



UNIVERSIDAD
PEDAGOGICA
NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y
DEPORTE DEL ESTADO DE CAMPECHE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 042



SECUD



“**Influencia de la Caries Dental en el
Aprendizaje del Niño Preescolar**”

071788

PROPUESTA PEDAGOGICA

Que para obtener el Título de

LICENCIADO EN EDUCACION PREESCOLAR

P r e s e n t a

Profra. Mirna Noemí Rosado Quiterio

CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE
1 9 9 8

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE A 10 DE JULIO DE 1998

C. PROFR. (a) MIRNA NOEMI ROSADO QUITERIO
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación alternativa. PROPUESTA PEDAGOGICA
titulado. INFLUENCIA DE LA CARIES DENTAL EN AL APRENDIZAJE DEL NIÑO
PREESCOLAR

presentado por Usted, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado antes el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

A T E N T A M E N T E



PROFR. (a) LEDDY MARIA CRISTINA JABER PARRA
EL PRESIDENTE DE LA COMISION



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
CAMPECHE

A MIS HIJAS:

Con todo mi amor
por regalarme su cariño
y haber sido tan pacientes
esperando compartir conmigo
tanto tristezas como alegrías.

A MIS PADRES:

Quienes me motivaron
para continuar mis estudios
y siempre han estado conmigo
cuando los he necesitado.

A TI:

Que en algún momento
me ofreciste tu apoyo
para lograr mi superación.

INDICE

	PAGINA
INTRODUCCION.....	7
1. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	9
1.1. Presentación del Problema.....	10
1.2. Delimitación del problema.....	12
1.3. Justificación del problema.....	15
1.4. Objetivos.....	17
2. MARCO CONTEXTUAL.....	19
2.1. Antecedentes.....	20
2.2. Condiciones Situacionales.....	22
3. MARCO TEORICO.....	24
3.1. Marco teórico.....	25
4. ANALISIS INTERPRETATIVO.....	32
5. PROPUESTA PEDAGOGICA.....	35
CONCLUSIONES.....	39
ANEXOS.....	41
BIBLIOGRAFIA.....	50

INTRODUCCION

La Caries Dental es una de las enfermedades más comunes que aquejan a los niños preescolares, por ello en los últimos tiempos esta problemática ha sido abordada con gran interés en las escuelas, debido a sus repercusiones en el aprovechamiento escolar de quienes la padecen. Por tal motivo la Secretaría de Educación Cultura y Deporte en coordinación con la Secretaría de Salubridad y Asistencia ha propuesto programas y actividades tendientes a prevenir este padecimiento y de ser posible, erradicarlo. Por lo que se está pidiendo tanto a maestros como a padres de familia que unan sus esfuerzos para lograr por lo menos minimizar el problema.

De aquí surge el interés por realizar este trabajo de investigación con el cual se pretende dar a conocer los factores que influyen en la proliferación de la caries, así como los efectos de ella, buscando al mismo tiempo posibles soluciones.

Para esto fue necesario seguir algunos pasos en la investigación y el primero fue el planteamiento del problema en el que se presentan los motivos que influyeron en la elección del tema; el cual está estructurado de la siguiente manera: **¿ COMO INFLUYE LA CARIES DENTAL EN EL APRENDIZAJE DEL NIÑO PREESCOLAR ?**

Posteriormente se hizo la delimitación del problema, enfocando la investigación en algunos puntos que se consideran importantes. Enseguida se hace la justificación donde se dicen los motivos que llevan a la realización del trabajo.

Y como en toda actividad, también se hizo necesario proponer los objetivos que se pretenden lograr al término de la investigación con el fin de obtener resultados satisfactorios en el trabajo.

También se procedió a realizar el marco contextual donde se plasma una visión del contexto en el que se está presentando el problema y en el que se desenvuelve la población investigada.

Se continuó con el marco teórico, donde se concentra toda la información documental acerca del problema. Teniendo esto se realizó el análisis interpretativo que es una contrastación entre el marco contextual y el marco teórico.

En este trabajo también se hacen algunas propuestas pedagógicas posibles de llevar a cabo, buscando de alguna manera ayudar en la solución del problema.

Al final de la Investigación se presentan de manera objetiva las Conclusiones, así como también la bibliografía que sirvió de apoyo al trabajo realizado.

Posiblemente este trabajo no contenga todo lo que se quisiera acerca del tema, pero por lo menos el lector podrá localizar datos importantes sobre lo que es la Caries Dental y su influencia en el desarrollo y aprendizaje infantil.

1. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.1 Presentación del problema

Desde los primeros años de vida los niños se enfrentan a diversas enfermedades bucales como la gingivitis que es la inflamación en las encías; estomatitis que igualmente es inflamación en las encías pero con tono más rojizo; malformaciones en los dientes; parodontosis; lengua geográfica y caries dental que es una lesión microbial multifactorial que marcha centripetamente y afecta tanto la dentadura temporal como la permanente, es producida por el ácido formado en la boca debido a la presencia de bacterias, y si no es atendida a tiempo llega a ser un semillero de gérmenes que traen consigo otras enfermedades. Esta es una de las dolencias más comunes y puede presentarse a cualquier edad, pero se tiene contacto con ella desde la niñez.

"Los hallazgos de varios investigadores indican que a la edad de un año aproximadamente el 5 por 100 de los niños presentan caries dental. El porcentaje aumenta aproximadamente 10 por 100 a los dos años. Se presenta aumento posterior, de manera que al tercer y cuarto año de vida 45 y 55 por 100 de los niños respectivamente presentan destrucción dental. El patrón continúa, y a los cinco años, tres de cada cuatro niños de edad preescolar presentan piezas primarias cariadas'.

'Basándose en esto, muchos odontopediatras aconsejan que la primera visita dental del niño se efectúe cuando éste tenga de un año y medio a dos años de edad, antes del establecimiento de caries extensa y cuando aún haya oportunidad de practicar odontología preventiva en la dentadura primaria'.

'La dentadura primaria la forman los llamados dientes de leche que se completan entre los seis y treinta meses. Los primeros en aparecer son los incisivos medios inferiores, luego salen los superiores, seguidos por los laterales superiores y los laterales inferiores, de tal manera que a los doce meses se ha completado la aparición de los incisivos. A los quince meses salen los primeros premolares inferiores y poco después los superiores. Los caninos inferiores aparecen a los veintiún meses, los superiores a los veinticuatro; luego siguen los segundos premolares inferiores, con los que queda completa la dentadura de leche, que en conjunto consta de veinte piezas'.

‘Los dientes permanentes comienzan a aparecer a los seis años con los incisivos medios; los laterales salen a los siete u ocho años; el primer molar a los nueve años; los caninos a los once; los segundos premolares a los trece años y terceros premolares mucho después." (1)

Es a partir de la aparición de los primeros dientes que se debe tener especial cuidado para prevenir las caries en los pequeños por medio de la enseñanza de hábitos de higiene bucal, pues muchas de las enfermedades dentales es posible evitarlas con ciertas prácticas higiénicas.

