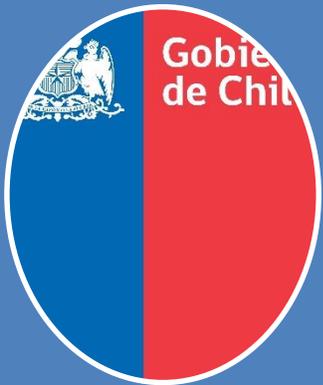


# CONSIDERACIONES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA



**Gobierno  
de Chile**

Dr. Mario Tapia V  
Asesor Odontológico  
Departamento de Gestión de Atención Primaria  
Subdirección de Gestión Asistencial  
Servicio de Salud Aconcagua



CONOCIMIENTO DE LA RED ODONTOLÓGICA

HOSPITALES  
CESFAM  
CECOSF  
POSTAS



MODALIDADES DE ATENCIÓN

(IAAPS, PRAPS,  
NIVEL SECUNDARIO)

Programa de Reforzamiento de la Atención de Salud - PRAPS  
Desde 1990-1994, el objetivo fue resolver los problemas más urgentes de acceso, capacidad y calidad asistencial.  
Entre 1994-1995 el PRAPS adquiere el carácter de "Programa de Gestión", respondiendo a la tarea de desarrollar tecnologías orientadas a las iniciativas de los municipios.  
Desde 1995-1996 el PRAPS sigue siendo un programa de gestión, coordinado entre MINSAL con los Servicios Regionales de Salud, con el fin de entregar el marco normativo y los recursos. A su vez, los Servicios Regionales de Salud, en coordinación con los municipios, de manera conjunta, definen los criterios de inclusión y los indicadores de gestión.

PROGRAMAS ODONTOLÓGICOS

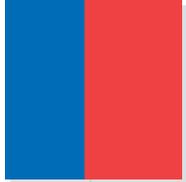
- CRITERIOS DE INCLUSIÓN



CARACTERÍSTICAS UOA



ESTRATEGIA CERO



# 1.- RED ODONTOLÓGICA:



LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA SE REALIZA EN LOS TRECE CESFAM DE LA RED (TRES DEPENDIENTES Y DIEZ MUNICIPALES)



Y EN LOS DOS HOSPITALES DE MAYOR COMPLEJIDAD (ESPECIALIDADES).



ADICIONALMENTE SE DESARROLLA ATENCIÓN DE ESPECIALISTAS EN ESTABLECIMIENTOS DE APS TALES COMO CESFAM SAN FELIPE EL REAL, CESFAM RINCONADA, CESFAM CATEMU Y HOSPITAL SAN ANTONIO DE PUTAENDO. PROXIMAMENTE EN CESFAM LLAYLLAY.

- Periodoncia e Implantología
- Radiología
- Odontopediatría
- Endodoncia
- Rehabilitación oral
- Ortodoncia

HOSCA

- Periodoncia e Implantología
- Cirugía Maxilofacial
- Odontopediatría
- Ortodoncia
- Rehabilitación Oral
- Endodoncia
- Radiología

HOSLA

- Rehabilitación Oral

Hospital San Antonio  
de Putaendo

- Endodoncia

CESFAM Valle Los  
Libertadores Ptdo.

- Rehabilitación Oral
- Endodoncia

CESFAM San Felipe El  
Real

- Rehabilitación Oral

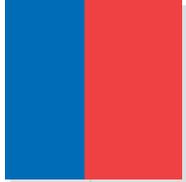
CESFAM Eduardo  
Raggio de Catemu

- Endodoncia

CESFAM Rinconada

**MAPA DERIVACION RED ODONTOLÓGICA , año 2018, SSA**

<b>CENTRO DE SALUD FAMILIAR</b>	<b>CIRUGÍA MAXILOFACIAL</b>	<b>ENDODONCIA</b>	<b>PERIODONCIA</b>	<b>REHABILITACIÓN ORAL</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	<b>ORTODONCIA</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>
CESFAM EDUARDO RAGGIO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	<b>CESFAM EDUARDO RAGGIO</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM JORGE AHUMADA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM CURIMON	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM SAN FELIPE EL REAL	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>CESFAM SAN FELIPE EL REAL</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	<b>CESFAM SAN FELIPE EL REAL</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM PANQUEHUE	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM SEGISMUNDO ITURRA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM VALLE LOS LIBERTADORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>CESFAM VALLE LOS LIBERTADORES</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	<b>HOSPITAL SAN ANTONIO DE PUTAENDO</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM LLAY LLAY	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	<b>CESFAM CATEMU</b>	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO	HOSPITAL SAN CAMILO
CESFAM RINCONADA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>CESFAM RINCONADA</b>	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CESFAM SAN ESTEBAN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CESFAM CORDILLERA ANDINA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CESFAM CENTENARIO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	<b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS



ATENCIÓN EN APS EN HORARIO HÁBIL ; TIENE RELACIÓN CON LA CARTERA DE PRESTACIONES DE APS QUE ESTÁN DETERMINADAS POR EL DECRETO PER CÁPITA.

ATENCIÓN EN HORARIO DE CONTINUIDAD, ANTES LLAMADO DE EXTENSIÓN. REQUIERE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO HASTA LAS 20 HORAS DE LUNES A VIERNES Y LOS SÁBADO HASTA LAS 13 HORAS. ES POSIBLE REALIZAR ATENCIONES IAAPS Y TAMBIÉN PRAPS.

ATENCIÓN DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS. SOLO HORARIO HÁBIL

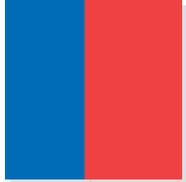


# DERIVACIONES

TODA VEZ QUE UN DIAGNÓSTICO DETERMINADO IMPLIQUE LA NECESIDAD DE UN TRATAMIENTO QUE ESTÁ MÁS ALLÁ DE LAS PRESTACIONES QUE SE ENTREGAN EN APS, SE DEBE GENERAR UNA SOLICITUD DE INTERCONSULTA. ESTE ES EL DOCUMENTO IMPRESCINDIBLE, QUE PROPICIARÁ QUE EL USUARIO SEA INGRESADO A UNA LISTA DE ESPERA O DE PRECEDENCIA, HASTA QUE SEA ENTREGADA LA ATENCIÓN DE ESPECIALISTA QUE SEA REQUERIDA.

EXISTEN CRITERIOS ESPECÍFICOS DE INGRESO A CADA UNA DE LAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS, LOS CUALES ESTÁN SEÑALADOS EN LOS CORRESPONDIENTES PROTOCOLOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE LA RED. ESTOS HAN SIDO COMPLETAMENTE ACTUALIZADOS Y/O FORMULADOS DURANTE EL AÑO 2017.

CORRESPONDEN A LAS ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL, ORTODONCIA, REHABILITACIÓN ORAL, ODONTOPEDIATRÍA, ENDODONCIA, PERIODONCIA Y RADIOLOGÍA. TAMBIÉN SE ENCUENTRA PROTOCOLIZADA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES BAJO ANESTESIA GENERAL Y LA IMPLANTOLOGÍA, QUE EN NUESTRO SERVICIO ES DESARROLLADA POR LOS ESPECIALISTAS DE PERIODONCIA.



