

RESUMEN

Se entiende como atención de salud el conjunto de acciones que tienen como objetivo la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de las personas. El equipo de salud, considerado un equipo multidisciplinario, es un grupo de profesionales de diferentes especialidades, cuya finalidad consiste en brindar prestación de atención de la salud a los pacientes.

Los profesionales de este equipo de salud se interrelacionan a través de las interconsultas, consideradas como una forma de comunicación técnica entre dos o más personas de diferentes especialidades.

Los estudios sobre las interconsultas entre profesiones médicas son limitadas y aún más entre medicina y odontología; este último como parte del equipo de salud la realiza como una actividad asistencial. Los profesionales médicos solicitan las interconsultas solo en casos especiales existiendo desinformación sobre la existencia de manifestaciones bucales en enfermedades sistémicas o la existencia de enfermedades sistémicas de origen bucal. Así también la práctica no realizada a cabalidad del Modelo de Atención Integral de Salud, de sedes Tarija implementada por el Ministerio de Salud de Bolivia

Este es un estudio descriptivo de la actividad asistencial de los odontólogos en relación a las interconsultas de pacientes atendidos en los centros de salud del área rural durante el periodo 2013-2016, recolectando datos escritos en las hojas de interconsulta de las historias clínicas de los pacientes interconsultados al Departamento de Odontoestomatología. Estos datos serán sobre enfermedades definidas, diagnósticos médicos presuntivos, motivos de interconsulta y diagnósticos odontológicos para aportar información estadística que sirvan como base para futuros estudios y concientizar tanto a los profesionales médicos y odontólogos, incluyendo a los estudiantes de estas profesiones de salud sobre la necesidad de un continuo trabajo multidisciplinario en la atención integral de las personas.

INTRODUCCIÓN

1. INTRODUCCIÓN

En las actuales circunstancias en las que los profesionales odontólogos se encuentran en la búsqueda constante de un mejor manejo de los pacientes, es fundamental considerar la salud general de cada uno de ellos a través de la valoración del estado de salud actual antes de realizar cualquier procedimiento, más aun considerando que algunos de los pacientes se encuentran aparentemente sanos pero en realidad están médicamente comprometidos, es decir, la salud general está alterada debido a alguna enfermedad sistémica. Por lo general, la mayoría de los pacientes que requieren ayuda odontológica tiene una o varias enfermedades sistémicas bajo tratamiento o no.

Los estudios epidemiológicos en Tarija son escasos principalmente en el área rural y no revelan datos de relevancia con respecto a la situación de salud sistémica de los pacientes que son atendidos en los centros de salud, razón por la cual se pretende realizar el presente estudio de tipo observacional retrospectivo, con el propósito de determinar la prevalencia de enfermedades sistémicas en los pacientes que acceden a realizarse exodoncias simples en los 15 centros de salud ubicados en el área rural de provincia cercado, en razón de que no existe un estudio epidemiológico que indique o diga cuántos pacientes con enfermedades sistémicas se efectúa exodoncia de las piezas dentales y es de suma importancia conocer la relación de pérdida de piezas relacionada a enfermedades sistémicas y si es necesario una atención especial en el centro de salud. El estudio ofrecerá datos epidemiológicos que revelaran información acerca del diagnóstico de la situación de salud bucal de las personas del área rural de la provincia Cercado.

2. PROBLEMATIZACIÓN

2.1 Planteamiento del problema

La Provincia Cercado, se encuentra situada en el corazón del departamento de Tarija. Según datos oficiales del último Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2012 realizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población de la provincia alcanzó a 205. 346 habitantes, de los cuales el 13% se encuentra en el área

rural en los distritos del 15 al 22 y el resto 87% en el área urbana de la Provincia. El área rural actualmente tiene 15 Centros de Salud distribuidos en ocho cantones.

