

SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE 5TO GRADO

Autores:

Dianelis Manso Marín Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Departamento de EGI. Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus-Cuba. Correo electrónico: dianelismarin@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-6815-6648>

Delsa Elena Morgado Marrero Especialista de segundo grado en Estomatología General Integral. Profesor Auxiliar. Máster en salud bucal comunitaria y Educación Médica. Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus-Cuba. Correo electrónico: delsamm@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-2277-8804>

Lilian Joaquina Vilvey Pardo Especialista de segundo grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesor Auxiliar. Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus-Cuba. Correo electrónico: lvilvey.ssp@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0001-8383-6070>

Alexis Morgado Álvarez Doctor en Estomatología. Residente de 2^{do} Año de la especialidad de Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus-Cuba. Correo electrónico: alemorgado2795@gmail.com <https://orcid.org/0000-0001-5523-0178>

Jose Carlos Vilvey Rivadeneira. Estudiante de segundo año en medicina. Alumno Ayudante de Medicina General Integral

Temática: Promoción de salud bucal y Prevención de afecciones bucales
Tema libre

RESUMEN

Introducción: La presencia de factores de riesgo y los insuficientes conocimientos sobre salud bucal con ciertas características psicológicas presentes en los niños comprendidos entre nueve a once años, hacen que sean el blanco favorito para el desarrollo de intervenciones educativas a favor de su salud bucal.

Objetivo: Evaluar la efectividad del Programa Educativo de Salud Bucal "Cuida tu Sonrisa y la de los tuyos" en los niños de quinto grado de la escuela primaria Diego Ramón Valdez Abstencio de Guasimal en el periodo de junio del 2019 a marzo del 2020.

Metodología: Se realizó un estudio cuasiexperimental de intervención educativa con diseño antes y después. La población fue la totalidad de los estudiantes de quinto grado

54 niños .Las variables utilizadas: conocimientos y prácticas sobre salud bucal que se identificaron a través de una encuesta, las actitudes a través de una entrevista estructurada y la eficiencia del cepillado bucodental mediante el control de placa dentobacteriana. A partir de la información obtenida se aplicó dicho Programa Educativo. El proceso de recogida de la información se repitió para la valoración con los resultados iniciales.

Resultados: Antes de aplicar el Programa Educativo ningún escolar poseía conocimientos y prácticas suficientes lo que se modificó a un 72.2 %, las actitudes mejoraron de 22.2% a 88.9 % y en la eficiencia del cepillado de un 13 % a un 83.3 % después de ejecutado el mismo.

Conclusiones: El Programa Educativo de salud bucal aplicado fue efectivo ya que modificó favorablemente los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal

Palabras clave: salud bucal; efectividad; programa educativo; escolares; niños

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental es un constituyente inseparable e importante de la salud general ya que las enfermedades bucodentales afectan a la salud general del individuo y tienen consecuencias fisiológicas aún más complejas porque pueden llegar a menoscabar la nutrición, las relaciones interpersonales y la salud mental. ¹

Las enfermedades del complejo bucal han existido a lo largo de toda la historia en todos los lugares y son especialmente frecuentes en la actualidad, lo cual se ha evidenciado en numerosas encuestas epidemiológicas, según estudios de un comité de expertos de la OMS. ²

La caries dental y periodontopatías figuran entre las más comunes del género humano. Una vez establecidas son persistentes y no tienen curación espontánea. ²

La caries dental es una de las enfermedades más prevalentes en la población mundial y en el caso de los niños afecta al 85% de ellos en edad escolar, aunque en las últimas décadas en países desarrollados la caries dental en los adolescentes ha disminuido. Este descenso se debe a la mejora del nivel de vida, a implementación de programas preventivos comunitarios y a los avances en la atención odontológica ^{3,4}

El Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población al de cursar de los años ha sufrido transformaciones dirigido a la priorización de la promoción de salud bucal, en este se incluye diferentes Programas Educativos de Salud Bucodental, entre ellos el titulado "Cuida tu sonrisa y la de los tuyos" para los niños de seis a 10 años⁵

Estudios han comprobado que la mayoría de la población escolar tiene grandes vacíos en materia de salud bucal y es donde más frecuentemente se encuentran problemas de salud y resultan entonces pacientes difíciles de tratar, de prevenir y curar. ^{6,7}

