


Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionada con SARS-CoV-2 (COVID-19): revisión de literatura

Liliana García Rosales 1
Alejandra Herrera Herrera 2

Oral health in people with a disability condition related to SARS-CoV-2 (COVID-19): scoping review.

1. Especialista en Odontopediatría.
Docente Universidad Metropolitana.
Contacto: l_garcia@unimetro.edu.co
 <https://orcid.org/0000-0001-8322-4138>

2. Magister en Farmacología. Docente
Universidad Metropolitana.
Contacto: aherrerah@unimetro.edu.co
 <https://orcid.org/0000-0001-5830-5868>

CITACIÓN SUGERIDA: Rosales L, Herrera A. Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionada con SARS-CoV-2 (COVID-19): revisión de literatura. Acta Odont Col 2024, 14(1) 45 - 60

 <https://doi.org/10.15446/aoc.v14n1.103187>

RESUMEN

Objetivo: describir los factores de riesgo que afectan la salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionados a SARS-CoV-2 (COVID-19). **Métodos:** se realizó una revisión de alcance durante enero de 2022 en PubMed, Scielo y Google académico, tomando artículos referentes a los factores de riesgo que afectan a las personas en condición de discapacidad relacionados a SARS-CoV-2 (COVID-19) en odontología. Se tuvo en cuenta la guía de métodos STROBE, la herramienta Newcastle-Ottawa Scale (NOS), así como la extensión PRISMA para Scoping Reviews (PRISMA-ScR). Se seleccionaron artículos publicados desde diciembre del 2019 a enero del 2022, en idioma inglés y español. **Resultados:** se hallaron 8 artículos de diferentes bases de datos seleccionadas para este estudio. Todos los artículos abordaron los temas de salud bucal y discapacidad. Sin embargo, solo un artículo hace inclusión de los temas discapacidad, salud bucal y SARS-CoV2 (COVID-19), describiendo como factores de riesgo los sociofamiliares y medioambientales. **Conclusiones:** no se observó relación entre salud bucal, discapacidad y COVID-19. Solo un artículo reportó que la salud bucal se ve alterada por situaciones de estrés causadas por la pandemia y el desconocimiento sobre el cuidado de salud bucal de padres y tutores como responsables de los mismos.

Palabras clave: factores de riesgo; salud bucal; personas con discapacidad; infecciones por coronavirus; pandemias; teleodontología.

ABSTRACT

Objective: To describe the risk factors affecting oral health in people with disability related to SARS-CoV-2 (COVID-19). **Methods:** A scoping review was performed during January 2022 in PubMed, Scielo and Google Scholar, taking articles referring to risk factors affecting people with disabling condition related to SARS-CoV-2 (COVID-19) in dentistry. The STROBE methods guide, the Newcastle-Ottawa Scale (NOS) tool, as well as the PRISMA extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) were taken into account. Articles published from December 2019 to January 2022, in English and Spanish, were selected. **Results:** Eight articles were found, from different databases selected for this study. Of these articles, all 8 address the topics of oral health and disability. However, only one article included disability, oral health and SARS-CoV2 (COVID-19), describing socio-familial and environmental risk factors as risk factors. **Conclusions:** no relationship was observed between oral health, disability and COVID-19. Only one article reported that oral health is altered by stressful situations caused by the pandemic and the lack of knowledge about oral health care of parents and guardians as responsible for them.

Key words: Risk factors; Disabled persons; Coronavirus infections; Pandemics; Teledentistry.

Sometimiento	15/6/2022
Aprobación	24/5/2024

Introducción

La discapacidad es considerada, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como “un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive”. El informe mundial de discapacidad de la OMS del año 2017, evidenció que más de 1.000 millones de personas padecen de algún tipo de discapacidad, teniendo una representación del 15% de toda la población (1).

El término de discapacidad incluye las discapacidades sensoriales, psiquiátricas, físicas, e intelectuales (2). Este, no se define como una cualidad del sujeto, sino un conjunto de situaciones creadas por el ámbito social (3). Es así, como las personas con alguna dificultad funcional, se enfrentan a una desculturización significativa ocasionada por la sociedad en la que vive, colocándolos en situación vulnerable (4). De igual manera, la discapacidad implica que la persona presente problemas de salud, necesitando de asistencia sanitaria, igual que al resto de las personas (5). Diversos estudios han arrojado luz sobre la salud bucal de las personas con discapacidad, destacando las manifestaciones clínicas específicas que experimentan (6). Estos problemas bucales se extienden más allá de la cavidad bucal, afectando el bienestar general y la calidad de vida de las personas debido a las dificultades para mantener una higiene bucal adecuada (7). Muchos factores pueden afectar a las personas con condición de discapacidad, estos se deben conocer para establecer los peligros de no crecer adecuadamente, enfermar o experimentar traumas físicos y psicológicos (8).

Las personas con discapacidad pueden sufrir enfermedades con deficiencias en el sistema inmunológico, teniendo probabilidades de contraer virus y bacterias que causan enfermedades tanto bucales como sistémicas; además, contagiosas, como es la COVID-19 (9). Este virus afecta mayormente a sujetos en situación de vulnerabilidad como niños, adultos y ancianos con condiciones de discapacidad, ya que son población que tiene complicaciones médicas y físicas, evidenciándose notoriamente en la sociedad. Por lo tanto, los tutores deben ser cuidadosos en la exposición de estos sujetos a bacterias o virus para prevenir estas enfermedades. Con la crisis sanitaria causada por la COVID-19 y sus impactos psicológicos, sociales y económicos, estas personas se encontrarán entre las más perjudicadas. La información sobre los factores de riesgo asociados a COVID-19, identificó un elevado número de casos y mortalidad en personas mayores de 60 años; con asociación entre edad y discapacidad. Debido a esto, es sugerible que algunos individuos de mayor edad, que padecieron COVID-19, o murieron, podrían tener alguna discapacidad (9). Se cree que los sujetos en esta situación puedan tener mayor riesgo ante la COVID-19, posiblemente por segregación y baja accesibilidad a centros de salud, que los coloca en posición inferior para solicitar diagnóstico y tratamiento por esta enfermedad (9).

De otro lado, la COVID-19 ha causado gran impacto, pero aún se desconocen las afectaciones sociales y medioambientales totales por razones de la pandemia. Así mismo, los factores de riesgo sociofamiliares y medioambientales como son cambio radical de entornos, aislamiento, disminución de ingresos económicos y de atención odontológica que afectan la salud bucal de personas en estado de incapacidad y relacionados a COVID-19, y que perjudican su calidad de vida, no están plenamente identificados. Estas situaciones han sido difíciles, afectando de manera emocional, familiar y económica, dando como

resultado un deficiente estado físico, bucal, y mental. Consecuentemente, los estados de salud preexistentes en estas personas discapacitadas suelen estar relacionadas con enfermedades o deficiencias en algunos sistemas del cuerpo, ya sean respiratorias, cardiovasculares, entre otras, que los hace más susceptibles de incrementar los daños relacionados con la COVID-19, experimentando síntomas más graves, y conduciendo a tasas elevadas de mortalidad (10).

Los impactos de la pandemia por SARS-CoV-2 afectan a todos los grupos de la sociedad; los sujetos con condición de discapacidad son vulnerables a los efectos biopsicosociales de la pandemia (11) y todas las personas son susceptibles a la COVID-19 sin importar la edad. Esta enfermedad es transmitida a través de gotículas de saliva durante la tos y estornudos de personas sintomáticas, como en individuos asintomáticas y antes de presentar síntomas (12), ya que las manifestaciones de la COVID-19 varían en las personas, desde una infección asintomática hasta una insuficiencia respiratoria grave (13).

Específicamente, en la pandemia por SARS-CoV-2 fue suspendida la atención bucodental en centros odontológicos por razones de bioseguridad, con el objetivo de evitar la propagación del virus (14). Esto, ante la evidencia de presencia de la COVID-19 en la saliva de personas que se encuentran afectados, considerándose que la cavidad bucal es foco importante para la transmisión de este virus dentro del ámbito odontológico (15). La saliva tiene una tasa positiva alta, lo que significa que, la saliva tomada directamente de las glándulas salivales es asociada con COVID-19 grave, esto conllevaría a ser una prueba predictiva, no invasiva (16). Debido a las consecuencias de los efectos del virus SARS-CoV-2, la salud bucodental debe ser fundamental para el manejo de la enfermedad COVID-19, no descuidando la higiene bucal ni desatendiendo tratamientos (17). Desde que se anunció la pandemia, a nivel comunitario, han surgido interrupciones, o más limitantes a los accesos a servicios básicos, como jardín de infancia, escuelas, atención médica de rutina, consultas odontológicas o tratamientos (18).

Precisamente, este grupo de personas en condición de discapacidad, son quienes hacen parte, como sujetos de estudio, de esta investigación, teniendo como objetivo principal: reportar los factores de riesgo que afectan la salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionados a SARS-CoV-2 (COVID-19).

Métodos

Se llevó a cabo una revisión de alcance que consistió en una revisión sistemática y exploratoria de la literatura, con el fin de identificar estudios relevantes de factores de riesgo que afectan la salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionados a SARS-CoV-2 (COVID-19). Para la inclusión y selección de los artículos se tuvo en cuenta la guía STROBE para estudios observacionales y la herramienta Newcastle-Ottawa Scale (NOS) para evaluar la calidad de los estudios no aleatorizados incluidos. Además, de la guía de métodos PRISMA para Scoping Reviews (PRISMA-ScR) para la presentación de los artículos.

Se realizó una búsqueda durante el mes de enero de 2022 en PubMed, Scielo y Google académico de artículos originales publicados desde el año 2019 a enero de 2022. Utilizando descriptores DeCS y MeSH en español e inglés respectivamente: factores de

riesgo/ risk factors, personas con discapacidad/ disabled persons, infecciones por coronavirus/ coronavirus infections, pandemias/ pandemics, teleodontología/teledentistry; teniendo en cuenta los operadores booleanos AND, OR y NOT. Incluyendo estudios observacionales de corte transversal, retrospectivos y prospectivos que incluyan población con condición de discapacidad.

Consideraciones éticas

Es importante resaltar que, como medida de conducta ética se tuvieron en cuenta los derechos de propiedad intelectual de los autores de los artículos que hacen parte de la revisión de alcance; además, eliminación de plagio y auto plagio, los principios de veracidad y adecuación con el fin de mantener el rigor científico y ético durante el proceso de revisión, identificación y análisis de la información según lo planteado por Noreña (19).

La selección de los artículos fue realizada por ambos investigadores (LG y AH) que luego de eliminar los artículos duplicados, revisaron cada artículo a partir de los títulos y resúmenes, para luego discutir los resultados de los artículos seleccionados y definir la inclusión. Posteriormente, se procedió a hacer la revisión de texto completo.

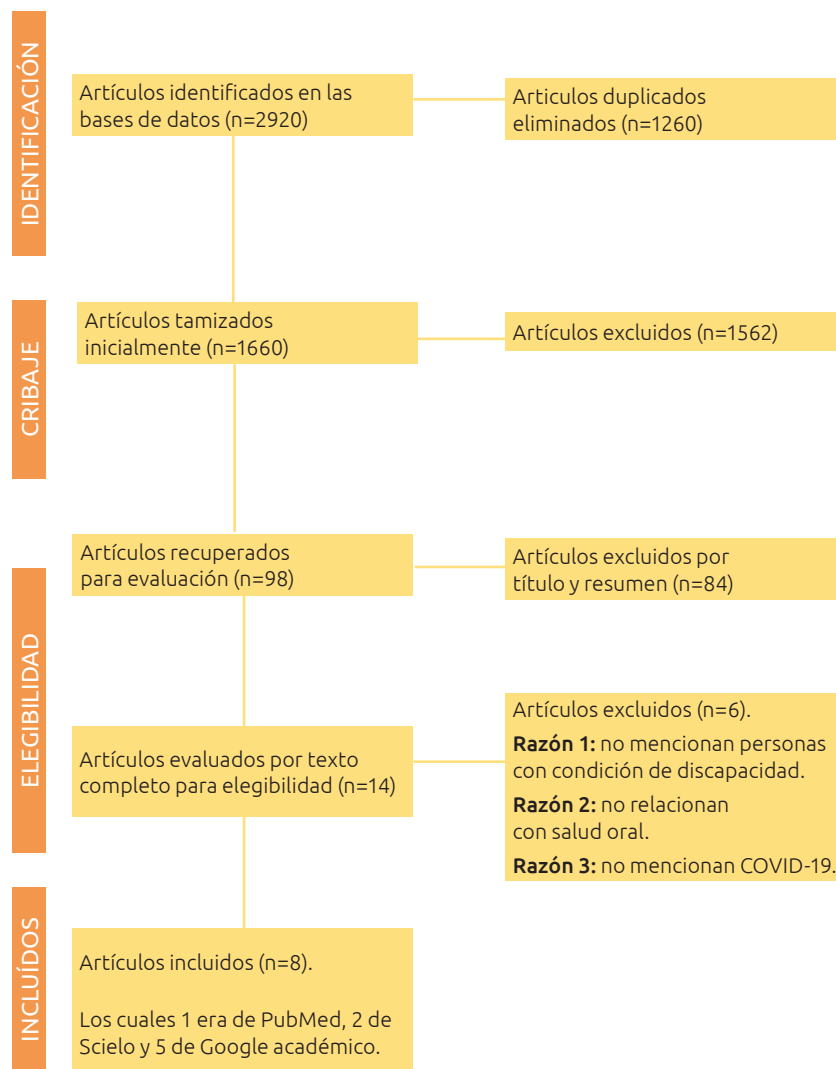
Los artículos fueron ordenados en las matrices en un formulario de Excel, en orden cronológico correspondiente a los años incluidos en el período de tiempo (dic. 2019 - ene. 2023). Los aspectos contemplados fueron: título, autor, país, año, objetivo, metodología, salud oral, discapacidad, COVID-19 y resultados (Tablas 1, 2 y 3).

Mediante el procesamiento de la información se consolidó la información en las matrices diseñadas para tal fin, además se analizó la evidencia por parte de los investigadores, mediante la herramienta denominada Newcastle Ottawa, diseñada para evaluar el riesgo de sesgo de estudios observacionales. Posteriormente a este análisis, el grupo de investigación hizo lectura exhaustiva del estudio y se aprobó la versión final.

Resultados

Mediante la búsqueda de la literatura se encontraron un total de 2920 artículos relacionados al tema de investigación. Tras la revisión de títulos y resúmenes fueron excluidos 1260 artículos por encontrarse duplicados. Resultando 1660 artículos, de los cuales fueron excluidos 1562 que eran revisiones de literatura; evidenciándose 98 estudios, de los cuales se eliminaron 84 debido a título y resumen no coincidentes con el tema a investigar. De los 14 artículos resultantes fueron excluidos 6 debido a que un trabajo no menciona personas con discapacidad; dos estudios no se relacionaban con salud bucal y 3 investigaciones no mencionaban COVID-19. Por lo tanto, fueron seleccionados 8 artículos para revisión, de los cuales 1 procede de Pubmed, 2 de Scielo y 5 de Google académico (Figura 1).

Figura 1. Diagrama de flujo de búsqueda y selección de artículos. Flujograma PRISMA.



Tomado y adaptado de: Moher, Tetzlaff, Altman, The PRISMA Group, 2009 (20).

Se evaluaron 8 artículos (21—28), de los cuales la base de datos más frecuente fue Google Académico con 5 artículos, por su parte 6 artículos fueron en idioma español, 1 artículo fue publicado en inglés y 1 en italiano.

En cuanto al año de publicación, los artículos revisados tuvieron una mayor frecuencia en el año 2020 con 5 artículos, seguido del año 2021 con 2 artículos y el año con menor tendencia fue el año 2019 con tan solo 1 artículo. Con respecto al país de publicación de los artículos, se encontró que 3 de estos se publicaron en Ecuador (22, 25, 26) 1 publicado en Colombia (23), 1 en Cuba (21), 1 en Brasil (24), 1 en Estados Unidos (27) y 1 en

Italia (28). Respecto al tipo y al grado de discapacidad se encontraron, en mayor número estudios, que analizaban pacientes en condición de discapacidad intelectual moderada y leve, con una frecuencia de 3 artículos, seguidos de estudios en pacientes en condición de discapacidad visual moderada y leve con 2 artículos, además de estudios de pacientes en condición de discapacidad que presentan trastornos temporomandibulares, con 1 artículo correspondiente a este tipo de discapacidad. Vale resaltar que 2 artículos no especificaron el tipo de discapacidad analizada en su estudio. De los artículos analizados 8 abordan el tema de salud bucal, 8 hablan de discapacidad y 1 artículo refiere a COVID-19.

De los 8 artículos: 3 eran estudios observacionales descriptivos y transversales (21—23), 1 estudio transversal (24), se observaron 3 estudios descriptivos analíticos (25—27) y solo 1 estudio fue de cohorte prospectivo (28).

En las siguientes tablas se describen los resultados obtenidos de los diferentes artículos seleccionados. Distribuidos temporalmente en los siguientes años: 1 documento del año 2019 (Tabla 1), 5 del 2020 (Tabla 2), y 2 del 2021 (Tabla 3).

Tabla 1. Características bibliométricas de los artículos de 2019 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2019)	
Título	"Salud bucal y determinantes de estado salud en niños con discapacidad intelectual. Municipio Playa"
Autor / País / Año	Suárez Zafra D. (21). Cuba. 2019.
Objetivo	Determinar condiciones de salud bucal como también la actuación de algunos determinantes de la situación de salud en niños con discapacidad intelectual leve a moderado
Metodología	Para obtener esta información se administraron formularios de recopilación de información y el cuestionario de Conocimientos en Salud Bucal del Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a un total de 40 padres y tutores.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	El 50,0% de los niños con discapacidad intelectual leve experimentaron inflamación gingival y el 42,8% caries dental y apiñamiento. En cuanto a la moderada 28,6%, 26,2% y 19,0% presentaron gingivitis, disfunción masticatoria, respectivamente.

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 2. Características bibliométricas de los artículos de 2020 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2020)	
Título	"Estado de salud bucal de los pacientes con discapacidad visual del Centro Municipal de apoyo Cuatro de Enero"
Autor / País / Año	Ruiz Clavijo M. (22). Ecuador. 2020.
Objetivo	Analizar la asociación entre discapacidad visual y la salud bucal.
Metodología	Investigación observacional, descriptiva y transversal, con una muestra de 30 pacientes, incluidos niños de 7 a 12 años y otros de 13 a 29 años que asisten regularmente al Centro.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	Prevalencia moderada de caries en dientes sucedáneos con índice ceo-d de 3,1% Las edades con mayor prevalencia es el de 3 – 6 años con un índice ceo-d del 3,4%. La prevalencia de caries dental en la segunda dentición se obtuvo por un índice CPO-D bajo de 2,36%, las edades más afectadas fueron entre 10 – 12 años con prevalencia alta de 5,8%.
Título	"Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad"
Autor / País / Año	Cataño Valderrama A. Álvarez Arredondo N. Rendón Figueroa D. Larrea Mejía CI. Arce Osorio AP. Rivera Quiroz LH (23). Colombia. 2020.
Objetivo	Identificar factores de la práctica clínica, que instituyen el cuidado odontológico de personas con discapacidad.
Metodología	Investigación descriptiva cuantitativa y corte transversal; mediante instrumento como es encuesta dirigida a odontólogos autónomos, con la cual evaluaron la caracterización, conocimientos, habilidades, percepción, infraestructura y atención de la persona con discapacidad.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	La educación para la atención clínica de sujetos con discapacidad no ha sido recibida por todos los odontólogos; algunos conocen técnicas de manejo conductual y se sienten medianamente preparados para atender a estos individuos bajo protocolos clínicos; otros, afirman brindarles atención en caso de urgencias. En lo referente a infraestructura, en consultorios, se cumple parcialmente con las normas establecidas. La atención está relacionada con el número de sujetos asistentes, las vivencias negativas anteriores, las destrezas en el manejo de la consulta, la percepción sobre planificación; además, los años de experiencia clínica.

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 2. Características bibliométricas de los artículos de 2020 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2020)	
Título	"Factors Associated with the Bucal Health-Related Quality of Life in Children with Intellectual Disabilities"
Autor / País / Año	Souza Nunes F, Santos Fernández M, Santos Viana V, Jorge da Silva NR, Pereira Rodríguez K, Soares Vieira I, et al. (24). Brasil. 2020.
Objetivo	Identificar los factores relacionados con la calidad de vida y la salud bucal de niños con discapacidades intelectuales desde la perspectiva de tutores.
Metodología	Estudio transversal con niños brasileños institucionalizados, valorados clínicamente. Los encargados de cuidarlos respondieron a un instrumento. La información fue compilada desde registros médicos.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	La mayor cantidad de los niños tenían higiene bucal de del 64,10% (deficiente) y una experiencia de caries del 59,8% (alta). La apreciación de las madres referente a la afectación de las disposiciones de la salud bucal en la calidad de vida fue baja, mostró una tendencia a elevarse al disminuir el nivel de educación, la constancia del cepillado y la lactancia materna ($p \leq 0.05$).
Título	"Situación de higiene oral en pacientes con discapacidad visual en el Centro Municipal "4 de enero"
Autor / País / Año	García M. Saba L. (25). Ecuador. 2020.
Objetivo	Identificar que la higiene bucal de sujetos con discapacidad visual está relacionada con carencias en la salud bucal.
Metodología	Estudio de tipo, analítico, descriptivo y transversal. En el centro hay 207 personas; de las cuales 40 participantes, oscilan entre de 7 a 65 años. Los sujetos fueron seleccionados aleatoriamente teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	Participantes: 40 personas. Sexo femenino con número de 23 personas en 58%. 17 personas de sexo masculino con 43%, usándose índice de placa de Loë y Silness para valorar 28 sujetos adultos, ninguno presentó código cero. PSR en niños, un paciente de 8 años femenino con 8% y código 3. En adultos, en base al Periodontograma, un 57% presentó inflamación gingival, El índice CPO/ceo, tanto en niños como adultos, fue muy elevado; CPO en adultos de 13,25 y un ceo en los infantes, con dentición mixta, de 16,17. La discapacidad visual más frecuente fue tipo severa con 40%. Nivel socioeconómico prevalente fue C+ con 63%.

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 2. Características bibliométricas de los artículos de 2020 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2020)	
Título	"Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la Fundación de FASINARM"
Autor / País / Año	Salame Barreiro F. (26). Ecuador. 2020
Objetivo	Establecer la condición periodontal en personas con discapacidad intelectual de la Fundación de Asistencia psicopedagógica para niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual (FASINARM).
Metodología	Estudio transversal descriptivo y analítico en la fundación de FASINARM. Con una población de 65 participantes. Análisis clínico de cada sujeto.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	Enfermedad periodontal grado más leve: 50.77%. Sexo Masculino: 30.77% y Femenino: 20%. . De otra parte: Grado más severo, periodontitis crónica, arrojó porcentaje del 33.85%. Del cual, 21.54% eran hombres y 12.31% mujeres.

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 3. Características bibliométricas de los artículos del año 2021 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2021)	
Título	"Comparación de la higiene bucal en niños con y sin discapacidad: importancia de la supervisión"
Autor / País / Año	Triviño Romero B. Albentosa M (27). EEUU. 2021.
Objetivo	Comparar la salud bucal de niños plurideficientes con grupo control sin discapacidad.
Metodología	Incluidos: 50 individuos (25 en el grupo a evaluar y 25 en el grupo control). Variables: 1.Índice de placa (IP). 2.Índice de dientes con caries/ausentes/obturados (CAOD). 3.Tinción, maloclusión y empleo de aparatología.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	No
Resultados	En referencia a la media del IP y el CAOD, no se evidenciaron diferencias entre el grupo test y control ($p=0,824$ y $p=0,055$ respectivamente). En cual el promedio de dientes ausentes y el porcentaje de tinción y de maloclusión fue mayor en el grupo test ($p=0,012$, $P=0,002$, $p=0,001$). El índice de restauración fue mayor en el grupo control ($p=0,017$).

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 3. Características bibliométricas de los artículos del año 2021 incluidos en la revisión sistemática.

Salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionado con COVID-19. (Año 2021)	
Título	"The impact of COVID-19-related distress on general health, bucal behaviour, psychosocial features, disability and pain intensity in a cohort of Italian patients with temporomandibular disorders"
Autor / País / Año	Asquini G, Bianchi AE, Borromeo G, Locatelli M, Falla D (28). Italia. 2021.
Objetivo	Comprender, en el estado psicológico, el impacto de la ansiedad por COVID-19, las características de la sensibilización central y la gravedad dolor facial en individuos con trastornos temporomandibulares (TMD).
Metodología	Cohorte prospectivo. Incluidos 45 adultos (19 crónicos, 26 TMD agudos / subagudos) antes del brote de COVID-19.
Salud bucal	Sí
Disc.	Sí
COVID-19	Sí
Resultados	Los CSS fueron significativamente más altos en aquellos con TMD crónicos en comparación con aquellos con TMD agudos / subagudos ($p < 0.05$). Sujetos con TMD crónico, se correlacionó la variación en la angustia y depresión desde el inicio hasta el seguimiento significativamente con las puntuaciones en la CSS ($r = 0,72$; $p = 0,002$). Las variaciones de sensibilización central ($r = 0,57$; $p = 0,020$) y la escala de dolor crónico graduado ($r = 0,59$; $p = 0,017$) se relacionaron con las puntuaciones en la CSS.

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Discusión

Este estudio fue una revisión en donde se describió cómo la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19) afectó la salud bucal de pacientes en condición de discapacidad.

Esta revisión fue centrada en describir los factores de riesgo que afectan la salud bucal en personas con condición de discapacidad relacionados a SARS-CoV-2 (COVID-19).

En el estudio realizado por Suárez et al. (21), en el (2019) se evidencia una prevalencia de gingivitis en pacientes y se concluye que la discapacidad intelectual leve en jóvenes de 11 a 16 años está asociada a un proceso inflamatorio crónico superficial más elevado. La variable más relacionada con la situación de salud bucal de la población es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres o tutores de los niños. Sin embargo, este estudio no está relacionado con la COVID-19. En el estudio realizado por Ruiz-Clavijo (22), se analizó la relación que existe entre la discapacidad visual y el estado de salud bucal, los investigadores observaron un nivel de COPD bajo, según lo establecido por la OMS, además observaron que existe mayor afectación cariogenica en pacientes en edades entre 10 -12 años con un índice COPD alto de 5.8%. lo que muestra la relación que existe entre salud bucal y discapacidad. Sin embargo, este estudio no está relacionado a COVID-19.

No obstante, Valderrama et al. (23), en 2020 demuestra que no solo los padres o tutores requieren los conocimientos adecuados para tratar la salud bucal de pacientes en condición de discapacidad, los profesionales en salud bucal también carecen de protocolo de tratamiento para estas personas. En el estudio realizado la mayoría de los odontólogos afirmó atender a estos pacientes a través de protocolos regulares y que el tratamiento a pacientes con discapacidad está relacionado con sus experiencias anteriores con este tipo de público. Con la cantidad de pacientes tratados, los resultados positivos o negativos obtenidos en el tratamiento, la preparación y el tiempo de experiencia, esto muestra que se requiere y sugiere la gran importancia de la implementación de la comunicación, la adecuación de infraestructura y las habilidades para la atención integral e inclusiva. Sin embargo, este estudio no está relacionado a la COVID-19.

En el estudio de Filipe de Souza et al. (24), se observó una relación directamente proporcional entre el nivel educativo de los padres o tutores y la percepción del impacto de la higiene bucal en la calidad de vida de niños con discapacidad. Esto significa que, a menor nivel educativo de los padres o tutores, menor es la importancia que se le atribuye a la higiene bucal. Este hallazgo resalta la necesidad de implementar estrategias que promuevan el cuidado y la educación en salud bucal, tanto en los tutores como en los niños con discapacidad. Es importante destacar que, al igual que la mayoría de los estudios analizados en esta revisión, este trabajo no aborda la relación entre la higiene bucal y la COVID-19.

En un estudio realizado por García (25), publicado en 2020, se encontró que el 57% de los pacientes con discapacidad intelectual severa presentaba gingivitis. El índice de CPO (Cariado, Perdidos y Obturados) fue significativamente mayor en este grupo de pacientes en comparación con aquellos con discapacidad intelectual leve o moderada. Los resultados del estudio sugieren que la discapacidad intelectual severa es un factor de riesgo para desarrollar gingivitis. Esta asociación podría estar relacionada con un deficiente nivel educativo de los padres o tutores, lo que podría afectar las prácticas de higiene bucal de los pacientes. Es importante destacar que este estudio no está relacionado con la COVID-19.

Esto es consecuente con lo evidenciado por Barreto (26), quien encontró que en pacientes con discapacidad intelectual leve y severa, al menos el 84% presentó alguna enfermedad periodontal. Sin embargo, este estudio no está relacionado a la COVID-19. En el estudio realizado por Triviño Romero et al. en 2021 (27), se comparó la salud bucal de personas con discapacidad (grupo de prueba) y personas sin discapacidad (grupo de control). El análisis del índice CAOD (Índice de Necesidad de Tratamiento Dental) no reveló diferencias significativas entre ambos grupos. Sin embargo, en el grupo de prueba se observó una mayor cantidad de dientes ausentes, un peor estado de la dentición y una mayor prevalencia de maloclusión en comparación con el grupo de control. Estos hallazgos sugieren una estrecha relación entre la discapacidad y la salud bucal. Cabe destacar que este estudio no abordó la relación entre la discapacidad y la COVID-19 (12).

En relación al COVID-19, Asquini et al. (28), demostró que, los pacientes en condición de discapacidad pueden estar expuestos a estrés en sus actividades diarias, así como pueden presentar ansiedad y depresión de manera más frecuente que pacientes que no se encuentran en condición de discapacidad. No obstante, a pesar de sufrir estrés regularmente, la COVID-19, el confinamiento y todas las afecciones generales relacionadas

con la pandemia, acarrea en ellos cargas psicológicas adicionales que pueden inferir en su calidad de vida. El estrés causado por SARS-CoV-2 se mide en escalas de estrés por la COVID-19 (CSS), por sus siglas en inglés (Covid Stress Scales). El estudio se realizó en pacientes con trastornos tempo mandibulares (TTM) y se evidenció que el nivel de estrés aumenta en casos crónicos de TTM (28).

Podemos observar como la COVID-19, según lo estudiado por Asquini (28), está relacionada a la salud mental y estrés de los pacientes, estos hallazgos refuerzan el papel del estrés como posible amplificador de la sensibilización central, la ansiedad y la depresión, en pacientes con discapacidad. Teniendo en cuenta que, estos pacientes, en su mayoría, presenta enfermedades a nivel de la cavidad bucal, como evidenciaron Barreto (26), y Suárez et al. (21).

Finalmente, podemos destacar las fortalezas de este estudio en la selección de ensayos originales, clínicamente controlados y ensayos cuasi experimentales, lo que indica que los resultados de la revisión sistemática son de alta calidad, ya que son estudios con un elevado nivel de evidencia científica. No obstante, algunas limitaciones de esta revisión que se deben tener en cuenta es que, a pesar de ser estudios clínicos controlados y cuasi experimentales estos no están revisando los mismos índices para poder inferir los resultados significativos, pues eran susceptibles de diferentes sesgos.

Es importante cuidar la salud bucal en personas con discapacidad de manera adecuada para evitar futuras enfermedades en la cavidad bucal, cabe tener presente que estas personas no tienen las mismas condiciones, por lo tanto, se debe instruir y formar a los padres o tutores para mejorar su higiene bucal y crear conciencia sobre la necesidad del cuidado de la misma.

Además, la higiene bucal de personas con discapacidad se ve fuertemente comprometida frente a enfermedades periodontales, por esta razón también es de vital importancia la formación de profesionales de la odontología para tratar estos casos con la rigurosidad y las técnicas adecuadas, sobre todo en situaciones pandémicas como la causada por la COVID-19, que genera en los pacientes en condición de discapacidad estrés y agobio frente a situaciones desconocidas.

De acuerdo con los artículos analizados, se puede concluir que la supervisión, la orientación y los cuidados en general por parte de los adultos que tienen a cargo pacientes en condición de discapacidad pueden afectar positiva o negativamente en la salud bucal de estas personas y en la eficacia del cuidado bucal.

Por último, se concluye que, durante el tiempo de pandemia del SARS-CoV-2, la calidad de vida de personas en condición de discapacidad se vio deteriorada, y a su vez su salud bucal, con el agravante que padres y tutores no contaban con la formación adecuada para atender la salud bucal de estos casos. Además de esto, las complicaciones propias de cada caso de discapacidad dificultan la realización de un tratamiento odontológico eficiente por parte de los profesionales de salud, que dependen en gran medida de su experiencia con pacientes en condición de discapacidad, para poder llevar estos casos de la mejor manera.

En los estudios observados se evidencia la falta de información de los profesionales de la salud frente a las necesidades especiales que requieren los pacientes en condición de discapacidad por lo tanto se sugiere investigar más frente a este tema.

Es importante destacar que, en la presente revisión, solo uno de los ocho artículos analizados abordó la relación entre la COVID-19 y la salud bucal en pacientes con discapacidad. Esta limitada evidencia subraya la necesidad de realizar más investigaciones en este campo, dado que la pandemia de COVID-19 podría haber tenido un impacto significativo en la salud bucodental de este grupo poblacional vulnerable.

Agradecimientos

Los autores agradecemos a María Alejandra Paba Arzuza, Angélica Inés Galindo Cerro y a Andrés Felipe Menco Rivera por su interés en el tema y ayuda en búsqueda de artículos científicos en las bases de datos y a la Facultad de Odontología de la Universidad Metropolitana, por su apoyo incondicional.

Contribuciones de los autores

1. Conceptualización: Liliana García Rosales.
2. Curación de datos: Alejandra Herrera-Herrera.
3. Análisis formal: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
4. Investigación: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
5. Metodología: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
6. Administración del proyecto: Liliana García Rosales.
7. Supervisión: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
8. Validación: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
9. Redacción—borrador original: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.
10. Redacción—revisión y edición final: Liliana García Rosales y Alejandra Herrera-Herrera.

Conflicto de interés

En desarrollo del presente trabajo manifestamos no tener ni haberse presentado conflicto de intereses alguno.

Referencias

1. OMS—10 datos sobre la discapacidad. 2017 [Fecha de consulta: 9 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/disabilities>
2. Cepal NU. Personas con discapacidad ante la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe: situación y orientaciones 2020 [fecha de consulta: 9 de enero de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11362/4549>
3. Morales—Chávez M. Coronavirus y discapacidad Una población muy vulnerable. Acta Odontol venez. 2020;58(Edición Especial: COVID-19, Año 2020):9—10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7320729>
4. Tseng TG, Wu HL, Ku HC, Tai CJ. The Impact of the COVID-19 Pandemic on Disabled and Hospice Home Care Patients. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2020;75(9): e128—9. <https://doi.org/10.1093/gerona/glaa081>
5. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). Indian J Pediatr. 2020; 87, 281—286. <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03263-6>
6. Pascarella G, Strumia A, Scarlata S, Piliego C, Bruno F, Buono R Del, *et al.* Diagnóstico y manejo de COVID-19 : una revisión integral. Journal of internal medicine. 2020; 288(2): 192—206. <https://doi.org/10.1111/joim.13091>
7. Rivera C. Dental aerosols in the context of COVID19 pandemic. Int. J. Odontostomat. 2020; 14(4):519—522. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000400519&lng=en
8. Vinayachandran D, Balasubramanian S. Is gustatory impairment the first report of an oral manifestation in COVID-19?. Oral Diseases. 2020;27(S3):748—749. <https://doi.org/10.1111/odi.13371>
9. Gutiérrez Flores R, Zambrano Rodríguez G. Implicaciones bucales por COVID-19. Revisión de tema. Odontol Sanmarquina 2021; 23(4):419—23. <https://doi.org/10.15381/os.v23i4.19104>
10. FALCÓN-GUERRERO, B. E. & FALCÓN-PASAPERA, G. S. Repercusiones en la cavidad oral causadas por la infección con COVID-19. Int. J. Odontostomat., 2021. 15(1):23—26. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000100023&lng=en&nrm=iso&tlng=en
11. ESCAP POLICY POSITION STATEMENT, COVID-19. Services must remain active; we must communicate with networking partners and avoid further closure of psychiatric units. 2020 [fecha de consulta: 9 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.escap.eu/resources/coronavirus/covid-19-policy-position-statement#:~:text=However,%20to%20keep%20the%20disruption%20to%20a>
12. Morales LN, Rotela CA. Types of disabilities in a community of Caazapá. An la Fac Ciencias Médicas. 2019;52(3):69—76. <https://doi.org/10.18004/anales/2019.052.03.69-076>

13. OMS. International classification of functioning, disability, and health. 1st ed. Geneva: World Health Organization; 2001. 64 p.[Fecha de consulta:9 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>
14. Vanegas-Sáenz HD, Soto-Céspedes JC, Sánchez-Frank J V. Relación entre determinantes sociales de salud y perfil de funcionamiento de personas con discapacidad del municipio Los Patios, Norte de Santander, Colombia. Rev Salud Pública. 2020;22(1):1—6.<https://doi.org/10.15446/rsap.v22n1.78682>
15. Convención internacional de Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad . 3ª ed. Madrid: Editalia; 2013. 72 p. [citado el 25 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/convencion_onu_lf.pdf
16. Marulanda J, Betancur JD, Espinosa S, Gómez JL, Tapias A. Salud oral en discapacitados. Revista CES Odontología. 2011;24(1):71—76. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/1477>
17. Buckley S, Sacks B. Oral health problems and quality of life. Downs Syndr Res Pract. 2007 Jul;12(1):17. <https://doi.org/10.3104/updates.2049>
18. Ortega Silva P, Plancarte Cansino P. Discapacidad: factores de riesgo y prevención y profesionales relacionados. Enseñanza e Investigación en Psicología. 2017;22(2):183—196. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29255774005>
19. Koepsell DR, Ruiz de Chavez MH. Ética de la investigación, Integridad Científica. 1ra Ed. Editarte, editor. México D.F.: Comisión Nacional de Bioética/Secretaría de Salud; 2015.
20. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. The PRISMA Group (2009) Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(7): e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
21. Suárez D. salud bucal y determinantes de estado salud en niños con discapacidad intelectual.municipio playa. 2019. [9 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/viewFile/465/24>
22. Ruiz C, Milton A. Estado de salud bucal de los pacientes con discapacidad visual del Centro Municipal de apoyo Cuatro de Enero.[Fecha de consulta: 9 de enero de 2022].Disponible en:<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48541>
23. Cataño Valderrama A, Álvarez Arredondo N, Rendón Figueroa D, Larrea Mejía CI, Arce Osorio AP, Rivera Quiroz LH. Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad. Acta Odontol. Col.2020 ;10(2):52—67.<https://doi.org/10.15446/aoc.v10n2.83726>
24. Souza Nunes F, Santos Fernández M, Santos Viana V, Jorge da Silva NR, Pereira Rodríguez K, Soares Vieira I, *et al.* Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños con discapacidad intelectual. Odovtos.2021;23(1):140—154.<http://dx.doi.org/10.15517/ijds.2020.43309>.

25. **García Morales S L.** Situación de higiene oral en pacientes con discapacidad visual en el Centro Municipal “4 de enero” semestre B 2019. 2020.[fecha de consulta: 10 de nov de 2021]. Disponible en:<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/14241>
26. **Salame Barreiro FM.** Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con discapacidad intelectual que asisten a la Fundación de FASINARM. 2020.[fecha de consulta: 9 de enero de 2022]. Disponible en:<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/14366>
27. **Triviño Romero B, Albentosa M.** Comparación de la higiene bucal en niños con y sin discapacidad: importancia de la supervisión. South Florida Journal of Development. 2021;2(1):2—13.<https://doi.org/10.46932/sfjdv2n1-001>
28. **Asquini G, Bianchi AE, Borromeo G, Locatelli M, Falla D.** The impact of COVID-19-related distress on general health, bucal behaviour, psychosocial features, disability and pain intensity in a cohort of Italian patients with temporomandibular disorders. PLoS One. 2021;16(2): <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245999>