

ARTÍCULO ORIGINAL

Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes de la Clínica Estomatológica “Héroes de Bolivia”

Behavior of subprosthesis stomatitis in patients of the “Héroes de Bolivia” Odontological Clinic

Dra. Giselle Ávila Chiong*, Lic. Sahily Rojas Pérez**, Dra. Raquel Adelta Peláez Bello***, Dra. Haydee Aleida Rodríguez Guirado****, Arianny Prado Ramos*****

*Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Asistente. Clínica Estomatológica Docente “Héroes de Bolivia”. Las Tunas, Cuba. **Licenciada en Ciencias Farmacéuticas. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Investigador Agregado. Profesora Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba. ***Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica. Profesora Instructora. Policlínico “Aguiles Espinosa”. Las Tunas, Cuba. ****Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Instructora. Clínica Estomatológica Docente “Héroes de Bolivia”. Las Tunas, Cuba. *****Estudiante de tercer año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Dra. Giselle Ávila Chiong, correos electrónicos: salvaj@ltu.sld.cu, hrquirado@ltu.sld.cu.

RESUMEN

La estomatitis subprótesis se considera un problema de salud bucal con elevada prevalencia en portadores de prótesis removibles totales o parciales. En el presente estudio se realizó un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de caracterizar el comportamiento de la estomatitis subprótesis, en el departamento de prótesis de la clínica estomatológica “Héroes de Bolivia” en Las Tunas, Cuba, durante el periodo comprendido entre los meses de septiembre de 2012 a febrero de 2013. La muestra estuvo formada por los 28 pacientes de 15 y más años de edad con estomatitis subprótesis, que recibieron atención en este período. Se midieron las variables edad, sexo, grado de severidad, tipo de base de la prótesis, años y forma de uso del aparato, higiene bucal y del aparato. La estomatitis subprótesis predominó en el grupo de 60 y más años, con 18 pacientes; las féminas fueron las más afectadas, con 23 pacientes. En 18 pacientes se detectó la estomatitis subprótesis grado II. El 100% de los afectados eran portadores de prótesis con bases de acrílico, el 78,57% la usaban por más de cinco años y el 75% de forma permanente. El 46,43% presentó higiene bucal y del aparato evaluada de regular. La estomatitis subprótesis predominó en los pacientes con rehabilitación protésica de acrílico, utilizada por años y de forma permanente, con higiene bucal y del aparato evaluada de regular. Existió prevalencia de la estomatitis subprótesis grado II.

Palabras clave: ESTOMATITIS SUBPRÓTESIS; LESIONES BUCALES.

Descriptores: ESTOMATITIS; ESTOMATITIS SUBPRÓTESIS; PRÓTESIS DENTAL/efectos adversos.

ABSTRACT

Subprosthesis stomatitis is considered a buccal health problem with high prevalence on patients with total or partial removable dentures. The present research is a descriptive, cross-sectional study that characterizes the behavior of subprosthesis stomatitis at the prosthesis department of the “Héroes de Bolivia” Odontological Clinic in Las Tunas, Cuba from September 2012 to February 2013. The sample was formed by 28 patients of 15 years old and over suffering from subprosthesis stomatitis who were treated within this period. The variables taken into account were age, sex, level of severity, type of denture base, years and form of wearing the denture, buccal hygiene and the denture’s hygiene. Subprosthesis stomatitis showed predominance in the age group of 60 years old and over with 18 patients; women were more affected, with 23 patients. Eighteen patients suffered from second degree subprosthesis stomatitis. All the patients had acrylic base dentures, 78,57% had worn them for over 5 years and 75% wore them permanently. The buccal and denture’s hygiene was regular in 46,43% of the patients. Subprosthesis stomatitis prevailed in patients with acrylic prosthetic rehabilitation, who had permanently worn the dentures for years and with regular buccal hygiene. There was prevalence of second degree subprosthesis stomatitis.

Key words: SUBPROSTHESIS STOMATITIS; BUCCAL LESIONS.



Descriptors: STOMATITIS; STOMATITIS, DENTURE; DENTAL PROSTHETICS/adverse effects.

