



MEMORIAS CIENTÍFICAS DEL

I CONGRESO INTERNACIONAL de Enfermería

17 - 18 - 19 de FEBRERO | 2016

ISBN: 978-9942-21-990-9

COMPILADORES

M.S.C. Alicia Gabriela Cercado Mancero
Mg. Juan Enrique Fariño Cortez
Lcdo. Max Olivares Alvares

FOLLETO DE RESÚMENES DEL I CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

M.S.C. Alicia Gabriela Cercado Mancero

Mg. Juan Enrique Fariño Cortez

Lcdo. Max Olivares Alvares

M.S.C. Alicia Cercado Mancero
Decana Facultad de Ciencias de la
Salud

Mg. Juan Enrique Fariño Cortez
Coordinador de Facultad de Ciencias
de la Salud.

Lic. D. Max Olivares Alvares
Director del CIDE

PhD. José Lázaro Quintero
Director Adjunto

Ing. Gabriela Mancero
Directora Financiera

Folleto de Resúmenes del I Congreso Internacional De Enfermería

Compiladores: M.S.C. Alicia Cercado Mancero
Mg. Juan Enrique Fariño Cortez
Lic. Max Olivares Alvares

ISBN 978-9942-21-990-9
1° Edición, febrero 2016

Edición con fines académicos no lucrativos.
Impreso y hecho en Ecuador

Diseño y Tipografía: Lic. Pedro Naranjo Bajaña

Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, integra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquiera otro, sin la autorización previa por escrito al Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador (CIDE), Universidad estatal de Milagro (UNEMI)

Compiladores: M.S.C. Alicia Cercado Mancero
Mg. Juan Enrique Fariño Cortez
Lic. Max Olivares Alvares

Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador
Cda. Martina Mz. 1 V. 4 - Guayaquil, Ecuador
Tel.: 00593 4 2037524
<http://www.cidecuador.com>

PRESENTACIÓN
I CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERÍA

La Facultad Académica Ciencias de la Salud, organiza el **I CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERÍA**, con el compromiso de efectuar la visión del Consejo Internacional de Enfermería, la misma que es: mantener al personal de la enfermería en la vanguardia de los procesos de la atención, promoción, prevención y cuidados de la salud del individuo, familia y comunidad, configurando las políticas necesarias en las Instituciones de Salud; por esa razón este congreso pretende actualizar conocimientos que permita al personal de enfermería generar sistemas sanitarios eficaces y rentables como prioridad fundamental para lograr una mejor salud a los ciudadanos.

El personal de enfermería por ser el mayor colectivo de la fuerza laboral sanitaria, necesita estar preparado para ejercer su rol en diferentes entornos, donde las decisiones en su práctica cotidiana pueden marcar una diferencia vital en la calidad de los servicios integrales de salud.

La gestión del cuidado incluye la creación de instrumentos para la recolección de datos de manera sistemática sobre su experiencia en salud y su entorno (individual, familiar, comunitario). Incluye el análisis reflexivo de los datos y su elaboración junto con el paciente y la familia de los objetivos de salud; siendo la investigación la base fundamental para el cambio de los procesos de atención en enfermería.

Desde esta perspectiva el **I CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERÍA**, será el agente motivador para que las Instituciones de Salud apliquen la Enfermería basada en la Evidencia Científica, tendencia que permite desarrollar una nueva estructura del sistema de salud que favorece las prácticas de enfermería y se reflejan en la atención del paciente.

Este evento científico permitirá compartir experiencias de otros países como Colombia, Uruguay, México, Chile y Cuba; el mismo que fomentará una comunidad científica de intercambio de experiencias para producir y mejorar nuestras prácticas de salud.

