

Programa para la prevención de las Enfermedades periodontales en una población escolar



Estructura

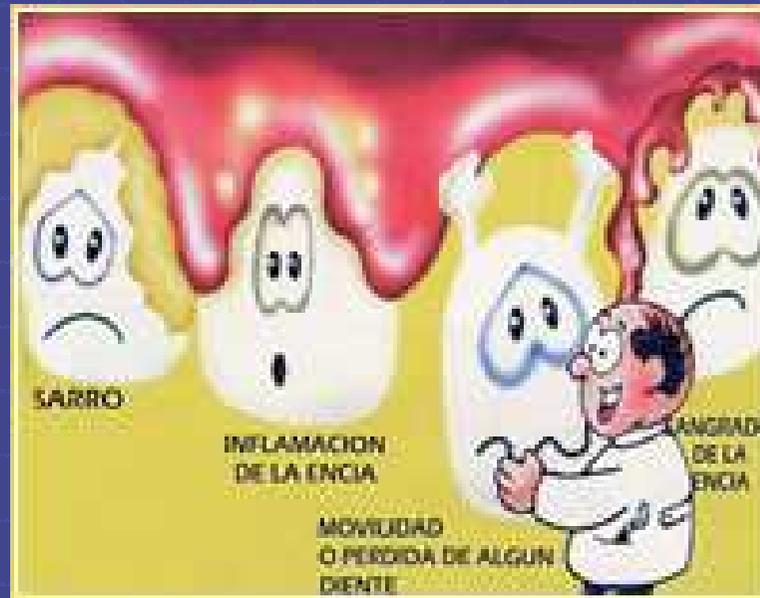
◆ La enfermedad

- ✓ El diente y la encía
- ✓ ¿Qué son las enfermedades periodontales?
- ✓ ¿Qué es la placa bacteriana?
- ✓ Historia natural
- ✓ Hábitos de higiene oral
- ✓ Epidemiología
- ✓ Modelo de génesis
- ✓ Consecuencias de no prevenir

Estructura

- ◆ El programa de prevención
 - ✓ Metas y objetivos del programa.
 - ✓ Identificación de poblaciones.
 - ✓ Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: temporalización y desarrollo de las sesiones
 - ✓ Identificación de recursos y presupuesto
 - ✓ Evaluación de la intervención preventiva

La enfermedad



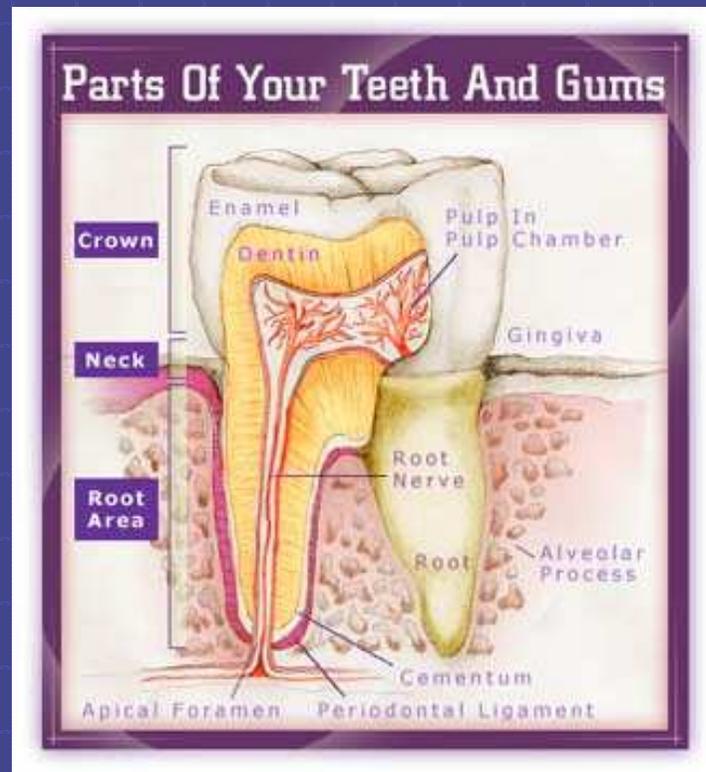
El diente y la encía

El diente

- ◆ *Corona*
- ✓ Esmalte
- ✓ Cemento
- ✓ Dentina
- ✓ Cámara pulpar

- ◆ *Cuello*

- ◆ *Raíz*
- ✓ Conducto pulpar o radicular
- ✓ Foramen apical



La encía

- ◆ Ligamento periodontal
- ◆ Proceso alveolar o hueso
- ◆ Encía o gingiva

¿Qué son las enfermedades periodontales?

