

## Resumen

Las características que describen al paciente con riesgo medico son: la existencia de alguna patología crónica, la dificultad del manejo clínico por presentar problemas de conducta o bien por la dificultad para aplicar técnicas odontológicas convencionales, la existencia de lesiones orales características que los hace mas vulnerables al tratamiento odontológico y la posible interacción entre el proceso sistémico y el tratamiento odontológico. El objetivo de este trabajo es identificar el tipo de riesgo medico y manejar protocolos terapéuticos preestablecidos para minimizar los riesgos. Debemos tener en cuenta que hay factores que pueden aumentar el riesgo medico como edad avanzada y el uso de varios fármacos, los tratamientos dentales complejos y la larga duración. Para monitorear al paciente debemos considerar sus antecedentes médicos, tomar la tensión arterial, la frecuencia cardiaca, y evaluar glucosa y coagulación.

## Introducción y Objetivos

Los pacientes que requieren cuidados especiales en odontología son individuos con alteraciones o patologías sistémicas crónicas que pueden presentar un mayor riesgo medico en la consulta odontológica. También se incluyen a los grupos con discapacidad física, psíquica o sensorial.

El objetivo de este trabajo es identificar el tipo de riesgo medico y manejar protocolos terapéuticos preestablecidos para minimizar los riesgos.

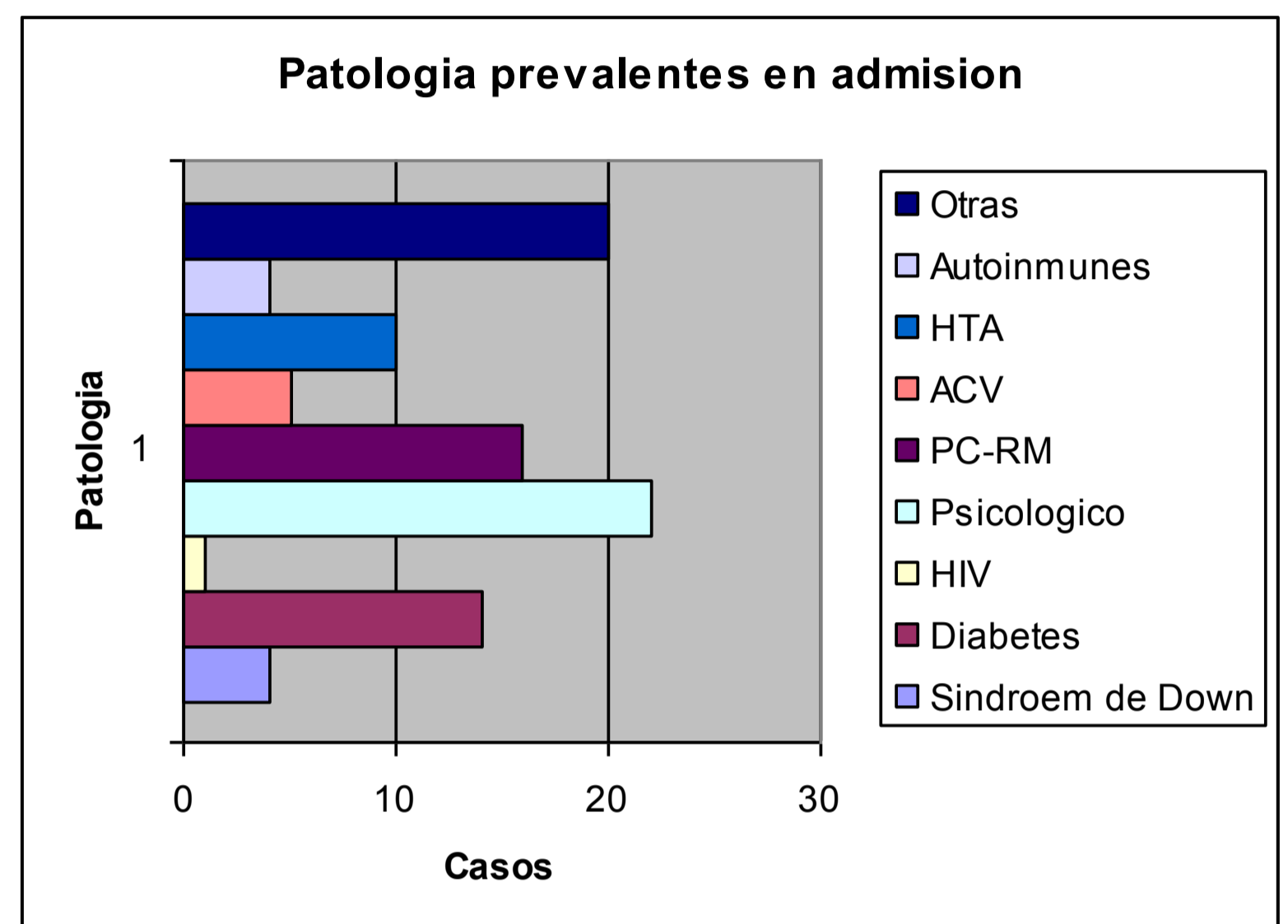
Cuando un paciente tiene estrés en la consulta odontológica, se producen una serie de cambios fisiológicos que en un paciente sano se compensan rápidamente, pero en un paciente médicamente comprometido pueden representar una complicación o emergencia.

## Material y Métodos

Se identificaron todos los pacientes, en un rango etario entre 16 y 70 años, de ambos sexos, cuyas historias clínicas fueron ingresadas a lo largo del año 2016/2017, solo en Admisión, clasificando según complejidad. Asimismo se realizaron y ajustaron protocolos de trabajos clínicos según riesgo y complejidad. Se realizó el tratamiento estadístico del mismo.

## Resultados

La salud buco dental desde un punto de vista funcional, de acuerdo a las distintas complejidades, otorga una mirada diferente al paciente con riesgo medico. La mayor prevalencia de enfermedades se da en el grupo de enfermedades psiquiátricas (23%), seguido de pacientes con Parálisis cerebral y retraso madurativo (15%), diabetes (15%), hipertensos (10%), ACV (5%), enfermedades autoinmunes (3%), síndrome de Down (3%) y HIV + (2%) otras (26%)



## Conclusiones

La clínica dental en general puede ser una circunstancia positiva para detectar deficiencias de salud que no habían sido identificadas. Se han observado las siguientes modificaciones en la atención convencional respecto a la atención de pacientes de alta complejidad: Valoración al paciente, previo al tratamiento, y el paciente a su odontólogo, utilización de protocolos específicos y adecuados, acortamiento de citas, siendo cortas y efectivas, con tratamientos sencillos y por la mañana, realización de derivaciones a centro hospitalario cuando se requiera sedación, monitoreo del paciente y correcto control postoperatorio.

## Referencias

1. Opimec.org (Internet). Granada: Consejería Salud Junta Andalucía. Observatorio de Prácticas Avanzadas en el Manejo Enfermedades Crónicas [actualizado 23/12/2010; Consultado 23/12/2010]. Disponible en: <http://www.opimec.org/>.
2. JC Contel , J. Martínez Roldán , G. Jodar **Un nuevo escenario de atención para la atención de pacientes crónicos**  
R. Bengoa , R. Nuño (Eds.) , Curar y Cuidar: Innovación en la Gestión de Enfermedades Crónicas: Una Guía Práctica para avanzar , Elsevier Masson , Barcelona, ( 2008 )
3. R. Rosen , C. Ham **Cuidado Integrado: lecciones de evidencia y experiencia**  
El Nuffield Trust , Londres ( 2008 )