

Cartilla Educativa para la Promoción de Salud Bucal en niños y niñas con discapacidad visual

Educational Booklet for the Promotion of Oral Health in children with visual disabilities

Liana Laura Cuang Pérez^{1*}

Laura Mercedes Sánchez Pérez²

Yaimet Pérez Infante¹

¹ Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.

² Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: lianalauracp@nauta.cu

RESUMEN

Se realizó una investigación con el objetivo de confeccionar una cartilla en braille y letras grandes para la promoción de salud bucal en niños y niñas con discapacidad visual. Para validar dicho material se tomó una muestra no probabilística de 12 niños y niñas con discapacidad visual de la población objeto de estudio, la cual estuvo conformada por todos los escolares del primer ciclo del Centro de Recursos y Apoyo "Antonio Fernández León" de la provincia Santiago de Cuba en el curso 2017 - 2018. Los resultados obtenidos demuestran que mediante el uso de la Cartilla *Mi sonrisa se ve Feliz*, se facilita el aprendizaje de este grupo poblacional, pues se obtuvieron cambios estadísticamente significativos en los conocimientos relacionados con la salud bucal. Se concluyó que la cartilla resultó una guía de fácil comprensión y se logró que los alumnos se apropiaran de los conocimientos básicos sobre salud bucal.

Palabras clave: discapacidad visual; salud bucal; promoción; educación; material educativo; Sistema Braille.

Abstract

An investigation was carried out with the objective of preparing a booklet in braille and large letters for the oral health promotion in children with visual disabilities. To validate this material, a non-probabilistic sample of 12 children with visual disabilities was taken from the population under study, which was made up of all the students in the first cycle of the Resource and Support Center "Antonio Fernández León" from Santiago de Cuba, in the course 2017 - 2018. The results obtained showed that through the use of *My smile looks happy* card, the learning of this population group is facilitated, since statistically significant changes in the knowledge related to oral health were obtained. It was concluded that the booklet was an easy to understand guide, getting students to appropriate the basic knowledge about oral health.

Key words: visual disability; oral health; promotion; education; educational material; Braille System.

Recibido: 04/02/2020

Aprobado: 10/02/2020

Introducción

La persona con discapacidad es aquella que física, mentalmente o por su comportamiento se diferencia de las personas de su misma edad. Específicamente la ceguera es una discapacidad física que consiste en la pérdida total o parcial del sentido de la vista⁽¹⁾ y sus causas son múltiples.

En la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hay entre 27 y 35 millones de personas ciegas alrededor del mundo. Esta misma organización en la 56 Asamblea Mundial de la Salud realizada en mayo de 2003, informó que en ese momento alrededor de 135 millones de personas en el mundo eran discapacitadas visuales.⁽²⁾

Según datos estadísticos hay registradas aproximadamente 285 millones de personas en el mundo con discapacidad visual, de las que un 14% está compuesto por personas ciegas y un 86% presenta baja visión.⁽³⁾ Y específicamente en los niños se estima que en el mundo hay 7,5 millones de niños en edad escolar portadores de algún tipo de deficiencia visual y que sólo el 25% presenta síntomas.⁽⁴⁾

El ciego, puede sustituir las relaciones de vista y oído por las de tacto y oído. Se comunican de manera intelectual por medio de signos sonoros y en relieve, como el caso del Braille. El Sistema Braille, es un sistema que integra letras y caracteres por medio de un relieve en una superficie para el aprendizaje de personas no videntes.⁽⁵⁾ Es un alfabeto con el cual se pueden representar letras, números, signos de puntuación, la grafía científica, expresiones matemáticas, música, entre algunas otras especificaciones especiales.⁽⁶⁾

Para los niños con discapacidad, el cuidado dental no es generalmente una prioridad por eso es evidente el mayor número de problemas orales.⁽⁷⁾ Específicamente, las personas con discapacidad visual tienen mayor presencia de caries dental, bruxismo y enfermedad periodontal, así como hipersensibilidad dentaria, problemas de deglución y nutricionales; porque tienden a tener una mala higiene oral, asociado a los pocos conocimientos del tema y a que la destreza manual no es la adecuada para lograr un buen cepillado.

Estos pacientes debido a su discapacidad no pueden reconocer diferentes enfermedades de la cavidad bucal y lo más frecuente es que acudan al estomatólogo solo ante la presencia de dolor. Es por ello que se hace necesario implementar métodos o estrategias especiales de promoción y prevención que contribuyen al mejoramiento de la salud oral de esta parte de la población, sobre todo desde edades tempranas.

Los centros escolares son los lugares más recomendados para llevar a cabo la educación para la salud bucodental ya que a estas edades son más fáciles de adquirir hábitos y estilos de vida saludables, que se prolongarán para toda la vida, como podría ser el correcto cepillado de los dientes y una sana alimentación. Teniendo en cuenta esta afirmación e identificada la necesidad de promover salud bucal desde la infancia a las personas con discapacidad visual se hace necesario la creación de materiales educativos con este fin. Es por ello que los autores enfrentaron el reto de confeccionar un manual en braille para la promoción de salud bucal en niños y niñas con discapacidades visuales.

Métodos

Se realizó una investigación cuasiexperimental en el Centro de Recursos y Apoyo “Antonio Fernández León” de la provincia Santiago de Cuba durante el curso 2017 – 2018, con el objetivo de confeccionar una cartilla en braille y letras grandes para la promoción de salud bucal en niños y niñas con discapacidad visual. La población objeto de estudio estuvo constituida por escolares del primer ciclo del citado centro escolar y la muestra por 12 estudiantes que fueron seleccionados de forma intencional de la población.

El estudio se llevó a cabo en tres etapas. En una etapa inicialmente a través de un formulario de 11 preguntas, se realizó un diagnóstico para evaluar el conocimiento sobre salud bucal antes de utilizar la cartilla, la cual a su vez permitió seleccionar los temas que debían ser tratados en el material. Luego se confeccionó el material educativo “***Mi Sonrisa se ve Feliz;***” utilizando una máquina de escribir en braille e imágenes a relieve. Los contenidos incluidos fueron: cuidado de los dientes, tipo de dentición, enfermedad que con mayor frecuencia aparece en los dientes, la placa dental y sus consecuencias; así como las medidas preventivas para mantener la salud bucal y consejos generales sobre la misma.

La segunda etapa fue la de intervención donde utilizó la cartilla y después de tres meses se evaluaron nuevamente los conocimientos utilizando el mismo instrumento evaluativo que en la etapa inicial. Se consideró que los conocimientos eran adecuados cuando fueron seleccionadas el 70 % o más de las respuestas correctas e inadecuados cuando fueron seleccionadas menos del 70 % de las respuestas correctas.

Resultados

Los conocimientos sobre salud bucal evaluados en los niños se muestran en la tabla 1, donde se observa que de forma general predominaron los conocimientos inadecuados. Los de mayor dificultad fueron los relacionados con el concepto de caries y placa dental; así como el de cepillado dental, alimentación saludable y visita al estomatólogo.

Tabla 1. Conocimientos de los niños sobre salud bucal antes de utilizar la cartilla

Conocimientos sobre:	Adecuado		Inadecuado	
	No.	%	No.	%
¿Para qué sirven los dientes?	5	41,7	7	58,3
¿Cuántas veces salen los dientes?	10	83,3	2	16,7
¿Para usted qué es la caries dental?	1	8,3	11	91,7
¿Cuáles elementos de cuidado bucal conoces?	8	66,7	4	33,3
¿Te han enseñado a cepillarte los dientes correctamente?	9	75,0	3	25,0
¿Cada cuánto se deben cepillar los dientes?	3	25,0	9	75,0
¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental	-	-	12	100,0
¿Consumes alimentos ricos en azúcares, tales como caramelos y golosinas?	1	8,3	11	91,7
Alimentos buenos y malos	2	16,7	10	83,3
¿Qué es la placa bacteriana?	0	0	12	100,0
¿Cuándo se debe ir al odontólogo?	0	0	12	100,0

Fuente: formulario

Comprobación

Después de aplicada la cartilla en los escolares incluidos en el estudio, los conocimientos mejoraron positivamente (tabla 2). En casi todas las preguntas se logró que el 75 % o más de los niños y niñas respondieran adecuadamente. Solo el consumo de alimentos ricos en azúcares se comportó por debajo de esta cifra.

Tabla 2. Conocimientos básicos sobre salud bucal de estudiantes discapacitados visuales.

