

**LESIONES ORALES EN USUARIOS DE PRÓTESIS DENTALES DE EDAD
AVANZADA: UNA REVISIÓN DE ALCANCE****LESÕES BUCAIS EM IDOSOS USUÁRIOS DE PRÓTESE DENTÁRIA: UMA
REVISÃO DE ESCOPO****ORAL LESIONS IN ELDERLY DENTAL PROSTHESIS WEARERS: A SCOPING
REVIEW**

Júlio César Guimarães Freire¹, Camila do Vale Nogueira da Nóbrega², Cassiane Pereira de Lucena³, José Lucas Guilherme Damasceno Ribeiro⁴, Letícia Regina Marques Beserra⁵, Maria Luiza Medeiros Gomes Miguel⁶, Flávio Murilo Lemos Gondim⁷, Carmem Silvia Laureano Dalle Piagge⁸, Cláudia Batista Mélo⁹

Como citar este artículo: Freire JCG, Nóbrega CVN, Lucena CP, Ribeiro JLGD, Beserra LRM, Miguel MLMG, Gondim FML, Piagge CSLD, Mélo CB. Lesiones orales en usuarios de prótesis dentales de edad avanzada: una revisión de alcance. Rev Enferm Atención Saúde [Internet]. 2023 [acceso en: ____]; 12(1):e202365. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v12i1.6233>

¹ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Graduada en Salud Hospitalaria con énfasis en Atención a la Salud del Anciano, Residencia Integrada Multiprofesional en Salud Hospitalaria, HULW/UFPB. <https://orcid.org/0000-0002-4287-3278>

² Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0002-7904-9549>

³ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0002-6608-6113>

⁴ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0002-5364-5967>

⁵ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0002-7743-6027>

⁶ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0003-0904-8898>

⁷ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Licenciada en Odontología y Salud Pública, Faculdade de Paraíso do Norte (FAPAN), Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-2327-9986>

⁸ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Doctorado en Prótesis Dental por la Universidad de São Paulo (USP). Profesor del curso de Odontología - Departamento de Odontología Restauradora, y del Programa de Maestría Profesional en Gerontología, Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0001-7999-2943>

⁹ Universidad Federal de Paraíba, João Pessoa-PB, Brasil. Doctor en Ingeniería Eléctrica por la Universidad Federal de Campina Grande (UFCG). Profesor del curso de Odontología - Departamento de Odontología Clínica y Social, y del Programa de Maestría Profesional en Gerontología, Universidad Federal de Paraíba. <https://orcid.org/0000-0001-5300-3510>

RESUMEN

Objetivo: Mapear la evidencia científica disponible sobre las lesiones orales prevalentes en los ancianos que utilizan prótesis dentales. **Métodos:** Se trata de una revisión de la investigación en la que los estudios fueron seleccionados en abril de 2022, a partir de búsquedas en las bases Cochrane, Lilacs, PubMed, Scopus y Web of Science. Se incluyeron los estudios publicados entre 1997 y 2021 y no hubo restricción de idioma. **Resultados:** Se incluyeron dieciocho artículos, de los cuales dieciséis (88,9%) eran estudios transversales y dos (11,1%) eran estudios de cohortes, procedentes de diferentes países. La estomatitis fue la lesión más prevalente en los ancianos en la mayoría de los hallazgos, seguida de las úlceras, la queilitis angular, la hiperplasia y la candidiasis eritematosa. **Conclusiones:** Los estudios analizados señalan una mayor ocurrencia de estomatitis protésica en las mujeres, siendo el uso de prótesis removibles más propenso a las lesiones. Se sugiere que se desarrollen otros protocolos de investigación con el fin de evidenciar nuevos hallazgos sobre el tema, en diferentes regiones.

Descriptor: Ancianos; Manifestaciones bucales; Prótesis dental; Revisión.

RESUMO

Objetivo: Mapear as evidências científicas disponíveis acerca das lesões bucais prevalentes em idosos que fazem uso de próteses dentárias. **Métodos:** Trata-se de uma revisão de escopo na qual os estudos foram selecionados em abril de 2022, a partir de buscas nas bases Cochrane, Lilacs, PubMed, Scopus e Web of Science. Incluíram-se estudos publicados de 1997 a 2021 e não houve restrição de idioma. **Resultados:** Foram incluídos 18 artigos, sendo dezesseis (88,9%) estudos transversais e dois (11,1%) estudos de coorte, de diferentes países. A estomatite protética foi a lesão mais prevalente nos idosos na maior parte dos achados, seguida por úlceras, queilite angular, hiperplasias e candidíase eritematosa. **Conclusões:** Os estudos analisados apontam uma maior ocorrência da estomatite protética em mulheres, sendo o uso de próteses removíveis mais propício a lesões. Sugere-se que outros protocolos de pesquisa sejam desenvolvidos a fim de evidenciar novos achados sobre a temática, em diferentes regiões.

Descritores: Idoso; Manifestações bucais; Prótese dentária; Revisão.

ABSTRACT

Objective: To identify the scientific evidence available on the prevalent oral lesions in the elderly who use dental prostheses. **Methods:** This is a scoping review in which studies were selected in April 2022, from searches in Cochrane, Lilacs, PubMed, Scopus and Web of Science databases. Studies published from 1997 to 2021 were included, and there was no language restriction. **Results:** Eighteen articles were included, of which sixteen (88.9%) were cross-sectional studies and two (11.1%) were cohort studies, from different countries. Prosthetic stomatitis was the most prevalent lesion in the elderly in most findings, followed by ulcers, angular cheilitis, hyperplasia and erythematous candidiasis. **Conclusions:** The studies analyzed point to a higher occurrence of prosthetic stomatitis in women, with the use of removable prostheses being more prone to lesions. It is suggested that other research protocols be developed in order to highlight new findings on the subject in different regions.

Descriptors: Aged; Oral manifestation; Dental prosthesis; Review.

INTRODUCCIÓN

desarrollo tecnológico asociado a la salud, la longevidad se ha vuelto, además de posible, común; sin embargo, el aumento de la

Ante los avances de laboratorio y el

esperanza de vida expone nuevos obstáculos a enfrentar.¹ Para garantizar la integridad física y mental durante el envejecimiento, se requiere que el conocimiento de las enfermedades que afectan a estos individuos se actualice con investigaciones que definan qué enfermedades son más recurrentes, sus causas, profilaxis y tratamiento.

En este sentido, una de las principales condiciones que debilitan a la población anciana es el edentulismo, término que define la ausencia parcial o total de elementos dentarios.^{2,3} Esta característica está presente en la mayoría de los ancianos en Brasil, y su ocurrencia implica directamente la masticación. dificultad – que, a su vez, conduce a problemas nutricionales y digestivos, cambios en la fonación y baja autoestima. Estos factores hacen que la pérdida dental sea un evento grave en la vida del paciente, que puede alterar su metabolismo y sus relaciones interpersonales, comprometiendo su bienestar general.⁴

A diferencia del problema en cuestión, la rehabilitación de la cavidad bucal de los ancianos puede realizarse mediante una buena evaluación, seguida de una adecuada preparación y adaptación de las prótesis dentales. Las prótesis dentales pueden ser parciales o totales, removibles o fijas, y su calidad depende de factores previos, como la planificación eficiente y la atención a la individualidad del paciente por

parte del cirujano dentista, o posteriores, como la higiene frecuente del material y de la región bucal.⁵ Si estos cuidados no son eficaces, se favorece una inadecuada adaptación de la prótesis, lo que conduce a la aparición de lesiones en la mucosa oral, especialmente queilitis angular, estomatitis protésica, hiperplasia fibrosa, necrosis gingival, carcinoma verrugoso y úlceras causadas por traumatismos.⁶⁻¹¹

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo mapear la evidencia científica sobre las lesiones orales más prevalentes en ancianos portadores de prótesis dental. Por tanto, el estudio presenta, a través de una revisión bibliográfica en las bases de datos, la prevalencia y las características demográficas de este tipo de lesión en la mucosa bucal de la población anciana.

MÉTODO

Este trabajo es una revisión de alcance guiada por las instrucciones del Manual del Instituto Joanna Briggs.¹² Para realizar una búsqueda en bases científicas se utilizó un método de investigación registrado en el Open Science Framework (OSF), numerado DOI: 10.17605/OSF.IO/MC8E5, logrando así la transparencia de este estudio. La pregunta orientadora de la investigación se elaboró a partir del problema central y reunió a los componentes

participantes, concepto y contexto (PCC), siendo definida de la siguiente manera: “¿Cuál es la prevalencia y las características demográficas de los adultos mayores que presentan lesiones bucales y utilizan prótesis?”

Los componentes mencionados conducen a la caracterización de los criterios de inclusión y exclusión de los artículos. En este sentido, en cuanto a los participantes, se consideraron estudios clínicos de acceso abierto, realizados con pacientes de 60 años o más, sin diferenciación étnica y/o de género, usuarios de prótesis dentales con diagnóstico de lesión bucal relacionada con el uso de las mismas. En cuanto al concepto, se consideró la presencia de evidencias científicas que correlacionen la presencia de lesiones orales con el uso de prótesis dentales en el anciano; así, los estudios que verificaron el predominio de estas manifestaciones orales fueron utilizados para integrar este estudio. Finalmente, el contexto abarcó las evidencias disponibles en la literatura nacional e internacional, no siendo determinado ningún carácter específico para estrechar el alcance de esta revisión.

El presente artículo tuvo su estrategia de búsqueda desarrollada para encontrar evidencia publicada en las siguientes bases de datos: Cochrane, Lilacs, PubMed vía Medline, Scopus y Web of Science. Para ello, se enumeraron los principales

elementos de la pregunta guía, así como los descriptores que los caracterizan y, para cada uno de ellos, se eligieron sinónimos y variedades lingüísticas.

Por lo tanto, para ampliar la captación de publicaciones, se aceptaron descriptores en inglés y portugués, así como sus sinónimos en el área de la salud según los Descriptors in Health Sciences (DeCS) y los Medical Subject Headings (MeSH), respectivamente, en portugués y Inglés, para las bases de datos descritas. Una vez establecida la estrategia de búsqueda en base a la pregunta guía, se realizaron búsquedas para encontrar publicaciones sobre el tema abordado, así como la selección de artículos que sirvieron de base para la revisión.

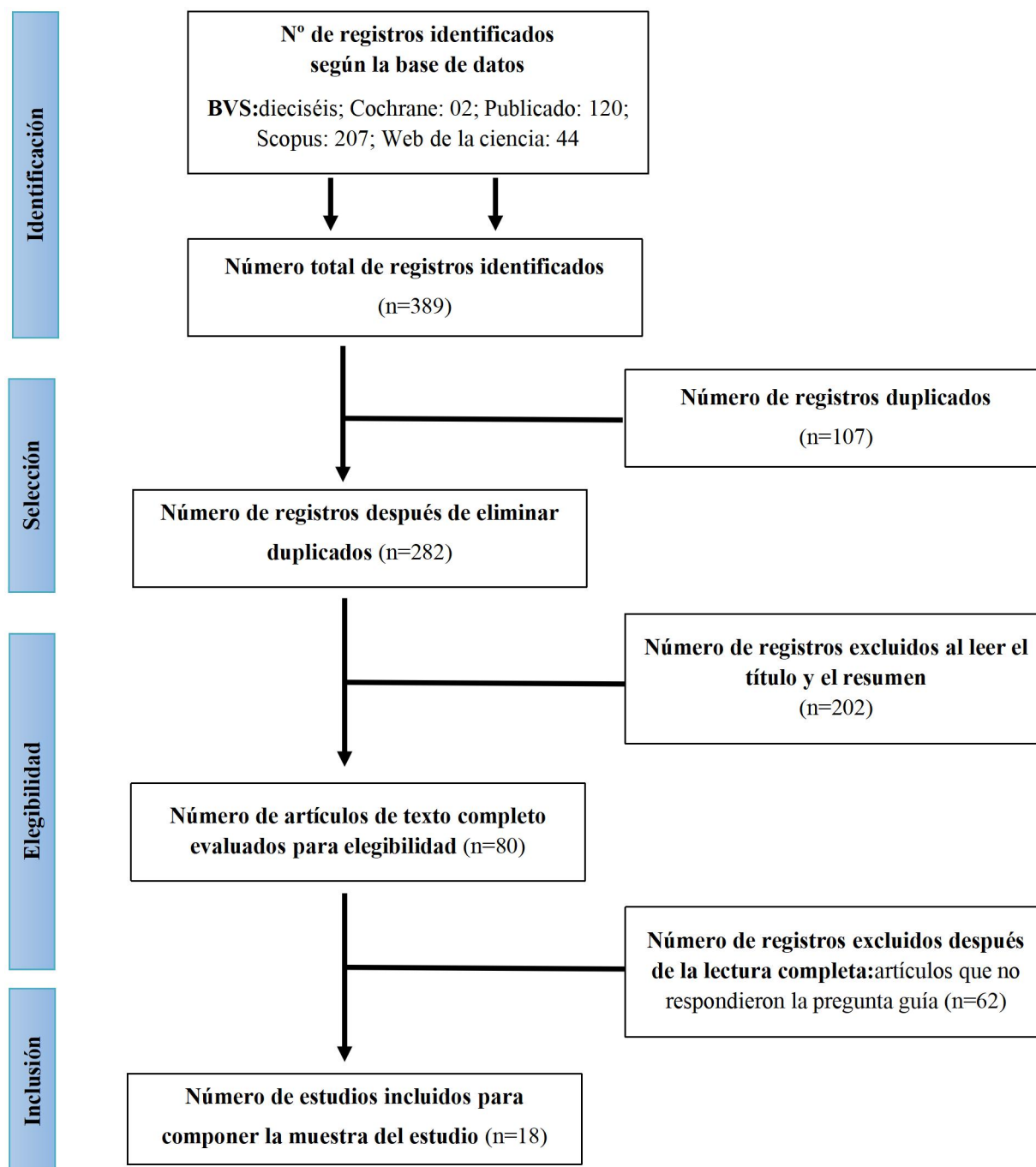
Después de completar la investigación en las bases científicas antes mencionadas, los trabajos fueron agregados al programa Rayyan¹³ y enviados al gestor de referencia Mendeley.¹⁴ A través de estas herramientas, las publicaciones fueron parametrizadas con el fin de eliminar automáticamente los archivos duplicados, siguiendo dos pasos para la elección de los artículos, a saber: paso 1) filtrado, en el que los estudios fueron seleccionados de acuerdo con la lectura y examen de sus títulos y resúmenes; etapa 2) selección rigurosa, en la que se realizó la lectura completa de los estudios incorporados, teniendo en cuenta los preceptos de inclusión previamente establecidos en el protocolo. Los pasos

fueron regidos por dos revisores independientes, doble ciego, en los que las discrepancias que surgieron fueron resueltas por ajuste o por la intermediación de un tercer revisor.

El diagrama de flujo a continuación

(Figura 1) aborda los resultados en cada base de datos, la eliminación de duplicados, el filtrado y la selección de artículos. Además, se utilizó la lista de verificación PRISMA-Scr en la construcción de la revisión del alcance en pantalla.¹⁵

Figura 1: Diagrama de flujo para la selección de estudios para su inclusión en la revisión. Brasil, 2022.



Fuente: Adaptado de PRISMA-Scr (2018). Autores (2022).

Los datos se obtuvieron a través de los artículos elegidos para integrar la presente revisión de alcance, por lo que el último paso también fue realizado de forma autónoma por dos revisores, en los que utilizaron un formulario de extracción de datos.¹⁶ La información obtenida incluía datos específicos sobre fuentes de evidencia, tales como: título, lugar/año, tipo de publicación, población y muestra, objetivo de estudio, lugar y método. Además, también están los resultados más importantes asociados a la pregunta guía.

Finalmente, la presente revisión se estructuró sobre referencias de la literatura de dominio público y, en vista de ello, no requirió la aprobación previa del Comité de Ética en Investigación. Además, es necesario informar que los autores involucrados en el estudio no tenían vínculos con instituciones financiadoras, por lo que no existen conflictos de interés.

RESULTADOS

La búsqueda sobre lesiones bucales asociadas al uso de prótesis dentales en ancianos arrojó inicialmente 389 artículos, de los cuales 107 fueron duplicados y por lo tanto excluidos. Los 282 restantes tuvieron sus títulos y resúmenes analizados por tres revisores en total, quienes excluyeron 202 artículos, quedando 80. Después de la lectura completa de los artículos, 72 fueron

excluidos por no contribuir a la respuesta de la pregunta guía, quedando 18 artículos para ser analizados. (Cuadro 1).

Tabla 1: Distribución de artículos según país y año de publicación; objetivos; método; población y muestra; resultados principales. Brasil, 2022.

Título original (País, año de publicación)	Objetivos)	Método	Población y muestra (n)	Resultados principales
<i>Oral mucosal lesions and oral hygiene habits in the home-living elderly.</i> (Finlândia, 1997) ¹⁷	Informar la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en ancianos residentes en residencias de larga estancia.	estudio de cohorte	338 personas mayores de 76, 81 y 86 años completaron la investigación de salud bucal en el Instituto de Odontología de la Universidad de Helsinki.	La inflamación debajo de la dentadura fue la alteración más frecuente de la mucosa relacionada con la dentadura, principalmente relacionada con prótesis maxilares (247 usuarios): inflamación (19,4%), úlceras (2,4%), hiperplasia papilar (5,2%), hiperplasia fibrosa (1,2%). . Entre los usuarios de prótesis mandibular (204 individuos), los resultados fueron: inflamación (8,3%), úlceras (4,9%), hiperplasia papilar (1,9%), hiperplasia fibrosa (2,4%).
<i>Prevalence of oral soft tissue lesions in an elderly venezuelan population.</i> (Venezuela, 2008) ¹⁸	Determinar la prevalencia de lesiones de partes blandas bucales en pacientes remitidos a una unidad geriátrica del Instituto Nacional de Gerontología de Venezuela.	Estudio transversal	340 adultos mayores de 60 a 104 años.	Las patologías inflamatorias asociadas a problemas con las prótesis fueron las más prevalentes, ya que el 67% de los pacientes con lesiones las usaban. Las alteraciones más observadas fueron: estomatitis protésica (EP) (18%), queilitis angular (5%), candidiasis eritematosa (4%), hiperplasia papilar (1%).
<i>Oral mucosal alterations among the institutionalized elderly in Brazil.</i> (Brasil, 2010) ¹⁹	Determinar la prevalencia de alteraciones de la mucosa oral y factores asociados en ancianos institucionalizados en Brasil.	Estudio transversal	335 mayores de 60 años.	Las alteraciones más frecuentes fueron: PE (15,2%), hiperplasia (12,8%), queilitis angular (5,7%). El uso de prótesis removibles se asoció significativamente con una mayor prevalencia de lesiones de la mucosa oral.
<i>A Study to evaluate the Frequency and Association of Various Mucosal Conditions among Geriatric Patients.</i> (Índia, 2013) ²⁰	Evaluar el estado de la mucosa oral en ancianos y descubrir la asociación entre edad, sexo y prótesis con alteraciones en este sitio.	Estudio transversal	570 mayores de 60 años.	El 48% presentaba una o más lesiones de la mucosa bucal, siendo las más frecuentes: varices linguales (13,68%), hiperplasia fibrosa inflamatoria inducida por prótesis (4,21%), carcinoma epidermoide (4,21%).
<i>Prevalence of Oral Mucosal Lesions in a Group of Iranian Dependent Elderly Complete Denture Wearers.</i> (Irã, 2013) ²¹	Determinar la prevalencia de fissuretum epulis y estomatitis protésica en adultos mayores dependientes usuarios de prótesis completa.	Estudio transversal	201 ancianos, con 18 (11%) con edad entre 65 y 75 años y 183 (89%) con 75 años o más.	La prevalencia de TEP fue del 36%, de los cuales el 15,4% tenía hiperplasia papilar inflamatoria (tipo III) y el 20,6% estomatitis protésica tipos I y II; la prevalencia de fissuretum epulis fue del 16,4%.
<i>Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population.</i> (Espanha, 2014) ²²	Determinar la relación entre factores sistémicos, locales y protésicos sobre el riesgo de lesiones de la mucosa bucal asociadas a prótesis en una	Estudio transversal	84 adultos mayores usuarios de prótesis dental reclutados en hogares geriátricos.	La prevalencia de al menos 1 lesión mucosa relacionada con prótesis fue del 54%; las más frecuentes fueron: queilitis angular (34%), úlceras traumáticas (15%), estomatitis protésica (14%).

	población de adultos mayores.			
<i>Prevalence and Distribution of Oral Mucosal Lesions in a Geriatric Indian Population.</i> (Índia, 2015) ²³	Determinar la prevalencia de lesiones orales en una población india geriátrica.	Estudio transversal	5.100 pacientes de 60 a 98 años.	De los 5.100 ancianos, 3.264 (64%) presentaban lesiones orales, siendo las más comunes: estomatitis protésica (34%), queilitis angular (18%), hiperplasia papilar inflamatoria (16%), candidiasis eritematosa (15%).
<i>Prevalence of Oral Lesions in the Elderly.</i> (Sérvia, 2016) ²⁴	Examinar los tipos y la frecuencia de las lesiones orales en los ancianos.	Estudio transversal	75 pacientes mayores de 60 años.	De los 75 pacientes, el 80% presentó lesiones orales, la mayoría observadas entre pacientes de 60 a 74 años. Las patologías más prevalentes fueron: EP (33,3%), candidiasis eritematosa (10%), queilitis angular (3,3%).
<i>Prevalence and possible predictors of the occurrence of denture stomatitis in patients older than 60 years.</i> (Sérvia, 2017) ²⁵	Determinar la prevalencia y factores de riesgo para el desarrollo de ES (Estomatitis Bajo Prótesis).	Estudio de cohorte	159 pacientes de 60-85 años y 30 pacientes portadores de prótesis (edad media 65,3 años).	Los pacientes que utilizan prótesis por la noche tienen 26 veces más probabilidad de manifestar TEP, lo que se confirma en el 26,5% de los pacientes. El uso nocturno o continuo de prótesis se observó en más del 80% de los pacientes con TEP.
<i>Predictors of oral mucosal lesions among removable prosthesis wearers.</i> (Croacia, 2017) ²⁶	Analizar la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal, con énfasis en la región bucal, y posibles factores predictores de su ocurrencia en pacientes portadores de prótesis removibles.	Estudio transversal	125 pacientes con una edad media de 69,7 ± 8,8. El grupo que usó dentaduras postizas completas consistió en 86 participantes, y el grupo que usó dentaduras parciales consistió en 39.	Las lesiones de la mucosa bucal estuvieron presentes en el 74,40% de los examinados, siendo el TEP la lesión bucal más frecuente. Los pacientes que usan dentaduras postizas por la noche tienen el doble de probabilidades de desarrollar lesiones de la mucosa oral relacionadas con las dentaduras postizas. La mayoría de las lesiones se presentaron en lengua (50,40%) y paladar (43,20%), con menor ocurrencia en el piso de la cavidad bucal (2,40%).
<i>Oral health of older people: tracking soft tissue injuries for the prevention of oral cancer.</i> (Brasil, 2018) ²⁷	Detectar lesiones de tejidos blandos en ancianos.	Estudio transversal	821 adultos mayores (60-100 años).	El 33,1% presentaba lesiones de tejidos blandos en la boca. En cuanto a los tipos de lesiones, las manchas rojas fueron las más frecuentes (55,9%), seguidas de ampollas (21,3%), lesiones y/o heridas (14,3%) y manchas blancas (11,0%).
<i>Prevalence of oral mucosal lesions in young seniors in the Wrocław region.</i> (Polonia, 2018) ²⁸	Evaluar la prevalencia de patologías de la mucosa oral, en particular, enfermedades potencialmente malignas y cancerosas.	Estudio transversal	387 personas mayores (136 hombres y 149 mujeres de Wrocław; 50 hombres y 52 mujeres de Olawa)	Las lesiones clínicas más comunes en la mucosa bucal son: PE (6,7%), hemangiomas (5,9%) y fibromas (4,1%). El 15,2% presentaba trastornos potencialmente malignos y lesiones cancerosas.
<i>Prevalence of oral lesions and chronic non-communicable diseases in a sample of Chilean institutionalized versus non-institutionalized elderly.</i>	Comparar el perfil epidemiológico de las patologías bucales y las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) prevalentes en ancianos institucionalizados versus	Estudio transversal	Fueron examinados 76 ancianos institucionalizados y 43 no institucionalizados.	Las lesiones orales más frecuentes fueron: EP (45,5%), hiperplasia fibrosa (11%), úlcera traumática (10%) en ancianos institucionalizados; hiperplasia fibrosa (2%), úlcera traumática (2%), eritroplasia (2%) en pacientes no institucionalizados.

(Chile, 2018) ²⁹	no institucionalizados.			
<i>Prevalence of oral mucosal status in resident and non-resident nursing home in Isfahan city, Iran: a comparative cross-sectional study.</i> (Irã, 2019) ³⁰	Evaluar el estado de la mucosa oral de los residentes y no residentes de hogares de ancianos en Isfahan (Irán) y compararlos entre sí.	Estudio transversal	281 adultos mayores, de los cuales: 141 residentes en residencias y 140 no residentes; edad media de 71,9 ± 5,70 y 67,91 ± 7,15, respectivamente	Las lesiones orales más frecuentes tanto en residentes como en no residentes fueron: lesiones blancas y rojas (35,9%). Las lesiones orales más prevalentes son: Epulis fissuratum (12,1%) y PE (11,7%). Hay una mayor incidencia de TEP en residentes de residencias de ancianos (15,6%) que en no residentes (7,9%).
<i>Prevalence of Oral Mucosal Lesions Among the Institutionalized Elderly Population in Lebanon.</i> (Líbano, 2020) ⁹	Determinar la prevalencia de lesiones de la mucosa oral y factores de riesgo entre la población libanesa anciana institucionalizada.	Estudio transversal	526 ancianos residentes de hogares de ancianos en el Líbano.	Entre los usuarios de prótesis maxilares removibles completas, 53 (27,2%) tenían lesiones localizadas y 22 (11,3%) individuos tenían lesiones generalizadas; entre los usuarios de prótesis mandibulares removibles, 46 (28,4%) tenían lesiones localizadas y 19 (11,7%) generalizadas.
<i>High prevalence of oral mucosal lesions in elderly: Call for revolutionizing geriatric dental care strategies.</i> (India, 2020) ³¹	Determinar la prevalencia, patrón y distribución de las lesiones de la mucosa oral en pacientes geriátricos y explorar su asociación con las diferentes variables de estudio.	Estudio transversal	750 pacientes geriátricos (60 años o más).	Las lesiones orales tuvieron una prevalencia del 59,6%. Los más comunes fueron: rojo y blanco (73,2%), lesión pigmentada (15,5%), lesiones ulcerativas (6%), cáncer oral (3,3%) y tumores benignos (2%). La presencia de lesiones en la mucosa oral se asoció con variables como sexo masculino, mayor de 65 años, presencia de hábitos bucales deletéreos y uso de prótesis.
<i>The prevalence of denture related mucosa lesions among patients managed in a Nigerian teaching hospital</i> (Nigeria, 2020) ³²	Determinar la prevalencia de lesiones de la mucosa bucal relacionadas con el uso de prótesis dental y los factores relacionados con la aparición de lesiones en pacientes tratados con prótesis removible.	Estudio transversal	104 individuos, de los cuales 48 (46,2%) tenían más de 60 años.	La ulceración de la mucosa y fissuratum epulis ocurrieron con mayor frecuencia entre los usuarios de dentaduras postizas parciales removibles y dentaduras completas, respectivamente. El 13,5% presentó lesiones relacionadas con el uso de prótesis y la principal causa fue la extensión de la brida de la prótesis.
<i>Lesiones parapróticas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles.</i> (Cuba, 2021) ³³	Identificar los tipos de lesiones parapróticas en pacientes geriátricos con prótesis removible.	Estudio transversal	97 adultos mayores de ambos sexos, mayores de 60 años, con prótesis removible.	Las lesiones parapróticas más frecuentes fueron la estomatitis bajo prótesis (PE) (55,6%) y las úlceras traumáticas (31,9%).

Fuente: Datos de investigación (2022).

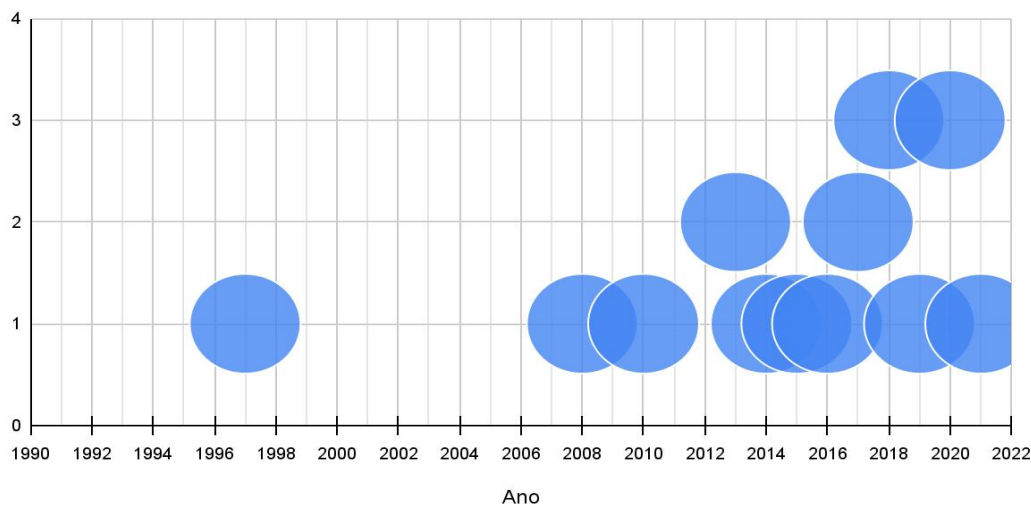
Los trabajos seleccionados muestran varios métodos, incluidos 16 estudios transversales^{9,18-24,26-33} y 2 estudios de cohortes.^{17,25} Las muestras del estudio incluyen de 75 a 5.100 pacientes de 60 años o más, usuarios de prótesis parciales fijas y/o removibles. Los países de origen de los estudios fueron diversos: Brasil, Chile, Croacia, Cuba, España, Finlandia, India, Irán, Líbano, Nigeria, Polonia, Serbia y Venezuela.

En cuanto a la edad de los participantes: doce estudios^{18-19,22-27,29-31,33} incluyeron participantes mayores de 60 años; un estudio¹⁷ incluyó pacientes de 76, 81 y 86 años; tres estudios^{9,21,28}

incluyeron pacientes de 65 años o más; un estudio²⁰ incluyó personas mayores de 61 años; en otro estudio³², las edades oscilaron entre 12 y 84 años, con una media de edad de $53,9 \pm 17,76$ años.

De acuerdo con el diseño del estudio y las pautas de niveles de evidencia del JBI, 16 estudios^{9,18-24,26-33} se clasificaron como 4b (estudio transversal) y 2 estudios^{17,25} se clasificaron como 3e (estudios observacionales sin grupo de control). En cuanto al año de publicación, se verifica una distribución más uniforme de estas publicaciones a partir del año 2010, con sólo dos trabajos anteriores.

Figura 2: Año de publicación de los estudios seleccionados. Brasil, 2021.



Fuente: Datos de investigación (2022).

DISCUSIÓN

La estomatitis protésica (EP) fue la patología más prevalente entre las lesiones inflamatorias en portadores de

prótesis.^{18,19,21,23,24,26,29,33} La queilitis angular tuvo una mayor prevalencia (34%) que la estomatitis protésica (14%).²² Sin embargo, las lesiones de la mucosa oral más comunes fueron: varices linguales (13,68 %), seguidas de hiperplasia fibrosa

inflamatoria inducida por prótesis (4,21 %) y carcinoma de células escamosas (4,21 %).²⁰ Las lesiones rojas y blancas fueron las más comunes entre pacientes geriátricos estudiados en India.³¹

La inflamación asociada al uso de prótesis removibles fue la alteración más frecuente de la mucosa¹⁷, siendo la prótesis total maxilar uno de los principales tipos de agente causal. Las patologías más prevalentes fueron las inflamatorias y se relacionaron con el uso prolongado de prótesis o prótesis mal adaptadas.²⁴

Aún así, las prótesis removibles se asocian significativamente más con patologías en los usuarios que las fijas.¹⁹ Los usuarios de prótesis completa tenían una mayor prevalencia de lesiones en la mucosa oral en comparación con los usuarios de prótesis parcial.⁹ Otros estudios no encontraron asociaciones entre el tipo de prótesis y la prevalencia de lesiones mucosas.²⁵⁻²⁶

Los pacientes que usaban prótesis por la noche tenían más probabilidades de tener estomatitis protésica (OR = 26,16)²⁵, de acuerdo con un estudio²² cuyos pacientes que usaban prótesis por la noche tenían una mayor incidencia de EP (25%) que los que no lo hacían. (10%). En ese sentido, algunos hallazgos mostraron que los pacientes que utilizan prótesis dentales nocturnas tienen el doble de probabilidades de desarrollar lesiones en la mucosa bucal,

relacionadas con el uso de prótesis dentales²⁶. Por otro lado, no se encontró asociación significativa entre el retiro diario de la prótesis antes de dormir y la presencia de lesiones en la mucosa bucal.³²

La candidiasis también fue una patología común encontrada entre los ancianos estudiados, predominando la especie *C. albicans* en hombres y *C. glabrata* en mujeres. La colonización por estos hongos fue mayor en usuarios de dispositivos protésicos en comparación con los no usuarios.³⁴ El tiempo de uso de la prótesis y la infección oral por *Candida* son factores secundarios importantes para el desarrollo de estomatitis protésica.²⁵

Existe una asociación entre la presencia de lesiones bucales y el sexo, en el que las mujeres se vieron más afectadas por las lesiones bucales que los varones.^{17,18,22,24,27,33} Al respecto, hubo discrepancia con los hallazgos de un estudio³¹ en que los hombres mostraron un mayor número de lesiones en las mucosas. Los hombres se vieron más afectados que las mujeres; sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa.²³ Este hecho también fue confirmado por otros estudios que no encontraron una diferencia estadísticamente significativa entre el sexo (masculino y femenino) y el desarrollo de lesiones bucales.^{25,30} Se encontraron algunas diferencias en la distribución de la condición de la mucosa oral entre géneros:

la leucoplasia y la displasia se asociaron con los hombres; mientras que el fibroma a las mujeres.²⁰ Las mujeres se vieron 2,4 veces más afectadas por fibromas que los hombres.

Los pacientes institucionalizados tuvieron mayor incidencia de lesiones de partes blandas que los no institucionalizados.^{18,24} Según la distribución por edades, las lesiones

CONCLUSIONES

Siguiendo el protocolo previamente definido, la presente revisión de alcance demostró que la prevalencia de lesiones orales en ancianos usuarios de prótesis dentales, especialmente en prótesis de tipo removible. Los principales hallazgos se refieren a la estomatitis protésica como la principal incidencia, y las mujeres se ven más afectadas que los hombres. Finalmente, se sugiere que se desarrollen otros protocolos para contribuir con el tema, ya que este tipo de lesión oral afecta a personas en diferentes lugares del mundo.

Financiación: El presente estudio no contó con fuentes de financiamiento externas.

REFERENCIAS

1. Miranda GMD, Mendes ACG, Silva ALA. Population aging in Brazil: current and future social challenges and consequences. *Rev Bras Geriatr. Gerontol.*

bucales son más prevalentes entre la 6.^a y 7.^a década de la vida.^{18,23,24,27, 31,33}, los ancianos de 80 años o más fueron los que más presentaron lesiones orales (86%); los grupos de 60 a 70 años y de 70 a 80 años representaron el 64% y el 66%, respectivamente.³⁰ Sin embargo, algunos investigadores no encontraron asociación entre el desarrollo de lesiones orales y la edad.⁹

[Internet]. 2016 [citado em 26 abr 2022]; 19(3):507-19. doi:/10.1590/1809-98232016019.150140

2. Dantas LRO. Autopercepção de idosos atendidos na Atenção Básica sobre a relação: edentulismo e envelhecimento. *Rev Educ Saúde* [Internet]. 2018 [citado em 26 abr 2022]; 6(2):1-7. doi:https://doi.org/10.29237/2358-9868.2018v6i2.p01-07

3. Souza FEP, Alves DA, Moreira FTLS, Albuquerque GA. Edentulismo e qualidade de vida: percepção de pacientes da terceira idade. *Rev e-Ciência* [Internet]. 2019 [citado em 27 abr 2022]; 7(2):5-11.

Disponível em:

<https://fatcat.wiki/release/ffqud3lo5rcvrkmkvy2obb3ohe>. doi:/10.19095/rec.v7i2.428

4. Probst LF, Ambrosano GMB, Cortellazzi KL, Guerra LM, Ribeiro-Dasilva M, Tomar S, et al. Fatores associados aos sentimentos decorrentes da perda dentária total e às expectativas de reposição protética em adultos e idosos. *Cad Saúde Colet.* [Internet]. 2016 [citado em 27 abr 2022]; 24(3):347-54.

doi:/10.1590/1414-462X201600030244

5. Azevedo JS, Azevedo MS, Oliveira LJC, Correa M, Demarco FF. Uso e necessidade de prótese dentária em idosos brasileiros segundo a Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (SBBrazil 2010): prevalências e fatores associados. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2017 [citado em 27 abr 2022]; 33(8):e00054016. doi:/10.1590/0102-311X00054016

6. Cunha ASS, Cyrino RF, Dias ML, Leite JGG. Biofilmes de *Candida spp.* em próteses removíveis usadas por pacientes idosos: uma revisão narrativa da literatura. *Rev Diálogos Acad.* [Internet]. 2015 [citado em 27 abr 2022]; 4(2):109-14. Disponível em: <http://revista.fametro.com.br/index.php/RDA/article/view/96>
7. Cunha ASS, Cyrino RF, Dias ML, Leite JGG. Elaboração de uma cartilha educativa para higienização de próteses odontológicas removíveis em idosos. *Rev Diálogos Acad.* [Internet]. 2016 [citado em 28 abr 2022]; 5(2):107-13. Disponível em: <http://revista.fametro.com.br/index.php/RDA/article/view/125>
8. Silva EA, Brandão MCV, Freitas NBBS, Costa MCB, Lima KGD, Fernandes DC. Principais lesões bucais em idosos que utilizam prótese dentária: revisão integrativa. *Caderno de Graduação – Ciências Biológicas e da Saúde – UNIT.* [Internet]. 2018 [citado em 28 abr 2022]; 4(3):23-40. Disponível em: <https://periodicos.set.edu.br/fitsbiosaud/e/article/view/4916>
9. Choufani A, Folliguet M, Chahine N, Rammal S, Doumit M. Prevalence of oral mucosal lesions among the institutionalized elderly population in Lebanon. *Gerontol Geriatr Med.* [Internet]. 2020 [citado em 28 abr 2022]; 6:1-9. doi:/10.1177/2333721420925189
10. Rahali L, Omor Y, Mouden K, Mahdi Y, Elkacemi H, Elmajjaoui S, et al. Oral verrucous carcinoma complicating a repetitive injury by the dental prosthesis: a case report. *Pan Afr Med J.* [Internet]. 2015 [citado em 29 abr 2022]; 20:297. doi:/10.11604/pamj.2015.20.297.6135
11. Boras VV, Škrinjar I, Brailo V, Juras DV, Rogulj AA. Gingival necrosis caused by an Ill-Fitting Denture. *Acta Stomatol Croat.* [Internet]. 2014 [citado em 29 abr 2022]; 48(3):230-32. doi:/10.15644/asc48/3/8
12. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Scoping reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI manual for evidence synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [citado em 05 jan 2023]. cap. 11. Disponível em: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687342/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>
13. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan: a web and mobile app for systematic reviews. *Syst. Rev.* [Internet]. 2016 [citado em 04 maio 2022]; 5(210):1-10. doi:/10.1186/s13643-016-0384-4
14. Moraes TCC. Mendeley: manual do usuário [Internet]. Piracicaba: ESALQ; 2018 [citado em 05 jan 2023]. 91p. Disponível em: <https://www.esalq.usp.br/biblioteca/pdf/Mendeley-manual-do-usuario-2018-v.1.pdf>
15. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med.* [Internet]. 2018 [citado em 08 maio 2022]; 169(7):467-73. doi:/10.7326/M18-0850
16. Paiva CCN, Santos DL, Cotrim Junior DF, Cabral LMS, Cabral SCS, Esparis IM. O Sistema Único de Saúde e seus desafios na implementação da atenção à saúde sexual e reprodutiva para a população LGBTQIA+ no Brasil: protocolo de revisão de escopo. *Res Soc Dev.* [Internet]. 2021 [citado em 08 maio 2022]; 10(3):e24310312966. doi:/10.33448/rsd-v10i3.12966
17. Nevalainen MJ, Närhi TO, Ainamo A. Oral mucosal lesions and oral hygiene habits in the home-living elderly. *J Oral Rehabil.* [Internet]. 1997 [citado em 12 abr 2022]; 24(5):332-37. doi:/10.1046/j.1365-2842.1997.d01-298.x
18. 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 [citado em 12 abr 2022]; 13(5):E270-74. Disponível em: http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv13_i5_p270.pdf
19. Ferreira RC, Magalhães CS, Moreira AN. Oral mucosal alterations among the

- institutionalized elderly in Brazil. *Braz Oral Res.* [Internet]. 2010 [citado em 12 abr 2022]; 24(3):296-302. doi:/10.1590/S1806-83242010000300007
20. Shet R, Shetty SR, MK, Kumar MN, Yadav RD, SS. A study to evaluate the frequency and association of various mucosal conditions among geriatric patients. *J Contemp Dent Pract.* [Internet]. 2013 [citado em 12 abr 2022]; 14(5):904-10. doi:/10.5005/jp-journals-10024-1424
21. 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 [citado em 12 abr 2022]; 14(2):174-78. doi:/10.5005/jp-journals-10024-1295
22. Martori E, Ayuso-Montero R, Martinez-Gomis J, Viñas M, Peraire M. Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population. *J Prosthet Dent.* [Internet]. 2014 [citado em 12 abr 2022]; 111(4):273-79. doi:/10.1016/j.prosdent.2013.07.015
23. Patil S, Doni B, Maheshwari S. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in a geriatric Indian population. *Can Geriatr J.* [Internet]. 2015 [citado em 12 abr 2022]; 18(1):11-4. doi:/10.5770/cgj.18.123
24. Minic I, Pejčić A, Kostić M, Krunić N, Mirković D, Igić M. Prevalence of oral lesions in the elderly. *West Indian Med J.* [Internet]. 2016 [citado em 12 abr 2022]; 65(2):375-78. doi:/10.7727/wimj.2014.329
25. Čanković M, Bokor-Bratić M, Marinoski J, Stojanović D. Prevalence and possible predictors of the occurrence of denture stomatitis in patients older than 60 years. *Vojnosanit Pregl.* [Internet]. 2017 [citado em 12 abr 2022]; 74(4):311-16. doi:/10.2298/VSP150104185C
26. Pavičić DK, Braut A, Pezelj-Ribarić S, Glažar I, Lajnert V, Mišković I, et al. Predictors of oral mucosal lesions among removable prosthesis wearers. *Period Biol.* [Internet]. 2017 [citado em 12 abr 2022]; 119(3):181-87. doi:/10.18054/pb.v119i3.4922
27. Saintrain MVL, Bandeira ABV, Pequeno LL, Bizerril DO, Marques PLP, Viana FAC. Oral health of older people: tracking soft tissue injuries for the prevention of oral cancer. *Rev Esc Enferm USP.* [Internet]. 2018 [citado em 12 abr 2022]; 52:e03380. doi:/10.1590/S1980-220X2017033603380
28. Głowacka B, Konopka T. Prevalence of oral mucosal lesions in young seniors in the Wrocław region. *Dent Med Probl.* [Internet]. 2018 [citado em 12 abr 2022]; 55(4):405-10. doi:/10.17219/dmp/97310
29. Lozano C, Vergara C, Lee X. Prevalence of oral lesions and chronic non-communicable diseases in a sample of Chilean institutionalized versus non-institutionalized elderly. *J Oral Res.* [Internet]. 2018 [citado em 12 abr 2022]; 7(3):108-13. doi:/10.17126/joralres.2018.025
30. Saberi Z, Pakravan F, Mohsenzadeh L. Prevalence of oral mucosal status in resident and non-resident nursing home in Isfahan city, Iran: a comparative cross-sectional study. *Braz Dent Sci.* [Internet]. 2019 [citado em 12 abr 2022]; 22(4):475-82. doi:/10.14295/bds.2019.v22i4.1750
31. Cheruvathoor DD, Thomas V, Kumar NR, Jose M. High prevalence of oral mucosal lesions in elderly: call for revolutionizing geriatric dental care strategies. *J Family Med Prim Care.* [Internet]. 2020 [citado em 12 abr 2022]; 9(8):4375-80. doi:/10.4103/jfmpc.jfmpc_51_20
32. Ogunrinde TJ, Olawale OF. The prevalence of denture related mucosa lesions among patients managed in a Nigerian teaching hospital. *Pan Afr Med J.* [Internet]. 2020 [citado em 12 abr 2022]; 37(358):1-9. doi:/10.11604/pamj.2020.37.358.22194
33. Yero-Mier IM, Pérez-García LM, Fernández-Serrano JM. Lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles. *Rev Inf Cient.* [Internet]. 2021 [citado em 12 abr 2022]; 100(4):1-8. Disponível em: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3462>
34. Nayak S, Kavitha B, Sriram G, Saraswathi TR, Sivapathasundharam B,

Dorothy AL. Comparative study of Candida by conventional and CHROMagar method in non-denture and denture wearers by oral rinse technique. Indian J Dent Res. [Internet]. 2012 [citado em 10 maio 2022]; 23(4):490-7. doi:/10.4103/0970-9290.104956

35. Wakami M, Kuyama K, Sun Y, Taguchi C, Morikawa M, Aida M, et al. So-called “Denture Fibroma”: a retrospective clinico-pathological study and review of literatures. J Hard Tissue Biol. [Internet]. 2012 [citado em 10 maio 2022]; 21(4):367-74. Disponível em: https://www.jstage.jst.go.jp/article/jhtb/21/4/21_367/_pdf

RECIBIDO: 19/06/22

APROBADO: 03/12/22

PUBLICADO: 03/2023