



**Plan Educativo de Salud Bucal en niños con Síndrome de
Asperger en el
Colegio Don Bosco-Barcelona, Estado Anzoátegui.**



www.google.co.ve/search?biw=1024&bih=630&tbm=isch&sa=1&q=asperger+syndrome&oq=ASPERGER&gs_l

Andrómeda.

RESUMEN EJECUTIVO

El síndrome de asperger es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un "Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) de carácter crónico y severo que presenta desviaciones o anormalidades en las capacidades de relación y comportamiento social". Se caracteriza por la presencia de una alteración cualitativa en el desarrollo de tres áreas concretas: capacidades de relación social, competencias de comunicación y flexibilidad mental. A veces su lenguaje corporal es inexistente, exhibiendo un comportamiento social y emocionalmente inadecuado y se muestran incapaces de interactuar exitosamente con los demás. La torpeza física y la ausencia de empatía hacia los demás son otros rasgos característicos de la condición Asperger, que se suele diagnosticar en edad escolar.

Tomando en cuenta las características que rodean a los niños con Asperger y básicamente las limitaciones en cuanto a destrezas motoras, se pretende con este proyecto instruir mediante el desarrollo de charlas, sobre técnicas de cepillado y hábitos de higiene bucal para mejorar la salud bucodental en niños con esta condición, estudiantes del Colegio Don Bosco, ubicado en Barcelona estado Anzoátegui, a fin de disminuir el porcentaje de enfermedades bucodentales,

Este proyecto se desarrollará en cuatro fases: La primera consiste en el contacto entre la Universidad Gran Mariscal de Ayacucho y el Colegio Don Bosco para lograr una alianza en cuanto a la realización de este proyecto en general. La segunda fase se refiere al diseño de la charla y la preparación de la logística involucrada en la actividad. La tercera comprende la elaboración del cronograma juntamente con el personal académico del Colegio Don Bosco y por último, la cuarta fase corresponde al dictado de las charlas en la institución de acuerdo con el cronograma establecido. Cabe destacar que esta última fase contempla la evaluación de la actividad (charla) mediante la aplicación de una encuesta de satisfacción, aplicada a los docentes de la institución.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

El síndrome de Asperger es un trastorno neurobiológico de nacimiento y se considera un padecimiento del espectro autista ya que comparte con él algunas características que van variando de una persona a otra según su grado de severidad. La persona Asperger presenta un pensar distinto siendo este lógico, concreto e hiperrealista, no obstante, cabe destacar que estos niños tienen un aspecto y capacidad de inteligencia normal.

Según Wing Lorna 1998 “Los niños con síndrome de Asperger presentan inteligencia normal o superior”

A través del tiempo se ha logrado diagnosticar esta condición, lo cual ha acaparado la atención de otros individuos y especialistas que concluyen que los afectados necesitan de todo tipo de herramientas en su interacción con el mundo

Según Gillberg, Corina (1989), la mayoría de los niños con el Síndrome de Asperger experimentan dificultades en la coordinación y control de las destrezas motoras finas. De acuerdo con Tomas, Ulises (2014),

“Un niño con asperger por lo general presentará dificultades para colorear dibujos que se le presenten, también tendrá problemas para utilizar tijeras, así como jugar con rompecabezas y por supuesto completarlos será más difícil aún.”(www.elpsicoasesor)

Tomando en cuenta el planteamiento de estos autores, la motricidad fina es un aspecto que presenta ciertas limitaciones en las personas con esta condición; en el ámbito de la higiene bucal, se observa que los niños con Asperger no realizan un adecuado cepillado de los dientes y esto puede repercutir en la producción de placa dental, caries e inflamación de las encías; es por ello que la realización de un

proyecto orientado al dictado de charlas instructivas constituye un aporte importante en la salud e higiene de los niños con esta condición.

En este orden de ideas, el presente proyecto tiene como propósito realizar charlas a niños en edades comprendidas entre 7 y 9 años, estudiantes del Colegio Don Bosco, ubicado en Barcelona, estado Anzoátegui, a fin de dar a conocer las técnicas básicas de cepillado y métodos auxiliares y de esta forma contribuir con la salud bucal de estos niños para disminuir daños por desconocimiento o malos métodos de cepillado. En la cavidad bucal existen distintos tipos de bacterias y hongos, que se determinan en conjunto como flora bucal; éstos pertenecen al ecosistema y contribuyen a la formación biofilm o película bacteriana que se establece en los dientes dada por el alojamiento de *Streptococcus* porque progresivamente éstas contribuyen a la formación de la caries dental.

Mediante este proyecto se persigue instruir básicamente a los niños con síndrome de Asperger en relación a los métodos de cepillado y brindar apoyo para disminuir su dificultad de movimiento y sus erróneos patrones de cepillado, ya que en pacientes con Asperger lo esencial es trabajar con una correcta técnica de cepillado, siendo ésta la forma de prevenir futuras enfermedades bucales considerando que estas personas no suelen ser autosuficientes y algunas veces no entienden la importancia del cepillado dental. Es por ello que las charlas deben ser adaptadas a esta audiencia específica, pues se requiere en estos niños ordenar las indicaciones en pasos simples usando palabras claves, hablar de forma moderada con frases cortas y emplear señas visuales o manuales, por ello el diseño de la charla debe considerar estos aspectos.

De acuerdo a Silvestre y Plaza, (2007)

“Las instrucciones se entienden más fácilmente cuando se repiten con

claridad y de forma explícita, debemos tomar en cuenta que estos pacientes pueden actuar de forma descoordinada, reaccionar sobre estimulado a ciertos gustos, olores, sabores, ruidos fuertes, colores y texturas debido a una hipersensibilidad a estas situaciones. En ocasiones parecerá que el paciente no está prestando atención a pesar de hacerlo; forzar el contacto visual rompe su concentración. Ellos pueden oír y entender mucho mejor si no están forzados a mirar directamente a los ojos.” (Pág.11)

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

Objetivo general:

- ✓ Instruir a los niños con síndrome de Asperger, en edades comprendidas entre 7 y 9 años, sobre técnicas de cepillado y hábitos de higiene para mejorar su salud bucodental.

Objetivos específicos:

- ✓ Describir las características generales de las personas con síndrome de Asperger.
- ✓ Explicar las técnicas de cepillado
- ✓ Explicar los métodos auxiliares de cepillado
- ✓ Describir hábitos de vida que contribuyan a la prevención de las enfermedades bucales.

POBLACIÓN OBJETIVO:

La población sobre la cual se desarrollará el proyecto está conformada por estudiantes en edades comprendidas entre 7 y 9 años, estudiantes del Colegio Don Bosco de Barcelona, Estado Anzoátegui.

Beneficiarios directos:

La población sobre la cual se enmarca el proyecto está conformada por niños diagnosticados con síndrome de Asperger, en edades comprendidas entre 7 a 9 años

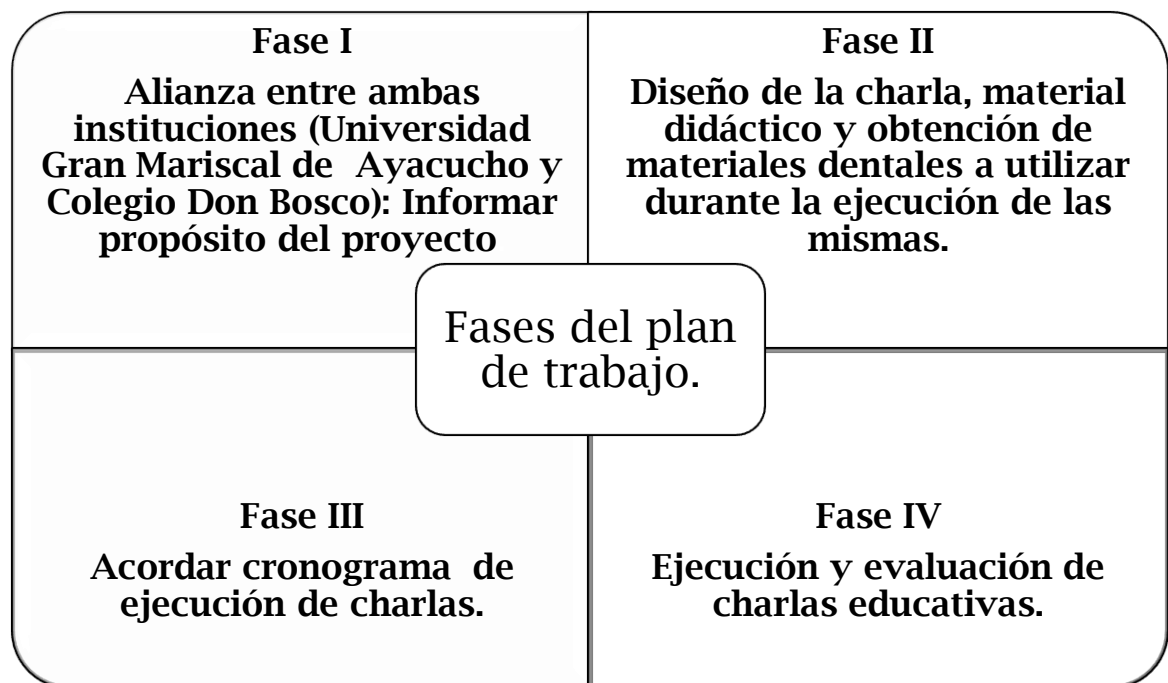
que cursan estudios en el Colegio Don Bosco de Barcelona, Estado Anzoátegui, los cuales recibirán las charlas propuestas y con éstas mejorarán las técnicas de cepillado y métodos auxiliares, teniendo así una mejor condición bucal y una adecuada sonrisa.

Beneficiarios indirectos:

Los beneficiarios indirectos son: Padres, familiares, responsables encargados y comunidad educativa del Colegio Don Bosco, quienes serán testigos de los cambios favorables obtenidos en los niños, producto de las charlas educativas impartidas.

PLAN DE TRABAJO:

La ejecución de este proyecto, está dividida en 4 fases:



Fase I: Alianza UGMA- Colegio Don Bosco:

En esta fase la Universidad Gran Mariscal de Ayacucho contactará a personal del Colegio Don Bosco para dar a conocer el proyecto y realizar un convenio para dictar las charlas.

Fase II: Diseño de la charla y material didáctico:

En esta fase se elaborará la presentación digital y se adquirirán los materiales necesarios para ejecutar las charlas, tales como: cepillos de dientes, pasta, etc.

Fase III: Elaboración de Cronograma

Durante esta fase se elaborará un cronograma conjuntamente con el personal académico del Colegio Don Bosco, en el mismo se plasmarán las fechas de ejecución de las charlas.

Fase IV: Ejecución y Evaluación de las charlas:

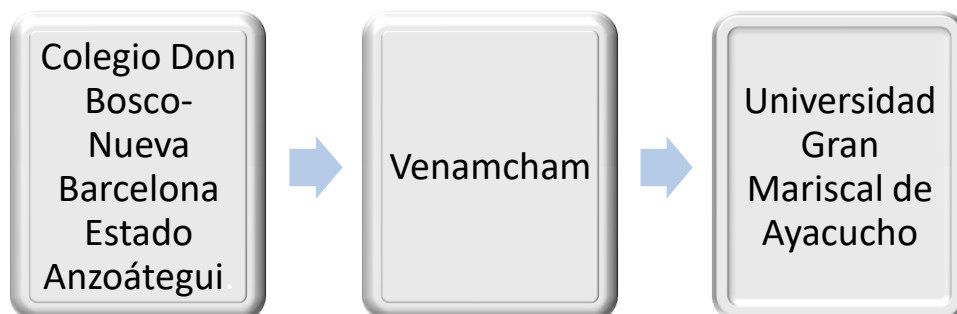
Esta fase comprende el dictado de las charlas en la institución de acuerdo con el cronograma establecido, también se aplicará una encuesta a los docentes con el fin de conocer su nivel de satisfacción en relación con la actividad desarrollada.

FACTIBILIDAD:

Es posible realizar el proyecto ya que:

- ❖ El Colegio Don Bosco cuenta con estudiantes diagnosticados con la condición Asperger.
- ❖ Existe total apoyo de la institución y de su personal directivo y docente para la ejecución del plan previsto.
- ❖ La ubicación del colegio es favorable, por encontrarse en lugar estratégico y de fácil acceso en la ciudad de Barcelona, Estado Anzoátegui.
- ❖ La charla se basará en conocimientos técnicos adquiridos durante la carrera de odontología.
- ❖ Existe posibilidades de apoyo de empresas comercializadoras de cepillos e implementos de higiene bucal que podrían colaborar en cuanto a insumos para ser obsequiados a los niños durante las charlas.

Alianzas estratégicas:



Cronograma de Actividades:

Actividad	Fecha	Responsable
Alianza entre U.G.M.A y Colegio Don Bosco	Del 03 junio al 07 junio	Universidad Gran Mariscal de Ayacucho- Colegio Don Bosco
Diseño charla	Del 09 al 15 junio	María Victoria Yick C.
Acordar cronograma		U.G.M.A, María V. y personal directivo Colegio Don Bosco.
Ejecución y evaluación de charlas	De 20 junio al 17 Julio	María V. Yick C.

PRESUPUESTO:

Recursos	Cantidad	Costo unitario (Bs.)	Total (Bs.)
Alquiler de video beam y laptop.	10	20.000	200.000^{oo}
Impresión de folletos.	30	250	7.500^{oo}
Transporte	20	3.000	60.000^{oo}
		Total General:	213.500^{oo}

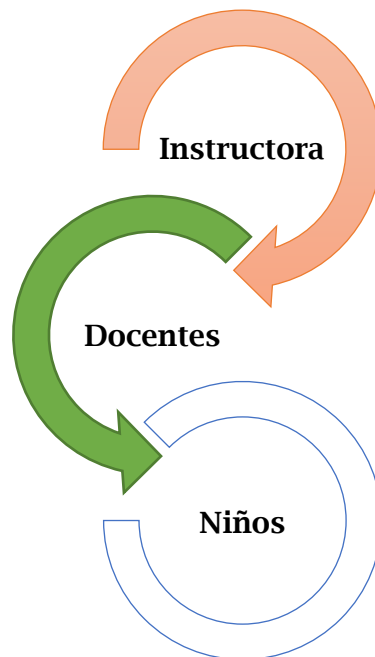
PROPUESTA:

La propuesta consiste en el diseño y ejecución de charlas sobre técnicas de cepillado e higiene bucal, dirigidas a los niños en edades comprendidas entre 7 y 9 años, estudiantes del Colegio Don Bosco, ubicado en Barcelona estado Anzoátegui.

Las charlas tendrán una duración de 30 minutos y comprenderán una fase teórica combinada con una actividad práctica de cepillado.

Durante la misma participarán los siguientes actores:

- Niños
- Docentes
- Instructora



MARCO TEÓRICO

Según Hans Asperger (1944):

“El trastorno comienza a manifestarse alrededor del tercer año de vida del niño o, en ocasiones, a una edad más avanzada, existen deficiencias graves con respecto a la comunicación pragmática o uso social del lenguaje. Estas personas presentan trastorno de la comunicación no verbal y el desarrollo lingüístico del niño (gramática y sintaxis) es adecuado y con frecuencia avanzado. A menudo se observa un retraso en el desarrollo motor y una torpeza en la coordinación motriz, hay dificultad de la interacción social: incapacidad para la reciprocidad social y emocional. Se desarrollan comportamientos repetitivos e intereses obsesivos de naturaleza idiosincrásica y tienen pronóstico positivo con posibilidades altas de integración en la sociedad”.

Según Wing Lorna (1981)

Las personas con esta condición, presentan un trastorno grave de la interacción social recíproca con una capacidad disminuida para la expresión de empatía y existe una resistencia al cambio acompañado de interacción inapropiada. El desarrollo motor grueso y fino puede manifestarse retrasado y existen dificultades en el área de la coordinación motora. Presenta movimientos poco coordinados, patosos y posturas extrañas. El estilo de comunicación del niño tiende a ser pedante, literal, repetitivo y estereotipado; presenta un trastorno de la comunicación no verbal.

Según Rivière Angel (1997)

Incapacidad de relacionarse con iguales, falta de sensibilidad a las señales sociales, interés absorbente y excesivo por ciertos contenidos, actitudes perfeccionistas extremas que dan lugar a gran lentitud en la ejecución de tareas y rutinarios, retraso

en la adquisición del lenguaje, con anomalías en la forma de adquirirlo, empleo de lenguaje pedante, limitaciones y anomalías en el uso de gestos y frecuentemente, habilidades especiales en áreas restringidas.

Características de bucofaciales del niño con Síndrome de Asperger

Se describen a continuación las principales características bucofaciales del niño con Asperger, así como las consideraciones que deben tomarse en cuenta en la consulta odontológica.

Según Koper A. (1977), González y Naranjo (1998).

Existe un aumento considerable en la incidencia de caries por la dieta cariogénica, muchas veces asociada a reforzadores, así como a la dificultad de para la realización de la higiene oral por la escasa coordinación motora, lo mismo para el escaso control sobre la lengua disminuye el desplazamiento de la comida alrededor de los dientes y encías provocando así la acumulación de alimentos y estimulación del problema.

Importancia de la higiene bucal en niños:

Los dientes y encías en buen estado contribuyen no sólo a mantener una buena salud dental sino también a nivel general. Cuando los niños presentan infecciones, caries u otro tipo de afección oral los resultados pueden ser negativos, provocando deficiencias en la nutrición, desarrollo del lenguaje, dolor y en muchas ocasiones problemas con su autoestima. Si se logra mantener en estado óptimo las estructuras dentales se garantiza que los niños puedan llevar una vida sana y evitar diversas enfermedades relacionadas con la boca y los dientes. Además, tener una boca cuidada les ofrecerá una buena imagen personal tanto en el ámbito particular como en el escolar.

Técnicas de cepillado:

El cepillado dental se denomina como un procedimiento habitual de las personas, siendo ésta una actividad necesaria para prevenir la placa dental asociada a la caries dental y a las enfermedades periodontales, gingivitis o piorrea.

A continuación se describen las técnicas:

- **Técnica de Bass:** Surgió como la primera técnica de cepillado dental que se dedica únicamente a la remoción de placa dental. En esta técnica las cerdas del cepillo se sitúan en un ángulo de 45 grados en dirección al ápice del diente, en el fondo del surco y se produce una vibración en el sentido de un movimiento horizontal.
- **Técnica de Bass modificada:** Es recomendada por la mayoría de los dentistas, se define como la mejor técnica de cepillado dental para eliminar la biopelícula de los dientes. En esta técnica el cepillo realiza movimientos de rotación entre la encía y diente.

- **Técnica de Stillman:** Se aplica el cepillo de dureza media o blanda con un ángulo de 45° en relación con el eje del diente, aplicando una ligera presión sobre la encía. Las cerdas del cepillo se doblan y el cepillo se dirige hacia abajo girando ligeramente el mango. Las cerdas deben estar completamente dobladas hacia arriba por del movimiento y la presión, y a través un giro continuado del cepillo alrededor de su eje longitudinal, las cerdas actúan sobre las superficies vestibulares e interdentes. Así se eliminan también acumulaciones marginales de placa.
- **Técnica de Barrido horizontal:** Las cerdas del cepillo se colocan perpendicularmente sobre los dientes y se hacen movimientos horizontales hacia atrás y hacia delante. Para hacerla deben utilizarse cepillos suaves o extra suaves para no lesionar la encía. Es recomendada también para pacientes con ortodoncia.
- **Técnica Rotacional o de roll:** Los costados de las cerdas se colocan contra la encía, se presiona y se mueve el cepillo hacia abajo en maxilar y hacia arriba en mandíbula. Las caras oclusales se limpian de atrás hacia delante, en forma circular o con golpeteos verticales.
- **Técnica de Charters:** Se colocan las cerdas entre los dientes dirigidas hacia oclusal, se realizan movimientos circulares sin desplazar el cepillo. Se debe hacer un movimiento vibratorio en el cepillo mientras se desplaza apicalmente al borde gingival. Esta es una técnica complementaria para mejorar la higiene oral de algunos pacientes y también es útil después de cirugías periodontales.
- **Cepillado de la lengua:** La lengua es uno de los músculos más importantes de nuestro cuerpo ya que sin ella no podríamos ejercer correctamente