En el poblado de Guasimal, en las actividades realizadas para dar cumplimiento al programa priorizado al menor de 19 años, se evidenció lo antes expuesto y se detectó un alto grado de enfermedades bucodentales en los escolares de nueve y 10 años de edad, dado principalmente por el bajo nivel de conocimientos sobre salud bucal de los niños y las escasas actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades bucales que recibían; lo que se convirtió en una situación problemática a estudiar. Por lo que se define como problema científico: ¿Cómo influye el Programa Educativo denominado "Cuida tu sonrisa y la de los tuyos" en los conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la salud bucal, incluyendo la eficiencia del cepillado bucodental en

los niños de quinto grado escolar de la Escuela Primaria: “Diego Ramón Valdez Abstencio” en Guasimal? . Siendo el objetivo: Evaluar la efectividad del Programa Educativo de Salud Bucal “Cuida tu sonrisa y la de los tuyos” en los niños de quinto grado escolar de la escuela primaria “Diego Ramón Valdez Abstencio” en Guasimal.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasiexperimental en un ambiente no controlado con diseño antes y después de intervención educativa en el período comprendido de julio de 2019 a marzo 2020 en la escuela primaria Diego Ramón Valdez Abstencio” en Guasimal, municipio de Sancti Spiritus.

El estudio se efectuó con la población que fue la totalidad de los estudiantes de quinto grado ,54 niños de la escuela primaria Diego Ramón Valdez Abstencio” en Guasimal, municipio de Sancti Spiritus. Se plasman como criterio de exclusión que los padres no den el consentimiento informado para que sus hijos (as) participen en la investigación.

Las **variables** utilizadas fueron: conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal, eficiencia del cepillado bucodental y efectividad del Programa Educativo

Primeramente se reunió el personal de salud con la dirección de la escuela para explicarle el objetivo de la investigación, se obtuvo su aprobación y el consentimiento informado de los padres para que sus hijos(as) participen, cumpliendo de esta manera con el aspecto bioético que debe respaldarla.

La investigación se dividió en tres etapas: Etapa diagnóstica, etapa de intervención y etapa de evaluación

Etapa diagnóstica: Se aplicó una encuesta de conocimientos y prácticas .En esta se consideró las respuestas emitidas en cada pregunta en correctas e incorrectas y se le dio una calificación a cada opción de respuestas a las preguntas, sumo un total de 29 puntos. Además se aplicó la entrevista estructurada para la identificación de las actitudes en favorables y no favorables y se realizó el control de placa dentobacteriana, utilizándose tabletas de PlacDent como agente revelador para determinar la eficiencia en el cepillado bucodental mediante el índice de Love, donde se consideró eficiente el cepillado en los casos en el que su resultado fue menor o igual al 20 %; y deficiente cuando fue mayor que el 20 %.

Etapa de intervención: Una vez obtenida la información inicial, se aplicó un Programa Educativo de Salud Bucodental, denominado “*Cuida tu sonrisa y la de los tuyos*” a los niños(as) del Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población⁵. Previo a la

intervención se realizaron dos capacitaciones dirigidas a los maestros con el objetivo de incorporarlos a la ejecución del programa.

Etapa de evaluación: Luego de aplicado el programa educativo se procedió a aplicar los mismos instrumentos, incluyendo la determinación del índice de Love, que se utilizaron en la etapa diagnóstica teniendo en cuenta los mismos criterios, estableciéndose indicadores para evaluar la efectividad del Programa Educativo.

Los datos fueron procesados mediante un paquete estadístico SPSS por Windows versión 9. Los resultados se expresaron en tablas, en frecuencias absolutas y relativas. Para evaluar la significación estadística se aplicó el test de Mc. Nemar y Wilcoxon. Se emplearon niveles de significación estadística ($p = 0.05$).

RESULTADOS

Tabla # 1: Niños según sexo, antes y después de la intervención. Escuela primaria "Diego Ramón Valdez Abstencio", municipio Sancti Spíritus, 2020.

Sexo	Número	Por ciento
Masculino	20	37,1
Femenino	34	62,9
Total	54	100

Los niños encuestados en la primera y segunda etapa constituyeron el 100% del total de la matrícula de quinto grado escolar de la escuela primaria "Diego Ramón Valdez Abstencio" del municipio Sancti Spíritus. El sexo femenino predominó con un 62.9%

Tabla # 2: Conocimientos y prácticas generales sobre salud bucal, antes y después de la intervención en los niños.

