

 Antonio Castaño Séiquer. Presidente de la Fundación Odontología Social.
Santiago Jané Noblom. International College of Dentists. District Regent - Spain.

14 Ceuta. Proyectos de odontología social. Fundación Odontología Social (FOS)

La ciudad española de Ceuta tiene una serie de singularidades socio-económica y político-culturales que conllevan el desarrollo de desigualdades sociales¹. Se trata de una región ultra periférica de la Unión Europea, caracterizada por su carácter fronterizo, su multiculturalidad y la existencia de cuatro etnias que coexisten en 18 kms². En la ciudad viven personas con un alto nivel de vida³ y también grupos en situación de exclusión social⁴. A lo anteriormente expuesto se une la circunstancia de ser frontera sur de Europa junto a la ciudad hermana de Melilla⁵. En el ámbito sanitario soporta la presión asistencial de los ciudadanos marroquíes de la provincia de Tetuán que utilizan los servicios sanitarios ceutíes con elevada frecuencia⁶.

Los condicionantes sociales reseñados han llevado a la Fundación Odontología Social Luis Séiquer (FOS) a la búsqueda de soluciones de la problemática buco-dental de los colectivos vulnerables ceutíes. Cronológicamente, detallamos los proyectos realizados o en vía de desarrollo:

1. Odontología infantil comunitaria para la población de "El Príncipe"⁷. 2009-2011.
2. "Una Sonrisa para un niño Ceutí". 2016-2017.
3. "Sonrisas tras la Frontera". En proyecto.

14.1

ODONTOLOGÍA INFANTIL COMUNITARIA PARA LA POBLACIÓN DE “EL PRINCIPE”. 2009-2011

Contenidos

Análisis de situación. Justificación del proyecto. Objetivos. Entidades organizadoras. Entidades colaboradoras principales. Desarrollo del proyecto. Resultados. Evaluación de resultados. Reconocimientos. Valoración final.

Resumen

Proyecto docente-asistencial realizado desde el año 2009 por el Instituto de Gestión Sanitaria (INGESA), Universidad de Sevilla (US) y la Fundación Odontología Social (FOS). Basándose en la filosofía docencia-servicio solidario, se crea una alianza estratégica entre la sanidad pública ceutí y el Máster en Odontología Familiar y Comunitaria (US) para optimizar la asistencia dental infantil en la Ciudad Autónoma de Ceuta.

Visión

Mejorar el estado de salud oral de la población infantil ceutí, siendo referentes por el modelo educativo-asistencial aplicado.

Misión

Aplicar un programa de actuación que potencie las actividades preventivas y conseguir una universalización de la asistencia odontológica infantil en el territorio a través de la incorporación de especialistas en formación.

Valores

- Vocación de servicio a la ciudadanía.
- Desarrollo ético y solidario de la formación postgraduada.
- Imagen de prestigio de las prestaciones en salud oral.
- Referencia de excelencia en investigación-docencia-servicio.
- Priorización en atención a minorías y desfavorecidos sociales.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN

En la última década se han desarrollado programas de odontología infantil comunitaria en todo el territorio español.⁸ En el caso de Ceuta, este programa presentaba una demanda no satisfecha por limitaciones presupuestarias, de personal y de recursos materiales.^{9,10,11} La alianza entre INGESA y el Máster en Odontología Familiar y Comunitaria (US) permite contar con mayores recursos humanos especializados con costos muy reducidos y con ello, un aumento cuantitativo y cualitativo de la oferta asistencial. Esta labor de extensión ofrece a los másters la oportunidad de una formación en odontología infantil comunitaria dentro de un contexto con peculiaridades culturales y sociales.^{12,13,14}

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

- Demanda no satisfecha.^{10,15}
- Elevada prevalencia de patología oral concentrada en grupos de desfavorecidos sociales.¹⁵
- Barreras económicas y culturales para el acceso a los servicios de salud.⁹
- Fortaleza de las entidades organizadoras.¹
- Oportunidad para desarrollar y rentabilizar estrategias de investigación-docencia-servicio en el área de la salud oral.^{16,17}
- Ampliación de la cobertura asistencial, incluyendo tratamiento de dentición temporal.

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la salud oral de la población infantil ceutí, priorizando en grupos de riesgo con elevada prevalencia de patología oral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Educar para la salud.
2. Establecer hábitos saludables perdurables en el tiempo.
3. Promover programas preventivos con altos niveles de viabilidad y perdurabilidad.
4. Disminuir la prevalencia de patología oral.
5. Formar y concienciar a los especialistas en formación dentro de las bases conceptuales de la odontología social y su desarrollo.
6. Fomentar la interculturalidad entre la población beneficiaria, los trabajadores de la salud y las instituciones organizadoras.
7. Crear, desarrollar y perpetuar en el tiempo un programa de odontología comunitaria.
8. Establecer líneas de investigación en las áreas de ciencias de la salud, ciencias sociales y ciencias de la educación.