Conocimientos sobre:	Adecuado		Inadecuado	
	No.	%	No.	%
¿Para qué sirven los dientes?	10	83,3	2	16,7
¿Cuántas veces salen los dientes?	12	100,0	-	-
¿Para usted qué es la caries dental?	9	75,0	3	25,0
¿Cuáles elementos de cuidado bucal conoces?	12	100,0	-	-
¿Te han enseñado a cepillarte los dientes correctamente?	12	100,0	-	-
¿Cada cuánto se deben cepillar los dientes?	10	83,3	2	16,7
¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental	9	75,0	3	25,0
¿Consumes alimentos ricos en azúcares, tales como caramelos y golosinas?	7	58,3	5	41,7
Alimentos buenos y malos	9	75,0	3	25,0

¿Qué es la placa bacteriana?	10	83,3	2	16,7
¿Cuándo se debe ir al odontólogo?	11	91,7	1	8,3

Fuente: formulario

Al comparar el nivel de conocimiento general sobre salud bucal en los escolares antes y después de aplicada la cartilla (tabla 3) se constató que 7 de los 10 niños con conocimientos inadecuados modificaron los mismos, cifra que representó el 70%. De forma general se logró que el 75 % dominaran los aspectos evaluados.

Tabla 3. Conocimientos generales sobre salud bucal de estudiantes discapacitados visuales antes y después de utilizar la cartilla.

Conocimientos Generales	Después				Total	
	Adecuado		Inadecuado		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	2	100,0	-	-	2	16,7
Inadecuado	7	70,0	3	30,0	10	83,3
Total	9	75,0	3	25,0	12	100,0

Fuente: formulario

CV= 70%

p<0,05

A pesar de que algunos no alcanzaron los conocimientos adecuados, se destaca que el 100 % de los niños, manifestaron que la cartilla les ayudó a mejorar sus conocimientos en salud bucal. Durante su utilización los niños se mostraron motivados, cómodos y no presentaron dificultad en su uso.

Discusión

La calidad de vida es un tema muy debatido y estudiado, por ser uno de los objetivos básicos de la salud pública. Diversas investigaciones reportan su relación con el estado de salud personal;⁽⁸⁾ sobre el cual también influye la salud.

Específicamente en la edad infantil es un objetivo de primer orden en las políticas de salud del país. El enfoque preventivo y las actividades que se aplican desde los primeros años de vida son claves para lograr una buena calidad de vida de la población.

Las personas con discapacidad visual tienen menor oportunidad para atender aspectos relacionados con la estética y detección de problemas bucales, por lo que se hace indispensable que los estomatólogos estén alertas para educar en salud y prestar atención oportuna a este tipo de población, principalmente desde edades tempranas, a fin de mantener su salud bucal y apostar por una mejor calidad de vida.

El diagnóstico realizado evidencia la necesidad de educar a los niños y niñas con discapacidades visuales sobre el tema de salud bucal, ya que el desconocimiento pudiera ser la causa de caries dental y futura pérdida dentaria.

Existen reportes de estudios donde se demuestra que los niños con discapacidad visual tienen poco conocimiento acerca de la salud dental e hábitos de limpieza; y otros demuestran que a través de la elaboración de materiales y herramientas de apoyo educativo sobre salud bucal, se puede lograr aprendizajes significativos de las personas con discapacidad visual.

Los autores de esta investigación consideran que no es la discapacidad lo que lleva a este tipo de personas a tener una higiene bucal deficiente, sino el hecho de que no hay medios y personas suficientes que brinden los conocimientos necesarios a esta sector poblacional. Por lo que constituye un reto para el profesional de la salud.

Al aplicar la cuartilla *Mi Sonrisa se ve Feliz*, se logró modificar significativamente los conocimientos sobre salud bucal en los escolares incluidos en el estudio.

Flores⁽⁹⁾ reporta la utilidad de materiales didácticos para estudiantes con discapacidad. Según reporte de Costales Lara⁽¹⁰⁾ en su estudio caries dental y situación de la higiene oral en ciegos realizado en el 2011, elaboraron cartillas en braille y dibujos al relieve con el fin de mejorar el estado de higiene bucal de discapacitados visuales y demostraron que el uso de cartillas era efectivo para promover salud bucal. También Costales Lara, cita a Díaz Gómez y Días Miralles que en el 2016 utilizaron la técnica braille para elaborar un manual sobre oclusión con buenos resultados y el texto fue considerado útil.