Conoci- mientos y prácticas	Antes						Después					
	Masc.		Fem.		Total		Masc.		Fem.		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Insuficiente	18	37,5	30	62,5	48	88,9	0	0	0	0	0	0
Medios	2	33,3	4	66,7	6	11,1	7	35	8	23,5	15	27,8
Suficientes	0	0	0	0	0	0	13	65	26	76,5	39	72,2
Total	20	37	34	63	54	100	20	37	34	63,0	54	100

Antes de la intervención educativa según la escala de calificación solamente el 11,1 % poseen conocimientos y prácticas sobre salud bucal medios y el 88,9 % insuficiente por lo que el total de los escolares necesitan mejorarlos.

Tabla # 3. Actitudes sobre salud bucal de los niños antes y después de la intervención

Actitudes	Antes		Después	
	No	%	No	%
Favorables	12	22,2	48	88,9
No Favorables	42	77,8	6	11,1

Al aplicar la entrevista para explorar tres aspectos referidos a las actitudes, que se consideraron sobre salud bucal en los escolares, se obtuvo que antes de la intervención el 22,2 % de los infantes tenían una actitud favorable. Después de la intervención educativa el 88,9% manifestó cambios positivos.

Tabla # 4. Eficiencia del cepillado de los niños antes y después de la intervención.

Eficiencia del cepillado	Antes						Después					
	Masculino		Femenino		Total		Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Eficiente	2	3,7	5	9,3	7	13	15	27,8	30	55,5	45	83,3
No eficiente	18	33,3	29	53,7	47	87	5	9,3	4	7,4	9	16,7

Se aprecia el incremento de la eficiencia del cepillado después de la intervención de 13% a 83.3% en los estudiantes.

Valor de P= 0.0000 en todos los casos, altamente significativo.

DISCUSIÓN

Los resultados según la calificación de la encuesta de conocimientos y prácticas sobre salud bucal son similares a los de Paneque⁷, Tiwari⁸, Petersen⁹, Quezada¹⁰ que en su estudio en niños de nueve a once años arrojaron que entre un 88 % a 90 % de estos, poseían insuficientes conocimientos sobre salud bucal

Lo anterior revela la necesidad de efectuar programas educativos de salud bucodental en edad escolar, como se señala en múltiples investigaciones que plantean un alto porcentaje de niños que necesitan aprender sobre el cuidado de su salud bucal.^{11, 12, 13,14}

Unas de las experiencias más desafiantes y recompénsate para los estomatólogos es buscar métodos cada día más efectivos de educación para la salud que los haga tener éxito en su labor educativa y modificar favorablemente los resultados encontrados, lo cual se logra si se hace uso de herramientas claves como: la comunicación dialogada y persuasiva, creatividad y técnicas afectivas participativas, expresándose todas estas en un Programa Educativo previamente organizado y planificado

De acuerdo con las actitudes se considera que la condición de los niños que poseen una actitud favorable respecto a ciertos aspectos indagados de la salud bucal, aunque sus prácticas y sus conocimientos no sean totalmente correctos, resulta en ellos el proceso educativo menos complejo que en los restantes con actitudes desfavorables.

Las actitudes, es decir, la predisposición de los escolares en relación a la salud bucal, al poseer los tres componentes cognitivo, conativo y afectivo, como es lógico, tienden a modificarse favorablemente al mejorar sus conocimientos

Referente al cambio de actitudes después de aplicado el Programa Educativo que se reflejó en la investigación, también Quezada¹⁰, Paneque⁷, Soto¹⁵ haciendo uso de la actividad lúdica obtuvieron modificación de los conocimientos, actitudes y prácticas de manera favorable.

La efectividad del Programa Educativo, está dado no solo por la utilización de las herramientas claves en el proceso que cambia o refuerza un pensamiento, actitud, valor o comportamiento para proporcionar y mantener un estado de salud de los individuos, sino también por un aspecto imprescindible, la motivación de los ejecutores y la que estos sean capaces de lograr en los participantes del Programa Educativo.

Se debe reflexionar sobre el papel de los maestros y personal de salud ya que son necesarios para garantizar un aprendizaje correcto del cepillado bucodental, a pesar de que las condiciones de la escuela no son las idóneas la cuestión es de hábito y se puede lograr.

Los profesionales de la salud se deben convertir en maestros de la salud bucal y viceversa, siendo la escuela por excelencia el marco propicio para que los infantes cultiven desde edades tempranas la salud bucal, según los autores

Para garantizar la sostenibilidad de Programa Educativo se emplearon diversos métodos de la Educación para la Salud fundamentalmente el participativo y las previas capacitaciones a los maestros que los hacen ejecutores de diversas actividades, sin embargo en la actualidad es una limitación que tiene la investigación, al no poder comprobar la misma.

