



DENTISTAS SOBRE RUEDAS
DENTISTAS SOBRE RUEDAS
DENTISTAS SOBRE RUEDAS

proyecto AFRICA 2010

Lompoul/Senegal





CONTENIDOS

proyecto AFRICA 2010

Lompoul/Senegal

NOMBRE DEL PROYECTO, FECHAS, UBICACIÓN.....	pág 3
INTRODUCCIÓN.....	pág 5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	pág 7
JUSTIFICACIÓN.....	pág 9
Factores Condicionantes Del Estado Bucodental en la Población de LOMPOUL	
Estado de la dentición según edad	
Pobreza	
Dieta	
Grado de instrucción	
OBJETIVOS.....	pág 11
Campañas de Sensibilización y educación bucodental.	
Prevenición.	
Seguimiento de los pacientes desde 2007.	
Cursos de formación: dentistas, enfermeras/os, voluntarias/os.	
Trabajo de campo:	
Odontólogos y auxiliares	
Protésicos	
Médicos y enfermeros/as	
Educadores sociales	
Logistas	
PROBLEMÁTICA QUE RESOLVERÁ EL PROYECTO.....	pág 15
9. LIMITACIONES DEL PROYECTO.....	pág 17
10. ASPECTOS MEDIOAMBIENTALES.....	pág 19
11. PRESUPUESTO.....	pág 21



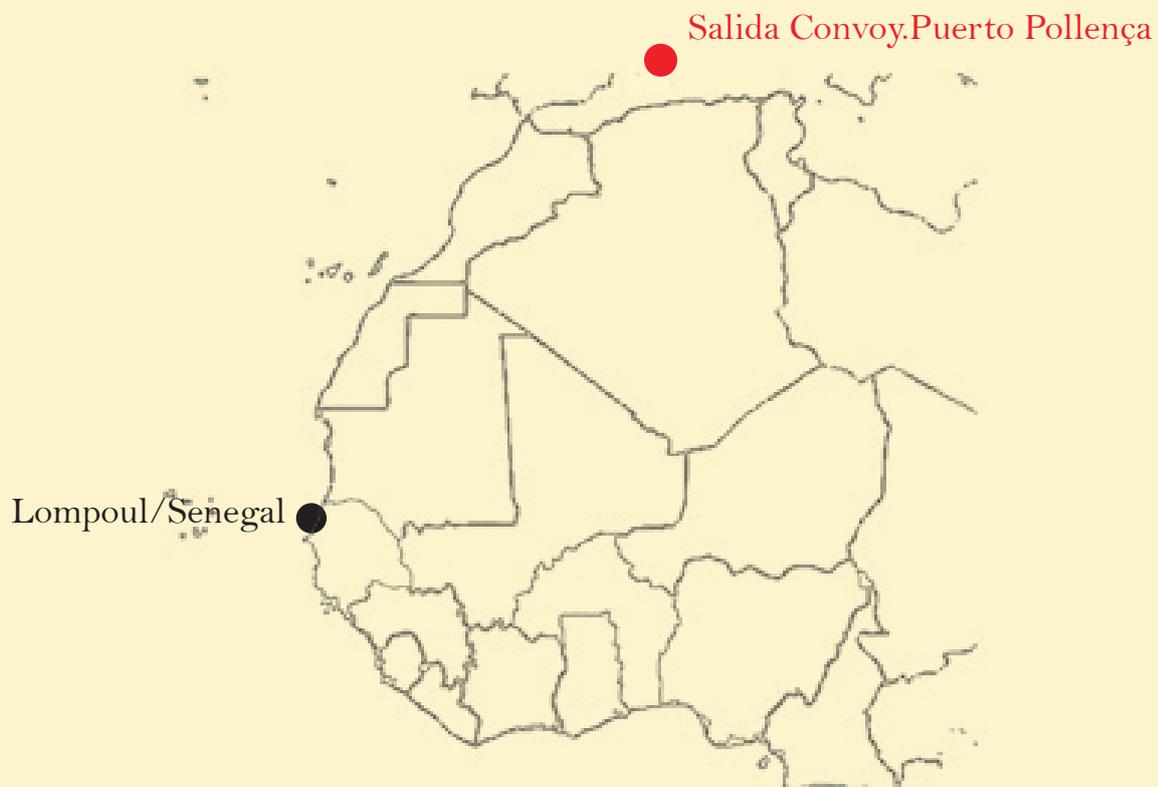


NOMBRE DEL PROYECTO, FECHAS, UBICACIÓN.
proyecto AFRICA 2010
Lompoul/Senegal



África 2010 - Lompoul

Salida del convoy:	18 de marzo
Llegada a Lompoul del 1er grupo de voluntarios:	1 de abril
Cambio de voluntarios:	15 de abril
Fin de proyecto:	30 de abril
Regreso del convoy:	a partir del 2 de mayo
País:	Senegal
Región:	Región de Louga
Poblado:	Lompoul





