



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

E.G.E.S.

TEMA: “COMUNICACIÓN VERBAL Y NO  
VERBAL”.

AUTORA: DRA. LETICIA ARGENTINA  
RUEDA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

## **1. TEMA : COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL:**

Pretende contribuir al desarrollo de recursos humanos en odontología y a la configuración de una nueva practica educacional.

## **2. RESUMEN:**

Las palabras que usamos para entendernos cotidianamente son variables, gozamos de un idioma de lenguaje sencillo, teniendo en cuenta que el profesional tiene sus propias reacciones y el paciente además de un interlocutor enfermo. Este inconveniente requiere de una formación por parte del profesional del arte de curar mas amplia que pueda ayudarlo a que comprenda mejor a sus pacientes para tratarlos con mayor eficacia.

Las razones son muchas para que el profesional de la Odontología debe prepararse en mejorar su producción en su comunicación interpersonal, institucional.

Con este trabajo buscamos introducir un mejoramiento de procesos de educación, para crear un medio adecuado para el desarrollo apropiado de comunicación oral en profesionales de odontología, cuya característica requiere del uso correcto del lenguaje eficazmente con claridad y palabras de significado sencillo.

## **3. CARACTERIZACION DEL AMBITO DE GESTION Y JUSTIFICACION DEL TEMA O PROBLEMA DEL INTERES DEL TFI DEFINIDO:**

En el marco del trabajo de implementación de nuevos procesos de comunicación del que formamos parte “Comunicación verbal y no verbal en Odontología”, radicado en la Facultad de Odontología de la UNLP, se propone la implementación de una nueva materia para la carrera de Odontología considerando que había un área de vacancia referente a la temática.

La Facultad de Odontología de la UNLP conocedora de la importancia de una formación continua, asume un compromiso de mejoramiento que fortalece el proceso de enseñanza aprendizaje en función de su responsabilidad de formar íntegramente profesionales que puedan desempeñarse satisfactoriamente, así mismo la implementación implica el propósito de ayudar al odontólogo a mejorar su comunicación con el paciente.

La presente tarea está orientada a la implementación de cursos y talleres en grado y posgrado, cuya temática se encuentra en vacancia en la Facultad de Odontología para capacitar en el trabajo interdisciplinario aplicado a la comunicación verbal y no verbal

A modo de propuesta en la región de este trabajo se justifica la temática como un proceso de carácter social, pues esta pensado en función de la responsabilidad de formar integralmente a profesionales cuya acción este muy relacionada con la interacción humana que puedan desempeñarse satisfactoriamente.

Las actividades del sector bioseguridad se integran en un enfoque verdaderamente intersectorial en la medida en que la comunidad participa de manera efectiva en todos los aspectos

La comunidad es atendida y por lo tanto esta implicada en el diagnóstico, la planificación y la solución de sus propios problemas de salud, dentro del área de bioseguridad el cumplimiento de las funciones de Director en articulación docente asistencial desarrollamos la tarea de contribuir a la formación de recursos humanos, alumnos de la carrera de Odontología, docentes y de la comunidad en general, el objetivo es ofrecer la mejor instrucción en medidas de bioseguridad y lograr que se cumplan.

Dentro de la ciencia de la salud la odontología esta considerada de alto riesgo, motivo por el cual la bioseguridad ocupa un lugar preponderante en la formación de los futuros profesionales.

La **Organización Mundial de la Salud** publica libros constantemente con las últimas medidas de bioseguridad que deberán cumplirse mundialmente

En el campo de la Odontología tiene una particularidad de relevancia por consistir su práctica en una actividad sensible a múltiples cuidados referidos a la salud bucal, muchas veces aparecen en boca las primeras manifestaciones de patologías generales.

Estas formas de relación con la sociedad que se hacen cada día más frecuentes y para la cual hoy muchos de los integrantes del sistema no están preparados dada la tradición cerrada de un modelo asistencialista.

Nos coloca en la búsqueda de formas diferentes de organización, de intercambios de saberes, de ejercicios de resolución conjunta, de interrelación institucional y respuesta social integradora de las necesidades de los ciudadanos.

Los cambios son evidentes, la formación desde una perspectiva interdisciplinaria y apropiada con un lenguaje verbal y no verbal que actúe como herramienta desde la reflexión del quehacer cotidiano.

Buscamos conectar de esta manera una articulación activa con lenguaje sencillo y apropiado, sobre todo con palabras adecuadas y en el momento adecuado para evitar malos entendidos entre los diferentes niveles de atención y una planificación conjunta que ofrezca la formación individual y colectiva entre profesional y paciente.

#### **4. OBJETIVOS DEL TFI:**

##### **OBJETIVO GENERAL:**

Aplicar durante la preparación universitaria y después de ella, conceptos generales de comunicación verbal y no verbal en relación paciente profesional de odontología.

##### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- . **Valorar:** la importancia del lenguaje, como un sistema de símbolos y signos para comunicar ideas, complejo de representaciones con el pensamiento atención y percepción.
- . Comunicación: proceso social de producción de sentido.
- . **Aplicar:** esencialmente atención en utilizar palabras que resulten más adecuadas para entender lo mejor posible y evitar que se mal interpreten.

- . **Estimular:** el interés por la sencillez del lenguaje, solo se puede ser sencillo cuando realmente se sabe lo que se quiere transmitir, comprender el entorno (contexto).
- . **Determinar:** en que forma la dificultad para comunicarse se puede afectar muchísimo, tanto en situaciones informales, como en las formales las necesidades.
- . **Integrar:** la comunicación con los individuos tomando como rasgos característicos, la mesura y la discreción.
- . **Inferir:** los temas centrales de la comunicación verbal y no verbal.
- . **Relacionar:** los temas abordados en comunicación oral que impactan de distinto modo en cada individuo y sobre la sociedad.

## 5. MARCO TEORICO:

Es nuestra preocupación que los alumnos de odontología realicen un aprendizaje significativo y por ello estamos incrementando nuevos mecanismos que posibiliten cambios en los pacientes a través de las comunicaciones. Entendemos que no es fácil, es un aprendizaje como otro cualquiera que requiere practica. Consideramos que la comunicación puede aportar diferentes herramientas para motivar a las personas a asumir conductas saludables.

Se trata de reflexionar y adoptar en nuestros alumnos habilidades de comunicación.

Tratamos de que los futuros profesionales de la odontología pongan atención en utilizar aquellas palabras que puedan resultar más adecuadas.

Hacemos referencia a la comunicaron verbal y no verbal siendo tan importante lo que decimos como la forma en que lo decimos.

Con esta tarea es nuestro propósito ayudar a los futuros odontólogos a mejorar su comunicación con el paciente, teniendo en cuenta los avances de la comunicación para el cambio de conductas.

Desde el punto de partida a lo que se llega cuando se comienza a estudiar la temática es que se trata de un conjunto de procesos que se aprenden como cualquier otro estudio.

Una vez que nos señalan la existencia de los códigos ocultos, las razones para interpretar están fundamentadas en el hecho de que hablar con palabras definen nuestra identidad como seres humanos, nos diferenciamos del resto de las especies, y nos permite actuar sobre la realidad a través de conceptos y otras formas complejas de pensamientos simbólicos.

No olvidar que también hablamos con el cuerpo. Se trata de saber interpretar el idioma gestual. Habla de todo lo que transmite información más allá de las palabras.

Nos referimos a la comunicación no verbal. Es la parte de la comunicación mas larga e interpretativa, es muy útil pero no mágica. Queramos o no delatarnos nuestras emociones y los demás también se delatan, nos permiten conocerlos y saber que sienten.

Hay mucha vida más allá de las palabras.

Desde el punto de vista de nuestra profesión es avanzar en la manera de relacionarnos con los demás.

Es nuestro día a día, pero debemos detener en cuenta que tratamos con criaturas de emoción no de lógica, se trata de un lenguaje sin palabras, que hay que aprender a interpretarlo, es el lenguaje de las emociones.

Es un instrumento que nos permiten comunicarnos más y mejor, nos da ventajas frente a nuestros pacientes y a los demás, por que todas las personas comunicamos.

Por lo expresado anteriormente, es de muchísimo valor para mejorar nuestras relaciones profesionales y sociales, para manejar con facilidad las situaciones de comunicación difícil que muchas son las veces que nuestros alumnos en odontología tienen que afrontar y es un posgrado que se desea aprovechar al máximo el potencial de una conversación para persuadir a otros para que acepten las ideas del profesional.

Demostrada la enorme importancia que tiene la comunicación no verbal para estudiantes, docentes y profesionales de la salud, preferimos incluir este tema en otro campo académico puesto que es un campo interdisciplinario en el que confluyen otras disciplinas. Su empleo en la vida cotidiana aumenta la capacidad de prestar atención y de reconocer lo que sucede más allá de las palabras.

***“...Formamos parte de un sistema en el cuál todo comportamiento emite información socialmente impertinente, tanto en lo que hacemos como en lo que no hacemos tanto con palabras como con movimientos...”***

***(Watzlawick, Blauin y Jackson, 1997)***

A partir de esta idea, los aspectos no verbales pasan a ser parte de los estudios en ciencias sociales y comienzan a descubrirse su importancia.

***“...El inconsciente cultural, como el inconsciente freudiano control las acciones humanas y solo puede ser comprendido a través de un esfuerzo proceso detallado de análisis...”***

***(Hall 1981, 43)***

El estudio sistemático y riguroso de los patrones no verbales puede echar luz sobre las complejas relaciones entre las representaciones simbólicas, la personalidad colectiva y los conflictos de cada sociedad.

El hecho de conocer la relación entre las metas establecidas sobre esta temática constituye una preocupación que radica en las necesidades de disponer de adecuada información para determinar cuáles son las mejores alternativas posibles de aplicación, como un proceso de mejora hacia la comunidad universitaria y hacia la sociedad y el medio ambiente.

La comunicación verbal y no verbal aplicada a profesionales de no curar representa un aporte valiosísimo para el ejercicio profesional.

