

Práctica social curricular

La Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA lleva adelante en diversas regiones del país una serie de proyectos de práctica social de la odontología con un doble objetivo: atender la salud bucal de grandes sectores de la población y analizar e intervenir sobre el modelo de práctica en sus diferentes expresiones: de investigación, de enseñanza y de servicios.



Fundamentos

La UBA definió el concepto de extensión universitaria interpretándola como la vinculación de la universidad con la sociedad en su doble aspecto de aporte universitario a la comunidad y de enriquecimiento académico para los docentes, investigadores y estudiantes. No obstante, en la mayoría de los casos las experiencias de extensión han sido extracurriculares. En diferentes documentos de la universidad se explicitó la obligación de incluir en los currículos la “realización de un período de trabajo de servicio social” como requisito para un mayor enriquecimiento académico y para el desarrollo de una actitud de responsabilidad con la problemática comunitaria, la transformación cualitativa constituye una deuda en muchas unidades académicas.

Existen formas para operacionalizar la vinculación entre la Universidad y las diversas formas organizacionales de la sociedad que dan cuenta más que de una expansión de las funciones universitarias, de la generación de redes flexi-

bles que atraviesan a las diferentes instituciones, programas o carreras y a la misma comunidad para tratar de resolver cooperativamente los problemas. Entre estas estrategias debe destacarse la práctica social curricular, conceptual y operativamente diferente de las prácticas solidarias y de las pre-profesionales y capaz de otorgar un carácter sustentable al vínculo que genera entre las carreras y la sociedad.

La Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA plantea la vinculación desde la perspectiva de la Práctica social, es decir de la necesidad de crear en el seno de las carreras de grado y posgrado nuevas avenidas relacionales con la sociedad, con sus instituciones y las personas, a través del desarrollo de actividades socialmente establecidas, mediante las cuales los bienes intrínsecos de esa forma de actividad se concreten a medida que se tratan de alcanzar los niveles de excelencia adecuados.

Permite, a la vez, desarrollar el potencial humano involucrado en estos esce-

narios y formular nuevas concepciones acerca de los fines y bienes implicados en el proceso educativo ubicando a esta forma de vinculación como un proceso educativo y curricular. Se excluyen, por lo tanto, las formas que contemplan actividades que sólo requieren un conjunto limitado de destrezas técnicas. Tampoco es una yuxtaposición de ellas ni el logro de la excelencia consiste sólo en perfeccionarlas. Supone, tanto en el pregrado como en el posgrado, tener en cuenta los valores y las metas que definen la práctica en cuestión y que desarrollan las potencias necesarias para realizarlas en concreto. Para el área de la salud, supone analizar e intervenir sobre el modelo de práctica en sus diferentes expresiones: de investigación, de enseñanza y de servicios.

Es evidente que cualquier forma de vinculación que encare la universidad no puede desarticularse de las teorías que subyacen y que la condicionan, tales como la investigación-acción, la teoría de redes y la teoría del currículum a la que adhiere.



PRÁCTICA SOCIAL CURRICULAR COMO MECANISMO DE VINCULACIÓN DOCENCIA-SERVICIO-INVESTIGACIÓN EN LA CÁTEDRA DE ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES.

Programas Preventivos en preescolares y escolares

Otras unidades y/o Instituciones intervinientes

Secretaría de Salud y Educación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Directores

Susana Piovano

Noemí Bordoni

Fecha de inicio: 1985

Objetivos

Mejorar la salud bucal de preescolares y escolares con la aplicación de un modelo de atención con fuerte componente de promoción y prevención, basado en el enfoque de riesgo, en el marco de la articulación docencia-servicio-investigación.

Implementación del proyecto

1- Priorización de los problemas y grupos

1.1- Aplicación del enfoque de vulnerabilidad social, económica y ambiental según indicadores y estilo de vida de las poblaciones.

1.2- Enfoque de riesgo biológico aplicados en el diagnóstico y la programación

2- Gestión estratégica de recursos humanos en salud

3- Modos de asignar recursos financieros según criterios de costo-efectividad

4- Empleo adecuado de la tecnología apropiada

5- Articulación de recursos sectoriales y extrasectoriales

6- Aplicación del modelo con fuerte componente de promoción y prevención

7- Demanda y atención programada

8- Modularización por altas (básica y/o integral)

8- Evaluación de las estructuras, de los procesos y de los resultados en términos de productos (altas e impacto producido).

