

**Características bibliométricas encontradas en el periodo de 2015-2020 con respecto a la
calidad de vida, y salud bucal del adulto mayor**

Lina María Hurtado Solorzano

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Odontología

Bogotá DC

2020

Características bibliométricas encontradas en el periodo de 2015-2020 con respecto a ii
la calidad de vida, y salud bucal del adulto mayor

Lina María Hurtado Solorzano

Trabajo de grado para obtener el título de
Odontólogo

Asesoras:

Dra. Gretel González Colmenares

Dra. Eugenia Cepeda Cárdenas

Dra. Yeily Thomas Alvarado

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Odontología

Bogotá 2020

NOTA DE ACEPTACIÓN

Este trabajo de grado titulado: Características bibliométricas encontradas en el periodo de tiempo 2015-2020, con respecto a la calidad de vida, y salud bucal del adulto mayor, desarrollado por Lina María Hurtado Solorzano, y ha sido aprobado como requisito parcial para optar al título de: Odontólogo general.

Firma Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Bogotá, D.C Noviembre del 2020

Dedico este proyecto, primeramente, a Dios, por permitirme llegar aquí...

A mi hijo Thomas, que fue mi motor durante todo este camino.

Mis padres Jenny y Rubén, por su esfuerzo y amor incondicional

A mi hermano por impulsarme y ser mi confidente,

Mis abuelos que me han acompañado desde siempre y son mi mayor adoración,

A mis tías Yoly, Yudy y Luz por su apoyo incondicional, a mi primo Mike por que entre todos él siempre estuvo ahí y a todas las personas que en algún momento hicieron parte de

este gran proceso.

Hoy es para mí una gran satisfacción, poderles decir a ellos que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo lo logre.

Agradecimientos

v

La universidad me dio la bienvenida a lo que es la vida en realidad, momentos gratos y no tan gratos, por lo que hoy agradezco inmensamente, pues me formaron como profesional y no solo como eso, también como ser humano, todo lo que he aprendido es invaluable. Gracias infinitas a mis maestros, en especial a aquellos que han sido capaces de enseñar con amor, a ellos nunca los olvidare, a las doctoras Gretel, Yeily y Eugenia por orientarme y acompañarme durante la construcción de este proyecto, a todos mis compañeros que aunque nuestras vidas, tomen caminos diferentes siempre en el corazón quedaran los buenos recuerdos, la complicidad y las carcajadas innumerables.

Por último y al más importante GRACIAS DIOS, porque donde mis fuerzas terminaron, comenzaron las tuyas...

Las directivas de la universidad Antonio Nariño, los jurados calificadores y el cuerpo docente no son responsables por los criterios e ideas expuestas en el presente documento.

Contenido

1. Introducción	¡Error! Marcador no definido.
2. Planteamiento del problema.....	1
3.1 Pregunta de investigación	3
Justificación	4
3. Objetivos	6
3.1 Objetivo general.....	6
3.2 Objetivos específicos	6
4. Marco teórico.....	7
4.1 Bibliometría.....	7
4.2 Leyes bibliométricas	10
4.2.1 Ley de la productividad de los autores	10
4.2.2 Ley de dispersión de la bibliografía científica.....	10
4.2.3 Ley de crecimiento exponencial	11
4.2.4 Ley de obsolescencia de la bibliografía científica	11
4.3 Calidad de vida.....	11
4.3.1 Componentes en la calidad de vida.....	13
4.3.2 Medición de la calidad de vida	14
4.3.2 Calidad de vida, adulto mayor y salud bucal	15
4.4 Adulto mayor	17
5. Metodología	20
5.1 Tipo de estudio: estudio bibliométrico, retrospectivo y descriptivo, con enfoque cuantitativo.....	20
5.2 Fuentes:	20
5.6 Criterios de Selección:	20
5.7 Período de estudio.....	21
Artículos originales que han sido publicados en el periodo de 2015 a 2020, contando con la información disponible en la web	21
5.8 Indicadores bibliométricos empleados.....	21
5.9 Procedimiento.....	21
6. Resultados	23
7. Discusión.....	39
Conclusiones.....	43
Recomendaciones	44
Bibliografía	45
.....	¡Error! Marcador no definido.

Introducción: La salud oral presenta una gran influencia dentro del estado de salud general de un adulto mayor, ya que dentro de esta etapa se está más susceptible a desarrollar un sin número de alteraciones que pueden llegar a impedir el desarrollo de actividades dentro de la cotidianidad. El estado general del adulto mayor hoy en día toma una gran importancia a nivel mundial, convirtiéndose en un problema de salud pública.

Objetivos: utilizar indicadores bibliometricos para el análisis de publicaciones, en la base de datos Scopus, sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adultos mayores, en el periodo comprendido entre 2015 y 2020.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión bibliométrica sobre publicaciones en la base de datos Scopus, en la Web desde el año 2015 hasta la fecha, tomando los 112 artículos resultantes y evaluando los indicadores bibliométrico de donde se extrajeron de los artículos los datos: nombre del primer autor, institución y país de origen, número de autores, nombre y factor de impacto de la revista, año de publicación, número de citas, promedio de citas de cada artículo desde su publicación, y palabras clave. Se realizó una estadística descriptiva con el fin de obtener promedios y frecuencias.

Resultados: en los indicadores bibliométricos se identificó que el crecimiento de las publicaciones es gradual y va en aumento. Así mismo, que en términos de país, Japón es el más productivo en el tema, junto con sus instituciones, en la clasificación de los 10 primeros autores se identificó a los primeros 7 con 3 publicaciones cada uno, encabezando la lista el autor Ayai, Yasumichi en los indicadores de colaboración autoral fue evidente

que la mayoría de las publicaciones son producidas por diferentes autores, resultado del ix compromiso por colaborar de las diferentes instituciones.

Conclusión: en el presente análisis bibliométrico, de la producción académica a nivel mundial con relación a calidad de vida, salud oral y adulto mayor, para el periodo 2015-2020, obtenida por medio de la base de datos Scopus de la Web, se concluye que existe un número significativo de artículos disponibles y al servicio de los investigadores. Así mismo, que el aumento de las publicaciones es constante pero que los estudios bibliométricos previos a las investigaciones no son comunes, así que se pretende que la implementación de bibliometrias se vuelva de uso cotidiano en estudios futuros.

Palabras clave: adulto mayor, calidad de vida, salud oral

Introduction: Oral health has a great influence on the general health of an elderly adult, since within this stage they are more susceptible to developing a number of alterations that can prevent the development of activities within daily life. The general state of the elderly today takes on great importance worldwide, becoming a public health problem.

Objectives: To use bibliometric indicators for the analysis of publications, in the Scopus database, on the quality of life related to oral health of the elderly, in the period between 2015 and 2020.

Materials and methods: A bibliometric review was carried out on publications in the Scopus database, on the Web from 2015 to date, taking the 112 resulting articles and evaluating the bibliometric indicators from which the data were extracted from the articles: name of the first author, institution and country of origin of the first author, number of authors, name and impact factor of the journal, year of publication, number of citations, average of citations of each article since its publication, and keywords.

Descriptive statistics were carried out in order to obtain averages and frequencies.

Results: In the bibliometric indicators it was identified that the growth of publications is gradual and increasing, as well as in terms of country, Japan is the most productive on the subject, along with its institutions, in the ranking of the first 10 The first 7 authors were identified with 3 publications each, heading the list the author Ayai,

Yasumichi in the indicators of author collaboration it was evident that most of the publications are produced by different authors, as a result of the commitment to collaborate of the different institutions . **Conclusions:** In the present bibliometric analysis, of the academic production worldwide in relation to quality of life, oral health and the elderly, for the period 2015-2020, obtained through the Scopus database on the Web, allows us conclude that there is a significant number of articles available and at the service of researchers, likewise that the increase in publications is constant but that bibliometric studies prior to research are not common, so it is intended that the implementation of bibliometrics becomes for everyday use in future studies.

Key words: Elderly, quality of life, oral health

Introducción

La calidad de vida se entiende como el conjunto de factores tanto intrínsecos como extrínsecos en donde la salud oral y la salud en general juegan un papel indispensable, esta calidad de vida se vuelve más compleja durante la etapa que experimenta el adulto mayor, donde es más susceptible a todos los cambios.

En el presente estudio se busca por medio de indicadores bibliométricos obtener datos estadísticos, y cuantitativos sobre la producción científica desarrollada en base al tema de calidad de vida, adulto mayor y salud oral dentro de un periodo de tiempo comprendido desde el año 2015 hasta la fecha actual 2020, comprendiendo la bibliometria como un mecanismo de gran importancia en el momento de llevar a cabo el análisis de la información previa que se busca obtener.

