

ESTADO BUCODENTAL EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERIÁTRICO ROSA ELVIRA DE LEÓN DE LA CIUDAD DE AZOGUES (Provincia de Cañar, Ecuador) EN EL AÑO 2019.

Dental Status in older adults of the Rosa Elvira de León Geriatric Center on the City of Azogues. (Province of Cañar, Ecuador) of the year 2019.

Gordillo Castro Doris^{1*}, Calle Rojas Andrea², Oviedo Serrano Daniela², Tintin Rea José², Vergara Sarmiento Paúl²

¹ Estudiante de Odontología. Azogues, Ecuador.

² Odontólogo Especialista Docente de la Carrera de Odontología Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues, Ecuador.

*

Resumen

Objetivo: El objetivo de este estudio fue determinar las alteraciones y las patologías bucales más prevalentes en adultos mayores del Centro Geriátrico Rosa Elvira de León de la Ciudad de Azogues. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo en 35 adultos mayores del Centro Gerontológico Rosa Elvira de León, cuyas edades oscilaban entre 58 y 101 años de edad. **Resultados:** Las patologías y alteraciones más prevalentes fueron edentulismo total (78,5 %), enfermedad periodontal (34,2 %), estomatitis subprotésica (17,14 %), edentulismo parcial (21,39 %) y caries dental (20 %). En algunos casos se establecieron diferencias importantes en relación con la prevalencia de estas enfermedades y el sexo de los pacientes. **Conclusión:** Es necesario hacer un mayor énfasis en la higiene bucal de estas personas, para disminuir el impacto de estas enfermedades.

Palabras clave: Arcada Edéntula; Arcada Parcialmente Edéntula; Caries Radicular; Anciano.

Abstract

Aim: The aim of this study was to determine the alterations and oral pathologies that are most prevalent in older adults of the Rosa Elvira de León Geriatric Center on the City of Azogues. **Method:** A descriptive study was conducted in 35 older adults of the Rosa Elvira de León Geriatric Center whose ages ranged from 58 to 101 years of age. **Results:** The most prevalent pathologies and alterations were total edentulism (78,5%), periodontal disease (34,2%), stomatitis (17,14%), partial edentulism (21,39%) and tooth decay (20%). In some cases, significant differences were made in relation to the prevalence of these diseases and the sex of patients. **Conclusions:** It is necessary to place a greater emphasis on the oral hygiene of these people, to reduce the impact of these diseases.

Key words: Jaw, Edentulous; Edentulous, Partially; Root Caries; Aged.

1 INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una característica propia de los organismos vivos, se trata de un proceso irreversible, progresivo y crónico, que involucra un cambio en ciertos aspectos fisiológicos y que puede deberse a una falla de la economía humana *per se*. Alfonso P y col. citado por Sáez R. la atribuyen a una falla del código genético. Con la edad ocurre un menoscabo de la función celular, lo que se traduce en cambios estructurales y funcionales de los órganos, aparatos

y sistemas.¹ En cuanto a la dieta, por lo general los adultos mayores consumen menos calorías, proteínas, fibra y vitaminas, y en un intento de compensarlo, consumen comida rica en azúcares y grasas, lo que conlleva a un mayor deterioro en el estado de salud del adulto mayor.

Con el paso de los años en una persona van ocurriendo variaciones en la cavidad oral que son confundidas con procesos fisiológicos propios del envejecimiento; es por ello que el principal motivo de consulta estomatológica en pacientes

geriátricos se relaciona con patologías y afecciones bucodentales tales como caries radicular, leucoplasia, cáncer oral, enfermedades periodontales. Todas estas patologías están en el origen de la pérdida de órganos dentarios en personas de edad avanzada.^{2,3}

En estudios realizados por Osterberg (2010), en una muestra de 386 pacientes de ambos sexos y mayores de 70 años, se observó una prevalencia de edentulismo bimaxilar de 55 % en el sexo femenino y de 46 % en el sexo masculino, siendo la más frecuente la pérdida total de los dientes en los maxilares de los cuales los pacientes más afectados resultaron ser los de mayor edad.⁴ Por otra parte, estudios realizados en Uruguay muestran que la enfermedad periodontal moderada a grave fue la patología más prevalente en pacientes adultos mayores de sexo masculino en comparación con los de sexo femenino. Además, se observó que los individuos que residían en la provincia tenían una mayor prevalencia de enfermedad periodontal grave que los que vivían en la capital.⁵

Son muy pocos los estudios que abordan esta temática en el contexto de la Sierra Ecuatoriana. De allí que el propósito de este trabajo fue establecer las condiciones de salud bucodental en adultos mayores, residentes de un centro geriátrico de la ciudad de Azogues (Provincia de Cañar, Ecuador).

