

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 1 de 8

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la Salud		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Odontología			
Semestre: VI	Periodo académico: Ip-2023	1. Carlos Ismael Corrales. 2. Maryuri Ruth Vega. 3. José Ignacio Llamas. 4. Roberto Gonzáles 5. Sandra Gómez. 6. Lidis Marina Torres R.	1. Endodoncia. 2. Peridoncia. 3. Pediatría. 4. Ortodoncia 5. Pediatría. 6. Operatoria
Docente Orientador del seminario			
Lidis Marina Torres Reyes			
Título del PAT Colectivo			
Cambios en la cavidad oral en el adulto mayor. Revisión de la literatura			
Núcleo Problémico			
Cambios en la cavidad oral			
Línea de Investigación			
Investigación Basada en la Evidencia			

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 2 de 8

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- Descripción del problema

Según Laplace B. y col “El envejecimiento de la población es uno de los grandes problemas sociales del siglo XXI, el número de personas que en el mundo rebasó la edad de 60 años en el pasado siglo aumentó de 400 millones en la década del 50 a 700 millones en la década del 90 y se estimó que para el año 2005 existirían alrededor de 1200 millones de ancianos. También, se ha incrementado el número de los muy viejos, o sea, los mayores de 80 años, que en las próximas décadas constituirán el 30% de los adultos mayores en los países desarrollados y el 12% en los países en vías de desarrollo”.

Existe una estrecha relación entre el envejecimiento a nivel sistémico y en la cavidad oral. Con respecto a los cambios en cavidad oral, específicamente la enfermedad periodontal es la patología que prevalece en el adulto mayor ocasionando pérdidas dentarias parciales y/o totales que afectan la calidad de vida de los pacientes.

Adicionalmente, los conceptos de envejecimiento en cavidad oral se han actualizado. Por ejemplo, anteriormente, la pérdida de inserción epitelial y hueso alveolar eran considerados cambios periodontales relacionados con la edad, en la actualidad estas alteraciones no se relacionan con el envejecimiento propiamente dicho, sino que se asocian con la falta de higiene, cuidado, control bucal y tipo de alimentación (1).

El tema de este PAT colectivo reviste toda la importancia ya que los cambios son esperados en la etapa de adulto mayor, como profesionales debemos identificar esos cambios, estar a la vanguardia de sus actualizaciones y saber cómo se

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 3 de 8

previenen y tratan con el fin de brindar a los pacientes soluciones efectivas que mejoren su calidad de vida.

- **Justificación**

El odontólogo debe estar al tanto de todos los mecanismos involucrados en este proceso de envejecimiento, además de conocer el compromiso sistémico y de las posibles terapias a los cuales los pacientes geriátricos están sometidos. Se hace necesario resaltar la importancia de los cambios en la cavidad oral, que suceden en este grupo etáreo y con ellos crear programas de promoción y prevención para reducir las afectaciones de este grupo poblacional.

- **Objetivo General**

Describir los cambios bucales de la cavidad oral en el adulto mayor a través de una revisión de literatura.

- **Marco Teórico o Referente Teórico**

En la etapa de adulto mayor se vive el envejecimiento de todas las estructuras del cuerpo humano. Según la gerontología el envejecimiento se define como una sucesión de modificaciones morfológicas, fisiológicas y psicológicas de carácter irreversible, que se presentan antes que las manifestaciones externas den al individuo aspecto de anciano.¹ Una de las clasificaciones más aceptadas en el ámbito gerontológico es la de Hernández y col. (1) que subdivide al adulto mayor identificando los rasgos clínicos y limitaciones que este presenta así: a) viejos-

¹ Chávez-Reátegui B. D, Manrique-Chávez J. E, , Manrique- Guzmán J. A. Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales del paciente adulto mayor: Revisión de literatura. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2014;24(3):199-207. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539382010>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022		
	Página	Página 4 de 8		

jóvenes (de 60 a 74 años), b) viejos-viejos (de 75 a 89 años), y c) viejos-longevos (de 90 a más años).²

Se estima que este grupo poblacional se ha incrementado los últimos años se estima que, en los países desarrollados los mayores de 80 años serán el 30% y en los subdesarrollados el 15%.³ Torrecilla, expresa que cuba es uno de los países de américa latina con mayor número de población adulto mayor.

Con la edad, es posible que se reduzca la homeostasis del desarrollo de las células epiteliales y que ocurra una mayor variación en la calidad de los tejidos. La recesión gingival tiende a aumentar y aunque se invocan factores predisponentes como los traumatismos del cepillado, su mecanismo de producción no está claro.

El envejecimiento incluye cambios a nivel sistémico y a nivel bucal. Con respecto a las alteraciones bucales, Domínguez Santana et al en su estudio refiere que las principales enfermedades bucales son la disfunción masticatoria, la enfermedad periodontal, la caries dental y la xerostomía.

Para la atención a estos pacientes se requiere conocimiento previo y un protocolo clínico diferente, por eso es importante que los profesionales de la salud y por ende los odontólogos conozcan dichos cambios como los dados a nivel de la mucosa, de los tejidos duros, el periodonto, la articulación temporomandibular entre otros. Pérez Hernández et al, refiere la prevalencia y gravedad de la enfermedad periodontal es debido a la disminución de la cantidad de células en el tejido conectivo, aumento de la sustancia intercelular, descenso del consumo de

² Chavez ibid.pag. 202.

³ Torrecilla Vanegas et al. Efectos del envejecimiento en la cavidad bucal. Revista científica estudiantil. Universidad médico de la habana. 2020;59(278):819.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
	Fecha	30/09/2022	Página	Página 5 de 8

oxígeno y de la vascularización, manifestándose una reducción de la altura ósea y osteoporosis”.

Respecto a las diferencias en la articulación temporomandibular (ATM) Cabo García describe que durante el envejecimiento la ATM presenta cambios degenerativos con remodelación de las estructuras articulares, pero sin manifestaciones clínicas.

- **Metodología**
Se realizó la búsqueda de los artículos ingresando en las bases de datos Scielo, Google Scholar, Pubmed las palabras clave: “cambios bucales más adulto mayor. La búsqueda incluyó los artículos publicados en los últimos 23 años y que tenían título específico de cambios en cavidad oral y envejecimiento en el adulto mayor.
- **Consideraciones éticas y de propiedad intelectual**

Esta revisión de literatura se agrupa en investigaciones sin riesgo para el grupo etéreo revisado ya que no hubo intervención. Con respecto a la propiedad intelectual se tuvo en cuenta a Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI) y todos los aspectos que ella contemplan.

- **Resultados (análisis y discusión)**

Luego de revisar toda la literatura presentamos los siguientes resultados:

- El adulto mayor presenta cambios en las funciones básicas del sistema estomatognático como son: masticación, fonación, deglución.
- Se presenta la pérdida de dientes por enfermedad periodontal, caries dental y lesiones de la mucosa oral.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 6 de 8

- En la actualidad se sabe que la pérdida parcial o total de los dientes indica mal estado de salud bucal del paciente durante su vida.
- Como consecuencia de la pérdida de los dientes se afecta el estado nutricional y también tiene limitaciones en la capacidad de hablar, sonreír y socializar.
- Otros cambios descritos en la literatura son: desgastes, cambio de color de los dientes por el oscurecimiento de la dentina, menos fuerza de masticación, lesiones cervicales no cariosas, caries radicular, envejecimiento de la mucosa oral, disminución del flujo salivar, disminución del sentido del gusto.
- Existe un grupo de pacientes que tienen condiciones especiales como alteraciones sistémicas tales como (diabetes, HTA, coagulopatias, Enfermedad renal, alteraciones motoras y visuales, alzhéimer, enfermedad de Parkinson, demencia senil, que tienen disminuidas su capacidad motriz, ven afectada su higiene oral y por ende la condición de salud bucal es deficiente.
- Para cada uno de estos cambios, alteraciones y variaciones del ser humano en su etapa adulta se requiere un protocolo de atención clínica con miras a ofrecer tratamientos preventivos, correctivos y que como se ha expresado antes propendan por una mejor calidad de vida.
- Conclusiones y Recomendaciones

Al terminar este informe nosotros concluimos que los cambios bucales en la cavidad oral de los adultos mayores son progresivos, paulatinos y esperados y que, aunque en la juventud no interfieren con la calidad de vida hay tenerlos presentes para que no impacten negativamente cuando llegue la etapa de adulto mayor. Adicionalmente, la información encontrada fue valiosa y puede ayudar a los futuros odontólogos a atender mejor la población adulto mayor porque ya fueron instruidos en

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	3
			Fecha	30/09/2022
			Página	Página 7 de 8

los cambios clínicos que encontrarán en esos pacientes y así mismo encontrarán el mejor tratamiento para cada uno de ellos. Se recomienda ampliar la revisión de la temática de acuerdo con los hallazgos clínicos encontrados.

Referencias bibliográficas

- Timiras PS. Aging of Adrenals and Pituitary. En: Timiras Ps, ed. Physiological Basis of geriatrics. New York: Macmillon Publishing Company; 1988; 179-202.2.
- J F Bates, D. Adams, Tratamiento odontológico del paciente geriátrico, 1986; 5:73.3.
- Niedermeier W, Huber M, Significance of saliva for the denture-wearing population, Gerodontology, 2000; 17(2), 103-115.4.
- Niedermeier W, Radiation induced hyposalivation and its treatment with oral pilocarpine; Oral Sur Oral Pathol, 1998; 86; 541-549.5.
- Greene C, Temporomandibular disorders in the geriatric population, Journal of prosthetic dentistry, 1994; 72; 507-509.
- Miller P, A classification of marginal tissue recession, Int J of Period, 1985; 2; 9-13.8.
- Knoernschild K, Lefevre K, Overdentures and the periodontium, Quintessence Int, 1992; 23; 405-409.9.
- Tallgreen A, The continuing reduction of the residual alveolar ridge, T Journal of Prosth Dentistry, 1972, 27; 120-132.10.
- Solar P, Sex related differences in the bone mineral density of atrophic mandibles, T J of P D, 1994; 71; 345-349.11.
- Anaya JM, Remodelado óseo, osteoporosis y artritis reumatoidea, Act Med Colomb, 1993; 18; 304.
- <https://hogarcorazondejesus.org.ec/blog>.
- Chávez-Reátegui B. D, Manrique-Chávez J. E., Manrique-Guzmán J. A. Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	3
		Fecha	30/09/2022
		Página	Página 8 de 8

del paciente adulto mayor: Revisión de literatura. Revista Estomatológica Herediana

- Laplace Pérez, Beatriz de las N, (2013). Enfermedades bucales en el adulto mayor. 2013; 17(4), 477-488. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

La información aquí presentada se espera que impacte positivamente en la comunidad académica nuñista ya que informa sobre la problemática que afrontan los adultos mayores a medida que sobreviene el proceso de envejecimiento en la cavidad bucal. Se aporta al desarrollo humano sostenible ya que al conocer la información los profesionales del área se sensibilizan y pueden atender mejor los pacientes buscando para ellos una mejor calidad de vida.

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico

La información analizada podrá ser utilizada como insumo para investigación futuras en el área de geriatría, cirugía oral y puede ayudar a los estudiantes como documento de consulta, y el poster puede presentarse en diferentes escenarios pedagógicos.

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

Se convertirá en insumo para una intervención comunitaria.