

CARACTERIZACIÓN DE LAS URGENCIAS ESTOMATOLÓGICAS ATENDIDAS EN DOS POLICLÍNICOS DOCENTES DEL MUNICIPIO PLAYA. 2010

Autor: MSc. Dra. Dachel Martínez Asanza, Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Máster en Atención de Urgencias en Estomatología. Profesora Asistente. ICBP "Victoria de Girón". País: Cuba. Correo: dachelmtnez@infomed.sld.cu

Coautores: Dr. Javier Álvarez Rodríguez, MSc. Dra. Teresita de J. Clavera Vázquez, Dra. Yadira Montenegro Ojeda.

RESUMEN

Introducción: Las causas más frecuentes de urgencias estomatológicas son los cuadros infecciosos consecutivos a caries dental, enfermedades periodontales y sus complicaciones; así como traumatismos dentoalveolares. Conocer las características de la población consultante y el tipo de afectación que se presentan en nuestros servicios, resulta necesario para planificar y organizar la atención de urgencias estomatológicas. **Objetivo:** Caracterizar las urgencias estomatológicas atendidas en los policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal de pacientes que acudieron por urgencia a los servicios estomatológicos de los Policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa entre Enero y Abril del 2010. La muestra fue de 456 pacientes. Se aplicó una encuesta, previo consentimiento informado. Se creó una base de datos automatizada con la hoja de cálculo electrónica Excel. Se procesaron con SPSS versión 11.5. Las variables fueron edad, sexo, y enfermedad por la que acudieron.

Resultados: Las edades más afectadas fueron los grupos de 19 a 34 con 27.6% y mayores de 60 años con 26.6%, así como el sexo masculino con 62.5%. Las enfermedades pulpares y periapicales afectaron al 37.3% de los casos y dentro de estas las hiperemias con un 48.8 %, más frecuentes en edades entre 15-18 años con 79.2 % y 19-34 años con 50.8 %. **Conclusiones:** Las urgencias estomatológicas se caracterizaron por pertenecer al grupo de edades entre 19 a 34 y

mayores de 60 años, así como el sexo masculino, predominando las enfermedades pulpares y periapicales, dentro de éstas las hiperemias.

Palabras clave: urgencias estomatológicas, atención de urgencia, enfermedades pulpares y periapicales.

Introducción

Se definen como urgencias estomatológicas aquellas enfermedades o complicaciones que se presentan súbitamente y causan daño inmediato al órgano dentario o a las estructuras adyacentes, éstas pueden comprometer la salud y estabilidad del paciente; en ocasiones muy especiales, pueden ser fatales^{1, 2} de ahí la importancia que tiene que el estomatólogo general posea un amplio conocimiento sobre las mismas en lo que a diagnóstico, características y tratamiento se refiere. ^{1, 3-5}

Las causas más frecuentes de consulta por urgencias estomatológicas, son debidas a cuadros infecciosos consecutivos a caries dentales, enfermedades periodontales y sus complicaciones; así como traumatismos dentoalveolares. Conocer estas afecciones constituye un verdadero reto durante la práctica clínica, pues no solo ponen a prueba la habilidad y conocimiento de cualquier clínico, sino también su sensibilidad humana. Está demostrado que la mayoría de estas afecciones pueden ser resueltas en la consulta de los servicios estomatológicos de la atención primaria, que cuentan con una cobertura de atención a toda la población, horarios deslizantes y turnos escalonados ^{6,7}.

En nuestros servicios a pesar de las planificaciones y estrategias de atención establecidas, observamos poca afluencia de pacientes a consulta por inasistencia a turnos previamente solicitados y un elevado número de pacientes que acuden por urgencia, por lo que se precisa conocer las características de estas afecciones que son tratadas en los policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa por urgencia, para planificar y organizar estrategias con el fin de disminuir el número de estas afecciones que se pudieron haber evitado o resuelto en consulta, favoreciendo la disminución de la mortalidad dentaria. Estas razones nos condujeron a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las afecciones estomatológicas más frecuentes que se presentan como urgencia en los Policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa? Por lo que nos planteamos como objetivo: Caracterizar las

urgencias estomatológicas atendidas en los policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa de enero a abril del 2010.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, para caracterizar las afecciones estomatológicas atendidas por concepto de urgencia, en los Departamentos Estomatológicos de los Policlínicos Isidro de Armas y Docente de Playa en el período comprendido entre Enero y Abril del 2010.

El universo estuvo constituido por la totalidad de pacientes de 15 y más años que acudieron a la consulta por urgencias estomatológicas.

Se conformó una muestra probabilística, de acuerdo a la prevalencia que quedó constituida por 456 pacientes que acudieron a estos servicios en busca de atención de urgencia y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Las variables estudiadas fueron las siguientes:

Edad: según años cumplidos

Sexo: según sexo biológico

Enfermedad por la que acudieron: Pulpares y periapicales, Traumáticas, Hemorrágicas. Infecciosas, Pericoronaritis, Alveolitis, Hiperestesia y Disfunciones en la Articulación Temporomandibular (ATM).

Las fuentes de información fueron: el libro de registros del Centro y una encuesta diseñada al efecto por la autora y avalada por un grupo de expertos, aplicada en prueba piloto y previo consentimiento informado.

El procesamiento de la información, se realizó a través de una base de datos automatizada con la hoja de cálculo electrónica Excel. El análisis estadístico se realizó en el *software* SPSS versión 11.5. Se utilizaron como medidas de resumen la frecuencia absoluta y frecuencia relativa. La información fue presentada en tablas.

RESULTADOS

En la tabla 1, se aprecia el comportamiento de los pacientes atendidos como urgencias según la edad y sexo. El grupo de edad que demandó más atención fue el de 19 a 34 años con un 27.6%, seguido del grupo de 60 años y más con un 26.6%. En cuanto al sexo, fue más frecuente el masculino con un 62.5%.

Tabla 1. Distribución de pacientes según sexo y edad.

Grupo de Edad	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
15-18	40	8.8	65	14.2	105	23.0
19-34	48	10.5	78	17.1	126	27.6
35-59	38	8.3	66	14.5	104	22.8
60 y +	45	9.9	76	16.7	121	26.6
Total	171	37.5	285	62.5	456	100.0

La distribución de enfermedad por la que acudieron según edad, se aprecia en la tabla 2 resultando las enfermedades pulpares las más frecuentes con un 37.3 % fundamentalmente en los grupos entre 15 - 18 y entre 19 - 34 años, con un 45.7% y 46.8 % respectivamente, seguida de las infecciosas con un 28.9 % más frecuentes en las edades entre 35-59 años con un 51.0 %.

Tabla 2. Distribución de enfermedad por la que acudieron según edad.

Enfermedad por la que acudieron	Edad								Total	
	15-18		19-34		35-59		60 y +			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Pulpares y periapicales	48	45.7	59	46.8	32	30.7	31	25.6	17	37.3
Traumáticas	8	7.6	2	1.6	0	0.0	2	1.7	12	2.6
Hemorrágicas	6	5.7	4	3.2	5	4.8	9	7.4	24	5.3
Infecciosas	21	20.0	33	26.2	53	51.0	25	20.7	132	28.9
Pericoronaritis	5	4.8	2	1.6	0	0.0	0	0.0	7	1.5
Alveolitis	8	7.6	26	20.6	12	11.5	32	26.4	78	17.1
Hiperestesia	8	7.6	0	0.0	2	2.0	20	16.5	30	6.6
Disfunciones de la ATM	1	1.0	0	0.0	0	0.0	2	1.7	3	0.6
Total	105	23.0	126	27.6	104	22.8	121	26.5	456	100,0

La tabla 3 presenta la distribución de las enfermedades pulpares y periapicales agudas identificadas según edad. Se pudo observar que de las enfermedades pulpares y periapicales predominaron las hiperemias con un 48.8 %; más frecuentes en las edades entre 15-18 años con 79.2 % y entre 19-34 años con 50.8 %. La pulpitis transitoria se presentaron con un 27.6 %, mostrándose una mayor distribución en las edades entre 19-34 años con 40.7 %.

Tabla 3. Distribución de las enfermedades pulpares y periapicales agudas según edad.

Enfermedades pulpares y periapicales agudas	Edad								Total	
	15-18		19-34		35-59		60 y +			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Hiperemia	38	79.2	30	50.8	9	28.1	6	19.4	83	48.8
Pulpitis transitoria	10	20.8	24	40.7	6	18.7	7	22.6	47	27.6
Pulpitis irreversible aguda	0	0.0	3	5.3	4	12.6	2	6.4	9	5.3
Periodontitis apical	0	0.0	1	1.6	6	18.7	8	25.8	15	8.8
Absceso alveolar	0	0.0	1	1.6	7	21.9	8	25.8	16	9.4
Total	48	28.2	59	34.7	32	18.8	31	18.2	170	100,0

DISCUSIÓN

La cavidad bucal, por las múltiples funciones que tiene en la vida del hombre y su exposición permanente a agentes físicos, químicos y biológicos, tiene una peculiar significación, por lo cual merece una atención médica más cuidadosa, tanto en la prevención como en el diagnóstico precoz de cualquier afección. Hay que recordar que para disfrutar un alto grado de salud general es necesaria la salud bucal ^{8,9}.

Analizando los grupos de edades, en el presente trabajo se comprobó que el grupo de 19 a 34 años fue el más numeroso en los servicios de urgencias estomatológicas, estos resultados coinciden con los obtenidos en otras investigaciones, debido a que las enfermedades que provocan urgencias estomatológicas poseen una mayor prevalencia entre jóvenes que además no pertenecen a grupos priorizados y están en edad laboral lo cual les dificulta la asistencia a consulta. Se considera que esta distribución por edades no difiere de la mayoría de las estadísticas que se recogen de los Servicios de Urgencias Estomatológicas en otras clínicas del territorio. ^{2,10}

Por otra parte el número de pacientes de 60 y más fue también elevado, tal vez uno de los conceptos más errados acerca del proceso de envejecimiento de la cavidad bucal se centró en la creencia de que la pérdida de los dientes era parte normal del envejecimiento. Por generaciones, más aún por siglos, se pensó que la pérdida de

los dientes era inevitable con el avance de los años. La distinción entre envejecimiento y enfermedad ha permitido a los estomatólogos explicar que la pérdida dentaria es una secuela de enfermedades dentales, no simplemente el resultado del proceso de envejecimiento.

Contrario a nuestra investigación, en otros estudios la proporción de pacientes menores de 18 años presentada en los servicios de urgencias, resultó menor y se plantea que puede estar determinado por el hecho de que esta población constituye un grupo priorizado en estomatología.^{2, 7}

En cuanto al sexo, hubo predominio del sexo masculino, si partimos del hecho de que en las urgencias estomatológicas el síntoma predominante es el dolor, entonces nuestros resultados pueden ser explicados a través del enfoque de género, referido al conjunto de características que las sociedades definen propias de los sexos.

Al respecto, algunos autores plantean que esto puede deberse a la mayor preocupación que tienen las mujeres por su salud bucal, sobre todo, por razones estéticas y porque dedican más tiempo a ocuparse de su salud en general; y que en efecto, según las encuestas de percepción de salud revisadas, las mujeres asisten con mucha mayor frecuencia en busca de ayuda médica, lo cual explica que generalmente acudan al especialista en el momento adecuado y con la frecuencia requerida, evitando así, las complicaciones que provocarían acudir por urgencia.^{11,}

¹²

En relación al tipo de enfermedad motivo de urgencia estomatológica, predominaron las enfermedades pulpares y periapicales, resultados que no difieren mucho de los revisados en la literatura, en los que se plantea que las mismas son las que más llevan a los pacientes a acudir a consulta de urgencia estomatológica debido a la sintomatología dolorosa que las caracteriza^{10,13-15}

Dentro de las enfermedades pulpares y periapicales la más frecuente fue la hiperemia, que afectó mayormente al grupo de edades de 15 a 18 años, seguido del grupo de 19 a 34 años^{1,13}, resultando el sexo masculino además el más afectado, coincidiendo con algunos autores en cuyas investigaciones prevalecen también el sexo masculino^{10, 16,17} y no coincidiendo con los datos señalados por otros estudios realizados^{1, 2, 8,10} que señalan que son las personas del género femenino las que más solicitan los Servicios de Urgencias Estomatológicas.

