

CUATRO AÑOS SIN PROGRAMA DE SALUD ODONTOLÓGICA EN LAS ESCUELAS PRIMARIAS

Estado de situación

Desde fines del año 2013 la Ciudad de Buenos Aires no cuenta con un programa de atención odontológica sistemático en ninguna de las escuelas primarias públicas. El programa que se desarrollaba conjuntamente entre el Ministerio de Educación y la Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la Universidad De Buenos Aires (UBA) en cuyo marco se llevaban a cabo las acciones de promoción, prevención y atención de salud bucal de alumnos/as ha sido modificado, y los chicos que recibían atención odontológica en el ámbito de sus escuelas, hoy deben padecer largas esperas en hospitales o centros de salud para ingresar al sistema público de atención, obligando a sus padres a disponer tiempo y recursos para acceder a la atención.

El programa establecía diferentes objetivos y estrategias, entre las cuales se incluía el desarrollo de un programa de primer nivel de atención odontológica el cual se ejecutaba con recursos humanos pertenecientes a la Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología, mientras que los recursos financieros, físicos e insumos eran provistos por el Ministerio de Educación. A partir del año 2012, los responsables del programa por parte del Ministerio de Educación dispusieron una modificación en los objetivos del programa y, como consecuencia se discontinuó la ejecución de la atención en las escuelas.

Desde la defensoría del pueblo en abril del 2014, actuación 1597/14, en la que personal interviniente de esta Defensoría del Pueblo concurrió en dos oportunidades a la supervisión escolar de los distritos escolares, con el objeto de interiorizarse sobre la situación de los consultorios odontológicos que funcionaban en dichas sedes para la atención de alumnos/as.

En enero de 2015 se solicitó a la subsecretaria de equidad del Ministerio de Educación del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la reapertura de los consultorios odontológicos en las escuelas primarias del GCBA, pero no hubo respuesta por parte del Ministerio de Educación.

Consideramos que privar de este servicio, es atentar contra el derecho a la salud pública, y no solo impacta contra el acceso a una salud de calidad, sino también es consecuente con las medidas implementadas en pos del desabastecimiento de la Educación Pública.

A pesar que en Argentina no existen estudios nacionales que expresen la carga de enfermedad caries dental, existen datos referidos a la Ciudad de Buenos Aires, obtenidos a partir de investigaciones realizadas por equipos de la Universidad de Buenos Aires, que muestran que el incremento de la prevalencia de la enfermedad caries dental entre 2 y 5 años. Desde encontrar una media de casi 3 piezas cariadas a los 2 años, el aumento se producía hasta un valor de más de 5 piezas dentarias cariadas a los 5 años. En este rango de edad, solo encontramos un 22% de niños libres de caries. Cuando se analizan grupos de



@apozzali



apozzali@defensoria.org.ar

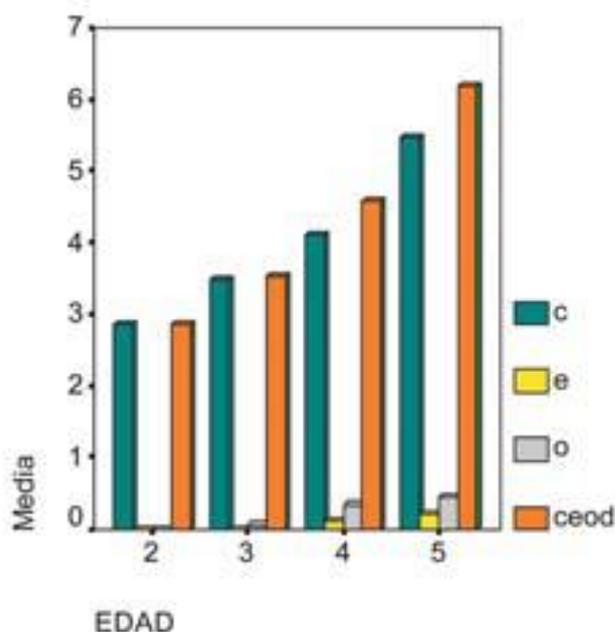
Arturo Pozzali
Defensor Adjunto del Pueblo
Ciudad Autónoma de Buenos Aires



alta vulnerabilidad social, en escuelas urbanas dependientes del GCBA (41% de la población analizada con Necesidades Básicas Insatisfechas), se observa un promedio de 7 piezas cariadas y sólo el 5% de los niños libres de caries a los 5 años.

Estudios más recientes, revelaron que, sobre una muestra de aproximadamente 16.000 niños de 1° grado de escuelas de la Ciudad de Buenos Aires, el 70% de los escolares de 6 años de edad de toda la Ciudad de Buenos Aires presentaron necesidad de atención odontológica restauradora o quirúrgica, y 60% de los mismos dependen exclusivamente del sistema de atención estatal. La necesidad de tratamientos complejos se incrementa en comunas con mayor vulnerabilidad social y que dependen en mayor porcentaje del sistema de atención del GCBA, evidenciando las inequidades del sistema vigente.

La media del componente c fue de $4,58 \pm 0,14$.
A la edad de 2 años los niños presentaron $2,85 \pm 0,66$ piezas dentarias con caries dental, con un incremento de las mismas según aumentaba la edad



Estadísticos descriptivos

	N	Media	
		Estadístico	Error típico
c	848	4,58	,14
e	848	,14	,02
o	848	,35	,04
ceod	848	5,10	,15
N válido (según lista)	848		

22,4 % estaba libre de caries

- **c: cariada**
- **e: extraída**

¹ Capuano y col, 2005



- **o: obturada**
- **d: unidad diente**

* Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Cuantificación de la OMS para el índice CPOD
0,0 a 1,1 : Muy Bajo
1,2 a 2,6 : Bajo
2,7 a 4,4 : Moderado
4,5 a 6,5 : Alto

Caries dental en niños preescolares pertenecientes a poblaciones vulnerables (edad 5,3 años \pm 0,33)

Escuelas Urbanas GCBA-41 % población NBI (necesidades básicas insatisfechas)

5,3 % de los niños libres de caries

Indicador	Total	Componente C
ceod	7,35 \pm 0,31	6,58 \pm 0,31
ceos	13,20 \pm 0,75	10,72 \pm 0,75

2

Ceod: cariado, extraído, obturado por unidad diente

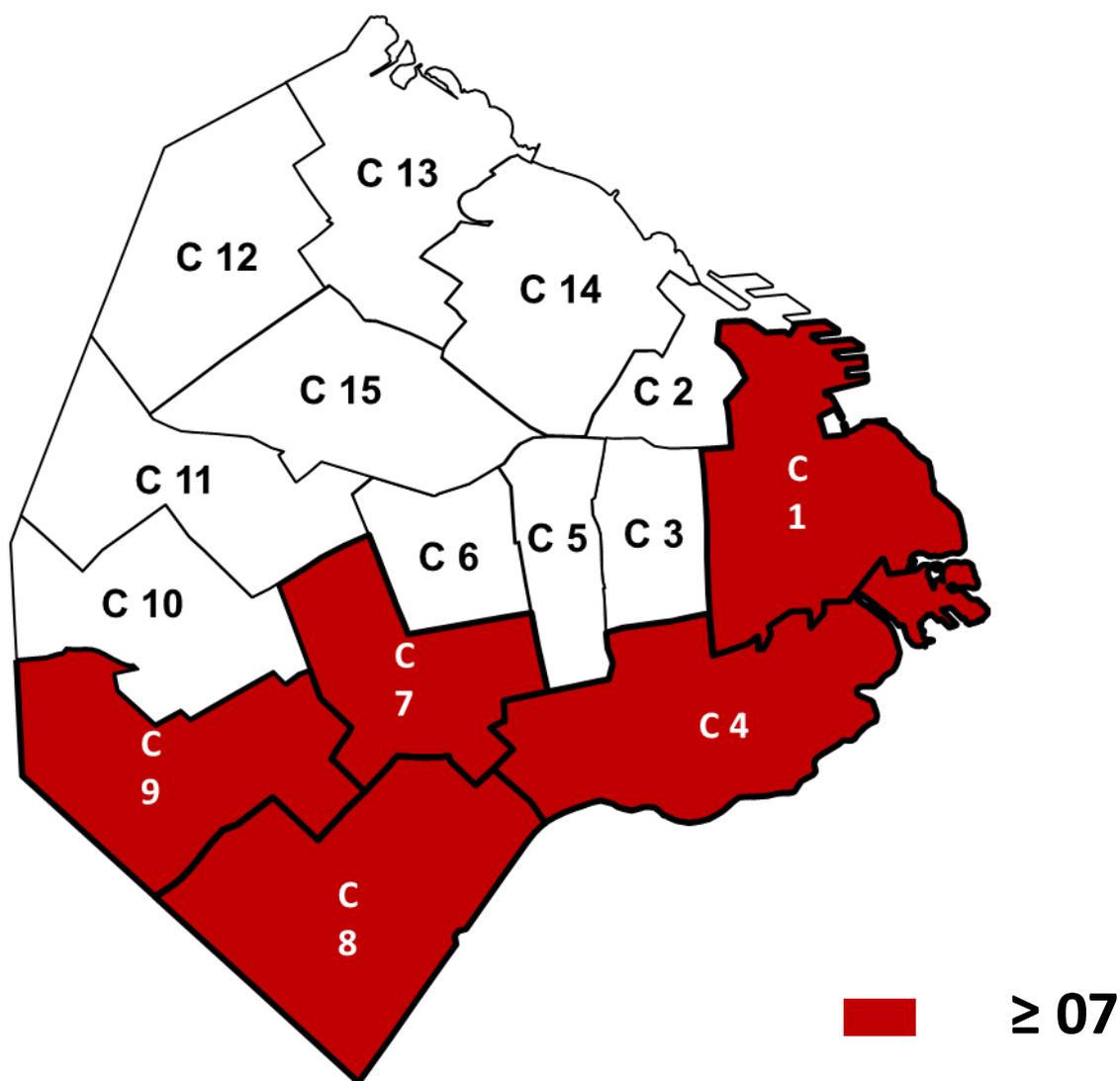
Ceos: cariado, extraído, obturado por superficie

Como podemos observar en los gráficos, en las escuelas del GCBA hay un 7,35 de ceod, siendo estos resultados muy altos (según la cuantificación de la OMS).

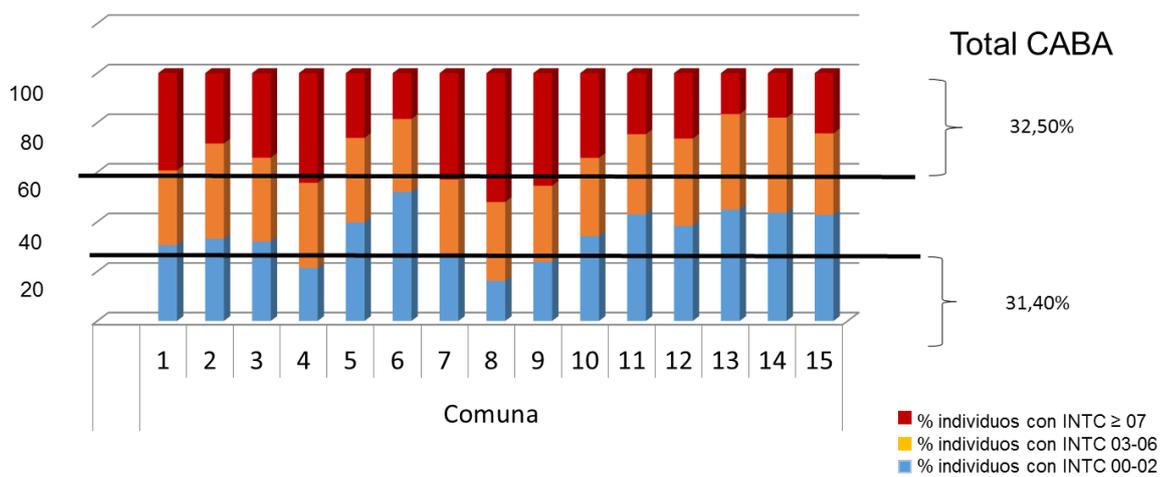
² Capuano y col, 2005



Comunas con mayor proporción de individuos con necesidad de tratamiento de caries:



INTC (Índice de Necesidad de tratamiento de Caries) por comuna:



En este grafico observamos la alta necesidad de tratamiento que requieren los niños de la CABA, en las que las comunas 1, 4, 7, 8, 9 se encuentran más comprometidas.



