PROYECTO EN EDUCACIÓN SANITARIA

Odontología preventiva y comunitaria aplicada

4º Odontología

Alejandra Klein, Mariona Llambías, Maria Bel Socias, Diego Salvador, Rafael López, Carla Planells y Andrea Rodriguez.

Profesores: Colwyn Jones, Hernán José Paublini Oliveira, Thais Pereira, Daniela Vallejos Rojas.

Índice para el informe

- 1.Introducción.
- 2. Estado del tema (diagnóstico) y justificación.
- 3. Objetivos (documento en aula virtual)
- 4. Metodología. (método directo o indirecto)*
- 5. Diseño y secuenciación de actividades.
- 6. Recursos y materiales.
- 7.Discusión.
- 8. Conclusiones.
- 9. Fuentes bibliográficas.

Introducción

Grupos de trabajo:

- 1. Niños (3 a 6 años) → caries (juego App) técnicas de higiene.
 - justificar pq este tema en esta población mediante encuesta de salud. → determinar la prevalencia.
 Últimos 10 años.
- factores de riesgo
- RAFA Y MARIONA
- 2. Adolescentes → EP en adolescentes.
- Introducción
- Justificación
- Objetivos
- Metodología
- Programa educativo.
- 3. Usuario de prótesis removibles. → uso y mantenimiento de la prótesis.
 - candidiasis, placa acumulada ...

ÍNDICE PER CADA GRUPO DE RIESGO

- Introducción
- Justificación
- Objetivos
- Metodología
- Propuesta didáctica
- Conclusión
- Referencias bibliográficas



APLICACIÓN WEB PROGRESIVA PARA NIÑOS RELACIONADA CON LA HIGIENE DENTAL, SALUD BUCODENTAL, HÁBITOS ALIMENTICIOS Y CARIES INFANTIL.

APLICACIÓN WEB PROGRESIVA PARA NIÑOS

INTRODUCCIÓN

- La caries infantil puede producirse desde el mismo instante en que aparecen los primeros dientes en la boca del niño.
- Sabemos que la mayoría de los factores involucrados en la caries dental son modificables. De ahí la importancia en la prevención y reducción de la enfermedad.
- El niño con caries en los dientes de leche será probablemente un adulto con caries en la dentición definitiva y probablemente necesitará tratamientos restauradores o irá perdiendo sus dientes de forma prematura.
- Basándonos en los estudios epidemiológicos, hemos observado la alta prevalencia de caries en escolares de educación infantil (5 a 6 años), sobre todo en dentición temporal.
- Es muy importante la preservación de la dentición temporal porque cumple varias funciones esenciales en el desarrollo del complejo oral.
- Los padres deben conocer la importancia de mantener los dientes temporales en condiciones de salud.
- Se observa una relación estadísticamente significativa entre la alimentación y la aparición de caries.
- Consideramos importante enseñar a los niños y a los padres a identificar los alimentos beneficiosos para la salud oral y los alimentos cariogénicos más frecuentes, así como reconocer la placa dental.

JUSTIFICACIÓN

- En los estudios consultados, observamos que existe una prevalencia de caries en dentición temporal a los 5-6 años del 31.5 % según la Encuesta de salud oral en España del 2015.
- En la siguiente Encuesta de salud oral del 2020, la prevalencia fue del 35,5% en dentición temporal.
- La tendencia va en aumento con el paso de los años.
- El tratamiento de la caries en dentición temporal no está incluido en los programas de prevención de la salud oral implantados en España a día de hoy (PADI).
- Falta implantar programas de salud en los colegios.
- Los pediatras deberían conocer esta tendencia para poder derivar a los niños al odontopediatra. No solo cuando detecten caries, sino para prevenirlas.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Reducir la incidencia de caries en niños de 3 a 6 años.

Objetivos específicos:

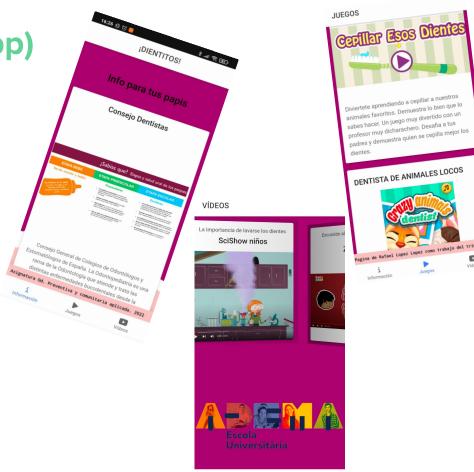
- Enseñar hábitos de higiene saludables (técnica, frecuencia, pasta con flúor...)
- Conseguir que los padres se conciencien de la importancia de las visitas al odontólogo.
- Promover hábitos nutricionales compatibles con la salud bucodental.
- Concienciar a los padres de la importancia de la dentición temporal.

METODOLOGÍA

- Lanzamiento de una página web con referencias a varios links en los que aparezcan juegos, aplicaciones, vídeos y todo tipo de soporte audiovisual para la adquisición de hábitos de higiene dental infantil, técnicas de cepillado, adquisición de una dieta saludable...
- Concretamente la creación de una PWA (progressive web app), es un tipo de página web descargable para teléfonos inteligentes y tablets en la que los niños podrán consultar las noticias, ver videos e incluso jugar a minijuegos dedicados a la promoción de la salud dental infantil.
- Este formato de vanguardia está más indicado para este tipo de usuarios (niños), ya que presumiblemente entrarán a través de dichos dispositivos y no con el navegador web común.

 Métodos indirectos. Intentaremos que haya un feedback de los padres que entren en la web. Evaluaremos los objetivos y los progresos de cada participante en los juegos de la web. PWA (progressive web app)





Información

Juegos

Vídeos

Videos

CONCLUSIÓN

- → Realizando el estudio en la patología de caries en la dentición infantil, sobre todo en la dentición temporal, nos hemos dado cuenta de la incidencia y prevalencia de esta patología.
- → Hemos observado que existe una desinformación por parte de los padres de la importancia de la salud de los dientes temporales.
- → Nos ha parecido extraño y discriminatorio que no se incluyan las patologías en dentición temporal dentro de los programas de prevención en salud bucodental como el PADI, teniendo en cuenta la importancia de la salud de éstos para un buen desarrollo y función de la posterior dentición permanente.
- → Creemos necesario la implantación de programas de salud oral que incluyan a la dentición temporal.
- → Creemos necesario que se ofrezca la información, tanto en las escuelas, asociaciones de padres y madres, en las consultas de pediatría y las odontológicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

- Encuestas de salud oral en España de los años 2015 y 2020.
- Cubero Santos Ana, Lorido Cano Isabel, González Huéscar Almudena, Ferrer García Mª Ángeles, Zapata Carrasco Mª Dolores, Ambel Sánchez Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Ene 17]; 21(82): e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&Ing=es. Epub 14-Oct-2019.
- LORENTE, A. Alcaina, et al. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. Acta Pediátrica Española, 2016, 74.10: 246-252

PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE RRSS.

TIK TOK

INTRODUCCIÓN

Dentro de las enfermedades bucodentales la enfermedad más frecuente después de las caries, ocupando el segundo lugar, se encuentra las periodontopatías, haciéndose muy frecuente no solo en adultos sino en jóvenes.

Existen investigaciones que a estas enfermedades se las asocia con la falta o mala higiene, mal posiciones dentarias y factores tantos internos como externos.

El desarrollo de las periodontopatías en la pubertad parece obtener grandes consecuencias tanto en la composición de la placa bacteriana como en los cambios hormonales que facilitan los cambios de la microflora subgingival.

JUSTIFICACIÓN

Según la encuesta de salud oral en españa 2020:

- Lo más reseñable de la prevalencia de la enfermedad periodontal es que solamente el 36.7% de los adolescentes, presenta un estado periodontal completamente sano.
- En esta edad solo es valorable la presencia de cálculo, que es alta, 34.0%, y de sangrado al sondar (gingivitis) que también es alto, 29.2%, el significado de estas cifras sólo se puede limitar a que la eficacia de la higiene dental diaria entre los jóvenes adolescentes es baja.

Por ello, se ha decidido realizar una **promoción** basada en la creación de contenido entretenido para subir a **rrss**, ya que, actualmente, es el **medio de comunicación más consumido por niños y adolescentes.**

OBJETIVOS

General: Concienciar a la población joven de la importancia de mantener una salud bucodental

Específicos:

- Informar a adolescentes sobre prevención y diagnóstico de la EP.
- Transmitir dicha información a través de medios accesibles para el grupo de población, en este caso rrss.

METODOLOGÍA (método indirecto)

- 1. Recopilación de datos, a través de revisiones sistemáticas, sobre la EP en adolescentes: etiología, factores de riesgo, prevención, diagnóstico precoz...
- 2. Procesado de los datos obtenidos: análisis de la información para determinar cuáles son los factores de riesgo y cómo se pueden prevenir.
- **3. Concienciación**: una vez analizados los datos, se procede a crear diferentes medios de transmisión, por ejemplo: videos educativos a través de tik tok, post e imágenes a traves de instagram...

