



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-  
NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

## Programa educativo: la salud bucal como parte de una vida saludable. (Parte I)

### Educational program: oral health as part of a healthy life

Moreno MA<sup>1</sup>. Arena A<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Chair "B" of Periodontics and <sup>2</sup>Chair "B" of Endodontics Faculty of dentistry. National University of Córdoba

#### Resumen

Durante siglos, se ha estudiado y reportado el papel de la infección oral y la inflamación en la contribución de alteraciones en todo el organismo. Sin embargo, las enfermedades de la cavidad bucal como posible fuente de infección para comprometer la salud general son a menudo desestimadas por la población, la mayoría de las veces por falta de información. Propósito: La salud bucal como parte de una vida saludable pretendió reunir en un mismo espacio a diferentes actores con un mismo objetivo; compartir el conocimiento científico para mejorar la calidad de vida de la comunidad, sociabilizando así parte de este conocimiento. Método: La salud encuentra en el sistema escolar su escenario por excelencia, es por ello que un grupo de no docentes, docentes de asignaturas básicas y clínicas conjuntamente con alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba desde una propuesta inter y multidisciplinaria puso en marcha un programa educativo participativo y dinámico para abordar esta problemática. Actuaron como agentes capacitadores de adolescentes cursantes del sexto año de la especialidad en Ciencias Naturales de un Instituto educativo de la ciudad de Córdoba, los que posteriormente oficiaron voluntariamente como promotores de la salud buco-dental, en jardines de infantes, nivel primario y ciclo básico de dicha Institución. Resultados: Mediante el uso de diversas y diferentes estrategias: obra de teatro, títeres, videos, folletos, posters recursos en internet, acciones creadas, organizadas y ejecutadas por los adolescentes voluntarios, acompañados por los docentes de las diferentes materias y supervisadas por nuestro equipo, se llevó a cabo "El día de la salud Bucal". **Conclusión:** El programa permitió la incorporación de nuevas formas de estar y de aprender en la escuela; ya qué, planteó la participación activa de los jóvenes como agentes de cambios, promotores de la salud buco-dental.

**PALABRAS CLAVE:** calidad de vida; salud bucal; estudiantes; capacitación; promoción.

#### Abstract

During centuries, it has studied and reported the role of the oral infection and the inflammation in the contribution of alterations in the entire organism. However, those diseases of the oral cavity as possible source of infection for compromising the health general are often ignored by the population, the most of them times by lack of information. Purpose: Oral as part of a healthy lifestyle health sought to meet in the same place different actors with the same objective; sharing scientific knowledge to improve the quality of life of the community, socializing as well based on this knowledge. Method: the health is in the system school your scenario by excellence, is by this that a group of not teaching, teaching of subjects basic and clinical jointly with students of the Faculty of Dentistry of the University National of Cordoba from a proposed inter and multidisciplinary put underway a program educational participatory and dynamic for address this problematic. They acted as trainers' agents of adolescent students of the sixth year of the specialty in natural science of an educational Institute in the city of Córdoba, who subsequently voluntarily officiated as promoters of the oral health, in kindergartens, elementary and basic cycle of that institution. Results: Through the use of various and different strategies: work of theatre, puppetry, videos, brochures, posters internet resources, shares created, organized and carried out by volunteer teenagers, accompanied by teachers of different materials and supervised by our team, was carried out "The day of the oral health". Conclusion: The program allowed the incorporation of new ways of living and learning at school; the active participation of young people as agents of change, promoters of the oral health, already raised.

**KEY WORDS:** quality of life; oral health; students; training; promotion.

#### Introducción

La relación de las enfermedades orales con la salud general no es un concepto nuevo. Durante siglos, se ha estudiado y reportado el papel de la infección oral y la inflamación en la contribución a las enfermedades de todo el organismo.

