

## Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Bucales

### ¡Juntos por la Salud Bucal!

En esta edición, seguiremos conversando sobre el “Modelo de intervención de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Bucales”, entregando fundamentos y herramientas para que los equipos de educación y de salud lo implementen. La invitación es a seguir caminando juntos, para que Chile tenga a su población infantil sana y feliz. Tenemos mucho que aportar desde cualquier ámbito de acción en que nos encontremos, y la coordinación intersectorial es necesaria, tanto a nivel nacional, regional, provincial, comunal y en el territorio, es decir, entre las personas que conforman el equipo de salud, el equipo de educación y su comunidad.

La fortaleza de este camino que recorreremos todos juntos, es la gran sonrisa que nos entregan los niños y niñas de este país....

#### Modelo de intervención de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales

##### Ámbito de acción en educación

- Promover hábitos saludables con énfasis en alimentación e higiene.
- Instalar el uso adecuado de fluoruros como medida de prevención específica de caries dental.
- Fomentar el autocuidado en salud bucal de las comunidades educativas y su participación en la planificación y desarrollo de actividades.
- Mejorar las condiciones de salud bucal del personal a cargo del cuidado de los niños y niñas.
- Integrar a la familia de los niños y niñas en el cuidado de su salud bucal.

##### Ámbito de acción en salud con enfoque familiar y comunitario

- Promover el cuidado de la salud bucal desde la gestación.
- Promover la incorporación del componente de salud bucal a la supervisión de salud infantil.
- Instalar el uso adecuado de medidas de protección específica para patologías bucales más prevalentes según riesgo.
- Instalar la vigilancia de población sana y en riesgo de enfermar a través de la mantención de población bajo control.

La salud bucal es parte fundamental de la salud general, del cuidado integral y bienestar de las personas. Factores de riesgo de enfermedades crónicas son también factores de riesgo para enfermedades bucales, como malos hábitos de alimentación e higiene, tabaquismo y alcohol(1). El refuerzo de los principios de estilos de vida saludable puede ayudar a reducir el riesgo de contraer enfermedades crónicas y mejorar la salud bucal y sistémica(2).

Los hábitos de salud de los padres influyen en la salud bucal de sus hijos e hijas. Por lo tanto, se debe educar, empoderar e involucrar a toda la familia, orientar un estilo de vida y hábitos de salud bucal(3). Es necesario, entonces, que “profesionales y técnicos de educación y de salud” tengan los conocimientos y competencias para integrar la salud bucal a su quehacer habitual, como parte de la visión integral de las personas, sus familias y comunidad. La discusión en grupos pequeños y la realización de talleres interactivos son intervenciones eficaces para aumentar los conocimientos y cambiar la conducta del equipo de salud (auxiliar, enfermera, nutricionista, matrona, médico y dentista) hacia una actitud proactiva y promotora de cambio(4).

Los invitamos a continuar implementando las estrategias del modelo de intervención y promover el “encuentro en el territorio” entre el equipo de salud, equipo de educación y comunidad, en un espacio que permita la transferencia recíproca de conocimientos, experiencias y deseos que facilite la construcción, en conjunto, de un escenario favorable para que nuestros niños y niñas se desarrollen y se mantengan sanos.

# Compromisos presidenciales: reforzando el modelo

El programa de Gobierno de la presidenta Michelle Bachelet, en salud bucal, considera los siguientes compromisos:

Compromisos presidenciales	¿En qué consiste el programa?	¿Cómo acceder a la atención?
Programa "Más sonrisas para Chile"	<p>En recuperar la sonrisa y la salud bucal de las mujeres chilenas, fomentando el autocuidado, mejorando su autoestima y promoviendo la reinserción social.</p> <p>La atención odontológica que reciben las mujeres incluye el examen de salud, educación y un set de higiene bucal, radiografías, tratamiento periodontal de nivel primario, tratamiento de caries, restauraciones estéticas y/o amalgama, exodoncias y rehabilitación con prótesis removible, según las necesidades de cada mujer y la indicación del cirujano dentista tratante.</p>	<p>Mujeres mayores de 15 años, beneficiarias legales del sistema público de salud (FONASA tramos A, B, C y D y/o PRAIS). Tendrán prioridad las mujeres que cumplan estos requisitos y además sean:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beneficiarias de Chile Solidario o Ingreso Ético Familiar del Ministerio de Desarrollo Social.</li> <li>- Beneficiaria de SERNAM.</li> <li>- Personal de Educación Parvularia, de establecimientos dependientes de JUNJI, INTEGRAL y municipalidades (personal de aseo, manipuladoras de alimentos, equipo educativo de aula).</li> <li>- Mujeres de la lista de espera del establecimiento de salud.</li> </ul>
Programa "Sembrando sonrisas"	<p>Mejorar la salud bucal a través de actividades educativas y preventivas.</p> <p>Consiste en examen de salud bucal, educación, aprendizaje de técnica de cepillado, aplicación 2 veces al año, de barniz de flúor y entrega pastas y cepillos de dientes.</p> <p>Corresponde a la ampliación de cobertura del programa preventivo en salud bucal que actualmente se realiza en atención primaria de salud.</p>	<p>Destinado a niños y niñas párvulos, menores de 6 años que asisten a establecimientos de educación parvularia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- JUNJI</li> <li>- INTEGRAL</li> <li>- Municipales</li> <li>- Particular subvencionados</li> </ul> <p>Es necesaria la coordinación entre los establecimientos de salud y educación, a través de instancias de trabajo intersectorial comunal, adscritas a la "Mesa o Comisión Regional Intersectorial de Salud Bucal".</p>
Programa atención odontológica de jóvenes de cuarto medio	<p>Mejorar el acceso a la atención odontológica integral en la atención primaria de salud a los jóvenes de cuarto año de enseñanza media.</p>	<p>Este programa se desarrollará a partir del año 2015.</p>
Programa de mejoramiento de acceso a la atención odontológica para población adulta	<p>Atender la demanda espontánea en este grupo de población en forma resolutiva en atención primaria.</p>	<p>Este programa se desarrollará a partir del año 2015.</p>

