorio Maricel
 Paiba Tatiana
 Rubiano Carolina



Centro Educativo Comunal

SALVA UN DIENTE



Si se cae de la boca un diente definitivo luego de un trauma dental, siga las siguientes indicaciones:

... siga las siguientes indicaciones:

... definitivo luego de un trauma dental, siga las siguientes indicaciones:

1 Mantenga la calma



2 Busque el diente



3 Tome el diente por la corona. No toque la raíz.



4 Lave el diente con agua pura y colóquelo en su lugar inmediatamente.



5 Si no puede colocarlo, entonces coloque el diente en un vaso de suero, leche, y si no es posible colóquelo debajo de la lengua y asista al odontólogo lo más pronto posible.



Anexo 16



Anexo 16



Anexo 17

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y MANEJO INICIAL DE TRAUMA DENTAL FICHA DE EVALUACIÓN PARA PADRES Y PROFESORES

1. LAS PRINCIPALES CAUSAS DEL TRAUMA DENTAL SON:

- | | | |
|--|---|--|
| A Actividades deportivas, caídas, accidentes, peleas, violencia intrafamiliar, ataques epilépticos. | B Enfermedad de las articulaciones | C Problemas respiratorios y sufrir amnesia. |
|--|---|--|

2. CUANDO UN DIENTE RECIBE UN GOLPE SE PUEDE PRESENTAR:

- | | | |
|---|--|----------------------------|
| A Cambio de color y muerte del diente. | B Pérdida total o parcial del diente y demora en la erupción del diente | C A y B son ciertas |
|---|--|----------------------------|

3. CALOS SE CAE DE LA BICICLETA Y ACUDE A USTED . OBSERVA QUE PRESENTA SANGRADO EN LA ENCÍA Y ADEMÁS LE FALTA UN DIENTE. ¿ USTED QUE REACCIÓN TOMA ?

- | | | |
|---|---|--|
| A Mantiene la calma y consiente al niño. | B Mantiene la calma, lava la cara de niño y acude al odontólogo. | C Le suministra al niño alguna droga para el dolor y no le presta atención. |
|---|---|--|

4. MARCELA SE GOPEO JUGANDO FÚTBOL. SE LE FRACTURÓ UN DIENTE SI ESTA SITUACIÓN NO SE REPORTA PARA QUE SEA ATENDIDO OPORTUNAMENTE POR EL ODONTÓLOGO ¿ QUE CONSECUENCIAS CREE QUE SE LE PUEDE PRESENTAR AL NIÑO ?

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| A Problemas estéticos, físicos y psicológicos. | B Dolor y raspaduras. | C Dificultad para respirar y para comer. |
|---|------------------------------|---|

5. COMO CREE USTED QUE PUEDE AYUDAR A PREVENIR EL TRAUMA DENTAL?

- | | | |
|---|--|---|
| A Evitando que los niños salgan a jugar. | B No dejando que se practiquen algunas actividades deportivas | C Informando a familiares y amigos sobre el trauma dental y la utilización de protectores orales |
|---|--|---|