

Carta al Editor

Hospital Provincial General Camilo Cienfuegos. Sancti Spíritus. Cuba

Situación del estado de salud bucal en Sancti Spíritus

Situation of oral health status in Sancti Spíritus

Dra. Irma Castro Gutiérrez¹, Dr. Yosell Lies Álvarez López².

1. Dirección Provincial de Salud. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus. Cuba.

Con la introducción del modelo de atención primaria del Médico y Enfermera de la Familia en el Sistema Nacional de Salud, se desarrolla la atención estomatológica integral y se vinculan el estomatólogo y el Médico de Familia en un equipo de salud responsabilizado con la atención a la población de un área de salud geográficamente delimitada, donde se ejecutan acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, en la cual se prioriza a los niños menores de 18 años, a las gestantes, a madres de niños menores de un año, a retrasados mentales e impedidos físicos y a los adultos mayores de 60 años. A través de esta vinculación y como parte del Programa Nacional de Estomatología se garantiza una integralidad en la atención estomatológica con un enfoque clínico epidemiológico y social en correspondencia con las necesidades de los individuos, la familia y la comunidad, los cuales se identifican en el Análisis de la Situación de Salud, lo que constituye una premisa indispensable para el desarrollo de una correcta planificación, organización, dirección y control de la atención estomatológica. Su evaluación periódica de los indicadores permite conocer los logros alcanzados en la aplicación de programas de atención primaria y hacer los ajustes necesarios para el cumplimiento de los objetivos y estrategias del Programa Nacional.

En Sancti Spíritus se han realizado varios estudios epidemiológicos provinciales por la dirección de salud, el más actual el efectuado en el año 2010 nos ha permitido conocer el comportamiento del estado de salud bucal de la población espirituable. Al analizar los resultados con relación a la caries dental presenta un comportamiento favorable entre los cinco y 18 años de edad con un COP-D entre 2.0 y 4.1, el que se incrementa con la edad, de 12.3 en el grupo de 35 a 44 años y de 24 en los pacientes de 60 a 74 años respectivamente, este último con predominio de los dientes perdidos con un promedio de 23 dientes perdidos por persona y una necesidad de prótesis del 80 %. El 45 % de la población infantil presentó algún tipo de maloclusión. Con respecto a la enfermedad periodontal el 40 % de la población mayor de 15 años estaba afectada, el promedio de segmentos sanos por persona hasta los 18 años fue de 5. El 24 % de la población mayor de 12 años presentó alguna alteración en la articulación temporomandibular.

El siguiente cuadro muestra la evolución del estado de salud en la provincia desde 1998 hasta la fecha y las proyecciones para el 2010 y 2015.

Evolución del estado de salud bucal de la población espirituable. 1998 - 2010 y las proyecciones para los años 2010 y 2015.

| Metas | 1998 | 2010 | Proyección 2010 | Proyección 015 |
|---|------|------|-----------------|----------------|
| Porcentaje de niños de 5 a 6 años sanos | 24 | 36 | 70 | 75 |
| Índice de caridos, obturados y perdidos a los 12 años de edad | 1,95 | 1,96 | 1,2 | 1,1 |
| % que conservan todos sus dientes a los 18 años | 48 | 80 | 93 | 95 |
| Promedio de dientes perdidos de 35 a 44 años de edad | 8,76 | 7,36 | 4,5 | 3,9 |
| Promedio de dientes perdidos de 60-74 años de edad | 26,4 | 23,3 | 15,5 | 14 |
| % de personas sin afección periodontal | 60,2 | 74 | 70 | 75 |

Al analizar la evolución del estado de salud se observa que se ha producido un incremento del porcentaje de pacientes sanos a la edad de cinco a seis años a un 36 % , a pesar de que estamos lejos de alcanzar la meta propuesta por la Organización Mundial de la Salud; también aumenta en un 0.01 el índice de COP-D a la edad de 12 años; estos resultados demuestran que a pesar de la implementación correcta del Programa, han sido insuficientes las acciones de Educación para la Salud, Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades, por lo que es necesario su rescate primeramente con una utilización adecuada de las consejerías bucales y el rescate de los Juvedenti, continuar la capacitación a los profesionales y los técnicos que posibiliten el trabajo con la población y que a su vez capaciten a los líderes formales e informales de las comunidades en los temas de interés de ellos y los nuestros, utilizar los medios de difusión locales (prensa escrita, radio, televisión) para hacer énfasis en la importancia de la salud bucal y cómo mantenerla. Además se debe profundizar en la integración con otros sectores, fundamentalmente educación, capacitar a profesores y educadores e insistir en la colocación y funcionamiento adecuado de los cepilleros dentales en los centros educacionales desde los círculos infantiles hasta la enseñanza media, además de otras acciones de curación y rehabilitación necesarias para conservar el estado de salud bucal.

En los resultados resalta el porcentaje de la población de 18 años que conservan todos sus dientes, el que aumenta en un 32 %, para lo cual se deben ejecutar las acciones planteadas anteriormente en aras de evitar las extracciones dentarias y de esta forma modificar de forma positiva el indicador, que aún dista de su cumplimiento. Se destaca además la disminución del número de dientes perdidos en la población de 35 a 44 años y 60 a 74 años en 1.4 y 3.1 respectivamente, que de continuar este comportamiento disminuiría la necesidad de prótesis dental. Resulta significativo el aumento al 74 % de las personas sin afectación periodontal, lo que demuestra que la población ha incrementado su conocimiento sobre la higiene bucal y se debe intensificar la labor educativa en función de alcanzar la proyección para el 2015.

