

PROPUESTA DE CONTENIDOS DE ODONTOGERIATRÍA EN LA FORMACIÓN DEL TÉCNICO EN ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA.

PROPOSAL OF DENTISTRY GERIATRIC CONTENTS IN THE PREPARATION OF THE DENTAL ASSISTANT TECHNICIAN.

Autores: *Dra. Mavel Ramos Lorenzo**, *Dra. Elizabeth Erley Frade Pérez.***, *Dr. Juan Carlos Hernández Varea****, *Dra. Elena M. Cantillo Estrada*****, *Dr. Cadmiel Ruiz Blanco******

**Especialista de II Grado en Prótesis Estomatológica. Clínica Estomatológica Puentes Grandes. Profesora Asistente. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba.*

***Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Puentes Grandes. Profesora Instructora. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba.*

****Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Profesor Instructor. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. CENAEST. Cuba.*

*****Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. CITED. Cuba.*

******Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. CENAEST. Cuba.*

RESUMEN

Los ancianos se destacan por sus problemas de salud oral. Una buena salud oral contribuye a su bienestar físico y mental. La educación médica en Cuba, tiene como objetivo principal preparar a las nuevas generaciones de profesionales, para que sean capaces de satisfacer con calidad las necesidades de una sociedad que actualmente expone cifras de envejecimiento poblacional comparados con los de países desarrollados. En este trabajo se elaboró una propuesta de contenidos de Odontogeriatría en el programa de Promoción de Salud para Técnicos de Atención Estomatológica y se expusieron algunas indicaciones metodológicas para dichos contenidos. La investigación fue sustentada a partir de los conocimientos de los técnicos sobre los adultos mayores, el análisis el programa docente de Promoción de salud y las opiniones de especialistas. Concluyendo que se hace necesaria la inclusión de contenidos de Odontogeriatría en La formación del Técnico en

atención Estomatológica para que alcance desde el currículo las herramientas básicas que le permitan desarrollar labor educativa y preventiva con los adultos mayores en la consulta estomatológica o en la comunidad.

Palabras clave: *adulto mayor; envejecimiento; Odontogeriatría, técnico de la salud*

ABSTRACT

Elder people have problems in their mouth cavity. This doesn't contribute to their physical and mental well-being. In Cuba the main objective of Medical Education is to prepare the new generations of professionals in order to satisfy the society's demands as well as the people who are in the longevity stage, due to the fact that our aging figures can be compared to those from developed countries. In this research a proposal of dentistry geriatric contents in the Health Promotion Syllabus was designed for the preparation of Dental Assistant Technicians and some methodological guidelines were exposed for this purpose. This research was sustained on the technician's knowledge about elder people, the analysis of the Health Promotion syllabus and the specialists' opinions about this topic. The study proved the importance of the inclusion of dentistry geriatric contents in the preparation of Dental Assistant Technicians because this provides these students with the basic tools to develop the educational and preventive work with elder people in the dental consultation or in the community.

Key words: *Elder people, aging, Geriatric Odontology, Health Technician.*

INTRODUCCIÓN:

Es la primera vez en la historia de la humanidad en que un gran número de personas llegan a la ancianidad. Es evidente que todo este proceso ha provocado un determinado impacto en ciertos sectores estratégicos de la estructura social, entre los que se encuentran el sistema educacional y de salud.¹

Cuba, no ha sido una excepción en ese sentido. Hasta hace unos pocos años no existía ninguna tradición geriátrica ni de profesionales que se dedicaran específicamente al anciano, los cuales se atendían en los diferentes servicios conjuntamente con los adultos jóvenes a pesar de las particularidades propias del proceso de envejecimiento.²

La población cubana va envejeciendo aceleradamente. La definición clásica de envejecimiento de la población establece el aumento de la proporción de personas de edad avanzada con relación al resto de la población. Actualmente el país atraviesa por una avanzada transición demográfica que se caracteriza por una muy baja tasa de fecundidad y un aumento importante de la supervivencia, todo esto en el marco de un proyecto político, cuyo objetivo

central ha sido y es la construcción de una sociedad sustentada en los principios de igualdad de oportunidades para todos y justicia social, donde las acciones de las políticas económicas y sociales han buscado asegurar el bienestar social para todos.³

