



DISEÑO DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CIT PARA MADRES COMUNITARIAS Y CUIDADORES PRINCIPALES DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LOS HOGARES DEL ICBF, ZONA ZIPAQUIRÁ

González E, Soto D.*
Macías C **
Caycedo M***

Área: Salud Pública y Administración
Categoría: Pregrado

RESUMEN

OBJETIVO: Diseñar un programa de prevención de Caries de Infancia Temprana (CIT) para madres comunitarias y cuidadores principales de los niños que asisten a los hogares del ICBF, zona Zipaquirá.

MÉTODO: Se realizó una revisión de literatura respecto a planes y programas de P y P de CIT en el ámbito nacional e internacional. Luego, se tomó como referencia los resultados de la primera fase de la investigación Caries de Infancia Temprana y asociación con factores de riesgo sociales y biológicos en los hogares comunitarios del ICBF. Zona Zipaquirá 2006, realizado por la Institución Universitaria Colegios de Colombia (UNICOC), en alianza con la Universidad de la Sabana financiado por Colciencias, con los cuales se diseñó un programa atendiendo a la problemática evidenciada con dicho estudio. **RESULTADOS:** El programa se diseño tomando como bases temáticas la placa bacteriana, caries, factores de riesgo y erupción dentaria, dando los conocimientos básicos a las madres para desarrollar prácticas de higiene oral en los niños. **CONCLUSION:** Los lineamientos y políticas del ICBF integran una práctica social que generan mecanismos para involucrar a las familias, quienes deben participar en programas de promoción, prevención y educación en salud oral. Con el propósito de desarrollar en los padres conocimientos, actitudes y practicas adecuadas de salud oral en sus hijos.

Palabras clave: caries dental, prevalencia, índice ceo, prevención primaria.

ABSTRACT

AIM: To design a program to prevent Early Childhood Caries (CIT) for mothers and primary carers of children who attend the homes of the ICBF, Zipaquirá zone. **METHOD:** A review of literature about plans and programs of P & P CIT at national and international levels. Then he took as a reference the results of the first phase of the investigation and Early Childhood Caries in association with risk factors in the social and biological community homes ICBF Zipaquirá zone 2006, conducted by the Institución Universitaria Colegios de Colombia (UNICOC), in partnership with the Universidad de la Sabana and Colciencias, with a program which was designed in response to the problems highlighted in the study. **RESULT:** The program was designed on the basis thematic plaque, cavities, risk factors and tooth eruption, giving the basic knowledge to the mothers to develop oral hygiene practices on children. **CONCLUSION:** The guidelines and policies of the ICBF up a social practice that generate mechanisms for involving the families, who must participate in promotional programs, prevention and education in oral health. In order to develop in the parents knowledge, attitudes and practices by adequate oral health in their children.

Key words: Dental caries, prevalence, dmf- index, primary prevention.

*Estudiantes de pregrado

**Asesor Científico

***Asesor Metodológico

INTRODUCCION

El término Caries de Infancia Temprana (CIT) se emplea para describir la presencia de una ó más superficies cariadas, perdidas u obturadas en un diente deciduo en menores de seis años de edad. Cualquier signo de caries dental en superficies lisas en un niño menor de tres años es indicativo de CIT severa (1)

El desarrollo de esta lesión en cavidad oral se ha asociado a diferentes factores tales como: la educación de la madre (o cuidador), autoestima del niño, estructura familiar y social, lactancia prolongada con biberón azucarado y frecuencia de este o el consumo de alimentos azucarados, infección por *Streptococcus Mutans* y hábitos de higiene oral, entre otros. (2)

Ortiz (2006) sostiene que "En la actualidad la CIT se considera un problema de salud pública, debido fundamentalmente a sus consecuencias sobre la salud de los niños y la calidad de vida de estos y su familia (3). Se han reportado algunas de las complicaciones al no recibir un tratamiento oportuno, como son: abscesos, dolor, maloclusión, alteraciones en el crecimiento y desarrollo normal del niño, generando la necesidad de tratamientos complejos y de alto costo, entre los que se encuentran: las exodoncias, colocación de coronas metálicas, que en ocasiones se deben realizar bajo anestesia general debido a la edad de los niños. (4)

