

## SOSTENIBILIDAD

---

Las variables e imprevistos posibles en el transcurso del proyecto están sujeta a la dificultad de asimilar el lenguaje de señas, el no dictado de los cursos por mínima matrícula, por incompatibilidad de horarios, por la auto discriminación que a veces tienen los padres negando la discapacidad del niño, y no aceptando cambios en la educación básica. Además de otros factores como el receso invernal, la adhesión de la institución a paros o enfermedades infanto juveniles o eruptivas que se pueden presentar en el transcurso del mismo.

Si estos aspectos negativos son revertidos, dicho proyecto podrá prosperar y contemplar una mayor población

## RESULTADOS ESPERADOS

---

Se espera un alto impacto educativo a nivel escolar, ya que se tendría la posibilidad de monitorear el programa preventivo educativo a partir de las acciones impartidas, trabajando dentro del marco institucional donde se aborda a la persona con discapacidad como sujeto más allá de su diagnóstico y de sus limitaciones, despertando y valorizando los derechos de las personas con discapacidad a través de nuestro abordaje.

Lograr con un diagnóstico precoz odontológico la detección de disfunciones que impidan la competencia para oralizarse. Un cambio de actitud en la formación profesional, despertando el interés de la comunidad odontológica.

Formar a los alumnos integrantes con un perfil comunitario, participativo y responsabilidad social

## INTRODUCCIÓN

---

Este proyecto se lleva a cabo desde el año 1999 por iniciativa de un grupo de docentes y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, los cuales fueron convocados por la Directora de la Escuela N° 106 de la comunidad del Fortín Soledad, Provincia de Formosa. El trabajo fue subsidiado por el Ministerio de Educación de la Nación en el año 2006 y por la Secretaria de Extensión de la UNLP en diferentes convocatorias, ha recibido innumerables premios y distinciones nacionales y ha sido declarado de interés Municipal. Los años en el que el proyecto no recibió ningún subsidio, se llevó adelante con la autogestión del grupo de trabajo.

Actualmente, las acciones y tareas destinadas a cumplir con los objetivos multidisciplinares del proyecto llevan 17 años de continuidad en las comunidades mencionadas habiéndose logrado:

- La disminución en un 64 % del índice de caries y otras enfermedades bucales mediante la aplicación de estrategias específicas.
- La formación de 44 Agentes Multiplicadores de Salud.
- La implementación del cepillado diario en los niños en edad escolar.
- La incorporación de hábitos alimenticios saludables.

Sin embargo, la demanda todavía continúa tan ferviente como el primer año de trabajo, no pudiendo descuidar la salud de nuestros queridos hermanos formoseños.

Por todo lo comentado anteriormente y para darle sostenibilidad al proyecto, cuestión que promueve nuestra Universidad es necesario continuar con cada acción hasta lograr la reducción total de las patologías orales prevalentes.

## BELLAS SONRISAS

---

**AUTORES** | Escudero Giacchella Ezequiel; Alfaro Gabriel Enrique; Lazo Pablo Gabriel; Amaro Gustavo Emilio; Tau Faustino Leandro; Bentivegna Nicolas

## OBJETIVO GENERAL

Brindar Atención Primaria de la Salud; con participación comunitaria y fuerte contenido preventivo que garantice un impacto en la salud de las poblaciones del Noroeste Formoseño.

## MATERIALES Y METODO

La metodología se realizará en base a los objetivos, teniendo en cuenta el plan de actividades de acuerdo al diagnóstico previo y en consecuencia con el cronograma presentado. La definición de etapas está basada en análisis anteriores, programando las actividades en tres fases:

### Primera Fase:

- Realización de talleres semanales orientados a los estudiantes que realizarán las actividades en el campo.
- Provisión a los estudiantes de material bibliográfico basado en Atención Primaria de Salud y Práctica Restaurativa Atraumática.
- Armado de grupos de trabajo conformados por un docente y 5 alumnos.
- Confección de guías para la formación de Agentes Multiplicadores de Salud, con su posterevaluación.

### Segunda Fase:

- Atención Odontológica mediante la implementación de la Técnica Restaurativa Atraumática transformando las aulas

de las escuelas en Clínicas

Odontológicas (definido por la Organización Mundial de la Salud como áreas modulares de acción).

- Control del medio bucal a través enseñanza de técnicas de cepillado individual y grupal, utilizando material didáctico como macromodelos y macrocepillos.
- Refuerzo de las piezas dentarias (Huésped), mediante la aplicación tópica de compuestos fluorados como el flúor fosfato acidulado al 1,23%.
- Motivación e instalación de los conceptos odontológicos preventivos en la comunidad abordada mediante juegos, música, disfraces, teatralizaciones.
- Registro audiovisual, documental y gráfico de todas las actividades realizadas.

### Tercera Fase:

- Edición final y duplicación del producto documental con el objetivo de fomentar el trabajo extensionista y difundir lo realizado.
- Presentación de las conclusiones finales del proyecto en diferentes ámbitos académicos y sociales.
- Diseño e Impresión de una publicación gráfica.
- Confección de Material Académico Bibliográfico a partir del análisis. Difusión de los resultados del proyecto realizado.

## SOSTENIBILIDAD

Varias de las comunidades son de etnias pilagá y wichi y conservan su idioma de origen, frente esta problemática se parte del diálogo con líderes comunitarios quienes participan como traductores, mediante el juego, la música y las señas

para generar la confianza de los niños.

Imprevistos climáticos y de comunicación: Lluvias fuera de la época estival pueden generar que los distintos grupos de tareas queden aislados unos de otros sin tener posibilidad de comunicación.

A partir de las necesidades y demandas de la comunidad es necesario pensar en la sostenibilidad del proyecto para trabajar y brindar nuevas herramientas que ayuden a solucionar las falencias presentes:

- Inaccesibilidad al sistema de salud.
  - Falta de acceso a la información y el conocimiento.
  - Sistema de salud apuntado a la enfermedad no a la salud.
- Es importante destacar que los responsables proyecto mantienen contacto frecuente con los líderes formoseños (agentes multiplicadores) y realizan una visita anual en donde puede notarse que las actividades realizadas, las enseñanzas y las intervenciones clínicas perduran en el tiempo luego de finalizarse cada intervención.

## RESULTADOS ESPERADOS

- 1- Disminuir la incidencia de caries y enfermedades gingivales en las comunidades infanto escolares mencionadas.
- 2- Disminuir los índices CPOD, CPOS, ceod, ceos, O'Leary y Loe Silness.
- 3- Aumentar el porcentaje del índice de Diente Sano.
- 4- Aumentar en los próximos periodos escolares la incorporación y prevalencia del cepillado diario en las escuelas de las comunidades abordadas.
- 5- Lograr que la población tome conciencia de los peligros bucodentales que acarrea una dieta altamente cariogénica.
- 6- Aumentar el número y calidad de agentes multiplicadores de salud dentro de las comunidades.