

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**SERVICIO COMUNITARIO CAPEI/UCV. Educación en salud bucal dirigido a la embarazada atendida en la consulta prenatal del Ambulatorio Docente del Hospital Universitario de Caracas**

### **2. DATOS INSTITUCIONALES (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):**

**2.1. Nombre de Institución: Universidad Central de Venezuela**

**2.2 País de la Institución: Venezuela**

**2.3. Facultad / Escuela: Facultad de Odontología**

**2.4. Dirección: Los Chaguaramos, Av. Los Ilustres**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Dra. Elizabeth Albornoz**

**3.2. Otros responsables:**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA (No mayor a 1.000 palabras)**

*Durante el embarazo la mujer presenta una serie de cambios, fisiológicos, psicológicos y hormonales entre otros, los cuales influyen en el desarrollo del futuro bebé; de allí la importancia de su orientación sobre los cambios bucales y sus cuidados. Consideramos que educar sobre salud bucal a las embarazadas, como tarea prioritaria en las consultas prenatales.*

*La primera visita prenatal debe incluir consejería y prevención en salud bucal para informarle sobre las enfermedades más frecuentes que puede presentar durante el embarazo, la forma apropiada de abordar la prevención y su tratamiento.*

*Dentro del programa de control prenatal, las embarazadas tienen derecho a recibir atención odontológica. Sin embargo muchas de ellas no acuden al odontólogo por no estar incluida como parte importante de la consulta prenatal, a la cual los mensajes preventivos en educación bucal deben recomendarse como parte importante del cuidado integral de la embarazada, ya que los programas de prevención pre y postnatal mejoran significativamente la salud bucal de las madres y sus hijos.*

*La falta de conocimiento y la escasa importancia que se le da a los cuidados bucales prenatales, que en muchas ocasiones podría deberse a la falta de motivación y a la ausencia de programas preventivos en esta área por parte del personal de salud. Adicionalmente, es importante analizar otros factores como los niveles sociales, económicos y culturales, entre otros. Actualmente se carece de información sobre conocimientos en salud bucal y prácticas odontológicas en embarazadas incluidas al control prenatal en Caracas.*

*Objetivo General: Educar sobre salud bucal a las embarazadas atendidas en la Consulta Prenatal del Ambulatorio Docente del Hospital Universitario de Caracas.*

*Objetivos Específicos:*

*1.- Evaluar los conocimientos en las embarazadas atendidas en la consulta prenatal del AD/HUC sobre la importancia del cuidado bucal durante el embarazo.*

*2.- Determinar los conocimientos sobre higiene bucal en las embarazadas atendidas en la Consulta Prenatal del AD/HUC*

*3.- Identificar los conocimientos sobre enfermedad periodontal a las embarazadas atendidas en la consulta prenatal del AD/HUC.*

*4.- Determinar los conocimientos sobre caries en las embarazadas atendidas en la consulta prenatal del AD/HUC.*

*5.- Establecer la importancia de los cuidados bucales del recién nacido en las embarazadas atendidas en la consulta prenatal del AD/HUC.*

*Actividades del Proyecto:*

*Aplicar prueba de conocimiento sobre salud bucal, dirigida a la embarazada; dictar charlas educativas; elaborar la matriz para la recolección de los datos; agrupar los resultados; analizar los resultados; informe final trimestral por grupo*

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

*Este proyecto asistirá a las mujeres embarazadas que asisten a la consulta prenatal en el Ambulatorio Docente del Hospital Universitario de Caracas .*

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

*Proyecto Servicio Comunitario Carapa, Parroquia Antímamo, Caracas*

**2. DATOS INSTITUCIONALES** (*Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio*):

**2.1. Nombre de Institución: Fundación del Niño**

**2.2 País de la Institución: Venezuela**

**2.3. Facultad / Escuela: Facultad de Odontología UCV**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Cecilia Jiménez**

**3.2. Otros responsables: Consejo Comunal**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (*No mayor a 1.000 palabras*)

Los estudios realizados por un grupo de pasantes en el año 2006, sobre la determinación del grado de conocimientos que poseen los padres sobre la higiene y salud bucal de los niños que asisten al Centro Odontopediátrico de Carapa de la Parroquia Antímamo, demostraron que los padres tienen un conocimiento moderado de la higiene y la salud bucal de sus hijos y que es necesario ampliar el aspecto preventivo y educar a la población para crear conciencia en la salud oral, así como extender los programas educativos e informativos más allá del centro de salud.

La información obtenida a través de las consultas realizadas a la población infantil de Antímamo que acude regularmente al servicio Odontopediátrico de Carapa evidenció que la caries por mala higiene bucal y la pérdida prematura de los dientes temporales representan un problema de salud pública en esta población.

A pesar que en los últimos años se ha observado una disminución de la caries dental, por la atención odontológica que se ha prestado en el servicio, es probable que el problema resida en la falta de conocimiento que poseen sobre

prevención e higiene bucal y la baja prioridad que le dan los padres a la dentición infantil, debido a su carácter temporal.

Es por esta razón que las estrategias de prevención y educación necesitan ser reconsideradas y nuestro proyecto busca una profunda concientización al paciente infantil, padres y representantes de que los dientes son parte del cuerpo y como tal se deben cuidar; por lo cual brindaremos una correcta difusión de educación bucal, permitiendo así promover una mejor calidad de vida.

Objetivo General: Educar a la población infantil, padres y representantes que asisten al Centro Pediátrico de Carapa, al Centro de Atención Nutricional Infantil Antímamo (CANIA) y a los niños de 1º a 6º de la Escuela Básica Bolivariana Antímamo II, acerca de la importancia que tiene la salud bucal.

