

Impacto del establecimiento de un acceso a una unidad de odontología para enfermedades dentales infecciosas prevenibles (PIDD) en entornos médicos: Estudio de un caso rural de Wisconsin

Neel Shimpi, Ingrid Glurich, Rachel Gabor, Po-Huang Chyou, Gregory Nycz and Amit Acharya

Objetivo: Se examinó la frecuencia de visitas debidas a enfermedades dentales infecciosas prevenibles (PIDD, por sus siglas en inglés: *Preventable Infectious Dental Disease*) en centros médicos antes y después del establecimiento de un acceso a una unidad de odontología ampliado y la adopción de un modelo de prestación de atención médico-odontológica integrada. **Métodos:** Un estudio observacional retrospectivo de las características de los pacientes y la frecuencia de visitas no programadas por PIDD entre el 1 de enero de 1990 y el 29 de febrero de 2020. Las pruebas de Chi-cuadrado compararon (a) el número de visitas PIDD (antes/después del establecimiento del acceso a una unidad de odontología), (b) la edad en el momento del primer diagnóstico, (c) el género, (d) la raza, (e) el seguro principal en el momento de las visitas PIDD y (f) el entorno sanitario en el que se produjo la visita. **Resultados:** En todo el sistema, se documentaron 21.957 pacientes, con un total de 34.892 visitas con PIDD como diagnóstico principal. Los pacientes entre 18-30 años y los pacientes con *Medicaid* tuvieron la mayor frecuencia de visitas por PIDD en entornos médicos. Tras el establecimiento de unidades de odontología, se observó una reducción del riesgo relativo de visitas por PIDD en los pacientes sin seguro médico o con cobertura de autopago/otra. Tras la apertura de las unidades de odontología, las visitas por PIDD en los centros de atención primaria fueron 0,87 veces más probables que las visitas por PIDD en los ED/UC. **Conclusiones:** El número de visitas PIDD a los centros médicos aumentó antes de que se estableciera la infraestructura odontológica, seguido de un descenso después, incluidas las poblaciones dispares. Se identificó cierta persistencia residual de visitas de PIDD a centros de atención primaria. Este estudio refuerza la importancia del acceso a la atención odontológica para lograr un tratamiento adecuado de las PIDD y reducir al mismo tiempo las visitas de PIDD a centros médicos.

Palabras clave: *Enfermedades dentales, Tratamiento de urgencia, Modelo de atención integrada, Población rural y dispar, Establecimiento de infraestructuras dentales*