INTRODUCCIÓN

La estomatitis subprótesis es una de las lesiones de la mucosa bucal que se diagnostica con frecuencia y se considera un proceso inflamatorio congestivo de la mucosa, que se relaciona estrechamente con el uso de un aparato protésico removible parcial o total. (1, 2, 3) La denominación de esta entidad siempre ha sido motivo de controversia. En 1936 Cahn fue el primero en denominarla como "denture sore mouth". Prior en ese mismo año la nombró como "chronic denture palatitis", en 1956 Fisher la da a conocer como "stomatitis venerata". No fue hasta 1963 que Cawson la denomina "denture stomatitis", que es la definición más acertada, pues define los términos esenciales de la entidad y es, por tanto, la denominación más usada; y en español es conocida como estomatitis subprótesis. (4)

La mayoría de los investigadores considera que la etiología de la enfermedad es multifactorial. Dentro de los factores más comunes se encuentran: el trauma protético, ocasionado por el desajuste del aparato y los malos hábitos de utilización, higiene de la prótesis, posibles reacciones alérgicas e irritación, causada por los materiales que componen la prótesis (resinas o aleaciones metálicas), infección candidiásica y enfermedades sistémicas predisponentes. (4-6)

La estomatitis subprótesis se localiza habitualmente a nivel del paladar y rara vez en la mandíbula. (5) La mayoría de los estudios revelan un predominio en el sexo femenino, (3) mientras que otros no consideran que exista diferencia entre sexos. (6) Algunos autores consideran que esta patología afecta a las personas con una edad media alrededor de los 50 años. Sin embargo, otros investigadores consideran que la misma aumenta según avanza la edad. (7)

La prevalencia de la estomatitis subprótesis oscila entre un 25 y un 65% de los pacientes portadores de prótesis removible. Las estadísticas internacionales describen en Dinamarca una prevalencia entre el 40 y 60%; en Chile, 53%; en Japón, 43%; en Brasil, 56%; en Finlandia, 52% y en Alemania 70%. (3, 6) En Cuba, según cita Isidro de Jesús Nápoles, Moreira y Bernal refieren un 46,86%, Díaz Martell un 35,29% en mayores de 60 años y Victoria Correira un 70%, en portadores de prótesis totales. (8)

En las Tunas no existen estudios avalados científicamente que describan variables clínicas y epidemiológicas de esta afección; sin embargo, en el departamento de prótesis de la Clínica Estomatológica Docente "Héroes de Bolivia" se diagnostican con frecuencia pacientes con estomatitis subprótesis. Esta razón fue el motivo a realizar la presente investigación, con el propósito de caracterizar el comportamiento de la estomatitis

subprótesis en los pacientes atendidos en dicho departamento, durante el periodo de septiembre de 2012 a febrero de 2013.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el departamento de prótesis de la Clínica Estomatológica Docente "Héroes de Bolivia" del municipio de Las Tunas, Cuba, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2012 y febrero de 2013. La muestra de estudio estuvo formada por los 28 pacientes de 15 y más años de edad con diagnóstico de estomatitis subprótesis, que recibieron atención en este periodo.

Para dar cumplimiento a los objetivos se escogieron las siguientes variables: edad, sexo, grado de severidad, tipo de base de la prótesis, años y forma de uso del aparato, higiene bucal y del aparato. Se utilizaron fuentes primarias de recolección de la información a través de la anamnesis y del examen bucal de los pacientes.

Para definir la higiene bucal se utilizó el índice de Love que mide la eficacia del cepillado, definiéndolo como bueno, cuando tienen menos de un 20% de las superficies dentarias teñidas; como regular, cuando tienen de un 25 a un 35% de las superficies dentarias teñidas y como malo, cuando tienen más del 50% de las superficies dentarias teñidas.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo, a través de medidas de resumen para variables cuantitativas y cualitativas (porcentajes). Los resultados se compararon con la literatura nacional e internacional, lo que permitió arribar a conclusiones.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Al analizar la población afectada según grupos de edad (**tabla 1**), se aprecia que la estomatitis subprótesis predominó en el grupo de 60 y más años de edad, con 18 pacientes (64,29%); sin embargo, Luis Ley Sifontes y cols. en Camagüey detectaron al estudiar 282 pacientes que el grupo de edad más afectado fue el de 35 a 44 años, con 119 pacientes, para un 42,2%. (3)

Los resultados del presente estudio pueden relacionarse con el hecho de que la población de esta localidad está muy envejecida y la rehabilitación protésica es más frecuente por encima de los 35 años. Según la bibliografía, el envejecimiento supone un aumento del riesgo de la presencia de alteraciones y patologías de la mucosa bucal, como consecuencia de la acumulación de factores internos fisiológicos que provocan enfermedades que inducen cambios bioquímicos, funcionales y estructurales. (5, 9)

TABLA 1. Distribución de pacientes según grupos de edad, clínica estomatológica "Héroes de Bolivia", septiembre de 2012 - febrero de 2013

Grupos de Edad	Nº	%
De 15-34 años	3	10,71
De 35-59 años	7	25
60 años y más	18	64,29
Total	28	100

Respecto al sexo, se obtuvo que las féminas fueron las más afectadas, con 23 pacientes, que representaron el 82,14%. El hecho de que la estomatitis subprótesis predominara en las mujeres de este estudio coincide con lo que detectaron autores como: Dr. Luis Ley Sifonte (70,6%) y Dr. Isidro (70,54%). (3, 8)

Investigaciones sobre el tema argumentan que la mujer se preocupa más por la estética, además de que en estas se hace más frecuente la aparición de la enfermedad por el aumento de la fragilidad capilar a partir de la tercera década de la vida; y por la presencia de las alteraciones psicósomáticas, tanto las que producen el estrés, como las que aparecen durante y después del climaterio, las cuales tienen influencia sobre los tejidos bucales al alterar la irrigación, el flujo salival y la tasa de anticuerpos circulantes. (5, 7, 10)

Al distribuir la población afectada según grado de severidad de la enfermedad (**tabla 2**), se obtuvo que predominó la estomatitis subprótesis, grado II, en 18 pacientes (64,29 %). Esto se corresponde con los resultados de la investigación del Dr. Isidro de Jesús en Venezuela; (8) sin embargo, discrepan con los del Dr. Luis Ley Sifonte y cols. (Camagüey), quienes estudiaron 282 casos y detectaron predominio de la estomatitis subprótesis, grado I, en 143 de ellos (50,7%). (3)

TABLA 2. Distribución de pacientes según grado de severidad

Grado de Severidad	Nº	%
I	10	35,71
II	18	64,29
III	0	0
Total	28	100

Según algunos autores, cita la Dra. Beatriz García, la severidad de la enfermedad se relaciona, entre otros

aspectos, con una inadecuada impresión de los maxilares y con los hábitos incorrectos de utilización de la prótesis por parte del paciente. (11)

Al analizar el comportamiento de la variable tipo de base de la prótesis, se observó que el 100% de los pacientes eran portadores de prótesis con bases de acrílico, dato que coincide con el estudio del Dr. Luis Ley Sifonte y cols., quienes plantean que el mayor porcentaje de pacientes afectados portaban prótesis con base acrílica (61,3%). (3)

Estudios sobre materiales de acrílicos reflejan la escasa conductividad térmica que poseen las resinas acrílicas, de ahí que actúen como un guante que impide la liberación orgánica de calor de la mucosa y la transmisión de estímulos provenientes del contacto de la lengua, alimentos, a los que están expuestos los pacientes. (5)

Al analizar a los pacientes afectados según años de uso del aparato, se detectó que 22 (78,57%) usaban la prótesis por más de cinco años (**tabla 3**). La Dra. Beatriz García en el estudio que realizó en el hogar de ancianos "Jesús Menéndez" del municipio de Holguín, detectó mayor frecuencia de estomatitis subprótesis en los pacientes que superaban los cinco años en uso. (11) Gustavo Noguera en su investigación reportó que un 30% de los pacientes examinados con la enfermedad usaban prótesis por diez años o más, (4) resultado este similar al que se obtuvo en la presente investigación, si se tiene en cuenta que a pesar de no analizar el intervalo de años de la misma forma se considera de tres a cinco años el período útil de una prótesis.

TABLA 3. Distribución de pacientes según años de uso del aparato

Años de uso	Nº	%
Más de 5 años	22	78,57
De 3- 5 años	5	17,86
Menos de 3 años	1	3,57
Total	28	100

Los años de uso del aparato constituyen un importante factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad; investigaciones que se relacionan con el tema afirman que a mayor uso del aparato por tiempo mayor es la probabilidad de aparición de la enfermedad. Las prótesis mal confeccionadas o inadecuadamente conservadas que hayan perdido sus cualidades, por continuar la persona usándolas más allá de su tiempo, contribuyen en la aparición de lesiones en los tejidos bucales. (2, 12)

La distribución de pacientes con estomatitis subprótesis se muestra en la **tabla 4**. En la misma se aprecia que de los 28 pacientes afectados el 75%

(21 pacientes) usan el aparato de forma permanente y solo el 25% (siete pacientes) lo hacen de manera interrumpida.

TABLA 4. Distribución de pacientes según forma de uso del aparato

Forma de uso	Nº	%
Permanente	21	75
Interrumpida	7	25
Eventual	0	0
Total	28	100

El uso de la prótesis de forma continua da lugar a un mayor acúmulo de placa bacteriana entre la base de la prótesis y la mucosa oral, debido al entorno ácido y anaeróbico, que se produce al disminuir la circulación sanguínea por la presión ejercida por la prótesis. Este aumento de placa y de microorganismos provoca una mayor predisposición a la estomatitis. Además, al incrementarse el tiempo de contacto de la mucosa con la superficie del aparato, puede aumentar la degeneración de las glándulas salivales palatinas y provocar una disminución del flujo salival con el consiguiente empeoramiento de la lesión. (4, 5, 8)

El predominio en la muestra de la estomatitis subprótesis en los pacientes portadores de prótesis de forma permanente se corresponde con los resultados de Expósito y Luis Ley Sifonte, quienes reportaron que el 88,2% y el 90,8% de los pacientes de su estudio, respectivamente, usaban de forma permanente el aparato. (3, 13) En investigaciones realizadas en la provincia de Santiago de Cuba el 91% de los afectados usaban prótesis y el uso continuo de ésta ocasionó doce veces más riesgo de presentar lesiones. (2)

En la **tabla 5** se evidencia que de los 28 pacientes estudiados 13 presentaron higiene bucal y del aparato evaluado de regular, que representan el 46,43%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Cardentey García J, Trujillo Otero PE, Silva Contreras AM, Sixto Iglesias M, Crespo Palacios CL. Estado de salud bucal de la población geriátrica perteneciente a la Clínica Ormani Arenado. Rev Ciencias Médicas [revista en la Internet] 2011 Jun [citado 2013 Enero 2]; 15(2): 76-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&id=S15611942011000200008&lng=es.
2. Lemus Cruz LM, Triana K, Del Valle Selenenko O, Fuertes Rufin L, Sáez Carriera R. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet] 2009 Mar [citado 2013 Febrero 5]; 46(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072009000100003&lng=s.c.
3. Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Puig Capote E, Nápoles I de J, Díaz Gómez SM. Comportamiento de la estomatitis subprótesis. Archivo Médico Camagüey [revista en la Internet] 2010 Feb [citado 2012

Expósito detectó la presencia de higiene bucal y aparato evaluado de deficiente en el 82,5% y 88,7% de sus pacientes, respectivamente, y Sifontes obtuvo deficiente higiene bucal en el 88,6% de la muestra. (3, 13) Estos resultados, sin embargo, no coinciden con los de la presente investigación.

TABLA 5. Distribución de pacientes según higiene bucal y del aparato

Higiene bucal y del aparato	Nº	%
Buena	10	35,71
Regular	13	46,43
Mala	5	17,86
Total	28	100

La estomatitis subprótesis es una entidad que aparece más frecuentemente en sujetos con una mala higiene bucal y del aparato. (4) Kulak, cita Ayuso, estudió la relación entre la estomatitis subprotésica y la higiene oral y concluyó que existe una relación significativa entre la presencia de suciedad, la colonización de prótesis y mucosa por levaduras y la presencia de estomatitis subprotésica. El autor deduce que no importa el método ni la frecuencia de limpieza, mientras que la prótesis se mantenga limpia. (6)

CONCLUSIONES

La estomatitis subprótesis predominó en el grupo de 60 y más años de edad y en el sexo femenino. Existió un predominio de la estomatitis subprótesis, grado II. Dicha afección resultó ser más frecuente en los pacientes con rehabilitación protésica acrílica, en aquellos que usan de forma permanente el aparato y con más de cinco años de uso del mismo, además, en pacientes con higiene bucal y del aparato evaluado de regular.

- Septiembre 22]; 14(1): 5-7): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552010000100009&lng=es.
4. Noguera GA, Fleitas AT. Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de dentaduras totales. Rev Odontol Los Andes [revista en la Internet] 2006 [citado 2013 Enero 5]; 1(1): 27. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetailidarticulo=47031idseccion=2994idejemplar=4762id_revista=177.
 5. Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Martín Reyes O, Paz Latorre EI, Landrián Díaz C. Eficacia del aceite de girasol ozonizado en el tratamiento de la estomatitis subprótesis grado I y II. Archivo Médico Camagüey [revista en la Internet] 2008 Jun [citado 2013 Enero 5]; 12(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300005&lng=es.
 6. Ayuso Montero R, Torrent Collado J, López López J. Estomatitis protésica: puesta al día. RCOE [revista en la Internet] 2004 Dic [citado 2012 Noviembre 10]; 9(6): 645-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1138-123X2004000600004>.
 7. Ibarra Martínez L, Hernández Beltrán G, Pérez Casarreal Y, Vinent González R. Salud bucal en gerontes del consultorio médico 278: Policlínico Hermanos Cruz, 2007. Rev Ciencias Médicas [revista en la Internet] 2008 Dic [citado 2012 Noviembre 10]; 12(2): 29-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942008000200005&lng=es.
 8. Nápoles González IJ, Díaz Gómez SM, Puig Capote E, Casanova Rivero Y. Prevalencia de la estomatitis subprótesis. AMC [revista en la Internet]. 2009 Feb [citado 2014 Ene 09]; 13(1): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S102502552009000100003&lng=es>.
 9. Silva Contreras AM, Cardentey García J, Silva Contreras AM, Crespo Palacios CL, Suárez María C. Estomatitis subprótesis en pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Policlínico "Raúl Sánchez". Rev Ciencias Médicas [revista en la Internet]. 2012 Oct [citado 2014 Ene 09]; 16(5): 14-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000500004&lng=es.
 10. García-Alpizar B, Benet-Rodríguez M, Castillo-Betancourt E. Prótesis dentales y lesiones mucosas en el adulto mayor. Medisur [revista en Internet]. 2010 [citado 2014 Jun 26]; 8(1). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1052>.
 11. García Rodríguez B, Romero Junquera CR. Estomatitis subprótesis en mayores de 40 años del Hogar de ancianos Jesús Menéndez de Holguín. Rev. CCM Holguín [revista en Internet]. 2012 [citado 2014 Jun 26]; 16(3): 13. Disponible en: http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/co_cmed/article/view/215.
 12. Del Pilar C, Luna B. Estado de conservación de la prótesis y presencia de lesiones en mucosas de pacientes portadores de prótesis parcial removible. Kiru [revista en Internet] 2010, Jan [citado 2014 marzo 15, 2014]; 7(1): 9-12. Disponible en: <http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2010/Kiru2010v7n1/kiru2010v7n1art2.pdf>.
 13. Expósito Sánchez JE, González Olazábal M, Ruiz Calabuch H. Factores de riesgos de la estomatitis subprótesis en los pacientes del municipio de Taguasco. 2008-2009. Gaceta Médica Espirituana [revista en Internet] 2010 [citado 2014 marzo 15, 2014]; 12(2): 12-5. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%282%29_03/p3.html.