

Artículo Original

PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EL ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD BUCODENTAL

METHODOLOGICAL PROPOSAL FOR THE SITUATIONAL ANALYSIS OF ORAL HEALTH

LEÓN, JUAN¹

¹Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela
Correo-e de correspondencia: leondjc@gmail.com

Recibido: 13/06/2021
Aceptado: 06/08/2021

RESUMEN

La salud bucodental es un aspecto necesario para el bienestar personal y colectivo. El Análisis Situacional de Salud (ASIS), permite observar de manera amplia la salud en un contexto determinado, además de plantear las posibles soluciones. Objetivo del estudio: construir una propuesta metodológica para la descripción del proceso de salud bucodental a través del análisis situacional de salud. Método: es un tipo de investigación proyectiva de diseño no experimental. Resultados: se describen los pasos recomendados a seguir para la aplicación del Análisis Situacional de Salud Bucodental (ASISB), el cual contempla: buscar la información del componente 1 (factores condicionantes de la salud) en organismos oficiales, recolectar información de los componentes 2 (proceso salud-enfermedad) y 3 (respuesta social a los eventos de salud) en organismos de salud oficiales. Posteriormente, acudir a las organizaciones comunitarias para complementar la información, describir sinérgicamente los componentes 1, 2 y 3 del ASIS, seguidamente, realizar el componente 4 (identificación y priorización de los problemas de salud). Para priorizar los problemas se plantea en el Anexo una forma de evaluar, luego se efectúa la matriz FODA y se elaboran los planes de acción. Se concluye que, la metodología del ASISB servirá para el estudio del fenómeno de manera detallada, lo que permitirá tomar acciones de prevención y curación de las enfermedades bucodentales, mejorar el rendimiento de la actividad asistencial, además de la construcción de actividades de promoción de la salud bucodental.

Palabras clave: odontología, salud bucal, salud pública.

Cómo citar este artículo:

León, J. (2021). Propuesta metodológica para el análisis situacional de salud bucodental. *GICOS*, 6(4), 201-214



La Revista Gicos se distribuye bajo la Licencia Creative Commons Atribución No Comercial Compartir Igual 3.0 Venezuela, por lo que el envío y la publicación de artículos a la revista es completamente gratuito. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/ve/>

ABSTRACT

Oral health is a necessary aspect for personal and collective well-being. The Health Situation Analysis (ASIS) allows a broad observation of health in a given context, in addition to propose possible solutions. Study objective: to build a methodological proposal for the description of the oral health process through the situational health analysis. Method: it is a type of projective research and a non-experimental design. Results: the recommended steps to follow for the application of the Oral Health Situation Analysis (ASISB) are described, which contemplate: looking for information on component 1 (health conditioning factors) in official bodies, collecting information on components 2 (health-disease process) and 3 (social response to health events) in official health organizations. Then, go to community organizations to complement the information, synergistically describe components 1, 2 and 3 of the ASIS, then carry out the component 4 (identification and prioritization of health problems). To prioritize the problems, a way of evaluating is outlined in the Annex, then the SWOT matrix is made and action plans are drawn up. It is concluded that the ASISB methodology will serve to study the phenomenon in detail, which will allow taking actions for the prevention and cure of oral diseases, improving the performance of the healthcare activity, in addition to the construction of activities to promote the oral health.

Keywords: dentistry, oral health, public health.

INTRODUCCIÓN

La salud es fuente de vida cotidiana y satisfactor de una necesidad existencial para la población; siendo un servicio social de primer orden reconocido en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en la que se enuncia en el artículo 83, la salud como un derecho social fundamental y obligación del Estado, y lo garantiza como parte del derecho a la vida, en consecuencia, se establece la rectoría de políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Además, el artículo 84, establece que “para garantizar el derecho a la salud el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud de carácter intersectorial, descentralizado y participativo” (p.21), también se responsabiliza a la comunidad organizada a la toma de decisiones en la política de salud pública.