@apozzali



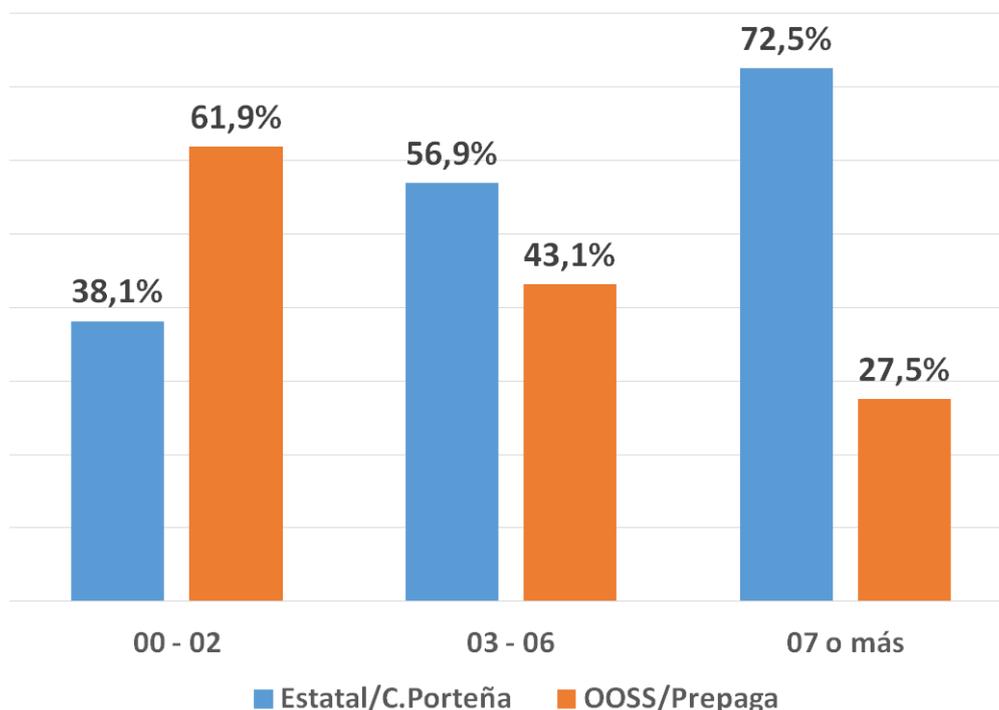
apozzali@defensoria.org.ar



Arturo Pozzali
 Defensor Adjunto del Pueblo
 Ciudad Autónoma de Buenos Aires



La salud bucal en CABA según el tipo de cobertura de salud en sub-conjuntos según necesidad de tratamiento de caries:



En este gráfico se puede ver que cada vez es más difícil acceder a un tratamiento de salud bucal sin tener una prepaga.

La importancia de la salud odontológica en la primera infancia:

Las caries dentales constituyen un importante problema de salud bucal para la población por su alta prevalencia y fuerte impacto en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, así como también por su efecto sobre la calidad de vida y, en muchos casos causa de pérdida temprana de los dientes primarios, ocasionando posibles mal oclusiones a futuro. (Hernández, 2010).

La organización mundial de la Salud (OMS, 1997) ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades, considerándola un problema de salud pública.

Esta patología es abordada en el mundo como una de las enfermedades de mayor peso en la historia de la morbilidad bucal. En la actualidad, su distribución y severidad varían en las diferentes regiones y su aparición está fuertemente asociada con factores



ambientales, socioculturales, económicos y de comportamiento (OPS/OMS, 1997, 2002, Quiñones, 2001, PAHO 2002, Petersen, 2003)

Durante la primera infancia se produce la erupción de la dentición primaria, la colonización de las bacterias sobre el diente y el inicio de las conductas del cuidado dental. Estas variables la convierten en una época de vital importancia para la salud bucal futura. El bajo nivel socioeconómico, los hábitos dietéticos, los antecedentes médicos, la higiene bucal inadecuada y los perfiles familiares referidos a caries dental pueden condicionar la susceptibilidad a la enfermedad. Factores como la baja exposición a los fluoruros, la limitada accesibilidad a programas de salud bucodental para determinados grupos de población, pueden estar contribuyendo a incrementar el riesgo de caries. La prevalencia de caries observada en niños/as de 6 a 11 años de edad da cuenta del compromiso de la dentición primaria y permanente afectada.

La muestra de niños residentes en seis comunas de la CABA la caries dental alcanzo valores elevados en cuanto a frecuencia y severidad, hecho atribuible a la falta de programas sistemáticos de promoción de salud y prevención específica.

