



Conocimiento sobre Salud bucal de adultos mayores del Consultorio Médico 3 del Policlínico Belkis Sotomayor

Wendy Guerra López¹ <https://orcid.org/0000-0003-4003-1226>

Lina Isabel Torres Gárriz^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-6990-4062>

Evelyn Sardiñas Montero³ <https://orcid.org/0000-0002-7525-7826>

Yenise García Aldave⁴ <https://orcid.org/0000-0003-4778-4319>

Daniela Rivas Torres⁵ <https://orcid.org/0009-0000-6429-1140>

Marcos Daniel Estrada López⁶ <https://orcid.org/0009-0007-1853-5432>

¹Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Profesor Instructor. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

²Especialista de II Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

³Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Educación Médica Superior. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

⁴Licenciada en Atención Estomatológica. Máster en Educación Médica Superior. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

⁵Estudiante de Estomatología. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

⁶Estudiante de Estomatología. Universidad de Ciencias Médica de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba

*Email: linai@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: el estomatólogo, junto al médico de la familia, juega un papel primordial en la atención especializada al adulto mayor, en la tarea de ayudarlos a comprender los cambios fisiológicos que ocurren tanto en la cavidad bucal como en todo su organismo.

Objetivo: determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en adultos mayores pertenecientes al Consultorio Médico Familiar Número 3 del Policlínico Belkis Sotomayor.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo, en el periodo marzo-agosto de 2023. El universo estuvo conformado por la población mayor de 60 años perteneciente al Consultorio Médico de Familia No. 3 (242 pacientes), del municipio de Ciego de Ávila, y la muestra quedó constituida por 120 pacientes, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Se aplicó un cuestionario validado por cinco expertos en el área de estomatología. Se utilizaron como medidas números absolutos y porcentajes.

Resultados: el 68,3 % de los adultos mayores presentó dificultades en las preguntas sobre la realización del autoexamen bucal. El 67,5 % de ellos respondió mal las preguntas sobre enfermedades periodontales, debido a que no consideraron las dolencias relacionadas con las encías como perjudiciales para la salud bucal. El 40,0 % de los participantes refirió que las prácticas de hábitos inadecuados, como el tabaquismo, provocan alteraciones en la cavidad bucal.

Conclusiones: se pudo determinar que el nivel de conocimientos de estos adultos mayores fue regular, lo que demuestra que deben intensificarse las estrategias para incrementar la cultura sanitaria en este grupo.

Palabras clave: adulto mayor, salud bucal, enfermedades bucales.

ABSTRACT

Introduction: population aging is one of the main challenges for most countries. The stomatologist, together with the family doctor, plays a primary role in specialized care for the elderly, helping them understand the physiological changes that occur in their body. Method: A descriptive study was carried out in the period from March 2023 to August 2023. The universe consisted of 242 patients, which represents the total population over 60 years of age that makes up the Family Medical Office (CMF) # 3. The sample chosen was through a simple random sample, consisting of 120 patients. Result: 68.3% of older adults presented difficulties in the questions about performing oral self-examination. 67.5% of older adults answered the questions about periodontal diseases incorrectly, because they do not consider pathologies related to the gums as harmful to oral health. 40.0% of older adults report that inappropriate habits such as smoking cause alterations in the oral cavity. Conclusions: It was determined that the level of knowledge of the older adult was regular, which demonstrates that strategies must be intensified to increase health culture in this prioritized group.

Key words: older adults, oral health, oral diseases.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es uno de los principales desafíos que enfrenta varios países, el cual va alcanzando gran importancia política, económica y social, debido a su repercusión en los servicios médicos-estomatológicos por los altos costos que provocan las enfermedades. El ser humano experimenta una serie de cambios tanto a nivel fisiológico como anatómico, siendo más marcado una vez alcanzado la madurez, en el cual aparece un declive progresivo de la capacidad funcional de todos los órganos del cuerpo.^(1,2)

La Organización Mundial de la Salud define como adulto mayor a todas las personas mayores de 60 años. Para el año 2025 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) hace énfasis en que el número de personas de la tercera edad aumente considerablemente, recalcando la importancia de las acciones de promoción y prevención para disfrutar de una vejez saludable.⁽³⁾

En Cuba existe el Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población, donde uno de los grupos priorizados es el adulto mayor. En este se establece que el estomatólogo estimule el autocuidado en la población mayor de 60 años para lograr atenuar el impacto negativo de las enfermedades que se desarrollan en este periodo.⁽⁴⁾

La transformación de la conducta individual con el propósito de disminuir el riesgo de enfermar o de incrementar la salud y el bienestar, es hoy la finalidad común de las diferentes visiones de la salud pública, donde la promoción de salud —con su herramienta fundamental, la educación para la salud— juega un papel relevante.

Durante el envejecimiento ocurren cambios en la cavidad oral, de forma gradual e irreversible; es por eso, que en esta etapa de la vida las personas se vuelvan más vulnerables a traumatismos e infecciones.⁽⁵⁾

El estomatólogo, junto al médico de la familia, juega un papel primordial en la atención especializada al adulto mayor, en la tarea de ayudarlos a comprender los cambios fisiológicos que ocurren en su organismo.

La caries dental es una de las patologías de mayor severidad en el adulto mayor. El promedio de dientes afectados es de un rango de 16,6 a 17,9, siendo una de las causas principales de la pérdida dentaria. La enfermedad periodontal tiene mayor impacto en el grupo de edad de 65 a 74 años, al afectar entre el 31,5 % a 39,0 % de toda la población; además, prevalece en mujeres.⁽⁶⁾

Es de vital importancia que la atención primaria de salud no solo se enfoque en el tratamiento curativo de la población geriátrica, sino también en las acciones de prevención y promoción de salud, dirigidas al adulto mayor y a su familia, la cual juega un papel activo y determinante en este período.⁽⁷⁾

Debido al incremento de pacientes geriátricos necesitados de atención estomatológica, se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los adultos mayores pertenecientes a un consultorio del médico de la familia.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, en el periodo comprendido entre marzo a agosto de 2023. El universo estuvo constituido por 242 pacientes, representativos del total de población mayor de 60 años perteneciente al Consultorio Médico de Familia (CMF) No. 3. Fueron incluidos aquellos con edades entre 60 y 85 años, y que aceptaron participar en la investigación, previo consentimiento informado. La muestra, seleccionada mediante muestreo aleatorio simple, quedó constituida por 120 pacientes. Se excluyeron pacientes que presentaron algún impedimento mental, previamente diagnosticado.

La variable nivel de conocimientos sobre salud bucal se evaluó mediante un cuestionario, para el cual se tomó como referencia la encuesta de conocimientos sobre salud bucodental del Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población.⁽⁸⁾

El cuestionario fue validado por 5 expertos en el área de estomatología, y quedó integrado por 10 preguntas: 4 sobre prevención, 4 sobre enfermedades bucales, y 2 referidas a hábitos inadecuados. Es decir, la variable nivel de conocimientos se fragmentó en tres categorías: prevención (frecuencia del cepillado, uso y cuidado de la prótesis, realización del autoexamen bucal, signos de advertencia del cáncer bucal, causas de pérdida dentaria); enfermedades periodontales y caries dental; y hábitos inadecuados (alcoholismo y tabaquismo).

Para calificar las preguntas del cuestionario, se otorgó un punto por cada respuesta correcta y cero por cada respuesta incorrecta. Luego se consideró el nivel de conocimiento como bien los que respondieron correctamente y mal los que respondieron de forma incorrecta.

La información fue procesada para su análisis y discusión, y se utilizaron como medidas números absolutos y porcentajes. Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de tablas.

Esta investigación contó con la aprobación del Consejo Científico del Policlínico Docente Belkis Sotomayor Álvarez.

RESULTADOS

El 68,3 % de los adultos mayores respondió con dificultades a las preguntas sobre la realización del autoexamen bucal, en particular la referida a los signos de advertencia del cáncer bucal. (Tabla 1)

Tabla 1- Distribución de pacientes según sus conocimientos sobre aspectos relacionados con la prevención de salud oral.

Aspectos relacionados con la prevención de salud oral	Adulto mayor			
	Bien		Mal	
	No.	%	No.	%
Frecuencia del cepillado	52	43,3	68	56,7
Uso y cuidado de la prótesis	76	63,3	44	36,6
Realización del autoexamen bucal	38	31,7	82	68,3
Signos de advertencia del cáncer bucal	29	24,1	91	75,9

Causas de pérdida dentaria	71	59,2	49	40,8
----------------------------	----	------	----	------

El 67,5 % de los encuestados respondió mal a las preguntas sobre enfermedades periodontales. (Tabla 2)

Tabla 2- Distribución de pacientes según sus conocimientos sobre enfermedades periodontales y caries dental.

