

Caracterización socioeconómica y condición de salud oral de ancianos atendidos en una clínica-escuela de odontología**Caracterização socioeconômica e condição de saúde oral de idosos atendidos em uma clínica-escola de odontologia****Socioeconomic characterization and oral health condition of the elderly served in a clinical dental school****Recibido: 10/04/2016****Aprobado: 18/08/2016****Publicado: 01/09/2016****Isabella Lima Arrais Ribeiro¹****Eduardo Dias Ribeiro²****Waldemir Gonçalves de Abrantes³****Celso Koogi Sonoda⁴**

Este estudio tiene como objetivo caracterizar socioeconómicamente e identificar las condiciones de salud oral y los hábitos de los pacientes ancianos tratados en una clínica universitaria de Odontología. Se realizó un estudio cuantitativo con datos secundarios de 126 historias clínicas de ancianos de la clínica-escuela del Centro Universitario de João Pessoa-PB, Brasil. La edad promedio fue de 67,3 años, con el 72,2% de mujeres, 61,1% de blancos, 43,7% eran fumadores, 28,6% usuarios de alcohol y 0,8% de drogas. Se observó que el 49,2% de los registros médicos mostró lesión / cambio en la mucosa oral. Se observó que el uso de prótesis dentales en un 54,8% y la necesidad de utilizar en un 65,9%. Este estudio reveló las condiciones de salud, así como las necesidades de cuidado requeridas por los ancianos que buscan el servicio de Odontología siendo necesario prestar atención a esta demanda, así como las particularidades que implican el cuidado de los ancianos, para brindarles un servicio completo, con el objetivo de proporcionarles un aumento en la calidad de vida.

Descriptor: Salud bucal; Anciano; Mucosa bucal.

Este estudo tem como objetivo caracterizar socioeconomicamente e identificar as condições de saúde oral e os hábitos de pacientes idosos atendidos em uma clínica-escola de Odontologia. Realizou-se um estudo quantitativo com dados secundários de 126 prontuários de pacientes idosos na clínica-escola do Centro Universitário de João Pessoa-PB. A média de idade foi de 67,3 anos; com 72,2% do gênero feminino; 61,1% brancos; 43,7% eram tabagistas; 28,6% etilistas e 0,8% usuário de drogas. Observou-se que 49,2% dos prontuários tinham registro de lesão/alteração na mucosa oral. O uso de prótese dentária foi verificado em 54,8% e a necessidade do uso em 65,9%. Esse estudo revelou as condições de saúde, bem como as necessidades de cuidado requeridas pelos idosos que procuram o serviço de Odontologia, sendo necessário olhar a essa demanda, bem como às peculiaridades que envolvem o atendimento ao idoso, no intuito de atendê-lo de forma integral, visando proporcionar um aumento na qualidade de vida.

Descritores: Saúde bucal; Idoso; Mucosa bucal.

This study aim to characterize socioeconomically and identify the conditions of health oral and habits of elderly patients attended in a clinical dental school of Odontology. Was performed a study in 126 records of elderly patients in clinical dental school of University Center of João Pessoa-PB, Brazil. The mean age was 67.3 years, with 72.2% female, 61.1% white. 43.7% were smokers; 28.6% consumed alcohol and 0.8% drug user. It was observed that 49.2% of records had lesion/alteration in the oral mucosa. The use of dental prosthesis was observed in 54.8% and the need to use in 65.9%. This study revealed the health conditions, as well as the needs of care required by the elderly looking for Dentistry service, and must look to this demand, as well as the peculiarities involving elderly care, in order to serve him fully, in order to provide an increase in the quality of life.

Descriptors: Oral health; Aged; Mouth mucosa.

¹ Cirujano Dentista. Especialista en Endodoncia. Magister en Diagnóstico Bucal. Doctora en Modelos de Decisión y Salud. Posdoctora en Epidemiología. isabella_arrais@yahoo.com. Brasil.

² Cirujano Dentista y Buco Máxilo facial. Especialista en Estomatología. Magister en Estomatología. Doctor en Cirugía y Traumatología Buco Máxilo Facial. Profesor Adjunto de la Universidad Federal de Campina Grande/PB. eduardodonto@yahoo.com.br. Brasil.

³ Cirujano Dentista. Especialista en Salud Pública. Especialista en Cirugía Oral Menor. Especializando en Ortodoncia por la Facultad de Tecnología de Sete Lagoas. waldemirbrantes@hotmail.com.com. Brasil.

⁴ Cirujano Dentista. Master y Doctor en Cirugía y Traumatología Buco Máxilo Facial. Profesor Adjunto del Departamento de Cirugía y Clínica Integrada de la Facultad de Odontología de Araçatuba - Universidad Estadual Paulista - UNESP, Araçatuba/SP, Brasil. sonohara@terra.com.br. Brasil.

INTRODUCCIÓN

Las transformaciones que ocurren en la sociedad contemporánea se encaminan para el aumento en la expectativa de vida de la población y se estima que los cambios que corroboran para este hecho estén relacionados con las conquistas en el área de la medicina y a la amplitud de las políticas de tratamiento a la salud del anciano^{1,2}. El Informe de Desarrollo Humano 2014 divulgado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) muestra que la expectativa de vida en Brasil aumentó 17,9% entre 1980 y 2013, pasando de 62,7 para 73,9 años, con un aumento real de 11,2 años y se estima que en 2020, la población con más de 60 años en el país deba llegar a 30 millones de personas, es decir, 13% del total².

En la Odontología, el tratamiento al individuo anciano requiere una evaluación previa de la historia clínica de salud oral, con la búsqueda de informaciones sobre tratamientos anteriores y evaluación de las necesidades de rehabilitación, con el objetivo de mejorar la autoestima y la calidad de vida. Además de eso es fundamental que se tenga el conocimiento de las alteraciones sistémicas bien como de los hábitos adquiridos por el paciente anciano. Todos los factores sumados (historia clínica de salud oral, sistémica y hábitos) proveen informaciones importantes para el pronóstico de un posible tratamiento a ser realizado, bien como una orientación para la causa de lesiones y/o alteraciones que pueden ser observadas con más frecuencia para este grupo de edad³.

Este estudio tuvo como objetivo caracterizar socioeconómicamente e identificar las condiciones de salud oral y los hábitos de pacientes ancianos atendidos en la clínica-escuela de Odontología del Centro Universitario de João Pessoa-PB.

MÉTODO

El presente estudio tiene la aprobación del Comité de Ética en Investigación con Seres Humanos bajo el parecer número 194.077 de 06/02/2013 y se caracteriza por ser una investigación de campo aplicada, cuantitativa,

con procedimientos exploratorios descriptivos e inferenciales, adoptándose un abordaje inductivo con técnica de observación indirecta⁴.

Este estudio fue realizado en la Clínica Escuela de Estomatología de la Carrera de Odontología del Centro Universitario de João Pessoa-PB (UNIPÊ) y tuvo como universo de investigación todas las historias clínicas de pacientes atendidos en la referida clínica en el período de agosto de 2009 a mayo de 2012 siendo seleccionados para componer la muestra las historias clínicas de pacientes con edad encima de los 60 años, de ambos géneros, siendo excluidos del universo de la investigación prontuarios de niños, adolescentes y pacientes debajo de los 60 años, además de los que tenían ausencia de las informaciones de interés, quedando la muestra compuesta por 126 historias clínicas de pacientes que atendieron a los criterios de inclusión en el referido período.

La colecta de datos fue realizada mediante análisis de prontuarios y llenado de fichas clínicas confeccionadas para el registro de las siguientes variables de interés: datos socioeconómicos y demográficos (género, edad, etnia, ingresos familiares, ciudad de origen); datos relativos a los hábitos (tabaquismo, etilismo y uso de drogas), bien como el índice CPOD (número de dientes Cariados, Perdidos y Obturados en la dentición permanente), lesiones y/o alteraciones en la mucosa oral y uso/necesidad de prótesis dentaria.