142

ENTIDADES ORGANIZADORAS

- Instituto de Gestión Sanitaria (INGESA).¹⁸
- Universidad de Sevilla.¹⁸



ENTIDADES COLABORADORAS

- Fundación Odontología Social (FOS). Aportación de material odontológico para ampliar la cobertura (dentición temporal).
- HH. Franciscanos de la Cruz Blanca.
- Centro "Mediterráneo" MENA (Menores extranjeros no acompañados).



DESARROLLO DEL PROYECTO

La actividad preventivo-asistencial se desarrolla en la consulta odontológica del centro de salud del Tarajal. Los especialistas en formación atienden a la población beneficiaria del proyecto, tutorizados por el especialista de INGESA y a su vez, profesor del Máster en Odontología Familiar y Comunitaria (US). Los niños proceden de la comunidad musulmana que reside en el área de actuación de dicho centro de salud (barrios del Príncipe Felipe y del Príncipe Alfonso). Este colectivo presenta carencias educativas, de infravivienda y la problemática inherente a su estatus transfronterizo. Al contar con más personal especializado, el tiempo de dedicación a los pacientes y la amplitud de la cobertura asistencial aumenta y, con ello, la calidad del servicio prestado. Dado el apoyo de la FOS, la atención se extiende a la dentición temporal, parcela asistencial que no contemplan programas similares de otras comunidades españolas.

RESULTADOS

Se han atendido un total de 1511 niños/as. Se realizaron 3148 tratamientos y todos los niños/as recibieron educación en el área de la salud oral.

Participaron en el proyecto un total de nueve odontólogos, especialistas en formación, tutorizados por los tres autores de este capítulo. Cada especialista trabajó en el proyecto durante dos meses. Realizaron la pasantía por parejas. Durante el año 2009, seis alumnos del máster se formaron en Ceuta. En 2010, trabajaron en la ciudad norteafricana, dos alumnos del máster durante los meses de enero y febrero. En 2011 tan sólo un alumno trabajó durante 15 días del mes de mayo.

Período	Niños/as Totales (Educación Sanitaria)	Tratamientos realizados	Obturaciones	Exodoncias	Pulpotomías	Coronas	Mantenedores de espacio
Junio 2009	72	67	60	7	-	-	-
Julio 2009	197	435	395	22	9	9	-
Septiembre 2009	121	393	367	19	3	3	1
Octubre 2009	211	472	453	7	7	-	5
Noviembre 2009	218	491	458	11	10	7	5
Diciembre 2009	172	362	349	3	5	5	-
Enero 2010	199	391	361	18	6	6	-
Febrero 2010	222	438	408	22	-	4	4
Mayo 2011	99	99	75	12	6	6	-
TOTALES	1.511	3.148	2.926	121	46	40	15

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

El análisis retrospectivo de la labor realizada nos ofrece los siguientes logros:

1. Desarrollo de la formación postgraduada en la Ciudad Autónoma de Ceuta. Esto constituye un elemento potenciador del desarrollo científico y académico ceutí, posicionándola como ciudad del conocimiento con proyección en su entorno.
2. Fomento de estrategias preventivistas en cuanto a salud oral en la población ceutí.
3. La promoción de la salud oral se lleva a cabo con niños/as pertenecientes a una minoría (árabe-bereber) que reside en una región ultraperiférica de la Unión Europea (Ceuta). Por ello, constituye un grupo prioritario para el desarrollo de estas actividades.¹⁹
4. Se han atendido más de 1500 niños/as y realizado más de 3100 tratamientos, sin ningún desembolso por parte de la Administración. INGESA cedió las instalaciones y los recursos materiales fueron aportados por la Fundación Odontología Social y la propia INGESA. De haber contado con apoyo financiero de las distintas Administraciones (INGESA o Gobierno de Ceuta) para desplazamientos, alojamientos de los especialistas en formación, los resultados se podrían haber multiplicado. Además, en este último caso se hubiera asegurado la sostenibilidad del proyecto.
5. Impresiona la viabilidad del proyecto, limitado hasta la fecha por la falta de respuesta de las distintas en pro de algún tipo de financiación. Se demuestra que es viable atender a un mínimo de 100 niños/as por mes, lo que permitiría atender a más de mil niños al año. Se realizarían unos 2400 tratamientos al año, una cifra similar de obturaciones y más de 200 tratamientos complejos (pulpotomías, coronas, mantenedores de espacio, etc) al año.
6. Los problemas logísticos y de financiación han provocado una disminución en la intensidad y continuidad del proyecto. Este se encuentra actualmente en una fase de inactividad.
7. Con las cifras expuestas en el apartado anterior podríamos pronosticar que en un plazo de cinco a diez años, Ceuta podría presentar unos índices de caries infantil muy bajos. Este nivel de salud oral, podría ser similar al de los países con mayor desarrollo odontológico del mundo. Este logro dentro de la salud pública oral tendría unos costos muy limitados y completamente asumibles.⁷
8. Por existir circunstancias paralelas, este modelo de actuación se puede, y según nuestro criterio se debe, aplicar en la Ciudad Autónoma de Melilla.

