
**EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NO INVASIVO DE
LESIONES DE CARIES RADICULAR EN PERSONAS
MAYORES AUTOVALENTES**

**MATÍAS IGNACIO PÉREZ SOBARZO
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Introducción: El contexto sociodemográfico mundial y nacional, ha experimentado un aumento de la tasa de envejecimiento poblacional. Las personas mayores experimentan una elevada prevalencia de enfermedades bucales, por lo que es de gran relevancia evaluar medidas de prevención e higiene bucodental. Entre los elementos existentes para realizar esto, los más utilizados son el cepillo y la pasta dental, por lo que es determinante evaluar la adhesión a la utilización de estos elementos de higiene por parte de la población mayor, para realizar un adecuado control y tratamiento de la enfermedad de caries radicular.

Objetivos: Determinar si existen diferencias en la adherencia al tratamiento no invasivo para RCLs en relación al tiempo de tratamiento y tipo de pasta dental, en personas mayores autovalentes.

Metodología: Se reclutó una muestra de 50 sujetos, de los que 25 correspondían al grupo "A" (uso de pasta de 1.450 ppm o control) y 25 al grupo "B" (uso de pasta de 5.000 ppm o intervención). En ambos casos además se les proporcionó cepillo dental para su uso. Al año y a los dos años se determinó su uso a través del índice de desgaste del cepillo dental (WI) y el porcentaje de uso de pasta. Estos datos fueron analizados para determinar el grado de adherencia de la población adulta mayor a las terapias no invasivas para RCLs. Los análisis estadísticos se realizaron con el software SPSS v25 estadístico (IBM, NY, EE. UU.), pruebas de normalidad (Shapiro-Wilk y Kolmogorov-Smirnov), prueba U de Mann Whitney, test de McNemar y análisis de Chi cuadrado. Los valores de $p < 0,05$ fueron considerados significativos.

Resultados: No se observan diferencias estadísticamente significativas entre el uso del cepillo dental al año y los dos años y el uso de pasta al año y a los 2 años. Existieron diferencias significativas en el uso de pasta dental según el tipo de tratamiento (dentífrico de 1450 mayor uso que de 5000 ppm de flúor). Ni en la adherencia al tratamiento no invasivo de RCLs según variable sociodemográficas. No existieron diferencias significativas entre la adherencia al tratamiento no

invasivo de RCLs según el uso del cepillo dental y el uso de pasta dental en el tiempo (uno y dos años) según el grupo de estudio.

Conclusión: Se observó una alta adherencia al uso de pasta dental fluorurada y por el contrario hubo una baja adherencia al uso de cepillo dental.

Palabras claves: Adhesión a tratamiento, caries dental, lesiones de caries radicular, fluoruros, cepillo dental, personas mayores.