



Academia de
Estomatología
del Perú

La importancia de la educación Rumbo al Perú sin Caries

MG. ESP. URSULA ALBITES

Salud Oral

Es un elemento integral (físico, psicológico, emocional y social) *de la salud en general y el bienestar*, que permite cumplir con las funciones diarias esenciales (comer, hablar, sonreír y socializar) *sin incomodidad, dolor o vergüenza*.



**Organización
Mundial de la Salud**

Enfermedades bucales

- Son un problema de salud pública.
- Presentan una prevalencia en aumento en países de bajos y medianos recursos.
- esta asociada al estatus socio económico y a los determinante sociales de la salud.
- Afectan a mas de 3.5 billones de personas en el mundo.
- Son crónicas y progresivas, afectan diversas estructuras de la cavidad bucal.
- Incluyen: CARIES DENTAL, ENFERMEDAD PERIODONTAL (10-12%), CANCER BUCAL (#15 a nivel mundial),

Caries Dental



*Es una
Enfermedad
multifactorial i
BIOFILM
dependiente*

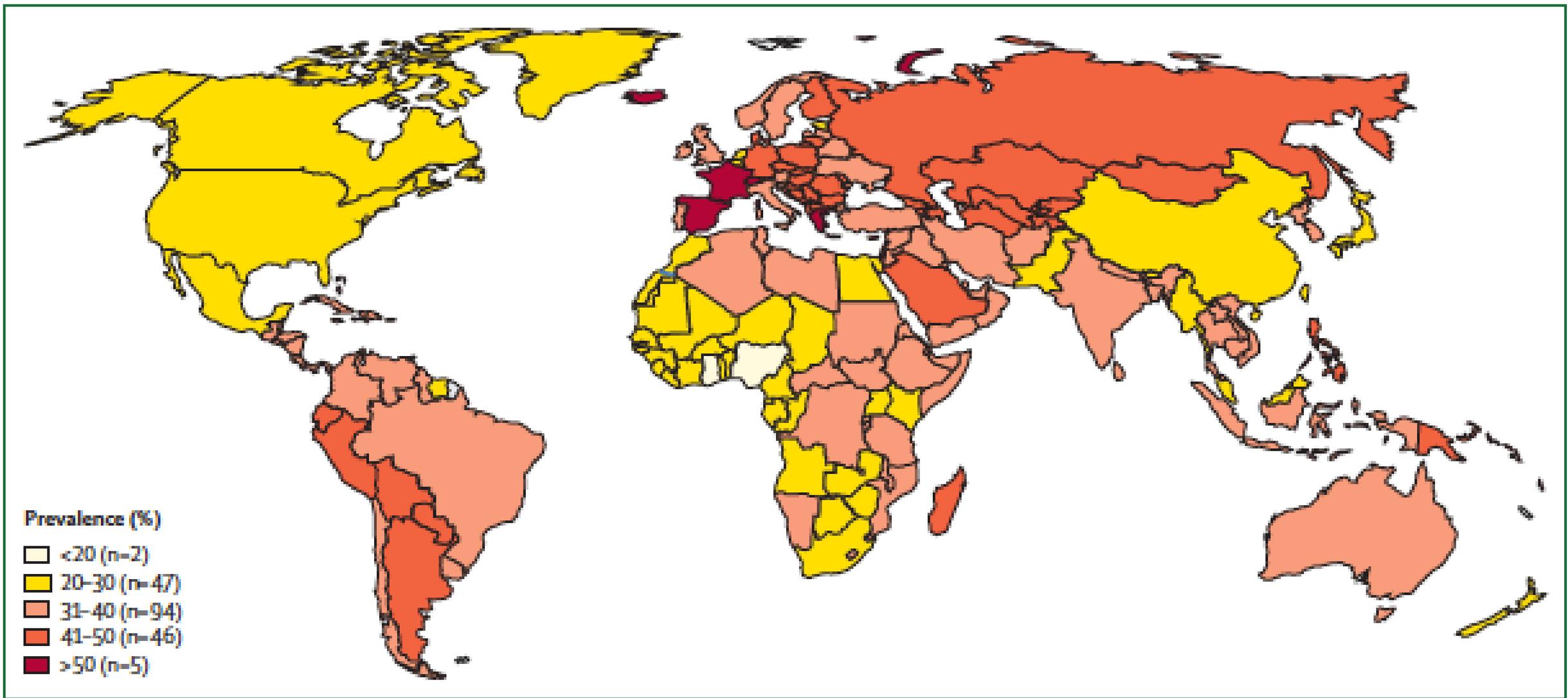


Figure 1: Estimated global prevalence of untreated dental caries in permanent teeth for 2017

Shown are updated age-standardised GBD estimates for 2017, obtained and visualised via the Institute of Health Metrics and Evaluation GBD Compare tool. GBD=Global Burden of Disease. n=number of countries.

