

Afectaciones estéticas bucales en la población geriátrica Oral esthetics affectations in geriatric population

^IDra. Yarcaris Arcia Díaz 


^{II}Dra. Mileidis B. Padrón Rodríguez 

^{III}Dra. Yadiany Rodríguez Piedra 

^IEspecialista de I grado de Estomatología General Integral. Máster en Odontogeriatría. Instructor. Clínica Estomatológica de Bejucal. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: yarcarisa@infomed.sld.cu

^{II}Especialista de I grado de Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica de Bejucal. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: milipr93@gmail.com

^{III}Especialista de I grado de Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica de Bejucal. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: yadianyrp95@gmail.com

Autor para la correspondencia. ^IDra. Yarcaris Arcia Díaz.  Correo electrónico: yarcarisa@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

Los problemas de estética bucal pueden afectar la autoestima, la sonrisa es importante en la sociedad para generar atracción, encanto y simpatía. Para el estomatólogo se ha convertido en una tarea primordial mantener el buen estado de salud bucodental en el paciente geriátrico.

Objetivo:

Caracterizar las afectaciones estéticas bucales de la población geriátrica.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo transversal, donde el universo de estudio estuvo constituido por 167 adultos mayores del consultorio No.15 de Bejucal que acudieron a consulta durante el periodo de junio del 2018 a abril del 2019. Se recolectó la información mediante una planilla de recolección de datos con los de interés, se obtienen de la historia clínica individual y de la encuesta. Se expusieron los resultados mediante tablas.

Resultados:

Se obtuvo que el 52.7 % de la población estudiada pertenece al sexo femenino y el grupo de edades que predominó, fue de 60 a 69 años para un 48.5 %. El 69.5 % se encontraron afectados estéticamente, el 59.3 % no refirió presentar afectación, la causa estética prevalente fue el edentulismo en un 46.7 %.

Conclusiones:

El mayor número de los pacientes presenta preocupación por solucionar sus afectaciones estéticas, predominan las féminas. El grupo con mayor número de ansiosos por su atractivo

según la ocupación fueron los que se encontraban trabajando.

Palabras clave: estética bucal, autopercepción, adulto mayor

Descriptores: estética dental; autoimagen; salud bucal; anciano

ABSTRACT

Introduction:

Problems of oral esthetics can affect self-esteem, smile is important in society to generate attraction, charming and sympathy. For dentists, it has become a main task to keep the oral-dental good health status in the geriatric patient.

Objective

To characterize oral esthetics affectations in geriatric population.

Methods:

A descriptive, cross-sectional study was carried out, where the universe of study was formed by 167 elderly adults in the Doctor's Office No.15 in Bejucal who went to the consultation from June, 2018 to April, 2019. The information was obtained from individual clinical records, by a survey and also a data collecting form was used to elaborate the data base. The results were presented by tables.

Results:

The 52.7 % of the studied population belongs to the female sex and the 60 to 69 age group prevailed for a 48.5 %. The 69.5 % were found esthetically affected, the 59.3 % did not report any affectation, the prevalent esthetics cause was to be edentulous in a 46.7 %.

Conclusions:

The highest number of patients present esthetics affectation, and the female group prevailed. The group with highest number of anxious patients because of their attractive appearance according to their jobs was the group where patients were working.

Key words: oral esthetics, self-perception elderly adult

Descriptors: esthetics, dental; self-concept; oral health; aged

Historial del trabajo.

Recibido: 06/12/20

Aprobado:18/03/2021

Publicado: 26/03/2021

INTRODUCCIÓN

La estética es un término con diferentes acepciones. En el lenguaje coloquial denota en general lo bello y en la filosofía tiene diversas definiciones: por un lado es la rama que tiene por objeto el estudio de la esencia y la percepción de la belleza, por otro se refiere al campo de la teoría del arte. Esta percepción se halla sujeta a variaciones individuales e incluso a las naturales fluctuaciones de la edad, el sexo y las culturas.⁽¹⁾

La estética facial cumple un rol primordial en la interacción social de cada individuo, influye en las relaciones entre las personas, su desempeño en la sociedad, habilidades conductuales como encontrar pareja y la capacidad laboral. Además, el atractivo facial se correlaciona con la extraversión, la autoestima y la estabilidad emocional. ⁽¹⁾

En el contexto social moderno la imagen se ve como un factor importante en el desarrollo social del individuo, la estética dental ha ganado una importancia abrumadora, influye en los métodos de tratamiento dental y sus necesidades, se corrobora con diversos estudios^(2,3) realizados en el mundo.

La estética dental es parte de los elementos a considerar en el momento de evaluar el estatus social, las características personales; las perspectivas de empleo, se les atribuye una mayor capacidad intelectual y social a individuos con una sonrisa estética. Además, juega un rol importante en la auto percepción, autoestima y salud psicológica, según estudio realizado en Chile.⁽²⁾

Se entiende como autopercepción de la salud, a la apreciación como sujeto físico existente, al sistema de atributos que caracterizan la estabilidad. Incluye la evaluación de lo percibido en forma de aceptación o rechazo de la representación física, constituye uno de los elementos que conforman el bienestar durante el ciclo vital.⁽³⁾

Los dientes blancos se han correlacionado con altos grados de competencia social, capacidad intelectual; estabilidad psicológica y relaciones interpersonales. Las caries dentales sin tratar, dientes con restauraciones no estéticas o descoloridas y falta de dientes anteriores, conducen a una insatisfacción en su apariencia.⁽²⁾

La etiología de las enfermedades bucales es compleja, participan factores genéticos, inmunológicos, microbiológicos y factores relacionados con el ambiente y el comportamiento individual.⁽⁴⁾

El concepto de salud en el anciano, se describe como la capacidad de atenderse a sí mismo y de desarrollarse en el seno de la familia y la sociedad, de forma dinámica y con el desempeño de sus actividades en la vida diaria.⁽⁵⁾

El envejecimiento, es un proceso gradual y adaptativo, se caracteriza por la disminución relativa de la respuesta homeostática y las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas, que se propician por los cambios inherentes a la edad y ante los retos que enfrenta el organismo a lo largo de la historia, en un ambiente determinado.⁽⁵⁾

Un estudio⁽⁵⁾ realizado en Cuba, declara que la calidad de vida del adulto mayor se ve influenciada por el estado de salud bucal; la dentadura es de gran relevancia en la estética facial y la comunicación oral, tienen gran influencia en sus relaciones interpersonales y en su autoestima que se ve disminuida por la pérdida de los dientes.

Es de suma importancia conocer cuáles son las afectaciones estéticas bucales que presenta la población geriátrica, en el municipio Bejucal y la percepción de este sobre la estética

dental, para darle solución a su salud bucodental y se puedan integrar a la sociedad con una autoestima elevada, que sientan satisfacción con la apariencia de su cavidad bucal.

Como resultado y de acuerdo al incremento de la población geriátrica en el municipio de Bejucal y la no existencia de estudios anteriores sobre el tema en el municipio Bejucal, se realiza el presente estudio, que tiene como objetivo caracterizar las afectaciones estéticas bucales de la población geriátrica.

MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal, descriptivo en la Clínica Estomatológica de Bejucal en el periodo comprendido de junio de 2018 a abril de 2019.

El universo de estudio estuvo constituido por un total de 167 adultos mayores del consultorio No. 15 que acudieron a consulta de atención primaria en el periodo estudiado. Se incluyeron los pacientes con 60 años o más de ambos sexos que pertenecen al consultorio y acudieron a la consulta de atención primaria en la Clínica Estomatológica, dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron a todos los que presentaban alguna incapacidad psíquica que impedía su colaboración con la investigación.

Se analizó un conjunto de variables para dar respuesta a los objetivos, estas fueron: la edad (según años cumplidos), el sexo (por asignación biológica); afectación estética (cuando presentó problemas de salud bucal que fueran causas de dicha afectación), causas de afectaciones estéticas (edentulismo, caries dentales; restauraciones deficientes, discromía; migración de la encía en sentido apical fractura de corona, maloclusión); preocupación del individuo por solucionar su afectación estética y ocupación (trabajador, contratado, jubilado, ama de casa).

La información se obtuvo en las historias clínicas para identificar sus principales preocupaciones con respecto a su estética dental, se realizó el examen de la cavidad bucal para si existían o no afectaciones y se llevó a cabo la encuesta OHIP-Estético⁽³⁾ es un instrumento de evaluación de autopercepción estética. La información se recopiló a través de una planilla de recolección para confeccionar la base de datos.

Para el análisis estadístico se procesó la información, se utilizó el porcentaje como medida de resumen, se mostraron los resultados a través de tablas estadísticas. Para determinar la presencia de diferencias se aplicó la prueba Chi-cuadrado de bondad de ajuste a una distribución homogénea, se indicó la probabilidad de ocurrencia p.

Este proceso investigativo fue desarrollado bajo el cumplimiento de los principios bioéticos que rigen la investigación científica. Se contó con las autorizaciones para su realización con el consentimiento de los que participaron en la investigación.

RESULTADOS

Sobresalió el sexo femenino en un 52.7 %, con respecto al masculino 47.3 %. En el análisis estadístico $p=0.486$ no se apreciaron diferencias. Según el grupo de edad el de mayor cuantía fue el de 60- 69 años, para un 48.5 %, tabla 1.

Tabla 1. Distribución porcentual de la población según el grupo de edad y sexo

Grupos de Edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
De 60 a 69 años	43	25.7	38	22.7	81	48.5
De 70 a 79 años	27	16.2	22	13.2	49	29.3
80 años o más	18	10.8	19	11.4	37	22.2
Total**	88	52.7	79	47.3	167	100
$*p=0.000$ $**p=0.486$						

Según la presencia de la afectación estética y la percepción según el criterio del examinado, de un total de 167 un 69.5 % ($p=0.000$) se encontraron afectados estéticamente el 59.3 % ($p=0.016$) no refirieron la presencia de afectación, existieron diferencias estadísticas. El 7.8 % no presentaron afectación estética, según el criterio del profesional, no se correspondieron con la opinión del evaluado, tabla 2.

Tabla 2. Afectación estética según la percepción de estética del examinado

Afectación estética	Percepción estética del examinado				Total*	
	Refiere		No refiere			
	No.	%	No.	%	No.	%
Afectados	55	32.9	61	36.5	116	69.5
No afectados	13	7.8	38	22.8	51	30.5
Total**	68	40.7	99	59.3	167	100
$*p=0.000$ $**p=0.016$						

Se reflejó la distribución porcentual de la población, según las causas de la afectación estética, se puede constatar que el edentulismo presentó un 46.7 %, las caries dentales un 43.1 % ($p=0.011$), se apreciaron diferencias significativas, tabla 3.

Tabla 3. Distribución porcentual de la población según causas de afectación estética

Causas de afectación estética	Total	
	No.	%
Edentulismo	78	46.7%
Caries dentales	72	43.1%
Restauraciones deficientes	54	32.3%
Discromia	47	28.1%
Migración de la encía en sentido apical	35	21.0%
Fractura de corona	18	10.8%
Maloclusión	12	7.2%
$p=0.011$		

La distribución porcentual de la población según la preocupación por solucionar sus afectaciones estéticas por sexo, del grupo de examinados que presentaron afectación estética 57.8 % ($p=0.035$) mostraron la preocupación por solucionar su afectación, el femenino con un 38.8 % representó el mayor número de interesadas por género, tabla 4.

Tabla 4. Distribución porcentual de la población según la preocupación y el sexo por solucionar sus afectaciones estéticas

Sexo	Si		No		Total	
	No	%	No	%	No	%
Femenino	45	38.8	18	15.5	63	54.3
Masculino	22	19	31	26.7	53	47.5
Total	67	57.8	49	42.2	116	100

Se muestra la distribución porcentual de la población en estudio según la relación entre preocupación por su estética con respecto a la ocupación, un 61.7 % preocupados por su estética, se hallan vinculadas al trabajo para un 29.3 %, las que fueron contratadas luego de la jubilación un 17.4 %. El grupo de jubilados no presentó preocupación el 16.8 %. Fue $p=0.000$ existieron diferencias significativas, tabla 5.

Tabla 5. Preocupación por solucionar sus afectaciones estéticas según la ocupación

Ocupación	Preocupación por su estética					
	Si		No		Total	
	No	%	No	%	No	%
Trabajador	49	29.3	12	7.2	61	36.5
Jubilado	16	9.6	28	16.8	44	26.3
Contratado	29	17.4	9	5.4	38	22.8
Ama de casa	9	5.4	15	9	24	14.4
Total	103	61.7	64	38.3	167	100
* $p=0.000$						

DISCUSIÓN

El predominio del sexo femenino es positivo por el rol que juega dentro de la familia, transmiten mensajes educativos con el objetivo de mejorar el estado de salud bucal y la estética facial.

En los resultados con respecto a la percepción de la población geriátrica sobre su estética, un estudio realizado en España⁽⁶⁾ referente a la influencia de la salud oral y la calidad de vida de los adultos mayores, refleja que el mayor número se siente satisfecho con su estética dental, a pesar de presentar importantes afectaciones, coincide con el presente estudio. Un estudio⁽⁷⁾ realizado en el 2020, en Cuba, muestra que un número elevado de la población percibe sus problemas de estética dental y se sienten preocupados, difiere con los resultados anteriores.

Los resultados tan diversos se deben al carácter subjetivo que presentan las afectaciones estéticas, por desconocimiento, por desinterés o tienen su autoestima elevada, las preferencias estéticas son diferentes entre los profesionales y las personas examinadas.

Estudios realizados en la Facultad de Odontología, UDLA,⁽⁸⁾ sobre el estado de salud bucal en el adulto mayor, coinciden con los expuestos sobre la presencia de edentulismo en este grupo de edad, se muestra que un porcentaje de la población geriátrica ha perdido parte de sus dientes o su totalidad, afecta la estética facial. Las cifras con los dientes perdidos obtienen resultados similares, según otros autores.⁽⁹⁾

El edentulismo es la pérdida total o parcial de los dientes, la causa son las caries dentales, la periodontitis crónica; las fracturas de corona, la raíz; los factores de higiene oral y el factor sociodemográfico.⁽¹⁰⁾

La pérdida de los dientes propicia la alteración del sistema estomatognático, alteraciones de la función masticatoria, el estado nutricional; la salud y la calidad de vida. El edentulismo se asocia con la edad e influye en la estética.

Investigadores⁽¹¹⁾ en su estudio "Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológicas" plantean que, al realizar una encuesta, le preguntaban cómo se sentían con respecto a su salud bucal, la percibían mala.

La mayor preocupación se centra en el control de sus enfermedades crónicas, el tratamiento dental pasaba a segundo término, provoca que los ancianos no conserven sus órganos dentarios y tomen su salud bucal independiente de la general, demuestra que no se encontraban preocupados por solucionar problemas funcionales y estéticos de la cavidad bucal, difiere de los resultados, la mayoría del estudio presente luego de conocer sus afectaciones estéticas, sí manifiestan su preocupación por enmendarlas.

La labor de promoción y prevención que realizan los estomatólogos en la comunidad se orienta a expresar las causas que están involucradas con la aparición de afectaciones en la estética y señala cómo enfrentarlas, se pueden evitar complicaciones y reduce el costo en los tratamientos. Es importante elaborar un plan educativo y de divulgación en la población con el objetivo de prevenir las afectaciones que involucran la estética, tiene su basamento en las enfermedades bucales.

En un análisis clínico⁽¹²⁾ realizado en Santiago de Cuba, se muestra que el vínculo laboral provoca mayor preocupación en las personas de la tercera edad, refiere que mostrar prótesis desajustadas y poco estéticas provoca limitaciones en el plano laboral, en el que muestran mayor preocupación por la estética los vinculados al trabajo.

El vínculo del adulto mayor con un centro laboral influye en su preocupación por la estética bucal, al encontrarse en mayor contacto con la sociedad se ve obligado a cumplir con parámetros de estética para lograr una mejor aceptación.

Existen personas que no sienten que la afectación estética sea un problema para presentarse en la sociedad y no se sienten preocupados. La jubilación en muchas ocasiones, se puede tomar como el momento en que dejan de ser útiles para la sociedad y afirman que su vida solo está encaminada a realizar las labores del hogar.

El sentirse "solos e inútiles", los lleva a la actitud negativa de descuidar su apariencia física, otros mantienen un estilo de vida saludable e interactúan entre sí al vincularse a los círculos de abuelos donde realizan actividades físicas y recreativas, le brindan atención médica y realizan actividades sobre los cuidados de salud general.

Se concluye que el mayor número de los pacientes presenta preocupación por solucionar sus afectaciones estéticas, predominan las féminas. El grupo con mayor número de ansiosos por su atractivo según la ocupación fueron los que se encontraban trabajando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Orrego-Ramírez C, Meza-Fuentealba C, Vergara-Núñez C, Lee-Muñoz X, Schleyer-Daza N. Percepción estética del paciente desdentado comparada con la opinión de expertos. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral [Internet]. 2016 [citado 2018 Dic 22];9(1):54–8. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/S0718539115001251>
2. Indas Álamo D. Evaluación de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes sometidos a blanqueamiento dental, seguimiento de 9 meses [Tesis]. Santiago, Chile: Universidad de Chile, Facultad de Odontología. 2016 [citado 10 Mar 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/142444>
3. León S, Bravo-Cavicchioli D, Correa-Beltrán G, Giacaman RA. Validation of the Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14Sp) in elderly Chileans. BMC Oral Health [Internet]. 2014 [citado 10 Mar 2021];14:95. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4128544/>
4. Moradas Estrada M, Álvarez López B. Manchas dentales extrínsecas y sus posibles relaciones con los materiales blanqueantes. Av Odonto estomatol [Internet]. 2018 Abr [citado 10 Mar 2021];34(2):59-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000200002&lng=es
5. Arencibia García E, Rodríguez Perera Eva Z, Sixto Iglesias Marlys S, Sixto Iglesias MM. Necesidad de rehabilitación protésica en una población seleccionada de un área de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 10 Mar 2021];20(3):30-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300008&lng=es
6. Abellán García A; Aceituno Nieto P; Pérez Díaz J; Ramiro Fariñas D, Ayala García A, Pujol Rodríguez R. Un perfil de las personas mayores en España, 2019: indicadores estadísticos básicos Informes. Envejecimiento en Red [Internet]. 2019 [citado 10 Mar 2021];22:38. Disponible en: https://seom.org/images/enred_indicadoresbasicos2019.pdf
7. Bersezio C, Zambrano G, Chaple Gil AM, Estay J, Fernández E. Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 1 Mar 2021];57(2):e2229. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2229>
8. Morales Cujilema KE. Influencia del edentulismo sobre la calidad de vida en pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas en octubre del 2016. [Tesis]. Quito: Universidad de las Américas; 2017 [citado 1 Mar 2021]. Disponible en: http://rraae.edu.ec/Record/UDLA_1c5bdfdc870302472133c1521bb24b7
9. Angel P, Bersezio C, Estay J, Werner A, Retamal H, Araya C, et al. Color stability, psychosocial impact, and effect on self-perception of esthetics of tooth whitening using low-concentration (6%) hydrogen peroxide. Quintessence International [Internet]. 2018 [citado 1

Mar 2021];49(7):557-66. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/152403/Color-stability-psychosocial-impact.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Verdezoto Verdezoto CD. Asociación entre el edentulismo total superior, inferior y bimaxilar e IMC correspondiente a bajo peso en adultos mayores en el Hospital de Atención Integral al Adulto Mayor en el año 2016 [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017 [citado 1 Mar 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10590/1/T-UCE-0015-662.pdf>

11. Rodríguez Fuentes M, Arpajón Peña Y, Herrera López IB. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2016 Feb [citado 22 Dic 2018];15(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100007&lng=es

12. Vinent Céspedes AM. Recuperación de la autoestima en una adulta mayor rehabilitada con prótesis dental. Medisan [Internet]. 2015 Jun [citado 3 Mar 2021];19(6):773-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000600009&lng=es

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Arcia Díaz Y, Padrón Rodríguez MB, Rodríguez Piedra Y. Afectaciones estéticas bucales en la población geriátrica. Medimay [Internet]. 2021 [citado: fecha de citado];28(1):62-70. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1943>

Contribución de autoría

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor

Dra. Yarcaris Arcia Díaz

Dra. Mileidis B. Padrón Rodríguez

Dra. Yadiany Rodríguez Piedra

Contribución

Conceptualización, curación de datos, análisis formal, supervisión la redacción (original, revisión, edición redacción final).

Conceptualización, curación de datos, análisis formal.

Conceptualización, curación de datos.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

