

## COMUNICACIÓN BREVE

## La salud bucal en una población geriátrica

### Oral health in a geriatric population

Maura Luisa Rodríguez Jiménez\*, Lisela Inés Martínez Céspedes\*\*

\*Clínica Estomatológica "Héroes de Bolivia". \*\*Clínica Estomatológica "3 de octubre". Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Maura Luisa Rodríguez Jiménez, correo electrónico: [armandomaura5@ltu.sld.cu](mailto:armandomaura5@ltu.sld.cu).

Recibido: 9 de febrero de 2016

Aprobado: 11 de mayo de 2016

#### RESUMEN

**Fundamento:** el conocimiento del estado de salud bucal de la población geriátrica permite identificar los problemas de salud y factores de riesgo que los propician, premisa para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

**Objetivo:** describir el estado de salud bucal de la población geriátrica del consultorio médico 16-01, de la Clínica Estomatológica "Héroes de Bolivia", de junio a septiembre de 2015.

**Métodos:** se realizó un estudio descriptivo transversal, en el consultorio y período de tiempo ya definidos. La población de estudio estuvo conformada por 60 pacientes. Se midieron las variables: edad, clasificación epidemiológica, factores de riesgo asociados, las enfermedades bucodentales y el índice de carios-perdidos-obturados en dentición permanente (CPOD) y sus componentes, según la edad de los mismos.

**Resultados:** el grupo de 60 a 74 años de edad, con un 50 %, fue el más representativo. De los factores de riesgo asociados se observó que la higiene bucal deficiente (68,3 %), la ingestión de alimentos calientes (38,3 %) y la dieta cariogénica (25,0 %) fueron los predominantes. De acuerdo a la clasificación epidemiológica no hubo pacientes sanos y el 68,3 % se clasificó enfermo, estando el 60 % afectado por caries dental. El índice de COPD se observó alto con predominio de los dientes perdidos en el grupo de edad de 60-74 años.

**Conclusiones:** se describió el estado de salud bucal de la población geriátrica estudiada.

**Palabras clave:** SALUD BUCAL; POBLACIÓN GERIÁTRICA.

**Descriptores:** SALUD BUCAL; GERIATRÍA.

#### ABSTRACT

**Background:** knowing the state of the oral health of the elderly population permits to identify the health problems and risk factors that cause them, premise to improve the quality of life of those patients.

**Objective:** to describe the state of the oral health of the geriatric population from the family doctor's office 16-01 of "Heroes de Bolivia" stomatology clinic from June to September, 2015.

**Methods:** a descriptive and cross-sectional study was carried out in the office and time period mentioned above. The study population consisted of 60 patients. The variables: age, epidemiological classification, associated risk factors, oral diseases and index of decayed-missed-filled teeth (DMFT) in permanent dentition and its components, according to their ages were measured.

**Results:** the group of 60 to 74 years old, with 50 %, was the most representative one. The predominant associated risk factors were: poor oral hygiene (68,3 %), ingestion of hot foods (38,3 %) and cariogenic diet (25 %). According to the epidemiological classification there were no healthy patients and 68,3 % were classified as sick, 60 % was affected by tooth decay. The rate of DMFT was high, with prevalence of missing teeth in the age group of 60 to 74 years.

**Conclusions:** the state of the oral health of the studied elderly population was described.

Citar como: Rodríguez Jiménez ML, Martínez Céspedes LI, Ladrón de Guevara Cruz T. La salud bucal en una población geriátrica. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2016; 41(6). Disponible en: <http://revzoiломarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/632>.



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

**Key words:** ORAL HEALTH; GERIATRIC POPULATION.

**Descriptors:** ORAL HEALTH; GERIATRICS.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional se ha definido como el aumento progresivo de la proporción de personas de edad avanzada en una población determinada, el cual no solo es característico en el mundo desarrollado, está presente en países en desarrollo como Cuba. (1, 2)

La población envejece a nivel mundial, tanto es así que en la actualidad casi 700 millones de personas son mayores de 60 años, estimándose que a finales del siglo aumente la esperanza de vida y por primera vez en la historia de la humanidad en el 2050 habrá más personas mayores de 60 años que niños. (3)

La vejez es una especial etapa de la vida de las personas. Es un proceso normal del organismo, caracterizado por una disminución progresiva de las funciones de cada órgano y sistema, generando condiciones que afectan la salud del adulto mayor, por tanto aumenta el riesgo a adquirir enfermedades e incapacidades, y entre ellas las afecciones bucodentales. (1, 2, 4)

En la actualidad se desconoce el estado de salud bucal de la población adulta mayor en el área, constituyendo esto un problema dentro de la atención primaria de salud, por lo que se realiza este estudio, con el objetivo de describir el estado de salud bucal de la población geriátrica del consultorio médico 16-01, de la Clínica Estomatológica "Héroes de Bolivia".

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en el consultorio 16-01 del área de salud perteneciente a la Clínica Estomatológica "Héroes de Bolivia", del área de salud del policlínico "Piti Fajardo" en Las Tunas, en el período de tiempo transcurrido desde junio hasta septiembre de 2015.

El universo estuvo constituido por 69 pacientes geriátricos y la muestra por 60 de ellos. Se incluyeron pacientes de ambos sexos sin alteraciones mentales ni en la esfera cognoscitiva y que accedieron al estudio de forma voluntaria mediante el consentimiento informado. Se excluyeron aquellos con neoplasias en estado terminal y con déficit motor, imposibilitados de asistir a consulta.

Se confeccionó la historia de salud bucal familiar, establecida en el Programa Nacional de Estomatología General Integral. (5) Se utilizaron las siguientes variables: edad, clasificación epidemiológica, factores de riesgo, las enfermedades bucodentales, y el índice de cariosos-perdidos-obturados en dentición permanente (CPOD) y sus componentes, según la edad de los mismos.

Los encuestados se agruparon en tres categorías de acuerdo a la edad: 60-74 (tercera edad), 75-89 (cuarta edad) y de 90-99 años (longevos), según lo recomendado en la asignatura Estomatología Integral VIII, Atención al Paciente Geriátrico.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La población examinada está integrada por un total de 60 personas geriátricas. El grupo de 60 a 74 años de edad con un 50,0 % es el más representativo. Según los datos ofrecidos por la Oficina Nacional de Estadísticas e Información en el Anuario Estadístico de Salud de Cuba al cierre de 2013, se observa que de la población de más de 60 años el grupo de 60 a 74 años es el más representativo. (6) En la provincia de Las Tunas, el Departamento Provincial de Registros publicó que solo el 17 % del total de la población de 60 y más corresponde a los adultos mayores de 80 años y más. (7) Coincidiendo con este estudio.

Se cree que esto se debe a que con el aumento de la edad a las personas les dificulta el traslado hacia las unidades de salud, fundamentalmente lo realizan para casos de dolor o dificultad masticatoria, aspecto en lo que el equipo de salud debe educar a la población, no solo a los de este grupo de edad, sino a los familiares de los mismos.

**TABLA 1. Distribución de la población según factores de riesgo asociados**

Factores de riesgo asociados	Total	
	Nº	%
Tabaquismo	5	8,3
Queilofagia	2	3,3
Bordes filosos	8	13,3
Higiene bucal deficiente	41	68,3
Dieta cariogénica	15	25
Alimentos calientes	23	38,3
Onicofagia	2	3,3
Bruxismo	12	20

En la **tabla 1** se muestra la distribución de los pacientes según factores de riesgo asociados de las enfermedades bucales, observándose que la higiene bucal deficiente (68,3 %), ingestión de alimentos calientes (38,3 %) y la dieta cariogénica (25 %) fueron los más representados en la muestra estudiada.

Un estudio realizado en la población mayor de 60 años del área de salud de la Policlínica "Moncada", Ciudad de La Habana, para determinar los factores de riesgo asociados con la aparición de lesiones bucales, evidenció que el factor de riesgo predominante fue la ingestión de comidas calientes y picantes en el 83,2 %, seguido del hábito de fumar en un 82,1 %, resultados que no coinciden absolutamente con esta investigación. (8)

En un artículo de revisión publicado, sobre las enfermedades bucales en el adulto mayor, se expone que en el anciano existen factores de riesgo que condicionan el incremento de la prevalencia de la caries dental, citando entre ellos la pobre higiene bucal, y se añade que consumen una dieta rica en carbohidratos fermentados y que estas dietas blandas son mucho más cariogénicas. (9)

La investigación realizada en el hogar de ancianos de Las Tunas mostró que el principal factor de riesgo que afecta a esa población es la deficiente higiene bucal, con 18 pacientes para un 40,9 %. (10) Además de estos factores de riesgo, se debe prestar atención a la presencia de pacientes fumadores, con queilofagia y con los bordes filosos, por el riesgo que representan para el cáncer bucal a pesar de no constituir una cifra representativa en el estudio.

De acuerdo a la clasificación epidemiológica, se observa que no hubo pacientes sanos y que el 68,3 % de la población encuestada se clasificó enferma. Estos resultados coinciden con el trabajo publicado sobre la situación de salud bucal de 20 familias del consultorio 40-4, en la ciudad de Santa Clara, donde predominaron los enfermos, seguidos de los sanos con riesgo. Sin embargo, no coinciden con los

obtenidos por otros autores, en cuya clasificación predominaron los grupos sanos con riesgo y los enfermos.

A pesar de ser una población con buena accesibilidad a los servicios estomatológicos, se considera que aún no perciben el riesgo que constituyen las enfermedades bucales para la salud general. Su identificación debe ser el punto de partida para la elaboración de estrategias encaminadas a elevar el nivel de conocimientos y los cambios de actitudes que redundarán en el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la población geriátrica.

