

**Medicent Electrón. 2025;29:e4171****ISSN 1029-3043**

Comunicación

## **Atención y procedimientos en los servicios de prótesis según demanda-oferta de rehabilitación en Santa Clara**

Care and prosthetic procedures according to demand and supply for  
rehabilitation services in Santa Clara

Ana Isabel Álvarez Jiménez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3986-7862>

Anabel Zurbano Cobas<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6867-4026>

Claudia Rachel Martínez Perera<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1223-8871>

Joao Michael Pérez Pereira<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1628-6176>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

\*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: [anabelzc@infomed.sld.cu](mailto:anabelzc@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

Los procedimientos evaluativos han ganado espacio y relevancia hasta volverse imprescindibles en todo proyecto que desee conocer el funcionamiento y los resultados de su accionar, en forma clara y transparente. Se realiza un estudio descriptivo transversal en el municipio de Santa Clara, en el período comprendido entre enero 2023 y diciembre 2024. La población estuvo constituida por las Áreas de Salud del municipio de Santa Clara, de las cuales se seleccionó una muestra



probabilística por conglomerados; las unidades de análisis estuvieron conformadas por los servicios de prótesis en estas áreas, con el objetivo de identificar las posibles debilidades de la atención, los procedimientos que se desarrollan en los servicios de prótesis y la posible implicación en el proceso demanda-oferta de rehabilitación del desdentamiento en dicho municipio.

**DeCS:** servicios de salud; prostodoncia; rehabilitación.

## ABSTRACT

Evaluative procedures have gained ground and relevance to the point of becoming essential in any project that wishes to understand the functioning and results of its actions in a clear and transparent manner. A cross-sectional descriptive study carried out in Santa Clara municipality between January 2023 and December 2024. The population consisted of health areas from Santa Clara municipality from which a probabilistic cluster sampling was selected; the analysis units were made up of the prosthetic services in these areas with the objective of identifying possible weaknesses of care and procedures that are developed in prosthetic services and the possible implication in the demand and supply process of rehabilitation of edentulousness in said municipality.

**MeSH:** health services; prosthodontics; rehabilitation.

Recibido: 19/06/2024

Aprobado: 11/07/2024

En Cuba, si bien hay un sistema de salud universal y gratuito, diversas fuentes y actores identifican problemas de acceso, planificación y organización de los servicios que deben ser visibilizados y tenidos en cuenta desde el ámbito académico y político. La realidad del funcionamiento de los servicios debe dirigirse hacia un imprescindible abordaje de esta cuestión, si se tienen en cuenta



los problemas relativos al sistema de prestaciones, pero también, a aquellos referidos a cuestiones externas a los servicios que pueden estar favoreciendo o limitando la existencia de barreras, en este sentido.<sup>(1)</sup>

Otro factor a considerar es la esperanza de vida que en Cuba, actualmente, es de 77 años, lo que coloca a la Isla en una situación privilegiada dentro del hemisferio y al mismo tiempo, señala la dedicación de recursos humanos y materiales que el Estado cubano ha puesto y debe poner al alcance de toda la población.<sup>(2)</sup>

Uno de los sistemas que advierte significativos retos, en este sentido, es el sector salud y dentro de este, los servicios estomatológicos. Si bien es cierto, que el incremento de la esperanza de vida refleja el desarrollo social alcanzado por una nación, esta realidad permite plantear nuevas metas que prolonguen dicho indicador, con mayor salud y calidad de vida a partir de que lo esencial, es el ser humano. Esto a su vez, se convierte en una situación problemática para el propio sistema, ya que debe velar y garantizar la calidad de vida de las personas envejecidas. Decirlo de esta manera resulta fácil, el problema está en cómo lograrlo. Es cierto, que la situación económica del país es un factor que influye sobre el buen desarrollo de las políticas de salud, pero la proyección, la gestión, la planificación y la dirección ejercida por los directivos y por los prestadores de servicios del sector, constituyen elementos determinantes.<sup>(2,3)</sup>

Para cumplir con lo anterior se hace necesario, por tanto, investigar, determinar la situación de salud y los factores asociados a la misma, la calidad de los procesos y programas que se desarrollan; en fin, aportar evidencias científicas de las debilidades y fortalezas para que las gestiones de los gerentes y administradores de salud tengan la eficiencia esperada. Los servicios estomatológicos no escapan a esta problemática; en ese sentido, Capote Femenías,<sup>(4)</sup> al revisar el estado actual de la evaluación de la calidad en los servicios de Estomatología comenta que en materia de pendientes, asociados al funcionamiento de los servicios estomatológicos, habría que mencionar las insuficiencias en la calidad encontradas con mayor frecuencia en los últimos años, errores en la confección



de las historias clínicas o poco aprovechamiento de la jornada laboral; se añaden, demoras en el ciclo de laboratorio de las prótesis dentales, problemas organizativos en admisión y archivo, inestabilidad en el suministro de insumos y medicamentos estomatológicos y cantidad de recursos humanos disponibles; algo que no ocurría en años anteriores a la pandemia, donde estaba todo garantizado. Como se ha dicho anteriormente, la realidad actual es muy distinta, sobre todo en lo referido al suministro de insumos, materiales y medicamentos estomatológicos para la realización de prótesis dentales, lo que afectan la calidad y rehabilitación de los pacientes. De igual manera, existen otras cuestiones como problemas organizacionales, poco aprovechamiento de la jornada laboral, incremento innecesario de costos por duplicación y repeticiones de tratamientos, los cuales también afectan la calidad de los servicios y la consecuente insatisfacción de la población.

En los últimos diez años, el número de consultas se ha incrementado; en el 2021 se realizaron 8,8 consultas por habitante, indicador que ha aumentado a razón de 1,1 por año, en una población que desde el 2011 no supera los 11,7 millones de habitantes. Este incremento estaría justificado, si estuviera dado por consultas de promoción y prevención de salud bucodental, y no sobre tratamientos curativos, los cuales incrementan el costo de la atención.<sup>(2,4,5)</sup>

Si bien es cierto, que al investigar sobre la situación de salud bucal de la población se detectan problemas tales como las periodontopatías, caries dentales y diversas lesiones de tejidos blandos, también es necesario indagar sobre el desdentamiento y las opciones para resolver este problema. Cabe recalcar, que en la pérdida dental intervienen factores individuales, patologías orales y otras de carácter sistémico, así como determinantes sociales y culturales.<sup>(6)</sup>

El estomatólogo general y el protesista perciben esta problemática de dos formas. La primera es la necesidad real de prótesis, manifiesta cuando el afectado busca la ayuda profesional ante la ausencia de dientes (ya sea por extracción, pérdidas debidas a diferentes causas o necesidad de cambio de una prótesis ya en uso).



La segunda es la necesidad sentida; esta se evidencia cuando el paciente es capaz de otorgar la debida importancia a la solución de su edentulismo, siente que se le dificultan las funciones vitales (fonación y masticación, y afectaciones estéticas); por ello, en algún momento, este ha solicitado o piensa solicitar su rehabilitación. La necesidad real se puede considerar un problema objetivo, porque existe y es evidente al examinar a un individuo; pero la necesidad sentida depende de varios factores, un tanto subjetivos, en esa persona con necesidad real. Esta demanda da la medida de cuánto valora o cuán importante considera el tratamiento, una persona con necesidad real de rehabilitación protésica.<sup>(7)</sup>

Durante siglos, se consideró la pérdida dentaria como un fenómeno natural en la vida de las personas: una característica más de la edad avanzada. El desarrollo social asociado y el incremento del nivel educacional de la población en temas de salud, contribuyeron a cambiar esa concepción, además, los nuevos ancianos ya no se conforman como antes, demandan ser tratados, recuperar su imagen y función.<sup>(6)</sup>

Generalmente, se estudia la boca de una forma aislada en vez de integrarla con el resto del organismo, o sea, se realizan diagnósticos y planes de tratamiento de bocas como unidad y no como sistema estomatognático. Durante la fase de rehabilitación pueden surgir problemas funcionales que no fueron detectados durante la fase diagnóstica, produciendo insatisfacción del paciente, del profesional, del equipo clínico, y conllevar a repeticiones con las consecuencias personales, administrativas y económicas que ello implica.<sup>(7)</sup>

Se han realizado varios estudios para determinar las necesidades de prótesis. En Brasil, por ejemplo, para el caso de los adultos de 65 y más años de edad, la prevalencia reportada fue del 54 %; en Canadá, solo el 6 % incluye al grupo de 20 a 79 años, y el 22 % al de 60 a 79; por otra parte, en Turquía, el 48 % corresponde al grupo de 65 a 74 años y, en México, el 26 % para ese mismo grupo.<sup>(8)</sup> En otro estudio realizado en Perú, Peralta Mas<sup>(9)</sup> informa que el 53 % de los pacientes tenía necesidad de algún tipo de prótesis, concluyendo que se



encontró una alta frecuencia de necesidad y baja frecuencia de situación de prótesis. En Colombia, según datos del Estudio Nacional de Salud Bucal,<sup>(10)</sup> el edentulismo total bimaxilar presenta una prevalencia del 7,4 % en la población de 45 a 64 años y un 33% para el grupo de 65 a 79 años de edad.

En estudios nacionales, Lazo Nodarse<sup>(8)</sup> reportó que en Camagüey, el 66,08 % de los pacientes mostraron una necesidad sentida que aumentó escalonadamente por grupos de edades hasta los adultos mayores. De igual manera, determinó la necesidad real; expresó que las causas fueron: ausencia de dientes, 82,3 %; prótesis inadecuada, 29,7 % y con más de 5 años de uso, el 25,4 %. La necesidad de rehabilitación en un estudio en Pinar del Río fue de un 26,7 % en la muestra y el grupo de 60 años y más; de los examinados necesitaban rehabilitación un 45,5 %.<sup>(7)</sup> En diversos estudios realizados sobre impacto de Programas y el estado de salud de la población villaclareña, se constata, que todos los pacientes de 60 años y más tenían algún tipo de desdentamiento. Otro dato revelador es la incidencia de dientes perdidos y cariados en escolares y adolescentes; el índice COP-D a los 12 años, en el 2019, en una institución del municipio de Santa Clara fue de 2,46, por encima de lo previsto para este indicador que es de 1,1. El desdentamiento en los adolescentes en otro municipio de la provincia de Villa Clara tuvo una prevalencia de 17,2 %, lo que coincidió con el número de pacientes que presentaban obturaciones; la higiene bucal regular estuvo presente en el 51,7 % mientras que, en el 58,2 % de los adolescentes, las pérdidas dentarias fueron asociadas a las caries dentales.<sup>(11)</sup>

Lo anterior demuestra que, tanto a nivel internacional como nacional, el desdentamiento no es un problema resuelto. Las investigaciones, como puede observarse, identifican el problema pero no se adentran en sus complejidades, sus causas, en los factores relacionados y mucho menos, en proponer soluciones. Es bien sabido, investigado y divulgado que, con acciones promocionales, preventivas, y con formas atractivas y novedosas en la educación para la salud



podría estar la clave para resolver el mismo, pero se evidencia que la teoría no ha acompañado a la práctica; la mortalidad dentaria así lo demuestra.

Debemos tener en cuenta, que para realizar una exodoncia, los recursos y el tiempo (aunque no baratos) son mínimos, pero para reponer el daño -tanto el tiempo como los recursos humanos y materiales- se multiplican, de ahí que la intención del equipo de investigación se centró en identificar debilidades, tanto en los procesos de atención estomatológica que pudieran estar relacionados con el desdentamiento como las presentadas en la planificación, organización y control de los servicios de prótesis, y como resultado, proponer soluciones para mejorar esta problemática en el caso de ser identificada, aprovechando las fortalezas del sistema, en ese sentido.

