Descargado el: 4-11-2026 ISSN 1727-897X

ARTÍCULO ORIGINAL

Lesiones de la mucosa asociadas al uso de prótesis estomatológica en pacientes adultos mayores

Mucosal lesions associated with the use of dental prostheses in elderly patients

Yoel González Beriau[1] Libet Marrero Santana[1]

[1] Clínica Estomatológica de Especialidades, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:
González-Beriau Y, Marrero-Santana L. Lesiones de la mucosa asociadas al uso de prótesis estomatológica en pacientes adultos mayores. **Medisur** [revista en Internet]. 2022 [citado 2026 Nov 4]; 20(5):[aprox. 5 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5480

Resumen

Fundamento: La calidad de la prótesis dental y su papel en la aparición de las lesiones bucales, sobre todo en el adulto mayor, resulta de especial interés para la comprensión de la etiología de estas enfermedades y la recomendación de estrategias preventivas.
Objetivos: caracterizar la población geriátrica con lesiones en la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológicas
Métodos: estudio descriptivo, que incluyó a todos los pacientes (N=48) portadores de prótesis dental que presentaron lesión de la mucosa, los cuales acudieron a la consulta de prótesis estomatológica, en la Clínica Estomatológica de Especialidades, de Cienfuegos, en el periodo de enero a junio de 2020. Se analizaron las variables: edad, sexo, lesiones bucales, tiempo de uso de la prótesis, hábito de uso y estado técnico.
Resultados: predominaron las lesiones en mujeres, con un 70,9 %. El grupo etario más afectado, el de 65-69 años, con 45,4 %. La estomatitis subprótesis representó el 90,2 %, de todas las lesiones, seguida por el épulis fisurado (7,8 %). La presencia de lesión se asoció en un 54,5 % de los casos con el tiempo de uso de 5-9 años. El uso continuo y presencia de prótesis desajustada se evidenciaron en mayor frecuencia, representados en un 76,4 % y 70,9 %, respectivamente.
Conclusión: cuestiones como el tiempo de uso prolongado, prótesis desajustada y uso continuo de estas, son características en este grupo poblacional, las cuales guardan una lógica relación con la presencia de lesiones de la mucosa.

Palabras clave: Salud bucal, mucosa bucal, prótesis dental, anciano

Abstract

Background: The quality of the dental prosthesis and its role in the appearance of oral lesions, especially in the elderly, is of special interest for the etiology understanding of these diseases and the preventive strategies recommendation.
Objectives: to characterize the geriatric population with lesions in the oral mucosa associated with the use of dental prostheses.
Methods: descriptive study, which included all patients (N=48) with dental prostheses who presented mucosal lesions, who attended the dental prosthesis consultation, at the Specialty Stomatology Clinic, in Cienfuegos, from January to June 2020. The analyzed variables were: age, sex, oral lesions, time of use of the prosthesis, habit of use and technical status.
Results: lesions in women predominated, with 70.9%. The most affected age group, 65-69 years, with 45.4%. Subprosthesis stomatitis represented 90.2% of all lesions, followed by fissured epulis (7.8%). The presence of injury was associated in 54.5% of cases with a time of use of 5-9 years. The continuous use and presence of maladjusted prostheses were evidenced more frequently, represented in 76.4% and 70.9%, respectively.
Conclusion: issues such as prolonged use time, maladjusted prosthesis and continuous use of these are characteristic in this population group, which are logically related to the presence of mucosal lesions.

Key words: Oral health, mouth mucosa, dental prosthesis, aged

Aprobado: 2022-09-07 10:34:11

Correspondencia: Yoel González Beriau. Clínica Estomatológica de Especialidades. Cienfuegos yoelgb@jagua.cfg.sld.cu

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un fenómeno universal, dinámico, irreversible, inevitable y progresivo, que involucra cambios morfológicos, funcionales y bioquímicos en el organismo. A pesar de la gradual alteración manifiesta se debe considerar la vejez como una etapa especial de la vida.[1]

La pérdida dental, conocida como edentulismo, se refiere a la ausencia de dientes que afecta la habilidad de los pacientes para masticar, y suele implicar alteraciones en el proceso digestivo.[1] Esta pérdida total o parcial de las piezas dentarias que llega a incrementarse con la edad, se evidencia más en dientes maxilares que en los mandibulares, siendo los posteriores más afectados que los anteriores.

Las prótesis constituyen una alternativa para la pérdida de la dentadura. Pero, aun cuando son una buena solución, no están exentas de provocar daños, lo cual, junto a la susceptibilidad de los tejidos propiciados por el envejecimiento y por los inadecuados estilos de vida, puede llevar a cambios importantes de las mucosas, los huesos de la cavidad bucal, y en especial, la aparición de lesiones que pueden variar desde las más simples hasta las malignas, y causar un gran problema de salud para las personas y para la sociedad.[2]

En ese sentido, varias investigaciones han demostrado que las prótesis, cuando son viejas, están desajustadas, incorrectamente confeccionadas o en mal estado, producen daños que contribuyen aún más al deficiente estado de la cavidad bucal y afectan, en todos los aspectos, la salud de las personas, sobre todo de los ancianos, además de la probabilidad de desencadenar alteraciones de tipo inflamatorias, circulatorias o necróticas. Entre ellas podemos mencionar la estomatitis subprótesis, fibroma, reborde pendular, hiperplasia en el carrillo, candidiasis bucal, épulis fisurado, úlcera traumática, queilitis angular, hiperqueratosis y alergias.[3]

La causa principal de las afecciones relacionadas con el uso de prótesis dentales estriba en la desadaptación o mal ajuste de estas, lo cual acarrea irritaciones que derivan en diferentes alteraciones como las estomatitis subprótesis en sus distintas presentaciones. Existen diversos tipos de tratamiento orientados a solucionar estos problemas, orientados a una correcta adaptación, aplicación de medicación tópica y hasta el retiro de su uso para posterior elaboración de una nueva, añadiendo como recomendación el descanso mucoso en las noches.[4]

Conocer el estado de salud de este sector de la población, así como sus demandas, ha sido siempre objeto de preocupación del Estado cubano, lo que se ha materializado en diferentes acciones. Se han constituido programas y niveles de atención, a fin de brindarle un cuidado especial y contribuir a garantizarles una vida no solo más larga, sino también más activa y saludable a los pacientes geriátricos.[5] El presente estudio pretende contribuir a ese propósito, desde el análisis de ese problema de salud en una población y contexto determinados; por ello, el objetivo trazado es caracterizar la población geriátrica con lesiones en la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológicas.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, en el periodo comprendido de enero a junio de 2020, con pacientes pertenecientes al área de Salud II del municipio de Cienfuegos, quienes asistieron a la consulta de Prótesis Estomatológica, en la Clínica Estomatológica de Especialidades de Cienfuegos. Se trabajó con la totalidad (N=48) de los pacientes adultos mayores, portadores de prótesis estomatológica total o parcial con lesiones asociadas al uso de aparato protésico que acudieron a consulta.

La información se obtuvo a través de una encuesta diseñada al efecto, en la cual se incluyeron todos los datos de interés para la investigación. Se recopiló información sobre las variables: edad (según los grupos etarios: 60-64 años, 65-69 años, 70 y más); sexo (masculino, femenino); lesiones bucales (candidiasis bucal, épulis fisurado, estomatitis subprótesis, reborde pendular, fibroma, hiperplasia del carrillo); tiempo de uso (según refirió el paciente: 1 a 4 años, 5 a 9 años, 10 y más); hábito de uso (según refirió el paciente: continuo y discontinuo); estado técnico (acorde con el examen realizado: ajustada, desajustada).

Para el análisis e interpretación de los resultados se empleó el análisis porcentual. Los datos fueron introducidos en una base de datos, siendo computarizados y procesados mediante el paquete estadístico computacional SPSS versión

11.0.

El estudio fue debidamente aprobado por el Consejo Científico de la institución.

RESULTADOS

Al valorar la presencia de lesiones según tipo de lesión y grupos etarios se constató que la lesión más frecuente fue la estomatitis subprótesis, representada por un 90,2 %, seguida del épulis fisurado en 7,8 % de los pacientes. Respecto a la edad, el grupo más afectado fue el de 65 a 69 años (45,4 %). (Tabla1).

Tabla 1- Distribución de pacientes según tipo de lesión y grupos etarios.

Lesiones de la mucosa	Grupo de edades						Total n=51	
	60-64 n=16		65-69 n=23		70 y más n=12			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Candidiasis bucal	0	0	1	50	1	50	**2**	**3,9**
Épulis fisurado	1	25	2	50	1	25	**4**	**7,8**
Estomatitis subprótesis	15	32,6	21	45,7	10	21,7	**46**	**90,2**
Reborde pendular	0	0	0	0	1	100	**1**	**2**
Fibroma	0	0	1	100	0	0	**1**	**2**
Hiperplasia del carrillo	0	0	0	0	1	100	**1**	**2**
Total	**16**	**29,1**	**25**	**45,4**	**14**	**25,5**	**55**	**100**

Al analizar la distribución de los pacientes según tipo de lesión y sexo se evidencio un predominio del sexo femenino, con 70,9 %, que además aportó 73,9 % a la lesión más frecuente, o sea, la estomatitis subprótesis. (Tabla 2).

Tabla 2- Distribución de pacientes según tipo de lesión y sexo.

Lesiones de la mucosa	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
Candidiasis bucal	1	50	1	50	**2**	**3,9**
Épulis fisurado	3	75	1	25	**4**	**7,8**
Estomatitis subprótesis	34	73,9	12	26,1	**46**	**90,2**
Reborde pendular	1	100	0	0	**1**	**2**
Fibroma	0	0	1	100	**1**	**2**
Hiperplasia del carrillo	0	0	1	100	**1**	**2**
Total	**39**	**70,9**	**16**	**29,1**	**55**	**100**

En cuanto a la presencia de lesiones según el tiempo de uso de la prótesis estomatológica, la frecuencia mayor se observó en pacientes portadores de prótesis con un tiempo de uso de 5

a 9 años, seguido por el de 10 años y más, representados por un 54,5 % y 25,5 % respectivamente. La estomatitis subprótesis aportó los mayores porcentajes en cada rango de tiempo. (Tabla 3).

Tabla 3- Distribución de pacientes según tipo de lesión y tiempo de uso.

Lesiones de la mucosa	Tiempo de uso						Total	
	1-4		5-9		10 y más			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Candidiasis bucal	0	0	1	50	1	50	**2**	**3,9**
Epulis fisurado	0	0	3	75	1	25	**4**	**7,8**
Estomatitis subprótesis	11	23,9	25	54,4	10	21,7	**46**	**90,2**
Reborde pendular	0	0	0	0	1	100	**1**	**2**
Fibroma	0	0	1	100	0	0	**1**	**2**
Hiperplasia del carrillo	0	0	0	0	1	100	**1**	**2**
Total	**11**	**20**	**30**	**54,5**	**14**	**25,5**	**55**	**100**

De las 55 lesiones de la mucosa diagnosticadas, 44 (76,4 %) correspondieron a portadores de prótesis de uso continuo. La estomatitis subprótesis y el épulis fisurado fueron las lesiones más frecuentes respecto al uso continuo. (Tabla 4).

Tabla 4- Distribución de pacientes según tipo de lesión y hábito de uso.

Lesiones de la mucosa	Hábito de uso				Total	
	Continuo		Discontinuo			
	No.	%	No.	%	No.	%
Candidiasis bucal	1	50	1	50	**2**	**3.9**
Epulis fisurado	3	75	1	25	**4**	**7.8**
Estomatitis subprótesis	37	80.4	9	19.6	**46**	**90.2**
Reborde pendular	1	100	0	0	**1**	**2**
Fibroma	0	0	1	100	**1**	**2**
Hiperplasia del carrillo	0	0	1	100	**1**	**2**
Total	**42**	**76,4**	**13**	**23,6**	**55**	**100**

El 70,9 % de las lesiones se relacionó con la presencia de prótesis desajustadas. La de mayor porcentaje respecto a la presencia de prótesis desajustada fue la estomatitis subprótesis (76,1 %). (Tabla 5).

Tabla 5- Distribución de pacientes según tipo de lesión y estado técnico de la prótesis estomatológica.

Lesiones de la mucosa	Estado técnico				Total	
	Ajustada		Desajustada			
	No.	%	No.	%	No.	%
Candidiasis bucal	1	50	1	50	**2**	**3,9**
Epulis fisurado	3	75	1	25	**4**	**7,8**
Estomatitis subprótesis	11	23,9	35	76,1	**46**	**90,2**
Reborde pendular	0	0	1	100	**1**	**2**
Fibroma	0	0	1	100	**1**	**2**
Hiperplasia del carrillo	1	100	0	0	**1**	**2**
Total	**16**	**29,1**	**39**	**70,9**	**55**	**100**

DISCUSIÓN

El envejecimiento no es un fenómeno exclusivo de la modernidad, puesto que ha estado presente en todas las etapas del desarrollo social y resulta de gran interés para diversas disciplinas, tales como filosofía, arte y medicina; sin embargo, en el siglo XXI ha aumentado progresivamente el número de seres humanos que sobrepasan las barreras cronológicas consideradas por el hombre como ancianidad. Sobre la base de lo anterior, los fines principales de cada país deben estar encaminados a incrementar el nivel de salud de la población, teniendo en cuenta la ética como uno de los elementos fundamentales en el terreno de la salud; por tanto, se impone prestar mayor atención a las demandas particulares de los pacientes geriátricos y a los problemas que muchos de ellos enfrentan en su contexto diario, sobre todo de índole sanitaria.[6]

En el presente estudio se evidencio que la lesión más frecuente fue la estomatitis subprótesis, particularmente en las mujeres. Diversos estudios refieren que esta entidad es la de mayor frecuencia dentro de las lesiones asociadas al uso de la prótesis estomatológica.[2,3,6]

El tiempo de uso prolongado, así como el uso continuo fueron predominantes en los pacientes estudiados. Otros autores también demuestran la asociación de estos dos aspectos, con la presencia de lesiones bucales estudiadas.[4,7,8]

La causa principal de las afecciones relacionadas con el uso de prótesis dentales reside en la desadaptación o mal ajuste de estas, cuestiones que pueden provocar irritaciones que derivan en diferentes alteraciones, como las estomatitis subprótesis en sus distintas presentaciones. Existen diversos tipos de tratamiento orientados a solucionar estos problemas, y están orientados a una correcta adaptación, aplicación de medicación tópica y hasta el retiro de la prótesis para posterior elaboración de una nueva, añadiendo como recomendación el descaso mucoso en las noches. Estudios similares demuestran que el uso continuo de la prótesis es un factor de riesgo considerable en este contexto.[4,8,9]

Se concluye que la estomatitis subprótesis fue la lesión bucal más frecuente en los pacientes adultos mayores estudiados, siendo el tiempo de uso prolongado, la presencia de prótesis desajustada y el uso continuo de estas las características más frecuentes; resultados similares a lo descrito por otros autores. Todos son factores de riesgo modificables, por lo que se hace necesario establecer acciones de salud no solo encaminadas a la realización de una nueva prótesis estomatológica para disminuir la presencia de esta entidad.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Contribución de autores:

Conceptualización: Yoel González Beriau

Curación de datos: Yoel González Beriau, Libet Marrero Santana

Análisis formal: Yoel González Beriau, Libet Marrero Santana

Investigación: Yoel González Beriau, Libet Marrero Santana

Metodología: Yoel González Beriau, Libet Marrero Santana

Validación: Yoel González Beriau

Redacción – borrador original: Yoel González Beriau

Redacción – revisión y edición: Yoel González Beriau, Libet Marrero Santana

Financiación:

Clínica Estomatológica de Especialidades, Cienfuegos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marín W, Veiga L, Reyes Y, Mesa D. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico "Dr. Tomás Romay", La Habana, Cuba. Rev Haban Cienc Méd [revista en Internet]. 2017 [cited 3 Sep 2022] ; 16 (5): [aprox. 13p]. Available from: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2070/1897.

2. González Y, Dumenigo A, Fuguet J. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes con prótesis dental superior. Medisur [revista en Internet]. 2017 [cited 2 Oct 2020] ; 15 (1): [aprox. 6p]. Available from: http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3201/2250.

3. Estrada GA, Márquez MF, Agüero LA. Diagnóstico clínico de pacientes con estomatitis subprótesis portadores de aparatología protésica. MEDISAN [revista en Internet]. 2017 [cited Sep 3] ; 21 (11): [aprox. 8p]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001100006&lng=pt&nrm=iso&tlng=es.

4. García B, Guerra A, Benet M. Lesiones de la mucosa bucal del adulto mayor. Un estudio en cinco consultorios del área III de Cienfuegos. Medisur [revista en Internet]. 2005 [cited 24 Nov 2016] ; 3 (3): [aprox. 12p]. Available from: http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/122/4790.

5. González RM, Madrazo DE, Osorio M. Conocimientos sobre salud bucal en los círculos de abuelos. Rev Cubana Estomatol [revista en Internet]. 2013 [cited 3 Sep 2020] ; 50 (3): [aprox. 10p]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000300006&.

6. Corona MH, Duharte A, Navarro J, Jiménez R, Díaz L. Factores locales y su relación con lesiones bucales en ancianos portadores de prótesis totales. MEDISAN [revista en Internet]. 2017 [cited 2 Oct 2020] ; 21 (4): [aprox. 13p]. Available from: http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1064/html.

7. Oliveira A, Carvalho H, Tramontani B, Sayed T, Santos L, Oliveira G, et al. Prevalence of oral lesions caused by removable. Rev Bras Odontol [revista en Internet]. 2016 [cited 24 Nov 2016] ; 73 (2): [aprox. 7p]. Available from: http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722016000200009.

8. Francisco AM, González Y, Vázquez AN. Estomatitis subprótesis en pacientes portadores de prótesis dental superior. Medisur [revista en Internet]. 2009 [cited 12 Abr 2015] ; 7 (1): [aprox. 8p]. Available from: http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/600/818.

9. González RM, Hechavarría G, Batista NM, Cueto A. Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol [revista en Internet]. 2017 [cited 12 Abr 2020] ; 54 (1): [aprox. 13p]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034750720170001000006&lng=es.