Claro que algunas veces esto no es suficiente, porque la caries también puede deberse a otros factores como es la alimentación o falta de calcio en los dientes. Por ello es conveniente llevar a los niños con el dentista por lo menos cada seis meses para una revisión a manera de poder detectar a tiempo la aparición de caries en los dientes y darle una pronta atención para evitar mayores contagios.

Ya que un niño con este tipo de dolencias no podrá adaptarse fácilmente a un grupo y mucho menos convivir con sus compañeros porque debido a su problema siempre estará inquieto y distraído, o en caso contrario se aislará de los demás y se mostrará retraído y triste a causa del malestar y dolor ocasionado por la caries. También le resultará difícil concentrarse y mantenerse atento a las actividades que se realizan cotidianamente repercutiendo esto en su desempeño y rendimiento escolar.

Tomando en cuenta esto se considera importante investigar: **¿ CÓMO INFLUYE LA CARIES DENTAL EN EL APRENDIZAJE DEL NIÑO PREESCOLAR?**, pues no es posible ni conveniente estar ajenos a los problemas que aquejan a nuestros educandos y que afectan directamente su desarrollo y aprendizaje escolar.

1) Muñoz Seca Carmen, ODONTOLOGIA PEDIATRICA, México, Interamericana, S.A. de C.V. 1988. pp. 398-399

1.2 . Delimitación del problema

Los niños con cualquier tipo de problema ya sea psicológico, social, físico, de salud, siempre estarán expuestos a limitaciones en su desarrollo y por consiguiente en sus aprendizajes.

La educación preescolar es trascendente en la vida de los pequeños, por lo que las educadoras tienen la obligación de participar en la solución de los problemas que presentan los educandos pues solamente así se logrará el desarrollo integral de ellos.

Por lo tanto para detectar los problemas por los que atraviesan sus párvulos, las profesoras de preescolar deben ser muy observadoras y estar siempre atentas para notarlos y canalizarlos a tiempo a la dependencia que corresponda para ser atendidos.

En lo que respecta a problemas de salud, los más frecuentes entre los preescolares son la desnutrición y la caries dental que es muy común entre los seres humanos, se caracteriza por la descalcificación y desintegración de los tejidos dentarios duros, afecta a las personas de todas las razas, países y niveles económicos, pueden aparecer a cualquier edad y en ambos sexos.

"Esta enfermedad es causada por bacterias que se producen en los restos de comida, especialmente en los azúcares y las harinas que quedan en los dientes. Sucede con mayor frecuencia en los niños, sobre todo en los que no tienen el hábito de lavarse los dientes'.

‘La caries aparece como pequeñas manchitas de color café sobre el esmalte de los dientes. A medida que progresan alcanzan partes más profundas del diente hasta llegar al nervio. "(1)

"Es conveniente tratarle la caries al pequeño en cuanto se descubre, para evitar que crezca o prolifere y ayudar a conservar los dientes. Por ello se debe visitar al dentista con regularidad a

1) S.N.Bhaskar, PATOLOGIA BUCAL, Buenos Aires, Editorial Ateneo, 1981, pp.104

pesar de no presentar enfermedad bucal. Ya que el mejor sistema para que el niño acepte al dentista es llevarle antes de que haya necesidad; de este modo se acostumbrará a sentarse en la butaca, a dejarse introducir en la boca el espejito, las pinzas, etc. Aparatos que todavía infunden pavor a muchos adultos. Sobre todo el torno. Si una o dos veces ha ido a consulta para una simple inspección, cuando sea necesario usar el torno en él, no se asustará tanto y aceptará que le curen de buen grado con un aparato que, a sus ojos, con tantas lucesitas rojas, parece fascinante. Naturalmente que si el tratamiento ha de ser largo y muy doloroso, lo mejor será anestesiarse, pero eso suele no ser necesario en los dientes temporales o de leche, si desde el principio son bien controlados y curados en cuanto les aparece una pequeña mancha." (1)

Solemos darnos cuenta que un niño tiene caries porque dice que le quedan residuos de comida entre los dientes, y, al comer cosas calientes o frías siente que le penetra y le duelen los dientes. También podemos detectar la presencia de caries en los alumnos cuando se hace la revisión dental en el momento de realizar la actividad de aseo que se efectúa de manera cotidiana en el Jardín de Niños y forma parte del Programa de Educación Preescolar inmerso en el Bloque de Juegos y Actividades de Relación con la naturaleza en el apartado de Salud que permite que el niño desarrolle una sensibilidad responsable y protectora de la vida humana y que realice prácticas que lleven a la formación de hábitos de higiene y prevención de enfermedades.

Todos estos antecedentes llevan a realizar la investigación sobre Caries, en el Jardín de Niños "Profra. Ma. Guadalupe Trujillo Castillo" de la zona 008, específicamente en el tercer grado, grupo "A" que cuenta con un total de 35 alumnos de los cuales 10 de ellos presentan caries y 5 son casos graves que necesitan una atención urgente, que por cierto no reciben, debido a la falta de interés por parte de los padres de familia que siempre ponen algún pretexto para no llevarlos al dentista, a pesar de que en la actualidad el sector salud da todas las facilidades para atender y apoyar a todos los pequeños que presentan este tipo de problema. Y que además son canalizados directamente del Jardín de Niños con una orden para ser atendidos inmediatamente

1) Juan Enrique Diez, LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA, España. Ed. Everest, 1990, pp. 175-176

pues lleva el Vo. Bo del Odontólogo que visita la escuela a hacer la revisión y la aplicación del enjuague de fluoruro.

1.3. Justificación del problema

El presente trabajo de investigación sobre el problema de Caries Dental, se eligió porque se ha observado que se presenta con bastante frecuencia entre los niños preescolares.

Además porque se ha notado que en la mayoría de los casos no se le da la debida atención e importancia al problema, ni por parte de las educadoras, ni de los padres de familia que piensan que acabará cuando los pequeños muden los dientes.

Una de las causas principales de éstos es el bajo nivel cultural de los padres en todos los aspectos; hace falta orientación en los hogares acerca de las enfermedades bucales que pueden presentar sus niños a esta edad y lo que pueden hacer para prevenirlas.

Las profesoras de educación preescolar están conscientes de esto y dentro de sus responsabilidades está orientar a los niños y padres de familia sobre la necesidad de conservar la salud a través de actividades encaminadas al mejoramiento nutricional a la adquisición de hábitos de higiene y aseo personal propuestas de acuerdo con las necesidades de cada niño y del grupo en que se encuentra.

Desde luego que para esto hay que tomar en cuenta que cada comunidad tiene su manera de preservar la salud y aplicar la medicina tradicional, como consecuencia de sus condiciones geográficas, socioeconómicas y culturales.

Aspectos que muchas veces representan una limitante para la educadora en el momento de querer llevar a cabo este tipo de orientaciones por temor a chocar con la manera de pensar de los padres, y debido a esto, dichas orientaciones no son realizadas a pesar de que exista la necesidad de hacerlo, porque existen problemas de salud como la caries. Puede ser por falta de información, porque no se siente capacitada para abordar el tema o simplemente por que no siente el apoyo y la confianza por parte de los padres de familia. Por ejemplo, en el Jardín de Niños "Profra. Ma.

Guadalupe Trujillo Castillo", que es donde se está realizando este trabajo, desde el primer día de clases en la reunión con los padres o tutores se les solicita un cepillo dental y un vaso para que frecuentemente los pequeños se laven los dientes y vayan adquiriendo este hábito pero desafortunadamente no se cuenta con la respuesta positiva de ellos, a pesar de que se les motiva explicándoles lo importante que es que todos los niños tengan el cepillo dental para asearse los dientes por lo menos cada vez que venga el personal de Salubridad a la revisión y aplicación de flúor que servirá para proteger y evitar la proliferación de caries en sus pequeños.

Además, si ya existe este problema en el infante y se le pide al padre de familia que lo lleve para su atención, éste manifiesta infinidad de pretextos y nunca lo hace. Por ello la Educadora tiene que ser verdaderamente insistente para lograr que estos niños sean curados antes de que se agrave la enfermedad.

Actualmente se han implantado diversos programas para la prevención de caries en los preescolares, como es la revisión dental que hace el odontólogo por lo menos dos veces al año en los Jardines de Niños, la canalización de los niños afectados al Centro de Salud, así como la aplicación de enjuague de flúor que se realiza cada 15 días que es una de las medidas que cumple un papel importante y fundamental en la dentición tanto temporal, como en la permanente ya que al combinarse el flúor con la hidroxipatita del esmalte de los dientes, éstos se hacen más fuertes.

También en el programa de educación preescolar, existe un bloque de juegos y actividades, que contiene un apartado dedicado a promover la salud del niño, a través de acciones que emprende la educadora en el grupo, tomando en cuenta algunos problemas de salud que se presentan con mayor frecuencia entre sus párvulos.

1.4 Objetivos

Es muy importante comprender y saber que todo lo que se realiza, se hace con el fin de lograr algo. Por este motivo, desde el momento en que se propone algún trabajo, cualquiera que éste sea, es necesario plantear los objetivos que se quieren alcanzar al término de él.

Por ejemplo, el trabajo en educación preescolar tiene como objetivo primordial lograr el desarrollo integral y armónico del niño y para ello es necesario trabajar con niños sanos en toda la extensión de la palabra.

"La Organización Mundial de la Salud (OMS), define como salud: el bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de una enfermedad, es decir, cuando estamos en condiciones físicas, y mentales para cumplir todas nuestras actividades, estamos sanos." (1)

El niño en edad preescolar observa y vive diversas prácticas para el cuidado y conservación de la salud que son aplicadas por los miembros de su familia, pero muchas veces éstas no son las adecuadas y traen como consecuencia algún problema de salud, como es la caries dental que puede ser propiciada por malos hábitos alimenticios o higiénicos.

Al llegar al Jardín de Niños, las educadoras son las responsables de preservar la salud de sus educandos y lo pueden lograr llevando a cabo algunas prácticas de higiene y aseo personal, así como también dando pláticas y orientaciones tanto a los niños como a los padres de familia cada vez que le sea posible. Pues solamente así podrá ayudar en la solución de algunos problemas de salud que pudieran presentar sus alumnos, tomando en cuenta que están en la edad más apropiada para prevenir y erradicar cualquier tipo de enfermedades si son detectados y atendidos a tiempo.

1) Secretaría de Educación Pública, BLOQUES DE JUEGOS Y ACTIVIDADES, México, Grafomagna, S.A. 1993, pp. 77.

Claro que para esto se requiere dedicación, y apoyo de todas las personas involucradas en el problema y conocer las causas de su origen.

Por tal motivo y de acuerdo a las consideraciones hechas en torno a la investigación propuesta, se han formulado los siguientes objetivos:

- ◆ Determinar las principales causas que provocan la caries dental.
- ◆ Enlistar las consecuencias que originan el padecimiento de esta enfermedad.
- ◆ Nombrar las ventajas que tendría para la salud (física, social y mental) del individuo, el considerar algunas prácticas.
- ◆ Sugerir alternativas tendientes a la atención y prevención de la caries en los preescolares.

Estos objetivos han sido planeados pensando en los niños y en obtener resultados favorables para su salud esperando contribuir en algo positivo para su desarrollo integral.

2. MARCO CONTEXTUAL

2.1. Antecedentes

El problema de caries dental, es la enfermedad bucal crónica que más prevalece entre los niños y adolescentes de nuestro país y es la causa principal de pérdidas dentales,

Ha existido desde el hombre primitivo hasta el actual aunque no en igual grado, pues se ha ido agravando debido al consumo de alimentos que día a día contienen más componentes químicos que afectan directamente el esmalte de los dientes tanto de niños como de adultos.

"En los países desarrollados, la enorme difusión de la caries se debe a las costumbres alimentarias. Todavía no está claro el origen de la enfermedad, se sabe, no obstante, que los microorganismos fermentan los hidratos de carbono de los alimentos. Estas sustancias se descomponen y producen ácidos que alteran los sales del calcio del esmalte y del marfil dañando los dientes." (1)

"Las pruebas disponibles indican que el índice de ataque de caries en los Estados Unidos de Norteamérica es comparable al de Europa Occidental, Canadá, Australia y Nueva Zelanda. En Estados Unidos esta enfermedad generalmente sigue patrones geográficos, siendo de mayor importancia en los Estados de Nueva Inglaterra y menor en el Sudoeste, las secciones restantes del país se encuentran en categoría intermedia, Aunque la susceptibilidad a la caries en la dentadura primaria parece estar relacionada con el nivel socioeconómico de la comunidad, el papel que juega en la dentadura permanente aún no está claro'.

'Se puede prever que los niños cuyos padres son de ascendencia inglesa irlandesa y canadiense, sufren índices más elevados de ataques cariosos en comparación con otros niños cuyos padres son de ascendencia ruso-judío o portuguesa." (2)

1) Ake Brake, CONSULTOR COMBI VISUAL, Barcelona, Baber, S. A. 1981, pp. 45.

2) Dr. Sidney B. Finn. ODONTOLOGIA PEDIATRICA, México, Interamericana, 1988. pp. 411.

Se cree generalmente que esta afección es menor en comunidades aisladas y casi nula en comunidades primitivas, gracias a su tipo de alimentación natural.

Actualmente en México, se ha notado que el problema de caries cada día es más frecuente entre los niños preescolares y escolares variando claro está la cantidad de afectados de un estado a otro debido a su tipo de alimentación. nivel económico, cultural, social y político.

Este problema es originado por diversos factores que pretenden dar a conocer a través de la investigación que se realiza en el Jardín de Niños ".Profra, Ma, Guadalupe Trujillo Castillo", que se encuentra ubicado en la calle Puerto de Ciudad del Carmen s/n, de la Colonia Renovación en Ciudad del Carmen Campeche y que pertenece a la Zona 008, Sector 02.

Desde que se funda este Jardín, se ha detectado que en cada grupo hay de 5 a 10 niños afectados por la caries que por cierto no son atendidos debido a la falta de apoyo de los padres de familia principalmente, ya que no cuidan el aseo personal de sus hijos, así como tampoco su alimentación y se mantienen enajenados totalmente de la salud de los pequeños. Incluso si por medio del plantel son canalizados al Centro de Salud para su atención, hacen caso omiso y ponen muchos pretextos evitando llevarlos al dentista.