El ICBF, entidad adscrita al Ministerio de la Protección Social, creada en 1968 dando respuesta a problemáticas, tales como la deficiencia nutricional, la desintegración e inestabilidad de la familia, la pérdida de valores y la niñez abandonada, dentro de sus lineamientos promueve diversos programas de atención a la niñez. Entre los cuales se encuentran los hogares comunitarios, El programa Hogares Comunitarios de Bienestar es un esfuerzo conjunto del Estado y la comunidad orientado a propiciar el desarrollo psicológico, social y físico de los niños menores de 7 años pertenecientes a sectores de pobreza.

En la zona Zipaquirá, área de influencia de UNICOC se encuentran ubicados 103 Hogares comunitarios pertenecientes a 13 municipios. Para conocer la situación de salud oral de esta población se realizó un estudio, desarrollando la primera fase en una muestra 258 niños entre 24 y 72 meses, de hogares del municipio de Chía-Cundinamarca, en la cual se encontró una prevalencia de caries del 62% (índice de ceo-d) y 78% utilizando el Sistema Internacional de Detección y Valoración de Caries (ICDAS), la severidad de CIT por grupo de edad fue en menores de 36 meses de 86,5% y entre 37-60 meses de 60,8%, de los cuales sólo un 41,1% había recibido atención odontológica. (5) Igualmente se conoció información sobre las practicas de higiene oral de los padres, evidenciando la problemática de esta patología en la zona y creándose la necesidad de definir estrategias, que permitan intervenir la situación de salud encontrada, mediante el refuerzo de prácticas adecuadas de higiene oral y apropiación de conocimientos a padres y madres comunitarias que le permitan ser multiplicadores de hábitos de higiene oral en los hogares comunitarios y en la familia. Por lo anterior se quiere conocer ¿Cuál es el diseño de un programa de prevención de caries de infancia temprana para madres comunitarias y cuidadores principales en los hogares comunitarios del ICBF?

La norma técnica de atención preventiva en salud bucal del sistema general de seguridad social en salud, recomiendan iniciar la promoción en salud oral en niños, con los padres de familia, paralelamente con los controles de crecimiento y desarrollo, y sugiere que el niño debe asistir a consulta odontológica a partir de los 2 años, como estrategia para la prevención de la caries de infancia temprana. La adopción de comportamientos que promueven la salud desde una edad temprana influye de manera definitiva en la escogencia de estilos de vida y conllevan a mantener la salud a través de la vida (6).

Otero, 2007, sostiene que, la Educación para la Salud, como estrategia en la promoción de salud se ha constituido en una forma de

enseñanza que pretende conducir al individuo y a la colectividad a un proceso de cambio de actitud y de conducta, que parte de la detección de sus necesidades y que intenta redundar en el mejoramiento de las condiciones de salud (7).

La educación en salud oral se define como la combinación planeada de experiencias de aprendizaje diseñadas para predisponer, establecer y reforzar el comportamiento voluntario que conduzca a la salud en individuos, grupos y comunidades. (8)

Altos niveles de caries en niños están relacionados con pobres conceptos sobre salud oral de sus padres o cuidadores, Las estrategias más costo-efectivas en prevenir la CIT han resultado de la combinación de técnicas educativas y preventivas dirigidas a niños, padres y cuidadores, la responsabilidad debe ser compartida, con la participación activa de todos los actores. (8-9)

Por esta razón se seleccionaran madres comunitarias y cuidadores principales como líderes promotores de salud. Para el buen desarrollo del programa, es necesario definir las características que debe tener una madre comunitaria para ser promotora y divulgadora de la información, en otras palabras, las características de una madre comunitaria líder.

El objetivo de este estudio es, diseñar un programa de prevención de caries de infancia temprana dirigido a madres comunitarias y cuidadores principales de los hogares comunitarios del ICBF zona Zipaquirá.