Además, la Ley Orgánica de Salud (1998) expresa en el artículo 25, la promoción y conservación de un ambiente y condiciones de vida saludables, la prevención y preservación de la salud física y mental de las personas, la familia y de la comunidad, como instrumento primordial para su evolución y desarrollo. Ahora bien, en la Ley del Ejercicio de la Odontología (1970), se enuncia que el ejercicio de la odontología está basado en la prestación de servicios para la “prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, deformaciones y accidentes traumáticos de la boca y de los órganos o regiones anatómicas que la limitan o comprenden” (p.1), lo cual se amplía en el artículo 1 del Código de Deontología de Odontología (1992), en el cual se indica que el deber primordial del Odontólogo es el respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad.

Con el objeto de cumplir con lo establecido en la norma existe un programa especial de salud bucal, el cual se encarga de normar, asesorar, evaluar y controlar el desarrollo de los componentes estatales de salud bucal y las coordinaciones odontológicas estatales de la misión Barrio Adentro, Red Ambulatoria y Misión Sonrisa;

basados en la ejecución de actividades integrales a través de la promoción y prevención de la patología bucal, lo que muestra la utilidad de investigar con detalle la salud bucodental, a través de un Análisis Situacional de Salud (ASIS).

Ahora bien, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) define la salud bucodental como la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.

En tal sentido, es necesario investigar la salud bucodental, porque es un aspecto importante para promover bienestar personal y colectivo, avanzando en la construcción de ambientes y contextos saludables, bajo una estrategia de odontología familiar y social, en la que se tengan en cuenta las relaciones entre la salud y sus determinantes sociales, por ende, el odontólogo debe formar parte de equipos de trabajo y redes con otros profesionales de la salud y otros actores de la sociedad (Montenegro, 2009).

Aunado a lo anterior, Montenegro (2009) explica que los profesionales de la salud bucodental deben enfocar su conocimiento hacia la promoción de prácticas saludables, tomando en cuenta que el sujeto es parte de una familia, una comunidad y otros espacios donde adquiere conocimientos, trabaja y usa una red de servicios que deben estar diseñados y dirigidos al beneficio de quien los necesita y no de quien los ofrece. Cuando se tienen presentes las diferentes redes, se ve también que sus hábitos no son sólo el resultado de sus creencias o prácticas particulares, sino de la cultura en la cual se encuentra inmersa el individuo.

En consecuencia, el estudio de la situación de salud bucodental en una unidad geográfica o institucional se justifica ampliamente, no sólo en el marco de la norma constitucional o en razón de constituir un problema que incide sobre los indicadores básicos de la salud, sino en función de requerimientos de la población. Pues como lo indican León et al. (2021), la salud bucodental está relacionada con las condiciones socioeconómicas, ambientales y culturales. Además, según Chipia y Bravo (2020), es necesario considerar a los actores de salud, involucrando el individuo, la comunidad y los organismos competentes, convirtiéndose en un trabajo de todos.

Adicionalmente, la salud bucodental requiere tomar en cuenta el nivel educativo, para la promoción de estilos de vida, que permitan mantener la salud, porque existe una valoración desde los diferentes ámbitos donde se desarrolla el sujeto, lo que permite que las intervenciones se potencien, lo que ocurre a través de estrategias tales como la atención primaria de salud y la promoción de la salud, basadas en metodologías como el ASIS que permiten estudiar con detalle la salud de la población (León, 2019).

Cabe agregar, que el estudio de la salud bucodental en el marco del ASIS, como lo indica Ramos (2006) permite un enfoque que se puede aplicar en los diferentes niveles del sistema de salud y de sus servicios de atención. La propuesta docente-asistencial de la salud bucodental se plantea en el marco del ASIS, el cual está compuesto por cuatro componentes que según la Oficina de Análisis de Situación de Salud (2009) establece:

1. Factores condicionantes de la salud: contiene los lineamientos a seguir para la recolección de datos,

identificación de problemas, análisis lógico de la situación de salud, y el empleo de técnicas disponibles donde se observe y se analice el comportamiento habitual de los factores condicionantes de la salud y cómo pueden influir en el estado de salud de las personas; para ello se realiza un análisis demográfico, socioeconómico, ambiental y cultural de la población en estudio.