RECONOCIMIENTOS

Premio a la Calidad Asistencial. Unidad de Salud Bucodental INGESA-Ceuta. Plan de Calidad Sanitaria 2010.²⁰

VALORACIÓN FINAL

Dentro de la filosofía extensión-docencia-servicios y aprovechando las oportunidades y fortalezas de distintos estamentos de la Administración Pública, se ha desarrollado un programa innovador en una parte del territorio español que presenta unas singularidades geográficas, multiculturales y socioeconómicas que justifican el proyecto.

Desde junio del 2009 hasta mayo de 2011 se formaron un total de nueve alumnos de la Maestría, participando en un proyecto de desarrollo social. Estos odontólogos constituyen el primer grupo de posgraduados universitarios que reciben su formación en la Ciudad Autónoma de Ceuta.



14.2 UNA SONRISA PARA UN NIÑO CEUTÍ. 2016-2017

Ceuta y sus condicionantes en salud

La Ciudad Autónoma de Ceuta, en su singularidad dentro de España y la Unión Europea, presenta una especificidad compleja al tratarse de una región ultraperiférica “de facto” y a su vez coexistir distintas comunidades como son la europea, árabe o hebrea. En este contexto, los responsables de la odontología social de la Universidad de Sevilla y a su vez coordinadores de proyectos comunitarios bucodentales en América, Europa y África (FOS) consideramos que a corto plazo es completamente viable un programa comunitario infantil integral para la Ciudad Autónoma. Y decimos integral pues deberían abarcar la atención de la dentición permanente al igual que en el resto de España, pero puede y debiera poder ampliar la cobertura a la dentición temporal con el apoyo de las distintas Administraciones. Amplificando el plan ya realizado, es absolutamente factible alcanzar la plena asistencia.

Justificación del proyecto.

- Demanda no satisfecha.
- Elevada prevalencia de patología oral concentrada en grupos de desfavorecidos sociales.
- Barreras económicas y culturales para el acceso a los servicios de salud.
- Fortaleza de las entidades organizadoras.
- Oportunidad para desarrollar y rentabilizar estrategias de investigación-docencia-servicio en el área de la salud oral.
- Ampliación de la cobertura asistencial, incluyendo tratamiento de dentición temporal.

Objetivo general

Mejorar la salud oral de la población infantil ceutí, priorizando en grupos de riesgo con elevada prevalencia de patología oral.

Objetivos específicos

1. Educar para la salud.
2. Establecer hábitos saludables perdurables en el tiempo.
3. Promover programas preventivos con altos niveles de viabilidad y perdurabilidad.
4. Disminuir la prevalencia de patología oral.
5. Formar y concienciar a los especialistas en formación dentro de las bases conceptuales de la odontología social y su desarrollo.
6. Fomentar la interculturalidad entre la población beneficiaria, los trabajadores de la salud y las instituciones organizadoras.
7. Crear, desarrollar y perpetuar en el tiempo un programa de odontología comunitaria.
8. Establecer líneas de investigación en las áreas de ciencias de la salud, ciencias sociales y ciencias de la educación.

Visión

Crear un programa de salud oral para la población infantil de Ceuta.

Misión

Aplicando estrategias de odontología preventiva y comunitaria conseguir aminorar las limitaciones en salud oral de este colectivo en situación de máximo riesgo.

Valores

- Vocación de servicio.
- Desempeño ético del proyecto.
- Imagen de prestigio para la Obra Social de La Caixa y la Fundación Odontología Social.

Descripción del proyecto

Este proyecto de salud oral aspira a atender a un colectivo de 100 niños/as ceutíes pertenecientes a grupos vulnerables en situación de pobreza grave o extrema.

El cronograma propuesto es el siguiente:

1. Selección de candidatos/as. Se atenderán a 100 niños/as ceutíes en situación de máxima vulnerabilidad social. Estos serán seleccionados por los trabajadores sociales acreditados de la Ciudad Autónoma.

2. La atención odontológica integral se llevará a cabo en la unidad móvil odontológica FOS/Obra Social La Caixa.
3. Los odontólogos y estomatólogos participantes en el proyecto diseñarán la estrategia de actuación para cada uno de los pacientes.
4. Al finalizar el tratamiento el pediatra y el dentista de atención primaria correspondientes recibirán un informe del estado de salud oral del paciente y del tratamiento realizado.
5. La Fundación Odontología Social buscará la máxima visualización del proyecto para con ello, optar a la implicación de instituciones locales y/o nacionales (Gobierno de Ceuta, Consejería de Salud, Consejería de Asuntos Sociales, INGESA-Ceuta). Esto permitiría la continuidad y la universalización del proyecto.

Prestaciones del proyecto

1. Diagnóstico de toda la población seleccionada.
2. Talleres de educación sanitaria oral.
3. Profilaxis y tartrectomías.
4. Atención de procesos dentales agudos.
5. Diagnóstico y despistaje de lesiones orales.
6. Odontología conservadora.
7. Endodoncia en casos seleccionados.
8. Cirugía oral.
9. Tratamiento periodontal básico.
10. Atención odontológica integral para todos/as los niños/as del colectivo.

