



Diplomatura de Estudios Avanzados de Nutrición y Salud Pública. CEI. UNR.

“Caries y adenoflemones con resolución quirúrgica relacionados con el déficit en la calidad de la higiene bucal y los malos hábitos alimenticios en niños, niñas y adolescentes, de un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario, Santa Fe, Argentina.”



Autoras: Medina Evelyn  
Zambuto Agustina

Año 2025

## Índice

Carátula	1
Índice	2
Tema	3
Fundamentación	3
Diagnóstico de situación	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	10
Identificación y priorización de problemas	10
Planificación de actividades	12
Desarrollo de la planificación	13
Bibliografía	16

Tema: “Caries y adenoflemones con resolución quirúrgica relacionados con el déficit en la calidad de la higiene bucal y los malos hábitos alimenticios en niños, niñas y adolescentes, de un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario, Santa Fe, Argentina.”

Fundamentación:

En el año 2015 los estados miembros de las Naciones Unidas aprobaron una agenda 2030, la cual incluye 17 objetivos para el Desarrollo Sostenible, en el cual se establece un plan para alcanzarlos en 15 años. Para la elaboración de este proyecto de investigación los ODS que tienen mayor impacto son:

- Objetivo 1: Poner fin a la pobreza en todas sus formas y en todo el mundo.
- Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible.
- Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

La OMS incluye a las caries dentro de las enfermedades no transmisibles a nivel mundial, las cuales tienen gran importancia médica, social y económica. Es la enfermedad no transmisible más frecuente en la primera infancia, y totalmente prevenible. Según datos del Estudio de la Carga Global de las Enfermedades, alcanza a más de 530 millones de niños y niñas en todo el mundo. En Argentina, se estima que abarca entre el 35 y el 65%, de nenes y nenas de 5 o 6 años. Es decir, que al menos uno de cada tres tiene caries en sus denominados dientes de leche.

Se debe entender a la salud bucodental como la salud de la boca, los dientes y las estructuras bucofaciales. Gozar de una salud bucal adecuada, permite a las personas realizar sus funciones básicas, tales como comer, respirar y hablar; y afecta a las necesidades psicosociales, como la confianza en uno mismo, el bienestar y la capacidad de socializar y trabajar sin dolor, incomodidad ni vergüenza. La mayoría de las enfermedades y afecciones bucodentales son prevenibles y se pueden abordar de manera eficaz aplicando medidas de salud pública en la población. Por un lado, las intervenciones generales, abordan a los determinantes sociales y comerciales, que tienen alcance e impacto en la población. Por otro lado, las iniciativas de nivel medio, abarcan e incluyen la creación de condiciones favorables para los diferentes entornos, tales como hogares, escuelas, centro de salud, entre otros. También son fundamentales las intervenciones más concretas,

como la prevención esencial y la atención clínica de salud bucodental basada en la evidencia.

Basándose en las evidencias y en la necesidad de abordar dicha problemática, La Organización Mundial de la Salud elaboró la Estrategia y Plan de acción Mundiales sobre Salud Bucodental 2023-2030, la cual se sustenta en 6 principios y objetivos:

- Objetivo 1: Gobernanza de la salud bucodental - Incrementar el compromiso político y en materia de recursos con la salud bucodental, reforzando el liderazgo y creando asociaciones beneficiosas para todos dentro y fuera del sector sanitario.
- Objetivo 2: Promoción de la salud bucodental y prevención de las enfermedades bucodentales - Posibilitar que todas las personas alcancen la mejor salud bucal y dental posible, abordando y reduciendo los determinantes sociales y comerciales, juntos con los factores de riesgo de enfermedades y afecciones bucales.
- Objetivo 3: Personal de Salud - Desarrollar modelos innovadores de personal, revisando y ampliando la educación basada en competencias para responder a las necesidades de salud de la población.
- Objetivo 4: Atención de la salud bucodental - Integrar la atención esencial de salud bucodental y garantizar la protección financiera y de los suministros esenciales en la atención primaria.
- Objetivo 5: Sistemas de información sobre salud bucodental - Mejorar la vigilancia y la información sobre salud para que las instancias decisorias reciban información pertinente de manera oportuna sobre salud bucal y dental, para formular políticas con base empírica.
- Objetivo 6: Agendas de investigación en salud bucal y dental - Desarrollar y actualizar de forma continuada una investigación específica del contexto y de las necesidades, centrándose en los aspectos de salud pública relativos a la salud bucodental.

