

SALUD BUCAL EN GERONTES PERTENECIENTES AL HOGAR DE ANCIANOS PROVINCIAL DE SANCTI SPÍRITUS

Autores:

Dra. Ismaray Pérez Candelaria. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0672-0354>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Departamento de Estomatología, Sancti Spíritus, Cuba. **Correo electrónico (Autor para la correspondencia):** ismaraypc@infomed.sld.cu

MSc. Dra. Irma Castro Gutiérrez. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1579-7609>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Departamento de Estomatología, Sancti Spíritus, Cuba. MSc.

Dra. Ileana María Yero-Mier. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>. Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus "Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo", Sancti Spíritus, Cuba.

Dr. Jorge Luis de Castro Yero. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9326-0308>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Sancti Spíritus, Cuba.

Est. Rolando Torrecilla Venegas. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4905-2808>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Sancti Spíritus, Cuba.

Temática: Estomatología General Integral

Modalidad: Tema Libre

RESUMEN

Introducción: el envejecimiento es una de las pocas características que nos unifica y define a todos los seres humanos. Las personas de edad avanzada requieren un enfoque diferente, tratamientos modificados y conocimientos dirigidos a mejorar la calidad de vida del adulto mayor. **Objetivo:** caracterizar la salud bucal de los ancianos pertenecientes al Hogar de Ancianos Provincial de Sancti Spíritus. **Materiales y Métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en pacientes mayores de 60 años pertenecientes al

Hogar de Ancianos Provincial de Sancti Spíritus, período de diciembre 2019 a agosto 2020. El universo estuvo constituido por 91 adultos mayores y la muestra por 72 pacientes. Variables estudiadas: edad, sexo, enfermedades bucales, factores de riesgo, autopercepción de salud bucal, higiene bucal y conocimientos sobre salud bucal. **Resultados:** el sexo masculino (54,2%) y el grupo de edad de 65- 64 años (60,3 %) fueron los predominantes. La primaria terminada estuvo representada un 37,5 %, el nivel de conocimientos fue malo un 51,4 %. La enfermedad más prevalente fue la enfermedad periodontal presente en el 29,4% de la población, la higiene bucal fue deficiente en el 58,3% y la autopercepción de salud bucal estuvo calificada de baja un 54,2%. **Conclusiones:** la enfermedad periodontal fue la más prevalente y la higiene bucal fue deficiente en más de la mitad de los adultos mayores. La autopercepción de salud bucal y los conocimientos exhibieron resultados negativos en gran parte de la población.

Palabras clave: Adulto mayor; Enfermedades bucales; Factores de riesgo; Salud bucal, Autopercepción de salud bucal.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una de las pocas características que nos unifica y define a todos los seres humanos. Es considerado un fenómeno universal.¹ Es consecuencia del progreso de un país, la vejez puede ser una etapa de la vida tan positiva como cualquier otra, la tercera edad es una etapa de la vida en la cual las necesidades de salud se hacen cada vez más crecientes, debido fundamentalmente a los cambios fisiológicos que aparecen en el declinar de la vida.²

El envejecimiento poblacional es uno de los grandes problemas sociales del siglo XXI.³ En el área de las Américas se valora de alto en Argentina, Uruguay, Puerto Rico y Cuba con un porcentaje de población mayor de 60 años superior al 13 %; le siguen con un envejecimiento moderado avanzado Brasil, Chile, Jamaica, Bahamas, Surinam y Trinidad Tobago, con un porcentaje mayor del 8 %.⁴ Con un "envejecimiento moderado" se ubican Belice, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México, Panamá, Perú, Venezuela y República Dominicana.⁵

En el 2050, los cubanos disfrutarán de uno de los promedios de edad más añejos del planeta, con todas las implicaciones económicas y sociales que esta condición ocasiona, según lo reportado en el Anuario Estadístico del 2019, La Habana, Holguín y Santiago de Cuba son las provincias más envejecidas en el país; la provincia de Sancti Spíritus ocupa la posición diez.⁶

En Cuba, existe el Programa de Atención al Adulto Mayor y el Programa nacional de Estomatología donde se recogen las actividades relacionadas con la promoción de salud y la prevención de enfermedades, curación y rehabilitación, dirigida a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.³

Estudios realizados en Cuba⁷⁻⁹, revelan que la caries dental, las periodontopatías, las lesiones premalignas y las alteraciones del ATM tienen una alta incidencia y prevalencia en este grupo etario. En Sancti Spíritus específicamente en el municipio cabecera el estudio realizado por Rodríguez Bello H¹⁰ reveló la presencia de caries dental en el 46.8 %, enfermedad periodontal en el 16.5 %, y alteraciones de la ATM en el 8.5% de los adultos mayores.