EN CUANTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES, SE ESTÁ FORMANDO UNA COMISIÓN QUE SE DEDICARÁ A GENERAR UNA RED INTERNA QUE FACILITE LA ATENCIÓN DE ESTOS PACIENTES, ANALICE LOS CASOS Y GENERE NUEVOS PROTOCOLOS DE SER NECESARIO. SE CONTARÁ CON UN REFERENTE EN CADA ESTABLECIMIENTO DE APS Y EL APOYO DE DOS ESPECIALISTAS QUE PODRÁN ENTREGAR LA RESOLUCIÓN DE CASOS MÁS COMPLEJOS.

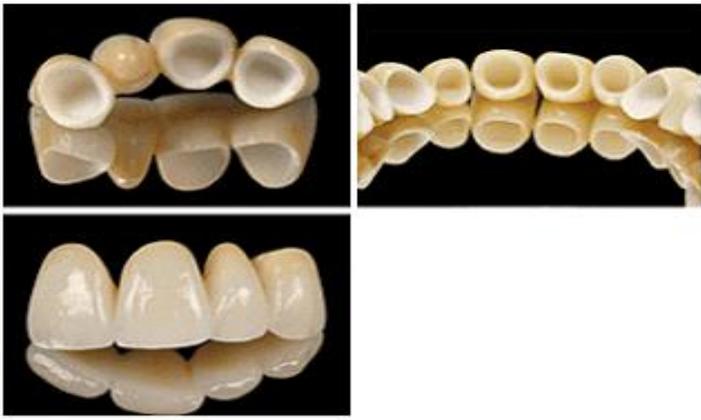
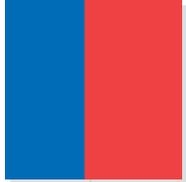
TAMBIÉN SE ESTÁ GENERANDO LAS CONDICIONES PARA FACILITAR ATENCIONES CON CARÁCTER DOMICILIARIO, A PACIENTES CON DEPENDENCIA SEVERA Y SUS CUIDADORES, LO QUE IMPLICARÁ ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PORTÁTIL Y MODIFICACIONES EN EL TRABAJO HABITUAL DE LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS, SEGÚN NECESIDAD. RECIÉN ESTE 2018 SE HA RECIBIDO LA ORIENTACIÓN TÉCNICA QUE PERMITE ESTA ACTIVIDADES.



ES NECESARIO SABER QUE EN LA RED ODONTOLÓGICA DEL SERVICIO DE SALUD NO SE DISPONE DE RECURSOS COMO PARA OFRECER A LA POBLACIÓN TODAS LAS SOLUCIONES O TRATAMIENTOS QUE PUDIERAN SER REQUERIDOS. SIN EMBARGO, CON LAS ESPECIALIDADES EXISTENTES SE PUEDE DAR ADECUADA SOLUCIÓN A LA GRAN MAYORÍA DE LAS PATOLOGÍAS BUCODENTARIAS MÁS PREVALENTES.



# LO QUE NO HACEMOS



# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## I. SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS.

Examen de salud odontológico

Educación grupal odontológica

Consulta Odontológica preventiva (incluye: barniz de flúor, educación individual con instrucción de higiene, pulido coronario, sellantes)

Consulta tratamiento odontológico (incluye: obturaciones, pulpotomías)

Consulta urgencia odontológica (incluye: Exodoncia)

Radiografías odontológicas

# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## II. SALUD DE ADOLESCENTES.

Examen de salud odontológico

Educación grupal odontológica

Consulta Odontológica preventiva (incluye: barniz de flúor, educación individual con instrucción de higiene, pulido coronario, sellantes)

Consulta tratamiento odontológico (incluye: obturaciones, destartraje)

Consulta urgencia odontológica (incluye: Exodoncia, endodoncia primera fase)

Radiografías odontológicas

# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## III. SALUD DE LA MUJER.

Examen de salud odontológico en gestante

Educación grupal odontológica en gestante

Consulta Odontológica preventiva gestante (incluye: barniz de flúor, educación individual con instrucción de higiene, pulido coronario)

Consulta tratamiento odontológico gestante (incluye: obturaciones, destartraje)

Consulta urgencia odontológica (incluye: Exodoncia, endodoncia primera fase)

Radiografías odontológicas

# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## IV. SALUD DE ADULTOS Y ADULTAS.

Consulta Odontológica preventiva (incluye: barniz de flúor, educación individual con instrucción de higiene, pulido coronario)

Consulta morbilidad odontológica (incluye: examen de salud odontológico, obturaciones, destartraje y pulido coronario)

Consulta urgencia odontológica (incluye: Exodoncia, endodoncia primera fase)

Radiografías odontológicas

# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## V. SALUD DE ADULTOS Y ADULTAS MAYORES

Consulta Odontológica preventiva (incluye: educación individual con instrucción de higiene, pulido coronario)

Consulta morbilidad odontológica (incluye: examen de salud odontológico, obturaciones, destartraje y pulido coronario)

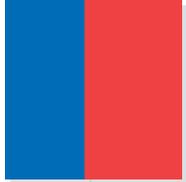
Consulta urgencia odontológica (incluye: Exodoncia, endodoncia primera fase)

Radiografías odontológicas

# PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS EN APS

## VI. ACTIVIDADES CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD ASOCIADAS A PROGRAMAS.

- Acceso a evaluación y alta odontológica integral a niños y niñas de 6 años
- Acceso a diagnóstico y tratamiento de la urgencia odontológica ambulatoria
- Acceso a Tratamiento Salud Oral integral de la embarazada



# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

GES ODONTOLÓGICO  
ODONTOLÓGICO INTEGRAL  
SEMBRANDO SONRISAS  
MEJORAMIENTO DE ACCESO



# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## GES ODONTOLÓGICO

El Programa GES Odontológico tiene como propósito mejorar la accesibilidad, cobertura, calidad y satisfacción de las prestaciones odontológicas de GES en los niños de 6 años, de GES embarazadas, de GES Urgencia Odontológica Ambulatoria y de GES Salud Oral integral para adultos de 60 años.

### Objetivo General:

Asegurar el cumplimiento de las garantías GES odontológicas de los niños y niñas de 6 años, de las embarazadas, de la población con urgencias odontológicas ambulatorias GES diagnosticadas y de los adultos de 60 años.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO

### PRODUCTOS ESPERADOS

- 1.- Egresos odontológicos en niñas y niños de 6 años. Población inscrita y validada año actual de niñas y niños de 6 años.
- 2.- Altas odontológicas totales en embarazadas. Total de gestantes ingresadas a control prenatal año actual.
- 3.- Atención de urgencias odontológicas ambulatorias. Toda la población que consulte.
- 4.- Altas odontológicas integrales en adultos GES de 60 años. Adultos de 60 años inscritos.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

### PROPÓSITO

Disminuir la demanda insatisfecha en la atención odontológica de grupos más vulnerables a través de estrategias de reforzamiento de la APS.

