

BENEFICIOS SOCIALES DE UN PROYECTO DE SALUD BUCAL EFECTUADO EN EL CENTRO REGIONAL DE EDUCACIÓN “JUAN E O’ LEARY”- CONCEPCIÓN

Description of the progress of an oral health project in indigenous people of the P Pãï Tavytera partiality of the Itaguazu community

Nemombe’upa tembiapo juru tesãï rehegua ñande ypykue tava’i Itaguazu pegua

Coronel Gamarra, JA¹
González Cardozo, WM²

1. Docente la catedra de Odontología Preventiva y Cirugía Bucal de la FOUNC
2. Docente de la catedra de Salud Pública y Odontopediatría

Universidad Nacional de Concepción

Facultad de Odontología/ Cátedra de Salud Pública y Odontopediatría

Resumen

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Concepción “FOUNC” aborda como problemática central a la enfermedad caries dental a través de las acciones de promoción, prevención y atención de salud bucodental. Se tuvo por objetivo describir beneficios sociales de un proyecto de salud bucal denominado Practica Restaurativa Atraumática efectuado por la FOUNC en el Centro Regional de Educación “JUAN E O’ LEARY”, Concepción, teniendo en cuenta los tratamientos realizados, la inversión económica estimativa y los resultados clínicos a mediano plazo, el proyecto fue ejecutado en convenio con el Rotary International Distritos 4970 y 4980 de la República Oriental del Uruguay. Para ello se analizaron las fichas clínicas de los escolares de 2013 a 2017. Se registraron 2741 procedimientos (sellados de fosas y fisuras, restauraciones, fluorizaciones); 441 derivaciones y 470 altas integrales. Una inversión estimativa de 747.045.000 guaraníes; de los aspectos clínicos, como resultados a mediano plazo se observa la disminución de la incidencia de caries. En base a lo analizados se concluye que la comunidad en la que se desarrolla el proyecto PRAT ha sido altamente beneficiada en el aspecto socioeconómico y clínico a través de los procedimientos a favor de la salud bucodental.

Palabras clave: práctica restaurativa Atraumática, inversión social, proyecto de salud bucal

ÑE’ÊMBYKY

Mbo’ehao Guasu Tãï pohanohara Mbo’ehavusu Tetagua Concepcionpe-gua tera “FOUNC” ojeherova, ogueroko hembiapo peteiravo pe tãï vaire ñeñangareko ombojoajuvo pe prevención ha promoción juru ñeñangareko rehegua. Ojeguereko jehupytysevaramo ojeikuaauka umi beneficio social ojeherova petei tembiapo juru ñeñangareko rehegua ojeherova Practica Restaurativa Atraumática (PRAT) omotenondeva FOUNC pe mbo’ehao Centro Regional de Educación “Juan E. O’Leary”, tava Concepción-pegua, oguerokovo tembiapo tãï ñemyatyro, ha pira pire ojeipuruva ikatu hağũ ojeupyty umi resultado clínico oje’eha, ko tembiapo ojejapo Rotary Internacional Distrito 4970 ha 4980 teta Uruguay-pe guandive. Ha upevara ojehesa’yo umi ficha clínica ojeherova umi temimbo’ë oñeñangarekova’ekue ary 2013 guive 2017 peve. Ojejuhu 2741 tembiapo ojejavova’ekue (sellado, restauración ha fluorización apytepe), 441 pe oñeme’ë kuatia, ambue tãï pohanohara especialistandi oho hağũ, ha 470 temimbo’epe oñeme’ë pe alta oje’eha. Avei ko’a tembiapo ohupyty 747.045.000 guaraní, umi aspecto clínico ohejupytyvagui ojehechaha oguejyha pe tãï vai umi temimbo’ë apytepe. Ko jehesa’yo rire ikatu ja’e ko mbo’ehao tekoha ojejapo haguepe ko tembiapo ojeherova PRAT ojehecha tuicha beneficio umi aspecto clínico ha económico guive juru resai rehegua.

