

VII Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población

La Salud Bucal y el Factor Educativo

Mosconi, E.; Medina, M.M.; Albarracín, S.; Coscarelli, N.; Irigoyen, S.; Lezcano, D.; Papel, G.; Rueda, L.; Seara, S.; Tomas, L.

Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata – pesae@folp.unlp.edu.ar

Resumen:

La necesidad de enfrentar al paciente como un ser bio-psico-social, planteó para la Odontología un doble desafío, construir nuevos modelos, no solo en la práctica profesional, sino también de formación de recursos humanos; comienza así la preocupación por formar odontólogos con “sensibilidad social”, a través de la confrontación con la realidad. En este marco la Facultad de Odontología de la U.N.L.P., con su reforma curricular, fortaleció la investigación participativa como método de trabajo básico para la formación de recursos humanos, poniéndola al servicio de la salud oral comunitaria. El objetivo del presente trabajo es promover la integración del conocimiento en forma estructural, orgánica y con una dimensión social. Esta investigación es de tipo descriptiva, participativa, la experiencia se realizó en una comunidad periférica del Gran La Plata en la Pcia de Buenos Aires, con característica semirural, integrada por 300 familias (entre estables y transitorias), se formaron tres grupos de 100 familias cada una, haciéndoles entrevistas personales con encuestas que respondían a diferentes ítems: territorio, población, medio ambiente, actividad económica, equipamiento social, recursos de atención de la salud, participación social, etc. Se utilizó una vasta gama de recursos audiovisuales y protocolo de registros, se realizó el relevamiento epidemiológico, y se formaron agentes epidemiológicos.

La información obtenida fue ingresada en una base de datos, a través de la cual se realizó el recuento, procesamiento y sistematización.

Para la presentación se usaron gráficos y tablas confeccionadas mediante el programa Microsoft Excel. Los resultados obtenidos permiten determinar que la aplicación de la estrategia investigación - participación – acción, se puede formar un recurso humano en Odontología con conciencia social, para reconvertir los índices epidemiológicos.

Palabras Claves: promoción, prevención, participativa, integrar, dimensión social.

Introducción:

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, no ha estado ajena a la necesidad de modificar los elevados valores en los indicadores de patologías bucales prevalentes y conciente de ello asume la responsabilidad de formar Recursos Humanos capacitados para participar activamente con los cambios que la sociedad le está señalando. El fin de esta investigación fue promover la integración del conocimiento en forma estructural, orgánica, y con una dimensión social.

Objetivos:

General: Promover la integración del conocimiento en forma estructural, orgánica y con una dimensión social.

Específicos:

- Promover estilos de vida saludables
- Crear espacios de participación
- Desarrollar un modelo de trabajo que articule promoción y prevención

Material y Método

La metodología utilizada fue de tipo descriptiva participativa, cuya modalidad se basa en los servicios a la comunidad. La experiencia se realizó en un período de cuatro años, en una comunidad periférica del Gran La Plata en la provincia de Buenos Aires, con característica semirural, integrada por 300 familias (entre estables y transitorias) cada una promedio, constituida por cuatro personas de los cuales el 53% son mayores de 18 años y el 47% menores, se formaron tres grupos de 100 familias cada uno. Se prepararon los instrumentos a utilizar (material didáctico), identificación de líderes entre los destinatarios del proyecto a fin de que esta acción tenga continuidad, luego de finalizado el mismo. Se procedió a la recolección de datos y análisis de los mismos, utilizando como indicador la reconversión epidemiológica, comparando los índices epidemiológicos inicial y final.

Se elaboraron las conclusiones con la evaluación de informes, estadísticas y revisión de registros de actividades.

Marco Teórico

La Odontología como profesión ha sido objeto de una razonada crítica en torno a determinar la capacidad del impacto social que ha tenido hasta el presente, por su incidencia en la

modificación de la problemática de salud de la población, específicamente en el campo de la salud bucal, en cuanto a sus enfermedades prevalentes: caries y enfermedad periodontal.

Al presente los procesos de formación de recursos humanos en este campo se caracterizan por presentar fenómenos variables según los grados de avance curricular observados.

Las particulares condiciones del contexto actual han incrementado la necesidad, que los sistemas educativos enfrenten el desafío de mantener su relevancia social en el marco de la masificación y complejización, ante el requerimiento de mejorar el nivel de calidad de los conocimientos impartidos, y de brindar las competencias indispensables para desempeñarse en el mundo del trabajo. Al mismo tiempo, la crisis económica y los programas de ajuste imponen serias limitaciones financieras, que exigen maximizar la eficiencia de los gastos sociales, entre los que se incluyen los destinatarios a la educación y la formación para el trabajo.

