



Poder, Odontología y desigualdades en la salud bucal; una introducción.

Edición especial de Community Dental Health, para su divulgación en el Simposio de la Asociación Internacional de Investigación Odontológica, Julio 2022, China.

L. M. Jamieson

Australian Research Centre for Population Oral Health, School of Dentistry, University of Adelaide, South Australia 5005, AUSTRALIA

Persisten las desigualdades en salud bucal a nivel mundial. Esto es a pesar de los marcados avances en tecnología, prestación de servicios, capacitación, investigación e iniciativas a nivel de la población, como la fluoración del agua. Aunque los determinantes sociales de la salud se citan con frecuencia en el encuadre, el análisis y la descripción de las desigualdades en salud bucodental, por lo general se omite el papel explícito del poder. Lukes describió el poder como la capacidad de los actores para generar cambios, así como para recibir y resistir el cambio. Por lo tanto, un análisis del poder proporciona una mejor comprensión de cómo los intereses diversos y conflictivos de múltiples actores pueden conducir a normas de salud bucal diferenciales dentro de las comunidades. Un análisis del poder también demuestra las formas interseccionales de desigualdades en salud bucodental experimentadas entre los socialmente marginados; no está arraigado únicamente en el bajo nivel económico. La formación y práctica de la odontología en sí crea formas interseccionales de desigualdades por raza, género y clase. Los espacios académicos de odontología son abrumadoramente blancos, con el conocimiento creado así integrado con valores eurocéntricos. Es necesario cuestionarse este modelo. Nuestro objetivo, en este número especial, es brindar una visión general de la naturaleza pluralista y diversa de la sociedad global contemporánea, y mostrar cómo el intento de imponer formas singulares de comportamientos, valores y conocimientos que reprimen las culturas de las comunidades socialmente marginadas aumenta las desigualdades en salud bucal. Específicamente, esta edición especial: (1) presentará una descripción general de cómo opera el poder en general, utilizando ejemplos de sesgo implícito, con un fuerte respaldo de la literatura; (2) describir lo que esto significa para poder en odontología, basándose en la literatura sociológica con una perspectiva específica sobre las organizaciones odontológicas; (3) ampliar la comprensión de la teoría poscolonial y cómo esto refuerza las estructuras de poder en la odontología que favorece aún más a los privilegiados y; (4) examinar la relación de poder entre los dentistas y los pacientes, utilizando fundamentos teóricos y elaborando diferentes paradigmas de fuerza en el contexto australiano frente al asiático/coreano.

Los documentos formaron la base de un simposio titulado "El poder, la Odontología y las desigualdades en salud oral" en la sesión general virtual número 100 de la Asociación Internacional de Investigación Odontológica celebrada en julio de 2022. Los ponentes de los Estados Unidos, el Reino Unido, Fiji y Corea brindaron un interesante

foro tanto para dilucidar la influencia de gran alcance del poder en las desigualdades mundiales en salud bucodental, desde perspectivas sociológicas, epidemiológicas y políticas, como para los impactos multifacéticos que esto tiene en la política de salud bucodental.

Reese describe cómo los grupos con mayor poder tienen la capacidad de acumular recursos e influir en los elementos estructurales clave de todos los sistemas sociales, incluida la atención médica. Argumenta que dismantlar estas desigualdades requiere cambios en las iniciativas tanto políticas como programáticas e interpersonales. Los prejuicios explícitos e implícitos en los lugares de trabajo, las instituciones docentes, las familias y los grupos comunitarios deben entenderse y abordarse, alejándose de los "líderes de la diversidad" como responsables del cambio. Se da un ejemplo en el que las escuelas de Odontología no solo enseñan sobre las desigualdades en la salud bucal, sino que también requieren que los estudiantes demuestren el reconocimiento de los sistemas que refuerzan las desigualdades en la práctica/investigación odontológica y en la sociedad en general. Cairns y sus colegas brindan una sinopsis convincente de los problemas de clases sociales en los EE. UU. y las implicaciones que esto tiene sobre las desigualdades en la salud bucal. Sugieren que la odontología organizada ejerce un poder sobre los modelos de servicios odontológicos contemporáneos que son, en esencia, ineficaces. Y que estos modelos de prestación de servicios odontológicos están impregnados de conceptos basados en las clases sociales. Por ejemplo, los autores argumentan que evitar dañar a los pacientes y tener un margen comercial rentable son motivaciones clave para muchos proveedores de tratamientos dentales, pero existen sesgos más profundos en torno a las creencias de que los pacientes u otros proveedores son inferiores. Esto se refleja en la sociedad en general en casi todos los países. Un marco conceptual basado en clases sociales proporciona una lente importante a través de la cual comprender mejor las inequidades en salud bucal, con sus construcciones teóricas asociadas de descolonización, teorías de conflicto y erudición feminista marxista.

Lala amplía aún más la teoría de la descolonización en su artículo, con un enfoque específico en los planes de estudio de las facultades de Odontología. Describe cómo el conocimiento en odontología no es ni objetivo ni neutral, y cómo el colonialismo ha creado patrones persistentes de poder que están integrados en casi todos los modelos epistémicos occidentales. Ella argumenta que, con la ampliación de las desigualdades raciales, la odontología en sí ha enfatizado la diversidad en lugar de abordar los impactos más amplios y de mayor alcance del colonialismo. Si las escuelas universitarias de Odontología son sinceras en su objetivo de dismantlar las inequidades, se requiere una transformación valiente de sus prácticas de conocimiento jerárquico.