

Salud bucal en tiempos de pandemia.

Servicio de Guardias en Urgencias Odontológicas, Sociedad Odontológica de La Plata. Cohorte 2021-2022.

[Oral health in times of pandemic. Guard Service in Dental Emergencies, Dental Society of La Plata. Cohort 2021-2022.]

Autores:

Bossio, Lucas [1]
Bronzi, Bárbara [2]
Caballero Miñola, Josefina [3]
Cea, María Eugenia [4]
Enríquez, Micaela [5]
Espinoza Benavides, Silvia Viviana [6]
Federici, Micaela [7]
Jones Ríos, Lucía [8]
Ronda, Emiliana [9]

Co-Autor:

Bernard, Valentina [10]

Tutor Docente:

Dr. Esp. en Salud Pública
Torino, Diego [11]

Fecha de recepción:

18/11/2022

Fecha de aprobación:

01/12/2022

Dirección de Contacto:

Servicio de Guardias Odontológicas.
13 Nro. 680. La Plata, Argentina.
E-mail: segu@solp.org.ar

ARK-CAICYT

<http://>

[1-10] Sociedad Odontológica de la Plata.
Servicios de Guardias Odontológicas (Se.Gu).
La Plata, Argentina.

[11] Unidad Coordinadora del Consejo de
Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Bossio, Lucas; Bronzi, Bárbara; Caballero Miñola, Josefina; Cea, María Eugenia; Enríquez, Micaela; Espinoza Benavides, Silvia Viviana; Federici, Micaela; Jones Ríos, Lucía; Ronda, Emiliana; Bernard, Valentina; Torino, Diego. Salud bucal en tiempos de pandemia: Servicio de Guardias en Urgencias Odontológicas, Sociedad Odontológica de La Plata. Cohorte 2021-2022. Rev. Soc. Odontol. La Plata, 2022; XXXII(63):7-12

RESUMEN

En tiempos de SARSCOV-2, la odontología no fue ajena a la presentación de la pandemia; alrededor del mundo se redujeron las actividades de las facultades de odontología, los servicios odontológicos particulares y públicos, normas promulgadas específicamente para mitigar el riesgo de contagio y preservar la salud de la población.

El propósito de este artículo es describir el impacto que generó la reducción de las actividades odontológicas, aun cuando las necesidades y demandas continuaban vigentes; así como los requerimientos de atención en el servicio de urgencia.

PALABRAS CLAVE

Servicios Médicos de Urgencia; Covid-19; Necesidades y demandas de servicios de salud; Odontología.

SUMMARY

In the times of SARSCOV-2, dentistry was no stranger to the presentation of the pandemic; Around the world, the activities of dental schools, private and public dental services were reduced, regulations specifically promulgated to reduce the risk of contagion and preserve the health of the population.

The purpose of this article is to describe the impact that the reduction of dental activities will continue, even when the needs and demands continue to be valid, as well as the care requirements in the emergency service.

KEY WORDS

Emergency Medical Services; Covid-19; Health Services Needs and Demand; Dentistry.

INTRODUCCIÓN

Covid 19.

En diciembre del 2019 se detectó un brote de un nuevo Coronavirus en Wuhan, Provincia de Hubei, China, posteriormente denominado SARS-cov-2 (COVID 2019) el mismo se extendió rápidamente al resto del mundo, obligando a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 11 de marzo de 2020 declarar pandemia mundial, debido a la veloz propagación y gravedad, obligando a los países a tomar medidas sanitarias, sociales y económicas urgentes para tratar de cambiar el curso de la propagación.

En Argentina, el 12 de marzo de 2020 se amplió la emergencia pública en materia sanitaria establecida por Ley Nro. 27.541, por el plazo de un año en virtud de la pandemia declarada, y el 20 de marzo de 2020 se estableció la medida de aislamiento social, preventivo y obligatorio.

La postergación de los servicios de atención odontológica en los consultorios particulares ha limitado el alcance y el control de las necesidades estomatológicas, hecho adicional al impacto que tiene la pandemia sobre la salud mental de los pacientes, modificando así el flujo habitual de pacientes que asisten al servicio.

