
Presentado en el X Taller Internacional "La Educación Médica: Retos y Perspectivas"

Artículo de revisión

Conceptualización pedagógica de una estrategia de educación permanente en salud bucal dirigida al adulto mayor

Pedagogical conceptualization of a continuing education strategy in oral health aimed at older adults

Fidela Mariana Reyes Obediente¹  0000-0001-9128-603X  fidela.cmw@infomed.sld.cu

Dayamí León Pulido¹  dayamilp@infomed.sld.cu

¹ Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba.

Recibido: 23/10/2025

Aceptado: 2/12/2025

RESUMEN

En este trabajo, se dio respuesta a una problemática presente en los Centros Integrales de Salud de la ciudad de Camagüey, donde se ha detectado un número significativo de adultos mayores con enfermedades bucales y para los cuales se precisa de una atención educativa-preventiva, además de la asistencial, que les permita, por sí mismos y con el apoyo de la familia, lograr su autocuidado de manera responsable. En la revisión de la literatura, se pudo constatar la existencia de investigaciones que abordan la problemática objeto de atención, las cuales se han dedicado a realizar un análisis descriptivo de la situación presente y de la aplicación de algunas dinámicas aisladas sin visualizar la integralidad que requiere una propuesta de este tipo. Por tal razón, como un primer paso, fue aportada una conceptualización pedagógica desde los procesos esenciales que se connotan y son inevitables al logro de esa aspiración, todo lo cual puede servir de soporte a los diversos investigadores que profundizan en la problemática.

Palabras clave: estrategia de educación; salud bucal; adulto mayor.

ABSTRACT

This work addresses a problem present in the Comprehensive Health Centers of the city of Camagüey, where a significant number of older adults with oral diseases have been identified. These individuals require educational and preventative care, in addition to the necessary treatment, to enable them to achieve responsible self-care independently and with family support. A review of the literature revealed existing research on this issue, but these studies have focused on a descriptive analysis of the current situation and the application of isolated strategies, without considering the comprehensive approach required for this type of proposal. Therefore, as a first step, a pedagogical conceptualization was provided, based on the essential processes involved in achieving this goal. This conceptualization can serve as a foundation for researchers delving deeper into the problem.

Keywords: education strategy; oral health; older adults.

INTRODUCCIÓN

En este trabajo, se da respuesta a una problemática presente en los Centros Integrales de Salud de la ciudad de Camagüey, donde se ha detectado un número significativo de adultos mayores con enfermedades bucales y para los cuales se precisa de una atención educativa-preventiva, además de la asistencial, que les permita, por sí mismos y con el apoyo de la familia, lograr su autocuidado de manera responsable. En la revisión de la literatura se pudo constatar la existencia de investigaciones que abordan la problemática objeto de atención, las cuales se han dedicado a realizar un análisis descriptivo de la situación presente y de la aplicación de algunas dinámicas aisladas sin visualizar la integralidad que requiere una propuesta de este tipo. Por tal razón, como un primer paso, fue aportada una conceptualización pedagógica desde los procesos esenciales que se connotan y son inevitables al logro de esa aspiración, todo lo cual puede servir de soporte a los diversos investigadores que profundizan en la problemática.

DESARROLLO

Para el logro de una conceptualización pedagógica referida al logro de un proceso de educación permanente del adulto mayor que se encuentra en los Centros Integrales de Salud, como es el caso, se necesita, en primer lugar, del establecimiento de un grupo de fundamentos teóricos que pueden servir de sustento y orientan hacia una elaboración práctica de este tipo.

En primer lugar, desde una perspectiva pedagógica-andragógica, se debe hacer referencia al modelo hermenéutico-reflexivo, fundamentado por Davini (1995), el cual supone a la enseñanza como una actividad compleja, en un ecosistema inestable, sobre determinada por el contexto y rica en conflictos de valor que requieren opciones éticas y políticas. Dichas ideas tienden al propósito de formar una persona comprometida con valores sociales, hábitos, habilidades, etc.; por lo que debe constituirse en un referente teórico-metodológico. En lo referido a la teoría sobre educación de adultos, afín al propósito que se persigue, también se coincide con ese autor (1989, 1995) al distinguir el modelo de "problematización", mediante el cual el adulto logra convertirse en el soporte fundamental de la educación y en fuente privilegiada del conocimiento.