CONCLUSIONES

Las urgencias estomatológicas atendidas se caracterizaron por el predominio de los grupos de edades entre 19 a 34 y mayores de 60 años, así como el sexo masculino, siendo las enfermedades pulpares y periapicales las que más se presentaron y dentro de éstas las hiperemias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez R. Morbilidad por urgencias estomatológicas en el municipio Independencia, 2007. [Tesis Maestría]. República Bolivariana de Venezuela. Misión Médica Cubana Barrio Adentro; 2008. [En línea]
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/urgestomatologicas.pdf>
[Consulta: 1sept 2014].
2. Portal Macías LG. Comportamiento del servicio de urgencias estomatológicas en la clínica "Pedro Celestino Aguilera González" del municipio Playa. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2013 Mar [citado 2014 Abr 26]; 12(1): 85-95. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000100010&lng=es.
3. González Naya G, Montero del Castillo M E. Estomatología general integral. Editorial Ciencias Médicas 2013. Cap 25, p.319. Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/libros/estomatologia_general_integral/estomatologia_general_completo.pdf
4. Rodríguez Martín O, Betancourt Valladares M, Gómez Alberti J E. Calidad de los servicios de urgencias estomatológicas en el municipio Ciego de Ávila. MEDICIEGO 2011; 17(Supl.1). Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_supl1_%202011/articulos/t-10.html
5. Siré Gómez A F, Lima Álvarez M, Cadenas Freixas JL. Necesidades de perfeccionamiento en la atención de urgencia bucomaxilofacial en servicios estomatológicos. Rev Cubana Estomatol v.47 n.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2010. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072010000400002
6. Ministerio de Salud Pública de Chile. Norma técnica de urgencia odontológica. Departamento de Salud Bucal. División de Rectoría y Regulación Sanitaria. 2003.
7. Cuba. Minsap. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011. Disponible en:
<http://files.sld.cu/saludbucal/files/2010/10/programa-estomatologia.pdf>
8. RODRIGUEZ BELLO, HI et al. Urgencias estomatológicas en adultos mayores. Área Norte de Sancti Spíritus. 2011. Gac Méd Espirit [online]. 2013, vol.15, n.3, pp. 305-316. ISSN 1608-8921. Disponible en:
http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/228/html_2
9. Silva Contreras AM, Cardentey García J, Silva Contreras A M, Crepo Palacios CL, Paredes Suárez MC. Estomatitis subprótesis en pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Policlínico "Raúl Sánchez". Rev cienc méd pinar río. 2012 Sep-oct [citado 17 dic 2012]; 16(5):14-24. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942012000500004&script=sci_arttext

10. Bertrán Herrero G, Rosales Alonso JL. Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica. Clínica "Felipe Soto". 2010-2011. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2014 Feb [citado 2014 Mayo 02]; 13(1): 94-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000100011&lng=es
11. Montoro Ferrer Yunaisy, Fernández Collazo María Elena, Vila Morales Dadonim, Rodríguez Soto Agustín, Mesa González Dania Lucrecia. Urgencias estomatológicas por lesiones pulpares. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2012 Dic [citado 2014 Nov 28]; 49(4): 286-294. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000400004&lng=es.
12. Revista de Divulgación Científica y Tecnológica de la universidad Veracruzana. Vol. XVIII. Número 1. Enero-Abril.2005. http://www.amc.unam.mx/Agencia_de_Noticias/agencia.html
13. Quiñones Márquez D. Patologías pulpares y periapicales más frecuentes en urgencias en 2 clínicas estomatológicas. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2000 Ago [citado Ago [citado 2014 Mayo 02]; 37(2)84-88. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000200002&lng=es.
14. Soto Caballero DdelR, Troya Borges E. Morbilidad por urgencias estomatológicas. Clínica Docente Estomatológica 27 de Noviembre. Municipio Colón. 2007-2008. Revista Médica Electrónica. 2011;33(1).Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol1%202011/tema09.htm>
15. Parejo Maden D, García Ortiz M, Montoro Ferrer Y, Herrero Herrera L, Mayán Reina G. Comportamiento de las enfermedades pulpares en la escuela Arides Estévez, La Habana, 2009. Rev haban cienc méd [revista on line]. 2014; 13(4):570-579 [citado 2014 Diciembre 10]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/490/340>
16. Fernández Cortina TJ. Patologías Pulpares y tratamientos endodóncicos en dientes primarios. Estudio de casos. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Estomatología. 2013; 171. (Consultado 15 de diciembre 2013). Disponible en: <http://saber.ucv.ve/jspui/handle/123456789/4054>
17. Betancourt Núñez M, Fernández González MdelC, Valcarcel Llerandi J. Lesiones pulpares y periapicales en escolares del área de atención del policlínico Docente de Playa. Ciudad de La Habana. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2009 Jun [citado 2014 Sep 17]; 8(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200008&lng=es.