

## pacientes que concurren al SEPOI de la FOLP- UNLP.

Epidemiological study of the profile of patients who come to the SEPOI of the FOLP- UNLP.

- Mazzeo, D ; Silingo, M; Papisodaro, J; Perdomo Sturniolo, I; Tomaghelli, E -

### RESUMEN

La salud bucal es un fuerte indicador socioeconómico y conductual que puede ser considerado al estudiar desigualdades en cuidados de salud. Se plantea que la salud y la enfermedad no pueden ser analizadas fuera del entorno en que vive el individuo, no son casos clínicos aislados. Se realizó un estudio epidemiológico considerando el perfil, afluencia y distribución de los pacientes que concurren al SEPOI de la Facultad de Odontología de la UNLP durante el periodo febrero-julio 2019, identificando variables como lugar de residencia. La población fueron los pacientes que concurren al SEPOI. La muestra fue obtenida al azar, siendo la mayoría de los mismos provenientes de la provincia de Buenos Aires, y dentro de ésta de Florencio Varela. Conclusión: la incidencia de la localidad de Florencio Varela fue muy alta, ya sea por su proximidad a la ciudad de La Plata o por encontrar en un mismo lugar la posibilidad de atención integral.

**Palabras clave:** EPIDEMIOLOGICO - PPS-SEPOI - PERFIL - AFLUENCIA - DISTRIBUCIÓN

### SUMMARY

Oral health is a strong socioeconomic and behavioral indicator that can be considered when studying health care inequalities. It is argued that health and disease cannot be analyzed outside the environment in which the individual lives, they are not isolated clinical cases. An epidemiological study was conducted considering the profile, influx and distribution of patients attending the SEPOI of the Faculty of UNLP dentistry during the February-July 2019 period, identifying variables as place of residence. The population was the patients who attended the SEPOI. The sample was obtained at random, with most of them coming from the province of Buenos Aires, and within this one of Florencio Varela. Conclusion: the incidence of the town of Florencio Varela was very high, either due to its proximity to the city of La Plata or to find in the same place the possibility of comprehensive care.

**Keywords:** EPIDEMIOLOGICAL - PPS-SEPOI - PROFILE - INFLUX - DISTRIBUTION

## INTRODUCCIÓN

La salud bucal es un fuerte indicador socioeconómico y conductual que puede ser considerado al estudiar desigualdades en cuidados de salud. El problema de mayor prevalencia en salud bucal es la caries dental, una enfermedad crónica evitable, acumulativa, considerada la principal causa de dolor y pérdida de piezas dentarias en sus estadios más avanzados, y cuyas secuelas tienen impacto en el largo plazo.<sup>1</sup> Se considera como un proceso patológico complejo, de origen infeccioso y transmisible, que afecta a las estructuras dentarias, y se caracteriza por un desequilibrio bioquímico que de no ser revertido a favor de los factores de resistencia conduce a cavitación y alteraciones del complejo dentino - pulpar. Nueve de cada diez personas en todo el mundo está en riesgo de tener algún tipo de enfermedad bucodental. En relación a la necesidad de tratamiento se observa que el 90 % de los pacientes presentan al menos una lesión de caries. De forma general se puede afirmar que el incremento de la caries dental en la mayoría de los países, guarda relación con la presencia de variados factores que son riesgos para la salud bucal y que se completan en variables biológicas y sociales como son: el bajo nivel económico, la ingestión de dieta cariogénica (consumo de azúcar refinado), el alto nivel de microorganismos cariogénicos y mala higiene bucal. También se ha comprobado que la vida moderna conlleva a una alimentación más rica en carbohidratos, y esto se observa más en poblaciones urbanas. Se plantea que la salud y la enfermedad no pueden ser analizadas fuera del entorno en que vive el individuo: no son casos clínicos aislados, son siempre casos sociales cuyo origen radica en la estructura social, particularmente socioeconómica que presenta ese individuo. La lucha contra los efectos de la caries dental exige la realización de acciones de salud de tipo educativas, de promoción, prevención y de rehabilitación y mantener un pezquizaje permanente y un control de la población de riesgo y de enfermos. Los sistemas de salud en el mundo han surgido como la respuesta social organizada para contender con las necesidades de salud de la población y así promover el desarrollo armónico de las comunidades y sus individuos. A su vez los sistemas han evolucionado con el paso del tiempo para adaptarse a los cambios, tanto demográficos como epidemiológicos, políticos, sociales y económicos que los países han enfrentado. En este sentido, la calidad de la atención es sin duda un elemento central en esta evolución, al ser el factor global que determina la efectividad de las acciones emprendidas.<sup>8</sup> Una de las funciones principales de los sistemas de salud es la provisión de servicios equitativos, oportunos, efectivos y seguros, en los que la calidad óptima de la atención es un elemento fundamental para garantizarlos. Uno de los mayores desafíos que tiene y tendrá siempre el sector salud, es el de alcanzar más y mejores niveles de calidad de los servicios, un tema de preocupación de todas las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), entre ellas las de servicios odontológicos. La calidad es un factor fundamental de posicionamiento y de competitividad; la creciente tendencia a desarrollar el concepto de ciudadanía en salud (derecho a la salud, equidad e integralidad), permite tener personas más informadas y con mayor criterio para reclamar lo que por derecho les está dado. Al hablar de calidad desde la perspectiva del paciente, nos referimos a lo que se ha dado en llamar calidad percibida. Esta va a depender de la comparación del servicio que el sujeto espera recibir con el servicio. Los indicadores utilizados para medir la

posición socioeconómica de la población adulta pueden ser insuficientes para abordar los determinantes sociales de la salud e identificar desigualdades en los menores. Actualmente, la situación de crisis económica, los cambios en la estructura familiar, los cambios sociales o los flujos migratorios, entre otros factores, perfilan una nueva realidad que puede afectar a la salud de la población infantil y adolescente en nuestro país. Si bien las desigualdades según el género, la etnia o el origen afectan de forma general a toda la población, en la infantil adquieren un carácter singular al representar el momento en el cual se generan e incorporan los roles sociales de género o las diferencias derivadas del origen étnico. Este hecho representa una oportunidad única para promover la equidad desde el inicio del desarrollo infantil y durante la adolescencia. Es de suma importancia la orientación de los servicios hacia las necesidades de los pacientes, con el fin de ofrecer nuevos enfoques y soluciones a los entornos sociales y tecnológicos. Por ello, la evaluación de la calidad en la prestación de los servicios de salud desde la percepción del usuario es un campo de estudio que ha cobrado mucho interés en las investigaciones de mercado, en la administración sanitaria y dentro del ambiente académico. Una gran parte de la población mundial acude para su atención odontológica a diferentes servicios de odontología siendo esta afluencia cada vez mayor. La edad, el sexo, el nivel educativo, el ingreso económico y el estado de salud, son variables que se deben considerar en la satisfacción de los pacientes. La afluencia de pacientes es un factor importante en la previsión de los servicios de calidad, puesto que la saturación de pacientes en un establecimiento, inciden en la experiencia de los pacientes que asisten en busca de atención. Al-Mudaf y col. el año 2003, obtuvieron que el ítem de accesibilidad y oportunidad de la atención que incluye tiempo de espera y horario de atención fue el que tuvo puntuación más baja, solo el 7.8% calificaron como excelente, mientras que el 33.2% señalaron como muy pobre. El tiempo que se requiere para dar solución a los problemas por los cuales acuden los pacientes al servicio de salud es un factor que influye en su satisfacción, determinado por la complejidad y la cantidad de tratamientos que se van a realizar. En el caso concreto del Hospital Odontológico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, los determinantes del tiempo de duración del tratamiento no son ajenos al servicio que brinda la institución, puesto que parte de los prestadores de la atención están en proceso de formación "estudiantes", lo que retarda el tratamiento del paciente. Hay que tener en cuenta que el tiempo de espera puede excederse por la impuntualidad del paciente anterior y/o del operador. El sector de la salud, para garantizar una cobertura universal es necesaria una mejor articulación entre los componentes público, privado y de seguro social; y en cuanto al sector educativo, las demandas de calidad y cobertura deben satisfacerse de forma interrelacionada. La calidad es técnica, cuando implica la prestación oportuna, eficiente y segura de la atención sanitaria y se percibe cuando las adecuadas condiciones físicas y éticas incluyen talento humano, entorno y avances tecnológicos. La satisfacción supone una valoración subjetiva del éxito alcanzado por un sistema. Algunas dimensiones de la satisfacción asociadas al cuidado dental han sido identificadas y son relacionadas a aspectos asociados al diagnóstico y tratamiento, relaciones interpersonales, accesibilidad / disponibilidad, costos, eficacia / resultados, facilidades y actitudes acerca de la atención en general.

La satisfacción por parte de los usuarios es un buen predictor del cumplimiento de un adecuado servicio. La satisfacción del paciente es, ante todo, una medida del resultado de la interacción entre el profesional de la salud y el paciente; siendo este un concepto multidimensional. Aparece como resultado de la confirmación de las expectativas o de la des- confirmación positiva de las mismas. La calidad de los servicios de salud debe constituir una ventaja duradera en el tiempo, por lo tanto debe ser evaluada para asegurar que su nivel en el servicio prestado cumpla con los requisitos de excelencia establecidos y demandados por los usuarios. Existe muy poca información disponible sobre investigaciones realizadas en cuanto al perfil del paciente que concurre a los servicios de atención odontológica, su afluencia, permanencia o seguimiento, deserción, necesidades de tratamiento y nivel de satisfacción de la atención recibida, siendo el objetivo de esta investigación.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación con diseño no experimental de tipo mixto cualitativo - cuantitativo, descriptivo, transversal sobre los pacientes que concurren al Servicio de prácticas odontológicas integradas "SEPOI", durante el período comprendido entre los meses de febrero - julio de 2019. La población en estudio fueron los pacientes que concurren al mismo. Se tuvieron en cuenta variables epidemiológicas como el género, nacionalidad y lugar de residencia, obteniendo una muestra probabilística aleatoria simple de N= 5871 obtenidas al azar. Criterios de inclusión: Pacientes que ingresaron y pertenecen al servicio de prácticas odontológicas integradas durante el período 2019 que tengan la voluntad de participar en el proyecto. El estudio contempla los lineamientos éticos establecidos en Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (WMA) como así también la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura (UNESCO) y las Pautas Éticas Internacionales del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS). La información que se obtenga en el transcurso del estudio será de carácter confidencial. Si en el marco de la investigación, se observara alguna potencial patología no identificada previamente en el individuo participante, el grupo de investigación le ofrecerá los servicios correspondientes del Hospital Odontológico para garantizar la salud del sujeto de investigación. Cabe destacar que el comité de Bioética de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata emitió un dictamen favorable respecto de los aspectos éticos del presente estudio. Para asegurar la calidad de los resultados se emplearán la triangulación de los mismos contrastando los resultados obtenidos con diferentes fuentes de información, primarias y secundarias.

### RESULTADOS

El perfil actual de los pacientes que concurre al SEPOI son individuos en su mayoría de género femenino (Gráfico I), en un 90,61 % de nacionalidad Argentina (Gráfico II) provenientes en un 99,7 % de la Provincia de Buenos Aires. La mayor afluencia, (34,55%) de la localidad de La Plata y Gran La Plata, destacando un gran porcentaje (21.10%) provenientes de la localidad de Florencio Varela (Gráfico III).

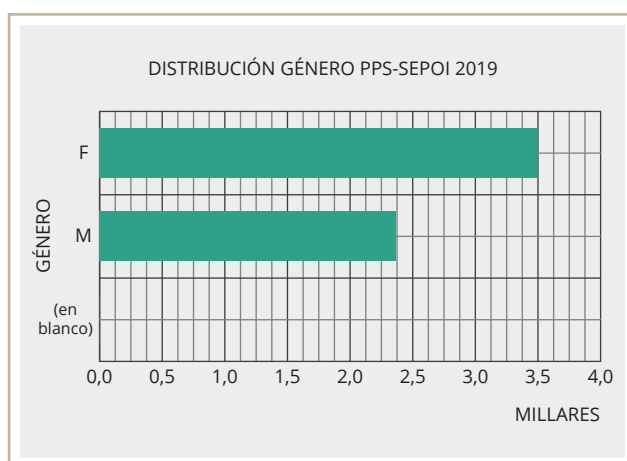


Gráfico I.