ABSTRAC

The Faculty of Dentistry of the National University of Concepción "FOUNC" addresses dental caries disease as a central problem through actions of promotion, prevention and oral health care. The objective was to describe social benefits of an oral health project called Atraumatic Restorative Practice carried out by FOUNC in the Regional Education Center "JUAN EO 'LEARY", Concepción, taking into account the treatments carried out, the estimated economic investment and the results medium-term clinical trials, the project was executed in agreement with the Rotary International Districts 4970 and 4980 of the Eastern Republic of Uruguay. For this, the clinical files of the schoolchildren from 2013 to 2017 were analyzed. 2741 procedures were recorded (sealing of pits and fissures, restorations, fluoridations); 441 referrals and 470 comprehensive discharges. An estimated investment of 747,045,000 guaraníes; From the clinical aspects, as results in the medium term, a decrease in the incidence of caries is observed. Based on the analysis, it is concluded that the community in which the PRAT project is developed has been highly benefited in the socioeconomic and clinical aspect through the procedures in favor of oral health.

Keywords: *Atraumatic restorative practice, social investment, oral health project*

1. Introducción

La ley de educación superior nro. 4995 ordena que las instituciones educativas universitarias formen profesionales con conciencia social. La Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior "ANEAES", establece que las carreras deben influenciar en el contexto social en el que se desenvuelven. La Facultad de Odontología de la UNC, teniendo en cuenta lo expuesto, viene desarrollando un proyecto de salud bucal preventivo/curativo respondiendo a las necesidades de la comunidad, para ello estableció un convenio con el Centro Regional de Educación Juan E O'Leary; institución pública de la ciudad de Concepción que en la actualidad forma a 3.400 niños y jóvenes. Las actividades de promoción de la salud y atención se desarrollan en forma anual desde el año 2013, con el apoyo del Rotary International distritos 4970 y 4980 de la República Oriental del Uruguay mediante el acuerdo de complementación de recursos firmado el año de inicio, del plan en ejecución.

Como problemática central el proyecto aborda a la principal causa de afección bucodental, la caries dental, señalada como la enfermedad más común del ser humano. Según la OMS (Ginebra, 2004), la caries dental afecta en el mundo entre el 60 y 90% de la población escolar; registrándose la mayor prevalencia en países de Asia y Latinoamérica (1-2-3)

En los años 80 nace la Práctica Restaurativa Atraumática (PRAT) o Tratamiento Restaurador Atraumático (TRA o ART por sus siglas en inglés) sus precursores, investigadores de la universidad Dar es Salaam, Tanzania. Inicialmente aplicada en comunidades

con pocas facilidades dentales; en 1994 la OMS presenta el manual de la TRA como método para tratar la caries dental sin utilizar equipo rotatorio eléctrico (Dávila Delgadilla, 2009) es un método para controlar los altos niveles de caries pues se la expone como ejemplo del concepto de la odontología mínimamente invasiva descrito por Tyas et al., 2000. (4-5-6)

El PRAT se ha descrito como un tratamiento definitivo de una sola sesión, donde se remueve la lesión de caries con instrumentos manuales sin el uso de anestesia y sellando la cavidad con materiales adhesivos que liberen flúor como el cemento de ionómero de vidrio. (7-8-9)

Esta técnica se considera un tratamiento preventivo restaurador, ya que es una intervención mínimamente invasiva que remueve tejido dentario desmineralizado. (10-11-12) El nivel de satisfacción en relación al tratamiento y la restauración fue de 80 a 90% según los niños sometidos a este tratamiento. Por los menos el 96% de los pacientes afirmaron que no tendrían miedo de someterse nuevamente al tratamiento. (13-14-15)

Por lo que nos propusimos describir beneficios sociales de un proyecto de salud bucal denominado Práctica Restaurativa Atraumática efectuado por la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Concepción en el Centro Regional de Educación "JUAN E O' LEARY" de Concepción, teniendo en cuenta los tratamientos realizados, la inversión económica estimativa y los resultados clínicos a mediano plazos

