



## **MODULO 3:**

# **Salud e Higiene Oral**

- Revisión de la prevención, detección temprana y tratamiento de las enfermedades de la cavidad oral.

Copyright 2010 MAMA Project, Inc.

Este material puede ser usado únicamente con fines no comerciales y sin propósito de lucro. Se prohíbe a cualquier persona u organización copiar, reproducir o adaptar parcial o totalmente este material con fines comerciales.

**Advertencia: MAMA Project no garantiza que cualquiera de los diagnósticos o tratamientos usados en este material sean los mejores o los mas actualizados. Animamos a cada usuario a revisar las actualizaciones médicas que estén acorde con la información ofrecida en este material.**

Para preguntas o información por favor contacte a: MAMA Project, Inc. 2781A Geryville Pike, Pennsburg, PA, USA, 18073. [www.MAMAProject.org](http://www.MAMAProject.org)

# Salud oral

- PREVENCIÓN: Mejor nutrición, higiene oral e inmunizaciones
- DETECCIÓN TEMPRANA: Vigilancia y educación comunitaria.
- TRATAMIENTO: Para el control de las complicaciones que matan a los niños en su infancia.



Este módulo prepara a los trabajadores comunitarios y voluntarios que promueven la salud oral, les ayuda a reconocer los signos peligrosos, evitando así sufrimientos innecesarios y previniendo también otras enfermedades que pueden ser erradicadas siguiendo los principios de este programa.

**¿Cual es el mensaje clave para estas comunidades? Primero revisaremos la salud oral, información que debe ser enseñada en las aldeas.**



# “USTED NECESITA DIENTES Y ENCIAS SALUDABLES”

Los dientes son importantes para:

Buena **Salud**. Infecciones por mala dentadura pueden extenderse a otras partes del cuerpo.



Buena **Presentación**: Dientes que lucen bien, te ayudan a sentirte mejor.

Buena **Pronunciación**: Tu lengua y labios al contacto con los dientes te ayudan para hacer muchos sonidos.

Mejor **Mordida**. Tus dientes pueden partir la comida en pedazos pequeños y esto ayuda a la digestión.

Mejor **Aliento**. Si dejamos comida alrededor de los dientes sin una buena limpieza, puede haber mal aliento.

## **La encías son importantes también.**

Ellas están estrechamente ligadas alrededor de los dientes y ayudan a mantenerlos fuertes. Sin buenas encías los dientes estarán fuera de uso. Mucha gente anciana pierde sus dientes porque no tienen buenas encías, no porque tienen malos dientes.



# **¿Cómo podemos prevenir caries y daño en las encías?**

Comiendo alimentos saludables y una cuidadosa limpieza de los dientes se previene la caries y enfermedades de las encías.

# **¿Cómo podemos obtener buenos alimentos para prevenir la caries e infecciones en las encías?**

**Alimentos de nuestro huerto y de los mercados locales son frescos y mejores. Estos alimentos son buenos para el cuerpo, dientes y encías.**



# ¿Cuáles alimentos pueden prevenir la caries y encías irritadas?

Vegetales ricos en vitaminas, especialmente los de hoja verde oscura:

Amaranto

Espinacas

Rábanos y zanahorias



¡¡Enseñar a los padres a alimentar bien a sus hijos, antes de vender los vegetales!!

# ¿Qué granos proveen proteínas para prevenir la caries y daños en las encías?

- **Frijoles, habichuelas, frijol soya, garbanzos.**



# ¿Qué alimentos nos dan energía, ayudan a la absorción de vitaminas, y ayudan también a fortalecer el cerebro en los niños?



**Aceite de:**

**Palma Africana**



**Cacahuate**



**Coco.**



# ¿Qué alimentos son ricos en vitaminas que ayudan a tener encías fuertes y un buen sistema inmune?

**Frutas y Vegetales** como ser bananas, guayabas, naranjas, papayas, ayotes, tomates y zanahorias.



# ¿Qué alimentos son ricos en proteínas para construir tejidos fuertes y reparar el daño causado por traumas y enfermedades?

Huevos



Carne



Pescado



# ¡Falsas creencias acerca de las comidas, matan a mujeres y niños!

- Hay muchos mitos acerca de las comidas para mujeres embarazadas que empeoran su estado nutricional y de los niños también.
- A las mujeres embarazadas y niños no se les debe restringir ningún alimento nutricional.
- La gente debe de abandonar estos mitos que dañan a los más vulnerables de la comunidad.
- Ayude a promover los alimentos saludables para una buena nutrición, por ejemplo lactancia materna, y descartar los alimentos que no sirven.

