



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos





Organizan:

Secretaría de Salud de Medellín

Proyecto
Evaluación
Presupuesto
Participativo





Resultado final evaluación

Ortodoncia
preventiva e
interceptiva.





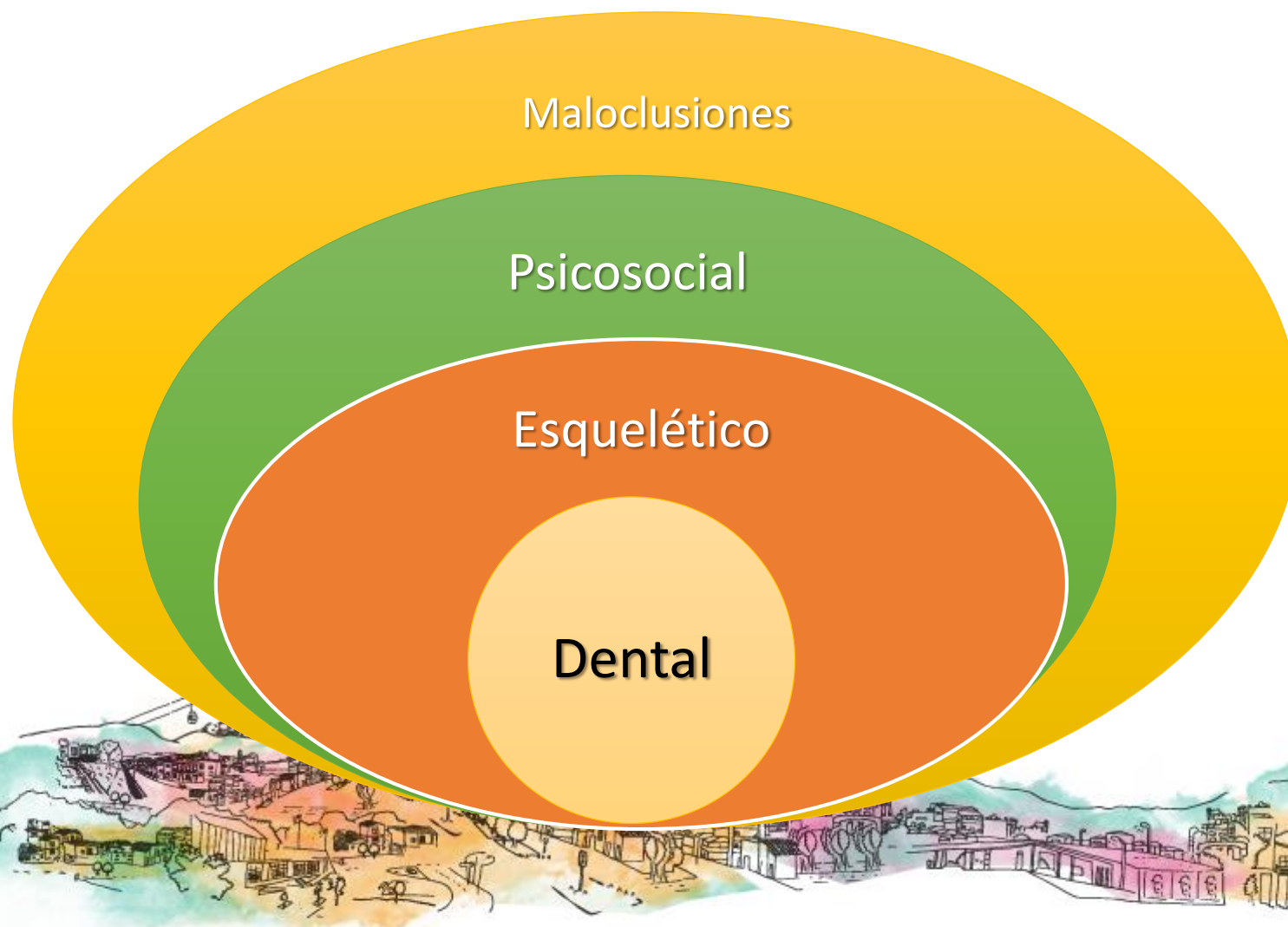
Objeto del componente

- Prevenir o controlar el desarrollo de maloclusiones en niños entre los 6 a 10 años (+364 días) en las comunas o corregimientos que priorizaron presupuesto para realizar actividades de promoción y prevención en salud bucal.



Contexto

Problema de salud pública



Los niños y niñas de 5 años en gran porcentaje (**70%**), presentaron **plano terminal recto**, 21% escalón mesial bilateral y 4% escalón distal; para los adolescentes de 12 años se encontró **relación molar clase I (77%)**; clase II 4,1 % y clase III 4%.

De igual manera se relató que la **proporción de intervención ortodóncica es baja con 2.8%. (ENSAB IV)**



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Determinantes sociales (Núcleos problemáticos - PPSB)



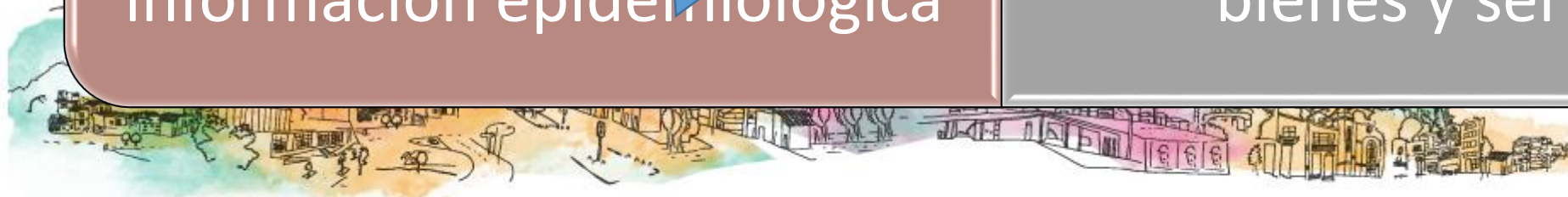
Construcción sociocultural ligada a enfermedad y cosmética

Débil valoración de la salud bucal integral

Estigmatización de la participación social

Débil proceso de generación de información epidemiológica

Concentración geográfica de bienes y servicios



Dilemas teóricos en los tratamientos ortodóncicos a temprana edad.



Una fase

Dos fases



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Metodología Mixta

Teoría del cambio como elemento trazador para la evaluación de cambios en perspectiva de proceso y resultados



Observación participante.
Grupos de discusión.
Entrevistas
semiestructuradas.

Cualitativa

Estudio de caso

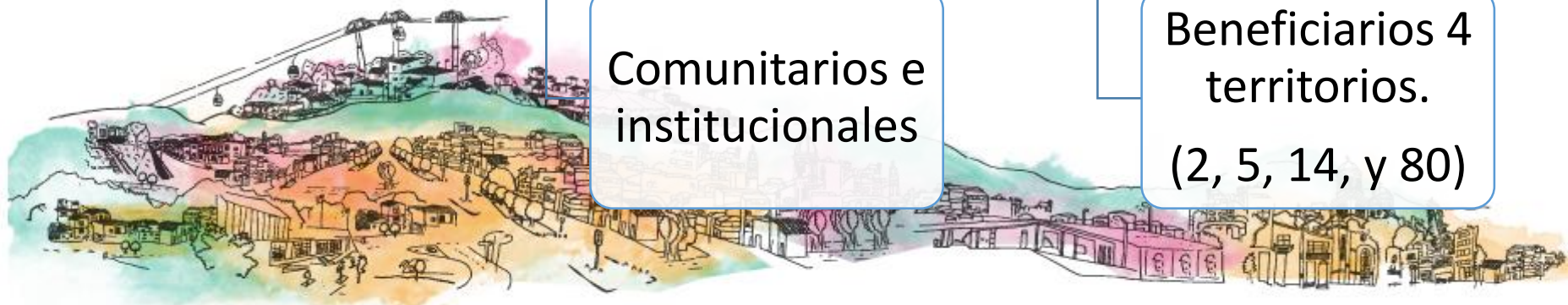
Comunitarios e institucionales

Cuantitativa

Evaluación del índice DAI

Beneficiarios 4 territorios.
(2, 5, 14, y 80)

Medición de 10 atributos dentales en dos momentos (Modelos de trabajo y modelos de estudio) con una muestra de 72 beneficiarios



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Resultados



TEORIA DEL CAMBIO...



Problema

Prevalencia de maloclusiones en niños y niñas menores de 11 años.

Cambio

Ingreso y tratamiento de niños y niñas entre los 6 y 10 años y 364 días de edad, que no hayan sido beneficiarios en contratos anteriores.

Cambios a corto plazo

Prevención e interceptación de maloclusiones en niños y niñas entre los 6 y 10 años y 364 días de edad

Cambios a mediano plazo

Disminución de factores de riesgo que afecten el desarrollo craneofacial y dental de niños y niñas

Cambios a largo plazo
Obtener una dentición permanente completa y adecuado oclusión





Evaluación de la implementación



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Socialización de estrategia y convocatoria y Selección de la población



- Priorización continua del componente por parte de los líderes comunitarios.
- Apropiación de las problemáticas en salud bucal por parte de los líderes comunitarios en sus territorios (Visión social del problema).
- Seguimiento al uso adecuado de los recursos públicos y cumplimiento de las metas (Relaciones de cooperación con operador y comunicación entre líderes).
- Participación comunitaria: una clave para los procesos de priorización.





- “El trabajo fue muy bueno por la comunidad [...] la **gente ya sabe de los componentes**, entonces ellos se **apoderan realmente del programa** porque les interesa obviamente que su **dinero quede muy bien invertido y que quede sobre todo en los niños de su comuna**, en el caso pues de este proyecto de ortodoncia [...], ha tenido una buena satisfacción del programa” Ent.Orto.I.20180418
- “Niños que **vienen con los dientes torcidos** que gracias a esas experiencias [...] los niños **les hacían bullying** en los colegios [...] Entonces los niños se mantenían muy tristes y **no había dinero** los papás para colocarle ese aparato. Viendo esa necesidad pues nosotros dijimos que bueno **vamos a meterle platica a esto** que es una necesidad ¿por qué? [...] **se les aumenta la autoestima a los niños** [...] Gd.Orto.C80.lid.20180423





OTROS HALLAZGOS...

- Desconcentración de la difusión durante la convocatoria abierta.
- La selección de beneficiarios es un proceso técnico liderado por los profesionales.
- La participación de los líderes comunitarios no es una constante durante la ejecución del componente.

