

## **La odontogeriatría en la especialidad de estomatología general integral: una nueva propuesta**

Cepero Santos, Aymé<sup>1</sup>  
González Ávila, Yanet Cristina<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”, La Habana, Cuba, aimeecs@infomed.sld.cu

<sup>2</sup> Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”, La Habana, Cuba

**Resumen:** Introducción: el envejecimiento poblacional es la explosión demográfica del momento, por lo que se necesita preparar a las nuevas generaciones de profesionales para enfrentar el reto y que sean capaces de satisfacer con calidad las necesidades de la sociedad. Objetivos: determinar principales problemas relacionado con la adquisición de conocimientos y habilidades para la atención de la población geriátrica, en el plan de estudios de la especialidad de Estomatología General Integral. Realizar una propuesta de contenidos de odontogeriatría para residentes de especialidad. Material y Métodos: se realizó una investigación de tipo pedagógica de carácter descriptivo. Las variables utilizadas fueron: presencia de contenidos y evaluación de la propuesta. Se realizó una etapa de diagnóstico donde se analizó con profundidad la estructura del plan de estudios de la especialidad de estomatología general integral; y una etapa de realización de la propuesta. Resultados: no existen objetivos, ni contenidos relacionados con la atención a la población geriátrica en el plan de estudio de la especialidad, por lo que la competencia profesional de los especialistas para la atención de la población geriátrica está comprometida. Queda identificada la necesidad de la realización de la propuesta. Conclusiones: es necesaria la reestructuración en el plan analítico de la especialidad de Estomatología General Integral. La nueva propuesta, sugiere la inclusión de un módulo con contenidos, que desarrollen habilidades en el manejo de la población geriátrica en los residentes y futuros especialistas de estomatología general integral.

**Palabras clave:** estomatología, anciano, envejecimiento, educación médica superior, postgrado.

## I. INTRODUCCIÓN

En las próximas décadas, todas las latitudes del mundo experimentarán una acelerada transición demográfica que augura que el siglo XXI sea recordado como el siglo del “tsunami gris” o el siglo del envejecimiento poblacional ya que la población a nivel mundial experimentará un proceso inédito de envejecimiento(CONSAR,2015).

La población de Cuba también se encuentra en un proceso de transición demográfica. Según datos recientes la población cubana está compuesta por 11 224 190 habitantes, el 19.0 % de las personas tiene 60 años y más de edad. El nivel de reproducción de la población es bajo, en el 2014 decrece el número de nacimientos en 3 237 con respecto al 2013, la tasa de natalidad es de 10.9 nacidos vivos por 1 000 habitantes. El envejecimiento poblacional junto al descenso de la fecundidad constituyen los principales problemas demográficos actuales con importante repercusión sobre la salud, siendo nuestro país el más envejecido de América Latina y en el 2050 llegará a ser uno de los más envejecidos del mundo, pues la proporción de adultos mayores será muy superior con respecto a la población total (MINSAP, 2015).

El envejecimiento es un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente, que requiere de una nueva posición psicológica, sociológica y actitudinal .La cavidad bucal, al igual que el resto del organismo, no escapa de este proceso. Los cambios irreversibles que sufre el organismo exigen comprender y aceptar los nuevos límites de las posibilidades físicas y dedicar el tiempo necesario al cuidado de la salud, con la intención no solo de extender el periodo de vida, sino de aumentar en el los niveles de bienestar físico y mental (Chávez y otros, 2014).

Sin embargo, la longevidad está produciendo retos sin precedentes a los responsable de la elaboración de políticas, en general, y a los ciudadanos, en particular, pues se deberán mantener los niveles de seguridad social y económica, así como también la oferta de servicios de salud a un segmento de la población que por su avanzada edad se encuentra en desventaja para afrontar las exigencias sociales de la contemporaneidad (Creagh y otros, 2015).

En Cuba, es importante la capacitación y formación de recursos humanos en materia de geriatría, siguiendo los lineamientos del Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud, que tiene como misión brindar una atención de alta calidad al adulto mayor y a su vez garantizar la formación de los recursos humanos con un alto nivel de calificación en el campo de la Gerontología y la Geriatría .La necesidad de un salto cualitativo en la atención al anciano y el desarrollo de las investigaciones proporcionan la aceptación y demanda de cursos, tratando de cubrir y a la vez ampliar las necesidades de conocimientos sociales, económicos, ecológicos, psicológicos y biológicos que conlleva el manejo multidimensional y multidisciplinario del tema (CITED, 2009).

Por lo que la educación médica superior en Cuba necesita preparar a las nuevas generaciones de profesionales, que sean capaces de satisfacer con calidad las necesidades de una sociedad que lucha por ocupar un lugar preponderante entre los países en vía de desarrollo.

En la especialidad de Estomatología General Integral (EGI) es imprescindible formar profesionales capacitados para desempeñarse en un modelo de asistencia que se oriente hacia el paciente y la comunidad, centrado en los resultados científicos y tecnológicos actualizados; mediante el desarrollo de actividades, destrezas y conocimientos básicos y aplicados, importantes para el diagnóstico, la prevención y el tratamiento integrado de las patologías prevalentes de la cavidad bucal (González y otros, 2013).

Para poder prevenir y tratar los problemas en la cavidad bucal en los pacientes mayores, es necesario conocer las variables biológicas que determinan los patrones de las mismas. La estrecha relación entre la salud bucal y la general, el cambio de actitud del paciente mayor según su estado de salud general, las necesidades sentidas del paciente en cuestión, son aspectos que deben tenerse en cuenta para que el tratamiento odontológico tenga garantías de éxito. A medida que el hombre envejece sus problemas de salud bucal son cada vez más complejos (Criado, 2013).

Los odontólogos necesitan tener una percepción exacta sobre el envejecimiento y el impacto que tiene para el anciano, los aspectos fisiológicos, sociales, psicológicos y en su calidad general de vida, con el fin de mejorar las estrategias usadas en el trabajo con esta población, por lo que el estudio de la Odontogeriatría constituye un tema obligado de la especialidad de EGI.

La Odontogeriatría (Odontología Geriátrica) ciencia que surge en Estados Unidos en los años 60, es una disciplina nueva que recién se está comenzando a cursar en algunas Facultades de América Latina. Algunos autores la definen como la atención odontológica que es dirigida a personas mayores con una o más enfermedades crónicas, que implican deterioro físico o mental debilitantes, con problemas asociados psicosociales y/o derivados de tratamientos medicamentosos (Roisinblit, 2010) (Calleja y otros, 2010).

El estudio de la Odontogeriatría en la especialidad de EGI en la atención primaria de salud es de vital importancia, es evidente la necesidad de la atención especializada a la población geriátrica, una atención integral donde se estudie la biología y la psicología del proceso de envejecimiento, los aspectos emocionales para un manejo odontológico adecuado del paciente de edad, se dominen los cambios propios del envejecimiento, con la finalidad de preparar a alumnos y profesionales para un volumen creciente de pacientes adultos mayores con problemas de salud e implementar estrategias de orientación médica para la prevención, diagnóstico y tratamiento; así asegurar la calidad de la atención estomatológica de éste grupo etario con la consiguiente elevación de la salud bucal y general del adulto mayor. De ahí la necesidad de conocer si la especialidad de EGI cuenta con los temas de Odontogeriatría necesarios que aseguren la atención integral de la población geriátrica.

Por lo que se decide realizar una investigación con el objetivo de realizar una propuesta de contenidos de odontogeriatría para residentes de EGI a partir del análisis del plan de estudios para la formación de

especialistas y de la determinación de los principales problemas relacionado con la adquisición de conocimientos y habilidades para la atención de la población geriátrica.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una investigación de tipo pedagógica de carácter descriptivo para analizar el plan de estudios de la especialidad en EGI por el comité académico de la especialidad de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa con la finalidad de realizar una propuesta de temas de odontogeriatría para residentes de esta especialidad.

Las variables utilizadas fueron:

### *Presencia de contenidos*

Escala: sí o no

Descripción: en la revisión del plan de estudios si existen o no  
Contenidos de Odontogeriatría incluidos en el programa.

### *Evaluación de la propuesta*

Escala: buena o mala

Descripción: si en la entrevista a expertos el mayor por ciento acepta o no  
la propuesta realizada.

La investigación se realizó en etapas:

- Etapa de diagnóstico, donde se analizó con profundidad la estructura del plan de estudios de la especialidad de estomatología general integral, por 6 miembros del comité académico de la especialidad mediante la técnica dinámica de grupo en una primera sesión y en una segunda sesión se aplicó una encuesta realizada por las autoras a una muestra intencional de 15 especialistas egresados de la edición del plan de estudio en cuestión.

- Etapa de realización de la propuesta, donde se proponen contenidos de Odontogeriatría para los residentes de la especialidad de EGI por el comité académico de la especialidad, con la consiguiente evaluación de dicha propuesta; esta última realizada a través de entrevistas a 12 expertos conformado por profesores auxiliares, titulares y consultantes de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa y de la Facultad de Estomatología de la Habana, con el propósito de conocer sus criterios.

Se combinaron los diferentes métodos teóricos, empíricos y de estadística descriptiva.

### III. RESULTADOS

En la etapa de diagnóstico se realizó una minuciosa revisión del plan de estudio de la especialidad de EGI, y se aplicó la encuesta a los especialistas formados con el presente plan de estudio y se determinó que el plan temático se estructura por módulos (con objetivos, contenidos y estrategia docente):

- Módulo 1. Salud y Epidemiología.
- Módulo 2. Promoción, Educación para la Salud y Prevención.
- Módulo 3. Análisis de la situación de salud.
- Módulo 4. Crecimiento y desarrollo.
- Módulo 5. Atención Estomatológica Integral I.
- Módulo 6. Atención Estomatológica Integral II.
- Módulo 7. Atención al Menor de 19 años I.
- Módulo 8. Atención al Menor de 19 años II
- Módulo 9. Atención al paciente discapacitado.
- Módulo 10. Atención Primaria de Periodoncia.
- Módulo 11. Atención Primaria de Cirugía.
- Módulo 12. Atención Primaria de Prótesis.
- Módulo 13. Docencia.
- Módulo 14. Investigación.
- Módulo 15. La Gestión en Estomatología.

El principal problema detectado es que no existen objetivos, ni contenidos relacionado con la atención a la población geriátrica en los módulos, por lo que la competencia profesional de los especialistas para la atención de la población geriátrica está comprometida por carecer en el plan de estudio de temas que desarrollen los conocimientos y habilidades para el manejo estomatológico adecuado de este grupo poblacional.

El resultado de las encuestas demostró que:

- \* el 100% consideró que es necesario proporcionar una formación adecuada a los futuros estomatólogos para que tengan las capacidades necesarias para tratar a los adultos mayores
- \* el 100% cree que la formación obligatoria en temas de geriatría de los estomatólogos tanto en el pregrado como en el posgrado sería idóneo para poder incorporar los principios básicos de la gerontología en el manejo odontológico del anciano
- \* el 73,3% considera como mala la preparación recibida en el postgrado durante su formación como EGI sobre la temática de odontogeriatría y un 26,7% la considera regular
- \* el 100% determinó que la deficiencia de temas sobre la tercera edad pudiera incidir negativamente en su desempeño como profesional para brindar una atención de alta calidad al adulto mayor;
- \* el 100% no se siente lo suficientemente calificado en temas de odontogeriatría e igual por ciento (100 %) cree que sería necesario modificar el plan de estudio de estomatología para incorporar la geriatría en la formación de los estudiantes.

Queda identificada la necesidad y pertinencia de la propuesta

Por ello se propone retomar la pasada versión del plan de estudio donde los contenidos de la atención al menor de 19 años se concentraban en un único módulo y se adicione un nuevo módulo (Atención a la población geriátrica) con la creación de contenidos, de la siguiente manera:

Módulo. Atención a la población geriátrica.

Este módulo recogerá los conocimientos y habilidades necesarios para realizar una atención adecuada al adulto mayor.

Objetivos:

- Identificar las determinantes psicosociales que afecta a la ancianidad.
- Describir los cambios biológicos inherentes al envejecimiento.
- Realizar acciones de promoción, prevención, diagnóstico y curación en la población geriátrica según sus particularidades y entorno.
- Aplicar la medicina natural y tradicional de acuerdo a las características de este grupo poblacional.

Contenidos:

- Envejecimiento. Teorías del envejecimiento. Cambios físicos y biológicos por envejecimiento. Clasificación del envejecimiento por la OMS.

- Consideración psicosocial del adulto mayor. Cambios psíquicos y sociales en el adulto mayor. Relación entre los aspectos psicosociales del envejecimiento y la atención estomatológica.

- Promoción de salud en el adulto mayor. Nuevo enfoque de la educación para la salud. Aspectos de la metodología actual. Pasos de la EPS en gerontología. Importancia del uso de técnicas participativas.

- Odontogeriatría. Envejecimiento bucal fisiológico. Enfermedades bucales y lesiones de mucosas más frecuentes en el adulto mayor. Características clínicas. Conducta terapéutica. Alternativas de tratamiento con la aplicación de medicina natural.

- Manejo odontológico en el anciano. Relación odontólogo-paciente. Conducta estomatológica en presencia de enfermedades sistémicas.

Estrategia Docente: se recomienda talleres, revisiones bibliográficas, la discusión diagnóstica y la discusión clínico radiológica.

Referencias Bibliográficas

1-Roisinblit R. Odontología para las personas mayores. Libro de edición Argentina 2010.

2-González Naya G, Montero del Castillo ME. Estomatología general integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2013.

3- Rodríguez Lorenzo E, Herrera López IB, González Ramos RM. Apoyo social al paciente geriátrico. Memorias Convención Internacional de Estomatología [CD-ROM] 2010..Disponible en: <http://files.sld.cu/saludbucal/category/files/2010/10/1084-1340.pdf> .

4-Calleja Olvera JA. Guía de consulta para el médico y odontólogo de primer nivel de atención. En: Odontogeriatría. México; 2010. p. 2-5.

5-Berger K. Psicología del desarrollo: adultez y vejez. 7ed. Editorial Médica Panamericana. 2009.

6-Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. 3ed. 2005.

- 7-Meller C. Importancia de la odontología preventiva en el adulto mayor: una aproximación personal. *Odontol Prev* 2008;1(2):73-82.
- 8- Morales F. Temas prácticos en geriatría y gerontología. EUNED. 2007. T3.
- 9-Pérez VT. El anciano diabético y la respuesta adaptativa a la enfermedad. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2010;26(2).
- 10-Sánchez M y col. Salud bucal en pacientes adultos mayores y su asociación con la calidad de vida. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas.* 2011;16(2):110-115.
- 11-Franco González LM, Escobar Restrepo GD, Turizoa Rovira AP, Vélez Ceballos M, Cardona Gil DL. Descripción de cambios clínicos de las mucosas orales en adultos mayores. *Revista Nacional de Odontología.* 2011;7(12):28-34.

Evaluación de la propuesta: se entrevistaron a 12 expertos; profesores auxiliares, titulares y consultantes de la especialidad, una vez que examinaron la propuesta, y realizadas las preguntas (Ver Anexo 2), se determinó:

La totalidad (100%) consideró necesaria la inclusión en el plan analítico de la especialidad de estomatología general integral de temas de odontogeriatría carentes en el actual plan de estudios, e igual por ciento(100%) consideró que la propuesta realizada ayudará a la adquisición de habilidades y destrezas en la atención a la población geriátrica y evaluaron la propuesta como buena.

#### IV. CONCLUSIONES

El plan de estudio de la especialidad de EGI carece de temas específicos relacionado con la atención al adulto mayor, por lo que es inmediata la reestructuración en el plan analítico por módulos. La propuesta presentada sugiere la compactación de temas afines y la inclusión de un módulo con contenidos, que desarrollen habilidades en el manejo de la población geriátrica en los futuros especialistas de EGI, en aras del mejoramiento del proceso docente-educativo y la competencia de los egresados.

#### REFERENCIAS

- 1-Calleja Olvera J A, Mazariegos Cuervo M L, Lozano Dávila M E, Quiroz Pavón A, Luna Bañuelos A J, Sanz Beard C. (2010). *Odontogeriatría. Guía de Consulta para el Médico y Odontólogo de Primer Nivel de Atención.* Disponible en: [http://www.cenaprece.salud.gob.mx/5845308A-C5B2-40CB-9D19-D5887AB058DA/FinalDownload/DownloadId-CC4F519B2A05887A1A66657BF6B02E81/5845308A-C5B2-40CB-9D19-D5887AB058DA/programas/interior/adulto/descargas/pdf/Guia\\_primer\\_nivel\\_Odontologeriatria.pdf](http://www.cenaprece.salud.gob.mx/5845308A-C5B2-40CB-9D19-D5887AB058DA/FinalDownload/DownloadId-CC4F519B2A05887A1A66657BF6B02E81/5845308A-C5B2-40CB-9D19-D5887AB058DA/programas/interior/adulto/descargas/pdf/Guia_primer_nivel_Odontologeriatria.pdf)
- Centro de Investigaciones sobre longevidad, envejecimiento y salud (CITED). (2009). Ciudad de La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. [ citado 20 Feb 2015]. Disponible en: [http://www.sld.cu/sitios/gericuba/buscar.php?id=5809&iduser=4&id\\_topic=17](http://www.sld.cu/sitios/gericuba/buscar.php?id=5809&iduser=4&id_topic=17)
- Chávez-Reátegui BC, Manrique-Chávez JE, Manrique-Guzmán JA. (2014). *Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales del paciente adulto mayor: Revisión de literatura.* *Rev Estomatol Herediana,* 24(3). [citado 20 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/2096/2086>

- CONSAR. (2015). México D.F: CONSAR; [citado 20 Feb 2015]. Disponible en: [http://www.consar.gob.mx/BLOG/Tsunami\\_Demografico.aspx](http://www.consar.gob.mx/BLOG/Tsunami_Demografico.aspx)
- Creagh Peña M, García Ones D, Valdés Cruz R, García Ones D, Valdés Cruz R. (2015). Envejecimiento poblacional como reto de la ciencia, la técnica y la sociedad. *Rev Haban Cienc Méd*, 14(6). [citado 20 Feb 2015]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2015000600017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000600017)
- Criado VE. (2013). Consideraciones periodontales del paciente adulto mayor. *Acta Odontológica*, 51(3), 19.
- González Naya G, Montero del castillo ME. (2013). Estomatología General Integral. La Habana: Ciencias Médicas.
- Ministerio de Salud Pública (2016). Anuario Estadístico de Salud de Cuba 2015. La Habana: MINSAP. [citado 25 Feb 2016], Disponible en: [http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario\\_2015\\_electronico-1.pdf](http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf)
- Roisinblit R. (2010). Odontología para las personas mayores. Buenos Aires: E-Books. [ citado 20 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/208834584/Libro-Odontologia-Del-Adulto-Mayor#scribd>