2 METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, con un grupo de adultos mayores residentes del Centro Geriátrico Rosa Elvira de León de la Ciudad de Azogues (provincia de Cañar, Ecuador). Se incluyeron en el estudio a aquellas personas, que hubiesen firmado el consentimiento informado (o sus representantes legales) y que se mostrasen dispuestos a colaborar con el estudio.

El examen bucal, el cual se realizó con un set de diagnóstico odontológico (espejo bucal N5, mango para espejo bucal, pinza algodonerá, y explorador). Tres estudiantes de la carrera de Odontología (Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues) fueron calibrados por especialistas en criterios de diagnóstico caries, enfermedades periodontales, edentulismo y estomatitis.

Los datos obtenidos se recopilaron y analizaron en el software Microsoft Excel, con el fin de presentar una estadística descriptiva de los mismos.

3 RESULTADOS

La población estuvo conformada por 35 pacientes cumplieron los criterios de selección, 25 mujeres (71,43 %) y 10 hombres (28,57 %). El promedio de edad fue 84,2 años ($\pm 10,93$). La menor edad registrada fue 58 años, y la mayor fue 101 años (Tabla 1).

El edentulismo total afectó al 78,5 % de los residentes, mientras que el edentulismo parcial alcanzó el 21,39 %.

Los valores de prevalencia con respecto a la condición de edentulismo total, en función del maxilar afectado, resultaron ser muy similares en hombres y en mujeres (Tabla 2). En efecto, existe una variación poco significativa en cuanto a la proporción de hombres afectados por edentulismo total en cualquiera de sus maxilares (70 %) en relación con las mujeres (80-84 %). Sin embargo, esta diferencia se acentúa cuando se considera el edentulismo parcial en el maxilar inferior, el cual prácticamente se duplica en el caso de los hombres en relación con las mujeres (30 % versus 16 %).

En cuanto a la prevalencia total de caries, el valor obtenido fue del 20 %; sin embargo, este parámetro se duplica en el caso de los hombres con respecto a las mujeres (30 %, $n=3$ versus 16 %, $n=4$, respectivamente). Por el contrario, cuando se considera la enfermedad periodontal, los valores se invierten: el 34,2 % de los residentes presentan esta patología. Sin embargo, la prevalencia en mujeres (40 %; $n=10$) es el doble de lo detectado en los hombres (20 %; $n=2$). De manera similar, en el caso de la estomatitis se observó que el 24 % ($n=6$) de las mujeres presentan esta enfermedad, mientras que ningún hombre presenta dicha patología.

4 DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos durante la realización del presente estudio muestran una elevada prevalencia de edentulismo total entre los residentes del centro geriátrico. Por otro lado, no evidenciamos diferencias significativas a nivel de la condición de edentulismo al comparar hombres y mujeres, en un centro geriátrico de la ciudad de Azogues. No obstante, al discriminar entre maxilares (superior/inferior), la prevalencia en hombres duplica a la de las mujeres. Algo similar sucede con la caries.

Los resultados de este estudio son similares a los reportados por Sánchez (2016) en la ciudad de Zaruma – Ecuador en la cual se encontró un 26 % de edentulismo parcial y 76 % de edentulismo total.⁶ Sin embargo, discrepan del trabajo de Joya y Quinteros en Lima (2014),⁷ realizado en Lima – Perú, quienes reportaron prevalencias del 28 % para el edentulismo total y 28 % para el edentulismo parcial.

En relación a la caries dental se evidenció una prevalencia de 20 % en los pacientes del centro geriátrico de Azogues. Este valor es menos de la mitad del reportado por Bustillos y col. (2015)⁸ (53,8 %). En cuanto a la asociación entre caries y sexo, nuestros datos son similares a los reportados por Sáez y cols,¹ quienes afirman que las mujeres son más susceptibles de padecer caries y alteraciones bucales.

En relación con la enfermedad periodontal, nuestros datos indican que prácticamente un tercio de la población total de residentes del centro geriátrico de Azogues sufren de esta patología. Este valor es inferior al reportado por Almiron y col,⁹ quienes detectaron periodontitis en dos tercios (66,7 %) de los ancianos evaluados en su estudio. Sin embargo, en otros trabajos se han reportado valores más parecidos a los nuestros. Por ejemplo, Mayorga (2017)¹⁰ estableció que el

EDAD	SEXO					
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
55-75 años	4	11,42	2	5,71	6	17,14
76-95 años	15	42,85	8	22,85	23	65,71
96 en adelante	6	17,14	0	0	6	17,14
TOTAL	25	71,4	10	28,6	35	100

n=35

Tabla 1. Distribución de pacientes según edad y sexo.

