

Institución
Universitaria
COLEGIOS
de Colombia

UNICOOC

COLEGIO ODONTOLÓGICO

postgrados

CARACTERIZACION DE LA REMISIÓN DE PACIENTES AL POSTGRADO DE PERIODONCIA DE UNICOC 2007-2009.

INVESTIGADORES

Cristiam Alexander Mora Medina
Karol Dayana Arazo García
Martha Carolina Vargas

Asesor científico:

Dra. JANETH PEDROZA
Od. Especialista en periodoncia.

Asesor estadístico.

Dra. CLARA LOPEZ DE MESA.
Estadística.

Asesor metodológico:

Dra. PIEDAD MALAVER CALDERON
Od. Ms Biología énfasis Genética Humana

INTRODUCCIÓN

- En UNICOC, Colegio Odontológico existen protocolos de remisión de pacientes de Postgrado al Postgrado de Periodoncia que no han sido evaluados, haciendo evidente la necesidad de realizar este proyecto de investigación para caracterizar el comportamiento de los procesos de remisión y determinar si se cumple el proceso de remisión interno de la Clínica de Postgrado sede centro, basado en las historias clínicas y formatos de remisión de los años 2007 a 2009.

Mauricio Serra Tamayo, Md, Msp, Luis Fernando Gómez Gutiérrez, Md, Msp. Pertinencia de Remisiones Generadas en la Red Adscrita de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. 1994.

Fernando Rendón, M.D., M.S.P.1, Mónica Bejarano, M.D. Remisiones en el Valle del Cauca. Colombia Médica Vol. 36 N° 1, 2005 (Enero-Marzo).

Arazo k, Mora c , Vargas m.

¿Cómo es la caracterización del proceso de remisión al postgrado de periodoncia desde las clínicas de postgrado de UNICOC, Colegio Odontológico.?

JUSTIFICACIÓN

Es importante determinar como se lleva a cabo el proceso de remisión interno colegial en la Clínica de Postgrado sede centro, con el fin de mejorar la atención y brindar una mejor calidad en el servicio cuando se realizan interconsultas al Postgrado de Periodoncia.

PROPOSITO

Analizar el protocolo interno de remisión del paciente colegial al postgrado de periodoncia con el fin de establecer estrategias que permitan mejorar y fortalecer el proceso de remisión por parte de las Clínicas de Pregrado y Postgrado.

MARCO TEÓRICO

DEFINICION.

El Régimen de Referencia y contrarreferencia, es el Conjunto de Normas Técnicas y Administrativas que permiten prestar adecuadamente al usuario el servicio de salud, según el nivel de atención y grado de complejidad de los organismos de salud con la debida oportunidad y eficacia.

REMISIÓN

Es el procedimiento administrativo asistencial mediante el cual se trasfiere la atención de un paciente de un profesional a otro profesional, un especialista a otro nivel superior de atención.

Institución
Universitaria
COLEGIOS
de Colombia
UNICOC

INTERCONSULTA ESPECIALIZADA

NOMBRE ALUMNO _____ CODIGO _____
NOMBRE DEL PACIENTE _____ H.C. _____
NOMBRE DEL DOCENTE _____ FECHA _____

OBSERVACIONES CLÍNICAS DE LA REMISIÓN _____

FIRMA DEL DOCENTE CLÍNICO

VALORACION DEL ESPECIALISTA _____

FIRMA ESPECIALISTA

FECHA

INTERCONSULTA

Es la solicitud expedida por el profesional de salud responsable de la atención de un paciente a otros profesionales del área quienes emiten juicios orientaciones y recomendaciones sobre la conducta a seguir en determinados pacientes sin asumir la responsabilidad directa del tratante.



NIVEL DE COMPLEJIDAD

Se denomina nivel de complejidad al ámbito destinado para la atención específica dependiendo la patología del paciente y el nivel de competencia del personal tratante.

Charles M. Cobb,* Alexa Carrara,* Erica El-Annan,* Lou Ann Youngblood, Burton E. Becker,William Becker,Gregory E. Oxford,and Karen B. Williams.J. **Periodontal Referral Patterns, 1980Versus 2000: A Preliminary Study** *Periodontol* 2006, 77(10): 1708-1716.


Jung Ho Lee; Duane E. Bennett; Philip S. Richards, D.D.S., M.S.; Marita Rohr Inglehart, Dr. phil. Habil, **Periodontal Referral Patterns of General Dentists: Lessons for Dental** *Journal of Dental Education* ■ Volume 73, Number 2, February 2009.

Shashikiran ND. MDS, *Professor, Malaysian Dental Association*
Periodontal Referral *The Malaysian Dental Association Journal* (2007) 28(1) 38-40 2007

Kathryn M. Dockter,* Karen B. Williams, Kimberly S. Bray. **Relationship Between Prereferral Periodontal Care and Periodontal Status at Time of Referral.** J Periodontol 2006;77:1708-1716.



Mauricio Serra Tamayo, Md, Msp, Luis Fernando Gómez Gutiérrez, Md, Msp. **Pertinencia de Remisiones Generadas en la Red Adscrita de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.** 1994.



Luis Fernando Rendón, M.D., M.S.P.1, Mónica Bejarano, M.D. **Remisiones en el Valle del Cauca.** Colombia Médica Vol. 36 N° 1, 2005 (Enero-Marzo)

OBJETIVO GENERAL

- Caracterizar la remisión de pacientes al Postgrado de Periodoncia de UNICOC desde las Clínicas de Postgrado entre 2007 y 2009.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Establecer el diagnóstico más frecuente de remisión al Postgrado de Periodoncia.