## **Lo que un infante ingiere es extremadamente importante para la salud y supervivencia.**

- Uno de los grandes errores que los padres cometen con los niños recién nacidos o de corta edad, es darle a beber agua con azúcar o té, esto priva al niño de los anticuerpos que la leche materna produce después del nacimiento (Calostro).
- Otro error es usar los biberones o pepes. Estos pueden causar caries dental, pero peor que esto, pueden causar la muerte en niños, pues es posible se contaminen con bacterias causando las mortales diarreas o también contribuyendo a la desnutrición cuando las pobres madres diluyen la leche en polvo en vez de dar la higiénica y nutricional leche materna.

# ¿Qué es lo que los niños deben tomar después del destete?

- Agua hervida.
- Leche de vaca.
- Leche de coco.
- Evitar las sodas o cualquier bebida que no esté limpia.

# Uno de los componentes mas importantes para prevenir enfermedades en los niños:

- Solo leche materna los primeros 4 a 6 meses.
- Continuar la alimentación materna por lo menos hasta los 2 años.



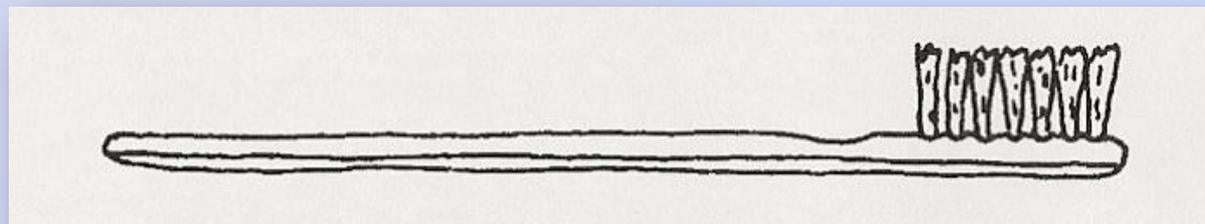
*Crédito: Peter Clark*

# **Cuidando los dientes de leche.**

Los dientes de los niños se forman antes del nacimiento, cuando el bebé está en el vientre de la madre. Durante los meses finales del embarazo y después de los primeros meses de nacimiento los dientes toman su forma final. Las mujeres embarazadas y los niños necesitan buena salud y alimentación para tener dientes de leche saludables.

La limpieza de los dientes cada día es otra manera de cuidar los dientes y encías. Pero limpiar los dientes es como construir una casa. Para hacer un buen trabajo, se necesita trabajar despacio y cuidadosamente. **Lo ideal es limpiar los dientes después de cada comida.**

El cepillo de dientes debe ser adecuado y suave para no lastimar las encías.



Use el cepillo para limpiar todos los dientes, especialmente los de atrás, en los espacios donde puede acumularse restos de comidas. Los dientes de atrás son difíciles de alcanzar y a veces no se limpian bien. La caries dental comienza por restos de dulces y gérmenes que quedan en medio de los dientes.

# Técnica del cepillado

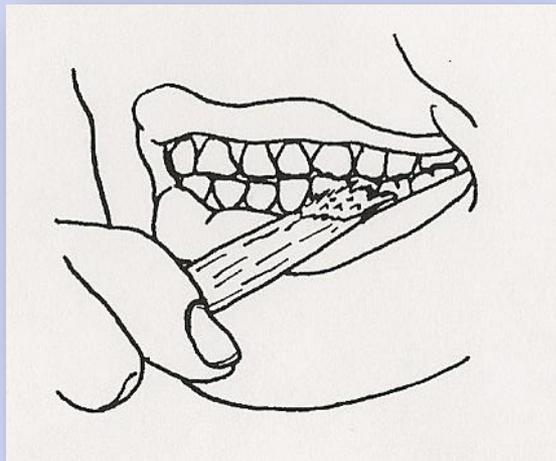


# Pasos de la higiene oral en niños

- Limpie las encías del bebé después de cada alimentación usando:
  - *Algodón limpio.*
  - *Ropa limpia y suave.*
- Limpie los dientes de su bebé usando.
  - Cepillo pequeño con cerdas muy suaves.
- Evite usar biberones para prevenir el desgaste de los dientes y otras enfermedades de las encías.
- Enjuague bucal después de cada comida.
- Si usa pasta dental con flúor, cuide que los niños no usen más de lo indicado.

**Pasta dental sería lo ideal, pero si no hay acceso a ella se pueden usar otros elementos para la limpieza.**

Siempre usar agua limpia y con palillos de madera puede remover los restos de comida.



Es bueno limpiar los dientes cuidadosamente una vez por día que limpiarlos inadecuadamente muchas veces por día.

# Zinc-Enriquecido MAMA Polvo Dental

Recomendado para toda la familia: infantes, niños y adultos.

- Cada mañana y noche ponga una mini cucharadita (0.15cc) en la parte interna del labio inferior de la cavidad oral.
- Distribúyala en toda la boca.
- Limpie los dientes con cuidado.
- Después tome agua y tráguela. ¡No la escupa!
- Repita 3 veces al día si el niño tiene alguna infección en la boca o tiene sarampión, malaria, diarrea, neumonía o no esta creciendo bien.
- Visite al médico inmediatamente cuando el niño desnutrido presente infecciones en la boca.



