

Exposición en el Panel “El papel de la extensión universitaria en la transformación social de los territorios” realizada en 19/8/2020 en el Marco del Viaje Global Areandina, país invitado Argentina.

La extensión universitaria de la carrera de Odontología de la UNRN empezó junto con el inicio de la carrera y de la universidad, por lo que hemos ido creciendo juntos, desde el 2010.

La carrera de Odontología tiene una característica en relación a otras carreras de odontología del país y es que tiene un **perfil social** que busca formar odontólogos y odontólogas comprometidos/as.

Pensamos la **CONCEPTUALIZACIÓN DE LA SALUD COMO UNA CONSTRUCCIÓN SOCIAL COMPLEJA.**

La extensión colabora fuertemente con esta formación ya que la pensamos como una AVENIDA por la que circulan saberes, las y los estudiantes aprenden acerca de las representaciones y valores propios de las comunidades mapuches del PSEA y del componente bucal de la salud y llevan atención, prevención y promoción de la salud a esas comunidades.

Aprendimos a respetar y valorar lo **identitario** y en el marco de la **interculturalidad** le damos visibilidad a estas comunidades totalmente **invisibilizadas**.

En la provincia de Río Negro es importante la población de la etnia mapuche, algunas viven en áreas urbanas pero hay **36 comunidades** que habitan en áreas rurales dispersas, aislados en la meseta rionegrina, trabajando como peones en los campos, dedicados a la ganadería caprina y ovina, estos parajes están muy aislados, con muy poca población y caminos en muy mal estado lo que hace muy difícil la llegada a centros de salud, el acceso a los sistemas de salud es casi nulo, menos aún el acceso a la atención odontológica, existen barreras geográficas, económicas y se le suman las barreras culturales, que son las más difíciles de atravesar y que se intenta hacerlo a través de iniciar nuestras intervenciones con ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE CADA LUGAR, las y los estudiantes aprenden acerca de la geografía, económica, social de cada paraje para interiorizarse y poder hacer un diagnóstico de cada lugar.

Cuando se inició la intervención de la UNRN en las comunidades se firmó un Convenio Marco (2010) de Cooperación entre la UNRN, la Coordinadora del Parlamento del Pueblo Mapuche y el Consejo de Desarrollo de las Comunidades Indígenas (CODECI)”. Y fue el CODECI quien determino en que comunidades podíamos trabajar.

Los primeros años de la extensión, íbamos en una camioneta, tres docentes y dos estudiantes, que como estaban en los años iniciales no podían hacer nada, solo prevención.

A cada lugar que llegábamos nos enfrentábamos con la realidad de la enorme necesidad y la poca solución que les dábamos.

A medida que pasaron los años nuestros estudiantes fueron avanzando en la carrera, y tuvimos la suerte de conseguir un tráiler con dos consultorios móviles, esto fue en el 2015.

A partir de ahí, viajamos 20 personas, hacemos tratamientos integrales, viajamos con un Técnico en prótesis dental que monta un laboratorio de prótesis en las escuelas en las que atendemos, en algunos viajes nos acompaña una psicóloga, docente de la carrera la que nos apoya en lo cualitativo y a la que la gente de los parajes consulta y se acerca.

Se busca trabajar en red, ir más allá de lo odontológico, buscar la interdisciplina para beneficio de las y los pacientes y el aprendizaje de las y los estudiantes.

En casi todos los parajes atendemos en la escuela del lugar, son parajes con muy pocos habitantes: 180 a 300 personas. Trabajamos en el SUM (Salón de Usos Múltiples) de la escuela.

Siempre nos acompañan las y los agentes sanitarios de cada lugar que es un actor muy importante para la comunidad y conoce a cada poblador desde el punto de vista de la salud. También participan el lonco y las y los maestros de las escuelas.

Nosotras/os pedimos alojamiento y algo de la comida para todo el equipo. Generalmente comemos en las escuelas, en enormes mesas, para pernoctar llevamos bolsas de dormir y después de trabajar armamos los lugares para el descanso.

Trabajamos intensamente durante 1 día y medio, vamos una vez por mes y hacemos entre 7 y 10 visitas a cada lugar.

Demoramos entre 4 y 6 horas para llegar al paraje saliendo del HEO de Allen donde funciona la carrera, cuando llegamos armamos todo para la atención, trabajamos en los consultorios del tráiler, pero aprendimos a trabajar en el SUM de la escuela, armamos camillas y atendemos ahí a las y los pacientes, hacemos todo tipo de práctica, menos lo que requiere instrumental rotatorio que lo hacemos en los consultorios. Eso nos permite tener muchos puestos de trabajo.

En todos los casos hacemos:

- Historia clínica completa
- Índices de caries y de higiene dental
- Entrega de cepillo dental
- Instrucción de cepillado correcto

- Asesoramiento dietético

Tratamientos de conducto, exodoncias, limpieza, arreglos, y prótesis, es una atención integral.