Prevalencia



Rita Villosa Sarrilloste'
Flor Pachas Barrionuevo'
Yhodia Sánchez Huarán'
Milagros Carrasco Loyola'

Artículo Original

Prevalencia de caries de infancia temprana en niños menores de 6 años de edad, residentes en poblados urbano marginales de Lima Norte

Villosa-Sarmiento R, Pachas-Barrionuevo F, Sánchez-Huarán Y, Carrasco-Loyola M. Prevalencia de caries de infancia temprana en niños menores de 6 años de edad, residentes en poblados urbano marginales de Lima Norte. Rev Estomatol Herodiana. 2011; 21(2):79-86.

RESUMEN

La prevalencia de caries de infancia temprana es un problema de salud pública prevenible y que afecta a un gran número de niños. El propósito de este trabajo fue determinar la prevalencia y

Caries Dental

- 0 a 5 años 62,3%
- 0-11 meses 10,5%
- 12-23 meses 27,3%
- 24-35 meses 60,0%
- 36-47 meses 65,5%
- 48-59 meses 73,4%
- 6-71 meses 86,9%

Prevalencia

Caries Dental

- 3 a 5 años 76,1%
- 6 a 11 años 87,2%
- 12 años 80,0%

Fluorosis

- 6 a 15 años 30,0%

Caries de Aparición Temprana

Policy on Early Childhood Caries (ECC): Classifications, Consequences, and Preventive Strategies

Review Council

Council on Clinical Affairs

Latest Revision

2016

Purpose

Early childhood caries (ECC), formerly referred to as nursing bottle caries and baby bottle tooth decay, remains a significant public health problem.¹ The American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD) encourages healthcare providers and caregivers to implement preventive practices that can decrease a child's risks of developing this disease.

Methods

This policy was originally developed in a collaborative effort of the American Academy of Pedodontics and the American Academy of Pediatrics, and adopted in 1978. This document is a revision of the previous version, last revised by the AAPD in 2014. The update used electronic and hand searches of English written articles in the dental and medical literature within the last 10 years, using the search terms infant oral health, infant oral health care, and early childhood caries. Recent references to ECC, along with full text, can be found on the Early Childhood Caries Resource Center database (<http://earlychildhoodcariesresourcecenter.elsevier.com>). When information from these articles did not appear sufficient or

ECC is defined as the presence of one or more decayed (noncavitated or cavitated lesions), missing (due to caries), or filled tooth surfaces in any primary tooth in a child under the age of six. The definition of severe early childhood caries (S-ECC) is any sign of smooth-surface caries in a child younger than three years of age, and from ages three through five, one or more cavitated, missing (due to caries), or filled smooth surfaces in primary maxillary anterior teeth or a decayed, missing, or filled score of greater than or equal to four (age 3), greater than or equal to five (age 4), or greater than or equal to six (age 5).⁴

Epidemiologic data from a 2011-2012 national survey clearly indicate that ECC remains highly prevalent in poor and near poor U.S. preschool children. For the overall population of preschool children, the prevalence of ECC, as measured by decayed and filled tooth surfaces (dfs), is unchanged from previous surveys, but the filled component (fs) has greatly increased indicating that more treatment is being provided.⁵ The consequences of ECC often include a higher risk of new carious lesions in both the primary and permanent dentitions,^{6,7} hospitalizations and emergency room visits,^{8,9} high

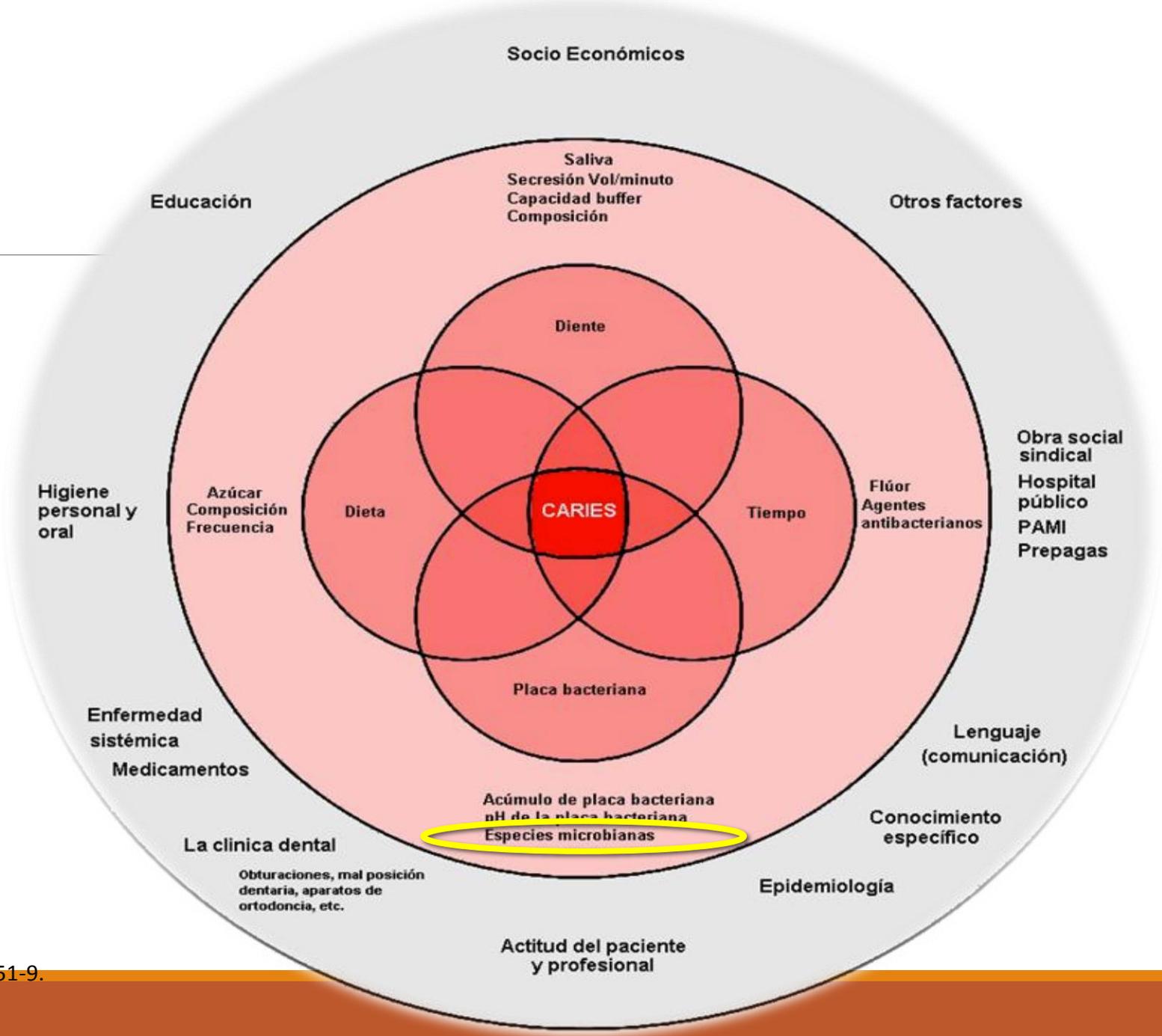
AAPD:

Presencia de uno o mas superficies dentales perdidas, cariadas u obturadas en niños menores a 6 años.

CATS:

La presencia en cantidad igual o mayor a la edad del paciente, de superficies C, P, O.

Esquema Etiológico Multifactorial Modificado



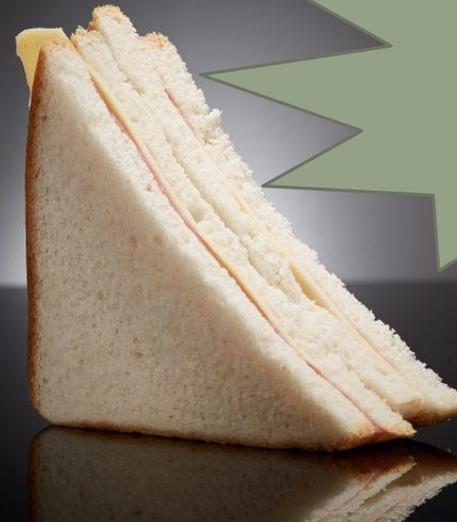
Selwitz R, Ismail A, Pitts N. Dental Caries. The Lancet 2007;369(9555):51-9.
Newburn 1978.
Baellum y Ferjeskov 2001.



Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



Dieta Cariogénica

Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



Sugerencia de presentación. Ver detalle en sinAzucar.org



A detailed 3D rendering of a dental biofilm. The image shows a complex, multi-layered structure of various bacteria. Some are large, rod-shaped, and colored in shades of orange and red, while others are smaller, spherical, and purple or blue. The bacteria are embedded in a translucent, white, matrix-like substance that forms a porous, interconnected network. The overall appearance is that of a dense, organized microbial community.

Una comunidad microbiana que se encuentra sobre la superficie dental, formando una biopelícula embebida en una matriz de polímeros de origen bacteriano y salival.

¿Qué es el biofilm Bucal?

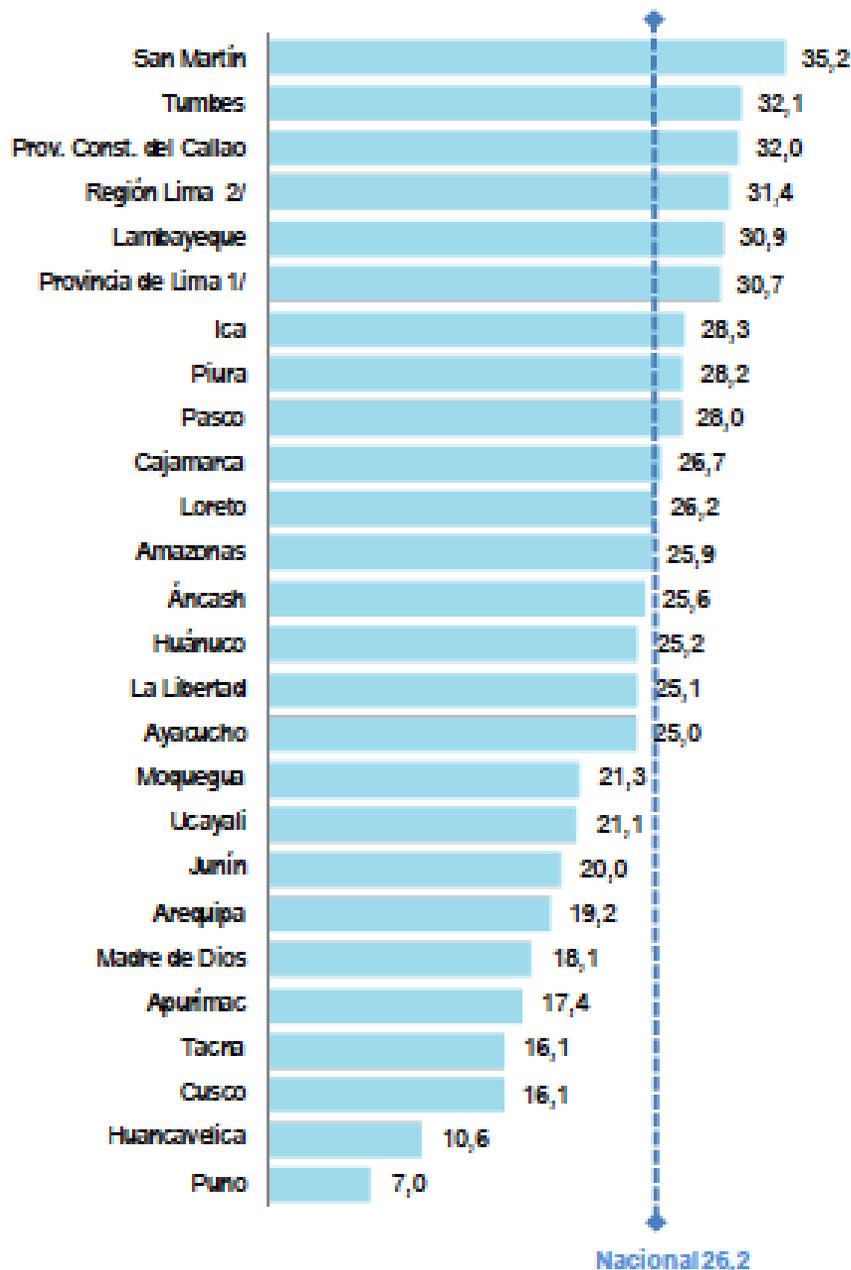


Streptococcus mutans

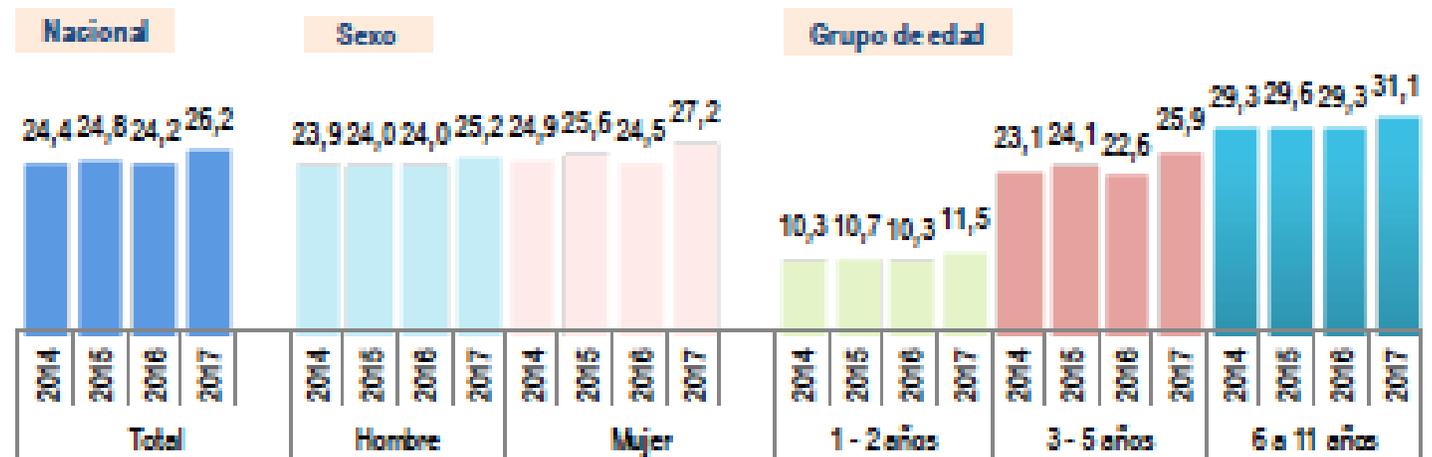
Lactobacillus.

Actinomyces.

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 11 AÑOS DE EDAD CON PRÁCTICAS ADECUADAS DE HIGIENE BUCAL, SEGÚN REGIÓN, 2017
(Porcentaje)



PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 11 AÑOS DE EDAD CON PRÁCTICAS ADECUADAS DE HIGIENE BUCAL, SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD, 2014 - 2017
(Porcentaje)



