



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



TITULO: Vinculación Universidad-Sociedad: Práctica Social Curricular en la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires.

EJE: Mesa 2. Incorporación Curricular de la Extensión

AUTORES: Pedemonte Z.; Klemonskis G.; Squassi A.

REFERENCIA INSTITUCIONAL: Cátedra Odontología Preventiva y Comunitaria, Facultad de Odontología, UBA

CONTACTOS: graklemo@gmail.com

RESUMEN

La calidad en educación superior está vinculada a la pertinencia y la responsabilidad con el desarrollo sostenible de la sociedad. En esta perspectiva, el documento elaborado por la Conferencia Mundial de Educación Superior en el 2009, destaca la necesidad de impulsar un modelo académico caracterizado por la indagación de los problemas en sus contextos; un trabajo de extensión que enriquezca la formación, colabore en detectar problemas para la agenda de investigación y cree espacios de acción conjunta con distintos actores sociales, especialmente los más postergados. La Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA plantea la vinculación de la universidad con la sociedad desde la modalidad denominada Práctica Social Curricular. Esta implica el desarrollo de actividades socialmente establecidas, mediante las cuales los bienes intrínsecos de esa forma de actividad, en este caso la salud bucal, se concretan a medida que se tratan de alcanzar los niveles de excelencia adecuados. La práctica social es el punto de partida de la construcción de nuevas ideas y discursos. Lo que comenzó como búsqueda de solución a problemas concretos deviene en la redefinición de nuevos modelos e ideales colectivos.

La articulación docencia-servicio-investigación constituye una estrategia de trabajo para la operacionalización de la práctica social curricular. La misma se plantea como una estrategia de trabajo mediante la cual las organizaciones sociales y las instituciones formadoras de capital humano se vinculan con la comunidad y utilizan recursos



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



existentes para la planificación, ejecución y evaluación de las acciones de salud, con el fin de elevar la calidad de la práctica en sus diversas expresiones y contribuir así al mejoramiento de las condiciones de salud de la población. La modalidad de trabajo en este marco se basa en el análisis de los problemas y prácticas de salud en su contexto para su consecuente redefinición por parte de todos los actores involucrados. La enseñanza promueve el aprendizaje situado con sentido para los estudiantes. Coloca a los sujetos como actores reflexivos de la práctica y constructores de conocimiento y de alternativas de acción, en lugar de receptores. La articulación se concreta con instituciones pertenecientes al sistema de atención de salud, a organizaciones de base comunitaria e instituciones educativas. La evaluación del modelo académico propuesto incluye: el monitoreo de los procesos del enseñar y aprender y la evaluación de procesos e impacto de las intervenciones.

DESARROLLO

La calidad en educación superior está vinculada a la pertinencia y la responsabilidad con el desarrollo sostenible de la sociedad. En esta perspectiva, el documento elaborado por la Conferencia Mundial de Educación Superior en el 2009, destaca la necesidad de impulsar un modelo académico caracterizado por la indagación de los problemas en sus contextos; un trabajo de extensión que enriquezca la formación, colabore en detectar problemas para la agenda de investigación y cree espacios de acción conjunta con distintos actores sociales, especialmente los más postergados.

Bordoni en diversos documentos referidos al desarrollo de la Práctica social curricular (1993-2010) afirma *“La vinculación entre la universidad y la sociedad se ha generado con diferente intencionalidad. Sirvan como ejemplo: la necesidad de optimizar el desempeño o la eficiencia de la intervención estudiantil, la utilización de “mano de obra” desaprovechada, la exploración de caminos para resolver la masificación universitaria, el interés en conocer “la realidad” y ejercitar la práctica en ella, la conveniencia de trabajar con grupos desprotegidos cubriendo el flanco benefactor de la institución, la búsqueda de nuevos nichos laborales para sus graduados. Es decir, cabe diferenciar tres modos de vinculación: a) las prácticas solidarias, b) práctica social y c) práctica pre-profesional”*. El informe elaborado por Bordoni *“plantea centrar la vinculación desde la perspectiva de la práctica social, es decir de la necesidad de*



