

## **La Atención Odontológica en un centro de APS de la FOLP**

ID: 210

Papel G ; Medina, MM; Coscarelli, N;Rueda, L ; Cantarini, L; Tomas, L ;Seara, S;  
Saporitti, F; Tissone, S ;Albarracín, S;Irigoyen, S.

Facultad De Odontología - UNLP

La familia y la sociedad en general, influyen de manera constante en la formación y educación del individuo, es común encontrar que los patrones de conducta se repiten de generación en generación; algunos en beneficio del individuo, otros conllevan a provocar un padecimiento o mal a sí mismos, generados habitualmente por patrones culturales. La salud bucodental es un componente esencial de la buena salud, y la buena salud bucodental es un derecho humano fundamental. El papel de la profesión odontológica consiste en ayudar a la población y a las autoridades a lograr la salud a través de una buena salud bucodental. A nivel mundial, las enfermedades bucodentales son la cuarta patología más cara de tratar; la caries dental afecta a la mayoría de los adultos y a un elevado porcentaje de escolares. El objetivo del presente trabajo es determinar si la demanda de atención odontológica es adecuada al estado actual de salud bucal, en los pacientes que concurrieron a la unidad de APS N°34 de Villa Elvira – Pdo. de La Plata. El diseño del estudio fue transversal analítico. El universo lo conformaron los pacientes que concurrieron a la consulta los días Sábados entre el 16 de marzo al 13 de julio de 2013 a la unidad de Atención Primaria de la Salud N°34 de Villa Elvira – partido de La Plata. A los mismos se les realizó los Odontogramas e Historias Clínicas correspondientes; los datos obtenidos fueron cargados y procesados mediante el paquete estadístico SPSS 15.0. Las historias clínicas dieron cuenta de datos epidemiológicos índices de placa bacteriana de O’Leary, además distintas variables de estudio como: sexo y edad de los pacientes y prestaciones realizadas. La muestra de estudio quedó constituida por aquellos pacientes que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: pacientes adultos que concurrieron con su DNI y pacientes menores con el consentimiento informado de sus padres, a quienes se les informó de los problemas de salud bucal de sus hijos. La cantidad de pacientes que concurrieron fueron 12, de los cuales 9 eran pacientes femeninos y 3 pacientes masculinos. En relación a la edad de los mismos 25% corresponde a 1 a 15 años , 25% de 16 a 30 años, 33,33% de 31 a 45 años y 16,67% de 46 a 60 años. En relación con las prestaciones realizadas, a 12 pacientes se le realizó Educación para la salud individual, a la misma cantidad restauraciones plásticas estéticas, a 8 pacientes topicaciones con flúor, a 4 pacientes inactivaciones de lesiones activas de caries, a 3 pacientes tratamientos gingivo periodontales por presentar patologías en los tejidos blandos. La evaluación, dado su carácter participativo y comprometedor, debe contribuir al proceso de formación de los diferentes agentes de la comunidad educativa, al informarlos y hacerlos conscientes sobre el comportamiento de

las diferentes variables que intervienen para el logro de la calidad educativa y su incidencia personal en ello. A modo de conclusión podemos decir que en la población cubierta las creencias predominantes sobre salud bucodental hace notar la ausencia de conciencia de enfermedad, hay muchas frases hechas, de uso común, plagadas de errores sobre las enfermedades de origen dentario, una muy frecuente es “tuve muchos embarazos y eso me sacó el calcio de los dientes”, “es normal perder los dientes con la edad”; “no los arregle, mejor que me lo saquen” vincula a una cultura social que demanda un tipo de odontología orientada más hacia lo curativo que hacia lo preventivo. Desde la FOLP a través de la asignatura Odontología Preventiva y Social (OPS) se ha priorizado en la formación de los RRHH las actividades odontológicas promocionales y preventivas por sobre las curativas; éste enfoque preventivo, está orientado hacia los grupos más vulnerables a través de acciones masivas tanto a nivel comunitario como en forma individual. La evidencia científica muestra que las enfermedades orales prevalentes se pueden evitar aplicando medidas preventivas a nivel poblacional, a través de programas permanentes de educación, para el autocuidado de la salud oral. El conocimiento y la capacidad de aprender se consideran cada vez más centrales para la calidad de vida y el bienestar de los individuos y sus comunidades.

#### Bibliografía

1. Ashton C. “La promoción de la salud, un nuevo concepto para una nueva sanidad.” Monografies Sanitaires. Serie D. Salud para Todos N° 1. Valencia, España 1988.
2. De Wer, Egbert. “Sensibilidad de la Educación Superior a las demandas del mercado de trabajo”, en Higher Education and Work, J. Brennam, M. Kogan y U. Teichler, Publ. London and Bristol, 1996
3. Misrachi C., Sáez M. “Valores, creencias y prácticas populares en relación a la salud oral”. Cuadernos Médico-Sociales 1989; 30 (2): 27-33.
4. Tejada, J. La educación en el marco de una sociedad global: algunos principios y nuevas exigencias, Profesorado (Revista de curriculum y formación del profesorado), vol.4, núm. 1, 13-26, 2001