El profesional de la salud tiene un papel preponderante en la vida de sus pacientes, en este sentido tanto la salud como la educación, como instituciones sociales, tienen la responsabilidad de hacer comunicable el mensaje del cuidado de la salud, formando a las personas en valores y criterios de elección que les permitan desarrollar comportamientos y actitudes saludables.

La comunicación adecuada y las palabras adecuadas y en el momento adecuado y en los distintos ámbitos de sus vidas es el nexo que favorecerá este proceso de comunicación verbal y no verbal.

Hemos visto necesario promover desde los primeros años de nuestros alumnos de la carrera de odontología, la formación en comunicación verbal y no verbal, como integración al respecto y la defensa de los derechos humanos como parte de un proceso formativo.

Pensando en la enseñanza de nuestra facultad-hospital escuela, que sobre las últimas décadas ha tomado tanta importancia para nuestra sociedad sobre todo para los más necesitados que a diario concurren sus necesidades.

En el libro de Fernando Tauber pensar la universidad, en un párrafo declara: “La universidad debe ser hoy un espacio para tener ideas y discutir las, alejadas del pensamiento único, promotora del pensamiento diverso, original y propio, caracterizada por estar llena de inquietudes, rechazos, audacias, escrúpulos esperanzas que custodian comportamiento ético, transparente, republicano y democrático de sus miembros”.

Retomando las palabras del presidente de la universidad Dr. Fernando Tauber, “...**La gestión no es solamente hacer lo posible sino lo necesario...**”

Nuestra intención en la propuesta de la temática surge para crear la posibilidad de ofrecer otras formas para reforzar la comunicación profesional-paciente, con una gerencia de calidad.

En esta gestión se pretende también trabajar para valorizar las formas participativas de gestión, para garantizar un mínimo de eficiencia en la comunicación acorde a la prestación de servicios y la creación de nuevas formas de articulación, puesto que las formas de gestión participativas originan nuevas formas de comunicación.

## 6. PROYECTO DE INTERVENCIÓN

### A) Presentación

### B) Análisis situacional

### C) Desarrollo del proyecto de intervención

#### A) El proyecto de intervención:

“Comunicación verbal y no verbal”, se encuentra inserto dentro de la política y de educación superior, a partir del comité de bioseguridad dicha temática se sustenta en el paradigma de la comunicación verbal y no verbal para establecer un nexo cordial y comprensible entre los diferentes actores (integrantes de bioseguridad, lugar donde desarrollamos nuestras actividades como directora de articulación docente asistencial, juntos con docentes, alumnos, y miembros de la comunidad que asisten para ser atendidos en el hospital escuela de la facultad); muchos trabajos epidemiológicos muestran el riesgo ocupacional, para los trabajadores de la salud, incluyendo a los odontólogos.

Esto se debe a que el diez por ciento de los infectados pasan a ser portadores pudiendo algunos evolucionar hacia una forma crónica y o progresiva de la enfermedad.

La mayoría de las veces el contacto es inadvertido dado que los pacientes suelen estar asintomáticos durante mucho tiempo.

La transmisión por sangre y/o mucosa es alta.

Trazos de sangre o saliva pueden transmitir la enfermedad. También puede ocurrir transmisión desde el profesional al paciente, no es tan común, pero es posible, frente a esta situación organismos internacionales y nacionales aportan normas de bioseguridad como medidas de prevención. Dada la multiplicidad de actores que entienden e intervienen en la gestión de bioseguridad y comunicación verbal y no verbal, existe un amplio campo normativo que debe cumplirse, sin desmedro de otros, se hace referencia aquellos que recrean acciones troncales desde el nivel de bioseguridad y comunicación verbal y no verbal. El plan de esta gestión debe ser sostenible en el tiempo y por lo tanto responder a la realidad social y comunitaria.

#### B) Análisis situacional:

Todas las precauciones que deben ponerse de modo rutinario ante cualquier intervención que implique contacto o manipulación con material orgánico que potencialmente sea infeccioso, son medidas de bioseguridad entre otras. Seguimiento en todas las clínicas para lograr promover cambios en las actitudes y en la intención de la conducta de nuestros alumnos en la formación.

Una adecuada planificación de las tareas por realizar, un buen análisis de control de infecciones y una comunicación fluida, pueden evitar causar trastornos en el aprendizaje de los alumnos y la forma de operar de la institución, docentes y no docentes.

Las personas que se acercan para ser atendidas deben ser escuchadas para poder contestar en forma objetiva.

Los pacientes son auténticos protagonistas de nuestro ejercicio profesional.

Las normas de bioseguridad son de aplicación obligatoria y universal en todo el ámbito de la FOLP, incluidos los trabajos extramuros que se desarrollan en las zonas de Ensenada, Berisso, Quilmes y otras como Misiones, Chaco y Catamarca.

Dichas normas informan del cuidado que debe guardarse en las maniobras que se realizan en las practicas diarias para prevenir la infección cruzada y en las enfermedades de riesgo profesional.

En la FOUNLP se desarrollan actividades de docencia, investigación y extensión profesionales, estudiantes, personal no docente y pacientes se encuentran expuestos a una amplia diversidad de microorganismos

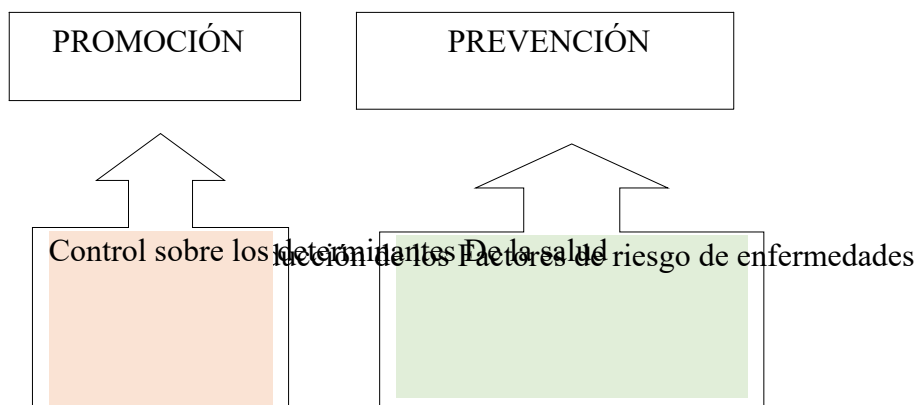
Con potencial de riesgo de contaminación biológica, pudiéndose producir una infección cruzada entre los mencionados e incluso el resto de la comunidad y/o el ambiente si no se tienen las precauciones necesarias para controlarla.

Un programa de control de infecciones implica vigilancia para obtener datos que permitan identificar los sectores en los que se deba intervenir. De este enfoque se introduce el concepto de bioseguridad que se define como conjunto de normas, entendidas como doctrina de comportamiento encaminadas a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de adquirir infecciones accidentales.

La estrategia para llevar a cabo esta vigilancia debe estar basada en un sistema eficiente, que permita obtener los datos más confiables considerando que el diez de los infectados pasan a ser portadores. Pudiendo algunos evolucionar hacia una forma crónica o progresiva de la enfermedad.

Después de algunos años desde la facultad de Odontología de la UNLP, se hicieron los esfuerzos para abrir la facultad a la sociedad. En este sentido es que se avanzó en la vinculación con las comunidades, se origino en la asignatura OPS (Odontología Preventiva y Social), para tareas extramuros. Se propuso un tipo de profesional comprometido con la sociedad.

Con este propósito la formación de posgrado está orientado en capacitar profesionales provenientes de ciencias de la salud, en el trabajo interdisciplinario aplicado a la prevención, la bioseguridad y la promoción de la salud.





Tienen como objetivo en común mejorar el nivel de salud de los ciudadanos.

La prevención es un proceso por el cuál una comunidad genera formas de decisión y participación organizada, en grupos con un personal capacitado que enseñe como preveer y evitar situaciones perjudiciales y promover actitudes y valores que les ayude a vivir con mejor calidad de vida.

Si hacemos memoria en la conferencia de Alma Ata 1978 los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud se comprometieron a lograr que ***“Todos los pueblos del mundo alcancen en el año 2000 un nivel de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva”***.

Esta declaración se basó en la necesidad de establecer la participación del pueblo y reorientación total del sistema de salud.

Las universidades responsables de la formación de recursos humanos para la salud plantearon innovaciones en la educación para preparar a los nuevos profesionales para cumplir con estas metas.

La facultad de Odontología de la UNLP no estuvo ajena a estos requerimientos.

Contempla un nuevo perfil odontológico para capacitar a los futuros profesionales en las nuevas acciones de enseñanza capaz de articular docencia-servicio y extensión para tomar contacto directo con la realidad socioeconómica del país.

A partir de este momento se desarrolla la unión entre teoría y práctica sociales con participación activas de las comunidades de los sectores más necesitados.

Podemos hablar de aprendizaje-servicio porque se da la complementacionalidad pedagógica y la intencionalidad solidaria. Brinda muy buena calidad de servicio y alto grado de integración con los aprendizajes formales.

Es decir que el apropiamiento del conocimiento colabora con la sociedad.

En tiempos actuales los procesos de formación de recursos humanos en odontología están en pleno desarrollo de actividades extramuros con iniciativas concretas de acciones comunitarias, con participación interdisciplinarias, con un trabajo conjunto organizaciones de las zonas y miembros de las comunidades.

Seguidamente ponemos en conocimiento tres zonas que “pateando el barrio” elegimos el área geográfica y el área programática, que no están muy lejos la una de la otra, pero presentan características diferentes; suficientes para organizar nuestra tarea acorde a los requerimientos de cada situación.

### **1er centro de salud bucal**

**Zona:** Facultad de Odontología UNLP

**Colonia Urquiza:**

Por comentario de un alumno de origen japonés, cursando la asignatura de odontología preventiva y social (OPS), manifiesta que vine de una zona distinta aproximadamente 1 kilómetros de la ciudad de La Plata, denominada Colonia Urquiza.

