

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA

**Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en
pacientes adultos mayores con uso de prótesis.**

AUTOR

Mora Moncayo José Munir

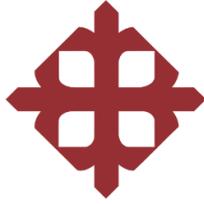
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo**

TUTORA

Altamirano Vergara, Norka Marcela

Guayaquil Ecuador

15 de septiembre del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **José Munir Mora Moncayo**, como requerimiento para la obtención del título de Odontólogo.

TUTORA

f. 

Altamirano Vergara, Norka Marcela.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. 

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 15 días del mes de septiembre del año 2020.



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Mora Moncayo, José Munir

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores con uso de prótesis.**, previo a la obtención del título de Odontólogo ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 15 días del mes de septiembre del año 2020.

EI AUTOR

f. _____

Mora Moncayo, José Munir.



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Mora Moncayo, José Munir.**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores con uso de prótesis**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 días del mes de septiembre del año 2020.

El Autor:

f. _____

Mora Moncayo, José Munir.

URKUND

URKUND

Källförteckning Markeringar norka.altamirano (norka.altamirano)

Dokument: ARTICULO JOSE MUNIR MORA URKUND.docx (D78236112)
Inskickat: 2020-08-27 07:18 (-05:00)
Inskickad av: norka.altamirano (norka.altamirano@cu.ucsg.edu.ec)
Mottagare: norka.altamirano.ucsg@analysis.urkund.com

0% av det här ca 5 sidor stora dokumentet består av text som också förekommer i 0 st källor.

Rankning	Sökväg/Filnamn	
	https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2016/amc162h.pdf	
	MEJIA EDWIN JAVIER.docx	
	https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od145d.pdf	
Alternativa källor		
	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6969974.pdf	

0 Varningar Återställ Exportera Skicka

Sadeg Ali Al-Maweri, en el 2005 determinó que un 6,9% del total de pacientes portadores de prótesis presentó estomatitis subprotésica, (1) lo cual no coincide con los valores obtenidos en nuestro estudio donde del total de pacientes analizados. El 30.1% presentó estomatitis subprotésica, por otro lado

88% # 4 Aktiv Extern källa: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od145d.pdf> 88%

publicación denominada:
Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil

publicación:
Lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de Kantunil,

Yucatan, menciona en su estudio que el total de pacientes que presentaron estomatitis subprotésica fue de 32% del total de la muestra,(3) lo cual coincide significativamente con los valores determinados en este estudio, también podemos mencionar que Aneta Wiecezrek Bartłomie en el 2016 nos dice que el 80.8% de los paciente analizados en su estudio presentaron estomatitis subprotésica, la mayoría de ellos debido a las desadaptaciones que estas prótesis presentaban.(2) Haciendo referencia a la candidiasis determinamos que, en el presente estudio el 13.77% del total de pacientes evaluados presentaron esta patología, valores similares mencionan Coelho y Sousa, en el 2002 cuando hacen referencia a que la candidiasis se presenta en el 18% de los pacientes portadores de prótesis de su estudio. Ellos mencionan que la mala higiene de la prótesis además del tiempo de uso es un factor clave para el desarrollo de esta patología, pero también se debe de tener en cuenta que la edad del paciente

Tutora:

f. _____

Altamirano Vergara, Norka Marcela.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de todo corazón a mi familia, en especial a Gustavo Martínez por ser pieza fundamental en este objetivo, estoy sumamente agradecido por todo ese apoyo y esfuerzo brindado desde muy pequeño.

Gracias, mamá Alicia por ese apoyo, y esas enseñanzas positivas que perduraran hasta la eternidad, a mis hermanos, Alfredo y Alejandra por sus consejos y buenos deseos para mí.

Este mensaje también va dirigido para todos mis amigos que durante esta carrera han estado a mi lado dándome el soporte necesario para poder culminarla de manera exitosa.

Creo que es justo y necesario mencionar a mi primo José Luis por ocupar un lugar de hermano dentro de mi corazón, de verdad muchas gracias por todo.

también quiero de corazón hacer llegar este agradecimiento a todos mis profesores que durante este ciclo universitario me formaron como profesional y supieron transmitir sus conocimientos.

