



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTOMATÓLOGOS GENERALES INTEGRALES SOBRE REHABILITACIÓN PROTÉSICA IMPLANTOSOPORTADA.

Autor principal: Dr. Eduardo Ponce León. Máster en Urgencias Estomatológicas. Doctor en Estomatología, Especialista de 1er grado en Prótesis Estomatológica. Profesor Auxiliar. Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo: eduardopleon@infomed.sld.cu

Coautores: Dra. Zuilen Jiménez Quintana, Dra. Milay Justo Díaz, Dra. Marilis Virgen Hechavarria Salazar

Resumen

Introducción: Los Estomatólogos Generales Integrales no brindan información apropiada o remiten inadecuadamente pacientes al Departamento de Prótesis, para ser rehabilitados con implantes, por no disponer de información suficiente sobre la prótesis implantoasistida. **Objetivo:** Identificar las necesidades de aprendizaje de los Estomatólogos Generales Integrales sobre implantología. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal durante enero 2019- mayo 2019. Se aplicó un cuestionario a los estomatólogos generales integrales para identificar su nivel de conocimientos y se aplicaron técnicas de investigación cualitativa con profesores especialistas de prótesis. **Resultados:** El 76.7% de los EGI cuestionados tuvo evaluación de mal, 80.0% desconoce los criterios de remisión, el 77% las contraindicaciones generales y bucales. Solamente el 20.0% conoce las ventajas. **Conclusiones:** Se pudo apreciar que existe un gran desconocimiento entre los estomatólogos generales integrales sobre aspectos imprescindibles de la implantología dental.

Palabras clave: prótesis implantoasistida, nivel de conocimiento, Estomatólogos Generales Integrales, necesidades de aprendizaje



I. INTRODUCCIÓN

La prótesis implantoasistida brinda múltiples posibilidades de tratamiento y utiliza técnicas complejas y costosas. Esta ciencia ha experimentado un extraordinario avance en los últimos años; pero a pesar de que los implantes dentales brindan comodidad y aportan confianza a los pacientes para sonreír, comer y hablar, no pueden ser para todos. ^{1, 2} La orientación apropiada y la correcta selección de los pacientes es fundamental para evitar que los pacientes desarrollen falsas expectativas, esta tarea recae muchas veces en el estomatólogo de la atención primaria y éste debe estar bien preparado para ello.

A menudo se constata que los Estomatólogos Generales Integrales (EGI) no brindan información apropiada o remiten inadecuadamente pacientes al Departamento de Prótesis Estomatológica por no disponer de información suficiente sobre el tema. Aunque no existen muchas investigaciones nacionales que aborden este asunto, está publicado un estudio realizado en la Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez" entre octubre 2014-febrero 2015 ³, donde se puso en evidencia que Se muestra que 19,98% de la muestra presentó un bajo grado de conocimiento acerca de indicaciones y contraindicaciones de implantes dentales lo que demuestra que los estomatólogos generales integrales tienen necesidades de aprendizaje acerca de aspectos esenciales y generales de implantología dental.

El Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población tiene como propósitos incrementar y perfeccionar la atención estomatológica a través de acciones integrales de promoción, prevención, curación y rehabilitación, sobre los individuos, la familia, la comunidad y el ambiente; sustentada en una participación comunitaria y en la intersectorialidad, así como vinculados con todos los elementos del sistema, con el fin de alcanzar un mejor estado de salud bucal, elevar la calidad de la atención y la satisfacción de la población y prestadores, en correspondencia con las necesidades de salud bucal identificadas en el Análisis de la Situación de Salud. ⁴ Es por ello que el objetivo es identificar las necesidades de aprendizaje de los estomatólogos generales integrales sobre implantología.



II. MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio y contextualización: Se realizó un estudio descriptivo transversal durante enero 2019- mayo 2019 en la Facultad de Estomatología de La Habana.

El universo estuvo constituido por todos los especialistas de estomatólogos generales integrales que trabajan en la Facultad de Estomatología de La Habana y por todos los profesores del Departamento de Prótesis. Se tomó una muestra no probabilística de 30 estomatólogos generales integrales y 6 profesores de prótesis que presiden la consulta de implantología.

La información necesaria para identificar las necesidades de aprendizaje fue obtenida a través de la investigación de dos grupos de profesionales: el primero integrado por 30 especialistas de estomatología general integral, a los cuales se les aplicó un cuestionario (Anexo 1) con la finalidad de identificar los conocimientos que tenían sobre el tema. El segundo grupo estuvo compuesto por 6 profesores del Departamento de Prótesis que presiden la consulta de implantología con los cuales se utilizó una técnica de investigación cualitativa: la tormenta de ideas, para que estos profesores identificaran los principales problemas que presentaban los pacientes remitidos por los estomatólogos generales integrales a la consulta de implante. Las preguntas se elaboraron pretendiendo un conocimiento mínimo que demostraría una conducta adecuada para la selección, remisión y orientación del paciente.