Alcanzó que en dicha zona hay una sala de atención médica que depende del Ministerio de Salud y la Municipalidad de La Plata; pero no tiene atención odontológica. Que suficiente para interesarnos por conocer el lugar.

Zona de floricultores, donde los terratenientes son de origen japonés, la primera dificultad el idioma, aunque según conveniencia se expresan según Castella o japones, el lugar presenta tres aspectos diferentes de poblaciones, los estables de siempre (fundadores de la zona).

Las llamadas “golondrinas” que aparecen año tras año en época de siembra y cosecha de las flores y luego regresan a sus lugares de origen. Un tercer grupo de nacionalidad japonesa considerados dueños del lugar, debido a su potencial económico y el conocimiento en el cultivo de flores que abastecen el mercado central de flores de la ciudad de Buenos Aires.

Continuando con el recorrido del lugar vemos hermosos chalets que embellecen la zona, son casas japonesas donde habitan sus familiares; se encuentran escuelas específicas donde solamente concurren sus hijos con profesores y maestros japoneses, también tienen sus comercios y mantienen sus costumbres y tradiciones.

A medida que nos alejamos de la zona más poblada, distinguimos los campos del cultivo, son grandes extensiones perfectamente organizados. Nos llamo la atención entre las plantaciones unas figuras negras que parecían carpas, más cerca del lugar comprobamos que dentro de las carpas había gente, la carpa muy disimulada con cuatro palos forrados con bolas negras, afuera los baños agujeros en la tierra que en días de lluvia afloraban los excrementos; así viven la época de trabajo los paisanos llegados de diferentes provincias y países limítrofes, gente ni hablan solo trabajan. Nos sentimos obligados de preguntarles, ¿Cómo pueden vivir de esta manera? -Porque estamos mejor que en nuestro lugar de origen... Trabajan de sol a sol por un pago de diez pesos por mes y un plato de comida, el que no trabaja no recibe ni pago ni comida, muchos son indocumentados por lo que no reclaman derechos.

Una verdadera esclavitud del hombre por el hombre.

En una pequeña barrida encontramos casas muy precarias habitadas por la gente del lugar que trabaja todo el año, comparten una habitación mas de tres familias, adultos y niños.

Así fue nuestro primer reconocimiento en la zona.

Consientes que nuestra presencia en ese lugar podía enseñar y ayudar a vivir comunitariamente mejor.

El modelo a cargo de la salita N° 31 luego de escucharnos, nos dijo que cuenten con este lugar, los necesitamos, no hay odontología y muchas necesidades sin atención

La idea fue dividir su consultorio para darnos lugar.

Con aprobación de las autoridades de nuestra facultad se nos entregó un sillón odontológico que nuestros técnicos instalaron, con ayuda de la gente de la comunidad que dedico tiempo para hacer lo que fuera necesario, en quince días estábamos inaugurando la salita con autoridades de nuestra facultad, directores de la escuela, maestras del jardín de infantes, madres y padres de la comunidad. Toda una fiesta.

Comenzamos las tareas con tres comisiones de alumnos de 1° a 5° año de la carrera, dividimos el área programática para cada comisión y patear barrio. Dada la complejidad de situaciones dentro de la comunidad, fue necesario organizar trabajos conjuntos multidisciplinarios para lograr resoluciones acordes a las necesidades presentes.

Como determinamos que muchos trabajadores se encontraban indocumentados, invitamos a compañeros de los últimos años de abogacía para dar solución a este problema. De inmediato comenzamos las indagaciones pertinentes.

No fue fácil, cuando los patrones japoneses notaron la presencia de abogados de la zona los invitaron a dejar el lugar, rechazaban este trámite. Costó un tiempo, teníamos que encontrar un modo apropiado para que nuestros compañeros pudieran trabajar la zona.

Golpeábamos las puertas de autoridades japonesas, pero elegantemente nos hablaban en japonés y la intervención se perdía; tienen el barrio como propio y no aceptan ninguna posibilidad de entendimiento cuando ellos dicen no. Había que esperar una oportunidad

Una de tantas recorridas por el barrio sentimos frente a unos galpones quejas y gritos como de dolor, nos acercamos y vimos un hombre tirado en el piso de tierra sosteniendo su cabeza entre sus manos con gestos de dolor, nos acercamos a él, nos dimos cuenta que estaba pasando, la inflamación de su rostro era muy evidente, había que trasladarlo urgente a la salita, quien respondía por él se estaba acercando a nosotros, era el patrón (japones) que decía “No quiere trabajar” y no tendrá ni comida ni paga, hacia una semana que estaba en ese estado.

Intentamos explicarlo la gravedad del caso y si lo necesita para trabajar debe estar sano, se lo repetimos varias veces y no entendía.

Le dijimos es una falta grave de abandono de persona y será usted el responsable.

De muy mala gana acercó una camioneta y lo tiró arriba, lo guiamos a la salita.

Comprobamos la infección y una vez atendido se retiró por sus propios medios, llevó la medicación correspondiente y se le dijo que si se termina la medicación vuelva a retirar más; en este preciso momento surgió la idea que termino con el cómo hacer para que los compañeros de abogacía puedan tomar contacto con la comunidad y poder llevar a cabo su misión.

Teníamos que encontrar un lugar físico para que nuestros compañeros se ubicaran, fue posible ese lugar cedido por una señora miembro de la comunidad que prestó una habitación de su casa para tal fin.

Cada persona que venía para su atención odontológica al mostrar su documento sabíamos en que condiciones estaba si no era necesario medicar tan solo le recetábamos un enjuague bucal que debían retirar con la receta en tal dirección, ahí los chicos de abogacía hacían su trabajo; llegaron a documentar gran parte de las personas.



## **2° Centro de Salud**

Facultad de Odontología

### **Los Hornos**

Paralelamente a las gestiones que veníamos realizando para obtener un lugar físico donde instalar nuestro consultorio de salud en el barrio de Melchor Romero, fuimos llamados por los religiosos del colegio de hermanas Canossianas, ubicado en 149 entre 62 y 63, del barrio de Los Hornos, para ofrecernos la atención de un consultorio odontológico ya instalado en el mismo predio donde esta el colegio.

En la entrevista con la Madre Fabia nos comentó que el consultorio está totalmente equipado con todo lo necesario para comenzar a trabajar, se atendía mucha gente. Hace 2 años que falleció la odontóloga que atendía, motivo por el cual se cerro y nadie mas se hizo cargo.

La oferta era muy tentadora.

A partir que se aceptaron las condiciones de trabajo en el lugar, entre las hermanas Canossianas y la facultad de odontología de la UNLP comenzamos tareas de orden y limpieza, alumnos y docentes.

En el mismo terreno del colegio y el consultorio, en amplias dependencias funciona un Centro de Formación Profesional. Vecinos de la comunidad estudian diferentes oficios: costura, cocina, panadería, carpintería, etc.

De manera que compartimos con una gran familia comunitaria, organizada y con mucho sentido de colaboración. Solo faltaba la atención de salud.

A partir del mes de octubre del año 2000 inauguramos el consultorio, labor preventiva y atención primaria, justamente con reconocimiento del barrio.

Los pacientes que concurren al consultorio son: padres y alumnos del colegio, adultos que estudian en el Centro de Formación Profesional, y vecinos de la zona.

Podemos decir que en esta comunidad existen encías inflamadas y sangrantes con alta prevalencia en caries, en cuanto a la salud general las patologías frecuentes son: parasitosis, problemas bronquiales, pulmonares, infecciosas y cardíacas.

Ante este panorama tenemos una comunidad con riesgo patológico. Comenzamos con un programa continuo de promoción de la salud y protección, con un diagnóstico y tratamiento oportuno.

La atención primaria de la salud es la atención esencial de salud al alcance de todos los individuos.

En la actualidad esa comunidad esta colaborando con una integración participativa consientes de recibir las enseñanzas que los ayudan para alejar la enfermedad y vivir en salud.

Podemos decir que estamos encaminados para alcanzar el proyecto objetivo, una verdadera integración profesional, alumnos con la comunidad cuyo resultado es un intercambio de experiencias positivas para ambas partes.

### **3°Centro de Salud Bucal**

Facultad de Odontología UNLP

#### Melchor Romero

En los comienzos del ciclo lectivo, nuevos proyectos nos movilizan hacia la búsqueda de la creación de un nuevo consultorio odontológico, a la comunidad del que ya teníamos del año anterior.

La intención es ubicarnos en las zonas más necesitadas para llevar nuestras enseñanzas de prevención y atención odontológica. Esta narración data del año 2000, donde nos ubicamos hasta el momento actual.

En dicha zona se destaca el único centro de atención pública el Hospital Interzonal de Agudos y Crónicos Neuropsiquiátrico “Dr. Alejandro Korn”, el que cuenta con un servicio de odontología de aproximadamente 20 sillones, donde se atienden todas las patologías de la cavidad bucodental. Tarea que no es suficiente para cubrir la demanda en salud de la zona, este dato nos llevó a priorizar la organización de un nuevo centro de atención Odontológica puesto que para los habitantes del lugar resultaba económicamente imposible trasladarse hacia otro centro para su atención.

Con ayuda de las autoridades de la Facultad de Odontología, la tenacidad de los docentes a cargo y los alumnos de 1° a 5° año de la carrera, comenzamos las primeras tratativas de negociación con autoridades de la delegación municipal de la zona para presentarnos y explicar nuestras intenciones, y asesoramiento de algún lugar físico que permita ubicarnos, este es un paso donde también intervienen los alumnos con mucho sentido de pertenencia.

Dichas autoridades con gran aceptación nos ofrecieron un espacio para construir donde funciona una guardería sin fines de lucro llamada “Casa solidaria San Francisco de Asís”, ubicadas en las calles 172 y esquina 217 y comenzó la construcción para dos consultorios, una pequeña sala de espera y un baño.

La construcción del consultorio se pudo realizar gracias al aporte del material de la construcción donados por el corralón de la zona, la mano de obra calificada de un vecino del lugar y el esfuerzo de alumnos de nuestra facultad.

