



Lesiones orales más recurrentes en pacientes con prótesis removibles y totales:

Revisión Sistemática

Evelyn Bello

María José Pastrana

Nicole Carvajal

Pedro Solano

Universidad Antonio Nariño

Programa Odontología

Facultad de Odontología

Neiva, Colombia

2021

Lesiones orales más recurrentes en pacientes con prótesis removibles y totales:

Revisión Sistemática

Evelyn Bello

María José Pastrana

Nicole Carvajal

Pedro Solano

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Odontólogo

Director (a) Temático:

Dr. Jean Fernando Duran

Director (a) metodológico:

Dra. Olga Lucia Gasca

Línea de Investigación:

Promoción y Prevención en Salud Oral.

Universidad Antonio Nariño

Programa de Odontología

Facultad de Odontología

Neiva, Colombia

2021

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado

_____.

Cumple con los requisitos para optar

Al título de _____.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Neiva 21 de octubre de 2021

Contenido

	Pág.
Preliminares	XIII
Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
1. Antecedentes.....	11
2. Planteamiento del problema	13
3. Justificación.....	15
4. Objetivos.....	17
5. Marco teórico	18
6. Metodología.....	21
Anexos	33
Referencias Bibliográficas	41
Bibliografía.....	41

Lista de Figuras

Pág.

Figura 2-1: Tipos y parte del fruto de palma de aceite [10, 7]. ...**Error! Bookmark not defined.**

Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1.	Error! Bookmark not defined.
Tabla 2.	25
Tabla 3.	25
Tabla 4.	27

Preliminares

(Dedicatoria)

Como primera medida a Dios, por ser nuestro guía y protector en todo este tiempo en el cual hemos desarrollado la carrera.

A nuestros Padres, Hermanos, Abuelos; por creer en nosotros, por apoyarnos en los momentos difíciles; por llevarnos en sus oraciones y por ser siempre nuestros guías.

Evelyn Bello

María José Pastrana

Nicole Carvajal

Pedro Solano

Agradecimientos

Queremos hacer un agradecimiento muy especial a nuestros tutores el **Dr. Álvaro Tarazona** y la Dra. Claudia Lorena García Rojas MSc, por su acompañamiento, dedicación, consejos y excelentes orientaciones en este proceso; a nuestros amigos y seres queridos que comparten nuestro día a día; a la Universidad Antonio Nariño, por ser el epicentro de nuestro proceso de formación, por entregarnos a través de cada uno de sus profesores, el conocimiento, la experiencia y las herramientas necesarias para ser más competitivos y personas en las realidades laborales y sociales de nuestra vida.

Resumen

Introducción: El uso de prótesis dentales puede originar diferentes respuestas de la mucosa oral debidas tanto a factores mecánicos como a factores químicos e incluso microbiológicos, que se traducen en lesiones las cuales pueden aparecer y evolucionar tanto de forma aguda como crónica. **Objetivo:** Realizar una revisión sistemática para identificar las lesiones orales más recurrentes en pacientes que presentan prótesis parciales removibles y totales. **Materiales y métodos:** Estudio de revisión sistemática, en la cual se busca identificar las lesiones orales de mayor frecuencia en prótesis removibles y totales. **Resultados:** las lesiones mas comunes a causa del uso de prótesis corresponden a Estomatitis protésica y candidiasis. **Conclusiones:** Aspectos como mala higiene tanto oral como del aparato conllevan a la formación de microorganismos que conllevaba a la aparición de lesiones orales.

Palabras clave: Prótesis, Lesiones orales, prevalencia, estomatitis

Abstract

Introduction: The use of dental prostheses can originate different responses of the oral mucosa due to mechanical factors as well as chemical and even microbiological factors, which result in lesions which can appear and evolve both acutely and chronically.

Objective: To carry out a systematic review to identify the most recurrent oral lesions in patients with removable and total partial dentures. **Materials and methods:** Systematic review study to identify the most frequent oral lesions in removable and total prostheses.

Results: the most common lesions due to the use of prostheses correspond to prosthetic stomatitis and candidiasis. **Conclusions:** Aspects such as poor oral and appliance hygiene lead to the formation of microorganisms that lead to the appearance of oral lesions.

Key words: Prosthesis, oral lesions, prevalence, stomatitis.

Introducción

El presente trabajo de investigación busca realizar una revisión sistemática sobre las lesiones orales más recurrentes en pacientes con prótesis removibles y totales; la restitución de dientes perdidos mediante prótesis, tanto totales como removible, favorece diversas funciones fisiológicas como la masticación, la deglución y la fonación, y por supuesto también mejora la función de relación mediante la restauración de una estética frente a una pérdida, por parte del paciente.

Sin embargo, la colocación de las prótesis dentales puede originar diferentes respuestas de la mucosa oral debidas tanto a factores mecánicos como a factores químicos e incluso microbiológicos, que se traducen en lesiones las cuales pueden aparecer y evolucionar tanto de forma aguda como crónica. De ahí la importancia que el odontólogo deba estar suficientemente formado, instruido y adiestrado para evitar en lo posible su aparición.

Una vez producidas estas lesiones, el paciente debe poner atención para detectarlas y por supuesto establecer las medidas precisas para eliminarlas o al menos minimizar sus efectos, en caso de no ser posible una corrección total

La metodología empleada en el estudio comprende una revisión sistemática sobre las lesiones orales más recurrentes debido a prótesis totales y removibles, a partir de la búsqueda de artículos que, según criterio de inclusión, exclusión y calidad de los mismos, servirán para dar respuestas a los objetivos trazados en la investigación.

La investigación se diseñó a partir de los objetivos establecidos, los cuales comprenden 3 etapas, partiendo de las distintas manifestaciones orales que se presentan en la mucosa por el uso de las prótesis en los pacientes, la definición de causas que provocan las lesiones en la cavidad oral de los pacientes debido al uso de pretesis y la estimación del nivel de prevalencia y de asociación que pueda existir entre las principales causas con el uso de prótesis de acuerdo a la evidencia encontrada en los artículos analizados. El resultado final del proceso plantea un análisis detallado de los artículos clasificados y evaluados que serán empleados para dar respuesta a los objetivos propuestos en el documento, así como un epígrafe para la realización de discusiones, conclusiones y recomendaciones para el estudio.

1. Antecedentes

Esta Dentro de la rehabilitación mediante prótesis, resulta común encontrar diversas alternativas, que incluso se pueden mezclar, para conseguir la mejora funcional y estética del paciente; de acuerdo con lo anterior en cada tipo de prótesis se pueden encontrar diferencias marcadas en cuanto a los elementos empleados y sus componentes los cuales se deben diseñar con una correcta armonía entre estos y la cavidad oral para no provocar futuros problemas en nuestro tratamiento (Díaz H, 2020).

Barchelli (2017), en un estudio realizado a 43 prótesis removibles, identifico la presencia de colonias (UFC) en biopelículas de monoespecies como *Candida glabrata*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus mutans*, *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis* y *Pseudomonas aeruginosa*; al establecer las causas de la presencia de estos microorganismos se estableció factores asociados a una mala higiene oral de la prótesis era el escenario ideal para estas colonias; por ende este tipo de condiciones pueden afectar con gran impacto la calidad de vida del paciente en el corto, *mediano* y largo plazo (Barchelli P, Vomero, Nascimento, Watanabe, & Oliveira P, 2017).

De igual forma Nápoles & Pérez (2016), mediante un estudio observacional a 180 pacientes con prótesis totales, mostraron que las lesiones orales más frecuentes fueron la estomatitis subprótesis (33, 19 %), la úlcera traumática (24, 70 %) y el épulis fisurado (16, 19 %); sin embargo el 63, 96 % de las lesiones están asociadas con las prótesis desajustadas; una característica asociada a esta problemática, se asocia a que las prótesis tenían un tiempo de uso de 5 años; para el autor la mala higiene de esta, sumado a falta de ajuste del aparato (González & Rivero P, 2016).

Al igual que Portillo & Lama (2014), realizaron un estudio a 62 pacientes en un centro de salud de Yucatán (México), cuyas prótesis removibles fueron analizadas con el fin de determinar la causa de lesiones orales producidas en la muestra estudiada; realizados los estudios, los autores establecieron que las lesiones orales más prevalentes fueron en su orden la hiperplasia fibrosa (14.5%), la queilitis angular (12.9%), la eritroplasia (9.7%) y la leucoplasia (4.8%); con respecto al análisis estadístico descriptivo se identificó una asociación significativa entre la presencia de las lesiones bucales y la higiene protésica ($p < 0.05$) (Portillo R & Lama G, 2014).

Para León, dichas lesiones producidas por el uso de prótesis totales, están básicamente asociadas a la presencia de caries y patologías periodontales; esto fundamentado en una revisión documental a 35 artículos calificados y validados mediante protocolos; de acuerdo con lo anterior los resultados indicaron que la lesiones de mayor prevalencia fueron la estomatitis protésica (71,43%), la úlcera traumática (28,57%) y la hiperplasia fibrosa (54,29%), siendo la estomatitis protésica la de mayor prevalencia debido a un conjunto de factores como son la deficiente higiene oral y la prótesis completa inestable (14,29%) y de uso prolongado (Velastegui, Gavilanes B, & Mejía N, 2019)

2. Planteamiento del problema

La pérdida de piezas dentales genera cambios en la cavidad bucal, tales como la disminución del reborde alveolar, así como la pérdida de la función masticatoria, lo cual al perder los dientes desencadenan varios problemas tanto en la salud oral y general del paciente; esta pérdida total o parcial de los dientes se puede reemplazar mediante la rehabilitación protésica.

La prótesis, tiene como prioridad principal reemplazar los dientes y sus partes asociadas, cuando se encuentran perdidos o ausentes, una de las funciones es devolver la función masticatoria, estética y fonética. Por esta razón, la prótesis dental adquiere un carácter terapéutico, pues reconstruye morfológica y funcionalmente las estructuras y debe reunir determinadas características para que alcance sus propósitos biopsicosociales (Vilchez S & Watanabe V, 2014)

El restablecimiento de las piezas dentales extraídas, mediante prótesis destituibles o fijas beneficia diferentes funciones fisiológicas; como, por ejemplo, la fonación, deglución, masticación y renovación de la estética perdida. Aun cuando esta alternativa promete ser beneficiosa no se encuentra exenta de propiciar daños relacionados con la susceptibilidad a los tejidos, derivados de incorrectos estilos de vida o por el envejecimiento que producen transformaciones importantes en las mucosas y huesos de la cavidad oral; pero, sobre todo, que dan paso a la aparición de las lesiones en la mucosa (Vanessa R & Roldán, 2017)

El área más frecuente para el desarrollo de las lesiones es la zona que mantiene el contacto constante con la parte interna de la prótesis; esto se debe a que este punto se convierte, por la mala práctica de higiene, a la presencia de microorganismos oportunistas

aglutinados a las partes de menor acceso a la limpieza donde predomina el contacto directo con las mucosas; entre las que se pueden citar: paladar, suelo de boca, reborde alveolar, comisura labial, entre otras (Nandkumar, 2013)

De igual forma es claro establecer que la prótesis dental es un cuerpo extraño en la cavidad oral, por lo cual produce cierta inestabilidad y variaciones provocando que los tejidos duros y blandos se adapten o no a la misma lo cual traerá consigo el desarrollo de una lesión por lo que la gravedad de esta va a depender de la intensidad, duración y frecuencia.

De acuerdo con el contexto anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las lesiones orales que se producen a consecuencia del uso de prótesis dentales removibles y totales identificadas a partir de una revisión sistemática?

3. Justificación

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 la sociedad

Lo anterior plantea la importancia que tiene para el profesional odontólogo poder identificar los tipos de lesiones que producen estos aparatos y de esta forma poder realizar un plan de control y seguimiento que le permita establecer una ruta de tratamiento, con miras a garantizar una adecuada calidad de vida del mismo.

De esta forma, la revisión sistemática permite a partir de evidencia científica bajo criterios de inclusión y exclusión, identificar tipos de lesiones orales más recurrentes en pacientes con prótesis removibles y totales, lo cual permitirá fortalecer aspectos cognitivos y de practica para el odontólogo.

Los resultados obtenidos en esta revisión sistemática determinaran las lesiones orales más recurrentes permitiendo aportar a la facultad de odontología de la Antonio Nariño datos que serán de gran importancia a la hora de rehabilitar a sus pacientes con prótesis removibles y totales y a su vez brindarles los conocimientos necesarios a los pacientes sobre la prevención y las lesiones orales, el correcto uso y limpieza de la prótesis dental en conjunto con los controles periódicos, evitando así cualquier anomalía

que pueda presentarse en su cavidad oral por el uso de aparatos protésicos ya que existen lesiones orales que al no ser diagnosticadas a tiempo pueden complicarse.

4. Objetivos

4.1. Objetivo general

Realizar una revisión sistemática para identificar las lesiones orales más recurrentes en pacientes que presentan prótesis parciales removibles y totales.

4.2. Objetivos específicos

- Conocer las distintas manifestaciones orales que se presentan en la mucosa por el uso de las prótesis en los pacientes.
- Determinar las posibles causas que provocan lesiones en la cavidad oral de los pacientes debido al uso de prótesis.
- Determinar el nivel de prevalencia y asociación que presentan las principales causas con el uso de prótesis de acuerdo a la evidencia encontrada en los artículos analizados.

5. Marco teórico

5.1. Prótesis dentales

Según Rolinda (2019), “El termino prótesis deriva del griego pro=delante de, Llamándose así cualquier elemento artificial que llega a reemplazar a una o varias estructuras anatómicas del cuerpo ausentes o dañadas con el objetivo de reemplazar las piezas pérdidas para mantener y restaurar las funciones del sistema Estomatognático”.

Las prótesis dentales integran un cuerpo extraño dentro de la cavidad oral la cual guarda armonía con los tejidos que contacta creando una respuesta beneficiosa al paciente lo cual permite el restablecimiento de las funciones principales, como son la fonética, masticación y estética facial, las cuales ayudan en la autoestima del paciente elevándolo, pero existen ocasiones en las cuales se presentan una serie de acciones negativas que pueden ser dañinas.

Existen dos objetivos importantes para la terapia de la prostodoncia:

1. Estético: Mediante el cual se va a reemplazar artificialmente los dientes y tejido óseo.

2. Funcional: Va a haber un esquema oclusal en equilibrio y armonía en conjunto con el sistema Estomatognático.

5.1.1. Prótesis removibles

Las prótesis removibles son aquellas que pueden quitar y ponerse cada vez que lo requiera para su limpieza.

Dependiendo de la cantidad de dientes faltantes pueden ser completas o parciales; el sistema de adhesión empleado por esta prótesis consiste en mantenerse en la boca mediante adhesión a la mucosa y/o dientes a través de retenedores y también las hay sobre implantes.

La elección de la prótesis que mejor se adapte a las condiciones de la boca no es algo que resulte sencillo, ya que tanto las prótesis fijas o removibles tienen ventajas y desventajas entre sí.

5.1.2. Prótesis totales

Prótesis dental total tiene el objetivo de devolver la funcionalidad y estética al paciente. La prótesis dental completa es el tratamiento en ausencia total de dientes. El paciente mejora la masticación, fonación y en la estética.

5.2. Mecanismo de formación de la lesión

Las lesiones son modificación de diversas etiologías llegando a manifestarse en el epitelio o en el conjuntivo. Las lesiones presentes en el epitelio se manifiestan por un aumento o disminución del espesor, así como también por pérdida de la integridad.

El aumento del espesor se da a causa de acantosis, hiperqueratosis o papilomatosis, mientras que la disminución del espesor es producida por atrofia. Y la pérdida de integridad es a causa de una erosión, acantolisis o ulcera. Otras alteraciones que llegan a modificar el epitelio son la melanosis o el edema. A nivel del conjuntivo las alteraciones

son edema, hiperemia, elastosis o pigmentación. Para realizar la exploración de las lesiones se la realiza por medio de la inspección y palpación”.

Las lesiones se pueden presentar en tejidos blandos y duros de la cavidad oral. Las estructuras duras están compuestas por dientes y huesos de los maxilares, mientras que los tejidos blandos de la cavidad oral están compuestos por labios, carrillos, lengua, pulpa dental, velo del paladar, piso de la boca, encía y la mucosa oral dividiéndose esta última en mucosa masticatoria, mucosa especializada, mucosa de revestimiento.

Para Berners et al (2016) ,la mucosa masticatoria se encuentra fijada al hueso recubriendo la encía y paladar duro y es la que se encarga de recibir las cargas de masticación de los alimentos. Presenta un color rosado pálido y su consistencia es firme y dura a la palpación.

(Ramón, 2016) La mucosa especializada se la encuentra en los 2/3 anteriores de la cara dorsal o superficie superior de la lengua, es denominada mucosa especializada ya que en ella se encuentran los receptores del sabor. (Ramón, 2016) 26 Mucosa de revestimiento: tiene la función de protección y se encuentra en la cara interna de labios y mejillas, cara inferior de la lengua y paladar blando. (Ramón, 2016) Lesiones orales en tejidos duros.

Con la edad los dientes sufren desgaste por bruxismo o por una técnica incorrecta del cepillado dental, así como también existe una mayor pérdida de hueso alveolar trayendo como resultado la exposición de las raíces al medio bucal, convirtiéndose en propensos a la abrasión (pérdida de sustancia ósea por causas externas como el cepillado), atrición (desgaste de la sustancia dental en las superficies oclusales y puntos de contacto) y desmineralización, dando lugar a las caries radiculares. (Javier Bordas Guijarro, 2006)

6. Metodología

6.1. Tipo de investigación

Corresponde a un estudio de revisión sistemática, en la cual se busca identificar las lesiones orales de mayor frecuencia en prótesis removibles y totales

6.2. Criterios de selección

Para la selección de los artículos se emplearán criterios de inclusión y exclusión

- **Criterios de inclusión**

Tipos de estudio: Artículos científicos, tipo observacionales y experimentales
revisiones sistemáticas

Tiempo de publicación: 7 años

Tipos de participantes: Lesiones orales, prótesis total, prótesis removible, humanos

- **Criterios de exclusión**

Reportes de caso, Artículos relacionados con otros participantes, opiniones personales, cartas al editor posters, resúmenes de conferencias.

6.3. Métodos de búsqueda para la identificación de estudios

- Información de bases de datos: La búsqueda de los artículos científicos se realizará en bases de datos electrónicas, con fecha de 2014 en adelante.
- Con respecto a las bases de datos empleadas tenemos: PubMed, SciELO (Scientific Electronic Library Online); Medline.

- Estrategias de búsqueda. Se elaboró un modelo de búsqueda para PubMed, usando términos controlados del MeSH (Medical Subject Headings) y términos libres. Para las demás bases de datos se adaptó este modelo y usaron términos libres basados en los términos controlados del MeSH o DECS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y/o una combinación del vocabulario controlado con términos libres. Otros conectores que se usaran son the, and, or en el caso de búsquedas avanzadas

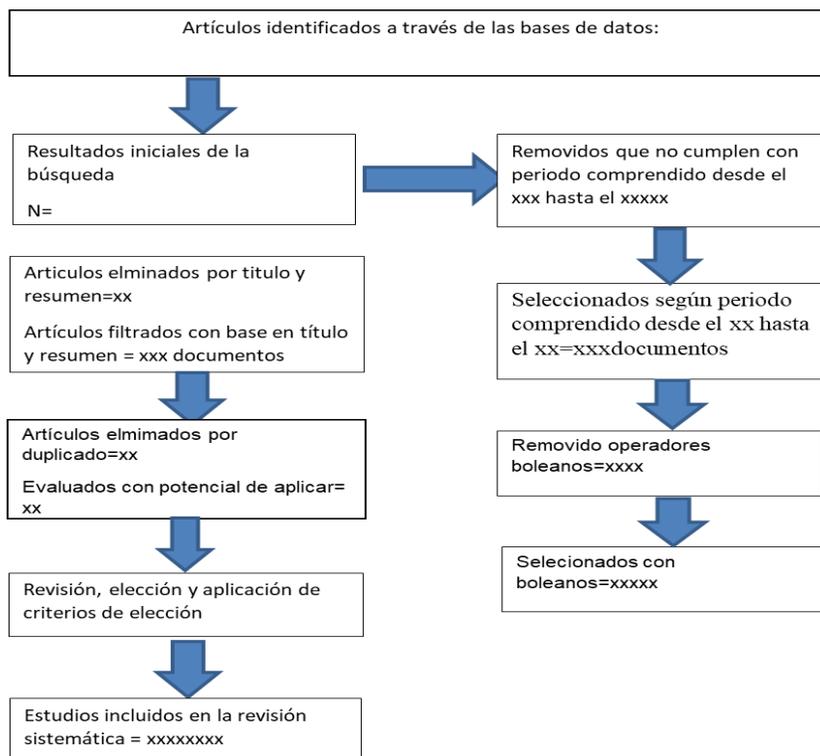
6.4. Conectores booleanos para búsqueda

Los conectores empleados para búsqueda de artículos de investigación son: AND, OR, los cuales formaran expresiones con palabras claves en inglés como “prótesis y lesiones orales”; “prostheses and oral lesions”; lesiones orales y prótesis totales y “oral lesions and total prosthesis”

6.5. Extracción y análisis de los datos

Identificados los artículos según criterios de inclusión se procede a extraer la información, registrando en un cuadro de Excel la información primaria, es decir datos que sirven para el análisis del proyecto:

Figura 1. Extracción de datos



Nota: la figura 1 describe la secuencia de selección de artículos por método Prisma

Figura 2. Tabla de registro artículos seleccionados

# Artículo	Título documento	Año	Autores	Tipo Documento	Objetivo	Metodo	Resultados prevalencias	prevalencia	Conclusiones
1									
2									
3									
4									

Nota: la figura describe la tabla para el registro de la información prioritaria y necesaria para su evaluación.

6.6. Análisis de datos

El análisis se realizará mediante registro en cuadros con los criterios planteados en los objetivos, una vez consolidado se realizarán diagramas de causa y efecto para dar respuesta a dichos planteamientos.

6.6.1. *Procedimiento selección de artículos*

El procedimiento de selección de artículos parte de los siguientes pasos, descritos y registrados en el formato prisma que se indica a continuación:

- 1- Ingreso de palabras claves en motores de búsqueda
- 2- Ingresó de primer filtro: Review articles, estudios en humanos y periodo de búsqueda de publicación de artículos y registro de excluidos
- 3- Aplicación de segundo filtro: palabras claves y conectores booleanos y registro de excluidos.
- 4- Eliminación duplicados y registro de excluidos
- 5- Cuadro de registros potencialmente elegibles.

6.6.2. *Procedimientos para evaluación de calidad de artículos*

Para realizar la evaluación de artículos es fundamental determinar el tipo de artículo seleccionado, ya que puede asociarse a un artículo científico, una revisión sistemática u otra, la cual puede requerir de una lista específica tipo primas para su evaluación. A continuación, se describe de forma básica el proceso de evaluación de artículos en función de las listas de chequeo proporcionadas para su evaluación:

- Evaluación de artículos científicos: para su evaluación se empleará una lista de chequeo compuesta por 11 aspectos de evaluación con parámetros de evaluación si cumple, no cumple; al final de cada aspecto refleja un subtotal que hará parte de la sumatoria total del artículo evaluado, el cual debe estar por encima del 80% para que aplique como un artículo elegido para el desarrollo de los objetivos.

Tabla 1. Resumen de lista de chequeo evaluación artículos

Titulo	PREVALENCE OF ORAL INJURIES ASSOCIATED WITH REMOVABLE DENTAL PROSTHESIS IN VILLAVICENCIO		
Artículo #	1		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones)		
1. Sobre la redacción y composición gramatical general	SI	NO	Descripción
2. Sobre el título	SI	NO	
3. Sobre el resumen	SI	NO	
4. Sobre las palabras clave	SI	NO	
5. Sobre la introducción 1	SI	NO	
6. Sobre el marco teórico	SI	NO	
7. Sobre la metodología	SI	NO	
8. Sobre los resultados	SI	NO	
9. Sobre la discusión?	SI	NO	
10. Sobre las conclusiones	SI	NO	
11. Sobre el manejo de las fuentes bibliográficas	SI	NO	
puntaje	5		
PUNTAJE TOTAL			

Nota: Información suministrada asesor temático.

- Evaluación de revisiones sistemáticas: Por tratarse de artículos más complejos en su análisis, la lista de chequeo empleada corresponde al prisma (tabla 2); esta lista comprende 6 temas principales y 27 ítem de evaluación, los parámetros de evaluación; su funcionamiento radica en identificar en el artículo si existe o no el criterio o ítem evaluado, registrando en la columna (Presente en Pagina #), la página en donde se encuentra de manera puntual el criterio evaluado, en caso de no cumplir con este, se deja en blanco o cero para que al final la sumatoria determine si el artículo está o no por encima del 80 % de cumplimiento para que sea elegible.

Tabla 2. Lista prisma Revisión sistemática o metaanálisis

Título del artículo				
Sección/tema	#	Ítem	Presente en página #	Descripción
TÍTULO				
RESUMEN				
INTRODUCCIÓN				
MÉTODOS				
DISCUSIÓN				
FINANCIACIÓN				

Nota: Información suministrada asesor temático.

De acuerdo a lo anterior la evaluación preliminar de artículos científicos muestra:

Según los resultados los dos artículos evaluados tienen un porcentaje de cumplimiento por encima del 80 %, los cuales son elegibles para ser usados en el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Tabla 3. Evaluación inicial artículos 1 y 6

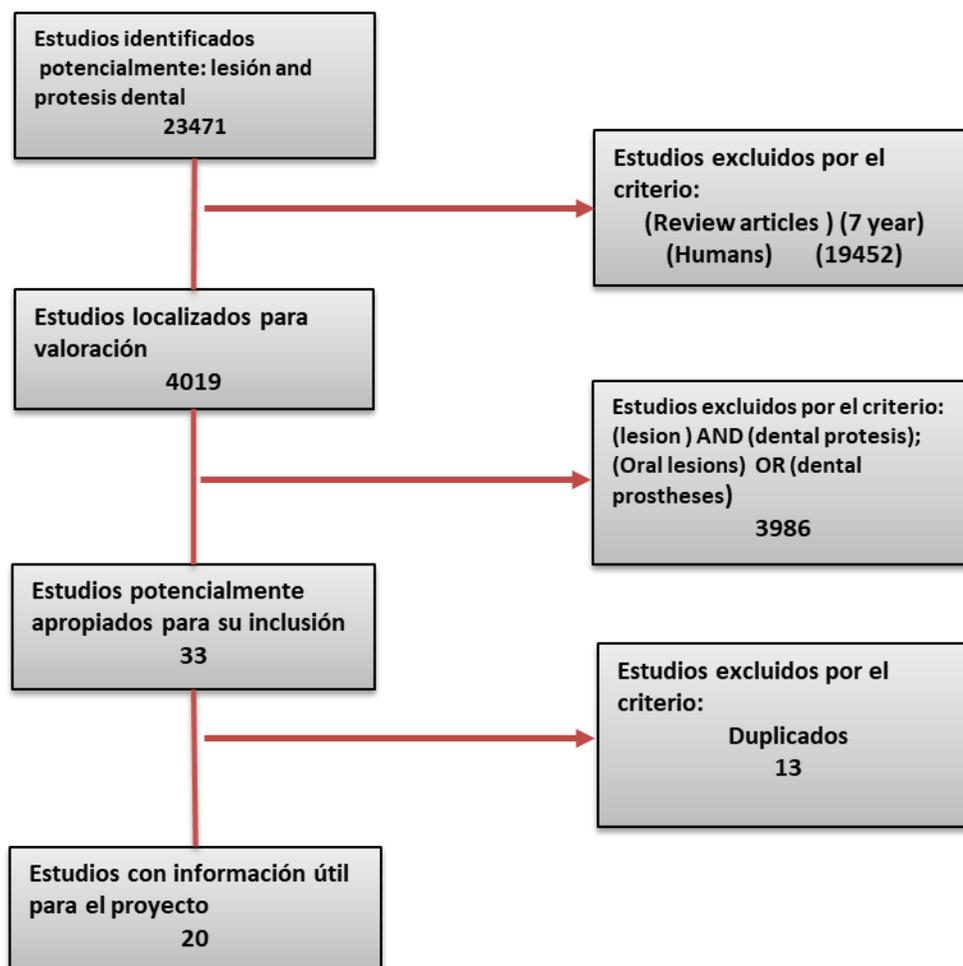
Título	PREVALENCE OF ORAL INJURIES ASSOCIATED WITH REMOVABLE DENTAL PROSTHESIS IN VILLAVICENCIO			Oral lesions associated with prosthesis use in patients in the community of Kantunil, Yucatán.		
Artículo #	1			2		
	SI	NO	Descripción	SI	NO	Descripción
1. Sobre la redacción y composición gramatical general						
La redacción es clara y precisa	x			x		
El escrito está libre de errores ortográficos	x			x		
El texto está redactado en forma impersonal	x			x		
Las palabras clave, el resumen, la introducción y el contenido son coherentes	x			x		
puntaje	4			4		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
2. Sobre el título						
¿El título del trabajo es claro, preciso, conciso y permite la identificación del tema?	x			x		
¿El título indica la(s) variable(s) y/o aspecto(s) principal(es)?	x			x		
puntaje	4			4		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
3. Sobre el resumen						
¿El resumen de artículos originales evidencia la estructura del artículo: finalidad, metodología, resultados y recomendaciones?	x			x		
¿El resumen es concreto?	x			x		
¿El resumen describe el (los) objetivo (s)?	x			x		
¿El resumen es informativo, expositivo y funciona como texto autónomo?	x			x		
¿Está redactado en tercera persona y su extensión es de máximo 230 palabras?		x	menos de 230 palabras		x	mas de 230 palabras
puntaje	4			4		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
4. Sobre las palabras clave						
¿Las palabras claves identifican el área del conocimiento?	x			x		
¿Las palabras claves responden al tema tratado?	x			x		
¿Mínimo 5, máximo 10?			Nulo 2 palabras claves			Nulo 3 palabras claves
puntaje	2			2		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
5. Sobre la introducción 1						
¿La introducción señala las implicaciones (impacto científico y social) del estudio?	x			x		
¿La introducción identifica el propósito central del autor y/o de la investigación?	x			x		
¿La introducción hace referencia a los antecedentes de la investigación?		x			x	No relaciona antecedentes
¿La introducción enuncia los objetivos de la investigación?			no se enuncian objetivos			Se abordan como enunciado aparte
puntaje	4			4		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
6. Sobre el marco teórico						
¿Comprende la revisión bibliográfica que justifica la investigación?	x			x		
¿Se comentan resultados de estudios que validan la relevancia y necesidad del trabajo de investigación?	x			x		
puntaje	4			4		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
7. Sobre la metodología						
¿En la metodología se describe el enfoque y el (los) método(s) utilizados por el autor para la realización de la investigación?	x			x		
¿En la metodología se justifica la selección de variables, criterios, y/o aspectos centrales bajo los cuales se realiza la investigación?	x			x		
¿En la metodología se describe los procedimientos, recursos e instrumentos utilizados?	x			x		
¿En la metodología se exponen los procedimientos y/o instrumentos de análisis?	x			x		
puntaje	20			20		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
8. Sobre los resultados						
¿Los resultados corresponden a los objetivos propuestos?	x			x		
¿Los resultados se presentan adecuadamente –gráficas, figuras, tablas y/o cuadros comparativos- para el análisis y comprensión de los lectores?	x			x		
¿Los resultados derivan directamente del análisis de los datos y/o información recolectados?	x			x		
¿Los resultados contribuyen a la solución del problema planteado?	x			x		
¿Los resultados delimitan su alcance?, límites y posibilidades de continuación /complementación con otras investigaciones?	x			x		
puntaje	25			25		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
9. Sobre la discusión						
¿El artículo tiene coherencia interna (el resumen, la introducción, los objetivos, la metodología y los resultados presentados se complementan e integran adecuadamente)?	x			x		
¿El artículo cuenta con una base conceptual de fondo que soporte la argumentación?	x			x		
¿La argumentación es sólida, libre de contradicciones, comprensible lógica y psicológicamente?	x			x		
¿La base conceptual utilizada por el autor para argumentar en su artículo es seria, de actualidad y autoridad en su área de conocimiento?	x			x		
puntaje	14			14		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
10. Sobre las conclusiones						
¿Las conclusiones presentadas representan un avance en la verificación, discusión, aplicación y/o posibilidades de aplicación mediante diseños teóricos, pruebas o mecanismos de intervención /práctica sobre la temática trabajada?	x			x		
¿El autor formula recomendaciones, precisa el alcance de los objetivos logrados, diferencia y delimita frente a los resultados de otras investigaciones?			La conclusión presentada es generica y asociada al objetivo general			La conclusión presentada es generica y asociada al objetivo general
Artículo de reflexión: ¿El autor analiza probables líneas adicionales de investigación y comentan las limitaciones y alcances que tiene la posición tomada?			no se comentan limitaciones ni la posición del investigador			no se comentan limitaciones ni la posición del investigador
¿El autor se compromete con los resultados, la validez, confiabilidad, y veracidad tanto de proceso como de los resultados sobre el tema de investigación?			No hay declaración			No hay declaración
puntaje	10			10		
	Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)			Respuesta (marque con una X una de las opciones que aplique según el tipo de artículo)		
11. Sobre el manejo de las fuentes biblio						
¿Es posible verificar la existencia de las fuentes?	x			x		
¿El escrito cita artículos de revistas indexadas y libros de investigación?	x			x		
¿Todas las fuentes que se listan al final, aparecen citadas en el texto?	x			x		
¿Todas las fuentes citadas en el texto, se listan al final del escrito?	x			x		
¿Las referencias se detallan con precisión según las Normas APA 6	X			x		
puntaje	5			5		
PUNTAJE TOTAL	5			5		

Aplica

Aplica

De acuerdo con lo anterior y aplicado los procedimientos para evaluación de artículos se tiene el siguiente diagrama prisma:

Figura 3. Selección artículos para estudio



Fuente: Elaboración propia

La figura 3 presenta la secuencia de selección de artículos en función de los criterios de inclusión y exclusión definidos en la metodología; de acuerdo con lo anterior se seleccionaron 20 artículos de los cuales 17 corresponden a artículos científicos y 3 a revisiones sistemáticas; a continuación, se presenta la relación de artículos según matriz de caracterización de estudios.

Tabla 4. Artículos seleccionados (1 al 5)

Titulo	Periodo	Objetivo	Autor	Tipo de documento	Método	Resultados	Conclusión
Prevalence of oral injuries associated with removable dental prosthesis in Villavicencio	2021	Determinar la prevalencia de lesiones orales asociadas a prótesis dentales en pacientes que asisten a la clínica odontológica de la universidad cooperativa de Colombia en Villavicencio	Inés Leónides Rodríguez Baquero, Diana Forero Escobar	Artículo científico	Estudio descriptivo de corte transversal, tipo cuantitativo porque se describió mediante estadísticas la mayor prevalencia de lesiones en la mucosa y tipo observacional porque se realizó mediante la exploración clínica de la cavidad oral. Se incluyeron 23 pacientes portadores de prótesis removibles	La estomatitis sub protésica fue la lesión más prevalente, presente en el 80% de los participantes; en relación con el tiempo de uso la mayoría de las prótesis examinadas tenía entre 0 y 5 años y el 100% de estas estaban desadaptadas	el 85.8 % de los participantes presento lesiones orales asociados al uso de prótesis dentales removibles; la estomatitis sub protésica con el 80% fue la lesión más prevalente
Factores de riesgo relacionados con las lesiones para protésicas en pacientes portadores de prótesis removibles	2021	Identificar los factores de riesgo relacionados con las lesiones para protésicas en pacientes portadores de prótesis removibles.	Piña Odio, Katusca Matos Frómata	Artículo científico	Se realizó un estudio observacional y descriptivo de 180 pacientes con lesiones para protésicas, atendidos en la Clínica Estomatológica Provincial Docente Mártires del Moncada de Santiago de Cuba, desde febrero del 2019 hasta mayo del 2020.	Predominaron los pacientes de 60 años y más, la estomatitis subprótesis (52,7 %) y factores de riesgo, tales como prótesis mucoso portada, mayor tiempo de uso, así como hábito de dormir con la prótesis.	La lesión para protésica más frecuente fue la estomatitis subprótesis
The prevalence of denture related mucosa lesions among patients managed in a Nigerian teaching hospital	2020	El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de DRML y los factores relacionados con las lesiones entre los usuarios de dentaduras postizas atendidos en un hospital universitario de Nigeria.	Tunde Joshua Ogunrinde, Olalekan Fatai Olawale	Artículo científico	Se utilizó el cuestionario administrado por el entrevistador para obtener información de pacientes consecutivos que habían utilizado prótesis removible durante al menos seis meses y habían aceptado participar. Se realizó la prueba exacta de Fisher para variables discretas. Un valor de p inferior a 0,05 se consideró estadísticamente significativo.	Un total de 104 encuestados participaron en el estudio y 14 tenían DRML dando una prevalencia del 13,5%. La mayoría, 11 de los 14 (78,57%) presentaron ulceración de la mucosa, mientras que 8 (57,14%) de los 14 casos de DRML fueron causados por sobre extensión de los rebordes de la prótesis.	La prevalencia de lesión de la mucosa relacionada con la dentadura postiza fue del 13,3% y la causa principal fue la sobre extensión del reborde de la dentadura postiza.
Clinical analysis of denture-related oral Mucosal lesions in 185 patients with removable denture	2020	investigar la categoría y la tasa de prevalencia de las lesiones de la mucosa oral (LMD) relacionadas con la dentadura postiza en 185 pacientes con dentadura postiza removible y analizar los factores que influyen.	Li-Li Wang, Xiang-Hong Liu, Lu-Ming Yang	Artículo científico	Se investigó mediante cuestionario a un total de 185 pacientes con prótesis removible que acudieron al departamento de estomatología de nuestro hospital desde octubre de 2015 a junio de 2018. Los tipos y ubicaciones de LMD se registraron en detalle y se realizó un seguimiento de los pacientes después del tratamiento.	En este estudio, la tasa de prevalencia de LMD fue 42,7%, significativamente mayor en pacientes masculinos que en pacientes femeninas (54,17% vs 35,40%, P <0,05). El LMD fue más común en los usuarios de prótesis completas que en los usuarios de prótesis parciales (66,67% frente a 31,20%, P <0,05). Las categorías de LMD fueron las siguientes (tasa de prevalencia de mayor a menor): estomatitis protésica (54,43%), úlcera traumática (34,18%), hiperplasia inflamatoria (6,33%) y queilitis angular (5,06%).	El DML está más influenciado por el tipo de prótesis que por el tiempo de uso. El género, la etnia y las enfermedades sistémicas pueden afectar la prevalencia del LMD, pero se necesitan más estudios.
The relationship of oral Mucosal lesions and removable prostheses: Quantitative and qualitative study	2020	determinar el desarrollo y la distribución de las lesiones de la mucosa oral relacionadas con la dentadura postiza en pacientes que utilizan prótesis removibles	Özkan Gökhan a, Yasin Köksal Yağmur b, Okyay Pinar b	Artículo científico	En la fase cualitativa del estudio, se realizaron dos entrevistas de grupos focales con voluntarios entre los participantes de la parte cuantitativa. Los datos cuantitativos se evaluaron primero mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov para la distribución normal. Para la evaluación estadística se utilizaron la prueba de chi-cuadrado, la prueba U de Mann Whitney, la prueba t y la regresión logística	Las lesiones relacionadas con las dentaduras postizas ocurrieron en el 46,2% de los participantes; estomatitis protésica en el 23,9% de las lesiones prótesis, úlcera traumática en el 12,9%, epulis fissuratum en el 9,9% y queilitis angular en el 5,8%. De los participantes con lesiones, el 72% (n = 57) tenía una sola lesión, mientras que el 28% (n = 22) tenía múltiples lesiones. La duración del uso de prótesis fue mayor en pacientes con lesiones (p = 0,022)	El estudio actual muestra que las lesiones relacionadas con las dentaduras postizas son muy comunes.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Artículos seleccionados (6 al 10)

Titulo	Periodo	Objetivo	Autor	Tipo de documento	Método	Resultados	Conclusión
Paraprothetic lesions in geriatric patients with removable prostheses	2020	Identificar los tipos de lesiones para prótesis en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles.	Ileana María Yero-Mierl , Esther María Rodríguez,	Artículo científico	Se realizó un estudio observacional y descriptivo en 97 pacientes de cualquier sexo, mayores de 60 años, portadores de prótesis removible, que acudieron a la Clínica Estomatológica Docente Provincial "Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo" de Sancti Spíritus, por presentar algún tipo de lesión en la mucosa bucal, desde enero de 2019 hasta febrero de 2020.	El 49,5 % del universo correspondió a pacientes de 60 a 69 años y el 66 % del sexo femenino. Las lesiones parapróticas más frecuentes fueron la estomatitis subprótesis (55,6 %) y las úlceras traumáticas (31,9 %).	Las lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis removible fueron más frecuentes en las mujeres. La estomatitis subprótesis fue la lesión paraprótica que predominó, seguida de la úlcera traumática y épulis fisurado.
Emergencies for aggression to the paraprothetic organ according to the characteristics of dental prostheses	2020	Determinar las lesiones más frecuentes en los diferentes elementos del sistema estomatognático dañados según las características de las prótesis en uso.	Suleydis Espasandín González, Vicia Olga Reyes Suarez, Ariadna de la Caridad	Artículo científico	Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en la clínica estomatológica de Güines "Andrés Ortiz Junco", desde septiembre de 2018 a abril del 2019. Se realizó el interrogatorio, el examen de la cavidad bucal y de las prótesis.	El 78.03 % presentó lesiones a la mucosa. La estomatitis subprótesis (64.02 %), las úlceras traumáticas (9.55 %), las mialgias (4.92 %) y el épulis fisurado (4.17 %) fueron las principales lesiones. El 46.97 % de las prótesis eran totales, el 59.85 % estaban en mal estado y eran de más de 10 años de uso el 36.74 %	La mucosa es el elemento más dañado. La estomatitis subprótesis, las úlceras traumáticas, las mialgias y los épulis fisurados son las principales lesiones, con predominio en las prótesis totales, en mal estado y de más de 10 años de uso.
Oral mucosal lesions associated with the use of dental prostheses in total edentulous patients	2019	determinar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, mediante una revisión bibliográfica	Manuel A. León-Velastegui, Natalia A. Gavilanes-Bayas, Edwin X. Mejía-Navas	revisión sistemática	investigación de tipo explicativa y documental, sobre una población conformada por 219.503 artículos científicos publicados en revistas especializadas e indexadas de tipo internacional durante el período 2008-2018. Se seleccionó una muestra por conveniencia 35 publicaciones registradas en la base de datos	Lo que permitió determinar que las principales lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales son la estomatitis protésica (71,43%), la úlcera traumática (28,57%) y la hiperplasia fibrosa (54,29%)	la estomatitis protésica la de mayor prevalencia debido a un conjunto de factores como son la deficiente higiene oral (17,14%), prótesis completa inestable (14,29%) y de uso prolongado (14,29%), siendo el género femenino el más afectado por este tipo de lesiones (65,71%), así como pacientes con edad superior a los 70 años (22,86%).
Dental mucose lessions associated to dentures	2019	caracterizar pacientes con lesiones en la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis.	Ana Gloria Vázquez de León, Ana Isabel Palenque Guillemí, Teresita de Jesús	Artículo científico	estudio descriptivo transversal realizado entre enero y junio de 2016 en la Clínica Estomatológica del Policlínico Universitario José Luis Chaviano Chávez del Área I, Cienfuegos. Se incluyeron los 51 pacientes que presentaron algún tipo de lesión asociado al uso de prótesis dentales, para lo que se realizó el examen clínico a cada uno. Se analizó: edad, sexo, tiempo de uso de la prótesis y su estado, tipo de lesión.	La lesión más observada fue la estomatitis subprótesis con un 83,33 % fundamentalmente en pacientes que usaban prótesis entre 11 y 20 años (35,56 %); la mayor cantidad de lesiones se registraron en el sexo femenino con un 74,07 %; tanto las prótesis ajustadas (deterioradas) como las desajustadas causaron la misma cantidad de lesiones (50 %).	los pacientes que usan prótesis en mal estado, fundamentalmente por más de diez años, suelen padecer, con mucha frecuencia, de lesiones en la mucosa bucal.
The dental prosthesis as a risk factor for premalignant and malignant lesions in the oral cavity	2019	describir la influencia de las prótesis estomatológicas como factor de riesgo para la aparición de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal.	Rómell Lazo-Nodarse, Dailenis Sariol-Pérez, Bismar Hernández-Rodríguez	Artículo científico	Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Policlínico Docente Manuel Antonio de Varona Miranda del municipio Sibanicú, provincia Camagüey en el periodo de enero 2016 hasta abril 2018. El universo de estudio estuvo constituido por 88 pacientes portadores de prótesis totales y parciales	El 57,9 % de las lesiones premalignas o malignas se desarrollaron en el reborde alveolar residual. De las prótesis en uso el 77,2 % se encontraban desajustadas y el 23,8 % presentó algún tipo de fractura.	La mayoría de las lesiones se desarrollaron en el reborde alveolar residual. Una gran parte de los aparatos protésicos en uso no se higienizaban bien, se usaban durante 24 horas y presentaban un estado técnico inadecuado.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6. Artículos seleccionados (11 al 15)

Título	Periodo	Objetivo	Autor	Tipo de documento	Método	Resultados	Conclusión
Reactive oral lesions associated with dental implants. A systematic review	2018	evaluar todas las lesiones reactivas reportadas asociadas con implantes dentales en la literatura	Fazele Atarbashi-Moghadam, Saede Atarbashi-Moghadam	revisión sistemática	Se realizó una búsqueda electrónica utilizando PubMed Central, Scopus, Google Scholar y Science Direct. La estrategia de búsqueda se limitó a estudios en humanos (informes de casos y series de casos), artículos en inglés de texto completo, publicados hasta mayo de 2017. Se incluyeron un total de 19 artículos que informaron 27 lesiones en 25 casos.	El granuloma periférico de células gigantes y el granuloma piógeno fueron las lesiones más reactivas encontradas alrededor de los implantes dentales. La edad media de los pacientes fue de $51,28 \pm 14,48$ años, con una ligera predilección por el sexo femenino.	La tasa de recurrencia de las lesiones fue del 33,33% y la probabilidad de extracción del implante fue del 29,62%. Debido a la importancia clínica de estas lesiones
Lesions of the oral mucosa in rehabilitated patients with total removable acrylic dental prosthesis	2018	caracterizar las causas que ocasionan lesiones de la mucosa del complejo bucal en pacientes portadores de prótesis estomatológica acrílica total removible.	Rodríguez Calzadilla, Orlando Lázaro; Rodríguez Aparicio,	Artículo científico	Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal entre enero 2013 y marzo de 2016. Se evaluaron 91 pacientes que acudieron a la consulta de prótesis Estomatológica y Cirugía Maxilofacial del Hospital General Docente "Aleida Fernández Chardiet", con lesiones de la mucosa del complejo bucal.	Las lesiones predominantes fueron estomatitis subprótesis grado I, úlcera traumática y el épulis fisurado. La forma anatomoclínica eritematosa, estuvo presente en el mayor número de pacientes; el tiempo de uso de las prótesis fue 11 a 20 años, y de forma continua.	Las prótesis estomatológicas en mal estado y desajustadas, la mala higiene de la prótesis estomatológica, el uso continuo de las mismas y con más de cinco años de antigüedad, fueron los factores determinantes en las lesiones de la mucosa del complejo bucal. El 78,02% de los pacientes requiere rehabilitación de la prótesis estomatológica.
Relationship between oral candidiasis and users of dental prostheses	2018	investigar la relación entre la candidiasis oral y los usuarios de prótesis dentales	Ana de Lourdes Sá de Liral, Aline Cardoso Torres	Artículo científico	Se impartieron conferencias con pautas sobre técnicas de higiene bucal y prótesis dentales, medidas preventivas de la candidiasis, destacando su influencia en la salud bucal y general del individuo para los 240 usuarios de prótesis dentales. De este número, 153 no quisieron participar en el examen clínico. Se analizaron las señales y los síntomas en 87 pacientes y las lesiones solo estaban presentes en 21 y se realizó un complemento citológico de las lesiones.	Los 21 pacientes presentaron candidiasis oral, siendo la estomatitis eritematosa (protésica) la más prevalente. Hubo una correlación entre la presencia de Candida y el uso de prótesis (valor de $p < 0,00^*$). La candidiasis se asoció con prótesis mal adaptadas, mala higiene bucal, prótesis inadecuadas y uso prolongado de las mismas.	Hubo correlación entre candidiasis oral y usuarios de prótesis dentales. El tipo de candidiasis más prevalente fue la estomatitis eritematosa (prótesis) y se utilizó nistatina para tratar todos los casos.
Local factors and their relationship with oral lesions in elderly with total prostheses	2017	Determinar las lesiones orales en un grupo de personas de tercera edad asociadas al uso de prótesis permanentes	Marcia Hortensia Corona Carpio, Ana Duharte Escalante,	Artículo científico	Estudio descriptivo y transversal de 96 senescentes portadores de prótesis totales, atendidos en la Clínica Estomatológica "Lidia Doce Sánchez" de Guantánamo	Según muestra del total de pacientes examinados, 65,6 % presentó algún tipo de enfermedad sistémica y 67,7 % habían ingerido medicamentos por una u otra razón; respecto al hábito tóxico, solamente 25,0 % fumaba.; la totalidad de los ancianos con lesiones bucales tenían diabetes mellitus (DM)	Se concluyó que en la totalidad de los ancianos de 80 años y más predominaron las lesiones bucales relacionadas con factores locales, tales como incremento de la edad, enfermedades sistémicas y uso de medicamentos.
Analysis of oral injuries caused by the bad use of prosthesis - A literature review	2017	identificar y analizar, según la literatura, las principales lesiones bucales provocadas por el mal uso de prótesis		revisión sistemática	Este estudio utilizó las principales bases de datos electrónicas para la catalogación bibliográfica de PUBMED (www.pubmed.gov), SCIELO (www.scielo.org), BVS (www.bvsalud.org), 1979 a 2017. Seleccionamos 31 artículos que encajaban los siguientes criterios de inclusión:	Los dientes no solo son importantes en las funciones estéticas y masticatorias. También son extremadamente esenciales, ya que contribuyen al mantenimiento de una buena salud general y bucal.	las principales lesiones encontradas por el uso de prótesis bucales iatrogénicas o inadecuadas son: úlcera traumática, queratosis por fricción, candidiasis, hiperplasia inflamatoria fibrosa y granuloma piógeno; Estas lesiones son más prevalentes cuando la higiene bucal es insuficiente.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7. Artículos seleccionados (16 al 20)

Título	Periodo	Objetivo	Autor	Tipo de documento	Método	Resultados	Conclusión
Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis dentales removibles	2017	Determinar frecuencia de ES en pacientes portadores de DPR que asistan a la consulta odontológica del Hospital Regional de coronel Oviedo-Paraguay en el año 2015 entre los meses de julio a septiembre.	Arnaldo Velázquez, Gladys Damiana Florentín, Diego Javier Dedazo	Artículo científico	Esta investigación es un estudio observacional descriptivo corte transversal.	50 pacientes fueron evaluados. 78% tenía ES. La distribución de la ES fue la siguiente: según la clasificación de Newton: Tipo I = 10%, Tipo II = 60%, Tipo III = 8%; según la clasificación de Kennedy: clase I = 10,26%, clase II = 12,82%, clase III = 56,41%, clase IV = 7,69%, edéntulos totales = 12,82	Se encontró una alta prevalencia de ES en portadores de DPR, es sumamente importante tener un programa de control en el cual se pueda monitorear de manera mediata la función y eficacia de la DPR en el tiempo. Dentadura parcial removible (DPR)
Injuries of the oral mucous in elderly with total dental prosthesis	2017	Determinar las lesiones orales a causa del uso de prótesis, el tipo y prevalencia	Marcia Hortensia Corona Carpio, Ruth Ramón Jiménez, Wiljer Urgellés Matos	Artículo científico	Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 96 adultos mayores con prótesis dentales totales, atendidos en Servicio de Prótesis de la Clínica Dental "Lidia Doce Sánchez" de Guantánamo,	la lesión bucal preponderante resultó ser la estomatitis subprótesis (54,7 %) seguida de la úlcera traumática (24,0 %). Por otra parte, de los 75 ancianos con lesiones, más de la mitad tenían la prótesis en mal estado higiénico (47, para 62,6 %) y 64 la usaban continuamente (85,3 %).	Se concluye que en el total de ancianos de 80 años y más predominaron las lesiones bucales relacionadas con los factores locales como el estado higiénico de las prótesis y el uso continuo de estas.
Oral Lesions Associated with Removable Prosthesis among Elderly Patient's	2017	Determinar las lesiones más recientes en pacientes ancianos con prótesis removibles	Nélio Veiga, Ana Herdade, Lilianny Diniz, Beatriz Brites, Sílvia Pinto, Ana Santos, Claudia Antunes, Débora	Artículo científico	revisión y descripción de artículos con énfasis en lesiones orales a causa del uso de prótesis removibles en población adulta	Según literatura existen numerosas lesiones que pueden levantarse tal como hiperplasia, estomatitis, traumática úlceras, lesiones periodontales y candidiasis. Factores principales para denturlesiones relacionadas con la cavidad oral son, entre otros, una planificación de tratamiento definida, o higiene oral, xerostomía y desajuste dentaduras postizas	Las dentaduras postizas removibles son muy importantes para el paciente en su proceso de rehabilitación, son embargo muchas de las lesiones corresponden a malos hábitos de higiene e irritabilidad al material, en algunos casos ineficiencia en el proceso masticatoria y disminución de la capacidad nutricional.
Buccal mucosa lesions associated with complete denture wearing in elderly patients	2016	determinar el comportamiento de las lesiones en la mucosa bucal provocadas por prótesis total en pacientes mayores de 60 años.	Isidro de Jesús Nápoles González, Oscar Rivero Pérez; Caridad Inés García	Artículo científico	se realizó un estudio observacional descriptivo, de enero a diciembre de 2014, en el departamento de prótesis dental del Policlínico Julio Antonio Mella. El universo lo constituyeron 272 pacientes mayores de 60 años de edad con prótesis totales,	De los 180 pacientes, el 60 % eran femeninos y el 40 % masculino. El grupo de edad que predominó fue el de 60 a 64 años. La estomatitis subprótesis (33, 19 %), la úlcera traumática (24, 70 %) y el épulis fisurado (16, 19 %), fueron las lesiones que más se manifestaron. El 63, 96 % de las lesiones están asociadas con las prótesis desajustadas.	La estomatitis subprótesis fue la que predominó seguida de la úlcera traumática y el épulis fisurado.
Oral lesions associated with prosthesis use in patients in the community of Kantunil, Yucatán.	2014	Determinar la prevalencia de lesiones bucales asociadas con el uso de prótesis removibles de acrílico en pacientes del centro de salud de la comunidad de Kantunil, Yucatán	María del Sagrado Corazón Rodríguez, Fernández, América Portillo Recio, Esperanza Mercedes	Artículo científico	El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se examinaron 62 pacientes portadores de prótesis removibles	La lesión bucal más frecuente fue la estomatitis subprotésica con un 32.3%. La prevalencia de la hiperplasia fibrosa fue de 14.5%, la queilitis angular fue de 12.9%, la eritroplasia fue de 9.7% y la leucoplasia tuvo 4.8%. El 25.8% de la población no presentó lesiones en la mucosa bucal. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de las lesiones bucales y la higiene protésica.	El 75.8% de la población estudiada presentó lesiones bucales ocasionadas por la prótesis. El odontólogo debería informar correctamente al paciente y ser más insistente en el manejo de su prótesis controlándolo periódicamente.

Fuente: Elaboración propia

7. Resultados

Con respecto a las manifestaciones orales que se presentan en la mucosa oral a causa de del uso de la prótesis, los estudios indican que estas corresponden a:

- Ulceración de la mucosa: Son las más frecuentes, sobre todo en el caso de prótesis removibles, debidas a decúbitos, desajustes, exceso de movilidad, etc. Pueden comenzar con la atrofia, esto es, la disminución de espesor y consistencia del epitelio de la mucosa, generalmente indolora.
- Sobre extensión de los rebordes de la prótesis.
- Estomatitis protésica: Inflamación de la mucosa por contacto con la prótesis; Es uno de los tipos de candidiasis más frecuentes de la cavidad oral.
- Hiperplasia inflamatoria fibrosa, esta lesión aparece, como una tumoración asintomática de consistencia firme de crecimiento lento y tamaño variable, originada por un traumatismo continuado o por hábitos de succión anómalos. La hiperplasia fibrosa es casi exclusiva de los portadores de prótesis,
- El granuloma periférico de células gigantes y el granuloma piógeno.
- Épulis fisurado, es una lesión hiperplásica inflamatoria reactiva, suele corresponder con aletas de las prótesis que no ajustan bien. Su localización más frecuente es la encía vestibular.
- Queratosis por fricción.
- Candidiasis, es una de las lesiones más frecuentes de la mucosa bucal y, sin dudas, la afección micótica más común en esta localización; es clasificada como una de las micosis superficiales que afectan al organismo, cuyo agente más importante es la *Cándida albicans*. Se ha encontrado que el 70 % de individuos

con signos clínicos de estomatitis subprótesis exhiben un crecimiento fúngico; la *Cándida albicanses* la especie aislada con mayor frecuencia (75 %)

- Queilitis angular, se manifiesta como fisuras profundas y dolorosas, cubiertas en ocasiones por una membrana blanquecina localizada en las comisuras labiales.

Algunas de estas lesiones, se generan a causa de la mala higiene oral, o mal uso de la prótesis como lo indica Corona (2017) en su investigación “Injuries of the oral mucous in elderly with total dental prosthesis”, en la cual establece que este factor puede prevenir grandes lesiones si se realiza correctamente.

Otros estudios como los de Velastegui Et al (2019) indican que, en ese mismo sentido, la higiene oral es un factor predeterminante en la estomatitis protésica; sin embargo, las prótesis que tienen mala calidad por estar mal confeccionadas o inadecuadamente conservadas y que hayan perdido inevitablemente sus cualidades por el uso continuo más allá de su tiempo requerido, han contribuido con la aparición de lesiones en los tejidos bucales.

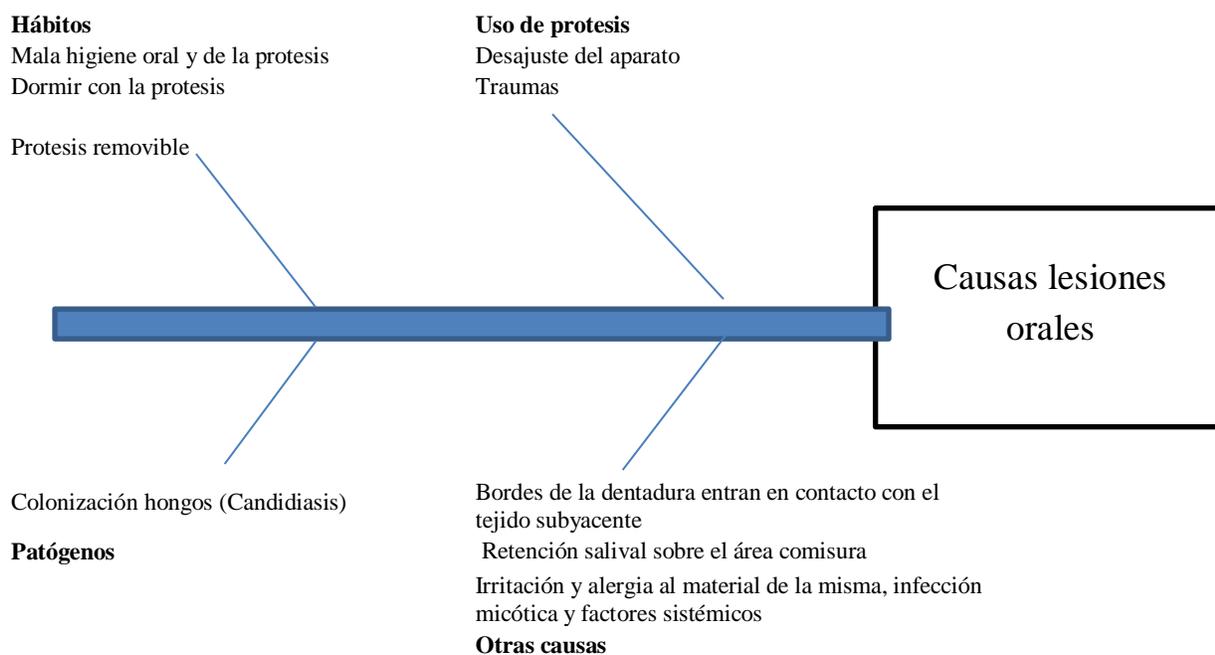
Veiga Et Al (2017), indica que estas lesiones se pueden clasificar en agudas y crónicas; las primeras se producen a causa de prótesis nuevas y mal ajustadas que ejercen una presión excesiva sobre tejidos blandos, lo que provoca isquemia arterial, ulceración y dolor.; mientras que las segundas corresponden a una alteración gradual del tejido de soporte, donde las prótesis removibles desajustadas se tornan inestables, produciendo leves roces sobre el tejido que conducirá a un proceso inflamatorio crónico; las lesiones bucales tienen una mayor incidencia en la población adulta de edad avanzada.

Con respecto a las causas que provocan lesiones en la cavidad oral de los pacientes debido al uso de prótesis, de acuerdo con la literatura estudiada, estas obedecen a:

En unas ocasiones su etiología será debida al traumatismo de un mal ajuste o diseño que no consigue transmitir de forma homogénea las fuerzas oclusales. En otras ocasiones serán los elementos químicos que componen los diferentes elementos protéticos los responsables de reacciones mucosas, tanto por restos de monómero libre o por los diferentes metales que los componen.

Por último, otro factor involucrado serán las condiciones nuevas en la microflora que pueden aparecer a partir de esta nueva situación, en la que introducimos en la cavidad oral elementos ajenos a ella; de acuerdo con los artículos analizados las causas más comunes de estas lesiones orales comprenden:

Figura 4. Diagrama causal de lesiones orales por uso de prótesis según investigación.



Fuente: Elaboración propia.

Algunos de estos hallazgos sintetizados en diagrama de causas, son confirmados por Calzadilla Et Al (2018), quienes manifiestan que en el caso de las personas que usan prótesis totales, durante tiempos prolongados de la prótesis, así como el no, quitársela por la noche, puede llegar a producir lesiones en la mucosa oral por causas mecánica, debido a que la prótesis se comporta como un factor traumático local, que al estar en contacto con la mucosa más allá del tiempo recomendado al día, irrita la mucosa, aunado a la deficiente higiene oral, se presentan cambios fisiológicos que se convierten con el tiempo en lesiones del tejido blando

Según el nivel de prevalencia y asociación que presentan las principales causas con el uso de prótesis de acuerdo a la evidencia encontrada en los artículos analizados se tienen los siguientes datos:

- El 85.8 % de los participantes presento lesiones orales asociados al uso de prótesis dentales removibles; la estomatitis sub protésica con el 80% fue la lesión más prevalente según Forero Et Al (2021)
- La prevalencia de lesión de la mucosa relacionada con la dentadura postiza fue del 13,3% y la causa principal fue la sobre extensión del reborde de la dentadura postiza según Ogunrinde & Olawale (2020).
- El LMD fue más común en los usuarios de prótesis completas que en los usuarios de prótesis parciales (66,67% frente a 31,20%, $P < 0,05$); de acuerdo con las categorías las lesiones de mayor a menor prevalencia, comprenden la estomatitis protésica (54,43%), úlcera traumática (34,18%), hiperplasia inflamatoria (6,33%) y queilitis angular (5,06%) según Wang Et Al (2020).

- Las lesiones relacionadas con las prótesis, se dieron en el 46,2% de la población; estomatitis protésica en el 23,9% de las lesiones prótesis, úlcera traumática en el 12,9%, epulis fissuratum en el 9,9% y queilitis angular en el 5,8%. De los participantes con lesiones, el 72% (n = 57) tenía una sola lesión, mientras que el 28% (n = 22) tenía múltiples lesiones. La duración del uso de prótesis fue mayor en pacientes con lesiones (p = 0,022).
- La estomatitis subprótesis (33, 19 %), la úlcera traumática (24, 70 %) y el épulis fisurado (16, 19 %), fueron las lesiones que más se manifestaron. El 63, 96 % de las lesiones están asociadas con las prótesis desajustadas, según Nápoles (2016).
- La lesión bucal más frecuente fue la estomatitis subprotésica con un 32.3%; la prevalencia de la hiperplasia fibrosa fue de 14.5%, la queilitis angular fue de 12.9%, la eritroplasia fue de 9.7% y la leucoplasia tuvo 4.8%. El 25.8% de la población no presentó lesiones en la mucosa bucal. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de las lesiones bucales y la higiene protésica (p < 0.05). El 45.16% de los pacientes no realizan la limpieza de sus prótesis (33-38). También se halló asociación entre la presencia de la prótesis y la aparición de lesiones bucales.

8. Discusiones

Las lesiones paraprotésicas aparecen en la mucosa bucal con gran frecuencia, debido al uso inadecuado de los aparatos protésicos removibles. Estos son inertes y se colocan sobre los tejidos bucales vivos con el objetivo de restablecer funciones tan importantes como la masticación, la fonética y la estética, cuando hay algún tipo de edentulismo. Sí se pierde el equilibrio entre aparatología y medio biológico aparecen las alteraciones de los tejidos, atribuibles a la incorrecta funcionabilidad de los aparatos protésicos y como consecuencia de esto, las lesiones paraprotésicas.

En estudios realizados en diferentes periodos de tiempo se encontraron lesiones en porcentajes considerables sin distinción de sexo y en relación con la edad se halló un aumento de dichas lesiones a medida que avanzaba el envejecimiento en pacientes de 60 años y más. Como es sabido, la aparición de las lesiones paraprotésicas guardan cierta relación con la edad, pues a mayor número de años de vida hay mayor posibilidad de uso de prótesis, unido a que el envejecimiento supone un aumento del riesgo de la presencia de alteraciones y afecciones de la mucosa bucal, como consecuencia de la acumulación de factores internos fisiológicos que provocan enfermedades, las cuales inducen cambios bioquímicos, funcionales y estructurales. Por ello, la posibilidad de desarrollar lesiones de la mucosa bucal se incrementa con el aumento de la edad.

9. Conclusiones

Las prótesis removibles tienen el mayor valor de prevalencia sobre aparición de lesiones orales.

Es muy importante estudiar cada caso para realizar un buen diseño de la prótesis, si queremos que nuestro tratamiento tenga éxito y no provoque lesiones a nuestro paciente.

En caso de que aparezca alguna de las lesiones mencionadas en este trabajo, será importante localizarla con prontitud para eliminarla cuanto antes y evitar que evolucione hacia otro tipo de lesión.

Por último, será necesaria la mentalización del paciente para que mantenga unos buenos hábitos de higiene, para que no utilice la prótesis cuando duerme y para que acuda a revisiones periódicas de control, tanto del estado de sus prótesis como de sus mucosas.

10. Recomendaciones

Realizar estudios sobre mejores practicas de higiene oral, con el fin de poder ampliar el espectro de la investigación.

Referencias Bibliográficas

- Barchelli P, J., Vomero, M., Nascimento, C. d., Watanabe, E., & Oliveira P, H. (2017). *Genomic identification of microbial species adhering to maxillofacial prostheses and susceptibility to different hygiene protocols*. Sao Paulo (Brasil): Pubmed.
- Díaz h, y. s. (2020). *prevalence of oral injuries associated with removable dental prosthesis in villavicencio*. villavicencio: u.cooperativa.
- González, I. d., & Rivero P, O. (2016). *Buccal mucosa lessions associated with complete denture wearing in elderly patients*. Camagüey (Cuba): Scielo.
- Nandkumar. (2013). *Problemas generales de salud relacionados con protesis dentales mal elaboradas*. Quito (Ecuador): Pubmed.
- Portillo R, A., & Lama G, E. M. (2014). *Oral lesions associated with prosthesis use in patients in the community of Kantunil, Yucatán*. Yucatan (Mexico): MEDIGRAPHIC.
- Vanessa R, L. Z., & Roldán, M. T. (2017). Lesiones de los tejidos blandos de soporte en pacientes portadores de dentaduras totales. Los Nevados, estado Mérida. *Revista Odontologica de los andes*, 10-12.
- Velastegui, M. A., Gavilanes B, N. A., & Mejía N, E. X. (2019). Oral mucosal lesions associated with the use of dental prostheses in total edentulous patients. *Revista científica de las Ciencias*.
- Vilchez S, E., & Watanabe V, R. (2014). *Lesiones subprotésicas en pacientes portadores de prótesis completa*. Quito (Ecuador): MEDIGRAPHIC.