ARTÍCULO ORIGINAL

Información sobre el uso de prótesis dental y reabsorción ósea en adultos mayores

Information on dental prostheses use and bone resorption in older adults

Emily Sarahy Santana Moya[1] Danna Sharick Tello Nazareno[1] Jaime Fernando Armijos Moreta[1] Silvia Marisol Gavilánez Villamarín[1]

[1] Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Ecuador

Cómo citar este artículo:
Santana-Moya E, Tello-Nazareno D, Armijos-Moreta J, Gavilánez-Villamarín S. Información sobre el uso de prótesis dental y reabsorción ósea en adultos mayores. **Medisur** [revista en Internet]. 2022 [citado 2026 Nov 8]; 20(6):[aprox. 8 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5650

Resumen

Fundamento: las prótesis totales o parciales son un proceso de rehabilitación para pacientes desdentados, ya sean prótesis fijas o removibles.
Objetivo: determinar la información sobre el uso de prótesis dental y reabsorción ósea que poseen los adultos mayores.
Métodos: estudio observacional descriptivo de corte transversal realizado en el período de enero a mayo del 2022. El universo estuvo constituido por 420 habitantes de la cooperativa de Santa Rosa y la muestra por 50 adultos mayores de 65 años de la iglesia El Buen Pastor, seleccionada por muestreo aleatorio simple. Las variables estudiadas fueron: información sobre reabsorción ósea, presencia de prótesis dental, información sobre la opción terapéutica a utilizar cuando falta una pieza dental, utensilios empleados para la higiene bucal diaria, frecuencia del cepillado y para acudir al odontólogo.
Resultados: la mayoría de los adultos mayores no tienen información acerca de la reabsorción ósea. Más de la mitad poseen prótesis dental. El 50 % prefiere utilizar las prótesis fijas como mejor opción ante la falta de pieza dental y el 75 % reconoce la importancia del cepillado dental para evitar contraer alguna enfermedad. La séptima parte consideró que para la higiene bucal solo era necesario utilizar la pasta dental y el cepillo. La mayoría reconoció la importancia del cepillado dental después de cada comida y asistir cada seis meses al odontólogo para un chequeo preventivo.
Conclusiones: el diagnóstico oportuno y la información adecuada de los problemas de salud bucal en los adultos mayores es de vital importancia en la educación para la salud.

Palabras clave: reabsorción ósea, prótesis dental, anciano

Abstract

Background: total or partial prostheses are a rehabilitation process for toothless patients, whether they are fixed or removable prostheses.
Objective: to determine the information the older adults have on the dental prostheses and bone resorption use.
Methods: cross-sectional descriptive observational study carried out from January to May 2022. 420 inhabitants of the Santa Rosa cooperative was the universe and 50 adults over 65 years of age from the El Buen Pastor church was the sample, selected by simple random sampling. The studied variables were: information on bone resorption, presence of dental prosthesis, information on the therapeutic option to be used when a tooth is missing, utensils used for daily oral hygiene, frequency of brushing and visiting the dentist.
Results: most of the older adults do not have information about bone resorption. More than half have dental prostheses. 50 % prefer to use fixed prostheses as the best option in the absence of a dental piece and 75 % recognize the importance of tooth brushing to avoid contracting any disease. The seventh part considered that for oral hygiene it was only necessary to use toothpaste and a brush. Most recognized the importance of brushing their teeth after each meal and attending the dentist every six months for a preventive check-up.
Conclusions: timely diagnosis and adequate information on oral health problems in older adults is of vital importance in health education.

Key words: bone resorption, dental prosthesis, aged

Aprobado: 2022-12-22 06:07:19

Correspondencia: Emily Sarahy Santana Moya. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato, Ecuador. coordinador.alcn@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Las prótesis totales o parciales constituyen una herramienta útil en el proceso de rehabilitación para pacientes desdentados, estas pueden ser fijas o removibles y deben armonizar con la musculatura del paciente para lograr las conexiones y la estabilidad con el mismo, dado que, para todos, el proceso no es igual, cada uno tiene diferentes reacciones a estas. Los pacientes adultos mayores son la población más afectada a causa de la pérdida de dientes y la periodontitis con las consiguientes infecciones e inflamación en las encías y bolsas periodontales. Ambos procesos, si no son diagnosticados y tratados a tiempo van consumiendo la encía y exponen las raíces de los dientes, obstruyéndoles el sostén.[1]

El envejecimiento sano está relacionado de manera directa con la calidad de vida y la salud bucal influye en esta última. La pérdida de las piezas dentales hace que la parte ósea del paciente se reabsorba y determine cambios morfológicos a nivel bucal dando por hecho la pérdida del proceso alveolar tanto en altura como en grosor.[2]

La pérdida ósea debida a la osteoporosis, la cual afecta y disminuye la masa muscular, poco a poco debilita los huesos y provoca degeneración volviéndolos cada vez más frágiles.[3] La periodontitis es una enfermedad invasiva que, generalmente, afecta más a la población adulta mayor.[4]

Debido al insuficiente cuidado con la higiene de las prótesis dentales y su relación con la reabsorción ósea, los rehabilitadores deben enfatizar en el cuidado y la importancia de una buena higiene bucal, así como desarrollar programas para mejorar la información y el conocimiento de los adultos mayores en relación con el cuidado integral de la salud bucal, y a la vez motivarlos a no consumir dietas criogénicas e ir obteniendo hábitos saludables.[5]

Teniendo en cuenta estas debilidades, se realizó esta investigación que tiene como objetivo determinar la información sobre el uso de prótesis dental y reabsorción ósea que poseen los adultos mayores de la iglesia El Buen Pastor, en Ecuador.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el período comprendido de enero a mayo de 2022. El universo estuvo constituido por los 420 habitantes de la población cooperativa de Santa Rosa y la muestra quedó conformada por 50 adultos mayores de 65 años de la iglesia El Buen Pastor, en Ecuador, seleccionados por muestreo aleatorio simple. Se incluyó en la investigación a los ancianos que presentaron pérdidas de órganos molares y accedieron a participar de manera voluntaria, como criterios de selección.

Las variables estudiadas fueron: información sobre reabsorción ósea, presencia de prótesis dental, información sobre la opción terapéutica a utilizar cuando falta una pieza dental, utensilios empleados para la higiene bucal diaria, importancia del cepillado dental, frecuencia del cepillado y para acudir al odontólogo.

Los implicados estuvieron instruidos sobre las intenciones y alcances de la investigación. Se aplicó una encuesta estructurada para la recogida de los datos, que fueron procesados en el programa Excel Versión 2010 perteneciente al paquete ofimático Microsoft Office. Los resultados se presentan en tablas y gráficos mediante frecuencias absolutas (números) y relativas (porcentajes).

RESULTADOS

En la investigación se evidenció que el 84 % de los adultos mayores no tienen información sobre reabsorción ósea, solo el 16 % respondió afirmativamente. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los pacientes según información que poseen sobre reabsorción ósea. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022

Poseen Información	No.	%
Sí	8	16
No	42	84
Total	**50**	**100**

Fuente: Encuesta

En la figura 1 se muestra que más del 80 % de los encuestados poseen prótesis dental lo que representa un total de 42 pacientes, mientras que los restantes 8 no la usan.

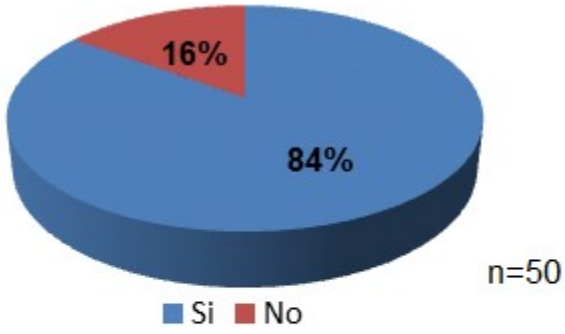


Fig. 1. Distribución de los pacientes según el uso de prótesis dental. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

El 50 % de los pacientes señalan que prefieren utilizar prótesis fijas cuando hay ausencia de una pieza dental, sin embargo el 30 % confirman que las prótesis removibles son la mejor opción. Solo 10 ancianos (20 %) consideran los implantes dentales como una opción terapéutica. (Fig. 2).

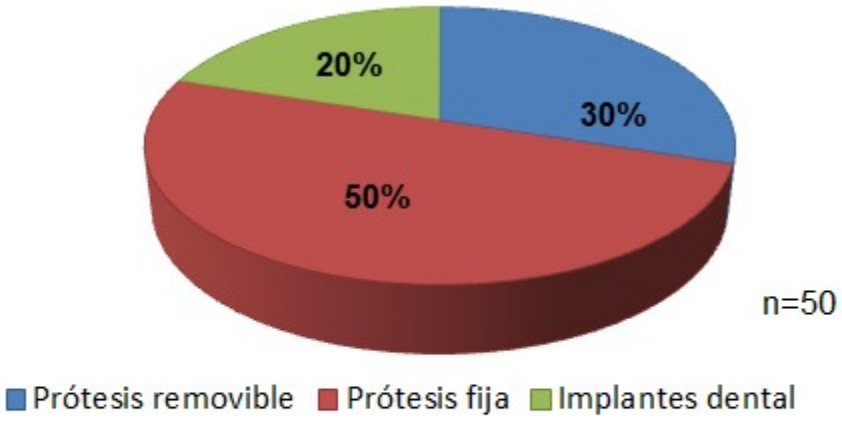


Fig. 2. Distribución de los pacientes sobre qué opción terapéutica utilizar cuando falta una pieza dental. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

Como se muestra en la figura 3, el 75 % reconoce la importancia del cepillado dental para evitar enfermedades, el 15 % manifestó no conocer sobre el tema y el 10 % consideró que no existe relación entre el cepillado dental y la adquisición de enfermedades.

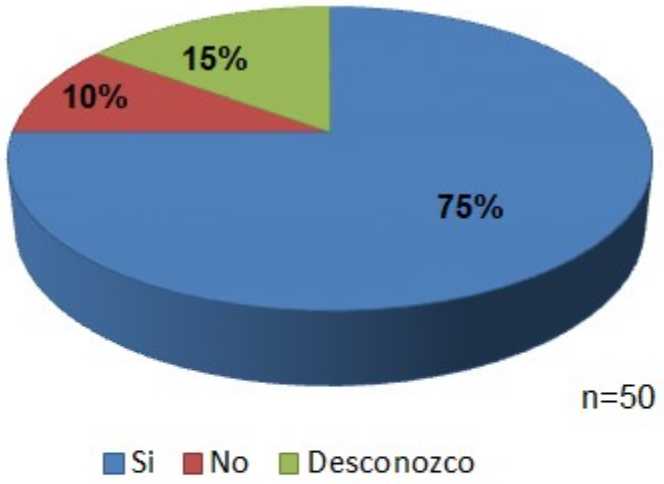


Fig. 3. Distribución de los pacientes según la importancia del cepillado dental y su relación con la adquisición de enfermedades. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

En la figura 4 se demuestra que la mayoría de los encuestados (70 %) utilizan para su higiene diaria pasta dental y cepillo, el 15 % manifestaron usar pasta dental, cepillo y enjuague bucal y de igual manera el otro 15 % refirió emplear pasta dental, enjuague bucal, hilo dental y un buen cepillo.

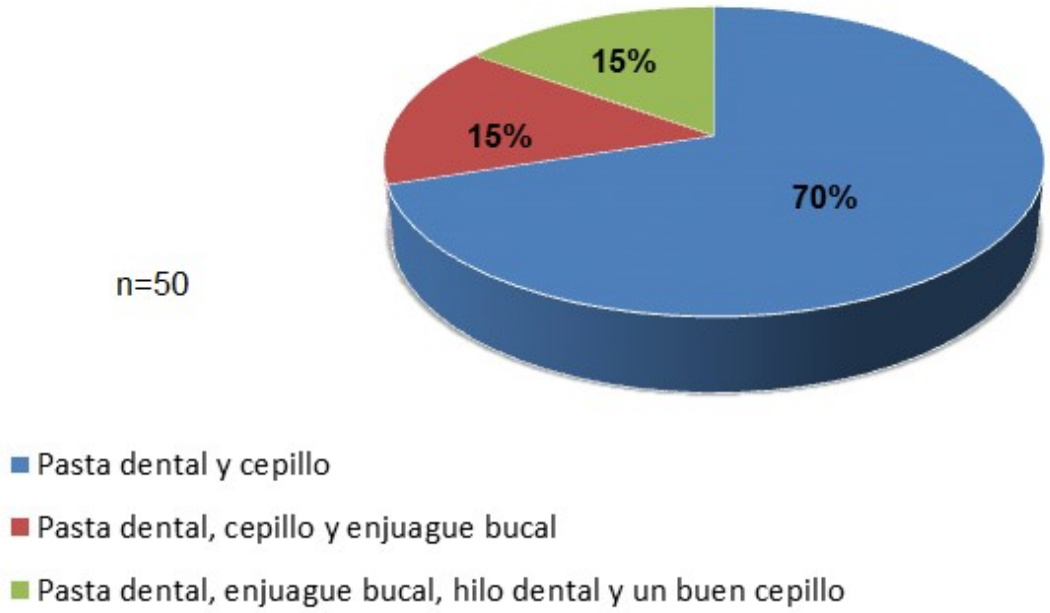


Fig. 4. Distribución de los pacientes según lo que utilizan para la higiene bucal diaria. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

Se puede apreciar en la figura 5 que el 90 % de los adultos mayores consideraron que la correcta frecuencia del cepillado bucal es después de cada comida, el 10 % manifestaron que debe ser una vez al día y ningún encuestado refirió que debe ser cuatro veces al día.

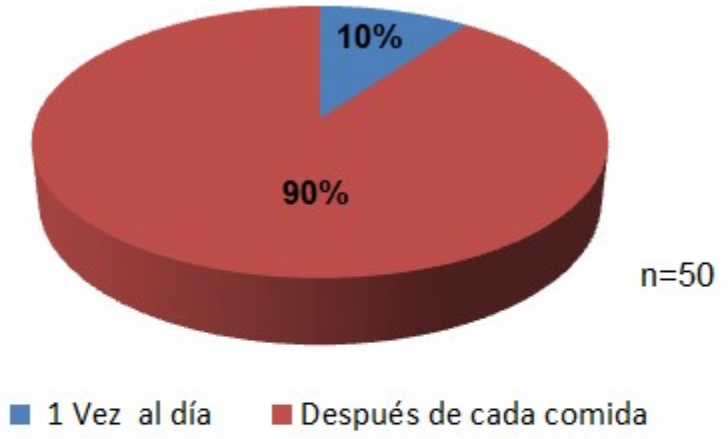


Fig. 5. Distribución de los pacientes según la adecuada frecuencia diaria del cepillado dental. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

Al analizar los resultados de la figura 6 se evidencia que el 75 % plantean que hay que visitar al odontólogo cada seis meses, un 15 % consideran necesario acudir para un chequeo preventivo una vez al año y solo el 10 % refieren que se debe asistir cada vez que sientan algún malestar.

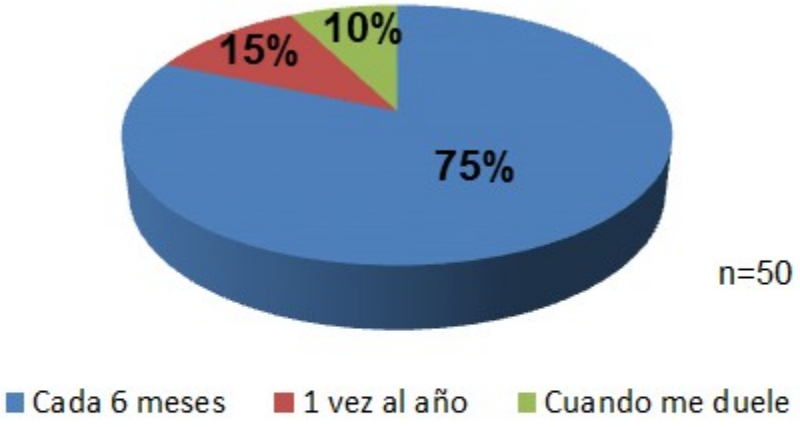


Fig. 6. Distribución de los pacientes según adecuada frecuencia para acudir al odontólogo para un chequeo preventivo. Iglesia Buen Pastor. Enero a mayo 2022
Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

Un tema de inquietud constante de la vida actual es cómo mejorar la calidad de vida, aumentar la longevidad y disfrutar cada momento de la vida de la mejor manera. El desdentamiento total provoca serios problemas en relación con la estética y funcionalidad; la movilidad y falta de sujeción de la prótesis en la boca, impide la trituración de alimentos y dificulta el habla, además de liberar un proceso de reabsorción y atrofia del hueso provocando el constante deterioro de las prótesis.[6]

Uno de los temas sobre los que más se insiste en el diario bregar de la educación para la salud, es el eficiente control de la higiene bucal, así como de la higiene de las prótesis. No sólo las actividades educativas deben dirigirse al adulto mayor, que puede tener limitaciones físicas y/o mentales propias del decurso del tiempo, es preciso involucrar en el proceso educativo a los familiares y los cuidadores. En el caso de los ancianos institucionalizados, los trabajadores de la institución deben ser parte activa del proceso de capacitación y los administrativos deben garantizar las condiciones para que los adultos mayores realicen una correcta higienización de la cavidad bucal y de las prótesis.[7]

En el estudio se puede constatar que los pacientes reconocen la importancia de acudir al chequeo preventivo con el odontólogo, pero no siempre se cumple así. Algunos piensan que por no tener dientes naturales no deben acudir a la consulta para su chequeo. También reconocieron la importancia que tiene el cepillado dental como medida preventiva para evitar enfermedades. Datos estos que coinciden con la investigación realizada por Mora Pérez y colaboradores, quienes plantean que, aunque la persona no posea dientes naturales necesita ser chequeado periódicamente para la revisión de las estructuras que están en contacto con la prótesis, en busca de lesiones que pudieran ser la antesala del cáncer bucal, siendo esta otra de las medidas preventivas en Odontología.[7]

Es una obligación y deber, por parte de los profesionales de la salud, educar a la población sobre temas que todavía desconocen, para de esta manera erradicar las actitudes negativas y prejuiciosas que existen aún en la población adulta mayor.[7] Lazo Nodarse y colaboradores, en su estudio acerca de prótesis estomatológicas como factor de riesgo de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal, expresan que un porciento considerable de la población encuestada era mayor de 60 años. Razón por la cual se puede comprender la dificultad para practicar una higiene bucal adecuada debido a una deficiencia en la motricidad y alteraciones en la agudeza visual propias de la tercera edad, que pueden limitar la remoción total de la placa blanda.[8]

La deficiente higiene oral conlleva al deterioro progresivo de dientes y sus tejidos adyacentes proporcionando con el tiempo un edentulismo ya sea parcial o total. Este problema ha permitido que las prótesis dentales se presenten muy frecuentemente en la boca de adultos mayores. Si se adiciona la persistencia de los malos hábitos en las nuevas dentaduras, con seguridad los daños generados a nivel de la cavidad bucal van a continuar. Las prótesis requieren cuidados de higiene especiales por ser un factor predisponente para la colonización bacteriana que con el paso del tiempo genera lesiones en la mucosa oral, y fracaso de la prótesis, consistente en un daño a nivel biológico, funcional y estético en la persona.[9]

En el estudio realizado la mayoría de los pacientes consideran como mejor opción ante la falta de una pieza dental utilizar prótesis fijas. El uso por muchos años de prótesis removibles puede causar problemas como la reabsorción ósea. Los encuestados reconocen que las prótesis fijas son mejor que las removibles. En estudios consultados se reconoce que las prótesis fijas y los implantes son mejores pero son muy costosos, aspecto que dificulta el acceso de este grupo etario a estos implementos dentales.[10]

Los autores concluyen que el diagnóstico oportuno de los problemas de salud bucal en los adultos mayores es de vital importancia. El incremento de la edad aumenta la necesidad del uso de prótesis dentales por lo que realizar actividades encaminadas a la promoción y prevención de salud bucal constituye una prioridad.

Conflicto de intereses

Los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno

Meodología: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno, Jaime Fernando Armijos Moreta, Silvia Marisol Gavilánez Villamarín

Curación de datos: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno

Análisis formal: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno, Jaime Fernando Armijos Moreta, Silvia Marisol Gavilánez Villamarín

Redacción: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno

Redacción, revisión y edición: Emily Sarahy Santana Moya, Danna Sharick Tello Nazareno, Jaime Fernando Armijos Moreta, Silvia Marisol Gavilánez Villamarín

Financiación

Sin financiación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.Von Kretschmann San Martin D, Torres Varela A, Sierra Fuentes M, del Pozo Bassi J, Quiroga Aravena R, Quiroga del Pozo R. Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales en la Universidad Mayor. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral[Internet]. 2015[citado 23/09/2022];8(1):17-23. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0719-01072015000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

2.García Linares S, Villaverde Moscol L. Prevalencia de neumatización del seno maxilar en población del Hospital Geriátrico Militar. Revista Odontológica Mexicana[Internet]. 2017[citado 21/09/2022];21(3):180-4. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-odontologica-mexicana-90-articulo-prevalencia-neumatizacion-del-seno-maxilar-S1870199X17300575

3.Rocha-Claros JJ. Osteoporosis en los maxilares y sus métodos de diagnóstico: Revisión de literatura. Odovtos International Journal of Dental Sciences[Internet]. 2021[citado 23/09/2022];23(1):53-63. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2215-34112021000100053&lng=en&nrm=iso&tlng=es

4.Solís-Suárez DL, Pérez-Martínez IO, García-Hernández AL. Mecanismos inflamatorios en la destrucción periodontal. Rev Odont Mex[Internet]. 2020[citado 21/09/2022];23(3):159-72. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92337

5.Oliveira de Almeida E, Martins da Silva EM, Falcón Antenucci RM, Freitas Junior AC. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. Revista Estomatológica Herediana[Internet]. 2007[citado 21/09/2022];17(2):104-104. Disponible en: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1866

6.Justo Díaz M, Jiménez Quintana Z, Almagro Urrutia Z, Sánchez Silot C. Calidad de vida en el adulto mayor con prótesis dental implanto-retenida de carga inmediata. MediSur[Internet]. 2019[citado 28/09/2022];17(6):[aprox. 7 p.]. Disponible en: https://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4190

7.Mora Pérez E, Robaina Rivero ER, Blanco Mederos FM, Fleitas Echeverría D. Intervención educativa sobre salud bucal en adulto mayor institucionalizado portador de prótesis. Anatomía Digital[Internet]. 2021[citado 21/09/2022];4(1):65-76. Disponible en: https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1482

8.Lazo-Nodarse R, Sariol-Pérez D, Hernández-Reyes B, Puig-Capote E, Rodríguez-Rodríguez M, Sanford-Ricard M. La prótesis estomatológica como factor de riesgo de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal. AMC[Internet]. 2019[citado 12/09/2022];23(4):487-99. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000400487&lng=es

9.Narváez Morales ND, Bastidas Tobar BS, Melo Solarte EB, Taquez Argoty DH. Nivel de higiene oral en prótesis dentales de adultos ≥60 años[Tesis]. Bogotá: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019[citado

21/09/2022]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/15268

10.Angulo-Serrano A, Quijandria-Briceño D, Alvarado-Menacho S. Rehabilitación Integral de un paciente con reabsorción ósea horizontal, mediante regeneración ósea guiada simultánea a la colocación de implantes. Revista Estomatológica Herediana[Internet]. 2018[citado 21/09/2022];28(2):115-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552018000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS