

Caracterización del estado de salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico de la familia

Characterization of the oral health status of senior citizens of a family doctor's office

Ramiro Miguel Báez-Cruz¹ 

¹Policlínico Universitario "Gustavo Aldereguía Lima". Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Ramiro Miguel Báez-Cruz, correo electrónico: rammb1290@gmail.com

Recibido: 16 de mayo de 2020

Aprobado: 19 de junio de 2020

RESUMEN

Fundamento: el aumento del envejecimiento de la población cubana y las implicaciones en el estado de salud bucal son aspectos que el estomatólogo debe tener en cuenta para brindar una atención integral al individuo, la familia y la comunidad.

Objetivo: caracterizar el estado de salud bucal de adultos mayores del consultorio médico de la familia 21, perteneciente al Policlínico Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", del municipio Las Tunas, provincia Las Tunas, en el período comprendido de octubre de 2018 a mayo de 2019.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal en una población constituida por los 154 adultos mayores pertenecientes al referido consultorio y durante el periodo de tiempo ya declarado. Se estudiaron variables como: edad, sexo, principales factores de riesgo, enfermedades bucales y clasificación epidemiológica. La información se obtuvo a través de la historia clínica individual estomatológica. Se utilizó estadística descriptiva.

Resultados: predominó el grupo de 60-74 años con 111 individuos, para un 72,1 %, alcanzando la mayor representatividad el sexo femenino con 82 pacientes, para un 53,2 %. Las periodontopatías resultaron ser las enfermedades que más afectaron a esta población, 107 (69,4 %). La deficiente higiene bucal fue la de mayor presencia, como factor de riesgo asociado a las enfermedades bucales. Predominó el grupo de enfermos con 136 casos, 88,3 %.

Conclusiones: en la población estudiada, según el estado de salud, predominaron los enfermos, principalmente de periodontopatías.

Palabras clave: ADULTO MAYOR; ENFERMEDADES BUCALES; HIGIENE BUCAL.

Descriptor: ENVEJECIMIENTO; ANCIANO; ENFERMEDADES DE LA BOCA; HIGIENE BUCAL.

ABSTRACT

Background: the increase in aging of the Cuban population and the implications for the oral health status are important aspects that the dentist must take into account to provide individual, family and community with a comprehensive care.

Objective: to characterize the oral health status of senior citizens of the family doctor's office 21 belonging to the "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" University Polyclinic of the municipality of Las Tunas, province of Las Tunas, from October 2018 to May 2019.

Methods: a descriptive cross-sectional study was carried out with a population made up of 154 senior citizens belonging to the aforementioned doctor's office and during the period herein declared. The following variables were assessed: age, sex, main risk factors, oral diseases and epidemiological classification. The information was obtained through the individual dental records. Descriptive statistics was used.

Results: the 60 to 74 age group predominated with 111 for 72,1 %; the female sex prevailed with 82 patients for 53,2 %. Periodontal diseases turned out to be the conditions that mostly affected this population, 107 (69,4 %). Deficient oral hygiene was the highest risk factor associated with oral diseases. The group of patients predominated with 136 cases, 88,3 %.

Conclusions: in the studied population, according to health status, the sick people prevailed, mainly with periodontal diseases.

Keywords: SENIOR CITIZEN; ORAL DISEASES; ORAL HYGIENE.

Descriptors: AGING; AGED; MOUTH DISEASES; ORAL HYGIENE.



Citar como: Báez-Cruz RM. Caracterización del estado de salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico de la familia. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(5). Disponible en: <http://revzoiilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2311>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

INTRODUCCIÓN

Según la Organización de Naciones Unidas, para 2050 una de cada seis personas en el mundo, entorno a un 16 % de la población, tendrá más de 65 años, en comparación con el 9 % o una de cada 11 en 2019. Se proyecta que la población de América Latina y el Caribe, que se triplicó en tamaño entre 1950 y 2019, alcance su punto máximo justo por debajo de 768 millones alrededor de 2058 y luego disminuya a unos 680 millones en 2100. Además, para la región, la proporción de la población de 65 años o más podría aumentar del 9 % en 2019 al 19 % en 2050. ⁽¹⁾

Muchos expertos y proyecciones vaticinan a este país ya no solo como el más envejecido de América Latina, en las próximas dos décadas, sino que se prevé que para 2050 se ubique en los primeros lugares de la lista de los más longevos del mundo. A esta perspectiva de la población se le pueden añadir otras estimaciones, que refieren que el grupo de edades de 60 años y más ocuparía el 30 por ciento de la población. Se identifica, además, como causas principales de este fenómeno, la baja natalidad y el aumento de la esperanza de vida. ⁽²⁾

El envejecimiento poblacional es una tendencia irreversible en la sociedad cubana. La escuela, los medios de comunicación y, sobre todo, la propia familia debe contribuir a la formación de valores orientados al respeto de los ancianos. La vejez humana es posible solo en sociedad, se deben proveer lazos significativos para que las personas alcancen dignidad y satisfacciones, para una mejor calidad de vida. ⁽³⁾

Un gran reto cae en el sistema de salud y asistencia social, recargados ante el envejecimiento. Asuntos pendientes como capacitar más los equipos básicos de salud, desarrollar la escuela de cuidadores, mejorar las condiciones de instituciones como las casas de abuelos y los hogares de ancianos; y por sobre todas las cosas, incorporar al plan de estudios de las carreras médicas la geriatría como una asignatura, de forma que no vean al anciano como el adulto que envejece, sino como un ente que tiene sus particularidades, como el niño o el adolescente, y como tal tratarlo. ⁽³⁾ Se debe insistir en que hoy se cuenta con un porcentaje de adultos mayores de 19,4, pero se estima que para el 2025 uno de cada cuatro cubanos tendrá más de 60 años. ⁽⁴⁾

La cavidad bucal, por su situación anatómica y por las múltiples funciones que tiene en la vida del hombre, y su exposición permanente a agentes físicos, químicos y biológicos tiene una diferente significación, por lo cual merece la atención médica más cuidadosa, tanto en la prevención como en la detección precoz de cualquier afección. El Programa Nacional de Estomatología en Cuba debe estar preparado para este reto. ⁽⁵⁾

La población adulta constituye un sector de primer orden y de cuidados intensos por todos los cambios que se conoce sufre el organismo humano al enfrentar más años de vida; en la investigación se

corroboraron aspectos como los factores de riesgo, enfermedades bucales, clasificación epidemiológica y otros, a los que más se expone este sector poblacional.

Entre las principales enfermedades bucales que afectan a este grupo poblacional están las periodontopatías. ⁽⁶⁾

Teniendo en cuenta los aspectos demográficos de la población mundial, y de nuestro país, además que el adulto mayor es un grupo priorizado para la atención estomatológica y es el estomatólogo el responsable de la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de este grupo, es motivo para desarrollar el actual estudio.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de caracterizar el estado de salud bucal en adultos mayores, en el Consultorio del médico de la familia 21, perteneciente al Policlínico Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", del municipio Las Tunas, provincia del mismo nombre, en el período comprendido de octubre de 2018 a mayo de 2019.

La población de estudio estuvo constituida por los 154 adultos mayores del referido consultorio. Se estudiaron variables como: edad, sexo, principales factores de riesgo, enfermedades bucales y clasificación epidemiológica. La información se obtuvo a través de la Historia clínica estomatológica individual (HCEI). Para el análisis de los resultados se utilizó la estadística descriptiva.

A lo largo de toda la investigación se mantuvo actualizada la información sobre el tema. Se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada, empleando los recursos disponibles en la red Infomed, específicamente: PubMed, SciELO y Ebsco, a través de las bases de datos: Medline, Academic Search Premier, MedicLatina. Además de Cumed, Lilacs y Scopus. Las búsquedas se realizaron en español, utilizando descriptores como: adulto mayor, enfermedades bucales, factores de riesgos, higiene bucal.

En el desarrollo de la investigación se emplearon diferentes métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo, y el método empírico análisis de documentos.

El estudio fue realizado en la consulta estomatológica, utilizando set de clasificación, luz artificial, por un Estomatólogo General Básico, residente de segundo año de la especialidad Estomatología General Integral.

RESULTADOS

En la **tabla 1** se observa que predominó el grupo de 60-74 años con 111 individuos, para un 72,1 %, alcanzando la mayor representatividad el sexo femenino con 82 pacientes, para un 53,2 %. En esta población solo se encontraron cuatro pacientes en el grupo de 90-99 (longevos) todos del sexo masculino.

TABLA 1. Distribución de los adultos mayores según grupo de edades y sexo

Grupo edades (años)	Sexo		Total	
	Masculino	Femenino	Nº	%
	Nº	Nº		
60-74	48	63	111	72,1
75-89	20	19	39	25,3
90-99	4	0	4	2,5
Total	72	82	154	100

Según se muestra en la **tabla 2**, las enfermedades bucales que más afectan a los adultos mayores son las periodontopatías, de ellas, la gingivitis en 65 pacientes (42,2 %) y la periodontitis crónica del adulto en 42 (27,7 %). Las caries estuvieron presentes en 28 pacientes, lo que representa el 18,2 %.

TABLA 2. Enfermedades bucales más frecuentes (n=154)

Enfermedades		Total	
		Nº	%
Periodontopatías	Gingivitis crónica	65	42,2
	Periodontitis crónica del adulto	42	27,2
Caries dental		28	18,2

La deficiente higiene bucal es el factor de riesgo que más afecta a esta población 85 (55,2 %), seguido del tabaquismo, 38 (24,6 %), como se observa en la **tabla 3**.

TABLA 3. Principales factores de riesgo asociados a enfermedades bucales (n=154)

Factores de riesgo asociados	Nº	%
Deficiente higiene bucal	85	55,2
Tabaquismo	38	24,6
Dieta cariogénica	32	20,7
Prótesis desajustadas	8	5,2
Alcoholismo	7	4,5

En la **tabla 4** se aprecia la clasificación epidemiológica, predominó el grupo III (enfermo) con 136, lo que representa el 88,3 % de la población estudiada y deficientes discapacitados, 16 (10,4 %).

TABLA 4. Distribución de los pacientes según clasificación epidemiológica

Clasificación epidemiológica*	Nº	%
Sano con riesgo (II)	2	1,3
Enfermo (III)	136	88,3
Deficiente discapacitado (IV)	16	10,4
Total	154	100

*Ninguno clasificó como Sano (I)

DISCUSIÓN

Este estudio pretende describir las características que definen el estado de salud bucal de los adultos mayores, un grupo especial, que tanto a nivel mundial como en nuestro país sigue aumentando y según las perspectivas debe seguir aumentando. ⁽⁷⁾

En la investigación realizada se observó el predominio del grupo de edad de 60-74 años (72,1 %) y más frecuente el sexo femenino (53,2 %). Estos resultados coinciden en cuanto al sexo con otros estudios. ⁽⁸⁾ Otros investigadores también encontraron predominio en el grupo de 60 años y más, lo que evidencia la tendencia progresiva al envejecimiento de nuestra población. ⁽⁹⁾

En la práctica diaria, es una realidad que, para la generalidad de la población, el autocuidado bucal no es de primer orden, lo que a través del tiempo trae consecuencias negativas a la salud oral, esto evidencia la necesidad de incrementar acciones de trabajo dirigidas a disminuir estos efectos en dicha población. Es importante señalar que la promoción y prevención de esta enfermedad periodontal evita en gran número la mortalidad dentaria. ⁽¹⁰⁾