La facultad instaló un sillón odontológico y por donaciones pudimos obtener dos sillones más. Tal como en la foto se observa que fueron pintados y puestos en condiciones de uso por los alumnos.

Los consultorios fueron inaugurados el 8 de septiembre del año 2000, estando presente autoridades de nuestra facultad, autoridades del hospital Alejandro Korn de Melchor Romero y la presencia de mucha gente de la comunidad.

En la casa solidaria San Francisco de Asís, lugar donde compartimos el predio, se imparten cursos de capacitación laboral, ingles,

computación, cocina, electricista, jardinería, huerta, plástica, de manera tal que la gente de la zona comparte constantemente con nosotros.

También se ofrece a niños con capacidades diferentes talleres de campamentismo y práctica de deportes para lograr su integración. Personal especializado atiende la guardería a niños desde los 45 días a los 5 años de vida en la guardería infantil, mientras sus madres se capacitan en los distintos cursos que se dictan.

La asociación civil San Francisco de Asís de Melchor Romero lleva adelante el proyecto de “Casa solidaria” donde se reciben donaciones de ropa, se acomodan para que estén en condiciones de uso, se guardan para entregarlas a cualquier persona que necesite. Este proyecto ayuda con finalidad de vigorizar y enaltecer desde el punto de vista educativo, cultural y deportivo a la población y de esta manera estrechar lazos solidarios entre los pobladores.

Nuestros alumnos de 1° a 5° año de la carrera cursando la asignatura odontológica preventiva y social eje curricular de la Facultad, son los encargados de las salidas de extramuros acompañados por docentes preparados para este fin.

Alumnos de 4° y de 5° año de la carrera se encargarán de la atención al paciente.

Los alumnos de 1° 2° y 3°, realizan promoción de la salud a través de la educación para la salud y la protección específica, organizan charlas de educación para la salud, en colegios, clubes barriales, para docentes escolares y padres de alumnos, con material confeccionado por ellos. Por ejemplo: relacionados al consumo de la sacarosa, enseñanza de radioterapia oral, uso del hilo dental, importancia del flúor, alimentos permitidos y no permitidos.

Realizan encuestas vecinales que luego serán tabuladas para conocer la zona y organizar la situación general de la zona.

Llevar un cuaderno de campo donde anotan el accionar día a día.

Es gratificante observar como los alumnos se desempeñan y aprecian estar frente a pacientes desde los primeros años de la carrera.

Como docentes nos esforzamos en darles cada vez más enseñanzas para que sus comportamientos sean cada vez más competitivos y solidarios.

Esta exposición temprano enseña a los estudiantes las recompensas y beneficios de trabajar entre familias y barrios de diferentes estratos sociales y con distintas problemáticas a resolver.

De nuestra propia experiencia son las tres narraciones explicadas.

Cada una de ellas nos dejó nuevas experiencias y nuevos conocimientos sumado a los que teníamos adquiridos.

Siempre nos decimos: ¿Que pudimos haber hecho más de lo que hemos hecho? Pero también tuvimos en cuenta que pudimos haber provocado malos entendidos en nuestra forma de comunicación tanto de parte de los alumnos como de los profesionales. ¡Qué importante saber cómo comunicarnos con los demás!

Saber utilizar un medio de comunicación verbal adecuado, es algo muy poderoso a nuestro favor.

En cada barrio, en cada persona, se encuentra algo que se puede cambiar, solo hay que saber escuchar.

En este punto en donde se hace realidad una preparación especializada en comunicación verbal y no verbal en grado y post grado capaz de darnos medios adecuados para entendernos mejor entre los educadores y los demás.

### Pensando como un proceso de carácter social

Con el material que presentamos intentamos demostrar las actividades en n campo transversal que intervienen en el conocimiento de las condiciones de vida de las poblaciones con las que se intentan trabajar.

Desde finales de los años 90 se venían escuchando algunas demandas sobre el sistema de salud, fue entonces como la relación entre el sistema de salud (estado) y la sociedad comenzó a modificarse.

Fueron cada vez más frecuentes los diálogos con participación de los vecinos y organizadores sociales. Se potencian los reclamos de promoción de la salud, de prácticas preventivas y de una gestión en el marco de la atención primaria de la salud que son cada vez más frecuentes y nos obliga a la creación de nuevas formas de organización, de interrelación institucional para dar respuesta social integradora de las necesidades de salud de las comunidades.

Nuestro reconocimiento más profundo para nuestros estudiantes y futuros profesionales por este esfuerzo de alcanzar una formación que se adecue a las respuestas de la sociedad en el marco de la Atención primaria en salud.

### Presentación de FOLP /UNLP OPS (Odontología Preventiva y Social)

La asignatura se desarrolla en 1° 2° 3° 4° y 5° de la carrera de la facultad de Odontología de la ciudad de La Plata.

Eje curricular de la facultad, Total de horas por alumno :3 horas semanales.

Se propone adquirir nuevas conductas que promuevan la prevención odontológica relacionada con la importancia de la salud bucal.

El alumno será capaz a nivel de conocimientos, evaluar la importancia de la promoción y conversación de la salud.

Describir las acciones en la Educación Sanitaria a nivel de habilidades psicomotrices, destrezas; actuar como agente transmisor comprometido en la tarea educativa, preventiva de la profilaxis bucal a nivel individual y comunitario. A nivel de disposición de actividades y valores comprender los alcances e importancia de los fundamentos básicos de la tarea Educativa-Preventiva.

Concientizarse de su rol protagónico e la tarea preventiva, multidisciplinaria y comunicativa.

Los temas a desarrollar serán de carácter preventivo, aplicado a distintos niveles de prevención a nivel individual y comunicativo utilizando criterios de índole clínico, para poder evaluar, epidemiológicos y estadísticos para comparar y criterios didácticos para arma al educador en su tarea de aprendizaje.

Como estrategias de enseñanza:

Talleres de trabajo con preparación de material didáctico y expositivo.



Evaluación: se basa en el trabajo grupal material elaborado y presentado, demostrando una actividad crítica y de auto evaluación.

Tema evaluación: Parcial, recopilación de las actividades desarrolladas, entrega del material de investigación, previas pautas monográficas con respecto a temas dados.

En la FOUNLP se desarrollan actividades de docencia, investigación y extensión, profesionales, estudiantes, pacientes y personal no docente se encuentran expuestos a una amplia diversidad microorganismos con potencial de riesgo de contaminación biológica, pudiéndose producir una infección cruzada entre los mencionados e incluso el resto de la comunidad y/o el ambiente si no se tienen las precauciones necesarias para controlarla.

Un programa de control de infecciones implica vigilancia para obtener datos que permitan identificar los sectores en los que se deba intervenir.

Desde este enfoque se introduce el concepto de bioseguridad que se define como conjunto de normas, entendidas como doctrina de comportamiento, encaminados a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de adquirir infecciones accidentales.

La estrategia para llevar a cabo esta vigilancia debe estar basada en un sistema eficiente, que permita obtener los datos más confiables considerando que el diez por ciento de los infectados pasan a ser portadores pudiendo algunos evolucionar hacia una forma crónica y/o progresiva de la enfermedad.

La mayoría de las veces el contagio es inadvertido dado que los pacientes suelen estar asintomáticos durante mucho tiempo. La transmisión por sangre y/o mucosa es alta. Trazos de sangre o saliva pueden transmitir la enfermedad. También pueden ocurrir transmisión desde el profesional al paciente, no es tan común, pero es posible, frente a esta situación organismos internacionales y nacionales aportan normas de bioseguridad, como medidas de prevención.

Las normas de bioseguridad son de aplicación obligatorias y universal en todo el ámbito de la FOLP incluidos los trabajos extramuros que se desarrollan en las zonas de Ensenada, Berisso, Quilmes y otros como Misiones Chaco y Catamarca.

Dichas normas informan del cuidado que debe guardarse en las maniobras que se realizan en las prácticas diarias, para prevenir la infección cruzada y las enfermedades de riesgo profesional.

Una adecuada planificación de las tareas por realizar, un buen análisis de control de infecciones y una comunicación fluida pueden evitar causar trastornos en el aprendizaje de los estudiantes, docentes, no docentes y la forma de operar en la institución.

Buscamos conectar de esta manera una articulación con dinámica y expresiva de comunicación verbal y no verbal con bioseguridad, con una planificación que favorezca la formación de grado y posgrado de la facultad de Odontología de la UNLP, con el objeto que los profesionales en formación utilicen los recursos que ofrece dicha temática para crecer en expresiones en

la

gestión pública de salud, con la convicción y el compromiso de fortalecer un perfil de profesionales dedicados a la salud comunitaria con mayor incidencia la comunicación para el cambio y la comunicación participativa.

La línea temática de la convocatoria es el fortalecimiento en comunicación verbal y no verbal conjuntamente con bioseguridad hacia todos los sectores involucrados, esto incluye profesionales en general que estén en contacto con personas, pacientes, alumnos, en las profesiones del arte de curar.

Los trabajos extramuros se realizan en La Plata, centro, alrededores, regiones de Ensenada, Berisso, Quilmes, Misiones, Chaco, Catamarca.

En la facultad de Odontología de la UNLP, desde el hospital escuela y operativos de la asignatura OPS (Odontología Preventiva y Social), A.D.E.I (Articulación Docente Extensión e Investigación).

Voluntariado FOLP y Tecnicatura en asistente dental y laboratorio dental. Organizaciones, como instituciones, coparticipes.

.53 centros operativos OPS

.Voluntariado FOLP

.Centros operativos A.D.E.I

.Tecnicaturas (centros de enseñanza y atención de la salud).

Dada la multiplicidad de actores que entienden e intervienen en la gestión de nuestra temática comunicación verbal y no verbal, existe un amplio campo normativo que debe cumplirse, sin desmedro de otros, se hace referencia a aquellos que marcan acciones troncales desde el nivel internacional en comunicación verbal y no verbal.

