

SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA EN MADRES CON PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE QUE ACUDEN A INICIATIVAS VECINALES AUTOGESTIONADAS, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022.

ORAL HEALTH AND QUALITY OF LIFE IN MOTHERS WITH REMOVABLE DENTAL PROSTHESES WHO ATTEND SELF-MANAGED NEIGHBORHOOD INITIATIVES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022.

Maribel Canepa¹

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos, <https://orcid.org/0000-0003-0312-3324>

REGISTROS

Recibido el 26/08/2023

Aceptado el 04/09/2023

Publicado el 04/09/2023



PALABRAS CLAVE

salud oral, bienestar, prótesis removible, iniciativas comunitarias, autogestión

KEYWORDS

oral health, well-being, removable prosthesis, community initiatives, self-management

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias en el distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022. La metodología de investigación utilizada fue de enfoque básico, de tipo cuantitativo y de nivel no experimental correlacional. La población estudiada fueron madres con prótesis dental removible que acuden a un centro de iniciativas vecinales autogestionadas.

Los resultados indican que existe una relación directa entre la salud bucal y la calidad de vida, con un coeficiente de correlación diferente a cero al 95% de confianza ($p < 0.000$). Sin embargo, se observó que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 10%. Además, se encontró una relación indirecta entre la salud bucal y la calidad de vida, con coeficientes de correlación diferentes a cero al 95% de confianza ($p < 0.000$). En este caso, se observó que una unidad de mejora en la salud bucal mejoró la calidad de vida en un 73% y un 82%, respectivamente.

En resumen, este estudio demuestra la importancia de la salud bucal en la calidad de vida de las madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias. Se sugiere que se promueva la educación en salud bucal y se fomente la adopción de hábitos saludables para mejorar la calidad de vida de esta población.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between oral health and quality of life in mothers with removable dental prostheses who attend self-managed community initiatives in the district of San Juan de Lurigancho during the year 2022. The research methodology used was a basic quantitative non-experimental correlational approach. The population studied were mothers with removable dental prostheses who attend a self-managed community initiative center.

The results indicate a direct relationship between oral health and quality of life, with a correlation coefficient different from zero at 95% confidence level ($p < 0.000$). However, it was observed that only one unit of improvement in oral health improves quality of life by 10%. In addition, an indirect relationship between oral health and quality of life was found, with correlation coefficients different from zero at 95% confidence level ($p < 0.000$). In this case, it was observed that one unit of improvement in oral health improved quality of life by 73% and 82%, respectively.

In summary, this study demonstrates the importance of oral health on the quality of life of mothers with removable dental prostheses who attend self-managed community initiatives. It is suggested that oral health education be promoted, and healthy habits be encouraged to improve the quality of life of this population.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) ha destacado que las enfermedades bucodentales afectan significativamente la calidad de vida de las personas, ocasionando dolor, molestias y, en algunos casos, incluso la muerte. Se estima que 3500 millones de personas en todo el mundo sufren de enfermedades bucodentales, y según el estudio Global Burden of Disease (2020), la carga de morbilidad recae principalmente en las caries dentales.

En el caso de la población infantil (530 millones), la caries en los dientes de leche es una enfermedad muy común que puede provocar periodontitis grave y pérdida de dientes en un 10% de la población mundial. En los países de bajos ingresos, el aumento de la población en las zonas urbanas ha creado condiciones de vida que favorecen la aparición de enfermedades bucodentales, ya que la exposición al flúor es insuficiente y el acceso a servicios de atención bucodental es limitado. Además, la comercialización de alimentos y bebidas azucarados, tabaco y alcohol ha agravado aún más la situación de la salud bucodental, especialmente en relación con enfermedades no transmisibles.

A nivel regional, los problemas bucodentales más comunes son las caries, la enfermedad periodontal y la maloclusión, que afectan a comunidades con bajos recursos. La falta de higiene bucodental y la atención odontológica curativa tradicional son factores de riesgo importantes para la aparición de enfermedades crónicas. En países de altos recursos económicos, la atención odontológica curativa puede llegar a representar entre el 5 y el 10% del gasto sanitario (2020).

A nivel nacional, la salud bucal es un problema de salud pública importante debido a la falta de promoción y prevención. Según un estudio epidemiológico (2001-2002), la prevalencia de caries en el país es del 90.4% (diente cariado, perdido y obturado), mientras que la Oficina Panamericana de la Salud (OPS) ha determinado que la prevalencia de enfermedades periodontales es del 85% y la de maloclusión, del 80%. Ante estos alarmantes indicadores, el Ministerio de Salud (MINSA) (2019) ha establecido estrategias sanitarias para mejorar la salud bucal de la población, que incluyen actividades promocionales y preventivas en el marco de la prevención, recuperación y rehabilitación. Además, se ha creado un plan de propuestas normativas que se articulan de forma intersectorial para mejorar la atención odontológica en el país.

En el ámbito local, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2018) ha observado que la prevalencia de enfermedades bucodentales en poblaciones vulnerables oscila entre el 5.7% y el 10.4%, siendo la población de la tercera edad la más afectada. Las madres que lideran las ollas comunes, según el Ministerio de Inclusión Social (2020), son organizaciones que se dedican a la preparación de alimentos y juegan un papel importante en la aplicación de prótesis dentales removibles en esta población, que presenta un alto índice de maloclusión.

En conclusión, la salud bucal es un problema de gran magnitud a nivel mundial, regional, nacional y local, que afecta la calidad de vida de las personas y tiene un impacto económico significativo. Es fundamental implementar estrategias preventivas y promocionales, así como mejorar el acceso a los servicios de atención bucodental, especialmente para las poblaciones vulnerables como los adultos mayores y las personas de bajos recursos. Las iniciativas comunitarias, como las madres liderando ollas comunes, pueden desempeñar un papel importante en la promoción de la salud oral y la autogestión de esta. Además, la utilización de prótesis removibles puede ser una solución para la rehabilitación oral en los adultos mayores y mejorar su calidad de vida. Es necesario seguir trabajando en la implementación de políticas y estrategias efectivas para mejorar la salud oral y el bienestar de la población. La presente investigación se enfoca en un estudio correlacional y, por lo tanto, requiere de una prueba de hipótesis.

MATERIALES Y MÉTODOS

El área de estudio se basa en un enfoque básico, ya que busca obtener y recopilar información para construir una base de conocimiento que se agregue a la información existente. El diseño de la investigación es no experimental, ya que no se manipulan deliberadamente las variables y se realiza un análisis retrospectivo limitado por el tiempo y determinado por un conjunto de variables. La prueba estadística utilizada es la correlación de Spearman, ya que mide la relación entre variables sin intervenir en el fenómeno. Además, se utiliza un diseño transversal, ya que se miden las variables en una sola ocasión.

Población y muestra

El MIDIS (2021) informa que en el distrito de San Juan de Lurigancho existen 473 ollas comunes que benefician a aproximadamente 24,761 personas²⁰. Debido a la proporcionalidad de nacimientos, se estima que el 50% de esta población son mujeres, lo que equivale a 12,380. Además, según datos del INEI (2020), la proporción de población juvenil es del 23.3%²¹, lo que significa que el 76.7% restante son mujeres mayores de edad, equivalentes a 9,496. Según un estudio previo de campo, de cada 30 mujeres, solo una tiene prótesis removible (según evaluación piloto). Por lo tanto, se estima que en la población de mujeres mayores de edad de San Juan de Lurigancho hay 317 mujeres que usan prótesis removibles.

Tamaño de Muestra

A un nivel de confianza del 95%, considerando una probabilidad de éxito del 50%, y una precisión del 5%, se calcula una muestra de 174 mujeres con prótesis removibles.

Procedimientos técnicos e instrumentos de recolección de Datos

Los procedimientos técnicos, será usando la base de datos del MIDIS²⁰, donde se encuentran en función a las condiciones de cada olla común en que se apliquen. Por ello, se consideran el uso de una encuesta estructurada, teniendo en cuenta la adaptación de las preguntas para su capacidad de respuesta.

RESULTADOS

Prueba de hipótesis general

HG. La Salud Bucal se relaciona con la Calidad de Vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias, San Juan de Lurigancho, 2022.

Alpha=0.05

Tabla 1

Correlación entre Salud Bucal y Calidad de vida

			Salud bucal	Calidad vida
Rho de Spearman	Salud bucal	Coefficiente de correlación	1,000	,105*
		Sig. (bilateral)	.	,040
		N	174	174
	Calidad Vida	Coefficiente de correlación	,105*	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.
		N	174	174

Nota: Elaboración propia

Decisión. Se rechaza la Hp.

Conclusión. Al 95% de confianza, el coeficiente de correlación es diferente a cero ($p < 0.000$), por lo tanto, existe relación, de forma directa, sin embargo, solo una variación en la unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en 10%.

Prueba de hipótesis específica 1

HE1. La limitación funcional se relaciona con la Calidad de Vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias, San Juan de Lurigancho, 2022.

P Alpha=0.05

Tabla 2

Coefficiente de limitación funcional y calidad de vida

			Calidad de Vida	limitacion1
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	1,000	-,737**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	174	174
	limitacion1	Coefficiente de correlación	-,737**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	174	174

Nota: Elaboración propia

Decisión. Se rechaza la Hp.

Conclusión. Al 95% de confianza, el coeficiente de correlación es diferente a cero ($p < 0.000$), por lo tanto, existe relación, de forma indirecta, sin embargo, solo una variación en la unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en 73%.

Prueba de hipótesis específica 2

HE2. El dolor físico se relaciona con la Calidad de Vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias, San Juan de Lurigancho, 2022.

P Alpha=0.05

Tabla 3

Coeficiente de dolor físico y calidad de vida

			Calidad de Vida	Dolor físico
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coeficiente de correlación	1,000	-,637**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	174	174
	Dolor físico	Coeficiente de correlación	-,637**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	174	174

Nota: Elaboración propia

Prueba de hipótesis específica 3

HE3. El disconfort psicológico se relaciona con la Calidad de Vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias, San Juan de Lurigancho, 2022.

P Alpha=0.05.

Tabla 3

Coeficiente de disconfort psicológico y calidad de vida

			Calidad de Vida	disconfort1
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coeficiente de correlación	1,000	-,670**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	174	174
	disconfort1	Coeficiente de correlación	-,670**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	174	174

Nota: Elaboración propia

Decisión. Se rechaza la H_0 .

Conclusión. Al 95% de confianza, el coeficiente de correlación es diferente a cero ($p < 0.000$), por lo tanto, existe relación, de forma indirecta, sin embargo, solo una variación en la unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en 67%.

Prueba de hipótesis específica 4

HE4. La discapacidad física se relaciona con la Calidad de Vida en madres con prótesis dental removible que acuden a iniciativas vecinales autogestionarias, San Juan de Lurigancho, 2022.

P Alpha=0.05

Coeficiente de discapacidad y calidad de vida

Correlaciones			Calidad de Vida	discapacidad1
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coeficiente de correlación	1,000	-,826**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	174	174
	discapacidad1	Coeficiente de correlación	-,826**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	174	174

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión. Se rechaza la H_0 .

Conclusión. Al 95% de confianza, el coeficiente de correlación es diferente a cero ($p < 0.000$), por lo tanto, existe relación, de forma indirecta, sin embargo, solo una variación en la unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en 82%.

DISCUSIÓN

En general, la investigación ha demostrado que existe una relación entre la salud bucal y la calidad de vida. Quintana et al. (2019) compararon a adultos mayores rehabilitados con prótesis totales y encontraron que entre el 60% al 77% de las mujeres solicitó atención por preocupación estética y funcional⁹, pero la rehabilitación protésica tuvo un impacto positivo sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal. En una investigación similar, Naik et al. (2020) concluyeron que el período de uso de prótesis removibles fue el parámetro más significativo que influyó en la satisfacción del paciente, mientras que la práctica del uso de prótesis removibles fue el parámetro más significativo que afectó la relación entre la salud bucal y la calidad de vida¹⁰.

Deed et al. (2020) mostraron que el dominio de limitación funcional (LF), seguida de discapacidad social (D3) y dolor físico (P1), se encuentra relacionado con la discapacidad física (D1) y psicológica (D2) y minusvalía (H) ¹¹. Por este motivo, los pacientes con prótesis parcial removible mostraron mínimos problemas de masticación, compromiso social y malestar funcional. La calidad de vida de la salud bucal de los pacientes con prótesis removible está significativamente influenciada por el nivel de educación del paciente, el estado socioeconómico, las condiciones médicas, el tabaquismo y los hábitos de consumo de tabaco.

Diaz-Reissner et al. (2018) mencionan que la rehabilitación (pre-tratamiento) tuvo como resultado entre $9,42 \pm 7,79$, donde el momento del alta del paciente (control inmediato) con resultado de $3,13 \pm 4,49$ y luego de 3 meses de dada el alta (control mediato) con $2,13 \pm 3,32$ ¹². Se observó una disminución entre la primera y segunda medición ($p < 0,001$) que se acentuó al comparar la primera con la tercera medición ($p < 0,001$).

Beals y Cruzat (2017) encontraron que el índice OHIP-7sp fue $14.88 \pm 5,3$, siendo similar en hombres y mujeres, lo cual indica una mala calidad de vida relacionada con la salud oral en la población evaluada ¹⁴.

En cuanto a la población evaluada por Gómez-Pino et al. (2016), se tiene que la mayor parte vivía en estratos bajo y medio y el 82,9% de los pacientes cursaron estudios básicos ¹⁵. Entre las conclusiones se tiene que las estrategias contribuyen al mejoramiento de la calidad de la atención en salud bucal, reflejadas en actividades de seguimiento de los tratamientos efectuados en este segmento de la población.

Yea-Yin et al. (2015) mencionan que los factores analizados se relacionan con el uso de la dentadura postiza, siendo la satisfacción con la misma el predictor más fuerte de la OHRQoL de las personas mayores que usan dentaduras postizas removibles ¹⁶. Por último, Paulino-Saldaña y Espinoza-Salcedo (2021) determinaron que la calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental ¹⁷.

CONCLUSIONES

1. Con un nivel de confianza del 95%, se ha comprobado que existe una relación directa entre la mejora de la salud bucal y la calidad de vida, siendo que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 10%.
2. Con un nivel de confianza del 95%, se ha comprobado que existe una relación indirecta entre la mejora de la salud bucal y la calidad de vida, siendo que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 73%.

3. Con un nivel de confianza del 95%, se ha comprobado que existe una relación indirecta entre la mejora de la salud bucal y la calidad de vida, siendo que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 63%.
4. Con un nivel de confianza del 95%, se ha comprobado que existe una relación indirecta entre la mejora de la salud bucal y la calidad de vida, siendo que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 67%.
5. Con un nivel de confianza del 95%, se ha comprobado que existe una relación indirecta entre la mejora de la salud bucal y la calidad de vida, siendo que solo una unidad de mejora en la salud bucal mejora la calidad de vida en un 82%.

REFERENCIAS

- Herrera Cáceres, C. y Rosillo Peña, M. (2019). *Confort y eficiencia energética en el diseño de edificaciones*. Universidad del Valle.
- Panza, M. (2019). *Números: elementos de matemáticas para filósofos*. Universidad Del Valle. <https://www.reddebibliotecas.org.co/>.
- Renteria Salazar, P. (2006). *El comienzo de la renovación*. En Flórez Góngora, M. A. (Ed.), Bogotá: Renovación Urbana, Renovación Humana (pp. 80-100). Empresa De Renovación Urbana.
- Varga Pérez, J. A. (2018) *Detección y prevención de virus respiratorios aplicado a plásticos burbujas* [Tesis de doctorado no publicada]. Universidad Católica.
- Sáenz Jiménez, F. A. (2017). *Factores ambientales y antrópicos que determinan la presencia y distribución del Cóndor Andino y la selección de lugares de anidación y descanso: un enfoque multiescalar* [Tesis de Doctorado, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio Institucional – Pontificia Universidad Javeriana.