2. *Proceso salud–enfermedad*: contiene las directrices generales en cuanto al procedimiento a seguir para la revisión y explicación de los hechos de salud como parte del ASIS, para lo cual se han elegido indicadores de morbilidad y mortalidad recomendados internacionalmente.

3. *Respuesta social a los eventos de salud*: contiene información relacionada con la cobertura de la demanda de las necesidades en salud de la población, integra indicadores relacionados con los establecimientos de salud, servicios, recursos humanos, y programas.

4. *Identificación y priorización de los problemas de salud*: este método se aplica con los indicadores correspondientes a los componentes del ASIS, factores condicionantes de la salud, proceso de salud enfermedad, y respuesta social a los eventos de salud, para emitir un conjunto de propuestas ante los principales problemas de salud.

Con relación a los tipos de ASIS, existen tres, tal como lo explica Añez et al. (2010):

- *El ASIS institucional*, el cual se maneja desde los centros de salud y se genera como producto de un diagnóstico de salud, datos demográficos, históricos, económicos, políticos, culturales y sociales, además del estudio del proceso de salud-enfermedad, la oferta institucional y la identificación y priorización de los problemas de salud.
- *El ASIS comunitario*, el cual se desarrolla a partir del diagnóstico comunitario donde se evidencian y priorizan problemas sociales, de infraestructura u organizaciones que hacen vida dentro de la comunidad estudiada.
- *El ASIS mixto*, realizado con la integración de los dos anteriores, es decir, cuenta con el diagnóstico de salud institucional y el diagnóstico de las comunidades.

Dadas las consideraciones anteriores, se plantea como objetivo construir una propuesta metodológica para la descripción del proceso de salud bucodental a través del análisis situacional de salud.

METODOLOGÍA

Es un tipo de investigación proyectiva y un diseño no experimental. Se considera el ASIS como propuesta metodológica para la descripción del proceso de salud bucodental. Es importante mencionar que este estudio propositivo, está basado en el trabajo de campo realizado por León et al. (2021), en el cual se muestra la utilidad práctica del ASIS en el municipio Rangel, estado Mérida, Venezuela; además de concluir que el proceso de salud bucodental de la población requiere de una construcción de aspectos inter y transdisciplinarios

dinámicos.

RESULTADOS

Especificando los aspectos más resaltantes dentro de los cuatro módulos del ASISB, se tienen los siguientes:

Componente 1. Factores Condicionantes de la Salud.

- *Aspectos Geográficos:* División política territorial; Límites del estado, Límites del municipio.
- *Aspectos Demográficos:* Población total; Población de los municipios y parroquias, Población urbana, Población rural.
- *Aspecto Hábitos:* hábitos de alimentación; consumo de bebidas alcohólicas, hábito de fumar, consumo de chimó.
- *Aspecto servicios básicos:* Población con agua por tubería, Población con servicio de eliminación de excretas, Población con servicio de electricidad, Población con servicio de recolección de basura.
- *Aspecto Educación:* Alfabetismo, Escolaridad, Nivel educativo.
- *Aspecto Socio-económico:* Pobreza, Trabajo, Celebraciones sociales y culturales.

Componente 2. Proceso de salud enfermedad.

Aspecto: Morbilidad: Morbilidad, Morbilidad bucodental.

Componente 3. Respuesta social a los eventos de salud.

Aspecto Programas de salud: Programa salud bucal

Aspecto Recursos Humanos: Odontólogos, Auxiliares de Odontología.

Componente 4. Identificación y priorización de los problemas de salud

-Propuestas.

-Planes de acción.

