

***ACTIVIDADES DE
PREVENCIÓN DE SALUD
BUCAL EN ANCIANOS
DEL HOGAR ESPAÑOL***

**DRA. NUNUTZA SOTO FEINE
ODONTÓLOGA - CIRUJANO
DENTISTA**



**“LA BOCA.... LA GRAN
OLVIDADA DEL ANCIANO”**

Contexto general

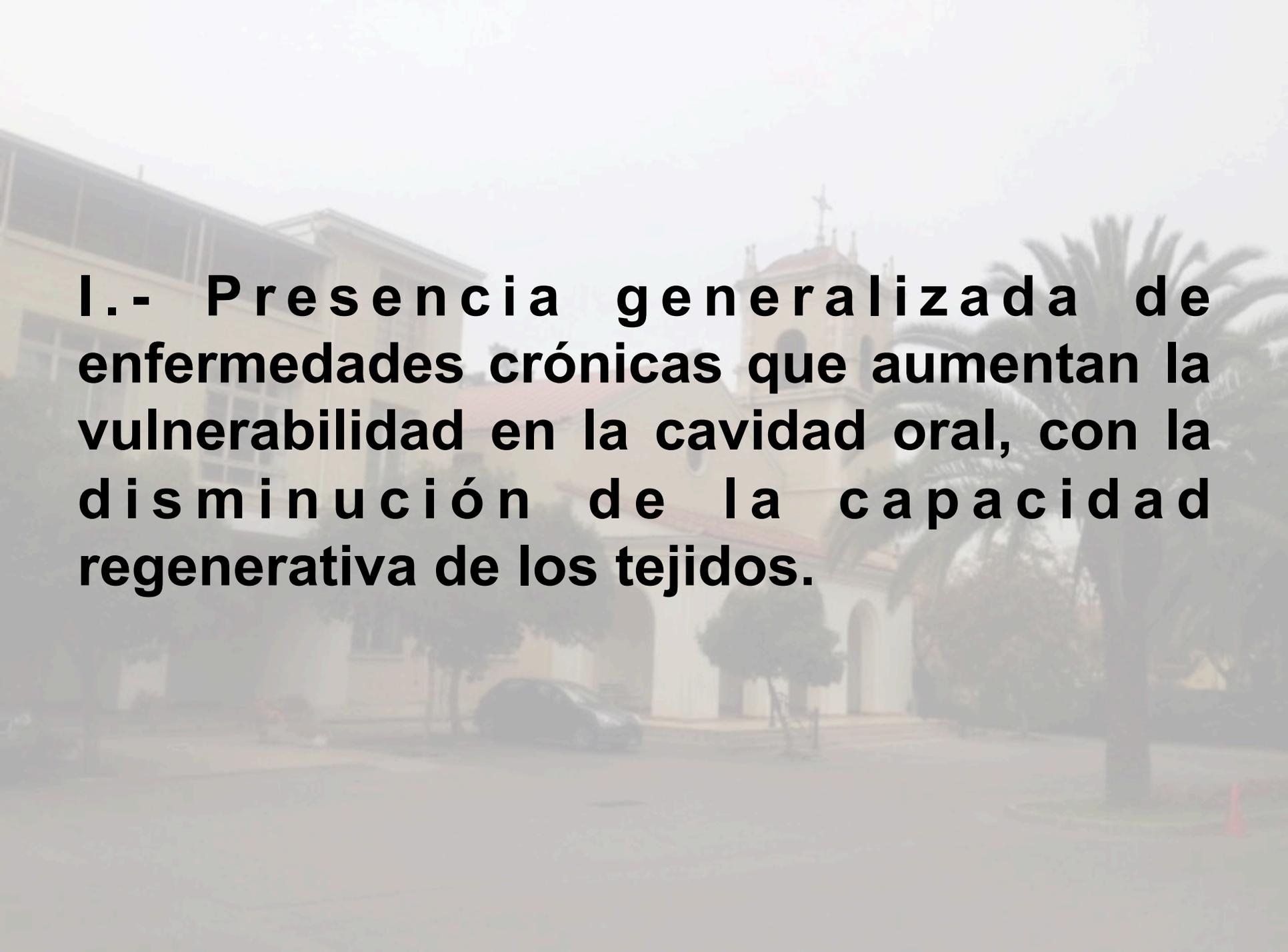
El anciano es un paciente diferente y que cómo creemos cada vez más llevará al desarrollo de la odontogeriatría como una subespecialidad (semejante a lo que es odontopediatría hoy, que acoge la particularidad que requiere la atención en los niños).

Clínica dental del hogar español

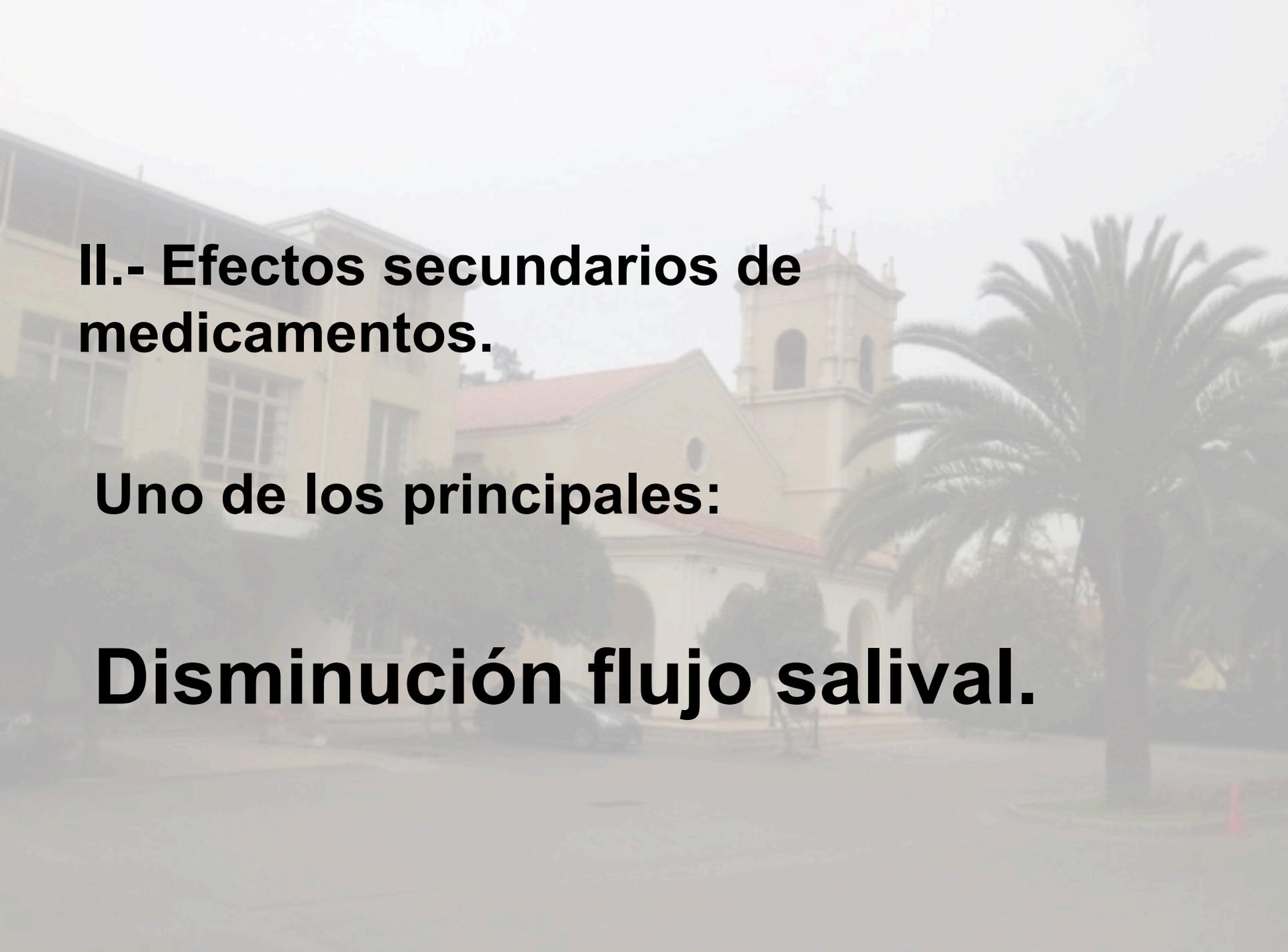


Cuales son las condiciones generales que hacen la diferencia en un paciente anciano?





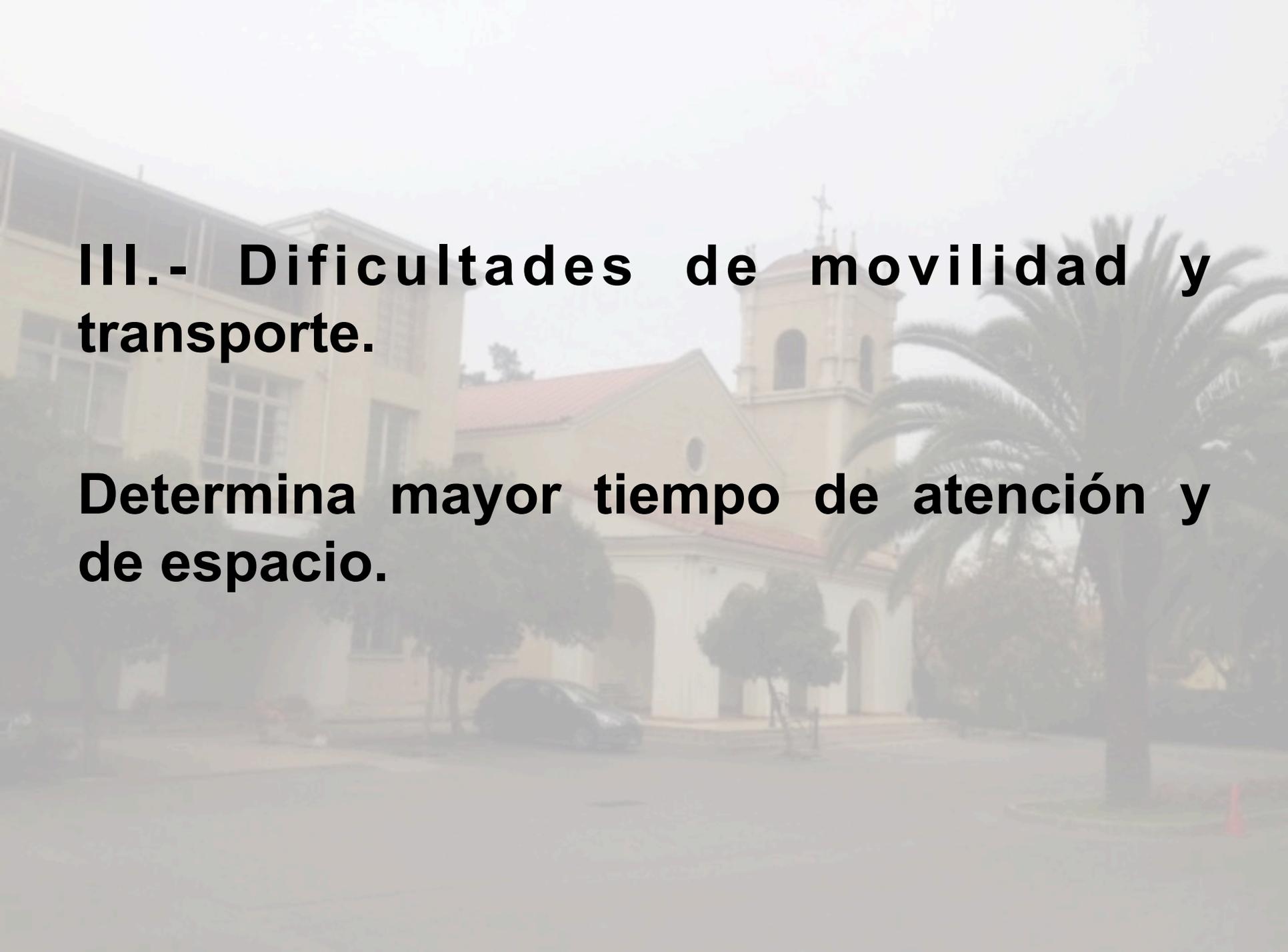
I.- Presencia generalizada de enfermedades crónicas que aumentan la vulnerabilidad en la cavidad oral, con la disminución de la capacidad regenerativa de los tejidos.

The background of the slide is a faded photograph of a church with a prominent bell tower and a cross on top. To the right of the church, there are several large palm trees. The overall scene is brightly lit, possibly overexposed or faded.

II.- Efectos secundarios de medicamentos.

Uno de los principales:

Disminución flujo salival.

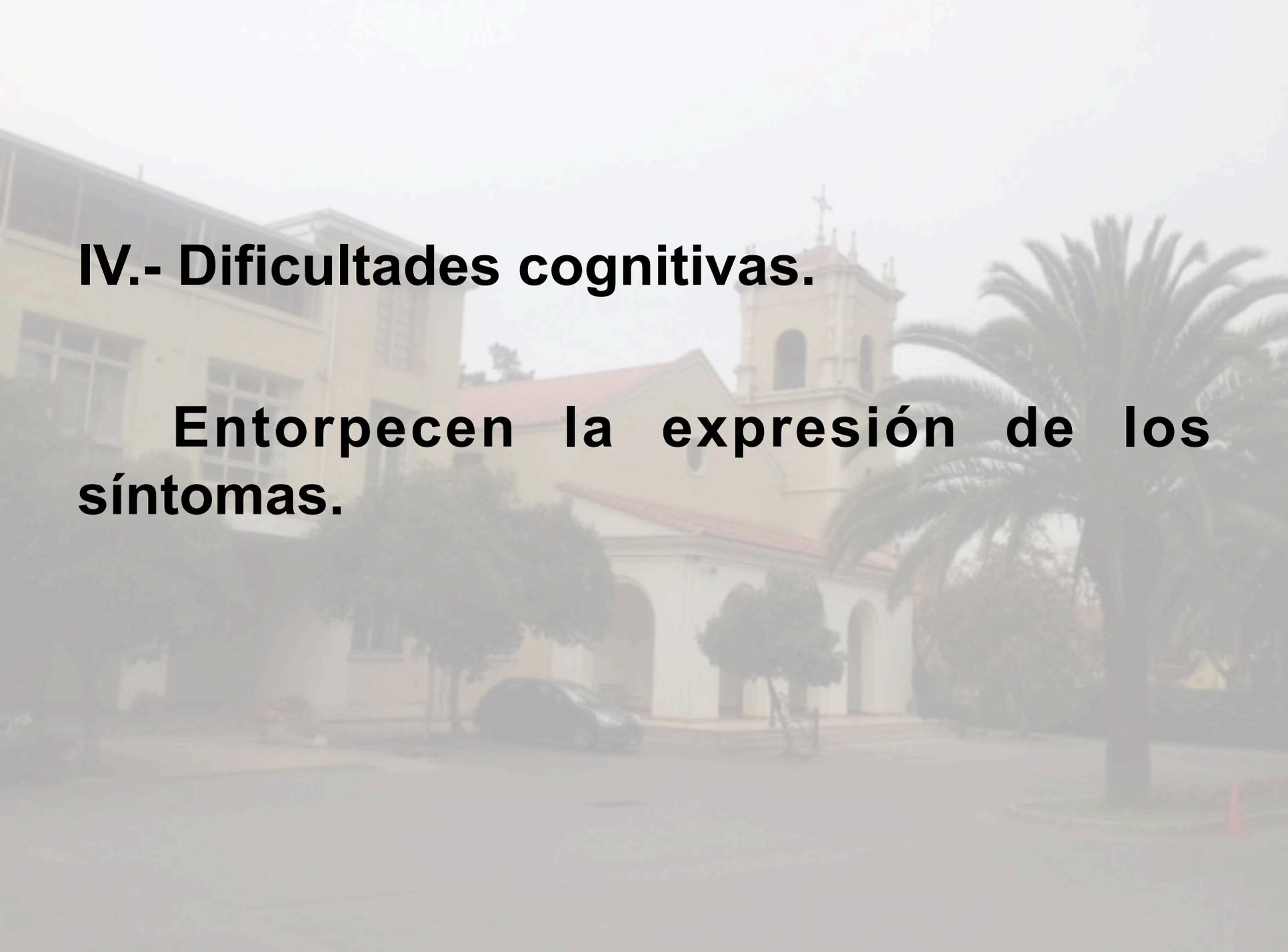


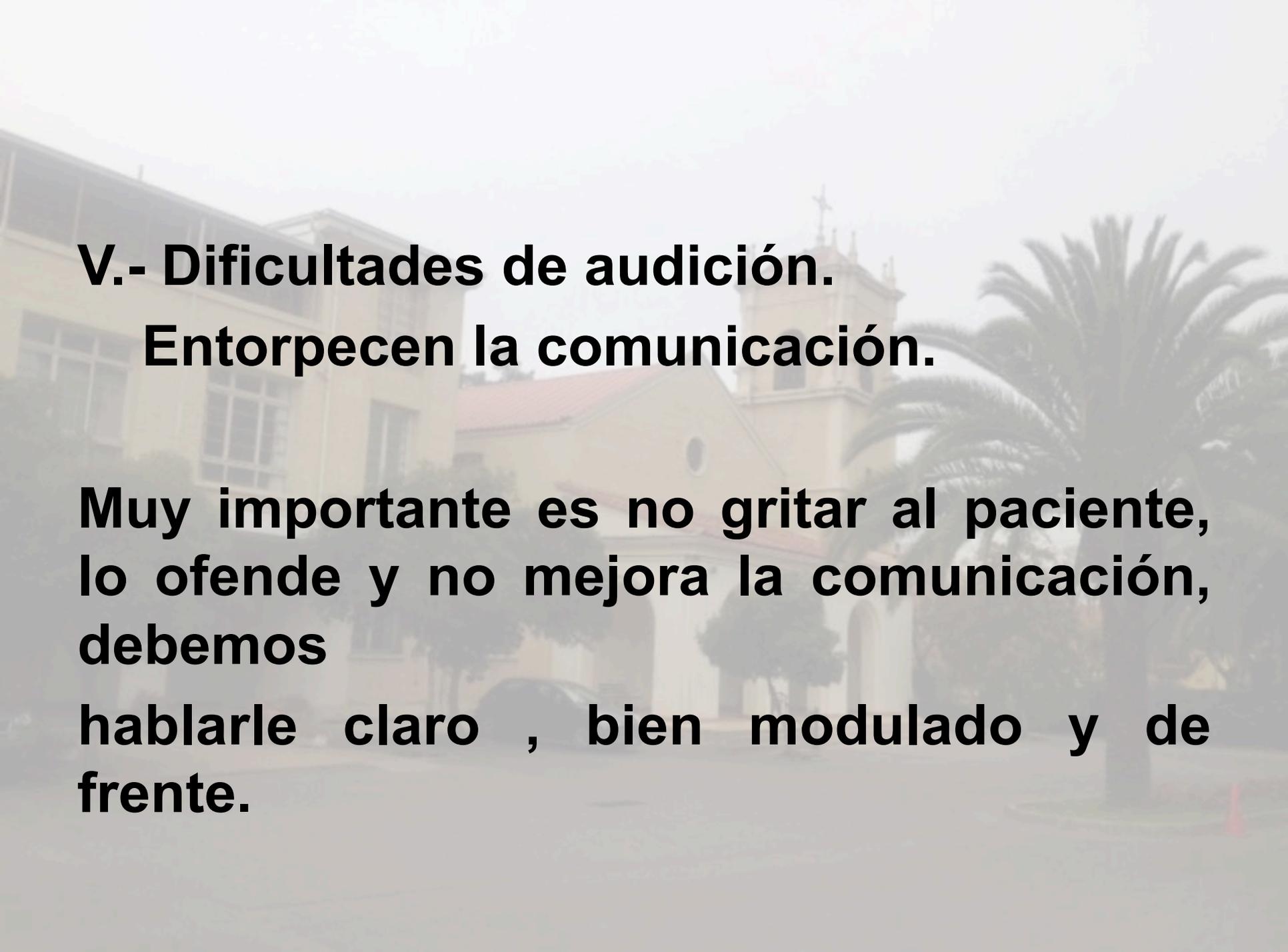
III.- Dificultades de movilidad y transporte.

Determina mayor tiempo de atención y de espacio.

IV.- Dificultades cognitivas.

Entorpecen la expresión de los síntomas.



The background of the slide is a faded, grayscale image of a church with a prominent steeple and a cross on top. To the right of the church, there are several palm trees. The overall scene is slightly hazy, giving it a soft, ethereal appearance.

**V.- Dificultades de audición.
Entorpecen la comunicación.**

**Muy importante es no gritar al paciente,
lo ofende y no mejora la comunicación,
debemos
hablarle claro , bien modulado y de
frente.**



FACTORES LOCALES



FACTORES LOCALES

En la cavidad oral misma lo más importante es la dificultad para la mantención de la higiene adecuada.



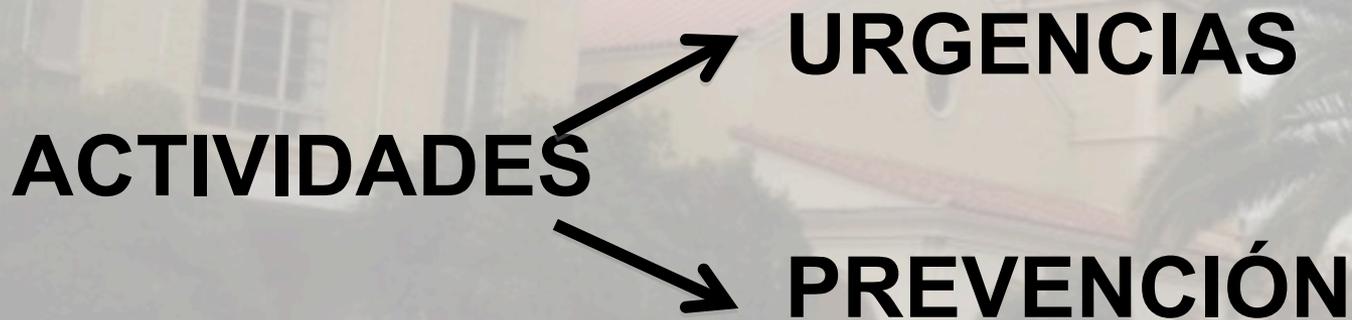
I. Disminución de la motricidad fina.