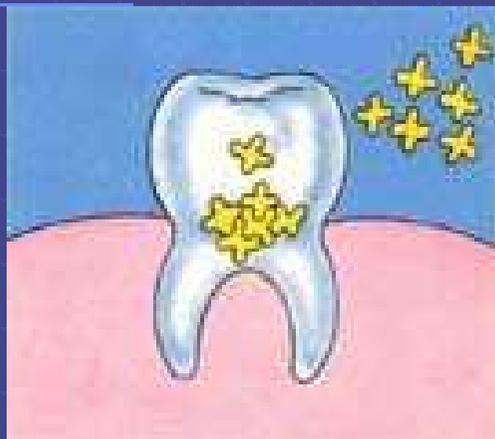
- ◆ Las enfermedades periodontales son un **conjunto** de enfermedades que afectan a los tejidos (periodonto) que rodean y sujetan a los dientes en los maxilares.



- ◆ Son enfermedades de **naturaleza inflamatoria** y de **causa infecciosa** (causadas por la placa bacteriana)

(Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, SEPA)

¿Qué es la placa bacteriana?

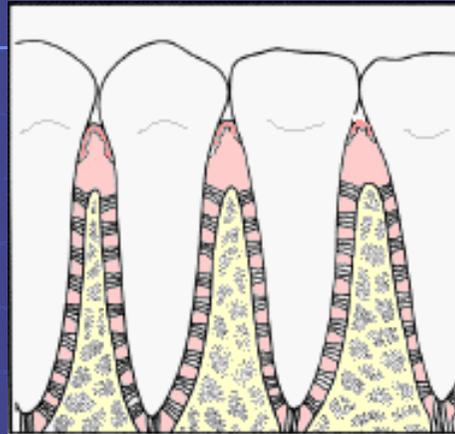


- ◆ Capa suave, no calcificada de bacterias que se acumulan sobre el diente y se adhieren sobre él y otros objetos que hay en la boca.

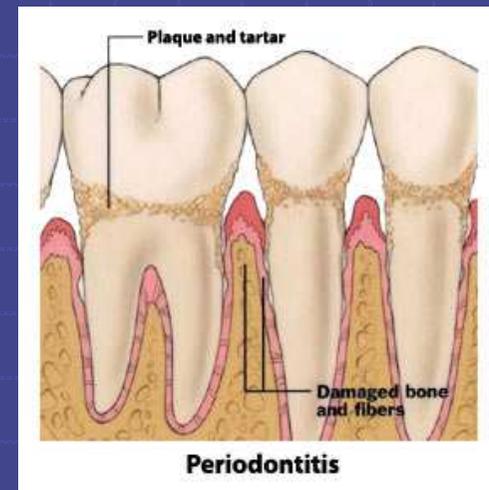
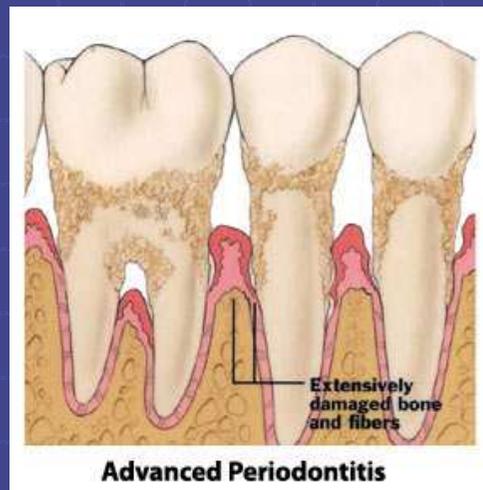
- ◆ Se forma con más facilidad en los lugares no expuestos, como los espacios interdientales.
- ◆ Placa calcificada: **cálculo** o **tártaro**.