Igualmente si se les invita a asistir a una plática relacionada con la salud y prevención de enfermedades muy pocos padres son los asistentes e interesados ya que la mayoría siempre tiene algo más importante que hacer. Es aquí donde se ve la participación del personal docente cuando es capaz de concientizarlos y motivarlos para que asistan, cosa que en la mayoría de los casos no se da, demostrando de esta manera el poco interés que se tiene en la escuela por este tipo de programas y actividades que son organizadas conjuntamente con el sector salud planeadas con el fin de preservar la salud de los educandos.

2.2. Condiciones situacionales

La investigación sobre caries se realiza en Ciudad del Carmen, Campeche, que se encuentra asentada en una isla del mismo nombre y tiene una superficie de 12,833 km², limitada al norte con el Golfo de México, al sur con la laguna de Términos, al este con el poblado de Isla Aguada y al oeste con Punta Zacatal, la ciudad cuenta aproximadamente con 150.000 habitantes y se encuentra dividida en barrios y colonias entre las que se encuentra la Colonia Renovación donde está ubicado el Jardín de Niños "Profra. Ma. Guadalupe Trujillo Castillo" en la calle Puerto de Ciudad del Carmen, s/n.

A este plantel educativo, asisten pequeños provenientes principalmente de las colonias Renovación la., 2a y 3a sección, así como también de otras colonias cercanas como es Solidaridad, 23 de Julio, Polígono y Volcanes, la mayoría de ellos son de un nivel socio-económico relativamente bajo y sus familias se desempeñan como obreros, empleados y trabajadores eventuales teniendo la necesidad de trabajar ambos padres, provocando esto que los hijos sean desatendidos, pues con frecuencia son dejados con la hermana o el hermano mayor, la tía o la vecina, que no les brindan una atención adecuada, tanto en su alimentación, como en su cuidado personal trayendo como consecuencia problemas de salud como es la desnutrición y otras enfermedades entre las que se pueden mencionar la caries dental que es propiciada por los hábitos alimenticios y de aseo.

Igualmente se nota que el nivel educativo y cultural de las familias que circundan el plantel, es muy bajo y cuentan con una desinformación total acerca de las propiedades que contienen los alimentos que consumen y que pueden ser dañinos para la salud de sus hijos, sobre todo porque tienen la costumbre de consumir alimentos chatarra con demasiados componentes químicos que como se mencionó antes, afecta directamente la dentadura infantil principalmente.

Y esto se puede observar claramente entre los párvulos que están inscritos en el 3er. grado, grupo "A" donde del total de ellos que son 35, 10 presentan caries y 5 son casos graves que

requieren atención inmediata, ya que debido a esto faltan regularmente porque se sienten mal y cuando están en el aula se muestran acongojados y tristes sin ganas de realizar las actividades cotidianas o de poner atención a las indicaciones que se dan para la realización de algún trabajo.

Todo esto se ha puesto en conocimiento de los padres incluso se han canalizado a la Secretaría de Salud y Asistencia, para que sean atendidos, pero ellos demuestran poco interés por ayudar a sus hijos llevándolos al dentista pues piensan que solamente van a perder su tiempo que bien pueden utilizar para trabajar ya que muy pronto los niños mudaran sus dientes y se acabará el problema. Haciendo esto que la enfermedad se prolifere cada día más entre la población infantil.

También es importante reconocer que la escuela no cumple satisfactoriamente con su deber convirtiéndose en cómplice de esta situación, al no vigilar que se lleven en forma adecuada las campañas, pláticas o programas preventivos que trae el sector salud. Por ejemplo, al Jardín de Niños llegan una o dos veces al mes para aplicar enjuagues de fluor las personas encargadas de esto, pero las educadoras no demuestran mucho entusiasmo porque se aplique y lo hacen solamente como algo con lo que hay que cumplir sin resaltar la importancia de la actividad y sin dar todo el apoyo que se requiere para lograr excelentes resultados que más tarde se podrían palpar y ver los beneficios en sus educandos, a quienes realmente les hace falta, ya que al chocar con el desinterés de sus padres solamente le queda esperar la atención por parte de su maestra que para muchos de ellos es una segunda madre y su papel reviste una gran importancia.

Por lo mismo, en la actualidad se esta tratando que la situación mejore implantando en el programa de educación preescolar un apartado destinado específicamente a preservar la salud del niño por medio de prácticas que lo lleven a la formación de buenos hábitos de higiene y alimentación en las que la educadora cumple un papel fundamental como guía y orientadora tanto de sus alumnos, como de los padres que también son parte importante en el proceso educativo, pues sin el apoyo de ellos no sería posible lograr los objetivos propuestos.

3. MARCO TEORICO

El marco teórico, es el conjunto sistematizado de principios y opiniones, que sirven como fundamento para dar una explicación completa al problema que se investiga.

"La caries dental es la causa de alrededor del 40 a 45% del total de extracciones dentarias. Otro 40 a 45% se debe a las enfermedades priodontales, y el resto a razones estéticas, protéticas, ortodontéticas etc. lo más alarmante respecto a la caries no es, sin embargo, el número total de extracciones, que ella origina sino el hecho de que el ataque carioso comienza muy temprano en la vida y no perdona prácticamente a nadie. En un estudio reciente en el cual se incluyeron 915 niños entre 18 y 39 meses de vida, se encontró que el 8.3% de los niños de 18 a 23 meses tenían caries, y que este porcentaje aumentaba a 57% en el caso de los niños cuyas edades oscilaban entre los 36 y 39 meses. El promedio de piezas dentarias afectadas era, en este último grupo 4.65 por niño. Dicho de esta manera, casi la cuarta parte de los dientes pertenecientes a niños de 3 años de vida habían sido atacados por la caries'.

'El número promedio de superficies dentales afectadas era en el mismo grupo 6.16 por niño. El ataque de caries se incrementa a medida que los niños crecen, y se estima que a los 6 años un 80% de los niños están afectados; en los Estados Unidos y la mayoría de las naciones occidentales la proporción de adultos atacados por caries superan el 95%. El resultado final de este proceso es, en primer lugar, un pavoroso número de caries sin tratar, que sólo en los Estados Unidos, se actuaba según Gallaqan , entre los 750 y 1.000 millones y en segundo lugar, se registraba existencia de una gran cantidad de personas desdentadas total o parcialmente.'

'Por cierto que la caries es también responsable de la mayor parte del dolor y sufrimiento asociados con el descuido de los dientes." (1)

"Existen dos tipos de caries, "caries rampante" (o irrepresas) define aquellos casos de

1) Simon Katz,, ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN ACCION, Buenos Aires, Medica Panamericana, 1974, pp. 59.

caries extremadamente agudas, fulminantes puede decirse, que afectan dientes y superficies dentarias que por lo general no son susceptibles al ataque carioso. Este tipo de lesiones progresa a tal velocidad que por lo común no da tiempo para que la pulpa dentaria reaccione y forme dentina secundaria; como consecuencia de ello la pulpa es afectada muy a menudo’.

