

Cultura preventiva y condición de salud bucal de pacientes con VIH/SIDA atendidos en un hospital nacional

Lisbeth Cynthia Pérez Cahuaya¹

Preventive culture and oral health condition of patients with HIV / AIDS treated in a national hospital

¹ Cirujano Dentista, egresada de la Facultad de Odontología de la UNMSM.

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la cultura preventiva y la condición de salud bucal de los pacientes con VIH/SIDA atendidos en un hospital nacional en el año 2012. El tipo de estudio fue descriptivo, transversal y retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 250 pacientes de ambos sexos. La selección de la muestra fue por conveniencia. El método utilizado para la recolección de datos fue de observación clínica y cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: un nivel de cultura preventiva sobre salud bucal bajo, en un 67,6%; presencia de placa moderada en un 55,6%; gingivitis moderada en un 64,4%; el CPOD igual a $4,84 \pm 1,96$, y malos hábitos de higiene bucal en un 58%. Las lesiones bucales presentadas con mayor frecuencia: candidiasis bucal (32,8%) y herpes bucal (3,2%). Se logró determinar que los pacientes con VIH/SIDA presentaron mayoritariamente un nivel bajo de cultura preventiva en salud bucal, y un nivel regular de condición de salud bucal.

Palabras clave: HIV, prevención de enfermedades, educación para la salud comunitaria, salud bucal, higiene bucal, candidiasis bucal.

Abstract

The aim of the study was to determine the safety culture and oral health status of patients with HIV / AIDS care in a national hospital in 2012. The type of study was descriptive, cross-sectional and retrospective. The sample consisted of 250 patients of both sexes. The sample selection was convenience. The method used for data collection was questionnaire and clinical observation. The results were: a level of oral health preventive culture low in 67.6%, moderate presence of plaque in 55.6%, moderate in 64.4% gingivitis; DMFT equal to 4.84 ± 1.96 , and poor oral hygiene habits by 58%. Oral lesions presented more frequently: oral candidiasis (32.8%) and oral (3.2%) herpes. It was determined that patients with HIV / AIDS mainly presented a low level of safety culture in oral health, and regular level of oral health status.

Keywords: AIDS, disease prevention, community health education, oral health, oral hygiene, oral candidiasis.

Correspondencia:

CD. Lisbeth Cynthia Pérez Cahuaya

Dirección: Jr. Los palmitos 488. Urb. Las Violetas. SJL

Correo Electrónico: lipeca25@gmail.com

Fecha de recepción: 22-08-2013

Fecha de aceptación: 27-09-2013

Introducción

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) constituye un grave problema de salud mundial, porque produce una disminución paulatina de los linfocitos del sistema inmunológico hasta causar su depleción total, provocando múltiples enfermedades, entre ellas las enfermedades bucales, como la Caries dental, Enfermedad periodontal, Candidiasis bucal, Herpes bucal, entre otras, que se han ido incrementando con el paso del tiempo, produciendo un deterioro en la calidad de vida de las personas que la padecen¹. En el Perú se han registrado más de 20,000 casos de SIDA y más de 30,025 infecciones por VIH, lo que hace un

total de 50,025 casos identificados en los últimos años. Según recientes estadísticas realizadas, esta enfermedad está relacionada con el estilo de vida, y las costumbres de las personas. De igual manera, las enfermedades bucales son multifactoriales, y no solo se producen cuando existe una alteración entre el huésped, microorganismos, y el sustrato; sino también cuando interactúan factores externos como los malos hábitos de higiene bucal o el bajo nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal. Por ello, es importante crear estrategias (educación, motivación y promoción de la Salud), para mejorar el nivel de la cultura preventiva en salud bucal, entendiéndose ésta, como la sumatoria de los conocien-

tos preventivos de la salud bucal y los hábitos de higiene bucal, en los pacientes con VIH/SIDA, porque debido a la inmunodeficiencia severa y progresiva que padecen, condiciona la presencia de dichas enfermedades, que afectarían su calidad de vida².