Historia natural

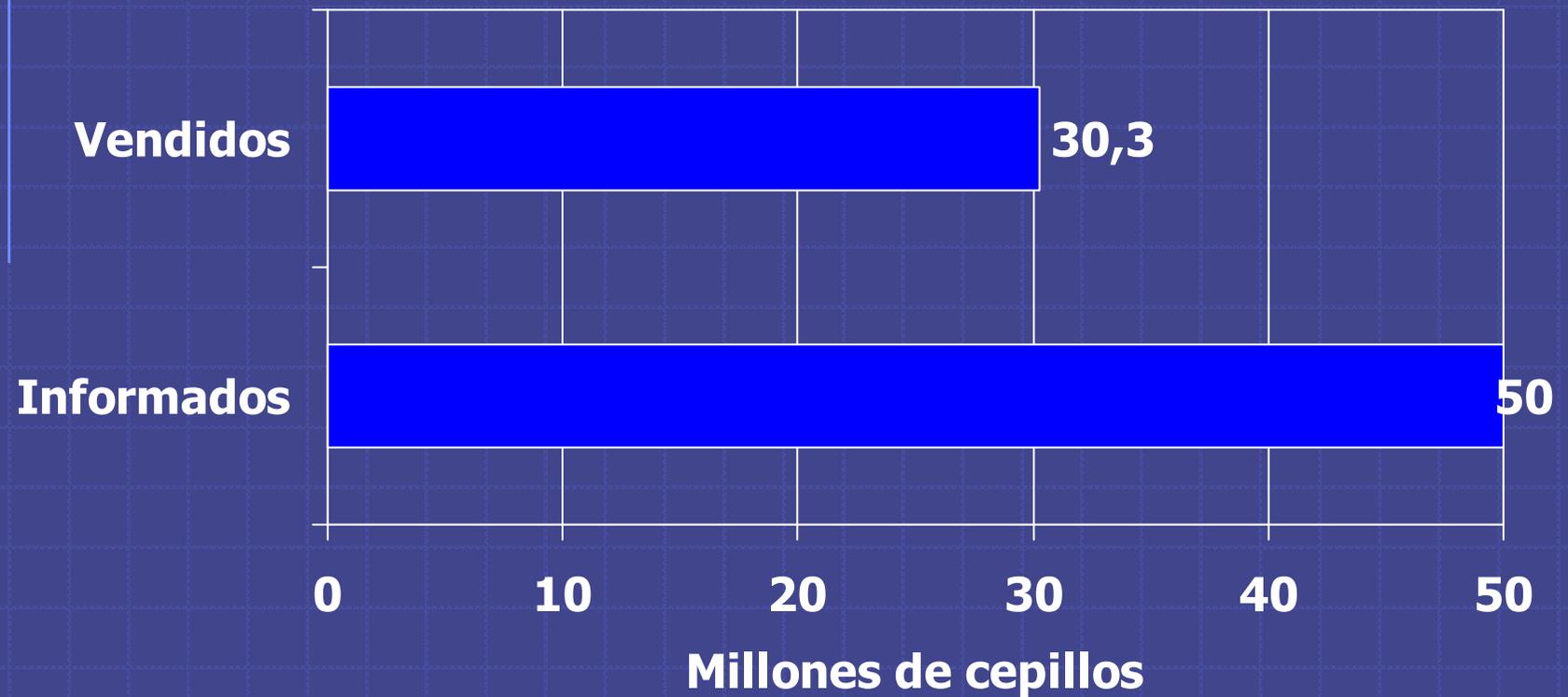


Encia sana \longleftrightarrow Gingivitis \longrightarrow Periodontitis
reversible no reversible



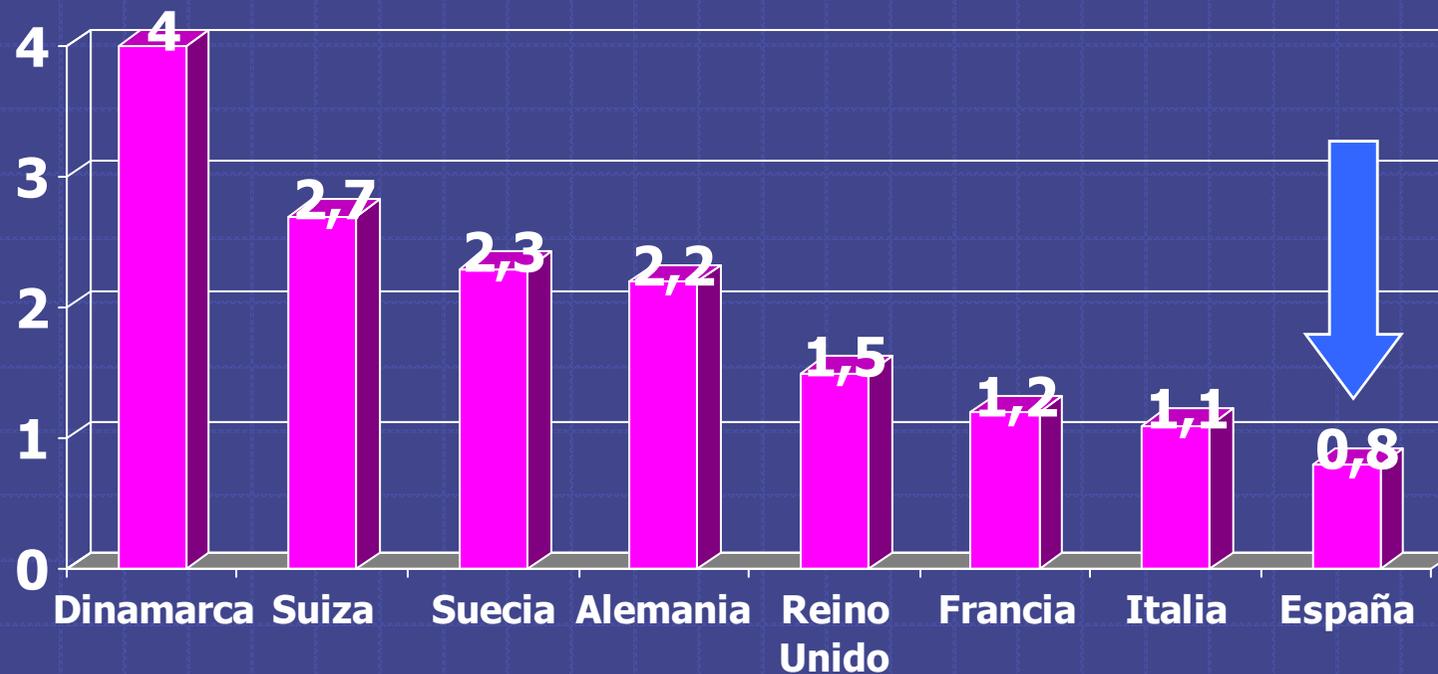
Hábitos de higiene oral

Relación de cepillos de dientes año 2002



Hábitos de higiene oral

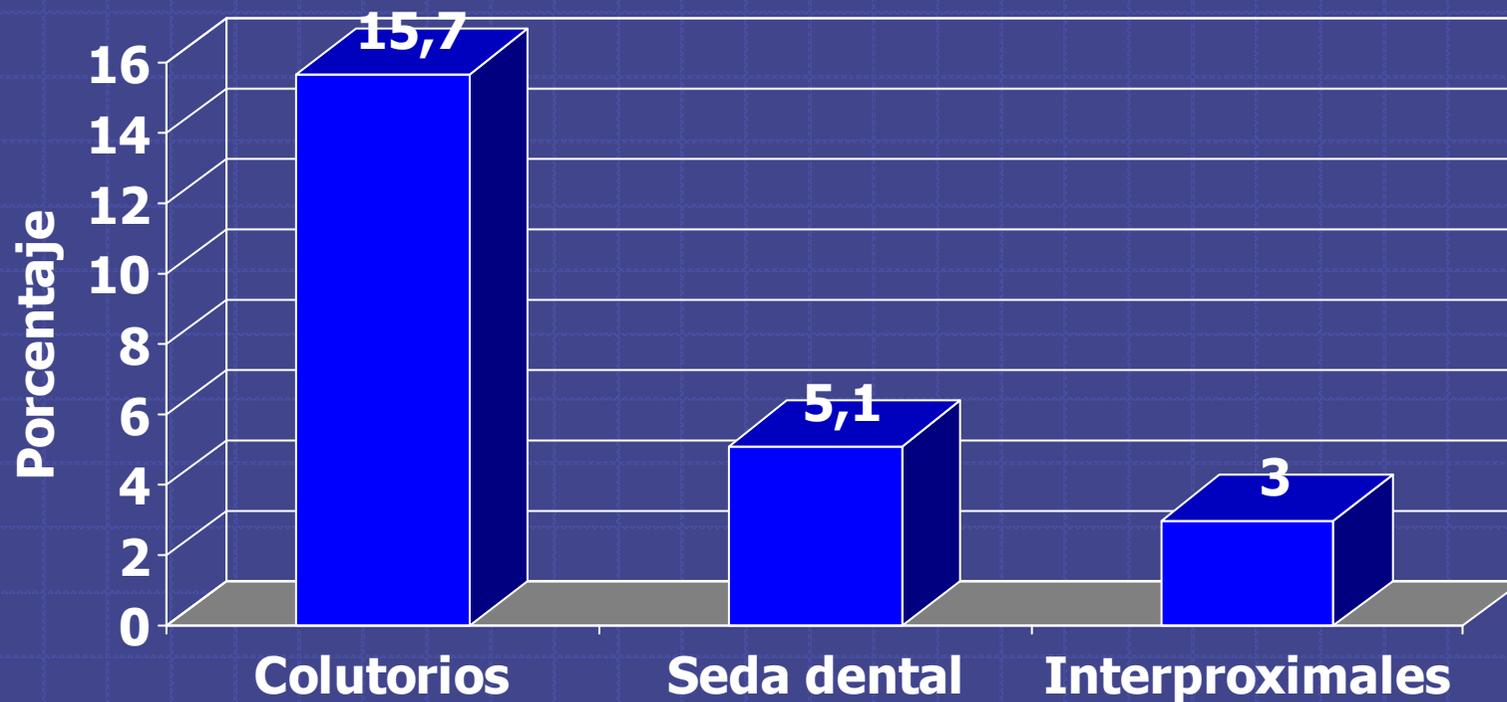
Consumo de cepillos por habitante y año en algunos países europeos



