

La Odontología en Argentina

Ana Victoria Sánchez Valenciano, ULACIT

2011

Resumen: En la siguiente investigación se mostrará si el sistema odontológico argentino, posee o no consulta odontológica privada o pública. Otro de los tópicos por investigar es sobre los índices odontológicos, como por ejemplo el índice de dientes permanentes cariados perdidos o obturados (CPOD) o el índice de dientes temporales cariados perdidos o obturados (Ceod), al igual de la distribución del flúor en Argentina, con el fin de disminuir la caries. Los resultados de una encuesta realizada a 98 odontólogos en Costa Rica.

Palabras claves: Odontólogos, Argentina, población

Abstract: In the following research will be displayed if the argentine dental system, possesses or not dental private or public. Another topics to investigate is on rates dental, as for instance the rate of permanent teeth decayed missing or sealed (CPOD) or the index of temporary teeth decayed missing or sealed (Ceod), as well as the distribution of fluorine in Argentina, in order to reduce decay. The results of a survey of 98 dentists in Costa Rica.

Key words: Dentists, Argentina, population

Introducción

En el siguiente trabajo se investigará acerca del grupo odontológico como campo profesional en Argentina y de cómo es la forma de atender a los pacientes en dicha región de América Latina.

Esta investigación dirá cuáles y cuántas son las diferentes asociaciones de agremiados en dicho lugar, además se ofrece o no atención pública a la población de Argentina.

Se presentará el método de fluoración en dicho país, además de la cantidad de población que se beneficiará por dicho sistema.

Se investigará acerca del índice de dientes permanentes perdidos obturados o cariados demás mediciones odontológicas utilizadas en Argentina, con el fin de saber cómo se encuentra la salud bucodental de dicha población.

Revisión Bibliográfica

La siguiente sección se desarrolla con el fin de investigar acerca del sistema odontológico argentino.

Argentina

Argentina se ubica en el extremo sur de Sudamérica. Es el octavo país del mundo en cuanto a extensión, después de Rusia, Canadá, China, EEUU, Brasil, Australia e India. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Su superficie continental de 2.791.810 Km² equivale al 33% de la superficie de Europa. Sus extremos norte y sur están separados por 3460 km, distancia comparable a la que existe entre el extremo norte de Europa (Cabo Norte en Noruega) y Sicilia en Italia. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Argentina limita al oeste con Chile, al norte con Bolivia y Paraguay, al este con Uruguay, Brasil y el océano Atlántico, mientras que al sur se encuentra el canal de Beagle, el cual marca sus límites. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Se puede dividir en 7 diferentes zonas o regiones. En el oeste los Andes (subdivididos en los del Noroeste (Puna), en los de Cuyo y en Patagónicos. En el centro del país se observan dos regiones: la llanura Pampeana y la región Central, mientras que el sector de las

provincias norteñas se subdivide en la región Norte y en el Noroeste (Puna). Al sur se ubica la Patagonia y al noreste la Mesopotamia. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Historia de la Argentina

Argentina en sus orígenes estaba poblada, antes de la llegada de los españoles, por algunas tribus indias, entre las cuales algunas, en el norte, formaban parte del Imperio Inca.

En febrero de 1516, el navegante español Juan Díaz de Solís desembarcó, siendo el primero, en la región del Río de la Plata. La verdadera colonización no comenzó sino hasta febrero de 1536, con la llegada de un gobernador militar español para el conjunto de la región, Pedro de Mendoza. El mismo año fue fundada la ciudad de Buenos Aires. Los españoles, ya establecidos en Paraguay y Perú, comenzaron a poblar el territorio situado entre el río Paraná y el río Paraguay. En 1620, la región de La Plata fue incorporada al Virreinato del Perú. En 1776, el territorio ocupado por la Argentina, Bolivia, Paraguay y Uruguay fue separado del Perú a fin de constituir el virreinato del Río de La Plata, del cual Buenos Aires fue la capital. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

La independencia

En 1810, la población de Buenos Aires derrocó al virrey. Luego, se consiguieron varias victorias estrepitosas frente a los ejércitos de invasión realistas, particularmente en 1812 y 1813. Las regiones liberadas del virreinato fueron subdivididas en 14 provincias, en 1813. Después de varios años de combates, las tropas españolas fueron vencidas definitivamente

por Belgrano y José de San Martín. La independencia de las Provincias Unidas de América del Sur (que serían luego las Provincias Unidas del Río de La Plata) fue proclamada el 9 de julio de 1816. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

