

MANEJO DE LAS MOLESTIAS EN CAVIDAD ORAL REFERIDOS POR LOS HABITANTES DE LA CALLE DEL CARTUCHO

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA.

Hernández, J.* Londoño, A. *Pérez, A.* Torres, P.* Tovar, S.**



Para llevar a cabo la investigación sobre el manejo dado por los habitantes de la calle del cartucho a las "molestias" presentes en cavidad oral, se realizó una entrevista a personas viviendo transitoriamente en albergues, en la cual se preguntaban los motivos por los cuales habían llegado a la calle y el acceso a salud oral. Los encuestados fueron 263 usuarios del Centro de Atención Transitoria CAT, perteneciente a la Alcaldía Mayor de Bogotá, procedentes del cartucho. El acercamiento fue por medio de una charla de promoción y prevención en salud oral, que se llevó a cabo con material didáctico (cartillas, videos), completándose con charlas de instrucción de higiene oral. Se encontró que las manifestaciones de mayor prevalencia en cavidad oral son: caries, aftas, gingivitis, restos radiculares, halitosis, pigmentaciones por sustancias consumidas, fracturas por trauma. Los manejos referidos para solucionar las molestias van desde la aplicación de ácidos, acetona, gasolina, cabezas de fósforo, extracciones con pinzas, betún, marihuana, y el rezo.

Palabras claves: entrevista, promoción, prevención, "molestias" en cavidad oral, condición psico-social. Indigente, usuario, CAT, retacan (pedir).

*Estudiantes de pregrado X Semestre.

** Asesor Científico y Metodológico: OD, ES Epidemiologa.

INTRODUCCION:

Se hará referencia a "molestias" con el fin de no orientar las preguntas hacia el concepto clínico de enfermedad, sino a lo que esta población interpretase libremente como tal.

Para identificar, conocer y clasificar las "Molestias" en cavidad oral, presentes en los habitantes de la calle, se realizó una entrevista a personas viviendo transitoriamente en albergues a las cuales se les pregunto no solo lo referente a la salud oral sino también su situación emocional, su relación con el entorno, sus antecedentes y en general como perciben la vida no solo como indigentes, sino también en su etapa de convivencia en una sociedad que los señala por que en su mayoría son pobladores flotantes, que mendigan, roban y "retacan" para conseguir su subsistencia.

Debido a la problemática social de la que son víctimas, es necesario conocer su realidad cotidiana, para interpretarla y participar efectivamente en los procesos de transformación social, hacia un bienestar a que tienen derecho.

El acercamiento por medio de charlas de promoción y prevención, y talleres con la participación activa del usuario pretende brindar orientación clara, sencilla y concreta para promover hábitos en salud oral principalmente y de allí procurar otros cambios.

MATERIALES Y METODOS

Se adelantó en principio un acercamiento mediante una charla de promoción y prevención en salud oral y posteriormente se desarrollo una entrevista semiestructurada para acercarse al vocabulario, estilo de vida, percepción social, y problemática de salud general y de cavidad oral.

Al desarrollar la entrevista refirieron las molestias sentidas más frecuentes en cavidad oral y la necesidad de atención odontológica, su situación en la calle y sus autotratamientos.

La charla aplicada comenzaba con preguntas sobre los hábitos de higiene oral usados en la calle seguido por una presentación de técnicas de cepillado, uso de seda dental, explicación sobre placa bacteriana, alimentos que debían consumir y sobre los factores predisponentes para la caries dental.

Se respondió a sus inquietudes, colaborando con sus terapias de recuperación y ayudándoles con su proceso de resocialización y de respeto por sus compañeros. Por último se aplico la entrevista la cual fue voluntaria preguntando por que llego a la calle, cómo y porque vivían allí, cómo subsistían entre otros.

