

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD ORAL PARA CUIDADORES PRINCIPALES Y MADRES COMUNITARIAS DE LOS HOGARES DEL ICBF, ZONA ZIPAQUIRÁ.

FASE I

AREA: SALUD PUBLICA

Autores: Deisy Salamanca, Diana Suarez, Alicia Ordoñez, Kimberly Corral. Estudiantes de Odontología Pregrado
Dirección Científica: Doctoras Carmenza Macías, Martha Caycedo, Ángela Suarez.

Introducción

La Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD) define la ECC como la presencia de una o más caries (lesiones cavitadas o no cavitadas), ausencia de piezas dentales (debido a lesiones cariosas) o superficies obturadas de cualquier diente primario en niños de 71 meses de edad. Macías. C y col 2006, evidenciaron la alta prevalencia de esta patología (92% criterios ICDAS, ceo-d mediana 2.0) en la población infantil perteneciente a los hogares comunitarios del ICBF en la Zona de Zipaquirá, relacionado con un bajo nivel socioeconómico (67% estrato 2) y educativo de la madre y/o el cuidador principal, (38% primaria básica). (1)



Los resultados del ENSAB III realizado en Colombia (1998), mostraron cómo la educación en salud bucal y el refuerzo permanente de estos hábitos saludables son una estrategia efectiva para que la población se mantenga sana, ya que se observó en comparación con los estudios realizados en años anteriores una disminución de la presencia de enfermedades orales en los niños(as). (2)

La educación, 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 del individuo y de su comunidad. (3,4)

El objetivo de este estudio es Diseñar e Implementar una intervención educativa para la prevención de caries de infancia temprana dirigida a las madres comunitarias y cuidadores de los niños de hogares del ICBF, zona Zipaquirá (Fase I).

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de intervención educativa donde en la fase I Se evaluaron preconceptos de forma verbal y escrita sobre representaciones, actitudes y prácticas de 26 madres comunitarias participantes pertenecientes a los hogares del ICBF Zipaquirá a través de talleres educativos y de retroalimentación.

En la fase I se determinaran representaciones sociales, en tanto se recomienda realizar la fase operativa del agente como multiplicador de salud oral en la fase III y III

Resultados

•**Conceptos de Salud Bucal:** El 100% la relaciona con la ausencia de caries dental. A su vez el 100% desconoce conceptos técnicos relacionados con la enfermedad gingival asociando la hemorragia gingival con el cepillado traumático.

•**Lactancia Materna:** El 70% la apoya pero de igual manera lo asocio con un proceso muy doloroso y que en algunas ocasiones por esta razón las madres dejan de lactar a sus hijos. También afirman que el contenido del biberón de los niños consiste en bebidas azucaradas como agua de panela y chocolate en aproximadamente un 80% de los casos y a su vez que el estado general de los biberones no es el adecuado en relación a las condiciones de higiene.

Higiene oral en la primera infancia: En el 100% de los hogares dirigidos por las madres convocadas se emplea crema y cepillo dental; El 70% reconoce la importancia de la crema dental, sin embargo el concepto relacionado con la cantidad que debe aplicarse en el cepillo no es claro para el mismo porcentaje.; El 100% afirma, que “los niños pequeños se tragan la crema dental” y los “mas grandes si la escupen”. Argumentan escasos de tiempo para supervisar el cepillado de cada niño. El 90% afirma que a los seis años, el niño cuenta con la capacidad de “cepillarse solo”.

Conclusiones

En la fase I se determinó que el grupo intervenido conoce la temática básica de los conceptos emitidos por parte del grupo de investigadores, sin embargo se deben reforzar temáticas relacionadas con lactancia materna y empleo de dentífrico.

Se evidencia mayor dominio de los temas relacionados con los conocimientos de salud oral y su importancia en la población infantil en las madres comunitarias mayores de 36 años.

BIBLIOGRAFIA

1. Macías C. y col; "Prevalencia de Caries de Infancia Temprana y Asociación con Factores de Riesgo Sociales y Biológicos en Hogares del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Zona Zipaquirá, 2006-Fase I." En: Colombia. 2008. Evento: XIX Encuentro Nacional y V Latinoamericano de Investigación Odontológica ACFO. Ponencia: Prevalencia de Caries de Infancia Temprana y Asociación con Factores de Riesgo Sociales y Biológicos en Hogares del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Zona Zipaquirá, 2006.
2. Ministerio de Salud. III Estudio Nacional de Salud Bucal. República de Colombia. Dirección General de Promoción y Prevención. Serie de documentos técnicos: 005; 1999.
3. Markezan, M. Faraco, ILM. Feldens, CA, Kramer, PF, Ferreira, SH. 'et al'. Association between occlusal anomalies and dental caries in 3- to 5 year-old Brazilian children. J Orthod. 2011; Mar;38(1):8-14.
4. Mattos-Graner, O. Rontani, RM, Gavião, MB, Bocatto, HA. 'et al'. Caries prevalence in 6-36 month-old Brazilian children. Community Dent Health. 1996; Jun;13(2):96-8.