

NUEVOS ROLES DE LA ESTOMATOLOGÍA EN APOYO AL ENFRENTAMIENTO DE LA COVID 19

Autores: Alejandro José García García¹, Aymara Fernández Varona², Clara Cassola Jiménez³, Mercedes Arredondo Aldama⁴, Yadira Lima Galindo⁵

¹ Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Docente "Mártires de Sagua". Villa Clara. Cuba.

² Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Dirección Municipal de Salud Sagua la Grande". Villa Clara. Cuba.

³ Master en Salud Bucal Comunitaria, Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Docente "Lázaro Barrios". Villa Clara. Cuba.

⁴ Especialista de primer grado en Ortodoncia. Clínica Estomatológica Docente "Lázaro Barrios". Villa Clara. Cuba.

⁵ Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Docente "Mártires de Sagua". Villa Clara. Cuba.

Temática en la que se inserta el trabajo: COVID-19 y su impacto en la salud bucal. **Tipo de presentación:** Tema libre.

RESUMEN:

Introducción: Cuba, no está ajena a la situación internacional en relación a la pandemia de COVID-19. Los profesionales de la salud oral se han integrado a un sistema de atención más amplio al prestar servicios de salud de primera línea más allá de los vinculados a la práctica odontológica habitual. **Objetivo:** Caracterizar los nuevos roles de la Estomatología en apoyo al enfrentamiento de la COVID 19.

Diseño metodológico: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en Sagua la Grande, de marzo a agosto del 2021. La población constituida por el total de estomatólogos, licenciados, técnicos y estudiantes de la carrera de Estomatología del municipio (135) y la muestra (106), seleccionada por un muestreo no probabilístico intencional por criterios. Se analizó como variables: profesionales de la atención estomatológica, rol asignado, áreas de salud.

Resultados: Los estomatólogos se encontraron en mayor proporción en las mesas coordinadoras y guardias estomatológicas para un 18.87 % y 11.32 % respectivamente. Se encontró mayor proporción de estomatólogos en el área de salud del Policlínico "Mario A. Pérez" y en menor proporción los técnicos. Los estomatólogos pesquisaros mayor cantidad de pacientes (900), seguido de los licenciados (560) en el área de salud del Policlínico "Mario A. Pérez"

Conclusiones: Durante la fase de desarrollo de la pandemia de COVID-19 la atención estomatológica ha desarrollado nuevos roles de atención para apoyar en las áreas de trabajo el enfrentamiento a la pandemia, lo que ha repercutido positivamente en las acciones conjuntas desarrolladas para el continuo accionar preventivo.

X Simposio Visión Salud Bucal
IX Taller sobre Cáncer Bucal



Palabras claves: Estomatología; COVID 19.

INTRODUCCIÓN

La pandemia causada por la COVID-19 iniciada en diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, en China, cambió la vida, se ha extendido a todo el mundo, ocasionando daños económicos y sociales irreparables.¹ Como una de las ramas de las ciencias médicas, también se afectó la profesión odontológica, cuyo campo de trabajo presenta contacto directo con la cavidad oral, una de las entradas de microorganismos al cuerpo humano.²

La COVID-19 constituye un reto para los servicios médicos de todo el mundo.³ La atención odontológica ha disminuido drásticamente desde que se adoptaron las medidas de aislamiento preventivo en virtud de la pandemia por COVID-19, ante el evidente riesgo al que se ven sometidos los profesionales de la salud oral debido al potencial contacto con secreciones bucales.⁴

Desde que se oficializó en China esta enfermedad el 31 de diciembre del 2019 al 28 de abril del 2020 se han reportado 2 954 222 infectados.⁵ En el mundo, hasta el 28 de febrero de 2021, asciende a 114 550 054 los casos confirmados. En la Región de las Américas se han reportado 51 417 881 casos confirmados, es decir el 44,88 % de los casos reportados a nivel mundial. En Cuba, al cierre del mes de febrero del 2021 el número de casos confirmados en el país asciende a 50 590, de los cuales 46 106 ya han sido dados de alta, recuperados de nuestros hospitales.⁶ Como respuesta ante la COVID-19 se ha orientado a los países adoptar medidas de salud pública de protección personal, ambiental, así como de distanciamiento físico de individuos, comunidades, segmentos específicos de la población o a la población en general, con el objetivo de evitar la transmisión o su mantenimiento a niveles bajos.⁷

Cuba, no está ajena a la situación internacional en relación a la pandemia de COVID-19 y al potencial impacto de esta en la nación. Para ello preparó un plan para la prevención y el control del nuevo coronavirus cuyo objetivo es contener al mínimo el riesgo de su introducción y diseminación en el territorio nacional y minimizar los efectos negativos en la salud de la población y su impacto en la esfera económica-social del país.⁸

Como nunca antes se han roto las barreras de los niveles de atención y aquellas que dividen a las fuerzas en sectores.⁹ Los profesionales de la salud bucal se han integrado a un sistema de atención más amplio al prestar servicios de salud de primera línea más allá de los vinculados a la práctica odontológica habitual.

