SUIO Sociedad Uruguaya de Investigación Odontológica

Odontoestomatología
DOI: 10.22592/ode2026nesp1e746

Acceso a la atención odontológica pediátrica en el sistema de salud militar uruguayo: diagnóstico, barreras y propuesta de mejora para usuarios de 0 a 12 años de la Dirección Nacional de las Fuerzas Armadas de Uruguay (DNSFFAA)

INVESTIGACIÓN

Access to pediatric dental care in the uruguayan military health system: situational diagnosis, barriers, and improvement proposal for beneficiaries aged 0–12 years of the DNSFFAA

Resumen

El acceso a la atención odontológica pediátrica es un indicador sensible de equidad en salud. La DNSFFAA es un subsistema autónomo financiado por el Ministerio de Defensa Nacional, que opera fuera del FONASA y del SNIS, cubriendo a personal militar activo, retirado y sus familias, incluidos hijos de 0 a 12 años. A diferencia del SNIS, no está sujeta a planes de prestaciones obligatorias del MSP, configurando una realidad sanitaria no estudiada en salud bucal pediátrica.

Objetivos: Diseñar y validar un protocolo de investigación prospectivo para diagnosticar el acceso a la atención odontológica pediátrica, identificar barreras y proponer estrategias de mejora para beneficiarios de 0 a 12 años del sistema de salud autónomo de la DNSFFAA, Montevideo, 2026-2027.

Metodología: Estudio mixto (cuantitativo-cualitativo) de diseño transversal prospectivo. La fase cuantitativa incluye relevamiento de registros clínicos (2024–2025) y encuesta a tutores (n≈200), con variables de prevalencia de caries (ceod/CPOD), cobertura de sellantes y fluoruros, tipo de consultas, tiempo de espera y distancia al centro. La fase cualitativa comprende entrevistas semiestructuradas a odontólogos (n=8–10) y grupos focales con tutores (n=2). Se combina estadística descriptiva e inferencial con análisis temático de Braun & Clarke. Se obtendrá aprobación ética institucional, consentimiento informado y anonimización.

Resultados esperados: Se obtendrá el primer diagnóstico sistematizado de acceso a salud bucal pediátrica en el subsistema militar uruguayo, identificando brechas, barreras del contexto castrense y factores protectores. Esto permitirá orientar políticas internas de la DNSFFAA y servirán de referencia para otros subsistemas, contribuyendo al debate sobre cobertura universal en salud bucal.

AUTORÍA

Katty Castillo Pino[1]

1 DNSFFAA, Uruguay.

CC BY

Palabras clave: acceso a salud bucal; odontopediatría; salud militar; barreras de acceso; salud pública.

Odontoestomatología
DOI: 10.22592/ode2026nesp1e746

Resume

Access to pediatric dental care is a sensitive indicator of health equity. In Uruguay, the National Directorate of Armed Forces Health (DNSFFAA) is an autonomous health subsystem funded by the Ministry of National Defense, operating outside the National Health Fund (FONASA) and the National Integrated Health System (SNIS). It provides comprehensive coverage to active and retired military personnel and their immediate families, including children aged 0–12 years. Unlike SNIS providers, the DNSFFAA is not subject to the MSP's mandatory benefit plans, creating a specific healthcare reality that has not been systematically studied in the field of pediatric oral health.

Objective: To design and validate a prospective research protocol to diagnose access to pediatric dental care, identify barriers, and propose improvement strategies for DNSFFAA beneficiaries aged 0–12 years, Montevideo, 2026–2027.

Methods: A mixed-methods (quantitative-qualitative) prospective cross-sectional study. The quantitative phase involves review of dental records (2024–2025) and a structured caregiver survey (n≈200), with variables including caries prevalence (dmft/DMFT), sealant and fluoride coverage, type of consultations, waiting time, and distance to care center. The qualitative phase includes semi-structured interviews with DNSFFAA dentists (n=8–10) and focus groups with caregivers (n=2). Analysis combines descriptive and inferential statistics with Braun & Clarke thematic analysis. Institutional ethics approval, informed consent, and data anonymization will be obtained.

Expective Results: The first systematized diagnosis of pediatric oral health access within the Uruguayan military subsystem is expected, identifying gaps, barriers specific to the military context, and protective factors. Results will guide DNSFFAA internal health policies and serve as a comparative reference for other special subsystems, contributing to the debate on universal pediatric oral health coverage.

Keywords: Humanization in oral health; dental education; critical bioethics; hidden curriculum; ethical tensions.