



## Relato de Experiencia

### LA SALUD BUCAL EN LOS NIÑOS ATRAVÉS DE LA TERCERA EDAD. UNA EXPERIENCIA INTERGENERACIONAL

Vera Mónica(1), Cacciamano José (2), Montañez David (3), Girardi Ivon (4), Farah Martín (5), Farah Miguel (5), Giupponi Fabiana (6), Zaniolo Laura (6) Brasca Nora (7), Urquía Morales María del Carmen(8).

- (1) Cátedra Prostodoncia II B. Profesora Asistente. Facultad de Odontología UNC
- (2) Cátedra Prostodoncia I A. Profesora Asistente. Facultad de Odontología UNC
- (3) Cátedra de Prostodoncia II B. Profesor Asistente. Facultad de Odontología UNC
- (4) Cátedra de Operatoria I B. Profesora Asistentes. Facultad de Odontología UNC
- (5) Cátedra de Materiales Dentales. Profesores Asistente Facultad de Odontología UNC
- (6) Maestras de Grado. Instituto Privado Parroquial San Roque.
- (7) Cátedra Operatoria I B. Profesora Adjunta. Facultad de Odontología UNC.
- (8) Cátedra Operatoria I B. Profesora Titular. Facultad de Odontología UNC.

#### **Correspondencia:**

Od. Mónica Mabel Vera

Domicilio: 24 de septiembre 2520.

E-mail: mvera@odo.unc.edu.ar

### **Subvenciones recibidas:**

Subsidiado y avalado por la Secretaria de Extensión de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

### **Resumen**

En las situaciones en que los ancianos logran superar los estigmas sociales y culturales relacionados con la edad, estos han demostrado su productividad, aunque si bien, ya no corresponde a la productividad económica, sus actuaciones tienen relación con actividades intelectuales, culturales y recreativas.

En el trabajo comunitario con adultos mayores resulta interesante buscar las formas de promocionar la salud, abordando el envejecimiento desde la concepción del desarrollo humano tanto individual como colectivo. El contexto social que dio origen a este proyecto fue la tercera edad y la niñez, si bien en ambas etapas de la vida se presentan problemáticas diferentes en relación a lo social, una etapa es el inicio de la vida y la otra etapa es el camino al final. Biológicamente ambas son muy diferentes; las respuestas orgánicas son también heterogéneas, sin embargo ambos estratos sociales son afectados en la cavidad bucal por dos enfermedades comunes: **la Caries y la Enfermedad Periodontal.**

La iniciativa se desarrolló en el marco de los saberes populares conjugado con los saberes científicos apuntados por los universitarios en relación a las dos generaciones los adultos mayores y los niños.

Uno de los ejes centrales fue propiciar la vinculación entre el conocimiento científico-tecnológico existente en la Universidad Nacional Córdoba con las problemáticas sociales y, en esa línea, promover la articulación entre la investigación científica y las necesidades de la sociedad.

Al generarse un dialogo entre los diferentes actores, los abuelos y los niños se esperó que basados en el encuentro generacional provoque mayor interés en la Salud Bucal, tanto en las personas mayores como en los niños para mejorar el nivel de las conductas preventivas en lo que se refiere al cuidado de la Boca. Y re-orientar los conocimientos para que los alumnos y docentes universitarios participantes del proyecto,

prioricen las acciones en prevención en sus futuros pacientes y planes de estudio de la Carrera de Odontología.

El proyecto comenzó, en una primera etapa, con reuniones de coordinación del grupo. En la segunda etapa, se trabajó conjuntamente con los abuelos. En la tercera etapa se llevó a cabo las estrategias planificadas entre abuelos y los nietos; cuarta etapa, presentación de los resultados a la comunidad educativa.

La experiencia se evaluó mediante un instrumento ad- doc el cual fue creado por los actores universitarios para los participantes. En el que se solcita información como cuantos dientes tiene en boca, si usa o no prótesis dental, con qué frecuencia y como los higieniza a ambos.

