

V Congreso Estudiantil de Investigación Científica y Tecnológica



UNPHU
Universidad Nacional
Pedro Henríquez Ureña

Sustentantes :

Karla Rodriguez
Winifer Torres

Asesor(a) Temática:

Dra. Daysi Acosta
Dra. Maria Guadalupe Silva

Asesor(a) Metodológico:

Dra. Rocío Romero

Titulo:

“Salud bucal en pacientes de 65 años y más, que residen en las comunidades Villa Francisca, San Carlos y Zona Colonial, en Santo Domingo, República Dominicana: Proyecto: Vida a los años, Grupo 10/66”.

Introducción :

La tercera etapa de desarrollo de la vida es la ancianidad que viene siendo la continuación de la adultez y se considera la última etapa de la vida . Ahora bien, cuando la persona se hace mayor tienden a presentar pérdida de dientes, caries dentales, enfermedad de las encías (periodontitis), boca seca (xerostomía) y lesiones de cáncer oral, lo cual al final afecta la calidad de vida y el bienestar general.



ANTECEDENTES DEL ESTUDIO



ESPAÑA, 2010

Meneses Gómez (3), en el 2010 en la Universidad Complutense de Madrid, España, publicó la “Salud bucodental y calidad de vida oral en los mayores” en el cual se aplicó el índice GOHAI de 39,12% indicó un valor de calidad de vida oral bajo, respecto a la salud es buena en el 24, regular en el 44 y mala para el 31 de la muestra.



REP. DOMINICANA, 2003

En el 2003, Acosta Báez et al (5), publicaron “Conocimientos generales básicos sobre el manejo del paciente geriátrico por el odontólogo general” el cual entre sus objetivos tenía el dar a conocer en República Dominicana una rama de la odontología muy poca conocida y de vital importancia, además aportar a la Escuela de Odontología de la Universidad Pedro Henríquez una guía completa sobre el manejo de un anciano en el consultorio odontológico.

Planteamiento Del Problema:

Luego, de que la persona envejece hace descuido al cuidado personal. En la que se encuentra la salud bucal. Además, el hecho de la ingestión de fármacos para enfermedades sistemáticas que posea el paciente de la tercera edad contribuye al desgaste de la cavidad bucal



Preguntas;

¿Cuáles son las características socio demográficas de los evaluados?

¿Existía relación entre alteraciones sistémicas con la aparición de cambios bucales en los adultos mayores?

¿Existe evidencia de hábitos tóxicos que vayan en detrimento de la salud de los evaluados?

¿Qué necesidad protésica presenta el adulto mayor evaluado?

¿Qué papel juega la higiene bucal con la salud oral de los adultos mayores evaluados?

¿Qué nivel de calidad de vida relacionada a la salud oral posee la población estudiada?

Justificación:

En República Dominicana se presenta una carencia de documentos que exploren el manejo del paciente de la tercera edad y más aún en el ámbito bucal. En la actualidad, el bienestar oral tiene un significado muy importante en la vida de los individuos, causándole un nivel de tranquilidad y armonía si se encuentran rehabilitados oralmente.

Objetivos:

General:

- Evaluar la salud bucal en pacientes de 65 años y más, que residen en las comunidades Villa Francisca, San Carlos y Zona Colonial, en Santo Domingo, República Dominicana.

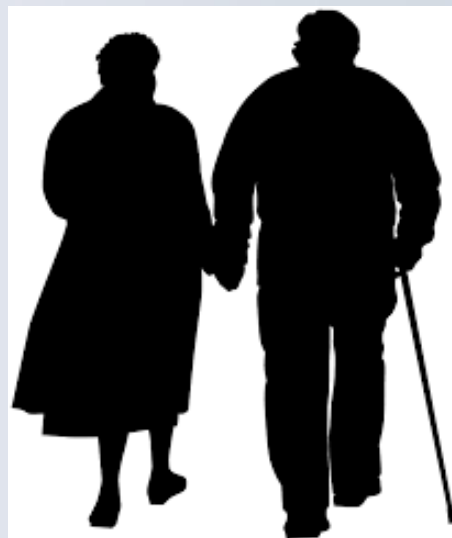
Específicos:

- Caracterizar socio demográficamente a los adultos mayores evaluados.
- Identificar las alteraciones sistémicas según la edad y el sexo de los adultos mayores evaluados.
- Determinar las manifestaciones bucales según la edad y sexo de los adultos mayores evaluados.
- Analizar la necesidad de prótesis dentales en los adultos mayores evaluados.
- Relacionar hábitos de higiene con la manifestación de lesiones dentarias y periodontales de los evaluados.
- Establecer las relaciones que existen entre los hábitos tóxicos con las lesiones bucodentales y lesiones de la mucosa de los evaluados.
- Analizar la calidad de vida relacionada a la condición bucal según la edad y sexo de los evaluados.

Marco Teórico

Generalidades del adulto mayor:

- Adulto mayor
- Cambios psicológicos propios del envejecimiento
 - Envejecimiento
 - Dependencia y fragilidad
- Enfermedades propias del paciente
 - Calidad de vida del cuidador



Afecciones de salud comunes en el adulto mayor:

- Problemas óseos y articulares
- Artritis y artrosis
 - Osteoporosis
- Enfermedades neurodegenerativas
- Alzheimer
 - Parkinson
 - Problemas de audición
 - Problemas visuales
 - Hipertensión arterial

Condición bucal en el adulto mayor:

- Higiene bucal
- Cambios en el adulto mayor: fisiológicos y anatómico
 - Cambios relacionados a las glándulas salivales
- Alteración dental
- Modificaciones en la mucosa y periodonto
- Pérdida del hueso alveolar
- Modificaciones en lengua
- Cambios en la masticación



Enfermedad de la cavidad bucal:

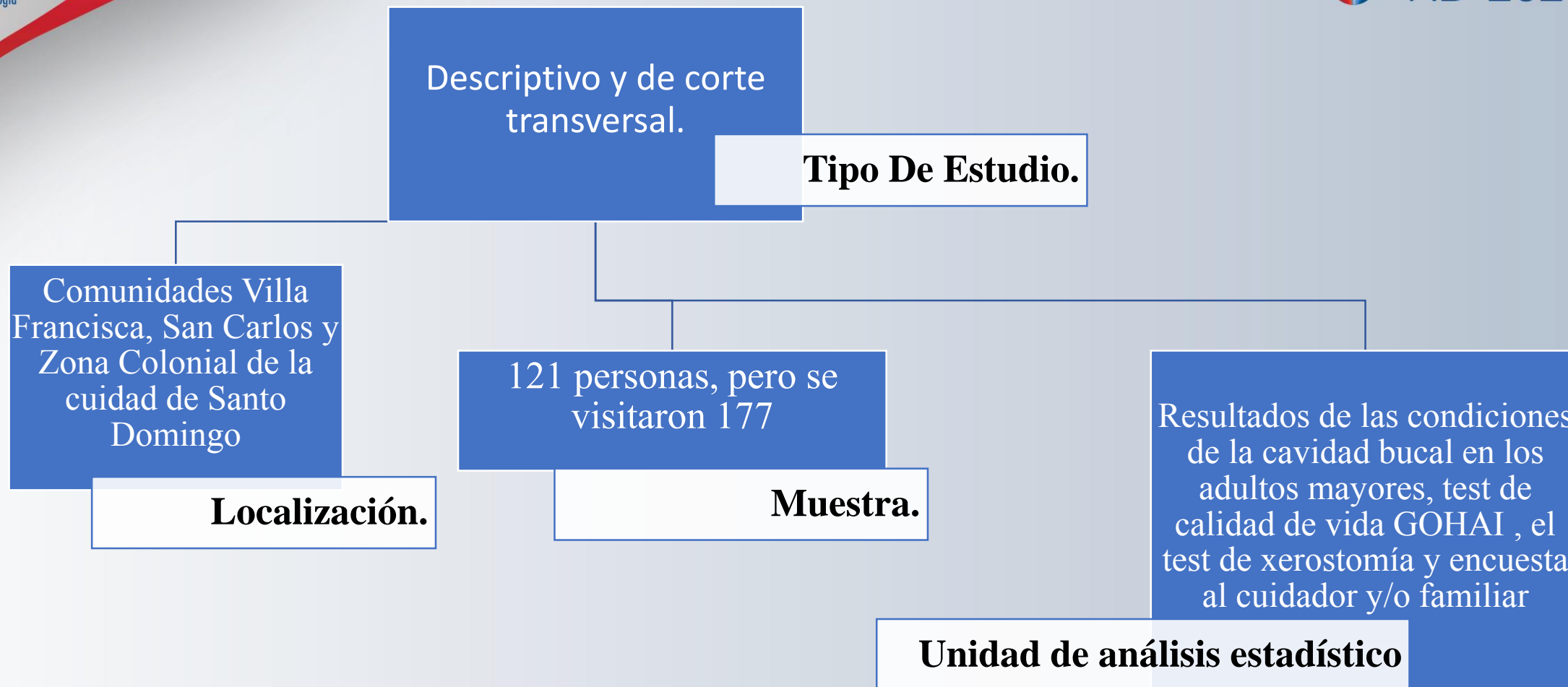
- Caries dental
- Enfermedad periodontal
- Cáncer bucal

Variables dependientes

- Calidad de vida relacionada a la salud bucal

Variables independientes

- Características sociodemográficas
- Alteraciones sistémicas
 - Necesidad de prótesis dental
- Hábitos de higiene bucal
- Hábitos tóxicos





CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Pacientes de 65 y más años de ambos géneros.
- Pacientes que dieron su consentimiento para participar en el estudio.
- Pacientes que se encuentre dentro del Proyecto: Vida a los años, Grupo 10/66.
- Pacientes con historia clínica y examen clínico debidamente completado con la información y evaluación del paciente.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Pacientes que no dieron su consentimiento para participar en la investigación.
- Pacientes cuyo estado de salud general deteriorado impidió la comunicación.
- Pacientes con déficit motricidad corporal que les fuera imposible abrir la cavidad oral.

MARCO METODOLÓGICO

Técnicas y procedimiento para la recolección de datos y presentación de la información



Técnica:

- Observación
- Entrevista

Población:

- Proyecto: Vida a los años, Grupo 10/66.



Procedimientos para la recolección de datos



RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

TABLA 1.
Distribución de la población según
género y grupo de edad

RANGO DE EDAD	GÉNERO		TOTAL
	Femenino	Masculino	GENERAL
65 a 77 años	34 (27.87%)	20 (16.39%)	54 (44.26%)
78 a 89 años	35 (28.69%)	17 (13.93%)	52 (42.62%)
90 a 101 años	14 (11.48%)	2 (1.64%)	16 (13.11%)
Total general	83 (68.03%)	39 (31.97%)	122 (100%)

TABLA 2.
Caracterización sociodemográfica
según nivel educacional de los
evaluados

CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA						
GENERO	RANGOS DE EDAD	FRECUENCIA SEGUN NIVEL EDUCACIONAL				
		Sin educación	Educación Básica	Educación Media	Educación universitaria	Educación Post-Grado
Femenino	65 a 77	9 (7.38%)	17 (13.93%)	4 (3.28%)	4 (3.28%)	0 (0%)
	78 a 89	9 (7.38%)	21 (17.21%)	4 (3.28%)	1 (0.82%)	0 (0%)
	90 a 101	5 (4.1%)	8 (6.56%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)
Total Femenino		23 (18.85%)	46 (37.7%)	8 (6.56%)	6 (4.92%)	0 (0%)
Masculino	65 a 77	2 (1.64%)	10 (8.2%)	3 (2.46%)	5 (4.1%)	0 (0%)
	78 a 89	8 (6.56%)	5 (4.1%)	3 (2.46%)	1 (0.82%)	0 (0%)
	90 a 101	1 (0.82%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Total Masculino		11 (9.02%)	16 (13.11%)	6 (4.92%)	6 (4.92%)	0 (0%)
Total general		34 (27.87%)	62 (50.82%)	14 (11.48%)	12 (9.84%)	0 (0%)

TABLA 3.

