El proceso educativo sobre salud bucal en adultos mayores posterior al triunfo de la Revolución

The education process about oral health in elderly people after the triumph of Revolution

Dra. Fidela Reyes Obediente

Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.

Estimado Director:

La salud bucal siempre ha sido una necesidad social. En estos momentos, con el cambio en la distribución de la población mundial, el envejecimiento de la población cubana es un fenómeno actual de significativa connotación, que se incrementa progresivamente y el volumen de personas que arriban a la tercera edad con una cavidad bucal disfuncional, hace previsible que el sistema de salud no esté preparado para atender el volumen de pacientes geriátricos que solicitarán los servicios odontológicos.

Con el triunfo revolucionario el gobierno garantizó la atención de la salud bucal de forma gratuita a toda la población, y amplió los servicios mediante el Sistema Nacional de Salud en hospitales y áreas de salud comunitarias. En este proceso se inserta además la nueva modalidad del médico y la enfermera de la familia los cuales juegan un papel importante en la atención a este grupo priorizado. 1

A partir de este trascendental momento se determinaron tres de períodos cuyos límites se han hecho coincidir con hechos relevantes en el proceso de transformaciones necesarias en el Sistema Nacional de Salud que se menciona a continuación:

- 1. Organización y desarrollo de las estructuras para el trabajo en el Sistema Nacional de Salud. (Período 1970-1980).
- 2. Concientización del cambio en la concepción y ejecución del proceso educativo sobre salud bucal. (Período 1981-1992).
- 3. Perfeccionamiento del proceso educativo sobre salud bucal. (Período 1993 actualidad).

Dentro de las regularidades comunes a estos períodos, se puede citar el predominio del humanismo, la ética y la concientización de la necesidad de prestarle atención a la población mayor de 60

años por parte de la Dirección Nacional de Estomatología.

La reelaboración de un nuevo programa para la atención al adulto mayor en el año 1997, desde la atención primaria de salud, que tuvo como premisa fundamental el aprovechamiento de las redes de apoyo, basadas principalmente en la territorialidad y la multisectorialidad constituyó el paso fundamental para la atención de los gerontes en el país después del triunfo de la revolución. ²

Del análisis anterior se concluye que el Sistema Nacional de Salud garantiza la integralidad en el sector en lo referente a la atención estomatológica, con un enfoque clínico-epidemiológico y social para dar respuesta a las necesidades de los individuos, la familia y la comunidad para lo cual se encuentra dentro de sus objetivos que los profesionales de la estomatología sean capaces de brindar educación para la salud de forma individual a las personas, ^{2, 3} pero contradictoriamente, las prácticas educativas distan mucho de satisfacer tal aspiración, el estomatólogo como trabajador de la salud a nivel comunitario debe detenerse a pensar en su papel de educador en la sociedad.

El tema sobre la atención bucal a la tercera edad ha sido abordado desde diversas perspectivas y puntos de vista a nivel nacional y provincial, pero dichos tratados hacen referencia a estrategias educativas que se limitan al estudio del conocimiento que poseen los gerontes de su salud bucal y aunque aportan argumentos teóricos a tener en cuenta para el análisis de la problemática, solo se han restringido al desarrollo de charlas y la aplicación de técnicas proyectivas o participativas.

Cuba se encuentra en un momento histórico singular en relación con el envejecimiento. Las personas no sólo desean y logran vivir más años sino que aspiran a llenarlos de vida, independientemente del nivel de dependencia o vulnerabilidad de la persona, su género o edad.⁴

De ahí la importancia de la aplicación de nuevos métodos en las universidades, la cual constituye una de las vías para la erradicación de las deficiencias existentes en el proceso de enseñanza-aprendizaje sobre salud bucal en el adulto mayor. Una forma de lograr la renovación y modernización deseada es a través de la implementación de estrategias de intervención como recursos para el aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfonso García A. Caracterización de los contenidos sobre el adulto mayor en la formación del médico y especialista en medicina general integral. Educ Med Super [Internet]. Sep 2010 [citado 23 Feb 2014];24(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php? script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000300010&Ing=es
- Gericuba [Internet]. Ciudad de La Habana: Red Cubana de Gerontología y Geriatría; c1999-2015 [actualizado 24 Jun 2015; citado 15 Ago 2014]. Enfoques de la situación de salud del adulto mayor. Cuba 2004; [aprox. 16 pantallas]. Disponible en: http://www.sld.cu/sitios/gericuba/ temas.php?idv=6836
- 3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población [Internet]. La Habana: MINSAP; 2009 [citado 15 Ago 2014]. Disponible en: http://files.sld.cu/saludbucal/files/2010/10/introduccion.pdf
- 4. Osorio González A, Fajardo Corrales M. Integración de los actores sociales en la atención al Adulto Mayor del municipio de Manzanillo [Internet]. Bayamo: Oficina Nacional

de Estadística; 2008 [citado 15 Ago 2014]. Disponible en: http://www.one.cu/publicaciones/cepde/cuaderno2/pob_cua_6.pdf

Recibido: 22 de octubre de 2014 Aprobado: 30 de mayo de 2015

MSc Fidela Reyes Obediente. Especialista de II Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.