En este programa, la Facultad de Odontología aporta recurso humano, equipamiento simplificado y aparatología. (Lampara de luz alógena, micromotores, compresores). Los alumnos proveen los materiales. El Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires aporta el espacio físico y el mantenimiento de equipamiento e infraestructura. Desde 2004, la Secretaría de Educación se responsabiliza del traslado de estudiantes a las diferentes sedes activadas para este programa permitiendo la operatividad de la red entre los diferentes niveles de atención.

Beneficiarios

Alumnos preescolares y escolares pertenecientes a Escuelas de los Distritos 1, 2, 4 y 5 del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

!! El modelo aplicado en las actividades de salud,

:: Gobierno de la Ciudad de Bs.As.

:: CESAC N° 15 (El programa se desarrolló hasta el año 2005); Hospital Penna; Hospital Tornú; Hospital Dueñas (hasta el año 2005); Hospital Rivadavia, ex Hospital Nacional de Odontología (hasta el año 2005)

:: Municipio de Avellaneda (Pcia. de Bs.As.)

:: Municipio de Lomas de Zamora (Pcia. de Bs.As.)

:: Municipio de San Isidro (Pcia. de Bs.As.)

:: Municipio de San Fernando (Pcia. de Bs.As.)

!! En áreas comunitarias

En comedores comunitarios:

:: Comunidad de Villa 21 y Villa 24 (Ciudad de Buenos Aires)

:: Comedor "El Alfarero" (El programa se desarrolló hasta el año 2005)

!! En organizaciones no gubernamentales

:: PADELAI (Ciudad de Buenos Aires)

!! En barrios urbanos con vulnerabilidad social

:: Barrio Mitre

!! En áreas urbanas y rurales (interurbano)

Electivo con reconocimiento curricular
 :: Programa de salud bucal en la comunidad rural de Caraguatay y Guaraypo, Departamento de Montecarlo Provincia de Misiones.

:: Otras unidades y/o Instituciones que intervienen

- Municipalidad de Caraguatay. Departamento de Montecarlo. Provincia de Misiones.

- Ministerio de Bienestar Social, la Mujer y la Familia, Provincia de Misiones

- Escuelas pertenecientes al municipio.
 :: Directores

Lía Pereyra (hasta el 2003); Silvia Schmunis (hasta el 2003); Carlos Capuano; Nestor Furci; Mariana Toral; Carlos Fernández.

Síntesis del proyecto

Es un programa intensivo, de una semana por año, de atención integral, incremental y programada, con fuerte componente en promoción de la salud y criterios de innovación, que se reali-

FO



encrucijadas

79

UBA

za en una comunidad de alto riesgo social y biológico y sin cobertura de salud. La población en su mayoría trabaja en el cultivo, recolección y secado de la yerba mate en dos momentos al año. Muy escasos son los que tienen un trabajo efectivo y cobertura de salud. Existen dos puestos de salud atendidos por enfermeras y a los que concurre alternativamente un médico.

Promoción y Prevención para la salud

:: Charlas y grupos de discusión sobre el tema dieta y azúcar

:: Demostración de técnica de higiene bucal y práctica de la misma

Acciones comunitarias
 :: Acciones de salud hasta lograr el alta integral

:: Acciones preventivas para el mantenimiento de la salud lograda

Capacitación de docentes humanos y odontológicos

:: Maestros: Curso de Promoción y Prevención, con reajustes cada año, con el objeto de realizar el Programa de Mantenimiento en sus alumnos consistente en: cepillado diario con dentífrico fluorado y una aplicación de fluoruro tópico al comienzo del año escolar (FFA 1% pH 3.5).

:: Profesores de escuela secundaria: Curso de Promoción y Prevención, con ajustes anuales, con competencia para asumir el Programa de Mantenimiento consistente en: cepillado diario y aplicación semanal de un dentífrico con alta concentración de fluoruro (FFA pH 5.6).

Escolares: enseñanza teórico-práctica de acciones para que trabajen como ayudantes de 4 manos, cumpliendo las normas de bioseguridad.

:: Madres que colaboran: en la limpieza de clínicas tomando los recaudos que impone la bioseguridad.

Trabajo con la comunidad

Visita a los hogares con el objeto de buscar soluciones adecuadas a las necesidades y posibilidades de cada familia con referencia a aspectos nutricionales y de autocuidado, tales como la adaptación de un lugar apto para la higiene bucal.