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



crear en el seno de las carreras de grado y posgrado nuevas avenidas relacionales con la sociedad, con sus instituciones y las personas, a través del desarrollo de actividades socialmente establecidas, mediante las cuales los bienes intrínsecos de esa forma de actividad se concreten a medida que se tratan de alcanzar los niveles de excelencia adecuados. Permite, a la vez, desarrollar el potencial humano involucrado en estos escenarios y formular nuevas concepciones acerca de los fines y bienes implicados en el proceso educativo ubicando a esta forma de vinculación como un proceso educativo curricular. Se excluyen, por lo tanto, las formas que contemplan actividades que sólo requieren un conjunto limitado de destrezas técnicas. Tampoco es una yuxtaposición de ellas ni el logro de la excelencia consiste sólo en perfeccionarlas. Supone, tanto en el pregrado como en el posgrado, tener en cuenta los valores y las metas que definen la práctica en cuestión y que desarrollan las potencias necesarias para realizarlas en concreto. Para el área de la salud, supone analizar e intervenir sobre el modelo de práctica en sus diferentes expresiones: de investigación, de enseñanza y de servicios. Es evidente que cualquier forma de vinculación que encare la universidad no puede desarticularse de las teorías que subyacen y que la condicionan tales como la investigación-acción, la teoría de redes y la teoría del curriculum a la que adhiere".

La Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA plantea la vinculación de la universidad con la sociedad desde la modalidad denominada Práctica Social Curricular y establece para llevarla adelante la estrategia Articulación Docencia Servicio Investigación. Considera que la Práctica Social Curricular implica el desarrollo de actividades socialmente establecidas capaces de aportar a la sociedad los bienes intrínsecos de esa forma de actividad, en este caso la salud bucal y al mismo tiempo procura alcanzar los niveles de excelencia adecuados. La estrategia de trabajo denominada Articulación Docencia Servicio Investigación permite que las organizaciones sociales y las instituciones formadoras de capital humano se vinculen con la comunidad y utilicen recursos existentes para la planificación, ejecución y evaluación de las acciones de salud, con el fin de elevar la calidad de la práctica en sus diversas expresiones y contribuir así al mejoramiento de las condiciones de salud de la población. La práctica social que comenzó como búsqueda de solución a problemas concretos deviene en la redefinición de nuevos modelos e ideales colectivos. Se convierte así en el punto de partida de la



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



construcción de nuevas ideas y discursos. Articulación docencia-servicio-investigación constituye una estrategia óptima para operacionalizar la práctica social curricular

La experiencia desarrollada por la Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires a partir de 1985 centró su eje de análisis y producción en el desarrollo de estrategias para la formación de recursos humanos, el análisis de la situación de salud en general, así como, el estudio de los diversos componentes del sistema de salud, la toma de decisiones con criterios sustentados en teorías y las competencias para realizar intervenciones efectivas. (Bordoni, 2008)

La articulación se concreta con instituciones pertenecientes al sistema de atención de salud, a organizaciones de base comunitaria e instituciones educativas. Los cursos que se incluyen en esta práctica pertenecen a diferentes años de la carrera de odontología. Evolucionan en duración y complejidad desde el segundo al sexto año.

El curso Educación para la Salud se desarrolla durante seis semanas dentro de la asignatura Clínica Integrada I. Las sedes las constituyen escuelas primarias seleccionadas en un distrito escolar caracterizado por su vulnerabilidad social y económica.

El curso Epidemiología y Salud de las Poblaciones permite dar asistencia odontológica en el primer nivel de atención durante el segundo semestre a los escolares de las escuelas seleccionadas para Educación para la Salud. Los estudiantes pertenecen al cuarto año de la carrera de odontología.

Finalmente, en el sexto año de la carrera, los estudiantes reciben el curso Articulación Docencia Servicios de Salud que se desarrolla durante los dos semestres en diversas sedes. Y pueden inscribirse en los cursos optativos rurales que se ofrecen a lo largo del año.

La elección de las sedes, a las que concurren los estudiantes en sus respectivas comisiones, es objeto de una cuidadosa selección. El modelo diseñado y aplicado ha permitido la definición de un modelo sustentado en el análisis situacional realizado por docentes y alumnos universitarios junto con profesionales del sector salud y la aplicación de un modelo destinado a elevar la calidad de la práctica y mejorar las condiciones de salud bucal de la población priorizada.