Determinar el origen más frecuente de las remisiones al Postgrado de Periodoncia.



Establecer la continuidad de tratamiento según las historias Clínicas de los pacientes remitidos al Postgrado de Periodoncia.



Identificar el nivel de complejidad en la remisión al Postgrado de Periodoncia por parte de la Clínica de Diagnóstico.

MÉTODO

TIPO DE ESTUDIO

Estudio
descriptivo
transversal
retrospectivo

MATERIAL OBJETO DE ESTUDIO:

Historias Clínica de la
sede de Postgrado del
centro del año 2007-
2009.

Objeto estudio:
Formatos de remisión

TIPO DE MUESTRA

Probabilístico (se
escogió al azar
(5hc) las historias
clínicas para
seleccionar la
muestra.)

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Inclusión

Historias clínicas completamente diligenciadas 2007 al 2009.
Historias clínicas de Pacientes remitidos al postgrado de periodoncia y demás especialidades.
Formato de remisión completamente diligenciado.

Exclusión

Historia de Pacientes que hayan abandonado el proceso remisión al postgrado de periodoncia.
Historias clínicas que no tengan el formato de interconsulta al postgrado de periodoncia.

VARIABLES

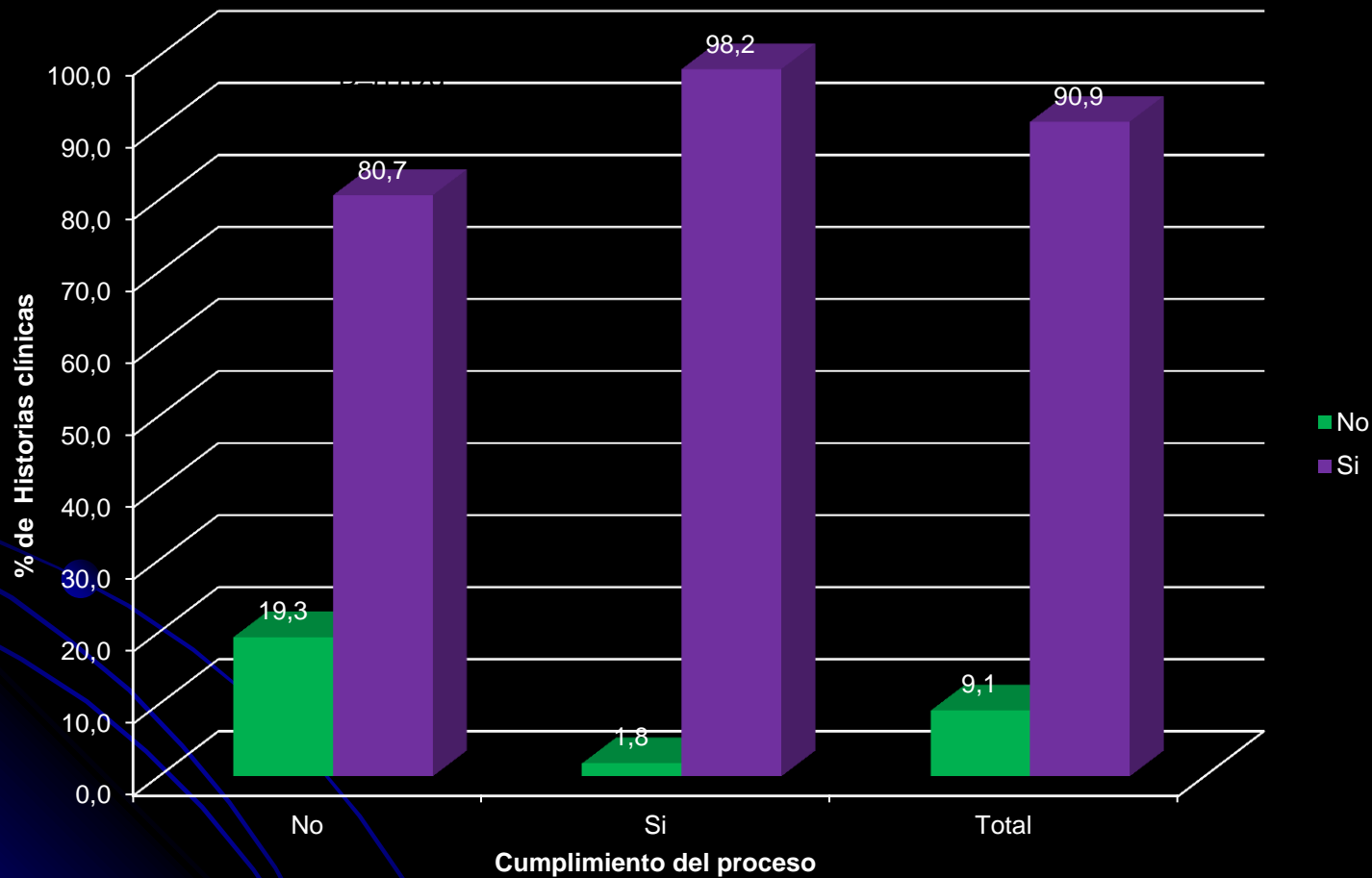
| VARIABLES | OPERACIONALIZACION | TIPO VARIABLE | DE | INSTRUMENTO |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|----|------------------------------------|
| EDAD | 10 en 10 | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| GENERO | Masculino-femenino | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| | | | | |
| INTERCONSULTA | Prostodoncia, ortodoncia , endodoncia | CUALITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| DIAGNOSTICO PERIODONTAL | | CUALITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| REMISION | Pregrado,postgrado. | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| COMPLEJIDAD. | 1,2,3 | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| DILIGENCIAMIENTO INTERNO | Si, no. | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| CUMPLIO CON EL PROCESO | Si , no | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |
| CONTINUO CON EL TRATAMIENTO | Si o no. | CUANTITATIVO | | INSTRUMENTO DE RECOLECCION D DATOS |

