

EVALUACIÓN DEL CAMPO DE PRÁCTICA DE DENTISTAS QUE ACTÚAN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN BRASIL

XXIX CONGRÉS ALASS CALASS 2018

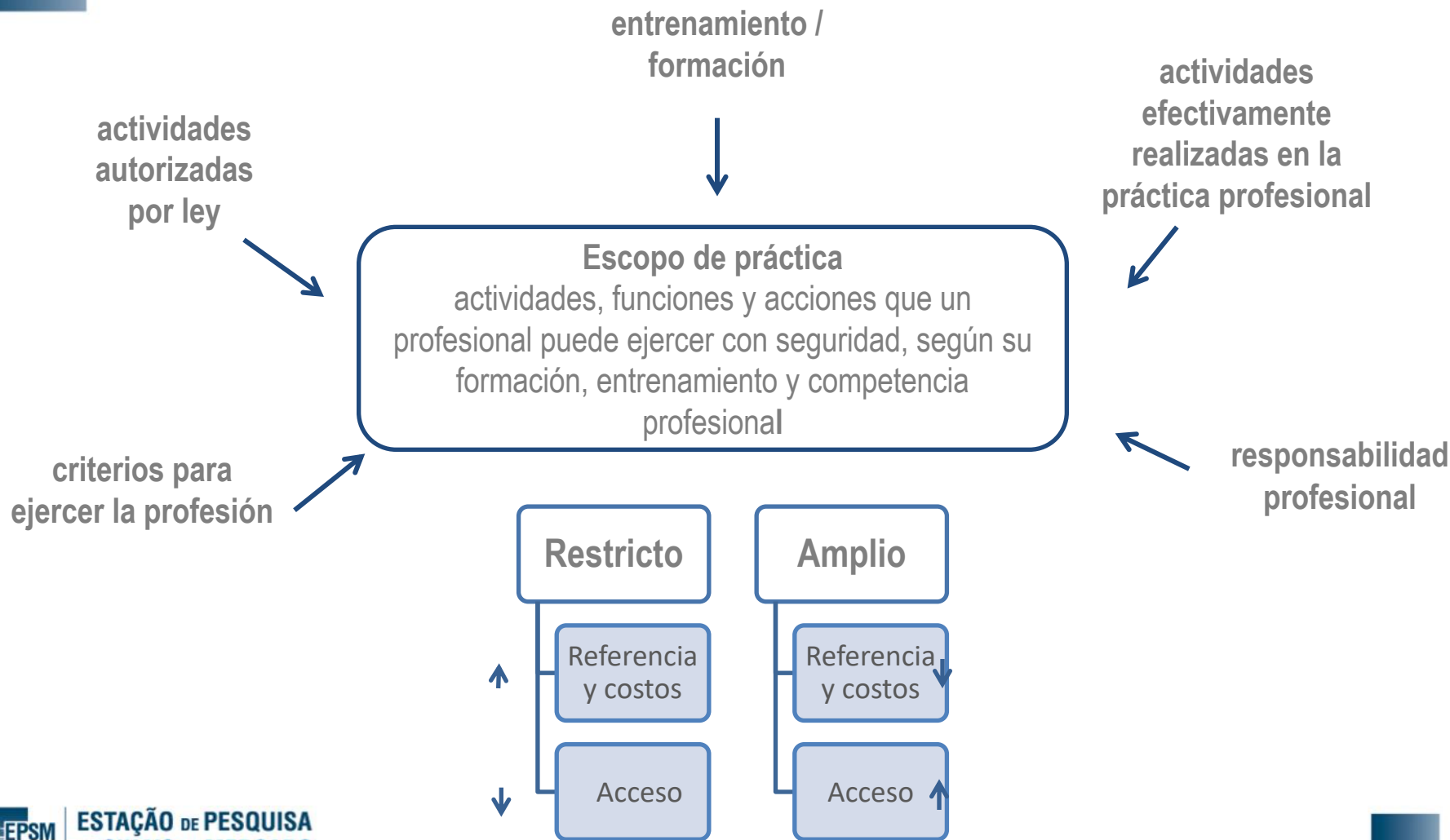
Lyon, 6-8 Septembre

Cristiana Leite Carvalho, Sabado Nicolau Girardi,
Ana Cristina Van Stralen, Joana Natália Cella

Introducción

- Problema:
 - Escasez de profesionales de la salud en la atención primaria en la salud.
 - Baja propensión de profesionales a ir a regiones remotas y desamparadas.