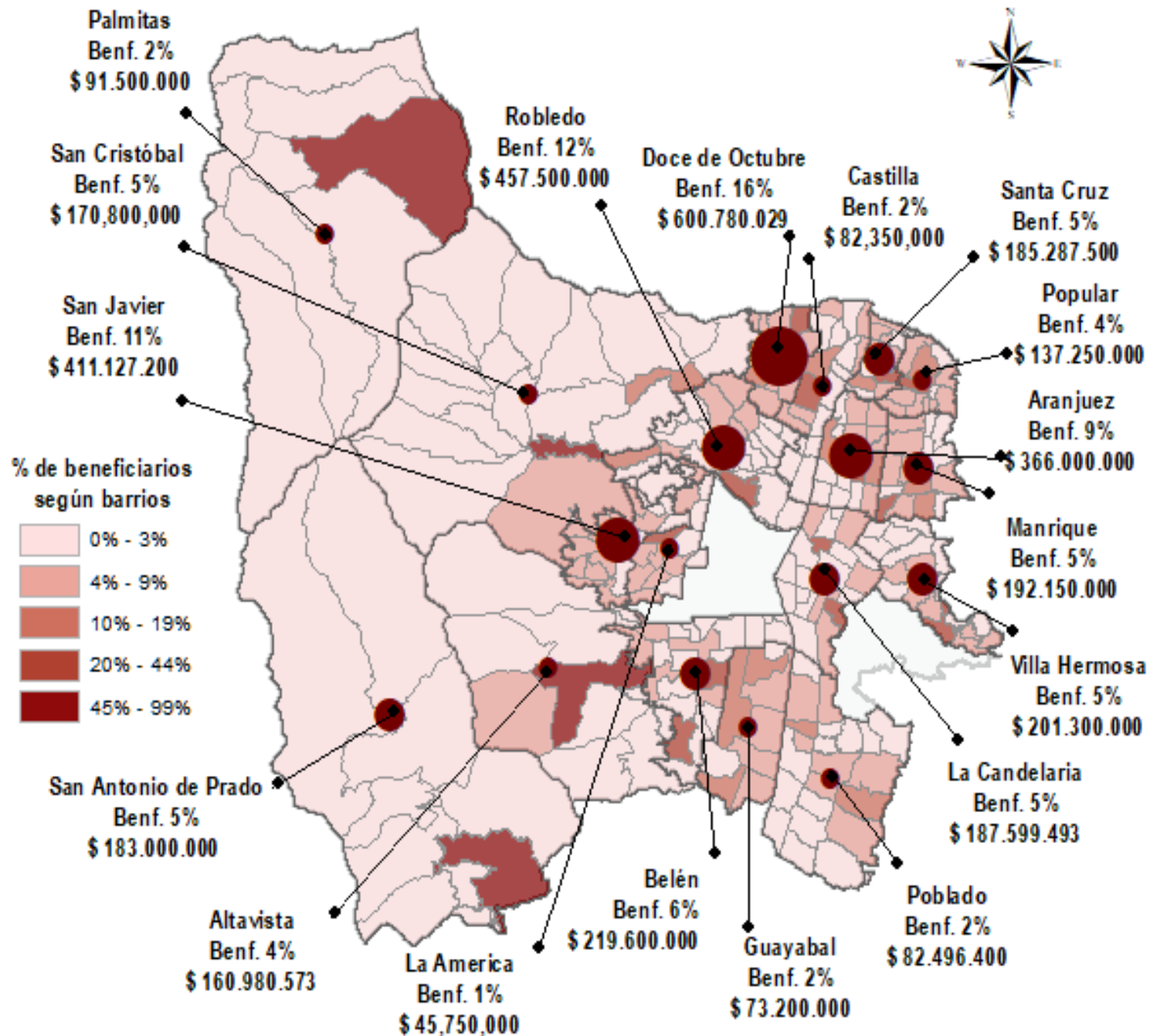




Implementación de las actividades



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Distribución proporcional de beneficiarios.

Total de **5752 beneficiarios** de las actividades desarrolladas en el componente con una ejecución de recursos de \$ **3,848,671,195** en las comunas y corregimientos.

Promedio de inversión de \$**669.101 por cada niño y niña** beneficiario, y un promedio de \$**213.815.066 millones** de inversión en cada una de las **18 comunas** que priorizaron el componente.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Variables Sociodemográficas		
	Frecuencia	%
Sexo		
Hombre	2751	48%
Mujer	3001	52%
Régimen de Afiliación en Salud		
Contributivo	1231	21%
Subsidiado	812	14%
Sin información	3709	64%
Tipo de Población		
Desplazados	59	1%
Ninguna de las anteriores	5693	99%



Accesibilidad



La amplia red de instituciones prestadoras de servicio mejoró el acceso geográfico de los beneficiarios

- “Tenemos la ventaja que fue con Metrosalud y manejan muchas sedes, entonces eso fue favorable porque las personas el desplazamiento era mínimo, porque se podía que la comuna cogían las sedes o centros de salud que estuvieran más cerca al área, entonces eso fue muy favorable a diferencia de los programas anteriores [...] 90 % de los pacientes están satisfechos”
Ent.Orto.I.20180418.

Disminución de las barreras de acceso económico a tratamientos de alto costo

- “Porque el **tratamiento es muy costoso** y la escasez de recursos económicos entonces la comunidad fue los que más nos motivó”
Gd.Orto.C5.Lid_1.20180428



Credibilidad



Credibilidad asociada a la satisfacción de los usuarios generada por la prestación de los servicios odontológicos ofertados por el componente.

- “Sí los atienden, muy bien” [...], “Me siento muy contenta por lo que yo le he visto la fortaleza, la responsabilidad a esos niños que hoy en día tienen, pueden reírse, pueden comer, pueden hablar [...] No podían ni hablar porque los dientes le estaban impidiendo. Me siento muy satisfecha por la reacción de esos 3 niños. Gd.Orto.C2.Lid.20180430

Credibilidad asociada a la continuidad de los profesionales que coordinaron y prestaron servicios en el componente.

- “La comunidad vio que realmente es el mismo personal que los ha atendido siempre, que es el mismo servicio, que los centros radiológicos eran los que ellos siempre habían visto” Ent.Orto.I.20180418



Confidencialidad



- **La capacidad instalada de la ESE Metrosalud: una ventaja para la garantía de la confidencialidad en la prestación de servicios odontológicos.**

“Las instalaciones como tal son muy cómodas, tienen lo mismo que las otras unidades, mesones, tiene su área iluminada, tiene sitios donde guardar, fácil acceso” Ent.Orto.C2.Pro.20180413.

“En relación al sistema SAFIX-r- que sería lo de la historia clínica, a todos les dieron igual una capacitación y nosotros como interventores tenemos una **contraseña muy limitada** ¿cierto? pero nos sirve para el objetivo que necesitamos que es la auditoría de las historias clínicas ¿cierto? porque uno entiende que obviamente eso es confidencialidad [...], podemos evaluar lo que necesitamos”, Ent.Orto.I.20180418





Continuidad: Tratamientos adicionales para mantener la salud bucal (un servicio al interior del componente).

