

## **DIAGNÓSTICO Y PREVALENCIA DE LESIONES INCIPIENTES DE CARIES A TRAVÉS DEL ICDAS II EN DENTICIÓN MIXTA**

### **Resumen**

El ICDAS es un sistema internacional de detección y evaluación de caries dental. El objetivo del trabajo fue evaluar la prevalencia de lesiones incipientes de caries a través del ICDAS. Se presenta un estudio realizado en 456 pacientes entre 6 a 12 años de edad atendidos en la Asignatura Odontología Integral Niños durante el periodo marzo – agosto 2016. Se describió el código ICDAS dentro de cada superficie dentaria en 4922 piezas permanentes y 6046 piezas temporarias. Para cada conjunto de datos se registró la frecuencia absoluta, el porcentaje y su correspondiente intervalo de confianza al 95% (IC95). Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado para

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata.

50 e/ 1 y 115 La Plata (1900)

Autor | FERNANDEZ, Rocío

Directora | IRIQUIN, Stella Maris

“Sin conflicto de interés”

evaluar la asociación entre la superficie y el código ICDAS en ambos tipos de piezas. El código 2 del sistema ICDAS se presentó en piezas dentarias permanentes con un porcentaje del 50% (IC=95 22% a 24%) y en piezas dentarias temporarias en 38% de los casos (IC 95=36% a 39%). Se encontró una asociación significativa entre la superficie y el código ICDAS en ambas denticiones (Chi-cuadrado = 6970; gl = 12; P <0,001) (Chi-cuadrado = 2158; gl = 12; P <0,001). A través del ICDAS se demostró que existen lesiones incipientes en gran porcentaje tanto en ambas denticiones.

*Palabras claves: Diagnóstico – Prevalencia - Caries – ICDAS II*

## **IMPLEMENTACIÓN DE PLANES ESTRATÉGICOS DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.**

### **Resumen**

Los objetivos fueron implementar un Plan estratégico de mejora de la calidad de la atención de la salud bucal en el primer nivel de atención, sustentado en un diagnóstico previo de abordaje triangular. Se evaluó la atención odontológica en los efectores de primer nivel de atención -CAPS- de Berisso. Diseño de intervención en tres etapas. En la etapa diagnóstica se evaluó la calidad de la atención que involucró grado de cumplimiento de estándares de calidad (metodología cuantitativa) y elaboración de matriz FODA. Segunda etapa: implementación de acciones de mejora continua de la calidad planificadas en base al diagnóstico de situación en cada CAPS mediante triangulación metodológica, análisis cuanti y cualitativo. La Calidad de atención, se midió a través del nivel de calidad global y por dimensiones de la variable o área de evaluación, obtenido a través de la estrategia de autoevaluación mediante la definición del cumplimiento o incumplimiento de estándares de

Facultad de Odontología y Centro Interdisciplinario Universitario para la Salud (INUS) de la Facultad de Ciencias Medicas. UNLP

Autor | Esp. Diego Biscioni

Directora | Dra. Graciela Etchegoyen

Co-Director | Dr. Sergio Lazo

“Sin conflicto de interés”

calidad. Cada una de las dimensiones de la variable “calidad de atención”, fue operacionalizada a indicadores, en este caso particular: estándares de calidad. Análisis cualitativo: Matriz FODA. Los resultados fueron: el diagnóstico de situación obtenido en la primera etapa permitió la planificación e implementación de las siguientes acciones de mejora: 1) Desarrollo de mapas georeferenciados de área programática. 2) Desarrollo de un programa de mantenimiento para el instrumental especial de odontología. 3) Normatización y equipamiento de los CAPS para afrontar emergencias. 4) Normatización y equipamiento para afrontar urgencias odontológicas. Concluimos que los nuevos paradigmas de la investigación, basados en metodologías de intervención participativas surgen como herramientas sustantivas para la mejora de la calidad de la atención, incidiendo de manera significativa sobre la equidad en salud.