El nivel de conocimiento se evaluó de bueno: Si el entrevistado respondió correctamente a 6 preguntas o más; regular: Si el entrevistado respondió correctamente al menos 5 preguntas; y malo: Si el entrevistado respondió correctamente 4 preguntas o menos.

III. RESULTADOS

La respuesta correcta a la pregunta sobre el concepto de implante dental es "Dispositivo aloplástico que se instala en el hueso maxilar o mandibular para sustituir dientes perdidos." y fue reconocida como tal por la mayoría de los estomatólogos, 25 para un 83.3%. En general las respuestas incorrectas fueron ofrecidas solamente por 5 estomatólogos generales integrales para un 17.0% (tabla1)



Tabla 1. Distribución de estomatólogos generales integrales según el conocimiento sobre concepto de implante dental.

Concepto de implante	Total	
	Nº	%
Dispositivo aloplástico que se instala en el hueso maxilar o mandibular para sustituir dientes perdidos.	25	83,3
Elementos constitutivos de la prótesis parcial removible + Una técnica para reponer sólo los molares perdidos.	3	10,0
Otras	2	6,7
Total	30	100.0

La respuesta correcta a los criterios de remisión de pacientes para la rehabilitación por implantes, es la combinación de ítems siguiente: "Ausencia de un solo diente y buen estado de salud bucal + Desdentados totales con atrofia severa de los rebordes alveolares residuales + Pacientes inadaptados a prótesis convencionales + Pacientes que hacen alergia demostrada al acrílico." y fue identificada sólo por 6 estomatólogos para un 20.0%. 24 estomatólogos generales integrales no pudieron identificar adecuadamente los criterios de remisión, lo que representa un 80.0% del total. (Tabla2)

Tabla 2. Distribución de estomatólogos generales integrales según sus respuestas a los criterios de remisión de pacientes para la rehabilitación por implantes.

Criterios de remisión	Total	
	Nº	%
Ausencia de un solo diente y buen estado de salud bucal + Desdentados totales con atrofia severa de los rebordes alveolares residuales + Pacientes inadaptados a prótesis convencionales + Pacientes que hacen alergia demostrada al acrílico.	6	20,0
Ausencia de un solo diente y buen estado de salud bucal + Pacientes inadaptados a prótesis convencionales + Pacientes que hacen alergia demostrada al acrílico.	6	20,0



Ausencia de un solo diente y buen estado de salud bucal + Dientes con cambios de coloración.	5	16,7
Otras	13	43,3
Total	30	100,0

En la tabla 3 la réplica correcta es "Diabetes mellitus descompensada+ SIDA+ tumores malignos" y fue apropiadamente identificada por 7 estomatólogos generales integrales para un 23.3%. Un total de 23 estomatólogos generales integrales no respondieron correctamente a esta pregunta para un 77.0%.

Tabla 3. Distribución de estomatólogos generales integrales según sus respuestas sobre contraindicaciones generales del tratamiento por implantes.

Contraindicaciones generales	Total	
	Nº	%
Diabetes mellitus descompensada + SIDA + tumores malignos	7	23,3
Cardiopatías controladas + enfermedades óseas leves + diabetes mellitus descompensada+ SIDA+ tumores malignos.	4	13,3
Cardiopatías controladas + enfermedades óseas leves + diabetes mellitus descompensada + SIDA	3	10,0
Otras	16	53,3
Total	30	100,0

La respuesta correcta a esta pregunta es la selección de "Restos radiculares + quistes+ Patologías hiperplásicas de la mucosa + Enfermedad periodontal muy avanzada +fumadores inveterados", la cual fue seleccionada cabalmente por 7 estomatólogos generales integrales para un 23.3%. En total un conjunto de 23 estomatólogos generales integrales respondieron incorrectamente a esta pregunta para un 76.7% (tabla 4)



Tabla 4. Distribución de estomatólogos generales integrales según sus respuestas sobre las enfermedades bucales que contraindican el tratamiento por implantes.