La resolución sobre la salud bucodental está armonizada con otros compromisos mundiales pertinentes y se basa en ellos, por ejemplo, con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en particular su Objetivo 3 (Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades), el cual fue elegido para la elaboración de este proyecto de salud nutricional.

En el Hospital seleccionado para dicho proyecto, se obtuvo del centro de estadísticas que, durante el año 2024, fueron diagnosticados 47 pacientes, entre ellos niños, niñas y adolescentes, con diagnóstico médico de adenoflemón causado por caries dentales. Los mismos requirieron como tratamiento: antibioticoterapia vía oral de forma ambulatoria, internación para la administración de antibioticoterapia endovenosa y, por consiguiente, la resolución quirúrgica bajo anestesia para drenar el absceso y la extracción de la pieza dentaria.

Para comprender la formación de las caries, es indispensable entender la anatomía y fisiología de los dientes.

Los dientes son formaciones ectodérmicas duras, resistentes, implantadas por sus raíces en los alvéolos del maxilar y de la mandíbula; y destinados a fragmentar los alimentos sólidos para constituir el bolo alimenticio. (Latarjet, 4° edición, 2005, p.1235).

La primera dentición en los niños comienza a aparecer a la edad de los 6 meses aproximadamente, lo cual, condice con el comienzo de la alimentación complementaria o sólida. Esta última finaliza con los dientes deciduos “temporarios o de leche”, los cuales comprenden un total de 20 dientes. La segunda dentición, está marcada por la caída de los dientes temporarios o de leche, los cuales son reemplazados por la dentadura permanente. Esta segunda dentición se escalona entre los 6 y los 12 años, para casi la totalidad de los dientes.

Todos los dientes se componen de una corona, una raíz y un cuello. La corona se encuentra recubierta por el esmalte, que es una sustancia blanca, brillante y resistente. La raíz, es de forma cónica y de color amarillento, de superficie rugosa y se hunde en los alveolos dentarios. Es la parte del diente cubierta por cemento y alojada en el alveolo. El cuello, es la parte intermedia entre la corona y la raíz, donde se fija la encía.

Los dientes están formados por una sustancia denominada “dentina”, la cual se encuentra excavada por una cavidad central llamada cavidad pulpar, ocupada por la parte blanda del diente, la pulpa dentaria. A nivel de la corona y por fuera de la dentina, se encuentra el esmalte. Este último es duro y compacto, para resistir la acción de la masticación, disponiéndose como un capuchón en la corona del diente.

La caries es la destrucción del esmalte dentario producida por la acidificación secundaria a la fermentación de los hidratos de carbono de la dieta. Inicialmente es asintomática, hasta que alcanza tejidos dentales profundos, generando una pulpitis, y en este punto se manifiesta con dolor intenso al momento del cepillado dental, con los cambios térmicos o con los azúcares de la dieta. (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2021).

La etiología de las caries es multifactorial y dinámica, ya que son el resultado de la formación de placa, o biopelícula dental, que se acumula en la boca todos los días. Algunas bacterias de esta placa dental son capaces de fermentar los hidratos de carbono y producir ácidos que pueden desmineralizar la estructura del diente. Esta placa es una película delgada de bacterias, células epiteliales muertas y restos de comidas que se desarrolla en la superficie de los dientes dentro de las 24 hs después del cepillado. Las bacterias más comunes que ocasionan caries son la de la familia Streptococcus Mutans. Luego de las 72 hs esta placa se mineraliza sobre todo con calcio y fosfato volviéndose una placa dura que no puede eliminarse fácilmente con el cepillado.

Dentro de los factores de riesgo para la formación de caries encontramos:

- control inadecuado de la placa y sarro
- defectos dentales
- dieta, particularmente el consumo frecuente de carbohidratos ( incluido los azúcares) y alimentos y líquidos muy ácidos
- baja ingesta de flúor por vía oral
- características de la saliva, incluyendo la reducción del flujo salival, capacidad de amortiguación y PH
- factores genéticos.