Conferencias:

LA ADMINISTRACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA CLÍNICA Y SUS IMPLICACIONES EN EL CUIDADO

Mónica Hanna Lavalle
Marylin Villadiego.
Universidad de Córdoba
monikmayi@hotmail.com

Este estudio descriptivo tuvo como objetivo determinar la importancia de la administración de enfermería en el área clínica y sus implicaciones en el Cuidado de los pacientes, en dos instituciones privadas prestadoras de servicios (IPS) y una empresa social del estado (ESE) del Departamento de Córdoba (Colombia). Se recolectó la información mediante entrevista estructurada, grabada en cinta de audio y se aplicó un instrumento de observación sistematizado. La muestra presenta las siguientes características: la edad de las enfermeras entrevistadas oscila entre 48 a 55 años (33,3%), el 45,8% están casadas y tienen un tiempo de servicio entre los 2 a 7 años (33,3%). Los resultados indican que en las instituciones públicas las actividades de tipo administrativo corresponden al 75% y en privadas al 100%. Un 66,6% de las profesionales del primer grupo manifestaron dedicar poco tiempo al Cuidado y el 58,3% lo hizo en el segundo grupo. Todas las labores administrativas de las Unidades Funcionales son realizadas por las enfermeras; labores como: ronda de enfermería, actualización de historias clínicas, revisión de órdenes médicas, coordinación de actividades, elaboración de notas de cargo y de pedidos. De acuerdo con lo anterior, la función principal del profesional de enfermería en el contexto estudiado parece estar sufriendo cambios significativos ya que el Cuidado pasó a un segundo plano siendo la administración del servicio la actividad laboral fundamental.

Palabras claves: Administración, cuidado, Enfermería.

ESTUDIO DE CASO CLÍNICO: CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTE EMBARAZADA CON
PATOLOGÍA.

Mónica Hanna Lavalle
Marylin Villadiego.
Universidad de Córdoba
monikmayi@hotmail.com

Estudio de caso relatado en forma descriptiva, el cual tuvo como objetivo realizar un ejercicio académico con estudiantes de último semestre del programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba (Colombia), teniendo en cuenta la Teoría de Orem (TEDA) . En este se buscó de una forma teórico-Práctica, que los estudiantes adquirieran conocimiento científico de la profesión con alto grado de humanización. Se recolectó la información mediante entrevista personalizada, grabada en cinta de audio, se aplicó un examen cefalocaudal y de observación donde se detalló la situación de una paciente embarazada con diabetes mellitus, infección de vías urinarias y esplenomegalia. El resultado fue un plan de cuidados detallado combinando la teoría de Dorotea Orem y el proceso administrativo además teniendo en cuenta el diagnóstico NANDA, NOC, NIC; El plan de cuidados ejecutado resultó con una efectividad del 90% en el proceso de recuperación del objeto de estudio. Se concluye al final de la práctica formativa que la obra artística de enfermería se basa en lograr sistematizar las actividades que desempeñan paciente y cuidador, actividades con solidez científica, teórica y práctica que en forma individual busca hechos como lo es el CUIDADO.

Palabras claves: Cuidado, Enfermería, Embarazo.

METODOLOGÍA DEL CUIDADO: PROCESO ENFERMERO.
AVANCES Y LIMITACIONES.

Rosana Tessa Giménez
Universidad Católica del Uruguay
rtessa@ucu.edu.uy

En la actualidad, donde la sociedad demanda la asistencia de profesionales cada vez más y mejor preparados, reflexionar sobre la importancia del Proceso Enfermero, en la formación de Enfermería se hace impostergable.

Es necesario que Enfermería utilice para su práctica clínica, herramientas dinámicas, que se adapten a los nuevos conocimientos y logren establecer un equilibrio entre la ciencia y la humanización del cuidado. El Proceso Enfermero, basado en la evidencia científica, con un lenguaje común (NANDA, NOC, NIC) es la herramienta para lograr ese cuidado de calidad.

La incorporación de esta metodología, ha sido uno de los elementos básicos del avance de la profesión enfermera. Marcó un hito en la enfermería moderna, ya que supuso la adopción de un esquema lógico de actuación encaminado a la realización de acciones reflexivas y orientadas hacia un propósito. Su importancia ha exigido cambios sustanciales, favoreciendo el desarrollo de la enfermería como disciplina científica y ha incrementado la calidad en la atención del paciente, familia y comunidad. Ha otorgado autonomía a la profesión, al producir estándares de cuidado, de esta manera es posible predecir y evaluar resultados propios y generar evidencia científica.