Indicadores operacionales odontológicos: proporciona la medición del grado de eficiencia alcanzado al aplicar los recursos disponibles para atender las necesidades actuales y futuras en el servicio de odontología.

Propuesta metodológica para describir el proceso de salud bucodental a través del ASIS

1. Se debe recolectar y/o buscar la información de la salud bucal en el contexto de estudio con apoyo del Anexo, para ello, se debe indagar la información del componente 1 en la Alcaldía del municipio donde se llevará a cabo la actividad, en el caso de que no se obtenga lo necesario, se debe encontrar la información presencialmente, a través de documentos o páginas web oficiales, en las institucionales estatales y/o nacionales en las cuales se procesen los aspectos requeridos, por ejemplo, corporaciones

oficiales o institutos nacionales de estadística.

2. Los datos de los componentes 2 y 3, se debe asistir al lugar donde se registra la información institucionalmente, por ejemplo, Distrito Sanitario y/o Organismo de Salud encargado, posteriormente se requiere acudir a las organizaciones comunitarias, para recolectar información complementaria. Finalmente, hacer el procesamiento y presentación de los resultados, mostrando indicadores descriptivos de las variables en estudio.
3. Es importante describir los componentes 1, 2 y 3, para estudiar sinérgicamente el proceso de salud bucodental en el contexto en estudio, para realizar una interpretación de los resultados y un análisis de la salud bucodental. Seguidamente, en el componente 4 se efectúa la priorización de los problemas de salud bucodental, para después aplicar la matriz FODA y por cada cruce de dicha matriz se hace un plan de acción, empleando los formatos del Anexo.
4. El proceso antes descrito se resume en la Figura 1. Es necesario generar un proceso organizado, utilizando cronogramas de actividades con tiempos establecidos.

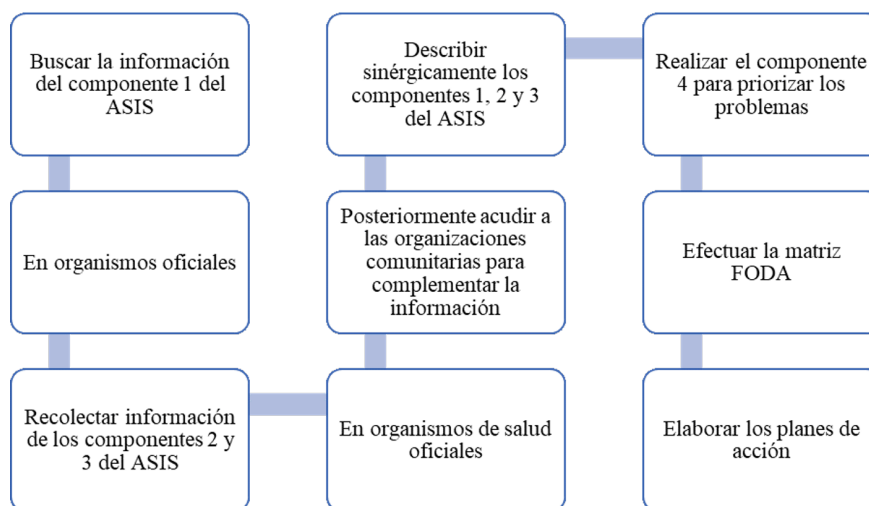


Figura 1. Pasos para elaborar el ASIS bucodental.

CONCLUSIONES

La metodología del Análisis Situacional de Salud Bucodental, servirá para el estudio del fenómeno de manera detallada, lo que permitirá tomar acciones de prevención y curación de las enfermedades bucodentales, mejorar el rendimiento de la actividad asistencial, además de la construcción de actividades de promoción de la salud bucodental. Finalmente, el ASISB, ayuda a fomentar la atención primaria de salud, considerando los determinantes de salud, en el marco de la nueva Salud Pública.

