



Abordaje interdisciplinario en la salud

Modelos de regresión binaria y de modelos de conteo para Caries en una encuesta poblacional

Autores: Alvarez-Vaz Ramón y Massa Fernando.

Afiliación institucional: Instituto de Estadística,

Facultad de Ciencias Económicas y de Administración, Udelar.

Contacto: ramon.alvarez@fcea.edu.uy y fernando.nassa@fcea.edu.uy

Introducción

En este trabajo se presenta una situación muy frecuente en el ámbito de la Epidemiología, como es el trabajar con variables de respuesta en escala cuantitativa, las que se dicotomizan para un determinado umbral, y usar modelos predictivos, pero con la pérdida del gradiente de la enfermedad.

Materiales y métodos

Se muestra entonces como funcionan los modelos en la escala original, que para el caso de algunos de los componentes del CPO (número de piezas cariadas, perdidas y obturadas) por ser variables discretas pensadas para evaluar conteos deben modelarse con distribuciones de probabilidad adecuadas, como la Distribución de Poisson o la Binomial Negativa, que son las más usadas en la aplicaciones biomédicas frente a este tipo de problema.

Se trata de un estudio de corte transversal donde se trabaja con datos del Primer Relevamiento Nacional de Salud Bucal en Población Joven y Adulta de Uruguay (2011), encuesta de base poblacional con diseño muestral complejo en 2 fases y 6 dominios de estimación. Se presentan y comparan los resultados usando la estrategia de trabajar dicotomizando el conteo de caries (C) a través de la Regresión Logística vs una Regresión de Poisson que conserva la escala original de medida preservando el gradiente de la enfermedad. Se usan como variables regresoras el nivel de CPO, la edad, sexo, estrato socioeconómico, ingesta de alcohol, hábito de Tabaco, para ambos tipos de modelos. Para el caso del modelo de Poisson se verifican 2 características que representan indicios de

que hay que trabajar con alternativas para los modelos de conteo al tener exceso de 0 (personas sin caries) muy superior a lo esperado y con sobredispersión (es decir una varianza del conteo de caries muy por encima del promedio de caries esperable para el uso de Regresión de Poisson).

Resultados

Para ambos modelos la presencia de Caries o un aumento del número de Caries se asocia con la edad en forma negativa, no habiendo diferencias por sexo, donde el hábito de alcohol y tabaco se muestra como factores de riesgo y el Estrato socioeconómico (aspecto relacionado con la ubicación territorial de las personas estudiadas en base al diseño muestral) y el nivel socioeconómico medido por el INSE que para bajos valores asimilado a peores condiciones, se asocia con mas probabilidad de caries o aumento de la cantidad piezas afectadas. Se compara a su vez para el caso del modelo de Regresión de Poisson los resultados obtenidos al hacer como frecuentemente se observa en la literatura un mal uso considerando la variable de respuesta en escala binaria para el modelo,

Palabras clave:

caries, modelos de regresión, variables binarias, variables de conteo.

Keywords:

Cavities, Regression Model, Binary Variable, Count Variable.

Palavras-chave:

cáries, modelo de regressão, variáveis binárias, variáveis de contagem.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: Oral.

que lleva a problemas de estimación de los coeficientes de la variables predictivas y con una incorrecta interpretación de la importancia de éstas medidas a través del IRR (razón de tasas de incidencias) usado en los modelos de regresión de Poisson.

Conclusiones

Las variables relevantes que parecen modular la propensión a tener Caries son las que habitualmente se encuentran en la literatura como edad , el estrato geográfica, el hábito de fumar, nivel de CPO y el INSE, aunque para el modelo de Poisson muestran una mejor capacidad de evaluar el impacto en el gradiente de la enfermedad. Sin embargo surge como necesidad usar un modelo de probabilidad alternativo a Poisson, ya que el exceso de 0 observado (personas sanas) está pobremente captado, lo que desde una perspectiva epidemiológica genera modelos que tienden a sobreestimar la enfermedad, ya que predicen poca cantidad de 0.

Salud bucal como derecho ciudadano y su relación con la prevención de ENT

Fiorela Apelo¹, Patricia Olmos¹, Fernando Massa¹, Tathiana Zubiaguirre²,
Paula Laporta³ y Susana Lorenzo

Afiliación institucional: ¹Servicio de Epidemiología y Estadística.
Cátedra de odontología Social, Facultad de Odontología,
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

²Secundaria (Liceos 1 y 3 de Rocha, Liceo de La Paloma). Rocha, Uruguay

³Unidad de educación permanente. CURE, UdelaR. Rocha, Uruguay.