### Objetivo General:

Contribuir con el Plan de Salud Oral a través de estrategias que facilitan el acceso a la atención odontológica en la Atención Primaria de Salud de los grupos más vulnerables y con alto daño en el perfil epidemiológico.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PRODUCTOS ESPERADOS

- 1.- Altas odontológicas integrales para hombres de escasos recursos con alta carga de enfermedad oral y/o que requiera prótesis. Población masculina inscrita, mayor de 20 años. Según cupos disponibles.
- 2.- Altas odontológicas integrales en mujeres beneficiarias Más Sonrisas para Chile con alta carga de enfermedad oral y/o que requiera prótesis. Mujeres mayores de 20 años inscritas o que, siendo beneficiarias legales, trabajen en la comuna, que no estén embarazadas ni hayan recibido atención del Programa hasta tres años antes, pertenecientes a instituciones del Intersector tales como SERNAMEG, PRODEMU, JUNJI, FUNDACIÓN INTEGRAL, MINEDUC, MINVU (Quiero mi barrio), MIDESO (Programa Seguridades y Oportunidades) y de la Lista de Espera local.
- 3.- Auditorías Clínicas de las Altas odontológicas integrales Hombres de Escasos Recursos y Más Sonrisas para Chile. Se realizan en forma centralizada por un prestador único cerca del fin de año.
- 4.- Alta odontológica Integral en estudiantes de tercero y cuarto año de educación media y/o su equivalente. Alumnos de tercero y cuarto año medio de los establecimientos educacionales de la comuna, municipales, particulares subvencionados, otros (cuarto medio laboral, liceos nocturnos, educación para adultos, etc.). No ingresan si embarazada, previsión distinta de FONASA.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS

### PROPÓSITO

El Programa Sembrando Sonrisas tiene como propósito prevenir tempranamente la patología bucal en niños entre 2 y 5 años matriculados en jardines infantiles dependientes de JUNJI o Integra, o que asisten a los niveles Pre-Kinder y Kinder de escuelas municipales y particulares subvencionadas.

### Objetivo General:

Contribuir a mantener y mejorar la salud bucal de la población parvularia a través de la promoción de hábitos saludables y la aplicación de medidas de protección específicas, centrada en población vulnerable.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PRODUCTOS ESPERADOS

- 1.- Realización de al menos una sesión educativa al equipo de educación junto a la entrega anual de un set de higiene oral a niñas y niños que asisten a educación parvularia. El set de higiene oral incluye pasta de dientes de más de 1000 ppm y dos cepillos dentales de tamaño y especificaciones adecuadas para el rango etario. Para 2019 serán 4 cepillos.
- 2.- Realización de un examen de salud bucal por año a cada niña y niño que asisten a educación parvularia.
- 3.- Realización de dos aplicaciones de flúor barniz por año a cada niña y niño que asisten a educación parvularia.

El criterio de inclusión es universal; es decir, independiente de la previsión, el niño recibirá atención del programa, siendo el objetivo prioritario que toda la matrícula de párvulos de la comuna acceda. Se comienza por los establecimientos de JUNJI y Fundación INTEGRÁ y posteriormente se continúa con Escuelas que tengan prekinder y kinder, escuelas de lenguaje, ONGs, escuelas especiales, etc.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PROPÓSITO

El programa “Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica” agrupa todas las actividades o prestaciones destinadas a mejorar la disponibilidad de atención de nuestros usuarios en horarios compatibles y a resolver demanda de algunas de las especialidades más requeridas por la red que pueden desarrollarse en la Atención Primaria de Salud.

### Objetivo General:

Contribuir con el Plan de Salud Oral a través de estrategias que facilitan el acceso de los grupos más vulnerables a la atención odontológica en la Atención Primaria de Salud (APS).

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

## PRODUCTOS ESPERADOS

- 1.- Endodoncias en piezas anteriores, premolares y/o molares.
- 2.- Prótesis Removibles.

Los beneficiarios de estas estrategias corresponden a aquellas personas que se encuentren registradas en el Repositorio Nacional de Lista de Espera (RNLE), priorizándose los usuarios con mayor data de Solicitud de Interconsulta (SIC).

Beneficiario legal del sistema público de salud (FONASA y/o PRAIS).

- 15 años o más para endodoncia y 20 años o más para prótesis
- Cumplir con los criterios de inclusión locales para tratamientos de endodoncia y rehabilitación con prótesis removible.

# PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO EN APS PRAPS ODONTOLÓGICOS

3.- Ingreso a Programa CERO en población menor de 7 años. Población menor de 7 años asignada en CECOSF en año actual.

Beneficiario legal del sistema público de salud (FONASA y/o PRAIS).

- Población  $\leq$  20 años Inscrita o Adscrita en CECOSF.

4.- Actividades de morbilidad odontológica a población mayor de 20 años en extensión horaria según programación. Adultos de 20 años y más, beneficiarios legales del sistema público de salud (FONASA o PRAIS).

Atención Odontológica de Morbilidad en adultos de 20 años y más.

Corresponde a una atención profesional otorgada por un odontólogo, a un usuario o usuaria en un lugar destinado para esos fines, con un rendimiento de 2 a 3 consultas por hora. La consulta de morbilidad debe incluir una o más actividades recuperativas, tales como:

Pulido coronario

Destartraje supragingival

Exodoncia (en caso de restos radiculares u otros que por su diagnóstico no correspondan a Urgencia GES)

Restauración estética

Restauración de amalgamas

Destartraje subgingival y Pulido radicular por Sextante

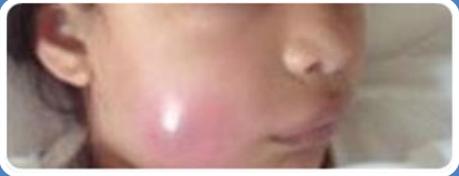
# URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA (UOA)



CARACTERÍSTICAS DE UNA URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA GES