- Estrategias
 - Estrategias educativas
 - Incentivos financieros
 - Introducción de nuevas profesiones
 - *Task shifting & skill mix*
 - Ampliación del campo (escopo) de práctica



Objetivos

- Este trabalho integra la investigación “Regulaciones de las Profesiones de la Salud ” realizados Observatorios de Recursos Humanos de la Salud ESPSM/NESCON/FM/UFGM y Estación de Trabajo Observa-RH IMS/UERJ.

Geral:

Analizar los procesos de regulación de la formación y del ejercicio de diferentes profesiones de la salud y reforzar las capacidades de evaluación y de monitoreo de las políticas de formación de personal y el proceso de revisión y expansión de metas de práctica de las profesiones de la salud en Brasil.

Específicos:

1. Analizar la formación y cualificación de los profesionales de la salud de nivel superior y medio para identificar las adecuaciones a las necesidades del SUS;
2. **Identificar las atribuciones, competencias y el alcance de prácticas de las diferentes profesiones de la salud en el ámbito de los servicios que componen las redes de atención a la salud, y las interfaces entre las diferentes profesiones de salud.**

Métodos

Revisión de literatura

Literatura gris y artículos científicos (EUA, CA, AU)

- *Physician Assistants*
- Equipo Enfermería
- Equipo Salud Bucal

Legislación en Brasil

Mecanismos regulatorios de formación en la salud

Survey telefónico

Coordinadores de los cursos de graduación (n=627)

Gestores de unidades básicas de salud (n=700)

Survey online

Profesionales de salud (n=5.143)

Investigación de campo en 5 regiones de salud

Profesionales de salud (n=97)

Gestores de unidades básicas de salud (n=18)

Coordinadores de cursos de graduación (n=67)

