



# JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO ACADÉMICO

Universidad Hispano-Guaraní

CARRERA DE ODONTOLOGÍA



## VII. JUSTIFICACIÓN

### **Demandas y expectativas del contexto y realidad mundial, latinoamericana, nacional.**

El Plan curricular de la carrera de Odontología se sustenta en el diagnóstico del contexto y realidad existente a nivel mundial, latinoamericano, nacional y regional. Constituye una alternativa válida de formación profesional en función a las demandas y expectativas económicas, científico-tecnológicas, sociales, culturales y ecológicas de esos contextos y realidades y en particular del país.

#### **Contexto y realidad de la economía**

El contexto de la economía-mundial presenta indicadores de crecimiento macroeconómico cuyos resultados, sin embargo, han acentuado las desigualdades entre países ricos y pobres. La lógica en la que se asienta el desarrollo macroeconómico de la era post-industrial tiene el componente de la irracionalidad y el poco interés por el hombre y la naturaleza.

América latina y el Caribe acusan precarios resultados de crecimiento económico en las últimas décadas (apenas un 5%, en promedio); y más del 50% de su población total vive en condiciones de pobreza; de este porcentaje, la mitad sobrevive en condiciones de indigencia. La existencia de una elevada deuda externa afecta directamente la disponibilidad de recursos públicos para ser destinados a la solución de problemas estructurales, así como a políticas sociales para enfrentar el hambre y la exclusión de millones de hombres, mujeres y niños.

En el ámbito de la realidad nacional seguimos siendo una economía que aún no ha podido superar las limitaciones de sus estructuras agroalimentaria e industrial necesarias para producir lo que el pueblo necesita para salir de la pobreza, alcanzar condiciones de vida dignas y asegurar los servicios de salud que garanticen una menor mortalidad infantil y materna, desterrar la desnutrición, y elevar los niveles de salud y bienestar de millones de paraguayos.

En este contexto y esta realidad, la preocupación central de la carrera de Odontología es formar integralmente profesionales para sumarse a sus pares de América latina y el Caribe en el propósito común de contribuir a revertir las causas de la pobreza que envilece a los más necesitados; y de formar profesionales idóneos para insertarse competitivamente en el mercado laboral de las distintas empresas de bienes y servicios y/o generar sus propias fuentes de ocupación e ingreso, sin perder de vista los desafíos que plantea la macroeconomía global.





## **Contexto y realidad científico-tecnológica**

En el esquema dominante de la llamada "era del conocimiento" asistimos a un vuelco total en la manera de pensar y entender la relación entre ciencia y tecnología. La investigación científica básica ha cedido el paso a lo que se conoce hoy día como investigación tecnológica básica. Este tipo de investigación no busca probar si las hipótesis son verdaderas o falsas, sino, si funcionan o no. Primero se inventa, luego se investiga el impacto del nuevo invento en el mercado y sus efectos sobre la sociedad y la vida.

En América Latina y el Caribe muchas poblaciones viven aún de espaldas a los adelantos de la ciencia y la tecnología haciendo que las inequidades y diferencias que separan a quienes pueden acceder a sus beneficios de los que siguen siendo analfabetos en su propio idioma, se agudicen y hagan inviable el desarrollo.

En el ámbito de la realidad nacional urge superar las demandas y expectativas que plantea la infraestructura del conocimiento para hacer ciencia y tecnología que sirva para generar la nueva ingeniería social que demanda la complejidad de nuestros problemas. Necesitamos generar nuevos conocimientos sobre las nuevas estructuras económicas, sociales, culturales, políticas, psicológicas y educativas que se van gestando a partir de nuestra inserción en la sociedad global del conocimiento.

En este sentido, es parte constitutiva de la concepción y concreción curricular de la carrera de Odontología dentro y fuera de las aulas poner al alcance de nuestros estudiantes entornos de aprendizaje híbridos que les permitan acceder a la información científico-tecnológica a nivel mundial; a equipos y materiales dentales de alta tecnología y de última generación para conjugar la teoría con las prácticas pre-profesionales y la atención al público con niveles de excelencia.