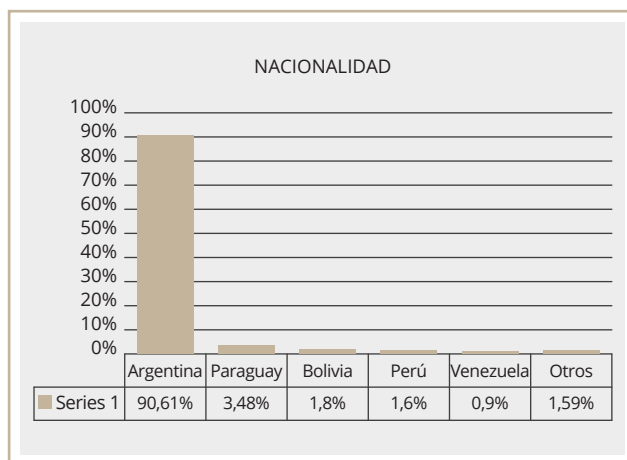


Gráfico II.

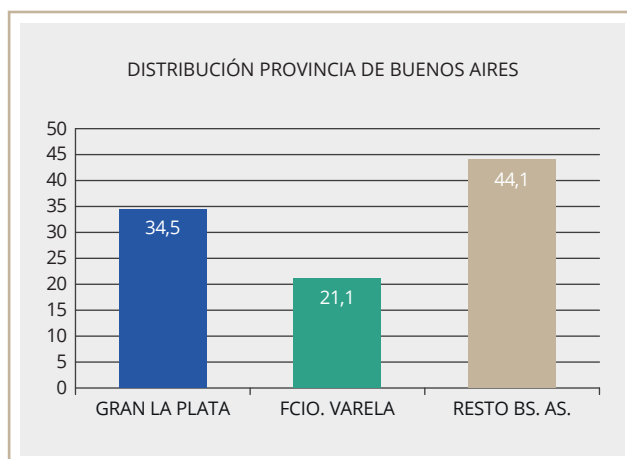


Gráfico III.

### CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos podemos observar que la mayor afluencia de pacientes corresponden a ciudadanos de nacionalidad Argentina, siendo significativo el porcentaje de individuos de nacionalidad extranjera debido a la inmigración que se produjo durante los últimos años en nuestro país. La incidencia de la localidad de Florencia Varela fue muy alta, ya sea por su proximidad a la ciudad de La Plata o por encontrar en un mismo lugar la posibilidad de atención integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Fort A, Fuks AJ, Napoli AV, Palomba S, Pazos X, Salgado P, et al. Distribución de caries dental y asociación con variables de protección social en niños de 12 años del partido de Avellaneda, provincia de Buenos Aires. *Salud colect.* [Internet]. 2017 Ene [citado 2018 Abr 17]; 13(1): 91-104. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652017000100091&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652017000100091&lng=es). <http://dx.doi.org/10.18294/sc.2017.914>.
- 2- De Carvalho Sales Peres SH. Perfil epidemiológico de carie dentaria, emcidades fluoretadas e naN fluoretadas, na regia o centro - oeste do estado de São Paulo. Bauru; 2011
- 3- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Propuesta de Plan Regional Decenal sobre salud bucodental (CE138/14). 2006 Disponible en: <http://tinyurl.com/za5csyd>.
- 4- Miguel R, Crimaldi DN, Paleo MA, Obiols CI, Armendano AS, et al. Estudio sobre el perfil de pacientes que concurren al SEPOI. II Jornadas de Actualización en Prácticas Odontológicas Integradas (SEPOI-PPS) 2017 <http://hdl.handle.net/10915/64103>.
- 5- Rojas Herrera I. Prevalencia de caries dental y factores de riesgo.
- 6- AlMudaf B, Moussa A, Terky M, Al-Dakhil G, El-Faragy A, Al-Quzairi S. Patient satisfaction with three dental speciality services: a centre- based study. *Med PrincPract.* 2003; 12(1):39-43. [ Links ]
- 7- López-Portilla, JE, Pilataxi-Sánchez, S, Rodríguez-Escobar, LD, Velásquez-Rivera, AC, López-Blandón, MA, Martínez-Delgado, CM, Agudelo-Suárez, AA. Determinantes de la satisfacción de la atención odontológica en un grupo de pacientes atendidos en la Clínica del Adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* [Internet]. 2013;12(24):209-225. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54526806014>.
- 8- Agudelo A, Valencia L, Oullón E, Betancur L, Restrepo L, Peláez L. Satisfaction and associated factors in students who use the dental services of the health care institution "IPS Universitaria" (Medellín). *Rev FacOdontolUnivAntioq.* 2008; 19(2):13-23.
- 9- Morocco D. Validación y aplicación de un instrumento para medir el nivel de satisfacción del Servicio de Ortodoncia. Tesis Maestría. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2012. [ Links ]