Hipócrates en tiempos antiguos en Grecia, trató dos pacientes que sufrían de dolor en las articulaciones, removiendo sus dientes. Fue quizás uno de los primeros en asociar la enfermedad oral con en el resto del cuerpo. Luego, desde 1912 hasta 1950, la era de la "infección focal" dominó nuestro

pensamiento y muchas de las enfermedades de los humanos se las consideró el foco específico de la infección en cualquier parte del cuerpo, como los dientes y las encías, las amígdalas, o los senos. Estas observaciones, aunque no estaban soportadas por evidencia científica sólida, y de hecho condujeron a prácticas incorrectas, prestaron atención al efecto de la boca en el resto del cuerpo. En 1548, Ryff escribió una monografía que trataba exclusivamente de aflicciones dentales. En su panfleto titulado Instrucciones útiles sobre la forma para mantenerte saludable, fortalecer y revigorizar los ojos y la vista. Con instrucciones posteriores sobre la forma de mantener la boca fresca, los dientes limpios y las encías firmes, él escribió, “los ojos y los dientes tienen una extraordinaria afinidad o relación recíproca, por la que se comunican fácilmente entre sí sus defectos y enfermedades, de modo que una no puede estar perfectamente sana sin que la otra lo esté también.”

Existe en la actualidad abundante evidencia científica que demuestra esta asociación. Casey H<sup>1</sup>, Petersen P<sup>2</sup>.

Las enfermedades de la cavidad bucal como posible fuente de infección con capacidad de comprometer la salud general son a menudo desestimadas por la población, la mayoría de las veces por falta de información. O Reilly<sup>3</sup>.

El concepto de calidad de vida relacionado a salud oral acuñado en los últimos años requiere considerar, no sólo factores tales como el malestar, dolor o alteraciones de la función, sino también debe incluir aspectos emocionales y funciones sociales asociadas a la salud oral. Locker & Quiñonez<sup>4</sup>; Sheiman, A.<sup>5</sup>.

La salud contempla una relación de equilibrio entre el ser humano y el ambiente en que se desempeña. El deterioro de la salud bucal puede afectar otros sistemas y funciones de nuestro organismo. Cardozo y Sanz<sup>6</sup>

Como lo mencionan Anzola Pérez y Mariño<sup>7</sup>, la cavidad bucal es un centro de tejidos y funciones vitales, siendo estos fundamentales para la salud general y el bienestar de las personas a lo largo de toda la vida.

La Organización Mundial de la Salud considera a la salud bucal como un componente fundamental de la salud general, definida como “bienestar físico, psicológico y social en relación con el estado dental, así como su vinculación con tejidos duros y blandos de la cavidad bucal”<sup>8</sup>.

La salud encuentra en el sistema escolar su escenario por excelencia, diferentes experiencias

han demostrado que los programas de educación en salud dirigidos a escolares producen influencia sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas. Dávila y Mujica de G.<sup>9</sup>.

Lo antes expuesto fundamenta la propuesta de un grupo de Docentes Universitarios de la Facultad de Odontología (FO), de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC), quienes buscaron articular su trabajo académico con la comunidad.

A partir de este programa educativo “La salud bucal como parte de una vida saludable”, se pretendió compartir los conocimientos necesarios para la promoción y protección de la salud individual, familiar y de la comunidad; fomentar la responsabilidad, el trabajo grupal organizado y original, por el uso de las destrezas habituales y capacidades características de esta etapa de vida.

Buscando nuevas formas de estar y de aprender en la escuela; promoviendo la participación de los jóvenes como agentes de cambios, promotores de la salud buco-dental, a través de la aplicación de diferentes acciones organizadas que promuevan una vida saludable.

## Métodos

El programa fue dirigido a directivos, docentes y alumnos de 6to año “A” con orientación a Ciencias Naturales del Instituto Nuestra Señora del Sagrado Corazón (INSSC), colegio secundario ubicado en Av. Revolución de Mayo 1476 Barrio Crisol de la ciudad de Córdoba, entre los meses de febrero a diciembre de 2015.

El equipo de trabajo estuvo constituido por no docentes, docentes de asignaturas básicas y clínicas y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Las actividades se desarrollaron por etapas:

### ▪ **Primera Etapa:** *Diseño de acción.*

En primera instancia se realizó un taller de acercamiento y consenso con el personal directivo y docentes del establecimiento educacional. En el mismo se realizó la presentación del grupo de trabajo y exposición del programa. Se aplicó un cuestionario anónimo para conocer su estado de conocimientos en relación a “la importancia de la salud oral como parte de la salud general y una vida saludable”. Luego se lo indagó sobre el grado de compromiso a asumir, en el caso de aceptar participar y trabajar interdisciplinariamente. Se realizó también un cuestionario anónimo a los alumnos de sexto año. En base a los resultados de

los mismos se seleccionaron ejes temáticos y se desarrollaron las metas a cumplir de modo conjunto.