A pesar de que la aplicación del proceso enfermero, es una práctica extendida a nivel mundial, aún existen en nuestros países dificultades en su implementación. Esas dificultades las encontramos en la formación, en las Instituciones, en la carencia de registros, en la resistencia de los propios enfermeros. Es por ello necesario trabajar en forma conjunta, compartir los avances logrados, utilizando redes internacionales que nos permitan fortalecer la puesta en práctica de dicho proceso.

Palabras claves: Enfermería, atención de enfermería, metodología, control de calidad de salud, enfermería basada en la evidencia.

ADQUIRIENDO COMPETENCIAS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA CON LA UTILIZACIÓN NANDA, NIC, NOC.

Rosana Tessa Giménez
Universidad Católica del Uruguay
rtessa@ucu.edu.uy

La utilización de las taxonomías NANDA, NOC, NIC, facilitan la planificación de los cuidados enfermeros a la hora de utilizar un lenguaje común. Este lenguaje estandarizado constituye la base sobre la que se construye el saber enfermero, dándole a nuestra profesión un método sistemático de trabajo y un lenguaje propio para comunicar nuestro saber.

La promoción de un aprendizaje integral del estudiante, mediante el uso de las taxonomías, permite que este desarrolle procesos cognitivos y adquiera capacidades imprescindibles para su desarrollo profesional, como son las capacidades actitudinales, dentro de las que tenemos, la curiosidad, la reflexión, la motivación, confianza en sí mismo. Capacidad de pensamiento y razonamiento clínico, como son el desarrollo del vocabulario y conocimientos clínicos, toma de decisiones, establecimiento de juicio y análisis lógico.

El propósito de esta exposición es dar a conocer la experiencia docente y los instrumentos desarrollados para favorecer el aprendizaje y evolución del estudiante de enfermería, en la aplicación del proceso enfermero y el lenguaje estandarizado.

Palabras claves: Educación en enfermería, procesos de enfermería, atención de enfermería, diagnóstico de enfermería

APLICACIÓN DE UN PLAN DE CUIDADOS ENFERMEROS UTILIZANDO EL MODELO DE DOROTHEA OREM, EN UNA PERSONA CON ABSCESO POR LARVAS.

Gloria Ortiz López
Ricarda Miranda Tinoco
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
Manuel Velasco Suárez
ortizgloria52@hotmail.com

La práctica de la Enfermería como disciplina sin duda alguna debe sustentarse en el método científico, el cual se aplica en la asistencia mediante el método enfermero, que a su vez se sustenta en teorías y modelos que nos llevan a proporcionar cuidados especializados que requiere la persona durante el proceso de la enfermedad.

Se trata de una persona de sexo masculino de 37 años de edad, campesino, es enviado al Instituto por un probable meningioma, encontrándose salida de larvas de herida en región parietal derecha. Se dio manejo en el área de neuroinfectología con precauciones de aislamiento, al mismo tiempo se tomaron medidas epidemiológicas para evitar la diseminación de larvas.

El interés de presentar el Plan de Atención de Cuidados Enfermeros en una persona con absceso por larvas, es por lo relevante que éste caso clínico fue, debido a la baja incidencia en el ámbito del enfermo neurológico y neuroquirúrgico, al mismo tiempo reitera la importancia del cuidado desde una perspectiva holística como base de la metodología de enfermería.

Palabras claves: Plan de cuidados, modelo teórico, Enfermería, absceso, larvas.

CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE EL DIAGNÓSTICO ENFERMERO EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DEL CICLO AVANZADO

Mariana Guadalupe Torres Olguín Mónica

Carolina Pérez López

Rocío Alejandra Rangel Martínez

Cristina Martínez Herrera

Martha Landeros López.

