

137.

HACIA LA COMUNIDAD.

Williams EA., Brebbia C, Cosentino A, Cuesta M, González A, Pendino R, Pérez M. FOR/UNR. socialivros@hotmail.com.

En 1986 con la modificación del plan de estudio en nuestra Facultad, se incorporó la asignatura Odontología Social IV, como un espacio de reflexión y formación; no sólo técnico, valorando las necesidades sociales. La Cátedra implementa estrategias para interferir en el desarrollo de la enfermedad interponiendo barreras en las distintas etapas de su evolución, abordando el diagnóstico de un individuo o una comunidad en un contexto bio-psico-social con culturas y costumbres que nos interesan conocer para evaluar y abordar el proceso de salud y enfermedad. Podemos decir que mediante el conocimiento de las realidades socio, culturales, económicas y religiosas de una comunidad se generan nexos que permiten la planificación comunitaria involucrándolos en las tareas que se desarrollan, ya que de esto dependerá mayormente el cumplimiento de los objetivos a corto, mediano y largo plazo. En 1986 se comenzó a traspasar los muros, insertándose en la comunidad. Actualmente se cuentan 18 convenios con distintas entidades, donde los alumnos cursan y realizan su experiencia extramuros, enriqueciéndose como recurso humano al conocer las distintas realidades que le serán de suma utilidad para planificar las correctas estrategias. En 1998 se amplió el proyecto a la provincia de Jujuy y luego, en 2002, en Tartagal y Orán de la Pcia de Salta, lugares alejados de los centros de salud. A partir de 2005, las prácticas de aprendizaje-servicio se caracterizan por el protagonismo de los estudiantes en el planeamiento, desarrollo y evaluación de proyectos de intervención comunitaria con intencionalidad solidaria, colaborando eficazmente con la comunidad. Dichos proyectos se distinguen especialmente por la vinculación intencionada de las prácticas solidarias con los contenidos de aprendizaje e investigación incluidos en el currículo.

138.

LA ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN COMUNIDADES ABORIGENES.

Lazo S, Lazo G, Medina M, Alfaro G, Caviglia N, Onnini G, Rouillet, MA, Samusenko C. FO UNLP
En la Argentina existen diversas etnias aborígenes, la mayoría de ellas comparten una misma problemática: el acceso a la Salud Bucal Jerarquizada. Barreras como las económicas, geográficas, culturales e idiomáticas hacen que estos obstáculos se transformen en un factor cultural aceptable y transmisible en el tiempo. Este grupo de participación: voluntarios, odontólogos, docentes y estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata, supo vencer lo mencionado y lograr la inserción en etnias como la mapuche, toba, pilaga y wichi. En el presente trabajo se hace descripción del accionar desarrollado en las comunidades pilaga y wichi ubicadas en el Noroeste Formoseño de la República Argentina, en donde se representa la situación social, el modelo escogido de trabajo, los procesos evaluativos y sus resultados, y la necesidad abierta a la replicabilidad a distintas ciencias y programas.