De acuerdo a la distribución de la población según las enfermedades bucales, se obtuvo que la caries dental, con un 60 % y las periodontopatías, con 41,7 %, son las de mayor prevalencia en este grupo estudiado, lo cual coincide con la literatura consultada, que expresa que esos son los dos primeros problemas de salud bucal. (11)

En la revisión de la literatura se pudo obtener criterios de que las caries dentales se hacen más recurrentes en las poblaciones de adultos mayores y que la edad no es un factor de riesgo en el desarrollo de la enfermedad periodontal, sino que está asociada a una disminución en la higiene bucal y a ciertos hábitos y deficiencias nutricionales. Estos estudios exponen que existe una fuerte asociación entre enfermedades generales, como la diabetes mellitus, y el desarrollo de la enfermedad periodontal. (11) Lo que no se debe dudar es que si se actúa sobre los factores de riesgo se puede prevenir la aparición de enfermedades bucales y así lograr una mayor calidad de vida en la población geriátrica.

**TABLA 2. Índice COP-D según grupos de edad y componentes**

Grupos de edad (años)	Componentes				
	C	O	P	I	CPOD
60-74	50	62	351	9	15,7
75-89	36	26	270	4	13,4
90-99	3	5	88	-	19,2

En la **tabla 2** se refleja el índice de COPD y sus componentes según edad, se observa un predominio de los dientes perdidos en el grupo de edad de 60 a 74 años; sin embargo, es llamativo que en el grupo de 90 a 99 años, con solo cinco pacientes, existan 88 dientes ausentes. También es de destacar la presencia de caries dentales, las que si no son tratadas pueden conllevar a la pérdida dentaria y, por ende, al incremento del desdentamiento.

Esto puede deberse a que, a medida que avanza la edad, los dientes han estado en contacto con el medio bucal mucho más tiempo y sobre ellos han actuado diversos factores de riesgo, que propician la aparición de enfermedades causantes de la pérdida

dentaria. Resultados que se sustentan en la comparación con otras investigaciones, en la que se obtiene que el COP-D de la población resultó ser alto. (12)

**CONCLUSIONES**

La higiene bucal deficiente, la ingestión de alimentos calientes y la dieta cariogénica fueron los factores de riesgo asociados que predominaron. La población en estudio se clasificó enferma en su mayoría, siendo la caries dental la que prevaleció. En el índice COPD y sus componentes según edad se observó un

predominio de los dientes perdidos en el grupo de edad de 60 a 74 años.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. Temas de salud. Envejecimiento. 10 datos sobre el envejecimiento y la salud. Septiembre de 2015. Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/ageing/ageing\\_facts/es/](http://www.who.int/features/factfiles/ageing/ageing_facts/es/).
2. Ruiz Candina HJ, Herrera Batista A. La prevalencia de periodontopatías y algunos factores de riesgo en el adulto mayor. *Rev Cubana Invest Bioméd [revista en internet]*. 2009, Sep [citado 25 de mayo 2016]; 28(3): 73-82. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002009000300007&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002009000300007&script=sci_arttext&lng=en).
3. Boletín Efemérides Médicas, Semana del 28 de septiembre al 4 de octubre de 2015. 4: 38. Disponible en: <http://listas.red.sld.cu/mailman/listinfo/efemerides>.
4. OMS. Envejecimiento y ciclo de vida. Datos interesantes acerca del envejecimiento. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>.
5. Sosa M, Barciela MC, García M, Rojo M, Morgado DE, Santana J. Editores. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013.p. 566. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-688339>.
6. Departamento Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, Dirección Provincial de Salud. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud de Cuba. La Habana: MINSAP; 2015. Disponible en: [http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario\\_2015\\_electronico-1.pdf](http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf).
7. Departamento Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, Dirección Provincial de Salud, Situación de Salud en Las Tunas . Indicadores Básicos. Las Tunas: MINSAD; 2012. Disponible en: <http://dps.ltu.sld.cu/?cat=9>.
8. González Ramos RM; Herrera López IB; Osorio Núñez M; Madrazo Ordaz M. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. *Revista Cubana de Estomatología [revista en internet]*. 2010 [citado 25 de mayo 2016]; 47(1): 105-114. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072010000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072010000100009&lng=es).
9. Laplace Pérez BN, Legrá Matos SM, Fernández Laplace J, Quiñones Márquez D, Piña Suárez L, Castellanos Alместoy L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. *CCM [revista en internet]*. 2013, Dic [citado 25 de mayo 2016]; 17(4): 477-488. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400008&lng=es).
10. Castro Figueredo K, Figueredo Pérez M C, Betancourt Alonso MV. Estado de salud bucal en la población geriátrica de la casa de abuelos 28 de septiembre. *Revista electrónica Dr. Zoilo Marinello Vidaurreta [revista en internet]*. 2015 [citado 25 de mayo 2016]; 40(2). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/103>.
11. Sosa Rosales M, Salas Adam MR. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. En: *Guías Prácticas de Estomatología*. Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2003. Disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00-off-0estomato-00-0-0-10-0-0-0direct-10-4-0-0l-11-es-50-20-about-00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=estomato&cl=CL1&d=HASH10717c6b672f0ea896af4d.9>.
12. De la Fuente-Hernández J, Sumano-Moreno O, Sifuentes-Valenzuela MC, Zelocatecatl-Aguilar A. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. *Univ Odontol [revista en Internet]*. 2010, Jul-Dic [citado 25 de mayo 2016]; 29(63): 83-92. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3987263>.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento – No Comercial – Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.