
IMPACTO DEL TRATAMIENTO NO INVASIVO PARA LESIONES DE CARIES
RADICULAR EN LA CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES
AUTOVALENTES

PALOMA PÉREZ JARA
CIRUJANO DENTISTA

RESUMEN

Introducción: La población mundial está sufriendo un proceso de envejecimiento, aumentando progresivamente la cantidad de adultos mayores y junto con ello la probabilidad de enfermar. Las repercusiones a nivel bucal son variadas, siendo la más prevalente la RCLs, que puede ser abordada mediante diversos tratamientos. Uno de ellos es la terapia no invasiva con dentífricos de alta concentración de fluoruro. Tanto la patología como el tratamiento pueden impactar en la calidad de vida de adultos mayores.

Objetivo: Determinar si existe un cambio en la calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos mayores autovalentes sometidos a tratamiento no invasivo para lesiones de caries radicular en base a dentífricos fluorurados de alta concentración.

Metodología: Estudio longitudinal iniciado con una muestra de 345 sujetos autovalentes de 60 años o más, pertenecientes a clubes de adulto mayor de la ciudad de Talca, Chile. Se les aplicó una encuesta sociodemográfica y el instrumento OHIP-14Sp. Se realizó un examen clínico para el registro de presencia y actividad de caries radicular, según criterio ICDAS-II y de Nyvad, respectivamente. Se controlaron cada 6 meses a partir del tiempo 0 hasta 2 años, utilizando la terapia no invasiva (1.450 o 5.000 ppm de F⁻). El valor global de OHIP-14Sp fue analizado con los Test T de Student y de Kruskal Wallis; según el tipo de variable. Los *softwares* utilizados fueron R Commander versión 3.3.5 e InfoStat versión 2016. Todas las pruebas aplicadas tuvieron un nivel de significancia estadística del 5% ($p < 0,05$). 50

Resultados: A los 2 años de tratamiento no invasivo para RCLs, se observó una mejor OHRQoL en comparación con el *baseline* ($p < 0,0001$). Para las variables sociodemográficas nivel socioeconómico, nivel educacional y sexo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,0001$, $p = 0,0020$, $p = 0,0029$; respectivamente). Entre los grupos de tratamiento y en relación a la variable edad

no se observaron diferencias estadísticamente significativas al asociarlas con OHRQoL.

Conclusión: La OHRQoL de adultos mayores autovalentes mejoró significativamente luego de 2 años de tratamiento no invasivo para RCLs ($p < 0,0001$). Además, existe una asociación entre buena OHRQoL y alto nivel socioeconómico, alto nivel educacional y con el sexo masculino.

Palabras claves: Tratamiento no invasivo – Lesión de caries radicular -Calidad de vida - Salud oral – Adulto mayor autovalente