

ARTÍCULO ORIGINAL

**COMPORTAMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN EL ADULTO
MAYOR. POLICLÍNICO "JULIAN GRIMAU", ARROYO NARANJO.
2016**

**BEHAVIOR OF MOUTH HEALTH IN THE ELDERLY PEOPLE.
"JULIAN GRIMAU" POLYCLINIC, ARROYO NARANJO. 2016**

Autores: Alfredo Rafael Pazos Rodríguez*, Maité Luz Doval Mulet**, Hilda Elia Rodríguez Chala***, Yanisley Lado Romero****

*Doctor en Estomatología. Máster en Odontogeriatría. Especialista de 1er grado en EGI. Profesor Asistente. FCM "Julio Trigo López". La Habana. Cuba. Correo electrónico: alfredopazos@infomed.sld.cu

**Licenciado en Tecnología de la Salud. Perfil: Atención Estomatológica. Profesor Instructor. FCM "Julio Trigo López". La Habana. Cuba. Correo electrónico: mdovalm@infomed.sld.cu

***Doctora en Estomatología. Máster en Urgencias Estomatológicas. Especialista de 2do grado en EGI. Profesor Auxiliar. FCM "Julio Trigo López". La Habana. Cuba. Correo electrónico: hilda.rodriguez@infomed.sld.cu

**** Doctora en Estomatología. Especialista de 1er grado en EGI. Profesor Instructor. Policlínico Docente "Managua"

RESUMEN

Introducción: La atención estomatológica a los ancianos es uno de los aspectos de la salud mayormente involucrados en la atención primaria, debido a los altos valores de prevalencia e incidencia de enfermedades bucales. Es por ello que el equipo básico de trabajo tiene como tarea realizar actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación destinadas a este grupo poblacional en aras de mantener o mejorar la salud bucal de estos pacientes. *Objetivo:* determinar el estado de salud bucal de los adultos mayores del área de salud "Julián Grimau". *Métodos:* se realizó un estudio descriptivo, transversal, con un grupo de 270 adultos mayores pertenecientes al área de salud "Julián Grimau", municipio Arroyo Naranjo en el año 2016. A estos se les aplicó una encuesta y se les realizó el examen bucal, para recoger las variables de interés. *Resultados:* en el grupo estudiado predominó el sexo femenino con un 63,7%, y el 47% estaban comprendido entre 60 y 74 años. Prevalció la higiene bucal deficiente con el 69,6%, así como un promedio de 20,8 dientes perdidos. La afectación de la mucosa bucal más notoria fue la estomatitis subprótesis en el 20,7% de los individuos, seguido de la leucoplasia con 12,96%. *Conclusiones:* La población adulta mayor de esta área de salud se caracteriza por una higiene bucal deficiente, con una gran pérdida dentaria, siendo la estomatitis subprótesis la afectación de la mucosa bucal que más los afecta.

Palabras clave: adulto mayor, salud bucal, mucosa bucal

ARTÍCULO ORIGINAL

ABSTRACT

Introduction: dentistry attention to the elderly is one of the aspects of health mostly involved in primary care, due to the high values of prevalence and incidence of oral diseases. That is why the basic work team has as a task to carry out activities of promotion, prevention, healing and rehabilitation aimed at this population group in order to maintain or improve the oral health of these patients. *Objective:* to determine the oral health status of the elderly in the health area "Julián Grimau." *Methods:* a descriptive, cross-sectional study was carried out with a group of 270 older adults belonging to the health area "Julián Grimau", Arroyo Naranjo municipality in 2016. A survey was applied and the oral examination was performed, to collect the variables of interest. *Results:* in the group studied, the female sex predominated with 63.7%, and 47% were between 60 and 74 years old. Poor oral hygiene prevailed with 69.6%, as well as an average of 20.8 lost teeth. The most noticeable involvement of the oral mucosa was the stomatitis sub prosthesis in 20.7% of the individuals, followed by the leukoplakia with 12.96%. *Conclusions:* the elderly population of this health area is characterized by deficient oral hygiene, with a great loss of teeth; with the stomatitis sub prosthesis affecting the bucal mucosa that most affects them.

Key words: older adult, oral health, oral mucosa

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional se define como el aumento progresivo de la proporción de personas de edad avanzada en una población determinada.¹ El problema del envejecimiento se analiza por primera vez en el año 1948 por la Organización de Naciones Unidas (ONU), no se tenía aún una noción clara de que la población mundial envejecería de forma tan impresionante, como sucedería en los decenios siguientes. En 1969, 20 años después, se reexamina la situación y se exhorta a la realización de una asamblea mundial sobre el envejecimiento.²

El proceso de envejecimiento biológico de las personas es hasta el presente irreversible, esta degeneración de la población se expresa, habitualmente, en el aumento de la proporción de personas mayores y en el influyen aspectos como la disminución de la fecundidad y de la mortalidad. El incremento de los ancianos demandará nuevas interrogantes y un profundo análisis por la repercusión que tiene en los aspectos educacionales, económicos, sociales, sanitarios, recreativos medioambientales, nutricionales, entre otros.³

Cuba envejece y lo hace aceleradamente. Si países del primer mundo como Francia tardaron unos cuatro siglos para alcanzar estos indicadores, Cuba lo ha hecho en apenas cinco décadas. Es un hecho que coloca el país frente a múltiples desafíos, en tanto obliga a prestar mayor atención a las necesidades emergentes de una población de edad avanzada cada vez más numerosa.⁴ Es un ejemplo de país en desarrollo con un envejecimiento importante de su población, con una actual expectativa de vida al nacer de 78 años.^{5,6}

Como consecuencia del desarrollo científico-técnico, de las conquistas sociales que han tenido lugar en las últimas décadas, del descenso continuado de la fecundidad y del aumento de la esperanza de vida, se ha ido incrementando en Cuba la cantidad de adultos mayores. Actualmente 18 % de la población tiene 65 años y más y se estima que para el 2020 existan por primera vez más ancianos que niños.^{7,8}

La presencia en Cuba de más de 1 200 000 ancianos, implica no sólo un simple aumento de la proporción, sino que establece el aumento absoluto de un grupo social con características propias, su existencia ha de considerarse como un logro social extraordinario, pero a la vez implica un desafío, el de una ancianidad saludable que ha dejado de ser una excepción y privilegio para



ARTÍCULO ORIGINAL

convertirse en una oportunidad en países como este, con una esperanza de vida que rebasa los 77 años y programas que apuntan a una calidad de vida cada vez mejor, siendo imprescindible el conocimiento del estado de salud de este grupo poblacional, así como sus demandas, pues el envejecimiento es un acontecimiento natural que involucra cierto número de cambios anatómicos, fisiológicos, psicológicos y sociales en el organismo del individuo, pero también de amplia repercusión social.⁹

En este sentido el Sistema Nacional de Salud (SNS) ha llevado a cabo un número de actividades de desarrollo de la especialidad, a través del perfeccionamiento de los recursos humanos, programas y servicios de base comunitarias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, en la forma más humana, eficiente y expedita posible.¹⁰

La atención estomatológica a los ancianos es uno de los aspectos de la salud mayormente involucrados, debido a los altos valores de prevalencia e incidencia de enfermedades bucales.¹¹ Es por ello que el equipo básico de trabajo conformado por el estomatólogo, el licenciado y el técnico en atención estomatológica deberán realizar actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación destinada a este grupo poblacional en aras de mantener o mejorar la salud bucal de estos pacientes geriátricos contribuyendo además a la buena salud general, ya que no puede haber salud general si el componente bucal está comprometido. Este trabajo tiene como objetivo determinar el estado de salud bucal de los adultos mayores del área de salud "Grimau", municipio Arroyo Naranjo, provincia La Habana.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal en pacientes adultos mayores de los 30 consultorios del médico de la familia pertenecientes al área de salud del Policlínico Docente "Julián Grimau" del municipio Arroyo Naranjo, provincia La Habana, en el año 2016. El universo de estudio quedó integrado por 7 520 adultos mayores del área de salud correspondiente. Se tomó el 50% de los consultorios de manera al azar, y de estos se tomaron 18 adultos mayores de cada uno de ellos, a través de un muestreo aleatorio simple, en base a los listados de adultos mayores existentes en cada consultorio, para ello se utilizó una tabla aleatoria de números estadísticos. Así la muestra quedó constituida por 270 individuos adultos mayores.

Los adultos mayores seleccionados cumplieron con el criterio de voluntariedad y aptitud psíquica (teniendo en cuenta el criterio del médico de familia) para el desarrollo de la investigación. De no ser posible la participación del adulto seleccionado se incluyó el próximo en la lista de dispensarización del consultorio. Se solicitó el consentimiento a los participantes explicándole la importancia, objetivos y procedimientos de la investigación, informándole además que los datos obtenidos serían utilizados solamente con fines investigativos.

Luego se aplicó una encuesta y se realizó un examen bucal en el propio consultorio médico con previa citación de los mismos. Se precisaron las siguientes variables: edad, sexo, estado de la dentición según el índice COP-D, ausencia o presencia de prótesis dental, higiene bucal, estado de la ATM, afectación de la mucosa bucal. Para el procesamiento de la información se aplicó dentro de las técnicas de estadísticas descriptivas, la distribución de frecuencias absolutas y porcentos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se puede observar la distribución de adultos mayores según grupo de edad y sexo. Nótese un predominio del sexo femenino con un 63,70% con 172 pacientes, y que el grupo de 60 a 74 años es el más representativo en ambos sexos con un total de 127 pacientes para un 47,04%.

ARTÍCULO ORIGINAL

Tabla 1. Distribución de adulto mayor según sexo y edad

Grupo de Edades	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-74	41	41,84	86	50,00	127	47,04
75-89	32	32,65	52	30,23	84	31,11
90-99	23	23,47	33	19,19	56	20,74
100 y más	2	2,04	1	0,58	3	1,11
Total	98	36,00	172	63,70	270	100,00

Como se muestra en la tabla 2, la deficiente higiene bucal predominó con el 69,26% del total de examinados observándose que a partir del grupo de 90 años y más, todos presentaron higiene bucal deficiente. Aquí se puede observar que a mayor edad, más deficiente es la higiene bucal.

Tabla 2. Higiene bucal del adulto mayor según edad

Higiene Bucal	Buena		Deficiente		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-74	58	69,88	69	36,90	127	47,04
75-89	25	30,12	59	31,55	84	31,11
90-99	0	0,00	56	29,95	56	20,74
100 y más	0	0,00	3	1,60	3	1,11
Total	83	30,74	187	69,26	270	100,00

El estado de la dentición mostró según la tabla 3, que los dientes perdidos son lo más resaltados con un total de 5.623 dientes, para un promedio de 20,8 dientes perdidos por ancianos, los que hace alcanzar un índice COP-D de 24,5.

Tabla 3. Estado de la dentición del adulto mayor según índice COP-D

Estado de la Dentición	Total	Promedio
Dientes Sanos	923	3,41
Dientes Cariados	694	2,57
Dientes Obturados	320	1,18
Dientes Perdidos	5.623	20,8
C.O.P-D	6.637	24,5

En la tabla 4 se observa que la afectación de la mucosa bucal más notoria fue la estomatitis subprótesis con el 20,7% de los individuos, seguido de la leucoplasia con 12,96%.



ARTÍCULO ORIGINAL

Tabla 4. Alteración de la mucosa bucal del adulto mayor

Alteración de la mucosa bucal	Total	Porcentaje
Normal	7	2,59
Estomatitis Subprótesis	56	20,74
Úlcera	4	1,48
Leucoplasia	35	12,96
Tumor	0	0,00
Liquen Plano	2	0,74
Candidiasis	23	8,51
Otras	11	4,07

Como se aprecia en la tabla 5 los investigados tuvieron un comportamiento normal de la articulación temporomandibular con un 64,07% y solo un 35,9% manifestó ATM disfuncional. Es válido señalar que el 100% de los pacientes de 100 y más años presentaron disfunción temporomandibular.

Tabla 5. Estado de la articulación temporomandibular del adulto mayor según edad

Grupos de Edades	ATM					
	Normal		Disfuncional		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60 - 74	98	56,65	29	29,90	127	47,04
75 - 89	62	35,84	22	22,68	84	31,11
90 - 99	13	7,51	43	44,33	56	20,74
100 y más	0	0,00	3	3,09	3	1,11
Total	173	64,07	97	35,93	270	100,00

En la tabla 6 se muestra que el 34,81% de los adultos mayores necesitan y no tienen prótesis estomatológica y el 31,11% son portadores de prótesis inadecuadas. Solo el 15,93% presentaron prótesis adecuadas.

Tabla 6. Necesidad de prótesis del adulto mayor según edad.

Grupo de Edades	No necesita		Necesita y no tiene		Tiene adecuada		Tiene inadecuada	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
60 - 74	31	63,27	29	30,85	28	65,12	39	46,43
75 - 89	18	36,73	31	32,98	8	18,60	27	32,14
90 - 99	0	0,00	32	34,04	7	16,28	17	20,24
100 y más	0	0,00	2	2,13	0	0,00	1	1,19
Total	49	18,15	94	34,81	43	15,93	84	31,11



ARTÍCULO ORIGINAL

DISCUSIÓN

La sobremortalidad masculina es un evento que trae como resultado una mayor presencia de mujeres en la población adulta mayor. Así quedó evidenciado en este estudio, cuyos resultados fueron similares a los mostrados por Rodríguez Bello¹² (58,8%) y Ruiz Candina¹ (56,92%) en Holguín y La Habana respectivamente, así como Campodónico¹³ y colaboradores en Perú con un 70% de prevalencia en mujeres, en relación a los hombres.