### **Antecedentes**

Las prácticas edaístas (perdida de la identidad personal), socialmente instituidas por las que se conforman mitos y prejuicios que confieren una visión del tránsito vital que infiere a la vejez sinónimos de decrepitud, desapego, desvinculación, desinterés, o negaciones a la vida como proyecto, son construcciones sociales que generan, procesos de auto exclusión por parte de quienes transitan esta etapa vital y marginación por parte del resto de la sociedad en el ámbito de lo cotidiano implicando como consecuencia la vulnerabilidad del adulto mayor(1)

La marginalización y exclusión creciente que afecta a grandes sectores de la población en particular, interesa al grupo correspondiente a la infancia inserta en la educación formal.

La falta de cuidados, el desinterés, el miedo hacia la atención Odontológica tanto de los niños como los adultos mayores y reconocer la importancia de la salud en general y en particular de la boca (2,3), llevó a trabajar en la prevención de la caries, enfermedad periodontal y lesiones pre-cancerígenas (4-8).

Ambos segmentos etarios presentan problemáticas diferentes en lo referido a lo social una es el inicio la otra es el camino al final y si bien biológicamente ambas son muy distintas y las respuestas orgánicas diferentes están afectados en la cavidad bucal por una enfermedad común, "la caries". Los contextos sociales de ambos grupos se encuentran vulnerables o desfavorecidos. En las situaciones en que los ancianos logran superar los estigmas sociales y culturales relacionados con la edad, han demostrado su productividad, aunque si bien, ya no corresponde a la productividad económica, sus actuaciones tienen relación con actividades intelectuales, culturales y recreativas. El

envejecimiento activo, en cuanto a marco político, requiere acciones sobre tres pilares básicos: salud, participación y seguridad.

La vejez, constituye un producto complejo como consecuencia de influencias variadas sociales culturales y ambientales. Y en la niñez depende total y absolutamente de la información –formación que recibe de sus padres, maestros y abuelos en este caso.

El enfoque educativo que se pretende desarrollar en la promoción de la salud es aquel que considera necesario tener en cuenta al contexto donde la comunidad desarrolla su vida, por lo tanto, los contenidos del aprendizaje, así como las técnicas y metodologías, se definen desde los intereses y necesidades de las personas, de tal manera que el objetivo central fue estimular la participación de cada una de ellas.

Los adultos tiene un cúmulo de experiencias que son el recurso más rico para su aprendizaje, por consiguiente el papel del educador es involucrar a los educandos en un proceso de mutuo diálogo, análisis y reflexión, en lugar de transmitir información y evaluar su nivel de retención. Lo cual fue aprovechado para conjugar a la enseñanza aprendizaje con ellos y a través de ellos con los niños.

Pensar la escuela como institución en la que se posibilite, experimente, promueva espacios intergeneracionales, generando rupturas y poniendo en evidencias las contradicciones vinculadas a prejuicios y mitos que definen este tránsito vital, puede ser un camino que inicie y anticipe una construcción alterna de vejez positiva en las nuevas generaciones. Frente a la desactivación del adulto, que plantea el modelo hegemónico, la activación y la re-vinculación social es el modelo que se propuso generando la interacción de educación permanente como reingeniería del adulto mayor y la educación formal desde escuela primaria como soporte de cruces y acciones intergeneracionales.

Es por ello que plantear la inserción del adulto mayor en algunos espacios de educación formal (intersticios posibles), en el rol de coordinador de los mismos constituyó una gran posibilidad que se analizó en la situación de escuelas en la ciudad de Córdoba.

## **Característica de la Experiencia**

### **Objetivos**

- Afianzar la relación social y el vínculo familiar entre los abuelos (adultos mayores) y los niños de la comunidad docente del Instituto Privado San Roque.
- Generar un proceso educacional no formal de vía doble.

- Contribuir de acuerdo a intereses y necesidades de la sociedad a la solución de las más diversas problemáticas bucales, a la toma de decisiones y a la formación de opinión.

### **Estrategias metodológicas**

El proyecto se desarrolló íntegramente en la comunidad educativa San Roque.