La provincia ha trazado diversas estrategias basadas en los documentos metodológicos que rigen nuestra actividad con el propósito de mejorar el estado de salud bucal de la población, incrementar la calidad de la atención y la satisfacción de la población y los trabajadores, continuar elevando el nivel de servicios brindados en nuestras instituciones y de esta forma trabajar por alcanzar la excelencia en la atención.

DeCS: DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD.

Palabras clave: diagnóstico de la situación de salud.

Letter to the editor

With the introduction of the Primary Care Physician and Nurse Family model in the National Health System, comprehensive dental care is developed and dentist and family doctors are linked in a health team responsible for the care to the public of a health area geographically defined, where promotion, prevention, treatment and rehabilitation actions are performed, in which children under 18, pregnant women, mothers of children under 1 year old, mentally retarded, physical challenged and adults over 60 years are prioritized. Through this linkage, and as part of the National Program of Stomatology a comprehensive dental care in a social epidemiological and clinical approach in line with the needs of individuals, families and the community is guaranteed, which are identified in the Analysis of the Situation of Health, which is a precondition for the development of proper planning, organization, direction and control of dental care premise. Its regular evaluation of the indicators allows to know the achievements in the implementation of primary health care programs and make adjustments as necessary for the fulfillment of the objectives and strategies of the National Program.

There have been several epidemiological studies by the provincial health directorate in Sancti Spíritus, the most current was carried out in 2010 has enabled us to understand the behavior of oral health status of the population of Sancti Spíritus. When analyzing the results in relation to dental caries, it presents a favorable performance between 5 and 18 years of age with a COP-D between 2.0 and 4.1, which increases with age, from 12.3 in the group of 35 to 44 years and of 24 in patients from 60 to 74 years respectively, the latter prevalence of missing teeth with an average of 23 teeth lost per person and a need for prosthesis of 80 %. 45 % of children had some type of malocclusion. With regard to periodontal disease 40 % of the population over 15 years was affected, the average of healthy segments by person up to 18 years was 5 years. 24 % of the population older than 12 years showed some abnormal temporomandibular joint. The following table shows the evolution of health status in the province since 1998 to date and projections for 2010 and 2015. Evolution of the oral health status of the population of Sancti Spíritus. 1998 - 2010 and projections for 2010 and 2015.

| Goals | 1998 | 2010 | Projection 2010 | Projection 015 |
|--|------|------|-----------------|----------------|
| Percent of healthy children aged 5-6 years | 24 | 36 | 70 | 75 |
| Decayed, sealed and lost at 12 years | 1.95 | 1.96 | 1.2 | 1.1 |
| % who retain all their teeth at 18 years | 48 | 80 | 93 | 95 |
| Average teeth lost from 35 to 44 years | 8.76 | 7.36 | 4.5 | 3.9 |
| Average teeth lost from 60 to 74 years | 26.4 | 23.3 | 15.5 | 14 |
| % of people without periodontal disease | 60.2 | 74 | 70 | 75 |

When analyzing the evolution of health status it is observed that there has been an increase in the proportion of healthy people at age 5 to 6 years with a 36 %, although we are far from reaching the proposed goal by the World Health Organization; also increases the rate of COP-D in 0.01 at the age of 12; these results demonstrate that despite the successful implementation of the program, the actions carried out by Health Education, Health Promotion and the Disease Prevention have been insufficient, so its rescue is necessary, firstly with an appropriate use of oral counseling and Juvedenti rescue, to continue the training for professionals and technicians which allow working

with people and in turn train the formal and informal community leaders on the topics of their interest and ours, to use the local media (newspapers, radio, television) to emphasize the importance of oral health and how to maintain it. Also, we should be emphatic in the integration with other sectors, mainly education, to train teachers and educators and insist on proper installation and operation of the place where dental brushes are kept in educational institutions from kindergartens to secondary schools, and other healing actions and rehabilitation necessary to preserve the oral health status. In the results the percentage of the population of 18 years who retain all their teeth is highlighted, which increases by 32 %, for which the previously raised actions should be executed in order to avoid tooth extractions and thus modify the positive indicator, which is far from compliance. The decreasing of number of missing teeth in the population aged 35 to 44 and 60 to 74 years at 1.4 and 3.1 respectively is also highlighted, and if this behavior continued this would decrease the need for dental prostheses. The increase to 74 % of people without periodontal involvement is significant, which shows that the population has increased their knowledge about oral hygiene and should intensify educational efforts based on reaching the projection for 2015. The province has outlined various strategies based on the methodological documents governing our activities in order to improve the oral health status of the population, increase the quality of care and satisfaction of the public and workers, continue to raise the level of services provided in our institutions and thus work to achieve excellence in care.

MeSH: DIAGNOSIS OF HEALTH SITUATION.

Keywords: diagnosis of health situation.

Recibido: 09/01/2014

Aprobado: 26/09/2014