No existen trabajos referentes a la situación de salud bucal en los hogares de ancianos, por lo que se propone caracterizar la salud bucal de los ancianos pertenecientes al Hogar de Ancianos Provincial de Sancti Spíritus.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en pacientes mayores de 60 años en el pertenecientes al Hogar de Ancianos Provincial de Sancti Spíritus en el período entre diciembre de 2019 a agosto de 2020. El universo estuvo constituido por los 91 adultos mayores y la muestra por 72 pacientes, seleccionados por muestreo aleatorio simple.

Se emplearon métodos del nivel teórico y del nivel empírico. Se aplicaron además métodos de la estadística descriptiva con procedimientos matemáticos, para organizar, clasificar e interpretar los indicadores cualitativos obtenidos en la investigación empírica que se presentaron en forma de tablas, calculando frecuencias absoluta y relativa.

Se estudiaron las variables: edad, sexo, escolaridad, enfermedades bucales, factores de riesgo, riesgo a padecer cáncer bucal, nivel de conocimiento sobre salud bucal, autopercepción de la salud bucal e higiene bucal.

Se aplicaron encuestas para determinar el riesgo a padecer cáncer bucal¹¹ y el conocimiento sobre salud bucal en adultos mayores¹⁰ que aparece publicadas.

Se aplicó una guía de observación para determinar las prácticas relacionadas con la higiene bucal¹² a partir del índice de higiene bucal simplificada para pacientes dentados y para pacientes no dentados a partir de la observación.

Se utilizó el índice periodontal de Russell revisado¹² para determinar la enfermedad periodontal.

La autopercepción de salud bucal¹³ fue determinada a partir de la puntuación obtenida en el instrumento aplicado GOHAI.

Se contó con el consentimiento oral y escrito de las personas que resultaron seleccionadas. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos que se recogieron, que se utilizaron con fines científicos cumpliendo con los parámetros éticos.

RESULTADOS

El sexo masculino fue el más significativo con un 54,2% y el grupo de edad de mayor representatividad fue el de 60 a 64 años con un 40,3%. (Tabla 1)

Tabla 1. Población según edad y sexo. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spiritus.

Edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No	%
	No	%	No	%		
60 – 64	13	18.1	16	22.2	29	40.3
65 – 69	11	15.3	13	18.1	24	33.3
70 – 74	4	5.6	5	6.9	9	12.5
75 y +	5	6.9	5	6.9	10	13.9
Total	33	45.8	39	54.2	72	100.0

La primaria terminada estuvo representada en un 37,5% seguido de la secundaria terminada con 19,4%. (Tabla 2)

Tabla 2. Nivel de escolaridad. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spiritus

Nivel de escolaridad	Sexo	Total
----------------------	------	-------

	Femenino		Masculino		No	%
	No	%	No	%		
Primaria Terminada	13	18,1	14	19,4	27	37,5
Primaria Sin Terminar	4	5,6	4	5,6	8	11,1
Secundaria Terminada	5	6,9	9	12,5	14	19,4
Pre-universitario terminado	6	8,3	7	9,7	13	18,1
Universidad terminada	5	6,9	5	6,9	10	13,9
Total	33	45,8	39	54,2	72	100,0

La enfermedad más prevalente fue la enfermedad periodontal presente en el 29,4 % de la población, seguida de la disfunción masticatoria y de la caries dental con 29,4 % y 22,2 % de aparición. (Tabla 3)

Tabla 3. Enfermedades bucales. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spiritus.