Los actores involucrados en el proyecto lo conformaron los escolares de primer y segundo ciclo del Instituto Privado Parroquial San Roque, sus abuelos e indirectamente toda la comunidad. Docentes y alumnos de la Facultad de Odontología U.N.C.

#### *Calibración del equipo de trabajo:*

Se comenzó a trabajar en la propuesta, realizándose quincenalmente reuniones informativas y formativas entre los integrantes del equipo docente y alumnos universitarios, para la confección de un cuestionario que recogió los datos generales de los actores extra universitarios, siendo el puntapié inicial para el intercambio de saberes.

Luego se procedió al diseño por parte de los integrantes del equipo, de un cuestionario para cada entrevistado, donde los odontólogos y alumnos participantes del proyecto, recopilaron directamente los datos y anotaron las respuestas, previa consentimiento de los mismos.

En las reuniones entre los docentes universitarios se calibraron los criterios existentes para los dos niveles en los cuales se trabajó: los adultos y los niños, de forma tal que se comenzó el trabajo en primer lugar con los abuelos y posteriormente entre ambos.

Afianzados los objetivos y unificados los criterios se realizó un encuentro con las maestras para explicar el proyecto, establecer pautas comunes para el trabajo y definir su participación en el proyecto.

### **Primera etapa**

#### *Primer encuentro*

- Diagnóstico: Se establecieron los primeros vínculos, el conocimiento mutuo y la presentación del proyecto a los adultos mayores.
- Posteriormente en una reunión del equipo de trabajo se realizó el análisis y reevaluación de la información obtenido de la comunidad de los

abuelos. Se trabajó para relevar los datos, preparar y adecuar la información de acuerdo a los conocimientos previos que poseían.

*Segundo encuentro:*

- Se realizó un taller basado en el cuestionario que había recogido los datos sobre los diferentes ítems, como cuando se cepilla los dientes con qué frecuencia, como higieniza su prótesis, etc., donde cada uno expresó las experiencias de vida respecto a la salud bucal y el enfoque que tiene en la actualidad.

*Tercer encuentro:*

- A partir de los resultados del relevamiento diseñado se diseñó el material y las estrategias de intervención apoyada en técnicas educativas afectivo-participativas. El cual consistió en un Power-Point presentado por odontólogos en primer lugar a los adultos.

**Segunda etapa:**

En un taller se elaboraron con los abuelos las estrategias que posteriormente se pondrían en práctica con los nietos, en relación al tema de la prevención de la Salud Bucal en los niños.

**Tercera etapa:**

En un taller que se concretó en las aulas del Instituto San Roque, se llevaron a cabo las estrategias planificadas entre actores extra-universitarios (abuelos) y los actores universitarios.

**Cuarta etapa:**

Se preparó y se presentó el trabajo por parte de los niños hacia la comunidad educativa en general.

**Análisis del proceso realizado**

El trabajo de extensión fue subsidiado y avalado por la Secretaría de Extensión de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. El cual se desarrolló en las etapas previstas con los diferentes actores involucrados de la comunidad del Instituto Privado Parroquial San

Roque, del que participaron los abuelos, los niños y toda la comunidad educativa.

## **Resultados**

Los resultados obtenidos se vieron explícitos en la obra de teatro presentada a la comunidad educativa por parte de los alumnos de segundo y sexto grado dirigida por las maestras, la cual reflejó los conceptos compartidos por los abuelos en instancias anteriores mediante los diferentes talleres.

## **Análisis de los resultados de la experiencia**

Los resultados de la experiencia fueron altamente positivos tanto para los abuelos los cuales se sintieron reconfortados por la formación recibida, como por el grato placer de compartir su tiempo con los nietos. Los niños tradujeron el encuentro con los abuelos en la presentación de una obra de teatro, la cual reflejó los conceptos vertidos por los abuelos, que superó las expectativas de los actores universitarios. La colaboración del colegio fue amplia y permitió el desarrollo de las diferentes etapas con un espíritu cooperativo increíble.