Los adultos mayores estudiados se caracterizaron por presentar una deficiente higiene bucal y una pérdida considerable de dientes por caries dental, evidenciado a través del índice COP-D. La deficiente higiene bucal y posible presencia de xerostomía o sequedad de la boca tan frecuente a estas edades debido al uso de medicamentos por la presencia de enfermedades como consecuencias del detrimento del organismo y la acumulación de factores de riesgos, pueden favorecer la aparición de la caries dental como enfermedad bucal, pudiendo llevar a la pérdida dentaria.

Un estudio realizado por Rodríguez Bello¹⁴ en Sancti Spiritus encontró que el 61,7% presentaban deficiente higiene bucal siendo similar este resultado al nuestro; así como evidencias de la afectación por caries dental en estas edades, tal es el caso de Taboada-Aranza¹⁵ y sus colaboradores, quienes reportaron un índice COP-D de 19,7 en 102 adultos mayores y Torres Garriz¹⁶ en Ciego de Ávila reportó un 21,4 en 291 individuos.

Las afectaciones de la mucosa bucal tienen una alta prevalencia en este grupo poblacional, específicamente la estomatitis subprótesis ha sido considerada una de las más prevalente por su indiscutible relación con el uso de prótesis dental que a esta edad tiene una alta presencia por la pérdida dentaria que los caracteriza. En esta investigación este resultado se puso de manifiesto, estando en concordancia con lo que informaron Gutiérrez Segura¹⁷ y García¹⁸, entre otros autores.^{19, 20}

De ahí la importancia de poner énfasis en la necesidad de su cambio cada cinco años y el chequeo periódico en estos pacientes en correspondencia con las variaciones fisiológicas propias de la edad.^{21, 22} La acción de cubrir la mucosa masticatoria con una prótesis constituye para el tejido una acción mecánica no fisiológica; los efectos de presión, tracción y empuje, pueden causar irritación. Cuando estos estímulos son de mayor intensidad suponen un estímulo patógeno que rompe el equilibrio y conduce a una irritación tisular, acompañada de reacciones inflamatorias, entre las que se encuentra la estomatitis subprótesis.¹⁹

A esto se le suma el comportamiento disfuncional en esta investigación, el cual pudiera estar dado porque a esta edad de adultez existe un incremento de las pérdidas de los dientes y las alteraciones articulares en los ancianos. Según Criado²³ y colaboradores en su estudio reflejaron que el 40,7 % presentaban disfunción de la articulación, estos coinciden con los resultados alcanzados en este estudio.

CONCLUSIONES

La población adulta mayor de esta área de salud es mayormente femenina, con un predominio en el grupo de edad de 60 a 74 años. Es una población que se caracteriza por una higiene bucal deficiente, con una gran pérdida dentaria, al ser la estomatitis subprótesis la afectación de la mucosa bucal más los afecta.