Los ancianos se destacan por sus problemas de salud oral. Una buena salud oral contribuye a su bienestar físico y mental. El estado psicológico del anciano interviene de forma decisiva en la asistencia odontológica que precisa, influenciando su diagnóstico y tratamiento.⁴

La actitud de los ancianos hacia su salud oral es frecuentemente negativa, ya que tienden a aceptar las enfermedades bucodentales crónicas como consecuencia del envejecimiento oral y no buscan atención porque no sienten necesidad de recibir tratamiento.⁵

Las transformaciones necesarias en el sector de la salud, actualmente abogan por una formación académica que tienda más a la dinámica social de la salud y de la enfermedad, a la promoción de salud y a los problemas sociales que tienden a influir en la salud del hombre.⁶

La educación médica en nuestro país tiene como objetivo principal preparar a las nuevas generaciones de profesionales, que sean capaces de satisfacer con calidad las necesidades de una sociedad que lucha por ocupar un lugar preponderante entre los países en vía de desarrollo, sin descuidar la atención de su población.

El currículo es un producto histórico social que depende de los proyectos sociopolíticos, en momentos históricos determinados y en estrecha relación con el desarrollo del conocimiento científico. Resulta importante el perfeccionamiento del diseño curricular de los planes de estudio de Tecnología de la Salud, para mantener su nivel en correspondencia con la calidad de los servicios.⁷

La calidad de un servicio de salud, parte en primer orden del nivel de competencia y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales. Motivar a los profesionales y técnicos para mejorar su desempeño y adoptar la superación profesional permanente como un estilo de vida en este nuevo milenio, no es solo importante sino necesario para poder satisfacer el encargo social del país.⁸

¿Cómo contribuir desde la formación del técnico en Atención Estomatológica a los cuidados de la población geriátrica cubana?

La finalidad de este trabajo es elaborar una propuesta de contenidos de Odontogeriatría en el programa de Promoción de Salud para Técnicos de Atención Estomatológica.

MÉTODOS:

Se realizó una investigación pedagógica de carácter descriptivo. En el primer momento se aplicó un diagnóstico a partir de la utilización de un test de conocimientos sobre Odontogeriatría (anexo 1) respondido por diez Técnicos

de Atención Estomatológica en la Clínica Estomatológica Puentes Grandes en el municipio Plaza de la Revolución en La Habana. Se analizó el plan de estudio y específicamente el programa actual de la asignatura Promoción de Salud para Técnico en Atención Estomatológica; Se entrevistó a la asesora metodológica para formación técnica de la Facultad de Tecnología de la Salud de la Habana y a la profesora principal de la asignatura Promoción de Salud del perfil Atención Estomatológica. Se hizo una valoración de los contenidos de las IV unidades temáticas de que consta dicho programa, se revisaron las indicaciones metodológicas, el sistema de evaluación y la bibliografía.

En una segunda etapa se elaboró una propuesta de contenidos de Odontogeriatría que quedarán incluidos en el programa de Promoción de Salud sin variar el número de horas ni la frecuencia del programa, se redactaron indicaciones metodológicas de estos contenidos para que sirvan de guía al trabajo del profesor. Las variables utilizadas fueron Preparación del TAE para la atención al adulto mayor y Presencia de contenidos de Odontogeriatría en el programa de Promoción de Salud para TAE. Una vez concluida la propuesta fue evaluada por especialistas y metodólogos del centro metodológico rector para la formación técnica.

RESULTADOS:

La Organización Mundial de la Salud ha reconocido la necesidad de propiciar una formación adecuada a todo personal sanitario para que tengan las capacidades específicas que requiere atender a los adultos mayores.⁹

En los Servicios Estomatológicos del Sistema Nacional de Salud como miembro del equipo de salud se encuentra el técnico en Atención Estomatológica, que realiza entre otras funciones labor de promoción de salud y prevención de enfermedades bucales a nivel individual y comunitario con el fin de elevar la calidad de vida de los diferentes grupos poblacionales teniendo en cuenta los principios éticos propios del profesional de la salud.

Por lo antes planteado el Técnico en Atención Estomatológica necesita de sólidos conocimientos de los cambios fisiológicos del envejecimiento, su repercusión en la cavidad bucal, cómo establecer correctamente los vínculos comunicativos en consultas y en la comunidad, las peculiaridades de este grupo etario para la ejecución de actividades educativas.

El diagnóstico realizado por los autores se expresa que el 50 % de los encuestados no tiene ningún conocimiento de aspectos generales de la Odontogeriatría. Los Técnicos que logran tener algún entendimiento en el trabajo con anciano obtuvieron sus conocimientos en jornadas científicas y en el trabajo diario después de graduados. Solo el 10 % ha participado en programas educativos dirigidos al adulto mayor y aunque todos reconocen como prioridad la atención de este grupo de edad, el 40% considera no están preparados para brindarles una atención de excelencia.

En el plan de estudio de esta especialidad para dar salida a esta tarea se articula dentro de las asignaturas de formación profesional específica el programa de Promoción de Salud, que se imparte en primer año de la carrera, consta de 120 horas lectivas y una frecuencia de tres horas semanales.¹⁰

El programa de Promoción de Salud tiene cuatro unidades temáticas y en ninguna de ella hay contenidos que aborden elementos relacionados con la tercera edad. En las indicaciones metodológicas para el profesor tampoco hay indicios que demuestren que estos contenidos son tomados en algún momento del proceso docente.

Se entrevistó al asesor del perfil y la profesora principal de la asignatura y ambas refieren que el enfoque general del programa va de forma más enfática dirigido a otros grupos de edades, incluso las actividades educativas en la comunidad se hacen fundamentalmente con niños, adolescentes y adultos en sentido general; nunca diferenciando a los ancianos.

Después de recolectar toda esta información los investigadores elaboran la siguiente propuesta de contenidos básicos de Odontogeriatría que pueden incluirse en el programa de promoción de Salud para técnicos en Atención Estomatológica sin variar el programa docente.

Unidad Temática II.-Prevención de enfermedades bucales.

2.10: Cambios que se producen en la boca con el envejecimiento y factores que pueden influir en la salud oral del adulto mayor.

Unidad Temática III.- La creatividad como estrategia en beneficio de la salud bucal. Herramientas de la comunicación.

3.3.- Comunicación en adultos mayores.

Unidad Temática IV.- Técnicas educativas y medios de enseñanza

4.1.-Técnicas educativas utilizadas en el trabajo comunitario con ancianos y cuidadores. Trabajo en Instituciones de salud: Consultorios, Casas de abuelos. Círculos de abuelos. Espacios sociales.

Se indican al profesor algunas acciones metodológicas que ayudarán a impartir dichos contenidos:

Unidad Temática II: El profesor debe explicar a los estudiantes auxiliándose de medios que las siguientes situaciones no constituye enfermedades, sino cambios normales del proceso de envejecimiento, entre ellos están con más relevancia: La boca tiende a secarse por la disminución de la saliva, Mayor desgaste de la superficie de los dientes, pérdida del hueso alveolar, dientes afilados, quebradizos y de color amarillo. Disminución del gusto. Se reduce el tejido nervioso y los vasos sanguíneos, provocando mayor sensibilidad. Las encías se adelgazan favoreciendo la pérdida de los dientes, se reduce la

capacidad para soportar presión de una prótesis dental y disminuye la capacidad para masticar. Menos capacidad defensiva y reparadora de los tejidos frente a la agresión bacteriana, con frecuencia de infecciones por hongos y, en caso de lesión retardando la cicatrización, lo que precipita la pérdida de los dientes. La piel de los labios en edades muy avanzadas se arruga.

Dedicará una hora de clase práctica para demostrar los factores que pueden influir en las enfermedades de la cavidad bucal como: Enfermedades generales: Diabetes, hipertensión, osteoporosis enfermedades hematológicas y coagulopatías, alteraciones hepáticas, insuficiencia renal, alteraciones visuales y motoras, alteraciones nutricionales, alteraciones de origen mental y cuadros que provoquen algún grado de Inmunosupresión. Todo fármaco administrado a un paciente, junto con ejercer su acción farmacológica benéfica, lleva asociada la capacidad de producir efectos secundarios y reacciones adversas en el organismo, especialmente en tratamientos de larga duración.

Unidad Temática III: El profesor explicará la forma de comunicación en el adulto mayor es muy importante tener en cuenta que la mayoría presentan problemas de salud física y funcionamiento que generan dependencia (hipoacusia, visión, movilidad y salud en general). Problemas de salud mental (depresión, deterioro cognitivo, trastorno mental crónico de larga duración). Por lo que la comunicación debe ser, diferente, lograr una buena empatía hablar alto si fuera necesario, despacio, claro, en dependencia de su nivel cognitivo uso de lenguaje técnico apropiado, no usar diminutivos, comunicación basada en el respeto, capacidad de escuchar, ser pacientes y tolerantes, mirarle a los ojos, evitar dar orientaciones específicas a los acompañantes .

En las prácticas, los alumnos desarrollarán estos métodos con iniciativas propias, relacionados con la práctica estomatológica diaria y apoyándose de las herramientas de la comunicación para los adultos mayores.

Se realizará el seminario con el tema: La creatividad como estrategia en beneficio de la salud bucal, el profesor debe tener en cuenta que no puede faltar los elementos relacionados con la ancianidad.

Unidad Temática IV: Los cuidados bucodentales que reciben los ancianos son tardíos hay Temor y ansiedad. Actitud negativa por parte de los ancianos y sus familiares por el erróneo entendimiento del proceso de la vejez, o por la falta de información sobre la prevención y los tratamientos bucodentales Hábitos higiénico-dietéticos desfavorables. Si los pacientes no son capaces de hacerlo por si solos o son dependientes para comer se realizan sesiones de educación para la salud para el cuidador, si es en el hogar o para personal auxiliar si es en instituciones de salud. Recomendarles pautas higiénicas explicándole que nunca es tarde para iniciar nuevos hábitos. Gran parte de los ancianos llevan prótesis dentales. El uso de éstas se hace para satisfacer las necesidades funcionales y sociales, pero los objetivos anteriores se logran con el buen

mantenimiento de la prótesis dental, por lo que es importante contemplar en la educación para la salud el uso y cuidado de las prótesis.

La propuesta elaborada se puso a consideración de los asesores metodológicos para la formación técnica de la Facultad de Tecnología de la Salud; quienes evaluaron la inclusión de los contenidos y las indicaciones metodológicas de adecuadas; siendo conveniente su inclusión en el programa de esta asignatura.

DISCUSIÓN:

El envejecimiento poblacional en Cuba según el Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la Oficina Nacional de Estadística e Información por los datos del Censo poblacional realizado en Septiembre del 2012 se comportó con una población de mayores de 60 años de 2.043.620 del total de la población de 11.167.325, para un 18,3%.¹¹

En el contexto del Municipio de Plaza de la Revolución es uno de los municipios con mayor índice de envejecimiento del país y con una tendencia al aumento en los próximos años. La población de 60 años en adelante, desde el 2006 ya representaba un 23.93 % de la población total, mientras que la población joven por debajo de los 15 años es de 13.83 % y hoy esas cifras han ido en aumento por lo que el municipio Plaza de la Revolución es uno de los más envejecidos de la ciudad, está incluso por encima de la media nacional.¹²

La salud bucal es un constituyente inseparable e importante de la salud general, y las enfermedades bucodentales tienen consecuencias fisiológicas más complejas porque pueden llegar a menoscabar la nutrición, las relaciones interpersonales y la salud mental.¹³

Para lograr que la población de la llamada tercera edad goce de una adecuada calidad de vida debe brindársele especial atención al estado de salud de este grupo, a la determinación de los factores de riesgo de las principales enfermedades que la afectan, a la predicción de discapacidades, a proporcionársele seguridad económica y material, así como la protección social y familiar requerida. No menos importante es lograr que este grupo poblacional tenga participación, reconocimiento social y bienestar en las distintas esferas de la vida.¹⁴

La educación sanitaria es importante porque permite informar, motivar y fortalecer a los afectados y a sus familiares para controlar, prevenir o retardar las complicaciones en el seno de la familia y aportar los conocimientos necesarios al paciente para que sepa que actitud tomar ante cualquier situación.¹⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS) está llamada a marcar mundialmente la pauta en la dimensión de los problemas sanitarios del envejecimiento, que ha pasado a ser una cuestión social de primera importancia en el siglo XXI.¹⁶

El trabajo en equipo constituye el denominador común que apunta hacia la salud y calidad de vida del adulto mayor, el enfoque preventivo y las estrategias

de intervención deben ser enfocadas por: Odontólogos, higienistas dentales, médicos, enfermeros, asistentes sociales, incluso cuidadores. Estas acciones deben ser evaluadas según los resultados.¹⁷

El técnico, en su labor educativa dentro del equipo de salud tendrá que considerar que el anciano puede llegar a la clínica solo o acompañado, incluso en sillas de rueda, con distintos niveles de dependencia o independencia y tendrá que ajustarse a cada situación, sin dejar de hacer demostraciones prácticas, constar con materiales de apoyo, para ver, leer y así aprender a sus cuidados bucales.¹⁸

CONCLUSIONES:

Es necesaria la inclusión de contenidos de Odontogeriatría en La formación del Técnico en atención Estomatológica para que alcance desde el currículo las herramientas básicas que le permitan desarrollar labor educativa y preventiva con los adultos mayores en la consulta estomatológica o en la comunidad.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE-CEPAL). América Latina y el Caribe: estimaciones y proyecciones de población 1950-2050. Santiago de Chile: CELADE-CEPAL; 2004 (Boletín Demográfico 73).
- 2.-Bueno E. Población y Desarrollo. Enfoques alternativos para su estudio. La Habana: CEDEM; 2002.
- 3.-Cuba. Oficina Nacional de Estadísticas. Proyección de la población. Nivel nacional y provincial.2006-2030. La Habana: Oficina Nacional; 2004.
- 4.-Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), HelpAge International. *Envejecimiento en el Siglo XXI: Una celebración y un desafío. Resumen ejecutivo. [en Internet]. 2012 [citada 4 Dic 2014]; [a p r o x. 40 p]. Disponible en: <http://www.helpagela.org>*
- 5.-De Visschere L, de Baat C, Schols JM, Deschepper E, Vanobbergen J. Evaluation of the implementation of an 'oral hygiene protocol' in nursing homes: a 5-year longitudinal study. *CommunityDent Oral Epidemiol* 2011, 39: 416-425.
- 6.- Martínez-Abreu J, capote-Femenias J, Bermudez -Ferrer G, Martínez – Garcia Y. Determinantes sociales del estado de salud oral en el contexto actual. **Medisur** [revista de internet].2014 [citado 2015 nov 28];12(4): [aprox.7 p.].Disponible en <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2612>
- 7.- Rodríguez Gallo Martha Nieves, García Linares Georgina, García González Mercedes Caridad, Ortega González Nancy, Sánchez Fernández Ovidio Antonio. Desarrollo de la formación de técnicos y tecnólogos de la Salud en Cuba. *Rev Hum Med* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2015 Nov 25]; 11(3): 489-503. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202011000300006&lng=es.

- 8.- Salas Perea, Ramón Syr. Los procesos formativos, la competencia profesional y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud de Cuba. *Educ Med Super* [online]. 2012, vol.26, n.2, pp. 163-165. ISSN 0864-2141.
- 9.-Mateos- Nozal J. Crof. jentolsd-A. Enseñanza de la Geriatria en el pregrado ¿ Siguen las Facultades de Medicina españolas las recomendaciones europeas?. *Rev . Española de Geriatria y Gerontologia*. [en Internet]. 2014 [citada 17 Nov 2015]; Disponible en: <http://www.esvier.es/regg>
- 10.- Plan de estudio del técnico en Atención Estomatológica. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2011.
- 11.- MINSAP. Anuario estadístico de salud. [Internet]. La Habana; 2012 [actualizado abril del 2012, citado 6 de agosto del 2014]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2012/05/anuaio-estadistico-de-salud-2011-e.pdf>
- 12.-Pagola Leyva J., Mendoza Trujillo M., Rendueles Hernández M. **Comportamiento de algunos Indicadores demográficos. Municipio Plaza de La Revolución. 2006.** *Rev haban cienc méd* 2008 ene.-mar.; 7 (1). ISSN 1729-519X.
- 13.- Bullón P, Machuca G. Tratamiento odontológico en pacientes especiales. 2ª ed. Madrid: Normon; 2004. p. 511-31
- 14.- **Yanes Ruiz Y, Torres López MC, Rubio Ríos G, Cañizares Obregón Y;** Estado periodontal en pacientes diabéticos. Zaza del Medio. Sancti Spíritus. 2010. *Gaceta Médica Espirituana* 2013; 15(1)
- 15.- Gutierrez Yut Berta Lidia. Intervención educativa sobre actitud ante el dolor en pacientes geriátricos en prótesis. *Rev Ciencias Médicas* [revista en la Internet]. 2013 Oct [citado 2015 Nov 29] ; 17(5): 13-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000500003&lng=es.
- 16.-Bissett S, Preshaw P. Guide to providing mouth care for older people. *Nurs Older People* 2011; 23 (10): 14-21.
- 17.- De Visschere L, de Baat C, Schos JM, Deschepper E, Vanobbergen J. Evaluation of the implementation of an oral hygiene protocol in nursing homes: 5- year longitudinal study. *Community dent Oral Epidemiol* 2011, 39: 416-425.
- 18.- Nisizaqui S. Calidad de vida en Gerodontología. Enfoque integral: profesional, cuidador, familiar. *Actas Odontol*. 2012 9 (2): 27-34

ANEXOS:

Test de conocimiento sobre Odontogeriatría para TAE

- 1.- Conoces que es la Odontogeriatría: Si____ No____
- 2.- Mencione al menos 3 cambios fisiológicos del envejecimiento de la cavidad oral:

- 3.- Qué enfermedades sistémicas o crónicas repercuten en la salud bucal del adulto mayor:

- 4.- Las respuestas de las preguntas anteriores las obtuviste a través de:

___ La formación curricular (la escuela).___ Cursos de superación post graduada.

___Eventos científicos. ___ En el trabajo diario.

5.- Has realizado actividades educativas con ancianos: ___ Si ___ No

6.- Qué tipo de actividades:

___demostraciones ___charlas ___Socio dramas ___ cine debate

7.- Has participado en el diseño o ejecución de algún programa educativo dirigido al adulto mayor. Si___ No___

8.- Conoces los datos demográficos de los ancianos cubanos actuales:

a.- Por ciento de población envejecida en Cuba _____

b.- Por ciento de adultos mayores en tu área de salud_____

c.- Motivos más frecuentes de visitas de adultos mayores Estomatólogo:

9.- Constituyen los adultos mayores un programa priorizado dentro de la atención estomatológica. Si_____ No_____

10.- Consideras que estas preparado para desde la labor que desempeñas dar una adecuada atención al adulto mayor. Si_____ No_____.

Justifica con tres elementos: