EdumedHolguín2019
VIII Jornada Científica de la SOCECS
Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud de Holguín

Satisfacción de la población con tratamientos en dientes con discromia realizado por estudiantes. CEMAF 2019.

Satisfaction of the population with treatments on teeth with dyschromia.CEMAF 2019.

Yudy Naranjo Velázquez[1], Mariela García Bidopia[2], Olga Lilia Pupo Zaldívar[3], Maité Leyva Infante[4], María del Carmen Torres Silva[5].

[1] Especialista en 2do grado en EGI. Máster en Atención en Urgencias Odontológicas. Asistente. Clínica Estomatológica Manuel Angulo. Holguín. Cuba.
[2] Especialista en 2do grado en EGI. Máster en Educación Médica Superior. Asistente. Clínica Estomatológica Manuel Angulo. Holguín. Cuba.
[3] Especialista en 2do grado en EGI. Máster en Atención en Urgencias Odontológicas. Asistente. Investigador Agregado. Clínica Estomatológica Artemio Mastrapa. Holguín. Cuba.
[4] Especialista en 2do grado en EGI. Máster en Educación Médica Superior. Asistente. Investigador Agregado. Clínica Estomatológica Artemio Mastrapa. Holguín. Cuba.
[5] Especialista en 2do grado en EGI. Asistente. Investigador Agregado. Policlínico Pedro Díaz Coello.

Correo electrónico: ynaranjohlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Uno de los principales problemas de carácter estético que sufren los pacientes es la discromia dental y por lo general también presentan en cierta medida alguna afectación psicológica por lo que solicitan su tratamiento.

Objetivo: Evaluar el grado de satisfacción de la población con los tratamientos de discromia dental realizados por los estudiantes de 5to año de Estomatología.

Método: Se realizó un estudio transversal en pacientes con discromia dental atendidos por los estudiantes de 5to año de Estomatología en el departamento de Atención Primaria de la clínica estomatológica docente Manuel Angulo Farrán durante el periodo comprendido de septiembre 2018 a marzo del 2019. Los pacientes fueron distribuidos en cuatro grupos según las características clínicas del diente a los cuales se les aplicaron la técnica de recromia o tratamiento que a criterio de las autoras era el más favorable. Se aplicó un cuestionario a los pacientes al terminar el tratamiento lo que facilitó procesar la información a través del análisis porcentual.

Resultados: En todos los grupos de pacientes prevaleció el criterio de satisfecho para un 88.1 %. No existieron diferencias significativas en relación a los criterios de medianamente satisfecho y solo un

paciente quedó poco satisfecho para un 12.5%.
Conclusiones: La mayoría de los pacientes se mostraron satisfechos independientemente del tratamiento realizado para su discromia dental.
Recomendaciones: Actualizar sobre los diferentes tratamientos de discromias dentales a todo el personal estomatológico para brindar un servicio de excelencia.
Palabras clave: satisfacción, discromia dental, tratamiento.

ABSTRACT

Introduction: One of the main problems of aesthetic character that patients suffer is dental dyschromia and usually also some degree of psychological involvement, so they request treatment.
Objective: To evaluate the degree of satisfaction of the population with the treatments of dental dyschromia performed by the students of 5th year of Stomatology.
Method: A cross-sectional study was carried out in patients with dental dyschromia attended by the students of 5th year of Stomatology in the Primary Care department of the Manuel Angulo Farrán teaching stomatological clinic during the period from September 2018 to March 2019. The patients were distributed in four groups according to the clinical characteristics of the tooth to which they were applied the technique of recromia or treatment that at the discretion of the authors was the most favorable. A questionnaire was applied to the patients at the end of the treatment, which facilitated the processing of the information through the percentage analysis.
Results: In all patient groups the criterion of satisfaction prevailed for 88.1%. There were no significant differences in relation to the criteria of moderately satisfied and only one patient was not satisfied for 12.5%.
Conclusions: Most patients were satisfied regardless of the treatment performed for their dental dyschromia.
Recommendations: Update on the different treatments of dental dyschromias to all stomatological personnel to provide an excellent service.
Keywords: satisfaction, dental dyschromia, treatment.

INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas de carácter estético que sufren los pacientes es la discromia dental, por lo que estamos ante una situación muy común en la actualidad que causa importantes daños a nivel estético y por lo general también presentan en cierta medida alguna afectación psicológica sobre todo cuando se presenta en pacientes jóvenes y más en las mujeres, si tenemos en cuenta que la estética dental cuenta cada vez con una mayor importancia en la sociedad actual no es de extrañar que sean muchas las personas que buscan una solución a este problema odontológico**.**[1]

El tratamiento de las discromias es variado. Normalmente se inicia con la terapia endodóntica del

diente para luego abordar el problema cromático con blanqueamientos, carillas o coronas. La recromia es el procedimiento mediante el cual se puede devolver al diente el color perdido. El mismo es considerado un tratamiento estético y por lo cual recomendamos aplicarlo siempre a petición del paciente, explicarle al mismo las características de la técnica y el pronóstico que espera.[2]

En materia de recromia hoy existen en el mundo novedosas técnicas que emplean diversos materiales a los que no tenemos acceso en nuestros servicios por lo que continuamos empleando las técnicas clásicas que fueron descritas desde la década del 70 y durante mucho tiempo han sido utilizadas por su fácil aplicación, bajos costos y alta eficiencia.[3,4]

Los estudiantes del 5to año de la carrera de Estomatología en su práctica diaria realizan un número considerable de tratamientos relacionados con las discromias dentales encaminados a devolverle la salud al paciente desde el punto de vista funcional, estético y psíquico. Además constituye una habilidad a cumplimentar durante su práctica pre profesional.

A pesar que en nuestra institución se brinda este tratamiento por estos estudiantes y sus profesores, no existe en la actualidad documentos que valoren la satisfacción de los pacientes y los prestadores, además las autoras coincidimos que siendo la recromia un tratamiento que soluciona un problema dental no aporta interés en el parte diario pues no tiene un codificador estadístico, lo que en ocasiones puede llegar a malinterpretarse con una consulta en que solamente se le realiza una restauración temporal al paciente; razones que nos motivaron a realizar este estudio teniendo en cuenta que la satisfacción del paciente está muy relacionada con el nivel de expectativas del mismo con respecto al servicio que aspira a recibir, lo que a su vez se relaciona con la representación previa que tiene la calidad de los servicios y de sus derechos con respecto al uso de éstos[4, 5], siendo nuestro objetivo evaluar el grado de satisfacción de la población con los tratamientos en dientes con discromia.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio transversal con la finalidad de evaluar el grado de satisfacción de la población con los tratamientos de discromía dental realizados por los estudiantes de 5to año de Estomatología en el departamento de Atención Primaria de la clínica estomatológica docente Manuel Angulo Farrán durante el periodo comprendido de septiembre 2018 a marzo del 2019.

El universo estuvo constituido por todos los pacientes mayores de 15 años de ambos sexos, de todos los grupos étnicos que acudieron a la consulta de Estomatología y presentaron discromia en algún diente anterior, la muestra fue intencionada para lo cual debían cumplir los siguientes criterios previo consentimiento informado. (Anexo 1)

Criterios de Inclusión:

- Pacientes con discromias en algún diente anterior con o sin tratamiento pulporadicular.

- Pacientes que refirieron presentar la discromía entre un mes a 20 años.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con discromias en dientes vitales.

A cada paciente se le realizó una valoración inicial por el estomatólogo, confección de HC y Rx de comprobación de TPR realizado, en caso de necesitar TPR se les realizó previo al tratamiento de recromia. Según las características clínicas del diente se dividieron los pacientes en cuatro grupos (A, B, C, D) a los cuales se les aplicaron la técnica de recromia o tratamiento que a criterio de las autoras era el más favorable:

- Grupo A: Técnica Termocatalítica con Peróxido de Hidrógeno[6] en corona clínica completa con acceso cameral que incluye solo cara palatina, con buen soporte dentinario y discromía de aparición rápida.
- Grupo B: Técnica con perborato de Sodio[2] en corona clínica incompleta debido a caries dental o restauraciones sin presencia de infracturas del esmalte pero con poco soporte dentinario.
- Grupo C: Técnica con oleozón activado con lámpara de luz halógena[7] en coronas clínicas con traumatismos dentales (infractura del esmalte, fractura no complicada y complicada de corona).
- Grupo D: Carilla estética[8] en coronas con destrucción parcial o total de la cara vestibular.

A cada paciente se le tomó fotografía del diente antes y después del tratamiento y se citó entre los 5 a 7 días de cada consulta para ver evolución y repetir la técnica en caso necesario, excepto a los que se les realizó la carilla estética que fue en una sesión. Todo ello fue evolucionado en la HC.

Se respetaron los postulados de la ética, por lo que a la población seleccionada se le explicó de forma individual el objetivo de la investigación, que la información obtenida no sería empleada para otros fines fuera del marco de la investigación, que su participación sería voluntaria y una vez incorporados a esta, tendrían la posibilidad de abandonarla si así lo decidieran. Su disposición a colaborar en el estudio se plasmó en un modelo de consentimiento informado, debidamente firmado por ellos.

Para evaluar el grado de satisfacción de los pacientes se aplicó un cuestionario que constó de una relación de cinco preguntas tipo test de respuesta simple, con una suma total de 100 puntos (20 puntos cada respuesta) y se tomaron como variables:

- Satisfecho: respuesta con una suma total de 80 a 100 puntos.
- Medianamente Satisfecho: respuesta con una suma total de 60 a 79 puntos.
- Poco Satisfecho: respuesta con una suma total igual o inferior a 59 puntos.

Además los pacientes expusieron su criterio independientemente de la evaluación obtenida.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Cuadro 1. Grado de satisfacción de la población según grupos.

GRADO DE SATISFACCIÓN	GRUPO A		GRUPO B		GRUPO C		GRUPO D		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Satisfecho	12	92.3	14	87.5	6	75.0	5	100.0	37	88.1
Medianamente Satisfecho	1	7.9	2	12.5	1	12.5	0	0	4	9.5
Poco Satisfecho	0	0	0	0	1	12.5	0	0	1	2.3
TOTAL	13	30.9	16	38.1	8	19.0	5	11.9	42	100.0

Al analizar el cuadro anterior observamos que en todos los grupos los pacientes prevaleció el criterio de satisfecho para un 88.1 %. En el grupo A al igual que en el grupo C solamente un paciente quedó medianamente satisfecho y en el grupo B fueron dos pacientes lo que representa un 12.5%. Al observar el criterio de poco satisfecho es en el grupo C donde encontramos un paciente para un 12.5%, el cual atribuye su insatisfacción en relación a la estructura de la institución, reflejando en su cuestionario que no existen las mejores condiciones estructurales para brindar la atención. En el caso del grupo D es donde observamos que todos los pacientes quedaron satisfechos debido a que en una sola consulta pudieron apreciar el notable cambio estético pues se les realizaron carillas estéticas de resina.

Al comparar nuestros resultados podemos encontrar similitudes a los del Dr. López Gómez[4] en su trabajo de satisfacción de pacientes con el tratamiento de Ortodoncia (88.7%), a los de la Dra. Abay Debs[9] (90.0%) y a los de la Lic. Peña Ávila[10] en su investigación (92.1%). En relación a los tratamientos de recrómias solo encontramos en la literatura investigaciones relacionadas con la efectividad de las técnicas.

Los indicadores de satisfacción estudiados permitieron valorar, además, la calidad de la relación profesor-estudiante-paciente. Los trabajos que se ocupan del aspecto interpersonal de la calidad asistencial suelen centrarse en la medida de la satisfacción general y específica en función de diferentes variables de los pacientes, de los prestadores y del modelo de atención.[11,12]

A nuestro juicio existe un alto grado de satisfacción de los pacientes que fueron atendidos por discromías dentales, independientemente de los inconvenientes que se nos presentaron en consulta. Consideramos que fue de gran importancia la labor del profesor y sobre todo el nivel de competencias docentes del mismo, el cual debe transmitir el caudal de conocimientos al estudiante y ofrecer calidad, equidad y pertinencia social con recursos limitados, lo que exige provocar cambios innovadores y prudentes, pero audaces, para generar las transformaciones que exige no sólo la sociedad global del aprendizaje sino fundamentalmente nuestra propia realidad.