‘Esta caries se observa con mayor frecuencia en los niños aunque se ha comprobado casos a todas las edades. Es importante notar que ha disminuido acentuadamente desde al comienzo de la fluoración, hasta el punto que en ciudades con aguas fluoradas es sumamente raro encontrar casos de caries rampante’.

‘Algunos autores consideran que ciertos factores hereditarios desempeñan un papel importante en la génesis de esta caries, citan en su apoyo el hecho de que los niños cuyos padres y hermanos tienen un gran predominio de caries sufren esta afección con mayor frecuencia que aquellos que pertenecen a familias relativamente carentes de ella. Sin embargo, es probable que más que un factor verdaderamente genético lo que determina la frecuencia de caries, sea el ambiente familiar (igual presumible para todos los miembros, en particular la dieta y los hábitos de higiene bucal)’.

‘Otro tipo de caries sumamente severo es el denominado "caries de biberón", que se presenta en niños pequeños que se han acostumbrado a requerir un biberón de leche u otro líquido azucarado para irse a dormir. La condición, que se parece a la caries rampante, ataca en particular los cuatro incisivos primarios superiores, los primeros molares primarios, tanto superiores como inferiores. Por lo general, las lesiones van de severas en los incisivos superiores a moderadas en los caninos inferiores y su gravedad tiende a aumentar con la edad de los niños’.

‘Fass, menciona que la caries de biberón es sin duda una condición cultural, es decir inducida artificialmente, puesto que el biberón no se le da a los niños por motivos nutricionales sino para llevarlos a dormir cuando la madre está cansada, lo que no sabe, es que al mismo tiempo que fuerza al niño a dormir está creando las condiciones ideales para el desarrollo de la caries mediante

la presencia en la boca por periodos relativamente prolongados de biberones con leche a otro líquido que, contiene hidratos de carbono". (1)

Varios factores relacionados con la alimentación contribuyen al desarrollo de la caries. Entre ellos se encuentran: la composición del alimento, el tiempo en que permanece en contacto con los dientes, la frecuencia y forma en que la ingiere y su capacidad para producir salivación.

Los alimentos que contienen hidratos de carbono inician en la cavidad bucal una serie de procesos que pueden dar como resultado la pérdida de minerales del esmalte dental y eventualmente formación de caries.

Un grupo de investigadores evaluó varios alimentos de acuerdo a su potencial cariogénico. A excepción del queso chedar añejo y la leche descremada, el resto de los alimentos que se estudiaron se consideraron potencialmente cariogénicos en especial los siguientes: chocolates con galleta, galleta dulce, hojuelas de maíz y hojuelas de trigo.

Otros estudios muestran que el queso chedar fue el menos cariogénico posiblemente por su bajo contenido de hidratos de carbono y su alto contenido de proteínas y lípidos que tienen un efecto protector en los dientes. Las pasitas tuvieron el potencial más alto debido a su contenido de hidratos de carbono y su textura pegajosa.

Varias investigaciones indican que algunas carnes, frutas y verduras así como los cacahuates naturales son alimentos seguros desde el punto de vista de su potencial cariogénico

Existen múltiples estrategias para reducir el riesgo de padecer esta enfermedad, como son:

- ◆ Limitar el consumo de alimentos riesgosos ya sea por su alto contenido de hidratos de carbono,

1) Simón Katz, ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN ACCION. Buenos Aires, Médica Panamericana, 1974. pp. 73-75.

en especial la sacarosa, por el tiempo que permanece en contacto con los dientes, o por su textura pegajosa.

- ◆ Cuando se ingieren alimentos con alto potencial cariogénico se debe hacer inmediatamente después de las comidas, ya que el flujo de saliva se encuentra aumentado y se debe evitar hacerlo entre comidas o antes de dormir.
- ◆ Consumir en las colaciones alimentos que han demostrado un efecto protector como la leche, el queso, los cacahuates naturales y alimentos ricos en fibra.
- ◆ Utilizar otras medidas preventivas como: Cepillar los dientes tres veces al día, usar pasta dental con fluoruro, beber agua fluorada y visitar al médico (odontólogo) cuando menos una vez al año. Así como también llevar a cabo enjuagues bucales y usar hilo dental.

"Como las evidencias disponibles indican que los carbohidratos dietéticos son agentes esenciales en la producción de caries dental, puede minimizarse o prevenirse gracias a terapéuticas dietéticas inteligentes. Esto exige que el higienista dental conozca adecuadamente el tema y el paciente esté dispuesto a cooperar en alto grado. Debe recordarse que la mayor reducción de destrucción dental que puede preverse con el uso de fluoruros está entre 50 y 70 por 100. Sería pedirles demasiado a los fluoruros que eviten la caries dental en niños que consumen grandes cantidades de carbohidratos fermentables a intervalos frecuentes'.

‘El empleo de fluoruro puede ser en diferentes formas y presentaciones: Fluoridación del agua, aplicación tópica de fluoruro, tabletas de fluor en enjuagues bucales y fluoruro en pastas dentrificas’.

‘La fluoridación del agua actúa para controlar la caries dental. por la incorporación de fluoruro a la estructura dental durante la época de calcificación’.

‘Con aplicaciones tópicas y dentríficos, el fluoruro parece eficaz por su combinación poseruptiva con la superficie del esmalte’.

‘Parece razonable concluir afirmando que actualmente el empleo de fluoruro junto con procedimientos eficaces de higiene bucal es el medio disponible más adecuado para combatir la caries dental". (1)

Estadísticas recientes indican a nivel nacional que un 95% de la población escolar se encuentran afectados por esta enfermedad. Se calcula que entre los 5 y 7 años, la mayoría de los niños presenta una lesión cariosa en uno de los dientes y avanza a razón de uno por año, alcanzando los dientes permanentes.

"La caries es un proceso destructivo y progresivo del diente que se inicia donde se forma una placa bacteriana, esto es generalmente en los sitios donde se ponen en contacto una pieza con otra a nivel de algun orificio, de alguna grieta o donde hay alguna imperfección del esmalte, como se puede notar todos estos lugares tienen problemas para su limpieza, de ahí que las bacterias que actúan sobre el azúcar y otros carbohidratos producen ácidos que afectan el esmalte (caries de 1er. grado) a la dentina (2do. grado), la pulpa dental (3er. grado) y así forman abscesos’.

‘Las encías se pueden infectar por el uso inadecuado del cepillo, por lesiones ocasionadas por el palillo y por los restos de alimentos; si esta infección avanza se presenta la piorrea, las encías se inflaman, sangran y se aflojan las piezas dentarias’.

‘Algunas personas son más susceptibles que otras, esto se puede relacionar con la herencia, la estructura y la composición de los dientes, trastornos del sistema endocrino y la composición de la saliva’.

1) Dr. Sidney B. Finn. ODONTOLOGIA PEDIATRICA, México, Interamericana, 1988. pp. 448.

‘La prevención de estas enfermedades empieza desde el segundo mes de vida intrauterina, cuando se están formando las piezas dentarias; por esta razón la madre debe tener una alimentación suficiente en proteínas, calcio, fósforo y vitaminas A y C. Después del nacimiento, la alimentación sigue siendo importante tanto en el aspecto de calcificación, como el desarrollo de los lactobacilos cuyo desarrollo se favorece con las dietas ricas en azúcares. Cuando los alimentos son blandos se adhieren a las piezas dentarias’.