El plan de esta tarea debe ser sostenible en el tiempo y por lo tanto responder a la realidad.

**C) Es el desarrollo de proyecto de intervención:** Propiamente dicho el proyecto se desarrolla en etapas.

1) inicial

2) intermedia y formal

Planificación etapa inicial: evaluación de la comunicación entre los sectores a antes mencionados, se pueden clasificar en categorías que pueden ser buenas, regulares y malas. Evaluación con talleres de trabajo y material expositivo.

**Fortalezas:** de docentes no docentes, estudiantes

1) Buen nivel académico

2) Correctas normas de bioseguridad

3) Buenas planificaciones e interrelación del comité de bioseguridad

**Debilidades:**

- 1) Desconocimiento de los principios de la comunicación verbal y no verbal.

**7. REFLEXIONES FINALES:**

- 1) La línea temática de la convocatoria es el fortalecimiento en comunicación verbal y no verbal hacia todos los sectores involucrados, esto incluye profesionales en general que estén en contacto con personas, pacientes, alumnos en la carrera del arte de curar.
- 2) Nuestro objetivo final del proyecto es sensibilizar el valor estratégico de la comunicación.  
Esta temática pretende hacer efectivas oportunidades relacionadas con el desempeño y el desarrollo social de las personas.  
La provisión de servicios de salud oral debería asegurar una preocupación por la calidad, la economía y el trato correcto del paciente, con el objetivo de estimular un cambio en la práctica de la profesión.  
Confiamos en el resultado de esta gestión sea satisfactorio y útil para los profesionales, docentes y alumnos interesados en la prevención y la odontología comunitaria.
- 3) A pesar de contar con una base epidemiológica científica para prevenir las enfermedades, en muchos países los niveles de enfermedades son muy altos. Motivos por el cuál no separamos la temática central de comunicación verbal y no verbal de los conceptos y normas de bioseguridad.

Las enfermedades orales no son una excepción a esta regla.

Las persistencias de las enfermedades orales se explican por la falta de un abordaje sistemático de sus determinantes.

El futuro de los profesionales de la odontología está ligado a los procedimientos de calidad conjuntamente con las actividades preventivas.

Confiamos en que el futuro sea satisfactorio y útil para los profesionales, docentes y alumnos interesados en la prevención y odontología comunitaria.

c) Desarrollo del Proyecto de intervención:



**FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
U. N. L. P.**

**TITULO: “Comunicación verbal y no verbal e**

**DICTANTES: Dra. Leticia A. Rueda; Od.Hernán Mongelli; Od. Gabriela Tapia.**

**MODALIDAD: Curso disciplinar teórico – práctico, expositivo, participativo.**

**FECHA DE INICIACION: mayo 2019 FECHA FINALIZACION: julio 2019 CARGO:**

**SESIONES: 6 DE 5 horas cada una.**

**DIAS DE CURSO: VIERNES (1er Y 2do VIERNES DE CADA MES).**

**CANTIDAD DE ALUMNOS: MINIMO 10.**

**REQUISITOS DE ADMISION: estudiantes de la carrera de Odontología de 1ro**

## **FUNDAMENTACION:**

Las palabras que cotidianamente usamos para entendernos mutuamente, originan reacciones que varían en intensidad, algunas provocan reacciones muy diversas.

El lenguaje empleado por un profesional del arte de curar asume caracteres muy particulares, teniendo en cuenta que además de las reacciones que puedan provocar están las propias de la persona enferma.

Abordajes de estos problemas requieren de un conocimiento amplio que involucre a otras disciplinas, la Psicología del lenguaje profesional del arte de curar puede ayudarlo a comprender mejor a sus pacientes y así capacitarse para tratarlos con mayor eficiencia.

Elegir palabras adecuadas y adecuadamente expresarlas es una habilidad necesaria de aprenderlas para los profesionales cuya labor este muy relacionada con la interacción humana.

Son muchas las razones por las que un profesional de odontología debe preocuparse de aumentar su riqueza en medidas de expresión.

La investigación educativa como medio de creación de conocimiento útil para el mejoramiento de procesos de educación, puede constituirse en un medio adecuado para el desarrollo apropiado de comunicación oral en profesionales del arte de curar, cuya característica requiere el uso correcto del lenguaje eficazmente con claridad y palabras de significados sencillos.

## **OBJETIVOS:**

- 1) **GENERAL:** APLICAR durante la preparación Universitaria y después de ella, conceptos generales de comunicación verbal y no verbal en relación paciente – profesional de odontología.
- 2) **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**
  - ✓ VALORAR la importancia del lenguaje, como un sistema de símbolos y signos para comunicar las ideas, complejo de representaciones en relación con el pensamiento, atención y percepción
  - ✓ APLICAR esencialmente atención en utilizar palabras que resulten más adecuadas para entender lo mejor posible y evitar que se mal interpreten
  - ✓ ESTIMULAR el interés por la sencillez del lenguaje, solo se puede ser sencillo cuando realmente se sabe lo que se quiere transmitir
  - ✓ INTERPRETAR métodos de comunicación en odontología y conseguir cambios en los pacientes
  - ✓ DETERMINAR en qué forma la incapacidad para comunicarse puede afectar muchísimo, tanto en situaciones informales, como formales
  - ✓ INTEGRAR la comunicación con los individuos tomando como

rasgo característico la medida y la discreción

- ✓ INFERIR los temas centrales de la comunicación verbal y no verbal

- ✓ RELACIONAR los temas abordados en comunicación oral que impacten de distinto modo en cada individuo y sobre la sociedad.

### **DURACION Y DESTINATARIOS:**

El curso cuenta con una carga horaria de 30 horas reloj, distribuidas en clases presenciales. Está destinado a estudiantes de odontología de 1ro a 5to año de la carrera y graduados de nivel Superior Universitario.

### **CONTENIDOS:**

- 1) Comunicación general, fundamentos, concepto de comunicación verbal. Habilidades de comunicación oral, características de la mala comunicación. Técnicas de comunicación, técnicas de motivación. Lenguaje científico o popular. ¿Es siempre recomendable el tuteo? Comunicación no verbal. Comportamiento humano, distancias zonales, imagen personal, postura, posición y entorno, roce y contacto físico
- 2) Protocolo de comunicación en clínica. Mensajes agresivos, sumisos y asertivos. Preguntas abiertas y con respuestas limitadas. ¿Controles de satisfacción del paciente, sólo encuestas? Cualidades del Odontólogo
- 3) Comunicación en diferentes etapas: embarazo y lactancia, mitos y realidades de esta etapa, dificultades de comunicación específicas. Pediatría, mitos y realidades de esta etapa. Dificultades de comunicación específicas. Adolescencia, mitos y realidades de esta etapa. Dificultades de comunicación específicas. Adulto, mitos y realidades de esta etapa. Dificultades de comunicación específica. Anciano, mitos y realidades de esta etapa. Dificultades de comunicación específicas. Situaciones especiales. Paciente con deficiencia auditiva. Paciente invidente, paciente psiquiátrico.
- 4) Anexos. Los primeros minutos, la primera impresión. Comunicarse por e- mail, WHATSAPP, SMS. Comunicación a través del teléfono
- 5) Discreción, tolerancia, limitaciones oportunas, severidad oportuna, comprensividad, comunicativos y reservados
- 6) Buen humor, ayuda efectiva, uso de lenguaje técnico. El arte de escuchar, la aptitud comprensiva de un profesional
- 7) Equilibrada posición intelectual, cambios de opinión, improvisación, la impulsividad, estabilidad en la trayectoria profesional, firmeza de carácter profesional



- 8) Ser claro en la manera de expresar, falta de decisión, sinceridad, objetividad en el modo de expresarse, seguridad, normas para la consulta profesional
- 9) El ejercicio profesional con un enfoque integral abarcando los aspectos: científicos, económicos, administrativos y éticos
- 10) Importancia de la palabra del Odontólogo en las distintas situaciones en su actividad profesional. La personalidad: definición, conductas que la expresan con formación de la personalidad.

### **METODOLOGIA:**

Se proponen las siguientes instancias de enseñanza y aprendizaje: clases teórico – prácticas, donde se seguirá una modalidad de tipo expositivo, participativa: siendo la metodología seminario – taller, involucrando el aprendizaje activo del educando y el trabajo dinámico del grupo.

Los temas serán abordados a partir del análisis de los alumnos de la bibliografía recomendada, la utilización de metodologías participativas, como técnica de debate.

El análisis de material audiovisual y la resolución de problemas constituyen recursos pedagógicos – didácticos a los que se apelará. Asimismo, se estima favorable la exposición participativa de especialistas en determinadas áreas detalladas en los contenidos del seminario taller.

Tutorías (orientación del aprendizaje) para el abordaje en instancias no presenciales de los temas a partir del material bibliográfico.

### **RECURSOS:**

Pizarrón, fibrones, bibliografía, videos, técnicas audiovisuales, internet, cañón multimedia.

REQUISITOS DE PROMOCION Y APROBACION: para aprobar el curso, el alumno deberá cumplir los siguientes requisitos:

- ✓ 85% de asistencias a las clases teórico – prácticas
- ✓ Aprobar los trabajos prácticos solicitados
- ✓ Aprobar la evaluación final.

### **EVALUACION:**

La evaluación abarca las instancias progresivas y final, a los niveles tanto individual como grupal.

Evaluación progresiva grupal e individual de las actividades propuestas para cada tema.

Evaluación sumativa consistente en la realización escrita individual de la resolución de una problemática vinculada a la comunicación verbal y no verbal.

## **7. REFLEXIONES FINALES:**

Al finalizar las presentaciones relatadas reconocemos la importancia de la implementación de los temas de comunicación verbal y no verbal en el campo de la salud odontológica, justificando la demanda de todas las personas que se ven involucradas, docentes, estudiantes, pacientes y comunidad en general. Por lo expresado nuestro objetivo final del proyecto es sensibilizar el valor estratégico de la comunicación.