La atención estomatológica ha desarrollado nuevos roles de atención para apoyar en las áreas de trabajo el enfrentamiento a la pandemia. Todo lo anterior motiva esta investigación que se realiza con el objetivo de caracterizar los nuevos roles de la Estomatología en apoyo al enfrentamiento de la COVID 19.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en el municipio de Sagua la Grande, durante el período de marzo a agosto del 2021. La población constituida por el total de estomatólogos, licenciados, técnicos y estudiantes de la carrera de Estomatología del municipio (135) y la muestra quedó constituida por 106, seleccionada por un muestreo no probabilístico intencional por criterios. Criterios de inclusión: Los profesionales de la atención estomatológica que se encuentren laborando en el momento de la investigación y los criterios de exclusión los que se encuentren de certificados médicos, licencias de cualquier tipo o enfermos de COVID 19.

Métodos del nivel empírico: Análisis de documentos: La fuente primaria de investigación fueron los registros primarios consultados en los archivos de las Clínicas Estomatológicas y la Dirección municipal de Salud del municipio para lo cual se empleó un modelo de recogida de datos.

Métodos matemáticos y estadísticos: De la estadística descriptiva se empleó la distribución de frecuencia absoluta y relativa.

Operacionalización de las variables

-Profesionales de la atención estomatológica: Estomatólogos, licenciados, técnicos, estudiantes.

-Rol asignado: Mesa coordinadora, pesquisas, consultas y guardia estomatológicas.

- Áreas de salud: Policlínico "Mario A. Pérez", Policlínico "Idalberto Revuelta".

Aspectos éticos: Como consideración bioética se contó con el consentimiento informado de los familiares de los niños, que recibieron la información necesaria sobre las características del estudio a realizar y se respetó en todo momento la negativa de participación.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de muestra de estudio según rol asignado. Sagua la Grande. Marzo a junio 2021.

Rol asignado	Estomatólogos		Licenciados		Técnicos		Estudiantes	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Mesas coordinadoras	20	18.87	5	4.71	5	4.71	0	0
Pesquisas	10	9.43	13	12.26	6	5.66	11	10.38
Consultas estomatológicas	11	10.38	13	12.26	4	3.77	0	0
Guardias estomatológicas	12	11.32	0	0	0	0	0	0

Fuente: Análisis de documentos.

De acuerdo a la distribución de muestra de estudio según rol asignado los estomatólogos se encontraron en mayor proporción en las mesas coordinadoras y guardias estomatológicas para un 18.87 % y 11.32 % respectivamente, seguido de los licenciados en las pesquisas y consultas estomatológicas para un 12.26%.

Tabla 2. Distribución de muestra de estudio según áreas de salud asignadas. Sagua la Grande. Marzo a junio 2021.

Áreas de salud	Estomatólogos		Licenciados		Técnicos		Estudiantes	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Policlínico "Mario A. Pérez"	21	19.81	16	15.09	4	3.77	5	4.72
Policlínico "Idalberto Revuelta"	24	22.64	15	14.15	11	10.38	6	5.66
Total	45	42.45	31	29.24	15	14.15	11	10.38

Fuente: Análisis de documentos.

Se encontró mayor proporción de estomatólogos en el área de salud del Policlínico "Mario A. Pérez" y en menor proporción los técnicos, con relación al Policlínico "Idalberto Revuelta" los estomatólogos se comportó de similar situación para un 22.64% seguido de los licenciados para un 14.15%.

Tabla 3. Distribución de muestra de estudio según población pesquisada por área de salud asignada. Sagua la Grande. Marzo a junio 2021.

Profesionales de la atención estomatológica	Población pesquisada por áreas de salud			
	Policlínico "Mario A. Pérez"		Policlínico "Idalberto Revuelta"	
	Cantidad de profesionales	Cantidad de población pesquisada	Cantidad de profesionales	Cantidad de población pesquisada
Estomatólogos	6	900	4	600
Licenciados	7	560	6	480
Técnicos	2	160	4	320
Estudiantes	5	300	6	360

Fuente: Análisis de documentos.

De acuerdo a la distribución de los profesionales de la atención estomatológica los estomatólogos pesquisaron mayor cantidad de pacientes (900) seguido de los licenciados (560) en el área de salud del Policlínico "Mario A. Pérez", y los estudiantes (360) fueron los de mayor proporción de pacientes pesquisados en el área del Policlínico "Idalberto Revuelta".

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En Cuba, a lo largo de más de 60 años se han desarrollado distintos programas y estrategias en busca de alcanzar niveles superiores de salud en la población. La Atención Primaria de Salud (APS), constituye el pilar fundamental del sistema sanitario y ocupa un escenario de profundas transformaciones con la incorporación a la práctica médica de nuevas o mejoradas tecnologías, donde los esfuerzos principales están centrados en el perfeccionamiento del Programa de Atención Médica Integral a la Familia y a la Comunidad.¹⁰ Es vital este programa para la adopción en Cuba del Plan de prevención y enfrentamiento a la COVID-19. Se enfatiza en la necesidad de un programa de pesquisaje cuya meta final es la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad.