En 1829, el general Juan Manuel de Rosas, un rico caudillo, se impuso como gobernador de la provincia de Buenos Aires. Con el sostén popular, extendió su autoridad a las Provincias Unidas, que fueron bautizadas como Confederación Argentina. Predicando el federalismo, impuso hasta 1852 un régimen dictatorial. La unificación del país se acompañó de una renovación de la economía. Se favoreció la inmigración y la llegada de varios millones de inmigrantes, en su mayoría italianos, permitió una mejor explotación de los recursos agrícolas de la Pampa. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

Juna Domingo Perón, ministro de Trabajo desde 1943, apareció en la escena política en 1944. El 24 de febrero, por temor a una guerra inminente contra Alemania, se puso a la cabeza de una junta militar para derrocar al presidente Ramírez. Oficialmente, adherido a la causa de los aliados, el gobierno continuó ridiculizando la democracia y ofreció asilo a los agentes alemanes. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

Perón, que se volvió una figura emblemática en Argentina, hizo campaña en la clase obrera menos favorecida, los "descamisados" y prometió el reparto de las tierras, salarios más elevados y la introducción de la seguridad social. Triunfó ampliamente en las elecciones del 24 de febrero de 1946, con el 56% de los votos. Los primeros años del régimen peronista se beneficiaron del entusiasmo popular, sostenido por la esposa del presidente, Eva Duarte, a quien Péron confió el ministerio de Trabajo y de Asuntos Sociales.

Derrocado por un golpe militar en septiembre de 1955, se refugió en Paraguay, luego en España. Los peronistas, cuyo partido había sido prohibido, siguieron siendo, sin embargo bastante populares. En las elecciones generales que tuvieron lugar en febrero de 1958. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

Los militares, ausentes del poder desde 1958, lo retomaron en 1966 gracias a un nuevo golpe de estado y nombraron una serie de presidentes, entre los cuales el tercero, el general Alejandro Agustín Lanusse, entró en funciones en 1971. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

En 1972, el país se encontraba cada vez más desgarrado por la violencia, con huelgas, revueltas de estudiantes y actividad terrorista. La economía conocería también una nueva crisis. En las elecciones de 1973, Hector J. Cámpora, quien representaba a los peronistas, condujo al partido a una cómoda victoria. Bajo su presidencia, el terrorismo de extrema derecha y de extrema izquierda produjo enormes desgastes: secuestros, pedidos de rescates, asesinatos. Divisiones entre los peronistas moderados y los del ala izquierda contribuyeron, también para retomar la violencia. El 20 de junio de 1973, fecha del regreso de Perón a Buenos Aires, se realizó una revuelta la cual ocasiono alrededor de 380 víctimas. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

Cámpora renunció un mes después y Perón fue reelegido para la presidencia en septiembre, con más del 61% de los votos. Su tercera mujer, Isabel Perón, fue elegida vice-presidenta. Sin embargo, Perón murió el 1 de julio de 1974 y su mujer lo sucedió, volviéndose así la primera mujer presidenta de un estado de América del Sur contemporáneo. Luego de

repetidas crisis ministeriales y una rebelión abortada, en diciembre de 1975, una junta militar, conducida por el general de ejército Jorge Rafael Videla tomó el poder, el 24 de marzo de 1976. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

La junta pronunció la disolución del Congreso, impuso la ley marcial y gobernó por decreto. Una represión muy dura se entabló entonces contra los movimientos de oposición y se manifestó con ejecuciones, la práctica de la tortura y desapariciones. En 1977, la Comisión de Derechos Humanos en Ginebra, acusó al régimen de 2300 asesinatos políticos, unas 10000 detenciones y la desaparición de 20 a 30 mil personas, de las cuales un gran número fue asesinado por la Junta Militar y enterrado sin sepultura. (Argentina Recopilado el 19/11/11)

Provincias

La República Argentina consta de 23 provincias y la Capital Federal (Buenos Aires). Cada una de las provincias, a su vez, se subdivide en departamentos o partidos que conforman la división política secundaria del territorio nacional.