‘El uso de la pasta dental, no es tan importante como el cepillado y aun éste no es suficiente, por lo que periódicamente se debe visitar al dentista para que haga una buena limpieza que elimine la mucina y los minerales que proceden de la saliva y examine el estado de la dentadura y las encías’.

‘La caries se puede prevenir disminuyendo la ingestión de dulces, caramelos, chocolates y sustancias ácidas cepillando los dientes después de ingerir alimentos. Teniendo una dieta adecuada durante el embarazo, aumentando la resistencia del diente por medio del fluor que se ingiere en el agua o aplicando fluoruro de sodio o de estaño directamente sobre los dientes en forma periódica. “(1)

En nuestra ciudad, no existen estadísticas o estudios que muestren porcentajes reales de los niños que padecen enfermedades bucodentales como puede ser la caries. Por lo tanto, también se desconoce la cantidad de alumnos que están siendo afectados en su aprendizaje debido a este problema.

Solamente se sabe que este tipo de enfermedad ocasiona un bajo rendimiento escolar e incluso la deserción escolar, cuando los alumnos son reprobados por inasistencias o porque han sido incapaces de realizar las tareas encomendadas por los maestros como consecuencia de no haber puesto atención a la clase cuando se han sentido mal a causa de la caries dental que padecen.

1) Bertha Yoshiko Higashida, "CIENCIAS DE LA SALUD, México, Mc.Gram Hill Intemaericama, 1991, pp. 351-352.

También se puede mencionar que en la actualidad, en nuestra comunidad se están llevando a cabo diversos programas para prevenir la caries en los pequeños por medio de actividades realizadas en las escuelas en coordinación con el sector salud.

4. ANALISIS INTERPRETATIVO

Científicamente se ha comprobado que la mejor forma de controlar la proliferación de la caries, es cambiando los hábitos alimenticios donde se limite el consumo de productos cariogénicos como son: los caramelos, chocolates, galletas y pan dulce, pasitas, sustancias ácidas y otros alimentos con alto contenido de hidratos de carbono y se tomen otros ricos en fibra, proteínas, calcio, fósforo y vitaminas A y C; en la que se incluyen algunas carnes, frutas, verduras, leche, queso, yogurt y cacahuates naturales. Aplicando al mismo tiempo otras medidas preventivas como: seguir procedimientos eficaces de higiene bucal, usar-dentríficos con fluoruro, llevar a cabo enjuagues bucales o aplicación tópica de fluor periódicamente, tomar agua fluorada y visitar al odontólogo por lo menos una vez al año.

Estas medidas se han dado a conocer a la comunidad a través de pláticas y orientaciones que se dan en las escuelas en coordinación con la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Desafortunadamente en nuestro contexto no son llevadas a cabo ya que la mayoría de los padres de familia hacen caso omiso de las orientaciones y le siguen dando a sus hijos una alimentación muy pobre con bajos contenidos nutricionales y alto contenido de hidratos de carbono, que en lugar de nutrir al pequeño contribuyen a la proliferación de la caries y otras enfermedades.

Lo mismo sucede en cuanto al aseo personal, pues no dan mucha importancia a ciertas prácticas de higiene como es la bucal y esto se puede constatar cuando se les solicita a los niños que traigan a la escuela su cepillo dental para lavarse los dientes después del refrigerio o antes de la aplicación de fluor que se realiza quincenalmente.

La apatía y poca cooperación de los padres está afectando negativamente el buen desarrollo de algunos programas de salud que llegan a la escuela por medio del personal de diversas instituciones de salud, entre los que podemos mencionar el de pláticas de aseo personal e higiene dental y aplicación de fluor, ya que no se da el ambiente propicio para lograr excelentes resultados. Empezando porque la mayoría de los padres de familia no muestran interés en éste

tipo de orientaciones y porque no todos los niños tienen su cepillo dental en la escuela para asearse los dientes antes del enjuague bucal. Aunque también pudiera ser que los maestros no dan el apoyo necesario para la realización de ellas, solamente permiten que se haga para cumplir con un requisito más y no le están dando la importancia que merecen desperdiciando de esta forma la gran oportunidad que se tiene de evitar la proliferación de la caries dental en los pequeños y al mismo tiempo contribuyendo con su apatía, para que día a día se haga más grave el problema al grado de afectar el desarrollo infantil y el rendimiento escolar de los niños.

5. PROPUESTA PEDAGOGICA

El problema de caries dental que es el centro de este trabajo hasta ahora no ha podido manejar una solución debido a que padres de familia y maestros no colaboran positivamente en los programas y actividades que se realizan en las escuelas con el fin de evitar la proliferación de caries entre la población infantil.

Por lo tanto, es necesario hacer una reflexión sobre lo que se ha logrado hasta ahora y proponer nuevas alternativas que comprometan e involucren directamente a padres y maestros en la solución del problema planteado.

Tomando en cuenta esto, se sugiere que lo primero que hay que hacer es concientizar al personal docente de la importancia de su apoyo y participación en los diversos programas de salud infantil, entre los que se encuentra el de prevención de caries y que llega a través de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, lo que se puede lograr si la dirección de la escuela en coordinación con el personal encargado de dichos programas destinan el tiempo necesario para platicar y explicar ampliamente a los maestros en qué consisten los programas y los beneficios que aportan a la salud de los alumnos estas actividades y por consiguiente a su rendimiento escolar. Haciéndoles notar que son los únicos que de alguna manera pueden ayudar a que la situación que se vive actualmente en relación al problema mejore y se aproveche la oportunidad que se tiene de erradicarlo poco a poco de la vida de nuestros niños.

Una vez logrado esto, el educador ya será capaz de emprender diversas acciones con los padres de familia y los niños para prevenir la caries dental en el plantel escolar.

Una de ellas puede ser reunir a los padres o tutores desde el inicio del curso escolar para darles orientaciones acerca del cuidado de los dientes impartidas de preferencia por un especialista y apoyadas por materiales interesantes y novedosos que llamen la atención de los asistentes para que centren, su atención en ellos y capten los mensajes que se quieren transmitir. Para lograrlo será necesario planear la actividad con tiempo, hacer los trámites requeridos, preparar el material, acondicionar el lugar, ver cuál es el horario más factible en la que pueden asistir la mayoría de los

padres y hacer la invitación formal a cada uno de ellos con anticipación, motivándolos para que asistan. En esta misma reunión se puede aprovechar para sugerir a los padres de familia un cambio en el refrigerio, tomar acuerdos referente a los alimentos que deberán traer los niños al plantel educativo, por ejemplo, prohibir la introducción de alimentos con alto contenido de hidratos de carbono con el fin de evitar la caries y en lugar de éstos, traer trozos de fruta fresca o verdura, tortas de frijol, de queso o de algún producto de salchichonería, palomitas, cacahuates naturales o yogurt, agua de frutas sin azúcar o agua simple. Claro que estos acuerdos deberán tomarse teniendo en cuenta las circunstancias particulares de cada familia, por ello el educador deberá tener mucho cuidado al hacer este tipo de sugerencias y buscar el momento adecuado para hacerlas.

