Institución Universitaria COLEGIOS de Colombia
UNICOC

COLEGIO ODONTOLÓGICO
COLEGIO JURÍDICO
COLEGIO ADMINISTRATIVO

MANIFESTACIONES ORALES MAS FRECUENTES EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN DOS HOGARES GERIATRICOS DE SANTIAGO DE CALI 2011

INTEGRANTES

SANDRA M. PEREZ	072511
DIANA M. ARAGÓN	072529
JOANNA DAZA	072536
DAYANA RODRIGUEZ	072537

Planteamiento del problema

- Organización Mundial de la Salud (OMS):

  aumento porcentual de la poblacion mayor a 60 años. 32% de la población mundial.
- Colombia en 1973: pais en america latina con transformaciones mas intensas en la estrucutra poblacional.
- Envejecimiento: mayor grado de compromiso organico y psiquico.
- Fenómeno universal, proceso dinámico, irreversible, inevitable y progresivo, declinación de la función del organismo como todo.

Planteamiento del problema

- Los primeros signos en la cavidad bucal : oscurecimiento de los dientes y los degastes fisiológicos

- Resultados de las patologías que se presentan en boca por alteraciones sistémicas de alguna enfermedad específica, manifestaciones como la periodontitis, xerostomía, y efectos de factor sociocultural y económicos (9)(13).

Planteamiento del problema

Cambios en:

- ✓ El periodonto
- ✓ En la mucosa oral
- ✓ En los labios
  - – queilitis comisural
  - – En el huso alveolar se presenta reabsorción
- ✓ Los medicamentos
  - – polifarmacia practicada por un número muy alto de adultos mayores. (6)

Justificación

- Las naciones unidas reportan que para el 2050, llegando aproximadamente a 2000 millones de adultos mayores (2) y se menciona que las enfermedades que pueden afectar al adulto mayor pueden estar comprometidos física y psicológicamente.

- Es importante recordar que cada individuo tiene una característica propia , influyendo los factores genéticos, ambientales, nutricionales, económicos y sociales (13)

- Al observar el impacto de la vejez en la sociedad y la preocupación para solventar la necesidad del paciente adulto mayor es bueno reflexionar acerca de las funciones alteradas presentadas al transcurso de los años y la influencia en la calidad de vida de los individuos

Objetivo general

- Determinar la frecuencia de manifestaciones orales en adultos mayores institucionalizados en dos hogares geriátricos de Santiago de Cali en 2011

Objetivos específicos

- Establecer el nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales.
- Describir la terapia farmacológica de mantenimiento de la población sujeto de estudio.
- Identificar el estado de higiene oral de la población sujeto de estudio.
- Estimar la frecuencia de manifestaciones orales en adultos mayores institucionalizados.

Metodología

Tipo de estudio:observacional, descriptivo y transversal

Población:30 adultos mayores institucionalizados

Muestra: Censal

Criterios de selección

Inclusión:

- Las personas que acepten participar voluntariamente y personas que pertenezcan a los hogares geriátrico “mis abuelitos” y “abuelitos”.

Exclusión:

- Aquellos con diagnóstico de enfermedades autoinmunes (VIH, LE, HVB).

Variables

Independientes:

- Edad
- Sexo
- Nivel educativo
- Estrato socioeconómico
- Grupo sanguíneo
- Antecedentes familiares

Variables

- Dependientes:

- Caries
- Enfermedad periodontal
- Candidiasis
- Halitosis
- Xerostomía
- Medicación
- Estado sistémico del paciente

Procedimientos en el trabajo de campo

- Se envió una carta a los hogares geriátricos “mis abuelitos” y “abuelitos” solicitando autorización para la realización de el estudio.

- Luego de tener la autorización se realizo una charla en cada uno de los hogares donde se les explico lo que se desarrollaría con cada uno de ellos.




HORARIO DE ACTIVIDADES





Procedimientos en el trabajo de campo

- En la siguiente visita de llevo a cabo, la autorización de cada uno de los pacientes mediante el consentimiento informado y el examen clínico, con espejo, sonda periodontal y explorador, inspeccionando todos los componentes de la cavidad oral, se recolecto datos de la medicación de cada uno de los pacientes para implementar variables en el estudio.