Contiene: Bicarbonato de sodio, sal yodada y oxido de zinc. Una mini cucharadita (0.15cc cada una) proveerá 7.5 mg de zinc. El yodo y zinc son micronutrientes esenciales para el crecimiento y el sistema inmunológico.

# Zinc-Enriquecido MAMA Polvo Dental

Seguir la gráfica para la buena higiene oral.

Como suplemento de zinc durante enfermedades - agregar una dosis extra o use tabletas de zinc.

**Recien Nacido**  
0-1 semana o <2 kg



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

**Lactantes**  
1 semana- 2 meses o  
2-5 kg (4.5-10lbs)



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

**Infantes**  
2-12mos o 5-9 kg (10-12lbs)  
2-6 meses= 1/2 mini-cucharadita  
6-12 meses= 1 mini-cucharadita



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

**Pre-escolar**  
1-4 años o 10-19 kg (20-40lbs)



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

**Edad Escolar**  
5-11 años o 20-40 kg (40-90lbs)



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

**Joven/Adulto**  
12 años hasta adulto



			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

## Notas:

- Dosis: Para infantes de 2 meses a 6 meses, la dosis es 1/2 mini cucharadita (0.075 cc) de 0.15cc mini-cucharita. Para infantes 6-12 meses, la dosis es una mini cucharadita (0.15 cc).
- Cada mañana y tarde, ponga una dosis adentro de la boca bajo el labio.
- Distribuirlo en todo la boca.
- Limpiar los dientes suavemente con un palo o dedo cubierto con una tela suave y limpia.
- Toma agua y tráguela. ¡No escupirlo!
- Repetir 3 veces diariamente si los niños tienen infección de la boca o tiene sarampion, malaria, diarrea, neumonia, o si no se siente bien.
- Prevenga la cegera con higiene y buena nutrición.
- Buscar atención medica cuando los niños tiene infección en la boca o en los ojos.
- Contenidos: Bicarbonato de sodio, sal yodada, oxido de zinc.
- 1 mini-cucharadita (0.15cc cada una) proveerá 7.5 mg de zinc, un micronutriente esencial para crecimiento y la función inmunológico.

<b>Si usa zinc 20 mg tabletas para niños con diarrea, neumonia, o otras enfermedades:</b>	
2 a 6 meses	1/2 tableta
6 meses o mas	1 tableta

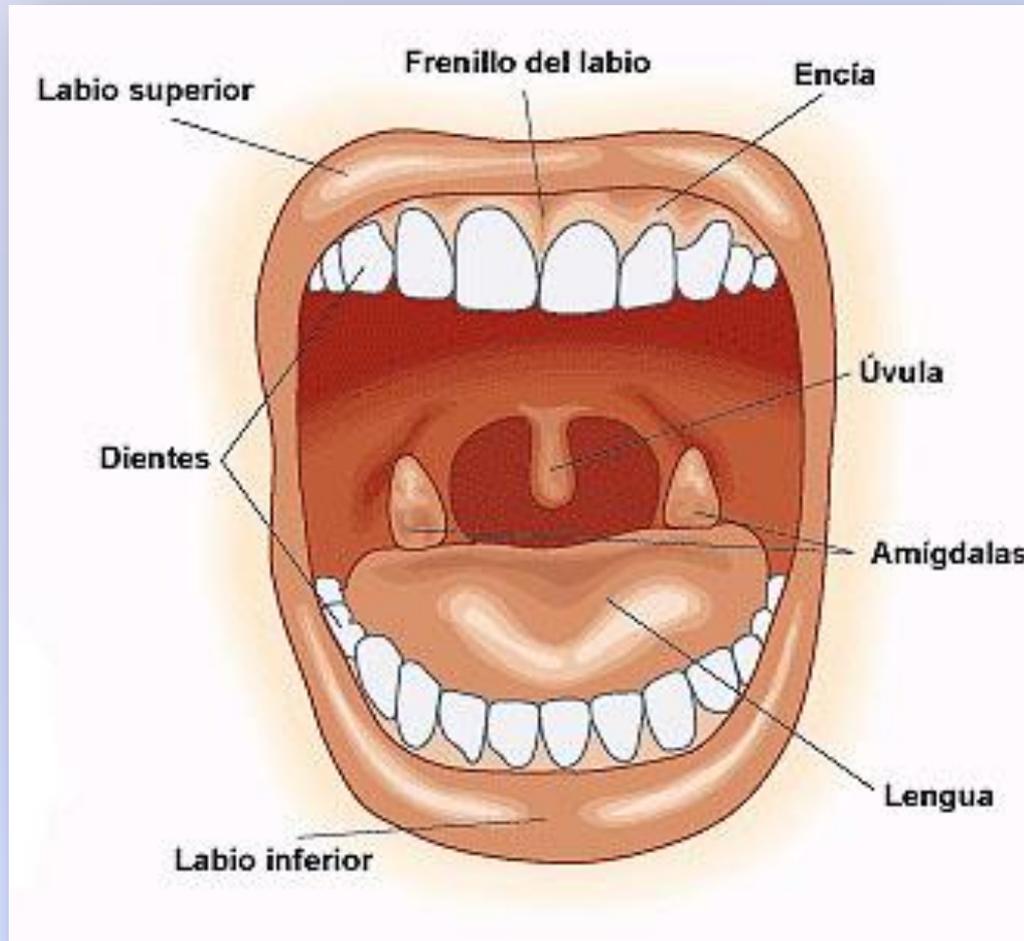
# ¿Cómo podemos detectar las enfermedades de la cavidad oral?