Enfermedades bucales	Grupos de edad								Total	
	60-64		65-69		70-74		75 y +		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
Caries dental	6	8,3	8	11,1	1	1,4	1	1,4	16	22,2
Enfermedad periodontal	8	11,1	7	10,0	3	4,2	3	4,2	21	29,4
Disfunción masticatoria	8	11,1	6	8,3	4	5,0	3	4,2	21	28,6
Xerostomía	2	2,8	2	2,5		0,0	1	1,7	5	6,9
Lesiones orales	4	5,0	0	0,0	1	0,8	1	1,7	5	7,5

La alimentación azucarada fue el factor de riesgo más frecuente presente en el 12,8 %, seguido de Diabetes Mellitus en 12,5 %. (Tabla 4)

Tabla 4. Factores de riesgo. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spiritus.

Factores de riesgo	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No	%
	No	%	No	%		
Tabaquismo	4	5,6	4	5,8	8	11,4
Prótesis desajustada	2	2,8	5	6,9	7	9,7
Consumo de alimentos azucarados	4	5,8	5	6,9	9	12,8
Diabetes Mellitus	3	4,2	6	8,3	9	12,5

La higiene bucal deficiente estuvo presente en el 58,3 %, en el grupo de los pacientes dentados fue de un 77,8 % y en los edentes totales de 22,2 %. (Tabla 5)

Tabla 5. Población según prácticas de salud bucal. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spíritus

Pacientes	Higiene Bucal				Total	
	Buena		Deficiente			
	No.	%	No.	%	No.	%
Dentados	21	29.2	35	48.6	56	77.8
Edentes totales	9	12.5	7	9.7	16	22.2
Total	30	41.7	42	58.3	72	100.0

El nivel de conocimientos fue malo en un 51,4 % de la población analizada, seguida del regular con un 30,6 %. (Tabla 6)

Tabla 6. Nivel de conocimientos. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spíritus

Nivel de conocimientos	Grupos de edad								Total	
	60-64		65-69		70-74		75 y +			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Bueno	7	9.72	5	6.9	0.0	1	1.4	13	18.1	
Regular	9	12.5	7	9.7	3	4.2	3	4.2	22	30.6
Malo	13	18.1	12	16.7	6	8.3	6	8.3	37	51.4

La autopercepción de salud bucal en los adultos mayores estudiados en el hogar de ancianos estuvo calificada de baja con un 54,2 %. (Tabla 7)

Tabla 7. Autopercepción de salud bucal. Hogar de Anciano Provincial. Sancti Spíritus

Autopercepción	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Baja	17	23.6	22	30.6	39	54.2
Alta	22	30.6	11	15.3	33	45.8

DISCUSIÓN

En relación al sexo, se difiere con Pérez Barrero BR et al.¹⁴ donde el mayor número de los encuestados de su estudio pertenece al sexo femenino (62,5 %). Los resultados son diferente además a lo descrito por Rodríguez Suárez et

al.¹⁵, Domínguez Santana et al.⁷ y Cruz-Sixto D¹⁶, donde la población predominante pertenecía al sexo femenino

Por otra parte referente a la edad se difiere con Pérez Barrero BR et al.¹⁴ quienes en su estudio describen al grupo de 65 a 69 años como el más representativo (37 %).

La investigación realizada por Torrecilla Venegas et al.¹⁷ en el área Centro de la ciudad de Sancti Spíritus, reveló que el grupo de edad más representado fue el de 60 a 64 años en un 38,9 %, con lo que se coincide.

Se difiere además con Almirón PA et al.¹⁸ donde en su estudio prevaleció el grupo de edad 70-74 años.

Respecto a las enfermedades bucales se difiere con Cepero Santos A et al.¹⁹ donde en su estudio la caries dental fue la entidad más frecuente, seguida de la enfermedad periodontal.

Se discrepa además con lo referido por Domínguez Santana L et al.⁷ quienes en su investigación en la población geriátrica de un consultorio del Policlínico Rampa, aprecian que las principales enfermedades bucales fueron en orden de aparición, la disfunción masticatoria presente en el 90,2 %, la enfermedad periodontal en el 69,7 % y la caries dental en el 64,3 %.

Otro estudio¹⁷ realizado en Sancti Spíritus obtiene que la enfermedad bucal de mayor prevalencia fue la enfermedad periodontal con un 61,1 %, seguida de la disfunción masticatoria con un 47,2 % con lo que se coincide.

En cuanto al nivel educacional se difiere del estudio de Pérez Barrero BR et al.¹⁴ donde el 37,9 % de los adultos mayores alcanzó el preuniversitario.

Los resultados son diferentes además por lo obtenido por Martínez Pérez et al.²⁰ donde la secundaria terminada predominó dentro del nivel de escolaridad.

En relación a los factores de riesgo se difiere del estudio de Torrecilla Venegas R et al.¹⁷ donde el tabaquismo fue el de mayor frecuencia de aparición y de Rodríguez Suárez S et al.¹⁵ quienes reportaron que el 35,7 % de su muestra ingiere alimentos calientes, seguido de las prótesis mal adaptadas presentes en un 17,4 %.

Lo obtenido en la investigación coincide con lo observado por Sánchez Quintero y colaboradores²¹ donde la mitad de los pacientes de su estudio tenían higiene bucal deficiente (51,8 %).

La autopercepción de salud bucal resultó baja, semejante a lo obtenido por Martínez Pérez ML²⁰ donde el 70,83 % de los ancianos tenían baja valoración de la salud y concuerda también con la investigación de Cárdenas-Bahena Á¹¹ quienes obtuvieron que la media del GOHAI total fue de 48,07, considerada de baja según los rangos de la misma.

Referente al nivel de conocimientos los resultados coinciden con lo alcanzado por Martínez Pérez ML²⁰, Rodríguez Bello H¹⁰ y Rodríguez García NM²² quienes encontraron que más del 40 % de sus poblaciones tenían conocimientos valorados de malos.

CONCLUSIONES

La enfermedad periodontal fue la más prevalente y la higiene bucal fue deficiente en más de la mitad de los adultos mayores. La autopercepción de salud bucal y los conocimientos exhibieron resultados negativos en gran parte de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sáez Carriera R, Carmona M, Jiménez Quintana Z, Alfaro X. Cambios bucales en el adulto mayor. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 Dic [citado 2020 Ene 21]; 44(4): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400011&lng=es.
2. Villafuerte Reinante J, Alonso Abatt Y, Alonso Vila Y, Alcaide Guardado Y, Leyva Betancourt I, Arteaga Cuéllar Y. El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. Medisur [Internet]. 2017 Feb [citado 2020 Ene 21]; 15(1): 85-92. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012&lng=es.
3. Díaz Sánchez LS, Jiménez Castellanos MI, Páez Delgado D, Díaz Sánchez LH. Enfermedades bucales y factores de riesgo en la población geriátrica perteneciente a un consultorio médico. MEDISAN [Internet]. 2018 May [citado 2020 Ene 21]; 22(5): 483-489. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000500005&lng=es.

4. OMS. Envejecimiento poblacional una realidad mundial. (Pág. Web) 2017 (citado 2020 Ene 21), Disponible en <https://www.panorama.com.ve/.../Envejecimiento-poblacional-una-realidad-mundial/pdf>.
5. OMS. Datos interesantes acerca del envejecimiento poblacional en el Mundo (Pág. Web) 2017 (citado 2018 Mar 03) Disponible en <https://www/who.int/features/factfiles/ageing/es/pdf>
6. Cuba. MINSAP. Anuario Estadístico. La Habana: Minsap; 2019
7. Domínguez Santana L, Valdés Herrera MA, Cabrera Cabrera D, Rodríguez Pérez L. Estado de salud bucal de la población geriátrica de un consultorio del Policlínico Rampa. Medisur [revista en Internet]. 2016 [citado 2020 Ene 21]; 22(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/927>
8. Marín Páez W, Veiga Loyola L, Reyes Revilla Y, Mesa González DL. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico "Dr. Tomás Romay", La Habana, Cuba. Revhabancienméd [Internet]. 2017 Oct [citado 2020 Dic 22]; 16(5): 770-783. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000500010&lng=es.
9. Harris Ricardo J, Fang-Mercado L, Herrera Herrera A, Castrillón Díaz D, Guzmán Ruiz M, Del Río González T. Lesiones orales, alteraciones sistémicas y patrón nutricional de adultos mayores en Cartagena, Colombia. AvOdontoestomatol [Internet]. 2017 Dic [citado 2020 Dic 22]; 33(6): 275-282. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852017000600003&lng=es
10. Rodríguez Bello HI, García García F, Echemendía Carpio Y. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spíritus. 2011. GacMédEspirit [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Dic 13]; 17(3): 56-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300009&lng=es.
11. Cárdenas-Bahena Á, Velázquez-Olmedo LB, Falcón-Flores JA, García-Zámano IE, et al. Autopercepción de la salud oral en adultos mayores de la Ciudad de México. Rev. MedInstMex Seguro Soc [Internet]. 2018 [citado 2021 Feb 27]; 56(1): 54-63. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/ims181h.pdf>
12. González Naya G, Montero del Castillo ME. Estomatología General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. [Internet]. 2013 p. 50-60, 228-231. Disponible en: http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion_Estomatologia/estomatologia_general_int/estomatologia_general_completo.pdf
13. Godoy del Llano A, Casanova Moreno MC, Álvarez Lauzarique ME, Oliva González Y, Rodríguez Hernández N. Evaluación del subprograma de atención

- comunitaria al adulto mayor en el municipio Pinar del Río. [Internet]. Julio-agosto 2018 [citado 2 enero 2021] Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. vol. 22(4): [aprox.9 pág.] Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2018/rcm184d.pdf>
14. Pérez Barrero BR, González Rodríguez Wd, Ortiz Moncada C, Cuevas Gandaria Md, Gutiérrez Galano IE. Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. RevInfCient [Internet]. 2019 [citado 10/5/2021]; 98(5): [aprox. 10 p.]. Disponible en:
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2551>
 15. Rodríguez Suárez S, Ramos González RM, López Permía AR, Vázquez González JA. Enfermedades bucales y factores de riesgo de los adultos mayores de Centro Habana. Geroinfo [Internet]. 2018 [citado 10/3/2021]; 13(3):1-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2018/ger183b.pdf>
 16. Cruz-Sixto D, Palacios-Sixto AJ, Perdomo-Acosta AD, González-Camejo Dd, Arencibia-García E. Factores causales en la aparición de lesiones bucales en adultos mayores. UnivMéd Pinareña [Internet]. 2020 [citado 3 May 2021]; 16(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/422>
 17. Torrecilla Venegas R, Castro-Gutiérrez I. Salud bucal y sus determinantes en adultos mayores del área Centro del municipio Sancti Spíritus. Progaleno [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 4]; 3(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en:
<http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/187>
 18. Almirón PA, Brites E, DenisSE, Macchi AA, Maidana JA, Morales A, et al. Condiciones de salud oral en ancianos del club geriátrico "Abue-Club", Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2016 [citado 15 Ene 2021]; 14(1):32-39. Disponible en:
<https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/download/771/611>
 19. Cepero Santos A, Pérez Borrego A, Sánchez Quintero OM, Rodríguez Llanes R. Estado de salud bucal y diabetes mellitus asociada en adultos mayores. Medimay [Internet]. 2017 Ago [citado 2021 Ene 4]; 24(2): 112-123. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1095>
 20. Martínez Pérez ML, Santos Legrá M, Ayala Pérez Y, Ramos Rodríguez I. Intervención educativa sobre salud bucal en el Club de Adulto Mayor Unidos por la Salud. CCM [revista en Internet]. 2016 [citado 7 Ene 2021]; 20(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2377>
 21. Sánchez Quintero Od, Pérez Borrego A, Fonseca Fernández Y, Cepero Santos A, Calzadilla Mesa XM, Bertrán Herrero G. Influencia de la Diabetes mellitus en la salud bucal del adulto mayor. Revhabancienméd [Internet]. 2017 [citado 3 Abr 2021]; 16(3): [aprox. 9 p.]. Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1862>

22. Rodríguez García NM, Horta Muñoz DM, Vences Reyes N. Estrategia de intervención educativa dirigida a modificar los conocimientos sobre salud bucal en pacientes diabéticos. ArchMéd Camagüey [Internet]. 2018 [citado 15 Mar 2021]; 22(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en:
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5323>