Elementos claves y de innovación

1. Desarrollo de un programa pionero en el área norteafricana.
2. Utilización de la atención odontológica como instrumento aproximador y canalizador para la integración social.
3. Trabajo conjunto entre dos instituciones con clara vocación solidaria.
4. Alta visualización a nivel mundial al tratarse de un programa innovador y pionero.
5. Se atiende una marcada demanda social no satisfecha
6. El proyecto ha sido una realidad durante el año 2016. Adjuntamos el informe final de dicho año.

UNA SONRISA PARA UN NIÑO CEUTÍ 2016. INFORME FINAL

El jueves 27 de octubre finalizó la actividad asistencial del Proyecto “Una sonrisa para un niño ceutí 2016”. Este proyecto solidario creado para facilitar la reinserción social y la disminución de diferencias sociales entre la población infantil ceutí se enmarca en el convenio existente entre el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Ceuta, la Fundación Odontología Social Luis Séiquer y la Obra Social La Caixa.

Todos los objetivos marcados se han alcanzado. De esta manera, se han atendido de manera integral a 50 niños/as ceutíes, todos ellos pertenecientes a colectivos desfavorecidos. La selección de los candidatos la llevó a cabo la Consejería de Asuntos Sociales. La asistencia odontológica la ha asumido la Fundación Odontología Social con el apoyo de la Consejería de Sanidad. En todo momento, la Directora General de Sanidad ha recibido información puntual de la evolución del proyecto.

Cronograma de actuación:

- **Segundo trimestre de 2016.** Presentación del proyecto al Presidente de Ceuta, D. Juan Jesús Vivas Lara por parte del Presidente de la Fundación Odontología Social.
- **Tercer trimestre de 2016.** Diseño del convenio de colaboración llevado a cabo por la Directora General de Sanidad, Dña. Rebeca Benarroch y el Presidente de la Fundación Odontología Social.
- **8 de septiembre de 2016.** Firma del convenio de colaboración de la Consejería de Sanidad, Consumo y Menores de la Ciudad Autónoma de Ceuta y la Fundación Odontología Social.
- **22 de septiembre de 2016.** Inspección y diagnóstico oral de 50 niños/as seleccionados por la Consejería de Asuntos Sociales. Esta primera fase diagnóstica fue llevada a cabo por el Dr. Castaño Séiquer, Presidente de la Fundación Odontología Social. Recibió apoyo del personal de la Consejería de Sanidad.
- **Del 3 al 7 de octubre.** Primera fase de asistencia bucodental. Fue llevada a cabo por tres dentistas y un higienista de la FOS. Dos estudiantes de odontología de la Universidad de Sevilla realizaron labores de auxiliares. También se contó con la ayuda del personal de la Consejería de Sanidad.
- **Del 25 al 28 de octubre.** Segunda fase de asistencia bucodental. Fue llevada a cabo por dos dentistas y un higienista de la FOS. Dos estudiantes de odontología de la Universidad de Sevilla realizaron labores de auxiliares. También se contó con la ayuda del personal de la Consejería de Sanidad.

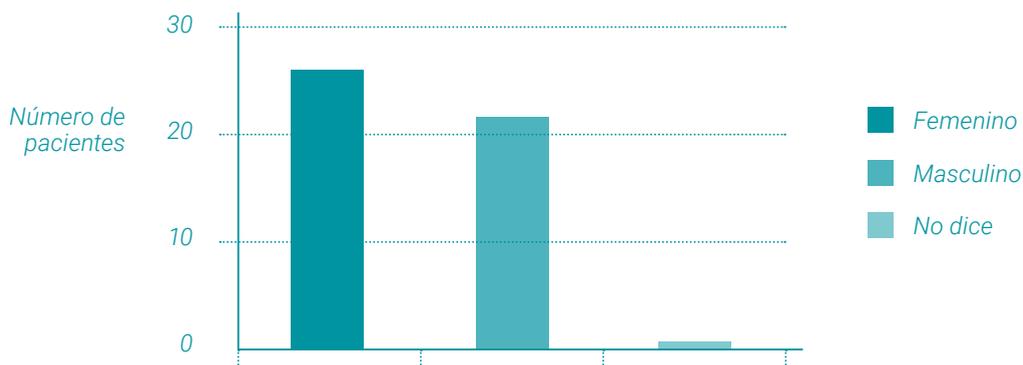
Resultados

- Total pacientes del proyecto: 50
- Pacientes diagnosticados: 50
- Pacientes atendidos: 44
- Pacientes que no acuden después de la primera visita: 6
- Pacientes sin patología: 6
- Total tratamientos realizados: 217
- Total de tratamientos conservadores: 150 (148 obturaciones -empastes- y 2 aplicaciones tópicas de flúor)
- Total de tratamientos quirúrgicos: 67 (exodoncias -extracciones dentales-)