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

| | |
|------------------------------------|--|
| <u>TABULACIÓN</u> | En una base de datos en excel validada. |
| <u>PROCESAMIENTO</u> | Se procesa el proceso de base estadístico SPSS 16.5. |
| <u>ANÁLISIS ESTADISTICO</u> | Chi-cuadrado. |

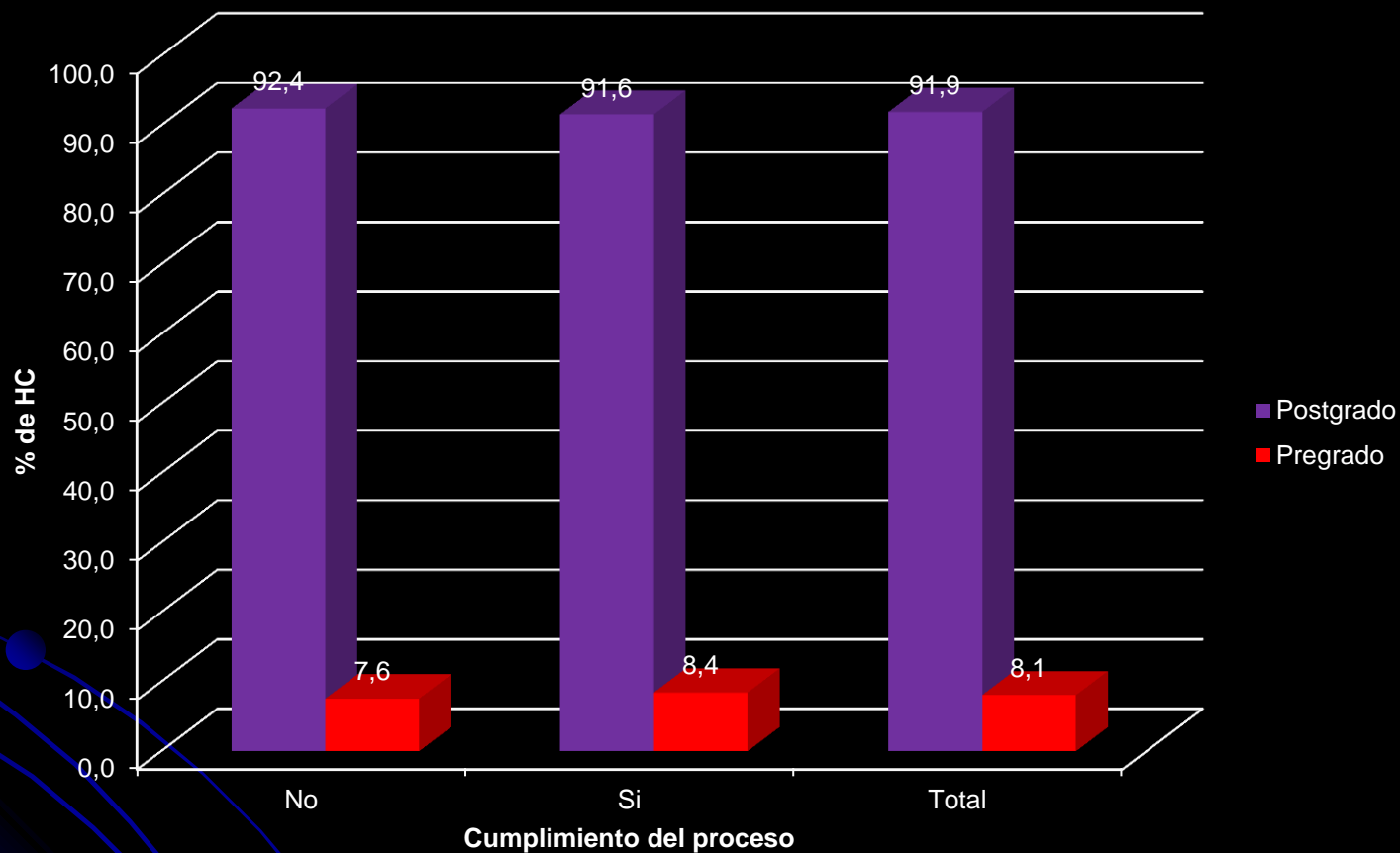
RESULTADOS

CUMPLIMIENTO DEL PROCESO

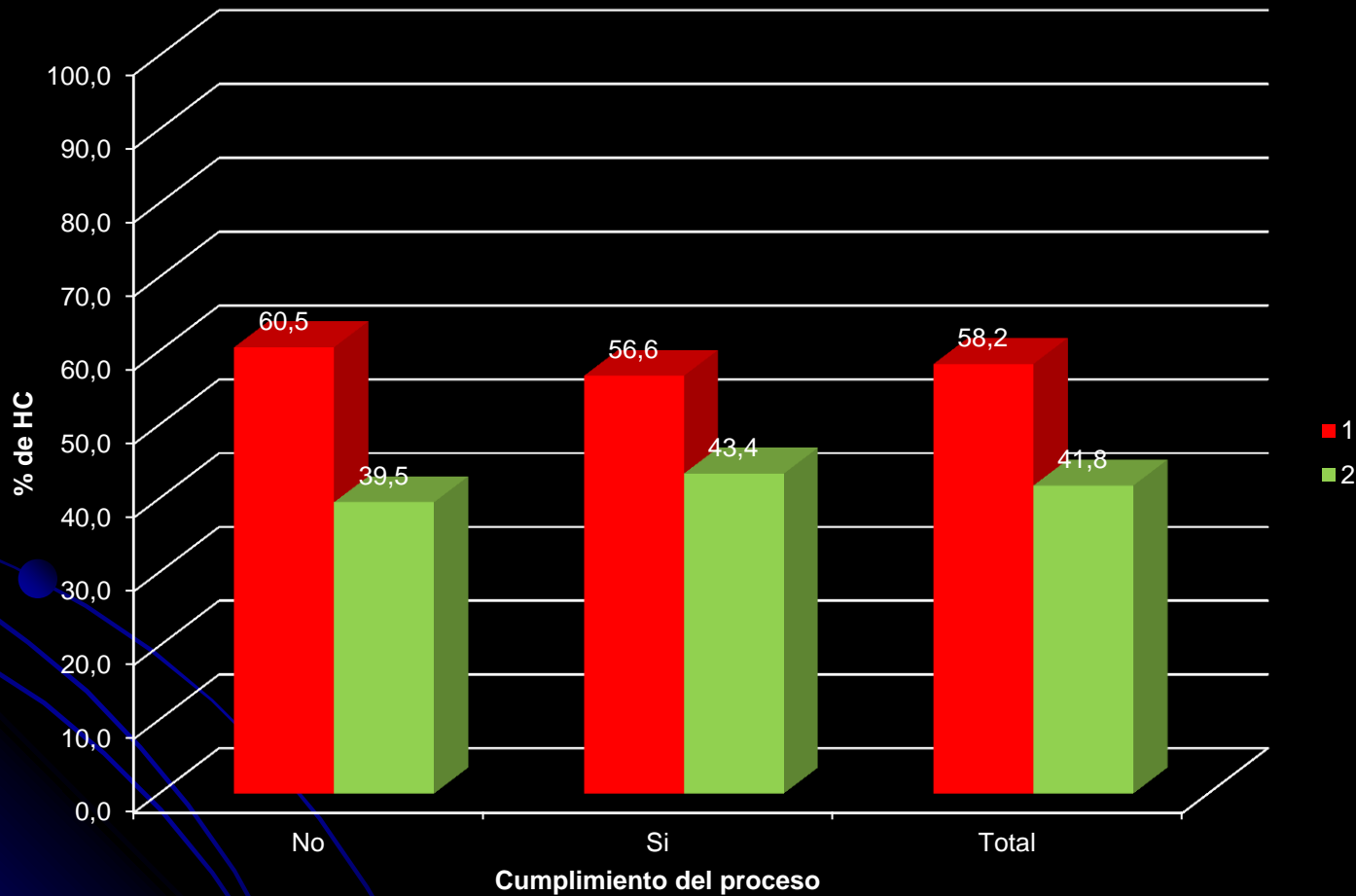


Arazo k, Mora c , Vargas m.