Clasificación de las sedes seleccionadas:

SEDES	Instituciones pertenecientes al sistema de salud	Organizaciones de Base Comunitaria	Instituciones Educativas
Articulación Docencia Servicios de Salud	CeSaC N° 15; CeSaC N° 9; Anexo Boca Barracas y Hospital Penna en la Ciudad de Buenos Aires	Centro Madres del Cildañez PaDeLaI	Escuela Fray Mamerto Esquiú, DE N° 4
	Centro de Salud "Isidoro Gálvez" de San Fernando; Instituto Municipal de Odontología Infantil de Avellaneda		
Epidemiología y Salud de las Poblaciones			Escuelas seleccionadas del DE N° 4
Educación para la Salud			Escuelas seleccionadas del DE N° 4

El modelo diseñado y aplicado ha permitido la definición de un modelo sustentado en el análisis situacional realizado por docentes y alumnos universitarios junto con profesionales del sector salud y la aplicación de un modelo destinado a elevar la calidad de la práctica y mejorar las condiciones de salud bucal de la población priorizada. Sus rasgos más destacados son:

(a) aplicación de tecnología simplificada en el rediseño del espacio físico, con la incorporación de un área destinada a educación para el auto-cuidado en la recepción de pacientes;



- (b) definición como grupo prioritario a escolares del área programática correspondiente, a niños que demandan espontáneamente atención y a embarazadas estableciendo relación con el Servicio de Obstetricia;
- (c) definición de un modelo de atención clínica programada que implica cambios en la estructura y la dinámica de la atención con aplicación de protocolos con fuerte componente preventivo con capacidad de reconvertir los perfiles de la patología bucal y sus determinantes;
- (d) incorporación de criterios de calidad basados en los niveles de resolución por altas y la evaluación de estructuras, procesos y resultados

Los programas en sedes rurales han sido creados como respuesta a la problemática identificada en poblaciones con dificultades de acceso a la salud provocada por diversas situaciones de aislamiento. Fueron diseñados de duración semanal y periodicidad anual, comprende:

- Programa de atención clínica con fuerte componente preventivo.
- Capacitación a maestros y madres que colaboran en la clínica.
- Trabajo con la comunidad.
- Actividades de educación para la salud.

La enseñanza promueve el aprendizaje situado con sentido para los estudiantes. Coloca a los sujetos como actores reflexivos de la práctica y constructores de conocimiento y de alternativas de acción, en lugar de receptores.

Los alumnos:

- Identifican necesidades y demandas de salud bucal de la población del área.
- Investigan problemas.
- Caracterizan la respuesta sectorial (análisis de modelo observado)
- Programan, ejecutan y evalúan intervenciones específicas en esta área de demostración



- Reflexionan acerca de las prácticas vinculadas con la salud bucal para alcanzar una visión epidemiológica del proceso salud-enfermedad-atención y sus determinantes

Los alumnos realizan tareas de:

- Planificación: Para diseñar una guía de actividades, tiempos y responsables que pueda orientar la actividad a realizar, comprender la complejidad de la situación,
- De atención clínica: En el que ejecutan un programa de atención odontológica de segundo nivel resolutivo con fuerte componente preventivo.
- De reflexión sobre la práctica situada: Con la intención de socializar las experiencias personales; intercambiar miradas y perspectivas así como conceptualizar con el propósito de profundizar los aprendizajes.

Los docentes Adhieren a una concepción centrada en;

- el aprendizaje significativo
- el trabajo en colaboración,
- la toma de decisiones clínicas según criterios sustentados en la evidencia contextualizada (Lomas, 2005);
- una concepción de formación orientada a generar sujetos protagonistas de cambio y mejora para sí mismos y sus comunidades.
- se promueve una mirada crítica de los actores implicados en la enseñanza de la asignatura,
- se elaboran dispositivos orientados al trabajo con todos los grupos y propuestas de reformulación desde una lógica de trabajo en espiral. (Schön, 1998)



La evaluación del modelo académico propuesto incluye: el monitoreo de los procesos del enseñar y aprender y la evaluación de procesos e impacto de las intervenciones.

BIBLIOGRAFÍA

Bordoni, N y Squassi, A.(1998)) Vinculación entre la Universidad y la Sociedad . en Gestión del componente salud bucal. Buenos Aires. PRECONC/ PALTEX.-OPS/OMS

Bordoni N. (2010) “Estudio de un caso de integración entre la investigación, la docencia y la extensión en el escenario de la atención odontológica” En Riquelme, G. C. (editora) Sinergia pedagógica en universidades argentina: articulación de las docencia, la investigación, la extensión y la transferencia en el desarrollo de planes de estudio. Tomo III. Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.

Lomas J, Culyer T, Mc Cutcheon C, Mc Auley L, Law S . Conceptualizing and combining evidence for Health System Guidance. Canadian Health Services Research Foundation. Canadá. CHSRF; 2005.

Schön, D. El profesional reflexivo. Cómo piensan los profesionales cuando actúan. Barcelona. Ed. Paidós; 1998