



Procedimientos para la atención odontológica al menor de 19 años

MsC. Luxury Espinosa Morales*

MsC. Yordania Blanco Ruíz*

*Máster en Odontoestomatología infantojuvenil. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral y Ortodoncia.



“El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social”

Constitución de la OMS



Niño enfermo. Gabriel Metsu. (1660 – 1770)



En el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) en las Américas sigue siendo una prioridad clave las mujeres y los niños.

Estrategia Mundial para la Salud
2016-2030
abarca también a los adolescentes.



Modelos de servicios y políticas de salud integrados

Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

Guyana: Estrategia Nacional Integrada de Salud del Niño.

Honduras: Programa de atención integral a la niñez.

Perú: Modelo de atención integral en salud. Programa " Crecer "

Nicaragua: Modelo de salud Familiar y comunitaria.

Bolivia: Programa de Desnutrición.

Chile: Modelo de intervención de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades Bucales en Párvulos y Escolares.

México: Salud Bucal del preescolar y escolar. Salud bucal en la adolescencia.





Cuba

Programa del Médico y Enfermera de la Familia. (1984)

Programa Atención Materno Infantil (PAMI)

Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral



Atención al menor de 19 años



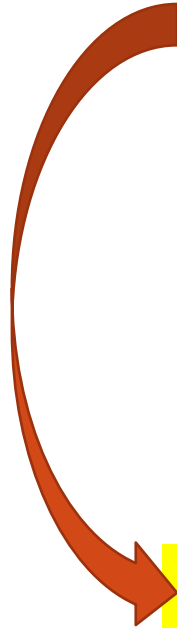
¿Que ocurre con estos programas?



Escasa cobertura



Enfoque vertical



No llegan a todo el grupo de población a los que esta dirigidos.

Afecta la modificación con relación a la cultura de salud bucal





Indicadores epidemiológicos

La OMS señala a nivel mundial que “entre el 60% y el 90% de los escolares, y casi el 100% de los adultos tienen caries dental”

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales 2017 (SIVEPAB) México.

Índice de carizados, perdidos y obturados (CPOD) en las niñas y niños de 5 a 9 años que acudieron a los servicios de salud :3.90%

Índice CPOD en el grupo de 10 a 14 años: 2.84%.





Indicadores epidemiológicos

Chile

Objetivos Sanitarios al 2020

“Prevenir y reducir la morbilidad bucal de mayor prevalencia en los menores de 20 años, con énfasis en los más vulnerables.”

Estableciendo como meta al año 2020:

Lograr que el 40% de los niños y niñas de 6 años esté libre de caries.

Disminuir a 1,9 el número de dientes con daño por caries en los jóvenes de 12 años que asisten a establecimientos educacionales municipalizados.





Indicadores epidemiológicos

Principales indicadores del estado de salud bucal en Cuba 2015

Porcentaje de niños de 5 a 6 años sanos: 74,0 %

Índice de cariados, perdidos y obturados a los 12 años: 1,9 %

Porcentaje que conservan todos sus dientes a los 18 años: 92%



**Procedimientos para la atención
estomatológica al menor de 19 años.**





Procedimientos para la atención estomatológica al menor de 19 años.

Promoción



Prevención



Curación





¿Qué acciones debe realizar el Estomatólogo General Integral para la **prevención y corrección** de las alteraciones del Sistema Estomatognático desde edades tempranas del crecimiento y desarrollo?





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

- Examen bucal y facial de forma periódica.
- Actuar sobre los riesgos asociados a estilos de vida negativos para la salud.
- **Identificación** de **necesidades de aprendizaje** y **capacitación** de los padres, los tutores, familia, personal de salud y educación sobre los problemas de salud bucal y factores de riesgos relacionados.
- Prevenir los accidentes y ante cualquier trauma que involucre la región bucal o facial tratar por el estomatólogo.



Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

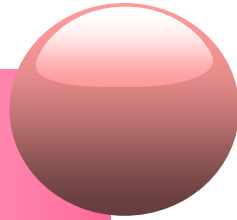
Edad: 0-12 meses

- Examen bucal y facial del **lactante** durante el **primer mes de nacido**. Así como a los padres.
- Velar el adecuado establecimiento de las funciones bucofaríngeas.
- Educación para la salud
 - ❑ **Higiene Bucal**
 - ❑ **Lactancia materna**
 - ❑ **Nutrición**

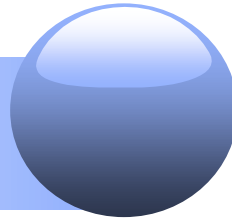




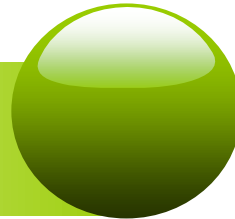
respiración



succión

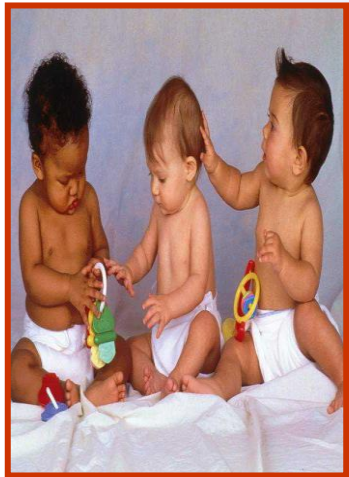


deglución



masticación

Durante el primer año de vida se establecen las pautas para el adecuado desarrollo de las funciones bucofaríngeas.

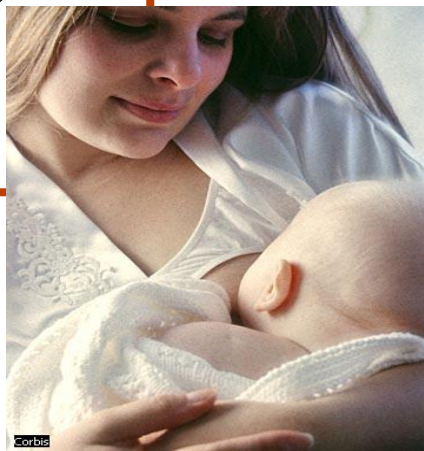




**Nivel de
información**
Medianamente
suficiente
58.2%

Manual informativo para padres y tutores

**LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA Y
LA DIETA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO
DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO DEL NIÑO**



Importancia de la lactancia materna

Recomendar la práctica de la lactancia materna exclusiva y a libre demanda los primeros 4 a 6 meses de vida pues:

Suministra calcio, flúor y otros oligoelementos al organismo con la consiguiente constitución favorable de los huesos y dientes mas resistentes, importante en la prevención de la caries.

Favorece la inmunidad del niño y evita estados alérgicos.

A close-up photograph of a baby breastfeeding from its mother. The baby is positioned on the left, looking towards the right, with its mouth latched onto the breast. The mother's breast is visible on the left side of the frame. The background is a plain, light color.

Importancia de la lactancia materna

Evita instalación de hábitos bucales incorrectos que llevan a la aparición de maloclusiones.

Satisface el instinto de succión y favorece la estabilidad psicológica del niño.

Ejercita los grupos musculares que influyen en el desarrollo del maxilar y la mandíbula, evitando anomalías de la oclusión.

Lactancia materna

Promoviendo y apoyando la lactancia natural en los dos primeros años de vida se podría **Evitar** casi el **12%** de las **defunciones** de niños menores de cinco años, prevenir la desnutrición y garantizar a todos los niños un buen comienzo de vida.

MENOS DEL 40% de los menores de un año recibe **LACTANCIA NATURAL** exclusiva hasta el sexto mes de vida



Nutrición

**DIETA
CIVILIZADA**



**SATISFACE LAS
NECESIDADES
NUTRITIVAS DEL NIÑO,
PERO NO LAS
FUNCIONALES**

**LA EXCITACIÓN
PARATÍPICA NO
SE EXPRESA
DESDE EL PRIMER
MOMENTO DE LA
VIDA**



**NO SE GENERA LA
RESPUESTA
ADECUADA PARA
ESTIMULAR UN
CORRECTO
CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL
SISTEMA**





Orientar a las madres sobre la nutrición

Alimentación balanceada, evitar papillas e introducir alimentos fibrosos para evitar la pereza masticatoria y así ejercitar la musculatura de la cara desde edades tempranas.

Disminuir la ingestión de azúcar y carbohidratos, no suministrar golosinas entre comidas, solo como postres y garantizar la higiene posterior a esta.

Orientar a las madres sobre la nutrición



GUIA DE ALIMENTACION PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO

Edad	Alimentos a introducir
0-6 meses	Lactancia materna exclusiva. (No dar agua ni jugos)
6 meses	Lactancia materna .Jugos de frutas no cítricas: Guayaba, Mamey, Fruta Bomba, Plátano, Tamarindo, Melón, Mango, Puré de frutas y vegetales en conservas, Compotas fortificadas. Purés de viandas y vegetales:Papa,Plátano,Malanga,Boniato,Yuca,Zanahoria,Calabaza.Verduras :Acelgas,Habichuela,Chayote.Carnes de Pollo y otras aves
7 meses	Lactancia materna.Cereales fortificados sin gluten: Arroz, Avena, Maíz. Carnes: Res, Carnero, Conejo. Yema de huevo cocinada. Leguminosas: Lentejas, Frijoles negros, Colorados, Bayos, Chícharos. Oleaginosas: Aceites vegetales de maní, soya, girasol
8 meses	Lactancia materna Carnes: Pescado, Vísceras: Hígado(una vez por semana).Cereales con gluten: Trigo (pan, galletas).Pastas alimenticias (Coditos, espaguetis, fideos) y avena. Jugos y purés de Piña, Tomate y frutas cítricas: naranja, limón, lima, toronja, mandarina.
9 meses	Lactancia materna Otras carnes: Cerdo magra. Frutas y vegetales en trocitos. Helado sin clara. Arroz con leche, Natilla, flan, pudín sin clara de huevo. Harina de maíz en dulce. (con bajos contenidos de azúcar)
10 meses	Lactancia materna Mantequilla, Judías, Garbanzos
11 meses	Lactancia materna. Queso crema y gelatina
12 meses	Lactancia materna.Huevo completo. Otros quesos. Chocolate. Remolacha.Aguacate, Pepino, Col, Coliflor, Quimbombó, espinaca. Alimentos Fritos.

CERCA DE LA MITAD de las defunciones de niños menores de 5 años se debe directa o indirectamente a la MALNUTRICIÓN. El 25% de los niños del mundo tiene retraso del crecimiento y el 6,5% tiene sobrepeso o son OBESOS.





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Edad: 1- 4 años

- Educación para la salud
A las educadoras en contacto con los niños así como la atención a las mismas en caso de requerirlo.



Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Edad: 1- 4 años

Divulgar la importancia de erradicar los hábitos bucales deformantes.

Divulgar sobre las características fisiológicas de la dentición temporal para poder detectar tempranamente anomalías en ellas y la importancia de su cuidado.





