



Editorial

Urgencias estomatológicas en la provincia Sancti Spíritus. 2015

Stomatological emergencies in the Sancti Spíritus province. 2015

Dra. Gladys González Portal¹, Dr. Liuver Ramírez Ramírez².

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos. Sancti Spíritus. Cuba.

RESUMEN

Es necesario el incremento de las actividades de promoción de salud, prevención de factores de riesgo y curación de las enfermedades bucales en las personas y las familias en las actividades comunitarias.

DeCS: URGENCIAS MÉDICAS, MEDICINA ORAL.

Palabras clave: Urgencias médicas, medicina oral.

ABSTRACT

It is necessary to increase health promotion activities, prevention of risk factors and curing of oral diseases in individuals and families in community activities.

MeSH: EMERGENCIES, ORAL MEDICINE.

Keywords: Emergencies, oral medicine.

EDITORIAL

La asistencia médica en los servicios de urgencias constituye dentro del sistema de salud de cada país, una de las actividades de mayor complejidad; es el resultado de la interacción de múltiples factores implicados en disponer de cobertura asistencial con elevada tecnología, que satisfaga la demanda por la morbilidad poblacional de una manera constante y continua¹.

Las situaciones de urgencias estomatológicas son todas las sensaciones desagradables que ocasionan una experiencia sensorial y emocional relacionada con el daño real de los tejidos bucomaxilofaciales que pueden presentarse en consulta o hacer que el paciente acuda, necesite ser tratado de forma inmediata, debido a esto se exige un diagnóstico etiológico sintomático y si es necesario se remite a un servicio hospitalario. La atención brindada en los servicios de urgencias estomatológicas tiene peculiaridades que la diferencian de otras consultas. La intolerancia al dolor, síntoma que generalmente presenta el paciente, hace que acuda nervioso y exaltado; importante obstáculo este para lograr una adecuada relación interpersonal.

En Cuba el acceso a una consulta de urgencia estomatológica está asegurado las 24 horas del día, por lo que la persona recibe atención inmediata por parte de estomatólogos calificados y con recursos para satisfacer las necesidades. Es un proceso que no cesa mientras no culminen las acciones necesarias para que la persona reciba las mejores atenciones en la continuidad de su tratamiento; hacia allí se dirigen hoy todos los esfuerzos y se trabaja por la consolidación de la excelencia en estos servicios. El Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población de Cuba en el objetivo 9 establece: garantizar la prestación ininterrumpida del servicio mediante guardia física o localizada del personal que labora en el subsistema en clínicas dentales, hospitales y policlínicos con condiciones para ello².

El propósito del tratamiento en una urgencia estomatológica, es preservar la estructura dentaria, restablecer lo más pronto posible la funcionalidad del sistema estomatognático y brindar mayor bienestar al paciente. Las enfermedades bucodentales que pueden conducir a una urgencia tienen generalmente una alta prevalencia en la población mundial y están entre las cinco primeras causas de demanda de atención en los servicios de salud. Es necesario definir estrategias para mejorar continuamente la salud bucal de la población apropiándose de las posibilidades locales y con la participación de la comunidad a partir del incremento de su nivel educativo y la autorresponsabilidad por su salud bucal³.

Para tomar decisiones en la organización y planificación de los servicios de estomatología es necesario considerar las características de las urgencias estomatológicas; estas se presentan con relativa frecuencia en pacientes de cualquier edad y sexo de ellas las más frecuentes son el dolor u odontalgias, las infecciones de la cavidad oral, la pericoronaritis, la alveolitis, los abscesos dentoalveolares, gingivales y periodontales, la gingivoestomatitis herpética aguda (GEHA), la gingivitis ulceronecrotizante aguda (GUNA), la caída del cemento quirúrgico, las propias de ortodoncia y prótesis, las celulitis facial odontógena y no odontógena, los traumatismos (fractura de dientes, dientes móviles por golpes, pérdida de dientes por accidentes, fracturas mandibulares y maxilares), las hemorragias, las urgencias estéticas, la fractura de restauraciones, entre otras.

Al analizar las urgencias estomatológicas en la provincia Sancti Spíritus en el período comprendido de enero a diciembre de 2015, se evidencia que 10,8 % de estas sobrepasan discretamente al indicador que se mide a nivel nacional con respecto al total de consultas y se evalúa de forma tal que no debe sobrepasar el 10 % como medida de la calidad de los servicios estomatológicos preventivos ofrecidos a la población. El sistema de registro de la atención de urgencias no permite identificar las causas por las que acude el paciente, lo que debe ser considerado para perfeccionar el análisis estadístico. Este indicador se eleva por los siguientes factores: la estructura demográfica de la población, deficiencias en la atención brindada en los servicios estomatológicos, la tradición en la población del uso de estos servicios por la educación insuficiente en la misión y funciones de los mismos y el atractivo que ejerce una atención rápida⁴.

La labor educativa es muy importante para evitar la sobrecarga o exceso de trabajo asistencial, hecho que puede representar un riesgo y «hacer cosas ciertas en momentos equivocados o cosas equivocadas en el momento cierto». Cuando provoca reducción de la precisión, el exceso de carga mental retarda las respuestas sensoriales, aumentando la irregularidad de las respuestas y la ocurrencia de errores. Este evento es muy significativo en el trabajo asistencial a personas sanas o enfermas⁵.

