

**FUNCIONAMIENTO, DISCAPACIDAD Y SALUD EN EL SERVICIO
DE ODONTOLOGIA GERIATRICA DOMICILIARIA.
MEDELLIN. COLOMBIA**

ERNESTO LUNA MALDONADO
lunatercero@une.net.co

OBJETIVOS: describir el estado de la salud y los factores contextuales del servicio de Odontología Geriátrica Domiciliaria prestado en la ciudad de Medellín durante los años 2002 a 2007

DISEÑO: Estudio epidemiológico de corte .

LUGAR: Medellín Colombia

PACIENTES: La fuente de información fueron 202 historias clínicas odontogeriátricas cuyos datos se obtuvieron durante la primera entrevista y observación clínica.

INTERVENCIONES: Ninguna.

MEDICIONES: basado en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y la Salud CIF (OMS 2001). Se utilizó el programa estadístico Epi Info 3.4.3

RESULTADOS: Parte de funcionamiento y discapacidad del constructo de cambio en función corporal: deficiencia en morder el 70.5%, masticar el 78.5%, saliva el 11.9%, dolor bucal el 35.1%. En el constructo de cambio en la estructura corporal: deficiencia en los dientes el 99.5% y en la encía el 84.6%; y en el constructo de desempeño/realización en el cuidado de los dientes presenta problema el 65.8% y en el uso fino de la mano presenta problema el 52%. En el componente de factores ambientales son completos facilitadores las prótesis dentales el 22.6% y de higiene bucal los productos de limpieza el 46.5%, la familia el 55.4% y los cuidadores el 9.9%. Los factores personales evidencian deficiencia en las funciones cardiovasculares el 38.5% y mentales el 25.5%; están en silla de ruedas el 53.5% y en cama permanente el 21.2%; el 70.8% son mujeres y el 51% son viudos

CONCLUSIONES: Los adultos mayores discapacitados necesitan de la intervención domiciliaria del Odontólogo Geriatra para solucionar integralmente los “estados de salud” que contribuyan en su verdadero “bienestar”.