## Haciendo exámenes orales:

- Durante el desarrollo del programa de control de crecimiento y desarrollo.
- En cada consulta médica.

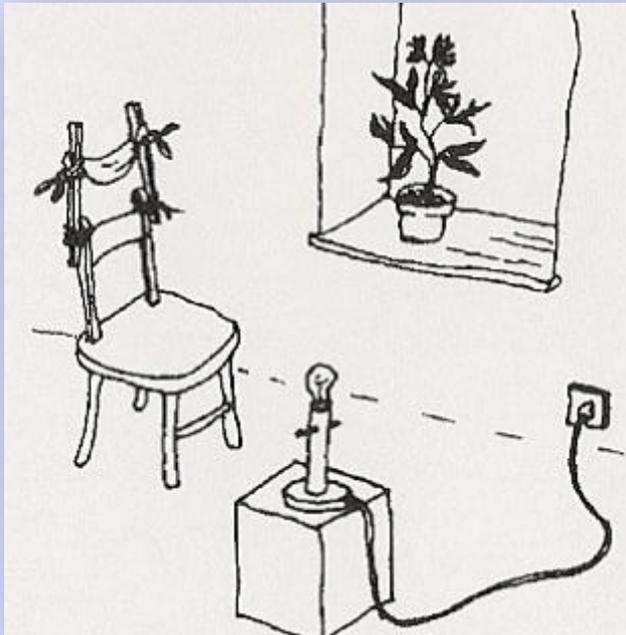


# ANATOMÍA DE LA BOCA



# ¿Dónde examinar nuestros pacientes?

- Con luz y en un lugar brillante.
- Afuera o cerca de una ventana o con luz
- En una silla con descansas cabezas



# Y ¿qué tenemos que buscar?



## **Buscar en los dientes:**

- ¿Si hay uno nuevo creciendo?
- ¿Si se ha perdido alguno?
- ¿Si hay cambios de coloración o caries?
- **En las encías:**
  - ¿Si son rojas?
  - ¿Si hay alguna inflamación?
  - ¿Si sangran con facilidad?
  - ¿Si esta dañada entre cada diente?

- La caries en los dientes de leche puede hacer de la desnutrición algo más severo.
- Recuerde dónde usted ve a un niño pobremente nutrido.
- Cuando examine a un niño, por favor revise la cavidad oral y vea el estado de los dientes.
- Haga de esto parte de su examen físico rutinario.

# **PROBLEMAS DE SALUD ORAL**

**Asociados con NOMA e  
incremento de la  
mortalidad infantil.**

# Sistema inmunológico deficiente



*Debe ser reconocido como una de las causas o razones de enfermedades como NOMA.*

# **Los niños mal nutridos están mas propensos a serias infecciones por:**

- Deficiencia de micronutrientes que no permite desarrollar un sistema inmunológico saludable.
- El resultado, una vida con un futuro amenazado:

## **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.**

De este modo, los niños desnutridos están en riesgo de sufrir noma porque ellos padecen de:

“Síndrome Nutricional de Inmunodeficiencia Adquirida



Algunas veces llamado “Hambre Escondida”, porque el niño no siempre se verá desnutrido.

# **SIDA/N**

SIDA/Nutricional

y

# **VIH/SIDA**

SIDA



Permiten a las infecciones oportunistas establecerse en la víctima.

# Lecciones de la Historia:

- En los 80s, al comienzo del reconocimiento de la pandemia del VIH/SIDA, algunos investigadores, notaron cierta similitud en los estados de inmunodeficiencia de niños desnutridos y pacientes con VIH/SIDA, por lo cual afirmaron que parte de las raíces del problema del SIDA era la desnutrición.
- Esto fue antes de que investigadores como el Dr. Robert Gallo definiera el rol del VIH en la enfermedad del SIDA.