INTRODUCCIÓN

proyecto AFRICA

2010

Lompoul/Senegal

La aldea de Lompoul está inaugurando una nueva fase de crecimiento, esencialmente caracterizada por la búsqueda de un modelo alternativo de salud, a través de mejoras de las condiciones de sanidad facilitadas por la cooperación entre el Gobierno de Senegal y la ONG "Dentistas sobre Ruedas".

Esta coincidencia entre los objetivos planteados por la comunidad y los principios que mueven a la ONG no solamente abre nuevos espacios extraordinariamente amplios para acciones a favor de la salud bucodental de la población de Lompoul, sino también está creando un consenso popular y una movilización de diversos sectores de la sociedad sin precedentes en la historia de Senegal.

En esta línea de trabajo, el presente proyecto se ha propuesto continuar con la organización y coordinación de distintos planes para mejorar la salud bucodental en zonas de Senegal con carencia de servicios odontológicos, así como seguir fomentando la educación bucodental en ellas.



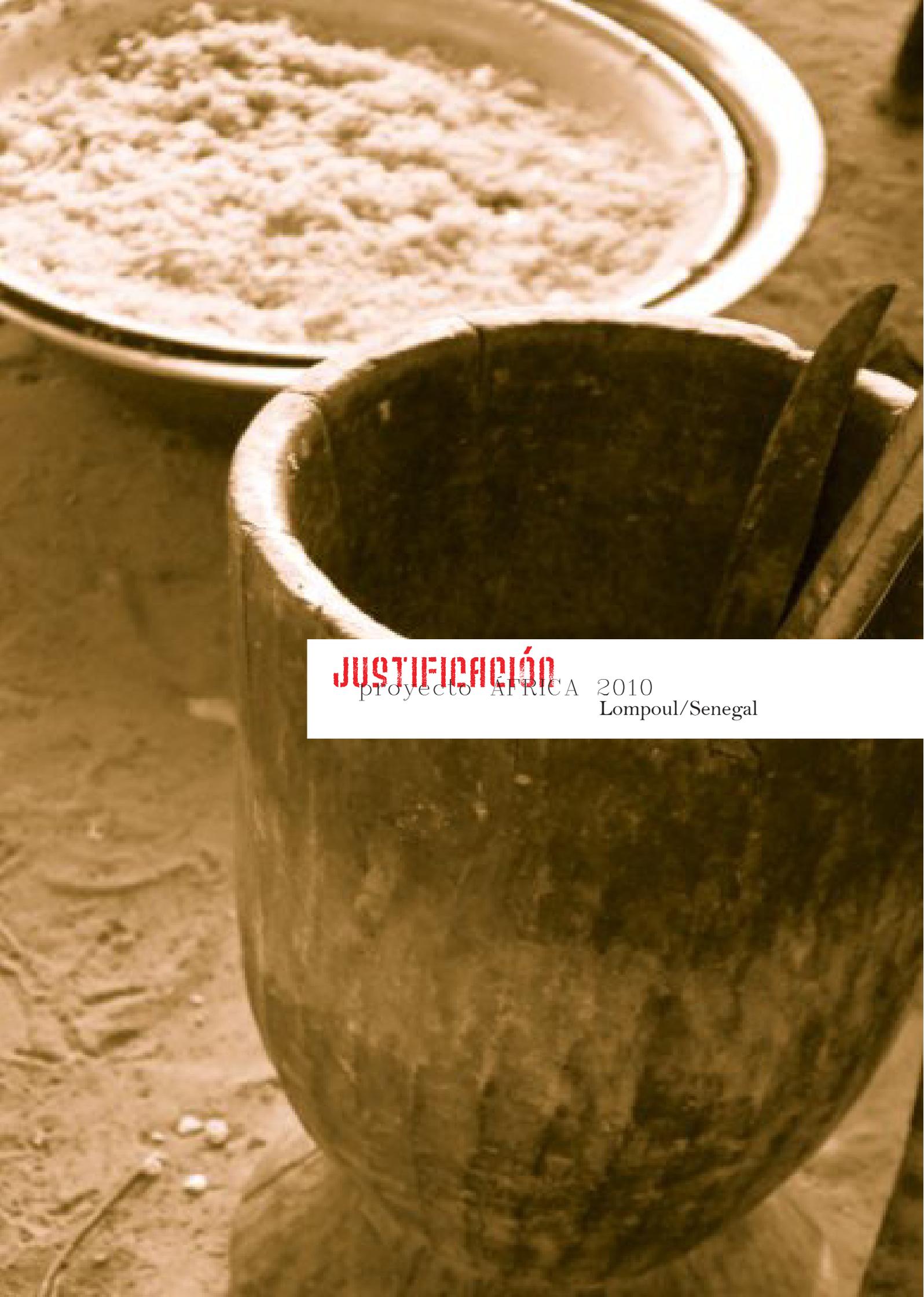


PIANTAMENTO DAL PROBLEMA
proyecto AFRICA 2010
Lompoul/Senegal

La FDI (Federación Dental Internacional) ha expresado que los problemas de la salud dental no son diferentes de otros problemas de salud, concluyendo que existe una vulnerabilidad a la caries dental en los niños pertenecientes a los estratos sociales de menores recursos. La mayoría de los niños de Lompoul crecen bajo condiciones de vida inadecuadas que vulneran los principios básicos de la salud como derecho fundamental de la infancia.

La aldea de Lompoul se ubica en una de las zonas más pobres del país donde la población carece, en su gran mayoría, de los beneficios que brinda el sector salud, especialmente en las zonas rurales más alejadas. Cuenta con una población urbana aproximada de 3500 habitantes. Sólo tiene un centro de salud primaria a 50km, donde trabajan un médico y una enfermera, y no cuenta con odontólogo, salvo en las ocasiones en que DSR se desplaza a la zona.





JUSTIFICACIÓN

proyecto AFRICA 2010

Lompoul/Senegal

FACTORES CONDICIONANTES DEL ESTADO BUCODENTAL EN LA POBLACIÓN DE LOMPOUL