## **8. BIBLIOGRAFIA:**

- 1) Berlo, David. K. "El proceso de la comunicación" Buenos Aires. Editorial El Ateneo 1980.
- 2) Berne E. "Que dice Ud después de decir hola?" Barcelona 1993
- 3) Davis, Flora. "El lenguaje de los gustos" Buenos Aires. Editorial Emece 1975.
- 4) Marcelo R. Ceberio. Que digo cuando digo? 1ra edicion . Ciudad autonoma de Bs. As. Ediciones B 2019.
- 5) Tauber Fernando. "Pensar la Universidad". Proyecto institucional UNLP 2018 – 2022
- 6) Peter Thomson. "Los secretos de la Comunicación" Talleres de IRAP. Servicios Graficos 2017.
- 7) Jose Luis Martin Ovejero. "Tu habla que yo te leo. Las claves de la comunicación no verbal". Grupo editorial S.A.U. 2019. 2da edicion.
- 8) Allan y Barbasa PEASE. "El lenguaje del cuerpo". Editorial AMATSL. Barcelona 2006
- 9) Watzlawick Blain y Jackson. 199
- 10) Edward Hall C. (1981, 43)

## 9. ANEXOS

### FOTOS COLONIA URQUIZA LOS HORNOS Y MELCHOR ROMERO



Los alumnos y profesores de Odontología empezaron ayer una experiencia "laboral" en la Colonia Urquiza.

## Un consultorio de Odontología en la Colonia Urquiza

Unos tres mil habitantes de Colonia Urquiza –ubicada en las cercanías de la localidad de Olmos y Abasto– tendrán ahora la posibilidad de recibir atención odontológica, gracias a una experiencia puesta en marcha ayer por la facultad de Odontología de la UNLP, cuyos alumnos de 1° a 5° año serán los encargados –supervisados por profesores– de brindar turnos y cobertura a los vecinos de esa zona. Este servicio es gratuito y se puso en marcha ayer en el Centro de Salud N° 51, de la colonia.

“Con este servicio se viene a cubrir una demanda de esta comunidad, que de otra forma debía recurrir al Hospital de Romero, distantes de 5 kilómetros”, destacaron autoridades de la facultad de Odontología, que ayer asistieron a la inauguración.

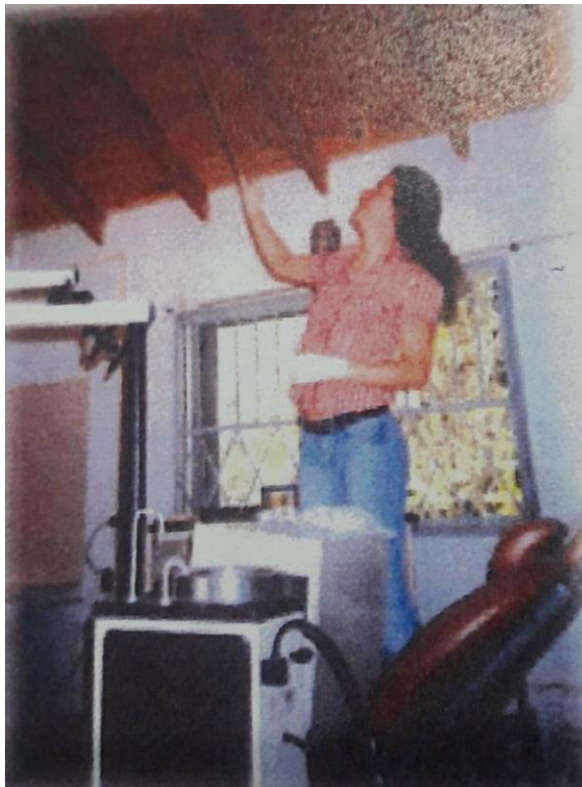
Se hizo saber que la instalación de este consultorio odontológico fue gracias al esfuerzo conjunto de la población de Colonia Urquiza, la facultad de Odontología de la UNLP y la Fundación de Acciones Sociales e Investigación de la Provincia (FASI-VA).

El servicio estará a cargo de la docente Leticia Rueda, quien, junto a alumnos de todos los años de la carrera de odontología, brindará atención primaria. Para ello cuentan con un consultorio y el instrumental necesario.

Cabe señalar que Colonia Urquiza cuenta con poco más de 3 mil habitantes, en su mayoría inmigrantes japoneses, bolivianos y paraguayos que trabajan en la floricultura.



A partir de que se aceptan las condiciones de trabajo en el lugar, entre las hermanas Canossianas y la Facultad de Odontología, se comenzó a poner en condiciones las instalaciones y el equipo, realizando una limpieza intensiva del lugar.





Los Hornos

## **MELCHOR ROMERO**

### **POSICION GEOGRAFICA:**

La localidad de Melchor Romero pertenece al Municipio de La Plata, capital de la provincia de Buenos Aires, ubicada a 20 km de ésta, y, a 58 km al sudeste de la Capital Federal.

A partir de 1991 pasó a llamarse “José Mlechor Romero”, siendo su fecha de fundqacion el 12 de julio de 1884.

La cantidad de habitantes es de aproximadamente 60.000 habritantes.

### **UBICACIÓN GEOGRAFICA:**

LATITUD :34°55' SUR

LONGITUD: 57° 17' OESTE

### LIMITES GEOGRÁFICOS:

#### MELCHOR ROMERO LIMITA:

- AL NOROESTE CON LOS PARTIDOS DE FLORENCIO VARELA Y BERAZATEGUI
- AL SUDOESTE CON LOS PARTIDOS DE SAN VICENTE Y BRANDSEN
- AL SUDESTE CON LOS APRTIDOS DE BRANDSEN Y MAGDALENA
- AL NORESTE CON LOS PARTIDOS DE ENSENADA Y BERISSO

#### CLIMA:

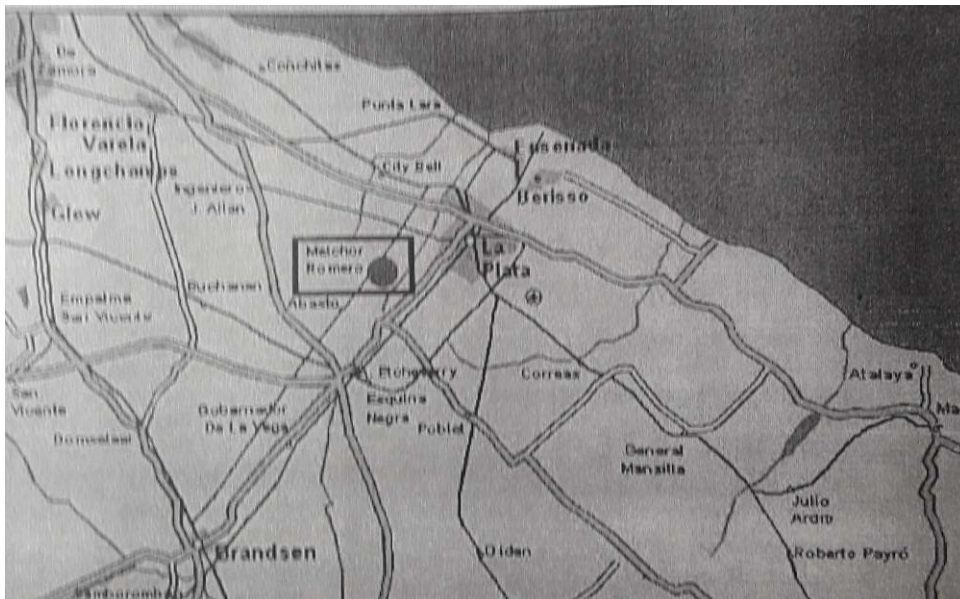
.Templado sin estación seca, con veranos calurosos e inviernos benignos. El mes más lluvioso es Marzo (109 mm) y el mes mas seco es Julio (50,5 mm).

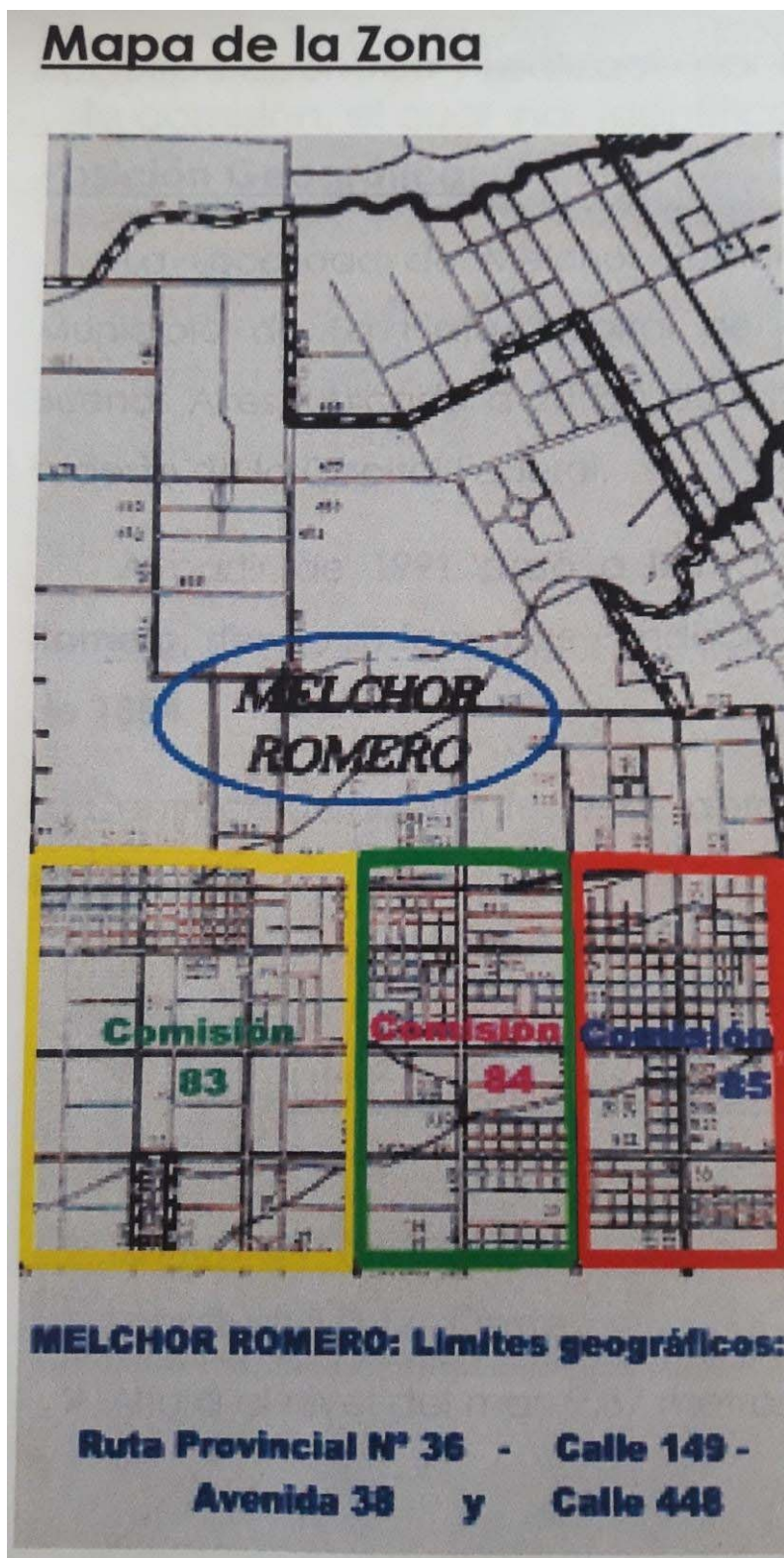
. Llueven en promedio 98 días por año, totalizando 950 a 1000 mm por año.

