



Calidad de Vida y Salud Oral en Habitantes de Caleta Abtao en Pandemia: Estudio Piloto.

Rojas Vilches F₂₋₃; Clavería Jiménez R₂₋₄; Bravo Bown Joel₁₋₅

- ¹ Profesor asociado, Departamento de Odontología, Universidad de Antofagasta.
- ² Profesor asistente adjunto, Departamento de Odontología, Universidad de Antofagasta.
- ³ Mg. Salud Pública - Especialista en Salud Pública.
- ⁴ Especialista en Periodoncia.

Introducción

A nivel global, las enfermedades bucales son un importante problema de Salud Pública por su alta carga de enfermedad, prevalencia e impacto en la sociedad en cuanto a acceso oportuno y tratamiento (OMS, 2022). En Chile, los estudios nacionales concentrados en la zona central y sur indican una alta prevalencia de enfermedad periodontal, caries, desdentamiento y lesiones de mucosa oral (Gamonal, 2020) sin embargo, se desconoce el diagnóstico en salud oral en la zona norte.

Durante la pandemia se produjeron una serie de eventos que afectaron a los servicios esenciales de salud, entre ellas la suspensión de atención odontológica oportuna como también la ejecución de programas de salud en todo el país. Por tal motivo, se desconoce si estas determinaciones generaron un cambio en la percepción en la calidad de vida y en la situación de salud oral de la población, sobre todo en comunidades vulnerables de la costa del norte del país.

El objetivo de este estudio es determinar la relación entre calidad de vida con la salud oral en habitantes de la caleta Abtao de la región de Antofagasta durante el periodo de pandemia.

Palabras claves pandemia, calidad de vida, OHIP-14sp.

Materiales y Métodos

Estudio observacional de tipo **descriptivo y transversal**. Entre los criterios de inclusión ser mayor de 15 años, aceptar el consentimiento informado y ser residentes. Se recopilaron datos sociodemográficos y clínicos intraorales utilizando un Instrumento de recopilación de datos. Esta información fue transcrita a planillas Microsoft Excel. La confidencialidad se mantuvo a través de códigos alfanuméricos. Se realizó un examen intraoral no invasivo por 2 odontólogos previamente calibrados. Para medir la calidad de vida relacionada con la salud bucal, se utilizó la encuesta **OHIP-14Sp**, validada previamente en Chile.

En cuanto al análisis estadístico se utilizó el software SPSS y pruebas específicas para establecer asociaciones entre variables categóricas y continuas. Este estudio cuenta con la autorización del comité de ética de la Universidad de Antofagasta.

Resultados

	Resultado OHIP-14sp		
	Sin problemas N=8 (38.1%)	Con problemas N=13 (61.9%)	N=21 (100%)
Rango Etario			
25-44 años	4(19.0%)	2(9.5%)	6 (28.6%)
45-64 años	2(9.5%)	8(38.1%)	5 (47.6%)
65 años y más	2(9.5%)	3(14.3%)	4(23.8%)
Género del participante			
Hombre	2(9.5%)	4(19%)	6(28.6%)
Mujer	6(28.6%)	9(42.9%)	15(71.4%)
Nivel educacional del participante			
Básica incompleta	0(0%)	3(14.3%)	3(14.3%)
Básica completa	2(9.5%)	1(4.8%)	3(14.3%)
Media incompleta	2(9.5%)	5(23.8%)	7(33.3%)
Media completa	3(14.3%)	3(14.3%)	6(28.6%)
Técnica Profesional	1(4.8%)	1(4.8%)	2(9.5%)
COPD			
Menos de 5	0(0%)	3(14.3%)	3(14.3%)
Más de 5	7(33.3%)	11(52.4%)	18(85.7%)
BOP %			
Más o igual 10% BOP	4(19%)	10(47.6%)	14(66.6%)
Menos del 10% BOP	4(19%)	3(14.3%)	7(33.3%)
CPI (Prof. Sondaje)			
4-5 mm	4(19%)	10(47.6%)	14(66.6%)
6 mm o más	4(19%)	3(14.3%)	7(33.3%)
NIC (Severidad o daño acumulado)			
0-3mm	1(4.8%)	3(14.3%)	4(23.8%)
4-5mm	4(23.8%)	7(33.3%)	11(52.4%)
6-8mm	2(9.5%)	3(14.3%)	5(23.8%)
12 o más	1(4.8%)	0(0%)	1(4.8%)
Rango de Dientes en Boca			
Menos de 20 dientes	4(19%)	7(33.3%)	11(52.4%)
Más de 20 dientes	4(19%)	6(28.6%)	10(47.6%)
Desdentamiento			
Sin desdentamiento	0(0%)	2(9.5%)	2(9.5%)
Parcial	8(38.1%)	10(47.6%)	18(85.7%)
Total	0(0%)	1(4.8%)	1(4.8%)