Objetivos Específicos: Enseñar diferentes técnicas y métodos para lograr una correcta higiene bucal; Educar sobre una adecuada dieta y alimentación balanceada; Incentivar a los niños para que asistan periódicamente a los servicios odontológicos de su comunidad; Concientizar a los padres sobre la importancia de los dientes temporales; Educar a los niños sobre conocimientos básicos de los dientes, la caries, partes del diente, enfermedad periodontal.

Como actividades educativas están: entrega de trípticos y folletos informativos a padres, representantes y alumnos; charlas a padres y representantes; jornadas de enseñanza de técnica de cepillado y métodos auxiliares en los cepilleros del centro; aplicación de métodos para el revelado de la placa bacteriana; realización de una tabla alimenticia donde cada niño especifique las comidas que consume durante el desayuno, almuerzo y cena; cartelera informativa; actividades recreativas sobre salud bucal como el cuento “la historia del Ratón Pérez”; charlas y juegos interactivos antes de la consulta; charla sobre el miedo a la consulta odontológica; aplicaciones tópicas de flúor.

##### **5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1000 palabras)

*La importancia del proyecto se basa en el aporte de soluciones a la problemática de salud bucal planteada.*

*La gestión de salud del Centro Odontopediátrico Carapa, con enfoque estratégico está diseñada para la Parroquia Antímamo del Municipio Libertador del Distrito Capital, de manera de realizar un abordaje integral de la situación de salud bucal que brinde las mejores condiciones de vida a esta comunidad.*

*El Centro de Atención Nutricional Infantil Antímamo CANIA, es una asociación civil sin fines de lucro, financiada por Empresas Polar, dedicada a la atención integral y efectiva de la malnutrición en la población pediátrica y en mujeres embarazadas, como instrumento para el desarrollo social sostenible, la producción del conocimientos y la formación de recursos humanos en el área.*

*Los destinatarios de este proyecto son la población infantil, padres y representantes de Antímano que acuden al Servicio Centro Odontopediátrico Carapa, comunidad integrante del Centro de Atención Nutricional Infantil Antímano CANIA y los escolares de la Escuela Básica Bolivariana Antímano II*

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

Programa SEP – Salud, Educación y Prevención

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución:** UCV

**2.2 País de la Institución:** VENEZUELA

**2.3. Facultad / Escuela:** ODONTOLOGIA

**2.4. Dirección:** Parroquia El Junquito, Municipio Libertador, Distrito Capital

**2.5. Teléfonos:** 0212-6053827 y 0412-3331577

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:** [edgriaraujo@gmail.com](mailto:edgriaraujo@gmail.com)

y [maria.sariego@ac-laperla.org](mailto:maria.sariego@ac-laperla.org)

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es):** Corina Arisitimuño

**3.2. Otros responsables:** Edgry Araujo y María Carolina Sariego

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

El trabajo específico que se quiere desarrollar con el voluntariado de 4° año de la Facultad de Odontología de la UCV, que a través de su *Servicio Comunitario* se quiere integrar a la Fundación Perla, se enfoca en el Estimular el desarrollo de habilidades para el cuidado de la salud oral tanto en los estudiantes de escuela básica de los planteles ubicados en la Parroquia el Junquito como para el resto de las personas que participan en el programa.

### **5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1000 palabras)

El Programa SEP correspondiendo a su objetivo general, involucra a los estudiantes que requieren realizar el servicio comunitario en el entorno escolar de primaria en la comunidad del Junquito. Para ello, el programa utiliza la metodología de **Aprendizaje-Servicio** en el cual los estudiantes son voluntarios y a través del trabajo comunitario adquieren los propios estudiantes una nueva dimensión de sus aprendizajes en cuanto al ámbito académico, en forma de aprendizaje experiencial revertido de forma recíproca a la sociedad. Se parte desde las necesidades de la comunidad, como es en este caso la necesidad de una intervención educativa y clínica en salud bucal en el escolar. El Programa SEP ha diseñado la inclusión de una temática basada previamente en el estudio curricular del Subsistema de Educación Primaria, especialmente en el área de aprendizaje de matemáticas- ciencias y sociedad con sus componentes por grados y pilares, en donde se hace sinergia con los proyectos de aprendizaje de aula incluidos los ejes integradores, en las escuelas del Junquito.

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

*Proyecto de higiene bucal individualizado para pacientes del Centro de Atención integral al paciente con discapacidad (CAPDIS).*

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución:** UCV

**2.2 País de la Institución:** Odontología

**2.3. Facultad / Escuela:**

**2.4. Dirección:** Av. Los Ilustres, Edif. Facultad de Odontología, Los Chaguaramos, Caracas Venezuela. Código Postal: 1051

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:** capdisucv@gmail.com

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es):** Ana San Agustín

**3.2. Otros responsables:** Od. Ana Cecilia González

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

La tradición extensionista de la UCV en una labor asistencial que ya lleva más de 40 años. Hoy el Servicio Comunitario con la metodología del Aprendizaje-Servicio nos complementa en el objetivo pedagógico de formar ciudadanos comprometidos con la sociedad. El Centro de Atención para Pacientes con Discapacidad está destinado a la atención *Integral* de pacientes con discapacidad psíquica, sensorial, física y/o con compromiso médico, los cuales tienen el derecho a la atención en salud en igualdad de derechos que el resto de la población. Las personas con discapacidad tienen niveles considerablemente más altos de gingivitis, periodontitis y caries, que los miembros de la población en general y una higiene bucal pobre y en estas personas estas condiciones pueden agravar o comprometer su condición médica. Este proyecto consiste en un programa de prevención individualizado que propone abordar la educación y entrenamiento de los pacientes

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

- Las personas con discapacidad suelen presentar una abundante patología oral, muchas de ellas debido a que las necesidades en otros ámbitos son muy grandes y diversas, y muchas veces los padres y cuidadores desconocen la educación sanitaria odontológica puesto que es casi un denominador común, la falta de conciencia preventiva en la escuela, en el hogar y en los centros asistenciales por tanto por el compromiso médico que presentan la salud bucal es desplazada de la salud integral del paciente, debido en la mayoría de los casos al desconocimiento de la importancia de la misma y por tanto un gran número de los casos es insatisfecha. El alcance de este proyecto es actuar antes de que la enfermedad se manifieste evitando problemas del desarrollo y enfermedades buco dentales a futuro y en los casos en que ya se ha presentado lograr el mantenimiento del tratamiento realizado.