▪ **Segunda Etapa:** *Ejecución de la actividad.*

El equipo de capacitación conformado por 12 integrantes del programa educativo desarrolló 4 (cuatro) encuentros con modalidad taller, con espacios de debate y participación de todos los presentes y 3(tres) demostraciones prácticas en el laboratorio de la institución. Se ampliaron y profundizaron los saberes sobre la salud bucal, incorporando una visión integral sobre la promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario. En cada taller se abordaron 3(tres) temáticas diferentes, seleccionadas por los docentes del colegio secundario, adaptadas a las necesidades de los espacios curriculares y expectativas manifestadas por los alumnos. Fueron dirigidos a todos los alumnos quienes con posterioridad operarían voluntariamente como Promotores Juveniles y a los docentes coordinadores de las diferentes áreas quienes actuarían como tutores de los mismos.

▪ **Tercera Etapa:** *Confección del material educativo.*

La elaboración del material con la intención de difundir el conocimiento y promover la salud bucal como parte de una vida saludable, entre todos los actores involucrados, se desarrolló mediante el uso de diversas y diferentes estrategias: obra de teatro, títeres, videos, folletos, posters recursos en internet; acciones ingenieras, organizadas y ejecutadas por los adolescentes voluntarios, acompañados por los docentes de las diferentes espacios curriculares de Ciencias naturales y supervisadas por integrantes de nuestro equipo.

• **Cuarta Etapa:** *Promoción de salud bucal*  
Los contenidos elaborados por los alumnos voluntarios, Promotores Juveniles fueron compartidos a sus pares del mismo establecimiento educacional en una jornada completa programada por las autoridades del establecimiento educacional: “Día de la salud Bucal”, con la siguiente organización

- *Jardines de Infantes:* Obra de Teatro: “Una visita al odontólogo”. Actividad: Juguemos a cepillar las muelas gigantes”. (Figuras 1).

- *Alumnos de cuarto grado:* “Video del Dr. Muelita”. Actividades lúdicas: cuestionario a los alumnos sobre hábitos de higiene bucal. Consejos de una dieta saludable y cómo cepillar sus dientes,

trabajando sobre un “Crucigrama gigante Superdiente” y una “Sopa de letras”. (Figuras 2).

- *Primer Año del Nivel Secundario:* Actividades: Exposición Oral con apoyo de Power Point. Temas: “Qué es un traumatismo dentario y cómo actuar ante el mismo”. Experiencia de laboratorio: PH de diferentes líquidos (agua, gaseosa, limón jugo de naranja). Enseñanza de Técnica de Higiene Bucal en macro modelos con Práctica de los adolescentes. (Figura 3).

Un grupo de alumnos realizaron una “*Visita Guiada*” a la Facultad de Odontología. Recorrieron sus diferentes instalaciones y recibieron información con respecto a la Carrera, su modalidad de ingreso y las posibilidades de ejercicio de la profesión en diferentes ámbitos de trabajo. (Figura 4).

## Resultados

Las actividades de educación para la salud, se desarrollaron en los tres niveles educativos: jardines de infantes, nivel primario y ciclo básico. El número de alumnos y docentes que recibieron Educación para la Salud fueron: *Estudiantes de sexto año:* 36 (treinta y seis); *Jardines de Infantes:* Salas de cuatro y cinco años: 125 (ciento veinticinco); *Cuarto grado turno mañana y tarde:* 64 (sesenta y cuatro) alumnos; *Primer año secundario:* 65 (sesenta y cinco); *Docentes de Jardines de Infantes:* 4(cuatro); *Maestras de nivel Primario:* 2 (dos); *Profesores de nivel Medio :* 9 (nueve).

“*Promover la incorporación rutinaria del examen de la boca*”, fue una de nuestras metas.

Un cuestionario final realizado a los alumnos y docentes permitió tener un indicador de este resultado: el 70% de los encuestados concurren al odontólogo, de los cuales el 28% lo hizo en establecimientos públicos y los restantes en consultorios particulares, por Obra social.