MATERIALES Y METODOS

Se tomó como referente para el diseño del programa los resultados arrojados de la fase I de la investigación de Caries de Infancia Temprana y asociación con factores de riesgo sociales y biológicos en los hogares comunitarios del ICBF. Zona Zipaquirá 2006, con lo cual se estableció la problemática y la población a la que va dirigido el programa.

Para el soporte teórico del programa, se realizó una revisión bibliográfica, cuyo objeto

de estudio fueron los programas de Promoción de la salud oral y prevención de la enfermedad oral en Colombia y en otros países.

Se realizó la búsqueda manual y electrónica de de artículos científicos sobre promoción de la salud y la prevención de la CIT durante el período 2000 - 2008.

Las palabras claves utilizadas para la selección de artículos fueron: educación en salud oral, promoción y prevención de CIT, herramientas educativas en salud oral y programas de salud oral. Fueron excluidos los artículos de fuentes bibliográficas no reconocidas.

Los artículos obtenidos se organizaron en matriz bibliográfica en la que se incluyeron datos como, año de publicación, título, Autor, resultados, conclusión, y objeto del estudio.

La información seleccionada fue organizada en tablas según las unidades de análisis previamente establecidas: 1. Programas de salud oral en el ámbito internacional como parte de Programas de Promoción y Prevención de la Salud Oral. 2. Estrategias aplicadas en Colombia como parte de Programas de Promoción y Prevención de la Salud Oral. 3. Programas de salud oral adelantados por el ICBF.

Para el diseño del programa inicialmente se estableció el diagnóstico de salud oral de la población, se enunció el problema encontrado y se caracterizó la población objeto del programa, con base en los resultados arrojados por el estudio Caries de Infancia Temprana y asociación con factores de riesgo sociales y biológicos en los hogares comunitarios del ICBF. Zona Zipaquirá 2006.

Para la planificación y formulación del programa se desarrollaron las siguientes etapas:

- 1- Identificación, descripción y explicación del problema.
- 2- Construcción de la visión, imagen o escenario futuro que se espera lograr al transformar el problema.

3- Formulación de los componentes del programa o proyecto, los cuales fueron;

- Antecedentes y Justificación.
- Caracterización del grupo destinatario y definición del marco institucional del programa/proyecto.
- Definición de objetivos.
- Definición de resultados esperados e indicadores de logro.
- Diseño de estrategias de intervención y actividades
- Estimación de recursos
- Planeamiento de la evaluación.

RESULTADOS

Se elaboró el diseño del programa de prevención de caries infancia temprana para madres comunitarias y cuidadores principales, en tres etapas:

1-Identificación de problema: Se identificó en la población objeto: Alta prevalencia y severidad de CIT, alto índice de placa bacteriana, baja asistencia a consulta odontológica y pobre resolución de la patología en cavidad oral, bajo nivel educativo y socioeconómico de los padres y/o cuidador principal que manifestaban tener hábitos adecuados de higiene oral en contradicción con los altos índices de placa bacteriana encontrados.

2-Construcción de la visión: El programa pretende establecer el hábito de cepillado diario realizado por las madres comunitarias y el cuidador principal, logrando la remoción adecuada de placa bacteriana en los niños.

3. Formulación de los componentes del programa:

Antecedentes y Justificación

Este programa, esta articulado con las políticas públicas, dadas por el Ministerio de la Protección Social, Resolución 412, Plan Nacional de salud Bucal (Resolución 3577 del 2006) y Plan Nacional de salud pública (decreto 3039 del 2007, en el cual la salud oral se encuentra como una de las prioridades de las problemáticas en salud a nivel nacional. El diseño e implementación del programa busca

apoyar el cumplimiento de las metas para el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la población.

La "Ley de Infancia y adolescencia" (1098 de 2006), en el Artículo 27, referente al derecho a la salud a la letra dice: "Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad.

