



REPORTE FINAL

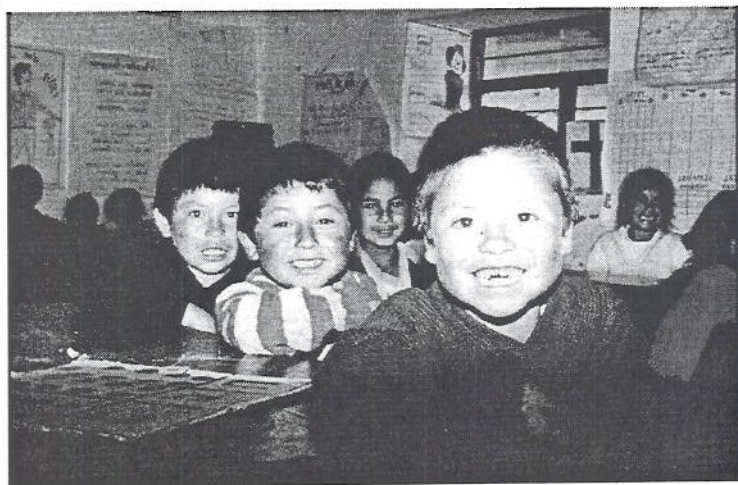
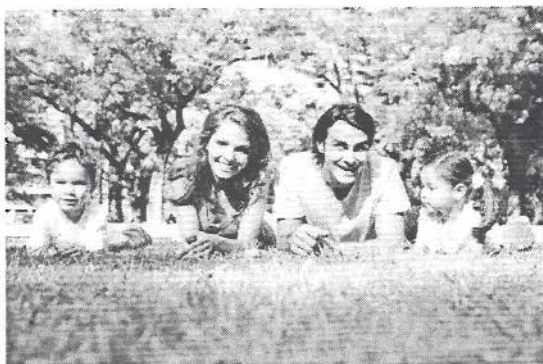
**Taller de prevención de caries para Comunidades
en la Región de las Américas**



Panamá, 28 al 30 de Junio del 2009

REPORTÉ FINAL

Taller de prevención de caries para Comunidades en la Región de las Américas



Panamá, 28 al 30 de Junio del 2009

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
PRÓLOGO	2
AGRADECIMIENTO	3
PROGRAMA	4
PALABRAS DE INAUGURACIÓN	6
INTRODUCCIÓN.....	8
OBJETIVOS	10
LISTADO DE CONFERENCISTAS Y PARTICIPANTES	11
SESIONES PLENARIAS	13
RELATORÍA DE LOS GRUPOS.....	15
EVALUACIÓN DE LOS MÓDULOS.....	47
EVALUACIÓN DEL TALLER CAPACITAR AL CAPACITADOR.....	50
RECOMENDACIONES	53
LISTA DE ASISTENCIA.....	54



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Organisation Mondiale de la Santé



PRÓLOGO

A través de fondos de cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) y la OPS, están ofreciendo el Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de las Américas.

El curso ofrecerá una adaptación de técnicas y curriculum desarrollados por el Servicio de Salud Indígena (IHS) del HHS en metodologías de promoción/prevención de enfermedad en salud bucal. Un aspecto clave de la capacitación será la provisión de sellantes y barnices dentales. Otro aspecto clave de la capacitación será la discusión sobre programas de salud bucal con base comunitaria y al finalizar el curso, los participantes estarán capacitados para aplicar las habilidades aprendidas en el Centro Regional de Capacitación (RHCTC) en sus propias comunidades.

El Taller de Prevención de Caries implementará la metodología educacional de **Capacitar al Capacitador** donde individuos transfieren conocimientos y habilidades a otros. Este modelo es un proceso interactivo de desarrollo de habilidades, intensivo de 3 días, que usa varias técnicas educativas que le darán capacidad a los odontólogos y auxiliares dentales que tienen experiencia en prevención de caries para planificar estrategias sostenibles para mejorar la salud bucal en sus países. Al finalizar el Taller de Capacitar al Capacitador, los participantes tendrán un plan escrito ejecutable para llenar las necesidades únicas de sus comunidades y recibirán herramientas para reclutar miembros de la comunidad. Miembros del Instituto Gorgas ofrecerán apoyo durante la capacitación, y también cuando los participantes regresen a sus comunidades a ejecutar las estrategias.

El desarrollo de sistemas sostenibles para prevenir caries dentales aprendidas en este taller, mejorarán la salud bucal en todos los grupos de edad. También proveerá a odontólogos y auxiliares dentales con los conocimientos para crear programas comunitarios y talleres que impactarán positivamente la salud general de las comunidades en la Región de las Américas.

Los participantes del Taller tendrán la oportunidad de evaluar la efectividad de la capacitación, Capacitar la Capacitador, para mejorar la metodología educacional para futuros talleres, que a su vez, proveerá a odontólogos y auxiliares dentales con el conocimiento como guía para la creación de sistemas sostenibles más seguros para prevenir la caries.

Los materiales de este taller fueron desarrollados bajo la dirección del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, El Servicio de Salud Pública, el Servicio de Salud Indígena, la División de Salud Bucal, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud y el Instituto Gorgas, por Bonnie Bruerd, Dr.PH y Mary Beth Kinney, EdD, MPH I. Deseamos agradecer a todas estas organizaciones y personas por su arduo trabajo. Un reconocimiento especial de aprecio para Joanna M. Douglass, BDS, DDS por permitir el uso del Video de Aplicación de Barnices de Fluor, y a First5 Bucal Health por permitirnos utilizar sus fotografías.

Dra. Saskia Estupiñán-Day, Coordinadora
Programas Especializados y Salud de Poblaciones Vulnerables
Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud

AGRADECIMIENTO

Los participantes de los países de Centro América, Panamá, Belice y República Dominicana, que trabajaron en el Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de las Américas, realizado en la Ciudad de Panamá, agradecen a la Organización Panamericana de la Salud, al Departamento de Salud Oral y Servicios Humanos de los Estados Unidos de Norteamérica, al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud y al Ministerio de Salud por todo el trabajo coordinado que facilitó el desempeño de este taller.

Al Centro Regional de Capacitación de Salud del Instituto Gorgas que proporcionó el ambiente de trabajo adecuado por su infraestructura, el área física y el suministro de las computadoras, contribuyendo el desempeño del trabajo individual y en equipo.

Agradecemos a los Ministerios de Salud, Programas de Salud Bucodental y al equipo de trabajo de todos los países por su gestión y participación.



PROGRAMA

Primer día: 28 de Junio, 2009

9:00 a.m.	Introducción	Dr. Gustavo Vargas, OPS
	Bienvenida	Dr. Nestor Sossa, Instituto Gorgas
	Inauguración	Dra. Gabriela Salaza, MINSA Panamá
9:30 a.m.	Generalidades y Presentaciones	Dra. Aminta Gálvez E.
9:45 a.m.	Revisión de los materiales del Capacitación	Dr. Christopher Halliday
10:00 a.m.	Refrigerio	
10:30 a.m.	Balance de la Caries Dental: Identificación de factores patológicos y protectores para la caries dental	Dr. Christopher Halliday Dr. Bob Smith
11:30 a.m.	Análisis de Riesgo cariogénico Para individuos y grupos	Dr. Christopher Halliday Dr. Bob Smith
12:30 p.m.	Almuerzo	
1:30 p.m.	Evaluación de salud bucal y Barniz de flúor para Infantes y niños pequeños	Dra. Kira Singh
3:30 p.m.	Refrigerio	
4:00 p.m.	Educación en Salud Efectiva y Mensajes Comunitarios de Salud Bucal	Dr. Christopher Halliday Dr. Bob Smith
5:00 p.m.	Fin de la jornada	

Segundo Día: 29 de Junio, 2009

8:00 a.m.	Efectividad del Fluoruro Sistémico Efectividad del Fluoruro Tópico	Dr. Christopher Halliday
-----------	---	--------------------------

9:30 a.m.	Efectividad de la técnica PRAT usada como intervención preventiva	Dra. Aminta Gálvez
10:30 a.m.	Refrigerio	
11:00 a.m.	Control de Infección	Dr. Christopher Halliday
12:00 p.m.	Almuerzo	
1:00 p.m.	Trabajando con infantes y niños	Dr. Christopher Halliday
	POARE: Un modelo para planificación de programas	Dr. Halliday
	Ejercicio de Planeamiento de Programas	Dr. Halliday
3:00 p.m.	Refrigerio. Fin de la jornada	
7:00 p.m.	Cena de Bienvenida – Esclusas de Miraflores	

Tercer día: 30 de Junio, 2009

8:00 a.m.	Revisión de los Planes de Programas	Dr. Halliday/ Dr. Bob Smith
10:00 a.m.	Refrigerio	
10:30-11:30	Continuación de Revisión de Planes	
11:30 a.m.	Creando Sistemas sostenibles	Dra. Itzel Smith
12:30 p.m.	Almuerzo	
1:30 p.m.	Preparándose para el Taller comunitario y Facilitación del aprendizaje en adultos	Lic. Roberto Moreno
2:30 p.m.	Ejercicio de Capacitación	Dr. Halliday/Dr.Smith
3:30 p.m.	Refrigerio	
4:00 p.m.	Ejercicio de Cierre	MINSA / Instituto Gorgas
5:00	Fin de la jornada	

PALABRAS DE INAUGURACIÓN

Por la Dra. Gabriela Salazar Sub- Directora de Provisión de Servicios de Salud.

Le damos la más cordial bienvenida a los expositores de Estados Unidos, el Dr. Christopher Hallyday y el Dr. Bob Smith, a los Jefes de Salud Oral de Centro América, Belice y República Dominicana con sus acompañantes, a los expositores y representantes de nuestro país, a los organizadores: OPS/ OMS, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Instituto Gorgas y Ministerio de Salud, al **Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de Las Américas.**

La Incidencia y prevalencia de la caries dental afecta casi al 90% de la población, siendo una de las principales causas de morbilidad, afectando a la población de escasos recursos, de baja escolaridad, geográficamente aisladas, con poco acceso a la atención odontológica. Cada vez vemos la relación de estas afecciones bucales como inciden en la salud general de las personas afectando su calidad de vida y productividad.

Organismos Internacionales como la OPS en coordinación con los Ministerios de Salud de los países de la Región, buscan estrategias para re direccionar políticas de salud que lleguen más a estas comunidades desprotegidas capacitando en técnicas simplificadas y de costo- beneficioso comprobadas.

Es por ello que este taller desarrollará temas en aspecto de promoción y prevención de enfermedad en salud bucal, la discusión con base comunitaria en donde los participantes estarán capacitados para aplicar las habilidades aprendidas, en sus propias comunidades y transferir estos conocimientos a otros.

Los temas relevantes a tratar como sellantes de fosas y fisuras, barnices dentales fluorados, técnica de restauración atraumática, plan basado en la comunidad, sistemas sostenibles, entre otros, permitirán ampliar conocimientos para el desarrollo de propuestas en las comunidades utilizando modalidades de tratamientos costo-efectivos, simples y que se han evidenciado científicamente.

El éxito de este importante taller sumado al compromiso de cada uno de los participantes en reproducir e implementar estos programas comunitarios, se constituirán en los elementos que impactarán positivamente en la salud general de las comunidades en la Región de las Américas.

Esperando que este evento redunde en beneficio del mejoramiento de la condición de salud de toda nuestra región y reiterando nuestra cordial bienvenida a todos los participantes, declaro formalmente el inicio de tan importante actividad.



INTRODUCCIÓN

Hoy en día se ha evidenciado la relación que existe en la cavidad oral y las enfermedades sistémicas, observando como se complican las enfermedades crónicas en presencia de microorganismos patógenos que se encuentran en la boca.

Los científicos están más interesados en conocer que está pasando en la cavidad oral cuando han encontrado relación en la ocurrencia de partos prematuros y bajo peso al nacer, evidenciado más esta relación con las enfermedades bucales en la afectación de órganos y sistemas.

Por otro lado, vemos como se va deteriorando la salud bucal en nuestra población sobre todo la que se encuentra geográficamente aislada, poblaciones vulnerables, de pobreza y extrema pobreza que han tenido poco o ningún acceso a los servicios odontológicos.

La evidencia nos muestra que si la población gozara de medidas preventivas eficaces y efectivas, con tratamientos oportunos, adecuados, disminuiría la prevalencia de las enfermedades orales más comunes, su avance y los costos de tratamientos.

Aún cuando se han instaurado medidas de salud pública como la fluoración del agua, medidas preventivas de amplia cobertura, estas no han sido suficientes y es necesario seguir fortaleciéndolas, pero además se requiere establecer programas que contribuyan a disminuir las grandes desigualdades de acceso a los servicios de salud bucodental, una de las cuales es la propuesta de "Comunidades Libres de Caries", a través del Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de Las Américas.

Este Taller implementó la metodología educacional de Capacitar al Capacitador donde individuos transfieren conocimientos y habilidades a otros. Este modelo es un proceso interactivo de desarrollo de habilidades, intensivo de 3 días, que usa varias técnicas educativas que le darán capacidad a los odontólogos y auxiliares dentales que tienen experiencia en prevención de caries para planificar estrategias sostenibles para mejorar la salud bucal en sus países.

Este taller fue realizado bajo el auspicio de la Organización Panamericana de la salud (OPS), el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) coordinado con el Departamento de Salud Bucal del Ministerio de Salud y el Centro Regional de Capacitaciones del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.

El curso ofreció una adaptación de técnicas y curriculum desarrollados por el Servicio de Salud Indígena (IHS) del HHS en metodologías de promoción/prevenición de enfermedad en salud bucal. Un aspecto clave de la capacitación será la capacitación de sellantes, barnices dentales y técnica de restauración atraumática.

Otro aspecto clave de la capacitación fue la discusión sobre programas de salud bucal con base comunitaria y al finalizar el curso, los participantes estarán capacitados para aplicar las habilidades aprendidas en sus propias regiones y comunidades. Los participantes hicieron un plan escrito ejecutable (POARE) para llenar las necesidades únicas de sus comunidades aplicando las herramientas aprendidas para la intervención comunitaria.

El Departamento de Salud Bucal del Ministerio de Salud y miembros del Instituto Conmemorativo Gorgas y OPS ofrecerán apoyo durante la capacitación, y también cuando los participantes regresen a sus comunidades a ejecutar las estrategias.

El Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de Las Américas: "Capacita al Capacitador", se desarrolló en Panamá, los días 28,29 y 30 de junio de 2009 con la participación de 2 representantes de los países de Costa Rica, Salvador, Nicaragua (1), Belice, República Dominicana y Panamá. En total fueron 28 participantes, 6 expositores y en el desarrollo del mismo el grupo fue pro-activo, interactivo, con excelente participación de intercambio de ideas y experiencias que ayudó al cumplimiento de las metas lográndose los objetivos planteados.

El curso se cumplió a cabalidad completándose la ejecución de todos los módulos comprendidos en el plan y cada grupo trabajo la propuesta que anexamos en documento adjunto consistente en el PLAN de POARE.

Objetivos de Aprendizaje de “Capacitar al Capacitador”

Objetivo General

Crear sistemas comunitarios sostenibles para prevenir caries dental. Los(as) Dentistas y el personal auxiliar serán exhortados a desarrollar planes para mejorar la salud en sus comunidades, además, de comprender como realizar el reclutamiento de voluntarios e implementar capacitaciones para involucrar a los miembros de sus comunidades en la prevención de las caries dentales.

Al culminar este taller, los participantes podrán:

1. Identificar factores patológicos y protectores para la caries dental.
2. Mencionar las mejores prácticas para la prevención de caries dentales en diferentes grupos de edad.
3. Describir un análisis de riesgo de caries dental para individuos y grupos.
4. Demostrar una evolución de salud bucal para infantes y niños pequeños usando los principios de control de infección.
5. Explicar los protocolos apropiados para la aplicación de barniz de fluor y PRAT para cada grupo de edad.
6. Describir maneras para mejorar la efectividad de la educación de salud oral.
7. Desarrollar un plan de salud oral comunitaria que incluya educar a los padres, maestros y a otros miembros de la comunidad.
8. Escoger estrategias para evaluar la efectividad de planes de salud oral comunitarios.
9. Discutir maneras de crear sistemas sostenibles para apoyar los planes comunitarios de salud bucal.
10. Demostrar el uso de los materiales de capacitación y maneras de mejorar la efectividad de la capacitación.

Enseñar es más que impartir conocimiento, es inspirar al cambio.
William Arthur Ward

LISTADO DE CONFERENCISTAS Y PARTICIPANTES

Conferencistas:

1. **Dr. Chris Halliday-Departamento de Salud Oral-Estados Unidos**
2. **Dr. Bob Smith-USPHS-IHS Estados Unidos**
3. **Dra. Aminta Gálvez-Departamento de Salud Bucal MINSA-Panamá**
4. **Dra. Kira Singh –Facultad de Odontología, Universidad de Panamá**
5. **Lic. Roberto Moreno-Departamento de Promoción de la Salud-MINSA-Panamá**
6. **Dra. Itzel Smith-Departamento de Organización y desarrollo-MINSA-Panamá**

Participantes: El taller contó con la participación con odontólogos de diferentes países: Belice, Costa Rica, Nicaragua, República Dominicana, El Salvador y Panamá.

Panamá

1. Dra. Aminta Gálvez, Departamento de Salud Bucal
2. Dra. Lourdes López, Instituto Conmemorativo Gorgas
3. Dra. Aracelli de López, Instituto Conmemorativo Gorgas
4. Dra. Daira Ibañez, Departamento de Salud Bucal
5. Dra. Lucía Roquebert, Departamento de Salud Bucal
6. Dra. Justina Aparicio de Suman, Región Metropolitana de Salud
7. Dr. Abdi Rivera, Región de Salud Comarca Ngobe Buglé
8. Dra. Irma González, Región de Salud de Los Santos
9. Dra. Noris Pérez, Región de Salud de Herrera
10. Dra. Aida García, Región de Salud de Panamá Oeste
11. Dra. Doris Vargas, Región Metropolitana de Salud
12. Dra. María Elena Córdoba, Región Metropolitana de Salud
13. Dra. Ariadna Salas, Región de Salud de San Miguelito
14. Dra. Aracelli Samaniego, Región de Salud de Panamá Este
15. Dra. Jeannette Gómez, Región de Salud de Panamá Oeste/Universidad Privada
16. Dra. Ruth Ríos, Región de Salud de Panamá Oeste
17. Dra. María G. de Villafañe, Caja de Seguro Social/Universidad de Panamá
18. Dra. Maritza de Simons, Caja de Seguro Social
19. Dra. Ana de Méndez, Caja de Seguro Social
20. Dra. Caroline Niles, Ministerio de Salud

Belice

1. Dr. Rafael Ramos
2. Lic. Auriola Zúñiga

El Salvador

1. Dra. María Eugenia Hernández de Anguiñada
2. Dra. Marlene Ortiz Rodríguez

República Dominicana

1. Dr. William Portes
2. Dra. Ana Dilia Santana

Nicaragua

1. Dra. Yemira Sequeira

Costa Rica

1. Dra. Raquel Rodríguez
2. Dr. Rolando Meléndez

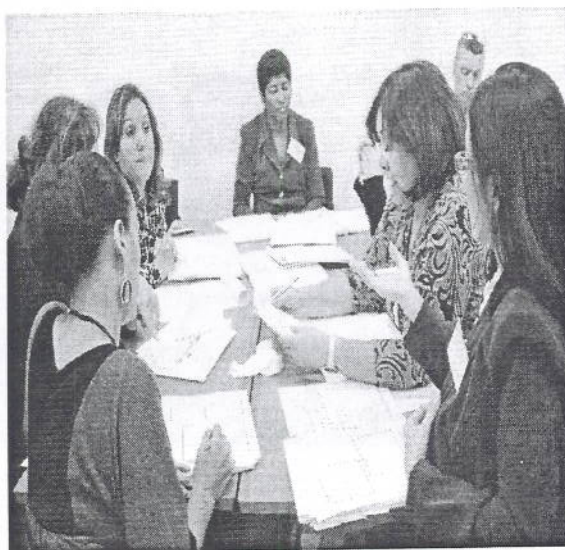
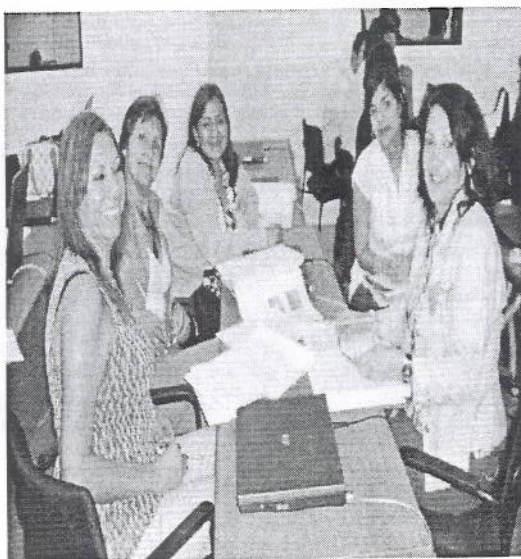
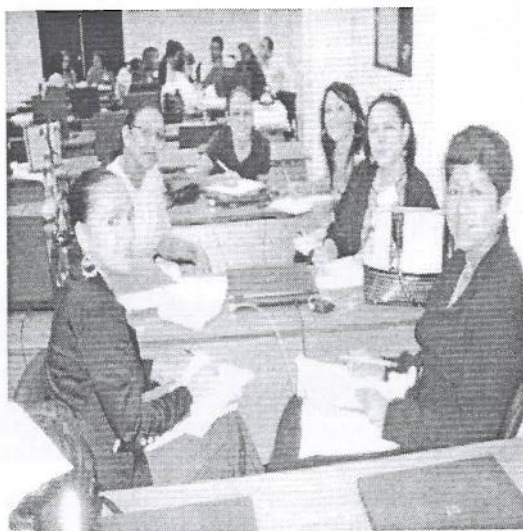
SESIONES DE PLENARIAS

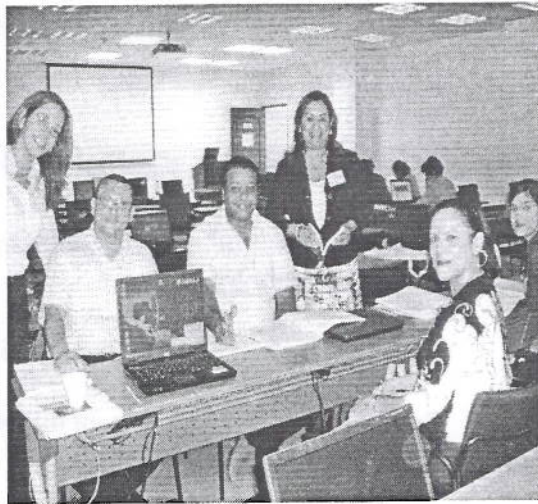
Metodología para las sesiones plenarias

El equipo decidió que los participantes contaran del 1 al 5 para conformar los 5 equipos de trabajo.

Se conformaron equipos del 1 al 5 para las sesiones plenarias

Se dividieron los equipos en diferentes áreas para elaborar su plan para las comunidades libres de caries.





RELATORÍA DE LOS GRUPOS

Propuestas para Comunidades Libres de Caries.

Los grupos trabajaron intercambiando opiniones, analizando, debatiendo y consensuando en la propuesta de CLC, donde escogieron a criterio una comunidad específica.

Los participantes reunidos en los grupos conformados trabajaron para cumplir con los objetivos siguientes:

Discutir e intercambiar información sobre estrategias de intervención para incrementar CLC.

Elaborar al menos una propuesta de intervención sobre una población blanco para lograr CLC, a partir de la guía que se les entregó.

Debatieron en los proyectos de trabajo para la declaración final.

La metodología aplicada en el trabajo grupal fue:

Selección del Facilitador (coordinador del grupo), anotador (de todos los componentes del debate y la propuesta) y el Relator (expone)

Elaborado el proyecto se realiza la sesión plenaria de las propuestas por cada grupo.

Se expuso las propuestas a todos los participantes.

El trabajo grupal se encaminó a proponer intervenciones sustentadas en:

Solucionar el problema de la caries dental en las comunidades más vulnerables de los países.

Buscar soluciones e intervenciones específicas sobre la base de pruebas científicas, considerando la identificación de necesidades, prevención de enfermedades, promoción y protección de la salud.

Presentación de la relatoría y de los equipos de trabajo conformados:

Grupo 1		
País	Nombre	Función Grupo
BELIZE	DR. RAFAEL SAMOS	
PANAMÁ	DRA. ARIADNA SALAS	Anotadora
EL SALVADOR	DRA. MARLENE ORTÍZ	
PANAMÁ	DRA. MARÍA ELENA GUERRERO	RELATORA
PANAMÁ	DRA. LOURDES LÓPEZ	FACILITADORA

POARE

PLAN DE SALUD BUCAL DE BASE
COMUNITARIA

PROBLEMA



EJEMPLO : Alta incidencia de caries dental en la comunidad llamada Embera Drua. De población aproximada de 100 personas.

CRITERIO DE SELECCION



• Área indígena tradicionalmente postergada

• Población en pobreza

• Dificil de acceso al servicio de salud — geográfico

• cultural

• económico

• Comunidad anteriormente intervenida

OBJETIVOS

- DISMINUIR LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN UN 25% EN LA COMUNIDAD EMBERA DRUA EN UN PERIODO DE CINCO AÑOS

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. REALIZAR UN DIAGNOSTICO DE LA SALUD ORAL DE LA COMUNIDAD
 - CPOD
 - COD por grupo de edad
 - Conocimientos actitudes y prácticas de la comunidad con respecto a la salud oral .
2. Elaborar con la comunidad el PLAN DE ACCION con abordaje preventivo ,promocional y de atencion en Salud Bucal
3. Establecer estrategias para la sostenibilidad del Proyecto

OBJETIVOS

- DISMINUIR LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN UN 25% LA COMUNIDAD EMBERA DRUA EN CINCO AÑOS

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. REALIZAR UN DIAGNOSTICO DE LA SALUD ORAL DE LA COMUNIDAD
 - CPOD
 - COD por grupo de edad
 - Conocimientos actitudes y prácticas de la comunidad con respecto a la salud oral .
2. Elaborar con la comunidad el PLAN DE ACCION con abordaje preventivo ,promocional y de atencion en Salud Bucal
3. Establecer estrategias para la sostenibilidad del Proyecto

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CHANDO
1.A. Obtener permiso del NOKO	Equipo de salud	Inicialmente
1.b. Reuniones con la s Organizaciones comunitarias	Equipo de salud y lideres comunitarios	Agosto 2009
1.c.Realizar encuesta a la comunidad	Equipo salud y poblacion	Septiembre 2009
1.d. Analizar los resultados y divulgarlos	Equipo de salud	Octubre 2009
2.a. Reuniones y talleres con la comunidad para realizacion del Plan de accion	Equipo de salud y lideres co Munitarios	Noviembre- 2009
2.b. Realizar Giras promocionales de Salud Bucal	Equipo de salud – comunidad	
2.c. Aplicaciones de fluor masivas	Equipo de salud – comunidad	
2.d. Educacion en salud bucal a la comunidad sobre hábitos alimenticios e Higiene oral	Equipo de salud – comunidad	

3.A Capacitar a lideres comunitarios identificados		
3.B Gestionar recursos económicos para la continuidad del Proyecto		
3.c. Evaluación y seguimiento de actividades		



RECURSOS

HUMANOS: 2 ODONTÓLOGOS
2 PAUS
1 CONDUCTOR
1 EDUCADOR PARA LA SALUD
1 COMUNICADOR EN SALUD

Insumos: Útiles de oficina
Insumos odontológicos
Historias clínicas –
encuestas
Material educativo

FINANCIEROS :
Presupuesto para gasolina
Presupuesto para
alimentación

Evaluacion

DE PROCESO

Registros de asistencia a reuniones
 Registro de actividades
 Listas de asistencia
 Fotos de actividades
 Número de capacitaciones
 Informes mensuales de avance

DE RESULTADOS :

Indice CPOD Inicial- final
 Indice CPO Inicial- final
 Resultados de encuesta de conocimientos , actitudes y practicas en salud bucal inicial-final
 Número de líderes comunitarios capacitados y empoderados Inicial-final

Mensajes Comunitario de Salud Oral

Community Oral Health Messages

- Stop Extraction Go Prevention ➤Alto extraccion adelante con prevencion
- Your Smile Reflects your style ➤Tu sonrisa refleja tu estilo
- Healthy teeth Healthy smile ➤Dientes sanos sonrisa sana
- Take time to smile ➤Toma tu tiempo para sonreir
- Healthy teeth healthy body ➤Diente sano cuerpo sano
- Primary attention to your teeth just like your love ones ➤Primero son tus dientes como tus parientes
- Make the change and smile again ➤Haz el cambio y sonrie de nuevo



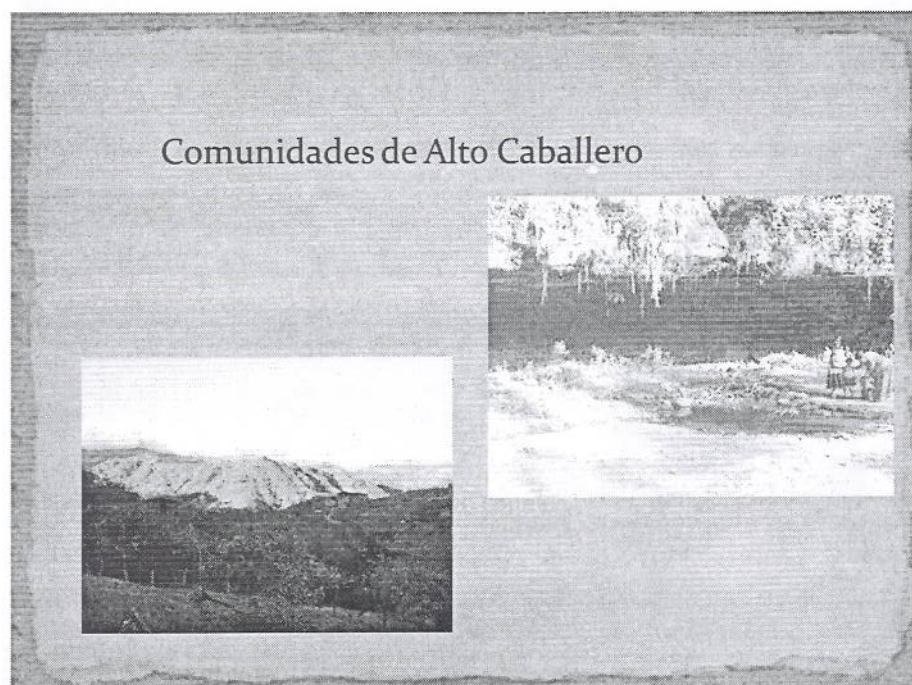
➤ Como me gustan los dulces...debo cepillarme mas los dientes

➤ Si prevenimos la caries Evitamos dolores y ahorramos platica

➤ Los besos con bocas sanas son mas deliciosos!!!!

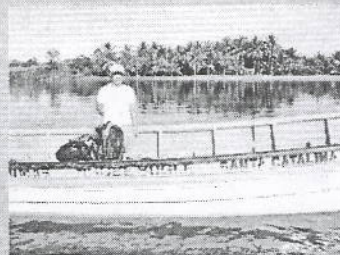


Grupo 2		
País	Nombre	Función Grupo
Panamá	Dra. Ana Bonini de Méndez	
Panamá	Dr. Abdi Rivera	Relator
Costa Rica	Dr. Rolando Meléndez	
Panamá	Dra. María Elena Córdoba	
Panamá	Dra. Jeannette Gómez	Anotadora
Panamá	Dra. Aracelly de López	Facilitadora



La comunidad de Alto Caballero

- Se encuentra ubicada en la provincia de Chiriquí, en el distrito de Tolé, en la actualidad la misma, pertenece a la comarca Ngöbe Bugle
- Cuenta con una población aproximada de 8 mil habitantes
- De los cuales aproximadamente 1100 son niños menores de 5 años



Problema de Salud

35% de cobertura de atención de niños menores de 5 años en la comunidad de Alto Caballero



Objetivo(s)

- Aumentar la cobertura de atención en un 5% de los niños menores de 5 años en cuatro años
- Fortalecer un programa de promoción y prevención dirigido al programa maternal
- Reclutar a miembros de la comunidad para asistir a un proyecto comunitario, dirigido a mejorar la salud bucodental
- Disminuir la prevalencia de caries dental en niños menores de 5 años

Actividades	Quién	Cuándo
1. Mejorar la referencia interna • Reuniones de coordinación	Personal de Salud	mensual
2. Capacitar al asistente y al promotor de salud para que ayuden en la captación, aplicación de medidas de promoción y prevención en los niños menores de 5 años • Consiga lugares para la capacitación • Establezca la fecha de la capacitación • Reúnase con los administradores médicos • Invite a los proveedores médicos a la capacitación • Compre los insumos necesarios para las demostraciones y prácticas	Odontólogo	3 meses

Actividades	Quién	Cuándo
3. Capacitar a las madres y miembros del comité de salud Maestros, líderes de la comunidad sobre la importancia de en hábitos de higiene oral y alimentos no cariogénicos • Contactar miembros clave en la comunidad, Padres y maestros • Establezca una fecha y lugar para las reuniones • Haga arreglos para la alimentación durante las reuniones	Odontólogo	3 meses
4. Estudio de Ceod en los niños menores de 5 años Capacitar al grupo de mujeres organizadas de Alto Caballero como promotores de salud	Odontólogo	anual

Recursos

Tiempo del Coordinador (360 horas anuales)

Mujeres organizadas de Alto Caballero, Asistentes de Salud.

Lugar y Alimentación para la capacitación

Centro de Salud de Alto Caballero para las reuniones

Costos asociados con estudios de Ceod

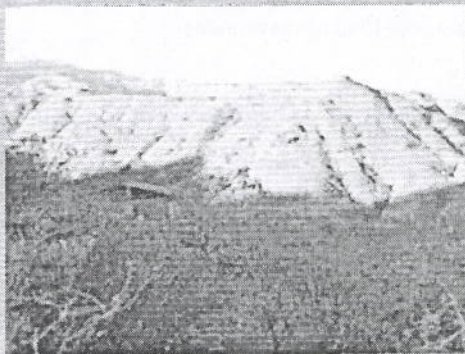
Donaciones (Cepillos dentales, barnices con flúor, etc)

Evaluación y Seguimiento

Estudio de una muestra de niños de 3-5 años este año y nuevamente cada año (pre-escolar) para evaluar la efectividad de las intervenciones.

Test para manejo de practicas para los niños de forma semestral

Test para manejo de practicas de adultos de forma trimestral



Mensaje de Salud Bucal para la Comunidad

1. Madre Tu hijo te sonríe porque tu le cuidas su salud bucal
2. Para salud bucal tener un esfuerzo debes hacer, pero solo no estarás el odontólogo te ayudara
3. No hay comida dura con una buena dentadura
4. En boca cerrada no entran moscas y en boca bien lavada salud bucal asegurada
5. Si tus dientes sanos quieres tener, cepillarlos tres veces al día debes hacer

Grupo 3		
País	Nombre	Función Grupo
Panamá	Dra. Araceli Samaniego	Relatora
Panamá	Dra. Irma González	
El Salvador	Dra. María Eugenia Hernández	Anotadora
República Dominicana	Dra. Ana Dilia Santana O.	
Panamá	Dra. Aida García	
Panamá	Dra. Itzel Smith	Facilitadora
Estados Unidos	Dr. Robert Smith	Moderador

POARE

GRUPO # 3
"EL QUINTETO"



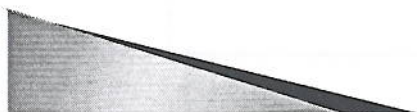
Problema de Salud

50% de las prenatales atendidas en la comunidad de La Mesa durante el año 2008, desconocen los cuidados de salud bucal para ella y su futuro bebe.



Objetivos

- ▶ Concientizar al 100% de las embarazadas de la comunidad de La Mesa que desconocen los cuidados de salud bucal para ella y su futuro bebe de que sus enfermedades bucales afectaran su salud, de enero a diciembre de 2010.
- ▶ Capacitar al 100% de las gestantes de la comunidad de La Mesa, que desconocen los cuidados de salud bucal para ella y su futuro bebe sobre las medidas de higiene bucal de enero a diciembre de 2010.



Objetivos

- ▶ Brindar atención preventiva al 30% de las pacientes de la comunidad de La Mesa durante el embarazo, de enero a diciembre de 2010.
- ▶ Brindar atención curativa al 30% de las pacientes de la comunidad de La Mesa durante el segundo trimestre del embarazo de enero a diciembre de 2010.



Actividades	QUIEN	CUANDO
Levantar encuestas para determinar Grados de conocimiento sobre Salud bucal a las embarazadas	Odontólogos Asistentes dentales Asistentes de salud	ENERO 2010
Levantamiento de Índice de O'Leary Y CPD en las embarazadas	Odontólogos	ENERO 2010
Darle orientación a la embarazada sobre enfermedades bucales y sus repercusiones sobre su salud y la de su bebe.	Odontólogos Asistentes dentales Asistentes de salud	ENERO 2010
Orientar a las embarazadas sobre medidas de higiene bucal de ella y de su bebe.	Odontólogos Asistentes dentales Asistentes de salud	ENERO 2010
Realizarle los tratamientos preventivos que requieran.	Odontólogo	MARZO A OCTUBRE 2010
Realizar tratamientos curativos que necesiten.	Odontólogo	MARZO A OCTUBRE 2010
Levantamiento de Índice de O'Leary Y CPD en las embarazadas	Odontólogos	NOVIEMBRE 2010
Presentación de Resultados	Equipo de salud	DICIEMBRE 2010

RECURSOS

- ▶ Odontólogos
- ▶ Técnicos de Asistencia Odontológica
- ▶ Asistentes de Salud capacitados

RECURSOS

- Tiempo del equipo de salud responsable del proyecto.
- Lugar: Comunidad de La Mesa
- Insumos:
- Material didáctico:
 - Impreso
 - Visual
- Insumo Odontológico, equipo e instrumental.
- Costo asociados al recurso humano necesario, así como de los insumos e instrumental requerido.

EVALUACION Y SEGUIMIENTO

- Índice de placa dental al inicio y al final del estudio.
- Índice de CPOD al inicio y final del estudio.
- Encuesta a las embarazadas sobre el nivel de conocimiento en salud bucal al inicio y al final del estudio.



GRACIAS

MENSAJES DE LA SALUD BUCAL PARA LA COMUNIDAD

- “La buena salud bucal de la gente, hace que tu comunidad se contente”
- “Diente sano en boca sana”
- Vive, aprende y sonríe”
- “Mucho mas que dientes sanos”
- “Queremos verte sonreir”

Grupo 4		
País	Nombre	Función Grupo
Nicaragua	Dra. Yemira Sequeira	
Belize	Lic. Auriola Zuñiga	
Panamá	Dra. Maritza de Simons	
Panamá	Dra. Ruth Ríos	
Panamá	Dra. Doris Vargas	Relatora
Panamá	Dra. Lucia Roquebert	Facilitadora

PROYECTO COMUNITARIO DE SALUD BUCAL

GRUPO #4

Yemira



Auriola

Maritza

Doris

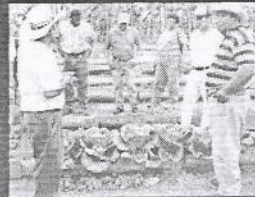
Ruth

BELIZE



Población: 375,000 habitantes aprox.

COMUNIDAD CHUNOX BELIZE



- Comunidad Rural
 - Población se dedica a pesca y agricultura
 - Posee agua, luz eléctrica
 - Transporte : carretera hasta un punto y luego FERRY
 - 1 Escuela hasta 6 Grado (100 niños)
 - Instalación de salud > aprox. 1:30 de distancia
- Sillón dental dañado*

POARE

■ Problema

- Elevada incidencia de caries en niños escolares de 5 a 12 años en la escuela de la aldea Chunox

(Evaluación realizada en marzo en visita de Odontóloga)



POARE

Objetivos

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades y equipo de salud sobre la importancia del Programa de Salud bucal dentro de los Programas del País
- Capacitar en un 100% a todos los aldeanos sobre la importancia de la salud bucal y adopción de medidas preventivas en un año
- Disminuir en un 100% el índice de caries de niños escolares de 5 a 12 años, en un plazo de 2 años.



POARE

Actividades

	Quien	Cuando
■ Estudio de índice de caries en Escolares	Odontóloga	Sept 09
■ Capacitar a líderes comunitarios en Salud Bucal	Enfermera	Agosto
■ Crear brigadas estudiantiles para que sean Promotores de Salud en las escuelas Coordinación con estudiantes líderes	Enfermera	Sept
■ Reforzar la técnica de cepillado a maestros dentro del curriculum escolar	Enfermera	Sept
■ Aplicación de técnica PRAT en escolares	Odontóloga y Enfermera	Inicio año escolar



POARE

Recursos

- Enfermera y Odontóloga
- Personal de la comunidad (líderes, madres, maestros)
- Transporte
- Insumos para la técnica PRAT
- Insumos para enseñanza de técnica de cepillado
- Costos de material educativo
- Costos para el diagnóstico inicial



POARE

Evaluación y Seguimiento

- Creación de nuevas medidas dentro del Programa de Salud Bucal en escolares
- Estudio CPOD antes, como línea base y dentro de 3 años de inicio del programa
- Seguimiento de PRAT cada 6 meses en las visitas a la comunidad y retratamiento de ser necesario.
- Índice de placa en niños escolares al inicio y para evaluación de cepillado cada 6 meses



MENSAJES COMUNITARIOS

- FAMILIAS SANAS, SONRISAS FELICES
- YOUR SMILE REFLECTS YOUR STYLE
- BOCA SANA , SONRISAS SALUDABLES
- ES RICO VIVIR CON LA BOCA SANA
- MANTENIENDO SONRISAS EN COMUNIDADES SANAS
- CUIDA TUS DIENTES Y SONRIELE A A LA GENTE



Grupo 5		
País	Nombre	Función Grupo
República Dominicana	Dr. William Portes	
Costa Rica	Dra. Raquel Rodríguez	
Panamá	Dra. Noris Pérez,	Relatora
Panamá	Dra. Caroline Niles,	
Panamá	Dra. Aminta Gálvez	Facilitadora
Estados Unidos	Dr. Christopher Halliday	Moderador

POARE

Grupo No. 5

¡ÉXITO CENTROAMÉRICA Y EL CARIBE!

Dr. William Portes, República Dominicana

Dra. Raquel Rodríguez, Costa Rica

Dra. Noris Pérez, Panamá

Dra. Caroline Niles, Panamá

Facilitador:

Dra. Aminta Gálvez, Panamá



POARE

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA EN LA COMUNIDAD.

Descripción de la Comunidad:

- 1.-Nombre: Boca de Parita, distrito de Chitré, provincia de Herrera.
- 2.-Es un puerto pesquero, donde existe una camaronera.
- 3.-Estamos escogiendo trabajar con esta comunidad ya que siendo urbana tiene características de rural.
- 4.-Dicha comunidad cuenta con servicio eléctrico, agua potable, teléfono



POARE

- 5.-Consta de un sub-centro de salud, con la participación de 3 días a la semana de una técnica en enfermería. Además tiene un día a la semana un médico de medicina general y farmacia.
- 6.-Con una incidencia alta de caries dental.
- 7.- La población escogida es de 3 a 5 años de edad, en un total de 30 niños.
- Con un **ceod** 4



POARE

Intervenciones:

- 1.- Grupos organizados en la comunidad
 - a.-Asociación de pesqueros
 - b.-Club de padres de familia
 - c.-Maestros
 - d.-Equipo de Salud



POARE

Comunidad:

- 1.-Reunión: Identificar el problema, se hace el diagnóstico.
- 2.- Reunión: para informar los resultados del diagnóstico y planificar la intervención.

POARE

Preventivas con la población objeto:

- * 1.- Aplicación de barniz de flúor
- * 2.- Reforzamiento de medidas de higiene
- * 3.- Cepillo y pasta dental.
- * 4.- Obturaciones y tratamientos en el centro de salud.

Preventivas con la población objeto:

- * 1.- Aplicación de barniz de flúor
- * 2.- Reforzamiento de medidas de higiene
- * 3.- Cepillo y pasta dental.
- * 4.- Obturaciones y tratamientos en el centro de salud.

Planeamiento de Salud

Problema de Salud

60% de los niños de 3 a 5 años de la guardería de la comunidad de Boca Parita tienen Caries Dental.

Objetivo(s)

- Reducir el 100% la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años , durante los próximos 3 años.
- Capacitar el 100% de los proveedores médicos para que apliquen cuatro tratamientos de barniz de flúor.
- Aumentar la cobertura de los niños hasta los 5 años.
- Brindar atención curativa a los niños que la necesiten.

Actividades	Quién	Cuándo
-Estudio de ceod en niños de 3-5 años este año	Odontólogo	Julio 2010
-Realizar una encuesta cualitativa: para conocer el cepillado Dental, hábitos de higiene oral, si la comunidad conoce Sobre los beneficios del flúor como lavado de manos Sobre la alimentación, momentos de azúcar	Odontólogo y Equipo de trabajo	Agosto 2010
-Capacitar a los proveedores médicos y comunitarios En el apoyo de medidas de higiene y actividades de Promoción y prevención.	Odontólogo	Noviembre 2010
-Promover el cepillado diario con pasta con flúor mediante El desarrollo de la proyección de película y libros de colorear.	Odontólogo y Equipo de trabajo	Noviembre 2010
-Intervención de niños con caries en el centro de salud (de acuerdo al diagnóstico)	Odontólogo	2011
-Presentación de resultados	Odontólogo	2011

Recursos:

- Solicitar al representante el barniz de flúor(120), gasas (1 caja), guantes (1 Caja), ionómero.
- Solicitar el apoyo del MINSA en trípticos y para distribuir material educativo.
- Tiempo del recurso humano:
 - Odontólogo
 - Del equipo de salud y la comunidad.
- Solicitar a la empresa privada los Kit de cepillo y pasta.

Evaluación y Seguimiento

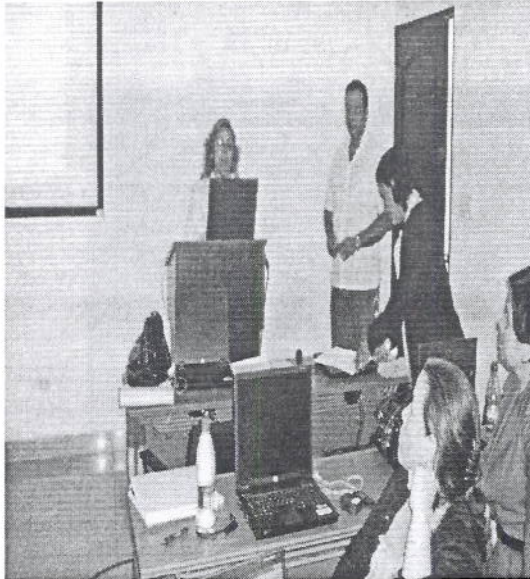
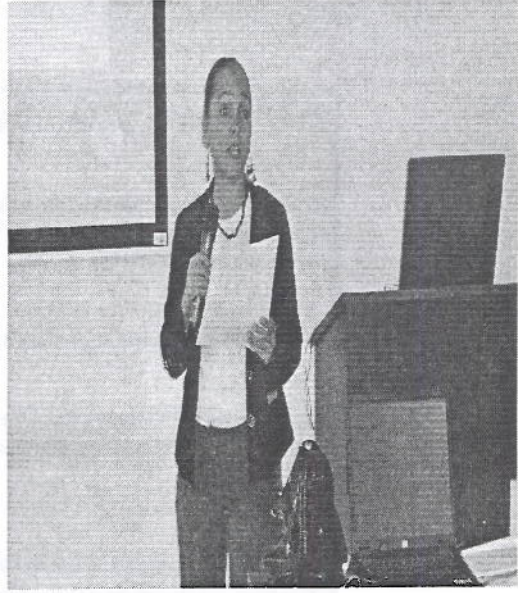
Estudio de una muestra de niños de 3-5 años en el año 2010 y nuevamente en tres años en la misma localidad para evaluar la efectividad de las intervenciones.

Porcentaje e personas capacitadas.

Auditoria de la historia clínica de los niños, para verificar el porcentaje que recibieron los cuatro tratamientos de Barniz de flúor.

Cada año se re aplicará el barniz de flúor a los niños.

**¡MUCHAS
GRACIAS!**



EVALUACIÓN DE LOS MÓDULOS

Anexamos al documento las opiniones grupales de cada uno de los módulos por sus integrantes, validando así cada uno de ellos.

Módulo 1: El Balance de la Caries Dental

Concluimos que el modulo contiene material con lenguaje sencillo para las personas que van a capacitarse, material básico, claro y comprensible. Las diapositivas confeccionadas con terminología dirigida al personal que será capacitado.

La única sugerencia que podríamos hacer notar sería el hecho de que no se da el énfasis que merece la técnica correcta de higiene oral (cepillado) dando énfasis en el cepillado nocturno y el uso del hilo dental que consideramos que es elemental en la prevención de la caries dental.

Módulo 2: Evaluación del Riesgo cariogénico para individuos y grupos

1. Ningún niño o bebé debe dormir con el biberón en la boca. (Dice de 2 años en adelante).
2. Es muy categórica la afirmación "Nadie debe comer o beber alimentos azucarados durante el día". Pensamos que debe ser disminuir la ingesta de azúcares para reducir el riesgo.

Módulo 3: Evaluación en Salud Bucal y Barniz de Flúor en Infantes y Niños pequeños.

Para los niños mayores de 5 años en países donde se están realizando los enjuagatorios de flúor no ha quedado claro si abolir este programa o mantenerlo al mismo tiempo que los barnices de flúor y las instrucciones de higiene? No se han tocado los enjuagatorios en este taller como medidas preventivas. Están descalificados?

Módulo 4: Educación en salud efectiva y Mensajes Comunitarios de Salud Bucal.

mejorar en la sección de lluvia de ideas, los aspectos de identificación de factores sociales, por ejemplo: intereses de las personas, comunidad, grupos de edad, realidad que enfrentan.

Diapositiva 1—OK
Diapositiva 2—OK
Diapositiva 3—OK

Diapositiva 4—OK

Diapositiva 5_OK

Diapositiva 6_OK Tal vez el término imparcial no sea el más adecuado. Consideramos que es mejor que la persona no establezca nexos de aplicación hasta que no conozca el origen del problema.

Diapositiva 7_OK

Diapositiva 8_OK

Diapositiva 9_OK

Diapositiva 10—OK

Diapositiva 11_OK

Diapositiva 12_OK

Diapositiva 13_OK Incluir indicadores de satisfactores sinérgicos o sea de mayor cantidad de aspectos.

Módulo 5: Efectividad del Fluoruro Sistémico

Nuestra sugerencia sería solamente utilizar un lenguaje más sencillo no tan técnico para poder transmitirlo a la comunidad ya que está enfocado al personal odontológico.

Módulo 6: Efectividad del Fluoruro Tópico

Por ser un método de prevención y reducción de caries dental.

1. Es más fácil el uso de este método preventivo y menos costoso
2. El uso de pastillas reveladoras
3. Concientizar al paciente de su higiene bucal.

Módulo 7: Efectividad de la Técnica PRAT usada como intervención preventiva.

Opinamos que la técnica es válida, elaborar un protocolo, adecuado a cada realidad y profesional que va a aplicar la técnica.

Módulo 8: Control de Infección

Les diría que el modulo 8 está entendible, por motivo de que es sencillo la explicación y la forma en que está explicado todo el procedimiento. Explicado de manera tal que hasta el personal que no sea de salud, puede captar las ideas.

Excelente el módulo.

Módulo 9: Trabajando con Infantes y Niños

Se tiene que llevar a cabo un ejercicio para evaluar a los niños esto sería una excelente idea para motivarlos a realizar esta actividad, al mismo tiempo se sentirán más cómodos en la interacción con el entrenador.

Módulo 10: Plan de Salud Bucal basado en la Comunidad

Las opciones que nos da el módulo para presentar nuestro plan, nos parece las adecuadas y que contemplaron las alternativas existentes y alcanzables. Pensamos que está bien estructurado y entendible. Felicitaciones.

Módulo 11: Creando Sistemas Sostenibles

La sostenibilidad es fundamental para iniciar y continuar un proyecto. Es fundamental que el costo-beneficio sea presentado de forma muy sencilla y real.

Evaluación de “Capacitar al Capacitador”

Una vez concluido con el Taller de prevención se aplicaron las evaluaciones para informar al equipo organizador si el Taller “Capacita al Capacitador” cumplió con las expectativas de aprendizaje. Se realizaron 6 preguntas en cuanto a contenido del taller, calidad de los instructores, comodidad del lugar donde se realizó el taller, el material de apoyo y audiovisuales, el horario y si los participantes salieron preparados para organizar y presentar un taller comunitario.

Se utilizó una escala de 1 a 5; 5: altamente de acuerdo, 1: No estoy de acuerdo.

Parámetro 1: El contenido estuvo de acuerdo a la necesidad de aprendizaje

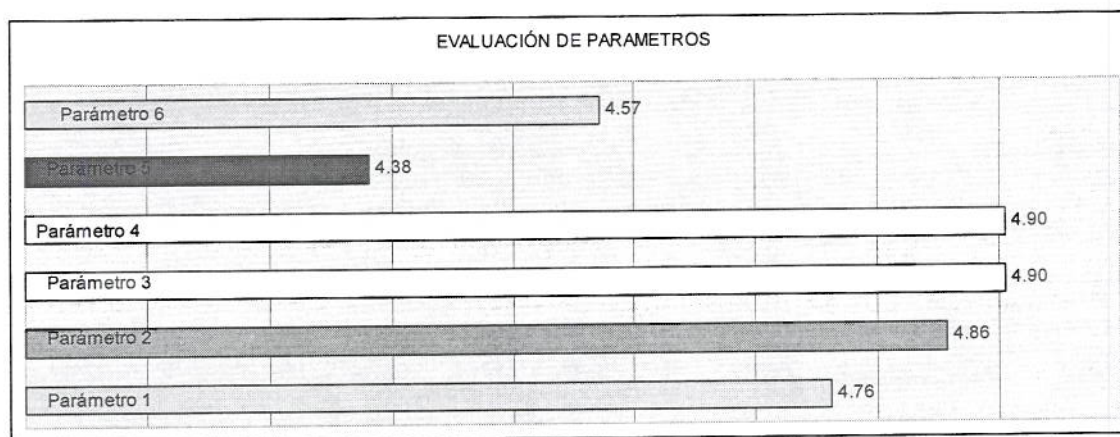
Parámetro 2: Los instructores estaban bien preparados y presentaron adecuadamente el tema a tratar

Parámetro 3: El lugar en que se realizó la capacitación estaba bien equipado y brindaba un ambiente placentero.

Parámetro 4: Material de apoyo, audiovisuales, ejercicios y otros materiales instructivos fueron apropiados.

Parámetro 5: El horario de la capacitación fue el adecuado.

Parámetro 6: La capacitación me ha preparado para organizar y presentar un taller comunitario.



Al final de la evaluación se pregunto a los participantes que sugerencias tenían para mejorar la capacitación presentada, entre las sugerencias se mencionan las siguientes:

1. Se solicita recibir los instructivos con anticipación.
2. Realizar talleres de este tipo con más periodicidad
3. Incluir talleres prácticos.
4. Divulgar la información con otros colegas para ampliar la red de colaboradores.
5. Organizar un reencuentro para medir resultados y compartir dificultades.
6. Capacitar a todo el equipo de salud en aspectos preventivos.

7. Darle seguimiento a los odontólogos que participaron.
8. Suministrar más información sobre técnicas para motivar y capacitar.
9. Incluir dinámicas durante el día para lograr la integración grupal.
10. Incluir aspectos relacionados en organización social y desarrollo de comunidades.
11. Técnicas para la elaboración de presupuestos y de cómo calcular costos

Comentarios adicionales de los participantes:

1. Nos vamos muy motivados para trabajar con tan pocos recursos disponibles en nuestras comunidades
2. Muy enriquecedor el taller.
3. Excelente compartir experiencias con otros países.
4. Excelente taller.



RECOMENDACIONES Y ACCIONES PARA EL PLAN

- PRESENTAR A LAS AUTORIDADES DE LOS MINISTERIOS DE SALUD LA PROPUESTA
- ESTABLECER LOS NIVELES DE PARTICIPACION Y PRESENTAR EL PLAN A TODAS LAS INSTANCIAS QUE TIENEN COMPETENCIA CON LA SALUD BUCAL DEL PAIS
- CAPACITACIÓN A LOS PROFESIONALES DE LA ODONTOLOGIA Y FOMENTAR ACCIONES CON PROFESIONALES DE LA SALUD QUE SE OFREZCAN VOLUNTARIAMENTE.
- IDENTIFICAR LAS COMUNIDADES VULNERABLES EN CADA UNO DE LOS PAISES PARA TRABAJAR LA PROPUESTA DE CLC.
- EN 6 MESES PRESENTAR LOS AVANCES DE LOS PAISES, INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS.

ANEXOS

LISTA DE ASISTENCIA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00 a.m.
FECHA: 28 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX PANAMA	CORREO
1. DRA. LOURDES LÓPEZ	527-4808	llopez@univas.gob.pa
2. DRA. ARACELI DE LÓPEZ	527-4849	arlopez@univas.gob.pa
3. DRA. DAIRA IBÁÑEZ	527-63054762	daivib@univas.gob.pa
4. DRA. LUCÍA ROQUEBERT LEON	527-63054762	lucia@univas.gob.pa
5. JUSTINA APARICIO DE SUMAN	527-63054762	justina@univas.gob.pa
6. DRA. ABDI RIVERA	527-63054762	abdi@univas.gob.pa
7. DRA. IRMA GONZÁLEZ	527-63054762	irma@univas.gob.pa
8. DR. LUIS SANTOS	527-63054762	luis@univas.gob.pa
9. DR. NORIS PÉREZ	527-63054762	noris@univas.gob.pa
10. DRA. AIDA GARCÍA	527-63054762	aida@univas.gob.pa
11. DRA. DORIS VARGAS	527-63054762	doris@univas.gob.pa
12. DRA. MARIANELA CORDOBA	527-63054762	mari@univas.gob.pa
13. DRA. ARIADNA SALAS	527-63054762	ariadna@univas.gob.pa
14. DRA. ARACELLY SAMANIEGO	527-63054762	aracelly@univas.gob.pa

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00 a.m.
FECHA: 28 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX PANAMA	CORREO
1. DRA. LOURDES LÓPEZ	527-4808	llopez@univas.gob.pa
2. DRA. ARACELI DE LÓPEZ	527-4849	arlopez@univas.gob.pa
3. DRA. DAIRA IBÁÑEZ	527-63054762	daivib@univas.gob.pa
4. DRA. LUCÍA ROQUEBERT LEON	527-63054762	lucia@univas.gob.pa
5. JUSTINA APARICIO DE SUMAN	527-63054762	justina@univas.gob.pa
6. DRA. ABDI RIVERA	527-63054762	abdi@univas.gob.pa
7. DRA. IRMA GONZÁLEZ	527-63054762	irma@univas.gob.pa
8. DR. LUIS SANTOS	527-63054762	luis@univas.gob.pa
9. DR. NORIS PÉREZ	527-63054762	noris@univas.gob.pa
10. DRA. AIDA GARCÍA	527-63054762	aida@univas.gob.pa
11. DRA. DORIS VARGAS	527-63054762	doris@univas.gob.pa
12. DRA. MARIANELA CORDOBA	527-63054762	mari@univas.gob.pa
13. DRA. ARIADNA SALAS	527-63054762	ariadna@univas.gob.pa
14. DRA. ARACELLY SAMANIEGO	527-63054762	aracelly@univas.gob.pa

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00:00 a.m.
FECHA: 28 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
REPÚBLICA DOMINICANA		
26 DR. WILLIAM PORTES	<i>Dr. Williams</i>	<i>W.Portes@dominican.gov</i>
27 DRA. ANA DILIA SANTANA	<i>Ana Dilia</i>	<i>ana.dilia.santana@dominican.gov</i>
NICARAGUA		
28 DRA. LEYLA BALLADARES		
29 DRA. YEMIRA SEQUEIRA	<i>2294461</i>	<i>yemirato@yahoo.com</i>
COSTA RICA		
30 DRA. RAQUEL RODRÍGUEZ	<i>8490122912222223</i>	<i>dra.raquel@costarica.gov</i>
31 DR. ROLANDO MELENDEZ	<i>89377478</i>	<i>rolando.melen@costarica.gov</i>

Ноја 4

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00:00 a.m.
FECHA: 28 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
CHRIS HALLIDAY	(301) 443-4320 / 694680	christopher.halliday@erdc.gov
Bob Smith	405 951-3735	bob.smith@fas.gov
Jorge Alcaraz P.	662-5145	j.alcaraz@erp.panama.net
Rafael C Smith	562-9461	rsmith.c.research@gph.pa
Gina Lund	664 3850	narcisniz@gmail.com
Dick Brown	563 4078	dick.brown@mail.com
Peter J. Martinez-Vincent	512-9193	p.martinez@stmail.com
Primito Palay &	512 9460 / 66769249	p.palay@stmail.com

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCA

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00 a.m.
FECHA: 29 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
PANAMA		
1. DRA. LINDA LÓPEZ		
2. DRA. ARACELI DE LÓPEZ		
3. DRA. DARA RAMÍREZ		
4. DRA. LUCIA RODRIGUEZ LEON		
5. JUSTINA APARICIO DE SUMAN		
6. DRA. ANA RIVERA		
7. DRA. ISMA GONZÁLEZ		
8. DR. LUIS SANTOS		
9. DRA. NORIS PÉREZ		
10. DRA. AIDA GARCÍA		
11. DRA. DORIS VARGAS		
12. DRA. MARGARETA GONZÁLEZ		
13. DRA. ARADNA SALAS		
14. DRA. ARACELI GAMANEJO		

Hoja 2

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00:00 a.m.
FECHA: 29 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
PANAMA		
15. DRA. MARÍA G. DE VILLAFANE		60705288
16. DRA. MARITZA DE SIMONS		Pho. numero de cobro de tel. móvil
17. DRA. ANA DE MENDEZ		ana.mendez@minsa.gob.pa
BELIZE		
18. DR. RAFAEL SAMOS		casam2@hotmail.com
19. SRTA. AURIOLA ZUÑIGA		zunigayla@hotmail.com
EL SALVADOR		
20. DRA. HERNÁNDEZ DE ANGUIRADA		hernandez.angirada@yahoo.com
21. DRA. ORTIZ RODRIGUEZ		ortizrodri@hotmail.com
GUATEMALA		
22. DR. OSCAR REYES		
23. GUSTAVO MALDONADO		
HONDURAS		
24. DR. PEDRO ARTURO CORDOVA Z.		
25. DR. FABIO CABALLERO CERNA		

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
REPÚBLICA DOMINICANA		
26. DR. WILLIAM PORTES	507 222 5784	Dr. W. Portes 2014/1/20
27. DRA. ANA DILIA SANTANA	América	ana.dilias@516.netmail.com
NICARAGUA		
28. DRA. LEYLA BALLADARES		
29. DRA. YEMIRA SEQUEIRA	289-4161	miniTabla@y360.com
COSTA RICA		
30. DRA. ROQUEL RODRIGUEZ	2222 2122 1322	dr.roquel@ccf.usc.edu
31. DR. RAULAND MELENDEZ	13342478	rauland@ccf.usc.edu

Hoja 4

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00:00 a.m.
FECHA: 30 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
PANAMA		
1. DRA. LOURDES LOPEZ		
2. DRA. ARACELLY DE LOPEZ		
3. DRA. DAIRA IBÁÑEZ		
4. DRA. LUCIA ROQUEBERT LEON		
5. JUSTINA APARICIO DE SUMAN		
6. DRA. ABDY RIVERA		
7. DRA. IRMA GONZALEZ		
8. DR. LUIS SANTOS		
9. DRA. NORIS PEREZ		
10. DRA. AIDA GARCIA		
11. DRA. DORIS VARGAS		
12. DRA. MARIANELA CORDOBA		
13. DRA. ARIADNA SALAS		
14. DRA. ARACELLY SAMANIEGO		
15. DRA. ARIADNA SALAS		

Hoja 2

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

LUGAR: CENTRO REGIONAL DE CAPACITACIÓN EN SALUD
HORARIO: 9:00:00 a.m.
FECHA: 30 DE JUNIO DE 2009

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
PANAMA		
15. DRA. MARIA G. DE VILLAFANE		
16. DRA. MARITZA DE SIMONS		
17. DRA. ANA DE MENDEZ		
BELIZE		
18. DR. FARAEL SAMOS		
19. SRTA. AURIOLA ZÚÑIGA		
EL SALVADOR		
20. DRA. HERNÁNDEZ DE ANGUIÑADA		
21. DRA. ORTIZ RODRÍGUEZ		
GUATEMALA		
22. DR. OSCAR REYES		
23. GUSTAVO MALDONADO		
HONDURAS		
24. DR. PEDRO ARTURO CORDOVA Z.		
25. DR. FABIO CABALLERO CERNA		

NOMBRE	TEL/FAX	CORREO
REPÚBLICA DOMINICANA		
26 DR. WILLIAM PORTES	<i>William Portes</i>	<i>Dr. William Portes</i>
27 DRA. ANA DILIA SANTANA	<i>Ana</i>	<i>ana.dilias@comcast.com</i>
NICARAGUA		
28 DRA. LEYLA BALLADARES		
29 DRA. YEMIRA SEQUEIRA	<i>Yemira</i>	<i>yemira@caligahue.com</i>
COSTA RICA		
30 DRA. RAQUEL RODRÍGUEZ	<i>Raquel</i>	<i>dra.raquelr@comcast.com</i>
31. DR. ROLANDO MELÉNDEZ	<i>Rolando</i> 88331978	<i>rolandam@ccss.sa.cr</i>

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

TALLER DE PREVENCIÓN DE CARIES PARA COMUNIDADES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

NOMBRE	TEL FAX	CORREO
Robert Smith	254-418-1669/271	smith@magnum.com
Steve Smith	512-4305-412/4161	smith@magnum.com
Steve Smith	254-655-4111	smith@magnum.com
Steve Smith	405-334-21	smith@magnum.com
Steve Smith	512-946-0	smith@magnum.com