ARTÍCULO ORIGINAL

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ruiz Candina HJ, Herrera Batista A. La prevalencia de periodontopatías y algunos factores de riesgo en el adulto mayor. Rev Cubana Invest Bioméd. 2015; 28(3): 73-82.
- 2-Fajardo Bernal J, Fajardo López E, González Fernández L. Valoraciones teóricas sobre envejecimiento, familia y calidad de vida. Revista de Información Científica [internet]. 2012 [citado diciembre 2017]; 75(3): Disponible en: <http://bvsalud.org/portal/resource/%20es/cum-51499>
- 3- Laplace Pérez B, Legrá Matos S, Fernández Laplace J. Enfermedades bucales en el adulto mayor. CCM. 2013; 17(4): 477-88.
- 4-Collazo Ramos MI, Calero Ricardo JL. Algunas características del envejecimiento poblacional en Cuba. Medicronto Electrónica [Internet]. 2016 [citado 2018 Ene 15]; 20(4): 318-320. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000400012&lng=es.
- 5-Despaigne Vinent M, Jiménez Betancourt E, Martínez Despaigne B. Intervención educativa sobre violencia a integrantes de la Universidad del Adulto Mayor "24 de Febrero". MEDISAN [Internet]. 2011 [citado 2018 Ene 15]; 15(1):105-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000100015&lng=es.
- 6-Bayarre Vea HD. Calidad de vida en la tercera edad y su abordaje desde una perspectiva cubana: an approach from the Cuban perspective. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2009 [citado 2018 Ene 15]; 35(4):110-116. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000400010&lng=es.
- 7- Torres Vidal RM, Gran Álvarez MA. Panorama de la salud del adulto mayor en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública [internet]. 2005 [citado 12 de enero 2018]; 31(2): Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_2_05/sp06205.htm.
- 8- Fernández Guindo JA, Massó Betancourt E, Chacón Pérez N, Montes de Oca Y. Calidad de vida en el envejecimiento sano del adulto mayor. Revista de Información Científica. 2011; 70(2): 8.
- 9- Boudet Molina R. Intervención educativa sobre salud sexual en ancianos y ancianas del Centro urbano "Abel Santamaría Cuadrado". Medisan [internet]. 2010 [citado 12 de enero 2018]; 14(4): Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_4_10/san05410.htm.
- 10- Sosa MC, Barciela MC, García M, Rojo M, Morgado DE, Santana J. Programa Nacional de Atención Estomatológica. Organización Panamericana de la Salud. La Habana. 2013.
- 11- Díaz Pacheco C. La salud bucal en la tercera edad: un reto a la Estomatología pinareña. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2018 Ene 26]; 19(1): 6-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100003&lng=es.
- 12- Rodríguez Bello HI, García García F, Echemendía Carpio Y. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spiritus. 2011. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado 2018 Feb 04]; 17(3): 56-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300009&lng=es.
- 13- Reátegui CC, Villacampa SC, Lipa LB, Goñi RV, Ávila JR, Paúcar MA, et al. El perfil de salud-enfermedad bucal y las necesidades de tratamiento de los adultos mayores de Lima urbana. 2012. Odontología Sanmarquina; 16(2):29-33.
- 14-Rodríguez Bello HI, Cañizares Obregón Y, Echemendía Carpio Y, Macías Estrada L, Rodríguez Betancourt MC. Urgencias estomatológicas en adultos mayores. Área Norte de Sancti Spiritus. 2011. Gac Méd Espirit [Internet]. 2013 [citado 2018 Feb 09]; 15(3):305-316. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212013000300006&lng=es.
- 15-Taboada Aranza O, Cortés Coronel X, Hernández Palacios RD. Perfil de salud bucodental en un grupo de adultos mayores del Estado de Hidalgo. Revista ADM. 2014; 71(2): 77-82.
- 16-Gárriz T, Pérez A, Otero E, Ramos SM, Morgado RP, Montero ES. Comportamiento de la salud bucal de la población perteneciente a la Clínica Estomatológica Centro. MediCiego [internet] 2015 [citado 12 de enero 2018]; 21(4). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2015/mdc154e.pdf>



<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL

- 17-Gutiérrez Segura M, Sánchez Ramírez Y, Castillo Santiesteban Y. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. CCM [Internet]. 2013 [citado 2018 Feb 09]; 17(4):452-460. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400005&lng=es.
- 18- García Rodríguez B, Romero Junquera CR. Estomatitis subprótesis en mayores de 40 años del Hogar de ancianos Jesús Menéndez de Holguín. Correo Científico Médico [internet]. 2013 [citado 5 dic 2017]; 16 (3). Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/215/187>.
- 19- Mondelo López I, Guarat Casamayor M, Avilés Mondelo D, Avilés Mondelo I, Ricardo Mondelo L. Caracterización de pacientes adultos mayores con estomatitis subprótesis. Revista de Información Científica [Internet]. 2015 [citado 2018 Feb 10]; 93(5):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/175>.
- 20- Aguila ER, Cardoso AM, Llano SC. Salud bucal en el adulto mayor. Acta Médica del Centro. 2016; 10(4): 76-8.
- 21-Castillo Santiesteban Y, Gutiérrez Segura M, Machado Cuayo M, González Arévalo E. Afecciones de la mucosa oral en pacientes geriátricos portadores de prótesis de la Clínica Artemio Mastrapa de Holguín. Correo Científico Médico [internet]. 2013 [citado 8 ene 2018]; 17 (1). Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1456>.
- 23-Criado Mora ZM, Cabrera González R, Sáez Carriera R, Montero Parrilla JM, Grau León I. Prevalence of temporomandibular disorders in institutionalized older people. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2013 [citado 2018 Feb 02]; 50(4): 343-350. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000400002&lng=es.

No existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores:

- Alfredo Rafael Pazos Rodríguez: elaboración del proyecto de investigación
- Maité Luz Doval Mulet: elaboración del artículo
- Hila Elia Rodríguez Chala: revisión crítica del artículo
- Yanisley Lado Romero: recolección de datos

Fecha de recibido: 14 de marzo de 2018

Fecha de aprobado: 14 de marzo de 2018



Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.