A ello se suman los aportes de la Psicología, desde donde se presta atención a dos teorías esenciales para el logro del propósito descrito; primero, el enfoque ecológico del desarrollo humano, aportado por Bronfenbrenner (1987, 2005), el cual concibe el desarrollo humano como el estudio de la acomodación recíproca progresiva entre un ser humano activo y las propiedades cambiantes de los escenarios inmediatos en los que está viviendo. Específicamente, desde esa teoría, se les da importancia a criterios tales como el análisis de la interacción de las personas con su ambiente, la consideración de la enseñanza como un proceso de interacción permanente y la inclusión del tratamiento de procesos no observables. A esa idea se suman las aportaciones de Vigotsky (1964, 1979) y sus seguidores, referidas esencialmente a los conceptos de zona de desarrollo próximo y las relaciones evidentes entre el desarrollo y el aprendizaje, lo cual tiene vínculos especiales con los diversos tipos de ayuda que se pueden ofrecer.

Otros fundamentos necesarios a tener en cuenta para el logro de una adecuada conceptualización pedagógica de la problemática están en las dimensiones sociopolíticas de la estomatológica, dados en el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población (Rodríguez y Delgado, 1995), el modelo de atención de la Estomatología en la Comunidad (Sosa, 2002), el Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor (MINSAP, 2015), el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población (Álvarez, 2001) y el Programa Nacional de Estomatología en 1992 (Sosa, 2002), todos los cuales poseen una relevante incidencia en la propuesta que se deriva de ello.

Finalmente, desde una perspectiva de la educación permanente, se impone lo reseñado por Mosquera (1975, p. 141) referente a que la universalidad de la educación permanente, en su carácter y esencialidades, se dirige a la democratización completa del aprendizaje, caracterizada por su flexibilidad y diversidad; por lo que, al pretender elementos, técnicas y propósitos, todo ello son posibilidades en el tiempo y el espacio.

Como una síntesis de lo anteriormente descrito, es entonces factible declarar un grupo de principios que deben manifestarse al momento de llevar a cabo un proceso de educación permanente en salud bucal para los adultos mayores. En este caso se refiere a aquellos que se deben tener en cuenta para que logren desde sí, y con el apoyo de la familia, una cavidad bucal sana; por lo que todas las acciones que se deriven deben estar apoyadas en sus necesidades y les permitirán descubrir núcleos conceptuales y procedimentales convenientes que los guíen durante su educación. Los principios se relacionan entre sí; pero, en sentido general, son entendidos como los fundamentos para el logro de los objetivos del aprendizaje y, en sentido general, de la educación del adulto mayor como resultante de un proceso permanente de influencias pedagógicas:

1. De interacción del adulto mayor con el contexto.
2. Del carácter activo del proceso de educación permanente.
3. Del carácter lúdico del aprendizaje para la salud.
4. Del desarrollo del interés por el autocuidado y la salud.
5. De la socialización en el proceso de educación permanente.
6. De la autorregulación en el proceso de educación permanente.
7. De la participación y respeto de la individualidad del adulto mayor.
8. Del clima afectivo y la seguridad en el proceso de educación permanente.
9. Del aprendizaje reflexivo.

Conceptualización pedagógica de una estrategia de educación permanente en salud bucal dirigida al adulto mayor.

Esta elaboración, a tono con lo anteriormente expresado, incluye un grupo de procesos y subprocesos de esencial relevancia para el logro de los propósitos descritos; entre ellos los referidos a las dinámicas preventivas permanentes, los resilientes permanentes y los interventivos ecológicos permanentes de salud bucal en el adulto mayor; todo lo cual permite el logro de la autoafirmación responsable del adulto mayor para el autocuidado bucal.

El proceso de dinámicas preventivas permanentes de salud bucal en el adulto mayor tiene como función conducirlo, mediante diversas dinámicas preventivas y/o interventivas, al logro de un estado permanente de prevención en el que logren reducirse imponderables una vez que haya transitado por su proceso de educación permanente.