A pesar de algunos avances en la solución de las necesidades de rehabilitación protésica, en los últimos años, con la abolición de las largas listas de espera en los servicios estomatológicos, aún se mantienen insatisfacciones en la población en este sentido; se corrobora en informes y en otros análisis, que la situación aún no está resuelta.<sup>(1)</sup>

Por otro lado, las investigaciones en esta temática son escasas o nulas, además, no se socializan resultados que aporten datos confiables para la toma de decisiones; sí se han identificado los problemas, pero se tiene la percepción de que no se han estudiado mucho los procesos que garanticen resultados más alentadores, y los datos dan prueba de ello. No se encontraron estudios donde se propongan soluciones, en el caso del proceso demanda-oferta del servicio de rehabilitación protésica que aborden las debilidades en el mismo.

Esta investigación pretende poner en manos de las autoridades administrativas del municipio de Santa Clara y sus instituciones, un resultado que según el caso, los ayude a revertir o mejorar indicadores que propicien soluciones a los beneficiarios de dichos emprendimientos y de este modo, elevar la eficiencia de los servicios en las áreas diana del estudio. Servirá además, para proporcionar el diagnóstico de las dificultades a considerar en la realización del plan de acción u



otro método que se utilice en la solución del problema, en el caso de que sea identificado. Estos elementos justifican la realización de este análisis y sus principales resultados serán publicados en próximos artículos científicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gispert Abreu de los Ángeles E. Abordaje de la salud bucal en Cuba. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2020 [citado 2024 jul. 8];23(2):[cerca de 8 pantallas]. Disponible en:  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17765>
2. Fleites Did TY, Gispert Abreu EA, Quintero Fleites EJ, Castell-Florit Serrate P, Blanco Barbeito N. Factores del desarrollo de intersectorialidad para la promoción de salud bucodental en niños de preescolar. Medicent Electrón [Internet]. 2020 Jun. [citado 2021 abr. 08];24(2):[cerca de 17 pantallas]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000200320&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000200320&lng=es)
3. Espasandín-González S, Varona-González D, Reyes-Suarez V, Gutiérrez-Hernández M. Calidad de vida en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis estomatológica total acrílica. Medimay [Internet]. 2022 [citado 2024 febr. 19];29(3):[cerca de 11 pantallas.]. Disponible en:  
<https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1652>
4. Capote Femenías JL. Instrumentos para evaluar la calidad de los servicios de Estomatología General Integral en Cuba [tesis doctoral]. [Cienfuegos]: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos; 2023.
5. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2021. La Habana: MINSAP; 2022.





6. Yáñez Haro D, López-Alegría F. Influencia de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores: una revisión sistemática. Int J Interdiscip Dent [Internet]. 2023 Abr. [citado 2024 jul. 08];16(1):[cerca de 9 pantallas]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es)
7. Zurbano Cobas A, Suárez Garit A, Castillo Bermúdez G, Herrera Gómez M, Portal García Y, Berrio Monsón A. Instrumento para evaluar indicadores de proceso en los servicios de prótesis. Medicent Electrón [Internet] 2020. [citado 2020 my. 12];24(3):[cerca de 3 pantallas.]. Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3022>
8. Lazo-Nodarse R, Hernández Reyes E, Puig Capote E, Sanford Ricard M, Rodríguez Rodríguez M. La necesidad sentida de prótesis estomatológica como problema de salud. Rev Med Ciego [Internet]. 2020 [citado 2021 sept. 21];26(1):[cerca de 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1395/2033>
9. Peralta Mas FB. Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la clínica dental docente de la UPCH de Julio a Septiembre en el año 2015 [tesis de grado]. [Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/844>
10. Gómez-Pino M, Silva-Ríos MA, Páez-Herrera MC, Gómez-Ortega J, Zea-Restrepo FJ, Agudelo-Suárez AA. Salud bucal y factores relacionados en pacientes portadores de prótesis bimaxilar en una Institución docencia-servicio. Medellín (Colombia). Rev Nac Odont [Internet]. 2017 [citado 2019 en. 21];12(24):[cerca de 13 pantallas]. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/download/1662/2014/>



11. Ministerio de Salud Pública. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública de Cuba para el año 2019. La Habana: MINSAP; 2019. Disponible en: <https://files.sld.cu/editorhome/files/2019/01/objetivos-Minsap-2019.pdf>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