## **Contexto y realidad social**

El mundo asiste impasible a un desquiciamiento de la institucionalidad básica de la sociedad y de los valores que le son inherentes. Familia, escuela, universidad, iglesia, comunidad, constatan una dura crisis en su constitución y proyección. La paternidad y maternidad sólo hacen referencia a la relación biológica entre padres e hijos; e incluso ésta es también puesta en cuestión con los avances de la biogenética. La educación ha marcado su alejamiento casi absoluto de las preocupaciones de los padres, la comunidad y los problemas del entorno. La comunidad, ha dejado de ser el referente de reciprocidad social, de costumbres y símbolos compartidos para convertirse en el lugar del desorden, la violencia cotidiana y la desconfianza. Las drogas no están más reducidas a lo clandestino y prohibido, sino que son parte lamentable de la cotidianeidad en los hogares, la escuela, el trabajo, los parques y las calles. La prostitución y la delincuencia se han convertido en la pauta de la vida diaria de niños, jóvenes y adultos.



A nivel latinoamericano, el peso de una deuda externa que crece incontrolable hasta hacerse impagable, define las características no sólo de la pobreza en nuestros países, sino que afecta significativamente la institucionalidad básica de lo familiar, lo comunal y colectivo, al mismo tiempo que las representaciones sociales, la ética y los valores.

A nivel nacional, somos una sociedad anónima que ha perdido credibilidad en sus instituciones sociales básicas debido al deterioro que apareja la pobreza y la corrupción institucionalizada. Los espacios otrora referentes obligados para la discusión y el diálogo constructivo, han cedido paso a delincuentes de todo tipo, constituidas por quienes alientan el sentido negativo de una sociedad con serios problemas de identidad y comunicación.

Por todo esto, la formación profesional en la carrera de Odontología insiste en una formación que rescate la vigencia de las instituciones básicas y el lugar que les corresponde para la vida civilizada en sociedad. Nos orientamos a formar profesionales con una visión amplia para responder a las demandas y expectativas que apareja la *globalización* para nuestros pueblos e instituciones dentro de una concepción de responsabilidad social.

Nuestra concepción curricular busca habilitar a nuestros egresados para abordar problemas complejos que influyen en la realidad epidemiológica de la salud bucal y las altas tasas de morbilidad bucal y para proponer alternativas para su solución.

### **Contexto y realidad cultural**

El mundo confronta a cada instante la cercanía de lo que ocurre en el lugar más alejado del planeta con sólo acudir al cable o al Internet.

Esto incluye la información y el conocimiento de todo lo que el hombre hace en el mundo para su destrucción o la preservación de su especie.

Los países latinoamericanos no son ajenos a la vorágine del mercado que ha venido a alterar y complejizar el quehacer cultural de sus pueblos. Las posibles respuestas a lo que pasa con nuestras imágenes y representaciones, así como con nuestros usos, costumbres, música, danza comidas y demás expresiones de la interacción con nuestros pares, con el medio y con nosotros mismos, se hacen cada vez más inaccesibles y elusivas.

A nivel nacional, el Paraguay es hoy el resultado de la yuxtaposición de la cultura "chip" sobre una realidad que no sirven para la vida. Es también la realidad de la corrupción y el engaño; la coima y el arribismo; el ofrecimiento insensato y las promesas incumplidas de gobernantes y autoridades. Somos una sociedad con una cultura de contravalores que se impone a través de los medios masivos de información y que se difunde en la familia, la escuela, el trabajo, los servicios, las organizaciones sociales, la administración pública.





Poner a nuestros estudiantes en contacto con lo que a diario el hombre produce, inventa o reinventa es crucial en la concepción curricular de la carrera de Odontología a fin de alcanzar la meta de hacer de nuestros egresados sujetos vinculados con la cultura del mundo y contribuyentes para su engrandecimiento. El reto que tiene impuesto la carrera de Odontología es hacer de la formación universitaria una formación sustentada en valores, en la ética y la moral para afirmar antes que la añoranza del pasado o la ilusión del retorno, la construcción del futuro desde una perspectiva de identidad histórica en movimiento.

