

## DENTAL BELIEFS IN HIV+ PATIENTS WITH DIFFERENT ORAL HEALTH CARE NEEDS

Gabriel A. Sánchez<sup>1,3</sup>, Luciana R. D'Eramo<sup>1,3</sup>, Mercedes A. Cabrini<sup>4</sup>,  
Rodolfo Lecumberri<sup>1</sup>, Aldo F. Squassi<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> High Risk Patients Dental Care Unit (CLAPAR I), School of Dentistry,  
University of Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup> Community and Preventive Dentistry Department, School of Dentistry,  
University of Buenos Aires, Argentina.

<sup>3</sup> Institute for Public Health Research, University of Buenos Aires, Argentina.

<sup>4</sup> "Juan A. Fernandez" Hospital, Buenos Aires, Argentina.

### ABSTRACT

The aim of this work was to assess the score variation of scales 1 and 2 of the DCBS (Dental Coping Beliefs Scale) of beliefs on oral health regarding oral health needs, clinical progression of the viral infection, medical care needs, age and gender in HIV+ patients. The DCBS was randomly administered to 102 HIV+ patients at the "Juan A. Fernandez Hospital", Buenos Aires, Argentina. For each of the 29 items, patients indicated their responses on a five point scale ranging from "strongly disagree" to "strongly agree". Oral health needs were assessed through the CCITN (Community Caries Index of Treatment Need) and the CPITN (Community Periodontal Index of Treatment Need). Data on CD4 cell count, pharyngeal-esophageal candidiasis, tuberculosis, pneumonia and hospitalization because of HIV-related

opportunistic diseases were recorded. A linear regression model was built in which the number of items reporting wrong dental beliefs was the dependent variable and the remaining variables were independent. Altogether 65.7% were male ( $36.0 \pm 0.87$  y.o.) and 34.3% were female ( $36.11 \pm 1.21$  y.o.) patients. The eight independent variables were significant for the model ( $F_{(8,93)} = 93.20$ ,  $p < 0.05$ ;  $R = 0.80$ ). The estimated parameters were all positive except for CD4 cell counts. The results demonstrate that the DCBS was useful to identify HIV+ patients as a caries and periodontal disease risk group because of their wrong dental beliefs and suggests the need of dental education interventions.

Key words: HIV, dental caries, oral health, health status, health behavior.

## PRECONCEPTOS SOBRE SALUD BUCAL DE PACIENTES VIH+ CON DIFERENTES NECESIDADES DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

### RESUMEN

El propósito de este trabajo fue evaluar la variación del puntaje registrado para las subescalas 1 y 2 de la escala de creencias relativas a la salud bucal (DCBS) en relación a la necesidad de tratamiento odontológico, la progresión clínica de la infección viral, la necesidad de tratamiento médico, la edad y el género de pacientes VIH+. El cuestionario correspondiente a la DCBS se administró aleatoriamente a 102 pacientes VIH+ concurrentes al Hospital Juan A. Fernandez, Buenos Aires, Argentina. Para cada una de las 29 proposiciones de las subescalas 1 y 2 de la DCBS los pacientes indicaron su parecer en una escala tipo Likert de 5 grados que iban desde "completamente en desacuerdo" hasta "completamente de acuerdo". La necesidad de tratamiento odontológico se determinó a través del Índice de Necesidad de Tratamiento de Caries de la Comunidad (INTCC) y del Índice de Necesidad de Tratamiento Periodontal de la Comunidad (INTPC). De la historia clínica médica de cada paciente se recabaron datos correspondientes al recuento de linfocitos T CD4, episodios de candidiasis faringoesofágica, tuberculosis, neumonía y hospitalización a raíz de enfer-

medades oportunistas afines a la infección por el VIH. Se construyó un modelo de regresión lineal tomando como variable dependiente el número de proposiciones que reflejaban creencias erróneas sobre salud bucal mientras que las restantes variables en estudio se tomaron como independientes. El 65.7% de los pacientes en estudio correspondió a pacientes de género masculino ( $36.0 \pm 0.87$  años de edad) y el 34.3% restante a pacientes de género femenino ( $36.11 \pm 1.21$  años de edad). Las ocho variables independientes resultaron significativas para el modelo lineal ( $F_{(8,93)} = 93.20$ ,  $p < 0.05$ ;  $R = 0.80$ ). Los parámetros estimados para el modelo resultaron positivos excepto para el recuento de linfocitos T CD4. Los resultados indican que la DCBS resulta un instrumento útil para identificar a los pacientes VIH+ como un grupo de riesgo de caries y enfermedad periodontal dadas las creencias erróneas sobre salud bucal que poseen y sugieren la necesidad de intervenciones educativas de salud bucal en estos pacientes.

Palabras clave: VIH, caries dental, salud bucal, estado de salud, conducta de salud.