2. Material y Método

El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativa teniendo en cuenta como fuente de datos fichas clínicas

de escolares atendidos durante la aplicación del proyecto PRAT “Procedimientos de restauraciones Atraumática” que la FOUNC desarrollo de forma ininterrumpida desde el año 2013 al 2017, en convenio con el Rotary International de la República Oriental de Uruguay y el Centro de Educación Regional Juan E O’Leary de la ciudad de Concepción, lugar donde se desarrolla; con niños matriculados en el primer y segundo ciclo de la formación escolar básica cuyos padres firmaron un consentimiento que abala la aprobación de la participación de sus hijos en el Proyecto.

Se dio inició en el 2013 con los alumnos del primer y segundo grado. En el año 2014 se agregó al 3er grado. En el 2015 al 4to grado y en el 2016 al 5to grado y en el 2017 al sexto grado. Por esta razón los datos utilizados corresponden a niños con edades comprendidas entre: 5 y 11 años. Se fue incluyendo de forma incremental a los grupos de alumnos por grado, de modo a dar seguimiento a los niños ya atendidos.

La intervención con los niños abarca: Charlas educativas grupales y los siguientes tratamientos preventivos y/o curativos: Fluorización; Sellados de Fosas y Fisuras y Restauraciones, y eventuales derivaciones para tratamiento externo en casos que necesiten tratamientos más complejos. Las acciones son llevadas a cabo por alumnos del 3er, 4to y 5to curso de la carrera de odontología previamente entrenados y calibrados por un profesional con experiencia y certificación de la OMS. Los días de intervención los alumnos fueron

acompañados y supervisados por docentes de la facultad.

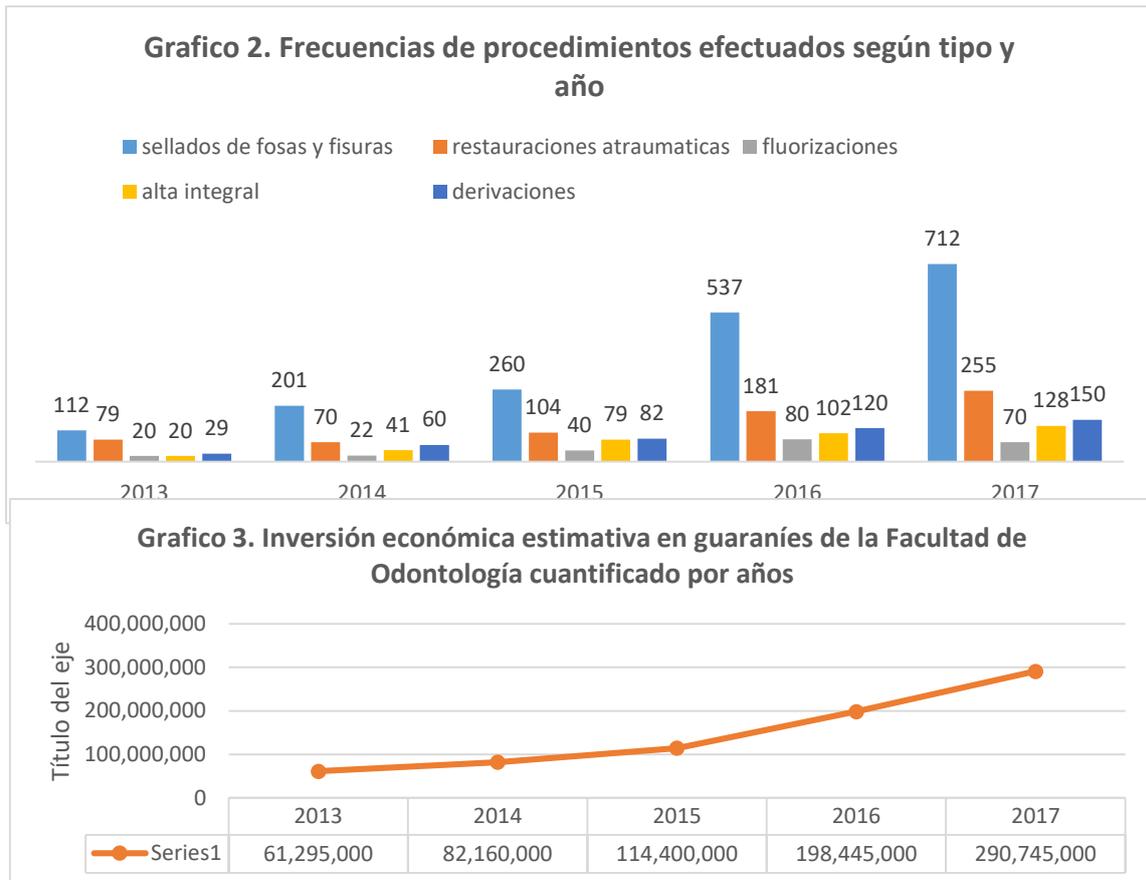
Fueron analizados las fichas clínicas de los escolares atendidos (2013 al 2017). De los mismos se extrajeron los siguientes datos: Número de niños atendidos, cantidad de procedimientos realizados e inversión de la FOUNC para la realización del proyecto por año.