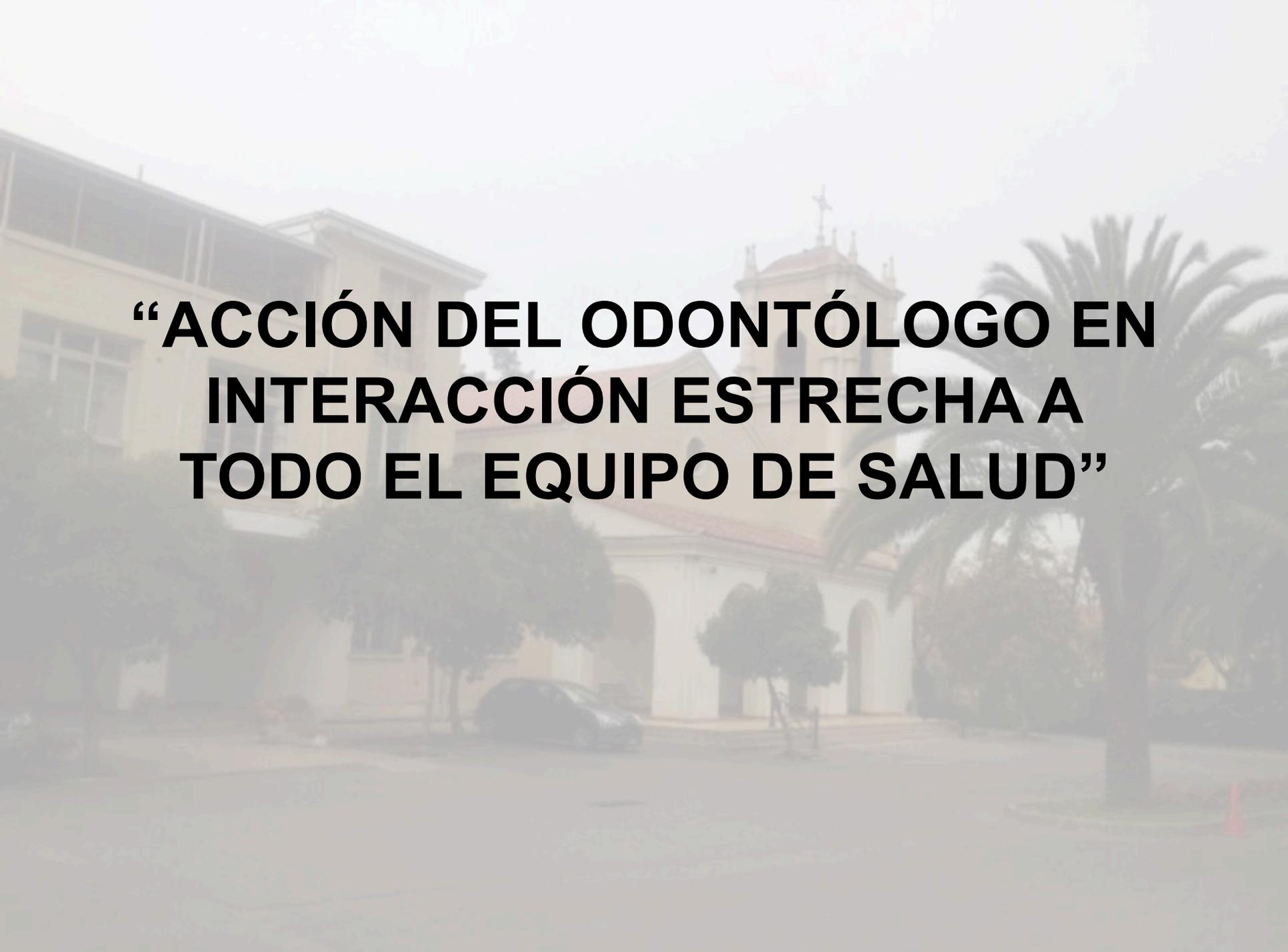
II. Disminución de la capacidad de observación debido fundamentalmente a disminución de capacidad visual y olfativa.

III. Disminución memoria.

IV. El elevado número de restauraciones y la ausencia de piezas dentarias.

Que hacemos en nuestra clínica del hogar español?





**“ACCIÓN DEL ODONTÓLOGO EN
INTERACCIÓN ESTRECHA A
TODO EL EQUIPO DE SALUD”**

URGENCIAS

El manejo de los cuadros agudos y la medicación pertinente no es posible sin la integración al equipo de salud.

- Con el Médico tratante: el manejo de medicamentos**
- Con las enfermeras: los cuidados posteriores a los procedimientos**
- Con los nutricionistas: alimentación adecuada a condiciones bucales**
- Con los kinesiólogos: tratamientos complementarios**

DOLENCIAS MÁS RECURRENTE

- Úlceras de todo tipo:

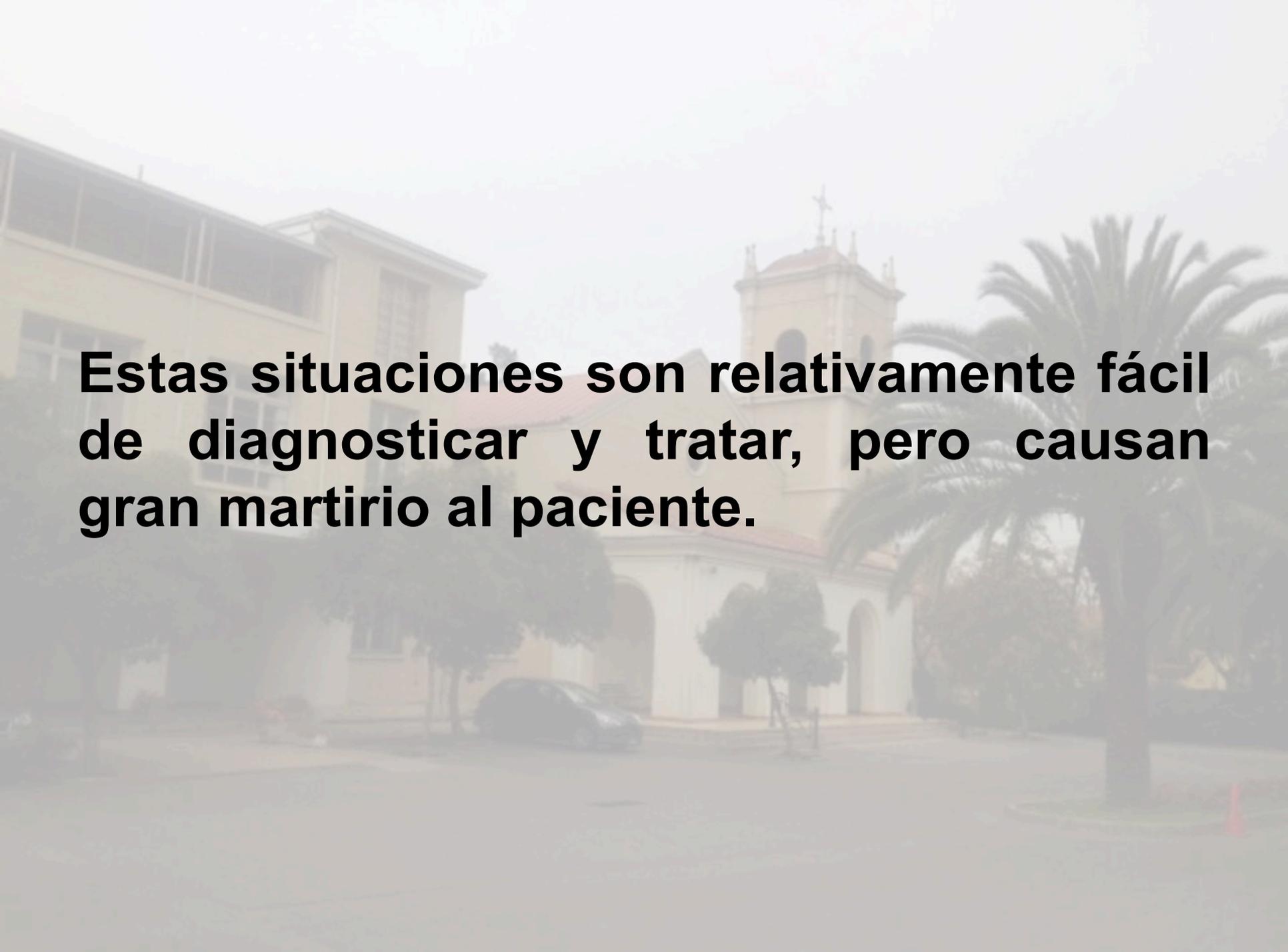
I. Úlceras traumáticas

II. Aftas – herpes

III. Micosis

**IV. Fracturas dentarias con agudos
filosos**

**V. Cuadros infecciosos agudos
(abscesos dentoalveolares y
parodontales)**



Estas situaciones son relativamente fáciles de diagnosticar y tratar, pero causan gran martirio al paciente.



Mantenición de los remanentes dentales de la forma más conservadora posible.

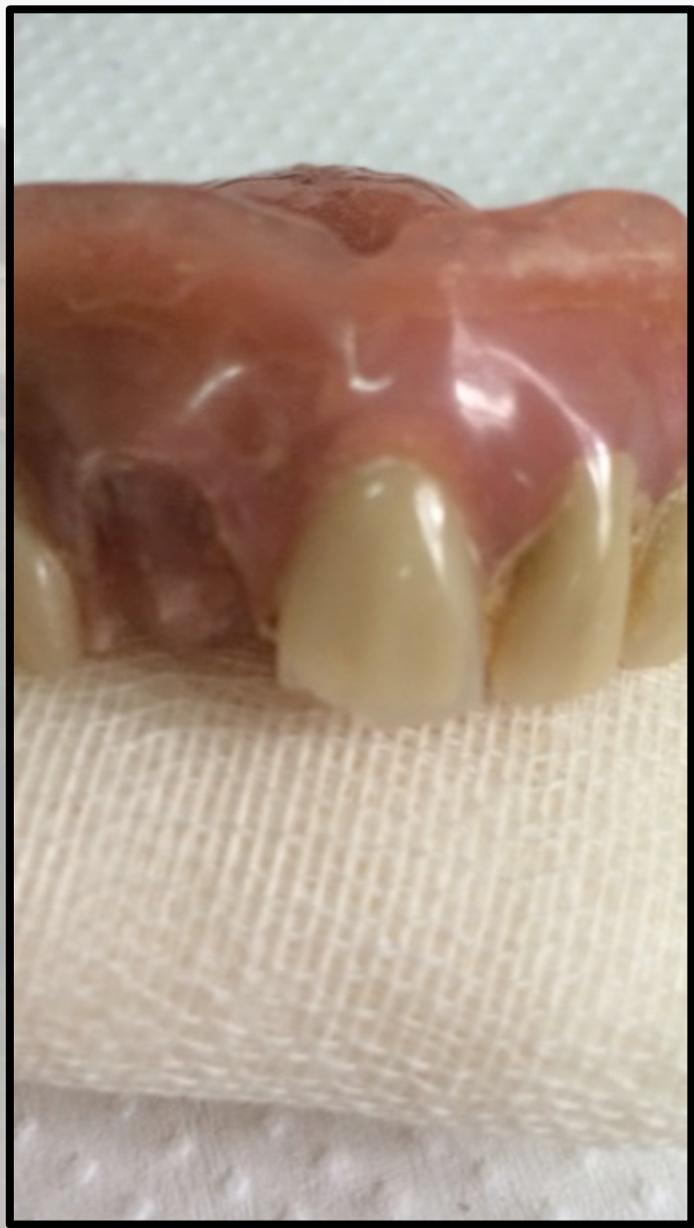
En éste aspecto, generalmente una vez hecha la limpieza de cavidad conservo con vidrioionómero, de los cuales, aquellos de nano partículas y fotocurado (Ketac 100) son los que me dan mejor resultado (experiencia semejante a la de odontopediatría) por la rapidez de la polimerización, resistencia del material en puntos de apoyo de prótesis, y liberación de flúor preventivo de caries recidivas.



Atenciones de prótesis.

Lo más frecuente es:

- Desajuste que provocan úlceras.
- Pérdidas o fracturas de piezas que requieren reparación.
- Extraordinariamente confección de prótesis nuevas (no olvidar la necesidad de retorno cognitivo) y manejo muscular antes de planificar en ancianos nuevos aparatos protésicos.
- Eventualmente derivación a profesionales especialistas cuando corresponda.
- Ejemplo: Implantes – rehabilitaciones.



ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN

- Charla a los ancianos.**
- Enseñanza de técnicas de cepillado y uso de antisépticos bucales.**

Técnicas de higiene : Ley de la Republica!

**El objetivo de la higiene bucal es
la eliminación de la placa
bacteriana.**

Que les enseñamos a las auxiliares de ancianos?

1. Observación clínica.
2. Técnicas de higiene.
 - Pacientes dentados.
 - Pacientes portadores de prótesis.

Técnicas de observación

- I. Dolor (interpretación y observación del dolor).
- II. Aumento de volumen.
- III. Cambio de coloración de piel o mucosa (observación hongos, aftas)
- IV. Asimetría
 - Borde basilar.
 - Surco nasogeniano.

Pacientes dentados

I. Consideraciones generales:

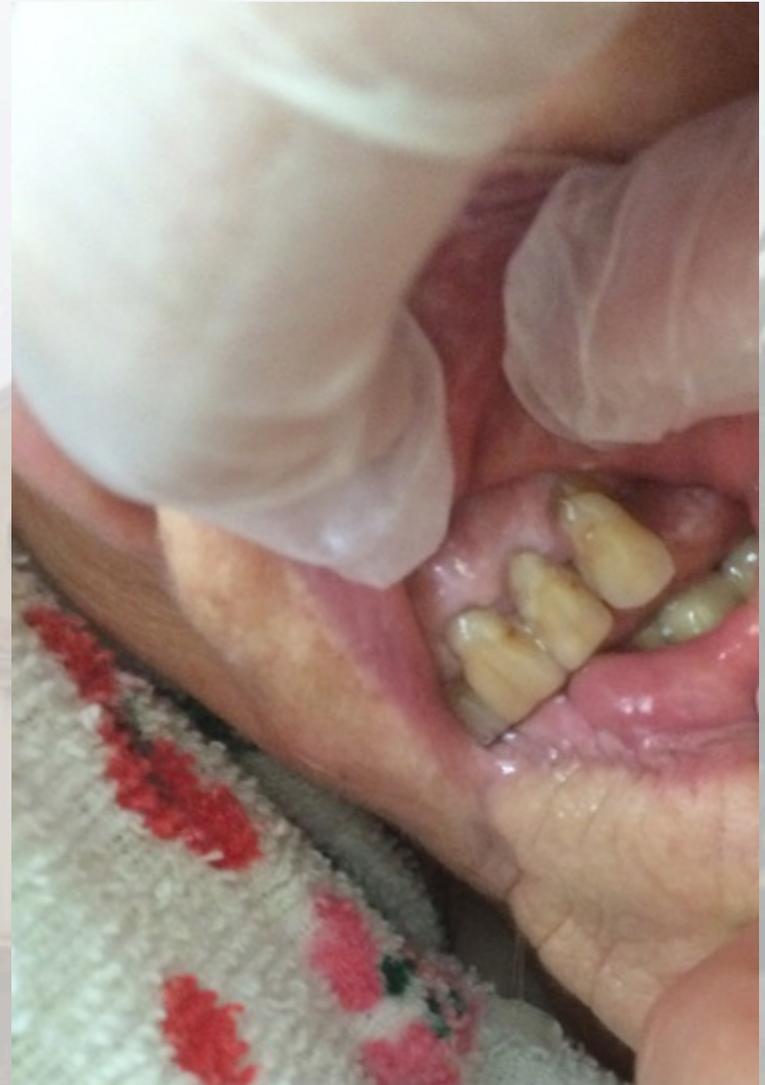
Ejemplo: Demostración con modelos de dirección de movimientos.

II. Cepillo mediano o blando, (duro NO, pero el blando requiere más tiempo)

III. Dirección de las cerdas rectas, lo que limpia es la punta, de costado (cepillos chascones) no limpian.

IV. Técnicas de cepillado interdentario.

Cepillo interdentario, mojado en colutorio.



Pacientes desdentados

1. Aseo diario común en los dientes.
2. Aseo diario común en prótesis.
3. Aseo mensual de prótesis.

Después de lavar sumergir en Ecident (u otra tableta efervescente de limpieza de prótesis), tibio hasta cambiar de color y enfriar.

4. Aseo de mucosas con gasa y antisépticos.
(Nota: Hay detalles importantes como llevar la gasa en el cepillo para evitar mordeduras).

Técnicas de colutorios

- Colutorios de antisépticos.
- Clases:
 - Cloro – clorhexidina 0,12-12%.
 - Agua oxigenada 10 Vol.
 - Fenoles – cetil piridino.
- Uso:
 - I. Además del cepillado normal,
NO REEMPLAZA EL CEPILLADO.
 - II. Sin diluir.
 - III. Sin volver a enjuagar con agua.
 - IV. Ojalá no comer ni tomar agua por una hora.

Uso de antivirales

Observaciones de úlceras = Aftosas
= Traumáticas

Aftas: Úlceras muy dolorosas redondas, tamaños diferentes amarillentas.

Aplicación de Kan-keze con colutorios varias veces al día, sobre todo antes de las comidas.

Ulcera lingual



Foto de aftas



Foto de candidiasis

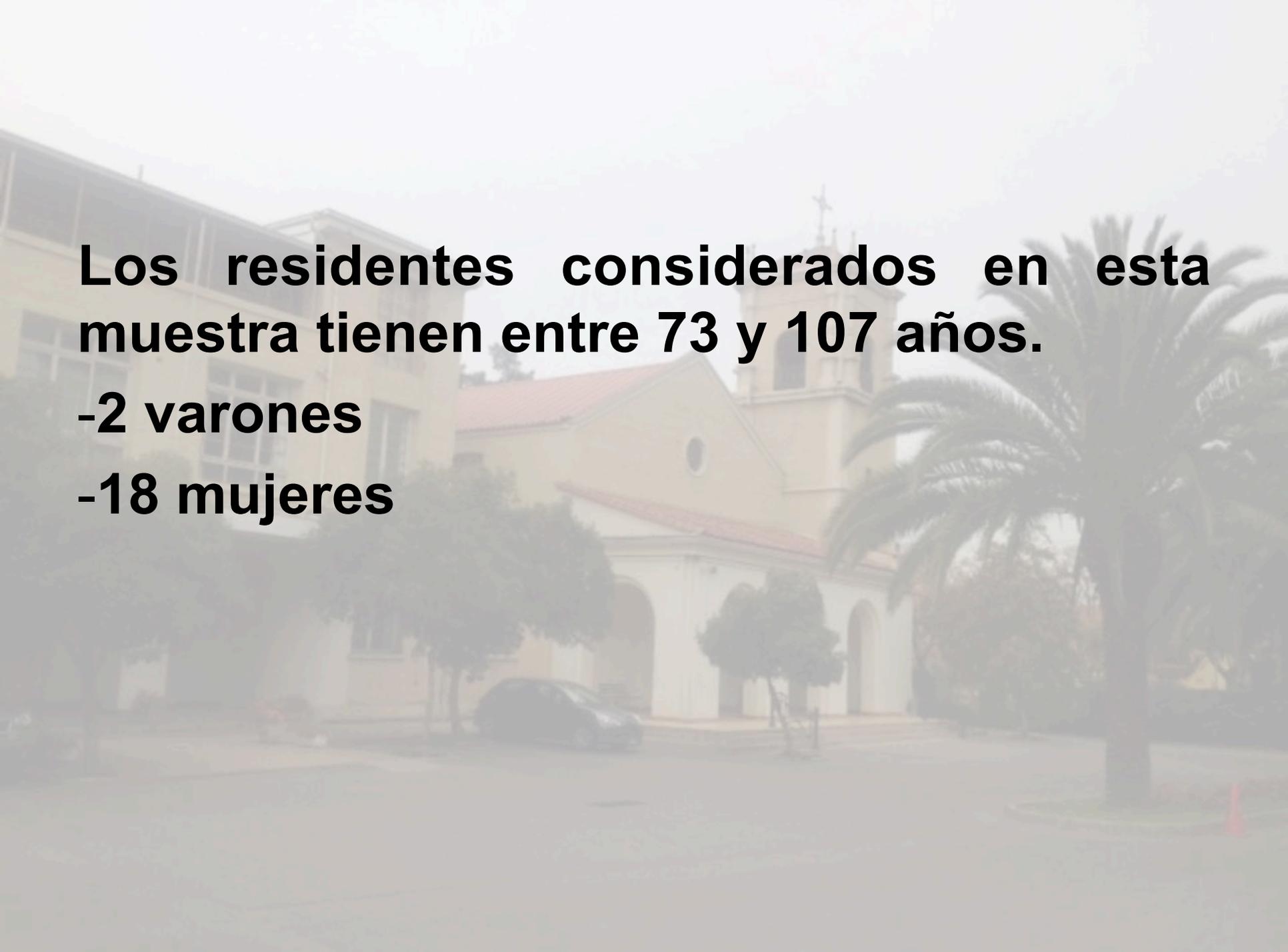


Derivación y orientación cuando el caso lo requiere

- Derivación urgencias a pabellón – hospital.
- Derivación a especialistas.
Ejemplo: Implantólogo.

**LEVANTAMIENTO
EPIDEMIOLÓGICO DE 20
RESIDENTES DE ALTA
DEPENDENCIA:**

- 1. TIENEN DETERIORO
COGNITIVO AVANZADO**
- 2. TIENEN GRAN DEPENDENCIA
FUNCIONAL**
- 3. TIENEN INMOVILIDAD DESDE
LA POSTRACIÓN HASTA LA
MARCHA ASISTIDA POR 2
PERSONAS**
- 4. LA MAYORÍA TIENE
PLURIPATOLOGÍAS**



Los residentes considerados en esta muestra tienen entre 73 y 107 años.

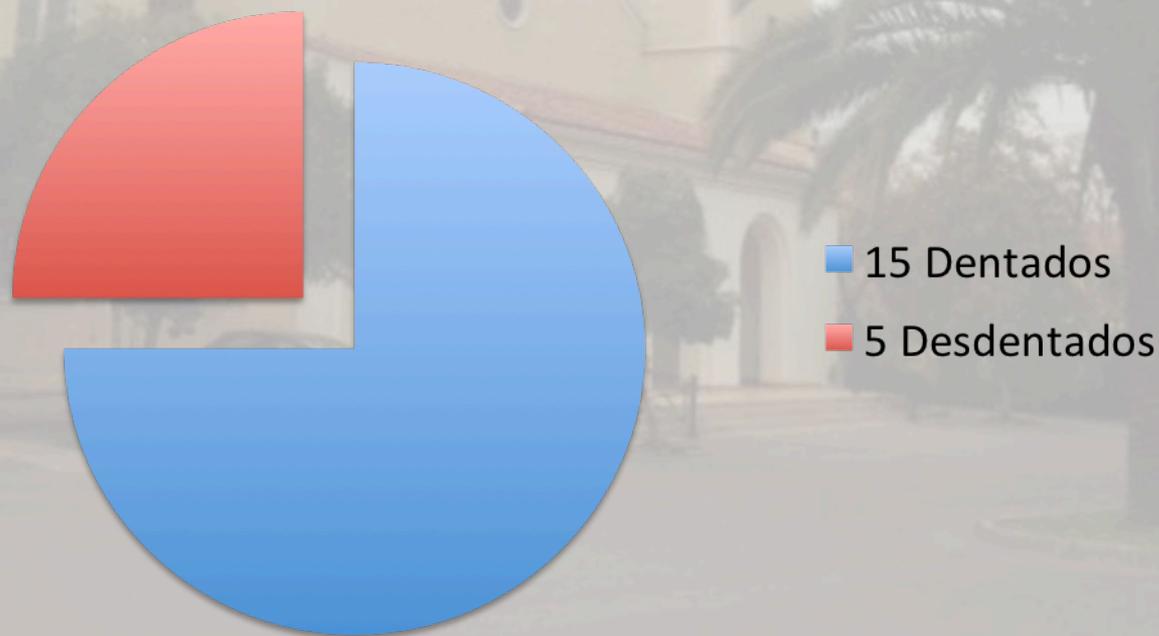
-2 varones

-18 mujeres

De estos 20 pacientes:

-5 son desdentados totales

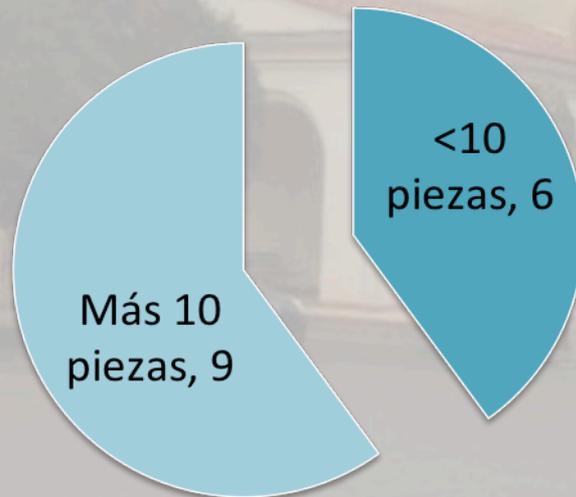
-15 tienen piezas dentarias



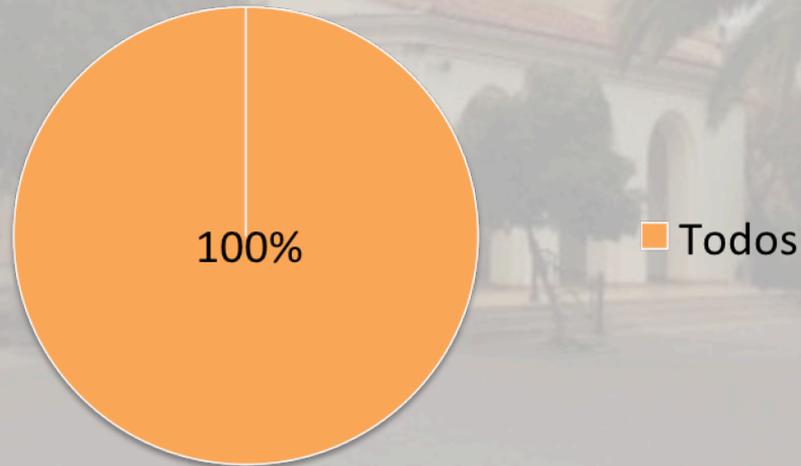
De los 15 pacientes que tienen piezas remanentes:

-9 tienen más de 10 piezas

-6 tienen menos de 10 piezas



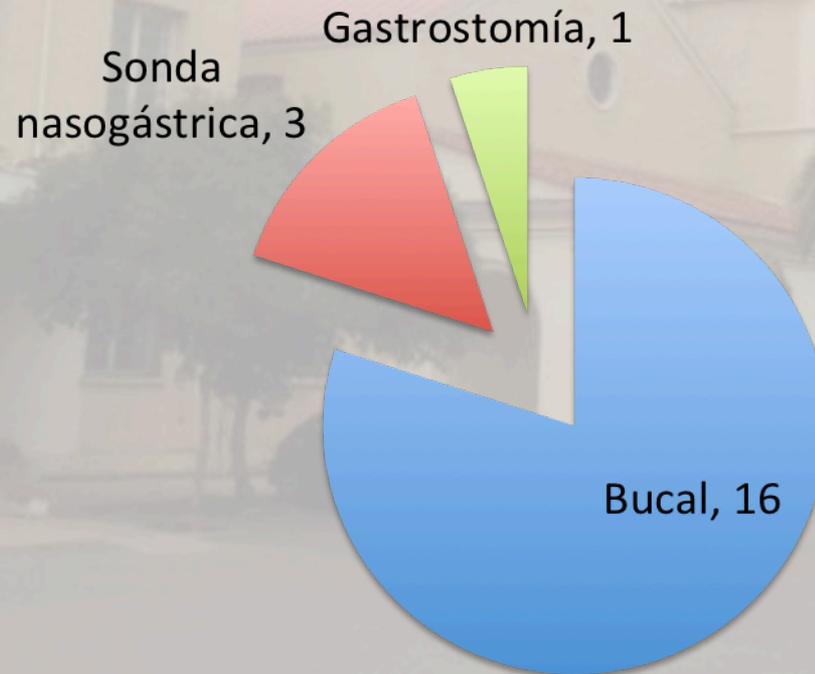
- Todos presentan algún grado de gingivitis.
- Todos necesitan ayuda parcial o completa en su higienización.

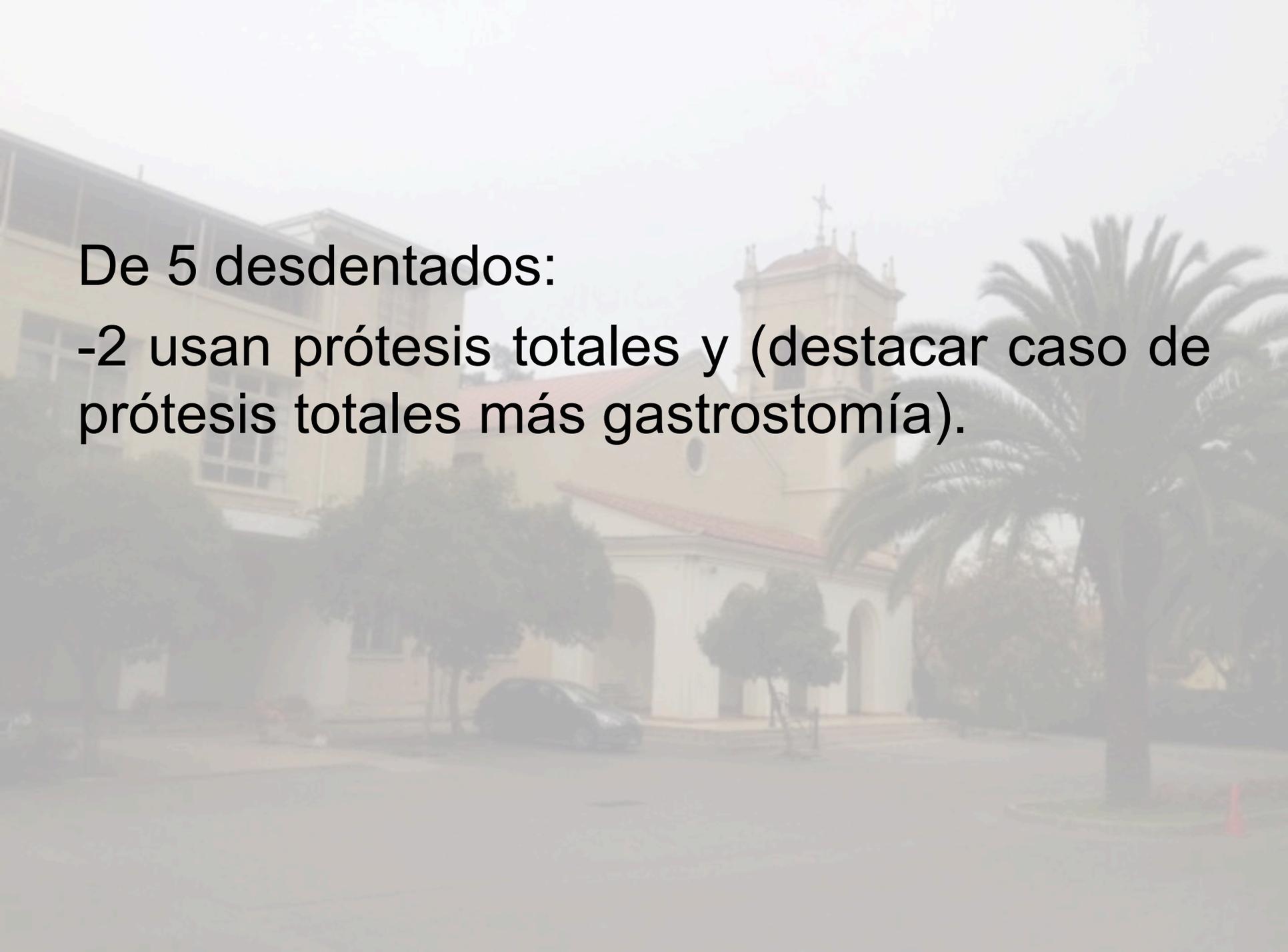


De 20 pacientes tabulados:

-3 son alimentados por sonda nasogástrica

-1 por gastrostomía





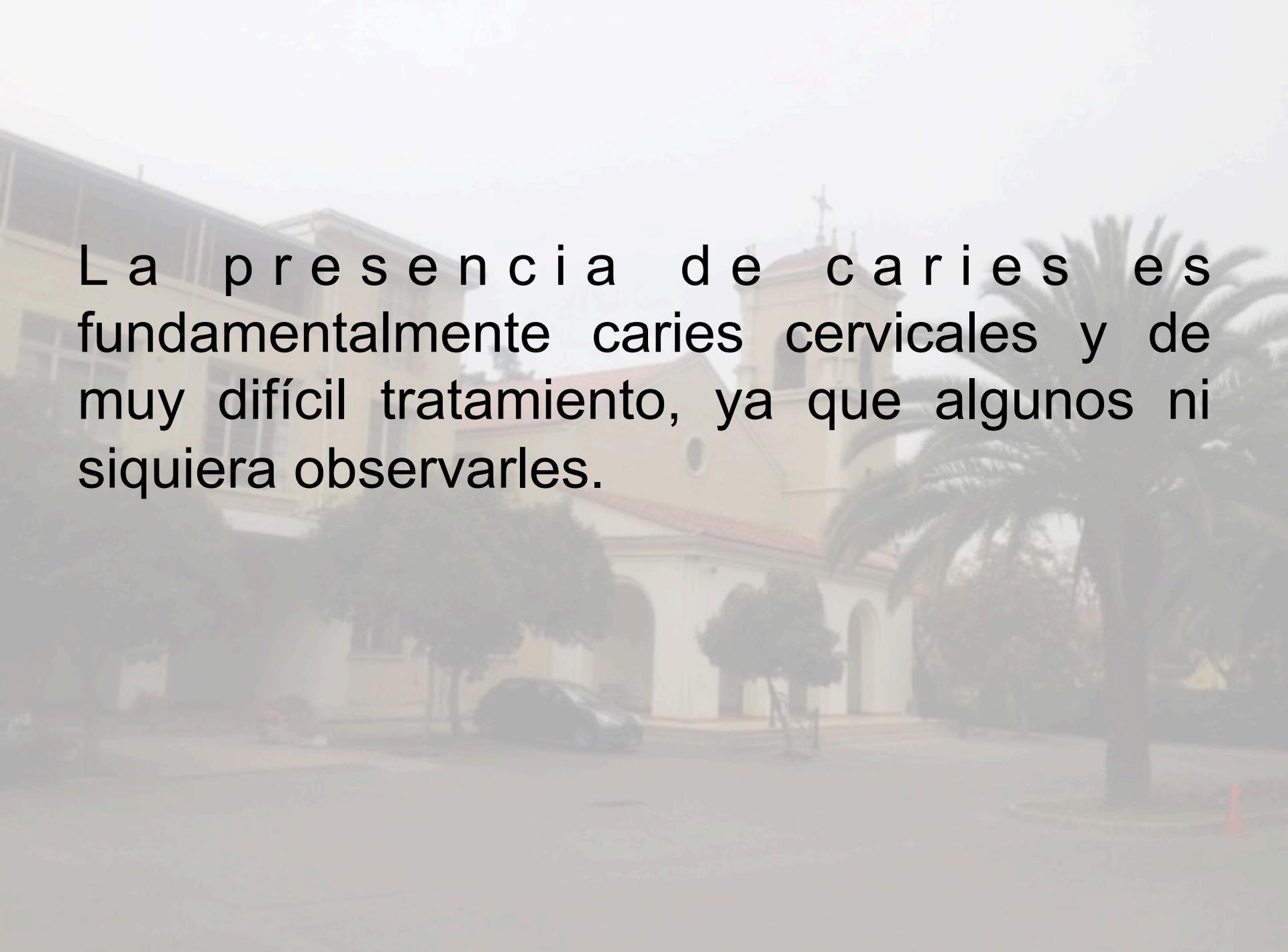
De 5 desdentados:

-2 usan prótesis totales y (destacar caso de prótesis totales más gastrostomía).

De los 15 pacientes dentados:

- 11 presentan caries
- 4 sin caries:

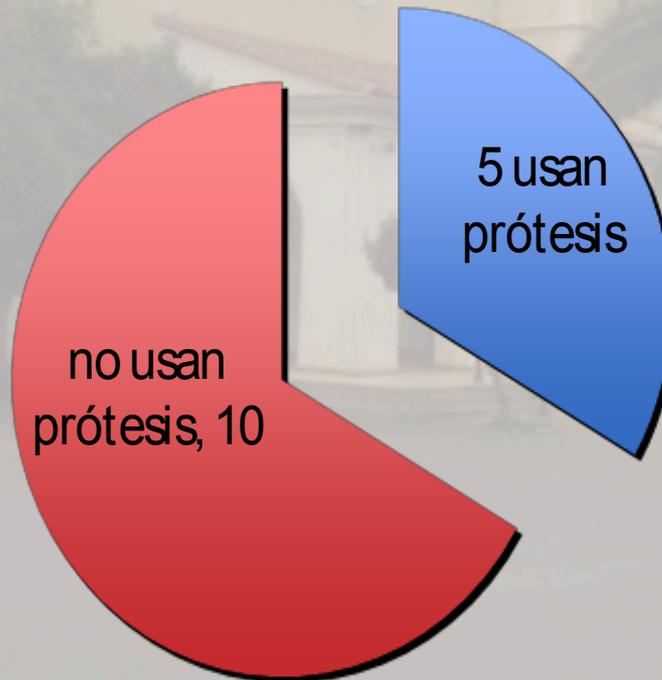




La presencia de caries es fundamentalmente caries cervicales y de muy difícil tratamiento, ya que algunos ni siquiera observarles.

De los 15 pacientes dentados

-5 usan regularmente sus prótesis y tienen alimentación entera, tienen entre 73 y 95 años.



Patologías presentadas durante año 2014

1. **Úlceras:** Mucosas cancerosas
 - Aftosas
 - Traumáticas
 - Otras
 - Premalignas
2. **Candiliasis** (a veces consecutivo a uso de antibiótico prolongado)
3. **Gingivitis** (dificultan higiene)
4. **Úlceras traumáticas:**
 - Por fractura de remanentes
 - Por desajustes de prótesis

Uso de antisépticos locales

- Agua oxigenada 10 vol.
- Derivados clorhexidina 0.12%

Alternando para variación ambiente ecológico

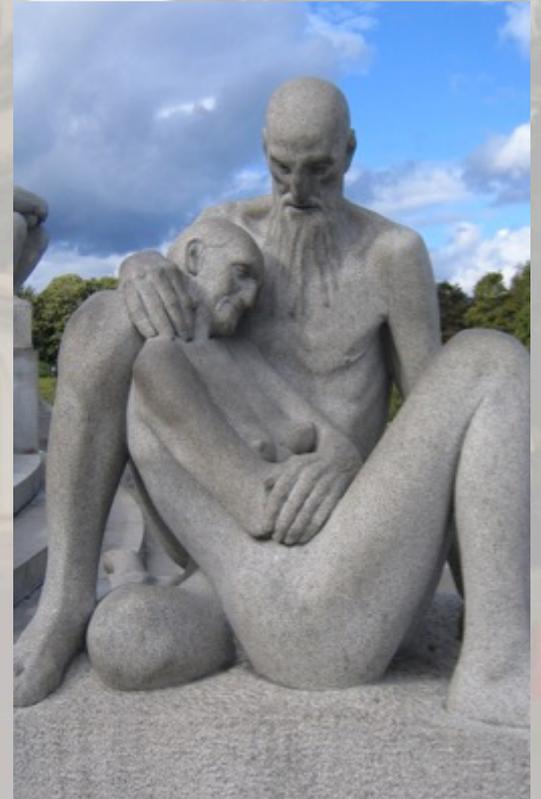
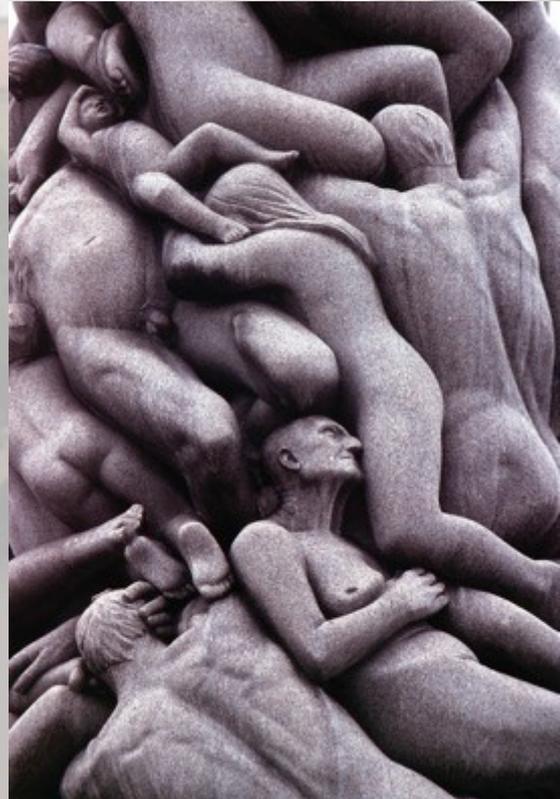
Uso de humectantes

- Disminución flujo salival:
 - Queilitis
 - Glositis
- **Uso de saliva artificial:**
 - **Glicerina : Agua destilada (1:1)**



IMPORTANCIA DEL CRITERIO DE BIENESTAR DEL PACIENTE

- Uso de prótesis
- Uso de elementos auxiliares higiene



**“QUE NO SEA LA BOCA....
LA GRAN OLVIDADA DEL
ANCIANO”**