El Servicio de Guardias (Se. Gu) de la Sociedad Odontológica de La Plata está conformado por una coordinadora, ocho residentes y tres asistentes. Funciona de lunes a viernes de 14 a 20 hs y sábados, domingos y feriados de 9 a 18 hs, donde se lleva a cabo la resolución de urgencias tales como: dolor agudo, edema, traumatismos, hemorragias, pericoronaritis, alveolitis, descementados.

Cabe destacar la función del servicio durante este periodo, de gran relevancia, ya que dio respuesta cuando los protocolos no permitían (o lo hacían, pero de manera acotada) la atención con los odontólogos de cabecera de cada paciente.

OBJETIVO

El objetivo del presente estudio es describir el impacto de la pandemia en el funcionamiento del servicio para la resolución de urgencias en los pacientes concurrentes durante el último bimestre del año 2021 y el primer mes del año 2022.

MÉTODO Y MATERIALES

Para ello se realizó un estudio observacional y descriptivo, de corte transversal con análisis retrospectivo de los 1614 pacientes que asistieron al Servicio de Urgencias durante el periodo establecido.

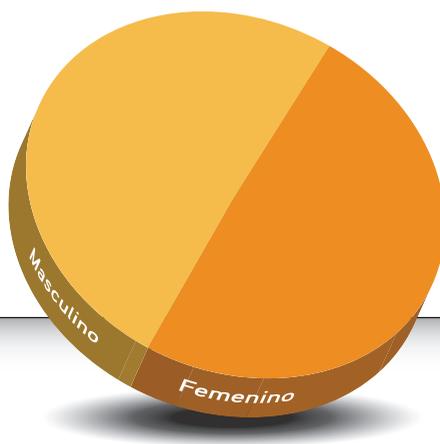
Se diseñó una Encuesta autoadministrada que los pacientes completaron de manera voluntaria antes de realizar la consulta odontológica y el análisis estadístico se realizó utilizando el programa Excel y Word.

RESULTADOS

GRÁFICO 1. N 1614

GÉNERO

Se registró una mayor concurrencia de pacientes masculinos, siendo un número total de 820 sobre 794 de sexo femenino.



50,80 % AUTOPERCIBIDO MASCULINO

49,20 % AUTOPERCIBIDO FEMENINO

GRÁFICO 2. N 1614

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PANDEMIA

¿Recibió atención odontológica durante la pandemia?

Del total de pacientes encuestados (1614) 807 fueron atendidos en consultorios y la otra mitad no recibió atención.

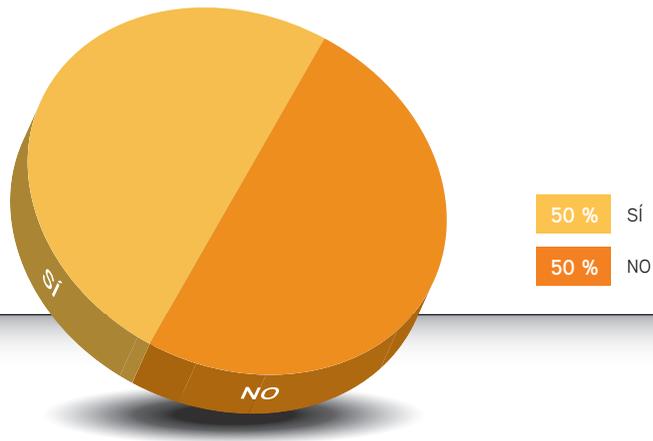


GRÁFICO 3. N 1614

MOTIVO DE NO RECIBIR ATENCIÓN.

1047 pacientes prefirieron no asistir a la consulta por temor a la posible propagación del virus dentro de los consultorios.