CONCLUSIONES

La mayoría de los pacientes se mostraron satisfechos independientemente del tratamiento realizado para su discromia dental.

RECOMENDACIONES

Actualizar sobre los diferentes tratamientos de discromias dentales a todo el personal estomatológico para brindar un servicio de excelencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martín González J. Repercusiones estéticas de la patología dentaria. Tratamiento de las alteraciones del color dentario. Univ Sevilla [Internet] 2017. [citado 2019 Feb 01] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/
2. Moradas Estrada M ¿Qué material y técnica seleccionamos a la hora de realizar un blanqueamiento dental y por qué? Protocolo para evitar hipersensibilidad dental posterior. Rev. Avances en Odontología. [Internet] 2017. [citado 2019 Feb 01]; 33(3). Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil.pdf
3. Cruz M, García Ramírez G, Gómez Zamora B, Paz Hernández J, Sánchez Jiménez J. Recromia dental en dientes no vitales. Blog. Clínica Periférica Xochimilco Endodoncia [Internet] 2012 Abril [citado 2019 Feb 21]. Disponible en: http://endoenxochi.blogspot.com/2012/04/recromia-dental-en-dientes-novitales.htm
4. López Gómez Y, Pérez García LM, Garmas Castillo Y, Rodríguez Acosta. M. Satisfacción de especialistas, pacientes y familiares con el servicio de ortodoncia. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2014 [citado 2018 May 2]; 16(2): [aprox. 23 p.]. Disponible en: http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/653
5. Sosa Rosales MC. ¿Cómo lograr la calidad en la clínica dental? Gaceta Dental Esp [Internet]. 2002 [citado: Ene 2013]; 53:2. Disponible en: http://bvs.sld.cu/galerías/pdf/uvs/saludbucal/artcalidad.pdf
6. Juárez Broon N, Andaracua García S, Barrera Zamacona DC. Blanqueamiento dental intrínseco utilizando técnica termo-catalítica. Presentación de un caso clínico. Rev. Odont Mex. 2014; 18 (3): 186-90. Disponible en: http://www.revistasmex.org.bo/scielo.php?pid=S207561942015000300002&script=sci_arttext
7. Díaz del Mazo L, Ortiz Andrial A, Ferrer González S, Vicente Botta B, Perdomo Estrada C. Efectividad del Oleozón® en el tratamiento de pacientes con discromía dental. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 2019 Ener 01]; 22(1): 1-10. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000100001&

lng=es.

8. Lamas Lara C, Angulo de la Vega G. Alternativa de restauración estética en caso de discromia. Rev. Odontol. Sanmarquina [Internet]. 2010 [citado 2015 Feb 21] ;13(2): 38-41 Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2010_n2/pdf/a09v13n2.pdf
9. Abay Debs V. Grado de satisfacción de la población en cuanto a los servicios de estomatología que recibe. AMC [Internet]. 2014 Jun [citado 2019 Mayo 02]; 8(3): 3-13. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552004000300002&lng=es.
10. Peña Ávila I, Pereda Pileta M. Nivel de satisfacción de la población de un consultorio médico de familia con los servicios de enfermería. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet]. 2016 [citado 2019 Abril 7];32(4) Disponible en: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1162
11. Estrada Verdeja V, Hidalgo García CR, Expósito Martín I, Martín Zaldívar L. Estrategia educativa para mejorar la calidad de la relación estomatólogo-paciente. Rev. Hum Med [Internet]. 2010 Ene-abr [citada 2019 Ene 13]; 10(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Elizondo Elizondo J, Quiroga García MA, Palomares Gorham PI, Martínez González GI. 2011. La satisfacción del paciente con la atención técnica del servicio odontológico. Revista de la Facultad de Salud Pública y Nutrición [Internet]. 2011 [citada 2019 Ene 13]; 12(1). Disponible en: http://www.respyn.uanl.mx/xii/1/articulos/servicio_odontologico.html