	Tto realizado 1 visita	Tto realizado 2 visita
1	Exo 54, 74, 84, 85	Obt 16,55,65,26,36,46
2	Obt 46,47,16,17	Obt 26,27,36,37
3	Exo 55, obt 75	Obt 84,85,64,65; exo 16
4	Exo 85,46	Obt 75
5	Obt 46,84,74	Obt 64,65
6	Obt 16, 24, 25, 11, 12	
7	Exo 65, obt 46	No podemos localizar
8	Exo 85, obt 26,36,46	
9	Obt 64, 65	Obt 46,85,84,74,75,55
10	Exo 63,64,83,84,85,53,54	Obt 16,55,65,26,36,46; exo 54,74
11	Exo 75	
12	Obt 36	
13	Exo 64, 54, fluor	
14	Flúor	Obt 16,17,26,27,35,36,46
15	Exo 84,63,64	Obt 55,53,65,46,85,74 Exo 73,75
16	Exo 55, 83,84	Obt 65,36,85,26; exo 54,74
17	Obt 16, 54,55	Obt 65,85,74,75,36
18	Exo 64; obt 54,55	Obt 26,46
19	Exo 54,55; obt 74,75,36	Obt 64,65,84
20	Exo 84,85,74	
21	Exo 55,85,84,75,65(RR); obt 36	obt 16,26
22	Exo 74,75	

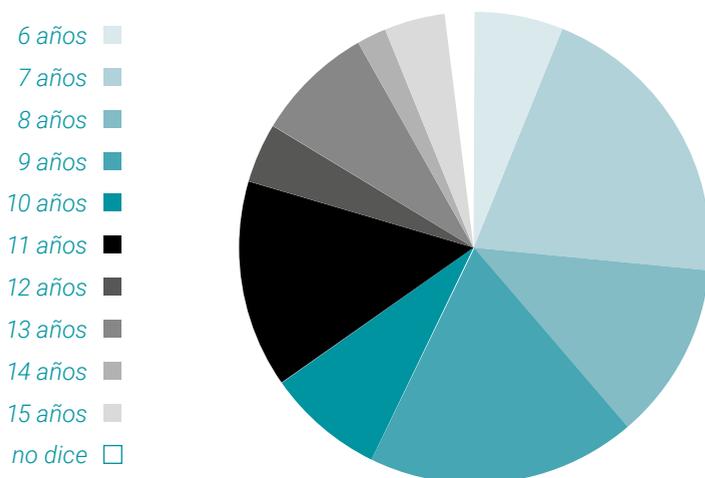
23	Exo 84,85	
24	Exo 82; obt 36,74,75	Obt 84,85
25	Exo 45,64,65,74,75,84,55	Obt 26,36,46
26	Exo 75,85; obt 84,64,65	Obt 54,74
27	Exo 75; obt 36,84,85	Obt 16,54,55,64,65,26,46,73
28	Obt 16,17,36,37,47,46	Obt 26,27,42
29	Revisión y entrega de consentimientos	Exo 26,55; obt 16,46,45
30	Revisión y entrega de consentimientos	Obt 46,47,36,37,27,16,17
31	Revisión y entrega de consentimientos	Exo 55,26,36,46; obt 16,14,23,47
32	No acude	Exo 36, 34,44,16; obt 55,65,26
33	Obt 46, obt 85	
34	Obt 75	
35	Obt 16	
36	Obt 85,75	
37		
38		
39		
40	Exo 65; obt 74,75,64,55	
41		
42		
43	Obt 36	
44		

Los pacientes correspondientes a los números 37, 38, 39, 41, 42 y 44 no presentaron ninguna patología oral subsidiaria de tratamiento quirúrgico odontológico.



GRÁFICA 1. NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN SEXO

El rango de edad de la población a estudio fue 6-15 años.



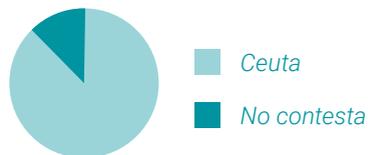
GRÁFICA 2. RANGO DE EDAD DE LA POBLACIÓN A ESTUDIO

152

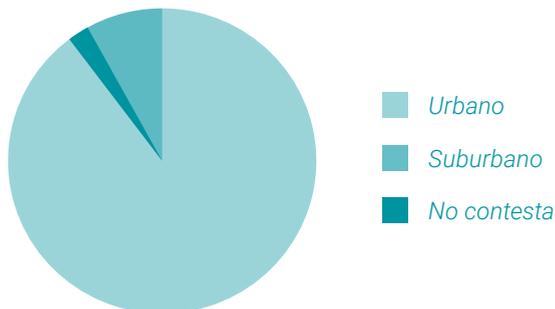
La mayor parte de nuestros pacientes afirmaron ser de origen español, habitan en Ceuta y viven en emplazamiento urbano. Uno de nuestros pacientes afirmó vivir en un emplazamiento suburbano.



GRÁFICA 3. ORIGEN DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA

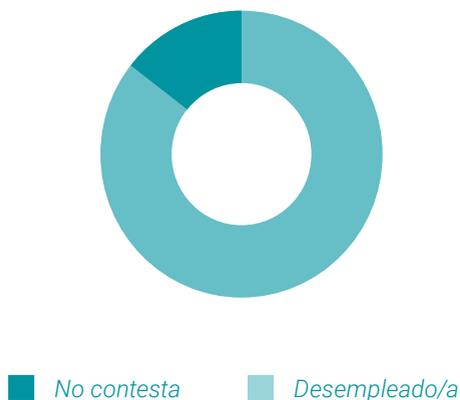


GRÁFICA 4. MUNICIPIO DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA



GRÁFICA 5. TIPO DE EMPLAZAMIENTO DONDE HABITA LA POBLACIÓN ESTUDIADA

El 85,71% de nuestros pacientes indicaron que el cabeza de familia se encontraba en situación de desempleo, mientras que el 14,28% no respondió a dicha pregunta.



GRÁFICA 6. OCUPACIÓN DEL CABEZA DE FAMILIA

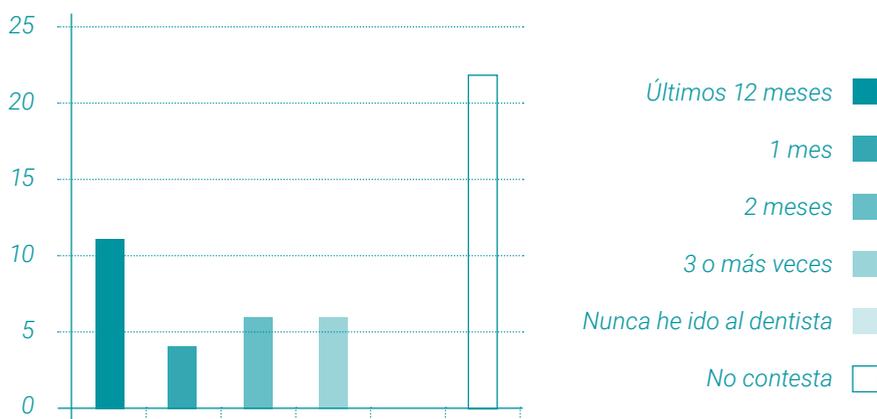
Con respecto a las respuestas sobre la frecuencia de higiene bucal, respondieron 13 pacientes (26,53%) que su frecuencia de cepillado es al menos 1 vez a la semana, 9 pacientes se cepillaban más de una vez al día (18,36%), 6 pacientes menos de 1 vez a la semana (12,24%), 5 pacientes 1 vez al día (10,2%) y 16 pacientes no contestaron dicha pregunta (32,6%).



GRÁFICA 7. FRECUENCIA DE CEPILLADO

Con respecto a la frecuencia de visitas al dentista que realizaron nuestros pacientes en los últimos 12 meses, el 44,89% no contestó a dicha pregunta, el 22,44% aseguraron no haber visitado al dentista en los últimos 12 meses, el 12,24% acudió al dentista 2 veces en el último año, el 12,24% contestó que visitó al dentista en 3 o más ocasiones el último año y el 8,1% de los pacientes encuestados acudió una sola vez al dentista en los últimos 12 meses.

Ningún paciente respondió no haber ido nunca a una consulta dental.



GRÁFICA 7. FRECUENCIA DE VISITAS AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

Análisis de resultados

El proyecto “Una sonrisa para un niño ceutí 2016” se ha concluido a plena satisfacción de la Fundación Odontología Social y dentro del año 2016. Esto ha permitido cumplir con el compromiso adquirido con la Delegación Territorial de Caixabank (Andalucía Occidental y Ceuta) para el año en curso. A continuación se analiza el grado de cumplimiento con el convenio de colaboración firmado con la Consejería de Sanidad.

Claúsula primera

“...que tiene por objetivo general mejorar la salud oral de la población infantil ceutí priorizando grupos de riesgos en los que existe una elevada prevalencia de patología oral”. Este objetivo general se ha cumplido dando asistencia odontológica integral a colectivos frágiles que presentaban una elevada prevalencia de patología oral.

Todos los niños pertenecían a grupos desfavorecidos sociales, habiendo sido seleccionados por la Consejería de Asuntos Sociales y presentaban una elevadísima prevalencia de patología bucodental. Así, la media de tratamientos fue de 4,34 por niño cuando la media nacional es alrededor de 1. Esta circunstancia confirma la “situación catastrófica” de la cavidad oral de este colectivo y justifica como una auténtica “urgencia sanitaria” la intervención realizada.

Claúsula segunda

Esta cláusula indica que el proyecto se llevará a cabo en la unidad móvil odontológica/Obra Social la Caixa, circunstancia que ha sido una realidad. También la cláusula segunda habla del catálogo de prestaciones y hay que hacer constar que todos los niños han recibido la totalidad de tratamientos que necesitaban.

Claúsula tercera

“El proyecto será financiado por FOS y la Obra Social La Caixa, no contribuyendo económica la Administración de la Ciudad de Ceuta, al no tener carácter de subvención”. Esta cláusula también se ha cumplido en su totalidad ya que el proyecto ha sido financiado a la ayuda de La Caixa y de fondos propios de la Fundación Odontología Social.

Cláusula cuarta

“El presente acuerdo de colaboración será objeto de divulgación en los medios de prensa locales para general conocimiento de la población, sin que conlleve gastos. Asimismo en cualquier medio de publicidad deberán constar expresamente las entidades colaboradoras:

- Ciudad Autónoma de Ceuta. Consejería de Sanidad, Consumo y Menores.
- Fundación Odontología Social Luis Séiquer.
- Obra Social La Caixa.”

El proyecto ha tenido una máxima visibilidad apareciendo en prensa especializada (número 24 de la Revista Odontólogos de Hoy <http://www.odontologosdehoy.com>) como en la prensa local:

- El Pueblo de Ceuta.
- El Faro de Ceuta.
- La verdad de Ceuta
- Ceuta al día
- Red Ceuta
- Ceuta Actualidad

Independientemente al cumplimiento íntegro del Convenio, la FOS siente especial satisfacción por haber actuado y ofrecido soluciones ante una auténtica “epidemia” de patología oral entre la infancia desfavorecida ceutí. El 69,12% de los tratamientos corresponden a tratamientos conservadores (“empastes”). Esta terapia ha permitido salvaguardar piezas dentales que, caso de no haberse tratado, hubieran provocado dolor, procesos inflamatorios, ausencias escolares, procesos febriles, etc. Además la pérdida prematura de piezas dentales provoca mal alineamiento dental y desórdenes en la oclusión. Las extracciones en la infancia auguran la invalidez oral en edad adulta. Se han realizado 67 extracciones dado que era el único tipo de tratamiento posible en esos casos. Al menos han permitido la limitación del dolor y/o del proceso infecto inflamatorio.

CONCLUSIONES

1. En los meses de septiembre y octubre de 2016 se ha desarrollado el proyecto “Una sonrisa para un niño ceutí”. Lo ha desarrollado la Fundación Odontología Social con el apoyo logístico de la Consejería de Sanidad, Consumo y Menores de la Ciudad Autónoma de Ceuta y la financiación de la Obra Social La Caixa.
2. Se han atendido 50 niños pertenecientes a colectivos en riesgo y/o situación de exclusión social.
3. La necesidad de tratamiento oral detectada y tratada ha sido de un 400 por 100 mayor que la media nacional. Por ello, urge la continuidad, consolidación y ampliación del proyecto.
4. Los 217 tratamientos realizados permiten mejorar ostensiblemente la salud oral del colectivo. Se trata de un proyecto de una alta rentabilidad sanitaria y social, aplicando criterio de eficiencia, eficacia y efectividad.

La Fundación Odontología Social quiere agradecer a Obra Social La Caixa y al Gobierno de Ceuta su implicación en este proyecto de mejora de la calidad de vida oral de la población infantil más necesitada de Ceuta.



Unidad móvil del proyecto "La Sonrisa Ceuti".

14.3 SONRISA TRAS LA FRONTERA

La Fundación de Odontología Social nace tras la experiencia de varios años en proyectos de cooperación, dentro del área de la salud bucodental, en República Dominicana, Perú, Marruecos y España. Su objetivo fundamental es la creación y desarrollo de programas de odontología integral para colectivos vulnerables buscando la reinserción social a través de una mejor calidad de vida oral.

El International College of Dentists es una prestigiosa organización internacional con una marcada y prioritaria implicación en el servicio a la sociedad.

La alianza estratégica entre el International College of Dentists y la Fundación Odontología Social (FOS) permitirá desarrollar el proyecto solidario “Sonrisas tras la frontera” destinado a la población refugiada que reside en Centro de Estancia Temporal para Inmigrantes (CETI) de la Ciudad Autónoma de Ceuta.

Visión

Conseguir mejorar la calidad de vida oral de las personas residentes en el CETI Ceuta. Con ello, se mejora la autoestima de este colectivo, se evitan situaciones de infecciones cruzadas y posibles epidemias en un colectivo que padece situaciones de hacinamiento marcado.

Misión

Aplicar criterios de odontología integral para conseguir la mejora de la calidad de vida de estas personas a través de la mejora de su estado bucodental.

Valores

- Vocación de servicio a la ciudadanía.
- Desarrollo ético y solidario de las bases programáticas del International College of Dentists y de la Fundación Odontología Social.
- Priorización en la atención a minorías y desfavorecidos sociales.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN

La situación extrema que se vive en la frontera ceutí ha provocado una concentración humana (entre 800 y 1000 personas acogidas en el CETI con una capacidad máxima de 512) que conlleva elevados riesgos para la salud pública. El establecimiento de medidas de odontología comunitaria puede y debe aminorar los riesgos sanitarios que se presentan en la actualidad.



JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

- Elevado número de personas acogidas en situaciones de hacinamiento.
- Los beneficiarios del proyecto pertenecen a un colectivo muy vulnerable y en evidente situación de riesgo de exclusión social.
- Barreras económicas, culturales e idiomáticas para el acceso a los servicios de salud oral.
- Fortaleza de las entidades organizadoras.

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la salud oral de la población acogida en el CETI para obtener una mejor calidad de vida de los beneficiarios y aminorar los riesgos sanitarios existentes.

ENTIDAD ORGANIZADORA:

- International College of Dentists-Spain.
- Fundación Odontología Social.