Nuestra Facultad no ha estado ajena a esta realidad y con el cambio curricular del año 1990 y su reforma de 1994 se planteó los interrogantes sobre la mejor forma de articular educación y formación para satisfacer las necesidades de los egresados y de la comunidad; y propone un perfil institucional de formación que incluya la integración de la enseñanza-aprendizaje enfatizando los aspectos preventivos y un equilibrio entre los aspectos técnicos, científicos y humanísticos.

En cuanto al perfil profesional, propone que sea capaz de manejar el concepto de salud-enfermedad relacionando al individuo como parte de una comunidad, identificando factores socioeconómicos de las condiciones de vida y salud de la población.

Por lo tanto el proceso de enseñanza – aprendizaje debe estar dirigido hacia la idea de que los alumnos aprendan a pensar por ellos mismos y en consecuencia puedan tomar acciones adecuadas a sus propias decisiones.

<u>Datos aportados por el relevamiento de la población</u>	
Total de pobladores	1538
Población de 0 a 2 años de edad	30

Población en edad preescolar (3 a 5 años)	98
Población en edad escolar (6 a 14 años)	528
Población de 15 a 59 años	800
Población de 60 a 83 años	82
Cantidad de viviendas	156
Tipo de viviendas	Material
Viviendas con agua potable	156
Viviendas con cloacas	0
Viviendas con pozo ciego	156
Viviendas con servicios eléctricos	155
Cantidad de familias	300
Escuelas públicas dentro de la comunidad	0
Sala de primeros auxilios dentro de la comunidad	0
Características de las calles	Tierra

Distribución de la población según dentición y edad

Dentición					
	Temporaria		Mixta	Permanente	
Edad	0-2	3-5	6-14	15-59	60-83
Cantidad	30	98	528	800	82
Porcentaje					

Resultados de la población cubierta según el tipo de demanda

Población cubierta: 1538

Tipo de demanda	Cantidad de pacientes	Prestaciones	Altos en Salud
Espontánea	800	1481	97%
Estimulada	580	1239	96,37%
Programada	857	2428	97,40%
Totales	2237	5158	

Perfiles epidemiológicos de caries

Caries iniciales y finales de la población

Caries inicial	92,9%	Caries final 12,3%
----------------	-------	--------------------

Resultados de las enfermedades periodontales

Enfermedad periodontal inicial 84,1%	Enfermedad periodontal final 14,2%
--	--

Agentes multiplicadores de salud generados a través del proyecto

Población cubierta	Agentes Multiplicadores	Agentes generados cada 100 personas
1538	15	1

Conclusión

Los resultados obtenidos permiten determinar que la aplicación de la estrategia investigación-participación-acción, se puede formar un recurso humano en Odontología con conciencia social, para reconvertir perfiles epidemiológicos.

Bibliografía

1. Brillo, Pedro; Mercar, Hugo; Vidal, Carlos: Educación permanente en salud, un instrumento de cambio. Ponencia. En: Reunión sobre Educación permanente en Salud, OPS/OMS, México, 1988.
2. Llorens, José A. Educación Permanente en Salud. Posibilidades y limitaciones. En: Educación Médica y Salud, Vol. 20 N° 4, 1986.
3. Barquera, Humberto: Las principales propuestas pedagógicas en América Latina. En: Investigación y evaluación de innovación en educación de adultos. Centro de Estudios Educativos; México 1982, mimeo.

4. Haddad, Jorge; Roschke, M. (editores). Proceso del trabajo y educación permanente de personal de salud; reorientación y tendencias en América Latina. En: Educación Médica y Salud, Vol. 24 N° 2, 1990.
5. Apple, M.W.: Ideología y Currículum, Sao Paulo, Ed. Braziliense, 1982.
6. O.P.S.: Educación Permanente del personal de salud en la región de las Américas. Serie Desarrollo de recursos humanos. N° 78. Fasc. 1. 1988.
7. Galli Armando, Castro Claudia: Currículum y Programación OPS: OMS: Washington 1992.
8. Kancepolski Jorge, Ferrante Adela: El Proceso de Enseñanza y Aprendizaje. OPS. OMS Washington 1992.