Los programas "Más sonrisas para Chile" y "Sembrando sonrisas" refuerzan el desarrollo del "Modelo de intervención de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales", mejorando las condiciones de salud bucal de niños y niñas y de las educadoras a cargo de su cuidado.

## ¿Como aprenden los niños y niñas?

El cerebro humano está diseñado para aprender desde antes de nacer y a lo largo de todo el ciclo vital. La información genética determina las funciones que darán origen a las habilidades básicas, no existiendo mayor diferencia entre el potencial de unos y otros. En forma constante y silenciosa se van labrando nuevos circuitos por acción de la experiencia que van enriqueciendo dichas habilidades, transformándolas en destrezas al servicio de la creatividad y del crecimiento cognitivo y social.

Conocer las bases del desarrollo cognitivo y afectivo infantil provee, a los docentes y personal de salud, de herramientas para enriquecer y potenciar de manera armónica los talentos de cada niño y niña. Debido a la influencia de las experiencias tempranas sobre la arquitectura del cerebro, la adquisición de destrezas y la adaptación del comportamiento permanecen abiertas durante muchos años. Los primeros años de vida suponen una gran oportunidad, tratar de cambiar el comportamiento o adquirir nuevas habilidades a mayor edad requiere un mayor esfuerzo(5).

La salud bucal puede ser incorporada en la Educación Parvularia a través de los distintos ámbitos de experiencias para el aprendizaje, abordando fundamentalmente los núcleos de Autonomía, Identidad, Convivencia y Grupos humanos, sus formas de vida y acontecimientos relevantes. Las experiencias de aprendizaje deben involucrar afectivamente a los niños y niñas, recabar experiencias y aprendizajes previos, utilizar preguntas claves, recursos concretos y significativos, ya que los párvulos aprenden de manera concreta, con mucho afecto y en forma individual o en pequeños grupos a través del juego(6).



## Cepillado de dientes: una expresión de cuidado y cariño que favorece el desarrollo psicomotor fino

El movimiento es una parte importante de las conductas que la persona manifiesta de modo permanente en su vida de relación social. Se puede observar tres formas diferenciadas de experimentar y reproducir acciones referidas al movimiento voluntario: la movilidad global de la persona (referida a la marcha, la carrera, los lanzamientos, etc.), la oromotricidad (que nos lleva a vocalización de las palabras y sonidos guturales), y la motricidad fina (movimientos de la pinza digital y pequeños movimientos de la mano y muñeca).

Educar el movimiento del niño y la niña, y en suma, lograr que alcance un desarrollo psicomotor adecuado, es fundamental tanto en educación como en la supervisión de salud infantil. El aprendizaje es un proceso neural y la manifestación motriz es la expresión de ese proceso producido en las áreas corticales de la motricidad, siempre desde los movimientos más gruesos y globales a los más finos y específicos.

La adquisición de la pinza digital así como de una mejor coordinación óculo-manual (la coordinación de la mano y el ojo) constituyen uno de los objetivos principales para la adquisición de habilidades de la motricidad fina. La acción manipulativa comienza desde los primeros años de vida, con el reflejo prensil y se desarrolla con la práctica de múltiples acciones como: coger, lanzar, recortar, dibujar, jugar, bailar, vestirse, entre muchas otras.