FUENTE: 1º Workshop Ibérico. Control de placa e higiene bucodental (2003)

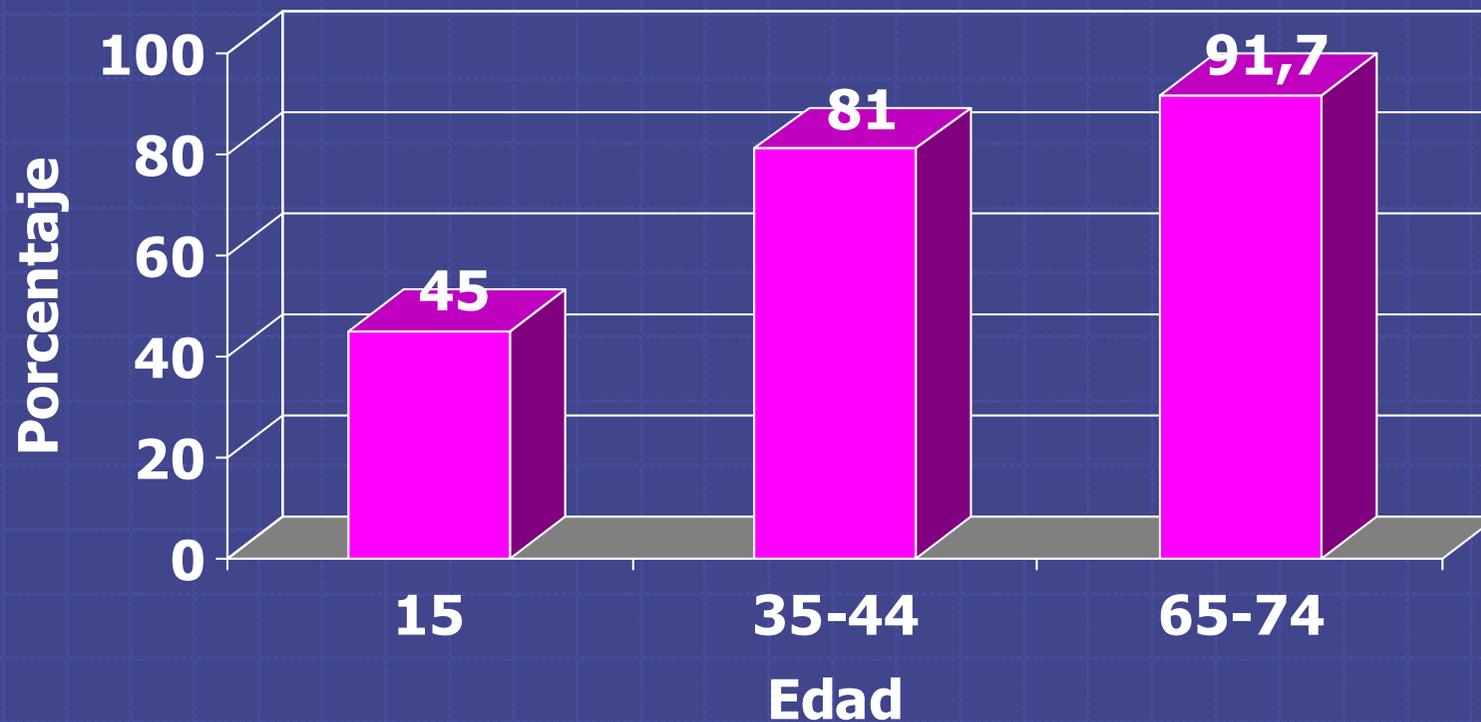
Hábitos de higiene oral

Uso de mecanismos auxiliares higiénicos de forma habitual



Epidemiología

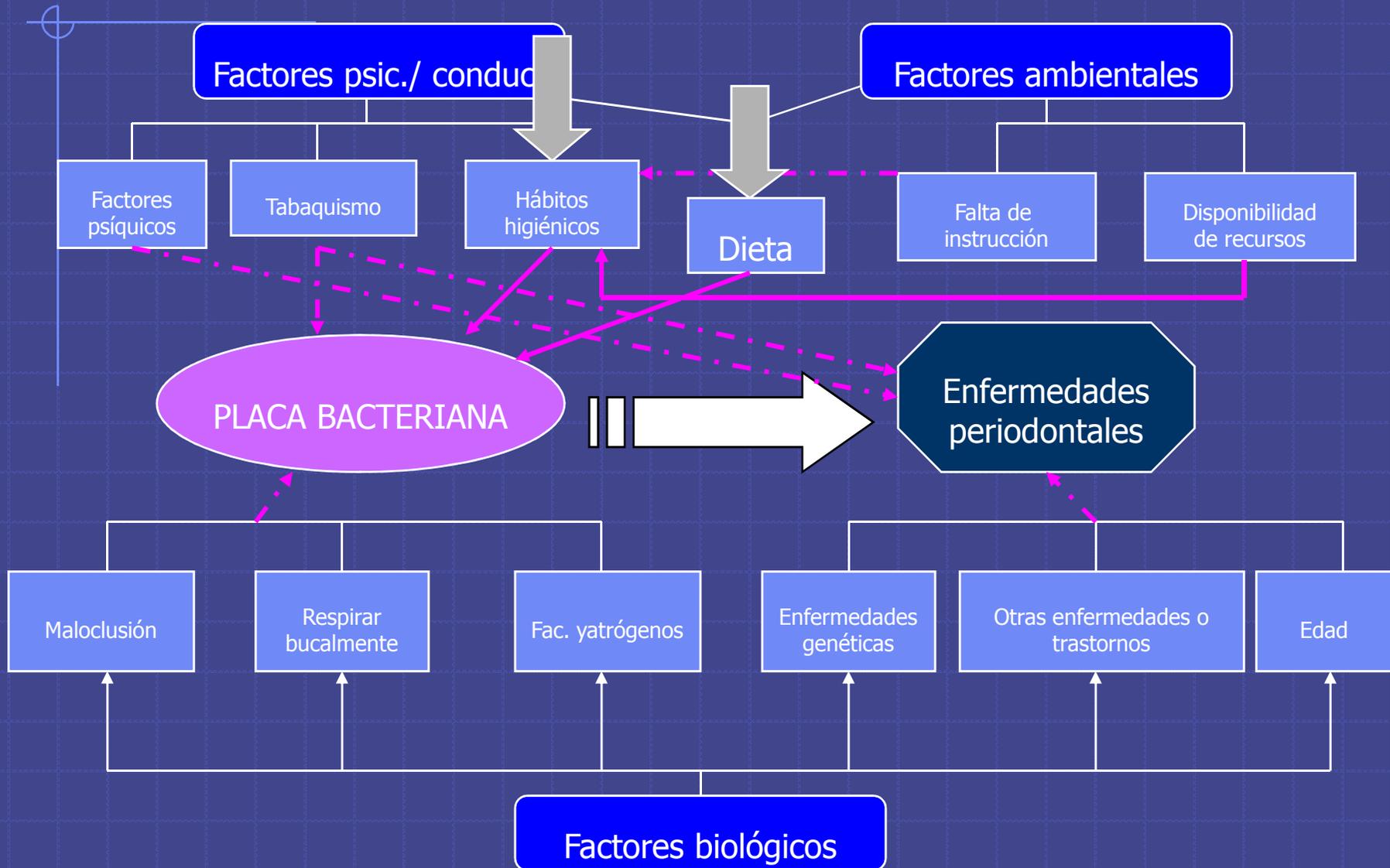
Sujetos con algún tipo de enfermedad periodontal en España 2002



Epidemiología

- ◆ En el año 2000, el 47% de los adolescentes españoles requería de instrucciones de higiene oral, y un 30% eliminación de cálculo.
- ◆ El número de sujetos que presentan niveles menores de caries son sujetos que poseen salud gingival y periodontal.
- ◆ Dirección general de prevención y promoción de la salud (Madrid, 1992) $N = 163.414$ niños de 8, 9, 12 y 13 años: 5,07% de los niños de 8-9 años estaban libres de hallazgos en sus encías; y, en los niños de 12-13 el porcentaje de niños sanos se encontraba en 4,96%.

Modelo de génesis



Consecuencias de no prevenir

◆ Físicas:

- ✓ Inflamación de las encías.
- ✓ Sangrado espontáneo.
- ✓ Dolor en la masticación, temperaturas extremas,...
- ✓ Halitosis.
- ✓ Movilidad → Pérdida dental.



◆ Económicas:

- ✓ Elevado coste de los tratamientos periodontales: raspado y alisado radicular (80-170 € / cuadrante), implante (500-800 € / diente) y corona sobreimplante (500-800 € / diente)

◆ Sociales:

- ✓ Evitación de los demás.
- ✓ Disminución del atractivo.

◆ Psicológicas:

- ✓ Malestar e incomodidad debido al dolor y a la intervención.
- ✓ Disminución de la autoestima y de las habilidades sociales.
- ✓ Malestar debido al elevado gasto.

El programa de prevención



Metas y objetivos del programa

◆ Meta general:

- *Prevenir* las enfermedades periodontales en la población diana como consecuencia de la aplicación del programa.

◆ Objetivos específicos:

✓ Nivel cognitivo: que los profesores, padres y alumnos aprendan nociones básicas sobre las enfermedades periodontales (*qué son, por qué se producen y cómo prevenirlas*)

- Fomentar la idea de la necesidad de una correcta higiene dental.

✓ Nivel conductual: establecer estrategias para poseer una buena higiene bucodental en los alumnos (técnica del cepillado, frecuencia, dieta,...)

- Realización de las acciones encomendadas por parte de padres y profesores.

✓ Nivel fisiológico: reducir los niveles de placa bacteriana en la población diana (reveladores de placa y Patient Hygiene Performance, *PHP*)

Identificación de poblaciones

◆ Población de riesgo:

- Sujetos que se encuentren dentro de algunas de las condiciones definidas en el modelo de génesis.



◆ Población diana:

- Alumnos del primer ciclo de educación primaria (6 a 8 años) del "CEP Infantas Elena y Cristina" de San Sebastián de los Reyes (**N = 179**)

Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización

- ✓ *Fase I : presentación y aceptación del programa por parte de la escuela (profesorado y AMPA) y las familias (semanas 1 a 4: del 9 de mayo al 5 de **junio** de 2005)*
 - Semanas 1, 2 y 3 (del 9 al 29 de mayo): presentación y debate de un informe detallado a la dirección del colegio, al consejo escolar y al AMPA, respectivamente.
 - Semana 4 (del 30 de mayo al 5 de junio): especificación del número de alumnos, profesores y horarios por parte de la escuela. Reunión con dichos profesores y padres de los alumnos por separado.

Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización II

✓ *Fase II: preparación de los materiales, proposición de colaboración del personal necesario. Cierre de la preparación del programa antes de las vacaciones (semanas 5 a 8: del 6 de **junio** al 3 de **julio** de 2005)*

- Semanas 5 a 8 (del 6 de junio al 3 de julio):

- ☒ Preparación de todo el material necesario para la intervención.
- ☒ Solicitud de colaboración a cuatro higienistas y dos estudiantes de 5º de psicología.
- ☒ Cierre de la preparación: la escuela recibirá un informe con la temporalización exhaustiva, los materiales y el personal colaborador.
- ☒ Despedida hasta el día 5 de septiembre.

Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización III

✓ *Fase III: colocación de pósters, formación del profesorado y línea base de placa bacteriana (semanas 9 a 11: del 5 al 25 de septiembre).*

- Semana 9 (del 5 al 11 de septiembre): colocación de pósters en las clases y en los servicios.

☒ Comienzo de la fase de formación de los profesores: los dientes y las enfermedades periodontales.

☒ Toma de línea base de los dos cursos de primero por parte de los higienistas con el índice PHP.

☒ Entrega a los padres de dichos cursos de los cuestionarios de higiene para padres.

- Semana 10 (del 12 al 18 de septiembre): segunda fase de formación del profesorado: los cuidados de los dientes e índices.

☒ Toma de la línea base de los dos cursos de segundo.

☒ Entrega a los padres de dichos cursos de los cuestionarios de higiene para padres.

- Semana 11 (del 19 al 25 de septiembre): última fase de formación del profesorado: principios de modificación de conducta.

☒ Toma de la línea base de los dos cursos de tercero.

☒ Entrega a los padres de dichos cursos de los cuestionarios de higiene para padres.

Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización IV

✓ *Fase IV: Evaluación inicial de conocimientos y hábitos de higiene orales de los alumnos. Formación de alumnos y padres (semanas 12 a 17: del 26 de **septiembre** al 6 de noviembre)*

- Semana 12 (del 26 de septiembre al 2 de octubre): evaluación inicial de conocimientos. Recogida de los cuestionarios de los padres.
- Semanas 13 y 14 (del 3 al 16 de octubre): inicio formación padres y alumnos sobre la anatomía del diente y la encía, y tipos de dientes y dentición.
- Semana 15 (del 17 al 23 de octubre): sesiones con padres y alumnos de nociones básicas sobre las enfermedades periodontales. Etiología.
- Semanas 16 y 17 (del 24 de octubre al 6 de noviembre): sesiones con padres y alumnos sobre higiene dental y alimentación.
 - ☒ Semana 16: higiene dental.
 - ☒ Semana 17: práctica con el revelador de placa y alimentación recomendable para la salud oral.



Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización V

✓ *Fase V: fase de práctica de higiene dental. Reforzamiento social. (semanas 18 a 21: del 7 de **noviembre** al 5 de **diciembre**)*

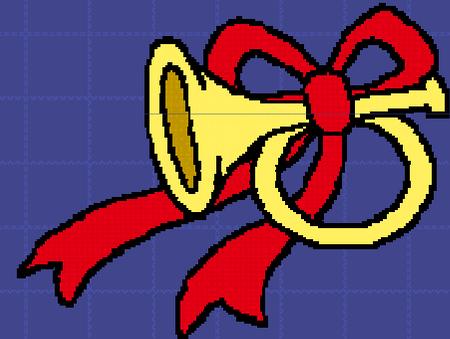
- Semanas 18 a 21 (del 7 de noviembre al 5 de diciembre):
competición "**Dientes Sanos**".

☒ Los **viernes** 11, 18 y 25: evaluación y designación de los mejores.

☒ Los **lunes** 14, 21 y 28: los mejores contarán cómo lavarse correctamente los dientes.



☒ Día 5 de diciembre entrega de medallas y bandas y merienda al final de las clases con alimentos no perjudiciales para la salud oral y agradecimientos.



Acciones que conducirán a la consecución de los objetivos: desarrollo de las sesiones y temporalización VI

✓ *Fase VI: evaluación post-intervención (semana 19: el 9 al 15 de enero de 2006)*

- Evaluación de los conocimientos enseñados durante el proceso mediante las fichas de trabajo y cuestionario de evaluación de conocimientos.
- Evaluación de los niveles de placa.

✓ *Fase VII: seguimiento (semana 20: del 12 al 18 de **junio** de 2006; semana 21: del 15 al 21 de **enero** de 2007)*

- Seguimiento a los 6 y a los 12 meses tras la finalización del programa de la misma manera que la evaluación post-intervención.
- A los 12 meses: Feedback del programa y posibilidad de ampliación al resto de la escuela.

Identificación de recursos y presupuesto



◆ Recursos humanos

✓ Psicóloga (8 meses ; 1200/mes).....	9.600 €
✓ 6 profesores del primer ciclo de primaria	0 €
✓ 2 estudiantes de 5º de Psicología (Practicum).	0€
✓ 4 Higienistas (5 meses: prácticas).....	0€

◆ Recursos materiales

✓ Material para la formación (transparencias, fotocopias, impresiones, pósters, guías de formación,etc).....	331,64€
✓ Material para la evaluación bucodental (revelador, espejos,...).....	65,32€

◆ Recursos infraestructurales

✓ Espacio para la formación de profesores y padres.....	0€
✓ 6 aulas para la formación de alumnos.....	0€
✓ Espacio para las evaluaciones bucodentales.....	0€
✓ Espacio para las reuniones psicóloga-profesores.....	0€
✓ Espacio de trabajo para la psicóloga.....	0€

TOTAL: 9996.96 €

Evaluación de la intervención preventiva

◆ Evaluación de la planificación

- ✓ El programa es pertinente.
- ✓ Está correctamente operativizado y temporalizado.
- ✓ Los medios son suficientes y adecuados.
- ✓ El programa es factible económicamente.

◆ Evaluación formal del programa

- ✓ El programa es científica y teóricamente apropiado.

◆ Evaluación de la implantación

- ✓ En caso de aplicación evaluar si la intervención la han recibido todos los alumnos de la manera planificada y temporalizada.

◆ Evaluación de los resultados

- ✓ Eficacia: diferencias significativas entre evaluaciones pre y post.
- ✓ Efectividad: se predicen mejoras de la salud oral en general en alumnos et al.
- ✓ Eficiencia: el presupuesto es factible.



Gracias por su atención



Repartición de muestras a los asistentes