

Eje: III “Universidad: Trabajos de Extensión, Voluntariado e Impacto Social”

Título: “PROYECTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR EN UN PARTIDO DE LA COSTA EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES”.

Autor/s: Salvatore, Luis Alberto; Papel, Gustavo Omar; Tissone, Sebastián Enrique; Bander, Melina Priscila; Jotko, Claudia Andrea; Conte, María Cecilia

Universidad o Institución: Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.

Ciudad, Provincia: La Plata, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

E Mails Autor/s: salvatore@folp.unlp.edu.ar - papel@folp.unlp.edu.ar - tissone@folp.unlp.edu.ar - bander@folp.unlp.edu.ar - jotko@folp.unlp.edu.ar - conte@folp.unlp.edu.ar

INTRODUCCION

Entendemos que la educación permanente en salud es un proceso que tiende a que la población se apropie de nuevas ideas, utilice sus conocimientos para pensar y analizar su situación de salud y decidir de la mejor manera posible sus problemas.

La estrategia de la Atención Primaria en Salud pretende que el individuo y la comunidad conozcan, participen y tomen decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidades sobre ella.

Un problema de salud, depende entre otros de factores que lo condicionan y de la disponibilidad de recursos para resolverlo.

Los grandes cambios sociales han aumentado últimamente la necesidad de los individuos para manejarse con diversas fuentes de información y mantenerse actualizado e informado con una educación permanente ligada a la salud.

Para lograr un aceptable desarrollo armónico, la educación para la salud debe realizar un gran esfuerzo de prevención y promoción de la salud. La prevención pretende reducir los factores de riesgo por los que puede adquirir una enfermedad, también incluye estrategias para reducir las consecuencias de una enfermedad una vez contraída.

El presente trabajo consiste en presentar un proyecto sobre prevención primaria para la salud oral en niños en edad escolar de la ciudad de Villa Gesell, con la participación de docentes y alumnos de 5º año de la carrera de la Facultad de Odontología de la Universidad nacional de La Plata.

DESARROLLO

La situación de salud de una población es el resultado de la interacción de una serie de condicionantes que determinan su grado real y potencial de bienestar.

Los problemas y carencias en salud, poseen una multicausalidad y deben ser abordados con diversas competencias y recursos. Se requiere de esfuerzos coordinados de los distintos sectores del desarrollo social y económico, quienes aportan a la salud y calidad de vida de la población desde sus ámbitos específicos.

Para poder tener una visión más amplia de la realidad, es conveniente que el mayor número posible de personas, grupos y organizaciones de la comunidad participen en el diagnóstico.

De la misma manera, es positivo que en el equipo de salud se integren al trabajo con la comunidad, representantes de distintas disciplinas, especialidades y estamentos (médicos, nutricionistas, odontólogos, auxiliares de farmacia, enfermeros, trabajadores sociales, psicólogos)

En base a diagnósticos integrados, es posible planificar una diversidad de acciones, es decir educación continua, capacitación de voluntarios, organización de la comunidad para mejorar las condiciones de vida y prevenir enfermedades.

La educación en salud es un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, a la enfermedad y al uso de servicios y que refuerza conductas positivas.

Es necesario identificar junto con la comunidad los problemas de salud y analizar y discutir las necesidades que ésta cree tener y las que realmente tiene.

Las nuevas exigencias que imponen los cambios sociales y económicos lleva a que la educación sea analizada con el fin de que se prepare al hombre para enfrentar los problemas del mundo actual.

La Educación Odontológica tiende a formar profesionales Odontólogos preocupados por el problema de la salud bucal de la población, centrando el planteo de su formación en la problemática de la salud comunitaria, fortaleciendo la investigación integrada a la experiencia como método básico para el aprendizaje y orientación al futuro Odontólogo para el trabajo en equipo, el servicio a la comunidad y la educación permanente desde enfoques realistas

La universidad debe hacer un esfuerzo más que importante para entender las señales de la sociedad y si la sociedad cambia continuamente, la universidad tiene que seguirla.