Muchos dientes poseen fosas, fisuras y surcos abiertos en el esmalte que pueden llegar hasta la dentina. Estos defectos pueden albergar bacterias donde el cepillado no penetra generando predisposición a las caries.

La ingesta frecuente de hidratos de carbonos y azúcares en la dieta promueve el crecimiento de bacterias formadoras de placa. Por ejemplo, el desarrollo de caries en la primera infancia suele estar relacionado con la ingesta de fórmula, leche, jugos y gaseosas carbonatadas.

La superficie dental es más susceptible a las caries cuando está descalcificada, hay una baja concentración de flúor y/o está en un ambiente ácido. Por lo general esta

descalcificación se genera cuando el PH cae por debajo de 5,5. Esto último ocurre cuando las bacterias, productoras de ácido láctico, colonizan el diente o cuando se presenta la ingesta de bebidas gaseosas o energéticas que tienen un PH ácido.

En resumen, en un principio las caries comprometen solo el esmalte y no producen síntomas. Sin embargo, cuando la caries invade a la dentina causa dolor, primero con sensibilidad al calor o el frío y al contacto con comidas y bebidas dulces, y luego por la masticación. El dolor puede ser intenso cuando la pulpa está gravemente comprometida, es decir, en la presencia de pulpitis.

Cuando estas últimas no son tratadas a tiempo, pueden evolucionar en una patología muy dolorosa denominada “Adenoflemón odontogénico”. Este último es una infección bacteriana causada por la acumulación de pus en los tejidos que rodean a un diente, a menudo cerca de la raíz. A su vez, es conocida como absceso dental, y puede provocar inflamación, dolor y sensibilidad en la zona afectada. El tratamiento inicial es la administración de antibióticos vía oral. Sin embargo, dependiendo la evolución del cuadro y, cuando este último posee varios días de evolución, el tratamiento de elección es la administración de antibióticos de forma endovenosa, la cual requiere internación del paciente. A su vez, para poder drenar dicho absceso, en pediatría es preferible la intervención del mismo en un ambiente estéril y que ocasione el menor dolor posible al sujeto de atención. Es por esto último que, se elige la resolución quirúrgica como tratamiento bajo anestesia en quirófano, para drenar dicho absceso y, en muchos casos, la extracción de la pieza dentaria.

Al momento de la recolección de datos estadísticos para la confección de este proyecto, se obtuvo de fuentes secundarias tales como el personal de enfermería y del servicio de odontología, la detección de los siguientes factores etiológicos:

- un déficit en la correcta higiene bucal
- una alta incidencia en el consumo de carbohidratos y azúcares.

Es decir, que la formación de las caries que presentaron estos sujetos de atención fueron contribuidas por estos factores etiológicos los cuales prevalecen en esta población.

En base a las Guías Alimentarias para la población argentina, es oportuno diferenciar los conceptos de “alimentarse” y de “nutrirse”. Alimentarse es la acción voluntaria de incorporar o comer alimentos, influenciada por múltiples factores entre los que se encuentran la cultura, la economía, los gustos, los aspectos psicológicos

y sociales. Todos estos influyen para conformar los hábitos alimentarios. Mientras que nutrirse se entiende como un proceso que se da en nuestro cuerpo, de forma involuntaria y que permite la utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos. En todos los sectores socioeconómicos de la población argentina, prevalece el consumo de una alimentación de baja calidad nutricional caracterizada por el consumo excesivo de grasas, carbohidratos y bajo consumo en proteínas, vitaminas, minerales y fibra, la cual conduce y/o favorece al desarrollo de enfermedades relacionadas a un déficit y exceso.

A su vez, La Seguridad Alimentaria, tal como lo definió la Cumbre Mundial sobre la Alimentación, existe cuando las personas tienen, en todo momento, acceso físico y económico a suficientes alimentos sanos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimentarias y sus preferencias en cuanto a los alimentos, a fin de llevar una vida activa y sana. En este sentido, la Soberanía Alimentaria implica el derecho de cada pueblo y de todos los pueblos a definir sus propias políticas y estrategias de producción, distribución y consumo de alimentos, a fin de garantizar una alimentación cultural y nutricionalmente apropiada y suficiente para toda la población.

