

---

**“DESIGUALDADES EN DENTICIÓN NO FUNCIONAL RELACIONADAS  
CON EL INGRESO Y LA ESCOLARIDAD, EN ADULTOS MAYORES  
PERTENECIENTES A CLUBES DE TALCA 2015-2016”**

**ERIKA VICTORIA GELVEZ FUENZALIDA  
JAVIER EDUARDO HERNÁNDEZ ROMERO  
CIRUJANO DENTISTA**

## **RESUMEN**

**Introducción:** Las estadísticas demográficas nos muestran que en Chile está aumentando el porcentaje de adultos mayores en la población total. Esto representa una de las mayores problemáticas de la sociedad, requiriendo nuevas políticas públicas dirigidas a los adultos mayores para disminuir las desigualdades en salud bucal, ya que gran parte de la población mayor no se considera en los programas de cobertura odontológica.

**Objetivo:** Establecer la magnitud de la desigualdad en dentición no funcional, determinada por el ingreso económico y la escolaridad en la población adulta mayor perteneciente a clubes de la comuna de Talca, en el año 2015 - 2016.

**Materiales y métodos:** Estudio tipo observacional transversal, de los participantes de los clubes de adultos mayores de la comuna de Talca, los que se caracterizaron según sexo, ingreso, escolaridad, previsión de salud y estado civil; los cuales fueron encuestados y se les realizó una inspección visual de la boca, previa firma de un consentimiento informado. Los datos obtenidos fueron digitalizados en una base de datos previamente confeccionada. El tamaño muestral fue 408 participantes, calculado con un intervalo de confianza de 95% y un margen de error del 0,05. El análisis descriptivo de los datos se realizó con el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 14. Luego para el cálculo de las razones de prevalencia se utilizó el Software Epi Info versión 7.2.2.2 del 2017. La medición de las desigualdades en salud se realizaron mediante el cálculo de los siguientes índices: Índice absoluto de concentración (IAC), índice de desigualdad de la pendiente (IDP), índice relativo de concentración (IRC) e índice relativo de desigualdad (IRD). Para el cálculo de los índices antes mencionados se utilizó el software para análisis epidemiológico de datos Health Disparities Calculator versión 1.2.4 del 2013. Las curvas de concentración relativa se obtuvieron a través del software Epidat versión 4.2 del 2016. Los análisis estadísticos se realizaron con un nivel de significancia de 5%.

**Resultados:** La población fue conformada por 408 participantes, 89,2 % (n=364) mujeres y 10,8 % (n=44) hombres. Según los quintiles de ingreso económico, la población en estudio se concentra en los tres grupos intermedios de ingreso (II, III y IV). Con respecto al nivel educacional, la mayoría de los adultos mayores tienen un nivel básico incompleto, correspondiente a 30,6% (n=125) y 5,9 % con nivel de escolaridad superior. La prevalencia de dentición no funcional fue de 83,6% del total, siendo levemente mayor en hombres que en mujeres, 95,5% y 81,9% respectivamente. Al realizar el cálculo de los índices absolutos de desigualdad [Índice absoluto de concentración (IAC) y el Índice de desigualdad de la pendiente (IDP)], se encontró que la diferencia absoluta entre las prevalencias de dentición no funcional entre el grupo de menor y mayor ingresos es de 18 puntos porcentuales según el IDP (IDP= -18,42 ; IC=-18,685, -18,156) y de 3 puntos según IAC (IAC= -2,83 ; IC= -2,874 , - 2,792), mientras que relacionando los grupos extremos según la escolaridad se obtiene una diferencia absoluta mayor entre ambos grupos, 28 puntos porcentuales según IDP (IDP= -28,41; IC= -28,716, -28,367) y de 4 puntos aproximadamente según lo calculado en el IAC (IAC= -4,534; IC= -4,561, - 4,506). En cuanto a los índices relativos los resultados muestran que la prevalencia de dentición no funcional relacionado con la escolaridad disminuye un 0,05 según el IRC (IRC=-0,054; IC = -0,055,-0,054) y según el IRD 0,34 (IRD= -0,343; IC=-0,345,-0,340) Al relacionar los índices relativos según el ingreso se mostró que al desplazarse desde el grupo con menor ingreso hasta el grupo con ingreso más alto existe una disminución de 0,034 según el IRC (IRC=-0,034; IC= -0,034,-0,034) y de 0,221 (IRD = -0,221; IC=-0,224, -0,218) veces de tener una dentición no funcional, según IRD. **Conclusión:** Tanto las diferencias absolutas como relativas muestran desigualdades en la prevalencia de dentición no funcional, siendo los grupos de menor ingreso y escolaridad los que presentan una mayor magnitud. La desigualdad en salud bucodental fue de mayor magnitud en relación con la escolaridad en comparación con el ingreso. Excepto al evaluar solo el grupo de hombres, donde la magnitud de la diferencia fue mayor según los ingresos **Palabras claves:** adultos mayores, salud bucodental, desigualdad, dentición no funcional.

## SUMMARY

**Introduction:** Demographic statistics show that in Chile the percentage of older adults in the total population is increasing. This represents one of the biggest problems in society, requiring new public policies aimed at reducing inequalities in oral health among older adults, since a large part of the elderly population is not considered in dental coverage programs.

**Objective:** To establish the magnitude of the inequality in non-functional dentition, determined by the economic income and schooling in the older adult population belonging to clubs in the commune of Talca, in the year 2015 - 2016.

**Materials and methods:** Cross-sectional observational study of the participants of the elderly clubs of the commune of Talca. These participants were described according to sex, income, schooling, health forecast and marital status; then they were interviewed and a visual inspection of the mouth was made, after signing an informed consent. The data obtained were digitized in a previously prepared database. The sample size was 408 participants, calculated with a confidence interval of 95% and a margin of error of 0.05. The descriptive analysis of the data was carried out with the software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) version 14. Then for the calculation of the prevalence ratios we used the Epi Info Software version 7.2.2.2 of 2017. The measurement of health inequalities was made by calculating the following indices: absolute concentration index (ACI), slope inequality index (SII), relative concentration index (RCI) and relative index of inequality (RII). For the calculation of the aforementioned indexes, the software for epidemiological data analysis Health Disparities Calculator version 1.2.4 of 2013 was used. The relative concentration curves were obtained through the Epidat software version 4.2 of 2016. The statistical analyzes were performed with a level of significance of 5%. **Results:** The population was composed of 408 participants, 89.2% (n = 364) women and 10.8% (n = 44) men. According to the economic income quintiles, the study population is concentrated in the three intermediate income groups (II, III and IV). Regarding the educational level, the majority of older adults have an incomplete basic level, corresponding to 30.6% (n = 125) and 5.9% with a higher level of education. The prevalence of non-functional dentition was 83.6% of the total, being slightly higher in men than in women, 95.5% and 81.9% respectively. When calculating absolute inequality indices [Absolute Concentration Index (ACI) and Slope Inequality Index (SII)], it was found that the absolute

difference between non-functional dentition prevalence between the lower and higher income is 18 percentage points according to the SII (SII = -18.42, CI = -18.685, -18.156) and 3 points according to ACI (ACI = -2.83, CI = -2.874, -2.792), while that by relating the extreme groups according to schooling, a greater absolute difference is obtained between both groups, 28 percentage points according to SII (SII = -28.41, CI = -28,716, -28,367) and approximately 4 points according to the calculated in the ACI (ACI = -4,534, CI = -4,561, -4,506). Regarding the relative indices, the results show that the prevalence of non-functional dentition related to schooling decreases by 0.05 according to the RCI (RCI = -0.054, CI = -0.055, -0.054) and according to the RII 0.34 (RII = -0.343; CI = -0.345, -0.340) When relating the relative indices according to income, it was shown that when moving from the group with the lowest income to the group with the highest income there is a decrease of 0.034 according to the RCI (RCI = -0.034; CI = -0.034, -

---

0.034) and 0.221 (RII = -0.221; CI = -0.224, -0.218) times of having a non-functional dentition, according to RII.

**Conclusion:** Both the absolute and relative differences show inequalities in the prevalence of non-functional dentition, with the groups with the lowest income and schooling having the greatest magnitude. The inequality in oral health was of greater magnitude in relation to schooling compared to income. Except when evaluating only the group of men, where the magnitude of the difference was greater according to the income

**Key words:** older adults, oral health, inequality, non-functional dentition.