- Investigaciones en curso han revelado que ambos: **SIDA/N y VIH/SIDA** a menudo están asociadas con la deficiencia de muchos micronutrientes esenciales como:

Ejemplo: **Vitaminas: A, complejo B, C y E.**

**Minerales: hierro, zinc, selenio.**

# SIDA/Nutricional y VIH/SIDA

- Similares defectos a nivel celular e inmune humoral
- Algunas infecciones oportunistas pueden presentarse.
- Las manifestaciones infecciosas orales son similares, peligrosas y dramáticas para ambos.
- Ambos incrementan el riesgo de noma en niños y adultos.



# SIDA Nutricional y Supervivencia infantil

- Anualmente millones de niños mueren antes de los 5 años, lo que no sucedería si no presentaran SIDA/Nutricional.
- Noma es un dramático ejemplo de las serias consecuencias de la inmunodeficiencia, ya sea por VIH/SIDA o SIDA/Nutricional.



## **Noma en el contexto global:**

Gente que trabaja en la prevención de noma debe entender la inter-relación de las enfermedades orales infecciosas, desnutrición, SIDA/Nutricional, VIH/SIDA, infecciones endémicas y la realidad socioeconómica de las poblaciones que viven en pobreza.

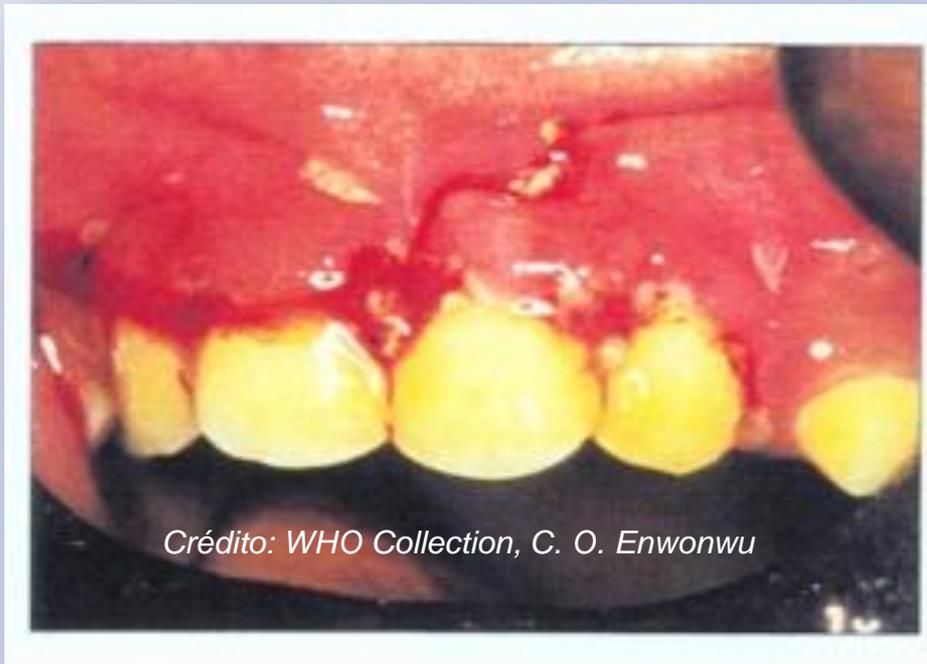


# Noma en el contexto clínico

- Fases de noma.
- Enfermedades que a menudo son precursoras de noma.
- Tratamientos dados a los usuales precursores de noma.
- Manejo pre-hospitalario de noma.

# Fases clínicas de noma

## Fase I



El consenso general es que la fase inicial es una Gingivitis Necrotizante Aguda (GNA), lo que todavía no está aclarado, si tiene relación con el desarrollo de la fase gangrenosa. Hoy los científicos están más inclinados a afirmar que toda lesión intra-oral puede ser un punto de entrada de la enfermedad.

# Fases clínicas de noma (continuación)



*Crédito: WHO Collection, C. O. Enwonwu*

## Fase 2

Si el sistema inmunológico es débil, los tejidos suaves de enfrente de la lesión gingival se empezarán a inflamar.

# Fases clínicas de noma (Continuación)

## Fase 3

En pocos días y con la ausencia de cualquier intervención, allí se formará una placa gangrenosa, que indica la pérdida de tejido en el futuro.



*Crédito: WHO Collection, C. O. Enwonwu*

# Fases clínicas de noma (continuación)



*Crédito: WHO Collection, C. O. Enwonwu*

## Fase 4

En el paciente ya curado largas y deformantes cicatrices no permiten nunca más la abertura normal de la boca y todas su funciones, también las secuelas estéticas son extremadamente alarmantes.