Así también fueron analizadas las fichas clínicas de los pacientes incluidos en el 2013 y que fueron atendidos durante el proceso del proyecto de forma ininterrumpida hasta el 2017, los mismos fueron evaluados durante el mes de mayo del 2018 por tres profesionales que fueron calibrados por una profesional de la OMS para evaluar sellados y restauraciones de la Filosofía PRAT. Se obtuvieron los siguientes datos: cantidad de niños que fueron atendidos de forma ininterrumpida (2013-2017), situación actual de los escolares en cuanto a su salud bucal, y el índice de caries de este grupo antes de aplicar el proyecto y posterior a su culminación (se utilizó la siguiente escala de valoración de índice de caries: (boca sana = sin caries; 1 caries= índice bajo; hasta 3 caries= índice moderado; más de 3 caries= índice alto)

Tanto el proyecto como las evaluaciones, fueron realizadas bajo las siguientes condiciones: Los niños son acostados en una mesa preparada con una colchoneta con almohada y son atendidos por dos alumnos (un operador y un asistente) durante el proyecto; la evaluación es realizada por un profesional odontólogo y un asistente (alumno). Como fuente de luz los operadores

emplean un fronto luz Led, para reforzar la iluminación de la sala

En relación a procedimientos preventivos/curativos fueron



utilizada, y para la inspección se utiliza espejo plano, pinza para algodón y sonda periodontal de la OMS, bajo aislamiento relativo.

Posteriormente se efectuó el análisis de los datos asentados en una planilla Excel, estadística descriptiva y expresada en los siguientes gráficos.

3. Resultados

En cuanto a cantidad de niños atendidos, en el año 2013 se comenzó atendiendo a 83 escolares de primero y segundo grado de los turnos mañana y tarde, para el 2017 la población de escolares aumento a 261. Ver Gráfico 1.

efectuados, en total, en los 5 años de intervención analizados: 1.820 Sellados de fosas y fisuras; 689 Restauraciones a traumáticas; 232 Fluorizaciones; Altas integrales 370; 441 Derivaciones. Ver Gráfico 2.

