

INTRODUCCIÓN

En salud, el concepto de calidad de vida es importante ya que permite reconocer las experiencias personales de los pacientes. La calidad de vida en relación con la salud bucal es: la analogía que el individuo genera, a manera de percepción, entre la capacidad de disfrutar y su dentición, tejidos duros y blandos; en actividades de la vida diaria; empleando para esto experiencias presentes y pasadas, sus implicaciones en el cuidado, sus expectativas, sus paradigmas e influenciados por el sistema de valores del contexto sociocultural en cada individuo.

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una búsqueda de artículos científicos en las siguientes bases de datos EBSCO, MEDLINE, PUBMED, utilizando como términos de referencia, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS EN PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA, PERIODONTITIS CRONICA, INSTRUMENTO OHRQL, se seleccionan 22 artículos de los cuales se obtuvo la matriz bibliográfica y la información.

OBEJTIVO GENERAL

Evaluar el impacto del tratamiento raspaje y alisado radicular a campo cerrado sobre la calidad de vida de adultos con periodontitis crónica.

MATERIALES Y METODOS

La investigación desarrollada fue de tipo observacional prospectivo en la que se incluyeron un total de 79 pacientes seleccionados por conveniencia conforme se iban presentando en la institución para recibir tratamiento; considerando para determinar el tamaño de la muestra al total de personas de las que se tenía registro en la institución con diagnóstico de periodontitis crónica (300 pacientes), y estableciendo para su inclusión que fueron mayores de 18 años, de ambos géneros, sistémicamente sanos, diagnosticado con enfermedad periodontal con profundidad al sondaje ≥ 5 mm en 2 o más sitios interproximales en dientes distintos, 2 o más sitios interproximales con un CAL ≥ 4 mm en dientes distintos y pérdida ósea evidente radiográficamente; que tuvieran 16 o más dientes presentes en boca, con mínimo 4 molares, que no hayan recibido administración de antibióticos en los últimos 6 meses.

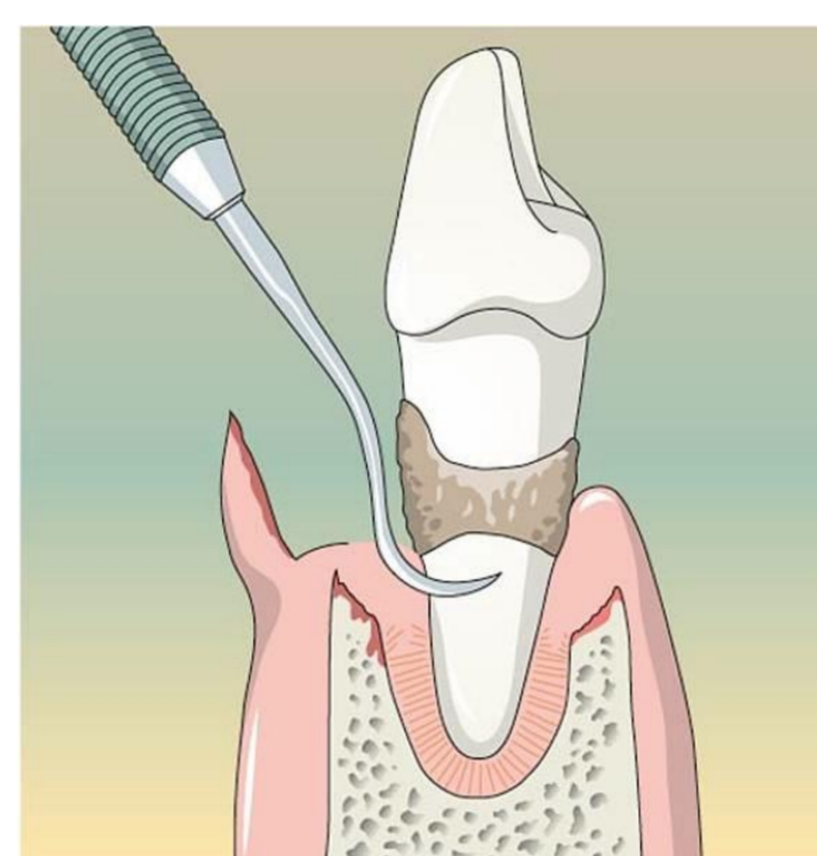
RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Para la recolección de datos se contó con el instrumento de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral – OHRQL, el cual consta de 7 dominios (dolor, boca seca, función al comer y masticar, función al hablar, función social, función psicológica y percepción de su salud) con un total de 22 subescalas, que se calificaban mediante una escala de Lickert con puntuaciones de 0 a 4, obteniendo al final un valor mínimo de la sumatoria de 0 y un máximo de 84 que representaba el peor impacto.

PRUEVA DE CAMPO

TRES ETAPAS:

1. Consentimiento informado, encuesta.
2. Raspaje y alisado radicular a campo cerrado, periodontograma con ayuda diagnóstica radiográfica y uso del índice control de placa O'Leary.
3. Encuesta final.



Curetas manuales

<http://bichotoblog.com/limpieza-dental-o-bucal/>

Raspadores ultrasónicos



<https://www.propdental.es/blog/odontologia/limpieza-dental/>

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para el análisis de la calidad de vida se consideraron diferentes características o dominios, el primero de ellos fue el dolor, observando cambios importantes tras la intervención de raspaje y alisado radicular.

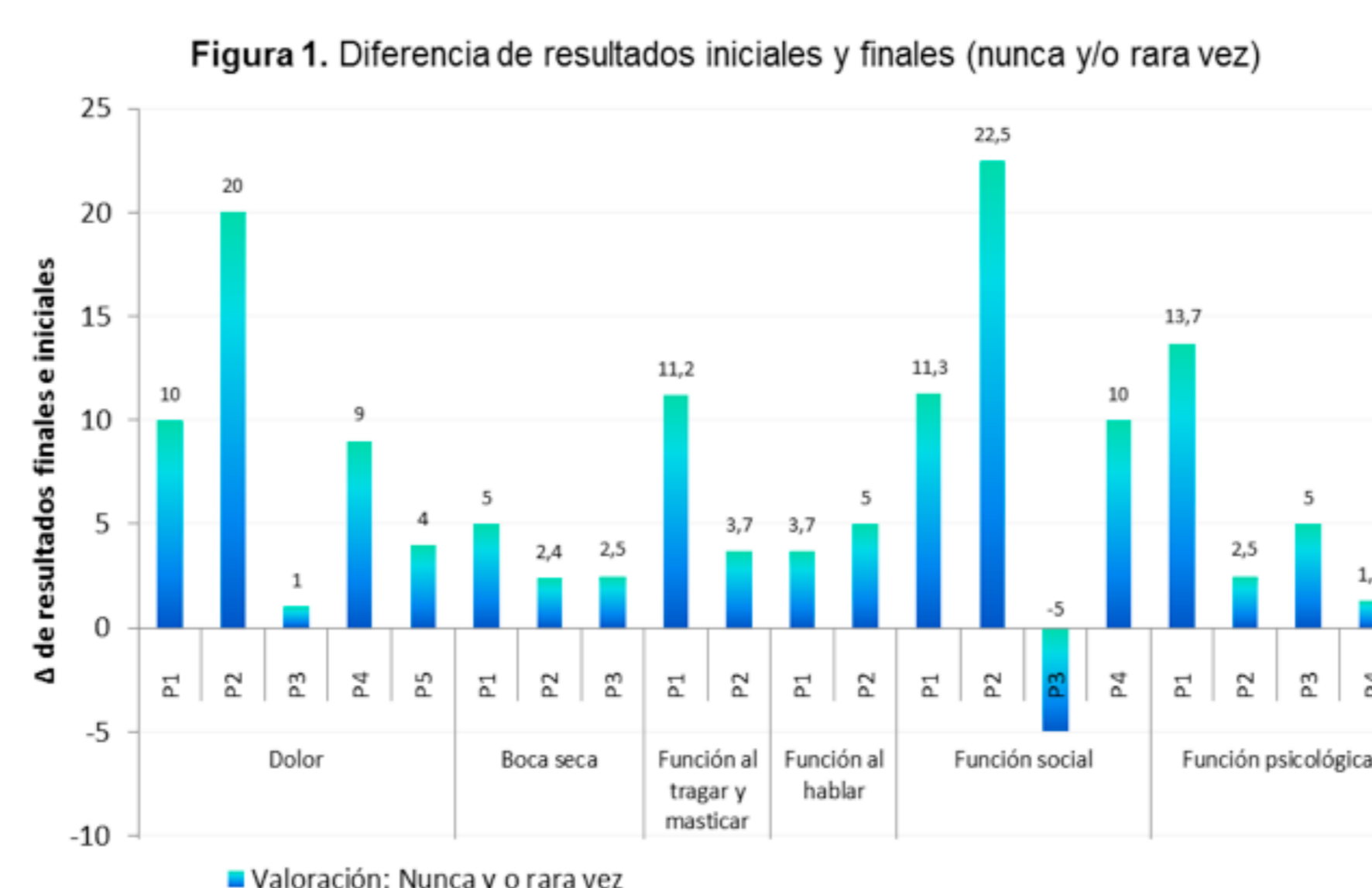
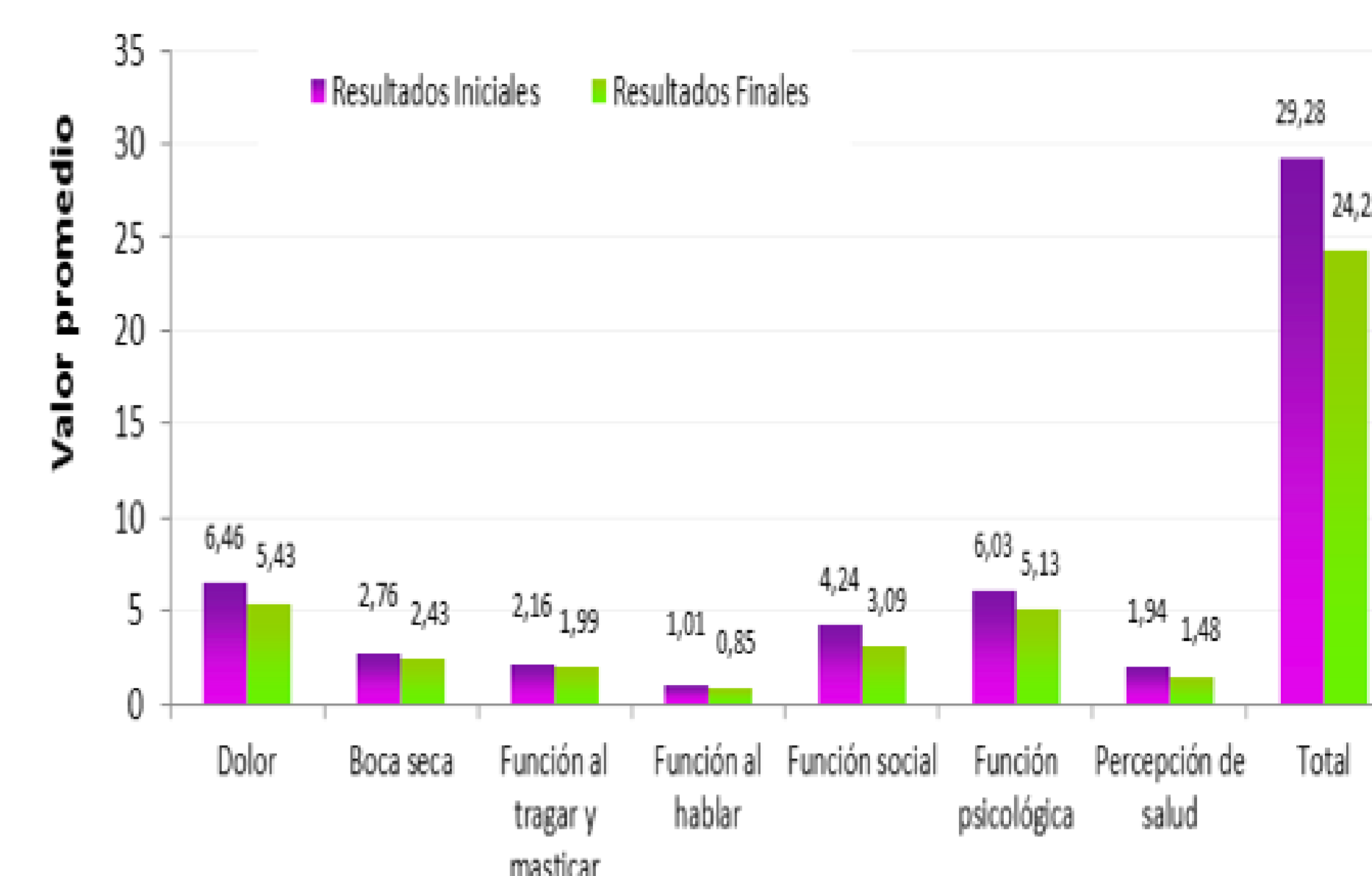