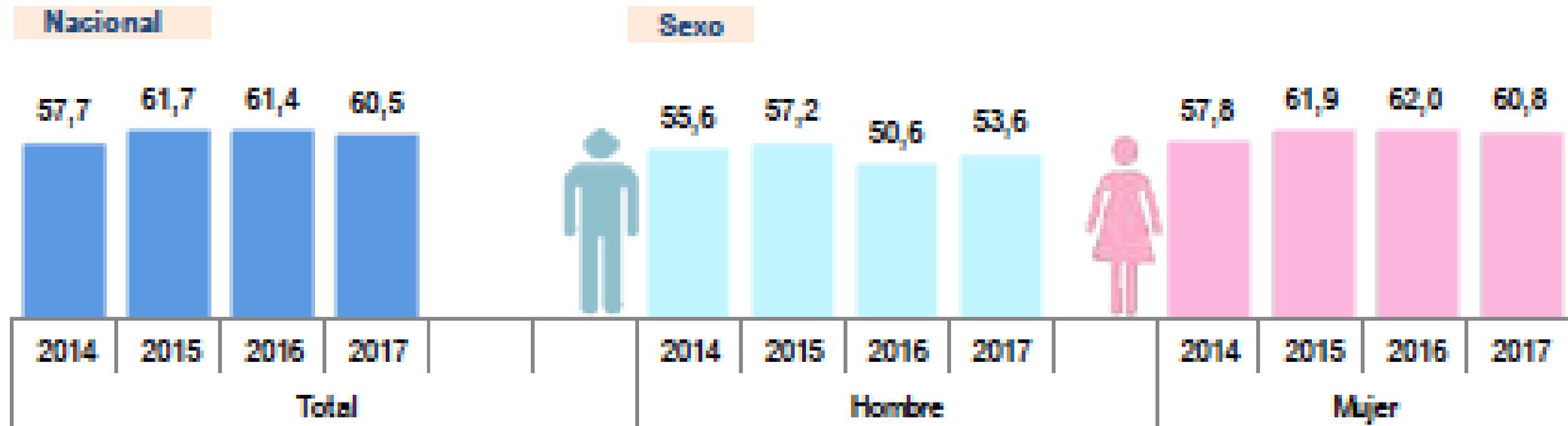
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD QUE HAN SIDO ATENDIDOS
EN UN SERVICIO ODONTOLÓGICO EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES,
SEGÚN REGIÓN, 2017
(Porcentaje)



GRAFICO N° 1.59

PERÚ: RESPONSABLES DEL CUIDADO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD, 2014 - 2017 (Porcentaje)