Cuadro N° 1

**CENTROS DE SALUD EN EL AREA RURAL DE DEPARTAMENTO DE
TARIJA**

N°	RURAL CANTÓN	N° DE CENTROS DE SALUD
1	ALTO ESPAÑA	15
2	CIENEGUILLAS	
3	GAMONEDA	
4	GUERRAHUAYCO	
5	JUNACAS	
6	LA PINTADA	
7	PAMPA REDONDA	
8	PAPACHACRA	
9	PINOS SUD	
10	SAN BLASS	
11	SANTA ANA	
12	SELLA - CERCADO	
13	TOLOMOSA	
14	SAN ANDRÈS	
15	YESERA NORTE	

Las enfermedades sistémicas son aquellas enfermedades que afectan al cuerpo entero, en lugar de una sola parte o de un solo órgano, se presentan en un gran número de la población siendo de mucha importancia poder reconocerlas, ya que gran cantidad de ellas pueden poner en riesgo la vida del paciente, así se sabe que algunas de estas enfermedades si se las diagnostica a tiempo y se las trata de una forma correcta logrará mejorar y prolongar la vida del paciente.

En el Departamento de Tarija no existe estudios realizados en relación a la prevalencia de relación de enfermedades sistémicas y el área de cirugía oral y en odontología, sabiendo que el odontólogo puede colaborar a la profesión médica en la identificación de pacientes que presenten alguna enfermedad sistémica para que puedan ser tratados correctamente.

A los centros de salud del área rural de la Provincia Cercado acuden paciente con indicación terapéutica de exodoncias simples y complejas por diferentes diagnósticos, un porcentaje de ellos podría presentar enfermedades sistémicas.

1. ¿Cuántos de los pacientes que acuden a los Centros de Salud del área rural tienen enfermedades sistémicas y cuáles son las más frecuentes?
2. ¿Cuál es la frecuencia de enfermedades sistémicas en pacientes que se realizan exodoncias simples en los Centros de Salud del área rural de la Provincia Cercado en el periodo 2013-2016?

2.1.1 Formulación del problema

La ausencia de datos e investigaciones que permitan determinar cuál la relación de la pérdida de piezas dentales mediante exodoncia simple o compleja, y su relación con las posibles enfermedades sistémicas que podrían presentar los pacientes.

3. HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis alternativa H₁

La presencia de enfermedades sistémicas en los pacientes sometidos a exodoncias simples en los centros de salud del área rural de provincia Cercado es frecuente.

4. JUSTIFICACION.

Esta investigación es de mucha importancia en el área odontológica ya que en la actualidad se desconoce la frecuencia de pacientes con enfermedades sistémicas que acuden a realizarse exodoncias, ya que el diagnóstico de la situación de salud bucal y la relación con la salud sistémica de los pacientes es un primer paso en el desarrollo de protocolos en atención odontológica.

Es por ello que, mediante este estudio se identificarán las enfermedades sistémicas que prevalecen en los pacientes que son sometidos a exodoncias simples en los Centros de Salud, y de esta manera se pueda tomar en cuenta a este trabajo como base para establecer futuros estudios en los que se pueda determinar y establecer protocolos de manejo de pacientes sistémicamente comprometidos, evitando así complicaciones intraoperatorias y posoperatorias durante dichos procedimientos.

Con esta investigación se pretende beneficiar a las comunidades del área solo rural en el sentido de aportar con el conocimiento odontológico de los pacientes que fueron atendidos en la clínica.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo General

Describir la prevalencia de enfermedades sistémicas en pacientes sometidos a exodoncias simples en los 15 Centros de Salud del área rural de Provincia Cercado para el periodo 2013-2016 para conocer la situación de la salud bucal y su relación con la salud sistémica con la finalidad de desarrollar protocolos de atención odontológica y manejo de pacientes sistémicamente comprometidos.

5.2 Objetivos Específicos

- Identificar cuál de las enfermedades sistémicas es la que más prevalece en los centros de salud del área rural de la provincia Cercado en el periodo 2013-2016.
- Determinar la correlación o la prevalencia según el sexo.