Se coincide además con los planteamientos de los doctores Mayor Hernández F, Pérez Quiñones José A, Cid Rodríguez María del C, Martínez Brito I, Martínez Abreu J, Moure Ibarra Miriam D⁽¹¹⁾, quienes plantean que el costo de la educación es incomparablemente menor que el costo de la ignorancia. Desde el punto de vista económico, las inversiones para

educar son mucho menos costosas que los gastos clínicos y terapéuticos para el tratamiento de las enfermedades.

Con la cartilla se logró transmitir los aspectos básicos de salud bucal que debían conocer los niños y niñas. Además se demostró la necesidad de elaborar planes educativos y de divulgación en la población débil visual con el objetivo de prevenir enfermedades bucales. Corroborándose de esta forma que “la educación para la salud bucal que es el primer y más importante pilar de la prevención en estomatología que contribuye a las metas de salud.”

(12)

La educación para la salud bucal es fundamental en la construcción de la calidad de vida de los niños. Las Escuelas Educativas Especiales en vinculación con los profesionales de la salud podrían vincularse para impartir promoción de la salud bucal con estrategias, contenidos y metodologías adecuadas.

Se concluye que la confección de la cartilla educativa “*Mi sonrisa se ve Feliz*” para la promoción de salud bucal en niños y niñas con discapacidad visual que combina el Sistema Braille con los textos en letras grande y negritas, resultó una guía de fácil comprensión y se logró que los alumnos se apropiaran de los conocimientos básicos sobre salud bucal.

Referencias Bibliográficas

1. Villacís Vivero, Gabriela Fernanda. Prevalencia de caries dental y educación en salud bucodental en pacientes con discapacidad visual en la unidad educativa de no-videntes Julius Doepfner en la provincia de Tungurahua. 2017 [citado 15/01/2018]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/5625>
2. World Health Organization. Disabilities. 2016 [citado 02/02/2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/disabilities/en/>
3. Adrigal J, Cardona D, Amariles P. Barreras y Necesidades de información sobre medicamentos en pacientes con discapacidad visual: requerimientos por satisfacer. Med U.P.B. 2017 [citado 02/02/2018];36(2):161-163. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395009.pdf>

4. Lara Salgado LM, Guzmán Martínez FA. Prevalencia de discapacidad visual y factores asociados en niños escolares en el área de influencia de los médicos en servicio social del periodo marzo 2017-2018. 2017 [citado 02/02/2019]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Discapacidad/Escolares/Protocolo.de.Investigacion.Discapacidad.Visual.en.Ninos.Rev.16.Oct.2017.Version.Informe.Final.pdf>
5. Valarezo Argudo PJ, Pucha Quito RP, Hurtado Crespo GP. Desarrollo de un dispositivo electrónico para el aprendizaje del sistema Braille para niños no videntes de 3 a 5 años. *Ciencia Digital*. 2019 [citado 02/02/2019];3(4.1):39-0. Disponible en: <http://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/978>
6. Comisión Braille Española. Documento Técnico B2 de la Comisión Braille Española. Signografía básica. 2018 [citado 03/02/2020]. Disponible en: <http://www.once.es/new/servicios-especializados-en-discapacidad-visual/braille/documentos/DOCUMENTO%20TECNICO%20B2%20SIGNOGRAFIA%20BASICA%20%20V1.pdf>
7. Álvarez Velasco PL, Mina Bedoya CE. Estado de salud bucodental de niños con discapacidad del Instituto de Educación Especial del Norte (IEEN) y su asociación con el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral. 2016 [citado 03/02/2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6797>
8. *Porto Puerta I, Díaz Cárdenas S*. Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. *Acta Odontol. Colomb*. 2017 [citado 03/02/2020]; 7(2):49-64. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/66369>
9. Flores C, Lis Vilar M. Producción de materiales didácticos para estudiantes con discapacidad visual. Ministerio de Educación. Argentina; 2015.
10. Costales Lara. Elaboración de un manual braille de salud bucal para personas inminentes de la fundación Mariana de Jesús de la ciudad de Quito; 2016

11. Mayor Hernández F, Pérez Quiñones José A, Cid Rodríguez María del C, Martínez Brito I, Martínez Abreu J, Moure Ibarra Miriam D. La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales. Rev. Med. Electrón. 2014 [citado 02/02/2018]; 36(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000300010&lng=es
12. Capote Fernández, M M. y Campello Trujillo, L E. Relación de la salud bucal con la familia y el estomatólogo. Rev Cubana Estomatol. 2012. [Citado 15 marzo 2018]; 49(3):256-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000300009&lng=es



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).