













Influencias de las barreras de accesibilidad en pacientes de un centro odontológico universitario

Influences of accessibility barriers in patients of a university dental center

Martín Zemel¹  Natalia R. Casellas¹  Eugenia Serrani¹  Paula Teresa Girardi²  Javier Núñez Peña²  María Fernanda Pirro¹  Santiago Javier Cueto¹  Sofía Cillis²  Tiara Di Scala² 
Juliana Cillis²  Lucas Fernández Parra¹  German Federico Giacoboni¹ 

1. Universidad FASTA, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Odontología

2. Universidad FASTA, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina

Correspondencia: Natalia R. Casellas Email: nataliaraquel.casell@ufasta.edu.ar

Resumen

INTRODUCCIÓN: La accesibilidad a la salud bucal está directamente influenciada por los determinantes sociales de la salud presentes en los contextos sociodemográficos. Así, el conocimiento sobre factores económicos, sociales, demográficos y epidemiológicos de la población que más requiere atención odontológica adquiere relevancia en la planificación de políticas que contribuyan a garantizar el acceso a la salud bucal.

OBJETIVOS: El trabajo se propuso describir características sociodemográficas y epidemiológicas de pacientes atendidos en el Centro Odontológico Universitario (COU) y su asociación con determinantes sociales de la salud.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó un diseño observacional descriptivo, de corte transversal, en una muestra por conveniencia de 59 pacientes del Servicio de Admisión del Centro Odontológico Universitario de la Universidad FASTA. Se evaluó edad, sexo, nivel de instrucción, tipo de ocupación, motivo y fecha de última consulta. Se aplicó un cuestionario voluntario realizando el tratamiento estadístico mediante IBM SPSS Statistics 22.0, IC 95%, $p < 0.05$, y se evaluó el coeficiente de correlación de Pearson.

RESULTADOS: De la muestra analizada, la edad promedio fue 42,1 años, moda y mediana 38; siendo el 45 (76,3%) mujeres. El nivel de educación secundaria fue el máximo nivel educativo asistido por 33 pacientes (55,9%, $p < 0.05$). El empleo formal obtuvo un valor equivalente. Respecto al tipo de cobertura, 36 pacientes (61,0%) manifestaron no poseer ninguna. Finalmente, 24 (40,7%) personas habían asistido a una consulta odontológica durante el último año, siendo solamente 6 (25,0%) que el motivo de su última consulta había sido por prevención o control de salud bucal.

CONCLUSIÓN: A partir de la muestra analizada, se concluye que resultó significativo el grupo que no poseía cobertura odontológica privada o a través de las obras sociales ($p < 0.05$), aumentando las barreras de accesibilidad y las inequidades en salud bucal. Se hace necesario reorientar las políticas sanitarias para que tiendan a una cobertura universal de la salud.

Palabras claves: Determinantes sociales de la salud, atención primaria de la salud, promoción de la salud, educación odontológica, cobertura universal de salud.

Abstract

INTRODUCTION: Accessibility to oral health is directly influenced by the social determinants of health present in sociodemographic contexts. Therefore, knowledge about economic, social, demographic and epidemiological factors of the population that most needs dental care becomes relevant in planning policies that contribute to ensuring access to oral health.

OBJECTIVES: The study aimed to describe sociodemographic and epidemiological characteristics of patients treated at the University Dental Center (COU) and their association with social determinants of health.

MATERIAL AND METHOD: A descriptive cross-sectional observational design was performed in a sample of 59 patients from the Admission Service of the University Dental Center of FASTA University. Age, sex, level of education, type of occupation, reason and date of last consultation were evaluated. A voluntary questionnaire was applied by performing the statistical treatment using IBM SPSS Statistics 22.0, 95% CI, $p < 0.05$, and the Pearson correlation coefficient was evaluated.

RESULTS: The average age of the sample was 42.1 years, with a fashion and median 38; 45 (76.3%) were women. Secondary education was the highest level of education attended by 33 patients (55.9%, $p < 0.05$). Formal employment was of equivalent value. Regarding the type of coverage, 36 patients (61.0%) reported that they did not have any. Finally, 24 (40.7%) people had attended a dental consultation during the last year, with only 6 (25.0%) having their last visit for prevention or oral health control

CONCLUSION: From the sample analyzed, it was concluded that the group that did not have private dental coverage or through social works was significant ($p < 0.05$), increasing accessibility barriers and inequalities in oral health. There is a need to reorient health policies towards universal health coverage.

Keywords: Social determinants of health, primary health care, health promotion, dental education, universal health coverage.

Bibliografía

1. Bosi García, S. F., Miguel, R., & Zemel, M. G. E. (2019). Representaciones sociales acerca del proceso salud - enfermedad y sus implicancias en la atención de salud bucal de los los sectores de menores recursos. *Investigación Joven*, 6(Especial), 189–190. <https://revistas.unlp.edu.ar/InvJov/article/view/7121>
2. Brandizzi D, Chicatun M, López Jordi M, Rojas Alcayaga G, López de Blanc S, Escobar A, Cohen LK, Johnson NW (2023). Hacia dónde vamos en la educación para la salud bucal en Latinoamérica. *Odontoestomatología*. 25(42): 105. <https://doi.org/10.22592/ode2023n41e105>
3. Gordon SM, Camargo GA, Mejia GC, Sutherland JN. Use of the Dental Electronic Health Record for Research: Assessing Demographic and Oral Health Characteristics Data for Clinic Patients. *Journal of Dental Education*, 2018; 82: 1249-1257. <https://doi.org/10.21815/JDE.018.130>
4. Marques Mundim de Souza C, Matheus Bueno de Oliveira, Lopes Marinho V. Perfil dos pacientes atendidos na Clínica Escola de Odontologia da Universidade de Gurupi nos últimos 2 (dois) anos. *Rev. Cereus*. 2021;13(2):193-05. <http://www.ojs.unirg.edu.br/index.php/1/article/view/3434>
5. Martignon S, Roncalli AG, Alvarez E, Aránguiz V, Feldens CA, Buzalaf MAR. Risk factors for dental caries in Latin American and Caribbean countries. *Braz Oral Res*. 2021 28;35(suppl 01):e053. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2021.vol35.0053>
6. Mialhe, F. L., Pereira, P. L., Oliveira Júnior, A. J. de, Cortellazzi, K. L., & Soares, G. H. Patient's oral health literacy and associations with sociodemographic, source of information, and oral health variables. *Revista Da ABENO*, 2022; 22(2): 1971 <https://doi.org/10.30979/revabeno.v22i2.1971>
7. Organización Pan-Americana da Saúde. Barreiras de acesso aos serviços de saúde para pessoas idosas na Região das Américas. Washington, DC: OPAS; 2023. <https://doi.org/10.37774/9789275726983>
8. Romero HJ. Análisis de los determinantes sociales, económicos y educativos que influyen en el estado de salud buco dental, en pacientes que asisten al Hospital Odontológico Universitario de la FOUNNE. 2019 (Tesis) <http://repositorio.unne.edu.ar/handle/123456789/48686>

9. Sierra Zambrano JM, Carvajal Campos MF, Pacajá Ruiz PR. Determinantes sociales y su relación con los indicadores de salud oral. *RECIMUNDO*. 2024;8(1):61-67. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2162>
10. Sponchiado Júnior EC, Souza TB de. Estudo da demanda ambulatorial da clínica de odontologia da Universidade do Estado do Amazonas. *Ciênc saúde coletiva* [Internet]. 2011; 16:993–997. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000700031>