**Si las infecciones no se tratan temprano, pueden complicarse como en este caso con una pérdida de los tejidos.**

# Noma frecuentemente empieza con enfermedades en las encías.

*La infección puede empezar en las encías o en cualquier lugar cercano a los dientes que no esté limpio. Además las encías están débiles y no resisten la infección, debido a la pobre nutrición. Esta es la razón por la cual niños desnutridos, mujeres embarazadas y gente viviendo con VIH/SIDA deben tener un especial cuidado en comer bien y limpiarse cuidadosamente sus dientes.*

Recordemos que una persona que tiene VIH/SIDA, su cuerpo no puede combatir las infecciones exitosamente y lesiones infecciosas en las encías pueden progresar a noma.



# Signos moderados de enfermedades en las encías.

- Están rojas en vez de rosadas.
- Están débiles y no pueden sostener los dientes.
- En medio de los dientes las encías están redondas en vez de puntiagudas.
- Sangran con el cepillado o hilo dental.
- Sangran cuando se hace presión o cuando se remueve de ellas restos de alimentos.
- La persona tiene mal aliento y mal sabor en su boca.

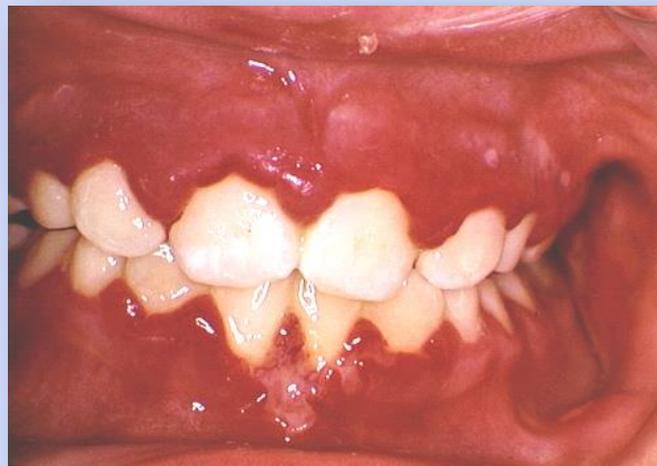


# Tratamiento de las enfermedades en las encías.

- Los padres deben de ayudar a los niños a limpiarse sus bocas.
- Limpiar los dientes y cuidadosamente las encías.
- Enjuagues con agua tibia y sal.
- Haga 4 enjuagues por día, gárgaras y escupir si presenta sangrado de encías. No beber el agua con sal.
- Cuando ya esté sano, hacer los enjuagues una vez al día para mantener las encías fuertes.
- Si tiene el polvo enriquecido con zinc (MAMA Polvo dental) úselo 3 veces al día si está enfermo y 2 veces al día si está bien.
- Incremente el consumo de frutas frescas y vegetales.



**Cuando las enfermedades de las encías progresan a una gingivitis necrotizante ulcerativa, el niño desnutrido corre riesgo de severas complicaciones**



# Tratamiento de la Gingivitis Necrotizante Ulcerativa Aguda (GNUA)

El paciente necesitará seguimiento por 2 semanas (mínimo) y tal vez iniciar antibióticos en el hospital.

- Iniciar Amoxicilina oral o Metronidazol inmediatamente.
- Ver cuadro de dosis.



*Crédito: Peter Clark*

# Tratamiento de GNUA

- Empezar limpiando las encías con cuidado.
- Mezclar 1 parte de agua oxigenada (Peróxido de hidrógeno) con 5 partes de agua.
- Moje algodón o gaza y páselo por las encías del niño.
- Enjuagues con agua tibia.
- Use el polvo enriquecido con Zinc tres veces al día si es posible.



# **La persona con GNUA puede tener deficiencia de vitamina C (Escorbuto)**

Dar vitamina C (ácido ascórbico), 2 tabletas al día por 7 días (1 tableta = 500 mg) y micronutrientes esenciales.

Recuerde al paciente o a la persona que lo está cuidando incluir alimentos ricos en vitamina C en la dieta.

# Mega dosis de vitamina A

- Debe darse de acuerdo a los estándares y normas internacionales para la edad y de acuerdo a la severidad de la enfermedad.
- Por lo menos un suplemento de mega dosis en la visita y más de 3 si el niño corre peligro de muerte por infección.
- Ver la explicación y dosis en el módulo I.

# Si la GNUA es tratada en casa:

- **Adultos:** Enjuagues cada hora por 3 días con agua y agua oxigenada, 1:5, mantenga la solución en la boca por varios minutos; entre más tiempo la solución esté en contacto con las encías es mejor. Después de 3 días cambie a agua con sal 4 veces al día, escupa el agua. Si no tiene agua oxigenada use agua con sal desde el comienzo. O puede usar el polvo dental, siga las instrucciones, no escupa este porque tiene zinc que es un nutriente necesario.
- Si el niño no puede hacer los enjuagues, los padres pueden mojar algodón, gaza o un trapo muy limpio y pasarlo por las encías del niño.
- Limpiar los dientes con cepillo suave o palillo para dientes . Los padres pueden limpiar los dientes de los niños, aunque las encías pueden sangrar.
- Cocine alimentos suaves, no picantes, comer mas frutas y vegetales.
- Parar de fumar.