. La temperatura media anual es de 16 °C, siendo Enero el mes mas cálido (32°C ) y el más frío Julio (1°C).

. La zona tiene un promedio libre de heladas de 220 días que se extiende desde el 20 de Octubre hasta el 10 de Mayo.

. La humedad relativa media es del 78%, siendo el verano la estación mas húmeda.



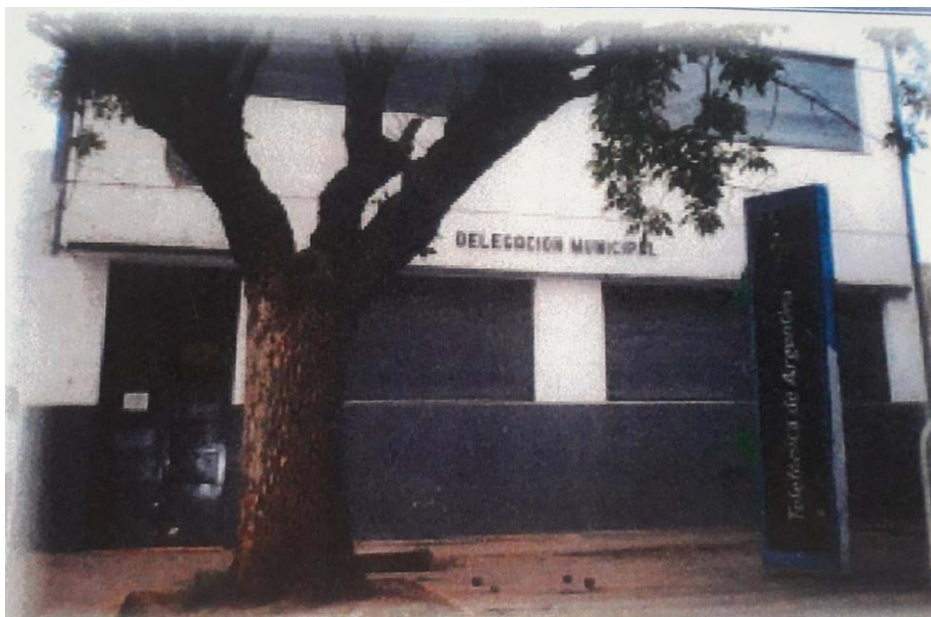


Debido a la gran extensión geográfica se subdividió la zona en tres, quedando asignado a la comisión nuestra (85) la zona comprendida entre las calles 161 – 149 – 38 y 513.



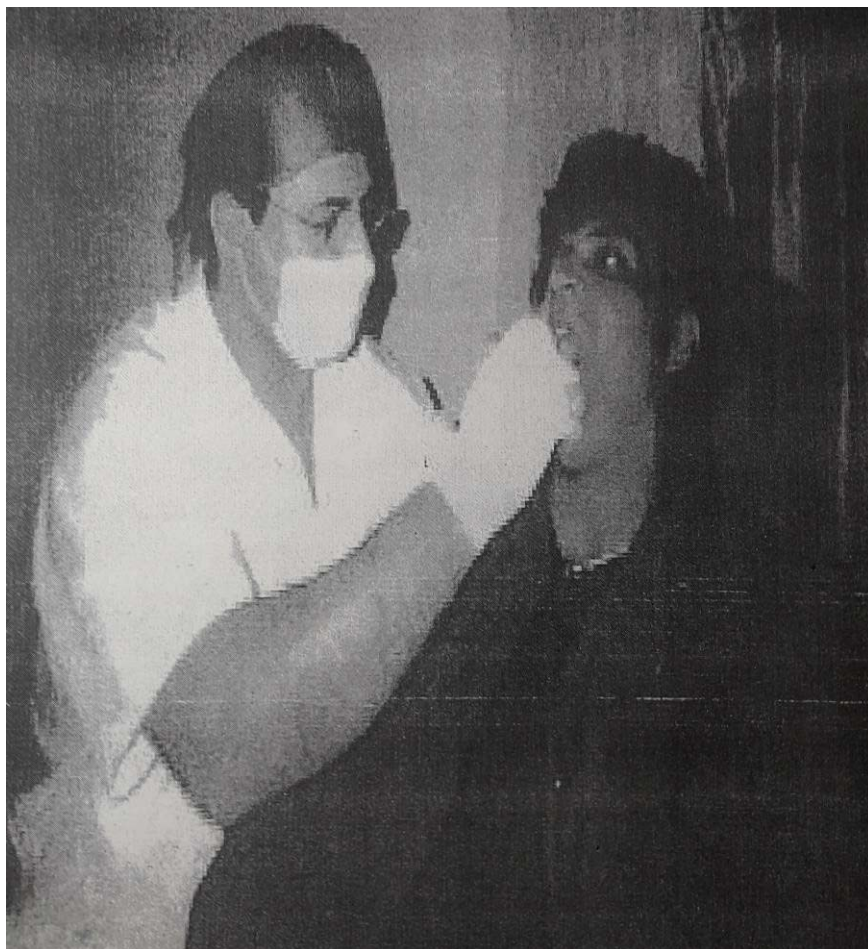
Logotipo diseñado y realizado por los alumnos de la comisión, el cual nos identifica en la zona.





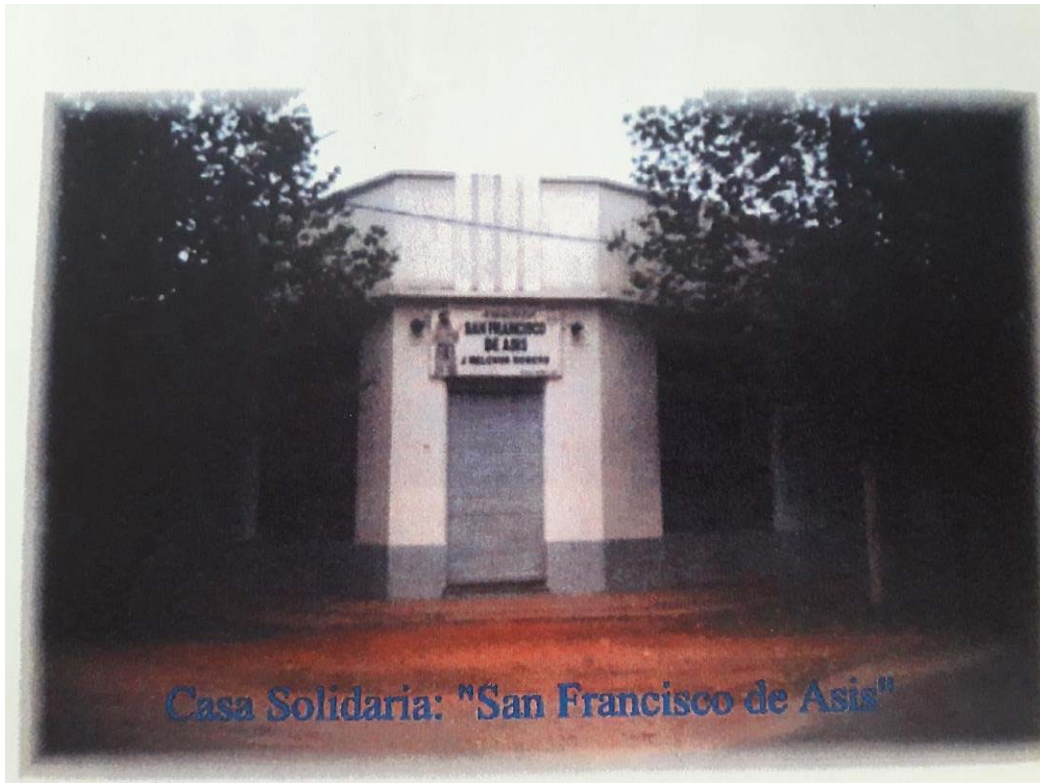
Autoridades de la delegación municipal de la zona, la que tuvo gran aceptación por parte de las mismas, ofreciéndonos un espacio físico.





Alumno de 5to año trabajando





Casa solidaria: San Francisco de Asís. Ubicada en la calle 172 esquina 517

En el lugar se nos cedió para la construcción del consultorio dos locales que tenían paredes sin revocar y pisos de tierra, se requería de un gran esfuerzo para poder allí construir dos consultorios, una pequeña sala de espera y un baño.

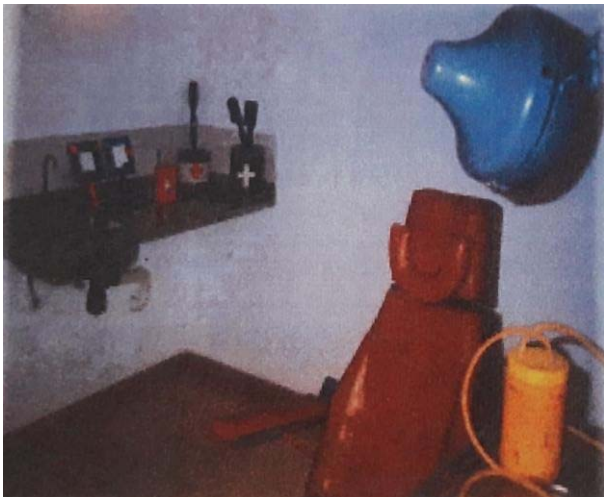


Es allí donde hoy se realizan prestaciones odontológicas.  
Dr. Alak, intendente de La Plata, junto a autoridades y alumnos.

NOMBRE DEL PROYECTO:

“Atención Primaria y Educación Permanente en salud Bucal en Melchor Romero”

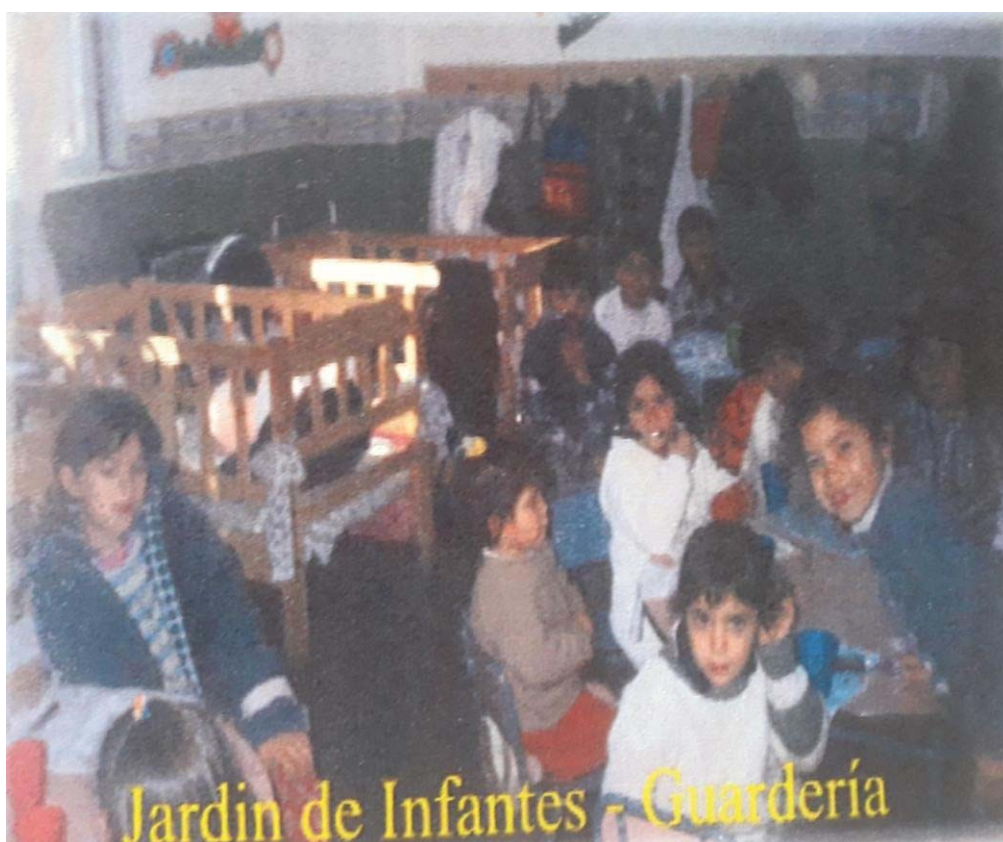




Pintado por los alumnos



Alumnos cursando en la zona





1. F Tauber (2005). Algunos desafíos para la Universidad Pública. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP)
2. F Tauber (2006). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata (2006)
3. F Tauber (2007). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2007-2010
4. F Tauber (2008). Plan Estratégico Institucional 2007/2010 de la UNLP. UNLP
5. F Tauber (2008). La comunicación en la planificación y gestión para el desarrollo de las instituciones universitarias públicas argentinas: el caso de la Universidad Nacional de La Plata en el trienio junio 2004-Mayo 2007. Facultad de Periodismo y Comunicación Social
6. F Tauber (2009). Comunicación en la planificación y gestión de las universidades públicas argentinas. Ediciones de Periodismo y Comunicación (EPC)
7. F Tauber (2010). Discurso de asunción a la Presidencia de la UNLP
8. F Tauber (2010). Universidad Nacional de La Plata: discurso de asunción y objetivos estratégicos 2010-2014
9. F Tauber (2010). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2010-2014
10. F Tauber (2010). Pensar la Universidad nacional de la Plata (2010)
11. F Tauber, G Nizan, D Delucchi, A Olivieri (2011). Planes directores, proyectos y obras. 2004-2010. Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
12. F Tauber (2011). Pensar la Universidad Nacional de La Plata 1 (2010-2014). Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
13. F Tauber (2011). Discurso de apertura del III Congreso Internacional sobre Cambio Climático y Desarrollo Sustentable.
14. F Tauber (2011). Universidad pública y medioambiente: responsabilidades y desafíos para los próximos años. Revista de la Universidad
15. F Tauber (2011). Palabras en relación al rol de la universidad pública.
16. F Tauber (2012). El Consejo Social de la UNLP, un camino al compromiso universitario. Diálogos del Consejo Social 1
17. F Tauber, V Urriolabeitia (2012). UNLP: "Pensada y creada para promover el desarrollo nacional". Desafío Empresario 10
18. F Tauber (2012). Inmensas oportunidades. Diario Hoy en la Noticia
19. F Tauber (2013). Pensar la universidad 1 (2013)
20. F Tauber (2013). 30 años de democracia en la universidad pública. De Los Cuatros Vientos
21. F Tauber (2013). Profesionales íntegros y comprometidos. Revista de la Agronomía Odontológica de Berisso, La Plata y Ensenada
22. F Tauber (2014). Testimonios: el rol de las instituciones en el desarrollo regional. 75 años sembrando
23. F Tauber, G Nizan, D Delucchi (2014). Planificación y gestión urbano/ambiental de los ámbitos universitarios. XI Simposio de la Asociación Internacional de Planificación Urbana y Ambiente (UPE 11) ISBN: 978-950-34-1133-9 (La Plata, 2014)
24. F Tauber, ( Director) (2014). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2014 – 2018
25. F Tauber (2014). Compromiso: Gestión 2010-2014
26. F Tauber (2015). Hacia el segundo manifiesto: los estudiantes universitarios y el reformismo hoy. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP)
27. F Tauber (2015). Hacia el segundo manifiesto: Los estudiantes universitarios y el reformismo hoy. Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP). ISBN: 978-987-1985-63-0
28. F Tauber (2015). Presentación del libro Hacia el segundo manifiesto
29. F Tauber (2016). Proyecto Institucional de la Universidad Nacional de La Plata (2018-2022). Pensar la Universidad
30. F Tauber (2016). Pensar la universidad 2. Proyecto institucional de la Universidad Nacional de La Plata 2018-2022
31. F Tauber (2016). Pensar la universidad 2 (2016)
32. F Tauber (2016). Discurso: Pensar la universidad. Proyecto institucional 2018-2022
33. F Tauber (2017). Reseña del Plan Estratégico de Obras de la UNLP
34. F Tauber (2017). Presentación del Dr. Arq. Fernando Tauber del nuevo complejo edilicio en el predio del Ex BIM III.
35. F Tauber (2017). Presentación del nuevo Edificio " Sergio Karakachoff"(UNLP).
36. F Tauber (2017). Discurso en el Seminario Interno de Instrumentos de Planificación Estratégica Participativa.
37. F Tauber (2017). Haciendo realidad grandes proyectos. Econo 8

38. F Tauber (2017). La Reforma y el futuro de la Universidad. Revista Derechos en Acción
39. F Tauber (2017). La Universidad Nacional de La Plata en el contexto actual: la búsqueda de un modelo inclusivo. + E 7 (7. Ene-dic), 132-143
40. F Tauber (2017). Los desafíos que vienen para la UNLP. Bit & Byte 3
41. F Tauber (2018). Pensar la universidad 3 (2018)
42. F Tauber (2018). La universidad pública reformista: un modelo inclusivo y de desarrollo. Eudeba
43. F Tauber (2018). Transcripción del discurso de asunción a la Presidencia de la Universidad Nacional de La Plata, período 2018-2022
44. F Tauber (2018). Conferencia por el Centenario de la Reforma Universitaria en la UNSAdA.
45. F Tauber, ( entrevista, de, Santiago, Barcos) (2018). Los dolores que quedan son las libertades que nos faltan. Econo 8
46. F Tauber, R Cereijo, A Palladino (2019). Se cumplen setenta años de la sanción de la gratuidad universitaria en Argentina. Diario Contexto 22
47. F Tauber (2019). UNLP Un Modelo de Universidad Pública Argentina. Revista Universidades
48. F Tauber, V Cruz (2019). El proyecto político-académico de la Universidad Nacional de La Plata y los desafíos de fortalecer la política institucional de géneros y feminismos. Gaceta de la V Circunscripción plurinominal del Tribunal electoral del Poder Judicial de la Federación-Nueva época
49. F Tauber, ( compilador, L Quiroga (2019). Extensión universitaria: rupturas y continuidades. Educación
50. F Tauber (2020). Discurso en el marco del Consejo Regional Argentina contra el Hambre.