CONCLUSIONES

Se aplicó el Programa Educativo de Salud Bucodental “*Cuida tu sonrisa y la de los tuyos*”, el cual fue efectivo ya que modificó favorablemente los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal, incluyendo la eficiencia en el cepillado bucodental en dicha población, independientemente del sexo.

Referencias Bibliográficas

1. Gálvez-Moya M, Ramos-Hurtado I. La salud bucal en una población menor de 19 años en un área de salud. **Medicentro Electrónica** [revista en Internet]. 2006 [citado 2020 Jul 13]; 10(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/899>
2. Sánchez MJ. Las 5 enfermedades bucales más comunes. Edición Impresa. Managua, Nicaragua. El Nuevo Diario [Internet]. 2015 [citado 2020 Jul 13]. Disponible en: <https://www.elnuevodiario.com.ni/suplementos/ellas/368519-5-enfermedades-bucal-mas-comunes/>
3. Thwin KM, Zaitso T, Ueno M, Kawaguchi Y. Effects of oral health education in Myanmar preschool children and guardians. *J Investig Clin Dent*. 2018 Aug;9(3):e12346. doi: 10.1111/jicd.12346. Epub 2018 Jun6. PubMed PMID: 29873195. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29873195?report=docsum&format=text>
4. Ramírez V, Casillas G, Tello L. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad de la comunidad de La Curva, Nayarit. *RevTamé*. [Internet]. 2016 [citado 2019 mar 12]; 5(13):463-5. Disponible en: http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_13/Tam1613-06i.pdf
5. Sosa M, Toledo T, Barciela MC, Gracia M, Rojo M, Morgado DE. Programa Nacional de Atención Estomatología Integral a la Población. C. Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017.
6. Pardo Navarro M. Proyecto de Salud Bucodental en la Educación Infantil. Trabajo Final de grado en Maestro/a de Educación Infantil. España.2015-2016. Universitat

- Jaume [Internet]. 2016 [citado 24 Mar 2019]. Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162127/TFG_2015_pardoM.pdf?seque
7. Paneque-Escalona T, Piquera-Palomino Y, Infante-Tamayo M, Merino-Noguera Y, Ramírez-Rodríguez M. Estrategia educativa para disminuir la caries dental en escolares. MULTIMED [revista en Internet]. 2017 [citado 2019 Abr 1]; 19(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/348>
 8. Tiwari BS, Ankola AV, Jalihal S, Patil P, Sankeshwari RM, Kashyap BR. Effectiveness of different oral health education interventions in visually impaired school children. Spec Care Dentist. [Internet]. 2019 Mar [citado 2020 Jul 13]; 39(2):97-107. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Effectiveness-of-different-oral-health-education-in-Tiwari-Ankola/a14af359af4ee7bbc53ae38e4c81c142dfd21c04>
 9. Petersen PE, Hunsrisakhun J, Thearmentree A, Pithpornchaiyakul S, Hintao J, Jürgensen N, Ellwood RP. School-based intervention for improving the oral health of children in southern Thailand. Community Dent Health. [Internet] 2015 Mar [citado 2020 Jul 13]; 32(1):44-50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26263592/>
 10. Quezada Bellido FS. Eficacia de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal y el nivel de Higiene Oral en alumnos de la IE Túpac Amaru II, Florencia de Mora - La Libertad, 2016. UPAO [Internet]. [citado 2020 Jul 13]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2029>
 11. Díaz Martell Y, Hidalgo Gato Fuentes I. Intervención educativa sobre salud bucal en maestros de enseñanza primaria. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 Feb [citado 2020 Jul 13] ; 33(1): 52-59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000100008&lng=es
 12. Cueto AU, Barraza AS, Muñoz DA, Chang S. Evaluation of an Oral Health Promotion and Preventive Programme: A Case-Control Study. Oral Health Prev Dent. [Internet]. 2016 [citado 2019 may 28]; 14(1):49-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26525119/>
 13. Caballero-García C R, Flores-Alatorre J F, Bonilla-Fernández P, Arenas-Monreal L. Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2017 Apr [cited 2020 June 16]; 15(1):

22-32.

Available

from:

[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282017000100022&lng=en)

[95282017000100022&lng=enhttp://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2029](http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2029)

14. BécquerÁguila JL, Gispert Abreu Ed. Un acercamiento a la salud bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 2019 Abr 1]; 54(3):[aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1576>
15. Soto-Ugalde A, Sexto-Delgado N, Gontán-Quintana N. Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. **Medisur** [revista en Internet]. 2013 [citado 2020 Jul 13]; 12(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2571>