El proceso de dinámicas interventivas ecológicas permanentes de salud bucal en el adulto mayor pretende que, a través de ellas, el adulto mayor logre una acomodación progresiva y mutua entre él y las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos en los cuales se desenvuelve.

El proceso dinámicas resilientes permanentes de salud bucal en el adulto mayor pretende conducirlo a comprender cómo se articulan en él la simbolización, los diversos factores y cimientos que construyen su resiliencia a través de la estructuración interpretativa de sus narrativas, sobre el supuesto de que las mejores respuestas no están dadas por la presencia de supremacía de los factores protectores por sobre factores de riesgo, sino por la integración activa que el adulto mayor realiza de ellos en la experiencia, en relación a las fuentes y pilares de resiliencia con las que cuenta.

Las dinámicas para la autorregulación emocional para asumir aprendizajes tienen como función conducir al adulto mayor al logro de un sistema de autorretroalimentación que le permita mantener el estatus en relación a los controles y exigencias externas dadas por la familia y el contexto en sentido general. Esos procesos inmersos en el de dinámicas resilientes permanentes de salud bucal en el adulto mayor pueden traer como efecto el logro del autoconocimiento del adulto mayor para su autocuidado bucal, lo cual simboliza asumir una vida digna donde las expectativas se cumplan, y para eso han logrado nuevos aprendizajes que le servirán para sí mismo en el transcurso de su vida.

CONCLUSIONES

La conceptualización pedagógica argumentada tiene sus fundamentos en diversas teorías y modelos con énfasis en el modelo ecológico, el cual los integra. Todos ellos toman como base lo estatuido por el Gobierno cubano y las políticas de salud en sentido general y en lo particular de la atención estomatológica, propiciando la elaboración teórica que sustenta esta tesis de doctorado, todo lo cual fundamenta los principios que la rigen para llegar a instrumentar en la práctica estrategias de solución; y es significativo que, producto de las relaciones de coordinación entre los diversos procesos de la conceptualización pedagógica argumentada, sea posible lograr en el adulto mayor, desde el proceso de educación permanente, una autoafirmación responsable para el autocuidado bucal.

Es reconocido que la vejez debe aceptarse y disfrutarse como cualquier otra etapa del desarrollo humano, pues no se trata de negar la llegada de la ancianidad y pretender seguir viviendo con esquemas que resultaron útiles en etapas anteriores, ni tampoco de esperarla como una tragedia ante la cual no hay nada que hacer. Por tanto, es indispensable lograr que, producto de acciones dirigidas a la educación permanente para el logro de una salud bucal adecuada, este pueda responsablemente tener conciencia para proveerse de medios personales y no personales, de ayudas,

atenciones, de comprensión de la familia y amistades para lograr mejorar su salud en general y la bucal en lo particular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, R. (2001). Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.

Bronfenbrenner, U. (1987). La ecología del desarrollo humano. Experimentos en entornos naturales y diseñados. Barcelona: Paidós.

Bronfenbrenner, U. (2005). Making Human Beings Human. Bioecological Perspectives on Human Development. USA: Thousand Oaks. Sage.

Davini, M. C. (1995). La formación docente en cuestión. Buenos Aires: Paidós.

MINSAP. (2015). Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor.

<http://files.sld.cu/redenfermeriacomunitaria/files/2015/01/programa-de-atencionintegral-aladulto-mayor.pdf>

Mosquera, J. (1975). Educação: novas perspectivas. Livraria Sulina Editora

Rodríguez, L.; Blanco, A.; López, E. y Portela, L. (2011). Propuesta Educativa sobre uso y cuidados de las prótesis en pacientes rehabilitados Habana del Este. Habana.

<http://www.odontologiaonline.com/publicaciones/protesis/3054-propuesta-educativa-sobreuso-y-cuidados-de-las-protesis-en-pacientes-rehabilitados.html>

Sosa, M. (2002). Programa nacional de atención estomatológica integral a la población. La Habana: MINSAP.

Vigotsky, L. S. (1964). Pensamiento y lenguaje. Buenos Aires: Lantaro.

Vigotsky, L. S. (1979). El desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Barcelona: Crítica.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Todos los autores revisaron la redacción del manuscrito y aprueban la versión finalmente remitida.



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional