

Experiencia de caries dental en adultos mayores, Paraguay

Experience of dental caries in elderly adults, Paraguay

C.V. Díaz-Reissner*, V.C. Bareiro Rolón**, F.L. Alvarez Quinonez**, M.I. Morel Barrios*.

RESUMEN

Introducción: Los adultos mayores, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), están comprendidos en personas que tienen 60 años en adelante. Como motivo frecuente de consulta odontológica presentan dificultad para masticar debido a la desarmonía causada por la pérdida dental, las cuáles traen consecuencias funcionales; impactando en el estado de salud general del paciente, afectando el habla, la masticación y su manera de socializar.

Objetivo: Determinar la experiencia de caries en los adultos mayores que fueron tratados en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.

Materiales y Métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo, se analizaron expedientes clínicos proporcionados por el Departamento de Admisión y Archivo Histórico, de pacientes atendidos durante el año 2019. Se obtuvo el Índice CPO-D, dentición funcional, procedencia, edad y sexo.

Resultados: Del total de adultos mayores que acudieron a la facultad (n=223), el 39,0% correspondió al sexo masculino y el 61,0% al sexo femenino, con un promedio de edad de 68 ± 7 años, el 49% procedía de Asunción. Se obtuvo un Índice CPO-D de $16,73\pm 8,36$. La frecuencia de dentición funcional fue del 50%. El 100,0% de los pacientes tenía al menos una pieza dentaria perdida, de los cuales el 16% eran desdentados totales.

Conclusión: La experiencia de caries dental en adultos mayores de Paraguay es media, la mitad de ellos no contaba con dentición funcional y todos tenían al menos una pieza dentaria perdida.

PALABRAS CLAVE: Salud bucal, Adulto mayor, Índice CPO, Atención

ABSTRACT

Introduction: Older adults, according to the World Health Organization (WHO), are included in people who are 60 years of age or older. As a frequent reason for dental consultation, they have difficulty chewing due to the disharmony caused by dental loss, which have functional consequences; impacting the general state of health of the patient, affecting speech, chewing and their way of socializing.

Objective: To determine the caries experience in older adults who were treated at the Faculty of Dentistry of the National University of Asunción, Paraguay.

Materials and methods: Retrospective cross-sectional descriptive observational study, clinical records provided by the Department of Admission and Historical Archive, of patients treated during the year 2019, were analyzed. The DMFT Index, functional dentition, origin, age and sex were obtained.

Results: Of the total number of older adults who attended the college (n=223), 39.0% were male and 61.0% female, with an average age of 68 ± 7 years, 49 % came from Asunción. A DMFT Index of 16.73 ± 8.36 was obtained. The frequency of functional dentition was 50%. 100.0% of the patients had at least one missing tooth, of which 16.0% were totally edentulous.

Conclusion: The experience of dental caries in older adults in Paraguay is average, half of them did not have a functional dentition and all had at least one missing tooth.

* Odontólogo. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción (FOUNA), Asunción. Paraguay.

** Estudiante de pregrado. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción (FOUNA), Asunción. Paraguay.

KEY WORDS: Oral Health, Olderadults, DMF Index, Dental Care.

Fecha de recepción: 19 de abril de 2023.

Fecha de aceptación: 25 de abril de 2023.

C.V. Díaz-Reissner, V.C. Bareiro Rolón, F.L. Alvarez Quinonez, M.I. Morel Barrios. *Experiencia de caries dental en adultos mayores, Paraguay. Avances en Odontología 2024; 40 (2): 53-56.*

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se encuentra en aumento el número de adultos mayores (AM), debido a que existe un aumento de la esperanza de vida y que ha disminuido las tasas de fertilidad⁽¹⁾. Sin embargo, en Paraguay el 6,9% de los habitantes tienen más de 65 años. Actualmente, existe una disminución de la población de niños y adolescentes, incrementándose la población de adultos jóvenes; pero a medida que va incrementando el número de AM también decrece el número de infanto-juvenil⁽²⁾.

La salud bucodental en los AM puede verse afectada debido a los procesos fisiológicos propios de envejecimiento y por la condición sistémica del individuo⁽³⁾. Muchas veces la salud bucodental del AM resulta descuidada dentro del estado de salud general y el bienestar. Por lo general, aquellos que se encuentran con estados de salud general más deteriorados son los que tienden a desarrollar caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes severa, xerostomía y cáncer oral en mayor proporción; por lo que debe considerarse como un elemento importante su cuidado⁽¹⁾.

En un meta-análisis llegaron a la conclusión que en América Latina y del Caribe ha disminuido la prevalencia de caries dental en varios países, en niños y adultos, ha habido un aumento del número de dientes obturados y por tanto, disminuido el número de dientes perdidos; pero la mayoría de los estudios evaluados no incluía la población de AM⁽²⁾. Mientras que, una revisión sistemática reportaron que la prevalencia de caries en AM seguía siendo alta en la mayoría de los países del mundo, entre los que fueron incluidos Asia, América del Norte, África, Sur de Brasil y Oceanía⁽³⁾.

Para mantener una adecuada masticación se considera que el individuo debe tener 20 dientes o más naturales en contacto con el antagonista, es por eso que cuando se pierden dientes requiere que sean

reemplazadas las piezas dentarias⁽⁴⁾. Como factores de riesgo para la pérdida de dientes se ha mencionado que se suelen dar en mayor proporción cuando el motivo de consulta odontológica es por dolor, existe una pérdida dental previa y presencia de caries dental⁽⁵⁾. Otros factores también pueden ser el bajo ingreso familiar, el bajo nivel de educación y la falta de controles regulares de salud oral⁽⁶⁾.

La prevalencia de edentulismo en mayores de 20 años paraguayos es del 8,2% según la OMS⁽⁷⁾. En un estudio realizado en adultos paraguayos de Asunción y Pirayú en el año 2017 se encontró que el 0,3% de la muestra eran edéntulos⁽⁸⁾. Sin embargo, en la actualidad no existen referencias acerca del estado de salud bucal en AM paraguayos.

Por lo expuesto, se planteó como objetivo del estudio determinar la experiencia de caries dental en AM que fueron tratados en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción (FOUNA) en el año 2019. La importancia de este estudio radica en la necesidad de valorar la condición de la salud bucal de los AM, ya que el envejecimiento poblacional a nivel mundial está en aumento y con ello la necesidad de aplicar la odontología geriátrica en la enseñanza de las facultades, para el correcto manejo y actitud en la atención de los adultos mayores.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo. Formaron parte del estudio los expedientes clínicos de pacientes AM (≥ 60 años) que fueron tratados en la FOUNA en el año 2019, cuyas fichas se encontraban completas. El protocolo de investigación fue aprobado con Informe N.º 5/2022.

Fueron inspeccionadas en el Departamento de Admisión de Pacientes y Archivos Históricos las fichas de los pacientes y cargadas en una planilla de Mi-

Microsoft Excel® 2019. Las variables medidas fueron índice CPO-D y dentición funcional obtenidas del odontograma; edad, sexo y procedencia obtenidas del registro de datos socio-demográficos.

Se presentaron las variables cuantitativas con medidas de tendencia central y dispersión, y las variables cualitativas con frecuencia y porcentaje utilizando tablas y gráficos. Se utilizó el programa Epi Info™ 7.2 de la CDC (Centers for Disease Control and Prevention).

RESULTADOS

Fueron examinados 223 expedientes de AM, de los cuales el 39,00% corresponden al sexo masculino y 61,00% al sexo femenino. El 49,00% de pacientes tratados en la institución en el año 2019 residían en Asunción, el 44,00% en las diferentes ciudades del departamento Central. El 77,13% de pacientes está comprendido entre los 60 a 69 años. (Tabla 1). La

Tabla 1. Distribución de pacientes AM por variables sociodemográficas (n=223)

Variable	Categoría	Nro.	%
Sexo	Masculino	88	39,00 %
	Femenino	135	61,00 %
Grupos de edad (años)	60 -69	172	77,13%
	70-79	40	17,94%
	80-94	11	4,90%
Residencia	Asunción	109	49,00 %
	Central	98	44,00 %
	Interior	16	7,00 %
Total		223	100,00 %

Tabla 2. Índice CPO-D promedio por componente por sexo en adultos mayores que fueron tratados en la FOINA en el año 2019 (n=187)

Sexo	C	P	O	Índice CPO-D
Masculino	2,32	13,04	1,36	16,71 ±8,37
Femenino	2,33	13,10	1,31	16,69 ±8,36
Total	2,32	13,06	1,35	16,73 ±8,36

Tabla 3. Índice CPO-D promedio por componente por grupos de edad en adultos mayores que fueron tratados en la FOINA en el año 2019 (n=187)

Grupos de edad (años)	Nro.	Dentición funcional	C	P	O	Índice CPO-D
60 -69	152	82 (60%)	2,32	13,04	1,36	16,71±8,37
70-79	30	12 (40,00%)	2,34	12,98	1,32	16,65±8,35
80-94	5	0	2,40	12,96	1,35	16,70 ± 8,40
Total	187	94 (100,0%)	2,32	13,06	1,35	16,73 ±8,36

edad promedio fue de 68±7 años.

El 100,0% de los AM fueron desdentados, de los cuales el 84,0% (n=187) correspondía a pacientes desdentados parciales y el 16,0% (n=36) correspondía a pacientes desdentados totales. Entre los pacientes desdentados parciales, el componente cariado fue del 19,0%, el perdido del 70,0% y el obturado del 11,0%.

De los 187 pacientes, el 50,0% presentó dentición funciona.

DISCUSIÓN

El CPO-D en este estudio fue de 16,73 superior al 11,42 reportado en un estudio de AM egipcios de 65 a 75 años donde se encontró diferencia significativa por edad⁽⁹⁾, al 9,50 encontrado en AM singapurenses de 60 a 90 años⁽¹⁰⁾, al 11,08 en AM de 60 años chinos⁽¹¹⁾; sin embargo fue inferior al 15,9 obtenido en AM de 60 años sudaneses⁽¹²⁾, al 21,38 en adultos tibetanos de China⁽¹³⁾, AM salvadoreños fue de 23,38⁽¹⁴⁾, al 19,60 de AM de 60 años de Beirut⁽¹⁵⁾, al 22,2 en adultos de Notherm Norway⁽¹⁶⁾.

Si bien, el valor del CPO-D de este estudio se ubica como intermedio entre otros países desarrollados, en un estudio realizado en adultos paraguayos de 18 a 59 años se obtuvo un índice CPO-D de 11,43⁽⁸⁾, siendo el valor de nuestro estudio superior, considerando que este estudio estuvo conformado por pacientes de 60 a 94 años, pero los resultados son esperados ya que al aumentar el número de dientes perdidos con la edad también lo hará el índice. En relación a un grupo de AM del Perú se encontró un 19,30⁽¹⁷⁾ que supera a los resultados obtenidos.

Al analizar el CPO-D por grupos de edad, existe una tendencia aumentar dicho índice conforme aumentan los grupos de edad, en coincidencia con el estudio realizado en adultos paraguayos⁽⁸⁾. Pero se debe considerar que en este estudio la muestra de adultos ≥80 años es muy baja, esto podría deberse a contar con problemas de movilidad o un estado de salud deteriorado que le impida acercarse a la institución; motivo por el cual la muestra se encuentra desbalanceada, pudiendo influir en que el índice se encuentre subestimado; es de considerar que el índice en AM de 80 a 94 años supera el valor de todos los países citados recientemente.

En cuanto al número de desdentados, en este estudio se encontró un 84% de desdentados parciales y

16%, desdentados totales, mientras que en el estudio realizado en adultos paraguayos el 79,6% eran desdentados parciales y el 0,3% desdentados totales⁽⁸⁾. Se puede observar que en ambos casos la cifras son superiores para nuestro estudio, más aún para edéntulos, esto tendría que ver con el rango de edad, pues es de esperar que haya aumentado el número de dientes perdidos, tal como se mencionó anteriormente.

En cuanto a los componentes del índice CPO-D, el componente cariado (C) fue 2,32; el perdido (P) a un 13,06 y obturado (O) 1,35. El mayor promedio se dio en el componente perdido (P) 13,06 similar a lo encontrado en AM del Perú que fue del 13,02⁽¹⁷⁾.

La limitación del estudio, es que la población general que acuden a la FOINA, son limitados por la cantidad de estudiantes, si fuese hipotéticamente ilimitada la atención, tendríamos más pacientes entre ellos AM admitidos anualmente.

CONCLUSIÓN

La experiencia de caries dental en adultos mayores en Paraguay es media, la mitad de ellos no contaba con dentición funcional y todos tenían al menos una pieza dentaria perdida.

