

## ARTÍCULO ORIGINAL:

# ESTADO DE SALUD BUCAL DE ADULTOS MAYORES DEL ÁREA NORTE DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS

## Oral health status of elderly persons in the North area of the Sancti Spíritus municipality

Jorge Luis de Castro Yero<sup>1</sup> , Rolando Torrecilla Venegas<sup>1</sup>  , Ileana María Yero Mier<sup>2</sup> , Irma Castro Gutiérrez<sup>1</sup> , Liuver Ramírez Ramírez<sup>3</sup> .

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spíritus, Cuba.

<sup>2</sup> Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus. Sancti Spíritus, Cuba.

<sup>3</sup> Hospital General Provincial “Camilo Cienfuegos”. Sancti Spíritus, Cuba.



**Citar Como:** de Castro Yero JL, Torrecilla Venegas R, Yero Mier IM, Castro Gutiérrez I, Ramírez Ramírez L. Estado de salud bucal de adultos mayores del área Norte del municipio Sancti Spíritus. SPIMED [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso];1(2):e14. Disponible en: <http://www.revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/14>

**Correspondencia a:**

Rolando Torrecilla Venegas

**Correo Electrónico:**

irmac.ssp@infomed.sld.cu

**Conflicto de Intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

**Recibido:** 26-04-2020

**Aceptado:** 06-06-2020

**Publicado:** 15-06-2020

**Palabras Clave:** adulto mayor; conocimientos, actitudes y prácticas en salud; salud bucal.

**Keywords:** elderly person; health knowledge, attitudes, practice; oral health

### RESUMEN

**Introducción:** la salud de bucal de los adultos mayores es fundamental para tener una buena calidad de vida.

**Objetivo:** describir el estado de salud bucal en los adultos mayores del CMF 10 del Área Norte del municipio Sancti Spíritus en el período de septiembre 2019 a enero 2020.

**Métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal cuyo universo quedó constituido por 134 pacientes mayores de 60 años del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus que acudieron con necesidad de atención estomatológica. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, clasificación epidemiológica, enfermedades bucales y nivel de conocimientos sobre salud bucal.

**Resultados:** predominó el sexo femenino con el 58,2 % y el grupo de 60 a 69 años con 47%. El 51,5 % de los pacientes fueron enfermos, la enfermedad periodontal constituyó la afección presente de mayor prevalencia con el 51,5 % seguida de la caries dental en un 35,1 %, el nivel de conocimiento sobre salud bucodental fue evaluado de malo en el 73,9 % de los adultos mayores del estudio.

**Conclusiones:** predominó el sexo femenino y el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue evaluado de malo. Se clasificaron como enfermos más de la mitad de los pacientes estudiados y la enfermedad periodontal fue la de mayor prevalencia.

### ABSTRACT

**Introduction:** the oral health of elderly persons is essential to have a good quality of life.

**Objective:** to describe the oral health status in elderly persons of CMF 10 of the North Area of the Sancti Spíritus municipality in the period from September 2019 to January 2020.

**Methods:** a descriptive observational cross-sectional study was carried out whose universe consisted of 134 patients older than 60 years of CMF 10 from the North area of the Sancti Spíritus municipality who came in need of dental care. The variables studied were: age, sex, epidemiological classification, oral diseases and level of knowledge about oral health.

**Results:** female sex predominated with 58,2 % and the group from 60 to 69 years with 47 %. 51,5 % of the patients were sick, periodontal disease was the most prevalent present condition with 51,5 % followed by dental caries in 35,1 %, the level of knowledge of oral health was evaluated as poor in 73,9 % of the older adults in the study.

**Conclusions:** female sex predominated and the level of knowledge about oral health was evaluated as bad. More than half of the patients studied were classified as sick and periodontal disease was the most prevalent.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es uno de los grandes problemas sociales del siglo XXI. El número de personas que rebasó los 60 años en el pasado siglo aumentó, al igual que el número de los individuos mayores de 80 años.<sup>1</sup>

América Latina, igualmente, se encuentra en medio de esta transformación demográfica de largo alcance. Tal es la situación, que se estima que algunos países latinoamericanos como Brasil, Chile y México, podrían llegar a tener poblaciones más envejecidas que la de los Estados Unidos de Norteamérica. Es interesante notar que tanto países desarrollados como aquellos en desarrollo envejecen o comienzan a hacerlo. Los primeros se convirtieron en sociedades prósperas antes de envejecer, mientras que los segundos lo hacen sin alcanzar la prosperidad.<sup>2</sup>