Estandarización y Prueba Piloto

- La estandarización sobre el examen físico de la cavidad oral, se realizó con la asesoría de un cirujano oral y maxilofacial. También se conto con la asesoría de una periodoncista donde se estudiaron las características clínicas del sondaje inicial, margen gingival, profundidad de la bolsa, nivel de inserción, encía libre o marginal, encía adherente, medición y diagnósticos periodontal así mismo se realizo la estandarización en los criterios de ICDAS II bajo la tutoría de una especialista en odontologia pediátrica.

Consideraciones éticas

- Según lo dispuesto en la Resolución No. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud y en la Ley 84 de 1989 se cataloga de riesgo mínimo

Análisis estadístico

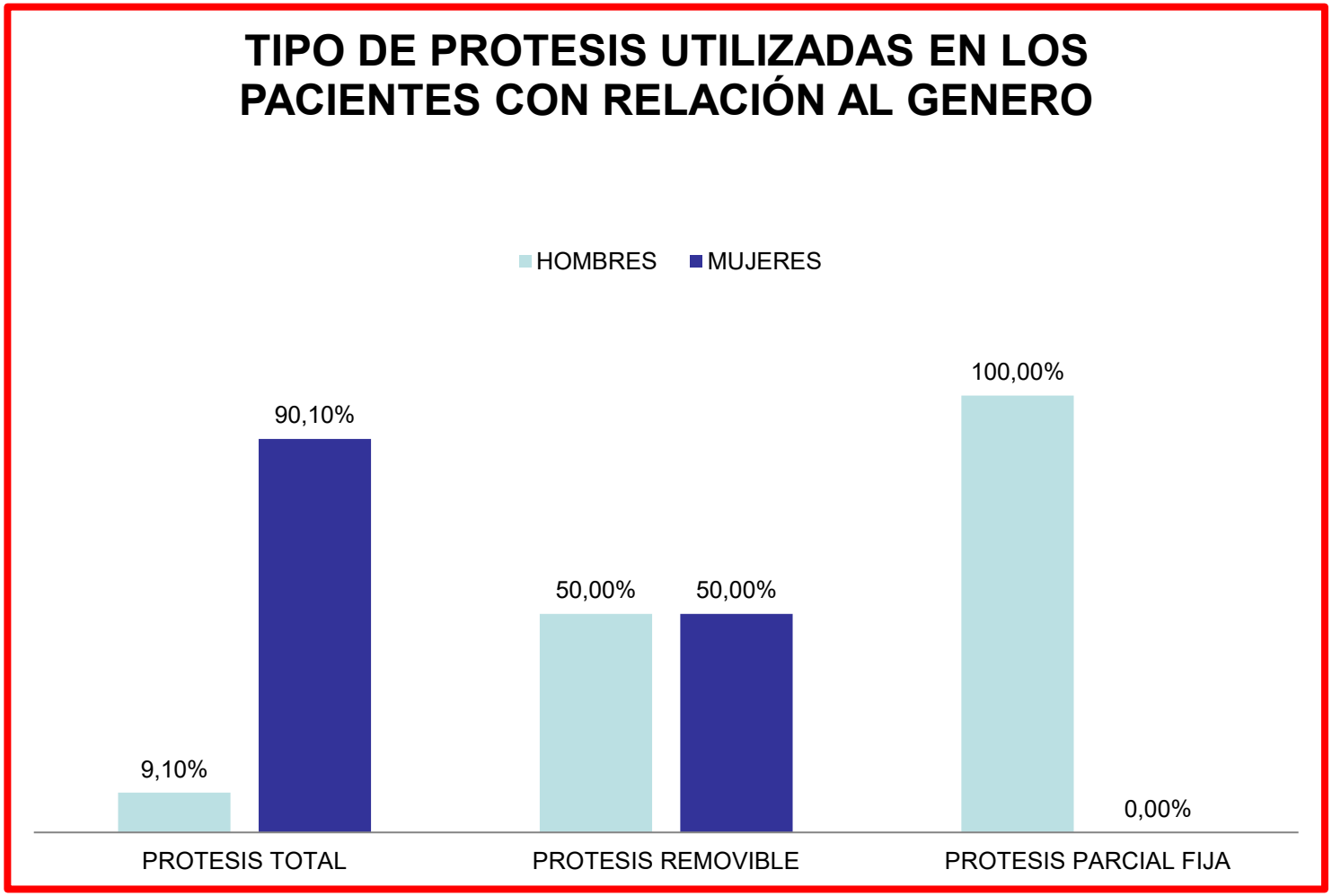
- Análisis exploratorio de cada una de las variables para conocer su comportamiento
- Calculo de medidas de tendencia central y dispersión: variables en escala numérica
- Frecuencias absolutas y relativas: variables categóricas

- Para determinar diferencias entre las variables numéricas entre grupos según el estrato se utilizo Pruebas t de Student, si cumplen los supuestos de normalidad.

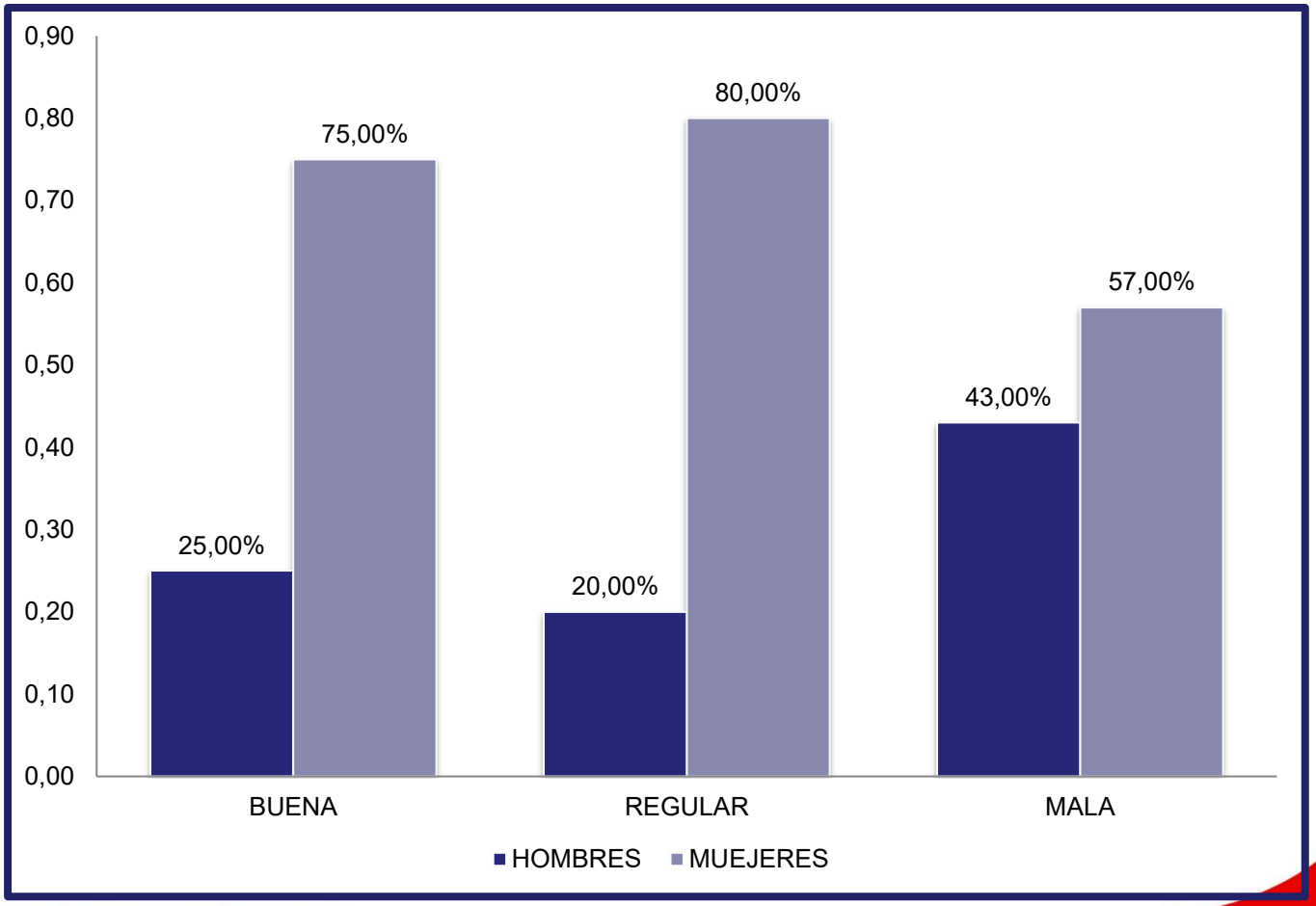
Análisis estadístico

- La prueba no paramétrica de suma de rangos de Mann Whitney
- Contraste de hipótesis de independencia se utilizo pruebas de Chi2.
- El nivel de significancia se estableció en 0.05 y de confiabilidad de 95%.

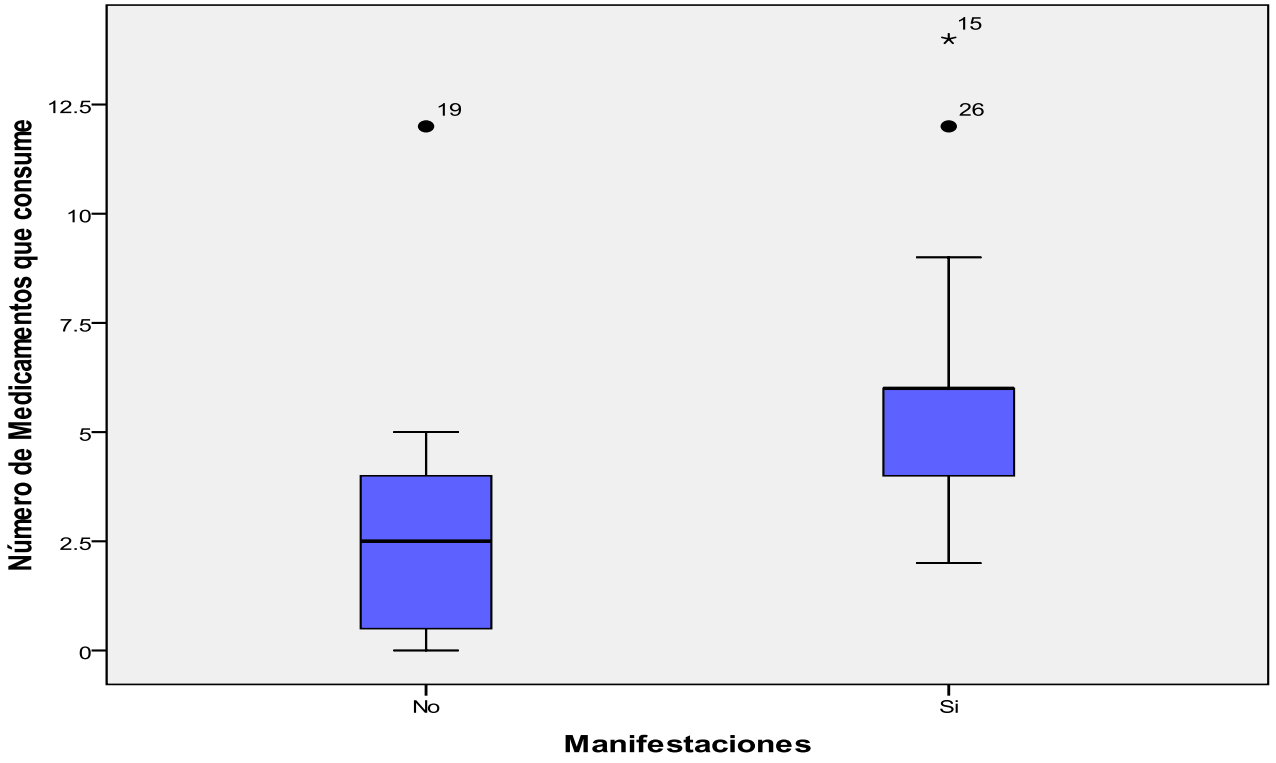
Resultados


TIPO DE PROTESIS UTILIZADAS EN LOS PACIENTES CON RELACIÓN AL GENERO
HOMBRES
MUJERES
9,10%
90,10%
50,00%
50,00%
100,00%
0,00%
PROTESIS TOTAL
PROTESIS REMOVIBLE
PROTESIS PARCIAL FIJA

ESTADO DE PROTESIS DEL PACIENTE EN RELCIÓN GÉNERO



NUMERO DE MEDICAMENTOS VS MANIFESTACIONES ORALES



Discusión

- Determinar la frecuencia de manifestaciones orales en adultos mayores institucionalizados, está determinado por diversos factores. Intrínsecos y extrínsecos entre los que encontramos: medicamentos, estado sistémico del paciente, uso de prótesis dentales, higiene oral, enfermedad periodontal. La población de pacientes institucionalizados presentan condiciones de salud oral bastantes instauradas, debido a procesos fisiológicos propios de la edad o por alteraciones sistémicas.

- El estudio revela la relación existente entre la cantidad de medicamentos que toman los pacientes y la presencia de manifestaciones orales de las cuales la más frecuentes en esta población fueron: halitosis con un 30%, queilitis angular con un 13.3% y ulceraciones con 6.7%.

Discusión

Al desarrollar el estudio se encontró que ciertas variables no tienen relación con la presencia de manifestaciones orales, entré las cuales encontramos: estrato socioeconómico, RH, genero, antecedentes familiares, nivel educativo, el uso de otros aditamentos de higiene oral tales como: palillos dentales, enjuagues. La enfermedad mental también fue un factor que no contribuyo a indagar más, para llegar a un resultado más específico, ya que muchos de los pacientes se encontraban en estadios avanzados de enfermedad mental y era limitada la información a nivel de la encuesta que podían responder.

Discusión

•El efecto de mayor frecuencia directamente relacionado con la presencia de manifestaciones orales fue: queilitis angular, halitosis, candidiasis en pacientes con el uso de prótesis en bueno, regular y mal estado. Muy similar a los resultados encontrados por el **Dr. Sebastián Carnevale** donde específica que encontró una relación significativa entre el uso de prótesis y lesiones de la cavidad bucal. Este dato es variable para otros autores, así como el tipo de lesiones encontradas referidas a prótesis desadaptada o a la higiene de las prótesis. En este estudio la relación uso de prótesis y lesiones se debe fundamentalmente a prótesis desadaptadas, antiguas y/o defectuosas que no han sido ni son controladas y adaptadas correctamente.

• Finalmente el estudio mostrar resultados no diferentes a los ya conocidos en la sociedad científica, pero que si resaltan los resultados encontrados en ellas.

Conclusión

- Entre las manifestaciones orales que se encontraron en los pacientes adultos mayores fueron el edentulismo, la disminución del reborde alveolar y la enfermedad periodontal.

- La patología bucal que más aparece es la enfermedad periodontal y las alteraciones bucales en los pacientes que tienen prótesis totales y que están relacionadas con su uso.

Conclusión

- Se pudo encontrar que las variables de antecedente familiar, el estrato socioeconómico, nivel educativo y la asistencia al odontólogo de cada paciente no tienen alguna relación significativa con el hecho de presentar manifestaciones orales.

- También se encontró que muchos de los pacientes tienen xerostomía debido a la cantidad de medicamento que consumen.

Recomendaciones

- Para próximos estudios buscar instituciones donde se encuentre una mayor población y que sea en estados mentales no muy avanzados o críticos, para que los resultados que de el estudio sean de mayor significancia estadística.

Agradecimientos

- A las instituciones geriátricas "mis abuelitos" y "abuelitos"
- A los pacientes que colaboraron para el desarrollo del estudio
- Al asesor metodológico Dr. CARLOS MARTINEZ
- Al asesor científico Dr. DIEGO SANCHEZ
- A los docentes de la etapa de estandarización
  Dra. DOMINIQUE GOMEZ y Dra. VIVIANA GONZALEZ
- Al Dr. JULIAN TAMAYO
- A la universidad por apoyar desde el inicio hasta la culminación esta tesis.

GRACIAS…