PROCEDENCIA PREGRADO O POSGRADO

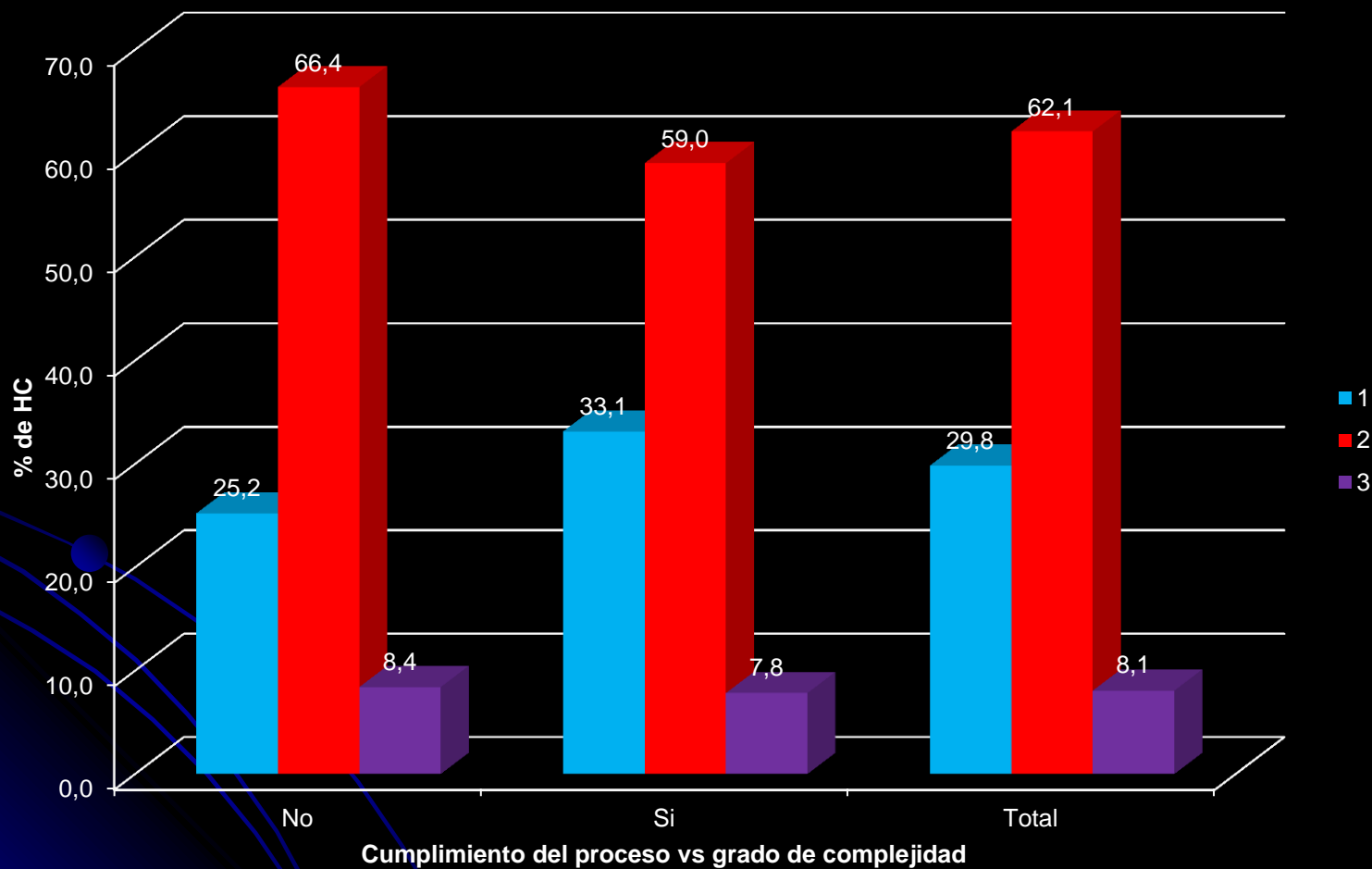


GRADO DE COMPLEJIDAD



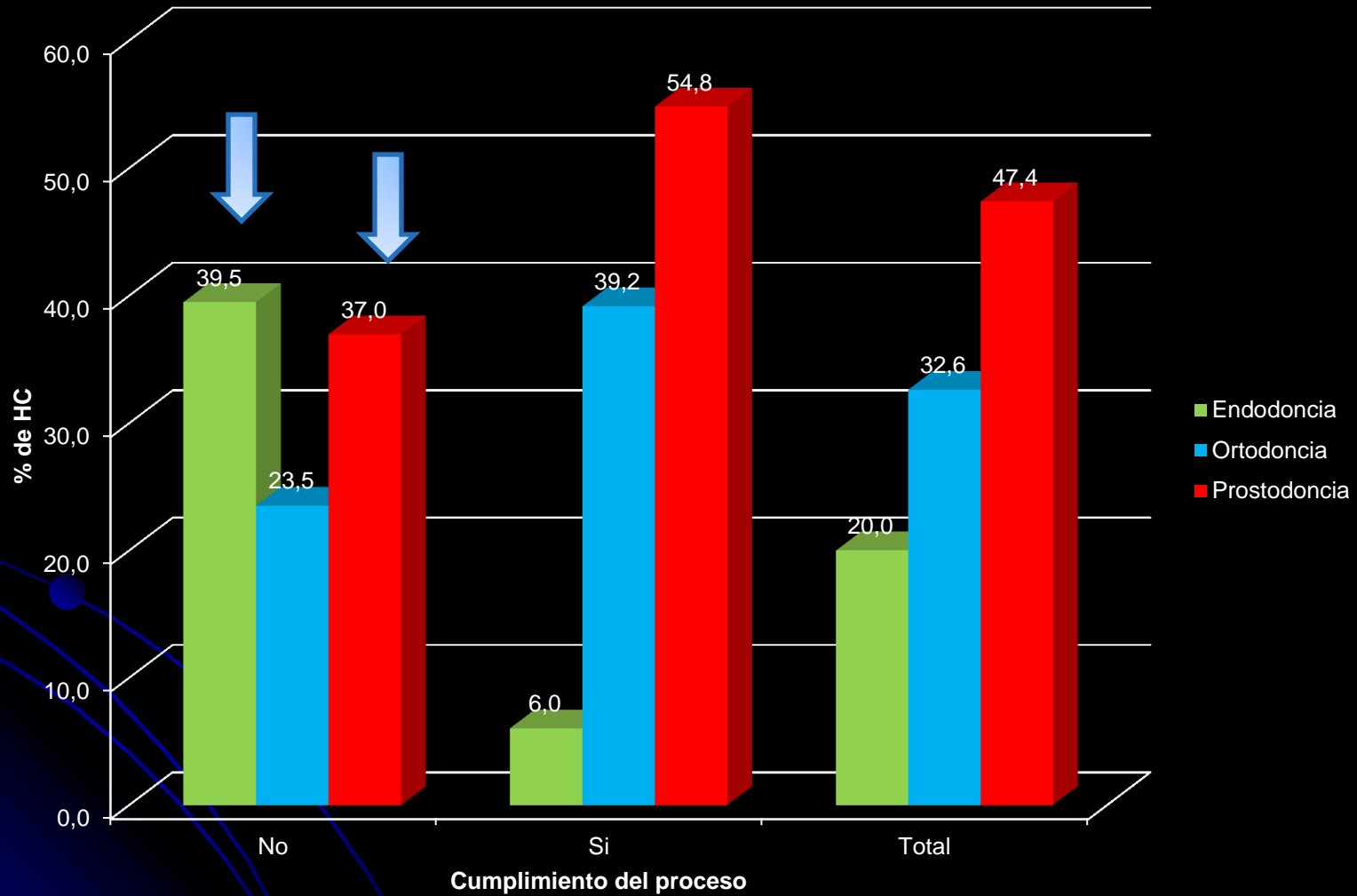
Arazo k, Mora c , Vargas m.

