

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA
“CELIA SANCHEZ MANDULEY”

TEMA LIBRE

“Programa educativo Sonreír con salud en la adolescencia”

Autores: MSc. Dra Bárbara Satorre Concepción¹ y

MSc. Dra. Alina Piñero Medina².

1. Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Instructora. Clínica “Celia Sánchez Manduley”. Email barbarasc@capirovcl.sld.cu
2. Especialista de II Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Instructora. Policlínico Docente “Marta Abreu”.

Resumen

En el período comprendido entre junio y diciembre del año 2008, se realizó un estudio descriptivo en adolescentes de la Secundaria Básica “José Ramón León Acosta” la muestra estuvo integrada por 201 estudiantes, a los cuales se les realizó una encuesta para determinar su nivel de información sobre salud bucal. Se agruparon variables y se calcularon medidas descriptivas, como la frecuencia absoluta, el porcentaje y la media aritmética. Finalmente, se diseñó el programa educativo “Sonreír con salud en la adolescencia” para la promoción de salud. Predominó un mal nivel de información, sobre todo en aspectos como: qué consecuencias puede tener el hábito de fumar y cuáles hábitos pueden afectar los tejidos bucales y los dientes. El programa educativo que se diseñó fue valorado por el criterio de expertos como excelente y muy bueno. Se demostró el insuficiente nivel de información de los adolescentes sobre la salud bucal, sobre esta base se elaboró un programa educativo para modificar positivamente este conocimiento.

INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de la salud en general, no se puede separar la salud bucal, pues las enfermedades de esta cavidad pueden ser manifestaciones de ciertos trastornos generales. La estrategia principal de salud bucal a nivel mundial es su incorporación en la atención primaria de salud y por tanto, la Organización Mundial de la Salud, así como la Organización Panamericana de Salud respaldan el fortalecimiento de los servicios de salud bucal. ¹ Educar para promover y proteger la salud, conociendo los factores de riesgo de las principales enfermedades bucales es la meta propuesta en el nuevo modelo de atención estomatológica que responde al concepto de la Estomatología General Integral, que coloca al ser humano como un ser biopsicosocial, sobre el que influyen diferentes factores de riesgo, como atributos que pueden actuar negativamente en la aparición de enfermedades.² Es importante, entonces, saber qué conocimientos poseen los adolescentes sobre salud bucal. Estos constituyen un grupo etario de gran

importancia, debido a que el impacto que se pueda tener sobre las conductas va a influir en el desarrollo de estilos de vida que influyan en generaciones posteriores.³ Adolescencia es el período de la vida en que el infante se transforma en adulto, por tanto, significa crecimiento⁴. Es una etapa crítica en el desarrollo biopsicosocial del ser humano, en la que ocurren cambios biológicos y psíquicos que transforman al infante en un individuo maduro en sus aspectos físico, sexual, emocional y psicosocial⁷. Por lo que es importante conocer la información que poseen los adolescentes sobre salud bucal y el impacto que se pueda tener sobre sus conductas va a influir en el desarrollo de estilos de vida que influyan en generaciones posteriores. El estado de salud del futuro adulto puede ser determinado por la conducta del adolescente en la edad escolar, es por ello que las escuelas constituyen lugares ideales para la aplicación de programas de promoción de salud de amplio alcance y repercusión, los cuales ejercen gran influencia sobre los escolares en las etapas formativas más importantes de sus vidas.⁵

Durante el curso 2007-2008, en nuestro trabajo investigativo y asistencial, observamos que existía un gran porcentaje de adolescentes entre 12 y 15 años con una higiene bucal deficiente, un elevado índice de caries y existían 38 estudiantes que habían perdido más de dos dientes permanentes en la Escuela Secundaria Básica Urbana (ESBU) "José Ramón León Acosta" de Santa Clara, lo que constaba en sus respectivas historias clínicas. Por lo que se hacía necesario diseñar un programa educativo para modificar positivamente el nivel de información sobre salud bucal en adolescentes de secundaria básica.

