

## IMPACT OF ORAL HEALTH CARE NEEDS ON HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN ADULT HIV+ PATIENTS

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

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

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

### **ABSTRACT**

*The aim of this work was to determine the social impact of oral conditions on health-related quality of life in adult HIV+ patients and create a predictive model. The oral health impact profile questionnaire OHIP-49 was randomly administered to 200 HIV+ adults patients of any age and either sex at the High Risk Patients Dental Care Unit (CLAPAR I), School of Dentistry, University of Buenos Aires. Argentina. For each of the 49 items, participants indicated their responses on a five point Likert-type frequency scale ranging from "never" to "very often". Oral health needs were assessed through the CCITN (Community Caries Index of Treatment Need) and CPITN (Community Periodontal Index of Treatment Need). The Mann-Whitney test was used to compare the OHIP-49 score between male and female respondents. The Kruskal-Wallis test was used to assess score differences among the OHIP-49 domains. Altogether, 50% of the respondents were male and 50% were female, aged  $36.45 \pm 0.70$  years and  $38.03 \pm 0.78$  years respec-*

*tively. The assessment of oral health care needs revealed a great need for treatment. Mean CCITN was  $11.15 \pm 0.35$  and CPITN was  $2.41 \pm 0.12$ . The average total OHIP-49 score (83) revealed a high level of social impact, which was higher for female compared to male respondents ( $Z_{(T)} = 2.08$ ,  $p = 0.037$ ). The domains concerning functional limitation (domain 1), physical pain (domain 2) and psychological discomfort (domain 3) showed higher levels of social impact ( $H = 395.06$ ,  $p < 0.0001$ ). The social impact observed in these domains was higher for female compared to male patients. In the correlation analysis, oral conditions, age, gender and social impact were significantly associated. These results demonstrate that unmet oral health care need impairs the quality of life of HIV+ patients and suggest the need of comprehensive oral health care interventions.*

**Key words:** HIV, oral health, social impact, quality of life, health behavior.

## IMPACTO DE LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES ADULTOS VIH+

### **RESUMEN**

*El propósito de este trabajo fue determinar el impacto social del estado de la salud bucal sobre la calidad de vida de los pacientes VIH+ y establecer un modelo predictivo. El cuestionario correspondiente al perfil del impacto social de la salud bucal, OHIP-49, se administró aleatoriamente a 200 pacientes adultos VIH+ de ambos géneros en la Clínica para la Atención de Pacientes de Alto Riesgo I (CLAPAR I) de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires, Argentina. Los pacientes indicaron su respuesta a cada una de las 49 preguntas del cuestionario en una escala de frecuencia tipo Likert (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre). La necesidad de tratamiento odontológico se determinó haciendo uso del Índice de Necesidad de Tratamiento de Caries (INTC) y del Índice de Necesidad de Tratamiento Periodontal (INTP). La prueba de Mann-Whitney se utilizó para analizar la diferencia del puntaje global del OHIP-49 entre hombres y mujeres. La prueba de Kruskal-Wallis se empleó para evaluar las diferen-*

*cias de los puntajes observados entre los diferentes dominios del OHIP-49. La influencia de la necesidad de tratamiento odontológico, la edad y el género sobre la calidad de vida de los pacientes VIH+ se analizó a través de un modelo de regresión multivariado, donde el puntaje obtenido en el OHIP-49 fue la variable dependiente y la necesidad de tratamiento odontológico, la edad y el género se desempeñaron como variables independientes. El 50% de los pacientes fueron de sexo masculino con una edad promedio de  $36.45 \pm 0.70$  años y el otro 50% correspondió a pacientes de sexo femenino con una edad promedio de  $38.03 \pm 0.78$  años. La evaluación del estado bucodental evidenció una alta necesidad de tratamiento odontológico. El valor medio del INTC fue  $11.15 \pm 0.35$  y el del INTP fue  $2.41 \pm 0.12$ . La media del puntaje registrado en el OHIP-49 (83) reveló un alto nivel de impacto social de las condiciones de salud bucal, siendo dicho impacto mayor en mujeres que en hombres ( $Z_{(T)} = 2.08$ ,  $p = 0.037$ ). Los dominios relativos a la limitación funcional (dominio 1), al dolor físico*

(dominio 2) y al desconfort psicológico (dominio 3) mostraron mayores niveles de impacto social ( $H = 395.06, p < 0.0001$ ). El impacto observado en dichos dominios resultó incluso mayor para el caso de las mujeres. El análisis de correlación reveló que las necesidades de tratamiento odontológico, la edad, el género y el impacto social del componente bucal de la salud se encuentran asociados de manera significativa. Nuestros resul-

tados indican que las necesidades de atención odontológica insatisfechas menoscaban la calidad de vida de los pacientes VIH+ y sugieren la necesidad de brindar atención de salud bucal integral a este grupo de pacientes.

*Palabras clave:* VIH, salud bucal, impacto social, calidad de vida, conducta de salud.