Quiero también agradecer a mi tutora la Dra. Norka Altamirano por el tiempo y paciencia brindada para este artículo, sobre todo por la calidad y eficiencia al momento de guiarme, sin su ayuda no hubiese sido posible.

Gracias totales.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este artículo a toda mi familia, que siempre fueron pilares fundamentales para este proyecto. Y así desde pequeño me formaron como persona de bien, que gracias a sus enseñanzas me he convertido en un profesional

De corazón con mucho cariño para las personas que siempre confiaron en mi y que siempre estarán conmigo.

José Munir Mora Moncayo



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

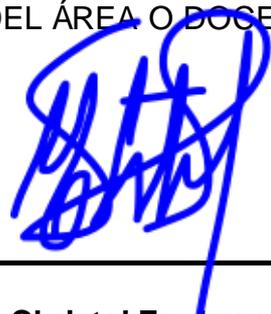
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia.

DECANO O DIRECTOR DE LA CARRERA

f. 

Pino Larrea José Fernando.

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. 

María Christel Zambrano Bonilla.

OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

Tutora

f. _____

Altamirano Vergara, Norka Marcela.

“Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores portadores de prótesis”

"Systematic review of oral mucosa lesions in older adult patients with prostheses"

José Munir Mora Moncayo ¹, Norka Marcela Altamirano Vergara ².

¹Estudiante egresado de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

²Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Resumen

Objetivo: Analizar y sintetizar la literatura disponible relacionada al uso de prótesis y la presencia de patologías orales en pacientes adultos mayores.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión sistemática de carácter cualitativo y transversal, donde se buscó bibliografía de lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores portadores de prótesis, la búsqueda bibliográfica de las publicaciones se realizó en las siguientes bases de datos: Cochrane, Pubmed/ Medline, Scopus y Web of science, Además se utilizaron artículos de un intervalo de tiempo entre 2002 – 2019.

Resultados: En cuanto a las lesiones de la mucosa oral relacionadas al uso de prótesis en adultos mayores podemos observar que las patologías que guardan una relación al uso de prótesis en adultos mayores fueron la Estomatitis subprotésica, candidiasis, úlceras traumáticas, éupilis y queilitis angular. La estomatitis subprotésica es la patología oral asociada al uso de prótesis que reporta mayor número de casos en la literatura con un total de 3689 (30.1%) pacientes. Se determinó que las patologías orales relacionadas al uso de prótesis en adultos mayores tuvo mayor índice de prevalencia en el género femenino con un 37.2%. Además se identificó que el 74.19% de los pacientes evaluados poseían prótesis en mal estado.

Conclusión: El estado de las prótesis juega un papel significativo en la aparición de patologías orales relacionadas al uso de prótesis además los pacientes adultos mayores poseen mayor susceptibilidad a la aparición de las patologías debido a distintos componentes como son los sistémicos, además de las limitaciones para realizar una buena higiene oral.

Palabras clave: Patologías Orales, Estomatitis, Candidiasis, Úlceras, Adultos Mayores, Prótesis Dentales.

Abstract

Objective: To analyze and synthesize the available literature related to the use of prostheses and the presence of oral pathologies in older adult patients.

Materials and methods: A qualitative and cross-sectional systematic review was carried out, where a bibliography of oral mucosa lesions in older adult patients with prostheses was searched, the bibliographic search of the publications was carried out in the following databases: Cochrane, Pubmed / Medline, Scopus and Web of science, In addition, articles from a time interval between 2002 - 2019 were used.

Results: Regarding the lesions of the oral mucosa related to the use of prostheses in older adults, we can observe that the pathologies that are related to the use of prostheses in older adults were sub-prosthetic stomatitis, candidiasis, traumatic ulcers, epulis and angular cheilitis. Subprosthetic stomatitis is the oral pathology associated with the use of prostheses that reports the largest number of cases in the literature with a total of 3689 (30.1%) patients. It was determined that oral pathologies related to the use of prostheses in older adults had a higher prevalence rate in the female gender with 37.2%. In addition, it was identified that 74.19% of the evaluated patients had prostheses in poor condition.

Conclusion: The status of the prostheses plays a significant role in the appearance of oral pathologies related to the use of prostheses, in addition, older adult patients have greater susceptibility to the appearance of pathologies due to different components such as systemic ones, in addition to the limitations for perform good oral hygiene.

Key words: Oral Pathologies, Stomatitis, Candidiasis, Ulcers, Older Adults, Dental Prosthesis.

INTRODUCCIÓN

Una prótesis dental es un elemento artificial que sirve para restaurar la anatomía de uno o varios dientes perdidos, consiguiendo que el paciente recupere la función y estética oral.⁸ Las prótesis dentales se fabrican de manera personalizada en materiales como el acrílico o la porcelana. La base de la prótesis dental imita al tejido natural de la encía, estas son elaboradas de acrílico, material que previene la acumulación de bacterias cuando se encuentra en condiciones adecuadas. Estas prótesis pueden clasificarse en mucosoportadas cuando el paciente es totalmente edentulo, mucodento soportada si el paciente es parcialmente edentulo y la mayor parte del soporte protésico se lo realiza la mucosa, dentomuco soportadas, cuando la mayor parte del soporte protesico se lo atribuye a los dientes remanentes y por ultimo implanto soportadas si su soporte se basa mediante el uso de implantes dentales.⁵

Los materiales con que se fabrican estas prótesis, pueden favorecer a la aparición de lesiones, es por ello que estos productos deben ser

biocompatibles con los tejidos con los que entrará en contacto, para lograr ser biológicamente aceptables, tanto a corto como a largo plazo deben mantener sus propiedades, así como su estructura en el entorno biológico donde estas seran soportadas.³ El éxito completo de los tratamientos rehabilitadores mediante prótesis dentales, requiere de un meticuloso estudio de cada caso, una correcta planificación y diseño del tratamiento, así como de la elección de los sistemas y materiales apropiados, por lo cual es preciso y de suma importancia instruir convenientemente al paciente sobre el cuidado y la higiene constante, tanto de la cavidad oral como de la prótesis. De este modo se minimizan las manifestaciones patológicas, se devuelve la normalidad a los tejidos y mejora la calidad de vida de los afectados. Es por estos motivos que una correcta rehabilitación oral constituye un aspecto fundamental en la prevención y desarrollo de las lesiones que afectan a la mucosa oral.^{1,2,3,8}

Envejecer no es sinónimo de enfermedad, sin embargo, se considera que la cavidad oral puede variar en gran manera cuando las personas envejecen. De todos los componentes del sistema estomatognático es la mucosa oral la más susceptible a presentar o desarrollar patologías relacionadas al uso de prótesis.^{1,2,4} La pérdida dentaria y el envejecimiento de la cavidad bucal, al igual que el envejecimiento global del organismo, es un proceso natural y multicausal, por lo tanto los adultos mayores son los más susceptibles a la aparición de patologías orales, debido a algunos factores, entre ellos la mala higiene, uso de prótesis por periodos largos de tiempo y las condiciones inadecuadas en las que se presentan las prótesis en la mayoría de los casos. La mucosa oral sirve como barrera protectora contra traumatismos agentes patogénicos y agentes cancerígenos, esta puede verse afectada por una amplia variedad de lesiones y afecciones algunas de las cuales son inofensivas mientras que otras pueden generar complicaciones graves^{1,2,3}

Varios estudios demuestran que el uso de prótesis, sobre todo cuando estas se encuentran en malas condiciones, falta de higiene, desajustadas o elaboradas de manera incorrecta, podrían contribuir a un estado insatisfactorio de salud bucal, y debido a que los adultos mayores son más susceptibles por la presencia de varios factores sistémicos y locales.^{2,3} Existen varias patologías las cuales se encuentran asociadas al uso de prótesis entre estas encontramos; úlceras traumáticas, estomatitis subprotésica, érpilis fisurado, queilitis angular y candidiasis. Las lesiones de la mucosa oral, resultan en afecciones que involucran el correcto funcionamiento del sistema estomatológico, y afectan la masticación, deglución y fonación correcta, todas estas patologías poseen diferentes etiologías, pero a su vez todas tiene como factor predisponente el uso de prótesis en condiciones no ideales, además de la susceptibilidad que cada paciente pueda tener para desarrollar la aparición de la patología.^{1,3,6,11}