### **Características, demandas y expectativas a nivel regional**

La formación del odontólogo en la UHG se ubicará no sólo en la perspectiva de las demandas y expectativas del contexto internacional y de la realidad nacional. Lo hace, igualmente, situándose frente a las características, demandas y expectativas existentes en el Departamento Central, 16 municipios; y, de manera, particular, frente a las necesidades y problemas sociales prevalentes en el lugar donde se ubica su sede central de nuestra institución.

Para este efecto, tiene especialmente en cuenta las expectativas de su población; las relaciones existentes entre el Instituto Superior con las instituciones sociales; su potencial económico, sus costumbres, idiosincrasia, identidad cultural y principales manifestaciones culturales.

La formación de los futuros odontólogos egresados de UHG, se ubica, igualmente en la perspectiva de las características del perfil profesional del odontólogo en el país, proponiendo una concepción pedagógica innovadora para su formación basada en el aprendizaje activo, la investigación formativa y la responsabilidad social. Tiene en cuenta las concepciones existentes en cuanto al currículo de la carrera en las universidades paraguayas, así como las características del ejercicio de la profesión en estos ámbitos y fuera de ellos.

### **Necesidades y problemas sociales prevalentes**

Las necesidades y problemas sociales prevalentes advierten la urgencia de una formación profesional que compatibilice la prevención en contextos de pobreza con las intervenciones signadas por la calidez de la atención, la calidad del servicio y el uso de insumos que garanticen la reversibilidad de la morbilidad bucal y aseguren la salud bucal de las personas para su bienestar general.

La Universidad Hispano-Guaraní, en respuesta a esta situación, busca asegurar una decidida contribución de sus estudiantes y egresados en la solución de los problemas y necesidades existentes de salud bucal (caries dental, enfermedad periodontal, y maloclusiones, como las prevalentes), a través del planeamiento y ejecución de programas de salud bucal y campañas de salud bucal en las comunidades más necesitadas.



## **Características, demandas y expectativas en torno a la formación profesional del odontólogo**

La formación universitaria en la carrera de Odontología demanda la necesidad de conjugar los aprendizajes cognitivos a la par que el desarrollo físico, social, político, moral y espiritual, como componentes constitutivos de la formación de la persona humana para el ejercicio de su profesión. Demanda, desde esta perspectiva, una propuesta integral, constructiva y trascendente frente a los perfiles profesionales de odontólogos existentes en el país.

La carrera de Odontología de la UHG busca garantizar campos de ejercicio a nivel local, departamental, nacional, para sus egresados a partir de una formación de calidad centrada en las demandas y expectativas de la realidad y con una clara perspectiva mundial acorde con las exigencias de preparación y competitividad.

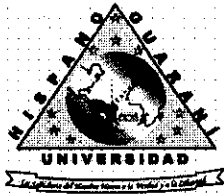
Nuestros egresados deberán estar preparados para ejercer su labor en el campo asistencial en hospitales y centros de salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; en los hospitales de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional; en clínicas privadas; en clínicas y policlínicos municipales y de otras instituciones; en centros educativos; en servicios odontológicos para la empresa privada; en seguros médico-odontológicos; en consultorios particulares. Podrá igualmente desempeñarse en la docencia tanto en la comunidad formando promotores de salud, como en Universidades, Institutos superiores y otros. También deberá desempeñarse en la administración y gestión de servicios de salud públicos y privados, en instituciones educativas, empresas, colegios profesionales, organizaciones y sociedades científicas, ONGs.