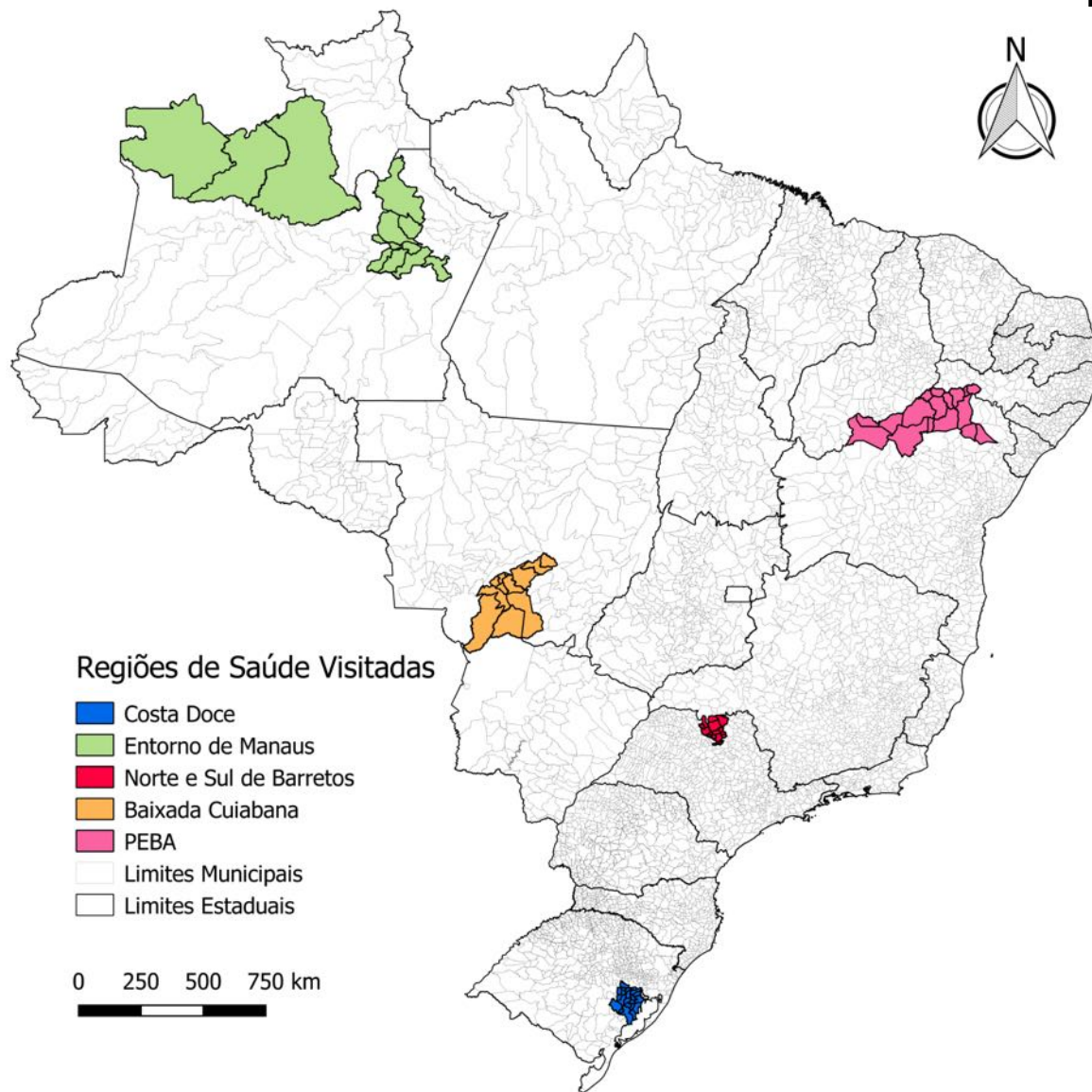
Diálogo online

Gestores, investigadores, estudiantes, profesionales de APS (n=1.389)

Profesiones estudiadas: Medicina, Enfermería, Odontología, Nutrición, Psicología, Farmacia y Fisioterapia

Investigación de Campo

- Tipología de las regiones de la salud: condicionantes estructurales para la regionalización en Brasil (Política, Planificación y Gestión de las Regiones y Redes de Atención a la Salud – Vianna, 2015)
- Caracterizadas según sus perfiles socioeconómicos, de oferta y complejidad de servicios de salud
- salud



Resultados pesquisa com Dentistas da APS

➤ Instrumento:

- Perfil sociodemográfico;
- Características del trabajo;
- Recolección de datos del escopo de práctica de los profesionales:
 - Lista de procedimientos, actividades y acciones de la Atención Primaria de la Salud conteniendo 29 ítems.
 - Actividades que generalmente se dirigen a la atención especializada, pero que podrían realizarse en APS.
 - Lista de procedimientos a delegar a técnicos de salud bucal, con 27 ítems.

➤ Entrevistas:

- Investigación de campo: entrevistas en profundidad con 16 dentistas.
- Survey Online: estudio transversal con 390 dentistas

Resultados – Perfil

Característica		n ¹	%
Sexo	Feminino	262	73,2
	Masculino	96	26,8
Edad	de 20 a 29	47	13,1
	de 30 a 39	159	44,3
	De 40 a 49	91	25,3
	De 50 a 59	52	14,5
	más de 60	10	2,8
Título de especialista	Sí	299	83,8
	No	58	16,2
Tiempo de actuación en APS	≤8 años	205	52,4
	>8 años	186	47,6
Tiempo de actuación en la UBS donde trabaja	≤3 años	203	51,9
	>3 años	188	48,1
Tipo de vínculo	Becario	7	1,8
	Estatutario	229	58,9
	Contrato temporario	66	17,0
	Celetista	59	15,2
	Autónomo, PF	11	2,8
	Autónomo, PJ	3	0,8
	Cargo comisionado	8	2,1
	Otro	6	1,5