Autores como Mohammad Ali Bobby y Joseph Devipriya Sundaram en el 2019 mencionaron que la

identificación y el tratamiento de las patologías son una parte importante del cuidado total de la salud bucal, por lo tanto, el examen oral de los tejidos blandos es crucial y debe hacerse de manera sistemática e incluir todas las partes de la cavidad oral, debe realizarse en todos los pacientes que se evalúan diariamente, presenten o no piezas dentarias la evaluación debe ser de forma integral. ⁸

MATERIALES Y MÉTODOS

Estrategia de Búsqueda:

Para la elaboración de este estudio se realizó una revisión sistemática de carácter cualitativo, donde se buscó bibliografía de lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores portadores de prótesis, la búsqueda bibliográfica de publicaciones fueron realizadas en las siguientes bases de datos: Cochrane, Pubmed/ Medline, Scopus y Web of science, además para la búsqueda bibliográfica no se aplicó límite en cuanto al el idioma de las publicaciones, para la búsqueda adicional se implementó la utilización de términos MeSH y un grupo de palabras claves con sus respectivos

conectores de búsqueda como patologías de la mucosa oral, queilitis, épulis, estomatitis, cándida, edentulismo. Los artículos encontrados después de la búsqueda en todas las bases de datos mencionadas, se almacenaron en Zotero. Además, se complementó con una búsqueda de las revistas en donde fueron publicados todos los artículos seleccionados, en Scimago para verificar el impacto. Después de la selección de los artículos, se realizó una tabla madre con un universo total de 225 artículos seleccionados, en esta tabla se procedió a colocar los siguientes datos: autores, fecha de publicación, instituto de origen, título del artículo, nombre de la revista, SJR, cuartil, categoría media y una breve descripción del artículo, para de esta forma simplificar el análisis de cada artículo.

Criterios de inclusión:

Artículos que contengan información sobre lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores portadores de prótesis, además de artículos que se encuentren publicados en revistas Q1 Y Q2, y que contengan al menos una de las variables del trabajo de investigación

(tipo de lesión, frecuencia en la que se presento la patología, localización de la patología, tipo de prótesis utilizada, tiempo de uso de la prótesis, tipo de edentulismo, estado de la prótesis, genero, rango de edad). Cabe mencionar que debian ser publicados en un intervalo de tiempo entre 2002 – 2019.

Criterios de exclusión:

Artículos que no contengan información sobre lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores, artículos que no contengan información sobre si los pacientes eran portadores de prótesis, además de artículos que no se encuentren publicados en revistas de Q1 y Q2, y además de artículos que no contengan al menos una de las variables consideradas para este trabajo de investigación.

Después de aplicados los criterios de exclusión se realizó una selección 31 artículos los cuales determinaron nuestra muestra total, se procedió a colocarlos en una nueva tabla añadiendo las variables del estudio las cuales ya fueron anteriormente mencionadas y adicionalmente en la tabla se adjuntaron mas datos considerados relevantes de estos artículos seleccionados para nuestra

muestra, con los resultados de esta tabla paso a realizar la estadística de las variables respecto al tema de revisión y determinar nuestros resultados finales.

RESULTADOS

El principal objetivo de este estudio fue analizar y sintetizar la literatura disponible relacionada al uso de prótesis y la presencia de patologías orales en pacientes adultos mayores.

Después de haber revisado la literatura disponible en cuanto las patologías orales asociadas al uso de prótesis hemos podido determinar los siguientes resultados; en cuanto a las lesiones de la mucosa oral relacionadas al uso de prótesis en adultos mayores podemos observar que las patologías que guardan una relación al uso de prótesis en adultos mayores fueron la Estomatitis subprotésica, candidiasis, úlceras traumáticas, épulis y queilitis angular.

El total de pacientes atendidos en la sumatoria de nuestra litereratura fueron 12223 adultos mayores. La estomatitis subprotésica es la patología oral asociada al uso de

prótesis que reporta mayor número de casos en la literatura con un total de 3689 (30.1%) pacientes, seguido de la candidiasis que reporta un total de 1684(13.77%) casos reportados, el épulis reportó un total de 426(3.48%) casos, seguido por la queilitis angular que reportó 230(1.88%) pacientes y por último, en cuanto a las úlceras traumáticas se encontró en 195 (1.59%) pacientes de total analizados, lo que determina que las patologías asociadas al uso de prótesis en pacientes adultos mayores se presentan en un 50.82% del total de los casos (Gráfico #1).