Estado de la dentición según edad:

Las observaciones llevadas a cabo por DSR, indican que a la edad de un año aproximadamente, ya el 5% de los niños presentan caries y antes del 3er y 4to año de vida un 40% y 55% de los niños presentan caries en dientes temporales.

Del mismo modo, un 20% de los niños de 6 años, han sufrido destrucción dental en piezas permanentes, y el 60% a 95% de los niños de 8 a 10 años respectivamente han tenido caries. A los 12 años cuando la mayor parte de la dentición definitiva a erupcionado, más del 90% de los niños de edad escolar han tenido caries.

A los 14 años, la tasa de caries ya se eleva a un 95%.

Pobreza:

Según estudios realizados a nivel mundial y que se correlacionan con lo observado en Lompoul, en niños provenientes de diferente nivel socio-económico, la prevalencia de caries dental en el nivel socio-económico más bajo es más alto en comparación al del nivel socio-económico medio y alto.

Generalmente los sectores de bajo nivel no pueden afrontar los costos del tratamiento dental por los escasos ingresos económicos que perciben y/o por mayores dificultades de acceder a otras localidades que sí provean atención odontológica.

Dieta:

Según estudios con respecto a la correlación general entre la ingesta de azúcar y caries dental, indican que la adición de azúcar a la dieta da como resultado un aumento en la actividad de caries y que ésta es máxima si la forma de azúcar favorece su retención en la boca.

En Senegal es posible observar una dieta rica en hidratos de carbono, especialmente de azúcares refinados que producen afecciones dentales en los niños desde edades muy tempranas.

Grado de Instrucción:

La deficiencia educativa y el desconocimiento en técnicas de autocuidado son condiciones de alto riesgo de muchas enfermedades, y de la alta mortalidad y morbilidad tanto en Lompoul como en el resto del país, debido al poco acceso que existe a campañas de sensibilización, también por el escaso impacto que ellas producen debido a que cubren grupos muy limitados de la población, y por la poca coordinación entre los grupos que las llevan a la práctica.