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Edad: 1- 4 años

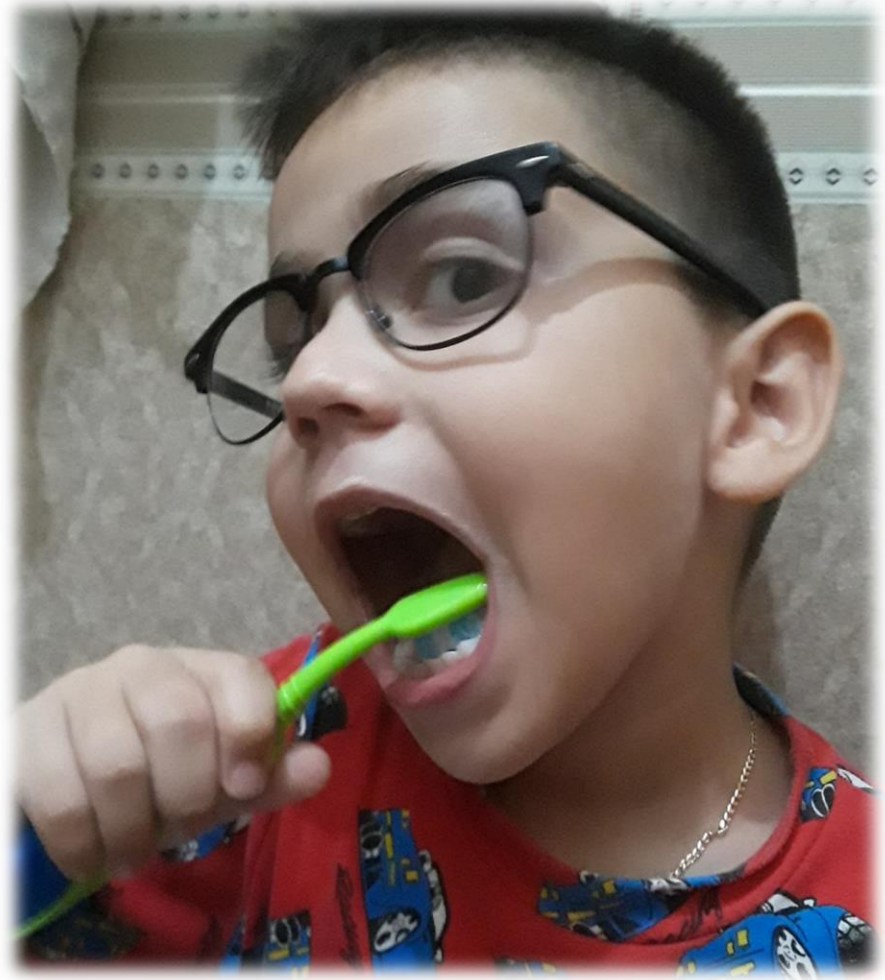
Realizar actividades preventivas

Controles de placa dentobacteriana.

Cepillado dental.

Aplicación de Flúor.





El cepillo dental un gran amigo de la salud bucal

Controlar el suministro adecuado de suplementos de flúor importante para aumentar la resistencia del esmalte.

- Enjuagatorios de fluoruro de sodio
- Aplicaciones de laca flúor
- Ingestión a través del agua, la sal, los alimentos.
- Cremas dentales con flúor.

En Cuba la aplicación del Flúor en esta etapa es a través de la laca a los 2 y 4 años.





Programa de intervención

“Mi amigo el estomatólogo”





“Aprendo a cuidar mis dientes”





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Edad: 5- 11 años

Divulgar sobre las características fisiológicas de la Dentición Mixta
Detectar tempranamente anomalías en ellas y la importancia de su cuidado e higiene por la erupción de dientes inmaduros.



Destacar la importancia del diente 6 primer molar permanente, no sustituye a ningún diente y es la llave de la oclusión, su pérdida afecta todo el aparato masticatorio.



Generalmente los padres no conocen del brote de este diente no lo detectan y no toman precaución.



Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Orientar sobre la prevención de accidentes y ante cualquier **traumatismo** los procedimientos a seguir.



¿Cómo se previene un accidente?

¿Cómo prevenir?
AL CRUZAR, FÍJATE EN AMBOS LADOS DE LA CALLE



Salva tu diente

Muchos de tus dientes definitivos pueden ser salvados si sabes como actuar despues de un golpe en la boca



4
 SEGUIR UNA DE ESTAS ALTERNATIVAS





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

- Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0,02 %.
- Aplicaciones de laca flúor.





Programa de intervención

“Cuida tu sonrisa y la de los tuyos”





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Edad: 12- 18 años

- Divulgar sobre las características fisiológicas de la Dentición permanente.
- Detectar tempranamente anomalías en ella.
- Importancia de su cuidado e higiene por la erupción de dientes inmaduros.





Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños sanos y sanos con riesgo.

Educar sobre hábitos nocivos para la salud como tabaquismo y alcoholismo y su relación con el cáncer bucal.

Enseñar la realización del autoexamen de la cavidad bucal a adolescentes de 15 años y más, para detectar precozmente lesiones y prevenir el cáncer bucal.