Figura 2. Variación entre los resultados iniciales y finales de los dominios analizados



CONCLUSIÓN

Con la realización del tratamiento de raspaje y alisado radicular a campo cerrado se logró un impacto positivo sobre la calidad de vida de los adultos con periodontitis crónica que fueron tratados en las clínicas del postgrado de periodoncia de UNICOC- Bogotá; logrando principalmente cambios significativos en aspectos como la disminución del dolor percibido, la capacidad de interactuar socialmente, a nivel psicológico y la percepción de salud general.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. MacEntee MI, Prosth D. Quality of life as an indicator of oral health in older people. JADA 2007; 138(9 supplement): 47S-52S.
2. Jiménez J, Esquivel RI, Martínez N. Percepción de salud bucal, calidad de vida y bienestar subjetivo en ancianos. Rev ADM 2006; LXIII(5): 181-184.
3. Kotzer RD, Lawrence HP, Clovis JB, Matthews DC. Oral health-related quality of life in an aging Canadian population. Health and Quality of Life Outcomes 2012; 10(50): 1-12.
4. Concha SC. Relación de la salud oral con las enfermedades crónicas en las personas mayores: una revisión. Ustasalud Odontología 2006; 5: 49 - 63
5. Haye MA. Impact of oral health on quality of life among the elderly population of Joaçaba, Santa Catarina, Brazil. Braz Oral Res 2004; 18(1): 85-91.
6. Wärnberg E, et al. Impact of dry mouth conditions on oral health-related quality of life in older people. Gerodontology 2005; 22: 219-226.
7. Bavaresco KG, et al. Factors related to oral health-related quality of life of independent brazilian elderly. International Journal of Dentistry 2013; ID 705047: 1-8.
8. Rodrigues SM. Implications of edentulism on quality of life among elderly. Int. J. Environ. Res. Public Health 2012; 9: 100-109.
9. McGrath C, Bedi R. Can dental attendance improve quality of life. British Dental Journal 2001; 190: 262-265.
10. McMillan AS, Wong MCM, MPhil B. Emotional effects of tooth loss in community-dwelling elderly people in Hong Kong. Int J Prosthodont 2004; 17: 172-176.