La gente del equipo generalmente son 3 o 4 docentes, 15 estudiantes, chofer y mecánico dental.

El hecho de ir muchas veces a un mismo lugar nos permite formar vínculos con las personas que nos esperan y a las que nosotros y nosotras también esperamos encontrar en cada viaje.

La presencia de la universidad en estos parajes que son realmente invisibles para instituciones y para la población de toda la provincia en general, genera acciones secundarias muy positivas y tiene un alto impacto social que vemos por ejemplo en:

- hemos hecho análisis del agua de un paraje descubriendo que tenía índices de arsénico que no eran compatibles con el consumo humano a pesar de que se consumía lo que facilitó la instalación de una bomba de osmosis inversa para mejorar la calidad y hacerla apta,
- para que podamos acceder a los parajes arreglan los caminos y esto también beneficia a los pobladores
- como la historia clínica es integral se detectan cuestiones de salud y se solicitan en algunos casos estudios o derivaciones para tratamientos de otras patologías
- En el ida y vuelta las y los estudiantes conocen la región, a pesar de la mayoría ser rionegrinos nunca fueron a esos lugares

Este programa se centra en las y los estudiantes y podemos decir que observamos un comportamiento diferente en la enseñanza y aprendizaje situado que se da en las actividades de extensión, algunas/os docentes participamos de un proyecto de investigación en el que estamos estudiando como aprenden las y los estudiantes en un contexto distinto, consideramos que aprenden más.

A lo largo de los años y de los viajes hemos ido interactuando con otros proyectos de extensión de otras carreras que nos han acompañado en los viajes:

- Estudiantes de la Carrera de Diseño Visual nos hicieron la folletería, no podíamos darles indicaciones escritas a las y los pacientes porque no saben leer ni escribir, alto porcentaje de analfabetos en gente joven.
- La Carrera de Artes Visuales nos acompañó y pintó un mural en la escuela e hizo talleres con las y los niños.
- Nos acompañan no docentes de otras áreas del vicerrectorado que les interesa participar del programa.
- Departamento de Arte y Cultura con el grupo de Malambo de la Sede, dieron un taller de folclore mientras hacíamos atención odontológica.

## RESULTADOS

- 10 parajes visitados.
- 500 pacientes atendidos.
- 90 estudiantes han participado, de todos los ciclos de la carrera, es muy rica la interacción en terreno de las y los estudiantes de distintos niveles de formación, los más grandes enseñan a los menos avanzados aprendiendo en esa enseñanza, ese aprendizaje que viene de un par tiene otra dimensión que enriquece lo que se logra.

A fines del año pasado 2019 nos propusimos armar un proyecto para atención a pacientes del colectivo LGBTIQ, un poco motivados por un consultorio inclusivo en la carrera de medicina e interpelados por los testimonios dramáticos de personas trans a las que nos acercamos cuando comenzamos con la idea.

Tuvimos mucho apoyo desde las autoridades de la subsecretaría de extensión y desde el grupo de estudiantes de la carrera.

Nos propusimos un objetivo doble, mejorar el componente bucal de la salud de la comunidad LGBTIQ y formarnos en perspectiva de géneros y diversidades, todo el personal que formara parte del equipo, ya que se sabe que la falta de formación es una de las barreras más importantes del acceso, acá no hay falta de acceso por lo geográfico como nos pasa en la línea sur, acá las y los pacientes del colectivo tienen un hospital a dos cuadras de donde viven pero no asisten porque la mayoría de las veces el trato es discriminatorio, no respetando las identidades elegidas, teniendo una perspectiva totalmente binaria de él o la paciente lo que las y los aleja de la atención.

Hemos logrado hasta ahora el objetivo de la formación, estamos por iniciar un seminario de géneros y salud con la Dra. Laura Belli, hemos hecho 4 talleres dictados con personas de la comunidad LGBTIQ.

Un solo encuentro de atención a principios de este año en el HEO donde iniciamos la atención que lamentablemente se vio suspendida por la pandemia.

### **PODEMOS DECIR QUE CUMPLIMOS CON DOS ACCIONES CON NUESTRA INTERVENCIÓN AFIRMANDO DOS PRINCIPIOS BÁSICOS:**

- **EL DERECHO A LA SALUD COMO UN DERECHO HUMANO**
- **EL RECONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL Y CÍVICA DE LAS UNIVERSIDADES**

**PENSAR A LA EXTENSIÓN COMO PROPICIATORIA DE APRENDER Y REFLEXIONAR EN CONTEXTOS EN LOS QUE LA ENSEÑANZA ESTÁ CENTRADA EN LA Y EL ESTUDIANTE Y FOCALIZADA EN LA COMUNIDAD PARA RESPONDER A SUS DERECHOS.**