

ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA EN LOS CENTROS DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA DE MÉXICO

Por el Dr. FÉLIX R. LEYCEGUI

Jefe de Servicio, Secretaría de Salubridad y Asistencia, México, D. F.

Este trabajo comprende una descripción de los servicios y actividades que en el campo de la odontología ha organizado y sostiene la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

La Odontología en México no ha recibido consideración hasta los últimos años, por lo cual su influencia dentro de las instituciones sanitarias del país ha tardado en dejarse sentir, y puede decirse que todavía está en su etapa inicial. En la actualidad existen tres dependencias importantes de la Secretaría de Salubridad y Asistencia de las cuales dependen servicios dentales: (1) La Dirección General de Servicios Coordinados de Salubridad y Asistencia; (2) La Dirección General de Servicios Rurales Cooperativos; y (3) La Dirección General de Higiene y Asistencia en el Distrito Federal. Pasaremos a describir brevemente los servicios que dependen de cada una de ellas.

1.—DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS COORDINADOS DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

En marzo de 1948 figuraban 56 servicios dentales con 71 dentistas distribuidos en las diversas coordinaciones estatales, según el cuadro que aparece en la página siguiente.

Tres Estados del país, Sonora, San Luis Potosí y Yucatán, carecen hasta el presente de servicios dentales, así como Baja California, Territorio Sur.

Los servicios odontológicos de Matamoros, Tamps., Nuevo Laredo, Tamps., Ciudad Juárez, Chih. y Aguascalientes, Ags., se han inaugurado recientemente, contándose con la valiosa colaboración de la Dirección de Cooperación Interamericana de Salubridad Pública, que ha ayudado con equipos y sostenimiento del personal encargado del programa. El programa desarrollado por estos servicios ha comprendido principalmente los aspectos prenatal, preescolar y escolar, y en algunas entidades la fase asistencial que es lo que realmente viene a ser el servicio odontológico proporcionado a adultos.

Debe mencionarse que la fase preventiva de la odontología, no se ha popularizado como fuera de desearse, en muchos casos debido a la enorme demanda de servicios de carácter asistencial que pide una población de escasos recursos económicos, y también a causa del pequeño número de dentistas con que cuenta el país. Un factor que también debe citarse,

Servicios de Odontología Sanitaria y Asistencial en los Estados

Estado	Poblaciones en que se desarrolla programa dental	Número de dentistas encargados del programa
Aguascalientes	Aguascalientes	1
Baja California, T. N.	Mexicali	1
	Tijuana	1
Campeche	Campeche	1
Coahuila	Saltillo	1
	Piedras Negras	1
	Torreón	2
Colima	Manzanillo	1
Chiapas	Tuxtla Gutiérrez	1
	Tapachula	1
Chihuahua	Chihuahua	1
	Ciudad Juárez	1
Durango	Durango	1
Guanajuato	Guanajuato	1
	Acámbaro	1
	Celaya	1
	Irapuato	1
	León	1
	San Miguel Allende	1
	Dolores Hidalgo	1
Guerrero	Chilpancingo	1
	Acapulco	1
	Iguala	1
Hidalgo	Pachuca	2
	Huejutla	1
	Tula	1
	Tulancingo	1
Jalisco	Guadalajara	2
Querétaro	Querétaro	1
Quintana Roo	Chetumal	1
Sinaloa	Culiacán	2
	Mazatlán	1
Tabasco	Villahermosa	2
Tamaulipas	Ciudad Victoria	1
	Nuevo Laredo	1
	Ciudad Madero	1
	Tampico	1
	Matamoros	1
Tlaxcala	Tlaxcala	2
México	Toluca	2
Michoacán	Morelia	2
Morelos	Cuernavaca	1
Nayarit	Tepic	1
Nuevo León	Monterrey	2
Oaxaca	Oaxaca	2
Puebla	Puebla	1
	Atlixco	1
	Zacapoaxtla	1
Veracruz	Jalapa	3
	Agua Dulce	1
	Coatzacoalcos	1
	Córdoba	2
	Minatitlán	1
	Orizaba	2
	Veracruz	2
Zacatecas	Zacatecas	1
Total.....	56 Servicios	71 dentistas

es que la odontología preventiva es desconocida en muchos casos para nuestros médicos jefes de centros de higiene, los cuales son responsables de que en algunas entidades federales se preste más atención al aspecto asistencial.

Cuatro medidas fundamentales hemos aceptado como programa de acción en nuestras campañas de odontología preventiva, a saber:

- (1) Exámenes bucales frecuentes con control de incrementos cariosos.
- (2) Aplicaciones de soluciones fluorúricas en el esmalte de dientes recientemente brotados, y según la técnica de Knutson, del Servicio de Salubridad de los Estados Unidos.
- (3) Énfasis en la importancia del aseo bucal.
- (4) Reducción en el consumo de hidratos de carbono, principalmente azúcar y preparaciones que la empleen como dulces, refrescos, pasteles, chicles, etc.