Barreras en el acceso a
ttos de operatoria y
exodoncia en régimen
contributivo

Prestación de servicios
complementarios en
sedes lejanas a la
residencia (Poblado)



Aspectos de la adherencia



Prestación de servicios cerca a los lugares de residencia

Adherencia

Prácticas para fortalecer la adherencia al tto.

Adecuado acompañamiento de los padres o cuidadores



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Adherencia



Citas de seguimiento y control	Asistencia a citas	
	#	%
Dos citas de seguimiento y control	1	1%
Tres citas de seguimiento y control	7	10%
Cuatro citas de seguimiento y control	10	14%
Cinco citas de seguimiento y control	26	36%
Seis citas de seguimiento y control	22	31%
Siete citas de seguimiento y control	6	8%





Evaluación de los efectos del componente

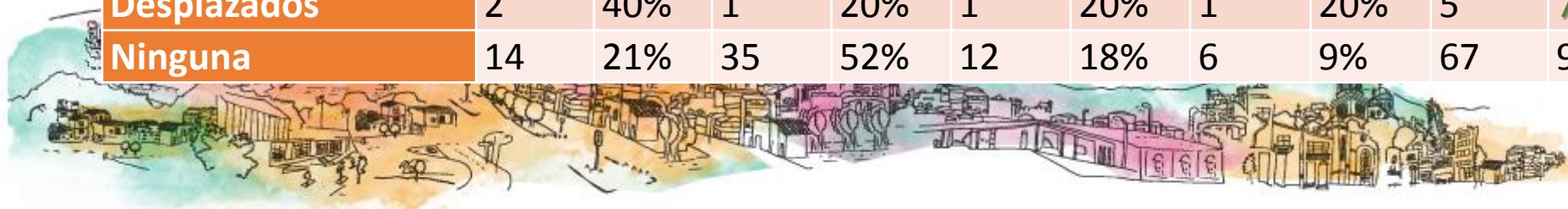


Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Distribución de los niñ@s participantes de la evaluación de efectos del componente.



Variables sociodemográficas	Clasificación Maloclusión								Total	Prueba χ^2 p-valor	
	Oclusión Normal		Maloclusión Definida		Maloclusión Severa		Maloclusión muy Severa				
	#	%	#	%	#	%	#	%			
Sexo											
Hombre	5	17%	17	57%	7	23%	1	3%	30	42%	0,25
Mujer	11	26%	19	45%	6	14%	6	14%	42	58%	
Afiliación en Salud											
Contributivo	10	25%	20	50%	7	18%	3	8%	40	56%	0,42
Subsidiado	6	24%	10	40%	5	20%	4	16%	25	35%	
Sin dato	0	0%	6	86%	1	14%	0	0%	7	10%	
Tipo de población											
Desplazados	2	40%	1	20%	1	20%	1	20%	5	7%	0,19
Ninguna	14	21%	35	52%	12	18%	6	9%	67	93%	



Distribución de los niñ@s al iniciar el tratamiento de acuerdo con la clasificación de maloclusión según tipo de aparato



Aparato específico instalado	Clasificación de maloclusión								Total	
	Maloclusión muy severa		Maloclusión severa		Maloclusión definida		Oclusión normal			
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Hyrax con mascara facial	**	**	**	**	**	**	1	100%	1	1%
Klammt	5	12%	7	17%	19	45%	11	26%	42	58%
Placa hawley superior e inferior	2	8%	5	20%	15	60%	3	12%	25	35%
Placa hawley inferior y klammt	**	**	**	**	**	**	1	100%	1	1%
Placa hawley inferior y hyrax sin mascara	**	**	**	**	1	**	**	**	1	1%
Placa hawley inferior y hyrax con mascara	**	**	1	**	**	**	**	**	1	1%
Placa hawley inferior y sin información	**	**	**	**	1	**	**	**	1	1%



Distribución de los niñ@s de acuerdo con la clasificación de maloclusión según diagnóstico odontológico.