Enfermedades periodontales y caries dental	Adulto mayor			
	Bien		Mal	
	No.	%	No.	%
Caries dental	63	52,5	57	47,5
Enfermedades periodontales	39	32,5	81	67,5

Solo el 40,0 % de los participantes refirió que la práctica de hábitos inadecuados, como el tabaquismo, provocan alteraciones en la cavidad bucal. (Tabla 3)

Tabla 3- Distribución de pacientes según sus conocimientos sobre hábitos inadecuados para la salud bucal.

Hábitos inadecuados para la salud bucal	Adulto mayor			
	Bien		Mal	
	No.	%	No.	%
Alcoholismo	57	47,5	63	52,5
Tabaquismo	48	40,0	72	60,0

DISCUSIÓN

La atención estomatológica al adulto mayor es de gran importancia, debido a las elevadas cifras de prevalencia e incidencia de las patologías bucales. La población de la tercera edad requiere de conocimientos relacionados con el cuidado de su salud bucal, debido al deterioro del aparato masticatorio, proceso inevitablemente unido al envejecimiento. En esta etapa de la vida existe una estrecha relación entre la salud bucal y la general, por lo que el estomatólogo de conjunto con el médico deben de brindarle toda la información necesaria sobre los cuidados necesarios para que disfruten de ese periodo de vida sin barreras en su salud.^(2, 9)

A pesar de que en las consultas se dedica tiempo a explicar la forma de realizar el autoexamen bucal, en el presente estudio un alto número de adultos mayores desconoce la importancia de su realización para detectar algún signo de alerta del cáncer bucal. Esto evidencia que son todavía insuficientes las acciones de prevención que se ejecutan, pues resulta necesario que la gran mayoría conozca sobre el tema; los resultados obtenidos coinciden con la investigación de Martínez y colaboradores.⁽¹⁰⁾

Por otra parte, muchos de los participantes desconocen sobre los signos de advertencia del cáncer bucal. En el estudio realizado por Yero y colaboradores,⁽¹¹⁾ se obtuvo como resultado un insuficiente conocimiento sobre prevención del cáncer bucal y los factores de riesgo por parte de una población similar, lo que resalta la necesidad de informar más a este grupo.

En el envejecimiento ocurren cambios en la estructura de los tejidos periodontales, evidente en la retracción gingival. En rayos x del hueso alveolar se puede apreciar un menor trabeculado, el cual se presenta osteoporótico, más frecuentemente en mujeres, debido a los cambios hormonales por los que transita durante la menopausia. El ligamento periodontal se presenta atrófico, en especial cuando el diente está en desoclusión. Estos cambios contribuyen a la susceptibilidad periodontal del paciente de edad avanzada. Por tanto, resulta de vital importancia el conocimiento, prevención y curación de las patologías bucales durante la vejez.⁽¹²⁾

La mayor parte de la muestra estudiada no considera las enfermedades periodontales como una patología que debe ser atendida con prioridad, y por lo tanto existe un bajo nivel de conocimiento e información sobre este tema. En el estudio realizado por Pérez y colaboradores,⁽¹³⁾ se pudo apreciar que la cifra de personas mayores de 60 años presentaban periodontitis crónica muy destructiva, corroborando que deben intensificarse las actividades educativas.

Los hábitos inadecuados pueden traer efectos indeseados para el adulto mayor, por lo que conocer los riesgos que provoca el tabaquismo y alcoholismo es de suma importancia para prevenir cualquier enfermedad. Torres e Ibáñez⁽¹⁴⁾ refirieron en su investigación que el consumo de cigarro provoca efectos perjudiciales para la salud bucal de los pacientes, haciendo énfasis en la actuación del estomatólogo para reducir el consumo de tabaco en los adultos mayores.

