

Coste del tratamiento bucodental en un grupo de tetraplégicos institucionalizados

Dres.: M. Giol Domínguez, J. R. Boj Quesada y A. Jiménez Ruiz

Facultad de Odontología.
Universidad de Barcelona

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es calcular el coste de la rehabilitación bucodental de 20 pacientes afectados de tetraplejía por diferentes causas, y que se hallan ingresados en la «Fundación Instituto Guttmann» de Barcelona. Se analizan todos los factores y se calcula el coste medio.

Palabras clave: Tetraplejía, paciente institucionalizado, coste.

SUMMARY

The purpose of the present study is to know the cost of the dental care needed for 20 institutionalized tetraplegic patients from the «Fundación Instituto Guttmann» in Barcelona, Spain.

Key words: Tetraplegia, institutionalized patient, cost.

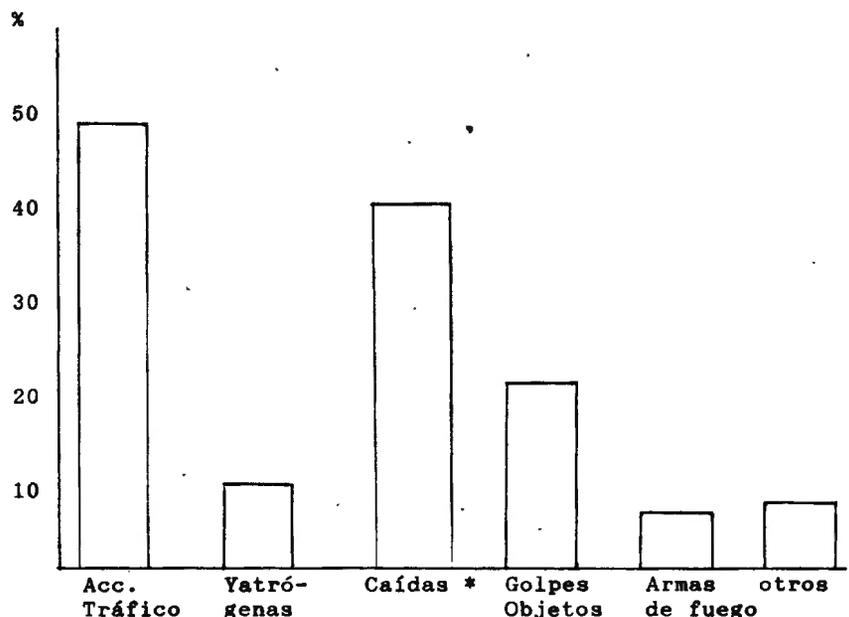
1. Introducción

La tetraplejía es una lesión medular que afecta a las cuatro extremidades y que puede ser debida genéricamente a dos causas: traumáticas y médicas (1, 2). La cuadriplejía de origen traumático

es la más frecuente y sus causas suelen ser las especificadas en la tabla 1. La más común es la debida a los accidentes de tráfico (3). Las de origen médico no son tan frecuentes y se ven reflejadas en el esquema de la tabla 2.

En el presente trabajo se estudia-

Tabla 1 - Etiología de la tetraplejía. Causa externa o traumática.



* Intentos de suicidio, zambullidas en el mar o piscina, accidentes laborales.

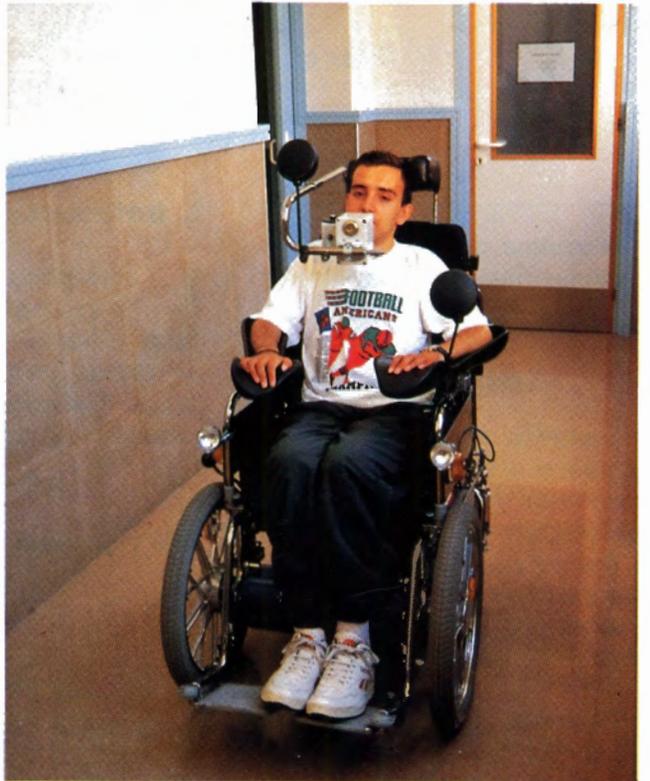
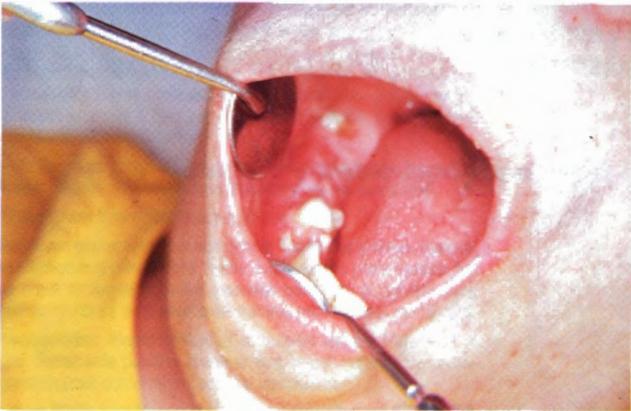
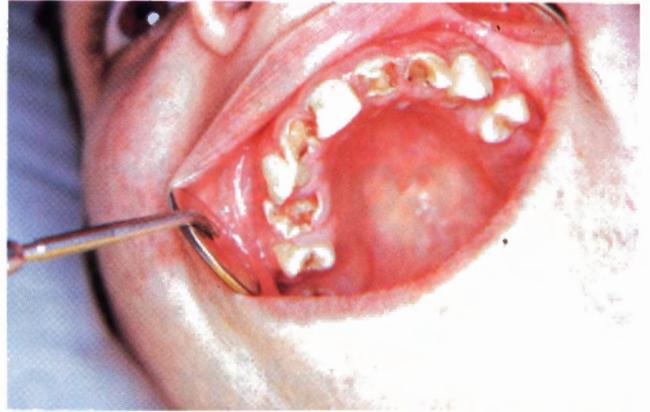


Fig. 1 - Paciente afecta de lesión medular por traumatismo en zona columna cervical.

Fig. 2 - Estado bucal de la figura 1.

Fig. 3 - Estado bucal de la figura 1.

Fig. 4 - Paciente afecto de lesión medular por causa médica (esclerosis múltiple).

Fig. 5 - Estado bucal del paciente de la figura 4.

Fig. 6 - Estado de salud bucodental del paciente de mayor edad del grupo estudiado.

ron pacientes que estaban ingresados fundamentalmente por accidentes de tráfico, por neoplasias medulares y por enfermedades tipo esclerosis múltiple (4).

Tabla 2 - Etiología de la tetraplejía. Causas médicas.

1. Tumores primarios medulares.
2. Metástasis.
3. Siringomielia postraumatismos vértebras dorsales.
4. Malformaciones congénitas. Síndrome de Klippel-Feil.
5. Abscesos de diferentes procedencias.
6. Como síntoma evolutivo de la esclerosis múltiple.

2. Motivo del estudio

Deseábamos tener el conocimiento preciso del estado de salud bucodental y el coste de sus necesidades de tratamiento en su grupo de pacientes ingresados en la «Fundación Instituto Guttmann» de Barcelona, el cual es un centro dedicado a la rehabilitación de los lesionados medulares (2).

3. Material y método

Se estudiaron 20 pacientes tetrapléjicos cuya edad oscilaba entre los 22 y los 80 años.

Tabla 3. Precios mínimos COEC (Año 1992)

Obturaciones:	— Oclusal	4.500 pesetas
	— Dos caras	5.500 pesetas
	— Tres caras	7.000 pesetas
Endodoncias:	— Uniradicular	9.000 pesetas
	— Pluriradicular	18.000 pesetas
Sesión limpieza		6.000 pesetas
Raspados (por cuadrante)		9.000 pesetas
Sesión de fluorización		3.750 pesetas
Placa de descarga		no se contemplan
Prótesis fija (por pieza metal-cerámica)		45.000 pesetas
Prótesis removible		38.000 pesetas
Prótesis completa (cada una)		50.000 pesetas

Para ello se realizó un examen oral con la ayuda de espejo, explorador y sonda periodontal.

