

**HOSPITAL GENERAL DOCENTE  
"DR. AGOSTINHO NETO"  
GUANTÁNAMO**

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADO E HIGIENE DE LA PRÓTESIS DENTAL EN EL ADULTO MAYOR**

Lic. Mayra Rosa Guarat Casamayor<sup>1</sup>, Dra. Iraida Mondelo López<sup>2</sup>, Lic. Alejandra Morrison Rodríguez.<sup>3</sup>

*1 Licenciada en Atención Estomatológica. Instructor.*

*2 Máster en Medicina Natural y Tradicional. Especialista de I Grado en Prótesis Dental. Instructor.*

*3 Licenciada en Prótesis Dental. Instructor*

---

**RESUMEN**

Se realiza un estudio de intervención educativa, con el objetivo de evaluar los conocimientos que poseen los ancianos sobre el cuidado e higiene de la prótesis dental en el hogar de ancianos Santa Catalina de Ricci en el período febrero 2010 a octubre de 2010. El universo está constituido por 25 ancianos portadores de prótesis dental; a todos se les efectúa examen bucal y se les aplica un cuestionario sobre diferentes temas que se abordan en la investigación, donde se determina la causa mayor de la pérdida dentaria, grupo de edad, tipo de prótesis que más se necesita. Se ofrecen recomendaciones. Se recoge la información mediante encuestas, en horario de la mañana.

**Palabras clave:** prótesis dental, higiene bucal, cuidado bucal, hogar de ancianos.

---

**INTRODUCCIÓN**

Una prótesis dental, es un elemento artificial destinado a restaurar la anatomía de una o varias piezas dentarias, restaurando también la relación entre los maxilares, a la vez que devuelve la dimensión vertical, y repone tanto la dentición natural como las estructuras periodontales.<sup>1</sup>

Las prótesis tienen varios objetivos, entre ellos, funcionalidad: tal vez sea el objetivo de mayor importancia en una prótesis, puesto que recuperar la funcionalidad de una boca es lo básico para el bienestar del paciente, y lo primero, aunque no lo único, que debe lograrse. Las funciones de la boca que ante todo se deben recuperar son: una masticación eficaz (eficiente trituración de los alimentos), sin que la prótesis interfiera en la deglución, puesto que ambas funciones influyen directamente en algo tan fundamental como la alimentación, una fonética adecuada que permita al paciente una correcta comunicación, sin que la prótesis interfiera en ella, sino todo lo contrario, que la posibilite. Además, debe tenerse en cuenta que las prótesis no deben interferir en la respiración.<sup>2,3</sup> Toda prótesis, sea de cualquier tipo, debe tener un sistema de retención eficiente, es decir, que la restauración se mantenga sujeta en la boca y no se caiga o salga de su posición, ya que de no ser así la masticación, deglución y fonética, se verán afectadas e incluso imposibilitadas.<sup>4,5</sup>

Existen diversos tipos de prótesis dentales, y cada una de ellas serán las indicadas según las necesidades del paciente. En ocasiones existe más de una solución protésica para una misma boca, en cuyo caso el odontólogo deberá explicar las ventajas e inconvenientes de unas prótesis sobre otras, para que finalmente sea el paciente quien, aconsejado, elija, tal vez por salud, comodidad, eficacia o incluso por precio, pues estos son algunos de los factores a tener en cuenta.<sup>6</sup>

El envejecimiento hay que verlo como parte del desarrollo, las causas fundamentales de este incremento están dadas, entre otras, por las migraciones, descenso de natalidad y el mejoramiento de la atención médica; por tanto, el envejecimiento debe analizarse a través de su contexto sociocultural y su influencia en la calidad de vida.<sup>7</sup>

Pese a que se dispone de los conocimientos necesarios para despejar ideas erróneas en relación con la salud bucodental y el envejecimiento, los gerontes siguen corriendo un alto riesgo de sufrir afecciones bucodentales, entre ellas: caries, alteraciones periodontales y cáncer bucal, cuya prevalencia no ha tenido mejoras en este grupo; y tanto la sociedad en general, como los ancianos continúan aceptando el deterioro bucal y del aparato masticatorio como un proceso inevitable del envejecimiento.

## **MÉTODO**

Se realiza un estudio de intervención educativa, con el objetivo de evaluar los conocimientos que poseen los ancianos sobre el cuidado e

higiene de la prótesis dental en el hogar de ancianos Santa Catalina de Ricci en el período febrero 2010 a octubre de 2010.

El análisis estadístico se realizó acorde a las variables medidas. Se recogió la información mediante encuestas, que aplicó la autora en horario de la mañana, recopiló directamente los datos y anotó las respuestas en una planilla por cada entrevistado. Al finalizar se les transmitió un mensaje de salud relacionado con el tema objeto de estudio.

Como medidas de resumen de las variables cualitativas se utilizan números absolutos y porcentajes. Para el procesamiento de la información se crea una base de datos Excel y se utiliza el paquete estadístico de SPSS.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

En el grupo etáreo de 60 años y más, existen cambios fisiológicos degenerativos en todos los sistemas del organismo, agravado por la pérdida de los dientes, reducción de los corpúsculos del gusto, así como su distribución, pues se reduce la capacidad de secreción de las glándulas salivales, y además disminuye la motilidad intestinal.

Llama la atención en la Tabla 1 que el sexo masculino predominó en el Hogar de Ancianos Santa Catalina de Ricci con 16 ancianos (64 %), y que el grupo de edades 80 y más años constituyó el de mayor ingreso en este centro institucional en uno y otro sexo.

En la Tabla 2 se describen las principales causas de la pérdida dentaria, donde la caries resultó la de mayor incidencia en los ancianos 14 (53.8 %). Es necesario enfatizar la labor educativa para que los adultos mayores acepten el tratamiento rehabilitador en su totalidad, porque en la actualidad, las prótesis implantosoportadas, diseñadas sobre todo para los ancianos, presentan más aceptación en su estética y destino.<sup>4</sup>

En la Tabla 3, donde 17 ancianos usaban aparatos protésicos inadecuados (68 %), debido a que ya rebasaban los 5 años de confeccionados y algunas no cumplían los requisitos estéticos y funcionales, además con imposibilidades reales de sustituirlas por la falta de materiales protésicos. La falta de recursos materiales y humanos no se había rehabilitado este grupo de ancianos; solo en 8 (32 %) eran adecuados.

En la Tabla 4 se observa que del total de ancianos 25 (100 %), 18 (72 %) no conocen sobre el cuidado e higiene de la prótesis dental, a quién

debían acudir y en qué tiempo; el mayor conocimiento es de los ancianos del sexo masculino, 5 (31.25 %), y no conocen las del sexo femenino ,7 (77.8 %).

La masticación constituye el cambio motor bucal más frecuente reflejado en el anciano, por la menor habilidad para adecuar alimentos para su deglución, por lo cual tienden a dejar los mismos triturados y distribuidos en partículas de mayor tamaño, ya que esta musculatura decrece el tono y aumentan la debilidad muscular, la fatiga y el cansancio al masticar.<sup>9</sup> Por estas razones, ante la evidencia de necesidad protésica, se debe rehabilitar al paciente, y si existe pérdida del proceso alveolar o zona primaria de soporte en prótesis totales, se tienen opciones para incrementar o compensar la pérdida del proceso mediante cirugía de aumento de reborde alveolar o colgajos deslizantes.

Se alcanzó un grado alto de motivación de los ancianos, a pesar de la avanzada edad, ellos aprenden y valoran la importancia de su responsabilidad hacia la salud bucal<sup>10-12</sup>; cambios que fueron altamente significativos después de la intervención educativa se encuestaron nuevamente para comprobar el nivel de conocimiento alcanzado; la tabla 5 muestra cambios positivos en ambos sexos, en el masculino conocen 13 (81.25 %) y en el femenino 8 (88.8 %).

Se estima que para el 2025, alrededor de 15.6 % de los ancianos serán mujeres y 12.6 % hombres, con una esperanza de vida mayor en las primeras con respecto a los segundos.<sup>13</sup>

La pérdida de dientes es el resultado de las dos enfermedades más frecuentes: la caries dental y las enfermedades periodontales; y conllevan a cambios en el tono muscular, descenso de la mandíbula, alteración de las relaciones verticales de la cara, así como problemas de aislamiento social, alteración de la masticación.<sup>14-16</sup>

## **CONCLUSIONES**

1. Los ancianos presentaban un nivel deficiente en cuanto al conocimiento de la higiene y cuidado de la prótesis dental.
2. Ocurrieron cambios en los conocimientos sobre higiene y cuidado de la prótesis dental y actitudes negativas en cuanto a higiene bucal en los ancianos después de la intervención.
3. Quedó demostrado que la intervención educativa es una herramienta de apoyo para lograr cambios positivos de conductas, es un método eficaz para la prevención de complicaciones y lesiones por el uso de prótesis dental y para

lograr cambios en los estilos de vida en los ancianos institucionalizados, y la comunidad.

4. A pesar de las acciones de promoción anteriormente desarrolladas existe poco conocimiento sobre salud bucal, relacionado con el bajo nivel de escolaridad de esta población geriátrica, así como prácticas y estilos de vida inadecuados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pathy M. Principios y prácticas de la medicina geriátrica. En: Bullón Fernández P. Odontoestomatología Geriátrica. Madrid: Editorial CEA; 1996. p.27.
2. García Heredia GL, Miranda Tarragó JD. Necesidades de aprendizaje relacionados con el cáncer bucal en un círculo de abuelos de Ciudad de La Habana Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009[citado mar 2010]; 46(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072009000400009&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072009000400009&script=sci_arttext)
3. Lemus Cruz LM, Triana K, Valle Selenenko O, Fuertes Rufín L, Sáez Carriera R. Rehabilitaciones protésicas y su calidad como factor de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal. Rev Cubana Est [internet]. 2009[citado 10 ene 2011]; 46(1). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol46\\_1\\_09/est03109.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol46_1_09/est03109.htm)
4. Abreu de la Huerta MC, Sanjurjo Álvarez MC, Fornaris Frías MF. Conocimientos y hábitos en pacientes portadores de prótesis dentales en relación con su uso y cuidados. MEDISAN [Internet]. 2000[citado 23 abr 2010];4(4):23-27. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4\\_4\\_00/san05400.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4_4_00/san05400.htm)
5. ONU. Declaración de Basilea sobre el envejecimiento saludable [internet]. 2002[citado 11 sep 2003]. Disponible en : <http://www.activegeing@who.int>
6. Berenguer Gouarnalusses M. La salud bucodental en la tercera edad. MEDISAN [Internet]. 1999[citado 22 nov 2010];3(4):53-56 Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol3\\_4\\_99/san10499.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol3_4_99/san10499.htm)
7. Sanjurjo Álvarez MC, Berenguer M, González E, Salvador S, Delgado W. Modificación de conocimientos sobre salud bucal en el adulto

- mayor del Consejo Popular "Los Maceo"; 2001[internet]. [citado 10 ago 2006]. Disponible en: <http://www.scu.sld.cu.giesindex.htm>.
8. Hing Amiot R, Pol Samalea L, Duarte Escalante ABV, Vicente Botta BL, Hung Vázquez FC. Estado de salud bucal en gerontes institucionalizados en el Hogar de Ancianos "América Labadí", (2003-2004). MEDISAN. 2006; 10(1).
  9. OMS. Envejecimiento activo, un marco de política. Criterios y perspectiva para un envejecimiento saludable [internet]. 2002[citado 11 sep 2003]. Disponible en: <http://www.activeageing@who.int>
  10. Lolas Stepke F. El envejecimiento y vejez. Desafíos Bioéticos y calidad de vida. La Habana; 2002 .p. 378-388.
  11. Núñez Antúnez L, Sanjurjo Álvarez MC, González Heredia, Rodríguez Rodríguez AR, Turcaz Castellanos M. Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adultos mayores del Hogar de Ancianos de Palmarito de Cauto. MEDISAN [internet]. 2006[citado 16 agosto 2010]; 10(1). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10\\_1\\_06/san03106.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_1_06/san03106.htm)
  12. Muller F. Satellite meeting in Gothenburg held by the European College of Gerontology (ECG), the Prosthodontic Research Group (PRG) and Geriatric Oral Research (GORG) of the JADR. Gerodontology [internet]. 2003[citado 9 jun 2003]; 20 (2): I-IV.
  13. Rodríguez Palacios JA, Martínez Naranjo T. La Xerostomía en pacientes con prótesis dental. Rev Cubana Estomatol [internet]. 2008[citado 10 ene 2011]; 45(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol45\\_2\\_08/est10208.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol45_2_08/est10208.htm)
  14. Núñez Antúnez L, Corona Carpio MH, Camps Mullines I, González Heredia E, Álvarez Torres IM. Necesidad de rehabilitación protésica en ancianos institucionalizados. Rev Cubana Estomatol [internet]. 2007[citado 22 oct 2010]; 44(3). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44\\_3\\_07/est05307.html](http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol44_3_07/est05307.html)
  15. Expósito Sánchez JE, González Olazabal M, Ruiz Calabuch H. Factores de riesgos de la estomatitis subprótesis en los pacientes del municipio de Taguasco. 2008-2009. Gaceta Médica Espirituana [internet]. 2010[citado 10 ene 2011]; 12(2). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%282%29\\_03/resumen.html](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%282%29_03/resumen.html)
  16. saludalia.com [Internet]. Prótesis dental. Recomendaciones para el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales. [Citado 27 may

2008]. Disponible en:  
[http://www.saludalia.com/Saludalia/servlets/contenido/jsp/parser.jsp  
?nombre=doc\\_salud\\_bucodental\\_anciano\\_2](http://www.saludalia.com/Saludalia/servlets/contenido/jsp/parser.jsp?nombre=doc_salud_bucodental_anciano_2)

Tabla 1. Edad y sexo.

EDADES	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
60 - 64	1	6.25	-	-
65 - 69	-	-	1	11.2
70 - 74	3	18.75	2	22.2
75 - 79	4	25	2	22.2
80 y más	8	50	4	44.4
<i>TOTAL</i>	<i>16</i>	<i>100</i>	<i>9</i>	<i>100</i>

Tabla 2. Causa de pérdida dentaria.

CAUSAS	No.	%
Caries	14	56
Parodontopatías	8	32
Traumias	3	12
<i>TOTAL</i>	<i>25</i>	<i>100</i>

Tabla 3. Estado de la prótesis.

ESTADO	No.	%
Adecuada	8	32
No adecuada	17	68
<i>TOTAL</i>	<i>25</i>	<i>100</i>

Tabla 4. Conocimiento sobre cuidado e higiene de la prótesis dental.

CONOCIMIENTO	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
Conocen	5	31.25	2	22.2
No conocen	11	68.75	7	77.8
<i>TOTAL</i>	<i>16</i>	<i>100</i>	<i>9</i>	<i>100</i>

Tabla 5. Conocimiento después de la intervención educativa.

CONOCIMIENTO	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
Conocen	13	81.25	8	88.8
No conocen	3	18.75	1	11.2
<i>TOTAL</i>	<i>16</i>	<i>100</i>	<i>9</i>	<i>100</i>