El atender pacientes que no constituyen verdaderas urgencias consume tiempo, recursos humanos y materiales que hacen falta para los casos verdaderamente urgentes lo que trae como resultado la disminución en la calidad de la atención y que no se ofrezcan las orientaciones adecuadas.

Es necesario el incremento de las actividades de promoción de salud, prevención de factores de riesgo y curación de las enfermedades bucales en las personas y las familias en las actividades comunitarias.

EDITORIAL

Medical care in the emergency services is one of the most complex activities within the health system of each country; is the result of the interaction of multiple factors involved in the availability of care coverage with high technology that satisfies the demand for population morbidity in a constant and continuous way¹.

Stomatological emergency situations are all the unpleasant sensations that cause a sensorial and emotional experience related to the real damage of the bucomaxillofacial tissues that can be presented in consult or have the patient go, needs to be treated immediately, due to this is demanded a symptomatic etiological diagnosis and, if necessary, a hospital service. The attention given in the stomatological emergency services has peculiarities that differentiate it from other consults. Intolerance to pain, a symptom usually presented by the patient, makes him go nervous and exalted; important obstacle this one to achieve an adequate interpersonal relationship.

In Cuba, the access to a stomatological emergency is assured 24 hours a day, so that the person receives immediate attention by qualified stomatologists and with resources to satisfy the needs. It is a process that does not finish until the necessary actions are completed so that the person receives the best attention in the continuity of his treatment; to that purpose all efforts are directed to today and work is made to consolidate excellence in these services. The National Program of Integral Stomatological Care for the Cuban population in objective 9 establishes: to guarantee the uninterrupted delivery of the service by means of physical or located guard of the personnel working in the subsystem in dental clinics, hospitals and op-clinics with conditions for this².

The purpose of treatment in a stomatologic emergency is to preserve the dental structure, restore as soon as possible the functionality of the stomatognathic system and provide greater well-being to the patient. Oral diseases that can lead to an emergency generally have a high prevalence in the world population and are among the top five causes of demand for care in health services. It is necessary to define strategies to improve continuously the oral health of the population by appropriating local possibilities and with the participation of the community, based on an increase in their educational level and self-responsibility for their oral health³.

To make decisions in the organization and planning of stomatology services it is necessary to consider the characteristics of stomatological emergencies; these are present with relative frequency in patients of any age and sex of them the most frequent are pain or odontalgias, infections of the oral cavity, pericoronaritis, alveolitis, dentoalveolar, gingival and periodontal abscesses, acute herpetic gingivostomatitis (GEHA), acute ulceronecrotizing gingivitis (GUNA), surgical cementation, orthodontic and prosthesis, odontogenic and non-odontogenic facial cellulitis,

traumatisms (fracture of teeth, moving teeth by blows, loss of teeth by accidents, Mandibular and maxillary fractures), haemorrhages, aesthetic emergencies, fractures of restorations, among others.

When analyzing the stomatological emergencies in the province of Sancti Spiritus in the period from January to December 2015, it is evident that 10.8 % of these go discreetly overpass the indicator that are measured at the national level in relation to the total of consults and is evaluated so that it should not exceed 10 % as a measure of the quality of preventive stomatological services offered to the population. The emergency care registration system does not allow identification of the causes for the patient, which should be considered in order to improve the statistical analysis. This indicator is elevated by the following factors: the demographic structure of the population, deficiencies in the care provided in the stomatological services, the tradition in the population of the use of these services by insufficient education in the mission and functions of the same and the attractiveness that make a fast attention ⁴.

Educational work is very important to avoid overloading or too much assistance work, a fact that can represent a risk and "do certain things at the wrong times or wrong things at the right time". When it causes reduction of precision, mental overload delays sensory responses, increasing the irregularity of responses and the occurrence of errors. This event is very significant in the care work to healthy or sick people ⁵.

Serving patients who are not real urgencies consumes the time, human resources and materials needed for truly urgent cases, which results in a decrease in the quality of care and inadequate guidance.

It is necessary to increase health promotion activities, prevention of risk factors and curing of oral diseases in individuals and families in community activities.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández R. El sistema integrado de urgencias médicas en La Habana. Medimay [Internet]. 2009 [citado 2017 Mar 7];15(1):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/359>
2. Almarales Sierra C, Llerandi Abril Y. Conocimientos sobre salud bucal y demanda de servicios estomatológicos en relación con la enfermedad periodontal en embarazadas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2008 Jun [citado: 2017 Mar 07]; 45(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000200003&lng=es
3. Cuba. Minsap. Programa Nacional Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Ciencias Médicas; 2011.
4. González Naya G, Montero del Castillo ME. Estomatología general integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/estomatologia_general_integral/estomatologia_general_completo.pdf
5. do Carmo Cruz Robazz ML, Chaves Mauro MY, de Marchi Barcellos Dalri RC, Almeida da Silva L, de Oliveira Secco IA, Pedrão JL. Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 Mar [citado: 2017 Mar 08];26(1):52-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100009

Recibido: 2016-11-14

Aprobado: 2017-03-07