Por otro lado, los resultados de la segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud publicados en el año 2019, señalaron que:

- El consumo de frutas, verduras, carnes, leche, yogur o quesos se encuentra por debajo de los recomendado.
- Hay un consumo frecuente de alimentos de baja calidad nutricional con alto contenido de azúcar, grasas y sal, como por ejemplo: bebidas azucaradas, golosinas, panificados, etc.
- El 70% de los estudiantes encuestados mencionó que en su escuela se venden alimentos de baja calidad nutricional.
- 1 de cada 4 estudiantes señaló que la escuela provee bebidas azucaradas.

A esto, se le suma que en la actualidad, la publicidad de alimentos poco saludables en los horarios de mayor exposición y uso de técnicas persuasivas de marketing, orientadas, sobre todo en niños, niñas y adolescentes, va a en aumento. Esto se define en un entorno mediático en el que frecuentemente se exponen mensajes comerciales de alimentos que van en contra de las recomendaciones nutricionales. Diversos estudios han identificado una asociación entre la frecuencia de la publicidad de alimentos poco saludables en la televisión y la prevalencia del exceso

de peso en la infancia. Esto se debe, entre otros factores, a que la publicidad televisiva influye sobre la elección de alimentos y los patrones de consumo.

Los alimentos que se promocionan presentan, en la mayor parte de los casos, una baja calidad nutricional ya que son ultra procesados, con alto contenido de grasas, sal, calorías y azúcares. En las publicidades, el consumo de alimentos no saludables se relaciona con sentimientos positivos como diversión, felicidad y ser «cool». Las principales categorías de alimentos que se publicitan son las gaseosas, los cereales de desayuno azucarados, galletas, golosinas, snacks, platos preparados y comidas rápidas. Los niños, niñas y adolescentes se han convertido en un objetivo importante para las empresas de alimentos. Esta población es especialmente vulnerable a la publicidad de alimentos y bebidas, ya que no tienen la madurez suficiente para entender las intenciones de marketing detrás de los anuncios y para tomar decisiones autónomas con respecto a una alimentación saludable.

Es por esto que, se considera imprescindible hablar de Alimentación Saludable. Esta última es aquella que aporta todos los nutrientes esenciales y la energía necesaria para que cada persona pueda llevar adelante las actividades diarias y mantenerse sana. La alimentación debe respetar los gustos y hábitos, es decir, la cultura de cada persona y cada familia. Sin embargo, para lograr una alimentación saludable, las Guías alimentarias para la población argentina ofrece 10 recomendaciones:

- Incorporar a diario alimentos de todos los grupos y realizar al menos 30 minutos de actividad física.
- Tomar a diario 8 vasos de agua segura.
- Consumir a diario 5 porciones de frutas y verduras en variedad de tipos y colores.
- Reducir el uso de sal y el consumo de alimentos con alto contenido de sodio.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas y de alimentos con elevado contenido de grasas, azúcar y sal.
- Consumir diariamente leche, yogur o queso, preferentemente descremados.
- Al consumir carnes quitarle la grasa visible, aumentar el consumo de pescado e incluir huevos.
- Consumir legumbres, cereales preferentemente integrales, papa, batata, choclo o mandioca.

- Consumir aceite crudo como condimento, frutas secas o semillas.
- El consumo de bebidas alcohólicas debe ser responsable.

En resumen, los malos hábitos alimenticios en la población infantil argentina, son de origen multifactorial.

#### Diagnóstico de situación:

En el año 2024 fueron diagnosticados 47 niños, niñas y adolescentes, que ingresaron por la guardia de un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario, con el diagnóstico de Adenoflemón relacionado con caries, presentando diferentes signos y síntomas vinculados a dicha patología.

Del total de pacientes anteriormente mencionados, unos 25 requirieron internación para la administración de antibiótico terapia por 5 días, junto analgesia y corticoterapia, para tratar el cuadro infeccioso y aliviar signos y síntomas.

A su vez, de esos 25, un total de 13 pacientes requirieron como tratamiento una intervención quirúrgica bajo anestesia general para drenar el absceso generado y la extracción de la pieza dentaria que poseía la caries.

#### Objetivo General:

Mejorar la higiene bucal y los hábitos alimenticios en niños, niñas y adolescentes en un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario.

#### Objetivos específicos:

- Determinar los hábitos alimenticios de la población seleccionada.
- Identificar las prácticas de la higiene bucal de la población, entre ellos, la cantidad de veces realizada y los métodos utilizados.
- Educar en cuanto a los pasos a seguir para una correcta higiene bucal.
- Fomentar una alimentación saludable en base a las guías alimentarias.

#### Identificación y priorización de problemas:

- Los niños, niñas y adolescentes de un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario, presentan adenoflemones relacionados a caries, debido a un déficit en las prácticas de higiene bucal.
- Los malos hábitos alimenticios que presenta la población en estudio, lleva a la formación de placa bacteriana, y por consiguiente, a la formación de caries.

- El déficit en las prácticas de higiene bucal se debe a la falta de conocimiento y a la disminución en cuanto a la adherencia de los pasos para una correcta limpieza bucodental en todas las etapas.
- Los determinantes sociales y económicos que atraviesa la población seleccionada, impactan directamente en la calidad y el alcance de la variedad de los nutrientes a ingerir.
- Las falencias en el sistema de estadística y de clasificación de los diagnósticos médicos, llevan a no obtener datos certeros y completos en cuanto a la cantidad de pacientes que consultan por caries en la guardia médica.
- La alta demanda de consultas y la disminución de los turnos odontológicos, generan demoras en cuanto a la atención y/o control de los pacientes.
- La disminución de turnos se relaciona, actualmente, con las modificaciones edilicias en las que se encuentra el nosocomio, lo cual lleva a que el espacio de consultorios se encuentre reducido.
- El déficit en las derivaciones al consultorio nutricional lleva a una baja en la demanda de turnos por parte de los pacientes y familiares, debido al desconocimiento de poseer un gabinete nutricional en el nosocomio.
- La alta demanda invernal de pacientes con cuadros respiratorios lleva a la faltante en la disponibilidad de camas quirúrgicas, lo que lleva por consiguiente, a la falta de turnos quirúrgicos para intervenciones tales como las odontológicas.
- La falta de turnos odontológicos tanto para consultorio como para cirugía llevan a la evolución de los cuadros que presentan los pacientes, los cuales luego consultan por guardia médica, cuando los signos y síntomas ya se encuentran muy avanzados.

Dentro de los problemas anteriormente mencionados, se otorga como prioritarios los siguientes:

- El déficit en las prácticas de higiene bucal se debe a la falta de conocimiento y a la disminución en cuanto a la adherencia de los pasos para una correcta limpieza bucodental en todas las etapas.

- Los malos hábitos alimenticios que presenta la población en estudio, lleva a la formación de placa bacteriana, y por consiguiente, a la formación de caries.

Planificación de actividades:

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Metas</b>	<b>Actividades</b>	<b>Indicadores</b>
El déficit en las prácticas de higiene bucal se debe a la falta de conocimiento y a la disminución en cuanto a la adherencia de los pasos para una correcta limpieza bucodental en todas las etapas.	<p><u>Objetivo General:</u> Promover una buena higiene bucal en niños, niñas y adolescentes en un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario.</p> <p><u>Objetivos Específicos:</u> 1) Identificar las prácticas de la higiene bucal de la población, entre ellos, la cantidad de veces realizada y los métodos utilizados.  2) Educar en cuanto a los pasos a seguir para una correcta higiene bucal.</p>	Lograr que el 40% de los niños, niñas y adolescentes comprendan los pasos a seguir para una correcta higiene bucal.	<p>Consultoría en el hall de espera del consultorio odontológico.</p> <p>Material de comunicación didáctico.</p> <p>Entrega de materiales para realizar la higiene bucal.</p> <p>Educación relacionada al tema.</p>	<p>N° total de niños, niñas y adolescentes que concurren al consultorio odontológico.</p> <p>Cantidad de niños, niñas, adolescentes y familiares con información adecuada sobre las prácticas correctas de higiene bucal.</p>

<p>Los malos hábitos alimenticios que presenta la población en estudio, lleva a la formación de placa bacteriana, y por consiguiente, a la formación de caries.</p>	<p><u>Objetivo General:</u> Fomentar los hábitos alimenticios en niños, niñas y adolescentes en un hospital pediátrico de la ciudad de Rosario.</p> <p><u>Objetivos específicos:</u> 1) Identificar los hábitos alimenticios de la población seleccionada 2) Promover una alimentación saludable en base a las guías alimentarias.</p>	<p>Lograr que el 40% de niños, niñas y adolescentes identifiquen los buenos hábitos alimenticios basados en las guías alimentarias.</p>	<p>Consultoría en el hall de espera del consultorio odontológico y nutricional.</p> <p>Material de comunicación didáctico.</p> <p>Educación relacionada al tema.</p>	<p>N° total de niños, niñas y adolescentes que concurren al consultorio odontológico y nutricional.</p> <p>Cantidad de niños, niñas, adolescentes y familiares con información adecuada sobre alimentación saludable.</p>
---	--	---	--	---

### Desarrollo de la planificación.

#### **Actividad N°1**

Título de la actividad: Consultoría Odontológica

Objetivo de la actividad: Promover una correcta higiene bucal.

Fundamentación: Una buena higiene bucal no solo previene enfermedades dentales, sino que también contribuye a la salud en general, ya que la boca es una puerta de entrada a muchas bacterias causantes de diferentes patologías. Esto incluye los pasos de un correcto cepillado dental, el uso periódico de hilo dental, mantener una dieta saludable y las visitas regulares al dentista.

Metodología: Asesoramiento a los niños, niñas, adolescentes y familiares que se encuentren en el hall de espera del consultorio odontológico. Se realiza una consultoría a nivel general, los días martes que poseen el turno y/o el sobretorno

con la odontóloga del hospital. En esta consultoría se utiliza material didáctico que acompañe la explicación de cómo son los pasos para realizar un correcto cepillado dental y la importancia del uso del hilo dental, utilizando una maqueta que represente la boca junto a los dientes, para poder demostrar la simulación de dichos pasos, fomentando que esta actividad sea lo más clara posible y haciendo partícipes a los sujetos de atención del proceso enseñanza-aprendizaje. A su vez, se hará entrega de un pequeño kit que contenga un cepillo de dientes, una pasta dental y un hilo dental. Se entregarán a familiares folletos con imágenes que expliquen dichos pasos, como un soporte visual para llevarlos a sus casas.

Responsables: dos enfermeras del hospital, junto con la colaboración del servicio de odontología.

Beneficiarios: niños, niñas, adolescentes y sus familias que concurran al hospital, a la consulta odontológica.

Recursos: Financiero, materiales (maquetas, muestras de cepillos de dientes, hilos dentales, pastas de dientes, folletos) y humanos (personal de salud).

Lugar: Hospital Pediátrico de la ciudad de Rosario.

Tiempo: todos los martes de los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2025, en la franja horaria de 8 a 11hs.

Evaluación: Se realizará con la cantidad de niños, niñas y adolescentes que se encuentren en el hall de espera del consultorio odontológico los días martes, siendo los mismos los que demuestren en la maqueta presentada, los pasos del cepillado dental.

Evaluación Inicial: número de niños, niñas y adolescentes que consultan por un control general odontológico.

Evaluación Paralela: asistencia de niños, niñas y adolescentes propensos a desarrollar caries o que presenten las mismas con un diagnóstico odontológico confirmado.

Evaluación Final: N° de niños, niñas y adolescentes asesorados

N° de niños, niñas y adolescentes con caries

## **Actividad n° 2**

Título de la actividad: Consultoría Nutricional

Objetivo de la actividad: Fomentar una alimentación saludable en base a las guías alimentarias.