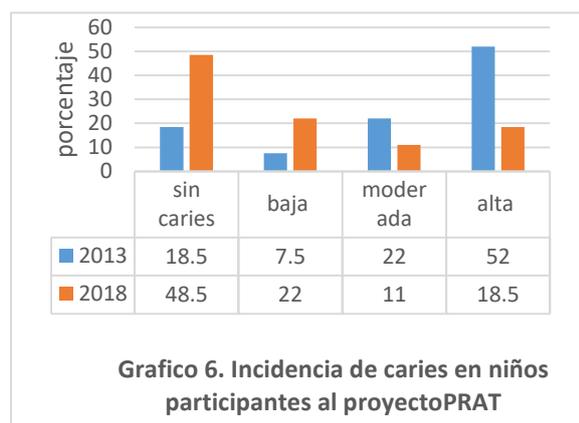
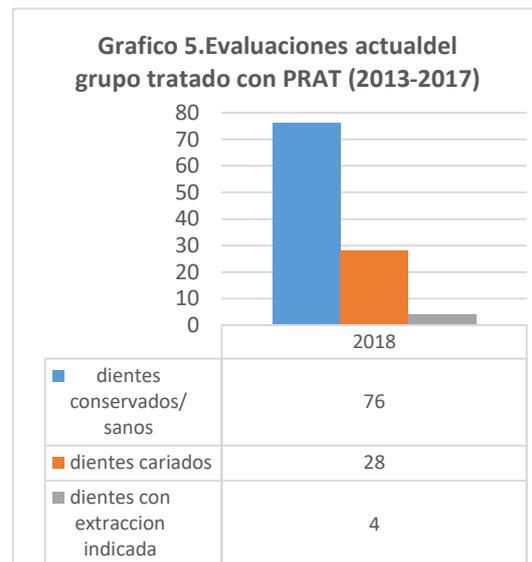
En cuanto a la inversión económica estimativa de la Facultad de Odontología (teniendo en cuenta los aranceles del Circulo de Odontólogos del Paraguay) en el proyecto totalizo en los 5 años: 747.045.000 guaraníes Ver gráfico 3.

Son 27 escolares los que fueron incluidos en el 2013 y han participado del proyecto de forma ininterrumpida hasta el 2017, estos fueron evaluados mediante ficha clínica por años, teniendo en cuenta los cuatro primeros molares permanentes por lo que n=108. Se cuantificaron dientes permanentes sellados o

restaurados mediante PRAT, resellados durante la duración del proyecto y derivaciones externas. Ver en grafico 4.

Las evaluaciones actuales del mismo grupo de escolares sobre cantidad de dientes sanos, o conservados mediante el PRAT, y los que tienen extracción indicada, por no ser tratadas las derivaciones están expresadas en el grafico 5.

En cuanto a la comparación de la incidencia de caries inicial (2013) y actual (2018) se observa como resultado a mediano plazo un aumento de niños con boca sana sin caries y la disminución de escolares con índice de caries alto. Ver Gráfico 6.



4. Conclusiones

En base a los informes analizados se concluye que la comunidad en la que se desarrolla el proyecto PRAT ha sido altamente beneficiada en el aspecto socioeconómico a través de una gran cantidad de procedimientos preventivos y curativos a favor de la salud bucodental y a una importante inversión económica de la facultad para la realización de los mismos.

Dentro de los aspectos clínicos, como resultados a mediano plazo se observa la disminución de la incidencia de caries en los escolares que han sido parte del proyecto y que la vida media de los sellantes es de 2 a 3 años antes de necesitar reparaciones o resellados.

Como aspecto a mejorar se puede mencionar las derivaciones de tratamientos complejos que han sido notificadas a los padres, las cuales no fueron cumplidas en su mayoría, por lo se considera que es un factor preponderante para que los escolares puedan alcanzar en su totalidad bocas sanas y cero caries. En cuanto a esta situación se están poniendo en marcha estrategias conjuntas de la FOUNC y la primera región sanitaria para poder asistir a los niños que tienen estas derivaciones sin cumplir

5. Relevancia clínica

La principal relevancia de este trabajo radica en la importancia de valorar y evaluar los proyectos de salud bucodental durante su ejecución y posterior a su culminación, y así evidenciar el parte clínico, socioeconómico y educativo del mismo

6. Bibliografía.

1. Aguila Bécquer, J. L., & Gispert Abreu, E. D. L. A. (2015). Día Mundial de Salud Bucodental en Cuba, 2015: "Sonríe a la vida. Rev Cubana de Estomatología, 52(2), 227-230. Retrieved from <http://scielo.sld.cu/scielo.php?scri>