En este estudio, la enfermedad periodontal fue la que más afectó a los adultos mayores, 107 (69,4 %), en particular, la gingivitis, en 65 (42,2 %). El autor de esta investigación considera que son múltiples los factores que inciden y agravan esta enfermedad, tales como: factores de riesgo generales (edad, herencia, nutrición, caries dental, estrés, adicción al tabaco, algunos medicamentos, restauraciones defectuosas), y factores de riesgo locales (sarro, placa dentobacteriana y apiñamiento dental severo). En esta investigación los resultados evidencian que la deficiente higiene bucal (85 adultos mayores, el 55,2 %), seguido del tabaquismo (38, 24,6 %), fueron los principales factores de riesgo asociados.

Existen estudios similares, que encontraron la higiene bucal deficiente relacionada directamente con la aparición de caries dental y las periodontopatías. Se argumenta que la mayoría de los ancianos no mantienen una higiene bucal adecuada, lo que facilita el aumento de estas enfermedades y provoca un deterioro en su calidad de vida. ⁽¹¹⁻¹³⁾

La caries dental presente en 28 pacientes (18,2 %) representa la segunda enfermedad que más afecta a

esta población estudiada. En otras investigaciones ⁽⁸⁾ se encontró el 58,1 % de la población afectada por esta enfermedad, es considerada una enfermedad crónica infecciosa que tiene alta prevalencia, sin distinción de edad o nivel socioeconómico, representa un problema de salud pública a nivel mundial; aun así, la presencia de la caries está influida por la edad, dado por el tiempo que están expuestos los dientes a la agresión del medio bucal.

Al analizar la clasificación epidemiológica predominó el grupo III, enfermo, con 136, lo que representa el 88,3 % de la población estudiada y luego los deficientes discapacitados, 16 (10,3 %).

En otra investigación se identificó, durante chequeo integral a la familia, que la mayor cantidad de pacientes se encontraron enfermos, constituyeron el 56,8 % de la muestra estudiada, evidenciado el tiempo prolongado en que los individuos, a través de los años, se exponen a diversos factores de riesgo, posibilitando la aparición de enfermedades. Otro

elemento, que pudo incrementar la cantidad de enfermos, lo constituye la tendencia poblacional de posponer el tratamiento de enfermedades bucales que no han causado dolor, por lo que estas no solo se incrementan, sino que avanzan hacia estadios más destructivos, que en ocasiones originan discapacidad. ⁽¹⁴⁾ Otros autores refieren resultados similares, donde en la clasificación epidemiológica no hubo pacientes sanos. ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾

El estomatólogo, como responsable de la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la población que atiende, debe tener presentes las singularidades de este grupo poblacional especial, para contribuir a que nuestros adultos mayores tengan un mejor estado de salud bucal.

