

NOTICIA

EXPERIENCIA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DEL URUGUAY EN UN PROGRAMA DOCENTE-ASISTENCIAL EN SERVICIOS DE SALUD BUCAL Y ESCUELAS

Dr. Ruben Ringel *

1. ANTECEDENTES

Los problemas de la salud oral constituyen una de las necesidades más notorias por parte de la población de nuestro país.

El 80% de la población no accede al tratamiento odontológico.

El modelo asistencial prevalente no permite realizar un verdadero impacto en Salud mejorando la calidad de vida de la Comunidad. Carece de orientación preventiva, de planes asistenciales acordes a las posibilidades y necesidades de la población. A pesar de una relación odontólogos-población adecuada, esto no se refleja en cambios en Salud.

Desde 1985 ha sido preocupación de la Facultad de Odontología, la búsqueda de una respuesta institucional a esta situación.

En el proceso de elaboración de un nuevo Plan de estudios que comienza en esa época y culmina en 1993 ha sido una constante que uno de sus pilares sería la extramuración, en acciones de Docencia-Servicio, Investigación, con presencia efectiva en el medio social, donde se genera el proceso Salud-Enfermedad.

En 1989, conjuntamente con la Facultad de Medicina se logra en la Rendición de Cuentas un rubro programático denominado (Atención Primaria en Salud APS), se constituye un grupo docente que comienza a desarrollar acciones de salud bucal en Servicios de Salud y a nivel comunitario.

A partir de 1991 comienza la formulación de un Programa de Docencia-Servicio-Investigación que es aprobado por el Consejo de la Facultad en marzo de

* Prof. Adjunto de Técnica de Prótesis
Coordinador Gral. de Programa Docencia-Servicio

1993, en el marco que le permite la integración de la Facultad en el Programa Apex-Cerro.

Se afirma en el Plan de Estudios aprobado en 1993 "Se formarán Odontólogos capaces de planificar y operar en sistemas de atención que aseguren una cobertura de salud universal, integral, accesible y participativa de todos los habitantes de la República, sin discriminación, de calidad adecuada, continua y oportuna, de orientación preventiva y de contenido humano para mejorar el nivel y calidad de vida de toda la población", así como "La docencia, investigación en servicios de atención de la salud comunitarios deberá progresivamente transformarse en el eje de la formación del grado".

Simultáneamente surge en la Villa del Cerro un grupo comunitario de fuerte inserción barrial, denominado Comisión de Fomento del Policlínico de la Villa del Cerro, que constituye el Policlínico Odontológico, al cual la Facultad apoya con equipamiento, mientras que la Intendencia Municipal de Montevideo lo hace con recursos humanos y materiales, así como el propio Programa Apex. El Policlínico comienza a funcionar con recursos propios en mayo de 1993 y en noviembre comienza la presencia activa de la Facultad de Odontología con docentes y estudiantes en aplicación de su programa y en convenio con el Policlínico.

En setiembre de 1993 queda constituido el grupo docente que llevará adelante la aplicación del Programa constituido por un equipo de 4 Coordinadores y 18 docentes organizados por áreas de actividad. La financiación está dada por la propia Facultad con su rubro APS y con el apoyo del Programa Apex.

El Programa consta de dos sub-programas:

- *educativo-preventivo-asistencial que se desarrolla en 5 escuelas de la zona*
- *educativo-preventivo-asistencial que se desarrolla en el Policlínico Odontológico*

Al mismo tiempo que comienza la actividad docente-asistencial, el grupo docente desarrolla una serie de reuniones con las Cátedras ligadas al Programa para acordar normativas conjuntas y una preparación multidisciplinaria para afrontar una experiencia docente muy diferente a la que se desarrolla intramuralmente, hasta ese momento.

La propuesta se caracteriza por:

- *el compromiso institucional. Tanto la Facultad como la Escuela de Tecnología Odontológica participan del Programa.*
- *todas las Cátedras ligadas a la atención odontológica aportan docentes y curriculum.*

2. EVALUACION DE LA ACTIVIDAD EXTRAMURAL LUEGO DE 2 AÑOS DE EXPERIENCIA, CAMBIOS A LO INTERNO DE LA FACULTAD Y EN SU IMPACTO EN EL MEDIO SOCIAL

2.1.- Modelo pedagógico

El programa ha generado cambios en el modelo de enseñanza-aprendizaje.

El aprendizaje se desarrolla en condiciones reales, en el contexto social de la población que requiere la atención odontológica.

La atención se realiza con el exclusivo fin de preservar la salud bucal y restaurarla cuando hay enfermedad y no para aprobar cursos.

La pasantía estudiantil es curricular y obligatoria. Todos los estudiantes de 5º año (último curricular) y parte de los de 4º pasan por las diversas áreas del Programa. Los estudiantes de 1er. Año realizan visitas al Policlínico y las escuelas para conocer la experiencia.

2.2.- Modelo asistencial

El modelo ha tenido sucesivos cambios para adecuarse a las condiciones de un Servicio de Salud comunitario ubicado en una población de bajos recursos económicos. Ha significado un desafío al grupo docente, ha motivado acercamientos sucesivos desarrollándose una innovación en los Planes asistenciales que ha contado con la aprobación del Servicio, así como de las Cátedras de la Facultad.

Este modelo se puede caracterizar por:

- *Aplica la estrategia de Atención Primaria en Salud privilegiando la Prevención y acciones de 1er. y 2do. nivel de atención.*
- *Innovación del Plan asistencial en acuerdo con el Servicio de Salud.*
- *Adecuación del Plan asistencial a las condiciones socio-económicas de la comunidad. Es una experiencia nueva para la Facultad.*
- *Se atienden pacientes a través de una organización de la demanda, realizada por la propia comunidad a través de sus Comisiones Vecinales.*
- *El plan asistencial parte de la concepción de priorizar a los más sanos y mantenerlos en Salud, cambiando el criterio tradicional de atender a los más enfermos descuidando la preservación de la salud de los sanos o que tienen poca patología.*
- *Se centra el trabajo en promover el auto cuidado, los criterios preventivos y el control de la infección.*
- *Se ha estructurado la atención por niveles: alta*

básica, alta básica modificada, alta integral parcial (por motivo de consulta), alta integral total.

Particularmente ha tenido gran desarrollo en la comunidad el alta básica mediante la cual con un bajo costo permite a la población acceder a la salud bucal, mediante la inactivación de sus lesiones cariosas, obturaciones con materiales restauratrices de mediana duración y eliminación de focos de infección Organizándose el control y mantenimiento de los pacientes para mantener ese estado de Salud.

Este modelo ha permitido un gran impacto en Salud:

- *Cada 8 semanas son dados de alta básica modificada un promedio de 50 pacientes adultos. Cada 6 semanas tienen el alta básica un promedio de 25 pacientes niños. Con costo muy bajo, que permite autofinanciarse al Servicio, se logra dejar las bocas de estas personas en condiciones de Salud.*

3.- DESARROLLO DE UN MODELO INNOVADO DE ATENCION ODONTOLOGICA EN LAS ESCUELAS

Se aplica un modelo integral que además de educación y prevención incluye la asistencia en el propio local escolar.

Se caracteriza por:

- *Equipamiento dental de alternativa. La propia aula escolar. Sus mesas y bancos. iluminación adecuada. Técnicas con instrumental no rotatorio. Materiales apropiados.*

Se llega al alta básica, con controles posteriores y mantenimiento en plazos preestablecidos.

Permite gran cobertura. En tres meses de actividad se llegó al alta básica de todos los niños de los primeros años de las escuelas del programa.

Constituye ésta la primer experiencia en nuestro país de desarrollo de un modelo asistencial a nivel escolar con el objetivo de mejorar las condiciones de salud de los niños de zonas carenciadas.

4.- INVESTIGACION

Este nuevo modelo de enseñanza-aprendizaje constituye en sí mismo un desafío permanente a la institución educativa para adecuarse a la propuesta asistencial.

Están en desarrollo las siguientes líneas de investigación:

- *Evaluación del plan incremental educativo-preventivo a nivel escolar mediante sucesivos relevamientos epidemiológicos.*
- *Altas básicas. Estudio de costo-beneficio. En el área del niño y en el adulto.*
- *Evaluación de las técnicas de alternativa en el niño. Eficacia de los diferentes materiales restaurativos usados. Tiempos de atención.*

5.- PERSPECTIVAS DE DESARROLLO DEL PROGRAMA

5.1- Extensión de la propuesta a un nuevo ámbito de actividad

Durante 1996 se firma un convenio entre la Intendencia Municipal de Montevideo, la Facultad de Odontología y el grupo de Cooperativas de Vivienda nucleadas en ACOZ 3 (Complejo Habitacional José Pedro Varela) para aplicar un Programa de Salud bucal en la zonal 8 de Montevideo.

Este Programa recoge las experiencias anteriores, adecuándose a las características propias de la comunidad y del área geográfica.

