

EDITORIAL

EDUCACIÓN EN SALUD ORAL

El Colegio Odontológico, de la Institución Universitaria Colegios de Colombia ha venido desarrollando actividades de promoción de la salud oral y prevención de la enfermedad, como una estrategia para mejorar la calidad de vida de la población del área de influencia. Sin embargo, y en concordancia con los resultados de estudios nacionales como el ENSAB IV, los índices de Higiene oral y de Caries no han mejorado sustancialmente, manteniendo niveles poco aceptables particularmente en la población infantil. Frente a esta problemática entonces nos planteamos la siguiente pregunta: ¿Cómo hacer para producir cambios en el estado de salud oral de esta población con simples estrategias educativas, si muchas de las acciones que podrían producir cambios sustanciales en la salud oral de esta población se dan a través de políticas públicas que intervengan los determinantes sociales de la salud, y que difícilmente se pueden dar desde la academia? Esto nos lleva a tratar de desarrollar estrategias que eviten la “verticalización de la educación en salud”, utilizando estrategias pedagógicas que tengan en cuenta a las comunidades, para que éstas se impliquen en el proceso y, por tanto, se obtengan mejores resultados en las condiciones de salud oral de estas poblaciones.

No en vano, algunos autores consideran que una de las mayores críticas que se pueden hacer a los abordajes comunitarios de los servicios de salud es el autoritarismo, tanto en la direccionalidad como en la verticalidad de las decisiones que se han tomado en nombre de las comunidades. Esto nos lleva a fortalecer los procesos de empoderamiento de las comunidades y a establecer un verdadero dialogo de saberes, que proporcione estrategias para producir efectos positivos en la salud oral de la población, puesto que, en muchas ocasiones se implementan estrategias que no tienen en cuenta sus opiniones y necesidades. Esto es de vital importancia, ya que de esta forma se pueden interpretar mejor los fenómenos que originan el complejo proceso salud-enfermedad en la cotidianidad de las comunidades, y evita que se reflejen esos saberes sobrevalorados y hegemónicos de la práctica médica y odontológica, que llevan a los servicios de salud a ser simplemente curativos y profundamente medicalizados(1). Además, la participación comunitaria, derivada de los procesos de empoderamiento, es vital en la construcción de ambientes saludables, y debe ser un aspecto que las personas encargadas del diseño e implementación de acciones de promoción de la salud deberían tomar muy en serio, para responder de forma adecuada a las necesidades que las comunidades previamente han identificado. El obviar este proceso hace que las comunidades no se sientan incluidas y representadas, y por tanto, pierdan interés en estas acciones, con la consecuente pérdida de efectividad de las mismas(2).

Pero entonces surge otro interrogante, y es ¿como llevar a cabo estas estrategias en el trabajo comunitario? Una respuesta puede estar dada por la realización de investigaciones de tipo cualitativas, a través de metodologías que sean capaces de entender la dialéctica, las realidades y las representaciones sociales que tiene la salud y la enfermedad en las comunidades. En este sentido, metodologías relacionadas con la Investigación acción participativa (IAP), han logrado comprender la percepción y el sentir de las comunidades respecto al comportamiento de su salud y al cuidado de la misma, así como también han logrado posicionar sus saberes, equiparando los saberes disciplinares, frente a la resolución de problemas de salud de difícil abordaje. Asimismo, la IAP articula e integra la investigación clásica-científica con la acción social, lo cual se refleja en la toma de decisiones sostenibles en el tiempo, permitiendo el empoderamiento de las comunidades, frente a sus problemáticas(3,4).

El algunos estudios donde se han utilizado estas estrategias, evidenciaron que la comunidades mostraban un mayor interés en varios aspectos de la salud oral, una mayor participación en todas las etapas del desarrollo de las intervenciones de salud oral, en la creación de materiales educativos que abordan las necesidades y preferencias identificadas por las comunidades, y en varias actividades de prevención de la enfermedad(5-9).

Ante esta evidencia, es importante que la investigación que se desarrolla al interior de las disciplinas relacionadas con ciencias de la salud y en especial en la odontología, utilice otras metodologías, para por un lado, encontrar las formas más adecuadas para realizar los abordajes a nivel comunitario, diferente a la simple enseñanza de técnicas de higiene oral y aplicación de medidas preventivas, y por otro lado, producir evidencia científica diferente a la realizada a nivel clínico, que muestre a los estudiantes que existen otras formas de ejercer la profesión, distintas a la atención curativa individualizada.

Es vital que a partir de diagnósticos de la comunidad del área de influencia se generen no solo acciones tendientes a minimizar los daños sino a formular procesos investigativos que le darán el carácter y rigor científico al quehacer institucional.

OSCAR MAURICIO JIMÉNEZ PEÑA,
DDS, MSc, PhD.
ÁNGELA SUÁREZ CASTILLO
DDS, Esp.

CARGO, CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA - UNICOC

1. Arango Y. El trabajo comunitario como alternativa de servicio de salud. *Investig Y Educ en Enferm* [Internet]. 1991;IX(1):11–9. Available from: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/22097/18318>
2. Espinosa De Restrepo H. Incremento de la capacidad comunitaria y del empoderamiento de las comunidades para promover la salud. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2001;19(1):41–56.
3. Quevedo-Gómez MC, Krumeich A, Abadía-Barrero CE, Pastrana-Salcedo EM, van den Borne H. Structural actions toward HIV/AIDS prevention in Cartagena, Colombia: a qualitative study. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2011;30(1):65–73. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22159653>
4. Restrepo Álvarez E del C, Nieto Gómez LE, Guzmán Pérez LD, Gómez de Illera M, Ahumada de la Rosa V del R, Puentes Montaña E, et al. Metodologías, Estrategias y Herramientas Didácticas Para el Diseño de Cursos en Ambientes Virtuales de Aprendizaje en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD [Internet]. Vol. Julio, Aprendizaje Basado en Investigación (ABI). Bogotá D.C.; 2013. Available from: http://dateca.unad.edu.co/contenidos/102039/Documentos/Documento_estrategias_didacticas_2013_ABI.pdf
5. Watson MR, Horowitz AM, Garcia I, Canto MT. A community participatory oral health promotion program in an Inner-city Latino Community. *J Public Health Dent*. 2001;61(1):34–41.
6. Finlayson TL, Asgari P, Hoffman L, Palomo-Zerfas A, Gonzalez M, Stamm N, et al. Formative Research: Using a Community-Based Participatory Research Approach to Develop an Oral Health Intervention for Migrant Mexican Families. *Health Promot Pract*. 2017;18(3):454–65.
7. Collins CC, Villa-Torres L, Sams LD, Zeldin LP, Divaris K. Framing young childrens oral health: A participatory action research project. *PLoS One*. 2016;11(8):1–19.
8. Tiwari T, Rai N, Colmenero E, Gonzalez H, Castro M. A Community-Based Participatory Research Approach to Understand Urban Latino Parent’s Oral Health Knowledge and Beliefs. *Int J Dent*. 2017;2017:1–6.
9. Hoelt KS, Rios SM, Pantoja Guzman E, Barker JC. Using community participation to assess acceptability of “Contra Caries”, a theory-based, promotora-led oral health education program for rural Latino parents: a mixed methods study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2015;15(1):103. Available from: <http://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-015-0089-4>