Los datos fueron registrados en una planilla de Excel y analizados por los softwares IBM SPSS (Versión 20.0) e R (Versión 2.15.1), siendo realizadas los siguientes análisis: valores de frecuencia y porcentajes para cada variable y sus categorías y pruebas Chi-Cuadrado o Exacto de Fisher para evaluar la existencia de dependencia entre los diferentes géneros (Masculino y Femenino) y las variables de interés, bien como, para evaluar la asociación entre el uso de prótesis dentaria y la presencia de lesiones y/o alteraciones en la mucosa oral. Para el análisis de las variables cuantitativas continuas, como edad e índice

CPOD, se realizó el análisis de normalidad en distribución de los datos, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, verificándose que, para ambas variables, la distribución de los valores fue del tipo “no-normal” ($p=0,000$), siendo realizada la prueba de Mann-Whitney para la verificación de la diferencia entre los promedios de edad y del índice CPOD entre los géneros y entre los pacientes que tenían o no lesión y/o alteración en la mucosa oral. Se evaluó, además, por la prueba de Kruskal-Wallis si hubo diferencia en la distribución del CPOD entre las edades de los pacientes. Para todas las pruebas realizadas se adaptó un nivel de significancia de 5%.

RESULTADOS

De las 126 historias clínicas evaluadas, se observó que la edad promedio de los pacientes fue de 67,3 ($\pm 6,2$), con mínimo de 60 y máximo de 86 años, siendo 35 (27,8%) del género masculino y 91 (72,2%) del femenino, con 77 (61,1%) declarados blancos y 49 (38,9%) no-blancos, 81 (64,3%) presentando ingresos mensuales de hasta dos salarios mínimos (SM's) y 45 (35,7%) con ingresos de 3 o más SM's, siendo 101 (80,2%) residentes en Paraíba y 25 (19,8%) residentes en otro Estado.

En cuanto a los hábitos, 55 (43,7%) pacientes eran fumadores; 36 (28,6%) alcohólicos y 1 (0,8%) usuario de drogas.

De los 126 pacientes, se observó que 62 (49,2%) tenían algún registro de lesión/alteración en la mucosa oral, siendo: 26 (20,6%) compatibles con varicosidades linguales, 14 (11,1%) con estomatitis protética y 7 (5,6%) con hiperplasia fibrosa inflamatoria y 15 (11,95) con otros tipos no especificados.

El uso de prótesis dentaria fue verificado en 69 (54,8%) de los pacientes y la necesidad del uso en 83 (65,9%).

El CPOD promedio de los pacientes fue de 26,0 ($\pm 5,6$), con mínimo de 9 y máximo de 32.

El promedio de edad para el género masculino fue de 67,14 ($\pm 5,8$) años y para el femenino fue de 67,43 ($\pm 6,34$), no siendo

verificadas diferencias estadísticamente significativas ($p=0,930$); bien como para el CPOD ($p=0,326$), siendo el promedio del índice de 25,43 ($\pm 5,6$) para el género masculino y de 26,33 ($\pm 5,6$) para el femenino.

Sin embargo, fue verificada diferencia estadísticamente significativa entre el CPOD presentado por los pacientes de diferentes edades ($p=0,029$), siendo verificada esa diferencia para las edades entre 60 y 67 años, que obtuvieron los mayores valores, comparados a las demás edades.

La tabla 1 muestra la distribución de los pacientes por género según las variables en estudio. La tabla 2 muestra la distribución de los pacientes según el registro de lesiones en la mucosa oral frente a las variables de interés.

DISCUSIÓN

El Centro Universitario de João Pessoa cuenta con una clínica-escuela de Odontología que atiende gratuitamente pacientes de todas las edades. Estos pacientes adquieren un vínculo con la institución, mediante inscripción con abertura y archivamiento de historia clínica, teniendo su tratamiento garantizado, desde el triaje, en la clínica de la materia de Estomatología, hasta el final del tratamiento, con el encaminamiento a las demás clínicas que se hicieren necesarias.

El presente estudio posee la limitación de no poder extender sus resultados a toda la población de ancianos de la región, por no poseer una muestra probabilística que la represente. De esta forma, los datos obtenidos pueden apenas caracterizar socioeconómicamente y en cuanto a las condiciones de salud bucal de los ancianos que fueron atendidos en la referida clínica-escuela en el período de agosto de 2009 a mayo de 2012.

Así como en otras investigaciones epidemiológicas similares, la búsqueda por el tratamiento odontológico en el presente estudio fue mayor por el género femenino⁵⁻⁹ bien como, por personas declaradas con color de piel blanca^{5,8} e ingreso superior a 1 salario mínimo⁷.

Tabla 1. Distribución (frecuencia y valores en porcentaje) por género de los pacientes en cuanto a las variables de interés de 2009 a 2012. João Pessoa, PB, 2014.

Variables	Categorías	Género				Significancia
		Masculino		Femenino		
		n=35	%	n=91	%	
Etnia	Blanco	35	100,0%	42	46,2%	0,000*
	No-Blanco	0	0,0%	49	53,8%	
Ingreso Familiar	Hasta 2 SM's	35	100,0%	46	50,5%	0,000*
	3 o más SM's	0	0,0%	45	49,5%	
Ciudad de origen	Paraíba	35	100,0%	66	72,5%	0,000*
	Otro Estado	0	0,0%	25	27,5%	
Tabaquismo	Sí	35	100,0%	20	22,0%	0,000*
	No	0	0,0%	71	78,0%	
Etilismo	Sí	30	85,7%	6	6,6%	0,000**
	No	5	14,3%	85	93,4%	
Uso de drogas	Sí	1	2,9%	0	0,0%	0,105*
	No	34	97,1%	91	100,0%	
Lesión y/o alteración en la mucosa oral	Sí	20	57,1%	42	46,2%	0,269**
	No	15	42,9%	49	53,8%	
	Varicosidades linguales	11	31,4%	15	16,5%	
	Estomatitis Protética	1	2,9%	13	14,3%	
Tipo de lesión	Hiperplasia Fibrosa Inflamatoria	2	5,7%	5	5,5%	
	Otras	6	17,1%	9	6,6%	
Uso de prótesis	Sí	32	91,4%	37	40,7%	0,000*
	No	3	8,6%	54	59,3%	
Necesidad de prótesis	Sí	33	94,3%	50	54,9%	0,000*
	No	2	5,7%	41	45,1%	

* Comparaciones mediante prueba Exacto de Fisher; ** Comparaciones mediante prueba Chi-Cuadrado; □=5%.

Tabla 2. Pacientes (frecuencias y valores en porcentaje) de acuerdo con la presencia de lesión en la mucosa oral según las variables de interés, con las respectivas *Odds Ratio* (OR) e Intervalos de Confianza (IC) de 2009 a 2012. João Pessoa, PB, 2014.

Variables	Categorías	Lesión y/o alteración de mucosa oral				OR	IC (95%)	Significancia
		Sí n=62	%	No n=64	%			
Género	Masculino	20	32,2%	15	23,4%	-	-	0,269**
	Femenino	42	67,7%	49	76,6%			
Etnia	Blanco	45	72,6%	32	50,0%	1,452	1,087-1,938	0,009**
	No-Blanco	17	27,4%	32	50,0%			
Ingreso familiar	Hasta 2 SM's	48	77,4%	33	51,6%	1,501	1,143-1,973	0,002**
	3 o más SM's	14	22,6%	31	48,4%			
Ciudad de origen	Paraíba	54	87,1%	47	73,4%	1,186	0,995-1,414	0,055**
	Otro Estado	8	12,9%	17	26,6%			
Tabaquismo	Sí	34	54,8%	21	32,8%	1,671	1,101-2,536	0,013**
	No	28	45,2%	43	67,2%			
Etilismo	Sí	23	37,1%	13	20,3%	1,826	1,019-3,273	0,037**
	No	39	62,9%	51	79,7%			
Uso de drogas	Sí	1	1,6%	0	0,0%	-	-	0,308*
	No	61	98,4%	64	100,0%			
Uso de prótesis	Sí	46	74,2%	23	35,9%	2,065	1,442-2,955	0,000**
	No	16	25,8%	41	64,1%			
Necesidad de prótesis	Sí	51	82,3%	32	50,0%	1,645	1,255-2,157	0,000**
	No	11	17,7%	32	50,0%			

*Comparaciones mediante prueba Exacto de Fisher; ** Comparaciones mediante prueba Chi-Cuadrado; $\alpha=5\%$. No fueron verificadas diferencias estadísticamente significativas entre pacientes que tenían y los que no tenían registro de lesión y/o alteración en la mucosa oral para los respectivos promedios de edad ($p=0,762$) y del índice CPOD ($p=0,765$).

Sin embargo, algunos estudios muestran que los servicios públicos, como los que son ofertados en la clínica-escuela, son buscados principalmente por personas con ingresos bajos (menor o igual a 1 salario mínimo)^{9,10} y advenidas de lugares en que no se encontraron con facilidad el acceso a los servicios de salud, principalmente los especializados, como los que pueden ser encontrados en las materias de Estomatología y Prótesis Dentaria, posible razón por la cual se verificó un mayor acceso al servicio por pacientes oriundos de alguna ciudad del interior del Estado de Paraíba.

Al evaluar la población en estudio, dividiéndola por género es posible identificar algunas diferencias estadísticamente significativas ($p \leq 0,05$) en cuanto al comportamiento de algunas variables de interés, como la "etnia", no siendo observado ningún paciente del género masculino declarado no-blanco, frente a 49 pacientes del género femenino encuadrados en esa categoría, lo mismo ocurriendo para la variable "ingreso familiar", con ningún paciente observado del género masculino en las subcategorías "3 y 4 o más salarios mínimos", frente a 22 y 23 del género femenino en las respectivas categorías. Cardoso et al.¹⁰ verificaron que, en una población de Manaus, la renta per cápita entre ancianos fue mayor en el género masculino, no concordando, por tanto, con los resultados del estudio aquí presentado.

El conocimiento del historial dental de la población que es atendida en un centro de referencia como la clínica-escuela, es de fundamental importancia para que se tenga un levantamiento de datos que permitan entender cómo se comporta la demanda por las diferentes áreas de la Odontología para el grupo etario estudiado, lo que facilita el planeamiento del tratamiento a ser ofertado. De esta forma, los datos observados en este estudio, revelan una población de mayores de 60 años con índice CPOD considerado muy alto ($26,0 \pm 5,6$)¹¹ y semejante al encontrado por

Cardoso et al. ($29,0 \pm 4,3$)¹⁰. En el presente estudio no fueron encontradas diferencias estadísticamente significativas entre los géneros para los promedios del índice CPOD, ya Cardoso et al.¹⁰ observaron esta diferencia, siendo el promedio del índice mayor para el género masculino.

Se observa también que 65,9% de los pacientes del presente estudio necesitan algún tipo de prótesis, como forma de sustitución de elementos dentarios perdidos a lo largo de la vida. Tal descubrimiento es común en estudios envolviendo ancianos, como en el estudio de Ribeiro, Veloso y Souza¹², en que el edentulismo total estuvo presente en 63,6% de los ancianos y la necesidad de prótesis en 78% y en el de Moura et al.⁷, siendo el edentulismo total verificado en 61,5% y la necesidad de prótesis en 46,9% de los ancianos evaluados. Estos datos reflejan tanto el escaso acceso, como las formas de intervención durante un tratamiento odontológico que ocurrían hace algunos años, donde había priorización de exodontias a las intervenciones preventivas y restauradoras¹³.

Además, para el uso y la necesidad de prótesis dentarias, en el presente estudio, los géneros se distribuyeron de manera diferente, observándose que 91,4% del género masculino haciendo uso de prótesis; sin embargo, se observa que 94,2% de los usuarios del género masculino aún necesitan algún tipo de elemento protético. Cardoso et al.¹⁰ también verificó haber diferencia entre los géneros en cuanto al uso/necesidad de prótesis, no obstante, identificaron el género femenino como el que más hace uso y el que más necesita, tanto de prótesis para el arco superior como para el inferior.

Para Miotto, Barcellos y Velten¹⁴, la ausencia de dientes y la necesidad de prótesis son los factores más impactantes en la calidad de vida y la percepción del impacto provocado por problemas bucales, que es mayor en individuos con más de 40 años de edad, siendo la OR (*Odds Ratio*) para el impacto de 2,77 para la necesidad declarada de prótesis parcial

removible y de 2,29 para la prótesis total removible. Melo et al.¹⁵ indican que esa configuración está cambiando con el pasar de los años en razón de la población adulta actual estar encuadrada en otro momento en la asistencia a la salud, con la descentralización y la oferta de servicios especializados, con mejor calidad de acceso a los usuarios.

Los hábitos adquiridos a lo largo de la vida, principalmente el de consumo de derivados del tabaco, acompañan a la población anciana contemporánea hace mucho tiempo y es reconocido como uno de los principales problemas de salud pública entre ancianos¹⁶, siendo considerado un hábito deletéreo a la salud de los tejidos orales¹⁷. Además de eso, este hábito es de difícil control en este grupo etario, teniendo en cuenta los grados de dependencia que los derivados del tabaco son capaces de promover en el organismo^{18,19}. En la presente investigación, tanto el “tabaquismo” como el “etilismo”, se distribuyeron de forma estadísticamente diferente entre los géneros ($p < 0,05$), siendo aún considerados factores de riesgo al desarrollo de lesiones orales, con OR de 1,67 y 1,82, respectivamente, lo que corresponde a los valores encontrados por Santrain et al.¹⁷ con valores de OR de 1,7 para fumadores y de 1,6 para el uso de alcohol, en asociación para las lesiones orales en ancianos del nordeste de Brasil.

Las lesiones y/o alteraciones en la mucosa oral son comúnmente encontradas en ancianos^{5,9,17}. En el presente estudio, 74,2% de esas lesiones estuvieron asociadas al uso de prótesis, con una oportunidad de 2,06 veces mayor de desarrollo que los no usuarios de prótesis. Santrain et al.¹⁷ encontraron que 40% de las lesiones orales verificadas en ancianos (estomatitis, hiperplasias fibrosas, úlceras traumáticas, proliferaciones en cámara de succión) estaban presentes en usuarios de prótesis y Santrain et al.⁹ también encontraron la asociación entre la presencia de lesiones en la mucosa oral y el uso de prótesis ($p = 0,039$) en un estudio realizado en una comunidad en el nordeste de Brasil, con las lesiones en la

mucosa localizadas principalmente en el paladar (67,3%) y en la encía (14,8%). En un estudio realizado en la Universidad de São Paulo con 2250 biopsias, Corrêa et al.⁵ verificaron que 35,01% de las lesiones no-malignas eran alteraciones inflamatorias en la mucosa oral, siendo de estas 65,34% hiperplasias fibrosas inflamatorias; y apenas 0,72% eran desordenes vasculares. De la misma forma, en un análisis de 534 biopsias de pacientes brasileiros realizada por Carvalho et al.⁸ se verificó que una de las 5 principales lesiones diagnosticadas fue la hiperplasia fibrosa con 28,9% de las lesiones benignas encontradas, siendo la principal localización la mucosa gingival alveolar (19,1%).

Los resultados de este estudio revelan las condiciones de salud, bien como las necesidades de cuidado requeridas por los ancianos que buscan el servicio de Odontología del Centro Universitario, siendo necesario volver a observar esta demanda, bien como a las peculiaridades que envuelven el tratamiento al anciano, con el objetivo de atenderlo de forma integral, buscando proporcionar un aumento en la calidad de vida para los usuarios de este grupo etario.

CONCLUSIÓN

Se concluye que los pacientes ancianos atendidos en la clínica-escuela de Odontología del Centro Universitario de João Pessoa son principalmente del género femenino, declarados blancos, con ingreso mensual de hasta 2 salarios mínimos y residentes en Paraíba; además, fumadores, con presencia de lesiones/alteraciones en la mucosa oral, además de alto índice CPOD y elevada necesidad de uso de prótesis dentaria.

REFERENCIAS

1. Omran AR. The Epidemiologic Transition: A Theory of the Epidemiology of Population Change. *Milbank Memorial Fund Quarterly* 2005; 4:731-57.
2. Ministério da Saúde (Br). ONU registra aumento da expectativa de vida no Brasil. 2014. Disponible en: <<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/principal/agencia-saude/13999-onu-registra-aumento->

da-expectativa-de-vida-no-brasil>. Accedido el: 29.07.2014.

3. Henrique PR, Bazaga Júnior M, Araújo VC, Junqueira JLC, Furuse C. Prevalência de alterações da mucosa bucal em indivíduos adultos da população de Uberaba, Minas Gerais. RGO 2009; 57(3):261-7.

4. Gil AC. Métodos e técnicas de pesquisa social. 6 ed. São Paulo: Atlas, 2006.

5. Corrêa L, Frigerio MLMA, Sousa SCOM, Novelli MD. Oral lesions in elderly population: a biopsy survey using 2250 histopathological records. Gerodontology 2006; 23(1):48-54.

6. Costa EHM, Saintrain MVL, Vieira APGF. Autopercepção da condição de saúde bucal em idosos institucionalizados e não institucionalizados. Ciênc Saúde Coletiva. 2010; 15(6):2925-30.

7. Moura C, Cavalcante FC, Catão MHCV, Gusmão ES, Soares RSC, Santillo PMH. Fatores relacionados ao impacto das condições de saúde bucal na vida diária de idosos, Campina Grande, Paraíba, Brasil. Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada 2011; 11(4):553-9.

8. Carvalho MD, Iglesias DPP, Nascimento GJF, Sobral APV. Epidemiological study of 534 biopsies of oral mucosal lesions in elderly Brazilian patients. Gerodontology 2011; 28(2):111-5.

9. Santrain MVL, Almeida CB, Naruse TMO, Gonçalves VP. Oral lesions in elderly patients of a community in Brazilian Northeast. Gerontology 2013; 30(4):283-7.

10. Cardoso EM, Parente RCP, Vettore MV, Rebello MAB. Condição de saúde bucal em idosos residentes no município de Manaus, Amazonas: estimativas por sexo. Rev Bras Epidemiol 2011; 14(1):131-40.

11. Ministério da Saúde (Br). Projeto SB Brasil 2010. Disponível en: <http://bvsm.sau.de.gov.br/bvs/publicacoes/pesquisa_nacional_saude_bucal.pdf>. Accedido en: 12.11.2013.

12. Ribeiro ILA, Veloso HHP, Souza KC. Caracterização da saúde bucal de idosos em uma instituição beneficente de longa permanência de João Pessoa-PB, Brasil. Revista Cubana de Estomatología 2012; 49(3):193-203.

13. Pinheiro RS, Torres TZG. Access to oral health services between Brazilian States. Ciênc Saúde Coletiva. 2006; 11:999-1010.

14. Miotto MHMB, Barcellos LA, Velten DB. Cienc Saude Coletiva. 2012; 17(2):397-407.

15. Melo ALSF, Andrade SR, Moysés SJ, Erdmann AL. Saúde bucal na rede de atenção e processo de regionalização. Ciênc Saúde Coletiva. 2013; 18(1):205-14.

16. Marinho V, Laks J, Coutinho ESF, Blay SL. Tobacco use among the elderly: a systematic review and meta-analysis Cad. Saúde Pública 2010; 26(12):2213-33.

17. Santrain MVL, Holanda TG, Bezerra TMM, Almeida P. Prevalence of soft tissue oral lesion in elderly and its relations with deleterious habits. Gerodontology 2012; 29:130-4.

18. Yildiz D. Nicotine, its metabolism and an overview of its biological effects. Toxicon 2004; 43:619-32.

19. Ribeiro ILA, Veloso HHP. Influência do Tabagismo nas alterações pulpares. ROBRAC 2012; 21(58): 570-5.

CONTRIBUCIONES

Isabella Lima Arrais Ribeiro fue responsable por la concepción, análisis e interpretación de los datos y, redacción del artículo. **Eduardo Dias Ribeiro** actuó en la concepción y revisión crítica. **Waldemir Gonçalves de Abrantes** se responsabilizó por el delineamiento y redacción del artículo. **Celso Koogi Sonoda** desarrolló la revisión crítica del artículo.

Como citar este artículo (Vancouver):

Ribeiro ILA, Ribeiro ED, Abrantes WG, Sonoda CK. Caracterización socioeconómica y condición de salud oral de ancianos atendidos en una clínica-escuela de odontología. REFACS [Online]. 2016 [citado en (*poner día, mes, año del acceso*)]; 4(3):177-184. Disponible en: (*enlace de acceso*) DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1765.

Como citar este artículo (ABNT):

RIBEIRO, I.L.A.; RIBEIRO, E.D.; ABRANTES, W.G.; SONODA, C.K. Caracterización socioeconómica y condición de salud oral de ancianos atendidos en una clínica-escuela de odontología. REFACS, Uberaba, MG, v. 4, n. 3, p. 177-184, 2016. Disponible in: (*enlace de acceso*). Acceso en: (*poner día, mes, año del acceso*). DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1765.

Como citar este artículo (APA):

Ribeiro I.L.A, Ribeiro E.D, Abrantes W.G & Sonoda C.K. (2016). Caracterización socioeconómica y condición de salud oral de ancianos atendidos en una clínica-escuela de odontología. REFACS, 4(3), 177-184. Recuperado en: (*poner día, mes, año del acceso*). (*enlace de acceso*). DOI: 10.18554/refacs.v4i3.1765.