Red solidaria

Organización de madres de la cooperatora y otras que lo deseen para la distribución de ropa y calzado, donadas por personas cercanas a los participantes, estableciendo prioridades de acuerdo con las necesidades de cada familia.

Objetivos

:: Lograr salud bucal en la población escolar.

:: Aumentar las consultas de las madres con niños menores de 5 años y disminuir la patología esperada en los pre-escolares.

:: Mantener la salud bucal alcanzada por los ex-alumnos egresados que concurren espontáneamente a la consulta.

:: Controlar las enfermedades prevalentes bucales: caries y enfermedad gingivo-periodontal en los padres que concurren espontáneamente a la consulta.

:: Lograr conductas de autocuidado en la población involucrada

Implementación del proyecto

El programa se inició en 1983 en una escuela de Caraguatay. Desde entonces la Facultad de Odontología aporta los recursos financieros para el viaje, comida y materiales.

A pedido de los directores se fue ampliando hasta llegar a tener bajo programa a todas las escuelas del municipio que incluyen a aproximadamente 900 alumnos. Posteriormente, los padres solicitaron ser atendidos integrándose al programa. Igual actitud asumieron los sucesivos egresados de las escuelas cubiertas. Anualmente se atienden aproximadamente 130 ex alumnos egresados y 250 padres y vecinos. Los niños del Jardín de infantes incorporados en el año 2000.

Las familias participan del programa aportando fundamentalmente mano de obra para la construcción de equipamiento simplificado y para la operacionalización del programa anual.

Han sido cubiertas por el programa todas las escuelas del municipio de Caraguatay y, en el año 2006, se abrió una nueva sede escolar en el poblado de Guarayo perteneciente al municipio de Montecarlo.

El mayor impacto del programa consiste en la reconversión de la patología

bucal prevalente y un mejoramiento de la percepción de sus condiciones de salud.

Destinatarios

Niños y jóvenes pertenecientes a 5 escuelas primarias, 2 aulas satélites y 1 escuela secundaria que constituyen toda la población escolar del Municipio de Caraguatay y de dos escuelas de Guarayo. (Pcia de Misiones. República Argentina Familias

PROGRAMA DE SALUD BUCAL EN CARITAS, PROV. DE BUENOS AIRES.

Otras unidades y/o Instituciones

Cáritas de Villa de Mayo (Los Polvorines) y Fundación "Manos Abiertas" Fundación "San Jorge" del Country San Jorge.

Directores

Cohen Salomón
 Sasaki Ana

Este programa comenzó a desarrollarse en una iglesia con apoyo de CARITAS y además se incluyeron posteriormente la Fundación SAN JORGE y MANOS ABIERTAS. El programa de atención se realiza con un odontólogo de Fundación Cáritas, tres docentes de la Facultad de Odontología y 12 alumnos del último año de la carrera, durante los meses de Mayo y Octubre de cada año (4 veces en Mayo y 4 veces en Octubre con una frecuencia de una vez por semana. Trabajan además 2 nutricionistas, 3 sociólogos, 3 psicólogos, 6 médicos, 3 asistentes sociales y especialistas en recreación.

Objetivos

- a. Mejorar la salud bucal en la población escolar
- b. Mantener la salud alcanzada
- c. Lograr conductas de autocuidado en la población involucrada

Metodologías. Fases

Promoción para la salud

:: Charlas y grupos de discusión sobre el tema dieta y azúcar

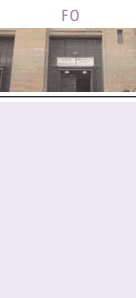
:: Teoría y práctica de higiene bucal.

Acciones comunitarias

:: Acciones de salud hasta lograr el alta integral.

:: Acciones preventivas para el mantenimiento de la salud lograda.

Los padres participan activamente con el programa y acompañan a los niños a la atención.





Mantenimiento

Debido a que el programa se desarrolla en dos momentos (primer y segundo semestre) los refuerzos educacionales y la aplicación de fluoruros tópicos (FFA 1,23% y pH 3.5) son realizados por el equipo estudiantes-docentes de la Facultad de Odontología.

Capacitación de recursos humanos comunitarios

Maestros: Curso de Promoción y Prevención, con ajustes cada año, para el desarrollo de competencias para el Programa de Mantenimiento consistente en: cepillado diario con dentífrico fluorado.

