

5) Disminuir la cariogenicidad en la dieta de los pacientes, haciendo un seguimiento para conocer lo que ingieren tanto en el Centro como en los respectivos hogares. Como estrategia se plantea seleccionar un día en la semana para el consumo de golosinas y otros carbohidratos cariogénicos.

6) Logrando la formación de agentes multiplicadores de salud.

7) Disminuir el riesgo y la actividad cariogénica realizando un diagnóstico bucal. Se contempla la aplicación de selladores de fosas y fisuras, topicaciones con flúor, realización de operatorias preventivas e inactivaciones de caries, según el caso lo requiera. En cuanto a los problemas periodontales observados se realizará terapia básica, raspado y alisado radicular.

8) Generar una visión clínica integral del estado de salud de cada individuo. Se hará un monitoreo constante de cada paciente, teniendo especial precaución en los cambios de medicación que a menudo suelen tener para evitar complicaciones en sus tratamientos.

SALTANDO HACIA LA SALUD. SALTA SONRÍE CON BOQUITAS SALUDABLES.

AUTORES | Bentivegna Nicolas; Tau Faustino Leandro; Ingeniero Maria Jose; Morveli Huaman Claudia; Cerquetti Le Moglie Florencia; Lazo Pablo Gabriel; Amaro Gustavo Emilio; Deniso Diego Luis; Cuesta Ana Laura; Saralegui Mario

INTRODUCCIÓN

En la actualidad hay en nuestro país, provincias que poseen zonas donde aún la pobreza es alarmante, con niveles que van por debajo de la línea de indigencia, con comunidades poblacionales que carecen de las necesidades básicas, y asentamientos en lugares de espesa vegetación y de difícil acceso, aislados y alejados de las ciudades y Centros de Salud.

La Provincia de Salta, posee distribuidas por su territorio, un sin número de comunidades de pueblos originarios, en su mayoría wichis y chorotes, que se encuentran liderados por caciques, los cuales, poseen el mando y toman decisiones que creen más convenientes para las familias que forman su comunidad.

La importancia de este proyecto reside en acceder a estas comunidades a través del uso de herramientas socio-afectivas para abordar la problemática de salud a partir de la Atención Primaria, rompiendo barreras culturales, étnicas, lingüísticas y religiosas para desarrollar tareas que generen un cambio en la conducta de los individuos, y así elevar los niveles de salud integral y por sobre todo Salud Bucal.

Para abordar estas problemáticas se utilizarán herramientas que permitan realizar tratamientos en terreno con amplio criterio conservacionista y técnicas mínimamente invasivas, que permitan realizar prestaciones de calidad, con materiales innovadores y de excelentes propiedades, que se caractericen por tener permanencia en la cavidad bucal.

Además se enfocará la tarea hacia la formación de agentes

multiplicadores de Salud, que darán continuidad a la instalación de conceptos que generen cambios de conducta en la población abordada.

Así mismo, este proyecto articula la docencia, investigación y extensión, generando en los alumnos, docentes y graduados participantes, un perfil comprometido con la problemáticas sociales.

OBJETIVO GENERAL

Crear un vínculo de interacción recíproca entre la comunidad y los integrantes del proyecto con la finalidad de Promover, elevar y sostener los niveles de salud en la comunidad de manera que se mantengan en el tiempo, utilizando técnicas preventivas y curativas que garanticen la permanencia y replicabilidad del mensaje de salud en la comunidad.

MATERIALES Y METODO

Primer etapa:

El director, codirector y coordinador preparan y calibran el grupo asignando los roles y funciones a desempeñar por cada integrante del proyecto, formando equipos de trabajo. Un grupo se encargara del estudio y reconocimiento del área de trabajo mediante el diagnostico realizado por medio de entrevistas con referentes de la comunidad.

Otro elaborará las actividades necesarias para convocar a padres, maestros, niños y adolescentes, a concurrir a charlas informativas, educativas y juegos didácticos.

Y otro equipo planificara talleres en educación para la salud para realizar con los integrantes de la comunidad con la finalidad de mantener en el tiempo el mensaje de salud y lograr su replicabilidad.

Segunda etapa:

Siguiendo con la misma división de grupos, uno de ellos se encargara de la realización de historias clínicas.

Otro iniciará la ronda lúdica que permita la motivación y confianza en los niños para acceder a la topicación con flúor. Además se organizara y prepara la clínica para la atención odontológica correspondiente.

Un grupo realizará el examen clínico bucal y la atención odontológica a través de técnicas de conservación y minimamente invasivas P.R.A.T. donde se dará prioridad a las piezas dentarias permanentes, tratándolas con selladores y/o inactivaciones de acuerdo a lo que corresponda.

Otro equipo realizara actividades de interacción y motivación que nos permitan una relación más fluida con la comunidad y de esta forma, facilitar el abordaje odontológico.

Otro asistirá y colaborara al grupo de clínica preparando los materiales necesarios para la atención.

Tercer etapa:

Un grupo se encargara de la recolección de datos finales y elaboración de estadísticas.

Otro del procesamiento, interpretación y análisis de los datos.

Otro se encargara de la elaboración de los gráficos.

El equipo completo realizara la evaluación de los objetivos propuestos y divulgación de resultados obtenidos

SOSTENIBILIDAD

Este proyecto aspira a través de la acción del equipo de trabajo, a compartir con la comunidad conocimientos con el propósito de formar agentes multiplicadores de salud, que continúen y mantengan en el tiempo, la tarea desarrollada. Hoy en día la necesidad de generar espacios de sensibilización y toma de conciencia en estos temas se ha convertido en prioritario en el ámbito social y comunitario. El incumplimiento del proyecto puede suscitarse por factores no contemplados, por ejemplo, causas externas al grupo intervinientes, problemas edilicios, cuestiones climáticas extremas, enfermedades, paros docentes en las escuelas abordadas, suspensión de servicios de agua, luz y gas, entre otros.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1- Elevar los conocimientos de la población sobre salud bucal, considerando que sus patologías tienen injerencias en todo el organismo
- 2-Lograr disminución de los momentos de azúcar diarios
- 3-generar cambios de costumbre, que hagan que el uso de los elementos de higiene sean un hábito.
- 4-Aumentar las actividades Prácticas de los alumnos, mejorando su habilidad
- 5-Lograr mas y mejor participación de alumnos en programas y proyectos de extensión
- 6-Mantener la sostenibilidad del proyecto, aun cuando este haya culminado