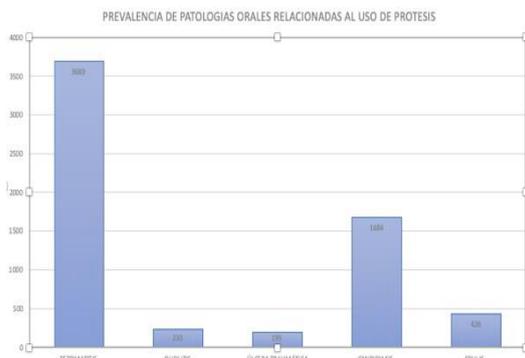


Gráfico #1: Prevalencia de patologías orales relacionadas al uso de prótesis.

Del total de datos obtenidos en cuanto a la variable género se determinó que las patologías orales relacionadas al uso de prótesis en

adultos mayores tuvo mayor índice de prevalencia en el género femenino con un 37.2%, en relación al género masculino que presentó un 13.62% (Gráfico #2). Se plantea, de modo general, que las mujeres de la tercera edad son las más afectadas por el mayor número de eventos psicológicos asociados a cambios hormonales que influyen en ellas, tales como: el embarazo y la menopausia. Esta sucede debido al aumento con mayor frecuencia de la fragilidad capilar; cambios de las mucosas y 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.



Gráfico #2: prevalencia de patologías orales relacionadas al uso de prótesis según el género.

En cuanto al tipo de edentulismo se identificó a los pacientes edéntulos totales como los que presentaron mayor índice de prevalencia de patologías orales relacionadas al uso de prótesis con 73% en relación a los edéntulos parciales que presentaron un 27%.

De los datos obtenidos apartir de nuestras bibliografías se identificó que el 74.19% de los pacientes evaluados poseían prótesis en mal estado, mientras que el 25.81% presentaba prótesis en condiciones regulares (Gráfico #3).

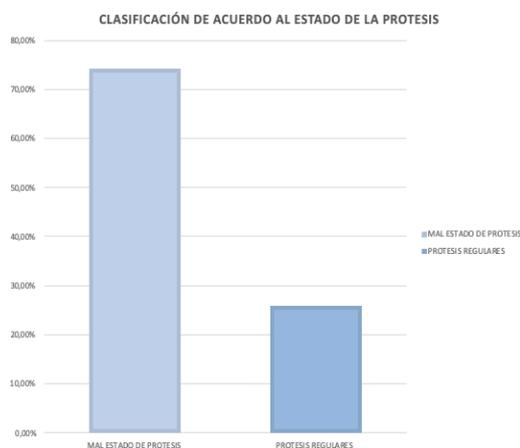


Gráfico #3: Prevalencia de patologías orales según el estado de las prótesis.

En referencia al tipo de prótesis observamos que en las prótesis mucosoportadas se obtuvo un 48% de pacientes que presentaron alguna de las patologías orales relacionadas al uso de prótesis, seguido de los

pacientes que presentaban prótesis mucodento soportadas con un 14% mientras que los pacientes con prótesis dentomuco soportadas que presentaban patologías relacionadas al uso de prótesis fue de un 11% (Gráfico #4)

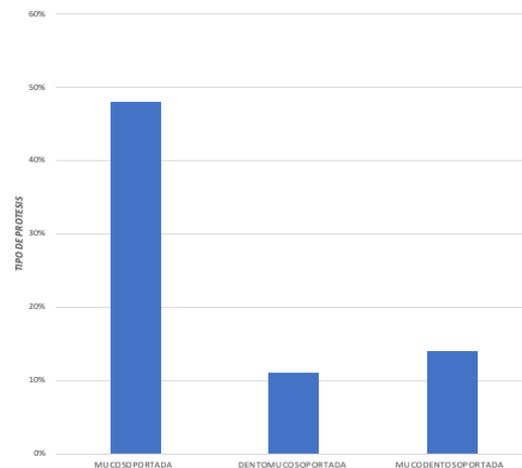


Gráfico #4: Prevalencia de patologías orales según el tipo de la prótesis.