Región, Porte Poblacional, Distancia y Tipología de Grupos		n°	%
Región geográfica de la UBS donde trabaja	Norte	14	3,6
	Noreste	121	30,9
	Sudeste	144	36,8
	Sur	92	23,5
	Centro-oeste	20	5,1
Porte del municipio donde trabaja	Más de 500 mil habitantes	79	20,2
	Más de 100 hasta 500 mil habitantes	110	28,1
	Más de 50 hasta 100 mil habitantes	49	12,5
	Más de 20 hasta 50 mil habitantes	66	16,9
	Más de 10 hasta 20 mil habitantes	41	10,5
	Hasta 10 mil habitantes	46	11,8
Distancia hasta la sede de la región de salud	Hasta 15 minutos	179	45,8
	De 16 a 30 minutos	38	9,7
	De 31 a 45 minutos	52	13,3
	De 46 a 60 minutos	46	11,8
	De 61 a 120 minutos	60	15,3
	Más de 120 minutos	16	4,1
Grupos socioeconómicos	1.Bajo desarrollo socioeconómico y baja oferta de servicios	90	25,4
	2.Medio/alto desarrollo socioeconómico y baja oferta de servicios	27	7,6
	3.Medio desarrollo socioeconómico y media/alta oferta de servicios	87	24,6
	4.Alto desarrollo socioeconómico y media oferta de servicios	35	9,9
	5.Alto desarrollo socioeconómico y alta oferta de servicios	115	32,5

Resultados

Tabla: Procedimientos, actividades y acciones de salud abordados en el cuestionario y el porcentual de respuestas de los dentistas con respecto a la realización en la UBS y conocimiento para realizarlos. Brasil.

Procedimientos Dentistas	Realiza en la UBS		Sabe Hacer		Total
	N	%	N	%	N
Anestesia	388	99,5	390	100,0	390
Sutura	380	99,5	382	100,0	382
Atención de urgencias	376	99,2	378	99,7	379
Extracción de diente permanente	378	98,7	382	99,7	383
Aplicación tópica de flúor	377	98,7	382	100,0	382
Extracción de diente deciduo	377	98,7	381	99,7	382
Restauración directa (amalgamas, resinas compuestas, ionómeros de vidrio)	384	98,5	390	100,0	390
Raspado supragingival	373	97,1	384	100,0	384
Restauración atraumática	352	92,6	376	98,9	380
Pulimiento coronario	353	92,2	380	99,2	383
Sellador oclusal	337	88,2	381	99,7	382
Raspado subgingival	315	82,2	376	98,2	383
Pulpotomías	301	79,6	367	97,1	378
Sondeo de bolsa (periodontal)	277	72,7	376	98,7	381
Tratamiento periodontal	247	65,3	337	89,2	378
Radiografía (periapical, bitewing)	151	39,7	375	98,7	380
Moldeado (prótesis, placa oclusal, etc.)	65	17,1	361	94,8	381
Biopsia	63	16,4	225	58,6	384
Extracción de diente incluido	60	15,6	237	61,7	384
Cirugía periodontal	46	12,2	173	45,9	377
Endodoncia unirradicular	41	10,9	344	91,2	377
Endodoncia de molares	36	9,6	270	71,8	376
Prótesis removibles (total o parcial)	35	9,1	330	85,7	385
Ortodoncia preventiva	28	7,4	168	44,6	377
Cirugía periapical	22	5,9	109	29,1	374
Corona (prótesis fija unitaria)	14	3,6	315	82,0	384
Blanqueamiento	9	2,3	354	91,7	386
Tratamiento ortodóntico correctivo	6	1,6	92	24,4	377
Implante dentario	4	1,0	42	10,9	384