Diseño y secuenciación de actividades:

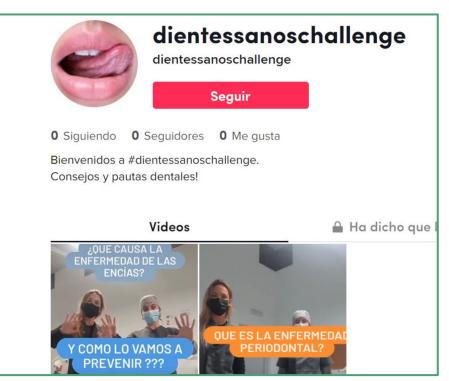
El primer paso es crear un guión concretando la información a transmitir, dividida en el número de videos a realizar:

- **1.** Video sobre la EP y sus síntomas.
- Video sobre factores de riesgo de la EP.
- **3.** Video sobre como prevenir la Ep.
- 4. Video sobre la técnica de cepillado de Bass.
- 5. Video informando de cuándo y porqué acudir al dentista.

A continuación se graban los videos y se publican.

Diseño y secuenciación de actividades:





Recursos y materiales

El material y recursos necesarios para programar la actividad son escasos y económicos, ya que se va a realizar a través de internet.

Necesitaremos:

- Teléfono o portátil con acceso a internet.
- Crear una cuenta de Tik Tok enfocada a la causa (prevención EP)
- Disponer de tiempo para grabar y crear el contenido.

CONCLUSIONES

Es muy común encontrar **adolescentes con pobre higiene bucal.** Se ha comprobado que la calidad de la higiene oral es la de mayor importancia, ya que en casi todos los estudios han confirmado que existe una asociación muy alta entre la presencia de una higiene oral deficiente y la gravedad de la inflamación gingival.

La mayoría de las investigaciones revisadas refieren que los pacientes en edades 10 a 19 años tienen higiene bucal deficiente, y se ha mostrado que esta condición **favorece la aparición y gravedad de la enfermedad periodontal.**

En **España**, la enfermedad periodontal en adolescentes, ha descendido a lo largo de los años, sobre todo por las mejoras en higiene bucodental, sin embargo, no es suficiente, por ello son necesarios los programas preventivos para hacer llegar la correcta información sobre salud bucodental y cepillado a nuestros adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE RRSS.

- https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85202
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000500002
- http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48406/1/ORTEGAtamara3293.pdf
- https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2015/37%20CONARPE/morduchowicz.adolescentesyrede ssociales.pdf

MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE

TRÍPTICO

INTRODUCCIÓN

- En este apartado hablaremos sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles para así prevenir la aparición de enfermedades bucales.
- Nos centraremos en explicar técnicas de higiene y cuidado de la prótesis dental dirigido sobre todo a la población adulta (mayores de 60 años).
- Según los estudios analizados se puede observar que las personas mayores presentan menores habilidades motrices para realizar la higiene dental y protésica, con lo cual es importante explicar buenas técnicas y dar consejos útiles.



JUSTIFICACIÓN

- Los estudios reflejan el poco conocimiento de pacientes sobre todo en la población adulta mayor, sobre cómo conservar una prótesis removible.
- Las poblaciones adultas mayores, presentan más dificultad en falta de habilidades motrices, para realizar la higiene bucal y protésica.
- Los pacientes portadores de prótesis, no acuden regularmente a consultas de mantenimiento odontológica.
- Los pacientes usan la prótesis dental más años del tiempo de vida útil.



OBJETIVOS

El objetivo general es instruir sobre los cuidados de la prótesis dental removible en la población adulta.

Los objetivos específicos son los siguientes:

- Brindar información sobre limpieza y mantenimiento de la prótesis dental.
- 2. Capacitar sobre la importancia del correcto uso de la prótesis dental removible.
- 3. Informar sobre los efectos negativos por el incorrecto uso de una prótesis dental removible.



METODOLOGÍA

- Realización de una campaña informativa.
- A cada paciente que acuda a la charla se le brindará un tríptico, explicando los cuidados para la prótesis dental removible.
- Se van a resolver todas las dudas que los pacientes puedan presentar.



TRÍPTICO



MANTENIMIENTO DE LA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE



¿QUÉ ES LA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE?

La prótesis dental removible sustituye los dientes perdidos.