Como muestra se tomaron ocho grupos en etapa de rehabilitación en el Centro de Atención Transitoria CAT, de Santafé de Bogotá. Estos grupos conformaron un total de 263 usuarios acogidos al programa de Vida Libre, realizado por el Departamento Administrativo de Bienestar Social de Santafé de Bogotá.

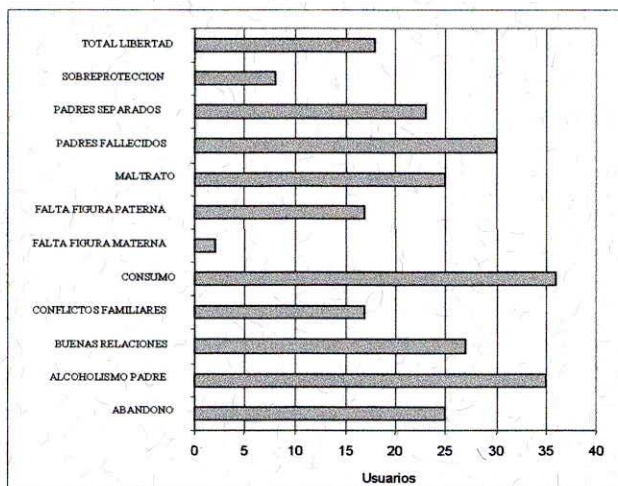
RESULTADOS

Situaciones que llevan al individuo a vivir en la calle

Generalmente estas familias son de bajos recursos económicos y también presentan antecedentes de abuso sexual contra menores, migración del campo a la ciudad

en busca de empleos o desplazamiento por la violencia.

Gráfica 1. Distribución de las problemáticas familiares de los habitantes de la calle del cartucho. Santafé de Bogotá 2000



Las problemáticas familiares que llevaron al individuo a habitar en la calle del cartucho son: el consumo de sustancias psicoactivas, alcoholismo del padre, padres fallecidos, malas relaciones, maltrato, total libertad, falta de figura paterna, conflictos familiares, sobre protección, falta de figura materna, búsqueda de "amigos" entre los más mencionados.

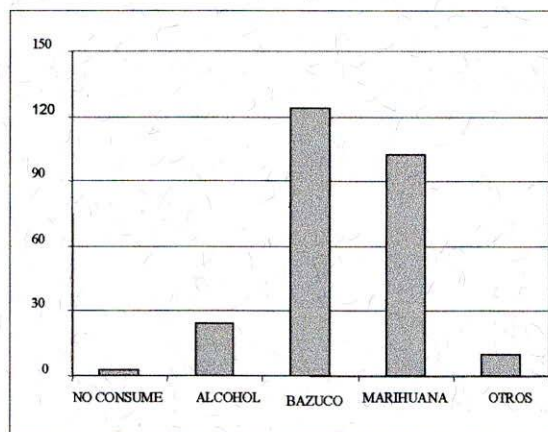
Perfil del Habitante de la Calle

Son personas que tienen sus propias tradiciones, costumbres y un modo de convivir y vivir particular; son nómadas deambulando por los corredores viales de la ciudad, que ellos mismos han escogido, generando a su paso inconvenientes de convivencia por el expendio ilegal y consumo de drogas iniciado desde muy temprana edad y por la vida delictiva.

El 92% de ellos son hombres en edades entre 18 y 52 años nacidos, principalmente en

Santafé de Bogotá, algunos procedentes de Medellín, el Eje Cafetero, Valle, etc. En nivel educativo el 38.8% llegó a primaria, el 53.2% a secundaria y el 8.0% tienen otros estudios; la mayoría son solteros un 60.8%, 14.1% son casados 17.1%, en unión libre, 7.2% son separados, 0.8% son viudos. El 99.2% han consumido sustancias como el bazuco, marihuana, pegante y el alcohol, y solo un 0.8% no consumen sustancias psicoactivas.

