



Impacto de la Salud Bucodental en la Calidad de Vida de Adultos Mayores Rurales y Urbanos

Bravo-Cavicchioli, D, León S, Correa-Beltrán, G
Giacaman RA
Proyecto I002011

INTRODUCCIÓN

- La salud bucal de los adultos mayores en Chile es deficiente (ENS 2009-2010)
 - Dentición completa 1,1%
 - Dentición parcial 69,8%
 - Edentulismo 29,1%

- EpiMaule 65-74 años
 - COPD $25,7 \pm 6,5$
 - Dientes ausentes $22,4 \pm 5,8$
 - 41% sin acceso a Odontología restauradora



(Mariño y Giacaman, 2014)

INTRODUCCIÓN

- Calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL)
 - Impacto de las enfermedades orales en las actividades diarias de la población y evalúa las intervenciones profesionales para mejorar la salud oral.

INTRODUCCIÓN

- GOHAI -12 preguntas (auto o heteroaplicadas)
 - Evalúa problemas relacionados con la salud oral de los AM en tres dimensiones:
 1. **Función Física:** Que influye en diversos actos cotidianos tales como comer, hablar y deglutir. **Dimensión con 4 ítems.**
 2. **Función Psicosocial:** Que incluye preocupación por su salud oral, insatisfacción con la apariencia, autoconciencia acerca de la salud oral y dificultad en el contacto social debido a problemas bucales. **Dimensión con 6 ítems.**
 3. **Dolor e Incomodidad:** Incluyendo el uso de medicamentos para aliviar el dolor en la cavidad oral, así como la presencia de dolor frente a cambios térmicos. **Dimensión con 2 ítems.**

Preguntas. Con qué frecuencia en los tres últimos meses...	Siempre	A menudo	A veces	Rara vez	Nunca
1. ¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?					
2. ¿Pudo tragar cómodamente?					
3. ¿Sus dientes o prótesis dentales le impidieron hablar del modo que usted quería?					
4. ¿Pudo comer lo que usted quería sin sentir molestias?					
5. ¿Evitó estar en contacto con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales?					
6. ¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?					
7. ¿Se preocupó o intranquilizó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
8. ¿Se sintió nervioso o conciente debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
9. ¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
10. ¿Evitó reírse o sonreírse debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticas?					
11. ¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?					
12. ¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces?					

INTRODUCCIÓN



Gerodontology



Original
Validation
pro
ora

León *et al.* *BMC Oral Health* 2014, **14**:95
<http://www.biomedcentral.com/1472-6831/14/95>



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Soraya
and C
¹Depart
(PIE-E
and Fo

Validation of the Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14Sp) in elderly Chileans

Soraya León^{1,2,3}, Daniel Bravo-Cavicchioli^{1,3}, Gloria Correa-Beltrán^{3,4} and Rodrigo A Giacaman^{1,2,3*}

Gerod
Valid
betw

Abstract

Background: The OHIP-49 is widely used to assess oral health-related quality of life, but its length makes it time-consuming and difficult to use. An abbreviated version of the OHIP-49 with fourteen items has been validated for older adults, but not in Chile. The aim was to develop and validate the Spanish version of the OHIP-14 in an elderly Chilean population.

OBJETIVO GENERAL

- Evaluar la OHRQoL y sus determinantes en la población Adulta Mayor de la Región del Maule, en comunidades urbanas y rurales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la asociación en la población estudiada entre OHRQoL y:
 - Variables socio-demográficas
 - Edad y Sexo
 - Procedencia Ruralidad/Urbana - Agua Potable
 - Estado Civil - Compañía
 - Nivel Educativo
 - Variables biomédicas y odontológicas
 - Tabaquismo
 - Higiene bucal – Frecuencia cepillado
 - Uso de servicios de salud bucodental
 - Caries – COPD
 - Enfermedad Periodontal - CPITN
 - Uso y necesidad de aparatos protésicos

METODOLOGÍA

- Diseño: Corte transversal. Muestra representativa de la población adulta mayor de la Región del Maule
- Universo: población adulta mayor (65 a 74 años) que vive en las 30 comunas de la región del Maule
- Muestreo estratificado de 30 comunas de la Región del Maule (INE, 2008) – **4 capitales provinciales** → **19 comunas** – Clubes de Adultos Mayores
- Nivel de confianza 95% y error de estimación de 3% **n=483**
- 4 examinadores calibrados (Kappa=0,87) – Examen clínico

RESULTADOS

Comuna	Hombre	Mujer	Total	Porcentaje
Cauquenes	8	28	36	8,2%
Chanco	2	4	6	1,4%
Colbún	1	9	10	2,3%
Curepto	2	8	10	2,3%
Curicó	12	54	66	15,1%
Las Camelias	0	2	2	0,5%
Licantén	4	2	6	1,4%
Linares	7	49	56	12,8%
Longaví	6	15	21	4,8%
Molina	7	17	24	5,5%
Parral	9	21	30	6,8%
Pelarco	1	2	3	0,7%
Pelluhue	2	4	6	1,4%
Pencahue	0	7	7	1,6%
Rauco	2	4	6	1,4%
Retiro	2	2	4	0,9%
Río Claro	1	7	8	1,8%
Sagrada Familia	1	9	10	2,3%
San Javier	1	14	15	3,4%
Talca	31	81	112	25,6%
Total	99	339	438	100,0%

RESULTADOS

Sexo	Edad		Total	Porcentaje
	< 70 años	≥ 70 años		
Hombre	40	59	99	22,6%
Mujer	167	172	339	77,4%
Total	207	231	438	100,0%
Porcentaje	47,3%	52,7%	100,0%	

Sexo			Total	Porcentaje
	Urbano	Rural		
Hombre	33	66	99	22,6%
Mujer	154	185	339	77,4%
Total	187	251	438	100,0%
Porcentaje	42,7%	57,3%	100,0%	

RESULTADOS

Variable	Zona	Media	Mediana	D.E.	U	valor p*
GOHAI	Rural	26,6	24	9,8	37208,0	0,003
	Urbano	24,2	22	7,8		
Limitación cantidad de..	Rural	2,1	1	1,5	39884,5	0,318
	Urbano	2,0	1	1,4		
Tragar cómodamente	Rural	1,6	1	1,3	40196,0	0,328
	Urbano	1,4	1	1,2		
Hablar	Rural	2,3	1	1,7	37525,0	0,002
	Urbano	1,9	1	1,5		
Comer	Rural	2,1	1	1,4	38934,5	0,075
	Urbano	1,9	1	1,3		
Contacto otras persona..	Rural	1,8	1	1,4	39272,0	0,091
	Urbano	1,7	1	1,3		
Contento con aparienci..	Rural	2,2	1	1,6	39880,0	0,324
	Urbano	2,0	1	1,4		
Preocupación	Rural	3,0	3	1,7	43484,0	0,053
	Urbano	3,2	3	1,7		
Nerviosismo	Rural	2,9	3	1,7	39237,5	0,149
	Urbano	2,7	3	1,7		
Incomodidad al comer fr..	Rural	2,3	1	1,7	38177,0	0,012
	Urbano	1,9	1	1,4		
Reirse	Rural	2,1	1	1,6	38183,5	0,008
	Urbano	1,7	1	1,3		
Dolor	Rural	2,1	1	1,4	39736,5	0,266
	Urbano	1,9	1	1,3		
Sensible alimentos	Rural	2,2	1	1,5	39686,5	0,249
	Urbano	2,0	1	1,3		
* U de Mann Whitney						

RESULTADOS

Variable	COPD	Media	Mediana	D.E.	U	valor p*
GOHAI	Alto	25,8	24	9,2	4222,0	0,161
	Bajo	22,8	22	6,1		
Limitación cantidad de..	Alto	2,1	1	1,5	4272,5	0,140
	Bajo	1,7	1	1,2		
Tragar cómodamente	Alto	1,5	1	1,3	5004,0	0,910
	Bajo	1,5	1	1,7		
Hablar	Alto	2,2	1	1,7	4088,5	0,061
	Bajo	1,5	1	1,0		
Comer	Alto	2,0	1	1,4	4427,5	0,246
	Bajo	1,7	1	1,0		
Contacto otras persona..	Alto	1,8	1	1,4	4586,0	0,329
	Bajo	1,4	1	1,0		
Contento con aparienci..	Alto	2,1	1	1,5	4769,0	0,601
	Bajo	1,9	1	1,2		
Preocupación	Alto	3,1	3	1,7	5433,0	0,499
	Bajo	3,3	3	1,7		
Nerviosismo	Alto	2,9	3	1,7	3906,5	0,044
	Bajo	2,1	1	1,7		
Incomodidad al comer fr..	Alto	2,1	1	1,6	4124,5	0,073
	Bajo	1,5	1	1,1		
Reirse	Alto	1,9	1	1,5	4433,5	0,206
	Bajo	1,5	1	1,1		
Dolor	Alto	2,0	1	1,4	5770,0	0,174
	Bajo	2,4	3	1,3		
Sensible alimentos	Alto	2,1	1	1,4	5736,0	0,196
	Bajo	2,4	3	1,4		

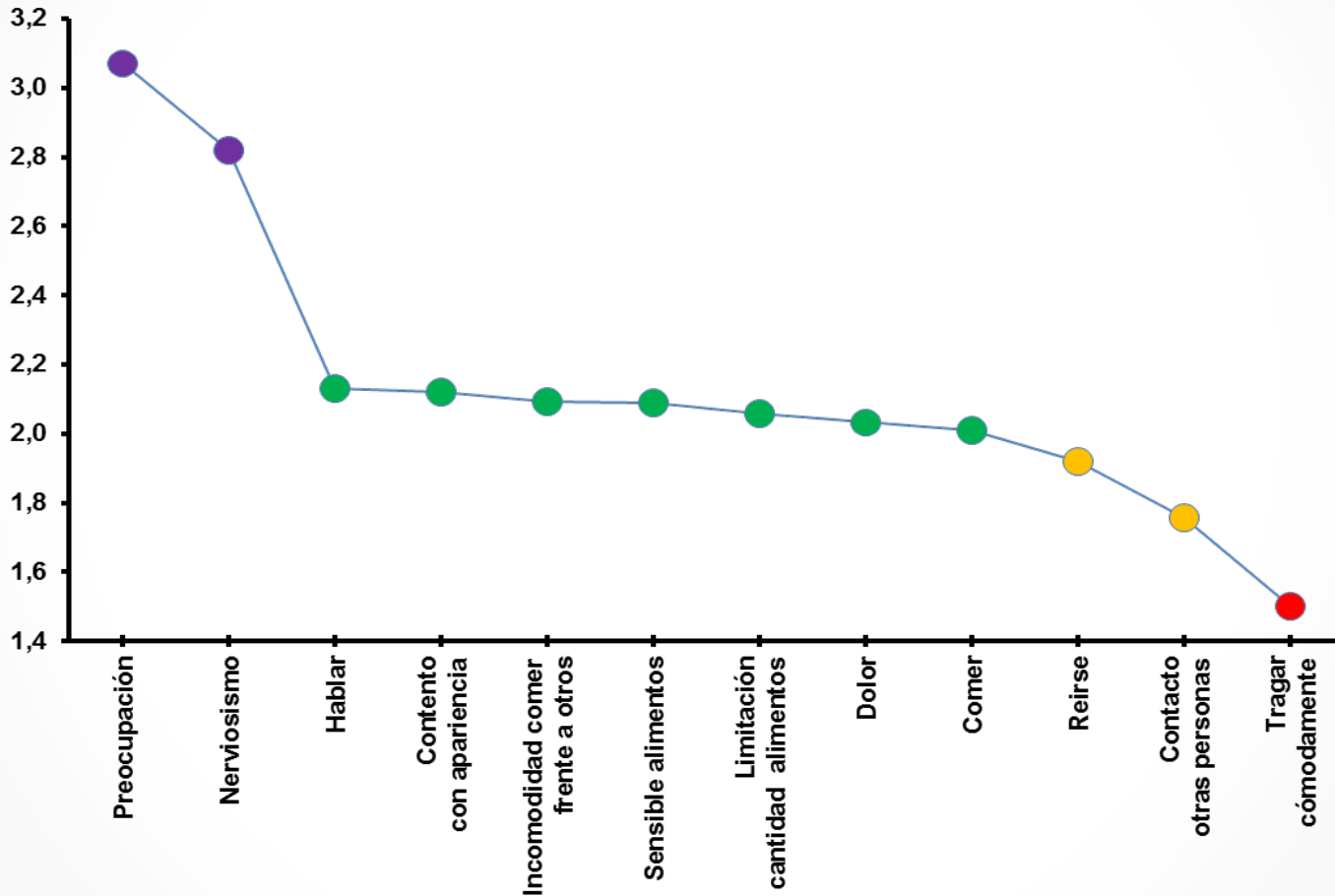
* U de Mann Whitney

	C	O	P	COPD
Rural	1,4	1,4	23,2	26,0
Urbano	1,1	2,9	21,3	25,3
Total	1,3	2,0	22,4	25,7

RESULTADOS

Variable	p
Edad	0,2737
Sexo	0,0737
Zona	0,0033
Estado Civil	0,671
Nivel Educacional	0,3954
Tabaquismo	0,8189
Frec. Cepillado	0,429
Uso serv. Odont.	0,4094
COPD	0,161
CPITN	0,998
Uso prot max	0,351
Uso prot mand	0,601
Nec prot max	0,082
Nec prot mand	0,019

RESULTADOS



Test de Friedman ($p < 0,0001$)

CONCLUSIONES

- OHRQoL reportada por los AM de la muestra fue deficiente
 - Significativamente mejor en sectores rurales pese a peores indicadores de salud
 - Significativamente mejor en sujetos con prótesis mandibulares funcionales
- En términos generales la dimensión más afectada en esta población, de acuerdo a GOHAI, fue la física, por sobre la psicosocial y dolor/incomodidad.