Otra opción sería incluir en la lista de útiles escolares el vaso y cepillo dental del niño explicándoles desde luego la utilidad de estos en el aula y la importancia de que el pequeño lo tenga a mano en cualquier momento. Esta aclaración es pertinente hacerla en el momento en que se entregan las listas en la primera reunión general de padres de familia.

Así mismo también sería conveniente que el maestro realice prácticas de aseo dental cada vez que le sea posible y sobre todo que vigile que se haga correctamente, siguiendo paso a paso la técnica del cepillado dental. Es decir, cepillar los dientes superiores de arriba hacia abajo, de abajo hacia arriba los dientes inferiores tanto por las caras internas como las externas, sin olvidar las muelas que en la parte plana se cepillarán con movimiento circular y cepillar la lengua suavemente. Esta actividad se puede realizar de manera grupal, por lo que es bueno y necesario contar con cepillos, pasta dental y agua limpia suficiente para todos los alumnos. En caso de no poder hacerlo diariamente, por lo menos antes de la aplicación del enjuague de fluor que se hace cada quince días en el plantel escolar.

Y por último que se canalice a las instituciones correspondientes a los pequeños con graves problemas de caries lo antes posible para que sean atendidos. Para esto el docente deberá solicitar la hoja de canalización, llenarla, firmarla y llevarla para el Vo.Bo. a la Dirección de la Escuela.

Una vez hecho esto entregarla al padre de familia para que lleve a su hijo al Centro de Salud donde será atendido, y pedirle que lo tenga al tanto de lo que se le está haciendo para que en caso de ser necesario, asista personalmente y exija que se cure al pequeño, ya que entre más pronto se atiende su problema, más posibilidades tendrá de superarlo y esto se verá reflejado en sus actividades y aprendizaje escolar.

CONCLUSIONES

En conclusión se puede decir que la caries dental, es la enfermedad bucal que más prevalece entre los niños escolares y preescolares. Se ha extendido tanto que casi se podría asegurar que, 9 de cada 10 pequeños la padecen.

Los principales factores que dificultan la erradicación del problema son de tipo cultural y educativo, ya que debido al bajo nivel de cultura de los padres de familia es casi imposible hacerles comprender y aceptar la gravedad de esta enfermedad y lograr que apoyen en su solución.

Así mismo existen otros factores que influyen en la proliferación de la caries como son: los hábitos alimenticios que se transmiten de generación en generación y los hábitos de aseo e higiene que se dan en el ambiente familiar, en particular los bucales.

Es necesario que los maestros pongan especial interés en los programas y actividades de prevención de caries y aprovechen la estancia de los alumnos en la escuela para inculcarles buenos hábitos y de ser posible buscar ayuda para aquellos niños afectados canalizándolos a las instancias correspondientes.

Como se dijo antes, este problema no es factible de erradicar, pero si padres y maestros apoyan los programas de prevención de caries dental que se están llevando actualmente a los planteles educativos por medio de la Secretaria de Salubridad y Asistencia, seguramente se logrará minimizar considerablemente.

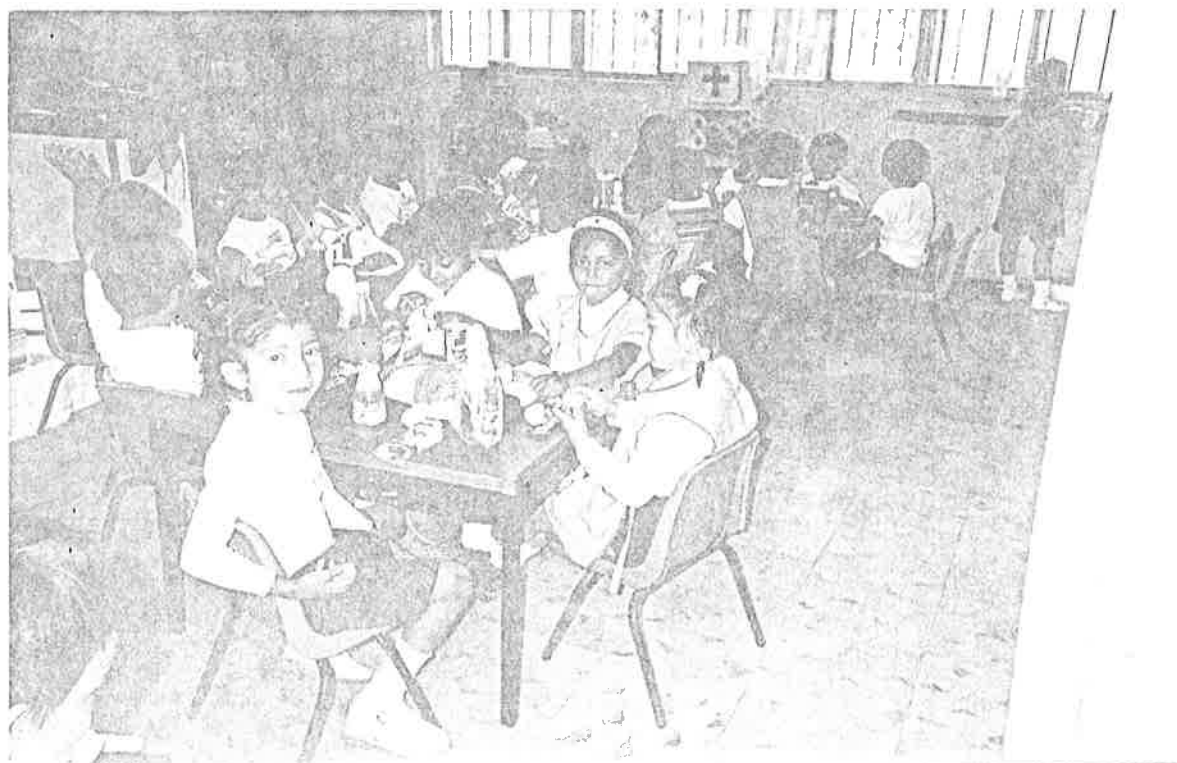
ANEXOS

LOS HABITOS DE HIGIENE DENTAL DEBEN EMPEZAR CUANTO ANTES DE ESTA FORMA SE EVITARA LA APARICION PRECOZ DE CARIES.



Los hábitos de higiene dental deben empezar cuanto antes. De esta forma se evitará la aparición precoz de caries y enfermedades de las encías.

EL TIPO DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS PEQUEÑOS CONTRIBUYE AL DESARROLLO DE LA
CARIES



ES NECESARIO CAMBIAR LOS HABITOS ALIMENTICIOS PARA ERRADICAR LA CARIES DENTAL EN LOS NIÑOS.



