Atención Bucodental en Pacientes del Centro de Medicina de la Tercera Edad, Hospital Universitario de Brasilia: una visión de odontología en contexto multidisciplinario: evaluación de Proyecto de Extensión*

- Alexandre Franco Miranda**
- ▶ Yeda Maria Parro***
- ▶ Sueli Ferri Pontual de Lemos****
- ▶ Liana Rodrigues Taminato de Carvalho*****
- Maria Helena Lucas Fernandes******
- ▶ Érica Negrini Lia*******

Resumen

El Centro de Medicina de la Tercera Edad (CMI) del Hospital Universitario de Brasilia (HUB), referencia en el cuidado de salud de ancianos, enfoca la tercera edad dentro de un contexto multidisciplinario en el cual se incluye la Odontología. El Proyecto de Extensión de la Acción continua "Cuidado dental en pacientes del CMI-HUB" se desarrolla desde el año 2004 para poder llevar a cabo las directrices de salud bucodental dirigido a los ancianos, especialmente los que sufren demencia senil y, entre ellos, los que sufren de Alzheimer. Este trabajo tiene por objeto presentar las principales acciones realizadas por los odontólogos extensionistas y las orientaciones a los cuidadores y familiares de los ancianos en materia de promoción de salud bucal. También destaca el importante papel del odontólogo como parte de un equipo multidisciplinario que trabaja con estos pacientes.

Palabras clave: Demencia. Gerontología. Odontogeriatría. Evaluación del Proyecto.

Los autores de este artículo integran el equipo odontológico del Centro de Medicina del Anciano – Proyecto de Extensión "Atención Odontológica al Paciente Geriátrico", Centro de Medicina del Anciano (CMI), Hospital Universitario de Brasilia (HUB), Universidad de Brasilia (UnB).

Cirujano-dentista; Máster en Ciencias de la Salud, Universidad de Brasilia (UnB) y investigador colaborador CMI-HUB,UnB; Profesor del curso de Odontología de la Universidad Católica de Brasilia (UCB). *E-mail*: alexandrefmiranda@hotmail.com.

[&]quot; Cirujano-dentista; Especialista en Odontogeriatria, Endodontia y pasante de posgrado CMI-HUB, UnB. *E-mail:* yeda.parro@pop.com.br.

Cirujano-dentista; Especialista en Odontogeriatria y pasante de posgrado CMI-HUB,UnB. *E-mail:* sueliferri@ig.com.br.

Cirujano-dentista; Pasante de posgrado CMI-HUB, UnB. E-mail: litaminato@yahoo.com.br.

Cirujano-dentista; Especialista en Salud Pública, Administración Hospitalaria y pasante de posgrado CMI-HUB,UnB. *E-mail:* lelenalucas@hotmail.com.

Cirujano-dentista; Profesora Doctora do Departamento de Odontología de la UnB y Coordinadora del Proyecto de Extensión "Atención Odontológica al Paciente Geriátrico", CMI-HUB, UnB. E-mail: erica.lia@terra.com.br

Atenção em Saúde Bucal aos Pacientes do Centro de Medicina do Idoso do Hospital Universitário de Brasília: uma visão especial da odontologia no contexto multidisciplinar: avaliação do Projeto de Extensão

Resumo

O Centro de Medicina do Idoso (CMI) do Hospital Universitário de Brasília (HUB), referência no atendimento a saúde dos idosos, enfoca a terceira idade dentro de um contexto multidisciplinar no qual a Odontologia encontra-se inserida. O Projeto de Extensão de Ação Contínua "Atenção odontológica aos pacientes do CMI-HUB" vem sendo desenvolvido desde o ano de 2004, visando realizar orientações em saúde bucal voltadas à população senil, particularmente acometida por quadros demenciais, dentre eles a Doença de Alzheimer. O presente trabalho tem por finalidade apresentar as principais ações realizadas por odontólogos extensionistas, orientações aos cuidadores e familiares dos idosos a respeito da promoção de saúde bucal. Ressalta-se o importante papel do cirurgião-dentista como parte integrante da equipe multidisciplinar junto a este público.

Palavras-chave: Demência. Gerontologia. Odontogeriatria. Avaliação de projeto.

Attention in oral health to patients of the Center for Aging Medicine at University Hospital of Brasília: a particular view of dentistry in the multidisciplinary: avaluation Extension Project

Abstract

The Center for Aging Medicine (CAM) of the University Hospital of Brasília (UHB), in reference to health care of the elderly, focus on the elderly within a multidisciplinary context in which dentistry is inserted. The Project for Extension of Continuous Action "Dental care to patients CAM-UHB" has been developed since the year 2004, to perform oral health guidelines aimed at the senile population, particularly affected by staff dementia, including Alzheimer's disease. This paper aims to present the main actions carried out by dentists extension, and guidance to family caregivers of the elderly regarding the promotion of oral health. It is the role of surgeon-dentists as part of a multidisciplinary team with this public.

Keywords: Dementia. Gerontology. Geriatric dentistry. Project Evaluation.

Introducción

La longevidad es una de las grandes conquistas del siglo XX que, junto con la caída de la natalidad, ha originado un drástico envejecimiento de la población mundial. En función de esa situación actual se hace necesario una adecuación del cuidado de la salud al paciente anciano, ya que la incidencia de patologías aumenta considerablemente en la tercera edad (GUIMARÃES, 2007).

Las patologías propias de la vejez son con mayor frecuencia las cardiopatías, artritis, Nefropatías, diabetes, osteoporosis y enfermedades neurológicas degenerativas.

Entre las enfermedades neurológicas, la demencia predomina en la vejez, originando gran impacto y consecuencias negativas para los pacientes, familiares, cuidadores y, por extensión a la sociedad (LOISELLE, 2006; REJNEFELT; ANDERSON; RENVERT, 2006).

Según Nitrini y colaboradores (2005) la escasez de programas de promoción de salud dirigido para ese grupo contribuye para elevadas tasas de morbidez y mortalidad, así como aumenta los costos referentes a los cuidados de salud en el sistema público.

En Brasil no existen datos precisos, pero se estima que la confusión mental alcance cerca de medio millón de personas viejas, con estimativa de que 1,2 millón de ancianos presenten algún tipo de demencia (BRUNETTI; MONTENEGRO; MANETTA, 1998; BRUNETTI; MONTENEGRO, 2002).

La enfermedad de Alzheimer, forma de demencia más común en el viejo, caracterizada por la pérdida progresiva y persistente de múltiples áreas de las funciones intelectuales. Clínicamente es de carácter irreversible, presenta gradual pérdida de memoria, aprendizaje, orientación, estabilidad emocional, y capacidad de comunicación. Ataca también las funciones motoras, comprometiendo los cuidados personales y la vida social y diaria del individuo. En este sentido, la manutención de la higiene bucal queda perjudicada, enfatizan Frenkel (2004), Nitrini y colaboradores (2005a, 2005b) y Varjão (2006).

La actividad de salud bucal para ese grupo debe enfocarse en un contexto multidisciplinar, pues existen varias particularidades inherentes a los ancianos en estado de demencia. El conocimiento previo de las diversas fases de la enfermedad por parte del cirujano-dentista es muy necesario. (ETTINGER, 2000; ZULUAGA, 2002).

De acuerdo con Siqueira, Botelho y Coelho (2002) la visión multidisciplinar en el cuidado de la salud del anciano tiene por objeto integrar diversos profesionales del área,

71

con sus diferentes percepciones y de ese modo poder tornar el abordaje del paciente más completo. El envejecimiento es un proceso biológico, socio-económico, psicológico

y, como tal, debe abordarse (REJNEFELT; ANDERSON; RENVERT, 2006).

El presente trabajo tiene por finalidad describir la actuación odontológica en el contexto multidisciplinar dirigida a la promoción de salud bucal, busca la calidad de vida para los ancianos portadores de demencia atendidos en el Centro de Medicina del anciano, Hospital Universitario de Brasilia (HUB/UnB).

Centro de Medicina del anciano (CMI)

En el Centro de Medicina del Anciano (CMI) se desarrolla el cuidado, la enseñanza y el estudio en Geriatría y Gerontología por medio de la asociación de varias áreas de la salud en la atención al anciano, como la medicina geriátrica, odontología, neuropsicología del envejecimiento, nutrición, fisioterapia, asistente farmacología, educación física, entre otros trabajos de estimulación cognitiva (terapia con animales, pintura y coro de música).

El Proyecto de Extensión: CMI, HUB, UnB

El Proyecto de Extensión de Acción Continua (PEAC), Atención Odontológica a los Pacientes del Centro de Medicina del Anciano del Hospital Universitario de Brasilia (HUB) surgió en 2004 como parte integrante de un equipo multidisciplinar dirigido a la salud de ancianos con sospechas de cuadro demencial.

Todo el equipo (medicina, fisioterapia, odontología, nutrición, psicología, asistencia social y farmacia) evalúa al paciente y después de atenderlo, los profesionales se reúnen para discutir los casos, buscar diagnósticos y establecer comportamientos para la mejora de la calidad de vida de esos pacientes.

Dentro de ese contexto, la odontología asume un importante rol como parte integrante de ese sistema multidisciplinar, objetivando acciones de mínima intervención y orientaciones a los cuidadores, para eliminar posibles focos de inflamación, infección y alguna sintomatología dolorosa derivada de problemas presentes en la cavidad bucal, así lo subrayan Miranda y colaboradores (2008).

El estado de salud bucal puede ayudar en el diagnóstico de la demencia senil, en la medida en que identifica el comprometimiento de la higiene bucal, ya que uno de los primeros indicios de esa enfermedad es la pérdida del autocuidado (ZULUAGA, 2002; ADAM; PRESTON, 2006).

La evaluación odontológica aborda, además de la anamnesis, el examen físico extra e intrabucal. En el examen extrabucal se evalúa la presencia de linfonodos, tono muscular, lesiones del rostro, labios y comisuras. El examen intrabucal evalúa la mucosa, saliva y dientes, así como la higiene bucal. En los pacientes desdentados, parcial y totalmente, se observa el uso de prótesis y se verifican las condiciones de las mismas con respecto a higiene, fracturas, desgaste, adaptación y aspecto funcional.

Lo que se encuentra más comúnmente son: la candidiasis en sus diversas formas clínicas, lengua saburrosa (Figura 1), lesiones por prótesis mal adaptadas como úlceras traumáticas e hiperplasia fibrosa inflamatoria (Figura 2), caries radiculares y periodontopías. La gran acumulación de placa bacteriana o biofilme dental (Figura 3), la deficiencia del cepillado de dientes y de las prótesis (Figura 4) y la presencia de suburra lingual denotan la dificultad de higiene de esos pacientes. La hiposalivación, también común, es influenciada directamente por la polifarmacia (Figura 5).

Figura 1 - Saburra presente en el dorso de la lengua de paciente mayor con demencia – CMI, HUB, UnB.



Figura 2 - Lesión hiperplásica inflamatoria en labio superior causada por prótesis mal adaptada en paciente con demencia – CMI, HUB, UnB.



Figura 3 – Periodontopatía surgida por la acumulación de biofilm - gengivitis debido a la mala higiene bucal en paciente con demencia – CMI, HUB, UnB.



Figura 4 – Prótesis total superior (dentadura) com acúmulo de restos alimentares y falta de una correcta higiene de paciente con demencia – CMI, HUB, UnB.



Figura 5 – Resecamiento de labios, lengua despapilada debido a la disminución del flujo salivar (hiposalivación por consumo de medicamentos) en paciente con demencia: CMI, HUB, UnB.



El cuidado con la salud bucal tiene por objeto prevenir las patologías bucodentales al orientar sobre la adecuada higiene a cuidadores y familiares y sobre la técnica adaptada de higiene bucal y de prótesis dental, visto que ese grupo es de pacientes dependientes de cuidados básicos por terceros. Siempre que sea posible el tratamiento de las patologías de mucosa debe ser realizado por el equipo extensionista. Acciones odontológicas que exigen intervención de mayor complejidad son dirigidas hacia la red pública y privada del Distrito Federal.

Es importante subrayar que con la evolución de la enfermedad ocurre la pérdida del autocuidado, que se refleja inexorablemente sobre la salud bucal. Por lo tanto, en cuanto sea realizado el diagnóstico del cuadro demencial, el paciente deberá ser orientado para la evaluación odontológica, ya que a medida en que se instalan las fases más graves de la enfermedad se hace más difícil la realización de los procedimientos odontológicos, ya que se pierde la colaboración del paciente.

La mirada multidisciplinar es de extrema importancia en estos casos, pues los pacientes reciben cuidados de terceros, sean familiares o cuidadores, que, muchas veces, ya sobrecargados física y emocionalmente, se encuentran con dificultades para realizar un simple cepillado dental. Hay casos de dificultad de abertura bucal, falta de cooperación, conducta agresiva y poco colaboradora. Reconocer un estado doloroso en estos pacientes puede representar un desafío, pues con la pérdida del lenguaje, alteraciones de conducta pueden instalarse frente a un simple dolor de diente. Por lo

tanto, sólo el abordaje en conjunto con los diversos profesionales del área puede subsanar esas cuestiones.

Tradicionalmente la Odontología moderna se ha revelado intervencionista, dando prioridad a aspectos técnicos y olvidando el verdadero concepto de salud en su totalidad. Por lo tanto, por medio de este PEAC, los extensionistas viven experiencias entre las diversas áreas de la salud, hecho que engrandece el conocimiento en un área todavía poco explorada, por medio de la ayuda a la comunidad, lo que origina un beneficio mutuo.

Evaluación del Proyecto de Extensión: CMI, HUB, UnB

La evaluación del proyecto corresponde a las actividades desarrolladas y sus repercusiones en todo el sistema gerontológico involucrado, se destaca por la realización de estudios descriptivos de los pacientes atendidos, actividades clínicas individuales por medio de casos clínicos, "diseminación" de todos los datos obtenidos para todos los involucrados en la promoción de salud al paciente con demencia y, principalmente, en la contribución científica a través de participaciones en congresos nacionales e internacionales, además de publicaciones de artículos referentes al contexto vivido.

Tales resultados se obtuvieron a partir de un análisis clínico y de descripción realizado en fichas clínicas de salud bucal y sistémica pre-establecida y validadas, aplicadas en todos los pacientes evaluados. Es importante recordar que como eran considerados pacientes vulnerables (ancianos con Alzheimer), las conductas realizadas desde el examen (anamnesis) hasta las intervenciones clínicas eran sistemáticamente autorizadas por el familiar responsable por medio del Consentimiento Libre y Esclarecido.

La oportunidad de participación de todos los extensionistas, colaboradores, profesores, familiares, cuidadores y profesionales de la salud en las discusiones multidisciplinares del CMI permitió una efectiva planificación en salud totalmente focalizada en la individualidad del paciente con Alzheimer y con el objetivo principal de la promoción de salud, bienestar y calidad de vida.

La evaluación hecha por los familiares y cuidadores determinó una mejora de los cuidados en salud después que recibieron las orientaciones adecuadas para el manejo y adaptación en la atención a esos pacientes. Resaltando la falta de conocimiento de la

mayoría del grupo sobre los efectos adversos relacionados con esa enfermedad de carácter neurodegenerativo que interfieren directamente en la relación paciente-profesional-familia.

El análisis hecho por los extensionistas del proyecto y el objetivo en la promoción de salud bucal se estableció de manera clínica y subjetiva por el provecho de la capacitación profesional al poder evaluar al individuo como un todo, respetando siempre la individualidad.

Delante de todos los resultados positivos obtenidos, creemos estar vinculados a un Proyecto Extensionista que, según los datos obtenidos, es una referencia nacional en la elaboración, aplicación y acompañamiento de pacientes viejos con demencia (Alzheimer) en todas sus etapas clínicas.

La salud bucal, en el proyecto "Atención en salud bucal al paciente geriátrico", se incorporó como parte integrante del equipo multidisciplinar e interdisciplinar del CMI, HUB, UnB y se la considera muy necesaria e importante en el establecimiento del cuadro de salud de esos pacientes.

Conclusiones

La Odontología debe ser multidisciplinar en la evaluación, planificación y ejecución de un plan de tratamiento dirigido a los ancianos con demencia.

Surge la verdadera necesidad de poseer cirujanos-dentistas involucrados y capacitados para poder desarrollar conductas clínicas que dependan, principalmente, de la adaptación profesional, manejo clínico y habilidades en favor de la salud de ese grupo.

Referencias

ADAM, H.; PRESTON, A. J. The oral health of individuals with dementia in nursing homes. *Gerontology*, New Hampshire, v. 23, p. 99-150, 2006.

BRUNETTI, R. F.; MONTENEGRO, F. L. B. *Odontogeriatria:* noções de interesse cliníco. San Pablo: Artes Médicas, 2002.

BRUNETTI, R. F.; MONTENEGRO, F. L. B.; MANETTA, C. E. Odontologia geriátrica no Brasil. *Atual. Geriatria*, San Pablo, v. 3, n. 15, p. 26-29, mar. 1998.

ETTINGER R. L. Dental management of patients with Alzheimer's disease and other dementias. *Gerodontology*, New Hampshire, v. 17, n. 1. p. 8-16, 2000.

FRENKEL, H. Alzheimer's disease and oral care. Special Care Dent., v. 31, n. 5, p. 273-278, 2004.

GUIMARÃES, R. M. Decida você: como e quanto viver. Brasilia, DF: Saúde e Letras, 2007. 247p.

LOISELLE, L. Oral health and dementia: strategies and protocols. *MAREP*: enhancing ability in dementia care innovations, Canada, v. 5, n. 2, p. 1-4, Summer 2006.

MIRANDA, A. F. et al. Demência senil (Alzheimer): intervenção odontológica multidisciplinar em nível de consultório e domiciliar – Relato de caso. *Rev. APCD SJC*, São *José dos Campos*, SP, v. 10, n. 1, p.11-13, 2008.

NITRINI, R. et al. Diagnóstico de doença de Alzheimer: avaliação cognitiva e funcional: recomendações do Departamento Científico de Neurologia Cognitiva e do Envelhecimento da Academia Brasileira de Neurologia. *Arquivos de Neuropsiquiatria*, San Pablo, v. 63, n. 3-A, p. 720-727, 2005a.

______. Diagnóstico de doença de Alzheimer no Brasil. *Arquivos de Neuropsiquiatria*, San Pablo, v. 64, n. 3, p. 713-719, 2005b.

REJNEFELT, I.; ANDERSON, P.; RENVERT, S. Oral health status in individuals with dementia living in special facilities. *Int J Dent Hyg*, Kristianstad, n. 4, v. 2, p. 67-71, May 2006.

SIQUEIRA, R. L.; BOTELHO, M. I. V.; COELHO, F. M. G. A velhice: algumas considerações teóricas e conceituais. *Ciência saúde coletiva*, Rio de Janeiro, v. 7, n. 4, p. 899-906, 2002.

VARJÃO, F. M. Assistência odontológica para o paciente portador da doença de Alzheimer. *Revista Odonto Ciência*, Puerto Alegre, v. 21, n. 53, p. 284-288, 2006.

ZULUAGA, D. J. M. Manejo odontológico de pacientes com demências. *Revista de la Federación Odontológica Colombiana*, Bogotá, n. 203, p. 28-39, 2002.

Recibido en: 21/2/2011

Aceptado para publicación en: 24/6/2011