OBJETIVOS

proyecto **ÁFRICA** 2010
Lompoul/Senegal

Campañas de Sensibilización y educación bucodental.

La población infantil es una prioridad de DSR. La educación es el factor más importante para mejorar la salud bucodental del futuro. Por ello, la organización cuenta con la colaboración de educadores sociales y maestros que han desarrollado programas dirigidos a las escuelas. En años anteriores ya se han establecido estrategias de acción con directores de las escuelas de la zona. El objetivo es enseñar técnicas de higiene oral y lograr que los pequeños integren el hábito de la higiene

Prevención.

Se pretende, a través del sellado de fisuras de los molares definitivos libres de caries y fluorizaciones semanales supervisadas, lograr una disminución de prevalencia de caries en etapas posteriores.

DSR tiene un archivo de las historias clínicas desde 2007, que permitirá contactar a nuestros pacientes ya atendidos para dar continuidad a los tratamientos bucodentales así como efectuar un seguimiento de su estado de salud oral.

Cursos de formación: dentistas, enfermeras/os, voluntarias/os.

Los cursos de formación de personal están ideados para reforzar los esfuerzos del Ministerio de Sanidad en la salud bucodental. Conociendo las carencias de recursos, tanto humanos como materiales que vive la odontología senegalesa, DSR coordinará cursos formativos tanto de dentistas como enfermeros y auxiliares, logrando así que regiones desatendidas puedan contar en un futuro no muy lejano con personal cualificado.

Trabajo de campo:

El objetivo fundamental del proyecto es dar continuidad al trabajo empujado ya desde 2007.

En este sentido, DSR organiza nuevamente una expedición de voluntarios con el objetivo de continuar y dar seguimiento al apadrinamiento que la ONG lleva haciendo desde hace 4 años de la comunidad de Lompoul.

Los voluntarios de la expedición se dividen en diferentes grupos de trabajo, pues el proyecto abarca diferentes campos:



Odontólogos y auxiliares: La aldea de Lompoul cuenta con unas aulas polivalentes que tradicionalmente se han utilizado como clínicas dentales improvisadas. Este año se ha previsto llevar equipos dentales portátiles con el fin de ampliar nuestra cobertura sanitaria de primera necesidad, donde los dentistas apoyados por un equipo de auxiliares, podrán realizar una media estimada de 120 atenciones dentales de urgencia.

Para la atención más especializada, seguiremos contando con nuestras 2 unidades móviles con sus 3 consultorios dentales totalmente equipados que DSR envió desde Mallorca en anteriores expediciones. Además contamos con una unidad de esterilización central, donde los voluntarios auxiliares se encargarán de proveer de material estéril tanto a las unidades móviles como la clínica de atención primaria.

Los coordinadores tanto de dentistas como auxiliares son Alfonso Jaume, M^a José Muñoz e Irene Coll.

Protésicos: DSR cuenta con un convenio de colaboración con el Instituto Salvador Seguí de protésicos dentales de Barcelona. La coordinadora del grupo de los protésicos es la señorita Francisca Pozo. El trabajo que realizan los protésicos es el de confeccionar prótesis dentales para los pacientes desdentados o semidesdentados, que lamentablemente son muchos más de los que la ONG puede ayudar, por lo que nos hemos visto forzados a establecer criterios de selección de pacientes, que se basan principalmente en valorar la edad del paciente y la viabilidad del caso. El trabajo se realizará en un Mini-bus donado por Transunión que cuenta con un laboratorio protésico en su interior totalmente equipado para que 6 protésicos puedan trabajar simultáneamente.

Médicos y enfermeros/as: La experiencia de años anteriores ha demostrado que, desafortunadamente las necesidades básicas de Lompoul, no se limitan únicamente a la salud bucodental. El centro Sanitario más cercano se encuentra en Kébemer (a unos 50 km) y la mayor parte de la población no cuenta con medios de transporte. Es por ello que, DSR ha decidido incorporar un programa de salud integral en sus proyectos. Con estos programas se pretende impulsar el desarrollo de la atención sanitaria de la comunidad mediante la dotación de material y medicación básica y la formación necesaria del personal sanitario de la zona, dando siempre prioridad a la atención de los niños de 0 a 14 años y a la mujer embarazada. Además, se cuenta con médicos especialistas para ofrecer soporte y formación a los médicos del lugar en las patologías prevalentes de la zona. Las coordinadoras del grupo sanitario son las enfermeras Marga Coll y M. Dolors Aguiló, que ya cuentan con experiencia de años anteriores y que, por tanto, ya tienen conocimiento de las necesidades



más fundamentales de la aldea, tanto de formación de personal y tratamiento de patologías, como de suministro de material sanitario.

Educadores sociales: Como hemos dicho, la educación y la sensibilización son prioritarias para DSR, sobretodo la dirigida a la población infantil. El equipo de DSR de educadores sociales no se limita a la sensibilización en África, sino que desde aquí también se intenta sensibilizar y educar a los niños y jóvenes. La labor que ya están realizando las educadoras es doble: por un lado, se ofrece una educación sobre salud e higiene bucodental en distintos centros de protección de menores, y por otro lado, se muestra el trabajo que DSR realiza en África, intentando promover así el sentimiento solidario entre los más jóvenes y concienciarlos de la situación en que viven los habitantes del llamado 3er Mundo. Las coordinadoras de este proyecto son: M^aAngeles Cifre y Cati Romero

Logistas: Este es el grupo que se encarga de que todo funcione. Es un grupo de voluntarios que trabaja para los mismos voluntarios. Ayudan a montar, desmontar, se encargan de las comidas, de que el campamento esté listo, etc. Su misión es, en general, la de solucionar problemas para que la convivencia entre los voluntarios y la eficacia del trabajo sea la mejor posible. El coordinador de este grupo es Marcelo Pons.





PROBLEMÁTICA QUE RESOLVERÁ EL PROYECTO
proyecto AFRICA 2010
Lompoul/Senegal

DSR en su constante búsqueda de otorgar una mayor cobertura sanitaria ha visto la necesidad de ampliar su radio de acción para lograr tal fin. Es por ello que junto al proyecto de los odontólogos, se suman los demás:

- Prótesis
- Medicina general
- Sensibilización.

Lo que se pretende es, en definitiva ofrecer toda una serie de servicios básicos a una población que carece de una infraestructura y una organización que pueda cubrir parte de las necesidades para mantener una vida digna, en este caso, la sanidad y la educación.

Hay que destacar que este proyecto sirve de puente entre los proyectos ya realizados por DSR en anteriores campañas desde 2007 y el proyecto más importante que actualmente DSR tiene en marcha y que está previsto para un futuro no muy lejano: La construcción de una Academia dental. Dicho proyecto ya se encuentra redactado y en marcha. (Ver proyecto "Academia dental Lompoul e integración de odontólogos senegaleses en proyectos de cooperación).





LIMITACIONES DEL PROYECTO

proyecto AFRICA 2010

Lompoul/Senegal

Senegal no está exenta de las vulnerabilidades propias de las tendencias económicas, sociales y demográficas de la región, que faciliten escenarios complejos que puedan mantener la precaria salud existente y profundicen la inequidad en aspectos sanitarios de no mediar acuerdos ni coordinación entre Senegal y la ONG sobre el rumbo que debemos seguir. Es por eso, que DSR reafirma su compromiso y misión humanitaria, actualizando sus prácticas de intervención y contribuyendo al diálogo social en materia de salud oral y su influencia en la calidad de vida de la población.





ASPECTOS AMBIENTALES

proyecto ÁFRICA 2010

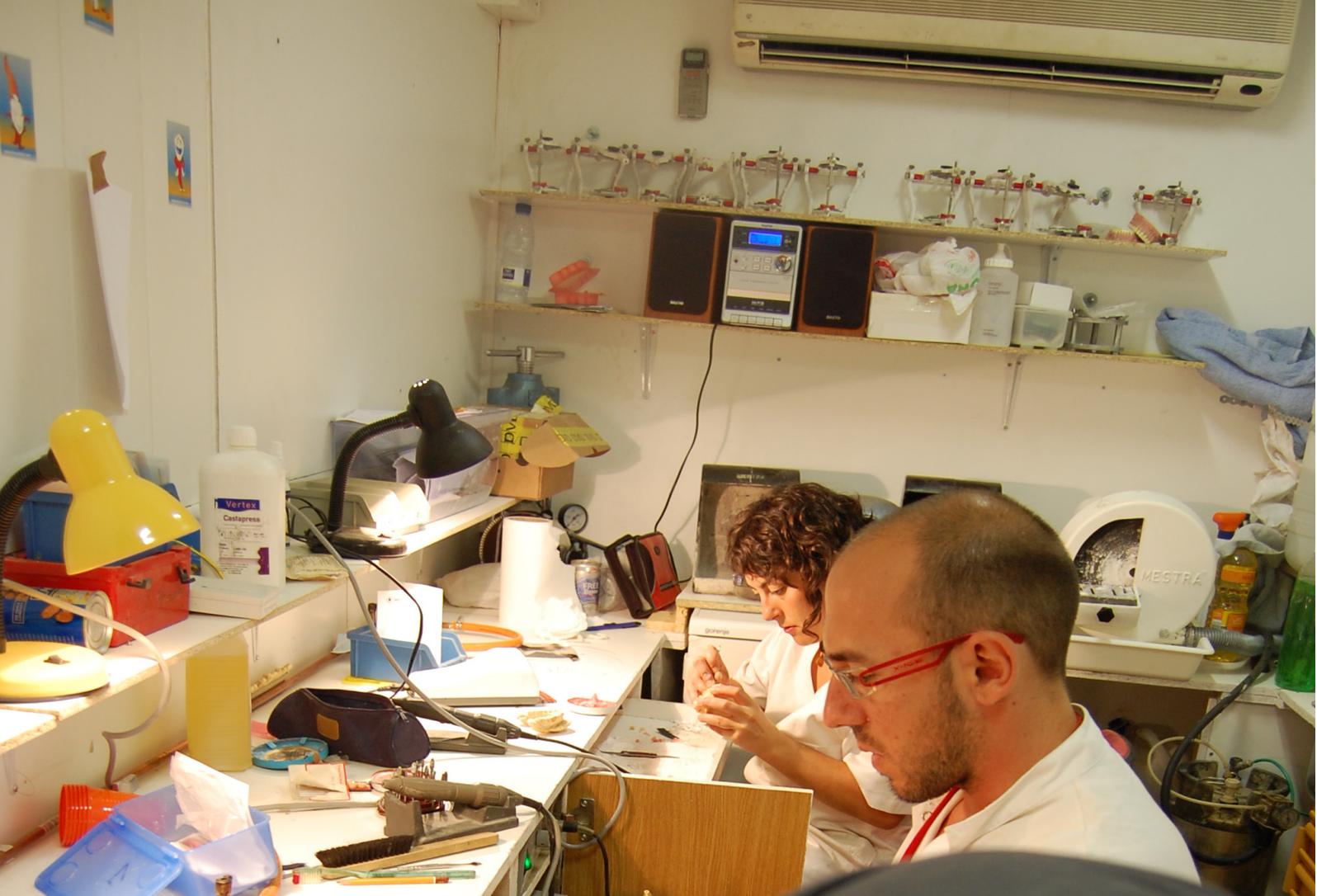
Lompoul/Senegal

Los desechos líquidos o semilíquidos provenientes tanto de las clínicas como de los servicios sanitarios, serán vertidos a una fosa séptica debido a que no existe red de alcantarillado en el poblado.

En cuanto a los residuos sólidos, se limitará el uso de amalgamas por la dificultad del manejo de sus residuos. Mientras que el material fungible se trasladará a un vertedero.

Para evitar la eventual infección con las agujas, hojas de bisturí y suturas, estas se depositarán en contenedores especiales que serán esterilizados y llevados a un Hospital de Dakar para su correcta eliminación.





PROSUPUESTO

proyecto AFRICA 2010

Lompoul/Senegal



4x4 (9 plazas)	5000.-
Furgoneta gran capacidad	8000.-
Gastos gasoil, peajes y aduanas	4000.-
Seguros vehículos	1500.-
Material dental	3000.-
Puesta a punto de equipos dentales	500.-
3 Equipos dentales portátiles	2000.-
Material protésicos	2000.-
Material médico	2000.-
Material educadores sociales (pintura pizarras, material escolar, etc)	500.-
Montaje de laboratorio protésico en mini bus (carpintería, electricistas, aire acondicionado...)	3000.-
Gastos telefonía móvil internacional	1000.-
Gastos de imprenta	1000.-
Gastos varios (imprevistos)	3000.-

TOTAL: 36.500.-





