



Salud bucal de adultos mayores de una comunidad hospitalaria

Oral health of older adults of a hospital community

Atala José L¹, Ocampo Marcelo¹, Ibañez Claudio¹, Brochero Gladys¹, Passera Cristina¹, D'Angelo Adriana¹, Canovas Belén,¹ Domínguez Miriam¹, Bracamonte Romina¹, Hinnerfald Isidoro F¹, Marega Gabriela H².

¹ Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología. Departamento de Rehabilitación Bucal.

² Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología. Departamento de Odontología Preventiva y Comunitaria.

Abstract

This experience report is part of the call for extension programs subsidies of the Faculty of Dentistry, UN of Córdoba in 2013, stimulating the participation of teachers and students of the career in University Extension activities by linking with the JJ Puente Hospital community. The project carried out was aimed at addressing the health process - disease in oral health of the elderly, promoting their social integration in the plot of their community, through the interaction that developed between the members of the health team and adults older valid auto residents in the hospital. Work was carried out through the training of the JJ Puente Hospital health team in the promotion, protection and care of oral health of the elderly residents, strengthening the communication tools that allowed the development of a socio-sanitary diagnosis and assessment of the state of health Oral of the recipients to finally perform the evaluation of the process and products. We consider that the realization of this work allowed a fruitful encounter between university and community from an implication in the daily life of sectors in a situation of social vulnerability, recovering knowledge, experiences and building knowledge from the subjects' own reality.

KEY WORDS: bucal health, elderly person

Resumen

La formación del odontólogo contempla las propuestas de participación de docentes y estudiantes de la carrera en actividades de Extensión Universitaria; como parte de la sociedad la Universidad no solo debe cumplir el rol de formadora e investigadora, sino de *actor social*, promoviendo la vinculación con la comunidad de la cual forma parte. El relato de esta experiencia hace referencia a un proyecto de Extensión enmarcado en la convocatoria del programa de subsidios de la Facultad de Odontología, U.N de Córdoba, año 2013. El mismo tuvo la finalidad de estimular la interacción entre los integrantes del equipo de salud y los adultos mayores auto válidos residentes en el Hospital J. J. Puente, perteneciente al ámbito de la salud pública provincial de Córdoba ubicado en la localidad de San Francisco Del Chañar, departamento Sobremonte de la Provincia de Córdoba. Se trabajó en el abordaje del proceso de salud - enfermedad de esta población a través de la capacitación del equipo de salud del Hospital en la promoción, protección y cuidado de la salud bucal de los adultos mayores, promoviendo la integración social en la trama de su comunidad, fortaleciendo las herramientas de comunicación que permitieron elaborar un diagnóstico socio sanitario y valoración del estado de la salud bucal de los residentes, para finalmente realizar la evaluación del proceso y productos⁽²⁾. Consideramos que la realización de este trabajo permitió un encuentro fecundo entre universidad y comunidad desde una implicación en la vida cotidiana de sectores en situación de vulnerabilidad social, recuperando saberes, experiencias y construyendo conocimientos a partir de la propia realidad de los sujetos

PALABRAS CLAVE: salud bucal, persona anciana

Introducción

En el año 1939 se funda el Hospital José J. Puente en una zona rural a 11 km. de la localidad de San Francisco del Chañar, perteneciente al departamento Sobremonte con el fin de aislar la enfermedad de mal de Hansen de la sociedad. Este nosocomio pertenece al ámbito de la salud pública provincial desde el año 1980, años más tarde en 1991, se refuncionaliza como hospital geriátrico hasta nuestros días manteniendo su antigua estructura edilicia tipo colonia, con capacidad para 150 adultos mayores; llegando a ser hoy un hospital modelo en geriatría que da respuesta a la creciente demanda de hogarización de residentes geriátricos; pero todavía conserva la memoria y hasta algunos pacientes de la época en que fue uno de los sanatorios-colonia para enfermos de lepra más importantes de América. Actualmente brinda servicios como: medicina general, atención ambulatoria y diagnóstico, además de ofrecer la seguridad de un buen vivir a abuelos con enfermedades o en situación de indigencia que en la mayoría de los casos no tienen quién responda por ellos¹⁻³.

Las tendencias demográficas a nivel mundial han demostrado un aumento de la población de adultos mayores, y nuestro país no es la excepción; este fenómeno demográfico plantea muchos retos en el campo de la salud, uno de los cuales es la formación de profesionales comprometidos para atender a este grupo etario. En el campo odontológico, el adulto mayor puede presentar múltiples enfermedades bucales como caries dental, periodontitis, lesiones en la mucosa oral, candidiasis e inclusive, cáncer oral; siendo las más frecuentes la caries dental y la enfermedad periodontal. Además de otras manifestaciones clínicas entre las que figuran: la pérdida de elementos dentarios y la disminución del gusto, lo que puede provocar merma en el apetito y por consiguiente, baja de peso corporal y anemia.

Por otro lado, es común que la población geriátrica presente una serie de complicaciones que han de ser abordadas conjuntamente por el odontólogo y el médico actuante. Este grupo poblacional padece enfermedades crónicas como consecuencia del proceso natural de envejecimiento, en el cual

ocurren cambios o modificaciones que contribuyen a la progresiva disminución de la capacidad del organismo para mantener su viabilidad⁴.

La odontología aporta datos sobre las características bucales del paciente adulto mayor, a través de la odontogeriatría, especialidad odontológica que tiene como objetivo primordial la prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud bucodental de las personas mayores, considerando los cambios biológicos sistémicos y bucales inherentes al envejecimiento⁵.

En todos los órganos y sistemas del cuerpo humano se observan signos de senectud con el paso del tiempo, los cambios morfológicos y funcionales que tienen lugar en la cavidad bucal con la edad forman parte del envejecimiento general del organismo. Pero no necesariamente esos signos se presentan todos al mismo tiempo; existen cambios bucodentales que ocurren de manera natural, como la modificación en la coloración de las piezas dentales y el desgaste de las mismas. Hay otros que obedecen a factores externos, como el consumo de medicamentos que pueden producir xerostomía; enfermedades sistémicas que pueden incidir en algunas enfermedades bucales como la periodontitis o prótesis mal ajustadas que pueden producir lesiones en la mucosa bucal⁶, además del nivel de higiene oral directamente relacionado con factores socioculturales y económicos. En los casos que inicia la discapacidad oral por pérdida de piezas dentarias, generalmente en la adultez media, el paciente se ve afectado no solo en los aspectos funcionales sino también en lo psico-social y emocional, por disminuir su autoconfianza por motivos estéticos.

Este proyecto realizado desde una óptica interdisciplinaria y con alto grado de participación de los estudiantes de la Facultad de Odontología, UNC, tuvo el objetivo de fortalecer la participación de los docentes y estudiantes de la carrera de Odontología en actividades de extensión universitaria, mediante la aplicación de un programa preventivo contextualizado y el conocimiento de los aspectos socios sanitarios que

rodean la atención en salud bucal de los adultos mayores residentes en el Hospital J.J.Puente. La articulación Docencia – Extensión – Investigación es una propuesta que permite en la práctica, vincular al estudiante con el mundo real del trabajo y la sociedad a la cual debe servir, para lograr el “aprender haciendo y hacer aprendiendo”. Esta innovación en educación odontológica tiende a constituir profesionales odontólogos comprometidos con la salud bucal de la población, centrando su formación en la problemática de la salud comunitaria, fortaleciendo la investigación integrada a la experiencia como método básico para el aprendizaje y la orientación del futuro profesional para el trabajo en equipo, el servicio a la comunidad y la educación permanente desde enfoques realistas.

Relato de Experiencia

Las personas llegan al José J. Puente provenientes de todos los puntos de la provincia, son en muchas ocasiones pacientes con patologías invalidantes, en general casos de carencias sociales que los distintos municipios y comunas no pueden contener y por lo cual contactan al hospital (Fig.1).



Figura 1: Fachada de ingreso al Hospital.

Al llegar al lugar, sorprende la arquitectura y la cantidad de espacios disponibles para varias actividades; dispone de peluquería, taller de costura, dispensario, criadero de animales para consumo de los internos (Fig.2).



Figura 2: Espacios comunes

El hospital posee una capilla antigua en la que, ocasionalmente, se festejan ciertos eventos tales como casamientos entre los residentes (Fig.3), sala de cine en la que proyectan películas recreativas además de talleres de alfabetización de adultos para aquellos que lo deseen.



Figura 3: Capilla del nosocomio

Las habitaciones están separadas en pabellones por sexo, salvo en el caso de aquellos internos que contrajeron matrimonio, habiéndose conocido en el hospital, se dispone de una casa, un poco más retirada de la zona de pabellones⁷.

El acompañamiento y predisposición de la Directora, doctora Adriana Moreno - especialista en Geriatría y Medicina Laboral - y los destinatarios fue fundamental para llevar adelante la propuesta; destacamos que desde el primer momento estuvimos acompañados por un gran número de internos, con quienes entablamos una relación afectuosa y familiar, quienes nos recibían y despedían en cada jornada de visita, atentos a lo que necesitáramos y acompañándonos a cada

momento. Solo algunos se mostraron reticentes o desconfiados respecto a nuestra presencia en el lugar.

El hospital cuenta con un equipo interdisciplinario que incluye tres especialistas en geriatría, un plantel de enfermeras, urólogo, psiquiatra, psicólogo, fonoaudióloga, nutricionista, servicio de rayos, trabajadora social, tres geronto-kinesiólogos y cuatro labor-terapistas por lo cual nuestra primera tarea consistió en: capacitar al equipo de salud del hospital JJ Puente en la promoción, protección y cuidado de la salud bucal de los residentes. Se llevaron a cabo cursos de actualización al personal del geriátrico en temas como: farmacología, odonto-gerontología, higiene y cuidado de las prótesis y medidas de prevención en salud bucal, a cargo de docentes de la Facultad de Odontología que participaron como integrantes de este proyecto; incluyendo en estas charlas también a los residentes resultando enriquecedor a partir el intercambio de trabajo y conocimientos con este plantel.

