

# RELACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA SALUD ORAL

## REVISIÓN DE LA LITERATURA –

Baquero, J, Bernal, J, Bolaños, A, Rodríguez, L, Rojas, C

### RESULTADOS

#### Unidad de análisis 1. Problemas de salud oral que con mayor frecuencia afectan la salud del paciente

Componente de la unidad	No. Artículo	Población	Estudio
Periodontales	2	infantil	WM Thomson, R Poulton, BJ Milne, A Caspi, JR Broughton, KMS Ayers. Socioeconomic inequalities in oral health in childhood and adulthood in a birth cohort. Community Dent Oral Epidemiol 2004; 32: 345-53.
trastornos temporomandibulares	2	general	M Naito, H Yuasa, Y Nomura, T Nakayama, N Hamajima, N Hanada. Oral health status and health-related quality of life: a systematic review. Journal of oral science. 2006;48(1).
Caries	13	general	MJ Fernández, MC Barciela, C Castro, E Vallard, G Lezama, R Carrasco. Indices epidemiológicos para medir la caries dental. J De la Fuente, O Sumano, MC Sifuentes, A Zelocuatecatl. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. Univ Odontol. 2010 Jul-Dic; 29(63): 83-92.
Perdida dental	1	adulto mayor	

#### Unidad de análisis 2. Principales aspectos de afectación en cuanto a la calidad de vida del paciente y su relación con el estado de salud oral.

Componente de la unidad	No. Artículo	población	Estudio
dolor bucal	5	especiales General	García C, Palma C. Integración de la salud oral en el bienestar general del paciente con necesidades especiales. Hobdell M, Tsakos G. Using an oral health-related quality of life measure in three cultural settings. International Dental Journal (2009) 59, 381-388
interrupción y molestias de la alimentación	1	general	Misrachi C, Ríos M, Morales I, Urzúa J, Barahona P. Calidad de vida y condición de salud oral en embarazadas chilenas e inmigrantes peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2009; 26(4): 455-61.
interrupción de actividades diarias	3	mujeres gestantes	Espinosa L. Cambios del modo y estilo de vida; su influencia en el proceso salud-enfermedad. Rev Cubana Estomatol 2004; 41(3).
cambio de estilo de vida	3	general	Kok Y, Mageson P, Harradine P y Sprod J. Comparing a quality of life measure and the Aesthetic Component of the Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN) in assessing orthodontic treatment need and concern. Journal of Orthodontics. 2004; 31; 312-318.
impacto emocional	4	general	

#### Unidad de análisis 3. Tipos de instrumentos para evaluar el nivel de afectación de la calidad de vida a partir del estado de salud oral del paciente.

Componente de la unidad	No. Artículo	población	Estudio
GOHAI:	2	infantil	McGrath G, Pang H, Lo H, King N, Hagg U, Samman N. Translation and evaluation of a Chinese version of the Child Oral Health-related Quality of Life measure. International Journal of Paediatric Dentistry 2008; 18: 267-274.
OHIP	6	adulto	Lawrence H, Murray, Broadbent J, Poulton R. Oral health-related quality of life in a birth cohort of 32-year olds. Community Dent Oral Epidemiol. 2008 August ; 36(4): 305-316.
OIDP	3	INFANTIL	Castro R, Cortes M, Leão A, Portela M, Souza I, Tsakos G, Marcenes W, Sheiham A. Child-OIDP index in Brazil: Cross-cultural adaptation and validation. Health and Quality of Life Outcomes 2008, 6:68.

### INTRODUCCIÓN

En 1948 la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió a la salud como el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad, con lo cual el término evolucionó, desde una definición conceptual, hasta métodos objetivos, los cuales, mediante cuestionarios o instrumentos generan escalas e índices que permiten medir las dimensiones que conforman el estado de salud. (1)

“La salud bucal es un componente fundamental de la salud general, definida como “bienestar físico, psicológico y social en relación con el estado dental, así como su vinculación con tejidos duros y blandos de la cavidad bucal”. La salud de la cavidad bucal es esencial en funciones tan vitales como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad, además de su relación con aspectos de carácter fisiológico, psicológico y social”(2)

En 1991, la OMS definió la calidad de vida como “la percepción personal de un individuo de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses”, los cuales están relacionados entre sí, de forma compleja, con la salud física, el estado psicológico, el grado de independencia, las relaciones sociales y las creencias religiosas.(3)

### OBJETIVO

Establecer la relación entre el estado de salud oral y la calidad de vida de los pacientes por medio de la revisión de literatura científica.

### MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica cuyo objeto de estudio fue la salud oral como indicador de calidad de vida. Se procedió a hacer la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos indexadas y revistas odontológicas colombianas e internacionales durante el período 2000-2011.

### CONCLUSIÓN

La evidencia científica demuestra que una salud oral deficiente afecta negativamente la calidad de vida de los pacientes, enfermedades como la caries dental, las periodontales y alteraciones de la ATM deterioran la calidad de vida de los pacientes sin discriminación de género o edad.