Gráfica 2. Tipo de consumo en la calle del cartucho. Santafé de Bogotá 2000



Llevaron un promedio de uno a quince años padeciendo enfermedades: dermatológicas, de vías respiratorias, vías digestivas, hemorroides, problemas de visión, venéreas y problemas dentales, siendo para ellos muy difícil acudir a servicios de salud y solo van o son llevados al centro de atención médica para el habitante de la calle, llamado "la wasi", ubicado en la calle del cartucho, cuando se presenta una urgencia.

Muchos de estos habitantes de la calle desean cambiar ya que se dedican al reciclaje, retaque, robo, entre otras para

su subsistencia; viven en sus cambuches, ubicados en vías públicas, parques, lotes, debajo de un puente, caño o parches. Su estado físico es deplorable, son resentidos y tienen miedo, por esta razón no creen en la ayuda ni en la autoridad.

Otra parte de estos habitantes no quieren cambiar ya que para ellos no existen problemas, tienen alimento, vicio y no tienen que pagar por vivienda o servicios, así que para que abandonar una vida sin responsabilidades y que para ellos es placentera?

No obstante el gobierno ha diseñado planes para que estas personas transformen sus vidas con el programa que les brinda el CAT, Vía Libre, buscando que estas personas se integren a la sociedad de una manera digna y productiva para ascender a una mejor calidad de vida.

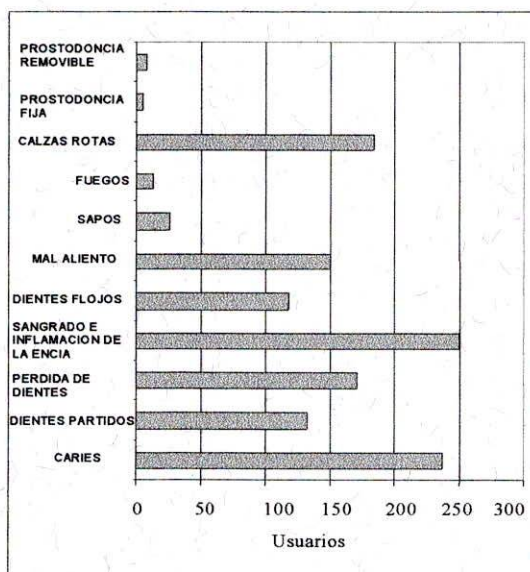
Con las charlas de promoción y prevención en salud oral realizados en el CAT, se encontró que muchos no tenían idea de los cuidados básicos que hay que tener en cavidad oral.

La actitud asumida durante las charlas demostró sin embargo el interés que tienen por cambiar su estilo de vida y tomar conciencia del autocuidado de su cuerpo para lograr el cambio e integrarse a la sociedad de forma aceptable. Una de las principales metas para ellos cuando se encuentren rehabilitados es poder contar y solicitar todos los servicios necesarios, porque están convencidos que si hay prevención no hay enfermedad.

Se hizo referencia a "Molestias" con el fin de no orientar la pregunta hacia el concepto clínico de enfermedad, sino a lo que esta población interpretase libremente como tal. De acuerdo con esto se encontró que las principales "molestias" reportadas por los habitantes de la calle eran:

El 90% reporta caries, 50% "diente partido", 65% pérdida dental total o parcial, 100% sangrado e inflamación de las encías, 57% mal aliento, 85% "dientes flojos", 10% "sapos"(aftas), 5%"fuego" (herpes labial), 70% calzas rotas, encontramos un porcentaje mínimo de pacientes con prostodoncia fija y removible y además algunos presentan problemas por traumas.

Gráfica 3. "Molestias" referidas por los habitantes de la calle del cartucho. Santafé de Bogotá 2000



Los autotratamientos referidos para las "molestias" en cavidad oral fueron: La aplicación tópica de betún, esmalte, ajo, tiner, puntillas calientes, cabezas de fósforos, acetona, gasolina, calzas eléctricas, drenaje de abscesos con agujas calientes, creolina, ácido de batería, periódico, clavo de olor, ají. Se autoformulaban, tomando medicamentos como el postan., motrín, mejoral, aspirina, etc. También recurrían a las sustancias psicoactivas como marihuana, bazuco,

hongos alucinógenos, cocaína, cuando los autotratamientos anteriormente mencionados no funcionaban y ellos mismos se realizaban la exodoncia con navajas ó alicates.