DISCUSIÓN

Sadeg Ali Al-Maweri, en el 2005 determinó que un 6,9% del total de pacientes portadores de prótesis de su estudio presentó estomatitis subprotésica, (1) lo cual no coincide con los valores obtenidos en nuestro estudio donde del total de pacientes analizados el 30.1% presentó estomatitis subprotésica, por otro lado María del Sagrado Corazón Rodríguez, en el 2015 en su

publicación denominada; Lesión bucales asociadas con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de kantunil Yucatan, menciona en su estudio que el total de pacientes que presentaron estomatitis subprotésica fue del 32% del total de la muestra,(3) lo cual coincide significativamente con los valores determinados en este estudio, también podemos mencionar que Aneta Wieczorek Bartłomie en el 2016 menciona que el 80.8% de los paciente analizados en su estudio presentaron estomatitis subprotésica la mayoría de ellos debido a las desadaptaciones que estas prótesis presentaban. El desajuste del aparato por largos períodos de uso, conlleva a la falta o disminución de la retención y estabilidad, lo que provoca a su vez, degeneración de las glándulas salivales y bloqueo mecánico de sus conductos excretores, lo cual disminuye la secreción salival y su pH, además incita la aparición de la estomatitis. ¹² Mientras mayor es el tiempo de uso de la prótesis, la probabilidad de su desajuste en la boca se hace más evidente, debido a los cambios que sufren las estructuras que le sirven de soporte,

así como los que se producen en los mismos aparatos protésicos, donde se deterioran gradualmente su utilidad e influye en la aparición de lesiones bucales.

Haciendo referencia a la candidiasis determinamos que en el presente estudio el 13.77% del total de pacientes evaluados presentaron esta patología, valores similares mencionan Coelho y Sousa, en el 2002 cuando hacen referencia a que la candidiasis se presenta en el 18% de los pacientes portadores de prótesis de su estudio, ellos mencionan que la mala higiene de la prótesis además del tiempo de uso es un factor clave para el desarrollo de esta patología, pero también se debe de tener en cuenta que la edad del paciente genera una susceptibilidad producto de envejecimiento corporal y limitaciones funcionales que este podría tener.

En estudios anteriores se ha demostrado que la duración del uso de dentaduras está relacionada positivamente con el aumento de la presencia de lesiones de la mucosa oral, sin embargo las lesiones de la mucosa relacionadas con el uso de

las dentaduras podrían producirse también en relación con la mala higiene, el uso continuo de las mismas durante el día y la noche además de las condiciones en que la prótesis se encuentre, en este artículo hemos podido determinar que el 74.19% de los casos presentaban prótesis en malas condiciones y el 25.81% en condiciones regulares lo que tiene similitud con lo descrito por F. Rivera-Hidalgo en el 2005 donde menciona que es el estado de las prótesis el factor determinante para la aparición de patologías orales relacionadas al uso de prótesis, además menciona que el 73.2 % de los pacientes analizados en su estudio tenían prótesis en muy malas condiciones de higiene y además no poseían una buena adaptación en boca. ^{7,9}

Si bien el tiempo de vida de las prótesis de los pacientes que desarrollaron las distintas patologías orales no se pudo establecer, distintos autores como es el caso de la publicación realizada por Sebnem Ercalik en el 2014 menciona que las prótesis deben de ser cambiadas o rebasadas cada 3 a 5 años ya que posterior a este tiempo las

desadaptaciones al área de soporte de la prótesis se suelen acentuar lo que puede llevar al paciente a desarrollar patologías orales como la estomatitis subprotésica y múltiples úlceras traumáticas. ^{7,9}

CONCLUSIONES

Los datos obtenidos en el presente estudio proporcionan información importante sobre la prevalencia de las lesiones de la mucosa oral relacionada al uso de prótesis, en pacientes adultos mayores.

En cuanto a la edad no pudimos obtener un valor específico, sin embargo pudimos determinar que el rango de edad de 60 años en adelante lo que corresponde a adultos mayores es muy susceptible a la aparición de patologías orales relacionadas al uso de prótesis por presentar una susceptibilidad sistémica debido a su edad, además de presentar una higiene deficiente debido a la pérdida de motricidad producto del envejecimiento natural y también se determinó que en la mayor parte de los casos las condiciones en las que se encontraban las prótesis eran malas o regulares, por lo que además se

pudo determinar que es el estado de las prótesis un factor significativo en la aparición de patologías orales relacionadas al uso de prótesis.