El presente trabajo tuvo como propósito determinar la cultura preventiva y condición de salud bucal de los pacientes con VIH/SIDA atendidos en un Hospital Nacional ya que el odontólogo debe conocer las principales enfermedades bucales que se presentan en esta población vulnerable para que pueda brindarles la atención e información adecuada.

Material y métodos

El tipo de estudio fue descriptivo, retrospectivo y transversal. La selección de la muestra fue por conveniencia y estuvo conformada por 250 pacientes de ambos sexos que acudieron al servicio de Infectología del Hospital Nacional Hipólito Unánue durante el periodo de setiembre a diciembre del 2012, con un diagnóstico de VIH/SIDA; entre 18 y 60 años, con un tratamiento antirretroviral de un año a más y domiciliados en Lima, Perú. El método utilizado para la recolección de datos fue de observación clínica y un cuestionario, previo consentimiento informado. El cuestionario contenía un total 18 preguntas, divididas en dos secciones, el primero, contenía 12 preguntas sobre conocimientos preventivos de la Salud bucal y la segunda 6 preguntas sobre hábitos de higiene bucal. Cada pregunta presentaba alternativas múltiples, para marcar

con un aspa (X). El total obtenido correspondía al nivel de cultura preventiva en salud bucal del paciente. Para determinar la condición de salud bucal, se utilizó una ficha clínica, para medir el índice de CPO-D, el índice gingival de Loe-Silness y el índice de placa bacteriana de Loe-Silness. Se verificaron los resultados según la clasificación del CPOD y de Loe y Silness. Se trabajó con un nivel de confianza de un 95 % y de precisión del 5 %. Los datos obtenidos fueron registrados y analizados en el programa estadístico SPSS 17 y para relacionar las variables se utilizó la prueba paramétrica Chi cuadrado. .

Resultados

La muestra estuvo constituida por 250 pacientes de ambos sexos, con predominio del sexo masculino (62,8 %). Entre las edades comprendidas la ma-

yoría se encontraba en un rango de 29 a 39 años de edad (33,2 %). El 55,2 % de los pacientes con VIH/SIDA presentaron grado de instrucción secundaria y el 1,2 % no presentaron ningún grado de instrucción (Analfabeto) Tabla 1.

Los pacientes presentaron un nivel de conocimientos preventivos sobre salud bucal bajo y regular, en un 48 % y 37,2 % respectivamente. (Tabla 2). Los hábitos de higiene bucal malos y regulares, en un 58 % y 37,2 % respectivamente. (Tabla 3). Se encontró mayoritariamente un nivel de cultura preventiva en salud bucal bajo en un 67,6 %. (Tabla 4).

Se encontró presencia de placa bacteriana moderada, en un 55,6 %. (Tabla 5). Y enfermedad gingival moderada en un 64,4 %. (Tabla 6).

Los pacientes con VIH/SIDA presentaron un CPOD entre 2 y 10 piezas dentarias con experiencia de caries con un promedio de $4,84 \pm 1,96$. (Tabla 7).

Tabla 1. Frecuencia de las variables epidemiológicas de los pacientes con VIH/ SIDA

Variables	Frecuencia	Porcentaje	
Grupo etario	18-28	69	27,6%
	29-39	83	33,2%
	40-50	77	30,8%
	51-60	21	8,4%
Sexo	Femenino	93	37,2%
	Masculino	157	62,8%
Grado de instrucción	Primaria	47	18,8%
	Secundaria	138	55,2%
	Superior técnico	37	14,8%
	Superior universitario	25	10%
	No presenta (Analfabeto)	3	1,2%

Tabla 2. Nivel de conocimientos preventivos de los pacientes con VIH/ SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Nivel de Conocimientos	Frecuencia	Porcentaje
Alto	35	14
Regular	93	37,2
Bajo	122	48,8
Total	250	100

Tabla 3. Hábitos de higiene bucal de los pacientes con VIH/SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Hábitos de higiene bucal	Frecuencia	Porcentaje
Buena	12	4,8
Regular	93	37,2
Mala	145	58
Total	250	100

Tabla 4. Nivel de la cultura preventiva de los pacientes con VIH/ SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Cultura preventiva	Frecuencia	Porcentaje
Buena	29	11,6
Regular	52	20,8
Mala	169	67,6
TOTAL	250	100

Tabla 5. Presencia de placa bacteriana de los pacientes con VIH/SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Índice de placa	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	14,4
Moderado	139	55,6
Alto	75	30
Total	250	100

Tabla 6. Presencia de enfermedad gingival de los pacientes con VIH/SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Enfermedad gingival	Frecuencia	Porcentaje
No presenta inflamación	4	1,6
Inflamación leve	33	13,2
Inflamación moderada	161	64,4
Inflamación severa	52	20,8
Total	250	100

Tabla 7. CPO-D de los pacientes con VIH/SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima-Perú 2012.

Variable	Número de casos	ÍNDICE DE CPOD	Desviación típica	Valor Mínimo	Valor máximo
CPOD	250	4,84	1,96	2	10

Discusión

El presente trabajo determinó la cultura preventiva y condición de salud bucal en 250 pacientes con VIH/SIDA, de los cuales el 62,8 % pertenecían al sexo masculino y el 37,2 % al sexo femenino, estos resultados fueron similares a estudios publicados por Garibay L y Col.³ en el cual encontraron que de una muestra de 128 pacientes infectados por VIH, 74 pacientes pertenecían al género masculino y 57 al género femenino. En cuanto al rango de edad en la presente investigación se encontró que el grupo etario predominante fue entre 29-39 años de edad (33,2 %), lo cual se asemeja a los resultados de estudios publicados por otros autores tales como Tovar V y Col.⁴ en donde se encontró que la edad promedio de los pacientes infectados osciló entre los 26 y 35 años de edad. Este estudio muestra que el 55,2 % de los pacientes con VIH/SIDA

presentaron grado de instrucción secundaria completa, resultado que contrasta con el obtenido por Marcus M y col.⁵ quien reportó que los pacientes con VIH/SIDA se encuentran en bajo nivel educativo y grado de instrucción primaria.

Con respecto a la cultura preventiva (Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal) de los pacientes con VIH/SIDA, son escasos los trabajos realizados, sin embargo en este estudio se evidenció que el 67,6 % de los casos estudiados presentaron un nivel bajo de Cultura preventiva, en donde se observó que el 48,8 % del total presentaron un bajo Nivel de conocimientos preventivos sobre Salud bucal y el 58 % del total presentaron malos hábitos de higiene bucal, estos resultados fueron similares a los estudios realizados por diferentes autores tales como Otero⁶, quien determinó un bajo nivel de conocimientos sobre salud

bucodental y que estaban relacionados con la baja motivación por asistir al estomatólogo (86.7 %), actitud negativa ante el hábito de fumar (70 %) y la baja percepción de la relación entre la salud bucal y la salud general.

La condición de salud bucal que se observó en los pacientes con VIH/SIDA en este estudio fue regular, siendo el índice de CPOD $4,84 \pm 1,97$, presencia de 2 a más dientes afectados por caries dental, el 64.4 % presentó gingivitis moderada y en el 55.6 % se evidenció placa bacteriana moderada, estos resultados fueron similares a los estudios realizados por otros autores tales como Dávila M y col.⁷ quienes determinaron, durante un examen bucal, que el 66 % de los pacientes con VIH/SIDA sufren Caries dental. Santana Y y col.⁸, quienes determinaron que el 58.9 % de los pacientes con VIH/SIDA presentaron 5 a más dientes afectados por caries dental, el 46.1 % de

los pacientes presentó placa bacteriana moderada, siendo el cálculo dental, la condición periodontal más prevalente, en el 49.2 % de los casos y el 77.2 % de los pacientes requerían tratamiento periodontal. Por otra parte, en este estudio se observó Candidiasis bucal en un 32, 8 % de los casos y herpes oral en un 3, 2 %, estos resultados fueron similares a los estudios publicados por diferentes autores, tales como Medina NE y Col.; Artega FJ y Col; Estrada JH y Col^{9, 10, 11}, quienes estudiaron las manifestaciones bucales y analizaron infecciones oportunistas prevaleciendo lesiones como candidiasis bucal (12,8 %), herpes bucal simple (4,4 %) en los pacientes con VIH/SIDA examinados.

Conclusiones

Los pacientes con VIH/SIDA que acudieron al servicio de Infectología del Hospital Nacional Hipólito Unánue-MINSA presentaron un nivel de cultura preventiva en salud bucal bajo y una condición de salud bucal regular. La deficiente condición de salud bucal estuvo influenciada por los malos hábitos de higiene bucal y el bajo Nivel de conocimientos sobre Salud bucal. Pacientes con VIH/SIDA con malos hábitos de higiene bucal presentaron acumulación de placa e inflamación gingival moderada debido a que sólo se cepillaban dos veces al día y nunca utilizaron seda dental y enjuagatorio bucal, asimismo por una falta de información sobre salud bucal. La mayoría de los pacientes presentaron alto riesgo de caries dental, el cual estuvo influenciado por el hábito de consumir chicles, caramelos o chocolates más de una vez al día. Existe prevalencia de la Candidiasis bucal sobre el herpes bucal en los pacientes con VIH/SIDA y estos resultados fueron similares a los reportados por la Literatura. Los pacientes con VIH/SIDA conocen poco sobre prevención y

promoción de la Salud bucal, debido a la falta de información que reciben por parte de los profesionales de la Salud, lo que influyó en el nivel bajo de la cultura preventiva que presentaron dichos pacientes. La cultura preventiva estuvo influenciada con el grado de instrucción que presentaron los pacientes; el sexo y grupo etario no influenciaron en ella. Existe una relación significativa entre la cultura preventiva y la condición de Salud oral, según el índice de placa, índice gingival e índice de CPOD.

Referencias Bibliográficas

1. Reznik S. Topics in HIV Medicine, Perspective – Oral Manifestations. International AIDS Society–USA 2006;13 (5):143-8.
2. Cuenca E. Odontología Preventiva y Comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones, 5° Edición. Barcelona: Editorial Masson S.A.; 2002. 143-145 p.
3. Garibay L, Cisneros L. Manifestaciones estomatológicas en pacientes VIH/SIDA. Odontolo. Sanmarquina 2007;10(1):39-40.
4. Tovar V, Guerra M, Bravo I, Albornoz E, Lambertini A, Ibarra G et al. Manifestaciones Bucles e Infecciones oportunistas más frecuentes encontradas en 208 pacientes con infección por VIH/SIDA. Acta odontol. Venez. 2002;40 (3):3-8.
5. Marcus M, Maida CA, Coulter ID, Freed JR. Un análisis longitudinal de la necesidad no satisfecha de tratamiento oral en una muestra nacional médica de pacientes VIH. Am J Public Health. 2005;95(1):73-5.
6. Otero J. Conocimientos, actitudes y creencias relacionadas con la salud bucal en personas que viven con VIH/SIDA. Portales médicos. 2007; 9(3):12-5.
7. Dávila ME, Tagliaferro Z, Parra H, Ugel E. Diagnóstico Bucal de las personas que viven con VIH/SIDA. Rev Od Los Andes. 2009; 4(2):13-20.
8. Santana Y, Navas R, Morón A, Chaparro N, García R, Suárez I. Condiciones de salud-enfermedad bucal en pacientes adultos VIH/SIDA. Acta odontol. Venez. 2008;46(2):1-7.
9. Medina NE, Brett MM, Betancourt FA, Patiño JC. Frecuencia de lesiones en cavidad oral de pacientes con VIH/SIDA en el Hospital universitario San Ignacio de Bogotá, Colombia (2005-2010). Revista Javeriana. 2012;31(66):51-58.
10. Artega FJ, Quiñones B, Prado JR. Manifestaciones periodontales de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana adquirida. Rev Od Los Andes. 2008;3(1):54-9.
11. Estrada JH. Lesiones orales asociadas con la infección por VIH/SIDA en individuos sin tratamiento antirretroviral en el Hospital San Juan de Dios Bogotá. Biomedica. 2001; 2(1): 333-44.

A Longitudinal Analysis of Unmet Need for Oral Treatment in a National Sample of Medical HIV Patients

Agradecimiento

Agradecemos al Vicerrectorado de Investigación de la UNMSM por el apoyo económico para la ejecución de este estudio