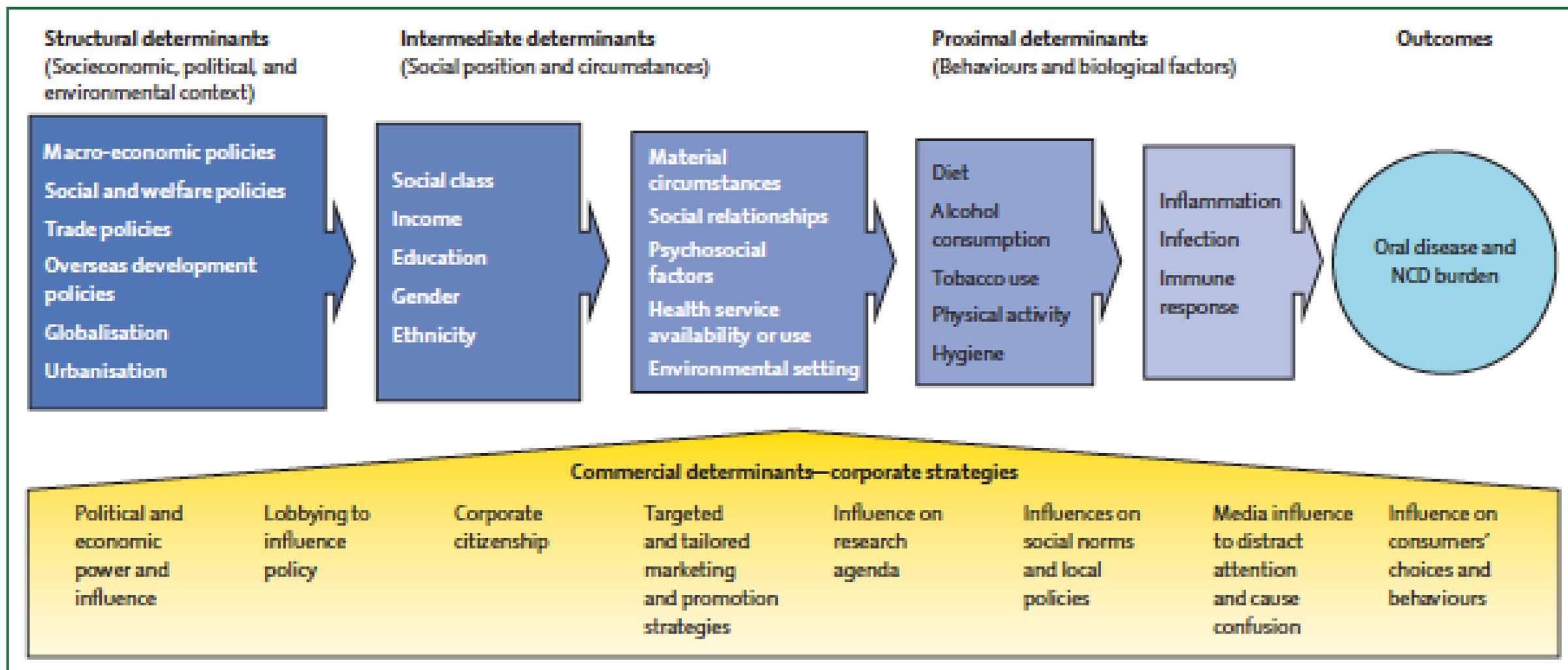


Figure 3: Social and commercial determinants of oral diseases

Adapted from Watt and Sheiham.⁴ NCD= non-communicable disease.

Programas en Pregrado



Todas las escuelas presentan al menos un curso.

La cantidad de cursos depende de la carrera, varia desde 1 hasta 5.

Llamándose desde odontología social, odontología preventiva y social, etc

Objetivos de curso:

- implementar programas de preventivos de salud bucal en diferentes poblaciones (usualmente colegios, en poblaciones vulnerables.)

Programas en Postgrado

ESPECIALIDAD



Convocatoria

Segunda Especialidad Profesional
- Salud Pública Estomatológica

[VER MÁS](#)

MAESTRÍA

- Maestrias en salud pública, en diferentes escuelas de postgrado.

Instituciones



SPO

GUÍA TÉCNICA:

*Guía de Práctica Clínica para
la Prevención, Diagnóstico y
Tratamiento de la Caries
Dental en Niñas y Niños*

Guía de salud bucal infantil para pediatras



ALOP pone a disposición de todos la guía de salud bucal, basada en evidencia científica, con el fin de unificar pautas de salud bucal en la infancia y lograr la máxima difusión entre pediatras, médicos, enfermeras, odontólogos, odontopediatras y demás profesionales de la salud, así como madres y padres de Latinoamérica, que cuidan de nuestros niños, para que sonrían sanos y felices!

[DESCARGAR EN ESPAÑOL - VERSIÓN WEB](#)

[DESCARGAR EN ESPAÑOL - VERSIÓN IMPRENTA](#)

[DESCARGAR EN PORTUGUÊS - VERSIÓN WEB](#)

[DESCARGAR EN PORTUGUÊS - VERSIÓN IMPRENTA](#)

Asociación Peruana de Odontología Preventiva y Social



Ciencia, conciencia y acción por el bienestar colectivo



II CONCURSO NACIONAL DE BUENAS PRÁCTICAS EN ODONTOLÓGIA PREVENTIVA Y SOCIAL

CATEGORÍAS:

- Modelos de atención con enfoque de Atención Primaria de Salud.
- Desarrollo e Innovación en tecnología apropiada.
- Formación y Desarrollo del talento humano por la salud bucal.

PLAZO DE PRESENTACIÓN : Las solicitudes serán admitidas hasta el 10 de febrero del 2018.

CEREMONIA DE PREMIACIÓN : El 09 de Marzo del 2018.

COMITÉ EVALUADOR : MINSa, ATENEO, COP, APOPS y un representante Internacional.

Prevenir es vivir mejor

Informes e Inscripciones:
vía e-mail: apopsperu@gmail.com



Tiene un convenio con el COP, a través la comisión de salud bucal, para realizar actividades educativas e interceptivas.



AEP



Impacto de la Educación en la Salud Oral

Artículo de Revisión

Educación para la Salud en Odontología

Inocente-Díaz ME¹, Pachas-Barrionuevo F². Educación para la Salud en Odontología. Rev Estomatol Herediana. 2012 Oct-Dic;22(4):232-41.