Resultados

Procedimientos y acciones de salud

Realizadas ($n \pm SD$)

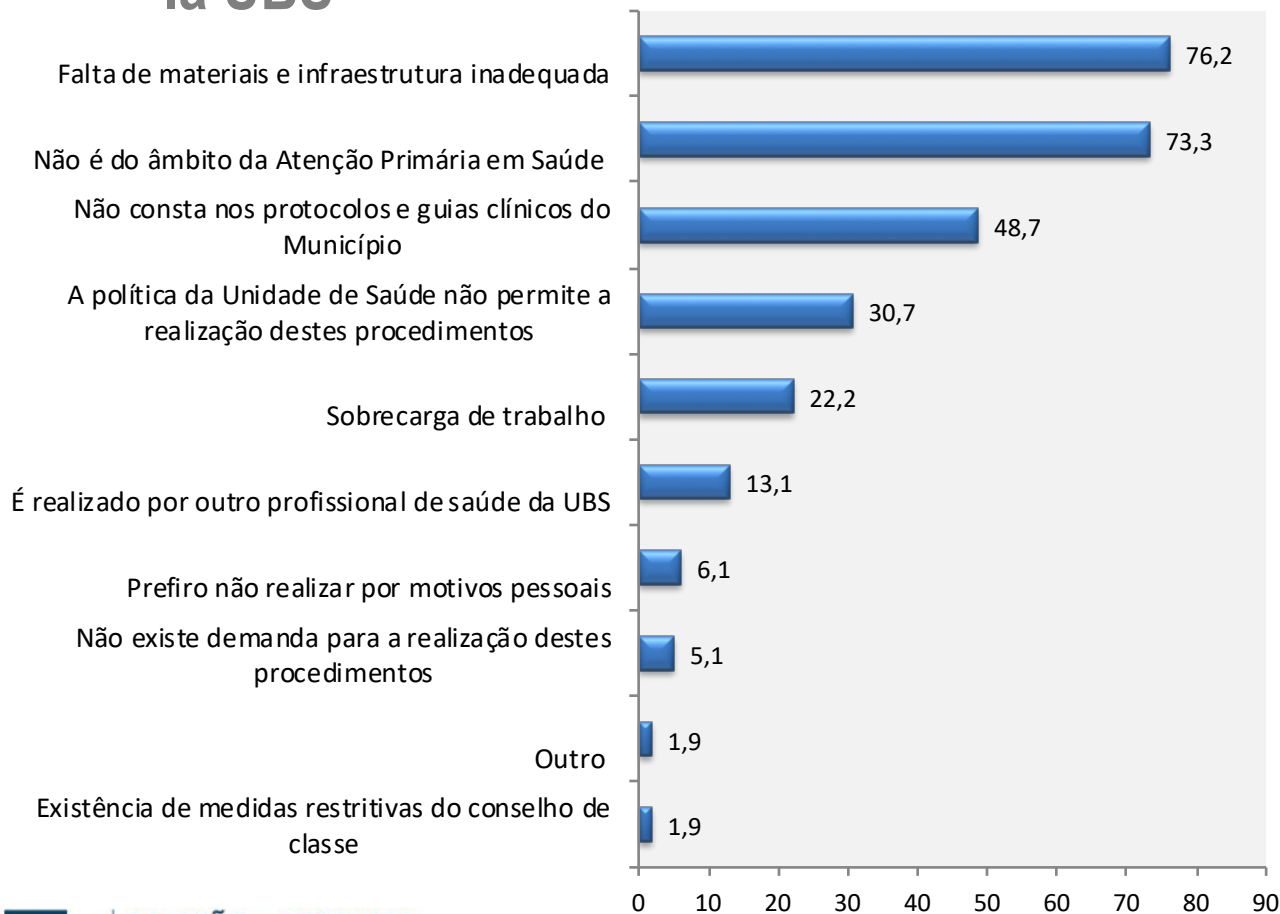
14,8 $\pm$ 3,3

Saben realizar ($n \pm SD$)

23,2 $\pm$ 3,7

Procedimientos como Pulpotomía, Tratamiento Periodontal y Prótesis fijas y removibles, los profesionales tienen el dominio técnico, o sea podrían realizarse en la UBS, pero no se realizan. En el caso de la Biopsia, además de ser poco realizada en la Atención Básica, la competencia para realizarla es menor entre los profesionales.

Resultados - Motivos para que no se realicen las actividades en la UBS



“Pulpotomia: yo lo hago, pero no en todas las unidades lo hacen, porque yo traigo la lima para hacerla . Hay medicación [extra-conducto], pero no hay instrumental. Pues bien, si pido la medicación, la mandan. Pero no es solo prescribir la medicación, hay que tener el instrumental”. (Dentista, PEPA)

Resultados

Tabla: Percepción de los dentistas sobre qué procedimientos, actividades de salud pueden delegarse a técnicos de salud bucal.

Procedimientos	SIN supervisión del dentista (%)	CON supervisión DIRECTA (%)	CON supervisión INDIRECTA (%)	NO podría ser realizado (%)	Total (N)
Aplicación tópica de flúor	29,5	34,4	31,5	4,6	349
Radiografía (periapical, bitewing)	25,4	37,4	28,3	8,9	350
Retirar sutura	22,9	38,7	31,2	7,2	349
Pulimiento coronario	16,9	48,9	17,7	16,6	350
Moldeado	14,7	40,2	21,8	23,3	348
Raspado supragingival	7,4	39,5	14,5	38,6	352
Sellador oclusal	6,3	50,0	17,1	26,6	350
Restauración atraumática	4,6	40,2	10,9	44,3	348
Sondeo de bolsa (periodontal)	4,1	27,5	10,7	57,7	345
Raspado subgingival	2,6	16,8	4,6	76,0	346
Colocación de material restaurador	2,3	56,6	9,4	31,7	350
Realizar sutura	2,0	18,6	4,7	74,7	344
Blanqueamiento	0,9	19,9	6,0	73,2	351
Extracción de diente decíduo	0,9	8,2	2,6	88,3	343
Preparación cavitaria	0,6	14,4	1,7	83,3	348
Prótesis removibles (total o parcial)	0,6	11,0	2,0	86,4	345
Diagnóstico pulpar	0,6	8,7	3,2	87,5	345
Ortodoncia preventiva	0,3	4,3	1,2	94,2	345
Corona (prótesis fija unitaria)	0,3	2,3	0,9	96,6	348
Extracción de diente permanente	0,3	2,0	1,2	96,5	345
Biopsia	0,3	1,7	0,0	98,0	346
Pulpotomías	0,0	3,2	0,6	96,2	345
Atención de urgencias	0,0	3,2	0,9	96,0	348
Vaciado de conducto (pulpar)	0,0	2,9	0,3	96,8	347
Anestesia	0,0	2,3	0,0	97,7	348
Endodoncia de molares	0,0	0,9	0,3	98,8	344
Endodoncia unirradicular	0,0	0,0	0,0	100,0	346

Consideraciones finales

- Considerando las competencias declaradas por los profesionales que actúan en la atención básica y las razones para que no se realicen, es posible establecer estrategias para expandir el escopo de práctica de los dentistas, lo que podría producir una mejora en el acceso a la salud bucal, especialmente en áreas remotas y carenciadas.
- Existe una gran resistencia por parte de los dentistas que actúan en la atención básica de ampliar el alcance de la práctica de los Técnicos de Salud Bucal, pues, inclusive respecto a las actividades ya autorizadas por la legislación del ejercicio de estos profesionales, no hay acuerdo entre ellos, reduciendo la capacidad de resolución y acceso a la salud bucal.

Gracias
Cristiana Leite Carvalho
cristianalcarvalho@gmail.com

Estação de Pesquisa de Sinais de Mercado
<http://epsm.nescon.medicina.ufmg.br>
epsm@nescon.medicina.ufmg.br