

PARA PROFESIONALES SANITARIOS NO ESPECIALIZADOS EN SALUD BUCODENTAL

Salud bucodental en adultos mayores

Contexto

En esta hoja informativa, los profesionales sanitarios no especializados en odontología aprenderán acerca de:

1. los problemas comunes de salud bucodental que afectan a las personas mayores;
2. los pasos que se pueden tomar para ayudar a las personas mayores a mejorar su salud bucodental.

La caries dental y las enfermedades periodontales (enfermedades de las encías) son comunes en las personas mayores. Ambas se pueden prevenir, y entre los factores de riesgo se incluye la mala limpieza de dientes y encías, la boca seca, las dietas azucaradas y el consumo de tabaco.

¿Por qué los profesionales sanitarios no especializados en odontología deben identificar los problemas de salud bucodental en las personas mayores?

1. La salud bucodental es una parte muy importante de la salud y el bienestar general.
2. Las enfermedades bucodentales se pueden evitar.
3. Las enfermedades bucodentales tienen una mayor prevalencia que las enfermedades sistémicas y representan una carga importante para la salud para muchos países.
4. La salud bucodental y la salud sistémica tienen una relación bilateral.
5. Las personas mayores pueden llegar a depender de otras personas para su cuidado personal, incluida la higiene bucodental.



La caries dental y las personas mayores

Algunos datos sobre la caries dental:¹

1. La caries dental es uno de los problemas de salud más importantes a los que se enfrentan las personas mayores. Cada vez hay más personas mayores que conservan algunos o todos sus dientes naturales, aumentando así el riesgo de caries.
2. Las personas mayores son más propensas a desarrollar caries en las superficies radiculares expuestas de los dientes como consecuencia de enfermedades gingivales.
3. La caries dental se puede prevenir, y aplicar medidas de higiene bucodental ayuda a prevenirla.
4. El flúor ha demostrado ser eficaz para prevenir la caries, ya sea en forma de dentífrico, enjuague bucal o mediante su aplicación profesional por parte de un profesional dental.
5. La caries dental se ve favorecida por los azúcares de la alimentación que se siga.
6. En las personas mayores, la boca seca puede contribuir aún más al desarrollo de la caries dental.

Manifestaciones clínicas

1. El primer signo visual de la caries dental es la llamada lesión de mancha blanca. Si la desmineralización continúa, las superficies de la mancha blanca se cavitarán, y eso desembocará en una caries, que puede ser muy dolorosa y provocar abscesos dentales.
2. La caries dental puede aparecer a lo largo de toda la vida y puede dañar la corona dental y, en edades avanzadas, dejar al descubierto las superficies radiculares.

Enfermedades gingivales y personas mayores

Algunos datos sobre las enfermedades gingivales:¹

1. Las enfermedades gingivales son algo común entre personas mayores que conservan parte o la totalidad de sus dientes naturales.
2. Las enfermedades gingivales se pueden evitar; de hecho, tener unas buenas medidas de higiene bucodental a diario ayuda a prevenirlas.
3. Las primeras fases de la enfermedad gingival son reversibles, pero una vez aparece, pueden provocar que los dientes se aflojen o incluso que se caigan.
4. Se ha demostrado que la enfermedad gingival está relacionada con otras afecciones médicas, como la diabetes y las enfermedades cardíacas.
5. Los pacientes pueden tener una predisposición genética a la enfermedad gingival; en ese sentido, hay otros factores —especialmente el consumo de tabaco— que son factores de riesgo importantes.

Manifestaciones clínicas

1. Las primeras fases de la enfermedad gingival pueden incluir encías enrojecidas e inflamadas, que pueden sangrar, sobre todo al cepillar los dientes.
2. A medida que la enfermedad gingival avanza, el hueso que sostiene los dientes puede reabsorberse (encogerse), lo que provoca que los dientes se aflojen y se caigan.

Pérdida de dientes y personas mayores

Algunos datos sobre la pérdida de dientes:¹

1. La pérdida de dientes puede ocurrir durante toda la vida y se asocia más comúnmente con caries dentales, enfermedad gingival o traumatismos. La pérdida de dientes se ha relacionado con el deterioro cognitivo.
2. En la mayoría de las personas mayores, los dientes naturales perdidos se pueden reemplazar con dentaduras postizas extraíbles o fijas (puentes o coronas sobre implantes).
3. Una buena higiene bucodental diaria (cepillado y limpieza entre los dientes) es fundamental para prevenir la pérdida de dientes. Los puentes, las coronas y las dentaduras postizas también deben limpiarse cuidadosamente.