Además de la Ciudad de Buenos Aires, que posee 3.100.000 habitantes, otros centros urbanos que revisten importancia por su escala y actividad son: Córdoba (1.157.507 habitantes) que cuenta con un importante polo industrial, y Rosario (1.118.905 habitantes) que posee un próspero puerto fluvial. La Plata (640.344 habitantes) es la capital de la Provincia de Buenos Aires; San Miguel de Tucumán (622.242 habitantes) es también un

centro industrial. Mar del Plata (519.707 habitantes) es uno de los principales centros de turismo del país. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Salta (500.000 habitantes), ciudad del noroeste argentino es famosa por su arquitectura colonial y Mendoza (728.966 habitantes) en las proximidades de la Cordillera de los Andes, es reconocida por su sobresaliente industria vitivinícola. La Ciudad de Neuquén con sus 300.000 habitantes es considerada la capital de la Patagonia. Este importante centro comercial y económico, ha visto su desarrollo a través de la exploración y desarrollo de reservas petrolíferas y últimamente, por la industria vitivinícola. (Argentina recopilado el 19/10/11)

Odontología en Argentina

Historia

En lo que respecta a la odontología, se destacan dos aspectos centrales que hacen su especificidad como profesión en los primeros años del siglo XX: a) la persistencia de la tradición artesanal y mercantil y b) por la posición hegemónica (respecto de los mecánicos dentales y otros auxiliares) o subordinada (en relación con la medicina) con la que logra definirse respecto a otras ocupaciones y profesiones del campo a partir de un conjunto de tensiones políticas y académicas. (La odontología Argentina: historia de una profesión subordinada recopilado el 12/10/11)

La presencia de la odontología en la universidad, desde la creación de las primeras escuelas a fines del siglo XIX, consolidada como acreditadora de saber y facilitadora de prestigio social, el dificultoso accionar de las asociaciones gremiales, representan otras instancias claves que dan cuenta de los primeros momentos del proceso de consolidación profesional. Aunque los protagonistas se reiteran en las instituciones mencionadas, son las asociaciones gremiales quienes se hacen cargo de los problemas referidos al ejercicio y a la defensa de los intereses de sus miembros. (La odontología Argentina: historia de una profesión subordinada recopilado el 12/10/11)

En Argentina existen 185 asociaciones, fundaciones o círculos odontológicos distribuidos en todo el país.

Autorización para ejercer como odontólogo en Argentina

¿En qué consiste?

Autorizar a los profesionales odontólogos a ejercer su profesión en un consultorio u otra institución odontológica habilitada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (Ministerio de salud recopilado el 13/10/11)

Requisitos

1. Solicitud con firma autenticada.
2. Fotocopia de matrícula expedida por el Ministerio de Salud.
3. Copia de la disposición de habilitación del consultorio donde va a ejercer o del inicio de trámite de habilitación del mismo.
4. Si tuviere otra autorización para ejercer, copia y número de la disposición anterior.
5. Si es especialista, fotocopia del certificado de especialidad del solicitante, expedida por el Ministerio de Salud.
6. Fotocopia de certificado de vacunación hepatitis "B".
7. Recetario con membrete del profesional o de la institución donde va a ejercer. En el recetario deberá constar firma, sello, nombre y apellido del odontólogo; matrícula de odontólogo expedida por el Ministerio de Salud, especialidad solo si está reconocida por este Ministerio, domicilio y teléfono del consultorio. Cargos u otros títulos que figuren, deberán estar avalados con la documentación correspondiente.
8. N° de CUIT/CUIL del profesional y copia de la última factura de pago.
9. Fotocopia de contrato con empresas recolectoras de residuos de materiales biopatogénicos y última factura de pago.
10. Datos del mecánico o especialista dental: matrícula expedida por el Ministerio de Salud, dirección, teléfono, número de CUIT o CUIL y última factura de pago.