Deberá asimismo desempeñar cargos locales, regionales, nacionales e internacionales en las entidades representativas vinculadas a la profesión; podrá formar parte de equipos de salud, con el fin de mejorar el estado de salud buco – dental de la población, o multidisciplinarios para el desarrollo integral de comunidades y pueblos. Estará habilitado para gerenciar proyectos de salud y empresas de servicios de salud; para realizar investigaciones individuales o en equipo en salud bucal en beneficio de la comunidad; para brindar asesoría técnica en instituciones nacionales e Internacionales en el campo de su competencia.

## **Potencialidades en relación con la formación profesional del odontólogo en la Universidad Hispano –Guaraní**

La carrera de odontología en de la Universidad Hispano-Guaraní cuenta con infraestructura propia y moderna; con instalaciones adaptadas a las exigencias de una formación profesional híbrida de calidad y con clara perspectiva laboral; cuenta con docentes calificados en constante actualización y perfeccionamiento profesional. Tiene como otras fortalezas, la de ser la única Carrera de Odontología de la zona.





La Universidad Hispano-Guaraní tiene entre sus oportunidades, el reconocimiento académico de sus egresados; una clara vocación por internacionalizar la formación de sus estudiantes; una demanda potencial en el mercado por los estudios de postgrado; la existencia de campos de práctica comunitaria no explorados; el reconocimiento de instituciones académicas, sociales y políticas.

Una debilidad sentida, es la escasez de publicaciones especializadas y de trabajos de investigación. Superar esto, demanda del empeño y decisión de sus estudiantes y docentes, y ese es un desafío que se ha empezado a enfrentar.

Las amenazas existentes aluden a un mercado ocupacional departamental y nacional concentrado en áreas urbanas que no se concilia con los ingresos per cápita de la población mayoritaria; a los desafíos que significa el vertiginoso avance de la tecnología y los costos de los insumos para salud bucal.

La Carrera de Odontología es impartida por aproximadamente de 8 Universidades, entre nacionales y privadas, lanzando al mercado laboral un poco más del centenar de profesionales, cifra tremendamente inferior a lo que necesita el país.

Según estadísticas de la Dirección General de Salud Bucodental del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de nuestro país, en las personas de 14 años existe un 60% de ausencia de los primeros molares permanentes debido a extracciones prematuras. Igualmente, según la misma instancia, entre los 9 y 10 años de edad los niños y las niñas pierden su primer molar por causa de una nula o ineficiente higiene bucal.

Este diagnóstico, realizado en el marco de las políticas de promoción de la salud bucodental, indica además que hay una pérdida significativa de los dientes anteriores en personas jóvenes, problemas gingivales en embarazadas, y alta falta de conciencia en torno a la importancia de la prevención.<sup>1</sup>

La encuesta de salud oral del año 2008 elaborada por la Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud arrojó los resultados que a continuación reproducimos íntegramente (los resaltados en negrita y cursivas son nuestros):

“En cuanto a severidad de **caries** en dentición temporal en niños de 5 y 6 años el cpod fue de 3.99 y 5.57 respectivamente. En dentición permanente en niños de 12 y 15 años el CPOD fue de 2.79 y 4.34. En la encuesta de 1999 el CPOD resultó 3.58 y 5.59 respectivamente, siendo una diferencia pequeña que puede atribuirse a disponibilidad de programas preventivos a través de la Dirección de Salud Bucodental. En cuanto se refiere a la contribución relativa de cada componente del cpod y CPOD, en la dentición

---

<sup>1</sup>Reportaje a la doctora Concepción Giménez de Chamorro, Directora General de Salud Bucodental. Diario Última Hora. Publicada en: <http://altermediaparaguay.blogia.com/temas/estadisticas-de-salud-en-paraguay.php>, consultada en fecha 12 de junio de 2010, a las 15:30 horas.



temporal el mayor contribuyente es el elemento cariado ascendiendo a un 96%. En la dentición permanente el principal componente es caries en nivel del 76%.

Los valores mencionados anteriormente se refieren a resultados por país. Sin embargo existen diferencias de condiciones en las diferentes regiones sanitarias; en la dentición permanente por ejemplo el rango del promedio de CPOD va desde 1.96 en la Región I a 4.87 en la Región VIII.