Toma como base operativa el Policlínico médico-odontológico de este Complejo cuya atención médica es gestionada por la Comunidad, mientras que la parte odontológica ha sido operada por la propia Intendencia Municipal de Montevideo a través de sus técnicos y becarios.

A partir de este proceso se procura otorgar un papel protagónico a los propios vecinos de la zona en el desarrollo del Programa y a través de la presencia de la Facultad, la aplicación de una Propuesta que centre los esfuerzos en acciones preventivas y de 1º y 2º nivel de atención, permitiendo una ampliación de la cobertura asistencial. Programa a nivel escolar. Se desarrollará también un programa educativo, preventivo, asistencial en escuelas del Zonal 8.

5.2.- Convenio con la Intendencia Municipal de Montevideo para la supervisión y formación de becarios.

Se ha realizado un acuerdo por el cual la Facultad de Odontología a través del Programa Docencia-Servicio asume la formación docente de los becarios de Odontología, su seguimiento y evaluación. De esta manera la experiencia asistencial adquirida en los Programas de la Intendencia Municipal de Montevideo podrá ser conocida y aprovechada por la Facultad así como ésta podrá influir en ellos a partir de su propia experiencia. Para esta actividad se contará con un docente Coordinador-nexo con la responsabilidad de

concretar estos acuerdos entre las dos Instituciones.

5.3- Curso para egresados

A raíz de inquietudes de egresados interesados en conocer y complementar su formación con la práctica del Programa Docencia-Servicio, se realiza un Curso a nivel de la Escuela de Graduados. Todo el equipo docente participa de esta actividad, en la que el cursante hace su pasantía en las tres áreas del Programa adultos, niños (Policlínico) y niños (Escuela), aprendiendo el manejo de Programas en el Policlínico Odontológico y en las Escuelas.

5.4.- Desarrollo del grupo docente

El desafío que ha significado la extramuración ha ido afirmando el equipo docente en torno a la propuesta y a los cambios que se han producido.

Las condiciones de la asistencia odontológica a nivel comunitario y escolar ha obligado a una adecuación de los planes asistenciales, los materiales y técnicas utilizadas. Se está profundizando los criterios en torno a la atención por niveles, a técnicas de alternativa adecuadas a Servicios, procurando su aval a través del seguimiento y control de los pacientes, lo que constituye el desarrollo de las líneas de investigación.

CENTRO DENTAL Ltda.

DISTRIBUIDOR DE
3M URUGUAY S.A.

CASA CENTRAL - SORIANO 935
SUC. FACULTAD - LAS HERAS 1924

- TEL. 98 56 27 - 93 12 56
- TEL. 81 02 60 - 81 06 10

DISTRIBUIDORES DE:

- 3M U.S.A.** - = RECIBIMOS EL MULTIPROPOSITO PLUS - El sistema adhesivo que lo hace todo -fácil y sencillo de aplicar- Este sistema no sólo se usa para adherir resinas a la dentina y al esmalte en ambientes húmedos, sino que también se usa para adherir a las siguientes superficies:
AMALGAMAS - PORCELANA - RESINAS (auto y fotocuradas, así como a incrustaciones) -BRACKETS DE ORTODONCIA A CORONAS - MATERIALES DE IONOMEROS DE VIDRIO - METALES (preciosos, semipreciosos y no preciosos). - CERAMICA - PINES ENDODONTICOS - MUÑONES COLADOS.
= Z100 - LA RESINA DE FOTOCURADO MAS USADA EN EL MUNDO
- VITREMER - IONOMERO DE VIDRIO - RESTAURACION - De triple curado
= VITREMER - IONOMERO DE VIDRIO - CEMENTACION - AUTO
= VITREBOND - IONOMERO DE VIDRIO - BASE FOTOCURADO
= SELLANTES DE AUTO Y FOTOCURADO - SILICONAS POR CONDENSACION Y ADICION de Vinil polisilaxano (EXPRESS) - CORONAS DE ACERO - DISCOS SOFLEX - MASCARILLAS
- S.S. WHITE** - FRESAS DE TUGTENO DE LA MEJOR CALIDAD - FRESAS TRANSMETAL - FRESAS PARA TERMINACION DE RESINAS - CEMENTO DE CARBOXILATO - CEMENTO DE OXIFOSFATO
STAR D.M.G. DURONDENT
ARGENTINA ARGENTINA COLOMBIA

COMO SIEMPRE LO ESPERAMOS EN NUESTROS LOCALES DE VENTA EN:
SORIANO 935 - TEL. 98 56 27 - 93 12 56 **LAS HERAS 1924 - TEL. 81 02 60 - 81 06 10 (FACULTAD)**