

Aspectos sobre la medición del impacto de la caries dental en la calidad de vida de las personas: Artículo de revisión

Bearing impact measure of the dental caries in the quality of life: Review article

Marró Freitte ML¹, Candiales de Castillo YM¹, Cabello Ibacache R², Urzúa Araya I³, Rodríguez Martínez G⁴

RESUMEN

Objetivo: Determinar, mediante una revisión de literatura publicada, la existencia de estudios enfocados en la relación entre historia de caries y calidad de vida relacionada a salud oral (CVRSO) utilizando instrumentos validados. **Material y Método:** Artículo de revisión bibliográfica de literatura publicada los últimos diez años usando la base de datos MEDLINE. Dos revisores independientes recopilaron y analizaron los artículos en dos etapas: En una primera etapa fueron seleccionados aquellos artículos en que en su resumen relacionaran historia de caries y calidad de vida utilizando un instrumento de medición validado, excluyendo todos aquellos en que los individuos tuvieran alguna patología base que por si misma afecta su calidad de vida y artículos de validación. En una segunda etapa fue analizado el texto completo de los artículos previamente seleccionados, se aceptaron estudios experimentales y observacionales, se excluyeron artículos de revisión. Los desacuerdos fueron resueltos por consenso. **Resultados:** De un total de 311 artículos, 12 artículos relacionaban enfermedades orales y calidad de vida relacionada a salud oral siendo "historia de caries" uno más de los parámetros medidos y 6 artículos tenían como objetivo relacionar directamente "historia de caries" y "calidad de vida", en estos últimos las dimensiones más afectadas fueron: dolor dental, comer-masticar alimentos, lavarse los dientes y sonreír.

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 6(1); 42-46, 2013.

Palabras clave: Calidad de vida, caries dental, salud oral.

ABSTRACT

Aim: To determine, through a review of published literature, the existence of studies focused on the relationship between history of decay and quality of life related to oral health (QOLROH), using validated instruments. **Material and Method:** Literature review of reports published in the last ten years using the MEDLINE database. Two reviewers independently assessed and analyzed articles in two stages: In the first stage the articles whose abstract related dental caries and quality of life using a validated measurement instrument were selected, excluding those in which individuals had a systemic pathology affecting itself their quality of life, and excluding articles of validation. In a second stage the full text of the previously selected articles was analyzed, experimental and observational studies were accepted and review articles were excluded. Disagreements were resolved by consensus. **Results:** Out of a total of 311 articles, 12 articles connected oral diseases and quality of life related to oral health, being "history of decay" one more of the measured parameters and only 6 articles related directly "history of decay" and "quality of life". In the latter the most affected dimensions were: Dental pain, eat-chew food, brushing your teeth and smile.

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 6(1); 42-46, 2013.

Key words: Quality of life, dental caries, oral health.

INTRODUCCIÓN

El término caries dental es usado para describir el resultado de la disolución química localizada de la superficie dentaria, corresponde al signo de una enfermedad crónica, proceso que puede avanzar lentamente en la mayoría de los individuos. La enfermedad puede afectar esmalte, dentina y cemento y en, ausencia de tratamiento, puede progresar hasta destruir el diente⁽¹⁾.

Enfocando las lesiones de caries desde el punto de vista del individuo que las padece, éstas podrían llegar a afectar su vida diaria debido a dolor, imposibilidad de realizar acciones habituales como masticar, lo que puede producir pérdida de apetito y baja de peso, dificultad para dormir, problemas psicológicos y emocionales (irritabilidad, baja autoestima, apreciación negativa de como es percibido por sus pares),

por lo tanto la caries una enfermedad que no solo perturba la salud bucal, también puede llegar a afectar la calidad de vida del individuo y quienes lo rodean^(2,3). De aquí se desprenden dos acepciones, calidad de vida relacionada a salud y, más específicamente, relacionada a salud oral. Se define calidad de vida relacionada a salud como el óptimo nivel de funcionamiento mental, físico, y social, incluyendo relaciones como percepción de salud, satisfacción y bienestar⁽⁴⁾ y calidad de vida relacionada a salud oral es la valoración individual de cómo afectan los problemas orofaciales al bienestar: Factores funcionales, psicológicos, sociales y experiencia de dolor y disconfort⁽⁵⁾.

