
**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOCIOCULTURAL DE LAS PRÁCTICAS Y
VISIONES ASOCIADAS A LA SALUD ORAL Y EL DOLOR, EN PACIENTES
ODONTOLÓGICAS MUJERES DE UN SECTOR URBANO VULNERABLE DE
LA CIUDAD DE TALCA, AÑO 2014.**

**FELIPE IGNACIO ACEVEDO POBLETE
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

El estudio se fundamenta en la alta demanda de las atenciones dentales de urgencia en el país, las que tienen el dolor como principal motivo de consulta. En Chile, más de la mitad de las atenciones odontológicas de urgencia anuales corresponden a tratamientos dentales y en su mayoría afectan a la población adulta.

El sistema de salud público chileno, se compone por diversos establecimientos con diferentes grados de complejidad, siendo los centros de atención primaria los encargados de realizar la mayoría de prestaciones médicas y de disminuir las brechas de inequidad en cuanto a los niveles de salud y el acceso de atención de la población.

El estudio trata esta problemática del dolor y atención dental en sectores urbanos desde la Epidemiología Sociocultural, poniendo énfasis en las dimensiones de género y las visiones y prácticas que condicionan el proceso salud-enfermedad. Busca más precisamente: comprender las trayectorias de acceso a la atención odontológica y los motivos y problemas de acceso desde la visión de los actores y contextualizadas en su vida cotidiana. Se considera la población en estudio, como una subpoblación epidemiológica, ya que está determinada por sus condiciones socioeconómicas y culturales de vida. El fin del estudio es contribuir al desarrollo de estrategias preventivas y de acceso necesarias para mejorar la problemática en la atención odontológica que sufren las mujeres del Consultorio Carlos Trupp de la ciudad de Talca.

MATERIALES Y MÉTODO: La estrategia metodológica cualitativa consideró un diseño exploratorio descriptivo que aplica entrevistas cualitativas semiestructuradas a una muestra intencionada de 12 mujeres que recibió o recibe atención dental primaria, pertenecientes al CESFAM Carlos Trupp de la ciudad de Talca. El plan de análisis está basado en los principios de la Teoría Fundamentada de Glasser y Strauss. La validez del estudio está dada por la

saturación empírica y la triangulación. Este considera explicar por cada objetivo, que es lo que interesa como información y para qué.

RESULTADOS: 1) El dolor dental es un fenómeno complejo multifactorial que permite el acceso a los servicios de salud. 2) La automedicación es la principal medida de control que culmina en la atención profesional. 3) Si bien desde la visión de las mujeres no existirían distinciones de género respecto a la experiencia del dolor, estas reportan acudir con mayor frecuencia a la consulta dental que los hombres. 4) Las prácticas preventivas en salud dental están más asociada a un problema de acceso a la atención, que de información.

5) Las Garantías Explícitas en Salud de las Embarazadas, determinan una de las pocas alternativas de acceso a la atención odontológica integral. 6) Las principales limitaciones para el acceso a la atención dental son: falta de información de los beneficios dentales; una mala experiencia dental previa; ansiedad o miedo; falta de dinero y precariedad de las condiciones de atención.

CONCLUSIÓN: La asociación entre dolor y prácticas de salud oral, es un proceso multifactorial, dinámico, derivado de la cultura de los individuos y estrechamente relacionados e influyentes entre sí. Las mujeres acuden en mayor medida a los servicios de atención dental, determinado principalmente por el GES de las embarazadas. El acceso en atención dental es limitante en la contención del dolor dental, impidiendo su intercepción y evitando llegar a intensidades descontrolables e intolerables del síntoma.

Palabras Claves: Dolor dental, cultura, prácticas de salud oral, acceso a la salud oral, género, epidemiología sociocultural.