

EMPODERAMIENTO EN INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA REFERIDO A SALUD BUCAL Y A LA COVID-19

Autores: Estela de los Ángeles Gispert Abreu <https://orcid.org/0000-0002-3427-4099>

Correo electrónico: estela.gispert@infomed.sld.cu / gispert hoy00@gmail.com

Institución: Escuela Nacional de Salud Pública

País: Cuba

Temática en la que se inserta el trabajo: Salud bucal global: gestión, práctica profesional.

Tipo de presentación: Conferencia

RESUMEN

Introducción y Objetivo: la salud pública requiere del concurso de diferentes áreas del conocimiento, así como de instituciones de la sociedad para la mejora de la salud, bienestar y calidad de vida de la población. Las investigaciones en salud bucal deben aportar a este propósito, siendo importante fundamentar la pertinencia del empoderamiento en investigación para la salud pública referido a la salud bucal y a la COVID-19. Exposición breve del tema a presentar: la investigación para la salud pública debe contribuir a satisfacer los objetivos de desarrollo del milenio y sustentar la salud humana integral; sin embargo las investigaciones para la salud bucal a nivel internacional, habitualmente no responden al contexto ni a los determinantes sociales. Esta realidad puede ser modificada mediante el empoderamiento de los diferentes actores sociales involucrados, pues elevaría la capacidad de análisis y respuesta. En la situación actual de pandemia, han aumentado las necesidades de salud bucal pública, se han detectado manifestaciones bucales de la enfermedad y modificado los procedimientos del ejercicio profesional, todo lo cual requiere de investigaciones integradoras, interdisciplinarias e intersectoriales que generen evidencias para la toma de decisiones más acertada en la protección integral de la salud poblacional. Conclusiones: la investigación para la salud bucal debe reportar a la salud pública lo que facilitaría la adopción de compromisos y acción social,

durante la pandemia se impone actualizar las políticas, guías, protocolos, instrumentos e indicadores y empoderar para la acción social por la salud bucal.

Palabras Claves: salud pública; salud bucal; empoderamiento; investigación.

INTRODUCCIÓN

El carácter de la salud pública, demanda gestión mancomunada desde y para la sociedad, por lo que requiere de la participación de cada estado, gobierno, instituciones, sectores sociales (estatales y no estatales), la comunidad poblacional (familias, grupos e individuos), la comunidad académica y los diferentes actores sociales.

Al ser la salud pública multicausal, multidimensional y sus problemas tener una determinación social, debe ser tratada transversalmente por todos los implicados en cada situación, ya sea por contribuir a su origen y(o) a la solución. Ello significa, que hay que expansionar los campos de conocimiento y acción de la salud pública desde la perspectiva de la epidemiología sociocultural con dimensión poblacional de las explicaciones e intervenciones dirigidas a la salud, ^(1, 2) para así reportar resultados de mayor impacto y sostenibilidad.

Entre los diversos problemas que presenta la salud pública, están los de su componente bucal, los que por su magnitud, sinergia con otros problemas, interacción con la salud general, asimismo por su repercusión en el bienestar y calidad de vida de la población, generan necesidades y demandas que tienden a incrementarse durante el ciclo de vida, significando una gran carga social y económica, que debe afrontarse de manera integral, potenciando acciones de promoción de salud y prevención de factores de riesgo en la comunidad, ^(3,4) de conjunto con el control de los factores de agravamiento y prácticas clínicas reparativas del daño en caso de los ya afectados.

Ante lo expuesto se impone el empoderamiento para el desarrollo de investigaciones para la salud pública con referencia a la salud bucal. El

empoderamiento, con su potencial para reforzar la capacidad interna ya sea de los individuos, organizaciones y(o) la comunidad para la toma de decisiones y acción sobre cuestiones que les afectan, ^(5,6) puede favorecer se involucren en la investigación y la adopción de compromisos, toma de decisiones y acción para la mejora en su contexto social.

Ello resulta aún más trascendental en el escenario actual de pandemia por COVID-19, que ha impactado negativamente en los ámbitos social, económico y sanitario, llevando a modificaciones, suspensión o atención de salud bucal solo para urgencias, lo que sin dudas acrecentará las necesidades de salud bucal y requerirá de cambios en su gestión, ^(7,8,9,10) por lo que se precisa de investigaciones al respecto que sustenten la protección de la salud bucal integrada a las acciones comunitarias y políticas de salud pública en el nivel primario de atención en el marco de la cobertura universal de salud, las agendas de enfermedades no transmisibles hacia el 2030 y los objetivos de desarrollo sostenible a favor de la meta de "salud y bienestar para todos, sin dejar a nadie atrás." ^(3, 4,6)

Objetivo

Fundamentar la pertinencia del empoderamiento en investigación para la salud pública (referido a la salud bucal y la COVID-19) en profesionales de la Estomatología.

Investigación y salud bucal pública

La investigación como instrumento de mejora de las políticas y prácticas para la salud pública, debe ser sistemática, integradora, interdisciplinaria, intersectorial, responder a prioridades locales/nacionales, estar acorde a las recomendaciones de organizaciones rectoras internacionales, satisfacer asuntos relacionados con los objetivos de desarrollo del milenio y ofrecer soporte a la salud humana, preservando los ecosistemas de manera sostenible en un escenario previsto de cambios de diversa índole, ^(11, 12,13) asimismo la investigación debe seguir buenas prácticas metodológicas y éticas ⁽¹⁴⁾ y generar productos de impacto positivo que puedan adecuarse a las diversas esferas de la sociedad. Desde cada referente de la práctica sanitaria y social hay que tributar al campo de la salud pública, por ello es importante el fortalecimiento de las capacidades de investigación en salud

bucal pública, partiendo del estudio de sus condicionantes políticos-económicos, socio-culturales y de los determinantes sociales que los desencadenan, para impulsar políticas dirigidas a su protección.

No obstante, a nivel global se presentan problemas con las investigaciones de salud bucal, ^(3,4,15) entre los que se puede señalar la prevalencia de investigaciones centradas en el paradigma biomédico; investigaciones guiadas por determinantes comerciales; investigaciones no basadas en proyectos o con proyectos interrumpidos; resultados de investigaciones divulgados y(o) aplicados parcialmente, la mayoría de las veces circunscrita al ámbito académico de los investigadores; no evaluación del impacto en salud integral, social, económico y ambiental.

Ha esto ha contribuido la limitada concepción de la salud bucal vigente hasta el 2016, basada en ausencia de dolor y/o enfermedad en las estructuras bucales. La definición más actual (Federación Dental Internacional, 2017), amplía su visión como componente fundamental de la salud, el bienestar físico-mental y la calidad de vida, influenciado por determinantes, valores y actitudes de los individuos así como de las comunidades, describiéndola aludiendo a capacidades basadas en funciones fisiológicas y psicosociales entre ellas hablar, sonreír, oler, saborear, tocar (que no son exclusivas de la boca) y continúa haciendo referencia a no dolor, incomodidad ni enfermedad del complejo cráneo-facial, en lugar de resaltar salud y bienestar. En el mismo orden de cosas la denominación de la profesión como Odontología, trasmite una idea circunscrita a dientes, lo que en varios escenarios se interpreta desarticulada de la salud pública y de la medicina.

La concepción de la salud bucal a partir de sus problemas guía a acciones de curación y rehabilitación una vez establecido el daño y refuerza la perspectiva clínica con indicadores de productividad centrados en tratamientos que no siempre reportan saneamiento total y control de los riesgos; cuando el llamado actual es a la producción de salud poblacional, lo que orientaría a la realización de actividades investigativas en el contexto de vida de la población contando con la participación social, aunado a la consejería de salud y a las acciones preventivas comunitarias, lo que reportaría más salud y menor probabilidad de

agravamiento de los problemas existentes, fortaleciendo la perspectiva salubrista y el derecho humano a la salud bucal, trabajando con indicadores que reporten información sistemática de la cobertura universal y acceso efectivo a la protección de la salud bucal, de la implicación de la salud bucal en la calidad de vida, así como de la efectividad y eficiencia de las acciones en los espacios en los que tiene lugar la vida durante todo su ciclo.

Por consiguiente habría que re direccionar las líneas de investigación hacia la salud bucal pública de manera que se incorpore el pensamiento sistémico y holístico de la salud, se cohesionen actores, se busque participación intra e interdisciplinaria, se integren áreas de acción, se interconecten las comunidades científicas con las redes académicas (nacionales e internacionales), y se actúe a nivel local con visión global.

¿Por qué y para qué empoderar en investigación para la salud bucal pública?

La salud bucal pública está determinada por un conjunto de factores socio-culturales y ambientales, que influyen en el ecosistema bucal, sus características estructurales, la probabilidad de enfermar y de agravamiento de sus afecciones, la percepción de riesgo, el autocuidado y la utilización de los servicios.

Su impacto en las diferentes esferas de la sociedad dependerá de una gestión y liderazgo eficaz de los procesos de investigación, de la capacidad de los recursos humanos que participan, de la organización del trabajo en equipos y redes colaborativas que fomenten el diálogo constructivo y de la comunicación para emprender acciones en respuesta a objetivos comunes que den cuenta de la responsabilidad por la salud. Algo que hace trascendental el empoderamiento en investigación para la salud bucal pública de los diferentes actores sociales, lo que coadyuvaría a la creación de capacidad colectiva para el tratamiento de los problemas en todas las fases, diagnóstica, analítica, de planificación estratégica, de implementación, de evaluación y control, contando con los propios implicados, lo que proporciona mayor legitimidad social, equidad y resolutivez.

Investigación para la salud bucal pública y pandemia por COVID-19

La pandemia por COVID-19 ha provocado diversas consecuencias negativas en lo social, económico, psicológico y la vida cultural de las sociedades. ⁽⁸⁾

Dada las vías de transmisión del agente infeccioso SARS-CoV-2, se han paralizado o reducido las acciones comunitarias y la atención clínica en el ejercicio público y privado de la Estomatología en varios contextos. Para proteger a los profesionales y pacientes se ha recomendado gestionar los riesgos a la prestación de la atención teniendo en cuenta el escenario epidemiológico, las características del paciente, las afecciones que presenta y el tipo de procedimientos a realizar, además de buscar formas para mantener las acciones de promoción de salud y de prevención de afecciones bucales. ^(9,16)

Los cambios en el ejercicio de la profesión han conllevado al aumento de las citas debido a dolor, infecciones, lesiones en la mucosa oral, trastorno temporomandibular, bruxismo y enfermedad periodontal, conduciendo a su vez a incremento en el consumo de medicamentos en la población y de consultas de urgencia. ^(9, 17)

También han sido reportadas cifras altas de pacientes que presentan alteraciones gustativas y(o) del olfato (en América y Europa) y lesiones ulcerosas en varias zonas de la cavidad bucal, dentro de los primeros tres días de la infección por SARS-CoV-2, ^(18,19) por lo que los profesionales de la Estomatología/Odontología pudieran contribuir al diagnóstico temprano de la COVID-19.

Lo planteado avala la realización de investigaciones para construir evidencias vinculadas a la toma de decisiones y políticas de salud pública integral que comprendan al componente bucal en tiempos de COVID-19, las cuales deben ser revisadas y supervisadas por los comités de éticas observando las nuevas recomendaciones internacionales adaptadas a los marcos nacionales. ^(20,21)

CONSIDERACIONES FINALES

La investigación para la salud bucal debe reportar al encargo social de preservar la salud integral de la población para ello se hace inminente un cambio de enfoque es decir en lugar de partir de la historia natural de la enfermedad bucal y la "corrección del daño," con acciones clínicas desvinculadas del contexto de vida de la población; centrarse en la historia natural de la salud, la corrección de

sus determinantes y el control de los factores de riesgo, lo cual proporcionaría más salud, bienestar y calidad de vida, posibilitando la adopción de compromisos y acción social vía empoderamiento de los implicados. Ello ofrece oportunidades de mejora de las estrategias de enfrentamiento, en la utilización de los servicios, mayor satisfacción de usuarios, menor desgaste y reconocimiento de la profesión.

Con base a la situación actual de pandemia la profesión estomatológica/odontológica tiene ante sí la responsabilidad de buscar alternativas para satisfacer las necesidades de salud bucal de la población, tomando medidas para evitar la transmisión de la infección, por lo que se impone actualizar las políticas, guías, protocolos, instrumentos e indicadores y empoderar para la acción social por la salud bucal, a través de la construcción de procesos de investigación que aporten desarrollo e innovación en salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Franco-Giraldo Á. La salud pública en discusión. Rev Fac Nac Salud Pública. 2019; 37 (1):15-28. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v37n1a04>
2. Salazar MJC. El paradigma de la complejidad como alternativa al abordaje del proceso salud-enfermedad desde una concepción social. Acta Odontológica [Internet]. 2017 [consultado 17/8/2021]; 55(1). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2017/1/art-5/>
3. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Listl S, Keller Celeste R, Guarnizo Herreño CC, Kearns C, Benzian H, Allison P, Watt RG. Oral diseases: a global public health challenge. The Lancet Series Oral Health [Internet]. 2019 [consultado 17/8/2021]; 394(10194). Disponible en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(19\)31146-8.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(19)31146-8.pdf)
4. Watt RG, Daly B, Allison P, Macpherson LMD, Venturelli R, Listl S, Weyant RJ, Mathur MR, Guarnizo Herreño CC, Keller Celeste R, Peres MA, Kearns C, Benzian H. Ending the neglect of global oral health: time for radical action. Lancet Series Oral Health [Internet]. 2019 [consultado 17/8/2021];

- 394(10194):249-260. Disponible en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(19\)31133-X.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(19)31133-X.pdf)
5. Popay, J. Community Empowerment and Health Equity. Oxford Research Encyclopedia of Global Public Health. Health Promot Int. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/heapro/daaa133>
6. OMS. Declaración de Astaná: Conferencia mundial sobre atención primaria de salud: Astaná (Kazajstán). Ginebra: OMS; 25 y 26 de octubre de 2018 [consultado 17/8/2021]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/328128>.
7. Gisbert Abreu EA, Chaple Gil AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [consultado 17/8/2021]; 57(4):e3446 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v57n4/1561-297X-est-57-04-e3442.pdf>
8. Cázares de León F, Peraldi Sada MG, Aneyba López LD, Soto-Gámez DE. Impacto económico en el medio odontológico durante la pandemia del COVID-19: revisión integradora. Rev ADM. 2021; 78 (1): 42-47. <https://dx.doi.org/10.35366/98386>
9. Padilla-Avalos CA, Marroquín-Soto Consuelo. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. Rev Estomatol Herediana. 2021; 31(2): 148-149. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v31i2.3977>.
10. FDI World Dental Federation. FDI offers guidance to members, health authorities and dental teams in response to COVID-19. 2020 [consultado: 12/06/2020]. Disponible en: <https://www.fdiworlddental.org/news/20200602/fdi-offers-guidance-to-members-health-authorities-and-dental-teams-in-response-to>
11. Etienne C, Abbasi K, Cuervo LG. La evolución de la investigación para la salud redefinirá las agendas nacionales de salud. Serie Fortalecimiento de la investigación para la salud. Rev Panam Salud Pública. 2019; 43. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.300>
12. Cuervo LG, Cano Jiménez R, Salgado de Snyder N, Becerra F, Salicrup LA. Fomentar la investigación en la salud mediante la gobernanza de la investigación. Serie Fortalecimiento de la investigación para la salud. Rev Panam Salud Pública. 2019; 43. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.305>

13. Varenne B, Fox CH. The Role of Research in the WHO Oral Health Resolution. JDR Clinical & Translational Research. 2021; 6(2):112-114. Disponible en: doi:10.1177/2380084421997095
14. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. Cuarta Edición. OPS y CIOMS. 2017 [consultado 18/8/2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34457/9789290360902-s>
15. Hugo FN, Kassebaum NJ, Marcenes W, Bernabé E. Role of Dentistry in Global Health: Challenges and Research Priorities. Journal of Dental Research. 2021; 100(7):681-685. Disponible en: doi: 10.1177/0022034521992011
16. Melo P, Malta Barbosa j, Jardim L, Carrilho E, Portugal J. Special Section: COVID-19 Management in Clinical Dental Care. Part I: Epidemiology, Public Health Implications, and Risk. Assessment International Dental Journal. 2021; 51(3): 251-262. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.identj.2021.01.015>
17. Jie Bai a, Tao Xu a, Ai-Ping Ji a, Wei Sun a, Ming-Wei Huang. Impact of COVID-19 on Oral Emergency Services. Int Dent J. 2021; 71(1): 27–31. Disponible en: doi: 10.1111/idj.12603
18. Pradeep S, Pandya K, Kamath V , Vidhyadharan S, Hedne N. Olfactory and Gustatory Symptoms of Coronavirus Disease 2019: A Systematic Review and Meta-analysis. JCDR.2021;15(2). Disponible en: doi:10.7860/JCDR/2021/45714/14565
19. Falcón Guerrero BE, Falcón Pasapera GS. Repercusiones en la cavidad oral causadas por la infección con COVID-19. Int J Odontostomat [Internet]. 2021 [consultado 18/8/2021];15(1):23-26, 2021. http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2020/11/2021_v15n1_008.pdf
20. OPS. Modelo y pautas operativas para la revisión y supervisión éticas de las investigaciones relacionadas con COVID-19. Washington D.C.: OPS; 2020 [consultado 14/08/2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52087>

21. OPS. Orientación y estrategias para agilizar la revisión y supervisión éticas de investigaciones relacionadas con COVID-19. Washington D.C.: OPS; 2020 [consultado 14/08/2021]. Disponible en: , 7 de abril de 2020 <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52090>