MATERIAL Y MÉTODO

En el período comprendido entre junio y diciembre del 2008 se realizó un estudio descriptivo transversal en adolescentes de séptimo y octavo grado de la referida secundaria básica. El universo lo constituyeron 315 estudiantes y la muestra fue seleccionada de forma intencional y quedó conformada por 201 adolescentes. La investigación se realizó en tres etapas de acuerdo a los objetivos propuestos: diagnóstica, donde para recoger la información se aplicó una encuesta de

conocimientos avalada por el criterio de expertos, psicólogos, pedagogos y estomatólogos generales integrales, se tuvieron en cuenta variables como sexo, grado de escolaridad y otras, relacionadas con el nivel de información sobre salud bucal. Se operacionalizaron las variables acorde a las respuestas emitidas por los adolescentes. A través de las necesidades de aprendizaje detectadas se llevó a cabo el diseño de un programa educativo para la promoción de salud bucal, esta constituyó la segunda etapa de nuestra investigación. En la tercera etapa, se valoró el programa confeccionado mediante el método criterios de expertos externos (método Delphy) para lo cual se seleccionó un equipo de expertos sobre el tema del municipio de Santa Clara.

RESULTADOS

En la tabla 1 se constató que el nivel de información en salud bucal de los adolescentes es inadecuado en sentido general. El 75,1% desconocen los hábitos que afectan los tejidos bucales y los dientes, el 72,6% no conocen las consecuencias del hábito de fumar para la salud bucal, 151 y 146 adolescentes respectivamente. Los aspectos siguientes: cómo evitar las caries, cómo considerar los dientes en relación con la salud general y cómo evitar las enfermedades de las encías, exhiben altos índices de desconocimiento 67,6 %, 56,2 % y 44,7 % respectivamente.

TABLA 1 Nivel de información de los adolescentes acerca de la salud bucal. Escuela “José Ramón León Acosta” de Santa Clara. Año 2008.

CONOCIMIENTO	CRITERIO					
	BUENO		REGULAR		MAL	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
Cómo puedes evitar las caries	37	18,4	136	67,6	28	14,1
Cómo evitar las enfermedades de las encías	26	13,0	90	44,7	85	42,2
Las	27	13,4	28	14,0	146	72,6

consecuencias que puede tener el hábito de fumar son...						
Los hábitos que afectan los dientes y los tejidos bucales son...	16	8,1	34	17,0	151	75,1
La frecuencia habitual con que visitó al estomatólogo es...	111	55,2	–	–	90	44,7
El flúor es un elemento químico que...	92	44,7	37	18,4	72	36,0
Considero que la relación de mis dientes con mi salud general es...	68	34,0	113	56,2	20	10,0

Fuente: Encuestas

En la tabla 2 se constató el nivel de información de los adolescentes acerca de la salud bucal y el sexo. Variables del conocimiento en salud bucal, tales como evitar las caries, denota mayor dificultad en el sexo masculino, de ellos 71,4% (20) poseen nivel de conocimiento mal 52,2% (71) con evaluación de regular. Respecto a la frecuencia del cepillado, elemento que se tuvo en cuenta en la variable cómo evitar la caries, llama la atención el desconocimiento expresado por los estudiantes, fundamentalmente del sexo masculino. De un total de 201 estudiantes encuestados 151 tienen una mala información referente a los hábitos que afectan los dientes y los tejidos bucales. El 53,6% (81) era del sexo femenino y el 46,3% (70) del sexo masculino. De un total de 201 estudiantes encuestados 151 tienen una mala información referente a los hábitos que afectan los dientes y los tejidos bucales. El 53,6% (81) era del sexo femenino y el 46,3% (70) del sexo masculino.

TABLA 2 Nivel de información de los adolescentes acerca de la salud bucal según sexo. Escuela Secundaria “José Ramón León Acosta” de Santa Clara. Año 2008.