funciones tales como masticar, deglutir, sentir el gusto de los alimentos e incluso hablar. Sin embargo, es olvidado a la hora del cepillado dental.

- Para higienizar nuestra lengua debemos sacarla y colocar el limpiador lingual (específico o del cepillo dental) y de este modo realizamos movimientos de barrido ya que es importante realizarlos para el desalojo de residuos.

Beneficios de la higiene bucal:

- La higiene bucodental influye en la salud de las personas en general y en su estilo de vida. Una correcta higiene bucodental se evidencia en la apariencia de cada persona, en sus dientes, en la forma de comer e incluso en lo referente a la autoestima y las relaciones sociales ya que su aspecto es visible y difícil de ocultar.
- Previene la gingivitis mediante la eliminación del sarro acumulado.
- Mejora el aspecto de los dientes y da una sensación saludable y cuidada de la dentadura.
- Previene la halitosis (mal aliento), uno de los síntomas que más pueden afectar a la vida social del paciente.
- Reduce los riesgos de sufrir del corazón, ya que las personas con infecciones periodontales tienen un mayor riesgo de sufrir de enfermedades relacionadas con este órgano.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Asperger H; tr. and annot. Frith U [1944] (1991). "Autistic psychopathy' in childhood", in Frith U: Autism and Asperger syndrome. Cambridge University Press, 37–92. ISBN 052138608X

Attwood, T. (2009). Guía del Síndrome de Asperger. España: Ediciones Paídos Ibérica.

Caballero Rafaela. Los trastornos generales del desarrollo. Una aproximación desde la práctica. Volumen II Respuesta Educativa

Rivière A. y Martos J. en “El niño pequeño con autismo” en el año 1997- Compendio

Rutter P.R <Routes to chemical plaque control> en el año 1979

Wing L. (1981). Asperger's syndrome: a clinical account. Psychol Med. 1981 Feb;11(1):115-29.

FUENTES IMPRESAS

Gillberg Corina <Infantile autism and other childhood psychoses in a Swedishurbanregion> en el año 1984

Silvestre, F. Plaza, A. (2007) **Odontología en pacientes especiales**. Valencia: Universidad de Valencia

FUENTES ELECTRÓNICAS

<http://tatiivr.wixsite.com/unsindromeinvisible/atencion-odontologica> **Revista electrónica de la Facultad de Odontología, ULACIT – Costa Rica, Vol. 4 N°1, 2011**

www.elp psicoasesor.com **Blog de psicología- Ulises Tomas**

ANEXOS

Encuesta de Satisfacción dirigida a los docentes

1. ¿Considera que la charla impartida contribuye a mejorar la técnica de cepillado en los niños?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

2. ¿La información suministrada durante la charla fue clara y precisa?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

3. ¿La duración de la charla es adecuada?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

4. ¿La instructora muestra dominio del contenido impartido?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

5. La dinámica desarrollada por la instructora mantuvo la atención de los niños?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

6. ¿Considera que la actividad enriquece el aprendizaje de los niños asistentes a la charla?
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) Medianamente de acuerdo
 - c) En Desacuerdo

7. Si existe algún aspecto positivo que quisiera destacar escríbalo a continuación

8. Si existe algún aspecto de mejora, que en su opinión quisiera comunicar, por favor escríbalo a continuación:
