



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

**“LESIONES DE LA MUCOSA ORAL ASOCIADAS AL USO DE
PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES EDÉNTULOS
TOTALES”**

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Odontólogo

AUTOR: Edwin Xavier Mejía Navas

TUTOR: Dr. Manuel León

Riobamba - Ecuador

Año 2018

PÁGINA DE REVISIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación de título: **“LESIONES DE LA MUCOSA ORAL ASOCIADAS AL USO DE PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES EDÉNTULOS TOTALES”** presentado por **Edwin Xavier Mejía Navas**, y dirigido por el **Dr. Manuel León**, una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación escrito, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y custodia de la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH. Para constancia de lo expuesto firman:

A las 10:00 am del día 28 mes de Noviembre del año 2018

Dra. Marcela Quisiguiña
Presidente del Tribunal



Firma

Dra. Olga Fuenmayor
Miembro del Tribunal



Firma

Dr. Galo Sánchez
Miembro del Tribunal



Firma

CERTIFICADO DEL TUTOR

Riobamba, 28 de Noviembre del 2018.

Yo, **Dr. Manuel León** en calidad de la investigación realizada, **“LESIONES DE LA MUCOSA ORAL ASOCIADAS AL USO DE PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES EDÉNTULOS TOTALES”** por el estudiante **Edwin Xavier Mejía Navas**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, carrera de Odontología, una vez corregido y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, por lo cual reúne los requisitos y méritos suficientes, emite la presente certificación en encontrarse apto para la defensa pública.



Dr. Manuel León

CI: 0603124637

DOCENTE DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DERECHO DE AUTORÍA

Yo, **Edwin Xavier Mejía Navas**, portador de la cédula de ciudadanía número **172018698-8**, por medio del presente documento certifico que el contenido de este proyecto de investigación es de mi autoría, por lo que eximo expresamente a la **Universidad Nacional de Chimborazo** y a sus representantes jurídicos de posible acciones legales por el contenido de la misma. Del mismo modo, autorizo a la **Universidad Nacional de Chimborazo** para que realice la digitalización y difusión pública de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el **Art. 144** de la Ley Orgánica de Educación Superior.



C.I. 172018698-8

Edwin Xavier Mejía Navas

AGRADECIMIENTOS

A Dios quién supo guiarme por el buen camino, por otorgarme las fuerzas necesarias para seguir adelante, no flaquear ante las dificultades que se presentaron. Lo que me enseñó a afrontar la adversidad sin perder la fe. A la Universidad Nacional de Chimborazo una noble institución, quien me dio la oportunidad de formarme como un profesional y cumplir mi gran sueño. A mi tutor, Dr. Manuel León, por sus orientaciones, persistencia, paciencia, motivación y sobre todo la amistad, ha sido fundamental para la culminación de este presente proyecto con éxito.

Edwin Xavier Mejía Navas

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo a mis padres por haberme formado con buenos principios, sentimientos, valores y hábitos. Lo que me ha ayudado a alcanzar metas aun en los momentos de dificultad. A mis hermanos, cuñadas y sobrinos por estar siempre presentes cuando más los necesite, acompañándome y poniendo el hombro para colaborar, de una u otra forma, en el alcance de mis objetivos. Y de manera especial quiero dedicar este proyecto a mi familia, a mi esposa a mi hija que son lo mejor que la vida me pudo regalar siempre estaré para ustedes gracias por todo.

Edwin Xavier Mejía Navas

ÍNDICE DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. JUSTIFICACIÓN.....	3
3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	5
4. OBJETIVOS.....	8
4.1. Objetivo General.....	8
4.2. Objetivos Específicos.....	8
5. MÉTODO.....	9
5.1. Diseño de la Investigación.....	9
5.2. Población.....	9
5.3. Muestra.....	10
5.4. Procedimiento de recolección de información.....	11
5.4.1. Técnicas e instrumentos.....	12
5.4.2. Ética.....	12
6. RESULTADOS.....	13
6.1. Lesiones de la Mucosa.....	13
6.2. Determinación de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes Edéntulos Totales.....	13
6.2.1. Tipo de lesiones de la mucosa oral.....	13
6.2.1.1. Lesión de la mucosa oral tipo 1.....	14
6.2.1.2. Lesión de la mucosa oral tipo 2.....	15
6.2.1.3. Lesión de la mucosa oral tipo 3.....	17
6.3. Identificación de las principales causas de Lesiones de la Mucosa Oral que se encuentran relacionadas al uso de la prótesis en pacientes Edéntulos Totales.....	18

6.3.1.1. Principal causa de la lesión de la mucosa	19
6.3.1.2. Segunda causa de la lesión de la mucosa oral.....	20
6.3.1.3. Causas de las lesiones en función del tipo	21
6.4. Descripción de las consecuencias de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis en pacientes Edéntulos Totales	28
6.4.1. Consecuencias en función del tipo de lesión	30
6.5. Caracterización de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis odontológica en función del Sexo y la Edad de los pacientes Edéntulos Totales.....	32
6.5.1. Sexo de los edéntulos totales afectados por lesiones de la mucosa oral.....	32
6.5.1.1. Sexo de los edéntulos totales afectado por la lesión tipo 1	33
6.5.2. Edad de los edéntulos totales afectados por las lesiones de la mucosa oral	35
6.5.2.1. Edad de los edéntulos totales afectado por la lesión tipo 1.....	36
6.5.3. Consideraciones sobre las lesiones de la mucosa oral.....	38
6.5.3.1. Consideraciones tipo 1	39
6.5.3.2. Consideraciones tipo 2.....	40
6.5.3.3. Intervención metodológica utilizada para determinar las lesiones de la mucosa oral	42
6.5.3.4. Tipo de investigación que utilizan para determinar las lesiones de la mucosa oral.....	43
6.5.3.5. Enfoque metodológico que usan en las investigaciones sobre lesiones de la mucosa oral	45
6.5.3.6. Países que estudian casos de la lesión de la mucosa oral.....	46
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
7.1. Conclusiones	50
7.2. Recomendaciones.....	51
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
9. ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla Nro. 1. Artículos científicos publicados durante el período 2008-2018	10
Tabla Nro. 2. Lesión de la mucosa oral tipo 1	15
Tabla Nro. 3. Lesión de la mucosa oral tipo 2	16
Tabla Nro. 4. Lesiones de la mucosa oral tipo 3	17
Tabla Nro. 5. Principal causa de la lesión de la mucosa oral	19
Tabla Nro. 6. Segunda causa de las lesiones de la mucosa oral.....	21
Tabla Nro. 7. Causas relacionadas por la lesión de la mucosa oral tipo 1	23
Tabla Nro. 8. Causa de la lesión de la mucosa oral tipo 2	26
Tabla Nro. 9. Consecuencias28Tabla Nro. 10. Consecuencias relacionadas con el tipo de lesión de la mucosa oral.....	30
Tabla Nro. 11. Sexo de los pacientes afectado por la lesión de la mucosa oral.....	33
Tabla Nro. 12. Sexo de los edéntulos totales más afectado por lesión de la mucosa oral tipo 1 ...	34
Tabla Nro. 13. Edad de los pacientes con lesiones de la mucosa oral por efecto de la prótesis	35
Tabla Nro. 14. Edad afectada por la Lesiones de la mucosa oral tipo1	37
Tabla Nro. 15. Consideraciones tipo 1 sobre el tema.....	39
Tabla Nro. 16. Consideraciones tipo 2.....	41
Tabla Nro. 17. Metodología e intervención de las publicaciones sobre el tema.....	42
Tabla Nro. 18. Tipo de investigación sobre las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales	44
Tabla Nro. 19. Tipo de enfoque de las investigaciones sobre lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales	45
Tabla Nro. 20. Países que estudian las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales.....	46
Tabla Nro. 21. Países que estudian la lesiones de la mucosa oral tipo 1	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico Nro. 1. Primera lesión de la mucosa oral	15
Gráfico Nro. 2. Segunda lesión de la mucosa oral	16
Gráfico Nro. 3. Tercera lesión de la mucosa asociada al uso de la prótesis odontológica.....	18
Gráfico Nro. 4. Principal causa de la lesión de la mucosa oral	20
Gráfico Nro. 5. Segunda causa de las lesiones de la mucosa oral.....	21
Gráfico Nro. 6. Causas relacionadas por la lesión de la mucosa oral tipo 1	24
Gráfico Nro. 7. Causas de las lesiones de la mucosa oral tipo 2.....	27
Gráfico Nro. 8. Consecuencias.....	29
Gráfico Nro. 9. Consecuencias relacionadas con el tipo de lesión de la mucosa oral	31
Gráfico Nro. 10. Sexo de los pacientes afectado por la lesión de la mucosa oral.....	33
Gráfico Nro. 11. Sexo de los edéntulos más afectado por la lesión de la mucosa oral tipo 1.....	34
Gráfico Nro. 12. Caracterización de los pacientes con lesiones de la mucosa oral por efecto de la prótesis por edad.....	36
Gráfico Nro. 13. Edad de los pacientes afectados por lesiones de la mucosa oral tipo 1	38
Gráfico Nro. 14. Consideraciones tipo 1 sobre las lesiones de la mucosa oral.....	40
Gráfico Nro. 15. Consideraciones tipo 2 sobre el tema	41
Gráfico Nro. 16. Metodología e intervención	43
Gráfico Nro. 17. Tipo de investigación.....	44
Gráfico Nro. 18. Enfoque sobre el tema.....	45
Gráfico Nro. 19. Países que estudian las lesiones de la mucosa oral	47
Gráfico Nro. 20. Países que estudian la lesiones de la mucosa oral en función del tipo 1	49

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables	59
Anexo B. Cronograma de actividades	60
Anexo C. Tabla de autores de artículos científicos	61
Anexo D Matriz de selección de los artículos científicos	62
Anexo E. Fotografías.....	63

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: “Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales” tuvo como objetivo determinar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, mediante una revisión bibliográfica, realizada a través de una 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 las base de datos PUBMED (14 artículos científicos), Google académico (8 publicaciones) y Redalyc (13 artículos) que alcanzaron los criterios de selección del trabajo de investigación. 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%), siendo 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%).

Palabras claves: Lesiones de la mucosa oral, prótesis odontológicas, edentulismo total, pacientes edéntulos

ABSTRACT

The present research work entitled "Oral mucosal lesions associated with the use of dental prostheses in total edentulous patients" aimed to determine the oral mucosal lesions associated with the use of dental prostheses in total edentulous patients, through a literature review, carried out through an explanatory and documentary type of research on a population made up of 219,503 scientific articles published in specialized and indexed international journals during the period 2008-2018. A convenience sample was selected 35 publications registered in the PUBMED database (14 scientific articles), Google academic (8 publications) and Redalyc (13 articles) that met the selection criteria of the research work.

This allowed determining that the main lesions of the oral mucosa associated with the use of the prosthesis in total edentulous patients are prosthetic stomatitis (71.43%), traumatic ulcer (28.57%) and fibrous hyperplasia (54,29. %), prosthetic stomatitis being the most prevalent due to a set of factors such as poor oral hygiene (17.14%), unstable complete prosthesis (14.29%) and prolonged use (14.29%), being the female gender the most affected by this type of lesions (65.71%), as well as patients older than 70 years (22.86%).

Key Words: Oral mucosal lesions, dental prostheses, total edentulous, edentulous patients.


SIGNATURE

Reviewed by: Maldonado, Ana
Language Center Teacher



1. INTRODUCCIÓN

La población en el mundo envejece 1,7% por año, de acuerdo a cifras aportadas por la Organización Panamericana de la Salud, pronosticando que para el año 2025 existirá un aproximado de 1.100 millones de personas con edades superiores a los 60 años y de las cuales el 7,45% pertenecerán a Latinoamérica. Este considerable incremento de la población adulto mayor es consecuencia de la reducción de las tasas de mortalidad infantil, de fecundidad, que ha pasado de 5,96 en el año 1960 a 2,84 en el 2000, además del incremento de la expectativa de vida, que son factores característicos que constituyen los cambios demográficos del desarrollo registrado en el mundo actual.(1)

Este incremento acelerado de personas de tercera edad genera que se conviertan en un reto para los países, por el impacto de las condiciones de vida y salud oral y como resultado; la salud en general. A través de los estudios realizados se ha determinado que la caries y las patologías periodontales son los problemas más recurrentes que presentan, siendo la edad una de las principales causas del edentulismo parcial o total.(2)

Como solución a la pérdida parcial o total de piezas dentales las prótesis odontológicas constituyen una alternativa eficiente, lo cual ha sido demostrado en estudios realizados que los tratamientos de rehabilitación, especialmente el uso de prótesis total o parcial, posee una influencia directa con la mejora de la salud bucal y; por lo tanto, en la calidad de vida (3). No obstante, de ser la solución más aplicada no se encuentra exenta de ocasionar daños y molestias, especialmente por la susceptibilidad de los tejidos generada por el proceso de envejecimiento y los estilos de vida poco adecuados, los cuales ocasionan que se presenten cambios importantes en las mucosas y huesos de la cavidad bucal (4). Entre las consecuencias fundamentales de las lesiones orales asociadas a las prótesis dentales se puede mencionar la estomatitis ocasionada por *Candida*, hiperplasia relacionada con el uso de prótesis, queilitis angular y úlceras traumáticas, encontrando que la estomatitis subprótesis es el trastorno de la mucosa oral más común (5). La mayoría de las afecciones que se desarrollan en la mucosa oral son de naturaleza benigna, sin embargo, algunas pueden volverse malignas, especialmente si cohabitan elementos de predisposición sistemáticos o locales.(6)

Es por ello que se desarrolló la presente investigación de tipo explicativa y documental, realizando una revisión bibliográfica con el objetivo de determinar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, profundizando de esta manera el conocimiento académico de las patologías de la mucosa oral y las posibles relaciones que existen con el uso de prótesis dentales en pacientes edéntulos totales, lo cual permitirá recopilar y aportar datos relevantes acerca de este tema del área estomatológica.

2. JUSTIFICACIÓN

A pesar de las modernas técnicas clínicas y de laboratorio que aporta el desarrollo tecnológico en el área estomatológica para la fabricación de prótesis, la mucosa oral puede verse afectada por lesiones que surgen en asociación con el uso de las mismas, siendo determinado en diversas investigaciones previas varios factores asociados, tales como la insuficiencia en la preparación de la prótesis, la mala higiene oral y la inadaptación por el uso prolongado y permanente que ocasionan cambios en la mucosa oral.(7)

Para el análisis de las lesiones prevalentes en la mucosa oral es necesario investigar las causas que la generan, determinándose que entre ellas se pueden señalar el desajuste de las prótesis dentales, el tiempo prolongado de uso y hábitos de higiene bucal deficientes, también es importante identificar la frecuencia de aparición de las mismas, así como establecer la relación que existe entre el tiempo de uso de la prótesis y el estado de la misma, lo que permitirá diseñar y aplicar medidas correctivas y preventivas, mediante tratamientos de rehabilitación efectivos.

Por lo tanto, la presente investigación es importante porque se determinó las lesiones de la mucosa bucal prevalentes, describiendo los factores relacionados con el uso de prótesis en pacientes edéntulos totales, tales como el estado de conservación de la prótesis, tiempo de uso y hábitos de higiene deficientes, entre las causas principales de la aparición y desarrollo de este tipo de patologías (8). El estudio determinó los diversos tipos de lesiones asociadas al uso de prótesis dental en pacientes edéntulos totales, mediante la recopilación de información de interés proporcionando beneficios a los profesionales de Odontología, estudiantes de la Carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Chimborazo y a los pacientes edéntulos totales que utilizan prótesis dentales, debido al aporte de información fundamental para el adecuado uso de la prótesis a fin de mejorar los tratamientos aplicados, permitiendo también diseñar e implementar medidas correctivas y preventivas que optimicen el nivel de salud oral y en consecuencia mejoren la salud en general del pacientes. Además, permitirá a la Universidad Nacional de Chimborazo fortalecer y reorientar el proceso de formación académico y profesional de los futuros egresados, con la finalidad de dar respuesta a las necesidades orales que presenta la población en caso de evidenciarse lesiones en la mucosa oral.

El estudio realizado fue factible desde el punto de visto económico y de disponibilidad de tiempo por parte del investigador, debido al fácil acceso a los documentos y publicaciones sobre las cuales se fundamentó la revisión bibliográfica, siendo asumido por el investigador cualquier gasto generado en el desarrollo del estudio, y la cual conto con la guía de un tutor especialista en Rehabilitación Oral.

3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La pérdida de piezas dentales es el resultado principalmente de las caries y las patologías periodontales, aunque también depende de la actitud del paciente, del profesional odontólogo, la viabilidad, accesibilidad a la atención odontológica y a los estándares de cuidado. Estos factores producen con gran frecuencia edentulismo, bien sea parcial o total, que corresponde al estado dental más prevalente en la población de mayor edad, ocasionando un grado variable de invalidez o incapacidad oral, el cual solamente puede mejorarse mediante una óptima rehabilitación protésica.(2)

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 sobretodo, que dan paso a la aparición de las lesiones. (1)

La presencia de lesiones de la mucosa oral afecta el estado de salud, general, de las personas. Esto se debe a que son patologías acumulativas o progresivas que propician trastornos fisiológicos muy complejos que pueden llegar a afectar el estilo de comer, la forma de comunicarse, el aspecto, en ocasiones, producen dolor, molestias. 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 (1).

Estas lesiones paraprotésicas pueden diagnosticarse de dos tipos: agudas y crónicas. La primera suele ser producto del uso de prótesis nuevas mal ajustadas que ejercitan una presión enorme contra los tejidos blandos lo que favorece la aparición de ulceraciones o isquemia arterial y/o dolor. La

segunda, son el resultado de prótesis inestables que producen roces sobre el tejido lo que estimulan modificaciones graduales del tejido de sostén. Sin duda, la opción de cubrir las zonas de soporte con prótesis representa un ataque mecánico no fisiológico para los tejidos que pueden ser víctimas de irritación tisular, reacciones inflamatorias. (10)

El diseño, fabricación y aplicación de cualquier prótesis no solamente tiene como objetivo básico reponer piezas dentales perdidas y tejidos subyacentes para una mejor estética y funcionamiento, sino también para mejorar los tejidos permanentes mediante una concepción bien clara de los estados de reposo y actividad de la estructura dental con precaución de no ocasionar daños a dichos tejidos.(9)

Un estudio realizado en el Líbano por El Toum (10) señala que los estudios epidemiológicos acerca de las lesiones de la mucosa oral son escasos en comparación con la caries y las patologías periodontales, variando de manera significativa la prevalencia entre diversos países y áreas desde un 4,9% hasta un 64,7%. Asimismo, aclara de Oliveira (7), en la investigación realizada en Brasil que de la prevalencia mundial de las lesiones de mucosa oral, aproximadamente el 29% se encuentran relacionadas con el uso de prótesis dental, existiendo una fuerte asociación entre el uso prolongado del dispositivo y la presencia de lesiones orales.

Es por ello, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2005, presentó una clasificación específica sobre las lesiones de mucosa oral, especialmente las potencialmente malignas, mencionando la leucoplasia y la eritroplasia. Además, de otras lesiones como la fibrosis submucosa bucal y el liquen plano entre las alteraciones latentemente malignas (11).

En la práctica clínica, las lesiones de la mucosa oral más frecuentes relacionadas con prótesis son la estomatitis, la hiperplasia, la queilitis angular y las úlceras traumáticas. Muchos estudios han informado una mayor frecuencia de estomatitis protésica en los usuarios de prótesis removibles completas, en comparación con las prótesis removibles parciales. Las lesiones causadas por la prótesis generalmente siguen una ruta de evolución lenta y asintomática, que pasa desapercibida para los pacientes que no buscan tratamiento, por lo tanto, la lesión puede continuar empeorando, haciendo que el curso del tratamiento sea más complejo.(8)

En el Ecuador, un estudio desarrollado por Espinosa en 2014(12), con el objetivo de determinar las principales alteraciones en la mucosa oral en pacientes geriátricos portadores de prótesis dental, evidenciando mediante la evaluación clínica a la cavidad oral que el 69% de la población afectada corresponde al género femenino, muestran modificaciones en la mucosa, lo que ha sido asociado con la presencia de prótesis total. Por otro lado, el 31% presenta alteraciones por el uso de prótesis removible.

En la investigación de Mayorga 2017(13), aplicada a la población de Riobamba, con la finalidad de determinar la incidencia de las principales patologías orales en pacientes geriátricos, los cuales se caracterizan por presentar edentulismo parcial (53%) o total (47%) y uso de prótesis dental, se determinó mediante análisis clínico que entre las principales patologías localizadas en la mucosa oral se encontraba la estomatitis protésica (23%), generalmente causada por prótesis desajustadas, mala higiene de los aparatos e infecciones bacterianas alojadas debajo de los mismos.

Estos resultados son atribuidos a factores predisponentes tales como la candidiasis, conocida como la infección micótica de afectación oral más frecuente causada por el crecimiento exagerado de las colonias de *Candida albicans*, el cual es un hongo diploide asexual que forma parte del ecosistema bacteriano habitual presente en la cavidad bucal (14), además de problemas mecánicos y el uso prolongado de prótesis, así como el área mayor de la mucosa oral cubierta por una prótesis total removible, detectándose también que las premalignidades y tumores malignos se incrementan en la medida que la población envejece.(15)

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Determinar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales a partir de una revisión bibliográfica.

4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las principales causas de lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales.
- Describir las consecuencias de las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis en pacientes edéntulos totales.
- Caracterizar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en función del género y la edad de los pacientes edéntulos totales.

5. MÉTODO

La investigación se realizó en función de una revisión bibliográfica relacionada con las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales, a nivel mundial en el período 2008-2018, este estudio servirá de precedente para que los investigadores puedan tener un medio de consulta confiable sobre el tema.

5.1. Diseño de la Investigación

- **Investigación explicativa:** Tiene que ver con los métodos inductivos y deductivos, con la finalidad de responder a los objetivos e hipótesis del estudio (16), en función de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales, a nivel mundial en el período 2008-2018.
- **Investigación documental:** La recolección de datos se realizó de fuentes bibliográficas (16), artículos científicos de PUBMED (www.pubmed.gov), Google académico (www.scholar.google.es), Redalyc (www.redalyc.org), con la finalidad de identificar y analizar las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, a nivel internacional, nacional en el período 2008-2018.

5.2. Población

La población estuvo conformada en su totalidad por 219.503 artículos científicos publicados en revistas especializadas e indexadas publicados durante el período 2008-2018, los que consideraron temáticas sobre las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales.

5.3. Muestra

En la selección de la muestras se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia (16), de la población de 219.503 artículos científicos durante el período 2008-2018, sobre lesiones de la mucosa oral, se eligieron 35 publicaciones de las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, registradas en las base de datos de PUBMED (14 artículos científicos), Google académico (8 publicaciones) y Redalyc (13 artículos), y que cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión de la investigación:

Criterios de selección

- Artículos científicos de impacto mundial, sobre las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de las prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales.
- Artículos publicados en revistas indexadas sobre el tema, durante el período de 2008-2018.
- Artículos de estudios observacionales, referenciales y de revisión bibliográfica.

Tabla Nro. 1. Artículos científicos publicados durante el período 2008-2018

Fuente	Ecuación de búsqueda	N
Google académico (www.scholar.google.es)	Lesiones de la mucosa oral	16500
	Lesiones de la mucosa oral y prótesis completa	5380
	Lesiones de la mucosa oral y edentulismo	874
Total Google académico		22754
Redalyc (www.redalyc.org)	Lesiones de la mucosa oral	75814
	Lesiones de la mucosa oral y prótesis completa	31839
	Lesiones de la mucosa oral y edentulismo	76524
Total Redalyc		184177
PubMed (www.ncbi.nlm.nih.gov)	Oral mucosal lesions	2777
	Oral mucosal lesions or complete dental prosthesis	6178
	Oral mucosal lesions or edentulism	3576
	Oral mucosal lesions and complete dental prosthesis	21
	Oral mucosal lesions and Complete Denture Wearers	11
	Oral mucosal lesions an edentulism	9
Total PubMed		12572
Total		219503

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

5.4. Procedimiento de recolección de información

Para cumplir con los objetivos la investigación se dividió en tres fases:

Fase I. Búsqueda de información

Inicialmente se buscó artículos científicos de revistas indexadas tanto de español como en inglés sobre las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales, durante el período de 2008-2018, para lo cual se seleccionaron los buscadores más confiables de la web en el área de odontología, PUBMED (www.pubmed.gov), Google académico (www.scholar.google.es), Redalyc (www.redalyc.org), estructurándose en función de las variables de estudio y el tiempo 2008-2018.

Fase II. Organización de la información

De la información obtenida de la búsqueda de bibliográfica se seleccionó la más relevante, pertinente sobre el tema, que cumplieran con los criterios de selección, enfocándose en las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis dentales en pacientes edéntulos totales, también se utilizaron programas especiales de libre acceso como Mendeley Desktop, con lo cual fue más fácil la sistematización de la información. Para lo cual, se usó una estructura organizativa mediante tablas de datos, tomando en cuenta las variables, autor, año de publicación, buscador web, país, metodología y documentación de gran importancia para el desarrollo de la investigación.

Fase III. Análisis de los datos e información

En esta fase se identificó que aporte se puede lograr con los datos recopilados, los resultados sobre las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales, de estudios de impacto mundial, en función de las causas, consecuencias, género y edad de los pacientes afectados por las lesiones de la mucosa oral, logrando con esto cumplir con los objetivos planteados en la investigación. Fue necesario con los resultados de los estudios previos realizar gráficos, tablas comparativas, con valores cuantitativos, los cuales se plasmaron en una

hoja del Programa Microsoft Excel, para hacer las representaciones gráficas correspondientes, que fueron de utilidad para llegar a las conclusiones del estudio.

5.4.1. Técnicas e instrumentos

Como la investigación fue de tipo documental, se aplicó la técnica de lectura, recolección de información, que permitió cumplir con los objetivos de la investigación y la ficha resumen como instrumento de registro. En este caso se usó el gestor de referencia Mendeley, con el cual se pudieron clasificar los artículos científicos sobre la temática. Además, se realizaron tablas de la revisión sistémica de la información.

5.4.2. Ética

Por ser una investigación totalmente documental, no requirió ser evaluado por un comité de ética de la UNACH. Solo se efectuó una búsqueda por la web de artículos sobre el tema, sin la intervención de pacientes o estudio in vitro.

6. RESULTADOS

6.1. Lesiones de la Mucosa

Las lesiones de la mucosa oral comprenden una gran variedad de alteraciones diversas localizadas en el tejido blando de la cavidad oral, puede verse afectado por una gran variedad de lesiones y afecciones, algunas de las cuales son inofensivas, mientras que otras pueden presentar complicaciones graves. La identificación y el tratamiento de estas patologías son una parte importante del cuidado de la salud oral total.(5,17,18)

De acuerdo Turker (18), menciona que los adultos mayores portadores de prótesis completa son propensos a presentar lesiones de la mucosa oral, desde reacciones agudas a crónicas, resultados que se encuentran directamente relacionados con la utilización de prótesis. Las afecciones inflamatorias agudas y crónicas de la mucosa oral pueden clasificarse en función de los respectivos factores etiológicos.(5,19)

Es relevante entender que la prótesis es un cuerpo extraño en la cavidad oral, que provoca inestabilidad y variación en el área bucal, que ocasiona que los tejidos se readapten a este objeto, que dependen de la reacción de cada organismo. Uno de los grandes problemas es el uso constante y desajuste del aparato protésico, más otros factores como la precaria higiene de la boca y de la prótesis inducen a que se produzca las lesiones de la mucosa oral, que desmejoran las condiciones de la salud bucal de los pacientes.(5,20,21)

6.2. Determinación de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis odontológica en pacientes Edéntulos Totales

6.2.1. Tipo de lesiones de la mucosa oral

Las lesiones de la mucosa oral en edéntulos totales portadores de prótesis varían entre un rango de 62,9% al 69%, de acuerdo a la literatura las lesiones orales asociadas por el uso de prótesis incluyen

estomatitis protésica, candidiasis eritematosa, queilitis angular, queratosis traumática e hiperplasia papilar.(21–23) A continuación se detallan los tipos de lesiones más frecuentes:

6.2.1.1. Lesión de la mucosa oral tipo 1

Según los resultados de la tabla 2 y gráfico 1, se detectaron en 25 artículos científicos que la principal lesión de la mucosa oral es la estomatitis protésica (71,43%), de acuerdo Matos (24) la estomatitis subprotésica es una inflamación crónica de la mucosa oral del paladar consecuencia del contacto de ésta con una prótesis, perjudicando, esencialmente, a las personas de avanzada edad.(2,25)

Atashrazm y Sadri (26), la estomatitis dental se define como eritema localizado o difuso que afecta a una parte de la mucosa recubierta o como una lesión inflamatoria papilar o granular que incide en la parte central del paladar duro y la cresta alveolar. Es un trastorno común que afecta a los usuarios de prótesis, se caracteriza como inflamación y eritema de las áreas de la mucosa oral cubiertas por el aparato protésico. A pesar de lo que es común, la etiología de la estomatitis por prótesis dental no se comprende por completo.(25,27)

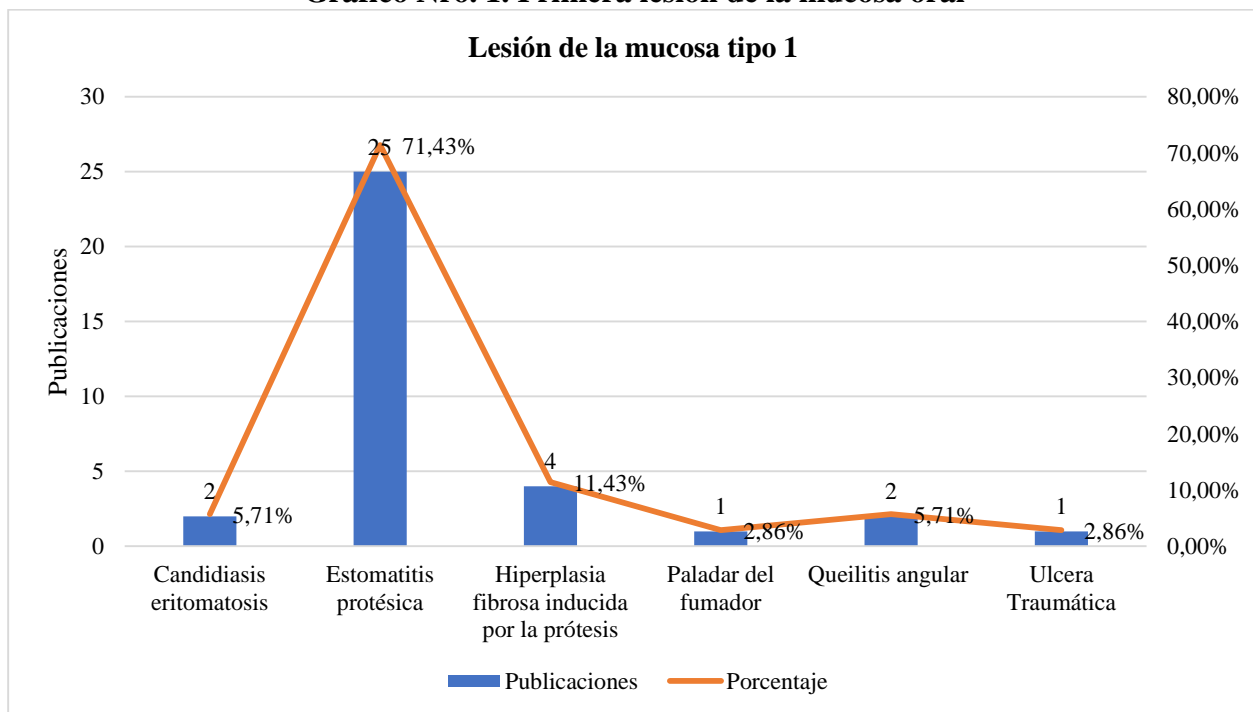
Según Zwiri (22), es una enfermedad infecciosa en la que la mucosa oral por bacterias en el área debajo de la dentadura; es probable que ocurran úlceras debido a prótesis recién colocadas y a la reabsorción del hueso alveolar. De acuerdo a Marín (28) y García (21), la prevalencia de estomatitis protésica se encuentra afecta alrededor del 30 al 50% de los portadores de aparato protésico, es por esta razón que la mayoría de las publicaciones lo atribuye como la principal lesión de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales.

Tabla Nro. 2. Lesión de la mucosa oral tipo 1

Lesiones de la mucosa oral tipo 1	Publicaciones	Porcentajes
Candidiasis eritomatosis	2	5,71%
Estomatitis protésica	25	71,43%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	4	11,43%
Paladar del fumador	1	2,86%
Queilitis angular	2	5,71%
Úlcera Traumática	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 1. Primera lesión de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.2.1.2. Lesión de la mucosa oral tipo 2

La segunda lesión de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, más frecuente en función de 10 artículos científicos se encuentra la úlcera traumática por efecto de la prótesis (Tabla 3 y Gráfico 2).