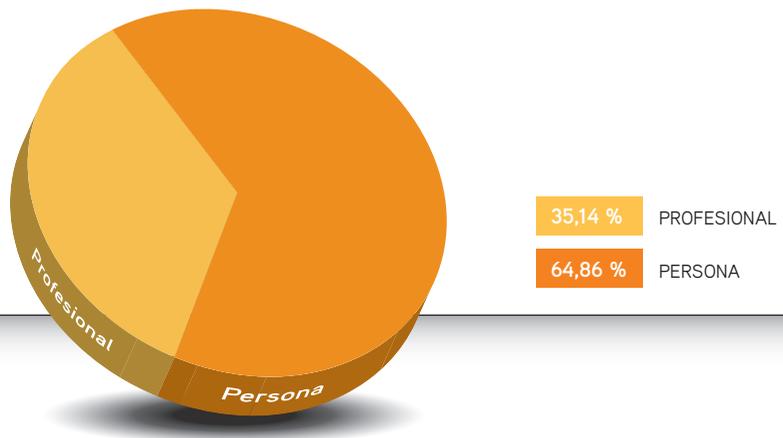


GRÁFICO 4. N 1614

AUTOMEDICACIÓN

Ante el dolor ¿se automedicó?

Se registraron 756 pacientes que se automedicaron.

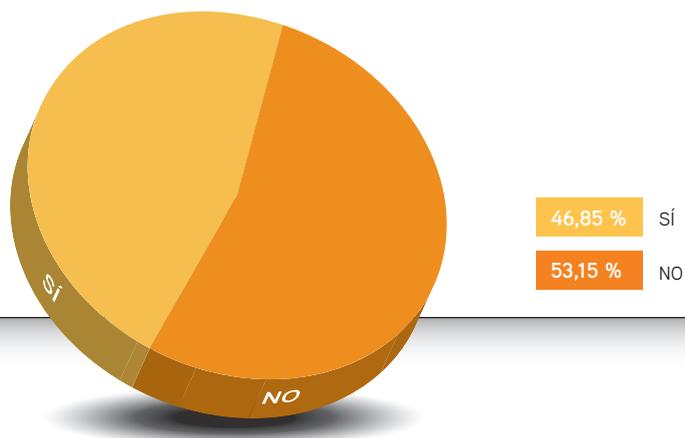
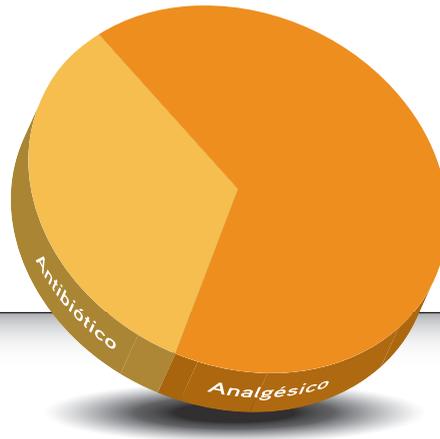


GRÁFICO 5. N 756

FÁRMACO DE ELECCIÓN

En caso de automedicarse.

De los 756 pacientes automedicados, 500 lo hicieron con analgésicos y 256 con antibióticos.



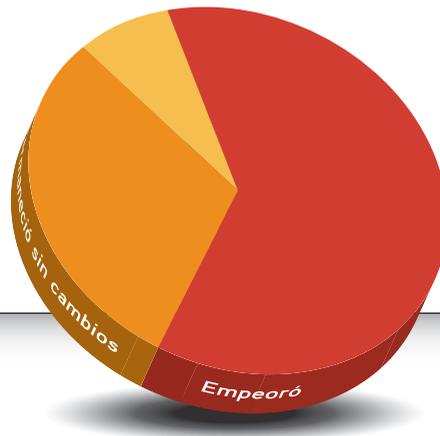
33,87 %	ANTIBIÓTICO
66,13 %	ANALGÉSICO

GRÁFICO 6. N 1614

AUTOPERCEPCIÓN DE SU SALUD

Durante la pandemia, su salud bucal mejoró / empeoró / permaneció sin cambios

Del total de la muestra la autopercepción de salud de los pacientes arrojó el siguiente resultado: 128 coincidieron en una mejoría en su salud bucal, 991 manifestaron que la misma empeoró y por último 495 pacientes permanecieron sin cambios.



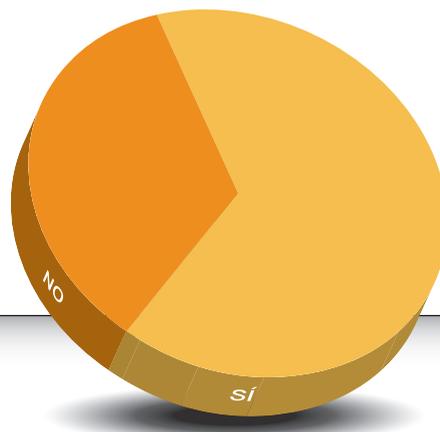
7,93 %	MEJORÓ
30,67 %	PERMANECIÓ SIN CAMBIOS
61,40 %	EMPEORÓ

GRÁFICO 7. N 1614

SÍNTOMAS COMPATIBLES CON COVID-19

¿Tuvo Covid-19?

1056 pacientes tuvieron síntomas compatibles con Covid-19.



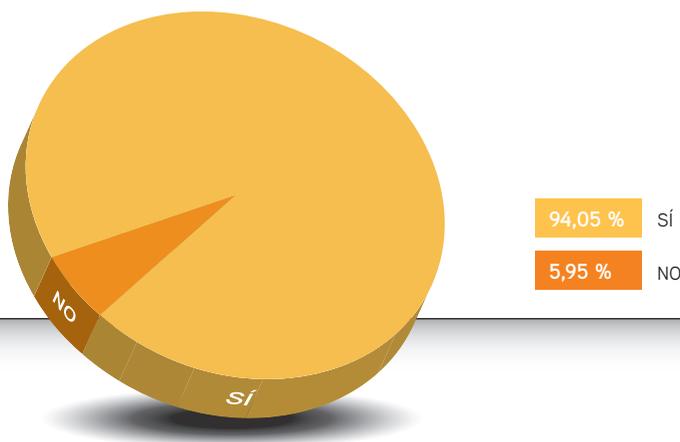
65,42 %	SÍ
34,58 %	NO

GRÁFICO 8. N 1614

RECIBIÓ AL MENOS 1 DOSIS CONTRA SARS-COV 2

¿Se encuentra vacunado/vacunada?

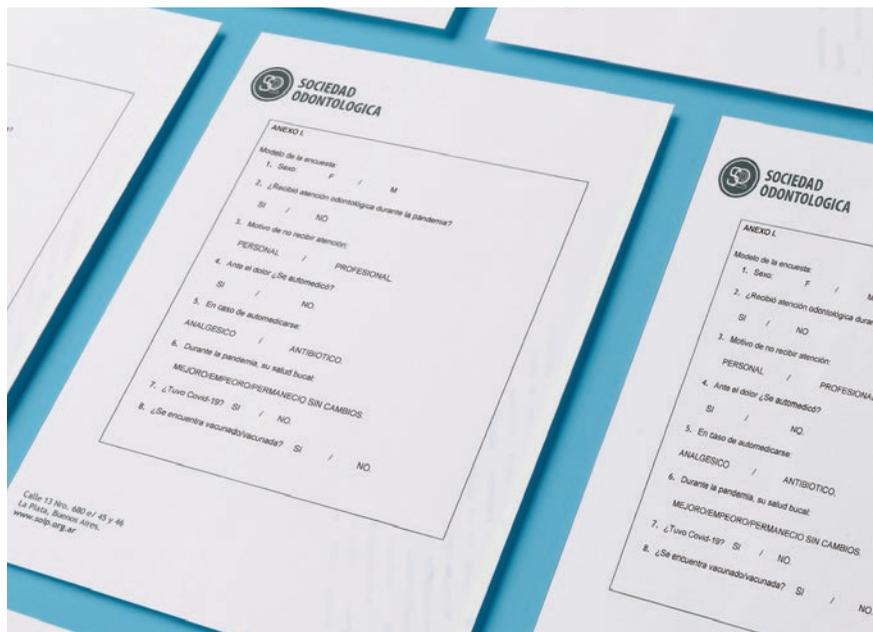
1508 pacientes recibieron al menos una dosis de la vacuna contra el Sars-Cov 2. 94.05%



Según la bibliografía mundial en los Servicios de Guardias Odontológicas los principales motivos de la consulta son:

- **Dolor a causa de caries.**
- **Enfermedad Periodontal:** en pacientes de alto riesgo debido a la falta de atención odontológica sumado al estrés provocado por la situación mundial;
- **Fracturas dentales y trastornos temporomandibulares:** el bruxismo generado por ansiedad y estrés ha sido un problema importante en la salud oral durante este tiempo. Se ha manifestado así en los desgastes y fracturas dentales, movilidad, afecciones en el ligamento periodontal entre otros.

Si bien no fue objetivo del presente estudio recabar esta información, podemos decir cualitativamente (opinión de profesionales del servicio) que prevalecieron los mismos motivos de consulta.



CONCLUSIÓN Y DISCUSIÓN

• **Desde nuestra misión institucional:**

Se concluye que durante la situación epidemiológica causada por el COVID-19, el Se.Gu ha podido sobrellevar su función brindando a la comunidad un servicio de atención de urgencias, bajo estrictos protocolos de protección estandarizados a nivel mundial.

• **Desde la mirada clínica estomatológica:**

a) Si bien porcentualmente concurrieron más personas del género masculino que femenino, esta diferencia no fue estadísticamente significativa.

b) Percibimos que la mitad de las personas consultaron al servicio sin concurrir previamente a su odontólogo de cabecera, lo cual muestra un rasgo cultural de consulta tardía ante la aparición de síntomas o la persistencia del temor post pandémico de contraer Covid-19.

c) Como todo estudio descriptivo intentamos dar pie a futuras investigaciones, llamándonos la atención que más del 50% de los pacientes concurrieron a la consulta automedicados, aspecto que debería compararse con otros períodos de tiempo.

d) Nos resulta muy significativo que 991 pacientes (61.40%) consideraron que su salud bucal empeoró, desafiándonos a comparar estos resultados con el de otros autores.

e) Por último, al momento de nuestro estudio 1508 pacientes (94.05%) se encontraban vacunados evidenciando una cobertura importante en nuestra provincia y/o país. Este efecto rebaño de protección comunitaria recíproca nos permite hoy continuar una vida normal.

Consideraciones éticas

Los autores manifiestan no tener ningún conflicto de interés.

Financiamiento

Esta publicación no recibió ninguna subvención específica de financiamiento del sector público, comercial o sin fines de lucro.

Roles de autoría

LB ha colaborado en el análisis de datos, Discusión de los resultados y aprobación de la versión final;

BB ha colaborado en el análisis de datos, Discusión de los resultados y aprobación de la versión final;

JCM ha colaborado en la adquisición de datos, Discusión de los resultados y Aprobación de la versión final.

MEC ha colaborado en la Concepción y diseño del estudio, Redacción del manuscrito y Aprobación de la versión final.

ME ha participado en la Concepción y diseño del estudio, Redacción del manuscrito y Aprobación de la versión final.

SVEB Ha participado en la adquisición de datos, Redacción del manuscrito y aprobación de la versión final.

MF ha colaborado en la Concepción y diseño del estudio, Redacción del manuscrito y aprobación de la versión final.

LJR ha participado en la adquisición de datos, redacción del manuscrito y aprobación de la versión final.

Bibliografía

[1] Araya-Salas, C. (2020). Considerations for emergency dental care and preventive measures for COVID-19 (SARS-CoV 2). *International journal of odontostomatology*, 14(3), 268-270.

[2] Rivadeneira, L. M. (2022). Atención odontológica en tiempo de pandemia. *Diagnóstico*. 61(1), e343e343. <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/articulo/view/343>

[3] Meneses-Rivadeneira, L. (2022). Desórdenes temporomandibulares durante la pandemia por el COVID-19. *Diagnóstico*, 61(1), e345-e345. <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/articulo/view/345>

[4] de Almeida Filho, N. (2008). *Introducción a la epidemiología*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

[5] Breihl, J. (2003). *Epidemiología crítica*. Buenos Aires: Lugar.



Sociedad Odontológica de La Plata
Av. 13 Nº 680 La Plata Tel. (221) 422-7471 (1900) La Plata

www.solp.org.ar