

## Rol del cirujano dentista en estado de catástrofe: dónde estamos y para dónde vamos.

The role of dentists in the state of catastrophe: where we are and where we are going.

Diego Fonseca Escobar.<sup>1</sup>  
Fernando Parada Fernández.<sup>1</sup>

### Affiliations:

<sup>1</sup>Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología. Santiago de Chile, Chile.

**Corresponding author:** Diego Fonseca Escobar. Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología. Echaurren # 237, Santiago, Región Metropolitana, Chile. **E-mail:** d.fonseca@uc.cl

En torno a la actualidad mundial respecto a esta pandemia ocasionada por el virus denominado Covid-19, se ha plasmado nuevamente que pese a que a nivel nacional el capital humano de dentistas es abundante, este no ha generado un impacto en las deficiencias humanas a nivel sanitario provocado por la pandemia.

Debido a que los desastres y emergencias acechan continuamente nuestras naciones y el mundo, es vital que todos los profesionales de la salud puedan aportar en estas situaciones, que se transformen en verdaderos expertos en urgencias, emergencias y desastres, y a su vez sean capaces de adaptarse rápidamente a las situaciones y medios impuestos, sin mencionar el beneficio que esto implica tanto para los pacientes como para el resto de profesionales que integran los equipos multidisciplinarios.

En Chile, existe 1 dentista cada 886 habitantes<sup>1</sup> y aún así, nuestro apoyo no es considerado como primera línea de acción en la contingencia actual. Esto es un fiel reflejo de la “crisis” por el cual se encuentra la profesión, que parte desde la formación de pregrado, donde se ha ido limitando al odontólogo netamente a los dientes y los tejidos adyacentes y se olvida el origen de la profesión, el pensamiento de que somos especialistas en el sistema estomatognático, incluyendo mucho más que lo anteriormente nombrado.

La American Dental Association define al cirujano dentista como “*Doctores especializados en la salud oral*”, el cual incluye los músculos, huesos y sistema nervioso de cabeza y cuello, lengua, glándula salivales mayores y menores, tejidos blandos de la cavidad oral y dientes.

La formación formal de pregrado de nuestra profesión en Chile, es de 6 años, en la cual cursamos asignaturas del ámbito biológico, social y humanitario, con el fin estar lo más preparado posible para la atención de los pacientes y ser partícipe de un equipo de salud multidisciplinario, siendo inclusive capaz de liderar grupos de trabajo.

Aún con lo anteriormente señalado, es de rigor, constar en los programas de pregrado y postgrado, con más horas de estudio en semiología general (no sólo cabeza y cuello), medicina oral, farmacología, formación en Triage, Apoyo Vital Avanzado en Trauma (ATLS), Soporte Cardiovascular Básico (BLS), Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS), de aumentar las rotaciones hospitalarias y asegurarse de que todos los alumnos

### Cite as:

Fonseca Escobar. D & Parada Fernández F. Rol del Cirujano Dentista en Estado de Catástrofe: Dónde estamos y para dónde vamos.

J Oral Res. 2020; Covid-19. S2(1):6-7.

[Doi:10.17126/joralres.2020.042](https://doi.org/10.17126/joralres.2020.042)

cumplan con una cierta cantidad de horas en urgencia y medicina interna con la finalidad de profundizar los conocimientos semiológicos y el manejo de urgencias generales, los cuales necesitan ser abordados como cursos de formación continua y multidisciplinarios.

Tal vez, con lo anteriormente nombrado, el cirujano dentista pueda ser partícipe de la primera línea de acción en Estado de Catástrofe o tal vez, sea necesario volver la odontología a sus raíces, donde era considerado como una especialidad médica, como lo es la estomatología.<sup>2</sup>

Tal como señala Ramírez Skinner 2012, “la odontología

no nace con el edicto de Luis XIV en 1699 con el gremio de los cirujanos dentistas. Nació con la humanidad, con el enfermar y el morir”,<sup>3</sup> es por eso, la necesidad de tener formación en medicina de urgencia, saber manejar integralmente al paciente, con el fin de servir de recurso para situaciones como las que actualmente vivimos.

Es el momento de que el cirujano dentista tome un rol participativo en urgencias y sea parte de esta misma, aliviando la carga a otros profesionales de los equipos de salud, pero para poder lograrlo, se necesitan participación de las escuelas de odontología, Gremio y el Estado.

## REFERENCES.

1. Moscoso-Matus K, Espinoza-Santander I. Odontólogos: ¿Cuántos somos y en qué lugar de Chile ejercemos nuestra profesión? Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral.2017; 10(2); 75-6.
2. Leal-Fonseca AP, Hernández-Molinar Y. Evolución de la odontología. Oral. 2016;17(55):1418-26.
3. Ramírez Skinner H. ¿Y antes de Fauchard qué? La odontología en las cavernas, los templos, los hospitales y las universidades. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2012; 5(1); 29-39.