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Taimí Santos Velázquez, por su asesoramiento científico a lo largo de toda la confección del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización de Naciones Unidas. Un mundo envejeciente [en línea]. 2017 [citado 15 de enero 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/06/1457891>.
2. Pérez-Díaz A. Situación demográfica en el contexto cubano actual. Apuntes para una redefinición de la agenda gubernamental. Perspectivas sociales [revista en internet]. 2017 [citado 15 de enero 2020]. 19(1): 115-139. Disponible en: <http://perspectivassociales.uanl.mx/index.php/pers/article/view/9/5>.
3. Álvarez-Escobar Md. Envejecimiento poblacional en Cuba: ¿estamos preparados para ello? revmedicaelectronica [revista en internet]. 2017 [citado 15 de enero 2020]; 39(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1853>.
4. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud de Cuba 2015. [en línea]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2016 [citado 15 de enero 2020]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf.
5. Blanco-Mederos F. Consideraciones actuales sobre la Estomatología Geriátrica y su importancia para una longevidad saludable. revmedicaelectronica [revista en internet]. 2017 [citado 15 de enero 2020]; 39(1): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1761>.
6. Rosales-Corria E, Cabrera-Zamora S, Coll-Aguilera A, Sánchez-Rodríguez R, Pardias-Milán L, Nicles-Cabrera R. Prevención de enfermedades periodontales. Métodos mecánicos de control de placa dentobacteriana. MULTIMED [revista en internet]. 2019 [citado 21 de enero 2020]; 23(2): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1177>.
7. Organización Mundial de la Salud. «Envejecer bien», una prioridad mundial. Temas de salud. [en línea]. 2014 [citado 21 de enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/lancet-ageing-series/es/>.
8. Jeffers Duarte LA, Pérez González R, Rodríguez Sánchez G. Algunas determinantes de salud estomatológica en familias de un consultorio médico del policlínico "Águiles Espinosa". Rev. electron. Zoilo [revista en internet]. 2016 [citado 21 de enero 2020]; 41(9). Disponible en: <http://revzoilomarine.llo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/851>.
9. Pazos Rodríguez AR, Doval Mulet ML, Rodríguez Chala HE, Lado Romero Y. Comportamiento de la salud bucal en el adulto mayor. Policlínico "Julián Grimau", Arroyo Naranjo. 2016. Rev Cub de Tec de la Sal. [revista en internet]. 2018 [citado 21 de enero 2020]; 9(1):99-106. Disponible en: <https://www.medigra.phic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80897>.
10. Díaz Couso Y, Jorge Mayedo D, Santos Velázquez T, Reyes Nieblas Y, Guerra García K. Análisis de la Situación de Salud Bucal de un Consultorio Médico de Familia. Rev Ciencias Médicas [revista en internet]. 2019 [citado 2 de febrero 2020]; 23(1): 22-31. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3728>.

11. Hechavarría-Martínez BO, Núñez-Antúnez L, Pons-Hechavarría LB, Núñez-Almarales NI, Borges-Llauger C. Componentes y determinantes del estado de salud bucal en pacientes de un consultorio médico de la familia. MEDISAN [revista en internet]. 2017 [citado 2 de febrero 2020]; 21(6): 655-663. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000600003&lng=es.
12. Taboada-Aranza O, Loaeza-Galindo A, Hernández-Palacios RD. Caries y hábitos de higiene oral en un grupo de adultos mayores del Estado de México. Revista ADM. [revista en internet]. 2019 [citado 2 de febrero 2020]; 76(3): 141-145. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od193d.pdf>.
13. Castro Figueredo K, Figueredo Pérez MC, Betancourt Alonso MV. Estado de salud bucal en la población geriátrica de la casa de abuelos 28 de septiembre. Rev. electron. Zoilo [revista en internet]. 2015 [citado 10 de febrero 2020]; 40(2). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/103>.
14. Bermúdez-Núñez YI. Análisis de la situación de salud bucal de un consultorio médico del municipio Jobabo. Rev. electron. Zoilo [revista en internet]. 2018 [citado 10 de febrero 2020]; 43(4). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1373>.
15. Rodríguez-Jiménez ML, Martínez-Céspedes LI, Ladrón de Guevara-Cruz T. La salud bucal en una población geriátrica. Rev. electron. Zoilo [revista en internet]. 2016 [citado 10 de febrero 2020]; 41(6). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/632>.
16. Sueiro-Sánchez I, Hernández-Millán A, Díaz-Sosa G, Padilla-Gómez E, Díaz-Sosa C, Hernández-Millán Z. Estado de salud bucal en pacientes discapacitados del área de salud de Espartaco, municipio Palmira. Medisur [revista en internet]. 2016 [citado 10 de febrero 2020]; 14(6): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3233>.

Declaración de autoría

Ramiro Miguel Báez-Cruz

 <https://orcid.org/0000-0002-7140-2854>

Realizó la concepción y diseño del artículo, recopilación de información, análisis y discusión de los resultados y la elaboración del manuscrito.

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.