El flúor en Argentina (Misiones)

La fluorización de agua potable para prevenir las caries, ha sido considerada uno de los logros más importantes en la salud pública. Este adiconamiento se realiza de acuerdo con las características del agua en cada región y a través de un plan nacional. (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

Hugo Pisani, director del Departamento de Odontología de Salud Pública, explicó que "El problema que hemos tenido este año fue que no nos han remitido las sales para la fluoración de las aguas y las reservas que se tienen en la Provincia alcanzarán solo para dos meses más aproximadamente". (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

Desde el año 1981 se instrumenta un programa nacional de fluoración de las aguas de consumo público y que Salud Pública de Misiones recibe las sales enviadas desde el Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación para luego distribuir las a las 26 plantas potabilizadoras de agua de toda Provincia. (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

En Misiones, el Círculo Odontológico de la zona Centro realizó una investigación epidemiológica y demostró los beneficios del flúor en el agua. El estudio se hizo en la población escolar que ingería agua fluorada y en otro grupo que carecía de ella. En el primer caso, la pesquisa evidenció que los individuos disminuyeron en un 50 a 60 por ciento las caries, mientras que en el segundo grupo tuvo una prevalencia mayor de la afección bucal. (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

"El resultado mostró que aquellos que pertenecían al grupo con fluoruros en el agua en forma constante tenían menos necesidad de atención dental, menos tratamientos como obturaciones y menos costos asociados a estas afecciones" sostuvo Pisani.

Beneficios del flúor en el agua

En la Argentina, el 87 por ciento de los menores de 12 años (unos 7 millones de chicos), está afectado por caries dentales, según indican estudios epidemiológicos de la Confederación Odontológica Argentina (CORA). El simple hecho de beber agua fluorada hace que toda la población se beneficie, especialmente aquel segmento de personas que no obtienen atención dental de manera regular. La fluoración es segura y ahorra dinero en tratamientos dentales, por lo cual es efectiva. (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

De todas maneras, Hugo Pisani aclaró que la solución de las caries no está solo en la fluorización de las aguas, sino en la cumplimentación de una tríada preventiva, que es la fluorización de las aguas, la cual permite crear resistencia ante las caries, el cepillado de dientes, y una buena nutrición baja en ingestas de hidratos de carbono y azúcares.

Por otra parte, el flúor se facilita solo a un 84 por ciento de la población de Argentina, el desafío es alcanzar al 16 por ciento faltante.

El director del departamento de odontología precisó que el consumo de sales en las 26 cooperativas, requiere anualmente unas 60 toneladas al año para distribuir a los sectores del país beneficiado. (Salud Pública adquirió con fondos propios para continuar con la fluoración del agua potable recopilado el 9/11/11)

En el artículo sobre la promoción de la salud odontológica en Argentina e Italia realizado en el año 2009, explica que según el Marco Jurídico Argentina y Latinoamérica, la salud es un derecho constitucional garantizado por el Art. 14 bis, en la carta Magna de la Republica Argentina.

El Sistema de Salud Bucodental se extiende de esta forma en tres subsistemas: Público-Estatal, de Seguridad Social y Privado, con las mismas características y problemáticas que el Sistema General.

Los Índices odontológicos utilizados en Argentina y utilizados en este artículo fueron:

- * El índice de placa de O' Leary: donde se marca la ausencia o presencia de placa y para ello se observan las caras libres y proximales de las piezas dentarias luego de haber utilizado un revelador de placa. Este índice expresa en porcentaje la cantidad de placa bacteriana presente.
- * El índice de hemorragia simplificado: en este se tomaron en cuenta las 4 caras del diente: distal, vestibular, mesial y palatino. El promedio de las cuatro mediciones constituyo el índice de hemorragia simplificado de ese paciente, utilizando palillos, sondas descartables o cepillo dental.

Los valores que se pueden obtener son los siguientes:

Grado 0: Ausencia de hemorragia. No sangra al sondaje.

Grado 1: Presencia de hemorragia, sangra al sondaje

- * El índice CPOD: (unidad diente): resulta de la suma de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados.
- * El índice Ceod: es la sumatoria de dientes primarios cariados, con indicación de extracción y obturados. En todos los pacientes se realizo el revelado de placa bacteriana y los resultados fueron alarmantes, ya que el 100% de los mismos alcanzo valores de palca considerables como pacientes de riesgo.

La situación particular de la salud bucal en la Argentina dista mucho de ser una de las mejores de América Latina. Se encuentra un indicador promedio de dientes permanentes

cariados perdidos o obturados (CPOD), en niños de hasta 12 años de edad para Argentina de 3,4 para el año 1987. (Rostro desdentado de nuestro pueblo recopilado el 12/11/11)

Entre algunas de las instituciones encargadas de velar por la seguridad del odontólogo, así como de funcionar como ente de actualización profesional y enseñanza de la Odontología, además de ser una de las más reconocidas en Argentina es la AOA (Asociación odontológica Argentina).