Se les suministra instrucciones sobre Higiene Bucal incluyéndolas como parte del cuidado personal así como:

- Demostración de los procedimientos de Higiene Bucal (Según discapacidad)
- Determinación del riesgo a caries individualizado
- Asesoramiento sobre Dieta
- Motivación, cepillo de dientes especiales
- Educación sobre aspectos básicos de Salud Bucal. Son considerados en este programa

La discapacidad hoy en día es vista desde los facilitadores o barreras en el entorno con que se encuentre la persona, por tanto si actuamos como facilitadores en el cuidado de la higiene bucal de este grupo poblacional estaremos contribuyendo por tanto a mejorar su calidad de vida.

El Programa de Higiene Bucal se considera de fundamental importancia, ya que permite identificar las necesidades particulares de cada paciente y en función de las mismas, desarrollar las técnicas y sugerencias apropiadas al caso; lo que ha arrojado resultados positivos en la disminución del riesgo a caries, índice de placa y en la condición periodontal de los pacientes atendidos, redundando en el mantenimiento de la función oral, masticatoria y estética.

Lo realizan estudiantes del pregrado, donde tienen la experiencia práctica de tener contacto con este grupo poblacional interactuando directamente con ellos, entendiendo sus necesidades esto permite sensibilizarlos y entender la temática de la discapacidad.

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

Proyecto Maniapure

**2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución:** UCV

**2.2 País de la Institución:** VENEZUELA

**3. Facultad / Escuela:** ODONTOLOGIA

**2.4. Dirección:** Av. Los Ilustres, Ciudad Universitaria, Edif. Facultad de Odontología. Caracas, Venezuela

**2.5. Teléfonos:** 0212-6053827

**2.6. Fax:** (+58-0212) 605-3795

**2.7. Correo electrónico:** [Dey95@hotmail.com](mailto:Dey95@hotmail.com) / corinarist@yahoo.com

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es):** Daymar Avilés

**3.2. Otros responsables:** Corina Aristimuño

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

La Facultad de Odontología viene desarrollando dos tipos de actividades en el caserío de Maniapure Edo. Bolívar, en alianza estratégica con la Fundación Proyecto Maniapure: seminario de extensión-docencia-servicio y servicio comunitario. Este último se enfoca en realizar una labor asistencial en conjunto con la Facultad de Medicina en las 7 principales comunidades indígenas etnia Panare (Eñepá, filiación Caribe).

Esta población habita en viviendas precarias de difícil acceso, carentes de los más elementales servicios públicos, tales como agua y electricidad. El acceso a estas viviendas es a través de caminos de tierra sin asfaltar, los cuales durante la temporada de lluvias se hacen prácticamente intransitables dificultando la movilidad de los pobladores; el nivel de ingresos económicos promedio no alcanza para cubrir las necesidades básicas.

Por dichas condiciones, la preparación del equipo es anual con el objetivo de facilitar la estadía y cumplir el propósito de ayudar.

Las actividades asistenciales abarcan diagnóstico médico-odontológico, prevención y tratamiento, adaptado a sus condiciones de vida y respetando su idiosincrasia.

Se busca que la atención brindada no sólo alivie síntomas de dolor sino que logre educar a la población y sensibilizar a los estudiantes con la realidad de esta zona de Venezuela, aprendan su idioma y sean en un futuro líderes de proyectos que transformen un sistema de salud que hoy día no cubre sus necesidades y que se encuentra en emergencia nacional.

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

- Llevar asistencia odontológica a la población indígena de la región.
- Diagnóstico de caries dental por comunidad indígena. El primero fue realizado en el año 2010 en la comunidad de Coroza, observando un total de 85 pacientes. Esta experiencia de investigación fue presentada en el Congreso IADR International Brasil 2012.
- En el año 2012 281 pacientes fueron atendidos en las comunidades de Maniapure en el marco de este proyecto y 153 en el año 2013.

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

*Cuidando los dientes de mi bebé*

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución:** Ambulatorio Docente del Hospital Universitario de Caracas

**2.2 País de la Institución:** VENEZUELA, Distrito Capital

**2.3. Facultad / Escuela:** ODONTOLOGIA

**2.4. Dirección:** Facultad de Odontología .Ciudad Universitaria. Los Chaguaramos

**2.5. Teléfonos:** 0212-6053779

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:** [maria.guerra@ucv.ve](mailto:maria.guerra@ucv.ve) / marielena05@gmail.com

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es):** María Elena Guerra

**3.2. Otros responsables:**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

Los cuidados odontológicos empiezan con la dentición primaria y es la madre la responsable de la transmisión de los gérmenes capaces de iniciar las lesiones cariosas en los dientes primarios así como de suministrar al niño una alimentación que puede llevar a una alta prevalencia de caries durante la infancia.

Por este motivo la comunidad de pacientes embarazadas que acude a consulta en el Hospital Universitario de Caracas es beneficiaria de un proyecto que enfoca la formación en prevención e higiene bucal a las madres.

**Objetivo General:** Educar sobre la importancia en salud bucal del niño desde el período pre-natal a las embarazadas atendidas en la consulta prenatal del Ambulatorio Docente del HUC.