Los hallazgos de la presente investigación confirman que es deber del estomatólogo cumplir su rol como profesional sanitario considerando las normas establecidas por las instituciones de salud.¹¹ La atención de emergencia es indispensable, es pertinente que se adopten protocolos de atención esmerados.¹² Se debe valorar el rol de la atención estomatológica en relación a la atención estomatológica pero además en la prevención de esta pandemia mediante la pesquisa activa en las comunidades, centros de trabajo y lugares susceptibles con el objetivo de identificar el estado de salud individual en estos grupos de población, con la finalidad de establecer los factores de riesgo existentes y descubrir tempranamente la morbilidad oculta, así como en otras funciones necesarias para el enfrentamiento a esta pandemia.

Según García Herrera y cols,¹⁰ Cuba tiene como elemento innovador frente a la COVID-19 la prevención mediante el empleo de la pesquisa activa y el aislamiento social, dos tecnologías sanitarias que pueden ayudar a adelantarnos y marcar la diferencia en el curso de esta enfermedad.

Es por ello que el personal de la atención estomatológica juega un rol determinante en la Atención Primaria de Salud al ejecutar la pesquisa activa a toda la población para la identificación de casos con infecciones respiratorias agudas, así como de contactos y sospechosos.¹³

El enfoque social de la salud es necesario para enfrentar esta pandemia, el cual debe ir acompañado de valores éticos, humanos y solidarios que contribuyan a dar respuesta a las exigencias de la sociedad en momentos de crisis como el que se vive por la COVID-19.¹³

Se debe reorientar la atención odontológica hacia un abordaje más preventivo en el que equipos multidisciplinares trabajen para evitar la aparición de esta enfermedad. Se insta a estomatólogos y profesiones relacionados a no bajar la guardia frente a la pandemia y valorar el papel de la odontología pospandemia.

CONCLUSIONES

Se concluye que durante la fase de desarrollo de la pandemia de COVID-19 la atención estomatológica ha desarrollado nuevos roles de atención para apoyar en

las áreas de trabajo el enfrentamiento a la pandemia, lo que ha repercutido positivamente en las acciones conjuntas desarrolladas para el continuo accionar preventivo y optimizará la funcionabilidad de la Atención Primaria de Salud mediante la evaluación y la aplicación de diversas estrategias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seminara G, Carli B, Forni G, Fuzzi S, Mazzino A, Rinaldo A. Biological fluid dynamics of airborne COVID-19 infection. *Rend Fis Acc Lincei*. septiembre de 2020;31(3):505-37.
2. Araújo MM. Second Life y educación odontológica en tiempos de COVID-19. *Rev Cubana Estomatol*. 10 de septiembre de 2021;58(3):3802.
3. Collado Falcón JC, Suárez Rodríguez C, Díaz Dehesa MB. Características, diagnóstico y tratamiento de la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 4 de enero de 2021 [citado 1 de agosto de 2021];37(0). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1503>
4. Serpa-Romero XZ, Castillo-Pedraza MC, Wilches JH. Sobre la odontología en Colombia durante la COVID-19. *Rev Cubana Estomatol*. 2021;58(3):e3706.
5. Cayo-Rojas CF, Agramonte-Rosell R de la C. Aislamiento social y proximidad virtual frente a la pandemia por COVID-19. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2021 [citado 11 de septiembre de 2021];37(0). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1510>
6. Cuesta Mejias LA, Herrera Alcázar VR, Durán García T. La Medicina Familiar Cubana frente a la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2021 [citado 1 de agosto de 2021];37(0). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1955>
7. World Health Organization. Contact tracing in the context of COVID-19 Interim guidance 10 May, 2020 [Internet]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332049/WHO-2019-nCoV-Contact_Tracing-2020.1-ara.pdf
8. Cañete Villafranca R, Noda Albelo AL, Ferreira Moreno V, et-al. SARS-Cov-2, el virus emergente que causa la pandemia de COVID-19. *Rev Méd Electrón*. 2020;42(3).
9. Beldarraín Chaple E, Alfonso Sánchez IR, Morales Suárez I, Durán García F, Más Bermejo P. Visión histórico-epidemiológica de la COVID-19 en el segundo mes de la epidemia en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2021;47(1). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2713>
10. García Herrera AL, Medina Tápanes E, Martínez Abreu J, Mestre Cárdenas VA, Moliner Cartaya M. Pesquisa activa de pacientes sintomáticos respiratorios, esencia de la prevención de la COVID 19. *revmedicaelectronica*. 42(2):2020.

11. Quincho-Rosales DA, Castro-Rodríguez Y, Grados-Pomarino S. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. Rev Cubana Estomatol. 2020;57(3):e3315.
12. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. J Dent Res [Internet]. 2020; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7140973/>
13. Machín EI. Sustentos teóricos para la prevención de la COVID-19 en el entorno comunitario. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 4 de enero de 2021 [citado 1 de agosto de 2021];37(0). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1557>