
**SALUD ORAL EN ADULTOS MAYORES DIABÉTICOS, CESFAM DR. JOSÉ
DIONISIO ASTABURUAGA, TALCA, 2013****TEXIA KATERINA VEGA RECABAL
CIRUJANO DENTISTA****RESUMEN**

Introducción: La diabetes Mellitus tipo II es una enfermedad crónica muy prevalente en los adultos mayores (Hayes, 2008). Las complicaciones a nivel oral son: enfermedad periodontal, caries y xerostomía (MINSAL, 2010), debido al descontrol metabólico, caracterizado por elevados niveles de glucosa en sangre, aumentando el riesgo de alteraciones de la cavidad bucal. **Objetivos:** Conocer el estado de salud oral en los adultos mayores con diabetes descompensada. Conocer los factores bio-socio-demográficos asociados a alteraciones orales en los adultos mayores con diabetes descompensada del CESFAM Dr. José Dionisio Astaburuaga de la comuna de Talca el año 2013. **Sujetos y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, no probabilístico. Se estudiaron 126 adultos mayores de 65 años y más, inscritos y bajo control en el CESFAM con diabetes mellitus descompensada, con niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) superior a 7% en el último año. Se les realizó un examen clínico y una entrevista personal para la aplicación de una encuesta de Salud Oral. **Resultados:** Más de la mitad (55,6%) de la población adulto mayor diabética correspondió a mujeres. El rango etario predominante fue de 70 a 79 años de edad, con un nivel de escolaridad básico (59%) y nivel socioeconómico bajo. La mayoría (88%) de los adultos mayores vivían acompañados. Todos los sujetos consumían algún tipo de hipoglicemiante oral. La media del índice de COPD fue de 22,6, encontrándose asociación entre caries y antigüedad de la Diabetes Mellitus ($p=0,032$) y piezas dentarias perdidas y sexo ($p=0,012$). Más de la mitad (62,9%) en el índice periodontal comunitario (ICPTN) presentaron un código 2, un 26,9% código 3 y 9% código 4, encontrándose asociación estadísticamente significativa entre ICPTN y hemoglobina glicosilada ($p= 0,032$). En tres cuarto de las personas mayores se observó higiene oral deficiente, mala o muy mala. También el 73% utilizaba prótesis removible, presentando más de la mitad (59,8%) estomatitis subprotésica. Un 46,03% manifestó sensación de sequedad bucal, encontrándose asociación estadísticamente significativa entre xerostomía y nivel de hemoglobina glicosilada

($p < 0,001$). Un 69,05% de los entrevistados refirió no conocer la relación entre diabetes y salud oral. Más de la mitad (56%) de los adultos mayores acudieron en alguna ocasión al odontólogo mayoritariamente para control de prótesis y limpieza dental. **Conclusión:** Los adultos mayores diabéticos descompensados del consultorio Dr. José Dionisio Astaburuaga de Talca, presentaron un deficiente estado de salud oral, siendo principalmente afectados por problemas periodontales, observándose un pobre conocimiento de la relación entre diabetes mellitus y salud oral. Por lo anterior, queda de manifiesto que la atención odontológica de los adultos mayores con esta patología crónica es insuficiente, siendo necesaria la implementación de estrategias orientadas a la prevención y tratamiento en salud bucal en este grupo de edad.