

ARTÍCULO ORIGINAL

Efectividad del Oleozón® tópico en la estomatitis subprótesis

Effectiveness of topical Oleozón® in the stomatitis sub-prosthetic

Eficácia do Oleozón® tópico na subprótese estomatite

Yadilenis Jiménez López¹, Dania Mavis Matos Cantillo², Laura Yanet Pita Laborí³, Marilyn de la Cruz Muguercia⁴, Carina Celia Matos Cantillo⁵

¹ Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Policlínico Comunitario "Hermanos Martínez Tamayo", Baracoa. Guantánamo. Cuba. Teléf: (53)21642452.

² Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Asistente. Filial de Ciencias Médicas Baracoa. Guantánamo. Cuba. Email: dmavis.gtm@infomed.sld.cu

³ Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Asistente. Filial de Ciencias Médicas Baracoa. Guantánamo. Cuba. Email: laura.gtm@infomed.sld.cu

⁴ Licenciada en Derecho. Máster en Ciencias de la Educación. Asistente. Centro Universitario Municipal Baracoa. Guantánamo. Cuba. Email: marilin@cug.co.cu

⁵ Licenciada en Educación en la Especialidad de Defectología, Especialización Oligofrenopedagogía. Máster en Ciencias de la Educación. Asistente. Centro Universitario Municipal Baracoa. Guantánamo. Cuba. Email: carinamc@cug.co.cu

RESUMEN

Introducción: la prótesis estomatológica tiene como objetivo la sustitución adecuada de las porciones coronarias de los dientes o de sus partes asociadas, cuando se encuentran perdidos o ausentes, por medios artificiales capaces de restablecer la función masticatoria, estética y fonética. **Objetivos:** determinar la efectividad del Oleozón® tópico en el tratamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes del Policlínico Universitario "Hermanos Martínez Tamayo" del municipio Baracoa, Guantánamo. **Método:** se realizó un estudio de evaluación de una intervención terapéutica, en el período comprendido desde junio 2015-2016. El universo de estudio estuvo constituido por 80 pacientes con diagnóstico clínico de estomatitis subprótesis. La muestra se obtuvo

de forma intencionada, quedando constituida por 40 pacientes. Se utilizó un diseño caso control: al grupo estudio A se le aplicó oleozón tópico y al grupo control B se aplicó medicina alopática consistente en nistatina en suspensión. **Resultados:** en la caracterización de los pacientes con estomatitis subprótesis según grupos de edades predominando el grado I en el grupo de edades de 60 y más años para ambos grupos. Como hábito nocivo resultó el uso continuo de la prótesis. La aplicación diaria del Oleozón® fue efectiva para el tratamiento de esta enfermedad entre cuatro y siete visitas a consulta, por lo que el tiempo necesario para desaparecer los signos clínicos de la enfermedad fue menor que cuando se aplicó la nistatina crema en el grupo control. **Conclusiones:** el Oleozón® resultó efectivo para el tratamiento de la estomatitis subprótesis en la población objeto de estudio, lográndose la curación de las lesiones en menor tiempo comparado con la nistatina como tratamiento convencional.

Palabras clave: estomatitis subprótesis; Oleozón®; uso terapéutico

ABSTRACT

Introduction: the stomatological prosthesis aims at the adequate replacement of the coronary portions of the teeth or their associated parts, when they are lost or absent, by artificial means able to restore the masticatory, aesthetic and phonetic function. **Objective:** to determine the effectiveness of topical Oleozón® in the treatment of sub-prosthesis stomatitis in patients of the "Hermanos Martínez Tamayo" University Polyclinic in the municipality of Baracoa, Guantánamo. **Method:** an evaluation study of a therapeutic intervention was carried out, in the period from June 2015-2016. The study universe consisted of 80 patients with clinical diagnosis of stomatitis subprosthesis. The sample was obtained intentionally, consisting of 40 patients. A control case design was used: group A study was applied topical oleozon and control group B was applied allopathic medicine consisting of nystatin in suspension. **Results:** in the characterization of the patients with subprosthesis stomatitis according to age groups, grade I predominated in the group of ages 60 and over for both groups. The continuous use of the prosthesis resulted as a harmful habit. The daily application of Oleozón® was effective for the treatment of this disease between four and seven visits to consultation, so that the time needed to disappear clinical signs of the disease was lower than when nystatin cream was applied in the control group. **Conclusions:** Oleozón® was effective for the treatment of stomatitis sub-prosthesis in the population under

study, achieving healing of the lesions in less time compared with nystatin as conventional treatment.

Keywords: stomatitis subprosthesis; Oleozón®; therapeutic use

RESUMO

Introdução: a prótese estomatológica visa a substituição adequada das porções coronarianas dos dentes ou de suas partes associadas, quando perdidas ou ausentes, por meios artificiais capazes de restaurar a função mastigatória, estética e fonética. Para determinar a eficácia de OLEOZON® tópica no tratamento de estomatite protética em pacientes Universidade Policlínico "Irmãos Martínez Tamayo" município Baracoa, Guantánamo. **Método:** estudo de avaliação de uma intervenção terapêutica, no período de junho de 2015 a 2016. O universo do estudo consistiu de 80 pacientes com diagnóstico clínico de subprótese estomatite. A amostra foi obtida intencionalmente, composta por 40 pacientes. Utilizou-se o delineamento de caso controle: no grupo A foi aplicado o oleozon tópico e no grupo controle B foi aplicado medicamento alopático composto por nistatina em suspensão. **Resultados:** na caracterização dos pacientes com estomatite subprotésica de acordo com as faixas etárias, o grau I predominou no grupo de 60 anos e mais para os dois grupos. O uso contínuo da prótese resultou como um hábito nocivo. A aplicação diária de Oleozón® foi eficaz para o tratamento desta doença entre quatro e sete visitas à consulta, de modo que o tempo necessário para desaparecer os sinais clínicos da doença foi menor do que quando o creme de nistatina foi aplicado no grupo controle. **Conclusões:** Oleozón® foi efetivo no tratamento de subpróteses de estomatite na população estudada, conseguindo cicatrizar as lesões em menor tempo em relação à nistatina como tratamento convencional.

Palavras chave: subprótese estomatite; Oleozón®; uso terapêutico

INTRODUCCIÓN

La prótesis estomatológica tiene como objetivo la sustitución adecuada de las porciones coronarias de los dientes, la sustitución de estos y de sus partes asociadas, cuando se encuentran perdidos o ausentes, por

medios artificiales capaces de restablecer la función masticatoria, estética y fonética.¹⁻⁵

La acción de cubrir la mucosa masticatoria con una prótesis constituye para el tejido una agresión mecánica no fisiológica. Los efectos de presión, tracción y empuje que con ella se producen, pueden causar acciones irritantes sobre la misma.^{6,7} Cuando estos efectos son de mayor intensidad, suponen un estímulo patógeno que rompe el equilibrio y conduce a una irritación tisular, acompañada de sus consiguientes reacciones inflamatorias, entre las cuales se encuentra con mayor frecuencia la estomatitis subprótesis. La misma muestra alta prevalencia tanto en Cuba como en el resto del mundo, constituyendo una enfermedad muy frecuente entre los portadores de prótesis removibles, sus reportes en el nivel de afectación, oscilan entre un 11 y 67 %.

La estomatitis subprótesis representa, una enfermedad ampliamente difundida en el mundo, a lo que se añade como agravante que puede llegar a ser una lesión premaligna, por lo que se requiere de un diagnóstico temprano de la misma y la imposición de un tratamiento adecuado.⁸⁻¹⁰

La aplicación de la ozonoterapia en estomatología es poco conocida en la literatura especializada internacional, no obstante, en Cuba se ha aplicado en diferentes afecciones con resultados muy satisfactorios, entre ellas se encuentra la estomatitis subprótesis.^{11,12}

El municipio Baracoa presenta gran número de pacientes con lesiones de la mucosa bucal de tipo inflamatorio diagnosticadas como estomatitis subprótesis. Sin embargo no existen suficientes estudios en la provincia Guantánamo que establezca la efectividad del Oleozón® tópico en el tratamiento de esta enfermedad, lo que constituyó la motivación de las autoras para realizar este estudio con el propósito de evaluar la efectividad del Oleozón® tópico en el tratamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes que asistan a la consulta de Estomatología General Integral del Policlínico Universitario "Hermanos Martínez Tamayo" del municipio Baracoa, Provincia Guantánamo en el período comprendido desde junio de 2015 hasta junio de 2016.

MÉTODO

Se realizó un estudio de evaluación de una intervención terapéutica para determinar la efectividad del Oleozón® tópico en el tratamiento de

la estomatitis subprótesis en pacientes que asistieron a la consulta de Estomatología General Integral del Policlínico "Hermanos Martínez Tamayo" del municipio Baracoa, Provincia Guantánamo en el período comprendido desde junio de 2015 hasta junio del 2016.

El universo de estudio estuvo constituido por 80 pacientes de 20 y más años de edad con diagnóstico clínico de estomatitis subprótesis que asistieron a consulta durante el período de la investigación.

La muestra se obtuvo de forma intencionada según criterios preestablecidos, quedando constituida por 40 pacientes que representó el 50.0 %. Se utilizó un diseño caso control: al grupo estudio A (20 pacientes) se le aplicó Oleozón® tópico y al grupo control B (20 pacientes) se aplicó medicina alopática consistente en nistatina en suspensión.

RESULTADOS

Caracterización de los pacientes con estomatitis subprótesis según grupos de edades (Tabla 1), se observó predominio del grado I en el grupo de edades de 60 y más años para ambos grupos, con 10 pacientes 25,0 % respectivamente.

Tabla1. Pacientes con estomatitis subprótesis por grados según grupos de edades

Grupo de edades	Grupo A				Grupo B				Total	
	Grado I		Grado II		Grado I		Grado II			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
20-29	1	2,5	–	–	–	–	–	–	1	2,5
30-39	–	–	–	–	1	2,5	–	–	1	2,5
40-49	2	5,0	–	–	3	7,5	–	–	5	12,5
50-59	4	10,0	1	2,5	3	7,5	–	–	8	20,0
60 y +	10	25,0	2	5,0	10	25,0	3	7,5	25	62,5
Total	17	42,5	3	7,5	17	42,5	3	7,5	40	100,0

Fuente: planilla de vaciamiento.

En la Tabla 2 se muestra la caracterización de los pacientes con estomatitis subprótesis según sexo donde predominó el grado I en el

sexo femenino en ambos grupos con 12 pacientes (30,0 %) y 9 pacientes (22,5 %) respectivamente.

Tabla 2. Pacientes con estomatitis subprótesis según sexo

Grupo de edades	Grupo A				Grupo B				Total	
	Grado I		Grado II		Grado I		Grado II			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	12	30,0	1	2,5	9	22,5	1	2,5	23	57,5
Masculino	5	12,5	2	5,0	8	20,0	2	5,0	17	42,5
Total	17	42,5	3	7,5	17	25,0	3	7,5	40	100

Fuente: planilla de vaciamiento.

En tanto, la Tabla 3 identifica los hábitos nocivos en la muestra seleccionada según grupos de edades. Se observa que el hábito prevaleciente uso continuo de la prótesis predominó para ambos grupos en los pacientes de 60 y más años con 9 pacientes (22,5 %) respectivamente.

Tabla 3. Pacientes con estomatitis subprótesis según hábitos nocivos

Estomatitis subprótesis	Grupo de edades	Hábito nocivos							
		Alimentos muy calientes		Uso cont/ de la prótesis		Higiene bucal deficiente		Alcohol, café y cigarro	
		No	%	No	%	No	%	No	%
Grupo A	20-29	—	—	1	2,5	1	2,5	—	—
	30-39	—	—	—	—	—	—	—	—
	40-49	1	2,5	2	5,0	1	2,5	—	—
	50-59	2	5,0	2	5,0	3	7,5	2	5,0
	60 +	4	10,0	9	22,5	5	22,5	3	7,5
Grupo B	20-29	—	—	—	—	—	—	—	—
	30-39	—	—	1	2,5	1	2,5	—	—
	40-49	2	5,0	3	7,5	2	5,0	1	2,5
	50-59	—	—	2	5,0	2	5,0	2	5,0
	60 +	3	7,5	9	22,5	6	15,0	4	10,0

Fuente: planilla de vaciamiento.

Los hábitos nocivos según sexo se muestran en la tabla 4. Se observa que prevalece el uso continuo de la prótesis para ambos grupos, en el sexo femenino, con 11 pacientes (27,5 %), 9 pacientes (22,5 %) respectivamente.

Tabla 4. Distribución de hábitos nocivos según sexo

Estomatitis subprótesis	Grupos de edades	Alimentos muy calientes		Uso cont/ de la prótesis		HigiEne bucal deficiente		Alcohol, café y cigarro	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Grupo A	Femenino	4	10,0	11	27,5	6	15,0	2	5,0
	Masculino	3	7,5	3	7,5	4	10,0	3	7,5
Grupo B	Femenino	2	5,0	9	22,5	5	12,5	1	2,5
	Masculino	3	7,5	6	15,0	6	15,0	6	15,0

Fuente: planilla de vaciamiento.

En la Tabla 5 se muestra la evaluación de la efectividad del tratamiento en la estomatitis subprótesis de los pacientes estudiados observando que en el grupo estudio A donde se aplicó el Oleozón® tópico prevaleció el tratamiento efectivo con 14 pacientes (35,0 %) mientras en el grupo control B donde se aplicó la nistatina en suspensión prevaleció el tratamiento poco efectivo con 18 pacientes (45,0 %).

La aplicación diaria del Oleozón® fue efectiva para el tratamiento de esta enfermedad entre cuatro y siete visitas a consulta, por lo que el tiempo necesario para desaparecer los signos clínicos de la enfermedad fue menor que cuando se aplicó la nistatina crema en el grupo control.

Tabla 5. Pacientes con estomatitis subprótesis según efectividad del tratamiento

Estomatitis Subprótesis		Efectividad del tratamiento						Total	
		Muy efectivo		Efectivo		Poco efectivo			
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Grupo A	Grado I	—	—	11	27,5	6	15,0	17	42,5
	Grado II	—	—	3	7,5	—	—	3	7,5
Subtotal		—	—	14	35,0	6	15,0	20	50,0

Grupo B	Grado I	-	-	2	5,0	15	37,5	17	42,5
	Grado II	-	-	-	-	3	7,5	3	7,5
Subtotal		-	-	2	5,0	18	45,0	20	50,0
Total		-	-	16	40,0	24	60,0	40	100,0

Fuente: planilla de vaciamiento.

DISCUSIÓN

Investigaciones realizadas por Ley Sifontes¹³ obtienen el predominio de la estomatitis subprótesis grado I, resultados similares a los obtenidos en este estudio, no coincidiendo con Fenlon¹⁴ donde prevalece el grado II discretamente sobre el grado I.

Según estudios realizados por García López¹⁵, es atribuible a que las mujeres mantienen una mayor preocupación por su estética, lo que las hace estar más expuestas al examen bucal y por consiguiente a detectarse la afección con más probabilidad que el sexo masculino. A consideración de las autoras de esta investigación, en las mujeres predominó el uso prolongado de la prótesis debido a que utilizan sus prótesis por períodos más prolongados que los hombres al no aceptar ser vistas sin ellas, probablemente todo esto desempeña un rol significativo en los resultados obtenidos.

La mayoría de los investigadores justifican que el sexo femenino tiene características propias que pudieran dar una explicación a la mayor frecuencia de la misma en este sexo, como es el frecuente aumento de la fragilidad capilar en las mujeres a partir de la tercera década de la vida; son también frecuentes las alteraciones psicósomáticas, tanto las que producen el estrés, como las que aparecen durante y después del climaterio, las cuales tienen influencia sobre los tejidos bucales al alterar la irrigación, el flujo salival y la tasa de anticuerpos circulantes.¹³⁻¹⁵

García López¹⁵ en el análisis general de sus resultados planteó que la aplicación diaria del Oleozón® fue efectiva para el tratamiento de la estomatitis subprótesis entre la cuarta y séptima visita a consulta: observó que el 91.0 % de los pacientes fueron curados entre los 4 y 7 días con aplicación diaria del ozono y descanso de la prótesis.

Este estudio coincide con el realizado por Fenlon¹⁴, donde la aplicación de Oleozón® fue significativa, la remisión de la enfermedad con siete días en el 87.0 % de los pacientes por lo que se confirmó la hipótesis de que el tratamiento con Oleozón® minimiza el tiempo de curación.

CONCLUSIONES

El Oleozón® resultó efectivo para el tratamiento de la estomatitis subprótesis en la población objeto de estudio, lográndose la curación de las lesiones en menor tiempo comparado con la nistatina como tratamiento convencional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González G, Plácido Ardanza Z. Rehabilitación Protésica Estomatológica. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas; 2013.
2. Coureaux Rojas L, Chávez González Z, Toirac Romaní Y, Montoya LA, Segué Hernández Y. Eficacia del tratamiento tópico con Vimang en pacientes con estomatitis subprótesis. MEDISAN [en línea]. 2013 [citado 26 Ene 2017]; 17(10): [aprox. 9 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_10_13/san031710.pdf
3. Díaz LJ, Macías AC, Menéndez Cepero CS. Efecto modulador de la ozonoterapia sobre la actividad del sistema inmune. Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter [en línea]. 2013 [citado 26 Ene 2017]; 29(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/articleXML.php?pid=S0864-02892013000200005&lang=es>
4. omedicus.com[En línea].Girona: Centro de Ozonoterapia. [actualizado 28 Ene 2016; citado 12 Feb 2017]. Disponible en: <http://omedicus.com/ozonoterapia-en-espana/>
5. Martínez Sánchez G. La ozonoterapia gana evidencias científicas en el campo clínico. Rev Cub Farm [en línea]. 2013 [citado 26 Ene 2017]; 47(1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/articleXML.php?pid=S0034-75152013000100001&lang=es>
6. Sánchez González C, Debesa García F, Yañez Vega R, López Romo A.Enfoque de la Autoridad Reguladora Cubana sobre la reglamentación para la Medicina Natural y Tradicional. Rev Cubana Plant Med [en línea]. 2014 [citado 7 Mar 2016]; 19(3): [aprox. 13 p.]. Disponible en:<http://www.revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/96>

7. García Rodríguez B, Romero Junquera CR. Estomatitis subprótesis en mayores de 40 años del Hogar de ancianos Jesús Menéndez de Holguín. CCM [en línea]. 2012 [citado 7 Mar 2017]; 16(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/215>
8. Flores Abuná G. Tratamiento de la estomatitis protésica. Rev Act Clin Med [En línea] 2012 [citado 3 Abr 2017]; 24:[aprox. 2 p.]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682012000900012&lng=es
9. Escalona Cruz L. Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serrana de Corralillo Arriba. Guisa, Granma. Rev Cubana Plant Med [en línea]. 2015 [citado 28 Feb 2016]; 20(4): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/27>
10. Casado Tamayo D, Quezada Oliva LM, Casado Méndez PR, Santos Fonseca RS, Méndez Jiménez O, Pérez Villavicencio AM. Efectividad del tratamiento con oleozón versus crema de aloe en la estomatitis subprotésica. AMC [en línea] 2017 [citado 3 Abr 2017]; 21(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4921>
11. Espasandín González S, Martínez Toledo G, Reyes Suárez VO, Díaz Viera R. Estomatitis subprótesis en pacientes con prótesis de más de dos años de uso. Rev Hab Cienc Med [en línea]. 2013 [citado 26 Ene 2017]; 19(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/585>
12. Herrera B, Osorio M. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en mayores de 45 años. Rev Hab Cienc Med [en línea]. Sept-Oct 2005 [citado 26 Ene 2017]; 4(4):[aprox. 21 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1804/180422190012.pdf>
13. Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Dra. Puig Capote E, De Jesús Nápoles I, Díaz Gómez SM. Comportamiento de la Estomatitis Subprótesis. AMC [en línea]. Ene-Feb 2010 [citado 26 Ene 2017]; 14(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552010000100009&script=sci_arttext&lng=pt
14. Fenlon MR, Sherrif M, Walter JD. Factors associated with the presence of denture related stomatitis in complete denture wearers: a preliminary investigation. Eur J Prosthodont Restor Dent [en línea]. 1998 Dic [citado 26 Ene 2017]; 6(4):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://europepmc.org/abstract/med/10596614>
15. García López E, Roche Martínez A, Blanco Ruiz A, Rodríguez García L. La ozonoterapia en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Rev

Cubana Estomatol [en línea]. 2003 [citado 26 Ene 2017];
40(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol40_2_03/est03203.htm

Recibido: 25 de enero de 2018

Aprobado: 20 de febrero de 2018