## **Discusión**

La participación de los abuelos, como protagonistas en el proceso de Educación para la Salud, mediante una relación socio afectiva, fundamenta los resultados esperados, pues al entablar un diálogo generacional en cuanto a la Salud Bucodental, entre los adultos mayores y los niños, que generó un mayor interés por mejorar el nivel de Salud Bucal y desarrollo de las conductas preventivas transmitidas.

La iniciativa conjugó en diálogo los saberes populares con los científicos de las dos etapas generacionales: los adultos mayores y los niños.

Uno de los ejes centrales fue propiciar la vinculación entre el conocimiento científico-tecnológico existente en la Universidad Nacional de Córdoba con las problemáticas sociales y, en esa línea, promover la articulación entre la investigación científica y las necesidades de la sociedad.

## **Agradecimientos:**

A la Directora de Instituto Privado Parroquial San Roque: Susana B. Lobótrico de Martínez. Y a la Vice Directora Norma Mabel Unali.

A la Secretaria de Extensión de la Facultad de Odontología de UNC por la posibilidad de poner en práctica este proyecto.

A la comunidad del Instituto Parroquial San Roque.

### **Bibliografía**

1) Rev Latino-am Enfermagem 2007 setembro-outubro; 15(15)  
[www.eerp.usp.br/rlae](http://www.eerp.usp.br/rlae)

2) Castaneda Casal, Loreidys; Diaz Gomez, Silvia María y Gerez Cedron, Ricardo a. Estrategia educativa como instrumento preventivo de urgencias en pacientes rehabilitados con prótesis parcial removible metálica. *AMC* [online]. 2010, vol.14, n.2, pp. 0-0. ISSN 1025-0255

3) Lázaro Soto B, Frómeta Díaz L, Bychkó Trujillo ND Padró Blanco D, Perez Capote R. Modificaciones de conocimiento sobre salud bucal en adultos mayores institucionalizados en el municipio de San Luis. [ artículo en línea.]. MEDISAN 2006;10(esp).[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10\\_\(esp\)\\_06/san02\(esp\)06.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_(esp)_06/san02(esp)06.htm)>

4) Lázaro L J. Avilán B I. Candidiasis eritematosa de la cavidad bucal. Reporte de un caso y revisión de la literatura. *Acta Odontológica Venezolana*  
ISSN 0001-6365 versión impresa Acta Odontol.  
Venez v.41 n.3 Caracas ago. 2003

5) Samaranayake Y.H., Yau J.Y.Y., THEIN Z.M., Jayatilake J.A.M.S., Yeung S.K.W. and Samaranayake L.P., The post-antifungal effect (PAFE) of amphotericin B, nystatin, ketoconazole and 5-fluorocytosine and its impact on the colonization traits of *Candida glabrata*, *Medical Mycology*, 2010: 1-10.

6) Watamoto T., Samaranayake L.P., Egusa H., Yatani H., Samaranayake Y.H. and Seneviratne C.J., Susceptibility of *Candida albicans* filamentation-defective mutants to clinical biocides (corresponding author), *The Journal of Hospital Infection*, 2010, 74(2) : 189-91.

7) Sánchez Martínez, Mariano (2004). "La educación de las personas mayores en el marco del envejecimiento activo. Principios y líneas de actuación". Madrid., Portal Mayores, *Informes Portal Mayores*, nº 26. [Fecha de publicación]: 10/02/2005]



<http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/sanchez-educacion-01.pdf>

8) "Una sociedad para todas las edades" – Octubre 2005

Equipo de Coordinación del Programa Educativo de Adultos Mayores de la Secretaría de Extensión y Desarrollo. Universidad Nacional de Río Cuarto:

Lic. en Psicología Martha Susana Schlossberg

Email [mschlossberg@rec.unrc.edu.ar](mailto:mschlossberg@rec.unrc.edu.ar) Arq. Enrique Horacio Alcoba

Email [ealcoba@rec.unrc.edu.ar](mailto:ealcoba@rec.unrc.edu.ar) PEAM: e mail: [peam@rec.unrc.edu.ar](mailto:peam@rec.unrc.edu.ar)