Alteraciones sistémicas según género y edad de los evaluados

Hipertensión 37.7%

ALTERACIONES SISTÉMICAS	GENERO n=122								Total general
	Femenino			Total Femenino	Masculino			Total Masculino	
	65 a 77 años	78 a 89 años	90 a 101 años		65 a 77 años	78 a 89 años	90 a 101 años		
Diabetes	7 (5.74%)	10 (8.2%)	2 (1.64%)	19 (15.57%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)	0 (0%)	4 (3.28%)	23 (18.85%)
Hipertensión	14 (11.48%)	12 (9.84%)	6 (4.92%)	32 (26.23%)	8 (6.56%)	6 (4.92%)	0 (0%)	14 (11.48%)	46 (37.7%)
Hipotensión	0 (0%)	2 (1.64%)	0 (0%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (1.64%)	4 (3.28%)
Enfermedades cardiovasculares	2 (1.64%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)	5 (4.1%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	0 (0%)	2 (1.64%)	7 (5.74%)
Enfermedad respiratoria	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)
Enfermedad cardíaca	3 (2.46%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)	6 (4.92%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)	1 (0.82%)	4 (3.28%)	10 (8.2%)
Asma	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)
Neumonía	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)
Riñones	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)
Anemia	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)
Artritis	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)
Osteoporosis	2 (1.64%)	2 (1.64%)	0 (0%)	4 (3.28%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (3.28%)

TABLA 4

Necesidad de prótesis dentales según edad y genero de los evaluados

GENERO	RANGOS DE EDAD	CANTIDAD DE PARTICIPANTES SEGUN NECESIDAD DE PROTESIS			
		MAXILAR SUPERIOR		MAXILAR INFERIOR	
		Necesita	No Necesita	Necesita	No Necesita
Femenino	65 a 77	32 (26.23%)	2 (1.64%)	30 (24.59%)	4 (3.28%)
	78 a 89	33 (27.05%)	2 (1.64%)	33 (27.05%)	2 (1.64%)
	90 a 101	14 (11.48%)	0 (0%)	14 (11.48%)	0 (0%)
Total Femenino		79 (64.75%)	4 (3.28%)	77 (63.11%)	6 (4.92%)
Masculino	65 a 77	16 (13.11%)	4 (3.28%)	16 (13.11%)	4 (3.28%)
	78 a 89	17 (13.93%)	0 (0%)	17 (13.93%)	0 (0%)
	90 a 101	2 (1.64%)	0 (0%)	2 (1.64%)	0 (0%)
Total Masculino		35 (28.69%)	4 (3.28%)	35 (28.69%)	4 (3.28%)
Total general		114 (93.44%)	8 (6.56%)	112 (91.8%)	10 (8.2%)

TABLA 5

Hábitos de higiene según manifestaciones en el tejido dentario de los evaluados.

En donde el **41.8%** presenta cumulo de placa bacteriana .



ELEMENTO HIGIENE	GENERO				Total	%	
	Femenino	%	Masculino	%			
Colutorio	12	14.46	2	5.13	14	11.48	
Hilo dental	7	8.43	2	5.13	9	7.38	
No utiliza	64	77.11	35	89.74	99	81.15	
Total				100.0			
	83	100.00	39	0	122	100.00	
FRECUENCIA CEPILLADO	No se cepilla	5	6.02	2	5.13	7	5.74
	Una vez al día	38	45.78	16	41.03	54	44.26
	Dos veces al día	33	39.76	17	43.59	50	40.98
	Tres veces al día	7	8.43	4	10.26	11	9.02
	Total				100.0		
	83	100.00	39	0	122	100.00	

No utilizan 81.15 %

Una vez al día 44.26 %

TABLA 6

Hábitos tóxicos según las manifestaciones en el tejido dentarias de los evaluados.