# Noma, revisión practica.



Cuando un niño esta desnutrido, una simple infección en las encías puede salirse de control (ver fotos seguidamente), y extenderse a través del cuello a la cara. Cuando esto ocurre, esta condición se llama **Noma o Cancrum oris**. Usted podrá ver usualmente Noma en niños. Esto se desarrollará si se dan las 3 situaciones siguientes:

1. El niño tiene baja resistencia, usualmente desnutrido, anémico, tal vez tenga tuberculosis u otra seria complicación crónica.
2. El niño tiene una infección severa en las encías u otra enfermedad que causa lesiones en la boca.
3. El niño ha tenido recientemente enfermedades como sarampión o malaria que suprimen el sistema inmunológico.

# Signos tempranos de Noma.

## La infección empieza dentro de la boca.

1. Ardor en la boca con picazón en las encías.
2. Inflamación y ardor de encías.
3. Las encías sangran cuando se está comiendo o durante la limpieza de los dientes.
4. Mal aliento, babeo y escupe mucho.
5. Pérdida del apetito.
6. Pérdida repentina de peso.

**Si no es tratado en esta fase, daños permanentes ocurrirán y la mortalidad aumentará entre 70 - 90%.**

Noma no se detiene en los tejidos suaves de la cara. Destruye músculo y hueso. Cuando alcanza la mandíbula o región maxilar el niño tendrá:

- Pérdida de los dientes.
- Partes de hueso muerto alrededor de los dientes.

# **Noma rompe la superficie de la cara, usualmente a nivel de mejillas, pero también puede afectar ojos, labios y nariz.**

- La piel es delgada con una inflamación rojo oscuro.
- Manchas negras (tejido necrótico gangrenoso) en la cara muestran el daño permanente y la pérdida de tejidos.
- Una línea que separa el tejido sano del muerto.

# Tratamiento de Noma.

Usted debe iniciar el tratamiento para Noma tan pronto como lo reconozca, para evitar y limitar la extensión de los daños. Entre más tarde inicie más bajas serán las probabilidades de supervivencia infantil y peor será el trauma físico y psicológico para el niño. También las secuelas de una cicatriz que no permitirá abrir la boca y así tragar los alimentos necesarios para el buen crecimiento.

# Tratamiento de Noma.

## Empiece con líquidos.

- El niño necesita reponer los líquidos por la deshidratación y la poca resistencia a las enfermedades.
- Empiece a dar la Súper Bebida. (Ver el folder de recetas de líquidos y comidas suaves).
- Si no puede alimentarse por si mismo, ayúdelo, use una cuchara o jeringa.
- Ponga los líquidos en el lado sano de su mejilla y dígame que trague.



# **Atienda la deficiencia de micronutrientes.**

- **Verificar el nivel de hemoglobina (Módulo 4)**
- **Empezar con hierro** tan pronto la infección aguda este controlada y continúe por 3 meses (vea el manual AIN-C para dosis).
- **Empezar con los micronutrientes esenciales de acuerdo a las direcciones.**
- **Dar 3 mega dosis de vitamina A en el 1er. y 2do. día, continúe por 7 días. (Módulo 1)**
- **Dar alimentos ricos en micronutrientes:** carne, pescado, huevos, vegetales verdes oscuros frondosos, frutas, granos y frijoles tan pronto como el niño empiece a comer.

# Tratar los parásitos intestinales.

- No es necesario hacer examen para parásitos.
- El niño que tiene anemia y desnutrición es en parte por los parásitos (Lombrices).
- Dar desparasitante tan pronto empiece a comer de nuevo.
- Dar Albendazol (ver Módulo 2).

# Tratar la infección.

## ¡Empezar con antibióticos inmediatamente!

- Metronidazol y Amoxicilina son las mejores medicinas para usar. (También puede usar Clindamicina)
- Empezar con altas dosis orales.
- Dar por vía IV (Intra venosa) tan pronto como el niño llegue al hospital.
- Si no se puede hospitalizar, continúe el tratamiento oral por lo menos 2 semanas en la comunidad.
- Para decidir las dosis a dar, pese el niño, o vea las tablas en Módulo I.

# AMOXICILINA 250 mg

## Régimen de Intervención Temprana de Emergencia para Noma

<b>Paciente</b> Edad, Peso o Descripción		Dar la cantidad completa de tratamiento de acuerdo a la severidad:			
		# de tabletas para 14 días		# de tabletas para cada dosis	
Edad o Peso:	Descripción:	Severo 2x dosis	Moderado	Severo 2x dosis	Moderado
0-1 semana O < 2kg	Recién nacido	22	11	1/2	1/4
1 semana a 2 meses 2-5 kg (4.5-10 lbs.)	Lactante	42	21	1	1/2
2-12 meses 5-9 kg (10-20 lbs.)	Infante	64	32	1 1/2	3/4
1-4 años 10-19 kg (20-40 lbs.)	Pre-escolar	84	42	2	1
5-11 años 20-40 kg (40-90 lbs.)	Edad escolar	126	63	3	1 1/2
12 años hasta adulto	Adolescente hasta adulto	164	82	4	2

Revise anexos para cuadro completo.

## METRONIDAZOL 250 mg

### Régimen de Intervención Temprana de Emergencia para Noma

<b>Paciente</b> Edad, Peso o Descripción		Dar la cantidad completa de tratamiento:	
		# de tabletas para 14 días	# de tabletas para cada dosis
Edad o Peso:	Descripción:	7	15mg/kg
0-1 semana O < 2kg	Recién nacido	7	1/4
1 semana a 2 meses 2-5 kg (4.5-10 lbs.)	Lactante	14	1/4
2-12 meses 5-9 kg (10-20 lbs.)	Infante	28	1/2
1-4 años 10-19 kg (20-40 lbs.)	Pre-escolar	56	1
5-11 años 20-40 kg (40-90 lbs.)	Edad escolar	112	2

Revise anexos para cuadro completo.

# Trate las enfermedades precursoras de Noma.

- Si es una zona con alta incidencia de malaria, comience con anti malaricos o consulte el centro de salud local.
- Busque otras enfermedades como tuberculosis o infecciones virales.

# Manejo de las heridas en Noma.

**Lleve al niño donde el médico tan pronto como pueda.**

***Si no puede, empiece a limpiar las heridas visibles dentro y fuera de la boca.***

- Suavemente remueva la piel muerta con pinzas.
- No remueva las placas gangrenosas de tejido adherente.
- Lave las lesiones internas de adentro con agua oxigenada diluida con agua (esté seguro que fue bien diluida porque mucha agua oxigenada puede causar mas daños en los tejidos). Usted puede limpiar las lesiones con una solución yodada.
- Coloque gazas húmedas, algodón u otro material en la herida.
- Cúbrala con material o vendajes secos.
- Cada día remueva los vendajes, repita el proceso con agua oxigenada, coloque nuevo vendaje, haga esto hasta que la herida no tenga mal olor y no haya mas tejido oscuro y piel muerta.

# Atención a los dientes y hueso.

El niño eventualmente perderá dientes y hueso que será removido por el dentista y cirujano máxilo facial.



# Rehabilitación de Noma.

- **Cirugía**, para aliviar las cicatrices y cerrar la herida.
- **Cuidado dental**, incluyendo posiblemente amarre del maxilar para sostener la boca en función y posición normal durante el proceso de curación.
- **Terapia física y de lenguaje** para restaurar las funciones.
- **Consejería**, especialmente en las familias que creen que Noma es una maldición.

# Prevención de Noma.

**NOMA NO NECESITA ESTAR PRESENTE:** Se puede prevenir poniendo atención a las lesiones de la boca en un niño enfermo y estar seguro de limpiar los dientes.

Donde quiera que alguien esté dando cuidados a un niño enfermo, esta persona debe limpiar los dientes como una actividad diaria, en especial con los niños débiles, desnutridos y deshidratados.

El niño siempre debe:

- Mantener sus dientes limpios cada día con un cepillo suave.
- Realizar enjuague bucales con agua tibia con sal 2 veces al día o usar el Polvo Dental 3 veces al día.
- Comer alimentos saludables.



# **A continuación revisaremos fotos de algunas condiciones precursoras de Noma.**

Algunas de estas condiciones a menudo están en pacientes con VIH/SIDA.

Ver folder con mas información de estas enfermedades en niños y adultos.

# **Cándida oral: lesiones blanco amarillentas.**





**Levadura, Cândida**

# GNUA en adultos.



Photo from SciELO Brazil

Note el daño en el paladar duro.

# Úlceras en la boca, aftas.



Lengua



Labio inferior

# Herpes en paladar duro.



# Gingivitis temprana en niños.



# Gingivioestomatitis herpética.



# Herpes en labios.



**Queilosis angular o lesiones en ángulos de la boca, es un signo común de deficiencia de vitaminas.**



# **Manchas de Koplik : Signo temprano de Sarampión.**



# **Sarampión: Note la mucosa oral.**



# Varicela

- Especialmente virulenta en niños desnutridos.



- Afecta la mucosa oral

*Recuerde que de todos los precursores inmediatos de Noma, la mas común es la GNUMA.*

**Gingivitis Necrotizante Ulcerativa Aguda, en niños y adultos malnutridos e inmunosupresos.**



# **Su manual contiene información de:**

- Condiciones oral mas comunes y tratamientos recomendados.
- Enfermedades orales más VIH.
- Antibióticos: Cuadro de dosis.

**¡Gracias!**