Caracterización del grupo destinatario y definición del marco institucional

La población objeto se encuentra constituida por 103 madres comunitarias y 1442 cuidadores principales de los niños inscritos en los Hogares Comunitarios del ICBF zona Zipaquirá. Los niños beneficiados por el programa serán 3.024 aproximadamente

El ICBF se enfoca en la protección integral de la Familia y en especial de la Niñez. y como tal propone e implementa políticas, buscando estimular y apoyar el proceso de socialización, y el mejoramiento de las condiciones de vida de los niños. Las principales acciones de intervención hacia los niños en los Hogares Comunitarios son los procesos de desarrollo físico, psicológico y social. Se espera que el Hogar Comunitario constituya un espacio donde se genere un ambiente que fomente el desarrollo integral en las dimensiones psicológico, social y físico que posibilite su sano desarrollo.

Definición de Objetivos

Objetivo General:

Capacitar a madres comunitarias y cuidadores principales en la implementación de hábitos de higiene oral tendientes a disminuir el riesgo de desarrollo de CIT en la población de los hogares del ICBF. Zona Zipaquirá.

Objetivos Específicos

- Capacitar a las madres comunitarias y cuidadores principales como líderes promotoras de salud oral.
- Fortalecer las habilidades y conocimientos en salud oral de las madres comunitarias y cuidadores principales, que conlleven a la construcción de estilos de vida saludables.
- Educar a la madre comunitaria y cuidadora principal, en una adecuada técnica de cepillado para realizarla en los niños.
- Implementar la rutina de higiene oral en el hogar comunitario.

Definición de resultados esperados e indicadores de logro

Metas

- 30% de las madres comunitarias formadas como líderes promotoras en salud oral.
- 70% de las madres comunitarias capacitadas en higiene oral y técnica de cepillado.
- 30% de los cuidadores principales formados como líderes promotores en salud oral.
- 70% de los cuidadores principales capacitados en higiene oral y técnica de cepillado.
- 70% de los preescolares con un correcto cepillado diario.

Indicadores

- # de Madres comunitarias formadas como líderes/ total de madres comunitarias convocadas.
- # de Madres comunitarias capacitadas/ total de madres comunitarias de hogares zona Zipaquirá.
- # cuidadores principales formados como líderes/ total de cuidadores principales de los niños convocados.
- # cuidador principal capacitados/ total de cuidadores principales de los niños que asisten al ICBF.
- # de escolares con cepillado diario/ total de escolares beneficiarios del programa

Diseño de estrategias de intervención y actividades

Objetivo 1: Capacitar a las madres comunitarias y cuidadores principales como líderes promotoras de salud oral.

Estrategia: Implementación de taller teórico práctico

ACTIVIDADES

- Definir el perfil de las madres comunitarias y cuidadores principales líderes.
- Realizar la convocatoria
- Selección de los líderes
- Evaluación de preconceptos
- Definición de las temáticas
- Capacitación en liderazgo
- evaluación
- Evaluación

Objetivo 2: Fortalecer las habilidades y conocimientos en salud oral de las madres comunitarias y cuidadores principales, que conlleven a la construcción de estilos de vida saludables

Estrategia: Taller de salud oral

ACTIVIDADES

- Realizar convocatoria
- Evaluación de preconceptos en conocimientos y prácticas de salud oral
- Taller Interactivo
- Temática: CIT- placa bacteriana-factores de riesgo
- Elaboración de guías de apoyo.
- Elaboración de presentaciones didácticas
- Elaboración de carteleras informativas
- Evaluación
- Análisis comparativo de evaluación de preconceptos y evaluación post-taller

Objetivo 3: Educar a la madre comunitaria y cuidadora principal, en una adecuada técnica de cepillado para realizarla en los niños.

Estrategia: Implementación de taller

ACTIVIDADES

- Realizar la convocatoria
- Definición de las temáticas
- Técnica de higiene oral. Técnica rotacional
- Elaboración de guía de apoyo.
- Elaboración de presentación didáctica.
- Elaboración de carteleras informativa.
- Evaluación post-taller inmediata comparativa con el pre-taller sobre
- Conocimientos.

Objetivo 4: Implementar la rutina de higiene oral en el hogar comunitario.