REFERENCIAS

- Áñez, E., Dávila, F., Gómez, W., Hernández, T., Reyes, I. y Talavera, J. (2010). *Manual para la elaboración de un análisis de situación de salud*. Maracay: Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón”.
- Chipia, J. y Bravo, S. (2020). Aproximación crítica de la nueva salud pública: una visión postpandemia. En Sandoval, T., Pernia, N., Aranguren, W. y Delgado, A. (Coords.). *Diversidad, equidad e inclusión: delineando la agenda postpandemia* (pp.81-101). Carabobo: Universidad de Carabobo.
- Código de Deontología Odontológica (1992). Aprobado en la XXXIX Convención Nacional del Colegio de

Odontólogos de Venezuela, efectuada en la ciudad de San Felipe, Estado Yaracuy, los días 13, 14 y 15 de agosto de 1992.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*, 36860 (Extraordinario), Diciembre 30, 1999.

León, J. (2019). *Análisis situacional de salud bucodental en el municipio Rangel, estado Mérida*. Trabajo de la Maestría de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

León, J., Doria, J., León, W., Sucre, M., Pérez, J., y Daboin, I. (2021). Análisis situacional de salud bucodental en el municipio Rangel, estado Mérida, Venezuela. *GICOS*, 6(1), 195-217

Montenegro, G. (2009). Un nuevo enfoque de la salud oral: una mirada desde la salud pública. *Univ Odontol*, 30(64), 101-108.

Oficina de Análisis de Situación de Salud (2009). *Análisis Situación de Salud. Guía Metodológica para su elaboración*. Caracas: Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Organización Mundial de la Salud (2012). *Salud bucodental* [Página Web]. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

República Bolivariana de Venezuela (1998). *Ley Orgánica de Salud*. Caracas, Venezuela: Gaceta Oficial No. 36579, Noviembre 11, 1998.

República Bolivariana de Venezuela (1970). *Ley del Ejercicio de la Odontología*. Caracas, Venezuela: Gaceta Oficial No. 29288, Agosto 10, 1970.

Autor

León, Juan

Profesor de Prácticas Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela. Odontólogo,
Magíster en Salud Pública.

Correo-e: leondjc@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0227-2224>

ANEXO

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD BUCODENTAL

Componente 1. Factores Condicionantes de la Salud.

1.1 Aspectos Geográficos

1.1.1 División política territorial.

Municipio: _____ Superficie: _____ Km²

Población del Municipio: _____ habitantes

Densidad poblacional del Municipio: _____ habitantes/Km².

1.1.2. Límites del estado.	1.1.3. Límites del municipio.
Norte: _____	Norte: _____
Sur: _____	Sur: _____
Este: _____	Este: _____
Oeste: _____	Oeste: _____

1.2. Aspectos Demográficos.

1.2.1. Población total del estado _____

1.2.2. Población del municipio: _____

1.2.3. Población masculina del municipio: _____

1.2.4. Población femenina del municipio: _____

1.2.5. Población por grupos etarios:		
< 1 año _____	>=1 y <5 años _____	>=5 y <10 años _____
>=10 y <15 años _____	>=15 y <20 años _____	>=20 y <25 años _____
>=25 y <30 años _____	>=30 y <35 años _____	>=35 y <40 años _____
>=40 y <45 años _____	>=45 y <50 años _____	>=50 y <55 años _____
>=55 y <60 años _____	>=60 y <65 años _____	>=65 y <70 años _____
>=70 y <75 años _____	>=75 y <80 años _____	>=80 años _____

Análisis

1.3. Aspecto: servicios básicos (de la unidad geográfica que se analiza).

1.4.1. Población con agua por tubería: _____

1.4.2. Población con servicio de eliminación de excretas: _____

1.4.3. Población con servicio de electricidad: _____

1.4.4. Población con servicio de recolección de basura: _____

Análisis

1.4. Aspecto: educación

1.5.1. Población alfabetizada: _____

1.5.2. Población por nivel educativo:

Primaria _____ Media General _____

Análisis

1.6. Aspecto: socio-económico.

1.6.1. Número de hogares en pobreza: _____

1.6.2. Número de hogares en pobreza extrema: _____

1.6.3. Ocupación según la fuerza de trabajo: _____

1.6.4. Listado de actividades económicas

Análisis

1.6.5. Listado de actividades sociales

1.6.6. Listado de actividades culturales

Análisis

Componente 2. Proceso de salud enfermedad.

