



LESIONES MUCOSALES EN ADULTOS MAYORES PORTADORES DE PRÓTESIS. FACULTAD RAÚL GONZÁLEZ SÁNCHEZ. 2019 – 2020

MUCOSAL LESIONS IN OLDER ADULTS WITH PROSTHESES. RAÚL GONZÁLEZ SÁNCHEZ FACULTY. 2019 - 2020

Lya Nery Llorente Reyes ¹ * , Gretel Cabrera Cruz ¹ , Laura Jolas Serra ¹ , María Elena Gutiérrez Hernández ¹ , Isabel Luisa de la Cruz Rodríguez ² , Beatriz Rodríguez Larrinaga ³ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez". La Habana, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende". La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López". La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:**
lyallorete@gmail.com

Recibido: 28 de noviembre del 2022
Aceptado: 21 de diciembre del 2022

Citar como:

Llorente Reyes LN, Cabrera Cruz G, Jolas Serra L, Gutiérrez Hernández ME, de la Cruz Rodríguez IL, Rodríguez Larrinaga B. Lesiones mucosales en adultos mayores portadores de prótesis. Facultad "Raúl González Sánchez". 2019 - 2020. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet]. 2022 [citado:]; 13(4):e3992. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3992>

RESUMEN

Introducción: las lesiones de las mucosas bucales asociadas al uso de prótesis estomatológicas en adultos mayores son frecuentes, y se asocian más a factores predisponentes que a los procesos propios de la edad. **Objetivo:** identificar las principales lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica en la clínica de prótesis de la Facultad de Estomatología de La Habana. **Método:** se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, entre octubre 2019 y enero 2020, en 132 pacientes de 60 y más años portadores de prótesis estomatológica. Diagnosticados con al menos una lesión bucal asociada al uso de prótesis que acudieron al servicio de prótesis de dicha institución. **Resultados:** la edad media fue de $69,8 \pm 5,3$ años, y las mujeres representaron el 59,1%. El 44,7% fueron diabéticos, el 36,7% tuvo higiene bucal inadecuada y el 18,9% hábitos traumáticos. La lesión más frecuente fue la estomatitis sub-prótesis en el 37,1%, y el 76,5% portaba prótesis acrílica. El 78,8% refirió un tiempo de uso superior a los cinco años, los principios biomecánicos fueron correctos en el 75% y la dimensión vertical oclusiva estuvo disminuida en el 50,7%. **Conclusiones:** se identificaron las principales lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores portadores de

prótesis estomatológica en la clínica de prótesis de la Facultad de Estomatología de La Habana. La patología más frecuente fue la estomatitis subprótesis en portadores de prótesis acrílicas, de uso prolongado y desajustadas.

Palabras clave: Prótesis Estomatológica, Lesiones Mucosales, Adulto mayor

ABSTRACT

Introduction: oral mucosal lesions associated with the use of stomatological prostheses in older adults are frequent, and are associated more with predisposing factors than with age-related processes. *Objective:* to identify the main oral mucosal lesions in older adults wearing dental prostheses in the prosthesis clinic of the Faculty of Stomatology in Havana. *Methods:* a cross-sectional descriptive observational study was carried out between October 2019 and January 2020 in 132 patients aged 60 years and over with stomatological prostheses. Diagnosed with at least one oral lesion associated with the use of prostheses who attended the prosthesis service of this institution. *Results:* the mean age was 69.8 ± 5.3 years, and women accounted for 59.1%. A total of 44.7% were diabetic, 36.7% had inadequate oral hygiene and 18.9% had traumatic habits. The most frequent lesion was sub-prosthetic stomatitis in 37.1%, and 76.5% wore acrylic prostheses. A total of 78.8% reported wearing time of more than five years, biomechanical principles were correct in 75% and the occlusal vertical dimension was reduced in 50.7%. *Conclusions:* the main oral mucosal lesions were identified in older adults wearing dental prostheses in the prosthesis clinic of the Faculty of Stomatology in Havana. The most frequent pathology was sub prosthesis stomatitis in wearers of acrylic prostheses, of prolonged use and misaligned.

Keywords: Stomatological Prosthesis, Mucosal Lesions, Elderly Adult

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas el análisis de los cambios demográficos de los mayores de 60 años refleja un hecho de gran importancia, el aumento en número de adultos de 80-85 años, consecuencia del incremento de la esperanza de vida. Se pronostica que alrededor de 1 200 millones de ancianos existirán en el año 2025.¹⁻⁴

Cuba presenta un envejecimiento significativo de la población según el Anuario Estadístico de Salud publicado en el año 2020. Se recogió que el 20 % de la población tenía más de 60 años, y se estimó que para el 2025 existirían por primera vez más ancianos que niños.¹⁻⁴

Los adultos mayores tienen un alto riesgo de afección buco-dental, se sabe que el deterioro bucal y del aparato masticatorio es un proceso inevitable.⁵ Los cambios anatómicos y fisiológicos de la cavidad bucal que ocurren con edad avanzada, se asocian con alteraciones periodontales, disfunción masticatoria y el cáncer bucal.⁶

El envejecimiento produce variación de los tejidos bucales en relación con la densidad celular, el grado de queratinización, los cambios en la densidad del colágeno y la organización de las bandas, la cantidad de fibras elásticas. Muchos de los cambios en las mucosas humanas pueden ser por otros factores y no con la senectud, las deficiencias dietéticas de algunas vitaminas, reducción de los niveles de estrógenos.⁷

Un elemento a considerar en la generación de afecciones de la mucosa bucal, lo constituye el uso de aparatos protésicos. En especial aquellos defectuosos en los que el roce de bordes irregulares de los flancos, causan lesiones malignas o premalignas.⁸

Los principios del tratamiento rehabilitador son independientes de la edad del paciente, se requieren precauciones especiales en los de edad avanzada.^{8, 9} Es por ello que se necesita mejorar el cuidado de la impronta tisular mediante una concepción bien clara de la biostática y

biodinámica, con cuidado de no dañar dichos tejidos.¹⁰⁻¹² De este modo se conseguirá la satisfacción completa del paciente y la del personal asistencial por un trabajo bien hecho.¹²

Debido a la relevancia del tema, para mejorar los servicios de prótesis estomatológicas en adultos mayores. Los autores se comprometen con identificar las principales lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica en la clínica de prótesis de la Facultad de Estomatología de La Habana.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en la clínica de prótesis de la Facultad de Estomatología de La Habana, en el período comprendido entre octubre 2019 y enero 2020. El universo estuvo conformado por 132 pacientes que acudieron al servicio de prótesis, de 60 y más años, portadores de prótesis estomatológica y diagnosticados de al menos una lesión bucal asociada al uso de prótesis. No se realizó muestreo.

Se analizaron variables sociodemográficas (edad y sexo), factores predisponentes (diabetes mellitus, higiene bucal y hábitos traumáticos), tipo de lesión y características de las prótesis (tipo, tiempo de uso, biomecánica). A cada paciente se le realizó un interrogatorio y examen bucal según la metodología propuesta por el Programa de Detección del Cáncer Bucal.¹⁰

La recolección de datos y el procesamiento de los mismos se realizaron a través de una base de datos programada en Microsoft Excel. Las medidas de resumen de las variables utilizadas fueron frecuencias absolutas, frecuencias relativas, promedio y desviación estándar. La información se presentó en tablas para una mejor visualización de los resultados del estudio.

Para la realización del estudio se solicitó la aprobación del Comité de Ética Médica y el Consejo Científico de la institución. Se solicitó el consentimiento informado de cada paciente. Se tuvo en cuenta la II Declaración de Helsinki y los principios bioéticos clásicos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

RESULTADOS

En este trabajo fueron analizados 132 pacientes con lesiones asociadas al uso de prótesis, cuya edad media fue de $69,8 \pm 5,3$ años. Predominaron las mujeres con el 58,5 % del total, con respecto a los hombres, que representaron el 41,5 %. (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de pacientes con lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis según edad y sexo. Facultad Raúl González Sánchez 2019-2020

Grupos etarios(años)	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-70	32	24	39	30	71	53,8
71-80	35	26,5	7	5,3	42	31,8
Más de 80 años	11	8	8	6,2	19	14,4
Total	78	58,5	54	41,5	132	100

Se evidenció lesiones en 71 pacientes (53,8 %) cuyas edades estaban entre 60 y 70 años, y los menos frecuentes fueron los hombres con edades entre 71 y 80 años, quienes no superaron el 6 %. Por lo que el incremento de edad es un factor que influyó en el desarrollo de lesiones en la mucosa bucal de estos individuos.

El tipo de lesión más frecuente fue la estomatitis subprótesis, en más de un tercio de los individuos; secundado de las úlceras traumáticas y el épulis fisurado, que en conjunto

sumaron 73 pacientes (55%). La Leucoplasia fue la lesión menos diagnosticada, pues los pacientes que la padecían no superaron el 1%. (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de pacientes según tipo de lesión asociada al uso de prótesis. Facultad Raúl González Sánchez 2019-2020

Tipo de lesión	No.	%
Estomatitis subprótesis	49	37,1
Úlcera traumática	39	29,5
Épulis fisurado	34	25,7
Queilitis angular	4	3,0
Lesiones queratósicas	3	2,3
Alteraciones linguales	2	1,5
Leucoplasia	1	0,7
Total	132	100

Al analizar los factores predisponentes, se observó un predominio de pacientes diabéticos con lesiones, fueron más de la mitad del total. Al compararlos con los no diabéticos se comprobó que influyó en la aparición. Los pacientes con higiene bucal inadecuada representaron el doble respecto a los de buena higiene. Referente a los hábitos traumáticos (onicofagia, masticación incorrecta, disquinesia lingual), se observó que más del 80% refirió presentar al menos uno de ellos. (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución de pacientes según factores predisponentes con lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis. Facultad Raúl González Sánchez 2019-2020

Factores predisponentes		No.	%
Diabetes mellitus	Si	73	55,3
	No	59	44,7
Higiene bucal	Adecuada	48	36,4
	Inadecuada	84	63,6
Hábitos traumáticos	Si	107	81,1
	No	25	18,9

Se constató mayor frecuencia de presencia de lesiones en pacientes con prótesis totales, las cuales eran usadas por el 70% de los individuos. El análisis según la localización de la prótesis, demostró que ambas arcadas se relacionaron con mayor frecuencia con la aparición de lesiones (47%). (Tabla 4)

Los portadores de prótesis acrílica superaron tres veces a quienes tenían prótesis metálica, por lo que los pacientes que portan este tipo de prótesis tuvieron mayores probabilidades de desarrollar algún tipo de lesión asociada al uso. El 80% aproximado de los individuos evaluados portaba prótesis por cinco o más años. (Tabla 4)

Se observó que las reparaciones en las prótesis influyeron de forma negativa en la aparición de lesiones mucosales, pues la frecuencia (57,6%) fue superior a los que refirieron no haber recibido reparaciones (42,4 %). Las prótesis de más del 75% de los pacientes tenían defectos, asociado con la presencia de lesiones mucosales. Situación similar a los pacientes con prótesis con un mal terminado, quienes representaron cerca del 80% respecto al total. (Tabla 4)

Los pacientes con prótesis cuyos principios biomecánicos eran incorrectos, superaron en tres veces a los que no los tenían, por consiguiente, fueron más propensos a la aparición de lesiones en la mucosa de la cavidad bucal. Sin embargo, la presencia de dimensión vertical oclusiva disminuida no influyó en la aparición de las lesiones observadas. (Tabla 4)

Tabla 4. Distribución de los pacientes con lesiones en la mucosa bucal según las características de las prótesis. Facultad Raúl González Sánchez 2019-2020

Características de la prótesis		No.	%
Extensión que ocupan	Parcial	40	30,3
	Total	92	69,7
Localización	Superior	29	22
	Inferior	41	31
	Superior e inferior	62	47
Material de construcción	Arcilla	101	76,5
	Metálica	31	23,5
Tiempo de uso	< 5 años	28	21,2
	5 o más	104	78,8
Reparaciones	Si	76	57,6
	No	56	42,4
Presencia de defectos	Si	103	78
	No	29	22
Terminado y pulido	Bueno	27	20,4
	Malo	5	79,5
Principios biomecánicos	Correctos	33	25
	Incorrectos	99	75
Dimensión vertical oclusiva disminuida	Si	65	49,3
	No	67	50,7

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación coinciden con los publicados por Yero Mier et. al.¹¹, quienes encontraron en la muestra estudiada de pacientes según grupos de edad que el mayor número se encontraba en el grupo de 60- 69 años, seguido de 70-79 años y en menor cuantía los mayores de 80 años. Lo cual reveló que el grupo de 60-69 años acudía con mayor frecuencia a los Servicios Estomatológicos en busca de rehabilitación.

El predominio de las lesiones bucales en personas entre 60 a 69 años coinciden con los resultados del estudio realizado por Morales Pérez et al.¹² Refieren mayor porcentaje de lesiones paraprotésicas en el grupo de edad de 70 y más.

Otras investigaciones sobre la presencia de lesiones orales en la mucosa bucal muestran un predominio en el sexo femenino.^{4, 13} Lo cual coincide con los resultados obtenidos en el presente estudio, las mujeres son las más afectadas por eventos psicológicos asociados a cambios hormonales, la menopausia. La preocupación por la estética hace que acudan a solicitar tratamientos rehabilitadores, por lo que serán diagnosticadas con mayor frecuencia.

El comportamiento de las lesiones en cuanto al tipo de prótesis fue similar a los expuestos en otros estudios,^{14,15} con cifras un poco mayores en los pacientes portadores de prótesis total. Dichos autores mostraron que en los pacientes con prótesis en ambas arcadas fue donde se encontraron con mayor frecuencia cambios en el epitelio de los tejidos de soporte.

Estos cambios además se asociaron al uso prolongado (más de cinco años), resultados que coinciden con los del presente estudio. Esto puede estar determinado por la mayor área de soporte mucoso de la prótesis, sin la existencia de soporte dentario como sucede en las parciales.¹⁵

Por otra parte, la deficiente higiene de la prótesis trae consigo el acúmulo de placa bacteriana en el interior de la misma, sobre todo en aquellas desadaptadas. Propicia que microorganismos oportunistas *Candida albicans* estén presentes, también cocos y bacilos, debido a la descomposición de alimentos.¹⁵

Los factores locales condicionan la producción de ácidos, los cuales tienen propiedades abrasivas, y sustancias inmunoestimuladoras, que propician el desarrollo de procesos inflamatorios, que a largo plazo lesionan las mucosas.¹⁶ Estos planteamientos pudieran explicar los hallazgos encontrados en el estudio que se presenta, en el cual la higiene bucal deficiente condicionó la aparición de lesiones mucosales.

Al igual que en esta investigación, Vázquez de León et al.¹⁵ y González-Briau et al.¹⁵ determinaron que la estomatitis subprótesis fue la más frecuente de las alteraciones orales en un estudio con adultos mayores. Estos hallazgos coincidieron con los publicados por otros autores en regiones geográficas distintas.^{13,14}

Con respecto a las bases acrílicas y las prótesis desajustadas son las principales causas de padecer la estomatitis subprótesis, pues a medida que aumenta el tiempo de uso se incrementa el riesgo de que se instale dicha lesión.^{15,16} Esas características fueron observadas con mayor frecuencia también en este estudio investigativo.

CONCLUSIONES

Se identificaron las principales lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica en la clínica de prótesis de la Facultad de Estomatología de La Habana. La patología más frecuente fue la estomatitis subprótesis, en el sexo femenino, con mayor porcentaje en los pacientes con diabetes mellitus, higiene bucal inadecuada y hábitos traumáticos. Asimismo ser portadores de prótesis: totales, acrílicas, reparadas, defectuosas, mal acabadas, de uso prolongado, con principios biomecánicos incorrectos que ocupaban ambas arcadas. No así con la dimensión vertical oclusiva disminuida.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA:

Lya Nery Llorente Reyes: Conceptualización, Investigación, Metodología, Curación de datos, Análisis formal, Redacción – borrador original, Redacción - revisión y edición.

Gretel Carera Cruz y Laura Jolas Serra: Investigación, Metodología, Curación de datos, Análisis formal, Redacción – borrador original, Redacción - revisión y edición.

María Elena Gutiérrez Hernández: Conceptualización, Análisis formal, Validación, Supervisión, Redacción - revisión y edición.

FINANCIAMIENTO:

No se recibió financiamiento para el desarrollo del presente artículo original.

CONFLICTOS DE INTERÉS:

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chong A. Bio-psycho social aspects shatteringel derly health. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Jun [Citado: 8 abril 2020]; 28(2): 79-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000200009

2. Polverini PJ, Lingen MW. A History of Innovations in the Diagnosis and Treatment of Oral and Head and Neck Cancer. *J Dental Res* [Internet]. 2019 [citado 20/10/2022]; 98(5):489-497. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0022034519833645>
3. Sánchez-Padilla LM, González Pérez U, Alerm-González A, Bacallao-Gallestey J. Psychological quality of life and physical health in elderly individuals. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2014 Abr [citado 2022 Dic 28]; 13(2): 337-349. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000200017&lng=es.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de Salud 2021. La Habana: MINSAP; [Internet]. 2022. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>
5. Toledo-Cabarcos Y, Suárez-Sori B, Mesa-López A, Albornoz-López del Castillo C. Clinical and histopathological description of oral leukoplakia. *AMC* [Internet]. 2018 Ago [citado 2022 Dic 28]; 22(4): 432-451. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400432&lng=es.
6. Piña-Odio I, Matos-Frómeta K, Barrera-Garcell M, Gonzalez-Longoria Ramírez YM, Arencibia-Flandes MP. Risk factors related to the paraprosthesis lesions in patients with removable prosthesis. *MEDISAN* [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Dic 28]; 25(1): 41-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100041&lng=es. Epub 01-Feb-2021.
7. León-Velastegui MA, Gavilanes-Bayas NA, Mejía-Navas EX. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. *Dom. Cien* [Internet]. 2019 [citado 23/09/2022]; 5 (1): 603-23. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/335512947 Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de protosis odontologicas en pacientes edentulos totales](https://www.researchgate.net/publication/335512947_Lesiones_de_la_mucosa_oral_asociadas_al_uso_de_protosis_odontologicas_en_pacientes_edentulos_totales) DOI: 10.23857/dc.v5i1.880
8. Ramírez Carballo MM, Gómez Berenguer RM, Bravet Rodríguez A, Reyes Fonseca AL, Salso Morell RA. Algunos factores de riesgo asociados a la estomatitis subprótesis. *Multimed* [Internet]. 2019 Abr [citado 12/11/2022]; 23(2):207-219. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200207&lng=es
9. Cruz SD, Palacios SAJ, Perdomo AAD, et al. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes del policlínico "Hermanos Cruz". *Universidad Médica Pinareña*. 2019; 15(2):240-250.
10. Dirección Nacional de Atención Estomatológica. Programa de Detección de Cáncer Bucal. En: Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población. Manual de Bioseguridad para Servicios Estomatológicos. Ministerio de Salud Pública, La Habana, Cuba. 2009.
11. Yero-Mier Ileana María, Rodríguez-Pimienta Esther María, Pérez-García Lizandro Michel, Castro-Yero Jorge Luis de, Fernández-Serrano Jenny Marlié. Lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2021 Ago [citado 2022 Dic 28]; 100(4): e3462. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000400002&lng=es. Epub 24-Jun-2021.
12. Morales-Pérez YJ, Meras-Jáuregui TM, Batista-Aldereguia MY. Lesiones paraprotéticas de tejidos blandos en pacientes portadores de prótesis total. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2019 Mar [citado 2022 Dic 28]; 23(1): 19-25. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000100004&lng=es
13. Sánchez Quintero OM, Rojas Llorente M, Calzadilla Mesa XM, Bertrán Herrero G. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis en adultos mayores. *Wajay*. 2018-2019. Congreso Internacional Estomatología 2020. La Habana: Cuba; 2022.
14. Mejía Navas EX. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. [Tesis]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2018.

15. Vázquez de León A, Palenque-Guillemí A, Morales-Montes de Oca T, Bermúdez-Morales D, Barrio-Pedraza T. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica. Medisur [Internet]. 2019 [citado 20/12/2022]; 17(2):201-209 Disponible en: Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000200201&lng=es.
16. González-Beriau Yoel, Marrero Santana Libet. Lesiones de la mucosa asociadas al uso de prótesis estomatológica en pacientes adultos mayores. Medisur [Internet]. 2022 Oct [citado 2022 Dic 28]; 20(5): 864-869. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000500864&lng=es. Epub 30-Oct-2022.



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se compar-
ten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No
Comercial 4.0. Internacional**