	Maxilar Superior				Maxilar Inferior							
	E. Parcial		E. Total		TOTAL		E. Parcial		E. Total		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Femenino	4	16%	21	84%	25	100	5	20	20	80	25	100
Masculino	3	30%	7	70%	10	100	3	30	7	70	10	100

n=35

Tabla 2. Condición de edentulismo según maxilar de acuerdo al sexo.

20% de los ancianos residentes en la ciudad de Riobamba (Ecuador) sufrían de esta condición.

Romero y col.¹¹ en el año 2015 informan que los principales factores que causan la estomatitis subprotésica son los malos hábitos, tales como: fumar, una higiene bucodental deficiente, el consumo de alimentos calientes o irritantes, uso nocturno de prótesis o desadaptación de las mismas. En esta investigación el factor etiológico que ocasiona esta patología fue el uso continuado de la prótesis - inclusive en las noches - sumado al hecho de que en muchos casos las prótesis están desadaptadas y con higiene deficiente. Vázquez de León y col.¹² en el año 2017 mencionan que la estomatitis suele ser más prevalente en las mujeres, con un 70%; además, que los individuos cuyas edades oscilan entre 45 a 54 años son los más afectados. Estos datos son similares a los hallados en el presente estudio.

Por otro lado, González y col.¹³ en el año 2016 determinaron que la estomatitis afecta más a personas portadoras de prótesis acrílicas, debido a la porosidad del material. Este hallazgo es similar a lo encontrado en nuestro estudio, puesto que la estomatitis subprotésica se presentó solo en pacientes portadores de prótesis acrílicas.

En conclusión, hemos visto que las alteraciones y patologías bucales más prevalentes fueron entre las personas mayores residentes en el centro geriátrico Rosa Elvira de León de la Ciudad de Azogues fueron el edentulismo total, la enfermedad periodontal, el edentulismo parcial, la caries dental y la estomatitis subprotésica. En algunos casos se establecieron diferencias importantes en relación con la prevalencia de estas enfermedades y el sexo de los pacientes.

Todo lo anterior pone de manifiesto la necesidad de hacer un mayor énfasis en la higiene bucal de estas personas.

REFERENCIAS

- Sáez Carriera R, Carmona M, Jiménez Quintana Z, Alfaro X. Oral changes in the older adult. *Rev Cubana Estomatol.* 2007; 44 (4): 1-14.
- Laplace B, Legra S, Laplace J, Marquez D, Suarez L, Castellanos L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. *CCM.* 2013; 17(4): 477-488.
- Ruiz H, Herrera A. La prevalencia de periodontopatías y algunos factores de riesgo en el adulto mayor. *Rev Cubana de Investigaciones Biomédicas.* 2009. 28(3): 73-82.
- Vanegas AVECILLAS E, Villavicencio CAPARÓ E, Alvarado JIMÉNEZ O, ORDÓÑEZ PLAZA P. Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la Clínica universitaria Cuenca Ecuador. *Rev Estomatol.* 2018; 26 (4): 17-52.
- Pérez L. Salud periodontal en gerontes de casas de abuelos en Pinar del Río. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río.* 2015; 19(2): 195-205.
- Sánchez V. Perfil epidemiológico bucodental del anciano Hogar Casa Betania de la ciudad de Zamora periodo marzo-julio 2016. "odontologist". Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2016. 57 p.
- Joya LD, Quintero LE. Caracterización de la salud bucal de las personas mayores de 65 años de la ciudad de Manizales, 2008. *Hacia promoc. salud.* 2015; 20(1)
- Bustillos L, Arellano L, Zambrano R, Manoochehri A. Prevalencia de caries y lesiones bucales en adultos mayores

- institucionalizadas en Mérida. Venezuela. Revista odontológica de los Andes.2015; vol 10(2):pág.19-24
- 9 Almirón PA, Brites E, Denis SE, 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. 2016;14(1):32-39
 - 10 Mayorga D. Incidencia de las principales patologías orales en pacientes geriátricos del hogar de ancianos Instituto Estupiñán de Latacunga. “Odontolgist”. Riobamba – Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2017. 27 p.
 - 11 Romero C, Rodríguez B, Ortega S. Estado prostodóncico y Salud Bucal en pacientes que solicitaron reparación protésica. Correo científico médico de holguín. 2015.
 - 12 Vázquez de León et al. Caracterización de paciente portadores de estomatitis subprotésica. Universidad de Ciencias médicas de Cienfuegos, Cuba. de diciembre, 2017.
 - 13 Gonzalez Y, Dumenigo A, Boullon F. Comportamiento de la estomatitis subprotésica en pacientes con prótesis dental superior. Vol 15. 2016. Pg 37-40.

Recibido: 01 de Febrero del 2019

Aceptado: 15 de abril del 2019