Tabla N°1: Relación variables sociodemográficas y clínicas

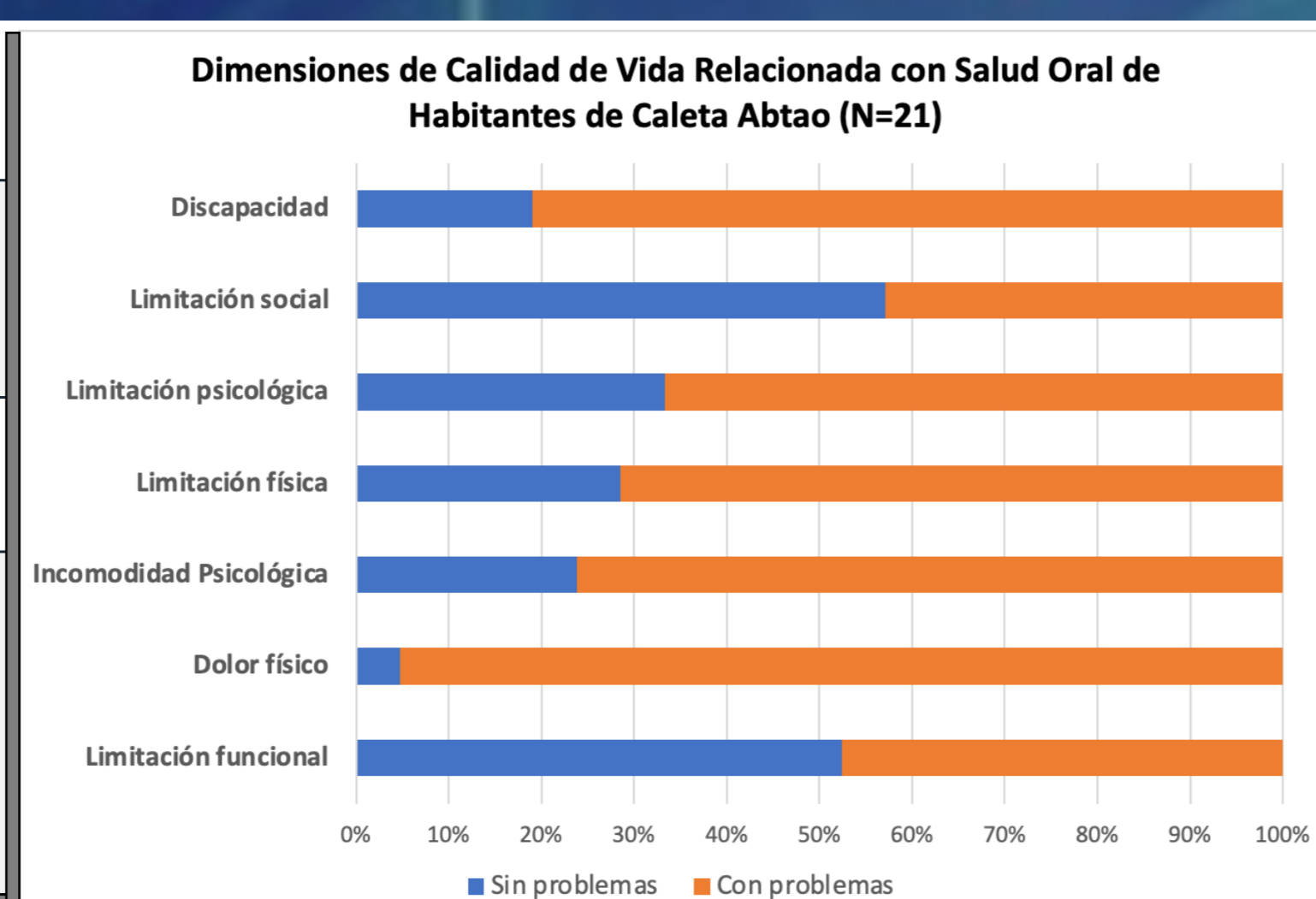


Fig. N°1: distribución porcentual según dimensión del cuestionario OHIP-14sp.

La muestra final fue de 21 adultos entre 30 y 74 años, con una media de **54.52 ± 13.692 años**. Un **71.4% son mujeres**, el **28.6% completó su educación media**, un **76.2% pertenece a FONASA** y solo **3 personas** refirieron su pertinencia al pueblo originario Chango.

Respecto a la situación de salud oral, el índice **COPD** tuvo una media de **12.90 ± 1.43** y el **BOP**, una media de **38.2%**. Solo **2 personas tienen más de 20 dientes en boca** con una media de **18.90 ± 1.649**, de las cuales un **85.7%** presenta dentición parcial.

Conclusión

Durante el periodo de pandemia por COVID-19, los resultados de este estudio piloto indican una percepción desfavorable de la calidad de vida relacionada con la salud oral en habitantes de caleta Abtao, reflejado en los indicadores clínicos.

Si bien se sugiere un tamaño muestral más grande (n=219) para obtener un mayor impacto estadístico en futuros estudios en diferentes caletas para comparación y seguimiento, en estas comunidades por su condición sociogeográfica en la costa de la región de Antofagasta presentan factores adversos para el acceso oportuno a salud por cuanto se requiere explorar y conocer más de ellas de manera de poder establecer nuevos mecanismos o estrategias que permitan disminuir esta brecha; oportunidad latente que facilitará la implementación de políticas públicas e intervenciones basadas en las necesidades de estas comunidades y el Plan Nacional de Salud Bucal 2021-2030.



Referencias

1. Azoubi, E. E. (2017). Oral Health Related Quality of Life Impact in Dentistry. *Journal of Dental Health, Oral Disorders & Therapy*, 6(6). <https://doi.org/10.15406/jdohct.2017.06.00221>
2. Aubert J. (2014). Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral en Mayores de 14 años en la Comunidad San Juan Bautista, Isla Robinson, Crusoe, Chile. *International Journal of Odontostomatology*, 19. Karimi, M., & Brazier, J. (2016). Health, Health-Related Quality of Life, and Quality of Life: What is the Difference? *Pharmacoeconomics*, 34(7), 645-649. <https://doi.org/10.1007/s40273-016-0389-9>
3. Benzon H. (2020). Pandemic Considerations on Essential Oral Health Care. *Journal Dental Research*.
4. Bennardi D., & Ready, C. V. K. (2019). Oral health related quality of life. *Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry*, 3(1), 1. <https://doi.org/10.4103/2231-0762.115700>
5. Brian T. Oral Health and Covid-19: Increasing the need for prevention and access. *Public Health Research, Practice and Policy*, CDC, 2021
6. Caries-Velázquez, R. (2020). Salud bucal en Chile: situación actual y desafíos futuros. *Odontología Sanmarquina*, 23(2), 189-196. <https://doi.org/10.15381/os.v23i2.12764>
7. Carvajal P. Enfermedades Periodontales como un problema de Salud Pública: el desafío del nivel primario de atención de Salud. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral (PICO)*, 2016.
8. Ciudades: pueblos, aldeas y caseríos. Instituto Nacional de Estadística (INEC), 2019.
9. Diaz-Reisner, C. V., Casas-García, J., & Roldán-Merino, J. (2017). Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. *Revisión de la Literatura*. *International Journal of Odontostomatology*, 11(1), 31-39. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100005>
10. Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2016-2017. Ministerio de Salud, 2017.
11. Encuesta de Calidad de Vida (ENCAV) 2015-2016. Ministerio de Salud, 2016.
12. Encuesta Social Covid-19. Ministerio Desarrollo Social, 2020.
13. Informe de Gasto de Bolsillo. Departamento Economía en Salud (DESAL), Ministerio de Salud, 2020
14. Gamonal J. Sinopsis de la Situación de Salud Oral en Chile. Parte II Diagnóstico poblacionales. *Journal of Interdisciplinary Dentistry*, 2020
15. Gamonal J. Sinopsis de la Situación de Salud Oral en Chile. Parte II Encuestas Nacionales de Salud. *International Journal of Interdisciplinary Dentistry*, 2020
16. Gonçalves Leite, J. C. (2017). The Impact of Oral Health on Quality of Life: Questionnaires Most Commonly Used in the Literature. *Journal of Dental Health, Oral Disorders & Therapy*, 8(5). <https://doi.org/10.15406/jdohct.2017.08.00298>
17. Kalish, DA. How COVID-19 deepens child oral health inequities. *Journal of American Dental Association*, 2020
18. Kassebaum, N.J. Global, Regional and National Prevalence, Incidence, and Disability Adjusted Life for Oral Conditions for 195 Countries, 1990-2013: A systemic analysis for the global burden of diseases, injuries, and risk factors. *Health, Health-Related Quality of Life, and Quality of Life: What is the Difference? Pharmacoeconomics*, 34(7), 645-649. <https://doi.org/10.1007/s40273-016-0389-9>
19. Karimi, M., & Brazier, J. (2016). Health, Health-Related Quality of Life, and Quality of Life: What is the Difference? *Pharmacoeconomics*, 34(7), 645-649. <https://doi.org/10.1007/s40273-016-0389-9>
20. Knorst, J. K., Sfraddo, C. S., De F. Meira G., Zanatta, F. B., Vettore, M. V., & Ardenghi, T. M. (2021). Socioeconomic status and oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 49(2), 95-102. <https://doi.org/10.1111/cdoe.12416>
21. Lelio A. (2020) Memoria Colectiva, Salud Pública y Epidemia por COVID-19 en Chile 2020. *Revista Chilena de Salud Pública*.
22. Méndez F. Indicadores de Salud Bucal de la Comuna de las Guaitecas e Islas Huilches, región de Aysén. *Revista Chilena de Salud Pública*, 2015.
23. León et al (2014). Validation of the Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14Sp) in elderly Chileans. *BMC Oral Health*.
24. Plan Nacional de Salud Bucal 2021-2030. Ministerio de Salud, Chile.
25. Pérez MA. (2019). Oral Diseases as Global Public Health Challenge. *The Lancet*.
26. Pérez F. (2017). Estado de Salud Oral y Calidad de Vida en Pacientes Dependientes Moderados y Severos. *CESFAM Boca Sur*, Chile.
27. Resolución 148R. sp. Organización Mundial de la Salud (OMS), 2021
28. Rishbeth, A.J. Global, Regional and Country-level Economic Impact of Dental Diseases in 2015. *Journal Dental Research*, 2018
29. Rivera-Ramos, E. S. (2020). La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. *Odontología Sanmarquina*, 23(1), 35-42. <https://doi.org/10.15381/os.v23i1.12505>
30. Sabando, V., & Alboala, C. (2019). Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral y Autopercepción de Salud: Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud 2015-2016 en Chile. *International Journal of Odontostomatology*, 13(3), 338-344. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2019000300338>
31. Sisto L. (2011). Oral Health-Related Quality of Life: What, Why, How and Future Implications. *Journal of Dental Research*.