En esta región, el 30% de los niños tienen un CPOD entre 1 y 3 y un 27% de 7 o más. En la dentición temporal se puede observar también en esta región que el 26% de niños de 5y 6 años tienen un cpod entre 4 y 6 y el 33% de 7 o más. La urgencia de tratamiento en dentición temporal y permanente confirma la seriedad de las condiciones e implicaciones de la caries dental en edad escolar. La urgencia de tratamiento es un indicador adicional de la severidad de la situación de caries dental y necesidad de tratamiento curativo para niños en Paraguay.

Estudiando las variables de urgencia en todas las regiones sanitarias puede observarse que el 43% de los niños examinados requieren tratamiento urgente por presentar, cavidades de gran tamaño, dolor o infección obvia. Y en dos regiones, Región VI y Región XIII esta necesidad ascendió a 64.4 y 65% respectivamente. Es importante el estudio de las condiciones existentes en cada una y todas las regiones de suerte que se puedan programar estrategias o intervenciones efectivas.

La severidad de caries en Paraguay ha sido un problema existente por varios años; a pesar de que de 1983 a 1987 hubo una pequeña reducción del índice CPOD de 5.9 a 4.0d a los 12 años de edad las condiciones no han mejorado en forma constante y en 1996 el promedio nacional aumento a 5.08. En 1999 el índice nacional estaba por encima de 5.0 pero se encontraban niveles muy severos en varias regiones como Paraguarí con 7.42, Región Central 7.02; los valores más bajos se encontraron en Concepción (3.05). La necesidad de tratamiento urgente en 1999 ascendía a 46%. Sin embargo es de anotar la dificultad que existe en comparar resultados de la encuesta de 2008 con encuestas anteriores por ausencia de datos sobre cobertura de población examinada, diseño de la encuesta, muestra, criterios, etc.

En relación a **fluorosis del esmalte**, los resultados de la encuesta del año 2008 indican que esta condición no es una preocupación desde el punto de vista de Salud Pública. El índice de fluorosis calculado es bajo 0.17 y de acuerdo a Dean si este valor alcanzara 0.6, podría constituir un problema de Salud Pública que requeriría consideración.

Los resultados del Índice comunitario periodontal indican que aproximadamente un 55% de los participantes de 12 y 15 años de edad tenían tejidos periodontales sanos, pero el







39% presento sangrado de las encías lo cual es indicativo de prácticas de higiene oral deficiente.”<sup>2</sup>

Debe señalarse que, en el año 2004, y según un informe publicado en el año 2007 para la Sociedad de Enfermería Pediátrica del Paraguay, nuestro país: “contaba con 670 puestos de salud, 50 dispensarios, 130 centros de salud, 23 hospitales distritales, 17 hospitales regionales, 18 hospitales especializados y 7 centros especializados. A pesar de contar con una amplia red, hay problemas de distribución; muchas de estas instalaciones no cuentan con los RRHH necesarios para su operación, y hay serias limitantes para el abastecimiento adecuado. El crecimiento de la red se ha dado por decisiones políticas, y no para estructurar una red de servicios acorde con las necesidades de la población. La gran debilidad funcional del primer nivel de atención distorsiona la operación de la red de servicios, que se centra en la atención hospitalaria.”

Con respecto a la situación de los recursos humanos en salud, el informe señala: “Se cuenta con una política de recursos humanos; persisten problemas estructurales como la existencia de modelos de formación de personal no acordes con los requerimientos de los servicios, el escaso desarrollo de personal con formación en salud pública, el incipiente desarrollo de procesos de gestión y regulación de las prácticas profesionales. En 2005 se inició un proceso de concertación de la carrera sanitaria para el personal de blanco para mejorar la estructura de cargos y los salarios. La razón de médicos del MSPyBS por 10.000 habitantes pasó de 5,6 en 2002 a 6,3 en 2005, con variaciones desde 19,6 en Asunción a 1,2 en Caazapá. La razón de enfermeras profesionales del MSPyBS en 2003 era de 2,2 por 10.000 habitantes, y en 2005 de 2,8, con variaciones que van desde 7,2 en Asunción hasta 1 en Caazapá.