2.1. Aspecto: Morbilidad dentaria.

2.1.1. Causas

Casos

Análisis

2.1.2. Enfermedades bucodentales	Casos

Análisis

2.2. *Aspecto:* Tratamientos bucodentales

2.2.1. Curativos o Restauradores	Número
Periodoncia	
Cirugía	
Operatoria	
Endodoncia	
Prótesis	
Preventivo	
Análisis	

2.2.2. Tratamientos preventivos	Número
Charlas	
Talleres	
Reuniones	
Otra:	
Análisis	

2.3. *Aspecto:* Mortalidad dentaria.

2.3.1. Causa de mortalidad dentaria	Cantidad

Análisis	

Componente 3. Respuesta social a los eventos de salud.

<i>3.1. Oferta de programas de salud</i>				
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
Consultas por mes del programa a)	N° de primera	N° de sucesivas	N° Emergencias	N° Curativas-Restaurativas
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Consultas por mes del programa b)	N° de primera	N° de sucesivas	N° Emergencias	N° Curativas-Restaurativas
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Consultas por mes del programa c)	N° de primera	N° de sucesivas	N° Emergencias	N° Curativas-Restaurativas
Enero				
Febrero				

Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Consultas por mes del programa d)	N° de primera	N° de sucesivas	N° Emergencias	N° Curativas-Restaurativas
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Consultas por mes del programa de salud bucal	N° de primera	N° de sucesivas	N° Emergencias	N° Curativas-Restaurativas
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Análisis				

3.3. Número de consultorios odontológicos: _____ 3.4. Número de odontólogos: _____

3.7. Número de horas laboradas por odontólogo: _____

3.8. Número de asistentes dentales: _____

Análisis

Componente 4. Identificación y priorización de los problemas de salud.

Paso 1: Identificación de los problemas de salud

Paso 2. Priorización de problemas de salud

Criterios de priorización de las problemáticas

<i>Criterios</i>	<i>Dos puntos</i>	<i>Un punto</i>	<i>Cero puntos</i>
A	Muy frecuente	Más o menos frecuente	Poco frecuente
B	Grave	Más o menos Grave	Poco Grave
C	Fácil Solución	Difícil solución	Muy difícil solución
D	En aumento	Igual	En descenso
E	Modificable	Poco modificable	Muy poco modificable
F	Rechazado	Aceptado	Deseado
G	Fácil registro	Difícil registro	Muy difícil registro
H	Recursos disponibles	Requiere más recursos	Requiere muchos más recursos
I	Fácil acceso	Poco acceso	Muy poco acceso

Paso 3. Plantear una matriz FODA

Matriz FODA.

	Fortalezas	Debilidades
--	-------------------	--------------------

Señale el problema

Oportunidades

Cruce Fortalezas-Oportunidades

Cruce Debilidades-Oportunidades

Amenazas

Cruce Fortalezas-Amenazas

Cruce Debilidades-Amenazas

Paso 4. Elaborar los planes de acción por cada cruce

Plan de acción del cruce de Fortalezas y Oportunidades.

<i>Objetivo</i>	<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Resultados esperados</i>	<i>Responsables</i>

Plan de acción del cruce de Debilidades y Oportunidades.

<i>Objetivo</i>	<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Resultados esperados</i>	<i>Responsables</i>

Plan de acción del cruce de Fortalezas y Amenazas.

<i>Objetivo</i>	<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Resultados esperados</i>	<i>Responsables</i>

Plan de acción del cruce de Debilidades y Amenazas.

<i>Objetivo</i>	<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Resultados esperados</i>	<i>Responsables</i>