

**Panorama de la enseñanza de odontogeriatría en las universidades públicas brasileiras****Panorama do ensino de odontogeriatría nas universidades públicas brasileiras****Overview of geriatric dentistry education in public universities in Brazil****Recibido: 04/05/2016****Aprobado: 11/08/2016****Publicado: 01/09/2016****María del Rosario Ruiz Núñez<sup>1</sup>****Heloisa Godói<sup>2</sup>****Ana Lúcia Schaeffer Ferreira de Mello<sup>3</sup>**

Este estudio tiene como objetivo presentar el panorama de la enseñanza de Odontogeriatría en las carreras de graduación en Odontología de universidades públicas en Brasil. Se analizó, por medio de estadística descriptiva, la oferta de esta materia, mediante la investigación en los sitios electrónicos de las universidades públicas brasileiras, bien como sus características. El estudio constató que menos de la mitad de las carreras investigadas ofrecen la materia de Odontogeriatría y, cuando lo hacen, enfatizan la enseñanza teórica con contenidos básicos sobre el cuidado de la salud bucal de personas ancianas. Las informaciones estaban disponibles en los sitios electrónicos de gran parte de las universidades, sin embargo, no todas las características principales fueron presentadas. Es relevante evaluar la oferta de esta materia, en términos metodológicos y de contenido, para que futuros cirujanos dentistas estén aptos para cuidar la salud bucal de este grupo poblacional.

**Descriptor:** Anciano; Educación en Odontología; Envejecimiento; Enseñanza.

Este estudo tem como objetivo apresentar o panorama do ensino de Odontogeriatría nos cursos de graduação em Odontologia das universidades públicas no Brasil. Analisou-se, por meio de estatística descritiva, a oferta desta disciplina, mediante pesquisa nos sítios eletrônicos das universidades públicas brasileiras, bem como suas características. O estudo constatou que menos da metade dos cursos investigados oferecem a disciplina de Odontogeriatría e, quando o fazem, enfatizam o ensino teórico com conteúdos básicos ao cuidado da saúde bucal de pessoas idosas. As informações estavam disponíveis nos sítios eletrônicos de grande parte das universidades, porém nem todas as características principais foram apresentadas. É relevante qualificar a oferta desta disciplina em termos metodológicos e de conteúdo, para que futuros cirurgiões-dentistas estejam aptos a cuidar da saúde bucal deste grupo populacional.

**Descritores:** Idoso; Educação em Odontologia; Envelhecimento; Ensino.

This study aims at presenting an overview of geriatric dentistry teaching in Brazilian public dentistry undergraduate courses. The availability of this subject and its characteristics were analyzed with the use of descriptive statistics, through searching in official websites, as well as their features. The study has found that less than half of the investigated courses offer geriatric dentistry as a subject, and that they emphasize theoretical basic contents than the actual practice of oral health care with the elderly. The official websites of most universities had the information needed; however, the main characteristics of the courses were not present in all of them. It is important to qualify the subject in the courses where it is available, taking into account both methodology and content, in order for soon-to-be dental surgeons to be apt to care for the oral health of these group of people.

**Descriptors:** Elderly; Dental Education; Aging; Education.

<sup>1</sup>Cirujana Dentista. Especialista en Rehabilitación Oral. Maestranda en Odontología en Salud Colectiva por la Universidad Federal de Santa Catarina - UFSC. Es miembro del Grupo de Investigación Políticas, Acciones y Servicios de Salud Bucal y del Grupo de Investigación Observatorio de Gestión del Cuidado a la Salud Bucal. charoruizn@gmail.com

<sup>2</sup>Cirujana Dentista. Especialista en Salud de la Familia. Master en Odontología en Salud Colectiva. Doctor en Odontología y Salud Colectiva en la UFSC. heloisagodoi@gmail.com

<sup>3</sup>Cirujana Dentista. Master en Odontología. Doctora en Odontología en Salud Colectiva. Doctora en Enfermería. PhD en Enfermería en Administración y Gestión del Cuidado en Enfermería y Salud. Profesor Adjunto en la UFSC. ana.mello@ufsc.br

## INTRODUCCIÓN

El aumento proporcional del número de ancianos en la población ha ocasionado un volumen mayor de problemas crónico-degenerativos de salud<sup>1</sup>, los cuales necesitan respuestas adecuadas, en términos de acciones, y servicios de salud preparados para lidiar con estas nuevas demandas socio-sanitarias<sup>2-4</sup>.

El proceso fisiológico de envejecimiento humano, gradual y previsible, puede ser visto como cuestión de salud pública relevante, debido a las alteraciones funcionales, asociadas o no a la ocurrencia de enfermedades sistémicas<sup>4,5</sup> y bucales<sup>6</sup>. Estas transformaciones, en conjunto con aspectos socioeconómicos y psicosociales, tornan el grupo poblacional anciano más vulnerable y se traduce en un gran desafío para gobiernos y organizaciones sociales, incluyendo las áreas de educación y deformación académica<sup>5,7,8</sup>. Así, el perfil epidemiológico actual de la población brasilera pasa a exigir a los profesionales de salud nuevas prácticas de cuidado dirigidas a la población anciana<sup>3,7,9</sup>.

En el ámbito de la Odontología, el énfasis a este cuidado ocurre por medio del área de conocimiento denominada Odontogeriatría u Odontología Geriátrica. Esta asume la atención a la salud de los ancianos, estudiando fenómenos decurrentes del envejecimiento, bien como la promoción de la salud, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de enfermedades bucales y del sistema estomatognático del anciano<sup>10,11</sup>. Algunos estudios<sup>12-15</sup> rescatan el proceso histórico de inserción de contenidos de geriatría y gerontología en los currículos de graduación en Odontología en algunos países del mundo. En general, los países latino-americanos presentan pocos estudios relacionados a la enseñanza de Odontogeriatría cuando son comparados a las universidades europeas y norteamericanas<sup>16</sup>. Sin embargo, incluso los estudios realizados en países como Alemania, Suiza y Austria demuestran que contenidos referentes a la salud del anciano son enseñados en materias

de prótesis dentaria y carecen de una materia específica con contenidos de geriatría en la matriz curricular de las carreras de graduación de Odontología<sup>17,18</sup>. En Brasil, hay relatos del año de 1996 sobre la primera escuela de Odontología que agregó en su currículo una materia dirigida a la salud bucal de los ancianos, la cual pertenecía a la Universidad Estadual de Maringá y se denominaba como Estomatogeriatría<sup>13</sup>.

La calificación de profesionales que ya actúan como cirujanos dentistas y la formación de graduandos en odontología para la atención y asistencia odontológica a los ancianos es defendida en la literatura<sup>11,19</sup>. Los profesionales de odontología necesitan estar aptos para realizar un abordaje adecuado a la salud bucal de la población anciana<sup>19</sup>. Así, la inserción de contenidos sobre Geriatría y Gerontología en el currículo de las carreras de graduación se torna indispensable para la formación de los cirujanos dentistas contemporáneos<sup>18</sup>.

No obstante, la Odontogeriatría u Odontología Geriátrica continúa siendo descuidada en los currículos como materia específica y se presenta como contenido pulverizado junto a otras áreas de conocimiento. El énfasis en los contenidos inherentes a la atención a la salud del anciano todavía está restringido, cuando es comparado a aquel dirigido a los contenidos relacionados a los niños y a los adolescentes<sup>15</sup>. Este hecho puede ser explicado también por la historia de las políticas públicas en Brasil, por las cuales, por mucho tiempo, mantuvieron el foco de la atención en la salud bucal restringida a los niños en edad escolar, excluyendo de la atención odontológica pública a los otros grupos etarios<sup>15,20</sup>. De esta forma, la defensa por la inclusión de la materia específica evita que los contenidos sobre salud del anciano y envejecimiento sean diluidos e no tras materias o enseñados de forma parcial y posibilita un contacto más aproximado del alumno con el anciano<sup>21</sup>.

Se observa la carencia de estudios nacionales que busquen retratar la situación

de la enseñanza de Geriatria y Gerontología en el ámbito de la formación en nivel de graduación en Odontología. Se constata, en los pocos estudios publicados en el escenario nacional, un reducido número de universidades brasileras que ofrecen la enseñanza de Odontogeriatría como materia curricular<sup>19</sup>.

De esta forma, este estudio tiene como objetivo presentar el panorama de la enseñanza de Odontogeriatría en las carreras de graduación en Odontología de las universidades públicas brasileras, por medio de la búsqueda del número de carreras de graduación en instituciones públicas en el país que ofrecen la materia de Odontogeriatría en sus currículos.