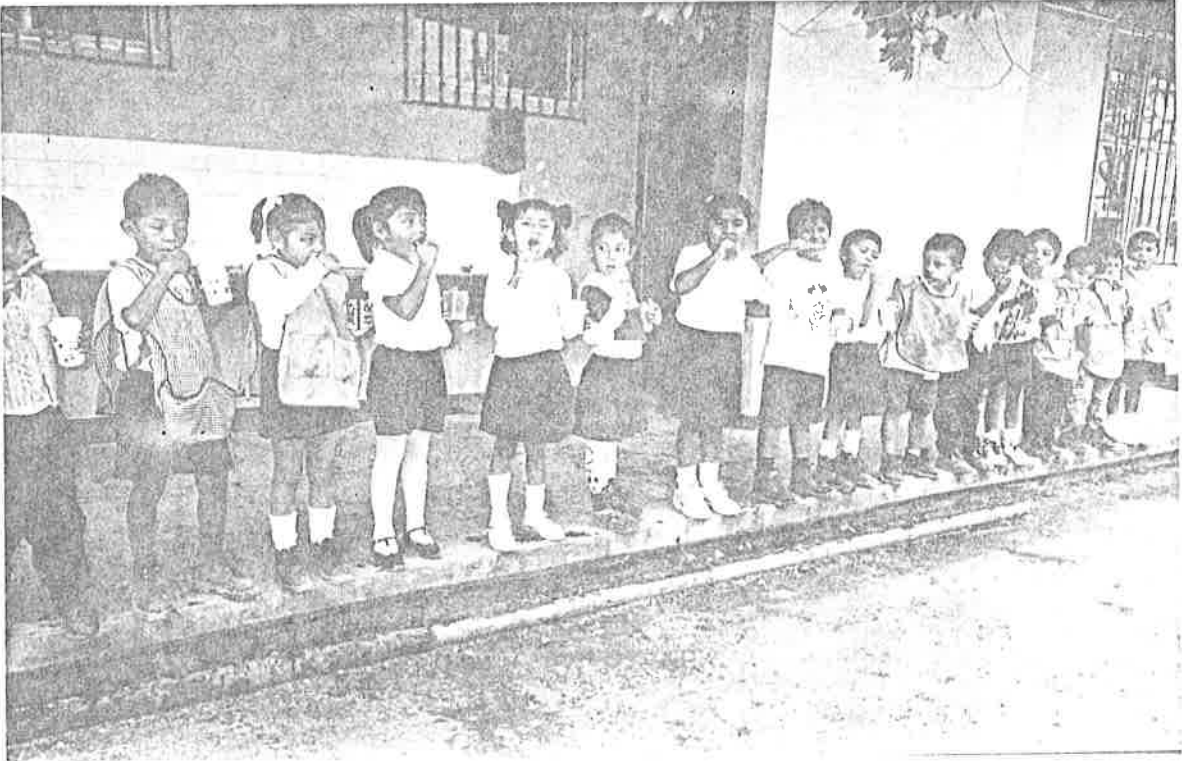
APROVECHAR LA APLICACION DEL ENJUAGUE BUCAL DEL FLOUR QUE NOS TRAE EL PERSONAL DEL SECTOR SALUD.



HACER DEMOSTRACIONES PRACTICAS DE LA TECNICA DEL CEPILLADO DENTAL



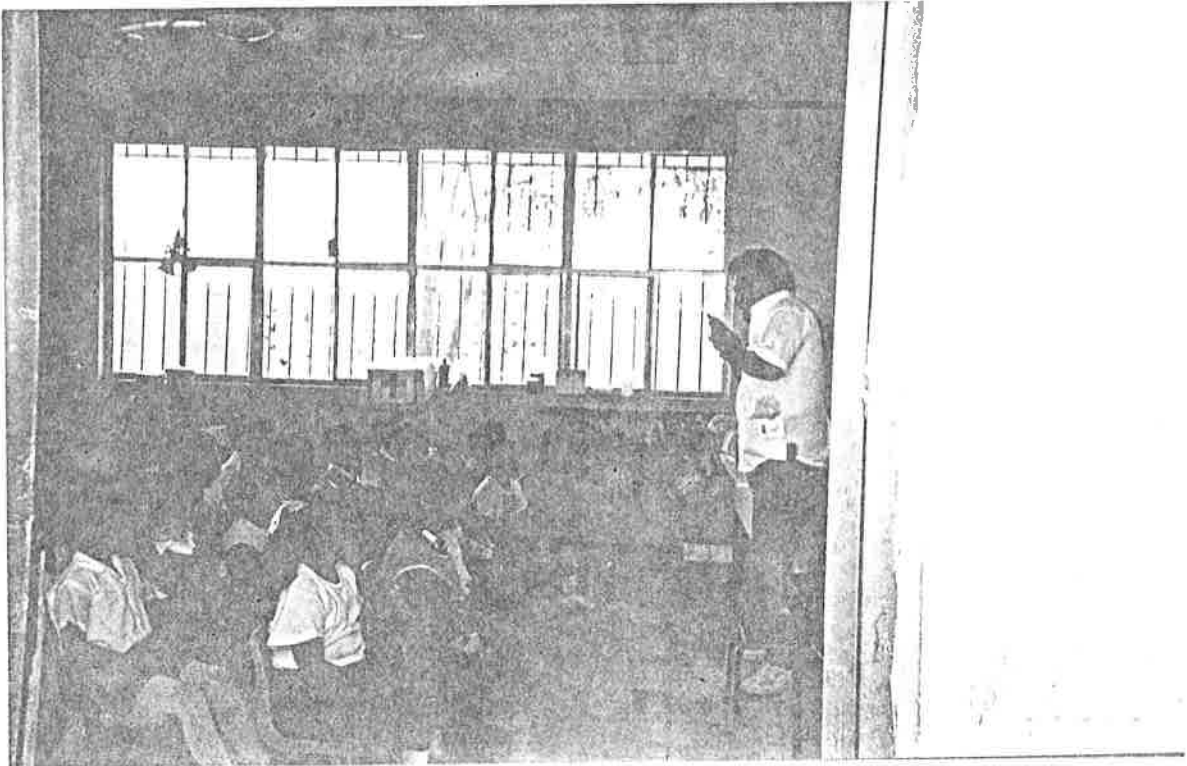
ES IMPORTANTE QUE AL PRACTICAR HABITOS DE HIGIENE BUCAL SE APLIQUE LA TECNICA DEL CEPILLADO



INVITAR A PERSONAL ESPECIALIZADO QUE IMPARTA PLATICAS DE HIGIENE BUCAL A LOS ALUMNOS



UTILIZAR MATERIAL DIDACTICO VISTOSO QUE MOTIVEN AL NIÑO DURANTE LAS ORIENTACIONES QUE SE DAN



BIBLIOGRAFIA

AKE BRANKE. "Consultor Combi Visual". Editorial Baber, S. A. Barcelona 1981. 350 pp.

DIEZ, Juan Enrique "Los Primeros años de la Vida". Editorial Everest. España, 1990, 450 pp.

----- "Bloques de Juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos en el Jardín de niños". Editorial Talleres de Grafomagna, S. A. México 1993. 125 pp.

----- "Cuadernos de Nutrición". Vol 18 #2, Editorial Gráficas la Prensa, S. A. de C.V. México 1995. 48 pp.

KATZ Simon. "Odontología Preventiva en Acción", Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires 1974. 451 pp.

MUÑOZ SECA, Carmen. "Odontología Pediátrica", Editorial Interamericana, S.A. de C. V. México, 1988. 559 pp.

S. N. BHASCAR. "Patología bucal". Editorial Ateneo. Buenos Aires, 1981. 485 pp.