La población cubana se caracteriza por presentar una dinámica demográfica lenta dentro del contexto de los países latinoamericanos. Esto se debe a la influencia de la fecundidad, la cual desde inicios del presente siglo fue relativamente baja, tuvo un aumento en el primer lustro de la etapa revolucionaria, para luego caer por debajo del nivel de reemplazo demográfico desde 1978. Cuba es un país con una esperanza de vida de 78,97 años para los hombres y 80 para las mujeres. Con una población mayor de 60 años, es uno de los más envejecidos de América Latina y está previsto que tendrá la población más longeva de este continente en el 2025. 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.<sup>3</sup>

La salud bucal es parte integrante de la salud general pues un individuo no puede considerarse completamente sano si existe presencia activa de enfermedad bucal. Las enfermedades bucodentales han existido a lo largo de la historia de la humanidad y en todas las regiones del mundo.<sup>4</sup>

Las personas mayores presentan gran variedad de problemas bucales tales como caries, enfermedad periodontal, pérdida dentaria, prótesis dentales no funcionales, lesiones en la mucosa oral, xerostomía, etc. Estos problemas, a su vez, pueden impactar fuertemente en su calidad de vida.<sup>3</sup>

Los ancianos arriban a la vejez sometidos a un gran número de factores de riesgo y a enfermedades bucodentales prevenibles que devienen un importante problema de salud por su alta prevalencia, su demanda pública y el fuerte impacto sobre las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación y discapacidad social y funcional, así como también por su efecto sobre la calidad de vida de la población.<sup>4</sup>

Para lograr que la población de la llamada tercera edad goce de una adecuada calidad de vida, debe brindársele especial atención al estado de salud de este grupo, a la determinación de los factores de riesgo de las principales enfermedades que lo afectan, a la predicción de discapacidades, a proporcionársele seguridad económica y material, así como la protección social y familiar requerida.<sup>3</sup>

En Cuba, existe el Programa de Atención al Adulto Mayor, en él se recogen las actividades relacionadas con la promoción de salud y la prevención de enfermedades, acciones dirigidas a mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional que constituye a su vez un grupo priorizado dentro del Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población.<sup>5</sup>

Los adultos mayores en su mayoría le restan importancia a la salud bucal y a la relación que puede existir con la salud general. Con todos estos elementos, se decide realizar la presente investigación, para describir el estado de salud bucal de los adultos ma-

yores del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus en el período de septiembre 2019 a enero 2020.

## MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal cuyo universo quedó constituido por 134 pacientes mayores de 60 años del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, que acudieron con necesidad de atención estomatológica a la Clínica Estomatológica Docente Provincial. A todos se les llenó el modelo de historia clínica individual vigente, se estudió todo el universo, por lo que no se extrajo muestra.

Los pacientes fueron informados previamente de la investigación, explicándoles los objetivos y los procedimientos utilizados. Se les explicó además que su entrada a la investigación era totalmente voluntaria y que de no aceptar tenían garantía de continuar recibiendo atención médica sin que esta afecte sus relaciones con el estomatólogo. Se contó con el consentimiento oral y escrito de los participantes, los que cumplieron los criterios de inclusión (aceptabilidad del anciano, personas de ambos sexos, de 60 años y más de edad, pacientes que se encontraban en buenas condiciones psíquicas y mentales y que pertenecieran al área de salud). Además, se garantizó la confidencialidad de los datos que se recogieron, que se utilizaron con fines estrictamente científicos cumpliendo con los parámetros éticos. Para la realización del estudio se contó con la aprobación del comité de ética y el consejo científico de la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus.

Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, clasificación epidemiológica, enfermedades bucales (caries dental, enfermedad periodontal, lesiones de la mucosa y disfunción masticatoria) y nivel de conocimientos sobre salud bucal (bueno, regular y malo).

Se emplearon métodos del nivel empírico como la observación (para realizar el examen clínico y el diagnóstico de las enfermedades bucales), la encuesta (para determinar los conocimientos sobre salud bucodental mediante el cuestionario nacional sobre salud bucodental<sup>5</sup>) y el análisis de documentos como la Historia Clínica Individual (para recoger la información del paciente relativo a sus datos sociodemográficos, enfermedades bucales presentes). Del paquete informático de Microsoft Office 2013 se empleó, para el procesamiento de los datos, el programa Microsoft Excel y se confeccionó una base de datos para recolectar la información. Se aplicaron 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 la frecuencia absoluta y relativa.

La enfermedad periodontal se determinó a partir del índice periodontal de Russell revisado.<sup>6</sup>

## RESULTADOS

Se observó un predominio del sexo femenino con un 58,2 %, el grupo de edad que más aportó a la investigación fue el de 60 a 69 años con 47 %. (Tabla 1)

**Tabla 1.** Adultos mayores según edad y sexo del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, 2019-2020

Grupos de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	%	No.	%	No.	%
60 a 69 años	25	39,7	38	60,3	63	47,0
70 a 79 años	24	42,9	32	57,1	56	41,8
80 y más años	7	46,7	8	53,3	15	11,2
<b>Total</b>	56	41,8	78	58,2	134	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Con relación a la clasificación epidemiológica de los adultos mayores, el 51,5 % estaba enfermo, seguido de los sanos con riesgo para un 40,3 %. (Tabla 2)

**Tabla 2.** Clasificación epidemiológica según grupos de edades de los adultos mayores del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, 2019-2020

Grupos de edades	Clasificación epidemiológica					
	Sano con riesgo		Enfermo		Deficiente discapacitado	
	No.	%	No.	%	No.	%
60 a 69 años	25	39,7	33	52,4	5	47,0
70 a 79 años	25	44,6	27	48,2	4	41,8
80 y más años	4	26,7	9	60,0	2	11,2
<b>Total</b>	54	40,3	69	51,5	11	100

Fuente: Historia Clínica Individual

De las enfermedades latentes en la población se observó la presencia de la enfermedad periodontal en 51,5 %, seguida de la caries dental en el 35,1 % y el 14,2 % presentó disfunción masticatoria. (Tabla 3)

**Tabla 3.** Enfermedades bucales según grupos de edades de los adultos mayores del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, 2019-2020

Grupos de edades	Enfermedades bucales							
	Caries dental		Enfermedad periodontal		Lesiones de la mucosa		Disfunción masticatoria	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
60 a 69 años	17	27,0	33	52,4	2	3,2	9	14,3
70 a 79 años	23	41,1	27	48,2	3	5,4	7	12,5
80 y más años	4	46,7	9	60,0	1	6,7	3	20,0
<b>Total</b>	47	35,1	69	51,5	6	4,5	19	14,2

Fuente: Historia Clínica Individual

El nivel de conocimiento sobre salud bucodental en los adultos mayores encuestados de forma general, fue desfavorable. El 73,9 %, fue evaluado de malo, el 19,4 % de regular y de bueno el 6,7 %. (Tabla 4)

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos según grupos de edades de los adultos mayores del CMF 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, 2019-2020

Nivel de conocimientos	Grupos de edades						Total	
	60 a 69 años		70 a 79 años		80 y más años			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Bueno</b>	5	7,9	3	5,4	1	6,7	9	6,7
<b>Regular</b>	13	20,6	12	21,4	1	6,7	26	19,4
<b>Malo</b>	45	71,4	41	73,2	13	86,7	99	73,9
<b>Total</b>	63	47,0	56	41,8	15	11,2	134	100

Fuente: Cuestionario Nacional sobre conocimientos de salud bucodental

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se pudo comprobar que, con relación a las distribuciones de edad y sexo, predominó el sexo femenino y las edades ente 60 y 69 años, similar al estudio realizado por Pérez Barrero BR et al.<sup>7</sup> donde el mayor número de los encuestados se encontraron entre 60 y 69 años, seguidos entre 70 y 79 años y el grupo más pequeño el de 80 y más, predominando el sexo femenino en un 62,5 %.

Predominaron los adultos mayores enfermos con relación a la clasificación epidemiológica, esto puede estar dado porque los adultos mayores muestran mayor interés por enfermedades crónicas no transmisibles y le restan importancia a la salud bucal, sin darse cuenta que esta última afecta a la salud general y a su calidad de vida. La investigación coincide con lo reportado por Rodríguez Jiménez ML et al.<sup>8</sup> que reportó que el 43,8 % de su población mayor de 60 años estaba enferma, concuerda además con Reyes Romagosa D et al.<sup>9</sup> quien refiere que de los pacientes adultos mayores el mayor por ciento correspondió al grupo III enfermo. Discrepa del estudio realizado por Díaz Sánchez LS et al.<sup>1</sup> donde el mayor número de encuestados pertenecen al grupo II sano con riesgo.

Los procesos inflamatorios gingivales y periodontales están catalogados entre las afecciones más comunes del género humano y en la tercera edad destruye gran parte de la dentadura natural; en el estudio predominaron las periodontopatías, lo que se debe al factor tiempo pues a mayor edad, mayor afectación periodontal, unido a la deficiente higiene bucal que frecuentemente exhiben estos pacientes.

Los resultados se asemejan a lo planteado por Almirón PA et al.<sup>10</sup> quienes obtuvieron en su investigación que el 66,7 % de sus encuestados padecía de enfermedad periodontal; se concuerda además con Domínguez Santana L et al.<sup>11</sup> donde el 69,7 % de los adultos mayores presentaron enfermedad periodontal.

Difiere del estudio realizado por Díaz Sánchez LS et al.<sup>1</sup> y Rodríguez Bello HI et al.<sup>13</sup> quienes refirieron que en sus encuestados las enfermedades de mayor prevalencia fueron la disfunción masticatoria y la caries dental respectivamente.

