

EXPERIENCIA Y OPINIÓN DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

María Elena Dávila-La Cruz* • Marialida Mujica-de González* • Eunice Elena Ugel-Garrido*
* Departamento de Medicina Preventiva y Social. Decanato de Ciencias de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. e-mail: mangu98@hotmail.com, mdavila@ucla.edu.ve

RESUMEN

La atención odontológica para las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS), juega un papel importante en su salud integral. Por tal motivo se quiso explorar la experiencia y la opinión de las PVVS hacia la atención odontológica. Se realizó una investigación descriptiva transversal. La población estuvo conformada por las PVVS registrados en el Programa Nacional contra el Sida (PRONASIDA) que acuden a la consulta de infectología del Hospital Universitario Antonio María Pineda, Barquisimeto, Venezuela. La muestra no-probabilística la constituyeron 86 PVVS. Solo las PVVS que firmaron el consentimiento informado fueron incluidas en el estudio. Para medir las variables experiencia y opinión se utilizó la técnica de la entrevista. El análisis de las variables mostró que 50,0% de los participantes eran hembras y la edad promedio del grupo es de $35,4 \pm 11,5$ años. Con relación a la atención odontológica, 76,7% reportó una experiencia “negativa” y 67,4% una opinión “regular”. Se observó diferencia estadísticamente significativa entre la experiencia reportada y la opinión ($p < 0,05$); 89,4% de las PVVS que no se identifican como seropositivos han tenido una experiencia “negativa”. Se observó diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre la disposición a identificarse como seropositivo y la experiencia manifestada. Los hallazgos de la investigación sugieren que la mayoría de las PVVS han tenido experiencia negativa y en consecuencia una “mala” opinión acerca de los servicios de atención odontológica. Se deben hacer esfuerzos conjuntos, autoridades de salud y comunidad científicas y educativas, para mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios odontológicos para las PVVS.

Palabras clave: atención odontológica, VIH, SIDA.

EXPERIENCE AND OPINION OF PEOPLE LIVING WITH HIV/AIDS TOWARDS DENTAL CARE

ABSTRACT

Dental care for people living with HIV/AIDS (PLWHIV) plays an important role in their health. Due to that, a descriptive study was conducted to explore the experience and opinion of PLWHIV/AIDS towards dental health services. The population was PLWHIV/AIDS registered in the National Program of AIDS (PRONASIDA) who attend Infectious Diseases Clinic at the University Hospital "Antonio Maria Pineda", Barquisimeto, Venezuela. A non-probabilistic sample was conformed by 86 PLWHIV. Only those PLWHIV/AIDS who signed the consent form were included in the study. In order to measure the experience and opinion the interview technique was used, with structured questions. The analysis of the variables showed that 50.0 % of the participants were female, and the mean age was 35.4 ± 11.5 . With respect to dental care, 76.7% had a "negative" experience and 67.4% a "regular" opinion. Statistical significant difference was observed between the reported experience and the opinion; those who do not identify themselves as seropositive (89.4%) have had a "negative" experience. Statistical significant difference was observed between the disposition of identifying themselves as seropositive and the experience reported. The results of the study suggest that a high percentage of PLWHIV/AIDS have had a "negative" experience and in consequence a "bad" opinion towards dental health services. There is a need to share efforts, health authorities, scientific community, and educative community to improve the accessibility and quality of the dental health services to PLWHIV/AIDS.

Key words: Dental care, HIV, Aids

Introducción

Las PVVS pueden sufrir manifestaciones bucales propias de la enfermedad, que los obligan a buscar atención odontológica, así como la solución de problemas dentarios entre ellos la caries dental y dolor dentario los cuales son los motivos de consulta más frecuentes para solicitar asistencia odontológica (1). En los últimos años a consecuencia del uso de antirretrovirales la sobrevivencia de las PVVS ha ido en aumento (2), trayendo como consecuencia una mayor necesidad de atención odontológica.

Estudios realizados en esta área, han reportado que aún persiste una falta de disposición de los profesionales de la odontología para brindar atención a las PVVS (3-6); así como el difícil

a acceso a los servicios odontológicos para cubrir las necesidades de tratamiento constituyen barreras para solicitar la atención odontológica (7). Otros refieren que el maltrato a las PVVS en los servicios odontológicos ha originado un cambio en la utilización de los mismos (1, 8-14).

Dada la importancia que tiene la atención odontológica y las dificultades que enfrentan las PVVS para acceder a los servicios, aunado a la ausencia de investigaciones publicadas en el país, sobre el tema en estudio, con diseño cualitativo y/o cuantitativo, se planteó como objetivo explorar la experiencia y opinión de las PVVS con relación a la atención odontológica en los servicios prestadores de salud.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal para explorar la experiencia y opinión de las PVVS con relación a la atención odontológica. La población estuvo representada por 1860 personas adultas registradas en el Programa Nacional contra el SIDA (PRONASIDA) y que acuden a la consulta de infectología del Hospital Universitario Antonio María Pineda de Barquisimeto, estado Lara, Venezuela.

Como fase inicial de la investigación, se realizó una reunión en las instalaciones del servicio de infectología con las PVVS, con la finalidad de comunicarles acerca de la investigación y del carácter anónimo y confidencial de la misma. Solo las PVVS que firmaron el consentimiento informado aprobado por la comisión de ética del Decanato de Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, fueron incluidas en el estudio.

La muestra no-probabilística, accidental quedó conformada por 86 PVVS que asistieron a la consulta de infectología los días jueves entre enero-marzo de 2009. Para la obtención de la información se utilizó la técnica de la entrevista utilizando un instrumento tipo cuestionario con preguntas estructuradas para medir la experiencia y la opinión. Para la medición de la variable experiencia se tomaron en consideración cinco dimensiones: 1) experiencia con el odontólogo; 2) experiencia con el médico; 3) experiencia familiar; 4) experiencia social; 5) experiencia propia del individuo que incluyó: a) aceptación; b) rechazo de la enfermedad y c) identificación como portador. Las respuestas fueron contabilizadas con una escala de valoración de dos aspectos: positiva y negativa. La experiencia positiva fue considerada cuando el participante respondió 4-6 aspectos y experiencia negativa cuando respondió 1-3 aspectos. La variable opinión fue medida considerando cinco (5) preguntas con

categoría dicotómica sobre la atención odontológica, en función a su direccionalidad; tres (3) ítems positivos y dos (2) ítems negativos. Se elaboró una escala de opinión que incluye tres categorías de respuestas: Buena 5; Regular: 3-4; Mala: 1-2.

En el tratamiento estadístico de las variables se utilizó el paquete estadístico SPSS Versión 15.0. Para el análisis se emplearon pruebas no paramétricas (Chi-cuadrado de Pearson), para establecer la significación estadística entre las variables del estudio y medidas de resumen (porcentajes y promedio).

Resultados

Se realizó análisis descriptivo de las variables socio-demográficas observándose que 50,0% son del género femenino, la edad promedio del grupo osciló entre 35,4±11,5 años (Tabla 1).

Tabla 1. Genero y edad^(*) de los participantes

<i>Genero</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
Femenino	43	50,0
Masculino	43	50,0
Total	86	100,0

(*) $\bar{x} = 35,45 \pm 11,72$

Con relación a la variable experiencia (Tabla 2), 76,7% de los participantes reportan haber tenido experiencia “negativa” con relación a la atención odontológica.

Tabla 2. Experiencia de las PVVS con relación a la atención odontológica

<i>Experiencia</i>	Nº	%
Positiva	20	23,3
Negativa	66	76,7
Total	86	100,0

Por otra parte, la opinión reportada por las PVVS hacia la atención odontológica refleja que más de la mitad (67,4%) de los participantes tienen una opinión “regular” (Tabla 3).

Tabla 3. Opinión de las PVVS hacia a atención odontológica

<i>Opinión</i>	Nº	%
Mala	28	32,6
Regular	58	67,4
Total	86	100,0

La Tabla 4 muestra que existe diferencia estadísticamente significativa entre la experiencia reportada y la opinión de las PVVS hacia la atención odontológica ($p < 0,05$). De las PVVS que han tenido experiencia “positiva” con relación a la atención odontológica ($n=20$) 85,0% tienen una opinión “regular”. Del total de PVVS ($n=66$) reportaron una experiencia “negativa” 37,9% tienen una “mala” opinión.

Tabla 4. Distribución de las PVVS según experiencia reportada y opinión hacia la atención odontológica

<i>Experiencia</i>	<i>Opinión</i>				Total	
	<u>Regular</u>		<u>Mala</u>		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Positiva	17	85,0	3	15,0	20	100,0
Negativa	41	62,1	25	37,9	66	100,0
Total	58	67,4	28	32,6	86	100,0

$$\chi^2 = 3,659 \text{ (} p=0,046 \text{)}$$

Se quiso conocer la disposición de las PVVS de revelar su condición de seropositivo en el consultorio dental y su tipo de experiencia, los resultados obtenidos indican que del total de PVVS (n=47) que no se identifican como seropositivo en el consultorio dental, 89,4% reportan haber tenido una experiencia “negativa”, (Tabla 5). Se observó diferencia estadísticamente significativa entre la disposición a identificarse como seropositivo y la experiencia manifestada por la PVVS ($p<0,05$).

Tabla 5. Disposición de las PVVS a identificarse como seropositivos según experiencia odontológica

<i>Disposición a identificarse como seropositivo</i>	<i>Experiencia odontológica</i>				Total	
	<i>Positiva</i>		<i>Negativa</i>		<i>Nº</i>	<i>%</i>
	<i>Nº</i>	<i>%</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>		
SI	15	38,5	24	61,5	39	100,0
NO	5	10,6	42	89,4	47	100,0
Total	20	14,4	66	67,4	86	100,00

$\chi^2 = 9,245$ ($p=0.02$)

Discusión

Estudios llevados a cabo en diferentes países sugieren que las PVVS pueden tener problemas para acceder a la atención odontológica (3-6). A lo largo de la presente investigación se observa que persiste la experiencia “negativa” por parte de las PVVS con relación a la atención odontológica, similar a otras investigaciones (7,8, 10, 16).

Durante la revisión de la información suministrada por los PVVS, se evidencia claramente distintas manifestaciones de la experiencia “negativa” con relación a la atención odontológica. Esta experiencia “negativa” está claramente asociada con la opinión que a posteriori se

hacen las PVVS hacia la atención odontológica, observándose que existen estadísticamente significativas en las variables objeto del estudio relacionadas con la experiencia y opinión de las PVVS hacia la atención odontológica.

En este estudio más del sesenta por ciento de las PVVS manifestaron que la atención odontológica es “regular”. Este resultado podría ser comparado con otras investigaciones (17, 18, 20, 22) en donde se presentan relatos sobre la opinión de las PVVS hacia los servicios prestadores de salud bucal.

Al relacionar los hallazgos encontrados con respecto a la identificación como seropositivos en la consulta odontológica, se reporta que menos del cincuenta por ciento de las PVVS se identifican como seropositivas cuando acuden a la consulta odontológica, este porcentaje es menor al referido en otros estudios (17, 19, 20). Se destaca que del total de personas que no revelan su condición de seropositivo, 89,4% han sufrido de experiencias “negativas”. Este descubrimiento pudiera significar la adición de un nuevo mecanismo de defensa negativo, como es el miedo al rechazo en la consulta odontológica.

La accesibilidad a los servicios odontológicos por parte de las PVVS alrededor del mundo varía dependiendo de si los servicios son clínicas dedicadas a la atención de PVVS o no (11, 21, 23). Al respecto, en esta investigación aquellas PVVS que opinan que deben existir clínicas especiales, tuvieron una experiencia “negativa” (datos no presentados). Estos resultados sugieren que el ser atendido en las clínicas especiales disminuye la probabilidad de tener una experiencia negativa y como resultado mejora su salud bucal.

En conclusión los resultados de la investigación coinciden con otros estudios sobre la experiencia y opinión de las PVVS y la atención odontológica, evidenciándose barreras para una mejor calidad y accesibilidad a los servicios. Las experiencias reportadas por las PVVS abren la posibilidad de realizar estudios con enfoques de otros métodos bajo el paradigma cualitativo.

En síntesis, la comunidad científica y el Estado venezolano deberían hacer esfuerzos conjuntos para mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios odontológicos por parte de las PVVS, cuya demanda ha ido en aumento en la región en los últimos años.

Agradecimiento

Proyecto patrocinado por: Fondo Nacional de Ciencia y Tecnología (FONACIT) PEM-2001002145 y Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico (CDCHT)-022-RME-2008. PRONASIDA-LARA.

Referencias

1. Shiboski C, Cohen M, Weber K, Shansky B, Malvin BA, Greenblat R. Factors associated with use of dental services among HIV-infected and high-risk uninfected women. *JADA* [revista electrónica] 2005 Septiembre [consultada 15 de enero 2009];136:1242-1255. Disponible en: <http://jada.ada.org/cgi/reprint/136/9/1242>
2. Ramírez-Amador V, López-Cámara V, Anaya-Saavedra G, Lara-Flores N. Experiencias de pacientes con VIH/SIDA y respuestas de odontólogos ante el tratamiento dental en la ciudad de México. *Rev ADM*. Mayo-Junio 2008; LXV(3):33-140.
3. Esquivel L, Fernández L, Magis C. Actitudes de rechazo hacia el paciente infectado por el VIH, en la práctica odontológica. *Rev de Mex de ADM* [revista electrónica] 2000 [consultada 16 de Diciembre 2008]; LVII (6):214-217. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2000/od006c.pdf>.
4. Prieto B, S. Actitud de los profesionales de la salud hacia los pacientes con SIDA. *Med-ULA*. Universidad de Los Andes. 1999; 5 (14): 39-43.
5. Dávila ME, Gil M. Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos hacia las personas portadoras VIH/SIDA. *Acta Odontológica Venezolana* 2007; 45 (2): 1-9.
6. Senna MI, Guimaraes MD, Pordeus IA. Atendimento odontologico de portadores de HIV/AIDS: Fatores associados à disposição de cirurgioes-dentistas do Sistema Único de Saúde de belo Horizonte, Minas Gerais, Barzil. (Factors associated with dentists' willingness to treat HIV/AIDS patients in the Nacional Health Dystem in Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. *Cad. Saúde Publica* [revista electronica] 2005 Jan-Feb; 21(1):217-225, [consultada 24 de Septiembre 2008]. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/csp/v21n1/24.pdf>.
7. Robinson PG. Implications of HIV disease for oral health services. *Adv Dent Res* [revista electrónica] 2006;19:73-79.[consultada 5 de Febrero 2009]. Disponible en: <http://adr.sagepub.com/cgi/reprint/19/1/73>.
8. Girón JM, Segura ER, Salazar V, Valverde R, Salazar X, Cáceres C. Percepciones de las personas viviendo con VIH/SIDA sobre los servicios de salud y el tratamiento antirretroviral de gran actividad: un estudio transversal en cinco ciudades del Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública* [revista electrónica] 2007;24(3):211-17.[consultada 14 Enero 2009]. Disponible en <http://redalyc.uaemex.mx>.
9. Rohn EJ, Sankar A, Hoelscher DC, Luborsky M, Parise M. How do social-psychological concerns impede the delivery of care to people with HIV? Issues for dental education. *J Dent Edu*. 2006;70 (10): 1038-1042.
10. Vidal F, Zorrilla F, Donoso C, Hevia A, Pascal R. Situaciones de discriminación que afectan a las personas viviendo con VIH/SIDA en Chile. *Vivo Positivo* [revista electrónica] 2002. [consultada 10 de Febrero 2009]. Disponible en <http://www.vivopositivo.org/portal/datos/ftp/situacionesdiscriminación.pdf>.
11. García-Sánchez C, Sierra-Gallegos J, Vidal-Quintero Y, Contreras-González D, Martínez-Herrera E, Agudelo-Suárez A. Percepción de las personas con VIH/SIDA sobre la atención odontológica. *Rev Cubana de Estomatol* Enero-Marzo 2008; 45 (1):1-8.

12. Coulter ID, Marcus M, Freed JR, Der-Matrosian C, Cunningham WE, Andersen RM, Maas WR, García I, Schneider DA, Genovese B, Shapiro MF, Bozzette SA. Use of dental care by HIV-infected medical patients. *J Dent Res* 2000; 79 (6): 1356-1361.
13. Mascarenhas AK, Smith SR. Factors associated with the utilization of care for oral lesions in HIV disease. *Oral Surg Oral Med Pathol Oral Radiol Endod* June 1999; 87 (6):708-13.
14. Zakrzewska JM, Cushing A, Hall A, Kountanji M, Lewis D. The HIV patient in general dental practice. *Primary Dental Care* January 1999; 6 (1): 29-32.
15. Adeddigba ME, Ogunbodede EO, Fajewonyomi BA, Ojo OO, Naidoo S. Gender differences among oral health workers in caring for HIV/AIDS patients in Osun state, Nigeria. *African Health Sciences [revista electrónica]* 2005 [consultada en Noviembre 18 de 2008]; 5(3): 182-18. Disponible en: <http://www.extenzaeps.com/MMS/doi/pdf/10.5555/afhs.2005.5.3.182;jsessionid=ij6oSwhgsAch117C7M>.
16. Infante C, Zarco A, Cuadra S, Morrison K, Caballero M, Bronfman M, Magis C. El estigma asociado al VIH/SIDA: el caso de los prestadores de servicios de salud en México. *Rev Salud Pública Mex* 2006; 48: 141-150.
17. Do people with HIV get the dental care they need? Results of the HCSUS study. *Rand Health* .[[revista electrónica] 2005 [consultada 12 Enero 2009]. Disponible en www.rand.org
18. Phelan JA, Mulligan R, Nelson E, Brunelle J, Alves ME, Navazesh M, Greenspan D. Dental Caries in HIV-seropositive Women. *J Dent Res* 2004; 83 (11): 869-873.
19. Sujak SL, Abdul KR, Omar R. Self-disclosure of HIV Status: Perception of Malaysian HIV-positive subjects towards attitude of dental personnel in providing oral care. *Asian Pacific J of Pub Health [revista electrónica]* 2005[consultada 13 de Abril 2009];17(1):15-18. Disponible en <http://aph.sagepub.com/cgi/content/abstract/17/1/15>.
20. Robinson P, Zakrzewska JM, Maini M, Willianson D, Croucher R. Dental visiting behaviour and experiences of men with HIV. *British Dent [revista electrónica]* 1994 [consultada 13 de Abril 2009]; 176: 175-179. Disponible en <http://www.nature.com/bdj/journal/v176/n5/full/4808405a.html>.
21. Coulter ID, Marcus M, Freed JR et ál. Use of dental care by HIV-infected medical patients. *J Dent Res [revista electrónica]*2000 [consultado 10 Febrero 2009];79: 1356-13-61. Disponible en <http://iadrjournals.org/cgi/content/abstract/79/6/1356>.
22. McCarthy GM, MaCkie IDF. HIV-patients and dental care: nondisclosure of HIV status and rejection for treatment. *Oral Surg, Oral Med, Oral Pathol, Oral Radiol and Endo J* 1995; 80: 655-659.