La formación odontológica está orientada al conocimiento de la realidad social para desarrollar soluciones adecuadas. Los cambios curriculares llevan al cuestionamiento de los perfiles de capacitación de los egresados para brindar a la comunidad, como extensión, los conocimientos producidos para la planificación y toma de decisiones en los niveles comunitarios que correspondan.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y La Organización Panamericana de la Salud (OPS) establecieron que la integración docencia - extensión - investigación es impostergable y constituye el eje fundamental para mejorar la atención médica y odontológica que se brinda a la población aumentando la calidad de vida de las personas.

A partir de estos conceptos es necesario romper progresivamente las barreras que separan, el mundo del trabajo, de la educación y de la investigación.

Las responsabilidades son compartidas, sin que cada uno de los miembros olvide las propias.

A través de esta integración, se unen los esfuerzos de las instituciones, docentes, estudiantes y de la propia comunidad, con el objetivo de promover la salud, prevenir las enfermedades y elaborar la rehabilitación comunitaria.

El presente proyecto consiste en la prevención primaria para la salud oral en niños en edad escolar de la ciudad de Villa Gesell, con la participación de docentes y alumnos de 5° año de la carrera de la Facultad de Odontología de la Universidad nacional de La Plata.

La caries dental se considera la enfermedad más frecuente de la cavidad bucal, su prevalencia e incidencia es elevada en casi la totalidad de las poblaciones; es por esto que la estomatología mundialmente se esfuerza por encontrar métodos, técnicas y medicamentos para la reducción de esta enfermedad. El examen bucal es un método sencillo e imprescindible para conocer la actividad por caries de los pacientes y puede ser también una técnica simple para predecir la posterior actividad cariogénica. Existen diversos estudios que tratan de relacionar el número de caries en dentición temporaria, en dentición permanente o en ambas, pero no siempre existe una relación directa desde el punto de vista numérico con la posterior incidencia, aunque es una de las variables empleadas para el análisis de susceptibilidad a caries.

La incidencia de caries temprana del niño (early childhood caries, ECC) es aún muy elevada en determinadas comunidades. La ECC abarca otros términos como caries del lactante o caries del biberón, y puede definirse como la ocurrencia de caries en cualquier superficie de los dientes durante los tres primeros años de vida. La presencia de caries en niños ocasiona una serie de secuelas como son infecciones, problemas estéticos, dificultades para la alimentación, alteraciones del lenguaje y aparición de maloclusiones y hábitos orales, además de repercusiones médicas, emocionales y financieras. Factores como el bajo nivel socioeconómico, baja escolaridad, hábitos alimentarios e higiénicos inadecuados, antecedentes médicos y los factores propios de cada individuo pueden condicionar la susceptibilidad para desarrollar la enfermedad.

Las condiciones económicas y sociales, el alto consumo de golosinas y deficientes hábitos higiénicos de los niños, y a su vez el bajo acceso a los servicios odontológicos, principalmente por limitación económica, clasifican a las comunidades como de alto riesgo para la caries dental y explican en gran parte la elevada prevalencia de caries encontrada. Se requiere iniciar programas tanto de tipo preventivo como rehabilitador para mejorar la salud oral infantil.

RESULTADOS:

Los responsables de la ejecución del proyecto serán: la Secretaría de Planificación y Extensión Universitaria de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata y el Hospital Municipal "Dr. Arturo Illia" de la ciudad de Villa Gesell.

El proyecto pretende una participación activa de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, en los problemas de salud oral que aquejan a la comunidad.

Localización física y cobertura espacial:

Las actividades se desarrollarán en los establecimientos primarios y en el Hospital Municipal Dr. Arturo Illia de la ciudad de Villa Gesell; en este último se realizarán aquellos tratamientos que en las escuelas no se puedan hacer.

La cobertura será en primer término para los niños en edad escolar entre 6 y 12 años y en segundo término para los directores, docentes y padres interesados en prestar colaboración.

Objetivos

*** General:**

- Prevenir patologías prevalentes y educar a los niños en edad escolar.