CONTACTOS

Bareiro Rolón Viviana Concepción
ORCID 0009-0006-7277-2773
bareirovivianac@gmail.com

Álvarez Quiñonez Fátima Leticia
ORCID 0009-0009-7417-7873
alvarezqfatima@gmail.com

Morel Barrios Milner Iván
ORCID 0000-0001-6276-4688
milnermorel@founa.edu.py

Díaz-Reissner Clarisse Virginia
ORCID 0000-0002-7312-1386
cdiazr@founa.edu.py

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kossioni A, Maggi S. Introduction to Gerodontology: Demography, Epidemiology, and Access to Dental Care. En: Kossioni A, editor. Gerodontology Essentials for Health Care

Professionals [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [citado 6 de marzo de 2023]. p. 1-16. (Practical Issues in Geriatrics). Disponible en: http://link.springer.com/10.1007/978-3-030-41468-9_1

2. Paiva SM, Abreu-Placeres N, Camacho MEI, Frias AC, Tello G, Perazzo MF, et al. Dental caries experience and its impact on quality of life in Latin American and Caribbean countries. *Braz Oral Res.* 2021;35(suppl 1):e052.
3. Ying Chan AK, Tamrakar M, Jiang CM, Lo ECM, Leung KCM, Chu CH. A Systematic Review on Caries Status of Older Adults. *Int J Env Res Public Health.* 2021;15.
4. Schimmel M, Abou-Ayash S. The Ageing Mouth. En: Kossioni A, editor. Gerodontology Essentials for Health Care Professionals [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [citado 6 de marzo de 2023]. p. 17-48. (Practical Issues in Geriatrics). Disponible en: http://link.springer.com/10.1007/978-3-030-41468-9_2
5. Silva Junior MF, Batista MJ, de Sousa M da LR. Risk factors for tooth loss in adults: A population-based prospective cohort study. *Tadakkamadla SK, editor. PLOS ONE.* 2019;14(7):e0219240.
6. Qin Y, Chen L, Li J, Wu Y, Huang S. Greater inequalities in dental caries treatment than in caries experience: a concentration index decomposition approach. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):564.
7. World Health Organization. Oral Health Paraguay 2022 country profile [Internet]. 2022 nov [citado 7 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/oral-health-pry-2022-country-profile>
8. Díaz-Reissner C, Roldán-Merino J, Casas-García I. A cross-sectional study on the level of severity of dental caries in adults. *J Oral Res.* 2021;10 (3):1-10.
9. Abbass MMS, AbuBakr N, Radwan IA, Rady D, El Moshy S, Ramadan M, et al. The potential impact of age, gender, body mass index, socioeconomic status and dietary habits on the prevalence of dental caries among Egyptian adults: a cross-sectional study. *F1000Research.* 2019;8:243.
10. Allen F, Fan SY, Loke WM, Na TM, Keng Yan GL, Mittal R. The relationship between self-efficacy and oral health status of older adults. *J Dent.* 2022;122:104085.
11. Mittal R, Tan KS, Wong ML, Allen PF. Correlation between microbial host factors and caries among older adults. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):47.
12. Salih MA, Ali RW, Nasir EF. Oral health status and associated factors among Sudanese older adults: A cross-sectional study. *Gerodontology.* 2021;ger.12611.
13. Guan L, Guo J, Ban J, Li G, Tong J, Chuan A, et al. Status of dental caries and associated factors in Tibetan adults: findings from the fourth China National Oral Health Survey. *BMC Oral Health.* 2020;20(1):248.
14. Aguirre Escobar GA, de Quezada RF, Escobar de González WY, Aguirre de Rodríguez KA, de Miguel AG, Rivas Cartagena FJ. Oral health profile status and treatment needs in the Salvadoran elderly population: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2022;22(1):247.
15. Andari SE, Ghandour LA, Chaaya M, Ghafari JG. Oral health status in a Lebanese geriatric population. 2022;28(6):9.
16. Bongo AKS, Brustad M, Jönsson B. Caries experience among adults in core Sámi areas of Northern Norway. :9.
17. Lévano Villanueva CJU, Maldonado de Zegarra EA. Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna. *Rev Odontológica Basadrina.* 2020;3(2):04-10.