

X Simposio Visión Salud Bucal
IX Taller sobre Cáncer Bucal



COMPORTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN LA TERCERA EDAD. "POLICLÍNICA RUBÉN BATISTA RUBIO". CACOCUM.2020.

Autores:

1-Dra en Estomatología Dunia De Soto Pupo. <http://orcid.org/0000-0003-0562-3218>

2-Dra en Estomatología. Profesor Asistente. Yailisy Leyva Vázquez. <https://orcid.org/0000-0003-1451-6123>

3- Mayela González Estrada. <https://orcid.org/0000-0003-3943-5119>

4-Dra en Estomatología. Profesor Instructor. Yadira Hernández <https://orcid.org/0000-0002-5235-6936>

Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.
Policlínico Docente Rubén Batista Rubio. Departamento de Estomatología.
Cacocum. Holguín. Cuba.

Temática en la que se inserta el trabajo: Estomatología General Integral

Tipo de presentación: Tema libre.

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento comprende las modificaciones orgánicas, sistémicas, físicas, cognitivas y psicológicas que atraviesa el individuo desde el momento mismo del nacimiento.

Objetivo: Describir el comportamiento de los pacientes de la tercera edad con periodontopatías. Cacocum.

Método: Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de describir el comportamiento de los pacientes de la tercera edad con periodontopatías, desde

septiembre 2019-febrero 2020. El universo estuvo constituido por 82 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utiliza el índice periodontal de Russel Revisado (IP-R) para evaluar estado periodontal. Se utilizaron variables como: sexo, enfermedad periodontal, factores de riesgo y estado periodontal, se utilizaron como medida resumen de datos los números absolutos y por cientos.

Resultados: Se observó un predominio del sexo masculino con 36 pacientes (53.73%). Dentro de los procesos agudos se encontró la Estomatitis aftosa con 11 pacientes (78.57%). Los pacientes con procesos crónicos, el 58,49 % de los afectados representan a las periodontitis. El factor de riesgo predominante fue la PDB, presente en el 88.05%. Se observó el mayor número de pacientes afectados resultó en un 41.51% con leve estado periodontal predominando en el sexo masculino con un 59.10 %.

Conclusiones: La mayor cantidad de pacientes pertenecen al sexo masculino.

La enfermedad periodontal está presente en gran parte de la población geriátrica, siendo más común la estomatitis aftosa y la Periodontitis. La presencia de PDB como factor de riesgo predomina en los pacientes. El estado periodontal leve se presenta en la mayoría de los pacientes.

Palabras claves: control de placa, enfermedad periodontal.

INTRODUCCIÓN

La estomatología como parte integrante del Sistema de Salud, tiene entre sus principios el garantizar la salud bucal de la población, por lo que se considera la unidad de los aspectos preventivos, curativos, biológicos y sociales, así como las condiciones del ambiente físico que está en interacción con el individuo y su colectivo.^{1,2}

La ONU ha planteado especial preocupación por el envejecimiento a nivel mundial señalando la necesidad de proteger los derechos de los adultos mayores como garantía de su bienestar ya que la población envejece y el interés por la gerodontología cobra cada día más importancia.^{3,4}

El envejecimiento comprende las modificaciones orgánicas, sistémicas, físicas, cognitivas y psicológicas que atraviesa el individuo desde el momento mismo del nacimiento.⁵

Las periodontopatías no son más que alteraciones patológicas que se producen en los tejidos periodontales, ellas comprenden la enfermedad periodontal, las gingivales y las manifestaciones periodontales de padecimientos sistémicos.⁶

Estas pueden afectar a un número variable de dientes en función de cada individuo, con tasas variables de progresión. Resulta importante tener en cuenta que en la enfermedad periodontal predominan las formas crónicas, donde el factor susceptibilidad respuesta del huésped resulta significativo para el éxito de la terapia periodontal, sin olvidar la responsabilidad que el paciente comparte con el estomatólogo en el logro satisfactorio de estos objetivos.⁷

En virtud, de esta problemática se plantea el siguiente objetivo: Describir el comportamiento de los pacientes de la tercera edad con periodontopatías en la policlínica: “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. 2020.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de describir el comportamiento de los pacientes de la tercera edad con periodontopatías entre los 60 y 89 años atendidos en el Policlínica “Rubén Batista Rubio” del municipio Cacocum, durante el período de septiembre 2019-febrero 2020.

El universo constituido por 82 pacientes que acudieron a consulta previamente diagnosticados con enfermedad periodontal, quedando la muestra conformada por 67 pacientes, que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para la investigación y que dieron su consentimiento para formar parte del estudio.

Las variables utilizadas fueron: sexo, enfermedad periodontal, factores de riesgo y estado periodontal.

Para identificar el estado periodontal se utilizó el índice periodontal de Russel Revisado (IP-R), el cual toma en consideración la inflamación, la formación de bolsa y la movilidad dentaria, asignándole un puntaje a los diferentes criterios, los cuales se reflejan a continuación:

PUNTAJE	CRITERIO
0	Encía sana, sin evidencia de alteración.

- 1 Gingivitis leve: área de inflamación en la encía libre, no circunscribe al diente.
- 2 Gingivitis: área de inflamación en toda encía libre que rodea al diente, pero no existe ruptura evidente de la adherencia epitelial.
- 6 Gingivitis con formación de bolsa: ruptura de la adherencia epitelial y evidencia de bolsa periodontal. No hay interferencia con la masticación, ni existe movilidad dentaria
- 8 Destrucción avanzada con pérdida de la función masticatoria, bolsa profunda y movilidad evidente.

Además, para evaluar el estado periodontal de los pacientes se tuvo en cuenta los siguientes criterios a partir del puntaje obtenido según el IP-R:

Sano: Aquel individuo que obtuvo un puntaje de 0.

Leve: Aquel individuo que obtuvo un puntaje de 1 o 2

Moderado: Aquel individuo que obtuvo un puntaje de 6.

Severo: Aquel individuo que obtuvo un puntaje de 8.

A los pacientes incluidos en la investigación se les explicó en qué consistía la misma. Para identificar los factores de riesgo se hizo a partir del interrogatorio a cada paciente, así como para determinar la higiene bucal de los mismos se utilizó el índice de O'Leary ya que de forma sencilla mide el nivel de PDB en las superficies lisas de los dientes y además este no solo sirve para obtener un registro del estado de la higiene bucal de forma numérica, sino que también resulta en una guía muy útil para probar el esfuerzo que imponen los pacientes para lograr una higiene bucal efectiva.⁸

Una vez confirmado el diagnóstico se prosiguió a realizar la historia clínica individual, además, para evitar sesgos la información fue vaciada en un formulario, donde se recogieron las variables utilizadas en la investigación.

Al concluir con las pruebas clínicas se estableció el diagnóstico y se procedió al tratamiento de acuerdo a los niveles de atención.

Una vez recogida la información se creó una base de datos que se procesó mediante la hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2007. Como medida resumen para los datos se utilizó la frecuencia absoluta (números) y la frecuencia relativa

(porcentajes). Los datos fueron procesados por el paquete estadístico SPSS, versión Windows 7 Ultimate.

Tabla 1. Distribución de los pacientes de la tercera edad según sexo. Policlínica “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. Septiembre 2019-febrero 2020.

Sexo	No	%
Femenino	31	46.27
Masculino	36	53.73
Total	67	100

Se muestra en la tabla 1 la distribución del paciente según sexo donde se observa un predominio del sexo masculino con 36 pacientes representando el 53.73% de la población estudiada.

RESULTADOS

En este estudio se observa un predominio del sexo masculino con 36 pacientes representando el 53.73% de la población estudiada.

Tabla 2. Distribución según procesos inflamatorios agudos y sexo en pacientes de la tercera edad. Policlínica “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. Septiembre 2019-febrero 2020.

Procesos inflamatorios agudos	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
GUNA	0	0	0	0	0	0
Estomatitis aftosa	4	1.24	7	2.52	11	7.37
Absceso gingival	1	0.31	0	0	1	0.67
Absceso periodontal	0	0	2	0.72	2	1.34

Se aprecia que de los procesos inflamatorios agudos fueron afectados en su mayoría por la Estomatitis aftosa con 11 pacientes para un 7.37 % con predominio

en el sexo masculino (2.52 %), se observa además que ningún paciente estuvo afectado por la GUNA (0%).

Tabla 3. Distribución según procesos inflamatorios crónicos y sexo en pacientes de la tercera edad. Policlínica “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. Septiembre 2019-febrero 2020.

Procesos inflamatorios crónicos	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Gingivitis crónica edematosa	2	0.62	2	0.72	4	2.68
Gingivitis crónica fibrosa	1	0.31	2	0.72	3	2.01
Gingivitis crónica Fibroedematosa	6	1.86	9	3.24	15	10.05
Gingivitis crónica descamativa	0	0	0	0	0	0
Periodontitis	14	4.34	17	6.12	31	46.26

Se puede observar que, de los pacientes con procesos crónicos, el 46.26 % de los afectados representan a las periodontitis con predominio en el sexo masculino, se aprecia además que ningún paciente estuvo afectado por la Gingivitis crónica descamativa.

Tabla 4. Factores de riesgo presentes en pacientes de la tercera edad con periodontopatías. Policlínica “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. Septiembre 2019-febrero 2020

Factores de riesgo	No	%
PDB	59	88,05
Diabetes Mellitus	25	37.31
Tabaquismo	28	41.79
Stress	41	61.19
Obturaciones defectuosas	3	4.47
Empaquetamiento de alimentos	21	31.34
Mal posición dentaria	16	23.88
Dientes no restituidos	39	58.2

Se aprecia que el factor de riesgo predominante en la población analizada fue la PDB, presente en el 88.05% de los individuos examinados, seguida por el stress, que afectó al 61.19 % de los pacientes

Tabla 5. Estado periodontal de los pacientes en la tercera edad según sexo. Policlínica “Rubén Batista Rubio”. Cacocum. Septiembre 2019-febrero 2020.

Estado periodontal	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Leve	9	29.03	13	36.11	22	41.51
Moderada	8	25.80	5	13.89	13	24.53
Severa	7	22.58	11	30.56	18	33.96

Se muestra que el mayor número de pacientes afectados resultó en un 41.51% con leve estado periodontal predominando en el sexo masculino con un 36.11 %

CONCLUSIONES

La enfermedad periodontal está presente en gran parte de la población geriátrica, siendo más común dentro de los procesos inflamatorios agudo, la estomatitis aftosa y de los procesos inflamatorios crónicos la Periodontitis. La presencia de PDB como factor de riesgo predomina seguido del stress. El estado periodontal leve se presenta en la mayoría de los pacientes con predominio en el sexo masculino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Castillo Santiesteban Yanet del Carmen, Zaldívar Pupo Olga Lilia, Leyva Infante Maité, Páez González Yirina. Comportamiento del cáncer bucal en pacientes adultos mayores, Holguín, Cuba. ccm [Internet]. 2018 Sep [citado 2019 Nov 28] ; 22(3): 422-434. Disponible en: http://scielo.prueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000300007&lng=es .
- 2-Villalón Fernández Paula Celerina, Hernández Fernández Gisselle Leylí, Simón Rodríguez Josefa, Abad Villalón Sucel. Autocuidado de las encías y salud periodontal. Rev. inf. cient. [Internet]. 2018 Ago [citado 2019 Nov 27] ; 97(4): 868-879. Disponible en: http://scielo.prueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000400868&lng=es .
- 3-Gonzalés Ramos Rosa María, Hechavarría Puente Gloria, Batista González Niuris Mercedes, Cueto Salas Anaid. Los determinantes sociales y su relación con la salud

general y bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Mayo 30] ; 54(1): 60-71. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072017000100006&lng=es

4-Reyes Romagosa D, Paneque Gamboa M, Fariñas Gilart M, Moreno Mompíe M, Jiménez Noguera C. Estado de salud bucal en pacientes del municipio manzanillo. Granma. Enero – Marzo. 2016. Multimed [Internet]. 2017 [citado 2020 Ene 05]; 21(1): [aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/457>

5- Gonzáles Ramos RM, Herrera López IB, Osorio Núñez M, Madrazo Ordaz D. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. Rev Cubana Estomatol. [Internet]. 2018 [citado 15 ene 2021]; 47(1):105-114. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v47n1/est09110.pdf>

6- Vargas Casillas AP, Yáñez Ocampo BR, Monteagudo Arrieta CA, editores. Periodontología e implantología. México, D.F.: Médica Panamericana; 2016. p 166-185 y264-271.

7-Rodríguez Guerrero K, Clavería Clark RA, Peña Sisto M. Consideraciones actuales sobre envejecimiento y cáncer bucal. MEDISAN [Internet]. 2016;20(12):2526-35. Acceso: 10/02/2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192016001200012&lng=es

8- Chaple-Gil A, Gispert-Abreu E. “Amar” el índice de O’Leary. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 11 Nov 2021]; 56 (4) :[aprox. 4p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2154>

9-Martínez Pérez Maricelys Leonor, Santos Legrá Mileidys, Ayala Pérez Yolanda, Ramos Rodríguez Ileanne. Intervención educativa sobre salud bucal en el Club de Adulto Mayor Unidos por la Salud. ccm [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Mayo 30] ; 20(4): 692-701. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812016000400008&lng=es.

10-Lazo Nodarse R, Sariol Pérez D, Hernández Reyes B, Puig Capote E, Rodríguez Rodríguez M, Sanford Ricard M. La prótesis estomatológica como factor de riesgo de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal. AMC [Internet]. 2019;23(4):487-99. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552019000400487&lng=es

11- Rodríguez Fuentes Marcilia, Arpajón Peña Yunier, Herrera López Isis Bárbara. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. Rev haban cienc méd [Internet]. 2016 Feb [citado 2021 Mayo 30]; 15(1). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100007&lng=es.

12- Michans C; Casian A; Trejo P; De León C; Carmona D. Inflammatory Fibrous Hyperplasia: case report. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. [Internet]. 2018 [cited 12 jan 2021]; 2(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072011000200007>

13- Plantor T; Espasandín S; Martínez G; Reyes V; Díaz R. Aspectos principales de la salud bucal en el adulto mayor en el CDI Simón Bolívar. Carabobo. Venezuela. Enero-Junio, 2018. Act Odont Venez [Internet]. 2020 [citado 12 ene 2021]. Disponible en: <http://www.actodonv.vnz.es//pdf/uvs/saludbucal/saludadulto.pdf>

14- Muñante P, Chappuzeau E, Caro JC, Monsalves MJ. Situación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores. Rev Estomatol. 2016 [citado 13 ene 2021]; 22 (4). Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/viewFile/85/70>

15- Guarat Casamayor M, Calavia Infante E, Omar Jañe J, Toledano Giraudy R, Toledano Guarat YD. Intervención educativa: alimentación para unos dientes y encías sanos en el adulto mayor. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 30 May 2021], 96(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/29>