**Objetivos Específicos:** Evaluar los conocimientos sobre salud bucal en las embarazadas atendidas a la consulta prenatal del Ambulatorio Docente del HUC sobre la importancia del cuidado bucal durante el embarazo.; Determinar los conocimientos sobre salud bucal de acuerdo a la edad del niño en las embarazadas atendidas a la consulta prenatal del Ambulatorio Docente de HUC; Determinar los conocimientos sobre caries de la temprana infancia en las embarazadas atendidas a la consulta prenatal del Ambulatorio Docente del HUC; Establecer la importancia de los cuidados bucales desde el período pre-

natal en las embarazadas atendidas a la consulta prenatal del Ambulatorio Docente del HUC.

Actividades: Elaborar charlas sobre Higiene Bucal de acuerdo a la edad del niño y la otra sobre la importancia de los dientes primarios; Aplicar una prueba de conocimientos sobre salud bucal dirigida a la embarazada; Dictar la charla educativa; Elaborar la matriz para la recolección de datos; transcripción de los datos en la matriz; Agrupar los resultados; analizar los resultados; Informe final trimestral por grupo

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1000 palabras)

*Esperamos lograr optimiza los conocimientos sobre la salud bucal con la implementación de una educación básica a través del desarrollo de actividades de charlas y recomendaciones sobre los diversos métodos y técnicas de higiene. Disminuir la prevalencia de caries de la temprana infancia.*

6 de nuestros estudiantes trabajan en este proyecto cada año y los resultados de sus actividades de investigación se pueden resumir en la publicación:

“Información sobre Salud Bucal a embarazadas en la consulta prenatal del ambulatorio docente del Hospital Universitario de Caracas. *Acta Odontol Vzla.* Vol 49 N° 2 2011”

*Este proyecto ha aumentado su cobertura de servicio, ya no solo se realiza en el ambulatorio y en el Hospital Clínico Universitario de Caracas, ahora comenzamos este año a trabajar con los pre-escolares adscritos al Consejo Comunal Cacique Tiuna, ubicado en la parroquia Sn Pedro del Municipio Libertado. Dto. Capital*

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

*Programa de Atención Integral al Adulto Mayor*

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución: Hermanitas de los Pobres de San Pedro Claver**

**2.2 País de la Institución: Venezuela**

**2.3. Facultad / Escuela: Facultad de Odontología**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es):**

**3.2. Otros responsables: Congregación de las Hermanitas San Pedro Claver**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

El adulto mayor que participa en un programa de atención integral como el que ofrece el Hogar Madre Marcelina, puede continuar desarrollando sus proyectos personales, aprovechando los diferentes espacios que le brinda la institución. Esos proyectos pueden enmarcarse en cualquiera de las dimensiones de la persona, incluyendo aspectos laborales, intelectuales, artísticos y espirituales.

La participación del adulto mayor en las actividades grupales de laborterapia, le ayuda a la conservación de las funciones mentales y de motricidad, pero además se convierte en una alternativa de socialización. En nuestro caso en particular, teniendo en cuenta el perfil de los residentes, el trabajo manual de los adultos mayores no procura la generación de recursos económicos, sino que se orienta como una opción de promoción y recuperación de la salud física, mental y social.

El desarrollo del componente de promoción y prevención, tiene muchas ventajas para los adultos mayores, pues las acciones permanentes especialmente de educación para lograr hábitos saludables, contribuyen al control o limitación

de las consecuencias de los factores de riesgo a los cuales se encuentra expuesto este grupo de población. Esto es especialmente válido en el campo de la nutrición y la higiene en general.

El Hogar Madre Marcelina tiene una capacidad de alojamiento de 60 adultos mayores, con un promedio de edad de 78 años; el 57% de estos son independientes (según Escala de Barthel) y el 14% presenta un grado de dependencia total; 26% es leve y el 3% dependencia moderada.

Esto indica que hay grupos suficientemente diferenciados en relación con los problemas y necesidades que deben ser atendidos con un programa de atención integral. Un porcentaje superior al 80% puede participar en diferentes actividades y mantenerse activos y en permanente interacción como grupo social.

Todos los adultos mayores de esta institución tienen en mayor o menor grado, las consecuencias del impacto que en la salud física y mental se van presentando, bien sea por el desgaste fisiológico o por la presencia de enfermedades o situaciones de conflictos familiares o interpersonales que repercuten en su salud en general.

Los problemas que surgen de toda la carga de situaciones negativas que afectan al adulto mayor, generan unas necesidades que no pueden mirarse únicamente de manera individual, sino que deben visualizarse dentro de un amplio contexto de variables complejas. Estas necesidades se relacionan con lo biológico (alimentación, habitación, vestido, salud), con lo psicológico (autoestima, autorrealización, independencia, autonomía), con el desarrollo social (recreación, convivencia, trabajo, participación) y con lo espiritual (amor, afecto, valores, religión). Estos problemas y necesidades son los que se busca superar desde la perspectiva de un programa de atención integral en el CBA San José.

**Objetivos Específicos:** Mantener en un alto nivel la salud de los residentes, en sus diferentes dimensiones; Mejorar y conservar el estado nutricional de cada adulto mayor; Mejorar y conservar el desempeño físico de los adultos mayores; Incrementar los niveles de satisfacción a nivel individual y colectivo, al igual que la autoestima y la sana convivencia; Satisfacer las necesidades básicas de la vida cotidiana de los adultos mayores residentes o vinculados a otras opciones del portafolio de servicios; Desarrollar la vida espiritual de manera individual y colectiva, entre todas las personas vinculadas o relacionadas con el Hogar Madre Marcelina; Desarrollar las potencialidades creativas de los adultos mayores, promoviendo la aceptación de nuevas formas de interacción.

**Componente Salud Bucal:** Es un componente de la salud general y del mismo modo en la población geriátrica. La condición odontológica puede repercutir en la calidad de vida y en la condición sistémica de los pacientes adultos mayores,

del mismo modo, los tratamientos médico/farmacológicos pueden alterar las condiciones de salud bucal o condicionar la manera como el paciente recibe tratamiento odontológico.

Prevenir las patologías bucales más frecuentes que son la caries y la enfermedad periodontal constituye una estrategia terapéutica que se traducirá en una disminución de los gastos en salud de los pacientes recluidos en este hogar. Del mismo modo, las necesidades especiales de la población adulta mayor desde el punto de vista restaurador requieren de una atención clínica específica que los estudiantes de odontología de la UCV están en capacidad de brindar. En este sentido, los requerimientos protésicos y las condiciones sistémicas de estos pacientes se distancian de la población más joven y deben ser abordados siguiendo las particularidades de cada caso y en estricta armonía con los tratamientos médicos que reciba el paciente.

Objetivos de salud bucal: Determinar las necesidades de atención odontológica de la población adulta mayor recluida en la casa hogar; Fomentar las medidas de higiene bucal tendientes a disminuir la cantidad de agentes irritantes en cavidad bucal responsables de las enfermedades odontológicas más comunes; Atender las emergencias odontológicas de la población geriátrica de la Casa Hogar; Atender las necesidades protésicas y restauradoras de la población adulta mayor recluida en la Casa Hogar; Establecer un seguimiento y control del estado de salud bucal de la población recluida en la casa hogar, mediante la colaboración y la acción sinérgica con el personal odontológico que hace vida profesional en las instalaciones de la casa hogar.

Actividades: Levantamiento de necesidades de atención odontológica en los pacientes recluidos en la casa hogar; Aplicación de fluoruros, colocación de Sellantes de fosas y fisuras como método preventivo en los pacientes que lo requieran; exhibir como herramienta educativa los materiales e instrumental odontológico a ser utilizado; aplicar herramientas de higiene, tartrectomías, eliminación de caries y obturación con material correspondiente en lesiones ya existentes; desarrollar actividades recreativas con los adultos mayores y el personal encargado de la casa hogar como mecanismo de abordaje y relación afectiva directa entre éstos y los estudiantes

##### ***5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA (No mayor a 1000 palabras)***

Los proyectos orientados a la actividad física y a la recreación, logran un sinergismo en beneficio de la salud integral del adulto mayor. Están suficientemente comprobados sus efectos positivos tanto en la esfera mental como en el comportamiento biológico y físico de quienes los practican.

La atención psicológica le permite a la persona mayor, efectuar un recorrido debidamente ordenado y orientado para comprender su presente a la luz de la

trayectoria de toda su vida y proyectar su existencia en la búsqueda de los logros aun no obtenidos, superando miedos, frustraciones y fracasos.

Es necesario pensar en un “acompañamiento” al adulto mayor en este proceso y etapa de vida, para hacer posible una buena calidad de vida y prevenir la irrupción abrupta del deterioro. En este sentido la figura del acompañamiento gerontológico brinda un soporte emocional, que facilita al anciano el desarrollo de un espacio subjetivo donde se reconozca y registre ser reconocido.

Está suficientemente demostrado que la participación de los adultos mayores en actividades orientadas al estímulo de los componentes biológico, psicológico, espiritual y social, contribuye a la conservación de la salud y al incremento de relaciones sociales más armónicas, logrando de esa manera una mejor calidad de vida.

El Programa de Atención Integral está dirigido a satisfacer las necesidades de todos los adultos mayores y ancianos que se vinculen a los servicios ofrecidos por la Institución, bien sea como residentes o beneficiarios de otros componentes del portafolio de servicios. También busca vincular a los grupos familiares de los adultos mayores residentes en el hogar.

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

*Proyecto de Servicio Comunitario La Vega. (Proyecto elaborado por Fabiola Alemán)*

**2. DATOS INSTITUCIONALES** *(Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):*

**2.1. Nombre de Institución: Centro Educativo Christel House Venezuela (Colegio Alianza)**

**2.2 País de la Institución: Venezuela**

**2.3. Facultad / Escuela: Facultad de Odontología**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Dr. Alven Arreaza**

**3.2. Otros responsables:**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1.000 palabras)*

La caries dental constituye el mayor porcentaje de morbilidad dentaria durante toda la vida del individuo. Afecta a personas de cualquier edad, sexo y raza, teniendo una mayor presencia en personas de bajo nivel socioeconómico. Esta situación guarda relación directa con un deficiente nivel educativo, una mayor frecuencia en el consumo de alimentos ricos en sacarosa entre las comidas y ausencia de hábitos higiénicos. Afecta primordialmente a la primera edad.

A pesar de existir tecnologías preventivas capaces de dominarlas, controlarlas y /o erradicarlas, la Odontología en Latinoamérica continúa usando tecnología curativa, costosa, compleja e ineficiente, y se sigue ofreciendo al 90% de la población la exodoncia como única solución.

En la actualidad la higiene bucal es uno de los problemas que más aqueja a la sociedad, la poca importancia que la misma da a ésta ha llevado a los individuos a ver acrecentada esta situación. La mala práctica del cepillado, la poca utilización de los métodos de control de placa, como lo son el hilo dental y el enjuague bucal, los malos hábitos sociales como fumar y el alto consumo de

alimentos azucarados han originado un amplio crecimiento de la población infectada por caries.

Desde las primeras apariciones de los dientes el individuo se ve en riesgo de contraer enfermedades bucales, debido a la poca destreza motora que tienen los niños en edad preescolar para realizar una buena técnica de cepillado aunado al recambio dental y a la ingesta de alimentos ricos en azúcares, es por ello que desde la niñez se deben implementar las medidas necesarias para mantener una rutina de cuidado, haciendo entender al infante la importancia de la misma, para que el individuo crezca con buenos hábitos de higiene bucal.

Existen otros factores que actúan frenando o aumentando la aparición de la caries entre los que se pueden señalar composición, capacidad y flujo salival y presencia de fluoruros. Todos estos factores juntos crean el entorno apropiado para que la bacteria se multiplique rápidamente y produzcan ácidos que lentamente desmineralizan el diente produciendo la caries.

**Objetivo General:** Evaluar la condición bucal de todos los estudiantes del Centro Educativo Christel House de Venezuela y realizar tratamientos bucales preventivos y curativos que los mismos requieran.

**Objetivos Específicos:** Diagnosticar los dientes que presentan lesiones de caries dental y dientes con surcos profundos que requieran la colocación de Sellantes de fosas y surcos; Diagnosticar maloclusiones y lesiones bucales que presenten los estudiantes del Centro Educativos, desde 2º Año hasta el 5º Año; Realizar un plan de tratamiento para cada estudiantes según su diagnóstico bucal; Realizar el tratamiento bucal planteado para cada estudiante; Remitir a los estudiantes que requieran tratamiento con algún especialista.

**Actividades:**

Realizar inventario en el consultorio del Centro Educativo (instrumental, materiales); Lista de instrumental y materiales necesarios para las jornadas preventivas y curativas; Lavado, secado y preparación del instrumental para su esterilización; Realización de Historias Odontológicas, reproducción y archivos de las mismas; Realizar entrevista, examen clínico y plan de tratamiento a cada estudiante; Realizar carteleras educativas sobre prevención de enfermedades bucales para el servicio odontológico; organizar orden de prioridad para la atención de acuerdo al pronóstico bucal y tratamiento a realizar; Realizar charlas educativas por sección sobre temas de salud bucal; Atención de estudiantes por grupos dentro del servicio para la realización del tratamiento bucal.

**Objetivos de aprendizaje:**

**Objetivo General:** Desarrollar las competencias sociales, comunicacionales y técnicas, en los estudiantes de la Facultad de Odontología, que les permita llevar

a cabo actividades de educación, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales, propias de la atención primaria en salud en las comunidades del Municipio Uracoa.

**Objetivos Específicos:** Identificar los factores de riesgo que inciden en el proceso salud/enfermedad bucal; Diseñar y aplicar técnicas de educación para la salud afectivas-participativas, que se adapten a los factores de riesgo identificados y a las características culturales distintivas de las comunidades en el Municipio Uracoa; Aplicar las técnicas que permiten diagnosticar la caries dental y otras enfermedades de la cavidad bucal precozmente; Aplicar la técnica atraumática de operatoria dental; Aplicar la técnica exodoncia simple dentaria; Desarrollar valores de responsabilidad y compromiso con relación a los problemas de salud bucal de las comunidades.

**Objetivos de Servicio.**

**Objetivo General:** Modificar modos y estilos de vida dañinos que inciden sobre el proceso salud-enfermedad y tratar las lesiones de caries dental y otras enfermedades bucales, en las comunidades del Municipio Uracoa, en el Estado Monagas, Venezuela

**Objetivos Específicos:** Incrementar el nivel de conocimientos sobre la importancia de la salud bucal y el cepillado dental, de los líderes comunitarios, para que actúe como multiplicador de la información al resto de los miembros de la población; Establecer como un hábito, la práctica de la técnica de modificación de Bass del cepillado dental; Fomentar el sentido de autorresponsabilidad de la salud bucal en los miembros de la comunidad; Disminuir la prevalencia y severidad de las lesiones de caries dental a través de la técnica atraumática de operatoria dental y como última opción la exodoncia dentaria.

**Actividades:** Presentación del proyecto; Seminario de Atención Primaria en Salud y Educación para la Salud; Seminario sobre el tratamiento de la caries dental con la técnica atraumática de operatoria dental; Charla sobre los índices empleados para estudiar la experiencia y severidad de las lesiones de caries dental y otros aspectos del diseño de la investigación; charla acerca del examen integra de la cavidad bucal y la detección de lesiones patológicas; entrevistas con los líderes comunitarios; diseño de las técnicas de educación y promoción de la salud; elaboración del material del apoyo; Charlas, demostraciones, juegos; entrevistas, exámenes clínicos, remisión de casos, Índice de O'Leary, Índice de experiencia y severidad de la caries dental; Restauraciones (técnica atraumática), exodoncias simples, aplicación tópica de flúor, medicación

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1000 palabras) Resultados esperados:

*La aceptación por parte de la comunidad del Odontólogo como miembro importante del equipo de salud; la participación activa de un gran número de personas, en el desarrollo de las actividades del proyecto; instaurar parcialmente el hábito del cepillado dental con la técnica de Bass modificado en los pobladores de Uracoa; diagnosticar y tratar precozmente las enfermedades bucales; Disminuir los indicadores de experiencia y severidad de las lesiones de caries dental; el compromiso de los estudiantes participantes en el proyecto con la realidad social de las comunidades del Municipio Uracoa del Estado Monagas y que adquieran las competencias necesarias para responder a los problemas de salud bucal en el marco de la atención primaria en salud, a través de la educación y la promoción para la salud.*

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

MIRANDA PROFUNDA

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):

**2.1. Nombre de Institución: Gobernación del Estado Miranda**

**2.2 País de la Institución: Venezuela, Estado Miranda**

**2.3. Facultad / Escuela:**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Prof. Saúl Bermúdez Lobo**

**3.2. Otros responsables:**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (No mayor a 1.000 palabras)

Este programa se basa en la práctica metódica de una acción pedagógica/asistencias que llega a la comunidad y que tiene como finalidad que la formación del estudiante de Odontología de cuarto y quinto año se enriquezca con la planificación y ejecución de jornadas de atención odontológica (previo diagnóstico en las comunidades rurales) y de fomento y promoción de la salud bucal, optimizando los recursos y llegando al corazón mismo de las comunidades más aisladas del estado Miranda.

Uno de los problemas a abordar es el desconocimiento por parte de la comunidad sobre las diferentes técnicas de higiene bucal, además de la deficiente atención odontológica que brinda nuestro sistema nacional de salud, lo cual ocasiona la afectación de la salud bucal, con la consecuente aparición de lesiones cariosas que conllevan a exodoncias, sobre todo a temprana edad.