REFERENCIAS

1. Grant AA, Heath JR, McCord JF. Complete prosthodontics: problems, diagnosis and management. 1st ed. Manchester: Mosby Inc.; 1994. pp. 33–115.
2. Bianchi CM, Bianchi HA, Tadano T, Paula CR, Hoffmann-Santos HD, Leite DP Jr, Hahn RC. Factors related to oral candidiasis in elderly users and nonusers of removable dental prostheses. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo*. 2016; 58: 17.
3. Pai A, Deverashetty P. Changing trends in the oral mucosa geriatric population – an epidemiological study. *J Ind Acad Geriatr*. 2017;13:10–17.
4. Knychalska-Karwan Z. Oral mucosal pathological lesions in 4,752 patients treated at the Department of Conservative Dentistry at Jagiellonian University in Krak.w, Medical College in the years 1961–1998 [in Polish]. *Magazyn Stomatol*. 2004;14(3):10–14.
5. MacEntee MI, Glick N, Stolar E. Age, gender, dentures, and oral mucosal disorders. *Oral Dis*. 1998;4:32–36.
6. Knychalska-Karwan Z. Oral mucosal pathological lesions in 4,752 patients treated at the Department of Conservative Dentistry at Jagiellonian University in Krak.w, Medical College in the years 1961–1998 [in Polish]. *Magazyn Stomatol*. 2004;14(3):10–14.
7. Gendreau L, Loewy ZG. Epidemiology and etiology of denture stomatitis. *J Prosthodont*. 2011;20(4):251–260
8. Dar-Odeh NS, Shehabi AA. Oral candidosis in patients with removable dentures. *Mycoses*. 2003;46(5–6):187–191.
9. Jainkittivong A, Aneksuk V, Langlais RP. Oral mucosal lesions in denture

- wearers. *Gerodontology*. 2010;27(1):26–32.
10. Ercalik-Yalcinkaya S, Ozcan M. Association between oral mucosal lesions and hygiene habits in a population of removable prosthesis wearers. *J Prosthodont*. 2015;24(4):271–278.
 11. Budtz-Jorgensen E. The significance of *Candida albicans* in denture stomatitis. *Scand J Dent Res*. 1974;82(2):151–190.
 12. Wilson J. The aetiology, diagnosis and management of denture stomatitis. *Br Dent J*. 2008;185(8):380–384.
 13. Daniluk T, Tokajuk G, Stokowska W, et al. Occurrence rate of oral *Candida albicans* in denture wearer patients. *Adv Med Sci*. 2006;51(Suppl 1):77–80.
 14. Figueiral MH, Azul A, Pinto E, Fonseca PA, Branco FM, Scully C. Denture-related stomatitis: identification of aetiological and predisposing factors – a large cohort. *J Oral Rehabil*. 2007;34(6):448–455.
 15. Webb BC, Thomas CJ, Whittle T. A 2-year study of *Candida*-associated denture stomatitis treatment in aged care subjects. *Gerodontology*. 2005;22(3):168–176.
 16. MacEntee MI, Glick N, Stolar E. Age, gender, dentures and oral mucosal disorders. *Oral Dis* 1998;4:32-6.
 17. Shulman JD, Rivera-Hidalgo F, Beach MM. Risk factors associated with denture stomatitis in the United States. *J Oral Pathol Med* 2005;34:340-6.
 18. Emami E, de Grandmont P, Rompré PH, Barbeau J, Pan S, Feine JS. Favoring trauma as an etiological factor in denture stomatitis. *J Dent Res* 2008;87:440-4.
 19. Baran I, Nalçacı R. Self-reported denture hygiene habits and oral tissue conditions of complete denture wearers. *Arch GerontolGeriatr* 2009;49:237-41.