Las ciencias de la salud tienen como meta preservar la calidad de vida a través de la prevención y el tratamiento de las enfermedades⁽⁶⁾. Para poder medir la calidad de vida relacionada con salud es necesario la aplicación de un instrumento validado que consiste en un cuestionario

1. Cirujano Dentista. Programa de Magíster en Ciencias Odontológicas. Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Chile.

2. Magíster en Ciencias Odontológicas. Ayudante Área de Cariología, Departamento de Odontología Restauradora. Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Chile.

3. Magíster en Ciencias Odontológicas. Profesor Asociado. Área de Cariología, Departamento de Odontología Restauradora. Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Chile.

4. Magíster en Ciencias Odontológicas. Profesor Asistente. Área de Cariología, Departamento de Odontología Restauradora. Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Chile.

Correspondencia autor: Gonzalo Rodríguez Martínez. grodrigu@odontologia.uchile.cl. Trabajo recibido el 28/06/2011. Aprobado para su publicación el 01/02/2012.

estandarizado que comprende distintas dimensiones. Cada una de estas dimensiones se construye a partir de preguntas o ítems cuyos niveles de respuesta están categorizados en escalas, del análisis de las respuestas de los individuos se mide la asociación entre las variables, es decir, se complementa el estado de salud oral con el aspecto emocional y social del individuo⁽⁷⁾. Algunos ejemplos de instrumentos validados para medir el nivel de impacto de las enfermedades orales en la calidad de vida son los siguientes:

- **COHQoL (Child Oral HealthQuality of life Questionnaire):** Es un instrumento de salud relacionado con calidad de vida desarrollado por Jokovic A y Locker D en el año 2002, cuyo objetivo es la medición del impacto de enfermedades y desórdenes dentales, orales y/u orofaciales en la calidad de vida de niños de 6 a 14 años de edad. Consiste en: P-CPQ: Un cuestionario de percepción en que los entrevistados son los padres o cuidadores de niños de 6 a 14 años, consta de 31 ítems; FIS: escala de impacto familiar para niños de 6 a 14 años, el entrevistado también es el padre o cuidador y consta de 14 ítems; Tres cuestionarios autoadministrados y específicos para niños según rango de edad los cuales son: CPQ6-7 Cuestionario de percepción para niños de 6 a 7 años, CPQ8-10 Cuestionario de percepción para niños de 8 a 10 años con 25 ítems, CPQ11-14 Cuestionario de percepción para niños de 11 a 14 años^(7,8).
- **Child-OIDP (Child Oral Impact on Daily Performances Index):** Instrumento de salud relacionada con calidad de vida creado por Gherunpong S, Tsakos G, Sheiman A en el año 2003 cuyo objetivo es la planificación por evaluación de necesidades en población infantil, es autoadministrado y consta de 8 dimensiones. Este instrumento utiliza 18 figuras que representan estados emocionales, las dimensiones estudiadas son: vida familiar, vida social, actividades (colegio y ocio), salud mental y física⁽⁶⁾.

Basados en lo anterior es que surge nuestra pregunta de investigación, ¿existe evidencia de cómo la historia de caries puede afectar la calidad de vida de un individuo? El objetivo de este artículo de revisión fue determinar, mediante una revisión de literatura publicada, la existencia de estudios enfocados en la relación entre historia de caries y calidad de vida relacionada a salud oral utilizando instrumentos validados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estrategia de Búsqueda

Para la búsqueda de artículos se utilizó la base de datos MEDLINE y se estableció la estrategia presentada en la Tabla 1, limitada a los últimos 10 años.

Estrategia de Selección

La selección fue llevada a cabo en dos etapas por dos revisores que analizaron los artículos de manera independiente. Los revisores fueron dos cirujanos dentistas, el primero con grado de Magister y el segundo perteneciente al programa de Magister en Ciencias Odontológicas con mención en Cariología de la Universidad de Chile.

Primera Etapa: Se evaluaron todos los resúmenes de los artículos obtenidos a partir de la estrategia de búsqueda. Fueron seleccionados únicamente aquellos que presentaban las siguientes tres variables: Historia de caries, calidad de vida relacionada a salud oral (CVRSO) y utilización de instrumento de medición validado, posteriormente fueron excluidos todos los resúmenes de artículos en que los individuos en estudio padecieran alguna enfermedad sistémica o discapacidad que por sí misma afecta la calidad de vida y reportes de validación de instrumento de medición.

Segunda Etapa: Se obtuvieron los textos completos de los resúmenes de artículos seleccionados en la etapa anterior. Se incluyeron estudios de diseño observacional y experimental excluyendo artículos de revisión. Los artículos seleccionados fueron clasificados y analizados en relación a su diseño de estudio, grupo etario, número de sujetos, variable de salud oral analizada, instrumento de medición de CVRSO y asociación entre CVRSO e historia de caries (Tabla 2).

Para ambas etapas los desacuerdos fueron resueltos por consenso.

RESULTADOS

Estrategia de Búsqueda y Selección de Artículos (Figura 1)

La estrategia de búsqueda en MEDLINE arrojó un total de 311 artículos.

Durante la primera etapa de la estrategia de selección, que se basó en la información contenida en los resúmenes de los artículos, se obtuvieron un total de 33 artículos.

Para la segunda etapa de la estrategia de selección, fueron analizados los textos completos de 28 de los 33 artículos, los 5 faltantes fueron eliminados del estudio al no poder acceder al texto completo. De esta selección se obtuvieron 18 artículos con las siguientes características comunes: muestreo aleatorio o por conveniencia, referencia a firma de consentimiento informado, los examinadores de los estudios estaban calibrados, el diagnóstico de caries se realizó según criterios de OMS, en todos se utilizó un instrumento validado de medición de CVRSO y tenían un diseño estudio observacional (Tabla 2).

6 de los 18 estudios tenían como objetivo relacionar historia de caries y CVRSO. Con respecto al diseño de estos, 4 eran estudios transversales^(9,20,23,25) y 2 de casos y controles^(10,15). 3 de los estudios estaban enfocados a la población pediátrica entre 4 y 5 años de edad^(9,15,25), un estudio a adolescentes con un promedio de edad de 13.8 años⁽²⁰⁾ y dos estudios de población adulta^(10,23). En todos se encuentra asociación entre caries dental y CVRSO, aunque para ello se utilizaron instrumentos de medición de CVRSO que no son específicos para esta patología tales como ECOHIS^(9,15), OHIP⁽¹⁰⁾, Child-OIDP⁽²⁰⁾, OIDP⁽²³⁾ y P-CPQ⁽²⁵⁾.

12 de 18 artículos relacionaban Enfermedades Orales y CVRSO, Caries era uno más de los parámetros medidos. Entre las otras variables de salud oral medidas se encontraban enfermedad gingival, periodontal y/o nivel de inserción en 8 de los 12 artículos^(12,13,16,18,19,21,22,24), estado de piezas dentarias en 4 de los 8 artículos^(13,16,19,26), fluorosis en dos artículos^(17,24), TDA⁽¹⁴⁾, oclusión⁽¹⁴⁾, máxima apertura bucal⁽¹³⁾, necesidad de ortodoncia⁽¹¹⁾ y necesidad de prótesis⁽¹²⁾.

Tabla 1. Estrategia de búsqueda en MEDLINE (al 24 de Diciembre 2010).

#1 ("dental caries"[mh] OR "dental caries"[tw] OR "caries"[mh] OR "caries"[tw] OR "Decay"[mh] OR "Decay"[tw])
#2 (("quality of life"[mh] OR "quality of life"[tw] OR ("life qualities"[mh] OR "life qualities"[tw]) OR "life style"[mh] OR "life style"[tw]))
#3 #1 AND #2 443 RESULTADOS
#4 Published in the Last 10 years
#5 #3 AND #4 311 RESULTADOS

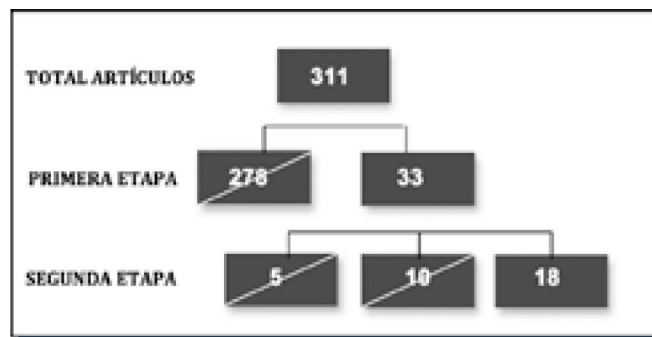


Figura 1. Estrategia de selección en dos etapas por dos revisores. Primera Etapa: resúmenes; Segunda Etapa: texto completo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3172469>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3172469>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)