Universidad Autónoma de San Luis Potosí

Identificar el nivel de conocimientos básicos sobre el diagnóstico enfermero en estudiantes de enfermería del ciclo avanzado. Métodos: se realizó estudio descriptivo transversal con muestra probabilística empleando como variables de estratificación, semestre y grupo, para un tamaño de 68 estudiantes. El instrumento fue elaborado ex profeso, al cual se aplicó prueba piloto en población semejante. Constó de dos apartados, uno para variables sociodemográficas y el otro sobre conocimientos básicos (concepto, estructura, prioridad) con un total de 11 preguntas y 18 puntos; la aplicación fue realizada en el mes de enero previo consentimiento informado. El procesamiento y análisis fue realizado en SPSS mediante estadística descriptiva. Resultados: la media de edad fue 23,5 años con desviación estándar de 1,4, siendo el 79% mujeres y el 23,5% empleados. Respecto a los conocimientos básicos en su mayoría fueron correctos; la identificación de prioridad obtuvo menor porcentaje de respuestas correctas. Las dificultades señaladas por los estudiantes para aplicar el diagnóstico enfermero fueron debidas a fallas en la forma de enseñanza y de uso en la práctica entre otras. El nivel de conocimientos predominante fue malo en 72%. Conclusión: el nivel de conocimientos básicos se calificó como malo, a pesar que la mayoría de los estudiantes expresa no tener dificultades en la aplicación del diagnóstico y señala que su uso tiene demasiada importancia para ellos.

Palabras claves: atención de enfermería, diagnóstico de enfermería, conocimientos en salud, estudiantes de enfermería.

ENTREVISTA Y EXAMEN FÍSICO EN LA ETAPA VALORATIVA DEL PROCESO ENFERMERO EN
CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

MSc. Anabel Sarduy Lugo
Universidad Estatal Península de Santa Elena
MSc. Mirelys Sarduy Lugo
Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda”
anabelsarduy@gmail.com

La entrevista de enfermería va enfocada a la identificación de las respuestas del paciente que se puede tratar a través de actuaciones de enfermería. La exploración física por su parte complementa y profundiza este objetivo y permite además la comprobación de los datos subjetivos.

Demostrar la efectividad de las entrevistas y los exámenes físicos de enfermería en la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica.

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” de la Provincia Villa Clara, de un universo de 365 pacientes ingresados en el servicio durante el nonestore de enero a septiembre de 2015, se estudiaron el 50% seleccionado por muestreo probabilístico aleatorio simple. Para coleccionar la información se realizaron auditorías concurrentes a las historias clínicas según el modelo establecido en el país y evaluaciones de los exámenes físicos y las entrevistas realizadas por el personal de enfermería a los pacientes y/o tutores respectivamente.

Resultados: la calidad de las entrevistas realizadas por enfermeras y enfermeros a pacientes y/o tutores fue valorada como buena en un 78%, las principales dificultades encontradas estuvieron en demostrar prisa durante esta y la utilización de códigos inadecuados, las exploraciones físicas fueron evaluadas como muy buenas en el 87% de los casos, la técnica menos usada por el personal de enfermería fue la percusión.

Las auditorías realizadas a los procesos enfermeros registrados en la historia clínica demostraron la efectividad de estos dos métodos para obtener información durante la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería.

Palabras claves: proceso de atención de enfermería, etapas, entrevista, examen físico, pediatría

LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

Ma. Luisa Leal García
Arturo Castañeda Olalde
Andrés Rafael González Basaldúa
lealgar@gmail.com

El cáncer constituye uno de los principales problemas de salud en los países latinoamericanos, la complejidad del proceso de salud-enfermedad cancerosa, los tratamientos y la multidimensionalidad de la persona, la familia y el entorno, necesita que la enfermería que participa en la atención de estos pacientes oncológicos, tenga los conocimientos necesarios, las habilidades y la capacidad competencial necesaria para poder proporcionar una asistencia profesional y atención de calidad.

Uno de los conocimientos fundamentales para la intervención profesional de enfermería, es precisamente la psicooncología del paciente, que constituye la rama especializada de la medicina y psicología, misma que se ocupa de las relaciones entre el comportamiento y los estados de salud y enfermedad, la prevención y el tratamiento, el fomento de los hábitos sanos.

No existe una forma única de enfrentar el cáncer. La adaptación al mismo es un proceso dinámico y flexible que depende de diversas variables. Variables personales como la edad, el nivel de desarrollo psicológico, grado de comprensión de la enfermedad, actitud ante el diagnóstico. Variables propias de la enfermedad, como el tipo de cáncer, su pronóstico, tratamiento, recaídas, recurrencias y desenlace que puede incluir la supervivencia o bien la muerte y el respectivo duelo de la familia. Variables ambientales, implica la adaptación de cada miembro de la familia, la dinámica familiar y su funcionamiento, la presencia de estresores, el apoyo social y económico, el medio sociocultural.

También el profesionalismo de la enfermería incluye el conocimiento de la psiconeuroinmunología; disciplina que trata sobre las interconexiones entre el sistema nervioso, inmunológico y endocrino; tratar la mente y el cuerpo como una unidad en la que es posible estimular la denominada farmacología humana para influir en el sistema inmunológico y en los mecanismos que permiten afrontar la condición de enfermedad, pudiendo hacer posible una mejor calidad de vida e inclusive la sanación.

Palabras claves: Intervención profesional, enfermería, paciente oncológico.

INVESTIGACIÓN SOBRE EL BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Ma. Luisa Leal García
Arturo Castañeda Olalde
Andrés Rafael González Basaldúa
Universidad Autónoma de Querétaro
lealgar@gmail.com

El Sector Salud no ha quedado exento de los fenómenos que amenazan hoy en día al trabajo, tales como la precariedad, subcontratación, cambios en los sistemas de remuneraciones, nuevas pautas en relaciones laborales, procesos de privatización y modificación en las políticas de financiamiento. Estos fenómenos transforman las condiciones y exigencias laborales del conjunto del personal de salud. Novick (2000) indica que este sector debe ser observado no sólo como un servicio social sino también ser analizado desde el punto de vista de los problemas laborales, de las relaciones entre empleadores y empleados con condiciones de contratación precarias, e incluso subcontratados, con multiempleo y jornadas extraordinarias.

El Síndrome de Burnout (SB) Maslach y Jackson (1977) lo definen como la forma inadecuada de afrontar un estrés emocional crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas.

La investigación que se presenta tuvo como objetivo determinar el nivel del Síndrome de Burnout y las características de las exigencias laborales en profesional de enfermería de un hospital público en México. Se trató de un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, con una muestra no probabilística. Los resultados mostraron bajos niveles de burnout y exigencias laborales que exponen al trabajador a contagios (poniendo en riesgo su salud física y mental) supervisiones estrictas, con rigurosos controles de calidad, alta demanda de pacientes y falta de materiales y suministros. En este sentido las características del trabajo provocan que éste se torne precario y dificulten el quehacer del personal de enfermería.

Palabras claves: Investigación, burnout, personal de enfermería.

INTERVENCIONES ENFERMERÍA VASOESPASMO CEREBRAL

Yadira Bravo Castrejón
Angélica Guadalupe Dávalos Alcázar
Zoraya Galicia Polo
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
Manuel Velasco Suárez
angelicadavalos10@gmail.com

El vasoespasma cerebral como complicación de la Hemorragia subaracnoidea aneurismática, es considerado como una vasoconstricción patológica de las arterias principales de la base del encéfalo; es una condición reversible, que se caracteriza con la reducción del calibre de la luz de las arterias y por lo consiguiente una disminución del flujo sanguíneo al área perfundida por el vaso comprometido. Objetivo. Desarrollar un proceso enfermero basado en la taxonomía NANDA, NOC, NIC a una persona con vasoespasma cerebral. Metodología. Se realizó la elección de un caso clínico, con la metodología del proceso de atención de enfermería estableciendo un plan de cuidados en el área de recuperación y terapia intermedia del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez durante el periodo postquirúrgico inmediato. Se detectaron las necesidades básicas alteradas al realizar la valoración neurológica de enfermería. Se procedió a formular los diagnósticos de enfermería real y de riesgo y con base en estos se planearon las intervenciones de enfermería. Conclusión. El realizar las intervenciones de enfermería de forma sistematizada a partir del proceso enfermero, se establece un método científico, en donde cada intervención se fundamenta y da pauta a la aplicación de un cuidado especializado, dirigido hacia la mejora de la persona desde el punto de vista individual y con ello detectar oportunamente signos y síntomas de alarma así como posibles complicaciones

Palabras claves: vasoespasma, perfundida, postquirúrgico

REVISTA DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

Yadira Bravo Castrejón
Angélica Guadalupe Dávalos Alcázar
Zoraya Galicia Polo
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
Manuel Velasco Suárez
angelicadavalos10@gmail.com

Implementación de la revista de enfermería neurológica, versión impresa y en línea
La incursión de las innovaciones tecnológicas y procedimentales en materia de salud, enfocada al cuidado especializado en neurociencias, pone de manifiesto la relevancia de difundir las investigaciones del profesional enfermero en el cuidado al presentar patologías del sistema nervioso central y la relevancia en la difusión mediante la publicación científica.

Palabras claves: nervioso cerebral, neurología, patologías

PH SALIVAL ANTES Y DESPUÉS DEL CONSUMO DE UNA BEBIDA TÍPICA

Hoover Mauricio Vélez Chuquimarca
Odontólogo Universidad Nacional de Loja
Susana Patricia González Eras

Docente Carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Loja

La saliva es una secreción exócrina compleja, importante en el mantenimiento de la homeostasis de la cavidad bucal. Según el flujo y composición molecular (proteínas, glicoproteínas y fosfolípidos) esta protege contra la desecación y agresiones del medio ambiente, regula los procesos de desmineralización-remineralización, lubrica las superficies oclusales y mantiene el balance ecológico.

El potencial de hidrógeno presente en la saliva que permite determinar el carácter ácido o básico de dicha disolución se define como pH salival” (Gal, 2006, pág. 22). Téllez (2011) nos explica que el pH es una medida utilizada por la ciencia y la química, por la cual se mide el grado de acidez o alcalinidad de determinada sustancia, principalmente en estado líquido, aunque también puede aplicarse a algunos gases, esta medida proporciona la cantidad de iones hidrogeno (H+) si la sustancia es ácida y si es alcalina libera hidroxilos (OH-), el pH por ser una unidad de medida presenta una tabla de escala de valores que consta de una graduación de valores del pH, la cual esta graduada del pH= 0 al pH=14.

Marchena (2011) señala que una disminución del pH salival, que dañan los dientes, puede ser causada directamente por el consumo de alimentos y bebidas ácidas, o indirectamente por la ingesta de carbohidratos fermentables que permiten una producción de ácidos por las bacterias de la placa dental, el consumo de alimentos que afectan el pH salival es considerado como un factor extrínseco, otros a considerar en este rubro son los hábitos o estilo de vida, por ejemplo observamos que en esta época se han incrementado el excesivo consumo de: jugos y frutas cítricas, de bebidas para deportistas, y de bebidas acidas.

Existen sistemas capaces de controlar los cambios de pH, estos se denominan sistemas de tampón o Buffer, un sistema de tapón es una solución que contiene dos o más compuestos químicos capaces de prevenir cambios importantes de la concentración de hidrogeniones, cuando se añade un ácido o una base a la solución, los fluidos intracelulares y extracelulares de los organismos vivos contienen pares conjugados ácido- básico los cuales actúan como tapones del pH normal de dichos fluidos, el principal tapón extracelular es el sistema tapón del bicarbonato. (Romero, 2009, pág. 8)

La horchata es una bebida refrescante típica de la provincia de Loja (también postre), preparada con agua y diferentes plantas medicinales, además de ingredientes que potencian su sabor, como la canela y la piel de un limón esta infusión se le puede agregar azúcar como saborizante (Marcillo, 2012).