## MÉTODO

Se trata de un estudio de carácter exploratorio, transversal, descriptivo con abordaje cuantitativo.

El universo del estudio comprendió todas las carreras de Odontología habilitadas y en operación en las universidades públicas del Brasil que poseían en su matriz curricular la materia de Odontogeriatría y/o materia relacionada.

Para la selección de la muestra, se investigó previamente el total de universidades públicas que presenta la carrera de graduación en Odontología en el sitio electrónico de acceso público del Ministerio de Educación. Según informaciones colectadas, entre enero y abril de 2015. Existen en Brasil 57 carreras de graduación en Odontología en universidades públicas.

Para la selección e inserción de las instituciones en la muestra de investigación, fueron considerados como criterios de inclusión: ser carrera de Odontología debidamente reconocida por el Ministerio de Educación; estar activa y con, por lo menos, un grupo graduado; poseer la materia de Odontogeriatría (o nomenclatura similar); y presentar toda la información de las variables estudiadas necesarias vía *web*. Fueron eliminadas las carreras cuyas informaciones

vía sitio electrónico se encontraban incompletas o desactualizadas.

Después de la selección de la muestra se buscó caracterizar las siguientes variables: período en que la materia de Odontogeriatría era ofrecida a los alumnos de graduación, carácter en que era ofrecida (obligatoria u optativa), naturaleza que posee (teórica, práctica o teórico-práctica) y descripción del resumen con los contenidos enseñados.

Los datos fueron organizados en planillas del *software* Microsoft Excel® y analizados según estadística descriptiva, considerándose la distribución y frecuencia de los mismos.

## RESULTADOS

De acuerdo con el Ministerio de Educación, en el año 2015, el número de carreras de graduación en Odontología, en actividad plena, ofrecidos por universidades públicas brasileras comprenden el total de 57 graduaciones, incluidas en 47 instituciones públicas, visto que algunas universidades presentan más de una carrera de Odontología, en diferentes facultades o en períodos (nocturno/diurno) distintos.

Entre las 57 entidades analizadas, 45 (78,9%) ofrecen las informaciones sobre matriz curricular en sitio electrónico de la *web*. En el ámbito de las 45 carreras de graduación, 21 (46,7%) ofrecen la materia de Odontogeriatría, o equivalente, en su matriz curricular (Tabla 1).

En relación al carácter en el que las materias de Odontogeriatría son ofrecidas en las 21 instituciones analizadas, 11 (52,4%) presentan carácter obligatorio y 10 (47,6%) instituciones lo ofrecen de forma electiva (Tabla 1). Con respecto a la naturaleza de la materia, 6 (28,57%) universidades la ofrecen de modo exclusivamente teórico y 6 (28,57%) de forma teórico-práctica. En 9 (42,86%) de las otras carreras esta información no fue especificada. Ya en lo que concierne al período en que la materia es enseñada, gran parte de las instituciones (90,5%) lo hacen entre el sexto y el décimo período.

**Tabla 1.** Materias de Odontogeriatría ofrecidas en carreras de graduación de Universidades Públicas Brasileñas, según características estudiadas. Brasil, 2015.

<b>Característica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Carácter de la materia</b>		
Obligatorio	11	52,4
Optativo	10	47,6
<b>Naturaleza de la materia</b>		
Teórica	6	28,6
Teórica y práctica	6	28,6
No específica	9	42,8
<b>Período de oferta</b>		
Entre 1º y 5º período	2	9,5
Entre 6º y 10º período	19	90,5
<b>Ofrecen resumen vía web</b>		
Sí	10	47,6
No	11	52,4
<b>Ofrecen plan de enseñanza</b>		
Sí	8	30,1
No	13	61,9

En cuanto al plan de enseñanza y a la descripción del resumen de la materia de Odontogeriatría, o equivalente, 10 (47,6%) carreras de graduación en Odontología ofrecen el contenido del resumen en su sitio electrónico y solo 8 (38,1%) presentan el plan de enseñanza en la *web*.

Al analizar los 8 planes de enseñanza disponibles, los contenidos más frecuentemente abordados fueron: Envejecimiento poblacional, (descrito en los planes de enseñanza de 5 materias); Condición de la salud bucal del anciano, (temas observados en 7 planes); y, Aspectos generales de la salud del anciano (asunto indicado en 8 planes de enseñanza).

## DISCUSIÓN

El crecimiento de la población anciana, de 60 años o más, es una realidad tanto en países desarrollados como en países en desarrollo<sup>7,11,14,16-18,22,23</sup>. En Brasil, según la Investigación Nacional por Muestra de Domicilios (INMD), realizado en 2013, los ancianos sumaron 25,4 millones de personas,

lo que corresponde a 13,1% del total de los brasileños para el mismo año<sup>24</sup>.

El incremento en el número de la población anciana en el país tiene relación con las mejoras en las condiciones de vida y salud que ocurrieron en las últimas décadas. Con el aumento de la expectativa de vida, es importante que las diferentes áreas de la salud estudien más sobre los procesos relacionados al envejecimiento con la finalidad de promover salud y prevenir enfermedades en ese grupo etario<sup>25</sup>. Así, es importante la adopción de estrategias y medidas que tengan en cuenta las necesidades de las personas ancianas y promuevan la salud y el bienestar en la senilidad<sup>26</sup>, incluyendo la formación de profesionales de salud bien preparados para cuidar la salud de la población que envejece<sup>18</sup>.

En Brasil, y en otros países de América del Sur, la Odontología Geriátrica es una materia relativamente nueva en las carreras de graduación en Odontología. En los Estados Unidos de América, esta materia urge en los años de 1970, cuando se inició el interés por crear programas de enseñanza dirigidos a la salud de los ancianos. En 1985, 100% de las escuelas de Odontología ya relataban poseer la materia de Odontología geriátrica en sus currículos, aunque con una variación considerable de contenidos<sup>12,27</sup>.

En Canadá, un estudio realizado por Ethinger<sup>22</sup>, muestra que a partir de 1967 el Consejo sobre Salud Pública de la Asociación Odontológica Canadiense identificó limitaciones en el cuidado a la salud bucal de ancianos. Así, en aquella época, se iniciaba la enseñanza al cuidado del anciano, no obstante, de manera simbólica, agregado e no tras materias, también afirma que, con los cambios que ocurrieron en la enseñanza odontológica desde la última publicación sobre el perfil de la enseñanza de Odontogeriatría hasta el año de 2010, la mayoría de los currículos de Odontología canadienses ya presentan carreras de Odontología geriátrica, pero sin evidencias científicas comprobadas.

En las universidades de Chile, entre los años 2000 y 2013, 7 universidades presentaban la materia de Odontología Geriátrica formalmente, o sea, en carácter obligatorio, en las 19 graduaciones de Odontología analizadas en el referido artículo, lo que corresponde a 37% de las carreras estudiadas; por otra parte, las graduaciones que aún no poseían la materia en sus currículos lo harían en un futuro próximo, con el objetivo de atender a la demanda demográfica actual<sup>16</sup>.

Ya en carreras de graduación en la India, país que presenta el más alto número de escuelas de Odontología en todo el mundo - 291 hasta el año de 2010, la materia de Odontología Geriátrica no acostumbra estar presente en los currículos actuales<sup>23</sup>. La inserción de contenidos sobre el cuidado a la salud del anciano en las escuelas de Odontología de la India, así como la actuación de profesionales de salud de manera multidisciplinar, también precisan ser vistos como contenidos y actividades indispensables para la formación del cirujano dentista, por la dimensión del número de personas ancianas que carecen de estos servicios en los días actuales<sup>23</sup>. Situación semejante ocurre en Irán, donde las graduación es en Odontología disponen de un programa de 6 años de formación con materias de ciencias básicas, pre-clínicas y clínicas, sin embargo, la

Odontogeriatría no está presente en la matriz curricular de estas carreras, siendo ofrecida solo como carrera de pos-graduación<sup>28</sup>.

En el presente estudio, fueron identificadas 57 carreras de graduación de Odontología en universidades públicas brasileras, según la página electrónica de acceso libre del Ministerio de Educación. Entre estas carreras, fue posible buscar informaciones sobre el plan de estudios en 78,9% (45) de las instituciones, por medio de *web site* institucional. De estos, poco menos de la mitad de las carreras, 46,7% (21), presentaban la materia de Odontogeriatría. De esta forma, se constata la fragilidad en la enseñanza de Odontogeriatría también en la realidad brasilerá, considerándosela eminente transición demográfica actual en todo el mundo, la cual genera un gran número de ancianos que presentan considerable demanda por cuidados de salud, incluyéndose los cuidados odontológicos<sup>7,18,23,29</sup>.

De acuerdo con las directrices curriculares nacionales de la carrera de graduación en Odontología, la formación del cirujano dentista debe contemplar el sistema de salud vigente en el país y proporcionar al profesional de Odontología el desarrollo de aptitudes compatibles con el cuidado integral a la salud de las personas, en todos sus ciclos de vida. El futuro cirujano dentista debe ser apto para comprenderla realidad social, cultural y económica de su medio, dirigiendo su actuación hacia la transformación de la realidad en beneficio de la sociedad, bien como, ser capaz de pensar críticamente, analizarlos problemas corrientes que aflige la población y buscar soluciones a los mismos<sup>30</sup>.

Siendo así, la actuación del cirujano dentista brasileró debe ser marcada por el conocimiento de la realidad de la población, la cual requiere, en este momento, mayor conocimiento del individuo anciano y el proceso de envejecimiento<sup>31</sup>. El profesional de salud, en consonancia con el sistema de salud público brasileró, necesita estar capacitado para actuar diariamente en contacto con individuos ancianos, lo que posibilita

conocerlas necesidades de salud de este grupo etario de la población y, a partir de esto, intervenir de forma más humanizada, crítica y reflexiva<sup>32</sup>.

Los resultados de este estudio no divergen de los encontrados de otra investigación<sup>13</sup>, que analizaron la enseñanza de Odontogeriatría en el Estado de Bahía y constataron que la implementación de esta materia aún se encuentra en fase inicial. Los autores ratifican la necesidad de transmitir los conocimientos relativos a esta área de forma separada de las materias de prótesis dentaria y enfatizan la adecuación de las estructuras curriculares con el objetivo de preparar, de forma más evidente, los futuros profesionales de odontología para la resolución de las demandas de la población anciana.

En lo que se refiere a la naturaleza de la materia de Odontogeriatría, este estudio encontró iguales porcentajes entre teórica y teórico-práctica (28,57%). Entre las materias descritas como teórico-prácticas, cinco presentan carácter obligatorio y utilizan en promedio 30,4 horas para el eje teórico y 63,6 horas para las actividades prácticas. En esas materias, la carga horaria teórica mínima es de 30 horas y la máxima de 60 horas, mientras que la práctica varió de 60 a 120 horas. Sin embargo, al considerar el universo de 21 carreras de graduación que ya presentan la materia de Odontogeriatría, estos valores se tornan diminutos y expresan la fragilidad de la materia en el ámbito nacional.

Para haber mejor formación de los estudiantes de graduación en Odontología algunas modificaciones en los currículos se hacen necesarias, como la mayor valorización y realización de actividades prácticas<sup>18</sup>. El fin sería proporcionar a los alumnos no solo contacto con el contenido teórico, sino también que puedan colocar lo en práctica y, así, desarrollar mejor su formación y ser capaces de resolver, críticamente, una gama variada de problemas. La enseñanza de Odontología Geriátrica solo didácticamente, sin experiencia clínica, se tornaría insuficiente<sup>22</sup>.

Los alumnos de Odontología deben desarrollar competencias, habilidades y actitudes que contribuyan a un mejor manejo de la persona anciana. De acuerdo con la Academia Europea de Odontogeriatría, además de las competencias principales peculiares a la enseñanza de Odontología, la materia de Odontogeriatría presenta un carácter interdisciplinario y complementario a otras materias. De esta forma, la enseñanza debe preocupar se por enfatizar el carácter interdisciplinario y proporcionar a los alumnos la convivencia con otros especialistas que están envueltos con el cuidado de la persona anciana<sup>18</sup>.

La enseñanza interprofesional en el área de la salud posibilita al alumno de graduación desarrollar y comprender un trabajo en conjunto, como forma de viabilizar el mejor manejo del paciente. Esta experiencia, durante la formación, permite que los estudiantes adquieran habilidades y competencias para responder a las necesidades de la población a partir del trabajo en equipo y posibilita reconocer tanto los límites de la acción individual como explorar la actuación de las diferentes profesiones envueltas con el cuidado del paciente<sup>33</sup>.

Del mismo modo, la inserción de actividades de entrenamiento clínico y pre-clínico en diferentes lugares como hospitales, unidades geriátricas, directamente en comunidades o por medio de atención *on site* (en los domicilios, en instituciones de larga permanencia u hospitales) favorecen el aprendizaje y tornan los estudiantes aptos tanto para planificar el cuidado de personas más ancianas, sean ellas dependientes funcionalmente o no, bien como adquirir habilidades para asistirlos, las cuales no serían factibles sin este contacto<sup>18</sup>.

La actuación de cirujanos dentistas en ambientes diferentes al consultorio odontológico no es exclusiva a la Odontogeriatría, visto que el ser humano exige un cuidado multidisciplinar propio de su complejidad. El cuidado a la salud en sí, al comprender al individuo en toda su integridad

física, psíquica y social, exige una actuación integrada entre profesionales del área de la salud. La presencia de cirujanos dentistas en equipos con diferentes especialidades se torna cada vez más frecuente y puede llevar a la formación de profesionales más comprometidos con la realidad de salud y con su transformación social<sup>34</sup>. El entrenamiento de futuros cirujanos dentistas en ambiente hospitalario junto a pacientes ancianos, así como en unidades de terapia intensiva, actualmente se transforma en realidad<sup>34</sup>.

En este estudio, al buscarse las temáticas abordadas por las carreras, se verificó que solo 38,1% de las carreras de Odontología analizadas ofrecen los planes de enseñanza vía *web* y al averiguarlos se constató que los contenidos de la materia de Odontogeriatría expuestos presentan como temas más frecuentes aquellos considerados básicos para el cuidado a la salud bucal del anciano: envejecimiento poblacional, aspectos generales de la salud bucal del anciano y condiciones de la salud bucal del anciano. Con el aumento de la población anciana, la formación del alumno tiene que ser plena en diferentes términos; en el proceso de enseñanza y aprendizaje debe haber una participación activa del alumno<sup>35</sup>. Así, es importante que los currículos sean flexibles y ajustados a la realidad.

Es importante destacar que la no identificación de las informaciones vía *web* no significa necesariamente que las carreras de Odontología de universidades públicas no trabajen con tal contenido e no tras materias o que desconsideren el valor de este tema en la formación profesional. Se trata de una limitación del estudio.

Referente al período en que la materia es enseñada, 90,5% de las instituciones investigadas ofrecen la materia de Odontogeriatría entre el sexto y el décimo período. Existe concordancia con las carreras de Odontología que ofertan la materia de Odontogeriatría en los últimos semestres, pues los alumnos presentarían mayor seguridad por disponer de mejor experiencia en la práctica

clínica, en el cuidado y la atención al paciente anciano<sup>13</sup>.

Los resultados de este estudio corroboran con evidencias internacionales<sup>18</sup>, las cuales relatan que la materia de Odontogeriatría debe ser ofrecida en las carreras de graduación y requiere una revisión profunda en los currículos actuales. La base para el currículo disciplinar en Odontogeriatría discurre por la comprensión de las características orales, médicas, psicológicas, físicas y mentales de pacientes ancianos y debe estar pautado en el cuidado centrado en el paciente y en el abordaje interdisciplinario, además de sobrepasar el aspecto eminentemente teórico y ser complementado con experiencias prácticas en diferentes situaciones<sup>18</sup>.

Como constatado en otros estudios<sup>11,13,14,16-18,23,25,28,29</sup>, la población anciana en constante crecimiento carece de profesionales calificados para su atención y la adquisición de estos conocimientos durante el período de las carreras de graduación en Odontología se torna oportuno y permite el adecuado entrenamiento de los cirujanos dentistas para el cuidado a esta población.

## CONCLUSIÓN

El estudio constató que menos de la mitad de las carreras investigadas ofrecen la materia de Odontogeriatría o equivalente y, cuando lo hacen, enfatizan la enseñanza teórica con contenidos básicos para el cuidado de la salud bucal de personas ancianas. Las informaciones estaban disponibles en los sitios electrónicos de gran parte de las universidades, pero no todas las características principales fueron presentadas.

Hay una necesidad de evaluarla oferta de esta materia, en términos metodológicos y de contenido, para que los futuros cirujanos dentistas estén aptos para cuidar la salud bucal de los ancianos que están en creciente demanda. En este sentido, la inclusión de la materia de Odontogeriatría en el currículo de las carreras puede ser una posibilidad para una mejor formación en el área.