## Discusión y conclusión

Sobre la base de los resultados obtenidos con la implementación del programa se puede concluir:

1. El desarrollo de un programa de educación-investigación-acción integrado, basado en metodologías participativas, con un abordaje inter y multidisciplinario no solo permitió la transmisión de los conocimientos vinculados con la

promoción de la salud y prevención de las enfermedades de la cavidad bucal y su repercusión a nivel de la salud general del individuo si no también desarrollar en un grupo de adolescentes, actitudes a favor de una vida saludable y capacidades para ser agentes multiplicadores de cambio.

2. Con el programa, se ampliaron y profundizaron los saberes sobre la salud bucal abordados en los diferentes espacios curriculares, incorporando una visión integral que enfatizó la promoción de la salud, tanto a nivel individual como social, desde un modelo participativo y adaptado a las necesidades de los estudiantes y a la comunidad en que se encuentran insertos.

3. La propuesta extensionista se articuló perfectamente con el proyecto curricular de la escuela para su Ciclo Orientado en Ciencias Naturales, ya que el mismo intenta formar promotores de salud y de investigadores científicos escolares (perfil del egresado), permitiendo la planificación de diferentes proyectos y el debate por parte de los alumnos coordinados por sus docentes

#### *Recomendaciones*

- Continuar incentivando y apoyando la aplicación de actividades de extensión dirigidos a la población escolar, docentes, padres, a fin de fortalecer los conocimientos sobre la importancia de mantener salud bucal en pos de mantener la salud general, en otras Instituciones educativas.

- Promover a la educación como un proceso integral que acompaña a los seres humanos durante toda la vida y trasciende los marcos del sistema educativo formal.

#### **Referencias**

1. Casey Hey El papel del profesional en la educación del Público sobre la importancia de la Salud Oral. Enfermedad Periodontal y Salud General: Una Guía para el Clínico. Copyright © 2011 por la Compañía Colgate -Palmolive.
2. Petersen P, Bourgeois D, Ogawa H, & Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. Bulletin of the World Health Organization. September 2005, 83 (9).
3. Reilly PG., Claffey NM. A history of oral sepsis as a cause of disease. Periodontol 2000 2000. 23; 13-18.
4. Locker, D. & Quiñonez, C. To what extent do oral disorders compromise the quality of life? Community Dent. Oral Epidemiol. 39(1):3-11, 2011.
5. Sheiham, A. Oral health, general health and quality of life. Bulletin of the World Health Organization. Bull. World Health Organ. 83(9):644-5, 2005.
6. Cardozo J; Sanz E. Implementación de programas preventivos de salud bucal en escuelas de Mercedes Corrientes. Revista de Extensión de la Universidad Nacional de Córdoba. (EXT) Número 6. 2015. Disponible en: <http://www.revistas.unc.edu.ar> Inicio > Núm. 6 (2015).
7. Anzola Pérez E, Mariño R. Estado de la educación en gerodentología en la América Latina: Hallazgo de una encuesta. Educación médica y salud 1992. 26 (3).
8. World Health Organization. WHO definition of health [internet]; c2003 [citado 24 marzo 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/about/definition/en/print.html>.
9. Dávila, M E; Mujica de G, M. Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas. Acta Odontológica Venezolana. [www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/programa\\_educativo\\_escolares.asp](http://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/programa_educativo_escolares.asp) 2008; 46(3).

#### **Agradecimientos**

Al equipo de trabajo conformado por :V Huespe Rico, S Fontana, S Soto, A Azcurra, E Lenher Rosales, René Panico, E Baschmeier, C Francia, P Verduci, M Usin, C Calafell, V Doro, A Moyano, C Villalba, S Medina, C Baggini. Al personal directivo, profesores y alumnos del INSSC. Este Proyecto fue Avalado y Subsidiado por la por la Secretaría de Extensión de la Facultad de Odontología de Universidad Nacional de Córdoba Res 157/ 2015

*Correspondencia a:*

*Dra. Mirta Analía Moreno*

*Facultad de Odontología UNC- Córdoba Argentina*

*Correo electrónico (e-mail): [mirtacalafell@gmail.com](mailto:mirtacalafell@gmail.com)*



Figura 1



Figura 2



Figura 3



Figura 4.