Gráfica 4. Autotratamientos referidos por los habitantes de la calle del cartucho ante las "molestias" en cavidad oral. Santafé de Bogotá 2000

DESCRIPCION	
APLICACIONES TOPICAS	AUTO MEDICACION
Betún	Postan
Ajo	Motrin
Esmalte	Aspirina
Tiner	Penicilina
Puntillas calientes	EXODONCIAS CON:
Agujas calientes	Navajas
Creolina	Alicates
Acido de bateria	Puntillas
Periodico	Alambres
Clavos de olor	METODOS DE LIMPIEZA ORAL
Aji	Bicarbonato de sodio
Mejoral	Sal
Cabezas de fósforos	Limón
Acetona	Estropajo
Gasolina	Jabones
Calzas eléctricas	Carbón
USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Porcelana triturada
PARA DISMINUIR EL UMBRAL DEL DOLOR	Piedra pomez
Marihuana	Cepillos de dientes
Bazuco	Trapos
Hongos alucinógenos	
Cocaína	

CONCLUSIONES

- Las poblaciones que viven en el Cartucho en medio de la indigencia se multiplican con las mismas características de los padres (abuso, necesidades, desempleo, etc.).
- Los habitantes de la calle son una realidad cultural que tiene sus propias tradiciones, una lógica de vida un modo de asumir y vivir la ciudad diferente. Son una realidad nómada en medio de estructuras urbanas, mentales y culturales de tipo sedentario.

- Las condiciones deplorables en que habitan cuando están en la calle no los deja tomar conciencia de la importancia de su cuidado personal, incluyendo la higiene oral y salud bucal.
- Debido a las sustancias psicoactivas que consumían no sienten necesidad de tratamiento a ningún nivel, porque su prioridad es el consumo para evadir lo que sucede a su alrededor.
- Los ex habitantes de la calle tienen un incremento en el grado de tolerancia y autoestima, mejora de los estilos de convivencia y participación en la sociedad.
- A las personas acogidas a este programa mediante el desarrollo de talleres dictados por profesionales se les brinda motivación constante de fortalecimiento ante cualquier situación, para perdonarse las culpas del pasado, tomar hábitos positivos y afrontar una nueva vida.
- Encontramos que estas personas en etapas de rehabilitación reciben cualquier consejo constructivo, nos lo demostraron prestando la mayor atención posible y un interés al preguntar todas sus inquietudes acerca del tratamiento odontológico e higiene oral.
- Es necesario abordar una estrategia de odontología preventiva que permita lograr cambios de comportamientos no solamente en cambios de tipo cognoscitivo. Por lo tanto la promoción de la salud, debe profundizar es su contexto para

aplicar maneras de sensibilizar, concientizar, educar y construir una cultura de la salud arraigada y prácticas saludables.

BIBLIOGRAFIA

ALCALDIA MAYOR DE SANTAFE DE BOGOTA. Brigadas de acercamiento en la calle. Proyecto 7159. Octubre de 1999.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENESTAR SOCIAL. Programa habitante de la calle, vía libre. Centro de Atención Transitoria informe trimestral, julio a septiembre de 1999.

PERIODICO "EL TIEMPO". Domingo 28 de marzo de 1999, página 1E - 2E.

PERIODICO "EL ESPECTADOR". Domingo 28 de marzo de 1999, página 2D.

PERIODICO "EL ESPACIO". Viernes 14 de mayo de 1999, página 6.

PERIODICO "EL ESPECTADOR". Jueves 11 de abril de 1999, página 2D.