En el aprendizaje y desarrollo de una acción motriz, como la escritura o el cepillado de dientes, se establece esta relación psicomotriz, donde se asocia lo cognitivo, lo psicológico y lo afectivo. El área cognitiva se refiere a cómo el niño y niña va tomando conciencia de sí mismo y de su entorno y cómo elabora estrategias, principalmente mediante el movimiento, que le permita adaptarse a los problemas. El área psicológica se refiere al hecho de que una actividad manual contribuye a activar la naturaleza psicológica del niño y niña, generando estados de satisfacción gratificante. Lo afectivo y emocional se refiere a la naturaleza básica de quererse y querer lo que el niño o niña hace, ya que la función emocional permite incrementar las fases de atención y concentración, desarrollar su autoestima y confianza en sí mismos. El esquema muestra la relación psicomotriz que se establece en el aprendizaje y desarrollo de una acción motriz como, por ejemplo, el cepillado dental.

El aprendizaje motor del cepillado dental, de la escritura u otro de cualquier categoría psicomotora es un tipo de aprendizaje que permite un incremento en el rendimiento motor de la motricidad fina, gracias a la práctica, a la experiencia y a la percepción que de ella obtenemos(7).



## Mesa Nacional Intersectorial de Salud Bucal: Paso a paso

Implementar el modelo de intervención impone el desafío de lograr una coordinación intersectorial operativa y efectiva en los distintos niveles del sistema educacional y de salud. En este sentido, son claros los avances alcanzados por la mesa nacional intersectorial de salud bucal, tres mesas provinciales y las 15 mesas regionales. Pero esto aún es insuficiente, es necesario generar la **instancia de coordinación comunal** que cuente con el apoyo y compromiso de la Alcaldía, de la Dirección de Educación y Dirección de Salud entre otros, de modo que se logre un efectivo "encuentro en el territorio".



## Noticias y buenas prácticas en regiones:

Desde ahora las encontrarás en la plataforma educativa [saludbucal.minsal.cl](http://saludbucal.minsal.cl) ¡Te invitamos a visitarla!

Esta plataforma educativa la hemos preparado especialmente para contribuir con un medio útil de información y aprendizaje. Estamos permanentemente mejorándola, porque queremos que se transforme en una herramienta amigable con todo lo que necesitas conocer, para que juntos mantengamos a nuestros niños y niñas libres de enfermedades bucales. Hemos incorporado nuevas secciones:

**Programa de capacitación:** Podrás acceder a un completo curso de capacitación en salud bucal, con evaluaciones formativas y final, conducente a certificación. Llena el formulario de inscripción al programa de capacitación disponible en la plataforma, ingresando el RBD del establecimiento de educación, en el que realice actividades y/o programas de salud bucal.

**Sección de noticias:** Esta sección es una ventana para comunicar las actividades, noticias y buenas prácticas que evidencien la implementación de cualquiera de las estrategias del modelo de intervención de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales, tanto en el ámbito de acción en educación como en salud, especialmente aquellas que muestren el encuentro en el territorio.

**Contáctenos:** Desde ahora podrás comunicarte con tu mesa regional intersectorial de salud bucal enviando mensajes y archivos a través de la plataforma educativa en el link. La "mesa regional intersectorial" en la que participa la Secretaría Regional Ministerial de Salud y Educación, JUNJI, Fundación Integra, JUNAEB, Servicios de Salud, Universidades, entre otros, tiene la tarea de coordinar a todos los sectores para lograr la meta de la Estrategia Nacional de Salud 2011-2020 "Aumentar el porcentaje de niños y niñas libres de caries", llegando a un 40% de libres de caries a los 6 años de edad.

¡Utiliza la plataforma educativa! ingresa a [saludbucal.minsal.cl](http://saludbucal.minsal.cl) (sin anteponer www), guarda la dirección en "Favoritos", navega, conócela y compártela, pero sobre todo disfrútala.



1 Baehni PC. Translating science into action—prevention of periodontal disease at patient level. *Periodontol* 2000. 2012 Oct;60(1): 162 - 72.

2 Touger-Decker R. Diet, cardiovascular disease and oral health: promoting health and reducing risk. *J Am Dent Assoc* 1939. 2010 Feb; 141(2): 167 - 70.

3 Castilho ARF de, Mialhe FL, Barbosa T de S, Puppim-Rontani RM. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review. *J Pediatr (Rio J)*. 2013 Apr; 89(2): 116 - 23.

4 Sohn W, Ismail AI, Tellez M. Efficacy of educational interventions targeting primary care providers' practice behaviors: an overview of published systematic reviews. *J Public Health Dent*. 2004; 64(3): 164 - 72.

5 Céspedes A. Cerebro, Cognición, Emoción: Neurociencia y Aprendizaje. 7.º Congreso Internacional de Educación; 2011.

6 Manhey M. Educación Parvularia: algunos antecedentes, metodologías, experiencias y recursos para el aprendizaje. Congreso Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades Bucles; 2013; Santiago, Chile.

7 Aguirre Z J. La psicomotricidad fina, paso previo al proceso de escritura [Internet]. Asociación mundial de educadores infantiles; Available from: [http://www.waece.org/cd\\_morelia2006/ponencias/aguirre.htm](http://www.waece.org/cd_morelia2006/ponencias/aguirre.htm)