Las acciones de promoción y prevención desde la primera interacción del estomatólogo con el adulto mayor son de vital importancia para lograr una adecuada salud bucal en la población de la tercera edad. El nivel de conocimiento de los adultos mayores participante en el estudio resultó deficiente en la mayoría de variables analizadas. El hecho de que ignoren cuáles son los hábitos que afectan la salud bucal o que las enfermedades periodontales influyen negativamente en esta, condiciona su percepción del riesgo, y por consiguiente pueden adoptar conductas no saludables para su bienestar de manera general.

REFERENCIAS

1. Naranjo Zaldívar HA, Céspedes Zaldívar JL, Sablón Pérez LM, Hechavarría Hodge MR, Castronuño González L. Intervención educativa dirigida a la promoción de salud bucal en el adulto mayor. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 16/12/2023]; 58 (274): 98-104 Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/774/pdf_222
2. Vázquez González JA, Ramos González RM, Rodríguez Suárez S, Fernández Campo R. Conocimientos sobre Salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017-2018. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2020 Oct [citado 12/12/2023]; 42(5): 2248-2261. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000502248&lng=es
3. Organización Panamericana de la Salud. Perspectivas demográficas del envejecimiento poblacional en la Región de las Américas. [Internet].2023 [citado 23/08/2023] Disponible en: <http://www.paho.org/es/documentos/perspectivas-demograficas-envejecimiento-poblacional-region-americas>
4. López Home I, Rodríguez Cabrera A, Álvarez Vázquez L. Situación de salud de las personas mayores atendidas en el área II de salud del municipio de Cienfuegos. Rev Información científica para la Dirección en Salud. [Internet].2022 [citado 18/08/2023];38():e1459. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/445/4453347003/>
5. Gutiérrez B. El adulto mayor sin dientes: una paradoja del envejecimiento desde el discurso positivo. Rev Guillermo de Ockham. [Internet].2023 [citado 21/12/2023];21(1), pp.357-372, Disponible en: <https://doi.org/10.21500/22563202.5728>
6. Davalos Vargasa CR, Monroy Beltránb SL, Muñoz Benítezc J, Olvera Floresd V, Sánchez Gómeze KE, Monjarás Ávilaf AJ. Protocolo de atención odontológica para el adulto mayor Educación y Salud [Internet]. 2020 [citado 21/12/2023]; 9(17): 89-95 Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/5811/7622/>
7. Mena Nápoles E, Mena La Rosa M , Vega Fiol M , Córdova Urgellés W , Pérez Veriel S. Intervención educativa para la preparación de los cuidadores del adulto mayor. [Internet]. 2022

- [citado 21/12/2023]; 101(2): e1058. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000200008&lng=es.
8. Sosa Rosales MC, González Longoria MCB, Mojaiber de la Peña A. Análisis de situación de salud en las comunidades. Componente bucal, una guía para su ejecución. En: Minsap. Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población. La Habana: editorial Ciencias Médica; 2017.p48-94
 9. Torrecilla Venegas R, Valdivia Morgado G, Castro Gutiérrez I, Yera Cabrera K, Yero Mier IM. Intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 17/09/2023]; 59 (278): e1034. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1034
 10. Martínez Jiménez SM, González Fortes BC, Martínez Jiménez Y, Morgado Marrero D, Cañizares Obregón J. Nivel de información sobre el cáncer bucal en población mayor de 60 años. Gac Méd Espirit [Internet]. 2022 Abr [citado 20/12/23]; 24(1): 93-101. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212022000100093&lng=es.
 11. Yero Mier I, Rodríguez Pimienta E, Pérez García L, de Castro Yero J. Conocimiento sobre prevención del cáncer bucal y factores de riesgo presentes en el adulto mayor.. Medimay [Internet]. 2022 [citado 16/12/ 2023]; 29 (1) :[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1933>
 12. Yáñez Haro D, López Alegría F. Influencia de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores: una revisión sistemática. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2023 Abr [citado 20/12/2023] ; 16(1): 62-70. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es.
 13. Pérez BBR, Ortiz MC, Duharte GC. Severidad de la periodontitis crónica en el adulto mayor. Rev de Cienc Méd de la Habana. [Internet]. 2020[citado 20/12/2023];27(2):141-150. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98923>
 14. Torres Remírez J, Ibáñez M. La Relación entre la Salud Oral y el Consumo de Tabaco. Un Estudio de los Habitantes de la Rioja Alta. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Mar [citado 22/12/2023] ; 14(1): 95-100. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000100095&lng=es