El cálculo del coste de los tratamientos se hizo en relación a los honorarios mínimos dictados por el COEC (Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña) (5).

4. Resultados

Al realizar la exploración se observó en el 100% de los pacientes algún tipo de lesión dentaria o periodontal. Todos los pacientes, excepto uno, presentaron ausencias dentarias y un alto porcentaje de caries visibles. Los resultados del sondeo señalaron la presencia de gingivitis en todos los pacientes y la enfermedad periodontal era tanto más avanzada a medida que aumentaba la edad del paciente.

Para calcular el coste por enfermo tuvimos en cuenta también el trabajo del personal auxiliar que cuida diariamente a estos enfermos. Este personal, contratado a tal efecto, precisa estar en turnos de mañana y tarde, alternándose en las jornadas festivas. Esto significa que necesitamos cuatro auxiliares con un sueldo mensual de unas 100.000 pesetas. Como todos sabemos, la Seguridad Social no costea la mayoría de tratamientos para solventar los problemas bucodentales.

Realizamos el presupuesto de los 20 pacientes obviando las exodoncias, ya

que éstas pueden realizarse a través de la Seguridad Social.

Se realizó un plan de tratamiento y se aplicaron los honorarios mínimos dictados por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (5) (Tabla 3).

En la tabla 4 se observa la cantidad de dientes a exodonciar, obturar y reponer. Si las características anatómicas de la boca lo permitían, los tratamientos de prótesis se programaron con prótesis fija en lugar de removible.

Tabla 4 - Tratamientos a realizar en el total de los 20 pacientes.

	Número de tratamientos
Exodoncias	48
Obturaciones	54
Endodoncias	3
Sesión limpieza	11
Raspados	2
Sesión fluorización	2
Placa descarga	2
Prótesis fija	
(según número de dientes a reponer)	
Prótesis de 3 piezas	18
Prótesis de 4 piezas	4
Prótesis de 14 piezas	1
Prótesis removible	5
Prótesis completa	2

5. Discusión

La rehabilitación oral de estos pacientes es costosa. Calculamos el coste total y el coste medio por paciente. Ello se aprecia en la tabla 5.

Como podemos ver, el estado bucal de los 20 pacientes ingresados es deficiente. El número de ausencias dentarias es muy elevado, siendo el coste medio de los tratamientos 222.475 pesetas. Hay que tener en cuenta los datos sociolaborales. Es importantísimo conocer el nivel económico antes de la lesión y la situación en que quedan después del alta hospitalaria ya que difícilmente vuelven a incorporarse al mismo lugar de trabajo y quedan en situación de «pensionista».

También hay que pensar que cualquier rehabilitación oral precisa de un mantenimiento, el cual tiene su coste por año. Debemos saber cómo se realizará el mantenimiento, los nuevos tratamientos, si se realizarán, y quién podría hacerse cargo de los mismos.

Habría de considerarse que esta población precisa de una mayor atención, dado que sus problemas físicos les crean unas mayores dificultades para mantener su salud

Tabla 5 - Coste total y coste medio.

48 Exodoncias.....	no se contemplan (Seguridad Social)
54 Obturaciones.....	243.000 pesetas
3 Endodoncias.....	45.000 pesetas
11 Sesiones de limpieza.....	66.000 pesetas
2 Raspados.....	8.000 pesetas
2 Sesiones de fluorización.....	7.500 pesetas
2 Placas de descarga.....	no contemplado
84 Piezas de prótesis fija.....	3.780.000 pesetas
5 Prótesis removibles.....	190.000 pesetas
2 Prótesis completas.....	100.000 pesetas
COSTE TOTAL.....	4.449.500 pesetas
COSTE MEDIO.....	222.475 pesetas

dental. En algunos casos observaremos que un retraso mental asociado puede elevar el coste de nuestra labor ya que entonces precisaremos anestesia general para nuestros tratamientos.

Bibliografía

1. A. TRICOT: Etologie et epidemiologie des lesions medulaires. En: M. Maury; eds. La paraplegie. Paris: Flammarion Medicine-Sciences, 1981: 1-8.

2. «Documenta» 1965-1980. Publicación Instituto Guttmann.
3. Libro Blanco de Seguridad Vial. 1991. Tasa de accidentes en Cataluña. Generalitat de Catalunya.
4. GARCIA RENESES J., HERRUZO CABRERA R., MARTINEZ MORENO M., 1991: Epidemiological study of spinal cord injury in 1984-85. Paraplejia 29: 180-191.
5. Honorarios mínimos dictados por el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña, 1992.