Contraindicaciones bucales	Total	
	Nº	%
Restos radiculares + quistes+ Patologías hiperplásicas de la mucosa + Enfermedad periodontal muy avanzada +fumadores inveterados.	7	23,3
Restos radiculares + quistes+ Patologías hiperplásicas de la mucosa Presencia de TPR + Pacientes que han sido irradiados a bajas dosis.	3	10,0
Quistes + Patologías hiperplásicas de la mucosa + Enfermedad periodontal muy avanzada	3	10,0
Otras	17	56,7
Total	30	100,0

Hubo un marcado predominio de los encuestados con nivel de conocimientos malo con 23 casos para un 76.7%, seguido de los 5 individuos que presentaron un nivel bueno para un 16.6% y finalmente 2 que calificaron como regular lo que representa el 6.7%. La mayor cantidad de estomatólogos generales integrales con un buen nivel de conocimientos fue los de 5 a 10 años de graduados que alcanzaron el 23.1% de su categoría. Las diferencias entre los tres grupos de profesionales en cuanto a su nivel de conocimientos no fueron estadísticamente significativas (Chi Cuadrada=1.686 P=0.634)



Tabla 5. Distribución de estomatólogos generales integrales según años de graduados y nivel de conocimientos generales sobre implantología.

Nivel de Conocimientos	Años de graduados						Total	
	Menos de 5 años		5 a 10 años		Más de 10 años			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	2	15,4	3	23,1	0	0,0	5	16,6
Regular	1	7,7	1	7,7	0	0,0	2	6,7
Malo	10	76,9	9	69,2	4	100,0	23	76,7
Total	13	100,0	13	100,0	4	100,0	30	100,0

Chi Cuadrada=1.686 P=0.634

Resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los 6 profesores de prótesis:

Los profesores coincidieron unánimemente en que los pacientes acudían a la consulta sin que se les hiciera la anamnesis, ni un correcto examen bucal, ni radiológico, pues los mismos presentaban problemas tales como: deficiente higiene bucal, caries dental, sarro dental, gingivitis, en el examen radiológico se observaba hueso insuficiente para poder implantar, presencia de hábitos nocivos y enfermedades sistémicas que atentan contra el tratamiento implantológico.

Los profesores concordaron en la necesidad de explicarle a los pacientes en qué consiste el tratamiento para no crearles falsas expectativas, insistiendo en que el implante dental es una alternativa más del tratamiento protésico, pero no la única, y que no todos los pacientes son tributarios de realizársele. Por último añadieron que debe explicárseles, a los pacientes, que independientemente que sean remitidos a la consulta de implante, eso no garantiza el tratamiento, pues quienes toman la decisión de realizar o no el tratamiento, son los integrantes del equipo multidisciplinario. Deben entender muy bien que el éxito del tratamiento lo garantiza la correcta selección del paciente.



IV. DISCUSIÓN

En este estudio en el que se investigó el nivel de conocimientos de 30 estomatólogos generales integrales sobre implantología general, hubo un predominio de los graduados con menos de 10 años. Se pudo comprobar una superioridad evidente del nivel de conocimientos malo en general. Una de las limitaciones fundamentales para poder analizar estos resultados y compararlos con lo reportado por otros autores nacionales o extranjeros, es la escasez de publicaciones que aborden el tema y que además, hayan investigado las necesidades de aprendizaje utilizando instrumentos de medición similares al de la investigación cuyos resultados se discuten en esta sección. Sin embargo, pueden ser comparados con el estudio descriptivo transversal de Guerra ³ sobre conocimientos de implantología

Sin embargo, este desconocimiento guarda relación estrecha con las opiniones ofrecidas por los profesores del Departamento de Prótesis de la Facultad de Estomatología que presiden la Consulta de Implantología, quienes atribuyen a esta causa las dificultades frecuentes que se presentan con los casos que les remiten los estomatólogos generales integrales. Con relación al conocimiento sobre el concepto de implante, la mayoría de los estomatólogos seleccionaron la respuesta adecuada. La autora considera que aunque los EGI no reciben los conocimientos suficientes sobre implantología durante su formación, sí culmina su especialidad con algunos conocimientos esenciales entre los cuales está el concepto y por este motivo lo recuerdan bien, concordando con Valdés y colaboradores. ³

Con relación al conocimiento de los criterios de remisión para la rehabilitación por implantes, no fue bueno pues predominaron las respuestas incorrectas en una amplia mayoría de los entrevistados.

Justo⁵ en una publicación insisten en que el éxito del tratamiento implantológico puede alcanzarse con una correcta selección y evaluación del paciente, adecuada instrumentación quirúrgica, período de cicatrización satisfactorio y correcta planificación del tratamiento protésico, esta selección comienza desde la remisión adecuada al servicio.