Además, permite recuperar la funcionalidad de los dientes (refr, hablar, comer...) y evita que se desplacen los dientes que el paciente aún conserva.



Las prótesis dentales son estructuras con dientes artificiales, pueden ser parciales o completas. Se anclan a los dientes que el paciente aún conserva en su boca o sobre la

encía.

INDICACIONES

- Los primeros días se debe procurar cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse.
- El paciente puede producir más saliva de lo normal, lo cual se irá normalizando.
- Puede existir una disminución del sentido del gusto.
- Puede haber dificultad al momento de hablar con la prótesis en boca. El paciente debe practicar lectura para revertir este efecto.
- Debe tener una dieta balanceada, evitando alimentos duros.
- Conservar la prótesis dental en un recipiente con agua cuando no esté en la boca.



PASOS A SEGUIR PARA EL CUIDADO E HIGIENE DE LA PRÓTESIS DENTAL

- 1. Retirar la prótesis dental de la boca.
- Limpiar la prótesis dental con un cepillo especial + jabón neutro o desinfectante.
 Lavar todas las superficies de la prótesis dental.
- Sumergir la prótesis dental en agua tibia o fría con una pastilla efervescente por 30 minutos para que ejerza su acción de desinfección, una vez pasado este tiempo, enjuagar con abundante agua.
- Realizar una limpieza bucal con cepillo dental y pasta fluorada. Se puede complementar con cepillos interproximales, hilo dental y colutorio sin alcohol.
- 6. Realizar este procedimiento después de cada comida.
- Debe retirarse la prótesis dental durante la noche. Esto permite que los tejidos y mucosas de la cavidad oral descansen.
- 8. Siempre que no se tenga la prótesis dental en boca, debe ponerse en un recipiente con agua tibia o fría. Esto impide que las partes plásticas se deformen.









CONTROLES Y RECOMENDACIONES

- Después de instalar la prótesis en boca, se recomienda acudir a 3 controles: a las 24h. 3 días. 7días.
- Posteriormente se recomienda acudir a controles periódicos cada meses
- La duración de la prótesis dental no es indefinida.
- En caso de fractura acudir al dentista.
- No debe forzar la prótesis para insertarla o retirarla.



Acuda al dentista en el caso de:

Detectar alguna anomalía con su prótesis.

 Sentir molestias en los tejidos al cepillarse o al comer con la prótesis enboca

CONCLUSIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Navarro Nápoles J, Rodríguez Carbonell T, Corona Carpio MH, Áreas Arañó Z, Limonta Bandera . Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integral. *Medisan*. 2016; 20(10): 4067-4074.
- Gil de la Cruz OA. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO 2019. Universidad Privada Antenor Orrego UPAO; 2021.
- Rangel Rivera JC, Lauzardo García del Prado G, Quintana Castillo M, Gutiérrez Hernández ME, Gutiérrez Hernández N. Necesidad de crear programas de promoción y prevención en el adulto mayor. Rev cubana estomatol. 2009; 46(1): 30-39.
- Alvarado Suarez PA Tesis [Internet]. 2021-03 [citado el 17 de Enero de 2022]. Recuperado a partir de: http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52396
- Friel T, Waia S. Removable Partial Dentures for Older Adults. Prim Dent J. 2020 Sep;9(3):34-39.
- Pearson A, Chalmers J. Oral hygiene care for adults with dementia in residential aged care facilities. JBI Libr Syst Rev. 2004;2(3):1-89.
- Santander S, Mendoza C. Recomendaciones de higiene bucal y cuidados para personas portadores de prótesis dentales removibles. Departamento de Salud Bucal/División de Prevención y Control de Enfermedades/Subsecretaría de Salud Pública/ Ministerio de Salud. DIPRECE. 2019.
- Cotis, A., & Guerra, M. E. (2021). Enfermedad periodontal en embarazadas adolescentes. Revisión bibliográfica. Revista de Odontopediatría Latinoamericana, 5(1).
- Vizcarra, M. B., Poo, A. M., & Donoso, T. (2013). Programa educativo para la prevención de la violencia en el noviazgo. Revista de Psicología, 22(1), 48.
- Clerehugh, V., & Tugnait, A. (2001). Diagnosis and management of periodontal diseases in children and adolescents. Periodontology 2000, 26(1), 146–168.
- Dans Álvarez De Sotomayor, I., & Muñoz Carril, P. C. (2016). Las redes sociales como motivación para el aprendizaje: opinión de los adolescentes. Innoeduca. International Journal of Technology and Educational Innovation, 2(1), 20.