ATENCIÓN = RETO

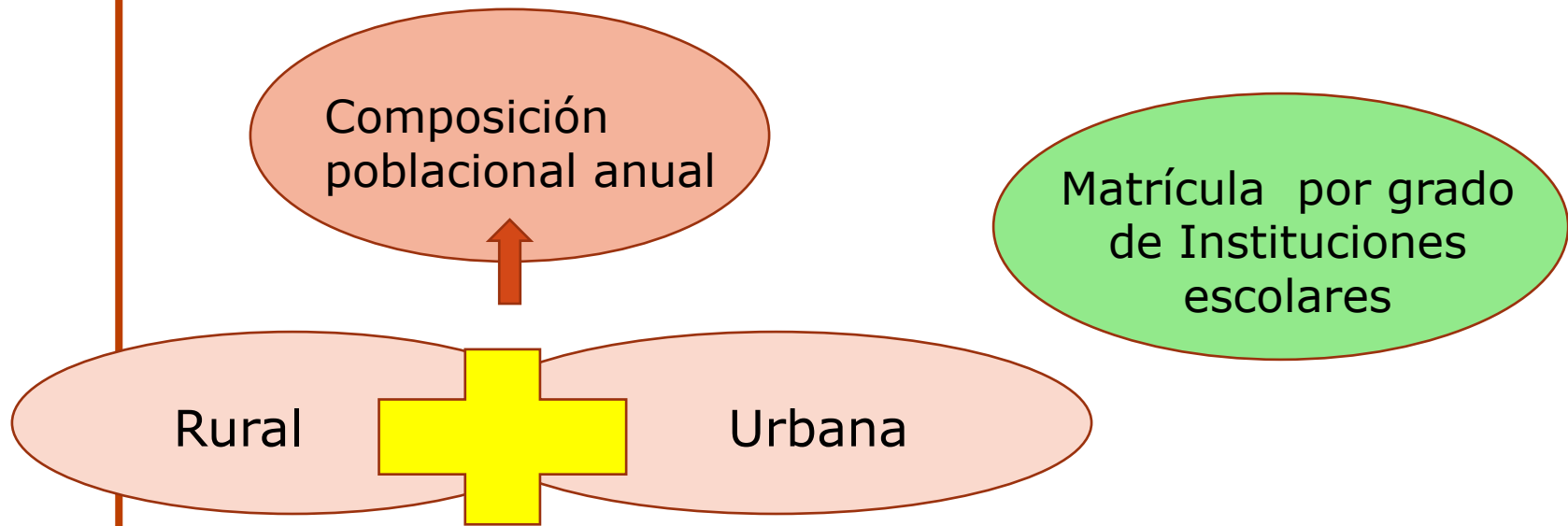


La formación de promotores de salud en las escuelas sería fundamental.



Acciones a realizar por el Estomatólogo General o el Especialista de Estomatología General Integral en los niños y adolescentes afectados.