Este plan de odontología preventiva es factible de aplicarse en cualquier localidad, requiere poco equipo y ofrece facilidades para abarcar el mayor número. Las desventajas de la odontología asistencial saltan a la vista: Equipo y materiales restaurativos más costosos, menor número de población atendida, acumulación constante de defectos, e imposibilidad de reducir el coeficiente de caries dental.

Hay que comenzar por informar a los médicos directores de los centros de higiene acerca de estas medidas preventivas. Es necesario preparar personal que desarrolle esta función, dándole facilidades de adiestramiento y familiarizándolo con las técnicas generales de la medicina preventiva. Hasta hoy el dentista que ha trabajado en los centros de higiene, ha estado interesado en la salud bucal del paciente considerado como individuo, es necesario imbuirle ahora la responsabilidad de la salud bucal de la colectividad tomada como paciente.

2.—DIRECCIÓN GENERAL DE LOS SERVICIOS RURALES COOPERATIVOS

Los servicios dentales de esta dependencia, datan de enero de 1937, fecha en que se iniciaron en Ciudad Anahuac, N. L., y en la Comarca Lagunera. En el año de 1948 funcionan los servicios detallados en la página siguiente.

El programa dental que se desarrolla en estos Servicios Rurales Cooperativos abarca dos modalidades: aspecto asistencial, mediante el cual se atienden los padecimientos buco-dentarios que presentan los ejidatarios y sus familiares; y aspecto sanitario, que consiste en la ejecución de programas de higiene dental, dirigidos fundamentalmente hacia la población escolar. Siendo las secciones dentales parte de los Servicios Rurales Cooperativos, cabe indicar que su funcionamiento se hace a través del sistema cooperativo que caracteriza a estas dependencias, o sea que con aportaciones de la Secretaría de Salubridad y los campesinos beneficiados, se constituye un fondo común presupuestal, que cubre el financiamiento de los servicios en general y de sus secciones dentales en lo particular.

Servicios de Odontología Sanitaria y Asistencial en las zonas rurales

Región	Poblaciones comprendidas en el programa dental	Personal encargado del programa
Valle de Mexicali, Baja California, T. N.	Mexicali Cuervos Hechicera Delta	1 dentista
Región Oriental del Sotomusco, Chiapas	Cacahoatan Unión Juárez Santo Domingo Agustín de Iturbide Salvador Urbina	1 dentista
Comarca Lagunera, Coahuila y Durango	Torreón, Coah. Lerdo, Dgo. Matamoros, Coah. San Pedro, Coah. Chávez, Coah. California, Dgo. Providencia, Dgo. Gómez Palacio, Dgo.	1 dentista
Valle del Yaqui, Sonora	Ciudad Obregón Bacum Primero de Mayo Progreso Quechehuca Cocorit Cuauhtemoc	1 dentista
Valle Bajo del Río Bravo, Tamaulipas	Matamoros Estación Ramírez Ciudad Reynosa Camargo	1 dentista
Zona rural de Valle Hermoso, Tamaulipas	Valle Hermoso Brecha No. 114 Col. Magueyes Brecha No. 114 Sur	1 dentista
Zona rural de Progreso, Hidalgo	Progreso Mixquiahuala	1 dentista
Zona rural de Chalco, México	Chalco	1 dentista
Zona rural de Zacapu, Michoacán	Zacapu	2 dentistas
Zona rural de Navolato, Sinaloa	Navolato	1 dentista
Zona rural de Eldorado, Sinaloa	Eldorado	1 dentista
Zona rural de San Pedro Río Mayo	San Pedro Río Mayo	1 dentista
Zona rural de Guadalupe Victoria, Durango	Guadalupe Victoria	1 dentista
Total.....	13 zonas	14 dentistas

Es de señalarse, en conexión con estos Servicios Rurales Cooperativos y los Servicios Coordinados de Salubridad y Asistencia, las nuevas orientaciones que se están dando a los pasantes de odontología en servicio social, que a semejanza de los pasantes de medicina, y conforme a la Ley, tienen que prestar cinco meses de servicio social antes de tener derecho a su examen profesional. Siendo deficiente el número y distribución de los profesionales de odontología, no cabe duda que son de suma utilidad los programas de actividades que desarrollen.

3.—DIRECCIÓN GENERAL DE HIGIENE Y ASISTENCIA EN EL DISTRITO FEDERAL

Con motivo de la reciente reorganización efectuada en esta dependencia, así como por la nueva creación de centros de higiene distribuidos en sectores populares y de reducidos recursos, servicios odontológicos incorporados a dichos centros han venido a agregarse para completar el programa de higiene desarrollado por dichos centros. Los centros de higiene que cuentan con servicios de odontología preventiva son los siguientes:

- Centro N° 9-1 de Tacuba
- Centro N° 9-2 de Tacuba
- Centro N° 3 "Soledad Orozco de Avila Camacho"
- Centro N° 6 "Atanasio Garza Ríos"
- Centro N° 10 Mixcoac

De estos centros el más antiguo es el Centro N° 9-1 de Tacuba que no sólo cuenta con un servicio odontológico para la comunidad, sino que también ha servido como campo de adiestramiento para dentistas y pasantes de odontología, candidatos a ocupar plazas de odontólogos sanitarios en centros de higiene del Distrito Federal o de los Estados. El servicio odontológico de este centro quedará pronto en condiciones de convertirse también en una clínica central de servicios especializados como: radiodoncia, endodoncia y ortodoncia; servicios que por sus requerimientos en equipo y personal técnico no pueden proporcionarse en los demás centros de higiene de los otros sectores de la ciudad de México.

Cabe reconocer también aquí la ayuda valiosa que se ha recibido de la Dirección de Cooperación Interamericana de Salubridad Pública para la adquisición de equipos dentales en estos centros. La Dirección tiene organizado un excelente servicio odontológico en la población de Xochimilco, D. F., servicio que constituye un departamento importante en el centro de higiene construido y equipado por ella.

En conclusión, puede decirse que la odontología preventiva es una actividad relativamente joven dentro de los programas de higiene pública. Para su aplicación se necesitan dentistas adiestrados y pro-

cedimientos que cambien completamente la rutina de trabajo que actualmente se desarrolla en los servicios odontológicos de nuestros centros de higiene.

Tomando en cuenta que naciones hermanas de Latino América como Colombia, Venezuela, Perú, Argentina y Chile, han organizado servicios odontológicos sanitarios, es de sugerirse que en próximas reuniones se les invite a fin de que conozcamos sus progresos en esta fase de la higiene pública, y de que se establezca un intercambio de ideas y procedimientos que indudablemente serán de mucho provecho para nuestros países.

DENTAL SERVICES IN MEXICO (*Summary*)

Until recent years, dentistry and dental services had received little attention in Mexico. At present three important agencies have been set up under the Ministry of Health and Welfare, under which 56 local services operate in the various cities under 71 dentists. These services are in 27 states, and as yet, the States of Sonora, San Luis de Potosí and Yucatan, as well as the Southern Territory of Lower California, are without such services. The Office of Inter-American Public Health Cooperation supplied equipment and pays the personnel in charge of the program in Matamoros, Nuevo Laredo, Ciudad Juarez and Aguascalientes. The program has dealt mainly with prenatal, pre-school and school aspects, and in some places dental care, which is for adults. The preventive phases of dentistry have not become as popular as was hoped, due in many cases to the enormous demands for dental care in a low income community and also because of the small number of dentists available in the country. One factor which should be mentioned is that preventive dentistry is unknown to many of the physicians in charge of the health centers, which is the reason that in many States and territories, main attention is given to the treatment aspects of the work.

The four basic measures comprising the program in this campaign are: frequent mouth examinations to check the development of cavities; application of fluoride solutions to the enamel of new teeth, in accordance with the technique used by Dr. Knutson of the U. S. Public Health Service; emphasis on the importance of mouth cleanliness; reduction in the consumption of carbohydrates, especially sugars and preparations containing sugar, such as candy, soft drinks, pastries, chewing gum, etc. The plan of preventive dentistry can be applied in any locality, requires little equipment and lends itself to coverage of the greatest number. The disadvantages of therapeutic dentistry are readily appreciated: greater cost of equipment and materials for treatment, smaller number of inhabitants attended, constant accumulation of defects, and the impossibility of reducing dental caries rate. It is necessary to begin by educating physicians in charge of health centers with regard to these preventive measures. Personnel must be trained to carry out this function, by providing training facilities and education in the general techniques of preventive medicine. Up to the present, dentists working in health centers have been concerned with the oral health of the patient as an individual, and it is now necessary to imbue him with a feeling of responsibility for the oral health of the community in general.

The agencies under the Cooperative Rural Services were started in January 1937 in Ciudad Anahuac, Nuevo Leon and in Comarca Lagunera. In 1943 agencies were operating in 13 zones with 14 dentists. The program carried out by

the Cooperative Rural Services is divided into two different phases: the therapeutic—by which treatment is given the inhabitants; the public health aspects, consisting in carrying out dental health programs for school children. Through this work, recent dental graduates must serve five months in social service before receiving their final diplomas.

As a result of the recent reorganization of the Federal Bureau of Health and Welfare for the Federal District, Mexico, and the creation of new health centers in low income neighborhoods, dental services incorporated in these centers have supplemented the overall programs carried out by them. Five of these health centers have preventive dental services, one of which the oldest in Tacuba, has been used as a training center for dentists and recent dental graduates aspiring to appointments as public health dentists in health centers of the Federal District of the States. This Center will soon be in a position to serve also as a central clinic for such specialized services as: radiodontia, endodontia and orthodontia, which require technical equipment and personnel and therefore cannot be dispensed in health centers in other parts of Mexico City. The Office of Inter-American Public Health Cooperation has given valuable aid to this work by equipping these centers.