El artículo pretendió discutir sobre el escenario de las carreras de Odontología de las universidades públicas brasileiras y trae contribuciones tanto para el medio académico como para el sector de los servicios públicos dirigidos a esta población, con el objetivo de mejorar el cuidado a la salud bucal de los ancianos.

## REFERENCIAS

1. Scommegna P. Noncommunicable diseases among older adults in low-and middle-income countries. *Today's Research on Aging*. 2012; (26):1-7.
2. World Health Organization. Good health adds life to years: Global Brief for World Health Day 2012. Geneva: WHO. 2012; 2012. 28.
3. Veras R. Envelhecimento populacional e as informações de saúde do PNAD: demandas e desafios contemporâneos. *Cadernos de Saúde Pública*. 2009; 43(3):458-54.
4. Beard JR, Bloom, DE. Towards a comprehensive public health response to population ageing. *The Lancet*. 2015; 385(9968):658-61.
5. Tavares DMS, Ribeiro KB, Silva CC, Montanholi LL. Ensino de gerontologia e geriatria: uma necessidade para os acadêmicos da área da saúde da Universidade Federal do Triângulo Mineiro?. *Ciência, Cuidado e Saúde*. 2008; 7(4):537-45.
6. Petersen PE, Yamamoto, T. Improving the oral health of older people: the approach of the WHO global oral health programme. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2005; 33(2):81-92.
7. Camararo AA. (Org). Novo regime demográfico: uma nova relação entre população e desenvolvimento? Rio de Janeiro: IPEA, 2014:658.
8. Moraes E. Atenção à saúde de idoso: aspectos conceituais. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde. 2012, 98p.
9. Veras R. A urgente e imperiosa modificação no cuidado à saúde da pessoa idosa. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. 2015; 18(1):5-6.
10. Rosa LB, Zuccolotto MCC, Bataglion C, Coronatto EAS. Odontogeriatría – a saúde bucal na terceira idade. *Revista da Faculdade de Odontologia – UPF*. 2008; 13(2):82-6.
11. Ettinger RL. 30-year review of a geriatric dentistry teaching programme. *Gerodontology*. 2010; 29(2):e1252-60.
12. Mohammad R, Preshaw PM, Ettinger RL. Current status of predoctoral geriatric education in U.S. dental schools. *Journal of Dental Education*. 2003; 67(5):509-14.
13. Francisco KMS, Dias PN, Casotti CA, Uemura TF, Filho DLG. Ensino da Odontogeriatría nos cursos de graduação no Estado da Bahia. *Clínica e Pesquisa em Odontologia – UNITAU* 2014; 6(1):28-35.
14. Macedo IAB, Oliveira CCC, Freitas MMD, Nunes MAR. Odontogeriatría e necessidade curricular-relato de acadêmicos da UNIT-SE. *Odontologia Clínico-Científica*. 2002; 1(2):109-22.
15. Lima JCS. Projetos políticos pedagógicos dos cursos de odontologia do Rio Grande do Norte e a perspectiva da atenção idosa. [dissertação de mestrado]. Rio Grande do Norte(RN): Univerdade Federal do Rio Grande do Norte/UFRN;2011. 75p.
16. León S, Bustos FA, Ettinger RL, Giacaman RA. Geriatric dentistry content in the curriculum of the dental schools in Chile. *Gerodontology*. 2014:1-7.
17. Nitschke I, Kunze J, Reiber T, Sobota BAJ. Development of undergraduate gerodontology courses in Austria, Switzerland, and Germany from 2004-2009. *Journal of Dental Education*. 2013; 77(5):630-9.
18. Kossioni A, Vanobbergen J, Newton J, Muller F, Heath R. European College of Gerodontology: undergraduate curriculum guidelines in Gerodontology. *Gerodontology*. 2009; 26(3):165-71.
19. Saintrain MVL, Souza EHA, Caldas Júnior AF. Ensino da odontogeriatría nas faculdades de odontologia do sul e centro-oeste do Brasil: situação atual e perspectivas. *Revista Odonto Ciência*. 2006; 21(53):270-7.
20. Nickel DA, Lima FG, Silva BB. Modelos assistenciais em saúde bucal no Brasil. *Cad. Saúde Pública*. 2008; 24(2):241-6.
21. Santos SSC. O ensino da enfermagem gerontogeriatrica e a complexidade. *Revista da Escola de Enfermagem-USP*. 2006; 40(2):228-35.
22. Ettinger RL. The development of geriatric dental education programs in Canada: An Update. *Journal of the Canadian Dental Association*. 2010; 76(1):1-4.
23. Thomas S. The need for geriatric dental education in India: the geriatric health challenges of the millennium. *International Dental Journal*. 2013; 63(3):130-6.
24. IBGE. Síntese de indicadores sociais: Uma análise das condições de vida da população brasileira. Rio de Janeiro: IBGE, 2013, 337p.

25. Bezerra FC, Almeida MI, Nóbrega-Therrien SM. Estudo sobre envelhecimento no Brasil. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. 2012; 15(1):155-67.
26. World Health Organization. Envelhecimento ativo: Uma política em Saúde. Organización Pan-America de Salud-OPAS; OMS. Brasília: OPAS, 2015;(1).
27. Ettinger RL. Geriatric dentistry in the USA: looking back 30 years. *Gerodontology*. 2014; 31:161-5.
28. Mir APB. Need for geriatric dentistry training programs in Iran. *Journal of Dental Education*. 2013; 77(1):113-7.
29. Hatami B, Ahmady AE, Khoshnevisan MH, Lando HA. Dental student perceived barriers in geriatric dental care active involvement. *Oral Health Dental Management*. 2014; 13(3):675-9.
30. Brasil. Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES n.3, de 19 de fevereiro de 2002, Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Odontologia. *Diário Oficial da União, Brasília, DF*, 4 mar. 2002. Seção 1, p.10.
31. Moimaz SAS, Garbin CAS, Lolli LF, Dossi AP, Nayme JGR. Percepção de acadêmicos de odontologia sobre o envelhecimento. *Revista de Odontologia da UNESP*. 2010; 39(4):227-31.
32. Casate JC, Corrêa AK. A humanização do cuidado na formação dos profissionais de saúde nos cursos de graduação. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 2011; 46(1):219-26.
33. Aguilar-da-Silva RH, Scapim LT, Batista NA. Avaliação da formação interprofissional no ensino superior em saúde: aspectos da colaboração e do trabalho em equipe. *Revista da Avaliação da Educação Superior*. 2011; 16(1):167-84.
34. Araújo RJG, Vinagre NPL, Sampaio JMS. Avaliação sobre a participação de cirurgiões-dentistas em equipes de assistência ao paciente. *Acta Scientiarum Health Sciences*. 2009; 31(2):153-7.
35. Garbin CAS, Saliba NA, Moimaz SAS, Santos KT. O papel das universidades na formação de profissionais na área de saúde. *Revista da ABENO*. 2006; 6(1):6-10.

#### CONTRIBUCIONES

El trabajo fue construido en conjunto por las autoras en lo que concierne a la concepción del estado y elaboración del manuscrito. **María del Rosario Ruiz Núñez** trabajó en la colecta, análisis, interpretación de los datos y en la redacción del artículo, así como en su revisión crítica para la aprobación de la versión a ser publicada. **Heloísa Godói** actuó en el análisis, redacción, discusión y revisión crítica del artículo. **Ana Lúcia Schaeffer Ferreira de Mello** fue la orientadora del estudio y participó en la redacción y revisión crítica final del artículo.

#### Como citar este artículo (Vancouver):

Núñez MRR, Godói H, Mello ALSF. Panorama de la enseñanza de odontogeriatría en las universidades públicas brasileiras. *REFACS* [Online]. 2016 [citado en (poner día, mes, año del acceso)]; 4(3):237-245. Disponible en: (enlace de acceso) DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1776.

#### Como citar este artículo (ABNT):

NÚÑEZ, M.R.R.; GODÓI, H.; MELLO, A.L.S.F. Panorama de la enseñanza de odontogeriatría en las universidades públicas brasileiras. *REFACS*, Uberaba, MG, v. 4, n. 3, p. 237-245, 2016. Disponible in: (enlace de acceso). Acceso en: (poner día, mes, año del acceso). DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1776.

#### Como citar este artículo (APA):

Núñez, M.R.R., Godói, H. & Mello, A.L.S.F. (2016). Panorama de la enseñanza de odontogeriatría en las universidades públicas brasileiras. *REFACS*, 4(3), 237-245. Recuperado en (poner día, mes, año del acceso). (enlace de acceso). DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1776.