El nivel de conocimientos en el estudio fue en su mayoría malo, similar a lo reportado por Rodríguez Bello HI et al.<sup>12</sup>, Martínez Pérez ML et al.<sup>13</sup> y Rodríguez García NM et al.<sup>14</sup> quienes encontraron que la mayoría de sus poblaciones tenían conocimientos valorados de malos.

Cuba asume hoy un envejecimiento demográfico que lucha por alcanzar una longevidad satisfactoria, crear modalidades de atención en la comunidad y en los servicios estomatológicos que per-

mitan resolver este problema mediante actividades educativas y preventivas, que incidirán positivamente en la calidad de vida del adulto mayor, es por eso que la Estomatología geriátrica tiene un rol imprescindible que desempeñar.

Los autores consideran que los resultados obtenidos demostraron la necesidad de aplicar estrategias preventivas para lograr cambios favorables en el estado de salud bucal de la población, a partir de la educación para la salud, la información y comunicación para modificar factores de riesgo y lograr salud bucal con calidad de vida para este grupo priorizado en nuestro país.

## CONCLUSIONES

Predominó el sexo femenino y el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue evaluado de malo. Se clasificaron como enfermos más de la mitad de los pacientes estudiados y la enfermedad periodontal fue la de mayor prevalencia.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

**JLCY y RTV** se encargaron de la concepción y diseño de la investigación, así como de la redacción del manuscrito. **IMYM** se encargó del aporte de pacientes o material de estudio. **ICG** y **LRR** realizaron el procesamiento estadístico y la revisión crítica del manuscrito. Todos los autores aprobaron la versión final.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 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 2019 Sep 10]; 22(5): 483-489. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192018000500005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000500005&lng=es)
- León S, Giacaman RA. Realidad y desafíos de la salud bucal de las personas mayores en Chile y el rol de una nueva disciplina: Odontogeriatría. Rev. méd. Chile [Internet]. 2016 Abr [citado 2019 Sep 10]; 144(4): 496-502. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000400011&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000400011&lng=es)
- Blanco Mederos FM. Consideraciones actuales sobre la Estomatología Geriátrica y su importancia para una longevidad saludable. Rev. Med. Electrónica. [Internet]. 2017 Feb [citado 2019 Sep 10]; 39(1): 70-83. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000100009&lng=es)
- Rodríguez Aguila E, Mena Cardoso A, Cabrera Llano S. Salud bucal en el adulto mayor. Rev. Acta Médica del Centro [Internet]. 2016 [citado 2019 Sep 10]; 10(4): 1-3. Disponible en: <https://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/767/1010>
- Colectivo de autores. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 2017.
- González Naya G. Estomatología General Integral. ECIMED: Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2013.
- Pérez Barrero BR, González Rodríguez WC, Ortiz Moncada C, Cuevas Gandaria MÁ, Gutiérrez Galano IE. Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. Rev. inf. cient. [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Ene 24]; 98(5): 566-576. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000500566&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000500566&lng=es)
- Rodríguez Jimenez ML, Martínez Céspedes LI, Ladrón de Guevara Cruz TE, Lao Bernal ÁY. Análisis de la situación de salud bucal de un consultorio médico de la familia. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2016 [citado 24 Ene 2020]; 41(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/646>
- Reyes-Romagosa D, Paneque-Gamboa M, Fariñas-Gilart M, Moreno-Mompié M, Jiménez-Noguera C. Estado de salud bucal en pacientes del municipio manzanillo. Granma. Enero – Marzo. 2016. MULTIMED [Internet]. 2017 [citado 2020 Ene 24]; 21(1): [aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/457>
- Almirón PA, Britez E, DenisSE, Macchi AA, Maidana JA, Morales Aet al. Condiciones de salud oral en ancianos del club geriátrico "Abue-Club", Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2016 [citado 2020 Feb 07]; 14(1):32-39. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/download/771/611>
- 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. Medimay [revista en Internet]. 2016 [citado 2020 Feb 11]; 22(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/927>
- Rodríguez Bello Haydeé Isabel, García García Flérida, Echemendía Carpio Yanaysy. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spiritus. 2011. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Feb 13]; 17(3): 56-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300009&lng=es)
- 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 2020 Feb 18]; 20(4): 692-701. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812016000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400008&lng=es)
- Rodríguez García NM, Horta Muñoz DM, Vences Reyes N. Estrategia de intervención educativa dirigida a modificar los conocimientos sobre salud bucal en pacientes diabéticos. AMC [Internet]. 2018 Feb [citado 2020 Feb 07]; 22(1): 28-36. Disponible en: [https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000100006&lng=es](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000100006&lng=es)