En la distribución del personal de salud del MSP y BS, según categoría ocupacional, 40% son administrativos, 26% auxiliares, 23% profesionales administrativos, y 11% técnicos; 56% del personal es permanente y 44% contratado. Estos indicadores expresan claramente problemas de inequidad en el acceso y de calidad de la atención.” En relación con los servicios y personal de salud bucodental, la ya citada Encuesta Nacional del 2008 indica que: “El MSP y BS, cuenta con un total de 917 establecimientos de salud, de los cuales aproximadamente 242 cuentan con servicios odontológicos, contando con 565 odontólogos y 79 técnicos dentales, siendo que en el Paraguay constan 3.642 odontólogos registrados y que ejercen la actividad privada; así como en el país se registraron hasta la fecha 288 establecimientos odontológicos privados.”<sup>3</sup>

A fines del año 2009, por primera vez en la historia del país el estado declaró la gratuidad progresiva de los servicios de salud pública, entre ellos los de atención bucodental. Esto

---

<sup>2</sup>Encuesta Nacional sobre Salud Oral Paraguay 2008. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social / Dirección General de Salud Bucodental – Organización Panamericana de la Salud / Programa Regional de Salud Oral. Asunción, Agosto de 2008.

<sup>3</sup>Encuesta Nacional 2008, op. cit. p. 6.



creo un aumento extraordinario de la demanda, que supera la capacidad instalada de logística, infraestructura y tecnología (ya precaria, como señala el informe) así como el número de RRHH necesarios para atenderla.

Tampoco la dotación en el sector privado es suficiente: "El subsector privado sin fines de lucro cuenta con 30 establecimientos de primer nivel. El subsector privado con fines de lucro está compuesto por empresas prepagas y de seguros, hospitales y sanatorios (153 establecimientos), clínicas, centros e institutos (425 establecimientos), consultorios (474 establecimientos), 342 laboratorios, 15 servicios de emergencias y 1.965 farmacias.", según el informe precedentemente citado.

Debe destacarse un dato correspondiente a la salud, en general. Entre 6 y 7 de cada 10 paraguayos y paraguayas no concurre a consultas regulares en salud: de estas personas, 1 de cada 4 no lo hace porque tiene dificultades con el idioma que se emplea predominantemente en los servicios: el español. Esto habla a las claras de la urgente necesidad de continuar con el proceso de adaptación de las carreras universitarias en general, y del campo de la salud en particular, a la realidad cultural bilingüe y multicultural de nuestro país.

La Carrera de Odontología de la Universidad Hispano-Guaraní justifica su existencia entonces, en esta realidad de escasa cantidad de profesionales en el sector salud en general, en el área de la salud bucodental en particular; y en su inequitativa distribución en la geografía nacional. Todo ello, en el marco del acompañamiento de las políticas nacionales de salud pública.

## VIII. OBJETIVOS DE LA CARRERA

### OBJETIVO GENERAL

### COMPETENCIAS

La carrera de ODONTOLOGÍA de la Universidad Hispano-Guaraní "*Para el Desarrollo Humano*" tiene como propósito, la formación mediante la investigación, la docencia y la extensión de un Odontólogo integral con sólida formación científica, técnica, tecnológica y humanística, capaz de actuar con idoneidad y abordar la problemática de la Salud Oral de la población Paraguaya.

### CAPACIDADES ESPECÍFICAS

De acuerdo a los fundamentos referidos y en consonancia con el perfil de egreso acordado, el Plan de Estudios de la carrera de Odontología persigue los siguientes Capacidades Específicas:

1. Formar odontólogos capaces de contribuir activamente al bienestar humano, al logro de la salud de la población, en particular, de la salud bucal.