Asociación Odontológica Argentina

AOA

La AOA fue creada en 1896 y a través de su historia ha llevado a cabo una vasta labor en la formación y capacitación de los profesionales en busca de una mejor salud bucal de la población. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

A través de un convenio con la Universidad del Salvador, la AOA desarrolla la Carrera de grado con un currículo basado en la enseñanza de una odontología moderna, que cuenta ya con 12 graduaciones. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

En el área de Posgrado se dictan alrededor de 200 cursos y 6 carreras de especialización con Título Universitario. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

La Biblioteca de dicha institución, es una de las mayores fortalezas, la más importante de habla hispana, con sus 8000 libros y más de 25.000 volúmenes de revistas nacionales e internacionales. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

El crecimiento de esta institución se sustenta con el permanente apoyo de los más de 11500 socios distribuidos por toda la geografía. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

La Revista de la Asociación posee más de 110 años de edición ininterrumpida, con nominaciones y premios nacionales e internacionales, sigue siendo un destacado medio de difusión del conocimiento odontológico del país y de Latinoamérica. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

Misión

Contribuir a la salud bucal de la población a través de la enseñanza de grado y posgrado, favorecer la investigación y difundir la actividad científica. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

Historia

El 5 de noviembre de 1896, convocados por el dentista Santiago Somerville, se reúnen en su domicilio, trece dentistas y deciden fundar la Sociedad Odontológica del Río de la Plata,

hoy Asociación Odontológica Argentina. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

No eran muchos, apenas sobrepasaban los 70 dentistas habilitados, incluyendo las primeras camadas de egresados de la Escuela de Odontología inaugurada en 1892, pero con entusiasmo, decisión y esperanza se propusieron llevar a cabo los objetivos gremiales, científicos, técnicos y mutuales, de sus estatutos: celebrar conferencias de interés profesional y divulgarlas en una revista, como todos los escritos de utilidad, fundar una biblioteca, un museo y celebrar clínicas. Fomentar y proteger a sus miembros contra cualquier censura injusta a juicio de la asociación, combatir y perseguir el ejercicio ilegal. Gestionar ante las autoridades la adopción de toda medida benéfica para la profesión y proteger a sus miembros pecuniariamente, en caso de quedar imposibilitados para el ejercicio de la profesión. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

Una de las primeras medidas es denunciar la actividad desenfadada de quienes con falta de toda delicadeza ética colocaban en sus anuncios precios de sus intervenciones o recorrían en carruajes con presencia charlatanesca barrios realizando públicamente extracciones y vendiendo elixires, sin olvidar a los peluqueros que hasta las primeras décadas de este siglo participaban en la exodoncia. Con severidad puritana a pesar de ser pocos, la Sociedad expulsó a varios reincidentes en la criticada publicidad. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

El motivo principal fue “moralizar el ambiente profesional hasta donde lo faculden los reglamentos” y así en el curso de los años se realizaron campañas contra el cartel

desmedido, de la limpieza de las guías telefónicas de los falsos dentistas, vigilancia ética que culminó con el primer Código de Ética profesional entre nosotros (1930) más tarde Código de Deontología. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

La experiencia positiva de la AOA sirvió de ejemplo para la constitución de nuevos círculos, especialmente después de 1933 al enviar delegaciones al interior del país. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

FundAOA

La Asociación Odontológica Argentina creó la Fundación Asociación Odontológica Argentina con el fin de prestar servicios a la Comunidad. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

Actualmente su actividad principal está dirigida a recibir en donación, equipamiento en desuso reciclándolo y poniéndolo en condiciones de utilidad, donándolo a consultorios odontológicos extramurales, instituciones de bien público, instituciones no gubernamentales, odontólogos que prestan servicios gratuitos y comunitarios en comunidades carenciadas. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

FundAOA colabora con los sectores carenciados de la población, para colaborar con su objetivo, recibe las donaciones de:

** amueblamiento odontológico.

- * equipos de Rayos X.
- ** equipamiento de toda índole en general.
- * material e instrumental odontológico en desuso.
- ** material e instrumental para atención odontológica de emergencia.
- ** material informativo de educación para la salud.
- ** computadoras.

Museo de la Asociación odontológica Argentina

El Museo de la Asociación Odontológica Argentina es el más antiguo del país y de América Latina. Su creación fue incluida en el Estatuto de la AOA, del año 1912. Los primeros profesionales dedicados a su organización fueron los Dres. Arturo B. Molina, Pedro de la Torre, Agustín Larrauri, Leopoldo Corti y Alejandro Cabanne. Desde 1927, cuando el Círculo Odontológico Argentino pasa a denominarse Asociación Odontológica Argentina, se decidió que el director fuera designado por la Comisión Directiva. Después de sucesivas reorganizaciones y durante la presidencia del Dr. Jorge Canzani se creó la Comisión de Historia de la Odontología y Museo que desde entonces participa en las diversas actividades de la Institución y de la Museología. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

El Museo posee una valiosa colección de elementos históricos de la profesión, que incluyen los pertenecientes a la AOA y a los orígenes de la docencia, como también las piezas que representan la evolución de los equipos, materiales, instrumental y técnicas usados en las

distintas etapas del devenir profesional en todo el mundo. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

El catálogo del Museo incluye:

- I. **Muebles y útiles**, que permiten la distribución de los elementos para su exhibición ante el público.
- II. **Equipos, gabinetes, instrumental y aparatos.** En este rubro se citan los sillones del siglo XIX; gabinetes dentales de la misma época; mesas auxiliares, entre otros. Entre los instrumentos más antiguos podemos citar las Llaves de Garengot, de mediados del siglo XIX; el martillo electromagnético de Bonwill, para orificar (1872); la caja con el instrumental que perteneció a Don Juan Etchepareborda (1850); el "Masticador Carrier" (1900); instrumental quirúrgico; una gran colección de articuladores para prótesis, entre otros.
- III. Documentos, diplomas, cuadros, fotografías, medallas, recibos y otros testimonios de valor para identificar no sólo los comienzos del ejercicio legal de la Odontología, la documentación institucional de la AOA y algunos elementos de valor referidos a hechos y personajes de la profesión.
- IV. Libros, folletos y revistas antiguos. En la Institución se guarda la valiosa edición original del libro de Pierre Fauchard "Le chirurgien dentiste", editado en Francia en el año 1746. Y en la Biblioteca existen réplicas de obra del año 1746, editada por la firma Julien Prelat, de París. También, el Museo atesora libros y folletos antiguos y

posee una colección única, de libros escritos por colegas, cuyos temas están dedicados a la novela, ensayo, poesía y otros asuntos que no tienen relación con la profesión odontológica. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

El Museo está inscripto en el ICOM, International Council of Museums, figurando en varios catálogos editados en el país y sus autoridades participan en numerosos eventos de la museología que se llevan a cabo en la ciudad. Últimamente ingresó como miembro de la Red Argentina de Museos de Ciencias de la Salud. (Asociación odontológica Argentina recopilado el 23/11/11)

Métodos

Método Científico

El método científico es un proceso destinado a explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y enunciar leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo y permitan obtener, con estos conocimientos, aplicaciones útiles al hombre. (Método científico recopilado el 11/10/11)

Toda investigación científica se somete siempre a una "prueba de la verdad", la cual consiste en que sus descubrimientos pueden ser comprobados, mediante experimentación, por cualquier persona y en cualquier lugar y en que sus hipótesis son revisadas y cambiadas si no se cumplen. (Método científico recopilado el 11/10/11)

Plan de análisis

Para el análisis, se elaborará un cuestionario, el cual consta de siete preguntas cerradas, aplicadas a 98 odontólogos graduados en Costa Rica, posteriormente se construirán gráficos que arrojarán los resultados de acuerdo con dicho cuestionario, con el objetivo de comparar el nivel odontológico en Argentina.

Muestra

Para realizar la encuesta se utilizó una muestra de 98 odontólogos, inscritos en el Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica.

Instrumento

Se utilizará un instrumento de recolección de información, el cual consiste en un cuestionario, elaborado con siete preguntas cerradas, aplicadas a Odontólogos en Costa Rica.

1. ¿Cuántos pacientes considera usted que debe tener una práctica odontológica de un solo clínico?

() 100 o menos pacientes

() Más de 100 hasta 200 pacientes

() Más de 200 hasta 300 pacientes

Más de 300 hasta 400 pacientes

Más de 400 pacientes

2. Con respecto al sistema de salud pública en odontología, usted considera: (marque todo lo que aplica)

El estado debe contratar odontólogos para todas sus clínicas

En todas las clínicas deben ofrecerse todas las especialidades

Las especialidades deben ofrecerse en forma centralizada

El estado debería pagar a los dentistas privados por atender a la población

El estado debe cubrir las necesidades dentales de todos los habitantes, asegurados o no

3. Con respecto al sistema de salud dental privado en Costa Rica, usted considera: (marque todo lo que corresponde)

Los odontólogos deben tener tarifas reguladas

Los odontólogos deben pertenecer a una asociación o entidad que los regule

Los odontólogos deben cumplir con educación continua obligatoria

Los odontólogos deben tener libertad en el ejercicio de su profesión

4. ¿Cuál es un índice de CPOD aceptable?

Menos de 2

De 2 a 3

Más de 3

5. ¿Cuál es un edentulismo aceptable para personas mayores de 60 años? (marque solo una opción)

- Ninguna pieza perdida
- Pérdida de 1 a 3 piezas
- Pérdida de 4 a 5 piezas
- Pérdida de 6 piezas o más

6. La fluorización más efectiva es la que se presenta en:

- El agua
- La sal
- La leche
- Otro

7. Con respecto a la regulación del mercadeo y la competencia en odontología (marque todo lo que aplica)

- El mercadeo debería ser libre.
- El mercadeo debe estar normado.
- Los precios deben ser definidos por una entidad reguladora.
- Los precios deben ser definidos por el propio dentista.
- Debería limitarse el lugar donde puede instalarse un nuevo dentista.
- Cada persona se puede ubicar donde considere adecuado.

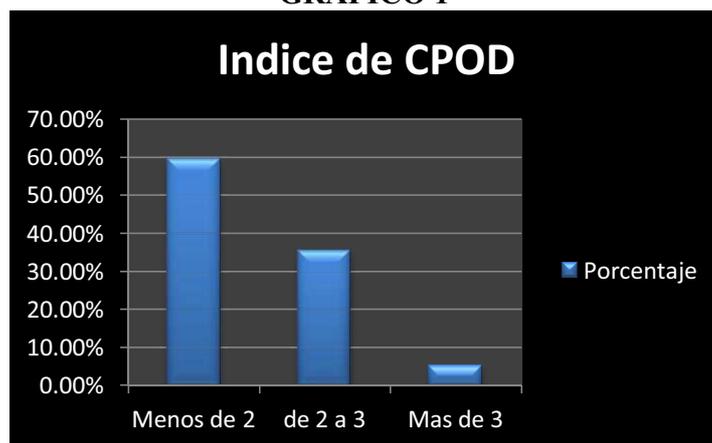
Resultados

De la encuesta empleada y para este proyecto solo se utilizarán dos de las preguntas utilizadas en la encuesta, las cuales fueron la pregunta número 4 y la número 6.

CUADRO 1: resultados de la pregunta sobre el índice de CPOD realizada a 50 odontólogos en Costa Rica, en el año 2011

4. ¿Cuál es un índice de CPOD aceptable?		Crear gráfico	Descargar
		Porcentaje de respuestas	Cantidad de respuestas
Menos de 2		59,4%	57
De 2 a 3		35,4%	34
Más de 3		5,2%	5
		pregunta respondida	96
		pregunta omitida	2

GRAFICO 1



Se puede observar, claramente el índice de CPOD adecuado es menor a 2, en el caso de Argentina en índice oscila alrededor de 3-4 por lo cual en este país se ve que está poco avanzado en el ámbito odontológico.

CUADRO 2: resultados de la pregunta sobre la fluorización más efectiva realizada a 50 odontólogos en Costa Rica, en al año 2011

6. La fluoración más efectiva es la que se presenta en:		Crear gráfico	Descargar
		Porcentaje de respuestas	Cantidad de respuestas
El agua		49,5%	46
La sal		44,1%	41
La leche		3,2%	3
Otro		3,2%	3
		pregunta respondida	93
		pregunta omitida	5

GRAFICO 1



Según el gráfico número dos, se puede definir que el método por el cual es mejor la fluoración es por medio del agua, en lo cual se coincide con Argentina, la diferencia es que en dicho país no se da la fluorización al 100% de la población.

Discusión

Gracias a la investigación anterior, se sostiene que Argentina es un país desarrollado, además de ser extenso geográficamente, de estas cualidades, está poco actualizado en su sistema de salud bucal y además de poseer asociaciones, círculos odontológicos, colegios y demás; esto no le da un buen progreso cuando se evidencia sobre salud bucal.

Claramente, en Argentina no se poseen estudios estadísticos, en los cuales se puedan ver los índices de CPOD, índice de placa, índice de Ceod actuales, los que existen son muy antiguos y esta información no es de gran ayuda en dicha investigación.

El flúor es una sustancia de gran ayuda para evitar el proceso de desarrollo de caries, por lo cual es de suma importancia la fluorización del agua, ya que por medio de esta la población recibe la cantidad de flúor necesario para la disminución de las caries, debido a esto es importante que en Argentina se de la fluorización en todo el territorio y no en ciertos lugares nada más.

Conclusiones

Según los datos recopilados se puede decir que en Argentina el sistema odontológico está dejando de lado las necesidades del pueblo, y que la práctica pública gratuita se da en muy pocos sectores.

Se concluye que el índice de CPOD en Argentina no ha disminuido en los últimos 40 años, por lo cual se debe reforzar la prevención, además de la enseñanza a padres de familia sobre la higiene bucal en los niños.

En Argentina se da la fluoración del agua, pero que es escaso, además de no brindar, el servicio a todo el país, solo al 84 por ciento de la población además de que por cuestiones de costos no se logra comprar lo suficiente para abastecer todo el país.

En conclusión, para generar en las personas un cambio de actitud hacia modos de vida más saludables, es la Educación para la Salud y que al igual que en Argentina en Costa Rica se debe implementar dicha actitud.

En comparación con Argentina Costa Rica posee un índice de CPOD menor, además la fluoración se la por medio de la sal a diferencia de que en Argentina se da por medio del agua.

Recomendaciones

- * Brindar charlas acerca de de la importancia de la higiene bucal en toda Argentina.
- ** Crear centros de información en toda Argentina y sus provincias para que las personas puedan recibir documentación acerca de las enfermedades bucales así como la mantención de una salud oral aceptable.
- ** Actualizar los datos acerca de los índices de CPOD y Ceod en Argentina ya que con esta información podemos observar si los datos cambiaron, así como realizar estudios epidemiológicos para determinar cuáles son los rangos verdaderos de dichos índices.
- ** Procurar que las asociaciones, colegios, círculos y demás mantengan más información acerca del sistema de salud oral en su país, así como brindar información solicitada vía internet. Con esta información se puede recolectar para elaborar estrategias o campañas dirigidas a la población.

Webgrafía

Historia de Argentina. <http://www.americas-fr.com/es/historia/argentina.html> Recopilado el 19/11/11

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-59702003000300008&script=sci_arttext
Recopilado el 12/10/11

<http://auditoriamedicahoy.net/biblioteca/Prevencion%20odontologica.pdf> Recopilado el 19/11/11

<http://www.argentour.com/historia/> Recopilado el 19/10/11

<http://jaittodontosocial.blogspot.com/2011/04/algunos-aspectos-de-la-salud-bucal-en.html>
Recopilado el 01/11/11

<http://www.actaodontologicalat.com/index.html> recopilado el 19/10/11

<http://www.gbsystems.com/asocia.htm> Recopilado el 1/11/11

<http://www2.aoa.org.ar/Section.aspx?Id=3730> Recopilado el 23/11/11

<http://www2.aoa.org.ar/Content.aspx?Id=7299&Parent=3730> Recopilado el 20/11/11

<http://www2.aoa.org.ar/Section.aspx?Id=3782>) Recopilado el 20/11/11

<http://www.argentina.gov.ar/argentina/tramites/index.dhtml?frame1=3&tema=1&subtema=305&tramite=1250&ea=2> Recopilado el 13/10/11

Salud pública comprará las sales para la fluoración de aguas de misiones.

<http://www.misionesonline.net/noticias/26/05/2008/salud-publica-comprara-las-sales-para-la-fluoracion-de-aguas-de-misiones> recopilado el 9/11/11