

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**“IMPACTO DE LA SALUD BUCAL Y DEL ESTADO
NUTRICIONAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO
MAYOR CAÑAR - 2022”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

**AUTOR: JESSICA ALEXANDRA PAREDES ÁLVAREZ,
ANAHELA MAGDALENA TAPIA ROMERO
DIRECTOR: DRA.ESP. TRUDY PAMELA IDROVO ROJAS**

AZOGUES-ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**“IMPACTO DE LA SALUD BUCAL Y DEL ESTADO
NUTRICIONAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO
MAYOR CAÑAR - 2022”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

**AUTOR: JESSICA ALEXANDRA PAREDES ÁLVAREZ,
ANAHELA MAGDALENA TAPIA ROMERO**

**DIRECTOR: DRA.ESP. TRUDY PAMELA IDROVO ROJAS
AZOGUES-ECUADOR**

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Jessica Alexandra Paredes Álvarez portadora de la cédula de ciudadanía N° 0350129227. Declaro ser la autora de la obra: **"Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022"**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 25 de abril de 2023

F:

Jessica Alexandra Paredes Álvarez

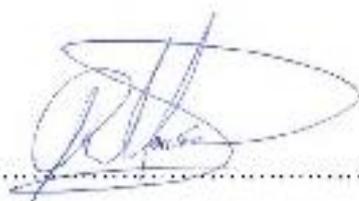
C.I. 0350129227



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Anahela Magdalena Tapia Romero portadora de la cédula de ciudadanía N° **1900888304**. Declaro ser la autora de la obra: "**Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que a la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogles, **25 de abril de 2023**

F: 

Anahela Magdalena Tapia Romero

C.I. 1900888304

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESTS

Dra. Esp. Trudy Pamela Idrovo Rojas

DOCENTE DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "IMPACTO DE LA SALUD BUCAL Y DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CAÑAR-2022", realizado por: Jessica Alexandra Paredes Álvarez, Anahela Magdalena Tapia Romero, con documentos de identidad: 0350129227, 1900888304, previo a la obtención del título de Odontóloga ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azcuces, 5 de abril del 2023



DRA. ESP. TRUDY PAMELA IDROVO ROJAS

0301485678

DIRECTOR

Md. Trudy P. Idrovo R.
MEDICO
Libro 33 Folio 55-191

DEDICATORIA

A Dios.

*Por concederme sabiduría y fortaleza para
concluir esta etapa académica*

*A mis amados padres Elsa y Baltazar, por todo
su amor, apoyo absoluto, sus palabras de
aliento, que me han permitido ser perseverante y
tenaz para llegar a cumplir este anhelado sueño,
gracias por ser mi fortaleza e inculcar en mí,
valores y principios y sobretodo de no temer a
las adversidades y no desistir nunca.*

*A mis queridos hermanos, Ximena, Vinicio,
Gladis, Nelly, Mauricio, por su cariño,
brindandome un constante apoyo, sus palabras
de aliento, y por estar conmigo en todo este
proceso, acompañandome en cada momento,
gracias, siempre les llevo en el corazón.*

*A mi prometido Jhunnior, por ser parte
importante en el logro de mi meta profesional,
por tenerme tanta paciencia, estar a mi lado en
todo momento y me motiva a cumplir todo lo que
me proponga*

*Por último, pero no menos importante, a mi
compañera de tesis Anahela por siempre ser mi
consejera y saberme escuchar. Gracias a Dios
¡Lo logramos juntas!*

DEDICATORIA.

A Dios.

*Por concederme sabiduría y fortaleza para
concluir esta etapa académica*

*A mis amados padres Gloria y Antonio, por todo
su amor, apoyo absoluto, sus palabras de
aliento, que me han permitido ser perseverante y
tenaz para llegar a cumplir este anhelado sueño,
gracias por ser mi fortaleza e inculcar en mí,
valores y principios y sobretodo de no temer a
las adversidades y no desistir nunca.*

*A mis abuelos, por estar siempre en los
momentos importantes de mi vida, y por los
consejos que han sido de gran ayuda para mi
crecimiento como persona y profesional.*

*A mis hermanos, Anahí, Antonio y Jhon por su
apoyo incondicional, durante todo este proceso,
por estar conmigo en todo momento gracias,
siempre los llevo en el corazón.*

*Por último, pero no menos importante, a mi
compañera de tesis Jessica por siempre ser mi
consejera y saberme escuchar. Gracias a Dios
¡Lo logramos juntas!*

Anahela Tapia

EPIGRAFE

“Lo que conocemos es una gota, lo que no conocemos es un océano”

Isaac Newton

AGRADECIMIENTOS:

Los resultados de esta investigación, merecen expresar un profundo agradecimiento, a aquellas personas que de alguna forma son parte de su culminación, quiénes nos han encaminado día tras día durante este proceso. A nuestros docentes, quienes han compartido su conocimientos y experiencias, para crecer como nuevas profesionales, a la Dra. Esp. Trudy Idrovo, que fue nuestra tutora de tesis, por su guía, paciencia, quien confió en nuestra capacidad y nos encamino, para terminar con éxito esta investigación. A cada uno de los centros geriátricos por la acogida y ofrecernos la información requerida para lograr los objetivos trazados en esta investigación.

Con cariño, agradecimiento y respeto.

Jessica Paredes, Anahela Tapia

“Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022”

Jessica Alexandra Paredes Álvarez, Anahela Magdalena Tapia Romero - Dra. Esp.

Trudy Pamela Idrovo Rojas

Universidad Católica de Cuenca japaredesa27@est.ucacue.edu.ec –

amtapiar04@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el impacto de la salud bucal y el estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor en la provincia del Cañar -2022. **Materiales y métodos:** Estudio observacional descriptivo - transversal en el que se aplicó el cuestionario **GOHAI** (ÍNDICE DE EVALUACIÓN DE LA SALUD ORAL GERIÁTRICA) y datos para la obtención del IMC (Índice de masa corporal), para establecer la calidad de vida relacionada con el estado nutricional. Los individuos incluidos en la muestra son adultos mayores de (65 años o más) que asistan a los centros geriátricos, que presenten consentimiento informado. **Resultados:** El presente estudio determinó que el impacto en la salud bucal de los adultos mayores en su mayoría fue bajo, con puntuación por debajo de 50 según el índice GOHAI. El mayor impacto se presentó en el sexo femenino. No pudo evidenciarse relación entre la calidad de vida en la salud bucal y el estado nutricional de acuerdo a sexo y grupo etario. **Conclusiones:** El impacto resultó como de no afección en la calidad de vida de los adultos mayores, igualmente no se estableció relación entre impacto y estado nutricional, más sin embargo ello se puede deducir en razón de que al ser un grupo cautivo están en constante revisión de su estado físico y control de peso y talla.

Palabras clave: Adulto mayor, centro geriátrico, GOHAI, IMC, salud bucal

**“Oral Health Impact and Nutritional Status on The Quality of Life of Older Adults
in Cañar - 2022”**

Jessica Alexandra Paredes Álvarez, Anahela Magdalena Tapia Romero - Dra. Esp.

Trudy Pamela Idrovo Rojas

Catholic University of Cuenca japaredesa27@est.ucacue.edu.ec –

amtapiar04@est.ucacue.edu.ec

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the impact of oral health and nutritional status on the quality of life of older adults in Cañar province – 2022. **Materials and methods:** Descriptive, observational cross-sectional study, the GOHAI (GERIATRIC ORAL HEALTH ASSESSMENT INDEX) questionnaire, and data to obtain the BMI (Body Mass Index) were applied to establish the quality of life related to nutritional status. The sample includes older adults (65 or older) attending senior centers who are informed and consent. **Results:** The present study determined that the impact on older adults’ oral health was mainly low, with scores below 50 according to the GOHAI index. The most significant impact was on the female sex. No relationship between oral health quality of life and nutritional status could be evidenced according to sex and age group. **Conclusions:** The impact did not affect the quality of life of older adults, likewise, no relationship was established between impact and nutritional status, however, it can be deduced because, as it is a captive group, older adults constantly are checking their physical condition and attend weight and height controls.

Keywords: Older adult, senior center, GOHAI, BMI, oral health

ÍNDICE

DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTOS:.....	VIII
“Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022”	IX
RESUMEN.....	IX
“Oral Health Impact and Nutritional Status on The Quality of Life of Older Adults in Cañar - 2022”	X
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	4
RESULTADO	5
DISCUSIÓN.....	8
CONCLUSIONES	9
BIBLIOGRAFÍA.....	10
ANEXOS.....	12
CERTIFICADO DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.....	14
AUTORIZACION DE PUBLICACION EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL.....	15
AUTORIZACION DE PUBLICACION EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL.....	16

INTRODUCCIÓN

Es importante iniciar definiendo a la salud de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) comó; “Un completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad”. En el caso de la salud bucal es definida por la OMS como la ausencia de dolor crónico facial y bucal, cáncer bucal y orofaríngeo, infecciones bucales, enfermedad periodontal, perdida de dientes y otras enfermedades, que limitan la capacidad del individuo para morder, masticar, sonreír y hablar.¹⁻³

De otro lado el Ministerio de Salud Pública del Ecuador “considera adulto mayor a toda persona a partir de los 65 años;¹ el adulto mayor dentro de la salud bucal, presenta múltiples factores de riesgo en la patogénesis de enfermedades e infecciones bucales, pluripatología, xerostomía, etc; que influyen o afecta estado de salud buco dental en la nutrición del adulto mayor, así, como en su bienestar; ⁴⁻⁵ es por ello que existe especial interés en mantener un adecuado control nutricional, debido a la vulnerabilidad de este grupo poblacional el mismo que ha presentado un aumento poblacional en las últimas décadas a nivel mundial.¹⁻⁷

Para algunos autores el envejecimiento es un proceso natural, gradual, continuo e irreversible de cambios fisiológicos en los órganos y sistemas, el cual provoca la pérdida de la masa muscular y fuerza (sarcopenia)¹. Los adultos mayores son un grupo vulnerable debido a la disminución de su salud, a la imposibilidad de ingerir y digerir bien los alimentos, sumado a múltiples factores que modifican su adecuada nutrición, además, que por ser pacientes pluripatológicos hacen uso de múltiples medicamentos, los mismos que producen cambios de los diferentes sistemas corporales.⁴⁻⁶

Según la OMS la CV es un concepto muy amplio que está influenciado de modo complejo con la salud física del individuo así, como su relación con los elementos esenciales de su entorno.⁶⁻⁸

En lo que respeta a la calidad de vida (CV) es un concepto extenso que se afecta por: la salud física, el estado psicológico, las creencias personales, entre otros.¹⁻³ La relación con el entorno del adulto mayor es una condición de complacencia global producto de la disposición de capacidades de cada individuo, existen dos criterios subjetivo y objetivo, el subjetivo es la sensación de bienestar físico, psicológico y social, mientras

que el objetivo es todo lo relacionado con lo material y los ambientes físicos y sociales.

9-10

Batista², et al. Relacionan el concepto de calidad de vida con la autoestima y el bienestar personal como: capacidad funcional, estado emocional, nivel socioeconómico, interacción social, estilo de vida, actividad intelectual, auto cuidado, apoyo familiar, estado de salud, valores culturales, satisfacción con el empleo, actividades diarias y el entorno en el que vive.

En ese mismo contexto la nutrición juega un rol fundamental, pues es el mecanismo que permite al organismo incorporar los elementos necesarios para mantener un óptimo funcionamiento como crecimiento, desarrollo, mantenimiento, por lo tanto, es importante mantener un consumo equilibrado de alimentos de origen natural desde que se empieza a ingerir alimentos hasta la vejez.¹

La desnutrición es uno de los grandes síndromes geriátricos que ocurren, trae consigo consecuencias negativas en la salud como la CV de los adultos mayores; además, genera consecuencias muy negativas para la salud y la calidad de vida de los mismos, como alteraciones del estado inmunitario, agravación de procesos infecciosos y complicaciones de las diferentes patologías preexistentes, que conlleva al deterioro de su capacidad funcional, hospitalización y mortalidad.¹¹⁻¹³

Existen varios instrumentos validados que determinan la CV de los adultos mayores y su relación con la salud bucal, entre ellos tenemos la encuesta denominada, Evaluación de la Salud Oral Geriátrica, (GOHAI), la misma que consta de tres dimensiones: 1. Función física (comer, hablar, tragar), 2. función psicosocial (preocupación por la salud bucal, autoimagen, autoconciencia sobre la salud bucal y la evitación del contacto social debido a problemas bucales), y 3. dolor o malestar (situaciones de la vida diaria asociadas a la cavidad bucal ^{13,2,9}.

Por su parte el índice de masa corporal (IMC) es una medida de primer nivel de la grasa corporal reconocida por la OMS, que se obtiene dividiendo el peso en kilogramos por su talla en metros cuadrados (kg/m^2).^{13,4,7} El uso del instrumento GOHAI permitirá relacionar el impacto en la calidad de vida de la salud bucal en adultos mayores y su estado nutricional, considerando que en esta etapa de la vida se atraviesa por cambios biopsicosociales importantes que pueden alterar la dinámica cotidiana del adulto, al mismo tiempo incrementa la prevalencia de problemas sujetos al estado nutricional que va desde la desnutrición, sobrepeso y la obesidad.¹⁴

Es un estudio original no hay datos y que será un estudio base para investigaciones posteriores, en razón de ello el objetivo considera determinar el impacto en la calidad de vida y la salud bucal de los adultos mayores y su relación con el estado nutricional en el Cantón Cañar – 2022.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio observacional, descriptivo - transversal, cuya población total estuvo conformada por 82 adultos mayores a partir de los 65 años de edad, realizado tanto en el centro geriátrico (Padre Nello Storoni) del Cantón el Tambo, centro geriátrico (Fumpra) del cantón Cañar, y centro geriátrico (Rosa Elvira de León) de la ciudad de Azogues. La muestra quedó conformada por todos los adultos mayores que cumplan con los criterios de selección, es decir una muestra por conveniencia cuyo número final correspondió a 67 adultos mayores. Se consideraron, los criterios de inclusión como: adultos mayores que acepten ser parte de la investigación, adultos mayores que firmen el consentimiento informado, que cumplan el rango de edad, ambos sexos y adultos con autorización del director/a del centro geriátrico correspondientes; dentro de los criterios de exclusión consideramos los adultos mayores que no aceptaron ser parte de la investigación, quienes no presentaron el consentimiento informado, además pacientes con enfermedades como demencia e idioma autóctono (quechua).

Dentro de las variables consideramos: calidad de vida relacionada con salud bucal, estado nutricional, edad, sexo y Centro Geriátrico.

Para la recopilación de los datos fue necesaria la formulación de un consentimiento informado con su respectiva aprobación del comité de bioética de CEISH-UCACUE, permisos y autorizaciones correspondientes de cada una de las instituciones donde se realizó la investigación. Una vez aprobadas las solicitudes, se procedió con el trabajo de campo visitando a las instituciones indicadas para de esta manera dar a conocer este proyecto.

Obtenida la información se dio inicio a la aplicación del formulario (GOHAI), cuestionario que está conformado por 12 ítems, cada uno tiene un valor de 1 a 5 puntos en la escala de Likert; por lo tanto, la puntuación total oscila entre 12 y 60. De 57 a 60 se considera alto que indica una salud oral que no afecta la calidad de vida, 51 a 56 se considera moderada y menos de 50 baja. Todas las entrevistas a los adultos mayores se realizaron en un ambiente aislado en el interior del centro geriátrico entre las 10 y 12 horas. Cada entrevista duró de 7 a 10 minutos aproximadamente. El instrumento GOHAI utilizado en la presente investigación corresponde a la versión en español, validada en el año 2019 en Colombia por Gutiérrez et al ², y su primera validación corresponde al año 1999 por Atchinson y Dolan en el idioma inglés.

Los análisis y procesamiento de los datos se realizó utilizando el programa SPSS versión 27.0, mismo que permitió presentar una estadística descriptiva, y se utilizó la prueba de Chi-Cuadrado, para determinar la relación entre calidad de vida y el estado nutricional de los evaluados.

RESULTADO

Tabla 1: Distribución por centros gerontológicos (Rosa Elvira de León, Fumpra y Padre Nello Stonori), según sexo.

Centros Gerontológicos	Género				Total	
	Hombre		Mujer		n	%
	n	%	n	%	n	%
Rosa Elvira de León	13	46%	21	54%	34	51%
Fumpra	10	36%	8	21%	18	27%
Padre Nello Stonori	5	18%	10	26%	15	22%
Total, general	28	100%	39	100%	67	100%

n= frecuencia absoluta

%= porcentaje

Fuente: Elaboración Propia

En este estudio se incluyeron un total de 67 adultos mayores los que fueron encuestados, 28 hombres y 39 mujeres, (42% hombres, 58% mujeres).

En el cantón Azogues (Rosa Elvira de León) se encuestó a 34 adultos mayores, con un porcentaje de 51%, en el Cantón el Tambo (Padre Nello Stonori) participaron de la encuesta 15 adultos mayores, con un porcentaje 22% y en el Cantón Cañar (Fumpra) 18 adultos mayores que alcanzan un 27% de la población encuestada. El grupo de edad de los 67 pacientes se estableció con un rango 65-101 años.

Tabla 2. Centros geriátricos según la edad

Centros geriátricos según edad	
Media o promedio	82,3880597
desviación estándar	9,037162452
Mediana	82
Moda	90

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 2, de acuerdo a las medidas de tendencia central, se demuestra que el promedio de edad de los pacientes de los centros geriátricos de Azogues, Cañar, y Tambo fue de 82 años con una desviación estándar ± 9 , mediana 82 y moda 90.

Tabla 3: IMC de los tres centros geriátricos de acuerdo al sexo

IMC	Azogues		Cañar				Tambo					
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo peso	1	8%	1	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Peso normal	8	62%	13	62%	6	60%	5	63%	2	40%	5	50%
Pre-obesidad	4	31%	5	24%	4	40%	3	38%	3	60%	4	40%
Obesidad clase I	0	0	2	10%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%
Total	13	100%	21	100%	10	100%	8	100%	5	100%	10	100%

Fuente: Elaboración Propia

El Índice de Masa Corporal que presenta los pacientes varían de la siguiente manera: centro geriátrico Azogues los pacientes de sexo masculino presentan pre- obesidad; 4 pacientes que equivale a un (31%), peso normal 8 pacientes (62%), bajo peso 1(8%),en el sexo femenino se encontró pre- obesidad 5 adultos (24%),peso normal 13 pacientes (62%), bajo peso 1 persona (5%) ;en el centro geriátrico de Cañar en el sexo masculino se encontró pre- obesidad 4 (40%),peso normal 6 pacientes (60%), en mujeres pre- obesidad 3 personas (38%), peso normal adultos 5 (63%) y en el centro geriátrico del Tambo los hombres presentaban pre-obesidad 3 (60%), peso normal 2(40%) y el sexo femenino presentó pre-obesidad 4 (40%) peso normal 5(50%)y una persona presento obesidad clase 1 (10%).

Tabla 4. Calidad de vida de adultos mayores en los tres centros geriátricos de acuerdo al sexo

Fuente: Elaboración Propia

Impacto	Centro Azogues		Centro Cañar				Centro Tambo					
	Hombre		Mujer		Hombre		Mujer		Hombre		Mujer	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Moderado	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	20%	0	0%
Bajo	13	100%	21	100%	10	100%	8	100%	4	80%	10	100%
Total	13	100%	21	100%	10	100%	8	100%	5	100%	10	100%

En el centro geriátrico de la ciudad de Azogues se encontró una calidad de vida baja en un total de 13 hombres y 21 mujeres del total de adultos mayores equivalente al 100%; mientras que en la ciudad de Cañar se observó que la calidad de vida es baja en 10 hombres y 8 mujeres del total de evaluados equivale a un (100% de los evaluados). En el Cantón el Tambo la calidad de vida es baja en un total de 4 hombres y 10 mujeres

(80%) y una calidad de vida moderada en 1 adulto mayor de sexo masculino, lo que representa el (20%) del total de evaluados.

Tabla 5. Relación del GOHAI y el IMC en los tres centros geriátricos

GOHAI	IMC											
	bajo peso		peso normal		pre obesidad		obesidad clase I		obesidad clase II		obesidad clase III	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%
Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Moderado	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	2	100%	39	100%	22	96%	3	100%	0	0%	0	0%
Total	2	100%	39	100%	23	100%	3	100%	0	0%	0	0%

Chi cuadrado El valor p de 0,585 demuestra que no existe relación significativa entre los niveles de IMC y las categorías del GOHAI
 p value = 0,585

Fuente: Elaboración Propia

En la CV de los tres centros geriátricos se encontró un nivel bajo; en cuánto a su relación con el IMC; 2 pacientes presentaron bajo peso, 39 pacientes presentaron peso normal, 23 pacientes con pre- obesidad, 3 pacientes presentaron obesidad clase I, mientras que ningún paciente presentó obesidad clase II y III.

DISCUSIÓN

En este estudio, se demostró que los adultos mayores de los centros geriátricos evaluados según el instrumento GOHAI (Evaluación de la salud oral geriátrica), en su mayoría presentaron una calidad de vida baja, por pérdida de órganos dentales, ausencia de prótesis dentales o mala adaptación de las mismas. Moya et al¹¹ en su estudio realizado en Santiago de Chile, a una fundación encontraron resultados similares que los adultos mayores estudiados perciben, una mala calidad de vida relacionada con la salud bucal debido a que presentan enfermedad periodontal, caries, ausencia o prótesis mal adaptadas, esta coincidencia se debe porque compartimos las mismas condiciones sociodemográficas.

En cuanto al IMC (índice de masa corporal) la mayoría de los pacientes presentaron peso normal, con un porcentaje significativo en el sexo femenino. Determinando así que no existió relación entre la CV en la salud oral y el estado nutricional de los pacientes; ya que en estos centros geriátricos se cuenta con controles mensuales de peso y talla, además de disponer de atención nutricional personalizada, la misma que les brinda seguimiento.

En este contexto, Arzate et al.⁴ en el estudio realizado en el seguro social del estado de México en el año 2020 demostró diferencias estadísticamente significativas en el estado nutricional de sobrepeso, además, la calidad de vida se manifestó baja, de tal manera, que estos resultados se deben a que la obesidad influye en el desarrollo óptimo de la calidad de vida, por ello pudiendo ser esta causa para no encontrar resultados similares dentro de las diferentes poblaciones debido a las condiciones sociales y ambientales. Según Aquino et al.¹² en el estudio realizado en una institución geriátrica de Perú en el año 2019, se encontraron resultados similares de los adultos mayores quienes presentaban un estado nutricional adecuado por que el sistema sanitario peruano prioriza la salud y el estado nutricional del adulto mayor, de forma similar el predominante fue el sexo femenino.^{11,13}

En la población adulto mayor estudiada en el cantón Gualaceo – Ecuador por, Espinosa et al;¹³ encontraron una prevalencia de malnutrición a partir 85 años con un predominio en el sexo masculino que aumenta notoriamente debido a varios factores: pluripatologías, lo cual difiere de los resultados encontrados en este estudio, donde sus hallazgos determinaron un estado nutricional adecuado predominante el sexo femenino a partir de los 90 años.

CONCLUSIONES

En esta investigación se evaluó a adultos mayores de los tres centros geriátricos, llegando a determinar que la calidad de vida es baja y que su estado nutricional es normal.

Con respecto a la calidad de vida, del total de los adultos mayores de los centros geriátricos que participaron en la evaluación, fue baja con una puntuación por debajo de 50, con prevalencia en el sexo femenino de 90 años y no existió relación entre la CV en la salud bucal y el estado nutricional de los pacientes; para ningún sexo ni grupo etario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tanti R, Yoke C, Rahimad K, Tengku H. Association between oral health-related quality of life and nutritional status among older adults in district of Kuala Pilah, Malaysia. BMC Public Health. 2019;19:8. Disponible en : <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6867-1>
2. Gutiérrez B, Calzada M, Fandiño A. Cultural adaptation and validation of the Geriatric Oral Health Assessment Index - GOHAI - Colombian version. Colomb Med [Internet]. 2019;50(2):102–14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25100/cm.v50i2.3999>
3. Díaz S, Simancas M, Universidad de Cartagena. Psychometric properties of General Oral Health Assessment Index [GOHAI] - Spanish version in adult patients from Cartagena (Colombia). Salud Uninorte [Internet]. 2017;33(3):393–404. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.33.3.10887>
4. Arzate G. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos con normopeso, sobrepeso y obesidad. Rev Mex Trastor Aliment [Internet]. 2022;10(4):397–405. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2020.4.583>
5. Cantú C, Vega G, Ávila G, Jaramillo O. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente. Ciencia Latina Rev Científica Multidisciplinar. 2022;6(1):25. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1712p3184.
6. Bazalar L, Runzer M, Parodi J. Asociación entre el estado nutricional según índice de masa corporal y deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro Médico Naval del Perú, 2010-2015. Acta médica peru [Internet]. 2019;36(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2019.361.628>
7. Castillo J, Guerra M, Carbonell A, Ghisays M. Factores que afectan el estado nutricional del adulto mayor [Internet]. Edu.co. [citado el 31 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=170263776009>
8. Gordillo D. ESTADO BUCODENTAL EN ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO GERIÁTRICO DE AZOGUES. Odontol Act Rev Cient [Internet]. 2019;4(Esp):45–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31984/oactiva.v4iesp.356>
9. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente. Ciencia Latina [Internet]. 2022;6(1):3182–205. Disponible en: http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1712

10. Oral health factors affecting the nutritional status of the elderly. *J Korean Soc Dent Hyg* [Internet]. 2018;18(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.20180077>
11. Moya P, Chappuzeau E, Caro J, Monsalves M. Situación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores. *Rev estomatol hered* [Internet]. 2014;22(4):197. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v22i4.85C>
12. Aquino C, Orellana M, Misari J. Relación entre índice de masa corporal y características sociodemográficas en adultos mayores de una institución geriátrica peruana. *Medisan* [Internet].2022;23(2):194–205. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000200194&lng=es.
13. Espinosa E, Ulloa V, Encalada L. Prevalencia de malnutrición y factores asociados en adultos mayores del cantón Gualaceo, Ecuador. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2019;46(6):675–82. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182019000600675>
14. Jain R, Dupare R, Chitguppi R, Basavaraj P. Assessment of validity and reliability of Hindi version of geriatric oral health assessment index (GOHAI) in Indian population. *Indian J Public Health* [Internet]. 2015;59(4):272–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4103/0019-557X.169654>

ANEXOS



Fotografía 1. Centro Geriátrico Fumpra



Fotografía 2. Centro Geriátrico Padre Nello Storoni



Fotografía 3. Centro Geriátrico Rosa Elvira de León

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Cc. Esp. PhD Priscilla Medina Sotomayor

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **"IMPACTO DE LA SALUD BUCAL Y DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CAÑAR - 2022"**, realizado por **Jessica Alexandra Paredes Álvarez y Anahela Magdalena Tapia Romero**, ha sido inscrito y es pertinente con las Terceras de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

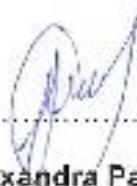


Azogues, 20 abril del 2023

Jessica Alexandra Paredes Álvarez portadora de la cédula de ciudadanía N° 0350129227. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 25 de abril de 2023

F:



Jessica Alexandra Paredes Álvarez

C.I. 0350129227

Anahela Magdalena Tapia Romero portadora de la cédula de ciudadanía N° **1900888304**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Impacto de la salud bucal y del estado nutricional en la calidad de vida del adulto mayor Cañar - 2022**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **25 de abril de 2023**

F: 

Anahela Magdalena Tapia Romero

C.I. 1900888304