María Elena Inocente-Díaz¹
Flor de María Pachas-Barrionuevo²

Rev. chil. nutr. vol.38 no.2 Santiago jun. 2011

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182011000200001>

Rev Chil Nutr Vol. 38, N°2, Junio 2011, págs: 100-116

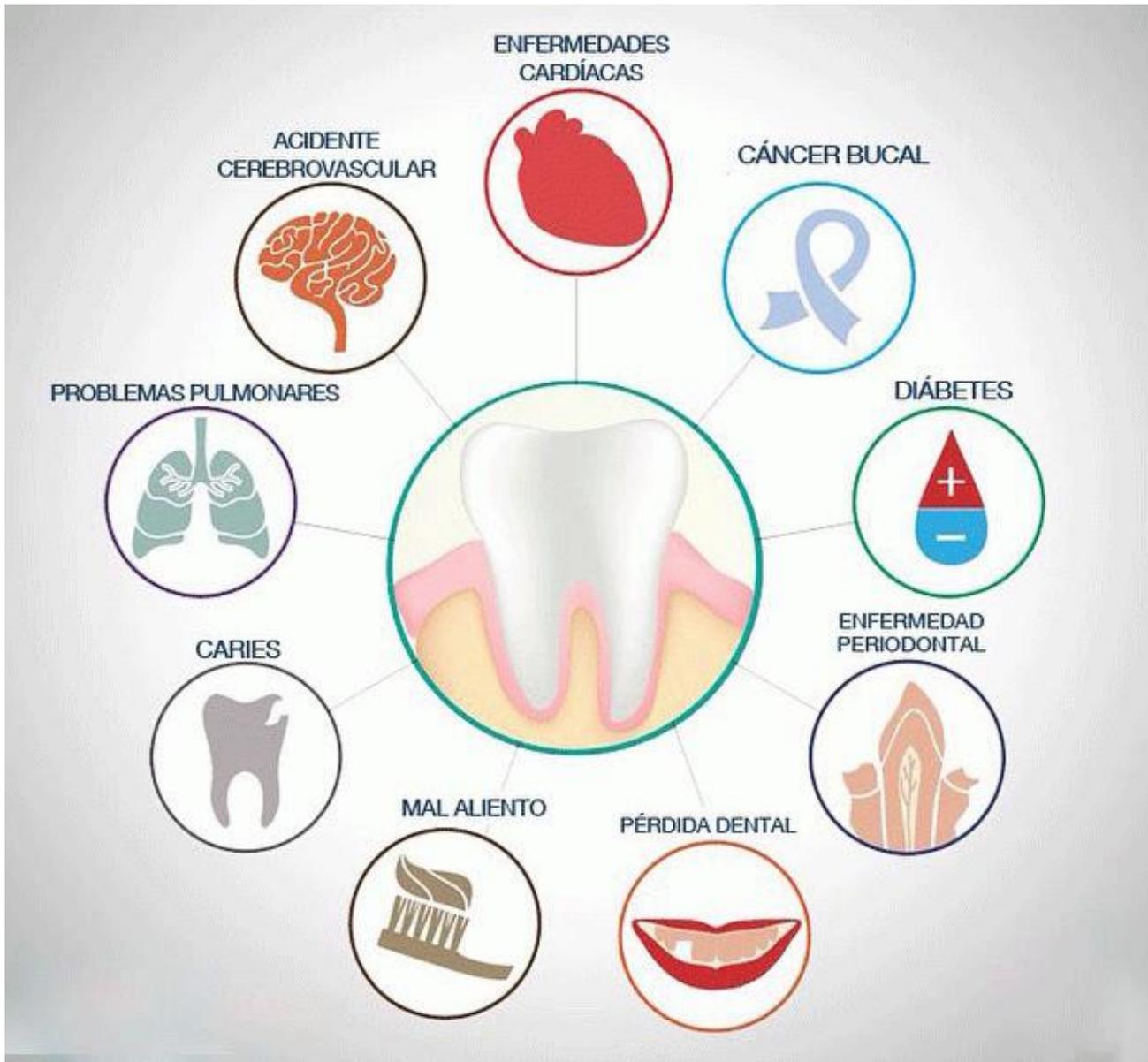
ARTÍCULOS ORIGINALES

PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN SIN POLÍTICA DE ESTADO: EL CASO DE LA PROMOCIÓN DE SALUD ESCOLAR EN CHILE

HEALTH AND NUTRITION PROGRAMS WITHOUT A STATE POLICY: THE CASE OF SCHOOL HEALTH PROMOTION IN CHILE

Judith Salinas C., Fernando Vio del R.

Laboratorio de Epidemiología Nutricional y Genética. Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Universidad de Chile. Santiago, Chile.



La boca es parte del cuerpo humano, el inicio del sistema digestivo

Si la cuidamos a ella, cuidamos al ser humano.....