La salud oral presenta una gran influencia dentro del estado de salud general de un adulto mayor, siendo en esta etapa más susceptible a desarrollar un sin número de alteraciones que pueden llegar a impedir el desarrollo de actividades dentro de la cotidianidad, ambos conceptos en conjunto tanto el de salud oral como el de salud en general, son los que definen el nivel de calidad de vida de una persona. *(Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)*

La preocupación por la situación de los adultos mayores hoy en día, forma parte de un amplio proceso de toma de conciencia a nivel mundial en lo referente a factores intrínsecos y extrínsecos como lo son los económicos, sociales, políticos y culturales dentro del envejecimiento de las sociedades. *(Sánchez Murguiondo, Román Velásquez, Dávila Mendoza, & Pedraza, 2011)*

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define “la salud oral como la base fundamental para gozar de una buena salud general y una buena calidad de vida, en donde no haya presencia de dolor oro facial, cáncer de boca, o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes, u otras enfermedades o trastornos que limiten la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, en donde se incluye el completo bienestar psicológico”. *(Organizacion Mundial de la Salud , 2019)*

Así mismo, la calidad de vida en general de una persona, está dada como un conjunto entre factores objetivos y subjetivos, donde los factores objetivos comprenden las condiciones externas de cada individuo, bien sean económicas, socio-políticas, culturales y

ambientales, facilitando o no el pleno desarrollo del ser humano y su personalidad y los factores subjetivos están dados por la valoración que el sujeto hace de sí mismo. (Sánchez Murguiondo, Román Velásquez, Dávila Mendoza, & Pedraza, 2011)

En este concepto la autopercepción juega un papel significativo, ya que es capaz de proporcionar una apreciación de uno mismo ante su estado físico y psicosocial actual, y durante este proceso, es posible que el sujeto logre evaluarse con aceptación o rechazo dependiendo el caso. (Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)

Los estudios sobre calidad de vida con respecto a salud oral en la población del adulto mayor, son muchos en donde se halla una íntima relacionan entre la influencia de la salud bucal y la calidad de vida en general, Monge en sus hallazgos confirmados, reportó que a nivel mundial las mujeres presentan una mayor expectativa de vida que el hombre, esto basado en la poca participación de la mujer en la sociedad, específicamente en el campo laboral. (Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)

Este estudio tiene gran importancia, ya que mediante el empleo de indicadores bibliometricos, va a ser posible examinar retrospectivamente cual ha sido el impacto de los avances científicos desarrollados sobre, calidad de vida y salud oral en el adulto mayor, evaluando el potencial que han tenido dichas investigaciones. (Juárez-Rolando, 2016)

De ahí podemos deducir que un estudio bibliométrico, se basa en la aplicación de las matemáticas y métodos estadísticos, en la observación de investigaciones previas sobre un tema particular, considerando elementos tales como autores, título de la publicación, tipo de documento, idioma, resumen y palabras claves o descriptores, que utilizados como

herramientas van a permitir medir el estado de las publicaciones a nivel general y la evolución que han tenido a lo largo de este periodo de tiempo. (Peña, 2012)

3

2.1 Pregunta de investigación

¿Cuáles son las características bibliométricas encontradas en las publicaciones de la base de datos Scopus de la Web, frente al tema de calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor en el periodo de 2015 al 2020?

Este estudio es desarrollado dentro de la línea de investigación en promoción y prevención de la salud oral, y será de gran utilidad para proyectos futuros, ya que tiene como objetivo principal, medir mediante el análisis de indicadores bibliométricos, en publicaciones encontradas en la base de datos Scopus, basados en salud dental y calidad de vida en adultos mayores, dentro de un periodo de tiempo comprendido entre los años 2015 a 2020, proporcionar resultados significativos sobre los tipos de investigaciones que han sido realizadas y publicadas sobre el tema, y a su vez contribuir en el desarrollo de estrategias para la obtención de información. *(Castro-Rodríguez, 2018)*

Con la exploración de los indicadores bibliométricos que se encuentran relacionados con las publicaciones encontradas, será posible sentar bases sólidas sobre el desarrollo de la investigación más adelante, tras desarrollarse el presente análisis, los resultados que se obtengan deben incentivar a la comunidad educativa a realizar estudios bibliométricos para mejorar el desarrollo de las mismas investigaciones, hasta se podría llegar a afirmar que sería conveniente antes de realizar cualquier estudio investigativo sobre un tema particular realizar un estudio bibliométrico previo sobre la información que se piensa obtener.

(Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)

Por medio de los estudios bibliométricos en investigación, es posible profundizar sobre la producción de los autores, y sus nuevas ideas, la difusión y el impacto que han tenido las publicaciones y las colaboraciones hechas entre regiones con cuidados de salud similares, generando cambios en la actividad investigativa. *(Peña, 2012)*

Sin duda alguna realizar un análisis bibliométrico dentro del desarrollo de una investigación, se ha convertido en una verdadera herramienta para calificar la calidad del proceso generando conocimiento y su impacto en el entorno, La abundante información científica producida en los últimos años, asociada a las nuevas formas de comunicación, ha llevado a la comunidad de investigadores a implementar el uso de la bibliometría. (*Orjuela, 2010*)

4. Objetivos

6

4.1 Objetivo general

Utilizar indicadores bibliométricos para el análisis de publicaciones, en la base de datos Scopus, sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adultos mayores, en el periodo comprendido entre 2015 y 2020.

4.2 Objetivos específicos

Establecer los indicadores de productividad realizados por año, desde 2015 hasta la fecha.

Identificar los índices de colaboración e institucionalidad

Evaluar el factor de impacto que presentan las publicaciones a partir de las citas realizadas.

5. Marco Teórico

5.1 Bibliometría

La bibliometría es una rama de la cuantificación, que se encarga de analizar cuantitativa y estadísticamente la literatura académica, y sus cambios en el tiempo, evaluando así el impacto en el entorno investigativo, por medio de un conjunto de métodos estadísticos que facilitan la toma de decisiones acerca de las fuentes de información a las cuales deben recurrir los profesionales, estudiantes y el público en general. (Juárez-Rolando, 2016)

Según Suarez, la bibliometría permite confrontar y pronosticar las tendencias del crecimiento de la producción, observar y analizar las redes de investigación, así como medir la utilidad de ésta para los investigadores, la comunidad internacional, en especial la Organización para la cooperación y el desarrollo económico, y la UNESCO, han desarrollado tres manuales que se encargan de recolectar las metodologías para llegar a elaborar indicadores bibliométricos en las diferentes ciencias. (Ramirez, 2018)

Los estudios bibliométricos tienen como objetivo evaluar el surgimiento y desarrollo de actividades propias del conocimiento dentro de la investigación, conocer la actividad científica de sus investigadores e instituciones. Rubio (2004) establece la bibliometría como un estudio métrico bajo dos perspectivas: una descriptiva tratándose de aspectos puramente cuantitativos, y otra evaluativa que complementa la primera con estudios de evaluación de la actividad científica mediante la aplicación de técnicas estadísticas y programas informáticos más complejos. (Porta, 2016)

Los indicadores bibliométricos se pueden clasificar principalmente en dos grupos; 8 indicadores de actividad y de impacto, los primeros visualizan el estudio real de los hechos, lo que la ciencia ha encontrado, números, distribución de publicaciones, productividad, dispersión, colaboraciones, tiempo desde su desarrollo, y los segundos nos muestran la evaluación de documentos citados y el factor de impacto que han tenido, los primeros se muestran en la tabla 1 (*Porta, 2016*)

TABLA 1.

<i>INDICADORES</i>	<i>CARACTERISTICAS</i>
Indicadores personales	Edad de los Investigadores Sexo de los Investigadores Antecedentes personales
Indicadores de productividad	Índice de productividad personal Índice de colaboración Índice de multiautoría Índice institucionalidad Índice de Transitoriedad
Indicadores de citación	Índice de antigüedad/obsolescencia Factor de impacto de las revistas Índice de inmediatez Índice de actualidad temática Índice de aislamiento Índice de autocitación Coeficiente general de citación
Indicadores de contenido	Temáticos o textuales Descriptores
Indicadores metodológicos	Paradigma adoptado Teoría desde o para la que se trabaja Diseños específicos utilizados Riesgos muestrales Técnicas de análisis

Por medio del índice de colaboración podemos analizar las relaciones que han existido entre los productores y que han finalizado con la publicación conjunta de resultados científicos, es decir en los datos de autoría. (*Escorcia, 2008*)

En los indicadores de institucionalidad se pretende evaluar cada institución en cuanto⁹ a la producción documental, ya que cada uno de los autores que desarrolla un tema investigativo está vinculado a algún organismo u organización. (Escorcia, 2008)

Por otro lado, se encuentran los indicadores de productividad, capaces de aportar información carácter cuantitativo, ya que proporcionan información sobre la cantidad de trabajos realizados por año bien sea por un periodo de tiempo individual o un periodo más largo. (Escorcia, 2008)

En último el factor de impacto (FI) es el grupo de indicadores más utilizado en la actualidad, pero este es medido básicamente por la popularidad que ha obtenido la publicación, mas no de su contenido neto y de su calidad, por tanto a futuro lo que se busca lograr, es una combinación de los dos grupos de indicadores para lograr un buen juicio sobre el tema. (Castro-Rodríguez, 2018)

Los indicadores empleados en los estudios bibliométricos son de gran significado dentro de la investigación, ya que cada estudio utiliza una serie de indicadores particulares y su elección radica en la importancia de tener medida la calidad y el impacto que se quiere lograr de la investigación final, estos proporcionan información cuantitativa y objetiva sobre los resultados el proceso de investigación, su volumen, evolución, visibilidad, estructura entre otros. (Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)

En este caso particular se van a emplear unos indicadores de actividad específicos tales como, indicador de colaboración, indicador de institucionalidad, indicador de productividad por año y por un periodo determinado y por último el factor de impacto medido por medio de las citas realizadas por publicación. (Escorcia, 2008)

Hasta ahora es posible afirmar que uno de los mejores instrumentos para medir la producción científica son los indicadores bibliométricos, capaces de permitir, el manejo,

clasificación, análisis e impacto causado por un trabajo científico cualquiera a grandes volúmenes de publicaciones, según (Terrada y López Piñero, 1991)“La función de los indicadores no puede limitarse a acumular datos estadísticos. Hay que integrarlos para conseguir explicaciones cada vez más sólidas relacionadas con la ciencia, en general, y en sus aspectos concretos” (Jorge2, 2012)

Por medio del análisis de los indicadores bibliometricos dentro de un estudio es posible obtener resultados sobre, el crecimiento de cualquier campo de la ciencia, la evolución cronológica de la productividad científica según el año de publicación de los documentos, productividad de los autores e instituciones, medida por el número de sus trabajos, y como ultimo la colaboración entre científicos e instituciones, dada por el número de autores por trabajo o centros de investigación que colaboran entre sí.

5.2 Leyes bibliometricas

Para desarrollar estudios bibliometricos es fundamental basarse en comportamientos estadísticos regulares, que son alcanzados mediante la formulación de leyes bibliometricas, descritas a continuación. (Ardanuy, 2012)

5.2.1 Ley de la productividad de los autores

Esta ley consiste en la relación cuantitativa entre los autores y las contribuciones producidas en un campo dado a lo largo de un periodo de tiempo, originalmente propuesta por Lotka en 1926 como una ley de cuadrado inverso expresada en la actualidad de manera generalizada. (Ardanuy, 2012)

5.2.2 Ley de dispersión de la bibliografía científica

Esta ley fue desarrollada en 1934 por Bradford quien publicó un artículo describiendo sobre la concentración de la investigación, en donde era evidente que no todas las

publicaciones son igual de consultadas, y esto es medido por medio del volumen de acceso a los documentos o a partir de las citas que cada uno recibe. (Ardanuy, 2012) 11

5.2.3 Ley de crecimiento exponencial

En el año de 1956 Derek j, confirmo que el crecimiento de la información científica era exponencial y era producida de manera rápida tanto que cada 10 a 15 años la información es duplicada aunque eso depende de cada área en particular. (Ardanuy, 2012)

5.2.4 Ley de obsolescencia de la bibliografía científica

Esta ley también fue elaborada y descrita por Price, afirmando que la información pierde actualidad rápidamente, claro está dependiendo de la disciplina que se observe he ahí la importancia de realizar estudios bibliometricos para evaluar la información que se extrae. (Ardanuy, 2012)

5.3 Calidad de vida

El concepto de calidad de vida CV, surge después de la Segunda Guerra Mundial, en los Estados Unidos, como una propuesta de un grupo de investigadores que se interesaron por conocer la percepción de las personas, sobre si consideraban que llevaban una vida buena, que influencia tenía el estado económico y si esto les brindaba algún tipo de seguridad. (Marcial Romero, 2016)

La CV, surge una gran expansión alrededor de los años ochenta, donde obtuvo una gran significancia a la hora de diseñar políticas, programas y proyectos sociales,

que incluyen lo sanitario y ambiental, y su objetivo consiste básicamente en la mejora ¹² de la calidad de vida, según (Moscoso y Moyano, 2009; Moreno y Ximénez, 1996). Se afirma que el concepto de calidad de vida, involucra tres ramas de la ciencia, economía, medicina y ciencias sociales. (*Marcial Romero, 2016*)

Al inicio de las investigaciones el término de calidad de vida, era empleado a nivel macro, abarcando el ámbito económico, luego al pasar el tiempo fue adquiriendo mayor importancia siendo implementado en programas sociales, de lo cual surgió la necesidad de involucrar indicadores que permitan medir la calidad de vida de las personas, pero luego se dieron cuenta que estos indicadores no proporcionaban datos sobre el estado emocional del individuo, y que esto cumplía un papel indispensable dentro de la CV. (*Marcial Romero, 2016*)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina la calidad de vida como “la percepción que cada individuo tiene de su posición en la vida en el contexto del sistema cultural y de valores en el que vive, en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones”. En esta definición es posible evidenciar la calidad de vida como un conjunto de factores netamente subjetivos. (*Organizacion Mundial de la Salud , 2019*)

Según la revisión bibliográfica la calidad de vida está compuesta por una serie de factores conceptuales, las condiciones de vida de una persona, la satisfacción experimentada por la persona en dichas condiciones de vida, la combinación de componentes objetivos y subjetivos, determinan el nivel de calidad de vida que tiene cada uno. (*Alzate-Urrea S, 2015*)

De este modo la calidad de vida general que presenta una persona, está dada 13 básicamente por las condiciones de vida que experimenta, acompañadas por la satisfacción que siente, y para poder identificarlas se ha implementado el uso de medios estadísticos como por ejemplo escalas de valores, aspiraciones y expectativas personales (*Porta, 2016*)

Siendo así, la calidad de vida está dada por la experiencia de la vida que tiene cada sujeto no como un acto de razón sino más bien como un sentimiento, siendo así es de saber que a medida que aumenta la edad, la calidad de vida está determinada por la capacidad para mantener la autonomía de sus actos, teniendo pleno control, y el hecho de poder afrontar y tomar decisiones, ser independiente desempeñando las funciones propias de la vida diaria sin requerir algún tipo de ayuda. (*Cardona, Estrada, & Byron Agudelo, 2008*)

5.3.1 Componentes en la calidad de vida

Tras la evolución que ha tenido el término de calidad de vida, a lo largo del tiempo fue importante darle un carácter multidimensional al concepto, en donde se incorporaran los componentes tanto objetivos como subjetivos, desarrollando un análisis que realiza el mismo individuo sobre su estado de bienestar. (*Marcial Romero, 2016*)

Entre los componente objetivos encontramos, el bienestar material, un estado de salud favorable, y las relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad, con respecto a los componentes subjetivos se tienen, la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud percibida por el mismo.

Este último componente, tiene un enfoque en el área psicológica y

14

sociológica, que se origina desde la psicología positiva, ciencia que estudia el funcionamiento humano desde esta perspectiva, pero en los últimos tiempos se ha descrito que no solo se debe tener en cuenta el autoanálisis que realice la persona, sino que también es necesario el uso de parámetros de medición general. (Marcial Romero, 2016)

Por lo anterior, en el año de 1998, se estableció la necesidad de tomar por separado estos dos componentes, objetivos y subjetivos considerando el concepto de bienestar como un vehículo para poder entender a las personas, sus sentimientos, emociones, motivaciones, pensamientos etc., ya que se encuentra más restringido y por ende es mucho más fácil de entender, así la calidad de vida es conocida más fácilmente por el bienestar del ser humano. (Marcial Romero, 2016)

5.3.2 Medición de la calidad de vida

Debido a la necesidad de entender la calidad de vida desde un aspecto multidimensional que abarque todos los componentes necesarios para su identificación. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico OCDE, elaboro un índice capaz de medir la calidad de vida de las personas y permitir la comparación entre países, por medio de 11 parámetros descritos a continuación:

- 1) Vivienda, gastos en vivienda, vivienda con instalaciones básicas y habitaciones por persona
- 2) Ingresos, ingreso familiar disponible y patrimonio financiero familiar

- 3) Empleo, seguridad en el empleo, ingresos personales, tasa de empleo a largo plazo y tasa de empleo 15
- 4) Comunidad, calidad del apoyo social
- 5) Educación, años de educación
- 6) Medio ambiente, Calidad del agua
- 7) Compromiso cívico, consulta ciudadana y participación electoral
- 8) Salud, salud según informan las personas y esperanza de vida
- 9) Satisfacción, satisfacción ante la vida
- 10) Seguridad, tasa de homicidios y tasa de asaltos
- 11) Balance vida-trabajo, tiempo destinado al ocio y al cuidado personal

En los últimos años, la perspectiva de la calidad de vida se ha medido registrando los elementos objetivos, ingreso económico, salud, trabajo y elementos subjetivos desde la misma persona, valorando su opinión en cuanto a que tan bien vive y cómo describe su vida, hay estudios capaces de afirmar que cuando aumenta el Producto Interno Bruto (PIB) de un territorio, la felicidad de los ciudadanos aumenta proporcionalmente, pero en otros se afirma que solo se fundamenta en la satisfacción de las necesidades básicas. (Marcial Romero, 2016)

5.3.2 Calidad de vida, adulto mayor y salud bucal

La población de adultos mayores va en aparente crecimiento en los últimos años, y de hecho se espera un crecimiento mayor, pues según la OMS, en el año 2000 hasta 600 millones de personas mayores de 60 años, que representan el 10% de la población

total, ya sobrepasa el 20%, crecimiento que es debido a los avances de la ciencia, la medicina, la higiene y nutrición y el estilo de vida adecuado. 16

En diferentes estudios ha sido comprobado que los adultos mayores, enfrentan problemas en actividades funcionales como lo es masticar, en donde pueden llegar a experimentar dolor, y dificultad para comer y así mismo presentar dificultad a la hora de relacionarse con las demás personas, por las alteraciones que presenta en la boca, esta situación afecta su satisfacción y su calidad de vida de forma evidente. (Shyrley Díaz Cárdenasa, 2012)

Según esto, la calidad de vida del adulto mayor, es el resultado de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana, la vivienda, el vestuario, la alimentación, educación y libertades humanas, son las encargadas de contribuir de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar. (Vera, 2007)

Todo esto sin dejar a un lado el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial que se encuentran en cambio constante, dadas de forma individual y diferentes en cada uno, pero influenciadas por alteraciones en la salud física y emocional, como fallas en la memoria y temores que aparecen, al abandono, la muerte, la dependencia o invalidez. (Vera, 2007)

En cuanto a los anterior Krzeimen, (2001), afirma que también la calidad de vida del adulto mayor, se da en medida a que el individuo logre un reconocimiento frente a las relaciones sociales significativas, ya que esta etapa de su vida, puede ser vivida de

manera prolongada y continua como proceso vital, o por otro lado será vivida como 17 una fase en decadencia funcional y aislamiento social. (Vera, 2007)

De esta manera, la calidad de vida relacionada con la salud está definida como un subconjunto dentro de la misma, representando así sentimientos, actitudes o capacidades de experiencias satisfactorias en una etapa de la vida tan importante como lo es la vejez, que se ve alterada por alteraciones patológicas en relación con el estado de salud. (Melguizo-Herrera, 2015)

Siendo así, tener en cuenta los factores que influyen en la percepción de la calidad de vida y la salud en los adultos mayores, podría permitirles a los encargados de las políticas públicas, aprovechar de los recursos disponibles de la manera correcta, desarrollando planes y programas que proporcionen cuidados para suplir con las necesidades y expectativas del adulto mayor. (Melguizo-Herrera, 2015)

Existen una serie de factores asociados al nivel de calidad de vida y salud en los adultos mayores, tener mayor edad, convivir fuera del núcleo familiar, morbilidades presentes, medicamentos que consuman, capacidad funcional, genero, actividad física, estado emocional, ingresos, nivel educativo, servicio de salud, recreación, interacción con la sociedad, estabilidad espiritual, estado civil, autonomía y hasta si su residencia es en medio urbano o no. (Melguizo-Herrera, 2015)

5.4 Adulto mayor

El termino adulto mayor, se ha descrito como una etapa al final de la vida, proceso conocido comúnmente como envejecimiento en donde se producen una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales, y bioquímicas, origen del paso

del tiempo sobre los seres vivos. Esta etapa se caracteriza por la pérdida progresiva 18 del organismo a recibir todos los cambios. (Cardona, Estrada, & Byron Agudelo, 2008)

Este es un proceso dinámico que se inicia en el momento del nacimiento y es desarrollado por lo largo de la vida, los cambios que se observan al envejecer no son netamente de carácter físico y funcional si no son una interacción entre factores psicosociales, y no exclusivamente biológicos. (Cardona, Estrada, & Byron Agudelo, 2008)

Tanta es la importancia que en algunos países se han desarrollado organizaciones en pro del adulto mayor, como lo es la Asamblea Mundial de envejecimiento, celebrada en Viena 1982, en donde se estableció que la edad para entrar en esta etapa comprende desde los 60 años en adelante, pero este tema se encuentra en una constante discusión ya que es conocido que no todas las personas tienen un proceso evolutivo igual, y por ende envejecen de la misma manera. (Janet Villafuerte ReinanteI, 2017).

Siendo así es posible afirmar que la edad cronológica puede no ser más que un criterio útil pero no exacto, pues el tiempo de envejecimiento es una característica propia y diferente de cada persona, dado el creciente aumento del envejecimiento de la población, la medicina internacionalmente tiene por obligación el impulso de estrategias públicas para mejorar el bienestar del adulto mayor. (Janet Villafuerte ReinanteI, 2017)

Sin lugar a dudas todo este aumento poblacional, demandara nuevas preguntas y posibles soluciones relacionados con estos, y su afectación de carácter; social,

económico, educacional, sanitaria, medioambiental, recreativo y generacional, entre 19
otros campos de gran importancia. (Janet Villafuerte ReinanteI, 2017)

De tal manera, es importante que las ciudades se preocupen y prioricen las
necesidades de los que más han vivido, así será posible lidiar con el creciente número
de población en etapa de envejecimiento, ganando una cultura gerontológica, con
conciencia que permita planificar un futuro donde los entornos urbanos sean lo
suficientemente amigables para este tipo de personas, que necesitan poder disfrutar de
una vejez sana y saludable. (Janet Villafuerte ReinanteI, 2017)

6. Metodología

6.1 Tipo de estudio: estudio bibliométrico, retrospectivo y descriptivo, con enfoque cuantitativo

6.2 Fuentes: Se realizó una revisión bibliométrica sobre publicaciones en la base de datos Scopus, en la Web desde el año 2015 hasta la fecha.

(<https://ezproxy.uan.edu.co:2063/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=>)de la cual se toma la siguiente información “Scopus es una base de datos bibliográfica iniciada en 2004, de resúmenes y citas de artículos de revistas científicas. Contiene, aparte de artículos, más de 3.700 revistas indexadas de Gold Open Access, más de 210.000 libros y más de 8 millones de actas de congresos, más de 8 millones de documentos en open Access, también incluye “Articles in Press” de más de 5.500 títulos, y cubre 40 idiomas ”.

6.3 Términos de búsqueda: se utilizaron los siguientes términos de búsqueda Adulto mayor, calidad de vida, salud oral

6.5 Palabras clave: adulto mayor, calidad de vida, salud oral

6.5 Algoritmo de búsqueda: Oral health-related quality of life AND geriatric, con un total de 112 artículos

6.6 Criterios de Selección:

- Criterios de inclusión: estudio bibliométrico de artículos que contuvieran el tema de salud oral, calidad de vida y adulto mayor.

- Criterios de exclusión: Todos los artículos que hablaban de adulto mayor y 21 calidad de vida pero no en el contexto de salud oral.

6.7 Período de Estudio

Artículos originales que han sido publicados en el periodo de 2015 a 2020, contando con la información disponible en la web

6.8 Indicadores bibliometricos empleados

6.8.1 Número de publicaciones acumuladas por año sobre calidad de vida, adulto mayor y salud oral

6.8.2 Diez autores principales por número de publicaciones sobre el tema

6.8.3 Red de cooperación entre autores

6.8.4 Distribución de las 10 revistas científicas con más publicaciones sobre el tema

6.8.5 Distribución de publicaciones por país

6.8.6 Las 10 instituciones más productivas con publicaciones

6.8.7 Las 10 publicaciones más citadas en relación con el tema Análisis de citas conjuntas entre artículos muy referenciados

6.9 Procedimiento

Se realizó una recopilación de las publicaciones existentes sobre el tema de calidad de vida, adulto mayor, desde 2015 hasta la fecha, en la base de datos de la Web, Scopus por medio de indicadores bibliometricos.

Se identificaron un total de 112 publicaciones relacionadas con el algoritmo de búsqueda, a partir del año 2015 a 2020, en donde se evidencia un aumentado significativamente por año. 22

Con esto se exportó una base de datos en Excel recolectando toda la información y se empezó a construir cada indicador bibliometrico estableciendo tablas y figuras de resultados por medio del programa **VosViewer**

6.10 Aspectos ético-legales

Resolución número 8430 de 1993, del ministerio de salud, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

- ✓ En esta investigación se tendrán en cuenta los siguientes artículos:

Artículo 11. Este estudio se clasifica en la categoría de *investigación sin riesgo*:

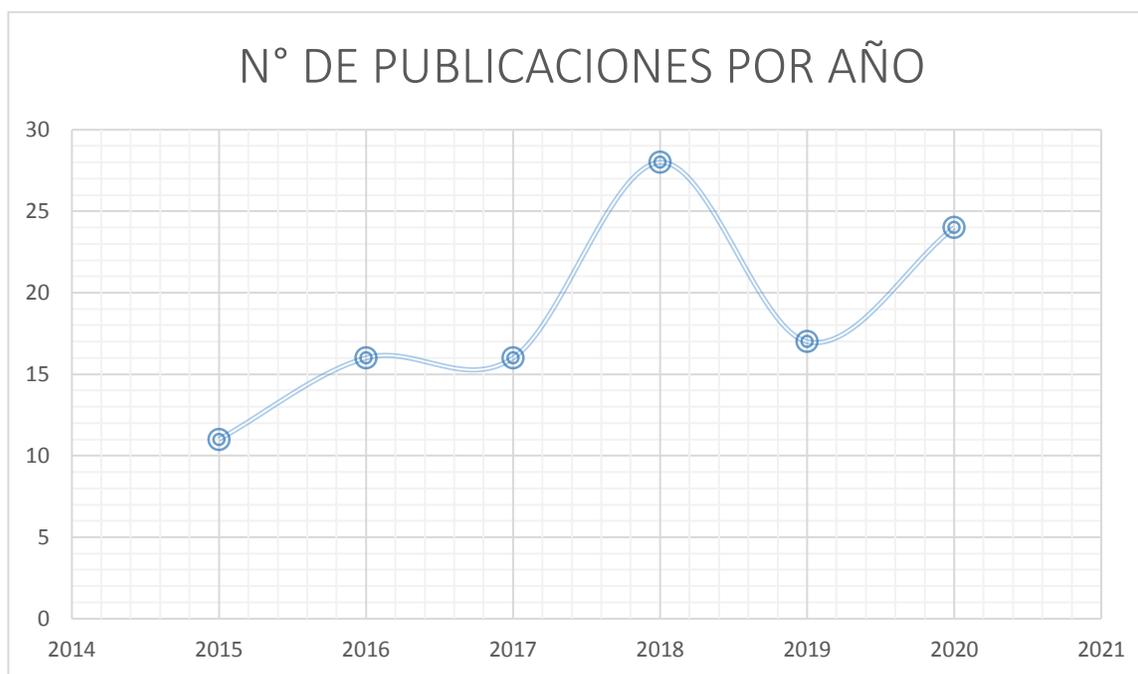
Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

7. Resultados

Descripción de la fuente: Se revisaron un total de 112 artículos, sobre el tema calidad de vida, salud oral y adulto mayor, filtrados a partir del año 2015 a 2020, de la base de datos de Scopus en la Web, identificando los indicadores bibliometricos por medio de la siguiente manera.

7.1 Índice medido por número de publicaciones acumuladas por año

Figura 1. Número de publicaciones sobre salud oral y calidad de vida en el adulto mayor 2015-2020



Fuente: Elaboración propia

En la figura 1, es posible identificar el número de publicaciones acumuladas 24 desde el año 2015 hasta el año en curso 2020, evidenciando un aumento significativo año tras año, la producción de artículos durante los años 2015 a 2017 se mantuvo de 5 a 6 artículos más, pero en el año 2018 está productividad crece notablemente con un aumento de más de 10 publicaciones , en el año 2019 se produjo una desaceleración llegando maso menos a la producción de 17 artículos en total sobre el tema, para finalmente en 2020 año actual ver un aumento en la producción de 16 a 24 artículos.

Estos resultados muestran que el incremento anual de publicaciones en este campo es variable y coinciden con otras investigaciones basadas en el índice de producción, que muestran claramente cambios de ritmo similares, pero manteniendo la tendencia creciente en número de publicaciones por año.

7.2 Índice por los diez autores principales en número de publicaciones sobre el tema.

Tabla 1. Diez autores principales por número de publicaciones sobre salud oral, calidad de vida y adulto mayor, 2015-2020

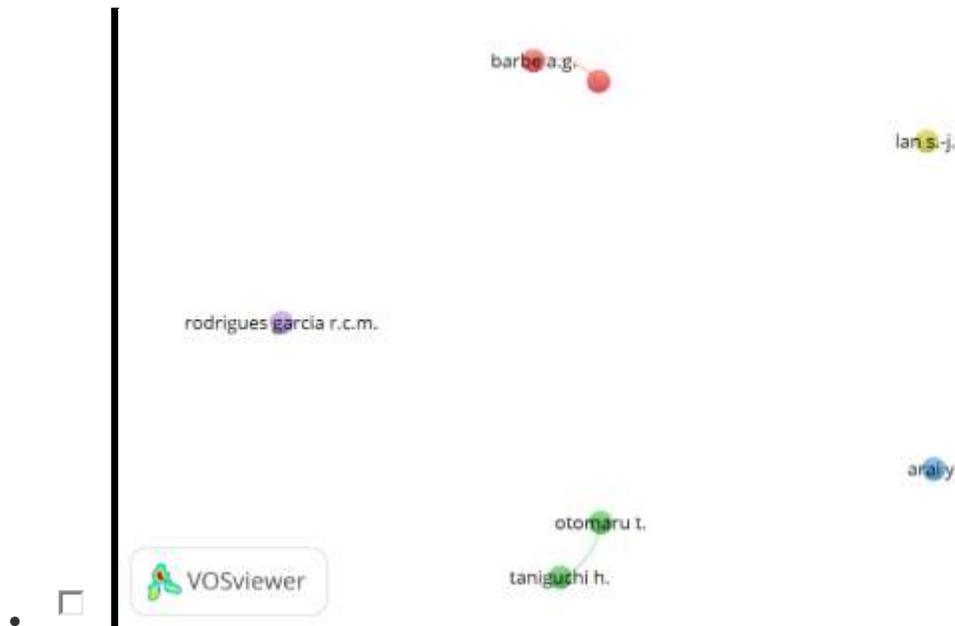
Posición	Autor	País del autor	Numero de publicaciones	Citas promedio por publicación	Numero de publicación como autor principal
1	Arai, Yasumichi	Japón	3	6	0
2	Barbe, Ana Greta	Alemania	3	10	2

3	Lan, Shaohuan	China	3	9	0
4	Noack, Michael	Alemania	3	1	0
	Johannes				
5	Otomaru, Takafumi	Japón	3	3	0
6	Rodrigues Garcia,	Brasil	3	3	0
	RCM				
7	Taniguchi, Hisashi	Japón	3	3	0
8	Aimaijiang, Yiliyaer	Japón	2	5	1
9	Batise, Cindy	Francia	2	3	1
10	Bessadet, Marion	Francia	2	3	0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se muestran los 10 autores que presentan la productividad más significativa sobre el tema de calidad de vida, salud oral y adulto mayor, entre ellos Arai, Y, de Japón con un total de 3 publicaciones, el mismo número que los 7 primeros autores, seguido se presenta Aimaijiang, Y, también de Japón, y Batische, C y Bessadet, M, autores pertenecientes a Francia con 2 publicaciones. El promedio de citas por número de artículo varía de 6 a 3 con Barbe, A, como autor principal de publicaciones sobre el tema, pero siete de los autores no aparecen en las publicaciones como autores principales, mientras que los 3 que aparecen como autor principal no tienen mucha aparición va entre 2 a 1, también es posible identificar que existen autores con aparición principal dentro de la publicación, que no encabezan listas de contribución.

Figura 2. Red de cooperación de autores sobre calidad de vida, salud oral y adulto mayor, 2015-2020



En la figura 2, se muestran resultados sobre las relaciones entre autores, representadas por la proximidad de los nodos y los bordes de conexión, el tamaño de los nodos representa el número de publicaciones en este caso no son más de 3 y las líneas indican publicaciones colaborativas. Los colores representan grupos de colaboración, observando la formación de comunidades por frecuencia en campos dentro del tema de salud oral, calidad de vida y adulto mayor, la red muestra 6 grupos de colaboración de 153 autores, los principales autores de esta red son Barbe, A,G, Otomaru, T y Taniguchi, H. Estos mapas son una buena representación en términos de cooperación. Sin embargo, tienen limitaciones con posibles sesgos que pueden ser controlados por medio de la identificación del autor.

7.4 Índice de distribución de las 10 revistas científicas con más publicaciones

sobre el tema.

<i>Posición</i>	<i>País de la revista</i>	<i>Título de la revista</i>	<i>N de publicación</i>	<i>Factor de impacto</i>	<i>Tema de la revista</i>
1	Reino Unido	Gerontology	20	108	Bioquímica, Genética y Biología Molecular Envejecimiento
2	Dinamarca	Community Dentistry And Oral Epidemiology	10	96	Odontología Miscelánea
3	Reino Unido	Journal Of Oral Rehabilitation	7	89	Odontología y Medicina Miscelánea
4	Reino Unido	Health And Quality Of Life Outcomes	6	105	Medicina (miscelánea) Salud pública, ambiental y salud ocupacional
5	Reino Unido	Journal Of The American Geriatrics Society	6	221	Medicamento Geriatría y Gerontología
6	Irlandia	Archives Of Gerontology And Geriatrics	5	70	Medicamento Geriatría y Gerontología
7	Reino Unido	BMC Oral Health	5	45	Odontología Miscelánea

8	Estados Unidos	Geriatrics And Gerontology International	5	48	Geriatría y Gerontología Medicina (miscelánea)
9	Alemania	Clinical Oral Investigations	4	75	Odontología Miscelánea
10	Reino Unido	Community Dental Health	4	49	Odontología y Medicina Miscelánea

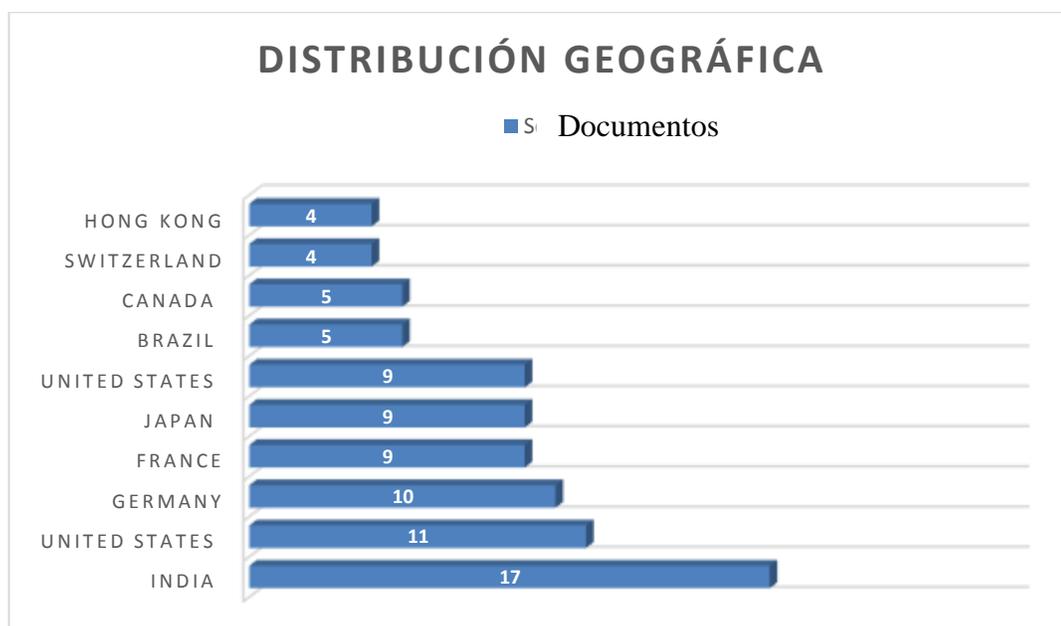
Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Distribución de las 10 revistas científicas con más publicaciones sobre calidad de vida, salud oral y adulto mayor, 2015-2020.

En la tabla número 2, se agrupan las 10 revistas científicas con más publicaciones respecto a calidad de vida, adulto mayor y salud oral, el factor de impacto (cita de la revista) oscila entre 45 a 221, pero es posible identificar que la revista con más publicaciones corresponde a Gerontology, revista originada en el Reino Unido, que se limita al tema referente a odontología en la etapa del adulto mayor, mientras que las demás revistas incluyen artículos sobre diferentes temas en el área, pero no especialmente en esta etapa.

7.5 Índice por distribución geográfica

Figura 3. Distribución de publicaciones sobre calidad de vida, salud oral y adulto mayor por país, 2015-2020



Fuente: Elaboración propia

Con el total de las publicaciones se realizó un análisis por país de origen, los documentos sobre salud oral, calidad de vida y adulto mayor, los documentos se originaron en 51 países diferentes, en la figura 3, fueron analizados los 10 primeros países con mayor número de publicaciones, encontrando que India es el país con mayor productividad en total 17 artículos y a Hong Kong con el menor número con un total de 4 artículos.

Tabla 3, Distribución de las 10 instituciones más productivas sobre salud oral, calidad de vida y adulto mayor.

POSICIÓN	INSTITUCIÓN	PAIS	N DE PUBLICACIONES
1	Universidad de Colonia	Alemania	23
2	Facultad de Medicina de la Universidad de Keio	Japon	157
3	Hospital de la Universidad Médica de China Taichung	Taiwan	82
4	Universidad de Colonia	Alemania	71
5	Universidade Estadual de Campinas	Brasil	93
6	Zentrum für spezialisierte geriatrische Diagnostik	Alemania	37
7	Universidad Médica y Dental de Tokio	Japon	95
8	Centre de Recherche en Odontologie Clinique	Francia	8
9	Universidad de Osaka	Japon	18
10	Universidade Federal Fluminense	Brazil	19

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 3, se muestra el indicador medido por la productividad que presenta cada institución, enumerando las 10 instituciones más productivas en el tema y su país de origen, para obtener este índice se realizó un análisis sobre la institución asociada a los autores, esto nos permitió clasificar a las universidades de Japón como las más productivas con 157, 95, y 18 publicaciones, seguidas por la universidad Estadual de Campinas en Brasil con 93 artículos y a la universidad Centre de Recherche en Odontologie Clinique como la menos productiva con 8 publicaciones, mediante una revisión cualitativa de esta lista es posible establecer que las instituciones universitarias

son dominantes, pero también que hay algunos hospitales e instituciones

gubernamentales presentes, indicando que este tema es de completo interés público.

7.6 Índice de factor de impacto F.I

Tabla 4. Distribución de las 10 publicaciones más citadas en relación con calidad de vida, salud oral y adulto mayor, 2015-2020

N°	Título del artículo	Autor (es)	País	Revista	Año de publicación	Impacto de las citas	Citas	Tema del artículo
1	Oral health in the elderly patient and its impact on general well-being: A nonsystematic review	Gil-Montoya, J.A. de Mello, A.L.F.b, Barrios, R.c, Gonzalez-Moles, M.A.d, Bravo, M.c	España	Clinical Interventions in Aging	2015	4,47	123	Oral health
2	Impact of removable dentures on oral health-related quality of life among	Yen, Y.- Lee, H.-E. b, Wu, Y.-M. a, Lan, S.-J. e, Wang, W.-	Taiwan	BMC Oral Health	2015	3.20	28	Oral Health Complete Denture Tooth Loss

	elderly adults in Taiwan	Du, J.-K. b, Huang, S.-T. a Hsu, K.-J.i,j						
3	Operational Definition of Active and Healthy Aging (AHA): The European Innovation Partnership (EIP) on AHA Reference Site Questionnaire: Montpellier October 20-21, 2014, Lisbon July 2, 2015	Bousquet, J. Nogues, M. b	Francia	Journal of the American Medical Directors Association	2015	3,00	22	Active and healthy ageing
4	Association of personality traits with oral health-related quality of life independently	Takeshita, H. Ikebe, K., Kagawa, R., Okada, T. Gondo, Y. Nakagawa, T.	Japon	Journal of Dentistry	2015	2,64	20	Oral Health Complete Denture Tooth Loss

	of objective oral health status: A study of community- dwelling elderly Japanese	Ishioka, Y. Inomata, C. Tada, S. Matsuda, K.-, Kurushima, Y. Enoki, K. Kamide, K. Masui, Y. Takahashi, R. Arai, Y. Maeda, Y.						
5	Retention of teeth and oral health-related quality of life	Tan, H Peres, K.G., Peres, M.A.	Australi a	Journal of Dental Research	2016	3,93	46	Oral Health Complete Denture Tooth Loss
6	Oral/dental items in the resident assessment instrument - minimum Data Set 2.0 lack validity: Results of a	Hoben, M Poss, J.W., Norton, P.G. Estabrooks, C.A.	Canada	Population Health Metrics	2016	0,97	18	Mouth Hygiene Oral Health Ventilator Associated Pneumonia

	retrospective, longitudinal validation study							
7	Reliability and Validity of a Simplified Comprehensiv e Assessment Tool for Feeding Support: Kuchi- Kara Taberu Index	Maeda, K Shamoto, H, Wakabayashi, H. Enomoto, J, Takeichi, M., Koyama, T.	Japon	Journal of the American Geriatrics Society	2016	1,61	16	Sarcopenia Psoas Muscles Cachexia
8	Oral health- related quality of life and prosthetic status of nursing home residents with or without dementia	Klotz, A.-L. Hassel, A.J, Schröder, J., Rammelsberg, P. Zenthöfer, A.	Aleman a	Clinical Interventions in Aging	2017	1.59	14	Mouth Hygiene Oral Health Ventilator Associated Pneumonia

9	Validation of a Dutch version of the Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI-NL) in care-dependent and care-independent older people	Niesten, D Witter, D. Bronkhorst, E Creugers, N.	Paises bajos	BMC Geriatrics	2016	1,04	12	Oral Health Complete Denture Tooth Loss
10	Relationships between perceived chewing ability, objective masticatory function and oral health-related quality of life in mandibulectomy or	Aimaijiang, Y., Otomaru, T. Taniguchi, H.	Japon	Journal of Prosthodontic Research	2016	1,99	11	Oral Health Complete Denture Tooth Loss

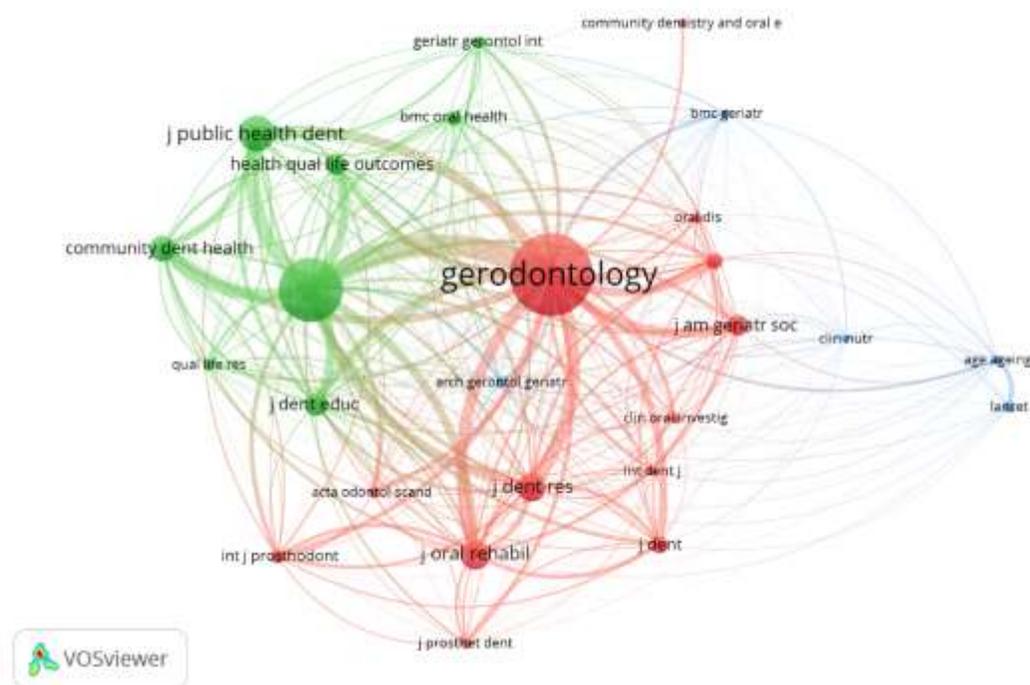
glossectomy								
patients with a								
dento-								
maxillary								
prosthesis								

Fuente: Elaboración propia

Una cita se describe como un artículo que menciona o hace referencia a otro artículo, en la tabla 4 es posible analizar las citas, que reflejan la visibilidad de las publicaciones, generalmente se considera que las publicaciones que tienen acceso abierto, citan cada vez más siendo una limitación para el análisis, el hecho de que un artículo sea más visto, no quiere decir que sea de mejor calidad, ya que pueden tener baja citación dependiendo de su antigüedad, en la tabla se muestra que el artículo más citado es “Oral health in the elderly patient and its impact on general well-being: A nonsystematic review”, de Montoya España con 123 citas, y “Relationships between perceived chewing ability, objective masticatory function and oral health-related quality of life in mandibulectomy or glossectomy patients with a dento-maxillary prosthesis” con el menor número de citación siendo 11.

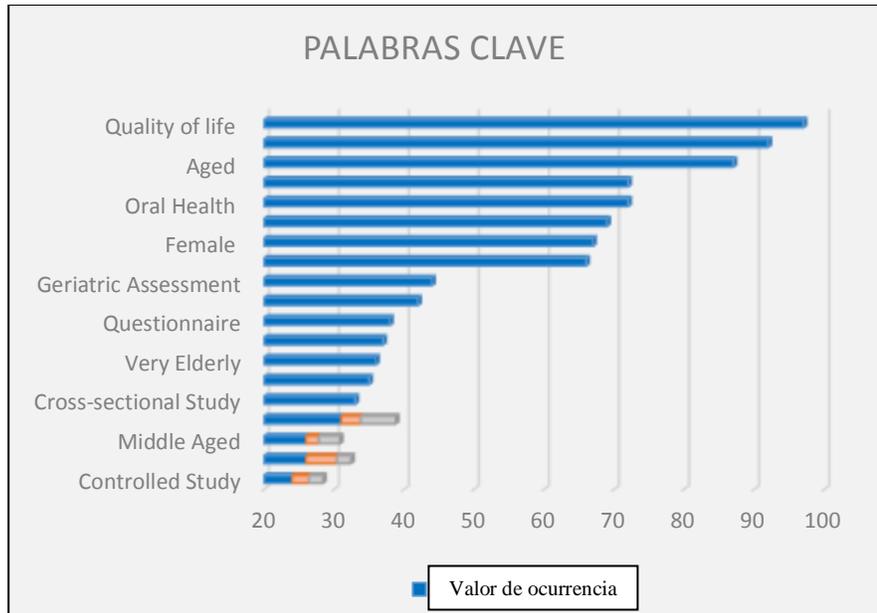
7.7 Índice por análisis de co-citas

Figura 4. Análisis de citas conjuntas entre artículos muy referenciados sobre salud oral, caries dental y adulto mayor 2015-2020



Para realizar la figura 4, se utilizó el software VOSviewer 1.6.9, en el cual se describe por medio del tamaño de los nodos el número de citas, así cuanto más grande es el nodo, más veces se ha citado, en esta representación, las distancias más pequeñas indican relaciones más fuertes y los colores separan los grupos por temas similares. En este análisis aparecen tres grupos temáticos, de color azul, rojo y verde, mostrando un núcleo con relaciones temáticas más cercanas. Un análisis por títulos asociados con cada color muestra la relación de proximidad que aparece cuando un autor pertenece a un subcampo, dentro del tema, ya que se entiende que los artículos se citan juntos cuando las relaciones entre ellos son más cercana.

Figura 5. Lista de las 10 palabras clave más comunes y sus valores de ocurrencia en salud oral, calidad de vida y adulto mayor 2015-2020



Fuente: Elaboración propia

La co-ocurrencia identifica las palabras clave más comunes en resúmenes y títulos, así como en este caso las palabras clave que aparecen con mayor frecuencia en los artículos y la correspondiente proximidad entre dos o más términos, en la figura 5 es posible identificar las primeras 10 palabras, encabezando la lista por Quality of life con un valor de ocurrencia de 97, Aged con un 91, y Oral Health con un 71, dando como palabra menos utilizada Controlled Study con 29 veces de ocurrencia, esta figura fue elaborada por medio de la base de datos obtenida de la web Scopus.

Los estudios bibliometricos desarrollados a lo largo del tiempo han estado en aparente aumento por su importancia a la hora de realizar cualquier investigación, permitiendo que las fuentes empleadas para la obtención de información sean lo más veraces posibles, todos estos estudios se han ejecutado por medio de indicadores bibliometricos capaces de medir los datos obtenidos.

El primer índice empleado en esta investigación fue el índice de producción el cual fue medido por medio del número de publicaciones acumuladas por año, en este indicador se pudo analizar que como en otros estudios bibliometricos el aumento de publicaciones realizadas por año es constante.

El segundo indicador referente a los 10 autores principales en el tema, mostro un tanto de dificultad al momento de analizar las contribuciones de cada autor dentro de cada publicación, ya que no hay disponible en la web información clara al respecto, así mismo es confuso ver que existen autores principales en las publicaciones, que no llegan a encabezar ninguna lista de contribución, aunque se espera que esto varíe junto con las políticas de publicación de las revistas.

Dentro del tercer indicador resultado de la cooperación entre autores, que fue obtenido por medio del programa VOSviewer, es posible afirmar que este tipo de programas que proporcionan mapas, aunque son una buena representación de la situación, en términos de cooperación, presenta una serie de limitaciones con respecto a

posibles sesgos que deben ser controlados mediante la identificación minuciosa de los⁴⁰ autores.

Con respecto al indicador que mide las 10 revistas más productivas sobre el tema de calidad de vida, salud oral y adulto mayor, fue posible encontrar que la mayoría de las revistas incluyen artículos sobre diversas disciplinas de la odontología y hasta la medicina, pero que solo muy pocas se centran en un tema particular, cabe resaltar que esta medición no nos muestra a profundidad el contenido de las publicaciones ni su calidad, si no el tema general que maneja la revista.

Así mismo, dentro del índice por distribución geográfica fue posible identificar que son muchos los países involucrados dentro de la producción de artículos sobre este tema, pero que para sorpresa el país que encabeza la lista es India seguido por Estados Unidos, siendo el segundo uno de los países pioneros en la producción de publicaciones sobre cualquier tema en general siempre.

El índice de distribución por institución, esta medido por la relación existente entre el autor principal, y su institución de origen, siendo así, es difícil dar un resultado concreto y veras sobre las instituciones más productivas sobre el tema, ya que existen autores que pueden ser asociados a una o más instituciones.

En el índice de citación o conocido como factor de impacto, F.I resultante de la cantidad de citas que presenta cada publicación, a mi modo de ver es el indicador más confiable y efectivo, entendiendo una cita como la mención de un artículo dentro de otro, así es posible ver este resultado de manera cuantitativo directamente desde el sitio web, pero cabe aclarar que las citas reflejan la visibilidad de las publicaciones, y

generalmente se considera que las publicaciones que presentan acceso abierto son las 41 que más se citan, lo cual resulta como limitación al realizar el análisis, pues el hecho de que un artículo sea más visible no quiere decir que sea de mejor calidad, de hecho, algunas publicaciones pueden tener un indicador de citación bajo, por ser nuevas en el campo.

Por último, el análisis de concurrencia es un indicador que identifica las palabras clave más comunes en resúmenes y títulos, así como las palabras clave que aparecen con mayor frecuencia en los artículos, este indicador se muestra confiable ya que es obtenido directamente de la base de datos web, en este caso se tomaron las diez palabras más empleadas, y su número de ocurrencia, para concluir la importancia de estas palabras dentro de la investigación.

Son muchas las investigaciones desarrolladas por medio de bibliometrias y aunque los resultados obtenidos muestran que existe un número considerable de publicaciones sobre calidad de vida, salud oral y adulto mayor, no hay muchos estudios bibliometricos sobre este tema en particular, la bibliometria que se desarrolló durante este trabajo permitió analizar las publicaciones más relevantes o más utilizadas sobre el tema, así como autores, instituciones, revistas, y países más productivos en el campo.

Por otro lado, es importante aclarar que los estudios bibliometricos incluido este nos permite evaluar la producción de la información por número de publicaciones mas no por calidad, pues no se busca obtener información del contenido de las publicaciones si no solo de los índices.

Las publicaciones obtenidas mediante el algoritmo de búsqueda fueron pocas 42 (112) y al realizar la exportación de los datos desde la base, se presentaban errores considerables por ende es de gran importancia basarse en programas especiales que permitan el conteo de las cifras de manera confiable.

En el presente estudio se realizó un análisis bibliométrico, de la producción académica a nivel mundial en relación con calidad de vida, salud oral y adulto mayor, para el periodo 2015-2020 en la base de datos Scopus de la Web, mostrando que existe un número significativo de artículos disponibles y al servicio de los investigadores.

Se evidencio el crecimiento gradual del último año, en la producción científica archivada de acuerdo con los indicadores bibliometricos empleados que fueron; distribución por año, producción autoral, producción por país, e institución, mostrando que las publicaciones futuras prometen la obtención de mejores resultados.

El análisis se realizó en base a 112 artículos, evaluando los indicadores bibliometricos mencionados con anterioridad resultando que en términos de país, India es el más productivo en el tema, pero Japón tiene las instituciones que más producen, en la clasificación de los 10 primeros autores se identificó a los primeros 7 con 3 publicaciones cada uno, encabezando la lista Ayai, yasumichi, los indicadores de colaboración autoral en esta investigación fueron favorables, teniendo en cuenta que la mayoría de las publicaciones son producidas por varios autores, resultado del compromiso por colaborar de las diferentes instituciones.

Recomendaciones

Los resultados del presente estudio nos muestran la importancia que tienen hoy en día los estudios bibliométricos, a la hora de realizar cualquier investigación ya que son capaces de evaluar la producción científica que vamos a utilizar para obtener algún tipo de resultado.

Los análisis bibliométricos solo se pueden obtener por medio de indicadores, que constituyen variables de análisis y evaluación, encaminados a conocer la calidad y las deficiencias en las actividades científicas, siendo este un componente esencial dentro del proceso formativo que ejercen las instituciones.

Por lo cual se evidencia la importancia de que en futuros proyectos sea implementado el uso de bibliometrias previas para desarrollar investigaciones más confiables y veraces, obteniendo resultados significativos para los investigadores y la comunidad en general.

- Alzate-Urrea S, A.-S. A.-V.-O.-H. (2015). Calidad de vida y salud bucal: Perspectiva de adultos mayores atendidos en la red hospitalaria pública de Medellín Colombia . *Rev. Gerenc. Polít. Salud.*
- American Psychological Association. (2010). *Manual de Publicaciones de la American Psychological Association* (6 ed.). (M. G. Frías, Trad.) México, México: El Manual Moderno.
- Castro-Rodríguez, Y. (2018). Indicadores bibliométricos de las tesis sustentadas por estudiantes de Odontología, Perú. *EDUMECENTRO*.
- Peña, L. J. (2012). *Análisis bibliométrico sobre la producción científica archivística en la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe (Redalyc) durante el período 2001-2011*. Obtenido de Redalyc.
- Porta, S. G. (2016). Una nueva perspectiva teórica de la bibliometría basada en su dimensión histórica y sus referentes temporales. *Investigacion bibliotologica*.
- Sánchez Murguiondo, M., Román Velásquez, M., Dávila Mendoza, R., & Pedraza, G. (2011). Salud bucal en pacientes adultos mayores y su asociación con la calidad de vida. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 110-115.
- Shyrley Díaz Cárdenasa, K. A. (2012). Impact of Oral Health on Quality of Life in Older Adults. *Revista Clínica de Medicina de Familia*.