Manifestaciones clínicas

1. Es posible que los pacientes mayores tengan menos dientes naturales, y puede que también tengan espacios donde antes había dientes o que hayan recibido tratamiento para reemplazar los dientes que perdieron.
2. Asimismo, la pérdida de dientes puede disminuir la capacidad de los pacientes mayores para masticar, hablar y socializar libremente.
3. Una reducción del número de dientes naturales puede limitar las opciones alimenticias de los pacientes mayores y, en última instancia, eso puede provocar malnutrición.

Hipofunción bucodental (afecciones bucodentales) entre la población mayor

1. Muchas personas mayores sufren de boca seca (sequedad bucal), y eso puede causarles dificultades al hablar y al tragar; de hecho, la boca seca puede provocar una disminución del sentido del gusto y dificultar mucho el uso de dentaduras postizas. La sequedad bucal se asocia comúnmente con los medicamentos que toman los pacientes de edad avanzada.²
2. El envejecimiento provoca una disminución de la presión lingual y de la función motora de los labios, algo que provoca dificultades para tragar (disfagia), y hace que se requiera más tiempo y esfuerzo para que los alimentos o líquidos pasen de la boca al estómago.

Marco de prestación de atención bucodental

Preguntar

1. Los antecedentes dentales, sociales y médicos detallados, incluidos todos los medicamentos recetados que toma el paciente. Se debe prestar especial atención a la manera en que los pacientes cuidan sus dientes naturales y la boca.
2. Sobre factores de riesgo comunes, como el consumo de azúcar, tabaco y alcohol.
3. Sobre si hay dificultad para masticar o morder.
4. Sobre si hay dificultad para tragar o tendencia a atragantarse.
5. Sobre las dificultades para hablar.

Observar

1. Observe lo siguiente:
 - si hay mala higiene bucodental;
 - si hay sequedad bucal y las comisuras de los labios;
 - si hay dificultad con los movimientos de los labios y la lengua;
 - el habla o cómo se pronuncian palabras concretas.

Decidir

1. Determine las afecciones que requieren intervención inmediata, incluido:
 - caries dental o enfermedad gingival no tratada;
 - una mala higiene bucodental;
 - gestión de la hipofunción bucodental;
 - reemplazo de dientes faltantes;
 - abordar los factores de riesgo, incluido el consumo de tabaco y alcohol.
2. Decida si se necesita derivar a un especialista.

Actuar

1. Brinde educación básica sobre salud bucodental y evalúe si el paciente es capaz de aplicar medidas de higiene y cepillarse los dientes. Si no es así, brinde educación básica sobre salud bucodental a los cuidadores.
2. Implemente intervenciones para cambiar comportamientos con el fin de minimizar los factores de riesgo, como el abandono del tabaco.
3. Colabore con otros profesionales sanitarios, ya que después de identificar un problema de salud bucodental, es posible diagnosticar una afección sistémica.
4. Considere la derivación para:
 - tratamientos e intervenciones eficaces en entornos dentales;
 - tratamientos eficaces para la dependencia del tabaco en entornos de atención primaria;
 - asesoramiento dietético para promover una buena nutrición para la salud y reducir el riesgo de enfermedades bucodentales causadas por un consumo elevado y frecuente de azúcar;
 - aplicaciones de flúor en entornos de atención primaria.

Documentar

Documente el estado de salud bucodental, los componentes de una población envejecida, y la prevalencia de factores de riesgo asociados a enfermedades bucodentales.

Esta hoja informativa cuenta con el apoyo de:



Referencias bibliográficas

1. Patel J, Wallace J, Doshi M, et al. Oral health for healthy ageing. *Lancet Healthy Longev* 2021;(2): e521–527.
2. Agostini BA, Cericato GO, Silveira ERD, Nascimento GG, Costa FDS. How Common is Dry Mouth? Systematic Review and Meta-Regression Analysis of Prevalence Estimates. *Braz Dent J*. 2018;29(6):606-618.
3. Minakuchi S, Tsuga K, Ikebe K, et al. Oral hypofunction in the older population: Position paper of the Japanese Society of Gerodontology. 2016. *Gerodontology* 2018 Dec;35(4):317-324.

Otros recursos

FDI World Dental Federation. Oral Health for an Ageing Population. Available from: Oral health for an ageing population | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 10 April 2024].

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 12 March 2024].

FDI World Dental Federation. Tobacco Cessation. Available from: Tobacco Cessation | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 10 April 2024].

Descargo de responsabilidad:

La presente hoja informativa ofrece información general y puede requerir alguna adaptación para ajustarse al ámbito de trabajo concreto y a la normativa que rige la actividad de otros profesionales sanitarios en cada país.

El proyecto del módulo educativo para otros profesionales sanitarios cuenta con el apoyo de **HALEON**