El presente proyecto desea prestar asistencia odontológica y preventiva mediante la realización de tratamientos tendientes a la eliminación de irritantes, actividades preventivas como aplicaciones de flúor, tartrectomías y profilaxis, recomendaciones de los diversos métodos de higiene bucal, beneficiando de esta manera a las personas que constituyen las 12 comunidades ubicadas en zonas distantes de las ciudades, pertenecientes todas a los diversos municipios del Edo. Anzoátegui.

Este proyecto consiste en un programa itinerante que se propone rotar por distintas comunidades rurales del Edo. Miranda. En cada comunidad se estarán abordando problemas de la atención clínica curativa, de educación para el cuidado y mantenimiento de la salud bucal, referida a la prevención general y específicamente en salud bucal.

El programa itinerante de atención odontológica integral es una propuesta de atención odontológica de calidad para la población del estado Miranda. El programa está conformado por componentes que se complementan recíprocamente.

El componente educativo-preventivo: tiene como propósito impartir charlas educativas en cada comunidad tales como técnicas de cepillado, medios auxiliares para mantener la salud bucal, alimentación que ayude al fortalecimiento de los dientes. Esto con el fin de fomentar el mejoramiento de las condiciones de salud bucal y prevención de enfermedades bucales.

El componente curativo: se refiere a la eliminación de irritantes locales, los procedimientos restauradores básicos y los preventivos: eliminación de caries, tartrectomías y raspados radiculares, exodoncias simples, aplicación de fluoruros y Sellantes.

Objetivo General: Contribuir con el mejoramiento de la salud bucal de la población del Edo. Miranda mediante el trabajo conjunto entre estudiantes, profesor y las comunidades rurales Mirandinas.

Objetivos Específicos: Elaborar un levantamiento epidemiológico de las necesidades de atención clínico-odontológica de las poblaciones rurales del Estado Miranda; Informar a la Dirección de Odontología de la Corporación de Salud del Edo. Miranda acerca de las necesidades de atención odontológica de las poblaciones rurales del Estado Miranda; Informar acerca de la importancia de la prevención en salud bucal; Desarrollar en la población las destrezas necesarias para la implementación de medidas de higiene bucal en su rutina diaria de aseo personal; Planificar conjuntamente con la Gobernación de Miranda el abordaje clínico de las poblaciones rurales priorizando la eliminación de irritantes locales y las emergencias de origen odontogénico; Eliminar las lesiones cariosas que afecten a las poblaciones abordadas y restaurarlas con materiales adecuados; Eliminar los irritantes locales del periodonto en los pobladores abordados clínicamente en las comunidades rurales; Realizar aplicaciones tópicas de fluoruros en los pacientes indicador; Aplicar sellantes de fosas y fisuras en los pacientes indicados.

Actividades: Visitas programadas a las comunidades rurales más desasistidas del Edo. Miranda empezando por el litoral barloventeño; Organizar junto con la comunidad los grupos etarios comenzando con los escolares en cada jornada de penetración rural; Abordar cada subgrupo etario con charlas formativas sobre higiene y prevención en salud bucal comenzando por las edades escolares; Explicar la importancia de la prevención; Identificar las condiciones bucales mediante levantamiento epidemiológico; Planificar las jornadas asistenciales en cuanto a materiales y equipos de acuerdo a las necesidades de la población; Diagnosticar dientes afectados y presencia de irritantes locales; Remitir a los niños al servicio odontológico móvil; Mostrar y explicar la técnica de cepillado (enseñanza y prácticas); Comunicar a los padres, representantes y maestros acerca de la salud bucal de los niños y la importancia

de la técnica de cepillado; Realización de actividades de prevención en la población infantil; Remitir a los adultos al servicio odontológico móvil; Fase de detección del daño bajo la supervisión del Odontólogo asignado al servicio; Actividades de fomento en la población adulta.

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

El presente proyecto desea prestar asistencia odontológica y preventiva mediante la realización de tratamientos tendientes a la eliminación de irritantes, actividades preventivas como aplicaciones de flúor, tartrectomías y profilaxis, recomendaciones de los diversos métodos de higiene bucal, beneficiando de esta manera a las personas que constituyen las 12 comunidades ubicadas en zonas distantes de las ciudades, pertenecientes todas a los diversos municipios del Edo. Anzoátegui.

Este proyecto consiste en un programa itinerante que se propone rotar por distintas comunidades rurales del Edo. Miranda. En cada comunidad se estarán abordando problemas de la atención clínica curativa, de educación para el cuidado y mantenimiento de la salud bucal, referida a la prevención general y específicamente en salud bucal.

El programa itinerante de atención odontológica integral es una propuesta de atención odontológica de calidad para la población del estado Miranda. El programa está conformado por componentes que se complementan recíprocamente.

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

Promoción y fomento de una buena técnica de cepillado para disfrutar de dientes sanos en los alumnos de la U.E. Escuela Primaria Tarcisia de Romero de Tucupita

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** *(Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio):*

**2.1. Nombre de Institución: Unidad Educativa Escuela Primaria Tarcisia de Romero, Tucupita, Estado Delta Amacuro**

**2.2 País de la Institución: Venezuela**

**2.3. Facultad / Escuela: Odontología UCV**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Dr. Miguel Henning**

**3.2. Otros responsables:**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1.000 palabras)*

Problema a atender: Deficiencia de la técnica de cepillado y el no cepillado en los alumnos de la UE Escuela Primaria Tarcisia de Romero de Tucupita

Estudios anteriores han determinado que en la población escolar de Tucupita hay una alta incidencia de pérdidas dentarias a temprana edad, uno de los factores que las originan es la mala higiene bucal que produce la placa dental y la caries. La placa dental es un depósito de bacterias, delgado, pegajoso e incoloro que se deposita en los dientes cuando no nos cepillamos. Al comer sobre todo azúcares, las bacterias de la placa dental producen ácidos que atacan el esmalte del diente, desmineralizando y produciendo así la caries que es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos duros del diente como consecuencia de la demineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana a partir de los restos de alimentos. Por ello es importante brindar conocimiento sobre una buena higiene bucal y mantenimiento del mismo y una correcta técnica de cepillado.

