

RESEÑAS

LA ODONTOLOGIA ALTERNATIVA PARA LA DECADA DEL 90

INFORME DE UN GRUPO DE TRABAJO

Del 11 al 15 de diciembre de 1989 se reunió en Santo Domingo, República Dominicana un Grupo de Trabajo integrado por representantes de la Federación Odontológica Latinoamericana, la Coordinación de Servicios Odontológicos de América Latina y la Organización de Facultades, Escuelas y Departamentos de Odontología de la UDUAL para considerar y discutir alternativas de reorientación de la práctica odontológica en el contexto de las situaciones cambiantes de la década que ahora se inicia. Se presentan, a continuación los aspectos relevantes del Informe Final de la Reunión.

EL CONTEXTO

La situación actual general se caracteriza como una etapa de profunda crisis económica y social de naturaleza estructural, derivada del sistema socioeconómico imperante en la mayoría de los países latinoamericanos. Durante las tres últimas décadas la población regional se duplicó de 216 a 433 millones de habitantes, aunque su tasa de crecimiento, una de las mayores del mundo, disminuyó. El cambio no fue significativo. El cuadro está agravado por los efectos de la deuda externa, adquirida por los países de la Región con el mundo industrializado, que sobrepasa los 400 millones de dólares, la cual se traduce en una deuda social por las grandes desigualdades sociales existentes, que a la vez genera una deuda en salud y, por lo tanto, de su componente bucal.

SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000

La Declaración de SPT/2000 cuya estrategia es la atención primaria originó el desarrollo de políticas nacionales y sus correspondientes

CUADRO 1. La práctica odontológica en América Latina.

Tipo de práctica:	La comunidad:	Forma de acción:
Práctica tradicional	Interpretada en forma abstracta Es el objeto de las acciones de salud oral Se examina al paciente aislado La "pieza dental" es el principio y fin de las acciones	Práctica privada Práctica pública dirigida hacia el tratamiento de la enfermedad Artesanal: Individualista para grupos privilegiados Empresarial: Especialista y sofisticada Seguro Social: Conservación de la fuerza trabajo asalariado Ministerio: Paternalista, caritativa, de baja cobertura, ineficaz y de poco impacto
Práctica alternativa	Concreta: Definiendo el grado de desarrollo económicosocial, organización institucional y sectorial de cada comunidad Sujeto y fin último de las acciones odontológicas	Unitaria y global, en base a un trabajo conjunto sobre: Producción de servicios Producción de conocimientos Producción y desarrollo de recursos humanos Trabajando para y con las comunidades, en base a la estrategia de atención primaria, en el espacio social de sistemas locales para alcanzar un sistema integral e integrado de salud

planes hacia el logro de nuevas metas. Sin embargo, la efectividad de tales acciones ha sido menor que lo esperado, habiendo pasado ya la mitad del plazo sin haber logrado cambios proporcionales. Se ha logrado aumento de cobertura en lo relativo a inmunizaciones, pero el aspecto curativo de la práctica en salud sigue siendo el énfasis en los servicios; en consecuencia, los perfiles epidemiológicos continúan empeorando.

Las enfermedades bucales atacan a casi la totalidad de la población latinoamericana, de la cual tres cuartas partes no tienen acceso a los servicios, lo que indica la imposibilidad de lograr las metas en relación con el componente bucal de la salud de no producirse cambios fundamentales de la práctica odontológica.

LA RESPUESTA

Es necesario considerar diferentes acciones, estrategias, políticas y procedimientos que se lleven a cabo en forma orgánica y sistematizada, para la transformación necesaria hacia una práctica alternativa.

DOCENCIA-SERVICIO

Varios grupos odontológicos han venido analizando la práctica odontológica y uno de los aspectos importantes ha sido el estudio de los modelos educativos que se han desarrollado en la Región.