NIVEL DE COMPLEJIDAD PERIODONTAL



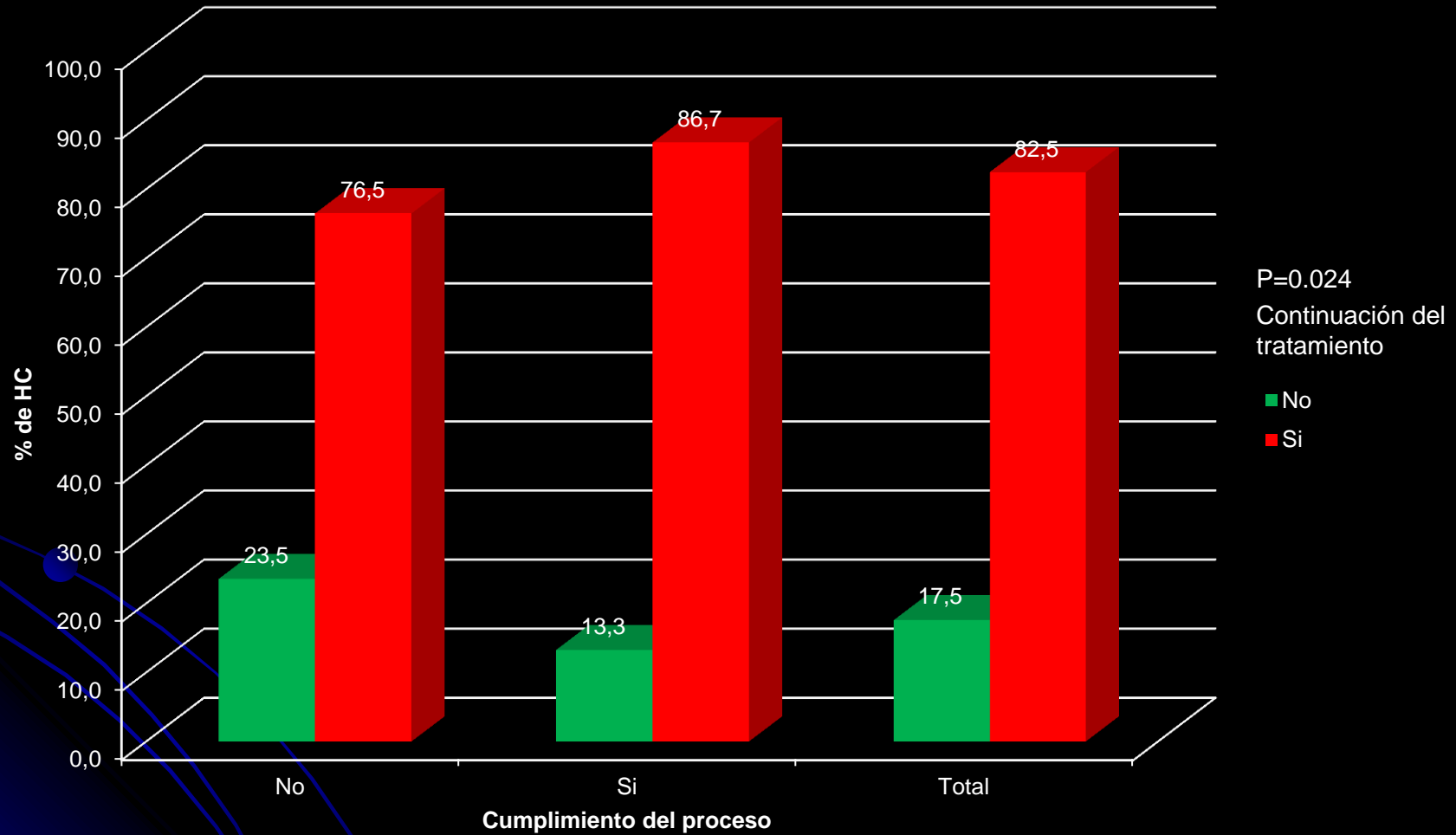
Arazo k, Mora c , Vargas m.

INTERCONSULTA



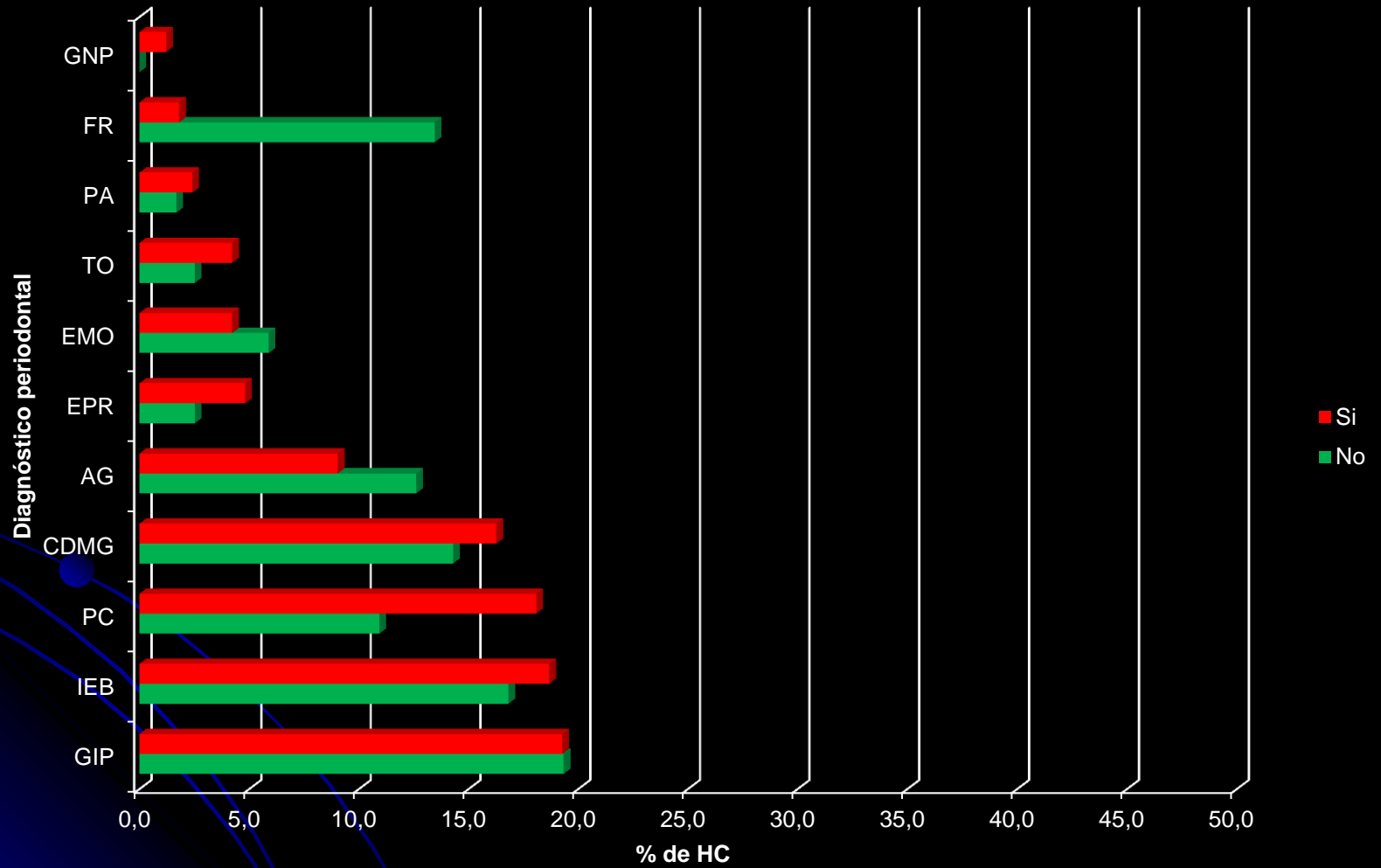
Arazo k, Mora c , Vargas m.

CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO



Arazo k, Mora c , Vargas m.

DIAGNÓSTICO PERIODONTAL



Arazo k, Mora c , Vargas m.

ANALISIS BIVARIADOS

| INTERCONSULTA | SI Se cumple el proceso | NO Se cumple el proceso |
|---------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ENDODONCIA | - | 41.2% |
| ORTODONCIA | 37.3% | - |
| PROTODONCIA | - | 9.0% |
| TOTAL | | 100% |

| CONTINUACION DEL TRATAMIENTO | SI Se cumple el proceso | NO Se cumple el proceso |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NO | - | 23.5% |
| SI | 86.7% | - |
| TOTAL | 100% | 100% |

| EDAD | SI Se cumple el proceso | NO Se cumple el proceso |
|-------|----------------------------|----------------------------|
| 31-40 | 22.9% | - |
| 41-50 | - | 31.9% |

DISCUSION



Shashikiran ND. MDS, *Professor*. Periodontal Referral , *Malaysian Dental Journal* (2007) 28(1) 38-40 2007.

Kathryn M. Dockter,* Karen B. Williams,* Kimberly S. Bray,† and Charles M. Cobb. Relationship Between Prereferral Periodontal Care and Periodontal Status at Time of Referral *J Periodontol* 2006, 77(10): 1708-1716.

Arazo k, Mora c , Vargas m.

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL AÑO 2009

2004



Secretaria distrital de salud crea y establece políticas en salud oral.

2006



Se crea y desarrolla el sistema de vigilancia epidemiológica en salud oral (SISVESO).

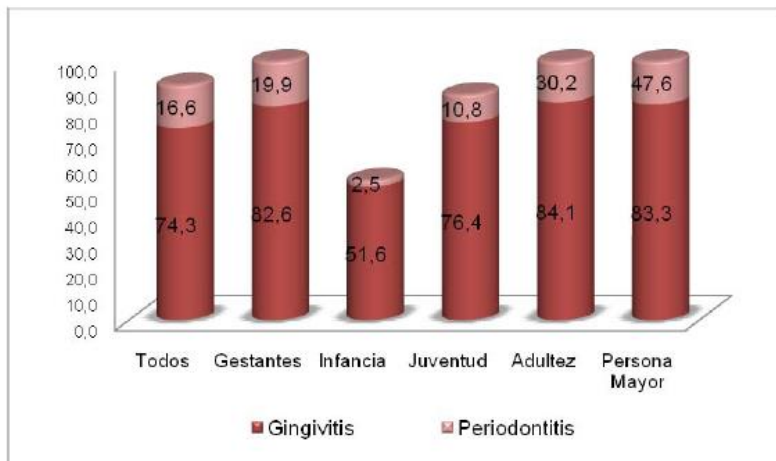
FASE I: propuesta
administrativa y operativa

FASE II: estudio piloto de
la estrategia centinela.

OBJETIVO SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL AÑO 2009

Implentar la operación de vigilancia sisveso para identificar el acceso de los servicios de salud, practicas de auto cuidado, alertas epidemiológicas.

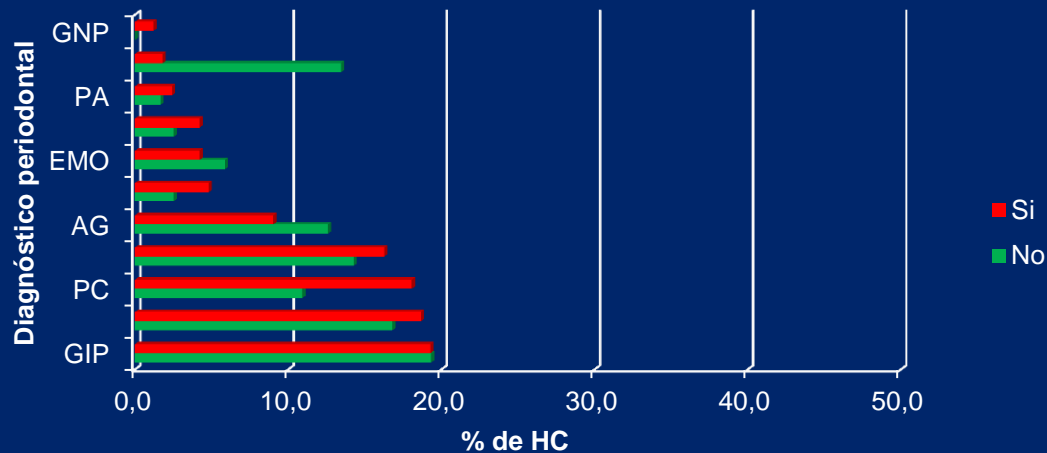
**Figura 8. Eventos de tejidos blandos por ciclo de vida y población de gestantes
Gingivitis y Periodontitis**



Fuente: S.D.S. Dirección de Salud Pública, Vigilancia en Salud, estrategia centinela SISVESO. Año 2009

un 73,4%(5.243 pacientes); más de la mitad de la población en cada ciclo de vida son susceptibles, siendo esto concordante con los resultados de higiene oral y estado periodontal. En menor proporción 16,6%(1.169 pacientes)

Cumplimiento del proceso vs Diagnóstico periodontal

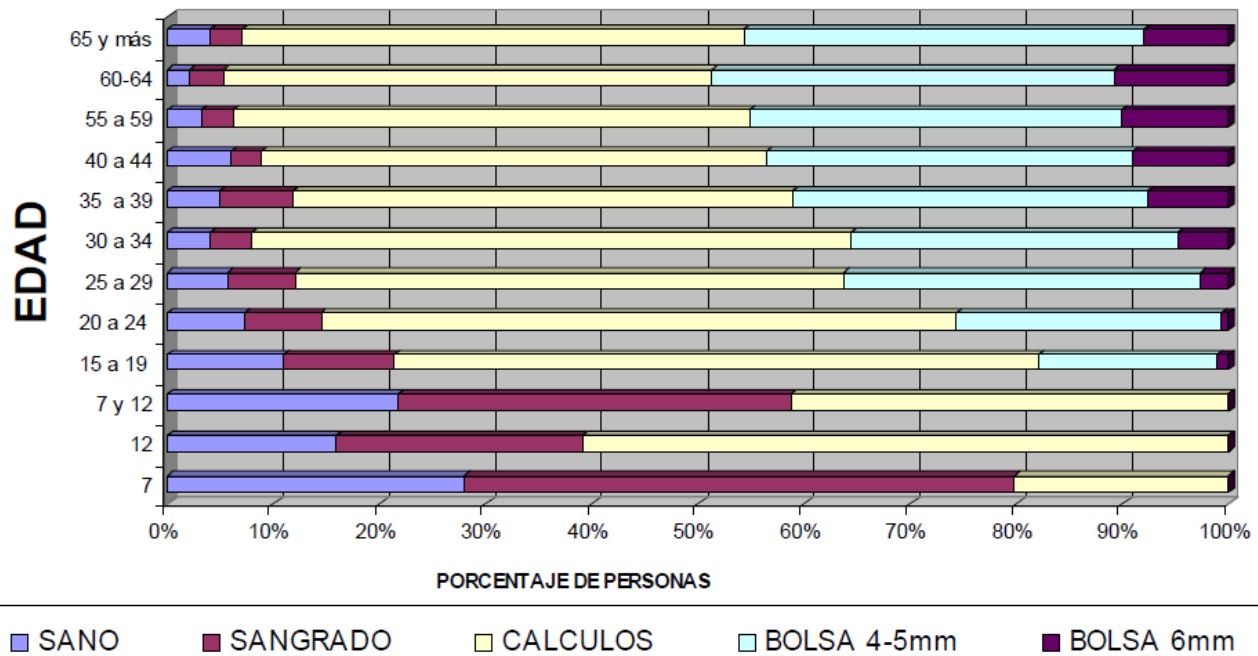


ESTUDIO NACIONAL DE SALUD BUCAL (ENSAB III)

Establecer de manera certera las condiciones de la población en este aspecto y los avances alcanzados en materia de prevención y promoción en salud oral.

- Identificar las necesidades de atención odontológica y por ende orientar la prestación de los servicios asistenciales.

Gráfico 18. Prevalencia de marcadores periodontales, según edad. Colombia, 1998



CONCLUSIONES

En la clínica de Postgrados del Colegio Odontológico Colombiano se cumple el ejercicio de remisión a Periodoncia en un 90.9%.

Esto quiere decir que sí se está brindando una adecuada calidad de la prestación del servicio en la red de Clínicas de Postgrados.

Relacionando el estudio epidemiológico SISVESO con el presente estudio se observó que el diagnóstico más frecuente fue el de gingivitis inducida por placa bacteriana.

El odontólogo general o especialista debe realizar una evaluación de sus capacidades y límites al momento de tratar al paciente, para establecer cuando se debe remitir al paciente.

Es importante establecer el direccionamiento oportuno de la remisión a la especialidad adecuada, debido a que si esta no se cumple se verá comprometido el pronóstico del paciente.

Se sugiere un mejor control en el diligenciamiento de la historia clínica y la remisión.

GRACIAS