

PROGRAMA SOLIDARIO ODONTOLÓGICO
“SONRISAS DE RÍO TERCERO”
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES – UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FUNDAMENTACIÓN

La salud bucal en poblaciones escolares constituye una de las problemáticas más frecuentes y sensibles de la salud pública. La caries dental, considerada una enfermedad asociada a la pobreza, funciona como un claro indicador de las condiciones de vida y revela conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la salud y el autocuidado.

Diversos estudios demuestran que la intervención temprana en la salud bucal materna -tratamiento de caries, enfermedad periodontal y altas odontológicas- reduce significativamente la prevalencia de caries en sus hijos.

La ciudad de **Río Tercero**, ubicada en el centro de la provincia de Córdoba, es la séptima en población provincial, con **53.166 habitantes** (Censo 2022). Su estructura demográfica es predominantemente joven: el **23,3 %** de la población tiene entre 0 y 14 años, y existe una leve mayoría femenina (51,6 %).

En términos educativos, Río Tercero muestra altos niveles de alfabetización (99,8 %) y cobertura educativa en todos los niveles, desde inicial hasta terciario. El 7,8 % de la población posee estudios superiores completos, lo que evidencia una infraestructura educativa consolidada.

En materia de salud, el **61,7 %** de la población del departamento Tercero Arriba accede a algún tipo de cobertura (obra social, prepaga o programas estatales). Sin embargo, persisten barreras de acceso en sectores vulnerables, especialmente en zonas periféricas o con menores recursos socioeconómicos. Para estos grupos, la atención primaria en salud bucal depende en gran medida del sistema público municipal y provincial, cuyos recursos resultan limitados. En este contexto, las **campañas de prevención, los programas escolares y la articulación comunitaria** se vuelven fundamentales para garantizar equidad en la atención.

La estrategia propuesta se sustenta en el ámbito escolar como base de intervención, mediante un **programa de atención clínica y de promoción de la salud bucal** con metodología incremental e intensiva, que contempla:

1. **Promoción y Educación para la Salud:** dirigida a escolares, familias y docentes.
2. **Protección Específica:** énfasis en la aplicación de agentes fluorados.
3. **Recuperación de la Salud:** diagnóstico y tratamiento de patologías bucales con un enfoque de alta integral, concentrando las acciones clínicas en una semana intensiva al año.

El programa tiene una duración de **5 años** y se organiza en dos módulos principales:

- **Módulo de Educación y Promoción de la Salud (EPS):**
 1. Talleres de educación para escolares y comunidad educativa.

2. Formación de promotores de salud bucal.
 3. Cronograma anual de actividades de mantenimiento.
- **Módulo de Atención Clínica (AT):**
 - **Fase Activa:** atención clínica intensiva con objetivo de alta integral.
 - **Fase de Mantenimiento:** seguimiento para preservar la salud alcanzada.
 - **Fase de Emergencia:** resolución de urgencias odontológicas.

Al cabo de los 5 años de programa, los niños de nivel inicial ingresan a la **fase de mantenimiento**, con controles diagnósticos y medidas preventivas adaptadas al riesgo individual. Los alumnos de 1º a 6º grado participan directamente de la fase de mantenimiento.

PROGRAMA DE ATENCIÓN

Objetivos

- Contribuir a mejorar la salud bucal de la población escolar.
- Fomentar conductas de autocuidado en niños, familias y comunidad educativa.
- Mantener en el tiempo la salud bucal alcanzada.

Metas

- Reducir en un **40 %** la prevalencia de caries en 4 años.
- Lograr que al menos un **20 % de los egresados escolares por año** permanezcan bajo programa.
- Disminuir en un **20 %** las extracciones en padres al cabo de 5 años.
- Reducir en un **40 %** la incidencia esperada de caries en niños de 6 años al finalizar los 5 años del programa

Estrategias

Capacitación de recursos humanos:

- Formación técnica con responsabilidad ética y social.
- Inclusión de maestros de nivel inicial y primario.
- Capacitación de personal de centros de salud.
- Participación activa de familias (madres, padres y adultos responsables).

Educación para la salud:

- Charlas y grupos de discusión sobre cuidado bucal, con enfoque en la problemática detectada.
- Uso del enfoque de riesgo biológico en diagnóstico y planificación.

Atención clínica:

- Resolución de urgencias.
- Tratamientos básicos e integrales, con derivación al Hospital Escuela de la FO-UNC y al sistema local de salud según necesidad.
- Acciones preventivas para sostener los logros alcanzados.

RECURSOS HUMANOS

- Personal de Salud de la Municipalidad de Río Tercero.
- Docentes y técnicos de la FO–UBA y FO–UNC.
- Estudiantes avanzados de Odontología (5º y 6º año).

ESTRATEGIAS DE CONSOLIDACIÓN DEL EQUIPO

- **Reuniones periódicas de equipos:** articulación entre el componente promocional y clínico, con participación de la Municipalidad, FO–UBA y FO–UNC.
- **Talleres de trabajo con estudiantes:** acuerdos sobre protocolos de intervención y conformación de unidades operativas mixtas (UBA/UNC) tanto para el móvil odontológico como para las escuelas sede