La propuesta resultante es el desarrollo del modelo Docencia-servicio que implica un cambio fundamental del enfoque educativo, que apunta hacia el cambio de la práctica hegemónica actual, por una de mayor equidad, siendo su objeto de estudio el proceso salud-enfermedad, que en forma integral, con sentido de totalidad, le permita a los estudiantes, desde el principio de su formación, a través del estudio-trabajo, el desarrollo de responsabilidad y de toma de decisiones relacionadas con su compromiso con la mayoría de la población. Este nuevo modelo se fundamenta en la producción de conocimientos, el cual determina cómo enfocar el modelo de atención integral y por lo tanto el programa académico. De esta manera se busca la integración de esfuerzos y recursos de las instituciones formadoras y prestadoras de servicio como un primer paso para la integración del gremio en el desarrollo para la odontología alternativa. El escenario en el cual se concreta la atención primaria, que son los SILOS, se constituye en el espacio para el desarrollo del modelo de Docencia-Servicio.

PRODUCCION DE CONOCIMIENTOS

Constituye un aspecto importante como fundamento de las acciones. Va más allá de la investigación científica puesto que se refiere a mecanismos cotidianos de análisis de programas, de reuniones evaluativas, foros, intercambio de experiencia, etc., que corresponden a la administración del conocimiento. La investigación debe desarrollarse de acuerdo con las prioridades exigidas en la práctica alternativa teniendo en cuenta que debe ser desmitificada, es decir puesta al alcance de todas las personas que componen la profesión y de los miembros de la comunidad.

PRODUCCION DE SERVICIOS

El adecuado desarrollo de los servicios odontológicos requiere la consideración de varios aspectos fundamentales, entre los cuales se hace

mención de la fijación de prioridades, según los riesgos en los aspectos sociales y biológicos, teniendo en cuenta dirigir las acciones hacia la salud y no a la enfermedad como ocurre en la práctica tradicional. Es asimismo importante la utilización de la tecnología apropiada, considerada como la oportuna y adecuada utilización del conocimiento. La atención debe ser siempre considerada como un componente programático de salud y, por lo tanto, no debe continuar aislada. Así, la capacidad crítica hacia las decisiones del Estado ya sean políticas, administrativas o técnicas se refuerzan al constituirse parte del equipo de salud.

DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

Además del desarrollo del modelo Docencia-servicio, debe redefinirse y fortalecerse la educación permanente, la cual se orienta a partir del trabajo mismo, mediante indagaciones que permitan identificar sus puntos críticos. Es muy importante resaltar la capacidad de liderazgo en lo político, en lo administrativo y en lo relacionado con las gestiones para financiamiento y desarrollo. Asimismo la etapa educativa llamada de "posgrado" se transformará en una educación que apunte a un concepto diferente de lo que conlleva al aislamiento de los campos especiales del saber y por tanto no continúen orientados al aumento de la inaccesibilidad al campo de la especialidad.

Debe considerarse que la educación no consiste en la repetición de comportamientos predeterminados y esfuerzos memorísticos, sino en la acción que permite explicar el mundo, adquirir responsabilidades, tomar decisiones y actuar objetivamente, en forma crítica y creativa. La educación así entendida debe tener carácter masivo, es decir, permitir el acceso y la participación de la mayoría de la población.

COOPERACION TECNICA

Las bases de la cooperación técnica estarían dadas en tres planos: 1^{er} nivel regional, 2^o nivel subregional, y 3^{er} nivel nacional, orientado hacia los lineamientos de la odontología alternativa.

Los mecanismos de cooperación técnica estarán expresados en el nivel regional por la acción conjunta de FOLA, OFEDO/UDUAL, Coordinación de Servicios y la OPS/OMS.

En el nivel subregional, por las Iniciativas de Salud de Centroamérica y Panamá, Caribe de habla inglesa, Area Andina y Cono Sur.

A nivel nacional estaría dado por la cooperación entre los programas nacionales y la OPS/OMS, además de la cooperación técnica interpaíses.

LINEAMIENTOS

Se desarrollará la cooperación técnica dentro de los siguientes objetivos:

- Apoyar la incorporación del componente bucal de la salud en el proceso de desarrollo y fortalecimiento de los SILOS.
- Promover la creación de Núcleos de Desarrollo de Salud Oral (NUDSO) en los países.

Se promoverá en cada país la creación de una “masa crítica” de personal de salud oral, en la cual coincidirán investigadores, académicos, administradores, clínicos, líderes gremiales, personal técnico y auxiliares, así como profesionales de las ciencias de la salud, las ciencias sociales y las ciencias fácticas, quienes colaborarán con la OPS en el desarrollo de la odontología, siguiendo las políticas de salud de los países enmarcados en los mandatos regionales del Plan de Acción SPT/2000.

Se apoyará el desarrollo de la capacidad científica de los NUDSO; las acciones de salud oral; el aumento de la capacidad de los servicios; el desarrollo de los recursos humanos; la creación y utilización de tecnología apropiada y su interrelación dentro de los países.

Se fomentará y apoyará la movilización de los recursos nacionales a fin de fortalecer la capacidad y la confianza en sí mismos y la capacidad de la CTP.

Se estimulará y cooperará con los países en el proceso de producción de conocimientos.

Se colaborará con los países en la creación de la infraestructura preventiva para reducir y controlar los problemas prevalentes, y aumentar la capacidad de los recursos para la prestación de servicios.

Se apoyará a los países en las actividades dirigidas al desarrollo de los recursos humanos, con énfasis en la capacitación masiva, la integración docencia-servicio, la educación permanente, la investigación en esta área; y la identificación de necesidades de preparación del personal (tipo y cantidad).

Se cooperará con los países en el análisis crítico del proceso tecnológico, con miras a promover y/o ampliar el desarrollo de la tecnología apropiada en los países.

Se estimulará la creación y el desarrollo del subsistema de información del componente bucal de salud, para apoyar al proceso de monitoreo y evaluación de los programas.

Se apoyará el desarrollo nacional de centros de estudio-trabajo y demostración en el componente bucal de salud, y se ampliará y difundirá la acción de los ya existentes.

LINEAMIENTOS DE COOPERACION TECNICA A CORTO PLAZO (AÑOS 1990-1991)

1. La integración Docencia-servicio y desarrollo del componente bucal de la salud en los SILOS.
2. Continuación del análisis prospectivo como etapa de la planificación estratégica para el desarrollo institucional de las Facultades.
3. Educación permanente con un enfoque intersectorial y multidisciplinario a través de seminarios estudio-trabajo, donde estén funcionando los SILOS con integración docencia-servicio y el componente bucal de la salud.
4. Identificación y refuerzo de los centros de estudio-trabajo y demostración existentes en América Latina y su acción a nivel subregional.
5. Auspicio para la obtención del perfil epidemiológico bucal en los países del área y el establecimiento de un sistema de información básica.
6. Apoyar la ejecución del estudio de la práctica odontológica con la participación del gremio, los servicios y la docencia y promover los proyectos de los componentes de producción de conocimientos y desarrollo de recursos humanos.

ANALISIS DEL APRENDIZAJE DE UN TALLER DE TRABAJO SOBRE ATENCION PRIMARIA DE SALUD

*R. Rodríguez-Contreras Pelayo,¹ J. Luna del Castillo,¹ R. López Gigosos,¹
P. Lardelli Claret,¹ M. Delgado Rodríguez,¹ y R. Gálvez Vargas¹*

INTRODUCCION

La estrategia planteada por la OMS tras la Conferencia de Alma-Ata, donde defiende un sistema sanitario basado en la atención primaria de salud, señala la necesidad de revisar la formación que reciben los profesionales sanitarios, adaptándola a criterios de racionalidad y eficacia para elevar la salud de la comunidad.

Por ello, la Cátedra de Medicina Preventiva de la Universidad de Granada, desde el curso académico 1983-1984 hasta la actualidad, ha

¹ Cátedras de Medicina Preventiva y de Bioestadística, Facultad de Medicina, Universidad de Granada, España.