- PATOLOGÍA DE CARÁCTER AGUDO, DE APARICIÓN SÚBITA



- REQUIERE ATENCIÓN INMEDIATA



- SOLICITUD ESPONTÁNEA

# URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA



## - SEIS GRUPOS DE PATOLOGÍAS

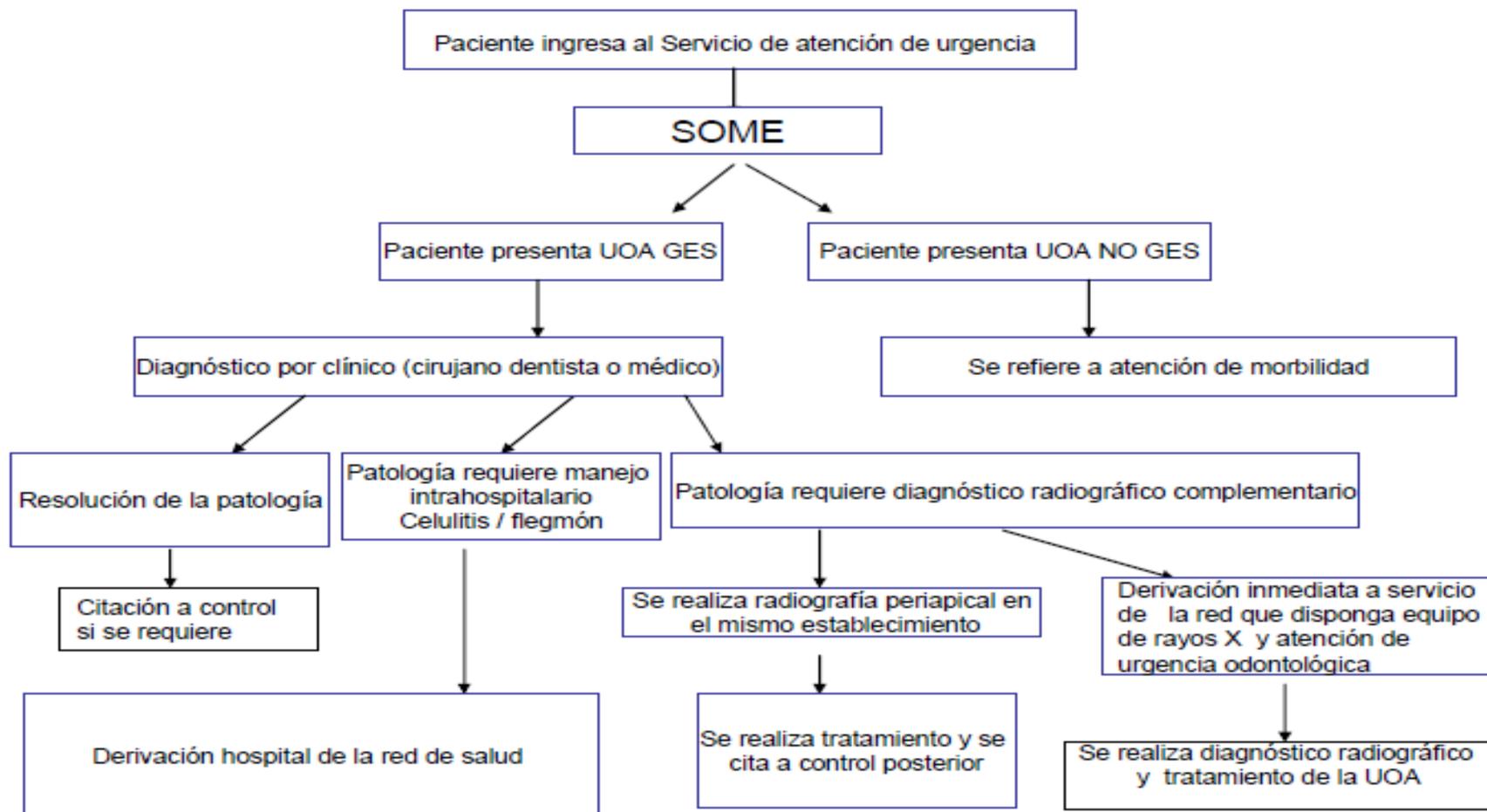
Pericoronaritis, patología pulpar inflamatoria, infecciones odontogénicas, gingivitis úlcero-necrótica, trauma dentoalveolar y complicaciones post exodoncias (hemorragia post exodoncia de origen local, alveolitis).

Las UOA más comunes, establecidas por investigaciones a nivel mundial apuntan en primera instancia al dolor dentario, con o sin infección, en adultos entre 19 y 35 años.

En los niños menores de 7 años, la consulta de mayor frecuencia es el trauma dento-alveolar agudo, comúnmente causado por caídas y accidentes en bicicletas (Lewis, 2003)



# FLUJOGRAMA DE MANEJO DEL PACIENTE CON URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA





- En Chile, según la Encuesta CASEN 2009, del total de la muestra entrevistada, un 0.16% recuerda haber tenido tratamiento por una urgencia odontológica ambulatoria en los últimos 12 meses.
- Ese mismo año, según la información disponible en el Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), del total de consultas de urgencia nacionales, un 20.4% correspondió a urgencias odontológicas ambulatorias.
- Perspectivas de los usuarios

El grupo, de actualización de la Guía GES UOA consideró el punto de vista de los pacientes mediante la realización de una revisión de la literatura científica. Las principales dimensiones abordadas para la perspectiva de los usuarios fueron ***percepción, satisfacción usuaria, hábitos y características sociodemográficas.***





Percepción y expectativas: La evidencia sugiere que el público espera la existencia de servicios dentales de urgencia accesibles en caso de necesidad.

Satisfacción usuaria: que la satisfacción usuaria no va solamente relacionada con la competencia técnica del clínico, sino que también considera la relación interpersonal profesional-paciente.

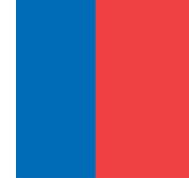
Hábitos y características sociodemográficas: Las personas sin cuidado dental regular son más propensas a consultar de urgencia; , las personas con menor acceso a atenciones de salud (minorías étnicas, personas de bajos ingresos) intentan controlar el dolor de origen bucal sin consultar al odontólogo

En general, se observa que los hombres son más propensos que las mujeres a experimentar dolor orofacial, pero no tienden a buscar atención dental inmediata. Los adultos de zonas rurales son más propensos que los de áreas urbanas a requerir atención dental de urgencia por un síntoma doloroso.



En un estudio realizado en el Hospital de Urgencia Asistencia Pública (2005), se registró gran cantidad de consultas nocturnas, debido a la dificultad de asistir en horarios hábiles (por estudio y/o trabajo) en ciertos grupos etarios. Esta situación sumada a los costos de clínicas particulares pudiera explicar las consultas de urgencia tardías y la necesidad expresada de la población ***de contar con servicios de urgencia accesibles a toda hora.***

# Programa CERO



# Qué es el PROGRAMA CERO

- CERO: **C**ontrol con **E**nfoque de **R**iesgo **O**dontológico
- Seguimiento a través de controles odontológicos según riesgo
- Ingreso → 6 meses de vida
- Egreso → 5 años 11 meses 29 días (**2018: 6 años 11 meses 29 días**)



# PROGRAMA CERO

- Comienza el 2017
- SUSTITUYE LA PROGRAMACIÓN DE CONTROLES 2 Y 4 AÑOS
- Derivación → Trabajo Intersectorial



## Edades

- <1 a <6 años  
(2018: <7 años)
- En Centro de Salud



## Examen (pautas CERO)

- Indicaciones
- Registros
- Estrategia de prevención



## Registros

- REM A09 – A03

# PAUTA DE MEDICIÓN DE RIESGO ODONTOLÓGICO Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

## Pauta **CERO**

La Pauta CERO consta de 6 ámbitos a evaluar:



- Aplicación de una Pauta de Evaluación de Riesgo
- Intervención de los factores de riesgo que se encuentran presentes.
- Riesgo define periodicidad de controles.

# Controles 2017: Equipo de Salud

Frecuencia de Controles	Riesgo BAJO	Riesgo ALTO
6 meses	control único	control único
1 a 2 años	1 control anual	2 controles anuales
3 a 5 años	2 controles anuales	3 controles anuales

Pauta Anual

Evaluación de  
Riesgo Anual

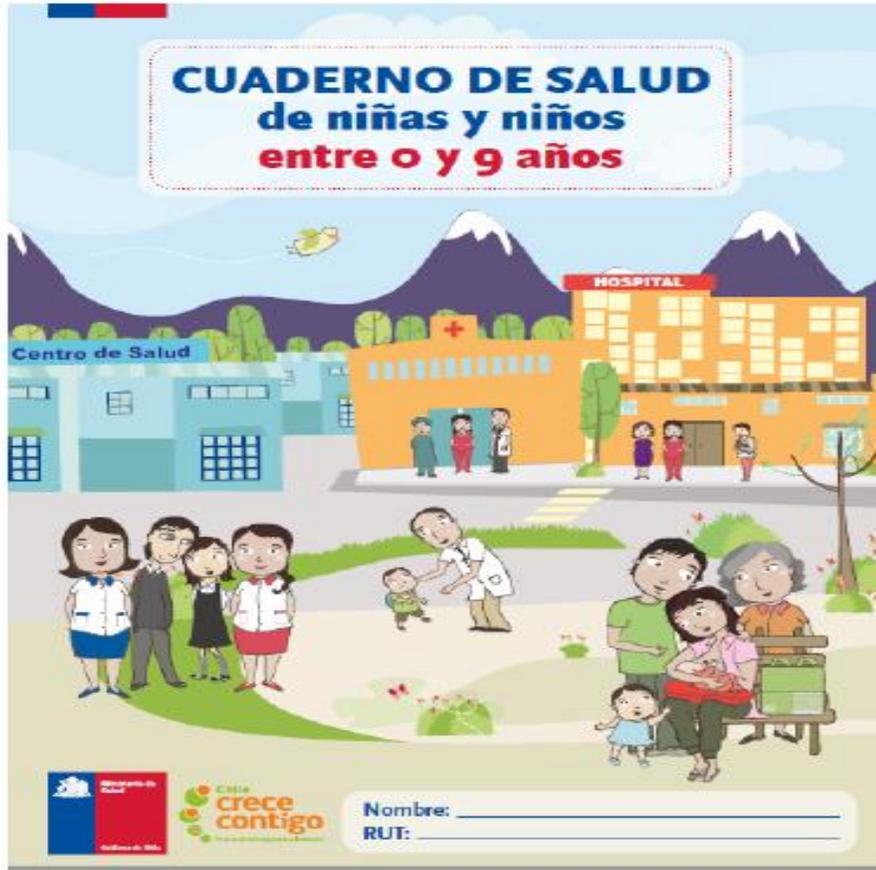
Refuerzo de  
medidas  
preventivas por  
equipo.

Registro ceod anual

# Ingreso: Equipo de Salud



# Trabajo Intersectorial



### Control 6to mes

Profesional:		Fecha:	
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:	Tipo de alimentación: <input type="checkbox"/> Lact <input type="checkbox"/> Lact + Alim + OT
Talla:	Diagnóstico nutricional:		
Diagnóstico:			
Indicaciones:			
Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento apl	
Instrumento:	R
Score IRA	
Escala de Edinburgh	
Punto de Evaluación Bucodentaria	

### Consulta

Profesional:		Fecha:	
Edad:		Tipo de riesgo: <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	

Escriba los accidentes en los que potencialmente...

### Control de los 3 años

Profesional:		Fecha:	
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:	P.A.:
Talla:	Diagnóstico nutricional:		
Diagnóstico:			
Indicaciones:			
Fecha próximo control:			

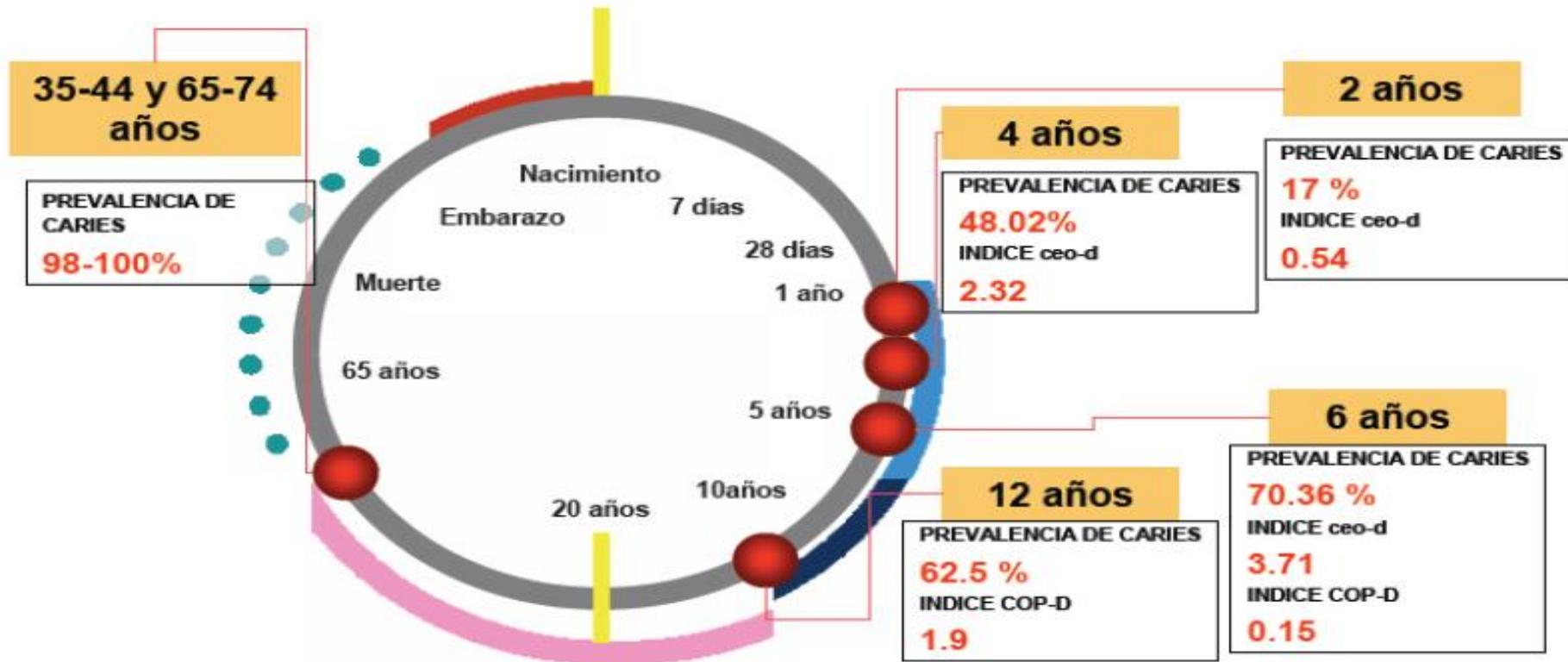
Resultados de instrumento aplicados:			
Instrumento	Resultados	Derivación	
Test de Desarrollo Psicomotor		Si	No
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Si	No

### Consulta odontológica 3 años

Profesional:		Fecha:		Edad:
Tipo de riesgo: <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Indicaciones:			Próximo Control:

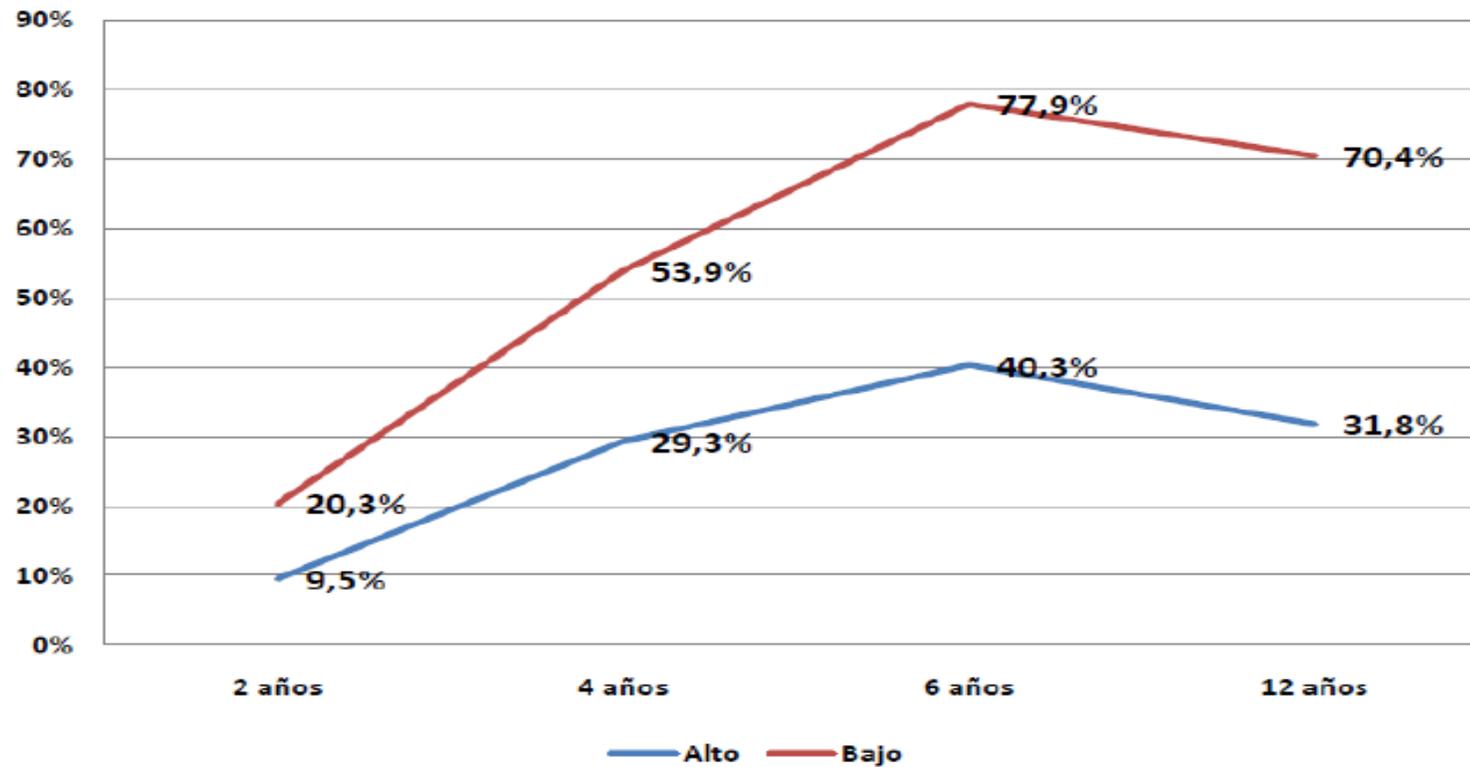
La leche materna es el mejor alimento, el más limpio y más nutritivo, al que todos los niños y niñas tienen derecho.

# Por qué en esas edades?



# Por qué en esas edades?

Prevalencia de caries según edad y NSE



# Por qué controles en odontología?

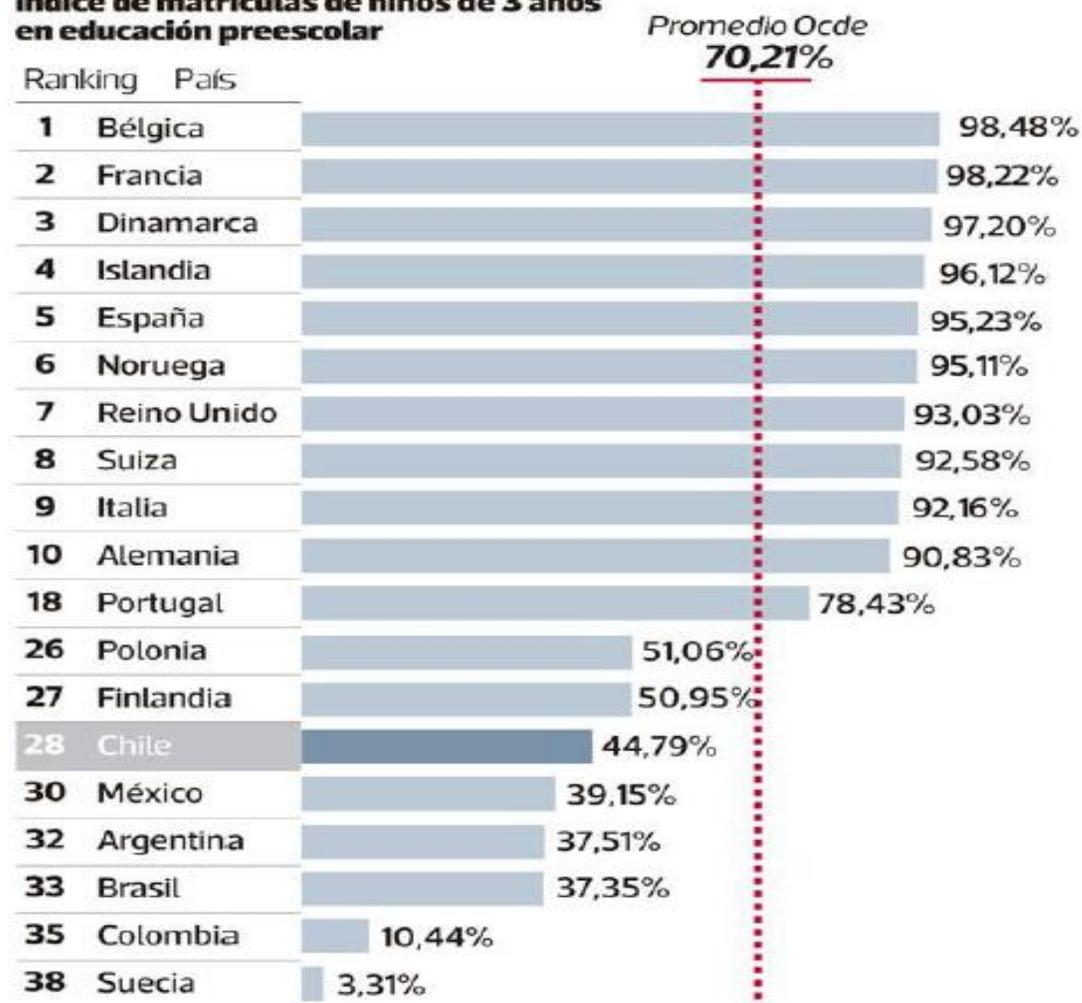
Enfermedad Infectocontagiosa = Alta

versus

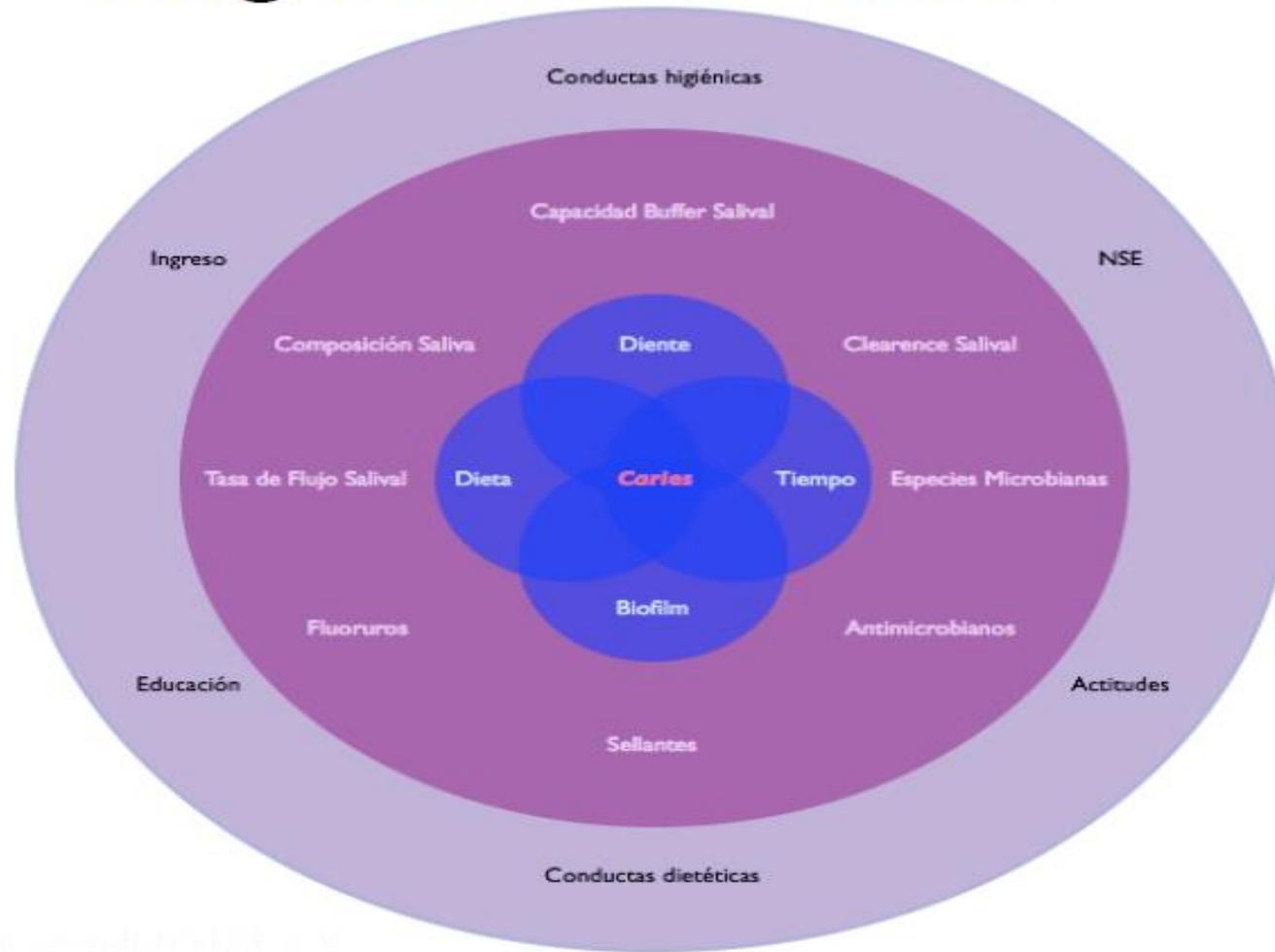
Enfermedad Crónica = Controles

# Y por qué no basta con el Sembrando?

## Índice de matrículas de niños de 3 años en educación preescolar

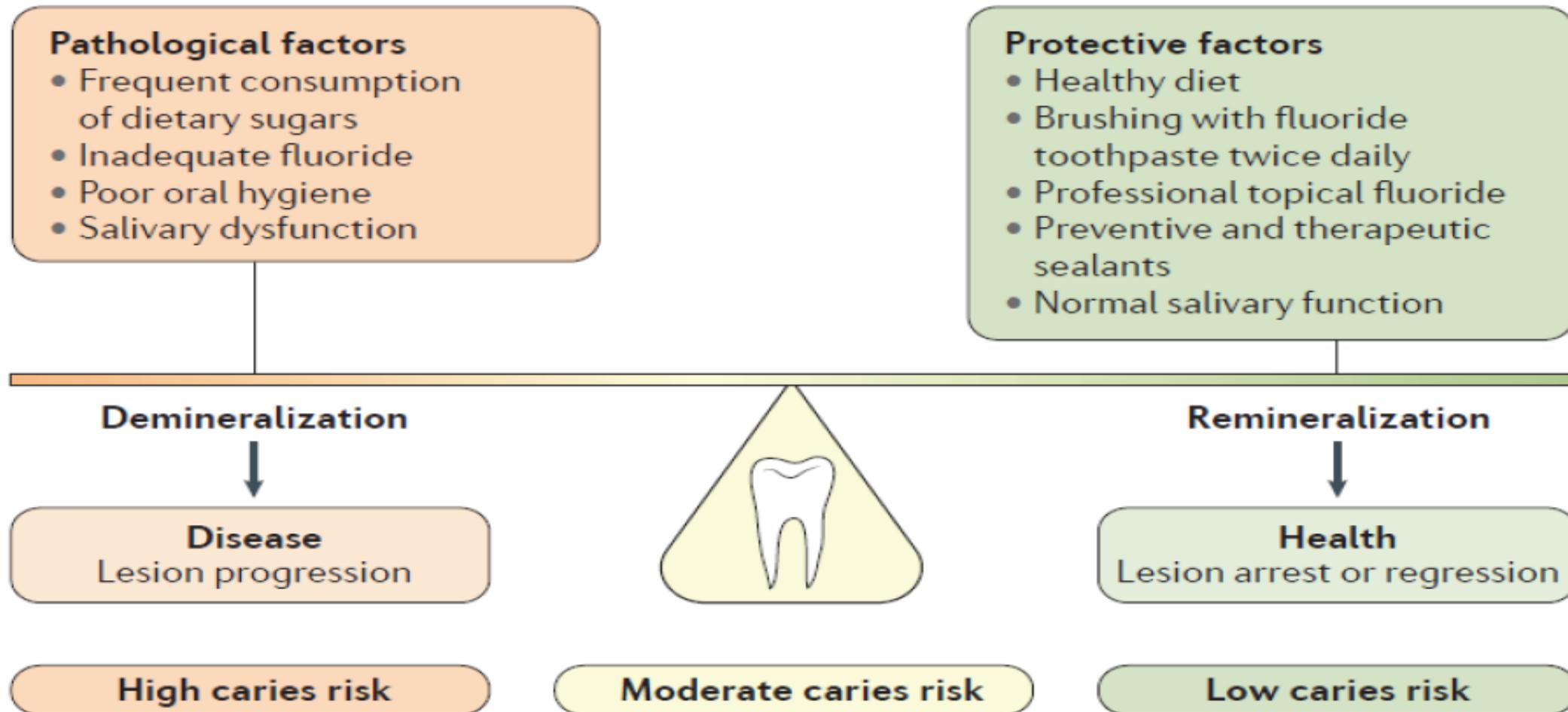


# Fundamentos PROGRAMA CERO: Diagnóstico de Caries



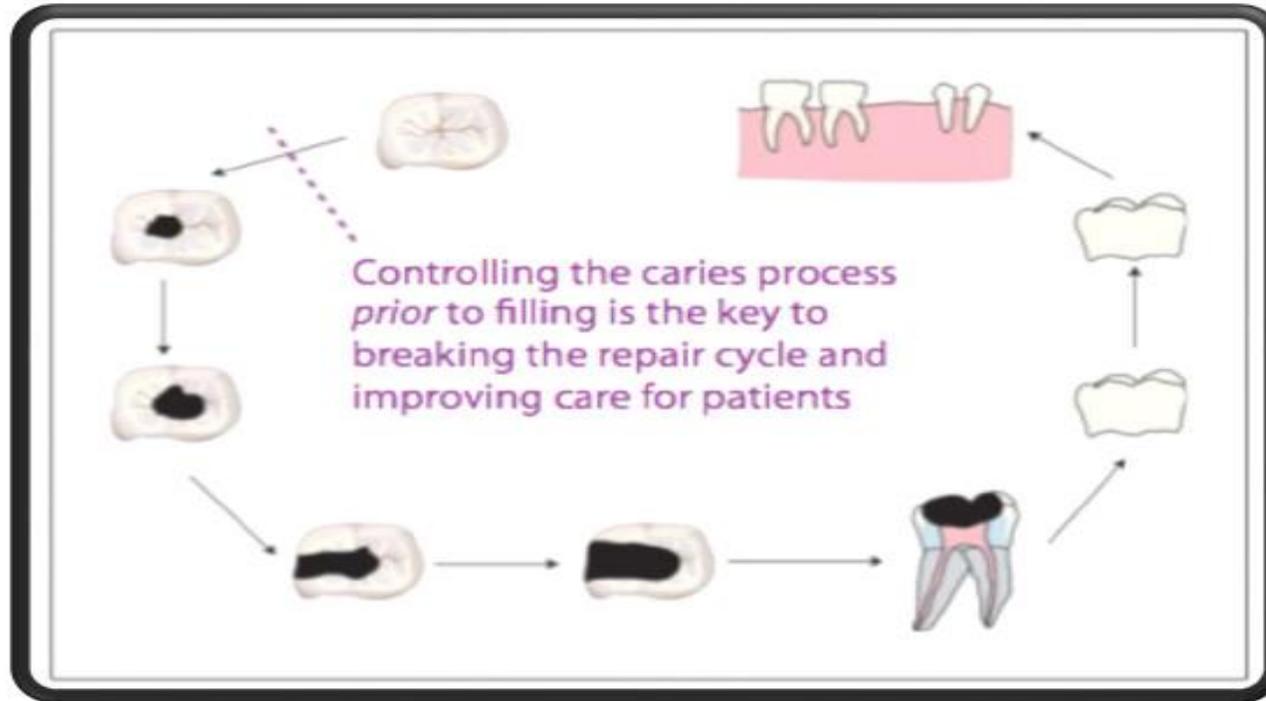
Programa Cero