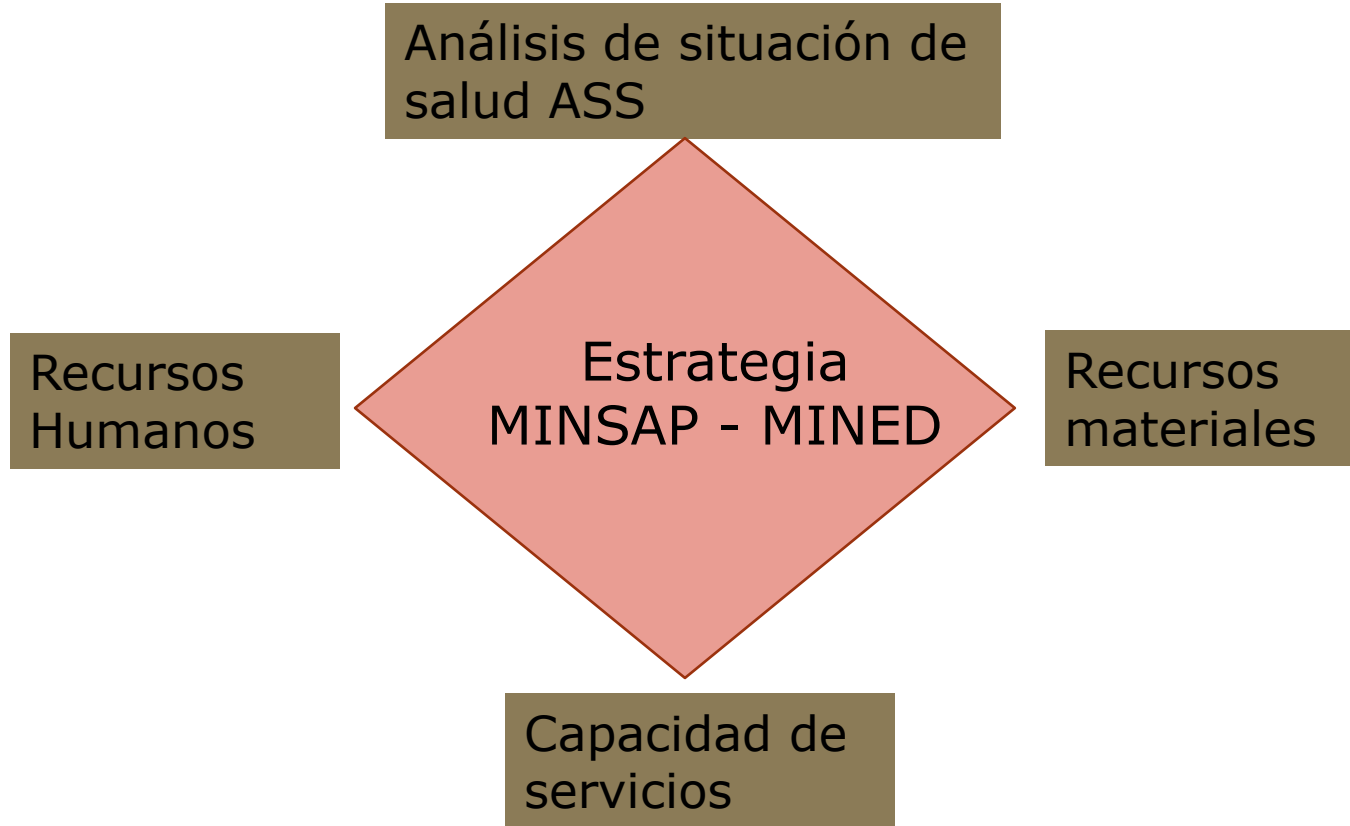
Sistema Incremental de atención a la población de 0 a 18 años.



Grupos de edades por áreas de salud

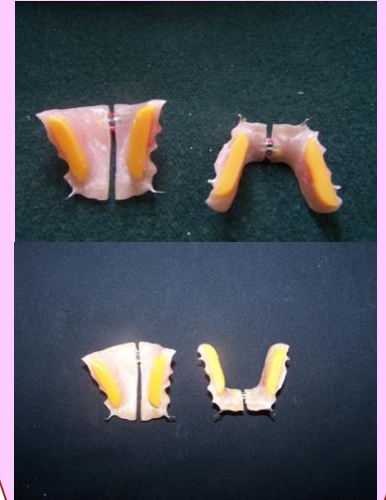
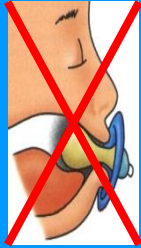
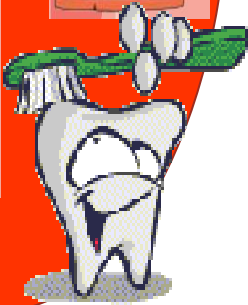


Sistema Incremental de atención a la población de 0 a 18 años.









**RESPONSABILIDAD
EN LAS ACCIONES DE
PREVENCIÓN**



INDIVIDUO

COLECTIVIDAD

COMUNIDAD

INSTITUCIONES

ESTADO

"Para los niños trabajamos, porque los niños son los que saben querer, porque los niños son la esperanza del mundo" OC. 18, 302



*Autor para la correspondencia.
Correo electrónico:
luxuryespim@gmail.com