En el año de 1993, Velásquez y col realizaron dos mediciones de pH salival en los niños de 6-11años, antes y después del desayuno; evidenciando que las medidas del pH antes del desayuno

fueron de 5,7 y luego del desayuno 4,7 concluyendo que una dieta cariogénica y la presencia de placa microbiana influye en el valor del pH salival.

Así mismo Durán & Alexander, (2011) compararon las formas de ingesta de una bebida carbonatada y la variación del pH salival en alumnos de la academia Preuniversitaria Círculo, según el método de consumo, los resultados mostraron que en todas las formas de ingesta hubo disminución del pH salival luego del consumo de la bebida carbonatada. Andrade, (2014) igualmente evidenció que el pH salival disminuyó a 3,0 y 4,0 respectivamente luego de consumo de coca- cola y yogurt sabor a frutilla (Tony).

El objetivo del presente trabajo es explicitar los resultados de un trabajo investigativo que se desarrolló en la Universidad de Loja en el cual se valoró las variaciones del pH salival antes y después de la ingesta de la bebida típica (Horchata) en niños de 7 a 8 años de edad.

La muestra comprendió un total de 35 participantes, previa autorización de los padres o representante legal con la firma del consentimiento informado se procedió a realizar mediciones de pH salival antes con tiras reactivas y después de la ingesta de la bebida horchata casera y envasada previó cepillado habitual obteniendo cuatro mediciones por participante, e importante aclarar que la toma de muestras se las realizó en varios días. Los datos fueron registrados en tablas previamente elaboradas para el efecto. Luego del análisis de los resultados e pudo evidenciar el pH salival descendió en una cifra más notoria después de la ingesta de la horchata envasada, llegando hasta algunos valores de 4.5 (por debajo del pH crítico), en comparación a la horchata casera que descendió pero en un menor nivel que fue un pH de 5 concluyendo que la horchata casera disminuye el pH salival en un menor valor.

Palabras claves: exócrina, oclusales, hidrogeniones

EROSIÓN DENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES NADADORES

Od. Esp. Susana Patricia González Eras

Odontóloga Especialista en Odontopediatría Universidad Central del Ecuador,
Docente de la Carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Loja

Erosión dental es definida como la pérdida progresiva e irreversible de la estructura del diente causada por los procesos químicos sin la intervención de las bacterias (1),(13),(16). Es un proceso químico de disolución de la porción mineralizada de los dientes (10), inicia con la desmineralización de las capas superficiales del esmalte, avanzando a una pérdida significativa de estructura dental (2).

El término clínico erosión dental es utilizado para describir el resultado físico de una patología crónica, irreversible localizada en el tejido dental duro (Imfeld, 1996). La lesión de erosión dental no implica presencia de bacterias, sino es el pH bajo de 5.5 proveniente de fuentes extrínsecas como la dieta o de ácido gástrico (intrínseca), el responsable de la gran pérdida mineral del diente (Milosevic, 1997).

Nahas (2006), al respecto de la etiología de erosión dental la clasifica en: erosión extrínseca e intrínseca o idiopática; en cuanto a la acción de los ácidos puede tener origen exógeno, endógeno o desconocido. Resaltando que la acción de los ácidos sobre la estructura dentaria origina el proceso de disolución de la misma. (Garone & Valquiria, 2009).

En cuanto a las características clínicas de la erosión Limfield (1996), indica que entre las señales de erosión dental en las superficies vestibulares y bucales están la textura suave de la superficie del esmalte con ausencia de estructura y esmalte intacto a lo largo del margen gingival. Inicialmente la erosión dental puede aparecer como un defecto del esmalte brillante y liso, que si no es tratado puede avanzar a la dentina y dar como resultado defectos graves que cambian la forma y función de la dentición (Zeron, 2009). Según Cuniberti (2009) la erosión posee una superficie defectuosa, suave, rugosa, opaca y de superficie aplanada. La misma autora refiere que a nivel de cúspides estas pueden presentar erosiones en forma de copa y en donde hay restauraciones las mismas se presentan por encima del defecto dando la apariencia que emergen del diente.