- pt=sci_arttext&pid=S0034-75072015000200012
2. Aguirre Aguilar, A. A., Rios Caro, T., Hauman Saavedra, J., Miranda Franca, C., Santos Fernandez, K., Agnelli Mesquita, R., & Kalil Bussadori, S. (2012). La práctica restaurativa atraumática: una alternativa dental bien recibida por los niños. *Rev Panam Salud Publica*, 31(2), 148-152. Retrieved from <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v31n2/a09v31n2.pdf>
3. Aleman, M. del C., Rodriguez Lopez, I. C., & Salablanca Morales, Y. P. (2016). Evaluación de la efectividad de selladores dentales aplicados con la técnica restaurativa atraumatica en los primeros molares permanentes a escolares del distrito VI de Managua en el año 2012, junio- noviembre 2015. Universidad Autonoma de Nicaragua. Retrieved from <http://repositorio.unan.edu.ni/2829/>
4. Apaza, S., Torres, G., Blanco, D., Ruiz, C., & Anticona, C. (2015). Auto percepcion del impacto de caries dental en la calidad de vida en escolares de 11 a 14 anos. *Odontol Pediatr*, 14(1). Retrieved from <http://repebis.upch.edu.pe/articulo/s/op/v14n1/a3.pdf>
5. Barriuso Lapresa, L., & Sanz-Barbero, B. (2012). Variables asociadas al uso de los servicios de salud bucodental por la población preescolar en España: un análisis de la Encuesta Nacional de Salud. *Revista Española de Salud Pública*, 86(1), 115-124.
6. Cabrera, C., Arancet, M. I., Martinez, D., Cueto, A., & Espinoza, S. (2015). Salud Oral en Población Escolar Urbana y Rural. *Int. J. Odontostomat.*, 9(3), 341-348. Retrieved from http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000300001
7. Dabila Delgadillo, B. T. (2009). Estado de salud bucal en niños escolares de las edades de 5, 7 y 12 años en 7 centros escolares públicos de 3 Municipios del Departamento de Rio San Juan en el primer trimestre del año 2009. Universidad Autonoma de Nicaragua.
8. Diaz Justiniano, R. M. (2014). Evaluación Diagnóstica y aplicacion

- de la técnica de PRAT en el Oratorio juvenil María Auxiliadora. Universidad Mariano Galvez - Guatemala. Retrieved from <http://biblioteca.umg.edu.gt/digital/47576.pdf>
9. Melendez Gil, J. M. (2012). Retención, efectividad, cobertura y reacción sensitiva al Tratamiento Restaurativo Atraumático utilizando Ionómero de Vidrio Ketac Molar 3m ESPE. Universidad de el Salvador. Retrieved from <http://ri.ues.edu.sv/3740/>
 10. Otazú Aldana, C., & Perona, G. (2005). Técnica restaurativa atraumática. Conceptos actuales. *Rev Estomatol Herediana*, 15(1), 77–81. Retrieved from <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/1983>
 11. Quinonez, E., & Lopez, C. (2011). Estado de salud bucodental de escolares de 19 distritos del Departamento Central. *Rev Praguaya de Epidemiologia*, 2(2), 33–36. Retrieved from <http://www.ins.gov.py/revistas/index.php/epidemiologia/article/view/250>
 12. Rudloff, K., Haristoy, R., & Velazquez, M. (2014). Permanencia de Restauraciones Oclusales Realizadas con Técnica Restaurativa Atraumática (TRA) en Dientes Permanentes. *Int. J. Odontostomat.*, 8(1), 53–58. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2014000100006>
 13. Teixeira González, P., Vázquez Caballero, C., Domínguez Samudio, V., Portaluppi Elizeche, V., Alfonso Cuenca, L., Mao Bernal, C., ... Sanabria Vázquez, D. A. (2011). Nivel De Conocimiento de Madres Sobre Higiene Bucal en niños de 0 a 3 años. Hospital Materno Infantil Barrio San Pablo . Paraguay, 2010. *Rev. Salud Pública Parag.*, 1(1), 3–12. Retrieved from <http://www.ins.gov.py/revistas/index.php/rspp/article/view/10>