DESARROLLO DEL PROYECTO

La actividad se desarrolla en la Clínica Dental Solidaria en el Centro de Estancia Temporal para Inmigrantes (CETI) de Ceuta. Para ello, será necesario crear y mantener una clínica dental. En aras de la operatividad y para poder atender la demanda no satisfecha existente sería importante la puesta en marcha de dos gabinetes dentales para el trabajo simultáneo de 2-4 odontólogos.

ELEMENTOS CLAVE Y DE INNOVACIÓN:

1. Desarrollo de un programa pionero a nivel mundial.
2. Utilización de la atención odontológica como instrumento aproximador y canalizador para la integración social.
3. Trabajo conjunto entre dos instituciones con clara vocación solidaria.
4. Multidisciplinaridad a la hora de diseñar y desarrollar acciones de Salud Pública.

BIBLIOGRAFÍA

¹ <http://www.ceutaldia.com/articulo/en-comunidad/ceuta-sigue-siendo-autonomia-mayores-desigualdades-sociales-toda-espanha/20131202112424133754.html>. Consultado el 12/07/2017.

² <http://publicacionesdidacticas.com/hemeroteca/articulo/080060/articulo-pdf>. Consultado el 12/07/2017.

³ <http://www.publico.es/actualidad/ceuta-y-melilla-frontera-ricos.html>. Consultado el 12/07/2017.

⁴ <http://www.ceutaldia.com/articulo/en-comunidad/ceuta-sigue-siendo-autonomia-mayores-desigualdades-sociales-toda-espanha/20131202112424133754.html>. Consultado el 12/07/2017.

⁵ <http://ddhhfronterasur2017.org/assets/frontera-sur.pdf>. Consultado el 12/07/2017.

⁶ <http://www.ceutaactualidad.com/articulo/sanidad/30-partos-atiende-hospital-universitario-son-mujeres-procedentes-marruecos/20160217105322020923.html>. Consultado el 12/07/2017.

⁷ Castaño A, Ribas D, Blesa E. Proyecto de Odontología Social en Ceuta. En: Castaño A, Ribas D. Odontología Preventiva y Comunitaria. La Odontología Social. Un deber, una necesidad, un reto. Sevilla, Fundación Odontología Social. 2012, pp 1135-1144.

⁸ Castaño A, Doldán J. Lecciones de Odontología Social. Montevideo: Ed. Abrelabios, 2006.

⁹ Bruna Del Cojo Marta, Gallardo López Nuria E., Nova García Joaquín De, Mourelle Martínez M^a Rosa. Dental treatment for disabled children in the Spanish Public Health System. Med. Oral patol. Oral cir. bucal (Internet) [revista en Intertnet]. 2007 Oct [citado 2011 Abr 15]; 12 (6): 449-453.

¹⁰ Nieto García Víctor Miguel, Nieto García María Adoración, Lacalle Remigio Juan Ramón, Abdel-Kader Martín Laila. Salud oral de los escolares de Ceuta: influencias de la edad, el género, la etnia y el nivel socioeconómico. Rev. Esp. Salud Pública [revista en Internet]. 2001 Dic [citado 2011 Abr 15]; 75(6): 541-550.

¹¹ Bravo-Pérez Manuel, Casals-Peidro Elías, Cortés-Martinicorena Francisco Javier, Llodra-Calvo Juan Carlos, Álvarez-Arenas Pardina Ignacio, Hermo-Señariz Patricia et al. Encuesta de Salud Oral en España 2005. RCOE [revista en Internet]. 2006 [citado 2011 Abr 15]; 11(4): 409-456.

¹² Doldán J, Castaño A. Universidad concepto y funciones. En: Castaño A, Doldán J. Manual de Introducción a la Odontología. Madrid: Ed. Ripano, 2005 p. 23-25.

¹³ Cuenca E. Las desigualdades en la salud oral. En: Cuenca E, Baca E. Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones. Barcelona: Ed. Masson, 2005 p.263-274.

¹⁴ Informe anual del Sistema Nacional de Salud 2007. Ceuta y Melilla. Ministerio de sanidad y política social.

¹⁵ Informe anual del Sistema Nacional de Salud 2004. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. Dirección Territorial de Ceuta y Melilla.

160

¹⁶ Schapira M, Salas A, Novarese I, Beltramone L, Obregón A, Sorrentino A, Capoulat E, Borghi M. Universidad y salud pública: su implicancia en la formación de recursos humanos. Odontología Social 2009; 2 (1): 41-54.

¹⁷ Williams EA, Williams EM, Genz NB, Ganem MA, Sainz K, Iglesias MV. El aprendizaje servicio solidario como estrategia pedagógica en la educación superior. Odontología social 2009; 2 (1): 19-25.

¹⁸ Un grupo de posgrados universitarios apoyará el Plan Bucodental. <http://www.elpueblodeceuta.es/20110102/201101028203.html>

¹⁹ Nieto MM, Nieto V. Diagnóstico de salud oral y educación para la salud bucodental en un grupo de escolares ceutíes. Transfetana (Inst Estudios Ceutíes) 1997; 3 (Sanidad pública en Ceuta): 83-92.

²⁰ El INGESA premia la calidad de cuatro servicios del Hospital. <http://www.elpueblodeceuta.es/201012/20101201/201012015107.html>