Aspecto	Criterio	SEXO				Total		Chi Cuadrado	p
		Femenino		Masculino		Cant	%		
		Cant.	%	Cant.	%				
Cómo puedes evitar las caries	Bien	27	73,0	10	27,0	37	18,4	13,214	0,001
	Regular	65	47,8	71	52,2	136	67,6		
	Mal	8	28,6	20	71,4	28	13,9		
Cómo puedes evitar las enfermedades de las encías	Bien	12	46,1	14	54,0	26	12,9	9,782	0,008
	Regular	35	39,0	55	61,1	90	44,7		
	Mal	53	62,3	32	37,6	85	42,2		
Las consecuencias que puede tener el hábito de fumar	Bien	16	59,2	11	40,27	27	13,4	8,283	0,016
	Regular	20	71,4	8	28,5	28	13,9		
	Mal	64	43,8	82	56,1	146	72,6		
Los hábitos que afectan los dientes y los tejidos bucales	Bien	10	62,5	6	37,5	16	7,9	9,326	0,009
	Regular	9	26,4	25	73,5	34	16,9		
	Mal	81	53,6	70	46,3	151	75,1		
La frecuencia habitual con que visitó al estomatólogo es...	Bien	59	53,1	52	46,8	111	55,2	1,148	0,284
	Mal	41	45,5	49	54,4	90	44,7		
El flúor es un elemento químico que...	Bien	50	54,3	42	45,6	92	45,7	2,107	0,349
	Regular	19	51,3	18	48,6	37	18,4		
	Mal	31	43,0	41	57,0	72	35,8		
Considero que la relación de mis dientes con mi salud general es...	Bien	37	54,4	31	45,5	68	33,8	5,604	0,061
	Regular	58	51,3	55	48,6	113	56,2		
	Mal	5	25	15	75	20	9,9		

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 se relacionó el nivel de información y el grado de escolaridad entre los adolescentes en cuanto a salud bucal. La variable consecuencia del hábito de fumar tiene un alto nivel de desconocimiento, 146 estudiantes tienen el criterio de mal en este aspecto, 63,6% en octavo grado y 36,3 % en séptimo grado, aquí se

observó que existe una alta relación estadística entre el grado de información y el nivel de escolaridad donde los alumnos de séptimo grado tienen mejores conocimientos que los estudiantes de octavo grado. Las demás variables se comportan similares, hay algunas que tienen mejor información los alumnos de séptimo grado y otras, los de octavo y viceversa.

TABLA 3 Nivel de información de los adolescentes según grado de escolaridad. Escuela Secundaria Básica “José Ramón León Acosta” de Santa Clara. Año 2008.

Aspecto	Criterio	Escolaridad				Total		Chi Cuadrado	p
		Séptimo		Octavo		Cant.	%		
		Cant.	%	Cant.	%				
Cómo puedes evitar las caries dentales	Bien	22	59,5	15	40,5	37	18.4	2,285	0,319
	Regular	62	45,6	74	54,4	136	67.6		
	Mal	13	46,4	15	53,6	28	13.9		
Cómo evitar las enfermedades de las encías	Bien	10	38.4	16	61.5	26	12.9	1,615	0,446
	Regular	47	52.2	43	47.7	90	44.7		
	Mal	40	47.0	45	53.0	85	42.2		
Las consecuencias que puede tener el hábito de fumar	Bien	19	53.0	8	29.6	27	13.4	32,522	0,000
	Regular	25	89.2	3	10.7	28	13.9		
	Mal	53	36.3	93	63.6	146	72.6		
Los hábitos que afectan los dientes y los tejidos bucales son...	Bien	2	12.5	14	87.5	16	7.9	43,392	0,000
	Regular	2	5.8	32	94.1	34	17.0		
	Mal	93	61.5	58	38.4	151	75.1		
La frecuencia habitual con que visitó al estomatólogo es...	Bien	62	55.8	49	44.14	111	55.2	5,730	0,017
	Mal	35	38.8	55	61.1	90	44.7		
El flúor es un elemento químico que...	Bien	41	44.5	51	55.43	92	45.7	5,008	0,82
	Regular	24	64.8	13	35.1	37	18.4		
	Mal	32	44.4	40	55.5	72	35.8		
Considero que la relación de mis dientes con mi salud general es...	Bien	32	47.0	36	53.0	68	34.0	4,267	0,118
	Regular	51	45.1	62	54.8	113	56.2		
	Mal	14	70	6	30	20	10.1		

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

El conocimiento que posea un individuo, ante cualquier tema, será el que determine la postura que este asuma ante la vida en relación a dicho aspecto, es por ello que nos preocupa el nivel de desconocimiento de los adolescentes en materia de salud bucal y esto ha sido abordado ampliamente en la literatura.^{6,7}

Podemos concluir que en este estudio los varones exhiben mejores conocimientos en cuanto a cómo evitar las enfermedades de las encías pero exhiben menos preocupación en cómo evitar las caries, consecuencias del hábito de fumar, este último aspecto, está relacionado en gran medida con los patrones culturales que tiene nuestra sociedad, donde el hábito de fumar es muy fuerte en el sexo masculino y en el caso de los adolescentes se asocia a creencias negativas que relacionan este vicio con el realce de la personalidad y masculinidad. Este fenómeno no solo se presenta en nuestro país sino que ha sido analizado, también, en estudios revisados en la literatura de otros países⁸⁻¹².

PROGRAMA EDUCATIVO: “SONREÍR CON SALUD EN LA ADOLESCENCIA.”

Encuentros	Temas
1.Un encuentro feliz en la adolescencia”	Introducción al programa.
2. “Una sonrisa de esperanza”	Relación entre la salud y la enfermedad bucal
3. Qué necesito conocer para conservar una sonrisa saludable y con brillo	Higiene salud bucal
4. Soy responsable de mi futuro bucal	Dieta criogénica y su control. El flúor y su influencia en la prevención de la caries.
1. Sin humo mantenemos nuestra boca saludable	Consecuencias para la salud del hábito de fumar
2. El bienestar bucal, mi gran tesoro	Hábitos deformantes de la cavidad bucal
3. Me siento feliz por haber descubierto el misterio de una	Conclusiones de las acciones

sonrisa saludable	realizadas
-------------------	------------

Con el resultado de esta investigación se demostró el insuficiente nivel de información en relación con la salud bucal de los adolescentes de la secundaria básica “José Ramón León Acosta” y se elaboró un programa educativo. Esta propuesta fue evaluada de excelente por expertos de reconocida experiencia en el tema, lo que permitirá modificar las conductas de los adolescentes, una vez que se aplique, lo que se reflejará en un aumento de la calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1 Chiú Navarro V. Afecciones bucodentales más frecuentes. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. P. 631-632.
- 2 Colectivo de autores. Derechos humanos en Cuba: la niñez y la adolescencia. La Habana; 2002.
- 3 OMS Problemas de Salud de los adolescentes; serie de informes técnicos, No 368; 2004
- 4 Valente MSG. Adolescencia y Salud Bucal. Adolescencia Latinoamericana 2005,(1):170-174.
- 5 Mirrachi C. Arellano M; “Adolescentes: factores predisponentes, facilitadores y reforzadores de conductas en salud oral”. Rev. Odontología Chilena; 2005;23-29.
- 6 Reibel J. Tobacco and Oral Diseases. Update on the evidence with recommendations. Medical Principles and Practice 2005; 12 Suppl 1: 22-32

- 7 World Health Organization. Oral Health Promotion Through Schools. WHO Information Series on School Health. Document 11. Geneva: World Health Organization, in press 2006. p. 8.
- 8 Valdés Ramos M. Marrero Díaz A. Niño sano, hombre sano. En: Libro de resúmenes del XIV Congreso Nacional de Estomatología. 1er Encuentro Odontológico del Caribe. La Habana: ECIMED; 2002. P. 82.
- 9 . Braglehole RH, Benzian HM, Petersen PE, López CA, Brands A Tobacco or oral Health. An Aduocacy guide for orl Health professionals. [sl]: World Dental Press; 2005.
- 10 . Contreras Pérez J, Sáez Luna M, Toledo Pimentel B, Salmerón Reyes E. La educación para la salud bucodental en el IPS "Julio Trigo López". Medicentro [serie Internet]. 2004 [citado 15 Mar 2005]; 8(2):. Disponible en: <http://www.vcl.sld.cu/medicentro>
- 11 . Restrepo HE. Promoción de Salud y Equidad. Un nuevo concepto para la acción en Salud Pública. Educ. Med. Salud 2004; 29(1): 76-91
- 12 .Reibel J. Tobacco or oral health. Bulletin of the World Health Organization. Volume 83 No. 9 2005; 83(9): 641-720