Descripción del diagnóstico CIE-10	Clasificación de maloclusión										Prueba χ^2 p-valor
	Maloclusión muy severa		Maloclusión severa		Maloclusión definida		Oclusión normal		Total		
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
Alteraciones en la erupción dentaria	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	1	1%	0.80
*Anom. de la posición del diente	4	9%	8	19%	23	53%	8	19%	43	60%	
Anom. relación entre los arcos dentarios	0	0%	0	0%	1	50%	1	50%	2	3%	
Anom. dentofaciales funcionales	1	50%	0	0%	1	50%	0	0%	2	3%	
Maloclusión de tipo no especificado	2	8%	5	21%	10	42%	7	29%	24	33%	

Comparación de muestras pareadas de acuerdo con el DAI antes y después de la intervención en beneficiarios del componente



Índice de Estética Dental	N	Iniciar Tratamiento		Final Tratamiento		Diferencia Mediana	Valor p
		Mediana	Desv. Estándar	Mediana	Desv. Estándar		
Población	72	28	5,5	23	4,8	-5	0,00

Tipo maloclusión	Rango	Necesidad
Maloclusión normal	0-25	No requiere o poca necesidad de tratamiento
Maloclusión definida	26-30	Tratamiento optativo.
Maloclusión severa	31-35	Tratamiento altamente deseable
Maloclusión muy severa	36 o más	Tratamiento mandatorio





Cambios de acuerdo con la clasificación de maloclusión según variaciones del DAI, antes y después de la intervención.

Cambios en la clasificación de maloclusión dentro del Índice de Estética Dental	Sexo		Total
	F	M	
Maloclusión muy severa a Maloclusión definida	1	**	1
Maloclusión muy severa Oclusión normal	3	**	3
Maloclusión severa a Maloclusión definida	2	3	5
Maloclusión severa a Oclusión normal	4	4	8
Maloclusión definida a Oclusión normal	15	15	30
Maloclusión definida a Maloclusión muy severa	1	**	1
Maloclusión definida a Maloclusión severa	1	**	1
Sin variación dentro de la clasificación del Índice DAI	15	8	23

90%



Percepción de cambios en los beneficiarios



- En las representaciones gráficas los niñ@s dibujaron un antes y después de la instalación de los aparatos.
- Inicialmente caras tristes y entornos opacos, o dientes desalineados, esto se asoció con las necesidades en salud bucal, relacionadas a su construcción de cuerpo y los problemas de socialización resultado de las maloclusiones presentes en los beneficiarios
- En la segunda etapa, la gran mayoría se dibujó feliz, con una sonrisa y una dentición alineada, esto demostró la aprobación por parte de los cambios obtenidos por el tratamiento, matizado por colores más vivos que resaltaron el impacto en la autoestima de los beneficiarios.





CONCLUSIONES GENERALES



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



- El componente de ortodoncia del Programa de Presupuesto Participativo, **contribuyó al mejoramiento de la salud bucal de los beneficiados**; debido a que se encontraron **cambios significativos en la oclusión** de los usuarios evaluados a partir del DAI, lo que colaboró a prevenir el desarrollo de maloclusiones, esta situación evita generar tratamientos ortodóncicos fijos prolongados, **disminuyó la carga financiera** en la economía familiar al acceder a tratamientos de alto costo; se tuvo una **disminución en la barreras de acceso geográfico**, con instituciones prestadoras de servicios cercanas al lugar de residencia.





- En relación a la salud mental generó **beneficios psicosociales en los niños, niñas y adolescentes al fortalecer su autoestima**, debido al **mejoramiento de autopercepción de su estética facial**, lo que contribuyó a **disminuir o mitigar dificultades que pudieron surgir en los procesos de socialización** con sus demás pares en el ámbito escolar o comunitario.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



- Los resultados clínicos dieron cuenta del nivel de pertinencia que tuvo el diseño del componente con el perfil epidemiológico del país, dado que se concentró en el **tratamiento de alteraciones asociadas a la posición de los dientes**, lo que evitó el tránsito de maloclusiones clase I a clase II o III dental.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



- El proyecto ha generado **credibilidad** entre los líderes comunitarios y sus representantes, debido a los efectos percibidos durante el tratamiento de los beneficiarios
- Los líderes y representantes establecieron relaciones solidarias y colaborativas con el operador para alcanzar el cumplimiento de las metas planificadas en los territorios que priorizaron la estrategia, lo que permitió la apropiación de los representantes y demás actores comunitarios durante la implementación velando por un uso adecuado de los recursos públicos.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



¡ Gracias !

Ortodoncia preventiva e interceptiva

Secretaría de salud de Medellín / Universidad de Antioquia
2017 - 2018