Esta patología puede originarse por factores que provienen del interior del organismo (erosión intrínseca) y factores externos que ingresan al organismo repercutiendo en la estructura dental (erosión extrínseca), por lo que según Baggio-Aguiar et. al. (2006), la erosión intrínseca está relacionada a la acción del ácido gástrico que llega a la cavidad oral como resultado del vómito o reflujo gastroesofágico repetitivos y por largo periodo de tiempo. Berner, Piñero y Valente, (2004) evidenciaron que los pacientes que padecen de episodios de vómito presentaron erosión dental grado 1 (solo en esmalte).

Entre los factores que causan la pérdida del tejido dentario se destaca el tiempo de exposición a un pH bajo (ácido), el mismo que existe en los ácidos exógenos que generalmente son de procedencia ocupacional: ácido sulfúrico (en los trabajadores de fábricas de baterías), enólogos

(catadores de vino), ácido clorhídrico (en el personal que trabaja con galvanizados, fertilizantes, industrias químicas y atletas nadadores) evidenciando que el contacto a largo plazo con el agua clorada, afecta el estado de los dientes, factor causante de la pérdida de tejido mineralizado de los mismos (8), (15).

Un estudio in vitro; demostró que existe pérdida de tejido dentario al exponerlo agua clorada no controlada luego de 20 horas de exposición (4). Otros autores mencionan, que aunque el valor de pH del agua de la piscina era neutro (pH 7) el riesgo de erosión dental en los nadadores de competencia aumenta por las horas diarias de contacto con agua de piscina y el tiempo que llevan entrenando (6), (3).

Varios estudios (5), (12) refieren que la placa dental actúa como una barrera mecánica, proporcionando una protección adicional contra la acción de una sustancia ácida que podría ocasionar erosión, reduciéndose así la profundidad del desgaste de la superficie del tejido dentario (5),(17).

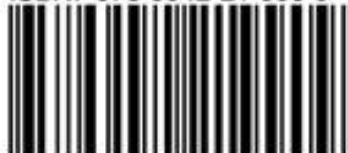
El propósito de esta revisión bibliográfica es contribuir en el soporte del conocimiento científico a estudiante, odontólogos, docentes, y profesionales de la salud, con la finalidad de que sea un apoyo para la aplicación clínica, educación, promoción, prevención y terapéutica que se puede impartir a este grupo de alguna manera se lo consideraría vulnerable. Así como también poder exponer los resultados de un estudio clínico que se lo realizó en la ciudad de Quito en el 2012, en el que se realizó valoración de la erosión dental en niños y adolescentes nadadores de competencia y no nadadores, y su relación con el tiempo de entrenamiento y la placa bacteriana presente.

El estudio fue descriptivo, transversal, exploratorio y de casos. a 53 participantes de los cuales 28 eran nadadores competidores (grupo de estudio) y 25 no nadadores futbolistas (grupo control) que realizan su práctica en un club de natación de la ciudad de Quito con periodos de entrenamientos distintos. Se valoraron los incisivos centrales superiores, a los cuales se realizó un control de placa bacteriana, fotografías intraorales las mismas que se estandarizaron previa la aplicación de un estudio piloto, fueron analizadas por tres observadores previamente entrenados y calibrados los datos se recolectaron en tablas elaboradas para el efecto y procesados mediante el programa SPSS versión 20 en español. Las pruebas estadísticas que se realizaron fueron T-Student , Mann-Whitney, Chi-cuadrado y Anova. En cuanto a los resultados se evidencia que la relación entre tiempo de entrenamiento y erosión evidencio que el 60% de los futbolistas presentaron erosión en esmalte y 28% presentaron en esmalte y dentina con una media de 480 horas de entrenamiento. Con respecto a los nadadores el 39% nadadores presentaron lesiones en esmalte y 46,46% en esmalte y dentina con una media de 918,36 horas de entrenamiento. Concluyendo que existe una relación directamente proporcional en la cual a mayor tiempo de exposición al agua clorada mayor erosión dental.

Palabras claves: extrínsecas, intraorales, gastroesofágico



ISBN: 978-9942-21-990-9



9789942219909