*** Específicos:**

- Determinar el estado bucal utilizando el C.P.O.D. en niños en edad escolar que participan en el proyecto.
- Realizar cursos básicos de Educación para la Salud y Prevención.
- Aplicar un modelo educativo para los niños en edad escolar tendiente a que los participantes adquieran conductas que promuevan la prevención primaria odontológica.
- Aplicar el control mecánico de placa bacteriana (método de Bass).
- Reiterar periódicamente los contenidos educativos a través de la organización de experiencias educativas con la participación de la población seleccionada.
- Realizar topicaciones con gel Fluorado.
- Evaluar cada 1 año, a través de un modelo de evaluación y hasta la finalización del proyecto las acciones aplicadas y resultados obtenidos.

Metas:

En forma global se ha establecido una meta esperando que de acuerdo con la realidad de cada población de nuestro país, dicha meta sea adaptada y mejorada para disminuir el **C.P.O.** (dientes

cariados, perdidos y obturados) y alcanzar un mejor nivel de salud oral de la población. La posibilidad de lograrla se basa fundamentalmente en la aplicación de este Proyecto cuyo desarrollo en forma sistemática y constante pueda establecer las líneas generales y el marco conceptual para que todas las actividades y acciones de salud bucal concurren al objetivo propuesto en dicha meta.

La prevalencia de caries es igual a, o menor que un promedio de 3 dientes C.P.O. a los 12 años de edad para cada uno de los países altamente industrializados. Pero los países en desarrollo como la Argentina corren el peligro de no poder alcanzar ese nivel, ya que la prevalencia de caries continúa aumentando.

La singularidad de la caries dental, única no solo por sus mecanismos patológicos, sino por otros múltiples factores, sociales, culturales, económico, geográficos, genéticos, familiares-, la convierten en una enfermedad bio-social enraizada en la sociedad.

A pesar de ser una patología tan antigua como la humanidad, su prevalencia ha aumentado de manera constante con el avance de la sociedad. A medida que las pautas de vida mejoran, la enfermedad aumenta y se constituye en un problema real de salud que afecta a hombres, mujeres y niños.

La OMS establece niveles de severidad de prevalencia de caries, según los siguientes valores:

- CPOD – ceod = 0 - 1.1 Muy Bajo
- 1.2 - 2.6 Bajo
- 2.7 - 4.4 Moderado
- 4.5 - 6.5 Alto
- 6.6 y + Muy Alto.

El índice ceod, describe el ataque de caries en la dentición temporaria. El símbolo c, se refiere al número de dientes cariados, el e, extracción indicada y el o, obturado, la d, indica que la unidad establecida es el diente.

El índice CPOD, describe el ataque de caries en la dentición permanente.

El símbolo C, se refiere al número de dientes permanentes cariados, el P a los dientes perdidos, ya sea por extracción indicada o extraídos, el O, obturado, la D indica que la unidad establecida es el diente. El diagnóstico de caries comprenderá los casos manifiestos de pérdida de continuidad en superficies lisas, penetración y destrucción de las fisuras y grado de decoloración visible.

Los resultados esperados al cumplir con los objetivos del proyecto consisten en disminuir la prevalencia de caries a un promedio de 3 o menor a 3 dientes C.P.O. (cariados perdidos y obturados) sobre un total aproximado de 400 niños en edad escolar en el término de 3 años.

Beneficiarios:

- **Directos:** Son aproximadamente 400 niños en edad escolar, la mayoría de los cuales tiene poco o ningún conocimiento del cuidado de su salud bucal.
- **Indirectos:** Directores y docentes de las escuelas primarias que tengan interés en participar de las actividades de educación para la salud oral y prevención y personas, como ser los padres de los alumnos, que no tengan acceso a asesoramiento científico y/o profesional.

Productos:

- Formación y orientación de los docentes de las aulas para que controlen el hábito de higiene oral de los alumnos.
- Creación de un “líder alumno” por aula para que mantenga un grado de interés e incentivación entre sus compañeros.