Estrategia: Implementación de simulación de técnica de cepillado

ACTIVIDADES

- Establecer horario de cepillo
- Determinar lugar de cepillado
- Técnica de cepillado
- Establecer el responsable del cepillado diario de los niños
- Implementar metodologías de registro del cepillado diario
- Evaluación inicial de presencia de placa bacteriana
- Desarrollo del cepillado. Técnica rotacional
- Evaluación cada seis meses de placa bacteriana en los niños.

Estimación de Recursos

De acuerdo a las actividades programadas se estimó la necesidad de recursos humanos (capacitadores), recursos físicos (salón para los talleres, recursos materiales (papelería, computador portátil, video beam, marcadores, líquido revelador de placa, fotocopias, macromodelos, tinta de impresión y otros elementos inherentes al programa. (Ver anexo programa)

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA: Se realizará una evaluación en cada fase del programa así:

EVALUACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN

Se evaluará:

- el diseño del programa y su correspondencia con el problema planteado y diagnóstico de la población.

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Se realizará el monitoreo durante la ejecución del proyecto; para la verificación de las actividades programadas, cumplimiento de los tiempos estipulados, resultados esperados y cronograma.

Se plantearán las correcciones y ajustes necesarios para el alcance de los objetivos propuestos.

La guía será el plan de actividades y el cronograma.

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Se determinará de acuerdo al cumplimiento de cada uno de los indicadores de logros enunciados. (Ver anexo programa)

CONCLUSION

Los lineamientos y políticas del ICBF integran una práctica social que generan mecanismos para involucrar a las familias, quienes deben participar en programas de promoción, prevención y educación en salud oral. Con el propósito de desarrollar en los padres conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas de salud oral en sus hijos.

RECOMENDACIONES

Realizar una implementación inmediata del programa al interior de los hogares comunitarios del ICBF.

BIBLIOGRAFIA

1. **GARCIA** Lina Y Estrada John. Perfil Epidemiológico Bucodental De La Población Escolar De 5 Años A 15 Años. En: Federación Odontológica Colombiana. Pág. 24 – 29. 2000.
2. Belinda V, Melara A, Saez S, Bellet L. Caries De Primera Infancia. Facultad De Estomatología Instituto Superior De Ciencias Médicas De La Habana. En: Rev Oper Dent Endod 2007;5:77
3. **OTERO** Jorge. Estrategia De Intervención Para Proporcionar Conocimientos Sobre

Salud Buco Dental A Niños De Enseñanza Primaria. En: Medicina Preventiva Y Salud Pública, Pediatría Y Neonatología, Odontología Y Estomatología. . Pág. 105-112. 2007.

4. **REALPE**, Cecilia Et Al. Utilización Del Programa De Promoción Y Prevención En Las Empresas Promotoras De Salud Y Administradoras Del Régimen Subsidiado De Manizales, Colombia. En: Colombia Med. Vol. 33. Pág. 102- 107. 2002.
5. **MACÍAS** y colaboradores, Caries de Infancia Temprana y asociación con factores de riesgo sociales y biológicos en los hogares comunitarios del ICBF. Zona Zipaquirá, 2006.
6. **KWAN**, Stella, Et Al. Health Promoting Schools: An Opportunity For Oral Health Promotion. En: Journal Policy And Practice: Theme Papers. Bulletin Of The World Health Organization. P. 677 – 685. 2005.
7. **OTERO** Jorge. Estrategia De Intervención Para Proporcionar Conocimientos Sobre Salud Buco Dental A Niños De Enseñanza Primaria. En: Medicina Preventiva Y Salud Pública, Pediatría Y Neonatología, Odontología Y Estomatología. . Pág. 105-112. 2007.
8. Secretaría Distrital De Salud Asociación Colombiana De Facultades De Odontología, Guía de Caries, 1era Edición 2007
9. **FREIRE**, J.M. El Programa Dental De Atención Infantil (PADI) De Navarra Y Del País Vasco: Logros Y Nuevas Metas. En: Sistema Sanitario De Navarra. Vol. 26. No. 3. Pág. 423-428. 2003.