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)
Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"
Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



A veces en la relación estomatólogo-paciente, los profesionales no prestan la debida importancia a las explicaciones necesarias y con frecuencia la presión asistencial y la tendencia a racionalizar el tiempo impiden escuchar atentamente al paciente y ofrecerle tiempo suficiente para que explique sus preocupaciones y sobre todo, indicarle correctamente una remisión, si esta es necesaria, de manera que no le haga perder tiempo.⁶ Aunque no se pudieron comparar estos hallazgos con otros trabajos similares, estos concuerdan con las deficiencias detectadas en otros programas que dependen de las remisiones correctas de los estomatólogos generales integrales, como es el caso del Programa de Detección del Cáncer Bucal (PDCB).^{6,7}

Más de las tres cuartas partes de los estomatólogos generales entrevistados no reconoció correctamente las enfermedades generales y bucales que contraindican el tratamiento por implantes. Estos hallazgos son inferiores a lo señalado por Guerra.³

El autor considera que el conocimiento de las contraindicaciones generales para cualquier tratamiento odontológico que conlleve intervenciones quirúrgicas, como es el caso de los implantes dentales, es fundamental. No conocer adecuadamente cuales son estas puede traer como consecuencia riesgos para el paciente, comprometer el éxito del implante, causar maltratos innecesarios y pérdida de tiempo y recursos.

Aunque las ventajas del tratamiento implantológico podrían resultar evidentes para los profesionales de la estomatología, en esta investigación los resultados obtenidos muestran que no es así, al menos para este grupo de estomatólogos generales, en los que solamente la quinta parte identificó correctamente el conjunto adecuado de ventajas. Este hallazgo tampoco pudo ser contrastado con otros trabajos publicados, ni siquiera con el estudio de Guerra.³ Pues también este ítem fue incluido como parte de la calificación general de los estomatólogos generales integrales y estomatólogos generales básicos estudiados por ellos.

Sin embargo, estos resultados se relacionan igualmente con las opiniones ofrecidas por los profesores expertos consultados, pues al no tener claro cuáles son las ventajas de la implantología.



V. CONCLUSIONES

En esta investigación se pudo apreciar que existe un gran desconocimiento entre los estomatólogos generales integrales sobre aspectos imprescindibles de la implantología dental independientemente de los años de graduados como especialistas.

En la evaluación general del nivel de conocimientos la mayoría clasificó en la categoría de mal.

Los profesores expertos consultados concordaron unánimemente en que existía desconocimiento de los aspectos más elementales de la implantología lo que ocasionaba un gran número de remisiones incorrectas.

Referencias bibliográficas.

1. Díaz Reyes KY. Prótesis híbridas sobre implantes dentales, indicaciones, protocolo de manejo clínico y laboratorio [tesis en Internet]. Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 [citado 8 Nov 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1508/TRAB.SUF.PROF.%20D%c3%8dAZ%20REYES%2c%20KUSI%20YVETH.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
2. Sánchez Silot C, Almagro Urrutia ZE, Loran Almagro S. Anciano rehabilitado con prótesis dental sobre implantes de carga inmediata. Medisan [Internet]. 2018 [citado 8 Nov 2019]; 22(8): 795-803. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000800795&lng=es
3. Guerra Cobian O, Sanchez Silot C. Nivel de conocimiento sobre implantes dentales. Facultad de Estomatología. 2014-2015. Rev haban cienc méd [Internet] 2016 ene-feb [citado 7 ene 2020]; 15 (1): [aprox. 7p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2016000100009&script=sci_arttext&tlng=en
4. Del Mazo L, Ferrer B, Gutiérrez S, Cobas ME, Gómez M, Reyes A et al. Plan de Estudios de la Especialidad en Estomatología General Integral. Área de Docencia e Investigaciones Dirección Nacional de Estomatología. Ministerio de Salud Pública, mayo 2004.
5. Justo Díaz M, Jiménez Quintana Z, Almagro Urrutia Z, Sánchez Silot C. Calidad de vida en el adulto mayor con prótesis dental implanto retenida de carga inmediata. Medisur [Internet]. 2019 [citado 08 Mar 2020]; 17(6): [aprox. 9p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4190>
6. Sánchez Silot CM, Loran Almagro S, Almagro Urrutia Z. Consideraciones bioéticas sobre la competencia asistencial para la rehabilitación implantoprotésica en el adulto mayor. MEDISAN [Internet] 2019 mar-abr [citado 23 feb 2020]; 23 (2): [aprox 7p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192019000200342&script=sci_arttext&tlng=pt
7. Pérez Padrón A, Pérez Quiñones JA, Cid Rodríguez MD, Díaz Martell Y, Saborit Carvajal T, García Martí CD. Causas y complicaciones de los fracasos de la implantología dental.



Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)
Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"
Universidad de Ciencias Médicas de La Habana



Matanzas. Rev Médica Electrónica [Internet]. 2018[citado 6 Jul 2019]; 40(4):1-9.
Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2556>