HABITOS TOXICOS	CANTIDAD DE PACIENTES SEGUN MANIFESTACIONES BUCALES							
	Caries	Obturaciones satisfactorias	Obturaciones insatisfactorias	Resto radicular	Carie radicular	Desgaste	Fractura	Edéntulo
Ninguno	10 (8.2%)	2 (1.64%)	3 (2.46%)	7 (5.74%)	0 (0%)	5 (4.1%)	1 (0.82%)	9 (7.38%)
Alcohol	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	1 (0.82%)
Café	22 (18.03%)	8 (6.56%)	8 (6.56%)	12 (9.84%)	2 (1.64%)	15 (12.3%)	4 (3.28%)	25 (20.49%)
Café - Alcohol	4 (3.28%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.82%)	0 (0%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	4 (3.28%)
Tabaco	4 (3.28%)	1 (0.82%)	1 (0.82%)	5 (4.1%)	1 (0.82%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)
Tabaco - Café	11 (9.02%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)	10 (8.2%)	1 (0.82%)	4 (3.28%)	1 (0.82%)	16 (13.11%)
Todos	5 (4.1%)	2 (1.64%)	2 (1.64%)	4 (3.28%)	0 (0%)	2 (1.64%)	0 (0%)	6 (4.92%)
Total general	56 (45.9%)	15 (12.3%)	16 (13.11%)	39 (31.97%)	4 (3.28%)	30 (24.59%)	9 (7.38%)	63 (51.64%)



TABLA 7

Calidad de vida relacionada a la condición bucal según la edad y género de los evaluados.

Calidad de vida (Mala) con un **39.35%**.



GENERO	RANGOS DE EDAD	CANTIDAD DE PARTICIPANTES SEGUN CALIDAD DE VIDA (GOHAI)		
		Mala	Regular	Buena
Femenino	65 a 77	10 (8.2%)	13 (10.66%)	11 (9.02%)
	78 a 89	17 (13.93%)	10 (8.2%)	8 (6.56%)
	90 a 101	7 (5.74%)	6 (4.92%)	1 (0.82%)
Total Femenino		34 (27.87%)	29 (23.77%)	20 (16.39%)
Masculino	65 a 77	6 (4.92%)	7 (5.74%)	7 (5.74%)
	78 a 89	7 (5.74%)	8 (6.56%)	2 (1.64%)
	90 a 101	1 (0.82%)	1 (0.82%)	0 (0%)
Total Masculino		14 (11.48%)	16 (13.11%)	9 (7.38%)
Total general		48 (39.35%)	45 (36.88%)	29 (23.77%)

CONCLUSIONES

Los adultos mayores que se encuentran en el rango de edad entre los 65 a 77 años son los que presentan mayor incidencia en la salud bucal, que residen en las comunidades de Villa Francisca, San Carlos y Zona Colonial. En donde los mismos en su mayoría son mujeres y no han recibido más que una educación básica.

La alteración sistémica más frecuente fue hipertensión en las mujeres que se encuentran en las edades comprendidas entre 65 a 77 años.

En lo que respecta al tejido dentario el edentulismo y las caries fueron las más frecuentes. En pacientes que tienen entre 78 a 89 años, el caso del edentulismo y en las caries entre 65 a 77 años. Con lo referente, a las necesidades protésicas se concluye con más del 90% de los adultos mayores estudiados necesitan una, siendo mayor la necesidad en pacientes entre 65 a 77 años.

RECOMENDACIONES

- Incrementar el conocimiento de los familiares y/o cuidadores de los adultos mayores sobre el impacto de la mala higiene bucal.
- Los pacientes que padecen enfermedades sistémicas deben acudir al odontólogo por lo menos cada 6 meses.
- La creación de un programa dental para adultos mayores que pertenecen al Proyecto de Vida: Grupo 10/66, los cuales puedan asistir a la clínica dental de la Universidad Pedro Henríquez Ureña.
- A su vez, se recomienda la Universidad Pedro Henríquez Ureña y a la escuela de odontología agregar al pensum académico una asignatura especializada en odontogeriatría.