Otro estudio sobre epidemiología de la FOUBA (Capuano C, 2003) en niños de nivel inicial de 5 años realizados en Jardines de infantes dependientes del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, aporó los siguientes resultados: sobre 150 niños de 5 años se registraron 142 niños con caries, y sin tratamiento, lo que equivale al 94,5 %.

Conclusión:

El impacto de la medida se advierte a partir de las acciones de promoción, prevención y atención de salud odontológica que dejaron de implementarse, afectándose el acceso a la salud bucal de una población escolar que, según la información proporcionada a través del sitio de Internet del Ministerio de Educación del G.C.B.A., puede estimarse en más de 16,000 niños/as, provenientes en su gran mayoría de familias en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

Informes elaborados por la Auditoría General de la Ciudad de Buenos Aires sobre los Hospitales Odontológicos advierten acerca de las dificultades en el acceso a tratamientos odontológicos gratuitos de segundo nivel de complejidad.

Lo informado por la Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de la UBA y la bibliografía científica consultada dan cuenta de la importancia de la salud odontopediátrica de los/as niños/as desde edades muy tempranas, así como también las dificultades del acceso a la salud odontológica de la población en situación de vulnerabilidad socioeconómica y las altas prevalencias de diferentes patologías bucales que se observan en esta población. Allí se advierte la centralidad no solo de



sostener sino, incluso, de potenciar políticas públicas como las que se venían desarrollando desde el Estado de la Ciudad a lo largo de los años a partir de los consultorios odontológicos escolares en el marco del Programa de Salud Odontológica y el convenio de Asistencia Técnica con la Facultad de Odontología de la UBA.

Bibliografía:

- 1) Estudio epidemiológico en niños preescolares de 5 años de edad de una comunidad urbana de riesgo social. Carlos Alberto Capuano, Néstor Daniel Furci, Leandro Ramos. Presentado en la XXXVI Reunión Anual de la Sociedad Argentina en Investigación Odontológica, división Argentina de la International Association for dental Reaserch. Res. 26, 2003. <http://www.uba.ar/extension/trabajos/pdf/epidemico.pdf>
- 2) Validación de una estrategia destinada a la homologación de criterios para la evaluación de caries. Sorazabal A., Salgado P., Squassi A. Boletín de la Asociación Argentina de Odontología para niños, Vol 42 n°1, 21-26 pp. Abril-Agosto 2013. ISSN 0518-9160.
- 3) Estado dentario en niños, adolescentes y adultos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. S. Piovano, N. Bordoni, R. Doño, A. B. Argentieri, A. S, Cohen, G.L, Klemonskis, M. E, Macucho, Z.A. Pedemonte, A. B. Pistochini, A. F, Squassi. Revista de la Facultad de Odontología de la UBA, Vol 23, N° 54/55, 31-41 pp. 2008.
- 4) Efectividad de una intervención educativa de higiene bucal en escolares. Rossi G*, Sorazabal A, Salgado P, Klemonski G, Squassi A. Cátedra de Odontologia Preventiva y



@apozzali



apozzali@defensoria.org.ar

Arturo Pozzali
Defensor Adjunto del Pueblo
Ciudad Autónoma de Buenos Aires



Comunitaria. FOUBA. XLVI Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Investigación Odontologica, División Argentina de internacional Association for dental Reasearch. Mar del Plata, Prov. De Bs As. Argentina. Del 7 al 9 de noviembre de 2013.

- 5) Variables asociadas al abandono de tratamiento odontologico en gestantes de poblaciones vulnerables. Cornejo C*, Rossi G, Serra Capo T, Rama A. Gomez Gutierrez N, Salgado P, Squassi A, Klemonskis G. Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria- FOUBA. XLVI Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Investigación Odontologica, División Argentina de Internacional Association for Dental Reasearch. Mar del Plata, Prov. de Bs as. Argentina. Del 7 al 9 de noviembre de 2013,
- 6) Necesidad de tratamiento de caries de escolares residentes en un área urbano marginal. Salvioni E*, Toral M, Tilke G, Capuano C. Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria- FOUBA. XLVI Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Internacional Assocation for Dental Reaserarch. Mar del plata, Prov. De Bs. As. Argentina. Del 7 al 9 de noviembre de 2013.



@apozzali apozzali@defensoria.org.ar

Arturo Pozzali
Defensor Adjunto del Pueblo
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