# Fundamentos PROGRAMA CERO: Tratamiento de la Enfermedad de Caries



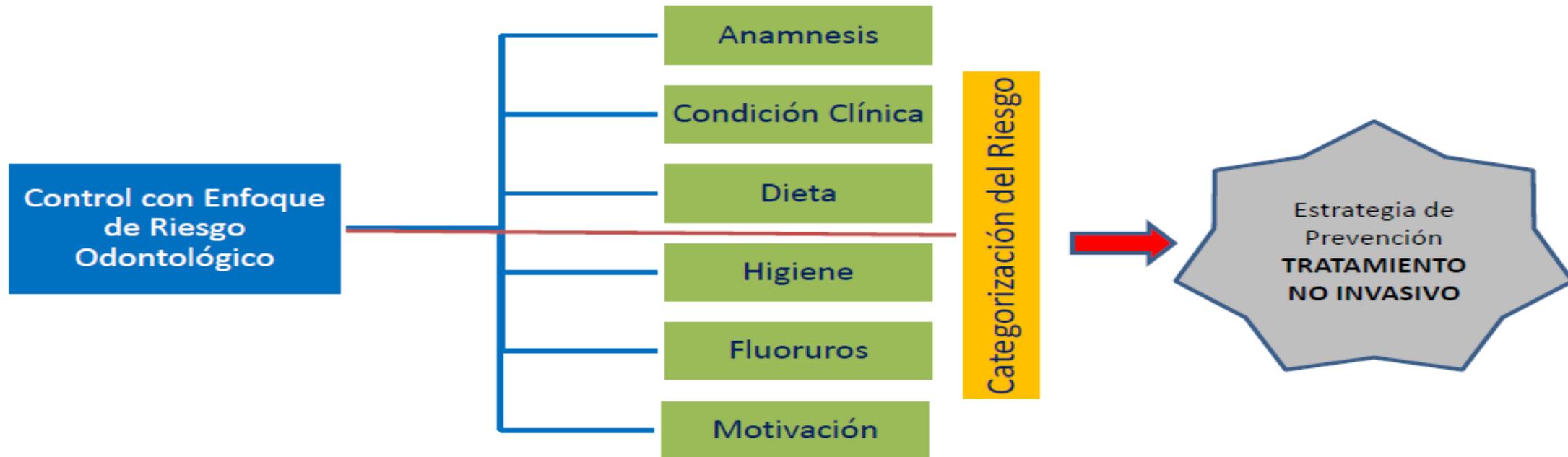
Pitts, N. B. *et al.* Dental caries. *Nat. Rev. Dis. Primers* 3, 17030 (2017).

# Fundamentos PROGRAMA CERO: Tratamiento de la Enfermedad de Caries

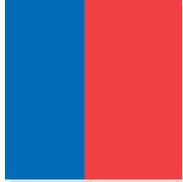


**Historia de caries: Mejor predictor de lesiones futuras**

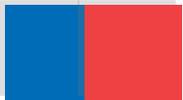
# Fundamentos PROGRAMA CERO: Tratamiento de la Enfermedad de Caries



No es conducente a un ALTA



# Resumen Programas Salud Oral 2017





**GRACIAS**