Fundamentación: Una alimentación saludable en la infancia es crucial para el crecimiento, desarrollo y bienestar general. Una dieta balanceada, rica en nutrientes esenciales, promueve un desarrollo físico y cognitivo óptimo, previene enfermedades y establece hábitos saludables para toda la vida.

Metodología: Asesoramiento a niños, niñas, adolescentes y familiares que se encuentren en el hall de espera del consultorio odontológico los días martes y en el consultorio nutricional los días jueves. Se realiza una consultoría a nivel general, dichos días, para comprender los conocimientos que posee la población con respecto a los temas abordados. En esta última, a su vez, se utilizará material didáctico que acompañe la explicación sobre alimentación saludable, junto con un juego en donde los pacientes deban colocar en un afiche, los alimentos saludables (Ej. un plato en donde deban colocar los alimentos que consideren adecuados para mantener una alimentación saludable). El material didáctico fomentará que las actividades sean dinámicas y participativas. Se entregarán a familiares folletos con imágenes de la guía alimentaria.

Responsables: dos enfermeras del hospital, junto con la colaboración del equipo de nutricionistas.

Beneficiarios: niños, niñas, adolescentes y sus familias que concurran al hospital, a la consulta nutricional.

Recursos: financiero, materiales (afiches y folletos) y humano (personal de salud).

Lugar: Hospital pediátrico de la ciudad de Rosario.

Tiempo: todos los martes y jueves de los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2025, en la franja horaria de 8 a 11hs.

Evaluación: Se realizará con la cantidad de niños, niñas y adolescentes que se encuentren en el hall de espera de los consultorios odontológico y nutricional los días martes y jueves, siendo los mismos quienes participen en las actividades propuestas.

Evaluación Inicial: número de niños, niñas y adolescentes que asisten a la consulta odontológica y nutricional.

Evaluación Paralela: asistencia de niños, niñas y adolescentes propensos a desarrollar caries o que presenten las mismas con un diagnóstico odontológico confirmado por malnutrición.

Evaluación Final: N° de niños, niñas y adolescentes asesorados

N° de niños, niñas y adolescentes con caries.

## Bibliografía

- Latarjet, R. (2005) Anatomía Humana 5° edición.
- Universidad Nacional de Rosario, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería (2019) Manual de Investigación en Enfermería.
- Organización Mundial de la Salud (2023) Agenda para el desarrollo sostenible:  
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
- Organización Mundial de la Salud (2023) Estrategia y plan de acción mundiales sobre salud bucodental:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376878/9789240092242-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud (2024) Salud Bucodental:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Cámara Argentina de especialidades médicas (2022) Las caries en los niños:  
<https://www.caeme.org.ar/las-caries-en-los-ninos-un-serio-problema-de-salud-publica/>
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2021) Algoritmo de manejo de las infecciones odontogénicas:  
<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2023-12/algoritmo-infecciones-odontogenicas-profilaxis-antibioitica.pdf>
- Hennessy, B. (2024) Caries:  
<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/trastornos-odontol%C3%B3gicos-comunes/caries>
- González Sanz. A, González Nieto. B y González Nieto. E. (2023) Salud dental: relación entre las caries dental y el consumo de alimentos:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-1611201300100008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-1611201300100008)
- López Fernández (2016) Las infecciones odontogénicas y sus etapas clínicas:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912016000500302](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000500302)
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2020) Manual para la aplicación de las Guías alimentarias para la población argentina:

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2020-08/guias-alimentarias-para-la-poblacion-argentina\\_manual-de-aplicacion\\_0.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2020-08/guias-alimentarias-para-la-poblacion-argentina_manual-de-aplicacion_0.pdf)

- Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2020) Guías Alimentarias para la población infantil:

<https://amgran.org.ar/wp-content/uploads/2021/07/guias-alimentarias-pob-inf-equipos.pdf>

- Ministerio de Desarrollo Social de la República Argentina; ¿A qué nos referimos cuando hablamos de malnutrición?:

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/07/isis\\_modulo\\_4\\_a\\_que\\_nos\\_referimos\\_cuando\\_hablamos\\_de\\_malnutricion.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/07/isis_modulo_4_a_que_nos_referimos_cuando_hablamos_de_malnutricion.pdf)

-