Especificación Operacional De Las Actividades Y Tareas A Realizar

ACTIVIDADES	TAREAS
Desarrollo de seminarios participativos	Programación del seminario/taller Ejecución del seminario/taller Evaluación del seminario/taller
Aplicación de audiovisuales	Preparación, selección del audiovisual Aplicación del audiovisual
Entrenamiento en higiene bucal	Programar el control mecánico de placa Revelado de placa Registro y cuantificación de placa Interpretar el diagnóstico Enseñanza de higiene bucal 1ª sesión Enseñanza de higiene bucal 2ª sesión Monitoreo Evaluación mediata (a los 12 meses)
Capacitación para los directores, docentes y padres	Información sobre historia natural de las enfermedades prevalentes en odontología. Información sobre la eficacia de las medidas de autocuidado, para la prevención de enfermedades prevalentes en odontología. Enseñanza de higiene bucal Monitoreo Evaluación mediata (a los 12 meses)

CONCLUSIONES:

El modelo de educación odontológica aplicado en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional, basado en la Articulación Docencia-Extensión-Investigación, genera una propuesta que permite a) formar Odontólogos con conciencia social, humanística y sanitaria, orientados hacia el trabajo en equipos interdisciplinarios, b) desarrollar programas preventivos y de atención integral con participación comunitaria que garanticen impacto en la salud de las poblaciones y c) articulación e integración entre los sectores intervinientes (institución formadora, servicios de salud y la comunidad).

La participación social es un componente necesario en programas dirigidos a revertir patologías prevalentes; esa reconversión requiere un importante compromiso por parte de los involucrados y la participación real de la población en el proceso de objetivación de la realidad en estudio, con el doble objeto de generar conocimiento colectivo y de promover modificaciones en las condiciones que afectan la vida cotidiana de los sectores populares, sobre todo aquéllos con mayores necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

-Alonso,L.;Fernandez Rodriguez,C.; Nyssen,J.:(2009).El debate sobre las competencias. Presentación para las Jornadas "Mercado laboral y planes de estudios universitarios sustentados en competencias" España

- Arango Botero, A. et al: (2004) La enseñanza de la Odontología. Seminario taller sobre la reforma académico-administrativa de la Facultad de Antioquia. Colombia, Ed. Interamericana,. 253p.
- Elliot,J.(2000):El cambio educativo desde la Investigación-Acción. 3ra edición. Ediciones Morata,S.L. Madrid.
- Harris,N.; García,F.: (2001). Odontología Preventiva Primaria. Ed. Manual Moderno. México.
- Morón Borjas,A.; Yepez,E.; Arango,L.; Santana,Y.; Rincón,M.: (2008) Caracterización del plan de desarrollo de la OFEDO/UDUAL y su visión sobre la formación del talento humano en Odontología. Revista Ciencia Odontológica Vol 5 N°1.
- Organización Panamericana de la Salud (2007): la renovación de la Atención Primaria de la salud en las Américas: documento de posición de la OPS/OMS. Washington.
- Organización Mundial de la Salud (2010):Un marco para Políticas, Estrategias y Planes Nacionales de Salud.
- Organización Mundial de la Salud (2006): Salud Bucodental: plan de acción para la promoción y la prevención integrada de la morbilidad. 120ª reunión. EB 120/10
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2010) Informe Regional sobre Desarrollo Humano para América Latina y el Caribe Actuar sobre el futuro: romper la transmisión intergeneracional de la desigualdad. Editorama, S.A. Costa Rica
- Rioboo,R.: (2002) Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria. Tomo I. Ediciones Avances. Madrid.
- Romero,Y.:(2006) Las metas del milenio y el componente bucal de la salud. Home Ediciones. Vol 44 N°2.
- Vallaeyes, F.: (2007) Responsabilidad Social Universitaria. Propuesta para una definición madura y eficiente. Col. Tecnológico de Monterrey, N.L.México.
- Zambrano,R.: (2007). El proceso de integración docente, asistencial y de investigación en la práctica odontológica en América Latina. Revista Odontológica de los Andes. Vol 2 N° 1. Mérida. Venezuela.