Las familias colaboran en la higiene de clínicas tomando los recaudos que impone la bioseguridad

Trabajo con la comunidad

Visita a los hogares con el objeto de buscar soluciones adecuadas a las necesidades y posibilidades de cada familia con referencia a aspectos nutricionales y de autocuidado, tales como la adaptación de un lugar apto para la higiene bucal.

Destinatarios

Niños y jóvenes pertenecientes a escuelas de Villa de Mayo. Los Polvorines. Pcia de Buenos Aires. República Argentina

PROGRAMA DE SALUD BUCAL EN LA BARQUITA, PROV. DE BUENOS AIRES.

Otras unidades y/o Instituciones

Municipalidad de San Fernando. Provincia de Buenos Aires. Escuelas de permanencia de islas

Directores

Pedemonte Zulema
Klemonsks Graciela

Síntesis del proyecto

Una característica destacable de este proyecto es la presencia del agua

que actúa como elemento de separación y al mismo tiempo organizador de las actividades de la vida del poblador isleño del Municipio de San Fernando. Pcia de Buenos Aires.

Otra, es la escuela pública, núcleo de anclaje y cohesión social. Las lanchas escolares facilitan el acceso a los hospitales de islas porque el pasaje en las lanchas colectivas tienen un costo elevado y sus horarios no están acordes a las necesidades del isleño.

La metodología y sus fases corresponden a:

:: Educación para la salud

:: Talleres y grupos de discusión sobre el consumo de azúcares dietéticas.

:: Teoría y práctica de la higiene bucal.

:: Atención clínica

:: Acciones de salud hasta lograr el alta integral, intermedia o básica.

:: Acciones preventivas para el mantenimiento de la salud lograda.

:: Capacitación de recursos humanos comunitarios

:: Maestros: Curso de Promoción y Prevención, con ajustes cada año, para que puedan asumir el Programa de Mantenimiento en sus alumnos.

:: Familias: mantenimiento de higiene de clínicas tomando los recaudos que impone la bioseguridad.

Trabajo con la comunidad

Visita a los hogares con el objeto de buscar soluciones adecuadas a las necesidades y posibilidades de cada familia con referencia a aspectos nutricionales y de autocuidado, tales como la adaptación de un lugar apto para la higiene bucal.

Los recursos financieros los provee la Municipalidad de San Fernando. Facultad de Odontología y la Cooperadora de las escuelas.

Objetivos

- Mejorar la salud bucal en la población escolar
- Mantener la salud alcanzada
- Lograr conductas de autocuidado en la población involucrada

Destinatarios

Niños, jóvenes y personal perteneciente a escuelas: maestros, directores, alumnos de Jardín de Infantes, escolaridad primaria hasta noveno año, ex alumnos, padres y habitantes de las islas

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS

Por la experiencia obtenida con la aplicación de programas se puede inferir que:

:: Diseño y validación de un modelo de extensión universitaria anclado en la docencia y en la investigación y empleando la Estrategia de Práctica Social Curricular, que constituye una estrategia de formación de recursos humanos con impacto potencial sobre el modelo prestador.

:: Disponibilidad de instrumentos técnicos para la toma de decisiones a nivel educativo y clínico - sanitario en el espacio escolar de zonas urbanas, suburbanas y rurales

:: Disponibilidad de instrumentos técnicos para la toma de decisiones a nivel educativo y clínico - sanitario para las familias de zonas urbanas, suburbanas y rurales

:: Estudios de costos que muestran una buena relación costo-efectividad mediante el uso racional de las medidas preventivas en preescolares, escolares y grupo familiar.

:: Procesos clínico-sanitarios con niveles de calidad establecidos en el modelo normalizado.

:: Estudios evaluativos revelan que la estrategia docente- asistencial basada en el modelo normalizado con fuerte componente de promoción y prevención y basado en el enfoque de riesgo, resulta eficaz para la resolución de la problemática de salud bucal en escolares.

Conclusión

La Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA da cuenta de la responsabilidad social y cívica y entiende que es un componente reforzador de la misión de docencia e investigación, así como una invaluable herramienta para acelerar reformas e innovaciones de la educación superior en general.

Resulta evidente que para dar cumplimiento a estas propuestas se requiere tomar posición en la construcción de ciudadanía, el pluralismo y el respeto por la diversidad.//