

## **ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL.**

### **CONSULTORIO 6. POLICLÍNICO 19 DE ABRIL**

**Autor:** Dr. Cristóbal Antonio Bolado Alfonso. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral, MSc. Salud Bucal Comunitaria, Profesor Asistente

**Coautor:** Dra. Ana Zoe Jiménez García

#### **RESUMEN**

**Introducción:** Las estrategias de intervención en salud son un conjunto complejo y multifacético de acciones que desarrolla fundamentalmente el MINSAP en los distintos niveles de sus unidades preventivas, curativas, docentes e investigativas para mantener y elevar el estado de salud de la población. Presentamos una estrategia diseñada que tiene como meta reducir la prevalencia de las patologías bucales, tales como caries dental, gingivitis y periodontopatías presentes en la población del Consultorio 6 del Policlínico 19 de Abril del municipio Plaza de la Revolución.

**Objetivos:** Valorar la necesidad de la determinación de los problemas y estructurar la estrategia de intervención y evaluar la influencia de la determinación de las fuerza

**Material y Métodos:** Para la investigación se utilizó el método observacional, descriptivo y prospectivo de intervención en el período de septiembre del 2013 a diciembre del 2014. El universo lo constituyeron el 30% de la población comprendida en esos grupos de edades, quedando conformado por 350 individuos de ambos sexos que reciben atención en el Departamento de Estomatología del Policlínico 19 de abril, dividida de la siguiente forma por grupos etarios: 0 a 4:65, 5 a 14:92, 15 a 18:70, 19 a 54:634 y 60 y más: 298. **Conclusiones:** Consideramos que La determinación de los problemas mediante el diagnóstico, resulta necesario para estructurar estrategias de intervención y que la determinación de las fuerzas actuantes sobre un sistema permite aprovechar lo positivo tanto interno como externo, para contrarrestar o minimizar lo negativo, tanto interno como externo.

**Palabras clave** Estrategia de intervención, Técnicas participativas,

## **INTRODUCCIÓN**

En Cuba desde el triunfo de la Revolución la salud ha ocupado un lugar primordial, lo cual se evidencia en el Programa del Partido Comunista de Cuba, donde se expresa que “mantener y preservar la salud del pueblo y elevar al máximo sus expectativas de vida es tarea permanente de la mayor jerarquía social de nuestro país”. <sup>1</sup>

La creación del Sistema Nacional de Salud vino a materializar el interés por mejorar la salud en Cuba, estando este sistema concebido y estructurado para prestar atención integral de elevada calidad científica y con perspectivas de promover cambios en el estado de salud de la población, constituyendo hoy una de las principales conquistas de la Revolución.

En Cuba el sector de la salud ha experimentado grandes cambios a finales del siglo XX y comienzos del siglo XXI, observándose cambios en el sistema y en las prioridades de las comunidades de acuerdo con los avances que se han obtenido así como en las prioridades académicas y curriculares entre otras. <sup>2</sup> El logro y mantenimiento de la salud del ser humano es un problema de constante atención para un país, fundamentalmente para aquellos que como Cuba, centran su atención en el mejoramiento humano.

Las estrategias de intervención en salud se definen como un conjunto complejo y multifacético de acciones que desarrolla fundamentalmente el Ministerio de Salud Pública de Cuba, en los distintos niveles de sus unidades preventivas, curativas, docentes e investigativas para mantener y elevar el estado de salud de la población. <sup>3-5</sup>

La amplitud de los problemas de salud bucal y la complejidad de las estrategias de la Atención Primaria de Salud, demandan de un especialista, el estomatólogo general integral, con un perfil de promoción de salud y prevención de enfermedades, capaz de identificar los problemas que afectan la comunidad, no solo de carácter biológico, si no también, los relacionados con las condiciones y estilos de vida, ambientales y de organización de los servicios, que pudieran afectar el proceso salud-enfermedad, tanto en el plano individual, familiar o comunitario. Para ello debe trabajar en equipo, y sentirse parte de la comunidad a la cual sirve, con un enfoque participativo e

intersectorial, mediante estrategias conjuntas donde se fijen responsabilidades y compromisos para trabajar por la salud. <sup>6</sup>

Sin embargo, no siempre el proceso se desarrolla de la mejor forma posible pues no se trata el problema con un enfoque estratégico, de ahí que el equipo de salud del Consultorio 6 del Policlínico “19 de Abril” haya decidido aplicar este enfoque para alcanzar las metas propuestas.

Los objetivos propuestos son valorar la necesidad de la determinación de los problemas para poder estructurar la estrategia de intervención y evaluar la influencia de la determinación de las fuerza actuantes sobre un sistema.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

El método que se utilizó fue el observacional, descriptivo y prospectivo de intervención a la población del consultorio No. 6 del Policlínico 19 de abril del Municipio Plaza de la Revolución en el período de septiembre del 2013 a diciembre del 2014.

El universo lo constituyeron el 30% de la población comprendida en esos grupos de edades, quedando conformado por 350 individuos que reciben atención en el Departamento de Estomatología del Policlínico 19 de abril.

Se cumplieron los principios éticos que rigen las investigaciones biomédicas en la actualidad: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se solicitó el consentimiento informado de los pacientes explicándoles los objetivos y las ventajas que recibirían. Los datos fueron custodiados por los investigadores principales y se mantiene la confidencialidad de estos en todo momento.

## **RESULTADOS**

Caracterización de la Población: El Consultorio 6 del Policlínico “19 de Abril” está ubicado en el Consejo Popular Plaza, circunscripción No. 72 teniendo como límites:

Calle Factor desde Conill (acera de los pares) hasta final, Calle Conill desde Factor (acera de los impares) hasta independencia y Talleres. Incluye las calles Extrema desde Conill hasta Talleres

Talleres e independencia

Santa Ana desde Factor hasta Independencia.

Cuenta con una población de 1168 pacientes, 616 del sexo F y 552 del sexo Masculino.

Divida de la siguiente forma por grupos etarios:

0 a 4: 65

5 a 14: 92

15 a 18: 70

19 a 54:634

60 y más: 298.

El mismo tiene como:

**MISIÓN:** Elevar el nivel de salud bucal de la población del Consultorio, con vistas con el objetivo de mejorarles la calidad de vida.

Entre las personas que inciden directamente en el cumplimiento de la misión se encuentran: el estomatólogo, el técnico en atención estomatológica (TAE), el médico de familia, la enfermera, el personal de dicho policlínico.

**VISIÓN:** La Población del Consultorio 6 del Policlínico “19 de Abril” valora la promoción y prevención de salud bucal desarrollando actividades dirigidas a la conservación de su salud con vista a garantizar una mejor calidad de vida.

El sistema está integrado por el equipo de salud del Consultorio 6, es decir, el estomatólogo, la TAE, el médico de la familia y la enfermera.

Se realizó un diagnóstico de la población dispensarizada en el Consultorio 6 a partir del análisis de la situación de salud bucal, detectándose como problemas fundamentales los siguientes:

- ☐ La presencia de patologías bucales tales como la caries dental con un CPO de 6,9, las parodontopatías con un 60% y la estomatitis subprotésica con un 25%.(7)

- ☐ La presencia de factores de riesgo tales como el tabaquismo, el consumo de alcohol y la ingestión de alimentos azucarados entre comidas.<sup>7,9</sup>

El equipo de salud se ha propuesto reducir la presencia de las patologías bucales y de los factores de riesgo detectados.

Para determinar las fuerzas actantes internas y externas al Consultorio 6 y que influyen en el logro de la misión, se procedió de la siguiente forma:

- ☐ El estomatólogo convocó a 12 personas a una reunión de análisis, entre las que se encontraban: la T.A.E., el médico de la familia, la enfermera, el director del

Policlínico el secretario del PCC del núcleo Zonal y pacientes. La facilitación del análisis estuvo en manos del estomatólogo, en tanto que el registro estuvo en manos de la T.A.E.

- Se aplicó la Técnica “Lluvia de Ideas”, para determinar las fuerzas actuantes sobre el problema, tanto internas como externas, obteniéndose un primer listado.

- Se impartió temas relacionados con los factores de riesgo a las enfermedades bucales tales como la caries dental, gingivitis, periodontopatías y estomatitis subprótesis se emplearon las técnicas afectivo-participativas, mostrándoles diferentes ejemplos de técnicas y medios de enseñanza a utilizar en sus actividades de promoción

- Los pacientes enfermos fueron remitidos y tratados en el departamento de Estomatología del policlínico “19 de abril”

- Los responsables en cumplimentar la estrategia fueron los líderes no formales de la comunidad y el equipo de salud del consultorio.

Todas las respuestas se operacionalizaran comparándolas en antes y después de realizada la intervención.

Los resultados finales de la estrategia se evaluarán individualmente según las variables determinadas de manera resumida en tablas diseñadas al efecto.

## **ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN EL CONSULTORIO 6 DEL POLICLÍNICO “19 DE ABRIL”**

### **PROBLEMAS:**

La presencia de patologías bucales tales como la caries dental, las parodontopatías, gingivitis y la estomatitis subprotésica.

La presencia de factores de riesgo tales como el tabaquismo, el consumo de alcohol y la ingestión de alimentos azucarados entre comidas.

### **OBJETIVO ESTRATÉGICO GENERAL:**

Reducir las patologías bucales y los factores de riesgo a ellas asociados, mediante la promoción y prevención de la salud bucal.

Problema: La Salud Bucal.

Actividades	Lugar	Participan	Resultados esperados
Desarrollo de Técnicas de Discusión grupal. - El juego de la autodestrucción. - Remover obstáculos. - Dialogo. - Exposición de carteles	Sala de espera del consultorio del médico de la familia y ola comunidad,  - Consulta y Áreas	Equipo de salud y pacientes	- Modificar aptitudes de la población en cuanto a la salud bucal en un 50% - Concientizar la necesidad de asistir al chequeo una vez por año de forma voluntaria en un 55%.
I- Restaurar la caries dental II. Desarrollar charla educativa sobre “La caries dental”. III- Reconsulta.	Consulta y Conserjería	Estomatólogo Pacientes Estomatólogo TAE Pacientes  Paciente	- Eliminar la caries dental al 90% de los pacientes afectados. - Conocer las causas que producen la caries dental. Asistencia del 90% de los pacientes
Eliminar y/o controlar las causas de las gingivitis a) Con la intervención del estomatólogo. b) Con la actuación del paciente. II. Emplear medicamentos. a) Medicamentos antiplaca.	Consulta y conserjería.  Consulta y casa.  Casa.	Estomatólogo TAE  Paciente  Paciente	- Disminución del agente causal. - Eliminación de los estreptococos - Eliminación de la inflamación. En el 75% de los pacientes que acuden a consulta.
b) Medicamentos antimicrobianos. c) Medicamentos Antinflamatorios.	Casa	Estomatólogo Paciente	
III. Indicar reconsulta	Consulta	Estomatólogo Paciente	
IV. Realizar interconsulta	Consulta	Estomatólogo Especialista	

Actividades	Lugar	Participan	Resultados esperados
Desarrollo de Técnicas de Discusión grupal. - El juego de la autodestrucción. - Remover obstáculos. - Dialogo. - Exposición de carteles	Sala de espera del consultorio del médico de la familia y ola comunidad,  - Consulta y Áreas	Equipo de salud y pacientes	- Modificar aptitudes de la población en cuanto a la salud bucal en un 50% - Concientizar la necesidad de asistir al chequeo una vez por año de forma voluntaria en un 55%.
I- Restaurar la caries dental II. Desarrollar charla educativa sobre “La caries dental”. III- Reconsulta.	Consulta y Conserjería	Estomatólogo Pacientes Estomatólogo TAE Pacientes  Paciente	- Eliminar la caries dental al 90% de los pacientes afectados. - Conocer las causas que producen la caries dental. Asistencia del 90% de los pacientes
Eliminar y/o controlar las causas de las gingivitis a) Con la intervención del estomatólogo. b) Con la actuación del paciente. II. Emplear medicamentos. a) Medicamentos antiplaca.  b) Medicamentos antimicrobianos. c) Medicamentos Antinflamatorios.  III. Indicar reconsulta  IV. Realizar interconsulta	Consulta y conserjería.  Consulta y casa.  Casa.  Casa  Consulta  Consulta	Estomatólogo TAE  Paciente  Paciente  Estomatólogo Paciente  Estomatólogo Paciente Especialista	- Disminución del agente causal. - Eliminación de los estreptococos - Eliminación de la inflamación. En el 75% de los pacientes que acuden a consulta.

## CONCLUSIONES

- La determinación de los problemas mediante el diagnóstico, resulta necesario para estructurar estrategias de intervención.
- La determinación de las fuerzas actuantes sobre un sistema permite aprovechar lo positivo tanto interno como externo, para contrarrestar o minimizar lo negativo, tanto interno como externo.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

1. Programa del PCC. La Habana: Editora Política, 1987. P. 43.
2. Restrepo Málaga H. Promoción de Salud. Cómo construir una vida saludable: Editorial Médica Panamericana. Bogotá, 2002. Pp. 34 - 36.
3. Alvarez Aintes, R.: Temas de Medicina General Integral. Vol I. La Habana: Edición Ciencias Médicas, 2001.
4. Fleies Did T y col. El cuidado de la salud bucodental mediante la promoción de salud. *Medicentro* 2010; 14(2)
5. Martínez Abreu J. La promoción de salud, estrategia principal de la nueva salud pública. *Rev Méd Electrón [Internet]*. 2014 May-Jun [citado: fecha de acceso]; 36(3). Disponible en:  
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol3%202014/tema01.htm>
6. Crespo Mafrán MI, Riesgo Cosme YC, Laffita Lobaina Y, Rodríguez Hung AM, Copello Torres A. Instrucción educativa sobre salud bucal en la Escuela Primaria "Lidia Doce Sánchez" MEDISAN [Internet]. 2010; 14(2). Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_14\\_2\\_10/san14210.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_2_10/san14210.htm)
7. Jova García A, Cabrera Llano S, Jiménez Mesa LM. Intervención educativa sobre caries dental. Escuela «Fabio Fuentes». Santa Clara, Villa Clara. *Medicentro*. Vol17, No 4, 2013 Disponible:  
<http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/1595/1297>
8. Díaz Martell Y, Hidalgo Gato Fuentes I. Intervención educativa sobre salud bucal en maestros de enseñanza primaria. *Rev Méd Electrón. [Seriada en línea]* 2011; 33(1). Disponible en  
URL:<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol1%202011/tema08.htm>
9. Barly Rodríguez LC, Rodríguez Jiménez ML, Díaz Couso Y, Zaldivar Silva, AB. Intervención educativa sobre la higiene bucal en escolares de nueve a once años de la escuela primaria Tony Alomá de Las Tunas. *Rev Electron*; 35(2) abr.-jun. 2010.