En un segundo momento se confeccionaron las historias clínicas odontológicas de cada paciente, el hospital cuenta con la historia clínica social y única de cada uno, lo que permitió realizar un diagnóstico socio sanitario y valoración del estado de salud bucal de los destinatarios, luego de lo cual se llevaron a cabo prácticas odontológicas de demanda inmediata como composturas de prótesis. Y en la tercera etapa se realizó la evaluación del proceso y de los resultados obtenidos (Tabla 1).

Tabla 1: Resultados Obtenidos

<i>Residentes auto-válidos examinados</i>	<i>Cantidad</i>
Total de pacientes hogarizados examinados	61
- varones	44
- mujeres	17
<i>Datos obtenidos a través de las Historias Clínicas</i>	
Pacientes desdentados parcial superior	22
Pacientes desdentados parcial inferior	33
Desdentados total superior	35
Desdentados total Inferior	20
Pacientes no portadores de prótesis	33
Pacientes portadores de prótesis	28
<i>Se requieren:</i>	
Extracciones	24
Operatoria	15
Periodoncia	6
Prótesis completa superior	35

Prótesis completa inferior	4
Prótesis parcial superior	19
Prótesis parcial inferior	27
No requieren prótesis	3

Convivimos durante tres días en el Hospital, dos veces al año. Nuestro primer día en el establecimiento geriátrico fue bastante extraño, la incertidumbre y ansiedad por lo desconocido se entremezclaba con ternura de verlos y, en cierta forma, de sentirlos tan vulnerables, muchos carentes de contención familiar, no así del personal del lugar que con cariño intentan suplir estas necesidades. Con el tiempo empezamos a conocerlos, nos encantaba escucharlos y a ellos, sin duda sentirse atendidos; compartir momentos y paseos por el lugar, poco a poco fuimos aprendiendo sus nombres, conociendo sus características, parte de sus historias; por ejemplo: la del hombrecito mudo vestido de policía, rodeado de sus perros, fieles compañeros; no le hacían falta palabras, con su mirada y gestos lo decía todo; otro era Tito, nuestro guardia personal, ansioso a la espera de nuestra llegada, nos acompañaba a cada lugar. Angelito, él siempre bailando, también estaba “400”, le decíamos así porque cada vez que nos veía nos pedía \$400 y coca cola; infinitas historias y anécdotas que recordaremos con una sonrisa.

Nos dimos cuenta que nuestra tarea no se trata solo de curar o rehabilitar, sino de aprender a escuchar, de dar un abrazo o una caricia, que a veces, curan más que una medicación. Las experiencias que los docentes y alumnos vivieron con el personal hospitalario y los internos permitieron generar un encuentro entre diferentes grupos, entendiendo que la participación en estos espacios promueve el cambio social y al encuentro fecundo entre la universidad y la comunidad, recuperando saberes, experiencias y construyendo conocimientos a partir de la propia realidad de los sujetos.

Agradecimientos

Nos es grato agradecer al personal del hospital, que nos abrieron sus puertas para realizar esta actividad, como así también a los pacientes que nos brindaron su confianza y nos permitieron conocerlos, intercambiar saberes y compartir momentos, sin lo cual nuestra experiencia no hubiera tan enriquecedora.

Todos los autores declaran que no existen conflictos potenciales de interés con respecto a la autoría y / o publicación de este artículo.

All authors declare no potential conflicts of interest with respect to the authorship and/or publication of this article.

Referencias

1. Sánchez Dagum E., Francia C. Algunas consideraciones sobre la Extensión Universitaria. Rev Fac Odont-UNC 27(2), 2017
2. Panini José M. La Salud y la Equidad. Centro INUS. UNLP. Facultad de Ciencias
3. Médicas. La Plata, Argentina. Publicación Científica N*1. 2001.
4. Gobierno de la Provincia de Córdoba <http://prensa.cba.gov.ar/salud/hospital-jose-j-puente-otros-colores-para-la-tercera-edad/>. 19 de agosto de 2014 consultado el: 20/10/18
5. Salud bucal en la tercera edad: oportunidades para el equipo de la consulta odontológica
6. Fresmann, Sylvia. At: www.es-revista-quintessence-9-epub-13151704. 2008; 21:181-91. Ultimo acceso: Octubre 20, 2019.
7. Hernández-Aguado, I. Manual de Epidemiología y Salud Pública para licenciaturas y diplomaturas en ciencias de la salud. Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana. 2005.
8. Ozawa Deguchi, José. Estomatología Geriátrica. ISBN 10: 9682445396 / ISBN 13: 9789682445392. Editorial: Trillas. 1994.
9. Condiciones mínimas de Calidad en Establecimientos de Salud. Centro INUS. UNLP. Facultad de Ciencias Médicas. La Plata Argentina. 1999.

Correspondencia a/ Corresponding to:

Dra. Gabriela H. Marega

Dirección postal: Félix Frías 274 B° General Paz C.P.5000

Correo electrónico/E-mail: gabriela.marega@unc.edu.ar