

Teleodontología para prevenir la enfermedad periodontal en pacientes geriátricos durante la pandemia de COVID-19

Teledentistry to prevent periodontal disease in geriatric patients during the COVID-19 pandemic

Britto Ebert Falcón-Guerrero ^{1,a}, Guido Sebastián Falcón-Pasapera ^{2,b}, Liz Yaneth Guevara-Callire ^{1,c}

Filiación y grado académico


¹ Universidad Latinoamericana CIMA, Tacna, Perú.


² Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

^a Doctor en Estomatología.

^b Estudiante de pregrado.

^c Maestra en Odontoestomatología.

 **ORCID iD de Britto Falcón-Guerrero**
<https://orcid.org/0000-0002-9585-7052>

 **ORCID iD de Guido Falcón-Pasapera**
<http://orcid.org/0000-0003-3433-1599>

 **ORCID iD de Liz Guevara-Callire**
<http://orcid.org/0000-0003-0025-0635>

Fuentes de financiamiento

No tiene fuentes de financiamiento.

Conflictos de interés

Se declara no tener conflicto de interés.

Recibido: 03-03-2021

Arbitrado por pares

Aceptado: 31-03-2021

Citar como

Falcón-Guerrero B, Falcón-Pasapera G, Guevara-Callire L. Teleodontología para prevenir la enfermedad periodontal en pacientes geriátricos durante la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Cienc Salud*. 2021; 3(2): 121-2. doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2021.3.2.278>

Correspondencia

Britto Ebert Falcón-Guerrero

Dirección: Av. Tarapacá 554. Cercado. Tacna - Perú.

Email: artdent2000@hotmail.com

Sr. Director:

Cuando los pacientes llegan a una edad avanzada suelen presentar una mayor prevalencia de las enfermedades periodontales, por lo que el tratamiento odontológico que se les brinde va a ser un factor fundamental para poder mantener su salud bucal ^(1,2); más aún, estos cuidados toman mayor relevancia debido a que estudios recientes señalan que pacientes con periodontitis se asocian con un mayor riesgo de ingreso en la UCI, necesidad de ventilación asistida y la muerte de los pacientes con COVID-19 ⁽³⁾.

En este sentido, se ha evaluado la conexión entre las complicaciones de COVID-19 y la enfermedad periodontal, resaltando el papel de una buena higiene, ya que la presencia de bacterias periodontopatógenas juegan una función importante al aumentar la posibilidad de que se desarrollen problemas en el sistema respiratorio como la neumonía aguda, cuadros sépticos, hasta la muerte. Al mismo tiempo, cabe derivar que mejorar la salud bucal puede reducir el riesgo de complicaciones por COVID-19 ^(4,5).

De igual modo, cabe considerar que los pacientes adultos mayores son una población vulnerable que presentan un alto riesgo ante el contagio del virus SARS-CoV-2 dado que suelen presentar comorbilidades y disminución de su respuesta inmunológica. En consecuencia, es recomendable que esta población mayor extreme las medidas no farmacológicas que se sustentan en el uso de pruebas de despistaje del COVID-19 y el confinamiento social, que resultan en la reducción de la incidencia, transmisión y la tasa de mortalidad de pacientes infectados ⁽⁶⁾.

Sin embargo, el hecho de mantener encerrado en su casa a un paciente geriátrico puede tener un efecto perjudicial sobre su salud mental, ya que la persona puede sentir la soledad y la falta de apoyo, lo que desencadenaría mayores cuadros de depresión y suicidio; por otro lado, se debe considerar que las personas que desarrollan trastornos depresivos graves mueren entre 14 y 32 años más jóvenes en comparación con los que no padecen trastornos mentales. Además, puede presentarse un aumento de las respuestas inmunitarias proinflamatorias y una disminución de su capacidad antiviral ⁽⁷⁾. De ahí que estos efectos pueden volver aún más susceptibles a estas personas al COVID-19.

Entonces, ¿esta situación origina un dilema entre el atender a los ancianos exponiéndolos a estar en contacto con aerosoles infecciosos propios de la atención dental o mantenerlos aislados en sus casas y, por consiguiente, sean presas de la soledad o de alguna alteración mental?

Ante esta indecisión, Northridge et al.⁽⁸⁾ aconsejan una intervención de la promoción de la salud bucal con mantenimiento de alta calidad y control de la placa bacteriana, simplemente usando modelos dentales y rotafolios para instruir a los pacientes sobre las técnicas adecuadas de cepillado y uso del hilo dental. Sin embargo, en el contexto de esta pandemia, existen diferentes estudios que apuntan precisamente a que esta parte promocional y preventiva se puede lograr en línea, mediante la telesalud o teleodontología^(9,10).

Este tipo de manejo debe ser complementado con un seguimiento telefónico regular que contribuiría a que el anciano se sienta comprometido y motivado, sin exponerlo innecesariamente a contagiarse. Por otra parte, estas comunicaciones periódicas y cálidas ayudarán a que los adultos que se encuentran confinados en sus hogares se sientan acompañados, ya que se desencadenará un lazo de amistad que sería de gran ayuda para su salud mental.

En conclusión, estas simples medidas podrían ser de gran ayuda tanto a la salud periodontal como a la salud mental de los adultos mayores, reduciendo el impacto que produce la pandemia de la COVID-19 en esta población vulnerable.

REFERENCIAS

1. Eke PI, Dye BA, Wei L, Slade GD, Thornton-Evans GO, Borgnakke WS, Taylor GW, Page RC, Beck JD, Genco RJ. Update on Prevalence of Periodontitis in Adults in the United States: NHANES 2009 to 2012. *J Periodontol*. [Internet]2015 May;86(5):611-22. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1902/jop.2015.140520
2. Eke PI, Wei L, Borgnakke WS, Thornton-Evans G, Zhang X, Lu H, McGuire LC, Genco RJ. Periodontitis prevalence in adults ≥ 65 years of age, in the USA. *Periodontol* 2000. [Internet]2016 Oct;72(1):76-95. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1111/prd.12145
3. Marouf N, Cai W, Said KN, Daas H, Diab H, Chinta VR, et al. Association between periodontitis and severity of COVID-19 infection: A case-control study. *J Clin Periodontol*. [Internet]2021 Feb 1. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1111/jcpe.13435
4. Sampson V. Oral hygiene risk factor. *Br Dent J*. [Internet]2020 Apr;228(8):569. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1038/s41415-020-1545-3
5. Sampson V, Kamona N, Sampson A. Could there be a link between oral hygiene and the severity of SARS-CoV-2 infections? *Br Dent J*. [Internet]2020 Jun;228(12):971-975. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1038/s41415-020-1747-8
6. Johanna, N.; Citrawijaya, H.; & Wangge, G. Mass screening vs lockdown vs combination of both to control COVID-19: A systematic review. *J Public Health Res*. [Internet];9(4):2011. 2020 Dec 18 [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.4081/jphr.2020.2011
7. Santini ZI, Jose PE, York Cornwell E, Koyanagi A, Nielsen L, Hinrichsen C, Meilstrup C, Madsen KR, Koushede V. Social disconnectedness, perceived isolation, and symptoms of depression and anxiety among older Americans (NSHAP): a longitudinal mediation analysis. *Lancet Public Health*. [Internet]2020 Jan;5(1):e62-e70. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1016/S2468-2667(19)30230-0
8. Northridge ME, Wu Y, Troxel AB, Min D, Liu R, Liang LJ, Metcalf SS, Seyedzadeh Sabounchi S, Yi S. Acceptability of a community health worker intervention to improve the oral health of older Chinese Americans: A pilot study. *Gerodontology*. [Internet]2021 Mar;38(1):117-122. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1111/ger.12522
9. Yang Y, Zhou Y, Liu X, Tan J. Health services provision of 48 public tertiary dental hospitals during the COVID-19 epidemic in China. *Clin Oral Investig*. [Internet]2020 May;24(5):1861-1864. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1007/s00784-020-03267-8
10. Ghai S. Teledentistry during COVID-19 pandemic. *Diabetes Metab Syndr*. [Internet]2020 Sep-Oct;14(5):933-935. [Consultado 2021 Feb 26] doi: 10.1016/j.dsx.2020.06.029