Objetivo General: Fomentar en los alumnos de edades comprendidas de seis a quince años de la Escuela Primaria Tarcisia de Romero de Tucupita, el conocimiento de los dientes y la importancia de una buena higiene bucal.

Objetivos Específicos: Enseñar una buena técnica de cepillado; Promover una alimentación balanceada; Concientizar mediante charlas y carteleras la importancia de la salud bucal.

Actividades: Charlas de una buena técnica de cepillado y su importancia; Representación de los diferentes tipos de alimentos y la influencia en los dientes; Charlas de prevención de caries; Carteleras informativas; Estadísticas de CPOD y ceo; Aplicación de flúor; Servicio Odontológico

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

La higiene es un aspecto fundamental de nuestra vida, la cual beneficia a nuestro cuerpo y a nuestra salud. Esto nos ayuda a llevar una vida sana y limpia para poder evitar diversas enfermedades. Ella nos da una buena imagen para el futuro.

Una buena higiene dental proporciona bienestar general y evita molestias y enfermedades, es por ello que es importante que el cepillado de dientes se convierta en una rutina cotidiana al levantarse, acostarse y después de cada comida

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*

## **FORMATO PARA PROYECTOS SOBRE EXPERIENCIAS EN SERVICIO COMUNITARIO Y APRENDIZAJE-SERVICIO**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

Programa Diagnóstico Situacional en salud, en las Regiones Sanitarias de Los Altos Mirandinos y Zona Metropolitana del Estado Miranda, en las variables de epidemiología, redes de salud y participación ciudadana

### **2. DATOS INSTITUCIONALES** (*Debe ser una Institución perteneciente a la Red Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio*):

**2.1. Nombre de Institución: Corporación de Salud Miranda (CorpoMiranda)**

**2.2 País de la Institución: Venezuela, Estado Miranda**

**2.3. Facultad / Escuela: Fac. Odontología**

**2.4. Dirección:**

**2.5. Teléfonos:**

**2.6. Fax:**

**2.7. Correo electrónico:**

### **3. RESPONSABLE (S) DEL PROYECTO/EXPERIENCIA:**

**3.1. Profesor (es): Saúl Bermúdez Lobo**

**3.2. Otros responsables: Dr. Miguel Leal S. Director de Investigación y Docencia de la Gobernación del Estado Miranda**

### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** (*No mayor a 1.000 palabras*)

El logro de las mejores condiciones de salud es una meta compartida por todas las sociedades, y ha actuado como un estímulo permanente en la búsqueda del conocimiento y los instrumentos que permitan prevenir, detectar precozmente y tratar efectivamente las enfermedades y problemas de salud que afectan a las personas. Los avances experimentados en esta búsqueda han estado continuamente influenciados por la concepción social del proceso salud-enfermedad, y han pasado de focalizar la atención en el diagnóstico y

tratamiento de las enfermedades, a la identificación de las medidas de prevención hasta llegar al estudio de los hábitos de vida que pueden favorecer, retrasar o aún eliminar los riesgos de la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud en su declaración de Ottawa declaró Salud para todos en el año 2000, situación que no ha sido posible sobre todo en los países en vías de desarrollo como los latinoamericanos.

En Venezuela en particular la situación no ha sido mucho mejor a pesar de que en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela de 1999 se consagró la gratuidad de la salud y se han hecho grandes inversiones en el sector en los últimos tiempos, podemos decir que no ha habido un mejoramiento significativo de las condiciones de salud de los habitantes.

En la actualidad existe una caja negra con la información oficial de los indicadores de gestión del sector y sobre todo con los epidemiológicos de mortalidad y morbilidad. Los reportes epidemiológicos que el Ministerio de Salud publicaba semanalmente han pasado a ser asuntos de Estado, por lo que sería conveniente determinar qué tipo de información están utilizando los jefes y comisionados de salud de la región del estado Miranda para conocer su realidad, así como con qué frecuencia obtienen la misma, fuente para la toma de decisiones en sus políticas sanitarias.

Situación similar sucede con las redes de salud los ambulatorios convencionales que han sido sustituidos por una red paralela llamada Barrio Adentro, que va desde un dispensario médico hasta un Centro Diagnóstico Integral de alta tecnología, por lo que sería importante conocer qué ha estado pasando, en qué condiciones se encuentra, cuál es el equipamiento y su capacidad de respuesta de esta red de salud tradicional.

Igualmente podemos mencionar la participación ciudadana como un eje fundamental de nuestro marco jurídico como lo es la Constitución Nacional, la cual tiene como esencia ser protagónica y participativa, otorgándole al pueblo el empoderamiento de sus decisiones.

**Objetivo General:** Realizar un diagnóstico integral de la situación de salud de las regiones sanitarias Los Altos Mirandinos y la Zona Metropolitana

**Objetivos Específicos:** Conocer los indicadores epidemiológicos de las regiones; Determinar la accesibilidad a la información epidemiológica; Evaluar la red de salud ambulatoria convencional; Determinar situación de la participación comunitaria en el sector salud por parte de los comités de salud.

**Actividades:** Información documental epidemiológica y entrevistas a Jefes de Regiones; Diagnóstico de la Red de los Ambulatorios; Entrevistas a Consejos Comunales; Encuesta de opinión a la comunidad; Informe Final.

**5. IMPACTO Y ALCANCE DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No mayor a 1000 palabras)*

**6. ANEXOS DEL PROYECTO/EXPERIENCIA** *(No más de cuatro páginas de anexos. Puede incluir fotos)*