20. Sharon V, Fazel N. Oral candidiasis and angular cheilitis. *Dermatol Ther* 2010;23:230-42.
21. Kivovics P, Jáhn M, Borbély J, Márton K. Frequency and location of traumatic ulcerations following placement of complete dentures. *Int J Prosthodont* 2007;20:397-401.
22. Mandali G, Sener ID, Turker SB, Ulgen H. Factors affecting the distribution and prevalence of oral mucosal lesions in complete denture wearers. *Gerodontology* 2011; 28:97-103.
23. Zissis A, Yannikakis S, Harrison A. Comparison of denture stomatitis prevalence in 2 population groups. *Int J Prosthodont* 2006;19:621-5.
24. Baran I, Nalçacı R. Self-reported denture hygiene habits and oral tissue conditions of complete denture wearers. *Arch Gerontol Geriatr* 2019;49:237-41.
25. Dundar N, İlhan Kal B. Oral mucosal conditions and risk factors among elderly in a Turkish school of dentistry. *Gerontology* 2017;53:165-72.
26. Carvalho Mde, V., Iglesias, D.P., do Nascimento, G.J., Sobral, A.P., 2011. Epidemiological study of 534 biopsies of oral mucosal lesions in elderly Brazilian patients. *Gerodontology* 28, 111–115.
27. Cebeci, A.R., Güçlüoğlu, A., Kamburoğlu, K., Orhan, B.K., Öztas, B., 2009. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in an adult Turkish population. *Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal.* 14, E272–E277.
28. Jahanbani, J., Sandvik, L., Lyberg, T., Ahlfors, E., 2019. Evaluation of oral mucosal lesions in 598 referred Iranian patients. *Open Dent. J.* 3, 42–47.
29. Budtz-Jørgensen E. Oral mucosal lesions associated with the wearing of removable dentures. *J Oral Pathol* 1981;10:65-80.
30. Kulak-Ozkan Y, Kazazoglu E, Arikan A. Oral hygiene habits, denture cleanliness, presence of yeasts, and stomatitis in elderly

people. J Oral Rehabil.
2002;29:300–304.

31. Mandali G, Sener ID, Turker SB,
Ulgen H. Factors affecting the

distribution and prevalence of oral
mucosal lesions in complete
denture wearers.

Gerodontology. 2011;28:97-103.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Mora Moncayo, José Munir**, con C.C: #**1204884470** autor del trabajo de titulación: **Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores con uso de prótesis**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 15 de septiembre del 2020

f. _____

Mora Moncayo, José Munir.

C.C: **1204884470**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Revisión sistemática de las lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores con uso de prótesis		
AUTOR(ES)	Mora Moncayo José Munir		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Altamirano Vergara Norka Marcela		
INSTITUCION:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de septiembre del 2020	No. DE PÁGINAS:	10 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Patologías Orales, Estomatitis, Candidiasis, Ulceras, Adultos Mayores, Prótesis Dentales.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Objetivo: Analizar y sintetizar la literatura disponible relacionada al uso de prótesis y la presencia de patologías orales en pacientes adultos mayores.</p> <p>Materiales y métodos: Se realizó una revisión sistemática de carácter cualitativo y transversal, donde se buscó bibliografía de lesiones de la mucosa oral en pacientes adultos mayores portadores de prótesis, la búsqueda bibliográfica de las publicaciones se realizó en las siguientes bases de datos: Cochrane, Pubmed/ Medline, Scopus y Web of science, Además se utilizaron artículos de un intervalo de tiempo entre 2002 – 2019.</p> <p>Resultados: En cuanto a las lesiones de la mucosa oral relacionadas al uso de prótesis en adultos mayores podemos observar que las patologías que guardan una relación al uso de</p>		

prótesis en adultos mayores fueron la Estomatitis subprotésica, candidiasis, úlceras traumáticas, epulis y queilitis angular. La estomatitis subprotésica es la patología oral asociada al uso de prótesis que reporta mayor número de casos en la literatura con un total de 3689 (30.1%) pacientes. Se determinó que las patologías orales relacionadas al uso de prótesis en adultos mayores tuvieron mayor índice de prevalencia en el género femenino con un 37.2%. Además, se identificó que el 74.19% de los pacientes evaluados poseían prótesis en mal estado.

Conclusión: El estado de las prótesis juega un papel significativo en la aparición de patologías orales relacionadas al uso de prótesis además los pacientes adultos mayores poseen mayor susceptibilidad a la aparición de las patologías debido a distintos componentes como son los sistémicos, además de las limitaciones para realizar una buena higiene oral.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-980837871	E-mail: jmunir.mora@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Pino Larrea José Fernando	
	Teléfono: +593-962790062	
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	
SECCION PARA USO DE BIBLIOTECA		
No. DE REGISTRO (en base a datos):		
No. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		