

## La odontología social en América Latina

**Roberto Beltrán Neira**

Facultad de Estomatología,  
Universidad Peruana Cayetano  
Heredia

Correo electrónico:  
robertobeltranneira@gmail.com

**Palabras clave:** Odontología  
social, América Latina, funda-  
ciones, proyectos.

**Keywords:** Social dentistry,  
Latin America, foundations,  
projects.

### Resumen

No cabe duda que el desarrollo en la educación universitaria posteriores a la II guerra mundial recibieron el impacto de los acontecimientos económicos y políticos que le siguieron.

La guerra fría y el enfrentamiento de dos grandes corrientes ideológicas gravitaron sobre la concepción de la salud pública y la enseñanza de las ciencias de la salud.

Es entonces cuando, vistas las grandes desigualdades sociales y su efecto sobre la salud y el llamado orden público, aparece la consideración de lo social en la enseñanza y práctica de las ciencias de la salud. El paradigma social entra a rivalizar con el científico tecnológico biomédico.

### Summary

There is no doubt that the development in university education after the Second World War was affected by the economic and political events that followed.

The cold war and the confrontation of two great ideological currents gravitated on the conception of public health and the teaching of health sciences.

It is then that, given the great social inequalities and their effect on health and the so-called public order, the consideration of the social aspect appears in the teaching and practice of the health sciences. The social paradigm between rivaling the bio-medical technological scientist.

## Inicio

En la década de los cincuenta el Dr. Phillip E. Blackerby, profesor de Medicina Oral, formuló una pregunta: *Why not a Department of Social Dentistry?* (¿Por qué no un Departamento de Odontología Social?)

Por esa misma época la Fundación W.K. Kellogg decidió becar al Dr. Mario M. Chaves de Brasil para que hiciera estudios avanzados de Salud Pública en la Universidad de Michigan. El curso que dictaba el profesor Kenneth Easlick, en la maestría daba la orientación hacia la salud bucal que los cursos ordinarios de salud pública no hacían.

Terminados sus estudios de Salud Pública el Dr. Mario M. Chaves, pasó a dirigir la oficina de salud bucal en OPS-OMS.

Nuevamente la Fundación W.K. Kellogg colaboró con OPS para que se creara la oficina de salud en su sede de Washington D.C.

Poco después (1955-1956) la misma Fundación becó en la Universidad de Michigan a siete odontólogos de América Latina para que siguieran la misma maestría con el profesor Easlick. Los becarios pertenecieron a los siguientes países: Costa Rica, Guatemala, Haití, México, Panamá, Uruguay y Venezuela.

Una vez instalado en su oficina de Washington D.C., uno de los primeros proyectos del Dr. Mario M. Chaves fue realizar una visita a los países de América Latina para reunir información sobre el estado de la salud bucal y de la educación odontológica.

Sus observaciones aparecieron publicadas en la revista de la OPS.

Esta experiencia resultó en una propuesta: la realización de tres seminarios sobre la enseñanza de la odontología en América Latina.

El desarrollo de la odontología social recibió la influencia creciente de la educación médica y odontológica norteamericana y la progresiva declinación de la influencia europea.

En los años posteriores a la II guerra mundial, la Fundación Rockefeller promovió la creación de facultades de medicina en varias universidades de América Latina, siguiendo básicamente el modelo flexneriano, modificado por la conferencia de Colorado Springs y las ideas y principios expuestos en los documentos de la Asociación Médica Americana.

En 1995 se realiza el primer seminario de educación médica y se crea la primera asociación nacional de facultades de medicina de Colombia, lo cual es replicado en otros países de América Latina, cristalizándose en la primera conferencia de facultades de medicina de América Latina reunida en México en 1957, bajo los auspicios de UDUAL. (Habría que investigar la documentación de estos desarrollos para precisar si el concepto social de la enseñanza y práctica de la medicina fue incluido).

Por su parte, a partir de 1995 OPS apoya la realización de seminarios y grupos de trabajo sobre la enseñanza de la medicina preventiva y social, así mismo, a partir de 1959 presta su apoyo a las conferencias de las escuelas de salud pública.

En 1972 en una reunión en Cuenca se aborda el tema de los aspectos teóricos de las ciencias sociales aplicados a la salud. En 1984 se crea ALAMES (Asociación Latinoamericana de Medicina Social).

En 1978, OMS se reúne en Alma Ata la propuesta de Salud para Todos mediante la estrategia de la Atención Primaria de Salud.

Las dificultades para alcanzar el objetivo de Salud para Todos en el año 2000 conducen a la adopción de los objetivos del milenio.

Se reactiva el trabajo basado en el concepto de Atención Primaria.

En 2004 se sistematiza el concepto de determinantes sociales de la salud que conduce a la reorientación de las políticas, estrategias y acciones concretas.

Luego de esta mirada panorámica al desarrollo del concepto de compromiso social en las ciencias de la salud, volvamos sobre las acciones que se llevaron a cabo en odontología en la década de los sesenta.

El primer seminario sobre enseñanza de la Odontología se realizó en Bogotá en 1962. El siguiente en México en 1964 y el último, en Brasil en 1966. Por entonces el Dr. Chaves ocupaba el cargo de Oficial Dental en la sede de Ginebra de la Organización Mundial de la Salud, organización especializada de las Naciones Unidas.

Estos tres seminarios marcaron un sello indeleble en la historia de la educación odontológica de América Latina.

El primer seminario contó con la asesoría del Dr. Chaves, los otros dos fueron conducidos por el Dr. Darío Restrepo Gallego, que había asumido el cargo de Oficial Dental en OPS.

La pregunta del Dr. Blackerby sobre la creación de departamentos de Odontología Social en las facultades y escuelas de

Odontología encontró respuesta en América Latina.

La Escuela de Salud Pública de Sao Paulo recibió estudiantes de salud pública dental para estudios de maestría en esa disciplina.

Uno de los graduados, el Dr. Darío Restrepo Gallego, de Colombia, de regresó a su facultad en Antioquia, creó el primer Departamento de Odontología Preventiva y Social en América Latina.

Pasaron once años, hasta que en 1977, a iniciativa del Dr. Mario Chaves, por entonces funcionario de la Fundación W. K. Kellogg, se dio inicio al programa llamado: *Innovaciones en la Enseñanza y el Servicio Odontológico*, organizado y conducido por OPS y financiado por la dicha fundación desde y se coordinó desde una oficina en Lima, Perú.

El programa de innovaciones reunió a las facultades de odontología de América Latina con reconocidos proyectos de cambio en sus procesos educativos. Así mismo, convocó a dirigentes de los organismos de salud pública bucal de esos países.

En el programa participaron: Brasil, Colombia, Chile, Costa Rica, Ecuador, México, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.

El Oficial Dental en OPS en ese periodo era el Dr. George Gillespie.

Los responsables de los proyectos innovadores participantes se reunieron en los años 1977, 1978, 1982 y 1986, en México, Perú, Ecuador, Venezuela y Costa Rica respectivamente, país donde se clausuro el programa.

En cada reunión se presentaron los avances y se discutieron nuevas ideas para continuar profundizando el proceso de innovación.

El programa contó con el boletín INNOVACIONES, donde se registraban los avances realizados y las visitas que el coordinador del programa realizaba a los países con fines de asesoría.

Aunque el programa no tuvo como propósito explícito el desarrollo de los departamentos de Odontología Social, las facultades participantes avanzaron en la profundización del concepto de odontología social y contribuyeron a la creación de sus respectivos departamentos. Frente a la decadencia que afectó a la Asociación Latinoamericana de Facultades de Odontología ALAFO, a iniciativa de la Universidad de Santo Domingo y con apoyo de UDUAL se crea en 1980 OFEDO UDUAL, la organización dedicada al progreso de la enseñanza de la Odontología en América Latina.

Dos años después de creada inicia un acercamiento a las asociaciones de las demás profesiones de la salud vinculadas a UDUAL, así como al gremio odontológico. OFEDO/UDUAL asumió el liderazgo en educación odontológica, reuniendo anualmente a los representantes de las facultades, escuelas y departamentos de odontología constituyentes.

En un primer momento contó con el apoyo de la Fundación Kellogg, pero no se removió. El trabajo de OFEDO/UDUAL ha influido positivamente en la orientación social de la enseñanza de las ciencias de la salud en su conjunto y ha favorecido la aparición de nuevos líderes, que ahora las conducen. Es justo mencionar el continuo apoyo que el Dr. Patricio Yepes le viene prestando desde su creación hasta la actua-

lidad como asesor de UDUAL.

En 2011 se presentó en las II Jornadas Internacionales de Odontología Social, reunida en Rosario, Argentina, con una ponencia titulada: DEUDA SOCIAL DE LA ODONTOLOGÍA, en ella llamaba la atención sobre la falta de dedicación a la promoción y prevención en salud bucal, tanto en la docencia como en los servicios y se proponía la creación de una segunda carrera en las facultades de odontología, para la preparación de un profesional odontológico dedicado a la promoción y prevención, completando de esta manera, tanto el aporte de la odontología tradicional como atendiendo a las propuestas de la odontología social.

América Latina sufre de la presencia de millones de mujeres gestantes, infantes y escolares que carecen de atención preventiva oportuna de su salud bucal, que esté al alcance de su ubicación geográfica y cultural y de sus recursos.

La odontología tiene un reto enorme, para cuyo enfrentamiento se requiere de un fuerte liderazgo odontológico, capaz de llegar a los niveles de decisión política de los países. El liderazgo de la odontología debe ser científico, tecnológico y social.

Sin capacidad para la acción política sanitaria se perpetuarán o agravarán las condiciones de salud bucal de nuestras poblaciones, tal como ocurrirá con las enormes poblaciones desprotegidas de otros continentes.

Ha llegado la hora de que los líderes de la ODONTOLOGÍA SOCIAL actúen en la arena política de los países, para ello, los profesionales odontólogos deberán educarse de modo integral, superando la imagen artesanal y lucrativa que los ha venido encerrando en pequeños espacios físicos y mentales.