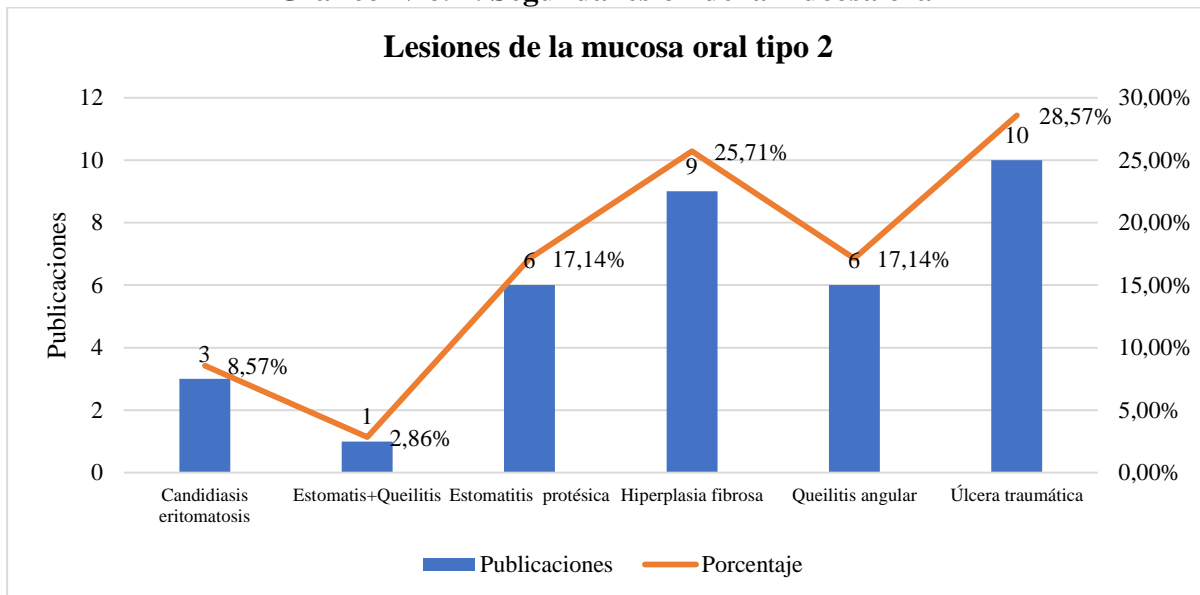
Marín (28), aducen que las úlceras traumáticas se originan por acción de la tracción, presión, empuje y el constante frotamiento del aparato protésico con los tejidos, por factores mecánicos y de irritación, incidiendo en el soporte de la prótesis, lo cual depende de la duración, magnitud e intensidad, calidad, tiempo y tipo de la prótesis. (21,22)

Tabla Nro. 3. Lesión de la mucosa oral tipo 2

Lesiones de la mucosa oral 2	Publicaciones	Porcentajes
Candidiasis eritomatosis	3	8,57%
Estomatis+Queilitis	1	2,86%
Estomatitis protésica	6	17,14%
Hiperplasia fibrosa	9	25,71%
Queilitis angular	6	17,14%
Úlcera traumática	10	28,57%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 2. Segunda lesión de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.2.1.3. Lesión de la mucosa oral tipo 3

La tercera lesión de la mucosa oral fue la hiperplasia fibrosa (tabla 4 y gráfico 3), de acuerdo a Muñante (29), una lesión considerada como una sobreproducción de tejido conjuntivo fibroso delimitado por epitelio escamoso superficial e infiltrado por células inflamatorias en distintos grados, generando una lesión común en la cavidad bucal; involucrando la mucosa vestibular mediante el contacto del tejido subyacente con los borde de la dentadura.(26,30)

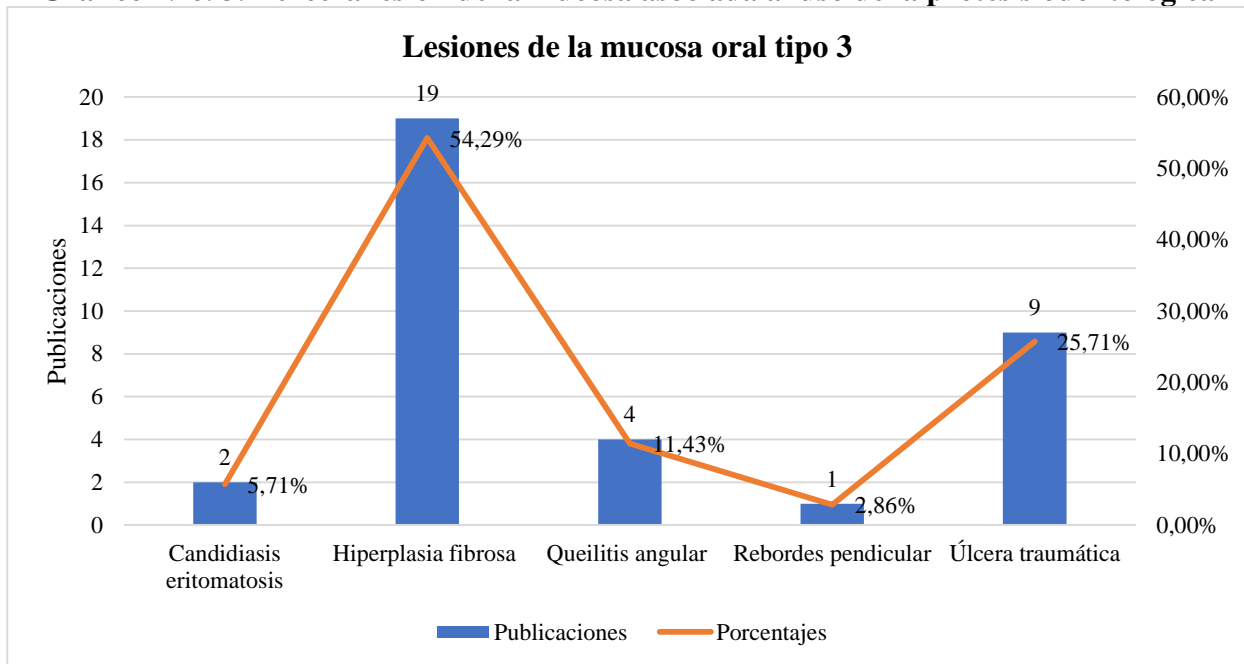
Hiperplasia fibrosa inducida por prótesis es también denominada épulis fissuratum, siendo una lesión común de la cavidad oral, involucrando mucosa vestibular donde los bordes de la dentadura se encuentran en contacto con el tejido subyacente (15,29). Atashrazm y Sadri (26), esta lesión se ha informado en 5 a 26% de los usuarios de prótesis dentales de edad avanzada.

Tabla Nro. 4. Lesiones de la mucosa oral tipo 3

Lesiones de la mucosa oral 3	Publicaciones	Porcentajes
Candidiasis eritomatosis	2	5,71%
Hiperplasia fibrosa	19	54,29%
Queilitis angular	4	11,43%
Rebordes	1	2,86%
Úlcera traumática	9	25,71%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 3. Tercera lesión de la mucosa asociada al uso de la prótesis odontológica



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.3. Identificación de las principales causas de Lesiones de la Mucosa Oral que se encuentran relacionadas al uso de la prótesis en pacientes Edéntulos Totales

Los traumatismos crónicos de larga duración pueden ser causal de lesiones de la mucosa oral, por efecto de la prótesis, como las superficies basales de prótesis dentales mal adaptadas, el tiempo de uso, mal estado del aparato protésico (quebradas), mal higiene oral y de la prótesis, dimensiones verticales inadecuadas y confeccionadas por profesionales inhabilitados.(21,31,32)

Para Lemus (5), existen contradicciones sobre los factores asociados a las lesiones de la mucosa oral y la forma en que actúan para causar esta patología, menciona que entre los factores o causas locales son los traumáticos por la presencia de la prótesis, la sequedad bucal y la higiene oral (31), explica que dentro de la literatura se encuentra ausente un consenso sobre algunos elementos importantes; como la calidad y características de la prótesis. (27)

6.3.1.1. Principal causa de la lesión de la mucosa

La primera causa de la lesión de la mucosa oral de los edéntulos totales es por efecto del uso prolongado de la prótesis (22,86%), prótesis completa inestables (20,00%) y la deficiente higiene bucal (20,00%). (Tabla 5 y Gráfico 4).

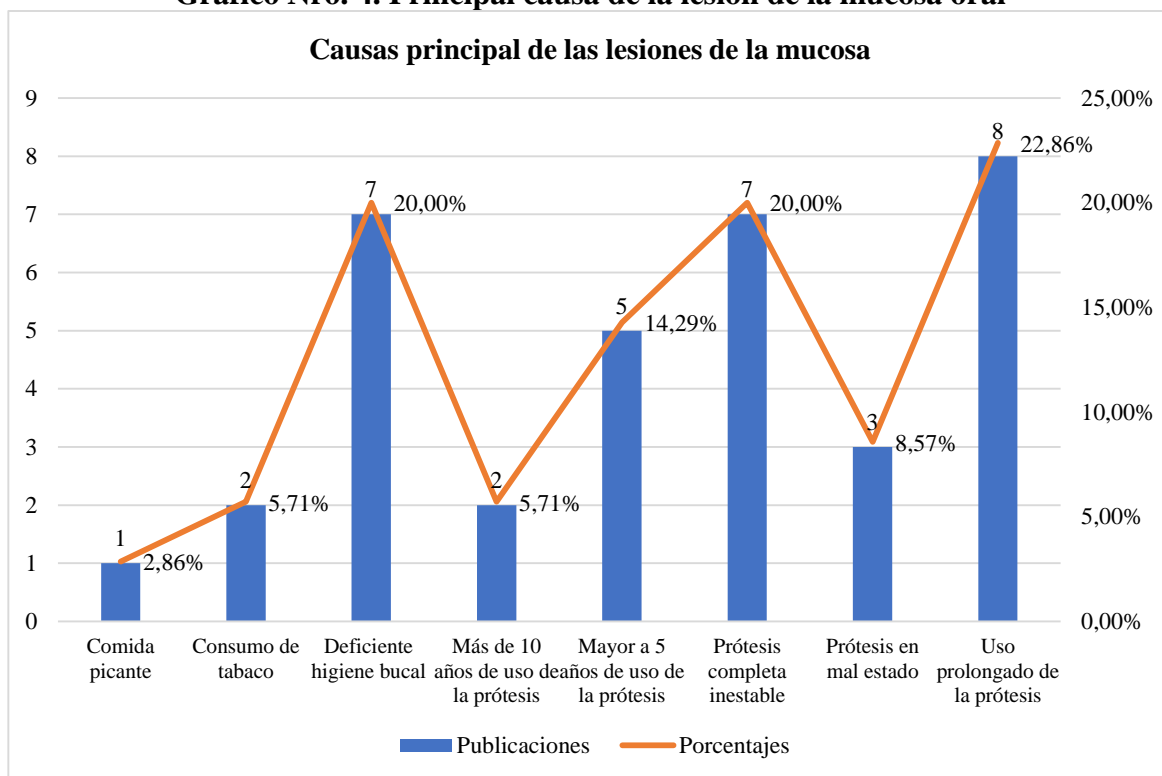
Estos hallazgos son confirmados por Lemus (5), quienes manifiestan que los edéntulos totales, usan por tiempo prolongado la prótesis, que no se la quitan por la noche, lo que produce la lesión de la mucosa oral por causas mecánica, debido a que la prótesis se comporta como un factor traumático local, 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 (21,33).

Tabla Nro. 5. Principal causa de la lesión de la mucosa oral

Principal causa	Publicaciones	Porcentaje
Comida picante	1	2,86%
Consumo de tabaco	2	5,71%
Deficiente higiene bucal	7	20,00%
Más de 10 años de uso de la prótesis	2	5,71%
Mayor a 5 años de uso de la prótesis	5	14,29%
Prótesis completa inestable	7	20,00%
Prótesis en mal estado	3	8,57%
Uso prolongado de la prótesis	8	22,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 4. Principal causa de la lesión de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.3.1.2. Segunda causa de la lesión de la mucosa oral

La segunda causa de las lesiones de la mucosa oral es por desajuste de la prótesis (28,57%), seguida de deficientes higiene (22,86%). (Tabla 6 y Gráfico 5). Sobre esto Nápoles (33), aduce que una de las etiología que mayor causa lesión de la mucosa oral en los edéntulos totales es el desajuste del aparato protésico, el uso prolongado y una prótesis de pésima calidad.(29,30)

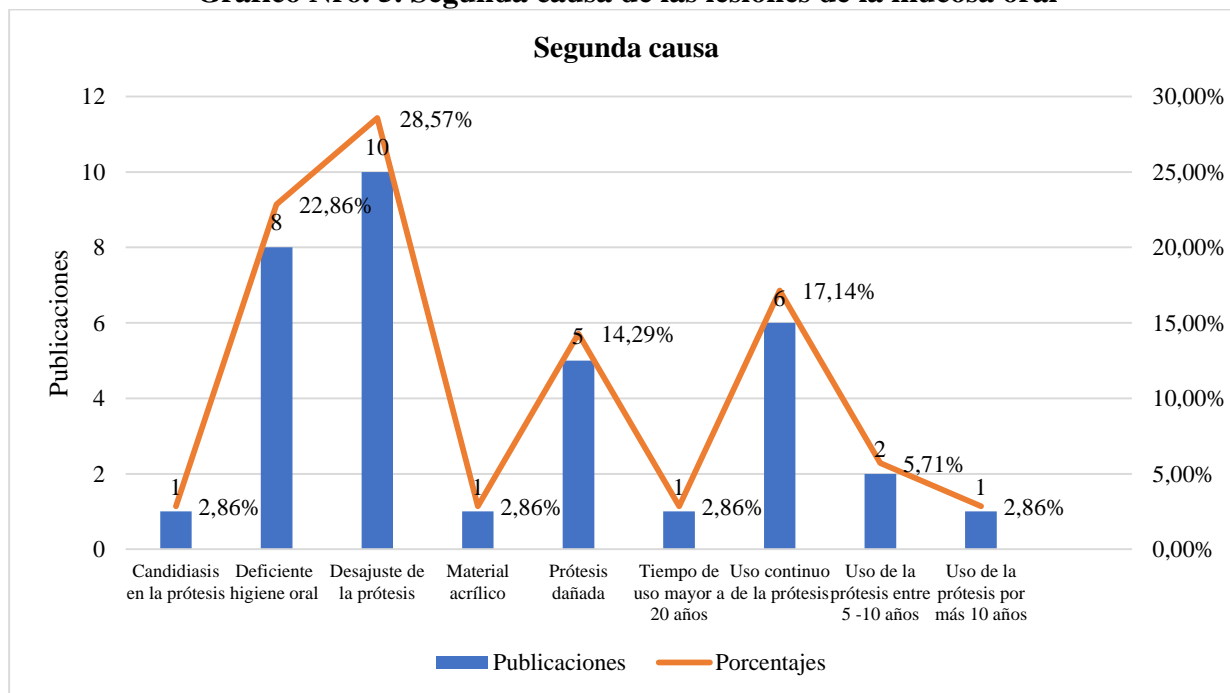
Otra causa es la deficiente higiene oral y de prótesis, esto provoca cambios locales de la microbiota autóctona que pueden desencadenar un desequilibrio entre especies bacterianas y hongos, propiciando la proliferación y acumulación de microorganismos como la *Candida albicans*, induciendo a la irritación de la mucosa oral.(5,31,34)

Tabla Nro. 6. Segunda causa de las lesiones de la mucosa oral

Segunda causa	Publicaciones	Porcentajes
Candidiasis en la prótesis	1	2,86%
Deficiente higiene oral	8	22,86%
Desajuste de la prótesis	10	28,57%
Material acrílico	1	2,86%
Prótesis dañada	5	14,29%
Tiempo de uso mayor a 20 años	1	2,86%
Uso continuo de la prótesis	6	17,14%
Uso de la prótesis entre 5 -10 años	2	5,71%
Uso de la prótesis por más 10 años	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 5. Segunda causa de las lesiones de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.3.1.3. Causas de las lesiones en función del tipo

Sobre la etiología de las lesiones de la mucosa oral en edéntulos totales, son muy variadas, pero principalmente se encuentra el hecho que el paciente usa el aparato protésico 10 años o más, las 24 horas al día, la precaria higiene bucal y de la prótesis, alergias, problemas inmunológico, mala

calidad del material protésico, el avance de la edad y el sexo, estos son considerados los factores de riesgo para las lesiones orales.(9,33,34)

De acuerdo a Lira (35), existe tres veces más probabilidad de que los edéntulos totales presenten una o más lesiones de la mucosa oral, por efecto del uso de prótesis que ocurren que tienen lugar, en más del 50% de los diagnósticos.(21,33)

- **Causa de la lesión de la mucosa oral tipo 1**

La principal lesión de la mucosa oral asociados al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, es la estomatitis protésica, que de acuerdo a 6 publicaciones sobre el tema, la causa es la deficiente higiene oral, seguido por prótesis completa inestable y uso continuo de la prótesis (Tabla 7 y Gráfico 6).

Según Mandali (34), la estomatitis protésica es un proceso inflamatorio de la mucosa oral asociada con la presencia de *Cándida* u otros microorganismos, por el uso de prótesis dentales, pH salival ácido, ingestión alta de carbohidratos, terapia antibiótica a largo plazo, terapia hormonal, diabetes mellitus o hipertensión arterial que generan consecuencias directas en el contexto de la cavidad bucal. La irritación mecánica de la prótesis y la disminución de la destreza manual para la higiene oral por parte de pacientes geriátricos predisponen a la población desdentada a la estomatitis protésica.(31,36)

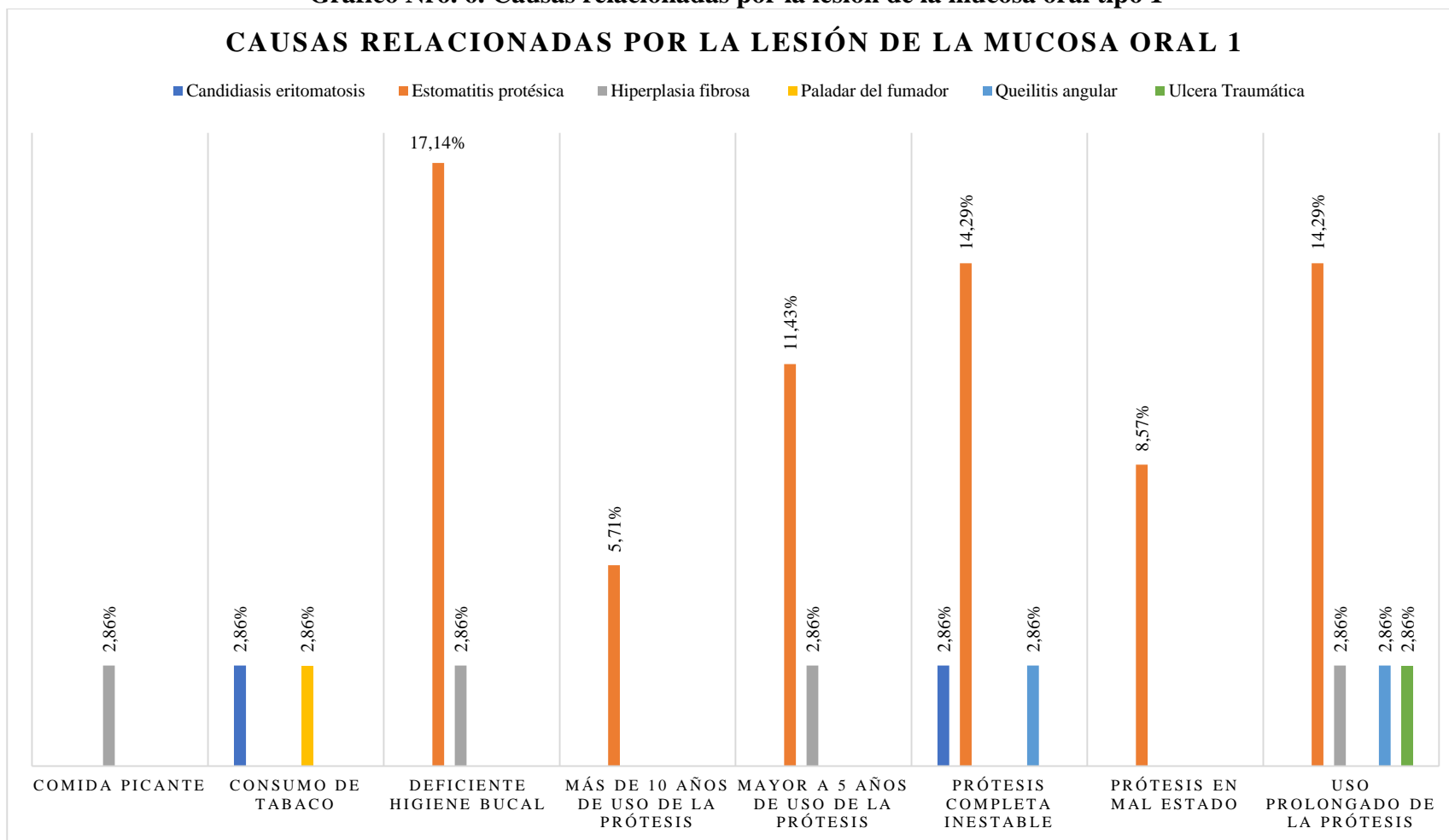
Tabla Nro. 7. Causas relacionadas por la lesión de la mucosa oral tipo 1

Causas de la lesión de la mucosa oral 1	Candidiasis eritomatosis		Estomatitis protésica		Hiperplasia fibrosa		Paladar del fumador		Queilitis angular		Úlcera Traumática		Total de Causas de Lesiones de la mucosa oral 1	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Comida picante	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Consumo de tabaco	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	2	5,71%
Deficiente higiene bucal	0	0,00%	6	17,14%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	7	20,00%
Más de 10 años de uso de la prótesis	0	0,00%	2	5,71%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	5,71%
Mayor a 5 años de uso de la prótesis	0	0,00%	4	11,43%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	5	14,29%
Prótesis completa inestable	1	2,86%	5	14,29%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	7	20,00%
Prótesis en mal estado	0	0,00%	3	8,57%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	8,57%
Uso prolongado de la prótesis	0	0,00%	5	14,29%	1	2,86%	0	0,00%	1	2,86%	1	2,86%	8	22,86%
Total general	2	5,71%	25	71,43%	4	11,43%	1	2,86%	2	5,71%	1	2,86%	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica

Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 6. Causas relacionadas por la lesión de la mucosa oral tipo 1



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

- **Causa de lesión de la mucosa oral tipo 2**

La segunda causa de la lesión de la mucosa oral es la úlcera traumática, por efecto del desajuste de la prótesis (11,43%), uso de la prótesis entre 5-10 años (5,71%), seguido se encuentra la hiperplasia fibrosa por causa de desajuste de la prótesis, el material acrílico y prótesis dañada (Tabla 8 y Gráfico 7).

Guar (23), expresa que la úlcera traumática es causada por una lesión crónica del tejido en contacto con el borde de la dentadura que no se ajusta bien. Atashrazm y Sadri (26), mencionan que esta afección se observa más en pacientes con hábitos de uso de prótesis dentales continuos y prótesis completa no permanente e irrecuperable.(37)

El efecto de la cantidad de tiempo que se usan las prótesis, la alta prevalencia de esta lesión en una prótesis completa inaceptable puede asociarse con más movimientos parafuncionales que pueden traumatizar la mucosa (33). Además, Santos (38) manifiesta que dicen que los individuos que usan sus prótesis por un tiempo significativamente mayor que el recomendado son más susceptibles a desarrollar lesiones orales.(39)

Además del tiempo de uso, la higienización de la boca y de las prótesis es de fundamental importancia para la salud bucal y prevención de patologías, estudios han establecido una asociación entre la falta de programas preventivos, la falta de higienización adecuada de los aparatos protéticos y la falla en la remoción nocturna de las dentaduras con el desarrollo de lesiones bucales.(20,37,38)

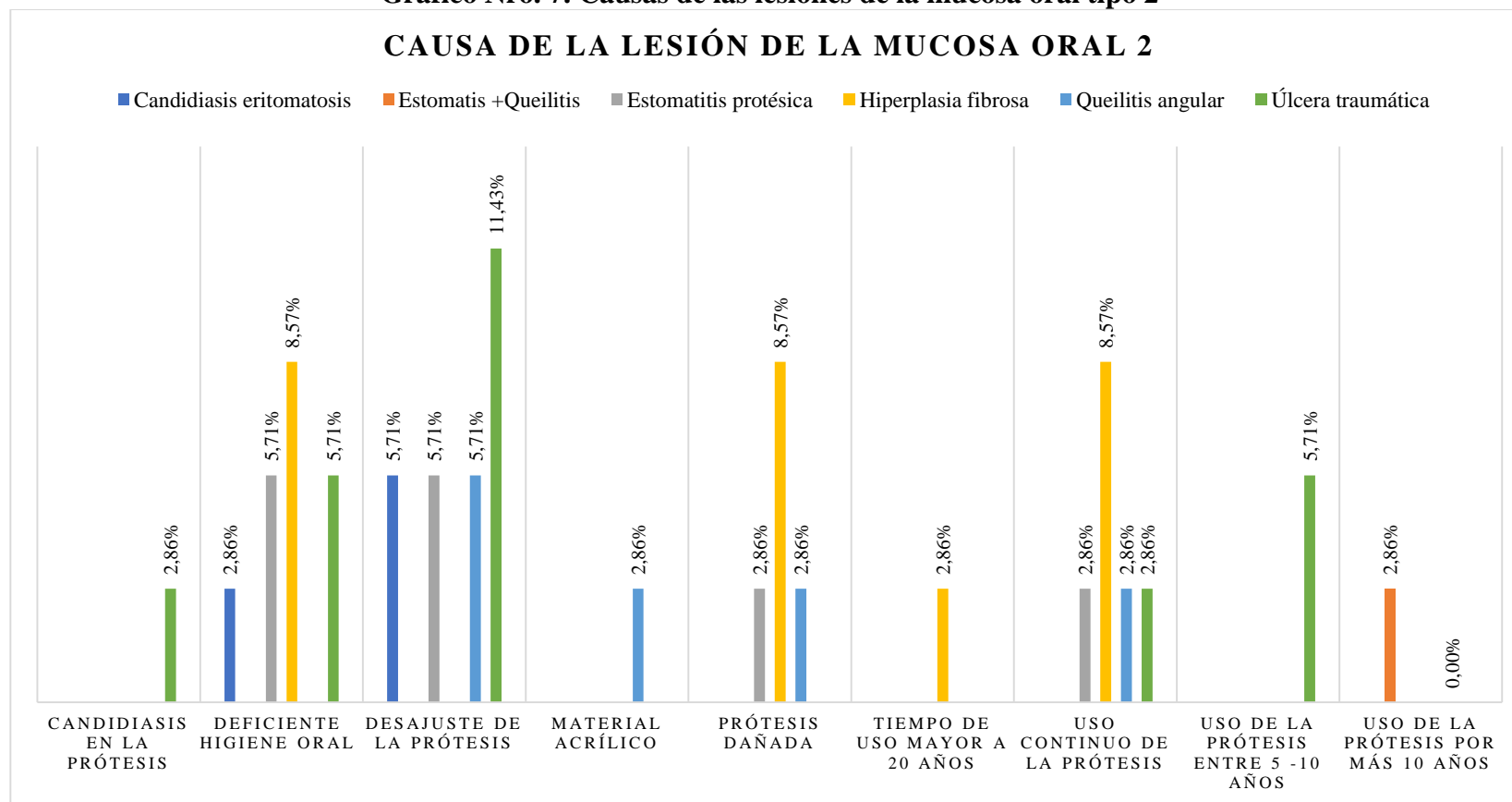
Tabla Nro. 8. Causa de la lesión de la mucosa oral tipo 2

Causa de la lesión de la mucosa oral 2	Candidiasis eritomatosis		Estomatitis +Queilitis		Estomatitis protésica		Hiperplasia fibrosa		Queilitis angular		Úlcera traumática		Total de las causas de Lesiones de la mucosa oral 2	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Candidiasis en la prótesis	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	1	2,86%
Deficiente higiene oral	1	2,86%	0	0,00%	2	5,71%	3	8,57%	0	0,00%	2	5,71%	8	22,86%
Desajuste de la prótesis	2	5,71%	0	0,00%	2	5,71%	0	0,00%	2	5,71%	4	11,43%	10	28,57%
Material acrílico	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	1	2,86%
Prótesis dañada	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	3	8,57%	1	2,86%	0	0,00%	5	14,29%
Tiempo de uso mayor a 20 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Uso continuo de la prótesis	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	2	5,71%	2	5,71%	1	2,86%	6	17,14%
Uso de la prótesis entre 5 -10 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	5,71%	2	5,71%
Uso de la prótesis por más 10 años	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Total general	3	8,57%	1	2,86%	6	17,14%	9	25,71%	6	17,14%	10	28,57%	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica

Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 7. Causas de las lesiones de la mucosa oral tipo 2



Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.4. Descripción de las consecuencias de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis en pacientes Edéntulos Totales

Con respecto a las consecuencias de las lesiones de la mucosa oral, solo 14 autores describieron las consecuencias para los edéntulos totales, como el daño en el paladar duro, dolor, inflamación y lesiones pre malignas. (Tabla 9 y Gráfico 8).

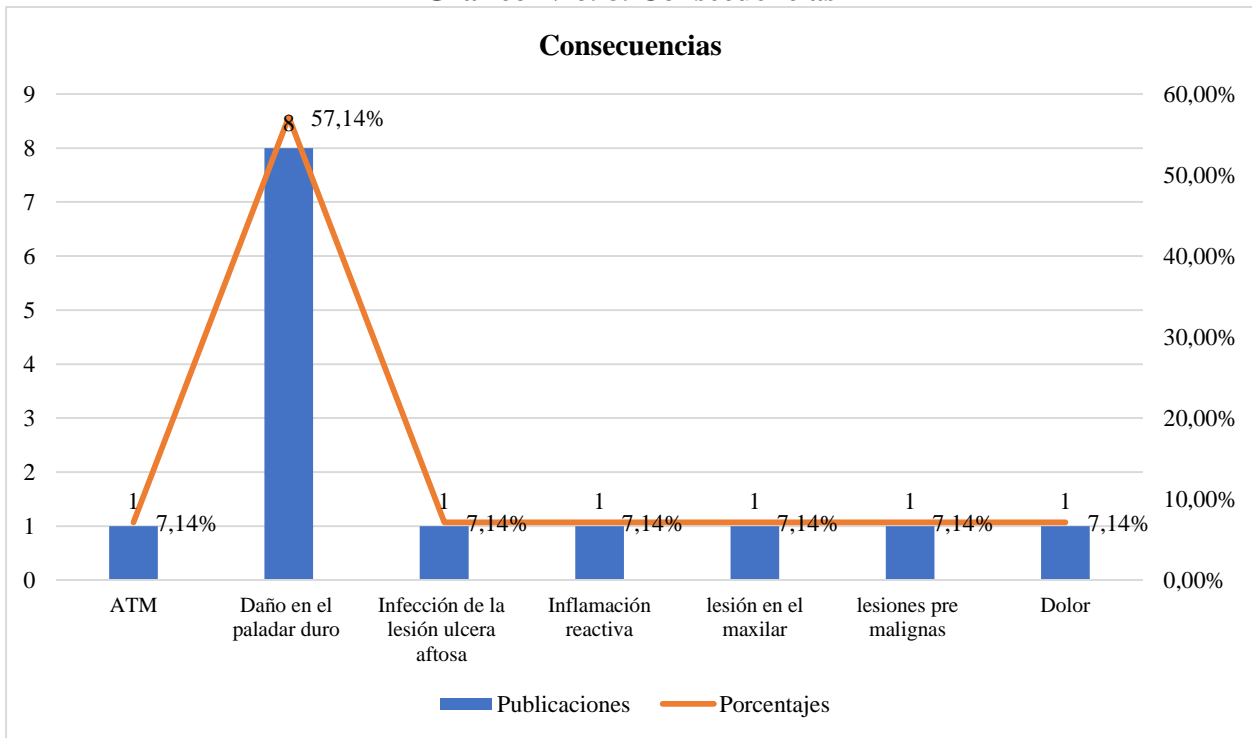
Sobre esto Marín (28), que por el uso constante de la prótesis, los edéntulos totales presentan como consecuencia afección de la zona del paladar duro, debido a las fuerzas de compresión y tracción que se genera del contacto de la prótesis con esa región de la anatomía bucal.(27,40)

Tabla Nro. 9. Consecuencias

Consecuencias	Publicaciones	Porcentajes
ATM	1	7,14%
Daño en el paladar duro	8	57,14%
Infección de la lesión ulcera aftosa	1	7,14%
Inflamación reactiva	1	7,14%
Lesión en el maxilar	1	7,14%
Lesiones pre malignas	1	7,14%
Dolor	1	7,14%
Total general	14	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 8. Consecuencias



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.4.1. Consecuencias en función del tipo de lesión

La mayor consecuencia de los que presentaron estomatitis protésica fue el daño en el paladar duro (14,29%), seguido de Inflamación reactiva lesión en el maxilar, lesiones pre malignas. (Tabla 10 y Gráfico 9)

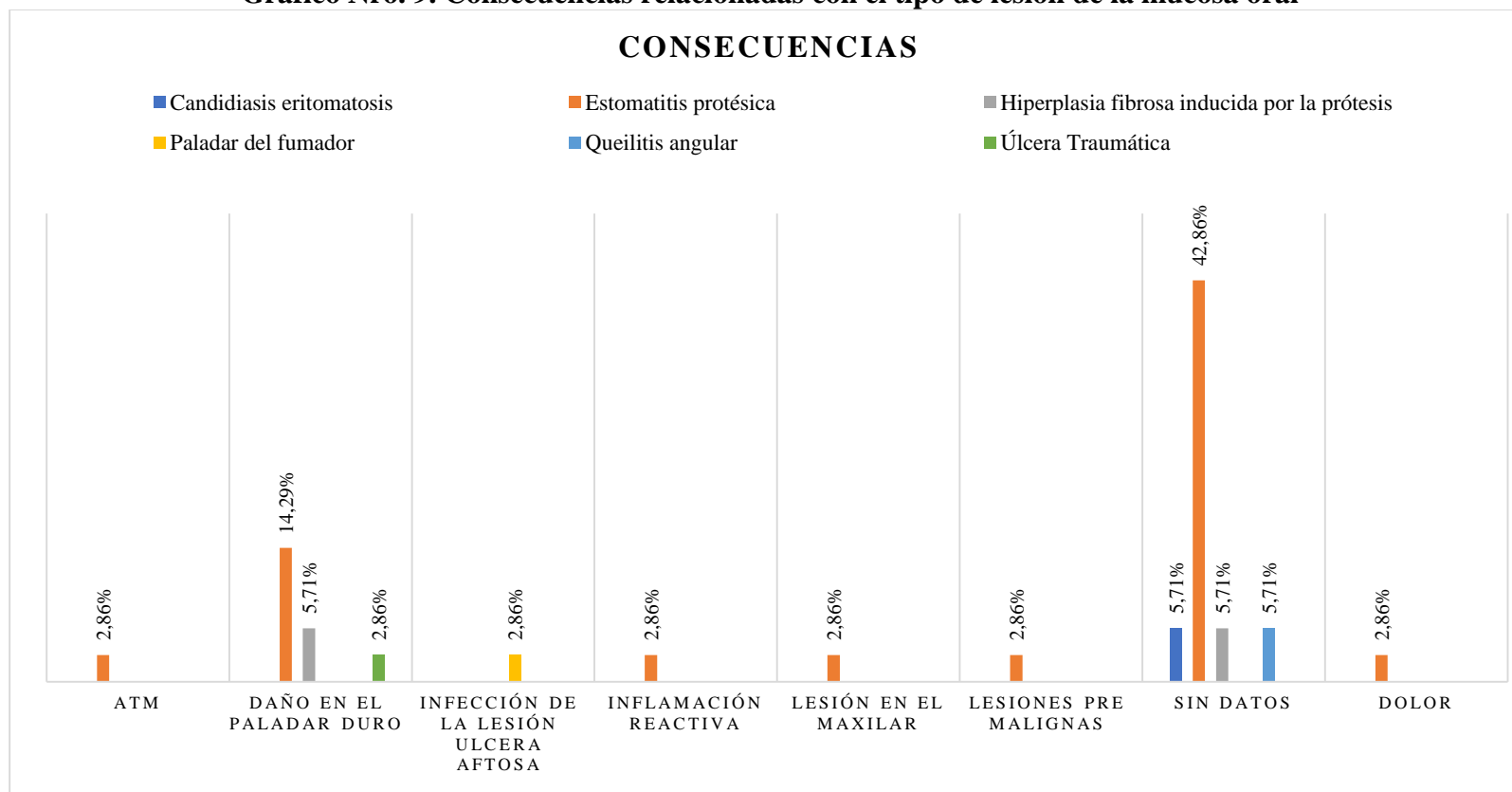
De acuerdo a Bomfim (27), que la estomatitis protésica es por efecto de una combinación de circunstancia que involucra el desajuste protésico, el uso prolongada de la prótesis y la mala higiene oral, esto conlleva a que por la prótesis, ocurra una lesión o irritabilidad en el paladar duro, que le produzca molestias y sensación de dolor a los edéntulos totales.(5,41)

Tabla Nro. 10. Consecuencias relacionadas con el tipo de lesión de la mucosa oral

Consecuencias	Candidiasis eritomatosis		Estomatitis protésica		Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis		Paladar del fumador		Queilitis angular		Úlcera Traumática		Total de consecuencias de Lesiones de la mucosa oral 1	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ATM	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Daño en el paladar duro	0	0,00%	5	14,29%	2	5,71%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	8	22,86%
Infección de la lesión ulcera aftosa	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Inflamación reactiva	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Lesión en el maxilar	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Lesiones pre malignas	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Sin datos	2	5,71%	15	42,86%	2	5,71%	0	0,00%	2	5,71%	0	0,00%	21	60,00%
Dolor	0	0,00%	1	2,86%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	2,86%
Total general	2	5,71%	25	71,43%	3	11,42%	1	2,86%	2	5,71%	1	2,86%	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 9. Consecuencias relacionadas con el tipo de lesión de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5. Caracterización de las Lesiones de la Mucosa Oral asociadas al uso de prótesis odontológica en función del Sexo y la Edad de los pacientes Edéntulos Totales

6.5.1. Sexo de los edéntulos totales afectados por lesiones de la mucosa oral

Gran número de investigaciones, señalan que el sexo más propenso a presentar lesiones de la mucosa oral, relacionada con la utilización de prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, es el femenino (65,71%) y en menor proporción el masculino, tal como se evidencia en la tabla 11 y gráfico 10.

Estos datos son corroborados por Gendreau y Loewy (25), quienes aducen que en general, la incidencia de las lesiones de la mucosa oral es más alta entre los usuarios de prótesis dentales de edad avanzada y entre las mujeres, por causas del uso continuo del aparato protésico, cambios hormonales, además son las que visitan frecuentemente al odontólogo, en comparación con los hombres.(5,33)

Gaur (23) la mayor frecuencia de lesiones inducidas por la dentadura entre mujeres no se comprende mucho, pero puede explicarse por razones hormonales y relacionadas con la edad. En el caso de mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas, la disminución del estrógeno y la progesterona y la atrofia de la mucosa oral pueden contribuir a la exacerbación de la respuesta inflamatoria por irritación crónica causada por el uso de prótesis completa, lo que aumenta la incidencia de la mucosa oral lesiones en pacientes mujeres.(25,33)

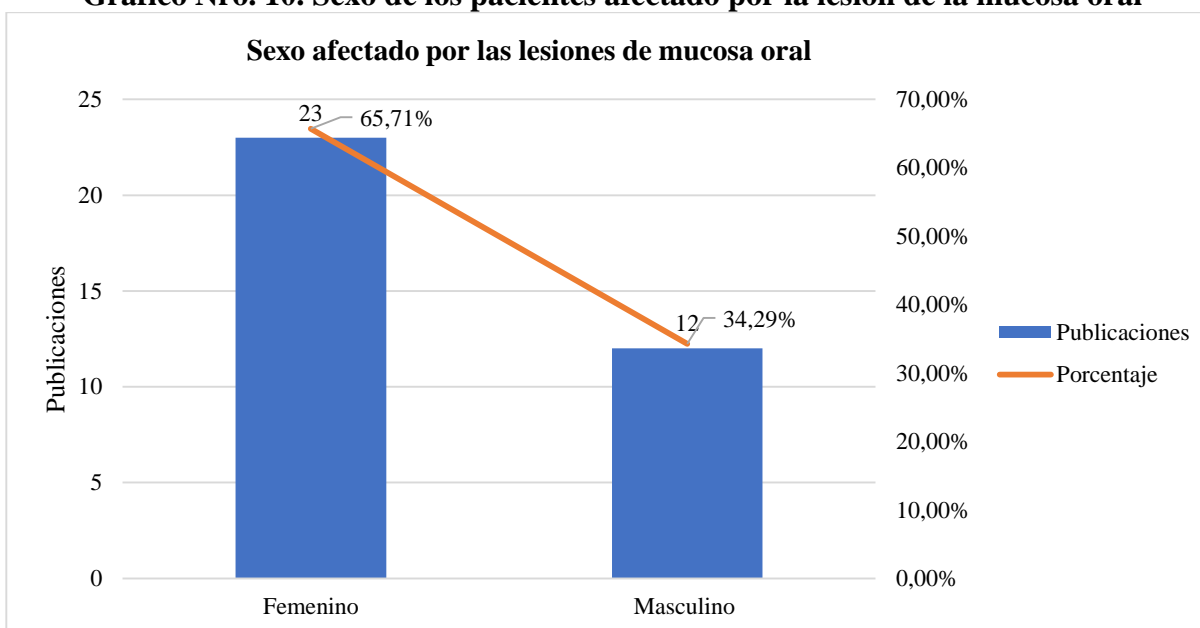
Sin embargo, Marín (42), determinó que existe mayor cantidad de hombres afectados por lesiones de la mucosa oral asociado al uso de prótesis completa que mujeres, aducen que esto se debe a las diferencias fisiológicas, a las funciones o roles en la sociedad de cada sexo.(43)

Tabla Nro. 11. Sexo de los pacientes afectado por la lesión de la mucosa oral

Sexo afectado por lesión de la mucosa oral	Publicaciones	Porcentajes
Femenino	23	65,71%
Masculino	12	34,29%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 10. Sexo de los pacientes afectado por la lesión de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.1.1. Sexo de los edéntulos totales afectado por la lesión tipo 1

Del total de 35 artículos científicos sobre la lesión de la mucosa oral, 23 atribuye que el sexo de los edéntulos totales que es más afectado por la lesión tipo 1 es el femenino (65,71%), 17 publicaciones mencionan que por la estomatitis protésica (48,57%), seguido por la candidiasis eritomatosis (5,71%) (Tabla 12 y Gráfico 11).

Sobre esto Mandali (34), aducen que en diversas investigaciones se ha demostrado que el género hace una diferencia en muchos estudios sobre la salud oral. En muchos países, más mujeres que hombres son edéntulos y las féminas viven más que los hombres.(18,32)

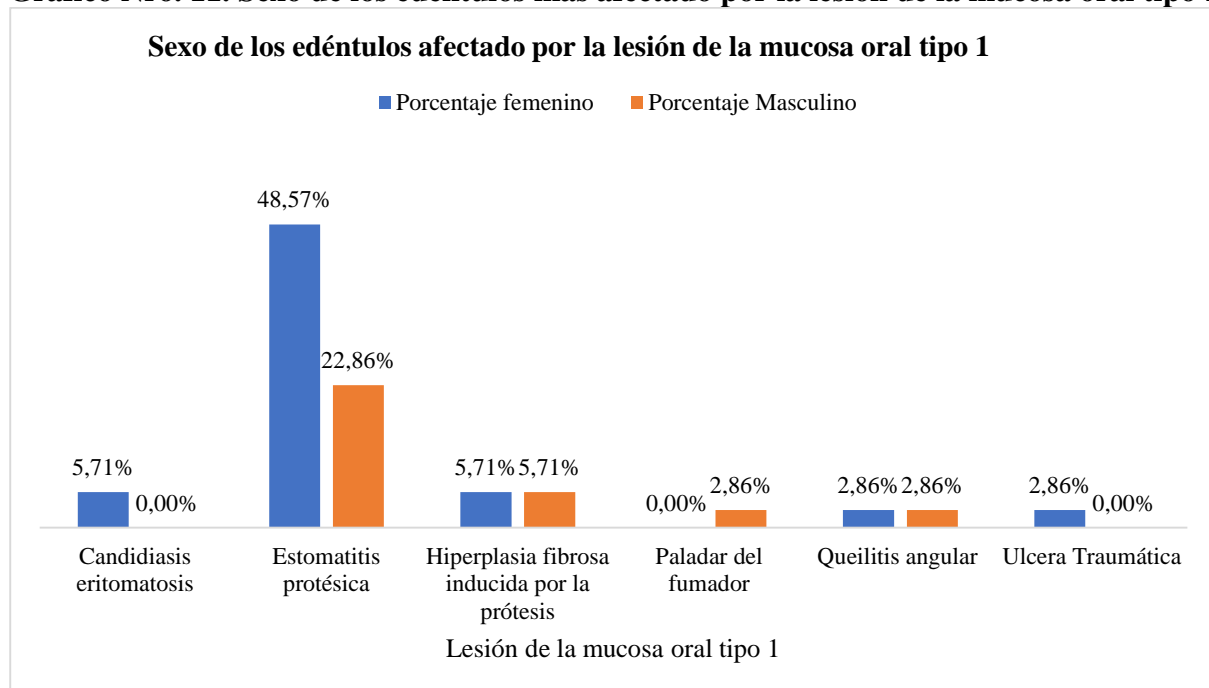
Además, hay informes de que la prevalencia de la estomatitis por prótesis dentales también es mayor en mujeres que usan prótesis odontológica. Dantas (31) manifiesta que la incidencia de lesiones entre las mujeres puede deberse al hecho de que las pacientes femeninas usan sus dentaduras más a menudo, quizás por períodos de tiempo más largos por razones estéticas y que no aceptan ser vistas sin usar la prótesis dental.(5,32)

Tabla Nro. 12. Sexo de los edéntulos totales más afectado por lesión de la mucosa oral tipo 1

Lesiones de la mucosa oral 1	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Candidiasis eritomatosis	2	5,71%	0	0,00%	2	5,71%
Estomatitis protésica	17	48,57%	8	22,86%	25	71,43%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	2	5,71%	2	5,71%	4	11,43%
Paladar del fumador	0	0,00%	1	2,86%	1	2,86%
Queilitis angular	1	2,86%	1	2,86%	2	5,71%
Úlcera Traumática	1	2,86%	0	0,00%	1	2,86%
Total general	23	65,71%	12	34,29%	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 11. Sexo de los edéntulos más afectado por la lesión de la mucosa oral tipo 1



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.2. Edad de los edéntulos totales afectados por las lesiones de la mucosa oral

Como se puede observar en la tabla 13 y gráfico 12, los más afectados por las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis dental en pacientes edéntulos totales son los pacientes mayores de 70 años con el 22,86%. Turker (18), aducen que todas las lesiones relacionadas con la dentadura aumentan con la edad del paciente y la duración del uso de la prótesis.(14)

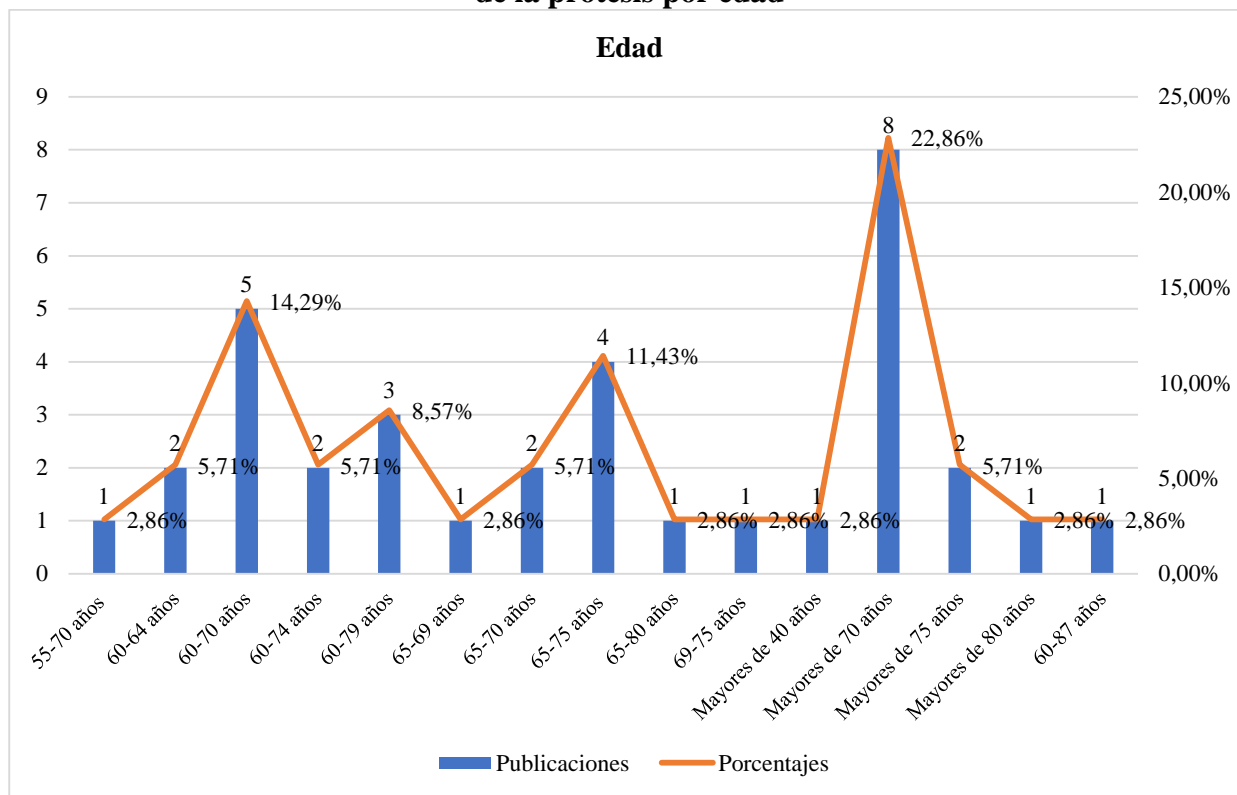
Marín (28) y Mubarak (32), mencionan que con el avance de la edad, los seres humanos envejecen manifestando características de desgaste dentario, pérdida de piezas dentales, grado de oscurecimiento, disminuye la altura ósea alveolar, atrofia de la mucosa oral, además de cambios secundarios, que provoca disminución de la secreción salival, variación de la composición salival por efecto de consumo de medicamentos, que incide directamente en las lesiones de la mucosa oral con influencia de la prótesis completa.(18)

Tabla Nro. 13. Edad de los pacientes con lesiones de la mucosa oral por efecto de la prótesis

Edad de los pacientes con lesiones	Publicaciones	Porcentajes
55-70 años	1	2,86%
60-64 años	2	5,71%
60-70 años	5	14,29%
60-74 años	2	5,71%
60-79 años	3	8,57%
65-69 años	1	2,86%
65-70 años	2	5,71%
65-75 años	4	11,43%
65-80 años	1	2,86%
69-75 años	1	2,86%
Mayores de 40 años	1	2,86%
Mayores de 70 años	8	22,86%
Mayores de 75 años	2	5,71%
Mayores de 80 años	1	2,86%
60-87 años	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 12. Caracterización de los pacientes con lesiones de la mucosa oral por efecto de la prótesis por edad



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.2.1. Edad de los edéntulos totales afectado por la lesión tipo 1

De acuerdo a las publicaciones sobre lesiones de la mucosa oral por uso de prótesis dental, la edad más afectada son los mayores de 60 a 70 años, quienes presentan estomatitis protésica (14,29%), como se puede observar en la tabla 14 y gráfico 13.

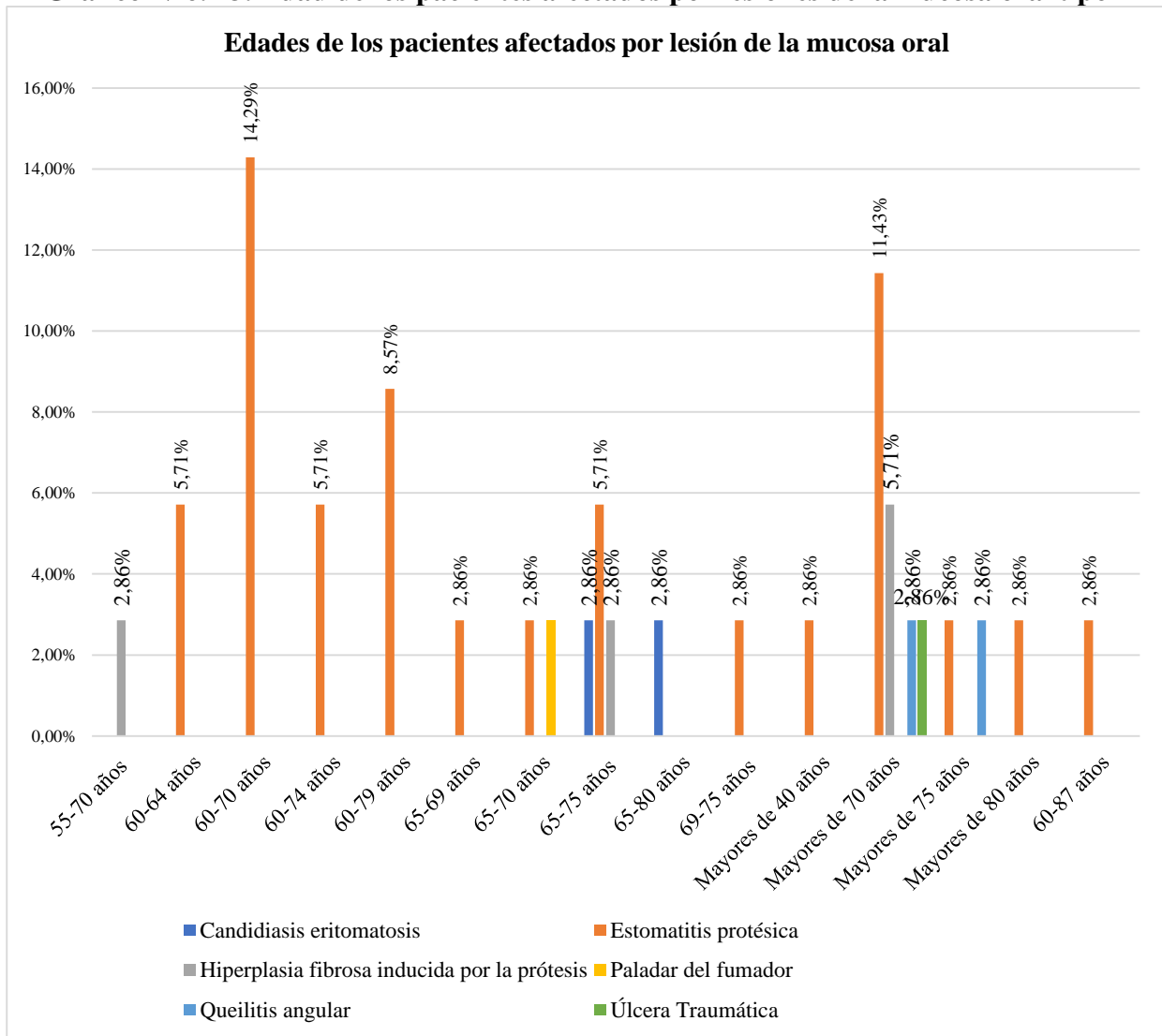
Turker (18) se demostró que los pacientes con estomatitis envejecida y dentada muestran una disminución del número de neutrófilos salivales que los controles y también tenían disfunciones en la fagocitosis. Mandali (34), sugirieron que la duración del uso de la dentadura aumenta con la edad de los pacientes, que son reacios a restaurar o reemplazar dentaduras muy usadas y desgastadas, lo que puede estar causando las lesiones orales.(5)

Tabla Nro. 14. Edad afectada por la Lesiones de la mucosa oral tipo1

Edad afectada por la Lesiones de la mucosa oral 1	Publicaciones	Porcentajes
55-70 años	1	2,86%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
60-64 años	2	5,71%
Estomatitis protésica	2	5,71%
60-70 años	5	14,29%
Estomatitis protésica	5	14,29%
60-74 años	2	5,71%
Estomatitis protésica	2	5,71%
60-79 años	3	8,57%
Estomatitis protésica	3	8,57%
65-69 años	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
65-70 años	2	5,71%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Paladar del fumador	1	2,86%
65-75 años	4	11,43%
Candidiasis eritomatosis	1	2,86%
Estomatitis protésica	2	5,71%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
65-80 años	1	2,86%
Candidiasis eritomatosis	1	2,86%
69-75 años	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Mayores de 40 años	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Mayores de 70 años	8	22,86%
Estomatitis protésica	4	11,43%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	2	5,71%
Queilitis angular	1	2,86%
Úlcera Traumática	1	2,86%
Mayores de 75 años	2	5,71%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Queilitis angular	1	2,86%
Mayores de 80 años	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
60-87 años	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 13. Edad de los pacientes afectados por lesiones de la mucosa oral tipo 1



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3. Consideraciones sobre las lesiones de la mucosa oral

Son aspectos generales que intervienen en la lesión de la mucosa oral, que son tomados en cuenta en la revisión de la literatura.

6.5.3.1. Consideraciones tipo 1

Por lo antes mencionado es que la mayoría de las principales temáticas abordadas en 13 publicaciones sobre lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales, es la prótesis dental total (37,14%), seguido por 8 publicaciones con adultos mayores (22,86%) (Tabla 15 y Gráfico 14).

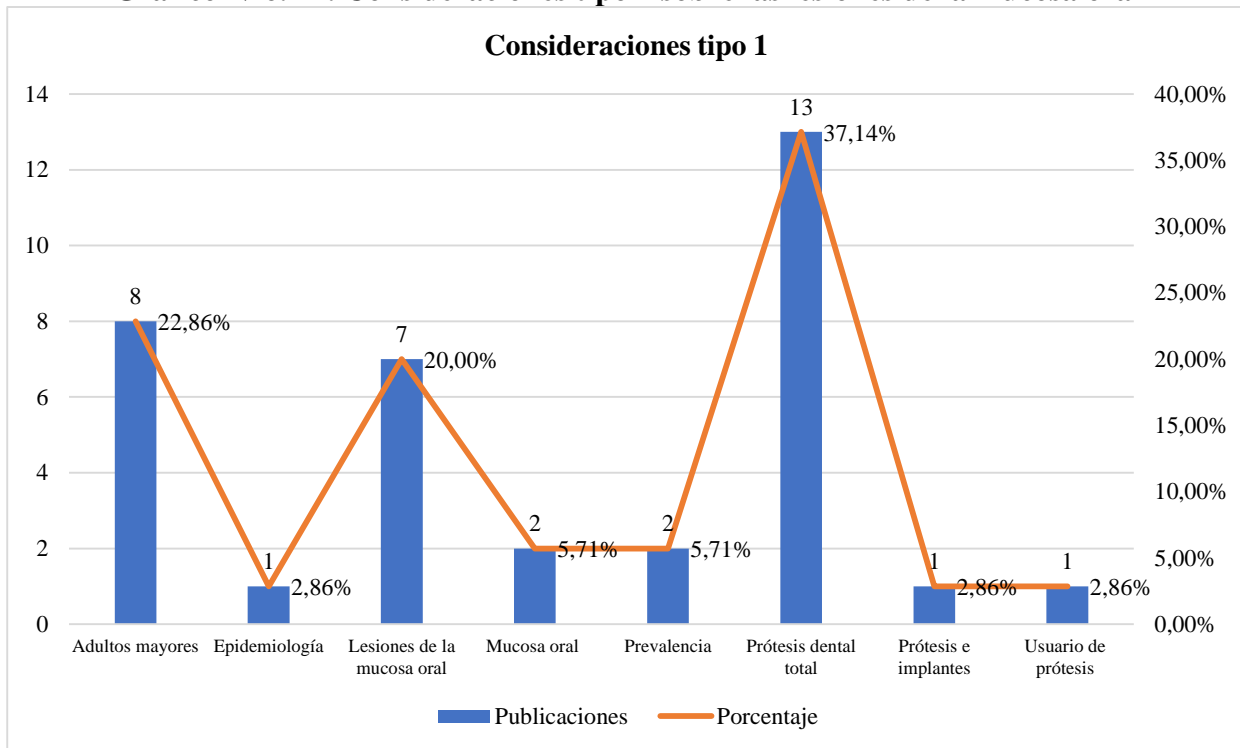
Con respecto a la prótesis dental total o la prótesis completa es un instrumento confeccionado con la finalidad de reemplazar los dientes, en aquellos pacientes que presentan edentulismo total (35). De esta manera el individuo recupera la función masticatoria, fonética, el aspecto estético, comodidad y satisfacción psicológica. Por lo general el edentulismo es frecuente entre las personas mayores, especialmente entre los ancianos, es por esta razón que los autores toman en cuenta como temática la prótesis dental, además que está demostrado la relación con las lesiones de la mucosa.(44,45)

Tabla Nro. 15. Consideraciones tipo 1 sobre el tema

Consideraciones tipo 1	Publicaciones	Porcentaje
Adultos mayores	8	22,86%
Epidemiología	1	2,86%
Lesiones de la mucosa oral	7	20,00%
Mucosa oral	2	5,71%
Prevalencia	2	5,71%
Prótesis dental total	13	37,14%
Prótesis e implantes	1	2,86%
Usuario de prótesis	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 14. Consideraciones tipo 1 sobre las lesiones de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3.2. Consideraciones tipo 2

Las segunda temática que se presenta en 12 publicaciones sobre el tema, es el término de lesiones de la mucosa oral, 8 artículos tiene prótesis dental completa, tal como se demuestra en la tabla 16 y gráfico 15. Atashrazm y Sadri (26) , la mayoría de las afecciones orales de la mucosa informadas en los ancianos son de naturaleza benigna; sin embargo, algunos pueden volverse malignos, especialmente si coexisten factores locales o sistémicos, y existe la posibilidad de infecciones diseminadas en el tracto alimentario en pacientes mayores.(5,10)

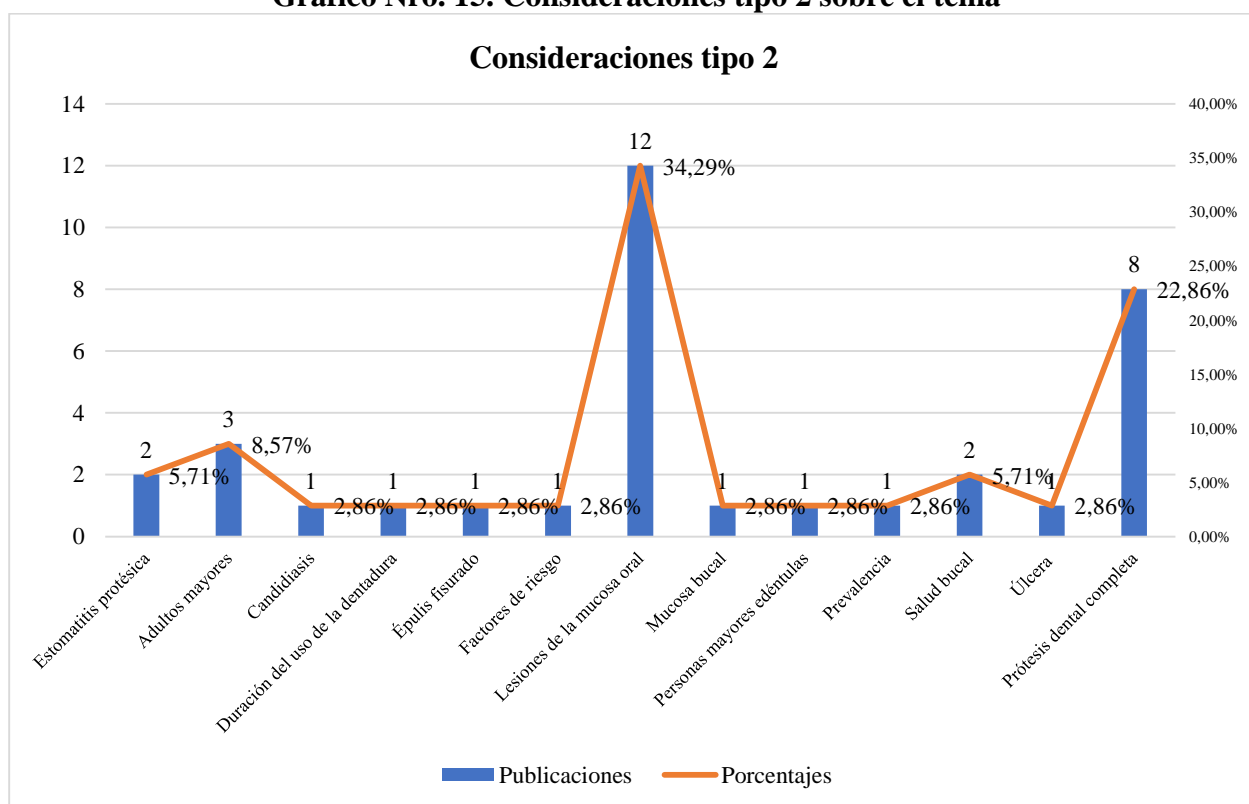
Gaur (23) el uso de aparato protésico puede reducir el efecto protector de la saliva, disminuir la limpieza con la lengua y, finalmente, reducir la oxigenación de la mucosa oral y conduce a una mayor tendencia al desarrollo de las lesiones de la mucosa oral.(26,45)

Tabla Nro. 16. Consideraciones tipo 2

Consideraciones tipo 2	Publicaciones	Porcentajes
Estomatitis protésica	2	5,71%
Adultos mayores	3	8,57%
Candidiasis	1	2,86%
Duración del uso de la dentadura	1	2,86%
Épulis fisurado	1	2,86%
Factores de riesgo	1	2,86%
Lesiones de la mucosa oral	12	34,29%
Mucosa bucal	1	2,86%
Personas mayores edéntulas	1	2,86%
Prevalencia	1	2,86%
Salud bucal	2	5,71%
Úlcera	1	2,86%
Prótesis dental completa	8	22,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 15. Consideraciones tipo 2 sobre el tema



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3.3. Intervención metodológica utilizada para determinar las lesiones de la mucosa oral

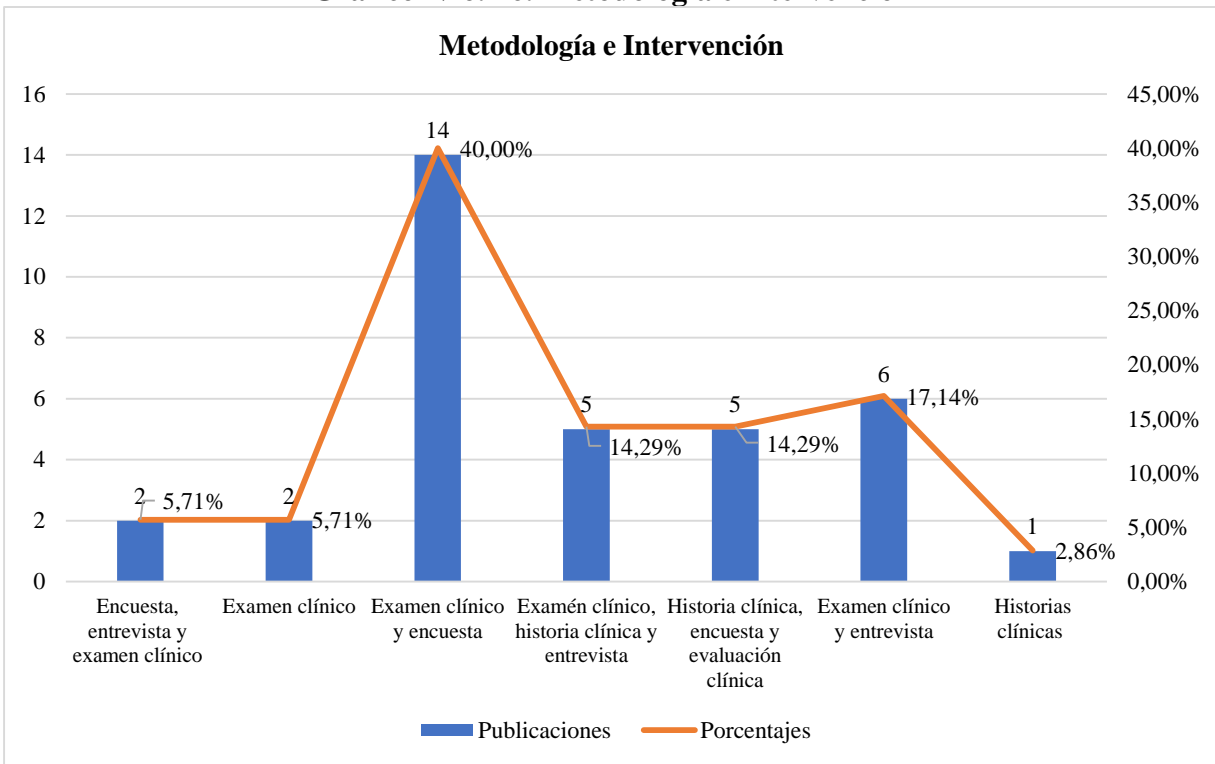
La mayoría de los artículos científicos utilizaron una metodología de examen clínico y encuesta, continuando con examen clínico y entrevistas (Tabla 17 y Gráfico 16). Sobre esto Baran y Nalçacı (46), expresan que la mejor forma de detectar las lesiones de la mucosa oral es mediante una evaluación clínica y los hábitos, estado de prótesis, molestias y otros factores se debe realizar una encuesta y entrevista, esta es la forma más fidedigna y confiable de la detección de las patología. (23,47)

Tabla Nro. 17. Metodología e intervención de las publicaciones sobre el tema

Metodología e Intervención	Publicación	Porcentajes
Encuesta, entrevista y examen clínico	2	5,71%
Examen clínico	2	5,71%
Examen clínico y encuesta	14	40,00%
Examen clínico, historia clínica y entrevista	5	14,29%
Historia clínica, encuesta y evaluación clínica	5	14,29%
Examen clínico y entrevista	6	17,14%
Historias clínicas	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 16. Metodología e intervención



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3.4. Tipo de investigación que utilizan para determinar las lesiones de la mucosa oral

Con relación al tipo de investigación utilizada sobre las lesiones de la mucosa oral relacionadas a la utilización de prótesis en pacientes edéntulos totales, se identificó que la mayoría son estudios descriptivos y transversales (31,43%), seguidos de solos estudios transversales (20,00%). (Tabla 18 y gráfico 17)

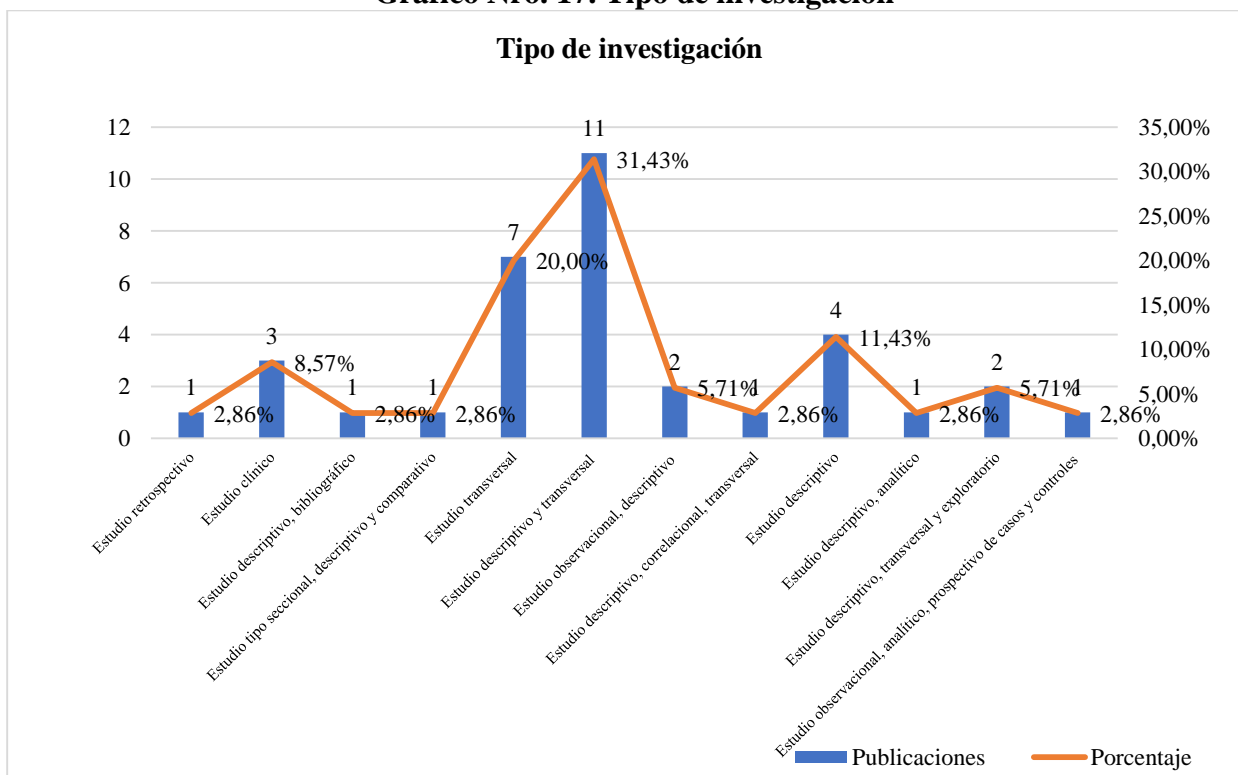
En el área de salud los estudios descriptivos y transversales permiten establecer la distribución y prevalencia de patologías o condiciones de la salud, en un lapso de tiempo definido, sin llevar seguimiento de los casos en el tiempo, es decir no involucra seguimiento, con los datos obtenidos se puede plantear mejoras de la condición de salud de los pacientes o planes más efectivos contra las patologías.(48)

Tabla Nro. 18. Tipo de investigación sobre las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales

Tipo de investigación	Publicaciones	Porcentaje
Estudio retrospectivo	1	2,86%
Estudio clínico	3	8,57%
Estudio descriptivo, bibliográfico	1	2,86%
Estudio tipo seccional, descriptivo y comparativo	1	2,86%
Estudio transversal	7	20,00%
Estudio descriptivo y transversal	11	31,43%
Estudio observacional, descriptivo	2	5,71%
Estudio descriptivo, correlacional, transversal	1	2,86%
Estudio descriptivo	4	11,43%
Estudio descriptivo, analítico	1	2,86%
Estudio descriptivo, transversal y exploratorio	2	5,71%
Estudio observacional, analítico, prospectivo de casos y controles	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 17. Tipo de investigación



Fuente: Revisión bibliográfica
 Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3.5. Enfoque metodológico que usan en las investigaciones sobre lesiones de la mucosa oral

De los 35 artículos sobre las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales, 29 son de enfoque cuantitativo y 6 cuali-cuantitativo. (Tabla 19 y Gráfico 18)

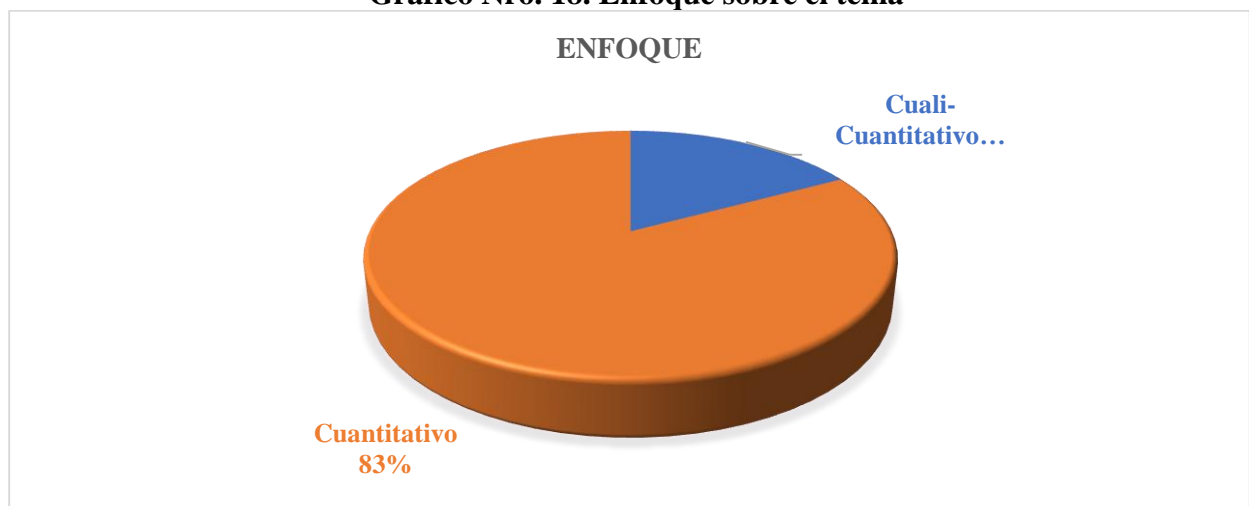
El enfoque cuantitativo es muy utilizados en el área de salud para representar datos confiables, muestras representativas, que generalmente pueden extendidos en poblaciones de mayor dimensión, el enfoque cuali-cuantitativo se emplean para estudiar el punto de vista crítico de fenómenos, analiza la opiniones y opciones de la realidad.(49,50)

Tabla Nro. 19. Tipo de enfoque de las investigaciones sobre lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales

Enfoque	Publicaciones	Porcentaje
Cuali-Cuantitativo	6	17,14%
Cuantitativo	29	82,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 18. Enfoque sobre el tema



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

6.5.3.6. Países que estudian casos de la lesión de la mucosa oral

De acuerdo a la búsqueda bibliográfica, se identificó que el país con mayores artículos publicados son de Cuba (25,71%), seguido por Brasil (14,29%), tal como se muestra en la tabla 19 y gráfico 18.

Es importante detallar que Cuba, es donde se realizan más estudios sobre el tema, debido a las políticas de salud del país, y a pesar de las limitaciones tecnológicas y financieras por el bloqueo interpuesto por EE.UU, se verifica el gran esfuerzo que han efectuados sobre la condición de salud y prevención de las lesiones de la mucosa oral en los pacientes edéntulos totales.(51)

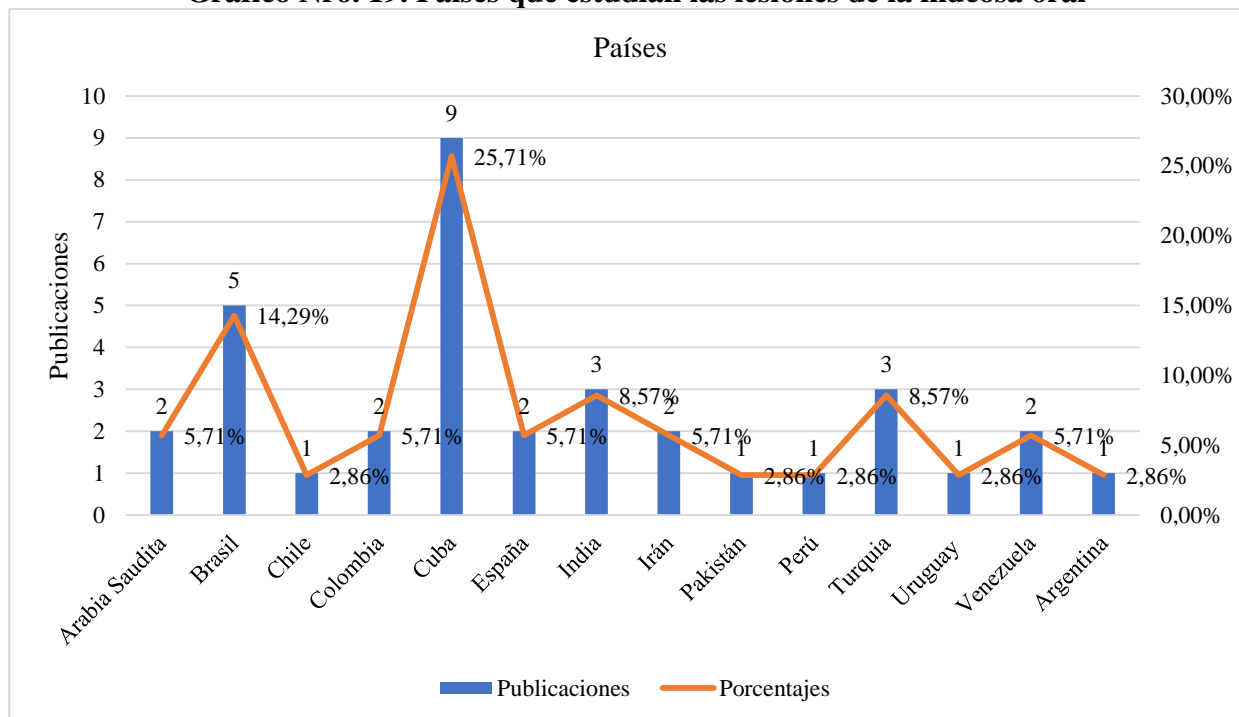
Contreras, manifiesta que Brasil es unos pocos países de América latina que han obtenidos resultados tangibles por la propuesta de Brasil sonriente-2004, esta política nacional de la promoción de salud bucal, más la integración del Sistema Único de Salud del estado (SUS), son medios reales del avance en promoción y atención primaria sobre patologías orales a nivel nacional.(52–54)

Tabla Nro. 20. Países que estudian las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales

Países	Publicaciones	Porcentajes
Arabia Saudita	2	5,71%
Brasil	5	14,29%
Chile	1	2,86%
Colombia	2	5,71%
Cuba	9	25,71%
España	2	5,71%
India	3	8,57%
Irán	2	5,71%
Pakistán	1	2,86%
Perú	1	2,86%
Turquía	3	8,57%
Uruguay	1	2,86%
Venezuela	2	5,71%
Argentina	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 19. Países que estudian las lesiones de la mucosa oral



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

• **Países que estudian las lesiones de la mucosa oral tipo 1**

La mayoría de los artículos científicos de los diferentes países reportan que la lesión de la mucosa oral más frecuente es la estomatitis protésica, a excepción de Uruguay que presentan la Candidiasis eritomatosis y Argentina por la Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis. (Tabla 21 y Gráfico 20)

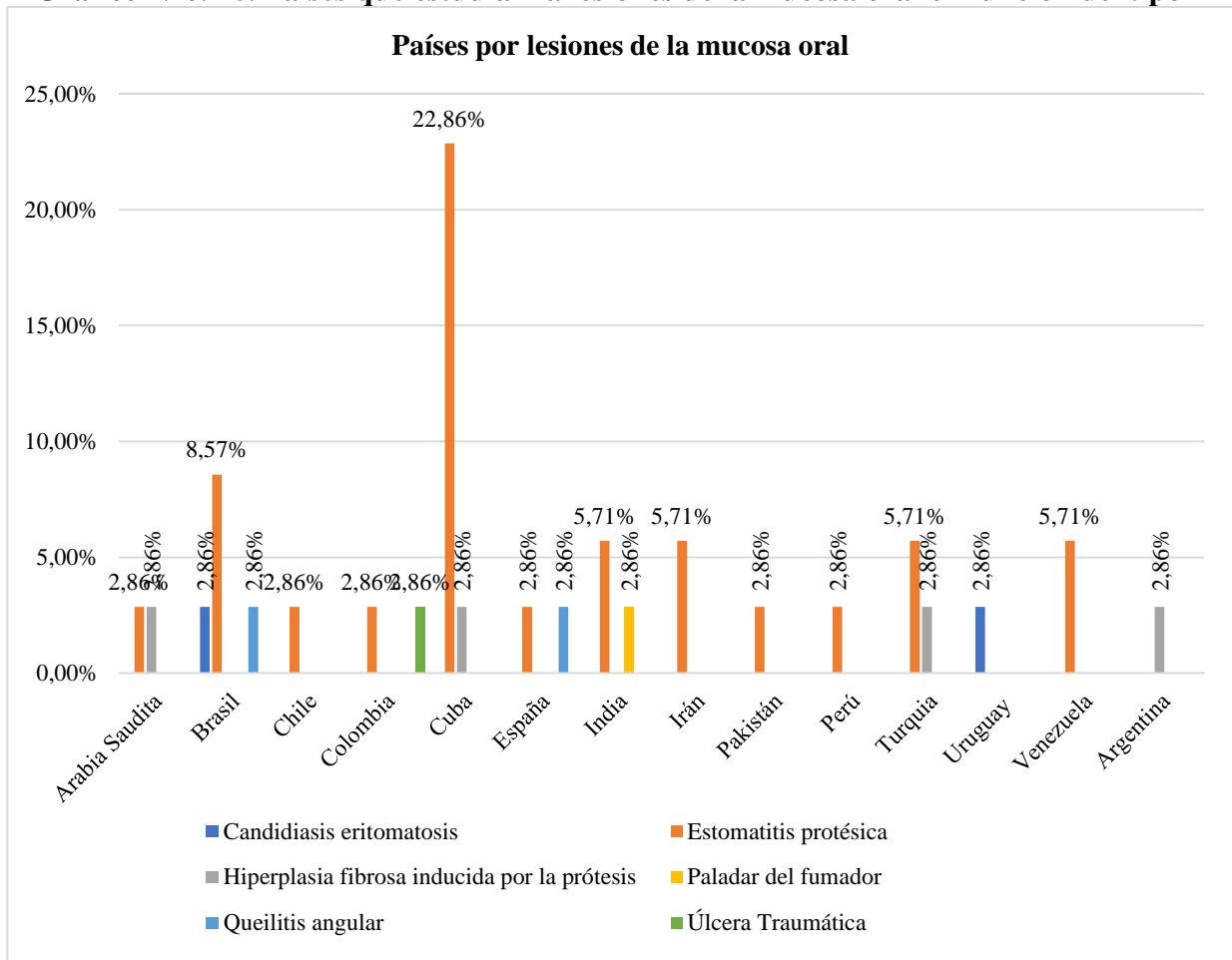
Con respecto a la estomatitis protésica es normal que todos los artículos de los diferentes referencien como la primera lesión de la mucosa oral asociado al uso de prótesis en edéntulos totales, esta patología presenta una alta prevalencia (25-67%), por el contacto del aparato protésico con la mucosa que bajo ciertos factores se produce una inflamación que cubre áreas como el paladar y las encías.(46,55)

Tabla Nro. 21. Países que estudian la lesiones de la mucosa oral tipo 1

Países por lesión de la mucosa oral 1	Publicaciones	Porcentaje
Arabia Saudita	2	5,71%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
Brasil	5	14,29%
Candidiasis eritomatosis	1	2,86%
Estomatitis protésica	3	8,57%
Queilitis angular	1	2,86%
Chile	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Colombia	2	5,71%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Ulcera Traumática	1	2,86%
Cuba	9	25,71%
Estomatitis protésica	8	22,86%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
España	2	5,71%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Queilitis angular	1	2,86%
India	3	8,57%
Estomatitis protésica	2	5,71%
Paladar del fumador	1	2,86%
Irán	2	5,71%
Estomatitis protésica	2	5,71%
Pakistán	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Perú	1	2,86%
Estomatitis protésica	1	2,86%
Turquía	3	8,57%
Estomatitis protésica	2	5,71%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
Uruguay	1	2,86%
Candidiasis eritomatosis	1	2,86%
Venezuela	2	5,71%
Estomatitis protésica	2	5,71%
Argentina	1	2,86%
Hiperplasia fibrosa inducida por la prótesis	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Gráfico Nro. 20. Países que estudian la lesiones de la mucosa oral en función del tipo 1



Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

Mediante la revisión bibliográfica se determinó que las principales lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis que se reportaron en la investigación son la estomatitis protésica (71,43%), el segundo tipo de lesión es úlcera traumática (28,57%), y el tercer tipo de lesión es la Hiperplasia fibrosa (54,29%).

En función de los resultados de la investigación se evidenció que las primeras causas de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales, son por uso prolongado de la prótesis (22,86%), en segundo lugar se observa el desajuste de la prótesis (28,57%), conjuntamente con la higiene bucal deficiente (22,86%). Con respecto a las causas de las lesiones de la mucosa oral en función de la lesión tipo 1, se demostró que la estomatitis protésica se debe a un conjunto de factores como son la deficiente higiene oral (17,14%), prótesis completa inestable (14,29%) y de uso prolongado (14,29%).

Los edéntulos totales también reportan afectación en el daño en el paladar duro (57,14%), dolor (7,14%), inflamación (7,14%) y lesiones pre malignas (7,14%) como consecuencias del uso excesivo de la prótesis, más allá del uso recomendado en el día por los especialistas, aunado al utilizar el aparato protésico por más de 10 años sin cambio, lo que ocasiona el desajuste de la prótesis.

Los edéntulos totales que son más propenso a presentar las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis son de sexo femenino (65,71%), y el masculino con el (34,29%) con una edad avanzada (mayores de 70 años de edad que representa el 22,86%). Los pacientes con edad entre 60 y 70 años son los más afectados por estomatitis protésica (14,29%).

7.2. Recomendaciones

Los estudios sobre la lesión de la mucosa oral son el medio de difundir las condiciones de salud de los edéntulos totales y una forma de mejorar la calidad de vida de estos pacientes, por eso se requiere que se publiquen más artículos científicos sobre el tema y en específico en Ecuador.

Continuar realizando estudios de revisión de literatura, como forma de recolectar y propagar información actualizada sobre las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en edéntulos totales, dirigida a los estudiantes de odontología y odontólogos del país.

Es recomendable que los odontólogos instruyan a los pacientes edéntulos totales sobre cómo evitar las lesiones de la mucosa oral por efecto de la prótesis, la higiene oral y los cuidados necesarios para disminuir la prevalencia de estas patologías.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bermúdez C, Morales T, Vásquez A. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica en desdentados. Rev 16 abril [Internet]. 2016;55(262):9–17. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2016/abr16262b.pdf>
2. Joya L, Quintero L. Caracterización de la salud bucal de las personas mayores de 65 años de la ciudad de Manizales, 2008. Hacia promoció salud [Internet]. 2015;20(1):140–52. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n1/v20n1a10.pdf>
3. Velásquez L, Gallardo J. Calidad de vida relacionada a la salud oral en pacientes portadores de prótesis total, Clínica UCSG 2014. Rev pedagógica la Univ Cienfuegos [Internet]. 2018;14(61):161–4. Available from: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/635/666>
4. Díaz Y, Martell I, Zamora J. Afecciones de la mucosa oral encontradas en pacientes geriátricos portadores de prótesis estomatológicas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007;44(3):1–11. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000300002
5. Lemus L, Triana K, Selenenko O, Fuertes L, Sáez R. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009;46(1):1–14. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100003
6. Jankittivong A, Aneksuk V, Langlais R. Oral mucosal conditions in elderly dental patients. Oral Dis [Internet]. 2002;8(4):218–23. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1034/j.1601-0825.2002.01789.x>
7. Oliveira, Andreza; Carvalho, Helene; Tramontani, Bruna; Sayed, Thays; Santos, Livia; Oliveira, Geraldo; Cantisano M. Prevalence of oral lesions caused by removable. Rev Bras Odontol [Internet]. 2016;73(2):130–4. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Picciani_BLS/publication/305216698_Prevalence_of_oral_lesions_caused_by_removable_prosthetics/links/578d078808ae59aa66815367/Prevalence-of-oral-lesions-caused-by-removable-prosthetics.pdf
8. Zissis A, Yannikakis S, Harrison A. Comparison of denture stomatitis prevalence in 2 population groups. Int J Prosthodont [Internet]. 2006;19(6):621–5. Available from:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17165305>

9. Gutiérrez M, Sánchez Y, Castillo Y. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2013;17(4):452–60. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400005
10. El Toumb S, Cassia A, Bouchi N, Kassab I. Prevalence and Distribution of Oral Mucosal Lesions by Sex and Age Categories: A Retrospective Study of Patients Attending Lebanese School of Dentistry. *Int J Dent*. 2018;(4030134):1–6.
11. Van der Waal I. Potentially malignant disorders of the oral and oropharyngeal mucosa; terminology, classification and present concepts of management. *Oral Oncol* [Internet]. 2009;45(4–5):317–23. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18674954>
12. Espinosa L. Alteraciones de la mucosa bucal, en paciente geriátricos portadores de prótesis dental, en el programa 60 y piquito Sector Cuerpo Quito Sur, Ejército de Salvación, Distrito Metropolitano de Quito. Universidad Central del Ecuador; 2014.
13. Mayorga D. Incidencia de las principales patologías orales en pacientes geriátricos del hogar de ancianos Instituto Estupiñan de Latacunga. Universidad Nacional de Chimborazo; 2017.
14. Otero E, Peñamaría M, Rodríguez M, Martín B, Blanco A. Candidiasis oral en el paciente mayor. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2015;31(3):135–48. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300004
15. Ercalik S, Ozcan M. Association between Oral Mucosal Lesions and Hygiene Habits in a Population of Removable Prosthesis Wearers. *J Prosthodont* [Internet]. 2014;17:1–8. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/jopr.12208>
16. Behar D. Metodología de la Investigación. Shalom, editor. Madrid; 2008. 94 p.
17. Ali M, Joseph B, Sundaram D. Prevalence of oral mucosal lesions in patients of the Kuwait University Dental Center. *Saudi Dent J* [Internet]. 2013;25(3):111–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3809497/>
18. Turker S, Sener D, Koc,ak A, Yılmaz S, Kulak Y. Factors triggering the oral mucosal lesions by complete dentures. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 2010;51(2):100–104. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494309002015?via%3Dihub>
19. Shah A, Ahmad T. Oral mucosal lesions in complete denture wearers. *J Pakistan Assoc Dermatologists* [Internet]. 2011;21(3):170–3. Available from:

https://www.researchgate.net/publication/292924671_Oral_mucosal_lesions_in_complete_denture_wearers

20. Serrano M, Téllez N, Chabot L. Alteraciones clínicas en mucosa bucal de pacientes portadores de prótesis totales residenciados en el centro “Dr. Ricardo Sergent” (INASS). *Rev Venez Invest Odont IADR*. 2015;3(2):111–9.
21. García B, Capote M, Morales J. Prótesis totales y lesiones bucales en adultos mayores institucionalizados. *Rev Finlay* [Internet]. 2012;2(1):32–44. Available from: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/99>
22. Zwiri A. he Prevalence And Associated Factors Of Denture Wearing Associated Oral Lesions Among Dental Patients Attending College Of Dentistry Clinics In Aljouf University. *Eur Sci J* [Internet]. 2016;12(9):326–32. Available from: <http://eujournal.org/index.php/esj/article/view/7201>
23. Gaur A, Kumar G, Siddiqui S, Agarwal S, Singh Monga H, Gosavi S. Study of Prevalence of Oral Lesions in Complete Denture Wearers. *J Int Oral Heal* [Internet]. 2015;7(11):97–100. Available from: <http://www.ispcd.org/userfiles/rishabh/V7I11/V7I11A21.pdf>
24. Matos G, Andrade P, Rode A, Araújo C, Almeida V. Prevalencia de lesiones bucales asociadas al uso de prótesis dentales removibles, en un servicio de estomatología. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2011;48(3):268–76. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000300008
25. Gendreau L, Loewy Z. Epidemiology and etiology of denture stomatitis. *J Prosthodont* [Internet]. 2011;20(4):251–60. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21463383>
26. Atashrazm P, Sadri D. Prevalence of Oral Mucosal Lesions in a Group of Iranian Dependent Elderly Complete Denture Wearers. *J Contemp Dent Pract* [Internet]. 2013;14(2):174–8. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/243967784/download>
27. Bomfim I, Soares D, Tavares G, Santos R, Araújo T, Padilha W. Prevalência de Lesões de Mucosa Bucal em Pacientes Portadores de Prótese Dentária. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr* [Internet]. 2008;8(1):117–21. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63711702019>
28. Marín W, Veiga L, Reyes Y, Mesa D. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico “Dr. Tomás Romay”, La Habana, Cuba. *La Habana, Cuba Rev haban*

Cienc médica.

29. Muñante J, Jaimes M, Olate S, Albergaria J. Consideraciones actuales en hiperplasia fibrosa inflamatoria. *Acta Odontológica Venez* [Internet]. 2009;47(2):460–6. Available from: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200026
30. Mujica V, Rivera H, Carrero M. Prevalence of oral soft tissue lesions in an elderly venezuelan population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2008;13(5):E270-4. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18449108
31. Dantas de Medeiros, Fabianna; De Araújo-Silva, Thiago; Alves Ferreira, Kleiton; Oliveira-Moura, Jamile; Cavalcanti-Lima, Isabela; Guerra-Seabra E. Uso de prótese dentária e sua relação com lesões bucais. *Rev salud pública* [Internet]. 2015;17(4):603–11. Available from: [Uso de prótese dentária e sua relação com lesões bucais](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652015000400060)
32. Mubarak S, Hmud A, Chandrasekharan S, Ali A. Prevalence of denture-related oral lesions among patients attending College of Dentistry, University of Dammam: A clinico-pathological study. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2015;5(6):506–512. Available from: <http://www.jispcd.org/article.asp?issn=2231-0762;year=2015;volume=5;issue=6;spage=506;epage=512;aulast=Mubarak>
33. Nápoles I, Rivero O, García C, Pérez D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. *Arch Médico Camagüey* [Internet]. 2016;20(2):158–66. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200008
34. Mandali G, Sener D, Turker S, Lgen HU. Factors affecting the distribution and prevalence of oral mucosal lesions in complete denture wearers. *Gerodontology* [Internet]. 2011;28(2):97–103. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20579108>
35. Lira A, Orestes A, Oliveira M, Orestes M. Lesões da mucosa oral em pacientes portadores de próteses dentárias: ilustrações clínicas e abordagem preventiva. *Rev Odonto* [Internet]. 2008;16(31):19–36. Available from: <https://www.metodista.br/revistas/revistas-ims/index.php/Odonto/article/view/601/599>
36. Gheno J, Martins M, Munerato M, Hugo F, Sant’Ana F, Weissheimer C, et al. Oral mucosal lesions and their association with sociodemographic, behavioral, and health status factors. *Braz Oral Res* [Internet]. 2015;29(6):1–6. Available from: <https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/130245/000977315.pdf?sequence=1>

37. Pérez Y, Pérez D, Planes E, Díaz C, Vento Y. La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayor. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2015;19(1):13–23. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100005
38. Santos M, Santana C, Andrade R, Fraga T, Prado F. Prevalência de lesões microbianas bucais em usuários de prótese dentária cadastrados em uma Unidade de Saúde da Família de Jequié. *Arch Heal Invest* [Internet]. 2016;5(3):176–81. Available from: <http://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/viewFile/1330/pdf>
39. Patil S, Doni B, Maheshwari S. Prevalence and Distribution of Oral Mucosal Lesions in a Geriatric Indian Population. *Can Geriatr J* [Internet]. 2015;18(1):1–4. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4376224/>
40. Carnevale S, Bassan N, Roy O. Detección de lesiones bucales en una población geriátrica. *Actual odontológicas GADOR* [Internet]. 2009;50(1):1–8. Available from: <http://www.gadornet.com.ar/iyd/fao/fao50.pdf>
41. Castillo Y, Gutiérrez M, Machado M, González E. Afecciones de la mucosa oral en pacientes geriátricos portadores de prótesis de la Clínica Artemio Mastrapa de Holguín. *Odontos Correo Científico Médico* [Internet]. 2013;1(1):21–4. Available from: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1456/381>
42. Fantin M, García H. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Lib Rev Psicol* [Internet]. 2011;21(1):141–51. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/686/68639580013.pdf>
43. Moreno J, Montoya A, Gómez D, Arboleda A, Zea F, Agudelo A. Situación de salud bucal y estado protésico del paciente edentado bimaxilar que acude a la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia: un estudio piloto. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* [Internet]. 2012;24(1):22–36. Available from: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/odont/article/view/10400/12194>
44. Grunert I, Crepaz M. *Prótesis total*. Quintessence Pub Co, editor. 2008. 228 p.
45. Cueto A, Martínez R, Niklander S, Deichler J, Barraza A, Esguep A. Prevalence of oral mucosal lesions in an elderly population in the city of Valparaiso, Chile. *Gerodontology*. 2013;30(2):201–206.
46. Baran I, Nalçacı R. Self-reported denture hygiene habits and oral tissue conditions of complete denture wearers. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 2009;49(1):237–241. Available

- from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494308001738?via%3Dihub>
47. Freitas J, Gómez R, De Abreu M, Ferreira E. Relationship between the use of full dentures and mucosal alterations among elderly Brazilians. *J Oral Rehabil.* 2008;35(2):370–374.
 48. Cruz V, Moreno A. *Epidemiología y Estadística en Salud Pública.* 2010. 372 p.
 49. Díaz G. El enfoque cualitativo de investigación en la salud pública contemporánea. *Rev Cuba Salud Pública [Internet].* 2010;36(1):30-37. Available from: http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol_36_01_10/spu05110.pdf
 50. March Cerdà J, Prieto M, Hernán M, Solas O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. *Gac Sanit [Internet].* 1999;13(4):312–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911199713737>
 51. Encuentro Latino-Americano de Coordinadores Nacionales de Salud Bucal. Carta de Sao Paulo sobre Salud Bucal en las Américas. *Red Latinoam Salud Bucal [Internet].* 2006;1(1):1–2. Available from: <http://www.sld.cu/uvs/saludbucal/temas.php?idv=9355>
 52. Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. *Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehabil Oral [Internet].* 2016;9(2):193–202. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116300350>
 53. Otálvaro G. Las políticas públicas de salud bucal de los países latinoamericanos se debaten en Brasil [Internet]. Quito; 2018. Available from: <http://www.uasb.edu.ec/web/guest/contenido?las-politicas-publicas-de-salud-bucal-de-los-paises-latinoamericanos-se-debaten-en-brasil>
 54. Rodríguez L, Osorio M, Fernández C. Diagnóstico de épulis fisurado y otras lesiones bucales en la consulta odontológica. *REDOE Rev Eur Odontoestomatol [Internet].* 2014;32(1):1–5. Available from: <http://www.redoe.com/ver.php?id=143>
 55. Gonzáles R, Herrera I, Osorio M, Madrazo D. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. *Rev Cubana Estomatol [Internet].* 2010;47(1):105–14. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072010000100009
 56. Casnati B, Álvarez R, Massa F, Lorenzo S, Ángulo M, Carzoglio J. Prevalencia y factores de riesgo de las lesiones de la mucosa oral en la población urbana del Uruguay. *Odontoestomatología [Internet].* 2013;15(1):58–67. Available from:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392013000200007

57. Vilchez E, Watanabe R, Reyes S, Vilchez E, Torres C, Vilchez M. Lesiones subprotésicas en pacientes portadores de prótesis completa. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2013;16(1):29–31. Available from: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/viewFile/5371/4605>
58. Singh H, Sharma S, Singh S, Wazir N, Raina R. Problems Faced by Complete Denture-Wearing Elderly People Living in Jammu District. *J Clin Diagnostic Res* [Internet]. 2014;12(8):ZC25-ZC27. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25654025>
59. Bakhshi M, Hassani Z, Tofangchiha M, Baharvand M. Frequency of Oral Anatomic Variations and Mucosal Lesions Among a Defined Group of Elderly Dental Patients in Iran. *Biotech Heal Sci* [Internet]. 2015;2(1):257–8. Available from: https://www.researchgate.net/publication/276028490_Frequency_of_Oral_Anatomic_Variations_and_Mucosal_Lesions_Among_a_Defined_Group_of_Elderly_Dental_Patients_in_Iran

9. ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables

- **Variable independiente: Uso de prótesis total**

Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumentos
Utilización de un elemento, con la finalidad de sustituir piezas dentales que se han perdido por efecto de caries, traumatismo y otras patologías, tomando en cuenta los factores como la adaptación, tiempo de uso e higiene, la prótesis va a restaurar la función masticatoria de los pacientes y la dimensión vertical.	Adaptación de la prótesis	Ajustada Desajustada	Documental	Ficha de resumen
	Tiempo de uso	Años		
	Higiene de la prótesis	Si No		

- **Variable dependiente: Lesiones de la mucosa oral**

Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumentos
Alteración de la mucosa oral y lesiones en los tejidos blandos, por efecto del uso de las prótesis odontológicas en condiciones desfavorables.	Tejidos blandos	Cresta alveolar	Documental	Ficha de resumen
		Paladar		
		Mucosa		

- **Variables intervinientes: Sexo, edad.**

Anexo B. Cronograma de actividades

LESIONES DE LA MUCOSA ORAL ASOCIADAS AL USO DE PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES EDÉNTULOS TOTALES				
Hito/actividad	Duración: tiempo/mes			
	Julio 2018	Agosto 2018	Septiembre 2018	Octubre 2018
Objetivo 1: Identificar las principales causas de lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales				
Actividad 1.1: Búsqueda de los artículos de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales				
Actividad 1.2: Clasificar las principales causas de las lesiones de las lesiones de la mucosa.				
Actividad 1.3: Realizar un cuadro resumen con los porcentajes y frecuencias de las causas de la lesión de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales				
Objetivo 2: Describir las consecuencias de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales.				
Actividad 2.1: Revisión de los artículos científicos, para la obtención de las consecuencia de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales.				
Actividad 2.2: Realizar un cuadro resumen con los porcentajes, frecuencias de las consecuencias de la lesión de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis en pacientes edéntulos totales, tomado en cuenta año de publicación, buscador, país				
Objetivo 3: Caracterizar las lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológica en función del género y la edad de los pacientes edéntulos totales.				
Actividad 3.1: Identificar en los artículos sobre el tema, la frecuencia de las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales del género y la edad.				
Actividad 3.2: Revisar si se establece una relación entre las variables (género, edad, causas y consecuencias) con las lesiones de la mucosa oral asociado al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales.				
Actividad 3.3. Tabular en tablas y gráficos los resultados de los artículos donde se contraste las variables independiente y dependiente.				
Procesamiento de la información				
Análisis y discusión de los resultados				
Conclusiones y Recomendaciones				
Elaboración del informe final y socialización de resultados				

Anexo C. Tabla de autores de artículos científicos

Los autores de los artículos científicos sobre las lesiones de la mucosa oral asociados al uso de la prótesis odontológica en pacientes edéntulos totales se presentan en la siguiente tabla:

Autores	Publicaciones	Porcentajes
Shah y Ahmad(19).	1	2,86%
Atashrazm y Sadri (26).	1	2,86%
Baran y Nalcaci (46).	1	2,86%
Bermúdez.(1)	1	2,86%
Bomfim.(27)	1	2,86%
Casnati. (56)	1	2,86%
Castillo. (41)	1	2,86%
Cueto. (45)	1	2,86%
Dantas. (31)	1	2,86%
Freitas. (47)	1	2,86%
García. (21)	1	2,86%
Gaur. (23)	1	2,86%
Gonzáles.(55)	1	2,86%
Gutiérrez. (9)	1	2,86%
Lemus. (5)	1	2,86%
Mubarak.(32)	1	2,86%
Mandali (2).	1	2,86%
Martori (3).	1	2,86%
Moreno (4).	1	2,86%
Mujica. (32)	1	2,86%
Nápoles. (33)	1	2,86%
Paéz. (28).	1	2,86%
Patil . (39)	1	2,86%
Pérez. (37)	1	2,86%
Rodríguez. (54)	1	2,86%
Santos .(38)	1	2,86%
Serrano. (20)	1	2,86%
Turker. (18)	1	2,86%
Vilchez. (57)	1	2,86%
Zwiri (22).	1	2,86%
Joya y Quintero(2)	1	2,86%
Carnevale, Bassan y Soldano(40).	1	2,86%
Gheno.(36)	1	2,86%
Singh. (58)	1	2,86%
Bakhshi. (59)	1	2,86%
Total general	35	100,00%

Fuente: Revisión bibliográfica
Elaborado por: Edwin Xavier Mejía Navas

Anexo D Matriz de selección de los artículos científicos



Anexo E. Fotografías

Fotografía Nro. 1



Anexo D.1. Estomatitis protésica en el paladar superior (lesión de la mucosa tipo 1)
Fuente: Bakhshi.(59)

Fotografía Nro. 2



Anexo D. 2. Úlcera traumática en el paladar superior (Lesión de la mucosa tipo 2)
Fuente: Baran y Nalçacı (46)

Fotografía Nro. 3



Anexo D. 3. Épulis fisurado en el paladar superior (Lesión de la mucosa tipo 3)
Fuente: Rodríguez. (54)