

Representaciones sobre los escenarios de prácticas en salud oral de los habitantes de la Boquilla-Cartagena de Indias 2005

Farith González¹, Erick Oyola², Fernán Cadrazco², Yubeiker Herrera²

Resumen

Introducción y Objetivos: Este estudio caracterizó los escenarios de prácticas de salud oral de los pobladores del corregimiento de la Boquilla Cartagena de Indias, 2005. **Materiales y Métodos:** Estudio cualitativo que utilizó una aproximación a la etnografía. Se seleccionaron 10 familias donde se empleó en primera instancia la observación no participativa, la entrevista individual estructurada, la observación participativa, y la entrevista a profundidad. **Resultados:** Se logró percibir como los habitantes del sector muestran cierta apatía hacia las actividades individuales o colectivas que se relacionen con la salud oral. Se resalta que existen otras prioridades entre ellas la alimentación, el trabajo, y la vivienda con condiciones sanitarias adecuadas, y por último la salud general, incluyendo en algunas ocasiones a la salud oral. De esta forma, la población de la boquilla tiene una concepción muy clara de las instituciones que prestan el servicio de salud oral en la población, además reconocen al centro de salud como la institución que se encarga de brindarles estos beneficios y de enseñarles a prevenir las enfermedades, siendo el principal motivo de consulta odontológica la extracción de órganos dentarios que presenten sintomatología dolorosa. **Conclusión:** En este sentido se propone que la instauración de conocimientos para la adquisición y aplicación de buenos hábitos de higiene oral debe hacerse bajo una negociación de saberes, en donde el profesional tenga en cuenta el pensamiento y opinión del paciente como una alternativa más de salud. **Palabras clave:** Representaciones sociales, salud oral, enfermedad oral, escenarios de prácticas en salud oral, etnografía social.

Social representations concerning oral health practice scenarios of the inhabitant of la Boquilla Cartagena de Indias 2005.

Abstract

Introduction and objectives: This study characterized the oral health practice sceneries of the inhabitants of La Boquilla Cartagena de Indias 2005. **Materials and Methods:** Ten families of the sector were selected in order to carry out a qualitative evaluation through an ethnographic approximation with a non participative observation technique for the recollection of the information as well as with a structured individual interview, participative observation and a deeper interview. **Results:** Inhabitants of the sector showed a degree non-motivation toward individual or collective activities that have relation with oral health while other priorities exist such as feeding, work, houses with adequate sanitary conditions, and last general health which includes oral health occasionally. By this way the inhabitants of La Boquilla have a very clear conception of the institutions that are in charge of oral health. They also recognize the local medical center providing as the institution that offers this benefit and to learn to prevent sicknesses, being the main motive for dental appointments the extraction of painful teeth. **Conclusions:** In this sense we propose an establishment for the acquisition and application of good hygiene habits, among the inhabitants of La Boquilla. This should be done by exchanging knowledge, in a scenery in which the professional respects the thought and opinion of the patient as an additional health alternative. **Key words:** Social representations, oral health, oral sicknesses, oral health practice sceneries, social ethnography.

Introducción

La salud oral es una condición fundamental para el bienestar y la calidad de vida de las personas e incide de forma importante en relaciones y procesos como la alimentación, la comunicación, el desarrollo del lenguaje y la expresión de los afectos humanos. De esta forma, la salud oral de los habitantes de poblaciones vulnerables de Cartagena de Indias, puede estar determinada por la crisis

económica, el progresivo deterioro ambiental y la organización en la prestación de los servicios de salud; que se profundiza con la pobreza y la falta de acceso a bienes y servicios, los patrones de consumo alimentario, el tabaquismo, el consumo de alcohol y la exposición a accidentes y traumas.¹ Estas situaciones, unidas a la forma en que se realizan las prácticas y los sitios utilizados para la

1. Odontólogo, Universidad de Cartagena

2. Estudiantes X semestre facultad de odontología Universidad de Cartagena