Introducción

Según datos del “Primer Relevamiento Nacional en población joven y adulta uruguaya”, realizado en el año 2011, la salud bucal de los adolescentes en relación a la caries dental y gingivitis es preocupante, afectando a una proporción mayor al 50% de los jóvenes entre 15 y 24 años.

Existe evidencia suficiente que permite asociar las patologías bucales más prevalentes (caries y periodontitis) con las enfermedades no transmisibles (ENT). A través del enfoque de riesgo común se conoce que ambos grupos de patologías comparten factores que predisponen a su padecimiento como lo son la falta de higiene, el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo, una dieta inadecuada y el estrés. En este sentido, intervenir en forma conjunta en estos dos grupos de patologías de alta prevalencia optimiza los recursos en salud y puede abordarse eficazmente en centros educativos.

Trabajar con jóvenes desde este enfoque plantea desafíos, una estrategia posible es a través del teatro del oprimido (Paulo Freire) que mediante ejercicios y dramatizaciones (Augusto Boal) permitiría identificar la problemática y desarrollar cierta autonomía en salud y derechos.

Objetivos

Desarrollar un proceso de enseñanza aprendizaje sobre la salud bucal y su relación con las ENT con estudiantes y docentes de secundaria de las ciudades de Rocha y La Paloma con énfasis preventivo y desde la perspectiva de riesgo común; buscando empoderar a la ciudadanía en cuanto a la salud bucal como derecho.

Conocer la situación de salud bucal para caries y paradenciopatías de los jóvenes involucrados.

Métodos

La intervención se realizó en los liceos N°3 de ciudad de Rocha y liceo de La paloma durante los meses de setiembre y octubre del año 2017. Se concretaron 7 encuentros donde se combinaron actividades expositivas y talleres, se trabajó desde la pedagogía del oprimido y la esperanza realizándose actividades de teatro imagen y teatro foro.

El programa incluyó el concepto de salud bucal como derecho e incorporándose la perspectiva de riesgo común con ENT. Se trabajó sobre ambos grupos de patologías priorizando pautas preventivas y de mantenimiento de salud.

Se relevó la salud bucal para caries y paradenciopatías (metodología OMS, 1997) de una muestra de los estudiantes, y se administró una encuesta sociodemográfica

Resultados

Los estudiantes alcanzaron a actuar como promotores de salud participando de ferias estudiantiles compartiendo los contenidos abordados con otros estudiantes del liceo.

De los talleres y dramatizaciones surgió una carta donde los jóvenes expresaron sus inquietudes y demandas hacia las autoridades locales de salud sobre la necesidad de asistencia odontológica integral.

Del relevamiento de salud bucal participaron 57 estudiantes, se encontró; una media de CPOD de 1,1, una prevalencia de caries (CPOD>0) de 45,6 % y en un 56,1 % se registró sangrado gingival.

Para los factores de riesgo de ENT se obtuvo que el 5,4 % fuma diariamente, el 42,1 % tomo alcohol en los últimos 7 días y solamente el 7 % tiene una ingesta de al menos 5 frutas y/o verduras diarias.

Conclusiones

Considerando que el objetivo incluía docentes y estudiantes el cumplimiento fue parcial, dado que participaron exclusivamente estudiantes. Para estos el impacto fue bueno, participando activa y comprometidamente.

Al comparar los datos de este relevamiento con los datos nacionales para jóvenes del interior, la situación de caries (prevalencia y media de CPOD) fue mejor a la esperada, mientras que para sangrado no se encontró diferencia. Para los factores de riesgo de ENT, se halló menos frecuencia en estos jóvenes para el hábito de fumar mientras que el consumo de alcohol y la ingesta suficiente de frutas y verduras se comportó tal lo previsto.

De la evaluación de este trabajo se estableció un diálogo CURE- FO Udelar que podría estimular nuevos proyectos territoriales desde esta perspectiva.

Palabras clave:

salud bucal, enfermedades no transmisibles, enfoque de riesgo común, teatro del oprimido.

Keywords:

Oral Health, Noncommunicable Diseases, Common Risk Approach, Theater of the Oppressed.

Palavras-chave:

saúde bucal, doenças não transmissíveis, abordagem de risco comum, teatro do oprimido.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: póster.

Construyendo novelas territoriales desde la perspectiva interdisciplinaria en salud comunitaria

Autores: Mercedes Lukin, Rafael Zeni y Teresa Dornell

Afiliación institucional: Programa APEX- Cerro- UdelaR

Contacto: teresa.dornell@cienciassociales.edu.uy

Introducción

La complejidad de las estructuras sociales; la heterogeneidad de situaciones como expresión de nuevos patrones de producción, de distribución y de consumo; la lucha por el reconocimiento de identidades culturales en un marco de diversidad, y la ruptura de formas tradicionales y estables de sociabilidad van conformando escenarios territoriales y redales que contienen textos discursivos que se traducen en prácticas contextuales que ponen en tensión y a su vez, visibilizan condiciones objetivas y subjetivas de inequidades.-

Los escenarios, en el sentido de territorios, se

constituyen a través de discursos y actos, en donde los cuerpos y las corporalidades fluyen y van construyendo narraciones que contienen trayectorias e historiografías que permiten ir armando cartografías comunitarias, que confieren movimientos de desterritorialización y reterritorialización en el análisis de la territorialidad redal. Introduciéndose avances y limitaciones en el campo de la salud pública, para abordar la discusión de la salud colectiva, que radica en interpretar la salud poblacional en su dimensión histórica, en su matriz contextual, que refiere a cambios en las prácticas

disciplinares hacia las interdisciplinares, a través de los movimientos de construcción de sentido y significado, de constitución y determinación, que pasan a ser un conjunto articulado de prácticas, que incorporan propuestas innovadoras e interpelantes de la realidad en salud, a través de procesos de participación societal autónomas y reflexivas.

El objetivo de este trabajo es compartir los aportes de los Equipos Barriales Operativos (EBOS: 1995-2015) en el marco del Programa APEX- Cerro como dispositivo que habilitó la reflexión y criticidad de prácticas en escenarios de integración interpelativa de conocimientos, experiencias y acciones que aportaron a la participación y visibilización de expresiones de los diversos actores (estudiantes-docentes-egresados-actores locales e institucionales (entre otros) involucrados en estos procesos, desde la perspectiva de la ética autónoma.

Materiales y Métodos

La metodología es de carácter cualitativo y exploratorio, pretendiéndose presentar la recorrida de los EBOS a partir de sus informes y los de la Comisión Directiva del Programa APEX. La selección de la muestra fue intencionada y no probabilística y se conformó desde los siguientes criterios:

1. informes anuales elaborados por los propios equipos de los EBOS.
2. informes de evaluación y/o proyectivos de los EBOS.
3. Informes de la CD del APEX.
4. que pertenecieran al período de análisis prescripto con antelación (1995- 2015).

Las preguntas que guiaron la recogida de datos fueron:

- 1.- Acciones de extensión
- 2.- Pasantías y/o prácticas curriculares
- 3.- Procesos investigativos.

Para el análisis de los datos, se trabajó con las frases centrales de los documentos y se realizó la codificación de unidades de contenido.-

Resultados Preliminares

Los EBOS demostraron que la participación en redes territoriales está orientada a la resolución de problemas y a la satisfacción de necesidades, por eso la intervención en redes dirigida a su construcción y consolidación debe ser conceptualizada, como un aporte a la participación social. La participación es estratégica, porque tiende a la búsqueda de acuerdos y la conformación de alianzas tras intereses compartidos, aunque sean circunstanciales.

El aprendizaje desde su dimensión socio cultural y por ende pedagógica implementado por los EBOS posibilitó construir nuevas novelas territoriales, y dejar de suscribir las prácticas disciplinares a una especialidad. Habilitó pensar desde lo interdisciplinario y hacer una lectura diferente de las propuestas fragmentadas y parcializadas de los programas de las políticas sociales establecidas. Las redes se constituyen en una posibilidad que encarna un proyecto utópico, no como meta futura, sino como espacio presente, no como ideal, sino como fundamento básico de lo humano. La experiencia de una organización social se construye a través de diferentes tipos de historias: a) las historias contadas, b) las historias de las que somos parte y c) las historias encarnadas que somos y habitamos.

Conclusiones Primarias

En el devenir de las complejidades sociales se puede pensar los territorios y sus redes como: a) plurilocalidad, como una nueva territorialidad itinerante que construye sus escenarios a partir de trayectos recorridos, y no como unidad del lugar); b) segmentariedad, de la diversidad de estilos de vida de los grupos, y no como homogeneidad grupal); c) heterogeneidad que alude a la diversidad de manifestaciones

discursivas y operantes de un acaecer que construye nuevas expresiones locales desde sus tramas y plexos.

Las revelaciones territoriales de los redal brindan contextos en donde la interdisciplina tiene un inimaginable camino por el cual avanzar, un desafío a superar en una construcción inexorable, sobre la base de lo viejo y lo nuevo, lo tradicional y lo moderno, lo perimido y lo actual.

Palabras clave:

territorialidad, redes sociales, participación, interdisciplinariedad, salud comunitaria.

Keywords:

Territoriality, Social Networks, Participation, Interdisciplinarity, Community Health.

Palavras-chave:

territorialidade, redes sociais, participação, interdisciplinaridade, saúde comunitária.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.

La convergencia de la divergencia en el discurrir epidemiológico desde las perspectivas de la deconcolonialidad

Autor: Teresa Dornell.

Afiliación institucional: Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Sociales, Udelar

Contacto: teresa.dornell@cienciassociales.edu.uy

Introducción

Los datos de este artículo son preliminares, producto de una investigación bibliográfica que pretende poner en discusión la tensión existente entre las expresiones: (i) epidemiología clásica en oposición a la epidemiología crítica, unida al tema de (ii) metodología de la investigación cuantitativa versus diseños de estudios cualitativos y (iii) al abordaje disciplinar en contraposición a las intervenciones interdisciplinarias y sus modalidades de producción de conocimientos desde el pensamiento colonizador en contrapartida con los aportes de la decolonialidad en los espacios científicos.

La problematización de conceptualizar estas tres expresiones en sus pares dialécticos contradictorios, nos ubica en la encrucijada de trascender estas falsas dicotomías a partir de la convergencia divergente que conforma esta triangulación, para así entablar diálogos interpretativos de este complejo devenir, superando las parejas de conceptos dicotómicos, develando su comprensión y complejidad. Pero, no alcanza con los pares opuestos para responder a la complejidad de la realidad, sino que se debería intentar encontrar en este orden aparente de equilibrio que

ofrecen las polaridades de los opuestos, nuevas interrogantes a las posibles respuestas, que será brindado por la propia complementariedad, como criticidad creativa e innovadora de pensar la epidemiología.

Una posible salida de este proceso colonizador es trascender el correlato del binomio salud-enfermedad y comprender la salud como una totalidad relacional de fenómenos que acaecen historiográficamente en un devenir social, político, económico y cultural determinado.

Materiales y Métodos

La revisión bibliográfica recopiló información de fuentes de datos secundarias en la literatura científica existente sobre el tema, entre los años 2010 a 2020. La evaluación y selección de la bibliografía fue a partir de criterios de relevancia y calidad de las publicaciones.

Resultados Preliminares

De los materiales científicos seleccionados se destaca el movimiento de pasar del par binario de opuestos que responde a un método analítico reduccionista de tesis- antítesis, que dividen a la

epistemología en clásica y en crítica, basándose en el dualismo cartesiano, por un modelo trinario de tesis- antítesis- síntesis, que introduce un método dialéctico inclusivo de orden- caos- crisis. Caos que provoca criticar, entrar en crisis, frente a pares binarios que necesitan generar un tercero en discordia contra el orden aparente, un nuevo fruto de esa dicotomía, que será la síntesis, frente a la tensión establecida por la tesis y su opuesto la antítesis.

Aquí, los aportes interdisciplinares ofician de caminos de acercamiento de los conocimientos que se van cimentando y permiten no solo conocer, sino reconocer y repensar cuales son las posibles rutas de salidas a los conflictos que aparecen en estas tramas de la encrucijada de saberes epidemiológicos para las ciencias de la salud. El provocar una concordancia de conocimientos permite develar la realidad, generando caos frente a un orden establecido de cómo se debería pensar; caos en el sentido crítico de crisis que brindará un salto cualitativo para poder crear nuevas maneras de interpelar esas realidades, compenetrados entre sí epidemiológicamente.

Palabras clave:

epidemiologías, interdisciplinariedad, investigación, colonialidad, decolonialidad.

Keywords:

Epidemiologies, Interdisciplinarity, Research, Coloniality, Decoloniality.

Palavras-chave:

epidemiologias, interdisciplinaridade, pesquisa, colonialidade, descolonialidade.

Categoría de trabajo: Trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: oral.

Conclusiones Primarias

La lógica decolonial se convertirá en una herramienta que permitirá transitar otros caminos, otras recorridas, configurándose, como acervo y patrimonio de esas transgresiones investigativas e interdisciplinares en los mundos epistémicos de la epidemiología de la colonialidad, recorridas que estarán signadas de trayectorias de superación (conocimiento epidemiológico), que habilitarán la creatividad acumulativa de saberes (conocimientos interdisciplinares), permitiendo vislumbrar prácticas, en la cual convergen expresiones de autonomía, que traducen posiciones en el actuar, pensar, valorar y percibir la realidad en la que se está inmerso (conocimiento epistemológico).

Este proceso no es un constante, es un devenir de los momentos del método dialéctico que produce rupturas, tensiones y desaciertos que permite dar el salto en el sentido de vigilancia epistemológica bourdeniana de la colonización hacia la decolonización del conocimiento epidemiológico.

Abordaje interdisciplinario con personas mayores en comunidad. La experiencia del Programa APEX

Autores: Palumbo Raquel, Rodriguez Cecilia, Silveira Verónica y Álvarez Virginia.

Afiliación institucional: Programa APEX

Contacto: adultosmayoresapex@gmail.com

El Equipo que trabaja con personas adultas mayores en el Municipio A desde hace casi tres décadas busca la articulación de las funciones docentes (enseñanza, asistencia, investigación y extensión) priorizando el abordaje interdisciplinario desde una perspectiva de derechos humanos. En concordancia con la finalidad del Programa APEX, el equipo busca promover la inserción de las diferentes carreras de la UdelaR en el ámbito comunitario como espacio educacional formal, aportando al mejoramiento de la calidad de vida de la población en general y de las personas adultas mayores en particular, a través de la conjunción de las funciones universitarias. Para ello, busca la articulación de esfuerzos con los de otras instituciones públicas y privadas que persiguen objetivos afines o complementarios en el mismo territorio. El equipo se organiza en dispositivos de trabajo (clínico - asistencial, comunitario, de comunicación y debate y de articulación interinstitucional e intersectorial). La división en dispositivos busca facilitar la organización, interconectándose en la práctica. El dispositivo clínico - asistencial y el comunitario, son los que implican mayor relación directa del equipo con las personas mayores. Dentro del dispositivo clínico - asistencial se encuentra la atención en policlínica desde un abordaje familiar - comunitario, integrando la asistencia a

la formación a estudiantes de grado y posgrado. Las personas mayores ingresan, por derivación del prestador público (Administración de Servicios de Salud del Estado: Centro Salud Cerro, INVE 18 y Hospital Maciel) y de forma espontánea (por iniciativa del/de la usuario/a, familia, vecino/a). En el primer encuentro, se indaga el motivo de consulta y el conocimiento de la persona sobre el equipo y en función de ello se comparte la modalidad de trabajo, incorporando las consideraciones éticas al abordaje multidisciplinario. Se busca en el menor tiempo posible, contar con la evaluación de todas las disciplinas (concibiendo a la persona en su integralidad) y acordar las estrategias de abordaje a seguir. Como herramienta se cuenta con una historia clínica compartida. Dentro de la misma se recaba información geriátrica, nutricional, psicológica y social. En el accionar busca respetar los derechos de usuarios/as (pilar del Sistema Nacional Integrado de Salud), generando vínculos democráticos y respetuosos entre usuarios/as - equipo de salud, donde no se piensa a la persona en forma fragmentada, sino que se contemplan diversos aspectos de su salud, en su contexto habitual y con su activa participación. Dentro de este dispositivo se encuentra también, el Taller de Libre Expresión como abordaje grupal a problemáticas ya instaladas, actuando a la vez como espacio de promoción de salud.

Durante el 2020 debido a la emergencia sanitaria el equipo debió adoptar sus dispositivos de trabajo suspendiendo la presencialidad la mayor parte del 2020 (continuando durante el 2021). Como forma de darle continuidad a las actividades de promoción de salud y atención gerontológica se elaboró en los meses de marzo-abril (2020) una encuesta de seguimiento telefónico. Se buscaba conocer la situación de salud de las personas mayores que tenían vinculación previa con el equipo (Banco de datos de la Policlínica y actividades comunitarias). En la ejecución de la encuesta participaron estudiantes de las Licenciaturas

en Nutrición, Psicología y Trabajo Social. Indagamos sobre alimentación, vínculos, acceso a prestaciones sociales, controles de salud y medicamentos, entre otros temas relevantes. De la sistematización de la encuesta predominaron como efectos de la pandemia, cambios en el ejercicio de la autonomía y sentimientos de soledad asociados a la ausencia de espacios grupales. A partir de los datos obtenidos de la misma se realizaron algunas acciones vinculadas con orientaciones técnicas y se realizaron seguimientos interdisciplinarios en aquellas situaciones que identificamos de mayor vulnerabilidad.

Palabras clave:

abordaje multidisciplinario, adultos mayores, promoción de salud, atención gerontológica.

Keywords:

Multidisciplinary Approach, Older Adults, Health Promotion, Gerontological Care.

Palavras-chave:

abordagem multiprofissional, idosos, promoção da saúde, cuidado gerontológico.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.

Educación para la Salud en Zoonosis y Tenencia Responsable de animales en escuelas de Montevideo

Autores: Ríos Álvarez, Cristina¹ y Cecilia Luce¹.

Afiliación institucional: ¹Unidad Salud Pública Veterinaria, Facultad de Veterinaria, Udelar

Contacto: cristinarios@adinet.com.uy

Países de la región, Uruguay se enfrenta a la problemática de sobrepoblación canina, se estima superan los 1.700 000. Esta situación en nuestro país es percibida por 1 de cada 3 personas, como un problema grave. Genera un impacto en la Salud Pública debido a la transmisión de enfermedades zoonóticas, accidentes por mordeduras que provocan lesiones graves hasta la muerte, accidentes de tránsito y contaminación ambiental. Los animales de compañía actualmente ocupan un lugar importante en la sociedad y aportan beneficios en salud. Hay muchas enfermedades zoonóticas que pueden ser transmitidas por el contacto con animales. Los estudios indican que la percepción del riesgo de enfermar se ha ido perdiendo y se aceptan como normales conductas peligrosas. El problema de las mordeduras por perros es un tema de gran impacto en Salud Pública y conocer los múltiples factores de riesgo implicados es necesario en la prevención de estos accidentes. La Tenencia Responsable de animales es una temática multidisciplinaria y se define como el proceso por el cual una persona se asesora sobre la adquisición de un animal, atendiendo las necesidades físicas y psicológicas, así como aspectos ambientales y sociales que se asemejan a las condiciones naturales del animal. Es inherente al Bienestar Animal, entidad dada por aquellos aspectos que

exigen la total integralidad y que garantizan las buenas condiciones de vida. En contextos extremos de negligencia, falta de educación, riesgo social y estados de salud humano patológicos, se agudizan los estados de tenencia irresponsable; las condiciones de bienestar animal se ven alteradas y en consecuencia mayor riesgo en Salud. Para abordar este problema de Salud humano y animal, de causas socio-económicas y culturales, con una profunda raíz en aspectos psicológicos, es clave trabajar en proyectos conjuntos con otras instituciones vinculantes para estrechar lazos entre profesionales sanitarios y profesionales del ámbito educativo. La Escuela constituye un entorno valioso para la Educación en Salud, con la finalidad de difundir y concientizar sobre esta problemática. Es importante llevarla a cabo en todos los niveles educativos, en la infancia y adolescencia debido a que la mayoría de los hábitos adquiridos a esas edades suelen persistir durante toda la vida. Este trabajo se enmarcó en actividades conjuntas con la Comisión de Tenencia Responsable y Bienestar Animal, Comisión Nacional de Zoonosis e Intendencia de Montevideo. El objetivo fue concientizar a los niños en el compromiso y la responsabilidad sobre la Tenencia y Bienestar de los animales despertando sentimientos de empatía hacia ellos

y la prevención de enfermedades zoonóticas. En relación a la metodología, el Área de Estudio comprendió 20 centros educativos, Escuelas, Escuelas de Educación Especial y Universidad Tecnológica, de distintas zonas de la ciudad de Montevideo. La población objetivo fueron niños de 4 a 6° año y jóvenes adolescentes. Se planificaron las visitas con los directores de cada Centro educativo y asistentes sociales de la Intendencia para llevarlo a cabo. Hubo talleres interactivos, medios audiovisuales, videos como herramientas disparadoras para la discusión.

Los contenidos educativos abordaron: Riesgo de Zoonosis, Bienestar Animal, Responsabilidad Social, Abandono, Agresividad canina. Se realizaron evaluaciones a directores, maestras y estudiantes, resaltando la excelente recepción que tuvieron estas actividades. Los niños se transforman en agentes multiplicadores ya sea en sus hogares, familias, barrios y entre sus pares. Fomentar el aspecto educacional es clave como herramienta de Prevención y Promoción en Salud Pública, Salud y Bienestar Animal.

Palabras clave:

salud, zoonosis, tenencia responsable.

Keywords:

Health, Zoonosis, Responsible Tenure.

Palavras-chave: saúde, zoonose, posse responsável.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.